



**ΚΥΠΡΙΑΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ**

**Δελτίο Τύπου**

**Οι όποιες αδυναμίες και κενά ως προς τη διαχείριση της πανδημίας  
επιλύθηκαν άμεσα, δηλώνει ο Υπουργός Υγείας κ. Κωνσταντίνος  
Ιωάννου**

Είμαστε καλύτερα προετοιμασμένοι για να αντιμετωπίσουμε ένα πιθανό 2<sup>ο</sup> κύμα της πανδημίας, δήλωσε σήμερα ο Υπουργός Υγείας κ. Κωνσταντίνος Ιωάννου, απαντώντας σε ερωτήσεις δημοσιογράφων κατά τη διάρκεια συνέντευξης Τύπου που παρέθεσε για απολογισμό των ενεργειών που λήφθηκαν για την αντιμετώπιση της πανδημίας του κορωνοϊού.

Κληθείς να πει εάν εντοπίστηκαν λάθη και κενά στην όλη διαχείριση, ο κ. Ιωάννου ανέφερε ότι παρά τα κάποια λάθη και τα κενά που είχαν παρατηρηθεί αρχικά, λόγω των πρωτόγνωρων καταστάσεων που βιώναμε, η βελτίωση ήταν συνεχής. «Ήταν θεμιτό να υπάρξουν αδυναμίες και προβλήματα. Οτιδήποτε παρουσιάστηκε εντοπίστηκε άμεσα και άμεσα είχαν εξευρεθεί και οι λύσεις», σημείωσε, επισημαίνοντας ότι δεν εντοπίστηκαν τεράστια κενά. Πρόσθεσε πως υπήρχαν πρακτικές δυσκολίες και χρειάστηκε κάποιος χρόνος για να αυξηθεί η δυναμικότητα των Μονάδων Εντατικής Θεραπείας, και έγινε κατορθωτό να εξασφαλίσουμε πολύ υψηλότερη διαθεσιμότητα από τον μέσο όρο της ΕΕ. «Οπότε αν κάποιο πρόβλημα είχαμε, αντιμετωπίστηκε και τώρα έχουμε την εμπειρία και συνεχίζουμε να παρακολουθούμε, ώστε εάν και εφόσον υπάρξει ένα δεύτερο κύμα να είμαστε έτοιμοι», είπε ο κ. Ιωάννου.

Σε ερώτηση εάν ανησυχεί την Κυβέρνηση το άνοιγμα των αεροδρομίων, δεδομένου ότι η προσοχή στρέφεται πλέον στις πύλες εισόδου, ο κ. Υπουργός διευκρίνισε ότι «τα αεροδρόμια ήταν μέχρι και ένα σημείο υποχρέωσή μας να ανοίξουν, διότι έτσι κι αλλιώς και ο οδικός χάρτης της ΕΕ αυτό προνοούσε. Επίσης βασική αρχή ήταν ότι για χώρες με παρόμοια επιδημιολογικά δεδομένα να υπάρχει και ίση αντιμετώπιση και οι πλείστες χώρες είχαν αποφασίσει να



**ΚΥΠΡΙΑΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ**  
**ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ**

μην χρειάζεται να προσκομιστεί τεστ κορωνοϊού. Σε αυτό το πλαίσιο κάναμε την στρατηγική μας και αυτή τη στιγμή υπάρχουν τρεις κατηγορίες: η πρώτη κατηγορία δεν απαιτείται προσκόμιση τεστ κορωνοϊού, οι χώρες της Κατηγορίας Β, όπως ήταν η Γαλλία, η Ισπανία, η Ιταλία, το Βέλγιο και κάποιες άλλες χώρες που χρειάζεται τεστ και οι χώρες της τρίτης κατηγορίας που έχουν διαφορετική μεταχείριση». Εξήγησε επιπλέον ότι η Κυβέρνηση, προς διασφάλιση της Δημόσιας Υγείας, αποφάσισε ότι «θα διενεργείται δειγματοληπτικός έλεγχος, ένας αριθμός τεστ, και ξεκινούμε με 300 τεστ την ημέρα, αναμένουμε 1,500 άτομα την ημέρα, ώστε να μας επιβεβαιώνει η εικόνα που θα έχουμε, την ορθότητα των αποφάσεών μας και από την άλλη μπορεί να μας δείξει ότι για κάποιες χώρες ίσως χρειάζεται να πάρουμε άλλες αποφάσεις. Καμία άλλη χώρα δεν εφαρμόζει αυτή την πρακτική. Εμείς προς διασφάλιση της Δημόσιας Υγείας, παρά το οικονομικό κόστος, θα προχωρήσουμε και δειγματοληπτικός έλεγχος θα γίνεται και σε επιβάτες που έρχονται από χώρες που ανήκουν στην Κατηγορία Β», υπογράμμισε ο Υπουργός Υγείας.

Ερωτηθείς εάν προβληματίζει το γεγονός ότι σε κάποιες χώρες, που περιλαμβάνονται στις Κατηγορίες που ετοίμασε η Κύπρο, παρατηρείται έξαρση των κρουσμάτων, ο κ. Ιωάννου ξεκαθάρισε ότι ο κατάλογος των χωρών είναι δυναμικός και δύναται να αλλάζει ανάλογα με τα δεδομένα. «Αξιολογούνται τα δεδομένα και αν μια χώρα παρουσιάσει αύξηση που να μην δικαιολογεί την Κατηγορία Α θα πηγαίνει στη Β ή το αντίστροφο. Δεν αξιολογείται ο αριθμός κρουσμάτων μόνο, αλλά από πού προέρχονται. Για παράδειγμα στην Γερμανία παρουσιάστηκε σε μια συγκεκριμένη περιοχή, άρα είναι τοπικό, δεν επηρεάζει τη συνολική εικόνα της χώρας. Αξιολογούνται όλες οι χώρες και οι οδηγίες που έχουν οι τρεις επιστήμονες είναι ότι κάθε εβδομάδα θα δίνεται η αξιολόγηση ανάλογα με τα δεδομένα», ανέφερε.

Σε σχέση με το άνοιγμα των οδοφραγμάτων, και ερωτηθείς εάν προβληματίζει το γεγονός ότι δεν υπάρχουν στοιχεία από την τουρκοκυπριακή πλευρά, ο κ. Ιωάννου παρέπεμψε στην ανακοίνωση που έγινε από πλευράς Προεδρίας της Δημοκρατίας, και αρκέστηκε να αναφέρει ότι η αδυναμία εξασφάλισης



**ΚΥΠΡΙΑΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ**  
**ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ**

επιδημιολογικών δεδομένων από τα κατεχόμενα, προκαλεί έντονο προβληματισμό στην επιδημιολογική ομάδα.

Κληθείς να πει εάν υπάρχει σχέδιο δράσης για το ενδεχόμενο 2<sup>ου</sup> κύματος της πανδημίας, ο κ. Υπουργός εξήγησε ότι σε νέα έξαρση του ιού οι ενέργειες θα είναι οι ίδιες. «Υπάρχει το νοσοκομείο Αμμοχώστου, υπάρχει το Κέντρο Eden, τα Ιατρεία Βραχείας Νοσηλείας, όλη η υποδομή που έχει δημιουργηθεί για αυτό και να τονίσω ότι για να υπάρχει έλεγχος ότι συνεχίζονται οι διαδικασίες έχουν πάρει οδηγίες οι δύο Λοιμωξιολόγοι που είπαμε και με ενημερώνουν σε εβδομαδιαία βάση», δήλωσε.

Σε ερώτηση εάν το Υπουργείο Υγείας προτίθεται να ορίσει νοσοκομείο αναφοράς σε άλλη πιο κεντρική περιοχή, όπου υπάρχουν οι υποδομές για ΜΕΘ, ο Υπουργός Υγείας απάντησε ότι δεν υπάρχει πλάνο για αλλαγή του νοσοκομείου αναφοράς προς το παρόν. «Το γεγονός ότι δεν είναι στο ίδιο νοσοκομείο και οι ΜΕΘ δεν είναι ουσιαστικό πρόβλημα. Το νοσοκομείο Αμμοχώστου επιλέγηκε για συγκεκριμένους λόγους, υπάρχει και η ΜΑΦ και για πρακτικούς και άλλους λόγους και λόγω δυναμικότητας η απόφαση για νοσοκομείο αναφοράς (π.χ. της Λευκωσίας) δεν είναι εύκολο να εφαρμοστεί. Μιλάμε για ένα νοσοκομείο πέραν των 330 κλινών», ανέφερε.

Απαντώντας σε ερώτηση σχετικά με τους θανάτους που καταγράφηκαν ασθενών θετικών στον κορωνοϊό, ο κ. Ιωάννου επιβεβαίωσε ότι όσοι θάνατοι αποδίδονται στον κορωνοϊό είναι βάσει του προγράμματος IRIS προς αποφυγή παρεξηγήσεων. «Θέλω να αναφέρω ότι χώρες που θεωρούνται πιο προηγμένες από εμάς ιατρικά ακόμα και για πρακτικά ζητήματα δεν έχουν εφαρμόσει αυτή την πρακτική. Άρα υπάρχει αμφιβολία σε πάρα πολλές χώρες της ΕΕ εάν ο αριθμός είναι πραγματικός ή όχι. Εμείς με βεβαιότητα μπορούμε να πούμε πόσοι θάνατοι αποδίδονται στον κορωνοϊό και πόσοι όχι», τόνισε ο Υπουργός Υγείας, σημειώνοντας πως από τους 26 θανάτους που είχαμε στην Κύπρο ασθενών με κορωνοϊό, οι 19 αποδίδονται στη νόσο COVID-19.



**ΚΥΠΡΙΑΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ**

Κληθείς να πει εάν προβληματίζει το γεγονός της μη τήρησης του αυτοπεριορισμού κυρίως από τους επαναπατρισθέντες, ο κ. Ιωάννου επανέλαβε ότι είναι πολύ σημαντικό όσοι επαναπατρίζονται να ακολουθούν τις οδηγίες, προσθέτοντας πως υπάρχουν λόγοι που πρέπει να εφαρμόζεται ο αυτοπεριορισμός, «διότι υπάρχει περίπτωση ένα άτομο παρά το αρνητικό τεστ μετά να είναι θετικό. Είναι για αυτό που ζητάμε από τον κόσμο να μείνει 14 μέρες αυτοπεριορισμένος, διότι δεν ρισκάρουν μόνο για τον εαυτό τους, αλλά και για την οικογένεια και για τους ηλικιωμένους, για τους φίλους τους. Έλεγχος από την Αστυνομία γίνεται έχω μιλήσει με τον Υπουργό Δικαιοσύνης και γίνεται και από εμάς μέσω τηλεφωνικής επικοινωνίας. Βεβαίως είναι δύσκολο να ελέγχεις συνεχώς τόσα πολλά άτομα. Βραχιολάκια και άλλες μέθοδοι δεν μπορούν να γίνουν διότι είναι και θέματα προσωπικών δεδομένων. Είναι και θέμα προσωπικής ευθύνης του καθενός».

Συνεχίζοντας, ο κ. Υπουργός υπογράμμισε εκ νέου ότι πρέπει όλοι να συνεχίσουν να είναι πολύ προσεκτικοί, διότι ο ιός βρίσκεται ακόμα στην κοινωνία και η υπερβολική χαλάρωση θα έχει λανθασμένα αποτελέσματα. Εάν δεν εξευρεθεί εμβόλιο, είπε ο Υπουργός Υγείας, δεν πρέπει να υπάρχει εφησυχασμός. Για την εξεύρεση εμβολίου, ανέφερε, «η ΕΕ θα διαθέσει πέραν των 2,5 δις για να χορηγήσει διάφορες έρευνες. Είναι μια επένδυση που κάνει η ΕΕ, ευελπιστώντας ότι θα βρεθεί το εμβόλιο. Αλλά στην καλύτερη περίπτωση μιλάμε για αρχές του 2021. Μέχρι να βρεθεί το εμβόλιο οφείλουμε όλοι να παίρνουμε τα μέτρα αυτοπροστασίας, εάν όλοι είμαστε κοινωνικά υπεύθυνοι θα υπάρχει πάντα ο κίνδυνος για αυτό θα το τονίζουμε συνέχεια».

Ερωτηθείς εάν υπάρχει σχεδιασμός για την ενίσχυση των δημόσιων νοσηλευτηρίων, ο κ. Ιωάννου διευκρίνισε ότι η στελέχωση των νοσηλευτηρίων είναι αρμοδιότητα του ΟΚΥΠΥ, συμπληρώνοντας ότι η απόφαση είναι να ενισχυθούν ανεξάρτητα από τον κορωνοϊό. «Στα δημόσια νοσηλευτήρια και αυτό θα συνεχίσει μένει ένα ποσοστό διαθεσιμότητας, κρατάμε πίσω κάποιες δυνάμεις, ώστε να υπάρχει διαθεσιμότητα εάν και εφόσον υπάρξει έξαρση του κορωνοϊού», δήλωσε.



**ΚΥΠΡΙΑΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ**

Κληθείς να δώσει το υπολογιζόμενο κόστος μέχρι στιγμής για τη διαχείριση της πανδημίας, ο κ. Υπουργός είπε ότι για «το καθαρά υγειονομικό κομμάτι είναι πέραν των 60 εκ., αλλά το τελικό κόστος δεν έχει ακόμα υπολογιστεί. Είναι το κόστος των καραντινών και είμαστε από τις λίγες χώρες, έχουν περάσει πέραν των 11,000 ανθρώπων από την καραντίνα και αντιλαμβάνεστε τι σημαίνει να εξυπηρετήσεις όλο αυτόν τον κόσμο, είναι ένα τεράστιο έργο». Σημείωσε πως αφορά την κάλυψη των εξόδων για την καραντίνα, την αγορά εξοπλισμού, τις επιστρατεύσεις και άλλες ενέργειες που έχουν γίνει.

Σε ερώτηση εάν αναμένεται να υπάρξει 2<sup>ο</sup> κύμα έξαρσης της πανδημίας, ο Υπουργός ανέφερε ότι οι απόψεις της επιστημονικής κοινότητας δίστανται, καλώντας ξανά τους πολίτες να παραμείνουν σε εγρήγορση και να τηρούν τα μέτρα προστασίας.

Τέλος, σε παρατήρηση δημοσιογράφου ότι η Κύπρος αντιμετωπίζει διαφορετικά κάποιες χώρες σε σχέση με την Ελλάδα, ο κ. Ιωάννου εξήγησε ότι «η πολιτική που ακολουθούμε είναι διαφορετική από την πολιτική της Ελλάδας. Η Ελλάδα έχει 18 χώρες στην ‘πράσινη ζώνη’ και τις άλλες τις έχει αποκλείσει. Εμείς έχουμε δύο κατηγορίες, άρα είναι περισσότερες οι χώρες από τις οποίες μπορούμε να δεχθούμε κόσμο στην Κύπρο. Εγώ θεωρώ και πιστεύω στο επίπεδο των επιστημόνων που έχουμε στην Κύπρο και στην άποψη τους και αυτήν ακολουθούμε, στην οποία λαμβάνουν υπόψη τους την κατάσταση των χωρών των διεθνών και ευρωπαϊκών οργανισμών».

«Η Ελλάδα έχει εντάξει την Σουηδία, για παράδειγμα. Η Σουηδία και η Πορτογαλία παρουσιάζουν συνεχή αύξηση των κρουσμάτων κι όμως η Ελλάδα το έχει επιτρέψει», επεσήμανε καταληκτικά ο κ. Υπουργός.

---

Υπουργείο Υγείας  
19 Ιουνίου 2020