

Θα συζητηθεί η πρώτη με αριθμό 1012/30-8-2021 επίκαιρη ερώτηση πρώτου κύκλου του Βουλευτή Ρεθύμνου του ΣΥΡΙΖΑ - Προοδευτική Συμμαχία κ. Ανδρέα Ξανθού προς τον Υπουργό Υγείας, με θέμα: «Το ΕΣΥ θα καταρρεύσει αν η Κυβέρνηση θέσει σε αργία ανεμβολίαστο προσωπικό - άμεση αναστολή εφαρμογής του νόμου 4820/2021».

Θα απαντήσει ο Υπουργός Υγείας κ. Αθανάσιος (Θάνος) Πλεύρης.

Κύριε Ξανθέ, έχετε τον λόγο για να αναπτύξετε την πρωτολογία σας.

ΑΝΔΡΕΑΣ ΞΑΝΘΟΣ: Ευχαριστώ, κύριε Πρόεδρε.

Κύριε Υπουργέ, καλορίζικος στα καθήκοντα και στον Κοινοβουλευτικό Έλεγχο.

Η ερώτηση αυτή είχε υποβληθεί λίγο πριν την έναρξη εφαρμογής του νόμου και ήδη έχουν περάσει αρκετές μέρες. Η εικόνα από το σύστημα υγείας, από πάρα πολλά νοσοκομεία, ιδιαίτερα της επαρχίας, είναι μια εικόνα σοβαρής δυσλειτουργίας εν μέσω του τέταρτου επιδημικού κύματος. Είμαστε σε μια κρίσιμη φάση για την πανδημία. Η χώρα δεν τα πάει καλά στους δείκτες και στα επιδημιολογικά δεδομένα. Είμαστε, στις κυλιόμενες μετρήσεις της αύξησης κρουσμάτων, δεύτεροι μετά την Αγγλία τις τελευταίες βδομάδες και σύμφωνα με το ECDC είμαστε δεύτεροι όσον αφορά τη θνησιμότητα, δηλαδή τον αριθμό των θανάτων ανά εκατομμύριο πληθυσμού, μετά τη Βουλγαρία.

Η αίσθηση της κοινωνίας - και αυτό αποτυπώνεται πια και στις δημοσκοπήσεις- είναι ότι το ΕΣΥ πάει απροετοίμαστο σ' αυτό το νέο κύμα. Το 66% των πολιτών σε μια πρόσφατη δημοσκόπηση που διάβαζα έχει αυτήν την εικόνα. Και έρχεται τώρα μια παρέμβαση, η οποία γίνεται στο όνομα της προστασίας της δημόσιας υγείας, που και άδικη είναι και μη αναλογική σε σχέση με το προσδοκώμενο όφελος και με τον κίνδυνο τον οποίο έρχεται να αντιμετωπίσει, αλλά βεβαίως είναι και υπονομευτική της ανθεκτικότητας του συστήματος υγείας στην πιο κρίσιμη φάση.

Είχα την ευκαιρία αυτές τις μέρες να επισκεφτώ αρκετά νοσοκομεία στην επαρχία. Υπάρχουν μεγάλα νοσοκομεία, πανεπιστημιακά νοσοκομεία που αυτή η απόφαση που έθεσε σε αναστολή εργασίας, σε στέρηση μισθού και ασφαλιστικών εισφορών και σε υποχρεωτική αργία πάνω από έξι-επτά χιλιάδες εργαζόμενους στο σύστημα υγείας, έχει δημιουργήσει τρομερές παρενέργειες. Στο πανεπιστημιακό νοσοκομείο της Λάρισας -σας λέω ενδεικτικά- έχουν αποχωρήσει εξ αυτού του λόγου πέντε αναισθησιολόγοι και οκτώ νοσηλευτές χειρουργείου και έχει ουσιαστικά παραλύσει όλος ο χειρουργικός τομέας.

Παρά το ότι κάνατε μια προσπάθεια ηπιότερης διαχείρισης λέγοντας ότι με μία δόση μπορεί να επιστρέψει κάποιος στο σύστημα, αναιρώντας ταυτόχρονα την ουσία της υποτιθέμενης παρέμβασης που είναι η προστασία και του υγειονομικού και των ασθενών, διότι ξέρουμε ότι με μία δόση δεν υπάρχει ανοσία, παρ' όλα αυτά θεωρώ ότι τώρα οφείλετε να πάτε σε μια κίνηση εκτόνωσης της κρίσης. Είναι πάρα πολύ άσχημο το κλίμα στα νοσοκομεία. Οι εμβολιασμένοι αισθάνονται ότι είναι ιδιαίτερα αδικημένοι αυτήν την περίοδο, διότι για κάποιους απ' αυτούς ανεστάλησαν οι τακτικές άδειές τους που ήταν προγραμματισμένες για τον Σεπτέμβρη και έχουν επωμισθεί τις βάρδιες και τις εφημερίες των μη εμβολιασμένων οι οποίοι αποχώρησαν. Υπάρχει μια τρομερή αναστάτωση σήμερα στο ΕΣΥ και νομίζω ότι αυτό είναι ό,τι χειρότερο στην αιχμή του τέταρτου επιδημικού κύματος στην οποία πλησιάζουμε.

Το ερώτημα είναι, λοιπόν, ένα: Αναλογιζόμενοι όλα αυτά, θα προσπαθήσετε να πάτε σε μια κίνηση εκτόνωσης της κρίσης, ώστε να καθίσουμε μαζί το πολιτικό σύστημα, τα κόμματα, τα συνδικάτα, οι επιστημονικοί φορείς να βρούμε έναν κοινά συμφωνημένο δρόμο και ένα σύντομο χρονοδιάγραμμα, με στόχο τον καθολικό εμβολιασμό των υγειονομικών, ο οποίος προφανώς είναι απαραίτητος; Εμείς έχουμε πει ότι είναι ηθική και δεοντολογική υποχρέωση των ανθρώπων που περιθάλπουν ασθενείς να είναι εμβολιασμένοι.

Ευχαριστώ.

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Χαράλαμπος Αθανασίου): Ευχαριστούμε κι εμείς, κύριε συνάδελφε.

Κύριε Υπουργέ, έχετε τον λόγο για την πρωτολογία σας.

ΑΘΑΝΑΣΙΟΣ ΠΛΕΥΡΗΣ (Υπουργός Υγείας): Κύριε Υπουργέ, να απαντήσω καταρχήν ευθέως σ' αυτό το οποίο λέτε. Η Κυβέρνηση δεν εξετάζει κάποια άλλη δυνατότητα πέρα απ' αυτήν την οποία ήδη νομοθετήσαμε που έχει να κάνει με τη δυνατότητα σε όσους εμβολιάζονται να επιστρέφουν από την πρώτη μέρα στις εργασίες τους. Δεν είναι πρόβλημα σε σχέση μ' αυτό που είπατε ούτε είναι αντινομία, γιατί στην πραγματικότητα και ο αρχικός νόμος όριζε ότι όποιος είχε εμβολιαστεί μέχρι τα τέλη Αυγούστου με την πρώτη δόση παρέμενε στην εργασία του για να κάνει τη δεύτερη δόση, οπότε στην πραγματικότητα στη στάθμιση αυτή πράγματι δεν έχει ανοσία εκείνο το διάστημα, αλλά είναι μια επιβράβευση ενός που θέλει να εμβολιαστεί, όπως παρέμειναν στο σύστημα αυτοί οι οποίοι εμβολιάστηκαν έως τα τέλη Αυγούστου. Όποιος εμβολιάζεται από εδώ και πέρα θα επιστρέφει στο σύστημα και πράγματι από τις πρώτες μέρες, όπως είδαμε, υπάρχει κόσμος που πηγαίνει να εμβολιαστεί.

Ποια είναι η θέση της Κυβέρνησης από την πρώτη στιγμή; Η θέση της Κυβέρνησης σε συζήτηση και με την Επιτροπή Βιοηθικής, αλλά και με τις αποφάσεις του Συμβουλίου της Επικρατείας είναι ότι η υποχρεωτικότητα του εμβολιασμού θα υπάρξει μόνο στις περιπτώσεις στις οποίες κρίνεται ότι η αναλογία και η ζυγαριά μεταξύ της ατομικής επιλογής και της δημόσιας υγείας γέρνει προς τη δημόσια υγεία.

Από τη δική σας τουλάχιστον πλευρά είναι ξεκάθαρο –εννοώ προσωπικά από εσάς– ότι το νοσηλευτικό και το ιατρικό προσωπικό πρέπει να εμβολιαστεί και πράγματι το μέτρο της υποχρεωτικότητας είχε ένα θετικό πρόσημο προς αυτήν την κατεύθυνση, δεδομένου ότι όταν ψηφιζόταν ο νόμος για την υποχρεωτικότητα ήμασταν σε νούμερα γύρω στο 80% έως 85% αναλόγως της κατηγορίας και αυτήν τη στιγμή έχουμε 94%, 95% εμβολιασμένο κόσμο στο Εθνικό Σύστημα Υγείας.

Καλούμε, λοιπόν, τους ανθρώπους που έχουν βγει στην αναστολή –και τους σεβόμαστε απόλυτα, διότι αυτοί οι άνθρωποι που βγήκαν στην αναστολή στηρίζαν το σύστημα– να πάνε να εμβολιαστούν όπως επιτάσσουν οι διεθνείς οδηγίες, διαφορετικά οι ίδιοι με την επιλογή τους –δεν είναι κάτι τιμωρητικό– θέτουν τον εαυτό τους σε μη κατάσταση ικανότητας να προσφέρουν τις υπηρεσίες τους, διότι εμείς θεωρούμε ότι όπως έχει το δικαίωμα ο γιατρός ο οποίος βρίσκεται σ' ένα ογκολογικό τμήμα να μην εμβολιαστεί, έτσι και ο ασθενής που είναι στο ογκολογικό τμήμα, που αν τυχόν κολλήσει covid θα βρεθεί σε πολύ δύσκολη κατάσταση, έχει το δικαίωμα να είναι εμβολιασμένος ο γιατρός ο οποίος τον περιθάλπει.

Έρχομαι τώρα στο κομμάτι του πώς καλύπτονται τα κενά. Θα απαντήσω εκτενώς και στη δευτερολογία μου, αλλά θα ήθελα να σας δώσω μια πρώτη εικόνα. Σίγουρα είναι μία δύσκολη απόφαση αυτή ειδικά όταν βγαίνει κόσμος σε αναστολή, παρόλο που είναι πολύ λιγότερος από ότι είχαμε υπολογίσει –οι προβλέψεις μας ήταν για πάνω από δέκα χιλιάδες κόσμο και αυτήν τη στιγμή μιλάμε για πέντε χιλιάδες τετρακόσιους στο Εθνικό Σύστημα Υγείας, που είναι γύρω στις εξήμισι χιλιάδες, εκκρεμούν βέβαια και αιτήσεις αδειοδοτήσεων, οι οποίες εξετάζονται και προφανώς όσες δεν ανανεωθούν, αυτομάτως, θα δημιουργηθεί πρόβλημα και θα πρέπει ή να εμβολιαστούν ή να μπουνέ κι αυτοί σε αναστολή.

Εμείς, λοιπόν, επιλέξαμε με τέσσερις τρόπους –που θα σας τους πω τώρα και θα τους αναλύσω μετά στη δευτερολογία μου– να καλύψουμε τα κενά:

Πρώτον, δώσαμε τη δυνατότητα με το πρώτο εμβόλιο να επιστρέφει στη δουλειά του. Επιστρέφει κόσμος και αναλαμβάνει εργασία.

Δεύτερον, πράγματι υπάρχει μια πίεση γι' αυτούς οι οποίοι είναι εμβολιασμένοι, διότι έπρεπε να γίνει αναστολή αδειών ώστε να καλυφθούν τα κενά οπότε, σίγουρα, αυτόν τον κόσμο, που πιέζεται πολύ περισσότερο λόγω της επιλογής των συναδέλφων τους, είμαστε έτοιμοι να μπορέσουμε να τους στηρίξουμε όποτε χρειαστεί, γιατί γύρισαν από τις άδειές τους.

Τρίτον, ψηφίστηκε τροπολογία για τρίμηνες κάλυψη των θέσεων. Θα μου πείτε σίγουρα ότι τουλάχιστον στο ιατρικό προσωπικό είναι πάρα πολύ δύσκολο –και σε

ειδικότητες όπως οι αναισθησιολόγοι, λόγω χάρη- να βρεις άτομα και να μπορούν να ακολουθηθούν όλες οι ανάγκες.

Και τέταρτον, υπάρχει η κινητικότητα η οποία γίνεται με μέριμνα των διοικητών της ΥΠΕ, προκειμένου όπου εμφανίζονται κενά το άτομο να πηγαίνει να τα καλύπτει.

Δημιουργούνται σίγουρα κάποιες αρρυθμίες -θέλω να είμαι ειλικρινής- αλλά αυτές οι αρρυθμίες είναι διαχειρίσιμες και θεωρούμε ότι όσο περνάνε οι μέρες και επιστρέφει κόσμος ο οποίος εμβολιάζεται και όταν ενεργοποιηθούν και οι τρίμηνες συμβάσεις, ακόμα και αυτές οι δυσλειτουργίες, όπου υπήρξαν, θα καλυφθούν.

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Χαράλαμπος Αθανασίου): Κύριε Ξανθέ, έχετε τον λόγο για τη δευτερολογία σας.

ΑΝΔΡΕΑΣ ΞΑΝΘΟΣ: Λοιπόν, κύριε Υπουργέ, νομίζω ότι έχετε υποτιμήσει τραγικά και επικίνδυνα την κατάσταση η οποία διαμορφώνεται στο Σύστημα Υγείας. Καταρχήν δεν σέβεστε τους εργαζόμενους οι οποίοι τέθηκαν σε αναστολή.

Αυτό το οποίο κάνετε είναι κοινωνική αγριότητα. Το να στερείτε από ανθρώπους οι οποίοι έχουν βάσει πλάτη στη διαχείριση της κρίσης και μέχρι τώρα δεκαοκτώ μήνες, με συνειδητό τρόπο, παρείχαν υπηρεσίες στο Σύστημα Υγείας και στους ασθενείς και να τους στερείτε, στο όνομα της προστασίας της δικής τους και των ασθενών, το δικαίωμα στην εργασία, είναι επαχθές μέτρο, μη αναλογικό και γι' αυτό και στην Ευρώπη έχει ελάχιστη εφαρμογή. Η πλειονότητα των ευρωπαϊκών χωρών δεν έχει πάει σε τέτοιες επιλογές και μάλιστα χώρες ομοειδείς με μας, όπως η Πορτογαλία, έχει αυτήν τη στιγμή 86% εμβολιαστική κάλυψη με μία δόση και 78% με δύο δόσεις, πλήρη εμβολιασμό, χωρίς να πάει σε τέτοιου τύπου πειθαναγκαστικά και σκληρά μέτρα. Αφήνετε, λοιπόν, ανθρώπους ανοχύρωτους μέσα σε περίοδο μεγάλης δυσκολίας και μάλιστα στην πλειονότητά τους είναι χαμηλόμισθοι.

Δεύτερον, μην νομίζετε ότι η συναίνεση εκβιάζεται. Προφανώς κάποιοι άνθρωποι υπό την πίεση και την ανασφάλεια και την αβεβαιότητα για τη δουλειά τους, για το εισόδημά τους, για την επιβίωση της οικογένειάς τους, τις τελευταίες μέρες πήγαν και εμβολιάστηκαν. Να ξέρετε ότι αυτό δεν είναι συνειδητή συμμόρφωση. Δεν πρόκειται περί πειθούς. Θα έχουμε και νέες δόσεις αναμνηστικές. Δεν παράγετε συναινέσεις με αυτόν τον τρόπο. Πυροδοτείτε μια διαρκή ένταση, κατά την άποψή μου.

Προφανώς δεν μπορούν να καλυφθούν τα κενά με τις τρίμηνες συμβάσεις, δεν θα υπάρχει καμία ανταπόκριση. Προφανώς δεν μπορούν να καλυφθούν τα κενά με την εργασιακή εξουθένωση των εναπομεινάντων ιατρών, νοσηλευτών και άλλων εργαζομένων. Πραγματικά, η επιμονή σας σε αυτό το πράγμα, εκτός από μία κουλτούρα πολιτικού αυταρχισμού, που την έχετε -και η Κυβέρνηση, αλλά και εσείς προσωπικά, είμαι σίγουρος- έχει το στοιχείο της κοινωνικής αναληψίας και έχει και το στοιχείο -που αυτό για μένα είναι το πιο επικίνδυνο- μιας προσπάθειας δημιουργίας κενών και ελλείψεων στο Σύστημα Υγείας, την οποία θα έρθει μετά, σαν έτοιμος από καιρό, να καλύψει ο ιδιωτικός τομέας.

Εμείς βλέπουμε ένα τέτοιο σχέδιο πίσω από την προσπάθεια αντιμετώπισης - εννοώ σε αυτή τη φάση- να ενεργοποιηθούν αγορά υπηρεσιών από ιδιώτες, συνεργεία ιδιωτών, οι οποίοι θα παρέχουν υπηρεσίες στο ΕΣΥ κ.λπ..

Νομίζω, λοιπόν, ότι το θέμα είναι αρκετά σοβαρό πραγματικά. Το σύστημα υγείας έχει αποδιοργανωθεί σε πολύ μεγάλο βαθμό και λόγω της «covid-ποίησης» του, λόγω δηλαδή της επικέντρωσης στην πανδημία. Εγκατέλειψε όλη την υπόλοιπη νοσηρότητα, εγκατέλειψε τη φροντίδα ασθενών που είχαν σοβαρές και απειλητικές για τη ζωή παθήσεις. Πήγαν πίσω χειρουργεία, εξετάσεις, ραντεβού στα τακτικά ιατρεία. Είναι μια τρομερή επιπτώση αυτή στη λειτουργία του συστήματος υγείας. Έχει επιβαρυνθεί ο κόσμος οικονομικά, όσοι τουλάχιστον είχαν μια μέτρια ίσως εισοδηματική δυνατότητα, για να καλύψουν τα κενά τα οποία δημιουργεί το σύστημα υγείας.

Νομίζω ότι πάτε με αυτόν τον τρόπο να δώσετε τη χαριστική βολή και θεωρώ ότι δεν θα σας διευκολύνουν ούτε οι εργαζόμενοι στο σύστημα υγείας ούτε οι ασθενείς, αλλά ούτε φυσικά οι προοδευτικές πολιτικές δυνάμεις, που θα προσπαθήσουμε να αντιτάξουμε ένα σθεναρό μέτωπο υπεράσπισης της δημόσιας περίθαλψης.

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Χαράλαμπος Αθανασίου): Ευχαριστώ, κύριε Ξανθέ.

Κύριε Υπουργέ, έχετε τον λόγο.

ΑΘΑΝΑΣΙΟΣ ΠΛΕΥΡΗΣ (Υπουργός Υγείας): Κύριε Υπουργέ, με απόλυτη ειλικρίνεια, υπάρχουν στο πρόγραμμά μας πράγματα τα οποία πιστεύουμε και όσο τουλάχιστον είμαι Υπουργός δεν θα δεχθείτε αιφνιδιασμό από εμένα. Όλα αυτά τα οποία λέτε, που ανακοίνωσε και ο Πρωθυπουργός, για τυχόν συμπράξεις και οτιδήποτε άλλο, θα γίνουν σε πλαίσιο το οποίο θα έρθει οργανωμένα από εμάς και είναι θέματα τα οποία βρίσκονται στο πρόγραμμά μας και τα έχουμε υπερασπιστεί και τα υπερασπιζόμαστε.

Συνεπώς, δεν θα υπήρχε κανένας λόγος, όπως προσπαθείτε να υπονοήσετε, να υπάρχει προσπάθεια δημιουργίας κενών. Κάτι το οποίο υποστηρίζουμε και σας λέμε ότι στο πρόγραμμά μας υπάρχει και θέλουμε να το υλοποιήσουμε θα το υποστηρίξουμε ξεκάθαρα και θα επιχειρηματολογήσουμε γιατί πρέπει να γίνει.

Πώς, όμως, εξηγείτε εσείς ότι προσπαθούμε να κάνουμε τεχνητά κενά και παράλληλα μέσα στη μία βδομάδα που είμαι Υπουργός υπεγράφη και η προκήρυξη για τις πεντακόσιες τριάντα τέσσερις θέσεις για τη μόνιμη κάλυψη γιατρών στα νοσοκομεία; Πέρα από τα τρίμηνα τα οποία ήρθαν για την κάλυψη των κενών, πέρα από τις δυνατότητες που υπάρχουν όπου δημιουργούνται κενά να γίνονται απευθείας συμβάσεις με ιδιώτες μόνο για το διάστημα που διαρκεί η αναστολή, αντιστοίχως, κύριε Υπουργέ, ήρθαμε και είπαμε για μια προκήρυξη με πεντακόσιες τριάντα τέσσερις γιατρούς -θα απαντήσω, γιατί έχει ερώτηση και ο συνάδελφός σας, ο κ. Τριανταφυλλίδης, αργότερα για το τι γίνεται με τις άλλες προκηρύξεις- πράγμα το οποίο δείχνει ότι με έναν ξεκάθαρο τρόπο ενδιαφερόμαστε να είναι ισχυρά στελεχωμένο το ΕΣΥ.

Υπάρχουν προβλήματα -τα γνωρίζετε εσείς καλύτερα- με τις προκηρύξεις ως προς την προθυμία να καλυφθούν θέσεις, ειδικά σε κάποια σημεία τα οποία υπήρχαν από μόνιμο προσωπικό και εξετάζουμε πώς θα υπάρξουν και κίνητρα για να καλυφθεί και αυτό το θέμα.

Αρα, η πολιτική βούληση της συγκεκριμένης Κυβέρνησης είναι να είναι ισχυρό το ΕΣΥ. Έχει κάνει τις προσλήψεις που χρειάζονται. Έχει επικουρικό προσωπικό, για το οποίο θα βγουν και οι προσλήψεις για να έχουμε μόνιμες θέσεις. Έχει στελεχωθεί και το μέτρο της αναστολής μπορείτε, αν θέλετε, να το κατακρίνετε, αλλά δεν μπορείτε να το συνδέετε με κάτι που οι ίδιοι σας λέμε ότι, όταν είναι να το αποφασίσουμε και να το υλοποιήσουμε θα το φέρουμε, όπως ακριβώς είναι στο πρόγραμμά μας.

Σχετικά με τα κενά τα οποία δημιουργούνται, σας είπα τους τέσσερις τρόπους με τους οποίους θα μπορέσουμε να τα καλύψουμε. Μακάρι να προχωρήσουν και οι διαδικασίες για τις μόνιμες θέσεις. Από εκεί και πέρα θεωρούμε ότι η Κυβέρνηση προσπαθεί και να πείσει.

Είπατε για τα νούμερα στην Πορτογαλία, αλλά σας λέω ότι είναι πραγματικότητα. Μπορεί ενδεχομένως να μην πείστηκαν, λόγου χάρη, και οι γιατροί εκτός συστήματος, όπως είναι και οι ιδιώτες γιατροί που πήγαν να εμβολιαστούν, αλλά στη «ζυγαριά» μεταξύ της ατομικής απόφασης και της δημόσιας υγείας έγειρε η απόφασή μας προς τη δημόσια υγεία.

Κύριε Υπουργέ, πήγαμε στο μικρότερο δυνατό κομμάτι που υπήρχε συμφωνία. Σε ποιο; Στο ιατρικό νοσηλευτικό προσωπικό και σε όσους υπηρετούν σε δομές οι οποίες φιλοξενούν άτομα τα οποία είναι ευάλωτα.

Υπάρχουν άλλες χώρες -επειδή αναφερθήκατε- που επέκτειναν την υποχρεωτικότητα σε άλλες κατηγορίες τις οποίες εμείς αυτή τη στιγμή λέμε ότι εξετάζουμε, αλλά σε καμία περίπτωση δεν είναι στις προθέσεις μας, όπως είπε και ο ίδιος ο Πρωθυπουργός στη Συνέντευξη Τύπου. Θα παρακολουθήσουμε το φαινόμενο αν και εφόσον χρειαστεί, αλλά δεν είναι στις προθέσεις.

Όσον αφορά το ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό, όμως -είπατε κι εσείς για τον ηθικό παράγοντα- δεν μπορεί μέσα στο σύστημα να βρίσκονται άτομα που έχουν επιλογή να είναι πιο ευάλωτα τα ίδια και να είναι και πιο πιθανοί κίνδυνοι γι' αυτούς

που μπαίνουν μέσα να νοσηλευτούν. Εκεί πέρα πρέπει να προστατεύσουμε τους ασθενείς.

Κι επειδή αναφερθήκατε και σε νούμερα των δύο τελευταίων ημερών, τις δύο τελευταίες μέρες έχουμε διπλάσια τεστ απ' ό,τι είχαμε τα προηγούμενα σαββατοκύριακα. Και πάλι, όπως έχετε δει τα νούμερα αυτή τη στιγμή, είμαστε σε μια προειδοποίηση της καμπύλης του τέταρτου κύματος και σίγουρα περιμένουμε το άνοιγμα των σχολείων και είμαστε πανέτοιμοι προκειμένου να αντιμετωπίσουμε την όποια ένταση θα έχει η πανδημία λόγω και του ανοίγματος των σχολείων.

Συνεπώς, έχουμε πλήρη παρακολούθηση της πανδημίας. Το Εθνικό Σύστημα Υγείας προσπαθούμε να το κατοχυρώσουμε όσο γίνεται. Έχουμε φτάσει σε ένα νούμερο το οποίο είναι ικανοποιητικό, το 95% του ιατρικού και νοσηλευτικού προσωπικού. Τα κενά προσπαθούμε να τα καλύψουμε εκ των έσω και με δυνατότητες οι οποίες θα δοθούν. Είναι, όμως, πολιτική απόφαση της Κυβέρνησης ότι δεν πρόκειται να διαπραγματευτεί το θέμα εάν αυτός που θα εργάζεται στο Εθνικό Σύστημα Υγείας, στις ιδιωτικές κλινικές, θα ιδιωτεύει ως γιατρός, δεν θα είναι εμβολιασμένος. Εδώ πέρα είναι μια απόφαση την οποία την εξηγήσαμε, τη στηρίξαμε και θα την υποστηρίξουμε.

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Χαράλαμπος Αθανασίου): Ευχαριστώ πολύ.