

ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΣΤΑ ΔΗΜΟΣΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ
ΑΠΟΔΕΛΤΙΩΣΗ

Ημερομηνία 22/06/2021 - 22/06/2021

ΑΘΗΝΑ

Ιερά Οδός 294, 12243

Τηλ./Fax: +30 210 5313220

email: athens@apo.gr

ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ

Βάγκου 30, 54629

Τηλ./Fax: +30 2310 501515

email: sales@apo.gr



ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

ΑΡΘΡΑ

22/06/2021

- 1) [KONTRANEWS, Σελ. 1,3] [📄] ΤΡΟΜΟΣ ΣΤΗΝ ΕΥΡΩΠΗ ΑΠΟ ΤΗΝ ΜΕΤΑΛΛΑΞΗ ΔΕΛΤΑ 1
- 2) [ESPRESSO, Σελ. 22] [📄] Απροστάτευτοι οι γιατροί από το κινεζικό σκεύασμα της Sinovac 3
- 3) [ΤΑ ΝΕΑ, Σελ. 1,18,47] [📄] Ξυπνά ο εφιάλτης του τέταρτου κύματος 4
- 4) [ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ, Σελ. 1,33] [📄] Η μετάλλαξη η «Δ» απειλεί την Ευρώπη 7

Πηγή: KONTRANEWS

Σελ.: 1,3

Ημερομηνία έκδοσης: 22-06-2021

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια : 1059.65 cm²

Κυκλοφορία: 2650

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΓΙΑ ΤΕΤΑΡΤΟ ΚΥΜΑ ΤΟ ΦΘΙΝΟΠΩΡΟ ΠΡΟΕΙΔΟΠΟΙΟΥΝ ΟΙ ΛΟΙΜΩΞΙΟΛΟΓΟΙ

ΤΡΟΜΟΣ ΣΤΗΝ ΕΥΡΩΠΗ ΑΠΟ ΤΗΝ ΜΕΤΑΛΛΑΞΗ ΔΕΛΤΑ

ΚΙΝΔΥΝΕΥΟΥΝ ΟΛΟΙ ΟΣΟΙ ΔΕΝ ΕΧΟΥΝ ΕΜΒΟΛΙΑΣΤΕΙ

ΤΡΟΜΟ σε ολόκληρη την Ευρώπη προκαλεί η μετάλλαξη Δέλτα, ενώ οι λοιμωξιολόγοι προειδοποιούν σε ένα επερχόμενο τέταρτο κύμα της εφιαλτικής πανδημίας το Φθινόπωρο. Η μόνη θωράκιση απέναντι στην Ινδική μετάλλαξη είναι ο μαζικός εμβολιασμός του πληθυσμού.

► ΣΕΛ. 3



ΣΥΝΕΧΕΙΑ ΑΠΟ ΣΕΛ. 1

Σε περίπτωση κατά την οποία μία κρίσιμη μάζα ηλικιωμένων παραμείνει ανεμβολίαστη, τότε δεν αποκλείεται το Φθινόπωρο και τον Χειμώνα να έχουμε μαζικές εισαγωγές στα νοσοκομεία, με ό,τι συνεπάγεται μία τέτοια εξέλιξη. Η επικινδυνότητα της μετάλλαξης Δέλτα προβληματίζει τους αρμόδιους που διαχειρίζονται τα ζητήματα της εφιαλτικής πανδημίας. Γι' αυτό δεν αποκλείεται να επισπευσθούν οι αποφάσεις για υποχρεωτικό εμβολιασμό όχι μόνο των εργαζομένων σε νοσοκομεία και σχολεία, αλλά σε όλους τους εργαζόμενους του δημόσιου και του ιδιωτικού τομέα. Σε συνδυασμό με μία σειρά προνομίων τα οποία θα έχουν οι εμβολιασμένοι, όπως ελεύθερη είσοδο σε κλειστούς χώρους, κέντρα διασκέδασης, γήπεδα και είσοδο σε συναυλίες, οι λοιμωξιολόγοι πιστεύουν ότι θα προχωρήσει ο εμβολιασμός.

Τον μεγαλύτερο κίνδυνο από τη μετάλλαξη Δέλτα αντιμετωπίζουν οι ηλικιωμένοι που δεν είναι εμβολιασμένοι. Με δεδομένο ότι ένα νέο lockdown καθίσταται απαγορευτικό γιατί θα ήταν καταστροφικό για την οικονομία, η μόνη προστασία είναι ο εμβολιασμός...

Ο καθηγητής Πνευμονολογίας Νίκος Τζανάκης προειδοποιεί για ένα τέταρτο κύμα πανδημίας το Φθινόπωρο εξαιτίας της μετάλλαξης Δέλτα, χωρίς να αποκλείει να εκδηλωθεί ακόμη και μέσα στο Καλοκαίρι σε περίπτωση που δεν είμαστε προσεκτικοί. Επισημαίνει επίσης ότι η βαριά νόσση και ο θάνατος από τη νέα μετάλλαξη θα αφορά μόνο στους ανεμβολίαστους. Το τέταρτο κύμα της πανδημίας μπορεί να αποτραπεί μόνο στην περίπτωση κατά την οποία εμβολιαστεί το 80% με 85% του πληθυσμού, επισημαίνει ο καθηγητής Τζανάκης. Την ίδια προειδοποίηση απευθύνει και ο καθηγητής Φαρμακολογίας Αχιλλέας Γραβάνης. Όπως τονίζει, οι περιπτώσεις βαριάς νόσσης και θανάτου θα αφορούν στους ανεμβολίαστους κατά 95%. Προειδοποιεί παράλληλα για το στέλεχος Δέλτα που διασπείρεται ταχύτερα λόγω της μεγαλύτερης κατά 60% μολυσματικότητας, αλλά καλύπτεται από τον πλήρη εμβολιασμό και με τις δύο δόσεις.

Η μετάλλαξη Δέλτα βρίσκεται ήδη σε Βρετανία και Πορτογαλία

Την ίδια στιγμή σε κατάσταση συναγερμού παραμένει η Ευρώπη για τη μετάλλαξη Δέλτα, καθώς η συγκεκριμένη παραλλαγή του κορωνοϊού που προελαύνει στη Βρετανία, έχει φτάσει και στην Πορτογαλία, ενώ τοπικές εστίες έξαρσης εντοπίζονται σε Γερμανία, Γαλλία και Ισπανία. Σε πρόσφατο άρθρο τους οι FINANCIAL TIMES, έκαναν λόγο για «απειλή» κατά της πρόοδου που έχει σημειώσει η Ευρώπη τους τελευταίους μήνες στην ανόσωση της πανδημίας, έπειτα



Τρόμος στην Ευρώπη από την μετάλλαξη Δέλτα

Για τέταρτο κύμα το Φθινόπωρο προειδοποιούν οι λοιμωξιολόγοι

από ενάμιση χρόνο σκληρής μάχης. Συγκεκριμένα στο ρεπορτάζ αναφέρεται πως η μετάλλαξη Δέλτα προς το παρόν αποτελεί απλά μέρος του συνολικού πανδημικού «κάδρου» στη Γηραιά Ήπειρο, κερδίζει συνεχώς έδαφος: Συνιστά πλέον το 96% της νέας αλυσίδας κρουσμάτων στην Πορτογαλία, πάνω από το 20% στην Ιταλία και περίπου 16% στην Ιταλία. Γι' αυτό και οι επιστήμονες φοβούνται, ότι αν δεν συνεχιστεί η διαδικασία του πληθυσμού τότε η μετάλλαξη Δέλτα, στο τέλος θα επικρατήσει.

«Είμαστε καθ' οδόν προς τη συντριβή του ιού και της πανδημίας και σε καμία περίπτωση δεν πρέπει να επιτρέψουμε στη μετάλλαξη Δέλτα να πάρει το πάνω χέρι», ανέφερε ο Γάλλος υπουργός Υγείας, Ολιβιέ Βεράν. Στην Πορτογαλία το Εθνικό Ινστιτούτο Υγείας ανέφερε πως η παραλλαγή Δέλτα, που ταυτοποιήθηκε πρώτα στην Ινδία, αντιπροσωπεύει πάνω από το 60% των κρουσμάτων στην περιοχή της Λισαβόνας, αν και παραμένει σε επίπεδα μικρότερα του 15% στο βόρειο τμήμα της Πορτογαλίας. Η παραλλαγή Άλφα, που ήταν προηγουμένως κυρίαρχη στη Βρετανία, είναι συνθέςτερη στη βόρεια Πορτογαλία, καθώς αντιπροσωπεύει το 80% των μολύνσεων εκεί και

μόλις το 30% στο εσωτερικό και τα περίχωρα της Λισαβόνας, σύμφωνα με το ινστιτούτο. Όπως αναφέρουν και οι FINANCIAL TIMES, κατά τους επιστήμονες το κατά πόσον οι τοπικές εστίες της μετάλλαξης Δέλτα που ξεσπούν στην Ε.Ε. θα μετατραπούν σε μεγαλύτερες επιδημίες θα εξαρτηθεί εν μέρει από τον αριθμό των πλήρων εμβολιασθέντων, καθώς και από τη συμπεριφορά των πολιτών τη στιγμή που έχουν αρθεί οι περισσότεροι από τους περιορισμούς.

Αγώνας δρόμου για τους εμβολιασμούς

Οι έρευνες της βρετανικής κυβέρνησης υπογραμμίζουν με έμφαση τη σημασία να ολοκληρωθεί η εμβολιαστική εκστρατεία το συντομότερο δυνατό. Σύμφωνα με στοιχεία του Οργανισμού Δημόσιας Υγείας της Αγγλίας, η πρώτη δόση των εμβολίων είναι σε γενικές γραμμές λιγότερο αποτελεσματική απέναντι στη «Δέλτα», συγκριτικά με τις προηγούμενες παραλλαγές. Οι δύο δόσεις αυξάνουν, μάλιστα, την προστασία από συμπτωματικά νόσο από την εν λόγω μετάλλαξη, από το 33% στο 81%. Ωστόσο, ενώ στη Βρετανία περίπου 46% του πληθυσμού είναι πλήρως εμβολιασμένο, τα ποσοστά στις υπόλοιπες χώρες της Ευρώπης κυμαίνονται σαφώς χαμηλότερα, μεταξύ 20% και 30%.

«Αν κρατήσουμε έναν καλό ρυθμό στους εμβολιασμούς και κάποια μέτρα προστασίας, όπως τη μάσκα στους εσωτερικούς χώρους, μπορούμε ακόμη να καταστείλουμε την κυκλο-

φορία του ιού μέσα στο καλοκαίρι», συμπληρώνει ο Γάλλος ιολόγος.

Μεγαλύτερη εξάπλωση από τα νούμερα;

Όπως αναφέρουν οι FT, κάποιοι επιστήμονες φοβούνται ότι η παραλλαγή «Δέλτα» έχει ήδη εξαπλωθεί περισσότερο απ' όσο φαίνεται, αλλά αυτό δεν έχει εντοπιστεί, καθώς τα δεδομένα για την γονιδιωματική αλληλουχία που απαιτείται για την ταυτοποίηση των παραλλαγών στην Ευρώπη, είναι λιγότερα από τα απαιτούμενα. Ειδικότερα, ενώ στη Βρετανία ο αριθμός ανέρχεται πάνω από τις 500.000 γονιδιώματα, άλλες μεγάλες χώρες της Γηραιάς Ηπείρου, είναι πολύ πίσω: 130.000 έχουν ακολουθηθεί στη Γερμανία, 47.000 στη Γαλλία και 34.000 στην Ισπανία. «Κοστίζει ακριβά, είναι χρονοβόρο και έχει παραμεληθεί», εξηγεί στους FT ένας ειδικός από το Πανεπιστήμιο της Γενεύης.

«Δεν έχουμε τελειώσει»

Σε κάθε περίπτωση, αποτελεί κοινή παραδοχή μεταξύ των επιστημόνων ότι «η παραλλαγή «Δέλτα», ανεξάρτητα από πού θα προέρχεται, στο τέλος θα επικρατήσει». Το κλειδί, λένε, είναι σαφώς η αύξηση των πλήρων εμβολιασμένων, παράλληλα, με τον όσο το δυνατόν ισχυρότερο περιορισμό της μετάδοσης του ιού. «Πρέπει να διατηρήσουμε ξεκάθαρο το μήνυμα: Όλο αυτό δεν έχει τελειώσει», είναι η αποστολή του Γάλλου ιολόγου, Μπρουνο Λινά, με την οποία καταλήγει το δημοσίευμα.



Πηγή: ESPRESSO Σελ.: 22 Ημερομηνία έκδοσης: 22-06-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 146.62 cm² Κυκλοφορία: 8330
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Απροστάτευτοι οι γιατροί από το κινεζικό σκεύασμα της Sinovac

Ο πλήρης **εμβολιασμός** με το εμβόλιο κατά του Covid-19 που έχει αναπτύξει η κινεζική Sinovac δεν αποδείχτηκε ικανός να προστατέψει εκατοντάδες γιατρούς στην Ινδονησία από την πιο μεταδοτική ως σήμερα μετάλλαξη του κορονοϊού SARS-CoV-2, καθώς κατά δεκάδες καταλήγουν στα **νοσοκομεία**.

Σύμφωνα με Ινδονήσιους αξιωματούχους περισσότεροι από 350 γιατροί στη χώρα έχουν

μολυνθεί με Covid-19, παρά το γεγονός ότι έχουν εμβολιαστεί με το σκεύασμα της Sinovac και δεκάδες έχουν νοσηλευτεί, ανξάνοντας τις ανησυχίες για την αποτελεσματικότητα κάποιων εμβολίων εναντίον πιο μεταδοτικών παραλλαγμένων στελεχών του ιού.

Οι περισσότεροι από τους γιατρούς ήταν ασυμπτωματικοί και βρισκόνταν σε απομόνωση στο σπίτι τους, δήλωσε ο Μπα-

ντάι Ισμόγιο, επικεφαλής των υγειονομικών υπηρεσιών στην επαρχία Κουντούς στην Κεντρική Ιάβα, αλλά δεκάδες βρίσκονταν στο **νοσοκομείο** με υψηλό πυρετό και μειωμένα επίπεδα οξυγόνου.

Η Κουντούς βρίσκεται αντιμετώπι με έξαρση της πανδημίας που θεωρείται ότι οφείλεται στο πιο μεταδοτικό παραλλαγμένο στέλεχος Δέλτα, που έχει οδηγήσει την πληρότητα των νοσο-

κομειακών κλινών σε άνω του 90% στην περιοχή αυτή. Οι υγειονομικοί εργαζόμενοι στην Ινδονησία, που χαρακτηρίστηκαν ομάδα στην οποία δόθηκε προτεραιότητα, ήταν μεταξύ αυτών που εμβολιάστηκαν πρώτοι όταν ξεκίνησε η εμβολιαστική εκστρατεία τον Ιανουάριο. Σχεδόν όλοι έλαβαν το εμβόλιο κατά του Covid-19 που ανέπτυξε η κινεζική εταιρία Sinovac, σύμφωνα με την ινδονησιακή ένωση ιατρών.



Πηγή:	ΤΑ ΝΕΑ	Σελ.:	1,18,47	Ημερομηνία έκδοσης:	22-06-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	1906.94 cm ²	Κυκλοφορία:	13695
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΠΟΙΟΥΣ ΑΠΕΙΛΕΙ

Πόσο κοντά είναι το τέταρτο κύμα της πανδημίας **Σ. 18, 47**



Θέμα 2

ΝΕΑ ΚΑΝΟΝΙΚΟΤΗΤΑ

Η ανάγκη επιτάχυνσης των εμβολιασμών στους τουριστικούς προορισμούς είναι τώρα μεγαλύτερη από ποτέ

Θα χτυπήσει κατά κανόνα τους πολίτες που δεν θα έχουν εμβολιαστεί ■ Οι επιστήμονες με το βλέμμα στραμμένο στο φθινόπωρο προειδοποιούν ότι αναμένονται τοπικές εξάρσεις και εντός του καλοκαιριού

Ξυπνά ο εφιάλτης του τέταρτου κύματος



ΤΗΣ ΜΑΡΘΑΣ ΚΑΪΤΑΝΙΔΗ

Σε θέση άμυνας βρίσκονται οι υγειονομικές αρχές τόσο στη χώρα μας όσο και στο εξωτερικό, καθώς η επέλαση του στελέχους «Δέλτα» - γνωστό και ως ινδικό μετάλλαξη - ξυπνά τον εφιάλτη ενός τέταρτου κύματος.

Μάλιστα, οι επιστήμονες προειδοποιούν ότι αναμένονται τοπικές εξάρσεις εντός του καλοκαιριού, έχοντας παράλληλα το βλέμμα στραμμένο στο φθινόπωρο. Ανεξαρτήτως, όμως, της χρονικής στιγμής που θα «σπκωθεί» το επόμενο κύμα, οι ειδικοί συμφωνούν ότι αυτό θα χτυπήσει κατά κανόνα τους πολίτες που δεν θα έχουν εμβολιαστεί, υπογραμμίζοντας για μία ακόμη φορά την αναγκαιότητα να χτιστεί το πολυπόθητο τείχος ανοσίας χωρίς καθυστερήσεις.

«Το επόμενο θα είναι το κύμα των ανεμβολίαστων. Η δυναμική του θα είναι σαφώς πιο περιορισμένη καθώς δεν θα ξεπερνά το 1/4 ή το 1/5 της δυναμικής των προηγούμενων, δηλαδή στην ακμή του τα κρούσματα ημερησίως υπολογίζονται στα 500. Αντίστοιχα, οι «σκληροί δείκτες», δηλαδή οι νοσηλείες στα νοσοκομεία λόγω σοβαρών επιπλοκών, οι διασωληνώσεις και οι θάνατοι θα αφορούν

αποκλειστικά όσους δεν έχουν εμβολιαστεί» αναλύει στα «ΝΕΑ» ο καθηγητής Πνευμονολογίας στην Ιατρική Σχολή του Πανεπιστημίου Κρήτης, Νίκος Τζανάνης.

Η ΑΠΑΓΟΡΕΥΣΗ ΜΑΣ ΕΥΝΟΗΣΕ. Ο καθηγητής, πάντως, δεν αποκλείει το ενδεχόμενο το τέταρτο κύμα να υψωθεί νωρίτερα στη χώρα μας και συγκεκριμένα κατά τη διάρκεια του καλοκαιριού: «Χρειάζεται τεράστια προσοχή στις εισόδους των τουριστών, με παράλληλη ιχνολάτση όταν προκύπτει ανάγκη και απόλυτη каранτίνα των θετικών», προσθέτει. Και συμπληρώνει με νόημα ότι «η απόφαση του Μπόρις Τζόνσον να αποτρέψει τους Βρετανούς να επισκεφτούν τη χώρα μας, τελικά φαίνεται ότι μας ευνόησε. Και αυτό διότι, δεν μετέφεραν τη μετάλλαξη "Δέλτα" όταν το ποσοστό των Ελλήνων που είχε εμβολιαστεί παρέμενε χαμηλό».

Στο μεσοδιάστημα και όπως αποτυπώνεται στον επίσημο επιδημιολογικό χάρτη, η νησιωτική χώρα ομοιάζει κάθε 24ωρο που περνάει με κάστρο που επικειρεί να εμποδίσει τον πανδημικό ιό να διαπεράσει τα τείχη του. Αρκεί κανείς να αναλογιστεί ότι το 79,6% των κατοίκων της Μυκόνου έχουν λάβει τουλάχιστον μία δόση του εμβολίου έναντι

της λοίμωξης Covid-19, ακόμη όμως πιο εντυπωσιακό είναι ότι το ποσοστό των πλήρως εμβολιασμένων ανέρχεται στο 70,22%. Αντίστοιχα είναι τα ποσοστά εμβολιαστικής κάλυψης στη Μίλο και στη Σαντορίνη, με το πρόγραμμα «Γαλάζια Ελευθερία» να συνεχίζει να αποτελεί προτεραιότητα, δεδομένου ότι τα ίδια στοιχεία δείχνουν την ανάγκη επιτάχυνσης των εμβολιασμών σε άλλους δημοφιλείς τουριστικούς προορισμούς. Ενδεικτικά αναφέρεται η Ρόδος, όπου η εμβολιαστική κάλυψη (με μία δόση) δεν ξεπερνά το 50%, όπως και στην Κεφαλονιά και στη Ζάκυνθο.

ΟΙ ΔΙΑΦΟΡΕΣ ΜΕ ΤΗΝ ΑΓΓΛΙΑ. Λαμβάνοντας υπόψη το σύνολο των δεδομένων, ο αναπληρωτής καθηγητής Επιδημιολογίας και Προληπτικής Ιατρικής στο ΕΚΠΑ και μέλος της Επιτροπής Εμπειρογνομώνων, Δημήτρης Παρασκευής, εκτιμά πως «οι πιθανότερες να καταγραφούν εξάρσεις στην Ελλάδα είναι μικρότερες συγκριτικά με το Ηνωμένο Βασίλειο, δεδομένου ότι υπάρχουν σημαντικοί παράμετροι που παίζουν ρόλο μεταξύ των οποίων και κλιματολογικοί όπως είναι οι υψηλές θερμοκρασίες που δεν ευνοούν τις μεταδόσεις».

Παρ' όλα αυτά, ο ίδιος εντοπίζει ως σημεία υψηλού ρίσκου τους χώρους συγχρωτισμού όπως είναι για παράδειγμα τα μπαρ.

«Όμως, και σε αυτήν την περίπτωση, οι νέες μολύνσεις θα αφορούν κυρίως τη νεολαία, που όπως έχει αποδειχτεί δεν νοσεί βαριά. Λαμβάνοντας δε υπόψη το υψηλό ποσοστό εμβολιαστικής κάλυψης στα νησιά σε συνδυασμό με το γεγονός ότι οι ντόπιοι -ιδίως οι ηλικιωμένοι- δεν συγχρωτίζονται με τους νεαρούς τουρίστες, αντιλαμβάνεται κανείς ότι ο κίνδυνος είναι χαμηλός. Παράλληλα, μέτρα όπως είναι η ενίσχυση της διεξαγωγής τεστ όπου διαπιστώνεται ότι υπάρχει ανάγκη, θα αποτελέσει μία επιπλέον δικλίδα ασφαλείας».

Αξίζει να σημειωθεί ότι στα σενάρια που επεξεργάζονται οι ειδικοί υπάρχει ακόμη ένα, το πλέον θετικό, που όμως είναι στενά συνδεδεμένο με την εμβολιαστική κάλυψη του πληθυσμού: «Το ινδικό στέλεχος είναι σαφώς πιο μεταδοτικό γι' αυτό και όπου επικρατεί καταγράφεται έξαρση. Στην περίπτωση, όμως, που το ποσοστό των εμβολιασμένων στη χώρα μας αγγίζει ή ακόμη καλύτερα ξεπερνάει το 80%, τότε είναι πιθανόν να μην καταγραφεί 4ο κύμα το ερχόμενο φθινόπωρο».

1 Πανδημία χρόνος πριν

(14/6-20/6/2020)
Η πανδημία δείχνει να βρίσκει σε αποδρομή στις δυτικές χώρες, με εξάρση αρκετές αμερικανικές Πολιτείες. Στην Ανατολική Μεσόγειο, η Τουρκία εξακολουθεί να πλύττειται από τον κορωνοϊό αλλά δεν χάνει την ευκαιρία να προκαλεί διεθνώς με δλώσεις αλλά και παράνομες ενέργειες.

Η Δύση διανύει μια περίοδο ανάπαυλας πριν

ΓΝΩΜΗ



ΤΗΣ Δρος ΒΑΡΒΑΡΑΣ ΓΕΩΡΓΟΠΟΥΛΟΥ

Στις 14 Ιουνίου οι ΗΠΑ έχουν πλέον εισέλθει στη φάση του «ανοίγματος» αλλά σε 20 Πολιτείες τα κρούσματα αυξάνονται και σε άλλες 10 ο ρυθμός αύξησης παραμένει σταθερός.

Η Γαλλία επικρίνει αυστηρά την ανάμειξη της Τουρκίας στη Λιβύη, διαμνύοντας ότι δεν μπορεί να επιτρέψει τον διεθνή παρεμβατισμό της. Τα νέα μέτρα άρσης των περιορισμών ανακινούν ο Μακρόν κάνοντας λόγο για μια πρώτη νίκη αλλά και για αγώνα που συνεχίζεται. Όλη η Γαλλία είναι στο «πράσινο».

Στις 15 Ιουνίου ανοίγουν τα αεροδρόμια της Γερμανίας για τους ευρωπαίους πολίτες. Λίγες

ημέρες αργότερα ανοίγουν και τα σύνορα της Ισπανίας.

Στις 16 Ιουνίου, στη Γαλλία, χιλιάδες νοσηλευτές διαδηλώνουν απαιτώντας περισσότερους πόρους για τα νοσοκομεία και καλύτερες αποδοχές. Η γαλλική αστυνομία απαντά με δακρυγόνα.

Ο Μπρεξίτ μεταβαίνει στο Ισραήλ, την πρώτη χώρα που επισκεπτείται μετά το ξέσπασμα της πανδημίας, για να συζητήσει, μεταξύ άλλων, την αμυντική και τουριστική συνεργασία.

Στις 17 Ιουνίου, στις ΗΠΑ, ο Φάουτσι προειδοποιεί ότι το «πρώτο κύμα» της πανδημίας παραμένει παρόν, αλλά κύκλοι του Λευκού Οίκου διαφώνουν.

Η ισπανική κυβέρνηση αποφασίζει να τιμήσει τα χιλιάδες θύματα του κορωνοϊού στις 16/7, παρουσία αξιωματούχων της ΕΕ και του ΠΟΥ.

Στην Ελλάδα ανακοινώνεται ότι, παρά την άρση του απαγορευτικού, δεν θα πραγματο-

ποιηθούν έως 28/9 μια σειρά από δραστηριότητες, μεταξύ αυτών και η Διεθνής Εκθεση Θεσσαλονίκης.

Η Σουηδία αίρει από 30/6 την οδηγία για αποφυγή ταξιδιών σε 10 ευρωπαϊκές χώρες, μεταξύ αυτών και η Ελλάδα.

Στις 18 Ιουνίου ανακοινώνεται στη Γαλλία ότι ο δεύτερος γύρος των δημοτικών εκλογών θα διεξαχθεί στις 28/6. Ανοίγει και ο Πύργος του Αίφελ, έστω και χωρίς τη χρήση ανελκυστήρων.

Το ΝΑΤΟ ξεκινά έρευνα για τις γαλλικές καταγγελίες περί «επιθετικής» δράσης των τουρκικών φρεγατών κατά του γαλλικού στόλου στο πλαίσιο αποστολής του ΝΑΤΟ. Η Τουρκία απορρίπτει τους γαλλικούς ισχυρισμούς.

Συνάντηση πραγματοποιούν οι υπουργοί Εξωτερικών Ελλάδας και Αιγύπτου με αντικείμενο την οριοθέτηση θαλασσίων ζωνών και τις εξελίξεις στη Λιβύη.



Αποκλιμάκωση με μόλις 209 νέα κρούσματα

Σταθερή αποκλιμάκωση καταγράφουν οι επιδημιολογικοί δείκτες στη χώρα μας, καθώς χθες ο ΕΟΔΥ ανακοίνωσε μόλις 209 νέα κρούσματα. Από αυτά τα 94 εντοπίστηκαν στην Αττική και ακόμη 21 στη Θεσσαλονίκη. Επιπλέον, ο αριθμός των ασθενών που νοσηλεύονται διασωληνωμένοι είναι 283 ενώ ακόμη 17 άνθρωποι έχασαν τη μάχη για τη ζωή τους, με αποτέλεσμα από την έναρξη της επιδημίας να έχουν καταγραφεί συνολικά 12.565 θάνατοι.



ΣΥΝΑΓΕΡΜΟΣ

Η μετάλλαξη Δέλτα απειλεί την Ευρώπη

ΤΗΣ ΝΑΤΑΣΑΣ ΜΠΑΣΤΕΑ

Η παραλλαγή «Δέλτα» του κορωνοϊού που προελαύνει στη Βρετανία έχει κυριαρχήσει στην Πορτογαλία και δημιουργεί εστίες εξάρασης σε άλλες ευρωπαϊκές χώρες, όπως η Γερμανία, η Γαλλία και η Ισπανία, ενώ αποτελεί τη νέα ανησυχία για τους επιστήμονες. Γι' αυτό και κρούουν τον κώδωνα του κινδύνου ζητώντας άμεση δράση, καθώς απειλείται η Ευρώπη τους τελευταίους μήνες στην ανάσχεση της πανδημίας, έπειτα από ενάμιση χρόνο σκληρής μάχης.

Η συγκεκριμένη παραλλαγή, γνωστή και ως «ινδική», κερδίζει συνεχώς έδαφος, καθώς συνιστά πλέον το 90% των νέων κρουσμάτων στη Βρετανία, το 96% στην Πορτογαλία, πάνω από το 20% στην Ιταλία και περίπου 16% στο Βέλγιο. Εντοπίστηκε για πρώτη φορά στο ινδικό κρατίδιο Μαχαράστρα τον Οκτώβριο του 2020 και έκτοτε έχει εξαπλωθεί σε περισσότερες από 80 χώρες. Η παραλλαγή αυτή έχει αρκετές μεταλλάξεις. Οι επιστήμονες δεν γνωρίζουν ακόμη την ακριβή λειτουργία τους, αλλά ουσιαστικά επιτρέπει στον ιό να προσδεθεί στα ανθρώπινα κύτταρα και τον βοηθά να ξεφύγει από κάποιες αντιδράσεις του ανοσοποιητικού συστήματος, σύμφωνα με τον Ντεπι Γκουρντασάνι, κλινικό επιδημιολόγο στο Πανεπιστήμιο Queen Mary του Λονδίνου. Στη Βρετανία έχουν καταγραφεί 42.000 κρούσματα της μετάλλαξης Δέλτα από τις 9 Ιουνίου, εκ των οποίων οι περισσότεροι ήταν

ανεμβολιαστοί ή είχαν λάβει μόνο μία δόση του εμβολίου. Θεωρείται ότι μεταδίδεται 30% περισσότερο από άλλες μεταλλάξεις. «Εκείνο που εντοπίσαμε χωρίς στην Ινδία είναι πως αυτή η παραλλαγή του ιού μεταδίδεται πολύ πιο εύκολα από τις άλλες», προσθέτει ο Γκουρντασάνι, «γεγονός που μας ανησυχεί ιδιαίτερα».

ΤΑ ΣΥΜΠΤΩΜΑΤΑ. Ποια είναι τα κύρια συμπτώματα της μετάλλαξης αυτής; Σύμφωνα με τα στοιχεία, είναι κυρίως πονοκέφαλος, ερεθισμένος λαιμός, συνάχι και πυρετός. Σε κάποιες περιπτώσεις εμφανίζεται και έντονος βήχας. «Για τους νέους μοιάζει με βαρύ κρυολόγημα» εξηγεί ο γιατρός Τσ Σπέκτορ. «Και ίσως γι' αυτό νομίζουν ότι απλώς κρύωσαν και συνεχίζουν τις δραστηριότητές τους. Ωστόσο εάν έχουν αυτά τα συμπτώματα, καλό είναι να μείνουν σπίτι και να κάνουν τεστ». Υπάρχουν υποψίες, όμως ακόμη όχι στοιχεία, ότι η μετάλλαξη Δέλτα προκαλεί και περισσότερους θανάτους. Πάντως, σύμφωνα με τις εκτιμήσεις βρετανών επιστημόνων, σίγουρα σε σύγκριση με άλλες μεταλλάξεις η Δέλτα είναι πιο πιθανό να οδηγήσει σε νοσηλεία. Προσθέτουν ότι τα εμβόλια Pfizer-BioNTech και Astra Zeneca είναι ελαφρώς λιγότερο αποτελεσματικά στην πρόληψη νοσηλείας σε άτομα με αυτή τη μετάλλαξη σε σύγκριση με τις υπόλοιπες. «Τα στοιχεία από τη Βρετανία μας δείχνουν ότι αυτή η παραλλαγή οδηγεί πιο συχνά σε νοσηλείες, αλλά δεν θα μας προκαλέσει έκπληξη εάν αποδειχθεί και πιο θανατηφόρα» προσθέτει ο λοιμοξιολόγος. Πώς μπορούμε να προστατευθούμε πιο αποτελεσματικά; Είναι καλό να σεβόμαστε τους γνωστούς κανόνες, υπενθυμίζουν οι επιστήμονες του γερμανικού Ινστιτούτου Robert Koch: «Να τηρούμε τις αποστάσεις του ενάμιση μέτρου, να πλένουμε τα χέρια μας και να φοράμε μάσκα». Επίσης θα είναι καλό να αποφεύγουμε τα ταξίδια σε περιοχές όπου κυριαρχεί αυτή η μετάλλαξη, καθώς κάτι τέτοιο επιταχύνει την εξάπλωσή της.

«Χρειάζεται τεράστια προσοχή στις εισόδους των τουριστών, με παράλληλη ιχνηλάτηση όταν προκύπτει ανάγκη και απόλυτη καραντίνα των θετικών»

Η ελληνική οικογένεια ως θεσμός «κοινωνικής ανοσίας» στην πανδημία

Ο κορωνοϊός SARS-CoV-2 έχει εισέλθει στη ζωή μας από τις αρχές του προηγούμενου έτους προκαλώντας μια εκτεταμένη πανδημία με πολύ μεγάλο αριθμό απωλειών σε πολλούς τομείς. Παρόλα αυτά με τα δεινά που μας έχει προκαλέσει, έχει αναδείξει πόσο μεγάλη σημασία έχει για την αντιμετώπιση μιας υγειονομικής κρίσης το να προτάσσουμε το συλλογικό από το ατομικό συμφέρον.

ΓΝΩΜΗ



ΤΟΥ ΔΗΜΗΤΡΗ ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ

Βιώνουμε όλοι μια εδω και περίπου ενάμιση έτος το γεγονός ότι για την προστασία μας έναντι του κορωνοϊού δεν αρκεί η τήρηση των προληπτικών μέτρων μόνο από μεμονωμένα άτομα ή ένα μικρό ποσοστό συνανθρώπων μας, αλλά απαιτείται συλλογική συμμετοχή και ευαισθησία.

Στην περίοδο που διανύουμε αυτό αναδεικνύεται σε πολλούς τομείς αναφορικά με την τήρηση των προληπτικών μέτρων, την πρόθεσή μας για εμβολιασμό, τη στάση μας έναντι των ευπαθών ομάδων ή τη συμμετοχή μας στη διασπορά ανυπόστατων σεναρίων αναφορικά με τον κορωνοϊό και τους τρόπους αντιμετώπισής του.

Στην κρίση της πανδημίας, η ελληνική κοινωνία επέδειξε υπεύθυνη στάση και ειδικότερα στην περίοδο του πρώτου κύματος η ανταπόκριση στα προληπτικά μέτρα, παρότι περιορισμοί τύπου απαγορευτικού ήταν πρωτόγνωροι, ήταν υποδειγματική. Παρόμοια και κατά τη διάρκεια του δεύτερου και τρίτου κύματος η ευαισθητοποίηση της κοινωνίας ήταν πολύ ικανοποιητική, αν συνυπολογίσουμε την κόπωση λόγω της μακράς διάρκειας των περιορισμών και, γενικότερα, των επιπτώσεων της πανδημίας. Σύμφωνα με τα χείλη των ειδικών που είχαν σαφή εικόνα αναφορικά με την τήρηση των μέτρων και σε άλλες γεωγραφικές περιοχές, στη χώρα μας η ευαισθητοποίηση της κοινωνίας ήταν σαφώς πιο ικανοποιητική από άλλες χώρες της Ευρώπης, γεγονός που είναι ακόμα πιο εντυπωσιακό αν αναλογιστούμε ότι στη Δυτική και Βόρεια Ευρώπη η τήρηση των κανόνων αποτελεί κοινή συνθήκη σε σχέση με τους μεσογειακούς λαούς.

Αναζητώντας τις αιτίες για τη μεγαλύτερη ευαισθητοποίηση της ελληνικής κοινωνίας, σίγουρα δεν μπορούμε να εξαιρέσουμε τους ισχυρούς δεσμούς της ελληνικής οικογένειας που παραδοσιακά αποτελούν στήριγμα σε οποιοδήποτε είδος κρίση. Αναλογιζόμενοι την εμπειρία μας από τον

πρόσφατη οικονομική κρίση, η ελληνική οικογένεια αποτέλεσε στήριγμα και σημαντικό πυλώνα εξόδου από την κρίση. Σε εκείνη την περίοδο οι μεγαλύτεροι σε ηλικία στήριξαν τους νεότερους, ενώ στην τρέχουσα κρίση ήταν η σειρά των νεότερων να ανταποδώσουν τη στήριξη προασιόντας με τη συμπεριφορά τους την υγεία των γνησιότερων.

Ο ανθρώπινος παράγοντας έχει τονιστεί από την αρχή αυτής της κρίσης ως καθοριστικής σημασίας παράμετρος για την αντιμετώπιση της πανδημίας. Οι στενοί οικογενειακοί δεσμοί δεν αποτελούν τη μοναδική παράμετρο που έπαιξε ρόλο στην ανθρώπινη συμπεριφορά για την ευαισθητοποίηση της κοινωνίας στη χώρα μας, ήταν όμως ένας από τους σημαντικούς λόγους δημιουργίας κοινωνικής ανοσίας που, απουσία της βιολογικής, μας προστατέυσε από πολύ χειρότερα εν μέσω μιας μακροχρόνιας υγειονομικής κρίσης.

Θα αναλογιστεί κανείς ότι ο αριθμός των κρουσμάτων και των απωλειών σε ανθρώπινες ζωές ήταν σημαντικός κατά το δεύτερο και τρίτο πανδημικό κύμα, κάτι που σε απόλυτη κλίμακα είναι ορθό, αλλά συγκρινόντας τις επιδόσεις μας με άλλων ευρωπαϊκών χωρών είναι σημαντικά καλύτερες, παρότι στην αρχή της πανδημίας ήμασταν υποδεέστεροι σε τεχνικά μέσα και ανθρώπινους πόρους. Οι ισχυροί δεσμοί που μας συνδέουν αποτέλεσαν έναν από τους λόγους που την κοινωνική μας συνείδηση και μας κατέταξαν αρκετές θέσεις εμπρός από τους «ισχυρότερους» εταίρους μας.

Μπορεί ως άνθρωποι ετούτης της χώρας να διαθέτουμε ιδιαίτερες και μειονεκτήματα, παρ' όλα αυτά, εκτός από την ευλογημένη γεωγραφία μας, που σύμφωνα με διακεκμημένους γεωγράφους, όπως ο Jared Diamond, ήταν η αιτία δημιουργίας λαμπρών πολιτισμών και τεχνολογικών επαναστάσεων, διαθέτουμε χαρακτηριστικά που μπορεί να μας προσφέρουν «ανοσία» σε διαφορετικούς ειδών κρίσεις. Αρκεί να αναλογιστούμε τον κίνδυνο και να ενεργοποιήσουμε εγκαίρως την κοινωνική μας συνείδηση. Προς το παρόν, μας είναι αναγκαία περισσότερο από ποτέ για να τρέξουμε με ασφάλεια το τελευταίο μίλι της πανδημίας. Είναι καιρός να χτίσουμε και τη βιολογική μας ανοσία προκειμένου να επαναφέρουμε στην πρότερη κατάσταση τους κοινωνικούς και οικογενειακούς μας δεσμούς...

Ο Δημήτρης Παράσκευης είναι αναπληρωτής καθηγητής Επιδημιολογίας και Προληπτικής Ιατρικής ΕΚΠΑ, μέλος της Επιτροπής Εμπειρογνομώνων

από το «δεύτερο κύμα»

Στις 19 Ιουνίου πραγματοποιείται Ευρωπαϊκό Συμβούλιο με θέμα το Ταμείο Ανάκαμψης των 750 δις. που πρότεινε η Κομισιόν. Προς το παρόν, δεν επιτυγχάνεται συμφωνία.

Μελέτη στην Ιταλία αποκαλύπτει ότι ο νέος κορωνοϊός είχε κάνει την εμφάνισή του σε λύματα πόλεων του ιταλικού Βορρά ήδη από τον Δεκέμβριο 2019, δύο μήνες πριν καταγραφεί το πρώτο επίσημο κρούσμα στη χώρα. Στο μεταξύ, ο δείκτης μετάδοσης παραμένει κάτω από τη μονάδα, με εξαίρεση τη Ρώμη (1,12).

Η Βραζιλία γίνεται η δεύτερη χώρα στον κόσμο μετά τις ΗΠΑ που καταγράφει πάνω από 1 εκατ. κρούσματα, ενώ οι νεκροί ξεπερνούν τις 50.000.

Στην Αίγυπτο καταγράφεται ο μεγαλύτερος ημερήσιος αριθμός κρουσμάτων (1.774) από την αρχή της πανδημίας.

Υγτερα από τρεις μήνες τα «σινονορα» μεταξύ Κύπρου και ψευδο-κράτους «ανοίγουν» από 21/6.

Στις ΗΠΑ καταγράφονται 687 θάνατοι τις τελευταίες 24 ώρες. Ο ημερήσιος αριθμός των νεκρών έχει σταθεροποιηθεί κάτω από τους 1.000 νεκρούς.

Στις 20 Ιουνίου, ο Ερντογάν δηλώνει ότι η χώρα του έχει μείνει λίγο πίσω στη μάχη για την αντιμετώπιση της πανδημίας. Προσθέτει, ωστόσο, ότι με τους κανόνες υγιεινής, τη χρήση μάσκας και τις αποστάσεις θα επανέλθει η κανονικότητα.

Στο δεύτερο μισό του Ιουνίου, η τουριστική περίοδος έχει τυπικά ξεκινήσει για πολλές χώρες, αλλά οι επόμενοι μήνες θα δείξουν εάν και πόσοι τουρίστες θα ταξιδέψουν στο εξωτερικό.

Η δρ Βαρθάρα Γεωργοπούλου έχει συγγράψει με τον δρ Θάο Παπαϊωάννου βιβλίο με τίτλο «Ηγεία, πολιτική και πανδημία: Η πρώτη αντίδραση σε οκτώ χώρες» (Δεκέμβριος 2020, εκδ. Σάκκουλα).



Η μετάλλαξη η «Δ» απειλεί την Ευρώπη

Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ Σελ.: 1,33 Ημερομηνία έκδοσης: 22-06-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 899.8 cm² Κυκλοφορία: 6345
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΚΟΣΜΟΣ



Ο διπλός εμβολιασμός αποτελεί την ασπίδα απέναντι στη μετάλλαξη «Δέλτα».

Ο «ΙΟΣ ΤΗΣ ΙΝΔΙΑΣ» ΣΑΡΩΝΕΙ ΒΡΕΤΑΝΙΑ, ΠΟΡΤΟΓΑΛΙΑ • ΣΥΝΑΓΕΡΜΟΣ ΣΕ ΓΕΡΜΑΝΙΑ, ΓΑΛΛΙΑ, ΙΣΠΑΝΙΑ, ΒΕΛΓΙΟ Η μετάλλαξη «Δ» απειλεί την Ευρώπη

Η πρόοδος των τελευταίων μηνών στη μάχη κατά της πανδημίας κορονοϊού στην Ευρώπη κινδυνεύει να εξανεμιστεί, καθώς κερδίζει έδαφος η μετάλλαξη «Δέλτα» και οι ειδικοί προειδοποιούν πως το τέταρτο πανδημικό κύμα στη «γηραιά ήπειρο» είναι ήδη εδώ. Οι ειδικοί προειδοποιούν πως, αν δεν εμβολιαστούμε ακόμη περισσότεροι πολίτες, το φθινόπωρο δεν θα απέχει από το προηγούμενο.

Η μετάλλαξη, που εντοπίστηκε αρχικώς στην Ινδία και είναι πιο μεταδοτική από τις προηγούμενες επικρατούσες, προελαύνει στη Βρετανία και τείνει να κυριαρχήσει στην Πορτογαλία, όπου η Λισαβόνα παίρνει ήδη μέτρα.

Γερμανία, Γαλλία, Ισπανία, Βέλγιο βρίσκονται σε κατάσταση συναγερμού και δηλώνουν διατεθειμένες να λάβουν άμεσα δράση ώστε να ανακόψουν την εξάπλωση προτού η κατάσταση γίνει μη αναστρέψιμη.

Μια ματιά στο νότιο ημισφαίριο, όπου τώρα ξεκινάει ο χειμώνας, αρκεί για να καταλάβει κανείς πως η προσπάθεια περιορισμού του ιού δεν έχει τελειώσει. Τα εμβόλια που χορηγούνται στη Δύση εμφανίζονται επαρκώς αποτελεσματικά ένα-

ΑΘΗΝΑ ΣΟΥΤΖΟΥ
asoutzou@e-typos.com

να της μετάλλαξης «Δέλτα», που έχει εντοπιστεί σε τουλάχιστον 80 χώρες σε όλο τον κόσμο, ωστόσο προκαλείται ικανοποιητική ανοσία μόνο όταν έχουν ολοκληρωθεί οι δύο δόσεις του εμβολιασμού. Το Ισραήλ, με εμβολιαστική κάλυψη στο 55% του πληθυσμού του, ετοιμάζεται να ισχυροποιήσει τη σύσταση για τον εμβολιασμό των εφήβων 12-15 ετών μετά από αύξηση των κρουσμάτων στα σχολεία. Αρχικώς, το συντονιστικό όργανο εμβολιασμών είχε προτρέψει τους γονείς να εμβολιάσουν τα παιδιά τους, όμως πλέον η διαδικασία αποκτά επιτακτικό χαρακτήρα λόγω της έξαρσης του στελέχους «Δέλτα», που αύξησε το ποσοστό θετικότητας από 0,1% σε 0,6% σε λίγες ημέρες.

Στη Λισαβόνα
Στην Πορτογαλία, η εξάπλωση της παραλλαγής έχει εντοπιστεί κυρίως στην ευρύτερη περιοχή της πρωτεύουσας Λισαβόνας, όπου κατεγράφησαν την περασμένη εβδομάδα πάνω από το 60% των συνολικών κρουσμάτων της χώρας. Η έξαρση

οδήγησε σε επιβολή επιπλέον περιορισμών, καθώς απαγορεύτηκαν οι «μη ουσιώδεις» μετακινήσεις από και προς την πόλη. Το βλέμμα των επιστημόνων και των αξιωματούχων είναι στραμμένο στη Βρετανία, που αποτέλεσε το «επικέντρο» εξάπλωσης της μετάλλαξης στην Ευρώπη και αφορά πλέον το 98% των νέων περιστατικών.

Η κυβέρνηση του Μπόρις Τζόνσον προχώρησε την προηγούμενη εβδομάδα σε αναστολή της

ΜΠΛΟΚΟ Το Βέλγιο αποφάσισε να απαγορεύσει την είσοδο στους Βρετανούς τουρίστες

προγραμματισμένη άρσης των μέτρων, κατά ένα μήνα, με στόχο κυρίως να αυξηθεί το ποσοστό των ανθρώπων που έχουν λάβει και τις δύο δόσεις, καθώς τα σκευάσματα αποτελούν το «κλειδί» για την αποτροπή ενός νέου σφοδρού πανδημικού κύματος.

Ο σύμβουλος της κυβέρνησης για την πανδημία, ο Βρετανός καθηγητής Ανταμ Φιν, επισήμανε

πάντως πως προτεραιότητα παραμένει ο εμβολιασμός των ενηλίκων και όχι των εφήβων. Η ανησυχιακή αύξηση της διασποράς του κορονοϊού στη Βρετανία οδήγησε το Βέλγιο στην απόφαση να απαγορεύσει την είσοδο στη χώρα σε Βρετανούς τουρίστες.

Ο ιολόγος Μπρουνό Λινά δήλωσε στους «Financial Times» πως καθοριστικός παράγοντας για τη διάδοση της μετάλλαξης «Δέλτα» είναι ο πλήρης εμβολιασμός του πληθυσμού.

Φεστιβάλ
Η ανυπομονησία για επαναφορά στην «κανονικότητα» είναι έκδηλη. Στη Βρετανία, το «πειραματικό» τριήμερο κατασκηνωτικό φεστιβάλ στο Ντόνινγκτον Παρκ φιλοξένησε περίπου 10.000 μουσικόφιλους στις εκδηλώσεις που πραγματοποιήθηκαν στο πλαίσιο της πιλοτικής επανέναρξης λειτουργίας των συναυλιακών χώρων. Οι παρευρισκόμενοι του φεστιβάλ «Download» δεν φορούσαν μάσκα και δεν κρατούσαν αποστάσεις, ωστόσο έπρεπε να προσκομίσουν αρνητικό τεστ PCR. Η πιθανή εξάπλωση του ιού υπό αυτές τις συνθήκες μένει να διερευνηθεί. ■

▶ ΜΕΤΡΑ Ανησυχία στη Νότια Αφρική

Η ΑΝΗΣΥΧΙΑ μεγαλώνει στις χώρες του νότιου ημισφαιρίου, που μπήκαν στο χειμώνα. Σε ορισμένες το τέταρτο κύμα της πανδημίας έχει ήδη αρχίσει να κάνει την εμφάνισή του. Στη Νότια Αφρική, όπου η κυβέρνηση απέτυχε να προωθήσει αποτελεσματικά το εμβολιαστικό πρόγραμμα και να εξασφαλίσει άμεσα εμβόλια, τα καταγεγραμμένα ημερήσια κρούσματα διπλασιάστηκαν τις τελευταίες δύο εβδομάδες και δεν διαφαίνεται τάση αποκλιμάκωσης. Η χώρα των 60 εκατομμυρίων κατοίκων βρίσκεται αντιμέτωπη με το τρίτο κύμα πανδημίας, με λιγότερες αντοχές στο κατακερματισμένο σύστημα περίθαλψης, ακέφαλο το υπουργείο Υγείας λόγω σκανδάλων διαφθοράς και χωρίς επαρκή ποσοστό εμβολιασθέντων. Μέχρι στιγμής 60.000 άνθρωποι έχουν χάσει τη ζωή τους στη Νότια Αφρική και ο πρόεδρος Σιρίλ Ραμαφούζα επέβαλε κάποιους περιορισμούς (μετακινήσεις, κατανάλωση αλκοόλ, συνωστισμός), ωστόσο οι ειδικοί εκτιμούν πως δεν θα κάνει ιδιαίτερη διαφορά στην εξάπλωση του ιού.

