



## COVID-19

ОБЗОРЫ - АНАЛИТИКА

<https://nncooi.kz/>



28 октября 2020 г.

Статьи публикуются в авторской  
редакции

### Депутаты просят вернуть медикам выплаты на случай заражения и смерти от коронавируса

Депутат Мажилиса Азат Перуашев на пленарном заседании палаты попросил премьер-министра страны вернуть медикам выплаты в размере 2 млн тенге в случае заражения COVID-19 на рабочем месте, а также 10 млн тенге их семьям в случае смерти от КВИ, пишет NUR.KZ.

Мажилисмен напомнил, что 21 октября текущего года Министерство здравоохранения заявило об отмене выплат медработникам, заболевшим COVID-19. В случае, если заражения медиков все-таки происх, Минздрав предлагает рассмотреть меры их поддержки за счет профсоюза и местных исполнительных органов. Такое положение дел возмутило депутата. Он опасается, что в случае второй волны коронавируса казахстанцев некому будет лечить. "В Казахстане эпидситуация, безусловно, лучше, но тенденция роста заражения также налицо. На этом фоне тем более важно было бы показать медикам, стоящим "на передовой" "войны" с коронавирусом, что государство заботится о них и поддерживает в трудную минуту. Вместо этого чиновники наносят им удар в спину. Многие из них задумываются, нужны ли такому государству их жертвы, их героизм и милосердие больным. Кто проявит милосердие к ним самим в случае заражения?" - отметил Перуашев.

Тем более, что, как выяснилось, профсоюзы в указанных случаях могут выплатить не более трех месячных окладов в качестве лечебного пособия. В случае длительного лечения всей семьи (а заражение так и происходит), этих денег может не хватить даже на медикаменты и питание. А в местных бюджетах вообще нет такой статьи расходов, следовательно, и выплат не предусмотрено. "Депутатская фракция "Ак жол" выражает свое возмущение подобным отношением к медикам. Мы убедительно просим правительство повторно рассмотреть данный вопрос и сохранить указанные выплаты. В противном случае может оказаться так, что в нужный критический момент будет некому спасти наших граждан", - резюмировал мажилисмен. Ранее первый вице-министр здравоохранения на онлайн-брифинге в СЦК объявил о прекращении единовременных выплат медикам в случае их заражения коронавирусом на рабочем месте.

Данное решение профильного министерства возмутило медиков.

[https://www.nur.kz/society/1881921-deputaty-prosat-vernut-medikam-vyplaty-na-slucaj-zarazenia-i-smerti-ot-koronavirusa/?utm\\_source=clipboard&utm\\_medium=article-fragment](https://www.nur.kz/society/1881921-deputaty-prosat-vernut-medikam-vyplaty-na-slucaj-zarazenia-i-smerti-ot-koronavirusa/?utm_source=clipboard&utm_medium=article-fragment)

### Соблюдение санитарно-эпидемиологических мер находится на контроле у профсоюзов

ТОП «Профсоюзный центр Алматинской области» стоит на защите прав и интересов трудящихся. Однако этот год для профсоюзного движения стал особенно важен, ведь в период пандемии коронавирусной инфекции члены профсоюза были на передовой по борьбе с Covid-19, а их здоровье и безопасность труда являются приоритетным направлением в работе профсоюзов.

О положении дел и деятельности профсоюзного центра, касающихся мер против Covid-19, в интервью рассказал председатель ТОП «Профсоюзный центр Алматинской области», депутат областного маслихата, член Общественного совета области Асет Кыдырманов. - Какие работы проводятся профсоюзами в сфере охраны труда? - Здоровье и безопасность труда являются первоочередной задачей профсоюзов. Однако с недавнего времени гигиена труда, в частности комплекс санитарно-эпидемиологических норм, обеспечение спецодеждой и защитными средствами встали наряду с другими важными моментами по делам профсоюзной линии. В связи с этим, была создана специальная мониторинговая группа по соблюдению строгих ограничительных карантинных мер в трудовых коллективах. Особое внимание было обращено на наличие всех индивидуальных средств защиты, санитайзеров, дезинфекционных тоннелей, препаратов для шокового хлорирования помещений и многое другое. При ознакомлении с принимаемыми мерами было выяснено, что большинство организаций области работает в соответствии со всеми правилами работы в период карантина.

Кроме того, в режиме ЧС в районах и городах области были созданы штабы по вопросам занятости населения, активно проводилась онлайн-консультация по различным вопросам. Некоторые представители профсоюзов вступили в члены этих штабов и сотрудничали с государственными органами. - Известно, что основным направлением деятельности ТОП стало усиление роли членов профсоюзного движения, которые стоят на передовой в борьбе с КВИ, можно об этом поподробнее? - Да, верно, это была инициатива Федерации профсоюзов РК, нами был выпущен целый цикл статей о медицинских работниках Алматинской области. Ведь их труд достоин большого уважения, тем более

сейчас, когда они на передовой борьбы с коронавирусной инфекцией. Это те люди, кому доверено самое дорогое, что есть у человека – его здоровье и жизнь.

Также Федерация профсоюзов РК запустила челлендж благодарности работникам, трудящимся во время чрезвычайного положения в Казахстане. В этот немаленький список вошли медицинские работники, представители органов внутренних дел, водители общественного транспорта, кассиры и продавцы, фармацевты, дезинфекторы, технические и социальные работники. Мы писали о тех, кто ввиду специфики своей деятельности своей привычный формат работы не поменял на дистанционный, а наоборот отважно продолжал ежедневно трудиться в обычном режиме. - Какая помощь была оказана территориальным профсоюзом во время пандемии коронавирусной инфекции? - Covid-19 стремительно ворвался в наши жизни и выбил всех нас из привычной колеи, но эта общая беда объединила нас всех. Мы совместно с отраслевыми профсоюзами, районными, городскими комитетами, работали вместе. Из-за пандемии властям пришлось принять непростые меры, на четырех въездах в город Талдыкорган работали санитарные посты. На них круглосуточно дежурили наряды полиции, медицинские работники и сотрудники санэпидемстанции. Мы решили их поддержать, привозили им горячий ужин и подарили каждой команде по термосу. Но это минимум, что мы могли сделать для сотрудников, задействованных на постах. Низкий поклон за их бесценный труд.

Также мы оказывали помощь членам профсоюза, ветеранам педагогического труда, многодетным и малообеспеченным семьям, была организована доставка продуктовых корзин. По инициативе районных профсоюзных лидеров были сшиты маски, и они были розданы бесплатно.

[https://www.nur.kz/politics/1881960-sobludenie-sanitarno-epidemiologiceskih-mer-nahoditsa-na-kontrol-e-u-profsouzov/?utm\\_source=clipboard&utm\\_medium=article-fragment](https://www.nur.kz/politics/1881960-sobludenie-sanitarno-epidemiologiceskih-mer-nahoditsa-na-kontrol-e-u-profsouzov/?utm_source=clipboard&utm_medium=article-fragment)

## COVID-19 ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ В МИРЕ

Количество случаев заболевания в мире

Регион	№	Дата первого случая	Страна	Случаев	За послед-ние сутки	Летальных исходов	Летальных исходов за последние сутки
Западно-Тихоокеанский регион	1.	01.12.19	Китай	91772	47	4746	0
	2.	14.01.20	Япония	97498	424	1725	7
			Круизный лайнер «Diamond Princess»	712	0	13	0
	3.	19.01.20	Республика Корея	26146	103	461	1
	4.	23.01.20	Вьетнам	1172	3	35	0
	5.	24.01.20	Сингапур	57980	7	28	0
	6.	25.01.20	Австралия	27552	13	907	2
	7.	25.01.20	Малайзия	28640	835	238	2
	8.	27.01.20	Камбоджа	290	3	0	0
	9.	30.01.20	Филиппины	373144	1514	7053	14
	10.	28.02.20	Новая Зеландия	1943	2	25	0
	11.	09.03.20	Монголия	340	0	0	0
	12.	10.03.20	Бруней	148	0	3	0
	13.	19.03.20	Фиджи	33	0	2	0
	14.	21.03.20	Папуа-Новая Гвинея	588	0	7	0
	15.	24.03.20	Лаос	24	0	0	0
16.	03.10.20	Соломоновы Острова	8	4	0	0	
Юго-Восточная Азия	17.	12.01.20	Таиланд	3746	3	59	0
	18.	24.01.20	Непал	160400	570	876	14
	19.	27.01.20	Шри-Ланка	8870	457	19	3
	20.	30.01.20	Индия	7946429	36470	119502	488
	21.	02.03.20	Индонезия	396454	3520	13512	101
	22.	06.03.20	Бутан	345	3	0	0
	23.	07.03.20	Мальдивы	11567	35	37	0
	24.	08.03.20	Бангладеш	401586	1335	5838	20
	25.	21.03.20	Восточный Тимор	30	1	0	0
	26.	23.03.20	Мьянма	47666	1466	1147	25
Европейский регион	27.	25.01.20	Франция	1244242	34591	35582	530
	28.	28.01.20	Германия	463419	13161	10263	81
	29.	29.01.20	Финляндия	15163	193	354	0
	30.	30.01.20	Италия	564778	21989	37700	221
	31.	31.01.20	Великобритания	920664	22924	45455	367
	32.	31.01.20	Испания	1116738	18418	35298	267
	33.	31.01.20	Россия	1547774	16550	26589	320
	34.	31.01.20	Швеция*	115785	5191	5918	0
	35.	04.02.20	Бельгия	347289	13571	11038	228
	36.	21.02.20	Израиль	311724	873	2483	30
	37.	25.02.20	Австрия	86102	2835	1005	13

Регион	№	Дата первого случая	Страна	Случаев	За послед-ние сутки	Летальных исходов	Летальных исходов за последние сутки
	38.	25.02.20	Хорватия	38621	1413	470	18
	39.	25.02.20	Швейцария	127042	5949	2147	36
	40.	26.02.20	Северная Македония	27827	628	949	15
	41.	26.02.20	Грузия	32127	1824	238	23
	42.	26.02.20	Норвегия	18666	324	280	1
	43.	26.02.20	Греция	32752	1256	593	12
	44.	26.02.20	Румыния	217216	4724	6574	104
	45.	27.02.20	Дания	42668	749	709	1
	46.	27.02.20	Эстония	4465	37	73	0
	47.	27.02.20	Нидерланды	318152	10321	7204	70
	48.	27.02.20	Сан-Марино	852	0	42	0
	49.	28.02.20	Литва	11362	413	141	5
	50.	28.02.20	Беларусь	94609	902	965	4
	51.	28.02.20	Азербайджан	51149	663	688	9
	52.	28.02.20	Монако	320	10	2	0
	53.	28.02.20	Исландия	4574	70	11	0
	54.	29.02.20	Люксембург	14884	485	147	0
	55.	29.02.20	Ирландия	58767	700	1890	5
	56.	01.03.20	Армения	80410	1600	1222	26
	57.	01.03.20	Чехия	284033	15663	2547	182
	58.	02.03.20	Андорра	4410	85	72	0
	59.	02.03.20	Португалия	124432	3299	2371	28
	60.	02.03.20	Латвия	4893	136	63	3
	61.	03.03.20	Украина	355601	6677	6590	126
	62.	03.03.20	Лихтенштейн	428	26	1	0
	63.	04.03.20	Венгрия	63642	2079	1535	63
	64.	04.03.20	Польша	280229	16300	4615	132
	65.	04.03.20	Словения	25603	1523	264	13
	66.	05.03.20	Босния и Герцеговина	43151	1555	1125	21
	67.	06.03.20	Ватикан	27	0	0	0
	68.	06.03.20	Сербия	40880	1053	798	5
	69.	06.03.20	Словакия	46056	901	176	11
	70.	07.03.20	Мальта	5685	107	55	2
	71.	07.03.20	Болгария	42701	2569	1161	25
	72.	07.03.20	Молдавия	72460	649	1710	10
	73.	08.03.20	Албания	19729	284	487	7
	74.	10.03.20	Турция	366208	2209	9950	76
	75.	10.03.20	Кипр	3817	181	25	0
	76.	13.03.20	Казахстан	110832	148	1825	29
	77.	15.03.20	Узбекистан	65881	214	556	4
	78.	17.03.20	Черногория	17091	182	275	5
	79.	18.03.20	Киргизия	56738	568	1136	2
	80.	07.04.20	Абхазия	3952	113	36	0
	81.	30.04.20	Таджикистан	10860	41	81	0
	82.	06.05.20	Южная Осетия	623	64	3	1
<b>Американский регион</b>	83.	21.01.20	США	8774118	71704	226673	976
	84.	26.01.20	Канада	222887	2674	10001	28
	85.	26.02.20	Бразилия	5439641	29787	157946	549
	86.	28.02.20	Мексика	901268	5942	89814	643
	87.	29.02.20	Эквадор	163192	1014	12588	15
	88.	01.03.20	Доминиканская Республика	125008	165	2226	1
	89.	03.03.20	Аргентина	1116609	14308	29730	429
	90.	03.03.20	Чили	504525	927	14026	23
	91.	06.03.20	Колумбия	1033218	8166	30565	217
	92.	06.03.20	Перу	892497	1923	34257	60
	93.	06.03.20	Коста-Рика	105322	862	1329	17
	94.	07.03.20	Парагвай	60557	448	1347	14
	95.	09.03.20	Панама	130422	671	2650	12
	96.	10.03.20	Боливия	141124	172	8672	14
	97.	10.03.20	Ямайка	8787	38	196	4

Регион	№	Дата первого случая	Страна	Случаев	За послед-ние сутки	Летальных исходов	Летальных исходов за последние сутки
	98.	11.03.20	Гондурас	94623	657	2639	6
	99.	11.03.20	Сент-Винсент и Гренадины	74	1	0	0
	100.	12.03.20	Гайана	4061	35	119	0
	101.	12.03.20	Куба	6678	83	128	0
	102.	13.03.20	Венесуэла	90400	353	780	3
	103.	13.03.20	Тринидад и Тобаго	5568	33	106	0
	104.	13.03.20	Сент-Люсия	65	2	0	0
	105.	13.03.20	Антигуа и Барбуда	124	0	3	0
	106.	14.03.20	Суринам	5187	7	111	1
	107.	14.03.20	Гватемала	105571	677	3665	14
	108.	14.03.20	Уругвай	2916	44	54	0
	109.	16.03.20	Багамские Острова	6502	92	136	4
	110.	17.03.20	Барбадос	233	0	7	0
	111.	18.03.20	Никарагуа	5514	80	156	1
	112.	19.03.20	Гаити	9040	14	232	0
	113.	18.03.20	Сальвадор	32925	0	957	4
	114.	23.03.20	Гренада	28	0	0	0
115.	23.03.20	Доминика	38	0	0	0	
116.	23.03.20	Белиз	3200	55	51	1	
117.	25.03.20	Сен-Китс и Невис	19	0	0	0	
<b>Восточно-Средиземноморский регион</b>	118.	30.01.20	ОАЭ	127624	1390	482	2
	119.	14.02.20	Египет	106877	170	6222	11
	120.	19.02.20	Иран	581824	6968	33299	346
	121.	21.02.20	Ливан	73995	1809	590	11
	122.	23.02.20	Кувейт	123092	775	756	7
	123.	24.02.20	Бахрейн	80765	232	316	0
	124.	24.02.20	Оман	113820	466	1203	13
	125.	24.02.20	Афганистан	41032	95	1523	5
	126.	24.02.20	Ирак	459908	4510	10724	53
	127.	26.02.20	Пакистан	330200	825	6759	14
	128.	29.02.20	Катар	131689	257	230	0
	129.	02.03.20	Иордания	58855	3800	668	44
	130.	02.03.20	Тунис	52399	0	983	0
	131.	02.03.20	Саудовская Аравия	345631	399	5329	16
	132.	02.03.20	Марокко	203733	3988	3445	72
	133.	05.03.20	Палестина	51528	576	458	4
	134.	13.03.20	Судан	13747	0	837	0
135.	16.03.20	Сомали	3941	0	104	0	
136.	18.03.20	Джибути	5544	3	61	0	
137.	22.03.20	Сирия	5528	67	275	3	
138.	24.03.20	Ливия	57975	752	812	11	
139.	10.04.20	Йемен	2060	0	599	0	
<b>Африканский регион</b>	140.	25.02.20	Нигерия	62224	113	1135	3
	141.	27.02.20	Сенегал	15571	6	322	0
	142.	02.03.20	Камерун	21793	0	426	0
	143.	05.03.20	Буркина-Фасо	2466	7	67	0
	144.	06.03.20	ЮАР	717851	1092	19053	45
	145.	06.03.20	Кот-д'Ивуар	20488	2	122	0
	146.	10.03.20	ДР Конго	11191	17	305	0
	147.	10.03.20	Того	2229	25	54	1
	148.	11.03.20	Кения	50833	836	934	14
	149.	13.03.20	Алжир	56706	287	1931	9
	150.	13.03.20	Гана	47775	0	316	0
	151.	13.03.20	Габон	8937	0	54	0
	152.	13.03.20	Эфиопия	94218	511	1445	8
	153.	13.03.20	Гвинейская Республика	11819	184	71	0
	154.	14.03.20	Мавритания	7680	3	163	0
	155.	14.03.20	Эсватини	5875	12	116	0

Регион	№	Дата первого случая	Страна	Случаев	За послед-ние сутки	Летальных исходов	Летальных исходов за последние сутки
	156.	14.03.20	Руанда	5084	11	35	1
	157.	14.03.20	Намибия	12729	54	133	0
	158.	14.03.20	Сейшельские Острова	153	0	0	0
	159.	14.03.20	Экваториальная Гвинея	5083	4	83	0
	160.	14.03.20	Республика Конго	5253	0	92	0
	161.	16.03.20	Бенин	2557	0	41	0
	162.	16.03.20	Либерия	1419	3	82	0
	163.	16.03.20	Танзания	509	0	21	0
	164.	14.03.20	ЦАР	4863	0	62	0
	165.	18.03.20	Маврикий	439	0	10	0
	166.	18.03.20	Замбия	16243	43	348	0
	167.	17.03.20	Гамбия	3666	1	119	0
	168.	19.03.20	Нигер	1218	3	69	0
	169.	19.03.20	Чад	1460	19	96	0
	170.	20.03.20	Кабо-Верде	8472	49	94	0
	171.	21.03.20	Зимбабве	8315	12	242	0
	172.	21.03.20	Мадагаскар	16968	0	244	0
	173.	21.03.20	Ангола	9871	227	271	1
	174.	22.03.20	Уганда	11621	64	103	2
	175.	22.03.20	Мозамбик	12273	112	89	1
	176.	22.03.20	Эритрея	461	0	0	0
	177.	25.03.20	Мали	3515	16	136	3
	178.	25.03.20	Гвинея-Бисау	2403	0	41	0
	179.	30.03.20	Ботсвана	6283	0	21	0
	180.	31.03.20	Сьерра-Леоне	2350	4	74	0
	181.	01.04.20	Бурунди	558	1	1	0
	182.	02.04.20	Малави	5897	3	183	0
	183.	05.04.20	Южный Судан	2890	7	56	0
	184.	06.04.20	Западная Сахара	10	0	1	0
	185.	06.04.20	Сан-Томе и Принсипи	941	0	15	0
	186.	01.05.20	Коморы	517	0	7	0
	187.	13.05.20	Лесото	1947	4	43	0
<b>ВСЕГО</b>				43902518	457553	1165885	7544

[https://www.rospotrebnadzor.ru/about/info/news/news\\_details.php?ELEMENT\\_ID=15806](https://www.rospotrebnadzor.ru/about/info/news/news_details.php?ELEMENT_ID=15806)

### COVID-19 ОГРАНИЧЕНИЯ В МИРЕ

Ограничительные меры в странах с наибольшим приростом за последние сутки: последние нововведения

#### Индия.

*Въезд в страну.* Продлена приостановка регулярных международных авиаперелетов до 31.10, ограничение не распространяется на полеты, разрешенные управлением гражданской авиации. Все иностранцы за 72 часа до прибытия должны заполнить форму на сайте аэропорта Нью-Дели и согласиться на прохождение 7-дневного платного карантина и последующей 7-дневной самоизоляции. От карантина могут быть освобождены приехавшие на похороны, имеющие серьезное заболевание, беременные и родители, сопровождающие детей младше 10 лет, а также лица, представившие по прибытии отрицательный тест ПЦР, проведенный не позднее 96 часов прилёта. *Комендантский час, массовые мероприятия и работа общественного транспорта.* В наименее пораженных регионах разрешено передвижение людей в ночное время. С 07.09 возобновлена работа метро в Дели. *Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений, парки, спортзалы.* Возобновилась работа школ йоги и спортзалов. Запрещена работа кинозалов, бассейнов, парков развлечений, театров. С 15.10 открыты кинозалы, театры и выставки (не более 50% посадочных мест), бассейны для тренировок спортсменов. С 21.09 открыт для посещения Тадж-Махал, разрешены собрания до 100 человек. *Учебные заведения.* Колледжи, школы и другие учебные заведения закрыты (за исключением части школ, куда на добровольной основе могут ходить ученики в возрасте 14-17 лет). С 15.10 по решению местных властей возможно открытие образовательных учреждений. Смягчение мер не касается штатов с растущей заболеваемостью (Махараштра, Тамилнад и др.).

#### США.

Ограничительные меры отличаются **не только в каждом штате, но и в разных частях одного и того же штата.** Последние нововведения описаны ниже:

*Въезд в страну или регион страны.* Запрещён въезд для иностранцев, находившихся в предшествующие 14 дней в Иране, Китае и Бразилии (для всех лиц), в странах Шенгенского соглашения, Великобритании и Ирландии (для всех, кроме отдельных категорий граждан – студентов, инвесторов и т.д.). С 14.09 прекращён скрининг прибывших из стран повышенного риска (термометрия, осмотр, анкетирование) из-за неэффективности указанных процедур; снято ограничение на количество аэропортов для приезжих из стран с высоким риском. На отдельных территориях (в частности, округ Колумбия) прибывшие в страну должны пройти 14-дневную самоизоляцию. Продлено закрытие границ с Мексикой и Канадой до 21.11.20 г. Люди, прибывающие на территорию Нью-Йорка, Нью-Джерси и Коннектикута из регионов с высокой заболеваемостью (Алабама, Арканзас, Аризона, Флорида, Южная и Северная Каролина, Техас, Вашингтон) обязаны изолироваться на 14 дней. *Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений, парки, спортзалы.* Рестораны, церкви открыты по всей стране, спортзалы остаются закрытыми лишь в Аризоне. С 21.09 в Техасе рестораны, магазины, спортзалы, библиотеки и музеи могут работать на 75% возможностей, во Флориде и Пенсильвании – с 25.09 на 50%. Сеть кинотеатров Cineworld 08.10 закрыла более 500 своих кинотеатров по всей стране в связи с ростом заболеваемости. Губернатор штата Нью-Йорк отдал распоряжение о закрытии с 6.10 школ и приостановке несущественных бизнес-процессов в отдельных районах штата; с 6.10 в штате открываются горнолыжные курорты.

### **Бразилия.**

Ограничительные меры принимаются в каждом штате в зависимости от эпидемиологической ситуации. **Последние нововведения** описаны ниже:

*Въезд в страну.* Страна открыта для авиасообщения и туризма. Въезд через сухопутные или морские границы иностранцам закрыт. *Комендантский час, массовые мероприятия и работа общественного транспорта.* Обязательно ношение масок в Сан-Пауло, Рио-де-Жанейро, Белу-Оризонти и Бразилиа. *Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений, парки, спортзалы.* В Рио-де-Жанейро большая часть штата находится в жёлтой зоне (увеличение проходимости туристических мест до 50%, ограниченная работа торговых центров, заполнение ресторанов до 50% вместимости, запрет на командные виды спорта). Правительство штата разрешило проведение корпоративных мероприятий, конгрессов, ярмарок и съездов в Рио-де-Жанейро при соблюдении ограничения в 1/3 от общей вместимости зала. В штате Сан-Паулу с отсутствием территории «красной» фазы, большая часть штата находится в жёлтой зоне – могут работать рестораны, магазины и сфера услуг на 40% возможностей; очная учёба старших классов возобновилась 07.10.20, для прочих учеников планируется с 03.11.20 г.

### **Великобритания.**

Введена новая трёхступенчатая система ограничений. *Въезд в страну.* Въезжающие в страну обязаны пройти 14-дневную самоизоляцию (за исключением прибытия из ряда отдельных стран). *Комендантский час, массовые мероприятия и работа общественного транспорта.* Отсутствует комендантский час. В общественных местах обязательно ношение масок. *Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений, парки, спортзалы.* На большей части территории страны действует «средний» уровень ограничений: бары и рестораны должны быть закрыты к 22.00 по всей стране, запрещены собрания более 6 человек в домах, парках и ресторанах, при спортивных занятиях, более 15 человек на свадьбах и 30 - на похоронах. В Лондоне, Манчестере, Ливерпуле и Престоне действует «высокий» уровень ограничений: закрыты бары, спортзалы, запрещён контакт лиц, не проживающих совместно.

### **Франция.**

*Въезд в страну.* Разрешён въезд из европейских стран, Австралии, Канады, Грузии, Японии, Новой Зеландии, Руанды, Сербии, Южной Кореи, Таиланда, Туниса, Уругвая без последующей самоизоляции. Приезжие из других стран обязаны предоставить медсертификаты и/или пройти самоизоляцию (зависит от категории страны). *Комендантский час, массовые мероприятия и работа общественного транспорта.* С 17.10 введён комендантский час с 21.00 до 6.00 в Париже и ещё восьми крупных городах, с 24.10 – ещё в 38 департаментах. В Париже, Страсбурге, Марселе, Тулузе обязательно ношение масок в общественных местах. *Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений, парки, спортзалы.* В наименее поражённых регионах открыты театры с условием соблюдения дистанции. Ночные клубы, ярмарки и выставки закрыты до последующего уведомления. 3 наиболее пострадавшие территории ввели с 14.09 новые меры: Жиронда (запрещены собрания более 1000 человек, в парках и на набережных - более 10, отменены школьные поездки), Буш-дю-Рон (запрещены собрания более 10 человек в парках, посещения домов престарелых, бары должны быть закрыты с 00.30 до 6.00), Гваделупа (ограничение времени работы баров, закрыты многие общественные места – бассейны, спортзалы, музеи). С 06.10 Париж и его пригороды объявлены зоной максимальной опасности; на 15 дней введены новые меры: рестораны обязаны закрываться до 22.00 и собирать контактные данные посетителей, образовательные учреждения должны перевести 50% учащихся на дистанционное обучение, запрещено собираться в группы более 10 человек; подобные меры вступили в силу с 10.10 в некоторых других крупных городах.

### **Италия.**

В стране по-прежнему действует чрезвычайное положение (ориентировочно до 31.01.21). *Въезд в страну.* Запрещён въезд из стран с неблагоприятной эпидобстановкой. При въезде необходимо соблюдать 14-дневный карантин (за исключением отдельных стран, при въезде из которых необходимо предъявить результаты теста). *Комендантский час, массовые мероприятия и работа общественного транспорта.* С 19.10 мэры городов могут вводить комендантский час (с 23/10 введён в столичной области Лацио, ранее – в Ломбардии). В общественных местах, транспорте обязательно ношение масок. Общественный транспорт работает в обычном режиме. Запрещено отдаляться от дома более чем на 500 м, кроме отдельных случаев. С 12.10 ужесточились некоторые меры: частные вечеринки запрещены, похороны и свадьбы могут посещать до 30 гостей. *Торговля, сфера услуг, инфраструктура*

*развлечений, парки, спортзалы.* Рестораны и отели могут возобновить работу при строгом соблюдении мер безопасности (заведения со столиками должны быть закрыты к 24.00, без столиков – к 21.00, бары – к 18.00). Приостановлены все виды танцевальных мероприятий. Запрещены занятия групповыми видами спорта (не для профессиональных спортсменов). С 26.10 до 24.11 закрываются все спортзалы, бассейны, театры, спа и игровые залы. Количество людей за одним столиком в ресторане сократилось до 4.

#### **Польша.**

Введённые меры могут отличаться в разных регионах. *Въезд в страну.* Въезд разрешён исключительно для отдельных категорий граждан. *Комендантский час, массовые мероприятия и работа общественного транспорта.* Комендантский час отсутствует. В общественных местах, транспорте обязательно ношение масок. В общественном транспорте должно быть занято не более 50% сидячих мест. *Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений, парки, спортзалы.* С 24.10 вся территория находится в «красной» зоне: ученики школ, начиная с четвертого по восьмые классы, переходят на дистанционное обучение, а дети до 16-ти лет с 8:00 до 16:00 могут выходить на улицу только под присмотром взрослых. Заведения общественного питания две недели будут работать только на вынос, также правительство полностью закрыло санатории и ввело запрет на любую деятельность в группах более пяти человек.

#### **Чехия.**

Объявлено чрезвычайное положение с 05.10 по 03.11. *Въезд в страну.* С 26.10 граница вновь закрыта для туристов. При въезде требуется предъявить результаты тестирования на COVID-19. *Комендантский час, массовые мероприятия и работа общественного транспорта.* С 22.10 жителям разрешено выходить из дома только на работу, за товарами первой необходимости и к врачу. С 22.10 запрещено свободное передвижение граждан с 21.00 до 5.00. В общественных местах обязательно ношение масок по всей стране. С 14.10 введён запрет на сбор более 6 человек. *Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений, парки, спортзалы.* С 14.10 закрыты рестораны и бары (возможна продажа навынос). С 22.10 закрыты магазины, кроме торгующих товарами первой необходимости; гостиницы не могут принимать туристов. Закрыты театры, бассейны, сауны, фитнес-центры. Средние школы закрыты с 05.10. С 15.10 ВУЗы перешли на дистанционное обучение. С 26.10 правительство обязало перевести все государственные и коммерческие организации на удалённый режим работы.

#### **Испания.**

Ограничительные меры принимаются в регионах страны в зависимости от эпидемиологической ситуации. *Въезд в страну.* Разрешён въезд иностранцам с последующей 14-дневной изоляцией (кроме граждан отдельных стран). *Комендантский час, массовые мероприятия и работа общественного транспорта.* По всей стране с 25.10 действует комендантский час (с 23.00 до 6.00, предварительно – на 15 дней). Часть территорий (Сегрия и Галиция) ограничили въезд и выезд. В общественном транспорте обязательно ношение масок по всей стране, в Мадриде – во всех общественных местах. Каталония ввела 24.08 запрет на собрания более 15 человек. С 02.10 вступили в силу новые ограничения: на территориях автономного сообщества Мадрид запрещено собираться группами более 6 человек, снижена до 50% пропускная способность магазинов, кафе и бары должны быть закрыты до 23.00, вводятся ограничения на работу автошкол, спортзалов и религиозных заведений. С 22.10 запрещён въезд и выезд из региона Наварра. *Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений, парки, спортзалы.* В Барселоне прекращена работа пляжей, театров. По всей стране закрыты ночные заведения.

[https://www.rospotrebнадzor.ru/about/info/news/news\\_details.php?ELEMENT\\_ID=15806](https://www.rospotrebнадzor.ru/about/info/news/news_details.php?ELEMENT_ID=15806)

### **Ежедневная смертность от COVID-19 в Европе выросла на 40%, сообщила ВОЗ**

Всемирная организация здравоохранения заявила, что ежедневная смертность от COVID-19 в Европе выросла почти на 40% по сравнению с предыдущей неделей, передает Би-би-си.

Представитель ВОЗ Маргарет Харрис заявила, что на Францию, Испанию, Великобританию, Нидерланды и Россию приходится большинство случаев заражений, число которых увеличилось на треть. Россия сообщила о 320 смертельных случаях за день, в результате чего число погибших достигло 26 589 человек. Резкий рост произошел и в Италии: за последние 24 часа было объявлено о 221 погибшем. Общее число погибших в Австрии во вторник превысило 1000 человек. Россия занимает четвертое место в мире по количеству случаев COVID-19 после США, Индии и Бразилии. Только во вторник было зарегистрировано еще 16 550 случаев заражения, и теперь власти ввели обязательное ношение масок во всех местах массового скопления людей.

Заражение резко возросло и в Италии, почти до 22 000 за последние 24 часа, официальные лица заявили, что количестве тестируемых тоже увеличилось. В понедельник вечером в городах Италии прошли акции протеста против нового раунда ограничений. А в Бельгии врачей просят продолжать работать, даже если у них есть вирус, потому что система здравоохранения находится под угрозой перегрузки. Выступая во вторник в программе BBC World at One, доктор Харрис сказала: "Во всем европейском регионе мы наблюдаем интенсивный и действительно тревожный рост случаев заболевания и смерти. Ежедневные случаи заболевания выросли на треть по сравнению с предыдущей неделей, а ежедневная смертность увеличилась почти на 40".

Во Франции правительство обсуждает более строгие меры, включая продление комендантского часа, уже действующего в Париже и других городах. Во вторник страна сообщила о 33 417 новых случаях заражения и 523 новых случаях смерти за предыдущие 24 часа - это самый высокий ежедневный показатель погибших с апреля. В Италии протест против новых ограничений в северном городе Турин закончился тем, что в понедельник вечером полиция применила слезоточивый газ по демонстрантам. Сообщалось также о столкновениях в Милане. В Бельгии количество госпитализаций выросло на 88%, при этом официальные лица предупреждают, что половина когек интенсивной терапии

уже заполнена. Десять больниц попросили медиков с положительным результатом теста, но без симптомов, продолжить работу.

Словакия должна начать тестирование всего населения с этих выходных, чтобы попытаться избежать более жестких мер по борьбе с коронавирусом. Премьер-министр Игорь Матович надеется выявить десятки тысяч инфицированных людей, которые вместе со своими семьями проведут следующие 10 дней в карантине. Чешская Республика ввела ночной комендантский час, который вступил в силу во вторник на неделю. Никому не разрешается покидать свой дом с 21:00 до 04:59, за исключением поездок на работу и с работы, по медицинским причинам или за некоторыми другими исключениями. Также Всемирная организация здравоохранения заявила, что число случаев заболеваний COVID-19 в мире увеличилось более чем на 2,8 млн за неделю.

[https://www.nur.kz/world/1881832-ezednevnaa-smertnost-ot-covid-19-v-evrope-vyrosla-na-40-soobsila-voz/?utm\\_source=clipboard&utm\\_medium=article-fragment](https://www.nur.kz/world/1881832-ezednevnaa-smertnost-ot-covid-19-v-evrope-vyrosla-na-40-soobsila-voz/?utm_source=clipboard&utm_medium=article-fragment)

## Как страны Европы ужесточают меры по борьбе с коронавирусом

**Президент Франции Эммануэль Макрон объявил о введении в стране всеобщего режима самоизоляции из-за ухудшения ситуации с распространением коронавируса.**

Ограничения будут действовать как минимум до 1 декабря. Об ужесточении мер по борьбе с COVID-19 также объявила канцлер Германии Ангела Меркель — в стране будут закрыты общественные места, кафе и рестораны, отелям будет запрещено принимать туристов. Ранее об усилении карантинных мер заявили власти ещё ряда европейских стран. Согласно данным Всемирной организации здравоохранения, Европа вышла на первое место в мире по темпам распространения коронавируса.

Во Франции с 30 октября вводится всеобщий режим самоизоляции из-за ухудшения ситуации с распространением коронавирусной инфекции. Об этом в ходе обращения к населению объявил президент Франции Эммануэль Макрон, передаёт Figaro.

Уточняется, что граждане смогут выходить из дома для посещения работы, медицинских учреждений, продуктовых магазинов, а также для прогулок вблизи дома. Для иных целей жителям страны необходимо будет специальное разрешение. Также будет запрещён выезд за пределы региона проживания. В стране будут закрыты развлекательные заведения, бары и рестораны, отменены массовые мероприятия, однако школы и детские сады продолжают свою работу. Вместе с тем, максимально возможное число работников предприятий должно быть переведено на удалённую работу. Граждане, въезжающие из-за границы, будут обязаны проходить тестирование на COVID-19.

Макрон уточнил, что ограничительные меры будут действовать как минимум до 1 декабря.

Согласно данным университета Джонса Хопкинса, во Франции зарегистрировано более 1 млн 279 тыс. случаев коронавирусной инфекции, жертвами заболевания стали более 35 тыс. человек.

Как сообщало издание France 24, в Парижском регионе две трети всех коек реанимации заняты пациентами, у которых заболевание коронавирусом протекает в тяжёлой форме. Медики отметили, что динамика заболеваемости продолжает идти вверх и ещё не достигла пика. Распространение вируса, отмечает издание, ускоряется почти по всей стране, включая те области, которые были относительно не затронуты в начале пандемии.

О введении жёстких ограничительных мер также объявила канцлер Германии Ангела Меркель. В стране, по данным на 28 октября, скончались более 10 тыс. человек с подтверждённым коронавирусом, заболевание было выявлено у почти 480 тыс. граждан.

Со 2 ноября в стране будут закрыты общественные места, такие как ночные клубы, кинотеатры, театры, парки развлечений, салоны красоты, а также бары, кафе и рестораны, кроме тех, что работают навынос. Отели будут запрещено принимать туристов, работа магазинов станет возможна при условии соблюдения ряда мер. Жители страны не смогут собираться компаниями более 10 человек. Вместе с тем школы и детские сады продолжают свою работу, сообщает Express.

Решение об усилении мер по борьбе с распространением коронавирусной инфекции приняли ещё в нескольких европейских странах. Власти Швейцарии сообщили о запрете с 29 октября на работу ночных клубов и проведение массовых мероприятий, а также о переводе вузов на дистанционное обучение. Граждане страны обязаны носить маски во всех общественных местах, в том числе вне помещений, а работа ресторанов разрешена до 23:00, сообщает ТАСС.

Правительство Испании объявило о введении национального режима повышенной готовности, в стране действует комендантский час.

«Запрещается свобода передвижения людей с 23:00 до 06:00 на всей территории страны. Можно будет передвигаться только по обоснованным причинам, например, купить лекарства, выполнять свои рабочие обязанности, вернуться к месту постоянного проживания или заботиться о людях пожилого возраста или несовершеннолетних», — приводит РИА Новости слова премьер-министра Испании Педро Санчеса.

Запрет на выход на улицу с 23:00 до 05:00 также действует в Бельгии. Ношение масок обязательно во всех общественных местах, в стране приостановлена работа кафе и ресторанов. При этом в Брюсселе комендантский час длится с 22:00 до 06:00, уточняет ТАСС.

В Чехии также действует режим чрезвычайной ситуации, в ряде регионов страны закрыты школы, заведения общепита и часть магазинов. В Италии комендантский час действует в отдельных областях республики. Кроме того, согласно декрету, подписанному премьер-министром страны Джузеппе Конте, запрещается работа театров, кинотеатров и ярмарок, ресторанам разрешено принимать посетителей до 18:00.

В связи с ухудшением эпидемиологической ситуации о введении ограничений сообщили и власти Швеции, где до сих пор отказывалась от жёстких карантинных мер, отмечает издание Focus. В стране отменены вечеринки и дискотеки в ночных клубах, а жители обязаны воздерживаться от пользования общественным транспортом и ограничить свой круг социальных контактов.

Согласно данным Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), Европа вышла на первое место в мире по темпам распространения коронавирусной инфекции. В ВОЗ сообщили, что за прошедшую неделю в регионе выявили более 1,3 млн новых случаев заражения.

Ухудшения ситуации с коронавирусом также опасаются в США. Страна продолжает оставаться на первом месте в мире по числу выявленных случаев COVID-19 — более 8,8 млн. Профессор Университета Вандербильта, доктор Уильям Шаффнер в эфире MSNBC сообщил, что в большинстве штатов США растёт число заражений и госпитализаций с COVID-19. Он также высказал мнение, что Соединённые Штаты ждёт «довольно мрачная» зима, поскольку к пандемии коронавируса присоединится эпидемия гриппа.

Всего в мире зарегистрировано более 44,3 млн случаев коронавирусной инфекции. От осложнений, вызванных заболеванием, скончались более 1,17 млн человек. Об этом сообщает "Рамблер". Далее: [https://news.rambler.ru/world/45120415/?utm\\_content=news\\_media&utm\\_medium=read\\_more&utm\\_source=copylinkhttps://news.rambler.ru/world/45120415-kak-strany-evropy-uzhestochayut-mery-po-borbe-s-koronavirusom/](https://news.rambler.ru/world/45120415/?utm_content=news_media&utm_medium=read_more&utm_source=copylinkhttps://news.rambler.ru/world/45120415-kak-strany-evropy-uzhestochayut-mery-po-borbe-s-koronavirusom/)

## **Новое о коронавирусе к 28 октября: бессимптомное течение COVID-19 связано с иммунитетом**

Темпы распространения коронавируса осенью превысили показатели весны. Мир ждёт лекарства и вакцину, ученые продолжают исследовать SARS-CoV-2, чтобы найти способ его победить. GOROD48 постарается рассказывать о последних исследованиях и открытиях вирусологов и врачей.

Бессимптомное протекание COVID-19 может указывать на то, что у заболевшего существуют проблемы с иммунитетом – об этом сообщают недавние исследования ученых из США и Китая. Российские эксперты высказали свои гипотезы, почему заражение SARS-CoV-2 может протекать бессимптомно.

Ученые из Китая и США пришли к выводу, что существуют люди с толерантностью к коронавирусной инфекции. Толерантность к болезням – явление, известное медикам. При таком состоянии иммунная система организма воспринимает чужеродный антиген как собственный и не пытается отторгнуть его. В результате организм не борется с болезнью, не запускаются воспалительные и защитные процессы, а у человека нет симптомов. Этот феномен описан для туберкулеза, холеры и некоторых других инфекционных заболеваний.

Американские исследователи считают, что такая толерантность возможна и в случае с коронавирусными больными – свои наблюдения они опубликовали в статье в издании Scientific American. Китайские врачи рассказали о трех пациентах с толерантностью к коронавирусу. У зараженных вирусом не было никаких симптомов, хотя тест подтвердил наличие COVID-19, а сам коронавирус сохранялся в организме на протяжении длительных периодов времени - инфекция фиксировалась в их организме в течение минимум 50 дней. Ранее, в начале осени о бессимптомных заразившихся сообщали также швейцарские и южнокорейские исследователи.

Бессимптомное течение коронавируса может объясняться проблемами с иммунитетом. Об этом рассказал «Известиям» и.о. директора Института биомедицинских систем и биотехнологий Санкт-Петербургского политехнического университета Петра Великого Андрей Васин. По его словам, при встрече с патогеном организм пытается как можно быстрее нивелировать последствия. При этом возможны два пути, один из которых подразумевает быстрое и эффективное избавление от самого патогена, а второй — минимизацию повреждений, вызываемых инфекцией. «Во втором случае и говорят о формировании толерантности к заболеванию», — рассказал Андрей Васин.

Издание также привело мнение врача-инфекциониста, сотрудника научно-клинического отдела МГЦ СПИД и Международного учебно-методического центра вирусологии человека медицинского института РУДН Елены Беловой – она считает, что бессимптомный носитель представляет собой своеобразное биологическое равновесие, при котором организм хозяина не в силах вывести паразита, а паразит не в состоянии преодолеть защитные силы организма и вызвать болезнь. Однако под действием защитных сил организма возбудитель болезни рано или поздно погибает.

А доктор медицинских наук, вирусолог Института имени Гамалеи Анатолий Альштейн не исключил, что причины бессимптомного течения коронавирусной инфекции могут заключаться не в особенностях организма носителя, а в самом возбудителе. Но пока сложно сказать, какие особенности помогают организму человека перенести COVID-19 бессимптомно – такое течение болезни не изучено до конца. При этом он подчеркнул, что бессимптомное течение COVID-19 не может привести к летальному исходу, сообщают РИА Новости.

Ученые отмечают, что на данный момент результаты их наблюдений являются лишь гипотезой, и делать выводы по поводу этого феномена преждевременно.

На момент подготовки материала в мире зафиксирован 44 147 881 случай заражения коронавирусом SARS-CoV-2. Общее число смертей от коронавирусной инфекции в мире составляет 1 169 694 человека, вылечились 32 352 588 заразившихся. В России выявлено более 1,5 миллиона случаев коронавирусной инфекции, по числу заболевших наша страна находится на четвертом месте в мире после США, Индии и Бразилии. Более миллиона заразившихся отмечается также во Франции, Испании, Аргентине и Колумбии.

<https://gorod48.ru/news/1904306/>

## **Главной жертвой коронакризиса стали молодые семьи**

**Двум из трех молодых семей во время пандемии хватало денег только на еду и одежду.**

Источник: РИА "Новости"

Во II квартале доля российских семей, доходы которых позволяют покупать лишь еду и одежду, по сравнению с аналогичным периодом прошлого года увеличилась незначительно — до 49,9% против 49,5%. При этом почти две трети (64%) молодых семей, где возраст супругов составил от 18 до 25 лет, заявили о нехватке денег на другие товары, помимо еды и одежды, выяснили аналитики международной аудиторско-консалтинговой сети FinExpertiza, проанализировав опросные данные Росстата об уровне оценки домохозяйствами своего финансового состояния. Год назад доля молодых пар, у которых все деньги уходило на еду и одежду, была на треть меньше — 49,7%. При этом во II квартале 2019 г. молодые семьи считались более благополучными по сравнению с многодетными, неполными семьями или семьями пенсионеров.

Несладко пришлось в кризис и неработающим пенсионерам — среди них позволить себе что-либо, кроме еды и одежды, не могли 62,4% (годом ранее — 58,8%). А вот семьи с детьми, особенно многодетные, в первую волну пандемии стали жить лучше. В этой категории доля респондентов, заявивших о наличии трудностей при покупке товаров длительного пользования, сократилась в годовом выражении на десятую часть до 50,5%. Авторы исследования объяснили это тем, что именно данная категория граждан получила существенные выплаты от государства.

Одной из причин того, что молодые семьи больше других финансово пострадали в кризис, авторы исследования считают тот факт, что молодые люди часто выбирают работу в сфере услуг, а она больше всего пострадала из-за карантинных ограничений и падения спроса.

При этом молодые супруги, у которых еще нет детей, не получили той помощи, которую государство оказало семьям с детьми. Кроме того, при оптимизации штата часто под сокращение попадают молодые специалисты. Не будем забывать также, что у молодежи в большинстве случаев отсутствуют накопления на черный день.

Трубникова убеждена, что усиление имущественного неравенства может стать одним из ключевых экономических и социальных последствий пандемии. «Влияние коронавирусного кризиса на благосостояние населения оказалось крайне неравномерным: зарплаты сохранивших свои места работников крупных и средних предприятий выросли, в то время как заработки занятых в малом бизнесе и неформальном секторе, а также доходы предпринимателей обвалились», — отмечает она.

Эксперты убеждены, что оставшимся за бортом рынка труда во время первой волны пандемии будет гораздо сложнее в будущем бороться за место. «Возраст наиболее пострадавшей категории не позволяет им предложить рынку те специфические компетенции, которые предполагают оплату на среднем уровне и выше», — поясняет Олег Чередниченко, доцент кафедры экономической теории РЭУ им. Г. В. Плеханова. Эти компетенции, по его мнению, связаны с необходимостью ускоренного перехода и функционирования бизнес-процессов в удаленном формате, а молодежь просто не успела приобрести таких навыков. «К тому же работодатели отдают предпочтение кандидатам, успевшим зарекомендовать себя», — отмечает Чередниченко.

Останутся лишь те низкоквалифицированные «технические» позиции, где не требуются глубокие специализированные знания, но и оплата по которым не предполагает существенной финансовой мотивации.

Олег Чередниченко По мнению эксперта, «в долгосрочной перспективе формат подготовки кадров для экономики и специфику получения ими компетенций следует пересмотреть, так как требования к персоналу уже вряд ли вернутся к тому, что можно было наблюдать в допандемийной реальности».

О том, что во вторую волну коронавируса рассчитывать на серьезную финансовую поддержку государства гражданам не приходится, по мнению экспертов, говорит и новый проект федерального бюджета. При этом именно молодежь снова рискует оказаться под ударом. «Сейчас понимания, как может развиваться ситуация, стало больше, чем в первую волну, это мы видим по более мягким ограничениям. Если поддержка со стороны государства и будет, то лишь при возникновении высокой социальной напряженности. Так что с высокой долей вероятности можно предсказать, что сфера услуг и развлечений, где чаще всего занята молодежь, пострадает больше других и в эту волну пандемии», — считает Сергей Хестанов, доцент [РАНХиГС](https://news.mail.ru/society/43939142/?frommail=1).

<https://news.mail.ru/society/43939142/?frommail=1>

## **Задыхалась как рыба, голова взрывалась изнутри: откровения заболевшей COVID-19**

### **Дневник человека, заразившегося коронавирусной инфекцией**

Эпидемиологическая ситуация в Приморье ухудшается — день за днем растет число заболевших коронавирусом. Вторая волна смысла сомнения даже у тех, кто не верил в существование COVID-19. Корр. ИА UssurMedia взял интервью у человека, который болеет коронавирусом, и узнал, что испытывает жертва COVID-19.

Татьяна живет в Уссурийске, у нее муж и двое детей. Далее — рассказ от первого лица.

Честно говоря, мы опасались того, что можем подхватить коронавирус. Слишком часто стали болеть знакомые, коллеги, соседи, друзья... Все-таки мы люди социальные: у меня и у мужа работа, один ребенок в саду, второй в школе. Поэтому старались иммунитет укреплять, руки мыли, дистанцию держали и от ношения масок не открепивались. Но, как оказалось, нас это не уберегло. Кто принес заразу — гадать можно бесконечно, да и не в этом суть.

#### **День первый**

У дочери заложил нос. Вроде бы и ничего страшного, но в сад мы ее не отвели. Все-таки эпидобстановка в стране не очень, решили пересидеть дома. Ночью у дочери повысилась температура. Немного — максимум 37,5.

#### **День второй и третий**

Ночной рост температуры не прекращался. Причем, днем-то все хорошо, ребенок бодр и весел, температура отсутствует. А к ночи стабильный прирост. К концу второго дня у Ани появился легкий кашель. К этому моменту и у меня начался легкий, похожий на аллергический, ринит. Закладывало нос и чувствовалось легкое щекотание где-то глубоко в носовой полости. Списала все на сухой воздух в помещении (как раз начался отопительный сезон).

#### **День четвертый**

Начался ад прямо с раннего утра. Из носа лился "Ниагарский водопад", остановить поток было невозможно. Я задыхалась, как рыба, воздуха катастрофически не хватало, в глазах темнело. Параллельно жутко раскалывалась голова, она будто взрывалась изнутри. Неимоверной ломотой вторили лобные пазухи. Состояние было разбитым, а температура, что характерно, в норме.

Дочь начала кашлять сильнее. Вызвали педиатра, она посоветовала нам сдать тесты. Дочь оказалась COVID-положительной, у меня — отрицательный результат. Нас посадили на карантин. Здравствуй, четыре стены и ожидание худшего.

#### **День седьмой**

Спустя три дня приехали сотрудники Роспотребнадзора и взяли анализы у всей семьи. На этот момент я вновь начала ощущать себя вполне здоровой, беспокоила лишь заложенность носа и легкая головная боль. Повторные тесты дали результат: дочь и я COVID-положительные, муж и сын — COVID-отрицательные.

В этот день пропали обоняние и вкус. Все произошло внезапно, я даже не поняла, как. Просто как обычно, варила утренний кофе и осознала, что я не чувствую его запах. Рванула себя проверить, вылила едких духов на руку и... ничего. Это был шок. Еще один "бонус" этого злополучного дня — вечером я почувствовала, как опухли лимфатические узлы на шее.

#### **ень восьмой**

Как ни странно, но утром мое состояние нормализовалось, спасибо иммунитету, наверное. Хотя голова продолжала раскалываться, а меж бровей по ощущениям был "третий глаз". Обезболивающие предательски не помогали.

#### **День девятый**

Началась жуткая мышечная ломота во всем теле. Невозможно было ходить, сидеть, лежать. Обезболивающие не помогли от слова "совсем". Хотелось быть волком, особенно ночью.

#### **День десятый и одиннадцатый**

Мышечная боль в теле не проходила. Лечение назначили стандартное, но честно говоря, мы не принимали ни противовирусные, ни антибиотики. Вода, морсы ягодные, чай с облепихой, имбирём и лимоном, мед. Витамин С, апельсины, фрукты. Правда, дочери давала откашливающие средства и пользовались каплями в нос. На этом наше лечение заканчивалось. Температура по-прежнему в норме.

#### **Среда, 28 октября**

В пятницу ждем результатов тестов. Доктор пообещал, что если они будут отрицательными, нас выпишут. Сейчас чувствуем себя почти здоровыми, сохраняется легкая заложенность глубоко в районе решетчатой кости (отделяет носовую полость от полости черепа). Рады, что переболели легко. За это спасибо нашему питанию, спорту, отсутствию хронических болезней и здоровому образу жизни. К слову, даже банальным ОРЗ и ОРВИ в нашей семье болеют крайне редко. Поэтому всем удачи, спокойствия и отсутствия паники.

P.S. Обоняние и вкусовые ощущения так и не вернулись. Когда готовлю еду, приходится с сыном консультироваться на наличие соли, специй и прочего. Надеюсь, что в скором времени все нормализуется, хотя и понимаю, что возможно, придется подождать. У знакомой, переболевшей коронавирусом, обоняние лишь спустя пару месяцев вернулось.

Отметим, за минувшие сутки в Приморье выявлено 180 новых случаев заболеваемости COVID-19, всего заболевших — 14793 человек. За сутки победили коронавирус 98 пациентов, один человек не справился с болезнью. Подробнее: <https://ussurmedia.ru/news/1015314/>

<https://ussurmedia.ru/news/1015314/>

## **Как врачи проводят прощальные видеозвонки для пациентов с COVID-19**

**Многие пациенты с тяжелым течением коронавируса оказываются изолированными от родственников на долгие месяцы во время лечения в больницах и не имеют никаких способов связи с ними.**

Выход нашли в больницах Великобритании, США и Индии — там в палатах устанавливают планшеты, а медсестры рассказывают людям, как пользоваться сервисами видеосвязи. По-своему выручают пациентов и врачи из Италии: они проводят прощальные звонки для тех, кто хочет сказать последние слова родным и близким.

В период пандемии коронавируса единственным способом связи с тяжелобольными родственниками становятся видеозвонки. В большинстве случаев беседу организуют сотрудники больниц, рассказала телеканалу CNN Линда Грегсон, медсестра отделения интенсивной терапии города Блэкберна Северо-Западной Англии.

«Некоторые медсестры показывают родственникам по видеосвязи процедуры, которые проходит пациент. Иногда можно услышать, как плачущая дочь кричит «пожалуйста, держите моего отца за руку». Другой телефонный звонок может по каким-то причинам закончиться оскорблениями в адрес медработников, но нас это не останавливает», — делится впечатлениями Грегсон.

Единственной помехой для видеозвонков периодически становится излишнее рвение людей увидеть своего заболевшего родственника.

Несколько раз нам приходилось прерывать звонки в Zoom, потому что в комнате было слишком много родственников, никак не соблюдавших дистанцию. Один раз на такой звонок собралось 45 человек.

Линда Грегсон

Во многом медперсонал облегчил общение с больной матерью и продюсеру телеканала «Би-би-си» Эндрю Уэббу. По его словам, медицинские сестры отважно надевали средства защиты и отправлялись проводить сеансы связи для его семьи, в то время как мать была не в состоянии держать телефон. Также по Skype она смогла попрощаться с каждым из родственников перед смертью.

«Мой отец попрощался со своей 50-летней женой по телефону, хотя был всего в 30 км от нее. За несколько часов до ее смерти я подключился к телефону и услышал, как мама выкрикивает имена своих родных и близких. Я успокаивал ее в течение 15 минут и разговаривал с ней, пока она не заснула. Больше она не просыпалась», — приводит издание слова Уэбба.

В некоторых клиниках Англии врачи также организовали специальные «Часы поддержания связи». Так, организовать 15-минутный сеанс связи с госпитализированным родственником можно с понедельника по пятницу с 10.00 до 18.00 и по выходным с 9.00 до 16.00. Для этого достаточно отправить письмо на почту больницы или позвонить по специально отведенной для этого телефонной линии.

Более того, можно также переслать текст для открытки, которую медперсонал заполнит самостоятельно и передаст пациенту в руки.

Не менее внимательно к поддержанию внешних контактов пациентов интенсивной терапии относятся и в больницах Индии. Согласно распоряжению гендиректора Службы здравоохранения (DGHS) Раджива Гарга, все тяжелобольные пациенты должны быть обеспечены планшетами и телефонами для того, чтобы связываться с родственниками в нужный момент. Единственное условие — регулярная дезинфекция этих устройств.

«Связь может успокоить пациентов, а также усилить психологическую поддержку, оказываемую лечащей командой. Пожалуйста, проинструктируйте всех руководителей больниц, что они должны разрешить использование смартфонов и планшетных устройств, чтобы пациент мог проводить видеоконференции со своей семьей и друзьями», — говорится в подписанном им документе.

В некоторых больницах Дели специальные планшеты были установлены в палатах стационарно — с них люди могут в любое время позвонить своим родственникам, а также связаться с врачами, которым в таком случае не придется лишний раз заходить в «красную зону».

В США отдельные больницы также установили планшеты в палатах пациентов с тяжелым течением коронавируса, с которых они могут совершать видеозвонки своим близким. При этом связаться с родственниками получится даже в том случае, если ранее пользоваться подобными сервисами не приходилось, — подготовленные медсестры помогают разобраться с приложениями и освоить новый вид общения.

Тем не менее, такой отлаженный механизм действует далеко не в каждой европейской стране. Так, доктор в больнице Сан-Карло Борромео в Милане Франческа Кортелларо устраивает сеансы связи пациентов родственниками самостоятельно, без помощи руководства.

«Пациенты с COVID-19 умирают одни, без присутствия родственников. Когда смерть близка, они знают это, потому что находятся в сознании. В моей практике такой случай был, когда бабушка захотела увидеть свою внучку. Я вытащила телефон и позвонила ей по видеосвязи. Они попрощались. Вскоре после этого она умерла. У меня длинный список таких видеозвонков — я называю это прощальным списком. Я надеюсь, что нам дадут iPad — трех или четырех будет достаточно, чтобы не дать людям умирать в одиночестве», — жаловалась она итальянскому изданию Il Giornale.it.

<https://news.mail.ru/society/43938218/?frommail=1>

## **О случаях принуждения к вакцинации от COVID-19 в России заявили СМИ**

**После того, как вакцина переходит на третью фазу испытаний, ее тестируют на добровольцах.**

Однако в социальных сетях появилась информация, что испытание вакцины в России проводится по принуждению, пишет Deutsche Welle. Издание ссылается на статью в газете "Новые известия", в которой говорилось, что сотрудников Департамента городского имущества Москвы заставляют делать прививки под угрозой увольнения. В то же время в социальных сетях стала появляться информация, что тем, кто делает добровольно вакцинацию, оформят договоры страхования на случай летального исхода. Как рассказала DW Анна Иванова (имя и фамилия изменены изданием по просьбе собеседницы), терапевт одной из больниц, ее и коллег попросили в устной форме привиться от COVID-19, ссылаясь на то, что она врач. По ее словам, отказ мог повлечь за собой увольнение, поскольку государственные учреждения должны выполнять приказы. Некоторые специалисты отсрочили вакцинацию, поставив себе другие прививки. Тем, кто уже перенес заражение коронавирусом, также рекомендовали поставить себе вакцину. Врачей также попросили агитировать прививаться своих пациентов.

И когда в больницу вакцину получили около 10 человек, процесс был приостановлен, заявила Анна Иванова. Такой же участи подвергся и медперсонал другой больницы. Координатор организации "Правозащита Открытки" и юрист Алексей Прянишников считает, что принудительная вакцинация врачей препаратом, который еще не был введен в массовый оборот, противоречит законодательству России. "Регистрация вакцины "Спутник V" является пока предварительной. Решение о том, будет ли она окончательно зарегистрирована в государственном реестре лекарственных средств, должно быть принято по итогам испытаний после 1 января 2021 года", - рассказал эксперт изданию. Помимо этого, DW со ссылкой на свой источник пишет, что некоторых российских государственных сотрудников принуждают ставить вакцину от гриппа. В случае отказа с 1 ноября их отстранят от работы без выплаты зарплат.

[https://www.nur.kz/world/1881940-o-slucaah-prinuzdenia-k-vakcinacii-ot-koronavirusa-v-rossii-zaavili-smi/?utm\\_source=clipboard&utm\\_medium=article-fragment](https://www.nur.kz/world/1881940-o-slucaah-prinuzdenia-k-vakcinacii-ot-koronavirusa-v-rossii-zaavili-smi/?utm_source=clipboard&utm_medium=article-fragment)

## **Sasapost (Египет): «Он пришел, чтобы остаться». Когда covid-19 превратится в эндемическое заболевание?**

*Как мы будем сосуществовать с коронавирусной инфекцией, когда она станет эндемическим заболеванием, задает вопрос Sasapost. Но прежде чем получить ответ, издание предлагает разобраться, что такое эндемические заболевания, какова их природа, и что заставило ученых поместить их в один список.*

Трудно предсказать, как дальше будет развиваться пандемия коронавирусной инфекции covid-19. Основываясь на опыте с другими инфекциями, нет оснований полагать, что SARS-CoV-2 скоро исчезнет, даже если вакцины будут доступны.

Более реалистичный сценарий состоит в том, что covid-19 будет добавлен к большому и постоянно растущему семейству инфекционных заболеваний, которые известны как «эндемические». Что это значит? И как будет выглядеть пандемия коронавирусной инфекции, если она попадет в этот список?

### **Что такое эндемические заболевания?**

Прежде чем говорить о коронавирусе и делать прогнозы на будущее, нужно в первую очередь выяснить, что такое эндемические заболевания. Какова их природа? Почему их так назвали? И что заставило ученых поместить их в один список?

В эпидемиологии инфекция считается эндемической, когда поддерживается определенный уровень заболеваемости в каком-либо географическом районе без внешнего вмешательства.

Например, ветряная оспа или ветрянка является эндемическим заболеванием в Великобритании, а малярия — нет. Ежегодно в Великобритании регистрируется несколько случаев малярии, но они не приводят к эпидемии из-за отсутствия подходящего переносчика. Напомним, что переносчиком малярийных плазмодиев являются комары из рода Anopheles.

Теоретически инфекция становится эндемической, если в среднем каждый инфицированный человек передает ее другому человеку. Другими словами, когда базовое репродуктивное число (R0) равно 1. Базовое репродуктивное число (R0) показывает нам среднее число здоровых людей, которых заражает один носитель инфекции. Например, если R0 равно 2, то это означает, что каждый инфицированный человек заразит двух других людей.

В случае эндемических заболеваний, базовое репродуктивное число ( $R_0$ ) должно равняться единице. Во время эпидемии распространение болезни увеличивается,  $R_0$  больше 1, а когда распространение уменьшается с помощью мер контроля или иммунитета,  $R_0$  меньше 1.

#### **Станет ли COVID-19 эндемическим заболеванием?**

В связи с тем, что заболеваемость коронавирусом вновь растет во всем мире, становится очевидным, что предпринимаемые в настоящее время меры могут только сдерживать распространение болезни. Исключением стали лишь страны, которые могут реально изолировать себя от внешнего мира. Тот факт, что подавляющее большинство людей все еще восприимчивы к болезни, означает, что топлива достаточно, чтобы поддерживать огонь в течение некоторого времени.

27.10.2020 Это будет иметь место, даже если определенные страны достигнут так называемого коллективного иммунитета, но пока не ясно, насколько это реально. Когда достаточное количество людей станет невосприимчивыми к коронавирусу в результате вакцинации или естественного заражения, то распространение коронавирусной инфекции начнет замедляться, а количество зараженных постепенно снижаться. Но это не означает, что болезнь исчезнет мгновенно или полностью. Никакая мера изоляции не является достаточно сильной, чтобы полностью остановить взаимодействие людей между регионами, внутри и между странами, или во всем мире.

Скорее всего, распространение инфекции в конечном итоге стабилизируется на определенном уровне, так что она будет постоянно присутствовать в сообществах, но, возможно, с относительно низкой, а иногда и предсказуемой скоростью. Это то, что мы имеем в виду, когда говорим, что болезнь превратилась в «эндемическое заболевание».

#### **Доступ к вакцине не означает, что болезнь исчезнет!**

Пока существует достаточное количество людей, все еще восприимчивых к коронавирусной инфекции, чтобы каждый инфицированный человек мог ее передать, она будет продолжать распространяться. При заболеваниях, которые дают только временный иммунитет в результате естественного заражения, люди теряют иммунную защиту и снова становятся восприимчивыми к инфекции. Вирус или бактерии также могут уклоняться от иммунной памяти путем мутаций, так что люди с иммунитетом к более старому штамму становятся восприимчивыми к новой версии болезни. Грипп — хороший тому пример.

Мы до сих пор не знаем, как долго будет сохраняться иммунитет против коронавирусной инфекции или насколько хорошо вакцины будут защищать людей. Но другие коронавирусы, эндемичные для человеческого населения, например, вызывающие простуду, дают временный иммунитет примерно на год. Другой важный момент состоит в том, что люди с иммунитетом, вызванным инфекцией или вакцинацией, редко равномерно распределены в своем сообществе или стране, не говоря уже о мире.

Конечно, в случае covid-19 есть районы, где инфекция распространилась более интенсивно, а в других — относительно все спокойно. Но без равномерного распределения заболевания коллективный иммунитет не выработается, даже если врачи вакцинируют достаточное количество людей для достижения прогнозируемого порога. В этом случае среднее базовое репродуктивное число может быть достаточно низким, чтобы взять инфекцию под контроль, но в незащищенных очагах оно будет намного выше 1. Это приведет к локальным вспышкам и позволит болезни оставаться эндемичной.

#### **Как нам быть с covid-19?**

Как мы будем сосуществовать с коронавирусной инфекцией, когда она станет эндемическим заболеванием, будет зависеть от того, насколько хороши вакцины и будут ли установлены несколько более точные методы лечения. Если методы лечения и вакцины помогут избежать более серьезных последствий, то covid-19 станет похож на многие другие болезни, с которыми мы научились жить.

В зависимости от того, является ли иммунитет постоянным или временным, будь то естественное заражение или вакцинация, есть вероятность, что нам может потребоваться ежегодная вакцинация, как, например, в случае вакцины против гриппа. Или сдерживать коронавирусную инфекцию получится при вакцинации в возрасте, который считается оптимальным в профилактических целях (как при многих детских инфекционных заболеваниях).

Если вакцины не только защитят от заболевания, но и значительно снизят распространение вируса и обеспечат выработку долгосрочного иммунитета, тогда мы можем представить другие сценарии, включая возможное искоренение болезни. Но, к сожалению, это маловероятно. Известно, что полностью искоренить болезнь трудно даже в случае болезней, от которых у нас есть почти идеальные вакцины и постоянный иммунитет. Следовательно, эндемическое заболевание — наиболее вероятный исход.

#### **Некоторые эндемические заболевания, которые распространены в мире**

Некоторые инфекции присутствуют и активно распространяются почти повсеместно. Например, многие инфекции, передаваемые половым путем, и детские инфекции. Вот некоторые примеры:

##### **1. Малярия**

Малярия — эндемическое заболевание, широко распространенное в Африке, Азии, Латинской Америке и на Ближнем Востоке. Возбудителем малярии являются плазмодии — паразитические простейшие рода Plasmodium, которые разрушают эритроциты в селезенке и печени человека, что приводит к анемии и летальному исходу, если вовремя не начать лечение. Ежегодно в мире малярией болеют от 200 до 500 миллионов человек, из них около 1,5-2,7 миллионов погибает.

##### **2. Ветряная оспа**

Ветряная оспа или ветрянка — это вирусное инфекционное заболевание, которое проявляется зудящей пузырьковой сыпью. Ветрянка очень заразна для людей, которые не болели ей ранее или не были вакцинированы против неё. Сегодня существует вакцина, защищающая детей от ветряной оспы. Ветрянка особенно заразна зимой и ранней весной.

##### **3. Коронавирусы и ОРВИ**

Существует множество видов коронавируса, которые могут вызывать простуду и пневмонию. Хотя коронавирусы человека 229E, NL63, OC43 и HKU1 менее известны, чем некоторые их коллеги, они все равно вызывают респираторные заболевания по всему миру, особенно зимой. На их долю приходится примерно 15-30% простудных заболеваний.

##### **4. ВИЧ-инфекция**

В мире нет эпидемии ВИЧ-инфекции, вызывающей СПИД, но, тем не менее, Африка к югу от Сахары остается наиболее затронутым регионом. ВИЧ-инфекция стала эндемическим заболеванием в Африке к югу от Сахары. И хотя там проживает всего 12% населения Земли, две трети из них больны ВИЧ. Уровень распространенности ВИЧ среди взрослого населения составляет 5%, то есть от 21,6 до 24,1 миллионов человек страдают от этого заболевания.  
<https://inosmi.ru/social/20201028/248417307.html>

**!!! Редакция сайта не всегда согласна с мнением авторов.  
Статьи публикуются в авторской редакции**



**д.м.н. Ерубает Токтасын Кенжекенович**  
<https://www.facebook.com/pg/CRLALMATY/posts/>



**к.м.н., Казаков Станислав Владимирович**  
E-mail office: [DIinform-1@nscedi.kz](mailto:DIinform-1@nscedi.kz)  
E-mail home: [kz2kazakov@mail.ru](mailto:kz2kazakov@mail.ru)  
моб. +77477093275