



COVID-19

ОБЗОРЫ - АНАЛИТИКА

<https://nncooi.kz/>

8 ноября 2020 г.
редакции

Статьи публикуются в авторской

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	92195	31	4748	0
	2.	14.01.20	Япония	105914	1132	1809	3
			Круизный лайнер «Diamond Princess»	712	0	13	0
	3.	19.01.20	Республика Корея	27427	143	478	1
	4.	23.01.20	Вьетнам	1213	1	35	0
	5.	24.01.20	Сингапур	58054	7	28	0
	6.	25.01.20	Австралия	27655	5	907	0
	7.	25.01.20	Малайзия	39357	1168	282	3
	8.	27.01.20	Камбоджа	295	1	0	0
	9.	30.01.20	Филиппины	393961	2152	7485	24
	10.	28.02.20	Новая Зеландия	1982	6	25	0
	11.	09.03.20	Монголия	357	1	0	0
	12.	10.03.20	Бруней	148	0	3	0
	13.	19.03.20	Фиджи	34	0	2	0
	14.	21.03.20	Папуа-Новая Гвинея	597	0	7	0
	15.	24.03.20	Лаос	24	0	0	0
16.	03.10.20	Соломоновы Острова	13	0	0	0	
Юго-Восточная Азия	17.	12.01.20	Таиланд	3830	12	60	0
	18.	24.01.20	Непал	191636	2753	1087	17
	19.	27.01.20	Шри-Ланка	13419	449	34	4
	20.	30.01.20	Индия	8462080	50356	125562	577
	21.	02.03.20	Индонезия	433836	4262	14540	98
	22.	06.03.20	Бутан	359	1	0	0
	23.	07.03.20	Мальдивы	11962	30	39	0
	24.	08.03.20	Бангладеш	418764	1289	6049	13
	25.	21.03.20	Восточный Тимор	30	0	0	0
	26.	23.03.20	Мьянма	60348	1071	1396	20
Европейский регион	27.	25.01.20	Франция*	1796568	86852	40220	304
	28.	28.01.20	Германия	658481	17119	11435	71
	29.	29.01.20	Финляндия**	17385	0	362	0
	30.	30.01.20	Италия	902490	39809	41063	425
	31.	31.01.20	Великобритания	1174770	24979	48978	413
	32.	31.01.20	Испания**	1328832	0	38833	0
	33.	31.01.20	Россия	1753836	20396	30251	364
	34.	31.01.20	Швеция**	146461	0	6022	0
	35.	04.02.20	Бельгия	488044	8703	12708	188
	36.	21.02.20	Израиль	318949	547	2664	20
	37.	25.02.20	Австрия	147220	8241	1377	37

Регион	№	Дата первого случая	Страна	Случаев	За послед-ние сутки	Летальных исходов	Летальных исходов за последние сутки
	38.	25.02.20	Хорватия	64704	2399	752	35
	39.	25.02.20	Швейцария**	211913	0	2749	39
	40.	26.02.20	Северная Македония	38782	1283	1110	14
	41.	26.02.20	Грузия	54852	2859	441	18
	42.	26.02.20	Норвегия	24243	408	285	0
	43.	26.02.20	Греция	54809	2555	749	34
	44.	26.02.20	Румыния	296999	9937	7793	130
	45.	27.02.20	Дания	54742	1050	740	2
	46.	27.02.20	Эстония	5933	228	73	0
	47.	27.02.20	Нидерланды	411107	6715	8028	74
	48.	27.02.20	Сан-Марино	1043	0	42	0
	49.	28.02.20	Литва	22719	1972	203	11
	50.	28.02.20	Беларусь	105283	997	1004	3
	51.	28.02.20	Азербайджан	63748	1410	824	13
	52.	28.02.20	Монако	483	29	2	0
	53.	28.02.20	Исландия	5063	24	18	0
	54.	29.02.20	Люксембург	22481	675	185	5
	55.	29.02.20	Ирландия	64855	317	1945	5
	56.	01.03.20	Армения	104249	2476	1533	27
	57.	01.03.20	Чехия	411220	7723	4681	197
	58.	02.03.20	Андорра	5319	184	75	0
	59.	02.03.20	Португалия	173540	6640	2848	56
	60.	02.03.20	Латвия	7880	404	96	1
	61.	03.03.20	Украина	450934	10746	8312	187
	62.	03.03.20	Лихтенштейн	765	24	3	0
	63.	04.03.20	Венгрия	104943	5318	2357	107
	64.	04.03.20	Польша	521640	27875	7636	349
	65.	04.03.20	Словения	44270	1612	531	34
	66.	05.03.20	Босния и Герцеговина	61212	1785	1490	33
	67.	06.03.20	Ватикан	27	0	0	0
	68.	06.03.20	Сербия	60635	2677	880	9
	69.	06.03.20	Словакия	73667	2579	351	34
	70.	07.03.20	Мальта	7039	146	74	1
	71.	07.03.20	Болгария	74485	2301	1632	56
	72.	07.03.20	Молдавия	81675	1174	1891	9
	73.	08.03.20	Албания	23705	495	557	8
	74.	10.03.20	Турция	391739	2483	10803	81
	75.	10.03.20	Кипр	5871	314	35	8
	76.	13.03.20	Казахстан	116162	723	1857	0
	77.	15.03.20	Узбекистан	68367	228	581	2
	78.	17.03.20	Черногория	22379	300	333	5
	79.	18.03.20	Киргизия	62304	556	1172	2
	80.	07.04.20	Абхазия	4720	71	51	1
	81.	30.04.20	Таджикистан	11294	38	83	0
	82.	06.05.20	Южная Осетия	1221	12	14	0
Американский регион	83.	21.01.20	США	9851718	118786	237019	955
	84.	26.01.20	Канада	260055	4246	10490	54
	85.	26.02.20	Бразилия	5653561	22380	162269	254
	86.	28.02.20	Мексика	961938	6810	94808	485
	87.	29.02.20	Эквадор	173486	978	12815	54
	88.	01.03.20	Доминиканская Республика	129645	345	2263	2
	89.	03.03.20	Аргентина	1236851	8037	33348	212
	90.	03.03.20	Чили	519977	1587	14499	49
	91.	06.03.20	Колумбия	1136447	8714	32595	190
	92.	06.03.20	Перу	920010	2507	34840	57
	93.	06.03.20	Коста-Рика	116363	946	1464	11
	94.	07.03.20	Парагвай	66941	460	1479	7
	95.	09.03.20	Панама	138506	746	2781	11
	96.	10.03.20	Боливия	142427	84	8790	9
	97.	10.03.20	Ямайка	9472	46	218	0

Регион	№	Дата первого случая	Страна	Случаев	За послед-ние сутки	Летальных исходов	Летальных исходов за последние сутки
	98.	11.03.20	Гондурас	99576	0	2741	0
	99.	11.03.20	Сент-Винсент и Гренадины	76	0	0	0
	100.	12.03.20	Гайана	4484	27	134	1
	101.	12.03.20	Куба	7267	39	130	0
	102.	13.03.20	Венесуэла	94698	393	824	3
	103.	13.03.20	Тринидад и Тобаго	5838	40	111	0
	104.	13.03.20	Сент-Люсия	123	13	0	0
	105.	13.03.20	Антигуа и Барбуда	130	0	3	0
	106.	14.03.20	Суринам	5234	7	113	1
	107.	14.03.20	Гватемала	111050	548	3811	17
	108.	14.03.20	Уругвай	3441	71	61	0
	109.	16.03.20	Багамские Острова	6947	65	152	2
	110.	17.03.20	Барбадос	242	0	7	0
	111.	18.03.20	Никарагуа	5591	0	157	0
	112.	19.03.20	Гаити	9127	0	232	0
	113.	18.03.20	Сальвадор	35145	179	1006	4
	114.	23.03.20	Гренада	30	0	0	0
115.	23.03.20	Доминика	63	6	0	0	
116.	23.03.20	Белиз	4016	39	67	1	
117.	25.03.20	Сен-Китс и Невис	19	0	0	0	
Восточно-Средиземноморский регион	118.	30.01.20	ОАЭ	141032	1141	514	4
	119.	14.02.20	Египет	108962	208	6355	12
	120.	19.02.20	Иран	673250	9450	37832	423
	121.	21.02.20	Ливан	93097	1769	713	13
	122.	23.02.20	Кувейт	131205	742	808	4
	123.	24.02.20	Бахрейн	83264	241	329	1
	124.	24.02.20	Оман	117167	0	1286	0
	125.	24.02.20	Афганистан	42033	58	1556	2
	126.	24.02.20	Ирак	496019	2880	11283	39
	127.	26.02.20	Пакистан	343189	1436	6968	25
	128.	29.02.20	Катар	134013	202	232	0
	129.	02.03.20	Иордания	104802	3554	1181	45
	130.	02.03.20	Тунис	69543	3209	1794	217
	131.	02.03.20	Саудовская Аравия	350229	407	5525	19
	132.	02.03.20	Марокко	252185	5836	4197	70
	133.	05.03.20	Палестина	57657	431	512	1
	134.	13.03.20	Судан	13943	0	837	0
135.	16.03.20	Сомали	4229	0	107	0	
136.	18.03.20	Джибути	5605	1	61	0	
137.	22.03.20	Сирия	6147	45	313	4	
138.	24.03.20	Ливия	67039	595	920	5	
139.	10.04.20	Йемен	2070	3	602	0	
Африканский регион	140.	25.02.20	Нигерия	63790	59	1155	0
	141.	27.02.20	Сенегал	15693	17	326	0
	142.	02.03.20	Камерун	22342	239	429	0
	143.	05.03.20	Буркина-Фасо	2565	3	67	0
	144.	06.03.20	ЮАР	735906	1731	19789	40
	145.	06.03.20	Кот-д'Ивуар	20813	12	126	0
	146.	10.03.20	ДР Конго	11550	33	316	1
	147.	10.03.20	Того	2483	23	57	0
	148.	11.03.20	Кения	61769	1065	1103	10
	149.	13.03.20	Алжир	61381	581	2036	12
	150.	13.03.20	Гана	48904	116	320	0
	151.	13.03.20	Габон	9022	0	55	0
	152.	13.03.20	Эфиопия	99201	455	1518	6
	153.	13.03.20	Гвинейская Республика	12400	37	73	0

Регион	№	Дата первого случая	Страна	Случаев	За послед-ние сутки	Летальных исходов	Летальных исходов за последние сутки
	154.	14.03.20	Мавритания	7814	10	165	0
	155.	14.03.20	Эсватини	5989	13	117	0
	156.	14.03.20	Руанда	5213	5	36	0
	157.	14.03.20	Намибия	13170	27	134	1
	158.	14.03.20	Сейшельские Острова	158	0	0	0
	159.	14.03.20	Экваториальная Гвинея	5092	0	85	0
	160.	14.03.20	Республика Конго	5379	0	92	0
	161.	16.03.20	Бенин	2745	0	43	0
	162.	16.03.20	Либерия	1442	0	82	0
	163.	16.03.20	Танзания	509	0	21	0
	164.	14.03.20	ЦАР	4879	13	62	0
	165.	18.03.20	Маврикий	453	0	10	0
	166.	18.03.20	Замбия	16908	89	349	0
	167.	17.03.20	Гамбия	3684	0	121	0
	168.	19.03.20	Нигер	1242	12	69	0
	169.	19.03.20	Чад	1543	5	99	0
	170.	20.03.20	Кабо-Верде	9291	67	100	0
	171.	21.03.20	Зимбабве	8498	27	251	1
	172.	21.03.20	Мадагаскар	17111	0	244	0
	173.	21.03.20	Ангола	12335	112	303	3
	174.	22.03.20	Уганда	14066	214	131	0
	175.	22.03.20	Мозамбик	13577	92	99	0
	176.	22.03.20	Эритрея	491	7	0	0
	177.	25.03.20	Мали	3676	19	137	0
	178.	25.03.20	Гвинея-Бисау	2414	0	42	0
	179.	30.03.20	Ботсвана	7835	0	27	0
	180.	31.03.20	Сьерра-Леоне	2381	8	74	0
	181.	01.04.20	Бурунди	612	6	1	0
	182.	02.04.20	Малави	5948	6	184	0
	183.	05.04.20	Южный Судан	2943	0	59	0
	184.	06.04.20	Западная Сахара	10	0	1	0
	185.	06.04.20	Сан-Томе и Принсипи	962	2	16	0
	186.	01.05.20	Коморы	563	6	7	0
	187.	13.05.20	Лесото	1967	0	44	0
ВСЕГО				49830152	598676	1249048	7509

https://www.rospotrebnadzor.ru/about/info/news/news_details.php?ELEMENT_ID=15909

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 авиaperелетов до 30.11, 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 поражённых регионах разрешено передвижение людей в ночное время. Возобновлена работа метро в Дели. *Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений, парки, спортзалы.* Возобновилась работа школ йоги и спортзалов. С 15.10 открыты кинозалы, театры и выставки (не более 50% посадочных мест), бассейны для тренировок спортсменов. 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.

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.). 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 обязаны самоизолироваться на 3 дня (кроме приезжих из соседних штатов). *Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений, парки, спортзалы.* Рестораны, церкви открыты по всей стране, спортзалы остаются закрытыми лишь в некоторых районах штата Нью-Йорк. Кинотеатры не работают в Нью-Мексико и Нью-Йорке.

Великобритания.

Введена новая трёхступенчатая система ограничений. *Въезд в страну.* Въезжающие в страну обязаны пройти 14-дневную самоизоляцию (за исключением прибытия из ряда отдельных стран; список этих стран в настоящий момент сокращается – с 7.11 из него исключены Германия и Швеция). *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. С 5.11 по 02.12 действует новый этап ограничений: все пабы, бары, организации сферы гостеприимства и развлечений, а также рестораны закрыты (разрешена работа навынос). Все непродовольственные магазины и те, что торгуют не жизненно важными товарами, закрыты. Запрещаются любые заграничные поездки, за исключением командировок. Передвигаться внутри страны также не рекомендуется, исключение составляют поездки по работе.

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 30.10 действует режим самоизоляции по всей стране (как минимум до 01.12): запрещено выходить из дома без специального разрешения, кроме посещения работы, продуктовых магазинов и прогулок вблизи дома. Также запрещён выезд из региона проживания. Максимально возможное число работников предприятий должно быть переведено на удалённую работу. Действует комендантский час с 21.00 до 6.00 в Париже и ещё в нескольких департаментах. В стране обязательно ношение масок в общественных местах для лиц старше 6 лет. *Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений, парки, спортзалы.* Ночные клубы, ярмарки и выставки закрыты до последующего уведомления. Закрыты развлекательные заведения, бары и рестораны (работа навынос разрешена), отменены массовые мероприятия, школы и детские сады продолжают свою работу.

Италия.

В стране 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 05.11 действует комендантский час с 22.00. 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. Частные вечеринки запрещены, похороны и свадьбы могут посещать до 30 гостей. *Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений, парки, спортзалы.* Рестораны и отели могут возобновить работу в «зелёных» зонах при строгом соблюдении мер безопасности (заведения со столиками должны быть закрыты 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. Студенты и школьники переведены на дистанционное обучение. Торговые центры работают только по будням.

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: дети до 16-ти лет с 8:00 до 16:00 смогут выходить на улицу только под присмотром взрослых. Заведения общественного питания работают только на вынос, также правительство полностью закрыло санатории и ввело запрет на любую деятельность в группах более пяти человек. С 7.11 (ориентировочно до 29.11) закрыты все непродовольственные магазины и учреждения культуры, гостиницы могут принимать только командированных, все школьники переходят на дистанционное обучение.

Германия.

Ограничения отличаются в разных регионах страны. *Въезд в страну.* При въезде из стран с неблагоприятной эпидемиологической ситуацией и отсутствии результатов ПЦР-исследования необходима 14-дневная изоляция. *Комендантский час, массовые мероприятия и работа общественного транспорта.* Комендантский час отсутствует. В общественных местах, транспорте обязательно ношение масок. Общественный транспорт работает в обычном режиме. В такси пассажирам запрещено размещаться на переднем сидении. *Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений, парки, спортзалы.* С 02.11 на месяц введены новые ограничения: закроются рестораны (разрешена работа навынос), театры, фитнес-клубы. В общественных местах будет разрешено встречаться представителям максимум двух домохозяйств. Отелям будет запрещено принимать туристов, работа магазинов станет возможна при условии соблюдения ряда мер.

Украина.

Ограничения продлены на неопределённый срок. Введённые меры отличаются в разных районах в зависимости от эпидемиологической ситуации (территории зелёной, жёлтой, оранжевой и красной зон). В настоящий момент в стране отсутствуют территории зелёной и жёлтой зон с минимальным объёмом ограничений. *Въезд в страну.* Авиасообщение возобновлено по ограниченному числу рейсов. При въезде с территорий с неблагоприятной эпидемиологической ситуацией требуется 14-дневная самоизоляция. *Комендантский час, массовые мероприятия и работа общественного транспорта.* Комендантский час отсутствует. В общественных местах, транспорте и такси обязательно ношение масок. Количество пассажиров в автобусах ограничено количеством сидячих мест. *Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений, парки, спортзалы.* На большей части страны запрещено проведение массовых мероприятий при участии более 20 человек; во всех заведениях торговли можно будет принимать не более 1 посетителя на 10 кв. м; рестораны и кафе могут работать только на вынос, а также с заполненностью не более 50% посадочных мест; запрещается работа ночных клубов и дискотек, а также вывоз детей на отдых; разрешены только неотложные хирургические вмешательства.

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-Паоло, 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 в школах возобновилась.

https://www.rospotrebнадзор.ru/about/info/news/news_details.php?ELEMENT_ID=15909

Коронавирус в мире: выход на улицу «по авторизации» в Греции и жесткий комендантский час во Франции

В мире продолжают обновляться данные по короновирусной инфекции.

Самые важные из них представлены в мини-обзоре Межведомственной комиссии по нераспространению коронавируса (далее МКВ, прим.ред.), передает МИА «Казинформ» со ссылкой на Telegram-канал МКВ. НОВОСТИ ПО ТЕМЕ В России третий день подряд выявляют более 20 тысяч случаев заражения коронавирусом. Какие области РК в антилидерах по нарушениям карантинных требований за неделю. Пресечена работа 23 незаконно функционирующих в ночное время заведений в Алматы. Алексей Цой посетил ряд медицинских объектов и изучил эпидемиологическую ситуацию в ВКО. В Греции введены строгие карантинные ограничения, гражданам разрешается выходить на улицу только после того, как они сделают официальный запрос по мобильному телефону и получают авторизацию. Открыты только магазины, торгующие товарами первой необходимости и аптеки. Штраф за передвижение без защитной маски увеличен с 150 до 300 евро. Во Франции подходит к концу первая неделя нового локдауна с жестким комендантским часом, действующим между 22:00 и 06:00 часами. Одна из частных больниц в Сент-Этьене на юге страны вчетверо увеличила вместимость отделения скорой помощи и увеличивает число пациентов, которых отправляют в другие регионы. Французский Минздрав ожидает пика заболеваемости в середине ноября. Отметим, что позавчера во Франции более 58 тысяч новых случаев заражения коронавирусом было выявлено за сутки. В Польше закрыты все культурно-развлекательные заведения, гостиницы принимают только тех, кто приезжает по работе. В Варшаве заявляют, что, если эти меры не дадут результата в течение недели, в стране будет введён полномасштабный карантин. Для новых пациентов с COVID-19 открыли временную больницу на Национальном стадионе в Варшаве — предполагается, что она сможет принять до тысячи заболевших. Великобритания ввела полный запрет на въезд для прибывающих из Дании из-за вспышки коронавируса на датских фермах по разведению норок. Однако оно не будет касаться граждан Британии или же водителей грузовиков.

«Похоронила семью»: как ковид-диссиденты поверили в коронавирус

Ковид-диссиденты рассказали, почему изменили свое отношение к вирусу

В июне 2020 года опрос Высшей школы экономики показал: 23,2% россиян не верят в реальность пандемии COVID-19. Многие верили в теории заговора и отказывались пользоваться средствами защиты — однако, столкнувшись с болезнью, поверили в реальность происходящего. Бывшие ковид-диссиденты рассказали «Гашете.Ru», как менялось их отношение к коронавирусу.

Пандемия длится уже более полугода — и с каждым днем все больше людей на собственном опыте понимают: COVID-19 — не разновидность ОРВИ, опасность которой преувеличивают власти и СМИ, а опасное заболевание, от которого могут пострадать их близкие или они сами. В июне опрос [Высшей школы экономики](#) показал, что 23,2% россиян думают, будто пандемию выдумали, а еще 9,6% считают опасность преувеличенной. «Газета.Ru» поговорила с теми, кто входил в их число, но изменил свое мнение, столкнувшись с болезнью.

«Нет никакого вируса – это очередной инфошум»

Кирилл из Брянска сразу не поверил в существование нового вируса. «От этих новостей стало некуда деваться! Я все же не верил, что это что-то опасное и неизвестное — температура и сухость в горле характерны для многих болезней. Паники я понять не мог, но больше раздражало (и до сих пор раздражает), что коронавирус стал чуть ли не единственной темой большинства СМИ.

Это все выглядело слишком натянуто, и я все больше уверялся в том, что нет никакого нового и неизвестного вируса, что это очередной инфошум для отвлечения общественного внимания»,

— рассказывает 27-летний молодой человек.

Его лучший друг наоборот очень серьезно воспринимал информацию о коронавирусе. Первые месяцы он почти не выходил из дома, соблюдал все меры безопасности. «Я, конечно, относился с пониманием, хотя мы часто спорили с ним на эту тему», — подчеркнул Кирилл.

По словам Кирилла, постепенно его приятель начинал все более спокойно относиться к пандемии: «Уже не отсиживался дома, редко можно было видеть на нем маску». Но в сентябре он неожиданно заболел — у него резко поднялась температура. «Никто не думал о плохом — были уверены, что это обычная сезонная простуда», — признался житель Брянска.

Через три дня другу стало хуже – его госпитализировали. «Первый тест на ковид показал положительный результат. Все его близкие были шокированы, и я в том числе», — сказал Кирилл. Болезнь развивалась слишком стремительно, и через два дня молодой человек скончался.

«Это было очень тяжело принять, а главное, осознать, что это тот самый коронавирус, о котором почти год уже только и разговоры и в опасность которого я не верил», — заключил собеседник «Газеты.Ru».

«Болезнь буквально сожрала его»

22-летняя Мария из Красногорска с самого начала пандемии отказывалась пользоваться средствами защиты. «Все профилактические средства вселяли мне ощущение, что я попала в какую-то антиутопию. Моя тревожность нарастала, и я старалась бороться с системой всеми способами», — рассказывает девушка «Газете.Ru».

Она признается, что иногда допускала мысль о том, что COVID-19 может существовать, но была уверена, что эта болезнь опасна лишь для людей пожилого возраста и тех, кто болеет хроническими заболеваниями.

«Теперь я изменила эту точку зрения. По моему субъективному мнению, вторая волна коронавируса куда более опасна. Летальный исход помолодел. Сейчас смерти стали необъяснимыми, и такая загадочная ситуация произошла и в моем окружении», — сообщила Мария.

Девушка работает тренером в спортивной школе для детей. В конце сентября им поступило сообщение о том, что один из преподавателей учреждения заболел COVID-19. «Этой женщине 36 лет, она сразу же села на карантин, а все люди, которые контактировали с ней, сделали тест. И у всех он оказался отрицательным, но меньше повезло домочадцам. Заболели и муж, и ребенок, и ее мама. И большинство из них перенесли инфекцию легко. Все, кроме мужа», — уточнила девушка.

Заболевшему мужчине было 38 лет.

«Болезнь буквально сожрала его. Очень быстро он скончался. И это необъяснимо потому, что человек вел здоровый образ жизни, никогда не жаловался на самочувствие, у него не было никаких хронических заболеваний», — говорит Мария.

Теперь девушка выходит из дома только на работу, вместо метро предпочитает ездить на такси и соблюдает все эпидемиологические правила.

«Страшно выходить из дома»

26-летняя Юлия из Омска также поначалу относилась к COVID-19 несерьезно. «Мне было все равно. Была уверена, что поднятие такой паники – это просто заговор. Реально верила в эти конспирологические теории», — говорит она. Не могла ее убедить в реальности происходящего даже мама, работающая в медклинике — она отказывалась соблюдать меры предосторожности.

Уже в первую волну пандемии девушка заболела. «Видимо, мама принесла болезнь с работы. Заразилась почти вся семья – и мама, и моя сестра», — предположила омичка.

«Это было странно и страшно. В один день утром у мамы пропал вкус, у меня – вечером, у сестры – на следующий день. Мы сдали тесты, и результаты оказались положительными. Естественно, мы самоизолировались и не выходили никуда – это было ужасно», — поделилась Юлия.

По ее словам, вкусов она не чувствовала полтора месяца, а обоняние вернулось только частично – некоторые легкие ароматы девушка до сих пор не ощущает. Летом же Юлия заболела вновь. «Я тогда решила повторно сдать

анализы на COVID-19, и они оказались положительными. Причем симптомов никаких не было – я сдавала просто так, ради интереса», — объясняет собеседница «Газеты.Ru».

Заболел и папа друга Юлии – он долгое время лежал в больнице на ИВЛ. «А другая моя знакомая из-за коронавируса похоронила практически всю свою семью: дочь, маму и тетю», — отметила девушка.

«От таких историй становится жутко. Сейчас я наконец вижу, что этот вирус очень коварный и непредсказуемый. Я с ужасом читаю данные о том, как быстро он прогрессирует. Непонятно, как жить, страшно выходить из дома, особенно после того, что я сама заражалась им повторно»,

— сказала Юлия.

Теперь девушка волнуется не только за себя, но и за близких. «Лично мое безразличное отношение переросло в страх, не столько за себя, сколько за близких. Мои бабушка и дедушка живут в другой стране, и я за них очень переживаю, так как они уже в возрасте. К тому же, их работа подразумевает личное общение с людьми», — заключила омичка.

Психологи **убеждены**, что отрицание попросту является основным защитным механизмом человека против стремительно меняющегося окружающего мира.

«Такое поведение – не что иное, как способ защитить свою психику», — говорит член Российского общества психиатров **Ольга Маркина**. По ее мнению, такие механизмы «позволяют нам снизить долю присутствия стресса в нашей жизни и не дать ему перейти в страдания». «В ряде случаев такой защитой может становиться отрицание наличия угрозы», — объяснила психиатр «Газете.Ru».

https://www.gazeta.ru/social/2020/11/07/13350865.shtml?utm_source=smi2&utm_medium=exchange&es=smi2

Маркетинг или смерть. Кто во время CoViD-19 продвигает на российском рынке сомнительный "Ингавирин"

Этот препарат создавали как лекарство от аллергии, но в итоге объявили уникальным средством против вирусов гриппа. Его уже называли и убийцей CoViD. На российском рынке "Ингавирин" долгое время считался эффективным лекарством, несмотря на большие вопросы к доказательствам. Лайф разобрался, кто зарабатывает на этом "чудо-препарате". 9 ноября 2020, 03:40

В январе 2020 года на телевидении появилась броская реклама препарата "Ингавирин" — отечественной разработки от гриппа и ОРВИ. Якобы чудо-средство помогает и от коронавируса. Правда, упоминание последнего из рекламы быстро убрали.

На волне пандемии 2020 года российские поликлиники и больницы заключили 74 госконтракта на поставку этого лекарства в размере больше 201 миллиона рублей. Но госпоставки лишь капля в море — поддавшись на рекламу, россияне потратили на "Ингавирин" миллиарды. По данным DSM-group, в этом году препарат вышел на четвертое место по прибыли, а объём его продаж в недельную выборку (с 12 по 18 октября) вырос на 81% по сравнению со средненедельными продажами в сентябре.

В мире пока не существует лекарств с доказанной эффективностью не только против смертоносного ковида, но и против простых гриппа и ОРВИ. Поэтому "Ингавирин" уже не первый год **попадает** в хит-парады отечественных "фуфломицинов", продолжая при этом бить рекорды продаж в аптеках.

Предприимчивый академик

Директор НИИ пульмонологии ФМБА России, академик РАМН Александр Чучалин — пожалуй, самый авторитетный пульмонолог страны. Он лечил ещё Косыгина, Андропова и Черненко.

Согласно опубликованной в сети биографии, Чучалин никогда не вступал в брак. Про таких обычно говорят "был женат на работе". После падения Союза Чучалин активно занялся бизнесом, в том числе и связанным с производством лекарственных препаратов (фирма "Рузам-М"). Академик одним из первых почувствовал ветер перемен и ещё в 1992 году открыл ежегодный Российский национальный конгресс "Человек и лекарство". По сути, это большая торговая площадка для продвижения новых медицинских препаратов.

Именно Чучалин с самого первого дня появления "Ингавирина" продвигает его как противовирусное средство, а сегодня ещё и как эффективное лекарство против ковида. Ностальгический образ учёного-бессребренника времён расцвета СССР хорошо монетизируется — благодаря активному лоббизму Чучалина изготавливающие препарат компании получают сверхприбыли.

На момент начала пандемии CoViD-19 Чучалин возглавлял Совет по этике при Минздраве. Но в конце августа, в преддверии "второй волны", 80-летний академик внезапно покинул совет, перейдя в ранг "почётного председателя". В СМИ тогда писали, что ему пришлось уйти из-за своей принципиальной позиции: якобы он пострадал за критику поспешности изготовления российской вакцины Sputnik V, которой, по мнению академика, необходимы более серьёзные испытания.

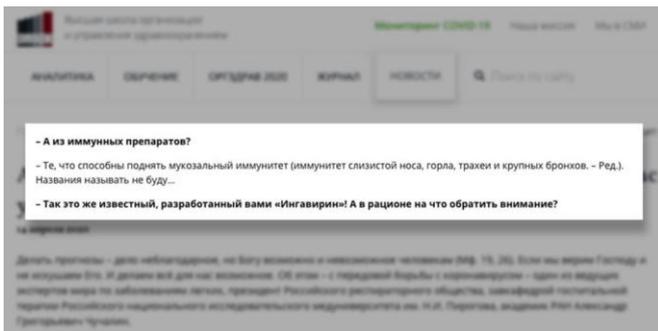
Александр Чучалин. © YouTube / [Maxim Shalygin](#)

Однако существует и другая версия: Чучалин покинул совет по этике, поскольку якобы слишком ярко пытался продвигать "Ингавирин" как лекарство против нового смертоносного вируса, что вызвало непонимание в Минздраве. Деньги деньгами, но здесь уже вопрос национальной безопасности.

Сам Чучалин комментировал это в таком ключе, что ему пришлось покинуть пост из-за сильной занятости. Лайф связался с ним по телефону, чтобы задать несколько вопросов про лекарство, однако академик отказался отвечать, снова сославшись на предельную занятость.

Критикуя российскую вакцину за "поспешность", академик упускает из виду, что многие его коллеги, например доктор медицинских наук, член Формулярного комитета РАМН Василий Власов, считают, что и продвигаемый им "Ингавирин" не проходил полноценных клинических испытаний и его эффективность до сих пор не доказана. Как оказалось, препарат используют только в России, во многом из-за авторитета самого Чучалина, который в 2009 году лично дал старт бизнес-проекту, приносящему своим создателям десятки миллиардов рублей ежегодно.

Производством данного лекарства занимается компания "Валента фарм", прямо с академиком не связанная. И за руку академика пока никто не ловил. Но при этом доходы Чучалина за последнее десятилетие показывают устойчивый рост. Согласно опубликованным на сайте "Декларатор" данным, в 2013 году у Чучалина был доход около 48 миллионов рублей, а в 2016-м уже 89 миллионов. Академика даже называли самым богатым служащим Минздрава.



Чучалин говорит об "Ингавирине" почти в каждом своём интервью. Даже во время пандемии, столкнувшись с критикой, он продолжает осторожно рекламировать препарат от компании "Валента фарм".

© vshouz.ru

Легенда о калифорнийском моллюске

У "Ингавирина", как и у многих других успешных препаратов, есть своя красивая легенда. Её рассказывал сам Чучалин в интервью многим СМИ: в 60-е годы известный советский химик Рима Евстигнеева (опять ностальгический образ мудрого советского учёного-бессребреника) якобы изучала биохимию калифорнийского моллюска. При этом даже Чучалин признавал, что не понимает, как моллюск, обитающий только в районе побережья Лос-Анджелеса, попал на лабораторный стол учёному в самый разгар холодной войны.

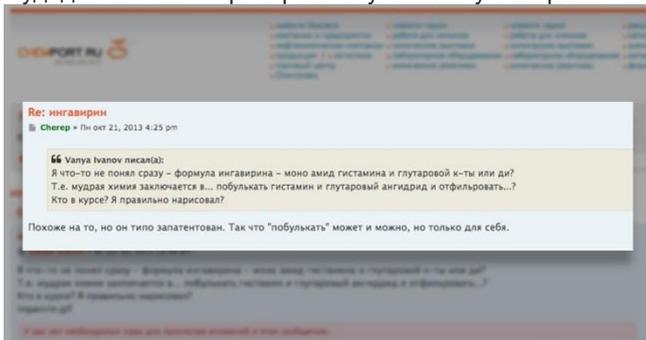
Калифорнийский моллюск. Фото © [Wikipedia](https://en.wikipedia.org/wiki/Californian_mollusk)



Калифорнийский моллюск ядовит — в его яде наблюдается высокое содержание гистамина, от которого моллюск не погибает. Евстигнеева изучала животное, чтобы выяснить, каким образом моллюск справляется с обилием гистамина. Так якобы и была открыта фармацевтическая субстанция — имидазолитетанамид пентандиовой кислоты, которая послужила основой для создания "Ингавирина".

Само вещество синтезировал уже гораздо позднее ученик Евстигнеевой — учёный и предприниматель, кандидат химических наук Владимир Небольсин. По информации Лайфа, он является правообладателем всех трёх торговых знаков лекарств на основе этого вещества — "Дикарбамина", "Ингавирина" и "Витаглутама". На форумах химиков обсуждают синтез "Ингавирина" с долей иронии. Якобы чудодейственный препарат получается путём простого смешивания гистамина с глутаровым ангидридом.

© chemport.ru



Интересная деталь: одновременно с запуском "Ингавирина" "Валента фарм" перестала выпускать рецептурный препарат "Дикарбамин", который использовался как стимулятор кроветворения у больных, получающих противораковую терапию. Как оказалось, "Дикарбамин" и "Ингавирин" имеют схожий состав. В 2013 году лицензия на этот препарат была окончательно отозвана.

Панацея или плацебо?

"Ингавирин" запустили на рынок в нужное время. В марте 2009-го ВОЗ объявила о первой за сорок лет пандемии гриппа, дав толчок истерии вокруг свиного гриппа

(гриппа H1N1). Ему была присвоена шестая — самая сильная — степень угрозы. Тогда Чучалин и объявил о том, что в России уже есть некое готовое "чудо-лекарство". Академик раздавал направо и налево интервью и не скупился на хвалебные отзывы об "Ингавирине":

— Наш препарат легко встраивается в геном вируса A/H1N1 и быстро разрушает его. И другие опасные вирусы тоже. Интересно, что создан "Ингавирин" в закрытой подмосковной лаборатории, когда-то занимавшейся разработкой бактериологического оружия... Равного по силе воздействия препарата в мире нет. И вред ли скоро будет.

Сведения об учредителях (участниках) - физических лицах	
1. Фамилия	НЕБОЛЬСИН
Имя	ВЛАДИМИР
Отчество	ЕВГЕНЬЕВИЧ
ИНН	
Размер вклада (в рублях)	51000.0000
ОГРН	1047796633455
Полное наименование учрежденного ЮЛ	ЗАКРЫТОЕ АКЦИОНЕРНОЕ ОБЩЕСТВО "НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР АЭРОЗОЛЕЙ"
Дата внесения записи в ЕГРЮЛ	26.08.2004
ГРН	1047796633455
Доля в процентах	
2. Фамилия	ЧУЧАЛИН
Имя	АЛЕКСАНДР
Отчество	ГРИГОРЬЕВИЧ
ИНН	
Размер вклада (в рублях)	25000.0000
ОГРН	1047796633455
Полное наименование учрежденного ЮЛ	ЗАКРЫТОЕ АКЦИОНЕРНОЕ ОБЩЕСТВО "НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР АЭРОЗОЛЕЙ"
Дата внесения записи в ЕГРЮЛ	26.08.2004
ГРН	1047796633455
Доля в процентах	

Лайфу удалось выяснить, в чём был интерес академика Чучалина. Оказалось, что синтезировавший препарат Владимир Небольсин и академик Чучалин — давние деловые партнёры. Ещё в 2004 году они зарегистрировали ЗАО "НИЦА", где Небольсин владел 51% акций, а Чучалин — 25%.

В 2015 году ЗАО перестало существовать. В настоящее время Небольсин имеет отношение к нескольким компаниям, основной из которых является "Фарминтерпрайвсез". Также он совладелец небольшой фирмы "Ингафарм". Партнёром Небольсина является АО "Отечественные лекарства", которое и владеет производителем "Ингавирина" — фармацевтической компанией "Валента фарм".

Чучалин с Небольсиным пытались продвигать и другие лекарственные препараты, регистрируя

различные патенты, например на порошковый ингалятор или фармацевтическую композицию для ингаляции. Однако такого потрясающего успеха, как с "Ингавирином", повторить не удалось.

Золотой парашют для чиновника

Если почитать, что пишут об "Ингавирине" учёные, становится заметно, что большинство научных статей о пользе препарата принадлежит Чучалину и двум-трём другим авторам. В их числе кандидат биологических наук, фармацевт Дмитрий Рейхарт, который входит в состав директоров холдинга "Отечественные лекарства" ("Валента фарм").

Карьера Рейхарта была связана с системой сертификации лекарств. В августе 2006 года она резко взлетела, когда Рейхарта назначили первым зампредом Федерального фонда обязательного медицинского страхования (ФФОМС). В 2007-м Рейхарт стал директором ФФОМС. В конце 2008-го он покинул ФФОМС и уже через полгода вошёл в совет директоров "Валенты". Компания называла его независимым. В это время как раз началось агрессивное продвижение "Ингавирина" на российском рынке.



Дмитрий Рейхарт. Фото © [Территориальный фонд ОМС Чеченской Республики](#)

Пока нет прямых доказательств того, что Рейхарт на посту директора ФФОМС был связан с проектом продвижения "Ингавирина" и осуществлял его лоббирование в системе Минздрава. Но ясно одно: бывший чиновник стал одним из главных его бенефициаров.

В 2008 году запатентовали "Ингавирин". В 2009 году Чучалин предложил это лекарство для борьбы со свиным гриппом тогдашнему главному санитарному врачу России Геннадию Онищенко, который содействовал ускоренным клиническим испытаниям и регистрации препарата. Всё это подавалось под соусом того, что на носу страшная пандемия и нет времени на серьёзные испытания.

Несмотря на то что эпидемии тогда не случилось, "Ингавирин" в ускоренном порядке, без полноценных испытаний, включили в список жизненно важных лекарств, одобренных Минздравом. Профессиональное сообщество это удивило:

— Когда распространялся свиной грипп, "Ингавирин" выбросили на рынок. Но это лекарство никто и никогда не проверял против свиного гриппа, просто воспользовались моментом, когда был большой спрос. До сих пор доказательств того, что он эффективен, не существует. Опять-таки налицо случай бездоказательной фармацевтики. Исследований, доказывающих эффективность и безопасность, так и не опубликовано. Вот так обстоят дела, — заявил тогда доктор медицинских наук, член Формулярного комитета РАМН и нынешний президент организации Василий Власов.

Прошло уже несколько лет, но, судя по всему, ничего принципиально не изменилось. Если бы испытания "Ингавирина" были успешными, он бы продавался по всему миру, превратив своих создателей в мультимиллионеров.

"Ингавирин" и коронавирус

Авторитета Чучалина оказалось достаточно, чтобы "Ингавирин" продавался в аптеках страны как признанное Минздравом лекарство против сезонного гриппа и ОРВИ. Однако в отношении коронавируса вопрос об антивирусных свойствах данного препарата предсказуемо ушёл в дискуссионную плоскость.

Складывается впечатление, что "Ингавирин" — это успешный бизнес, который приносит производителям большие деньги и по меньшей мере не вредит людям, оказывая эффект плацебо. Но когда на одной чаше весов лежит маркетинг, а на другой — жизнь и здоровье пациентов, пока перевешивает второе.

Минздраву не помешало бы рассмотреть вопрос об "Ингавирине", "Триазавирине" и других якобы антивирусных препаратах на Совете по медицинской этике. Сейчас, после ухода Чучалина с поста главы совета, самое для этого удобное время.

Лайф связался с внешней пиар-службой компании "Валента фарм" с просьбой дать комментарий относительно пользы "Ингавирина" в лечении коронавируса. Там ответили, что вопросы, связанные с внутренними процессами компании, не входят в зону их ответственности. Да и вообще, сейчас эксперты компании готовы комментировать только внешние процессы на фармакологическом рынке.

Лайф также направил вопросы о ситуации вокруг препарата "Ингавирин" в Минздрав России, однако на момент публикации расследования ответов так и не получил.

https://life.ru/p/1352108?utm_source=smi2_agr

**!!! 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: DInform-1@nscedi.kz
E-mail home: kz2kazakov@mail.ru
моб. +77477093275