COVID-19

ОБЗОРЫ - АНАЛИТИКА
https://nncooi.kz/

17 декабря 2020 г. ***Статьи публикуются в авторской редакции***

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	95376	96	4764	0
	2.	14.01.20	Япония	184042	2172	2688	45
			Круизный лайнер «Diamond Princess»	712	0	13	0
	3.	19.01.20	Республика Корея	46453	1011	634	22
	4.	23.01.20	Вьетнам	1405	0	35	0
	5.	24.01.20	Сингапур	58353	12	29	0
	6.	25.01.20	Австралия	28071	15	908	0
	7.	25.01.20	Малайзия	87913	1295	429	7
	8.	27.01.20	Камбоджа	362	0	0	0
	9.	30.01.20	Филиппины	452988	1149	8833	21
	10.	28.02.20	Новая Зеландия	2100	0	25	0
	11.	09.03.20	Монголия	923	5	0	0
	12.	10.03.20	Бруней	152	0	3	0
	13.	19.03.20	Фиджи	46	0	2	0
	14.	21.03.20	Папуа-Новая Гвинея	729	0	8	0
	15.	24.03.20	Лаос	41	0	0	0
	16.	03.10.20	Соломоновы Острова	17	0	0	0
	17.	29.10.20	Маршалловы Острова	4	0	0	0
	18.	11.11.20	Вануату	1	0	0	0
	19.	18.11.20	Самоа	2	0	0	0
Юго-Восточная Азия	20.	12.01.20	Таиланд	4261	15	60	0
	21.	24.01.20	Непал	250916	736	1743	13
	22.	27.01.20	Шри-Ланка	34737	616	160	6
	23.	30.01.20	Индия	9932547	26382	144096	387
	24.	02.03.20	Индонезия	636154	6725	19248	137
	25.	06.03.20	Бутан	439	1	0	0
	26.	07.03.20	Мальдивы	13402	10	48	0
	27.	08.03.20	Бангладеш	495841	1632	7156	27
	28.	21.03.20	Восточный Тимор	31	0	0	0
	29.	23.03.20	Мьянма	111900	1233	2346	27
Европейский регион	30.	25.01.20	Франция	2465126	17669	59472	290
	31.	28.01.20	Германия	1407487	28969	24441	749
	32.	29.01.20	Финляндия	31870	411	472	6
	33.	30.01.20	Италия	1888144	17568	66537	680
	34.	31.01.20	Великобритания	1918736	25300	65618	612
	35.	31.01.20	Испания	1773290	11078	48596	195
	36.	31.01.20	Швеция	348585	7556	7802	135
	37.	04.02.20	Бельгия	615058	3636	18278	100
	38.	21.02.20	Израиль	365042	4412	3034	20

Регион	№	Дата первого случая	Страна	Случаев	За послед-ние сутки	Летальных исходов	Летальных исходов за последние сутки
	39.	25.02.20	Австрия	330343	2664	4764	116
	40.	25.02.20	Хорватия	183045	3327	2870	92
	41.	25.02.20	Швейцария	394453	5625	6379	113
	42.	26.02.20	Северная Македония	75597	865	2194	25
	43.	26.02.20	Грузия	198387	3487	1922	39
	44.	26.02.20	Норвегия	42312	460	402	7
	45.	26.02.20	Греция	127557	1185	3870	85
	46.	26.02.20	Румыния	571749	5991	13862	164
	47.	27.02.20	Дания	120330	3694	975	14
	48.	27.02.20	Эстония	19271	589	160	3
	49.	27.02.20	Нидерланды	650072	11271	10333	79
	50.	27.02.20	Сан-Марино	2025	43	54	2
	51.	28.02.20	Литва	99869	3417	907	44
	52.	28.02.20	Беларусь	165897	1838	1291	9
	53.	28.02.20	Азербайджан	187336	4077	2050	43
	54.	28.02.20	Монако	685	7	3	0
	55.	28.02.20	Исландия	5578	7	28	0
	56.	29.02.20	Люксембург	42845	595	421	3
	57.	29.02.20	Ирландия	77197	421	2140	6
	58.	01.03.20	Армения	150218	1098	2556	27
	59.	01.03.20	Чехия	594148	7897	9882	139
	60.	02.03.20	Андорра	7446	64	79	0
	61.	02.03.20	Португалия	358296	4720	5815	82
	62.	02.03.20	Латвия	27495	1023	382	25
	63.	03.03.20	Украина	919704	10622	15744	264
	64.	03.03.20	Лихтенштейн	1600	21	21	0
	65.	04.03.20	Венгрия	288567	2804	7381	144
	66.	04.03.20	Польша	1159901	12455	23914	605
	67.	04.03.20	Словения	100401	2120	2190	41
	68.	05.03.20	Босния и Герцеговина	103232	902	3511	54
	69.	06.03.20	Ватикан	27	0	0	0
	70.	06.03.20	Сербия	282601	5353	2482	49
	71.	06.03.20	Словакия	139088	3565	1309	58
	72.	07.03.20	Мальта	11415	112	180	3
	73.	07.03.20	Болгария	186246	1959	6196	191
	74.	07.03.20	Молдавия	130329	1673	2650	25
	75.	08.03.20	Албания	50637	637	1040	12
	76.	10.03.20	Турция	1928165	29718	17121	240
	77.	10.03.20	Кипр	16190	401	85	1
	78.	13.03.20	Казахстан	188678	1718	2613	0
	79.	15.03.20	Узбекистан	75396	155	612	0
	80.	17.03.20	Черногория	42563	415	610	13
	81.	18.03.20	Киргизия	78151	241	1317	1
	82.	07.04.20	Абхазия	7504	95	100	0
	83.	30.04.20	Таджикистан	12815	38	89	1
	84.	06.05.20	Южная Осетия	2071	15	34	0
Американский регион	85.	21.01.20	США	16959267	243335	307291	3791
	86.	26.01.20	Канада	481630	6416	13799	140
	87.	26.02.20	Бразилия	7040608	70574	183735	936
	88.	28.02.20	Мексика	1277499	10297	115769	670
	89.	29.02.20	Эквадор	203461	1105	13915	19
	90.	01.03.20	Доминиканская Республика	156585	788	2372	5
	91.	03.03.20	Аргентина	1517046	6843	41365	161
	92.	03.03.20	Чили	576731	1402	15959	10
	93.	06.03.20	Колумбия	1456599	11953	39560	204
	94.	06.03.20	Перу	989457	1782	36858	41
	95.	06.03.20	Коста-Рика	155263	1167	1967	11
	96.	07.03.20	Парагвай	96209	856	2014	23
	97.	09.03.20	Панама	199947	2960	3439	28

Регион	№	Дата первого случая	Страна	Случаев	За послед-ние сутки	Летальных исходов	Летальных исходов за последние сутки
	98.	10.03.20	Боливия	148214	498	9029	3
	99.	10.03.20	Ямайка	11907	32	276	0
	100	11.03.20	Гондурас	115317	374	3013	12
	101	11.03.20	Сент-Винсент и Гренадины	100	2	0	0
	102	12.03.20	Гайана	6016	43	158	2
	103	12.03.20	Куба	9671	83	137	0
	104	13.03.20	Венесуэла	108717	237	970	5
	105	13.03.20	Тринидад и Тобаго	6917	17	123	0
	106	13.03.20	Сент-Люсия	278	0	4	0
	107	13.03.20	Антигуа и Барбуда	151	3	5	0
	108	14.03.20	Суринам	5401	20	117	0
	109	14.03.20	Гватемала	130828	746	4510	34
	110	14.03.20	Уругвай	10893	475	102	4
	111	16.03.20	Багамские Острова	7714	16	164	0
	112	17.03.20	Барбадос	301	4	7	0
	113	18.03.20	Никарагуа	5938	51	163	1
	114	19.03.20	Гаити	9597	0	234	0
	115	18.03.20	Сальвадор	42397	265	1219	7
	116	23.03.20	Гренада	85	16	0	0
	117	23.03.20	Доминика	88	0	0	0
	118	23.03.20	Белиз	9672	161	212	1
	119	25.03.20	Сен-Китс и Невис	28	0	0	0
Восточно-Средиземноморский регион	120	30.01.20	ОАЭ	188545	1278	626	4
	121	14.02.20	Египет	123153	544	6990	24
	122	19.02.20	Иран	1131077	7603	52883	213
	123	21.02.20	Ливан	150933	2056	1234	11
	124	23.02.20	Кувейт	146971	261	913	0
	125	24.02.20	Бахрейн	89600	156	349	1
	126	24.02.20	Оман	126835	116	1480	5
	127	24.02.20	Афганистан	49970	267	2017	16
	128	24.02.20	Ирак	578916	1553	12636	22
	129	26.02.20	Пакистан	448522	5276	9080	175
	130	29.02.20	Катар	141417	145	242	1
	131	02.03.20	Иордания	267585	2561	3465	28
	132	02.03.20	Тунис	114547	1306	3997	41
	133	02.03.20	Саудовская Аравия	360335	180	6080	11
	134	02.03.20	Марокко	406970	3351	6749	38
	135	05.03.20	Палестина	115606	2197	1048	25
	136	13.03.20	Судан	22082	218	1384	12
	137	16.03.20	Сомали	4579	0	121	0
	138	18.03.20	Джибути	5759	10	61	0
	139	22.03.20	Сирия	9603	151	554	11
	140	24.03.20	Ливия	92577	560	1324	5
	141	10.04.20	Йемен	2085	0	606	0
Африканский регион	142	25.02.20	Нигерия	75062	930	1200	0
	143	27.02.20	Сенегал	17336	120	352	2
	144	02.03.20	Камерун	25472	113	445	0
	145	05.03.20	Буркина-Фасо	4449	149	73	0
	146	06.03.20	ЮАР	883687	10008	23827	166
	147	06.03.20	Кот-д'Ивуар	21741	0	133	0
	148	10.03.20	ДР Конго	14930	333	364	6
	149	10.03.20	Того	3315	20	66	0
	150	11.03.20	Кения	92853	394	1614	10
	151	13.03.20	Алжир	93507	442	2631	8

Регион	№	Дата первого случая	Страна	Случаев	За послед-ние сутки	Летальных исходов	Летальных исходов за последние сутки
	152	13.03.20	Гана	53386	116	327	0
	153	13.03.20	Габон	9373	22	63	0
	154	13.03.20	Эфиопия	118006	464	1818	5
	155	13.03.20	Гвинейская Республика	13474	17	80	0
	156	14.03.20	Мавритания	11629	198	244	8
	157	14.03.20	Эсватини	7026	114	135	3
	158	14.03.20	Руанда	6954	122	57	0
	159	14.03.20	Намибия	17276	363	164	0
	160	14.03.20	Сейшельские Острова	202	0	0	0
	161	14.03.20	Экваториальная Гвинея	5195	0	85	0
	162	14.03.20	Республика Конго	6200	0	100	0
	163	16.03.20	Бенин	3152	62	44	0
	164	16.03.20	Либерия	1773	97	83	0
	165	16.03.20	Танзания	509	0	21	0
	166	14.03.20	ЦАР	4936	0	63	0
	167	18.03.20	Маврикий	524	0	10	0
	168	18.03.20	Замбия	18456	28	369	1
	169	17.03.20	Гамбия	3786	1	123	0
	170	19.03.20	Нигер	2361	0	82	0
	171	19.03.20	Чад	1800	16	102	0
	172	20.03.20	Кабо-Верде	11458	63	110	0
	173	21.03.20	Зимбабве	11749	227	313	3
	174	21.03.20	Мадагаскар	17587	0	259	0
	175	21.03.20	Ангола	16407	45	379	7
	176	22.03.20	Уганда	28733	565	225	0
	177	22.03.20	Мозамбик	17143	101	145	1
	178	22.03.20	Эритрея	711	0	0	0
	179	25.03.20	Мали	5969	91	209	4
	180	25.03.20	Гвинея-Бисау	2447	0	44	0
	181	30.03.20	Ботсвана	12873	0	38	0
	182	31.03.20	Сьерра-Леоне	2460	9	75	0
	183	01.04.20	Бурунди	741	6	1	0
	184	02.04.20	Малави	6091	11	187	0
	185	05.04.20	Южный Судан	3222	0	62	0
	186	06.04.20	Западная Сахара	10	0	1	0
	187	06.04.20	Сан-Томе и Принсипи	1010	0	17	0
	188	01.05.20	Коморы	633	0	7	0
	189	13.05.20	Лесото	2365	58	46	2

https://www.rospotrebnadzor.ru/about/info/news/news_details.php?ELEMENT_ID=16296

COVID-19 ОГРАНИЧЕНИЯ В МИРЕ

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

Индия.

Ограничительные меры отличаются **не только в каждом штате, но и в разных частях одного и того же штата**. *Въезд в страну.* Продлена приостановка регулярных международных авиаперелетов до 31.12, (кроме отдельных рейсов, разрешенных управлением гражданской авиации). Иностранцы за 72 часа до прибытия должны заполнить специальную форму и согласиться на прохождение 7-дневного платного карантина и последующей 7-дневной самоизоляции (либо предоставить результаты ПЦР). От карантина могут быть освобождены приехавшие на похороны, имеющие серьезное заболевание, беременные и родители с детьми до 10 лет. Сухопутные границы закрыты. *Комендантский час, ношение масок.* В общественных местах обязательно ношение масок. В наименее поражённых регионах разрешено передвижение людей в ночное время. *Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений.* Открыты выставки и театры (не более 50% посадочных мест), бассейны для тренировок спортсменов. Дели разрешил увеличить заполняемость автобусов до 100 %, допустимое число гостей на свадьбах возросло до 200. Штат Керала открыл туристические места, возобновил работу внутреннего транспорта с 3 ноября.

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), в странах Шенгенского соглашения, Великобритании и Ирландии (для всех, кроме отдельных категорий– студентов, инвесторов и т.д.). Продлено закрытие границ с Мексикой и Канадой до 21.01.21. На отдельных территориях (в частности, округ Колумбия) прибывшие в страну должны пройти 14-дневную самоизоляцию. Прибывающие на территорию Нью-Йорка обязаны изолироваться на 3 дня (кроме приезжих из соседних штатов). *Комендантский час, ношение масок.* В 35 штатах обязательно ношение масок в общественных местах. *Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений.* Рестораны, церкви работают по всей стране. Часть штатов вновь вводит ограничения. Власти Сан-Франциско и пяти округов штата Калифорния запретили населению покидать свои дома без крайней необходимости с 06.12. Штат Дэлавер ввел с 14.12 ряд новых ограничений: прекращение очного обучения в школах, запрет на проведение спортивных мероприятий, штат рекомендует носить маски внутри помещений рядом с людьми из других домохозяйств. Власти штата Вирджиния с 14 декабря ввели комендантский час с 00.00 до 5.00, который продлится как минимум до конца января. Кроме того, с 25 до 10 уменьшается количество людей, которые могут одновременно присутствовать на общественных мероприятиях. Штат Нью-Йорк запретил с 14.12 работу ресторанов (кроме продажи навынос).

Бразилия.

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. Страна открыта для авиасообщения и туризма (нахождение в стране ограничено 90 днями). Продлён запрет на въезд через сухопутные или морские границы иностранцам. *Массовые мероприятия и работа общественного транспорта.* Обязательно ношение масок на улицах и в общественных местах, в такси и муниципальном транспорте. *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, ярмарок и съездов при соблюдении ограничения в 1/3 от общей вместимости зала. В Сан-Паулу отсутствуют 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.

Великобритания.

Въезд в страну. Въезжающие обязаны пройти 14-дневную самоизоляцию (кроме прибывших из ряда отдельных стран). *Комендантский час, ношение масок.* Отсутствует комендантский час. В общественных местах обязательно ношение масок. Смягчение карантинных мер объявлено на период с 23 до 27 декабря. На эти пять дней семьям, живущим отдельно, разрешено встречаться и проводить время вместе. Разрешена встреча трех семей или трех компаний людей, живущих отдельно. *Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений.* 02.12 закончился общенациональный локдаун, его сменили локальные ограничения. В стране вновь открыты многие заведения, включая пабы, рестораны и салоны красоты, также возобновил свою работу спортивный сектор. С 16.12 в Лондоне и ряде других регионов юго-восточной Англии введен третий (очень высокий) уровень угрозы распространения инфекции. Он включает в себя запрет на работу кафе, ресторанов, гостиниц и кинотеатров. Люди, не живущие вместе, могут встречаться только на улице (в парках, на детских и спортивных площадках) группами не более 6 человек. Кроме того, введён запрет на проведение массовых мероприятий, а спортивные соревнования, в том числе футбольные матчи, проводятся без зрителей. *Учебные заведения.* Учебные заведения продолжают работу с условием соблюдения мер безопасности.

Италия.

До 31.01.21 действует чрезвычайное положение. *Въезд в страну.* При въезде необходимо пройти 14-дневную изоляцию или (прибывшим из ряда отдельных стран) предъявить результаты теста. Запрещён въезд из стран с неблагоприятной эпидемиологической обстановкой. *Комендантский час, массовые мероприятия и работа общественного транспорта.* В общественных местах обязательно ношение масок. В общественном транспорте может быть заполнено до 50% мест. Частные вечеринки запрещены, похороны и свадьбы могут посещать до 30 гостей. Запрещён въезд и выезд из регионов «красной зоны» (Калабрия, Ломбардия, Пьемонт, Валле-д'Аоста). Правительство постановило запретить передвижение внутри страны между областями в праздничный период - с 21 декабря до 6 января 2021 года. 25 и 26 декабря, а также 1 января запрещается выезжать из города постоянного проживания. *Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений, спортзалы.* Рестораны работают до 18.00 (продажа навынос позволяется до 24.00); разрешается не более 4 человек за одним столиком. Запрещены занятия групповыми видами спорта (не для профессиональных спортсменов), танцевальные мероприятия. Закрыты спортзалы, бассейны, учреждения культуры. Торговые центры работают только по будням. Студенты и школьники переведены на дистанционное обучение.

Германия.

Ограничения отличаются в разных регионах страны. *Въезд в страну.* При въезде из стран высокого риска и отсутствии результатов ПЦР-исследования необходима 10-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. Власти Германии также договорились отказаться от крупных уличных мероприятий в новогодние и рождественские праздники, граждан призывают отказаться от запуска фейерверков на улицах, избегать массовых скоплений народа. *Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений, парки, спортзалы.* С 16 декабря по 10 января действуют жесткие ограничения. Закрываются все торговые точки, кроме продовольственных, хозяйственных и некоторых магазинов, торгующих жизненно необходимыми товарами. Закроются также парикмахерские, косметические и массажные салоны, тату-салоны и подобные заведения. В частных домах и квартирах будет разрешено находиться представителям максимум двух домохозяйств (не более 5 человек). К детям младше 14 лет это правило не относится. Школы и детские сады будут закрыты, кроме особых случаев. В период карантина в стране будут работать только банки, аптеки, почтовые отделения, автомастерские, заправки, газетные киоски, зоомагазины.

Турция.

Въезд в страну. Открыты границы для въезда иностранцев. *Комендантский час, массовые мероприятия и работа общественного транспорта.* Комендантский час действует с 21.11: запрещён выход из дома в субботу – с 20.00 до 10.00 и в воскресенье с 20.00 до 5.00. С 01.12 комендантский час действует и в будние дни – с 21.00 до 05.00. В общественных местах, транспорте обязательно ношение масок. В общественном транспорте должно быть занято не более 50% сидячих мест. Запрещены собрания более 5 человек. *Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений, парки, спортзалы.* Заведения общественного питания с 21.11 работают только навынос. Торговые центры, парикмахерские работают только с 10.00 до 20.00. С 01.12 приостановлена работа бань, бассейнов и спортзалов. Государственные учреждения работают с 10.00 до 16.00. Действует ограничение на число посетителей продуктовых магазинов и торговых центров.

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 28.11 отменены некоторые ограничения, введенные властями с 30.10. Возобновлена работа непродовольственных магазинов (продовольственные магазины не закрывались). Вновь разрешены прогулки и физическая активность на улице в пределах 20 км от дома и в течение трех часов ежедневно. Допускаются внеклассные занятия школьников на свежем воздухе. Могут также возобновить работу храмы. Количество прихожан, присутствующих на богослужении, не должно превышать 30. 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. С 15 декабря по всей стране введён комендантский час с 20:00 до 06:00. Исключение будет сделано только в ночь с 24 на 25 декабря.

Польша.

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. Запрещены собрания более 5 человек. *Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений, парки, спортзалы.* Вся страна находится в «красной» зоне. Заведения общественного питания работают только навынос. Запрещены свадьбы и поминальные обеды. Закрыты спортзалы и бассейны. С 7.11 гостиницы могут принимать только командированных, закрыты учреждения культуры и непродовольственные магазины, с 10.00 по 12.00 по будням в магазинах, аптеках и почтовых отделениях обслуживаются только лица старше 60 лет. Остаются открытыми парки и пляжи. На спортивные соревнования не допускаются зрители. *Учебные заведения*. Все школьники находятся на дистанционном обучении. Дети до 16-ти лет с 8:00 до 16:00 по будням могут выходить на улицу только под присмотром взрослых. Библиотеки вновь открылись с 28.11.

https://www.rospotrebnadzor.ru/about/info/news/news_details.php?ELEMENT_ID=16296

Олейник раскрыл факт разработки США биологического оружия на Украине

Соединенные Штаты могут работать на территории Украины над созданием вирусов избирательного действия. Об этом корреспонденту ФАН **сообщил бывший депутат Верховной рады, известный украинский политик** Владимир Олейник**.**

Бывший сотрудник Службы безопасности Украины **Василий Прозоров** заявил, что Пентагон контролирует ряд биологических объектов на территории Украины, на которых находятся опаснейшие патогены и штаммы разнообразных вирусов. Он считает, что США разрабатывают с их помощью бактериологическое оружие. Кроме того, Украина, по его мнению, превратилась в полигон для испытания американского биологического оружия.

Прозоров также рассказал, что Соединенные Штаты постоянно внедряют все новые и новые проекты, в рамках которых проводятся исследования распространения на территории Украины заболеваний, вызываемых различными штаммами вирусов. Так, сравнительно недавно появилась информация о том, что ученые из США изучали биоматериалы четырех тысяч солдат украинской армии. Украинский офицер уверен, что эти исследования открывают

Соединенным Штатам путь к созданию нового бактериологического оружия. Он отметил, что это будут вирусы избирательного действия, поражающие людей по национальному или какому-либо другому признаку.

«Так, например, боевые вирусы будут поражать только восточных славян: украинцев, русских и белорусов», — уточнил он.

Федеральное агентство новостей связалось с политиком Владимиром Олейником с просьбой прокомментировать заявление Василия Прозорова по поводу биологических лабораторий на территории Украины. По его словам, США развернули в стране работу 15 таких учреждений.

*«Пока у меня нет таких данных о том, что американцы уже разработали вирусы избирательного действия. Хотя они плодотворно над этим работают. Сегодня США имеют 400 подобных лабораторий, 15 из них находятся на территории Украины. Они появились в 2005 году, когда ко власти пришли **Виктор Ющенко** и **Юлия Тимошенко**. Тогда они подписали с США соглашение о размещении на территории Украины (в Одессе, Харькове, Киеве, во Львове и так далее) биологических лабораторий, которые занимаются разработкой вирусов и еще много чего. Никто точно не знает, какие работы проводятся в этих лабораториях, поскольку киевские власти не имеют к ним допуска. Все они финансируются Пентагоном», — заявил он.*

Владимир Олейник признал, что Соединенные Штаты фактически превратили территорию Украины в испытательный полигон. Кроме того, сотрудники лабораторий имеют дипломатический иммунитет, которые не позволяет киевским властям как-то повлиять на их работу.

*«Вся Украина превращена в испытательный полигон. Замечу, что на территории страны были зафиксированы вспышки кори и свиного гриппа. По мнению специалистов, они происходили не случайно. Когда в 2010 году поменялась власть, президентом стал **Виктор Янукович**, а премьером — **Николай Азаров**, мы стали предметно заниматься этими лабораториями. Кроме того, в 2013 году мы отказались продлевать с США договор по лабораториям. Я расспрашивал Николая Азарова по поводу этих учреждений более детально. Он рассказал, что во время визита в Одессу, где находилась одна из лабораторий, его отказались пускать на территорию этого объекта. Американцы отказывались пропускать даже украинских специалистов. Замечу, что большинство из сотрудников лабораторий имеют дипломатический иммунитет. Они работали там с биологическим материалом, пользуясь тем, что их никто не контролирует», — сказал собеседник ФАН.*

Украинский политик заметил, что некоторые лекарства на территории Украины раздаются бесплатно. По его словам, таким образом иностранные государства испытывают препараты на украинцах перед тем, как запустить их в производство на территории США и Европейского союза.

*«Помимо этого, следующий президент Украины **Петр Порошенко** продлил соглашение с американцами. Замечу, был зафиксирован факт того, что одна из лабораторий находилась возле детского сада. При Ющенко не только были развернуты американские лаборатории. Под контролем США находились украинские спецслужбы и правоохранительные органы. Эти лаборатории несут угрозу для Украины. Они рассматривают украинцев в качестве «биомассы» для своих экспериментов. Поэтому украинцы, например, получают некоторые лекарства абсолютно бесплатно. Меня всегда поражал этот факт. Конечно, когда идут испытания, почему бы не раздать лекарства, ведь их нужно на людях апробировать перед тем, как давать их американцам и европейцам. Вот они и тренируются на украинцах. Не исключаю, что США могут работать над созданием вирусом избирательного действия. Напомню, что два года назад говорилось о том, что американцы собирают биоматериал в странах СНГ», — резюмировал Владимир Олейник.*

Ранее Федеральное агентство новостей сообщало, что **Владимир Зеленский** попросил Верховную раду пустить иностранные войска на Украину.

https://riafan.ru/1354778-oleinik-raskryl-fakt-razrabotki-ssha-biologicheskogo-oruzhiya-na-ukraine?utm_source=smi2

Коронавирус в мире: ВОЗ советует встречать 2021 год в масках, Европа закрывается к Рождеству

В зависимости от уровня заражения и тяжести ситуации каждая из европейских стран по-своему реагирует на пандемию коронавируса.

Но большинство из них возвращает ранее отмененные ограничения и даже ужесточает их, при этом разрешая некоторые послабления в период Рождества и Нового года, а Всемирная организация здравоохранения призывает всех жителей Европы даже в семейном кругу на праздновании Рождества не пренебрегать масками. В США тем временем ждут одобрения новой вакцины, которая обещает защиту от коронавируса на 94%, передает МИА «Казинформ» со ссылкой на BBC.

Германия: жесткий локдаун и пик смертности

Германия объявила жесткий локдаун в попытке справиться с резким ростом заболеваемости. Эти меры продлятся до 10 января, но в Рождество в гости можно будет позвать до 4 близких родственников. В среду в Германии зарегистрирован пик смертности от коронавируса - 952 случая, хотя власти говорят, что эта цифра может включать данные сразу за несколько дней. Число новых зараженных составило 27 728, что тоже является очень высоким показателем.

По новым правилам, открытыми останутся только магазины, продающие товары первой необходимости, такие как продукты питания, а также банки. Рестораны, бары и увеселительные заведения остаются закрытыми с ноября, а в ряде регионов введены дополнительные локдауны. Парикмахерские и ларьки, где можно было купить традиционное горячее вино и иные спиртные напитки, закрыты.

Компании рекомендуют своим сотрудникам по возможности работать из дома. Хотя число заражений среди молодежи сокращается, в среде пожилых людей, которые как правило тяжелее переносят коронавирус, заболевших все больше. При этом свободных мест в отделениях реанимации остается все меньше.

Объявляя о новых мерах, канцлер Германии Ангела Меркель отметила, что начавшийся в ноябре «мягкий локдаун» не позволил взять ситуацию под контроль. Последние цифры особенно настораживают, учитывая, как эффективно (по сравнению с другими европейскими странами) Германия справлялась с ситуацией в начале пандемии. Правительство Меркель продолжает оказывать давление на Европейское агентство лекарственных средств (EMA), требуя ускорить

процесс одобрения разработанной в Германии же вакцины Pfizer/BioNTech, которая уже разрешена к применению в Великобритании и США.

Франция: комендантский час вместо локдауна

Франция заменила второй национальный локдаун комендантским часом с 20:00 до 06:00. В это время людям запрещено покидать дома без официального разрешения. Зато в дневное время им теперь не нужно получать разрешение на выход. В канун Рождества будет сделано исключение, но в Новый год комендантский час остается в силе. Бары и рестораны будут закрыты по крайней мере до 20 января.

Великобритания: Лондон в высшей категории риска

Со среды Лондон и его окрестности попали в высшую категорию риска с самыми жесткими правилами локдауна. Пабы и рестораны остаются закрытыми, но можно покупать еду на вынос. Все развлекательные и увеселительные заведения под крышей будут закрыты, однако супермаркеты продолжат работу.

Ирландия: облегчены правила для поездок С 18 декабря отменяются ограничения на поездки между историческими графствами, чтобы люди могли провести Рождество в кругу своих близких. Встречаться в помещении теперь разрешено представителям до трех домовладений.

В начале декабря также возобновили работу рестораны, кафе, пабы и гостиницы, закрытые на 6 недель. Открылись также магазины, парикмахерские, музеи и библиотеки, и вновь разрешены богослужения. Бельгия: правило гостя В гости к бельгийцам может приходить один человек (и только он один), так называемый «близкий контакт». Если вы живете один, к вам может приходить кто-то еще (но тоже только один, и никогда вместе с «близким контактом»). 24 и 25 декабря это правило можно будет нарушить, и к одинокому человеку могут прийти одновременно «близкий контакт» и еще один человек. Для встреч вне дома остается в силе правило четырех.

В канун Нового года запрещено устраивать фейерверки, однако комендантский час будет сокращен с полуночи до 5 утра.

Португалия: комендантский час сократят на Рождество

В Португалии до 23 декабря сохраняется чрезвычайное положение, однако 18 декабря его условия будут пересмотрены. Более 80% населения (проживающих в районах с повышенным риском) обязаны работать из дома, для них сохраняется в силе комендантский час с 23:00 до 05:00, но это правило будет немного ослаблено в Рождество. В период с 23 по 26 декабря будут разрешены поездки между регионами.

В канун Рождества и на само Рождество комендантский час будет действовать с 02:00 to 05:00, а ресторанам разрешено работать до часу ночи. Чехия: новый локдаун С 18 декабря вновь закрываются гостиницы и крытые спортивные сооружения, открывшиеся было в начале зимы.

Магазины останутся открытыми, однако ни дома, ни на улице нельзя собираться группами более 6 человек (ранее дома могли собираться до 10 человек, а на улице - до 50). По всей стране с 23.00 до 05.00 вводится комендантский час, а школьников раньше отпустят на рождественские каникулы.

Дания: введены частичные локдауны, запрещено собираться более чем по 10 человек С 9 декабря в ряде крупных городов страны и десятках других мест действуют частичные локдауны, до 3 января запрещена продажа алкоголя после 10 вечера.

В закрытых помещениях могут одновременно встречаться не более 10 человек, и это правило распространяется на рождественский период. Власти настоятельно требуют соблюдать социальное дистанцирование. До 3 января продолжают действовать и иные ограничения, такие как прекращение работы баров, ресторанов и ночных клубов в Копенгагене и окрестностях в 10 вечера.

Греция: выходить из дома можно только получив текстовое разрешение Локдаун в Греции продлится до 7 января, и чтобы покинуть дом, необходимо оповестить власти о причине выхода и получить текстовое разрешение.

Комендантский час распространяется на всю страну и действует с 22:00 до 05:00, магазины, детские сады и школы остаются закрытыми. Почти все эти меры, в том числе и комендантский час, будут действовать и в Рождество. При этом до Рождества разрешена работа книжных магазинов и парикмахерских. С 18 декабря обязательный карантин для всех прибывающих в Грецию сокращается с 10 до 3 дней, но они все равно обязаны будут предоставлять справки об отрицательном тесте на коронавирус.

ВОЗ: Рождество - только в масках!

Всемирная организация здравоохранения призывает всех жителей Европы даже в семейном кругу на праздновании Рождества не пренебрегать масками. Как говорится в заявлении ВОЗ, по мнению которой Европе грозит новая волна заражений в начале 2021 года, встречи друзей и родственников под Рождество и на Новый год несут с собою значительный риск заражения коронавирусом. Поэтому медики призывают население не забывать о средствах индивидуальной защиты и мерах предосторожности. ВОЗ советует по возможности собираться на улице, а если все же без застолья не обойтись, то лучше делать это в масках и с соблюдением дистанции.

«Вы можете чувствовать себя неловко, если носите маску и держитесь подальше от друзей и родственников, зато это может обеспечить безопасность и сохранить здоровье близких вам людей, - говорится в заявлении ВОЗ. - Люди из группы риска или пожилые друзья и родственники могут не найти в себе сил попросить вас соблюдать дистанцию, но постарайтесь войти в их положение и сделайте это сами, без напоминаний».

Представители ВОЗ также просят людей по возможности не пользоваться переполненным общественным транспортом и призывают страны, где открыты горнолыжные курорты, принять меры, чтобы не создавать скопления людей. В ожидании новой вакцины В США в ближайшее время может быть одобрена к применению уже вторая вакцина от коронавируса. Эксперты признали препарат от компании Moderna безопасным и эффективным на 94%. Днем ранее в США, где, по данным Университета Джонса Хопкинса, от коронавируса скончалось уже более 300 тыс. человек, начали применять прививку Pfizer-BioNTech.

В случае одобрения новой вакцины Управлением по санитарному надзору за качеством пищевых продуктов и медикаментов (FDA), ее поставки могут начаться уже через сутки. Преимущество новой вакцины заключается в том, что ее можно перевозить в обычных рефрижераторах при температуре -20С, в то время как транспортировка Pfizer требует -75С, что вызывает определенные трудности. При этом, как и в случае с прививкой Pfizer, вакцина Moderna требует повторного укола через 28 дней. В случае одобрения последняя будет производиться на предприятии компании в Кембридже, штат Массачусетс.

Препарат Pfizer выпускается сразу в нескольких странах, включая Германию и Бельгию. Доступность новой вакцины вкупе с прививкой от Pfizer позволит в ближайшие месяцы провести иммунизацию миллионов людей. США уже договорились приобрести у компании 200 млн доз, Канада заказала 56 млн, а Великобритания - 7 млн. Приобрести вакцину намерены также в Евросоюзе, Японии, Южной Корее и Швейцарии.
https://forbes.kz/news/2020/12/17/newsid_239931

Как решить кадровый пробел Минздрава

В 2020 году из-за событий, связанных с пандемией коронавируса, в 15 из 17 регионов Казахстана сменились руководители управлений здравоохранения, а в отдельных регионах они сменялись дважды.

А именно местный уровень, как известно, отвечает за доведение до реализации госполитики здравоохранения и является лакмусовой бумагой для оценки населением работы всей системы здравоохранения. Кроме региональных управлений, также сменились руководящие составы Минздрава и Фонда Социального Медицинского Страхования (ФСМС). Такого уровня текучести на руководящих должностях отрасль ещё не видела.

По мнению генерального директора Med Invest First **Али Нургожаева,** необдуманные решения приводят к случайным, непредсказуемым назначениям, дефициту компетенций и навыков кризис-менеджмента. Все это, в свою очередь, отразилось на эффективности управления сферой здравоохранения и вызвало кадровый кризис.

- За последние три-четыре года получила широкое распространение практика назначений на высокие должности лиц без соответствующего бэкграунда. Условно говоря, когда человек «прыгает» с позиции секретаря топ-менеджера Минздрава, или с места пиарщика в руководство республиканского государственного предприятия, это выглядит комично, – говорит эксперт.

По словам Нургожаева, кадровый контроль в медицинской отрасли ослаб в 2016-2017 годах. Кроме того, два первых председателя ФСМС были назначенцами извне отрасли.

- Я не медицинский шовинист и не призываю, чтобы только медики работали в здравоохранении. Нужны юристы, финансисты, пиар-специалисты. Но первый руководитель ФСМС должен иметь если не медицинское образование, то, скажем, 15 лет стажа в отрасли. Иначе он просто не понимает простые аббревиатуры и что происходит в системе. Два руководителя фонда этим требованиям не отвечали, к тому же приводили свои команды. Соответственно отрасль наполнилась людьми, которые не понимают, как она работает. А ФСМС – это не просто оператор по платежам, он должен проводить сложную методологическую работу, – полагает Нургожаев.

Он отмечает, что пандемия стала тем моментом, который позволил оценить правильность краткосрочных решений. В частности, в начале первой волны пандемии с задержкой были утверждены тарифы за лечение КВИ и не проработан метод оплаты медицинским организациям. Соответственно, после остановки плановой госпитализации финансирование клиник существенно сократилось, в итоге появились финансовые задолженности и медиков отправляли в отпуска без содержания. Хотя именно в этот период медики нужны были особенно остро и всего-то требовалось поменять метод финансирования. Это результат бездействия «старого» руководства ФСМС, полагает Нургожаев.

- Надо ли чтобы руководящий состав обновлялся регулярно? Это большая условность. У нас очень мало профессиональных управленцев. Найти рядовые профессиональные кадры – огромная проблема, а руководителей – тем более. Все друг друга хорошо знают, отрасль очень маленькая. О регулярной смене мы можем только мечтать, – говорит Нургожаев.

По его мнению, наблюдается фундаментальная причина, когда люди, выходящие из вузов со специальностью «Общественное здравоохранение», не представляют, какие есть инструменты и компетенции в медицинском менеджменте и выстраивают будущую карьеру по течению.

Нургожаев с коллегами провели около ста собеседований с выпускниками вузов, и выяснили, что выпускники специальностей «Общественное здравоохранение» и «Менеджмент в здравоохранении» вне зависимости от ВУЗа имеют понимание фундаментальных дисциплин (эпидемиология, статистика и т.д.), но не представляют, как работает реальная система. По итогам цикла лекций, который Нургожаев читал для действующих менеджеров медорганизаций на базе Факультета Медицины КазНУ имени Аль-Фараби в 2016-2018 годах, было принято решение о запуске проекта по профессиональной ориентации отраслевиков с целью подготовки их к осознанному выстраиванию карьерной траектории вплоть до руководящих позиций в Минздраве.

- В 2019 году для себя мы оформили концепцию проекта, что надо растить профессионалов. Нас поддержал Фонд Сорос-Казахстан, – отметил Нургожаев.

С января 2020 года начался проект по профориентации и карьерному развитию будущих управленцев здравоохранения. В рамках проекта с марта по сентябрь проводились мероприятия для совокупной аудитории до **60 человек;** затем, на втором этапе, индивидуально обучилось **9 специалистов.** «*Число для нашей небольшой отрасли, в принципе, существенное*», – комментирует Нургожаев.

Проблема в том, по мнению Нургожаева, что вопросами развития здравоохранения, кадрами занимаются очень мало, и еще меньше тех, кто готов высказывать конструктивную позицию по вопросам политики здравоохранения, отличающуюся от позиции Минздрава.

Однако, гражданский запрос к качеству управленческого потенциала здравоохранения созревает быстро, и на него нужно начинать реагировать, в том числе через профильное накачивание компетенций.

Что касается ФСМС, то консультант Всемирного Банка, UNFPA, UNICEF **Марат Мамаев** предлагает решить вопрос кардинально. Все приказы ФСМС (за исключением внутренних) утверждает Минздрав. Единственная точка, через которую Минздрав взаимодействует с Фондом – его совет директоров и компетенции, которые определены законом о социальном медицинском страховании, т.е. приказы и решения в составе совета директоров.

- Но мы часто видим, как Минздрав вмешивается именно в операционный процесс. На мой взгляд, прямое вмешательство в работу Фонда – свидетельствует о том, что Минздрав еще не отошел от тех амбиций, когда он контролировал Комитет оплаты медицинских услуг и мог напрямую управлять всем процессом, в том числе кадровыми назначениями. Акционером фонда является правительство в лице Минздрава. На мой взгляд, если ФСМС

намерен развиваться в плане единого закупщика медуслуг, надо думать о реальном переподчинении ФСМС напрямую правительству, – считает Мамаев.

https://forbes.kz/process/medicine/kak_reshit_kadrovyiy_probel_minzdrava/

Инвалидность и смерть: почему пожилых россиян не прививают от COVID-19

Президент России Владимир Путин еще не привился от коронавирусной инфекции. Об этом глава государства заявил в четверг, 17 декабря, на ежегодной большой пресс-конференции с элементами прямой линии.

Российский лидер объяснил, что до той возрастной категории, в которой находится он, вакцина пока не добралась. А ставить укол, который предназначен для более молодой возрастной группы, он не будет, поскольку является законопослушным гражданином и следует рекомендациям экспертов. «Вечерняя Москва» узнала у врачей, что будет с теми пожилыми гражданами, которые воспользуются уже существующими препаратами. Рафаэль Залян 17 декабря 16:26Здоровье

По словам **врача-вирусолога Евгении Степановой**, в России еще в начале текущего месяца начались клинические исследования вакцины для людей старше 60 лет.

— Такие исследования ведутся уже по двум направлениям. То есть идет апробация двух препаратов. Об этом еще сообщала глава Роспотребнадзора Анна Попова. До конца текущего месяца будут получены первые результаты, и я убеждена, что уже в январе пожилые россияне смогут привиться от коронавирусной инфекции, — отметила Степанова.

Как подчеркнула собеседница «ВМ», исследования проходят успешно, что дает надежду на начало прививочной кампании от COVID-19 уже в конце декабря.

Что же касается последствий, которые могут возникнуть при получении инъекции, предназначенной для молодого поколения, пожилыми гражданами, они могут быть абсолютно разными.

— Это опасная процедура и очень рискованный эксперимент, — предупредила эксперт. — Ведь организм в 60 лет и старше уже не имеет тех иммунных ресурсов, которые есть в 30 или 40. И последствием таких уколов могут стать и аллергические реакции, и инвалидность, и даже летальный исход.

Чтобы не нанести больший вред, а, наоборот, создать иммунный ответ коронавирусу, нужно дождаться завершения клинических исследований препарата, предназначенного для пожилых граждан. Вирусолог не рекомендует этой возрастной группе ставить на себе эксперименты:

— Не нужно ходить по острию ножа. Вакцина уже имеется, старшему поколению сейчас просто нужно набраться терпения и продолжать соблюдать домашний режим, а при выходе в социум соблюдать все меры безопасности.

Путин объяснил, почему пока не вакцинировался / Видео: Telegram-канал «RT»

Врач также напомнила, что в России открылась запись на вакцинацию для людей других возрастных групп. А в столичном регионе в начале следующего года откроют дополнительно 170 пунктов вакцинации против COVID-19.

Не менее важной процедурой для возрастных россиян в связи с началом сезонных простуд является прививка от гриппа, подчеркнула Степанова. Она напомнила, что этот недуг способен вызвать тяжелую нагрузку на организм, особенно для тех, у кого имеются хронические заболевания.

https://vm.ru/health/848783-invalidnost-i-smert-pochemu-pozhilyh-rossiyan-ne-privivayut-ot-covid-19?from=smi2

«Врятуй лікаря». Украинские врачи запустили флешмоб и готовят стачку

Пандемия COVID-19 поставила медиков практически во всех странах мира в центр общественного внимания. Акции поддержки и благодарности в их адрес стали привычным делом. Вот только на благосостоянии врачей благодарность отражается далеко не везде.

«Почему я должна переживать, что мне нечем кормить детей?»

Украинские медики запустили флешмоб «#врятуйлікаря» («Спаси врача»), пытаясь привлечь внимание к положению, в котором оказались врачи и медсестры страны. Несмотря на работу в крайне сложных условиях, их материальное положение не только не улучшается, но и, напротив, становится все хуже и хуже.

Выкладывая ролики в соцсети, медработники рассказывают о том, как живут и работают.

Врач детской туберкулезной больницы Владимир Кудимов в своем обращении говорит: «Мой должностной оклад — 5 385 гривен (14 260 рублей — прим. АиФ. ru). С такой зарплатой, как сейчас, мы прожить не можем. Мне очень хочется надеяться, что вы как народные депутаты будете заботиться о будущем нашей страны, о том, какой будет наша нация. Надеюсь на ваш ум, на ваше человечное отношение к медицинским работникам».

Актай Азагов, фтизиатр Киевской городской детской туберкулезной больницы: «У меня 23 года врачебного стажа. Я одинокий отец, сам воспитываю сына. Сыну 12 лет. Несмотря на мой стаж, моя ставка составляет в районе 4000 гривен. Как вы думаете, на эти 4 тысячи можно прокормить семью?»

Старший рентген-лаборант Консультативно-диагностического центра в Подольском районе Киева Наргиза Завгородняя, 20 лет медицинского стажа: «У меня двое детей. Каждый месяц за свою работу я получаю 6 тысяч гривен. Рентген-лаборантов в Украине не хватает, нагрузка в последнее время увеличилась, патологий выявлять меньше не стали... Так почему я с такой нагрузкой и лишними облучениями должна еще переживать, что мне нечем кормить детей?»

«Я **Альберт Пийко**. Работаю на подстанции экстренной медицинской помощи города Покровска в качестве выездного фельдшера. Мой стаж 35 лет, а зарплата всего 7 тысяч гривен», — сообщает в своем видео еще один украинский медик.

Украинский журналист Евгений Тищук на своей странице в Facebook пишет: «У нас десятки таких видео, и они продолжают поступать. 7000, 8000, 6000 гривен (18 535 рублей, 21 183 рубля, 15 887 рублей — прим. АиФ. ru) — врачи настолько устали, что не стесняются говорить, что денег нет даже на еду. Интересно, депутаты, которые уже запланировали новогодние отпуска на Мальдивах и Сейшелах, понимают, о чем речь? Или вы решили сделать вид, что всё ОК? Думаете, сойдет с рук?»

Весной 2020 года едва не случился «медицинский майдан»

Первые протесты врачей, едва не вылившиеся в «медицинский майдан», вспыхнули еще весной. Тогда медперсонал выходил на улицы городов, в том числе Киева.

Руководитель Департамента здравоохранения Киевской областной администрации Максим Ионов в беседе с журналистами откровенно признавал: «Настроения протестные, люди доведены до крайней точки, у многих попросту закончилось терпение».

Глава профсоюзного комитета киевской больницы № 8 Александр Баринфельд в интервью изданию «Страна.ua» заявлял: «Вчера люди получили зарплаты и обнаружили, что сумма на треть меньше, чем в прошлом месяце. Хотя, наоборот, ожидали доплат, обещанных властями. Скажу за себя: я, заведующий отделением, врач высшей категории со стажем более 35 лет, получил зарплату чуть больше 4 тысяч гривен. До этого был аванс порядка 2 тысяч. То есть всего на руки — 6 тысяч гривен, хотя ранее было 9-11 тысяч. Остальные врачи и медсестры тоже получили примерно на треть меньше, чем обычно. А рассчитывали на тройные оклады. Но, как оказалось, все это обман и банальный развод, вот люди и не сдержались. Зачем обещали, если платить не собирались, непонятно. На акцию вышло порядка 70 человек. Нам обещали встречу с представителем КГГА в понедельник. Все будет зависеть от ее результатов. Если вопрос не решится, многие настроены радикально».

Камнем преткновения стали так называемые «ковидные» выплаты, которые были обещаны работающим в «красной зоне». **Главный санитарный врач страны Виктор Ляшко** сообщал, что они составят 300 процентов от обычной заработной платы.

На деле же оказалось, что многих просто не учли. Зачастую одни врачи получали обещанное, другим же урезали даже ту сумму, которую они получали раньше.

Где-то ввели «поминутную тарификацию», сводя выплаты до минимума, где-то в пользу борцов с COVID-19 обобрали их коллег, не включенных в борьбу с пандемией.

Распределение медицинских кадров — отдельная тема для разговора. После недавнего ледяного дождя в Киеве выяснилось, что в городе-миллионнике работает всего два травмпункта: один детский, другой взрослый. Десятки пострадавших с ушибами, растяжениями и переломами вынуждены были добираться в травмпункт через весь город, а затем несколько часов ждать приема.

Деньги для медиков есть. У Польши

Кое-как властям удалось удержать медиков от открытого бунта. В том числе и посулами увеличения зарплаты, которое будет заложено в бюджете Украины на 2021 год.

Глава Минздрава страны Максим Степанов в эфире украинского «Пятого канала» в ноябре 2020 года рассказывал, что медикам планируют платить зарплату от 22-25 тысяч гривен, чтобы те не уезжали работать за границу.

Такая проблема не просто существует, она усугубляется. Польша, где дефицит медперсонала составляет около 68 000 человек, решила упростить процедуру приема на работу врачей-специалистов, получивших профессиональную квалификацию за пределами ЕС. Поляки даже не скрывают, что решили покрыть кадровый голод за счет соседей, тем более что зарплаты и условия труда медиков в двух странах просто несопоставимы.

Между тем министр Степанов сообщил, что с начала пандемии с работы уволились около 34 000 медработников. При этом он выразил надежду, что реальные потери меньше и часть сотрудников не ушла из системы вовсе, а просто сменила место работы.

При этом глава украинского Минздрава признает, что если врачам зажгут «зеленый свет» в Польше, то единственное, что останется, — «перебить деньгами» предложение Варшавы.

Проблема только в том, что средств на повышение зарплат медикам до 25 000 гривен в бюджет на 2021 год не заложили.

На медицину в наступающем году Украина собирается выделить 159 миллиардов гривен, в то время как Степанов считает минимально допустимым порогом 296 миллиардов гривен.

Премьер Шмыгаль считает, что врачам дали много

Несмотря на протесты врачей, парламентское большинство одобрило бюджет без серьезного увеличения расходов на здравоохранение.

Премьер-министр Украины Денис Шмыгаль на заседании правительства убеждал, что медики и так получили рекордно много: «В 2021 году в Украине будут рекордные расходы на медицину. Почти 160 млрд грн. Это на 30 млрд больше, чем в этом году. И почти на 65 млрд больше, чем в 2019-м. То есть за 2 года финансирование медицины вырастет более чем на 60%... Расходы на медицину в размере 5% ВВП будут достигнуты уже в 2023 году. При этом на следующий год мы планируем дооснащение 210 приемных отделений опорных больниц. Будет закуплено почти 450 автомобилей скорой медицинской помощи».

Самих врачей это, однако, не убедило. У стен Верховной рады прошла акция протеста, участники которой требовали повышения зарплат, упрощения условий выдачи надбавок за лечение больных COVID-19 и создания достойных условий работы.

Но медики не радикалы, поэтому на их акцию особого внимания не обратили.

Чемодан, вокзал, Варшава?

Вопиющей считает ситуацию украинская оппозиция. **Сопредседатель парламентской фракции партии «Оппозиционная платформа — За жизнь» Юрий Бойко** сказал: «Провластные депутаты наплевали на нужды медиков, на беды украинских семей, требования предпринимателей и потребности экономики. Принятый бюджет лишает украинцев поддержки и защиты в 2021 году.

Уже ясно, что этот бюджет придется пересматривать сразу же в начале следующего года. Страна не может жить с таким бюджетом и с такой властью».

Накануне принятия бюджета в окончательном виде украинские врачи пригрозили начать национальную забастовку. Парламентарии не обратили на это никакого внимания.

Теперь медикам остается только выполнить свою угрозу. Или же паковать чемоданы и уезжать в Польшу.

https://aif.ru/society/healthcare/vryatuy_l_karya_ukrainskie_vrachi_zapustili_fleshmob_i_gotovyat_stachku

Анафилактический шок: вакцина Pfizer и BioNTech вызвала опасную реакцию

Вакцинацию Pfizer и BioNTech призвали остановить из-за опасных реакций

Мария Локтионова 17.12.2020, 14:47

Опасные реакции развились у четырех медицинских работников, привитых вакциной компаний Pfizer и BioNTech. В трех случаях был диагностирован анафилактический шок — после введения препарата у медиков появилась сыпь, одышка и участился пульс. Одна из пациенток до сих пор находится под наблюдением врачей после нескольких дней под капельницей. Российские медики уверены: наличие таких инцидентов свидетельствует о том, что зарубежную вакцину надо вывести из гражданского оборота и дообследовать.

Страны должны приостановить применение вакцины американского фармацевтического концерна Pfizer и его немецкого партнера BioNTech, считает вирусолог, доктор биологических наук и бывший заведующий лабораторией особо опасных инфекций центра «Вектор» Александр Чепурнов. По его словам, ученым необходимо продолжить исследование препарата из-за опасных реакций, развившихся у четырех человек.

«Анафилактический шок — это очень серьезно. Думаю, они могут притормозить применение этой вакцины. По-хорошему, надо дообследовать ее», — заявил медик «Газете.Ru».

Сейчас Pfizer и BioNTech нужно выяснить, сколько случаев с побочными эффектами приходится на прошедшую вакцинацию (она стартовала 7 декабря в Великобритании) — тогда разработчики поймут масштаб проблемы, сказал Чепурнов.

«Была такая вакцина раньше против тифа очень тяжелая, реактогенная, но тем не менее она спасла ситуацию в стране в определенный период. Поэтому, если вакцина эффективная и она не приносит какого-то другого вреда, то пережить разовую аллергическую проблему можно.

Другое дело, надо понять — четыре случая в пересчете на сколько? Если на сто случаев, то это очень много», — пояснил доктор биологических наук.

С другой стороны, создатели данной вакцины могут намеренно озвучивать проблемы, возникшие в ходе вакцинации, чтобы люди видели их честность и больше доверяли препарату, предположил глава федерального научно-методического центра по профилактике и борьбе со СПИДом ЦНИИ Эпидемиологии Роспотребнадзора Вадим Покровский.

«Естественно, у новых вакцин, которые технологически еще будут совершенствоваться, могут быть побочные эффекты, поэтому в этом нет ничего удивительного. Надо дальше наблюдать и анализировать, с чем это связано. Мы видим их открытость. И, может быть, они делают это специально, чтобы показать, как тщательно они работают», — пояснил эксперт «Газете.Ru».

Опасные реакции развились у граждан Великобритании и США, попробовавших вакцину Pfizer и BioNTech. Последние два случая произошла на Аляске. 16 декабря препарат ввели медику из региональной больницы Бартлетта. Через 10 минут после вакцинации у мужчины возникли припухлости под глазами, также он почувствовал головокружение и першение в горле.

Врача доставили в отделение неотложной помощи — там его лечили с помощью адреналина, «Бенадрила» и «Пепцида» (антигистаминные препараты — «Газета.Ru), хотя в медучреждении заявили, что эта реакция все равно не считается анафилаксией (тяжелой аллергической реакцией — «Газета.Ru»). В течение часа состояние мужчины нормализовалось и его отпустили домой, сообщила медицинский директор отделения неотложной помощи учреждения доктор Линди Джонс газете The New York Times.

15 декабря вакцинация данным препаратом привела к еще более серьезным последствиям. Через 10 минут после введения у врача той же больницы появились сыпь на лице и теле, одышка и учащение пульса — медики тут же поставили диагноз «анафилактический шок».

Сначала американке сделали укол адреналина, а затем назначили терапию, которую применяют при тяжелых аллергических реакциях. Симптомы исчезли, но вскоре вернулись, и медики отправили пациентку под капельницу с эпинефрином (адреналин — «Газета.Ru).

Убрав капельницу, врачи заметили, что реакция появляется вновь, поэтому они перевели пациентку в отделение интенсивной терапии. По словам главы отделения неотложной помощи Линди Джонс, сотрудница до сих пор находится под наблюдением врачей, но от капельницы ее уже отключили.

Комментируя эти инциденты, главный врач Аляски Энн Зинк заявила, что у штата «нет планов менять наш график, дозировку или режим прививок». Эти случаи доказывают, что человек должен сидеть в кабинете медика в течение 15 минут после вакцинации, отметил вакцинолог Пол А. Оффит.

«Я не думаю, что это означает, что мы должны приостановить распространение вакцины. Но исследователям необходимо выяснить, какой компонент вакцины вызывает эту реакцию», — подчеркнул эксперт.

Реакция женщины с Аляски аналогична той, с которой столкнулись два медицинских работника в Великобритании после вакцинации препаратом Pfizer и BioNTech в начале декабря.

Два сотрудника Национальной службы здравоохранения Великобритании (NHS) также покрылись сыпью и ощутили одышку с падением артериального давления после введение инъекции. Сейчас они оба идут на поправку, заявил медицинский директор NHS, профессор Стивен Поуис телеканалу «Би-би-си». Он отметил, что пациенты и до этого страдали от аллергических реакций, поэтому такие последствия ожидаемы.

После произошедшего NHS сделала заявление: людям, склонным к острым аллергическим реакциям, не следует прививаться вакциной BioNTech и Pfizer.

«Тот факт, что мы так скоро узнали об этих двух аллергических реакциях и что регулирующий орган принял меры для вынесения рекомендаций, показывает, что эта система мониторинга работает хорошо», — сказал «Би-би-си» эксперт по иммунологии из Имперского колледжа Лондона, профессор Питер Опеншоу.

Другие создатели вакцин на Западе пока не сообщали о побочных эффектах в ходе применения, так как пока в гражданский оборот поступили только вакцины от Pfizer и BioNTech, которую уже применяют в Великобритании, США и Канаде, а также «Спутник V», разработанный российским центром им. Гамалеи.

Тем не менее зарубежным ученым постоянно приходится приостанавливать испытания вакцин из-за выявленных «необъяснимых реакций» добровольцев. Так произошло с препаратами американской компании Johnson & Johnson и англо-шведской AstaZeneca, китайской вакциной Sinopharm, а также австралийской — под названием UQ-CSL v451.

Первые две организации уже возобновили испытания.

https://www.gazeta.ru/social/2020/12/17/13403918.shtml?utm_source=smi2&utm_medium=exchange&es=smi2

Новая эра медицины: медкластер соберет врачей со всего мира

Территория здоровья – ведущие врачи со всего света под одной крышей

Международный медицинский кластер – это масштабный социальный проект в Сколково, который реализуется правительством столицы. Всего через несколько лет именно тут жители страны смогут получить квалифицированную помощь от лучших профессионалов своего дела со всего мира. Уже сегодня работает израильская клиника, а скоро здесь появятся французские, корейские, немецкие участники и настоящий медицинский молл! О том, как развивался кластер в период пандемии и что ждет его в ближайшем будущем, «МК» рассказал Тимур Андрбаев, директор по строительству Международного медицинского кластера.

– Что такое Международный медицинский кластер и для кого он?

– Это уникальный медицинский проект, и он без преувеличения – для всех, для населения, для врачей, для ученых. Через несколько лет на территории 67 га в Сколково разместится настоящий город из иностранных клиник: Израиля, Франции, Кореи, Германии, Италии, Испании, США и др.

Кроме медицинской помощи, в медкластере также развивается образование и наука. Уже строится биотехнологическая лаборатория и Центр ядерной медицины. Проходят образовательные программы и телемосты по обмену опытом. В перспективе на территории ММК появится и международный медицинский университет.

В следующем году ММК будет 5 лет. Сделано многое – участниками медкластера уже являются израильская клиника «Хадасса», французский реабилитационный центр «Орпеа», Университетский госпиталь Страсбурга, технологичный корейский госпиталь «Бундан». Всего мы предполагаем, что в проект войдет 10−15 клиник. С нами работают и крупнейшие российские инвесторы. Например, лаборатория реализуется с АФК «Система», а Центр ядерной медицины – с «Мединвестгрупп».

Еще один уникальный объект медкластера – многофункциональный медицинский центр, мы его называем «медицинский молл».

– Что это такое?

– Медицинский молл – это уникальный объект, аналогов которому нет в России. В медицинском молле под одной крышей располагаются клиники разных стран.

Каждая клиника будет иметь свой вход, а адаптивные архитектурные решения здания позволят перепрофилировать его части в любой момент. Через всю длину объекта проходит так называемый променад, атриум и холл, которые станут частью прогулочного маршрута по «исцеляющим» садам медкластера. Вся территория не похожа на больничную – будет парковая зона, сад скульптур, площадь для проведения мероприятий...

– Поможет ли появление зарубежных клиник внедрению иностранных способов лечения? Пока у нас в стране существуют некоторые трудности с сертификацией зарубежных лекарств.

– Да, на территории кластера можно применять препараты, не зарегистрированные в России, но зарегистрированные в странах ОЭСР. Так, например, израильская клиника, которая работает в ММК, стала одной из первых медицинских организаций в России, проводившей тестирование на антитела против коронавируса. Для этого использовались тесты, поставленные из Сингапура, имеющие сертификацию, подтверждающую производство, соответствующее нормам безопасности в соответствии с требованиями Европейской экономической зоны. Именно Федеральный закон 160-ФЗ позволил использовать тест, не дожидаясь его сертификации в России, – в критической ситуации, связанной с пандемией, это было особенно важно.

– Какие планы у ММК на будущее?

– Конечно, мы продолжим дальше привлекать новых участников, будем строить наши объекты согласно плану и срокам. В следующем году откроется терапевтический корпус. В 2023 году начнут работать реабилитационный центр «Орпеа», Страсбургский университетский госпиталь и медицинский молл, а также биотехнологическая лаборатория апарт-отель. К 2028 году мы планируем реализовать проект ММК полностью.

https://www.mk.ru/social/health/2020/12/17/novaya-era-mediciny-medklaster-soberet-vrachey-so-vsego-mira.html?utm_source=mk&utm_medium=smi2&utm_campaign=anons

Как действуют вакцины?

Микробы находятся рядом с нами, как в окружающей среде, так и в нашем организме. Когда восприимчивый человек сталкивается с вредным микроорганизмом, это может привести к заболеванию и смерти.

У организма человека есть много способов защиты от патогенов (болезнетворных микроорганизмов). Кожа, слизь и реснички (микроскопические волоски, удаляющие чужеродные частицы из легких) выполняют роль физических барьеров, которые в первую очередь препятствуют проникновению патогенов в организм.

Когда патоген инфицирует организм, срабатывают его защитные механизмы, называемые иммунной системой, которые атакуют и разрушают патоген, либо же он преодолевает их.

Естественный ответ организма

Патоген - это бактерия, вирус, паразит или грибок, который может вызвать заболевание внутри организма. Каждый патоген состоит из нескольких элементов, обычно уникальных для этого конкретного патогена и заболевания, которое он вызывает. Элемент патогена, вызывающий образование антител, называется антигеном. Антитела, образованные в ответ на антиген патогена, являются важной частью иммунной системы. Антитела можно считать солдатами в системе защиты нашего организма. Каждое антитело, или солдат, в нашей системе обучено распознавать один конкретный антиген. В нашем организме тысячи различных антител. Когда организм человека впервые подвергается воздействию какого-либо антигена, требуется время, чтобы иммунная система отреагировала и выработала антитела, специфические для этого антигена.

Когда в наш организм попадает новый патоген или новое заболевание, вместе с ними в организм попадает новый антиген. Каждый раз, когда организм встречается с новым антигеном, он старается выработать новое антитело, которое сможет присоединяться к антигену, чтобы уничтожить болезнетворный микроорганизм.

В течение этого времени человек остается восприимчивым к патогену и может заболеть.

После того, как антитела, специфические для конкретного антигена, выработаны, они начинают работать с остальной иммунной системой, чтобы уничтожить патоген и остановить болезнь. Антитела к одному патогену обычно не защищают от других патогенов за исключением случаев, когда два патогена очень похожи друг на друга, как двоюродные братья. Как только организм вырабатывает антитела в рамках своей первичной реакции на антиген, он также создает клетки памяти, вырабатывающие антитела, и эти клетки остаются живыми даже после того, как антитела уничтожат патоген. Если организм подвергается воздействию одного и того же патогена несколько раз, антитела реагируют гораздо быстрее и эффективнее, чем в первый раз, потому что клетки памяти готовы произвести антитела против этого антигена.

Вакцина – это мельчайший и неопасный фрагмент болезнетворного микроорганизма, содержащий антиген. Этого достаточно, чтобы наш

Это означает, что, если человек подвергнется воздействию этого опасного патогена в будущем, его иммунная система сможет отреагировать незамедлительно и защитить его от болезни.

Как помогают вакцины?

Вакцины содержат ослабленные или инактивированные частицы конкретного микроорганизма (антиген), которые вызывают иммунную реакцию внутри организма. Новые вакцины содержат программу для выработки антигенов, а не сами антигены. Независимо от того, сделана ли вакцина из самого антигена или она содержит программу для выработки организмом этого антигена, этот ослабленный вариант не вызовет болезнь у человека, получающего вакцину, но заставит его иммунную систему реагировать так, как она реагировала бы при первом воздействии данного патогена.

Вакцина защищает человека ...

Для некоторых вакцин требуется введение нескольких доз с интервалом в несколько недель или месяцев. Иногда это необходимо для выработки долгоживущих антител и создания клеток памяти. Накапливая таким образом память о патогене, организм обучается бороться с конкретным болезнетворным микроорганизмом, с тем чтобы быстро уничтожить этот патоген при его воздействии в будущем.

Коллективный иммунитет

Когда человек вакцинирован, он с большой вероятностью защищен от конкретного заболевания. Но не все люди могут быть вакцинированы. Люди с нарушениями здоровья, ослабляющими их иммунную систему (например, рак или ВИЧ-инфекция), или с сильной аллергией на некоторые компоненты вакцины не могут быть вакцинированы определенными вакцинами. Но эти люди могут быть защищены в том случае, если они живут среди вакцинированных людей. Патогену сложно циркулировать в общине, многие члены которой вакцинированы, поскольку большинство людей в общине невосприимчивы к нему. Поэтому, чем больше людей вакцинировано, тем меньше вероятность того, что люди, которые не могут быть защищены вакцинами, подвергнутся воздействию вредных патогенов. Это называется коллективным иммунитетом.

Массовая вакцинация позволяет защитить всех, даже тех, кому вакцинация противопоказана по состоянию здоровья.

Это особенно важно для тех людей, которые не только не могут быть вакцинированы, но и могут быть более восприимчивы к болезням, против которых направлена вакцинация. Ни одна вакцина не обеспечивает 100%-ную защиту, и коллективный иммунитет не обеспечивает полную защиту тем, кто не может быть безопасно вакцинирован. Но при коллективном иммунитете эти люди будут в значительной мере защищены благодаря окружающим их вакцинированным людям.

Вакцинация защищает не только вакцинируемых людей, но и тех членов общины, которые не могут быть вакцинированы. Если у вас нет противопоказаний, вакцинируйтесь.

На протяжении истории люди успешно разрабатывали вакцины против ряда опасных для жизни болезней, включая менингит, столбняк, корь и полиомиелит.

В начале 1900-х гг. полиомиелит был распространен во всем мире, ежегодно оставляя сотни тысяч людей парализованными. К 1950 г. были разработаны две эффективные вакцины против этой болезни. Однако в некоторых частях мира вакцинация не проводилась в масштабах, достаточных для того, чтобы остановить распространение полиомиелита, особенно в Африке. В 1980-х гг. начались совместные глобальные усилия, направленные на ликвидацию полиомиелита на планете.

На протяжении многих лет и нескольких десятилетий на всех континентах проводилась вакцинация против полиомиелита в рамках регулярных посещений и кампаний массовой вакцинации. Были вакцинированы миллионы людей, в основном дети, и в августе 2020 г. африканский континент был сертифицирован свободным от полиомиелита и присоединился ко всем другим частям мира, за исключением Пакистана и Афганистана, где полиомиелит пока еще не ликвидирован.

https://www.who.int/ru/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/covid-19-vaccines/how-do-vaccines-work?utm_source=facebook&utm_medium=landingpageviews&utm_campaign=vaccinebls&fbclid=IwAR0wc92YQjtnLSD2Kz-uEp5FM2j9avkmSYazG-I6frmJzLJiBfdxPImGcuI

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

д.м.н. Ерубаев Токтасын Кенжеканович
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