

АНОНС

МЗ РК. А.ЦОЙ РАССКАЗАЛ О МЕРАХ ПО ИСПОЛНЕНИЮ ПОРУЧЕНИЙ ГЛАВЫ ГОСУДАРСТВА

Сегодня на заседании Правительства Министр здравоохранения Алексей Цой рассказал о механизмах реализации поручений Президента Касым-Жомарта Токаева, данные 26 января т.г. на расширенном заседании Правительства.



В рамках поручения по инвентаризации всех здравоохранения медоборудованием, лекарственными средствами и медизделиями создана рабочая группа. Сформирован график и перечень медорганизаций, подлежащих инвентаризации, по итогам которой будут разработаны соответствующие рекомендации. После этого акиматы должны будут принять меры по дооснащению объектов здравоохранения.

Для реализации поручения по обеспечению сбалансированного регулирования цен на лекарства и медизделия Минздравом сформирован проект приказа «Об утверждении предельных цен на торговые наименования лекарственных средств для розничной и оптовой реализации». В регионах будут созданы мониторинговые группы, которые будут следить за ценами в аптеках. Для внедрения госуслуги предоставления лексредств и изделий медназначения в проективном формате совместно с МЦРАПП по включению данной услуги в перечень госуслуг. «Для обеспечения проведения статисследования по определению достоверной картины заболеваемости COVID-19, включая установление иммунного статуса населения и введения сбалансированных противоэпидемических мер, реализуется проект в рамках соглашения между МЗ и ВОЗ. В дальнейшем будет проведена регистрация статданных на основании результатов исследования», - сообщил А.Цой.

Данные о вакцинированных будут вноситься в информационную систему Министерства здравоохранения.

Для всестороннего обсуждения предложений известных казахстанских врачей будет организована встреча с участием руководства, представителей Министерства и экспертов. Также их кандидатуры будут направлены для включения в состав группы по определению национальных проектов в сфере здравоохранения.

<https://www.facebook.com/196849530492917/posts/1719213601589828/?d=n>

Минздрав наделили новыми функциями

Новым правительственным постановлением внесены поправки в прежнее постановление «О некоторых вопросах министерств здравоохранения и национальной экономики Республики Казахстан» от 17 февраля 2017 года.

«В положении о Министерстве здравоохранения Республики Казахстан (...) пункт 16 «Функции центрального аппарата» дополнить подпунктами 38-1) и 38-2) следующего содержания:

«38-1) внесение предложений по номенклатуре и объемам хранения материальных ценностей государственного резерва;

38-2) осуществление функций заказчика по приобретению услуг по поставке, хранению лекарственных средств и медицинских изделий мобилизационного резерва и их выпуску в порядке освежения и разбронирования в случаях изменения номенклатуры», —

сказано в новом документе, который должен вступить в силу к середине февраля.

<https://365info.kz/2021/02/minzdrav-nadelili-novymi-funktsiyami>

COVID-19 ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ В МИРЕ

Количество случаев заболевания в мире

Регион	№	Дата первого случая	Страна	Случаев	Заболеваемость, на 100 тыс.	За последние сутки	За последние сутки, на 100 тыс.	Летальных исходов	Летальных исходов, на 100 тыс.	Летальных исходов за последние сутки
Западно-Тихоокеанский регион	1.	01.12.19	Китай	101040	7,2	65	0,00	4826	0,34	1
	2.	14.01.20	Япония	391949	311,2	1796	1,43	5833	4,63	80
			Крузиный лайнер «Diamond Princess»	712		0		13		0
	3.	19.01.20	Республика Корея	78844	152,3	336	0,65	1435	2,77	10
	4.	23.01.20	Вьетнам	1850	1,9	33	0,03	35	0,04	0
	5.	24.01.20	Сингапур	59565	1044,3	29	0,51	29	0,51	0
	6.	25.01.20	Австралия	28822	111,1	4	0,02	909	3,50	0
	7.	25.01.20	Малайзия	219173	662,8	4214	12,74	770	2,33	10
	8.	27.01.20	Камбоджа	466	3,0	0	0,00	0	0,00	0
	9.	30.01.20	Филиппины	527272	481,4	1654	1,51	10807	9,87	58
	10.	28.02.20	Новая Зеландия	2307	46,1	3	0,06	25	0,50	0
	11.	09.03.20	Монголия	1832	54,5	53	1,58	2	0,06	0
	12.	10.03.20	Бруней	180	41,6	0	0,00	3	0,69	0
	13.	19.03.20	Фиджи	55	6,2	0	0,00	2	0,22	0
	14.	21.03.20	Папуа-Новая Гвинея	867	9,9	16	0,18	9	0,10	0
	15.	24.03.20	Лаос	44	0,6	0	0,00	0	0,00	0
	16.	03.10.20	Соломоновы Острова	17	2,5	0	0,00	0	0,00	0
	17.	29.10.20	Маршалловы Острова	4	7,5	0	0,00	0	0,00	0
	18.	11.11.20	Вануату	1	0,3	0	0,00	0	0,00	0
	19.	18.11.20	Самоа	2	1,0	0	0,00	0	0,00	0
	20.	08.01.21	Микронезия	1	0,9	0	0,00	0	0,00	0
Юго-Восточная Азия	21.	12.01.20	Таиланд	19618	29,5	836	1,26	77	0,12	0
	22.	24.01.20	Непал	271118	947,7	159	0,56	2029	7,09	0
	23.	27.01.20	Шри-Ланка	64983	298,0	826	3,79	323	1,48	7
	24.	30.01.20	Индия	10757610	778,1	11427	0,83	154392	11,17	118
	25.	02.03.20	Индонезия	1089308	408,1	10994	4,12	30277	11,34	279
	26.	06.03.20	Бутан	859	112,6	0	0,00	1	0,13	0
	27.	07.03.20	Мальдивы	16056	3993,3	215	53,47	52	12,93	0
	28.	08.03.20	Бангладеш	535582	311,6	443	0,26	8137	4,73	10
	29.	21.03.20	Восточный Тимор	70	5,8	0	0,00	0	0,00	0
	30.	23.03.20	Мьянма	140354	259,7	209	0,39	3138	5,81	7
Европейский регион	31.	25.01.20	Франция	3260308	4734,7	4388	6,37	76657	111,32	456
	32.	28.01.20	Германия	2232316	2684,7	6657	8,01	58396	70,23	619
	33.	29.01.20	Финляндия	45482	822,9	244	4,41	677	12,25	6
	34.	30.01.20	Италия	2560957	4252,8	7925	13,16	88845	147,54	329
	35.	31.01.20	Великобритания	3846851	5772,0	18668	28,01	106774	160,21	407
	36.	31.01.20	Испания*	2822805	6014,3	79686	169,78	59081	125,88	762
	37.	31.01.20	Швеция**	566957	5497,3	0	0,00	11591	112,39	0
	38.	04.02.20	Бельгия	710153	6188,0	2316	20,18	21092	183,79	26
	39.	21.02.20	Израиль	652246	7139,3	8811	96,44	4816	52,71	20
	40.	25.02.20	Австрия	415522	4660,7	1124	12,61	7778	87,24	57
	41.	25.02.20	Хорватия	232520	5704,3	94	2,31	5054	123,99	27
	42.	25.02.20	Швейцария*	525095	6127,0	3775	44,05	9452	110,29	71
	43.	26.02.20	Северная Македония	92753	4465,4	60	2,89	2866	137,98	11
	44.	26.02.20	Грузия	258351	6938,4	240	6,45	3194	85,78	16
	45.	26.02.20	Норвегия	63262	1139,7	296	5,33	567	10,21	3
	46.	26.02.20	Греция	157495	1466,3	538	5,01	5829	54,27	33
	47.	26.02.20	Румыния	730056	3762,9	1313	6,77	18402	94,85	67
	48.	27.02.20	Дания	199644	3464,8	488	8,47	2146	37,24	20
	49.	27.02.20	Эстония	44575	3355,6	367	27,63	422	31,77	3
	50.	27.02.20	Нидерланды	995300	5682,1	3225	18,41	14135	80,70	27
	51.	27.02.20	Сан-Марино	3025	8745,3	0	0,00	67	193,70	0
	52.	28.02.20	Литва	182893	6554,2	354	12,69	2825	101,24	22
	53.	28.02.20	Беларусь	249295	2649,7	959	10,19	1728	18,37	10
	54.	28.02.20	Азербайджан	230296	2307,2	77	0,77	3136	31,42	4
	55.	28.02.20	Монако	1499	3913,8	10	26,11	14	36,55	1
	56.	28.02.20	Исландия	6009	1683,2	7	1,96	29	8,12	0
	57.	29.02.20	Люксембург	50733	8264,1	34	5,54	584	95,13	4
	58.	29.02.20	Ирландия	197553	4014,1	1006	20,44	3317	67,40	10
	59.	01.03.20	Армения	167088	5640,9	62	2,09	3084	104,12	4
	60.	01.03.20	Чехия	987329	9232,6	2555	23,89	16392	153,28	84
	61.	02.03.20	Андорра	9972	13090,6	35	45,95	101	132,59	0
	62.	02.03.20	Португалия	726321	7067,7	5805	56,49	12757	124,14	275

Регион	№	Дата первого случая	Страна	Случаев	Заболеваемость, на 100 тыс.	За последние сутки	За последние сутки, на 100 тыс.	Летальных исходов	Летальных исходов, на 100 тыс.	Летальных исходов за последние сутки
	63.	02.03.20	Латвия	66652	3493,1	411	21,54	1202	62,99	7
	64.	03.03.20	Украина	1221485	2943,3	2030	4,89	22768	54,86	61
	65.	03.03.20	Лихтенштейн	2497	6506,3	4	10,42	52	135,49	0
	66.	04.03.20	Венгрия	368710	3774,1	1124	11,51	12578	128,75	54
	67.	04.03.20	Польша	1515889	3956,6	2504	6,54	37222	97,15	42
	68.	04.03.20	Словения	166836	7887,7	363	17,16	3522	166,51	19
	69.	05.03.20	Босния и Герцеговина	122199	3480,1	702	19,99	4724	134,53	45
	70.	06.03.20	Ватикан	27	4462,8	0	0,00	0	0,00	0
	71.	06.03.20	Сербия	457220	4851,6	1739	18,45	5536	58,74	18
	72.	06.03.20	Словакия	250357	4594,4	444	8,15	4711	86,45	69
	73.	07.03.20	Мальта	18027	3652,5	124	25,12	269	54,50	2
	74.	07.03.20	Болгария	219580	3158,8	832	11,97	9142	131,51	97
	75.	07.03.20	Молдавия	160086	4513,9	282	7,95	3446	97,17	8
	76.	08.03.20	Албания	78992	2775,6	865	30,39	1393	48,95	13
	77.	10.03.20	Турция	2485182	2988,6	7719	9,28	26117	31,41	124
	78.	10.03.20	Кипр	30996	3538,8	120	13,70	202	23,06	3
	79.	13.03.20	Казахстан	237005	1256,5	2436	12,91	3046	16,15	1
	80.	15.03.20	Узбекистан	78755	227,3	44	0,13	621	1,79	0
	81.	17.03.20	Черногория	61972	9959,9	313	50,30	811	130,34	6
	82.	18.03.20	Киргизия	84588	1296,7	59	0,90	1412	21,64	0
	83.	07.04.20	Абхазия	11564	4747,8	44	18,07	178	73,08	6
	84.	30.04.20	Таджикистан	13308	145,8	0	0,00	90	0,99	0
	85.	06.05.20	Южная Осетия	2800	5230,5	21	39,23	60	112,08	0
Американский регион	86.	21.01.20	США	26313429	7974,8	129517	39,25	443186	134,32	1867
	87.	26.01.20	Канада	788186	2050,2	5719	14,88	20145	52,40	140
	88.	26.02.20	Бразилия	9229322	4343,0	24591	11,57	225099	105,92	595
	89.	28.02.20	Мексика	1869708	1463,1	5448	4,26	159100	124,50	564
	90.	29.02.20	Эквадор	250986	1424,6	158	0,90	14890	84,52	31
	91.	01.03.20	Доминиканская Республика	215086	2002,8	1026	9,55	2688	25,03	22
	92.	03.03.20	Аргентина	1933853	4303,3	6614	14,72	48249	107,37	275
	93.	03.03.20	Чили	730888	3688,9	3779	19,07	18537	93,56	85
	94.	06.03.20	Колумбия	2104506	4360,9	9622	19,94	54272	112,46	289
	95.	06.03.20	Перу	1142716	3553,0	4477	13,92	41181	128,04	155
	96.	06.03.20	Коста-Рика*	194569	3928,1	1293	26,10	2634	53,18	30
	97.	07.03.20	Парагвай	133781	1870,4	554	7,75	2733	38,21	15
	98.	09.03.20	Панама	321103	8530,5	724	19,23	5296	140,70	26
	99.	10.03.20	Боливия	218299	1903,2	1464	12,76	10439	91,01	60
	100.	10.03.20	Ямайка	15778	578,7	125	4,58	352	12,91	2
	101.	11.03.20	Гондурас	147843	1614,3	743	8,11	3610	39,42	18
	102.	11.03.20	Сент-Винсент и Гренадины	901	811,7	0	0,00	2	1,80	0
	103.	12.03.20	Гайана	7654	954,8	13	1,62	177	22,08	1
	104.	12.03.20	Куба	27592	243,5	906	7,99	216	1,91	2
	105.	13.03.20	Венесуэла	127346	387,2	419	1,27	1196	3,64	7
	106.	13.03.20	Тринидад и Тобаго	7566	542,4	2	0,14	134	9,61	0
	107.	13.03.20	Сент-Люсия	1411	771,0	216	118,03	15	8,20	2
	108.	13.03.20	Антигуа и Барбуда	234	241,2	0	0,00	7	7,22	0
	109.	14.03.20	Суринам	8449	1454,2	11	1,89	156	26,85	2
	110.	14.03.20	Гватемала	159632	902,9	128	0,72	5673	32,09	30
	111.	14.03.20	Уругвай	42128	1233,3	390	11,42	444	13,00	8
	112.	16.03.20	Багамские Острова	8174	2101,3	0	0,00	176	45,24	0
	113.	17.03.20	Барбадос	1558	542,9	13	4,53	14	4,88	0
	114.	18.03.20	Никарагуа	6253	100,9	0	0,00	169	2,73	0
	115.	19.03.20	Гаити	11590	106,2	0	0,00	245	2,25	0
	116.	18.03.20	Сальвадор	55195	855,2	229	3,55	1632	25,29	9
	117.	23.03.20	Гренада	148	132,1	0	0,00	1	0,89	0
	118.	23.03.20	Доминика	117	162,5	0	0,00	0	0,00	0
	119.	23.03.20	Белиз	11945	3079,6	37	9,54	302	77,86	1
	120.	25.03.20	Сен-Китс и Невис	38	67,6	1	1,78	0	0,00	0
Восточно-Средиземноморский регион	121.	30.01.20	ОАЭ	306339	3135,2	2730	27,94	859	8,79	9
	122.	14.02.20	Египет	166492	164,1	541	0,53	9360	9,23	44
	123.	19.02.20	Иран	1424596	1680,3	6597	7,78	58038	68,45	79
	124.	21.02.20	Ливан	303072	4420,5	2020	29,46	3145	45,87	63
	125.	23.02.20	Кувейт	165843	3942,1	586	13,93	959	22,80	0
	126.	24.02.20	Бахрейн	103582	7137,7	525	36,18	376	25,91	1

Регион	№	Дата первого случая	Страна	Случаев	Заболеваемость, на 100 тыс.	За последние сутки	За последние сутки, на 100 тыс.	Летальных исходов	Летальных исходов, на 100 тыс.	Летальных исходов за последние сутки
	127.	24.02.20	Оман	134524	3290,1	198	4,84	1532	37,47	3
	128.	24.02.20	Афганистан	55121	171,0	62	0,19	2405	7,46	1
	129.	24.02.20	Ирак	620620	1578,8	984	2,50	13057	33,22	10
	130.	26.02.20	Пакистан	547648	249,0	2835	1,29	11746	5,34	89
	131.	29.02.20	Катар	151720	5511,0	385	13,98	249	9,04	1
	132.	02.03.20	Иордания	328062	3052,9	1207	11,23	4326	40,26	10
	133.	02.03.20	Тунис	210045	1791,9	1160	9,90	6802	58,03	48
	134.	02.03.20	Саудовская Аравия	368329	1076,4	255	0,75	6379	18,64	4
	135.	02.03.20	Марокко	471438	1303,1	281	0,78	8287	22,91	12
	136.	05.03.20	Палестина	159443	3310,3	481	9,99	1840	38,20	7
	137.	13.03.20	Судан	27273	63,1	71	0,16	1812	4,19	5
	138.	16.03.20	Сомали	4784	31,0	0	0,00	130	0,84	0
	139.	18.03.20	Джибути	5932	609,0	0	0,00	63	6,47	0
	140.	22.03.20	Сирия	14096	82,6	48	0,28	926	5,42	5
Африканский регион	141.	24.03.20	Ливия	119402	1761,9	771	11,38	1883	27,79	6
	142.	10.04.20	Йемен	2122	7,3	1	0,00	615	2,11	0
	143.	25.02.20	Нигерия	131918	62,7	676	0,32	1607	0,76	21
	144.	27.02.20	Сенегал	26927	139,8	404	2,10	638	3,31	10
	145.	02.03.20	Камерун	29617	121,6	0	0,00	462	1,90	0
	146.	05.03.20	Буркина-Фасо	10768	51,6	86	0,41	121	0,58	1
	147.	06.03.20	ЮАР	1456309	2649,9	2548	4,64	44399	80,79	235
	148.	06.03.20	Кот-д'Ивуар	28475	110,7	76	0,30	156	0,61	2
	149.	10.03.20	ДР Конго	22842	22,4	71	0,07	673	0,66	2
	150.	10.03.20	Того	5092	63,0	18	0,22	79	0,98	2
	151.	11.03.20	Кения	100856	212,0	83	0,17	1766	3,71	3
	152.	13.03.20	Алжир	107578	249,9	239	0,56	2894	6,72	3
	153.	13.03.20	Гана	67010	220,3	0	0,00	416	1,37	0
	154.	13.03.20	Габон	10952	504,0	204	9,39	68	3,13	0
	155.	13.03.20	Эфиопия	138384	123,5	734	0,65	2103	1,88	10
	156.	13.03.20	Гвинейская Республика	14555	114,0	9	0,07	83	0,65	1
	157.	14.03.20	Мавритания	16662	458,8	27	0,74	422	11,62	0
	158.	14.03.20	Эсватини	15804	1376,7	93	8,10	574	50,00	9
	159.	14.03.20	Руанда	15459	129,3	155	1,30	198	1,66	2
	160.	14.03.20	Намибия	34168	1369,5	224	8,98	353	14,15	1
	161.	14.03.20	Сейшельские Острова	1223	1248,0	18	18,37	5	5,10	1
	162.	14.03.20	Экваториальная Гвинея	5534	408,1	18	1,33	86	6,34	0
	163.	14.03.20	Республика Конго	7887	146,6	0	0,00	117	2,17	0
	164.	16.03.20	Бенин	3893	37,7	0	0,00	52	0,50	0
	165.	16.03.20	Либерия	1944	39,4	5	0,10	84	1,70	0
	166.	16.03.20	Танзания	509	0,9	0	0,00	21	0,04	0
	167.	14.03.20	ЦАР	4989	105,1	8	0,17	63	1,33	0
	168.	18.03.20	Маврикий	582	46,1	13	1,03	10	0,79	0
	169.	18.03.20	Замбия	55042	308,2	825	4,62	780	4,37	17
	170.	17.03.20	Гамбия	4139	176,3	49	2,09	131	5,58	3
	171.	19.03.20	Нигер	4537	20,3	20	0,09	161	0,72	2
	172.	19.03.20	Чад	3385	21,2	9	0,06	121	0,76	3
	173.	20.03.20	Кабо-Верде	14098	2563,3	28	5,09	134	24,36	0
	174.	21.03.20	Зимбабве	33548	229,1	160	1,09	1234	8,43	17
	175.	21.03.20	Мадагаскар	19065	74,2	0	0,00	281	1,09	0
	176.	21.03.20	Ангола	19829	62,3	33	0,10	466	1,46	0
	177.	22.03.20	Уганда	39606	99,0	27	0,07	325	0,81	1
	178.	22.03.20	Мозамбик	39460	129,9	806	2,65	386	1,27	19
	179.	22.03.20	Эритрея	2135	61,1	0	0,00	7	0,20	0
	180.	25.03.20	Мали	8100	41,2	9	0,05	330	1,68	0
	181.	25.03.20	Гвинея-Бисау	2634	137,1	0	0,00	45	2,34	0
	182.	30.03.20	Ботсвана	22738	986,9	1445	62,72	148	6,42	14
	183.	31.03.20	Сьерра-Леоне	3634	46,5	41	0,52	79	1,01	0
	184.	01.04.20	Бурунди	1635	14,6	3	0,03	2	0,02	0
	185.	02.04.20	Малави	24365	138,7	402	2,29	712	4,05	10
	186.	05.04.20	Южный Судан	3929	35,5	0	0,00	64	0,58	0
	187.	06.04.20	Западная Сахара	10	1,7	0	0,00	1	0,17	0
	188.	06.04.20	Сан-Томе и Принсипи	1259	585,6	2	0,93	17	7,91	0
	189.	01.05.20	Коморы	2811	348,7	85	10,54	98	12,16	5
	190.	13.05.20	Лесото	8900	443,4	236	11,76	172	8,57	0

*Прирост случаев в Испании, Швейцарии, Коста-Рике представлен за три дня; **Информация о случаях в Швеции представлена по состоянию на 30.01.21.

https://www.rospotrebnadzor.ru/about/info/news/news_details.php?ELEMENT_ID=16710

COVID-19 ОГРАНИЧЕНИЯ В МИРЕ

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

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 иностранцам, находившимся в предшествующие 14 дней в ряде стран. Требуется предоставить результаты ПЦР-теста всем прибывающим в страну. Продлено закрытие границ с Мексикой и Канадой до 21.02.21. На отдельных территориях (в частности, округ Колумбия, Род-Айленд) прибывшие в страну должны пройти 14-дневную изоляцию. **Комендантский час, ношение масок.** В 40 штатах обязательно ношение масок в общественных местах; с 01.02.21 - в общественном транспорте по всей стране. Продлён комендантский час в Пуэрто-Рико, Северной Каролине, Огайо (до 11.02). **Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений.** Рестораны, церкви работают по всей стране. Отдельные штаты самостоятельно ослабляют или расширяют ограничения. Власти Западной Вирджинии разрешили очное обучение в школах с 19.01. В Монтане с 15.01 отменен запрет на работу баров и ресторанов после 22.00, сняты ограничения на число людей на собраниях.

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, с 30.12.20 необходимо предоставить отрицательный ПЦР-тест при въезде. Для иностранцев закрыты сухопутные и морские границы (кроме границ с Парагваем). Рапещён въезд лицам, находившимся в Великобритании или ЮАР в предшествующие 14 дней. **Ношение масок 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 красной зоне (приостановка несущественной коммерческой деятельности, ограниченная работа торговых центров, ресторанов, запрет на командные виды спорта, приостановка учебных занятий). В Сан-Паулу большая часть штата находится в оранжевой зоне – могут работать рестораны, магазины и сфера услуг на 40% возможностей (до 20.00), очная учёба в школах возобновлена.

Великобритания.

Въезд в страну. С 08.01.21 для въезда требуются результаты ПЦР-теста, прекращено сообщение с рядом стран. Обязательна 10-дневная изоляция (кроме приезда из стран-исключений), которая может быть прервана при отрицательном результате ПЦР-исследования, проведённого через 5 дней после прибытия. **Комендантский час, ношение масок.** Отсутствует комендантский час. В общественных местах обязательно ношение масок. **Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений.** С 05.01 действует новый общенациональный локдаун. Гражданам разрешается выходить из дома только на работу, к врачу или в магазин, для волонёрской работы и т.п. Продлён запрет на работу магазинов, не торгующих предметами первой необходимости, парикмахерских и спортзалов, гостиниц, в дополнение к закрытым ранее ресторанам, пабам и кафе. Запрещены массовые мероприятия; спортивные соревнования проходят без зрителей; на похоронах разрешено присутствие до 30 человек, на свадьбах – до шести. **Учебные заведения.** Школы могут посещать дети представителей «ключевых» профессий (врачей, соцработников, пожарных, полицейских, курьеров, продавцов и т.п.).

Италия.

До 30.04.21 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.** Действует комендантский час с 22.00 до 05.00. 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» кроме отдельных исключений. **Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений, спортзалы.** Рестораны работают до 18.00 (продажа навынос позволяет до 22.00); разрешается не более 4 человек за одним столиком (в регионах «красной зоны» заведения общественного питания закрыты). Запрещены занятия групповыми видами спорта (не для профессиональных спортсменов), танцевальные мероприятия. Закрыты спортзалы, бассейны. Торговые центры работают только по будням. Студенты и школьники переведены на дистанционное обучение. С 01.02 почти по всей стране возобновили обучение учащиеся старших классов.

Индонезия.

Въезд в страну. Въезд в страну иностранцев запрещён (кроме отдельных исключений). **Комендантский час, массовые мероприятия и работа общественного транспорта.** Комендантский час отсутствует. Домашние авиарейсы

разрешены (требуется наличие документа, подтверждающего отсутствие COVID-19). Обязательно ношение масок в общественных местах. Запрещены массовые мероприятия. *Торговля, сфера услуг.* Рестораны и магазины работают на 50% возможностей. Школы закрыты.

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 (кроме отдельных рейсов, разрешенных управлением гражданской авиации). Иностранцы за 72 часа до прибытия должны заполнить специальную форму и согласиться на прохождение 14-дневной изоляции (либо предоставить результаты ПЦР). От карантина освобождены приехавшие на похороны, имеющие серьезное заболевание, беременные и родители с детьми до 10 лет. Сухопутные границы закрыты. Запрещено авиасообщение с Великобританией. *Комендантский час, ношение масок.* В отдельных регионах действует комендантский час. В общественных местах обязательно ношение масок. *Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений.* Открыты учреждения культуры (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.

Колумбия.

Въезд в страну. Возобновлены международные коммерческие рейсы, при въезде в страну необходимо предъявить отрицательный результат ПЦР. Сухопутные и морские границы остаются закрытыми. Запрещён въезд из Великобритании. *Комендантский час, массовые мероприятия и работа общественного транспорта.* В стране отменен общенациональный карантин, тем не менее, отдельные противоэпидемические меры по-прежнему действуют. Обязательно ношение масок в общественном транспорте и местах повышенного скопления людей. Автобусы должны быть заполнены не более чем на 50%. Запрещены собрания более 50 человек. *Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений, парки, спортзалы.* Возобновление работы отдельных направлений торговли и сферы услуг допускается решением мэров городов (таким образом, на территориях низкого риска открылись рестораны, спортзалы и гостиницы). Запрещено употреблять алкоголь на открытых пространствах.

Израиль.

Въезд в страну. С 08.01 международное сообщение прекращено (с некоторыми исключениями). Въезжающие должны пройти 14-дневный карантин. *Комендантский час, массовые мероприятия и работа общественного транспорта.* Запрещается отдаляться от дома более чем на 1 км, кроме случаев оправданной необходимости. В такси допускается не более двух пассажиров. Общественный транспорт может быть заполнен не более чем на 50%. Запрещены собрания более 5 человек в помещениях и более 10 человек на открытом воздухе (до 20 человек на открытом воздухе на свадьбах и похоронах). Очные формы обучения не допускаются. *Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений, парки, спортзалы.* Закрыты торговые центры, рестораны и кафе (допускается работа навынос), салоны красоты, фитнес-центры.

Турция.

Въезд в страну. Открыты границы для въезда иностранцев (необходимо предоставить результаты ПЦР-теста, выполненного не ранее 72 часов). *Комендантский час, массовые мероприятия и работа общественного транспорта.* Комендантский час: запрещён выход из дома в субботу – с 20.00 до 10.00 и в воскресенье с 20.00 до 5.00; 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 работают только навынос. Торговые центры, парикмахерские работают только с 10.00 до 20.00. 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.

https://www.rospotrebnadzor.ru/about/info/news/news_details.php?ELEMENT_ID=16710

Коронавирус в мире: отметка в 100 млн и паспорта вакцинации — все новости

Число подтверждённых случаев заражения коронавирусом в мире стремительно растёт и приближается к 100 млн. По данным на 25 января, число летальных исходов превысило 2,14 млн. Лидерами по числу заражений являются США, Индия, Бразилия. Россия — на четвёртом месте. На фоне роста заражений и смертности в мире развернулась «война вакцин» и встал вопрос о «паспортах вакцинации».

2 Февраля

Европейский банк выделил Грузии €630 млн в 2020 году

Объем инвестиций, которые Европейский банк реконструкции и развития (ЕБРР) предоставил Грузии в 2020 году достиг рекордной суммы. Такое заявление, как сообщает пресс-служба грузинского правительства, сделала 2 февраля президент ЕБРР **Одиль Рено-Бассо** в ходе онлайн-встречи с премьер-министром Грузии **Георгием Гахарией**.

15:56

В Мадриде могут включить официантов в приоритетную группу вакцинации

Председатель правительства автономного сообщества Мадрид **Исабель Диас Аюсо** пообещала сделать все возможное для включения официантов, а также водителей такси и кассиров в приоритетные группы населения после начала массовой вакцинации от коронавируса в регионе. Об этом сообщила газета El País.

15:50

В испанской Наварре впервые за 800 лет отказались проводить фиесту

2 февраля председатель правительства автономного сообщества Наварра **Мария Чивите** заявила, что празднование Сан-Фермина в 2021 году «не состоится» по причине пандемии коронавирусной инфекции. Об этом сообщила газета El País.

15:48

Жителей Израиля предупредили о возможности четвёртого локдауна

Нынешний локдаун в Израиле может быть не последним, заявила **Шарон Алрой-Прейс**, глава службы общественного здравоохранения Министерства здравоохранения.

15:44

В Дубае вводят новые ограничения

Власти Дубая в связи с резким ростом случаев заражения коронавирусом со 2 февраля вводят новые ограничения, в том числе и для иностранных туристов.

15:43

Глава РФПИ назвал сроки регистрации «Спутника V» в Индии

Регистрация в Индии российской вакцины от COVID-19 «Спутник V» ожидается в феврале-марте 2021 года, заявил 2 февраля глава Российского фонда прямых инвестиций (РФПИ) **Кирилл Дмитриев**.

15:32

Из-за пандемии цифровые технологии в медицине стали применять в разы чаще

В период пандемии коронавирусной инфекции в несколько раз увеличили объем цифровых технологий, используемых в российской системе здравоохранения. Об этом 2 февраля сообщил генеральный директор центра им. В.А. Алмазова **Евгений Шляхто**.

«Мы стремимся к тому, чтобы большинство технологий перевести в удаленный формат. Но нормативная база такова, что первый контакт и постановка диагноза должен быть очным», — сказал Шляхто.

15:30

Жителей США предостерегли от поездок в Танзанию

Сотрудники Американских центров по контролю и профилактике заболеваний (CDC) рекомендовали жителям США воздержаться от любых поездок в Танзанию.

<https://regnum.ru/news/society/3172243.html>

Доктор Хаос

Мир лихорадит из-за сбоев и неразберихи в поставках вакцин от коронавируса

Появление долгожданных вакцин пока не принесло победы над коронавирусом, а по мере продвижения процесса вакцинации появляются все новые проблемы. В США, например, власти не могут найти разосланные по штатам 20 млн доз препарата, а Европа из-за задержек в производстве вакцины вынуждена ограничивать ее вывоз за пределы государственного объединения. Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) бьет тревогу.

«Майк ТАЙСОН (знаменитый американский боксер-профессионал. - Ред.) говорил: «План есть у каждого, пока вам не прилетит в лицо». Именно так, по словам собеседника издания Politico, можно описать впечатления команды президента США Джо БАЙДЕНА от ситуации с обеспечением страны вакциной от SARS-CoV-2. «Они ведут планирование, они компетентны. Проблема в тяжести проблем, которые сваливаются на вас, когда вы садитесь в это кресло», - уточнил знакомый с положением вещей источник.

По данным издания, проблем у администрации Джо Байдена хватает. Из них главная - недостаток актуальных сведений. Президентская команда регулярно устраивает брифинги для журналистов, но сама всей полнотой информации не обладает. Проблемы доставляет, в частности, отсутствие налаженных контактов с работниками ведомств, которые занимаются непосредственной организацией кампании по вакцинации. Одна из причин отсутствия таких контактов в том, что «ни у кого нет полной картины», рассказала Politico член переходной команды Джо Байдена Джули МОРИТА: «Планы делались из расчета на то, что после въезда в Белый дом появится больше информации».

Например, администрация спустя неделю после вступления в должность так и не смогла выяснить судьбу 20 млн доз вакцины, которые отправили в распоряжение штатов и которые должны были существенно помочь поголовному вакцинированию населения. Причем считается, что лишь около 2 млн доз пока не учтены системой из-за запоздалого информирования: остальные ампулы лежат в морозильных камерах где-то на полпути в сложной логистической цепочке между федеральным центром и медицинскими учреждениями на местах.

Как сообщает Politico, нынешняя администрация старается воздержаться от обвинений в адрес предыдущего президента Дональда ТРАМПА, однако известно, что люди из команды господина Байдена были допущены до брифингов об общенациональной ситуации лишь накануне инаугурации, а о ситуации на местах узнали лишь после нее. Президентская команда только после начала работы узнала, что единой федеральной сети отслеживания вакцины не существует: центр лишь передает вакцину властям штатов, которые затем должны отчитаться, но лишь тогда, когда инъекции уже сделаны.

К общей неразберихе добавилась смена стратегии: первоначально администрация Дональда Трампа предполагала придержать некоторое количество вакцины, чтобы люди, получившие первую дозу двухкомпонентного препарата, могли гарантированно получить вторую. Команда Джо Байдена распорядилась сосредоточиться на максимальной вакцинации людей первой дозой и разрешила штатам использовать для этого отложенную впрок вакцину.

К тому же, придя к власти, соратники Джо Байдена узнали, что производители вакцины не способны произвести столько препарата, сколько обещал Дональд Трамп. Потому нацию уведомили: доступ к вакцине будет затруднен до лета.

Впрочем, проблемы с количеством произведенной вакцины касаются далеко не только США: накануне из-за перебоев с поставками власти Евросоюза ввели механизм экспортного контроля.

Отныне власти стран ЕС имеют право запрещать вывоз вакцины за границу, если компания-производитель не выполнила обязательства перед ними.

“Наш приоритет - защита и здоровье наших граждан. Сложившиеся обстоятельства не оставляют нам иного выбора”, - пояснили в Еврокомиссии. Подчеркивается, что это не запрет на экспорт, а лишь временная мера, рассчитанная до конца марта. Из режима контроля предусмотрены исключения: под него не подпадают поставки в 92 страны мира, в том числе в Израиль, Ливан, Норвегию и Швейцарию, а также поставки для COVAX - программы ВОЗ по обеспечению вакциной бедных стран.

“Пострадавшими” из-за действий Евросоюза стали в числе прочих США, Канада, Австралия и Великобритания, недавно покинувшая ЕС. В список “жертв” также была внесена Северная Ирландия: власти Евросоюза опасались, что она может стать обходным путем для поставок вакцин на территорию Соединенного Королевства. Эта мера вызвала решительное осуждение Лондона, Дублина и Белфаста: дело в том, что одним из условий брексита - выхода Великобритании из ЕС - был так называемый североирландский протокол, который предусматривал отсутствие постов пограничного контроля между Северной Ирландией (частью Великобритании. - Ред.) и Ирландской Республикой (независимым государством, входящим в ЕС. - Ред.). Соответственно, решение Евросоюза де-факто воссоздавало внутриирландскую границу и шло вразрез с соглашением по брекситу, что и привело к возмущению столиц. В итоге решение было оперативно отменено.

Если говорить о конкретном “виновнике” случившегося, им многие в Европе называют компанию AstraZeneca.

Власти ЕС недавно утвердили ее вакцину (третью по счету после препаратов компании Pfizer и Moderna), однако AstraZeneca оказалась не способна произвести столько доз, сколько было обещано, ссылаясь на производственные трудности. Власти ЕС такое объяснение не устроило: дело в том, что Евросоюз заключил соглашение с AstraZeneca лишь прошлой осенью, спустя три месяца после того, как это уже сделала Великобритания. Однако был важный нюанс: Брюссель выделил компании \$400 млн на наращивание производственных мощностей.

Теперь чиновники Евросоюза обвиняют AstraZeneca в том, что та умышленно планировала организовать поставки Лондону за счет ЕС, чем нарушила договорные обязательства.

- Мы пытаемся наверстать упущенное, но мы исчерпали практически все возможности. У нас есть достаточно вакцины, чтобы начать поставки в Евросоюз, однако не так много, как мы рассчитывали, - признался в минувшую пятницу, 29 января, глава компании AstraZeneca Паскаль СОРИО.

Обосновывая свою правоту, Еврокомиссия опубликовала выдержки из конфиденциального договора между ЕС и AstraZeneca: из них можно сделать вывод, что в случае неспособности поставить достаточное число доз препарата для Евросоюза компания обязана задействовать фабрики на территории Великобритании для производства вакцины для нужд ЕС.

Тем не менее ВОЗ решение Еврокомиссии раскритиковала.

- Есть реальная опасность, что инструмент, который может помочь положить эпидемии конец - вакцины, может усугубить неравенство. Вакцинный национализм может помочь реализовать краткосрочные политические задачи, но в итоге окажется близоруким и губительным, - заявил прессе генеральный директор ВОЗ Тедрос Адханом ГЕБРЕЙЕСУС. kommersant.ru

А тем временем

Чех Земан и алжирцы не против

Российская вакцина от коронавируса “Спутник V” вполне могла бы использоваться в Чехии, заявил чешский президент Милош ЗЕМАН.

- Я всегда руководствуюсь мнениями экспертов. Знаю, что (экс-глава Минздрава. - Ред.) профессор Роман ПРИМУЛА рекомендовал (к использованию в Чехии. - Ред.) “Спутник V”. Знаю, что “Спутником V” уже вакцинируют в Венгрии. Ну и я не имею вообще ничего против того, если специалисты это решат, чтобы этот материал для прививок был задействован и у нас. Это в любом случае лучше, нежели чтобы здесь умирали люди только из-за недостатка вакцин, - сказал Земан.

По словам Земана, в Чехии ежедневно из-за коронавируса умирает около 150 человек, что равно населению одной чешской или моравской деревни. Он также добавил, что при необходимости может обратиться к РФ “с просьбой о помощи”.

Тем временем в Алжире уже началась вакцинация “Спутником V”. В ближайшее время эксперты из России приедут в страну для осмотра фармацевтических предприятий в рамках подготовки к локализации производства российской вакцины от COVID-19 “Спутник V” в арабской стране, заявил российский посол в Алжире Игорь БЕЛЯЕВ.

- На производство российской вакцины в Алжире потребуется от шести до девяти месяцев, - заявил Беляев.

<https://time.kz/articles/mir/2021/02/01/doktor-haos>

Euronews: Брюссель оказался под огнём критики из-за дефицита вакцин в Европе

Евросоюз по-прежнему страдает от дефицита вакцин против коронавируса. Еврокомиссию критикуют за нерасторопность в переговорах с производителями и неудовлетворительные контракты, поскольку из-за нехватки препаратов вакцинация для многих категорий населения фактически откладывается, передаёт Euronews. Евродепутаты также требуют оказать дополнительное давление на фармацевтические компании, чтобы активизировать поставки.

Прошло меньше года после начала пандемии — а вакцины против коронавируса уже разработаны и испытаны, развёрнуто их производство и применение. Но важнейший для Европы вопрос: в каком количестве и как быстро? После Мадрида и Парижа прививки замедляет и правительство Брюссельского региона.

ИГНЕ НЕВЕН, официальный представитель: *Общее количество доз намного ниже, чем ожидалось. Это значит, что проводимая сейчас вакцинация пожилых людей в больницах и домах престарелых займёт гораздо больше времени, чем мы рассчитывали. Это, в свою очередь, значит, что для других категорий населения (старше 65 лет или людей с тяжёлыми заболеваниями) всё фактически откладывается.*

На минувшей неделе за такие перебои в союзном масштабе приходилось отдуваться Еврокомиссии. Но в понедельник пришли к ней и хорошие новости: фирма Pfizer обещала доставить дополнительно 75 миллионов доз во втором квартале. Тем не менее пресс-секретарю председателя ЕС приходится отвечать на критику.

ЭРИК МАМЕР, пресс-секретарь председателя ЕС: *Мы считаем, что с самого начала этой пандемии мы находимся на правильном пути, обеспечивая как можно более согласованные и эффективные европейские ответные меры. Над этим Еврокомиссия работает на полной скорости.*

Евросоюз на несколько месяцев отстал, например, от Великобритании в одобрении вакцин — и получил их значительно меньше. Глава Еврокомиссии в минувшие выходные встретила с руководством крупных фармацевтических компаний. И хотя AstraZeneca согласилась поставить дополнительно 9 миллионов доз — в сумме получается всего половина от того, что она обещала раньше. Евродепутат из Ирландии требует большего.

БИЛЛИ КЕЛЛЕХЕР, евродепутат из Ирландии: *Еврокомиссия поступила правильно, припугнув AstraZeneca. Но проявила слабость ранее, при заключении контрактов: их подробности не подлежали публикации, переговоры по ним не были прозрачными. Не было предусмотрено наказания компаний, не справляющихся со своими обязательствами. Мы продолжаем оказывать давление на комиссию — и нам нужно, чтобы она оказывала давление на компании, подписавшие эти договорные соглашения.*

Нехватка вакцин приведёт к более длительным локдаунам и, возможно, большей смертности. И пока нужные поставки не будут обеспечены — Еврокомиссии, правительствам и работникам здравоохранения предстоит ещё несколько трудных месяцев.

Дата выхода в эфир 01 февраля 2021 года.

Материалы ИноТВ содержат оценки исключительно зарубежных СМИ и не отражают позицию RT

Оригинал новости ИноТВ:

<https://russian.rt.com/inotv/2021-02-02/Euronews-Bryussel-okazalsya-pod-ognyom>

<https://russian.rt.com/inotv/2021-02-02/Euronews-Bryussel-okazalsya-pod-ognyom>

Поддельные сертификаты тестов на COVID-19 начали продавать в Европе

Европол (полицейская служба Европейского союза - прим. автора) предупредил, что преступные группировки начали продавать поддельные сертификаты тестов на COVID-19 в аэропортах европейских стран, передает [Tengrinews.kz](#) со ссылкой на [сайт](#) полицейской службы.

По информации Европола, ирландская организованная банда стоит на учете по схеме подделки результатов теста на коронавирус для людей, путешествующих между странами.

"Пока ограничения на поездки остаются в силе из-за пандемии, весьма вероятно, что преступники воспользуются возможностью производить и продавать поддельные сертификаты тестирования", - отмечается в заявлении Европола.



Предостережение поступило на фоне нескольких случаев использования фальшивых туристических сертификатов, которые продают путешественникам, заявил Европол.

В прошлом году французская полиция раскрыла мошенническую сеть в аэропорту Шарль де Голль под Парижем. Злоумышленники продали поддельные сертификаты на сумму около 350 долларов (более 148 тысяч тенге). В Испании полиция арестовала мошенники делали то же самое с помощью мобильных приложений для обмена сообщениями.

"Учитывая широкодоступные технологические средства в виде высококачественных принтеров и различного программного обеспечения, мошенники могут производить фальшивые документы высокого качества", - предупредила полицейская служба ЕС.

<https://tengrinews.kz/europe/poddelnyie-sertifikaty-testov-covid-19-nachali-prodavati-427706/>

Какие страны уже внедрились QR-коды в борьбе с коронавирусом

В Казахстане каждому, кто получил вакцину от коронавируса, будет присваиваться QR-код с информацией об индивидуальном иммунном статусе.

В других странах подобные нововведения появились еще в прошлом году. К примеру, жители Франции должны пользоваться QR-кодом в качестве пропуска, который подтверждает обоснованность их выхода из дома во время карантина.

Во Франции граждане, желающие выйти на улицу, оставляют запрос на сайте министерства внутренних дел, указывая свои данные и причину выхода из дома. Полученный код и удостоверение личности они должны предъявить по запросу полицейских.

В Китае также используется система QR-кодов, которая стала широко применяться в мобильных приложениях. Как пишет РБК, пользователь вносит информацию о себе, включая медицинские показатели, историю перемещений и контактов с больными КВИ. После этого система присваивает ему код: зеленый, желтый или красный. Если появился зеленый цвет, то человек может свободно выходить на улицу, тем, у кого желтый код, рекомендована самоизоляция на одну-две недели, красный код оставляет пользователя на двухнедельный карантин.

QR-код действует и на территории Египта. С начала декабря по прилете в аэропорт Шарм-эль-Шейха нужно предоставить оригинальный документ, QR-код или штрих-код с результатами тестирования на коронавирус.

Чтобы попасть в **Грецию**, нужно за 72 часа до вылета сдать тест на коронавирус. Перед поездкой заполнить анкету Passenger Locator Form, после чего на почту придет письмо с уникальным QR-кодом.

В Катар также работает приложение **ENTERAZ** для отслеживания контактов с зараженными, которое местные власти обязали всех жителей страны установить на свои мобильные устройства. После регистрации каждому предоставляет индивидуальный QR-код. Как пишет SecurityLab.ru, из-за отсутствия аутентификации в приложении любой пользователь мог сгенерировать комбинации национальных идентификаторов и получать конфиденциальные данные, а именно: имена на двух языках, данные о местоположении и названия медучреждений, в которых лечился больной с COVID-19.

Сингапур и Израиль также ввели паспорт здоровья для своих граждан. Это приложение для смартфонов, куда вводятся результаты тестов на коронавирус, подтверждение вакцинации и копия паспорта. Во время путешествия жители этих стран могут предоставлять на границе сформированный QR-код.

В России гражданам, получившим вторую вакцину от коронавируса, также будут присваиваться сертификаты в виде QR-кодов. Согласно постановлению правительства России, граждане Беларуси и Армении смогут въезжать на территорию страны через 20 аэропортов при наличии отрицательных тестов на коронавирус, которые отображаются в приложении "Путешествую без COVID-19". "Коммерсантъ" пишет, что в Москве с октября прошлого года в общественных заведениях тоже стала вводиться система QR-кода, чтобы фиксировать количество посетителей и сотрудников, а в случае выявления инфицированного быстро определить круг его контактов.

Уточняется, что подобная система также внедрена в **Южной Корее и Таиланде**.

Использование систем QR-кодов пока демонстрирует только положительные стороны. Единственный минус, как показал пример Катара, - это то, злоумышленники могут воспользоваться погрешностями новых разработок и заполучить конфиденциальные данные пользователей приложений.

https://www.nur.kz/kaleidoscope/1896881-kakie-strany-uze-vnedrili-qr-kody-v-borbe-s-koronavirusom/?utm_source=clipboard&utm_medium=article-fragment

Какие страны открыты для казахстанцев во время пандемии

Несмотря на то что мир продолжает атаковать вторая волна COVID-19 и новый штамм вируса, многие страны уже возобновили авиасообщения с другими государствами. Сейчас для казахстанских туристов открыты границы несколько стран. Журналист ИА «NewTimes.kz» рассказывает, какие требования для въезда придется соблюдать ради долгожданного отдыха за рубежом.

Мальдивы.

Начиная с декабря прошлого года из Алматы и Нур-Султана выполняются рейсы напрямую на райские острова. Сейчас Мальдивы — один из немногих вариантов, где можно поплавать между коралловыми рифами и позагорать на солнышке.

Чтобы путешествие прошло без казусов, необходимо соблюдать меры предосторожности во время пандемии.

Требования для въезда в Мальдивскую Республику. Обязательный ПЦР-тест (с момента забора материала до времени прилета рейса по расписанию должно пройти не более 96 часов) с отрицательным результатом. Все пассажиры, прибывающие в Мальдивскую Республику, должны иметь справку ПЦР-анализа с отрицательным результатом на английском языке. Дети до одного года освобождаются от теста. Отсутствие 14-дневного карантина по прибытии. Обязательное заполнение медицинской декларации здоровья строго не раньше чем за 24 часа до своего прилета в Мальдивскую Республику и за 24 часа до обратного вылета. В декларацию необходимо загрузить ваше фото (размером до 2 мегабайт), а также ПЦР-тест с отрицательным результатом. Виза выдается бесплатно по прилету в аэропорт. Срок действия визы — 30 дней с момента получения.

Турция.

К сожалению, межведомственная комиссия приняла решение о сокращении количества рейсов из Казахстана в Турцию. Например, отменены прямые рейсы из Атырау в Стамбул. Вылететь в самую популярную туристическую страну казахстанцы сейчас могут из Алматы или Нур-Султана.

Но учтите, что из-за ухудшения ситуации с COVID-19 правительство Турции приняло решение о введении комендантского часа: в будни он длится с 21.00 местного времени до 05.00, в выходные — с 21.00 пятницы до 05.00 понедельника.

Требования для въезда в Турцию. С 30 декабря 2020 года пассажиры, направляющиеся в Турцию, должны предъявлять справку с отрицательным результатом ПЦР-теста на коронавирусную инфекцию (справка действительна в течение 72 часов с момента взятия пробы биоматериала до запланированного времени вылета в Турцию). Справка может быть как в печатном, так и в электронном варианте и должна быть на английском или турецком языке. В случае отсутствия справки с отрицательным результатом ПЦР-теста пассажиры не будут допущены на борт из аэропорта вылета. Данное требование не распространяется на транзитных пассажиров. Детям до 6 лет проходить тест не требуется.

ОАЭ.

Дубай является одним из самых популярных туристических направлений среди казахстанцев. Современные города и круглогодичное жаркое солнце привлекают туристов и во время пандемии. Однако ради поездки в столицу ОАЭ, яркого джип-сафари или шопинга в крупнейших торговых центрах путешественникам из Казахстана придется постараться.

Требования для въезда в ОАЭ. С 31 января 2021 года все пассажиры, направляющиеся в Дубай, должны предъявлять справку с отрицательным результатом ПЦР-теста на коронавирусную инфекцию. Забор материала должен быть получен в течение 72 часов до запланированного времени отправления рейса. Пассажиры, путешествующие транзитом через Дубай, не обязаны предоставлять справку ПЦР-анализа. Дети до 12 лет и пассажиры со средней или тяжелой степенью инвалидности освобождаются от теста. Результат ПЦР-теста должен быть в печатном варианте на английском или арабском языке. Справки с внесенными от руки данными не принимаются. Пассажиры, прибывающие из некоторых стран, будут сдавать повторный тест по прибытии в Дубай. Пассажир должен иметь медицинскую страховку, действительную для использования в ОАЭ и покрывающую расходы на случай

положительного результата теста на COVID-19. Это требование распространяется на туристов и пассажиров, путешествующих транзитом через Дубай.

Египет.

Новость об открытии границ порадовала казахстанцев, поскольку они тут же принялись считать путевки в курортные города.

Требования для въезда в Египет. Все прибывающие в Египет обязаны иметь при себе справку с отрицательным результатом ПЦР-теста. Сертификат на COVID-19 обязателен к сдаче туристам в возрасте от 6 лет и старше. В справке должны быть время и дата взятия мазка. С момента взятия мазка до момента прилета должно пройти не более 72 часов. В аэропорту Шарм-эль-Шейха обязательно наличие на справке оригинальной печати, подписи врача, QR-кода или штрих-кода. Допускается один из двух вариантов.

Грузия.

Пожалуй, снятия ограничений на международное регулярное авиасообщение с Грузией ждали все любители недорогого, но колоритного отдыха. Билеты в солнечный Тбилиси стоят относительно дешево, поэтому притока казахстанских туристов местные жители ждут уже с 1 февраля. С одним лишь важным условием — вы должны быть вакцинированы от COVID-19.

Кроме того, карантинные ограничения ослабят только в тех городах, где эпидемиологическая ситуация улучшилась. Это Батуми, Зугдиди, Поти, Гори и Телави.

А в Тбилиси возобновили свою работу торговые центры и непродовольственные магазины. Рынки закрытого типа во всех городах Грузии откроются с 15 февраля.

Также до 1 марта в силе остается комендантский час — запрет на передвижение с 21.00 до 05.00. Обязательным остается ношение масок как в закрытых помещениях, так и на улицах.

К сожалению, пока что не планируется и открытие горнолыжных курортов Грузии. Принятые два месяца назад ограничения продолжают действовать в Бакуриани, Гудаури, Местия и Годердзи.

Требования для въезда в Грузию. С февраля 2021 года в Грузию могут попасть все иностранные граждане, которые прошли два этапа получения вакцины, сертифицированной [ВОЗ](#). На границе все обязаны пройти контрольный ПЦР-тест. На данном этапе идет дискуссия о том, нужно ли въезжающим проходить дополнительный тест через несколько дней. Перед посадкой на рейс все пассажиры и экипаж проходят обязательный медицинский осмотр.

Помимо этих стран, казахстанцам разрешен въезд в Россию, Узбекистан, Беларусь, Кыргызстан, Украину и Южную Корею.

Еще три страны готовы принять туристов без карантина, если у них есть отрицательный ПЦР-тест и сертификат, подтверждающий, что они прошли два этапа вакцинации от COVID-19. Это Сейшельские острова, Румыния и Исландия (вакцина должна быть одобрена [ВОЗ](#)). Подобные правила скоро должны вступить в силу в еще одном популярном туристическом направлении — Таиланде.

<https://news.mail.ru/society/45089297/?frommail=1>

Известный блогер из Караганды ответил хейтерам, назвавшем его прививку от КВИ "показухой"

Известный карагандинский блогер Денис Денски решил испытать на себе российскую вакцину от коронавируса "Спутник V" и вызвался стать добровольцем, передает корреспондент NUR.KZ.

Денис получил первую часть вакцины "Спутник V" и поделится со своей 192-тысячной аудиторией впечатлениями от прививки. По его словам, перед вакцинацией он проанализировал огромное количество информации, побеседовал с теми, кто уже прошел эту процедуру и опросил около 30 человек из разных стран. "Мне рассказали о своем самочувствии те, кто получил первую и вторую дозу вакцины, никаких серьезных побочных эффектов у опрашиваемых мною выявлено не было. Обычная стандартная реакция на вакцину - температура, недомогание, боль в месте ввода. Я пообщался со специалистами из Москвы и Санкт-Петербурга, разработчики уверяют, что вакцина совершенно безопасна, а все провакцинировавшиеся имеют уже огромное количество антител к коронавирусу. Поэтому я решил испытать вакцину на себе и вызвался добровольцем", - рассказал Денис.

Еще одной причиной вакцинации для блогера стало желание путешествовать. Он отметил, что устал сидеть на карантине и бояться лишнего контакта с внешним миром, так как живет с родителями и может их заразить. "Я никого не агитирую, не призываю к вакцинации, не навязываю свое мнение и свое решение! Я захотел сделать, потому что многие из знакомых привились. Кто-то даже успел получить вторую дозу и сдал тест на антитела. Люди довольны, с антителами уже можно не заморачиваться по поводу КВИ, спокойно путешествовать в те страны, которые открыты. Лично я всегда переживал, что, допустим, куда-то улечу и там заболею коронавирусом. Именно потому весь год просидел в Караганде", - добавил блогер.

Сразу после вакцинации он поехал в свой офис и продолжил работу, а ближе к концу дня почувствовал легкое недомогание. "Спустя три-четыре часа после вакцинации я почувствовал сильную сухость во рту, жажду. По дороге домой в автомобиле я ощутил тошноту, но она прошла через минуту-две. Жажда также продолжала меня мучить. Приехал домой, замерил температуру - 37,2. Начала слегка болеть голова, участилось сердцебиение до 98 ударов в минуту, давление было 145 на 90. Я выпил лекарства, чтобы снизить сердечный ритм. Постепенно температура спала. Сейчас я чувствую себя хорошо. Правда, сегодня утром немного болела рука", - добавил Денис. После нескольких подробных постов о вакцинации пользователи стали обвинять блогера в том, что ему заплатили за пиар препарата "Спутник V".

Некоторые писали, что, возможно, вместо вакцины ему вкололи витамины, да и вообще он якобы занимается показухой. Были и такие, кто откровенно оскорблял парня. "Я привык к такой реакции людей. Среди моих подписчиков до сих пор есть такие, кто не верит в существование коронавируса. Представляете? Я не намерен переубеждать этих людей, со временем они сами все поймут. Конечно, неприятно читать такие комментарии. Но я не хочу никому ничего доказывать. Я лишь решил испытать вакцину на себе, чтобы люди могли наблюдать за всем и делать выводы. Денег мне никто не платил, это мой выбор", - подчеркнул блогер. Также Денис отметил, что он по образованию биолог.

Поэтому знает, как может проявлять себя инфекция и боится, в первую очередь, за своих родителей. Будут ли они вакцинироваться, он пока не решил.

Напомним, 1 февраля в Казахстане стартовала вакцинация. Одними из первых в Карагандинской области прививку получили аким региона Женис Касымбек, главный санврач Юрий Залыгин, руководитель управления здравоохранения Ержан Нурлыбаев и блогер Денис Денски.

https://www.nur.kz/society/1896929-izvestnyj-blogger-iz-karagandy-otvetil-hejteram-nazvavsim-ego-privivku-ot-kvi-pokazuhoj/?utm_source=clipboard&utm_medium=article-fragment

Переболевшим COVID-19 может понадобиться только одна доза вакцины

Ученые обнаружили, что после введения одной дозы мРНК-вакцины против коронавируса у людей, которые ранее переболели COVID-19, встречаются выразительные побочные эффекты. Кроме того, они вырабатывают больше антител, чем те, кто не перенес инфекцию. Исследование опубликовано на ресурсе для препринтов medrxiv.org.

Людям, которые перенесли COVID-19, могут нуждаться в вакцинации, считают эксперты, пишет The New York Times. Ранее исследование показало, что после перенесенной болезни от повторной инфекции в течение пяти месяцев защищены 83% человек.

Пациенты, у которых уже были антитела к коронавирусу, могут столкнуться с необычно сильной реакцией на прививку. The New York Times приводит пример молекулярного биолога Шеннон Романо (Shannon Romano). После болезни, опасаясь нового заражения, она привилась от коронавирусной инфекции одной из мРНК-вакцин. В течение первых двух дней она испытывала те же симптомы, что и во время активного COVID-19. Романо быстро поправилась, и после обнаружила, что в ее крови необычно высокий уровень антител к SARS-CoV-2. Авторы нового исследования указывают, что им много раз приходилось слышать о подобных случаях.

ИССЛЕДОВАНИЕ ПОДТВЕРЖДАЕТ: ПЕРЕНЕСЕННАЯ ИНФЕКЦИЯ ИГРАЕТ РОЛЬ

Новое исследование может объяснить, почему переболевшие люди сталкиваются с такими реакциями. В нем приняли участие 109 человек. 41 из них ранее перенесли инфекцию, у них уже были антитела против коронавируса. В этой группе уровень антител после введения первой дозы вакцины был существенно выше, чем у тех, кто раньше не болел.

В группе переболевших чаще, чем у тех, кто не перенес инфекцию, встречались побочные эффекты после введения первой дозы вакцины. Среди нежелательных явлений были головная боль, озноб, боль в мышцах и суставах. Основным побочным эффектом у людей, которые не переболели до вакцинации, была боль в месте введения.

Ученые отмечают, что исследование было небольшим, поэтому его результаты нуждаются в дополнительной проверке.

Данные клинических испытаний мРНК-вакцин производства Pfizer и Moderna показывают, что у большинства людей более тяжелые реакции развиваются после введения второй дозы вакцины. Исследование компании Moderna противоречит новым данным: в нем побочные эффекты реже встречались у людей, которые ранее перенесли инфекцию.

ПОЧЕМУ ЛЮДИ ТАК РЕАГИРУЮТ НА ВАКЦИНУ

Ученые считают эти феномены не удивительными. Вакцина содержит генетический материал, на основе которого в организме синтезируется шиповидный белок коронавируса. Имунная система людей, которые ранее перенесли коронавирусную инфекцию, способна опознавать эти белки. Поэтому после вакцинации иммунные клетки атакуют чужеродные белки, что сказывается на самочувствии людей.

ЧТО ЭТО ЗНАЧИТ ДЛЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПРАКТИКИ

«Я думаю, одной вакцинации должно быть достаточно», - сказал The New York Times вирусолог Флориан Краммер (Florian Krammer) из Медицинской школы Икана на горе Синай, соавтор исследования, комментируя реакцию на вакцину людей, которые до прививки перенесли COVID-19. Он отметил, что это избавит пациентов от необязательной боли при введении второй дозы.

Краммера поддерживает Акико Ивасаки (Akiko Iwasaki) из Йельской медицинской школы. Она указывает, после перенесенной инфекции первая доза вакцины работает как вторая.

С ними согласны не все ученые. Например, директор Института иммунологии Пенсильванского университета Эдвард Джон Уэрри (E. John Wherry) считает, что до изменения режима вакцинации нужно убедиться, что эти антитела действительно могут предупреждать размножение вируса. Кроме того, он отмечает, что в документации, которая фиксирует перенесенную болезнь или наличие антител, могут быть ошибки.

Доктор Пабло Санчес (Pablo J. Sánchez) из Исследовательского института Национальной детской больницы указывает, что в настоящее время нет распоряжения спрашивать людей, перенесли ли они COVID-19 ранее. По его мнению, это необходимо исправить, потому что практика показывает, что у таких людей действительно встречаются тяжелые реакции после прививок.

<https://medportal.ru/mednovosti/perebolevshim-lyudyam-mozhet-ponadobitsya-tolko-odna-dozha-vaktsii/>

Вирусолог сказал, когда ждать третью волну коронавируса в России

Третья волна COVID-19 если и наступит, то не этой весной, а только осенью 2021 года, заявил газете ВЗГЛЯД доктор медицинских наук, вирусолог Анатолий Альштейн, комментируя предупреждение коллеги о том, что из-за отсутствия коллективного иммунитета заболеваемость коронавирусом может снова вырасти.

Заведующий кафедрой микробиологии, вирусологии и иммунологии Сеченовского университета, академик РАН Виталий Зверев сообщил, что из-за отсутствия коллективного иммунитета, весной этого года снижение заболеваемости коронавирусной инфекцией может смениться на ее рост. При этом он надеется, что благодаря вакцинации, третьей волны можно будет избежать.

«Сейчас эпидемия начинает снижаться. Это довольно отчетливо заметно с 27 декабря – все время идет не очень быстрый, но постоянный спад эпидемии. В ближайшее время также будет увеличиваться вакцинация. Пока в январе

это не очень заметно было, но к весне количество привитых существенно возрастет. Так что даже если третья волна будет, то она будет, скорее всего, отсрочена к осени, а весной мы получим довольно мирное время», – считает Альштейн.

Он также отмечает, что если вакцинация будет нарастать должным образом, то Россия достигнет коллективного иммунитета и никакой третьей волны коронавируса вовсе не будет.

«Вообще, достичь большого коллективного иммунитета очень сложно, поэтому если будут какие-то издержки и промахи в этом деле, что практически неизбежно, то и небольшое повышение заболеваемости будет. Тем более, что осенью все это обостряется, поэтому не исключено, что именно тогда и стоит ждать третью волну. Но вряд ли она будет значительной», – говорит собеседник.

Вирусолог обращает внимание, что даже на кривой (график ежедневной заболеваемости) мировой пандемии COVID-19 с начала текущего года замечен небольшой спад, хотя она непрерывно нарастала с января 2020 года.

«Он небольшой, но вполне очевидный. Пандемия сейчас потеряла тенденцию к нарастанию, что является хорошим признаком. Особенно учитывая то, что у нас появились вакцины. Не исключено, что нам вообще удастся избежать третьей волны», – подытожил Альштейн.

<https://vz.ru/news/2021/2/2/1083125.html>

Южноафриканский штамм коронавируса вызвал панику у специалистов

Мутации COVID могут быть опасны даже для переболевших

Новый южноафриканский вариант COVID-19 вызывает панику у чиновников в сфере здравоохранения в разных странах. Мутировавший вариант был впервые задокументирован в декабре в заливе Нельсона Манделы (ЮАР), с тех пор он успел распространиться в десятках стран мира. Ученые считают, что этот штамм несет генетическую мутацию, которая ускоряет его распространение.

Представители здравоохранения начали программу массового тестирования на коронавирус в восьми районах Англии, чтобы попытаться сдержать южноафриканский вариант вируса. Как сообщает британское издание [Daily Mail](#), по всей стране уже зарегистрировано одиннадцать не связанных между собой случаев быстро распространяющегося коронавируса, что вызывает опасения, что он вышел из-под контроля.

Служба общественного здравоохранения Англии (PHE) подтвердила 105 случаев этого варианта путем случайного скрининга положительных мазков, что позволяет предположить, что он уже широко распространен. Этот внезапный всплеск вызвал панику у официальных лиц и заставил их быстро протестировать 80 тысяч человек в Лондоне, Суррее, Кенте, Хартфордшире, Уолсолле и Ланкашире. Чиновники надеются, что это поможет изолировать инфицированных и предотвратить дальнейшее распространение вируса.

Обнаруженные в коронавирусе мутации означают, что он распространяется быстрее, чем более старые версии, а также может проскользнуть мимо иммунной системы людей, которые уже выздоровели от COVID.

Ученые впервые заметили в декабре 2020 года, что вариант, названный B.1.351, имеет генетические отличия, которые могут повлиять на его действия. Он был выявлен путем случайной генетической выборки мазков, предоставленных людьми с положительным результатом на вирус, и впервые был обнаружен в заливе Нельсона Манделы, недалеко от Порт-Элизабет (ЮАР).

Использование компьютера для анализа генетического кода вируса, который рассматривается как последовательность букв, соответствующих тысячам молекул, называемых нуклеотидами, может помочь экспертам увидеть, где изменился код и как это влияет на вирус.

У южноафриканского варианта есть две ключевые мутации, которые, по-видимому, дают ему преимущество перед более старыми версиями вируса - они называются N501Y и E484K.

Оба варианта находятся на шиповатом белке вируса, который является частью его внешней оболочки, которую он использует для прилипания к клеткам внутри тела и которую иммунная система использует в качестве мишени.

Похоже, что они ускоряют распространение вируса и могут дать ему возможность проскользнуть мимо иммунных клеток, которые были созданы в ответ на предыдущую инфекцию или вакцину.

N501Y изменяет шип таким образом, что он лучше связывается с клетками внутри организма. Это означает, что вирусы более успешно проникают в клетки, когда они попадают внутрь организма, а это означает, что они более заразы и быстрее распространяются.

Это соответствует увеличению R-скорости вируса, что означает, что каждый инфицированный человек передает его большему количеству других.

N501Y также встречается в «кентском» варианте, найденном в Англии, и в двух вызывающих озабоченность бразильских вариантах - P.1. и P.2.

Мутация E484K, обнаруженная у южноафриканского варианта, вызывает еще большее беспокойство, потому что она вмешивается в то, как иммунные клетки захватывают вирус и уничтожают его.

Антитела - вещества, вырабатываемые иммунной системой, - по-видимому, менее способны распознавать и атаковать вирусы с мутацией E484K, если они возникли в ответ на версию вируса, не имеющую мутации. Антитела чрезвычайно специфичны, и их может перехитрить радикально изменившийся вирус, даже если это, по сути, тот же самый вирус.

Ученые из Южной Африки обнаружили, что 48 процентов образцов крови людей, которые были инфицированы в прошлом, не показали иммунного ответа на новый вариант. Один исследователь признал, что «очевидно, что у нас возникла проблема».

Однако производители вакцин пытались заверить общественность в том, что их вакцины по-прежнему будут работать хорошо, и их эффективность будет лишь немного ниже.

По данным случайной выборки Министерства здравоохранения Англии, по меньшей мере 105 британцев были инфицированы этим вариантом. Однако это число, вероятно, будет намного выше. Согласно веб-сайту PANGO Lineages, этот вариант коронавируса был официально зарегистрирован еще в 31 стране мира. Великобритания занимает второе место по количеству заболевших после самой Южной Африки. Другие страны, где он был обнаружен, включают Южную Корею, Швецию, Францию, Австралию, Германию, Кению, Объединенные Арабские Эмираты,

Швейцарию, Норвегию, Португалию, Данию, Бельгию, США, Нидерланды, Мозамбик, Ирландию, Ботсвану, Новую Зеландию, Финляндию, Испанию.

Пока что прививки Pfizer и Moderna выглядят лишь немного менее эффективными против южноафриканского варианта. Исследователи взяли образцы крови у вакцинированных пациентов и подвергли их воздействию сконструированного вируса с тревожной мутацией E484K, обнаруженной у южноафриканского варианта. Они обнаружили, что произошло заметное снижение выработки антител, которые представляют собой белки, борющиеся с вирусами, вырабатываемые в крови после вакцинации или естественной инфекции. Но, по их мнению, этого достаточно, чтобы достичь порога, необходимого для уничтожения вируса и предотвращения серьезных заболеваний. По-прежнему существуют опасения по поводу того, насколько эффективна однократная доза вакцины против штамма.

https://www.mk.ru/science/2021/02/02/yuzhnoafrikanskiy-shtamm-koronavirusa-vyzval-paniku-u-specialistov.html?utm_source=mk&utm_medium=smi2&utm_campaign=anons

Не бойтесь прививки! Мифы о вакцине от COVID-19

АиФ Здоровье №3. Главные вопросы о прививке от коронавируса 02/02/2021 Сюжет Меры против распространения коронавируса в России

Массовая вакцинация против COVID-19 в разгаре. Но далеко не все знают, как работает прививка и как вести себя до и после вакцинации, а потому не торопятся прививаться. Развеем вредные мифы.



Наш эксперт – врач-иммунолог-аллерголог Владимир Болибок.

Миф. Перед прививкой нужно сдать анализ на антитела к коронавирусу.

На самом деле. Особого смысла в этом нет. Наличие антител никак не мешает действию вакцины. Даже если вы переболели коронавирусом и у вас имеются антитела, после вакцинации их количество увеличится и защита станет надёжнее.

Миф. Тем, кто переболел, прививаться не нужно.

На самом деле. Отказываться от прививки не стоит даже тем, кто уже перенёс коронавирусную инфекцию. Со временем количество антител к COVID-19 уменьшается, и возникает опасность повторного заражения. К тому же до сих пор неизвестно, какое именно количество антител обеспечивает надёжную защиту от вируса. Поэтому подстраховаться и обеспечить более мощный иммунитет будет нелишним.

Миф. После первого этапа вакцинации иммунитет снижается и опасность заражения COVID-19 растёт.

На самом деле. Это не так. Антитела к коронавирусной инфекции появляются уже спустя несколько дней после первого этапа вакцинации. Другое дело, что их может быть недостаточно для того, чтобы защита была полностью надёжной. Поэтому риск заразиться коронавирусом между первым и вторым этапами существует, но он не выше, чем до вакцинации. Впрочем, это не значит, что соблюдать меры предосторожности между первой и второй прививками не нужно.

Миф. Повышенная температура после прививки – это опасно.

На самом деле. Эта реакция совершенно нормальная. Вакцина «Спутник V», которая используется сегодня, – это векторная вакцина. Суть технологии состоит в том, что для получения вакцины учёные берут аденовирус, лишённый возможности размножаться. Внутри аденовируса «вставляют» кусочек РНК с информацией о белке коронавируса (S-протеине), с которым необходимо познакомиться иммунной системе, чтобы выработать защитные антитела. То есть аденовирус выступает в качестве «транспортного средства», к которому «прицеплен» S-белок коронавируса. Так вот, повышенная температура и недомогание – это всего лишь реакция организма на встречу с аденовирусом. Подобные симптомы возникают не у всех, а если и возникают, то обычно проходят в течение нескольких дней, так как из-за отсутствия генов размножения аденовирус не способен вызвать настоящее заболевание.

Миф. Если после прививки поднялась температура, её нельзя сбивать, иначе не выработается иммунитет.

На самом деле. Температура – всего лишь одно из свидетельств того, что организм отреагировал на встречу с аденовирусом. На выработку иммунитета к COVID-19 цифры на градуснике никак не влияют. Поэтому при плохом самочувствии можно принять привычное для вас жаропонижающее средство.

Миф. Если у человека есть иммунитет к аденовирусу, вакцина не действует, так как организм слишком быстро расправится с вектором и не успеет выработать защиту от COVID-19.

На самом деле. Такие опасения действительно были у создателей вакцины. В том числе поэтому вакцинация проводится

в два этапа. Для изготовления первого и второго компонентов вакцины используются разные аденовирусы (26 и 5 серотипы). И вероятность того, что на момент прививки у человека имеется высокий титр антител к обоим разновидностям аденовируса, ничтожна, ведь иммунитет к аденовирусам нестойкий.

Миф. Перед прививкой нужно сдать тест на коронавирус, чтобы исключить бессимптомное заболевание.

На самом деле. Это необязательно. Вакцинация во время бессимптомного течения коронавирусной инфекции не принесёт вреда здоровью, а вот польза от неё очевидна. Дело в том, что при бессимптомной форме заболевания организм, как правило, вырабатывает минимальное количество антител к COVID-19, поэтому риск повторного заражения у таких больных очень велик. Прививка избавит от этого риска.



Миф. После прививки нельзя пить алкоголь, иначе вакцина не подействует.

На самом деле. Вакцина подействует в любом случае. Но когда в организме происходят иммунные реакции, он становится особенно восприимчив к различным вредным воздействиям. Поэтому после прививки даже небольшие дозы алкоголя могут вызвать отравление, проблемы с печенью и поджелудочной железой. По той же причине в течение нескольких дней после прививки стоит избегать стрессов, переохлаждений, посещения бани и сауны.

Миф. Людям с хроническими заболеваниями и пожилым прививаться нельзя.

На самом деле. Поскольку у таких людей риск тяжёлого течения коронавирусной инфекции особенно велик, прививка им жизненно необходима. Единственное условие – вакцинироваться нужно вне обострения хронического заболевания. И конечно же, перед тем как сделать прививку, лучше обратиться к своему лечащему врачу. Чтобы снизить проявления поствакцинальных реакций, ослабленным больным нередко назначают приём противовоспалительных средств за несколько дней до прививки и после неё, астматикам увеличивают дозу ингаляционных препаратов, диабетикам рекомендуют более внимательно контролировать уровень сахара в крови, гипертоникам на короткое время назначают дополнительные препараты для снижения давления. Схема профилактических мер зависит от основного заболевания.

Миф. После вакцинации носить маску необязательно.

На самом деле. Прививка не даёт 100%-ной гарантии, что вы не заразитесь коронавирусом. Другое дело, что у привитых людей коронавирусная инфекция протекает в лёгкой или бессимптомной форме. И такой человек, сам не зная того, может заразить окружающих. А раз так, носить маску всё-таки придётся.

Миф. Прививка не защищает от мутировавшего коронавируса – британского, бразильского или южно-африканского штаммов.

На самом деле. Имеющиеся мутации коронавируса незначительны, поэтому вакцина защищает от всех известных штаммов COVID-19.

Имеются противопоказания. Обязательно проконсультируйтесь с врачом

https://aif.ru/health/coronavirus/ne_boytes_privivki_mify_o_vaccine_ot_covid-19

Украина: эпидемия "ковида" закончится раньше, чем в стране появится вакцина

Министр здравоохранения Украины Максим Степанов заявил, что в феврале Украина как одна из беднейших стран планеты бесплатно получит 117 тысяч доз прививки компании Pfizer.

Но это ещё якобы не всё: мол, ожидается получение от 2,2 млн до 3,7 млн (оцените разброс!) доз вакцин компании AstraZeneca. Ну да, конечно: британцы в три раза сократили продажу прививок в Евросоюз, чтобы подарить их Украине! Такое впечатление, что юморист в украинской власти не только свадебный президент.... Кстати, **Владимир Зеленский** заявил, что вакцинация должна быть добровольной, но надеется, что жители страны проявят высокую сознательность. И вот что интересно: много ли найдётся желающих уколиться этой отравой от Pfizer, от которой умирают и становятся инвалидами?

В то же время Киев отказывается регистрировать, закупать и даже производить российскую вакцину от коронавируса. Почему-то резко замолчали о поставках мифической китайской вакцины — как многие эксперты и предполагали, эта ситуация напоминала знаменитый анекдот про двух посредников, договорившихся о поставке партии товара: один отправился искать необходимое, а второй — деньги.

Напомню, что ещё в декабре харьковская компания "Биолек" подала заявку на регистрацию вакцины "Спутник V" на Украине с целью развернуть у себя её производство. Тем более, что глава Российского фонда прямых инвестиций **Кирилл Дмитриев** поведал, что на "Биолека" уже были произведены первые тестовые разливы вакцины. Об этом главный украинский оппозиционер **Виктор Медведчук** договорился с президентом РФ **Владимиром Путиным**. Однако на этом процесс застопорился.

В интервью The New York Times Владимир Зеленский пытался оправдать отказ от "Спутника V":

"Конечно, объяснить украинскому обществу, почему если Америка и Европа не дают тебе вакцину, ты не должен брать её у России, — любому человеку, который умирает, объяснить это невозможно. Мы не должны допускать того, чтобы Украина принимала российскую вакцину, которая не прошла все испытания. У нас с вами нет реальных доказательств, что эта вакцина имеет стопроцентный положительный эффект. Более того, я не могу взять ответственность за вакцину, последствий действия которой мы не знаем".

Свадебный президент как всегда соврал: все этапы традиционных испытаний не прошла пока ни одна вакцина в мире! Однако известно о минимум сотне умерших от прививки компании Pfizer и нескольких сотнях ставших инвалидами. Но это не остановило от получения этой вакцины, кроме всего, требующей особых условий хранения и транспортировки — ниже минус 70 градусов.

Как известно, ярой противницей всего советского и российского является "миссис Смерть" — засланная американка **Ульяна Супрун**, которая несколько лет уничтожала украинскую медицину:

- закрыла тубдиспансеры и психлечебницы,
- ликвидировала санэпидемслужбу,
- и разрешала ввоз только американских лекарств и препаратов.

В результате отказа от российской противокоревой вакцины на Украине случилась эпидемия этой болезни. Даже после того, как Супрун выгнали из "министерства заhorонения", она продолжает изрыгать русофобскую желчь и вмешиваться, в частности, в закупки медпрепаратов.

Не промолчала, разумеется, и американский посол **Кристина Квин**. Иногда отрываясь от любовных утех с карманным "антикоррупционером" господином **Виталием Шабуниним**, дипломатка всё же успевает заниматься и своей главной обязанностью — руководить Украиной. Поэтому она для подтверждения сказанного соотечественницей вызвала к себе Степанова и разъяснила в доступной ему форме who is who.

Внушения поставленного в угол министра ей показалось мало, и поэтому на сайте посольства появилось "домашнее задание" для всего правительства:

"Украина НЕ будет закупать российскую вакцину от COVID, которая не прошла клинических испытаний на безопасность".

Степанов оказался прилежным учеником! И уже в своём интервью украинскому СМИ он продемонстрировал полученные знания:

"В перечне производителей вакцин, которые постепенно будут заходить на украинский рынок, не будет российской вакцины "Спутник V" ни при каких обстоятельствах. Поэтому можем на эту тему больше не дискутировать".

В эту дискуссию включился и вездесущий министр иностранных дел Украины **Дмитрий Кулеба**, который традиционно противник всего российского:

"Россия заботится не о здоровье украинцев, а о навязывании своих пропагандистских штампов и идеологии путём поставки вакцины. Я против неё, даже если бы она была действенной. Я хочу чётко сказать, что пропагандистские возможности "Спутника V" намного превышают его реальные возможности и эффективность".

Это просто невозможно, чтобы на Украине производили российскую вакцину: слишком сильно поругались власти Украины и России после ухода Крыма, поясняет президент Украинского аналитического центра **Александр Охрименко**. Если бы этого не случилось, то Украина без проблем и закупала, и производила российскую вакцину. А сейчас ни одна украинская власть ни за что не пойдёт на сотрудничество с российским бизнесом, а тем более — в таком злободневном вопросе, как вакцина. Поэтому пока что ждём не российскую вакцину, но, скорее всего, на Украине эпидемия коронавируса закончится раньше, чем у нас появится вакцина от него, резюмирует аналитик.

Скорее всего, так и будет развиваться ситуация: нарушить указания американского посольства Зеленский и его весёлая команда не рискнут, и, уж тем более, после прихода в США демократов к власти, констатирует аналитик **Сергей Саливон**. Будут отвлекать народ разной ерундой, рассказывать о нескончаемой череде "перемог" (побед — укр.) и т. п. Параллельно, конечно, возникнет нелегальный коммерческий рынок вакцин (включая, разумеется, и "Спутник V"), которые сюда будут ввозиться мимо власти. Когда государство всё же сюда что-то в небольших количествах завезёт (безусловно, с жёстким распиллом), то будет опять объявлена перемога, уверен Саливон.

Партия "Оппозиционная платформа — За жизнь" (ОПЗЖ) инициировала сбор подписей для регистрации "Спутника V" на территории страны.

"Вместо того чтобы думать, как спасать людей, как вести переговоры о вакцине, нам начинают рассказывать о том, что Россия — агрессор. Но при этом сегодня Россия для Украины — второй по объёму партнёр по торгово-экономическим отношениям. Значит, торговать с Россией можно, продавать отдельные виды продукции можно, закупать продукцию по импорту можно, а вакцины — нельзя", — возмутился **Виктор Медведчук**.

Но слова лидера ОПЗЖ вряд ли образумят Зеленского, считающего Медведчука личным врагом. Только по этой причине гарант непонятно чего воспрепятствовал возвращению на родину четырёх украинцев, удерживаемых на неподконтрольной территории Донбасса, — об их освобождении без каких-либо условий договорился оппозиционер.

Кстати, партия Петра Порошенко и вовсе предлагает законодательно запретить российские вакцины — вот так они "беспокоятся" о здоровье жителей страны. Так что петиция ОПЗЖ, даже если наберёт большое число подписей, никак не повлияет на позицию Зеленского и всей украинской власти. Киев настолько зависим от США, МВФ, ЕС и НАТО, что абсолютно не способен на какие-либо самостоятельные шаги практически в любом направлении.

Поэтому горе-президенту и его команде абсолютно наплевать на реакцию украинского общества. Более того: по приказу "вашингтонского обкома" Зеленский предал даже своего сокомандника — народного депутата **Александра Дубинского**, впавшего в немилость минфина США.

https://www.pravda.ru/world/1584376-ukraina_vakcinacija/?from=smi2

Вакцина «Спутник V» прошла III фазу испытаний

Результаты III фазы клинических испытаний российской вакцины от коронавируса «Спутник V» опубликованы в журнале **The Lancet**. Об этом сообщает пресс-служба Российского фонда прямых инвестиций.

В III фазе испытаний вакцины участвовали почти 20 тыс. добровольцев, из них более 2 тыс. — старше 60 лет. По оценкам специалистов, эффективность «Спутника V» против коронавируса составила 91,6%. Более чем у 98% добровольцев выработался гуморальный иммунный ответ, у 100% — клеточный иммунный ответ.

Кроме того, уровень антител у привитых оказался в 1,3-1,5 раза выше, чем у переболевших COVID-19. Побочные реакции (простудные симптомы, головная боль, боль в месте введения вакцины и т. п.) протекали преимущественно в легкой форме.

Важным преимуществом российской вакцины стала возможность ее хранения при температуре +2...+8 градусов Цельсия — остальным вакцинам требуется минусовая температура, что затрудняет хранение и логистику.

«Даже после первой инъекции этой двухкомпонентной вакцины уровень защиты от заболевания составил 87,6%. Таким образом, «Спутник V» более эффективен, чем вакцины компаний AstraZeneca или **Johnson&Johnson**. «Спутник V», который, в отличие от столь же эффективных РНК-вакцин **Pfizer** и Moderna, можно хранить в холодильнике, будет иметь огромное значение для борьбы с глобальной пандемией COVID-19», — отметила профессор Хильдегунд Эртл из Центра вакцин и иммунотерапии при Институте Вистара в США.

Все 20 подтвержденных тяжелых случаев заболевания коронавирусом были зарегистрированы в группе плацебо и ни одного — в группе получивших вакцину, сообщают специалисты. Вакцина вводится двумя дозами, для которых используются разные аденовирусные векторы — это позволяет формировать длительный и более продолжительный иммунный ответ.

https://www.gazeta.ru/science/news/2021/02/02/n_15569132.shtml?utm_source=smi2&utm_medium=exchange&es=smi2

«Быстрая» вакцинация от COVID-19 в Израиле: чему могут научиться другие страны?

Израиль стал мировым лидером в проведении масштабной вакцинации населения от коронавируса: в этой стране по состоянию на 26 января привили уже более 40% взрослых.

Почему такое «быстрое» внедрение вакцины вызывает споры и чему могут научиться другие страны — в своей статье для международного издания **The Conversation** пишет Адитья Гоенка, профессор экономики Бирмингемского университета. «Реальное время» предлагает ознакомиться с переводом публикации.

Израиль разворачивает ускоренную программу вакцинации против COVID-19, давая первую дозу сорока восьми процентам своего девятимиллионного населения за пять недель. Цель страны — вакцинировать 80% населения к концу мая 2021 года. Но были также подняты вопросы о том, как же осуществлялась эта программа. Так что же можно извлечь из опыта Израиля?

Сделка с Pfizer

Израильское правительство заключило соглашение с компанией Pfizer об ускоренном доступе к вакцине Pfizer/BioNTech в обмен на предоставление анонимных данных о возрасте, поле и демографических данных вакцинированных людей. Это стало возможным благодаря тому, что в Израиле существует универсальная система здравоохранения и у каждого человека есть оцифрованная медицинская карта.

В стране также есть инфраструктура здравоохранения и логистика для доставки вакцин. Между тем на оккупированных территориях действует иная система здравоохранения.

Предварительные данные, полученные в ходе внедрения, дают нам представление о том, насколько эффективна вакцина в реальном мире. Через 14 дней группа людей, получивших одну дозу вакцины, по сообщениям, показала на 33% меньше инфекций, чем непривитая группа. Это был удручающе низкий уровень защиты, хотя израильское Министерство здравоохранения позже заявило, что полного защитного воздействия вакцины еще не наблюдалось.

Гораздо более обнадеживающими являются недавние сообщения о том, что из 428 000 израильтян, получивших вторую дозу вакцины, только 0,014% заразились вирусом.

Важно отметить, что эти данные являются предварительными и не были рецензированы другими учеными. Нам потребуется гораздо больше данных, чем просто цифры, опубликованные в прессе, чтобы правильно понять эффективность этой вакцины в реальных условиях.

Вопросы конфиденциальности

Сделка с Pfizer также затрагивает вопросы конфиденциальности. В соглашении предусмотрены гарантии, и в случае чрезвычайной ситуации в области общественного здравоохранения сбор демографических данных имеет важное значение для определения того, что работает, а что нет. Но следует ли делиться индивидуальными данными с коммерческими компаниями без явного согласия, остается важным вопросом, тем более что информация о 140 000 пациентах с COVID уже была передана израильскому агентству безопасности «Шин-Бет» без должного одобрения и разрешения.

Стоимость вакцин

Другой аспект сделки, который следует учитывать, — это размер оплаты. Полные детали сделки недоступны, но отчеты свидетельствуют о том, что приоритетный доступ к вакцине был обеспечен гораздо более весомой оплатой по сравнению с той, что платят ЕС и США.

Позиция Израиля заключается в том, что общая цена, уплаченная за все дозы вакцин, — это стоимость всего лишь двухдневной изоляции, и поэтому ее стоит заплатить. Приоритетная плата за вакцину изменит приоритет доставки внутри самого Израиля, но, учитывая размеры страны, это необязательно повлияет на мировой рынок. Однако если и другие страны начнут выставлять вперед свои интересы и их оплачивать, то это серьезно скажется на мировом рынке вакцин.

Поскольку ряд стран разместили достаточное количество заказов на вакцинацию своих граждан несколько раз, другие страны, особенно страны с низким уровнем дохода, могут столкнуться с проблемой доступа к минимальному количеству доз, в которых они нуждаются. В этом контексте стоит задуматься о том, должны ли вакцины идти тому, кто больше заплатит, или распределяться на основе этических критериев, защищающих наиболее уязвимых.

Оккупированные территории упускают

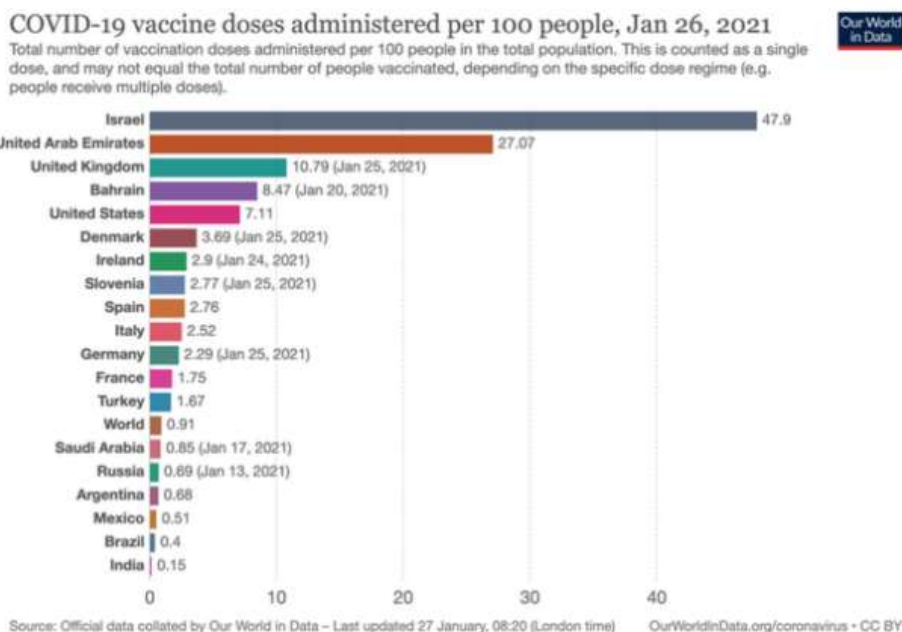
То, что происходит с людьми, живущими на Западном берегу и в секторе Газа, является, пожалуй, самым спорным аспектом схемы вакцинации. В то

время как еврейские поселенцы получают вакцину, палестинцы на оккупированных территориях — нет.

Позиция Израиля заключается в том, что ответственность за это несет палестинская администрация. Но в Четвертой Женевской конвенции, охватывающей борьбу с эпидемиями и инфекционными заболеваниями, говорится о том, что эта обязанность ложится на Израиль как на страну-оккупанта.

Приобретение и внедрение вакцин Pfizer/BioNTech или Moderna представляют собой огромную проблему для палестинской администрации, учитывая их стоимость и необходимые условия холодного хранения. Палестинская администрация разместила заказы на российскую вакцину «Спутник V», но в настоящее время ее поставок недостаточно для полного развертывания.

Внутренняя политика



Существует также внутривнутриполитический аспект политики вакцинации. В Израиле один из самых высоких показателей инфицирования в мире. Во время второй волны пандемии, после протестов против действий правительства по борьбе с пандемией, в мае 2020 года было сформировано Правительство национального единства.

Однако протесты продолжались, и правительство рухнуло 22 декабря 2020 года, а очередные всеобщие выборы были назначены на март 2021 года. Соглашение с Pfizer было подписано 6 января 2021 года.

С точки зрения политической экономии ответственность правительства заключается в защите жизни граждан и обеспечении их средствами к существованию, и поэтому усилия Израиля по ускорению вакцинирования, безусловно, заслуживают высокой оценки. Данные, предоставленные Pfizer, являются услугой для других стран, поскольку они будут предоставлять информацию об эффективности вакцины, способствуя более реалистичной оценке стратегий вакцинирования.

Пока мы ждем, чтобы сделать правильные выводы, уроки, извлеченные из амбициозной программы вакцинации Израиля, должны быть учтены и применены с пониманием его институционального, политического и экономического контекста.

Адитья Гоенка, перевела Анна Николаева

https://realnoevremya.ru/articles/201556-chemu-nauchit-bystraya-vakcinaciya-ot-kovida-v-izraile?utm_source=smi2

**!!! 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