



АНОНС

Касым-Жомарт Токаев выступил с видеообращением к участникам форума «Digital Almaty 2021»

Глава государства Касым-Жомарт Токаев выступил с видеообращением к участникам форума «Digital Almaty 2021». Об этом написал в Facebook пресс-секретарь Президента РК Берик Уали, передает МИА «Казинформ».



Глава государства встретился с президентом Европейского банка реконструкции и развития Одиль Рено-Бассо. Полный текст выступления Президента РК на первом заседании Государственной комиссии по подготовке к празднованию 30-летия Независимости Казахстана. В данном мероприятии принимают участие главы правительств ЕАЭС, руководители Евразийской комиссии и Исполкома СНГ, а также эксперты и специалисты в сфере цифровизации. Президент Казахстана поделился своим видением перспектив цифровизации в постпандемическую эпоху. «Мы прекрасно понимаем – будущее за технологиями и инновациями», – подчеркнул Касым-Жомарт Токаев. Он рассказал о развитии в Казахстане технологий искусственного интеллекта и анализа больших данных. Кроме того, Глава государства обозначил ряд направлений, которые могли бы составить

повестку дня цифрового сотрудничества стран ЕАЭС.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz](https://www.inform.kz/ru/kasym-zhomart-tokayev-vystupil-s-videoobrascheniem-k-uchastnikam-foruma-digital-almaty-2021_a3749648) https://www.inform.kz/ru/kasym-zhomart-tokayev-vystupil-s-videoobrascheniem-k-uchastnikam-foruma-digital-almaty-2021_a3749648

Национальный Научный центр особо опасных инфекций МЗ РК

Миссия ННЦООИ – проведение государственной политики в области биобезопасности.

Вчера Лидером Нации, Председателем Совета безопасности РК Нурсултаном Назарбаевым была отмечена важная роль биологической безопасности в жизни страны. В частности, Нурсултан Назарбаев обратил внимание на то, что готовность к противодействию угрозам биологической безопасности надолго останется на повестке, поскольку инфекционные и иные заболевания перешли в разряд глобальных вызовов. Была отмечена важность выработки эффективных мер по нейтрализации ключевых рисков в сфере биологической безопасности и безопасности общественного здравоохранения.



Наш Национальный научный центр особо опасных инфекций им. М. Айкимбаева (ННЦООИ) выражает полную солидарность с позицией Первого Президента Казахстана и вносит свой вклад в обеспечение биологической безопасности страны. ННЦООИ берет начало с создания в 1949 г. Средне-Азиатского научно-исследовательского противочумного института и сегодня объединяет 9 региональных филиалов, бывших противочумных станций.

Миссией ННЦООИ и филиалов является обеспечение биологической безопасности страны, разработка и внедрение научных основ мониторинга, профилактики, оценки риска заражения людей особо опасными инфекциями на территории Казахстана.



Одним из шагов, способствующих укреплению биологической безопасности, является интеграция с мировым сообществом. В марте 2020 года между ННЦООИ и Региональным Секретариатом Центров передового опыта Европейского Союза по химическим, биологическим, радиологическим и ядерным материалам в Центральной Азии подписано Соглашение о сотрудничестве. В рамках данного соглашения в январе этого года проведена онлайн-встреча с участием заместителя Министра иностранных дел РК Ашыкбаева Ержана Нигматуллаулы, Посла ЕС Свен-Олов Карлссон, представителей Министерства здравоохранения РК, регионального секретариата ЦПО

ЕС ХБРЯ и Международного научно-технического центра по передаче гуманитарной помощи в виде реагентов для производства ПЦР тест-систем против COVID-19 и диагностики коронавируса от ЕС для Казахстана.

Начиная с 2010 г. в рамках Соглашения о сотрудничестве с Российским научно-исследовательским противочумным институтом «Микроб» (Саратов) ННЦООИ проводит совместные научные исследования по обеспечению санитарно-

эпидемиологического благополучия, комплексной, согласованной приграничной организации и проведению заблаговременных мероприятий по профилактике и мониторингу особо опасных инфекций.



В ноябре 2020 года в рамках Международной конференции «Организация реагирования на чрезвычайные ситуации эпидемиологического характера при COVID-19 и других зоонозных инфекциях», организованной нами обсуждены опыт в организации мониторинга COVID-19, достижения России и Казахстана в разработке диагностических тест-систем, изучения эпидемиологических и клинических особенностей заболевания, обучение специальных кадров.

В конференции приняли участие советник департамента гуманитарного сотрудничества, общеполитических и социальных проблем исполнительного комитета СНГ – Шамаль Е.В., представители Российского научно-исследовательского противочумного института «Микроб», Иркутского научно-исследовательского противочумного института Сибири и Дальнего Востока, Комитета санитарно-эпидемиологического контроля МЗ РК, Национального центра общественного здравоохранения МЗ РК. В рамках конференции подписано соглашение о научном сотрудничестве между ННЦООИ и Иркутским НИПЧИ.



Результатом тесного взаимодействия послужила передача мобильной автолаборатории от Российской Федерации в дар Республике Казахстан на Международной научно-практической конференции по вопросам противодействия новой коронавирусной инфекции и другим инфекционным заболеваниям в г. Санкт-Петербург в декабре 2020 года, где ключи были вручены представителю ННЦООИ.

Также с Центром исследований гриппа и раннего предупреждения Китайской Академии Наук намечено проведение совместных исследований. В рамках соглашения в феврале этого года на онлайн-совещании с такими ведущими учеными Китая как Фу Гао (генеральный директор CCDC и CASCIRE) и Джингуа Сяо (генеральный секретарь Альянса Международных Научных Организаций) определены перспективные направления по обучению молодых ученых ННЦООИ, сроки поставки необходимого оборудования для проведения совместных исследований.

Кроме того, на базе ННЦООИ создана инициативная рабочая группа, тесно взаимодействующая с Министерством здравоохранения РК по вопросам разработки проекта закона «О биологической безопасности Республики Казахстан». ННЦООИ внесены предложения в части лабораторной биобезопасности, социальной и правовой защита специалистов, работающих с патогенными биологическими агентами, информатизации организаций и учреждений системы биологической безопасности, образовательной и научной деятельности в области биологической безопасности, а также по многим другим аспектам проекта Закона и концепции.

На сегодняшний день стратегическим направлением ННЦООИ является проведение государственной политики по обеспечению комплексного подхода в вопросах биологической безопасности и биологической защиты, основанного на лучшей международной практике.

<https://www.facebook.com/CRLALMATY>

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	101188	7,2	44	0,00	4831	0,34	3
	2.	14.01.20	Япония	399476	317,2	2576	2,05	6172	4,90	104
			Круизный лайнер «Diamond Princess»	712		0		13		0
	3.	19.01.20	Республика Корея	80131	154,8	369	0,71	1459	2,82	11
	4.	23.01.20	Вьетнам	1957	2,0	9	0,01	35	0,04	0
	5.	24.01.20	Сингапур	59624	1045,4	22	0,39	29	0,51	0
	6.	25.01.20	Австралия	28839	111,2	4	0,02	909	3,50	0
	7.	25.01.20	Малайзия	231483	700,1	4571	13,82	826	2,50	17
	8.	27.01.20	Камбоджа	470	3,1	4	0,03	0	0,00	0
	9.	30.01.20	Филиппины	531699	485,4	1581	1,44	10997	10,04	55
	10.	28.02.20	Новая Зеландия	2315	46,3	2	0,04	25	0,50	0
	11.	09.03.20	Монголия	1928	57,4	38	1,13	2	0,06	0
	12.	10.03.20	Бруней	180	41,6	0	0,00	3	0,69	0
	13.	19.03.20	Фиджи	56	6,3	0	0,00	2	0,22	0
	14.	21.03.20	Папуа-Новая Гвинея	867	9,9	0	0,00	9	0,10	0
	15.	24.03.20	Лаос	45	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

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
Юго-Восточная Азия	21.	12.01.20	Таиланд	22058	33,1	809	1,21	79	0,12	0
	22.	24.01.20	Непал	271602	949,4	171	0,60	2033	7,11	2
	23.	27.01.20	Шри-Ланка	67115	307,8	706	3,24	339	1,55	7
	24.	30.01.20	Индия	10790183	780,5	12899	0,93	154703	11,19	107
	25.	02.03.20	Индонезия	1123105	420,8	11434	4,28	31001	11,61	231
	26.	06.03.20	Бутан	859	112,6	0	0,00	1	0,13	0
	27.	07.03.20	Мальдивы	16410	4081,4	134	33,33	54	13,43	1
	28.	08.03.20	Бангладеш	537030	312,4	485	0,28	8175	4,76	13
	29.	21.03.20	Восточный Тимор	80	6,6	3	0,25	0	0,00	0
	30.	23.03.20	Мьянма	141104	261,1	177	0,33	3163	5,85	3
Европейский регион	31.	25.01.20	Франция*	3310051	4807,0	0	0,00	77741	112,90	0
	32.	28.01.20	Германия	2265536	2724,7	13047	15,69	60885	73,22	673
	33.	29.01.20	Финляндия	46493	841,2	444	8,03	688	12,45	3
	34.	30.01.20	Италия	2597446	4313,4	13656	22,68	90241	149,86	421
	35.	31.01.20	Великобритания	3903706	5857,3	20734	31,11	110462	165,74	915
	36.	31.01.20	Испания	2913425	6207,4	29960	63,83	60802	129,55	432
	37.	31.01.20	Швеция	584674	5669,0	3758	36,44	12028	116,62	89
	38.	04.02.20	Бельгия	716395	6242,4	3124	27,22	21216	184,87	43
	39.	21.02.20	Израиль	675618	7395,1	6744	73,82	5001	54,74	53
	40.	25.02.20	Австрия	419801	4708,7	1518	17,03	7936	89,01	34
	41.	25.02.20	Хорватия	234153	5744,3	516	12,66	5106	125,26	18
	42.	25.02.20	Швейцария	530289	6187,6	1765	20,59	9556	111,50	26
	43.	26.02.20	Северная Македония	93882	4519,8	372	17,91	2900	139,62	7
	44.	26.02.20	Грузия	260480	6995,6	583	15,66	3240	87,01	19
	45.	26.02.20	Норвегия	64212	1156,8	373	6,72	582	10,49	8
	46.	26.02.20	Греция	160935	1498,3	1069	9,95	5903	54,96	25
	47.	26.02.20	Румыния	738152	3804,6	2668	13,75	18675	96,25	75
	48.	27.02.20	Дания	201020	3488,7	554	9,61	2185	37,92	14
	49.	27.02.20	Эстония	46334	3488,1	671	50,51	443	33,35	10
	50.	27.02.20	Нидерланды	1007268	5750,4	4258	24,31	14346	81,90	65
	51.	27.02.20	Сан-Марино	3111	8993,9	17	49,15	68	196,59	0
	52.	28.02.20	Литва	184948	6627,8	740	26,52	2885	103,39	18
	53.	28.02.20	Беларусь	253413	2693,5	1708	18,15	1755	18,65	9
	54.	28.02.20	Азербайджан	230769	2312,0	152	1,52	3148	31,54	3
	55.	28.02.20	Монако	1596	4167,1	24	62,66	18	47,00	0
	56.	28.02.20	Исландия	6016	1685,2	3	0,84	29	8,12	0
	57.	29.02.20	Люксембург	51330	8361,4	202	32,90	588	95,78	1
	58.	29.02.20	Ирландия	200744	4078,9	1314	26,70	3586	72,86	74
	59.	01.03.20	Армения	167568	5657,1	147	4,96	3107	104,89	11
	60.	01.03.20	Чехия	1013352	9475,9	9695	90,66	16826	157,34	143
	61.	02.03.20	Андорра	10137	13307,2	67	87,95	103	135,21	0
	62.	02.03.20	Португалия	748858	7287,0	7914	77,01	13482	131,19	225
	63.	02.03.20	Латвия	69400	3637,1	742	38,89	1281	67,13	31
	64.	03.03.20	Украина	1232246	2969,2	5082	12,25	23229	55,97	140
	65.	03.03.20	Лихтенштейн	2513	6548,0	4	10,42	52	135,49	0
	66.	04.03.20	Венгрия	371988	3807,6	1652	16,91	12832	131,35	93
	67.	04.03.20	Польша	1533511	4002,6	6495	16,95	38344	100,08	447
	68.	04.03.20	Словения	171340	8100,6	1239	58,58	3580	169,26	16
	69.	05.03.20	Босния и Герцеговина	122828	3498,0	0	0,00	4745	135,13	0
	70.	06.03.20	Ватикан	27	4462,8	0	0,00	0	0,00	0
	71.	06.03.20	Сербия	464104	4924,7	2181	23,14	5599	59,41	19
	72.	06.03.20	Словакия	256903	4714,5	2077	38,12	4976	91,32	87
	73.	07.03.20	Мальта	18385	3725,0	79	16,01	273	55,31	0
	74.	07.03.20	Болгария	222149	3195,7	883	12,70	9272	133,38	54
	75.	07.03.20	Молдавия	162624	4585,5	982	27,69	3497	98,60	17
	76.	08.03.20	Албания	81993	2881,0	1052	36,96	1418	49,83	14
	77.	10.03.20	Турция	2508988	3017,2	7909	9,51	26467	31,83	113
	78.	10.03.20	Кипр	31379	3582,5	116	13,24	208	23,75	5
	79.	13.03.20	Казахстан	239726	1270,9	1362	7,22	3048	16,16	1
	80.	15.03.20	Узбекистан	78916	227,7	57	0,16	621	1,79	0
	81.	17.03.20	Черногория	63633	10226,8	515	82,77	826	132,75	1
	82.	18.03.20	Киргизия	84832	1300,4	70	1,07	1418	21,74	3
	83.	07.04.20	Абхазия	11684	4797,1	0	0,00	179	73,49	0
	84.	30.04.20	Таджикистан	13308	145,8	0	0,00	90	0,99	0
	85.	06.05.20	Южная Осетия	2846	5316,4	12	22,42	60	112,08	0
Американский регион	86.	21.01.20	США	26673780	8084,0	119576	36,24	455657	138,10	4977
	87.	26.01.20	Канада	798394	2076,7	5186	13,49	20486	53,29	125
	88.	26.02.20	Бразилия	9396293	4421,6	56873	26,76	228795	107,66	1232

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
	89.	28.02.20	Мексика	1899820	1486,6	13575	10,62	162922	127,49	1682
	90.	29.02.20	Эквадор	253339	1438,0	949	5,39	14968	84,96	19
	91.	01.03.20	Доминиканская Республика	218948	2038,8	1671	15,56	2747	25,58	28
	92.	03.03.20	Аргентина	1961635	4365,1	8891	19,78	48700	108,37	161
	93.	03.03.20	Чили	740237	3736,1	3592	18,13	18731	94,54	155
	94.	06.03.20	Колумбия	2135412	4424,9	9790	20,29	55131	114,24	254
	95.	06.03.20	Перу	1165052	3622,4	6715	20,88	41753	129,82	215
	96.	06.03.20	Коста-Рика	195992	3956,9	455	9,19	2662	53,74	12
	97.	07.03.20	Парагвай	136023	1901,7	794	11,10	2779	38,85	14
	98.	09.03.20	Панама	324489	8620,5	1107	29,41	5391	143,22	25
	99.	10.03.20	Боливия	224234	1955,0	1787	15,58	10633	92,70	62
	100.	10.03.20	Ямайка	16250	596,0	177	6,49	355	13,02	0
	101.	11.03.20	Гондурас	152225	1662,1	1122	12,25	3669	40,06	7
	102.	11.03.20	Сент-Винсент и Гренадины	1067	961,3	8	7,21	3	2,70	1
	103.	12.03.20	Гайана	7780	970,5	66	8,23	177	22,08	0
	104.	12.03.20	Куба	30345	267,8	816	7,20	225	1,99	5
	105.	13.03.20	Венесуэла	128315	390,1	0	0,00	1209	3,68	0
	106.	13.03.20	Тринидад и Тобаго	7607	545,3	21	1,51	135	9,68	0
	107.	13.03.20	Сент-Люсия	1556	850,3	77	42,08	18	9,84	2
	108.	13.03.20	Антигуа и Барбуда	268	276,3	19	19,59	7	7,22	0
Восточно-Средиземноморский регион	109.	14.03.20	Суринам	8595	1479,3	39	6,71	158	27,19	2
	110.	14.03.20	Гватемала	161665	914,4	699	3,95	5785	32,72	49
	111.	14.03.20	Уругвай	43804	1282,4	589	17,24	476	13,93	12
	112.	16.03.20	Багамские Острова	8247	2120,1	16	4,11	176	45,24	0
	113.	17.03.20	Барбадос	1641	571,8	30	10,45	15	5,23	1
	114.	18.03.20	Никарагуа	6299	101,6	0	0,00	170	2,74	0
	115.	19.03.20	Гаити	11692	107,1	0	0,00	245	2,25	0
	116.	18.03.20	Сальвадор	55821	864,9	198	3,07	1653	25,61	7
	117.	23.03.20	Гренада	148	132,1	0	0,00	1	0,89	0
	118.	23.03.20	Доминика	121	168,1	0	0,00	0	0,00	0
	119.	23.03.20	Белиз	12008	3095,8	30	7,73	306	78,89	0
	120.	25.03.20	Сен-Китс и Невис	39	69,4	0	0,00	0	0,00	0
	121.	30.01.20	ОАЭ	316875	3243,0	3249	33,25	888	9,09	10
	122.	14.02.20	Египет	168057	165,7	532	0,52	9512	9,38	52
	123.	19.02.20	Иран	1445326	1704,7	7040	8,30	58256	68,71	67
	124.	21.02.20	Ливан	312269	4554,7	3107	45,32	3397	49,55	82
	125.	23.02.20	Кувейт	168250	3999,3	840	19,97	962	22,87	1
	126.	24.02.20	Бахрейн	105496	7269,6	704	48,51	377	25,98	1
	127.	24.02.20	Оман	135041	3302,8	185	4,52	1532	37,47	0
	128.	24.02.20	Афганистан	55265	171,5	34	0,11	2407	7,47	0
	129.	24.02.20	Ирак	624222	1587,9	1150	2,93	13091	33,30	12
Восточно-Средиземноморский регион	130.	26.02.20	Пакистан	550540	250,3	0	0,00	11833	5,38	0
	131.	29.02.20	Катар	152898	5553,8	407	14,78	249	9,04	0
	132.	02.03.20	Иордания	331768	3087,4	1294	12,04	4354	40,52	10
	133.	02.03.20	Тунис	213949	1825,2	1270	10,83	7048	60,13	68
	134.	02.03.20	Саудовская Аравия	369248	1079,1	303	0,89	6389	18,67	3
	135.	02.03.20	Марокко	473667	1309,3	620	1,71	8351	23,08	28
	136.	05.03.20	Палестина	161087	3344,5	661	13,72	1865	38,72	8
	137.	13.03.20	Судан	27500	63,6	57	0,13	1831	4,24	1
	138.	16.03.20	Сомали	4814	31,2	0	0,00	132	0,85	0
	139.	18.03.20	Джибути	5936	609,4	0	0,00	63	6,47	0
	140.	22.03.20	Сирия	14267	83,6	65	0,38	938	5,50	5
	141.	24.03.20	Ливия	122013	1800,4	770	11,36	1919	28,32	5
	142.	10.04.20	Йемен	2122	7,3	0	0,00	615	2,11	0
Африканский регион	143.	25.02.20	Нигерия	136030	64,7	1340	0,64	1632	0,78	14
	144.	27.02.20	Сенегал	27733	144,0	368	1,91	659	3,42	11
	145.	02.03.20	Камерун	30313	124,5	0	0,00	474	1,95	0
	146.	05.03.20	Буркина-Фасо	11053	53,0	95	0,46	132	0,63	5
	147.	06.03.20	ЮАР	1466767	2668,9	3751	6,83	45605	82,98	261
	148.	06.03.20	Кот-д'Ивуар	29102	113,2	363	1,41	158	0,61	0

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
	149.	10.03.20	ДР Конго	23222	22,8	40	0,04	678	0,67	3
	150.	10.03.20	Того	5290	65,5	66	0,82	79	0,98	0
	151.	11.03.20	Кения	101339	213,1	180	0,38	1773	3,73	4
	152.	13.03.20	Алжир	108381	251,7	265	0,62	2904	6,75	4
	153.	13.03.20	Гана	69255	227,7	696	2,29	440	1,45	7
	154.	13.03.20	Габон	11129	512,1	0	0,00	70	3,22	0
	155.	13.03.20	Эфиопия	140157	125,1	749	0,67	2126	1,90	4
	156.	13.03.20	Гвинейская Республика	14629	114,5	74	0,58	84	0,66	1
	157.	14.03.20	Мавритания	16740	460,9	20	0,55	425	11,70	1
	158.	14.03.20	Эсватини	16045	1397,6	71	6,18	591	51,48	6
	159.	14.03.20	Руанда	15988	133,8	154	1,29	210	1,76	2
	160.	14.03.20	Намибия	34519	1383,5	147	5,89	364	14,59	5
	161.	14.03.20	Сейшельские Острова	1289	1315,3	10	10,20	5	5,10	0
	162.	14.03.20	Экваториальная Гвинея	5534	408,1	0	0,00	86	6,34	0
	163.	14.03.20	Республика Конго	8060	149,8	173	3,22	122	2,27	5
	164.	16.03.20	Бенин	4119	39,9	0	0,00	54	0,52	0
	165.	16.03.20	Либерия	1945	39,4	0	0,00	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	0	0,00	63	1,33	0
	168.	18.03.20	Маврикий	584	46,3	0	0,00	10	0,79	0
	169.	18.03.20	Замбия	59003	330,3	1514	8,48	812	4,55	8
	170.	17.03.20	Гамбия	4184	178,2	0	0,00	132	5,62	0
	171.	19.03.20	Нигер	4575	20,5	10	0,04	164	0,73	1
	172.	19.03.20	Чад	3433	21,5	14	0,09	121	0,76	0
	173.	20.03.20	Кабо-Верде	14290	2598,2	76	13,82	135	24,55	0
	174.	21.03.20	Зимбабве	34171	233,3	207	1,41	1288	8,79	19
	175.	21.03.20	Мадагаскар	19065	74,2	0	0,00	281	1,09	0
	176.	21.03.20	Ангола	19996	62,8	59	0,19	473	1,49	3
	177.	22.03.20	Уганда	39735	99,3	50	0,12	327	0,82	0
	178.	22.03.20	Мозамбик	42488	139,9	1055	3,47	427	1,41	12
	179.	22.03.20	Эритрея	2309	66,0	0	0,00	7	0,20	0
	180.	25.03.20	Мали	8130	41,4	11	0,06	333	1,69	0
	181.	25.03.20	Гвинея-Бисау	2662	138,6	0	0,00	46	2,39	1
	182.	30.03.20	Ботсвана	23503	1020,1	765	33,20	163	7,07	15
	183.	31.03.20	Сьерра-Леоне	3728	47,7	29	0,37	79	1,01	0
	184.	01.04.20	Бурунди	1686	15,0	22	0,20	2	0,02	0
	185.	02.04.20	Малави	25884	147,4	435	2,48	779	4,44	18
	186.	05.04.20	Южный Судан	4267	38,6	338	3,06	66	0,60	2
	187.	06.04.20	Западная Сахара	10	1,7	0	0,00	1	0,17	0
	188.	06.04.20	Сан-Томе и Принсипи	1298	603,7	11	5,12	17	7,91	0
	189.	01.05.20	Коморы	2975	369,0	83	10,30	105	13,02	1
	190.	13.05.20	Лесото	8969	446,8	0	0,00	178	8,87	0

*Информация о количестве инфицированных во Франции представлена по состоянию на 04.02.21.

https://www.rospotrebnadzor.ru/about/info/news/news_details.php?ELEMENT_ID=16774

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.

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). Рапращён 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 волонтерской 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 допускается 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 25% возможностей. Школы закрыты.

Испания.

Ограничительные меры принимаются в регионах страны в зависимости от эпидемиологической ситуации. Особый режим на всей территории страны действует до 09.05.21 г.

Въезд в страну. Разрешён въезд иностранцам из отдельного списка стран (в некоторых случаях требуются результаты ПЦР-теста). *Комендантский час, массовые мероприятия и работа общественного транспорта.* По всей стране действует комендантский час (с 23.00 до 6.00). Запрещены собрания более 6 людей. Часть территорий ограничили въезд и выезд. В общественном транспорте обязательно ношение масок по всей стране, в некоторых регионах – во всех общественных местах. *Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений, парки, спортзалы.* По всей стране закрыты ночные заведения. Ограничения отличаются в различных регионах. На территориях автономного сообщества Мадрид снижена до 50% пропускная способность магазинов, кафе и бары должны быть закрыты до 23.00, введены ограничения на работу автошол, спортзалов и религиозных заведений. В Каталонии бары и рестораны открыты ограниченное количество часов. По выходным работают только магазины, торгующие товарами первой необходимости.

Германия.

Ограничения отличаются в разных регионах страны. **Въезд в страну.** С 11.01 при въезде из стран высокого риска требуются результаты ПЦР-исследования и 10-дневная изоляция, которая может быть прервана при отрицательном результате теста, проведённого через 5 дней после прибытия. Прекращён приём авиарейсов из ряда стран. *Комендантский час, массовые мероприятия и работа общественного транспорта.* Комендантский час отсутствует. Предписано носить в общественном транспорте и в магазинах только медицинские маски или респираторы классов FFP2, K95, N95. В наиболее поражённых регионах запрещено удаляться от дома на более чем 15 км. Не разрешаются

встречи более чем двух лиц из разных домохозяйств. *Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений.* С 11.01 продлены установленные ранее ограничения. Закрыты все торговые точки, кроме продовольственных, хозяйственных и некоторых магазинов, торгующих жизненно необходимыми товарами. Приостановлена работа парикмахерских, косметических и массажных салонов, тату-салонов и подобных заведений. Школы и детские сады закрыты, кроме особых случаев.

Мексика.

Правительство регулирует возобновление всех видов деятельности в каждом штате страны согласно системе "светофора" из 4-х фаз (зон). С 01.02 по 14.02 к красной зоне относятся 13 штатов, к оранжевой зоне - 17 штатов, к жёлтой - 2, в «зелёной» фазе (разрешены все мероприятия, в том числе работа учебных заведений) – ни одного штата. *Въезд в страну.* Действует ограниченное число авиарейсов. Мексика и США договорились о продлении запрета на пересечение границы между государствами до 21.02.21 г. *Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений, парки, спортзалы.* В Мехико произошло ослабление ряда ограничений: открылись центральные городские площади, универмаги и отели, разрешен спорт на открытом воздухе, работают рестораны, рынки и салоны красоты, открылись церкви. В Мехико открылись музеи и кинотеатры, которые смогут работать с заполняемостью 30%.

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 авиарейсов (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.

https://www.rospotrebнадзор.ru/about/info/news/news_details.php?ELEMENT_ID=16774

В январе в мире умерли более 400 тыс. заболевших COVID-19. Это максимум с начала пандемии

За месяц выявлено 19 млн случаев заражения коронавирусом

МОСКВА, 5 февраля. /ТАСС/. Более 400 тыс. человек умерли из-за коронавируса в январе, следует из подсчетов ТАСС. Это максимум за пандемию - в прошлом месяце смертей было меньше на 70 тыс., а в ноябре - примерно на 120 тыс.

Однако заболеваемость новой инфекцией в мире по итогам месяца впервые снизилась: в январе на планете выявили 19 млн случаев заражения, на 1 млн меньше, чем в декабре.

ТАСС собрал ключевую статистику пандемии за прошедший месяц.

Резкий рост смертности

Четверть всех умерших из-за коронавируса в январе приходится на США - каждый день там умирали около 3,2 тыс. человек. Максимум - почти 4,5 тыс. смертей за сутки - был зафиксирован 19 января. В декабре в Соединенных Штатах зарегистрировали на 25 тыс. меньше летальных исходов из-за новой болезни.

Пик смертности пришелся на январь и в Великобритании - там умерли около 32 тыс. человек, в 2,2 раза больше, чем месяцем ранее. Больше всего случаев зарегистрировали 20 января - 1,82 тыс.

В Мексике и Германии за месяц умерли в 1,5 раза больше заболевших, чем в конце прошлого года, - 32 тыс. и 23,5 тыс. соответственно. Однако самым резким оказался рост смертности в Португалии - там каждый день по сравнению с декабрем фиксировали почти в пять раз больше летальных исходов.

В России, напротив, в январе регистрировали меньше смертей, чем в декабре, - 16,2 тыс. против 17,1 тыс., следует из данных федерального оперативного штаба по борьбе с новой инфекцией.

При этом летальность в мире в прошедшем месяце осталась на минимальном с начала пандемии уровне - 2,16%, тогда как в России на фоне спада заболеваемости она увеличилась на 0,1 п.п., до 1,9%.

Стабилизация заболеваемости

Ситуация с распространением коронавируса в мире стабилизируется. Так, если в начале января число выявляемых в США случаев заражения превышало 300 тыс. в день, то к концу месяца оно уменьшилось почти втрое.

Еще сильнее оказался спад в Великобритании. В начале года в королевстве регистрировали более 60 тыс. инфицированных в сутки, к первым числам февраля - уже в 3,5 раза меньше. Схожая ситуация в ЮАР: 8 января власти страны сообщили о 22 тыс. заразившихся, а 31-го - только о 4,5 тыс.

В Германии пик эпидемии пришелся на декабрь, а в январе заболеваемость снизилась примерно вдвое, с 31 тыс. до 15 тыс. в день.

В Бразилии она уменьшилась в полтора раза: если в начале месяца число выявляемых случаев доходило до 87 тыс., то в последние две недели в среднем подтверждают около 58 тыс. случаев в сутки.

Заметно замедлилось распространение инфекции и в России. В последних числах декабря количество заразившихся в стране приближалось к 30 тыс. в день, а сейчас оно упало ниже 17 тыс.

На этом фоне немного снижается и число выздоравливающих. Так, если по итогам декабря в России вылечились 775,6 тыс. заразившихся, то в январе - 745,6 тыс. Аналогичная картина наблюдается в мире в целом: в прошлом месяце стало известно о 16 млн выздоровевших, а в позапрошлом - примерно о 18 млн.

Эпицентры пандемии

Тем не менее коронавирус отступает далеко не везде. В Португалии число заразившихся за месяц возросло сразу на 70%, а заболеваемость по сравнению с декабрем увеличилась втрое. Сейчас в стране проходят лечение около 160 тыс. человек - четверть всех инфицированных с начала пандемии.

В Испании темпы распространения инфекции оставались стабильно высокими весь месяц. В день в королевстве выявляли около 26 тыс. случаев заражения - такие показатели не фиксировали ни в первую, ни во вторую волну.

В Индонезии с декабря распространение коронавируса ускорилось почти вдвое: если в конце года в стране подтверждали в среднем 6-7 тыс. случаев заражения в сутки, то сейчас - 12-13 тыс.

Новые вспышки наблюдаются и в Латинской Америке. За январь в Мексике заразились сразу 400 тыс. человек - на 100 тыс. больше, чем в декабре. В Перу, где в конце года выявляли 1,5 тыс. заболевших в день, в январе стали фиксировать примерно по 6 тыс.

https://tass.ru/obschestvo/10635043?utm_source=smi2.ru&utm_medium=referral&utm_campaign=gift

Европа отгораживается от мира

Какие ограничения вводят страны

"Коммерсантъ FM" от 04.02.2021, 16:05 Европа закрывает границы и дополнительно ужесточает правила въезда в шенгенскую зону: ситуация с коронавирусом в регионе остается сложной. Совет ЕС ввел новые критерии для третьих стран, граждане которых хотят попасть на территорию содружества. Теперь границу смогут пересечь только иностранцы, в чьих государствах фиксируется минимальная статистика заболеваемости и не распространены новые штаммы коронавируса. Кто же теперь сможет посетить Евросоюз? И как Европа переживает пандемию? Выяснял Владислав Викторов.

Попасть в Евросоюз теперь смогут иностранцы, в чьих государствах ситуация с коронавирусом лучше, чем в самом ЕС. Если совсем просто, требования у Брюсселя к третьим странам такие: тестов должно проводиться очень много, а выявляться новых зараженных предельно мало, за две недели не более 25 человек на 100 тыс. населения. И самое главное — никаких южноафриканских, британских или бразильских мутаций. В итоге страны, гражданам которых разрешат въехать в ЕС, можно пересчитать по пальцам, объясняет корреспондент ТАСС в Брюсселе Денис Дубровин:

«Список стран, с которыми рекомендовано государственному сообществу открывать границы, с 14 государств сокращен до шести — Австралия, Новая Зеландия, Руанда, Сингапур, Южная Корея и Таиланд. Для людей из третьих стран обязательно прохождение теста на коронавирус. После прибытия даже при наличии этого теста люди должны проходить карантин 14 дней».

Рекомендации будут действовать для всех стран шенгенской зоны. И только Дания в силу некоторых особенностей сможет выбирать, следовать этим правилам или нет. Большинство европейских государств уже ввело аналогичные требования на въезд или даже более жесткие. Например, французские власти решили закрыть границу вообще для всех стран, не входящих в Евросоюз, рассказала корреспондент "Ъ FM" в Париже Дарья Злотникова: «Франция довольно долго контролировала все эти критерии только в отношении воздушного транспорта, при этом в страну можно было спокойно въехать на поезде, на машине. Буквально на минувшей неделе фактически границы закрылись. Но лица с двойным гражданством, которые имеют гражданство, отличное от французского, и при этом вид на жительство, могут вернуться обратно во Францию».

Еще более жесткие меры ввели в Чехии и Бельгии — там границы пока остаются закрытыми для любых иностранцев, даже из ЕС. Тем не менее, все эти страны готовы пускать к себе путешественников откуда угодно в случае острой необходимости. А вот Германия пошла дальше и полностью закрыла въезд для граждан Великобритании, Португалии, Ирландии, Бразилии и ЮАР, отмечает корреспондент "Ъ FM" в Берлине Олег Зиньковский: «Несколько стран, в которых появилась и активно распространяется мутирующая форма коронавируса, признаны особо опасными в этой связи. Прибыть в Германию воздушным путем, через сухопутную границу нельзя. Здесь есть исключение, которое касается граждан Германии, например, проживающих в Великобритании, которые по каким-то причинам хотят сейчас приехать на родину».

Из соседней с Евросоюзом Великобритании приходят довольно тревожные новости о новых мутациях вируса. В стране нашли уже более сотни заболевших южноафриканским штаммом, а британский опять мутировал и стал еще опаснее. К тому же кембриджские ученые заявили, что вакцина от Pfizer в 10 раз менее эффективна против новых вариантов вируса. Пока у жителей остается надежда на прививку от AstraZeneca, говорит корреспондент "Ъ FM" в Лондоне Андрей Остапский: «Лидеры британского научного сообщества стараются сохранять оптимизм и говорят о том, что, по их оценке, это совсем еще не факт научный, все-таки будут вакцины защищать. Если не совсем защитит от всех новых вариаций, то по крайней мере сведет их вред к минимуму».

По данным Bloomberg, в Великобритании сделали уже 10 млн прививок, в Евросоюзе — еще более 13 млн. Однако у AstraZeneca, например, возникли проблемы с поставками препарата в некоторые страны ЕС, а потому массовая вакцинация на континенте может затянуться.

<https://www.kommersant.ru/doc/4673811>

По всей Европе предприниматели бунтуют из-за карантинных ограничений

Среди европейских предпринимателей прокатилась волна недовольства карантинными мерами в связи с COVID-19.

В ряде стран проходят «ресторанные бунты» — во избежание банкротства бизнесмены открывают свои заведения, несмотря на запрет властей, штрафы в тысячи долларов и риск исключения из программы господдержки. Протестуют также владельцы отелей и спортивных комплексов, работа которых по-прежнему ограничена.

В Польше владельцы ресторанов, отелей и спортивных комплексов один за другим открывают свои заведения, несмотря на запреты со стороны властей. Еще в январе предприниматели запустили в соцсетях хэштег #OtwieraMY

(#МыОткрываемся), чтобы предупредить правительство о своем намерении. В феврале они приступили к активным действиям.

И хотя 1 февраля 2021 года в Польше ослабили некоторые ограничения — вновь открылись музеи и магазины на площадях торгово-развлекательных центров — основные ограничительные меры пока остаются в силе. В частности, кинотеатры, театры, спортивные клубы и гостиницы все еще закрыты, а кафе и рестораны работают только навынос.

В правительстве предупредили, что нарушителям будут выписаны штрафы вплоть до \$8000. Кроме того, их будут исключать из программы государственной помощи пострадавшему от пандемии бизнесу.

Польская федерация фитнеса, которая неоднократно призывала к прекращению карантина, сообщила местным СМИ, что в начале февраля несмотря на запрет было открыто уже 1600 спортивных сооружений.

А варшавский паб, известный своими стенами, украшенными пивными крышками, пошутил в Facebook, что будет переименован в «Варшавский музей пивных крышек», чтобы ему можно было снова принимать посетителей.

Оригинально подошли к протесту против ограничительных мер и в Бельгии. Там в коммуне Пепенстер хозяйка одного из баров в знак протеста поселилась в своем заведении, а прохожих стала приглашать «в гости».

«Деревня без кафе — мертвая деревня», — заявляла она местным СМИ. По ее мнению, хотя правительство помогает рестораторам, этих шагов недостаточно, чтобы спастись от окончательного закрытия заведений.

В Италии между тем с 15 января незаконно открылись уже 50 тыс. точек общепита, сообщает телеканал Euronews. Ограничительные меры в стране разрешают лишь торговлю навынос и предусматривают запрет на обслуживание клиентов после 18:00.

Ограничения, которые власти вводят в связи с этой так называемой чрезвычайной ситуацией, разрушают всех нас как психологически, так и экономически.

Маурицио директор римского ресторана Loste Ria (цитата по Euronews)

«Мы открылись, потому что у меня семья — жена и трое детей. Мы живем отдельно друг от друга. И я вам скажу, что в течение трех недель у меня не было возможности давать им деньги каждую неделю, чтобы они покупали продукты и хотя бы как-то заполняли холодильник, чтобы мои дети могли есть. Нам приходит конец», — заметил повар заведения, не пожелавший называть свое имя.

«Давайте начистоту. Если я открываю ресторан и работаю до 22.00, как и многие другие, значит ли это, что мои клиенты заразятся коронавирусом, а те, кто ходят в супермаркеты, прочие магазины, ездят в автобусах, не заразятся? Закрывайте все коммерческие предприятия, как это было у нас в марте прошлого года. На это я согласен. Но вы не заставляйте меня закрыть ресторан, когда занятые в других сферах деятельности бизнесмены продолжают работать», — сообщил Euronews владелец римского ресторана Fuoco&Farina Макс Виетри.

Массовые «ресторанные бунты» проходят и в Черногории. Еще в ноябре Содружество работников общепита поставило в известность о своих планах председателя парламента страны Алексу Бечича, однако власти никак не отреагировали.

«Для нас это вопрос выживания. В нашей отрасли трудятся около 20 тыс. человек. Мы открываем наши заведения и работать будем, как раньше, соблюдая безопасное расстояние при размещении гостей. Мы готовы нести ответственность за свои действия», — написали в открытом письме рестораторы.

<https://news.mail.ru/society/45122913/?frommail=1>

Какие страны могут первыми принять вакцинированных туристов

Вакцина от коронавируса постепенно становится одним из самых популярных решений вопроса возрождения массового туризма. [Tengritravel.kz](https://tengritravel.kz) расскажет, какие меры принимаются в разных странах мира, чтобы открыть границы для путешественников.

По информации [Вестника АТОР](#), министерство туризма Болгарии обратилось к министру здравоохранения и в Национальное управление вакцинации с предложением провести вакцинацию от COVID-19 тех, кто работает в сфере туризма, в приоритетном порядке. Тогда работники сферы туризма будут включены в третий этап вакцинации.

Решение о том, чтобы принимать исключительно вакцинированных туристов, пока принято не было. В настоящее время и до 30 апреля будет действовать требование о предъявлении прибывающими из-за рубежа отрицательного результата ПЦР-теста на коронавирус.

По словам министра туризма Болгарии Маряны Николовой, ПЦР-тесты - гарантия того, что "в Болгарию въедут здоровые люди". Она не исключила, что в будущем ПЦР-тесты могут быть заменены тестами на антигены.

В Италии также хотят вакцинировать работников в сфере туризма в приоритетном порядке. Как отмечает [newsakmi.com](#), торговые ассоциации и профсоюзы уже обратились к властям с этой просьбой. Они подчеркивают, что вакцинация будет способствовать безопасному ведению туризма.

В Израиле первую дозу вакцины против коронавируса получили около 37 процентов всех граждан страны, а вторую дозу - почти 21 процент. Как пишет [RATA-news](#), благодаря этому уже в марте израильтяне, прошедшие два этапа вакцинации и получившие "зеленый паспорт", смогут путешествовать без необходимости прохождения карантина и сдачи ПЦР-теста перед вылетом и после посадки. Такое соглашение уже заключено с Кипром, а переговоры ведутся с Сербией, Сейшельскими островами, Румынией и Грузией. Как пишет [Travel+Leisure](#), в ближайшем будущем путешествующие в Эстонию смогут избежать карантина. Для этого они должны предоставить документ о вакцинации. Турист может быть привит любой вакциной, а не только теми, что одобрены Европейским союзом. В справке должны быть указаны производитель и номер партии. Запись может быть осуществлена на английском, русском или эстонском языке. Также посетить страну и избежать карантина смогут те, кто в течение последних шести месяцев переболел коронавирусом и успешно справился с заболеванием. При этом справки от врача будет недостаточно, туристы должны будут предоставить доказательства недавнего отрицательного результата теста на коронавирус, одобренного Всемирной организацией здравоохранения (ВОЗ).

В настоящее время все прибывающие в Эстонию путешественники из стран с высокой распространенностью COVID-19 помещаются на карантин на 10 дней по прибытии.

<https://tengritravel.kz/around-the-world/kakie-strany-mogut-pervymi-prinyat-vaktsinirovannyih-428118/>

Битва за вакцину: Европа проигрывает борьбу с коронавирусом

В ЕС ужесточают карантинные меры из-за невозможности бороться с коронавирусом медицинскими методами

В Великобритании в среду утром ушел из жизни Том Мур, столетний ветеран Второй мировой войны, который прославился тем, что собрал 42 миллиона фунтов стерлингов на помощь врачам. Собрал при помощи простенькой истории – он пообещал на ходунках 100 раз обойти свой сад до того момента, как ему исполнится 100 лет. Обещание он выполнил. В его возрасте и физическом состоянии это тоже по-своему подвиг, британцы таких людей ценят, любят, уважают, а потому и сборы были просто фантастические, и лично королева даровала Тому Муру рыцарское звание. И в среду днём лично королева позвонила его семье выразить соболезнования. А все королевство аплодировало, провожая капитана Мура в последний путь. Ирония судьбы в том, что умер Мур от COVID-19, став очередной жертвой страшной пандемии, с которой та же Великобритания, да и в целом Запад, пока никак не могут справиться. Число заболевших превысило 103 миллиона. Вакциной AstraZeneca передумали прививать людей старше 55. В компании не знают, как эта группа людей отреагирует на препарат. Других вакцин, как, впрочем, и вакцины AstraZeneca, не хватает. Страны фактически сошлись в вакцинной битве, пока население заперто по домам и поражено в правах.

За невозможностью бороться с коронавирусом медицинскими методами Европа ужесточает карантинные меры. Чехия выгоняет всех иностранцев до середины февраля. Португалия продлевает чрезвычайное положение. О новых ограничениях для граждан задумались власти Франции. На этом фоне недовольство европейцев растет. В Бельгии массовые протесты переросли в стычки с полицией. Задержаны 400 человек.

В Бельгии действует комендантский час. Вспышка коронавируса здесь одна из самых сильных в ЕС. 21 тысяча умерших на 11 миллионов населения. Но протестующие выходят без масок, а социальную дистанцию они не соблюдают.

"Как и многие другие люди, мы устали от этой политики, и она не только в Бельгии, к сожалению, она повсюду. Пока люди не выйдут на протесты, будут приниматься законы, которые в нормальные времена никогда бы не приняли", - сказал житель Брюсселя Джеффри.

Акция гражданского неповиновения прошла и в Австрии. В Вене полиции удалось уговорить разойтись 5-тысячную толпу.

Куда серьезнее последствия протестов на другом конце света. В американском Лос-Анджелесе из-за демонстрантов пришлось закрыть один из крупнейших прививочных пунктов города. А в Бразилии люди наглядно демонстрируют, как задыхаются от антиковидных ограничений, и требуют смены власти.

"Они атакуют права человека, весь бразильский народ. Они разрушили здравоохранение. Более 220 тысяч смертей от COVID-19. Хватит править, Болсонару!" – говорит Рут Венсеремос.

Протестующие опасаются, что во время массовой вакцинации прививок на всех не хватит. Впрочем, власти уже начали переговоры о поставке в страну препарата "Спутник V" - 10 миллионов доз на первое время. В дальнейшем 8 миллионов доз в месяц будут готовы выпускать местные фармацевтические компании.

"Как только регулятор даст зеленый свет, мы начнем третью фазу испытаний, это займет от 60 до 90 дней. Но мы не остановимся ни перед чем, мы будем производить "Спутник V" в Бразилии", - сказал Фернандо Маркес, президент бразильской фармацевтической компании.

Будут производить и в других государствах. Свое намерение выпускать российскую вакцину выразили Иран, Алжир, Сербия и Казахстан.

"В советское время было много вакцин. С раннего возраста мы вакцинировались, по сей день все нормально. По той причине я доверяю российской вакцине. Если бы был выбор из нескольких препаратов, всё равно выбрал бы этот", - сказал врач-уролог из Казахстана Нурбек Танатаров.

Наш препарат уже получил одобрение почти в двух десятках стран. И, судя по всему, это только начало. Президент Франции заявляет, что "Спутник V" подтвердил эффективность и что Париж готов у себя поставить на конвейер вакцину, если ее одобрит Европейское агентство по лекарствам. Не исключено, что так и будет. ЕС в последние дни сильно смягчил риторику в отношении российского препарата. Если раньше к "Спутнику V" относились, мягко говоря, скептически, то теперь его эффективность откровенно признают. Канцлер Германии Ангела Меркель публично говорит о хороших данных прививки. Министр здравоохранения ФРГ не исключает поддержки в производстве "Спутника V".

"Власти Германии ведут диалог с российской стороной по возможному производству и вопросам допуска вакцины "Спутник V" на самых разных уровнях – от руководства стран до экспертов", - заявил глава Минздрава ФРГ Йенс Шпан.

А эксперты уже сказали свое слово. Самый авторитетный медицинский международный журнал Lancet опубликовал результаты третьей фазы клинического исследования "Спутника V". Его высокая безопасность и эффективность, которая стремится к 100%, подтверждена. Западные эксперты признали: сейчас российская вакцина, разработанная и зарегистрированная первой в мире, оказалась еще и лучшей. Что немаловажно – "Спутник V" проще в перевозке и хранении, поскольку не требует сверхнизких температур.

"Публикация в Lancet действительно показывает, что "Спутник V" – это вакцина для человечества. Это одна из трех вакцин с эффективностью более 90%. Будучи действительно доступными, они позволяют упростить логистику, поскольку они могут храниться при температуре от +2 до +8 градусов, основаны на очень безопасной и улучшенной платформе аденовирусов человека", - сказал глава РФПИ Кирилл Дмитриев.

Авторы исследования подтвердили: уровень антител после прививки в полтора раза выше, чем у тех, кто переболел коронавирусом. "Спутник V" более эффективен, чем подобные препараты от компаний AstraZeneca или Johnson & Johnson. При этом, они по тем или иным причинам не могут обеспечить европейские потребности. Вакцинация в ЕС сильно отстает от запланированного темпа. Глава Еврокомиссии сознается: ситуацию не удастся исправить вплоть до апреля. Странам-членам ЕС приходится с этим лишь мириться.

"Мы очень надеемся, что партия вакцины поступит во Францию на следующей неделе. Но пока ситуация неутешительная", - заявил министр Франции по европейским делам Клеман Бон.

Результаты последних исследований о "Спутнике V" приветствовали в ООН и ВОЗ. Западная пресса, обычно скудная на комплименты в адрес России, теперь признает очевидный успех наших ученых. Немецкая газета Die Welt сравнивает вакцину с запуском первого космического спутника. Греческая газета "Демократия" буквально требует от своего правительства закупить "Спутник V". А британская Telegraph ставит острый геополитический вопрос: продолжать ли придерживаться антироссийской идеологии или ради спасения миллионов обратиться к здравому смыслу и начать сотрудничать? Впрочем, остаются страны, где логика и здравый смысл не слишком в цене. Польша закупку "Спутника V" даже не рассматривает. А Украина и вовсе отказалась от такой возможности. Киев лишил украинцев прививки, только потому что она российская. При этом получить какую-либо западную вакцину у Украины шансов нет. Просто не дадут. Европе катастрофически не хватает самой. И страны ЕС вот-вот начнут откровенно воровать друг у друга, как это было весной, когда друг у друга они угоняли самолеты с масками. Про Украину в такой ситуации думать никто не будет. Кроме России. Но российская вакцина признана неправильной и даже враждебной. Заболевших на Украине за все время пандемии – 1 миллион 300 тысяч человек. Донбасс начал вакцинацию "Спутником V" на этой неделе.

https://www.tvc.ru/news/show/id/203425?utm_source=smi2

Швеция и Дания планируют контролировать своих граждан через COVID-паспорта

Швеция вслед за своим скандинавским соседом Данией решила разработать цифровые COVID-паспорта, используемые для туристических и деловых поездок.

Таким образом власти страны намерены контролировать передвижение своих граждан. В обоих государствах заявили, что, возможно, с помощью нового документа будут проверять привитых людей при посещении культурных и спортивных мероприятий.

«С помощью цифрового прививочного сертификата можно будет быстро и легко доказать завершённую вакцинацию», — заявил министр цифрового развития Швеции Андерс Игеман.

Шведское правительство надеется создать инфраструктуру для выдачи цифровых документов к июню.

Первооткрывателем здесь была Дания, заявившая об аналогичном намерении на день раньше шведов. Датчане объявили об онлайн-реестре, через который можно будет проверить статус вакцинации любого гражданина страны. Планируется, что этот реестр заработает уже к концу февраля. Датские чиновники уверены: этот шаг поспособствует постепенному и надлежащему возобновлению деятельности государства.

«Для нас очень важен перезапуск датского общества, чтобы компании могли вернуться на прежний путь», — сказал исполняющий обязанности министра финансов Мортен Бодсков.

Стокгольм и Копенгаген поделились идеей о совместимости сертификатов стран, то есть в Швеции можно будет использовать датские COVID-паспорта, а в Дании — шведские. Оба государства с разрешения Всемирной организации здравоохранения планируют придать документам международную значимость. Изначально ВОЗ действительно выдвигала идею о цифровых базах по вакцинации, но в январе выступила категорически против их введения.



Швеция и Дания планируют контролировать своих граждан через ковид-паспорта

Глава Еврокомиссии Урсула фон дер Ляйен месяц назад поддержала идею использования сертификатов о вакцинации против коронавируса, но указала и на значимость правового решения на европейском уровне. Пресс-секретарь комиссии Кристиан Виганд в четверг, 4 февраля, признался журналистам, что по решению глав стран ЕС работа над стандартизированной и общей формой документального доказательства о вакцинации будет продолжена.

«Мы всегда настаивали на большей координации, мы будем продолжать

это делать», — сказал Виганд.

Ранее ФАН сообщал о том, что в России ковидные паспорта вводиться не будут. По словам члена Совета Федерации от Крыма Ольги Ковитиди, вакцинирование от коронавируса не даст никаких дополнительных юридических прав.

https://riafan.ru/1381914-shveciya-i-daniya-planiruyut-kontrolirovat-svoikh-grazhdan-cherez-covid-pasporta?utm_source=smi2

COVID-19 в СНГ: на севере Казахстана закрывают школы, в Азербайджане открылась запись на вакцинацию

Эпидемиологическая ситуация в Грузии улучшается. За последние сутки там выявили всего 538 новых инфицированных. По решению властей с середины февраля вновь заработают открытые веранды ресторанов, кафе и столовых, правда, принимать посетителей им разрешили пока только по будням. О ситуации с коронавирусом в странах Содружества рассказали корреспонденты «МИР 24».

Казахстан

На севере Казахстана вновь закрывают школы. А детей переводят на удаленку. Ситуация с коронавирусом там опять напряженная. В Акмолинской области новая вспышка COVID-19.

Каждый десятый заболевший – школьник. В Северо-Казахстанской области с начала третьей четверти диагноз подтвердился у 300 учеников. Чтобы не допустить массового заражения, санэпидслужба решила переводить школы на двухнедельный карантин при регистрации даже одного случая среди детей и учителей.

Кыргызстан

Кыргызстанцы смогут летать в Москву чаще. В МИД Кыргызстана сообщили, что с понедельника будет шесть рейсов в столицу России вместо двух.

Увеличить их количество позволяет ситуация с коронавирусом. Уровень заболеваемости снижается. Спрос на такие рейсы высокий, при этом цены на билеты не изменились.

Азербайджан

В Азербайджане началась регистрация граждан, которые желают привиться от коронавируса. Жители старше 65 лет, а также те, у кого анализ на COVID-19 за последний год был отрицательным, на специальном сайте должны указать паспортные данные и номер телефона.

После этого нужно выбрать медпункт и дату проведения вакцинации. Первыми прививку сделают врачам, потом гражданам старше 65 лет.

Беларусь

Минздрав Беларуси разрешил частным лабораториям проводить ПЦР-тестирование. Но есть и ряд условий. Самое важное – у медцентров должна быть лицензия на такие исследования. А треть анализов негосударственные лаборатории должны будут принимать и обрабатывать бесплатно по направлению из больниц и поликлиник. Максимальная стоимость ПЦР-теста у частных центров составит примерно 30 долларов.

Армения

Еще одна российская авиакомпания возобновляет рейсы в Армению. В конце следующей недели начинаются charterные полеты из Калининграда в Ереван. Пока раз в неделю.

Ранее Россия подписала документ о возобновлении авиасообщения с Арменией. Помимо Москвы самолеты из Еревана будут летать в Сочи, Ростов-на-Дону, Самару, Уфу, Санкт-Петербург и Краснодар.

Напомним, с 1 февраля граждане Армении могут вылететь в Россию при наличии отрицательного теста на коронавирус. Однако перед поездкой они должны скачать приложение «Путешествуй без COVID-19» в мобильный телефон, сдать ПЦР-тест в тех лабораториях, которые включены в список этой программы. В случае отрицательного результата приложение выдает «зеленое окно» – сигнал для свободного передвижения.

<https://mir24.tv/news/16446602/covid-19-v-sng-na-severe-kazahstana-zakryvayut-shkoly-v-azerbaidzhane-otkrylas-zapisi-na-vakcinaciyu>

День за днем: В Казахстане началась вакцинация против коронавируса

Кампания по вакцинации от COVID-19 стартовала 1 февраля.

Предполагалось, что первыми [прививку от опасного вируса](#) получат медики, но в списке «антиковидных пионеров» оказались и чиновники: вице-министр здравоохранения Ажар Гиният, главы регионов Гульшара Абдыкаликова и Женис Касымбек, несколько руководителей областных и городских управлений здравоохранения, санврачей, а также **главный государственный санитарный врач РК Ерлан КИЯСОВ**.

– Если мы создадим иммунную прослойку населения хотя бы выше 50 процентов, мы сможем наконец-то вернуться к нормальному социуму: без ограничений, без карантинов, без локдаунов. Я думаю, это будет самый положительный момент проведения вакцинации. До конца года в планах привить до 6 миллионов человек, – сообщил Киясов.

На первом этапе казахстанцев вакцинируют препаратом **«Спутник V»** российского производства, партия из 22 тысяч доз уже доставлена и будет распределена по всем регионам. С 15 февраля для иммунизации начнут применять вакцину «Гам-КОВИД-Вак», произведенную в Караганде, а позже, после завершения клинических испытаний – препарат отечественной разработки «QazCovid-In».

По словам **руководителя управления общественного здравоохранения столицы Тимура МУРАТОВА**, в Нур-Султане предполагают вакцинировать около 735 тысяч человек.

– Прививки против КВИ не будут делать людям, имеющим противопоказания. Также не подлежат вакцинации люди с острой и бессимптомной формами КВИ. Контактировавших с больными инфекционными заболеваниями, включая коронавирус, прививают после завершения срока карантина. Перед вакцинацией не проводится скрининг на наличие антител к COVID-19, – отметил Тимур Муратов.

В первый день иммунизации в Нур-Султане получили противокоронавирусную прививку 145 медработников. Несколько человек отказались. По словам **главного госсанврача города Сархат БЕЙСЕНОВОЙ**, такое решение принимают в основном женщины, планирующие беременность.

– Они почему-то считают, что пока не могут вакцинироваться. Также отказываются медработники, которые имеют те или иные заболевания – онкологические и так далее. Но есть и те, кто временно отказался. В марте, в апреле они хотели бы вакцинироваться, – прокомментировала ситуацию Сархат Бейсенова.

– Множество вопросов у населения вызывает внедрение электронного паспорта вакцинации. Отмечу, что такой паспорт – это всего лишь цифровой аналог уже существующего в многолетней практике, всем нам известного прививочного паспорта. В целях удобства населения мы перевели его в электронный формат, – заверил главный государственный санитарный врач РК Ерлан Киясов.

А [ситуацию с QR-кодом](#), который посетителям придется предъявлять на входе в СПА-центры, фитнес-клубы, кинотеатры, бассейны, пришлось разъяснять представителям Национальной палаты предпринимателей «Атамекен».

За счет его использования и интеграции с общей базой ПЦР мобильное приложение ASHYQ позволяет определить ковид-статус посетителя и степень риска, обеспечивая дополнительный санитарный контроль.

Сейчас проект действует в пилотном режиме и никакой обязательности участвовать в нем нет. Но у тех предпринимателей, которые будут использовать эту систему, больше шансов выжить в условиях пандемии, так они смогут работать с меньшими ограничениями, сохраняя доходы компании, рабочие места и зарплату сотрудникам.

– У нас регионы из одной зоны в другую перескакивают, соответственно, нет четкого понимания, как предприниматель будет работать даже в ближайшие выходные. У бизнесмена есть обязательства перед клиентами, соответственно, для определения какого-то среднесрочного понимания мы хотим в пилотном режиме данное приложение попробовать.

Пока в «пилоте» участвуют фитнес-центры, спа, бассейны. Если практика себя зарекомендует, будем вносить предложения в минздрав, в санэпидемконтроль для применения этой практики в других отраслях, которые на сегодняшний день не возобновили свою деятельность или работают с ограничениями, – сообщается на сайте НПП «Атамекен» со ссылкой на **первого зампреда правления Нацпалаты Наримана АБИЛЬШАИКОВА**.

По информации минздрава, с начала пандемии в стране выявлено более 191 тысячи [больных с положительным результатом COVID-19](#), зарегистрировано свыше 48 тысяч случаев заболевания коронавирусной пневмонией.

Скончались от этих диагнозов 2 576 и 573 человека соответственно. Статистика заболеваемости за неделю выглядит так:

30 января, по данным минздрава, в стране выявлено 1 370 случаев КВИ и 70 – ковидной пневмонии.

31 января – 1 342 и 71 соответственно.

1 февраля эти же показатели – 1 259 и 16.

2 февраля 1 161 человек заболел коронавирусной инфекцией и 24 – пневмонией с [признаками КВИ](#). Вспышкой COVID-19 “отметился” дом престарелых в поселке Шахан Карагандинской области, где коронавирусом заразились 70 подопечных и 26 сотрудников. Пожилых людей из-за рисков, связанных с возрастом, госпитализировали, в поселке ужесточили карантин.

3 февраля – 1 228 подтвержденных случаев COVID-19 и 107 – пневмонии.

4 февраля в списке заразившихся коронавирусом попали еще 1 280 пациентов, пневмонию выявили у 82 человек.

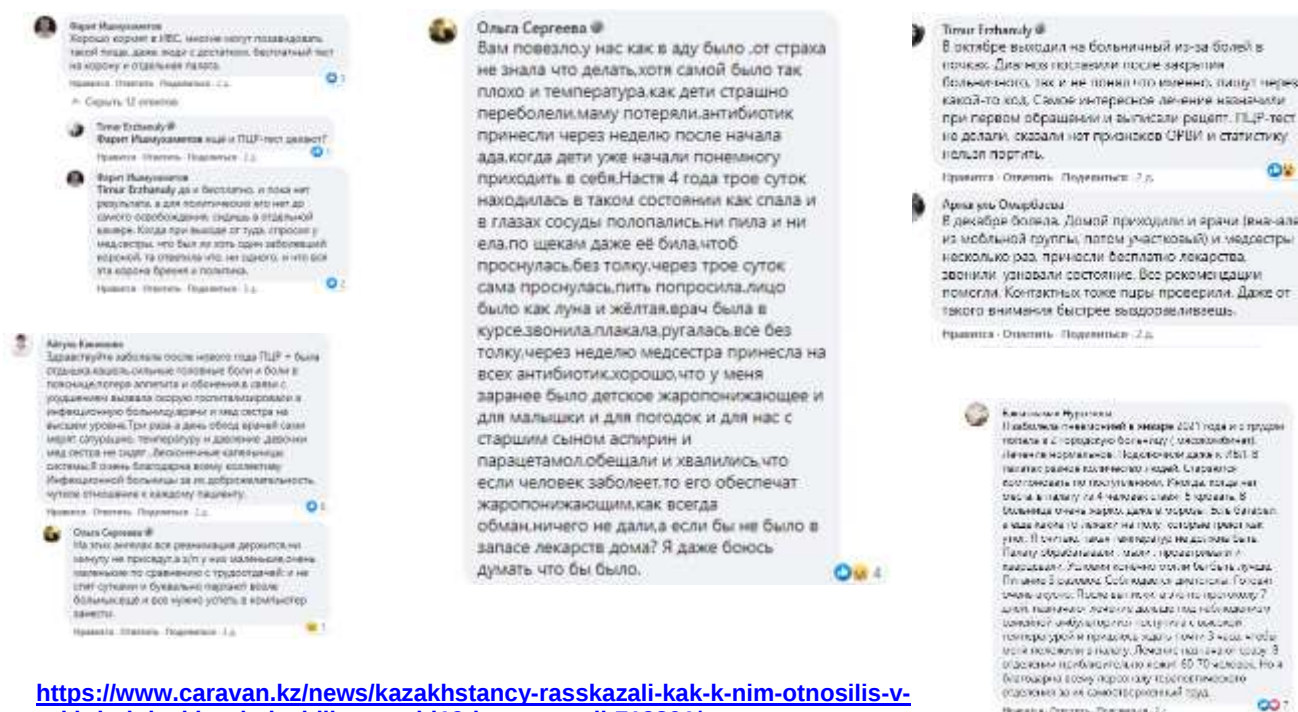
<https://www.caravan.kz/gazeta/den-za-dnem-v-kazakhstane-nachalas-vakcinaciya-protiv-koronavirusa-713490/>

Казахстанцы рассказали, как к ним относились в разных больницах, где лечили от COVID-19 и пневмонии

Людей волнует, в каких больницах лучше отношение к пациентам.

Казахстанцы, которые лечились от коронавируса и пневмонии, обсудили в группе [Волна Семей](#) условия в разных больницах, передаёт медиа-портал [Caravan.kz](#). “Не секрет же, что многие переболели COVIDом или пневмонией. Мне вот интересно, в каких больницах и какое отношение было врачей и медсестёр к вам? И как кормили в конкретной больнице?” - написали в группе.

И казахстанцы поделились своими историями:



<https://www.caravan.kz/news/kazakhstancy-rasskazali-kak-k-nim-otnosilis-v-raznykh-bolnicakh-gde-lechili-ot-covid19-i-pnevmonii-713801/>

В Алматы презентованы два медицинских проекта с искусственным интеллектом

Акимат Алматы представил два проекта в сфере здравоохранения с использованием искусственного интеллекта, передает Kazakhstan Today.

Управление цифровизации Алматы в 2020 году реализовало 15 проектов по противодействию коронавирусной инфекции, два из которых представлены сегодня на форуме Digital Almaty 2021. Представленные проекты объединяет применение искусственного интеллекта в практической деятельности врачей узкой специализации в таких сложных направлениях, как раннее диагностирование онкологических заболеваний и ишемического инсульта, сообщили в акимате города. Компания Forus Data сосредоточилась на создании PACS - централизованного медицинского архива радиологических снимков.

Алматы был первым регионом, поддержавшим данную инициативу, и сегодня в системе уже работает 64 больницы разных городов Казахстана - Нур-Султана, Талдыкоргана, Тараза, Кокшетау, Усть-Каменогорска, Атырау, Павлодара. Благодаря встроенному искусственному интеллекту врач имеет возможность приоритезировать снимки пациентов, нуждающихся в срочном заключении и последующем лечении. Как пояснили в акимате, снимками, на которых искусственный интеллект обнаружил серьезные патологии, автоматически присваивается наивысший красный приоритет. Далее идут снимки с небольшими патологиями и без патологий. Обработанный искусственным интеллектом снимок для сравнения сохраняется непосредственно вместе с оригиналом. Результатом обработки является тепловая карта найденных патологий и список симптомов. Сервис способен выявить 14 наиболее частых симптомов заболеваний легких, в том числе пневмонии, туберкулез, уплотнения (онкология). Обработка и сохранение

результата происходят автоматически, без участия врача. Приоритезация при помощи искусственного интеллекта позволяет провести диагностику пациентам с патологиями в тот же день, когда был сделан снимок. Без сервиса пациенты ждали результат от 3 до 14 дней. Сейчас PACS обрабатывает в день около 300 рентген снимков с точностью диагностики 84%.

Также сообщается, что Алматинская лаборатория искусственного интеллекта использует искусственный интеллект в проекте CEREBRA для раннего распознавания ишемического инсульта. Терапевтическое окно по медикаментозному лечению инсульта составляет 4,5 часа, в течение которых нужно правильно поставить диагноз и подобрать лечение. Если успеть определить степень поражения головного мозга в этот временной промежуток и начать незамедлительное лечение, то можно предотвратить смерть мозга. Зачастую в силу специфики человеческий глаз не может определить разницу в серых тонах на снимках компьютерной томографии, чтобы понять стадию развития инсульта, а искусственный интеллект может это сделать за 10 минут.

Алгоритм искусственного интеллекта по распознаванию ишемического инсульта считается одним из наиболее сложных, и в мире не так много компаний, которые достигли высокого уровня распознавания. Врач районной больницы может не иметь достаточной экспертизы или опыта, чтобы определить на ранней стадии онкологию или ишемический инсульт, цифровые технологии помогут ему поставить правильный первичный диагноз и принять решение о срочном направлении пациента в специализированное медицинское учреждение.

Поэтому очень важно масштабировать проекты с применением искусственного интеллекта по всему Казахстану, чтобы обеспечить помощь квалифицированных узких специалистов всем пациентам, независимо от места их проживания", - подчеркнул главный врач 7-й городской клинической больницы Алматы Манас Рамазанов. Источник: www.kt.kz

https://www.kt.kz/rus/medicine/v_almaty_prezentovany_dva_meditinskih_proekta_s_1377911226.html

Пропуск в заведения по QR-коду: бизнесмены рассказали, будут ли пользоваться приложением

Казахстанские бизнесмены считают, что просьба воспользоваться QR-кодом, который планируется ввести в целях борьбы с коронавирусом, будет раздражать их клиентов, передает корреспондент NUR.KZ

Как сообщили в МЦРИАП, использование приложения Ashyq в заведении – это дело добровольное. Только сам предприниматель может решить, будет ли он пользоваться QR-кодами для того, чтобы узнать статус посетителя, или нет. Мы решили спросить у казахстанских бизнесменов, готовы ли они проверять своих клиентов через Ashyq. Татьяна Салатина, руководитель Ассоциации операторов фитнес-индустрии Казахстана: «Большинство представителей нашей индустрии против приложения. По разным причинам. Кто-то не хочет даже пытаться рисковать разглашением клиентской базы и правами клиентов на конфиденциальность. Некоторые собирались работать с Ashyq, но отказались от идеи после того, как клиенты сказали, что это вторжение в их личное пространство. Столкнулись даже с ультиматумами от посетителей. Мол, мы тогда вообще ходить перестанем.

Причем, это рассказывают представители фитнес-центров премиального сегмента. А те немногие, кто все-таки собираются работать с приложением, говорят, что делают это потому что предполагает, что его использование, наоборот, повысит лояльность к их бизнесу». Денис Серегин, руководитель сети пиццерий Nexhiopizza.kz: «Я не буду использовать это приложение.

Например, с его помощью мы выявим, что клиент имеет «желтый» статус. На каком основании мы должны не пускать его в заведение? А что, если человек начнет скандалить? У нас нет возможностей его удерживать. У посетителей эта мера вызовет только раздражение и приведет к лишним конфликтам». Зарина Кожанова, основатель сети студий аппаратной косметологии BodyPro: «Я бы внедрила это приложение. Но, в первую очередь, не в столичном филиале студии, а в Костанайе и Павлодаре. Потому что эти два региона периодически входят в «красную зону» по распространению COVID-19 и из-за этого мы попадаем под ограничения.

Не работаем по выходным. Или не работаем вообще. Если бы наличие приложения позволило студиям работать в выходные дни, я бы его с удовольствием использовала. И думаю, со мной согласятся владельцы кинотеатров и других бизнесов, которые постоянно сталкиваются с ограничениями.

Чем не работать вообще, лучше уж работать с приложением». Гульнара Катибаева, председатель Ассоциации клуба рестораторов РК: «Бизнесмены пойдут на это только в одном случае: если им поставят условие. Например, между карантином с полной остановкой работы и приложением, они, конечно, выберут приложение. В остальных случаях все будут стараться максимально отказаться от его использования.

В первую очередь, потому что это не нравится посетителям. В ресторан люди часто приходят на встречу с бизнес-партнером или на романтическое свидание и вряд ли им хочется, чтобы их спутник узнал лишние подробности об их жизни».

Напомним, ранее в СМИ появилась информация о том, что в Нур-Султане и Алматы в пилотном режиме запустили приложение "Ashyq", которое будет осуществлять контроль и анализ данных по эпидемиологической ситуации с коронавирусом в стране. По задумке, для входа в какое-либо заведение нужно с помощью приложения отсканировать специальный QR-код и предъявить его.

После этого приложение выдаст оценку риска.

Понимается, что данная система позволит представителям бизнеса продолжать работать и не подвергать опасности посетителей. Позже в Министерстве цифрового развития, инноваций и аэрокосмической промышленности (МЦРИАП) РК пояснили, что приложение Ashyq не является обязательной мерой: ни для предпринимателей, ни для рядовых граждан. В МЦРИАП также ответили на вопрос о нарушении прав людей, которые не смогут войти в заведение, отказавшись от определения своего "статуса".

https://www.nur.kz/society/1897065-biznesmeny-rasskazali-budut-li-puskat-kazaxstancsev-v-zavedeniya-po-qr-kodu/?utm_source=clipboard&utm_medium=article-fragment

Необходимо перестроить весь цифровой подход и построить IT-ландшафт государства - Багдат Мусин

О необходимости перестроить весь цифровой подход и построить IT-ландшафт государства рассказал министр цифрового развития, инноваций и аэрокосмической промышленности РК Багдат Мусин в ходе диалоговой площадки международного форума «Digital Almaty 2021- Цифровая перезагрузка: рывок в новую реальность», передает корреспондент МИА «Казинформ».

Основные проблемы цифровизации в сфере образования назвал Рустем Бигари. Основные приоритеты председательства Казахстана в ЕАЭС озвучил Аскар Мамин. Как отметил министр цифрового развития, инноваций и



аэрокосмической промышленности РК Багдат Мусин, Казахстану пора переходить на платформенную модель. «500 информационных систем, которые у нас работают, они развивались, но скучно. Их пытались интегрировать, но дальше вот таким подходом мы не сделаем рывок. Нам нужно переходить на платформенную модель. Что значит платформенная модель – это когда мы для того чтобы автоматизировать какой-нибудь бизнес-процесс не сталкиваемся с проблемами. Это должно быть легко без подписания сотни документов и без интеграции несколькими сервисами. Но для того, чтобы IT- компании были спокойны, мы хотим, чтобы в этой платформе IT- компании разрабатывались. То есть мы хотим создать определенные правила игры и определенную платформу государства, где будет четкая архитектура бизнес-

процессов. Чтобы услуга автоматизация не занимала полгода, а занимала всего один месяц. И для этого нам нужно перейти на реальную платформенную модель. Для этого сейчас мы разрабатываем архитектуру и будем привлекать экспертов с рынка, в этом будут участвовать и отечественные IT-компании. IT-компании будут продавать свои услуги государству через именно эту платформу», - сказал он на площадке открытого диалога международного цифрового форума. Так как этот год озаглавлен под флагом цифровизации, Багдат Мусин обозначил необходимость перестроить весь цифровой подход и в целом построение IT-ландшафта государства. «Для этого нужен качественный человеческий капитал. Сегодня, 20 тысяч айтишников, которые выпускаются ежегодно на рынок, - это просто статистика. 20 тысяч - это 84 университета в Казахстане и еще столько же колледжей выпускают по тем или иным специальностям, связанным с IT, на рынок людей. Если ежегодно выпускали бы реально крутых IT-специалистов, Казахстан в экспорте IT-продукции не уступал бы соседним странам. А на сегодня мы уступаем. Потому что не хватает человеческого капитала. Не в том, чтобы экспортировать продукцию, а в том, чтобы качественно работать в «гостехе». Поэтому для IT-рынка грантовые программы, которые есть на IT-специальности, мы с Министерством образования потихоньку будем перестраивать в сторону частных IT- школ. Наши существующие IT-школы, но они не выпускают дипломы, и это сдерживает поток людей, которые направляются в IT-школы. Теперь мы хотим, чтобы грантовые деньги, которые выделяются 20 тысячам специалистов, переориентировать в IT-школу», - уточнил министр. Кроме того, Багдат Мусин добавил, что планируется открытие дополнительно еще пяти IT- школ в регионах. «Если у нас будет качественный человеческий капитал, тогда можно будет говорить и о качественном «гостехе» и о качественной инновационности Казахстана», - заключил Багдат Мусин.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz](https://www.inform.kz/ru/neobhodimo-perestroit-ves-cifrovoy-podhod-i-postroit-it-landshaft-gosudarstva-bagdat-musin_a3749917) https://www.inform.kz/ru/neobhodimo-perestroit-ves-cifrovoy-podhod-i-postroit-it-landshaft-gosudarstva-bagdat-musin_a3749917

Нарушения на 344 млрд тенге при борьбе с COVID-19 выявили в Казахстане

Счетный комитет выявил нарушения на 344 миллиарда тенге при контроле за использованием антикризисных средств в условиях пандемии коронавируса за 2020 год на территории Казахстана, об этом говорится на официальном сайте комитета.



По данным ведомства, аудит в этот раз охватил сумму более 47 трлн тенге, что на 38 процентов больше, чем в 2019 году, и в 9 раз выше показателей за 2018 год. Фото: Счетный комитет РК. Что касается средств, выделенных на поддержку экономики в условиях пандемии COVID-19, там контролем было охвачено 2,2 трлн тенге. Аудит в этой сфере выявил наличие нарушений на общую сумму 344 млрд тенге. Из них 34 млрд тенге - финансовые нарушения.

Сообщается, что из этой суммы было возмещено всего 146 млрд тенге. Фото: Счетный комитет РК. Нарушения были обнаружены и в «Дорожной карте занятости» на 2020-2021 годы: там объем нарушений составил 96 млрд тенге, в то время как в программе развития агропромышленного комплекса нашли нарушений на 49 млрд тенге. Фото: Счетный комитет РК. Помимо этого, Счетный комитет дал оценку эффективности управления активами в квазигосударственном секторе. Из 21 трлн тенге в ходе аудита нашлось нарушений на 386 млрд тенге. Из них 59 млрд - финансовые нарушения, 324 млрд неэффективно использованы и 3 млрд тенге неэффективно запланированы. Фото: Счетный комитет РК. С полной версией отчета Счетного комитета можно ознакомиться по данной ссылке.

https://www.nur.kz/politics/1897605-naruseniya-na-344-mlrd-tenge-pri-borbe-s-covid-19-vyyavili-v-kazaxstane/?utm_source=clipboard&utm_medium=article-fragment

Выходим на уровень применения вакцины «Спутник V» для жителей всей планеты - Александр Гинцбург

Последними результатами клинических исследований, рекомендациями применения и перспективами использования вакцины от COVID-19 «Спутник V» в эксклюзивном интервью, организованном при содействии российского информационного агентства ТАСС, поделился директор НИЦЭМ им. Н. Ф. Гамалеи Александр Гинцбург, передает собственный корреспондент МИА «Казинформ».

- Александр Леонидович, каковы на сегодня последние промежуточные данные третьей фазы клинических исследований вакцины «Спутник V»? - Результаты очень хорошие, обнадеживающие и впечатляющие. Они полностью подтвердили выводы, сделанные по результатам первой и второй фазы испытаний, которые показали, что вакцина безопасна и высокоиммуногенна. В третьей фазе выборка, даже в момент промежуточных результатов, составила более 20 тысяч человек. Согласно новым данным, вакцина на 91,6% защищает от заражения коронавирусной инфекцией по сравнению с плацебо. Также было доказано, что «Спутник V» на 100% защищает от тяжелых случаев течения COVID-19. То есть у привитых, в случае заражения, не бывает госпитализаций, они переносят инфекцию без вызова врача, переносят заболевание «на ногах». Кроме того, «Спутник V» также хорошо защищает лиц старше 60 лет,



число которых в исследовании составило более 2 тысяч человек. Фактически все вакцинированные индуцировали клетки памяти, у них формировался клеточный иммунитет. Такие данные дают основания нам говорить о том, что вакцина будет защищать не 3-4 месяца, а несколько лет. Мы предполагаем, что не менее двух лет. Однако длительность защиты - это предмет отдельных исследований. Эти данные будут изучаться отдельно. Февральская публикация в одном из самых престижных медицинских журналов The Lancet, с результатами третьей фазы клинических позволит, развеять некоторый скептицизм, который еще мог остаться у людей, так как это полностью прозрачный отчет.

Сейчас мы выходим на уровень, когда становится понятно, что вакцина может быть применима не только для России, не только для стран-соседей, в том числе и Казахстана, но и для жителей всей нашей планеты. - Когда будут известны окончательные результаты пострегистрационных исследований? - Согласно протоколу, за вакцинированными ведется полугодовое наблюдение на предмет отдаленных последствий. Эти полгода для последнего вакцинированного в рамках третьей фазы наступят где-то в мае. Поэтому в мае будут подведены окончательные итоги. - В январе российский Минздрав изменил регистрационное удостоверение вакцины «Спутник V», разрешив ее хранение при температуре от 2 до 8 градусов выше нуля. Насколько это безопасно и не отразится ли данное решение на эффективности препарата?

- Сейчас этот вопрос исследуется. В инструкцию к препарату была внесена возможность его хранения при температуре обычного бытового холодильника, а не при минус 18, в течение двух месяцев. Но сложность в том, что практически один месяц из этих двух уходит на контроль качества вакцины, поэтому для того, чтобы доставить вакцину и вколоть ее человеку фактически остается один месяц. Это маловато, но этот процесс исследуется.

По мере дальнейшей работы, я надеюсь, этот срок будет увеличен до шести месяцев. Тогда логистическую цепочку поставок препарата можно будет упростить, что также снизит и расходы на доставку.

- Наблюдались ли тяжелые реакции после применения вакцины?

- Тяжелых нежелательных реакций, ассоциированных с применением вакцины на выборке более 20 тысяч добровольцев, зафиксировано не было. - Какой режим следует соблюдать после получения вакцины? - После прививки не рекомендуется перегружать себя в течение полутора-двух дней большими физическими нагрузками. Если человек привык регулярно заниматься видами спорта, которые требуют длительной выносливости – бег на длинной дистанции, бег на лыжах на несколько десятков километров, плавание продолжительное, то просто надо снизить немного нагрузку, в полтора-два раза, не доводить себя до изнеможения. Процесс образования антител очень энергетически затратный, а длительные занятия спортом на выносливость затрудняют синтез белка. А для образования антител он как раз очень необходим. Поэтому человеку просто не хватит глюкозы, сахаров, чтобы обеспечить работу двух процессов равномерно.

- Через какое время после первой прививки следует принимать второй компонент?

- Согласно инструкции перерыв между первой и второй вакцинацией составляет три недели. Но, исходя из научных данных и научных наблюдений, если промежуток по каким-то обстоятельствам будет увеличен до двух месяцев, это не будет критичным разрывом в плане эффективности. - Если человек сделал первую прививку, но из-за того, что антитела не успели выработаться, он все-таки заболел, нужно ли ему сделать вторую прививку после выздоровления или ставить оба компонента? - Нет, заново делать обе прививки не стоит. Но опять-таки надо определить у человека титр протективных антител и в зависимости от этого титра решать, вакцинировать его вторым компонентом или нет. - Как на выработку антител до и после вакцинации могут повлиять генетика человека, общее состояние его здоровья и его поведение? - Среди генетических заболеваний на выработку антител могут повлиять только генетически наследуемые иммунодефицитные состояния. Как правило, если провакцинировать такого человека, то ничего не произойдет, но организм не ответит на достаточном уровне и защищающие антитела могут не выработаться. Также влияет и временный иммунодефицит. Гормональная система через кровь напрямую связана с работой иммунной системы, поэтому в результате стрессовых состояний, различных гормональных отклонений, организм человека может неполноценно ответить на введение вакцинного препарата. Не говоря уже о таких факторах, как алкоголизм. Поэтому человек должен следить за своим здоровьем и сильно от общепринятой нормы не отклоняться, быть в работоспособном состоянии для того, чтобы полноценно ответить на прививку.

- Актуальным остается вопрос вакцинации детей, какая работа ведется в этом направлении?

- Согласно российскому и международному законодательствам, исследования всех лекарственных препаратов, включая вакцинные препараты, на детях можно проводить после того, как в полном объеме будут закончены исследования на взрослом населении. А результаты исследований на взрослых, как я говорил ранее, будут завершены в мае. В настоящее время мы с педиатрами готовим пакет документов для проведения исследований вакцины у детей. Вопрос кропотливый и, надеюсь, к маю месяцу мы получим разрешение на соответствующие исследования вакцины на группе младше 18 лет.

- А как обстоит дело с применением вакцины в отношении беременных? - Беременные - это самая охраняемая категория вакцинируемых. Поэтому прививаться желательно до того, как планируется беременность. Уже в положении женщину не надо прививать. Сейчас только можно порекомендовать всем родственникам, которые контактируют с беременной, срочно привиться, тем самым создав вокруг нее безопасную оболочку.

- Если будущая мама уже имеет антитела, например, полученные после перенесенной болезни или вакцинации до беременности, могут ли они передаваться еще не родившемуся ребенку? - Это вполне возможно. Антитела от матери

к ребенку могут проходить через плаценту. Кроме того, ребенок также может получить антитела с грудным молоком не только к коронавирусу. Это хорошо известный биологический закон, что грудное вскармливание способствует тому, что ребенок до полугода фактически защищен антителами, которые получает от матери. Причем с молозивом, которое начинает выделяться у женщин перед кормлением, выступает основная часть материнских антител. Концентрация материнских антител в молозиве превышает концентрацию антител в крови во много раз, в десятки раз, поэтому кормление грудью - это не только получение питательных веществ, которые необходимы для роста младенца, но не в меньшей степени, защита от разных инфекционных заболеваний, потому что у него еще собственная иммунная система не сформировалась.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/vyvodim-na-uroven-primeneniya-vakciny-sputnik-v-dlya-zhiteley-vsey-planety-aleksandr-gincburg_a3749362](https://www.inform.kz/ru/vyvodim-na-uroven-primeneniya-vakciny-sputnik-v-dlya-zhiteley-vsey-planety-aleksandr-gincburg_a3749362)

Причину китайского происхождения коронавируса назвали ученые

Ученые из Великобритании, Германии и США впервые описали механизмы изменения природной среды в Южном Китае и прилегающих районах, которые могли привести к резкому увеличению видового разнообразия летучих мышей - первичного резервуара для возникновения нового коронавируса SARS-CoV-2. Результаты исследования опубликованы в журнале *Science of the Total Environment*, передает [zakon.kz](https://www.zakon.kz) со ссылкой на [РИА Новости](#).

Глобальные климатические изменения - повышение температуры, увеличение количества солнечного света и углекислого газа в атмосфере - изменили состав растительности и естественную среду обитания животных во многих регионах мира.

Масштабное экологическое исследование, проведенное на юге Китая и в прилегающих областях Мьянмы и Лаоса, выявило существенное изменение типа растительности в этих районах за последнее столетие. Это создало благоприятную среду для проживания здесь летучих мышей.

Известно, что число новых вирусов, зарождающихся в популяции летучих мышей, напрямую зависит от числа



локальных видов этих животных. Согласно подсчетам ученых, только в одной провинции Юньнань начиная с начала XX века появилось 40 новых видов летучих мышей, потенциально принесших с собой около 100 типов коронавирусов. Из-за потепления и связанного с ним бурного роста тропических лесов этот регион, по словам исследователей, стал "глобальной горячей точкой" зарождения новых зоонозных патогенов.

Изменение климата за последнее столетие сделало среду обитания в южнокитайской провинции Юньнань подходящей для значительно большего количества видов летучих мышей. Понимание того, как поменялось глобальное распространение видов летучих мышей может стать важным шагом в восстановлении истории происхождения COVID-19, - приводятся в пресс-релизе

Кембриджского университета слова первого автора исследования доктора Роберта Бейера (Robert Beyer), сотрудника кафедры зоологии.

На основе данных наблюдений температуры, осадков и облачности за последние сто лет, авторы составили карту растительности мира, какой она была столетие назад. Затем они использовали информацию о потребностях в растительности различных видов летучих мышей, чтобы определить глобальное распространение каждого вида в начале 1900-х годов. Сравнение полученной картины с нынешним распределением позволило ученым увидеть, как видовое разнообразие летучих мышей изменилось по всему миру за последнее столетие.

Поскольку климат изменил среду обитания, многие виды перебрались в другие районы обитания, переноса с собой свои вирусы. Взаимодействия между животными и вирусами в новых локальных системах привели к появлению большого числа новых вредоносных вирусов, - объясняет Бейер.

В мировой популяции летучих мышей, по оценкам ученых, сегодня находится около 3000 типов коронавируса. Каждый вид этих животных переносит в среднем 2,7 коронавируса. Большинство коронавирусов, переносимых летучими мышами, не передаются человеку. Но увеличение количества видов летучих мышей в конкретном регионе повышает вероятность того, что там зародится опасный для человека патоген.

Исследование показало, что за последнее столетие изменения климата также привели к увеличению количества видов летучих мышей в регионах Центральной Африки и отдельных частях Центральной и Южной Америки.

<https://www.zakon.kz/5057021-prichinu-kitayskogo-proishozhdeniya.html>

Бугорки и жжение: названы новые признаки COVID-19

В Испании сообщили о необычных симптомах коронавируса

COVID-19 может привести к повреждениям ротовой полости, выяснили испанские ученые. У четверти исследованных пациентов было выявлено воспаление языка, а также отек и язвы слизистой рта. Как ранее заявляли в Бразильском университете, такие признаки возникают в результате системного ухудшения здоровья из-за болезни. Вместе с тем в Испании отметили и другой необычный симптом — 10% больных жаловались на жжение в ладонях и ступнях.

Группа ученых из Мадрида в ходе опроса пациентов, перенесших COVID-19, выявила нетипичные симптомы болезни. Результаты исследования были опубликованы на сайте Daily Express.

Испанские исследователи изучили данные о 666 пациентах и обнаружили, что каждый четвертый больной отмечал у себя опухание и воспаление языка, бугорки и пятна на нем, а также отек и язвочки на слизистой рта.

При этом ученые предупредили, что указанные симптомы были зафиксированы только у взрослых пациентов, зараженных COVID-19, поэтому на детей или бессимптомных больных выводы исследования распространять нельзя.

Ранее исследователи из лаборатории оральной гистопатологии факультета здравоохранения Бразильского университета также описали случай поражения слизистой полости рта у пациента с COVID-19. Их статья была опубликована на сайте Международного журнала инфекционных заболеваний.

У пожилого мужчины, госпитализированного с COVID-19, помимо потери вкуса на 24-й день пребывания в больнице развились желтые язвы во рту, схожие с герпетическими, а также глубокие трещины и специфическая белая бляшка на спинке языка. Медики пришли к выводу, что это вторичные поражения, возникшие в результате системного ухудшения здоровья из-за COVID-19.

Предположение бразильских врачей подтвердила генеральный директор Немецкого дентального имплантологического центра Марет Хашиева. По ее словам, на фоне коронавируса могут развиваться герпес и стоматиты.

«Связано это со снижением иммунитета. Заболевания полости рта могут провоцировать и лекарственные препараты, которые назначают для лечения коронавирусной инфекции. К таковым прежде всего относятся антибиотики. Их прием, особенно длительный, нарушает баланс микрофлоры, что может стать причиной развития кандидоза (молочницы) ротовой полости», — подчеркнула специалист в беседе с «Известиями».

Она также заметила, что люди со стоматологическими патологиями имеют повышенные риски заразиться коронавирусом. Так происходит из-за того, что иммунитет «отвлекается» на поражения рта, что в значительной степени ослабляет защитные силы организма.

Вместе с тем испанские ученые обнаружили, что примерно 10% взрослых пациентов с коронавирусной пневмонией жаловались на жжение в ладонях и ступнях.

Ранее британский терапевт Хусейн Абде тоже рассказывал изданию Express, что о развитии COVID-19 может свидетельствовать покраснение пальцев ног. Согласно его словам, некоторые пациенты жаловались на опухание нижних конечностей и ощущение жжения. Врач отметил, что ощущения при этом схожи с крапивницей или ветряной оспой и требуют незамедлительной медицинской помощи.

Между тем в начале января египетские врачи обнаружили, что у одного из пациентов единственным ярко выраженным симптомом COVID-19 была длительная икота — именно с этой жалобой к ним обратился 64-летний мужчина. В ходе обследования выяснилось, что пациент заражен коронавирусом, а также что у него низкий уровень лейкоцитов, передавала газета Daily Express.

Британский врач [Крис Стил](#) в свою очередь предупреждал о развитии светобоязни у некоторых людей, заразившихся «британским» штаммом коронавируса. По его словам, такой симптом возникает потому, что коронавирус вызывает «воспалительную реакцию во всем теле».

Исследователи из английского Университета имени Энглия Раскина попросили людей с положительным результатом на COVID-19 заполнить анкету об их симптомах. Исследование показало, что 18% участников сообщили о светобоязни, а 16% отметили «боль в глазах».

Из 83 респондентов 81% сообщили о «глазных» проблемах в течение двух недель после появления других симптомов коронавируса. Проблемы с глазами почти у всех участников длились менее двух недель.

В то же время 15 основных симптомов COVID-19 описали на основе данных британского Управления национальной статистики эпидемиологи Королевского колледжа Лондона.

По их мнению, о болезни чаще всего сигнализируют: непрерывный кашель (более часа или больше трех приступов в течение суток), высокая температура, потеря обоняния и вкуса, головные боли, сильная утомляемость, сыпь, потеря аппетита, боль в горле, мышечные боли, не вызванные какой-либо физической активностью, помрачение сознания, диарея, одышка, боли в груди, хрип и боль в животе.

https://www.gazeta.ru/social/2021/02/05/13467962.shtml?utm_source=smi2&utm_medium=exchange&es=smi2

Разные штаммы эволюционируют в одном направлении. Главное о пандемии из зарубежных СМИ

Британский вариант коронавируса независимо приобрел мутацию южноафриканского. Ученые проверяют комбинации вакцин. Pfizer пытается понять, могут ли вакцинированные передавать вирус. Об этом — в обзоре зарубежных СМИ

В последнее время по миру распространяются мутировавшие разновидности SARS-CoV-2, которые постепенно вытесняют все остальные. Больше всего опасений вызывают так называемые британский, южноафриканский и бразильские варианты коронавируса. Новые данные показывают, что они независимо друг от друга приобретают одинаковые мутации. Вероятно, так вирус получает преимущества, пишет [The New York Times](#).

Вариант SARS-CoV-2, впервые выявленный в Великобритании и с тех пор появившийся в десятках стран (B.1.1.7), по расчетам, более заразен, чем изначальный вирус. Вероятно, также из-за него чаще умирают. Зато с этим вирусом почти не снижается эффективность вакцин. Этим он отличается от варианта, который преобладает в ЮАР (B.1.351), но, возможно, так будет недолго.

Ученые подозревают, что вариант B.1.351 ускользает от иммунной системы благодаря мутации E484K. Лабораторные эксперименты показали, что из-за нее антителам человека сложнее прикрепиться к вирусным частицам и предотвратить проникновение в клетки. Теперь эту же мутацию обнаружили в 16 образцах с вариантом B.1.1.7 в Великобритании.

Наличие мутации E484K еще не говорит, что вариант B.1.1.7 из образцов в Великобритании приобрел те же свойства, что B.1.351 в ЮАР. Бывает и так, что мутация становится полезной для вируса только в присутствии других мутаций. Но первые эксперименты принесли тревожные результаты. Ученые собрали вирусные частицы с мутациями, которые уже были в B.1.1.7, и внесли к ним E484K. Из-за этого антитела стали значительно хуже нейтрализовать коронавирус.

Антитела для эксперимента были взяты у человека, получившего первую из двух доз вакцины BioNTech/Pfizer. Неясно, что вышло бы, если бы ему ввели обе дозы (точно так же непонятно, как обстоит дело с антителами, выработанными в ответ на другие вакцины и после перенесенной болезни, а результаты экспериментов в пробирке не всегда соответствуют тому, что происходит в жизни).

Поскольку изменившийся вирус нашли всего у 16 человек, трудно спрогнозировать, широко ли он распространится. Но что важно: в Великобритании эта мутация независимо появилась как минимум дважды, в ЮАР она возникла еще раньше, также ее нашли в Бразилии. Возможно, она дает преимущество вирусу, когда существенная доля людей обладает иммунитетом к SARS-CoV-2.

По мнению одного эксперта, лучшее, что можно сделать, — как можно скорее вакцинировать людей. Чем труднее вирусу перекинуться от одного человека к другому, тем меньше у него шансов приобрести E484K или другую опасную мутацию.

Стоит ли комбинировать разные вакцины?

Почти все вакцины для предотвращения COVID-19, прошедшие последний этап клинических исследований, нужно вводить дважды с перерывом несколько недель. Но, по идее, сначала можно ввести один препарат, а потом — другой. В Великобритании началось исследование, чтобы проверить одну из этих схем, пишет [Nature](#).

Комбинировать вакцины не новая идея, но с COVID-19 так еще не делали. Исключением служит российский "Спутник V", который представляет собой два препарата на основе разных векторов (аденовирусов человека серотипов 5 и 26, которые доставляют в клетки кусок генетического кода коронавируса). Комбинированные схемы гипотетически обладают несколькими преимуществами. Во-первых, если поставки одного препарата сорвутся, вакцинацию не придется останавливать. Во-вторых, защита, сформированная разными вакцинами, может быть надежнее, ведь препараты воздействуют на иммунную систему не одинаково. Например, РНК-вакцины (от Moderna и BioNTech/Pfizer) стимулируют выработку антител, но не так хороши по части клеточного иммунитета, как аденовирусный препарат Оксфордского университета и компании AstraZeneca. Комбинированную схему с "оксфордской" и РНК-вакцинами проверили на животных, результаты — многообещающие. Теперь началось исследование с людьми. В нем участвуют 820 человек. Им введут "оксфордскую" вакцину, а спустя четыре или 12 недель — препарат BioNTech/Pfizer. Защиту будут оценивать косвенно: не по заболеваемости COVID-19 (для этого пришлось бы набрать намного больше добровольцев), а по уровням антител и иммунных клеток. Также ученые проверят, безопасна ли такая схема.

Если все пройдет гладко, результаты в группе с четырехнедельным перерывом между инъекциями будут известны уже в июне. Оксфордский университет также намерен проверить комбинацию своего препарата со "Спутником V". Такая схема может решить одну из главных проблем, которая может возникнуть с аденовирусными вакцинами: иммунитет вырабатывается не только к коронавирусу, но и к самому вектору, поэтому повторная вакцинация тем же препаратом может быть намного менее эффективной, чем первичная.

Вакцины предотвращают болезнь, но предотвращают ли они передачу вируса?

На последнем этапе клинических исследований главным образом проверяют, защищает ли вакцина от COVID-19, особенно в тяжелой форме. Но бывает и так, что человек не болеет, хотя и заразился. Гипотетически носитель способен передать коронавирус другим. Часто ли такое происходит, неизвестно. Один из разработчиков вакцин, Pfizer, пытается это выяснить, пишет [MIT Technology Review](#). Хорошо ли вакцина предотвращает болезнь и смерть, выяснить достаточно просто. Для этого нужно сравнить число случаев среди вакцинированных и в контрольной группе, которая получила пустышку или другой препарат. Другое дело, заражаются ли вакцинированные и легко ли они передают вирус. Протоколы клинических испытаний редко предусматривают измерение этих показателей. Косвенно о заразности можно судить по экспериментам на животных. Вакцинированных обезьян намеренно инфицировали коронавирусом. Они заражались, но переносили болезнь легко, а в их дыхательных путях было сравнительно мало вирусных частиц. По идее, чем меньше частиц, тем меньше риск заразить, а количество частиц коррелирует с тяжестью симптомов.

С другой стороны, известно, что многие люди — по недавней оценке, где-то треть — переносят инфекцию вообще без симптомов, но тем не менее дают примерно четверть новых случаев заражения. Вероятно, вакцины мешают распространению вируса, но не останавливают его полностью.

Pfizer обратилась к некоторым участникам клинических испытаний в Аргентине и США и предложила им проходить регулярные тесты на коронавирус, чтобы определить долю бессимптомных носителей. Но одного этого мало, чтобы оценить их заразность.

В прошлом году группа американских ученых предлагала провести более тщательное исследование. Они хотели почти ежедневно проверять 20 тыс. студентов, измерять вирусную нагрузку и отслеживать, кто как заразился, но не нашли финансирование. Затем ученые переделали заявку и теперь ждут решение Национальных институтов здравоохранения США.

От ответа на вопрос зависит многое. Базовые расчеты показывают, что если вакцины предотвращают меньше, чем две трети заражений, то коллективный иммунитет недостижим, а коронавирус останется с нами навсегда. Кроме того, если вакцинированные способны передавать вирус, то людей сложнее убедить вакцинироваться.

Подготовил **Марам Кузнецов**

https://nauka.tass.ru/nauka/10634155?utm_source=smi2.ru&utm_medium=referral&utm_campaign=gift

Родина вирусов: Южной Африке предрекли новые штаммы

Южная Африка, которая стала «родиной» одного из штаммов COVID-19, может породить новые мутации коронавируса, если системе здравоохранения региона не будет оказана должная помощь.

Обеспокоенность этим вопросом прослеживается во внутренних служебных записках местных сотрудников Агентства США по международному развитию (USAID), которых натиск южноафриканской инфекции, похоже, застал врасплох.

Внутренняя аналитика USAID, которую опубликовал портал Foreign Policy, свидетельствует не только о коллапсе южноафриканской системы здравоохранения, но и о банальном упадке духа.

Значительная часть нашего рабочего дня сейчас тратится на обследование больных коллег (у нас есть система напарников) и предоставление информации об их состоянии здоровья, — говорится в одной из записок.

В последние месяцы президентства Дональда Трампа некоторые представители гуманитарной миссии, работающие в регионе, обратились с просьбами о разрешении на так называемые санкционированные выезды, которые позволяют американским официальным лицам, находящимся за границей и опасющимся за здоровье и безопасность, временно вернуться в США.

Утверждается, что несмотря на быстрорастущее число случаев заболевания южноафриканским штаммом, американцы, которые работали в странах Африки к югу от Сахары, так и не получили в последние дни трамповской администрации никаких указаний по поводу того, можно ли им покидать регион. По оценкам Foreign Policy, со сменой команды в Белом доме ситуация несколько изменилась.

В Южной Африке действует относительно эффективная система здравоохранения, но в бедных странах региона иногда приходится полагаться исключительно на медицинскую эвакуацию для лечения тяжёлых случаев. Один из местных чиновников, которого цитирует Foreign Policy, заметил, что подобная эвакуация нередко занимает от 48 до 72 часов. По его словам, при инфицировании COVID-19 «это может быть смертным приговором».

Безусловно, содержание этих внутренних записок отражает те сложности, с которыми придётся столкнуться недавно выдвинутой на пост главы USAID Саманте Пауэр и руководству других гуманитарных агентств. Однако есть гораздо более серьёзные опасения, которые заключаются в том, что нерешённость проблем на юге Африки может законсервировать COVID-19 в этом регионе и стать фактором появления новых вариантов этой инфекции. Неслучайно в своей недавней колонке генеральный директор Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) Тедрос Гебрейесус заметил, что неконтролируемое распространение заболевания «может привести к появлению более заразных вариантов, что приведёт к резкому росту числа заболевших».

Южноафриканский штамм давно вышел за пределы своего «родного» региона. В конце января глава федеральных Центров по контролю и профилактике заболеваний (ЦКПЗ) США Рошель Валенски сообщила, что в Соединённых Штатах с большой вероятностью имеет место распространение нового штамма из ЮАР. Примечательно, по её словам, что два человека, которые заразились подобной разновидностью COVID-19 в американском штате Южная Каролина, не встречались друг с другом и даже не совершали дальних путешествий.

Валенски заявила, что на этом фоне Вашингтон «исходит сейчас из того, что данная разновидность распространяется среди населения». Впрочем, в ЦКПЗ заметили, что у исследователей пока нет достоверных и надёжных свидетельств того, что южноафриканский вариант коронавируса провоцирует более тяжёлое заболевание, чем другие штаммы, в том числе «классический» COVID-19.

https://news.rambler.ru/world/45758546/?utm_content=news_media&utm_medium=read_more&utm_source=copylink

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



д.м.н. Ерубает 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