



COVID-19

ОБЗОРЫ - АНАЛИТИКА

<https://nncooi.kz/>



8 ФЕВРАЛЯ 2021 г.

Статьи публикуются в авторской редакции

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	101317	7,2	44	0,00	4831	0,34	0
	2.	14.01.20	Япония	405758	322,2	1631	1,29	6424	5,10	52
			Круизный лайнер «Diamond Princess»	712		0		13		0
	3.	19.01.20	Республика Корея	81185	156,8	289	0,56	1474	2,85	3
	4.	23.01.20	Вьетнам	2001	2,1	16	0,02	35	0,04	0
	5.	24.01.20	Сингапур	59699	1046,7	24	0,42	29	0,51	0
	6.	25.01.20	Австралия	28856	111,2	6	0,02	909	3,50	0
	7.	25.01.20	Малайзия	242452	733,2	3731	11,28	872	2,64	15
	8.	27.01.20	Камбоджа	474	3,1	0	0,00	0	0,00	0
	9.	30.01.20	Филиппины	537310	490,5	1789	1,63	11179	10,21	69
	10.	28.02.20	Новая Зеландия	2320	46,4	0	0,00	25	0,50	0
	11.	09.03.20	Монголия	2073	61,7	50	1,49	2	0,06	0
	12.	10.03.20	Бруней	181	41,8	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	895	10,2	4	0,05	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
Юго-Восточная Азия	21.	12.01.20	Таиланд	23371	35,1	237	0,36	79	0,12	0
	22.	24.01.20	Непал	271925	950,5	119	0,42	2038	7,12	3
	23.	27.01.20	Шри-Ланка	69348	318,1	772	3,54	356	1,63	5
	24.	30.01.20	Индия	10826363	783,1	12059	0,87	154996	11,21	78
	25.	02.03.20	Индонезия	1157837	433,8	10827	4,06	31556	11,82	163
	26.	06.03.20	Бутан	861	112,8	0	0,00	1	0,13	0
	27.	07.03.20	Мальдивы	16783	4174,1	127	31,59	55	13,68	1
	28.	08.03.20	Бангладеш	538062	313,0	292	0,17	8205	4,77	15
	29.	21.03.20	Восточный Тимор	80	6,6	0	0,00	0	0,00	0
	30.	23.03.20	Мьянма	141304	261,5	0	0,00	3168	5,86	0
Европейский регион	31.	25.01.20	Франция	3395981	4931,7	19715	28,63	79111	114,89	171
	32.	28.01.20	Германия	2291441	2755,8	6442	7,75	62128	74,72	130
	33.	29.01.20	Финляндия	47616	861,6	354	6,41	688	12,45	0
	34.	30.01.20	Италия	2636738	4378,6	11640	19,33	91273	151,57	270
	35.	31.01.20	Великобритани	3957177	5937,5	15904	23,86	112681	169,07	376

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
			я							
	36.	31.01.20	Испания*	2941990	6268,3	0	0,00	61386	130,79	0
	37.	31.01.20	Швеция*	588062	5701,9	0	0,00	12115	117,47	0
	38.	04.02.20	Бельгия	723870	6307,5	2438	21,24	21352	186,05	57
	39.	21.02.20	Израиль	689339	7545,3	3756	41,11	5113	55,97	42
	40.	25.02.20	Австрия	423839	4754,0	1317	14,77	8012	89,87	18
	41.	25.02.20	Хорватия	235402	5775,0	276	6,77	5169	126,81	25
	42.	25.02.20	Швейцария*	531873	6206,1	0	0,00	9613	112,17	7
	43.	26.02.20	Северная Македония	94798	4563,9	199	9,58	2924	140,77	8
	44.	26.02.20	Грузия	262024	7037,0	404	10,85	3283	88,17	14
	45.	26.02.20	Норвегия	64772	1166,9	119	2,14	582	10,49	0
	46.	26.02.20	Греция	163946	1526,3	733	6,82	5972	55,60	21
	47.	26.02.20	Румыния	745318	3841,5	1975	10,18	18881	97,32	72
	48.	27.02.20	Дания	202307	3511,0	436	7,57	2217	38,48	1
	49.	27.02.20	Эстония	47928	3608,1	416	31,32	461	34,70	5
	50.	27.02.20	Нидерланды	1019720	5821,5	3963	22,62	14516	82,87	48
	51.	27.02.20	Сан-Марино	3127	9040,2	0	0,00	69	199,48	0
	52.	28.02.20	Литва	186770	6693,1	492	17,63	2937	105,25	10
	53.	28.02.20	Беларусь	258691	2749,6	1732	18,41	1783	18,95	10
	54.	28.02.20	Азербайджан	231154	2315,8	132	1,32	3158	31,64	2
	55.	28.02.20	Монако	1655	4321,1	8	20,89	19	49,61	0
	56.	28.02.20	Исландия	6021	1686,6	0	0,00	29	8,12	0
	57.	29.02.20	Люксембург	51848	8445,8	159	25,90	593	96,60	1
	58.	29.02.20	Ирландия	203568	4136,3	1020	20,73	3686	74,90	12
	59.	01.03.20	Армения	168088	5674,6	151	5,10	3117	105,23	3
	60.	01.03.20	Чехия	1034975	9678,1	4863	45,47	17235	161,17	106
	61.	02.03.20	Андорра	10251	13456,8	45	59,07	106	139,15	1
	62.	02.03.20	Португалия	765414	7448,1	3508	34,14	14158	137,77	204
	63.	02.03.20	Латвия	71800	3762,9	480	25,16	1339	70,17	12
	64.	03.03.20	Украина	1244849	2999,6	3370	8,12	23597	56,86	81
	65.	03.03.20	Лихтенштейн	2523	6574,1	5	13,03	52	135,49	0
	66.	04.03.20	Венгрия	376495	3853,8	1370	14,02	13090	133,99	64
	67.	04.03.20	Польша	1550255	4046,3	4725	12,33	39087	102,02	93
	68.	04.03.20	Словения	173702	8212,3	501	23,69	3623	171,29	11
	69.	05.03.20	Босния и Герцеговина	123434	3515,3	0	0,00	4775	135,99	0
	70.	06.03.20	Ватикан	27	4462,8	0	0,00	0	0,00	0
	71.	06.03.20	Сербия	469569	4982,7	1529	16,22	5645	59,90	14
	72.	06.03.20	Словакия	263326	4832,4	1552	28,48	5199	95,41	64
	73.	07.03.20	Мальта	18676	3783,9	100	20,26	282	57,14	3
	74.	07.03.20	Болгария	223734	3218,5	182	2,62	9331	134,23	20
	75.	07.03.20	Молдавия	164569	4640,3	326	9,19	3543	99,90	13
	76.	08.03.20	Албания	85336	2998,5	1124	39,49	1460	51,30	14
	77.	10.03.20	Турция	2531456	3044,3	6670	8,02	26797	32,23	112
	78.	10.03.20	Кипр	31759	3625,9	115	13,13	212	24,20	1
	79.	13.03.20	Казахстан	243404	1290,4	1212	6,43	3119	16,54	0
	80.	15.03.20	Узбекистан	79098	228,2	53	0,15	621	1,79	0
	81.	17.03.20	Черногория	65227	10483,0	488	78,43	838	134,68	2
	82.	18.03.20	Киргизия	85071	1304,1	79	1,21	1426	21,86	3
	83.	07.04.20	Абхазия	11800	4844,7	0	0,00	181	74,31	0
	84.	30.04.20	Таджикистан	13308	145,8	0	0,00	90	0,99	0
	85.	06.05.20	Южная Осетия	2871	5363,1	0	0,00	60	112,08	0
Американский регион	86.	21.01.20	США	27004529	8184,2	89973	27,27	463433	140,45	1295
	87.	26.01.20	Канада	809001	2104,3	3207	8,34	20760	54,00	60
	88.	26.02.20	Бразилия	9524640	4482,0	26845	12,63	231534	108,95	522
	89.	28.02.20	Мексика	1932145	1511,9	6065	4,75	166200	130,05	414
	90.	29.02.20	Эквадор	258282	1466,0	1167	6,62	15012	85,21	8
	91.	01.03.20	Доминиканская Республика	223398	2080,2	1250	11,64	2831	26,36	30
	92.	03.03.20	Аргентина	1980347	4406,8	3658	8,14	49171	109,42	61
	93.	03.03.20	Чили	751886	3794,9	3804	19,20	18974	95,77	79

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
	94.	06.03.20	Колумбия	2157216	4470,1	6009	12,45	55993	116,03	300
	95.	06.03.20	Перу	1186698	3689,7	6220	19,34	42308	131,55	187
	96.	06.03.20	Коста-Рика*	196438	3965,9	0	0,00	2672	53,94	0
	97.	07.03.20	Парагвай	138118	1931,0	515	7,20	2826	39,51	19
	98.	09.03.20	Панама	327091	8689,6	627	16,66	5480	145,58	25
	99.	10.03.20	Боливия	227967	1987,5	839	7,31	10796	94,12	43
	100.	10.03.20	Ямайка	17085	626,6	244	8,95	358	13,13	1
	101.	11.03.20	Гондурас	153905	1680,5	652	7,12	3710	40,51	16
	102.	11.03.20	Сент-Винсент и Гренадины	1269	1143,2	67	60,36	4	3,60	1
	103.	12.03.20	Гайана	7982	995,7	43	5,36	180	22,45	0
	104.	12.03.20	Куба	32831	289,7	820	7,24	238	2,10	5
	105.	13.03.20	Венесуэла	130116	395,6	885	2,69	1233	3,75	10
	106.	13.03.20	Тринидад и Тобаго	7616	545,9	4	0,29	135	9,68	0
	107.	13.03.20	Сент-Люсия	1813	990,7	0	0,00	18	9,84	0
	108.	13.03.20	Антигуа и Барбуда	299	308,2	11	11,34	7	7,22	0
	109.	14.03.20	Суринам	8671	1492,4	21	3,61	161	27,71	1
	110.	14.03.20	Гватемала	163137	922,7	200	1,13	5884	33,28	30
	111.	14.03.20	Уругвай	45311	1326,5	499	14,61	490	14,34	9
	112.	16.03.20	Багамские Острова	8256	2122,4	0	0,00	176	45,24	0
	113.	17.03.20	Барбадос	1709	595,5	33	11,50	18	6,27	0
	114.	18.03.20	Никарагуа	6299	101,6	0	0,00	170	2,74	0
Восточно-Средиземноморский регион	115.	19.03.20	Гаити	11806	108,2	0	0,00	246	2,25	0
	116.	18.03.20	Сальвадор	56237	871,4	0	0,00	1681	26,05	8
	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	12037	3103,3	0	0,00	306	78,89	0
	120.	25.03.20	Сен-Китс и Невис	40	71,2	0	0,00	0	0,00	0
	121.	30.01.20	ОАЭ	326495	3341,5	3093	31,65	921	9,43	7
	122.	14.02.20	Египет	169640	167,2	534	0,53	9651	9,51	47
	123.	19.02.20	Иран	1466435	1729,6	7065	8,33	58469	68,96	57
	124.	21.02.20	Ливан	319917	4666,2	2081	30,35	3616	52,74	54
	125.	23.02.20	Кувейт	170998	4064,6	962	22,87	966	22,96	2
	126.	24.02.20	Бахрейн	107329	7395,9	616	42,45	380	26,19	1
	127.	24.02.20	Оман	135674	3318,3	633	15,48	1534	37,52	2
	128.	24.02.20	Афганистан	55359	171,8	24	0,07	2413	7,49	3
	129.	24.02.20	Ирак	628550	1599,0	1134	2,88	13120	33,38	9
	130.	26.02.20	Пакистан	554474	252,1	1346	0,61	11967	5,44	53
	131.	29.02.20	Катар	154098	5597,4	408	14,82	250	9,08	0
	132.	02.03.20	Иордания	335154	3118,9	1299	12,09	4379	40,75	10
	133.	02.03.20	Тунис	217086	1851,9	910	7,76	7214	61,54	52
	134.	02.03.20	Саудовская Аравия	370278	1082,1	317	0,93	6402	18,71	5
Африканский регион	135.	02.03.20	Марокко	475355	1314,0	389	1,08	8394	23,20	13
	136.	05.03.20	Палестина	162601	3375,9	572	11,88	1881	39,05	11
	137.	13.03.20	Судан	27631	64,0	131	0,30	1835	4,25	4
	138.	16.03.20	Сомали	4862	31,5	8	0,05	134	0,87	0
	139.	18.03.20	Джибути	5947	610,6	6	0,62	63	6,47	0
	140.	22.03.20	Сирия	14477	84,8	69	0,40	952	5,58	5
	141.	24.03.20	Ливия	124026	1830,1	1132	16,70	1953	28,82	17
	142.	10.04.20	Йемен	2127	7,3	0	0,00	615	2,11	0
	143.	25.02.20	Нигерия	139748	66,4	506	0,24	1667	0,79	20
	144.	27.02.20	Сенегал	28760	149,4	271	1,41	682	3,54	7
	145.	02.03.20	Камерун	31394	128,9	0	0,00	474	1,95	0
	146.	05.03.20	Буркина-Фасо	11285	54,1	58	0,28	134	0,64	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
	147.	06.03.20	ЮАР	1476135	2686,0	2435	4,43	46290	84,23	110
	148.	06.03.20	Кот-д'Ивуар	29825	116,0	258	1,00	162	0,63	0
	149.	10.03.20	ДР Конго	23599	23,2	114	0,11	681	0,67	2
	150.	10.03.20	Того	5483	67,8	47	0,58	80	0,99	1
	151.	11.03.20	Кения	101819	214,1	129	0,27	1779	3,74	3
	152.	13.03.20	Алжир	109088	253,4	459	1,07	2914	6,77	5
	153.	13.03.20	Гана	70768	232,7	722	2,37	457	1,50	8
	154.	13.03.20	Габон	11457	527,2	0	0,00	71	3,27	0
	155.	13.03.20	Эфиопия	142338	127,0	885	0,79	2148	1,92	3
	156.	13.03.20	Гвинейская Республика	14687	115,0	22	0,17	84	0,66	0
	157.	14.03.20	Мавритания	16807	462,8	15	0,41	426	11,73	1
	158.	14.03.20	Эсватини	16204	1411,5	23	2,00	604	52,61	0
	159.	14.03.20	Руанда	16451	137,6	114	0,95	220	1,84	3
	160.	14.03.20	Намибия	34973	1401,7	129	5,17	375	15,03	4
	161.	14.03.20	Сейшельские Острова	1513	1543,9	9	9,18	7	7,14	1
	162.	14.03.20	Экваториальная Гвинея	5578	411,4	0	0,00	86	6,34	0
	163.	14.03.20	Республика Конго	8060	149,8	0	0,00	122	2,27	0
	164.	16.03.20	Бенин	4193	40,6	0	0,00	55	0,53	0
	165.	16.03.20	Либерия	1956	39,6	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	62633	350,7	1206	6,75	853	4,78	14
	170.	17.03.20	Гамбия	4237	180,5	0	0,00	134	5,71	0
	171.	19.03.20	Нигер	4612	20,7	14	0,06	165	0,74	0
	172.	19.03.20	Чад	3497	21,9	24	0,15	125	0,78	0
	173.	20.03.20	Кабо-Верде	14423	2622,4	43	7,82	135	24,55	0
	174.	21.03.20	Зимбабве	34552	235,9	65	0,44	1326	9,05	10
	175.	21.03.20	Мадагаскар	19360	75,4	295	1,15	285	1,11	4
	176.	21.03.20	Ангола	20086	63,1	24	0,08	475	1,49	0
	177.	22.03.20	Уганда	39848	99,6	27	0,07	327	0,82	0
	178.	22.03.20	Мозамбик	44600	146,9	488	1,61	460	1,51	9
	179.	22.03.20	Эритрея	2326	66,5	0	0,00	7	0,20	0
	180.	25.03.20	Мали	8176	41,6	16	0,08	338	1,72	0
	181.	25.03.20	Гвинея-Бисау	2780	144,7	8	0,42	46	2,39	0
	182.	30.03.20	Ботсвана	23503	1020,1	0	0,00	163	7,07	0
	183.	31.03.20	Сьерра-Леоне	3785	48,4	13	0,17	79	1,01	0
	184.	01.04.20	Бурунди	1723	15,4	6	0,05	3	0,03	0
	185.	02.04.20	Малави	27195	154,8	320	1,82	856	4,87	19
	186.	05.04.20	Южный Судан	4355	39,4	0	0,00	66	0,60	0
	187.	06.04.20	Западная Сахара	10	1,7	0	0,00	1	0,17	0
	188.	06.04.20	Сан-Томе и Принсипи	1351	628,4	0	0,00	18	8,37	0
	189.	01.05.20	Коморы	3086	382,8	0	0,00	108	13,40	0
	190.	13.05.20	Лесото	9380	467,3	0	0,00	183	9,12	0

*Количество инфицированных в Испании, Швеции, Швейцарии, Коста-Рике представлено по состоянию на 06.02.21.

https://www.rospotrebnadzor.ru/about/info/news/news_details.php?ELEMENT_ID=16794

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. Так, в Дэлавере и Массачусетсе с 05.02 повышают разрешённый лимит на заполняемость ресторанов, учреждений культуры, фитнес-центров и т.п. В Айдахо и Иллинойсе с 04.02 разрешены собрания до 50 человек.

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). Запрещён въезд лицам, находившимся в Великобритании или ЮАР в предшествующие 14 дней. *Ношение масок и работа общественного транспорта.* Обязательно ношение масок на улицах и в общественных местах, в такси и муниципальном транспорте. *Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений, парки, спортзалы.* В Рио-де-Жанейро большая часть штата находится в красной зоне (приостановка несущественной коммерческой деятельности, ограниченная работа торговых центров, ресторанов, запрет на командные виды спорта, приостановка учебных занятий). В Сан-Паулу большая часть штата находится в оранжевой зоне – могут работать рестораны, магазины и сфера услуг на 40% возможностей (до 20.00), очная учёба в школах возобновлена.

Великобритания.

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

Италия.

До 30.04.21 действует чрезвычайное положение. **Въезд в страну.** При въезде необходимо пройти 14-дневную изоляцию или (прибывшим из ряда отдельных стран) предъявить результаты теста. Запрещён въезд из стран с неблагоприятной эпидемиологической обстановкой. *Комендантский час, массовые мероприятия и работа общественного транспорта.* Действует комендантский час с 22.00 до 05.00. В общественных местах обязательно ношение масок. В общественном транспорте может быть заполнено до 50% мест. Частные вечеринки запрещены, похороны и свадьбы могут посещать до 30 гостей. Запрещён въезд и выезд из регионов «красной зоны» кроме отдельных исключений. *Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений, спортзалы.* Рестораны работают до 18.00 (продажа навынос позволяет до 22.00); разрешается не более 4 человек за одним столиком (в регионах «красной зоны» заведения общественного питания закрыты). Запрещены занятия групповыми видами спорта (не для профессиональных спортсменов), танцевальные мероприятия. Закрыты спортзалы, бассейны. Торговые центры работают только по будням. Студенты и школьники переведены на дистанционное обучение. С 01.02 почти по всей стране возобновили обучение учащиеся старших классов.

Индонезия.

Въезд в страну. Въезд в страну иностранцев запрещён (кроме отдельных исключений). *Комендантский час, массовые мероприятия и работа общественного транспорта.* Комендантский час отсутствует. Домашние авиарейсы разрешены (требуется наличие документа, подтверждающего отсутствие COVID-19). Обязательно ношение масок в общественных местах. Запрещены массовые мероприятия. *Торговля, сфера услуг.* Рестораны и магазины работают на 25% возможностей. Школы закрыты.

Индия.

Ограничительные меры отличаются **не только в каждом штате, но и в разных частях одного и того же штата. Въезд в страну.** Продлена приостановка регулярных международных авиaperелетов (кроме отдельных рейсов, разрешённых 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 серьёзное 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.

Франция.

Въезд в страну. С 24.01 требование предоставить результаты теста распространяется на всех прибывающих авиатранспортом. С 31.01 запрещено пересечение границ страны для лиц, планирующих отправиться за пределы ЕС или прибыть оттуда. *Комендантский час, массовые мероприятия и работа общественного транспорта.* С 15.01 комендантский час продлён и действует с 18:00 до 06:00. Максимально возможное число работников предприятий должно быть переведено на удалённую работу. Количество прихожан, присутствующих на богослужении, не должно превышать 30. В стране обязательно ношение масок в общественных местах для лиц старше 6 лет. Запрещены собрания более 6 человек. *Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений, парки, спортзалы.* С 31.01 приостановлена работа магазинов площадью более 20 тыс. кв. м, торгующих непродовольственными товарами. Закрыты ночные клубы, ярмарки и выставки, бары и рестораны (работа навынос разрешена), отменены массовые мероприятия, школы и детские сады продолжают свою работу.

Турция.

Въезд в страну. Открыты границы для въезда иностранцев (необходимо предоставить результаты ПЦР-теста, выполненного не ранее 72 часов). *Комендантский час, массовые мероприятия и работа общественного транспорта.* Комендантский час: запрещён выход из дома в субботу – с 20.00 до 10.00 и в воскресенье с 20.00 до 5.00; в будние дни – с 21.00 до 05.00. В общественных местах, транспорте обязательно ношение масок. В общественном транспорте должно быть занято не более 50% сидячих мест. Запрещены собрания более 5 человек. *Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений, парки, спортзалы.* Заведения общественного питания работают только навынос. Торговые центры, парикмахерские работают только с 10.00 до 20.00. Приостановлена работа бань, бассейнов и спортзалов. Государственные учреждения работают с 10.00 до 16.00. Действует ограничение на число посетителей продуктовых магазинов и торговых центров.

Иран.

Мероприятия отличаются в различных регионах страны. *Въезд в страну.* Коммерческие авиAPERелёты существенно ограничены. Въезжающие в страну обязаны предоставить результаты ПЦР-исследования, проведённого не более чем за 96 часов до прибытия (в противном случае гражданам страны будет необходимо пройти 14-дневную изоляцию, а иностранцам будет отказано во въезде). *Комендантский час, массовые мероприятия и работа общественного транспорта.* Отсутствует комендантский час. Обязательно ношение масок в помещениях. Запрещены собрания более 4 человек. Действует запрет на пассажирские перевозки по стране без предоставления результатов теста на COVID-19. *Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений, парки, спортзалы.* В наиболее поражённых провинциях приостановлена деловая активность и закрыты для посещения религиозные объекты. Закрыты кафе и чайные дома, ночные клубы, караоке-бары, сауны. Запрещены спортивные мероприятия. При условии ограничения скопления людей более 4 человек могут работать музеи, библиотеки, спортзалы. В Тегеране закрыты музеи, книжные и различные развлекательные места, открытыми остаются продуктовые, аптеки, некоторые закусочные навынос и те предприятия, деятельность которых представляет первоочередную необходимость для обеспечения жизни граждан. Кроме того, в городе введен запрет на поездки из города на личном транспорте и комендантский час.

https://www.rosпотреbnadzor.ru/about/info/news/news_details.php?ELEMENT_ID=16794

Медицинский вопрос: как западные политики и СМИ изменили риторику при обсуждении российской вакцины «Спутник V»

Использование российской вакцины «Спутник V» в Германии возможно, если она будет допущена в ЕС Европейским агентством по лекарственным препаратам, заявил министр экономики и энергетики ФРГ Петер Альтмайер. По его словам, это вопрос медицинский, а не политический.

Схожую позицию заняли и во Франции. После публикации статьи об эффективности «Спутника V» в журнале The Lancet ряд европейских политиков заявили, что ЕС нужно как можно больше вакцин, а западные СМИ перешли от нападок на российский препарат к его позитивным оценкам. Эксперты считают, что в ЕС хотят деполитизировать вопрос применения российского препарата, так как ощущают нехватку разработанных на Западе вакцин.

Министр экономики и энергетики ФРГ Петер Альтмайер не исключил использования в стране российской вакцины «Спутник V».

«Если российская вакцина будет эффективной и её допустит ЕМА (Европейское агентство по лекарственным препаратам. — RT), то, конечно, её можно будет использовать и в Германии. Ведь это медицинский, а не политический вопрос», — заявил Альтмайер.

Применение российской вакцины не исключили и во Франции. По словам министра-делегата при министре экономики и финансов Франции Аньес Панье-Рюнаше, для европейских стран важно разнообразие доступных препаратов.

«Любая вакцина, которая уже готова и отвечает критериям безопасности и эффективности, приветствуется в Европе. Мы заинтересованы в том, чтобы получить максимум разных вакцин и в максимальном объёме», — заявила французский чиновник.

Как отметила Панье-Рюнаше, разнообразие препаратов может оказаться полезным для борьбы с различными штаммами коронавируса.

Путь к успеху

Россия в августе 2020 года стала первой в мире страной, зарегистрировавшей вакцину от коронавируса. Препарат, получивший название «Спутник V», был разработан Национальным исследовательским центром эпидемиологии и микробиологии имени почётного академика Н.Ф. Гамалеи. Это векторная вакцина на основе аденовируса человека.

Многие западные СМИ попытались подвергнуть сомнению её эффективность и надёжность. Такие издания, как The New York Times, Science Magazine, Nature, CNN, опубликовали материалы, в которых утверждалось, что разработка «Спутника V» якобы ведётся слишком поспешно, без соблюдения должных стандартов безопасности.

Даже после появления информации об успешных испытаниях вакцины эти медиа не спешили сообщать о них своим читателям и публиковать результаты исследований.

Однако, несмотря на информационную кампанию западных СМИ против российских разработок, целый ряд государств проявил интерес к препарату. На сегодняшний день он зарегистрирован в 20 странах.

В воскресенье, 7 февраля, руководитель Российского фонда прямых инвестиций (РФПИ) Кирилл Дмитриев сообщил: специалисты фонда рассчитывают, что к 14 февраля «Спутник V» будет зарегистрирован уже в 25 государствах.

Риторика в отношении российской вакцины на Западе начала меняться после публикации исследования её эффективности в британском журнале The Lancet — одном из самых авторитетных медицинских изданий.

Независимая международная экспертиза установила, что она предоставляет полную защиту от тяжёлых форм течения болезни, говорится в исследовании, и её эффективность составляет 91,6%.

Таким образом, «Спутник V» вошёл в тройку вакцин с эффективностью выше 90% наряду с РНК-вакцинами фармацевтических компаний Pfizer и Moderna. При этом российский препарат стоит дешевле, а также не требует экстремально низких температур для хранения и транспортировки.

Переоценка ценностей

После публикации в The Lancet отношение к российской вакцине на Западе резко изменилось. Так, австрийский канцлер Себастьян Курц призвал ЕМА отбросить политику в вопросах регистрации и не табуировать заявки по регистрации препаратов из России и Китая. Позднее Курц [заявил](#), что сам готов сделать прививку препаратом любой из этих стран, если они будут зарегистрированы в ЕС.

В свою очередь, глава европейской дипломатии Жозеп Боррель [поздравил](#) Россию с изобретением эффективной вакцины от COVID-19 и выразил надежду, что европейский регулятор разрешит её использование на территории ЕС. Он подчеркнул, что «Спутник V» будет хорошей новостью для Европы, так как в ЕС вакцин не хватает.

Резко изменилось и отношение западных СМИ к препарату, разработанному специалистами центра Гамалеи.

Так, [в материале немецкой газеты Welt](#) говорится, что Россия впервые за долгое время смогла удивить Запад «с технической точки зрения», создав вакцину от COVID-19.

В интернет-издании Politico отметили, что, несмотря на изначальный скепсис, впечатляющие результаты клинических исследований привели к тому, что научное сообщество приняло «Спутник V» и препарат вошёл в [престижный клуб](#) из трёх наиболее эффективных вакцин от коронавирусной инфекции.

В свою очередь, в The Wall Street Journal признали, что Россия одержала победу в гонке вакцин и ответила на все критические замечания в адрес российской науки и медицины.

При этом в Bloomberg подчеркнули, что Россия, вероятно, совершила крупнейший научный прорыв со времён СССР и теперь имеет преимущество в мировой борьбе с коронавирусной инфекцией.

Во французском издании [Le Journal du Dimanche](#) добавили, что РФ при помощи «Спутника V» демонстрирует, что вновь является великой державой, и отметили, что российская вакцина «всё реже вызывает шутки в свой адрес» благодаря высокой эффективности и неприхотливости с точки зрения условий хранения.

Отношение к российскому препарату среди здравомыслящих политиков в Европе начинает меняться, однако подлинным показателем успеха станет разрешение регуляторов ЕС на его повсеместное использование, отметил в беседе с RT эксперт Международного института гуманитарно-политических исследований Владимир Брутер.

«Перспективы такого развития событий пока туманны, шансы 50 на 50.

Однако в пользу подобного решения говорит тот факт, что Европе действительно не хватает своих вакцин», — сказал он.

Учитывая, что на данный момент вакцинироваться в Европе достаточно сложно из-за большого дефицита препаратов, есть вероятность, что ЕС разрешит использовать «Спутник» на своей территории, добавил эксперт.

Политолог Александр Асафов также отметил, что российский «Спутник V» необходим Европе из-за нехватки собственных вакцин и медленных темпов их применения.

«В то же время использование российского препарата означает отход от общей политики в отношении Москвы. Хотя в странах ЕС сейчас и звучат заявления о том, что они готовы использовать любую работающую вакцину, они всё равно будут оглядываться на Вашингтон и американские компании Moderna и Pfizer», — сказал политолог.

Скорее всего, европейские страны будут и дальше деполитизировать этот вопрос, стараясь отвязать его от общеевропейской политики в отношении России, добавил Асафов.

«Но проблема в том, что на протяжении довольно длительного периода Европа политизирует любые действия России и сейчас ей будет сложно отделить воинственную риторику в адрес официальной Москвы от необходимости налаживать взаимодействие в вопросе использования российской вакцины», — полагает эксперт.

<https://russian.rt.com/world/article/829945-koronavirus-vakcina-sputnik-evropa>

Безобидная реакция на добровольное решение

Чем отличается российская вакцина “Спутник V” от казахстанской QazCovid-In

В Нур-Султане вакцину против коронавируса получили уже 719 медработников. Каких-либо осложнений после вакцинации у привитых не обнаружили, только местные реакции, которые исчезли на второй день. Об этом и не только рассказали в понедельник на брифинге представители столичных медведомств.

По словам руководителя городского управления общественного здравоохранения Тимура МУРАТОВА, за первую неделю со дня старта вакцинации против КВИ российским препаратом “Спутник V” из 916 работающих в Нур-Султане медиков привились более 78 процентов. Это медработники, находящиеся в зоне риска: сотрудники инфекционных стационаров, скорой помощи, первичной медико-санитарной помощи и приемных покоев многопрофильных клиник.

- Только пять человек отказались от вакцинации по собственному желанию. У 192 медработников оказались временные медицинские противопоказания, поэтому эти люди были исключены из списка. У тех, кто уже получил вакцину, неблагоприятных последствий нет. Зафиксированы только незначительная слабость и боль в месте укола, которые на второй день после получения прививки прошли, - пояснил Муратов, подчеркнув при этом, что вакцинацию проводят исключительно на добровольной основе. - Никто никого принуждать не будет! И никаких санкций против тех, кто не получил вакцину, не предусмотрено и не будет. Вакцина делается для того, чтобы защитить себя, и это решение каждого человека.

Он также сообщил, что по состоянию на 8 февраля на складе управздрава столицы в наличии 1531 доза вакцины от КВИ.

В свою очередь руководитель программы клинической иммунологии, аллергологии и пульмонологии UMS Елена КОВЗЕЛЬ рассказала, нужно ли тем, кто уже переболел коронавирусом, сдавать анализ на наличие антител и нужна ли им теперь прививка.

- В инструкции указано, что необязательно определять специфические антитела перед вакцинацией, так как есть научно обоснованные данные о том, что даже у переболевших пациентов уровень антител снижается уже к 3-6 месяцам (после болезни. - Л. Т.) практически до нулевого значения, - отметила она.

Даже если вы переболели коронавирусом, вакцинироваться все же стоит, считает иммунолог.

- Клеточный иммунитет, который сохраняется у этих пациентов (после болезни. - Л. Т.), возможно, будет недостаточным. Однозначно для поддержания стойкого клеточного иммунитета будет необходима вакцинация. Но перед ней нужно обязательно оценить наличие каких-то инфекций, аутоиммунных заболеваний. Ответы (реакция. - Л. Т.) на вакцину зависят от многих факторов: генетическая предрасположенность, состояние пациента на момент вакцинации, возраст, гомеостаз и так далее, - сказала Ковзель.

Она подчеркнула, что в составе российской вакцины нет полиэтиленгликоля, который может вызвать побочные эффекты.

- Полиэтиленгликоль является в какой-то степени веществом, которое может вызвать аллергические реакции, они наблюдались при испытании двух вакцин - Pfizer и AstraZeneca. В составе “Спутника V” нет полиэтиленгликоля. Мы предполагаем, что, возможно, побочных эффектов не будет. Прошедший этап показал, что таких аллергических реакций не наблюдалось. Но сказать на сто процентов, что вакцины не дадут побочных эффектов, я не могу. И никто не скажет, - вместе с тем заметила специалист.

Нет пока у медиков, экспертов и однозначного ответа на вопрос, потребуется ли повторная вакцинация.

- Это довольно сложный вопрос. В общем-то, ревакцинация идет на многие вакцины, в последнее время особенно от кори. Это все зависит от структуры вируса, учитывая РНК. Возможно, нужно будет проводить ревакцинацию через год-два. Решение зависит от содержания антител и активности клеточного иммунитета у вакцинированных, - поделилась своими соображениями Ковзель.

По ее словам, между всеми штаммами коронавируса имеются перекрестные реакции, и вакцина создает протективный (защитный) эффект сразу от нескольких штаммов.

Между тем эксперт Национального центра экспертизы лекарственных средств и медицинских изделий Александр ГУЛЯЕВ по просьбе журналистов рассказал, на какой стадии сейчас клинические испытания казахстанской вакцины против КВИ и чем она отличается от других.

Вакцина QazCovid-In разработана научно-исследовательским институтом проблем биологической безопасности. Ее доклинические исследования проводились в течение года, клинические начались в сентябре прошлого года. На первом этапе, в котором участвовали 44 добровольца, исследовалась безопасность препарата. В результате наблюдений испытуемых в течение 180 дней никаких серьезных нежелательных эффектов отмечено не было, и вакцину признали относительно безопасной.

Во второй фазе с участием 200 испытуемых проводилось исследование клинической эффективности, специалисты оценивали антитела, которые образовывались после введения вакцины. На третьем, заключительном этапе инъекцию ввели 3000 добровольцев. Промежуточный отчет о третьей фазе появится уже в скором времени. 31 декабря QazCovid-In получила временное регистрационное удостоверение, что позволит расширить круг исследований вакцины и ускорить ее производство.

- QazCovid-In - инактивированная вакцина, и это отличает ее от российской, которая является субъединичной и содержит белок, инициирующий образование антител. Прямое сравнение этих вакцин некорректно. Сравнение возможно, когда будут получены все данные третьей фазы клинических исследований казахстанской вакцины. Тогда можно будет говорить о преимуществах или недостатках той или иной вакцины, - отметил доктор.

Он подчеркнул, что в связи с пандемией ковида полного клинического исследования трех фаз не проведено ни для одной вакцины в мире. - Но ситуация вынуждает регуляторные органы давать временные регистрации и начать проведение вакцинации. Это вовсе не говорит, что какими-то правилами безопасности пренебрегают. Оценка любой вакцины проводится однотипно в большинстве стран. Скажем, в Японии, США, Европе и Казахстане принципиально ничем не отличается оценка безопасности и эффективности вакцин, - заключил Гуляев.

Лэйла ТАСТАНОВА, фото Владимира ЗАЙКИНА, Нур-Султан

<https://time.kz/articles/zloba/2021/02/08/bezobidnaya-reaktsiya-na-dobrovolnoe-reshenie>

Сравнивать казахстанскую вакцину и российскую некорректно - эксперт

Чем отличается казахстанская вакцина против коронавируса от российской «Спутник V», пояснил доктор медицинских наук, профессор, эксперт Национального центра экспертизы лекарственных средств и медицинских изделий Александр Гуляев, передает корреспондент МИА «Казинформ».

«Исследование вакцины QazCovid-In проводилось в течение года. Клинические исследования начались в сентябре. Вначале участвовало 44 добровольца. Первая фаза подразумевала исследование безопасности вакцины. В результате, при наблюдении в течение 180 дней никаких нежелательных эффектов отмечено не было. Вакцина признана относительно безопасной», - сказал Александр Гуляев во время онлайн-брифинга в СЦК. Он напомнил, что во второй фазе также была исследована клиническая эффективность вакцины, где приняло участие 200 добровольцев. «В течение 180 дней смотрели уровень антител, которые образуются после введения вакцины. Вакцина проявляет очень высокую эффективность и антитела образуются почти в каждом случае после введения вакцины. Третья фаза начата 25 декабря 2020 года. Здесь уже число испытуемых - 3000 человек и длительность - также 180 дней.

Отчет должен быть уже в достаточно близкое время», - отметил А. Гуляев. В соответствии с правилами проведения экспертизы 31 декабря вакцина QazCovid-In получила временное регистрационное удостоверение. Это, по словам доктора, позволяет расширить круг исследования вакцины и ускорить ее производство.

«QazCovid-In – инактивированная вакцина, и это отличает ее от российской, которая является субъединичной, содержит белок, инициирующий образование антител. Прямое сравнение этих вакцин некорректно. Сравнение будет возможно, когда будут получены все данные трех фаз исследований. Тогда можно будет говорить о преимуществах или недостатках», - считает эксперт. Он также отметил, что полного клинического исследования трех фаз в мире еще не проведено.

«Ситуация вынуждает регуляторные органы давать временные регистрации и начинать проведения вакцинации. Это не говорит вовсе, что какими-то правилами безопасности пренебрегают. Оценка любой вакцины проводится однотипно в большинстве стран. Скажем в Японии, США, Европе и Казахстане принципиально ничем не отличается оценка безопасности и эффективности.

Это достаточно долгий процесс. Первоначально оценивается площадка для создания вакцины. Далее оценивается экспертами. Все доклинические исследования повторяются и контролируются. В Национальном центре экспертизы есть испытательный центр, где проходят эти сравнительные исследования. Далее оценивается документация и отчеты исследований. Таким образом именно Национальный центр экспертизы лекарств в нашей стране и соответствующие организации в других странах берут на себя гарантии относительно эффективности и приемлемой безопасности вакцин», - пояснил доктор. Александр Гуляев уточнил, что к настоящему времени информацию о нежелательных серьезных эффектах от вакцин, Национальный центр экспертизы пока не получал.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/sravniyat-kazahstanskuyu-vakcinu-i-rossiyskuyu-nekorrektno-ekspert_a3750612](https://www.inform.kz/ru/sravniyat-kazahstanskuyu-vakcinu-i-rossiyskuyu-nekorrektno-ekspert_a3750612)

Пандемия помогла развитию электронной коммерции в Казахстане – НПП «Атамекен»

Пандемия помогла развитию электронной коммерции в Казахстане. Об этом заявил первый заместитель председателя правления НПП «Атамекен» Нариман Абиляшаиков, передает корреспондент МИА «Казинформ».

Президент РК принял председателя Агентства по регулированию и развитию финансового рынка «Совместными усилиями решен вопрос по переносу сроков модернизации торговых рынков до 2023 года в городах Нур-Султан, Алматы и Шымкент. Все понимают, насколько это было важное решение в сегодняшних условиях. Есть и положительные аспекты. Пандемия COVID-19 привела к значительному росту электронной коммерции и увеличила онлайн-продажи, в особенности, по каналам B2C (схема коммерческого взаимоотношения, прим.ред.)», - сказал Нариман Абиляшаиков на коллегии Министерства торговли и интеграции. По его словам, повышение активности розничной торговли через интернет происходило в период вспышек заболеваемости и карантина. «Особенно заметно было увеличение продаж медикаментов, предметов домашнего обихода и продуктов питания. По данным АО «Казпочта», рынок электронной торговли за первое полугодие 2020 года достиг 435 млрд тенге. Это 9,4% от общего оборота розничной торговли. На конец 2020 года данный показатель составляет примерно 900 млрд тенге, к 2022 году планируется 1,9 трлн тенге или около 13% от годового объема ритейла», - отметил спикер. «За время карантина отмечен рост безналичных платежных транзакций. Согласно данным Национального банка, по состоянию на 1 ноября 2020 года, безналичные операции в стране увеличились в 2,5 раза и превысили 26,7 трлн тенге», - заключил Н. Абиляшаиков.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/pandemiya-pomogla-razvitiyu-elektronnoy-kommercii-v-kazahstane-npp-atameken_a3750477](https://www.inform.kz/ru/pandemiya-pomogla-razvitiyu-elektronnoy-kommercii-v-kazahstane-npp-atameken_a3750477)

До окончания пандемии нужно семь лет

До окончания пандемии потребуется семь лет. Такие данные получены с помощью калькулятора [Bloomberg](#), который регистрирует прогресс вакцинации по всему миру, передает [zakon.kz](#) со ссылкой на [Unilad](#).

Данные собраны из более чем 119 миллионов привитых людей со всех стран.

Ранее главный инфекционист США Энтони Фаучи предположил, что для возвращения в "нормальное" состояние, необходимо иммунизировать 70-85% населения. Внедрение вакцин происходит разными темпами в разных странах, но при нынешних темпах, по оценкам калькулятора, мир достигнет необходимых показателей через семь лет.

Стоит отметить, что вакцинация проходит быстрее в более богатых и развитых странах. Так, в Великобритании начали вакцинацию в декабре прошлого года. США находятся на пути к достижению 75% охвата к 2022 году. Страна с самым высоким уровнем вакцинации в мире - Израиль, дойдет до 75% всего за два месяца.

Сообщается, что темпы вакцинации могут ускориться по мере того, как все больше прививок станет доступно по всему миру. В настоящее время только треть государств начали кампанию по иммунизации населения. Вполне вероятно, что коллективный иммунитет может выработаться раньше достижения заветных 75%. Ученые расходятся во мнениях относительно точки достижения коллективного иммунитета.

<https://www.zakon.kz/5057215-do-okonchaniya-pandemii-nuzhno-sem-let.html>

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



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



к.м.н., Казаков Станислав Владимирович
E-mail office: DInform-1@nscedi.kz
E-mail home: kz2kazakov@mail.ru
моб. +77477093275