



COVID-19

ОБЗОРЫ - АНАЛИТИКА
<https://nncooi.kz/>



17 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	101577	7,2	15	0,00	4840	0,34	2
	2.	14.01.20	Япония	418424	332,2	1308	1,04	7139	5,67	101
			Круизный лайнер «Diamond Princess»	712		0		13		0
	3.	19.01.20	Республика Корея	84946	164,0	621	1,20	1538	2,97	4
	4.	23.01.20	Вьетнам	2311	2,4	42	0,04	35	0,04	0
	5.	24.01.20	Сингапур	59810	1048,6	1	0,02	29	0,51	0
	6.	25.01.20	Австралия	28909	111,4	4	0,02	909	3,50	0
	7.	25.01.20	Малайзия	269165	814,0	2720	8,23	983	2,97	8
	8.	27.01.20	Камбоджа	479	3,1	0	0,00	0	0,00	0
	9.	30.01.20	Филиппины	552246	504,2	1386	1,27	11524	10,52	7
	10.	28.02.20	Новая Зеландия	2340	46,8	3	0,06	26	0,52	0
	11.	09.03.20	Монголия	2444	72,7	28	0,83	2	0,06	0
	12.	10.03.20	Бруней	184	42,5	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	955	10,9	41	0,47	10	0,11	1
	15.	24.03.20	Лаос	45	0,6	0	0,00	0	0,00	0
	16.	03.10.20	Соломоновы Острова	18	2,7	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	3	1,5	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	24786	37,2	72	0,11	82	0,12	0
	22.	24.01.20	Непал	272945	954,1	105	0,37	2055	7,18	0
	23.	27.01.20	Шри-Ланка	77184	354,0	756	3,47	409	1,88	6
	24.	30.01.20	Индия	10925710	790,3	9121	0,66	155813	11,27	81
	25.	02.03.20	Индонезия	1233959	462,3	10029	3,76	33596	12,59	229
	26.	06.03.20	Бутан	866	113,5	0	0,00	1	0,13	0
	27.	07.03.20	Мальдивы	18082	4497,2	129	32,08	58	14,43	0
	28.	08.03.20	Бангладеш	541434	315,0	396	0,23	8298	4,83	13
	29.	21.03.20	Восточный Тимор	102	8,4	0	0,00	0	0,00	0
	30.	23.03.20	Мьянма	141659	262,1	22	0,04	3192	5,91	2
Европейский регион	31.	25.01.20	Франция	3548452	5153,2	19596	28,46	82961	120,48	587
	32.	28.01.20	Германия	2352766	2829,6	5890	7,08	66536	80,02	587
	33.	29.01.20	Финляндия	51047	923,6	385	6,97	720	13,03	4
	34.	30.01.20	Италия	2739591	4549,4	10368	17,22	94171	156,38	336
	35.	31.01.20	Великобритания	4070332	6107,3	10637	15,96	118421	177,68	799
	36.	31.01.20	Испания	3096343	6597,1	10057	21,43	65979	140,58	530
	37.	31.01.20	Швеция*	617869	5990,9	9458	91,71	12487	121,07	59

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
	38.	04.02.20	Бельгия	739488	6443,6	857	7,47	21702	189,10	40
	39.	21.02.20	Израиль	734575	8040,4	4282	46,87	5441	59,56	27
	40.	25.02.20	Австрия	436139	4892,0	1427	16,01	8260	92,65	39
	41.	25.02.20	Хорватия	237999	5838,7	274	6,72	5357	131,42	18
	42.	25.02.20	Швейцария	544282	6350,9	1075	12,54	9817	114,55	25
	43.	26.02.20	Северная Македония	97456	4691,9	355	17,09	3003	144,57	5
	44.	26.02.20	Грузия	266462	7156,2	740	19,87	3377	90,69	14
	45.	26.02.20	Норвегия	67140	1209,6	286	5,15	593	10,68	0
	46.	26.02.20	Греция	173905	1619,1	1081	10,06	6181	57,54	29
	47.	26.02.20	Румыния	765970	3948,0	2676	13,79	19526	100,64	81
	48.	27.02.20	Дания	205871	3572,9	385	6,68	2309	40,07	7
	49.	27.02.20	Эстония	53444	4023,3	617	46,45	508	38,24	7
	50.	27.02.20	Нидерланды	1049120	5989,3	2739	15,64	15050	85,92	87
	51.	27.02.20	Сан-Марино	3352	9690,7	35	101,19	72	208,15	0
	52.	28.02.20	Литва	191264	6854,2	327	11,72	3095	110,91	15
	53.	28.02.20	Беларусь	270921	2879,6	1134	12,05	1867	19,84	9
	54.	28.02.20	Азербайджан	232337	2327,7	140	1,40	3185	31,91	2
	55.	28.02.20	Монако	1787	4665,8	13	33,94	21	54,83	0
	56.	28.02.20	Исландия	6039	1691,6	0	0,00	29	8,12	0
	57.	29.02.20	Люксембург	53062	8643,5	139	22,64	612	99,69	1
	58.	29.02.20	Ирландия	211113	4289,6	711	14,45	3980	80,87	32
	59.	01.03.20	Армения	169391	5718,6	136	4,59	3150	106,34	3
	60.	01.03.20	Чехия	1099654	10283,0	8794	82,23	18430	172,34	180
	61.	02.03.20	Андорра	10555	13855,9	17	22,32	107	140,46	0
	62.	02.03.20	Португалия	788561	7673,4	1502	14,62	15522	151,04	111
	63.	02.03.20	Латвия	77697	4072,0	713	37,37	1486	77,88	18
	64.	03.03.20	Украина	1276618	3076,1	3143	7,57	24542	59,14	150
	65.	03.03.20	Лихтенштейн	2540	6618,4	0	0,00	53	138,10	0
	66.	04.03.20	Венгрия	389622	3988,1	823	8,42	13837	141,63	85
	67.	04.03.20	Польша	1596673	4167,4	5176	13,51	41028	107,09	196
	68.	04.03.20	Словения	180520	8534,7	740	34,99	3733	176,49	5
	69.	05.03.20	Босния и Герцеговина	126413	3600,1	274	7,80	4935	140,54	19
	70.	06.03.20	Ватикан	27	4462,8	0	0,00	0	0,00	0
	71.	06.03.20	Сербия	488888	5187,7	2059	21,85	5809	61,64	19
	72.	06.03.20	Словакия	279696	5132,8	1442	26,46	6063	111,26	111
	73.	07.03.20	Мальта	20047	4061,7	102	20,67	297	60,18	2
	74.	07.03.20	Болгария	232096	3338,8	1349	19,41	9703	139,58	32
	75.	07.03.20	Молдавия	171514	4836,1	965	27,21	3678	103,71	17
	76.	08.03.20	Албания	94651	3325,8	801	28,15	1582	55,59	15
	77.	10.03.20	Турция	2602034	3129,1	7906	9,51	27652	33,25	90
	78.	10.03.20	Кипр	32707	3734,1	81	9,25	225	25,69	3
	79.	13.03.20	Казахстан	251959	1335,8	6	0,03	3142	16,66	2
	80.	15.03.20	Узбекистан	79461	229,3	19	0,05	622	1,79	0
	81.	17.03.20	Черногория	69770	11213,1	476	76,50	910	146,25	11
	82.	18.03.20	Киргизия	85564	1311,6	48	0,74	1444	22,14	2
	83.	07.04.20	Абхазия	12145	4986,4	39	16,01	193	79,24	0
	84.	30.04.20	Таджикистан	13308	145,8	0	0,00	90	0,99	0
	85.	06.05.20	Южная Осетия	2975	5557,4	12	22,42	70	130,76	0
Американский регион	86.	21.01.20	США	27753959	8411,4	61270	18,57	487926	147,88	1609
	87.	26.01.20	Канада	836594	2176,1	4219	10,97	21395	55,65	97
	88.	26.02.20	Бразилия	9921981	4669,0	55271	26,01	240940	113,38	1167
	89.	28.02.20	Мексика	2004575	1568,6	8683	6,79	175986	137,71	1329
	90.	29.02.20	Эквадор	268073	1521,6	372	2,11	15392	87,37	37
	91.	01.03.20	Доминиканская Республика	231095	2151,9	532	4,95	2975	27,70	16
	92.	03.03.20	Аргентина	2033060	4524,1	4003	8,91	50432	112,22	105
	93.	03.03.20	Чили	782039	3947,1	2498	12,61	19644	99,15	20
	94.	06.03.20	Колумбия	2202598	4564,2	4049	8,39	57949	120,08	163
	95.	06.03.20	Перу	1244729	3870,2	6228	19,36	44056	136,98	176
	96.	06.03.20	Коста-Рика	200454	4047,0	430	8,68	2737	55,26	7

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
	97.	07.03.20	Парагвай	146216	2044,2	1121	15,67	2971	41,54	18
	98.	09.03.20	Панама	333251	8853,2	572	15,20	5655	150,23	13
	99.	10.03.20	Боливия	237706	2072,4	562	4,90	11274	98,29	40
	100.	10.03.20	Ямайка	19773	725,2	468	17,16	378	13,86	0
	101.	11.03.20	Гондурас	161727	1765,9	744	8,12	3913	42,73	20
	102.	11.03.20	Сент-Винсент и Гренадины	1457	1312,6	4	3,60	6	5,41	0
	103.	12.03.20	Гайана	8262	1030,7	30	3,74	188	23,45	2
	104.	12.03.20	Куба	39941	352,4	937	8,27	274	2,42	5
	105.	13.03.20	Венесуэла	133927	407,2	350	1,06	1292	3,93	7
	106.	13.03.20	Тринидад и Тобаго	7656	548,8	10	0,72	138	9,89	0
	107.	13.03.20	Сент-Люсия	2549	1392,9	30	16,39	23	12,57	0
	108.	13.03.20	Антигуа и Барбуда	443	456,7	0	0,00	9	9,28	0
	109.	14.03.20	Суринам	8820	1518,1	9	1,55	167	28,74	0
	110.	14.03.20	Гватемала	168103	950,8	720	4,07	6158	34,83	8
	111.	14.03.20	Уругвай	49725	1455,7	365	10,69	546	15,98	5
	112.	16.03.20	Багамские Острова	8383	2155,0	72	18,51	179	46,02	1
	113.	17.03.20	Барбадос	2331	812,2	63	21,95	25	8,71	1
	114.	18.03.20	Никарагуа	6398	103,2	51	0,82	172	2,78	1
	115.	19.03.20	Гаити	12206	111,9	14	0,13	247	2,26	0
	116.	18.03.20	Сальвадор	58023	899,0	0	0,00	1758	27,24	8
	117.	23.03.20	Гренада	148	132,1	0	0,00	1	0,89	0
	118.	23.03.20	Доминика	134	186,1	0	0,00	0	0,00	0
	119.	23.03.20	Белиз	12188	3142,2	13	3,35	313	80,70	0
	120.	25.03.20	Сен-Китс и Невис	41	73,0	0	0,00	0	0,00	0
Восточно-Средиземноморский регион	121.	30.01.20	ОАЭ	355131	3634,5	3236	33,12	1041	10,65	14
	122.	14.02.20	Египет	175059	172,6	633	0,62	10101	9,96	51
	123.	19.02.20	Иран	1534034	1809,3	8011	9,45	59117	69,73	89
	124.	21.02.20	Ливан	343601	5011,7	2733	39,86	4092	59,68	55
	125.	23.02.20	Кувейт	179488	4266,4	964	22,91	1014	24,10	5
	126.	24.02.20	Бахрейн	114361	7880,4	771	53,13	410	28,25	4
	127.	24.02.20	Оман	137929	3373,4	337	8,24	1544	37,76	1
	128.	24.02.20	Афганистан	55540	172,3	22	0,07	2428	7,53	0
	129.	24.02.20	Ирак	649982	1653,5	3332	8,48	13192	33,56	7
	130.	26.02.20	Пакистан	564824	256,8	747	0,34	12380	5,63	47
	131.	29.02.20	Катар	158138	5744,1	6	0,22	256	9,30	1
	132.	02.03.20	Иордания	352219	3277,7	2657	24,73	4491	41,79	18
	133.	02.03.20	Тунис	224329	1913,7	780	6,65	7617	64,98	42
	134.	02.03.20	Саудовская Аравия	373368	1091,1	322	0,94	6441	18,82	3
	135.	02.03.20	Марокко	479071	1324,2	476	1,32	8504	23,51	13
	136.	05.03.20	Палестина	169487	3518,9	1043	21,65	1942	40,32	6
	137.	13.03.20	Судан	27985	64,8	29	0,07	1863	4,31	5
	138.	16.03.20	Сомали	5373	34,8	100	0,65	163	1,06	9
	139.	18.03.20	Джибути	5981	614,1	1	0,10	63	6,47	0
	140.	22.03.20	Сирия	14951	87,6	45	0,26	984	5,76	3
	141.	24.03.20	Ливия	128036	1889,3	331	4,88	2051	30,26	9
	142.	10.04.20	Йемен	2148	7,4	3	0,01	618	2,12	1
Африканский регион	143.	25.02.20	Нигерия	148296	70,5	1368	0,65	1777	0,84	16
	144.	27.02.20	Сенегал	31476	163,5	201	1,04	760	3,95	6
	145.	02.03.20	Камерун	32098	131,8	0	0,00	479	1,97	0
	146.	05.03.20	Буркина-Фасо	11630	55,7	0	0,00	138	0,66	0
	147.	06.03.20	ЮАР	1494119	2718,7	1210	2,20	48313	87,91	219
	148.	06.03.20	Кот-д'Ивуар	31365	122,0	130	0,51	179	0,70	4
	149.	10.03.20	ДР Конго	24423	24,0	37	0,04	695	0,68	2
	150.	10.03.20	Того	5953	73,7	71	0,88	81	1,00	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
	151.	11.03.20	Кения	103188	216,9	174	0,37	1797	3,78	2
	152.	13.03.20	Алжир	111069	258,0	175	0,41	2945	6,84	2
	153.	13.03.20	Гана	77046	253,3	554	1,82	555	1,82	13
	154.	13.03.20	Габон	12865	592,0	0	0,00	75	3,45	0
	155.	13.03.20	Эфиопия	148490	132,5	665	0,59	2223	1,98	14
	156.	13.03.20	Гвинейская Республика	15020	117,6	53	0,42	85	0,67	0
	157.	14.03.20	Мавритания	17016	468,5	20	0,55	431	11,87	1
	158.	14.03.20	Эсватини	16606	1446,5	30	2,61	634	55,23	0
	159.	14.03.20	Руанда	17594	147,2	110	0,92	240	2,01	1
	160.	14.03.20	Намибия	36366	1457,6	141	5,65	392	15,71	3
	161.	14.03.20	Сейшельские Острова	2058	2100,0	148	151,02	10	10,20	2
	162.	14.03.20	Экваториальная Гвинея	5694	419,9	0	0,00	87	6,42	0
	163.	14.03.20	Республика Конго	8419	156,5	0	0,00	123	2,29	0
	164.	16.03.20	Бенин	5039	48,9	0	0,00	62	0,60	0
	165.	16.03.20	Либерия	1985	40,2	0	0,00	85	1,72	0
	166.	16.03.20	Танзания	509	0,9	0	0,00	21	0,04	0
	167.	14.03.20	ЦАР	4996	105,3	0	0,00	63	1,33	0
	168.	18.03.20	Маврикий	603	47,8	2	0,16	10	0,79	0
	169.	18.03.20	Замбия	70823	396,5	575	3,22	974	5,45	15
	170.	17.03.20	Гамбия	4469	190,3	55	2,34	138	5,88	0
	171.	19.03.20	Нигер	4706	21,1	4	0,02	169	0,76	0
	172.	19.03.20	Чад	3689	23,1	25	0,16	131	0,82	0
	173.	20.03.20	Кабо-Верде	14785	2688,2	24	4,36	140	25,45	1
	174.	21.03.20	Зимбабве	35315	241,1	93	0,64	1414	9,66	4
	175.	21.03.20	Мадагаскар	19598	76,3	0	0,00	292	1,14	0
	176.	21.03.20	Ангола	20389	64,1	8	0,03	494	1,55	1
	177.	22.03.20	Уганда	40063	100,1	8	0,02	331	0,83	3
	178.	22.03.20	Мозамбик	51800	170,6	1109	3,65	551	1,81	4
	179.	22.03.20	Эритрея	2566	73,4	0	0,00	7	0,20	0
	180.	25.03.20	Мали	8241	41,9	6	0,03	342	1,74	0
	181.	25.03.20	Гвинея-Бисау	2950	153,6	26	1,35	46	2,39	0
	182.	30.03.20	Ботсвана	25802	1119,9	0	0,00	226	9,81	0
	183.	31.03.20	Сьерра-Леоне	3825	49,0	2	0,03	79	1,01	0
	184.	01.04.20	Бурунди	1855	16,5	6	0,05	3	0,03	0
	185.	02.04.20	Малави	29421	167,5	240	1,37	968	5,51	10
	186.	05.04.20	Южный Судан	5710	51,6	148	1,34	79	0,71	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	1520	707,0	38	17,67	19	8,84	0
	189.	01.05.20	Коморы	3393	420,9	35	4,34	133	16,50	1
	190.	13.05.20	Лесото	10350	515,6	96	4,78	254	12,65	11

*Прирост случаев в Швеции представлен за 4 дня.

https://www.rospotrebnadzor.ru/about/info/news/news_details.php?ELEMENT_ID=16889

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 большинстве штатов 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. *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 повышен разрешённый лимит на заплотимость ресторанов, учреждений культуры, фитнес-центров и т.п. В Айдахо и Иллинойсе с 04.02 разрешены собрания до 50 человек. С 7.02 в Айове отменено ограничение на собрания.

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, 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 перешла в жёлтую зону (ограничена работа торговых центров, ресторанов, разрешены спортивные мероприятия без зрителей, возобновлена образовательная деятельность). 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. Для въезда требуются результаты ПЦР-теста, прекращено сообщение с рядом стран. Обязательна 10-дневная изоляция с тестированием на второй и восьмой день (кроме приезда из стран-исключений). *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. *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. На части территории с 14.02 введены меры «оранжевого уровня»: закрыты бары, рестораны и музеи.

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.

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.

Чехия.

Въезд в страну. Требования для въезда отличаются для различных стран. *Комендантский час, массовые мероприятия и работа общественного транспорта.* Восстановлено движение общественного транспорта. В общественных местах обязательно ношение масок по всей стране. С 12 февраля и до завершения действия режима

ЧС (28.02) власти запретили въезд и выезд из районов городов Хеб и Соколов (Западная Чехия), а также Трутнов (Восточная Чехия). *Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений, парки, спортзалы.* Закрыты предприятия по оказанию бытовых услуг и большинства магазинов, рестораны, отели, спортзалы. Действует комендантский час с 23.00 до 5.00. Запрещены концерты и прочие представления. Во встречах в общественных местах могут участвовать не более двух человек. Количество участников свадеб, похорон и богослужений ограничено 15. Школы открыты для учеников начальных классов.

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.

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.

https://www.rosпотреbnadzor.ru/about/info/news/news_details.php?ELEMENT_ID=16889

ВАКЦИНАЦИЯ ОТ КОРОНАВИРУСА В АЛМАТЫ: ПЕРВЫЕ ОТЗЫВЫ

Прививочные кабинеты заработали в Алматы первого февраля. Пока здесь вакцинируют от COVID-19 только медработников и сотрудников санэпидслужб, причем с письменного согласия. Корреспондент Vox Populi побывал в одной из поликлиник южного мегаполиса и побеседовал с первопроходцами об их самочувствии и впечатлениях от вакцинации.



Городская поликлиника № 1

Испытано на себе

Медицинская сестра **Светлана Сницерева** — одна из первых получивших вакцину от коронавируса в 1-й поликлинике Алматы. Девушка несет вахту в послепрививочном кабинете и рассказывает коллегам о воздействии прививки на организм. И делает она это в полном обмундировании: голубой халат, который надет поверх привычного белого, пластиковый шлем. У медсестры звонкий голос и хорошее настроение, поэтому она подбадривает коллег, ожидающих в очереди.

Светлана Сницерева

По словам Светланы, она записалась на прививку заранее, и уже 2 февраля ей ввели первую дозу вакцины российского производства «Спутник V».

— Я сторонник вакцинации. Раньше всегда делала прививки от гриппа, поэтому как-то проносило. Коронавирус, к счастью, тоже обошел меня стороной. Надеюсь, что и в будущем не узнаю, каково это — болеть «ковидом», — говорит медсестра.

Шприцы для прививки от коронавируса



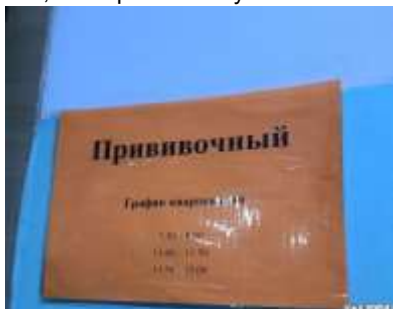
Девушка признается, что с детства не боялась ни прививок, ни уколов. Напротив, ей нравилось наблюдать за тем, как лекарство постепенно наполняет миниатюрный шприц. Во время учебы в медучилище Светлана часто практиковалась, поэтому про нее говорили: «Рука легкая». Прошло 12 лет. Подсчитать, сколько за годы работы медсестрой было сделано прививок, Светлана не смогла, коротко ответив: «Много!»

Такая вакцина

Тем временем в соседнем кабинете идет медосмотр. Прошедшие его ждут, пока препарат «подает». Инфекционная медсестра **Кызгалдак Нурайып** вызывает из коридора пятерых и затем достает препарат. Его хранят в холодильнике и размораживают перед процедурой.

Кызгалдак Нурайып

Один флакон рассчитан на пятерых человек. Пока идет разморозка, санврачи, ожидающие в очереди, шутят: «Может, в микроволновку его?» Кызгалдак улыбается, внимательно наблюдая за процессом.



VOX: Вы сами уже прививались?

— Нет еще. Недавно я переболела ОРВИ, поэтому у меня есть противопоказания, — ответила медсестра.

VOX: Сколько ваших коллег уже сделали прививку от «ковида»?

— М-м-м, — задумывается девушка и, заглянув в журнал, отвечает: Семьдесят.

Прививочный кабинет

«Спутник V» размораживается около 20 минут. Первым в кабинет входит заместитель руководителя Департамента санитарно-эпидемиологического контроля **Садвакас Байгабулов**.

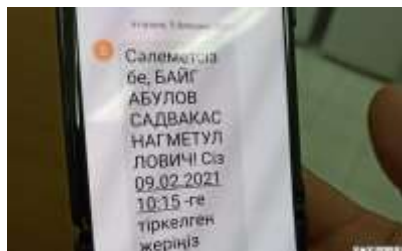
СМС-уведомление о приглашении на прививку от коронавируса

Санврач показывает SMS с номера 1414, в которой он получил приглашение на вакцинацию. Согласие на прививку он дал непосредственно в поликлинике, что также можно сделать в приложении Egov mobile. В допрививочном кабинете мужчине измеряют давление и температуру тела, проверяют сатурацию с помощью пульсоксиметра.

Садвакас Байгабулов перед вакцинацией

Санврач позитивно настроен: «Прививку нужно получать с положительным эмоциональным настроем! Мое решение вакцинироваться было очевидным: профилактика коронавируса жизненно необходима. Конечно, в социальных сетях можно увидеть посты ее противников, но я и всё мое окружение из числа санэпидемиологов и медработников доверяем прививкам и вакцинируемся».

Тем временем медсестра Кызгалдак уже ожидает санврача для вакцинации. Девушка умело набирает в шприц нужное количество препарата и вводит вакцину. На всё уходит меньше минуты. После этой процедуры каждый получает специальный бейдж и проходит в послепрививочный кабинет.



Медсестры прививочного кабинета

Больше не боюсь

Среди получивших вакцину мы видим врача-эпидемиолога, борца с особо опасными инфекциями и туберкулезом **Саята Кауметбаева**. За свои 63 года он привился практически всеми вакцинами, предусмотренными национальным календарем — от оспы и коклюша до туберкулеза и дифтерии.

«Помню, как при Союзе приходили домой и прививали от столбняка. Я был еще ребенком и очень боялся укола под лопатку. Однажды даже убежал, но меня догнали и сделали его. С тех пор прививок и уколов я не боюсь», — рассказывает врач.

Саят Кауметбаев получает прививку

Эпидемиолог верит, что и «Спутник V», и QazCovid-In сработают, потому что переболеть снова коронавирусом ни ему, ни его супруге не хочется.

«Вспомните, когда изобрели лампочку, некоторые боялись вкручивать ее, продолжая жить в темноте. Когда появились мобильные телефоны, многие продолжали созваниваться по стационарному. Так и с вакциной, всегда найдутся противники. Но нужно помнить об этом опыте и понимать, что от вакцинации зависит наше будущее», — добавляет он.

Вакцина от коронавируса

После прививки эпидемиологи получили новые SMS-оповещения о том, что процедуру необходимо повторить через 21 день. Вторая доза усилит и закрепит действие первой, а значит, количество антител в организме станет больше.

Побочные эффекты

Через два дня мы встретились с одним из привитых. Врача-эпидемиолога **Владимира Юсупова** мы застали на рабочем месте. Он рассказал, что чувствует себя хорошо, хотя в первый день у него ненадолго повысилась температура тела, появились небольшие покраснения и отек в месте укола. Были также слабость и озноб, но это, по словам врача, нормальное явление.

«В первые часы после вакцинации самочувствие было нормальным. Но перед сном температура тела повысилась до 38 градусов, появилась головная боль, ломота в мышцах. Однако к утру все неприятные ощущения исчезли», — поделился санврач.

Владимир Юсупов получает прививку от коронавируса

По словам Владимира Юсупова, ему повезло: несмотря на зону риска, коронавирус обошел его стороной, хотя он и контактировал с заболевшими. В апреле прошлого года он сопровождал до больницы 90 «ковидных» солдат. А из



средств защиты у него была лишь обычная медицинская маска. По долгу службы Владимиру часто приходится убеждать противников вакцинации в ее эффективности.



«В 2019 году я был направлен в инфекционное отделение одной детской городской больницы. В то время была вспышка кори. И причиной тому были дети, не привитые по решению родителей», — вспоминает врач.

Владимир Юсупов

Тогда между эпидемиологом и родителями произошел серьезный конфликт. Однако многие, глядя на тяжелое состояние детей, поменяли свое отношение к вакцинации. Эпидемиолог убежден, что доверие к вакцине от коронавируса — вопрос

времени.

<https://voxbopuli.kz/vakczinacziya-ot-koronavirusa-v-almaty-pervye-otzyvy/?fbclid=IwAR1eyHia2OqsDEDSHmHxsV-aC9Ik4FZ03JOmJAq-8QPL1dtnvcWh6IFsE1>

Баталов: Мы будем создавать региональный кадровый резерв

Один из главных вопросов, находящихся на контроле главы государства – создание прозрачного и эффективного социального лифта для талантливой молодежи. Об этом упомянул и аким Алматинской области Амандык Баталов в ходе отчетной встречи с населением.

Идею о создании молодежного кадрового резерва на уровне области предложил финансовый директор биржи Международного финансового центра "Астана" Ренат Бектуров, возглавляющий список 300 резервистов Президентского кадрового резерва.



По его словам, в регионе отмечается утечка кадров, а создание молодежного кадрового резерва, поможет в корне изменить ситуацию.

Я сам родом из Жетысу. И знаю многих талантливых, перспективных молодых специалистов, которые получили образование по программе "Болашак", учились и стажировались за границей. К сожалению, в основном они уезжают в Нур-Султан, Алматы, некоторые за рубеж. Хотелось бы, чтобы такие таланты оставались у нас, в области. Для этого, я хочу вам предложить, чтобы у нас в Алматинской области был создан кадровый резерв. Специалисты, которые войдут в этот список, могут позитивно повлиять на развитие региона, а также

поспособствуют технологическому развитию, выстраивая гражданское, миролюбивое предпринимательское общество, - сказал он.

В свою очередь, Амандык Баталов подчеркнул, что Жетысу взрастил немало важных кадров, работающих сейчас, во благо страны. И также отметил, что готов взяться за инициативу создания социального лифта для молодежи области.

Кадровый резерв из числа молодых, образованных и перспективных личностей - это огромное вложение в будущее. У нас в регионе немало таких людей. Я это прекрасно знаю. Если мы привлечем их и создадим кадровый резерв то, несомненно, поднимем секторы экономики и социальной сферы в разы, что в целом значительно поможет поднять уровень жизни жителей. Конечно, если они проявят интерес к заданной вами теме, я всегда готов поддержать молодежь, – сообщил Амандык Баталов.

Помимо этого, в ходе отчетной встречи был затронут вопрос создания лучших условий для развития научного и технического потенциала Алматинской области. Стало известно, что в Талдыкоргане может появиться IT-парк и даже своя "силиконовая долина".

Уже давно не новость, что лучшие "умы" Жетысу покоряют развитые зарубежные страны. По словам выпускника Гарварда и Гонконгского университета науки и технологии, генерального директора "QazTrade" Азамата Аскаревича, технико-математическая общеобразовательная база Талдыкоргана, считается одной из самых лучших в республике. Он же поднял вопрос об альтернативной среде для IT специалистов в жемчужине Жетысу. Ведь дети школ, лицеев и Назарбаев Интеллектуальной Школы области ежегодно выигрывают международные конкурсы и олимпиады, а российские ВУЗы, ВУЗы Европы, Китая и США из года в год продолжают охоту на лучшие "умы".

К сожалению, в центре нашей области пока нет консолидирующего ресурса, некоего IT-парка, — концентрата научного и технического потенциала региона. А ведь развитие IT инфраструктуры — это одно из самых перспективных и востребованных направлений. К тому же реализация концепции "Smart City" напрямую подразумевает наличие центрального информационного-коммуникативного узла, коим мог бы стать IT-парк,— говорит Амандык Габбасович.

<https://www.zakon.kz/5058949-batalov-my-budem-sozdavat-regionalnyy.html>

ПЦР-тестирование: точность под вопросом

Медицинские специалисты - ассистенты КазНМУ им. Асфендиярова - сомневаются в достоверности результатов тестирования на COVID-19 в Казахстане и предлагают, как исправить ситуацию в дальнейшем.

Точность результатов ПЦР-тестов и серологических исследований зависит от многих факторов, отметили они на пресс-конференции во вторник в Алматы.

- Во-первых, это правильный забор биологического материала, - сказала врач первой категории, ассистент КазНМУ им. Асфендиярова Айман САДБАКАС. - У нас смывы на ПЦР берутся из носоглотки, верхних дыхательных путей. А смывы из нижних дыхательных путей, эндотрахеальные смывы практически выпали из поля зрения. Насколько я понимаю, согласно нашим клиническим протоколам эти эндотрахеальные смывы берутся только у тяжелых больных, у которых уже пневмония.

Во-вторых, правильная транспортировка и хранение, - продолжила специалист. - В течение суток биологический материал надо хранить при температуре 5-8 градусов, а более суток - при температуре минус 70 градусов. Это очень важно.



В-третьих, сама методика ПЦР: насколько правильно проведена процедура по выделению ДНК вируса и сама ПЦР-реакция... Еще один важный момент - забор материала на ПЦР надо брать в первые три дня, когда вирус поражает верхние дыхательные пути. На шестой-седьмой день его уже не имеет смысла проводить - в этом случае проводятся тесты на антитела. Диагностическое окно очень важно: перед тем как отправлять пациента на анализ, обязательно нужно уточнять, какой день заболевания у него идет, - отметила Садвакас.

По ее словам, в 2020 году Всемирная организация здравоохранения разработала рекомендации, в соответствии с которыми для эффективного реагирования на COVID-19 необходимо взаимодействие между экспертами в области общественного здравоохранения, клиницистами и экспертами лабораторной диагностики. Однако в Казахстане эксперты лабораторной диагностики были отстранены от разработки мер по обеспечению качества ПЦР-тестов и тестов на антитела к COVID-19.

Международные стандарты качества предполагают, что диагностику заболеваний должны проводить именно медицинские лаборатории. Но у нас, утверждает врач, полномочия по контролю за диагностикой COVID-19 были переданы органам санитарно-эпидемиологического контроля, у которых совершенно другие задачи.

Еще одна проблема заключается в отсутствии специальной медицинской референс-лаборатории, которая могла бы верифицировать результаты анализов.

- Существуют международные стандарты качества лабораторных исследований, - пояснила врач первой категории. - Они подразумевают, что тесты должны быть проверены на то, насколько методика ПЦР или серологического исследования соответствует качеству. Поэтому существуют внутренняя и внешняя оценка качества, а также межлабораторные исключения.

Согласно рекомендациям ВОЗ референс-лаборатория должна осуществлять верификацию. То есть все лаборатории, которые берут пробы на ПЦР или антитела, должны брать их дважды. Вторая проба отправляется в референс-лабораторию, которая должна подтвердить положительный или отрицательный результат. У нас же данных по верификации нет, она не проводилась.

Проблема в том, считают участники пресс-конференции, что кафедра клинической лабораторной диагностики КазНМУ им. Асфендиярова, которая оказывала консультативно-методическую и организационную помощь лабораториям, была закрыта еще в 2019 году. Соответственно, звено по экспертизе лабораторных исследований, в том числе на COVID-19, фактически выпало.

Все это, по мнению врача высшей категории, ассистента КазНМУ им. Асфендиярова Гульшат ЕСБАЕВОЙ, могло привести к ошибкам в проведении тестов, которые в свою очередь влекут увеличение как ложноположительных, так и ложноотрицательных результатов. Этим, считают спикеры, и объясняется возникновение в Казахстане такого явления, как ковидоподобная пневмония, когда клинические проявления COVID-19 есть, но анализы оказываются отрицательными.

- То есть, если простыми словами, казахстанцы платили большие деньги за ПЦР-тесты, а анализы были недостоверными? - поинтересовался модератор пресс-конференции, правозащитник Андрей ГРИШИН.

- Можно сказать и так, да, - согласилась Айман Садвакас.

По мнению участников пресс-конференции, Минздраву необходимо принять срочные меры, чтобы исправить ситуацию.

- Необходимо разграничить службу санитарно-эпидемиологического надзора и лабораторную службу, - полагает Садвакас. - Санэпиднадзор подразумевает мониторинг, а экспертиза лабораторной диагностики остается за специалистами лабораторной диагностики. Министр здравоохранения должен об этом подумать.

- Второе - необходимо как единый методический центр открыть кафедру клинической лабораторной диагностики. Ее нужно восстановить, потому что согласно приказу о референс-лабораториях они должны проводить обучение. То есть референс-лаборатория должна быть еще и методическим центром, осуществляющим повышение квалификации специалистов, - резюмировала специалист.

После пресс-конференции мы обратились за комментарием в пресс-службу Министерства здравоохранения, но до сдачи номера в печать ответа не получили.

<https://time.kz/articles/zlobal/2021/02/16/ptsr-testirovanie-tochnost-pod-voprosom>

После коронавируса одной дозы вакцины может быть достаточно для защиты

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

ПОСЛЕ COVID-19 ЛЮДИ МОГУТ БУРНО РЕАГИРОВАТЬ НА ВАКЦИНАЦИЮ

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

Пациенты, у которых уже были антитела к коронавирусу, могут столкнуться с необычно сильной реакцией на прививку. The New York Times приводит пример молекулярного биолога Шеннон Романо (Shannon Romano). После болезни, опасаясь нового заражения, она привилась от коронавирусной инфекции одной из мРНК-вакцин.

В течение первых двух дней она испытывала те же симптомы, что и во время активного COVID-19. Романо быстро поправилась, и после обнаружила, что в ее крови необычно высокий уровень антител к SARS-CoV-2. Авторы нового исследования указывают, что им много раз приходилось слышать о подобных случаях.

ИССЛЕДОВАНИЕ ПОДТВЕРЖДАЕТ: ПЕРЕНЕСЕННАЯ ИНФЕКЦИЯ ИГРАЕТ РОЛЬ

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

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

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

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

ПОЧЕМУ ЛЮДИ ТАК РЕАГИРУЮТ НА ВАКЦИНУ

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

ЧТО ЭТО ЗНАЧИТ ДЛЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПРАКТИКИ

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

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

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

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

https://medportal.ru/mednovosti/perebolevshim-lyudyam-mozhet-ponadobitsya-tolko-odna-doza-vaktsii/?utm_campaign=obves&utm_content=news&utm_medium=editorchoice&utm_source=web

**!!! 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