



COVID-19

ОБЗОРЫ - АНАЛИТИКА

<https://nncooi.kz/>



18 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	101605	7,2	28	0,00	4840	0,34	0
	2.	14.01.20	Япония	419896	333,4	1472	1,17	7218	5,73	79
			Круизный лайнер «Diamond Princess»	712		0		13		0
	3.	19.01.20	Республика Корея	85567	165,2	621	1,20	1544	2,98	6
	4.	23.01.20	Вьетнам	2329	2,4	18	0,02	35	0,04	0
	5.	24.01.20	Сингапур	59821	1048,8	11	0,19	29	0,51	0
	6.	25.01.20	Австралия	28912	111,4	3	0,01	909	3,50	0
	7.	25.01.20	Малайзия	272163	823,1	2998	9,07	1005	3,04	22
	8.	27.01.20	Камбоджа	483	3,2	4	0,03	0	0,00	0
	9.	30.01.20	Филиппины	553424	505,2	1178	1,08	11577	10,57	53
	10.	28.02.20	Новая Зеландия	2344	46,9	4	0,08	26	0,52	0
	11.	09.03.20	Монголия	2493	74,2	49	1,46	2	0,06	0
	12.	10.03.20	Бруней	185	42,7	1	0,23	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	0	0,00	10	0,11	0
	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	24961	37,5	175	0,26	82	0,12	0
	22.	24.01.20	Непал	273070	954,5	125	0,44	2055	7,18	0
	23.	27.01.20	Шри-Ланка	77906	357,3	722	3,31	422	1,94	13
	24.	30.01.20	Индия	10937320	791,1	11610	0,84	155913	11,28	100
	25.	02.03.20	Индонезия	1243646	465,9	9687	3,63	33788	12,66	192
	26.	06.03.20	Бутан	866	113,5	0	0,00	1	0,13	0
	27.	07.03.20	Мальдивы	18224	4532,5	142	35,32	58	14,43	0
	28.	08.03.20	Бангладеш	541877	315,2	443	0,26	8314	4,84	16
	29.	21.03.20	Восточный Тимор	102	8,4	0	0,00	0	0,00	0
	30.	23.03.20	Мьянма	141690	262,2	31	0,06	3192	5,91	0
Европейский регион	31.	25.01.20	Франция	3573638	5189,7	25186	36,58	83271	120,93	310
	32.	28.01.20	Германия	2362364	2841,1	9598	11,54	67074	80,67	538
	33.	29.01.20	Финляндия	51595	933,5	548	9,92	723	13,08	3
	34.	30.01.20	Италия	2751657	4569,5	12066	20,04	94540	157,00	369
	35.	31.01.20	Великобритания	4083092	6126,4	12760	19,15	119159	178,79	738
	36.	31.01.20	Испания	3107172	6620,2	10829	23,07	66316	141,29	337
	37.	31.01.20	Швеция	622102	6032,0	4233	41,04	12569	121,87	82
	38.	04.02.20	Бельгия	741205	6458,6	1717	14,96	21750	189,52	48

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
	39.	21.02.20	Израиль	738629	8084,8	4054	44,37	5473	59,91	32
	40.	25.02.20	Австрия	437874	4911,4	1735	19,46	8290	92,99	30
	41.	25.02.20	Хорватия	238501	5851,0	502	12,32	5375	131,86	18
	42.	25.02.20	Швейцария	545535	6365,5	1253	14,62	9849	114,92	32
	43.	26.02.20	Северная Македония	97803	4708,6	347	16,71	3010	144,91	7
	44.	26.02.20	Грузия	266948	7169,3	486	13,05	3390	91,04	13
	45.	26.02.20	Норвегия	67498	1216,0	358	6,45	607	10,94	14
	46.	26.02.20	Греция	174659	1626,1	754	7,02	6194	57,67	13
	47.	26.02.20	Румыния	768785	3962,5	2815	14,51	19588	100,96	62
	48.	27.02.20	Дания	206285	3580,0	414	7,18	2317	40,21	8
	49.	27.02.20	Эстония	54300	4087,7	856	64,44	510	38,39	2
	50.	27.02.20	Нидерланды	1052544	6008,9	3424	19,55	15138	86,42	88
	51.	27.02.20	Сан-Марино	3394	9812,1	42	121,42	72	208,15	0
	52.	28.02.20	Литва	191821	6874,1	557	19,96	3113	111,56	18
	53.	28.02.20	Беларусь	272273	2893,9	1352	14,37	1876	19,94	9
	54.	28.02.20	Азербайджан	232491	2329,2	154	1,54	3187	31,93	2
	55.	28.02.20	Монако	1816	4741,5	29	75,72	22	57,44	1
	56.	28.02.20	Исландия	6044	1693,0	5	1,40	29	8,12	0
	57.	29.02.20	Люксембург	53329	8687,0	267	43,49	616	100,34	4
	58.	29.02.20	Ирландия	211751	4302,6	638	12,96	4036	82,01	56
	59.	01.03.20	Армения	169597	5725,6	206	6,95	3155	106,51	5
	60.	01.03.20	Чехия	1112322	10401,4	12668	118,46	18596	173,89	166
	61.	02.03.20	Андорра	10583	13892,6	28	36,76	107	140,46	0
	62.	02.03.20	Португалия	790885	7696,0	2324	22,61	15649	152,28	127
	63.	02.03.20	Латвия	78643	4121,5	946	49,58	1508	79,03	22
	64.	03.03.20	Украина	1280904	3086,4	4286	10,33	24689	59,49	147
	65.	03.03.20	Лихтенштейн	2540	6618,4	0	0,00	54	140,71	1
	66.	04.03.20	Венгрия	391170	4004,0	1548	15,85	13931	142,60	94
	67.	04.03.20	Польша	1605372	4190,1	8699	22,71	41308	107,82	280
	68.	04.03.20	Словения	181606	8586,0	1086	51,34	3745	177,06	12
	69.	05.03.20	Босния и Герцеговина	126781	3610,6	368	10,48	4949	140,94	14
	70.	06.03.20	Ватикан	27	4462,8	0	0,00	0	0,00	0
	71.	06.03.20	Сербия	491355	5213,9	2467	26,18	5825	61,81	16
	72.	06.03.20	Словакия	282864	5190,9	3168	58,14	6168	113,19	105
	73.	07.03.20	Мальта	20246	4102,0	199	40,32	298	60,38	1
	74.	07.03.20	Болгария	233342	3356,7	1246	17,92	9744	140,17	41
	75.	07.03.20	Молдавия	172815	4872,8	1301	36,68	3697	104,24	19
	76.	08.03.20	Албания	95726	3363,6	1075	37,77	1600	56,22	18
	77.	10.03.20	Турция	2609359	3137,9	7325	8,81	27738	33,36	86
	78.	10.03.20	Кипр	32828	3747,9	121	13,81	227	25,92	2
	79.	13.03.20	Казахстан	253690	1345,0	1731	9,18	3144	16,67	2
	80.	15.03.20	Узбекистан	79497	229,4	36	0,10	622	1,79	0
	81.	17.03.20	Черногория	70174	11278,0	404	64,93	916	147,22	6
	82.	18.03.20	Киргизия	85619	1312,5	55	0,84	1446	22,17	2
	83.	07.04.20	Абхазия	12618	5180,6	24	9,85	195	80,06	2
	84.	30.04.20	Таджикистан	13308	145,8	0	0,00	90	0,99	0
	85.	06.05.20	Южная Осетия	2984	5574,2	9	16,81	70	130,76	0
Американский регион	86.	21.01.20	США	27824650	8432,8	70691	21,42	490444	148,64	2518
	87.	26.01.20	Канада	839155	2182,7	2561	6,66	21439	55,77	44
	88.	26.02.20	Бразилия	9978747	4695,7	56766	26,71	242090	113,92	1150
	89.	28.02.20	Мексика	2013563	1575,7	8988	7,03	177061	138,55	1075
	90.	29.02.20	Эквадор	268219	1522,5	146	0,83	15394	87,38	2
	91.	01.03.20	Доминиканская Республика	231737	2157,9	642	5,98	2990	27,84	15
	92.	03.03.20	Аргентина	2039124	4537,6	6064	13,49	50616	112,63	184
	93.	03.03.20	Чили	784314	3958,6	2275	11,48	19659	99,22	15
	94.	06.03.20	Колумбия	2207701	4574,7	5103	10,57	58134	120,46	185
	95.	06.03.20	Перу	1252137	3893,2	7408	23,03	44308	137,76	252

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
	96.	06.03.20	Коста-Рика	200888	4055,7	434	8,76	2745	55,42	8
	97.	07.03.20	Парагвай	147253	2058,7	1037	14,50	2991	41,82	20
	98.	09.03.20	Панама	333755	8866,6	504	13,39	5672	150,68	17
	99.	10.03.20	Боливия	238495	2079,3	789	6,88	11303	98,54	29
	100.	10.03.20	Ямайка	20016	734,1	243	8,91	381	13,97	3
	101.	11.03.20	Гондурас	161727	1765,9	0	0,00	3913	42,73	0
	102.	11.03.20	Сент-Винсент и Гренадины	1462	1317,1	5	4,50	6	5,41	0
	103.	12.03.20	Гайана	8313	1037,0	51	6,36	189	23,58	1
	104.	12.03.20	Куба	40765	359,7	824	7,27	277	2,44	3
	105.	13.03.20	Венесуэла	134319	408,4	392	1,19	1297	3,94	5
	106.	13.03.20	Тринидад и Тобаго	7663	549,3	7	0,50	138	9,89	0
	107.	13.03.20	Сент-Люсия	2576	1407,7	27	14,75	24	13,11	1
	108.	13.03.20	Антигуа и Барбуда	525	541,2	82	84,54	10	10,31	1
	109.	14.03.20	Суринам	8832	1520,1	12	2,07	168	28,92	1
	110.	14.03.20	Гватемала	168880	955,2	777	4,39	6164	34,86	6
	111.	14.03.20	Уругвай	50208	1469,8	483	14,14	553	16,19	7
	112.	16.03.20	Багамские Острова	8383	2155,0	0	0,00	179	46,02	0
	113.	17.03.20	Барбадос	2457	856,1	126	43,90	28	9,76	3
	114.	18.03.20	Никарагуа	6398	103,2	0	0,00	172	2,78	0
	115.	19.03.20	Гаити	12206	111,9	0	0,00	247	2,26	0
	116.	18.03.20	Сальвадор	58023	899,0	0	0,00	1767	27,38	9
Восточно-Средиземноморский регион	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	12195	3144,0	7	1,80	314	80,95	1
	120.	25.03.20	Сен-Китс и Невис	41	73,0	0	0,00	0	0,00	0
	121.	30.01.20	ОАЭ	358583	3669,9	3452	35,33	1055	10,80	14
	122.	14.02.20	Египет	175677	173,2	618	0,61	10150	10,01	49
	123.	19.02.20	Иран	1542076	1818,8	8042	9,49	59184	69,81	67
	124.	21.02.20	Ливан	346080	5047,8	2479	36,16	4152	60,56	60
	125.	23.02.20	Кувейт	180505	4290,6	1017	24,17	1019	24,22	5
	126.	24.02.20	Бахрейн	115057	7928,4	696	47,96	410	28,25	0
	127.	24.02.20	Оман	138206	3380,2	277	6,77	1549	37,88	5
	128.	24.02.20	Афганистан	55557	172,4	17	0,05	2430	7,54	2
	129.	24.02.20	Ирак	653557	1662,6	3575	9,09	13204	33,59	12
	130.	26.02.20	Пакистан	565989	257,4	1165	0,53	12436	5,65	56
	131.	29.02.20	Катар	158591	5760,6	453	16,45	256	9,30	0
	132.	02.03.20	Иордания	355106	3304,5	2887	26,87	4503	41,90	12
	133.	02.03.20	Тунис	225116	1920,5	787	6,71	7651	65,27	34
	134.	02.03.20	Саудовская Аравия	373702	1092,1	334	0,98	6445	18,84	4
	135.	02.03.20	Марокко	479579	1325,6	508	1,40	8517	23,54	13
	136.	05.03.20	Палестина	170527	3540,5	1040	21,59	1948	40,44	6
Африканский регион	137.	13.03.20	Судан	28025	64,9	40	0,09	1864	4,31	1
	138.	16.03.20	Сомали	5500	35,6	127	0,82	172	1,11	9
	139.	18.03.20	Джибути	6006	616,6	25	2,57	63	6,47	0
	140.	22.03.20	Сирия	15001	87,9	50	0,29	987	5,78	3
	141.	24.03.20	Ливия	128348	1893,9	312	4,60	2056	30,34	5
	142.	10.04.20	Йемен	2151	7,4	3	0,01	618	2,12	0
	143.	25.02.20	Нигерия	149369	71,0	1073	0,51	1787	0,85	10
	144.	27.02.20	Сенегал	31771	165,0	295	1,53	769	3,99	9
	145.	02.03.20	Камерун	32098	131,8	0	0,00	479	1,97	0
	146.	05.03.20	Буркина-Фасо	11672	55,9	42	0,20	138	0,66	0
	147.	06.03.20	ЮАР	1496439	2722,9	2320	4,22	48478	88,21	165
	148.	06.03.20	Кот-д'Ивуар	31497	122,5	132	0,51	180	0,70	1
	149.	10.03.20	ДР Конго	24602	24,2	179	0,18	695	0,68	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
	150.	10.03.20	Того	6007	74,3	54	0,67	81	1,00	0
	151.	11.03.20	Кения	103332	217,2	144	0,30	1801	3,79	4
	152.	13.03.20	Алжир	111247	258,4	178	0,41	2947	6,85	2
	153.	13.03.20	Гана	78271	257,3	1225	4,03	565	1,86	10
	154.	13.03.20	Габон	13107	603,2	242	11,14	75	3,45	0
	155.	13.03.20	Эфиопия	149308	133,2	818	0,73	2237	2,00	14
	156.	13.03.20	Гвинейская Республика	15088	118,1	68	0,53	85	0,67	0
	157.	14.03.20	Мавритания	17041	469,2	25	0,69	432	11,90	1
	158.	14.03.20	Эсватини	16673	1452,4	67	5,84	637	55,49	3
	159.	14.03.20	Руанда	17716	148,2	122	1,02	243	2,03	3
	160.	14.03.20	Намибия	36440	1460,5	74	2,97	394	15,79	2
	161.	14.03.20	Сейшельские Острова	2211	2256,1	153	156,12	10	10,20	0
	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	5143	49,9	104	1,01	65	0,63	3
	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	0	0,00	10	0,79	0
	169.	18.03.20	Замбия	71677	401,3	854	4,78	983	5,50	9
	170.	17.03.20	Гамбия	4469	190,3	0	0,00	138	5,88	0
	171.	19.03.20	Нигер	4715	21,1	9	0,04	170	0,76	1
	172.	19.03.20	Чад	3724	23,4	35	0,22	132	0,83	1
	173.	20.03.20	Кабо-Верде	14848	2699,6	63	11,45	141	25,64	1
	174.	21.03.20	Зимбабве	35423	241,9	108	0,74	1418	9,68	4
	175.	21.03.20	Мадагаскар	19598	76,3	0	0,00	292	1,14	0
	176.	21.03.20	Ангола	20400	64,1	11	0,03	496	1,56	2
	177.	22.03.20	Уганда	40102	100,2	39	0,10	331	0,83	0
	178.	22.03.20	Мозамбик	52629	173,3	829	2,73	561	1,85	10
	179.	22.03.20	Эритрея	2627	75,1	61	1,74	7	0,20	0
	180.	25.03.20	Мали	8256	42,0	15	0,08	342	1,74	0
	181.	25.03.20	Гвинея-Бисау	2999	156,1	49	2,55	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	0	0,00	79	1,01	0
	184.	01.04.20	Бурунди	1895	16,9	40	0,36	3	0,03	0
	185.	02.04.20	Малави	29634	168,7	213	1,21	976	5,56	8
	186.	05.04.20	Южный Судан	5922	53,5	212	1,92	79	0,71	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	1535	714,0	15	6,98	20	9,30	1
	189.	01.05.20	Коморы	3413	423,4	20	2,48	135	16,75	2
	190.	13.05.20	Лесото	10375	516,9	25	1,25	279	13,90	25

https://www.rospotrebnadzor.ru/about/info/news/news_details.php?ELEMENT_ID=16904

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 заполняемость ресторанов, учреждений культуры, фитнес-центров и т.п. 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). Рапещён въезд лицам, находившимся в Великобритании или ЮАР в предшествующие 14 дней. **Ношение масок и работа общественного транспорта.** Обязательно ношение масок на улицах и в общественных местах, в такси и муниципальном транспорте. **Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений, парки, спортзалы.** В Рио-де-Жанейро большая часть штата 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 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. **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. 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 авиаперелетов (кроме отдельных рейсов, разрешенных управлением гражданской авиации). Иностранцы за 72 часа до прибытия должны заполнить специальную форму и согласиться на прохождение 14-дневной изоляции (либо предоставить результаты ПЦР). От карантина освобождены приехавшие на похороны, имеющие серьезное заболевание, беременные и родители с детьми до 10 лет. Сухопутные границы закрыты. Запрещено авиасообщение с Великобританией. **Комендантский час, ношение масок.** В отдельных регионах действует комендантский час. В общественных местах обязательно ношение масок. **Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений.** Открыты учреждения культуры (не более 50% посадочных мест), бассейны для тренировок спортсменов. Дели разрешил увеличить заполняемость автобусов до 100%, допустимое число гостей на свадьбах возросло до 200. Штат Керала открыл туристические места, возобновил работу внутреннего транспорта.

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 автошкол, 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.rospotrebnadzor.ru/about/info/news/news_details.php?ELEMENT_ID=16904

COVID-19 в СНГ: в Беларуси идет запись на вакцинацию, в Кыргызстане вводят профосмотры детей

Россия

Начались клинические испытания вакцины от коронавируса «Спутник Лайт». В них участвуют шесть тысяч человек. У тех, кто получил препарат, уже сформировался иммунитет. Об этом сообщил в своем блоге мэр российской столицы Сергей Собянин. Также, по его словам, прививку от COVID-19 уже сделали почти 600 тысяч москвичей. Как обстоят дела с борьбой с коронавирусом в странах Содружества, узнавали корреспонденты «МИР 24».

Беларусь

В поликлиниках Беларуси идет запись на вакцинацию от коронавируса. Желających много, особенно среди пожилых, говорят медики. При этом сами врачи, а еще работники интернатов и домов престарелых в Минске и регионах, уже сделали прививку. На очереди – педагоги и работники торговли – все, кто по роду деятельности контактирует с большим количеством людей. Для них вакцинация начнется в марте. Случаев осложнений после препарата «Спутник V» в Беларуси пока не было, сообщают в Минздраве. Заболеваемость в стране идет на спад, однако расслабляться рано. Начало весны – сезон, когда легко подхватить любую вирусную инфекцию.

Кыргызстан

В детских садах и школах Кыргызстана будут проводить профилактические осмотры детей. Они начнутся уже со следующей недели. Такое распоряжение дал вице-премьер-министр Кыргызстана Артем Новиков. Кроме того, школьники, которые учатся офлайн и имеют симптомы простуды, пройдут тестирование на коронавирус. Им сделают ПЦР-исследование. Новиков отметил, что это необходимо, чтобы оценить безопасность традиционных уроков в период пандемии. Сейчас уроки в школах проводятся только для учеников первых, пятых, девярых и 11-х классов, остальные обучаются онлайн.

Казахстан

У переболевших коронавирусом в Казахстане наблюдают дефицит витаминов D, B12 и фолиевой кислоты. Об этом рассказали сотрудники первого в республике постковидного центра. Его открыли на базе Национального научного кардиоцентра. «400 человек прошли за месяц. У 190 пациентов выявлено когнитивное нарушение, патологии сердечно-сосудистой системы, в частности впервые выявлена артериальная гипертензия у 20 пациентов, нарушения функции щитовидной железы – у 40 пациентов. Также наблюдается патология дыхательной системы, это нарушение вентилиционной функции легких. Были нарушения функции органов брюшной полости и почек», – сказала заведующая приемным отделением центра Айнура Таукелова.

<https://mir24.tv/news/16448395/covid-19-v-sng-ochered-na-vakcinaciyu-v-belarusi-profosmotry-detei-v-kyrgyzstane>

Карантин разлучил семью: родители застряли в Китае, детей определили в ЦАН Шымкента

Карантин разлучил семью этнических казахов - родители остались в Китае, а дети - в Казахстане. Сначала 11-летняя девочка и ее 8-летний брат жили у дяди, однако недавно детей определили в центр адаптации несовершеннолетних

Переезд семьи из Китая на историческую родину, в Казахстан, совпал с началом пандемии. В конце 2019 года родители привезли детей в Туркестанскую область и оставили у родного дяди, оформив на него доверенность. Сами уехали обратно, чтобы решить все вопросы с имуществом. Однако из-за пандемии границы между странами закрыли, а родители и дети оказались в разных государствах. Сначала ребята жили у дяди, но недавно ими заинтересовались в отделе образования Сарыагаша. Комиссия по делам несовершеннолетних постановила, что маленькие иностранцы пока будут жить в центре адаптации несовершеннолетних в Шымкенте.

Дядя детей Курмангазы Жамалбек рассказал корреспондентам Первого канала "Евразия", что все нотариально заверенные документы на детей у него есть. "Ждали неделю, две, до сих пор нет ответа. Только много слов. Говорят, вы - не родственники. Я в Сарыагаше уже всем написал, но только отправляют друг к другу", - поделился Жамалбек. Мужчина рассказал, что очень переживает за племянников. Отец детей Айдынказы Жамалбек прислал видеообращение из Китая. "Очень прошу вернуть моих детей брату. Как только откроют границу, я приеду. Очень скучаю, бабушка тоже переживает", - говорится в записи. Ситуацию прокомментировали и в самом центре адаптации несовершеннолетних. "8 февраля мы взяли номер родителей и вышли на прямую связь с ними. Дети поговорили. Они могут находиться здесь до 90 дней. Дальнейшую их судьбу будет решать сарыагашский отдел образования", - сообщила замдиректора центра Назгуль Куманалиева.

Местные чиновники рассказали журналистам, что одной доверенности на детей недостаточно - должно быть оформлено опекунов. Сделать это сложно, поскольку у дяди нет постоянного дохода, да и семья неполная. Между тем, в республиканском комитете по охране прав детей заверили, что депортация маленьким иностранцам не грозит. "Есть вопросы по жилищно-бытовым условиям. Когда эти юридические вопросы решатся, мы не преследуем цель, чтобы всех детей помещать в ЦАН. Мы хотим добиться, чтобы детям было хорошо. Мы обязательно будем учитывать мнение детей, и чтобы все было законно", - объяснил Дулат Жекебаев, замглавы комитета по охране прав детей МОН. О ситуации высказалась и детский омбудсмен Аружан Саин. Она также ищет пути помочь детям, которые из-за пандемии оказались вдали от родителей.

Но сейчас окончательное решение, где именно ребята будут дожидаться маму и папу - у дяди или в центре адаптации, должна вынести сарыагашская комиссия по делам несовершеннолетних.

https://www.nur.kz/society/1899545-karantin-razlucil-semyu-roditeli-zastryali-v-kitae-detei-opredelili-v-can-symkenta/?utm_source=clipboard&utm_medium=article-fragment

Использование пенсионных накоплений на лечение: пошаговая инструкция

В ближайшее время казахстанцы получат возможность подавать заявки на использование пенсионных выплат на лечение.

Журналисты Нурфин ознакомились с подробным алгоритмом действий. Подать заявку на использование пенсионных накоплений на лечение можно будет с помощью Отбасы банка, как уполномоченного оператора, и его онлайн-платформы по использованию пенсионных накоплений, которая уже знакома многим казахстанцам. Алгоритм подачи заявлений не будет сильно отличаться от тех случаев, когда заявители хотели использовать пенсионные накопления на улучшение жилищных условий. Для этого нужно пройти на сайт enpf-otbasy.kz, выбрать цель "Лечение", указать необходимую и доступную на пенсионном счете сумму, выбрать способ удержания подоходного налога и подать заявление. Точный вид медицинской услуги, на которую можно потратить пенсионные накопления, и остальные действия нужно совершать уже после получения средств на специальный счет.

Пошаговые действия описаны в правилах использования единовременных пенсионных выплат на лечение. Отметим, что использование пенсионных накоплений на лечение позволит гражданам РК дополнительно получить медицинские услуги, которые не покрываются за счет гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и системой обязательного социального медицинского страхования. Куда обращаться, чтобы использовать пенсионные накопления на лечение

После поступления средств на специальный счет получатель должен обратиться в медицинскую организацию по месту прикрепления с заявлением о предоставлении заключения врачебной комиссии. Для этого ему нужно предоставить удостоверение личности и заключение профильного специалиста. Далее в медучреждении создается врачебная комиссия, которая проводит заседание и в течение пяти дней с даты обращения выносит свое решение, направлять заявителя на лечение за счет единовременных пенсионных выплат или нет.

Отказать могут при отсутствии медицинских показаний. Иллюстративное фото: gettyimages.com / Yevgeniy Sambulov Если у заявителя есть соответствующие медицинские показания на лечение за счет пенсионных накоплений, в этой же медицинской организации он получает заключение врачебной комиссии для предоставления уполномоченному оператору.

После получения заключения получатель выплаты сам выбирает медицинскую организацию, включая зарубежную, и заключает с ней договор об оказании медицинских услуг. Отметим, что стоматологические услуги за счет пенсионных накоплений можно будет получить только на территории Казахстана. Какие документы нужно собрать для подтверждения целевого использования

После заключения договора с медицинской организацией заявитель должен снова зайти в свой личный кабинет на онлайн-платформе уполномоченного оператора и приложить к одобренной заявке следующие документы: заключение врачебной комиссии о направлении заявителя на получение медицинских услуг, оплата которых осуществляется за счет пенсионных накоплений (справка ВКК); договор об оказании услуг по лечению, заключенный с

медицинской организацией. В случае заключения договора с зарубежной клиникой будет необходим нотариально заверенный перевод на государственный или русский язык; договор, счет и счет фактура на приобретение лекарственных средств или медицинских изделий. Уполномоченный оператор при соответствии предоставленных получателем документов в течение пяти рабочих дней перечисляет деньги со специального счета по их целевому назначению безналичным способом.

Если изъятых пенсионных накоплений окажется недостаточно, то заявитель может дополнительно использовать собственные средства. Если получатель пенсионной выплаты так и не приложит к заявке необходимые документы, то одобренная сумма вернется в ЕНПФ через 45 рабочих дней с даты поступления на специальный счет.

Таким образом использовать пенсионные накопления сверх порога достаточности на лечение и другие цели можно неограниченное число раз.

https://www.nur.kz/nurfin/pension/1899566-ispolzovanie-pensionnyx-nakoplenii-na-lechenie-posagovaya-instrukciya/?utm_source=clipboard&utm_medium=article-fragment

Почему вузы лишают лицензий, рассказали в МОН Казахстана

Вице-министр образования и науки Казахстана Мирас Дауленов на онлайн-брифинге в СЦК рассказал, почему вузы лишают лицензий, передает корреспондент NUR.KZ.

Мирас Дауленов сообщил, что в 2020 году министерство проверило один вуз, в котором обучалось свыше 30 тысяч студентов и по итогам проверки, объявили о его закрытии. «Судебные заседания по обжалованию нашего решения продолжались полгода», - сказал он. Указал он и на университеты, в которых более половины студентов старше 30 лет. «Мы все понимаем, что эти студенты пришли не за знаниями, а за дипломом, причем я бы хотел обратить внимание, что эти студенты, начиная с первого курса, стабильно имеют пенсионные отчисления, то есть работают. Вполне очевидно, каких специалистов мы получим в итоге», - указал он.

Он отметил, что многие вузы, которые подпадают под проверки МОН, находятся в системе оценки рисков, которые сами же вузы и заполняют. «Третий год работает предпринимательский кодекс. В его рамках предусмотрены механизмы проверок, то есть МОН не избирательно подходит к проверкам, есть своя система. В данном случае вуз заполняет соответствующую карту и документы в электронном виде, все эти риски отражаются в системе. И когда министерство видит эти риски, если работодатели постоянно обращаются в Министерство образования или другие учреждения и говорят, что тот или иной вуз занимается продажей дипломов, МОН не может не реагировать. Мы выходим на проверки и в то же время, чтобы лишить вуз лицензии, требуется 1,5 года. Это связано с тем, что после первой проверки мы даем время на устранение замечаний, но вуз их не устраняет, и мы это видим в ходе второй проверки. Каждое действие нашей комиссии обжалуется», - сказал он.

Он рассказал, в каких случаях вуз лицензии не лишат. «Самое главное для нас, чтобы был обеспечен материально-технической базой, имел профессорско-преподавательский состав для обучения студентов той или иной специальности, и самое главное, чтобы студенты после выпуска трудоустроивались. Никто не закрывает сильные вузы. Эти вузы отличаются высоким процентом трудоустройства выпускников.

Эти вузы сертифицированы работодателями, и они выпускают тех, кого работодатель «забирает» в течение первого месяца после выпуска», - сказал спикер. Вице-министр также отметил, в СМИ и на других площадках распространяется неверная информация о том, что якобы Министерство образования и науки РК проверяя ВУЗы замеряет помещения рулеткой и т.д. «На самом деле, к примеру, если посмотреть результаты проверки того вуза, который был закрыт в прошлом году еще до пандемии, посмотрев расписание, согласно которому в аудиториях должны были вестись занятия. Но занятия не велись, т.е. не было занятий, не было преподавателей. Открыв журналы, не увидели оценок, при этом выдавались дипломы. Хотим ли мы того, чтобы завтра вузы, которые просто выдают дипломы, не оценивают знания и самое главное, не предоставляют студентам знания, продолжали выпускать тех судей и юристов, которые завтра будут оказывать нам юридическую помощь, тех медиков, которые завтра нас будут лечить, или тех архитекторов, которые будут строить наши дома?» - отметил Мирас Дауленов.

https://www.nur.kz/society/1899683-zacem-vuzy-lisayut-licenzii-rasskazali-v-mon-kazaxstana/?utm_source=clipboard&utm_medium=article-fragment

Эффективность принятых законов будут оценивать в Казахстане

Депутаты Сената приняли Закон «О внесении изменений и дополнений в некоторые законодательные акты Республики Казахстан по вопросам совершенствования нормотворчества», передает корреспондент МИА «Казинформ». По словам министра юстиции РК Марата Бекетаева, который выступил с основным докладом по документу, законопроект разработан в целях разработки законов, проведения по ним общественных обсуждений и совершенствования процедур принятия законов. «Законопроектом предусматриваются следующие основные положения.

Первое – внедрение новых этапов законотворческой деятельности, соответствующих концепции «слушающего государства». В частности, заинтересованными органами разрабатывается консультативный документ регуляторной политики. В этом документе указываются проблемы и возможные решения. Он будет обсуждаться с целевыми группами, чьи интересы затрагиваются. По итогам обсуждения будет разработана концепция законопроекта. Это официальное заявление регулирующего органа, в котором указаны конкретные предложения», - сказал Марат Бекетаев на пленарном заседании Сената.

Во-вторых, подчеркнул министр, предусматривается расширение подходов к общественному обсуждению законопроектов. В целях предварительной подготовки граждан к новому урегулированию каждый законопроект и принятый закон будут сопровождаться информационно-разъяснительной программой. «Третье – повышение качества научной правовой экспертизы законопроектов. Рекомендуется не ограничиваться научными ресурсами одной организации, а привлекать к этой работе всех научных экспертов в стране, обладающих соответствующими знаниями, координацию этой работы возложить на Институт законодательства и правовой информации. Четвертое - установление

на законодательном уровне практики «переходного периода» в отношении норм, возлагающих дополнительные обязанности на граждан и бизнес.

Нормы, устанавливающие новые задачи, будут введены не ранее 60-дневного срока со дня принятия, по мере готовности населения и бизнеса», - отметил глава Минюста. «В-пятых, будет проведена оценка эффективности принятых законов. После принятия законов предлагается оценивать их эффективность. Эта обязанность будет возложена на государственные органы, разработавшие закон. Для оценки эффективности принятого закона органом-разработчиком подготавливается отчет со сравнительными результатами нового регулирования. Данный отчет будет применяться в рамках правового мониторинга, а также может обсуждаться на парламентских слушаниях или на правительственном часе», - заключил М. Бекетаев.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/effektivnost-prinyatyh-zakonov-budut-ocenivat-v-kazahstane_a3754659](https://www.inform.kz/ru/effektivnost-prinyatyh-zakonov-budut-ocenivat-v-kazahstane_a3754659)

Защита персональных данных: казахстанцев призвали поделиться предложениями

Министерство цифрового развития, инноваций и аэрокосмической промышленности (МЦРИАП) Республики Казахстан объявляет о приеме предложений в законопроект по усилению защиты персональных данных, передает корреспондент МИА «Казинформ» со ссылкой на пресс-службу ведомства.

МЦРИАП по поручению Главы государства начало разработку поправок в законодательство, направленных на совершенствование сферы персональных данных и их защиты, ведь вопросы безопасности персональных данных в современных реалиях являются одними из приоритетных. В этой связи каждый казахстанец может внести свои предложения по усилению защиты персональных данных, расширению своих прав относительно личных данных и улучшению национального законодательства в данной сфере, говорится в сообщении. Предложения принимаются до 15 марта 2021 года следующими способами: в электронном виде на портале «Электронного правительства», на электронную почту kib@mdai.gov.kz и по почте на адрес министерства. Все предложения будут сформированы в единый законопроект, который, в свою очередь, также будет вынесен на обсуждение с общественностью.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/zaschita-personal-nyh-dannyh-kazahstancsev-prizvali-podelit-sya-predlozheniyami_a3754733](https://www.inform.kz/ru/zaschita-personal-nyh-dannyh-kazahstancsev-prizvali-podelit-sya-predlozheniyami_a3754733)

QazCloud: В Казахстане растет плеяда квалифицированных IT-специалистов

Поговорка «кадры решают все» всегда стоит на передовой, когда решаются весьма глобальные вопросы и реализуются тяжелые процессы, тем более в IT-сфере. ТОО «QazCloud» и его руководитель Касым Есергепов становятся весьма заметными фигурами на IT-пространстве, благодаря амбициозным инициативам развивать облачные решения в республике.

Редакции стало любопытно – как и что делает HR-служба, какие решения принимает руководство по кадровым вопросам, чтобы быть лидером в Казахстане. На наши вопросы сегодня отвечает Административный директор QazCloud Айнура Тулепбаева: Фото: QazCloud - Айнура, в последнее время услуги компании заинтересовали многих. Назовите основные цели QazCloud? - Основной своей целью мы видим развитие IT-рынка Казахстана и предоставление конкурентоспособных услуг в мировом масштабе. Мы хотим, чтобы наш рынок получал тот же объем IT-услуг и в том же качественном выражении, что и западный, при этом по казахстанским ценам.

- Но разве в нашей стране есть кадровый потенциал для оказания подобных услуг? Естественно, что для достижения этих целей основным ресурсом являются наши люди. Их таланты, самоотдача, желание творить. Мы очень гордимся тем, что нам удалось собрать команду единомышленников, которая постоянно пополняется. Основным правилом для себя мы приняли поддержку и развитие внутренних кадровых ресурсов - как только у нас возникает вакансия, мы объявляем конкурс внутри QazCloud. Это могут быть, как вертикальные, так и горизонтальные перемещения, даже, если человек вдруг решил сменить основной профиль. С помощью такого инструмента нам удалось вырастить хорошую команду project-менеджеров, системных администраторов и управляющих отдельными направлениями бизнеса.

- То есть вы делаете ставку на внутренний резерв. Как вы мотивируете сотрудников? Поскольку, наша компания имеет разветвленную сеть филиалов по всему Казахстану, мы также имеем доступ ко всем кадровым ресурсам в IT. Столь развитая география нашей компании позволяет находить талантливых IT-специалистов в любом городе, районном центре или ауле. Самые усердные и одаренные наши сотрудники получают приглашение на работу в головной офис и уже сами создают проекты, над которыми будет трудиться вся компания. При этом, сотрудникам из регионов, предоставляется материальная помощь, которая включает в себя перелет, аренду жилья на первое время и единоразовую выплату. - И каковы результаты ставок на внутренние кадры?

Среди сотрудников, которые переехали в столицу из регионов, уже есть директора департаментов, руководители отдельных направлений бизнеса компании, начальники отделов и просто высококвалифицированные специалисты. Такая статистика не может не радовать, в то время как, в стране остро стоит кадровый вопрос. - Есть информация, что компания привлекла перспективную молодежь в команду QazCloud? Да, нам удалось привлечь талантливых молодых специалистов через программу АО «ФНБ «Самрук-Казына» - «Цифровое лето». Это летняя стажировка, организуемая Фондом, которая направлена на выявление талантов среди выпускников и студентов последних курсов казахстанских университетов. Чтобы стать стипендиатом «Цифрового лета» необходимо пройти несколько этапов, достаточно сложных тестов и собеседований. После такого отбора, стипендиаты проходят практику «on-field». И уже после прохождения практики, лучшие из них получают предложения о работе. Таким образом, формируется сильный кадровый резерв.

- Айнура, вы приглашаете кадры с регионов, развиваете внутренний потенциал команды путем HR-процессов, не боитесь привлекать талантливую молодежь. Как все это возможно контролировать и двигать в одном IT-русле? - Мы понимаем, что все вышеуказанные программы не будут работать без личного вовлечения каждого члена нашей команды. Поэтому мы приняли для себя определенную модель, согласно которой основными ценностями нашей

компания являются тотальное уважение одного к другому, взаимопомощь и, конечно же, нацеленность на единый результат - созидание, постоянное развитие и непрерывные улучшения предоставляемых услуг.

https://www.nur.kz/society/1899568-gazcloud-v-kazaxstane-rastet-pleyada-kvalificirovannyx-it-specialistov/?utm_source=clipboard&utm_medium=article-fragment

Как религиозные традиции влияют на эпидситуацию по всему миру

В ряде регионов мира отмечались вспышки COVID-19 из-за отказа представителей религиозных сообществ подчиняться карантинным правилам. Так, в Израиле, несмотря на запрет массовых мероприятий, на прощание с раввином Давидом Соловейчиком пришло 20 тыс. иудеев, а на открытие мечети Аль-Акса — около 15 тыс. мусульман. В РПЦ в свою очередь отмечали, что с начала пандемии коронавирусом заболели уже 4



Похороны раввина Мешулама Давида Соловейчика в Иерусалиме, 31 января 2021 года | Источник: AP 2020

«Глубокие вопросы еврейской идентичности»

Коронавирус стремительно распространяется среди ортодоксальных евреев в Израиле и буквально атакует иудейские общины, передает газета The New York Times.

По данным издания, эти сообщества составляют 12,6% от всего населения страны, и коронавирус у них выявляют в два раза чаще, чем среди остальных израильтян. Так, с начала февраля в ортодоксальном еврейском сообществе

фиксируют более 200 новых случаев COVID-19 ежедневно, тогда как в оставшейся части населения — менее 100.

Дело в том, что соблюдение дистанции практически невозможно в традиционной жизни харедим (обобщающее название различных ультраортодоксальных еврейских религиозных общин — «Газета.Ru»), так как она предполагает групповые молитвы, массовые праздники и похороны.

Так, 8 февраля около 10 тыс. человек собрались в израильском городе Бней-Брак на похороны раввина Хаима Меира Вознера, несмотря на запрет массовых мероприятий в связи с пандемией коронавируса, сообщало издание «Едиот Ахронот». Сам раввин скончался в возрасте 82 лет как раз из-за COVID-19.

Как передавало издание Times of Israel, установленные полицией ограждения были сразу же разрушены пришедшими проститься с раввином, что в итоге привело к потасовке иудеев с правоохранителями.

Вместе с тем 1 февраля в Иерусалиме прошли похороны раввина Мешалема Давида Соловейчика, в которых участвовали не менее 20 тыс. человек.

А днем ранее не меньшее количество людей собралось проводить в последний путь главу иешивы (высшее религиозное учебное заведение — «Газета.Ru») Кмонец Ицхака Шайнера. Тогда израильская полиция приняла решение не использовать силовые методы для разгона толпы, опасаясь кровопролития.

Как правило, ортодоксальные евреи живут большими семьями в маленьких домах и отказываются лечиться от коронавируса, считая, что инфекция — это божья кара, которой нельзя сопротивляться. Иудеи нередко сопротивляются правилам, предписанным светским государством, предпочитая следовать советам своего собственного руководства.

«Это спор, который ведется десятилетиями, — сказала The New York Times председатель Института Харедим Эли Пейли. — Между харедим и остальным обществом существует напряженность, которая затрагивает самые глубокие вопросы еврейской идентичности. А коронавирус еще больше усилил этот накал».

Необратимые последствия Рамадана



Во время пятничной молитвы у мечети Аль-Акса, 12 февраля 2021 года | Источник: AP 2020

Между тем в Израиле нарушают запреты не только иудеи, но и представители ислама. 12 февраля около 15 тыс. верующих-мусульман собрались на Храмовой горе в иерусалимской мечети Аль-Акса на пятничную молитву. Судя по фото, опубликованным местными СМИ, большинство прихожан были без масок.

Такой ажиотаж среди мусульман произошел из-за того, что Аль-Акса открылась после 45-дневного перерыва — мечеть закрывали, так как там каждую пятницу собирались десятки тысяч человек. Ранее власти Израиля заявляли, что из-за этого у них нет возможности обеспечить на Храмовой горе соблюдение карантинных ограничений, передавало издание Kan News.

Кроме того, по данным издания, в настоящее время чиновники обеспокоены приближающимся праздником Рамадан, который в сочетании с низким уровнем вакцинации и распространением особо заразного «британского» штамма коронавируса может привести к необратимым последствиям.

Kan News отмечает, что Иерусалим — город с самым низким уровнем вакцинации в стране: только 13% всех жителей получили первую прививку от COVID-19.

«Люди скандировали чуть ли не с матом, чтобы их пустили в лавру»

В то же время в России уже около четырех тысяч священников получили положительный результат теста на коронавирус, сообщали в начале февраля в РПЦ. Настоятель храма святой Татианы при МГУ Владимир Вигилянский недоумевает, почему при соблюдении всех санитарных норм число инфицированных священнослужителей продолжает расти. «В Москве уж точно все храмы соблюдают предписанные ограничения. В супермаркетах намного опаснее, чем в церкви», — уверил он «Газету.Ru».

Ни в одном сообществе ни одной страны нет большего процента заразившихся! Я не могу это понять. Вероятно, есть в этом какой-то промысел божий», — сообщал клирик.

Объяснение ситуации нашлось у протоиерея РПЦ Леонида Калинина — по его мнению, проблема исключительно в недисциплинированности прихожан. «Несмотря на то, что наш святейший патриарх абсолютно ясно и четко дал благословение находиться дома, они используют каждую возможность, чтобы просочиться в храм. А когда

мы пытаемся запретить нахождение в церкви, они говорят, что это гонения. На самом же деле все делается для их же безопасности», — сообщал священнослужитель «Газете.Ru», подчеркнув, что массовые церковные праздники также послужили причиной заражения многих православных деятелей.



Источник: РИА "Новости"

Он также рассказал, как в апреле 2020 года во время Страстной Седмицы в Троице-Сергиевой Лавре, закрытой в тот период на карантин, люди и вовсе толпились вокруг храма и требовали, чтобы их пустили внутрь. «Люди скандировали чуть ли не с матом, чтобы их пустили в лавру. Такая невоспитанность приводит к страшным последствиям», — заключил протоиерей.

Тем временем врач-эпидемиолог и депутат Госдумы Геннадий Онищенко ранее сообщал, что закрывать храмы во время церковных праздников необходимости нет. «Ситуация меняется от региона к региону, поэтому радикальных мер можно избежать. Однако понятно одно — соблюдать элементарные правила — маски, дезинфекция и дистанция — необходимо. Ну и, конечно же, по возможности лучше остаться дома», — говорил он «Газете.Ru».

<https://news.mail.ru/society/45267853/?frommail=1>

Подмосковный путешественник привез с Занзибара две смертельных болезни

Мужчину спасли врачи на родине

Путешественник из Подмосковья, отдохнувший в Танзании, привез оттуда тяжелую форму коронавируса и вдобавок был укушен африканской мухой, из-за чего у него в ухе развилось сильнейшее воспаление. Житель Видного 34-летний Дмитрий З., водитель по профессии и не думал о таком развитии событий, когда купил тур на Занзибар к своему дню рождения.

А начиналось все довольно-таки душевно. Белоснежные пляжи Занзибара, сафари, жирафы, утренний кофе с видом на Индийский океан. Что может еще пожелать утомленный карантинном россиянин.

Первый знак свыше о том, что райское место может таить в себе опасности, Дмитрий получил сразу после заезда в отель. Проснувшись первым своим африканским утром в уютном номере, он вышел на балкон, увидел оставленную вчера другом на столе соломенную шляпу и в ужасе отпрянул. Там кипела бурная жизнь. Всего за одну ночь шляпа успела стать гнездом для муравьев. Их были сотни.



Но воспоминание об атаке насекомыми головного убора быстро стерлось из его памяти, когда друзья открыли купальный сезон. Три дня пронеслись, как один миг. Дмитрий порозовел, прибавил в весе и начал чаще улыбаться. А потом у него началась акклиматизация - именно этим посчитали друзья и сам Дмитрий его странное состояние — у мужчины появились лихорадка, одышка, появилась боль в груди. Но курортники все это списали на солнечные ожоги. Обращаться к врачу россиянин боялся. Его напугали тем, что местные медики те еще эскулапы: придется с головной болью — отрежут ухо. Поэтому еле дотерпев до конца отпуска, мужчина принял очередную дозу жаропонижающего и спокойно улетел домой. Термометрию он прошел вполне успешно. А болезненный вид был скрыт бронзовым загаром.

Буквально за пару дней до вылета в ухо к мужчине залетела и укусила африканская муха. Ее укус оказался очень болезненным. Началось воспаление, переросшее позднее в абсцесс - опаснейшее осложнение, способное привести к внутричерепным осложнениям и смерти.

Но сразу после прибытия Дмитрий пока что не так сильно переживал о мухе. Его беспокоило другое. Мужчина никак не мог понять, почему после жаркого африканского воздуха он не способен дышать морозным российским - фактически он начал задыхаться сразу за порогом аэропорта. Едва добравшись до дома, горе-турист вызвал скорую, которая и доставила его в Видновскую РКБ.

— 14 февраля к нам поступил 34-летний пациент, который вернулся из путешествия, - рассказывает заведующая ЛОР-отделением ВРКБ, врач-инфекционист Кристина Таджикулова. - Мужчина находился в Танзании, где почувствовал себя плохо. При поступлении в больницу у него была диагностирована двусторонняя пневмония, ПЦР выявил коронавирус. Помимо пневмонии, у пациента развился абсцесс правого наружного слухового прохода. Абсцесс был вскрыт, мы взяли посев, чтобы выяснить, какие бактерии у него там живут.

У пациента при поступлении были две угрозы для жизни: пневмония, которая «разрасталась», и абсцесс, из-за которого счет шел на часы. Заражение крови — это не шутка.

Однако российская медицина творит чудеса. Видновчанина поставили на ноги уже за несколько дней. Безусловно, период выздоровления будет еще долгим, однако главное в том, что несколько патологических процессов удалось почти мгновенно поворотить вспять. А поскольку динамика положительная, видновчанин скоро вернется домой, где его с нетерпением ждет любимый французский бульдог Адам.

https://www.mk.ru/social/2021/02/18/podmoskovnyy-puteshestvennik-privez-s-zanzibara-dve-smertelnykh-bolezni.html?utm_source=mk&utm_medium=smi2&utm_campaign=anons

Стартуют испытания вакцины "Спутник V", которую можно закапывать в нос

Мэр города Москвы Сергей Собянин объявил в своем блоге, что в российской столице пройдут клинические испытания назальной версии вакцины от COVID-19.

"Мы исследуем и новые способы защиты от коронавируса. Специалистами разработана назальная форма "Спутника V", которая формирует иммунитет в зоне носоглотки", - написал Собянин. По его словам, препарат является

дополнительной мерой защиты и не заменит полноценной вакцинации. Фазы клинических испытаний будут проводиться в Москве. Читайте больше: https://www.nur.kz/world/1899689-startuyut-isyptaniya-vakciny-sputnik-v-kotoruyu-mozno-zakapyvat-v-nos/?utm_source=clipboard&utm_medium=article-fragment

"Вакцина "ЭпиВакКорона" - это универсальное решение для формирования иммунной защиты от коронавируса"

"ЭпиВакКорона" - вторая вакцина от коронавируса, разработанная в РФ. Ее массовое применение еще не началось, ввод в оборот запланирован на март.

На вопросы, в чем особенности данной вакцины, как она работает на защиту организма от вируса, и почему для определения уровня антител нужна отдельная тест-система, "Интерфаксу" ответил один из разработчиков препарата, заведующий отделом зоонозных инфекций и гриппа ФБУН ГНЦ ВБ "Вектор" Роспотребнадзора Александр Рыжиков.



- Александр Борисович, что собой представляет вакцина "ЭпиВакКорона" с технологической точки зрения, и какую защиту она формирует?

- Пептидная вакцина "ЭпиВакКорона" - это простое, изящное и универсальное решение для формирования иммунного ответа против антигенно разнообразных вариантов коронавируса SARS-CoV-2. С ювелирной точностью она вызывает иммунный ответ на три наиболее значимые для защиты организма от вируса, не "нагружая" иммунную систему выработкой менее важных антител, предотвращая развитие антителозависимого усиления инфекции и снижая риск цитокинового шторма.

Три пептида, входящие в состав вакцины "ЭпиВакКорона", представляют собой определенные с помощью компьютерного моделирования и химически синтезированные фрагменты белка S нового коронавируса. Для оптимального представления иммунной системе пептиды были объединены с белком-носителем (белок N нового коронавируса).

Вакцина "ЭпиВакКорона" создана на технологической платформе, успешно применявшейся нами ранее при разработке зарегистрированной вакцины против болезни, вызванной вирусом Эбола.

"ЭпиВакКорона" формирует три линии иммунной защиты.

Первая линия защиты: антитела связываются с субъединицей S1 вирусного белка S и препятствуют взаимодействию вируса с клеточными рецепторами (ACE2).

Вторая линия защиты: антитела, нацеленные на субъединицу S2 вирусного белка S, связываются с пептидом слияния и препятствуют слиянию вирусной оболочки с клеточной мембраной, блокируя проникновение вируса в клетку.

Третья линия защиты включает, если вирус все-таки проник в клетку.

На третьей линии защиты начинает работать как гуморальный, так и клеточный иммунитет, что вызывает гибель инфицированной клетки, не давая вирусу распространяться дальше и заражать здоровые клетки.

- Почему для "ЭпиВакКорона" нужна отдельная тест-система?

- Новая технологическая платформа пептидных вакцин для разработки профилактических препаратов против вирусных инфекций требует выработку новых подходов к определению поствакцинального иммунитета, предполагающих создание специальных тест-систем как для оценки гуморального, так и клеточного вирус-специфического иммунного ответа.

Вакцинация пептидными антигенами индуцирует меньшее разнообразие антител. Большинство коммерческих тестовых наборов нацелены на обнаружение ответа поликлональных антител на иммунодоминантные районы полноразмерных белков (или их рецептор-связывающую часть), и поэтому их чувствительности может быть недостаточно для обнаружения той части антител, которые нацелены на консервативные устойчивые к мутациям фрагменты, входящие в состав пептидной вакцины.

Как правило, классические тест-системы настроены для иммуноферментного анализа поликлональных антител, формирующихся при вирусной инфекции. Вакцина "ЭпиВакКорона" индуцирует антитела к таким участкам оболочечного белка S нового коронавируса, которые слабо подвержены мутациям в силу меньшей иммуногенности, но являются функционально значимыми в жизненном цикле вируса. Поэтому тест-системы, настроенные на детекцию антител, формирующихся при вирусной инфекции, слабо чувствительны при определении поствакцинального иммунитета, вызванного применением препарата "ЭпиВакКорона", поскольку репертуар антител, индуцируемых вакциной, меньше, чем у индуцируемых вирусом – avidность сыворотки ниже – с одной молекулой белка способно связаться значительно меньшее число антител.

- Тест-система поступит в регионы вместе с вакциной?

- Да, при старте массовой иммунизации препаратом все регионы получат и тест-системы для определения поствакцинального иммунитета.

- Какой уровень защиты можно считать достаточным?

- Стоит отметить, что ИФА - тест-системы не регистрируют функциональную значимость противовирусных антител, а только определяют их количество. Как уже описывалось выше, вакцина формирует три уровня защиты: на этапе блокирования связывания с клеточным рецептором, на этапе слияния вируса с клеткой и на этапе инфицирования вирусом клетки. Функциональную значимость антител невозможно определить в одном простом ИФА - тесте. Экспериментально мы показали, что даже сыворотки с невысоким уровнем антител, не обладавшие вируснейтрализующей активностью, оказались способны обеспечить уничтожение инфицированных клеток с эффективностью, сопоставимой с сыворотками, показавшими вируснейтрализующее действие. Конечно, естественно ожидать, что при высоких количествах антител, определяемых в ИФА по КП, в сыворотке будут присутствовать антитела, обладающие разнообразной функциональной активностью. Тем не менее, даже при относительно невысоких уровнях антител в ответ на вакцинацию будет обеспечиваться защитный эффект.

https://www.interfax-russia.ru/siberia/exclusives/zaveduyushchiy-otdelom-zoonoznyh-infekciy-i-grippa-fbun-gnc-vb-vektor-rosпотреbnadzora-aleksandr-ryzhikov-vakcina-epivakkorona-eto-universalnoe-reshenie-dlya-formirovaniya-immunnoy-zashchity-ot-koronavirusa?utm_source=smi2

Попова: новый тест выявляет мутацию, общую для штаммов коронавируса из Британии и ЮАР

МОСКВА, 18 февраля. /ТАСС/. Российская тест-система для выявления британского штамма коронавируса может определить мутацию, которая также встречается в бразильском и южноафриканском вариантах. Об этом сообщила в четверг глава Роспотребнадзора Анна Попова.

«Это уникальная разработка. Она такая первая в мире, это сокращение времени и расширение возможности увидеть вирус, который имеет вот эту 501-ю мутацию, о которой все сегодня много говорят. Она [мутация] есть не только в британском штамме, она есть в южноафриканском и бразильском. Наша тест-система позволяет отличать вирус, который стал уже для нас, ну если не привычным, то обыденным, от вирусов, которые эту мутацию имеют», — сказала она в интервью Наиле Аскерзаде в программе «Вести» на телеканале «Россия-1».



Попова пояснила, что эта разработка дает больше возможностей не пропустить вирус с мутациями, «которые сегодня вызывают настороженность».

Ранее в Роспотребнадзоре сообщили, что ведомственный ЦНИИ эпидемиологии разработал и зарегистрировал первую в мире тест-систему для выявления британского штамма коронавируса.

Риски повторного заражения

Те, кто уже перенес коронавирусную инфекцию, как и привитые, практически не рискуют после этого заразиться британским штаммом, сообщила Попова.

«Для переболевших <...> исследование было проведено. И клетки крови таких людей тоже в высокой степени эффективности были губительны для британского варианта коронавируса. Это говорит о том, что людям, которые переболели, больших рисков [по сравнению с теми, кто вакцинировался] повторно заразиться на сегодняшний день нет», — сказала она.

Попова добавила, что проверка российских вакцин против британского штамма также показала их эффективность.

«Ученые “Вектора” <...> каждый новый вариант [коронавируса], кажущийся опасным, <...> исследуют и оценивают. Весь комплекс этих работ нужно проводить для каждого измененного варианта нового коронавируса. Это большая работа, коллеги успешно с ней справляются», — отметила глава [Роспотребнадзора](#).

Образцы южноафриканского и бразильского штаммов

[Роспотребнадзор](#) пока не получал образцы южноафриканского и бразильского штаммов коронавируса.

«На сегодняшний день у нас нет в РФ пока образцов. И мы делаем все для того, чтобы они появились, чтобы мы [их] изучили», — сказала она.

Об обнаружении новых штаммов коронавируса в Великобритании и ЮАР стало известно 14 и 21 декабря 2020 года соответственно. По мнению некоторых ученых, оба новых возбудителя являются более заразными и агрессивными. По данным [ВОЗ](#), британский и южноафриканский штаммы не взаимосвязаны. В конце декабря также стало известно о новой мутации коронавируса в Бразилии.

Эффективность российских вакцин

Российские вакцины «Эпиваккорона» и «Спутник V» подтвердили свою эффективность против британского штамма коронавируса, сообщила глава [Роспотребнадзора](#).

«Сегодня завершены проверки <...> эффективности [вакцин] против британского штамма. <...> Ни для “Эпиваккорона”, ни для вакцины российской “Спутник V” разницы между ее активностью в отношении вируса обычного <...> или британского штамма нет, вакцина эффективна. Люди, которые привиты “Эпиваккорона” и “Спутником V”, могут считать себя защищенными от нового штамма», — сказала она.

Попова пояснила, что для проверки эффективности вакцин использовалась кровь привитых людей — специалисты анализировали взаимодействие ее элементов с вирусом.

«Погибает вирус при этом взаимодействии — значит, это хорошая защита», — сказала глава ведомства.

<https://news.mail.ru/society/45277070/?frommail=1>

Билл Гейтс заявил о необходимости третьей дозы вакцины против COVID-19

Основатель корпорации Microsoft Билл Гейтс считает, что из-за распространения новых штаммов коронавируса может потребоваться третья доза вакцины, передает CBS News.

«Сейчас обсуждается вопрос, нужно ли нам просто добиться очень высокого охвата текущей вакциной, или нам нужна точно такая же третья доза, или же нам нужна модифицированная вакцина», — сказал Гейтс. По его словам, производители вакцин рассматривают вариант внесения модификаций и их добавления в третью дозу препарата. «Тем людям, которые уже получили две прививки, возможно, понадобится третья. Я думаю, вполне вероятно, что у нас будет усовершенствованная вакцина, чтобы быть абсолютно уверенными, что когда эти варианты достигнут США, они не ускользнут от вакцины», — добавил предприниматель.

Гейтс финансирует исследования в Южной Африке, чтобы определить, насколько эффективны вакцины AstraZeneca, Johnson & Johnson и Novavax против новых мутаций коронавируса. Ранее дочь Билла Гейтса сообщила, что сделала прививку от COVID-19.

https://www.nur.kz/world/1899552-bill-geits-zayavil-o-neobxodimosti-tretei-dozy-vakciny-protiv-covid-19/?utm_source=clipboard&utm_medium=article-fragment

Причину вспышки Эболы в Конго назвали в ВОЗ

Всемирная организация здравоохранения назвала причину вспышки Эболы в Демократической республике Конго, передает zakon.kz.



Как сообщает [РИА Новости](#), штамм Эболы, который послужил причиной нынешней вспышки заболевания в ДР Конго, аналогичен тому, который был выявлен в прошлом году во время вспышки лихорадки в регионе Северное Киву. Об этом заявила на брифинге глава регионального отделения ВОЗ по Африке Матшидисо Моэти.

Мы получили результаты. И действительно, есть связь между нынешней вспышкой и предыдущими вспышками, которые были в Северном Киву в Демократической республике Конго, - сказала она.

<https://www.zakon.kz/5059086-prichinu-vspyshki-eboly-v-kongo-nazvali.html>

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



д.м.н. Ерубеев 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