

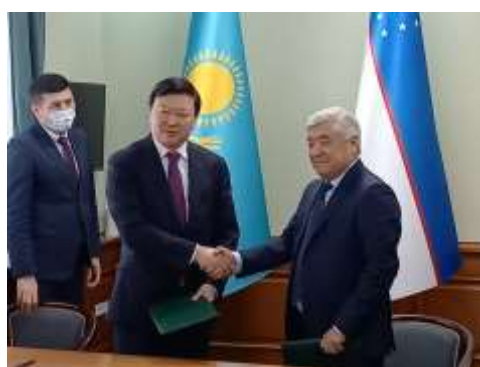
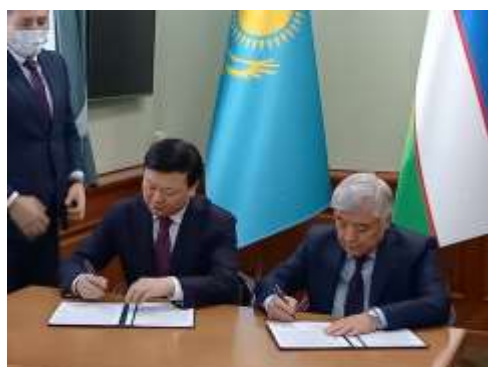
АНОНС

Соглашение о сотрудничестве между министерствами здравоохранения Казахстана и Узбекистана подписано в Ташкенте

Сегодня в рамках рабочего визита казахстанской делегации в Ташкент

прошла встреча министра здравоохранения Казахстана Алексея Цоя с узбекским коллегой Абдухакимом Хаджибаевым, по итогам которой подписано соглашение о взаимном сотрудничестве, передает собственный корреспондент МИА «Казинформ».

«Международный опыт очень важный, и мы с узбекскими коллегами постоянно обмениваемся информацией. В Казахстане имеются очень большие наработки в информатизации здравоохранения, где у нас 99% медицинских организаций охвачены автоматизацией, централизована система оплаты услуг, осуществляемая только в электронном виде. Информатизация проникла во все медорганизации, вся потребность в лекарствах,



охват услуг, статистика централизованно собирается через эту систему. У каждого врача, в том числе на селе, имеется доступ к указанной централизованной программе. В целом рынок лекарственных средств у нас составляет порядка 1,3 млрд долларов США, из которых 98% всех государственных закупок администрируется через единого дистрибьютера», - сказал А.Цой.

Отвечая на вопросы узбекских коллег, спикер отметил, что с внедрением новых технологий и менеджмента, каждый руководитель медицинской организации должен иметь второе образование по администрированию в системе здравоохранения. Кроме того, в соответствии с поручением главы государства ведется планомерная работа по повышению заработной платы медицинских работников ежегодно на 30% с целью доведения до уровня в 2,5 раза выше среднестатистической оплаты труда в стране.

В свою очередь, министр здравоохранения Узбекистана А.Хаджибаев, отметив, что реформирование медицинской сферы в стране находится на начальном этапе, выразил заинтересованность в казахстанском опыте и выказал готовность активизировать партнерство. В завершение встречи стороны подписали Соглашение между министерствами здравоохранения двух стран, выразив уверенность, что все решения, принятые в ходе переговоров, придадут импульс дальнейшему взаимовыгодному партнерству и будут способствовать повышению благосостояния братских народов Казахстана и Узбекистана.

Напомним, вчера с двухдневным визитом казахстанская делегация во главе с Заместителем Премьер-Министра РК Ералы Тугжановым прибыла в Ташкент. В ходе визита делегация посетит ряд медицинских центров и фармацевтических предприятий Узбекистана, где ознакомится с применением инновационных методов профилактики, диагностики и лечения различных заболеваний в республике.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/soglashenie-o-sotrudnichestve-mezhdu-ministerstvami-zdravooohraneniya-kazahstana-i-uzbekistana-podpisano-v-tashkente_a3761009](https://www.inform.kz/ru/soglashenie-o-sotrudnichestve-mezhdu-ministerstvami-zdravooohraneniya-kazahstana-i-uzbekistana-podpisano-v-tashkente_a3761009)

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	102016	7,2	20	0,00	4846	0,34	1
	2.	14.01.20	Япония	436073	346,2	1170	0,93	8135	6,46	67
			Круизный лайнер «Diamond Princess»	712		0		13		0
	3.	19.01.20	Республика Корея	91638	177,0	398	0,77	1627	3,14	8
	4.	23.01.20	Вьетнам	2488	2,6	6	0,01	35	0,04	0
	5.	24.01.20	Сингапур	59998	1051,9	19	0,33	29	0,51	0
	6.	25.01.20	Австралия	29021	111,9	14	0,05	909	3,50	0
	7.	25.01.20	Малайзия	307943	931,3	2063	6,24	1153	3,49	5
	8.	27.01.20	Камбоджа	932	6,1	23	0,15	0	0,00	0
	9.	30.01.20	Филиппины	584667	533,8	2444	2,23	12404	11,32	15
	10.	28.02.20	Новая Зеландия	2389	47,8	0	0,00	26	0,52	0
	11.	09.03.20	Монголия	3076	91,5	0	0,00	2	0,06	0
	12.	10.03.20	Бруней	188	43,4	1	0,23	3	0,69	0
	13.	19.03.20	Фиджи	63	7,1	0	0,00	2	0,22	0
	14.	21.03.20	Папуа-Новая Гвинея	1365	15,6	0	0,00	14	0,16	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	26162	39,3	54	0,08	85	0,13	1
	22.	24.01.20	Непал	274488	959,4	107	0,37	2778	9,71	0
	23.	27.01.20	Шри-Ланка	84610	388,1	384	1,76	489	2,24	5
	24.	30.01.20	Индия	11156923	807,0	17407	1,26	157435	11,39	89
	25.	02.03.20	Индонезия	1361098	509,9	7264	2,72	36897	13,82	176
	26.	06.03.20	Бутан	867	113,6	0	0,00	1	0,13	0
	27.	07.03.20	Мальдивы	20447	5085,4	167	41,53	64	15,92	1
	28.	08.03.20	Бангладеш	548549	319,1	619	0,36	8435	4,91	7
	29.	21.03.20	Восточный Тимор	113	9,3	0	0,00	0	0,00	0
	30.	23.03.20	Мьянма	142000	262,7	16	0,03	3200	5,92	1
Европейский регион	31.	25.01.20	Франция	3895430	5657,1	25286	36,72	87988	127,78	293
	32.	28.01.20	Германия	2484306	2987,8	11410	13,72	72007	86,60	296
	33.	29.01.20	Финляндия	60200	1089,2	758	13,72	764	13,82	5
	34.	30.01.20	Италия	2999119	4980,4	22845	37,94	98974	164,36	339
	35.	31.01.20	Великобритания	4213764	6322,5	6644	9,97	124259	186,44	242
	36.	31.01.20	Испания	3142358	6695,2	6037	12,86	70501	150,21	254
	37.	31.01.20	Швеция	680130	6594,6	4838	46,91	12977	125,83	13
	38.	04.02.20	Бельгия	777608	6775,8	3264	28,44	22169	193,17	28
	39.	21.02.20	Израиль	793407	8684,4	3922	42,93	5822	63,73	19
	40.	25.02.20	Австрия	467646	5245,4	2324	26,07	8652	97,05	27
	41.	25.02.20	Хорватия	244872	6007,3	667	16,36	5564	136,50	9
	42.	25.02.20	Швейцария	561068	6546,8	1223	14,27	10022	116,94	8
	43.	26.02.20	Северная Македония	105269	5068,0	721	34,71	3165	152,37	9
	44.	26.02.20	Грузия	271872	7301,5	133	3,57	3553	95,42	12
	45.	26.02.20	Норвегия	73493	1324,0	570	10,27	632	11,39	0
	46.	26.02.20	Греция	199496	1857,3	2217	20,64	6632	61,74	35
	47.	26.02.20	Румыния	816589	4208,9	4271	22,01	20684	106,61	98
	48.	27.02.20	Дания	214007	3714,1	521	9,04	2375	41,22	4
	49.	27.02.20	Эстония	70610	5315,6	1417	106,67	623	46,90	8
	50.	27.02.20	Нидерланды	1120566	6397,2	4162	23,76	15857	90,53	33
	51.	27.02.20	Сан-Марино	3867	11179,5	38	109,86	75	216,83	0
	52.	28.02.20	Литва	200884	7198,9	535	19,17	3294	118,04	13
	53.	28.02.20	Беларусь	291621	3099,6	1174	12,48	2011	21,37	9
	54.	28.02.20	Азербайджан	235647	2360,8	314	3,15	3232	32,38	2

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
	55.	28.02.20	Монако	1997	5214,1	16	41,78	26	67,89	0
	56.	28.02.20	Исландия	6058	1697,0	0	0,00	29	8,12	0
	57.	29.02.20	Люксембург	56110	9140,0	208	33,88	647	105,39	4
	58.	29.02.20	Ирландия	221649	4503,7	460	9,35	4396	89,32	39
	59.	01.03.20	Армения	173307	5850,8	491	16,58	3208	108,30	6
	60.	01.03.20	Чехия	1284288	12009,5	15230	142,42	21128	197,57	187
	61.	02.03.20	Андорра	10976	14408,5	28	36,76	112	147,03	0
	62.	02.03.20	Португалия	807456	7857,2	830	8,08	16458	160,15	28
	63.	02.03.20	Латвия	88668	4646,9	646	33,86	1666	87,31	12
	64.	03.03.20	Украина	1374762	3312,6	10057	24,23	26591	64,07	194
	65.	03.03.20	Лихтенштейн	2582	6727,8	5	13,03	54	140,71	0
	66.	04.03.20	Венгрия	446178	4567,0	6278	64,26	15476	158,41	152
	67.	04.03.20	Польша	1750659	4569,4	15253	39,81	44649	116,54	289
	68.	04.03.20	Словения	193285	9138,2	1019	48,18	3878	183,34	4
	69.	05.03.20	Босния и Герцеговина	134892	3841,6	910	25,92	5200	148,09	26
	70.	06.03.20	Ватикан	27	4462,8	0	0,00	0	0,00	0
	71.	06.03.20	Сербия	545660	5790,1	3866	41,02	6128	65,03	17
	72.	06.03.20	Словакия	317159	5820,3	2800	51,38	7560	138,74	71
	73.	07.03.20	Мальта	23588	4779,2	362	73,34	325	65,85	4
	74.	07.03.20	Болгария	255381	3673,8	2198	31,62	10506	151,13	93
	75.	07.03.20	Молдавия	191197	5391,1	1800	50,75	4049	114,17	23
	76.	08.03.20	Албания	110521	3883,4	847	29,76	1876	65,92	20
	77.	10.03.20	Турция	2746158	3302,5	11322	13,62	28839	34,68	68
	78.	10.03.20	Кипр	36004	4110,5	384	43,84	232	26,49	0
	79.	13.03.20	Казахстан	265028	1405,1	850	4,51	3175	16,83	5
	80.	15.03.20	Узбекистан	80035	231,0	29	0,08	622	1,79	0
	81.	17.03.20	Черногория	78060	12545,4	567	91,13	1039	166,98	8
	82.	18.03.20	Киргизия	86410	1324,6	54	0,83	1468	22,50	0
	83.	07.04.20	Абхазия	12931	5309,1	23	9,44	203	83,35	1
	84.	30.04.20	Таджикистан	13308	145,8	0	0,00	90	0,99	0
	85.	06.05.20	Южная Осетия	3081	5755,4	21	39,23	70	130,76	0
Американский регион	86.	21.01.20	США	28824499	8735,8	39870	12,08	520226	157,66	1881
	87.	26.01.20	Канада	883815	2298,9	2980	7,75	22152	57,62	47
	88.	26.02.20	Бразилия	10793732	5079,2	75102	35,34	260970	122,80	1699
	89.	28.02.20	Мексика	2112508	1653,1	7521	5,89	188866	147,79	822
	90.	29.02.20	Эквадор	289735	1644,6	263	1,49	15959	90,59	38
	91.	01.03.20	Доминиканская Республика	241392	2247,8	619	5,76	3139	29,23	9
	92.	03.03.20	Аргентина	2133963	4748,6	7432	16,54	52644	117,15	191
	93.	03.03.20	Чили	840119	4240,2	4567	23,05	20838	105,17	134
	94.	06.03.20	Колумбия	2266211	4696,0	3565	7,39	60189	124,72	107
	95.	06.03.20	Перу	1349847	4197,0	4878	15,17	47306	147,09	217
	96.	06.03.20	Коста-Рика	206293	4164,8	403	8,14	2829	57,11	5
	97.	07.03.20	Парагвай	164310	2297,2	1439	20,12	3256	45,52	17
	98.	09.03.20	Панама	343281	9119,7	540	14,35	5895	156,61	11
	99.	10.03.20	Боливия	252360	2200,2	969	8,45	11761	102,54	27
	100.	10.03.20	Ямайка	24444	896,5	341	12,51	436	15,99	1
	101.	11.03.20	Гондурас	172100	1879,2	0	0,00	4214	46,01	0
	102.	11.03.20	Сент-Винсент и Гренадины	1645	1482,0	0	0,00	8	7,21	0
	103.	12.03.20	Гайана	8699	1085,2	51	6,36	199	24,82	0
	104.	12.03.20	Куба	53308	470,4	807	7,12	336	2,96	3
	105.	13.03.20	Венесуэла	140960	428,5	577	1,75	1364	4,15	6
	106.	13.03.20	Тринидад и Тобаго	7727	553,9	4	0,29	139	9,96	0
	107.	13.03.20	Сент-Люсия	3814	2084,2	11	6,01	43	23,50	4
	108.	13.03.20	Антигуа и Барбуда	803	827,8	34	35,05	21	21,65	2
	109.	14.03.20	Суринам	8959	1542,0	6	1,03	175	30,12	2
	110.	14.03.20	Гватемала	176876	1000,4	626	3,54	6435	36,40	8
	111.	14.03.20	Уругвай	60945	1784,2	871	25,50	631	18,47	7
	112.	16.03.20	Багамские Острова	8573	2203,9	0	0,00	181	46,53	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
	113	17.03.20	Барбадос	3186	1110,1	23	8,01	37	12,89	0
	114	18.03.20	Никарагуа	6489	104,7	0	0,00	174	2,81	0
	115	19.03.20	Гаити	12536	114,9	0	0,00	250	2,29	0
	116	18.03.20	Сальвадор	60800	942,1	309	4,79	1887	29,24	9
	117	23.03.20	Гренада	148	132,1	0	0,00	1	0,89	0
	118	23.03.20	Доминика	144	200,0	0	0,00	0	0,00	0
	119	23.03.20	Белиз	12329	3178,6	1	0,26	314	80,95	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	402205	4116,3	2742	28,06	1286	13,16	17
	122	14.02.20	Египет	184755	182,1	587	0,58	10871	10,72	49
	123	19.02.20	Иран	1665103	1963,9	8404	9,91	60431	71,28	78
	124	21.02.20	Ливан	386868	5642,8	3369	49,14	4919	71,75	53
	125	23.02.20	Кувейт	196497	4670,7	1716	40,79	1105	26,27	8
	126	24.02.20	Бахрейн	124857	8603,7	588	40,52	462	31,84	4
	127	24.02.20	Оман	142896	3494,9	369	9,02	1583	38,72	0
	128	24.02.20	Афганистан	55933	173,6	136	0,42	2449	7,60	2
	129	24.02.20	Ирак	713994	1816,3	5043	12,83	13507	34,36	24
	130	26.02.20	Пакистан	585435	266,2	0	0,00	13076	5,95	0
	131	29.02.20	Катар	165546	6013,2	475	17,25	260	9,44	0
	132	02.03.20	Иордания	413350	3846,6	5733	53,35	4833	44,97	40
	133	02.03.20	Тунис	235643	2010,3	635	5,42	8106	69,15	32
	134	02.03.20	Саудовская Аравия	378708	1106,7	375	1,10	6514	19,04	4
	135	02.03.20	Марокко	485147	1341,0	394	1,09	8669	23,96	16
	136	05.03.20	Палестина	191203	3969,7	1877	38,97	2091	43,41	13
	137	13.03.20	Судан	28545	66,1	0	0,00	1895	4,39	0
	138	16.03.20	Сомали	7850	50,8	123	0,80	274	1,77	14
	139	18.03.20	Джибути	6110	627,3	8	0,82	63	6,47	0
	140	22.03.20	Сирия	15815	92,6	62	0,36	1050	6,15	5
	141	24.03.20	Ливия	136587	2015,4	1002	14,79	2233	32,95	14
	142	10.04.20	Йемен	2375	8,1	12	0,04	645	2,21	2
Африканский регион	143	25.02.20	Нигерия	157671	74,9	711	0,34	1951	0,93	12
	144	27.02.20	Сенегал	35247	183,0	210	1,09	898	4,66	2
	145	02.03.20	Камерун	35714	146,7	0	0,00	551	2,26	0
	146	05.03.20	Буркина-Фасо	12103	58,0	32	0,15	143	0,69	0
	147	06.03.20	ЮАР	1517666	2761,6	1404	2,55	50462	91,82	96
	148	06.03.20	Кот-д'Ивуар	33976	132,1	691	2,69	196	0,76	2
	149	10.03.20	ДР Конго	26340	25,9	93	0,09	711	0,70	0
	150	10.03.20	Того	7323	90,6	135	1,67	88	1,09	3
	151	11.03.20	Кения	107329	225,7	528	1,11	1870	3,93	4
	152	13.03.20	Алжир	113761	264,2	168	0,39	3002	6,97	6
	153	13.03.20	Гана	85239	280,2	890	2,93	629	2,07	18
	154	13.03.20	Габон	15254	702,0	0	0,00	88	4,05	0
	155	13.03.20	Эфиопия	162954	145,4	980	0,87	2394	2,14	3
	156	13.03.20	Гвинейская Республика	16420	128,6	129	1,01	93	0,73	1
	157	14.03.20	Мавритания	17267	475,4	15	0,41	442	12,17	0
	158	14.03.20	Эсватини	17129	1492,1	26	2,26	654	56,97	2
	159	14.03.20	Руанда	19334	161,8	136	1,14	266	2,23	1
	160	14.03.20	Намибия	39466	1581,8	169	6,77	436	17,47	2
	161	14.03.20	Сейшельские Острова	2928	2987,8	38	38,78	13	13,27	0
	162	14.03.20	Экваториальная Гвинея	6210	458,0	0	0,00	93	6,86	0
	163	14.03.20	Республика Конго	9179	170,6	359	6,67	131	2,43	3
	164	16.03.20	Бенин	6071	58,9	0	0,00	75	0,73	0
	165	16.03.20	Либерия	2017	40,9	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	5018	105,8	14	0,30	63	1,33	0
	168	18.03.20	Маврикий	620	49,2	1	0,08	10	0,79	0
	169	18.03.20	Замбия	80687	451,7	597	3,34	1109	6,21	1

Регион	№	Дата первого случая	Страна	Случаев	Заболеваемость, на 100 тыс.	За последние сутки	За последние сутки, на 100 тыс.	Летальных исходов	Летальных исходов, на 100 тыс.	Летальных исходов за последние сутки
	170	17.03.20	Гамбия	4759	202,7	24	1,02	152	6,47	1
	171	19.03.20	Нигер	4740	21,2	0	0,00	172	0,77	0
	172	19.03.20	Чад	4089	25,6	33	0,21	140	0,88	0
	173	20.03.20	Кабо-Верде	15621	2840,2	63	11,45	152	27,64	2
	174	21.03.20	Зимбабве	36223	247,3	44	0,30	1483	10,13	5
	175	21.03.20	Мадагаскар	19831	77,2	0	0,00	297	1,16	0
	176	21.03.20	Ангола	20981	65,9	58	0,18	511	1,61	1
	177	22.03.20	Уганда	40426	101,0	18	0,04	334	0,83	0
	178	22.03.20	Мозамбик	61170	201,4	775	2,55	674	2,22	6
	179	22.03.20	Эритрея	2913	83,3	21	0,60	7	0,20	0
	180	25.03.20	Мали	8470	43,1	24	0,12	357	1,82	0
	181	25.03.20	Гвинея-Бисау	3301	171,8	19	0,99	49	2,55	1
	182	30.03.20	Ботсвана	31746	1377,9	1019	44,23	359	15,58	27
	183	31.03.20	Сьерра-Леоне	3900	49,9	0	0,00	79	1,01	0
	184	01.04.20	Бурунди	2268	20,2	28	0,25	3	0,03	0
	185	02.04.20	Малави	32283	183,8	54	0,31	1058	6,02	2
	186	05.04.20	Южный Судан	8414	76,1	109	0,99	100	0,90	3
	187	06.04.20	Западная Сахара	10	1,7	0	0,00	1	0,17	0
	188	06.04.20	Сан-Томе и Принсипи	1898	882,8	17	7,91	30	13,95	0
	189	01.05.20	Коморы	3580	444,1	0	0,00	144	17,86	0
	190	13.05.20	Лесото	10522	524,2	1	0,05	307	15,29	2

https://www.rospotrebnadzor.ru/about/info/news/news_details.php?ELEMENT_ID=17056

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 21.03.21 г. 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, а в общественном транспорте - по всей стране. Продлён комендантский час в Пуэрто-Рико. **Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений.** Рестораны, церкви работают по всей стране. Отдельные штаты самостоятельно ослабляют или расширяют ограничения. Так, в Вайоминге с 01.03 разрешены мероприятия до 2000 человек, в Миссисипи с 03.03 отменены ограничения на работу заведений сферы услуг, в штате Нью-Йорк с 05.03 откроются все кинотеатры.

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). Рапрещён 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). Власти штата Сан-Паулу ужесточили принятые меры: с 06.03 штат находится в красной зоне –прекращена вся экономическая деятельность, кроме сфер здравоохранения, общественной безопасности, строительства, образования, промышленного сектора, снабжения и логистики, общественного транспорта и связи. Заполняемость классов не должна превышать 35%. Разрешена работа религиозных учреждений при условии соблюдения мер социального дистанцирования. Действует комендантский час с 20:00 до 05:00. На части территории штата Баия введён комендантский час.

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. Почти по всей стране возобновили обучение учащиеся старших классов. Студенты и школьники в «красной» зоне переведены на дистанционное обучение. На большей части территории введены как минимум 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. Сняты ограничения на религиозные, общественные и культурные мероприятия. *Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений.* Открыты учреждения культуры, бассейны. Частично открыты туристические места.

Турция.

Въезд в страну. Открыты границы для въезда иностранцев (необходимо предоставить результаты ПЦР-теста, выполненного не ранее 72 часов). Прекращено авиасообщение с Великобританией, Данией, Бразилией и ЮАР. *Комендантский час, массовые мероприятия и работа общественного транспорта.* Регионы страны поделены на четыре зоны. Комендантский час действует в красной зоне: в будние дни – с 21.00 до 05.00; также с 21.00 пятницы до 05.00 понедельника. В общественных местах, транспорте обязательно ношение масок. В общественном транспорте должно быть занято не более 50% сидячих мест. Запрещены собрания более 5 человек. Гражданам страны старше 65 лет необходимы специальные разрешения для поездок между городами. *Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений, парки, спортзалы.* Заведения общественного питания работают навынос в красной и оранжевой зоне, на остальных территориях работа ресторанов разрешена с соблюдением мер предосторожности. Торговые центры, парикмахерские работают с 10.00 до 20.00. Приостановлена работа бань, бассейнов и спортзалов (кроме регионов низкого риска). Действует ограничение на число посетителей продуктовых магазинов и торговых центров.

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 респираторов с повышенной степенью защиты. С 1 марта власти запретили въезд и выезд граждан из района проживания. *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.

Польша.

Въезд в страну. Въезд разрешён исключительно для отдельных категорий граждан, с предоставлением результатов ПЦР. *Комендантский час, массовые мероприятия и работа общественного транспорта.* Комендантский час отсутствует. В общественных местах, транспорте обязательно ношение масок. В общественном транспорте должно быть занято не более 50% сидячих мест. Запрещены собрания более 5 человек. *Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений, парки, спортзалы.* Заведения общественного питания работают только навынос. Запрещены собрания на свадьбах и поминальных обедах. Закрыты спортзалы и бассейны. Остаются открытыми парки и пляжи. На спортивные соревнования не допускаются зрители. Гостиницы и театры работают на 50% возможностей. *Учебные заведения.* Все школьники находятся на дистанционном обучении. Дети до 16-ти лет с 8:00 до 16:00 по будням могут выходить на улицу только под присмотром взрослых.

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.* Комендантский час действует с 18:00 до 06:00. Максимально возможное число работников предприятий должно быть переведено на удалённую работу. В стране обязательно ношение масок в общественных местах для лиц старше 6 лет. Запрещены собрания более 6 человек. Количество прихожан, присутствующих на богослужении, не должно превышать 30. *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.

Германия.

Ограничения отличаются в разных регионах страны. *Въезд в страну.* С 11.01 при въезде из стран высокого риска требуются результаты ПЦР-исследования и 14-дневная изоляция, которая может быть прервана при отрицательном результате теста, проведенного через 5 дней после прибытия. Прекращён приём авиарейсов из ряда стран. *Комендантский час, массовые мероприятия и работа общественного транспорта.* Комендантский час отсутствует. Предписано носить в общественном транспорте и в магазинах только медицинские маски или респираторы классов FFP2, K95, N95. Не разрешаются встречи более чем двух лиц из разных домохозяйств; с 08.03 - более чем пяти лиц из разных домохозяйств. *Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений.* С 11.01 продлены установленные ранее ограничения. Закрыты все торговые точки, кроме продовольственных, хозяйственных и некоторых магазинов, торгующих жизненно необходимыми товарами. В регионах с низкой заболеваемостью с 08.03 позволено открыться непродовольственным магазинам, косметическим студиям и автошколам. Школы и детские сады закрыты, кроме особых случаев.

https://www.rospotrebnadzor.ru/about/info/news/news_details.php?ELEMENT_ID=17056

Увеличить дозу: 475 тыс. упаковок «ЭпиВакКороны» поступят в регионы

В марте препарат «Вектора» станет доступен для россиян в рамках массовой вакцинации

Вакцина «ЭпиВакКорона» от научного центра «Вектор» уже поступила в 30 регионов, сообщил «Известиям» гендиректор объединения Ринат Максютков по итогам визита Михаила Мишустина в Новосибирскую область. В марте 475 тыс. доз предприятие направит уже во все субъекты. Со второй половины этого месяца «ЭпиВакКорона» будет доступна для россиян в рамках массовой вакцинации. Завершить ее, а также закрепиться на международном рынке поможет масштабирование производства — такую задачу перед центром поставил глава правительства.

Шире шаг

Сразу после проверки отстающих регионов Сибири, спасти которые призваны индивидуальные программы развития, премьер направился в научные центры Новосибирска. Началось всё с «Вектора», где еще в прошлом году разработали вторую российскую вакцину от COVID-19 — «ЭпиВакКорона». На предприятии глава правительства вместе с учеными поучаствовал в запуске линии розлива препарата в виде шприц-доз.

— Уверен, что мы до осени должны будем абсолютно точно основной объем массовой вакцинации завершить, — заявил Михаил Мишустин во время посещения центра.



Инспектируя лабораторные площадки, глава кабинета отметил, что необходимо увеличить производство препарата. Именно это позволит удовлетворить потребность в вакцине не только России, но и других стран.

— Для того чтобы занять соответствующие ниши рынка вакцинации, конечно, масштабирование производства — очень важный фактор. <...> Связь науки, медицины с производством — это важная цепочка. И я очень надеюсь, что масштабирование даст возможность всем нашим вакцинам — «ЭпиВакКороне» и всем, которые были зарегистрированы, — стать надежным оплотом в борьбе как с коронавирусом, так и вообще с инфекциями, — подчеркнул премьер.

Всем привит: чем различаются «Спутник V», «ЭпиВакКорона» и «КовиВак»

С помощью трех вакцин создать коллективный иммунитет удастся быстрее, говорят эксперты

В «Векторе» согласны, что рост производства крайне важен. Центр уже получил более 50 иностранных запросов на поставку вакцины и проведение клинических исследований. Впрочем, на первом месте у ученых — удовлетворение российских потребностей, поэтому зарубежные обращения пока не рассматриваются.

5 марта пресс-служба Роспотребнадзора сообщила, что применение «ЭпиВакКороны» разрешено для людей старше 60 лет. Вакцина успешно прошла открытое клиническое исследование III–IV фазы среди таких лиц. В результате подтверждена иммуногенность и высокая безопасность препарата для пожилых пациентов. Ранее он рекомендовался для вакцинации взрослых от 18 до 60 лет. Сейчас другие прототипы препаратов для профилактики COVID-19 также проходят различные стадии исследования, в том числе на лабораторных животных, но основное внимание, конечно, полностью уделено производству и распространению «ЭпиВакКороны», сказал «Известиям» гендиректор организации Ринат Максютков. В первой половине 2021 года центр вирусологии и биотехнологии планирует выпустить порядка 11 млн доз препарата.

— Производство новой вакцины, которое было направлено в гражданский оборот, было реализовано еще в прошлом году. 50 тыс. доз препарата, они были поставлены в 30 субъектов России. До 18 марта последняя серия из 475 тыс. доз вакцин должна выйти в гражданский оборот. Я уверен, что такое количество — практически полмиллиона — будет направлено во все субъекты РФ, — заявил Ринат Максютков.

Таким образом, в рамках массовой вакцинации «ЭпиВакКорона» будет доступна для россиян со второй половины марта. Также премьер посетил Институт ядерной физики им. И.Г. Будкера — здесь Михаил Мишустин «оставил» 1 млрд рублей. Правительство выделит 200 млн на ремонт и еще 800 млн — на развитие бор-нейтронозахватной терапии, помогающей при лечении рака. В НГУ премьер тоже обрадовал сотрудников: главному сибирскому университету помогут со строительством нового кампуса с лабораторией.

Сердце Сибири

Как пояснила «Известиям» зампред комитета Совфеда по социальной политике, заслуженный врач России Татьяна Кусайко, вторая российская вакцина против коронавируса пептидная. Она состоит из искусственно

синтезированных коротких фрагментов вирусных белков, через которые иммунная система обучается и в дальнейшем распознает и нейтрализует вирус. А «Спутник V», первый антиковидный препарат, создан на основе аденовируса, который проскальзывает в клетки организма, но сам не размножается и не вызывает заболевания. Третья вакцина России «КовиВак» инактивированная. Она относится к классическим препаратам, которые изучаются более 200 лет, около 80% известных вакцин именно такого типа.



— Российские ученые создали три разных препарата, каждый из них уникален. Это открывает дополнительные возможности для охвата более широкой категории пациентов, для дифференцированного подхода в будущем. Очень важно сейчас — не останавливаться, продолжать исследования и работу над созданием вакцин нового поколения, — считает сенатор.

На сегодня, по словам политика, в России нет дефицита вакцин от COVID-19. При этом в некоторых регионах привитых граждан больше, чем заболевших. В среднем по стране эти показатели равны, отметила Татьяна Кусайко.

Хоть пандемия и нанесла сильный удар по экономике, Новосибирск успешно работал не только над вакцинами, но и над стратегическими планами развития. Консолидированный бюджет всех национальных проектов (НП) в 2021 году в субъекте составил 30,6 млрд рублей, причем больше всего средств выделено на поддержку демографии (более 12 млрд), рассказали «Известиям» в пресс-службе Минэка.



— Кассовое исполнение НП в Новосибирской области, по состоянию на 1 января 2021 года, составило 93% (в среднем по России — 93%, в среднем по СФО — 93%). Регион занимает седьмое место в СФО и 53-е в России по кассовому исполнению нацпроектов, — подсчитали в ведомстве.

У области крупный экономический потенциал, напомнил «Известиям» директор Центра региональной политики РАНХиГС Владимир Климанов. Новосибирск, третий по численности российский город, сосредотачивает значительный объем электротехнической и фармацевтической промышленности. Экономика региона не совсем типична: ключевую роль здесь играет также и сектор услуг.

https://iz.ru/1131864/liubov-lezhneva/uvelichit-dozu-475-tys-upakovok-epivakkorony-postupiat-v-regiony?utm_source=smi2

Ученые назвали животных, уязвимых к SARS-CoV-2

SARS-CoV-2 способен поражать десятки видов животных, делая их разносчиками COVID-19, предупреждают китайские ученые.

Сложно оценить, насколько именно животные могут оказаться опасными для людей и друг для друга, но не стоит упускать из виду их роль в распространении пандемии, считают они.

Десятки млекопитающих могут быть разносчиками COVID-19, предупреждают китайские ученые из Университета Цинхуа и других исследовательских центров. Работа была опубликована в журнале PNAS.

SARS-CoV-2 проникает в клетки через рецептор ACE2, который есть не только у людей. Более ранние исследования показали, что вирус способен поражать также хорьков, кошек, собак, человекообразных обезьян и некоторых других животных. Однако точное их число известно не было.

Авторы работы изучили работу ACE2 в организме почти 300 видов птиц, млекопитающих, рыб и других животных. Особое внимание они уделили животным, которые часто находятся в контакте с людьми — домашним питомцам, крупному рогатому скоту, вымирающим видам, модельным животным для биомедицинских исследований.

Анализ показал, что 44 вида из рассмотренных могут заражаться SARS-CoV-2, хотя и с разной вероятностью. Среди них оказались быки, хомяки, панды, леопарды, кашалоты и многие другие животные, в том числе и те, что контактируют с людьми.

«Мы обнаружили, что SARS-CoV-2 способен инфицировать широкий круг млекопитающих, в том числе домашних питомцев, скот и животных, обычно встречающихся в зоопарках и аквариумах, — пишут авторы работы. — Эти виды могут быть подвержены риску передачи SARS-CoV-2».

Животные могут заразиться от человека и стать посредниками, передав вирус другим людям, или же заразив других животных, опасаясь исследователи. Это повышает риски распространения инфекции как среди людей, так и в дикой природе.

«Наше исследование подчеркивает, как важно запрещать нелегальную торговлю животными, а также как важно наблюдать за животными, которые находятся в тесном контакте с человеком, чтобы предотвратить вспышки заболевания в будущем», — подчеркивают они.

Хотя считается, что основной разносчик SARS-CoV-2 — летучие мыши, на самом деле диапазон животных, способных быть носителями вируса, крайне широк, отмечают ученые. Пока что точное количество таких животных неизвестно. В исследовании лишь у пяти видов животных не было рецепторов ACE2 — у мармозеток, коал, мышей, обезьян саймири и капуцинов-фавнов.

Исследование проводилось на культурах клеток, а не на настоящих животных, поэтому точно оценить риски нельзя. Однако результаты работы согласуются с более ранними данными. Так, канадские ученые установили, что к SARS-CoV-2 уязвимы свиньи — при заражении они страдают от выделений из глаз и носа и кашля, а в их лимфоузлах определяются живые вирусные частицы. Однако пока неизвестно, способны ли здоровые свиньи заражаться от больных, и насколько больные свиньи заразны для человека.

Также к SARS-CoV-2 уязвимы норки — в ноябре 2020 года датские звероводческие хозяйства сообщили о заражении норки мутировавшим коронавирусом, который оказался способен передаваться от норки человеку.

В связи с этим власти решили умертвить всех норок в стране — около 17 млн зверьков.

По словам специалиста Датского ветеринарного и продовольственного управления Стена Мортенсена, с датских звероферм ежегодно сбегает несколько тысяч норок. В 2020 году около 5% зверьков могли быть заражены SARS-CoV-2. Попад в [дикую природу](#), вирус может передаваться другим животным и продолжать мутировать.

Заражение может произойти, если дикое животное съест норку. Также есть риск контакта с фекалиями. Сами же норки переносят инфекцию хорошо и быстро восстанавливаются.

Если вирус продолжит мутировать в дикой природе, и эти штаммы окажутся заразны для людей, это может сделать вакцину от коронавируса практически бесполезной, опасаются исследователи.

А вот от домашних собак и кошек заразиться будет проблематично, считают российские ученые. По их словам, в настоящее время нет доказательств того, что мелкие домашние животные могут быть задействованы в возникновении инфекции и передаче ее человеку. Специалисты допускают возможность инфицирования [представителей семейства кошачьих](#) коронавирусом, но только в условиях постоянного контакта с зараженным человеком, когда суммарный титр вируса достигает значений, близких к полученным при экспериментальном моделировании. Однако, как полагают ученые, шанс возникновения подобного стечения обстоятельств в реальных условиях маловероятен.

<https://news.mail.ru/society/45452826/?frommail=1>

Вакцины избавляют от хронических симптомов COVID-19? Главное о пандемии из зарубежных СМИ

Врачи и их пациенты замечают, что после вакцинации у некоторых пропадают хронические симптомы. В Бразилии прояснили характеристики обнаруженного там варианта коронавируса. Ученые призывают к новому расследованию в Китае. Об этом — в обзоре зарубежных СМИ

Многим, кто перенес COVID-19, особенно в тяжелой форме, нездоровится спустя недели и даже месяцы после выписки. Почему у них не проходят симптомы и как им помочь, толком не ясно. Но с началом массовой вакцинации появилась надежда: после прививки у некоторых улучшается самочувствие. Об этом пишет [The Verge](#).

Долгий, или затяжной, COVID-19 проявляется по-разному: у кого-то держится повышенная температура, других беспокоит одышка, к кому-то не возвращается обоняние, а бывает и так, что симптомов сразу несколько. Возможно, дело в том, что вирус или его фрагменты остаются в организме и вызывают иммунный ответ. Согласно другой гипотезе, из-за COVID-19 возникает долговременный сбой иммунной системы, и она атакует здоровые клетки и ткани.

Если верно первое предположение, то гипотетически выработавшиеся после вакцинации антитела могут очистить организм от "мусора". Тогда хронические симптомы исчезнут. Если же они возникают из-за расстройства иммунной системы, то вакцина, скорее всего, даст только краткосрочное облегчение.

Польза вакцин для людей, страдающих от затяжного COVID-19, не установлена точно — просто врачи и пациенты обратили внимание, что некоторым становится лучше. У кого-то симптомы вскоре снова возвращаются, у кого-то — нет. Насколько можно судить сейчас, вакцинация хотя бы немного помогает примерно каждому третьему.

Чтобы разобраться получше, нужны исследования. Ученым предстоит точнее определить долю тех, кому вакцины приносят облегчение, и есть ли разница между разными препаратами. Уже сейчас у людей с хроническими симптомами проверяют содержание воспалительных белков в крови — дальше можно было бы сравнить показатели у вакцинированных и всех остальных. Главное — при затяжном COVID-19 вакцины не вредят, чего многие опасались. Даже если они немного помогают с симптомами, то это замечательно.

Вариант P.1 заразнее исходного коронавируса и легче обходит иммунитет

Коронавирус эволюционирует — появляются новые, отличающиеся друг от друга варианты. Наибольшее беспокойство вызывают три, которые впервые были обнаружены в Великобритании (B.1.1.7), ЮАР (B.1.351) и Бразилии (P.1). Последний изучен хуже всего. Новые данные показывают, что вариант P.1 опаснее, чем исходный вирус. Об этом пишут [The New York Times](#) и [The Guardian](#).

Новые варианты появляются из-за мутаций, которые меняют свойства вируса. B.1.1.7 легче передается от человека к человеку и, судя по всему, чаще приводит к смерти. B.1.351 способен частично преодолеть иммунитет, сформировавшийся благодаря некоторым вакцинам. Насчет P.1 были только догадки, но исследования, проведенные в бразильском городе Манаус, показывают, что этот вариант, вероятно, более заразный и тоже может ускользнуть от иммунной системы. Манаус расположен в джунглях на севере страны, где Риу-Негру впадает в Амазонку. В первую волну пандемии прошлой весной город сильно пострадал. По некоторым расчетам, большинство из 2 млн жителей переболело COVID-19. Несмотря на это, в январе началась новая вспышка. Ученые выдвинули несколько предположений о причинах, а теперь нашли подтверждения тому, что в существенной степени виноват вариант P.1.

Исследователи обработали данные: расшифровки геномов коронавируса в Манаусе, медицинские записи из больниц, результаты лабораторных экспериментов — и пришли к выводу, что P.1 в 1,4–2,2 раза заразнее других вариантов коронавируса, а антитела переболевших справляются с ним в шесть раз хуже (антитела у тех, кто получил вакцину китайской компании Sinovac Biotech, также оказались менее эффективными). По расчетам ученых, 25–61% тех, у кого должен был сформироваться иммунитет после COVID-19, могли повторно заразиться P.1. Правда, это выкладки для Манауса, их не следует экстраполировать на другие места.

Впрочем, лабораторные эксперименты с антителами не позволяют с уверенностью судить об ослаблении защиты организма. Иммунная система борется с патогенами также при помощи клеток. Даже если вариант P.1 способен привести к повторному заражению, вероятно, болезнь не будет протекать в тяжелой форме.

Чтобы замедлить распространение опасного варианта, людям нужно носить маски и держаться поодаль друг от друга. Также необходимо ускорить вакцинацию. Пока P.1 обнаружен в 24 странах. В России его еще не находили, но следует заметить, что в крупнейшей международной базе данных GISAID из 682 тыс. расшифрованных геномов SARS-CoV-2 только 2,2 тыс. — из России. Впрочем, база пополняется добровольно, поэтому в нее попадает не все.

Ученые хотят независимую проверку версии об утечке коронавируса из лаборатории

26 ученых из Франции, США, Индии, Австралии и других стран подписали открытое письмо, где, раскритиковав совместное расследование о происхождении SARS-CoV-2 миссии ВОЗ и представителей КНР, призвали провести новое. Об этом пишет [The Wall Street Journal](#).

Совместная миссия работала в конце января — начале февраля. На итоговой пресс-конференции ее участники заявили, что не отмечают ни одну гипотезу о возникновении нового коронавируса, но считают крайне маловероятным, что пандемия началась из-за утечки в китайской лаборатории. По их мнению, SARS-CoV-2, скорее всего, появился в природе.

В открытом письме на это замечают: гипотеза о природном происхождении в основном строится на том, что некоторые другие вирусы перекидывались на человека именно так. Половина исследовательской группы — граждане КНР, чья независимость могла быть ограниченной. Остальные участники миссии довольствовались информацией, которую для них отобрали китайские власти. Итоговый доклад, который до сих пор не опубликован, должен быть одобрен всеми членами миссии. По мнению ученых, подписавших письмо, провести расследование как следует было невозможно.

В письме сказано, что для проверки гипотез о происхождении вируса нужно, кроме прочего, провести конфиденциальные интервью, проверить больничные записи о подтвержденных и предположительных случаях COVID-19 в Китае в конце 2019 года. Также необходимо изучить документы из всех лабораторий, в которых работают с коронавирусами.

Подписавшие письмо не поддерживают ни одну из гипотез, но убеждены, что нужно проверить разные сценарии. Сотрудник какой-то лаборатории мог заразиться, взяв образцы для анализа у летучей мыши, во время перевозки инфицированных животных или утилизации отходов.

Журналисты The Wall Street Journal считают, что письмо вряд ли что-то изменит, потому что для любого расследования необходимо содействие китайской стороны. Власти КНР отрицают лабораторную гипотезу, повторяют, что сотрудничают с ВОЗ, и призывают проверить другие страны, откуда коронавирус мог попасть на замороженных продуктах.

https://nauka.tass.ru/nauka/10843493?utm_source=smi2.ru&utm_medium=referral&utm_campaign=gift

Бразилец летел к жене в Рудный и застрял в аэропорту Польши из-за неразберихи с тестом на COVID-19

Футболист Хебберт Оливейра, направляясь в Казахстан, не смог вылететь из Польши вовремя. Полгода он не виделся с женой, ехал к ней на неделю, а из-за неразберихи в аэропорту Варшавы приедет всего на пару дней, передает корреспондент [Tengrinews.kz](https://tengrinews.kz).



Бразилец Хебберт Оливейра живет в Рудном с 2017 года. Ранее он играл за мини-футбольный клуб "Аят". В прошлом году легионер покинул его и стал играть за португальский клуб. Но в Казахстане осталась его жена — Валерия Оливейра. Из-за пандемии он не виделся с ней полгода. Футболист рассчитывал прилететь к ней в Рудный почти на неделю, но в Польше, по его словам, его не пустили на борт самолета иностранной авиакомпании из-за якобы просроченного теста на коронавирус.

"Он посмотрел на тест и говорит: ты не можешь лететь, так как прошло уже 72 часа. Я хотел объяснить ситуацию, но он мне не дал. Я предъявил билет и просил его посмотреть, так как мне надо лететь в Казахстан, но он и смотреть не стал, разговаривал на повышенных тонах и пренебрежительно. Сказал лишь одно, поменять билет и сделать тест на коронавирус, и ушел", -

рассказывает футболист.

Позже, когда начали разбираться в ситуации, как следует из рассказа футболиста, сотрудница спросила у него удостоверение.

"Когда они увидели мое удостоверение, у них паника, потому что я могу ехать без теста на коронавирус и у меня есть документ. Они увидели свою ошибку, директор попросил извинения. И эта ситуация сложилась только потому, что парень не хотел меня слушать", - говорит Хебберт Оливейра.

Авиакомпания разместила Хебберта в гостинице, но следующий рейс оказался только через два дня. А отправлять его другими авиалиниями они отказались.

В дороге Хебберт пробыл пять дней. Сначала он вылетел из Португалии во Францию, затем оттуда в Польшу, где пришлось ждать трое суток, чтобы вылететь в Беларусь, а затем в Казахстан.

Авиаперелет очень дорогой в связи с пандемией, но это, говорит супруга Хебберта, не главное: упущено драгоценное время, которое он мог бы провести с семьей. Теперь вместо пяти дней он пробудет всего два.

"Я шокирована этой ситуацией, встреча была долгожданной, и расставание на полгода было ударом для нашей семьи, мы тогда не ожидали, что так выйдет. Я должна была приехать в Португалию, но из-за того, что посольство закрыто из-за коронавируса, я не смогла попасть к моему супругу. За 30 минут до посадки он позвонил и говорит, что его не пускают на самолет, а до этого он 20 часов прождал свой рейс, так как летел с пересадками. Я пыталась помочь, посоветовать найти руководство, так как было еще целых 30 минут до вылета, но сотрудник, который отправлял людей на посадку, просто не хотел разговаривать", - говорит Валерия Оливейра. В ближайшее время юрист направит письмо в авиакомпанию с претензией о расовой дискриминации. "Тест на коронавирус он прошел перед рейсом на самолет. Проходить в небе либо в другой стране, где он пребывал как транзитный пассажир, не покидая аэропорта, не предусматривалось никакими требованиями авиакомпании. Он был единственным чернокожим на борту. Его остановили перед посадкой в аэропорту Варшавы, тогда как все другие пассажиры были с аналогичными тестами. Так это расизм или случайный выбор пассажира перед посадкой?" - говорит юрист Эльмира Санкаева.

По мнению самого Хебберта, эта ситуация могла бы и не произойти, если бы его просто выслушали. Он считает, что к нему отнеслись пренебрежительно из-за цвета кожи: его отказывались слушать и разговаривали на повышенных тонах. В то время как у других даже не проверяли тест.

https://tengrinews.kz/kazakhstan_news/brazillets-letel-jene-rudnyiy-zastryal-aeroportu-polshi-iz-za-430905/

В Казахстане увеличилось число кибератак на сайты госорганов

На заседании также была анонсирована автоматизация механизма оказания услуг по проведению испытаний, оказываемой ГТС путем создания интернет-портала Synaq.

Государственная техническая служба (ГТС) провела пятое заседание консультативного координационного совета Национального координационного центра информационной безопасности, передает [Tengrinews.kz](https://tengrinews.kz).

В рамках совещания членам совета представили результаты по угрозам и инцидентам информационной безопасности, выявленным в ходе мониторинга со стороны центра информационной безопасности.

"На основе анализа, проведенного в период пандемии COVID-19, замечено увеличение количества мошеннических и фишинговых ресурсов, имитирующих различные сервисы государственных органов, которые были созданы с целью сбора персональных данных граждан, поэтому участникам совещания было предложено взять под контроль информирование уполномоченного органа в сфере информационной безопасности и ГТС о новых запускаемых государственных сервисах."

В 2020 году злоумышленниками активизировались следующие векторы атак: распространение вредоносного программного обеспечения; фишинговые атаки; DDoS-атаки. Стоит отметить, что благодаря своевременному реагированию на инциденты информационной безопасности уменьшилось количество инцидентов типа "Ботнет" на 59,7 процента. Оборудование Единого шлюза доступа к Интернету зафиксировано и отражено в 3,5 раза больше атак, направленных на сети государственных органов, чем в 2019 году. Если в 2019 года количество атак составило более 154 миллионов, то в 2020 году зафиксирован рост до более чем 593 миллионных", - говорится в сообщении.

На заседании также была анонсирована автоматизация механизма оказания услуг по проведению испытаний, оказываемой ГТС путем создания интернет-портала Synaq. Ожидается эффективности взаимодействия ГТС с заявителями в рамках оказания услуги по проведению испытаний объектов информатизации электронного правительства на соответствие требованиям информационной безопасности, а также для обеспечения прозрачности процедур проведения испытаний и снижения объема бумажного документооборота была анонсирована информация об автоматизации механизма оказания услуг по проведению испытаний, оказываемой ГТС путем создания интернет-портала Synaq.

В заседании приняли участие 48 участников консультативного координационного совета из 27 организаций и государственных органов. Участники активно обсуждали вопросы, касающиеся повышения эффективности взаимодействия в сфере обеспечения информационной безопасности и формированию механизмов совместного реагирования на угрозы информационной безопасности.

<https://www.caravan.kz/news/v-kazakhstane-uvelichilos-chislo-kiberatak-na-sajity-gosorganov-721026/>

Российский делегат ВОЗ раскрыл тайны уханьской "коронавирусной" лаборатории

Владимир Дедков лично пообщался с "матерью вируса" Ши Чжэнли

Недавно из Китая вернулась миссия ВОЗ, чьей задачей было расследование происхождения коронавируса. Ученым наконец показали пресловутую лабораторию в Ухане, откуда, по предположениям конспирологов, мог утек SARS-CoV-2. Российский член делегации Владимир Дедков подробно рассказал, что нового удалось узнать о коронавирусе.



НА РЫНКЕ ХУАНАНЬ.

Оранжевые и зеленые «метки», походы на рынок морепродуктов и та самая лаборатория в Ухане, где, по словам конспирологов, китайские ученые создали коронавирус SARS-CoV-2... Это лишь малая часть впечатлений, которые получили в феврале 17 членов ВОЗ, посетивших Китай. От России эту международную организацию представлял заместитель директора по научной работе НИИ эпидемиологии и микробиологии имени Пастера Роспотребнадзора Владимир Дедков.

– Владимир Георгиевич, чего вы ожидали от этой поездки?

– Наш визит в Китай — это первая фаза большого исследования по установлению причины возникновения пандемии. Никто не ожидал, что мы получим все ответы на наши вопросы, — задача была ознакомиться с обстановкой в Ухане, где была выявлена первая массовая вспышка, проанализировать все имеющиеся научные данные и спланировать дальнейшие действия.

– Научные данные ваших китайских коллег?

– Не только. Речь шла о всех основных данных, которые были опубликованы в научной печати в прошлом году и в начале этого - все то, что научное сообщество может сказать о коронавирусе. В рамках этих задач миссия свои функции выполнила.

Как вычисляли "рождение" коронавируса

- Можете подробнее рассказать, как строилось «расследование»?



– В основном работа строилась на основании докладов китайских эпидемиологов и молекулярных биологов. В течение года они проводили исследования, брали на муниципальном рынке Хуанань образцы товаров, которые там продавались, обследовали прилавки, сливные отверстия и сточные воды. Со всем этим ознакомили и нас. Также была предоставлена информация эпидемиологического характера: по количеству выявленных больных, в какие сроки они появлялись, широко были представлены генетические исследования проб, взятых от больных, из окружающей среды, дана общая оценка заболеваемости коронавирусом и ОРВИ.

ДЕЛЕГАЦИЯ ВОЗ В КИТАЕ.

- Узнали ли вы что-то такое, что поменяло ваш взгляд на вирус или его происхождение?

– У многих до поездки в Ухань было впечатление, что пандемия взяла старт именно с местного рынка. На самом деле это оказалось не так, потому что параллельно со случаями заболевания людей с рынка было выявлено примерно столько же случаев из других районов города. Мы общались со многими бывшими пациентами здешних клиник, и они заверяли нас, что до заболевания никак не были связаны с рынком Хуанань.

– Но появились они также в декабре 2019 года?

– Да, причем таких жителей Уханя, не связанных с рынком, оказалось процентов 40 от всех зафиксированных случаев.

– А как же информация о госпитализированных с рынка?

– Сначала и у нас не было сомнений, ведь людей действительно привозили в больницу целыми группами из этого места. Но не оно было источником. Вирус попал на рынок, возможно, его занес туда инфицированный посетитель, а потом, в силу плохого санитарного состояния данного места, произошло массовое инфицирование.

В КАРАНТИННОМ ОТЕЛЕ.

– Где же появился самый первый больной?

– Мы этого не знаем. Есть только информация, что первый подтвержденный заболевший человек – а это мужчина – был выявлен 10 декабря 2019 года. Это один из тех, кто поступил с рынка Хуанань, и секвенирование его генома подтвердило наличие вируса. Сколько людей, возможно, заболело до него, мы не знаем, включая тех, кто болел бессимптомно.

Мы можем лишь прикинуть по тем, первым сиквенсам (расшифровкам геномов) время видообразования самого вируса SARS-CoV-2, «отмотав» месяцы назад при помощи так называемых молекулярных часов. Так вот, эти «часы» показали, что, скорее всего, образование вируса произошло с середины по конец ноября 2019 года.

– Что это за метод и насколько он надежен?

– Это компьютерное моделирование, которое воссоздает прошлое вируса. Надо сказать, что для более точного ответа необходимо иметь большое количество сиквенсов, а их немного.

«Летучих мышей с SARS-CoV-2 не найдено»

– Предположим, что время появления вируса ученые определили более или менее верно. А как насчет источника?

– Ни мы, ни китайские ученые не знаем, откуда он взялся. Источники других коронавирусов – SARS-CoV и MERS-CoV — установлены, – их хозяевами являются летучие мыши, и мы точно знаем их, это установленный факт. А по поводу SARS-CoV-2 никакой информации нет.

ВИД ИЗ НОМЕРА В КАРАНТИННОМ ОТЕЛЕ.

– Откуда же тогда пошли разговоры про летучих мышей, которых к тому же связывали с тем самым уханьским рынком?

– В настоящее время известно о существовании четырех очень близко родственных вирусов, найденных у летучих мышей. Поэтому логично предположить, что и этот новый вирус в качестве хозяина использует летучую мышь. Китайские коллеги просмотрели около 3 тысяч образцов от 17 видов животных, отловленных в 22-х провинциях, но виновника пандемии среди них так и не нашли.

– Тут закономерен вопрос: может, все-таки правы те, кто считает, что вирус родился в лаборатории? Вы проверяли эту версию?

– Все члены комиссии оперировали только научными данными, без всякой политической и конспирологической составляющей. При таком подходе легко находить консенсус. Все ученые устроены одинаково, у них сходный процесс мышления. Поэтому ни внутри нашей группы, ни при общении с китайскими коллегами у нас даже не возникало вопроса о создании

коронавируса SARS-CoV-2 искусственно. Но без дискуссий все же не обошлось.

– И о чем же вы дискутировали?

– Только по поводу формулировок, которые были обусловлены различиями в китайском и английском языках. Мы долго спорили, как правильно обозначить наше консолидированное мнение по поводу возможных утечек коронавируса из лаборатории. Китайские коллеги настаивали на том, что самое верное слово тут: «impossible» (невозможно), все западные специалисты стояли на том, что следует писать «highly unlikely» (почти невероятно).

ЭТИ ВЕСЕЛЫЕ СЛУЖАЩИЕ ОТЕЛЯ ПРИНОСИЛИ ЧЛЕНАМ ВОЗ ЕДУ К НОМЕРУ.

– А вы к чему больше склонялись?

– Оба слова обозначают невозможность, но с различными оттенками. Мне ближе «highly unlikely», потому что все-таки, в принципе, теоретически, создание вируса в лаборатории возможно.

– Вы проверили версию о наличии в геноме SARS-CoV-2 кусков ВИЧ?

– По трем сходным аминокислотным мотивам, найденным у ВИЧ и коронавируса, нельзя заявлять о том, что коронавирус создан искусственно с

включением фрагментов вируса иммунодефицита, как утверждали авторы из Индии, выпустившие статью в журнале медицинских препринтов в самом начале пандемии. Это все равно что считать человека гибридом обезьяны и собаки, ведь в наших геномах тоже много общих кусков. Насколько я знаю, те авторы отозвали свою статью на третий день, когда поняли, что ошиблись.

– А что вы скажете о статье 2015 года в Nature, в которой говорится о создании в лаборатории Уханя искусственного вируса на основе SARS-CoV, который обладает хорошей способностью поражать клетки человека? Авторами той статьи являются американские и китайские ученые.



– Если сравнить геномы, полученные той группой ученых, и SARS-CoV-2, вы увидите, что это очень похожие, но разные вирусы. Что происходило в той лаборатории? Генетики искусственно меняли геном, ускоряя естественный процесс его мутаций, чтобы посмотреть, во что он может превратиться через несколько лет. При помощи так называемого направленного мутагенеза это удалось увидеть за несколько месяцев.

– Если бы вы не знали, что получившийся в лаборатории вирус рукотворен, вы могли бы распознать это?

– Если вы имеете "в руках" два вируса — искусственный и естественный, никто никакой разницы не увидит.

ЗАСЕДАНИЕ КОМИССИИ.

– То есть доказать взаимосвязь нельзя в принципе?

– Можно, если в вирус будут искусственно добавлены крупные куски от разных вирусов, а не по три аминокислоты. Вопрос только: зачем это кому-то делать?

Вирус, с которым мы имеем сейчас дело, — плохой претендент на биологическое оружие. Ведь оружие надо контролировать, чтобы оно не выстрелило в сторону производителя. С этим вирусом этого не получится, его распространение нельзя контролировать. Мы видим сейчас, что даже вакцины от коронавируса не предполагают стопроцентно надежной защиты.



Ши Чжэнли показала лабораторию

– Ну а теоретически, просто из-за оплошности персонала какой-то опасный вирус из лаборатории может попасть в городскую среду?

– Любая лаборатория, которая занимается изучением определенных видов возбудителей, в соответствии с их классом опасности соблюдает установленный регламент работы. К примеру, на западе и в Китае лаборатории высокого класса защиты имеют маркировку BCL4, что приблизительно соответствует нашей первой группе. Кстати, лаборатория в Уханьском институте вирусологии, которую мы посещали, тоже имеет такой же класс защиты.

ВСЕ ВРЕМЯ, ПОКА В УХАНЕ РАБОТАЛА КОМИССИЯ ВОЗ, ОТ УЧЕНЫХ НЕ ОТСТАВАЛИ МЕСТНЫЕ ЖУРНАЛИСТЫ.

– Вы посещали ее?

– Да. Она оборудована в соответствии со всеми требованиями безопасности для лаборатории такого уровня. Так что допустить вариант, что из нее могла бы произойти утечка, невозможно, в общем, «highly unlikely».

– Вы общались с Ши Чжэнли – вирусологом, обнаружившим SARS-CoV-2, которую еще зовут «матерью коронавируса»?

– Профессор Ши, на самом деле, приятная дама, очень умная, квалифицированная. Она и показала нам лабораторию. Нас водили по инспекционному коридору, мы могли наблюдать через стеклянные стены, что происходит в лаборатории. И это, скажу я вам, был достаточно ответственный шаг со стороны китайских коллег. Но китайские ученые были на все сто уверены в безопасности своей лаборатории. В общем, наша экскурсия сказала нам о многом.

И вообще уровень организованности китайцев очень высок, и этим, в частности, объясняется то, как быстро страна вышла из карантина. Он был жесткий. Но зато сейчас граждане страны ведут почти обычный образ жизни, надевая маски только в людных местах. Но страна очень строго придерживается правил, установленных для всех въезжающих. Перед поездкой каждому из участников группы требовалось сдать по два анализа на коронавирус, а по прилету в Китай нас ждал еще и двухнедельный карантин.

– Даже с имеющимися на руках анализами?

– Вот именно! Каждый имел на руках по два отрицательных результата теста, молекулярный и на иммуноглобулин М, и, честно говоря, надеялся на то, что для нас, членов международной комиссии ВОЗ, сделают исключение, но не тут-то было.

По прибытии всех нас определили на две недели в карантинный отель, каждого в отдельный номер с наглухо закрытыми окнами. Мы не имели возможности выходить на улицу и даже общаться друг с другом!

ДРАКА НА ТРАССЕ МЕЖДУ ОХРАННИКОМ И ЖУРНАЛИСТОМ, ПЫТАВШИМСЯ НЕСАНКЦИОНИРОВАННО ПРОБРАТЬСЯ К ЧЛЕНАМ ДЕЛЕГАЦИИ ВОЗ.

– Как же вы питались?

– Еду приносили под дверь, ставили, звонили и уходили. По два раза в день проводили термометрию, три раза за весь срок мы сдавали дополнительные анализы.

– Вы имели возможность познакомиться с китайской цифровой системой отслеживания местонахождения человека?

– Да, там существует система разноцветных кодов. Если человек заболел, общался с заболевшим или только что приехал в страну, ему автоматически присваивается красный или оранжевый QR-код, который появляется в качестве метки на смартфоне.

Человека с оранжевой меткой не пустят ни в магазин, ни в транспорт — никуда! Больной должен выздороветь, затем пробыть на карантине положенные две недели. Всех, кто с ним общался, также попросят посидеть дома положенное время. Стоит в городе или в провинции заболеть хотя бы несколькими десятками человек, муниципальное образование закрывается полностью на въезд и выезд. Внутри его люди, не входящие в круг близких и друзей вирусоносителя, спокойно перемещаются с зелеными QR-кодами на телефонах.

– И вам присваивали сначала оранжевый код?

– Да, а по истечении двух недель поменяли его на зеленый.

Опасные штаммы

– Перенесемся в Россию. Мутации коронавируса, которые уже добрались до нас из-за рубежа, действительно так опасны, как о них иногда говорят?

– В настоящий момент никто экспериментально не показал, что британский или южноафриканский штаммы имеют большую инфекционную активность, чем обычный генвариант. Их большая скорость



распространения теоретически может быть выше из-за большей контагиозности самого вируса, но она же может быть таковой и по другой причине, например, из-за плохой эпидемической ситуации. То есть чтобы говорить про инфекционную активность, нужно проводить серьезную экспериментальную работу. Пока о такой я не слышал.

– И по поводу их большей патогенности тоже нет никаких исследований?

– Совершенно верно. С точки зрения выгоды для самого вируса, он не должен становиться более патогенным. Ведь ему выгодней не убивать, а жить вместе со своими носителями, желательно бессимптомно, чтобы с ним не вели борьбу. Таким образом он сможет «захватить» больше жертв.

– Как образуются вирусы-мутанты?

– По сути, каждый цикл репликации вируса приводит к появлению мутации. В зависимости от человека, его генетических особенностей, какой-то из генвариантов может получить преимущество. Представьте, что на 99,9 процентов вирусных частиц 0,1% окажется частицами с немного измененным геномом. Больной человек заражает человека с другой генетикой, и эти 0,1% вирусных частиц получают конкурентное преимущество. В итоге первый вариант уходит, а второй закрепляется и распространяется в популяции.

– В России, согласно той информации, которую нам предоставляют официальные источники, лучше обстоят дела с эпидемиологической обстановкой, чем на Западе. Мы более устойчивы к коронавирусу или у нас лучше органы, контролирующие ситуацию?

– Конечно, никакой большей предрасположенности жителей тех же Штатов по сравнению с россиянами нет. И у них, и у нас национальный состав сильно перемешан, чтобы это можно было списать на национальные особенности. Остается только посмотреть на работу контролирующих ситуацию служб.

Работа нашей санитарно-эпидемиологической службы на самом деле – большое достижение нашего государства. У нас есть сетевая структура, которая имеет управление в каждом регионе, и это позволяет одновременно, по единому принципу проводить необходимые мероприятия. В Штатах тоже есть аналогичная система CDC, в Атланте. Сети по всей стране она не имеет, и работают эпидемиологи не на упреждение, а по обращаемости. Возникла вспышка — они поехали.

– Наша система сохранилась еще с советских времен?

– Да. В 90-е было опасение, что ее разрушат, но разум, к счастью, возобладал. Возвращаясь к Китаю, хочется напомнить, что и в этой стране работают по нашей сохранившейся с советских времен эпидемиологической системе. Она у них называется CDC, как у американцев, но по сути, этот наш Роспотребнадзор.

Третья волна

– Будет ли третья волна коронавируса в нашей стране?

– Это воздушно-капельная инфекция. Если вы откроете любой учебник по эпидемиологии за 4 курс, там написано, что метод контроля воздушно-капельной инфекции один — вакцинация. Пока не образуется иммунная прослойка, по разным прикидкам от 65 до 80 процентов, коронавирус не утихнет. В больших городах эта прослойка формируется быстрее в силу большей плотности населения. Переболевшие тоже вносят свой вклад в образование той самой защитной прослойки.

Чем больше иммунизированных людей, тем меньше вероятность у больного заразить кого-то еще. В какой-то момент, когда вокруг одного заболевшего оказывается большинство иммунных, вирус перестает распространяться. Это определяется так называемым коэффициентом R (базовой скоростью репродукции). Эпидемия поддерживается тогда, когда R равно единице или больше. Если R становится меньше единицы, то эпидемия затухает. Вот пока у нас R не станет меньше 1, люди будут болеть, никуда не денемся.

https://www.mk.ru/social/2021/03/05/rossiyskiy-delegat-voz-raskryl-tayny-ukhanskoy-koronavirusnoy-laboratorii.html?utm_source=mk&utm_medium=smi2&utm_campaign=anons

**!!! 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