



20.07.2021



АНОНС

Антиваксеры напали на сотрудников Минздрава Казахстана

В соцсетях появилось видео с нападением на сотрудников казахстанского Минздрава, передает корреспондент NUR.KZ. По информации из Telegram-канала сетевого агентства Sputnik Казахстан, среди напавших были граждане, выступающие против вакцинации - так называемые антиваксеры.

Сообщается, что сегодня около десяти представительниц этого движения пришли в здание министерства, демонстративно требуя отмены вакцинации. По данным издания, женщин пригласили в конференц-зал, на встречу вышли вице-министры Жандос Буркитбаев, Ажар Гиният и официальный представитель Комитета санитарно-эпидемиологического контроля Ержан Байтанаев.

Тем не менее, к соглашению сторонам прийти не удалось: женщины набросились на них с криками и кулаками. Судя по видео, предоставленным изданием, больше всего досталось Буркитбаеву и Байтанаеву. Корреспондент NUR.KZ обратился за комментарием к официальному представителю КСЭК Ержану Байтанаеву, однако пока ответа не поступило.

<https://www.nur.kz/society/1923107-antivaksery-napali-na-sotrudnikov-minzdrava-kazahstana-video/>

Цой прокомментировал нападение антиваксеров на сотрудников Минздрава

Глава казахстанского Минздрава Алексей Цой прокомментировал инцидент с нападением на сотрудников министерства. Ранее в соцсетях появилось видео с нападением на сотрудников казахстанского Минздрава. Женщины пришли в ведомство с требованием отменить вакцинацию.

Вице-министр Жандос Буркитбаев и официальный представитель главного санитарного врача Казахстана Ержан Байтанаев вышли к женщинам. Антиваксеры набросились на представителей Минздрава. О произошедшем высказался министр здравоохранения Алексей Цой, передает "Хабар 24". По его словам, люди были настроены агрессивно.

"Наши коллеги, которые там работали внутри, пострадали. Мы не можем использовать инструменты силового воздействия. Вышли открыто, хотели поговорить. Часть граждан услышала, часть осталась при своем мнении", - отметил глава Минздрава. Высказался он и о том, чем могли быть мотивированы эти лица, пришедшие в ведомство.

"Я думаю, что они изначально были накручены. Определенные проблемы, это комплекс проблем: социальных, семейных, бытовых", - прокомментировал Цой инцидент. Напомним, что официальный представитель комитета санитарно-эпидемиологического контроля Минздрава Ержан Байтанаев ранее также прокомментировал инцидент с нападением женщин-антиваксеров на сотрудников ведомства.

<https://www.nur.kz/society/1923144-tsoy-prokommentiroval-napadenie-antivakserov-na-sotrudnikov-minzdrava/>

А.Цой провел заседание Республиканского штаба по борьбе с КВИ в Актау

Сегодня Министр здравоохранения РК Алексей Цой в рамках поездки в Мангистаускую область провел заседание Республиканского штаба по борьбе с коронавирусной инфекцией, в ходе которого обсуждены проблемы оказания медицинской помощи в регионе и даны рекомендации по их устранению.

Мангистауская область на протяжении последнего месяца, в сравнении с другими регионами, очень быстро прогрессирует по заболеваемости и занятости инфекционных коек.

«Сегодня коечный фонд некоторых районов Мангистауской области испытывает серьезные нагрузки. В г. Актау занятость инфекционных коек составляет 64,2%, реанимационных 69%, в г. Жанаозен занятость инфекционных коек составила 80%, реанимационных 43,7%, с тенденцией к дальнейшему росту. Кроме того, в г. Актау назревает острый дефицит реанимационных коек на уровне Областного перинатального центра, где из 10 реанимационных коек занято 90% и Модульного инфекционного стационара, из 55 коек занято 69%», - сообщила Вице-министр здравоохранения Ажар Гиният.

С 16 по 20 июля т.г. Рабочей группой МЗ РК проведен выездной мониторинг двух поликлиник г. Актау и трех инфекционных стационаров. По результатам установлено недостаточное количество мобильных бригад в поликлиниках, несоблюдение Клинических протоколов КВИ, на амбулаторном уровне имеет место необоснованное назначение иммуномодулирующих, противовирусных и антибактериальных препаратов, слабо организовано динамическое наблюдение за состоянием пациентов с КВИ и т.д.

«Сегодняшняя ситуация в Мангистауской области вызывает большую тревогу, так как дальнейший рост занятости коек может привести к недостатку коечного фонда и соответственно снижению доступности стационарной помощи для населения», - отметил А.Цой.

В этой связи, местным исполнительным органам поручено усилить работу по решению указанных проблем.
<https://www.facebook.com/MinzdravRK/>

Вице-министр здравоохранения РК Ажар Гиният посетила медобъекты в Актау

Сегодня в рамках рабочего визита в Мангистаускую область Вице-министр здравоохранения РК Ажар Гиният посетила два медицинских объекта в городе Актау. В частности, в сопровождении заместителя акима Мангистауской области Гульмиры Калмуратовой и заместителя руководителя управления здравоохранения Мангистауской области Аманбека Жумирова А.Гиният побывала в модульном инфекционном стационаре для больных коронавирусной инфекцией и областном перинатальном центре «Мать и дитя». Инфекционное отделение Мангистауской областной больницы рассчитано на 480 койко-мест, в т.ч. 40 – реанимационных.



В настоящее время здесь лечение получают 294 пациента, из которых 239 – с подтвержденным диагнозом коронавирусной инфекции, в их структуре 139 мужчин и 155 женщин. У 266 пациентов состояние оценивается как средней степени тяжести, 12 – тяжелые, 16 – в крайне тяжелом состоянии. 28 человек находится в реанимации. Ажар Гиният пообщалась с пациентами и поинтересовалась их состоянием здоровья, выслушала пожелания и пожелала всем скорейшего выздоровления. Следующим медицинским объектом, который посетила А. Гиният стал областной перинатальный центр «Мать и дитя». Директор областного перинатального центра Жалпырак Епенова сообщила, что согласно приказа Управления здравоохранения Мангистауской области от 17 июля текущего года, здесь развернуто 50 инфекционных и 10 реанимационных коек. На сегодня в инфекционном отделении находятся 57 женщин, из которых 8 получают лечение в реанимационном отделении и находятся на неинвазивном ИВЛ-аппарате. Всего из 57 женщин 39 беременных, 18 после родоразрешения. В перинатальном центре А.Гиният поговорила с пациентами и с медицинским персоналом. Вечером запланировано заседание оперативного штаба по нераспространению коронавирусной инфекции. В его работе примет участие Министр здравоохранения РК Алексей Цой.

<https://www.gov.kz/memleket/entities/dsm/press/news/details/231752?lang=ru>

С 1 октября в Казахстане отменяют «ковидные» надбавки врачам

С 1 октября система надбавок перестанет действовать, стимулирование врачей будет вестись по правилам поддержки и мотивации медработников.

НУР-СУЛТАН, 20 июл — Sputnik. Заместитель премьер-министра Ералы Тугжанов во время рабочего совещания по ситуации с КВИ с участием президента рассказал о том, что «ковидные» надбавки врачам перестанут выплачиваться с 1 октября текущего года. Об этом сообщает телеканал «Хабар 24».

«Уже в августе-сентябре будет выплачиваться 50%. Взамен системе надбавок дальнейшее стимулирование медиков с 1 октября текущего года будет осуществляться согласно правилам поддержки и мотивации медработников, которые будут действовать вне зависимости от эпидситуации», — сказал заместитель премьер-министра.

По словам Тугжанова, финансовая поддержка врачам оказывается с марта прошлого года, уже выплачено в общей сложности 229 миллиардов тенге (536 миллионов долларов).

Он отметил, что в Казахстане будет увеличена зарплата врачам по приоритетным специальностям и медицинскому персоналу по девяти категориям. Подробности неизвестны, пока только ведутся расчеты. В общей сложности на эти цели понадобится 14 миллиардов тенге.

Напомним, что в июне президент Казахстана Касым-Жомарт Токаев заявлял о том, что на «ковидные» надбавки из бюджета выделяют еще 71,5 миллиарда тенге. Кроме того, ранее [Минздрав](#) предложил платить медикам за психоэмоциональную нагрузку.

https://news.mail.ru/economics/47193265/?frommail=1&exp_id=937

Подкрепление наготове

Военные врачи готовы оказать помощь гражданским коллегам в борьбе с коронавирусом. В ряде городов военные госпитали, оснащенные необходимым оборудованием, принимают пациентов с COVID-19.

По информации пресс-службы Министерства обороны, в апреле этого года военные госпитали в Алматы и Нур-Султане начали лечить больных ковидом. А в июле главный военный клинический госпиталь в столице решили повторно задействовать для таких целей. Помимо этого в готовности к приему гражданского населения три военно-лечебных учреждения в Алматы, Талдыкоргане и Ушарале.

- На случай поступления больных с тяжелым течением заболевания подготовлены реанимационные отделения. Они оснащены аппаратами искусственной вентиляции легких, пульсоксиметрами, кислородными концентраторами и другим оборудованием, - проинформировал начальник управления санитарно-эпидемиологического надзора главного военно-медицинского управления Вооруженных сил полковник Альбек МАНАБАЕВ.

В двух филиалах санитарно-эпидемиологического центра - «Астана» и «Запад» - увеличили численность специалистов, подключив эпидемиологов, вирусологов, бактериологов и лаборантов.



процента военнослужащих.

[HTTPS://TIME.KZ/ARTICLES/ZLOBA/2021/07/20/PODKREPLENIE-NAGOTOVE](https://time.kz/articles/zloba/2021/07/20/podkreplenie-nagotove)

Дополнительно функционируют четыре инфекционных изолятора в военных госпиталях Аягоза, Талдыкоргана, Сарыозека и Семей. Работают две стационарные ПЦР-лаборатории в Нур-Султане и Алматы, а также мобильные лабораторные комплексы с возможностью проведения ПЦР-тестирования в Актау и Семее.

В помощь жителям отдаленных районов в кратчайшие сроки могут перебросить врачебно-сестринские бригады и специалистов санитарно-эпидемиологической службы Вооруженных сил.

В Минобороны также отметили, что воинские части и учреждения обеспечивают необходимыми средствами защиты и медицинским оборудованием. Продолжается вакцинация личного состава, первый компонент получили 99 процентов, вторым компонентом привиты 92

ГОРЯЧАЯ ЛИНИЯ МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РК -(1406), 8 7172 768 043

	COVID-19 (ПЦР+)			COVID-19 (ПЦР-)		
	Заболели	Выздоровели	Умерло*	Заболели*	Выздоровели*	Умерло*
ВСЕГО:	499111	433994	5062	58656	53530	
г. Нур-Султан	85581	73238	-	6207	-	-
г. Алматы	85028	75481	-	6102	-	-
г. Шымкент	18209	13867	-	2061	-	-
Акмолинская область	26458	23903	-	2326	-	-
Актюбинская область	14000	12047	-	2645	-	-
Алматинская область	29535	27494	-	3886	-	-
Атырауская область	30280	26836	-	2641	-	-
Восточно-Казахстанская область	31368	27773	-	9682	-	-
Жамбылская область	10894	9853	-	3938	-	-
Западно-Казахстанская область	28686	22184	-	1858	-	-
Карагандинская область	48643	41196	-	3529	-	-
Костанайская область	18406	16991	-	4155	-	-
Кызылординская область	8476	7254	-	1076	-	-
Мангистауская область	11052	7556	-	1481	-	-
Павлодарская область	27893	25705	-	3221	-	-
Северо-Казахстанская область	16307	15484	-	1757	-	-
Туркестанская область	8295	7132	-	2091	-	-
			*данные на 18 июля			

Информация о заболеваемости пневмонией с признаками коронавирусной инфекции на 20 июля 2021 года

20 Июля 2021 08:35 18.07.2021 г. зафиксированы 25 случаев заболевания пневмонией с признаками коронавирусной инфекции, 13 летальных исходов и 58 человек выздоровели. Всего с 13 марта 2020г. зарегистрировано: заболевших – 58656, летальных случаев - 3554, выздоровевших - 53530.

За прошедшие сутки в Казахстане 2038 человек выздоровели от коронавирусной инфекции.

20 Июля 2021 08:15 В разрезе регионов: город Нур-Султан - 148, город Алматы - 375, город Шымкент - 76, Акмолинская область - 123, Актюбинская область - 98, Алматинская область - 37, Атырауская область - 155, Восточно-Казахстанская область - 33, Жамбылская область - 88, Западно-Казахстанская область - 298, Карагандинская область - 206, Костанайская область - 80, Кызылординская область - 45, Мангистауская область - 26, Павлодарская область - 159, Северо-Казахстанская область - 55, Туркестанская область - 36. Итого выздоровевших в Казахстане - 433994.

Об эпидемиологической ситуации по коронавирусу на 23:59 час. 19 июля 2021 г. в Казахстане

20 Июля 2021 08:00 За прошедшие сутки в Казахстане выявлены 4889 заболевших с положительным ПЦР на коронавирусную инфекцию. В разрезе регионов: город Нур-Султан - 1282, город Алматы - 629, город Шымкент - 388, Акмолинская область - 180, Актюбинская область - 88, Алматинская область - 147, Атырауская область - 291, Восточно-Казахстанская область - 95, Жамбылская область - 116, Западно-Казахстанская область - 108, Карагандинская область - 690, Костанайская область - 133, Кызылординская область - 120, Мангистауская область - 189, Павлодарская область - 179, Северо-Казахстанская область - 94, Туркестанская область - 160. Всего в стране выявлено 499111 заболевших.

<https://www.coronavirus2020.kz/ru>

1130 пациентов с коронавирусом находятся в тяжелом состоянии - Минздрав РК

В Казахстане 1 130 пациентов с коронавирусом находятся в тяжелом состоянии, передает МИА «Казинформ» со ссылкой на Министерство здравоохранения РК.

«На 20 июля лечение от КВИ продолжают получать 61 627 человек (60 055 КВИ+ и 1 572 КВИ-), из них в стационарах находятся 18 836 пациентов, на амбулаторном уровне – 42 791 пациент. Из числа заболевших КВИ+ и КВИ- находятся в тяжелом состоянии 1 130 пациентов, в состоянии крайней степени тяжести – 244 пациента, на аппарате ИВЛ – 162 пациента», - говорится в сообщении Минздрава.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz](https://www.inform.kz/ru/1130-pacientov-s-koronavirusom-nahodyatsya-v-tyazhelom-sostoyanii-minzdrav-rk) <https://www.inform.kz/ru/1130-pacientov-s-koronavirusom-nahodyatsya-v-tyazhelom-sostoyanii-minzdrav-rk> a3814181

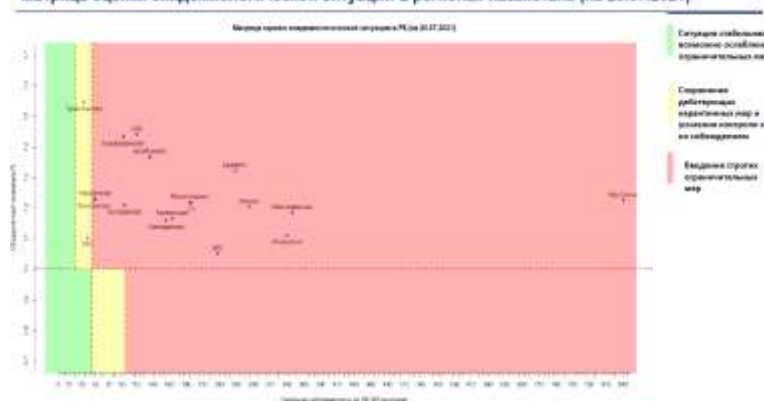
Жамбылская область вошла в «красную» зону по коронавирусу

Жамбылская область вошла в «красную» зону по коронавирусу, передает МИА «Казинформ» со ссылкой на Telegram-канал MBK по нераспространению COVID-19.

Согласно матрице оценки эпидемиологической ситуации в регионах Казахстана на 20 июля 2021 года, в «красной» зоне находятся гг. Нур-Султан, Алматы, Шымкент, Алматинская, Акмолинская, Актюбинская, Атырауская, Жамбылская, Западно-Казахстанская, Карагандинская, Костанайская, Кызылординская, Мангистауская, Павлодарская и Северо-Казахстанская области. В «желтой» зоне: Восточно-Казахстанская и Туркестанская области. Днем ранее Жамбылская область была в «желтой» зоне.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz](https://www.inform.kz/ru/zhambylskaya-oblast-voshla-v-krasnuyu-zonu-po-koronavirusu) <https://www.inform.kz/ru/zhambylskaya-oblast-voshla-v-krasnuyu-zonu-po-koronavirusu> a3814178

Матрица оценки эпидемиологической ситуации в регионах Казахстана (на 20.07.2021)



<https://hls.kz/wp-content/uploads/2021/07/Матрица-оценки-эпидемиологической-ситуации-в-регионах-Казахстана-на-20.07.2021.pdf>

Заболеваемость на 100 000 населения на основе регистрации подтвержденных и вероятных случаев КВИ по регионам за последние 7 дней за 13.07.2021-19.07.2021 г.

№ п/п	Регион	07.07-13.07	08.07-14.07	09.07-15.07	10.07-16.07	11.07-17.07	12.07-18.07	13.07-19.07
1.	г.Нур-Султан	535.9	602.5	666.2	727.5	769.6	803.8	829.9
2.	г.Алматы	187.4	215.4	236.8	255.8	269.9	276.8	281.3
3.	г.Шымкент	157.7	184.3	203.4	214.9	220.2	239.0	259.3
4.	Акмолинская область	129.0	134.4	141.6	152.2	158.6	163.8	169.2
5.	Актюбинская область	66.5	82.0	97.1	109.0	117.0	129.8	135.2
6.	Алматинская область	36.8	39.7	44.1	47.2	49.4	51.1	54.0
7.	Атырауская область	261.7	287.1	313.1	340.2	343.4	344.0	338.0
8.	ВКО	38.5	38.7	37.7	38.2	39.1	40.4	42.8
9.	Жамбылская область	76.1	79.9	83.1	87.0	88.4	87.4	82.9
10.	ЭКО	201.2	210.3	220.1	233.6	242.2	240.6	235.9
11.	Карагандинская область	237.2	255.6	286.2	314.0	334.9	341.2	348.0
12.	Костанайская область	69.4	74.4	81.2	88.2	91.9	94.7	98.3
13.	Кызылординская область	49.3	54.2	62.4	70.2	80.7	88.2	95.6
14.	Мангистауская область	137.0	143.3	156.0	163.4	175.0	186.1	192.7
15.	Павлодарская область	126.6	130.6	137.8	144.9	150.0	153.8	159.8
16.	СКО	58.1	65.4	76.2	86.4	98.7	109.6	116.8
17.	Туркестанская область	20.1	21.9	21.2	23.3	27.8	33.0	37.1
	Республика Казахстан	132.5	146.3	160.6	173.9	183.4	190.8	197.2

<https://hls.kz/wp-content/uploads/2021/07/Данные-по-заболеваемости-13-июля—19июля-2021года.pdf>

Информация о проведении вакцинации населения против КВИ на 20.07.2021 г. в разрезе регионов

COVID-19 КАЗАХСТАН		МЕДИА-ЦЕНТР МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РК	
Информация о проведении вакцинации населения против КВИ на 20.07.2021 г. в разрезе регионов		Число людей, получивших прививку (всего)	Число людей, получивших прививку (в регионах)
1. г. Нур-Султан	217 316	300 327	
2. г. Алматы	662 575	399 431	
3. г. Шымкент	342 229	317 333	
4. Акмолинская	199 033	104 727	
5. Актыубинская	394 703	111 691	
6. Алматинская	306 112	330 372	
7. Атырауская	126 769	73 991	
8. ВКО	334 126	232 193	
9. Жамбылская	304 699	149 726	
10. ЗКО	133 219	66 464	
11. Карагандинская	354 419	323 196	
12. Костанайская	373 936	130 364	
13. Кызылординская	210 380	134 063	
14. Мангистауская	89 941	47 136	
15. Павлодарская	326 526	116 630	
16. СКО	188 333	104 433	
17. Туркестанская	310 299	218 032	
Итого по РК	4 964 498	2 875 083	

<https://www.gov.kz/memleket/entities/dsm/press/news/details/231725?lang=ru>

РЕГИОНЫ

В столице на скотные рынки заходят без системы Ashyq

Несмотря на рекомендации проводить жертвоприношения онлайн, скотные рынки столицы заполнены посетителями. Сообщается, что большинство покупателей и сотрудников базара пренебрегает защитными масками и не соблюдает социальную дистанцию, передает [Хабар 24](#).

Люди попадают внутрь скотных рынков, несмотря на оцепление правоохранительных органов.

- Мы сами видим, что санитарные нормы не соблюдаются. Люди до сих пор продолжают приходить на скотный рынок. Дело в том, что для мусульман жертвоприношение является важной традицией. Но в данной реальной ситуации, я думаю, обряд лучше делать в [онлайн формате](#). Мы об этом людям говорим, но они нас не слушают и делают по-своему. Люди предпочитают вживую и лично выбрать скот для этой почетной миссии, - объяснил наиб-имам мечети "Аль-гани" Хамит Мирзагельдиев.

<https://www.caravan.kz/news/v-stolice-na-skotnye-rynki-zakhodyat-bez-sistemy-ashyq-755395/>

12 постов установили на въездах в Алматы

784 заявки поступили на онлайн-жертвоприношение в городе.

Чтобы не завозили в город скот на убой, до 22 июля на постах будут дежурить группы. Совершить обряд жертвоприношения горожанам рекомендуют онлайн, передает [zakon.kz](#) со ссылкой на телеканал «Хабар 24».

Как бы сильно пандемия ни мешала нам жить, я думаю, что жертвоприношение онлайн — самый оптимальный вариант. Во-первых, заказчик не потратит своего времени, побережет свое здоровье, оставаясь дома. А мясо с жертвоприношения нуждающимся людям доставляют волонтеры, — говорит главный имам Алматы Толеби Оспан.

Отмечается, что всего за несколько часов волонтеры центральной мечети Алматы доставили жертвенное мясо 400 семьям. Особые требования предъявляются к мясникам. Все они должны иметь сертификаты, подтверждающие их профпригодность.

Все в рамках карантинных мер: мясники все в масках, ножи и остальные приборы дезинфицируем каждые пять минут, — рассказывает мясник Асан Абиев.

Как уточняется, всего 784 заявки поступили на онлайн-жертвоприношение в Алматы. Представители мечети и волонтеры обещают отработать их в течение трех дней.

https://news.mail.ru/society/47197496/?frommail=1&exp_id=937

Очередное кафе нарушило карантин в Шымкенте

В Айбайском районе Шымкента в ходе рейдовых мероприятий по контролю за соблюдением карантинного режима выявлено кафе, которое работало с нарушением требований постановления главного санврача города. Об этом передает МИА «Казинформ» со ссылкой на пресс-службу департамента полиции Шымкента.

«В кафе жители, несмотря на запрет, проводили торжественное мероприятие со скоплением людей. Работники заведения не соблюдали масочный режим. Кроме того, объект работал после ограниченного времени и не был зарегистрирован в приложении «Ashyq». Собранные материалы по данному нарушению направлены в департамент санитарно-эпидемиологического контроля района для принятия административных мер по статье 425 КоАП РК», - сообщили в полиции.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz](https://www.inform.kz/ru/ocherednoe-kafe-narushilo-karantin-v-shymkente_a3814230) https://www.inform.kz/ru/ocherednoe-kafe-narushilo-karantin-v-shymkente_a3814230

Около 15% составляет загруженность коечного фонда в ВКО

Сейчас в инфекционных стационарах Восточного Казахстана находятся 560 человек, в реанимации – 53, передает МИА «Казинформ» со ссылкой на пресс-службу инфоцентра области.

18 июля Восточный Казахстан перешел в «желтую» зону согласно матрице оценки эпидемиологической ситуации по коронавирусу. За прошедшие сутки зарегистрировано 95 больных коронавирусом. Медицинские учреждения региона готовы к возможному ухудшению эпидемиологической ситуации.

По информации Управления здравоохранения, всего в инфекционных стационарах области развернуто около четырех тысяч коек. На сегодняшний день занятость инфекционного коечного фонда составляет лишь 14%. В Усть-Каменогорске в инфекционных стационарах находятся 257 человек, в Семее – 226, в остальных городах и районах области – 78. В регионе развернуто 345 реанимационных коек. В настоящий момент занятость реанимационного коечного фонда составляет 15%.

В Усть-Каменогорске в реанимации находятся 23 человека, в Семее – 21, в других городах и районах области – 9. При этом из общего количества пациентов, госпитализированных в отделение реанимации и интенсивной терапии, 42 пациента находятся в состоянии тяжелой степени, 11 пациентов – в крайне тяжелой степени. Девять человек подключены к аппаратам ИВЛ, 35 человек находятся на неинвазивной вентиляции легких.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/okolo-15-sostavlyayet-zagruzhennost-koechnogo-fonda-v-vko](https://www.inform.kz/ru/okolo-15-sostavlyayet-zagruzhennost-koechnogo-fonda-v-vko) a3814290

Внесены изменения в постановление главного санврача Туркестанской области

Внесены изменения в постановление главного государственного санитарного врача Туркестанской области, передает корреспондент МИА «Казинформ».

В регионе в срок до 10 августа необходимо организовать проведение профилактических прививок первым компонентом, а в срок до 1 сентября 2021 года – вторым компонентом вакцины от коронавируса работников (за исключением лиц, имеющих постоянные медицинские противопоказания и переболевших коронавирусом в течение последних трех месяцев). Необходимо также ограничить допуск на работу в очном режиме для работников, не получивших вакцинацию против коронавируса (за исключением лиц, имеющих постоянные медицинские противопоказания и переболевших коронавирусом в течение последних трех месяцев). Согласно изменениям в постановлении, график работы объектов, участвующих в проекте Ashuq следующий: - Объекты общественного питания: с 07:00 до 24:00 часов при заполняемости до 50%, но не более 50 мест. Приостановлена их работа в субботу и воскресенье.

- Летние площадки будут работать с 07:00 до 24:00 часов при заполняемости до 50 %, но не более 50 мест (приостановить работу в субботу и воскресенье). - Фуд-корты – с 10:00 до 22:00 часов при заполняемости до 20%, но не более 30 мест (приостановить работу в субботу и воскресенье). - Банкетные залы (проведение поминок, обслуживание по типу ресторанов и кафе) – с 07:00 до 24:00 часов при заполняемости не более 30%, при обеспечении площади не менее 4 кв метров на одного человека, но не более 30 человек (приостановить работу в субботу и воскресенье).

- Сауны, СПА –центры, бассейны, спорткомплексы, спортивно-оздоровительные центры и фитнес-центры, йога-центры не смогут работать в субботу и воскресенье.

- Объекты культуры (репетиция) – до 30 человек, а также вакцинированные двумя компонентами (приостановить работу в субботу и воскресенье). - Театры, кинотеатры, концертные залы и филармонии смогут работать при заполняемости не более 30%, приостановить их работу в субботу и воскресенье. Бильярдные смогут работать при заполняемости не более 30%, с режимом работы с 12:00 до 24:00 часов (их работа будет приостановлена в субботу и воскресенье). - Компьютерные клубы, включая PlayStation клубы, будут работать при заполняемости не более 30 %, с режимом работы с 12:0 до 24:00 часов (работа их будет приостановлена в субботу и воскресенье).

- Боулинг-клубы тоже будут работать при заполняемости не более 30 %, с режимом работы с 12:00 до 24:00 часов, не будут функционировать в субботу и воскресенье. - Караоке-клубам разрешено работать с 07:00 до 24:00 часов при заполняемости не более 50%, но не более 30 человек (приостановить работу в субботу и воскресенье). Настоящее постановление вступает в силу с 00:00 часов 22 июля 2021 года.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/vneseny-izmeneniya-v-postanovlenie-glavnogo-sanvracha-turkestanskoy-oblasti](https://www.inform.kz/ru/vneseny-izmeneniya-v-postanovlenie-glavnogo-sanvracha-turkestanskoy-oblasti) a3814244

ЗАРУБЕЖЬЕ

Число заразившихся коронавирусом в мире превысило 190 млн

Больше всего подтвержденных случаев заражения, данные о которых поступили в ВОЗ, зарегистрировано в США - 33 723 155, далее следуют Индия (31 144 229) и Бразилия (19 342 448)

ЖЕНЕВА, 19 июля. /ТАСС/. Число подтвержденных случаев заражения коронавирусом SARS-CoV-2 в мире превысило 190 млн. Об этом сообщила в понедельник Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ).

Согласно опубликованным на ее сайте данным, по состоянию на 18:42 мск 19 июля в ВОЗ поступили сведения о 190 597 409 инфицированных коронавирусом и 4 093 145 умерших. Число заразившихся увеличилось за сутки на 427 576, летальных исходов - на 7 145.

Статистика ВОЗ учитывает только официально подтвержденные сведения о заразившихся и умерших, предоставляемые государствами. Отметка в 175 млн инфицированных была превзойдена в мире 13 июня. Таким образом, за последние 36 дней коронавирусом заразились более 15 млн человек.

Более 28% случаев инфицирования за минувшие сутки приходится на Европу (120 291), на втором месте - Юго-Восточная Азия (104 377), на третьем - Северная и Южная Америка (97 876).

Больше всего подтвержденных случаев заражения, данные о которых поступили в ВОЗ, зарегистрировано в США - 33 723 155. Далее следуют Индия (31 144 229), Бразилия (19 342 448), Россия (5 982 766), Франция (5 749 620), Турция (5 529 719), Великобритания (5 433 943), Аргентина (4 749 443), Колумбия (4 621 260), Испания (4 492 066), Италия (4 287 458) и Германия (3 745 227).

Летальных исходов больше всего в США - 603 790, вторую строчку занимает Бразилия (541 266), третью - Индия (414 108). Далее следуют Мексика (236 240), Перу (195 047), Россия (149 138), Великобритания (128 708), Италия (127 867), Колумбия (115 831), Франция (110 497), Аргентина (101 434) и Германия (91 363).

https://tass.ru/obschestvo/11938907?utm_source=smi2.ru&utm_medium=referral&utm_campaign=gift

Коронавирус в мире. Новости



— В **Таиланде** с 21 июля приостановят внутреннее авиасообщение с зонами высокого распространения ковида. Авиаперевозчики, продолжающие выполнять некоторые рейсы, должны ограничить число пассажиров в салонах самолетов до 50% от общей вместимости.

— **Узбекистан** ввел обязательную вакцинацию для ряда категорий граждан. Речь идет, в частности, о работниках сфер торговли и общественного питания, сотрудников медицинских и образовательных учреждений, а также военнослужащих и полицейских.

— **Антирекорд** по суточному приросту заболевших коронавирусом зафиксировали во **Вьетнаме** — 5 926 выявленных случаев.

https://echo.msk.ru/blog/covid2019_official/2873178-echo/?utm_source=smi2

ВОЗ разрешила кормящим матерям прививаться от коронавируса

По данным организации, младенцы в таких случаях не только не подвергаются риску, но даже могут получить защиту от вакцины.

Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) посоветовала кормящим матерям вакцинироваться от коронавируса. Как сообщила в понедельник женевская штаб-квартира организации, стратегическая консультативная группа ВОЗ по иммунизации на своем заседании пришла к выводу, что младенцы в таких случаях не только не подвергаются риску, но даже могут получить защиту от вакцины, которой привиты их матери. «Ряд краткосрочных исследований предполагают, что нет никакого риска для детей вследствие иммунизации кормящих матерей. Кроме того, первые ограниченные данные дают основания считать, что защита от вакцины может передаваться от матери к ребенку», — констатировали в ВОЗ.

В этой связи эксперты «не рекомендуют прекращать из-за вакцинации кормление грудью». Группа ВОЗ по иммунизации рекомендовала включить беременных женщин и детей с сопутствующими заболеваниями в одну из приоритетных групп для иммунизации от коронавируса. В ВОЗ напомнили, что «беременные женщины подвергаются более серьезному риску тяжелого протекания инфекции». В свою очередь дети с сопутствующими заболеваниями должны быть включены в число приоритетно вакцинируемых, когда высок уровень передачи вируса в общине или же существует риск «формирования кластеров» заражения.

<https://365info.kz/2021/07/voz-razreshila-kormyashhim-materyam-privivatsya-ot-koronavirusa>

COVID-19 в СНГ: рекордное число прививок сделано в Оше, новые мобильные пункты вакцинации открыли в Армении

В Грузии скончался второй ребенок, зараженный дельта-штаммом коронавируса. За жизнь младенца боролись врачи детской больницы в Тбилиси. О ситуации с ковидом в странах Содружества и темпах вакцинации узнали корреспонденты «МИР 24».

Кыргызстан

Бишкек и Чуйская область продолжают лидировать по числу новых случаев инфицирования в Кыргызстане. За последние сутки в стране выявили 1291 заболевшего.

А вот по темпам вакцинации столица нашего уступает городу Ош на юге республики. Там только за один день сделали прививку 43 тысячи жителей. Для сравнения в Бишкеке не больше двух тысяч. Иммунизируют граждан российским «Спутником V» и китайским «Синофармом».

Беларусь

Вакцинация в Беларуси идет активно. Почти 800 тысяч граждан прошли полный курс. Сделать прививку можно и на трех станциях минского метро: «Московская», «Могилевская» и «Ковальская Слобода». Пункты открыты для всех желающих – при себе необходимо иметь только паспорт.

Вакцинируются и работники метрополитена. На данный момент половина коллектива уже сделала прививку.

Казахстан

Почти полмиллиона человек переболели коронавирусом в Казахстане с начала пандемии, сообщили в Минздраве. Волна заболеваемости пока не идет на спад. Пиковых значений ожидают в августе. Если система здравоохранения не будет справляться, а 70% коек в больницах будут заполнены – в стране могут ввести локдаун.

Пока власти республики ограничиваются запретами на проведение массовых мероприятий. Среди них – молебны в честь праздника Курбан Айт. Духовное управление мусульман Казахстана предлагает молиться дома, а жертвоприношения делать у себя на частных подворьях.

Армения

Капан станет третьим городом в Армении, где вакцинацию будут проводить не только в медучреждениях. Мобильные пункты работают еще в Ереване и Гюмри. В них собираются большие очереди из иностранцев, в основном иранцев, которые приезжают за прививкой. Капан же находится в 80 километрах от армяно-иранской границы. Там пройти иммунизацию будет удобнее. Кроме того, Минздрав Армении сообщил о внедрении электронной записи. Это поможет избежать больших скоплений людей в точках вакцинации.

<https://mir24.tv/news/16467521/covid-19-v-sng-rekordnoe-chislo-privivok-sdelano-v-oshe-novye-mobilnye-punkty-vakcinacii-otkryty-v-armenii>

Путин заявил о работе по началу производства вакцин в Азербайджане

Москва и Баку в настоящее время работают над началом производства вакцин от коронавируса в Азербайджане. Об этом 20 июля заявил президент России [Владимир Путин](#) в ходе встречи с азербайджанским лидером Ильхамом Алиевым в Москве.

«Мы сотрудничаем сейчас всё активнее в борьбе с [коронавирусом](#)», — сказал российский лидер.

Он отметил, что в Азербайджан Россия поставила 100 тыс. доз вакцин. Обсуждается вопрос налаживания производства препаратов в этой стране.

По словам Путина, Россия направит в ближайшее время в Баку представительную делегацию для развития сотрудничества по ряду направлений.

Экономические отношения двух стран в настоящее время восстанавливаются после пандемии коронавируса, добавил Путин.

https://iz.ru/1195773/2021-07-20/putin-zaiavil-o-rabote-po-nachalu-proizvodstva-vaktcin-v-azerbaidzhane?utm_source=smi2

СМИ: Коронавирусом в России с начала пандемии могли переболеть 29 миллионов человек

К такому выводу пришли журналисты интернет-изданий «Медиазона», «Холод» и «Медуза», признанного властями иноагентом, проанализировав выдаваемые переболевшим COVID-19 сертификаты. При этом официально оперштаб сообщает только о 6 миллионах заболевших с начала эпидемии.

Согласно расследованию, на пике второй, зимней волны в реестр вносилось по 125 тысяч человек в сутки. В это время заболеваемость была выше только в США и Индии.

https://echo.msk.ru/news/2874222-echo.html?utm_source=smi2

Онищенко: надо наказывать врачей за призыв к отказу от вакцинации

По мнению Онищенко, если у врача есть информация, подтверждающая его антипрививочную позицию, он должен об этом сообщить. Фото: Владимир Андреев © URA.RU

Врачи, которые призывают к отказу от вакцинации от коронавируса по немедицинским показаниям, должны быть наказаны. С таким мнением выступил бывший главный санитарный врач России, первый зампред комитета Госдумы РФ по образованию и науке Геннадий Онищенко.

«Нужно привлекать моих коллег, которые, будучи врачами, призывают людей отказаться от вакцинации. Для простых людей любой врач — это врач. Редко кто разбирается, какой же он направленности: хирург, косметолог, отоларинголог или иммунолог», — цитирует Lenta.ru Геннадия Онищенко.

По его словам, если у медицинского работника существуют какие-то данные, которые подтверждают его позицию против прививки, он должен предоставить ее профессиональному сообществу, передает [деловая газета «ВЗГЛЯД»](#). Онищенко подчеркнул, что оснований для привлечения к ответственности не будет для тех, кто не имеет отношения к эпидемиологии, вирусологии или иммунологии. Однако распространение недостоверной информации нужно наказывать в административном или уголовном порядке, пишет [«Федеральное агентство новостей»](#).

https://ura.news/news/1052495337?utm_source=smi2_agr

Новую партию вакцины «ЭпиВакКорона» направили в регионы

Новую партию вакцины от коронавирусной инфекции COVID-19 «ЭпиВакКорона» в объеме 720 тыс. доз начали отправлять в регионы. Об этом сообщил ТАСС со ссылкой на официальный Telegram-канал вакцины.

«20 июля начались отправки новой партии вакцины «ЭпиВакКорона» в субъекты Российской Федерации. Объем очередной партии составляет 720 тыс. доз», — отмечается в сообщении.

Также производитель вакцины сообщил, что в Москву поступило 40,4 тыс. доз «ЭпиВакКороны».

https://russian.rt.com/russia/news/887114-vakcina-epivakkorona-regiony?utm_source=smi2

В Кремле отреагировали на расследование о 29 млн заболевших COVID-19

Пресс-секретарь президента Дмитрий Песков отреагировал на вопрос журналистов ТАСС о расследовании изданий «Медиазона», «Холод» и «Медуза» (признано российскими властями иноагентом), где говорится о 29 млн

заболевших коронавирусом в России. Представитель Кремля не стал комментировать эти сведения. Он направил журналистов в оперативный штаб по борьбе с коронавирусом.

Это вопрос в штаб к [заместителю председателя правительства Татьяне] Голиковой, — сказал он.

Ранее журналисты трёх изданий получили информацию из базы Минздрава, созданной для отслеживания ситуации с коронавирусом. Они сообщили, что в реестре заболевшими числятся в пять раз больше пациентов, чем в официальной статистике оперштаба. Сотрудники СМИ использовали сертификаты переболевших COVID-19, которые выдавал сервис «Госуслуги» для посещения ресторанов в Москве в период, когда для этого требовался QR-код. Электронный документ имеет номер, состоящий из 16 цифр. По данным журналистов, последние восемь из них — порядковый номер пациента в реестре Минздрава. Сейчас переболевшим выдаются сертификаты, в которых порядковые номера превышают 29 млн, что почти в пять раз больше, чем официальные статистические данные (шесть миллионов человек).

24 июня заместитель главы Минцифры Олег Качанов рассказал, что в регистре переболевших около девяти миллионов человек. При этом оперштаб в тот же день сообщал примерно о пяти миллионах переболевших за всё время пандемии.

https://news.ru/society/v-kremle-otreagirovali-na-rassledovanie-o-29-mln-zabolevshih-covid-19/?utm_source=smi2bonus

Вакцинацию от КВИ включили в Национальный календарь прививок в Узбекистане

В Узбекистане в целях закрепления правовой основы обязательной вакцинации от COVID-19 для отдельных категорий граждан включили её в Национальный календарь профилактических прививок, передает собственный корреспондент МИА «Казинформ».

По данным Министерства Юстиции Республики Узбекистан организация вакцинации против инфекционных заболеваний в каждом государстве осуществляется по соответствующему календарю, в котором отражаются сведения о том, кто, когда и при каких условиях должен быть вакцинирован против инфекционных заболеваний. «На сегодняшний день, согласно Национальному календарю профилактических прививок, младенцам при профилактической вакцинации делают прививки ВГВ-1 в 1-дневном возрасте, БЦЖ-1 в 2-5-дневном возрасте, в 2-4 месяца, в 12 месяцев, в 16 месяцев, а также в возрасте от 6 до 16 лет проводится различная вакцинация для формирования иммунитета к различным инфекционным заболеваниям», - сообщает Минюст РУ. В целях предупреждения возможного эпидемиологического риска, по 13 видам заболеваний, согласно календарю профилактических прививок по эпидемиологическим показаниям, утвержден перечень контингентов, подлежащих вакцинации. «В частности, этот список содержит перечень контингентов, которые должны быть вакцинированы против гриппа, паралича, кори и краснухи, коклюша и других эпидемиологических заболеваний. Аналогичным образом, в связи с эпидемиологической ситуацией, профилактическая вакцинация против коронавируса также была включена в календарь профилактических прививок в соответствии с эпидемиологическими рекомендациями», - отмечается в сообщении.

Напомним, из-за обострения эпидемиологической ситуации 17 июля Специальной республиканской комиссией по противодействию коронавирусу Узбекистана принято решение об обязательной вакцинации граждан старше 18 лет, работающих в сферах торговли, общепита, услуг и образования, а также военнослужащих и сотрудников правоохранительных органов. При этом до 1 сентября указанные лица должны быть привиты первым компонентом, до 1 октября — вторым и до 1 ноября — третьим.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz](https://www.inform.kz/ru/vakcinaciyu-ot-kvi-vklyuchili-v-nacional-nyy-kalendar-privivok-v-uzbekistane_a3814305) https://www.inform.kz/ru/vakcinaciyu-ot-kvi-vklyuchili-v-nacional-nyy-kalendar-privivok-v-uzbekistane_a3814305

Грузия — в «красной зоне», эпидемиологи предлагают ввести ограничения

Грузия на фоне роста числа заражений коронавирусом перешла из «оранжевой зоны» в «красную», заявил руководитель Национального центра по контролю заболеваний Амиран Гамкредидзе.



«Мы сейчас примерно на том же уровне, что были на пике третьей волны, где-то 17 мая. Кроме того, сегодняшняя эпидситуация аналогична той, что была у нас в конце октября — начале ноября прошлого года, когда мы приближались к пику в конце ноября. Мы перешли в „красную зону“ по всем индикаторам. До сих пор на карте Джона Хопкинса мы были отмечены оранжевым цветом, сейчас мы находимся в „красной зоне“, что является одним из поводов для тревоги, необходимо принять соответствующие меры», — заявил Гамкредидзе.

По заявлению главы Национального центра по контролю заболеваний, эпидемиологи уже обратились к координационному совету при правительстве с рекомендацией введения ограничений «в разумных рамках». «Центр по контролю заболеваний всегда более радикален в этих вопросах. Мы представили целый перечень рекомендаций, где главное — максимально интенсифицировать процесс иммунизации и вакцинации. В то же время население должно знать, что если эпидемическая ситуация ухудшится, а такая тенденция явно будет, тогда Центр по контролю заболеваний даст рекомендации по введению более жестких ограничений», — заявил Гамкредидзе.

https://easdaily.com/ru/news/2021/07/20/gruziya-v-krasnoy-zone-epidemiologi-predlagayut-vvesti-ogranicheniya?utm_source=smi2

Минздрав: сколько новых случаев COVID-19 подтверждено в Молдове за сутки

В Министерстве здравоохранения, труда и социальной защиты представили статистику по новым случаям коронавируса за минувшие 24 часа.

КИШИНЕВ, 20 июля – Sputnik. В Молдове лабораторным путем за сутки подтверждено 89 новых случаев инфицирования COVID-19. Такие данные представили в Минздраве во вторник.

Общее число случаев заражения в стране достигло 258 096.

За минувшие сутки проведено 5677 тестов.

За последние 24 часа не зафиксировано ни одного случая инфицирования среди медработников.

Всего в больницах находятся 279 пациентов, в том числе в крайне тяжелом состоянии – 53 (из них 8 подключены к аппаратам искусственной вентиляции легких).

По данным Минздрава, за сутки выздоровели 76 человек. Всего вылечившихся на данный момент – 251 033.

Отмечено два летальных исхода, а общее число скончавшихся от осложнений на фоне коронавирусной инфекции – 6229.

Меры по борьбе с COVID-19 в Молдове

С 17 марта 2020 года в Молдове было введено чрезвычайное положение в связи с распространением пандемии. А с 15 мая до 30 сентября действовал режим ЧП в области здравоохранения. С 1 октября в республике ввели новую систему оценки эпидемиологической ситуации. Районам страны раз в две недели присваивали "красный", "оранжевый", "желтый" или "зеленый" уровни опасности. В зависимости от этого менялись и ограничения.

С 30 ноября 2020-го в стране вновь ввели чрезвычайное положение в здравоохранении, которое несколько раз продлевали. В последний раз – до 18 апреля. Парламент 31 марта решил ввести чрезвычайное положение в стране с 1 апреля до 30 мая. Однако 28 апреля Конституционный суд признал не соответствующим Основному закону страны решение законодательного органа о введении ЧП. Согласно решению Национальной чрезвычайной комиссии общественного здоровья от 29 апреля, теперь территориальные комиссии вводят в административно-территориальных единицах ЧП в здравоохранении. В Кишиневе долгое время действовал "красный код", который решением Муниципальной чрезвычайной комиссии общественного здоровья 19 мая сменили на "оранжевый код", а 27 мая – на "желтый код".

Со 2 марта в Молдове началась кампания по вакцинации от коронавируса. Этот процесс разбили на три этапа. На первом прививки начали делать медицинским работникам. С 25 марта иммунизировать стали подопечных домов престарелых и центров временного или долгосрочного размещения.

С 31 марта прививочная кампания расширилась – наряду с медицинскими работниками вакцинируются также граждане старше 60 лет, люди с сопутствующими заболеваниями, а также работники образовательных учреждений.

Под второй этап прививочной кампании, согласно Национальному плану иммунизации, попали также сотрудники правоохранительных органов, оборонного сектора и госбезопасности и персонал социальных служб. На третьем этапе, который полностью стартовал в стране 19 мая, вакцинируют всех остальных.

https://ru.sputnik.md/20210720/minzdrav-skolko-novykh-sluchaev-covid-19-podtverzhdeno-v-moldove-za-sutki-42510213.html?utm_source=smi2

Власти Финляндии сообщили о начале в стране четвёртой волны коронавируса

Сегодня был зафиксирован самый высокий с апреля прирост новых случаев инфицирования — 461.

«Если мы хотим говорить о волнах, то да, это можно считать четвёртой волной», — заявил в эфире телеканала MTV-3 глава департамента безопасности здоровья Национального института здравоохранения Мика Салминен.

По его словам, во многих странах Европы сейчас аналогично растёт число заражений. Больше всего случаев фиксируется среди непривитых граждан и молодёжи. По официальным данным Минздрава, в Финляндии с начала пандемии коронавирусом заразились чуть более ста тысяч человек.

<https://govoritmoskva.ru/news/281220/?from=smi2>

Около 18 тыс. французов заразились коронавирусом за сутки

Министр здравоохранения страны Оливье Веран сообщил, что за неделю прирост числа инфицированных составил 150%

ПАРИЖ, 20 июля. /ТАСС/. Французские медики зафиксировали 18 тыс. новых случаев инфицирования коронавирусом за последние 24 часа. Об этом сообщил во вторник министр здравоохранения страны Оливье Веран.

"Мы только что получили последние сведения о числе заразившихся за последние сутки, - отметил он, выступая в Национальном собрании (нижняя палата парламента). - За минувшие 24 часа выявлено 18 тыс. новых случаев". Таким образом, за одну неделю прирост числа инфицированных составил 150%. "Это беспрецедентно", - подчеркнул Веран.

При этом, по словам министра, Франция "обладает оружием". "Это вакцина, - пояснил он. - Не время для колебаний. Время для коллективной вакцинации и иммунитета, это единственный способ избавиться от коронавируса".

Ранее на встрече с парламентариями министр призвал ускорить темпы вакцинации в стране. Он сообщил, что цель ввести первую дозу вакцины 40 млн человек будет достигнута уже в июле, а не в августе, как планировалось ранее. По данным Верана, власти также "надеются достичь показателя в 80-85% вакцинации среди молодежи в возрасте от 12 лет к концу августа".

https://tass.ru/obschestvo/11944957?utm_source=smi2.ru&utm_medium=referral&utm_campaign=gift

Регулятор ЕС начал изучение французской вакцины от COVID-19

Решение об экспертизе было принято на основании предварительных результатов лабораторных исследований и первых клинических испытаний среди взрослых

Европейский лекарственный регулятор (ЕМА) начал экспертизу вакцины против коронавируса Vidprevtyn, разработанной французской фармкорпорацией Sanofi, передает [ТАСС](#) со ссылкой на сообщение ЕМА.

Решение об экспертизе было принято на основании предварительных результатов лабораторных исследований и первых клинических испытаний среди взрослых, которые свидетельствуют, что вакцина способствует выработке антител и может защищать от ковида.

Агентство продолжит оценку поступающих от Sanofi данных, чтобы установить, перевешивают ли преимущества риски использования вакцины, насколько она эффективна, безопасна и соответствует стандартам качества. Экспертиза продолжится, пока не будет получено достаточно сведений для подачи заявки на получение регистрационного удостоверения.

https://www.bfm.ru/news/477137?utm_source=smi2ag&utm_campaign=year2018&utm_medium=partner

В Германии 60% жителей привились от COVID

БЕРЛИН, 20 июл — ПРАЙМ. Доля жителей ФРГ, которые сделали минимум одну прививку от коронавируса, достигла 60%, сообщает минздрав страны.

Вакцинация в ФРГ началась 27 декабря прошлого года, ведется преимущественно вакцинами, которые требуют двух прививок.

"В Германии 19 июля 2021 года было сделано 361 178 прививок. Таким образом теперь 38,8 миллиона человек (46,7% всего населения) полностью привиты. В целом минимум одну прививку сделали 49,9 миллиона человек (60%)", — говорится в сообщении минздрава ФРГ.

Вплоть до мая текущего года вакцинация в ФРГ велась по группам приоритета, которые определялись по признакам возраста, состояния здоровья и профессии. Власти страны рассчитывают, что к концу лета каждый желающий сможет сделать прививку. Эксперты заявляют, что стране необходимо привить 85% населения младше 59 лет и 90% в возрастной группе старше 60 лет.

<https://1prime.ru/society/20210720/834253203.html?ut>

Глава МИД Чехии прогнозирует ограничения на европейских границах из-за коронавируса

Единственным и самым эффективным оружием в борьбе с коронавирусом является вакцинация населения, заявили министры стран группы Central 5

ПРАГА, 20 июля. /ТАСС/. Распространение новых штаммов коронавируса и усложняющаяся из-за этого эпидемиологическая ситуация может вызвать необходимость введения дополнительных ограничений на передвижение граждан через границы стран Центральной Европы. Об этом сообщил журналистам в ходе проходящей во вторник в городе Мельник близ Праги встречи министров иностранных дел Чехии, Словакии, Словении, Венгрии и Австрии глава чешской дипломатии Якуб Кулганек. "Из-за новых штаммов [коронавируса] мы должны постоянно быть бдительными и нашу стратегию [борьбы с коронавирусной инфекцией] приспосабливать ситуации, — отметил он. — Нельзя исключить введение некоторыми соседними государствами новых временных ограничений перемещения [граждан] через границы". Страны, главы МИД которых встретились в Мельнике, намерены координировать между собой введение ограничительных мер по пересечению границ. "Мы хотим заранее информировать наших граждан о готовящихся ограничениях", — сказал Кулганек.

Министры иностранных дел Чехии, Словакии, Словении, Венгрии и Австрии заявили журналистам, что единственным и самым эффективным оружием в борьбе с коронавирусом является вакцинация населения. Глава МИД Словакии Иван Корчок в этой связи напомнил, что его страна разрешает въезд на свою территорию без необходимости прохождения двухнедельного карантина только гражданам, прошедшим полный курс вакцинации.

Чехия, Словакия, Словения, Венгрия и Австрия для обеспечения максимального эффективного сотрудничества в борьбе с пандемией около года назад объединились в группу Central 5. В Мельнике состоялась пятая встреча их глав МИД. На ней обсуждались также вопросы развития регионального взаимодействия в Центральной Европе, перспективы расширения Евросоюза за счет стран западной части Балканского полуострова и аспекты, касающиеся программы ЕС "Восточное партнерство".

https://tass.ru/mezhdunarodnaya-panorama/11944927?utm_source=smi2.ru&utm_medium=referral&utm_campaign=gift

Вакцинация приносит свои плоды - премьер-министр Бельгии

В Бельгии все меньше людей заболевают и нуждаются в госпитализации от COVID-19, благодаря кампании по вакцинации. Об этом заявил через социальные сети премьер-министр Бельгии Александр Де Кроо, передает собственный корреспондент МИА «Казинформ».

Тем не менее, для оптимальной защиты важно, чтобы «каждый также получил вторую инъекцию», добавил бельгийский премьер-министр. Сегодня в Бельгии состоится очередное заседание Консультативного комитета при правительстве, которое должно принять очередные меры в борьбе с пандемией в стране. Текущая эпидемиологическая ситуация в Бельгии характеризуется ростом заражаемости населения, но относительно низкими показателями госпитализации и смертности. На 20 июля коронавирус диагностирован у 26832 жителей Бельгии (2,4 процента от общего населения), из них 86 человек проходит лечение в стационарах страны. При этом наиболее высокий показатель вакцинации населения отмечается во Фламандском регионе, где к концу июля планируется вакцинировать 80 процентов взрослого населения.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz](https://www.inform.kz/ru/vakcinaciya-prinosit-svoi-plody-prem-er-ministr-bel-gii_a3814247) https://www.inform.kz/ru/vakcinaciya-prinosit-svoi-plody-prem-er-ministr-bel-gii_a3814247

Испания больше не будет закупать вакцину AstraZeneca
Оставшуюся вакцину AstraZeneca из Испании передадут третьим странам через COVAX (глобальный доступ к вакцинам COVID-19).

КИШИНЕВ, 19 июля – Sputnik. Испания больше не будет закупать вакцину от коронавируса AstraZeneca. Информацию подтвердили для [РИА Новости](#) в министерстве здравоохранения.

В министерстве отметили, что в настоящее время эта вакцина лишь передается автономным сообществам, чтобы "завершить вакцинацию жителей старше 60 лет". В возрастной группе от 60 до 69 лет 78% уже полностью привиты (одну дозу получили 95,6%), в возрастной группе от 70 до 79 лет – 97,6%, старше 80 лет – 100%. Изначально предполагалось, что Испания приобретет 31 миллион вакцин AstraZeneca. Но из-за побочных эффектов, связанных с применением AstraZeneca, было принято решение отказаться от вакцины. Таким образом, в страну были поставлены лишь 10,3 миллиона вакцин, по меньшей мере одну дозу получили пять миллионов человек, обе дозы – 3,9 миллиона.

Оставшуюся вакцину AstraZeneca передадут третьим странам через COVAX (глобальный доступ к вакцинам COVID-19).

Всего в стране полностью привиты 23,4 миллиона человек, хотя бы одна доза вакцины введена 29 миллионам пациентов (население страны 47 миллионов).

https://ru.sputnik.md/20210719/Ispaniya-bolshe-ne-budet-zakupat-vaktsinu-AstraZeneca-35583214.html?utm_source=smi2

Англия снимает почти все антикоронавирусные ограничения

Правительство планирует поощрять заведения, которые будут принимать только гостей с сертификатами вакцинации.

Премьер-министр Великобритании Борис Джонсон призвал граждан соблюдать осторожность и следить за здоровьем, поскольку в Англии теперь сняты почти все антикоронавирусные ограничения, сообщает [BBC News](#).

«Сейчас подходящий момент, чтобы подойти к заключительному этапу снятия ограничений в Англии. Если мы не сделаем это сейчас, то вообще непонятно, когда мы будем готовы на это решиться. Но необходимо соблюдать осторожность. Нужно помнить, что коронавирус активнее в холодное время года. Кроме того, мы видим, что «индийский» штамм крайне заразен», — сказал он в видео, опубликованном в Twitter.

С 19 июля отменяются все ограничения, касающиеся встреч в группах. Любое число людей может собираться, как в закрытых помещениях, так и под открытым небом. Масочный режим отменен, однако существует рекомендация носить их в закрытых помещениях.

Открываются ночные клубы, а бары и пабы могут обслуживать не только посетителей за столиками, но и тех, кто сидит за барной стойкой или просто находится в зале.

Между тем, правительство планирует поощрять заведения, которые будут принимать только гостей с сертификатами вакцинации (карточка NHS Covid Pass). Сняты все ограничения по максимальному числу людей, которых разрешается приглашать на свадьбы, похороны, для людей, посещающих концерты, театры, спортивные мероприятия.

Жителям Англии также разрешили путешествия в сильно страдающие от коронавируса страны из «красного списка», однако рекомендовано воздержаться от таких поездок. При этом путешественникам, возвращающимся из Франции в Англию, Уэльс и Шотландию, придется соблюдать десятидневный карантин. Лицам младше 18 лет и полностью вакцинированным взрослым больше не нужно самоизолироваться после посещения стран из «желтого списка».

Ранее антикоронавирусные ограничения ослабил Уэльс. С 17 июля там можно собираться в любом количестве на открытом воздухе, до шести человек могут сидеть за одним столиком в заведениях. Организованные мероприятия в помещении могут проводиться с ограничением в тысячу сидячих мест и 200 стоячих.

Северная Ирландия планирует ослабить ограничения 26 июля.

<https://365info.kz/2021/07/angliya-snimaet-pochti-vse-antikoronavirusnye-ogranicheniya>

Канада откроет границы для привитых определенными вакцинами

Власти Канады объявили, что намерены открыть границы для прошедших полную вакцинацию от коронавируса препаратами, получившими одобрение в стране, передает [Tengrinews.kz](#) со ссылкой на [РИА Новости](#).

Как следует из заявления на правительственном сайте, в качестве первого шага с 9 августа границы откроются для граждан США. При благоприятной эпидемиологической обстановке власти намерены 7 сентября открыть границы для всех путешественников, прошедших полную иммунизацию по меньшей мере за 14 дней до поездки.

С августа власти также откроют пять дополнительных аэропортов для международных рейсов. Сейчас международные рейсы выполняются только в Монреаль, Торонто, Калгари и Ванкувер.

На данный момент в стране одобрены вакцины от коронавируса производства Moderna, Pfizer/BioNTech, AstraZeneca, а также Janssen (Johnson & Johnson).

https://tengrinews.kz/world_news/kanada-otkroet-granitsyi-privityih-opredelennymi-vaktsinami-443585/

В Израиле растёт заболеваемость коронавирусом

В Израиле зарегистрировано 1 372 новых случая заражения коронавирусом, что является самым высоким показателем с середины марта, сообщает сегодня, 20 июля, газета The Jerusalem Post.

Из 77 тысяч обработанных тестов положительными оказались 1,87%, что является рекордом за четыре месяца. 62 человека находились в тяжёлом состоянии.

EADaily напоминает, что пандемия коронавируса стала серьёзным вызовом для всего мира в 2020 году и остаётся таковым и поныне.

https://eadaily.com/ru/news/2021/07/20/v-izraile-rastyot-zabolevaemost-koronavirusom?utm_source=smi2

На Кубе растёт число заболевших коронавирусом

Самый высокий уровень заражения коронавирусом на душу населения в Латинской Америке зафиксирован на Кубе. За последнюю неделю в республике выявлено почти 4 тысячи инфицированных на 1 миллион жителей, сообщает «Хабар 24» со ссылкой на Рейтер.

Вспышку вируса эксперты связывают с циркулирующим на острове дельта штаммом. Так, больницы в провинции Матансас работают на пределе возможностей. Медики жалуются на нехватку баллонов с кислородом и лекарств. На фоне ухудшения эпидобстановки Остров Свободы впервые за 30 лет охватили массовые антиправительственные протесты. Участники акций требуют свободы и более решительных действий правительства в борьбе с пандемией. Между тем, работники здравоохранения призывают усилить ковидные ограничения.

*- Очень высокие показатели заражения свидетельствуют о том, что вирус быстро передается. Ситуация с **коронавирусом** очень сложная. Необходимо ужесточить карантинные меры. При этом люди должны строго им следовать, -* говорит Франциско Дуран, директор Департамента эпидемиологии Минздрава Кубы

В Перу заключили соглашение о поставке вакцины «Спутник V»

Власти Перу заключили соглашение о поставке российской вакцины от коронавируса «Спутник V», сообщил минздрав страны.

«Минздрав информирует граждан о следующем – правительство Перу радо сообщить о подписании соглашения о поставке вакцин «Спутник V», – приводит РИА «Новости» сообщение ведомства.

Ранее Нигерия стала 68 государством, зарегистрировавшим российскую вакцину против коронавируса «Спутник V», теперь она одобрена к применению в странах с общим населением свыше 3,7 млрд человек.

https://vz.ru/news/2021/7/20/1109934.html?utm_source=smi2

Нужна ли вакцина переболевшим коронавирусом: откровения профессора-инфекциониста

Что сильнее – иммунитет от болезни или от вакцины? Этот вопрос интересует многих. Вот мнение инфекциониста, главного научного сотрудника Международного тренингового центра Национального научного центра особо опасных инфекций им. М. Айкимбаева, профессора [Андрея ДМИТРОВСКОГО](#).

Антитело – в дело

– Андрей Михайлович, если человек серьезно переболел коронавирусной инфекцией, выработал ли его организм достаточное количество антител к вирусу и может ли он не вакцинироваться?

– Каждый человек переносит инфекцию по-своему, иммунитет у всех разный. Есть пример, когда в организме даже тяжело [переболевшего КВИ](#) антитела вообще не образовались. У кого, я озвучивать не буду, но это было в 2020 году. И другой пример: человек заразился, болезнь протекала среднетяжело, а через год после выздоровления он вновь заразился, но болел легко. То есть 100-процентной гарантии возникновения специфического иммунитета, способного защитить от нового заражения, после перенесенной болезни нет.

Уровень иммунитета к КВИ проще всего проверяется наличием антител. Все мы понимаем, антитела – это косвенный показатель противовирусной защиты. Если они есть, значит, защита есть. Но невозможно дать однозначной рекомендации: переболел – не вакцинируйся, или переболел – всё равно вакцинируйся. Просто раз в полгода нужно проверять наличие антител в организме. И, исходя из этого, решать – провести ревакцинацию или нет.

– Какой уровень антител достаточен, чтобы противостоять вирусу?



– Уровни антител определяют по-разному. Некоторые лаборатории просто приводят цифры, к примеру – 6 или 12. Но я считаю предпочтительным, чтобы давали 2 следующих значения: поскольку для этого проводят иммуноферментный анализ (ИФА), то мы измеряем оптическую плотность образца в сравнении с отрицательным контролем. Схематично это выглядит так: если оптическая плотность образца в 2 раза превышает отрицательный контроль, значит, антитела есть. Если превосходит в 4 или 10 раз – еще лучше. Чем больше разница, тем лучше. Однозначно, если есть антитела – это хорошо, и надо следить за их динамикой. Если в динамике уровень антител начинает снижаться, приближаясь к нулевому контрольному, то надо вакцинироваться.

– Когда пациенту дают результаты общего анализа крови, обычно в них указывают, какое у него количество эритроцитов, а рядом – уровень нормы. А когда человек получает результат анализа ИФА, как определить, насколько он серьезно болен или защищен? Вообще, такие цифры, как 6, 12 или другие, в каких единицах измеряются?

– Для меня самого это не совсем понятно. Думаю, выдавать надо не такой результат. Если ответ положительный, я предпочитаю знать конкретное измерение оптической плотности образца по сравнению с отрицательным контролем, в котором антител нет. И клиницисты уже сами могут сравнивать и оценивать, насколько высок у пациента уровень антител и как он [защищен от инфекции](#). А когда лаборатория дает какие-то абстрактные цифры, никто не понимает, что они значат.

– Что такое – оптическая плотность образца?

– Мера непрозрачности вещества. Вот берут кровь на ИФА-исследование, отделяют клеточные элементы, остается сыворотка. А любая жидкость, включая дистиллированную воду, имеет определенную плотность. В нашем случае оптическая плотность сыворотки без реакции – это и есть отрицательный контроль. А если происходит реакция – грубо говоря, антиген-антитело (мы же ищем антитела), то в присутствии определенного фермента (поэтому тест и называется “иммуноферментный анализ”) оптическая плотность образца сыворотки увеличивается. Так вот степень ее увеличения показывает уровень антител. Вообще ИФА – качественная реакция. И количественно использовать ее результат мы можем только относительно. К примеру, так: антитела есть, много их или мало.

– То есть обобщенно мы не можем сказать, у кого титры антител выше: у переболевших или у вакцинированных.

– Да, потому что есть переболевшие люди, у которых антител – 0, а есть переболевшие, у которых титры высокие. Это зависит от индивидуальных свойств организма. И надо исходить из конкретной ситуации. Переболел и есть антитела – хорошо. [Вакцинировался](#) и есть антитела – хорошо.

Единственно правильный вариант

– Тогда что делать тому, кто переболел и не хочет вакцинироваться, потому что у него высокие антитела? Ведь с него требуют паспорт или сертификат вакцинации.

– Ну у нас же всё делается методом проб и ошибок. Вместо того, чтобы продумать систему, начинают дергать то одно, то другое, то третье. Вот этот паспорт вакцинации говорит только о том, что человек вакцинировался, больше ни о чем. Надо не паспорт вакцинации вводить, а вводить измерение уровня антител. У кого есть антитела,

неважно – вакцинировался он или переболел, он безопасен. Если антител нет, даже если этот человек вакцинировался, он может заразиться и передавать инфекцию.

– **Я знаю, что в некоторые страны туристов и приезжих пускают не по паспорту вакцинации, а по результатам данных ИФА. Вы считаете, это более правильно?**

– Не более правильно, а это единственно правильный вариант! Хотя повторяю: это лишь уровень антител к КВИ, не коррелированный с другими видами иммунитета. Тем не менее антитела к вирусу в целом показывают уровень защиты.

– **И это правильно, что туристов пускают по справке ИФА о наличии антител к COVID-19?**

– Да. При этом замечу: если мазок из носа для ПЦР-анализа взяли сегодня, завтра человек может быть уже заразен, даже не зная об этом. И этот тест имеет очень относительную ценность. Антитела же могут оставаться в организме на определенном уровне достаточно стабильно. Иммуноглобулины G сохраняются месяцами. Поэтому даже если пробу на анализ вы сдали в прошлом месяце, то примерно такой же уровень антител будет сохраняться у вас и в этом месяце. Этот показатель снижается очень медленно.

– **По идее, так и нужно тестировать людей по всему миру?**

– Да.

Надо следить за динамикой

– **Раньше мы считали: если человек переболел какой-то инфекцией, к примеру, оспой, то ему прививку от оспы уже делать не надо. А сейчас всё иначе?**

– Нет, подождите. Оспой люди на нашей памяти уже не болели. Последние несколько случаев этой болезни были зафиксированы в Африке еще в 1-й половине прошлого века. И тогда вакцинация была поголовная.

Просто есть инфекции, при которых возникает очень стойкий иммунитет, как, например, при кори или дифтерии. С другой стороны, есть нестерильный иммунитет, который возникает, когда в организме есть возбудитель. Например, герпесвирусные инфекции.

– **Получается, от герпеса вакцинироваться невозможно?**

– По крайней мере, до сих пор таких средств не найдено. У нас у всех есть герпесвирусная инфекция, которую можно определить по наличию антител к ней.

И есть много инфекций, при которых вакцина, в принципе, неэффективна. Это – дизентерия, брюшной тиф, бруцеллез. Между этими двумя крайностями существует целая гамма большей или меньшей степени выраженности иммунитета и эффективности вакцин.

При таких воздушно-капельных аэрогенных инфекциях, как грипп или коронавирусная инфекция, иммунитет вырабатывается, но недлительный. Хотя, думаю, на год эффекта от нынешней вакцинации для защиты от КВИ хватит. Впрочем, сейчас об этом трудно судить. Окончательно будет ясно, только когда мы понаблюдаем за этим эпидемиологическим экспериментом 2–3 года.

– **Значит, если человек получил справку о достаточном количестве антител, то в течение месяца-двух он может кататься по всему миру?**

– Думаю, даже дольше – 2–4 месяца.

– **А вакцину после этого он всё равно должен получить?**

– На этот вопрос пока что нет единого мнения. Надо следить за динамикой антител. Раз в полгода проверять их. Если их уровень начинает снижаться, надо провести ревакцинацию. В этом случае она может быть однократной. Этого будет достаточно, чтобы приподнять уровень антител, потому что у человека уже есть иммунная память.

<https://www.caravan.kz/gazeta/nuzhna-li-vakcina-perebolevshim-koronavirusom-otkroveniia-professorainfektionista-754129/>

Темпы вакцинации от коронавируса в мире

<https://gogov.ru/covid-v-stats/world>

Статистика вакцинации от COVID-19 в мире

На 19 июля 2021 года в мире:

2 063 170 797 чел. (26.47% от населения) - привито хотя бы одним компонентом вакцины

1 020 214 001 чел. (13.09% от населения) - полностью привито

3 689 687 413 шт. - всего прививок сделано

По нашим данным, это последняя имеющаяся актуальная информация в регионе.

Темпы вакцинации за последнюю неделю:

10 776 199 чел. в день (0.14% от населения) - кол-во новых привитых в день

170/243/315 - дней до вакцинации 50/60/70% населения с таким темпом

30 330 960 шт. в день - кол-во всех прививок (первых и вторых)

Статистика вакцинации от коронавируса в мире

ВАЖНО: Таблица отсортирована по графе "всего прививок", в ней указано кол-во всех прививок (первых и вторых).

Отдельная статистика по [миру](#), [Европе](#), [Азии](#), [постсоветскому пространству](#), [России](#).

страны с населением < 100 тыс. чел.: [включить в таблицу](#)

страна	всего прививок, шт.	прививок в день, шт.	привито, чел.	% от насе- ления	средний темп, чел./день	дней до вакц. 50% нас.	дней до вакц. 70% нас.	привито двумя комп., чел.	обнов- лено
Китай	1467.3 <i>m</i>	10.8 <i>m</i>	622 <i>m</i>	43.21	3.5 <i>m</i>	28	110	223.3 <i>m</i>	19.07
Индия	411.8 <i>m</i>	4.3 <i>m</i>	326.4 <i>m</i>	23.65	2.8 <i>m</i>	129	226	85.5 <i>m</i>	19.07
США	338.2 <i>m</i>	521 <i>k</i>	186.3 <i>m</i>	56.29	278.9 <i>k</i>		163	161.5 <i>m</i>	19.07
Бразилия	124.1 <i>m</i>	1.4 <i>m</i>	94.1 <i>m</i>	44.26	1 <i>m</i>	12	53	34 <i>m</i>	18.07
Германия	86.1 <i>m</i>	573.2 <i>k</i>	49.8 <i>m</i>	59.45	155.7 <i>k</i>		57	38.5 <i>m</i>	18.07
Великобритания	82.4 <i>m</i>	231.1 <i>k</i>	46.3 <i>m</i>	68.22	55.8 <i>k</i>		22	36.1 <i>m</i>	18.07
Япония	71.9 <i>m</i>	984 <i>k</i>	43.5 <i>m</i>	34.41	467.5 <i>k</i>	42	96	28.4 <i>m</i>	19.07
Турция	63.8 <i>m</i>	669.5 <i>k</i>	39 <i>m</i>	46.27	133.4 <i>k</i>	24	150	21.1 <i>m</i>	19.07
Франция	63.2 <i>m</i>	569.2 <i>k</i>	36.8 <i>m</i>	56.33	193.7 <i>k</i>		46	27.1 <i>m</i>	15.07
Италия	62.1 <i>m</i>	549.1 <i>k</i>	36.6 <i>m</i>	60.61	94.9 <i>k</i>		60	26.8 <i>m</i>	19.07
Индонезия	58.5 <i>m</i>	1 <i>m</i>	42.1 <i>m</i>	15.39	818.2 <i>k</i>	116	183	16.4 <i>m</i>	19.07
Россия	54.7 <i>m</i>	761 <i>k</i>	33.2 <i>m</i>	22.69	481.9 <i>k</i>	84		21.5 <i>m</i>	20.07
Мексика	54.5 <i>m</i>	532.1 <i>k</i>	38.2 <i>m</i>	29.65	406.3 <i>k</i>	65	128	21.7 <i>m</i>	18.07
Испания	51.2 <i>m</i>	493.2 <i>k</i>	29.5 <i>m</i>	63.06	212.9 <i>k</i>		15	24 <i>m</i>	18.07
Канада	45.7 <i>m</i>	380.7 <i>k</i>	26.5 <i>m</i>	70.32	39.8 <i>k</i>			19.1 <i>m</i>	19.07
Польша	32.9 <i>m</i>	181.4 <i>k</i>	17.8 <i>m</i>	47.02	47.6 <i>k</i>	24	183	16.3 <i>m</i>	19.07
Аргентина	27.4 <i>m</i>	366.9 <i>k</i>	22 <i>m</i>	48.74	315.4 <i>k</i>	2	30	5.4 <i>m</i>	19.07
Чили	24.8 <i>m</i>	94.3 <i>k</i>	13.5 <i>m</i>	70.74	40.5 <i>k</i>			11.7 <i>m</i>	17.07
Колумбия	23.6 <i>m</i>	284.4 <i>k</i>	15.1 <i>m</i>	29.64	216 <i>k</i>	48	95	10.3 <i>m</i>	18.07
Саудовская Аравия	22.9 <i>m</i>	377.5 <i>k</i>	18.4 <i>m</i>	52.97	98.4 <i>k</i>		60	4.4 <i>m</i>	19.07
Пакистан	22.7 <i>m</i>	524.1 <i>k</i>	9.3 <i>m</i>	4.21	0			4.6 <i>m</i>	17.07
Южная Корея	21.8 <i>m</i>	187.1 <i>k</i>	16.3 <i>m</i>	31.78	96.1 <i>k</i>	97	204	6.6 <i>m</i>	19.07
Марокко	21.1 <i>m</i>	177.1 <i>k</i>	11.4 <i>m</i>	30.91	122.6 <i>k</i>	57	118	9.7 <i>m</i>	19.07
Нидерланды	18.3 <i>m</i>	59.3 <i>k</i>	11.6 <i>m</i>	67.69	7.5 <i>k</i>		53	7.4 <i>m</i>	18.07
ОАЭ	16.4 <i>m</i>	58.1 <i>k</i>	7.7 <i>m</i>	77.6	26.8 <i>k</i>			6.7 <i>m</i>	19.07
Филиппины	15.1 <i>m</i>	271.4 <i>k</i>	10.4 <i>m</i>	9.48	102.6 <i>k</i>	433	646	4.7 <i>m</i>	19.07
Малайзия	14.8 <i>m</i>	411.3 <i>k</i>	10.1 <i>m</i>	31.2	272.2 <i>k</i>	22	46	4.7 <i>m</i>	19.07
Таиланд	14.3 <i>m</i>	247.1 <i>k</i>	10.9 <i>m</i>	15.54	221.2 <i>k</i>	109	172	3.4 <i>m</i>	18.07
Бельгия	13 <i>m</i>	107 <i>k</i>	7.8 <i>m</i>	67.01	23.3 <i>k</i>		15	5.5 <i>m</i>	18.07
Израиль	11 <i>m</i>	9 <i>k</i>	5.7 <i>m</i>	66.39	2.1 <i>k</i>		152	5.2 <i>m</i>	19.07
Португалия	11 <i>m</i>	106.2 <i>k</i>	6.6 <i>m</i>	64.37	50 <i>k</i>		11	4.7 <i>m</i>	19.07
Перу	10.8 <i>m</i>	156 <i>k</i>	6.8 <i>m</i>	20.6	113.9 <i>k</i>	85	143	4 <i>m</i>	18.07
Австралия	10.1 <i>m</i>	139.4 <i>k</i>	7.3 <i>m</i>	28.62	67.6 <i>k</i>	81	156	2.8 <i>m</i>	19.07
Бангладеш	10.1 <i>m</i>	298	5.8 <i>m</i>	3.54	3			4.3 <i>m</i>	13.07
Камбоджа	10 <i>m</i>	191.9 <i>k</i>	5.9 <i>m</i>	35.36	144.1 <i>k</i>	17	40	4.1 <i>m</i>	18.07
Греция	9.8 <i>m</i>	68.9 <i>k</i>	5.5 <i>m</i>	52.44	28.1 <i>k</i>		65	4.6 <i>m</i>	19.07
Швеция	9.6 <i>m</i>	80.1 <i>k</i>	5.9 <i>m</i>	58.34	52.6 <i>k</i>		22	3.8 <i>m</i>	16.07

страна	всего прививок, шт.	прививок в день, шт.	привито, чел.	% от насе- ления	средний темп, чел./день	дней до вакц. 50% нас.	дней до вакц. 70% нас.	привито двумя комп., чел.	обнов- лено
Чехия	9.6 <i>m</i>	76.1 <i>k</i>	5.4 <i>m</i>	50.55	20.6 <i>k</i>		101	4.3 <i>m</i>	19.07
Доминиканская Республика	9.3 <i>m</i>	57.7 <i>k</i>	5.4 <i>m</i>	49.32	17.6 <i>k</i>	4	127	3.7 <i>m</i>	18.07
Румыния	9.2 <i>m</i>	13.1 <i>k</i>	4.9 <i>m</i>	25.31	8.1 <i>k</i>	586	1.1 <i>k</i>	4.7 <i>m</i>	18.07
Австрия	9.1 <i>m</i>	57.5 <i>k</i>	5.2 <i>m</i>	57.25	15.2 <i>k</i>		76	4.1 <i>m</i>	19.07
Швейцария	8.4 <i>m</i>	54.6 <i>k</i>	4.5 <i>m</i>	52.1	10.4 <i>k</i>		149	3.7 <i>m</i>	15.07
Куба	8.2 <i>m</i>	108 <i>k</i>	3.4 <i>m</i>	29.65	44.7 <i>k</i>	52	102	2.1 <i>m</i>	17.07
Эквадор	8.2 <i>m</i>	341.7 <i>k</i>	6.3 <i>m</i>	35.61	313.3 <i>k</i>	8	19	1.9 <i>m</i>	18.07
Иран	8.2 <i>m</i>	348.2 <i>k</i>	5.9 <i>m</i>	6.98	255.6 <i>k</i>	141	207	2.3 <i>m</i>	19.07
Казахстан	7.7 <i>m</i>	125.5 <i>k</i>	4.9 <i>m</i>	26.07	74.7 <i>k</i>	60	110	2.8 <i>m</i>	19.07
Шри-Ланка	7.4 <i>m</i>	274.8 <i>k</i>	5.7 <i>m</i>	26.5	240.6 <i>k</i>	21	39	1.7 <i>m</i>	19.07
Сингапур	6.8 <i>m</i>	90.2 <i>k</i>	4.2 <i>m</i>	70.99	36.9 <i>k</i>			2.7 <i>m</i>	18.07
Дания	6.5 <i>m</i>	476.5 <i>k</i>	3.9 <i>m</i>	67.73	27.4 <i>k</i>		5	2.7 <i>m</i>	19.07
Сербия	5.4 <i>m</i>	17.9 <i>k</i>	2.8 <i>m</i>	31.91	8.3 <i>k</i>	190	400	2.7 <i>m</i>	19.07
Тайвань	5.4 <i>m</i>	228.4 <i>k</i>	5.3 <i>m</i>	22.17	219.6 <i>k</i>	30	52	140.4 <i>k</i>	19.07
Венгрия	5.3 <i>m</i>	0	5.6 <i>m</i>	57.7	4.2 <i>k</i>		280	5.3 <i>m</i>	19.07
Ирландия	5.2 <i>m</i>	62.7 <i>k</i>	3.1 <i>m</i>	62.29	45 <i>k</i>		8	2.3 <i>m</i>	18.07
Финляндия	5.1 <i>m</i>	37.8 <i>k</i>	3.6 <i>m</i>	64.36	11.7 <i>k</i>		27	1.5 <i>m</i>	19.07
ЮАР	5.1 <i>m</i>	100.6 <i>k</i>	4.4 <i>m</i>	7.38	69.8 <i>k</i>	362	532	1.7 <i>m</i>	19.07
Египет	5.1 <i>m</i>	87.7 <i>k</i>	3.6 <i>m</i>	3.54	9.5 <i>k</i>			1.4 <i>m</i>	12.07
Гонконг	4.9 <i>m</i>	61.9 <i>k</i>	2.9 <i>m</i>	38.06	32.1 <i>k</i>	28	75	2 <i>m</i>	19.07
Норвегия	4.9 <i>m</i>	31.6 <i>k</i>	3.2 <i>m</i>	59.28	20.4 <i>k</i>		28	1.7 <i>m</i>	18.07
Иордания	4.6 <i>m</i>	39.6 <i>k</i>	2.7 <i>m</i>	26.57	7.5 <i>k</i>	320	594	1.9 <i>m</i>	19.07
Уругвай	4.5 <i>m</i>	31.1 <i>k</i>	2.5 <i>m</i>	71.18	12.8 <i>k</i>			2.1 <i>m</i>	19.07
Азербайджан	4.4 <i>m</i>	35.6 <i>k</i>	2.6 <i>m</i>	25.46	15.1 <i>k</i>	165	299	1.8 <i>m</i>	19.07
Вьетнам	4.3 <i>m</i>	34.5 <i>k</i>	4 <i>m</i>	4.1	30.3 <i>k</i>			309.8 <i>k</i>	19.07
Украина	4.2 <i>m</i>	86.7 <i>k</i>	2.7 <i>m</i>	6.21	51.5 <i>k</i>	372	542	1.5 <i>m</i>	19.07
Непал	4.1 <i>m</i>	68 <i>k</i>	3 <i>m</i>	10.29	55.3 <i>k</i>	209	314	1.1 <i>m</i>	18.07
Словакия	4 <i>m</i>	19.4 <i>k</i>	2.2 <i>m</i>	40.11	8.6 <i>k</i>	63	190	1.8 <i>m</i>	16.07
Венесуэла	4 <i>m</i>	213.1 <i>k</i>	2.9 <i>m</i>	10.2	88 <i>k</i>	129	193	1.1 <i>m</i>	12.07
Монголия	4 <i>m</i>	7.3 <i>k</i>	2.1 <i>m</i>	64.33	769		242	1.8 <i>m</i>	19.07
Нигерия	3.9 <i>m</i>	15.2 <i>k</i>	2.5 <i>m</i>	1.23	8.2 <i>k</i>			1.4 <i>m</i>	12.07
Сальвадор	3.6 <i>m</i>	50.6 <i>k</i>	2.3 <i>m</i>	35.46	41.2 <i>k</i>	23	54	1.3 <i>m</i>	19.07
Катар	3.6 <i>m</i>	21.6 <i>k</i>	1.9 <i>m</i>	67.16	11.5 <i>k</i>		7	1.6 <i>m</i>	19.07
Узбекистан	3.5 <i>m</i>	120.9 <i>k</i>	2.1 <i>m</i>	6.2	64.4 <i>k</i>	228	331	1.2 <i>m</i>	29.06
Мьянма	3.5 <i>m</i>	18.9 <i>k</i>	1.8 <i>m</i>	3.38	0			1.5 <i>m</i>	01.07
Боливия	3.1 <i>m</i>	44.2 <i>k</i>	2.3 <i>m</i>	19.89	37 <i>k</i>	95	158	796.3 <i>k</i>	12.07
Хорватия	2.9 <i>m</i>	14.3 <i>k</i>	1.6 <i>m</i>	38.72	5.3 <i>k</i>	88	244	1.3 <i>m</i>	18.07

страна	всего прививок, шт.	прививок в день, шт.	привито, чел.	% от насе- ления	средний темп, чел./день	дней до вакц. 50% нас.	дней до вакц. 70% нас.	привито двумя комп., чел.	обнов- лено
Коста-Рика	2.6т	12.1к	1.8т	35.02	11.3к	68	158	822.8к	13.07
Алжир	2.5т	346.4к	2.5т	5.7	346.4к	56	81		06.06
Литва	2.5т	9.5к	1.3т	48.11	4.1к	13	145	1.2т	19.07
Тунис	2.4т	32.7к	1.6т	13.39	8.3к	523	809	802.1к	18.07
Кувейт	2.4т	79.4к	1.5т	34	90к	8	17	923.3к	03.07
Бахрейн	2.2т	6.3к	1.1т	64.44	1.2к		80	1т	19.07
Эфиопия	2.1т	10.2к	1.9т	1.65	0				17.07
Болгария	1.9т	8.4к	1т	15.01	4.9к	501	787	877.2к	19.07
Панама	1.9т	18.2к	1.2т	28.28	12.4к	75	145	656.8к	19.07
Зимбабве	1.8т	42к	1.1т	7.7	35.5к	177	261	641.2к	18.07
Оман	1.7т	35.4к	1.4т	28.14	29.7к	38	72	291.6к	14.07
Ливан	1.7т	22.9к	1.1т	15.52	6к	394	622	666.7к	19.07
Лаос	1.7т	22.4к	1т	14.27	11.7к	223	347	670.7к	14.07
Словения	1.6т	7.2к	875.8к	42.13	3.5к	47	165	769.9к	19.07
Кения	1.6т	11.6к	1т	1.93	1.6к			582.4к	18.07
Ангола	1.6т	4.9к	958.4к	2.92	0			634.2к	19.07
Новая Зеландия	1.4т	18.9к	839.6к	17.41	10к	158	255	564.8к	13.07
Гондурас	1.4т	31.3к	1.1т	11.49	6.4к	593	900	79.7к	19.07
Гватемала	1.3т	36.4к	1т	5.75	26.6к	299	434	258.7к	18.07
Латвия	1.3т	4.4к	728к	38.6	3.3к	65	179	642.3к	19.07
Гана	1.3т	870	865.4к	2.79	65			406к	19.07
Уганда	1.1т	3.1к	1.1т	2.41	3.1к			4.1к	19.07
Афганистан	1.1т	18.9к	811.1к	2.08	9.7к			219.2к	18.07
Ирак	1.1т	40.4к	699.3к	1.74	21.5к	902	1.3к	388.5к	05.07
Беларусь	1.1т	21.2к	701.2к	7.42	12.9к	312	459	372.1к	13.06
Албания	1.1т	6.7к	602.5к	20.93	2.1к	402	678	466.9к	18.07
Эстония	1.1т	5.5к	602.5к	45.4	2.5к	25	133	464к	19.07
Маврикий	1т	19.9к	608.1к	47.81	1.7к	16	167	432.8к	19.07
Палестина	966.2к	5.1к	565.7к	11.09	3.4к	576	872	400.6к	17.07
Кипр	934.1к	5.3к	505.2к	41.85	2.9к	34	116	428.9к	19.07
Парагвай	902.5к	9.3к	761.4к	10.67	9.1к	307	463	141.1к	18.07
Кот-д'Ивуар	896.4к	6.5к	896.4к	3.4	6.5к				18.07
Сенегал	870.3к	7.7к	611.2к	3.65	4.1к			259.1к	19.07
Молдавия	864.6к	10.2к	504.7к	12.51	2.8к	533	817	359.9к	18.07
Судан	810.6к	18.9к	627.8к	1.43	10.5к			182.7к	18.07
Гвинея	784.2к	7к	502.1к	3.82	3.7к			282к	16.07
Мальта	724.3к	2.5к	383.9к	86.85	1.7к			357.6к	18.07

страна	всего прививок, шт.	прививок в день, шт.	привито, чел.	% от насе- ления	средний темп, чел./день	дней до вакц. 50% нас.	дней до вакц. 70% нас.	привито двумя комп., чел.	обнов- лено
Северная Македония	713.1 _к	8.6 _к	446 _к	21.41	5.3 _к	112	191	267.1 _к	15.07
Мозамбик	671.3 _к	23.3 _к	372.1 _к	1.19	2.5 _к			299.3 _к	19.07
Люксембург	653.7 _к	5.6 _к	385.7 _к	61.62	2 _к		26	268 _к	19.07
Мальдивы	579.3 _к	5.7 _к	320.8 _к	59.29	376		154	258.5 _к	17.07
Бутан	487.1 _к	133	485.5 _к	62.89	97		566	1.6 _к	12.07
Ливия	480.1 _к	7.9 _к	480.1 _к	6.99	7.9 _к	376	551		18.07
Босния и Герцеговина	470.2 _к	2 _к	306.4 _к	9.34	661			163.8 _к	05.07
Исландия	466.4 _к	2.2 _к	267.2 _к	78.34	339			252.2 _к	15.07
Макао	456.5 _к	5.6 _к	269.9 _к	41.59	1.1 _к	50	168	188.2 _к	19.07
Того	454.2 _к	15.3 _к	304.3 _к	3.68	4.8 _к	802	1.1 _к	149.9 _к	19.07
Малави	428.4 _к	843	385.2 _к	2.01	217			43.2 _к	28.06
Тринидад и Тобаго	426.2 _к	8.6 _к	252.5 _к	18.05	3.9 _к	116	189	173.6 _к	19.07
Нигер	423.3 _к	24 _к	363 _к	1.5	19.7 _к	595	840	60.3 _к	05.07
Фиджи	420 _к	5.8 _к	353.4 _к	39.44	4.1 _к	23	66	66.6 _к	13.07
Никарагуа	415.6 _к	35.4 _к	252.8 _к	3.82	12.2 _к	251	360	162.9 _к	16.07
Таджикистан	397.7 _к	10.7 _к	377.7 _к	3.96	10.5 _к	417	598	20 _к	11.07
Гайана	371.2 _к	2.5 _к	243 _к	30.88	840	179	367	128.3 _к	19.07
Камерун	313.9 _к	21.4 _к	265.2 _к	1	18.7 _к	694	978	48.7 _к	19.07
Черногория	307.9 _к	772	161.9 _к	25.78	486	313	571	146 _к	19.07
Йемен	297.4 _к	4.1 _к	288.8 _к	0.97	2.9 _к			8.6 _к	12.07
Ямайка	296.2 _к	1.1 _к	177.9 _к	6.01	151			118.3 _к	16.07
Замбия	289.9 _к	13.2 _к	224.4 _к	1.22	9.9 _к	906	1.3 _к	65.5 _к	19.07
Грузия	289.4 _к	3.3 _к	175.5 _к	4.4	1.9 _к	941	1.4 _к	113.9 _к	09.07
Экваториальная Гвинея	288.6 _к	1.4 _к	170.6 _к	12.16	1.2 _к	426	652	118 _к	17.07
Ботсвана	284.7 _к	3.5 _к	173.5 _к	7.38	1.9 _к	527	774	111.2 _к	10.07
Руанда	252.8 _к	420	398.1 _к	3.07	865			252.8 _к	13.07
Сомали	249.8 _к	5.9 _к	162.7 _к	1.02	3.4 _к			87.1 _к	11.07
Суринам	229.1 _к	1.9 _к	180.6 _к	30.77	951	119	242	48.4 _к	19.07
Сьерра-Леоне	225.4 _к	18.3 _к	82.1 _к	1.03	0			15.2 _к	05.07
Мадагаскар	197 _к	1.2 _к	197 _к	0.71	1.2 _к				28.06
Мали	196.9 _к	937	145 _к	0.72	498			51.8 _к	12.07
Мавритания	189.1 _к	1.8 _к	175 _к	3.76	1.5 _к			14.1 _к	19.07
Кыргызстан	173.7 _к	5.4 _к	99.9 _к	1.53	1.7 _к			73.8 _к	23.06
Кюрасао	171.8 _к	265	91.1 _к	55.57	150		158	80.7 _к	18.07
Барбадос	171.1 _к	335	97.9 _к	34.1	243	188	424	73.2 _к	17.07
Намибия	170 _к	1.5 _к	135.7 _к	5.34	807			34.3 _к	16.07

страна	всего прививок, шт.	прививок в день, шт.	привито, чел.	% от насе- ления	средний темп, чел./день	дней до вакц. 50% нас.	дней до вакц. 70% нас.	привито двумя комп., чел.	обнов- лено
Конго	163.7к	6.8к	163.7к	2.97	6.8к	381	544		15.07
Белиз	155.9к	2.3к	113.6к	28.54	1.6к	52	100	42.3к	16.07
Французская Полинезия	141.5к	1.3к	75.5к	26.87	609	107	199	66к	13.07
Аруба	134.2к	259	71.2к	66.58	126		29	62.9к	19.07
Кабо-Верде	133к	1.8к	117.7к	21.17	1.5к	104	176	15.3к	19.07
Сирия	131.2к	3.3к	121.9к	0.7	2.8к			9.3к	09.07
Армения	131.1к	3.3к	94.6к	3.19	2.4к	567	810	36.5к	18.07
Бруней	125.8к	2.5к	106.6к	24.38	2.2к	51	91	19.2к	16.07
Новая Каледония	115.2к	566	60.8к	21.32	207	395	670	54.5к	06.07
Багамские Острова	99.8к	252	60.4к	15.37	12			39.4к	17.07
Либерия	95.4к	483	86.3к	1.71	164			9.1к	12.07
Коморы	90.9к	931	43.1к	4.96	0			41.2к	05.07
Габон	82.5к	1.4к	50.2к	2.26	608			32.3к	19.07
ДРК	79.2к	782	76.7к	0.09	7.6к			2.5к	19.07
ЦАР	78.7к	78	78.7к	1.63	78				30.06
Эсватини	63.4к	1.7к	38.2к	3.29	87			25.3к	18.07
Самоа	62.2к	1.1к	52.9к	26.72	480	96	179	9.3к	06.07
Южный Судан	57к	182	52.2к	0.47	1к			4.8к	19.07
Лесото	56.3к	2.8к	36.6к	1.71	0			19.7к	05.07
Сент-Люсия	54.9к	167	31.7к	17.2	61	989	1.6к	23.2к	18.07
Бенин	52.6к	922	40.3к	0.33	583			12.3к	12.07
Папуа - Новая Гвинея	51.2к	1.5к	50.5к	0.56	1.4к			710	25.06
Гамбия	43.6к	83	31.3к	1.29	15			12.3к	15.07
Туркменистан	42к		32.2к	0.53				9.8к	04.04
Сан-Томе и Принсипи	41.4к	531	29.7к	13.57	506	158	244	11.7к	19.07
Гренада	35.8к	98	20.6к	18.25	48	747	1.2к	15.1к	16.07
Буркина-Фасо	34к	1.2к	30.5к	0.15	664			3.5к	12.07
Тонга	28.7к	3.8к	28.7к	27.04	3.8к	6	12		21.06
Джибути	26.8к	777	12.5к	1.27	0			8.8к	23.06
Соломоновы Острова	25.6к	555	19.6к	2.86	227			6к	13.07
Сент-Винсент и Гренадины	25.5к	110	18.4к	16.59	0				05.07
Гвинея-Бисау	25.2к	335	24к	1.22	306			1.2к	19.07
Чад	24.5к	569	18.5к	0.11	360			6к	15.07
Виргинские Острова	24.1к	182	14к	13.46	80	475	735	10.1к	16.07

страна	всего прививок, шт.	прививок в день, шт.	привито, чел.	% от населения	средний темп, чел./день	дней до вакц. 50% нас.	дней до вакц. 70% нас.	привито двумя комп., чел.	обновлено
Вануату	14	507	14	4.57	507	275	396		13.07
Гаити	38		38	0					

Карта результатов вакцинации в мире

<https://gogov.ru/covid-v-stats/world>

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*	119785	8,5	86	0,01	5617	0,40	1
	2.	14.01.20	Япония	844368	670,4	2350	1,87	15011	11,92	18
			Круизный лайнер «Diamond Princess»	712		0		13		0
	3.	19.01.20	Республика Корея	180481	348,5	1278	2,47	2059	3,98	1
	4.	23.01.20	Вьетнам	60180	62,6	4335	4,51	334	0,35	80
	5.	24.01.20	Сингапур	63245	1108,9	172	3,02	36	0,63	0
	6.	25.01.20	Австралия	32120	123,8	105	0,40	915	3,53	1
	7.	25.01.20	Малайзия	927533	2805,1	10972	33,18	7148	21,62	129
	8.	27.01.20	Камбоджа	67971	444,6	790	5,17	1128	7,38	22
	9.	30.01.20	Филиппины	1513396	1381,6	5641	5,15	26786	24,45	72
	10.	28.02.20	Новая Зеландия	2822	56,4	5	0,10	26	0,52	0
	11.	09.03.20	Монголия**	148424	4416,8	0	0,00	740	22,02	0
	12.	10.03.20	Бруней	283	65,4	0	0,00	3	0,69	0
	13.	19.03.20	Фиджи	18298	2056,0	784	88,09	113	12,70	15
	14.	21.03.20	Папуа-Новая Гвинея	17467	199,0	127	1,45	187	2,13	8
	15.	24.03.20	Лаос	3540	49,7	114	1,60	5	0,07	0
	16.	03.10.20	Соломоновы Острова	20	3,0	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	4	1,3	0	0,00	1	0,33	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	426475	640,2	11305	16,97	3502	5,26	80
	22.	24.01.20	Непал	668751	2337,6	1642	5,74	9582	33,49	32
	23.	27.01.20	Шри-Ланка	286419	1313,7	1487	6,82	3827	17,55	48
	24.	30.01.20	Индия	31144229	2252,7	38164	2,76	414108	29,95	499
	25.	02.03.20	Индонезия	2911733	1090,9	34257	12,83	74920	28,07	1338
	26.	06.03.20	Бутан	2427	318,1	6	0,79	2	0,26	0
	27.	07.03.20	Мальдивы	76019	13823,2	140	25,46	216	39,28	0
	28.	08.03.20	Бангладеш	1117310	650,0	13321	7,75	18125	10,54	231
	29.	21.03.20	Восточный Тимор	10142	836,7	14	1,16	26	2,15	0
	30.	23.03.20	Мьянма	234710	434,3	5189	9,60	5281	9,77	281
Европейский регион	31.	25.01.20	Франция	5931965	8614,6	2036	2,96	111678	162,18	16
	32.	28.01.20	Германия	3753202	4513,8	983	1,18	91908	110,53	12
	33.	29.01.20	Финляндия	100312	1815,0	156	2,82	978	17,70	0
	34.	30.01.20	Италия	4289528	7123,3	2070	3,44	127874	212,35	7
	35.	31.01.20	Великобритания	5494850	8244,7	39574	59,38	129007	193,57	19
	36.	31.01.20	Испания**	4155987	8854,8	55765	118,81	81122	172,84	26
	37.	31.01.20	Швеция**	1094287	10610,3	0	0,00	14609	141,65	0
	38.	04.02.20	Бельгия**	1103413	9614,7	0	0,00	25209	219,66	0
	39.	21.02.20	Израиль	852943	9336,1	1220	13,35	6450	70,60	0
	40.	25.02.20	Австрия	653998	7335,6	263	2,95	10729	120,34	0
	41.	25.02.20	Хорватия	361613	8871,2	18	0,44	8240	202,15	2
	42.	25.02.20	Швейцария**	709536	8279,2	1560	18,20	10903	127,22	1
	43.	26.02.20	Северная Македония	155931	7507,0	9	0,43	5487	264,16	0
	44.	26.02.20	Грузия	388329	10429,1	848	22,77	5566	149,48	15
	45.	26.02.20	Норвегия	134534	2423,7	195	3,51	796	14,34	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
	46.	26.02.20	Греция	459146	4274,6	1834	17,07	12834	119,48	8
	47.	26.02.20	Румыния	1081678	5575,2	46	0,24	34254	176,55	1
	48.	27.02.20	Дания	307958	5344,6	855	14,84	2543	44,13	0
	49.	27.02.20	Эстония	131882	9928,2	34	2,56	1271	95,68	0
	50.	27.02.20	Нидерланды	1835828	10480,5	8912	50,88	18063	103,12	2
	51.	27.02.20	Сан-Марино	5099	14741,3	5	14,46	90	260,19	0
	52.	28.02.20	Литва	279813	10027,4	68	2,44	4404	157,82	0
	53.	28.02.20	Беларусь	435020	4623,7	658	6,99	3334	35,44	8
	54.	28.02.20	Азербайджан	338586	3392,1	148	1,48	4994	50,03	2
	55.	28.02.20	Монако	2693	7031,3	11	28,72	33	86,16	0
	56.	28.02.20	Исландия	6718	1881,8	0	0,00	30	8,40	0
	57.	29.02.20	Люксембург	72985	11888,9	226	36,81	821	133,74	1
	58.	29.02.20	Ирландия	285581	5802,7	1071	21,76	5018	101,96	0
	59.	01.03.20	Армения	227522	7681,1	92	3,11	4569	154,25	3
	60.	01.03.20	Чехия	1671145	15627,0	118	1,10	30338	283,69	0
	61.	02.03.20	Андорра	14359	18849,5	86	112,89	127	166,72	0
	62.	02.03.20	Португалия	932540	9074,4	1855	18,05	17215	167,52	8
	63.	02.03.20	Латвия	138184	7242,0	25	1,31	2544	133,33	1
	64.	03.03.20	Украина	2244677	5408,7	182	0,44	52731	127,06	5
	65.	03.03.20	Лихтенштейн	3069	7996,8	8	20,85	59	153,73	0
	66.	04.03.20	Венгрия	808864	8279,5	139	1,42	30017	307,25	2
	67.	04.03.20	Польша	2881491	7520,9	67	0,17	75215	196,32	0
	68.	04.03.20	Словения	258199	12207,2	9	0,43	4425	209,21	0
	69.	05.03.20	Босния и Герцеговина	205313	5847,1	28	0,80	9669	275,36	3
	70.	06.03.20	Ватикан	27	4462,8	0	0,00	0	0,00	0
	71.	06.03.20	Сербия	826723	8772,5	230	2,44	9352	99,24	1
	72.	06.03.20	Словакия	392104	7195,7	4	0,07	12527	229,89	3
	73.	07.03.20	Мальта	32616	6608,3	146	29,58	420	85,10	0
	74.	07.03.20	Болгария	423078	6086,2	113	1,63	18177	261,48	3
	75.	07.03.20	Молдавия	258007	7275,0	61	1,72	6227	175,58	1
	76.	08.03.20	Албания	132697	4662,7	11	0,39	2456	86,30	0
	77.	10.03.20	Турция	5537386	6659,1	7667	9,22	50604	60,86	50
	78.	10.03.20	Кипр	92252	10532,3	1056	120,56	390	44,53	5
	79.	13.03.20	Казахстан	547510	2902,7	0	0,00	3612	19,15	0
	80.	15.03.20	Узбекистан	119973	346,2	585	1,69	801	2,31	5
	81.	17.03.20	Черногория	100690	16182,4	28	4,50	1623	260,84	0
	82.	18.03.20	Киргизия	150316	2304,2	1287	19,73	2186	33,51	11
	83.	07.04.20	Абхазия	20159	8276,7	381	156,43	282	115,78	7
	84.	30.04.20	Таджикистан	14177	155,3	99	1,08	112	1,23	2
	85.	06.05.20	Южная Осетия	3882	7251,7	112	209,22	60	112,08	0
Американский регион	86.	21.01.20	США	34129516	10343,6	50180	15,21	609233	184,64	215
	87.	26.01.20	Канада	1431378	3723,2	638	1,66	26466	68,84	9
	88.	26.02.20	Бразилия	19391845	9125,2	15271	7,19	542756	255,40	542
	89.	28.02.20	Мексика	2664444	2085,0	5307	4,15	236469	185,04	138
	90.	29.02.20	Эквадор	476312	2703,6	247	1,40	21958	124,64	5
	91.	01.03.20	Доминиканская Республика	337738	3145,0	163	1,52	3916	36,47	0
	92.	03.03.20	Аргентина	4769142	10612,5	12764	28,40	101955	226,88	406
	93.	03.03.20	Чили	1600883	8079,9	1004	5,07	34539	174,32	25
	94.	06.03.20	Колумбия	4655921	9647,9	16455	34,10	116753	241,93	446
	95.	06.03.20	Перу	2094445	6512,1	691	2,15	195243	607,06	97
	96.	06.03.20	Коста-Рика	392781	7929,8	2983	60,22	4906	99,05	32
	97.	07.03.20	Парагвай	445565	6229,3	573	8,01	14340	200,48	52
	98.	09.03.20	Панама	423366	11247,3	688	18,28	6710	178,26	7
	99.	10.03.20	Боливия	463125	4037,7	971	8,47	17475	152,36	17
	100.	10.03.20	Ямайка	51220	1878,5	85	3,12	1157	42,43	2
	101.	11.03.20	Гондурас	277974	3035,2	0	0,00	7391	80,70	0
	102.	11.03.20	Сент-Винсент и Гренадины	2263	2038,7	3	2,70	12	10,81	0
	103.	12.03.20	Гайана	21562	2689,8	0	0,00	512	63,87	0
	104.	12.03.20	Куба	288392	2544,7	6505	57,40	1966	17,35	61
	105.	13.03.20	Венесуэла	293866	893,4	1087	3,30	3392	10,31	15
	106.	13.03.20	Тринидад и Тобаго	36198	2594,8	181	12,97	998	71,54	6
	107.	13.03.20	Сент-Люсия	5481	2995,1	1	0,55	87	47,54	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
	108	13.03.20	Антигуа и Барбуда	1275	1314,4	7	7,22	42	43,30	0
	109	14.03.20	Суринам	24312	4184,5	40	6,88	614	105,68	3
	110	14.03.20	Гватемала	334375	1891,3	548	3,10	9927	56,15	13
	111	14.03.20	Уругвай	379072	11097,4	197	5,77	5889	172,40	6
	112	16.03.20	Багамские Острова	13566	3487,4	162	41,65	273	70,18	0
	113	17.03.20	Барбадос	4269	1487,5	11	3,83	48	16,72	0
	114	18.03.20	Никарагуа	8767	141,4	0	0,00	193	3,11	0
	115	19.03.20	Гаити	19563	179,3	16	0,15	510	4,67	2
	116	18.03.20	Сальвадор	82852	1283,7	0	0,00	2499	38,72	7
	117	23.03.20	Гренада	161	143,8	0	0,00	1	0,89	0
	118	23.03.20	Доминика	206	286,1	0	0,00	0	0,00	0
Восточно-Средиземноморский регион	119	23.03.20	Белиз	13772	3550,6	89	22,95	332	85,59	0
	120	25.03.20	Сен-Китс и Невис	554	986,1	4	7,12	3	5,34	0
	121	30.01.20	ОАЭ	662486	6780,1	1508	15,43	1900	19,45	2
	122	14.02.20	Египет	283762	279,8	126	0,12	16452	16,22	13
	123	19.02.20	Иран	3548704	4185,6	25441	30,01	87374	103,05	213
	124	21.02.20	Ливан	551157	8039,0	215	3,14	7886	115,02	1
	125	23.02.20	Кувейт	386869	9195,8	1107	26,31	2238	53,20	17
	126	24.02.20	Бахрейн	267949	15234,4	67	3,81	1380	78,46	0
	127	24.02.20	Оман	289042	7069,3	0	0,00	3498	85,55	0
	128	24.02.20	Афганистан	142414	441,9	915	2,84	6266	19,44	53
	129	24.02.20	Ирак	1501595	3819,9	9883	25,14	17892	45,52	62
	130	26.02.20	Пакистан	991727	451,0	0	0,00	22811	10,37	0
	131	29.02.20	Катар	224402	8151,0	124	4,50	599	21,76	0
	132	02.03.20	Иордания	762028	7091,3	803	7,47	9910	92,22	14
	133	02.03.20	Тунис	548753	4681,4	2520	21,50	17644	150,52	117
	134	02.03.20	Саудовская Аравия	510869	1493,0	1293	3,78	8089	23,64	14
	135	02.03.20	Марокко	558785	1544,6	1153	3,19	9466	26,17	16
	136	05.03.20	Палестина	315761	6555,8	120	2,49	3589	74,51	2
	137	13.03.20	Судан	37138	86,0	0	0,00	2776	6,43	0
	138	16.03.20	Сомали	15123	97,9	0	0,00	781	5,06	0
	139	18.03.20	Джибути	11627	1193,7	0	0,00	155	15,91	0
Африканский регион	140	22.03.20	Сирия	25840	151,4	6	0,04	1905	11,16	0
	141	24.03.20	Ливия	224920	3318,9	3425	50,54	3299	48,68	18
	142	10.04.20	Йемен	6987	24,0	6	0,02	1370	4,70	2
	143	25.02.20	Нигерия	169678	80,6	146	0,07	2128	1,01	1
	144	27.02.20	Сенегал	52671	273,5	575	2,99	1227	6,37	7
	145	02.03.20	Камерун	81467	334,6	0	0,00	1330	5,46	0
	146	05.03.20	Буркина-Фасо	13536	64,9	0	0,00	169	0,81	0
	147	06.03.20	ЮАР	2302304	4189,3	7209	13,12	67080	122,06	221
	148	06.03.20	Кот-д'Ивуар	49219	191,4	23	0,09	322	1,25	2
	149	10.03.20	ДР Конго	46356	45,5	347	0,34	1018	1,00	0
	150	10.03.20	Того	14680	181,6	31	0,38	138	1,71	0
	151	11.03.20	Кения	193189	406,2	431	0,91	3783	7,95	8
	152	13.03.20	Алжир	154486	358,8	1177	2,73	3956	9,19	18
	153	13.03.20	Гана	98817	324,9	0	0,00	812	2,67	0
	154	13.03.20	Габон	25283	1163,5	23	1,06	163	7,50	1
	155	13.03.20	Эфиопия	277780	247,8	84	0,07	4357	3,89	0
	156	13.03.20	Гвинейская Республика	24711	193,5	43	0,34	190	1,49	2
	157	14.03.20	Мавритания	22753	626,5	116	3,19	511	14,07	2
	158	14.03.20	Эсватини	21243	1850,4	111	9,67	719	62,63	7
	159	14.03.20	Руанда	58235	487,2	913	7,64	666	5,57	17
	160	14.03.20	Намибия	112824	4522,0	664	26,61	2532	101,48	26
	161	14.03.20	Сейшельские Острова	17541	17899,0	307	313,27	86	87,76	5
	162	14.03.20	Экваториальная Гвинея	8828	651,0	0	0,00	123	9,07	0
	163	14.03.20	Республика Конго	12998	241,6	65	1,21	174	3,23	2
	164	16.03.20	Бенин	8244	79,9	0	0,00	107	1,04	0
	165	16.03.20	Либерия	5396	109,3	0	0,00	148	3,00	0
	166	16.03.20	Танзания	509	0,9	0	0,00	21	0,04	0
	167	14.03.20	ЦАР	7142	150,5	0	0,00	98	2,07	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
	168	18.03.20	Маврикий	1858	147,3	0	0,00	18	1,43	0
	169	18.03.20	Замбия	186279	1042,9	630	3,53	3113	17,43	29
	170	17.03.20	Гамбия	6920	294,7	0	0,00	190	8,09	0
	171	19.03.20	Нигер	5590	25,1	3	0,01	194	0,87	0
	172	19.03.20	Чад	4964	31,1	0	0,00	174	1,09	0
	173	20.03.20	Кабо-Верде	33317	6057,6	15	2,73	295	53,64	0
	174	21.03.20	Зимбабве	85732	585,4	2113	14,43	2697	18,42	75
	175	21.03.20	Мадагаскар	42538	165,6	2	0,01	937	3,65	0
	176	21.03.20	Ангола	40906	128,5	101	0,32	969	3,04	12
	177	22.03.20	Уганда	90656	226,6	265	0,66	2392	5,98	39
	178	22.03.20	Мозамбик	100785	331,9	1373	4,52	1138	3,75	20
	179	22.03.20	Эритрея	6442	184,2	40	1,14	32	0,92	2
	180	25.03.20	Мали	14513	73,8	0	0,00	530	2,70	0
	181	25.03.20	Гвинея-Бисау	4052	210,9	0	0,00	73	3,80	0
	182	30.03.20	Ботсвана	91902	3988,8	5769	250,39	1328	57,64	54
	183	31.03.20	Сьерра-Леоне	6191	79,2	5	0,06	115	1,47	0
	184	01.04.20	Бурунди	5894	52,6	92	0,82	8	0,07	0
	185	02.04.20	Малави	43817	249,5	347	1,98	1352	7,70	14
	186	05.04.20	Южный Судан	10917	98,7	0	0,00	117	1,06	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	2410	1120,9	0	0,00	37	17,21	0
	189	01.05.20	Коморы	4011	497,5	0	0,00	147	18,23	0
	190	13.05.20	Лесото	12398	617,7	0	0,00	339	16,89	0

*Прирост в Китае включает 21 случай, выявленный на о. Тайвань и добавленный в статистику 18.07.21; **Число случаев в Швеции представлено по состоянию на 17.07.2021, в Бельгии – на 18.07.2021, в Монголии – на 19.07.2021. Прирост случаев в Испании и Швейцарии представлен за 3 суток.

https://www.rosпотребнадзор.ru/about/info/news/news_details.php?ELEMENT_ID=18457

Ограничительные меры в странах с наибольшим приростом за последние сутки: последние нововведения

Бразилия.

Ограничительные меры отличаются **не только в каждом штате, но и в разных частях одного и того же штата**. **Въезд в страну.** Страна открыта для авиасообщения и туризма, необходимо предоставить отрицательный ПЦР-тест при въезде. Для иностранцев закрыты сухопутные и морские границы. Запрещён въезд лицам, находившимся в Великобритании, Индии или ЮАР в предшествующие 14 дней. **Ношение масок и работа общественного транспорта, комендантский час.** Обязательно ношение масок на улицах и в общественных местах, в такси и муниципальном транспорте. В некоторых штатах введён комендантский час. **Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений, парки, спортзалы.** В Рио-де-Жанейро отменён запрет на отдых на городских пляжах и перемещение по мегаполису в ночное время. Власти разрешили проведение культурно-массовых мероприятий при заполнении залов не более чем на 40%, на открытом воздухе - на 60%. Сняты ограничения по часам работы ресторанов, баров и кафе. Закрыты ночные клубы. Штат Сан-Паулу: предприятиям бизнеса и сферы услуг позволено работать на 40% возможностей с 06.00 до 21.00. Школы работают с заполняемостью классов не более 35%. Разрешена работа религиозных учреждений при условии соблюдения мер социального дистанцирования. Действует комендантский час с 23.00 до 05.00.

Индия.

Ограничительные меры отличаются **не только в каждом штате, но и в разных частях одного и того же штата**. **Въезд в страну.** Существенно ограничено авиасообщение. Иностранцы за 72 часа до прибытия должны заполнить специальную форму и согласиться на прохождение 14-дневной изоляции (либо предоставить результаты ПЦР). Некоторые штаты требуют того же при въезде из других штатов. Сухопутные границы закрыты. **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.** В части регионов открыты учреждения культуры, бассейны, туристические места. В индийском столичном округе Дели отменили ограничения на перемещение внутри региона и свободный въезд, увеличена до 50% пропускная способность ресторанов, отелей.

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. Введены социально-экономические ограничения в районах с наиболее сложной эпидситуацией.

Предприятия, которые не относятся к стратегически важным сферам, должны обеспечить удаленную работу 75% сотрудников. *Торговля, сфера услуг.* В зонах, где объявлен красный (наивысший) уровень угрозы, места общепита, кафе, рестораны работают до 20:00 на 50% заполняемости. Все религиозные мероприятия приостановлены, туристические объекты закрыты, школьники переведены на домашний режим обучения. На о. Яве и о. Бали действуют дополнительные ограничительные мероприятия, включая ограничения на выезд и блокировки дорог.

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.

С 19 июля жители Англии больше не должны соблюдать социальную дистанцию и носить маски. *Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений.* Пабы, бары и рестораны обслуживают посетителей внутри, открыты музеи, кинотеатры, детские игровые площадки, театры, концертные залы и стадионы. Отменено ограничение на максимально допустимое число посетителей заведений, начали работу ночные клубы. *Учебные заведения.* Школы могут посещать дети представителей «ключевых» профессий (врачей, соцработников, пожарных, полицейских, курьеров, продавцов и т.п.).

Иран.

Въезд в страну. Авиасообщение существенно ограничено. Запрещён въезд из ряда стран. Приезжие обязаны предоставить результаты ПЦР-теста. *Комендантский час, массовые мероприятия и работа общественного транспорта.* Введён запрет на въезд и выезд из городов с высокими показателями заболеваемости. Обязательно ношение масок в общественных местах. Пользование личным транспортом запрещено с 22.00 до 03.00. *Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений, парки, спортзалы.*

В наиболее поражённых провинциях приостановлена деловая и рекреационная активность. Закрыты кафе и чайные дома, ночные клубы, караоке-бары, сауны. Запрещены спортивные мероприятия.

При условии ограничения скопления людей более 4 человек могут работать музеи, библиотеки, спортзалы. В Тегеране закрыты музеи, книжные магазины и различные развлекательные места, открытыми остаются продуктовые, аптеки, некоторые закусочные на вынос и предприятия, деятельность которых представляет первоочередную необходимость для обеспечения жизни граждан. 30% государственных служащих работают удалённо.

США.

Ограничительные меры отличаются **не только в каждом штате, но и в разных частях одного и того же штата.** **Въезд в страну или регион страны.** При въезде требуется предоставить результаты ПЦР-теста (кроме переболевших в последние три месяца). Запрещён въезд иностранцам, находившимся в предшествующие 14 дней в ряде стран. Продлено закрытие границ с Мексикой и Канадой до 21 августа.

Смягчены ограничения на поездки внутри страны для полностью вакцинированных лиц. *Комендантский час, ношение масок.* В большинстве штатов обязательно ношение масок в общественных местах (разрешено гулять, кататься на велосипеде, выходить на пробежку, не надевая маску), а в общественном транспорте - по всей стране. *Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений.*

Рестораны, церкви, супермаркеты работают по всей стране. Отдельные штаты самостоятельно ослабляют или расширяют ограничения.

Колумбия.

Въезд в страну. Возобновлены международные коммерческие рейсы, при въезде из Индии необходимо предъявить отрицательный результат ПЦР. Сухопутные и морские границы открыты. *Комендантский час, массовые мероприятия и работа общественного транспорта.* В стране отменен общенациональный карантин, тем не менее, отдельные противоэпидемические меры по-прежнему действуют. В некоторых регионах действует комендантский час.

Обязательно ношение масок в общественном транспорте и местах повышенного скопления людей. Автобусы должны быть заполнены не более чем на 50%. Запрещены собрания более 50 человек. В столице действует комендантский час с 20:00 до 04:00. *Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений, парки, спортзалы.* Возобновление работы отдельных направлений торговли и сферы услуг допускается решением мэров городов (таким образом, на территориях низкого риска открылись рестораны, спортзалы и гостиницы). Запрещено употреблять алкоголь на открытых пространствах.

Аргентина.

Въезд в страну. Продлен запрет на въезд иностранных туристов. Доступны ограниченные международные рейсы. *Комендантский час, массовые мероприятия и работа общественного транспорта.* В регионах высокого риска действует комендантский час с 18.00 до 06.00. Обязательно ношение масок в общественных местах. *Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений, спортзалы.* Продлены строгие карантинные ограничения. Запрещены групповые туристические поездки, собрания с участием более 20 человек, работа казино и занятия спортом в закрытых помещениях, где находятся более 10 человек. Бары и рестораны должны закрываться не позднее 23:00. Отменены все очные образовательные, социальные, религиозные и спортивные мероприятия, ограничена работа торговых предприятий в большинстве регионов, где эпидситуация является критической.

Бангладеш.

Въезд в страну. Авиа сообщение существенно ограничено. Прибывающие пассажиры обязаны предоставить результаты теста. *Комендантский час, массовые мероприятия и работа общественного транспорта.* Установлен комендантский час. Общественный транспорт работает на 50% возможностей. Запрещены массовые мероприятия и религиозные собрания. Обязательно ношение масок в общественных местах. Граждане обязаны не покидать жилища, кроме случаев необходимости (покупка продуктов, работа). *Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений.* Закрыты торговые центры, магазины, спортзалы. Рестораны могут работать навынос с 8.00 до 22.00. Рынки с продуктами питания работают с 9.00 до 17.00.

https://www.rospotrebnadzor.ru/about/info/news/news_details.php?ELEMENT_ID=18457

Фейк: в Сети найден патент, доказывающий содержание оксида графена в вакцинах

В соцсетях распространяют очередные «подтверждения» теории о том, что вакцины против COVID-19 содержат в своем составе оксид графена. На этот раз в качестве доказательства выступает патент на препарат, в котором действительно содержится это вещество. Однако к применяемым на сегодняшний день вакцинам он отношения не имеет, передает МИА «Казинформ» со ссылкой на stopfake.kz.



Ранее в Казнете распространялись фейки о том, что вакцины против COVID-19 производства Pfizer/BioNTech и Moderna на 99,99% состоят из оксида графена. В тексте сообщения утверждалось, что это вещество крайне опасно и грозит множеством серьезных проблем со здоровьем. Мы уже рассказывали, почему это неправда. Однако сторонники конспирологии продолжают настаивать на своей теории, приводя в качестве доказательства патент CN112220919A на нанокоронавирусную рекомбинантную вакцину с оксидом графена в качестве носителя. Патент подал Шанхайский национальный инженерный исследовательский центр нанотехнологий в сентябре 2020 года. На сегодняшний день патент находится в стадии ожидания одобрения. В его тексте сказано, что при создании инновационной вакцины действительно применяется оксид графена. С его помощью действующее вещество медикамента наиболее быстро и точно доставляется в клетки организма. Пока технология была испытана лишь на мышах и показала хорошие результаты. На людях препарат не испытывали. В списке вакцин-кандидатов против COVID-19, опубликованном на сайте ВОЗ, препарата производства Шанхайского национального инженерного исследовательского центра нанотехнологий нет. В вакцинах против COVID-19, применяемых на сегодняшний день, оксида графена нет. Подробнее с их составами можно ознакомиться здесь: Pfizer/BioNTech; Moderna; Janssen; Astra-Zeneca; Sputnik V; Hayat-Vax (Sinopharm); QazVac. Применение оксида графена в медикаментах – относительно новое решение, требующее дальнейшего изучения. Тем не менее уже сейчас ученые нашли способ избавляться от негативного влияния вещества на организм при его использовании для создания вакцин и лекарств. Оксид графена применяется в качестве инструмента для таргетной доставки лекарств в клетки. Он включен в некоторые современные препараты для лечения тромбоза и злокачественных новообразований. Из этого следует, что патент на суперсовременную вакцину против COVID-19 не связан с уже применяемыми препаратами и не доказывает присутствия в их составах оксида графена. Технология, описанная в патенте, еще не применялась на людях. Существующие уже сейчас вакцины против КВИ не содержат в себе оксида графена.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на inform.kz https://www.inform.kz/ru/feyk-v-seti-nayden-patent-dokazyvayuschiy-soderzhanie-okside-grafena-v-vakcinah_a3814251

Вместе с вакциной вкалывают иммунодефицит – новый фейк обсуждают в соцсетях

В одном из популярных казахстанских Telegram-каналов распространяется идея о том, что под видом вакцин против COVID-19 людям «вкалывают иммунодефицит». Якобы уже этой осенью большинство привитых людей столкнутся с сезонными простудами и другими болезнями, с которыми их «угнетенный» иммунитет не справится, передает МИА «Казинформ» со ссылкой на stopfake.kz.

Из сообщения, распространяемого в Telegram, следует, что вакцины против COVID-19 способны вызывать цитокиновый шторм и угнетать иммунитет настолько, что даже обычная простуда может привести к летальному исходу. Никаких подтверждений этому нет. Цитокиновый шторм – это воспалительная реакция в организме, при которой уровень цитокинов в крови резко возрастает, что приводит к атаке иммунитета на клетки и ткани собственного организма. Следствием этого может стать разрушение тканей и органов, приводящее к гибели организма. Цитокиновый шторм нередко наблюдается в тяжелых случаях COVID-19 среди непривитых пациентов.



Нет никаких оснований полагать, что вакцина против этой болезни способна вызывать подобную воспалительную реакцию. Напротив, имеющиеся данные доказывают резкое снижение количества тяжелых случаев заболевания в странах с наибольшим числом привитых людей. Следовательно, риск развития цитокинового шторма снижается, так как меньшее количество людей переносят болезнь в тяжелой форме. Свидетельств того, что иммунитет людей, получивших вакцину, ослабевает настолько, что перестает справляться даже с легкими сезонными инфекциями, нет. Идея о том, что именно этой осенью привитые люди начнут массово умирать, не нова и ранее уже обсуждалась в Казнете. Отчасти она основана на модели развития пандемии, составленной Научной группой по

моделированию пандемического гриппа (SPI-M). Создавая ее, специалисты пытались понять влияние ограничительных мер и их отмены на течение пандемии. Один из сценариев показывал всплеск заболеваемости осенью 2021 года, в случае если карантинные меры будут отменены. В этой же модели в расчет брались показатели вакцинации среди населения. Однако некоторые пользователи Сети приняли модель за точный прогноз, которым она не являлась. Подробнее об этом мы уже писали ранее. Таким образом, теория о том, что вакцинированные люди начнут умирать этой осенью от сезонных инфекций, – вымысел. Она основана на манипулятивных сообщениях и конспирологических теориях. Имеющиеся на сегодняшний день факты доказывают, что в странах с высокими показателями вакцинации количество тяжелых случаев COVID-19 резко снижается. Никаких подтверждений тому, что вакцины угнетают иммунитет и вызывают цитокиновый шторм, нет.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz](https://www.inform.kz/ru/vmeste-s-vakcinoy-ykalyvayut-immunodeficit-novy-feyk-obsuzhdayut-v-socsetyah) <https://www.inform.kz/ru/vmeste-s-vakcinoy-ykalyvayut-immunodeficit-novy-feyk-obsuzhdayut-v-socsetyah> a3814237

Эффект среди привитого от КВИ населения очевиден – врач о вакцинации

О том, насколько эффективна вакцинация, о противопоказаниях и способах уберечь себя от коварного вируса рассказала нашему корреспонденту врач ЗОЖ КГП «Поликлиника №4 Караганды» Нургаин Батралина.



- На каждую эпидемию и смертельные заболевания человечество реагировало по-разному, и каждый раз придумывали вакцины и лекарства. А насколько эффективны вакцины нынешние? - Все вакцины эффективные. И в том числе вакцины против КВИ. Когда мир охватили такие болезни, как оспа, чума, многие люди тоже не верили в эффективность вакцины. Однако, время показало, что они могут помочь человечеству. Не смотря на все предрассудки, человечество победило пандемию оспы, чумы с помощью вакцины. - Многих смущает срок изобретения и производства вакцин. Видите ли вы эффект от вакцин? - Москва сразу не строилась, так и в этом случае –

вакцину не сразу изобретали. Создатели вакцин – люди очень опытные. Это очень много времени занимает. Как всем известно, коронавирусная инфекция – давно существует. Эффект очевиден, меньше стало смертельных случаев от КВИ среди привитого населения. - Какая разница между вакцинами? Влияет ли страна производитель на состав и надежность? - Все вакцины одинаковые. Единственное что их различает – система разработки вакцины, и страна производитель. - В начале вакцинации говорили, что ее нельзя принимать детям, пожилым и беременным. А сейчас вакцинируют всех. Не опасно ли это? - Детей не достигших 18 лет мы не прививаем. Пожилые люди входят в группу риска, поэтому если у них нет противопоказаний – мы прививаем. - Какие побочные эффекты могут быть? Влияет ли вакцина на органы? - Побочные эффекты могут быть: температура, боль на месте укола или же слабость. А вот что касается осложнений, то после вакцины таких случаев зарегистрировано не было. - Кому противопоказана вакцинация? - Вакцина противопоказана беременным и кормящим женщинам, детям не достигшим 18 лет, у кого аллергия на лекарства и препараты. Переболевшие КВИ могут получать вакцину спустя 3 месяца с момента выздоровления. Пациенты с хроническими заболеваниями, кто состоит на учёте, если болезнь на стадии обострения, то тем людям тоже противопоказана. - А что делать тем, у кого хронические болезни и есть противопоказания к вакцинации? Как им уберечь себя от заражения коронавирусом? - Соблюдать все санитарные нормы: не посещать места где скапливается большое количество людей, надевать маски, соблюдать социальную дистанцию 1.5-2 метра, обрабатывать руки антисептиком. Вести здоровый образ жизни: сбалансированное питание, здоровый сон, обильное питье. Берегите себя и своих близких! Напомним, вчера Глава государства Касым-Жомарт Токаев в ходе совещания по эпидемиологической ситуации сообщил, что курс иммунизации завершили около 2,8 миллионов казахстанцев. Ранее о мифах и ложных страхах перед вакцинацией рассказывала столичная врач.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz](https://www.inform.kz/ru/effekt-sredi-privitogo-ot-kvi-naseleniya-ocheviden-vrach-o-vakcinacii) <https://www.inform.kz/ru/effekt-sredi-privitogo-ot-kvi-naseleniya-ocheviden-vrach-o-vakcinacii> a3814274

ВОЗ: «Если нам очень повезет, мы возьмем пандемию под контроль в следующем году»

Несмотря на быстрое распространение варианта «дельта» по всему миру, руководство Всемирной организации здравоохранения не оставляет надежду на то, что главы индустриально развитых стран смогут обуздать коронавирус в 2022 году. Пандемия может окончиться быстрее, если страны обеспечат справедливое распределение вакцины среди представителей бедных народностей, будут поддерживать меры социального дистанцирования и выделят адекватное финансирование больницам, заявили в ВОЗ.

«Хотелось бы мне сказать, что это закончится в текущем году, но я так не думаю, — заявил Мак Райан, исполнительный директор программы по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения ВОЗ. — Если нам очень повезет, мы возьмем [пандемию] под контроль в следующем году».

Страны с высоким показателем вакцинации смогут оставить пандемию позади раньше, убежден Райан, который осудил мировых лидеров, не спешащих делиться запасами вакцины с бедными государствами в той мере, в которой могли бы. Во многих регионах мира происходит рост случаев инфицированных, отметили в ВОЗ. «За последние семь дней на глобальном уровне было зарегистрировано на 11,5% больше случаев заражения и на 1% больше смертей», — сказала Мария ван Керкхове, эпидемиолог из ВОЗ.

Смертность от ковида возросла в четырех из шести регионов, которые контролирует организация: в Западно-Тихоокеанском (10%), в Юго-Восточной Азии (12%), на востоке Средиземноморья (4%) и в Африке, где все еще страдают от недавнего всплеска заражений, сообщает CNBC.

Также руководство ВОЗ подтвердило, что хотя имеются случаи повторного заражения после вакцинации, течение болезни почти всегда проходит мягче, чем у непривитых граждан.

Тем не менее, не исключено появление новых вариантов, которые могут вызвать очередную вспышку заболеваемости. «Дельта» не единственный опасный вариант, о котором вы услышите от нас», — сказала ван Керкхове. И чем дольше люди всего мира остаются непривитыми, тем больше вероятность появления более опасного варианта.

Недавно американские ученые установили причины появления более заразных вариантов коронавируса. Она коренится в ранее неизвестных изменениях в спайковом белке. Например, у вариантов альфа и дельта эти изменения различны, поэтому последний за такой короткий срок быстро распространился в Индии и других странах.

<https://hightech.plus/2021/07/20/voz-esli-nam-ochen-povezet-mi-vozmem-pandemiyu-pod-kontrol-v-sleduyushem-godu>

COVID-23 Max Pro Black Edition: эпидемиолог не исключил появления сверттоксичного штамма вируса

Одним из вариантов развития ситуации с новой коронавирусной инфекцией является появление новых суперштаммов. Например, может появиться сверттоксичный вирус COVID-23. Об этом в беседе с «Вечерней Москвой» рассказал врач-эпидемиолог Эдуард Шунков.

По его словам, по такому принципу из семейства коронавирусов уже появлялись SARS, MERS и всем известный COVID-19.

— В теории любой вирус способен приобрести мутацию, которая сделает его максимально сильным и конкурентоспособным. Но, так как уже два года доминирует только один вирус, вероятно, что он сможет породить какой-нибудь сверттоксичный COVID-23 MAX PRO BLACK EDITION, — сказал врач.

При этом он подчеркнул, что грипп второй год не может поциркулировать в обществе, как раньше, и вытеснить коронавирус. Поэтому возможны и риски, что грипп начнет наращивать вирулентность. А это может обернуться причиной новой пандемии, наподобие испанского гриппа.

Кроме того, возможно, что коронавирус скрестится с другими вирусами и появятся мутанты. По словам эксперта, как правило, при горизонтальном переносе генов осуществляется передача некоторых исключительных свойств. Но полное встраивание одного генома инфекционного агента в другой маловероятно.

— Такие эксперименты в лабораторных условиях запрещены конвенцией. Но в лабораторных условиях сделать такое реально, — сказал врач.

Официальный представитель Информационного центра по мониторингу ситуации с коронавирусом в Москве Александр Мясников в беседе с «ВМ» 15 июля рассказал, что четвертая волна коронавируса возможна в ноябре. При этом появятся новые мутации — более заразные, но не такие смертоносные. Он подчеркнул, что всем вирусам свойственно мутировать. При этом среди них также есть отбор — выживают сильнейшие. По словам врача, следующие вирусы будут распространяться все обширнее, только они не будут такими «тяжелыми» в плане летальности.

<https://vm.ru/news/899715-covid-23-max-pro-black-edition-epidemiolog-ne-isklyuchil-poyavleniya-sverhtoksichnogo-shtamma-virusa?from=smi2>

Как проходит вакцинация детей от коронавируса в разных странах

Пока она носит рекомендательный характер

МОСКВА, 20 июля. /ТАСС/. Власти большинства развитых стран уже приступили к вакцинации от коронавируса подростков с 12 лет и продолжают клинические испытания прививок для детей младшего школьного возраста. Вакцинация подростков носит пока рекомендательный характер, но правительственные эксперты считают, что в любом случае речь идет о важных мерах в борьбе с пандемией, которые к тому же позволят лучше подготовиться к началу нового учебного года.

Управление по вопросам качества продовольствия и медикаментов США (FDA) и Европейское агентство лекарственных средств (ЕМА) одобрили применение вакцины, созданной американской компанией Pfizer совместно с германской BioNTech, для подростков в возрасте от 12 лет. Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) также признала необходимость вакцинации детей от коронавируса, хотя и рекомендовала западным странам не торопиться, а использовать излишки препаратов для помощи беднейшим государствам через международный механизм COVAX.

В России 5 июня начались клинические исследования применения вакцины "Спутник V" для пациентов в возрасте от 12 до 17 лет. Они продлятся год, и по итогам может быть принято решение о включении подростков в программу вакцинации от коронавирусной инфекции.

ТАСС разбирался, в каких странах и при каких условиях уже проводится вакцинация подростков и есть ли какие-то перспективы ее распространения на детей младшего школьного возраста.

Массовая вакцинация подростков в Израиле и исследования в США

Израиль, являющийся мировым лидером по уровню вакцинации, начал делать прививки от коронавируса подросткам 12-15 лет в июне 2021 года. "Вакцинация детей в возрасте от пяти до 11 лет в настоящее время не проводится, кроме особых ситуаций, когда высока вероятность тяжелого протекания заболевания или даже смертности из-за нового коронавируса", - сообщило министерство здравоохранения государства.

По его данным, к концу прошлой недели в Израиле первая доза вакцины Pfizer/BioNTech была введена уже 40% подростков в возрасте от 12 до 19 лет, а вторую получили чуть более 27% представителей этой возрастной группы. Премьер-министр Израиля Нафтали Беннет сообщил 4 июля, что за неделю в стране первую дозу прививки получили 100 тыс. подростков в возрасте от 12 до 16 лет.

Как и в Израиле, в США вакцины от коронавируса одобрены к применению только с 12 лет. В то же время американская компания Moderna, а также Pfizer/BioNTech начали испытания препаратов, предназначенных для детей в возрасте от шести месяцев до 11 лет. Предполагается, что после завершения испытаний полученные данные проверит FDA, а затем может быть дано разрешение на применение вакцин в чрезвычайных ситуациях. По оценкам СМИ, это произойдет к середине зимы. После этого станет возможной массовая вакцинация детей младше 12 лет.

Вакцинация во Франции

Французские власти намерены начать с наступлением нового учебного года широкую кампанию вакцинирования школьников. Возможность пройти вакцинацию у них есть и сейчас (это официально разрешено с 15 июня), но пока результаты этой работы относительно скромные. При 50-процентной вакцинации всего населения страны первую дозу вакцины пока получил лишь каждый пятый школьник в возрасте от 12 до 17 лет.

Подростки могут быть вакцинированы только препаратом Pfizer/BioNTech и только на основе письменного разрешения родителей, причем если родителей двое, то предоставить такое разрешение должен каждый из них. Разумеется, требуется и согласие самого ребенка, но оно может быть устным после проведения подробной беседы.

Президент Франции Эмманюэль Макрон в недавнем телевизионном обращении предупредил, что уже с 21 июля "соотечественникам старше 12 лет" потребуются свидетельство о вакцинации или негативный тест на коронавирус для доступа в театры, парки, на концерты и фестивали. С 30 августа это правило будет действовать для подростков при посещении кафе, ресторанов или во время путешествий на дальние расстояния (самолет, поезд).

В Италии и Испании вакцинация подростков с 12 лет также носит рекомендательный характер и для этого также используется вакцина Pfizer/BioNTech. Ожидается, что этот процесс активизируется в августе перед началом нового учебного года.

Германия продолжает дискуссии

В Германии постоянная комиссия по вакцинации при Институте вирусологии имени Роберта Коха (STIKO) рекомендовала прививать от коронавируса только тех детей и подростков от 12 до 17 лет, которые страдают хроническими заболеваниями, например, диабетом или заболеваниями легких. Общей рекомендации вакцинировать эту группу населения STIKO давать не стала.

По оценке экспертов комиссии, COVID-19 представляет для детей значительно менее серьезную опасность, нежели для взрослых. До сих пор около 80 несовершеннолетних в Германии лечились в отделениях интенсивной терапии от ковида, известно лишь о единичных случаях их смерти.

Вакцинация детей и подростков в ФРГ осуществляется по желанию родителей или опекунов и после консультации с врачом. Первый компонент вакцины Pfizer/BioNTech там получили 5,3% детей и подростков от 12 до 17 лет, полностью привиты 2%.

В то же время в Германии продолжают дискуссии о необходимости вакцинации детей младшего возраста. Эксперты STIKO намерены представить свои рекомендации после того, как компании-производители завершат соответствующие испытания. Ожидается, что это произойдет в сентябре.

Япония и Сингапур снижают порог

15 июля телеканал NHK сообщил, что Министерство здравоохранения, труда и благосостояния Японии решило снизить минимальный разрешенный возраст применения вакцины компании Moderna с 18 до 12 лет. Ожидается, что скоро об этом будет объявлено официально. Ранее ведомство приняло аналогичное решение по препарату Pfizer/BioNTech. Японский Минздрав считает, что снижение возрастного порога поможет улучшить эпидемическую ситуацию, поскольку в стране усилилось распространение мутировавших штаммов вируса.

По такому же пути пошли в Сингапуре, где с 11 июня разрешили делать прививку вакциной Pfizer/BioNTech 12-летним подросткам. По официальным данным, примерно 80% юношей и девушек в возрасте от 12 до 19 лет либо уже сделали первую прививку, либо зарегистрировались на вакцинацию. В то же время группа сингапурских педиатров и кардиологов направила местному экспертному комитету по вакцинации населения коллективное письмо с просьбой приостановить вакцинацию детей до тех пор, пока не будет опубликовано экспертное заключение

по поводу смерти в США 13-летнего пациента, получившего прививку вакциной, созданной на основе технологии матричной рибонуклеиновой кислоты (мРНК).

Китай готовится к вакцинации

Власти Китая одобрили использование вакцин для детей и подростков в возрасте от трех до 17 лет пока лишь в экстренных случаях. В июне разрешение получил препарат CoronaVac, разработанный китайской компанией Sinovac. Согласно исследованию, опубликованному в медицинском журнале The Lancet, он показал высокую эффективность в ходе испытаний среди пациентов этой возрастной категории. 16 июля для использования в аналогичных целях была одобрена инактивированная вакцина, созданная Пекинским институтом биопрепаратов (входит в фармакологическую компанию Sinopharm).

Дата массовой вакцинации граждан в возрасте от трех до 17 лет в КНР пока не называлась. Как заявил в эфире Центрального телевидения Китая вице-президент China National Biotec Group (CNBG, подразделение Sinopharm) Чжан Юньтао, согласно предварительным оценкам, препараты для вакцинации детей и подростков поступят на рынок примерно через год.

Вместе с тем некоторые регионы Китая готовятся начать прививочную кампанию в ближайшее время. Перед прививкой детей и подростков их родители или опекуны должны быть проинформированы о препарате и процессе вакцинации, а также дать свое согласие.

Как заявил на прошлой неделе Центр по профилактике и контролю заболеваний северо-восточной провинции Хэйлунцзян, с июля регион начнет вакцинировать подростков в возрасте 12-17 лет. На первом этапе будут прививать тех, кому от 15 до 17, к концу месяца они должны получить первую дозу препарата. В случае благополучного проведения первого этапа в августе власти начнут прививать подростков в возрасте от 12 до 14 лет. К концу сентября, согласно плану, обе возрастные группы должны завершить процесс вакцинации.

В Гуанси-Чжуанском автономном районе на юге Китая в июле планируется обеспечить первой дозой вакцины тех, кому от 15 до 17 лет, а в августе - привить первым компонентом детей в возрасте от 12 до 14 лет. Процесс вакцинации подростков в автономном районе планируется завершить к концу октября.

Наряду с целыми регионами к вакцинации детей и подростков также готовятся некоторые города. Как сообщило издание "Пэнпай", несколько населенных пунктов центральной провинции Хубэй начнут прививать первым компонентом вакцины в июле - августе. Гуанчжоу (административный центр провинции Гуандун) также сообщил о планах вакцинации детей и подростков, однако точные даты пока не названы.

https://tass.ru/obschestvo/11941737?utm_source=smi2.ru&utm_medium=referral&utm_campaign=gift

Вирусолог рассказал о преимуществах «ЭпиВакКорона»

Профессор вирусологии Университета Квинсленда, член оперативной группы по SARS-CoV-2 в Глобальной сети вирусологов Александр Хромых рассказал 20 июля, что основными достоинствами российской вакцины от [коронавируса](#) «ЭпиВакКорона» являются безопасность, отсутствие побочных эффектов и простота производства и транспортировки.

«Одним из преимуществ пептидных вакцин является их безопасность и низкая реактогенность, что и было показано в опубликованных испытаниях на людях. Безопасность этой вакцины и отсутствие побочных эффектов является серьезным преимуществом для стариков и людей с ослабленным иммунитетом и разными иммунодефицитными заболеваниями», — заявил он [«РИА Новости»](#).

Эксперт добавил, что вакцина также выделяется простотой производства и удобным способом хранения и транспортировки.

Ранее, 28 июня, генеральный директор Государственного научного центра вирусологии и биотехнологии «Вектор» Ринат Максютов заявил, что различия между новой вакциной от коронавирусной инфекции «ЭпиВакКорона-Н» и более ранней «ЭпиВакКорона» заключаются лишь в [технологических особенностях](#) производства.

24 июня Максютов сказал, что [«ЭпиВакКорона» эффективна](#) против штаммов коронавируса «Дельта» и «Дельта плюс».

21 июня в научном центре «Вектор» заявили, что состав вакцины создает возможность [использования данного препарата для ревакцинации](#) неограниченное количество раз.

Вторая российская вакцина от COVID-19 «ЭпиВакКорона» была [зарегистрирована](#) 14 октября 2020 новосибирским центром «Вектор».

В России в настоящий момент идет масштабная вакцинация от коронавируса, начавшаяся в январе этого года. Прививку делают бесплатно всем желающим на добровольной основе. На данный момент в стране зарегистрировано четыре препарата от коронавируса: [«Спутник V»](#), [«Спутник Лайт»](#), [«ЭпиВакКорона»](#) и [«КовиВак»](#).

https://iz.ru/1195473/2021-07-20/virusolog-rasskazal-o-preimushchestvakh-epivakkorony?utm_source=smi2

Сотрудник лаборатории назвал самый быстрый способ проверки на коронавирус

Эксперт объяснил, что ПЦР-тест можно сдавать даже на дому

Самый простой и быстрый способ проверить, болен человек коронавирусом или нет – сдать ПЦР-тест с самостоятельным забором мазка. Об этом рассказал операционный директор медицинской лаборатории Сергей Амбросов. Эксперт отметил, что если взять анализ на дому и заказать курьерскую доставку биоматериала в лабораторию, то результат будет известен уже в течение шести часов.

«С момента обращения до получения результата ПЦР проходит не более шести часов. При этом лаборатории самостоятельно загружают результаты тестирования на порталы ЕМИАС и госуслуг», - цитирует Амбросова «Российская газета».

Эксперт отмечает, что удобство сервиса также заключается в том, что человек может сдать тест, где угодно, например, дома или на работе. Особенно услуга может быть актуальна для маломобильных граждан, ведь в этом случае не придется ехать в поликлинику, больницу или иной медицинский центр.

«Отдельно следует выделить категорию маломобильных граждан. Для них такой сервис может быть наиболее доступным способом контролировать свое здоровье и вовремя обратиться за медицинской помощью», - добавил Амбросов.

Добавим, ранее сотрудники лабораторий рассказали, как избежать ошибок при сдаче анализов на антитела. По словам экспертов, чтобы проследить динамику следует сдавать анализы всегда в одной и той же лаборатории с использованием одной и той же тест-системы, чтобы исключить погрешности, передает RT.

Напомним, ранее сообщалось, что в России создадут биочип для тестирования на коронавирус. Разработкой занимается Нижегородский институт эпидемиологии и микробиологии имени Блохиной, передает телеканал «360».

<https://www.kp.ru/online/news/4370939/>

Ученые нашли растение, помогающее бороться с коронавирусом

Исследователи из Дании и Германии провели испытания и выяснили, что экстракт полыни эффективно борется с коронавирусом в организме, передает [Tengrinews.kz](https://tengrinews.kz) со ссылкой на РИА Новости.

Исследователи из Дании и Германии под руководством доктора Юйонг Чжоу из Копенгагенского университета и доктора Керри Гилмора из Института коллоидов и интерфейсов Макса Планка в Германии проверили на человеческих клетках различных линий эффективность артемизинина - вещества, содержащегося в полыни, его производных - артезуната и артеметера, а также простого экстракта *Artemisia annua* против коронавируса SARS-CoV-2, вызывающего COVID-19.

В качестве модельных вирусов они использовали немецкий штамм SARS-CoV-2 из Мюнхена и датский штамм из Копенгагена, а одна из клеточных линий представляла определенный тип клеток легких, наиболее уязвимых при коронавирусной инфекции - клетки рака легких A549-hACE2, обладающие ангиотензинпревращающим ферментом ACE2. Коронавирус использует рецептор ACE2 для проникновения в клетки человека.

Результаты показали, что все четыре соединения весьма успешно подавляют вирус во всех клеточных линиях, включая клетки легких. Наиболее эффективным оказался артезунат, за ним следуют артеметер, экстракт *Artemisia annua* и, наконец, артемизинин.

Однако ученые отмечают, что соединения, содержащиеся в полыни, обладают очень небольшим терапевтическим окном, то есть могут помочь только непосредственно после попадания вируса в организм.

Тем не менее это первое исследование, которое однозначно доказывает возможность создания препарата для лечения COVID-19 на основе производных артемизинина.

"В нашем исследовании мы подтверждаем эффективность лечения на основе артемизинина двух европейских штаммов SARS-CoV-2 из Германии и Дании, которые более тесно связаны с большинством штаммов SARS-CoV-2, циркулирующих во всем мире, чем первоначальный уханьский штамм", - пишут авторы статьи.

В ближайшее время авторы планируют начать фазу I/II клинических испытаний производных артемизинина, чтобы точнее оценить пользу потенциальных терапевтических средств на их основе против COVID-19.

Артемизинин - биоактивное соединение, присутствующее в растении *Artemisia annua*, или полынь однолетняя, в настоящее время используется для лечения малярии и некоторых других вирусных инфекций. Полынь широко распространена по всему миру, а артемизинин обладает доказанной безопасностью для людей.

<https://tengrinews.kz/news/uchenye-nashli-rastenie-pomogayuschee-borotsya-443617/>

Ученые не справились: как COVID обрушил престиж науки

Споры вокруг вакцинации не утихают. Наоборот, они становятся всё ожесточеннее. В социальных сетях люди четко поделились на прививочников и антипрививочников, и баталии между двумя непримиримыми «армиями» не прекращаются ни на день. Первые обвиняют оппонентов в мракобесии и неверии в науку, вторые называют все прививки не иначе как «неизвестной жижей» и клянутся, что не позволят колоть себя неизвестно чем.

Сторонники вакцинации козыряют услужливо растущими как на дрожжах ежедневными цифрами заболевших и умерших в России от ковида (они ринулись в рост сразу после памятной встречи Байдена и Путина, прямо как будто ждали) и задают сакраментальный, уже ставший мемом вопрос: сколько еще людей должны умереть, чтобы вы привились? А противники в деланном недоумении указывают на соседнюю Украину, где и насильственной вакцинации нет, и количество вакцинированных в районе 2%, и при этом в стране наблюдается сезонный спад числа инфицированных (во всей Украине, по официальной статистике, в день умирает от ковида меньше, чем в одном российском Крыму). Также невакцинированные россияне находят в сети и в СМИ все больше случаев, когда тяжело болеют ковидом именно привитые, и задают, как им кажется, резонный вопрос: если ваши вакцины не защищают от болезни, зачем они вообще нужны?

При этом, если в СМИ и в соцсетях на стороне прививочников тотальный перевес, в так называемом реале все наоборот: если до начала кампании беспрецедентного массового принуждения непривитых и не спешащих привиться граждан было 90%, то и после месяца давления, угроз и запугивания их остается значимо больше 80%. Русский народ проявляет свое знаменитое упорство: даже при подавляющем господстве противника в воздухе (то есть в информационном пространстве) он если и отступает, то очень медленно и с боями, и даже угрозы лишиться работы (то есть в российских условиях дикого капитализма остаться без средств к существованию) его не очень пугают.

И это тоже загадка, над которой сейчас бьются наши лучшие публицистические умы. Отчего народ так упёрся? Почему он безропотно сдал и продолжает сдавать все политические права — выборы, свободу слова, свободу собраний, любые намеки на самоуправление, но встал буквально насмерть из-за такого пустяка, как шприцевание? Ведь не ему ли с самого детства 50 лет подряд агнии барто пели в ухо песенки в духе «ну подумаешь — укол, укололся и пошел»? И он, что интересно, действительно послушно шел и кололся, часто даже не понимая чем. И не было никаких даже намеков ни на бунт, ни на саботаж. Что изменилось?

Влюбленная интеллигенция и шокированный народ

Причина ожесточения сторон — тотальное непонимание друг друга. Возьмем сторонников всеобщего вакцинирования (в этом лагере в трогательном симбиозе соединились как самые отмороженные путинисты-государственники, так и самые отчаянные западники-либералы). Собственная логика им кажется абсолютно несокрушимой и железобетонной. «Вот же, видите — эпидемия! — говорят они на разные лады. — Вот вам цифры зараженных, вот вам цифры смертности. Они растут? Растут! Локдауны и маски год носим, они нам помогают? Не помогают! А вот вакцины, их разработали лучшие ученые по последним достижениям науки! Вакцины помогают от коронавируса? Помогают! Пусть полностью не защищают, но ведь течение-то болезни облегчают! Так что же ты не прививаешься, скотина?!»

Добросовестные прививочники (есть и такие) раз за разом проверяют свою логику и не находят в ней ни малейшего изъяна. Именно это и доводит их до состояния бешенства, так как поведение их противников кажется им абсолютным немотивированным, полностью иррациональным — чем-то вроде поведения капризного ребенка, который, гад, упорно отказывается есть кашу, когда маме уже давно пора на работу. Хотя как можно не есть кашу?! Каша же полезная! В ней витамины! Жри, негодяй, я сейчас эту тарелку тебе на голову надену!

На деле одно из нарушений логики бросается в глаза сразу: если всеобщее вакцинирование не ведет, как недавно сквозь зубы признали даже ведущие «вакцинаторские» СМИ, к прекращению заражений, а ведет лишь к облегчению протекания болезни, получается, что даже стопроцентная вакцинация всех и вся не приведет, как нам обещали прежде, к окончанию эпидемии. Пример — Англия, которая прямо сейчас ставит новые рекорды по количеству заражений в день, несмотря на повальную вакцинацию. А раз так — получается, что отказавшийся вакцинироваться рискует только собой, так как в качестве разносчиков инфекции что привитые, что непривитые эквивалентны. Но тогда вопрос: стоит ли убивать человека за то, что он рискует собственной и только собственной жизнью и здоровьем? На этот вопрос ответа у «вакцинаторов» пока нет.

Однако причина недопонимания глубже. Ведь даже на вышеприведенное возражение у «русских европейцев» всегда найдется по крайней мере один ответ, который тоже кажется им непробиваемым: «Но так сказали ученые! Если ученые со всякими степенями и званиями, приглашенные ведущими СМИ, что-то говорят (например, что надо прививаться), их надо слушать, ведь им виднее!»

Вот это доверие к науке и есть главная закладка в нынешнем раздоре между интеллигентами-прогрессистами и косным (или, как его еще называют, глубинным) народом. Она — в самой аксиоматике. Интеллигент просто не может не верить науке, в этом он подобен иной влюбленной, «как кошка», женщине, этакой чеховской душечке. Ее возлюбленный может гулять направо и налево, не приносить никаких денег, постоянно ставить ей рога вперемежку с фингалами, вести себя по-хамски, сидеть на шее, насмехаться и издеваться — и, главное, сама душечка в откровенной беседе может это порой признавать (то есть она не слепая), но... Но сама идея хотя бы просто подвергнуть сомнению свой вечный союз с изменщиком даже не придет нашей душечке в голову. Ибо — как? Зачем?! Как можно-с? А на что променять? Да разве есть что-то или кто-то, кто сможет хотя бы на секунду заменить ненаглядного?!

Вера интеллигента в науку настолько слепа, что он даже не в состоянии понять, как может быть иначе. А вот у так называемого глубинного народа отношение совсем другое, скажем так, намного более прагматическое. И в нем давно уже нет и следа той неизбывной интеллигентской очарованности наукой, учеными, осциллографами, формулами, мантиями...

Самодовольство жрецов от науки

Наоборот. Мы, по всей видимости, сильно недооцениваем силу страшного ковидного удара по отношению самых широких масс населения к науке, собственно научному знанию и вообще ученым. Интеллигентам-то, понятно, как с гуся вода — тут мы имеем даже не просто доверие, а самую настоящую преданность. А вот широкие массы...

Мало того, что все события «страшного 2020-го» оказались для народа полным и крайне неприятным сюрпризом. Куда страшнее оказалось продемонстрированное по всему миру полнейшее и к тому же акцентированное бессилие науки перед «страшным ковидом». Как-то ведь оказалось, что ничего умнее, чем «всем носить маски и сидеть в локдаунах» ученые всего мира так и не придумали!

Более того: уже 2021-й пошел на вторую половину, а ведь ковид по-прежнему с нами, и те же ученые теперь говорят, что он пребудет с нами вечно, как и маски с локдаунами и постоянными ревакцинациями. Люди с гибкой и лабильной психикой (чем всегда славилась интеллигенция) давно уже приспособились к этой новой нормальности, а вот людей «от сохи» решили привычно не принимать в расчет: перетопчутся как-нибудь.

Но в этот раз так не получилось: провал науки, да еще во всемирном масштабе, оказался слишком очевиден. Маленький вирус поставил на уши весь мир и полностью обвалил престиж научного знания, чего официальная наука в своем невероятном самодовольстве даже не заметила (или предпочла не заметить).

Вся мировая научная рать не смогла неуловимый ковид ни остановить, ни лечить. Здесь, пожалуй, наиболее гнетущее впечатление произвело на публику даже не российское, а западное здравоохранение, прежде всего самое передовое — американское. Весь мир смотрел сериал «Доктор Хаус», видел, что в Америке самые лучшие и самые квалифицированные врачи (Хаус, как мы помним, с равным успехом и диагнозы ставил, и трепанацию черепа производил, и органы пересаживал — в общем, не было медицинской задачи, которая была бы ему не по плечу; да и его коллеги от него не особо отставали). Плюс лучшее оборудование даже в совсем не столичных клиниках, плюс вооруженность лучшей теорией. Что в итоге? В итоге в США за год — более полумиллиона смертей от ковида,

да еще какие-то жуткие истории типа того, что в Нью-Йорке (самом передовом городе мира!) трупы складывают в рефрижераторы, больницы переполнены, больные умирают в коридорах и так далее. Миф о безупречном американском высокотехнологичном здравоохранении внезапно оказался действительно мифом!

Более того: вдруг под ударом ковида весь мир с удивлением узнал, что хваленая наука XXI века вообще не умеет лечить вирусные заболевания. Не только ковидные, а просто — никакие. По подавляющему большинству заболеваний вирусной природы, если разобраться, рекомендация технологичной медицины одна: поддерживающая терапия. И ждем, пока организм справится сам. Или не справится, тут уж как повезет. «А лекарства?» — вдруг возопили прозревшие обыватели по всему миру. Наука в ответ лишь пожимает плечами: лекарств нет.

И вместо лекарства предлагает вакцинацию, то есть профилактику. Беда в том, что эта профилактика в виде вакцин от гриппа публике уже пару десятилетий как знакома, и за это время люди уже успели разобраться в ее весьма сомнительной эффективности. Плюс врачи всегда признавали, что вакцинация от гриппа действует весьма непродолжительное время или не действует вовсе, каждый год надо снова вакцинироваться. Естественно, что недоверие к прививкам от гриппа перенеслось на новые прививки от ковида, который, как ни крути, такое же ОРВИ.

Клоуны возле сгоревшего цирка

Чтобы понять народный скепсис, надо просто взглянуть на ситуацию глазами без розовых очков интеллигента, приговоренного к пожизненной влюбленности в науку. И тогда мы увидим не пышно одетых жрецов возле храма науки, а грустных и растерянных клоунов, которые еще вчера уверяли весь мир, что у них все под контролем и они вот-вот обеспечат человечеству бессмертие, но под влиянием всего лишь одной китайской инфекции внезапно сдали все позиции, заставили весь мир понести огромные экономические потери, сломали весь привычный образ жизни, ни с чем в итоге не справились и теперь за неимением иного пытаются снова продать публике уже оказавшуюся малоэффективной идею пожизненной ревакцинации от гриппа, зная, что грипп от этого никуда не денется.

Немудрено, что публика решила больше не принимать участия в этом фарсе и поспешно расходится со спектакля. В театре был бы полный провал, но... в нем один за другим перекрывают ходы и выходы какие-то люди в форменной одежде. Полицейские! Невиданное дело: полиция не выпускает публику из зала, велит возвращаться на места и досматривать творческое произведение до конца, а заодно еще и аплодировать.

В итоге по всему миру мы наблюдаем трогательную смычку жрецов от науки, высокопоставленных бюрократов и прогрессивной интеллигенции всех мастей, которые путем запугивания и административного принуждения пытаются компенсировать свою стремительно тающую в глазах обычной публики популярность. Интеллигенты по привычке ссылаются на науку, будучи не в состоянии понять, что ее престиж в глазах простых людей очень серьезно, почти необратимо подорван.

https://www.ridus.ru/news/358473?utm_source=smi2&utm_medium=cpc

Чума свиней — Южную Осетию атакуют из биолaborатории Лугара

Центр Лугара в Тбилиси

КГБ Южной Осетии не исключает, что вспышка эпидемии африканской чумы свиней (АЧС) в республике связана с работой так называемого Центра общественного здравоохранения им. Р. Лугара в Грузии.

Как отмечают в КГБ, эта биолaborатория проводит исследования в области атипичных форм чумы, бруцеллеза, сибирской язвы, лихорадки денге, конго-крымской геморрагической лихорадки и использует патогены, «посредством которых тбилисский режим осуществляет акты биотерроризма против Южной Осетии».

«Поступающие в КГБ Южной Осетии материалы свидетельствуют о формирующихся угрозах безопасности в санитарно-эпидемиологической и экономической сферах республики. Так, в июле Службой государственного ветеринарного и фитосанитарного надзора „Югоссельхознадзор“ в отдельных селах приграничной полосы Цхинвальского района зафиксированы случаи падежа свиней от АЧС. Следует отметить, что аналогичная ситуация наблюдалась в 2016 и 2017 годах, когда единичные случаи гибели свиней от АЧС переросли в масштабную эпизоотию. Тогда погибло более 1 000 животных, нанесен существенный ущерб сельскому хозяйству республики», — отмечает КГБ.



По оценке начальника Войск радиационной, химической и биологической защиты ВС РФ **Игоря Кириллова**, именно с территории Грузии в 2007—2018 годах распространилась на Южную Осетию, Россию, страны Европы и Китай африканская чума свиней, напомнили в комитете.

«Вместе с тем отсутствие какой-либо официальной информации об АЧС в приграничных селах сопредельного государства позволяет заключить, что грузинская сторона намеренно замалчивает факты данного заболевания животных на своей территории, поскольку эта болезнь — потенциально глобальная инфекция, распространяющаяся очень быстро, в том числе насекомыми-переносчиками», — заявил КГБ РЮО.

https://eadaily.com/ru/news/2021/07/20/chuma-sviney-yuzhnyu-osetiye-atakuyut-iz-biolaboratorii-lugara?utm_source=smi2