



10.08.2021

АНОНС

На начальном этапе Pfizer будет доступна только для детей и беременных

На начальном этапе в октябре вакцина Pfizer будет доступна только для детей и беременных. Об этом заявил министр здравоохранения Алексей Цой, передает корреспондент МИА «Казинформ».



«На начальном этапе в октябре вакцина Pfizer будет доступна только для детей и беременных. Поэтому на них, на эту вакцину не надо рассчитывать. Надо идти и прививаться. Потому что буквально в течение недели поступит еще одна вакцина Китайской Народной Республики, которая в принципе также признана Всемирной организацией здравоохранения. Поэтому можно будет ею тоже привиться. Она инактивированная», - пояснил министр здравоохранения Алексей Цой. Ранее сообщалось, что с компанией «Pfizer» достигнута предварительная договоренность на поставку в 4 квартале 2021 года. «С марта 2021 года начаты процедуры переговоров с представителями компании «Pfizer» о возможных поставках вакцины против коронавирусной инфекции COVID-19.

В рамках взаимодействия между министерством и компанией «Pfizer» подписано Соглашение о конфиденциальности». Министерством на постоянной основе проводятся переговоры с компанией «Pfizer» по оптимизации условий соглашений об основных условиях сделки, в том числе проведено совещание на уровне Правительства Республики Казахстан.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/na-nachal-nom-etape-pfizer-budet-dostupna-tol-ko-dlya-detey-i-beremennyh_a3822067](https://www.inform.kz/ru/na-nachal-nom-etape-pfizer-budet-dostupna-tol-ko-dlya-detey-i-beremennyh_a3822067)

ПЕРВАЯ ПАРТИЯ КИТАЙСКОЙ ВАКЦИНЫ SINOPHARM ПРИБЫЛА В КАЗАХСТАН

10 августа 2021 года по итогам проведенных переговоров с Китайской Народной Республикой самолёт с первой партией вакцины Sinopharm от коронавируса прибыл в Алматы на склады Единого дистрибьютора СК-Фармация.

На основании поручения Межведомственной комиссии по нераспространению коронавируса в РК и Министерства здравоохранения РК, Единый дистрибьютор осуществил закуп 4 млн. доз вакцины от Covid-19 Sinopharm, разработанной Пекинским институтом биологических продуктов.

Первая партия китайской вакцины Sinopharm состоит из 1 млн. доз. Вакцина Sinopharm станет пятой зарегистрированной вакциной в РК, которая в ближайшие дни будет доступной для вакцинации против коронавирусной инфекции граждан Республики Казахстан.

После завершения процедуры стикерования вакцины, в оперативном порядке согласно разнарядки КСЭК МЗРК будет направлен в регионы страны.

Логистика иммунобиологических препаратов Единым дистрибьютором осуществляется с соблюдением всех стандартов GMP и GDP, а также «холодовой цепи». Особенность вакцины Sinopharm в том, что, процесс ее доставки не требует морозильной камеры, хранится и транспортируется при температуре плюс +2 +8 градусов.

Китайская вакцина от Sinopharm была одобрена ВОЗ к применению 7 мая 2021 года. Вакцина инактивированная, двухдозная. Срок хранения – 24 месяца.

В июле вакцина против COVID-19 китайской компании Sinopharm вошла в банк вакцин COVAX. Глобальный альянс по вакцинам и иммунизации (GAVI) объявил о заключении соглашений с китайской компанией Sinopharm.

Это первый китайский препарат, классифицированный ВОЗ как безопасный и эффективный, разрешен для вакцинирования взрослых в 45 странах. На сегодняшний день, помимо Китая, вакцина одобрена к производству в ОАЭ и Сербии. Вместе с тем, Китай и ОАЭ одобрили экстренное использование инактивированной вакцины китайской фармакологической компании Sinopharm для детей в возрасте от 3 до 17 лет.

Напомним, в конце апреля Казахстан уже закупал миллион доз препарата Пекинского института биологической продукции компании Sinopharm, выпущенного в ОАЭ под торговым названием Hayat-Vax.

За оперативное взаимодействие в своевременном проведении необходимых процедур по перевозке и доставке столь важного груза в страну выражается признательность и благодарность руководству и коллективу Комитета гражданской авиации МИИР РК и авиакомпании АО «ЭйрАстана».

Справочно:

Транспортировка вакцины ведется по принципу «холодовой цепи» — на каждом из этапов обеспечивается строгое поддержание температурного режима. При этом на каждом уровне – своя ответственная организация.

Транспортировка вакцин проходит в 4 этапа:

1. От производителя до хабов Единого дистрибьютора;

2. От хабов Единого дистрибьютора на склады управлений здравоохранения регионов;
3. От складов управлений здравоохранения регионов в медицинские организации;
4. Хранение в медицинских организациях до применения.

<https://www.gov.kz/memleket/entities/dsm/press/news/details/239983?lang=ru>

Будет ли ревакцинация населения, ответил министр здравоохранения

Министр здравоохранения Алексей Цой ответил на вопрос о том, будет ли проводиться ревакцинация населения, передает корреспондент МИА «Казинформ».

«Да, у нас планируется ревакцинация. Сейчас тоже определяем свои подходы, но вы знаете, есть два вида понятия ревакцинации: экстренная – доведение до получения коллективного иммунитета в целом, 60-70% и есть ревакцинация плановая, которая делается раз в год. Мы сейчас распределяем», - прокомментировал министр. Алексей Цой отметил, что Казахстан в принципе начал вакцинироваться чуть позже с февраля. Далее ключевая масса вакцинировалась в июне и в июле. «Поэтому у нас еще антитела свежие. Уровень высокий. Наверное, ориентировочно где-то через 9 месяцев после получения второй дозы (ревакцинация-прим. редакции) войдет в календарь. Сейчас определяемся с нашими коллегами и просматриваем вопрос. В основном по ревакцинации заговорили первыми те страны, которые вакцинировались в прошлом году. В основном, Израиль, США, в том числе, Россия. У них прошло более 9 месяцев с момента, как они получили первую дозу вакцины», - пояснил он. По словам министра здравоохранения, для Казахстана на данном этапе ревакцинация будет более актуальна ближе к октябрю. «Наши граждане первые прививки получили в начале февраля - через 9 месяцев. Ориентировочно 1 октября будет ревакцинация. Сейчас определяются все подходы, нормативно закрепим. Проконсультируемся со Всемирной организацией здравоохранения. Возможно, запустим, но на данный момент граждане только прививаются. У них крепкий, сильный иммунитет», - добавил Алексей Цой.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/budet-li-revakciniaciya-naseleniya-otvetil-ministr-zdravoohraneniya_a3822066](https://www.inform.kz/ru/budet-li-revakciniaciya-naseleniya-otvetil-ministr-zdravoohraneniya_a3822066)

Цой назвал примерные сроки ревакцинации от COVID-19

Министр здравоохранения Алексей Цой сообщил, что вопрос ревакцинации начнут рассматривать в октябре.

Об этом он высказался в интервью Рахиму Ошакбаеву.

— Сейчас мы определяем свои подходы. Но есть два типа ревакцинации: экстренная — доведение по получения коллективного иммунитета (60-70 процентов), и плановая — делается раз в год.

Сейчас мы распределяем, так как Казахстан начал вакцинироваться чуть позже, с февраля. Ключевая масса вакцинировалась в июне-июле. Поэтому у нас антитела еще свежие, уровень высокий. Ориентировочно у нас войдет в календарь через девять месяцев, после получения второй дозы.

В основном о ревакцинации заговорили те страны, кто начали вакцинацию в прошлом году — Израиль, США, Россия. У них прошло больше девяти месяцев, как они получили первую дозу вакцины. Поэтому для нас вопрос ревакцинации будет более актуален ближе к октябрю. Наши граждане получили первые прививки в начале февраля, поэтому через девять месяцев, примерно 1 октября, — рассказал Цой.

<https://365info.kz/2021/08/tsoj-nazval-primernye-sroki-revaktsinatsii-ot-covid-19>

Штрафовать за невакцинированных сотрудников незаконно - "Атамекен"

В Национальной палате предпринимателей "Атамекен" заявили, что штрафовать предпринимателей за невакцинированных сотрудников незаконно, передает [Tengrinews.kz](https://tengrinews.kz).

В палате отметили, что после выхода постановления главного государственного санитарного врача в Сети распространилась информация, что предпринимателей начнут штрафовать за непривитых сотрудников на предприятиях. НПП обратилась за разъяснениями в Министерство здравоохранения и Генеральную прокуратуру.

"На сегодня, к сожалению, отсутствует единый алгоритм установления фактов нахождения непривитых на рабочих местах. Непонятно, кто и каким образом собирается выявлять эти факты. Более того, ведь есть исключения - на рабочие места допускаются лица, которые переболели COVID-19 в последние три месяца, а также лица с медицинским отводом. Открытым остается вопрос отсутствия информационных баз со сведениями о таких лицах. И все это надо учитывать для выявления фактов нахождения непривитых на предприятиях", - сообщил исполняющий обязанности заместителя председателя правления НПП "Атамекен" Ербол Устемиров.

Он заявил, что палата готова проработать этот вопрос с Министерством здравоохранения, поскольку основная задача - "не допускать нарушений в отношении добросовестных предпринимателей, не допускать злоупотреблений со стороны проверяющих и мониторинговых групп".

"Атамекен" также получил официальный ответ Генеральной прокуратуры о том, что **упомянутые статьи 425 и 462 Кодекса об административных правонарушениях не предусматривают привлечение к ответственности за невакцинированных сотрудников.**

"Согласно части 3 статьи 462 КоАП к ответственности субъект может быть привлечен за невыполнение выданных ему на законных основаниях актов работников санитарно-эпидемиологического контроля. Акты СЭК могут быть выданы в случае проведения ими проверок. В соответствии с пунктом 3 статьи 143 Предпринимательского кодекса проверке и профконтролю и надзору с посещением субъекта (объекта) контроля и надзора подлежат только требования, установленные в проверочных листах... **Проверочные листы в сфере санитарно-**

эпидемиологического благополучия населения такого требования, как наличие прививок, не содержат", - сказано в официальном письме ведомства.

"Таким образом, правовых оснований для проведения профконтроля с посещением либо проверок по фактам отсутствия вакцинации работников нет. Также **нет оснований для наложения административных взысканий** по статье 425 КоАП, так как постановление главного государственного санитарного врача не является нормативным правовым актом и не относится к законодательству. Это подтвердили НПП в Генеральной прокуратуре", - добавил Устемиров.

Что касается мониторинговых групп, как подчеркивают в НПП, они вправе проверять только по пяти критериям: режиму работы; требованию на ограничение проведения семейных, памятных мероприятий (банкетов, свадеб, юбилеев, поминок) и иных мероприятий с массовым скоплением людей; социальному дистанцированию; масочному режиму; превышению лимита численности посетителей.

"Вакцинация работников в перечень вопросов, подлежащих проверке членами мониторинговых групп, не входит. И проведение рейдов по вакцинации со стороны мониторинговых групп также не соответствует законодательству. Более того, отсутствие единых подходов (алгоритма) установления фактов нахождения невакцинированных на рабочих местах может создать коррупционные риски. Если вы столкнулись с фактом незаконной проверки, вам грозят штрафами за наличие на предприятиях непривитых сотрудников (которые имеют антитета или медицинский отвод), незамедлительно обратитесь в региональную палату предпринимателей или органы прокуратуры", - добавил зампред НПП.

Напомним, [проверки на вакцинацию начнутся в Казахстане с 1 сентября](#). Алгоритм проверок еще разрабатывается Минздравом и другими госорганами. Позже его внесут на рассмотрение Межведомственной комиссии по нераспространению коронавирусной инфекции, где будет приниматься окончательное решение.

Кроме того, в Минздраве ранее сообщали, что штрафы во время проверок могут накладываться по части 1 статьи 425 КРКоАП - в случае невыполнения законодательства в сфере санэпидблагополучия населения и по части 3 статьи 462 КРКоАП - в случае невыполнения постановлений и предписаний должностных лиц в сфере санэпидблагополучия населения.

По словам официального представителя Комитета санэпидконтроля, по какой именно статье будут штрафовать за непривитых сотрудников, будет зависеть от квалификации нарушения. Решение будет приниматься при рассмотрении конкретных дел.

https://tengrinews.kz/kazakhstan_news/shtrafovat-nevaksinirovannyih-sotrudnikov-nezakonno-445403/

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

	COVID-19 (ПЦР+)			COVID-19 (ПЦР-)		
	Заболели	Выздоровели	Умерло*	Заболели*	Выздоровели*	Умерло*
ВСЕГО:	649120	533329	6973	63477	55896	
г. Нур-Султан	116013	101265	-	6626	-	-
г. Алматы	113567	93694	-	6253	-	-
г. Шымкент	28851	20135	-	3088	-	-
Акмолинская область	31354	27295	-	2565	-	-
Актюбинская область	19895	14798	-	2781	-	-
Алматинская область	35174	31158	-	4158	-	-
Атырауская область	39138	30939	-	3160	-	-
Восточно-Казахстанская область	36036	29232	-	9881	-	-
Жамбылская область	14362	11326	-	4490	-	-
Западно-Казахстанская область	32358	24679	-	1908	-	-
Карагандинская область	67616	53308	-	3695	-	-
Костанайская область	23063	20481	-	4380	-	-
Кызылординская область	12362	9459	-	1148	-	-
Мангистауская область	15753	10367	-	2045	-	-
Павлодарская область	33321	28356	-	3292	-	-
Северо-Казахстанская область	19272	17762	-	1771	-	-
Туркестанская область	10985	9075	-	2236	-	-
			*данные на 08 августа			

Информация о заболеваемости пневмонией с признаками коронавирусной инфекции на 10 августа 2021 года

10 Августа 2021 08:25 8.08.2021 г. зафиксировано 35 случаев заболевания пневмонией с признаками коронавирусной инфекции, 10 летальных исходов и 173 человека выздоровели. Всего с 13 марта 2020г. зарегистрировано: заболевших – 63477, летальных случаев - 3925, выздоровевших - 55896.

За прошедшие сутки в Казахстане 7702 человека выздоровели от коронавирусной инфекции.

10 Августа 2021 08:15 В разрезе регионов: город Нур-Султан - 2094, город Алматы - 876, город Шымкент - 269, Ақмолинская область - 195, Ақтөубинская область - 366, Алматынская область - 623, Атырауская область - 284, Восточно-Казахстанская область - 67, Жамбылская область - 315, Западно-Казахстанская область - 121, Карагандинская область - 942, Костанайская область - 409, Кызылординская область - 290, Мангистауская область - 161, Павлодарская область - 373, Северо-Казахстанская область - 131, Туркестанская область - 186. Итого выздоровевших в Казахстане - 533329.

Об эпидемиологической ситуации по коронавирусу на 23:59 час. 9 августа 2021 г. в Казахстане

10 Августа 2021 08:00 За прошедшие сутки в Казахстане выявлено 7235 заболевших с положительным ПЦР на коронавирусную инфекцию. В разрезе регионов: город Нур-Султан - 1161, город Алматы - 1486, город Шымкент - 570, Ақмолинская область - 263, Ақтөубинская область - 223, Алматынская область - 270, Атырауская область - 627, Восточно-Казахстанская область - 220, Жамбылская область - 100, Западно-Казахстанская область - 54, Карагандинская область - 1061, Костанайская область - 248, Кызылординская область - 228, Мангистауская область - 177, Павлодарская область - 286, Северо-Казахстанская область - 156, Туркестанская область - 105. Всего в стране выявлено 649120 заболевших.

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

107 казахстанцев умерли за сутки от коронавируса и пневмонии с признаками КВИ

Согласно данным Министерства здравоохранения РК, 107 казахстанцев умерли от коронавирусной инфекции и пневмонии с признаками КВИ за сутки. Об этом передает МИА «Казинформ».

Больше всего случаев коронавируса с летальным исходом зарегистрировано в Шымкенте (20), Алматы (15), Караганде (12).

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz](https://www.inform.kz/ru/107-kazahstancev-umerli-za-sutki-ot-koronavirusa-i-pnevmonii-s-priznakami-kvi_a3821979) https://www.inform.kz/ru/107-kazahstancev-umerli-za-sutki-ot-koronavirusa-i-pnevmonii-s-priznakami-kvi_a3821979

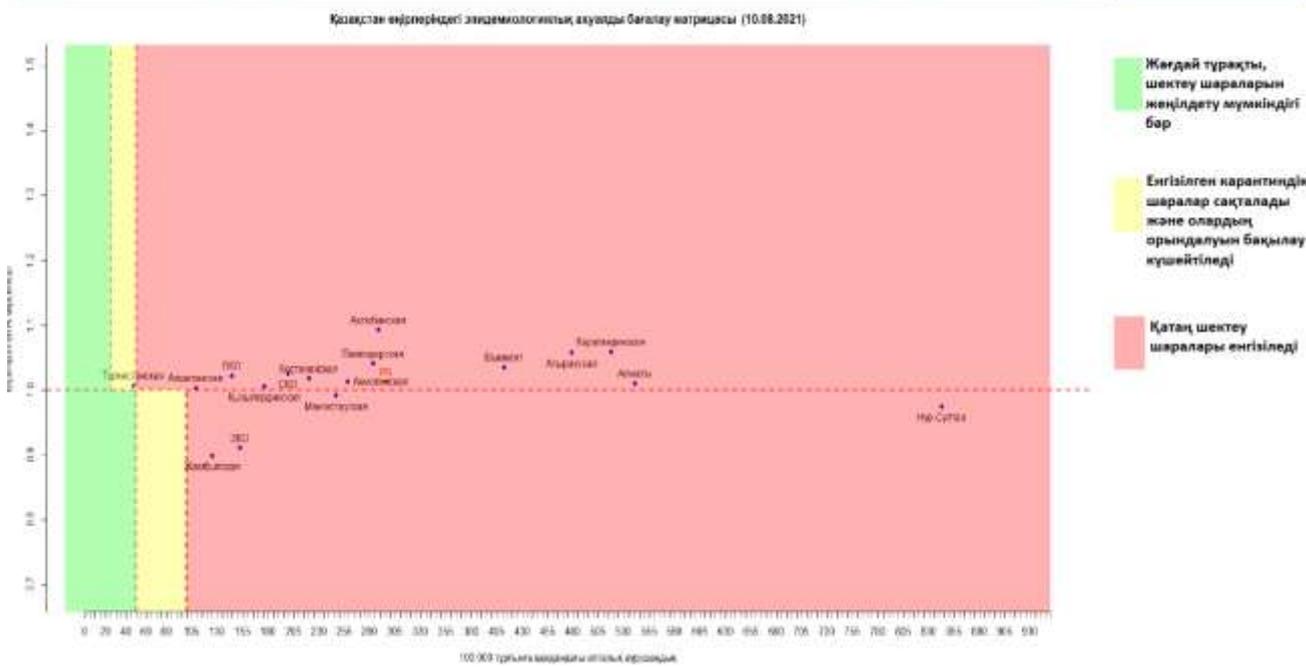
Минздрав РК: 232 пациента - на аппарате ИВЛ

- На 10 августа лечение от КВИ продолжают получать 112 474 человека (-108 818 + и 3 656 КВИ-). Об этом передает МИА «Казинформ» со ссылкой на Министерство здравоохранения РК.

В стационарах находятся 30 972 пациента, на амбулаторном уровне лечатся 81 502 пациента. Из числа заболевших КВИ+ и КВИ- находятся в тяжелом состоянии – 1 966 пациентов, в состоянии крайней степени тяжести – 402 пациента, на аппарате ИВЛ – 232 пациента.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz](https://www.inform.kz/ru/minzdrav-rk-232-pacienta-na-apparate-ivl_a3821973) https://www.inform.kz/ru/minzdrav-rk-232-pacienta-na-apparate-ivl_a3821973

Қазақстан өңірлеріндегі эпидемиологиялық ахуалды бағалау матрицасы (10.08.2021)



<https://hls.kz/wp-content/uploads/2021/08/Матрица-оценки-эпидемиологической-ситуации-в-регионах-Казахстана-на-10.08.2021.pdf>

**Заболеваемость на 100 000 населения на основе регистрации
подтвержденных и вероятных случаев КВИ по регионам за последние 7 дней
за 03.08.2021-09.08.2021 г.**

№ п/п	Регион	28.07-03.08	29.07-04.08	30.07-05.08	31.07-06.08	01.08-07.08	02.08-08.08	03.08-09.08
1.	г.Нур-Султан	864.2	853.1	848.6	846.2	844.8	841.4	832.4
2.	г.Алматы	543.3	549.3	540.9	541.0	540.5	538.8	536.6
3.	г.Шымкент	370.2	385.6	402.9	414.3	416.1	408.5	406.9
4.	Акмолинская область	258.5	261.2	259.0	260.9	259.7	257.6	257.9
5.	Актюбинская область	255.9	255.8	265.4	273.4	284.5	301.8	287.0
6.	Алматинская область	105.4	108.0	110.1	113.0	113.6	110.2	108.2
7.	Атырауская область	463.0	459.5	445.8	439.4	441.4	441.9	475.7
8.	ВКО	136.8	136.3	138.7	145.1	148.5	150.9	144.3
9.	Жамбылская область	151.5	148.7	144.5	139.8	137.9	133.4	124.2
10.	ЗКО	166.7	165.4	163.1	165.1	157.2	161.0	151.9
11.	Карагандинская область	485.8	480.3	488.5	491.8	497.5	508.6	517.2
12.	Костанайская область	212.1	217.9	222.6	227.2	224.2	221.6	220.2
13.	Кызылординская область	181.7	184.3	181.7	175.4	173.1	172.8	175.0
14.	Мангистауская область	243.9	248.1	243.3	246.2	246.1	244.0	244.3
15.	Павлодарская область	267.5	274.4	279.0	282.0	281.4	284.0	283.2
16.	СКО	195.1	196.4	197.1	197.1	198.2	198.4	200.1
17.	Туркестанская область	46.2	46.5	46.6	46.7	45.9	47.4	46.9
	Республика Казахстан	290.1	292.4	292.9	294.6	295.1	295.6	294.3

<https://hls.kz/wp-content/uploads/2021/08/Данные-по-заболеваемости-03-августа—09-августа-2021года.pdf>

I компонентом 5 807 646 человек провакцинировано в Казахстане на 10 августа 2021 г, II компонентом 4 445 534 человек.



<https://www.gov.kz/memleket/entities/dsm/press/news/details/239716?lang=ru>

Информация о проведении вакцинации населения против КВИ на 10.08.2021 г. в разрезе регионов

COVID-19 КАЗАХСТАН		МЕДИА-ЦЕНТР МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РК	
Информация о проведении вакцинации населения против КВИ на 10.08.2021г. в разрезе регионов			
	Число граждан, получивших прививку I компонентом	Число граждан, получивших прививку II компонентом	
1. г. Нур-Султан	363 030	381 967	
2. г. Алматы	777 583	612 186	
3. г. Шымкент	386 148	308 916	
4. Акмолинская	330 830	173 432	
5. Актюбинская	343 899	179 437	
6. Алматинская	588 337	449 603	
7. Атырауская	154 733	112 274	
8. ВКО	656 306	361 064	
9. Жамбылская	306 789	234 888	
10. ЗКО	173 846	134 138	
11. Карагандинская	430 423	314 036	
12. Костанайская	364 703	300 334	
13. Кызылординская	343 348	183 319	
14. Мангистауская	113 457	77 504	
15. Павлодарская	340 440	188 176	
16. СКО	300 757	188 330	
17. Туркестанская	835 581	462 742	
Итого по РК:	5 807 646	4 445 534	

<https://www.gov.kz/memleket/entities/dsm/press/news/details/239713?lang=ru>

РЕГИОНЫ

Созданы все условия – вакцина в шаговой доступности

В столице страны каждые сутки вакцинируется в среднем до 5 000 – 6 000 человек. Для охвата населения города Нур-Султан функционируют 83 прививочных кабинета в медицинских организациях и 8 временных прививочных пунктов развернуты при ТРЦ Mega Silk Way, ТРЦ Хан-Шатыр, ТРЦ Керуен, ТРЦ Абу Даби Плаза, ТРЦ Азия парк, Сарыарка, Евразия. Все временные прививочные пункты имеют санитарно-эпидемиологическое разрешение на иммунизацию населения. За каждым пунктом вакцинации в торговых домах, Управлением общественного здравоохранения города Нур-Султан, закреплены городские поликлиники. Временные пункты вакцинации играют важную роль, помогая охватить большее количество жителей, которым необходима вакцинация.

Отметим, на сегодняшний день в столице имеется в наличии 2 вида вакцин - Казахстанский препарат «QazVac» и Российский «Спутник-V», которые имеют высокую доказанную эффективность и безопасность.

Так, по состоянию на 10 августа по городу Нур-Султан привито первым компонентом – 363 050 человек, вторым компонентом – 281 967 человек. По возрастной структуре основную группу составляют лица от 20 до 59 лет – а это 92 %.

Стоит отметить, что своевременно сделанная прививка помогает обезопасить себя и окружающих от заражения коронавирусом. Особенно важно получить вакцину сейчас, ввиду распространения нового штамма «Дельта», который оказался более заразным, быстрее поражает организм человека и вызывает реальное опасение за жизнь. Всех, кто не вакцинировался, призываем получить защиту как можно скорее. Сделайте свой осознанный выбор, чтобы болезнь не закончилась трагически!

<https://www.gov.kz/memleket/entities/kkkbtu/press/news/details/240167?lang=ru>

Как заработают школы в Нур-Султане в новом учебном году

В пресс-службе столичного управления образования рассказали, как ведется подготовка к новому учебному году. Отметим, что во всех организациях образования будет установлена система Ashuq, передает корреспондент МИА «Казинформ».

«По поручению Главы государства 2021-2022 учебный год планируется начать в традиционном формате. Для этого принимаются комплексные меры по обеспечению безопасности и сохранению здоровья учащихся и педагогов с соблюдением санитарно-эпидемиологических требований в условиях работы школ города в штатном режиме», - прокомментировали в управлении образования. До начала нового учебного года во всех организациях образования будет установлена система «Ashuq». «Данная мера даёт возможность объектам образования продолжать учебный процесс (в традиционном формате) в период карантинных мер», - прокомментировали в пресс-службе ведомства. В то же время в управлении образования отметили, что формат обучения зависит от эпидемиологической ситуации в городе Нур-Султане. Все организации образования функционируют согласно постановлению главного санитарного врача по городу Нур-Султану.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz \[https://www.inform.kz/ru/kak-zarabotayut-shkoly-v-nur-sultane-v-novom-uchebnom-godu_a3822123\]\(https://www.inform.kz/ru/kak-zarabotayut-shkoly-v-nur-sultane-v-novom-uchebnom-godu_a3822123\)](https://www.inform.kz/ru/kak-zarabotayut-shkoly-v-nur-sultane-v-novom-uchebnom-godu_a3822123)

Құдалық и две свадьбы прервали полицейские в Нур-Султане

Мобильные группы в числе полицейских, представителей акимата и управления санитарно-эпидемиологического контроля продолжают выявлять нарушения карантинного режима. Об этом передает МИА «Казинформ» со ссылкой на ДП.

Так как Нур-Султан находится в «красной зоне», принят ряд ограничительных мер по недопущению распространения инфекции. Строго запрещается проведение торжественных, семейных и других массовых мероприятий. Но, несмотря на действующий запрет, жители продолжают игнорировать действующее Постановление. Так, в банкетном зале ресторана «El Plaza» по улице Богенбай батыра проводилась свадьба. В заведении более 150 гостей веселились не соблюдая карантинных мер. В момент проверки мобильной группой, свадьба была в самом разгаре. В этот же день банкетный зал ресторана «Baqsarai» и «Арман» также был полон гостей, которые проводили свадьбу и құдалық. В отношении владельцев заведения собраный материал направлен в уполномоченный орган для возбуждения административного производства по статье 425 КРКобАП. За выходные дни мобильной группой проверено 107 объектов предпринимательства, выявлено 33 нарушения карантина.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz \[https://www.inform.kz/ru/kudalyk-i-dve-svad-by-prervali-policeyskie-v-nur-sultane_a3822074\]\(https://www.inform.kz/ru/kudalyk-i-dve-svad-by-prervali-policeyskie-v-nur-sultane_a3822074\)](https://www.inform.kz/ru/kudalyk-i-dve-svad-by-prervali-policeyskie-v-nur-sultane_a3822074)

В Алматы проверка статуса вакцинации планируется с 1 сентября

Об этом сообщили в департаменте санитарно-эпидемиологического контроля.

В Алматы сотрудников предприятий будут проверять на предмет наличия прививки от коронавируса с 1 сентября. Об этом сообщили в департаменте санитарно-эпидемиологического контроля города, передает корреспондент МИА «Казинформ».

«Проверка планируется с 1 сентября. К этой дате будет определен алгоритм», — сообщил заместитель руководителя департамента санитарно-эпидемиологического контроля Алматы Садвакас Байгабулов.

В ДСЭК уточнили, что согласно постановления главного госсанврача РК от 14 июля 2021 года определены сроки проведения вакцинации: в срок до 10 августа 2021 года — проведение профилактических прививок первым компонентом, а в срок до 1 сентября 2021 года — вторым компонентом вакцины от COVID-19 работников (за исключением лиц, имеющих постоянные медицинские противопоказания и переболевших коронавирусом в течение последних трех месяцев).

«Следовательно, контроль охвата вакцинацией работников законченным курсом может проводиться только с 1 сентября этого года», — уточнили в ведомстве.

Ранее сообщалось, что сроки обязательной вакцинации продлевают в Казахстане.

https://news.mail.ru/politics/47464015/?frommail=1&exp_id=937

Новую вакцину привезли в Алматы

В южную столицу доставлена первая партия китайской вакцины от коронавируса Vero Cell.

Специальный рейс осуществила «Эйр Астана».

Всего партия насчитывает один млн доз, доставку разбили на два рейса. Вторую половину партии доставят 11 августа.

Вакцина Vero Cell разработана компанией Sinopharm, которая также производит уже знакомый казахстанцам препарат CoronaVac. Vero Cell — инактивированная вакцина, одобренная ВОЗ.

https://news.mail.ru/society/47463596/?frommail=1&exp_id=937

Пожилую женщину без Ashyq не запустили в продуктовый магазин

Жительница Алматы Марина Рыбакова стала свидетельницей того, как пожилую женщину не впустили в магазин за продуктами из-за отсутствия приложения Ashyq. Дело в том, что ей даже не смогли объяснить, как работает эта система, передает ИА «NewTimes.kz».

«Издевательство просто! Бабушка со слезами на глазах стояла и просила пропустить ее. Она стоит и не понимает, что от нее требуется», — пишет горожанка в группе «Защитим Алма-ату/Алматы» в Facebook.

По ее словам, у пенсионерки просили Ashyq, на что она показывала кошелек и говорила о том, что у нее есть деньги. В итоге пожилая женщина ушла, так и не поняв, почему ее не пустили.

Пользователи Сети пишут, что это издевательство над старшим поколением, так как им сложнее освоить новшества и тяжело объяснить для чего необходимы цифровые системы.

https://news.mail.ru/incident/47466269/?frommail=1&exp_id=937

Не заниматься самолечением и вакцинироваться от COVID-19 призвал врач

Директор центра психического здоровья города Алматы Сапар Рахменшеев призвал жителей мегаполиса вакцинироваться от коронавируса и не заниматься самолечением, передает корреспондент МИА «Казинформ».

«Если не дай бог заболели, прошу вас не заниматься самолечением. К нам поступают пациенты, которые занимаются самолечением. У нас в городе в поликлиниках работают мобильные бригады, которые выезжают на место и там назначают лечение. Смотрят на пациентов и наблюдают за ними. Есть центр телемедицины, который поддерживает наших пациентов, которые ежедневно звонят, спрашивают, врачи дают рекомендации. Поэтому прошу не заниматься самолечением», - призвал он в ходе брифинга РСК. Он добавил, что среди пациентов есть и те, которые не верили этому вирусу. «Когда они к нам поступили, сами говорили, что оказывается есть такое заболевание и оно очень тяжело протекает. Во-первых у них нарушается дыхательная система, появляется одышка, нехватка воздуха, в таком состоянии они поступают к нам и сами начали говорить нашим сотрудникам, что после лечения они через определенное время получают вакцинацию в обязательном порядке. Поэтому всем жителям и гостям города советую привиться, так как это единственный метод, который может остановить эту инфекцию», - сказал врач.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz \[https://www.inform.kz/ru/ne-zanimat-sya-samolecheniem-i-vakcinirovat-sya-ot-covid-19-prizval-vrach_a3822218\]\(https://www.inform.kz/ru/ne-zanimat-sya-samolecheniem-i-vakcinirovat-sya-ot-covid-19-prizval-vrach_a3822218\)](https://www.inform.kz/ru/ne-zanimat-sya-samolecheniem-i-vakcinirovat-sya-ot-covid-19-prizval-vrach_a3822218)

В «ковидных» больницах нет воды: ответ управления здравоохранения

Ранее алматинские блогеры и журналисты сообщили об отсутствии питьевой воды в инфекционных стационарах, предназначенных для больных коронавирусом.

В «ковидных» больницах закончилась питьевая вода

Управление общественного здоровья Алматы отреагировало на критику и прислало в редакцию справочную информацию о текущей ситуации в больницах.

«По информации, полученной от главных врачей, все инфекционные стационары заключили договоры с поставщиками питьевой воды. Все отделения обеспечены диспенсерами для воды и одноразовыми стаканами, также в палаты к пациентам доставляется бутилированная вода объемом 1 литр.

Подачи горячей воды в течение 3-4 дней не было в здании противотуберкулезного диспансера по ул. Гончарной, 21, который начал принимать пациентов с 2 августа 2021 года. 6-7 августа проблема с подачей горячей воды была устранена.

По приобретению лекарственных препаратов некоторыми пациентами сообщаем, что проводится еженедельный мониторинг остатков лекарственных препаратов в инфекционных стационарах. Все инфекционные стационары имеют запасы лекарственных препаратов, заключили доп. соглашения с ТОО «СК-Фармация» на поставку ремдесевира, тоцилизумаба (актемры) и других необходимых препаратов»,

— говорится в сообщении ведомства.

<https://365info.kz/2021/08/v-kovidnyh-bolnitsah-net-vody-otvet-upravleniya-zdravoohraneniya>

Эпидситуация по коронавирусу в Алматинской области нестабильная

Эпидемиологическая ситуация по коронавирусной инфекции в Алматинской области остается нестабильной, область находится в красной зоне. Об этом сообщили в департаменте санитарно-эпидемиологического контроля области, передает корреспондент МИА «Казинформ».

По оценке эпидемиологической матрицы, в разрезе Алаколь, Талгар, Балхаш, Енбекшиказахский, Панфиловский, Саркандские районы, город Текели и Талдыкорган находятся в «красной» зоне, Илийский, Каратальский, Жамбыл, Карасийский, Кербулакский, Коксуский, Уйгурский и Аксуские районы в желтой и остальные города и районы находятся в зеленой зоне. Всего с марта 2020 года зарегистрировано 35 173 лабораторно подтвержденных случаев КВИ, из них с симптомами 23 656 случая. Темп прироста КВИ по области при сравнении за последние две недели остается на одном уровне - 0,9%. За последние сутки зарегистрировано 270 случаев КВИ, из них 235 симптомных и 43 бессимптомных случаев. Детей до 14 лет – 25. Эпидемиологическим расследованием

установлены достоверные и вероятные места заражения. Так, достоверными местами заражения остаются семьи, где происходят заражения от больных членов семьи, рынки, объекты торговли (ТРЦ, ТД, магазины, аптеки), общественный транспорт и семейные мероприятия (тои, кудалыки и прочие). В основном заболеваемость КВИ и «Дельта» зарегистрировано среди не привитого населения. Это говорит о том, что эффективность вакцинации высокая. Что касается вакцин, то всего в область поступило 1-го компонента 679 255 доз, и на сегодняшний день первым компонентом привито – 588 218 тысяч человек, вторым – 449 564. Всего в Алматинской области вакцинировано 53% населения.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/epidsituaciya-po-koronavirusu-v-almatinskoy-oblasti-nestabil-naya_a3822245](https://www.inform.kz/ru/epidsituaciya-po-koronavirusu-v-almatinskoy-oblasti-nestabil-naya_a3822245)

148 человек с «красным» статусом выявили в Алматинской области

В Алматинской области при сканировании QR-кода по Ashyq выявлено 314 посетителей с «красным» и «желтым» статусом, передает корреспондент МИА «Казинформ».

Как сообщили в департаменте санитарно-эпидемиологического контроля, с 14 апреля на территории Алматинской области стартовал пилотный проект Ashyq. На сегодня по области работают с привилегиями 2829 объектов. С начала внедрения проекта Ashyq мониторинговыми группами охвачено 1797 объектов, выявлено 371 нарушение алгоритма работы. «При сканировании QR-кода по области выявлено 314 посетителей с «красным» и «желтым» статусом, из них «красный» статус был обнаружен у 148, «желтый» статус - у 166 посетителей. К пяти посетителям из Енбекшиказахского, Алакольского районов и города Капчагая был применен протокол об административных правонарушениях на сумму 218 775 тенге», - сообщили в ДСЭК. Также по Алматинской области работает 268 мониторинговых групп при местных исполнительных органах. С начала текущего года ими проведено более 25 тысяч рейдов, охвачено 138 тысяч объекта, выявлено 1188 нарушений карантинного режима. Применены административные взыскания на 675 объектов, на сумму более 79 миллионов, из них 182 были составлены на объекты общественного питания по проведению массовых семейных и коллективных мероприятий (той, узату, кудалык и дни рождения). 511 протоколов были составлены на физические лица за несоблюдение карантинного и масочного режима.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/148-chelovek-s-krasnym-statusom-vyavili-v-almatinskoy-oblasti_a3822271](https://www.inform.kz/ru/148-chelovek-s-krasnym-statusom-vyavili-v-almatinskoy-oblasti_a3822271)

Ветераны здравоохранения Акмолинской области обратились к жителям региона

Совет ветеранов системы здравоохранения области обратился к акмолинцам с призывом защитить себя и своих близких и пройти вакцинацию, передает МИА «Казинформ» со ссылкой на управление внутренней политики.

Как отметили в своем обращении ветераны, во всем мире с начала пандемии коронавируса зафиксировано более 187 миллионов случаев заболевания. Всего от коронавируса скончались более четырех миллионов человек. За этим поистине ошеломляющим числом стоят имена, лица, улыбки, голоса родных, близких, коллег. Мы уже видим превышение всех рекордов по смертности. «Наш мир может справиться с этим вирусом только одним способом – действуя сообща. На сегодняшний день кроме вакцинации других эффективных способов борьбы с пандемией нет. Поэтому по всему миру развернулась программа массовой вакцинации, чтобы обуздать пандемию COVID-19», - говорится в обращении. Ветераны здравоохранения подчеркивают, что ученые потратили десятки лет интеллектуального труда на разработку технологий, лежащих в основе вакцин против коронавируса. Эти технологии применялись в борьбе с эпидемией Эболы и лечении онкологических заболеваний. Благодаря огромным инвестициям ведущих стран мира, удалось очень качественно провести клинические испытания вакцин с участием сотен тысяч добровольцев, в результате которых были получены неопровержимые доказательства их безопасности и эффективности. Эти материалы опубликованы в открытой научной печати. Однако, доверяя сомнительным непрофессиональным источникам и отказавшись от вакцинации, некоторые люди не только подвергают смертельной опасности себя и близких, но и способствуют ухудшению коллективной защиты, росту заболеваемости и смертности, особенно связанных с дельта-вариантом коронавируса. «Мы, ветераны здравоохранения, не можем оставаться в стороне. Мы призываем население не подвергать риску себя и своих близких и пройти вакцинацию. В большинстве случаев человек защищен прививкой от болезни», - призвали ветераны. В своем обращении ветераны предоставили статистические данные, которые однозначно подтверждают данные мировой статистики. «С января этого года в условиях отделения КВИ Акмолинского центра фтизиопульмонологии им. К. Курманбаева прошли лечение 1246 человек. Из этого числа только 24 человека были вакцинированы (1,9%). Если брать количество людей, получивших оба компонента вакцины, то их всего 10 (0,8%). Не менее красноречивы данные, полученные в инфекционном стационаре на базе многопрофильной областной больницы. За июль здесь было пролечено 315 человек, из них вакцинированных – всего 18 (5,7%). При этом среди заболевших вакцинированных нет ни одного смертельного случая. Что может быть красноречивее этих цифр? Мы обращаемся к каждому акмолинцу: защитите себя и своих близких! Не давайте вирусу COVID-19 дополнительных шансов на распространение», - заключили ветераны системы здравоохранения.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/veterany-zdravoohraneniya-akmolinskoy-oblasti-obratilis-k-zhitelyam-regiona_a3822243](https://www.inform.kz/ru/veterany-zdravoohraneniya-akmolinskoy-oblasti-obratilis-k-zhitelyam-regiona_a3822243)

Новый антирекорд по заболевшим Covid-19 в Атырауской области

Новый антирекорд по числу заболевших Covid-19 в Атырауской области. Основными очагами распространения инфекции остаются город Атырау, Тенгизское месторождение и Жылыойский район, передаёт корреспондент МИА «Казинформ».

Как сообщает пресс-служба управления здравоохранения Атырауской области, за последние сутки в регионе выявлено 627 заболевших коронавирусной инфекцией. В городе Атырау подтверждено 430 случаев заражения Covid-19. В результате скрининга выявлено 75 заболевших на месторождении Тенгиз. Распространяется инфекция

и в районах области. Так, в Жылыойском районе выявлено 46 заболевших, в Индерском районе - 12, в Исатайском районе - 14, Кызылкугинском районе - 15, Курмангазинском районе - 15, в Макатском районе - 10, в Махамбетском районе - 10 человек. Заболевание у 420 пациентов с коронавирусной инфекцией протекает с соответствующими симптомами. У 207 человек симптоматика отсутствует. За прошедшие сутки в области от коронавируса вылечились 284 человека. В настоящее время лечение получают: в домашних условиях - 6 070 человек, в модульной больнице - 174, во второй областной больнице - 183 пациентов, во фтизиопульмонологическом центре - 103, в кардиоцентре - 106, в жд больнице - 101 пациентов, в районных инфекционных стационарах - 399, в областной больнице - 137 пациентов, в общежитиях - 129, в инфекционном стационаре на месторождении Тенгиз - 428 человек. По темпам распространения инфекции Атырауская область расположена в «темно-красной» зоне.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/novyy-antirekord-po-zabolevshim-covid-19-v-atyrauskoy-oblasti_a3822072](https://www.inform.kz/ru/novyy-antirekord-po-zabolevshim-covid-19-v-atyrauskoy-oblasti_a3822072)

Загруженность реанимационных коек превысила 75 % в Атырауской области

В Атырауской области загруженность реанимационных коек превысила 75 процентов. 86 пациентов с Covid-19 находятся в тяжелом состоянии, передаёт корреспондент МИА «Казинформ».

По информации пресс-службы управления здравоохранения Атырауской области, на сегодняшний день в инфекционных стационарах региона лечение от коронавируса получают 1 760 человек. Загруженность составляет 58,4 % (на 3012 койко-мест). В отделениях реанимации лежат 86 пациентов, 9 из них подключены к аппаратам ИВЛ. Загруженность составляет 75,4 % (на 114 мест). Как ранее сообщалось, новый антирекорд по заболевшим Covid-19 установлен в Атырауской области.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/zagruzhennost-reanimacionnyh-koek-prevysila-75-v-atyrauskoy-oblasti_a3822156](https://www.inform.kz/ru/zagruzhennost-reanimacionnyh-koek-prevysila-75-v-atyrauskoy-oblasti_a3822156)

Рост заболеваемости COVID-19 продолжается на Тенгизе

МОЙ ГОРОД: «Рост заболеваемости COVID-19 продолжается на Тенгизе» - «За последние сутки в регионе было выявлено 416 заболевших коронавирусной инфекцией. В частности, в Атырау подтверждено 258 случаев заражения COVID-19. В результате скрининга выявлено 60 заболевших на месторождении Тенгиз (за прошедшие сутки, 6 августа, было выявлено 42 заболевших)», - рассказали в пресс-службе ведомства.

https://forbes.kz/massmedia/rost_zabolevaemosti_covid-19_prodoljaetsya_na_tengize/

Акима наказали за празднование юбилея в Жамбылской области

В Жамбылской области наказали акима района за участие в своем юбилее, передает корреспондент Tengrinews.kz.

Речь идет об акиме Байзакского района Бакыте Казанбасове. Ранее в соцсетях появилась информация, что чиновник в период карантинных ограничений справлял свой 60-летний юбилей. Согласно данным из открытых источников, Казанбасов родился 16 июля 1961 года.

«По объяснению Казанбасова, праздничное мероприятие было организовано его родственниками. Аким района узнал о семейном празднике, когда приехал туда, получил поздравления и вернулся домой. По его словам, в мероприятии приняли участие только близкие родственники, всего 38 человек», — сообщили в пресс-службе акимата Жамбылской области.

Отмечается, что 27 июля Казанбасов привлечен к административной ответственности и оштрафован на 87 510 тенге. Также 3 августа Бакыту Казанбасову был объявлен строгий выговор.

https://news.mail.ru/incident/47467660/?frommail=1&exp_id=937

«В ЗКО более сотни детей до 14 лет заразились COVID-19 в августе» -

«С начала августа COVID-19 заболели 108 детей в возрасте до 14 лет, 27 случаев было зарегистрировано у детей возраста 15-17 лет и с 18 до 25 лет было отмечено 46 случаев, 26-40 лет - 183 случая, 41-60 лет - 202 случая и старше 60 лет - 51 случай», - пояснил он (заместитель руководителя департамента санитарно-эпидемиологического контроля ЗКО Нурлыбек Мустаев — ред).

https://forbes.kz/massmedia/rost_zabolevaemosti_covid-19_prodoljaetsya_na_tengize/

Как идет вакцинация против COVID-19 в Кызылординской области

В Кызылординской области более 233 тысяч человек вакцинированы против коронавируса, передает корреспондент МИА «Казинформ».

Вакцинация в регионе началась 1 февраля. В результате, сейчас более 233 тысяч жителей получили первый компонент вакцины, более 174 тысячи привиты вторым компонентом. Как сообщили в областном управлении здравоохранения, среди вакцинированных преобладают педагоги, медицинские работники, сотрудники правоохранительных органов, государственные служащие и студенты. Кызылординская область в числе лидирующих по вакцинации населения. Из числа вакцинированных заболели КВИ 130 человек. Среди полностью вакцинированных двумя компонентами зарегистрированы 22 случая заболевания. «В регионе вакцинируются и пожилые люди. Осложнений после вакцины у жителей не наблюдалось», — сообщили в управлении здравоохранения. Отметим, в регионе организована работа 106 прививочных кабинетов и 37 передвижных прививочных пунктов. В медицинских организациях созданы достаточные запасы вакцин. Напомним, 83% сотрудников железнодорожного вокзала в Кызылорде вакцинированы

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/kak-idet-vakcinaciya-protiv-covid-19-v-kyzylordinskoy-oblasti_a3822236](https://www.inform.kz/ru/kak-idet-vakcinaciya-protiv-covid-19-v-kyzylordinskoy-oblasti_a3822236)

459 нарушений карантина выявили с начала года в Кызылординской области

В Кызылординской области с начала года зарегистрировано 459 случаев нарушения карантинных требований. Большую часть нарушений совершили жители областного центра, передает корреспондент МИА «Казинформ».

Отметим, с начала года мониторинговыми группами проведены рейдовые проверки 12 441 объекта. В результате выявлено 459 фактов нарушения карантинных требований. «Большая часть случаев зарегистрирована в городе Кызылорде. В частности, члены групп выявили в областном центре 118 нарушений карантинных требований, в Аральском районе - 56, в Казалинском - 66, в Кармакшинском - 60, в Жалагаше - 37, в Сырдарьинском - 44, в Шиелинском - 33, Жанакорганском - 45. По выявленным нарушениям, в соответствии со статьей 425 Кодекса РК об административных правонарушениях, наложены штрафы на общую сумму 335 миллионов тенге», – сообщили в областном департаменте санитарно-эпидемиологического контроля. В Кызылординской области система Ashuq введена с 26 апреля 2021 года. На сегодняшний день службой санитарно-эпидемиологического контроля наложены штрафы за нарушение режима изоляции на ряд лиц с «красным» статусом. Такие лица были выявлены при входе в пункты общественного питания, центры обслуживания населения, аэропорт и железнодорожный вокзал. Департамент санэпидконтроля опубликовал список граждан с «красным» статусом, выявленным с помощью системы Ashuq. Среди них количественно преобладают жители областного центра.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/459-narusheniyy-karantina-vyavavili-s-nachala-goda-v-kyzylordinskoy-oblasti_a3822182](https://www.inform.kz/ru/459-narusheniyy-karantina-vyavavili-s-nachala-goda-v-kyzylordinskoy-oblasti_a3822182)

В СКО почти половина выявленных за сутки случаев коронавируса приходится на Петропавловск

В Северо-Казахстанской области лаборатории провели за сутки 397 ПЦР-исследований на коронавирус. Из них 156 – с положительным результатом, передает корреспондент МИА «Казинформ».

По информации пресс-службы департамента санитарно-эпидемиологического контроля, больше всего инфицированных выявили в Петропавловске – 72 человека. Среди районов в антилидерах оказались Айыртауский, Тайыншинский и Кызылжарский – 20, 15 и 14 новых случаев за сутки, соответственно. По шесть инфицированных выявили в Уалихановском, Акжарском и районе им Г. Мусрепова, по пять – в Мамлютском, Есильском и районе Шал акына, по одному – в Аккайынском и районе М.Жумабаева. По-прежнему преобладает число симптомных форм заболевания – у 133 из 156 инфицированных. Завозных случаев коронавируса за минувшие сутки не зарегистрировали. На утро 10 августа, первый компонент вакцины получили 206 767 человек, полный курс вакцинации прошли 168 530 жителей региона.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/v-sko-pochti-polovina-vyavlennyh-za-sutki-sluchaev-koronavirusa-prihoditsya-na-petropavlovsk_a3822132](https://www.inform.kz/ru/v-sko-pochti-polovina-vyavlennyh-za-sutki-sluchaev-koronavirusa-prihoditsya-na-petropavlovsk_a3822132)

ЗАРУБЕЖЬЕ

О плановой иммунизации детей

10.08.2021 г.

Роспотребнадзор напоминает, что детей необходимо защищать от инфекций с раннего детства. Родители могут научить ребенка базовым навыкам гигиены, которые помогут сохранить жизнь и здоровье в будущем — мыть руки, соблюдать чистоту дома, вести здоровый образ жизни.

Кроме этого, не стоит забывать про прививки. Вакцинации уже более 200 лет, а врачам вновь и вновь приходится убеждать людей, что это нужно и полезно для здоровья.

В современном обществе сформировался миф, что инфекционные болезни давно побеждены, а сейчас, в 21 веке, человечеству угрожают новые враги здоровья — ожирение, гипертония, инсульты, онкология, но это не так. Инфекционные болезни никуда не исчезли, а дети остаются для них самой уязвимой группой.

Еще один миф, что детские инфекции для детей не опасны, ими можно и нужно болеть и чем раньше - тем лучше также не соответствует действительности. Некоторые инфекции могут быть очень опасными для детей и привести к смерти или тяжелым последствиям для организма.

Это подтверждают объективные данные: в мире ежегодно 1,5 миллиона детей младше 5 лет погибают от инфекций, которые можно было бы предотвратить с помощью прививок.

Родители, которые устраивают так называемые «ветряночные вечеринки», наверняка просто не знают о том, что осложнение ветряной оспы - ветряночный энцефалит может убить ребенка или сделать его умственно отсталым.

Менингококковая инфекция – страшная болезнь, которая в течение нескольких часов может унести жизнь до этого совершенно здорового ребенка или сделать его инвалидом.

Самые распространенные и опасные инфекции можно предотвратить, сделав прививки, а вакцинация признана самым эффективным медицинским вмешательством из изобретенных человеком.

В нашей стране порядок вакцинации определен специальными документами - национальным календарем профилактических прививок и календарем профилактических прививок по эпидемическим показаниям. Они содержат информацию о том, кому, когда и от каких инфекций нужно прививаться.

Национальный календарь профилактических прививок — это график вакцинации против наиболее опасных и заразных инфекций.

Календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям — это дополнительный график вакцинации, составленный для особых случаев, например, для пребывающих в очаге инфекции людей, или в случае осложнения эпидемиологической ситуации.

Каждый регион России, на основании национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям, формирует свой, региональный календарь профилактических прививок. При этом учитываются особенности инфекционной заболеваемости на конкретной территории.

Прививки, внесенные в этот календарь, делаются бесплатно, в соответствии с программой обязательного медицинского страхования.

Помните, прививки, сделанные вовремя, позволяют избежать многих инфекций или перенести их в легкой форме.

Роспотребнадзор напоминает, что инфекции, против которых проводится иммунизация детей, действительно опасны. От них нельзя защититься только с помощью витаминов, чеснока и правил здорового образа жизни.

Помните, что вакцинация доступна для всех совершенно бесплатно в поликлиниках по месту жительства.

Берегите детей и будьте здоровы!

https://www.rosпотребнадзор.ru/about/info/news/news_details.php?ELEMENT_ID=18549

В Минобрнауки заявили о готовности изменить рекомендации по вакцинации студентов

Министерство науки и высшего образования России заявило о готовности внести изменения в рекомендации по вакцинации студентов от коронавируса.

Об этом заявил замминистра Дмитрий Афанасьев во время встречи на площадке федерального штаба общественной поддержки «Единой России» по вопросам организации учебного процесса в вузах и вакцинации студентов.

«Поскольку есть такие трактовки, толкования, мы готовы поработать и над дополнительным разъяснением. И мы это делаем», — цитирует его ТАСС.

По его словам, в ведомстве готовы вместе с коллегами внести изменения в методические рекомендации, чтобы они «не позволяли радикальных трактовок».

Также [Афанасьев заявил](#), что отсутствие у студента прививки от коронавируса не может служить причиной недопуска его в общежитие или кампус.

9 августа Министерство науки и высшего образования России [рекомендовало](#) перевести не привившихся от коронавируса и имеющих противопоказания к вакцинации студентов на удаленный формат обучения.

https://russian.rt.com/russia/news/894647-minobrnauki-rekomendacii-vakcinaciya?utm_source=smi2

Что известно о гибели пациентов в больнице Владикавказа

В понедельник в результате аварии в республиканской клинической больнице Северной Осетии 11 человек с коронавирусом погибли из-за нехватки кислорода.

Что произошло

- Инцидент произошел в клинической больнице Владикавказа. В реанимации учреждения находился 71 человек, из них 13 на инвазивной искусственной вентиляции легких. 11 из них погибли из-за поломки системы обеспечения кислородом.

- По информации властей, среди погибших восемь женщин и трое мужчин. При этом смерть двух человек может быть не связана с инцидентом. В республиканском Минздраве уточнили, что по меньшей мере один из пациентов умер в результате тромбоза. Причину смерти второго установят после дополнительной судмедэкспертизы.

- Остальные пациенты отделения обеспечены кислородом за счет резервной системы. Каждый из них находится под наблюдением врачей. К больнице подвозят кислородные баллоны на случай отказа работы резервной системы.

- Как заявил врио главы республиканского Минздрава Сослан Тебиев, врачи сделали все необходимое для спасения пациентов.

Каковы причины

- Врио главы региона Сергея Меняйло [заявил](#), что, по предварительному докладу всех надзорных структур, зафиксированы технические недоработки и халатность должностных лиц.

- Причиной поломки кислородной системы стал прорыв трубы под землей, сказал Меняйло. По его словам, "произошел прорыв трубы кислородной из резервуара, который находится под землей, и прекращена была подача кислорода". Он добавил, что "прорыв трубы найден, сейчас будут раскапывать дальше и восстанавливать".

- При этом, по словам врио министра здравоохранения региона, никаких работ, способных вызвать прорыв трубы подачи кислорода, [не проводилось](#).

Что делают власти

- Во всех медучреждениях Северной Осетии проведут проверку состояния кислородных систем.
- Все больницы региона планируется обеспечить кислородными станциями. В регионе есть две мобильные кислородные станции.

- Минобороны, по словам Меняйло, окажет помощь с доставкой кислорода в больницу, если возникнет такая необходимость. Также после полуночи ожидается поставка первой партии кислорода из Краснодара.

- [Возбуждено](#) уголовное дело по признакам преступления, предусмотренного ч. 3 ст. 238 УК РФ ("Выполнение работ или оказание услуг, не отвечающих требованиям безопасности, повлекшие по неосторожности смерть двух или более лиц"), проводятся следственные действия.

- Прокуратура [организовала](#) проверку инцидента.

- Во Владикавказ [направились](#) реаниматологи Федерального центра Минздрава, а также специалисты Росздравнадзора.

https://tass.ru/proisshestviya/12094367?utm_source=smi2.ru&utm_medium=referral&utm_campaign=gift

В Белоруссии за сутки выявили 607 случаев коронавируса

В Белоруссии за сутки выявили 607 случаев коронавируса. Общее число зафиксированных случаев заболевания COVID-19 достигло 455 281.

Об этом [информирует](#) БЕЛТА со ссылкой на Минздрав страны.

Отмечается, что всего в Белоруссии выздоровели 449 186 пациентов с подтвержденной коронавирусной инфекцией.

Проведено в общей сложности 7 443 773 теста.

Также сообщается, что «за весь период распространения инфекции на территории страны умер 3551 пациент с выявленной коронавирусной инфекцией».

https://russian.rt.com/ussr/news/894697-belorussiya-sutki-koronavirus?utm_source=smi2

Грузия заняла первое место в мире по темпам распространения COVID-19

Грузия занимает первое место в мире по среднесуточному количеству подтвержденных случаев коронавируса за последние семь дней на 100 тысяч человек, а по числу смертей – четвертое. Таковы данные The New York Times, передает МИА «Казинформ» со ссылкой на «Новости-Грузия».

Согласно данным издания, среднесуточный показатель новых случаев заражения в Грузии составляет 3 758, а летальных исходов – 36. Грузия сейчас находится на пике четвертой волны коронавируса. Только за последние 24 часа в стране выявили 5 697 новых фактов заболевания и 54 летальных исхода от последствий COVID-19. Это рекордные показатели с начала пандемии. В понедельник власти объявили о введении новых ограничений. С 10 августа в стране снова стало обязательным ношение масок не только в помещениях, но и на открытых пространствах, где собираются более пяти человек. Строже будут контролировать запрет на проведение свадеб, поминков, юбилеев и других подобных мероприятий, а также запрет на работу клубов и ресторанов в ночное время. Число граждан, получивших хотя бы одну дозу вакцины от коронавируса, к 7 августа достигло 664 997. Это более 17,8% от всего населения Грузии. Обе дозы получили 204 234 граждан, что составляет 5,3% населения.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz](https://www.inform.kz/ru/gruziya-zanyala-pervoe-mesto-v-mire-po-tempam-rasprostraneniya-covid-19_a3822266) https://www.inform.kz/ru/gruziya-zanyala-pervoe-mesto-v-mire-po-tempam-rasprostraneniya-covid-19_a3822266

Более 8,5 тыс. человек в ФРГ могли получить физраствор вместо вакцины от коронавируса

Им направят приглашение привиться повторно, сообщил глава района Фрисландия в Нижней Саксонии Свен Амброси

БЕРЛИН, 10 августа. /ТАСС/. Свыше 8,5 тыс. жителей района Фрисландия (федеральная земля Нижняя Саксония) могли получить обычный физраствор вместо вакцины от коронавируса. Об этом во вторник на пресс-конференции в Йевере заявил глава местной администрации Свен Амброси.

"В общей сложности около 8 557 человек, возможно, не получили полной или частичной защиты от коронавируса <...>", - приводит агентство ДРА слова Амброси. Речь идет о 9 673 прививках, сделанных в период с 5 марта по 20 апреля. Для исправления ситуации всем потерпевшим будет направлено приглашение привиться повторно.

В конце апреля ведомство по вопросам здравоохранения Нижней Саксонии сообщило, что одна из сотрудниц прививочного центра в Германии подменила вакцину производства компаний Pfizer и BioNTech обычным физраствором. Инъекции были сделаны шести лицам. Сотрудница Германского общества Красного Креста случайно уронила и разбила ампулы с вакциной и наполнила шприцы физраствором в надежде это скрыть. Она не делала уколы пациентам, а лишь готовила препарат.

Местные власти отметили, что угрозы здоровью шести человек, которым были сделаны такие уколы, не было. Расследованием произошедшего занималась полиция города Вильгельмсхафен. Однако во вторник представитель правоохранительных органов Фрисландии заявил, что использование физраствора вместо вакцины от коронавируса могло иметь место в гораздо большем числе случаев.

https://tass.ru/obschestvo/12099341?utm_source=smi2.ru&utm_medium=referral&utm_campaign=gift

Кафе в Австрии отказалось обслуживать привитых от COVID-19

ORF Salzburg: кафе в Австрии отказалось обслуживать привитых от COVID-19

ВЕНА, 10 авг - РИА Новости. Кафе в австрийской федеральной земле [Зальцбург](#) отказывается обслуживать людей, которые привились вакциной от коронавируса, сообщила местная радиостанция [ORF Salzburg](#).

Отмечается, что подобный "своеобразный путь" избрала оператор магазина здорового питания, при котором имеется небольшое кафе. В заведении, которое расположено в общине Штробль-ам-Вольфгангзе, кофе и пирожные подают лишь невакцинированным.

Бургомистр общины Йозеф Вайкингер признал, что подобное решение не идет наперекор законам, однако от похода в данное кафе призвал воздержаться.

"Можно только посмеяться над этим, сделать выводы и призвать посетителей не ходить туда. Потому что это не соответствует нашей линии", - заявил Вайкингер.

Оператор кафе отказалась давать радиостанции интервью. Профессор философии права Зальцбургского университета Сильвия Траунвизер отметила, что "пандемия COVID-19 со всеми ее последствиями разделяет общество".

Это уже не первый случай, когда привитым от коронавируса отказывают где-либо в обслуживании. К примеру, на прошлой неделе стало известно, что владелец компании такси в американском штате [Миссури](#) выразил несогласие с вакцинацией от коронавируса, заявив, что не собирается развозить клиентов в масках или тех, кто сделал прививку.

https://ria.ru/20210810/kafe-1745188683.html?utm_source=smi2agr&utm_medium=banner&utm_campaign=rian_partners

Правительство Польши рассматривает проект о введении дополнительной защиты пунктов вакцинации от антипрививочников.

Об этом сообщил 10 августа премьер-министр Польши **Матеуш Моравецкий** в эфире телеканала TVP Info.

«Сотрудники центров вакцинации, особенно тех, которые расположены в открытых местах — на городских площадях и улицах, периодически подвергаются угрозам со стороны противников вакцинации — антипрививочников. Поэтому мы предлагаем предоставить им дополнительную защиту. Например, наделить сотрудников центров вакцинации статусом лиц при исполнении, и тем самым ужесточить ответственность за агрессию против них», — заявил Моравецкий.

Польский премьер-министр указал, что данный проект стал ответом на недавнюю громкую историю, произошедшую в Гродзиске-Мазовецком. Так, в конце июля там группа антипрививочников разгромила уличный пункт для вакцинации и напала на его сотрудников.

Кроме того, случаи агрессии были зафиксированы и в других городах республики.

<https://regnum.ru/news/polit/3341523.html>

В Португалии будут вакцинировать от коронавируса подростков 12-15 лет

В стране были дискуссии по этому поводу из-за отсутствия достаточных данных. В результате власти страны приняли решение начать вакцинацию, опираясь на результаты исследований в Европе и США. Европейский регулятор рекомендовал применение вакцины Pfizer и Moderna для подростков старше 12 лет.

https://echo.msk.ru/news/2885138-echo.html?utm_source=smi2

В Португалии семья противников вакцинации за неделю умерла от COVID-19

В Португалии умерла целая семья противников вакцинации от [коронавируса](#). Об этом сообщила 9 августа британская газета [The Guardian](#).

По словам Фрэнсиса Гонсалвеша, его мать, отец и брат стали жертвами пропаганды противников вакцинации и отказались делать прививки. Отец Фрэнсиса заболел COVID-19 в больнице, а его мать и брат подхватили инфекцию на семейном ужине.

Гонсалвес сказал, что у его родителей были общие проблемы со здоровьем, но его брат был «самым здоровым человеком», он занимался спортом, не употреблял алкоголь и если бы сделал прививку, уверен португалец, она спасла бы ему жизнь. Мужчина объяснил, что решил рассказать о семейной трагедии, чтобы его история разуверила скептиков в том, что прививка от коронавируса не нужна.

Ранее, 6 июля, премьер-министр Португалии Антониу Кошта заявил, что [в Португалии началась четвертая волна коронавируса](#). Власти в связи с ростом случаев COVID-19 ввели в ряде районов страны, в том числе в столице Лиссабоне, комендантский час.

По последним данным портала [Worldometer](#), в Португалии за минувшие сутки зафиксировано 2232 новых случая коронавируса, всего за время пандемии в стране зарегистрировано 990 293 заболевших, 17 502 летальных случая (из них 17 новых за сутки).

10 августа в португальском Генеральном директорате здравоохранения (DGS) сообщили о том, что после анализа последних данных о заболеваемости среди подростков в возрасте 12–15 лет в [США](#) и странах Евросоюза будут рекомендовать вакцинацию этой группы населения.

8 августа эксперты отметили, что препятствий для того, чтобы вирус передавался между детьми, нет, так как зачастую они не носят маски и тесно общаются в коллективе. В связи с этим специалисты [рекомендовали ускорить вакцинацию взрослого населения](#), чтобы уберечь детей от заболевания.

https://iz.ru/1205291/2021-08-10/v-portugalii-semia-protivnikov-vaktcinacii-za-nedeliu-umerla-ot-covid-19?utm_source=smi2

В Сан-Марино сообщили о почти 100% эффективности «Спутника V»

Антитела к [коронавирусной инфекции](#) после двух доз российской вакцины «Спутник V» выявили у 99% участников исследования, организованного властями Сан-Марино. Об этом сообщил [ТАСС](#) во вторник, 10 августа, представитель Института по социальной безопасности республики Франко Кавалли.

Он уточнил, что исследование проводится совместно с римским Национальным институтом инфекционных заболеваний имени Ладзаро Спалланцани. В Сан-Марино изучение сосредоточено на измерении уровня антител через 21 день после введения первой дозы, а затем через 21 день после введения второй дозы [«Спутника V»](#).

«По предварительным результатам, которые были получены на основе данных более чем 5 тыс. человек, после второй дозы более чем у 99% [участников исследования] выработались антитела», — сообщил Кавалли.

Теперь, уточнил он, римский институт проведет качественный анализ этих антител. Исследование продолжается.

Всего в Сан-Марино российской вакциной привиты почти 20 тыс. жителей. Еще порядка 840 иностранных туристов приехали туда пройти вакцинацию из разных стран мира.

11 июля стало известно, что российская вакцина в ходе прививочной кампании в Сан-Марино [показала высокий уровень безопасности](#).

Отмечалось, что случаев смерти или госпитализации после вакцинации не зарегистрировано. Практически все побочные эффекты вакцинации были легкими или умеренными и длились не более двух дней.

Генеральный директор Российского фонда прямых инвестиций (РФПИ) Кирилл Дмитриев тогда указал, что Сан-Марино стало первым государством ЕС, одержавшим победу над инфекцией и снявшим соответствующие ограничения благодаря включению «Спутника V» в национальный прививочный портфель.

Вакцинация «Спутником V» в Сан-Марино [началась](#) в конце февраля. В марте власти страны сообщили, что [не зафиксировали](#) побочных эффектов после введения гражданам российской вакцины. Кроме того, Еврокомиссия [признала](#) сертификаты вакцинации из Сан-Марино. Теперь документы действительны на всей территории ЕС и в Шенгенской зоне.

https://iz.ru/1205191/2021-08-10/v-san-marino-soobshchili-o-pochti-100-effektivnosti-sputnika-v?utm_source=smi2

Франция расширила действие сертификатов вакцинации

В понедельник во Франции вступили в силу правила, обязывающие жителей республики предъявлять «зеленые паспорта» в определенных местах, передает собственный корреспондент МИА «Казинформ».

Сертификат вакцинации, содержащий информацию о получении владельцем двух вакцин от COVID-19, наличии антител либо результатов ПЦР-тестов теперь необходимо предъявлять жителям Франции в качестве пропусков в кафе, рестораны и междугородние поездки. Власти Франции надеются, что данная норма, правомерность которой признал Конституционный совет республики, поможет ускорить вакцинацию и подавить «четвертую волну» коронавируса. «Зеленый паспорт должен помочь нам избежать новых комендантских часов и локдаунов», - заявил министр здравоохранения Оливье Веран французской прессе. О. Веран объявил о незначительных изменениях в правилах, в частности, о том, что ПЦР-тесты могут проводиться за 72 часа, а не 48, как планировалось ранее. Сертификат вакцинации уже требуется с 21 июля при посещении культурных объектов, театров и музеев. По данным на 5 августа 49,7 процентов населения Франции уже получили две дозы вакцин от COVID-19. Тем не менее, заболеваемость инфекцией растет на Корсике и побережье Средиземного моря, где наблюдается летний приток отдыхающих. Однако наибольшую озабоченность властей вызывают заморские территории Франции в Индийском океане и Карибском бассейне, где на фоне медленной вакцинации введены новые ограничения. Недавние опросы общественного мнения показали, что явное большинство французов поддерживают введение «зеленых паспортов». Президент страны Э. Макрон в последние дни неоднократно обращался к популярной среди молодежи платформе социальных сетей TikTok, чтобы призвать сограждан пройти вакцинации. «Это вопрос того, чтобы быть хорошим гражданином. Наша свобода ничего не стоит, если мы заразим наших друзей, соседей или бабушек и дедушек. Быть свободным - значит быть ответственным» - сказал президент Франции.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/franciya-rasshirila-deystvie-sertifikatov-vakcinacii_a3822012](https://www.inform.kz/ru/franciya-rasshirila-deystvie-sertifikatov-vakcinacii_a3822012)

В Литве 4,5 тысячи человек вышли на протест против ограничений для непривитых от COVID-19

Участники акции держали плакаты с надписями «Вернем свое государство» и «Нет - гетто непривитых»

В Литве 4,5 тысячи человек вышли на протест против ограничений для непривитых от COVID-19

Около 4,5 тысяч человек приняли участие в акции протеста против намерения властей ограничить права непривитых от коронавируса. Протест состоялся во вторник, 10 августа, у здания Сейма (парламента) республики. Об этом сообщил комиссар полиции Вильнюсского уезда.

Организаторам было выдано разрешение на проведение акции с участием 5 тыс. человек. Норма соблюдена. Инцидентов не зафиксировано», - сообщила представитель полиции Юлия Самороковская.

Одна из собравшихся инициатор акции протеста учительница Астра Астраускайте заявила «либерал-фашистское правительство» премьер-министра Ингриды республики Шимоните пытается «протолкнуть преступные в отношении человечности фашистские законы», которые подвергают «сегрегации» не только взрослое здоровое население, но и детей.

Участники акции держали плакаты с надписями: «Вернем свое государство», «Нет - гетто непривитых», «Правительство Шимоните вон».

Правительство Литвы планирует с 13 сентября запретить непривитым жителям республики пользоваться общественным транспортом, посещать медицинские учреждения, а также магазины определенной категории и обращаться за контактными услугами. Такие ограничения не будут действовать для тех, кто не сделал прививку, но получил так называемый паспорт возможностей, пройдя тест на COVID-19, а также для переболевших коронавирусом.

Такое решение власти объясняют стимулированием прививочной кампании. Ожидается, что кабмин может одобрить ограничения на заседании в среду, 11 августа.

Читайте на [WWW.KP.RU: https://www.kp.ru/online/news/4395694/](https://www.kp.ru/online/news/4395694/)

В Индии выявили наименьшее число новых случаев COVID за почти 5 месяцев

Москва. 10 августа. INTERFAX.RU - В Индии выявили за последние сутки 28 204 случая заражения коронавирусом, это наименьшее число выявленных случаев COVID-19 за 147 дней, сообщает во вторник индийское издание The Indian Express.

Согласно информации министерства здравоохранения, в Индии выявили наименьшее число ежедневных случаев COVID-19 с 16 марта.

Также за последние 24 часа было зафиксировано 373 смертей от заболевания.

В стране как минимум одну дозу вакцины получило более 510 млн человек. Шесть из десяти доз вакцины за последние три недели вводились в сельской местности.

За весь период пандемии в Индии было зафиксировано почти 32 млн случаев заражения коронавирусом и более 428 тыс. смертей от заболевания. Страна является второй по общему числу случаев COVID-19 в мире.

<https://www.interfax.ru/world/783458>

Минздрав Вьетнама одобрил проведение второй фазы испытаний своей вакцины от коронавируса

Во втором этапе испытаний примут участие 375 человек

ХАНОЙ, 10 августа. /ТАСС/. Вьетнамский Институт вакцин и медицинских биологических препаратов приступит в ближайшее время ко второй фазе клинических испытаний созданной им вакцины от коронавируса Covivac. Как передает во вторник газета "Нян зан", об этом информировал руководитель научно-исследовательского учреждения Зьонг Ху Тхай.

По его словам, Министерство здравоохранения республики рассмотрело итоги первого этапа испытаний препарата и выдало разрешение на проведение второго этапа. В нем примут участие 375 человек, разделенных на возрастных группы от 18 до 59 лет и от 60 лет и старше.

В первом этапе клинических исследований Covivac участвовали 120 добровольцев. До этого препарат был успешно испытан на животных.

Covivac стал второй вакциной от COVID-19, разработанной во Вьетнаме. Сейчас проходит третья фаза клинических испытаний препарата Nanosovax. В конце июля премьер-министр республики Фам Минь Чинь озвучил задачу начать серийное производство собственной вакцины от коронавируса не позднее июня 2022 года.

https://tass.ru/obschestvo/12097495?utm_source=smi2.ru&utm_medium=referral&utm_campaign=gift

В Израиле выявили рекордное с февраля число заболевших COVID-19

За прошедшие сутки в Израиле выявили 6275 новых случаев заражения коронавирусом, это самый высокий с 8 февраля показатель по числу заболевших, следует из данных Министерства здравоохранения страны. О том, что это рекорд с февраля, также сообщает государственное радио Кап.

«Это самый высокий показатель суточного заражения с февраля 2021 года и новый антирекорд с момента появления в стране штамма «дельта» в начале лета», — говорится в сообщении на сайте радиостанции.

При этом за 9 августа в стране умерли 2 пациента с коронавирусом, за все время пандемии — 6 559 человек.

Эксперты объяснили рост заболеваемости COVID в Израиле вопреки вакцинации

Массовая вакцинация в Израиле началась в декабре прошлого года, для вакцинации в стране использовали препарат компании Pfizer. Сейчас первую дозу прививки получили 5,8 млн израильтян, вторую — 5,4 млн, или примерно 63% и 58% населения соответственно (всего в стране проживает 9,3 млн человек). 30 июля там начали в третий раз прививать граждан старше 60 лет, которые получили вторую дозу препарата Pfizer не менее пяти месяцев назад. Этот этап вакцинации уже прошли свыше 577 тыс. человек.

С 1 июня в Израиле сняли все карантинные ограничения, за исключением обязательства носить маски в закрытых помещениях. Его отменили 15 июня, но вновь ввели 25 июня из-за роста числа заболевших. С 20 августа посещать заведения и мероприятия вне зависимости от числа участников разрешили исключительно вакцинированным, переболевшим или тем, кто сдал отрицательный ПЦР-тест на коронавирус, сообщало издание Times of Israel.

https://www.rbc.ru/rbcfreenews/6112700a9a794718eeac03e7?utm_source=smi2&utm_medium=smi2&utm_campaign=smi2

Вакцинированные в США почти никогда не умирают от коронавируса и защищены вдвое лучше, чем переболевшие

Сравнительную оценку эффективности вакцинного и естественного иммунитета и статистику по летальным исходам среди привитых опубликовал американский регулятор CDC

Власти США [подсчитали](#) умерших от коронавируса среди вакцинированных: ко 2 августа таких было 1507 человек. Антипрививочные паблики зацепятся за довольно большую цифру, но все познается в сравнении. Обе прививки сделала почти половина населения страны, то есть 160 млн американцев. Таким образом, те, кого вакцина не спасла от летального исхода в результате заражения COVID-19, составляют менее 0,001% от всех вакцинированных.

Вот еще одна цифра, которая не может не впечатлять: с начала этого года от коронавируса умерли более 260 тысяч американцев, среди них вакцинированных было 0,6%, а остальные — более 99% — не были привитыми. Даже притом, что новые варианты коронавируса лучше обходят иммунитет, вакцины продолжают быть крайне эффективными, комментирует в эфире [MSNBC](#) экс-глава CDC доктор Томас Фриден.

«Мы прогнозировали, что заболеваемость в США может достичь показателя 200 тысяч случаев в сутки уже к началу сентября. Именно поэтому так важно активизировать применение двух главных инструментов борьбы с пандемией: вакцины и масок. Какой-то риск госпитализации для привитых все равно остается, но он на порядки ниже — сейчас мы наблюдаем в стране именно пандемию среди невакцинированных. Безусловно, нас тревожит возможное появление еще более опасных вариантов коронавируса, способных обходить даже вакцинный иммунитет. Однако пока прививки успешно защищают людей от «дельта»-варианта».

Дополнительные данные, позволяющие оценить эффективность вакцин в США, содержатся в другом исследовании CDC. В рамках работы специалисты ведомства [сравнили](#) заболеваемость в мае-июне 2021 года среди жителей Кентукки, которые в прошлом году болели COVID-19. Выяснилось, что те из переболевших, кто не стал вакцинироваться, заражались повторно более чем в два раза чаще, чем привитые переболевшие. Регулятор приходит к выводу, что вакцинация обеспечивает организму лучшую защиту, чем просто перенесенный коронавирус. И это лишний повод задуматься о прививке, [продолжает](#) в эфире CBS эпидемиолог и директор Центра инфекционных заболеваний Миннесотского университета доктор Майкл Остерхолм.

«Вирус продолжает становиться все более и более заразным. За последние полтора года мы наблюдали у основной линии ковида целый ряд мутаций, каждая из которых сказывалась на ее заразности. И мы постоянно видим, что в отдельных локациях может наступать затишье на несколько месяцев, за которым следует масштабная вспышка. Люди начинают думать, что опасность миновала, но нужно четко понимать: не вакцинироваться и пересидеть все это не получится. Вирус продолжит циркулировать, пока не доберется до вас».

https://www.bfm.ru/news/478701?utm_source=smi2ag&utm_campaign=year2018&utm_medium=partner

Штат Вашингтон ввел обязательную вакцинацию для госслужащих и медиков

Губернатор штата Вашингтон Джей Инсли объявил о введении обязательной вакцинации от коронавируса для большинства госслужащих и медработников, сообщается в релизе, опубликованном на сайте губернатора, передает [РИА Новости](#).

"Губернатор Джей Инсли выпустил заявление, в соответствии с которым большинство сотрудников исполнительной ветви власти штата, местных подрядчиков и волонтеров, наряду с медработниками государственного и частного сектора, включая тех, кто занимается уходом за пожилыми людьми, должны пройти полную вакцинацию от COVID-19 к 18 октября", - сообщается в релизе.

Согласно постановлению губернатора, соответствующие категории граждан должны сделать вторую прививку от коронавируса не позднее 4 октября, чтобы "быть полностью вакцинированными" к 18 октября.

Как отмечается, в штате Вашингтон наблюдается сильный прирост случаев госпитализации во всех округах из-за распространения штамма коронавируса "дельта".

https://forbes.kz/news/2021/08/10/newsid_256270

Госдеп рекомендует американцам воздержаться от поездок во Францию

Госдепартамент США распространил для граждан страны рекомендацию избегать поездок во Францию из-за роста на её территории числа случаев заражения коронавирусной инфекции Covid-19, передаёт сегодня, 10 августа, агентство France-Press (AFP).

Франция борется с четвёртой волной распространения Covid-19, хотя количество госпитализаций среди пациентов с этим диагнозом всё ещё далеко от прежних максимумов.

Американское внешнеполитическое ведомство выпустило для Франции рекомендацию «Уровень 4: не путешествовать», основанную на параллельном предупреждении Центров по контролю и профилактике заболеваний США (CDC).

«Если вы должны поехать во Францию, убедитесь, что вы полностью вакцинированы перед поездкой», — предупредили в CDC.

В Пятой республике, согласно последним данным, зарегистрировано в общей сложности более 6 миллионов случаев заболевания и 111 000 смертей от Covid-19, а количество ежедневных новых случаев заражения снова увеличилось до примерно 20 000, в то время как смертность остаётся низкой по сравнению с разгаром пандемии.

По данным Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), всего во Франции было введено 74 миллиона доз вакцины, и более 55 процентов населения крупнейшей страны Западной Европы получили обе дозы противокоронавирусной вакцины.

Общественное недовольство относительно неоднозначного плана президента **Эммануэля Макрона** по сдерживанию пандемии и поощрению вакцинации в последнее время вызвало масштабные внутренние протесты, хотя опросы показали, что явное большинство французов поддерживает меры правительства, отмечает AFP.

https://easaily.com/ru/news/2021/08/10/gosdep-rekomenduet-amerikancam-vozderzhatsya-ot-poezdok-vo-franciyu?utm_source=smi2aggr&utm_term=9cd68f94-f4f2-4c89-82ff-90b5016a61b1&utm_content=84683&utm_medium=pc

Австралийские ученые оценили вакцину «Спутник V»

Быстрое создание российской вакцины от [коронавируса](#) «Спутник V» не является поводом для сомнений в ее эффективности, она превышает 92% касательно предотвращения COVID-19. Об этом во вторник, 10 августа, австралийские ученые заявили в интервью изданию [The Sydney Morning Herald](#).

Так, по словам профессора исследовательского медицинского Института Бернета Майкла Тула, «Спутник V» является отличной вакциной и стоит в одном ряду с западными вакцинами, разработанными с использованием технологии мРНК.

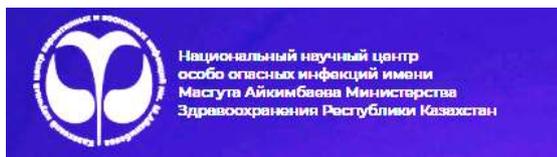
При этом быстрое создание вакцины не является поводом для сомнений в ее эффективности, так как у разработчиков уже имелась база вакцин против MERS и SARS. Кроме того, ни одна из стран, в которой применяется препарат, не сообщила о возникших проблемах, добавил Тул.

Вирусолог Гэри Громанн, который консультирует Всемирную организацию здравоохранения, также высоко оценил вакцину.

«Спутник» — очень хорошая вакцина, и это основано как на результатах испытаний, так и на реальных данных», — сказал он.

8 июля в статье журнала Nature под названием «Растущее количество свидетельств того, что вакцина Sputnik против COVID-19 безопасна и эффективна» сообщалось, что во всех странах, использующих российский препарат, у привитых [отсутствуют случаи нарушения свертываемости крови](#).

https://iz.ru/1205085/2021-08-10/avstraliiskie-uchenye-otcenili-vaktcinu-sputnik-v?utm_source=smi2



Темпы вакцинации от коронавируса в мире

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

Количество привитых от коронавируса в мире

В странах вакцинация от коронавируса проводится препаратами от Pfizer/BioNTech, Moderna, AstraZeneca, Johnson & Johnson, а также вакцинами "Спутник V", "ЭпиВакКорона", КовиВак.

На 9 августа 2021 года в мире:

2 352 055 500 чел. (30.2% от населения) - привито хотя бы одним компонентом вакцины

1 215 381 963 чел. (15.6% от населения) - полностью привито

4 481 954 605 шт. - всего прививок сделано

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

Темпы вакцинации за последнюю неделю:

14 164 058 чел. в день (0.18% от населения) - кол-во новых привитых в день

109/164/219 - дней до вакцинации 50/60/70% населения с таким темпом

36 275 375 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 населения	средний темп, чел./день	дней до вакц. 50% нас.	дней до вакц. 70% нас.	привито двумя комп., чел.	обновлено
Китай	1782.5 <i>m</i>	16.1 <i>m</i>	622 <i>m</i>	43.2%	3.5 <i>m</i>	28	110	223.3 <i>m</i>	09.08
Индия	508.7 <i>m</i>	5.2 <i>m</i>	395.7 <i>m</i>	28.7%	4 <i>m</i>	74	144	113 <i>m</i>	08.08
США	351.9 <i>m</i>	715.5 <i>k</i>	195.2 <i>m</i>	59.0%	486.3 <i>k</i>		75	166.7 <i>m</i>	09.08
Бразилия	153 <i>m</i>	1.5 <i>m</i>	111.6 <i>m</i>	52.5%	932.2 <i>k</i>		40	45.6 <i>m</i>	08.08
Япония	102.9 <i>m</i>	1.7 <i>m</i>	59.6 <i>m</i>	47.1%	1.1 <i>m</i>	3	27	43.3 <i>m</i>	09.08
Германия	95.3 <i>m</i>	357.5 <i>k</i>	52 <i>m</i>	62.1%	74.2 <i>k</i>		89	45.8 <i>m</i>	09.08
Великобритания	86.6 <i>m</i>	190.5 <i>k</i>	47.1 <i>m</i>	69.3%	31.7 <i>k</i>		15	39.6 <i>m</i>	08.08
Франция	77.6 <i>m</i>	498.4 <i>k</i>	44.7 <i>m</i>	68.4%	293.6 <i>k</i>		4	33.9 <i>m</i>	08.08
Турция	76.6 <i>m</i>	387.8 <i>k</i>	41.9 <i>m</i>	49.7%	101.3 <i>k</i>	3	169	29.1 <i>m</i>	09.08
Индонезия	75.7 <i>m</i>	1 <i>m</i>	51.2 <i>m</i>	18.7%	499.3 <i>k</i>	171	281	24.5 <i>m</i>	09.08
Мексика	72.5 <i>m</i>	628.4 <i>k</i>	51.1 <i>m</i>	39.6%	423.7 <i>k</i>	32	92	27.5 <i>m</i>	09.08
Италия	72.2 <i>m</i>	398 <i>k</i>	39.8 <i>m</i>	65.9%	161.4 <i>k</i>		15	33.7 <i>m</i>	09.08
Россия	67.4 <i>m</i>	556.5 <i>k</i>	39.1 <i>m</i>	26.7%	244.2 <i>k</i>	140		28.3 <i>m</i>	10.08
Испания	59.1 <i>m</i>	330.4 <i>k</i>	33.4 <i>m</i>	71.5%	179.3 <i>k</i>			28.6 <i>m</i>	08.08
Канада	50.7 <i>m</i>	179.7 <i>k</i>	27.2 <i>m</i>	72.2%	31.4 <i>k</i>			23.5 <i>m</i>	09.08
Пакистан	37.4 <i>m</i>	1.1 <i>m</i>	29.8 <i>m</i>	13.5%	922 <i>k</i>	87	135	5.2 <i>m</i>	07.08
Польша	35.1 <i>m</i>	75.5 <i>k</i>	18.6 <i>m</i>	49.3%	36.5 <i>k</i>	8	215	17.9 <i>m</i>	09.08
Аргентина	34.9 <i>m</i>	366.8 <i>k</i>	26.2 <i>m</i>	57.9%	143 <i>k</i>		38	8.7 <i>m</i>	09.08
Колумбия	30.2 <i>m</i>	388.6 <i>k</i>	19.6 <i>m</i>	38.6%	261.8 <i>k</i>	22	61	13.2 <i>m</i>	07.08

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
Саудовская Аравия	30.2 <i>m</i>	344.4 <i>k</i>	20.2 <i>m</i>	57.9%	137.9 <i>k</i>		30	10.1 <i>m</i>	09.08
Южная Корея	28.1 <i>m</i>	304.3 <i>k</i>	21.4 <i>m</i>	41.7%	202.8 <i>k</i>	21	72	7.9 <i>m</i>	09.08
Марокко	26.4 <i>m</i>	307.8 <i>k</i>	15.3 <i>m</i>	41.6%	195.5 <i>k</i>	16	54	11.1 <i>m</i>	09.08
Чили	25.7 <i>m</i>	41.3 <i>k</i>	13.9 <i>m</i>	72.5%	9.2 <i>k</i>			12.3 <i>m</i>	02.08
Малайзия	25 <i>m</i>	460.9 <i>k</i>	16 <i>m</i>	49.3%	201.8 <i>k</i>	1	33	9 <i>m</i>	09.08
Филиппины	25 <i>m</i>	804.3 <i>k</i>	13.4 <i>m</i>	12.2%	264.5 <i>k</i>	157	239	11.6 <i>m</i>	08.08
Нидерланды	20.8 <i>m</i>	49.7 <i>k</i>	12 <i>m</i>	69.9%	3.6 <i>k</i>		5	9.6 <i>m</i>	08.08
Таиланд	19.6 <i>m</i>	374.4 <i>k</i>	15.2 <i>m</i>	21.7%	279.3 <i>k</i>	71	121	4.3 <i>m</i>	05.08
Бангладеш	18.7 <i>m</i>	745.8 <i>k</i>	14.1 <i>m</i>	8.5%	708.1 <i>k</i>	96	143	4.6 <i>m</i>	09.08
ОАЭ	17.1 <i>m</i>	43.7 <i>k</i>	8 <i>m</i>	80.7%	24 <i>k</i>			7.1 <i>m</i>	09.08
Бельгия	15.2 <i>m</i>	83.1 <i>k</i>	8.2 <i>m</i>	70.7%	20.1 <i>k</i>			7.3 <i>m</i>	08.08
Перу	14.9 <i>m</i>	185.4 <i>k</i>	8.8 <i>m</i>	26.5%	84.6 <i>k</i>	91	169	6.2 <i>m</i>	08.08
Камбоджа	13.9 <i>m</i>	245.3 <i>k</i>	8.2 <i>m</i>	48.8%	109.6 <i>k</i>	2	32	6 <i>m</i>	08.08
Шри-Ланка	13.8 <i>m</i>	238.1 <i>k</i>	11 <i>m</i>	51.3%	148.8 <i>k</i>		27	2.8 <i>m</i>	08.08
Австралия	13.7 <i>m</i>	189.9 <i>k</i>	9.1 <i>m</i>	35.7%	92.3 <i>k</i>	39	95	4.6 <i>m</i>	09.08
Эквадор	13.4 <i>m</i>	276 <i>k</i>	9.9 <i>m</i>	56.3%	125.9 <i>k</i>		19	3.4 <i>m</i>	08.08
Португалия	12.9 <i>m</i>	87.6 <i>k</i>	7.3 <i>m</i>	71.5%	33.5 <i>k</i>			6.2 <i>m</i>	09.08
Иран	12.4 <i>m</i>	317.2 <i>k</i>	9.6 <i>m</i>	11.4%	267.7 <i>k</i>	121	184	2.8 <i>m</i>	02.08
Израиль	11.8 <i>m</i>	74 <i>k</i>	5.8 <i>m</i>	67.2%	3.5 <i>k</i>		68	5.4 <i>m</i>	09.08
Швеция	10.9 <i>m</i>	53.9 <i>k</i>	6.5 <i>m</i>	64.4%	16.1 <i>k</i>		35	4.4 <i>m</i>	06.08
Греция	10.8 <i>m</i>	36.5 <i>k</i>	5.8 <i>m</i>	55.6%	10.4 <i>k</i>		144	5.4 <i>m</i>	09.08
Куба	10.8 <i>m</i>	133.4 <i>k</i>	4.7 <i>m</i>	41.2%	92.2 <i>k</i>	11	35	2.8 <i>m</i>	07.08
Чехия	10.7 <i>m</i>	43 <i>k</i>	5.8 <i>m</i>	53.8%	12.1 <i>k</i>		144	5.1 <i>m</i>	09.08
Доминиканская Республика	10.5 <i>m</i>	43.4 <i>k</i>	5.6 <i>m</i>	51.8%	10.6 <i>k</i>		187	4.4 <i>m</i>	08.08
Казахстан	10.1 <i>m</i>	123.8 <i>k</i>	5.8 <i>m</i>	30.6%	45.9 <i>k</i>	79	161	4.4 <i>m</i>	09.08
Австрия	10 <i>m</i>	33.8 <i>k</i>	5.4 <i>m</i>	59.5%	7.1 <i>k</i>		133	4.9 <i>m</i>	09.08
Вьетнам	10 <i>m</i>	432.6 <i>k</i>	9 <i>m</i>	9.2%	391.1 <i>k</i>	101	151	1 <i>m</i>	09.08
Румыния	9.5 <i>m</i>	13 <i>k</i>	5.1 <i>m</i>	26.3%	9.1 <i>k</i>	500	922	4.9 <i>m</i>	08.08
Тайвань	9.2 <i>m</i>	117.6 <i>k</i>	8.7 <i>m</i>	36.6%	101.1 <i>k</i>	32	79	519 <i>k</i>	09.08
Швейцария	9.1 <i>m</i>	19.2 <i>k</i>	4.7 <i>m</i>	54.6%	7.5 <i>k</i>		179	4.2 <i>m</i>	08.08
ЮАР	8.6 <i>m</i>	150.3 <i>k</i>	6.9 <i>m</i>	11.6%	134.9 <i>k</i>	169	257	3.6 <i>m</i>	08.08
Узбекистан	8.3 <i>m</i>	356.7 <i>k</i>	7 <i>m</i>	21.0%	482.1 <i>k</i>	20	34	1.3 <i>m</i>	04.08
Сингапур	8.1 <i>m</i>	66.5 <i>k</i>	4.4 <i>m</i>	74.7%	7.7 <i>k</i>			3.9 <i>m</i>	08.08
Дания	7.7 <i>m</i>	49.2 <i>k</i>	4.3 <i>m</i>	74.0%	10.6 <i>k</i>			3.5 <i>m</i>	08.08
Непал	7.1 <i>m</i>	138.3 <i>k</i>	4.5 <i>m</i>	15.5%	51.7 <i>k</i>	194	307	2.6 <i>m</i>	09.08
Украина	6.7 <i>m</i>	131.5 <i>k</i>	4.2 <i>m</i>	9.7%	78.8 <i>k</i>	224	335	2.5 <i>m</i>	09.08
Гонконг	6.2 <i>m</i>	65.8 <i>k</i>	3.5 <i>m</i>	47.1%	33.7 <i>k</i>	7	51	2.7 <i>m</i>	09.08

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
Ирландия	6.1т	34.9к	3.4т	69.4%	15.2к		2	2.9т	08.08
Финляндия	5.9т	37.5к	3.8т	67.9%	9.4к		12	2.2т	09.08
Норвегия	5.7т	35.9к	3.7т	68.4%	16к		5	2т	08.08
Египет	5.6т	44.5к	3.8т	3.8%	20.4к			1.8т	05.08
Иордания	5.6т	50.8к	3.2т	31.3%	27.2к	70	145	2.4т	09.08
Сербия	5.6т	6.7к	2.9т	32.7%	2.9к	523	1.1к	2.7т	08.08
Венгрия	5.5т	0	5.7т	58.5%	3.7к		302	5.5т	09.08
Азербайджан	5.4т	53.9к	3.2т	31.2%	33.8к	56	116	2.3т	09.08
Уругвай	4.9т	14.8к	2.6т	74.8%	4к			2.3т	09.08
Боливия	4.8т	36.2к	2.9т	25.2%	8.3к	347	627	1.8т	09.08
Сальвадор	4.8т	52.7к	3.1т	47.2%	23.7к	8	62	1.7т	09.08
Словакия	4.3т	9.7к	2.3т	42.0%	3.4к	128	446	2т	09.08
Монголия	4.2т	5к	2.2т	67.3%	3.1к		29	2т	09.08
Алжир	4.1т	581.6к	3.4т	7.8%	478к	39	57	724.8к	29.07
Венесуэла	4т	213.1к	2.9т	10.2%	88к	129	193	1.1т	12.07
Нигерия	4т	4к	2.6т	1.2%	2.3к			1.4т	09.08
Катар	4т	19к	2.1т	74.1%	8.2к			1.8т	09.08
Мьянма	3.5т	18.9к	1.8т	3.4%	0			1.5т	01.07
Коста-Рика	3.4т	87.4к	2.6т	50.5%	84.4к		12	851.1к	26.07
Тунис	3.4т	104.2к	2.1т	18.2%	63.9к	59	96	1.4т	08.08
Хорватия	3.1т	6.4к	1.7т	40.5%	2.3к	172	534	1.5т	08.08
Панама	3.1т	59к	2.4т	54.6%	52.9к		13	738.8к	07.08
Зимбабве	2.9т	64.8к	1.9т	12.5%	30к	185	285	1т	08.08
Гватемала	2.7т	70.1к	2.3т	13.0%	64.7к	103	158	375.8к	08.08
Оман	2.7т	109.9к	2т	39.3%	65.3к	8	24	648.5к	09.08
Литва	2.6т	18.7к	1.4т	50.7%	10.9к		48	1.2т	09.08
Лаос	2.6т	97к	1.4т	18.7%	42.7к	53	87	1.2т	08.08
Беларусь	2.4т	26.4к	1.4т	15.0%	9.2к	354	557	980.9к	01.08
Бахрейн	2.4т	8.1к	1.1т	65.8%	1.3к		56	1.1т	09.08
Кувейт	2.4т	79.4к	1.5т	34.0%	90к	8	17	923.3к	03.07
Эфиопия	2.3т	9.3к	2.3т	2.0%	9.3к				09.08
Гондурас	2.1т	62.9к	1.8т	18.3%	43к	73	119	333.3к	03.08
Парагвай	2.1т	67.8к	1.8т	25.8%	61.8к	28	51	287к	25.07
Болгария	2.1т	9.1к	1.1т	15.3%	4к	610	961	1т	09.08
Ирак	2.1т	110.3к	826к	2.1%	0			494.9к	06.08
Ливан	2.1т	17.2к	1.2т	17.3%	7.1к	314	507	925.2к	09.08
Новая Зеландия	2т	37.3к	1.3т	26.0%	27.3к	42	78	769.7к	03.08
Кения	1.8т	11.6к	1.1т	2.0%	5.7к			695.7к	07.08

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
Словения	1.8 <i>m</i>	5.4 <i>k</i>	941.2 <i>k</i>	45.3%	2.5 <i>k</i>	39	203	833.4 <i>k</i>	09.08
Афганистан	1.8 <i>m</i>	46.4 <i>k</i>	769.9 <i>k</i>	2.0%	848			219.2 <i>k</i>	09.08
Ангола	1.7 <i>m</i>	14.7 <i>k</i>	973 <i>k</i>	3.0%	2.1 <i>k</i>			722.6 <i>k</i>	09.08
Латвия	1.4 <i>m</i>	4.5 <i>k</i>	793.1 <i>k</i>	42.1%	2.8 <i>k</i>	54	191	705.3 <i>k</i>	09.08
Мозамбик	1.4 <i>m</i>	99.3 <i>k</i>	907.8 <i>k</i>	2.9%	76.5 <i>k</i>	192	274	478.5 <i>k</i>	09.08
Сенегал	1.4 <i>m</i>	64.8 <i>k</i>	1 <i>m</i>	6.2%	56.5 <i>k</i>	130	189	324.5 <i>k</i>	09.08
Маврикий	1.3 <i>m</i>	20.1 <i>k</i>	720.9 <i>k</i>	56.7%	12.4 <i>k</i>		14	576.2 <i>k</i>	09.08
Гана	1.3 <i>m</i>	870	865.4 <i>k</i>	2.8%	65			406 <i>k</i>	19.07
Албания	1.3 <i>m</i>	8.1 <i>k</i>	706.5 <i>k</i>	24.5%	4.8 <i>k</i>	152	272	553.5 <i>k</i>	08.08
Эстония	1.2 <i>m</i>	5.1 <i>k</i>	671.1 <i>k</i>	50.6%	3.7 <i>k</i>		69	507.2 <i>k</i>	09.08
Уганда	1.2 <i>m</i>	2.5 <i>k</i>	537.4 <i>k</i>	1.2%	0			4.1 <i>k</i>	05.08
Кот-д'Ивуар	1.1 <i>m</i>	17.6 <i>k</i>	1.1 <i>m</i>	4.3%	17.6 <i>k</i>	683	983		08.08
Молдавия	1.1 <i>m</i>	7.5 <i>k</i>	564.4 <i>k</i>	14.0%	1.9 <i>k</i>	783	1.2 <i>k</i>	538.9 <i>k</i>	09.08
Палестина	1 <i>m</i>	3.6 <i>k</i>	613.8 <i>k</i>	12.0%	2.6 <i>k</i>	747	1.1 <i>k</i>	425 <i>k</i>	09.08
Кипр	1 <i>m</i>	5.9 <i>k</i>	547.5 <i>k</i>	45.4%	2.4 <i>k</i>	24	125	473.9 <i>k</i>	07.08
Бутан	1 <i>m</i>	278	534.5 <i>k</i>	69.2%	0			475.7 <i>k</i>	09.08
Северная Македония	982.6 <i>k</i>	11.2 <i>k</i>	543.6 <i>k</i>	26.1%	4.2 <i>k</i>	118	216	439 <i>k</i>	09.08
Никарагуа	919.3 <i>k</i>	71.9 <i>k</i>	580.2 <i>k</i>	8.8%	46.8 <i>k</i>	58	87	339.1 <i>k</i>	09.08
Гвинея	918.7 <i>k</i>	2.8 <i>k</i>	577.4 <i>k</i>	4.4%	2.3 <i>k</i>			341.2 <i>k</i>	06.08
Руанда	854.2 <i>k</i>	29.6 <i>k</i>	450.9 <i>k</i>	3.5%	4 <i>k</i>			403.3 <i>k</i>	03.08
Судан	823.9 <i>k</i>	692	641.2 <i>k</i>	1.5%	692			182.7 <i>k</i>	09.08
Таджикистан	806.8 <i>k</i>	45 <i>k</i>	750.5 <i>k</i>	7.9%	41.1 <i>k</i>	98	144	56.3 <i>k</i>	01.08
Мальта	774.9 <i>k</i>	2.1 <i>k</i>	404.5 <i>k</i>	91.5%	677			396.2 <i>k</i>	08.08
Ливия	764.2 <i>k</i>	31.1 <i>k</i>	712 <i>k</i>	10.4%	23.6 <i>k</i>	115	174		09.08
Босния и Герцеговина	763 <i>k</i>	21.6 <i>k</i>	482.9 <i>k</i>	14.7%	14.5 <i>k</i>	80	125	280.1 <i>k</i>	04.08
Кыргызстан	748.7 <i>k</i>	21.2 <i>k</i>	552.3 <i>k</i>	8.5%	10.3 <i>k</i>	262	389	195.6 <i>k</i>	09.08
Люксембург	732.8 <i>k</i>	3.2 <i>k</i>	397.1 <i>k</i>	63.4%	481		85	335.7 <i>k</i>	09.08
Фиджи	690.9 <i>k</i>	8.9 <i>k</i>	512.3 <i>k</i>	57.2%	4 <i>k</i>		29	178.6 <i>k</i>	09.08
Грузия	665 <i>k</i>	22.6 <i>k</i>	460.8 <i>k</i>	11.6%	16.5 <i>k</i>	93	141	204.2 <i>k</i>	09.08
Тринидад и Тобаго	649.2 <i>k</i>	8.3 <i>k</i>	418.7 <i>k</i>	29.9%	3.3 <i>k</i>	86	171	230.5 <i>k</i>	09.08
Малави	624.1 <i>k</i>	4.2 <i>k</i>	464.8 <i>k</i>	2.4%	1.4 <i>k</i>			159.2 <i>k</i>	08.08
Мальдивы	614.8 <i>k</i>	3.4 <i>k</i>	330.5 <i>k</i>	61.1%	1.1 <i>k</i>		43	284.3 <i>k</i>	07.08
Макао	531.3 <i>k</i>	2.1 <i>k</i>	293.8 <i>k</i>	45.3%	979	31	164	239.3 <i>k</i>	09.08
Замбия	496.6 <i>k</i>	7.9 <i>k</i>	303 <i>k</i>	1.6%	2.4 <i>k</i>			193.6 <i>k</i>	09.08
Исландия	477.2 <i>k</i>	976	275.2 <i>k</i>	80.7%	868			255.3 <i>k</i>	06.08
Того	474.8 <i>k</i>	2.9 <i>k</i>	321.1 <i>k</i>	3.9%	2.4 <i>k</i>			153.6 <i>k</i>	03.08
Нигер	425.5 <i>k</i>	24.3 <i>k</i>	393.3 <i>k</i>	1.6%	24.1 <i>k</i>	487	688	32.2 <i>k</i>	09.08

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
Гайана	397k	2k	254.9k	32.4%	845	164	350	142.1k	04.08
Ботсвана	376.4k	1.6k	243.9k	10.4%	874		1.6k	132.5k	06.08
Ямайка	370k	9.9k	238.5k	8.1%	8.5k	146	215	132.5k	06.08
Камерун	368.3k	5.2k	306.5k	1.2%	3.8k			61.8k	09.08
Черногория	347.3k	2k	188.9k	30.1%	1.5k	85	170	158.3k	09.08
Экваториальная Гвинея	314.3k	1.1k	182.2k	13.0%	420		1.9k	132.1k	07.08
Йемен	311.5k	2k	298.2k	1.0%	1.3k			13.3k	27.07
Сомали	279.9k	4.3k	186.6k	1.2%	3.4k			87.1k	02.08
Суринам	263.8k	2.2k	190.4k	32.4%	428	241	515	73.4k	09.08
Мали	259.7k	9k	173.2k	0.9%	4k			86.5k	09.08
Мавритания	236.6k	6.1k	215.8k	4.6%	5.3k	396	570	20.8k	09.08
Намибия	228.5k	2.1k	175.1k	6.9%	1.5k	739	1.1k	53.5k	08.08
Сьерра-Леоне	225.4k	18.3k	82.1k	1.0%	0			15.2k	05.07
Кабо-Верде	204.8k	6.5k	179k	32.2%	5.4k	18	39	25.8k	09.08
Конго	198.7k	5k	132.7k	2.4%	2.4k		1.6k	66k	29.07
Мадагаскар	197k	1.2k	197k	0.7%	1.2k				28.06
Армения	194.9k	3.3k	132.5k	4.5%	1.7k	771	1.1k	62.4k	08.08
Белиз	194.6k	1.6k	139.4k	35.0%	1k	59	138	55.1k	06.08
Коморы	188.9k	9k	121.1k	13.9%	5.2k	60	94	67.8k	09.08
Бруней	188.3k	3.5k	147.7k	33.8%	1.8k	39	86	40.6k	07.08
Барбадос	179.5k	512	100.4k	35.0%	103	418	976	79.1k	07.08
Кюрасао	177.1k	285	93.6k	57.1%	131		162	83.5k	09.08
Французская Полинезия	174.1k	1.8k	96.9k	34.5%	1.3k	33	76	77.2k	09.08
Аруба	139.9k	171	73.1k	68.3%	45		39	66.8k	09.08
Новая Каледония	133.8k	532	70.8k	24.8%	323	222	399	63k	09.08
Сирия	131.2k	3.3k	121.9k	0.7%	2.8k			9.3k	09.07
Эсватини	119.4k	7.7k	65.2k	5.6%	3.8k	134	194	54.2k	06.08
Габон	111.5k	3.5k	65.7k	3.0%	1.8k	569	811	45.8k	09.08
Багамские Острова	110.4k	506	62.9k	16.0%	151	885	1.4k	47.6k	09.08
Танзания	105.7k		105.7k	0.2%				105.7k	08.08
Самоа	100.6k	1.2k	72k	36.3%	706	38	94	28.7k	09.08
Папуа - Новая Гвинея	100.4k	5.5k	83.1k	0.9%	3.1k			17.3k	02.08
Либерия	95.4k	483	86.3k	1.7%	164			9.1k	12.07
ЦАР	95.3k	213	85.4k	1.8%	957			9.9k	05.08
ДРК	86.2k	694	82k	0.1%	445			4.3k	09.08
Лесото	72.9k	2.4k	36.6k	1.7%	0			36.3k	26.07

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
Бенин	70.3к	1.8к	48.9к	0.4%	792			21.4к	03.08
Сент-Люсия	58.4к	184	32.8к	17.8%	74	800	1.3к	25.5к	09.08
Южный Судан	57к	182	52.2к	0.5%	1к			4.8к	19.07
Соломоновы Острова	56.6к	2.3к	43.5к	6.3%	2к	150	218	13.2к	09.08
Джибути	50.5к	3.4к	31.5к	3.2%	2.7к	171	243	19к	05.08
Тонга	47.6к	1.7к	28.8к	27.2%	16			18.7к	02.08
Сан-Томе и Принсипи	44к	3	32.1к	14.7%	2			11.9к	03.08
Гамбия	43.6к	83	31.3к	1.3%	15			12.3к	15.07
Туркменистан	42к		32.2к	0.5%				9.8к	04.04
Буркина-Фасо	38.4к	635	38.4к	0.2%	1.8к				09.08
Гренада	38.2к	78	21.6к	19.1%	25			16.6к	06.08
Чад	36.2к	885	26.5к	0.2%	581			9.7к	05.08
Гвинея-Бисау	30.5к	749	28.1к	1.4%	585			2.4к	09.08
Виргинские Острова	28.8к	128	16.6к	16.0%	21			11.4к	06.08
Сент-Винсент и Гренадины	25.8к	21	15.8к	14.2%	7			10к	07.08
Вануату	24к	666	23.9к	7.8%	650	199	294	114	27.07
Гаити	14.1к	1.1к	14.1к	0.1%	1.1к			341	06.08
Кирибати	14к		14к	11.7%					

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*	121838	8,7	153	0,01	5661	0,40	4
	2.	14.01.20	Япония	1044992	829,7	12912	10,25	15308	12,15	13
			Крузиный лайнер «Diamond Princess»	712		0		13		0
	3.	19.01.20	Республика Корея	213987	413,3	1539	2,97	2134	4,12	9
	4.	23.01.20	Вьетнам	224894	233,8	9334	9,70	3757	3,91	360
	5.	24.01.20	Сингапур	65836	1154,3	72	1,26	42	0,74	0
	6.	25.01.20	Австралия	37013	142,7	383	1,48	943	3,63	3
	7.	25.01.20	Малайзия	1279776	3870,4	17236	52,13	10961	33,15	212
	8.	27.01.20	Камбоджа	82399	539,0	508	3,32	1585	10,37	23
	9.	30.01.20	Филиппины	1667714	1522,5	8798	8,03	29128	26,59	6
	10.	28.02.20	Новая Зеландия	2902	58,0	12	0,24	26	0,52	0
	11.	09.03.20	Монголия	174603	5195,9	0	0,00	857	25,50	0
	12.	10.03.20	Бруней	406	93,8	59	13,63	3	0,69	0
	13.	19.03.20	Фиджи	37582	4222,7	603	67,75	317	35,62	18
	14.	21.03.20	Папуа-Новая Гвинея	17774	202,5	0	0,00	192	2,19	0
	15.	24.03.20	Лаос	8561	120,2	169	2,37	8	0,11	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	

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
	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	795951	1194,9	19843	29,79	6588	9,89	235
	22.	24.01.20	Непал	717486	2507,9	2609	9,12	10115	35,36	22
	23.	27.01.20	Шри-Ланка	332947	1527,1	2953	13,54	5222	23,95	111
	24.	30.01.20	Индия	31969954	2312,4	35499	2,57	428309	30,98	447
	25.	02.03.20	Индонезия	3686740	1381,3	20709	7,76	108571	40,68	1475
	26.	06.03.20	Бутан	2546	333,7	2	0,26	2	0,26	0
	27.	07.03.20	Мальдивы	78464	14267,8	108	19,64	222	40,37	0
	28.	08.03.20	Бангладеш	1365158	794,2	11463	6,67	22897	13,32	245
	29.	21.03.20	Восточный Тимор	11579	955,3	50	4,13	28	2,31	1
	30.	23.03.20	Мьянма	333127	616,4	3611	6,68	12014	22,23	238
Европейский регион	31.	25.01.20	Франция	6375268	9258,4	3919	5,69	112430	163,27	23
	32.	28.01.20	Германия	3800048	4570,2	2212	2,66	92291	110,99	10
	33.	29.01.20	Финляндия	112656	2038,4	449	8,12	984	17,80	0
	34.	30.01.20	Италия	4400617	7307,8	4200	6,97	128242	212,96	22
	35.	31.01.20	Великобритания	6123173	9187,5	25088	37,64	130667	196,06	43
	36.	31.01.20	Испания**	4627770	9860,0	39638	84,45	82125	174,98	119
	37.	31.01.20	Швеция**	1104538	10709,7	0	0,00	14620	141,76	0
	38.	04.02.20	Бельгия**	1136726	9905,0	0	0,00	25268	220,18	0
	39.	21.02.20	Израиль	906405	9921,2	5923	64,83	6559	71,79	0
	40.	25.02.20	Австрия	663532	7442,6	450	5,05	10750	120,58	0
	41.	25.02.20	Хорватия	365089	8956,5	44	1,08	8273	202,96	1
	42.	25.02.20	Швейцария**	727113	8484,3	3145	36,70	10913	127,34	4
	43.	26.02.20	Северная Македония	158164	7614,5	139	6,69	5509	265,22	2
	44.	26.02.20	Грузия	450149	12089,4	2236	60,05	6128	164,58	44
	45.	26.02.20	Норвегия	141333	2546,2	497	8,95	804	14,48	0
	46.	26.02.20	Греция	516785	4811,3	2593	24,14	13068	121,66	20
	47.	26.02.20	Румыния	1085100	5592,8	181	0,93	34319	176,89	3
	48.	27.02.20	Дания	325890	5655,8	942	16,35	2554	44,32	0
	49.	27.02.20	Эстония	135223	10179,7	147	11,07	1277	96,13	0
	50.	27.02.20	Нидерланды	1919172	10956,3	2116	12,08	18165	103,70	2
	51.	27.02.20	Сан-Марино	5194	15015,9	47	135,88	90	260,19	0
	52.	28.02.20	Литва	286408	10263,8	305	10,93	4430	158,75	3
	53.	28.02.20	Беларусь	454674	4832,6	742	7,89	3541	37,64	9
	54.	28.02.20	Азербайджан	352926	3535,8	1101	11,03	5072	50,81	9
	55.	28.02.20	Монако	2992	7812,0	18	47,00	33	86,16	0
	56.	28.02.20	Исландия	8900	2493,1	107	29,97	30	8,40	0
	57.	29.02.20	Люксембург	74395	12118,5	133	21,66	825	134,39	1
	58.	29.02.20	Ирландия	313876	6377,6	1411	28,67	5044	102,49	0
	59.	01.03.20	Армения	232297	7842,3	140	4,73	4653	157,08	3
	60.	01.03.20	Чехия	1675010	15663,2	104	0,97	30363	283,93	0
	61.	02.03.20	Андорра	14836	19475,7	0	0,00	128	168,03	0
	62.	02.03.20	Португалия	988061	9614,7	1094	10,65	17485	170,14	18
	63.	02.03.20	Латвия	139462	7308,9	41	2,15	2559	134,11	0
64.	03.03.20	Украина	2259451	5444,3	300	0,72	53100	127,95	5	
65.	03.03.20	Лихтенштейн	3102	8082,8	1	2,61	59	153,73	0	
66.	04.03.20	Венгрия	810011	8291,2	156	1,60	30037	307,46	4	
67.	04.03.20	Польша	2884162	7527,9	64	0,17	75285	196,50	0	
68.	04.03.20	Словения	260156	12299,7	47	2,22	4433	209,58	0	
69.	05.03.20	Босния и Герцеговина	206317	5875,7	211	6,01	9694	276,07	3	
70.	06.03.20	Ватикан	27	4462,8	0	0,00	0	0,00	0	
71.	06.03.20	Сербия	836648	8877,8	1015	10,77	9414	99,89	4	
72.	06.03.20	Словакия	393059	7213,2	19	0,35	12541	230,14	0	
73.	07.03.20	Мальта	34902	7071,5	56	11,35	428	86,72	2	
74.	07.03.20	Болгария	428823	6168,8	774	11,13	18278	262,94	23	
75.	07.03.20	Молдавия	260807	7353,9	177	4,99	6286	177,25	4	
76.	08.03.20	Албания	133981	4707,8	69	2,42	2460	86,44	1	
77.	10.03.20	Турция	5942241	7146,0	23701	28,50	52313	62,91	117	
78.	10.03.20	Кипр	106428	12150,7	446	50,92	444	50,69	3	
79.	13.03.20	Казахстан	705327	3739,4	7747	41,07	9909	52,53	0	
80.	15.03.20	Узбекистан	137491	396,8	856	2,47	934	2,70	6	
81.	17.03.20	Черногория	103932	16703,5	210	33,75	1636	262,93	1	
82.	18.03.20	Киргизия	169500	2598,3	483	7,40	2407	36,90	8	
83.	07.04.20	Абхазия	23094	9481,7	120	49,27	330	135,49	4	

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
	84.	30.04.20	Таджикистан	15720	172,2	69	0,76	122	1,34	0
	85.	06.05.20	Южная Осетия	4438	8290,4	37	69,12	60	112,08	0
Американский регион	86.	21.01.20	США	35940948	10892,6	178197	54,01	617304	187,09	477
	87.	26.01.20	Канада	1449706	3770,8	3209	8,35	26631	69,27	13
	88.	26.02.20	Бразилия	20177757	9495,1	12085	5,69	563562	265,20	411
	89.	28.02.20	Мексика	2978330	2330,6	6513	5,10	244690	191,47	270
	90.	29.02.20	Эквадор	491831	2791,7	0	0,00	31788	180,43	0
	91.	01.03.20	Доминиканская Республика	344625	3209,1	130	1,21	3974	37,01	0
	92.	03.03.20	Аргентина	5029075	11191,0	10180	22,65	107961	240,24	502
	93.	03.03.20	Чили	1624316	8198,2	953	4,81	36107	182,24	91
	94.	06.03.20	Колумбия	4843007	10035,6	4023	8,34	122601	254,05	143
	95.	06.03.20	Перу	2125848	6609,8	503	1,56	197029	612,61	79
	96.	06.03.20	Коста-Рика	420462	8488,7	3785	76,42	5162	104,22	38
	97.	07.03.20	Парагвай	455389	6366,7	269	3,76	15315	214,11	22
	98.	09.03.20	Панама	442818	11764,0	523	13,89	6912	183,63	6
	99.	10.03.20	Боливия	478671	4173,3	975	8,50	18004	156,97	33
	100.	10.03.20	Ямайка	55140	2022,2	281	10,31	1231	45,15	9
	101.	11.03.20	Гондурас	305936	3340,5	0	0,00	8120	88,66	0
	102.	11.03.20	Сент-Винсент и Гренадины	2299	2071,2	0	0,00	12	10,81	0
	103.	12.03.20	Гайана	22992	2868,2	10	1,25	561	69,98	2
	104.	12.03.20	Куба	466169	4113,4	7950	70,15	3515	31,02	77
	105.	13.03.20	Венесуэла	312931	951,4	816	2,48	3705	11,26	11
106.	13.03.20	Тринидад и Тобаго	40361	2893,3	128	9,18	1139	81,65	2	
107.	13.03.20	Сент-Люсия	5913	3231,1	76	41,53	92	50,27	2	
108.	13.03.20	Антигуа и Барбуда	1348	1389,7	10	10,31	43	44,33	0	
109.	14.03.20	Суринам	26046	4483,0	44	7,57	667	114,80	2	
110.	14.03.20	Гватемала	391118	2212,2	604	3,42	10808	61,13	37	
111.	14.03.20	Уругвай	382607	11200,9	101	2,96	5989	175,33	3	
112.	16.03.20	Багамские Острова	15794	4060,2	257	66,07	307	78,92	3	
113.	17.03.20	Барбадос	4480	1561,0	9	3,14	48	16,72	0	
114.	18.03.20	Никарагуа	9853	159,0	0	0,00	196	3,16	0	
115.	19.03.20	Гаити	20433	187,3	44	0,40	572	5,24	3	
116.	18.03.20	Сальвадор	88371	1369,2	0	0,00	2730	42,30	13	
117.	23.03.20	Гренада	178	158,9	0	0,00	1	0,89	0	
118.	23.03.20	Доминика	388	538,9	21	29,17	0	0,00	0	
119.	23.03.20	Белиз	14499	3738,0	61	15,73	340	87,66	1	
120.	25.03.20	Сен-Китс и Невис	620	1103,5	6	10,68	3	5,34	0	
Восточно-Средиземноморский регион	121.	30.01.20	ОАЭ	694285	7105,6	1321	13,52	1978	20,24	3
	122.	14.02.20	Египет	284789	280,8	83	0,08	16582	16,35	7
	123.	19.02.20	Иран	4199537	4953,2	40808	48,13	94603	111,58	588
	124.	21.02.20	Ливан	572401	8348,9	751	10,95	7948	115,93	5
	125.	23.02.20	Кувейт	403868	9599,9	519	12,34	2372	56,38	3
	126.	24.02.20	Бахрейн	270161	15360,2	101	5,74	1384	78,69	0
	127.	24.02.20	Оман	298942	7311,4	236	5,77	3948	96,56	12
	128.	24.02.20	Афганистан	151013	468,6	235	0,73	6999	21,72	63
	129.	24.02.20	Ирак	1722328	4381,4	9619	24,47	19270	49,02	67
	130.	26.02.20	Пакистан	1075504	489,0	3884	1,77	24004	10,91	86
	131.	29.02.20	Катар	227899	8278,1	210	7,63	601	21,83	0
	132.	02.03.20	Иордания	778093	7240,8	929	8,65	10135	94,31	8
	133.	02.03.20	Тунис	613628	5234,8	2968	25,32	21089	179,91	158
	134.	02.03.20	Саудовская Аравия	534312	1561,5	796	2,33	8345	24,39	11
	135.	02.03.20	Марокко	701325	1938,6	5043	13,94	10404	28,76	69
	136.	05.03.20	Палестина	317999	6602,3	0	0,00	3613	75,01	0
	137.	13.03.20	Судан	37138	86,0	0	0,00	2776	6,43	0
	138.	16.03.20	Сомали	15929	103,1	64	0,41	858	5,56	8
	139.	18.03.20	Джибути	11663	1197,4	1	0,10	156	16,02	0
	140.	22.03.20	Сирия	26116	153,0	19	0,11	1922	11,26	2
	141.	24.03.20	Ливия	269847	3981,8	2001	29,53	3750	55,33	31
	142.	10.04.20	Йемен	7187	24,6	22	0,08	1389	4,76	3
	143.	25.02.20	Нигерия	178508	84,8	422	0,20	2192	1,04	5

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
Африканский регион	144	27.02.20	Сенегал	68012	353,2	433	2,25	1495	7,76	13
	145	02.03.20	Камерун	82064	337,0	0	0,00	1334	5,48	0
	146	05.03.20	Буркина-Фасо	13625	65,3	4	0,02	169	0,81	0
	147	06.03.20	ЮАР	2540222	4622,2	6756	12,29	75012	136,49	199
	148	06.03.20	Кот-д'Ивуар	51399	199,9	19	0,07	341	1,33	0
	149	10.03.20	ДР Конго	51985	51,1	96	0,09	1048	1,03	0
	150	10.03.20	Того	16946	209,7	72	0,89	161	1,99	2
	151	11.03.20	Кения	212573	446,9	745	1,57	4179	8,79	30
	152	13.03.20	Алжир	182368	423,6	992	2,30	4578	10,63	28
	153	13.03.20	Гана	108226	355,8	0	0,00	874	2,87	0
	154	13.03.20	Габон	25487	1172,9	25	1,15	165	7,59	0
	155	13.03.20	Эфиопия	284531	253,9	440	0,39	4430	3,95	4
	156	13.03.20	Гвинейская Республика	26969	211,2	122	0,96	260	2,04	3
	157	14.03.20	Мавритания	28438	783,0	241	6,64	609	16,77	4
	158	14.03.20	Эсватини	31738	2764,6	678	59,06	874	76,13	13
	159	14.03.20	Руанда	76635	641,2	544	4,55	898	7,51	8
	160	14.03.20	Намибия	121203	4857,8	160	6,41	3196	128,10	5
	161	14.03.20	Сейшельские Острова	18582	18961,2	0	0,00	94	95,92	0
	162	14.03.20	Экваториальная Гвинея	8951	660,1	0	0,00	123	9,07	0
	163	14.03.20	Республика Конго	13293	247,0	77	1,43	179	3,33	1
	164	16.03.20	Бенин	8608	83,4	0	0,00	110	1,07	0
	165	16.03.20	Либерия	5459	110,6	0	0,00	148	3,00	0
	166	16.03.20	Танзания	1017	1,8	0	0,00	21	0,04	0
	167	14.03.20	ЦАР	11195	235,9	4044	85,23	98	2,07	0
	168	18.03.20	Маврикий	5120	406,0	528	41,86	21	1,67	1
	169	18.03.20	Замбия	200201	1120,9	152	0,85	3491	19,55	7
	170	17.03.20	Гамбия	8603	366,4	0	0,00	242	10,31	0
	171	19.03.20	Нигер	5687	25,5	0	0,00	196	0,88	0
	172	19.03.20	Чад	4980	31,2	2	0,01	174	1,09	0
	173	20.03.20	Кабо-Верде	34078	6196,0	26	4,73	298	54,18	0
	174	21.03.20	Зимбабве	116853	797,9	526	3,59	3919	26,76	19
	175	21.03.20	Мадагаскар	42781	166,6	5	0,02	948	3,69	0
	176	21.03.20	Ангола	43747	137,5	85	0,27	1053	3,31	4
177	22.03.20	Уганда	95875	239,6	152	0,38	2808	7,02	15	
178	22.03.20	Мозамбик	133177	438,6	725	2,39	1628	5,36	15	
179	22.03.20	Эритрея	6589	188,4	13	0,37	35	1,00	0	
180	25.03.20	Мали	14647	74,5	5	0,03	534	2,72	0	
181	25.03.20	Гвинея-Бисау	4788	249,2	0	0,00	79	4,11	0	
182	30.03.20	Ботсвана	130771	5675,8	8197	355,77	1832	79,51	128	
183	31.03.20	Сьерра-Леоне	6315	80,8	0	0,00	121	1,55	0	
184	01.04.20	Бурунди	8800	78,5	712	6,35	38	0,34	0	
185	02.04.20	Малави	56135	319,6	215	1,22	1850	10,53	22	
186	05.04.20	Южный Судан	11121	100,5	21	0,19	120	1,08	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	2475	1151,2	5	2,33	37	17,21	0	
189	01.05.20	Коморы	4031	500,0	0	0,00	147	18,23	0	
190	13.05.20	Лесото	13843	689,7	240	11,96	390	19,43	13	

*Прирост в Китае включает 8 случаев, выявленных на о. Тайвань и добавленных в статистику 08.08.21; **Число случаев в Швеции представлено по состоянию на 07.08.2021, в Бельгии – на 08.08.2021; прирост случаев в Испании и Швейцарии представлен за три дня.

https://www.rosпотребнадзор.ru/about/info/news/news_details.php?ELEMENT_ID=18641

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

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. *Командантский 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.

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.

Турция.

Въезд в страну. Открыты границы для въезда иностранцев (приезжим их ряда стран необходимо предоставить результаты ПЦР-теста). *Комендантский час, массовые мероприятия и работа общественного транспорта.* Комендантский час для лиц старше 65 лет действует с 21:00 до 05:00 с понедельника по пятницу и целый день в выходные. В общественных местах обязательно ношение масок. В общественном транспорте должно быть занято не более 50% сидячих мест. *Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений, парки, спортзалы.* Заведения общественного питания работают на вынос в красной и оранжевой зоне, на остальных территориях работа ресторанов разрешена с соблюдением мер предосторожности. Торговые центры, парикмахерские работают с 10.00 до 20.00. Приостановлена работа бань, бассейнов и спортзалов (кроме регионов низкого риска). Действует ограничение на число посетителей продуктовых магазинов и торговых центров.

Таиланд.

Въезд в страну. Существенно ограничено авиасообщение. Все прибывшие в страну обязаны пройти 14-дневную изоляцию либо предоставить сертификат о полной вакцинации. *Комендантский час, массовые мероприятия и работа общественного транспорта.* Ограничительные мероприятия отличаются в различных провинциях. 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. На территориях высокого риска введен комендантский час с 21.00 до 4.00, закрыты торговые центры; рестораны работают навынос.

Малайзия.

Въезд в страну. Авиасообщение ограничено. При въезде необходимо предоставить результаты ПЦР-теста. *Комендантский час, массовые мероприятия и работа общественного транспорта.* Комендантский час действует для всех регионов, с 21:00 до 05:00. Обязательно ношение масок в общественных местах. Запрещены многочленные собрания. Общественный транспорт работает с ограниченной заполняемостью (50%). Перемещение между регионами страны ограничено. Принимаемые меры различаются в зависимости от эпидемиологической обстановки в регионе. 80% сотрудников общественных организаций и 40% работников коммерческих отраслей переведены на удаленную работу. При этом коммерческие предприятия, в том числе магазины в торговых центрах, открыты только с 8:00 до 20:00. С 10 августа в тех штатах и городах, где будет отмечаться благоприятная эпидситуация, разрешен внутренний туризм, кафе, рестораны смогут принимать посетителей, можно будет заниматься спортом. Речь идет о 8 из 13 штатов, а также одной федеральной территории Лабуан. Послабления касаются вакцинированных жителей.

Япония.

Въезд в страну. Действует ограниченное число авиарейсов. При въезде в страну необходимо пройти 14-дневную изоляцию. *Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений, парки, спортзалы.* Ограничительные меры отличаются в разных префектурах. В Токио, Окинаве, Шибе и др. рестораны закрываются в 20.00, алкогольные напитки продаются до 19.00. Чрезвычайное положение объявлено в нескольких регионах. Обязательно ношение масок в общественных местах.

https://www.rosпотребнадзор.ru/about/info/news/news_details.php?ELEMENT_ID=18641

Гражданский штаб по проведению вакцинации начал свою работу в Казахстане.

Общественные деятели, ученые, врачи, журналисты вошли в состав инициативной группы, чтобы донести до казахстанцев важность вакцинации. Построить гражданскую информационную кампанию, предоставить обществу достоверную информацию о Covid-19 и вакцинации – это лишь часть задач созданного штаба.



О том, какие вакцины есть в мире и Казахстане, о рисках и возможных последствиях вакцинации, этапах и фазах исследований вакцин в рамках онлайн-встречи министра здравоохранения Алексея Цоя с гражданским штабом рассказала заведующая кафедрой детских инфекционных болезней, доктор медицинских наук, профессор, врач-инфекционист высшей категории Динагуль Баешева.

На сегодняшний день массовая вакцинация - это единственный способ остановить пандемию, и альтернативы ей нет. Чтобы получить коллективный иммунитет естественным путем, нужно чтобы переболело 75-80% населения. Это большая угроза. Необходимо течение пандемии перевести в другую плоскость, снизить пик вспышки, уменьшить нагрузку на здравоохранение. Тогда уменьшится количество осложнений и летальных исходов. Вакцинация обеспечивает контролируемую стимуляцию нашей иммунной системы.

Когда происходит естественное течение заболеваемости, когда вирусы размножаются самостоятельно, то идет нарушение уже отрегулированных процессов. И только вакцинация может перевести ситуацию под контроль и наладить нормальную жизнь. Поэтому прививка играет важную роль. Да, вакцинация может вызвать обморок, может привести к кратковременной реакции, но это ничто по сравнению с летальным исходом.

1 Что происходит с организмом при вакцинации?

Когда инфицирование происходит естественным образом, живые вирусы размножаются в организме и поражают его, потому что со стороны организма нет никакой реакции, так как не выработаны антитела.

При вакцинации в организм вводят определенную дозу вакцины. Это чужеродный белок, на который иммунная система вырабатывается первичный ответ.

Чтобы появился вторичный ответ и выработался иммунитет, необходимо вводить вторую дозу вакцины. Для этого нужно время – 21 день. Поэтому неверно, когда после вакцины люди сразу идут в гости и не соблюдают противозидемические меры. В это время антитела еще не созрели.

2 Что происходит, когда люди не привились?

Что мы видели в самом начале распространения коронавирусной инфекции? Достаточно было одному-двум заболевшим попасть в сообщество, где есть восприимчивые непривитые люди, и заболел весь мир. Но если люди

привиты, то они могут воспрепятствовать такому распространению. Да, прививка не защищает от заражения на 100%, но она предотвращает тяжелое течение болезни.

3 Какие вакцины есть в мире

На сегодняшний день на стадии разработки находится свыше 265 вакцин. На этапе клинических испытаний – 83 вакцины, на практике применяется 23 вакцины.

Цельновирионная – это наша казахстанская и китайская вакцины, они неживые.

Векторная вакцина – это Спутник V. По рассказам ее разработчика – главы Центра им. Н.Ф.Гамалеи Александра Гинцбурга – эта вакцина была создана еще в 2012 году, им лишь пришлось выделить тот антиген, который отвечает за образование иммунитета.

РНК-вакцины – это Pfizer – это генно-инженерная вакцина. Трудность приобретения Pfizer в том, что ей необходимы специальные условия хранения – это достаточно низкая температура – минус 80-90 градусов. И создать сразу во всех странах такие холодильники невозможно. Они имеются только в научных лабораториях.

4 Какие вакцины есть в РК

- Инактивированная вакцина QazCovid-1n, которая проходит 3 фазу клинических испытаний (Научно-исследовательский институт проблем биологической безопасности)

- Субъединичная вакцина QazCoVac-P – начинается 1 фаза исследования

- Комбинированная векторная вакцина Гам-Ковид-Вак (Карагандинский фармацевтический комплекс)

- Китай: Nayat-Vax, Coronovac

5 Кто выступает против вакцин?

Во всем мировом сообществе встречаются противники вакцинации, и это нормальное явление. Зачастую на это влияет уровень образования и неинформированность.

Вторая группа противников – это фанаты теорий заговоров, чипизации.

Третья группа – это квалифицированные псевдоинтеллектуалы, которые не занимаются вплотную изучением этой проблемы, но тем не менее используют для своих целей поверхностные знания.

Нужно помнить о том, что и Google тоже не любит вакцины, и если вы ищете достоверную информацию, нужно читать специальные ВОЗовские сайты, где прописывается доказательная база.

На сегодняшний день восприятие вакцинации разное. Есть те, кто категорически против, и их очень мало. Основная масса – это сомневающиеся.

На передовой, безусловно, должны быть медицинские работники. И отказ в проведении вакцинации со стороны медработников нужно воспринимать как профессиональную некомпетентность. К сожалению, произошло смещение парадигмы от страха перед болезнью к страху перед вакцинацией.

Посмотрите, какие опасные болезни были в довакцинальную эпоху. Ведь человечество их смогло победить. Но антиваксеры были всегда. В 1796 году, когда была создана первая прививка от оспы, в газете «Times» появилась статья: «Прививки коровьей оспой приведут к вырождению рода человеческого. У вакцинированных отрастут рога, копыта и вымя в зависимости от пола». Мы преодолели оспу, рога и копыта ни у кого не выросли.

Мы победили полиомиелит, хотя на заре этого заболевания даже такие страны, как Япония боялись введения вакцины, впервые созданной в Советском Союзе. И в конце концов полиомиелит победили только благодаря вакцинации во всех странах мира. В Казахстане начиная с 1995 года не было ни одного случая полиомиелита.

Именно недоверие к вакцинам является одной из опаснейших угроз для мирового сообщества. Эволюция программы иммунизации показывает, что такое состояние - это закономерность, тем не менее ввиду роста заболевания охват вакцинацией будет увеличиваться. Утрата доверия появляется, когда снижается количество заболевших.

5 Есть ли гарантия качества вакцин?

Существует многоступенчатая независимая комиссия производителей систем надзора, которая регламентируется международными национальными документами. Другое дело, что эти документы не всем известны. Создание вакцины это самый сложный процесс, производится тщательный контроль каждой вакцины, тестируется на безопасность, на активность, на фармакологическую чистоту, повторно проверяется, каждой партии присваивается идентификационный код для дальнейшего отслеживания.

Создание вакцины включает два этапа: экспериментальная часть – это доклинический этап, где проводятся все фазы безопасности: острая, хроническая, иммунологическая. И после этого идут клинические испытания, которые включают в себя 4 фазы.

Первая фаза – это безопасность, это здоровые добровольцы, которых нужно набрать.

Вторая фаза – набор целевой группы, где подбирается доза и рассматривается безопасность вакцинации.

Третья фаза дает оценку эпидемиологической ситуации. Она делится на базисную фазу, которая длится 180 дней, набирается не менее 2 тысяч добровольцев, с которыми заключаются договоры, и по заключению этапа подаются документы на государственную регистрацию.

Все вакцины, которые сейчас имеются, прошли все эти этапы и, следовательно, они безопасны. Но тем не менее дальше применение вакцин будет рассматриваться как третий этап клинических исследований, потому что будет увеличиваться возрастной диапазон пациентов, будут включаться разные категории. Это клинические испытания, не экспериментальные исследования. Вакцина уже в работе, прошла государственную регистрацию, она уже есть на рынке, другие страны будут ее покупать, и изготовитель несет ответственность.

И последняя фаза – четвертая – это маркетинговые исследования, масштабные наблюдения на выбранных когортах, фармэкономика.

Даже аспирин, который имеет столетнюю историю, сейчас проходит клинические исследования. Мы же не говорим, что это эксперимент. Поэтому утверждение, что на нас проводят испытания, неверно.

Но мы не должны забывать про ряд других моментов, которые мы обязаны соблюдать в стране. Это холодовая цепь. Эти вакцины должны храниться в тех условиях, которые прописаны при регистрации. Только в таких случаях мы добьемся успехов. Необходимо проводить анализ условий практики применений.

Безопасность вакцин – это сфера ответственности национальных контрольных органов. Они у нас есть. Это национальный комитет, который проводит регистрацию и наблюдает все лекарственные средства и появившиеся вакцины. При необходимости они проводят в стране дополнительные исследования. То есть проводится двойной контроль, а порой и тройной. И все это основано на доказательствах. Поэтому улучшение знаний, особенно медицинских работников, является важным звеном. Медработники, которые по незнанию откладывают вакцинацию или придумывают какие-то устаревшие противопоказания, подвергают опасности людей.

6 Могут ли вакцины вызывать побочные проявления?

Реактогенность – местная или системная – это обычный и ожидаемый побочный эффект при вакцинации. Местная реакция проявляется гиперемией и отеком. Системная – кратковременным повышением температуры. В целом же процесс протекает бессимптомно.

Зачастую допускают ошибки, говоря о связи между вакцинацией и побочными проявлениями: совпадение по времени не означает наличие причинной связи. Например, инсульт или инфаркт миокарды у человека во время массовой иммунизации.

Поэтому противопоказания к вакцинации чрезвычайно редки. Прямым противопоказанием является анафилактические реакции во время предыдущих вакцин. И даже в сомнительных ситуациях, соотношения пользы и вреда указывает на преимущества вакцинации. Если посмотреть статистику по странам, то там, где уровень вакцинации высокий – низкая смертность.

<https://www.facebook.com/rsk.aqmola>

Екпе аларда антиденеге тест тапсыру неге қажет емес? Профессор жауабы

Бүгінде халық арасында вакцинация туралы жаңсақ пікір өте көп. Бірі халыққа тәжірибе жүргізіп жатыр, әлі аяқталмаған вакцина ұсынып отыр дейді, бірі вакцина алар алдында антиденені тексеру керек дейді, тағы бірі вакцина салдырған сайын ауырғандар саны артып кетті деген пікірде. Динара Сәтжан [Instagram](#)-дағы парақшасында құрметті дәрігер, профессор, медицина ғылымдарының докторы Рафаил Розенсонмен вакцинация туралы сұхбат жүргізді. Вирусологтың осы қалыптасқан пікірлерге жауабы [Tengrinews.kz](#) тілшісінің материалында.

Вакцинадан кейін ауруханаға түсетіндер көбейіп жатқаны рас па?

"Бастапқыда вакцинацияны панацея дегенімізде, біз Ухан штамы туралы айттық. Былтыр ауру өршіп тұрғанда, ал вакцинация енді қарқын алып жатқанда, қазан, қарашада алғашқы вакциналар пайда болып, Pfizer 97 пайыз, "Спутник V" 93-95 пайыз тиімділік көрсетті. Көрсеткіштер өте жоғары болды. Бірақ үнді "дельта" штамы пайда болғаннан кейін тиімділік айтарлықтай төмендеді.

Оған қоса, бұл көрсеткіштер ғана емес, адамға жұқтыра алатын **вирустар саны** да азайды. Ухандық коронавирус қана болғанда ересек адамға вирус жұғуы үшін 1000 дана, балаға 10 мың дана қажет болған. Бір жарым метр қашықта адам адамға вирусты 20 минутта жұқтыратын. Ал "дельта" штамы мүлде басқа. Ересектерге вирус жұғуы үшін 100, балаларға 1000.

Ал бізде жағдай қандай болды? Біріншіден вакцинация сылбыр. Алайда бүгінде вакцинация қарқын алғанына қарамастан, халықтың 80 пайызға жуығы әлі толық көлемде екпе алған жоқ. Вакцина толық жұмысқа кірісуі үшін бес апта қажет, бірінші мен екінші компонент арасында 3 апта, екіншісінен кейін екі апта. Бірінші екпе алғаннан кейін 12 күннен соң вирус жұқтыру мүмкіндігі айтарлықтай азаяды. Алайда қазір вирус ошағы өте көп, адамдардың 80 пайызы әлі қорғалмаған, вирус та жылдамырақ жұғады. Адамдар да бір жарым жылда шаршады, масканы дұрыс тақпайды, қашықтық сақтамайды. Оларға да кінә тағуға болмайды.

Осының бәрі "дельта" штамының бізде ғана емес, бүкіл әлемге таралуына себеп болды. Вирустан өлім-жітім де көбейді. Былтыр 1-1,5 пайыз болса, қазір вирус жұқтырған 8 мың адамның 150-і қайтыс болады, бұл 2 пайыз, бұл өте үлкен көрсеткіш", - деп жауап берді профессор.

Рафаил Розенсонның айтуынша, бүгінде вакцина адамды 80 пайызға қорғайды. Екпе алмаған әрбір бесінші адам ауырады. Вакцина алған жүз адамның біреуі ғана вирус жұқтырса, жансақтау бөліміне түсуі мүмкін.

"Яғни, вакцина вирус жұқтырмайсың деген кепілдік бермейді. Алайда екпе алмаған адамдар ауруханаға өкпесі 15-20 пайыз қабынған күйде түсіп жатыр, бұл көрсеткіш 5-6 күнде 50-70 пайызға дейін көтеріледі. Ал қазір емдеу хаттамасында жызылған гормондық және қан сұйылтатын препараттар вакцина алған адамдарға өте жақсы көмектеседі. Салдырмағандарға көмегі аз. Сондықтан өлім жағдайлары да көп. Алдағы 5-6 апта эпиджағдай ауыр болады. Вакцина 100 пайыз қорғайды десек те, екпе алмаған адамдардың жансақтау бөліміне түсуі екпе салдырғандарға қарағанда бірнеше есе көп", - дейді ол.

Қазақстан мен Израиль статистикасы

"Қазақстан мен Израильді алайық. Қазақстанда вакцинаның екі компонентін халықтың 17 пайызға жуығы алды. Израильде 70 пайызға жуық. Израильде 9,5 миллион халық бар, бізде 19 миллион. Халықты салыстыру оңай, екіге бөлсек сол шығады. Бізде күніне 120-150 адам қайтыс болады, оларда 6-7 адам. Оларға жету үшін қалған халықтың 50 пайызы екпе алса, біз өлім деңгейін 25-ке азайтамыз", - дейді профессор Динара Сәтжанға берген сұхбатында.

Вакцина алдында неге антиденеге тест тапсыру қажет емес?

Антиенелер қорғайтын және "куәгер" болып бөлінеді. Ешкім олардың қаншасы қорғайтын, қаншасы "куәгер" екенін айта алмайды. Бір қорғайтын, 14 куәгер болуы мүмкін немесе керісінше. Сондықтан **антидене титрін өлшеу адамның тек моральдық тұрғыдан көңілін көншітеді.** Қандай да бір препарат бермес бұрын антидене өлшететін елдер аз. ДДСҰ мен басқа да сенімді клиникалардың мақалаларынан мен мұндайды көргем жоқ.

Гуморалды иммунитет немесе антиденелер иммундық қорғаныштың бір бөлігі. Бірақ бізде олардан бөлек жасушалық иммунитет (ол да бірнеше бөлінеді) пен фагацитоз жүйесі (коронавирус жұқтырған адамдағы ролі зерттелмеген) бар. Одан бөлек интерферон жұмысы бар. Қараңызшы енді, **иммундық жүйе санқырлы**.

Мен мұны заманауи армиямен салыстырамын. Сізде тек жаяу әскер бар делік, олардың саны өте көп. Бірақ авиация, флот, десанттар мүлде жоқ. Соғыста жеңе аласыз ба? Қарсыластан 10 есе көп болсаңыз да, олар артиллериясын қойып алға шығады, әуеден шабуыл жасайды. Қазіргі армия - әртүрлі қорғаныс факторының теле-теңдікте болуы.

Абырой болғанда, біздің иммундық жүйеміз көпқырлы. Сондықтан 100 пайыз иммун тапшылығынан болатын өлім өте аз. Мысалы, бір адам гуморалды иммунитеті тапшы болып туған делік, оған антиденелерді жасанды жолмен салса, бұл басқа иммундық жауаптың жақсы жұмыс істеуіне және ағзаны қорғауға жеткілікті. Коронавирус инфекциясымен де солай. Антиденелер - сіздің вирус жұқтырғаныңыздың немесе вакцина алғаныңыздың куәгері. Ал олардың титріне қарап, вакцина салдыру тәуекелге әкелуі мүмкін.

Денсаулығыңа сенімді жүру үшін қанша антидене қажет екенін біз қазір айта алмаймыз. Сондықтан екі компоненттің арасын алыстатпаған жөн, себебі екенішісі қорғайтын компонент", - дейді медицина ғылымдарының докторы.

"Мемлекет бізге тәжірибе жүргізіп жатыр" деген айыптауға жауап

Рафаил Иосифович Розенсон вацинаны 4 және 25 ақпан күндері салдырғанын айтты. Профессордың сөзінше, ол кезде тек "Спутник V" болған. Дегенмен дәрігер ресейлік вацинаны өте сәтті, тиімді, жақсы деп есептейді. Себебі оның жасалған әдісі ондаған жылдан бері бар. Тек қазіргі вирусқа бейімделген.

"Бұл - аденовирусты вектор. Ол ресми түрде 15 жыл бұрын ашылған, ал жалпы бірнеше он жыл бұрын шыққан. (...) Бұл мүмкіндіктер көптеген вирусқа қарсы вакциналарға қолданылған. Оның ішінде эбола, марбург та бар. Ал коронавирус келгенде, Ресей оған қарсы препарат жасау үшін қандай әдіс дұрыс екенін қарастырып жатқанда, Гамалея атындағы Ұлттық эпидемиология және микробиология ғылыми-зерттеу орталығында мұндай тәсіл бұрыннан бар екені анықталды. Сондықтан антиваксерлердің өлі дұрыс жасалмаған вакцина салып жатыр деген сөзі жалған, ол баяғыдан бар", - деді Рафаил Розенсон.

https://tengrinews.kz/kazakhstan_news/ekpe-alarda-antidenege-test-tapsyviru-nege-kajet-emes-445412/

У заболевших КВИ наблюдается агрессия, снижение памяти, паника - врач

Какие осложнения могут быть у заболевших коронавирусом, рассказал директор центра психического здоровья города Алматы Сапар Рахменшеев, передает корреспондент МИА «Казинформ».

«Каждое заболевание дает свое осложнение, не только коронавирусная инфекция, обычный грипп тоже вызывает. Да, среди наших пациентов, которые перенесли COVID-19, выявляется снижение памяти, внимание, у некоторых появляется агрессия, раздражительность. Были те, у кого возникла паника: они могут не выздороветь, они могут умереть. Нехватка воздуха усиливает панику у людей. Поэтому коронавирусная инфекция тоже вызывает такие осложнения», – сказал Сапар Рахменшеев. Он отметил, что такие побочные эффекты носят временный характер. «Можно избавиться. Для этого надо время. Пациенты должны пройти реабилитацию, да не только агрессивность, не только страх, у некоторых снижается память, нарушается сон, становятся раздражительными. То есть, это люди, которые зациклены на этом. Я сам занимался с такими людьми, давал рекомендации, проводил курсы. Есть пациенты, которые отказываются от психологической помощи. Говорят: я ведь не психически больной. У нашего населения есть страх перед психологами и психиатрами. Когда мы начинаем разъяснять, то это состояние у них проходит. Эти нарушения проходят, но надо время», - добавил он. Спикер добавил, что если есть глубокие нарушения, то назначаются препараты, которые снимают раздражительность, улучшают сон, витамины.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz](https://www.inform.kz) https://www.inform.kz/ru/u-zabolevshih-kvinyablyudaetsya-agressiya-snizhenie-pamyati-panika-vrach_a3822224

Дыхательная гимнастика для ковидных смертельно опасна — обзор казСМИ

Врачи предупреждают, что к информации о пользе дыхательных упражнений для больных ковидом надо относиться очень осторожно, пишет arasha.kz.

В казнете стремительно распространяется информация о дыхательной гимнастике как панацеи против коронавируса. Однако заведующая отделением 11-й городской больницы **Айдана Аязбек** предупреждает, что подобный подход к самолечению во многом чреват.

Инфляция намекает на девальвацию: чего не учли аналитики Нацбанка

— Врачи могут рекомендовать дыхательные упражнения в зависимости от состояния пациента. И они действительно могут помочь, если у больного небольшой кашель, но нет симптомов коронавируса.

При этом дыхательная гимнастика противопоказана людям с низкой сатурацией поражением легких на 50%. В такой ситуации дыхательная гимнастика ухудшит состояние больного вплоть до летального исхода.

Поэтому

врачи рекомендуют делать дыхательные упражнения не раньше, чем через два-три месяца после выздоровления от коронавируса»,

— пояснила специалист.

По мнению врачей, физическая активность полезна для укрепления иммунитета. Но только в строго дозированном количестве. В противном случае лейкоциты переместятся в зону стресса и организм не сможет противостоять инфекции.

<https://365info.kz/2021/08/dyhatelnaya-gimnastika-dlya-kovidnyh-smertelno-opasna-obzor-kazsmi>

Найдено новое неврологическое осложнение COVID-19

После COVID-19 нарушается работа симпатической нервной системы, регулирующей реакцию на стресс, выяснили ученые из США. Переболевшие спокойнее реагируют на боль, но смена положения вызывает избыточную нервную активность и учащение сердцебиения. Симпатическая нервная система связана со множеством процессов в организме, от пищеварения до эрекции, поэтому изменения в ее работе могут иметь серьезные последствия.

Источник: [Depositphotos](#)

Симпатическая нервная система активируется при стрессовых реакциях, за что получила название системы «бей или беги». Она регулирует скорость обменных процессов, пищеварения, сердечных сокращений, поступающего к мышцам кислорода — факторов, которые в случае опасности позволяют вступить в схватку или скрыться, если противник заведомо сильнее.

В свете большого количества сообщений о неврологических нарушениях у тех, кто перенес COVID-19, исследователи из Государственного университета Аппалачей в США решили выяснить, связаны ли эти симптомы с симпатической нервной системой. Подробнее об этом они рассказали в статье в журнале *Journal of Physiology*.

Участниками исследования стали 16 молодых мужчин и женщин, которым около месяца назад был поставлен диагноз COVID-19, а также 14 здоровых добровольцев в качестве контрольной группы. Исследователи использовали микронейрографию — метод, при котором к нерву (в данном случае под коленом) подводится тонкая игла с электродом, который регистрирует электрические импульсы этого нерва и измеряет, сколько всплесков электрической активности происходит и насколько велики эти всплески. По этой нервной активности можно оценить функцию симпатической нервной системы с помощью ряда тестов.

Во всех тестах испытуемые лежали на спине на кровати. Сначала исследователи изучали исходную активность нервов в состоянии покоя, частоту сердечных сокращений и кровяное давление.

Активность симпатических нервов в состоянии покоя у участников, перенесших COVID-19 была выше, чем у здоровой контрольной группы.

После исследователи проверили реакцию участников на холод. Испытуемые опускали руку в смесь воды и льда температурой около 0° С на две минуты. У здоровых людей это, как и в более ранних подобных тестах, вызвало заметное повышение активности симпатической нервной системы и повышение кровяного давления, у переболевших COVID-19 же реакция была намного менее выраженной. Также они оценили свою боль значительно ниже, чем здоровые испытуемые.

Затем участников исследования на специальной кровати переводили в вертикальное положение.

Организм здоровых испытуемых легко переносил смену положения, а у переболевших наблюдалась повышенная активность симпатической нервной системы и увеличение частоты сердечных сокращений.

В контексте сообщений об учащенном сердцебиении после COVID-19 эти данные дают возможность понять причину этого и, возможно, других симптомов, надеются ученые.

Изменения в реакции «бей или беги» говорят о том, что последствия COVID-19 затрагивают и нарушают многие процессы в организме, отмечают они. Кроме непосредственно реакции на угрозу, симпатическая система важна для реакции на физические упражнения, работы пищеварительной системы, иммунитета и многого другого. Система «бей или беги» — сложный комплекс реакций, влияющих на весь организм, вплоть до слуха, слюноотделения и эрекции.

Для более корректных результатов следует проводить такие тесты на одних и тех же людях до и после болезни, отмечают исследователи — иначе сложно оценить, как вела себя симпатическая нервная система раньше и насколько велики изменения в ее работе.

В ближайшем будущем исследователи намерены повторить тесты — с момента эксперимента прошло уже около полугода, и теперь есть возможность оценить, как изменилось состояние испытуемых.

«В рамках проекта мы наблюдали за этой когортой пациентов с COVID-19 в течение шести месяцев после того, как они получили положительные результатов тестов, — говорит Эбигейл Стикфорд, ведущий автор исследования. — Эта работа была репрезентативной для краткосрочных данных, поэтому следующие шаги для нас — завершить сбор данных и интерпретировать, как субъекты изменились за это время».

Как можно более точное понимание того, что происходит в организме после заражения COVID-19 — важный шаг к определению долговременных последствий болезни и поиска борьбы с [ними](#), подчеркивают исследователи. Также важно проверить, возникают ли обнаруженные изменения у пожилых людей — в этом случае их сердечно-сосудистая система может оказаться под угрозой.

https://news.mail.ru/society/47465575/?frommail=1&exp_id=937

В "Векторе" связали разную долю заболевших COVID-19 среди привитых "Эпиваккоронай" с объемами поставок

В центре отметили, что на точность определения доли заболевших среди привитых могут влиять различные факторы

В "Векторе" связали разную долю заболевших COVID-19 среди привитых "Эпиваккоронай" с объемами поставок

Разная доля заразившихся коронавирусной инфекцией после вакцинации «Эпиваккоронай» в различных российских регионах связана, в частности, с разными объемами поставок препарата. Такое заявление сделал в разработавшем препарат центре «Вектор», указав на то, что данный факт влияет на возможное различие в размере выборки.

«На точность определения доли заболевших ... могут влиять различные факторы, включая методику проведения расчетов, качество и полноту исходных данных. Кроме того, с учетом несопадающих объемов поставок вакцины

"Эпиваккорона" в регионы существенным образом могут отличаться размер выборок и их статистическая мощность», - приводит ТАСС сообщение центра.

Таким образом в «Векторе» отреагировал на публикацию издания «Коммерсантъ», где ранее собрали данные о доле заразившихся коронавирусом среди привившихся российскими вакцинами. Так, согласно собранной информации, в Курской области среди завершивших вакцинацию «Эпиваккоронай» заразились 0,2 процента, а в Санкт-Петербурге – 6 процента.

Читайте на WWW.KP.RU: <https://www.kp.ru/online/news/4395744/>

Ученые нашли причину бессимптомного течения COVID-19 у некоторых пациентов

Группа ученых из Университета Барселоны обнаружила причину бессимптомного течения COVID-19 у некоторых пациентов, опубликовав свое исследование в научном журнале [Nature Communications](#).

Ученые во главе с Карлотой Добаньо изучали, как долго в крови остаются антитела к SARS-CoV-2 медицинских работников. В начале эксперимента у 13,5 процента участников определялись антитела к SARS-CoV-2, а через полгода — у 16,4 процента участников. Уровень антител, за некоторым исключением, был стабильным на протяжении этого времени.

Среди 33 испытуемых также искали антитела к другим коронавирусам — всего в семействе этих вирусов 43 вида. Оказалось, что антитела от других коронавирусов защищают при заражении SARS-CoV-2 и обеспечивают более легкое течение COVID-19.

https://www.gazeta.ru/social/news/2021/08/10/n_16365356.shtml

Nature (Великобритания): как простой текст может ускорить вакцинацию от коронавируса

Вакцинация – единственная возможность побороть пандемию, но по-прежнему есть те, кто сомневается в необходимости сделать прививку. И все же ученые нашли недорогой способ, который убедит самых нерешительных. Согласно исследованию, короткое текстовое сообщение, полученное на телефон, может ускорить вакцинацию миллионов людей.

Согласно исследованию с участием более 90 000 жителей Калифорнии, короткое текстовое напоминание о необходимости сделать прививку от covid-19 может повысить уровень вакцинации на несколько процентов.

Текстовые напоминания, отправленные через день после того, как человек получил свое право на укол, повысили уровень записи и вакцинации на 6% и 3,6% соответственно по сравнению с контрольной группой, которая никаких напоминаний не получала, сообщили исследователи в своей статье от 2 августа в журнале Nature. Второе напоминание тем, кто еще не записался на прием, через неделю увеличило количество записей и прививок еще на 1,7% и 1,1% соответственно.

По словам авторов, это небольшие достижения, но при большой выборке они могут ускорить вакцинацию миллионов людей. «Просто удивительно, насколько мощной может быть такая дешевая мера. Мне кажется, ею можно пользоваться обильнее», — считает Дэниел Кройманс (Daniel Croymans), врач системы здравоохранения Калифорнийского университета в Лос-Анджелес и соавтор исследования.

Неуверенность растет

Даже в странах, где вакцины в достатке, их внедрение тормозит нерешительность общества. А частично иммунизированная популяция — благодатная почва для новых вирусных штаммов, некоторые из которых в конечном итоге начнут ускользать от существующих вакцин.

Из-за этих опасений ученые и заинтересовались стимулами — поддержке мотивации, поощрению и косвенному внушению, чтобы убедить людей прививаться. Текстовые сообщения повысили уровень вакцинации от гриппа на 2,1%, утверждалось в майском исследовании. Кройманс и его коллеги надеялись выяснить, справедливы ли эти выводы насчет прививок от коронавируса.

Как коронавирус меняет изучение человеческого поведения

Исследователи опробовали «напоминалки» с двумя различными формулировками, разослав их членам крупной системы здравоохранения. Одни получили «базовое» напоминание о том, что им доступна вакцинация. Однако предыдущее исследование показало, что чувство собственности усиливает желание действовать, поэтому другая категория граждан не только прочла, что прививка «только что стала доступной», но и подробные инструкции, как получить свою дозу.

Напоминание о праве собственности оказалось более эффективным: рассылка на следующий день после того, как люди получили право на вакцину, повысила уровень вакцинации реципиентов примерно на 4,1% по сравнению с ростом в 3% пункта для «базового» напоминания.

«Я до сих пор удивляюсь, какое значение имеют столь тонкие изменения в формулировках», — говорит поведенческий экономист из Пенсильванского университета в Филадельфии Дэвид Эш (David Asch). Он сравнивает исследование со спором оптимиста и пессимиста о стакане, который наполовину полон либо наполовину пуст: хотя стимулы и имели заметное значение, укоренившуюся проблему нерешительности насчет вакцин они не решают, учитывая скромный эффект, говорит он.

Убедить несогласных

Несмотря на успех программы стимулов, Кройманс признает, что, если бы он провел исследование сегодня, результаты могли получиться совсем иные. Это потому, что среди непривитых сегодня гораздо больше скептиков, чем полгода назад, когда проводилось исследование. Тогда вакцины в США едва появились и только стали общедоступны.

Чтобы достучаться до убежденных противников, Кройманс и его коллеги размышляют о других стимулах. Например, рассылки можно будет настроить под конкретного получателя с учетом общедоступной информации о партийной принадлежности.

«Особенно сейчас, когда сохраняется одна группа сомневающихся, достучаться до них важно как никогда», — говорит он.

https://inosmi.ru/social/20210810/250284674.html?utm_source=smi2

The Hill (США): симптомы дельта-штамма коронавируса отличаются от симптомов первоначального covid-19

Дельта-вариант covid-19 может вызывать симптомы, которые выражены более слабо и обычно не ассоциируются у людей с коронавирусом. Поэтому некоторые заболевшие вполне могут спутать болезнь с аллергией или обычным недомоганием, предупреждает автор.

По словам эксперта, если у вас слабо выраженные симптомы, вы легко можете спутать болезнь с обычной аллергией

- Кашель, высокая температура и затрудненное дыхание — это симптомы обычного covid-19.
- Заложенность пазух, насморк и боль в горле — это симптомы заражения дельта-штаммом.
- Если вы чихаете чаще обычного, это тоже симптом дельта-варианта.

По словам сотрудника санитарного надзора штата Луизиана Джо Катнера (Joe Kanter), дельта-штамм коронавируса может вызывать типичные для этого заболевания симптомы, такие как кашель, высокая температура и затрудненное дыхание.

Однако Катнер в настоящее время сталкивается с множеством пациентов, чьи симптомы характерны для банальных заболеваний, — это заложенность пазух, насморк и боль в горле. В своем интервью Audacy Катнер сказал, что эти симптомы могут быть признаками того, что у пациентов дельта-штамм коронавируса.

27.07.2021 «У вас могут быть относительно слабо выраженные симптомы, которые вы легко можете спутать с аллергией или простудой, которую вы подцепили от вашего ребенка, посещающего детский сад, — объяснил Катнер. — Если у вас появляются какие-либо симптомы — неважно, насколько слабо они выражены, — даже если это боль в горле, даже если это обычный насморк, даже если это заложенность пазух носа, сдайте анализ на коронавирусную инфекцию и ограничьте свои контакты с другими людьми до получения результатов».

Как ранее сообщалось в рубрике Changing America, согласно результатам исследования экспертов в ZOE COVID Symptom Study, слишком частое чихание тоже является симптомом того, что у вас дельта-вариант коронавируса.

«Наши данные показывают, что люди, прошедшие вакцинацию, у которых затем был положительный тест на covid-19, сообщали о чихании как об одном из симптомов чаще тех, кто не был вакцинирован», — написали ученые. Кроме того, сообщается, что вакцины компаний Pfizer и Moderna эффективны на 95% против симптоматических случаев течения covid. Эффективность вакцины Johnson & Johnson против симптоматического течения коронавирусной инфекции оценивается в 66 процентов.

Более того, как сказал один эксперт в интервью CNN, тканевые маски, возможно, не так эффективны в смысле защиты от дельта-штамма, как маски KN95 или N95.

https://inosmi.ru/social/20210810/250286999.html?utm_source=smi2

Россия передала Таджикистану два мобильных специализированных медкомплекса

Комплексы созданы на базе грузовых автомобилей "КАМАЗ"

ДУШАНБЕ, 10 августа. /ТАСС/. Россия передала Таджикистану два мобильных специализированных комплекса в рамках проекта "Караван здоровья в Республике Таджикистан", реализуемого на средства Евразийского фонда стабилизации и развития (ЕФСР). В церемонии приняли участие министр здравоохранения и социальной защиты населения республики Джамолитдин Абдуллозода, временный поверенный в делах РФ в Таджикистане Шамиль Шамсутдинов, и. о. исполнительного директора Проектного блока ЕФСР Андрей Широков и представители СМИ, сообщает во вторник российское посольство в Таджикистане.

"Данные автопоезда представляют собой мобильные широкопрофильные медицинские комплексы, созданные на базе российских грузовых автомобилей "КАМАЗ", - говорится в сообщении. Отмечается, что указанная инициатива, которая реализуется в сотрудничестве с российским фондом "СПИД инфосвязь", направлена на улучшение профилактики и выявления заболеваний у населения сельской местности и в труднодоступных районах Таджикистана. Диппредставительство приводит слова Шамсутдинова, который подчеркнул, что "Россия оказывает неизменную поддержку развитию республики, в том числе в сфере здравоохранения, в духе стратегического партнерства и союзничества между двумя государствами". Была выражена уверенность, что передаваемые мобильные комплексы помогут тысячам таджикстанцев, проживающих вдали от городов.

Как сообщает пресс-центр Минздрава, для проведения обследования граждан проектом предусмотрено привлечение сотрудников медучреждений Хатлонской и Согдийской областей страны. Указывается, что в ходе реализации проекта для эффективного использования медицинского оборудования, установленного внутри передвижных комплексов, будут обучены сотрудники клиник в указанных областях, а также специалисты учреждений первичной медико-санитарной помощи и медпунктов в отдаленных районах. В ведомстве отметили, что в рамках проекта для повышения осведомленности населения будут раздаваться информационные листки и буклеты, подготовлены и размещены телепрограммы и видеоролики по профилактике различных заболеваний. Общий бюджет этого проекта ЕФСР составляет \$2 млн.

<https://tass.ru/obschestvo/12100055>

Похожий на Эболу. В Гвинее появился еще один смертельный вирус

Всемирная служба здравоохранения и правительство Гвинеи официально подтвердили первый случай смерти от болезни Марбурга. Ее вызывает вирус, похожий по своим свойствам на вирус лихорадки Эбола. Так же как коронавирусу, являющийся причиной Covid-19, он передается от животных к людям.

Мужчина, имя которого не называется, заболел 25 июля и умер 2 августа в деревне близ города Гукеду на стыке границ Гвинеи, Либерии и Сьерра-Леоне. Его лечили от малярии, тест на [вирус Эбола](#) дал отрицательный результат. Посмертное изучение образцов тканей подтвердило наличие в его организме вируса Марбурга.

Болезнь Марбурга впервые была обнаружена в германском городе Марбурге в 1967 году. Источником инфекции стали ввезенные для опытов из Африки зеленые мартышки. Были зарегистрированы 31 случай заболевания и семь летальных исходов.

В дальнейшем вспышки болезни Марбурга отмечались в Судане, Кении, Анголе, Уганде, ЮАР и Демократической Республике Конго. Нынешний случай — первый в Западной Африке.

Уровень смертности от нее варьировался от 24 до 88 процентов.

Вирус поражает органы пищеварения и центральную нервную систему, лечение идет тяжело. Первыми симптомами являются высокая температура, сильная головная боль и слабость.

Основными переносчиками довольно редкой инфекции считаются летучие мыши. Заражение часто происходит после посещения пещер или заброшенных горных выработок, где имеются колонии этих животных.

От человека к человеку вирус Марбурга передается воздушно-капельным путем, через выделения организма и физический контакт с больным или поверхностями, к которым он прикасался.

Пока неизвестно, успел ли «нулевой пациент» заразить еще кого-то. Риск усиливается тем, что в Гукеду каждое воскресенье проводится большой базар.

[ВОЗ](#) в понедельник оценила степень опасности как высокую для Западной Африки и низкую для остального мира.

Тревожная весть пришла спустя всего два месяца после того, как организация объявила об окончании [очередной вспышки лихорадки Эбола в Гвинее](#), унесшей с февраля этого года 12 жизней.

«Потенциал распространения, которым обладает вирус Марбурга, требует остановить его в самом начале», — заявил региональный директор ВОЗ по Африке Мачидисо Моэти.

«Мы приветствуем высокую готовность и быструю реакцию гвинейских медиков. Мы работаем с [НИМИ](#), опираясь на их опыт борьбы с лихорадкой Эбола, которая распространяется похожим образом», — добавил он.

Десять эпидемиологов ВОЗ уже находятся в Гвинее. Три члена семьи умершего и его врач находятся под постоянным наблюдением. Идет поиск других его контактов.

Вакцина от болезни Марбурга пока не создана.

https://news.mail.ru/society/47468067/?frommail=1&exp_id=937

Казахстанские ученые разработали препарат для обеззараживания сибирязвенных захоронений

Казахский научно-исследовательский ветеринарный институт совместно с российскими учеными разработал новое дезинфицирующее средство «БА-12», обладающее бактерицидными и спороцидными свойствами. Препарат универсален и предназначен для обеззараживания именно сибирязвенных захоронений. Об этом передает МИА «Казинформ» со ссылкой на пресс-службу Национального аграрного научно-образовательного центра.

В Казахстане насчитывается более 2,5 тысяч стационарно неблагополучных по сибирской язве пунктов и более 2 тысяч эпизоотических почвенных сибирязвенных очагов, являющихся естественными резервуарами сибирязвенного микроба. Среди многообразия факторов внешней среды для возбудителя сибирской язвы имеет большое значение почва, в которой, в зависимости от условий, он погибает или длительно сохраняется. Проведения противоэпидемических мероприятий в отношении возбудителя сибирской язвы возможно при внедрении в практику новых дезинфекционных препаратов и технологий их применения. Во многих странах до настоящего времени основными средствами деконтаминации зараженной сибирязвенным микробом почвы продолжают оставаться химические дезинфицирующие средства.

Средство было успешно апробировано в экспериментах по обеззараживанию поверхностных слоев сибирязвенных почвенных очагов, расположенных на различных типах почвы и климато-географических зонах, в разных регионах республики. На указанное средство получен патент Республики Казахстан, а также регистрационное удостоверение (РК-ВП-5-4305-20).

В каждой области республики имеются зоны повышенной опасности возникновения вспышек сибирской язвы. И при увеличивающихся темпах социально-экономических преобразований республики, не исключается возможность попадания сибирязвенных скотомогильников в земельные отводы для проведения агрогидромелиоративных, строительных, изыскательных и прочих работ, связанных с выемкой и перемещением или креплением на месте грунта, содержащего сибирязвенные споры. Поэтому внедрение в ветеринарную практику нового дезосредства «БА-12» дает возможность проводить работы по переносу многочисленных сибирязвенных очагов инфекции, мешающих перспективному развитию государства.

В течение нескольких лет сотрудниками КазНИВИ совместно с местными ветеринарными специалистами проводилась работа по изысканию не установленных сибирязвенных захоронений во всех областях республики. На основании полученных данных был разработан и издан кадастр, включающий сведения о почвенных очагах сибирской язвы, которые были установлены в ходе проведенных работ. Он разработан в Казахстане впервые и предназначен для специалистов ветеринарной службы и государственного санитарно-эпидемиологического

надзора республики, которые проводят эпизоотологический, эпидемиологический мониторинг за очагами сибирской язвы. Животные заражаются на пастбищах в жаркое лето или осенью, при поедании высохшей травы с почвой зараженной микробами сибирской язвы.

Сильные дожди размывают почву и разносят микроб на большие расстояния, заражая пастбища и водоемы. Во вскрытой туше споры сибирской язвы разносятся хищниками, птицами, насекомыми, водой. Мясные мухи выделяют споры на листья растений с экскрементами. С наступлением тепла споры прорастают, размножаются и обсеменяют большие пространства. Сибирская язва – особо опасное заболевание многих видов животных, характеризующаяся высокой смертностью. Сибирской язвой болеют и люди. Более восприимчивы к заболеванию крупный и мелкий рогатый скот, буйволы, лошади, ослы, олени, верблюды, менее восприимчивы свиньи. Молодые животные более восприимчивы, чем взрослые. Заболевание вызывается спорообразующей бактерией, устойчивой к физико-химическим воздействиям, сохраняется во внешней среде столетиями. Раньше животных, павших от сибирской язвы, оставляли в поле или закапывали. Поэтому эти участки почвы в Казахстане обсеменены сибирской язвой. Особенно большую опасность в возникновении заболевания сибирской язвой представляют старые, заброшенные скотомогильники, где когда-то зарывали трупы животных, умерших от сибирской язвы.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz](https://www.inform.kz) https://www.inform.kz/ru/kazahstanskije-uchenye-razrabotali-preparat-dlya-obezzarazhivaniya-sibiroyazvennyh-zahoroneniy_a3822120

Случай заболевания сибирской язвой выявили в Пекине

– В Пекине зарегистрирован случай заболевания сибирской язвой. Об этом сообщил Пекинский центр по контролю и профилактике заболеваний, передает собственный корреспондент МИА «Казинформ».

Врачи выявили у жителя города Чэндэ северо-восточной провинции Хэбэй, граничащей с Пекином, легочную форму сибирской язвы. Пациент был доставлен из Чэндэ в одну из больниц Пекина спустя четыре дня после появления симптомов заболевания. Пациент находится на изоляции под наблюдением специалистов и проходит курс лечения. Как сообщают в Пекинском центре по контролю и профилактике заболеваний, ранее заболевший контактировал с домашним скотом.

https://www.inform.kz/ru/sluchay-zabolevaniya-sibirskoy-yazvoy-vyjavili-v-pekine_a3821996

Что общего у насилия и заразных болезней? Отрывок из книги "Законы эпидемий"

В издательстве "Синдбад" выходит книга эпидемиолога и математика Адама Кучарски. ТАСС публикует отрывок о насилии как инфекции

С началом пандемии COVID-19 Адам Кучарски из Лондонской школы гигиены и тропической медицины стал



одним из главных публичных экспертов в Великобритании. Тогда же в британских магазинах появились его "Законы эпидемий", так что коронавирус в ней упоминается вскользь, да и вообще эта книга не только про болезни. Кучарски пишет о заражениях, понимая их так же широко, как когда-то Дуэлас Рашкофф, популяризовавший в своем "Медиавирусе" докинзовское понятие "мем". Но если у Рашкоффа вирус был просто броской метафорой, то Кучарски применяет к моде, финансовым рынкам, насилию и котикам на сайте BuzzFeed строгий научный аппарат.

Упомянутый в отрывке Гэри Слаткин — американский эпидемиолог, который боролся с эпидемиями в Африке. Вернувшись в Чикаго, он использовал свои методы для анализа преступности.

Сегодня при описании заразных болезней мы говорим о микробах, а не о миазмах; но Гэри Слаткин считает, что в отношении темы насилия мы еще не достигли такого прогресса: "Мы увязли в морализаторстве и по-прежнему делим людей на хороших и плохих". Он указывает на тягу многих сообществ к

наказаниям — отношение к насилию не менялось в них столетиями. "У меня такое чувство, что я живу в прошлом", — говорит Слаткин.

Биологи давным-давно отказались от теории нездорового воздуха, но дискуссии по поводу преступности по-прежнему выстраиваются вокруг плохих людей. По мнению Слаткина, одна из причин состоит в том, что заразность насилия кажется менее очевидной, чем заразность болезней: "Здесь нет какого-то незаметного микроорганизма, который можно было бы разглядеть под микроскопом". Однако он видел явные параллели между инфекционным заболеванием и насилием. "Я помню посетившее меня озарение, когда я спросил кого-то: "Каков главный фактор насилия? И каков главный прогностический показатель?" Ответ звучал так: "Случившееся ранее насилие". По его мнению, это был очевидный признак заражения. И тогда Слаткин задумался: что, если применить к проблеме насилия методы, используемые для борьбы с заразными заболеваниями?

У вспышек болезней и насилия много общего — например, временной интервал между воздействием и симптомами. У насилия, как и у инфекции, есть инкубационный период: симптомы проявляются не сразу. Иногда насилие довольно быстро приводит к новому случаю насилия — например, одна преступная группировка может почти мгновенно отомстить другой. В других случаях последствия проявляются через продолжительное время. В середине 1990-х годов эпидемиолог Шарлотта Уоттс сотрудничала со Всемирной организацией здравоохранения при проведении масштабного исследования домашнего насилия в отношении женщин. Будучи по образованию математиком, Уоттс занялась исследованием болезней и сосредоточилась на ВИЧ. Анализируя распространение ВИЧ, она заметила, что насилие в отношении женщин влияет на передачу инфекции, поскольку делает секс

небезопасным. Но это пролило свет на более серьезную проблему: никто не знал, насколько распространено такое насилие. "Все соглашались с тем, что нам необходимы данные по всему населению", — отмечала Уоттс.

НА ЭТУ ТЕМУ



"Засолка больных не способствует продлению срока их жизни". Отрывок из книги о холере

Исследование под эгидой ВОЗ было начато благодаря тому, что Уоттс и ее коллеги применили методы, используемые в здравоохранении, к проблеме домашнего насилия. "Во многих предыдущих исследованиях домашнее насилие рассматривалось как проблема полиции, или же авторы фокусировались на психологических факторах насилия, — объясняет Уоттс. — Работники здравоохранения спрашивают: "Какова общая картина? Что говорят данные о разных факторах риска — индивидуальных, общественных, связанных с личными отношениями?" Высказывались предположения, что домашнее насилие связано исключительно с обстоятельствами или культурой, но так бывает не всегда. "Действительно, существуют общие закономерности, которые проявляются регулярно, — говорит Уоттс. — Например, когда человек подвергается насилию в детстве".

В большинстве регионов, где проводилось исследование ВОЗ, как минимум одна из четырех женщин в прошлом подвергалась физическому насилию со стороны партнера. Уоттс отметила, что для насилия характерна особенность, которую в медицине называют дозозависимым эффектом. В случае с некоторыми болезнями риск появления симптомов зависит от дозы патогена, воздействующего на человека: малая доза с меньшей вероятностью вызовет тяжелые осложнения. Факты указывают на наличие похожего эффекта в отношениях между людьми. Если в прошлом мужчина или женщина уже прибегали к насилию, это повышает вероятность домашнего насилия в будущих отношениях. Если опыт насилия есть у обоих партнеров, риск возрастает еще больше. Это не значит, что люди, прибегавшие к насилию в прошлом, обязательно будут применять его в будущем; как и в случае со многими инфекциями, столкновение с насилием не всегда ведет к появлению симптомов. Но и здесь многое зависит от целого ряда факторов — воспитания, образа жизни, социальных связей, — которые могут повышать риск вспышки.

Другая важная особенность вспышек болезней заключается в том, что случаи заболевания обычно кластеризуются в определенных местах, причем заражение происходит за короткий период времени. Вспомним вспышку холеры на Брод-стрит, когда почти все заболевшие были жителями домов, расположенных вокруг водоразборной колонки. Аналогичные закономерности наблюдаются и в случае с актами насилия. Кластеры членовредительства и самоубийств веками существовали в школах, тюрьмах и военных гарнизонах. Однако кластеризация самоубийств не обязательно свидетельствует о заражении. Как мы уже убедились на примере социального заражения, люди часто ведут себя одинаково по другим причинам — например, из-за некоей особенности общей для них среды. Один из способов исключить эту вероятность — проанализировать последствия смертей знаменитостей: рядовой гражданин с большей вероятностью узнает о самоубийстве известного человека, чем наоборот. В 1974 году Дэвид Филлипс опубликовал эпохальную статью, в которой анализировалось то, как СМИ освещают самоубийства. Он выяснил, что, когда какая-нибудь британская или американская газета помещает на первой полосе заметку о самоубийстве, количество самоубийств в данном регионе сразу же возрастает. Дальнейшие исследования выявили похожие связи с сообщениями в СМИ; это свидетельствовало о том, что самоубийства заразны. В ответ на это ВОЗ опубликовала рекомендации по ответственному информированию о самоубийствах. Журналистам рекомендовалось указывать в заметках, куда людям следует обращаться за помощью, а также избегать сенсационных заголовков, подробных описаний способа самоубийства и намеков на то, что уход из жизни был решением проблемы.

К сожалению, СМИ часто игнорируют эти указания. Исследователи из Колумбийского университета выявили 10-процентный рост числа самоубийств в течение месяца после смерти актера Робина Уильямса. Они указали на возможный эффект заражения, поскольку многие СМИ, сообщавшие о смерти Уильямса, не придерживались рекомендаций ВОЗ. Наибольшее число самоубийств отмечалось среди мужчин среднего возраста: они использовали тот же способ, что и Уильямс. Подобный эффект наблюдается и при массовых расстрелах; по оценке авторов одного из исследований, на каждые 10 случаев массовых расстрелов в США приходится два дополнительных случая, вызванных социальным заражением.

Немедленный всплеск самоубийств и массовых расстрелов после соответствующих репортажей указывает на то, что интервал между одним заразным событием и следующим — эпидемиологи называют его временем генерации — относительно невелик.

В некоторых кластерах самоубийств отмечалось множество смертей, случившихся всего за несколько недель: так, в 1989 году во время вспышки самоубийств среди старшеклассников в Пенсильвании за 18 дней было зарегистрировано девять попыток суицида. Если эти события стали результатом заражения, то в ряде случаев время генерации не превышало нескольких дней.

Кластеризация характерна и для других видов насилия. В 2015 году в США четверть всех убийств с применением огнестрельного оружия приходилась на районы с общим числом жителей не более 2% от населения страны. Когда Гэри Слаткин и его коллеги решили подойти к проблеме насилия так, как если бы это была вспышка болезни, они

выбрали именно эти районы. Свою первую программу они назвали CeaseFire ("Прекращение огня"); позднее на ее основе была создана крупная организация Cure Violence. Потребовалось некоторое время, чтобы понять, какой подход лучше использовать.

"Мы пять лет разрабатывали стратегию, прежде чем начать действовать", — рассказывает Слаткин. Метод Cure Violence сводится к трем составляющим. Во-первых, к работе привлекаются миротворцы, которые выявляют потенциальные конфликты и пытаются предотвратить распространение насилия. Например, если кто-то попадает в больницу с огнестрельным ранением, миротворец отговаривает его друзей от ответного нападения. Во-вторых, определяются группы риска, и социальные работники стараются изменить их настрой и поведение.

Они помогают людям найти работу или вылечиться от наркотической зависимости. И в-третьих, ведется работа над изменением социальных норм всего сообщества в отношении огнестрельного оружия. Идея заключается в том, чтобы люди слышали голоса тех, кто выступает против культуры насилия.

Миротворцы и социальные работники набираются непосредственно из сообществ, пораженных насилием; среди них есть и бывшие преступники. "Мы нанимаем тех, кто пользуется доверием в сообществе, — объясняет Чарли Рэнсфорд, директор по науке и политике Cure Violence. — Чтобы изменить поведение людей и отговорить их от тех или иных поступков, полезно знать о них больше; хорошо, если и они будут чувствовать, что вы их понимаете, и даже знать вас или кого-то из тех, кто вас знает". Эта идея также используется для предотвращения вспышек инфекционных болезней: например, к участию в программах борьбы с ВИЧ часто привлекают бывших работников секс-индустрии, чтобы те помогли изменить поведение людей из группы риска.

Первый проект Cure Violence стартовал в 2000 году в чикагском районе Вест-Гарфилд-парк. Почему был выбран именно этот район? "В то время это был участок с самым высоким уровнем насилия в стране, — объясняет Слаткин. — Как и многие эпидемиологи, я всегда стремился попасть в центр вспышки, поскольку это лучшая возможность проверить себя на прочность и сделать что-то действительно важное".

Через год после начала программы число случаев стрельбы в районе сократилось примерно на две трети. Изменения произошли так быстро, поскольку миротворцы прерывали цепочки распространения насилия.

https://nauka.tass.ru/nauka/12059567?utm_source=smi2.ru&utm_medium=referral&utm_campaign=gift