



20.08.2021

АНОНС

Служба центральных коммуникаций в прямом эфире.

Тақырып / Тема:

«ҚР ағымдағы эпидемиологиялық жағдай»

/ «О текущей эпидемиологической ситуации»

Спикерлер / Спикеры:

ҚР Денсаулық сақтау министрі Алексей Цой;

ҚР Денсаулық сақтау вице-министрі Гиният Ажар;

ҚР ДСМ санитарлық-эпидемиологиялық бақылау комитетінің төрағасы Есмағамбетова Айжан;

\ Министр здравоохранения РК Алексей Цой;

Вице-министр здравоохранения РК Гиният Ажар;

Председатель комитета санитарно-эпидемиологического контроля МЗ РК Есмағамбетова Айжан;

МОДЕРАТОР: Маржан Бахтиярқызы

Назар аударыңыз! Берілген тақырып бойынша сұрақтарыңыз болса, осы жерде қалдыруыңызға болады.

Видео доступно по адресу:

<https://www.youtube.com/watch?v=VqeGWOxnszc&t=3s>

<https://www.facebook.com/ortcomkz/>

Индекс заболеваемости коронавирусом снизился в Казахстане

Министр здравоохранения РК Алексей Цой сообщил о снижении индекса заболеваемости коронавирусной инфекцией в стране, передает корреспондент МИА «Казинформ».

«С 1 августа индекс распространенности коронавирусной инфекции в РК снизился на 14% с 1,11 до 0,97. Занятость инфекционных коек составляет 52% (30 128), реанимационных коек – 48% (2 469). Высокая занятость инфекционных коек отмечается в Актыбинской области - 71%, Кызылординской области – 66%, городе Алматы – 63%, Алматинской области - 60%», - сказал Алексей Цой на брифинге в СЦК. По его словам, продолжается вакцинация подлежащего контингента. «На сегодняшний день использовано 11,1 млн доз вакцины, из них первым компонентом привито 6 276 224 человека, что составляет 63% от подлежащего населения. Вторым компонентом охвачено 4 913 196 человек», - отметил министр. «В республику завезено 1 млн доз вакцины «Синофарм» производства КНР, из них в прививочные пункты доставлено 659 400 доз вакцины, на текущей неделе начата вакцинация, привито – 38 161 человек. Всего в прививочных пунктах имеется порядка 1 млн 300 тысяч первого компонента и 940 тысяч – второго компонента», - заключил глава Минздрава.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/indeks-zabolevaemosti-koronavirusom-snizilsya-v-kazahstane_a3826533](https://www.inform.kz/ru/indeks-zabolevaemosti-koronavirusom-snizilsya-v-kazahstane_a3826533)

Более 28 тысяч казахстанцев заболели коронавирусом за последние четыре дня

Министр здравоохранения РК Алексей Цой рассказал об эпидемиологической ситуации в стране и в мире, передает корреспондент МИА «Казинформ».

«В мире с начала пандемии зарегистрировано более 210 млн случаев КВИ, умерло более 4 млн человек, что связано с широким распространением «дельта штамма». По сведениям ВОЗ, данный штамм распространен в 142 странах мира. В четырех из шести регионов ВОЗ (Америка, Европа, Западная часть Тихого Океана, Восточное Средиземноморье) со второй декады июля отмечается тенденция роста заболеваемости», - сказал Алексей Цой на брифинге в СЦК. По его словам, в Казахстане на 20 августа зарегистрировано 723 064 больных с положительным результатом COVID-19 и 67 141 случай с КВИ-. Выздоровело около 83% больных с КВИ, из них 597 850 больных с КВИ+ и 57 455 больных с КВИ-. «Согласно матрице эпидемиологической ситуации, Республика Казахстан и 16 регионов страны находится в «красной зоне». В «зеленой зоне» только Туркестанская область», - отметил министр. «На протяжении последних трех недель в Казахстане отмечается постепенная стабилизация эпидемиологической ситуации, за неделю в среднем регистрируется около 53 тыс. случаев, за прошедшие четыре дня этой недели зарегистрировано 28 588 случаев КВИ+ и 1 376 КВИ-, - заключил А. Цой.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/boleee-28-tysyach-kazahstancsev-zaboleli-koronavirusom-za-poslednie-chetyre-dnya_a3826534](https://www.inform.kz/ru/boleee-28-tysyach-kazahstancsev-zaboleli-koronavirusom-za-poslednie-chetyre-dnya_a3826534)

Какие вакцины сейчас доступны казахстанцам

– Министр здравоохранения РК Алексей Цой заверил, что дефицита вакцин в Казахстане не наблюдается, передает корреспондент МИА «Казинформ». «В настоящий момент в Казахстане вакцины - в достаточном количестве. Есть у нас выбор между вакцинами «Спутник V», «Sinofarm», «QazVac». Работаем над

дополнительными возможностями поставки других вакцин. Но хочу еще раз вас всех заверить, что все вакцины работают. Любая из вакцина работает. Не нужно ждать той или иной вакцины. Все вакцины работают, и вместо того, чтобы ждать и получить риск заболеть, получить утяжеления ситуации, нужно сейчас привиться», - сказал Алексей Цой на брифинге в СЦК. По его мнению, имеющиеся в стране вакцины достаточно качественны. «Мы уже видим из практики, даже те вакцины, которые у нас сейчас есть на рынке, они поставляются одними из ведущих в мире компаний. И очень много стран, которые применяют эти вакцины. Мы видим их эффективность, и поэтому не нужно гоняться за брендами. Нужно защищаться всеми доступными вакцинами, которые есть на рынке. Во многих странах нет возможности, которая есть в Казахстане. Отсутствуют вакцины. Поэтому государство пошло на беспрецедентные меры, бесплатно закупили и бесплатно нашим гражданам предоставляют такую возможность». - отметил министр. «И вакцины работают. Все вакцины, которые в Казахстане есть, работают. Мы видим по итогу определенного времени. Мы видим, что граждане, которые вакцинированы, они болеют в разы меньше и умирают тоже в разы меньше. Поэтому здесь выбор каждого из нас, и не нужно привязываться к какому-то одному из наименований, а нужно прививаться вакцинами, которые в достатке, проверены и находятся в Казахстане сейчас в наличии», - заключил глава Минздрава.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/kakie-vakciny-seychas-dostupny-kazahstancam_a3826496](https://www.inform.kz/ru/kakie-vakciny-seychas-dostupny-kazahstancam_a3826496)

Сколько доз вакцин закуплено Казахстаном 20 Августа 2021 17:16Поделиться: НУР-СУЛТАН. КАЗИНФОРМ – Сколько доз вакцин закуплено Казахстаном, рассказал министр здравоохранения РК Алексей Цой, передает корреспондент МИА «Казинформ». НОВОСТИ ПО ТЕМЕ Родители школьников столицы призывают граждан пройти вакцинацию Будет ли платной прививка для людей с поддельными паспортами вакцинации Какие вакцины сейчас доступны казахстанцам Какие требования к школам установит Минздрав «У нас в целом подписаны контракты на несколько видов вакцин. По «Спутнику V» закуплено 14,28 млн доз, Hayat-Vax - 1 млн доз, QazVac- 2,97 млн доз, Sinovac- 500 тысяч доз, и сейчас ожидается поставка 4 млн доз Sinofarm», - отметил министр на брифинге в СЦК. В целом, по его словам, в этом году по иммунизации было затрачено 95,3 млрд тенге на закуп вакцин, на 10 млн 890 тысяч человек – 95,3 млрд тенге затрачено. Он также отметил, что цены на вакцину понизились. Следующие партии Минздрав закупил дешевле.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/skol-ko-doz-vakcin-zakupleno-kazahstanom_a3826437](https://www.inform.kz/ru/skol-ko-doz-vakcin-zakupleno-kazahstanom_a3826437)

Цены на вакцины снизились – Алексей Цой

Для нас очень важно обеспечить поставку вакцин. Об этом рассказал министр здравоохранения РК Алексей Цой, передает корреспондент МИА «Казинформ».

На пресс-конференции министр отметил, что цены на вакцины снизились. По следующей партии Минздрав закупил дешевле. «Вакцины свободно на рынке не продаются. Все зависит от доступности: в какое время, какой производитель может поставить этот объем в страну. Мы одновременно всем производителям запросили о возможности поставки в Казахстан. У нас номер один приоритет был - скорость поставки вакцин. Даже сейчас может быть мы и хотим какие-то вакцины получить дополнительно, но поставщики не могут гарантировать поставки в кратчайшие сроки. Оттягиваются сроки поставки на другие периоды. Поэтому для нас очень важно обеспечить именно поставку вакцин. Тем более, цены справедливые и идентичные для других стран. Когда произошло понижение цены, мы, соответственно, также получили идентичное снижение по ценам. Все идет в правовом поле», - отметил он. По его словам, любой контракт, независимо от вакцин, всегда скрепляется, в первую очередь, положением о конфиденциальности. «Мы не хотим, чтобы у нас были перебои с поставками вакцин. Есть определенные условия, которые должны выдерживать, чтобы обеспечить гарантию выполнения обязательств другой стороной. Как получим одобрение, оно не составляет коммерческой тайны, мы опубликуем сумму закупа», - добавил Алексей Цой.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/ceny-na-vakciny-snizilis-aleksey-foy_a3826446](https://www.inform.kz/ru/ceny-na-vakciny-snizilis-aleksey-foy_a3826446)

Окончательный результат проводимой вакцинации станет виден осенью – Алексей Цой

Министр здравоохранения РК Алексей Цой подчеркнул, что окончательный результат проводимой вакцинации станет виден осенью, передает корреспондент МИА «Казинформ».

«Мы уже сейчас видим, что вакцинированные болеют меньше, в принципе, вакцина работает. Здесь есть еще и косвенные признаки, когда мы смотрим: если количество заболевших именно среди вакцинированных граждан будет увеличиваться, значит, эффект вакцинации снижается. Мы ведем различные замеры, думаю, что в ближайшее время – осень – мы определимся точно и получим данные, когда и в какие сроки, какой вакциной и в какой дозировке нужно будет делать. Мы определимся с этим и уже четко будем говорить, чтобы не вводить никого в заблуждение», - сказал Алексей Цой на брифинге в СЦК. Он выразил надежду, что активность вакцинации среди граждан возрастет после того, как казахстанцы вернутся из отпусков. «Конечно, мы хотим, чтобы все граждане максимально привились в кратчайшие сроки. Помимо государственных органов, очень много сейчас граждан с активной позицией, которые в социальной сети начинают разъяснять пользу вакцинации. Мы надеемся, что сейчас отпускной период закончится и граждане активнее начнут прививаться, пойдут на работу, в коллективы. Мы ожидаем рост сознательности, критическая масса граждан уже привилась», - заключил министр.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/okonchatel-nyy-rezultat-provodimoy-vakcinacii-stanet-viden-osen-yu-aleksey-foy_a3826456](https://www.inform.kz/ru/okonchatel-nyy-rezultat-provodimoy-vakcinacii-stanet-viden-osen-yu-aleksey-foy_a3826456)

Будет ли платной прививка для людей с поддельными паспортами вакцинации

Будут ли оплачивать вакцинацию казахстанцы, подделавшие вакцинный паспорт – на этот вопрос попросили ответить министр здравоохранения РК Алексей Цой, передает корреспондент МИА «Казинформ».

«Вот эти подходы мы определяем сейчас. Как это в каком формате будет сделано и как только все юридические вопросы определим, мы доведем до населения», - сказал Алексей Цой на брифинге в СЦК. По его словам, Минздрав обязательно выработает рекомендации касательно таких случаев. «Сейчас из тех фактов, которые выявлены, ведутся уголовные дела. Это не такое большое количество, незначительное, поэтому мы сейчас проверяем с юридической точки зрения, какие мы можем сделать требования к повторной вакцинации. Мы обсуждаем особенно правовой вопрос. Будут рекомендации, мы обязательно их дадим», - отметил министр. Ранее А. Цой прокомментировал вопрос наказания и амнистии для тех, кто подделал себе паспорт вакцинации. «Сейчас такой вопрос гражданское общество подняло. Эксперты отработывают. Нужно понимать, что нарушение законодательства со стороны, в первую очередь, самих медработников должно наказываться по всей строгости закона. Вы видите, сейчас с этим очень жестко борются, количество случаев уже уменьшилось», - констатировал глава Минздрава.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/budet-li-platnoy-privivka-dlya-lyudey-s-poddel-nymi-pasportami-vakcinacii_a3826497](https://www.inform.kz/ru/budet-li-platnoy-privivka-dlya-lyudey-s-poddel-nymi-pasportami-vakcinacii_a3826497)

Сколько казахстанцев скончались после вакцинации

Сколько казахстанцев скончались после вакцинации, рассказал министр здравоохранения РК Алексей Цой, передает корреспондент МИА «Казинформ».

«Мы проанализировали период с февраля по июль включительно за 2021 год. Всего от коронавирусной инфекции скончались 4969 человек, из них 115 человек - граждане, которые были вакцинированы. То есть, это составляет 2,3 % от общего количества умерших. Подавляющее большинство скончавшихся, это 97,7%, - граждане, которые не были вакцинированы. У нас есть раскладка в разрезе регионов. Те люди, которые были вакцинированы и скончались, они имели хронические заболевания, которые привели в принципе к утяжелению состояния и привели к летальному исходу», - прокомментировал министр здравоохранения на брифинге в СЦК. По его словам, для хронических заболеваний медотводы нужны в острой фазе. «Для «хроников», наоборот, рекомендуется получение вакцины. Это зона риска. У больных с хроническими заболеваниями часто бывает, что не всегда появляются антитела. Здесь есть определенный элемент. Но еще раз хочу подчеркнуть, что подавляющее большинство граждан, которые скончались, не были вакцинированы. Все тяжелые заболевания в основном были связаны с ожирением, сахарным диабетом, заболеваниями сердечно-сосудистой системы, заболеваниями органов дыхания. Это ключевые тяжелые заболевания, которые сопровождалась у этих пациентов», - сказал он. Министр также пояснил, сколько человек скончалось в разрезе регионов. «Всего 115 по Казахстану скончались после вакцинации. Акмолинская область - 2, Актюбинская - 5, Алматинская - 3, Алматы - 17, Атырауская область -1, ВКО -1, Жамбылская -6, ЗКО -4, Карагандинская область -9, Костанайская область - 1, Кызылорда -2, Мангыстауская область -2, Нур-Султан -32, Павлодарская -2, СКО - 1, Туркестанская - 0, Шымкент -27», - отметил министр.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/skol-ko-kazahstancev-skonchalis-posle-vakcinacii_a3826424](https://www.inform.kz/ru/skol-ko-kazahstancev-skonchalis-posle-vakcinacii_a3826424)

Список может расширяться – Алексей Цой о показаниях вакцины Pfizer

Министр здравоохранения РК Алексей Цой прокомментировал возможность вакцинации вакциной Pfizer кормящих мам, передает корреспондент МИА «Казинформ».

«Мы сейчас аналогичные запросы направили производителям. Потому что, когда будет поставляться вакцина, будут инструкции и конкретные рекомендации производителя, какие группы населения можно будет охватить», - сказал Алексей Цой на брифинге в СЦК. По его словам, список может расширяться. «Сейчас мы пока предварительно сказали, что это дети от 12 лет и беременные, потому что это указано в инструкциях действующих, которые мы получаем из международных ресурсов. Но когда у нас будут поставки и инструкции на руках, может быть, показания расширятся и мы увидим какие-то дополнительные группы населения, которые могут быть привиты данной вакциной», - отметил министр.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/spisok-mozhet-rasshiritsya-aleksey-foy-o-pokazaniyah-vakciny-pfizer_a3826428](https://www.inform.kz/ru/spisok-mozhet-rasshiritsya-aleksey-foy-o-pokazaniyah-vakciny-pfizer_a3826428)

Четких критериев по ревакцинации у нас нет - Алексей Цой

Министр здравоохранения РК Алексей Цой прокомментировал возможность проведения ревакцинации в Казахстане, передает корреспондент МИА «Казинформ».

«Пока у нас нет четких критериев по ревакцинации, и группа ученых работает над этим вопросом. Потому что, вы знаете, ВОЗ вообще не рекомендует это делать на данном этапе, другие страны этим занимаются. Конкретных подтверждающих эффективность клинических исследований еще в мире нет. Поэтому мы сейчас максимально изучаем опыт, чтобы уже гарантированно получить правильные подходы», - сказал Алексей Цой на брифинге в СЦК. По его словам, для изучения этого вопроса необходимо время. «Но нужно понимать, что у нас сейчас в принципе сама программа вакцинации началась с февраля, критическая масса вакцинировалась с мая по июль. Поэтому сейчас именно в Казахстане сильный иммунитет у тех граждан, которые получили вакцины. У нас пока есть время для изучения международного опыта. Как пошло, какие вакцины, можно ли перекрестно делать вакцинацию и в какой срок», - отметил министр. «Конкретных рекомендаций сейчас нет. Есть определенные начальные клинические исследования, но нам желательно опираться на более проверенную информацию, поэтому мы сейчас осуществляем полный поиск и обратились во все инстанции», - заключил А. Цой.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/chetkih-kriteriev-po-revakcinacii-u-nas-net-aleksey-foy_a3826438](https://www.inform.kz/ru/chetkih-kriteriev-po-revakcinacii-u-nas-net-aleksey-foy_a3826438)

Сколько человек заболели коронавирусом после вакцинации в Казахстане

Сколько человек заболели коронавирусом после вакцинации? Об этом рассказала председатель Комитета санитарно-эпидемиологического контроля Министерства здравоохранения РК Айжан Есмагамбетова, передает корреспондент МИА «Казинформ». «Вакцинированы почти 6,3 млн населения. Заболело вакцинированных среди них 12528 человек. По-прежнему, ничтожно маленькая цифра – 0,2 %. Если идти по разбивке по вакцинам, то после «Спутника V» - 10 608 человек, QazVac - 228, Hayat-Vax - 1330 и CoronaVac - 349», - прокомментировала Айжан Есмагамбетова.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/skol-ko-chelovek-zaboleli-koronavirusom-posle-vakcinacii-v-kazahstane_a3826443](https://www.inform.kz/ru/skol-ko-chelovek-zaboleli-koronavirusom-posle-vakcinacii-v-kazahstane_a3826443)

Правила отправки на карантин школ или классов пояснили в Минздраве

Алгоритм отправки класса на карантин пояснили в Минздраве. Об этом на онлайн брифинге в СЦК подробно рассказала председатель Комитета санитарно-эпидемиологического контроля Министерства здравоохранения РК Айжан Есмагамбетова, передает корреспондент МИА «Казинформ».

«Правила отправки на карантин школ или классов будут установлены постановлением Главного государственного санитарного врача. Они будут едины по всей стране. Что касается классов, если мы говорим о том, что кабинетная система будет отменена, то каждый класс будет находиться в одном кабинете. Соответственно дети находятся в одном кабинете длительное время, они попадают под понятие «близкий контакт», - прокомментировала Айжан Есмагамбетова. На брифинге она пояснила, что означает понятие «близкий контакт». «Близкий контакт – значит все, кто будет контактировать в классе, где будет один заразившийся, то весь класс уйдет на карантин на 14 дней», - отметила она. По ее словам, определяются подходы по тому, как закрывать школы: в целом или посменно. «То есть, у нас есть опыт по гриппу. Если на 20% школа поражена, то школа уходит на карантин. Сегодня мы пытаемся эти подходы применить. Но класс даже при одном случае коронавируса будет уходить на карантин. Очень важно, будет ли это зависеть от того, сколько детей заболело в один инкубационный период, в разные инкубационные периоды», - отметила она.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/pravila-otpravki-na-karantin-shkol-ili-klassov-poyasnili-v-minzdrave_a3826451](https://www.inform.kz/ru/pravila-otpravki-na-karantin-shkol-ili-klassov-poyasnili-v-minzdrave_a3826451)

Сколько казахстанцев имеет медотвод от вакцинации

Сколько казахстанцев имеет медотвод от вакцинации и почему разнятся данные в регионах по медицинскому отводу? На эти вопросы ответила председатель Комитета санитарно-эпидемиологического контроля Министерства здравоохранения РК Айжан Есмагамбетова, передает корреспондент МИА «Казинформ».

«На сегодняшний день медотвод имеют 15730 человек. Данные по регионам у нас будут отличаться, потому что сегодня в нашей информационной системе в модуле вакцинации учитываются медицинские противопоказания тех лиц, которые пришли на вакцинацию. То есть, человек пришел вакцинироваться, в ходе осмотра ему дан медотвод на вакцинацию.

Это могут быть постоянные противопоказания и временные противопоказания», - объяснила Айжан Есмагамбетова на онлайн брифинге в СЦК. По ее словам, данные по медотводу в регионах могут разниться, потому что группа противопоказаний достаточно большая. «Это беременные, дети. В среднем где-то 400 тысяч родов в год – значит 400 тысяч женщин в год. Это дети до 18 лет. Это тоже большая категория - 5,5-6 млн детей. Есть лица с хроническими заболеваниями в стадии обострения. Это тоже противопоказания. Эта цифра постоянно меняющаяся, поэтому данные отличаются», - добавила она.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/skol-ko-kazahstancsev-imeet-medotvod-ot-vakcinacii_a3826460](https://www.inform.kz/ru/skol-ko-kazahstancsev-imeet-medotvod-ot-vakcinacii_a3826460)

Насколько активно вакцинируют сельских жителей, рассказали в Минздраве

Председатель Комитета санитарно-эпидемиологического контроля Минздрава РК Айжан Есмагамбетова рассказала о том, как проводится вакцинация в сельской местности, передает корреспондент МИА «Казинформ».

«Конечно же, эпидситуация оценивается не только в целом по стране в разрезе областей. Мы публикуем матрицу в разрезе областей на официальном сайте Минздрава РК. Точно такая же матрица формируется и в разрезе каждого района или городов республиканского значения.

Местные исполнительные органы во главе с заместителями акимов с участием главных государственных санитарных врачей проводят оценку этой матрицы. Все мероприятия дифференцированно осуществляются в зависимости от районов», - сказала Айжан Есмагамбетова на брифинге в СЦК. По ее словам, оценка эпидситуации и проведение мероприятий осуществляется вплоть до каждого населенного пункта.

«Что касается охвата вакцинацией сельского населения, то, конечно, доступ к вакцинации имеют все граждане Казахстана, независимо от своего места проживания. Сегодня помимо стационарных прививочных пунктов у нас есть выездные прививочные пункты, которые осуществляют вакцинацию населения по населенным пунктам. Также мы сегодня используем практику подворовых обходов, во время которых также осуществляется и вакцинация», - заключила А. Есмагамбетова.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/naskol-ko-aktivno-vakciniruyut-sel-skih-zhiteley-rasskazali-v-minzdrave_a3826466](https://www.inform.kz/ru/naskol-ko-aktivno-vakciniruyut-sel-skih-zhiteley-rasskazali-v-minzdrave_a3826466)

Можно ли отличить поддельный паспорт вакцинации от настоящего

Можно ли отличить поддельный паспорт вакцинации от настоящего? На этот вопрос ответила председатель Комитета санитарно-эпидемиологического контроля Айжан Есмагамбетова, передает корреспондент МИА «Казинформ».

«Если паспорт вакцинации был оформлен как положено, то есть медицинская организация ввела данные о вакцинации, то невозможно определить, поддельный паспорт вакцинации или неподдельный. Если же паспорт вакцинации изготовлен одним из методов фотошопа, не внесен в базу вакцинации, здесь можно отличить по QR-

коду. На каждом паспорте вакцинации есть QR-код, если к нему подвести камеру, то там будет в ответ справка с действительными данными того, кто вакцинировался», - пояснила Айжан Есмагамбетова.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/mozhno-li-otlichit-poddel-nyy-pasport-vakcinacii-ot-nastoyaschego](https://www.inform.kz/ru/mozhno-li-otlichit-poddel-nyy-pasport-vakcinacii-ot-nastoyaschego) a3826525

Какие требования к школам установит Минздрав

Председатель Комитета санитарно-эпидемиологического контроля Минздрава РК Айжан Есмагамбетова рассказала о требованиях, которые Минздрав будет устанавливать к школам, передает корреспондент МИА «Казинформ».

«С учетом того, что дети будут обучаться в школах оффлайн, наша задача состоит в том, чтобы выработать меры безопасности, которые будут соблюдаться как администрацией школ, так и самими школьниками. Эти меры направлены на недопущение в школу больных детей, больных сотрудников, а также больных родителей», - сказала Айжан Есмагамбетова на брифинге в СЦК. Она пояснила, что в обязательном порядке на входах будет проводиться термометрия, не будут допускаться посторонние люди, кроме детей и педагогов. «Задача педагогов – это 100%-ая вакцинация. Кроме того, предъявляются требования к организации учебного процесса – отмена кабинетной системы, регулирование потоков движения детей, вопросы повышенной дезинфекции в местах, где находятся дети, организация питания по классам и проведение карантинных мероприятий, если будут зарегистрированы случаи коронавирусной инфекции», - отметила врач. «Эти требования в принципе уже есть, часть из них мы ужесточаем. Будет принято постановление санврача, которое будет регулировать вопросы наполняемости классов продолжительности уроков и т.д.», - дополнительно сообщила А. Есмагамбетова.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/kakie-trebovaniya-k-shkolam-ustanovit-minzdrav](https://www.inform.kz/ru/kakie-trebovaniya-k-shkolam-ustanovit-minzdrav) a3826487

Минздрав рассматривает возможность работы объектов бизнеса в субботу

Минздрав рассматривает вопрос работы субъектов бизнеса в субботу. Об этом рассказала председатель Комитета санитарно-эпидемиологического контроля Айжан Есмагамбетова, передает корреспондент МИА «Казинформ».

«НПП «Атамекен» озвучила ряд предложений Правительству по ослаблению карантинных мер, в частности они предложили запустить пилотный проект Covid Free в Караганде, а также разрешить тои для казахстанцев исключительно с «зеленым» статусом до 100 человек. Можно ли узнать позицию Минздрава на этот счет?» - спросила журналист. Председатель Комитета санитарно-эпидемиологического контроля отметила, что данные послабления были выработаны совместно. «Еще одну неделю будем следить за развитием эпидемиологической ситуации. Если в принципе будем видеть, что продолжается стабилизация эпидситуации, как это мы наблюдаем сейчас, то эти меры со следующей субботы, возможно, будут приняты: имеется в виду локдаун выходного дня, работа субъектов бизнеса в субботу», - прокомментировала Айжан Есмагамбетова. Министр здравоохранения Алексей Цой также заверил, что, если ситуация будет выравниваться, со следующей недели ведомство планирует сделать послабления в субботу. «По Алматы вы видите сейчас, что ситуация катастрофическая, летальность очень высокая идет, заболеваемость одна из высоких в республике, поэтому те ограничительные меры, которые приняты, соответствуют действующей ситуации. Поэтому у нас на весах жизни наших граждан. Очень высокая заболеваемость, поэтому мы детально смотрим и при первой же возможности будем делать послабления и открывать возможности для бизнеса более широкие», - добавил Алексей Цой.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/minzdrav-rassmatrivaet-vozmozhnost-raboty-ob-ektov-biznesa-v-subbotu](https://www.inform.kz/ru/minzdrav-rassmatrivaet-vozmozhnost-raboty-ob-ektov-biznesa-v-subbotu) a3826506

Посты полиции стали выставлять возле ресторанов в ВКО

Председатель Комитета санитарно-эпидемиологического контроля МЗ РК Айжан Есмагамбетова сообщила об участившихся случаях нарушений карантинного режима, передает корреспондент МИА «Казинформ».

«Несмотря на рост заболеваемости, к сожалению, продолжаются нарушения карантинного режима и увеличиваются. Количество нарушений в июне с 1,8% выросло в августе до 3,5%. Естественно, в тех регионах, где есть рост заболеваемости, местные исполнительные органы применяют дополнительные меры», - сказала Айжан Есмагамбетова на брифинге в СЦК. Она привела примеры. «Например, в Восточно-Казахстанской области возле крупных ресторанов выставляются посты полиции, чтобы уже не принимать меры впоследствии. Аналогичные мероприятия принимаются в Алматы, возле ночных клубов местные исполнительные органы также выставляют посты полиции, чтобы не допускать проведения мероприятий», - отметила врач. «Здесь высокая гражданская ответственность каждого. Потому что каждый гражданин, нарушающий карантинные мер, вносит свой вклад в распространение вируса. Распространение вируса - это, в свою очередь, мы толкаем вирус на мутацию. Мы еще раз призываем казахстанцев: пожалуйста, с учетом текущей эпидемиологической ситуации необходимо вакцинироваться и соблюдать все картинные меры, не посещать массовые места, не проводить тои, не участвовать в тоях. На практике мы видим, что с возникновения коронавируса любое массовое мероприятие влечет к вспышке заболевания», - заключила А. Есмагамбетова.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/posty-policii-stali-vystavlyat-voze-restoranov-v-vko](https://www.inform.kz/ru/posty-policii-stali-vystavlyat-voze-restoranov-v-vko) a3826539

Минздрав о проверках на вакцинацию: Не преследуем цели наказывать

Председатель Комитета санитарно-эпидемиологического контроля Министерства здравоохранения Айжан Есмагамбетова рассказала о планирующихся проверках работодателей на предмет вакцинации сотрудников, передает корреспондент [Tengrinews.kz](https://tengrinews.kz).

"На сегодняшний день разработаны изменения в санитарные правила. В этих санитарных правилах вносятся изменения, которые направлены на ограничение работы лиц, которые не вакцинированы. Эти санитарные правила сегодня в соответствии с действующим законодательством размещены на сайте открытых НПА, согласовываются с

аккредитованными ассоциациями. После того как будут согласованы, они будут направлены на регистрацию в Министерство юстиции", - рассказала Есмагамбетова на онлайн-брифинге СЦК.

Она отметила, что после принятия правил **будет применяться статья 425 КоАП "Нарушение требований законодательства в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения, а также гигиенических нормативов"**.

"К административной **ответственности будут привлекаться работодатели**. Потому что в соответствии со статьей 48 Трудового кодекса это обязательства работодателей - отстранять от работы лиц, представляющих опасность для окружающих", - добавила она.

"Хочу с самого начала сказать, что мы не преследуем цели как-то наказывать. Для нас очень важно повысить охват вакцинации. Призываем вакцинироваться, не думая о том, что над вами висит дамоклов меч проверки. Но проект санитарных правил разработан", - подчеркнула глава Комитета санэпидконтроля.

10 августа в Минздраве сообщали, что **проверки будут осуществляться с 1 сентября** после вступления в силу требования по второму компоненту (работникам необходимо получить второй компонент вакцины до 1 сентября).

Ранее главный санитарный врач Казахстана Ерлан Киясов утвердил новые сроки обязательной вакцинации сотрудников. В срок до **10 августа 2021 года** работникам различных организаций необходимо получить первый компонент прививки, до 1 сентября 2021 года - второй компонент.

Невакцинированным сотрудникам, которым нужно быть на рабочем месте, надо еженедельно проходить платное ПЦР-тестирование. Как заявлял ранее министр здравоохранения Алексей Цой, **платить за тесты придется самим сотрудникам или их работодателям**.

Вакцинацию не нужно проходить лицам, имеющим постоянные медицинские противопоказания и переболевшим коронавирусом в течение последних трех месяцев. Этим категориям людей нужны подтверждающие документы.

https://tengrinews.kz/kazakhstan_news/minzdrav-proverkah-vaktsinatsiyu-ne-presleduem-tseli-446379/

При выявлении одного школьника с КВИ весь класс с учителями будут сдавать ПЦР-тест

При выявлении одного школьника с коронавирусом весь класс с учителями должны будут сдать ПЦР-тесты. Об этом на онлайн-брифинге в СЦК рассказала **вице-министр здравоохранения Ажар Гиният**, передает корреспондент МИА «Казинформ».

На онлайн пресс-конференции журналисты спросили: «Должны ли сдавать ПЦР-тест все школьники и учителя при выявлении одного учащегося с коронавирусом?». «Да, так как этот ребенок контактировал с другими, все должны сдавать ПЦР-тест», - ответила Ажар Гиният.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на inform.kz https://www.inform.kz/ru/pri-vyyavlenii-odnogo-shkol-nika-s-kvi-ves-klass-s-uchitelyami-budut-sdavay-pcr-test_a3826468

Казахстан закупит 34 холодильника для транспортировки вакцины Pfizer

Казахстан закупит 34 холодильника для транспортировки вакцины Pfizer. Об этом на онлайн-брифинге в СЦК рассказала вице-министр здравоохранения Ажар Гиният, передает корреспондент МИА «Казинформ».

«Чтобы вакцина Pfizer долго хранилась, ее нужно транспортировать при минус 70 градусах. Как Казахстан решает вопрос транспортировки и хранения вакцин?» - спросила журналист. Вице-министр здравоохранения отметила, что транспортировка при минус 70 градусах – главное условие для этой вакцины. «Поэтому все регионы обеспечим холодильниками. Было принято решение закупить 34 холодильника для транспортировки и хранения вакцины», - пояснила Ажар Гиният.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на inform.kz https://www.inform.kz/ru/kazakhstan-zakupit-34-holodil-nika-dlya-transportirovki-vakciny-pfizer_a3826479

Как студенты будут жить в общежитиях в условиях пандемии

Особое внимание уделено проведению дезинфекции в общежитиях. Об этом на онлайн-брифинге в СЦК рассказала вице-министр здравоохранения РК Ажар Гиният, передает корреспондент МИА «Казинформ».

На брифинге в СЦК журналист задала вопрос, как будут селить студентов в общежития в условиях пандемии. «Есть специальные требования для общежитий. Можно использовать проект Ashyq. В приоритете будут вакцинированные студенты. Наряду с этим, согласно санитарно-эпидемиологическим правилам, в общежитиях должны приниматься необходимые меры. То есть, особое внимание уделено проведению дезинфекции. Будут усилены меры по выявлению заразившихся студентов и их изоляции», - сказала Ажар Гиният.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на inform.kz https://www.inform.kz/ru/kak-studenty-budut-zhit-v-obschchityah-v-usloviyah-pandemii_a3826529

Работа приложения Ashyq восстановлена после сбоя

В работе приложения Ashyq сегодня произошел сбой, после чего администраторы сервиса сообщили о восстановлении технических неполадок. Об этом передает МИА «Казинформ» со ссылкой на официальный Telegram-канал приложения Ashyq.

«Уважаемые пользователи! Работа приложения восстановлена! Приносим свои извинения за предоставленные неудобства!» - говорится в сообщении.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на inform.kz https://www.inform.kz/ru/rabota-prilozheniya-ashyq-vosstanovlena-posle-sboya_a3826249

Не время для развлечений - COVID-19 не отступает

После жесткого локдауна и ослабления ограничительных мер казахстанцы, можно сказать, буквально, «вырвались на свободу» нарушая правила соблюдения карантина. Государство, в целях недопущения новой волны коронавируса, вновь внедрило жесткие правила санитарно-эпидемиологического контроля:

- соблюдение социальной дистанции;
- ношение масок в местах большого скопления людей;
- ограничение времени в работе объектов предпринимательства;
- локдауны выходного дня на объектах, не соблюдающих требования системы «ASHYQ».

Не смотря на эти требования, некоторые продолжают нарушать санитарные санкции. Специалистами Департаментов санитарно-эпидемиологического контроля и электронной системой «ASHYQ» выявляются многочисленные нарушения как со стороны граждан, так и предпринимателей. Со стороны некоторых объектов предпринимательства, работающих в сфере общественного питания, оказания услуг, развлекательных центров и других мест массового посещения, не соблюдаются предписания в плане исключения большого скопления людей. Для пресечения подобных фактов, власти страны создали мониторинговые группы в целях контроля нарушений на объектах МСБ.

С 1 января по 18 августа мониторинговые группы провели 153 088 тысячи проверок различных сфер деятельности бизнеса. В результате проверок на 23 373 объектах были выявлены нарушения по несоблюдению режима карантина. Наибольшее количество нарушений выявлено в Восточно-Казахстанской области (11,3 %), Шымкент (8,5 %), г. Алматы (9,3 %), г. Жамбылской области (7,5 %).

По зафиксированному, в ходе 3 658 внеплановых проверок, нарушениям, предпринятые следующие меры: выдано 3 537 предписаний, 364 материала переданы в суд, приостановлена деятельность 104 субъектов МСБ. Привлечено к административному штрафу 13 201 юридических и 8 531 физических лиц на общую сумму более 1,7 млрд. тенге.

<https://www.gov.kz/memleket/entities/kkkbtu/press/news/details/244753?lang=ru>

Генпрокуратура РК предупредила об ответственности за распространение фейковой информации

Генеральная прокуратура призывает граждан неукоснительно соблюдать законодательство, не поддаваться на провокации, не реагировать на ложные сообщения и доверять только официальным источникам информации.

В последнее время участились случаи распространения провокационных и ложных материалов в СМИ и соцсетях. Такие информационные вбросы затрагивают различные темы – от вакцинации и прибытия беженцев до языкового вопроса, сообщается на официальном [сайте](#) Генеральной прокуратуры РК.

Фейковые публикации искажают происходящие события, вводят в заблуждение население страны.

К примеру, отдельные лица безосновательно заявляют об опасности и неэффективности вакцин против «COVID-19», игнорируя компетентное мнение медиков и ученых.

Некоторые публично посягают на гарантированные Конституцией права и свободы граждан – недопустимость дискриминации по мотивам происхождения, национальности и языка.

Между тем нарушение и ограничение указанных прав и свобод, распространение заведомо ложной информации влечет уголовную ответственность по статьям 145, 174, 274 Уголовного кодекса.

В этой связи Генеральная прокуратура призывает граждан неукоснительно соблюдать законодательство, не поддаваться на провокации, не реагировать на ложные сообщения и доверять только официальным источникам информации.

[HTTPS://WWW.CARAVAN.KZ/NEWS/GENPROKURATURA-RK-PREDUPREDILA-OB-OTVETSTVENNOSTI-ZA-RASPROSTRANENIE-FEJJKOVOJJ-INFORMACII-765289/](https://www.caravan.kz/news/genprokuratura-rk-predupredila-ob-otvetstvennosti-za-rasprostranenie-fejkkovoj-informacii-765289/)

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

	COVID-19 (ПЦР+)			COVID-19 (ПЦР-)		
	Заболели	Выздоровели	Умерло*	Заболели*	Выздоровели*	Умерло*
ВСЕГО:	723064	597850	8106	67141	57455	
г. Нур-Султан	125826	113599	-	6753	-	-
г. Алматы	128655	105696	-	6381	-	-
г. Шымкент	33862	26062	-	4037	-	-
Акмолинская область	34157	29878	-	2684	-	-
Актюбинская область	23691	17895	-	2909	-	-
Алматинская область	38887	33867	-	4470	-	-

Атырауская область	44228	33324	-	3473	-	-
Восточно-Казахстанская область	38224	30150	-	10052	-	-
Жамбылская область	16162	11813	-	4946	-	-
Западно-Казахстанская область	33719	25809	-	1935	-	-
Карагандинская область	78278	61698	-	3806	-	-
Костанайская область	25761	23105	-	4514	-	-
Кызылординская область	14291	11409	-	1270	-	-
Мангистауская область	17727	12274	-	2388	-	-
Павлодарская область	36579	31833	-	3346	-	-
Северо-Казахстанская область	20912	19047	-	1780	-	-
Туркестанская область	12105	10391	-	2397	-	-
			*данные на 18 августа			

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

20 Августа 2021 08:25 18.08.2021 г. зафиксировано 339 случаев заболевания пневмонией с признаками коронавирусной инфекции, 45 летальных исходов и 131 человек выздоровел. Всего с 13 марта 2020г. зарегистрировано: заболевших – 67141, летальных случаев - 4174, выздоровевших - 57455.

За прошедшие сутки в Казахстане 5886 человек выздоровело от коронавирусной инфекции.

20 Августа 2021 08:15 В разрезе регионов: город Нур-Султан - 490, город Алматы - 1015, город Шымкент - 696, Акмолинская область - 260, Актыбинская область - 239, Алматинская область - 354, Восточно-Казахстанская область - 99, Западно-Казахстанская область - 141, Карагандинская область - 1272, Костанайская область - 330, Кызылординская область - 160, Мангистауская область - 210, Павлодарская область - 345, Северо-Казахстанская область - 134, Туркестанская область - 141. Итого выздоровевших в Казахстане - 597850.

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

20 Августа 2021 08:00 За прошедшие сутки в Казахстане выявлено 7348 заболевших с положительным ПЦР на коронавирусную инфекцию. В разрезе регионов: город Нур-Султан - 918, город Алматы - 1555, город Шымкент - 415, Акмолинская область - 287, Актыбинская область - 426, Алматинская область - 400, Атырауская область - 435, Восточно-Казахстанская область - 203, Жамбылская область - 265, Западно-Казахстанская область - 135, Карагандинская область - 954, Костанайская область - 261, Кызылординская область - 233, Мангистауская область - 238, Павлодарская область - 351, Северо-Казахстанская область - 171, Туркестанская область - 101. Всего в стране выявлены 723064 заболевших.

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

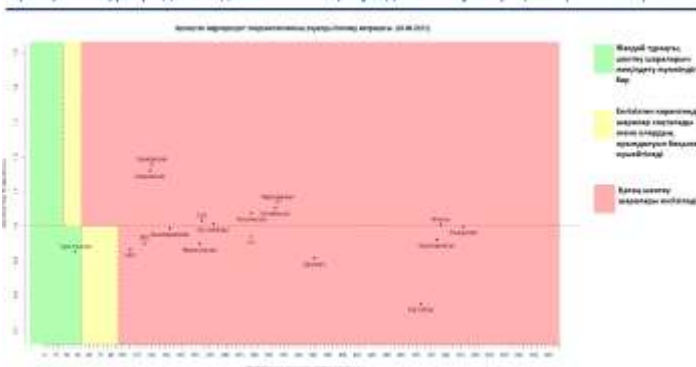
Коронавирус: почти все регионы Казахстана остаются в «красной зоне»

Опубликована матрица оценки эпидемиологической ситуации в регионах Казахстана на 20 августа 2021 года, передает МИА «Казинформ» со ссылкой на Telegram-канал MBK по нераспространению COVID-19.

В «красной» зоне: гг. Нур-Султан, Алматы, Шымкент, Акмолинская, Актыбинская, Алматинская, Атырауская, Восточно-Казахстанская, Жамбылская, Западно-Казахстанская, Карагандинская, Костанайская, Кызылординская, Мангистауская, Павлодарская и Северо-Казахстанская области. В «зеленой» зоне: Туркестанская область. За последние сутки в Казахстане выявили 7348 заболевших коронавирусом, выздоровело 5886 человек.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz](https://www.inform.kz/ru/koronavirus-pochti-vse-regiony-kazahstana-ostayutsya-v-krasnoy-zone) <https://www.inform.kz/ru/koronavirus-pochti-vse-regiony-kazahstana-ostayutsya-v-krasnoy-zone> a3826149

Қазақстан өңірлеріндегі эпидемиологиялық ахуалды бағалау матрицасы (20.08.2021)



<https://hs.kz/wp-content/uploads/2021/08/Матрица-оценки-эпидемиологической-ситуации-в-регионах-Казахстана-на-20.08.2021.pdf>

Заболеемость на 100 000 населения на основе регистрации подтвержденных и вероятных случаев КВИ по регионам за последние 7 дней за 13.08.2021-19.08.2021 г.

№ п/п	Регион	07.08-13.08	08.08-14.08	09.08-15.08	10.08-16.08	11.08-17.08	12.08-18.08	13.08-19.08
1.	г.Нур-Султан	750.2	701.2	659.1	615.2	580.5	535.3	502.9
2.	г.Алматы	531.7	531.6	531.3	532.9	526.3	531.3	533.6
3.	г.Шымкент	410.3	411.3	411.2	402.8	388.4	374.6	369.8
4.	Акмолинская область	262.4	265.3	269.1	272.3	277.2	278.9	280.6
5.	Актюбинская область	382.8	393.3	386.9	395.8	305.0	309.7	310.7
6.	Алматинская область	110.6	111.6	118.3	123.7	130.9	137.9	142.5
7.	Атырауская область	556.3	576.9	595.9	583.7	573.7	570.5	564.1
8.	ВКО	124.9	119.0	121.8	124.6	120.1	119.9	115.9
9.	Жамбылская область	117.4	114.8	113.2	119.4	126.3	135.4	145.0
10.	ЗКО	142.9	144.8	139.3	140.8	137.2	137.8	134.8
11.	Карагандинская область	562.1	565.4	561.5	564.4	557.9	547.0	532.8
12.	Костанайская область	217.8	223.4	229.5	232.1	231.1	230.9	229.1
13.	Кызылординская область	184.5	179.9	175.8	166.1	158.5	164.7	168.4
14.	Мангистауская область	237.0	226.0	217.2	213.1	209.0	206.9	208.3
15.	Павлодарская область	288.2	289.5	291.0	296.8	301.0	312.7	318.3
16.	СКО	206.2	210.9	211.9	212.8	212.6	213.9	213.9
17.	Туркестанская область	48.9	46.7	44.0	43.2	42.4	41.6	41.1
	Республика Казахстан	293.6	291.1	288.9	287.0	283.6	281.4	278.7

<https://hls.kz/wp-content/uploads/2021/08/Данные-по-заболеваемости-13-августа-19-августа-2021-года.pdf>

Информация о проведении вакцинации населения против КВИ на 20.08.2021 г. в разрезе регионов



<https://www.gov.kz/memleket/entities/dsm/press/news/details/244362?lang=ru>

I компонентом 6 276 224 человек провакцинировано в Казахстане на 20 августа 2021 г, II компонентом 4 913 196 человек.



<https://www.gov.kz/memleket/entities/dsm/press/news/details/244363?lang=ru>

РЕГИОНЫ

Родители школьников столицы призывают граждан пройти вакцинацию

Предстоящий учебный год начнется в традиционном офлайн режиме. Учебные заведения столицы готовятся принять учеников 1 сентября, поэтому важно, чтобы все сотрудники школ, а также сами родители детей были вакцинированными, чтобы обезопасить школьников от COVID-19, передает МИА «Казинформ» со ссылкой на официальный сайт акимата Нур-Султана.

Родители школьников столицы выступили за вакцинацию и призвали граждан пройти иммунизацию как можно скорее. «Сейчас для Казахстана очень тяжелое время. В такой тяжелой ситуации в борьбе с инфекцией нам поможет только вакцина. Чтобы мы других не заражали и своих детей берегли, и они смогли спокойно пойти в школу, мы

должны провакцинироваться. Поэтому, уважаемые родители и преподаватели, прошу вас всех пройти вакцинацию», - обратилась к гражданам астанчанка Акнур Мулдашева. Как известно, вакцинация является единственным эффективным оружием в борьбе с пандемией коронавируса. Чем быстрее граждане пройдут иммунизацию, тем скорее прекратится рост распространения COVID-19. Ребенок Али Жяхиной учится в 4 классе музыкальной школы. Прививку родитель получила вместе со всей семьей. Она также выступила за массовую вакцинацию населения. «Я патриот своей страны, активный гражданин и родитель. Получила два компонента вакцины от коронавируса в числе первых. Это очень важно. Уважаемые родители, учителя, друзья, давайте вместе пройдем вакцинацию и победим пандемию, вернемся к прежней жизни», - призвала другая родительница Данекер Касимова. Вакцины против КВИ уже доказали свою эффективность в борьбе с опасным вирусом, о чем свидетельствуют результаты десятков исследований ученых по всему миру. Только вакцинировавшись, можно обезопасить здоровье свое и окружающих.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/roditeli-shkol-nikov-stolicy-prizyvayut-grazhdan-proyti-vakcinaciyu_a3826505](https://www.inform.kz/ru/roditeli-shkol-nikov-stolicy-prizyvayut-grazhdan-proyti-vakcinaciyu_a3826505)

10 нарушений карантина выявлено за сутки в столице

За прошедшие сутки в столице были проверены 46 объектов предпринимательства на нарушение карантина, передает МИА «Казинформ» со ссылкой на пресс-службу ДП г. Нур-Султана.

Мобильными группами в составе представителей Управления санитарно-эпидемиологического контроля, сотрудников акимата, волонтеров и полицейских столицы ежедневно проводятся рейдовые мероприятия по выявлению объектов предпринимательства, нарушающих карантинный режим. Так, за прошлую ночь выявлено 10 нарушений карантина. Несмотря на ряд предупреждающих мер, указанных в постановлении главного санитарного врача об ужесточении карантина в столице, жители и гости города продолжают посещать увеселительные заведения, проводя досуг в компании друзей, не думая о последствиях и игнорируя санитарные требования. В ходе проверки по улице Иманова было выявлено празднование дня рождения. Как выяснилось, близкие и друзья собрались за одним столом отмечая 1 год малыша. Собранный материал в отношении владельца заведения направлен в уполномоченный орган для привлечения к административной ответственности по ст. 425 КРКобАП. Департамент полиции г. Нур-Султана предупреждает, что нарушители будут привлечены к ответственности согласно действующему законодательству. Помните, не думая о последствиях и игнорируя санитарные требования, вы можете подвергнуть опасности не только свою жизнь, но и здоровье близких.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/10-narusheniy-karantina-vyyavleno-za-sutki-v-stolice_a3826418](https://www.inform.kz/ru/10-narusheniy-karantina-vyyavleno-za-sutki-v-stolice_a3826418)

Подозреваемого в подделке паспортов вакцинации задержали в Нур-Султане

Факт подделки и реализации паспортов вакцинации пресекли стражи порядка столицы, передает МИА «Казинформ» со ссылкой на ДП полиции Нур-Султана.

В поле зрения полицейских попал молодой человек, обещавший изготовить документ любого вида. Он предлагал жителям столицы паспорт вакцинации в течении 20 дней, пообещав, что никаких проблем со сроком не будет. При этом заказчики должны были заплатить деньги заранее. По сообщению полиции, мужчину задержали во время получения денег в размере 50 тысяч тенге рядом с местом его работы. Со слов 28-летнего подозреваемого, таким образом он решил подзаработать, учитывая актуальность паспортов вакцинации. По данному факту возбуждено уголовное дело. Устанавливается количество обманутых граждан и лиц, обратившихся к нему для получения поддельных паспортов вакцинации. Департамент полиции г. Нур-Султана предупреждает граждан, что за любые противоправные действия предусмотрена ответственность.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/podozrevaemogo-v-poddelke-pasportov-vakcinacii-zaderzhali-v-nur-sultane_a3826269](https://www.inform.kz/ru/podozrevaemogo-v-poddelke-pasportov-vakcinacii-zaderzhali-v-nur-sultane_a3826269)

Почти 200 алматинцев оштрафованы за нарушение домашнего карантина

196 жителей города Алматы, нарушивших 14-дневный домашний карантин, оштрафованы, из них трое жителей залатили штрафы дважды, передает корреспондент МИА «Казинформ».

«Ashuq - еще 196 жителей города Алматы, нарушивших 14-дневный домашний карантин, привлечены к административной ответственности и оплатили штраф (30 МРП), из них трое жителей оплатили дважды», - сообщили в Департаменте санитарно-эпидемиологического контроля Алматы. Ashuq» не допустил указанных жителей на объекты предпринимательства в связи с «красным» статусом (положительным ПЦР-тестом) по результатам сканирования QR-кода. С полным списком нарушителей можно ознакомиться здесь.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/pochti-200-almatincev-oshtrafovery-za-naruszenie-domashnego-karantina_a3826387](https://www.inform.kz/ru/pochti-200-almatincev-oshtrafovery-za-naruszenie-domashnego-karantina_a3826387)

Компьютерный клуб нарушил карантин в Шымкенте

Компьютерный клуб нарушил карантин в Шымкенте, передает МИА «Казинформ» со ссылкой на Polisia.kz.

Сотрудники полиции в ходе рейда, проводимого совместно с мобильной группой по контролю за соблюдением эпидемиологического режима, выявили расположенный на территории Абайского района компьютерный клуб, который работал, нарушив карантинные ограничения. Объект принимал посетителей около 23 часов, то есть после ограниченного главным санитаром города времени, также не был зарегистрирован в программе «Ashuq». Стражами порядка были собраны материалы в отношении администрации данной игротки и направлены в департамент санитарно-эпидемиологического контроля для принятия административных мер по статье 425 Кодекса РК об административных правонарушениях «Нарушение требований законодательства в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения, а также гигиенических нормативов».

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/komp-yuternyy-klub-narushil-karantin-v-shymkente_a3826098](https://www.inform.kz/ru/komp-yuternyy-klub-narushil-karantin-v-shymkente_a3826098)

2 668 человек привились от COVID-19 за сутки в Атырауской области

В Атырауской области, где продолжается массовая вакцинация населения от COVID-19, 2 668 человек привились от коронавируса за сутки, передает корреспондент МИА «Казинформ».

Как сообщила пресс-служба областного управления здравоохранения, за сутки I компонент вакцин от коронавирусной инфекции получили 2 668 местных жителей. Среди привившихся: 36 медиков, 150 педагогов, 150 студентов, 4 сотрудника закрытых учреждений, 4 сотрудника правоохранительных органов, 49 госслужащих, 197 человек с хроническими заболеваниями, 2 076 местных жителей. Всего в период с 1 февраля I компонентом вакцин от коронавирусной инфекции вакцинирован 173 291 человек. II компонентом вакцин привиты 125 520 местных жителей. В регионе действует колл-центр по вакцинации населения. Получить информацию о наличии вакцин в поликлиниках можно по номеру: 98-02-92. Как ранее сообщалось, жители отдаленных районов прибыли поездом на вакцинацию в Атырау.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/2-668-chelovek-privilis-ot-covid-19-za-sutki-v-atyrauskoy-oblasti_a3826586](https://www.inform.kz/ru/2-668-chelovek-privilis-ot-covid-19-za-sutki-v-atyrauskoy-oblasti_a3826586)

98 пациентов с COVID-19 находятся в тяжелом состоянии в Атырауской области

98 пациентов с COVID-19 находятся в тяжелом состоянии в инфекционных стационарах Атырауской области, 10 человек в отделениях реанимации подключены к аппаратам ИВЛ, передает корреспондент МИА «Казинформ».

Как сообщает пресс-служба управления здравоохранения Атырауской области, на сегодняшний день в инфекционных стационарах региона лечение получают 1 776 человек. Загруженность составляет 58,9% (на 3012 койко-мест). В отделениях реанимации лежат 98 пациентов, 10 из них подключены к аппаратам ИВЛ. Загруженность составляет 85,9% (на 114 мест). За сутки в области от коронавирусной инфекции скончались девять человек.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/98-pacientov-s-covid-19-nahodyatsya-v-tyazhelom-sostoyanii-v-atyrauskoy-oblasti_a3826547](https://www.inform.kz/ru/98-pacientov-s-covid-19-nahodyatsya-v-tyazhelom-sostoyanii-v-atyrauskoy-oblasti_a3826547)

Число беременных женщин с коронавирусом растет в Костанайской области

Об эпидемиологической ситуации в Костанайской области рассказала в ходе брифинга в региональной службе коммуникаций заместитель руководителя управления здравоохранения Анжела Бексултанова, передает корреспондент МИА «Казинформ».

По информации замруководителя профильного ведомства, в Костанайской области развернуто 2335 инфекционных и карантинных коек, из них 2035 - инфекционные койки. «В настоящее время заняты 1028 коек, загруженность 51%. Также развернуто 325 карантинных коек, находятся 62 пациента или 19%. Вместе с тем, развернуто 173 реанимационные койки и в них находятся 82 человек, 47 - в тяжелом состоянии», - сообщила Бексултанова. — С 1 января в регионе заболело 342 ребенка. 153 пролечены амбулаторно, остальные через стационары. По беременным - у нас идет увеличение. На вчерашний день зарегистрировано уже 164 беременных, заболевших КВИ». На сегодня в область всего доставлено 346 655 доз первого компонента и 285 385 доз второго компонента вакцины от коронавирусной инфекции. «Вакцинировано первым компонентом 282 867 человек или 56%, вторым компонентом 221 778 человек или 43,9%. В проведении вакцинации задействовано 426 медицинских работников, прошедших соответствующее обучение», - добавила заместитель руководителя управления здравоохранения. В управлении озвучили данные и по вакцинированным, которые все же заболели КВИ. В настоящее время среди вакцинированных заболели 1208 человек. Это от числа заболевших - 4,7%, от числа привитых - 0,43%.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/chislo-beremennyh-zhenschin-s-koronavirusom-rastet-v-kostanayskoy-oblasti_a3826431](https://www.inform.kz/ru/chislo-beremennyh-zhenschin-s-koronavirusom-rastet-v-kostanayskoy-oblasti_a3826431)

Очередной антирекорд по числу заболевших КВИ за сутки зарегистрировали в СКО

Очередной антирекорд по числу инфицированных коронавирусом за сутки зарегистрировали в Северо-Казахстанской области, передает корреспондент МИА «Казинформ».

На брифинге заместитель руководителя санитарно-эпидемиологического контроля Арман Кушбасов сообщил, что за минувшие сутки в области выявили 171 инфицированного. В том числе 145 - с симптомами заболевания и 26 - бессимптомных носителей. Наибольшее число новых случаев коронавируса в Петропавловске – 60, в Кызылжарском, Айыртауском и Мамлютском районах – 27, 18 и 10, соответственно. «За последние две недели в области зарегистрировано 2 267 случаев коронавируса. В сравнении с аналогичным периодом, отмечается рост заболеваемости на 12%. Мы уже больше месяца, согласно матрице оценки ситуации, находимся в «красной» зоне. При этом недельный показатель заболеваемости соответствует «темно-красной» зоне. Если показатель занятости коечного фонда превысит 70%, мы будем вынуждены ввести полный локдаун всех сфер деятельности», - сказал А.Кушбасов. Он отметил снижение темпов вакцинации против коронавируса. Сейчас в среднем в сутки прививаются 800-900 человек, хотя месяц назад это число достигало 3-4 тысяч. На 20 августа, первый компонент вакцины получили 217 332 человек, или 69,9% от плана. Полный курс вакцинации прошли 182 591 человек, или 58,7%. «Продолжается работа по выявлению нарушений ограничительных мер. С начала августа мониторинговые группы провели 185 рейдов. К ответственности привлечены 43 лица на общую сумму в 2,5 млн тенге. За этот же период к ответственности привлекли 14 человек, имеющих «красный» и «желтый» статусы. Они пытались пройти на объекты, внедрившие «Ashuq», - сообщил А. Кушбасов.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/ocherednoy-antirekord-po-chislu-zabolevshih-kvi-za-sutki-zaregistrirovali-v-sko_a3826284](https://www.inform.kz/ru/ocherednoy-antirekord-po-chislu-zabolevshih-kvi-za-sutki-zaregistrirovali-v-sko_a3826284)

Главного специалиста санэпидконтроля задержали в Туркестанской области

Главного специалиста отдела санитарно-эпидемиологического контроля задержали в Туркестанской области, передает МИА «Казинформ» со ссылкой на Telegram-канал Агентства РК по противодействию коррупции.

Антикоррупционной службой Туркестанской области проводится досудебное расследование в отношении главного специалиста отдела санитарно-эпидемиологического контроля РГУ «Кентауское городское управление санитарно-эпидемиологического контроля» областного департамента Комитета санитарно-эпидемиологического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан. По данным агентства, указанное должностное лицо, несмотря на принимаемые государством меры по сдерживанию распространения коронавирусной инфекции COVID-19, систематически получал от предпринимателей взятки в сумме от 100 тысяч до 120 тысяч тенге за выдачу положительного санитарно-эпидемиологического заключения для ввода приложения «Ашық». Подозреваемый задержан в соответствии со ст.128 УПК РК и водворен в ИВС УП г. Туркестан. Окончательный вердикт в отношении подозреваемого с определением степени его вины будет вынесен судом.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/glavnogo-specialista-sanepidkontrolya-zaderzhali-v-turkestanskoy-oblasti_a3826192](https://www.inform.kz/ru/glavnogo-specialista-sanepidkontrolya-zaderzhali-v-turkestanskoy-oblasti_a3826192)

ЗАРУБЕЖЬЕ

ВОЗ: в Западной Африке зафиксирован исторический максимум смертей от COVID-19

Глава африканского представительства Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) Матшидисо Мозти заявила, что за последние четыре недели в странах Западной Африки зафиксировано наибольшее число умерших из-за коронавируса, сообщает ТАСС.

По её словам, рост составил 193% по сравнению с предыдущими четырьмя неделями, количество летальных случаев увеличилось с 348 до 1 018.

Она добавила, что ситуация в регионе осложняется тем, что в Кот-д'Ивуаре и Гвинее выявлены больные с лихорадкой Эбола и лихорадкой Марбург, соответственно, а в ряде государств растёт число больных холерой.

«Борьба с одновременными вспышками различных болезней требует особых усилий от всей системы здравоохранения», - подчеркнула представитель ВОЗ.

Ранее ВОЗ [объявила](#) о создании новой рабочей группы с консультативными функциями, которая займётся изучением происхождения новых вирусов, в том числе SARS-CoV-2.

https://insn.fm/in-the-world/voz-v-zapadnoi-afrike-zafiksirovan-istoricheskii-maksimum-smertei-ot-covid-19?utm_source=smi2

Мурашко заявил об участившихся случаях COVID-19 среди детей

Из-за того, что COVID-19 стал агрессивнее, дети на сегодняшний день стали инфицироваться чаще, заявил глава Минздрава России Михаил Мурашко.

«Дети действительно стали заболевать чаще сегодня из-за агрессивности возбудителя. Мы, взрослые, должны сделать всё то, что необходимо, чтобы защитить детей», — приводит ТАСС слова министра.

https://russian.rt.com/russia/news/897862-murashko-koronavirus-deti?utm_source=smi2

В Азербайджане полицейские будут проверять ковид-паспорта у граждан

В Азербайджане с 1 сентября будут введены новые ограничения в связи с коронавирусом. Об этом на брифинге Оперативного штаба при Кабинете министров 20 августа сказал помощник президента АР Шахмар Мовсумов, сообщает собственный корреспондент МИА «Казинформ».

По его словам, с сентября в Азербайджане будет действовать ряд ограничений, при этом карантинный режим в стране не ужесточается. «Общество беспокоит рост числа заразившихся коронавирусом. Пока необходимости в локдауне и жестких ограничениях нет. Польза вакцинации очевидна, она доказана научными исследованиями. Необходимо продолжать этот процесс. Если ситуация не улучшится, в следующий раз будем говорить об ужесточении», - сказал он. Ш. Мовсумов также отметил, что основная цель прекращения работы общественного транспорта по выходным – снизить активность граждан, их контакты друг с другом. «Пока вопрос возобновления работы общественного транспорта по выходным не обсуждается. В середине сентября, перед открытием школ и университетов, его можно будет вновь обсудить, но об этом пока рано говорить», - заявил Ш. Мовсумов. В ходе брифинга глава пресс-службы МВД Азербайджана Эльшад Гаджиев сообщил, что с 1 сентября сотрудники полиции будут проверять у граждан ковид-паспорта по QR-кодам либо по данным удостоверения личности, а также в целом соблюдение требований карантина в коммерческих объектах и в форме, и в штатском. «Физические лица без COVID-паспорта в крупных торговых центрах и учебных заведениях будут оштрафованы на сумму от 200 до 400 манатов (117-235 долларов), должностные лица - на сумму от 4 до 5 тысяч манатов (2352-2941 долларов)», - сказал на брифинге представитель МВД. В Оперштабе также напомнили, что с 1 сентября ковид-паспорта будут нужны студентам вузов, постояльцам отелей, посетителям крупных торговых развлекательных центров, а также клиентам заведений общественного питания.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/v-azerbaydzhanе-policeyskie-budut-proveryat-kovid-pasporta-u-grazhdan_a3826396](https://www.inform.kz/ru/v-azerbaydzhanе-policeyskie-budut-proveryat-kovid-pasporta-u-grazhdan_a3826396)

Covid-19 в Грузии: 4 743 человека заразились, 59 умерли, 3 393 выздоровели

Статистика по коронавирусу в Грузии

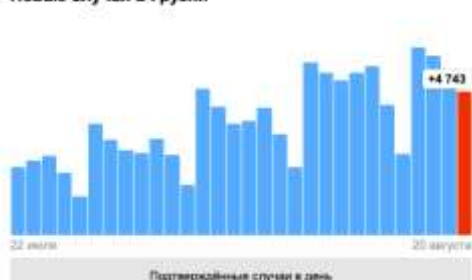
В Грузии за минувшие сутки выявили 4 743 новых случаев (10,22% от количества тестов) заражения коронавирусом. 59 пациентов скончались, 3 393 человека вылечились, сообщает сайт StopCov.ge.

Общее число инфицированных составляет 506 040, 440 370 человек вылечились, 6 649 человек скончались. 41 гражданин Грузии был переведен на лечение из-за границы.

За последние 24 часа проведено 46 389 тестов — 29 181 на антигены и 17 208 PCR.

По данным Национального центра по контролю заболеваний на 20 августа, всего в Грузии проведено 907 665 прививок, полностью вакцинированы 266 962 человека.

Новые случаи в Грузии



На данном этапе в Грузии 58 995 активных случаев инфицирования коронавирусом. В больницах лечатся 7 238 человек, в клинических гостиницах находятся 3 458 человек, на дому лечатся 48 299 человек. В карантинном пространстве 77 человек, на самоизоляции находятся 51 933 человека.

Подробнее: https://easaily.com/ru/news/2021/08/20/covid-19-v-gruzii-4-743-cheloveka-zarazilis-59-umerli-3-393-vyzdoroveli?utm_source=smi2aggr&utm_term=d641d974-b8eb-4782-a8d8-a8d8

[de284cab39a9&utm_content=84683&utm_medium=pch](https://easaily.com/ru/news/2021/08/20/covid-19-v-gruzii-4-743-cheloveka-zarazilis-59-umerli-3-393-vyzdoroveli?utm_source=smi2aggr&utm_term=d641d974-b8eb-4782-a8d8-a8d8)https://easaily.com/ru/news/2021/08/20/covid-19-v-gruzii-4-743-cheloveka-zarazilis-59-umerli-3-393-vyzdoroveli?utm_source=smi2aggr&utm_term=d641d974-b8eb-4782-a8d8-a8d8
[de284cab39a9&utm_content=84683&utm_medium=pc](https://easaily.com/ru/news/2021/08/20/covid-19-v-gruzii-4-743-cheloveka-zarazilis-59-umerli-3-393-vyzdoroveli?utm_source=smi2aggr&utm_term=d641d974-b8eb-4782-a8d8-a8d8)

В Грузии первый полевой госпиталь начал принимать пациентов с коронавирусом

- Полевой госпиталь в районе Дигоми на окраине Тбилиси начал принимать пациентов с коронавирусом. Об этом сегодня сообщила журналистам замглавы Минздрава Грузии Тамар Габуния, передает МИА «Казинформ» со ссылкой на «Новости-Грузия».

«Вчера вечером возникла необходимость и начато было оперирование полевым госпиталем. Там размещены девять пациентов, их состояние среднетяжелое, и с сегодняшнего дня госпиталь уже начнет функционировать с полной нагрузкой», — сказала Габуния. Она подчеркнула, что полевой госпиталь предназначен для временного размещения пациентов. По ее словам, через 2-3 дня после поступления их должны будут перевести в ковид-гостиницу или в больницу. «Для нас главное — это своевременная стабилизация пациентов, а затем их переадресация, исходя из тяжести. Думаю, что пациенты не должны оставаться в полевом госпитале более 2-3 дней», — сказала Габуния. В целом полевой госпиталь в Дигоми рассчитан на 500 человек. Он снабжен аппаратами искусственной вентиляции легких и кислородными цистернами. По информации главы Минздрава Екатерины Тикарадзе, на обустройство центра потратили 150 тысяч лари. Ранее в ведомстве также сообщали, что полевой госпиталь будет принимать только среднетяжелых и менее тяжелых пациентов. При этом Тикарадзе заверила, что медперсонал, который работает здесь, прошел специальную подготовку и компетентен. Еще один полевой госпиталь обустроен в районе Самгори, однако его задействование пока не планируется. Аналогичные пункты в ближайшее время могут появиться в Абхазии и Имеретии. Грузия переживает четвертую волну распространения коронавируса. Среднесуточные показатели бьют все рекорды по распространению и смертности за весь период эпидемии. Отделения для пациентов с коронавирусом в больницах страны переполнены. В целом в стране сейчас более 59 тысяч активных случаев инфицирования. Из них 48,3 тысячи пациентов проходят лечение на дому, их консультируют семейные врачи. Что касается стационаров, свободными остаются 412 из 7 650 коек, отведенных в больницах Грузии для пациентов с коронавирусом.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz](https://www.inform.kz/ru/v-gruzii-pervyy-polevoy-gospital-nachal-prinimat-pacientov-s-koronavirusom_a3826423) https://www.inform.kz/ru/v-gruzii-pervyy-polevoy-gospital-nachal-prinimat-pacientov-s-koronavirusom_a3826423

В Австрии выявили первый случай заражения штаммом коронавируса «лямбда»

Первый случай заражения штаммом коронавируса «лямбда», впервые выявленном в Перу, зафиксировали в Австрии. Об этом [сообщает](#) телеканал ORF со ссылкой на местные власти.

По данным телеканала, штамм был выявлен у гражданина Перу. Симптомы заболевания проявились еще во время поездки. Мужчина уже выздоровел. Новых случаев заражений штаммом «лямбда» в Австрии на данный момент не выявлено. Месяц назад первый вариант «лямбды» был зафиксирован в соседней с Австрией Чехии.

Лямбда-вариант коронавируса был впервые выявлен в Перу в конце прошлого лета, также он был обнаружен в Чили, Эквадоре и Аргентине. По мнению экспертов, у этого варианта коронавируса есть множественные мутации в белке шипа, которые могут влиять на его заразность.

В конце июля японские ученые выявили у лямбда-варианта коронавируса способность обходить иммунитет человека. В том же месяце Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) внесла лямбда-штамм коронавируса в группу представляющих интерес.

https://www.vedomosti.ru/society/news/2021/08/20/882914-v-avstrii-vivili-pervii-sluchai-zarazheniya-shtammom-koronavirusa-lyambda?utm_source=smi2&utm_medium=partner

В Швеции оппозиция предложила вакцинировать детей от COVID-19

СТОКГОЛЬМ, 20 августа 2021, 10:13 — REGNUM В Швеции детям в возрасте от 12 до 15 лет также следует предлагать пройти процедуру иммунизации от COVID-19. В стране также необходимо повысить уровень вакцинации, в том числе за счет мер по охвату до сих пор не привитых совершеннолетних граждан. Об этом 19 августа в своей коллективной статье в газете Dagens Nyheter написали лидер «Умеренных» **Ульф Кристерссон**, представитель партии по вопросам политики и экономики **Элизабет Свантессон** и представитель партии по вопросам социальной политики **Камилла Вальтерссон Грёнвалль**.

«Государство, конечно, должно быть хорошо подготовлено к любым вспышкам коронавирусной инфекции, но в обозримом будущем нецелесообразно сохранять обширные ограничения в повседневной жизни с оглядкой на то, что кто-то по разным причинам не хочет вакцинироваться», — говорится в статье.

Представители оппозиции также считают, что во время переходного периода в Швеции на какое-то время следует ввести систему сертификатов вакцинации, действующую внутри страны, чтобы те, кто уже полностью привился от COVID-19, могли в большей степени вернуться к нормальной жизни и помочь отраслям, которые пережили особенно тяжелые времена в пандемия, например, ресторанному бизнесу.

<https://regnum.ru/news/polit/3349139.html>

Черногория вернула коронавирусные ограничения для туристов

Москва. 20 августа. INTERFAX.RU - Черногория ужесточила правила въезда в страну, теперь прибывающим необходимо иметь либо сертификат вакцинации от коронавируса, либо ПЦР-тест или экспресс-тест на антиген, либо справку о перенесенном заболевании.

"Гражданам Черногории и иностранцам разрешается въезд, только если у них есть один из четырех документов: сертификат вакцинации от коронавируса (одной или двумя дозами препарата), справка с отрицательным результатом ПЦР-теста, сделанного не ранее чем за 72 часа до въезда, экспресс-тест на антиген, сделанный не ранее чем за 48 часов или справка о перенесенном коронавирусе в период не позднее чем за 14 дней до поездки, и не ранее чем за 180 дней до нее", - сообщается на официальной странице правительства Черногории в твиттере.

Также отмечается, что эти условия не касаются граждан, приезжающих из Сербии, Хорватии, Боснии и Герцеговины, Албании, Косово и Северной Македонии.

"Театры, музеи, галереи можно посетить при предъявлении одного из четырех медицинских документов", - сообщает правительство.

Предполагается, что меры будут действовать до 10 сентября. До 20 августа российским туристам не нужно было сдавать ПЦР и другие тесты перед поездкой или предъявлять сертификат вакцинации.

В настоящее время в Черногорию из РФ выполняются только грузопассажирские рейсы, регулярного авиасообщения нет. Добраться можно со стыковками через другие страны, с которыми у РФ возобновлено авиасообщение, например, через Турцию или Сербию.

В конце марта правительство Черногории сообщило, что обсуждает план по снятию ограничений и возобновлению иностранного туризма летом 2021 года. В апреле Черногория отменила все ограничения на посещение страны для граждан России, Белоруссии, Украины и Северной Македонии. До того момента иностранцам при въезде в страну нужно было предъявить один из трех документов: справку с отрицательным результатом ПЦР-теста на коронавирус, сделанным не ранее чем за 72 часа до пересечения границы, справку с положительным результатом анализа на антитела IgG или сертификат о полном курсе вакцинации от коронавируса, в том числе российской вакциной "Спутник V".

<https://www.interfax.ru/world/785541>

В Британии за сутки выявили более 36 тысяч случаев коронавируса

В Великобритании за сутки коронавирусную инфекцию выявили у 36 572 человек, общее число пациентов с COVID-19 в стране достигло 6 392 160.

Об этом свидетельствуют данные британского правительства.

За прошедшие 24 часа в стране от COVID-19 умерли 113 человек, в результате чего общее число жертв коронавирусной инфекции в Великобритании достигло 131 373.

https://russian.rt.com/world/news/897589-britaniya-koronavirus-statistika?utm_source=smi2

В Турции ужесточат ограничения из-за COVID-19

Турецкие власти планируют сделать обязательным предоставление негативного результата ПЦР-теста для доступа невакцинированных граждан в кинотеатры и рестораны, заявил в четверг президент Турции Реджеп Тайип Эрдоган, передает РИА Новости.

"Мы будем требовать регулярно делать ПЦР-тесты непривитых от коронавируса студентов и сотрудников университетов. Также мы сделаем обязательными ПЦР-тесты для перелетов и междугородних перевозок, а также для входа в такие места как кинотеатры и рестораны", - цитирует заявление Эрдогана газета Hurriyet.

По словам президента, с началом учебного года 6 сентября непривитым сотрудникам школ нужно будет сдавать ПЦР-тест как минимум дважды в неделю.

По данным минздрава Турции, с начала пандемии в стране зафиксированы более 5,7 миллионов заболеваний коронавирусом, скончались более 51 тысячи пациентов. Первую дозу вакцины от коронавируса получили более 45 миллионов граждан.

https://forbes.kz/news/2021/08/20/newsid_257037

Израиль разрешил прививать людей старше 40 лет тремя дозами COVID-вакцины

Москва. 20 августа. INTERFAX.RU - Власти Израиля впервые в мире одобрили третью дозу вакцин от коронавируса COVID-19 для людей в возрасте от 40 до 50 лет, сообщает в пятницу агентство Associated Press (AP).

Ранее в августе израильские власти также разрешили прививать третьей дозой вакцин жителей в возрасте 50-60 лет.

Премьер-министр Израиля Нафтали Беннетт, которому 49 лет, в пятницу получил третью дозу вакцины от COVID-19.

"Если мы займемся этим и получим третью дозу вакцин, мы сможем остановить (введение - ИФ) четвертого локдауна", - привел издание The Jerusalem Post слова премьера перед вакцинацией.

По данным Associated Press, в Израиле с населением около 9,3 млн человек две дозы вакцины получили более 5,4 млн жителей, а три - 1,3 млн.

Кроме Израиля решение предоставить некоторым категориям граждан возможность сделать третью дозу вакцины приняли Германия и США.

Всего за весь период пандемии в Израиле было зарегистрировано более 970 тысяч случаев заражения коронавирусом и около 6,7 тыс. смертей от заболевания.

<https://www.interfax.ru/world/785524>

Посол Египта в РФ утверждает, что уровень заболеваемости коронавирусом в Хургаде и Шарм-эль-Шейхе практически нулевой

Посол Египта в России Ихаб Талаат Наср утверждает, что уровень заболеваемости коронавирусом на двух популярных курортах – в Хургаде и Шарм-эль-Шейхе – практически нулевой. При этом власти принимают необходимые меры для защиты туристов.

Россиянам для посещения Египта необходим сертификат о полной вакцинации, либо ПЦР-тест, сделанный не позднее, чем за 72 часа. С 9-го августа Россия возобновила регулярные рейсы из Москвы в Хургаду и Шарм-эль-Шейх после 6-летнего перерыва. С 27-го августа количество рейсов будет увеличено до 15-ти в неделю.

https://echo.msk.ru/news/2890316-echo.html?utm_source=smi2

В Индонезию доставят 7,5 млн доз вакцины против коронавируса

«Вакцина AstraZeneca получила помощь от Нидерландов в размере 450 тысяч доз, а также вакцины от компании Pfizer в размере 1,5 млн доз», — заявили в индонезийской компании Bio Farma.

Индонезия также получит вакцину против коронавируса от компаний Sinovac и AstraZeneca. Компания Sinovac отправит в Индонезию пять млн доз, а компания AstraZeneca — 567 тысяч доз.

С начала августа 2021 года Индонезия получила 22 792 480 доз вакцины против коронавируса.

Министр иностранных дел Индонезии **Ретно Марсуди** ранее заявила о поставке 450 000 доз вакцины AstraZeneca. Поставка вакцины является частью сотрудничества Индонезии и Нидерландов по отправке трех миллионов доз вакцины.

Как сообщало **ИА REGNUM**, президент Индонезии заявил, что ключом к экономическому росту является сокращение случаев заражения коронавирусом.

<https://regnum.ru/news/polit/3349523.html>

В Южной Корее задумались об одобрении вакцины «Ковивак»

Южнокорейское Агентство по безопасности продуктов питания и лекарственных средств приступило к предварительному рассмотрению данных о безопасности и эффективности российской вакцины от коронавируса «Ковивак».

По его данным, заявка поступила в агентство 20 августа, передает **ТАСС**.

Тем временем полный цикл вакцинации от коронавируса в России прошли более 21 млн человек, из них примерно 20 млн россиян вакцинировались «Спутником V», около 1 млн – «Эпиваккорона», порядка 300 тыс – «Ковивак».

https://vz.ru/news/2021/8/20/1114700.html?utm_source=smi2

Начато расследование негативного эффекта вакцины Moderna

Власти США начали проверку данных о повышенном риске миокардита при прививке Moderna

Управление по санитарному надзору за качеством пищевых продуктов и медикаментов (FDA) и Центры по контролю и профилактике заболеваний США (CDC) изучают сообщения о том, что вакцинация препаратом компании Moderna может быть связана с более высоким риском миокардита у молодых людей, чем считалось ранее. Об это сообщает газета The Washington Post со ссылкой на представителей двух агентств.

Когда закончится эпидемия коронавируса, как защитить себя и от чего умирают пациенты

Ученые весь год искали защиту от коронавируса. Смогут ли они победить его?

В июне медицинский регулятор FDA выпустил предупреждение о повышенном риске миокардита — воспаления сердечной мышцы — у подростков и молодых людей при прививке препаратами Pfizer и Moderna. Поводом для текущего расследования стали предоставленные канадскими властями данные о том, что получение вакцины Moderna сопряжено с еще большим риском, в особенности для людей младше 30 лет. Риск для тех, кто привился этим препаратом, может быть до 2,5 раза выше, чем для тех, кто привился **Pfizer**, сообщает газета со ссылкой на источники. В компании Moderna комментировать ситуацию отказались.

Собеседники издания предупреждают, что делать какие-либо выводы рано, в настоящее время аналогичные данные по населению США лишь начинают собираться. Кроме того, эксперты CDC подчеркивают, что риск воспаления сердца при COVID-19 гораздо выше, чем при получении вакцин от инфекции.

<https://lenta.ru/news/2021/08/20/moderna/>

В США изъяли тысячи поддельных китайских сертификатов о вакцинации

Сотрудники погранично-таможенной службы США в Анкоридже (штат Аляска) изъяли более 3 тысяч поддельных сертификатов о вакцинации, присланных из Китая, передает **Tengrinews.kz** со ссылкой на **Reuters**.

В заявлении ведомства говорится, что у документов наблюдалось низкое качество печати, однако по дизайну они похожи на подлинные сертификаты Центров по контролю и профилактике заболеваний США (CDC). Всего таможенники выявили до 150 посылок с нелегальным грузом. Отправителем во всех случаях был один и тот же человек в Китае.

"Изъятие этих поддельных сертификатов о вакцинации важно для безопасности американской общественности. Забота о благополучии наших соотечественников на Аляске - одна из многочисленных и разнообразных обязанностей, которые СВР с гордостью берет на себя", - заявил директор регионального порта Анкориджа Ланс Робинсон.

По словам помощника директора местного порта в Анкоридже Кимберли Фернандеса, изъятые поддельные сертификаты о вакцинации направлялись в другие пункты назначения Соединенных Штатов, помимо Аляски.

Международный аэропорт Анкориджа имени Теда Стивенса, где находится международный центр компании FedEx Corp., занимает четвертое место в мире по объему обрабатываемых грузов.

Ранее сообщалось, что фармацевту из США [грозит 120 лет тюрьмы](#) за продажу более ста свидетельств о вакцинации от COVID-19.

<https://tengrinews.kz/usa/ssha-izyyali-tyisyachi-poddelnyih-kitayskih-sertifikatov-446321/>

Япония третий день подряд ставит антирекорды по коронавирусу

За сутки в стране скончались 34 пациента

Как передает в пятницу канал [NHK](#), за прошедшие сутки в Японии выявили 25876 случаев заражения коронавирусом.

Это очередной антирекорд. Предыдущий зафиксировали в четверг - 25156 заболевших. До этого - в среду (23917 случаев).

Лидером по приросту остается Токио (5405). За сутки в стране скончались 34 пациента.

Всего с начала пандемии в Японии заболели уже 1,2 миллиона человек.

Ранее премьер-министр Японии Ёсихидэ Суга назвал ситуацию с COVID-19 в стране кризисной.

https://www.tvc.ru/news/showid/218550?utm_source=smi2

В Сиднее на месяц продлили карантин на фоне роста числа заболевших COVID-19

Комендантский час будет действовать с 21:00 до 05:00

СИДНЕЙ, 20 августа. /ТАСС/. Власти австралийского штата Новый Южный Уэльс, административным центром которого является Сидней, выявили в минувшие сутки 644 случая заражения коронавирусом и четыре смерти, связанные с COVID-19. Как сообщила в пятницу глава правительства региона Глэдис Береджиклян, из-за продолжающегося роста числа инфицированных санитарные ограничения на территории штата будут ужесточены.

"Мы продлеваем карантин еще на месяц и вводим дополнительные меры в ряде районов, вызывающих наибольшую озабоченность [из-за роста числа заразившихся коронавирусом]", - сказала Береджиклян, отметив, что данные решения являются "крайней мерой" и они будут действовать, пока власти не зафиксируют "эффект от масштабной вакцинации, проведенной в регионе в последние недели".

В числе новых ограничений, вступающих в силу с понедельника, 23 августа, требование носить маску за пределами дома и комендантский час, который будет действовать с 21:00 до 05:00 (14:00-22:00 мск) в 12 районах мегаполиса, где зафиксировано наибольшее число заразившихся.

По данным регионального министерства здравоохранения, общее число заболевших с 16 июня, когда в штате была зафиксирована вспышка, выросло до более чем 8,5 тыс., умерли 65 инфицированных. Госпитализированы 470 заразившихся, 80 из них помещены в палаты интенсивной терапии.

Карантин в столице Австралии

Власти Австралийской столичной территории выявили 12 новых случаев заражения коронавирусом, после чего общее число активных случаев в Канберре достигло 95. В регионе объявлен трехнедельный карантин, действие которого должно завершиться 2 сентября, если властям удастся остановить распространение вируса.

Ситуация в Мельбурне

Сотрудники департамента здравоохранения штата Виктория с 5 августа 2021 года фиксируют стабильный рост числа заразившихся в административном центре региона - городе Мельбурн. В минувшие сутки здесь зарегистрировали 55 новых случаев инфицирования, после чего общее число заразившихся выросло до 349. В Мельбурне объявлен карантин, действует комендантский час.

Статистика по стране

В регионах Австралии, за исключением штатов Новый Южный Уэльс и Виктория, а также Австралийской столичной территории, эпидемическая ситуация остается благополучной. Общее число инфицированных коронавирусом в стране превысило 43 тыс. Умерли от осложнений, вызванных вирусом, 975 человек, более 31 тыс. заболевших выздоровели.

В конце февраля в стране началась вакцинация, при которой используются препараты британско-шведской компании AstraZeneca и американской Pfizer. 15,6 млн человек (более 60% населения) получили одну дозу препарата, полностью вакцинированы 5,5 млн австралийцев (22%). Власти прогнозируют, что к началу ноября не менее 70% взрослого населения Австралии будут полностью вакцинированы против коронавируса.

https://tass.ru/obschestvo/12175913?utm_source=smi2.ru&utm_medium=referral&utm_campaign=gift

Власти Новой Зеландии на пять дней продлили карантин, введенный из-за вспышки коронавируса

По данным Минздрава страны, с 17 августа выявили 31 случай инфицирования в Окленде и Веллингтоне

СИДНЕЙ, 20 августа. /ТАСС/. Правительство Новой Зеландии объявило о продлении карантина, введенного в стране 17 августа на фоне вспышки коронавируса, по меньшей мере, на пять дней. Об этом в пятницу сообщила глава новозеландского правительства Джасинда Ардерн.

По словам Ардерн, Новая Зеландия останется на четвертом, максимальном уровне угрозы здоровью и безопасности нации, по крайней мере, до вторника, 24 августа. "Мы считаем, что за семь дней [с момента подтверждения первого случая] мы сможем лучше оценить ситуацию в стране. Пока мы не до конца осознаем масштаб вспышки, однако данных о штамме "дельта" достаточно, для понимания того, что нам нужно быть осторожными", - сказала премьер-министр.

По данным новозеландского Минздрава, с 17 августа в стране был выявлен 31 случай распространения коронавируса в крупнейших городах государства - Окленде и Веллингтоне. 11 новых случаев были зафиксированы в минувшие сутки.

Новая Зеландия перешла на четвертый, максимальный, уровень угрозы национальной безопасности и здоровью во вторник, 17 августа, после выявления первого за шесть месяцев случая распространения коронавируса в стране. В соответствии с ограничениями четвертого уровня все предприятия, учреждения и ведомства были закрыты, общественные мероприятия отменены, а школы и высшие учебные заведения переведены на дистанционное обучение. Гражданам предписано оставаться дома, а на улице и в общественных местах соблюдать социальную дистанцию в два метра и надевать маску. Ожидается, что кабинет министров страны пересмотрит сроки и условия карантина в понедельник, 23 августа.

С начала пандемии в Новой Зеландии выявили 2 968 случаев заражения коронавирусом, вылечились 2 873 пациентов, умерли 26. В карантине остаются 69 заразившихся, пятеро из них госпитализированы.

https://tass.ru/obschestvo/12175873?utm_source=smi2.ru&utm_medium=referral&utm_campaign=gift

Темпы вакцинации от коронавируса в мире

<https://qogov.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 19 августа 2021 года в мире:

2 507 779 013 чел. (32.2% населения) - привито хотя бы одним компонентом вакцины

1 883 488 218 чел. (24.2% населения) - полностью привито

4 876 818 801 шт. - всего прививок сделано

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

Темпы вакцинации за последнюю неделю:

14 559 953 чел. в день (0.19% населения) - кол-во новых привитых в день

95/149/203 - дней до вакцинации 50/60/70% населения с таким темпом

35 881 143 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	1912.4т	11.4т	622т	43.2%	3.5т	28	110	777т	19.08
Индия	566.6т	6.1т	441.1т	32.0%	4.9т	51	108	125.5т	19.08
США	359.6т	823.4к	199.9т	60.4%	483.1к		66	169.6т	19.08
Бразилия	173.7т	2.3т	124.8т	58.7%	1.5т		16	53.2т	19.08
Япония	115.7т	1.1т	65.2т	51.6%	493.6к		47	50.5т	19.08
Германия	99т	295.5к	53.1т	63.3%	92.8к		60	48.7т	19.08
Великобритания	88.6т	204.7к	47.5т	69.9%	41.4к		1	41.2т	18.08
Турция	87.2т	822.8к	45.3т	53.7%	285.7к		48	34.4т	19.08
Индонезия	86.4т	1.1т	56т	20.5%	490к	165	276	30.4т	19.08
Франция	82.4т	434.6к	46.8т	71.8%	179.7к			36.5т	18.08
Мексика	79.4т	804к	55.6т	43.2%	532.7к	17	65	30.2т	18.08
Россия	76.2т	686.1к	42.1т	28.8%	226.8к	138		34.1т	20.08
Италия	74.8т	206.4к	41.2т	68.2%	110.9к		10	35т	19.08
Испания	62.7т	316.5к	35.3т	75.4%	153.2к			30.6т	18.08
Канада	52.1т	133.2к	27.5т	73.0%	31.2к			24.5т	19.08
Пакистан	44.7т	581.8к	35.9т	16.2%	466.6к	160	255	12.8т	18.08
Аргентина	37.7т	275.2к	26.9т	59.5%	69.8к		68	10.8т	19.08
Польша	35.7т	58.5к	19т	50.1%	30.7к		245	18.4т	19.08
Южная Корея	34.8т	713.8к	24.8т	48.4%	403.7к	2	27	11.1т	19.08

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	33.3 <i>m</i>	284.8 <i>k</i>	21.2 <i>m</i>	60.9%	85.6 <i>k</i>		37	12.1 <i>m</i>	19.08
Колумбия	32.5 <i>m</i>	187.7 <i>k</i>	21.2 <i>m</i>	41.6%	131.2 <i>k</i>	32	110	14 <i>m</i>	18.08
Малайзия	29.9 <i>m</i>	485.4 <i>k</i>	17.8 <i>m</i>	55.0%	171.1 <i>k</i>		28	12.1 <i>m</i>	19.08
Марокко	29.9 <i>m</i>	360.3 <i>k</i>	17.2 <i>m</i>	46.5%	160.2 <i>k</i>	8	54	12.7 <i>m</i>	19.08
Филиппины	29.1 <i>m</i>	428.5 <i>k</i>	18.7 <i>m</i>	17.1%	656.8 <i>k</i>	55	88	12.9 <i>m</i>	18.08
Чили	27.6 <i>m</i>	137.4 <i>k</i>	14.3 <i>m</i>	74.7%	11.9 <i>k</i>			13.2 <i>m</i>	18.08
Таиланд	25.2 <i>m</i>	411.2 <i>k</i>	19.1 <i>m</i>	27.4%	296.5 <i>k</i>	53	100	5.5 <i>m</i>	18.08
Бангладеш	22.2 <i>m</i>	281.2 <i>k</i>	16.1 <i>m</i>	9.8%	136.4 <i>k</i>	486	727	6.1 <i>m</i>	19.08
Нидерланды	21.7 <i>m</i>	93.8 <i>k</i>	11.9 <i>m</i>	69.6%	9.3 <i>k</i>		8	10.6 <i>m</i>	19.08
Иран	19.9 <i>m</i>	525.8 <i>k</i>	15.5 <i>m</i>	18.5%	350.3 <i>k</i>	76	124	4.4 <i>m</i>	16.08
ОАЭ	17.6 <i>m</i>	39.7 <i>k</i>	8.3 <i>m</i>	83.5%	25.4 <i>k</i>			7.3 <i>m</i>	19.08
Шри-Ланка	16.9 <i>m</i>	450.7 <i>k</i>	12 <i>m</i>	55.9%	139.6 <i>k</i>		22	5 <i>m</i>	18.08
Перу	16.5 <i>m</i>	112.3 <i>k</i>	9.4 <i>m</i>	28.4%	27.1 <i>k</i>	263	506	7.2 <i>m</i>	18.08
Камбоджа	16.5 <i>m</i>	236.4 <i>k</i>	9.3 <i>m</i>	55.5%	107.6 <i>k</i>		23	7.6 <i>m</i>	18.08
Австралия	16.2 <i>m</i>	246.4 <i>k</i>	10.4 <i>m</i>	40.9%	133.8 <i>k</i>	17	55	5.8 <i>m</i>	19.08
Вьетнам	15.9 <i>m</i>	546.2 <i>k</i>	14.4 <i>m</i>	14.8%	479.1 <i>k</i>	72	112	1.6 <i>m</i>	18.08
Бельгия	15.7 <i>m</i>	39.2 <i>k</i>	8.3 <i>m</i>	71.8%	8.9 <i>k</i>			7.8 <i>m</i>	18.08
Эквадор	15.5 <i>m</i>	309.3 <i>k</i>	10 <i>m</i>	56.4%	4.2 <i>k</i>		569	5.6 <i>m</i>	17.08
Португалия	13.9 <i>m</i>	91.7 <i>k</i>	8 <i>m</i>	78.2%	66.1 <i>k</i>			6.8 <i>m</i>	19.08
Израиль	12.6 <i>m</i>	80.5 <i>k</i>	5.9 <i>m</i>	67.9%	6.6 <i>k</i>		27	5.4 <i>m</i>	19.08
Куба	12.3 <i>m</i>	183.6 <i>k</i>	4.9 <i>m</i>	43.0%	22.8 <i>k</i>	35	134	3.1 <i>m</i>	17.08
Узбекистан	12.1 <i>m</i>	491 <i>k</i>	8.6 <i>m</i>	25.6%	406.6 <i>k</i>	20	37	1.2 <i>m</i>	13.08
Швеция	11.7 <i>m</i>	85.5 <i>k</i>	6.6 <i>m</i>	65.3%	15.4 <i>k</i>		31	5.1 <i>m</i>	19.08
Чехия	11.1 <i>m</i>	34.1 <i>k</i>	5.9 <i>m</i>	54.7%	7.6 <i>k</i>		215	5.5 <i>m</i>	19.08
Греция	11.1 <i>m</i>	23.6 <i>k</i>	5.9 <i>m</i>	56.4%	8.6 <i>k</i>		164	5.6 <i>m</i>	19.08
Казахстан	11.1 <i>m</i>	84.8 <i>k</i>	6.2 <i>m</i>	33.2%	41.4 <i>k</i>	76	167	4.9 <i>m</i>	19.08
Доминиканская Республика	10.7 <i>m</i>	23.2 <i>k</i>	5.7 <i>m</i>	52.5%	6.3 <i>k</i>		302	4.5 <i>m</i>	18.08
Австрия	10.3 <i>m</i>	20.8 <i>k</i>	5.4 <i>m</i>	60.2%	5.3 <i>k</i>		167	5.1 <i>m</i>	19.08
ЮАР	10.2 <i>m</i>	140.3 <i>k</i>	7.8 <i>m</i>	13.2%	79.9 <i>k</i>	273	422	4.6 <i>m</i>	19.08
Тайвань	10 <i>m</i>	58.8 <i>k</i>	9.3 <i>m</i>	38.9%	37.5 <i>k</i>	70	197	745.3 <i>k</i>	19.08
Румыния	9.6 <i>m</i>	11.8 <i>k</i>	5.1 <i>m</i>	26.8%	8 <i>k</i>	562	1 <i>k</i>	5 <i>m</i>	18.08
Швейцария	9.3 <i>m</i>	19.1 <i>k</i>	4.8 <i>m</i>	55.7%	9 <i>k</i>		137	4.3 <i>m</i>	18.08
Сингапур	8.5 <i>m</i>	72.1 <i>k</i>	4.5 <i>m</i>	77.1%	21.2 <i>k</i>			4.2 <i>m</i>	14.08
Непал	8.5 <i>m</i>	144.4 <i>k</i>	4.8 <i>m</i>	16.5%	32.1 <i>k</i>	304	486	3.7 <i>m</i>	19.08
Дания	8.2 <i>m</i>	47.1 <i>k</i>	4.4 <i>m</i>	75.2%	5.9 <i>k</i>			3.9 <i>m</i>	18.08
Украина	8 <i>m</i>	111.5 <i>k</i>	5 <i>m</i>	11.4%	61.9 <i>k</i>	273	414	3 <i>m</i>	19.08
Гонконг	6.9 <i>m</i>	62 <i>k</i>	3.9 <i>m</i>	51.5%	32 <i>k</i>		43	3 <i>m</i>	19.08

страна	всего прививок, шт.	прививок в день, шт.	привито, чел.	% от насе- ления	средний темп, чел./день	дней до вакц. 50% нас.	дней до вакц. 70% нас.	привито двумя компл., чел.	обнов- лено
Ирландия	6.5 <i>m</i>	37.4 <i>k</i>	3.6 <i>m</i>	72.1%	14.4 <i>k</i>			3.2 <i>m</i>	18.08
Египет	6.5 <i>m</i>	118.3 <i>k</i>	4.3 <i>m</i>	4.2%	68.4 <i>k</i>	685	984	2.2 <i>m</i>	16.08
Финляндия	6.4 <i>m</i>	43.5 <i>k</i>	3.9 <i>m</i>	70.3%	13.5 <i>k</i>			2.5 <i>m</i>	19.08
Норвегия	6.2 <i>m</i>	49.1 <i>k</i>	3.8 <i>m</i>	69.9%	6 <i>k</i>		1	2.4 <i>m</i>	18.08
Иордания	6 <i>m</i>	45 <i>k</i>	3.3 <i>m</i>	32.5%	13.9 <i>k</i>	129	276	2.7 <i>m</i>	19.08
Азербайджан	6 <i>m</i>	54.8 <i>k</i>	3.6 <i>m</i>	35.3%	41 <i>k</i>	37	86	2.4 <i>m</i>	19.08
Сербия	5.7 <i>m</i>	6.8 <i>k</i>	2.9 <i>m</i>	33.0%	2.6 <i>k</i>	576	1.3 <i>k</i>	2.8 <i>m</i>	18.08
Сальвадор	5.5 <i>m</i>	66.2 <i>k</i>	3.3 <i>m</i>	51.3%	21.9 <i>k</i>		56	2.2 <i>m</i>	19.08
Венгрия	5.5 <i>m</i>	0	5.7 <i>m</i>	58.9%	4.2 <i>k</i>		253	5.5 <i>m</i>	18.08
Уругвай	5.2 <i>m</i>	33.3 <i>k</i>	2.6 <i>m</i>	75.9%	3.5 <i>k</i>			2.4 <i>m</i>	19.08
Боливия	5.2 <i>m</i>	48.1 <i>k</i>	3 <i>m</i>	25.9%	9.5 <i>k</i>	296	542	2.2 <i>m</i>	19.08
Тунис	4.8 <i>m</i>	198.5 <i>k</i>	3.5 <i>m</i>	29.2%	186.9 <i>k</i>	13	26	1.6 <i>m</i>	18.08
Венесуэла	4.7 <i>m</i>	96.9 <i>k</i>	2.9 <i>m</i>	10.2%	0			1.1 <i>m</i>	17.08
Словакия	4.5 <i>m</i>	8.5 <i>k</i>	2.3 <i>m</i>	42.8%	3.8 <i>k</i>	102	388	2.1 <i>m</i>	19.08
Монголия	4.3 <i>m</i>	5.2 <i>k</i>	2.2 <i>m</i>	67.8%	1.3 <i>k</i>		56	2 <i>m</i>	19.08
Катар	4.2 <i>m</i>	23.4 <i>k</i>	2.3 <i>m</i>	78.3%	10.1 <i>k</i>			1.9 <i>m</i>	19.08
Алжир	4.1 <i>m</i>	581.6 <i>k</i>	3.4 <i>m</i>	7.8%	478 <i>k</i>	39	57	724.8 <i>k</i>	29.07
Нигерия	4 <i>m</i>	4 <i>k</i>	2.6 <i>m</i>	1.2%	2.3 <i>k</i>			1.4 <i>m</i>	09.08
Коста-Рика	3.8 <i>m</i>	29.2 <i>k</i>	2.9 <i>m</i>	57.9%	24 <i>k</i>		26	899.6 <i>k</i>	16.08
Зимбабве	3.6 <i>m</i>	61.1 <i>k</i>	2.2 <i>m</i>	15.0%	31.5 <i>k</i>	165	260	1.4 <i>m</i>	19.08
Панама	3.6 <i>m</i>	57.3 <i>k</i>	2.6 <i>m</i>	60.7%	27.9 <i>k</i>		14	962.5 <i>k</i>	17.08
Гватемала	3.5 <i>m</i>	94.4 <i>k</i>	2.9 <i>m</i>	16.0%	56.7 <i>k</i>	108	171	669.2 <i>k</i>	18.08
Мьянма	3.5 <i>m</i>	18.9 <i>k</i>	1.8 <i>m</i>	3.4%	0			1.5 <i>m</i>	01.07
Лаос	3.4 <i>m</i>	113.9 <i>k</i>	1.8 <i>m</i>	25.1%	66.7 <i>k</i>	27	49	1.5 <i>m</i>	17.08
Гондурас	3.3 <i>m</i>	163.8 <i>k</i>	2.3 <i>m</i>	23.5%	73.3 <i>k</i>	36	63	966.5 <i>k</i>	16.08
Парагвай	3.3 <i>m</i>	164.9 <i>k</i>	2.2 <i>m</i>	31.5%	59 <i>k</i>	22	47	1 <i>m</i>	17.08
Хорватия	3.2 <i>m</i>	6.1 <i>k</i>	1.7 <i>m</i>	41.2%	2.4 <i>k</i>	149	490	1.6 <i>m</i>	19.08
Литва	3 <i>m</i>	18.3 <i>k</i>	1.6 <i>m</i>	58.7%	8.1 <i>k</i>		38	1.4 <i>m</i>	19.08
Оман	3 <i>m</i>	42.1 <i>k</i>	2.2 <i>m</i>	42.2%	21.1 <i>k</i>	19	67	795.7 <i>k</i>	16.08
Беларусь	2.7 <i>m</i>	43.5 <i>k</i>	1.5 <i>m</i>	16.0%	13.9 <i>k</i>	229	364	1.2 <i>m</i>	15.08
Новая Зеландия	2.6 <i>m</i>	45 <i>k</i>	1.7 <i>m</i>	34.3%	29.9 <i>k</i>	25	57	954.4 <i>k</i>	17.08
Бахрейн	2.4 <i>m</i>	4.4 <i>k</i>	1.1 <i>m</i>	66.4%	892		69	1.1 <i>m</i>	19.08
Эфиопия	2.3 <i>m</i>	5 <i>k</i>	2.3 <i>m</i>	2.0%	5 <i>k</i>				17.08
Ливан	2.3 <i>m</i>	13.9 <i>k</i>	1.3 <i>m</i>	18.5%	7.1 <i>k</i>	303	495	1 <i>m</i>	19.08
Кения	2.2 <i>m</i>	42.8 <i>k</i>	1.5 <i>m</i>	2.7%	37.4 <i>k</i>	680	968	767.6 <i>k</i>	19.08
Болгария	2.2 <i>m</i>	8.9 <i>k</i>	1.1 <i>m</i>	15.7%	1.9 <i>k</i>		1.9 <i>k</i>	1.1 <i>m</i>	19.08
Ирак	2.1 <i>m</i>	110.3 <i>k</i>	826 <i>k</i>	2.1%	0			494.9 <i>k</i>	06.08
Таджикистан	2 <i>m</i>	124.8 <i>k</i>	1.8 <i>m</i>	18.4%	106 <i>k</i>	28	46	212 <i>k</i>	17.08

страна	всего прививок, шт.	прививок в день, шт.	привито, чел.	% от насе- ления	средний темп, чел./день	дней до вакц. 50% нас.	дней до вакц. 70% нас.	привито двумя комп., чел.	обнов- лено
Словения	1.8 <i>m</i>	5.4 <i>k</i>	968.3 <i>k</i>	46.6%	2.4 <i>k</i>	29	200	867.4 <i>k</i>	19.08
Афганистан	1.8 <i>m</i>	52.5 <i>k</i>	770.3 <i>k</i>	2.0%	909			219.2 <i>k</i>	11.08
Ангола	1.7 <i>m</i>	4.6 <i>k</i>	1 <i>m</i>	3.0%	3.9 <i>k</i>			727.3 <i>k</i>	16.08
Мозамбик	1.5 <i>m</i>	14.5 <i>k</i>	916.2 <i>k</i>	2.9%	1.2 <i>k</i>			571.4 <i>k</i>	16.08
Сенегал	1.5 <i>m</i>	13 <i>k</i>	1.1 <i>m</i>	6.6%	10.6 <i>k</i>	685	1 <i>k</i>	341.4 <i>k</i>	16.08
Латвия	1.4 <i>m</i>	4.7 <i>k</i>	825.1 <i>k</i>	43.7%	2.7 <i>k</i>	43	181	731.9 <i>k</i>	19.08
Руанда	1.3 <i>m</i>	38.8 <i>k</i>	951.8 <i>k</i>	7.3%	38.8 <i>k</i>	143	209	392.8 <i>k</i>	19.08
Албания	1.3 <i>m</i>	8.6 <i>k</i>	765 <i>k</i>	26.6%	6.4 <i>k</i>	105	195	575.3 <i>k</i>	17.08
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
Кот-д'Ивуар	1.2 <i>m</i>	11.6 <i>k</i>	1.2 <i>m</i>	4.7%	11.6 <i>k</i>		1.5 <i>k</i>		17.08
Уганда	1.2 <i>m</i>	11.4 <i>k</i>	1.2 <i>m</i>	2.7%	11.4 <i>k</i>			4.1 <i>k</i>	18.08
Эстония	1.2 <i>m</i>	4.9 <i>k</i>	704 <i>k</i>	53.1%	3 <i>k</i>		75	526.1 <i>k</i>	19.08
Молдавия	1.2 <i>m</i>	12.6 <i>k</i>	573 <i>k</i>	14.2%	934			572.8 <i>k</i>	19.08
Северная Македония	1.1 <i>m</i>	14.2 <i>k</i>	624.8 <i>k</i>	30.0%	9 <i>k</i>	46	93	491.2 <i>k</i>	18.08
Палестина	1.1 <i>m</i>	5.6 <i>k</i>	648.4 <i>k</i>	12.7%	4.9 <i>k</i>	384	591	429.8 <i>k</i>	16.08
Кипр	1.1 <i>m</i>	3.4 <i>k</i>	561.2 <i>k</i>	46.5%	1.3 <i>k</i>	33	221	499.5 <i>k</i>	18.08
Бутан	1 <i>m</i>	3.6 <i>k</i>	561 <i>k</i>	72.7%	3.8 <i>k</i>			474.5 <i>k</i>	15.08
Кыргызстан	963.8 <i>k</i>	20.6 <i>k</i>	627.8 <i>k</i>	9.6%	7.4 <i>k</i>	355	530	334.4 <i>k</i>	19.08
Гвинея	962.6 <i>k</i>	4.2 <i>k</i>	617.6 <i>k</i>	4.7%	3.9 <i>k</i>			344.9 <i>k</i>	16.08
Кувейт	923.3 <i>k</i>	0	2.7 <i>m</i>	62.5%	173.7 <i>k</i>		2	923.3 <i>k</i>	14.08
Грузия	907.7 <i>k</i>	23.8 <i>k</i>	640.7 <i>k</i>	16.1%	17.8 <i>k</i>	76	121	267 <i>k</i>	19.08
Ливия	890 <i>k</i>	18 <i>k</i>	837.9 <i>k</i>	12.2%	18 <i>k</i>	144	221	52.1 <i>k</i>	18.08
Босния и Герцеговина	865.3 <i>k</i>	14.6 <i>k</i>	537.6 <i>k</i>	16.4%	7.8 <i>k</i>	141	225	327.7 <i>k</i>	11.08
Судан	823.9 <i>k</i>	692	641.2 <i>k</i>	1.5%	692			182.7 <i>k</i>	09.08
Тринидад и Тобаго	813.5 <i>k</i>	14.8 <i>k</i>	467 <i>k</i>	33.4%	4.1 <i>k</i>	57	125	346.4 <i>k</i>	19.08
Мальта	788.3 <i>k</i>	1.1 <i>k</i>	409.5 <i>k</i>	92.6%	441			407.2 <i>k</i>	18.08
Малави	768.3 <i>k</i>	16.1 <i>k</i>	598.2 <i>k</i>	3.1%	14.5 <i>k</i>	618	882	303.5 <i>k</i>	18.08
Люксембург	750 <i>k</i>	1.4 <i>k</i>	401.4 <i>k</i>	64.1%	411		90	348.6 <i>k</i>	19.08
Фиджи	745.2 <i>k</i>	7.8 <i>k</i>	533.7 <i>k</i>	59.6%	3.1 <i>k</i>		31	211.5 <i>k</i>	16.08
Мальдивы	653.9 <i>k</i>	3.2 <i>k</i>	356.9 <i>k</i>	66.0%	2.4 <i>k</i>		9	297 <i>k</i>	17.08
Никарагуа	580.1 <i>k</i>	23.5 <i>k</i>	382.5 <i>k</i>	5.8%	18.5 <i>k</i>	158	230	197.6 <i>k</i>	17.08
Макао	568.9 <i>k</i>	4.1 <i>k</i>	313.5 <i>k</i>	48.3%	2.2 <i>k</i>	5	63	257.2 <i>k</i>	18.08
Замбия	536.5 <i>k</i>	3.6 <i>k</i>	308.6 <i>k</i>	1.7%	454			227.9 <i>k</i>	19.08
Нигер	486 <i>k</i>	8.6 <i>k</i>	401.3 <i>k</i>	1.7%	1.1 <i>k</i>			84.7 <i>k</i>	16.08
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

страна	всего прививок, шт.	прививок в день, шт.	привито, чел.	% от насе- ления	средний темп, чел./день	дней до вакц. 50% нас.	дней до вакц. 70% нас.	привито двумя комп., чел.	обнов- лено
Гайана	435k	5.4k	287.8k	36.6%	4.7k	22	56	147.1k	16.08
Ботсвана	408k	4.5k	246.5k	10.5%	372			161.5k	13.08
Камерун	395.2k	3.8k	327.1k	1.2%	3k			68.1k	16.08
Ямайка	391.1k	3k	256.9k	8.7%	2.6k	465	690	135.1k	13.08
Черногория	367.4k	2k	198.9k	31.7%	942	122	256	168.5k	19.08
Сирия	355k	32k	121.9k	0.7%	0			9.3k	09.08
Экваториальная Гвинея	329.2k	2.1k	189.5k	13.5%	1.1k	486	753	139.7k	18.08
Гамбия	316.4k	39k	176k	7.3%	20.7k	50	73	140.4k	16.08
Йемен	311.5k	2k	298.2k	1.0%	1.3k			13.3k	27.07
Суринам	288.2k	2.9k	194.8k	33.2%	453	218	477	93.5k	19.08
Сомали	279.9k	4.3k	186.6k	1.2%	3.4k			87.1k	02.08
Конго	273.8k	2.5k	172.2k	3.1%	1.6k			101.6k	19.08
Намибия	268.6k	5.7k	187.9k	7.4%	1.8k	591	869	80.7k	16.08
Мали	259.7k	9k	173.2k	0.9%	4k			86.5k	09.08
Мавритания	253.3k	2.4k	230.6k	5.0%	2.1k	987	1.4k	22.7k	16.08
Кабо-Верде	237k	4.6k	199k	35.8%	2.9k	28	66	38k	16.08
Бруней	230.3k	4.8k	171.3k	39.2%	2.7k	18	50	59k	17.08
Сьерра-Леоне	225.4k	18.3k	82.1k	1.0%	0			15.2k	05.07
Армения	220.2k	3.6k	144.6k	4.9%	1.7k	777	1.1k	75.7k	15.08
Танзания	218.6k	16.1k	218.6k	0.4%	16.1k			218.6k	16.08
Коморы	216.1k	3.9k	174.8k	20.1%	3.9k	67	112	41.4k	16.08
Белиз	212.4k	1.7k	150.2k	37.7%	1k	48	126	62.2k	17.08
Мадагаскар	197k	1.2k	197k	0.7%	1.2k				28.06
Французская Полинезия	190.1k	2.3k	108.3k	38.5%	1.6k	20	55	81.8k	16.08
Барбадос	188.3k	791	101.2k	35.3%	76	556	1.3k	87.1k	17.08
Эсватини	181.3k	11k	96.2k	8.3%	5.5k	88	130	85.1k	12.08
Кюрасао	179.9k	252	94.8k	57.8%	115		174	85k	18.08
Аруба	143.4k	326	75k	70.1%	163			68.4k	19.08
Новая Каледония	139k	745	73.6k	25.8%	398	173	316	65.5k	16.08
Габон	120.6k	2.4k	71.9k	3.2%	1.5k	700	1k	48.8k	12.08
Папуа - Новая Гвинея	113.1k	1.8k	92k	1.0%	1.3k			21.1k	16.08
Самоа	111.3k	1.5k	79.1k	39.9%	1k	20	59	32.2k	16.08
Багамские Острова	110.4k	506	62.9k	16.0%	151	885	1.4k	47.6k	09.08
Либерия	101.1k	807	86.3k	1.7%	0			14.8k	16.08
ЦАР	95.9k	150	82.1k	1.7%	485			13.8k	16.08
ДРК	86.2k	694	82k	0.1%	445			4.3k	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
Бенин	73k	382	50.8k	0.4%	262			22.2k	16.08
Лесото	72.9k	2.4k	36.6k	1.7%	0			36.3k	26.07
Буркина-Фасо	71.5k	4.7k	53.8k	0.3%	2.2k			17.7k	16.08
Соломоновы Острова	63.3k	957	48.9k	7.1%	774	381	558	14.4k	16.08
Сент-Люсия	61k	242	34.2k	18.6%	134	431	706	26.8k	19.08
Южный Судан	57k	182	52.2k	0.5%	1k			4.8k	19.07
Джибути	54.2k	166	33.4k	3.4%	120			20.8k	19.08
Тонга	47.6k	1.7k	28.8k	27.2%	16			18.7k	02.08
Чад	45.4k	677	33.5k	0.2%	534			11.9k	19.08
Сан-Томе и Принсипи	44k	1	32.1k	14.7%	1			11.9k	16.08
Туркменистан	42k		32.2k	0.5%				9.8k	04.04
Гренада	39.1k	127	22k	19.4%	48	720	1.2k	17.2k	13.08
Вануату	31k	1k	29.3k	9.6%	777	160	239	1.7k	16.08
Гвинея-Бисау	30.5k	749	28.1k	1.4%	585			2.4k	09.08
Виргинские Острова	29.2k	56	16.7k	16.1%	21			11.4k	13.08
Сент-Винсент и Гренадины	25.8k	10	15.8k	14.2%	4			10k	12.08
Гаити	20.3k	887	20.3k	0.2%	882			371	13.08
Кирибати	14k		14k	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*	122587	8,7	44	0,00	5674	0,40	5
	2.	14.01.20	Япония	1232510	978,6	25175	19,99	15553	12,35	26
			Круизный лайнер «Diamond Princess»	712		0		13		0
	3.	19.01.20	Республика Корея	232859	449,7	2051	3,96	2197	4,24	6
	4.	23.01.20	Вьетнам	312611	324,9	10510	10,92	7150	7,43	380
	5.	24.01.20	Сингапур	66366	1163,6	32	0,56	46	0,81	0
	6.	25.01.20	Австралия	42228	162,8	707	2,72	976	3,76	4
	7.	25.01.20	Малайзия	1489460	4504,5	22948	69,40	13480	40,77	178
	8.	27.01.20	Камбоджа	87723	573,8	533	3,49	1747	11,43	17
	9.	30.01.20	Филиппины	1791003	1635,1	14508	13,24	30881	28,19	258
	10.	28.02.20	Новая Зеландия	2968	59,4	32	0,64	26	0,52	0
	11.	09.03.20	Монголия	188412	5606,8	1875	55,80	891	26,51	2
	12.	10.03.20	Бруней	1136	262,4	190	43,88	3	0,69	0
	13.	19.03.20	Фиджи	42611	4787,8	781	87,75	421	47,30	8
	14.	21.03.20	Папуа-Новая Гвинея	17832	203,2	0	0,00	192	2,19	0
	15.	24.03.20	Лаос	11313	158,8	284	3,99	9	0,13	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**	1009710	1515,8	40753	61,18	8826	13,25	541
	22.	24.01.20	Непал	742228	2594,4	2321	8,11	10429	36,45	33
	23.	27.01.20	Шри-Ланка	373165	1711,5	3806	17,46	6790	31,14	186
	24.	30.01.20	Индия	32322258	2337,9	36401	2,63	433049	31,32	530
	25.	02.03.20	Индонезия	3930300	1472,5	22053	8,26	122633	45,95	1492
	26.	06.03.20	Бутан	2580	338,1	3	0,39	3	0,39	0
	27.	07.03.20	Мальдивы	79659	14485,1	134	24,37	222	40,37	0
	28.	08.03.20	Бангладеш	1447210	841,9	6566	3,82	24878	14,47	159
	29.	21.03.20	Восточный Тимор	13433	1108,2	278	22,94	41	3,38	1
	30.	23.03.20	Мьянма	365759	676,8	2590	4,79	13945	25,80	159
Европейский регион	31.	25.01.20	Франция	6636833	9638,2	25389	36,87	113376	164,65	137
	32.	28.01.20	Германия	3854509	4635,6	8323	10,01	92447	111,18	19
	33.	29.01.20	Финляндия	120186	2174,6	866	15,67	1008	18,24	0
	34.	30.01.20	Италия	4464005	7413,0	7240	12,02	128634	213,61	55
	35.	31.01.20	Великобритания	6422515	9636,6	36533	54,82	131691	197,59	114
	36.	31.01.20	Испания	4758003	10137,5	12445	26,52	83004	176,85	121
	37.	31.01.20	Швеция	1115566	10816,6	1288	12,49	14626	141,81	2
	38.	04.02.20	Бельгия**	1159366	10102,3	0	0,00	25305	220,50	0
	39.	21.02.20	Израиль	970606	10624,0	8413	92,09	6752	73,91	0
	40.	25.02.20	Австрия	672819	7546,7	1226	13,75	10760	120,69	3
	41.	25.02.20	Хорватия	368419	9038,2	486	11,92	8294	203,47	3
	42.	25.02.20	Швейцария	750186	8753,5	2790	32,55	10934	127,58	0
	43.	26.02.20	Северная Македония	165684	7976,6	1155	55,61	5608	269,99	19
	44.	26.02.20	Грузия	501297	13463,1	4921	132,16	6590	176,98	58
	45.	26.02.20	Норвегия	147058	2649,4	685	12,34	811	14,61	0
	46.	26.02.20	Греция	550459	5124,8	3273	30,47	13265	123,50	20
	47.	26.02.20	Румыния	1089189	5613,9	595	3,07	34379	177,20	14
	48.	27.02.20	Дания	336079	5832,6	998	17,32	2564	44,50	0
	49.	27.02.20	Эстония	138157	10400,6	357	26,88	1281	96,43	0
	50.	27.02.20	Нидерланды	1945351	11105,8	2806	16,02	18252	104,20	10
	51.	27.02.20	Сан-Марино	5231	15122,9	0	0,00	90	260,19	0
	52.	28.02.20	Литва	291969	10463,1	557	19,96	4466	160,04	5
	53.	28.02.20	Беларусь	465210	4944,6	1355	14,40	3649	38,78	12
	54.	28.02.20	Азербайджан	380918	3816,2	3614	36,21	5231	52,41	23
	55.	28.02.20	Монако	3105	8107,0	6	15,67	33	86,16	0
	56.	28.02.20	Исландия	9916	2777,7	104	29,13	30	8,40	0
	57.	29.02.20	Люксембург	74918	12203,7	63	10,26	830	135,20	1
	58.	29.02.20	Ирландия	331206	6729,8	1818	36,94	5074	103,10	0
	59.	01.03.20	Армения	236234	7975,2	559	18,87	4727	159,58	11
	60.	01.03.20	Чехия	1677029	15682,1	212	1,98	30382	284,10	4
	61.	02.03.20	Андорра	14981	19666,0	5	6,56	129	169,34	0
	62.	02.03.20	Португалия	1012125	9848,8	2554	24,85	17613	171,39	12
	63.	02.03.20	Латвия	140651	7371,3	146	7,65	2567	134,53	1
	64.	03.03.20	Украина	2270226	5470,3	1560	3,76	53368	128,59	32
	65.	03.03.20	Лихтенштейн	3198	8332,9	13	33,87	59	153,73	0
	66.	04.03.20	Венгрия	810781	8299,1	123	1,26	30046	307,55	1
	67.	04.03.20	Польша	2886079	7532,9	196	0,51	75311	196,57	4
	68.	04.03.20	Словения	262571	12413,9	382	18,06	4438	209,82	2
	69.	05.03.20	Босния и Герцеговина	208644	5942,0	377	10,74	9721	276,84	3
	70.	06.03.20	Ватикан	27	4462,8	0	0,00	0	0,00	0
	71.	06.03.20	Сербия	861067	9136,9	3892	41,30	9491	100,71	13
	72.	06.03.20	Словакия	393799	7226,8	77	1,41	12547	230,25	0
	73.	07.03.20	Мальта	35602	7213,3	86	17,42	435	88,14	2
	74.	07.03.20	Болгария	438698	6310,9	1371	19,72	18438	265,24	27
	75.	07.03.20	Молдавия	263500	7429,9	426	12,01	6338	178,71	10
	76.	08.03.20	Албания	137597	4834,8	522	18,34	2473	86,90	2
	77.	10.03.20	Турция	6157742	7405,1	19320	23,23	53891	64,81	216
	78.	10.03.20	Кипр	110518	12617,7	420	47,95	470	53,66	3
	79.	13.03.20	Казахстан	782518	4148,6	7758	41,13	11725	62,16	0
	80.	15.03.20	Узбекистан	146459	422,6	844	2,44	1002	2,89	8
	81.	17.03.20	Черногория	108108	17374,6	532	85,50	1662	267,11	5
	82.	18.03.20	Киргизия	173186	2654,8	249	3,82	2468	37,83	6

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
	83.	07.04.20	Абхазия	24067	9881,2	119	48,86	357	146,57	3
	84.	30.04.20	Таджикистан	16326	178,9	51	0,56	124	1,36	0
	85.	06.05.20	Южная Осетия	4685	8751,8	19	35,49	70	130,76	0
Американский регион	86.	21.01.20	США	37292779	11302,3	143902	43,61	625153	189,46	944
	87.	26.01.20	Канада	1470803	3825,7	3017	7,85	26743	69,56	14
	88.	26.02.20	Бразилия	20494212	9644,0	36315	17,09	572641	269,47	979
	89.	28.02.20	Мексика	3175211	2484,7	23006	18,00	251319	196,66	850
	90.	29.02.20	Эквадор	495115	2810,3	1348	7,65	31985	181,55	115
	91.	01.03.20	Доминиканская Республика	346997	3231,2	304	2,83	3989	37,14	0
	92.	03.03.20	Аргентина	5116803	11386,2	10596	23,58	109841	244,42	189
	93.	03.03.20	Чили	1631689	8235,4	858	4,33	36524	184,34	68
	94.	06.03.20	Колумбия	4880516	10113,3	3193	6,62	123901	256,74	120
	95.	06.03.20	Перу	2138666	6649,6	1371	4,26	197716	614,75	57
	96.	06.03.20	Коста-Рика	438587	8854,6	2311	46,66	5296	106,92	12
	97.	07.03.20	Парагвай	457349	6394,1	127	1,78	15508	216,81	16
	98.	09.03.20	Панама	450624	11971,4	862	22,90	6990	185,70	9
	99.	10.03.20	Боливия	484446	4223,6	0	0,00	18236	158,99	0
	100.	10.03.20	Ямайка	59932	2198,0	555	20,35	1342	49,22	3
	101.	11.03.20	Гондурас	325230	3551,2	1605	17,53	8544	93,29	17
	102.	11.03.20	Сент-Винсент и Гренадины	2320	2090,1	0	0,00	12	10,81	0
	103.	12.03.20	Гайана	23795	2968,4	0	0,00	587	73,23	0
	104.	12.03.20	Куба	554247	4890,6	8972	79,17	4319	38,11	79
	105.	13.03.20	Венесуэла	322757	981,2	1835	5,58	3859	11,73	29
	106.	13.03.20	Тринидад и Тобаго	42582	3052,5	155	11,11	1208	86,59	8
	107.	13.03.20	Сент-Люсия	6857	3747,0	279	152,46	97	53,01	2
	108.	13.03.20	Антигуа и Барбуда	1421	1464,9	0	0,00	43	44,33	0
	109.	14.03.20	Суринам	27070	4659,2	154	26,51	696	119,79	4
	110.	14.03.20	Гватемала	428096	2421,4	5826	32,95	11339	64,14	66
	111.	14.03.20	Уругвай	383758	11234,6	113	3,31	6013	176,03	1
	112.	16.03.20	Багамские Острова	16848	4331,1	180	46,27	316	81,23	3
	113.	17.03.20	Барбадос	4609	1605,9	15	5,23	48	16,72	0
	114.	18.03.20	Никарагуа	10672	172,2	421	6,79	198	3,19	1
	115.	19.03.20	Гаити	20719	189,9	30	0,27	583	5,34	1
	116.	18.03.20	Сальвадор	92416	1431,9	281	4,35	2817	43,65	5
	117.	23.03.20	Гренада	196	175,0	8	7,14	1	0,89	0
	118.	23.03.20	Доминика	953	1323,6	0	0,00	0	0,00	0
	119.	23.03.20	Белиз	15334	3953,3	152	39,19	350	90,23	3
	120.	25.03.20	Сен-Китс и Невис	742	1320,7	34	60,52	3	5,34	0
Восточно-Средиземноморский регион	121.	30.01.20	ОАЭ	706166	7227,2	1077	11,02	2012	20,59	3
	122.	14.02.20	Египет	285831	281,8	131	0,13	16647	16,41	9
	123.	19.02.20	Иран	4587683	5411,0	31266	36,88	100255	118,25	564
	124.	21.02.20	Ливан	588578	8584,9	1993	29,07	7999	116,67	6
	125.	23.02.20	Кувейт	407652	9689,9	276	6,56	2399	57,02	2
	126.	24.02.20	Бахрейн	271353	15428,0	96	5,46	1385	78,75	0
	127.	24.02.20	Оман	300914	7359,7	186	4,55	4020	98,32	7
	128.	24.02.20	Афганистан	152448	473,1	37	0,11	7054	21,89	7
	129.	24.02.20	Ирак	1809376	4602,8	8012	20,38	19958	50,77	72
	130.	26.02.20	Пакистан	1113647	506,4	4373	1,99	24713	11,24	74
	131.	29.02.20	Катар	230221	8362,4	306	11,11	601	21,83	0
	132.	02.03.20	Иордания	787367	7327,1	782	7,28	10264	95,51	12
	133.	02.03.20	Тунис	632328	5394,4	0	0,00	22304	190,27	0
	134.	02.03.20	Саудовская Аравия	540743	1580,3	499	1,46	8449	24,69	10
	135.	02.03.20	Марокко	791559	2188,0	9462	26,15	11472	31,71	127
	136.	05.03.20	Палестина	323582	6718,2	962	19,97	3628	75,32	1
	137.	13.03.20	Судан	37627	87,1	7	0,02	2820	6,53	2
	138.	16.03.20	Сомали	16535	107,1	0	0,00	897	5,81	0
	139.	18.03.20	Джибути	11689	1200,1	0	0,00	156	16,02	0
	140.	22.03.20	Сирия	26634	156,0	80	0,47	1953	11,44	6

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
	141	24.03.20	Ливия	291168	4296,4	1949	28,76	4001	59,04	33
	142	10.04.20	Йемен	7407	25,4	35	0,12	1414	4,85	3
Африканский регион	143	25.02.20	Нигерия	185267	88,1	1823	0,87	2244	1,07	15
	144	27.02.20	Сенегал	71441	371,0	175	0,91	1641	8,52	5
	145	02.03.20	Камерун	82454	338,6	0	0,00	1338	5,50	0
	146	05.03.20	Буркина-Фасо	13692	65,6	12	0,06	171	0,82	0
	147	06.03.20	ЮАР	2652652	4826,8	13671	24,88	78694	143,19	317
	148	06.03.20	Кот-д'Ивуар	52936	205,8	0	0,00	373	1,45	0
	149	10.03.20	ДР Конго	53757	52,8	137	0,13	1053	1,03	3
	150	10.03.20	Того	18605	230,2	0	0,00	172	2,13	0
	151	11.03.20	Кения	225663	474,4	1263	2,66	4404	9,26	26
	152	13.03.20	Алжир	190078	441,5	694	1,61	4929	11,45	31
	153	13.03.20	Гана	112928	371,3	550	1,81	945	3,11	0
	154	13.03.20	Габон	25626	1179,3	0	0,00	165	7,59	0
	155	13.03.20	Эфиопия	292731	261,2	928	0,83	4518	4,03	13
	156	13.03.20	Гвинейская Республика	28428	222,6	120	0,94	302	2,36	3
	157	14.03.20	Мавритания	31174	858,4	277	7,63	661	18,20	8
	158	14.03.20	Эсватини	38739	3374,5	709	61,76	973	84,76	12
	159	14.03.20	Руанда	81835	684,7	496	4,15	996	8,33	16
	160	14.03.20	Намибия	123082	4933,1	197	7,90	3316	132,91	16
	161	14.03.20	Сейшельские Острова	19390	19785,7	204	208,16	101	103,06	0
	162	14.03.20	Экваториальная Гвинея	9010	664,5	0	0,00	123	9,07	0
	163	14.03.20	Республика Конго	13398	249,0	0	0,00	179	3,33	0
	164	16.03.20	Бенин	10183	98,7	0	0,00	119	1,15	0
	165	16.03.20	Либерия	5459	110,6	0	0,00	148	3,00	0
	166	16.03.20	Танзания	1367	2,4	0	0,00	50	0,09	0
	167	14.03.20	ЦАР	11251	237,1	0	0,00	99	2,09	0
	168	18.03.20	Маврикий	6758	535,8	636	50,43	22	1,74	0
	169	18.03.20	Замбия	203553	1139,7	384	2,15	3564	19,95	8
	170	17.03.20	Гамбия	9318	396,8	0	0,00	277	11,80	0
	171	19.03.20	Нигер	5750	25,8	9	0,04	196	0,88	0
	172	19.03.20	Чад	4984	31,3	0	0,00	174	1,09	0
	173	20.03.20	Кабо-Верде	34598	6290,5	69	12,55	300	54,55	0
	174	21.03.20	Зимбабве	121902	832,4	404	2,76	4198	28,67	17
	175	21.03.20	Мадагаскар	42836	166,8	4	0,02	954	3,71	0
	176	21.03.20	Ангола	45325	142,4	150	0,47	1133	3,56	8
	177	22.03.20	Уганда	97453	243,6	159	0,40	2931	7,33	14
	178	22.03.20	Мозамбик	141383	465,6	618	2,04	1773	5,84	12
	179	22.03.20	Эритрея	6618	189,2	7	0,20	37	1,06	0
	180	25.03.20	Мали	14735	75,0	21	0,11	535	2,72	0
	181	25.03.20	Гвинея-Бисау	5366	279,3	160	8,33	96	5,00	2
	182	30.03.20	Ботсвана	146461	6356,8	4081	177,13	2081	90,32	38
	183	31.03.20	Сьерра-Леоне	6347	81,2	1	0,01	121	1,55	0
	184	01.04.20	Бурунди	10198	90,9	0	0,00	38	0,34	0
	185	02.04.20	Малави	59048	336,2	187	1,06	2028	11,55	16
	186	05.04.20	Южный Судан	11227	101,5	4	0,04	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	2502	1163,7	6	2,79	37	17,21	0
	189	01.05.20	Коморы	4044	501,6	5	0,62	147	18,23	0
	190	13.05.20	Лесото	14370	715,9	18	0,90	400	19,93	1

*Прирост в Китае включает 6 случаев, выявленных на о. Тайвань и добавленных в статистику 18.08.21; **Число случаев в Бельгии представлено по состоянию на 19.08.2021. Прирост в Таиланде представлен за двое суток.

https://www.rosпотреbnadzor.ru/about/info/news/news_details.php?ELEMENT_ID=18736

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. *Комендантский час, ношение масок.* В отдельных регионах действует комендантский час. В общественных местах обязательно ношение масок. Сняты ограничения на религиозные, общественные и культурные мероприятия. *Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений.* В части регионов открыты учреждения культуры, бассейны, туристические места. В индийском столичном округе Дели отменили ограничения на перемещение внутри региона и свободный въезд, увеличена до 50% пропускная способность ресторанов, отелей.

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. С 16 августа действует всеобщий локдаун во всех городах страны. Работу приостанавливают базары и рынки, все госучреждения, закрываются кинотеатры, спортзалы и рестораны. С воскресенья по пятницу людям запрещены междугородние поездки.

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 сентября. 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.

Япония.

Въезд в страну. Действует ограниченное число авиарейсов. При въезде из ряда стран необходимо пройти 14-дневную изоляцию. *Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений, парки, спортзалы.* Обязательно ношение масок в общественных местах. Ограничительные меры отличаются в разных префектурах. Чрезвычайное положение объявлено в нескольких регионах. В Токио, Окинаве, Шибе и др. рестораны закрываются в 20.00, алкогольные напитки продаются до 19.00. Заведения могут работать на 50% вместимости.

Бразилия.

Ограничительные меры отличаются **не только в каждом штате, но и в разных частях одного и того же штата**. *Въезд в страну.* Страна открыта для авиасообщения и туризма, необходимо предоставить отрицательный ПЦР-тест при въезде. Для иностранцев закрыты сухопутные и морские границы. Запрещён въезд лицам, находившимся в Великобритании, Индии или ЮАР в предшествующие 14 дней. *Ношение масок и работа общественного транспорта, комендантский час.* Обязательно ношение масок на улицах и в общественных местах, в такси и

муниципальном транспорте. В некоторых штатах введен комендантский час. *Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений, парки, спортзалы.* В Рио-де-Жанейро отменен запрет на отдых на городских пляжах и перемещение по мегаполису в ночное время. Власти разрешили проведение культурно-массовых мероприятий при заполнении залов не более чем на 40%, на открытом воздухе - на 60%. Сняты ограничения по часам работы ресторанов, баров и кафе. Закрыты ночные клубы. Штат Сан-Паулу: предприятиям бизнеса и сферы услуг позволено работать на 40% возможностей с 06.00 до 21.00. Школы работают с заполняемостью классов не более 35%. Разрешена работа религиозных учреждений при условии соблюдения мер социального дистанцирования. Действует комендантский час с 23.00 до 05.00.

Франция.

Въезд в страну. Требование предоставить результаты теста или сертификат о вакцинации распространяется на всех прибывающих авиатранспортом. Свободный въезд разрешен из стран ЕС и ряда других государств. *Комендантский час, массовые мероприятия и работа общественного транспорта.* Чрезвычайное положение продлено до 30 сентября 2021 г. В стране обязательно ношение масок в общественных местах для лиц старше 11 лет. *Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений, парки, спортзалы.* С 21 июля для посещения заведений и мероприятий с более чем 50 людьми требуется «паспорт здоровья», с 1 августа – пропуск необходим для посещения торговых центров, театров и ресторанов. Закрыты ночные клубы, ярмарки и выставки, отменены массовые мероприятия; школы и детские сады продолжают свою работу. Рестораны могут принимать клиентов в помещении – на 50% пропускной способности, на террасах – на 100%. Спортзалы и бассейны должны работать на 50% возможностей. Открылись также магазины товаров второстепенной необходимости. Возобновили работу театры и кинотеатры, музеи и зоопарки (заполнение на 65%).

Мексика.

Правительство регулирует возобновление всех видов деятельности в каждом штате страны согласно системе «светофора» из 4-х фаз (зон). *Въезд в страну.* Действует ограниченное число авиарейсов. Мексика и США договорились о продлении запрета на пересечение границы между государствами до 21.09.21 г. При въезде в страну необходимо предъявить результаты ПЦР. *Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений, парки, спортзалы.* Ограничительные меры отличаются в разных штатах. В Мехико произошло ослабление ряда ограничений: открылись центральные городские площади, универмаги и отели, разрешен спорт на открытом воздухе, работают рестораны, рынки и салоны красоты, открылись церкви, музеи и кинотеатры, которые смогут работать с заполняемостью 30%.

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 многолюдные 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.

Индонезия.

Въезд в страну. Въезд в страну иностранцев запрещен (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. Ява и о. Бали действуют дополнительные ограничительные мероприятия, включая ограничения на выезд и блокировки дорог.

https://www.rosпотреbnadzor.ru/about/info/news/news_details.php?ELEMENT_ID=18736

О фальшивых паспортах вакцинации на крупном месторождении сообщил Рахимбаев

Президент строительной компании «BI Group» Айдын Рахимбаев на своей странице в Facebook сообщил, что на крупном нефтяном месторождении приостановлены работы - четверо вахтовиков, приехавших на пересменку, заболели коронавирусом и заразили 14 контактных. Вскоре выяснилось, что у всех поддельные паспорта вакцинации. Ниже публикуем его пост.

«Вчера провел первое рабочее совещание после отпуска и вот выслушиваю от наших ребят такое... Опять приостановили работы на блоке одного из крупнейших нефтяных месторождений КЗ, иностранной компании, где мы являемся одними из десятков подрядчиков. Так вот, причина остановки - это 4 человека, которые по приезду на пересменку, заболели коронавирусом и выяснилось, что у них поддельные паспорта вакцинации. Там же они заразили контактных 14 человек и они тоже оказались с поддельными паспортами! Как тебе такое, Бора?!

Представьте, и теперь всем остальным тысячам работникам, кто добросовестно работал, включая наше подразделение, пришлось остановить все работы. И теперь не ясно, когда возобновятся работы, так как иностранцы относятся к этому очень строго.

Возмутительно, во-первых, это вопрос здоровья десятки сотен людей, которые заражаются сейчас из за поддельных паспортов. И второе, представьте во сколько обойдутся казне недополученные налоги от невыполнения такого масштаба работ, и роялти от недополученной нефти для бюджета! Ведь этих денег как раз и не хватает на школы и на социальные выплаты и другое. Я представляю, как шокированы иностранцы.. Ещё и опозорились опять.. Ужас...зла не хватает!

Предлагаю привлекать к уголовной ответственности не только тех, кто продает поддельные паспорта, но и тех, кто приобретает, и этим самым осознанно подвергают опасности всех вокруг, пуская насмарку все меры по защите и борьбы с пандемией».

На сайте BI Group сказано, что компания участвует в строительстве инфраструктуры в рамках ПБР для ТШО. Из числа текущих проектов указано: 3GI (3 Generation Gas Injection Plant) – нефтеперерабатывающий завод третьего поколения.

Напомним, 13 августа сообщалось, что количество привитых на Тенгизском месторождении составляет 92,7%.

Копирование, перепечатка и любое другое использование материалов сайта допускается только при наличии гиперссылки на azh.kz. Запрещено публиковать в пабликах ВК, Instagram.

<https://azh.kz/ru/news/view/78574>

Израиль и Швеция: сравним самую строгую и самую мягкую ковидные политики

На самую вакцинированную страну в мире — Израиль, который пережил три локдауна, обрушилась ещё одна волна пандемии. А Швеция, которая не провела ни одного локдауна и не приступила к ревакцинации, показывает значительно менее тревожные показатели.

Опыт Израиля — "вакцины работают недостаточно хорошо"

В Израиле (население 9, 3 млн. чел) один из самых высоких в мире уровней вакцинации от COVID-19 — 78% людей в возрасте 12 лет и старше полностью вакцинированы, подавляющее большинство — вакциной Pfizer. В понедельник Израиль достиг отметки в один миллион человек, вакцинированных третьей дозой.

Тем не менее, распространение коронавируса в Израиле сегодня является одним из самых высоких в мире.

Н а этой неделе был [зарегистрирован](#) пик заражаемости — 12887 случаев 17 августа. Более половины из них относятся к полностью вакцинированным людям. Ежедневно регистрируется 100-90 тяжелых пациентов. Количество умерших тоже дало резкий всплеск — до 48 человек 15 августа.

Официальный представитель здравоохранения предупредил в понедельник, что новый штамм "дельта" может вынудить Израиль объявить новый уже четвёртый жёсткий карантин.

Поздно вечером в воскресенье Министерство здравоохранения объявило о новых ограничениях по вместимости залов для мероприятий, ограничив количество гостей, которые они могут принять, до 400 в помещении и 500 на открытом воздухе.

Какие выводы делают израильтяне. Они [отмечают](#) исключительную передаваемость варианта Дельта и опасения по поводу того, что преимущества вакцинации со временем ослабевают. Израиль предлагает решать проблему третьим уколom, так называемым бустером.

Израиль был одной из первых стран, начавших вакцинацию в декабре 2020 года, и быстро достиг уровня охвата населения, на который завидовали другие страны — какое-то время. Теперь, Израилю мало кто завидует.

Биоинформатик из Израильского технологического института (Технион) **Ури Шалит**, сказал, что "одна из великих историй Израиля" это то, что "вакцины работают, но недостаточно хорошо".

Некоторые израильские эксперты [отмечают](#), что решение о бустере было принято без одобрения мировых экспертов и при полном отсутствии информации об его эффективности, что не сулит ничего хорошего. Система здравоохранения Израиля считает, что даже если ревакцинация не поможет, она точно не причинит вреда. Однако это прогноз, который, ещё предстоит доказать.

Опыт Швеции — иммунитет формируется и без вакцинации, а, тем более, ревакцинации

Теперь посмотрим на Швецию (население 10, 2 млн чел.), которая с самого начала пандемии коронавируса отказалась от локдаунов и ограничилась предписаниями. Здесь наблюдается самый низкий уровень ношения масок в ЕС, это наиболее открытая страна, с [62 % полностью вакцинированных](#). Одной дозой (используется вакцина Pfizer, Moderna) привито 80,6 % населения. С августа начата вакцинация подростков с 16 лет. Третья доза для ревакцинации не используется.

С середины июля количество случаев заболевания COVID-19 в Швеции [увеличилось](#). Число заражений составляет около 1500- 2000 в сутки. В интенсивной терапии на 20 августа находятся 30 человек. Смертность в среднем составляет 3 человека в неделю. Так же доминирующим является "дельта" вариант.

Государственный эпидемиолог Швеции Андерс Тегнелл сказал PolitiFact, что уровень смертности вырос во многих странах.

"У нас было две серьезные волны. Избыточная смертность сравнительно низка", — сказал он.

Несмотря на то, что четверть поступающих в больницы инфицированы за границей, в настоящее время Тегнелл **не видит причин** для более строгих правил въезда.

https://www.pravda.ru/health/1632495-covid_israel_swerig/?from=smi2

Сильно ли упала эффективность вакцин? Это опасно? Главное о пандемии из зарубежных СМИ

Динамика заболеваемости в разных странах выглядит парадоксально. В Израиле, где быстро вакцинировали большую часть жителей, новая волна подбирается к прошлому пику. В отменившей почти все ограничения Великобритании пессимистические прогнозы пока не сбываются. В США, где тоже вакцинировано большинство и где, как ожидалось, все пойдет по британскому сценарию, растет число госпитализированных. Как это можно объяснить — в обзоре зарубежных СМИ

О происходящем в Израиле пишут [The New York Times](#), [Financial Times](#), [Science](#).

Израиль — что-то вроде лаборатории для всех остальных. Страна одной из первых получила вакцину от компании Pfizer, быстро привила большинство из 9,3 млн жителей (на данный момент обе дозы получили 78% израильтян от 12 лет) и стала публиковать подробные данные. Число заражений быстро снизилось, в мае — июне были дни, когда от COVID-19 никто не умирал, израильтяне вернулись к обычной жизни.

Но в последние недели поднимается новая волна, которая уже лишь немногим ниже январского пика. Возвращены некоторые ограничения, обсуждается полный локдаун. Началась ревакцинация для людей в возрасте от 50 лет, и около 1 млн израильтян уже получили третью дозу вакцины Pfizer.

Причин может быть несколько.

- В Израиле распространился вариант коронавируса "дельта": более заразный и проще ускользающий от иммунной системы.

- Израильтяне стали вести себя беспечно.

- Эффективность вакцины Pfizer постепенно снижается.

По расчетам Министерства здравоохранения Израиля, в конце июня — начале июля эффективность вакцины Pfizer *против заражения* снизилась с 95 до 39%, но *против тяжелой болезни* осталась на уровне около 90%. Правда, эксперты указывали, что выкладки могут быть неточными. Новые расчеты показывают, что для людей в возрасте от 65 лет, вакцинированных в январе, эффективность *против тяжелого COVID-19* могла снизиться вплоть до 55%, а если брать всех, кто получил вторую дозу в это время, то до 82% (и до 86% *против госпитализации*).

Следует иметь в виду, что в Израиле применяется практически только вакцина Pfizer/BioNTech с трехнедельным перерывом между дозами — в других странах обычно используют разные препараты, а вторую дозу иногда вводят позже. Первыми в Израиле вакцинировали пожилых и людей из групп риска — в других странах не всегда соблюдается такая же очередность.

Центры по контролю и профилактике заболеваний США также опубликовали три исследования эффективности мРНК-вакцин Pfizer/BioNTech, Moderna и векторной Janssen/Johnson & Johnson. О них пишет [The New York Times](#).

В одном исследовании наблюдали за теми, кто живет в домах престарелых и привит мРНК-вакцинами. Эффективность сравнивали за промежутки с начала марта по начало мая и с конца июня по начало августа. За это время эффективность *против заражения* снизилась с 75 до 53% (другие показатели не рассчитывали), но есть нюанс: дома престарелых обязали докладывать о числе привитых только в июне, поэтому сопоставление может быть неточным.

В другом исследовании проанализированы данные по штату Нью-Йорк с начала мая до конца июля. Эффективность *против заражения* снизилась с 91,7 до 78,9%, а *против госпитализации* осталась прежней: 91,9–95,3%. Интересно, что наибольший спад — у 18–49-летних: они реже соблюдают меры предосторожности и чаще встречаются с другими людьми. В этом — отличие от Израиля, где эффективность против заражения упала у тех, кому 65 лет и больше.

В третьем исследовании сравнивали эффективность мРНК-вакцин против госпитализации по данным из больниц в 18 штатах. Через 2–12 недель после вакцинации она составила 86%, а через 13–24 недели — 84%. Правда, большинство случаев COVID-19 приходилось на вариант "альфа", а на "дельту", которая с тех пор практически вытеснила другие разновидности коронавируса, — только каждый шестой.

Расчетная эффективность вакцин *отчасти* может снижаться еще и потому, что ее получают, сравнивая привитых и непривитых, а среди последних все больше переболевших COVID-19 и получивших иммунитет от повторного заражения. Иными словами, не столько уменьшается эффективность вакцин, сколько усиливается защита у тех, кто их еще не получил.

Часть из этих и другие исследования разобраны еще в одной статье [Financial Times](#).

Оксфордский университет сравнил, как меняется эффективность *против заражения* вакцин Pfizer/BioNTech и AstraZeneca (последнюю создали в Оксфордском университете, но разработчики не участвовали в исследовании). Спустя две недели после второй дозы эффективность была выше у препарата Pfizer/BioNTech, но за три месяца показатель снизился больше, чем у вакцины AstraZeneca. Не исключено, что за четыре-пять месяцев эффективность сравняется.

Возможно, дело в технологиях. Вакцина Pfizer/BioNTech несет строго определенное количество мРНК, а векторные, как у AstraZeneca, доставляют в клетку лишь "чертеж" для мРНК. Дальше клетки сами ее производят, поэтому количество может быть больше, а иммунитет — устойчивее. Если причина действительно в этом, можно осторожно предположить, что защита, формирующаяся благодаря российскому "Спутнику V", тоже будет снижаться медленно.

Исследование мРНК-вакцин, проведенное в США в феврале—июне, показало, что эффективность *против заражения* препарата компании Moderna снизилась с 91 до 76%, а Pfizer/BioNTech — с 89 до 42%. Исследование в Катаре, где проверяли эффективность против варианта "дельта", также выявило превосходство вакцины Moderna перед Pfizer/BioNTech (но в нем не учитывалось, как давно делали прививку). В основе обоих препаратов — общий принцип действия, но одна доза у Moderna содержит примерно в три раза больше мРНК.

Как было сказано выше, снижение расчетной эффективности вакцин может быть обусловлено не только постепенным ослаблением иммунитета к коронавирусу, но, вероятно, отчасти дело в этом. Исходя из этого, в Израиле уже начали ревакцинацию людей старшего возраста, а в США собираются ее устроить в конце сентября. Но многие эксперты считают, что это неоправданная мера. Пока вакцины по-прежнему очень хорошо предотвращают самые тяжелые исходы. Еще одна доза вряд ли принесет привитым много пользы (за исключением людей с ослабленной иммунной системой), поэтому лучше отдать ее тем, кто вообще еще не вакцинировался, а в мире таких большинство.

https://nauka.tass.ru/nauka/12178787?utm_source=smi2.ru&utm_medium=referral&utm_campaign=gift

Появилась надежда на вакцину от всех видов коронавируса

Ученые исследовали иммунный ответ на вакцину против COVID-19 у людей, двадцать лет назад переболевших атипичной пневмонией

Инфекция, вызванная вирусом SARS двадцатилетней давности, спровоцировала мощный ответ на антиковидные вакцины, сообщается в научной статье, опубликованной в журнале The New England Journal of Medicine. Сингапурские ученые - авторы исследования считают, что могут быть разработаны вакцины для защиты от всех новых вариантов SARS-CoV-2, а также других коронавирусов, способных вызвать пандемии в будущем.

Оказалось, что люди, которые были инфицированы почти два десятилетия назад вирусом, вызывающим тяжелый острый респираторный синдром (SARS), после вакцинации против COVID-19 вырабатывают мощный ответ антител. Их иммунная система может бороться с несколькими вариантами SARS-CoV-2, а также с родственными коронавирусами, обнаруженными у летучих мышей и панголинов.

По мнению вирусолога-иммунолога из Университета Северной Каролины Дэвида Мартинеса, это исследование является «доказательством концепции, что «панкоронавирусная» вакцина для людей возможна». «Это действительно уникальное и крутое исследование с оговоркой, что в него не вошло много пациентов», - отметил ученый.

Вирус SARS-CoV-2 относится к группе коронавирусов, которая включает вирус, вызвавший SARS (SARS-CoV), а также близкородственные коронавирусы летучих мышей и панголинов, отмечается в публикации.

В прошлом году Линфа Ван, вирусолог из Медицинской школы Duke-NUS в Сингапуре, отправился на поиски людей, переживших атипичную пневмонию, и обнаружил в их крови «нейтрализующие» антитела, которые блокировали проникновение исходного вируса SARS в клетки, но не влияли на SARS-CoV-2, что он счел удивительным, поскольку вирусы тесно связаны между собой.

Но когда в этом году в Сингапуре была представлена вакцина Pfizer-BioNTech, Ван решил узнать, как инфекция атипичной пневмонии повлияла на реакцию на вакцину. То, что он обнаружил, было поразительным. Восемь вакцинированных участников исследования, выздоровевших от атипичной пневмонии почти два десятилетия назад, вырабатывали очень высокие уровни нейтрализующих антител против обоих вирусов даже после одной дозы вакцины.

Их организм также произвел широкий спектр нейтрализующих антител против трех штаммов SARS-CoV-2 — альфа, бета и дельта и пяти видов коронавируса летучих мышей и панголинов. В образцах крови, взятых у полностью вакцинированных людей, даже у тех, кто также болел COVID-19, не наблюдалось такого мощного и широкого диапазона антител.

Исследователи предполагают, что такая широкая защита может возникнуть из-за того, что вакцина активизирует «память» иммунной системы об областях вируса SARS, которые также присутствуют в SARS-CoV-2 и, возможно, во многих других коронавирусах.

Как считает Кристофер Барнс, биолог Стэнфордского университета, если будет разработана вакцина против таких видов коронавируса, ее можно будет вводить населению в зонах повышенного риска, например, живущим рядом с животными - носителями вирусов.

В исследовании сингапурских ученых не определено, какие именно участки вирусов вызывают широкий иммунный ответ, который может потребоваться для разработки вакцин. Однако, как подчеркивается в статье, несколько исследовательских групп уже выявили специфические антитела, которые предотвращают распространение SARS-CoV-2 и других коронавирусов в клетках. Другие уже работают над панкоронавирусными вакцинами и синтезировали компоненты, которые вызывают сильную защиту у обезьян и мышей.

Линфа Ван заявил, что уже работает над потенциальными вакцинами, нацеленными на несколько видов вирусов, и теперь он занят поисками людей, перенесших атипичную пневмонию в 2002–2004 годах, для проведения гораздо более масштабного исследования, включая тестирование их реакции на другие вакцины COVID-19.

https://forbes.kz/process/science/poyavilas_nadejda_na_pankoronavirusnuyu_vaktsinu/

Nature (Великобритания): вакцины против covid защищают от «Дельты», но их эффективность снижается

Масштабное британское исследование случаев заболевания covid-19 показывает, что люди, которые сделали прививку, сначала обладают хорошим иммунитетом, но быстро становятся более уязвимыми к быстро распространяющемуся варианту «Дельта». Более эффективным может быть применение разных вакцин, особенно в случае ревакцинации.

Вакцины Pfizer-BioNTech и Oxford-AstraZeneca от covid-19 эффективны и против острозаразного варианта «Дельта» SARS-CoV-2, но со временем их защита снижается, показало исследование распространения инфекций в Соединенном Королевстве.

Исследователи из Оксфордского университета (Великобритания) и Управления национальной статистики этой страны проанализировали обширный набор данных, включающий результаты 2 580 021 ПЦР-тестов для проверки на SARS-CoV-2 у 384 543 взрослых жителей Великобритании в период с 1 декабря 2020 года по 16 мая 2021 года, — когда преобладал Альфа-вариант, — и 811 624 результатов тестов у 358 983 человек в период с 17 мая по 1 августа 2021 года, когда был более распространен Дельта-вариант.

Результаты, опубликованные в препринте 19 августа, свидетельствуют о том, что обе вакцины эффективны против «Дельты» после применения двух доз, но со временем их защита ослабевает. Вакцина, изготовленная Pfizer в Нью-Йорке и BioNTech в Майнце (Германия) была на 92% эффективна для предотвращения развития у людей высокой вирусной нагрузки — высокой концентрации вируса в их тестовых образцах — через 14 дней после второй дозы. Но эффективность вакцины снизилась до 90%, 85% и 78% через 30, 60 и 90 дней соответственно.

Вакцина, разработанная Оксфордом и фармацевтической компанией AstraZeneca в Кембридже (Великобритания), была на 69% эффективна против высокой вирусной нагрузки через 14 дней после второй дозы, снизившись до 61% через 90 дней.

Снижение эффективности не должно вызывать тревоги, говорит Сара Уокер (Sarah Walker), медицинский статистик из Оксфордского университета, которая руководила исследованием. «Для обеих этих вакцин две дозы все еще очень хорошо действуют против „Дельты“», — говорит она.

Пиковые уровни

Исследование показывает, что вакцинированные люди, которые заражаются Дельта-вариантом, переносят высокие пиковые уровни вируса. Когда Альфа-вариант доминировал в Соединенном Королевстве, заразившиеся им, но вакцинированные люди, имели гораздо более низкую пиковую вирусную нагрузку.

10.08.2021 Последствия этого не ясны, говорит Уокер. «Большинство наших тестов проводятся ежемесячно; на самом деле мы не можем сказать достаточно много о том, насколько долго люди бывают заразны и, в частности, насколько это отличается для Дельта-варианта, — говорит она. — Любопытно, кто думает, что если он заразится после вакцинации, то не сможет передать вирус, — это вряд ли будет правдой».

Данные также свидетельствуют о том, что время между дозами вакцины не влияет на эффективность вакцины, а люди, которые ранее переболели covid-19 и получили также две дозы вакцины, имеют наилучшую защиту от будущей инфекции.

Анализ был сосредоточен на возрастной группе от 18 до 64 лет и не касался госпитализаций или смертельных исходов, отмечает Двир Аран (Dvir Aran), специалист по биомедицинским данным в «Технионе» — Израильском технологическом институте в Хайфе. «Это исследование посвящено инфекции, а не тяжелой болезни, — говорит он. По его словам, результаты подтверждают наблюдения Израиля, который вакцинировал свое население достаточно быстро в ходе пандемии. — Мы наблюдаем высокий уровень прорывных [инфекций] среди населения, которое было вакцинировано на ранней стадии, и, с другой стороны, мы видим надежную защиту у тех, кто был вакцинирован недавно, особенно у детей в возрасте 12-15 лет».

Результаты поднимают вопросы о том, может ли быть более эффективным применение доз разных вакцин, а не нескольких доз одной и той же вакцины, особенно если принять во внимание третью, ревакцинирующую дозу. Георг Беренс (Georg Behrens), иммунолог Ганноверской медицинской школы в Германии, говорит, что смешивание вакцин может повысить их эффективность. Иммунная система по-разному реагирует на различные типы вакцин — и это может быть использовано для запуска лучшей общей реакции. «Использование сначала векторной, а затем какой-то [вакцины], не имеющей вектора, но с тем же антигеном, абсолютно имеет смысл», — говорит Беренс.

https://inosmi.ru/science/20210820/250344124.html?utm_source=smi2

СМИ: индийские эксперты одобрили первую в мире ДНК-вакцину от коронавируса

Телеканал CNBC-TV18: индийские эксперты одобрили первую в мире ДНК-вакцину от коронавируса

НЬЮ-ДЕЛИ, 20 авг — РИА Новости. Эксперты индийского регулятора в области лекарственных средств рекомендовали одобрить трехдозную вакцину от [коронавируса](#) ZyCoV-D, первую ДНК-вакцину в мире, сообщает телеканал [CNBC-TV18](#).

При этом эксперты отметили, что производителю вакцины — индийской компании Zydus Cadila - необходимо предоставить дополнительные данные по вакцине из двух доз.

ZyCoV-D - это вакцина на основе плазмидной ДНК, которая продуцирует спайковый белок SARS-CoV-2 и вызывает иммунный ответ, опосредованный клеточной и гуморальной ветвями иммунной системы человека. ZyCoV-D станет пятой вакциной, разрешенной для использования в стране после индийского варианта "оксфордской" вакцины от AstraZeneca под названием Covishield, отечественной Covaxin, российской вакцины "Спутник V" и американской вакцины, производимой компанией Moderna.

[Индия](#) остается на втором месте в мире по числу выявленных случаев коронавируса. Согласно последним данным минздрава, всего с марта прошлого года, когда в стране началась пандемия коронавируса, общее число заразившихся коронавирусом в Индии превысило 32,3 миллиона, выздоровели более 31,5 миллиона, умерли более 433 тысяч, а число получающих лечение снизилось до 363 тысяч человек.

https://ria.ru/20210820/vaktsina-1746536294.html?utm_source=smi2agr&utm_medium=banner&utm_campaign=rian_partners

В России начнутся испытания назальной вакцины от коронавируса

Ученые Центра им. Гамалеи завершили доклинические исследования назальной вакцины от коронавируса и готовы перейти к клиническим испытаниям. Об этом сообщил ТАСС директор учреждения Александр Гинцбург.

«С назальной вакциной сейчас серьезный прогресс, доклиника вся сделана. Готовы перейти к клиническим исследованиям», — сказал он.

Как пояснял Гинцбург, назальная вакцина — это второй компонент «Спутника V», который распыляется в нос с помощью специального шприца с насадкой.

Подробнее: https://leadaily.com/ru/news/2021/08/21/v-rossii-nachnutsya-ispytaniya-nazalnoy-vakciny-ot-koronavirusa?utm_source=smi2aggr&utm_term=744afe63-1e77-4692-b8e2-db7a18498103&utm_content=84683&utm_medium=pc

Комбинация AstraZeneca и «Спутника» показала высокий иммунитет в Азербайджане

Комбинация вакцин против коронавируса AstraZeneca и «Спутник лайт» продемонстрировала высокий иммунитет у добровольцев в ходе клинических исследований в Азербайджане, сообщил Российский фонд прямых инвестиций (РФПИ).

«Комбинация вакцины AstraZeneca и первого компонента вакцины «Спутник V» (препарат «Спутник лайт») демонстрирует высокий профиль иммуногенности в рамках клинического исследования в Азербайджане. Согласно предварительным данным, полученным по результатам наблюдений за 20 первыми участниками исследований, у 100% добровольцев отмечалась выработка антител к шиповидному белку (S-белку) вируса SARS-CoV-2», — отмечается в сообщении.

Исследования в Азербайджане начались в феврале 2021 года. На сегодняшний день вакцинированы 64 добровольца, передает ТАСС.

Промежуточный анализ данных ранее также продемонстрировал высокие показатели безопасности комбинированного применения препаратов: отсутствуют серьезные нежелательные явления, а также случаи заражения коронавирусом после вакцинации.

Клиническое исследование комбинации вакцин реализуется в рамках глобальной программы сразу в нескольких странах. Осуществляется вакцинация добровольцев в Объединенных Арабских Эмиратах и Аргентине, получено одобрение регуляторов на проведение исследований в России и Белоруссии.

https://vz.ru/news/2021/8/20/1114720.html?utm_source=smi2

Гинцбург: аденовирусные вакцины от COVID-19 вызывают более сильный клеточный иммунитет

Директор Национального исследовательского центра эпидемиологии и микробиологии имени Н.Ф. Гамалеи Александр Гинцбург

МОСКВА, 20 августа. /ТАСС/. Вакцины, созданные на аденовирусной платформе, в том числе "Спутник V", провоцируют более сильный клеточный иммунитет к коронавирусу, а также создают разнообразные защитные антитела, по сравнению с препаратами других типов. Об этом сообщил в пятницу директор Центра им. Гамалеи Александр Гинцбург, чьи слова приводит пресс-служба Центра.

Специалисты Оксфордского университета провели исследование, которое продемонстрировало, что аденовирусные вакцины, такие как "Спутник V" или AstraZeneca, дольше сохраняют эффективность против коронавирусного штамма "дельта" по сравнению с мРНК-вакциной BNT162b2 (Pfizer-BioNTech). "Авторы исследования обнаружили, что эффективность мРНК-вакцины Pfizer-BioNTech против симптоматической коронавирусной инфекции снижается почти вдвое через четыре месяца после вакцинации. Согласно исследованию, инъекция препаратом Pfizer-BioNTech сначала демонстрировала более высокую эффективность, но через четыре-пять месяцев после введения второй дозы эффективность вакцины Pfizer-BioNTech была близкой к показателю вакцины AstraZeneca на основе аденовирусного вектора", - говорится в сообщении.

"Аденовирусные вакцины более полноценно имитируют процесс инфекции, в результате вызывая более сильный клеточный иммунитет, включая формирование клеток памяти. Кроме того, входящий в состав аденовирусной вакцины S-белок коронавируса способствует созданию защитных антител с гораздо большим разнообразием, чем у вакцин других типов. Все это создает более сильный и долгосрочный иммунный ответ, позволяя "Спутнику" нейтрализовать даже новые штаммы коронавируса, включая вариант "дельта", - сказал Гинцбург, комментируя данные исследования.

Согласно данным пресс-службы, опубликованные ранее исследования продемонстрировали более низкую эффективность мРНК-вакцин против варианта "дельта". "Данные, полученные в Израиле, показали, <...> что эффективность Pfizer-BioNTech против симптоматической инфекции составляет всего 41%; данные из США <...>

продемонстрировали эффективность 42%. Для повышения долгосрочной эффективности мРНК-вакцин, вероятно, потребуется бустерная инъекция", - рассказали в Центре им. Гамалеи. Отмечается, что вакцина "Спутник V" на основе аденовирусной платформы демонстрирует эффективность 83,1% против штамма "дельта", при этом эффективность вакцины по предотвращению госпитализации составила 94,4%.

https://tass.ru/obschestvo/12180305?utm_source=smi2.ru&utm_medium=referral&utm_campaign=gift

Пандемия на пальцах. Объясняем термины из новостей о COVID-19

"Иммунная память", "нейтрализующие антитела", "защитный титр"... Мы постоянно встречаем эти термины в новостях о коронавирусе и вакцинах. Но никто толком не объясняет, что они значат. Мы постарались внести ясность — а помогли нам в этом молекулярный биолог Алена Макарова и вирусолог, член-корреспондент РАН Сергей Нетесов

Эффективность вакцины

?

Часто пишут об иммунологической и эпидемиологической эффективности вакцин. Это не одно и то же.

Иммунологическая эффективность — это способность вакцины вызывать реакцию иммунной системы. О ней чаще всего судят по выработке антител (хотя важно и образование клеток памяти, но тестировать их сложнее и дороже). Например, тест показывает, что у 90% получивших вакцину выработались антитела. Значит, иммунологическая эффективность вакцины тоже 90%. Как правило, она оценивается в I и II фазах клинических исследований.

Профилактическая эффективность (еще еще называют эпидемиологической, или протективной) — это способность вакцины защищать от инфекции. Например, если 90% получивших вакцину не заболели в течение года, значит, вакцина эффективна на 90%. Клинические исследования III фазы длятся долго в том числе потому, что оценить наверняка подлинный защитный эффект вакцины можно только на длинной дистанции.

Иммунологическая и эпидемиологическая эффективности могут не совпадать. Для разработанных вакцин от COVID-19 эпидемиологическая эффективность оказывается немного ниже иммунологической. "Например, по данным III фазы клинических исследований, иммунологическая эффективность "Спутника V" составляет от 95,83% до 98,25%, а эпидемиологическая эффективность — 91,6%, — рассказывает Алена Макарова. — Нейтрализующие антитела после вакцинации китайской вакциной CoronaVac II обнаружены у 97,4–99,6% вакцинированных, однако эпидемиологическая эффективность составляет в разных странах от 50,7% до 83,5%".

Эпидемиологическая эффективность может также часто снижаться при появлении новых штаммов. Некоторое падение мы как раз наблюдаем сейчас для штамма "дельта". Важно также отличать защиту от заражения и защиту от тяжелого течения. Как правило, вакцины защищают от госпитализации и смерти лучше, чем просто от заражения.

Нейтрализующие антитела

?

Антитела распознают эпитопы — уникальные участки чужеродных белков (антигенов) и связываются с ними. В этом и состоит их основная функция, если мы говорим о защите от заражения. Но не все антитела одинаково полезны. Качество антител зависит от их авидности и аффинности (способности прочно связываться с антигеном) и участка связывания в белке-антигене.

Есть особенно ценные антитела, которые связывают вирус в ключевых участках, блокируя его способность взаимодействовать с клеткой и нейтрализуя вирус. Такие антитела называются нейтрализующими. Иными словами, все антитела связывают белки вируса, но только нейтрализующие антитела связывают ключевые участки, напрямую обезвреживая врага. Эффективность вакцин напрямую зависит от способности антител нейтрализовать вирус.

Чтобы определить нейтрализующую способность антител, ученые проводят реакцию нейтрализации. Для этого в пробирке смешивают равные объемы вируса и сыворотки с антителами, смесь выдерживают при нужной температуре в течение нескольких часов. Затем этой смесью заражают чувствительную к вирусу живую систему и наблюдают за состоянием живых объектов (например, клеток).

"Большинство нейтрализующих антител образуется к RBD-домену S-белка ("белка-шипа") коронавируса, — поясняет Алена Макарова. — Мы знаем это из исследований. Это та часть белка коронавирусной оболочки, которой он прикрепляется к рецептору на поверхности клеток. Если антитела блокируют RBD-домены, вирус не может проникнуть в клетку и ее заразить. Однако нейтрализующей способностью могут обладать и антитела к другому домену".

Защитный титр антител

?

В инструкциях всех российских вакцин от коронавируса встречается фраза: защитный титр (в настоящее время) неизвестен. Это условное понятие, которым обозначают тот уровень антител, который позволяет человеку при встрече с возбудителем либо не замечать его вовсе, либо переносить заболевание в легкой форме. Например, защитный титр при вакцинации против гриппа — 1:40 (40 МЕ/мл). Но на практике, чтобы риск заболеть был минимальным, нужно еще больше.

"Конечно, и при высоком уровне антител риск заражения сохраняется, если человек получит очень большую инфекционную дозу, — комментирует Сергей Нетесов. — И вы никогда не можете знать наверняка, какую дозу вы получили. Именно поэтому важно продолжать носить маски и соблюдать социальную дистанцию, даже если вы привились".

Со временем после болезни или вакцинации уровень антител падает, но остаются клетки памяти. Они запускают быструю выработку антител при встрече с вирусом. "Из последних исследований мы знаем, что защита вакцин действительно снижается через несколько месяцев, — объясняет Алена Макарова. — Поэтому через шесть месяцев

рекомендуется ревакцинироваться. Это особенно важно для пожилых людей и людей с хроническими заболеваниями из групп риска".

Иммунная (иммунологическая) память

?

Организм отражает атаку вируса несколькими способами. Во-первых, он задействует врожденный иммунитет — самый быстрый, но обычно не самый эффективный. Иногда этого хватает (особенно если в организм попало мало вирусных частиц), и тогда антитела просто не успевают выработаться, а организм не запоминает вирус. Недавние исследования показывают, что у 18% бессимптомно переболевших россиян не выработались антитела.

Затем в дело вступает приобретенный иммунитет, который может обеспечить долговременную (или даже пожизненную) защиту. "Наивные" клетки иммунитета изучают вирусные белки и трансформируются в клетки памяти. При новой встрече с вирусом они смогут среагировать сразу. Часть клеток при этом заточена на выработку антител (это В-клетки), а часть — на уничтожение уже зараженных клеток (это Т-клетки, или Т-киллеры).

Для защиты важны и те, и другие. "Из исследований известно, что Т-клеточный иммунитет повышает выживаемость у пациентов с гуморальным иммунодефицитом (проблемой с выработкой антител), — объясняет Алена Макарова. — В ряде случаев (при иммунодефиците, иммуносупрессивной терапии, у некоторых пожилых людей с хроническими заболеваниями) после вакцинации антитела могут не образовываться, но может быть сформирован Т-клеточный иммунитет. Однако пока у ученых нет ответа, насколько эффективно они защищают от COVID-19".

И даже если число антител снижается (для коронавируса это происходит неизбежно), клеточный иммунитет может сохранять защиту организма. Насколько долго — пока неизвестно. Сейчас за этим напряженно следят ученые всего мира.

Штаммы и варианты вируса

?

Вирусы отличаются от других организмов среди прочего своей изменчивостью. Способность меняться в результате мутаций позволяет им выживать и приспосабливаться к новым условиям, находить новые ниши. Например, вирус гриппа "А" мутирует так эффективно, что вакцины против него приходится постоянно дорабатывать.

Мутации вируса происходят постоянно, но для нас особенно важны изменения, которые затрагивают его фенотип. Это свойства вируса, которые обуславливают его заразность, скорость размножения и способ заражения. Вариант — это вирус, который значительно отличается от исходного, выделенного изначально, своей генетической последовательностью (генотипом), но не свойствами (фенотипом).

"Штамм — это вирус, который отличается от исходного варианта уже не только генетической последовательностью, но и новыми уникальными свойствами, — объясняет Алена Макарова. — Например, штамм "дельта" отличается от уханьского более высокой заразностью, повышенной способностью образовывать синцитии (склеенные друг с другом клетки) и заражать клетки кишечника, а также некоторой устойчивостью к нейтрализации антителами, выработанными на старые штаммы коронавирусов".

Поэтому не любая мутация приводит к появлению нового штамма, а только та, которая изменяет свойства вируса. Путаница может возникать потому, что новый обнаруженный вирус с измененной генетической последовательностью сначала называют вариантом и только после изучения его свойств он может быть классифицирован как новый штамм.

"ВОЗ следит за новыми вариантами коронавируса и распределяет их по трем категориям, — объясняет Сергей Нетесов. — В первую входят те, которые полезно отслеживать (например, они быстро распространяются в какой-то местности). Вторая — это "варианты, вызывающие интерес". Например, если изменения в их геноме могут потенциально сделать их более заразными. И третья — "варианты, вызывающие озабоченность". Эти варианты отличаются повышенной заразностью и могут частично уходить от антител. Сейчас к ним относятся "альфа", "бета", "гамма" и "дельта".

Летальность вируса

?

Летальность — это отношение числа умерших от болезни за определенный период времени к общему числу людей с тем же диагнозом. Например, если из 1 тыс. человек с подтвержденным диагнозом умерли только 10, то летальность болезни будет составлять 1%.

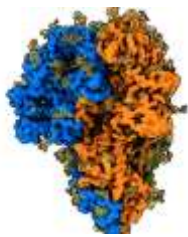
Летальность может быть разной для разных вариантов вируса, в разных странах и разных группах населения. Например, она обычно выше у пожилых людей и в тех странах, где качество медицинской помощи и доступ к ней низкие. Оценки летальности по различным странам могут различаться в десятки и даже сотни раз: от менее 0,1% до более 25%.

Помимо летальности есть и такой показатель, как смертность от инфекции. Это доля умерших от общего числа зараженных — в том числе и тех, кому не поставили диагноз. Именно этот показатель помогает выявить истинные масштабы эпидемии, но его трудно определить, ведь многие, особенно при легких формах инфекции, не обращаются за помощью. Для этого проводят выборочное тестирование населения на антитела.

https://nauka.tass.ru/nauka/12176637?utm_source=smi2.ru&utm_medium=referral&utm_campaign=gift

Битву коронавируса и антител сняли на видео

Ученые из Германии и Канады впервые сняли в реальном времени распространение коронавируса в организме мыши.



Сделано это с помощью метода биолюминесцентной визуализации — введенные белки «светились» в особом спектре.

Попадая в организм, вирус сначала осваивается в носу, а затем уходит в легкие. К третьему дню попадают под удар другие органы, к четвертому инфекция подбирается к мозгу. Но это происходит только без антител.

При их введении после инфицирования мышь побеждала вирус за три дня. А если антитела вводили до заражения, то вирус и вовсе умирал сразу. Еще один довод в пользу вакцинации, считают ученые.

Доступно видео:

<https://365info.kz/2021/08/bitvu-koronavirusa-i-antitel-snyali-na-video>

Ученые из Петербурга выяснили, когда на самом деле надо вакцинироваться после COVID-19

Ученые СПбГУ оценили динамику иммунного ответа на коронавирус у жителей Петербурга и выяснили, что ключевую роль в формировании коллективного иммунитета играют иммуноглобулины класса IgA.

Они остаются в крови столкнувшихся с коронавирусом иногда даже спустя восемь-девять месяцев — гораздо дольше, чем при реакции на другие вирусы. Именно снижение их уровня должно говорить о необходимости вакцинации.

«При большинстве вирусных инфекционных заболеваний у людей достаточно быстро повышается количество IgA, а затем и IgG. Через три-четыре месяца уровень антител класса А снижается, достигая нерегистрируемых значений, а уровень иммуноглобулинов G достигает пика через полтора-два месяца, после чего плавно снижается», — рассказал 20 августа руководитель отдела генетики человека Клиники высоких медицинских технологий имени Н. И. Пирогова СПбГУ Андрей Иванов.

Но при коронавирусе Sars-CoV-2 иммунный ответ организма отличается.

Так, для значительной части переболевших участников исследования уровень IgA оставался высоким и спустя восемь-девять месяцев после выздоровления, значительно превышая уровень IgG в крови.

В исследовании приняли участие 180 добровольцев, из которых 51 человек (28%) заболел за период наблюдения. Примерно у 39% заболевших (20 из 51) высокий уровень IgA сохранялся более полугода. У трети пациентов с COVID-19 (17 из 51) уровень IgA превышал уровень IgG. При этом примерно у 15% всех участников (28 человек из 180) повышенный уровень иммуноглобулинов IgA наблюдался с момента начала исследования и оставался таким на протяжении всего периода наблюдения.

В результате ученые сделали вывод: именно снижение уровня IgA говорит о необходимости вакцинации и защиты организма после перенесенного коронавируса, что особенно важно для людей с аутоиммунными заболеваниями и ослабленным иммунитетом.

Анализ уровня антител в крови пациентов, как считают ученые, может помочь при расчете сроков вакцинации и ревакцинации после инфицирования, что имеет большое значение при планировании прививочных кампаний и оценке становления коллективного иммунитета населения.

https://news.mail.ru/society/47597519/?frommail=1&exp_id=937

Почему мужчины чаще женщин умирают от COVID-19, объяснил врач

Коронавирус более смертоносен для мужчин из-за особенностей гормональной системы.

Об этом заявил российский аллерголог-иммунолог Владимир Болибок, передает РИА Новости. По словам медика, это связано с работой тестостерона у мужчин.

— Уровень выработки антител у них несколько ниже, — отметил специалист.

Болибок подчеркнул, что иммунная система женщин добирается до самого вируса, антителам легче проникать внутрь зараженных клеток.

— У этой женской особенности есть и обратная сторона медали — у них чаще встречаются аутоиммунные заболевания, когда антитела атакуют клетки организма, — добавил он.

<https://365info.kz/2021/08/pochemu-muzhchiny-chashhe-zhenshhin-umirayut-ot-covid-19-obyasnil-vrach>

Вакцинация от коронавируса способна защитить здоровье беременной женщины и ее будущего малыша

Вакцинация от коронавируса способна защитить здоровье беременной женщины и ее будущего малыша. Доказательств негативного влияния прививки на беременность и ребенка не выявлено. Такие данные приводятся в статье группы российских ученых во главе с главным внештатным специалистом по гинекологии Минздрава России, академиком РАН Лейлой Адамян, опубликованной в научном журнале «Проблемы репродукции».

Отмечается, что прививка от COVID-19, напротив, значительно снижает риски для самочувствия будущей мамы и ребенка в условиях пандемии. Это подтверждают выводы ведущих международных профессиональных сообществ, включая Всемирную организацию здравоохранения, RCOG (Королевский колледж акушеров и гинекологов Великобритании), ACOG (Американский колледж акушеров и гинекологов), RANZCOG (Королевский Австралийский и Новозеландский колледж акушеров и гинекологов).

Авторами отмечается негативное влияние COVID-19 на течение и исходы беременности. В частности, результаты анализа данных о течении беременности у 891 пациентки с [коронавирусом](#) у 1694 женщин, не болевших инфекцией, находившихся в акушерском отделении ГКБ №15 имени О.М. Филатова города Москвы в период с 1 января 2020 г. по 25 апреля 2021 г., показали, что у пациенток с COVID-19 выше риск преждевременных родов, появления на свет недоношенных детей или оперативного родоразрешения. Кроме того, дети мам, перенесших инфекцию, чаще других нуждались в интенсивной терапии в условиях отделения реанимации. В исследовании говорится о более высоком показателе перинатальной смертности у пациенток с коронавирусной инфекцией, чем у пациенток без коронавирусной инфекции.

С учетом имеющихся рисков и на основании имеющихся результатов клинических исследований безопасности и эффективности вакцин против COVID-19, мировые профессиональные сообщества рекомендуют проходить вакцинацию во время беременности – пишут авторы исследования. Они отдельно отмечают, что доказательств негативного влияния вакцинации против COVID-19 на репродуктивное здоровье женщин и мужчин нет.

Исследование: <https://www.mediasphera.ru/issues/problemny-reproduktiv/2021/5/11025721720210510000>

Справка: «Проблемы репродукции» - авторитетный рецензируемый научно-практический журнал, предназначенный для широкого круга практикующих врачей акушеров-гинекологов, эндокринологов, эмбриологов, генетиков, андрологов, научных сотрудников, аспирантов и соискателей. Он входит в перечень изданий, утвержденных ВАК для публикации материалов кандидатских и докторских диссертаций. Журнал входит в международные базы данных Scopus, Web of Science.

<https://minzdrav.gov.ru/news/2021/08/20/17189-vaktsinatsiya-ot-koronavirusa-sposobna-zaschitit-zdorovie-beremennoy-zhenschiny-i-ee-buduschego-malysha>

Призыв экспертов присоединиться к Научно консультативной группе по изучению происхождения новых патогенов

Дата выпуска: 20 августа – Крайний срок: 10 сентября

Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) сегодня выступила с открытым призывом к экспертам стать членами новой Научно-консультативной группы ВОЗ по происхождению новых патогенов (САГО).

САГО будет консультировать ВОЗ по техническим и научным соображениям, касающимся происхождения возникающих и вновь возникающих патогенов, обладающих эпидемическим и пандемическим потенциалом, и будет состоять из широкого круга экспертов, действующих в их личном качестве. САГО также будет направлять ВОЗ на следующие шаги для понимания происхождения SARS-CoV-2.

В последние годы растет число патогенов высокой угрозы, появляющихся и вновь появляющихся, например, ТОРС-КоВ, БВРС-КоВ, Ласса, Марбург, Эбола, Нипах, птичий грипп, последним из которых является ТОРС-КоВ-2. Существует явная необходимость в надежном надзоре и ранних действиях для быстрого обнаружения и смягчения последствий, а также в систематических процессах изучения появления этих патогенов и путей передачи их от их естественных резервуаров к человеку. Это крайне важно для оказания помощи ВОЗ, Государства-члены и учреждения-партнеры должны подготовиться к будущим угрозам распространения и свести к минимуму риск перерастания вспышки заболевания в пандемию.

Начиная с SARS-CoV-2, который продолжает сеять хаос во всем мире, и заканчивая следующей "Болезнью X", эта глобальная система изучения появления новых и известных патогенов высокой угрозы должна быть всеобъемлющей и скоординированной на основе Единого подхода к здравоохранению. Она должна также охватывать биобезопасность и биозащищенность. И она должна быть научной, прозрачной, всеобъемлющей, быстрой и инклюзивной.

Функции САГО

В качестве консультативного органа ВОЗ САГО будет выполнять следующие функции:

1. Консультирование ВОЗ по вопросам разработки глобальной рамочной программы ВОЗ для определения и руководства исследованиями происхождения возникающих и вновь возникающих патогенов, обладающих эпидемическим и пандемическим потенциалом.;
2. Консультировать ВОЗ по вопросам приоритизации исследований и полевых исследований происхождения возникающих и вновь возникающих патогенов, обладающих эпидемическим и пандемическим потенциалом, в соответствии с глобальной рамочной программой ВОЗ, описанной в пункте (1) выше.;
3. Предоставить информацию и мнения для оказания помощи Секретариату ВОЗ в разработке подробного плана работы САГО;
4. В контексте происхождения SARS-CoV-2:
 - Предоставить Секретариату ВОЗ независимую оценку всех имеющихся научно-технических результатов глобальных исследований происхождения ТОРС-КОВ-2.;
 - Консультировать Секретариат ВОЗ в отношении разработки, мониторинга и поддержки следующей серии исследований происхождения ТОРС-КОВ-2, включая оперативные консультации по оперативным планам ВОЗ по осуществлению следующей серии глобальных исследований происхождения ТОРС-КОВ-2, как указано в докладе "Совместное глобальное исследование ВОЗ-Китай происхождения ТОРС-КОВ-2: Китайская часть", опубликованном 30 марта 2021 года, и консультировать по мере необходимости по дополнительным исследованиям;
5. Предоставление дополнительных консультаций и поддержки ВОЗ по просьбе Секретариата САГО ВОЗ, которые могут включать участие в будущих международных миссиях ВОЗ по изучению происхождения ТОРС-КОВ-2 или других новых патогенов.

Более подробную информацию можно найти в [Техническом задании САГО](#).

Кто может выразить интерес?

САГО будет междисциплинарным, с членами, которые обладают целым рядом технических знаний, полевого опыта, навыков и опыта, имеющих отношение к возникающим и вновь возникающим патогенам. Может быть отобрано до 25 экспертов.

ВОЗ приветствует проявление интереса со стороны лиц, обладающих значительным опытом в одной или нескольких технических дисциплинах, изложенных в [призыве к привлечению экспертов](#), с тем чтобы обеспечить Единый подход в области здравоохранения.

<https://www.who.int/news/item/20-08-2021-call-for-experts-to-join-scientific-advisory-group-for-the-origins-of-novel-pathogens>

Атырауская Противочумная Станция

Зоонозные инфекции в Казахстане

Инфекции зоонозной природы постоянно составляют заметную часть общей структуры инфекционных заболеваний в Республике Казахстан. Многие из них (бруцеллез, сибирская язва) хорошо известны медицинским работникам. По этим инфекциям отработана четкая система профилактических мероприятий, позволившая хотя и не снизить, но стабилизировать заболеваемость на контролируемом уровне.

В то же время за последние два десятилетия прошлого столетия внимание медицинской, а отчасти и ветеринарной служб было привлечено к новым для республики заболеваниям, прежде всего иерсиниозу и листериозу. Мы ни в коей мере не хотим утверждать, что ранее этих заболеваний в Казахстане не было. Просто из-за трудности клинической диагностики и отсутствия подготовленной лабораторной базы эти заболевания проходили под другими диагнозами. Ситуация начала меняться с 1978 г., когда впервые при расследовании падежа от неизвестных причин нутрий в Казахском зональном биокOMBинате от грызунов был выделен возбудитель кишечного иерсиниоза, а при обследовании персонала (среди которых многие переболели с неясной клиникой) был выявлен высокий % инфицированности. У домашних мышей, отловленных на территории биокOMBината более чем в 30% случаев отмечены положительные серологические реакции на иерсиниоз.

Начиная с этого времени были развернуты многолетние исследования для изучения распространенности иерсиний во внешней среде (организме теплокровных животных) исходя из положения об их принадлежности к группе сапронозов. Работа проводилась в зоне природной очаговости чумы, занимающей до 40% территории Республики, силами противочумных учреждений, имевших подготовленную лабораторную базу.

При исследовании 37 тыс. диких грызунов 36 видов в зоне природной очаговости чумы зараженность возбудителем псевдотуберкулеза составила 0,6%, кишечного иерсиниоза - 2%. Зараженность овец кишечным иерсиниозом составила 12,1%, псевдотуберкулезом - 0,3%, коров - 10% и 1,8%, свиней - 7,3% и 0%, верблюдов - 11,1% и 0% соответственно.

В дальнейшем подобные данные по зараженности дикоживущих грызунов и домашних животных получены и на остальной территории Казахстана. Все это, с учетом отнесения иерсиний к группе сапронозов, которые не только сохраняются, но и активно размножаются в условиях окружающей среды (почва, вода и т.д.), позволяет отнести всю территорию Казахстана к зоне природной очаговости иерсиниоза с преобладающей ролью кишечного иерсиниоза. Так, в г. Алматы у больных с длительной температурной реакцией и неясной клинической картиной в 10-15% случаев лабораторно подтверждали диагноз иерсиниоза.

После этого была создана необходимая нормативная база (инструктивно-методические материалы) и всем лабораториям Республики вменено в обязанность проведение исследований на зоонозные инфекции (иерсиниозы, листериоз и т.д.).

Высокая потенциальная зараженность пищевых продуктов, различных объектов внешней среды привела к вовлечению в эпизоотический процесс синантропных грызунов (серых крыс и домашних мышей - зараженность их в разные годы от 8,1% до 12-15%), которые в свою очередь стали активными распространителями инфекции.

Вторично вовлеченными оказались домашние собаки (инфицированность 27,1%) и кошки (6,25%).

Все это вместе взятое позволяет утверждать о формировании в зонах природной очаговости иерсиниозов антропогенных очагов, территориально привязанных к крупным населенным пунктам и районам пригородной-сельскохозяйственной деятельности, прежде всего дачным массивам.

Иерсинии разных видов постоянно выделяются при исследовании сырого молока, мяса, масла сливочного, курта, шубата, сухофруктов и т.д. Особенно часто выявляли инфицированность салатов острых (восточных), приготовленных из сырых овощей - от 1 до 6% от числа обследованных в разные годы проб.

Другой проблемной инфекцией для Казахстана является листериоз, который, как и в случае с иерсиниозами, стал объектом внимания медицинских работников относительно недавно. Между тем между этими инфекциями много общего прежде всего в плане сохранения в природных условиях и эпидемическом потенциале.

Известно, что листериоз - название общей группы болезней, вызываемых *Listeria monocytogenes*, проявляющихся септициемией, менингитами и энцефалитами, внутриматочными и цервикальными воспалениями, приводящими к спонтанным абортam и мертворождениям.

Заболеваемость листериозом в Казахстане держится на низких цифрах, что не отражает реальной ситуации. Между тем возбудитель при пищевом пути передаче может вызвать тяжелые, часто со смертельным исходом заболевания, о чем сообщалось медицинскими службами США, Финляндии, России, Франции.

По литературным данным листериоз установлен у 91 вида диких животных и птиц, а также рыб. Из сельскохозяйственных животных в Казахстане инфицированность крупного рогатого скота (данные за 1989-1993 гг.) колебалась от 0,9 до 4,8% от числа обследованных особей, мелкого рогатого скота - от 2,2 до 4,3%, свиней - от 0,9 до 6,5%. Регистрируются эпизоотии листериоза на птицефермах

Высокая устойчивость листерий к повышенной температуре, высушиванию, охлаждению приводит к повышенному риску сохранения возбудителя в готовой продукции. Так, в г. Алматы неоднократно высевали листерии из мороженого, сливочного масла, курта домашнего приготовления, сыра. Из этого вытекает важность текущего контроля за безопасностью реализуемых пищевых продуктов. Серьезным недостатком являлось отсутствие исследований на листериоз в системе сертификации при исследовании пищевого сырья на качество и безопасность.

Важным моментом является инфицированность листериями синантропных грызунов (12% от числа обследованных особей) и домашних животных (кошек и собак - 72% от числа обследованных больных животных).

Как положительные моменты работы в Республике по профилактике листериоза нужно отметить издание нескольких инструктивно-методических документов, приказа МЗ РК «О профилактике листериоза в Республике Казахстан» и введение обязательной регистрации листериоза в отчетной форме 1, а с 2004 года введение в систему сертификации пищевых продуктов исследования на инфицированность листериями.

Таким образом иерсиниозы и листериоз, как инфекции с широкими возможностями распространения в людских коллективах требуют особого внимания и настороженности медицинских работников.

При этом прежде всего должен ставиться вопрос о подготовке медицинских работников всех специальностей по клинической диагностике зоонозных инфекций при обязательной и возрастающей роли лабораторных исследований. В последнем разделе работы имеются определенные методические трудности. Так, бактериологическая диагностика иерсиниозов, являющаяся основной, т.к. позволяет определить антибиотикограмму возбудителя, занимает слишком много времени (до 10 дней), а серологическая диагностика кишечного иерсиниоза методом РПГА, являясь достаточно оперативной, позволяет определить только два серовара-03 и 09, т.е. не определяет весь спектр возбудителей. С серодиагностикой псевдотуберкулеза проблем нет.

Начальник Махамбетского противочумного отделения:

А.Б.Сапенов

<https://www.facebook.com/profile.php?id=100070534484484>

Роспотребнадзор назвал передающиеся через укусы комаров инфекции

В пресс-службе Роспотребнадзора рассказали, какие болезни могут передаваться человеку через укус комара. Информацию об этом разместил [ТАСС](#) в субботу, 21 августа.

В частности, в службе обозначали в их числе инфекции, свойственные для России.

«Помимо диروفиларий кровососущие комары способны передавать человеку через укусы возбудителей других эндемичных (свойственных. — Ред.) для Российской Федерации болезней — туляремии, лихорадки Западного Нила (ЛЗН), японского энцефалита, а также лихорадки Батаи, Синдбис, карельской, Леса Семлики», — говорится в сообщении.

Кроме того, в список входят лихорадки, вызываемые вирусами комплекса Калифорнийского энцефалита (лихорадка Инко, лихорадка Тягиня, лихорадка Хатанга).

Через укус комаров также могут передаваться и инфекции, которые не свойственны для России: малярия, лихорадка денге, Чикунгунья, желтая, Зика, долины Рифт и некоторые энцефалиты.

Ранее, в июне, Роспотребнадзор предупреждал россиян об опасных насекомых, которые есть на юге страны. Так, на черноморском побережье [появился новый для этого региона вид комаров](#) — тигровые, которые являются переносчиками опасных заболеваний. Тигровых комаров легко узнать по черно-белым полоскам на лапках и теле.

Доктор биологических наук, профессор, заведующая лабораторией проблем дезинсекции Института дезинфектологии Роспотребнадзора Светлана Рославцева поясняла, что на юге вообще много разных видов комаров и все они могут переносить глистов. Диروفилариоз особенно характерен для [Крыма](#), особенно центральных районов полуострова.

https://iz.ru/1210432/2021-08-21/rospotrebнадzor-nazval-peredaiushchiesia-cherez-ukusy-komarov-infekcii?utm_source=smi2