



25.08.2021

СИТУАЦИЯ С КОРОНАВИРУСОМ официально



АНОНС

Комитет санитарно-эпидемиологического контроля МЗ РК

Бүгін ҚР Премьер-Министрінің орынбасары Ералы Тоғжановтың төрағалығымен ҚР аумағында коронавирустық инфекцияның таралуына жол бермеу жөніндегі ведомствоаралық комиссияның (ВАК) отырысы өтті. Премьер-Министрдің тапсырмасы бойынша эпидемиологиялық жағдайдың тұрақтануына байланысты ВАК карантиндік режимді жеңілдету бойынша бірқатар шешімдерді мақұлдады.

1. Ағымдағы жылдың 28 тамызынан бастап рұқсат беріледі:

◆ "ASHYQ" жобасына қатысатын барлық бизнес объектілерінің демалыс күндері сағат 24:00-ге дейін, "ASHYQ" жобасының көшбасшылары - "ASHYQ" қосымшасы арқылы расталған қызметкерлер мен келушілердің "жасыл мәртебесі" (вакцинацияланғандар, 7 күннен кем емес теріс нәтижесі бар ПТР тестінің болуы) болған жағдайда сағат 02:00-ге дейін;

◆ сенбі күні-қоғамдық көлік қызметіне.

2. Ағымдағы жылдың 30 тамызынан бастап жұмыс күндері:

◆ "ASHYQ" жобасына қатысатын барлық бизнес объектілерінің жұмыс уақыты 22:00-ден 24:00-ге дейін, "ASHYQ" жобасы көшбасшыларының жұмыс уақыты 24:00-ден 02:00-ге дейін ұзартылды.

Бұл ретте эпидемиологиялық жағдайды ескере отырып, Алматы қаласында карантиндік шаралардың жеңілдетілуін а. ж. 4 қыркүйегінен бастап демалыс күндері, ал жұмыс күндері а. ж. 6 қыркүйегінен бастап енгізу жоспарлануда.

Сондай-ақ, ВАК-та жаңа оқу жылына дайындық мәселесі қаралды.

Премьер-Министрдің орынбасары ағымдағы жылдың тамыз айының

соңына дейін орындау үшін келесі тапсырмалар берді:

◆ медициналық қарсы көрсетілімдері бар адамдарды қоспағанда, педагогтер мен техникалық персоналды вакцинациялауды аяқтау;

◆ санитариялық талаптарға сәйкес мектептердің толық дайындығын қамтамасыз ету;

◆ педагогтер, қызметкерлер және ата-аналар үшін барлық білім беру ұйымдарында "ASHYQ" жүйесінің жұмысын қамтамасыз ету;

◆ білім беру ұйымдарын оқулықтармен, оқу-әдістемелік кешендермен 100% қамтамасыз ету бойынша шаралар қабылдау;

◆ мектептерде күрделі және ағымдағы жөндеу жұмыстарын аяқтау.

ВАК отырысында Премьер-Министрдің орынбасары басқа да бірқатар тапсырмалар берді.

Сегодня под председательством заместителя Премьер-Министра РК Ералы Тугжанова состоялось заседание Межведомственной комиссии (МВК) по недопущению распространения коронавирусной инфекции на территории РК.

По поручению Премьер-Министра в связи со стабилизацией эпидемиологической ситуации МВК одобрен ряд решений по ослаблению карантинного режима.

1. С 28 августа т.г. разрешена деятельность:

◆ в выходные дни всех объектов бизнеса, участвующих в проекте «ASHYQ» до 24:00 часов, лидеров проекта «ASHYQ» - до 02:00 часов, при условии наличия «зеленого статуса» у сотрудников и посетителей (вакцинированные, наличие ПЦР теста с отрицательным результатом не менее 7 дней), подтвержденного через приложение «ASHYQ»;

◆ в субботу - общественного транспорта.

2. С 30 августа т.г. в будние дни:

◆ продлено время работы всех объектов бизнеса, участвующих в проекте «ASHYQ», с 22:00 до 24:00 часов, лидеров проекта «ASHYQ» - с 24:00 до 02:00 часов.

При этом с учетом эпидемиологической ситуации, ослабление карантинных мер в г. Алматы планируется ввести в выходные дни с 4 сентября т.г., в будние дни - с 6 сентября т.г.

Также на МВК был рассмотрен вопрос подготовки к новому учебному году. Заместителем Премьер-Министра поручено до конца августа т.г.:

◆ завершить вакцинацию педагогов и технического персонала, за исключением лиц, имеющих медицинские противопоказания;

- ◆ обеспечить полную готовность школ в соответствии с санитарными требованиями;
- ◆ для педагогов, сотрудников и родителей во всех организациях образования обеспечить работу системы «ASHYQ»;
- ◆ принять меры по 100% обеспечению организаций образования учебниками, учебно-методическими комплексами;
- ◆ завершить капитальный и текущий ремонты в школах.

В заседании МВК заместитель Премьер-Министра дал ряд других поручений.

<https://www.facebook.com/Комитет-санитарно-эпидемиологического-контроля-МЗ-РК-114058720447031>

Осторожно, двери открываются!..

Премьер-министр Аскар МАМИН во вторник на заседании правительства поручил межведомственной комиссии по нераспространению коронавируса смягчить ограничительные меры в выходные дни для бизнеса, участвующего в проекте Ashyq, в регионах с улучшающейся эпидемиологической ситуацией.

В Казахстане, сообщил **министр здравоохранения Алексей ЦОЙ**, наблюдается постепенное снижение количества случаев коронавирусной инфекции. За последние две недели уровень заболеваемости снизился на 10 процентов, причем за минувшую неделю на 7 процентов. С 1 августа индекс распространенности COVID-19 снизился в 1,2 раза - с 1,11 до 0,93. Но пока все регионы, за исключением Туркестанской области, находятся в "красной" зоне.



Для сведения: на 24 августа был зарегистрирован 748 851 случай коронавируса и 67 870 случаев с КВИ-минус.

Занятость инфекционных коек на данный момент составляет 49 процентов, реанимационных - 46 процентов. За последние две недели загруженность инфекционных коек снизилась на 12 процентов. В то же время большая занятость инфекционных коек все еще отмечается в Актюбинской и Алматинской областях, а также в Алматы.

В мировом рейтинге Казахстан по заболеваемости и летальности находится на 101-м месте из 222.

По словам Цоя, анализ по-прежнему показывает, что основная доля заболевших приходится на невакцинированное население. Удельный вес заболевших невакцинированных к числу зарегистрированных больных КВИ (согласно наблюдениям с 1 февраля) составляет 97,5 процента, тогда как заразившихся ковидом среди вакцинированных граждан лишь 2,5 процента. Аналогичная ситуация складывается и с тяжелым течением коронавируса: 95 процентов находящихся в реанимации и на искусственной вентиляции легких - невакцинированные граждане.

- Представленные данные еще раз наглядно демонстрируют эффективность вакцинации. В этой связи еще раз хочу обратиться к населению и призвать граждан, которые до настоящего времени еще не вакцинировались, принять правильное решение в пользу вакцинации! Это позволит нам всем сохранить не только свое здоровье, но и здоровье наших близких и коллег, - подчеркнул министр.

На сегодня в стране первым компонентом антиковидной вакцины привиты 6,4 млн человек, обоими компонентами - более 5 млн человек. Наибольший охват вакцинацией в Шымкенте, Алматы, Нур-Султане, Туркестанской, Северо-Казахстанской, Восточно-Казахстанской, Кызылординской, Акмолинской и Атырауской областях. Меньше всего хотят прививаться жители Мангистауской области - там процент охвата составляет всего 38 процентов.

В прививочных пунктах сейчас имеется порядка 1 млн 400 тысяч доз вакцин первого компонента и 940 тысяч доз второго компонента.

Минздрав обновил прогноз эпидемиологической ситуации по коронавирусной инфекции до ноября.

- При пессимистичном сценарии среднесуточное количество зарегистрированных случаев коронавируса в сентябре составит до 6300 в сутки, в октябре - до 2400. Согласно реалистичному сценарию в сентябре до 5300 случаев, в октябре - до 1800. При оптимистичном сценарии в сентябре до 4200 случаев. В октябре - до 1300, - сообщил Цой.

И вот после этого потока цифр премьер Мамин указал на необходимость усиления темпов вакцинации и сказал:

- Поручаю межведомственной комиссии в регионах со стабилизирующейся ситуацией рассмотреть вопрос ослабления ограничительных мер в выходные дни для субъектов бизнеса, участвующих в проекте Ashyq.

<https://time.kz/articles/zloba/2021/08/25/ostorozhno-dveri-otkryvayutsya>

В субботу разрешена работа общественного транспорта - МВК

В субботу разрешена работа общественного транспорта. Такое решение принято на заседании Межведомственной комиссии по недопущению распространения коронавирусной инфекции на территории РК, которое состоялось под председательством заместителя Премьер-Министра РК Ералы Тугжанова, передает МИА «Казинформ» со ссылкой на Telegram-канал МВК по нераспространению COVID-19.

Как ранее сообщалось, по поручению Премьер-Министра Аскара Мамина в связи со стабилизацией эпидемиологической ситуации МВК одобрен ряд решений по ослаблению карантинного режима: 1. С 28 августа т.г. разрешена деятельность: - в выходные дни всех объектов бизнеса, участвующих в проекте «Ashyq» до 24.00 часов, лидеров проекта «Ashyq» – до 02.00 часов при условии наличия «зеленого» статуса у сотрудников и посетителей (вакцинированные, наличие ПЦР-теста с отрицательным результатом не менее 7 дней), подтвержденного через приложение «Ashyq»; - в субботу — общественного транспорта. 2. С 30 августа т.г. в будние дни: - продлено время работы всех объектов бизнеса, участвующих в проекте «Ashyq», с 22.00 до 24.00 часов, лидеров проекта «Ashyq» –

с 24.00 до 02.00 часов. При этом с учетом эпидемиологической ситуации ослабление карантинных мер в г. Алматы планируется ввести в выходные дни с 4 сентября т.г., в будние дни – с 6 сентября т.г.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/v-subbotu-razreshena-rabota-obschestvennogo-transporta-mvk_a3828030](https://www.inform.kz/ru/v-subbotu-razreshena-rabota-obschestvennogo-transporta-mvk_a3828030)

Вакцина QazVac эффективно предотвращает летальные случаи при заболевании КВИ - ученые

Отечественная вакцина QazVac по иммуногенности и защитной эффективности от заражения коронавирусной инфекции COVID-19 не уступает другим вакцинам, изготавливаемым по подобной технологии. Об этом заявила генеральный директор НИИ, доктор биологических наук, Академик АЕН РК и член-корреспондент Российской академии естествознания Кунсулу Закарья, передает МИА «Казинформ».

Представители Гражданского штаба по борьбе с пандемией коронавируса «Ел үшін егілемін» побывали в «НИИ Проблем биологической безопасности», на базе которого построен завод по производству вакцин ОтарБиоФарм. Сейчас завод работает в режиме валидации оборудования, в сентябре планируется перейти в рабочий режим и произвести 2 млн доз QazVac до конца года. «На данный момент в стране вакцинировано 2-я дозами QazVac более 300 тысяч казахстанцев, и пока «ни одного летального случая не зафиксировано», что подтверждает гарантию надежности отечественной вакцины», - заявила генеральный директор НИИ, доктор биологических наук, Академик АЕН РК и член-корреспондент Российской академии естествознания Кунсулу Закарья. Отечественная вакцина QazVac по иммуногенности и защитной эффективности от заражения коронавирусной инфекции COVID-19 не уступает другим вакцинам, изготавливаемым по подобной технологии, а также рекомбинантным векторным вакцинам типа Спутник V.

Технология производства вакцины QazVac в антигенной гармонизации (взаимозаменяемости) к эпидемиологическим актуальным вариантам возбудителя, появляющимся в результате мутации или изменении, генетического и антигенного дрейфа, наиболее гибкая, оперативная и технологичная. Антигенный вариант вируса в технологии производства вакцины QazVac можно изменять безболезненно и оперативно в зависимости от эпидемиологической ситуации. «Инактивированные вакцины, к которым относится и вакцина QazVac, гарантированно вызывают и гуморальный иммунитет, и Т-клеточный. Но самое главное их преимущество – нет проблем с модификацией. Вот закончим в августе клинику и можем хоть каждую неделю штаммы менять», – сообщил Берик Хайруллин, сотрудник НИИ в ходе встречи. Завершающая 3 фаза клинических испытаний вакцины QazVac завершилась 9 июля 2021 года. По результатам исследований написан заключительный отчет, который находится в Министерстве здравоохранения республики. Этот отчет можно считать за первичную публикацию, а в научные журналы статья по результатам клинических исследований будет составляться и подаваться по мере возможности. У исследователей в данное время очень ограниченные возможности в связи с высокой нагрузкой по производству и выполнению программы.

Согласно исследованиям, опубликованным в Lancet, GMT QazVac снижается в течении 180 дней. Ревакцинация при коронавирусной инфекции COVID-19, не зависимо от типа и вида вакцины, обязательна. Так как поствакцинальный иммунитет имеет свое завершение/снижение через определенное время, который требует повторной стимуляции ревакцинацией. Кроме того, генетический и антигенный дрейф (изменение антигенности) полевого вируса требует повторного применения вакцины антигенности или вакциной с антигенным составом нового порядка. Эффект ревакцинации, по утверждению Кунсулу Закарья, лучше будет при двукратной иммунизации в год, в случае достаточности объема поставки вакцины.

Касательно регистрации вакцины в ВОЗ подготовлены и готовятся необходимые документы. В этой работе задействовано как НИИ Проблем биологической безопасности, так и правительство. По результатам эпидемиологического надзора видно, что вирус постоянно подвергается изменению в генетическом и антигенном состоянии. Массовая вакцинация поможет значительно сократить или ликвидировать тяжелые случаи заболевания и смертельные исходы. Для ликвидации пандемии потребуются применить комплекс противозидемических мероприятий, основным инструментом которого будет являться вакцинация.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/vakcina-qazvas-effektivno-predotvrashaet-letalnye-sluchai-pri-zabolevanii-kvi-uchenye_a3828368](https://www.inform.kz/ru/vakcina-qazvas-effektivno-predotvrashaet-letalnye-sluchai-pri-zabolevanii-kvi-uchenye_a3828368)

Что нужно знать казахстанцам при въезде в Грузию и Армению

В ожидании очередной волны распространения COVID-19 в разных странах вводятся новые ограничения и правила прибытия для иностранцев. Что необходимо знать казахстанцам, планирующим путешествие в Грузию и Армению, разобрался собственный корреспондент МИА «Казинформ».

Грузия: вакцинация или трижды ПЦР. Меньше всего хлопот будет у полностью вакцинированных казахстанцев, прибывающих в Грузию по воздуху. Для этой категории лиц предусмотрена лишь процедура предоставления документа, подтверждающего полный курс вакцинации любой вакциной. В этом случае нет необходимости в ПЦР-тестировании и предварительной регистрации при въезде в Грузию. ПЦР-тест все же придется сдать заранее (не позднее, чем за 72 часа) полностью вакцинированным гражданам Казахстана при пересечении границы Грузии по земле или по морю. Сертификат с результатом ПЦР теста должен быть на грузинском, русском или английском языках. Однако предварительная регистрация при въезде для этой категории путешественников также не требуется. Особый случай – лица, путешествующие из Индии или посещавшие эту страну в период 14 дней до прибытия в Грузию. В этом случае вместе с сертификатом о полном курсе вакцинации, при пересечении границы Грузии необходимо предоставить и отрицательный результат ПЦР-теста, а также пройти обязательный двухнедельный

карантин за свой счет. Грузия упростила въезд и для тех, кто получил только одну дозу многодозовой вакцины. Важный момент: вакцина должна быть одной из одобренных ВОЗ для экстренного применения (на данный момент это Pfizer/BioNTech, Moderna, AstraZeneca, Sinopharm и Sinovac). Вместе с документом, подтверждающим получение первой дозы вышеуказанных вакцин, необходимо предоставить также и доказательство выздоровления после COVID-19 - положительный результат ПЦР-теста, отобранного в период 100 дней до момента въезда в страну. При путешествии по воздуху необходимости в ПЦР и предварительной регистрации нет. По земле и морю – ПЦР (72 часа) все же обязателен. Сложнее процедура пересечения грузинской границы для невакцинированных граждан Казахстана. Путешествующие самолетом, наземным или морским транспортом должны следовать целому перечню правил: - въезд в Грузию невакцинированным казахстанцам разрешается напрямую из РК или транзитом из определенных стран, с полным перечнем которых можно ознакомиться по ссылке ; - на пограничном контроле необходимо предоставить отрицательный тест ПЦР (72 часа); - на 3-ий день пребывания в Грузии за свой счет необходимо сдать повторный ПЦР-тест в любой лаборатории или мобильном пункте тестирования. Сертификат с результатом этого теста необходимо сохранять до окончания срока своего пребывания в Грузии и предоставить его ответственному лицу при выезде из страны. В противном случае грозит штраф в размере порядка 600 долларов США. Стоимость же ПЦР-тестирования в Грузии варьируется от 65 до 80 лари; - перед пересечением границы Грузии необходимо пройти процедуру предварительной регистрации по ссылке. Языки формы регистрации – английский и грузинский. Важное замечание – в пункте «номер паспорта» ввод данных необходимо начинать с литеры «N».

Посещение Индии – особый случай и в этот раз. После выполнения всех вышеперечисленных правил, граждане Казахстана, посещавшие Индию в период до 14-ти дней на момент въезда в Грузию, обязаны пройти обязательный двухнедельный карантин в Грузии за свой счет. Однако в этом случае нет необходимости в ПЦР-тестировании на третий день пребывания в стране. А вот дети до 10 лет полностью освобождаются от прохождения ПЦР-тестирования как перед пересечением границы, так и на третий день пребывания в Грузии вне зависимости от способа пересечения границы. Третий ПЦР-тест для невакцинированных граждан Казахстана предусмотрен уже по возвращении из Грузии в Казахстан.

Армения: сертификат вакцинации=ПЦР-тест В отличие от Грузии, в Армении сертификат о вакцинации приравнен к ПЦР-тесту. А правила въезда одинаковы как для прибывающих по воздуху, так и по земле. Вакцинированные граждане Казахстана на границе предоставляют сертификат о полном курсе вакцинации любой вакциной. При этом однократная вакцина должна быть получена минимум за 4 недели, а последняя доза многодозовой вакцины – за 2 недели до въезда в страну. Сертификат вакцинации с QR кодом может быть предоставлен как в электронном, так и в бумажном виде. Невакцинированные граждане Казахстана могут либо предоставить отрицательный ПЦР-тест (72 часа) на армянском, русском или английском языках, либо сдать тест прямо в аэропорту или в наземных КПП. До получения отрицательного результата, обычно он готов на следующий день, предписана обязательная самоизоляция по месту пребывания. Стоимость ПЦР-теста в Армении варьируется от 9 000 до 15 000 драмов. Освобождаются от необходимости предоставлять сертификат вакцинации или отрицательный ПЦР-тест - дети до 1 года (0-11 месяцев 29 дней). В случае отсутствия отрицательного ПЦР-теста/сертификата вакцинации на момент пересечения границы Армении, а также отказа от прохождения тестирования в пунктах пропуска предписана обязательная двухнедельная самоизоляция. Важно отметить, что лица, имеющие симптомы COVID-19 на момент въезда в Армению, могут быть госпитализированы. Граждане Казахстана, пребывающие в Армению из Российской Федерации должны предоставить сертификаты с помощью мобильного приложения «Путешествую без COVID-19». Как в Грузии, так и в Армении в настоящее время действуют масочные режимы. В Грузии наличие масок необходимо как в закрытых помещениях, так и на воздухе в местах скопления людей. В Армении – только в закрытых помещениях.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/chto-nuzhno-znat-kazahstancam-pri-v-ezde-v-gruziyu-i-armeniyu_a3828165](https://www.inform.kz/ru/chto-nuzhno-znat-kazahstancam-pri-v-ezde-v-gruziyu-i-armeniyu_a3828165)

Фейк: «Привитые люди умрут от антителозависимого усиления инфекции»

Казахстанские противники вакцинации делятся пугающей научной статьей. Она якобы гласит, что привитые люди рискуют умереть в случае заражения COVID-19, так как вакцина приведет к антителозависимому усилению инфекции. Это неправда, заявляет антифейковый ресурс Stopfake.kz, передает МИА «Казинформ».

Антителозависимое усиление инфекции (ADE) – это крайне редкое явление, при котором вирус связывается с антителами, что помогает ему проникать в клетки организма и размножаться в них. Летальные случаи антителозависимого усиления инфекции регистрировались при лихорадке денге на фоне ранее перенесенного вируса Зика. Один из таких случаев произошел в этом году. Среди привитых, заразившихся COVID-19, подобных явлений не наблюдалось. Тем не менее ученые очень внимательно относятся к рискам развития антителозависимого усиления инфекции при COVID-19 и вакцинации от этой болезни. Этому вопросу посвящено несколько масштабных научных исследований, самые свежие из которых рассматривают мутировавшие варианты патогена, такие как дельта. Исследование, о котором пишут пользователи Казнета, размещено в открытом доступе на портале sciencedirect.com. Его авторы провели масштабную работу, изучая взаимодействие различных типов антител с вирусом SARS-CoV-2 как в лабораторных условиях, так и внутри живого организма. В качестве лабораторных животных использовались мыши и приматы. Также авторы исследования ссылаются на работу коллег, изучавших взаимодействие антител с патогеном на примере хомяков. После множества проведенных экспериментов ученые не получили неопровержимые доказательства того, что вакцины действительно способны вызывать антителозависимое усиление инфекции у заразившихся COVID-19. «Хотя у обезьян редко наблюдалась усиленная иммунопатология, трудно предсказать, произойдет ли это явление в условиях инфицирования человека

или же вакцинации», — сказано в тексте исследования. Далее ученые указывают на то, что лечение тяжелобольных COVID-19 плазмой крови выздоравливающих и привитых свидетельствует, что антителозависимое усиление инфекции маловероятно в случае заражения КВИ после вакцинации. Авторы также подчеркивают, что безопасность вакцин подтверждена клиническими испытаниями, в ходе которых случаев ADE зарегистрировано не было. В другом исследовании, посвященном вероятности развития антителозависимого усиления инфекции при заражении дельта-вариантом вируса, говорится, что на сегодняшний день сделать однозначные выводы по этой теме невозможно. Ученые предлагают продолжить изучение потенциальной проблемы и указывают на то, что вакцины второго поколения наверняка смогут решить этот вопрос раз и навсегда. Вакцины второго поколения против COVID-19 сейчас находятся на стадии разработки. По словам ученых, они призваны более эффективно бороться с различными вариантами вируса SARS-CoV-2 и предотвращать их распространение. Таким образом, в научных исследованиях, посвященных рискам развития ADE, нет достоверных выводов, доказывающих, что вакцинация против COVID-19 усугубит течение болезни в случае заражения. Также в них отсутствуют данные о том, что привитые люди умрут, если заразятся КВИ. Распространяемое сообщение является манипуляцией, искажением научных фактов и домыслами автора.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/feyk-privitye-lyudi-umrut-ot-antitelo-zavisimogo-usileniya-infekcii](https://www.inform.kz/ru/feyk-privitye-lyudi-umrut-ot-antitelo-zavisimogo-usileniya-infekcii) a3828069

Вирусологов будут готовить на базе КазНУ имени аль-Фараби

Научно-исследовательский институт биологической безопасности заключил соглашение с Казахским национальным университетом имени аль-Фараби о подготовке вирусологов. Об этом рассказал внештатный советник министра образования и науки РК, президент Университета Нархоз Мирас Дауленов, передает корреспондент МИА «Казинформ».

«Госзаказ формируется с учетом прогноза потребности рынка труда. В данном случае Минздрав на это тоже влияет. Однозначно, что потребность в санитарных врачах увеличивается. Санитарных врачей нужно готовить больше. Это касается и биотехнологов, химиков. Чтобы создать новое лекарство, нужно иметь хороший научный потенциал. Для этого нужно готовить специалистов в области вирусологии. Примечательно, что при Министерстве образования и науки есть подведомственный Научно-исследовательский институт проблем биологической безопасности, который разработал вакцину QazVac. Сейчас институт заключил соглашение с Казахским национальным университетом имени аль-Фараби. Они совместно будут готовить вирусологов по отдельной образовательной программе», - отметил внештатный советник министра. По его словам, распределение грантов по образовательным группам состоялось. «В этом году 75 тысяч выпускников школ решили участвовать в конкурсе на грант, это на 13 тысяч студентов больше, чем в прошлом году. Это означает, что доверие к казахстанскому образованию повышается. Даже в условиях пандемии, когда были открыты приемы в зарубежные вузы, многие решили обучаться в казахстанских вузах, что повышает доверие к казахстанской системе образования», - добавил Мирас Дауленов.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/virusologov-budut-gotovit-na-baze-kaznu-imeni-al-farabi](https://www.inform.kz/ru/virusologov-budut-gotovit-na-baze-kaznu-imeni-al-farabi) a3828159

Более 90% педагогов вакцинировались в ряде регионов Казахстана

В ряде регионов страны показатель вакцинации педагогов превышает 90%. Об этом рассказал внештатный советник министра образования и науки РК, президент университета Нархоз Мирас Дауленов, передает корреспондент МИА «Казинформ».

На YouTube-канале международного информационного агентства «Казинформ» вышло интервью с внештатным советником министра образования и науки РК, Президентом университета Нархоз Мирасом Дауленовым.

Доступно видео: https://www.youtube.com/watch?v=C_cIv8DLTU0&feature=emb_logo

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/bolee-90-pedagogov-vakcinirovalis-v-ryade-regionov-kazahstana](https://www.inform.kz/ru/bolee-90-pedagogov-vakcinirovalis-v-ryade-regionov-kazahstana) a3828151

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

	COVID-19 (ПЦР+)			COVID-19 (ПЦР-)		
	Заболели	Выздоровели	Умерло*	Заболели*	Выздоровели*	Умерло*
ВСЕГО:	754891	631501	8643	68298	57892	
г. Нур-Султан	129183	116581	-	6783	-	-
г. Алматы	136603	114002	-	6435	-	-
г. Шымкент	35040	29165	-	4206	-	-
Акмолинская область	35538	31181	-	2730	-	-

Актюбинская область	25494	19415	-	2971	-	-
Алматинская область	40847	35586	-	4659	-	-
Атырауская область	45734	35055	-	3552	-	-
Восточно-Казахстанская область	39097	30489	-	10116	-	-
Жамбылская область	17133	13077	-	5100	-	-
Западно-Казахстанская область	34261	26263	-	1940	-	-
Карагандинская область	82747	66430	-	3841	-	-
Костанайская область	27149	24219	-	4551	-	-
Кызылординская область	14957	12343	-	1340	-	-
Мангистауская область	18777	13540	-	2485	-	-
Павлодарская область	38232	33326	-	3368	-	-
Северо-Казахстанская область	21656	19654	-	1784	-	-
Туркестанская область	12443	11175	-	2437	-	-
			*данные на 23 августа			

Информация о заболеваемости пневмонией с признаками коронавирусной инфекции на 25 августа 2021 года

25 Августа 2021 08:20 23.08.2021 г. зафиксировано 428 случаев заболевания пневмонией с признаками коронавирусной инфекции, 26 летальных исходов и 172 человека выздоровели. Всего с 13 марта 2020г. зарегистрировано: заболевших – 68298, летальных случаев - 4289, выздоровевших - 57892.

За прошедшие сутки в Казахстане 8501 человек выздоровел от коронавирусной инфекции.

25 Августа 2021 08:15 В разрезе регионов: город Нур-Султан - 826, город Алматы - 2750, город Шымкент - 772, Акмолинская область - 265, Актюбинская область - 625, Алматинская область - 337, Атырауская область - 137, Жамбылская область - 780, Западно-Казахстанская область - 151, Карагандинская область - 294, Костанайская область - 422, Кызылординская область - 240, Мангистауская область - 363, Павлодарская область - 269, Северо-Казахстанская область - 121, Туркестанская область - 149. Итого выздоровевших в Казахстане - 631501.

Об эпидемиологической ситуации по коронавирусу на 23:59 час. 24 августа 2021 г. в Казахстане

25 Августа 2021 08:00 За прошедшие сутки в Казахстане выявлено 6040 заболевших с положительным ПЦР на коронавирусную инфекцию. В разрезе регионов: город Нур-Султан - 505, город Алматы - 1590, город Шымкент - 220, Акмолинская область - 265, Актюбинская область - 388, Алматинская область - 358, Атырауская область - 307, Восточно-Казахстанская область - 167, Жамбылская область - 202, Западно-Казахстанская область - 123, Карагандинская область - 843, Костанайская область - 269, Кызылординская область - 98, Мангистауская область - 202, Павлодарская область - 317, Северо-Казахстанская область - 122, Туркестанская область - 64. Всего в стране выявлен 754891 заболевший.

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

За сутки от ковидной пневмонии скончались 26 человек в РК

За сутки по состоянию на 23 августа зафиксировано 428 случаев заболевания пневмонией с признаками коронавирусной инфекции, 26 летальных исходов и 172 человека выздоровели, передает МИА «Казинформ» со ссылкой на Coronavirus2020.kz.

Всего с 13 марта 2020г. зарегистрировано: заболевших – 68 298, летальных случаев - 4289, выздоровевших - 57 892.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на inform.kz https://www.inform.kz/ru/za-sutki-ot-kovidnoy-pnevmonii-skonchalis-26-chelovek-v-rk_a3827956

За сутки в Казахстане от коронавируса скончались 131 человек

Министерство здравоохранения РК опубликовало данные о количестве зарегистрированных случаев с летальным исходом в разрезе регионов (данные за 23.08.2021г.). Об этом передает МИА «Казинформ».

Так, лидером антирейтинга является Алматы (30 смертей). В топ антирейтинга также вошли Шымкент (17 смертей), Карагандинская область (13 смертей), Нур-Султан (12 смертей), Амолинская (8 смертей), Атырауская (8 смертей) и Мангистауская (8 смертей) области. Итого за сутки в Казахстане скончались от коронавируса 131 человек. Как сообщалось ранее, от ковидной пневмонии за сутки скончались 26 человек.

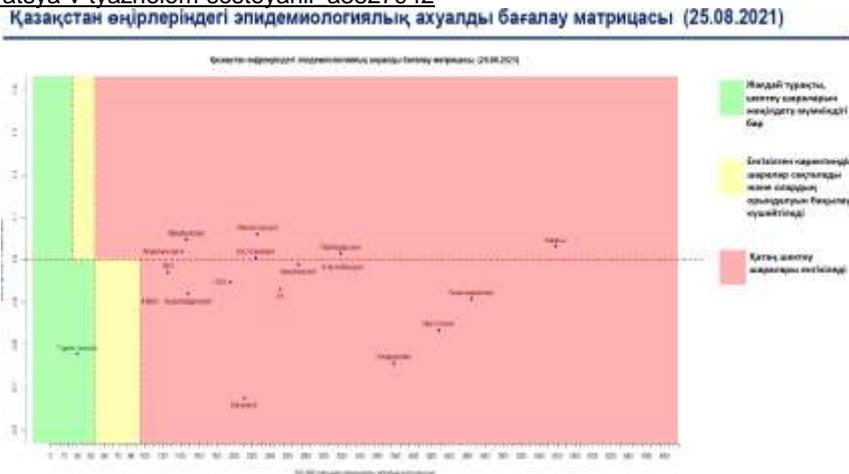
Все права защищены. Используйте активную ссылку на inform.kz https://www.inform.kz/ru/za-sutki-v-kazahstane-ot-koronavirusa-skonchalis-131-chelovek_a3827969

1 832 пациента с КВИ в Казахстане находятся в тяжелом состоянии

На 25 августа лечение от КВИ продолжают получать 120 864 человека (114 747 КВИ+ и 6 117 КВИ-), передает МИА «Казинформ» со ссылкой на Telegram-канал MBK по нераспространению COVID-19.

Из них: в стационарах находится – 27 666 пациентов, на амбулаторном уровне – 93 198 пациентов. Из числа заболевших КВИ+ и КВИ- находятся: в тяжелом состоянии – 1 832 пациента, в состоянии крайней степени тяжести – 550 пациентов, на аппарате ИВЛ – 262 пациента

Все права защищены. Используйте активную ссылку на inform.kz https://www.inform.kz/ru/1-832-pacienta-s-kvi-v-kazhstane-nahodyatsya-v-tyazhelom-sostoyanii_a3827942



<https://hls.kz/wp-content/uploads/2021/08/Матрица-оценки-эпидемиологической-ситуации-в-регионах-Казахстана-на-25.08.2021.pdf>

Заболеемость на 100 000 населения на основе регистрации подтвержденных и вероятных случаев КВИ по регионам за последние 7 дней за 18.08.2021-24.08.2021 г.

№ п/п	Регион	12.08-18.08	13.08-19.08	14.08-20.08	15.08-21.08	16.08-22.08	17.08-23.08	18.08-24.08
1.	г.Нур-Султан	533.3	502.9	498.4	487.9	463.6	446.5	425.9
2.	г.Алматы	531.3	533.6	539.0	544.0	549.6	549.2	558.8
3.	г.Шымкент	374.6	360.8	334.9	309.0	269.3	238.7	212.9
4.	Акмолинская область	278.9	280.6	281.4	282.4	281.7	280.1	276.0
5.	Актюбинская область	309.7	310.7	313.8	311.1	316.2	301.0	302.6
6.	Алматинская область	117.9	142.5	145.4	148.3	149.6	150.4	145.7
7.	Атырауская область	570.5	564.1	534.8	492.4	459.0	419.6	379.5
8.	ВКО	119.9	115.9	116.7	117.4	109.2	103.1	103.3
9.	Жамбылская область	135.4	145.0	150.3	147.2	148.1	152.9	150.3
10.	ЗКО	137.8	134.8	131.9	130.3	133.0	131.9	130.1
11.	Карагандинская область	547.0	532.8	521.2	508.4	501.6	484.2	469.5
12.	Костанайская область	230.9	229.1	226.8	228.2	228.2	228.9	229.1
13.	Кызылординская область	164.7	168.4	163.3	169.7	164.3	158.0	152.2
14.	Мангистауская область	206.9	208.3	210.4	207.6	216.7	228.9	228.6
15.	Павлодарская область	312.7	316.3	323.6	326.2	327.4	325.0	323.6
16.	СКО	213.9	213.9	214.1	213.3	212.6	207.1	200.8
17.	Туркестанская область	41.6	41.1	40.1	37.5	35.1	33.5	29.8
	Республика Казахстан	281.4	278.7	276.4	272.4	267.3	266.7	254.8

<https://hls.kz/wp-content/uploads/2021/08/Данные-по-заболеваемости-18-августа—24-августа-2021-года.pdf>

Информация о проведении вакцинации населения против КВИ на 25.08.2021 г. в разрезе регионов



<https://www.gov.kz/memleket/entities/dsm/press/news/details/246183?lang=ru>

I компонентом 6 448 802 человек провакцинировано в Казахстане на 25 августа 2021 г, II компонентом 5 123 033 человек.



<https://www.gov.kz/memleket/entities/dsm/press/news/details/246184?lang=ru>

РЕГИОНЫ

"Вирус диктует свои условия": Кульгинов рассказал, как начнется учебный год в столице

Учебный год в школах Нур-Султана стартует в традиционном офлайн-формате. Для предотвращения распространения COVID-19 принят ряд мер: все учебные заведения Нур-Султана подключены к проекту Ashyq, учителя вакцинированы, школы дооснащаются средствами защиты. Как пройдет предстоящий учебный год, рассказал аким столицы Алтай Кульгинов на августовском онлайн-совещании, передает [Tengrinews.kz](https://tengrinews.kz).

"Прошлый учебный год для наших педагогов и учащихся выдался нелегким. Несмотря на это, педагоги, школьники и их родители достойно прошли через дистанционный формат обучения, проявили упорство, желание обучать и получать качественные знания. Но дистанционное обучение не заменит в полной мере офлайн-обучение. Необходимо наверстывать и получать качественные знания.

По поручению Главы государства новый учебный год планируем провести в традиционном формате. Для этого все организации образования подключили к системе Ashyq. Данный проект показал свою эффективность, за счет фильтра он позволяет обезопасить наших педагогов и учащихся. Кроме того, поручено усилить работу школьных медицинских пунктов, дооснастить учебные заведения средствами защиты. Должны быть приняты все меры предосторожности", - подчеркнул Алтай Кульгинов.

Аким столицы особо отметил важность массовой вакцинации как среди учителей и сотрудников учебных заведений, так и среди **самих родителей**.

На сегодня в столице вакцинировано 99 процентов педагогов (это более 16 тысяч) и 97 процентов технического персонала (почти 5 тысяч). Только вакцинация позволит защитить как свое здоровье, так и здоровье окружающих и близких людей. Только сформировав коллективный иммунитет за счет вакцинации, город вернется к прежнему карантинному режиму.

<https://tengrinews.kz/news/virus-diktuet-svoi-usloviya-kulginov-rasskazal-nachnetsya-446728/>

Выбрали вакцинацию: 97% коллектива столичного строймага привились от коронавируса

Сторонники вакцинации работают в столичном магазине строительных товаров «Мегастрой Астана Diy». В столичном филиале вакцину получили 240 человек из 260 сотрудников. Директор магазина Жалгас Акжигитов отмечает, что вакцинация – осознанный выбор каждого члена трудового коллектива, передает корреспондент МИА «Казинформ».

«У нас 97% процентов сотрудников вакцинировано. Есть сотрудники с медотводом. Есть те, кто должен привиться, но они переболели коронавирусом. А в целом 240 паспортов вакцинации имеются при том, что работают 260 человек. Наше предприятие функционирует в пяти городах. Мы осознанно подошли к вакцинации. Как руководство разъясняли важность получения прививок», - отметил директор магазина строительных товаров. Как руководитель предприятия по столице, Жалгас Акжигитов показал пример, первым привился от коронавируса. Паспорт вакцинации он получил 16 июля. В этот же день 215 сотрудников компании тоже получили паспорта вакцинации, тем самым обезопасив себя и окружающих. Директор строительного магазина выражает особую благодарность медикам столичной городской поликлиники №3, которые привили сотрудников. «Городская поликлиника №3 отправила бригаду в наше предприятие, развернули прививочный пункт. Мы попросили приехать к нам. Они услышали нас, отозвались на нашу просьбу. Так наши сотрудники получили вакцину. Единственное – мы задавались вопросом о хранении вакцин, потому что они должны храниться в особых условиях, это очень важно», - рассказал он. К слову, предприятие входит в список лидеров проекта Ashyq. «Посетителей и сотрудников запускаем исключительно через Ashyq. Подготовил приказ, чтобы запускали всех только через приложение. Сейчас вводятся послабления. Вакцинированным, допустим, не нужно уходить на удаленку. Мы работаем в сфере услуг – торговля. Для нас сложно работать в дистанционном формате», - пояснил директор магазина строительных товаров. С прошлого года предприятие перешло на особый режим работы в условиях пандемии. Функционирует только в рамках постановления. «Два раза проходили проверку. Установлены санитайзеры, антисептики. Мы отправляем сводки по вакцинации. в месяц один раз проводим санитарную обработку. То есть, привлекаем специалистов для проведения дезинфекции, чтобы создать все условия для обеспечения безопасности на месте работы», - рассказал он. Директор магазина строительных товаров призвал другие трудовые коллективы активно вовлекаться в процесс

вакцинации. «Иного выхода нет. Я сам уверен в том, что нужно вакцинироваться. Да, были заболевшие работники после вакцинации, однако они перенесли болезнь в легкой форме. Вакцинация помогает, спасает жизни. Всем своим знакомым, коллегам настоятельно советуя прийти на вакцинации. Мы являемся сторонниками вакцинации. Это наш осознанный выбор», - заключил Жалгас Ажигитов.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/vybrali-vakcinaciyu-97-kollektiva-stolichnogo-stroyмага-privilis-ot-koronavirusa_a3827998](https://www.inform.kz/ru/vybrali-vakcinaciyu-97-kollektiva-stolichnogo-stroyмага-privilis-ot-koronavirusa_a3827998)

Еще девять нарушителей карантина выявили в Нур-Султане

Еще девять нарушителей карантина среди заведений города привлекли к адмответственности в Нур-Султане, передает МИА «Казинформ» со ссылкой на официальный сайт акимата города.

В Есильском районе установленный режим работы проигнорировали пункт быстрого питания «Lavash food» и кафе «Orus One». Аналогичное нарушение допустили три заведения, расположенные в районе Алматы: компьютерный клуб «Атом», плов-центр «Карима», ресторан «Ереймен». Карантин не соблюдали в точке фаст-фуда «Doper House» и кафе «Bistro» в районе Байконур, а также в кафе «Көктал парк» и лаундж-баре «Мята» - в районе Сарыарка.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/esche-devyat-narushiteley-karantina-vyavili-v-nur-sultane_a3828134](https://www.inform.kz/ru/esche-devyat-narushiteley-karantina-vyavili-v-nur-sultane_a3828134)

В школах Алматы будут постоянно мониторить эпидбезопасность

Аким Алматы Бакытжан Сагинтаев на августовском совещании рассказал, как будет организовано офлайн-обучение в школах мегаполиса, передает корреспондент МИА «Казинформ».

Аким мегаполиса Бакытжан Сагинтаев сообщил, что в новом учебном году 287 школ города откроют двери почти для 300 тысяч учащихся. В первые классы пошли более 30 тысяч детей. В преддверии нового учебного года важнейшими задачами являются создание безопасных и благоприятных условий для обучения и воспитания детей, обеспечение защиты здоровья детей и сотрудников, качественная организация учебно-воспитательного процесса, включающая меры по восполнению потерь знаний и оказанию психологической поддержки детям. В этой связи аким поручил управлению образования совместно с Департаментом санитарно-эпидемиологического контроля и управлением общественного здоровья с 1 сентября осуществлять постоянный мониторинг обеспечения санитарно-эпидемиологической безопасности в школах. Также будет установлен контроль за проведением ежедневных профилактических мероприятий и оснащением школ необходимыми дезинфицирующими и другими средствами защиты. Кроме того, разработан алгоритм действий в случае выявления заболевших детей в школах с последующим переводом их на дистанционное обучение. Управлению образования также поручено обеспечить качественную обратную связь с родительской общественностью, в том числе активизировать работу «телефонов доверия» и Call-центров всех организаций образования для консультирования родителей. «Одним из важных условий для возвращения к традиционному формату обучения является вакцинация сотрудников сферы образования. На сегодня более 33 тысяч сотрудников, работающих в государственных организациях образования, за исключением имеющих медицинские противопоказания, 100% прошли вакцинацию», - отметил Бакытжан Сагинтаев. До 1 сентября завершится вакцинация сотрудников частных организаций образования, провакцинированы уже более 10 тысяч человек, или 95%. В преддверии нового учебного года усилены профилактические меры по обеспечению безопасности в школах и на прилегающих к ним территориях. Все организации образования на сегодня обеспечены системами внутреннего и наружного видеонаблюдения, в 239 организациях (33 детсада, 187 школ, 15 интернатов, четыре колледжа) эти системы уже подключены к Центру оперативного управления Департамента полиции.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/v-shkolah-almaty-budut-postoyanno-monitorit-epidbezopasnost_a3828129](https://www.inform.kz/ru/v-shkolah-almaty-budut-postoyanno-monitorit-epidbezopasnost_a3828129)

Развитие эпидситуации в Алматы происходит по пессимистичному сценарию – Бекшин

Развитие эпидситуации в Алматы происходит по пессимистичному сценарию, сообщил главный санитарный врач города Жандарбек Бекшин.

«С учетом названных показателей, развитие эпидемии происходит по пессимистическому прогнозу с регистрацией до конца августа еще 11 тыс. случаев КВИ (итоговая регистрация в августе месяце порядка 48 тыс. случаев) и сдвигом снижения КВИ ко второй половине сентября месяца, регистрацией до 10 тыс. случаев за весь месяц. В августе месяце на 25 число зарегистрировано 36753 случаев КВИ, что составляет 31% от всех случаев с начала года - 118082 случая. Суточный прирост вторую неделю остается на уровне 1,2%», - сказал Бекшин на брифинге в среду.

По его словам, «нарастание удельного веса «симптомных» больных за последнюю неделю в сравнении с предыдущей продолжается с 94,2% до 94,7%, что подтверждает доминирование варианта дельта».

<https://time.kz/news/society/2021/08/25/razvitie-epidsituatsii-v-almaty-proishodit-po-pessimistichnomu-stsenariyu-bekshin>

Бекшин объяснил высокую заражаемость коронавирусом в Алматы

С 25 июня продолжается четвертая волна эпидемии, обусловленная дельта-штаммом. Пик этой волны эпидемии наступил 12 августа.

АЛМАТЫ, 25 авг — Sputnik. Главный санврач Алматы Жандарбек Бекшин рассказал, почему в последнее время в мегаполисе наблюдается столь высокая заражаемость коронавирусом (самая большая в стране), несмотря на ограничительные меры.

«Дело в том, что Алматы — это мегаполис. К официальному нашему населению еще миллион с лишним приехавших на работу, а также в наших лабораториях регистрируется пригородное население», — пояснил Бекшин.

Он добавил, что в рамках агломерации население Алматы оценивают примерно в четыре миллиона.

«Мы видим, что Алматы город с высочайшей плотностью населения. Поэтому вероятность заражения тут намного выше, чем в других населенных пунктах нашей страны», — отмечает главный санврач Алматы.

По его словам, с 25 июня продолжается четвертая волна эпидемии, обусловленная Дельта-штаммом. Пик развития этой волны эпидемии наступил 12 августа.

«При этом развитие эпидемии на одном уровне по плато продолжается по настоящее время с 29 июля при регистрации порядка 1,5 — 1,6 тысячи случаев в сутки. Всплеск положительных результатов ПЦР 18 августа (2847) и 19 августа (2318) был связан с ростом ПЦР-исследований с профилактической целью перед массовым выходом граждан на работу после отпусков», — говорит главный санитарный врач южной столицы.

Бекшин предупредил, что такая ситуация будет нарастать до начала учебного года по мере увеличения ПЦР-исследований с профилактической целью перед выходом основной части отпускников на работу.

Бекшин на брифинге также высказался об отмене «синего» статуса в Ashuq и рассказал, когда алматинцев начнут прививать от гриппа.

https://news.mail.ru/society/47658810/?frommail=1&exp_id=937

Где и почему алматинцы продолжают заражаться коронавирусом

Руководитель департамента санитарно-эпидемиологического контроля города Алматы, главный государственный санитарный врач города Жандарбек Бекшин назвал места и причины заражения алматинцами коронавирусом, передает корреспондент МИА «Казинформ».

По его данным, на сегодня в пятерку основных мест заражения входят объекты торговли – 32%, контакты в семьях – 16%, общественный транспорт – 17,1%, рынки – 13 %, где основная масса заражается на продуктовых рынках - 9%. Причинами роста заражений населения являются: - всеобщее снижение бдительности населения ввиду невидимой биологической угрозы, чрезвычайно высокая контагиозность варианта дельта вируса COVID-19; - организация населением, несмотря на запрет, массовых семейных мероприятий (тои, юбилеи и т.п.) в предприятиях общепита (чаще в пригородной зоне и в арендуемых коттеджах); - продолжающиеся сомнения о пользе вакцинации частью граждан, несоблюдение масочного режима в общественных местах и в общественном транспорте. - продолжающиеся заражения среди молодежи 20 – 39 лет 34% обусловлены их большей мобильностью и тесным общением друг с другом на фоне низкой активности к иммунизации и пренебрежения масочно-социальным режимом с последующим заражением членов семьи – они являются гиперраспространителями инфекции. «В связи с напряженной эпидемиологической ситуацией по коронавирусной инфекции, продолжающимся интенсивным распространением варианта дельта (индийского штамма) среди населения и увеличением больных с клиническими симптомами до 94,5%, ограничительные меры в Алматы продлены до 4 августа в выходные дни и 6-го сентября в будние дни», - сказал Жандарбек Бекшин.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz](https://www.inform.kz) https://www.inform.kz/ru/gde-i-pochemu-almatincy-prodolzhayut-zarazhat-sya-koronavirusom_a3828227

Нагрузка на здравоохранение увеличилась в Алматы из-за «дельта»-штамма

В инфекционных стационарах города Алматы находятся свыше 6 тысяч пациентов, в числе которых 169 детей. Об этом в ходе пресс-конференции Региональной службы коммуникаций сообщила заместитель руководителя городского управления общественного здоровья Светлана Султангазиева, передает корреспондент МИА «Казинформ».

За прошедшие сутки в Алматы зарегистрированы 1 590 инфицированных, причем 1 515 из них - симптомные носители. Всего лечение в стационарах получают 6 021 человек, в отделениях реанимации интенсивной терапии находятся 476 человек, к аппаратам ИВЛ подключены 35 человек, на неинвазивной ИВЛ – 188, к аппаратам High flow подключены 223 пациента. В городе нет дефицита коечных мест в ковидных стационарах, всего на сегодняшний день подготовлено 8 910 коек. С. Султангазиева отметила, что медики Алматы работают с удвоенной нагрузкой. «Нагрузка на скорую помощь на пике заболевания, когда регистрировалось порядка 1 600 заболевших в сутки, а количество госпитализаций было на уровне 700-750, конечно, увеличилась. Тогда было до 3 000-3 500 вызовов в сутки. На сегодняшний день это число уменьшилось и составляет 2 600-2 750 вызовов в сутки», - сообщила С. Султангазиева. По ее словам, на дому под наблюдением мобильных бригад ПМСП и Телемедицинского центра находятся 12 868 пациентов. Сегодня с коронавирусом борются сотни врачей, часть из них работает в прививочных пунктах Алматы. Свыше 1 000 медиков проводят вакцинацию горожан. Необходимо отметить, что в городе функционирует 160 пунктов вакцинации, расположенных в медицинских организациях, школах, на объектах культуры, спорта, на рынках и в ТРЦ. За прошедшие сутки в Алматы первым компонентом вакцинированы 3 585 человек, вторым компонентом – 7 729 человек. Всего за весь период с 1 февраля по 24 августа 2021 г. первым компонентом привиты 849 542 человека, вторым компонентом 691 848. Из общего количества привитых лица старше 60 лет составляют 110 236 человек. Светлана Султангазиева призвала алматинцев вакцинироваться в ближайшее время, так как приближается период осенне-зимних сезонных вирусов. «Сейчас у нас начнут присоединяться такие сезонные заболевания, как ОРЗ и ОРВИ. А поскольку при повышении температуры и других недомоганиях ставить прививку от КВИ нежелательно, то необходимо уже сейчас вакцинироваться от коронавируса, пока нет сезонных вирусных заболеваний», - отметила замглавы УОЗ.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz](https://www.inform.kz) https://www.inform.kz/ru/nagruzka-na-zdravoohranenie-uvlechilas-v-almaty-iz-za-del-ta-shtamma_a3828280

В Алматы за сутки обоими компонентами провакцинировано 10 тысяч человек

В Управлении общественного здоровья Алматы рассказали о ситуации с коронавирусом и темпах вакцинации, передает корреспондент МИА «Казинформ». За 24 августа зарегистрировано 1 590 случаев коронавирусной инфекции (местные), из них 1515 случаев с симптомами и 75 без симптомов.

«Выписано всего – 676, поступило – 667. Итого в инфекционных стационарах (8 910 коек) физически находится 6 021 человек (169 детей). В отделении реанимации и интенсивной терапии всего – 467. На ИВЛ – 35, на неинвазивной ИВЛ – 188, High flow занято – 223 аппаратов», - сообщили в управлении. На сегодняшний день на дому под наблюдением мобильных бригад ПМСП и Телемедицинского центра находится 12 868 пациента, симптомами – 12 369 с легкой и средней степенью, без симптомов – 499. За прошедшие сутки вакцинировано первым

компонентом – 3 585 человек, вторым компонентом – 7 729 человек. Всего за весь период с 1 февраля по 24 августа вакцинировано первым компонентом 849 542 человека, вторым компонентом 691 848 человек. Из общего количества привитых лица старше 60-ти лет составляют 110 236 человек.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/v-almaty-za-sutki-oboimi-komponentami-provakcinirovano-10-tysvach-chelovek_a3828013](https://www.inform.kz/ru/v-almaty-za-sutki-oboimi-komponentami-provakcinirovano-10-tysvach-chelovek_a3828013)

Иммунная прослойка населения Алматы достигла 41%

Иммунная прослойка населения Алматы после полного курса вакцинации составила 41% от официальной численности населения, передает корреспондент МИА «Казинформ». «Иммунная прослойка населения Алматы на 25 августа после полного курса вакцинации составила 41% от официальной численности населения. Наибольшая заболеваемость КВИ, как и прежде, регистрируется среди граждан 20 – 39 лет 33,5 %, 40 – 59 лет 25,2 % и 60 лет и старше – 23,1 %, составляющие 82 % от всех заболевших (остальные 18% - дети и подростки)», - сказал в ходе брифинга руководитель департамента санитарно-эпидемиологического контроля города Алматы, главный государственный санитарный врач города Жандарбек Бекшин. В целом эпидемиологическая ситуация по КВИ в Алматы напряженная, в матрице оценки эпидемиологической ситуации город продолжает находиться в «красной» зоне. С 25 июня продолжается четвертая волна эпидемии, обусловленная «индийским» вариантом COVID-19. Пик развития этой волны эпидемии наступил 12 августа, при этом развитие эпидемии на одном уровне (по плато) продолжается с 29 июля при регистрации порядка 1,5 – 1,6 тысяч случаев в сутки.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/immunnaya-prosloyka-naseleniya-almaty-dostiqla-41_a3828224](https://www.inform.kz/ru/immunnaya-prosloyka-naseleniya-almaty-dostiqla-41_a3828224)

Купившие паспорта вакцинации могут получить прививку — Бекшин

Граждане, которые купили паспорта вакцинации, могут получить прививку. Об этом сообщил главный государственный санитарный врач Алматы Жандарбек Бекшин во время онлайн-брифинга, передает корреспондент Tengrinews.kz.

«Мы ввели амнистию и не собираемся преследовать лица, которые однажды совершили ошибку. Наша задача — не наказывать, а вакцинировать. В том числе тех, кто купил паспорт вакцинации. Но человек осознал. (...) Сейчас это будет проводиться бесплатно. Нужно прийти в пункт вакцинации, признаться и получить прививку. Никто не будет спрашивать, у кого купили», — сообщил Бекшин.

Отметим, что ранее министр здравоохранения Алексей Цой заявил, что ведется обсуждение о введении амнистии для казахстанцев, купивших паспорта вакцинации. В Минздраве обсуждают, как сделать это правильно, чтобы охватить граждан вакцинацией, и на каких условиях. Министр также заявлял, что при этом нарушение законодательства со стороны медработников должно наказываться по всей строгости закона.

https://news.mail.ru/society/47657937/?frommail=1&exp_id=937

Гендиректора отеля Rixos оштрафовали за массовое мероприятие в Алматы

АЛМАТЫ. КАЗИНФОРМ — В Алматы генерального директора Rixos оштрафовали за инцидент с собранием представителей еврейской общины, передает корреспондент МИА «Казинформ». В ходе онлайн-брифинга в РСК Алматы один из журналистов задал вопросу главному санитарному врачу города о наложенном штрафе на менеджеров отеля Rixos за массовое мероприятие. Известно, что штраф тогда был наложен не на руководство отеля.

«В то время генеральный директор отеля находился в отпуске. После его возвращения был составлен протокол», — ответил Жандарбек Бекшин. Гендиректора оштрафовали на 230 МРП (638 940 тенге).

Напомним, ранее в Сети появилось видео, где большое количество людей в черных костюмах фотографируются перед отелем Rixos. После этого администрацию отеля Rixos в Алматы оштрафовали за массовое мероприятие.

https://news.mail.ru/economics/47659441/?frommail=1&exp_id=937

Когда стартует вакцинация против гриппа в Алматы

– 180 тысяч доз вакцины от ОРВИ и гриппа закупят для алматинцев. Об этом на площадке Региональной службы коммуникаций сообщил руководитель департамента санитарно-эпидемиологического контроля города Алматы Жандарбек Бекшин, передает корреспондент МИА «Казинформ».

По его словам, вакцинация позволит обеспечить формирование иммунитета к вирусам гриппа, циркулирующим в эпидемиологический сезон. «Вакцина еще не поступила. Сейчас управлением общественного здоровья подана заявка на закуп 180 тысяч доз противогриппозной вакцины. Сама вакцинация против гриппа стартует с 1 октября. В первую очередь вакцину получают лица которые в группе риска. Это медицинские работники, дети, состоящие на диспансерном учете в медицинских организациях, часто болеющие дети старше шести месяцев, дети из детских домов, домов ребенка, контингент домов престарелых и инвалиды, получатели услуг медико-социальных учреждений, беременные во втором или третьем триместре беременности и по эпидемиологическим показаниям», - пояснил Жандарбек Бекшин.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/kogda-startuet-vakcinaciya-protiv-grippa-v-almaty_a3828259](https://www.inform.kz/ru/kogda-startuet-vakcinaciya-protiv-grippa-v-almaty_a3828259)

Лицензия или жизнь

Инфекционный госпиталь для лечения больных коронавирусом в Шымкенте работал без лицензии. Стационар открыли в здании общежития колледжа в жилом секторе, жители которого возмутились опасным соседством.

Как только стало известно об этом факте, в департаменте санитарно-эпидемиологического контроля Шымкента поспешили заявить, что не выдавали разрешения на работу этого госпиталя. Его получению предшествует обязательная проверка на соответствие санэпиднормам. Как пояснил руководитель городского управления здравоохранения Бахытжан ПОЗИЛОВ, стационар открывали в экстренном порядке ввиду резкого увеличения

больных коронавирусом. К слову, второй месяц кряду в Шымкенте ежедневно выявляют больше 500 новых заболевших.

- Мы открыли его в экстренном порядке, потому как у нас не было мест в других больницах. На получение разрешения не было времени. В такой ситуации жизнь и здоровье пациентов важнее, чем лицензия, - пояснил глава горздрава.

Сегодня, по его словам, стационар уже закрыт, пациенты переведены в другие больницы.

<https://time.kz/articles/zloba/2021/08/25/litsenziya-ili-zhizn>

Свыше 300 случаев коронавируса выявили в Алматинской области за сутки

За последние сутки в Алматинской области зарегистрировано 358 случаев коронавируса. Об этом сообщили в областном департаменте санитарно-эпидемиологического контроля, передает корреспондент МИА «Казинформ».

По состоянию на 25 августа в области зарегистрировано 40 846 лабораторно подтвержденных случаев КВИ, из них с симптомами 28 500. Показатель заболеваемости КВИ на 100 тыс. населения составил 1911,0. Темп прироста КВИ по области при сравнении за последние две недели повысился с 0,9% до 1,0%. Наибольший темп прироста за последнюю неделю отмечается в Алакольском районе - 1,8%, Балхашском - 1,6%, Ескелдинском - 1,5%, Каратальском - 1,4%, Кербулакском - 1,1%, Коксуском - 1,2%, Сарканском - 1,8%, Кегенском - 1,8% и в городе Текели - 1,1%. «За последние сутки зарегистрировано 358 случаев КВИ, темп прироста - 0,9%, из них 301 симптомных и 57 бессимптомных случаев. Из 358 выявленных случаев КВИ детей до 14 лет 49, среди школьников - 25 случаев и четыре случая среди студентов. Заболеваемость КВИ в разрезе регионов области: Аксуский район - девять, Алакольский - девять, Балхашский - 17, Енбекшиказахский - 29, Ескельдинский - 15, Жамбылский - 23, Илийский - 15, Карасайский - 25, Каратальский - 13, Кегенский - шесть, Кербулакский - пять, Коксуский - 13, Панфиловский - 21, Райымбекский - один, Сарканский - четыре, Талгарский - 30, Уйгурский - 12, Талдыкорган - 97, Текели - 12, Капшагай - два случая», - сообщили в ДСЭК области.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz](https://www.inform.kz/ru/svyshe-300-sluchaev-koronavirusa-vyavili-v-almatinskoy-oblasti-za-sutki_a3828164) https://www.inform.kz/ru/svyshe-300-sluchaev-koronavirusa-vyavili-v-almatinskoy-oblasti-za-sutki_a3828164

Свадьба больше не пляшет

Полицейские разогнали участников праздничного тоя в Алматинской области.

Сотрудники полиции Панфиловского РОП во время проведения проверки выявили факт нарушения карантинного режима и разогнали гостей ресторана "Акниет", которые пришли на свадебное торжество.

- На свадьбе гуляли сто человек. В отношении администрации ресторана составлен протокол, который направлен в районное управление санитарно-эпидемиологического контроля (СЭК), - сообщил заместитель начальника Панфиловского РОП майор полиции Дидар БАЗАРБАЕВ.

В ходе дальнейшей проверки в частном доме также было выявлено подобное нарушение: во дворе дома играла громкая музыка, и были слышны голоса людей.

- Когда мониторинговая группа в сопровождении участкового инспектора вошла во двор, то увидела торжество, где присутствовал не один десяток человек. В доме проводили кудалык. В отношении 46-летней хозяйки также составлен протокол об административном правонарушении, собранный материал передан в СЭК. Отметим, что подобные проверки проводятся ежедневно и взяты на особый контроль, - подытожил Базарбаев.

<https://time.kz/articles/zloba/2021/08/25/svadba-bolshe-ne-plyashe>

Поезд здоровья

Жители отдаленных районов **Атырауской области** приезжают вакцинироваться в областной центр на специальном поезде.

Так называемый социальный поезд запустила местная администрация. Проезд бесплатный.

Первый поезд отправился со станции Сагиз Кызылкогинского района. Всего на вакцинацию в областной центр приехали около 50 человек. Их обслуживали два прививочных пункта - в железнодорожной больнице и городской поликлинике № 7.

- Помимо жителей Кызылкогинского приехали и люди из Макатского района. Акция будет продолжена, - заверил руководитель управления здравоохранения Атырауской области Асхан БАЙДУВАЛИЕВ.

По последним данным, в период с 1 февраля по 22 августа 2021 года первым компонентом вакцин от коронавирусной инфекции в регионе вакцинированы 178 462 человека. Вторым компонентом привиты 128 644 местных жителя. Всего в области проживают порядка 600 тысяч человек.

<https://time.kz/articles/zloba/2021/08/25/poezd-zdorovya>

60,2% жителей Жамбылской области вакцинированы I компонентом

С 1 февраля 2021 года в Жамбылской области как и во всей Республике начата вакцинация от коронавирусной инфекции. Всего вакцинации подлежат 582 тыс. жителей области старше 18 лет. В настоящее время прививки проводятся в 117 прививочных кабинетах медицинских организаций, 30-ю выездными прививочными бригадами и 10-ю передвижными медицинскими комплексами.

С 1 февраля 2021 года с учетом двукратной вакцинации в область доставлены:

- 16 990 доз Казахской вакцины QazCovid-in на 8495 человек;

- 338 910 доз вакцины Спутник V производства Российской Федерации I компонента и 258 040 доз II компонента;

- 60 000 доз вакцины Hayat-Vax производства Китай на 30 000 человек;

- 34 000 доз вакцины CoronaVac производства Китай на 17 000 человек;

- 22000 доз вакцины Sinopharm VeroCell производства Китай I компонент.

На сегодня в прививочных пунктах имеются вакцины Sputnik V, Sinopharm VeroCell. По состоянию на 25 августа 2021 года I компонентом охвачены 350 407 (60,2%), из них 8368 человек получили отечественную, 290 047 человек Sputnik V и 29 911 лиц Hayat-Vax, 17 000 человек CoronaVac, 5158 человек Sinopharm VeroCell.

По профессиональному контингенту прививки получили 18 909 медицинских работников, 37 784 работников образовательных учреждений, 19 053 сотрудников специальных органов, 7 406 государственных служащих и 267 255 других лиц. II компонентом охвачены 264 632 человек (45,5%). Неблагоприятных проявлений после иммунизации не зарегистрировано.

<https://www.gov.kz/memleket/entities/kkkbtu/press/news/details/246698?lang=ru>

Один класс-один кабинет: как будут учиться костанайские школьники

Какой формат обучения будет в новом учебном году для костанайских школьников, рассказали в областном управлении образования, передаёт корреспондент МИА «Казинформ».

Как пояснили в управлении, формат обучения в 2021-2022 году будет штатный с соблюдением санитарно-эпидемиологических требований. Что касается школьной формы, требования к ней остаются. Вместе с тем, наряду со школьной формой, в зависимости от возможностей семьи, учащиеся могут ходить в школу в одежде делового, классического стиля. «Продолжительность уроков в новом учебном году составит 45 минут. В школах действует пятидневная рабочая неделя. В отдельных случаях при большой перегруженности школ, допустимо использование шестого учебного дня», - сказали в профильном ведомстве. Что касается приложения Ashyq, детям пользоваться им при входе в школу нет необходимости. Приложение Ashyq в школах предназначено для сотрудников и педагогов. Для учащихся 1 классов в День знаний пройдут торжественные линейки. Для учащихся 2-11 классов - классные часы по установленному школами графику, посвященные 30-летию Независимости Республики Казахстан. Обязательным условием остаётся масочный режим. Маску школьники должны носить постоянно, за исключением времени приема пищи и посещения уроков физкультуры. «Расписание в школах будет организовано по скользящему графику, чтобы начало уроков и перемены в классах проходили в разное время. Будет действовать система «один класс - один кабинет». Эти меры направлены на минимизацию контактов среди учащихся», - добавили в управлении. В случае, если в классе выявится заболевший ученик, класс будет временно переведен на дистанционный формат обучения.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/odin-klass-odin-kabinet-kak-budut-uchit-sya-kostanayskie-shkol-niki_a3828184](https://www.inform.kz/ru/odin-klass-odin-kabinet-kak-budut-uchit-sya-kostanayskie-shkol-niki_a3828184)

Инфекционная служба укрепляется в Павлодарской области

Сразу два инфекционных отделения готовятся к открытию в Павлодарской области. Речь идет об областной больнице им. Султанова в Павлодаре и городской больнице в Экибастузе. Таким образом, учитывая открытие модульного инфекционного госпиталя в прошлом году, инфекционный коечный фонд в регионе вырастет в 2,4 раза, почти до 550 мест. Об этом сообщил аким области Абылкаир Скаков во время своего отчета перед депутатами маслихата, передает МИА «Казинформ».

Как он отметил, в течение трех лет в Павлодарской области планируется строительство, реконструкция и ремонт 12 объектов здравоохранения. - Финансирование здравоохранения остается приоритетным для нас. В этом году бюджет сферы увеличен в 2,7 раза. Предусмотрены приобретение оборудования сразу для 40 медицинских организаций, - сказал Скаков. - Кроме того, разрабатываем три типовых проекта строительства: врачебной амбулатории, фельдшерско-акушерского пункта и медицинского пункта. По ним будем возводить соответствующие учреждения в 11 селах области, в которых есть такая необходимость. В Павлодарской области также уделяют особое внимание развитию первичной медико-санитарной помощи. Сейчас на базе одной из поликлиник работает центр лучших практик, его опыт намерены распространять на другие медучреждения. - Все эти нововведения должны быть подкреплены усиленным кадровым резервом медицинских работников. Более 300 студентов продолжают обучение в медицинских вузах по гранту акима области, около 30 врачей готовятся к прохождению повышения квалификации за рубежом, - сказал аким Павлодарской области Абылкаир Скаков. В регионе значительно вырос и бюджет системы образования. В частности, в 12 раз увеличилось финансирование капитального ремонта и модернизации школ. В этом году, как отчитался Абылкаир Скаков перед депутатами, в Павлодаре введут две новые школы и два дополнительных корпуса к действующим учебным заведениям. Это должно добавить более тысячи ученических мест в областном центре, где существует их дефицит. В своем отчете аким Павлодарской области остановился на вопросах АПК, соцзащиты и занятости, разработки Комплексного плана развития Экибастуза, поддержки МСБ, ЖКХ и жилищного строительства, а также на макроэкономических показателях. Так, по оперативным данным, за семь месяцев экономика Павлодарской области выросла на 3%. Объем привлеченных инвестиций составил почти 263 млрд тенге, или вырос на 8,2%.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/infekcionnaya-sluzhba-ukreplyaetsya-v-pavlodarskoy-oblasti_a3828146](https://www.inform.kz/ru/infekcionnaya-sluzhba-ukreplyaetsya-v-pavlodarskoy-oblasti_a3828146)

Почему вакцинированные заражаются COVID-19 2

Главный врач городской поликлиники №1 Петропавловска Светлана Кашенцева объяснила, почему коронавирусом заражаются вакцинированные, передает корреспондент МИА «Казинформ».

На утро 25 августа в регионе первый компонент вакцины получили 219 815 человек, полный курс вакцинации прошли 186 562 североказахстанцев. В то же время врачей настораживает снижение темпов вакцинации. Медики полагают, что по этой причине, в том числе, не удастся добиться коллективного иммунитета. «Темпы вакцинации снижаются. Это настораживает, поскольку болеют невакцинированные люди. Часто слышу разговоры о том, что болеет много вакцинированных. На самом деле, это не так. В нашей поликлинике из 160 амбулаторных пациентов – это бессимптомные носители и пациенты с легким и средним течением заболевания – только один вакцинированный. Болеют молодые люди и дети, беременные и кормящие женщины. Это уязвимый контингент,

которому противопоказана вакцинация. Но защитить их можно за счет коллективного иммунитета. Пока это не получается сделать, поскольку до сих пор не набрали необходимых темпов», - сказала С. Кашенцева. Главврач поликлиники пояснила, почему болеют вакцинированные и защищает ли вакцина от коронавируса. «Одна из причин, по которой болеют вакцинированные – не успел выработаться иммунитет. Необходимо получить два компонента вакцины и через 2-3 недели появится иммунитет, который будет защищать организм от инфекции. Если после первого компонента человек столкнулся с большим объемом вируса, он заболит. Но заболевание не будет протекать в тяжелой форме. Еще одно заблуждение – вакцина не защищает. Многие наверняка слышали, что лаборатория «Олимп» провела исследование, согласно которому напряженность иммунитета после вакцинации довольно высокая», - отметила С. Кашенцева. Ранее главный врач многопрофильной областной больницы Юрий Белонг тоже приводил статистику по количеству инфицированных коронавирусом среди вакцинированных.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/pochemu-vakcinirovannye-zarazhayutsya-covid-19_a3828068](https://www.inform.kz/ru/pochemu-vakcinirovannye-zarazhayutsya-covid-19_a3828068)

Очередные два тоя остановили туркестанские полицейские

Во время профилактических мероприятий полицейские Ордабасинского РОП выявили нарушения требований карантинного режима, указанных в постановлении главного государственного санитарного врача. В ходе отработок около 14:30 часов стражи порядка выявили местного жителя, который устроил у себя дома құдалық той, на который собрались более 50 гостей. В другом случае житель района организовал дома беташар с участием свыше 40 человек. По выявленным фактам собрали материалы по статье 425 КоАП РК «Нарушение требований законодательства в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения, а также гигиенических нормативов» и направили в СЭС для принятия законного решения.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/ocherednye-dva-toya-ostanovili-turkestanskije-policeyskie_a3828199](https://www.inform.kz/ru/ocherednye-dva-toya-ostanovili-turkestanskije-policeyskie_a3828199)

ЗАРУБЕЖЬЕ

В мире сделали более 5 млрд прививок от коронавируса

Около половины прививок приходится на Китай и Индию, отмечается в подсчетах ТАСС

МОСКВА, 25 августа. /ТАСС/. Число сделанных в мире прививок от коронавируса превысило 5 млрд. Около половины из них приходятся на две страны - Китай (1,96 млрд) и Индию (0,59 млрд), свидетельствуют подсчеты ТАСС на основе официальных заявлений властей и статистики СМИ.

На данный момент в мире сделано 5,002 млрд прививок от коронавируса. Определить, сколько человек на планете прошли полный курс вакцинации, пока не представляется возможным, так как многие страны сообщают только количество сертифицированных доз вакцин от COVID-19 и число сделанных прививок.

В таких государствах, как Мальта, Исландия, Португалия, ОАЭ и Сейшелы, хотя бы одним компонентом привились уже более 75% населения.

В США, которые находятся на третьем месте по количеству введенных доз (более 0,36 млрд), к настоящему моменту хотя бы одну дозу вакцины от коронавируса получил 71% жителей в возрасте от 12 лет (более 200 млн американцев). По словам президента страны Джо Байдена, это позволило спасти более 100 тыс. жизней.

В России, согласно подсчетам ТАСС на основе данных региональных властей, число прошедших первый этап вакцинации на прошлой неделе превысило 40 млн. Таким образом, по крайней мере первую прививку получили уже около 28% всего населения страны и 35% ее взрослых жителей.

Всего в мире в гражданском обороте находятся более десяти вакцин от коронавируса, в том числе "Спутник V", "Спутник Лайт", "Эпиваккорона" и "Ковивак", препараты концерна Pfizer и его партнера BioNTech, британско-шведской компании AstraZeneca и Оксфордского университета, компаний Sinovac и Sinopharm, индийская Covaxin, а также разработчиков Moderna и Johnson & Johnson.

https://tass.ru/obschestvo/12213347?utm_source=smi2.ru&utm_medium=referral&utm_campaign=gift

Лавров высказался о признании российских вакцин в ЕС

Сергей Лавров: страны ЕС могут признать российские вакцины без официального решения

Страны [Евросоюза](#) (ЕС) могут признать российские вакцины от коронавируса без официального решения от европейского регулятора. Об этом заявил министр иностранных дел России [Сергей Лавров](#), его слова передает [РИА Новости](#).

Дипломат назвал возможным одобрение российских препаратов от COVID-19 на европейской территории. «Любая страна Евросоюза может поступить так же, как Венгрия, не дожидаясь официального решения Европейского агентства по лекарственным средствам», — высказался он.

23 августа глава [российского МИД](#) [поделился](#) планами по производству российского препарата «Спутник V» на территории Венгрии. По его словам, на данный момент прорабатываются варианты запуска производства. Дипломат напомнил, что Венгрия — единственная страна Европы, которая одобрила использование российского препарата от COVID-19 для вакцинации населения.

Глава МИД Венгрии [Петер Сийярто](#), в свою очередь, [рассказал](#), что в стране могут начать производить «Спутник V» в конце 2022 года.

https://lenta.ru/news/2021/08/25/vaccine_now/

Петербургских врачей уличили в продаже сотен COVID-сертификатов

Для создания поддельных документов медикам даже не требовалось присутствие человека, поэтому их клиентами становились жители других регионов России.

После проверки сотрудников Следственного комитета в Петербурге приостановлена работа одного из центров вакцинации, на базе которого, как считают в правоохранительных органах, работала целая группировка врачей,

продававших сертификаты без всяких прививок. И для этого даже не обязательно было появляться у медиков, то есть пациентами становились даже жители других регионов. Сейчас речь идет о нескольких сотнях липовых сертификатов, реальные объемы фальсификации попытался на месте оценить наш корреспондент Егор Кильдибеков.

В центре вакцинации столпотворение. Здесь все, кто действительно хочет сделать прививку, а не просто получить сертификат. Но двери закрыты. Людям ничего не объясняют. Только спустя 20 минут появятся медработники. Сделают объявление.

— Не будет?

— Нет. По техническим причинам сказали.

В какой-то момент становится понятно — дело не в технических неполадках. Среди пациентов женщина, которая приходит сюда второй день подряд. И видела, как вчера закончился рабочий день для некоторых сотрудников.

Подробности станут известны позже. Как оказалось, Следственный комитет разоблачил целую группировку, которая поставила на поток продажу сертификатов о вакцинации. При этом препарат, конечно, никому не вводился. Пациенту вообще не обязательно было приходиться в больницу. Клиенты обращались даже из других регионов.

Одна из участниц схемы, как считают сыщики, старшая медсестра поликлиники Юлия Николаева. Она, к слову, пока не задержана. Под подпиской о невыезде. Даже честно пришла на работу.

— Я никаких интервью не даю.

Находить клиентов, вероятно, помогали коллеги. Среди них даже лучший фельдшер района. По совместительству муниципальный депутат Ирина Якимова. Хотя в местной администрации уверяют — это какая-то ошибка.

Хорошо отзываются и о других медиках, которые участвовали в схеме. Просто пациенты пока не знают, о каких суммах идет речь. И куда пропадали препараты, которые могли спасти жизни. Хотя известно, что к утилизации готовили около 600 доз "Спутника V", которые, якобы, ввели покупателям сертификатов. Заработок медиков мог исчисляться миллионами.

По нашим данным, пока никто из подозреваемых за решетку не попал. Всех отпустили на время следствия. Но уголовное дело возбуждено. И его фигурантам грозит до двух лет тюрьмы.

https://ren.tv/news/v-rossii/872908-peterburgskikh-vrachei-ulichili-v-sozdanii-soten-feikovykh-covid-spravok?utm_source=smi2

Вирусолог Шестопалов озвучил сроки появления лекарства против всех штаммов коронавируса

Пока ученые смогли изобрести только вакцины, эффективность которых все еще слабо доказана.

Вирусолог, доктор биологических наук Александр Шестопалов в эфире «Радио 1» заявил, что универсальный препарат против всех имеющихся штаммов коронавируса можно создать за полгода-год. При этом с момента начала пандемии прошло уже почти 2 года.

Специалист отметил, что в последнее время в научно-медицинских кругах ходит все больше разговоров об универсальном моноклональном антителе, которое эффективно против всех видов вируса. Шестопалов пояснил, что вакцина вводится для профилактики заболевания, а такой препарат необходим для лечения инфекции, уже попавшей в организм.

«Что касается сроков разработки такого препарата, то, если Родина прикажет, то от полугода до года – вполне реальный срок. Американские ученые, конечно, молодцы. Но активные работы ведут и их российские коллеги»,

Он рассказал, что над таким лекарством работают специалисты Института цитологии и генетики Сибирского отделения Академии наук. В их разработках уже заметны некоторые успехи.

А пока в России продолжается масштабная прививочная кампания. Однако не все медики разделяют правильность методов правительства РФ по защите населения от коронавируса. По их словам, в период эпидемической вспышки прививка может быть опасна. Именно поэтому вакцинацию против гриппа, например, обычно проводят накануне сезона простуд.

Эпидемиолог Василий Власов [заявил](#), что массовая вакцинация граждан ничто иное, как афера государства ради денег. Кроме того, прививка не остановит появление нового всплеска заболеваемости, как заверяют власти.

https://live24.ru/obschestvo/virusolog-shestopalov-ozvuchil-sroki-poyavleniya-lekarstva-protiv-vseh-shtamov-koronavirusa.html?utm_source=smi2

В Азербайджане некоторым категориям граждан рекомендовали пройти бустерную вакцинацию

Речь идет о медицинских работниках, людях старше 60 лет и лицах со слабой иммунной системой

БАКУ, 25 августа. /ТАСС/. Медицинские власти Азербайджана предложили медработникам и лицам со слабым иммунитетом пройти бустерную вакцинацию от коронавируса.

"Согласно последним научным исследованиям, всем медицинским работникам, населению старше 60 лет и лицам со слабой иммунной системой, получившим две дозы вакцины, рекомендуется вакцинироваться третьей (бустерной) дозой прививки от коронавируса", - говорится в распространенном в среду сообщении Минздрава, Агентства по обязательному медицинскому страхованию и Объединения по управлению медицинскими территориальными подразделениями республики. Гражданам из указанных категорий предлагается для этого записаться в онлайн-очередь на вакцинацию, воспользовавшись электронной услугой на сайте Агентства по обязательному медицинскому страхованию.

В Азербайджане с 18 января идет вакцинация населения от коронавируса. В стране используются препараты CoronaVac китайской фирмы Sinovac Biotech, Vaxzevria британско-шведской компании AstraZeneca, вакцина американской фирмы Pfizer и российский "Спутник V". По состоянию на 25 августа, в республике с 10-миллионным населением сделано более 6,3 млн прививок. При этом свыше 2,5 млн человек получили обе дозы вакцины.

Первый случай инфицирования коронавирусом в Азербайджане был выявлен 28 февраля прошлого года. Первый пик эпидемии пришелся на июнь того же года (до 600 случаев в день), второй - на ноябрь и декабрь (в среднем от 3,5 тыс. до 4 тыс. случаев), третий - на апрель нынешнего года (от 2 тыс. до 2,5 тыс. случаев). Суточный максимум - 4 451 случай - зафиксирован 13 декабря 2020 года. С начала мая нынешнего года наблюдалось постепенное снижение числа ежедневных заражений, однако с июля оно вновь стало расти.

В последние дни ежедневно выявляется более 3 тыс. новых случаев заражения. 18 августа был зафиксирован самый высокий с начала года суточный прирост инфицирования - 4 129 случаев.

Как считают специалисты, резкий рост случаев инфицирования связан с распространением в стране дельта-штамма коронавируса. По данным оперштаба при кабмине республики, общее число заразившихся в стране с начала пандемии достигло 401 828, выздоровели 350 670 пациентов, умерли 5 403.

<https://tass.ru/obschestvo/12219843>

В Белоруссии за сутки выявили 1357 случаев коронавируса

В Белоруссии за сутки выявили 1357 случаев коронавируса. Общее число зафиксированных эпизодов заболевания COVID-19 достигло 472 852.

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

Отмечается, что всего в Белоруссии выздоровели 466 332 пациента с подтвержденной коронавирусной инфекцией.

Также сообщается, что «за весь период распространения инфекции на территории страны умерли 3712 пациентов с выявленным коронавирусом».

https://russian.rt.com/ussr/news/899449-belorussia-sutki-koronavirus?utm_source=smi2

В минздраве Грузии отреагировали на призыв перенести выборы из-за пандемии

Covid-19 в Грузии: 5 021 человек заболел, 58 умерли, 5 041 выздоровел

[ТБИЛИСИ, 25 августа 2021, 15:51 — REGNUM](#) Проведение выборов может вызвать рост темпов распространения коронавируса, но в Грузии примут необходимые меры профилактики. Об этом 25 августа заявила на брифинге замминистра здравоохранения страны **Тамар Габуния**.

Она отметила, что в Грузии уже есть опыт проведения выборов в период пандемии. В этом году будут применять прежние меры и предосторожности и добавят новые.

«Добавились рекомендации по вакцинации, обязательства и ответственность со стороны сектора здравоохранения по оказанию помощи участникам избирательного процесса в проведении организованных вакцинаций», — сказала Габуния.

Она также отметила, что осенью 2020 года после проведения в Грузии парламентских выборов в стране начался рост темпов распространения коронавируса. По мнению замглавы минздрава, это было вызвано тем, что оппозиционные партии тогда проводили массовые акции протеста.

Напомним, в Грузии 2 октября пройдут выборы в органы местного самоуправления. Народный защитник Грузии **Нино Ломджария** ранее заявила, что в стране сложилась сложная эпидемиологическая ситуация, и призвала перенести выборы.

<https://regnum.ru/news/polit/3353242.html>

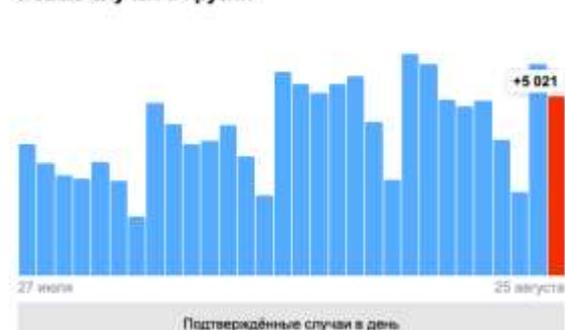
Статистика по коронавирусу в Грузии

В Грузии за минувшие сутки выявили 5 021 новый случай (9,52% от количества тестов) заражения коронавирусом. 58 пациентов скончались, еще 5 041 человек вылечился, сообщает сайт StopCov.ge.

Общее число инфицированных составляет 528 043, 463 306 человек вылечились, 6 949 человек скончались. 41 гражданин Грузии был переведен на лечение из-за границы.

За последние 24 часа проведено 53 747 тестов — 33 312 на антигены и 20 435 PCR.

Новые случаи в Грузии



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

На данном этапе в Грузии 57 762 активных случая инфицирования коронавирусом. В больницах лечатся 7 356 человек, тогда как в клинических гостиницах находятся 3 304 человека, на дому лечатся 47 102 человека. В карантинном пространстве 95 человек, на самоизоляции находятся 57 305 человек.

https://eadaily.com/ru/news/2021/08/25/covid-19-v-gruzii-5-021-chelovek-zabolel-58-umerli-5-041-vyzdorovel?utm_source=smi2aggr&utm_term=1816388d-03fb-459d-bf85-494a2a57da92&utm_content=84683&utm_medium=pc

В Молдавии за сутки выявили 512 случаев коронавируса

В Молдавии за сутки выявили 512 новых случаев коронавирусной инфекции, общее число заболевших — 265 258.

Всего от COVID-19 скончались 6374 пациента, 265 258 человек выздоровели.

https://russian.rt.com/ussr/news/899178-moldaviya-sutki-koronavirus?utm_source=smi2

На Украине за сутки выявили 727 случаев коронавируса

Число случаев коронавирусной инфекции на Украине за 24 часа возросло на 727 — до 2 276 590, следует из данных на сайте системы мониторинга распространения эпидемии коронавируса Службы национальной безопасности и обороны (СНБО) страны. За сутки на Украине скончались 20 пациентов с коронавирусом, ещё 371 человек вылечился после инфекции.

Общее число летальных случаев, связанных с COVID-19, возросло до 53 521, число выписанных — до 2 202 149.

Ранее украинское правительство приняло решение о продлении адаптивного карантина до 1 октября.
https://russian.rt.com/ussr/news/899309-ukraina-statistika-koronavirus?utm_source=smi2

В Швеции зарегистрировали 68 тыс. жалоб на побочные эффекты вакцин против COVID-19

В 280 случаях есть подозрения о связи между прививкой и смертью иммунизированного, но их не следует интерпретировать как подтвержденную связь между вакциной и летальными исходами, сообщили в Управлении медицинских препаратов

СТОКГОЛЬМ, 25 августа. /ТАСС/. Управление медицинских препаратов получило 68 тыс. заявлений о побочных реакциях при вакцинации против коронавируса. Об

Десятая часть жалоб уже расследована. В 280 случаях есть подозрения о связи между прививкой и смертью иммунизированного. Однако их не следует интерпретировать как подтвержденную связь между вакциной и летальными исходами, подчеркивают в ведомстве. "Их следует интерпретировать так же, как и все заявления о побочных эффектах. Сообщается о подозрениях, но в то же время могут быть совершенно другие обстоятельства, которые могут повлиять на это", - пояснила руководитель отдела по вопросам побочных эффектов Карин Венгемир.

В Швеции 6 640 460 человек (81,1% населения старше 18 лет) получили первую дозу препарата против COVID-19, 5 320 342 (65%) привиты полностью.

https://tass.ru/obschestvo/12213905?utm_source=smi2.ru&utm_medium=referral&utm_campaign=gift

В Греции назвали «фашистскими» меры против непривитых от COVID-19

Генеральный директор греческой фармацевтической компании Vianex S.A. Димитрис Яннакопулос прокомментировал в сторис Instagram новые ограничения, которые вводятся с сентября в отношении непривитых граждан. Его слова приводит РИА Новости.

В частности, предприниматель назвал «фашистскими» меры, принятые греческим правительством. «Я думаю, что это способ запугать, шантажировать людей, чтобы заставить их сделать прививку», — заявил он. По его мнению, такое решение вызывает раскол общества.

Ранее министр здравоохранения Греции Василис Кикилиас объявил о пандемии непривитых в стране. По его словам, 90 процентов пациентов, находящихся в палатах интенсивной терапии, не вакцинированы.

С 13 сентября в государственных учреждениях отменяются бесплатные диагностические тесты для тех, кто не получил прививку. Сделать тест можно будет за 10 евро. Невакцинированным гражданам придется сдавать тест один или два раза в неделю для выхода на работу, учебу или поездки на общественном транспорте. Кроме того, заведения общественного питания, клубы и центры развлечений будут открыты только для тех, кто прошел вакцинацию или переболел в течение последних шести месяцев.

<https://lenta.ru/news/2021/08/25/greece/>

Людям старше 65 лет рекомендуется третья доза вакцины во Франции

Высший орган в области здравоохранения Франции рекомендует лицам в возрасте старше 65 лет или пациентам с хроническими заболеваниями принять третью дозу вакцины против COVID-19, сообщает собственный корреспондент МИА «Казинформ».

Рекомендация дана лицам уже получившим две вакцинные дозы. Теперь предлагаются вакцины на основе мРНК, такие как «Pfizer» или «Moderna». В июле 2021 года обнародованы данные о полной вакцинации во Франции около 5 млн лиц с сопутствующими заболеваниями, в том числе проживающих в домах престарелых. В своем заявлении министерство здравоохранения Франции предложило расширить критерии тех, кто имеет право на третью прививку, добавив, что «приоритетом на следующие несколько недель является увеличение охвата вакцинацией в возрастной группе 80+, где процент вакцинации остается недостаточным (79,9 процентов)». Планируется, что «бустерные» вакцины начнут ставить с конца октября текущего года. В настоящее время во Франции в среднем регистрируется около 20 тысяч новых случаев COVID-19 в сутки, и возвращение детей в школы вызывает опасения властей в связи с возможным новым всплеском инфекции. Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) призвала страны ввести мораторий на ревакцинацию как минимум до конца сентября, чтобы устранить неравенство в глобальном распределении доз. Тем не менее, власти Германии и США заявили, что начнут вакцинацию третьей дозой вакцин в сентябре.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz](https://www.inform.kz) https://www.inform.kz/ru/lyudyam-starshe-65-let-rekomenduetsya-tret-ya-doza-vakciny-vo-francii_a3828131

Власти Польши заявили о начале четвертой волны COVID-19 в стране

В Польше начинается четвертая волна пандемии коронавируса. Об этом заявил в среду, 25 августа, в эфире «Польского радио» руководитель канцелярии главы правительства Михал Дворчик, отвечающий за проведение вакцинации в стране.

«Согласно моделям, которые обсуждаются в том числе на встречах правительственной группы кризисного управления, можно увидеть, что эта волна будет набирать силу в сентябре и октябре», — сказал он.

Дворчик уточнил, что власти уже подготовили разные сценарии, в том числе связанные с введением ограничений на местном уровне в зависимости от числа заболевших и уровня вакцинации в отдельных регионах. Однако каких-то конкретных решений еще не принималось, добавил он.

Польша уже прошла три волны пандемии. Рекорд по суточному числу заболевших был отмечен 1 апреля — свыше 35 тыс. человек. В мае ситуация стабилизировалась, все лето прирост был на уровне 100–200 случаев заражения в сутки.

С конца 2020 года в Польше проходит вакцинация от COVID-19. Прививку делают препаратами Pfizer/BioNTech, Moderna, AstraZeneca и Johnson & Johnson.

22 августа власти Польши ввели обязательный семидневный карантин для въезжающих в страну из Великобритании из-за распространения штамма «Дельта».

https://iz.ru/1212218/2021-08-25/vlasti-polshi-zaiavili-o-nachale-chetvertoi-volny-covid-19-v-strane?utm_source=smi2

Вьетнам готов рассмотреть заявки для применения всех российских вакцин

Вьетнам готов рассмотреть вопрос об одобрении всех российских вакцин от коронавируса при наличии соответствующего запроса. Об этом заявил посол Вьетнама в Москве Данг Минь Кхой.

«Вакцины против COVID-19, используемые во Вьетнаме, в настоящее время одобрены по запросу импортёра. Чтобы другие вакцины, в том числе из России, были одобрены для использования во Вьетнаме, импортёры вакцины должны предоставить полное досье в Министерство здравоохранения республики для оценки и утверждения в соответствии с действующими процедурами и правилами», — приводит ТАСС слова дипломата.

Так он ответил на вопрос о возможности одобрения в стране других российских вакцин, помимо «Спутника V».

В июле 2021 года Российский фонд прямых инвестиций (РФПИ) сообщил о производстве первой партии вакцины от коронавируса «Спутник V» во Вьетнаме.

https://russian.rt.com/world/news/899479-vetnam-zayvaki-vakciny?utm_source=smi2

Индонезия одобрила российскую вакцину против коронавируса «Спутник V»

Индонезия стала 70-м государством, в котором одобрено применение вакцины «Спутник V»

В Индонезии одобрили экстренное использование российского препарата от коронавируса «Спутник V». Об этом говорится в сообщении, опубликованном в среду на сайте Управления по контролю за продуктами и лекарствами Индонезии, передает ТАСС. **Читайте также:** Филиппины одобрили по ускоренной процедуре российскую вакцину «Спутник Лайт»

«Во вторник, 24 августа, Управление по контролю за продуктами и лекарствами Индонезии утвердило новую вакцину от коронавируса, а именно препарат «Спутник V», — говорится в сообщении ведомства.

Индонезия стала 70-м государством, в котором одобрено применение вакцины «Спутник V», отмечает РИА Новости, ссылаясь на Российский фонд прямых инвестиций (РФПИ).

Таким образом, отмечает РФПИ, общее население всех стран, одобривших «Спутник V», составляет 4 млрд человек, — это более 50% населения Земли.

«Индонезия является одной из наиболее населенных стран Азии, и включение препарата «Спутник V» в национальный портфель позволит использовать для защиты здоровья людей одну из самых безопасных и эффективных вакцин в мире... Одобрение вакцины в Индонезии основано на тщательной оценке данных и позволит стране успешнее бороться с пандемией», — прокомментировал глава РФПИ Кирилл Дмитриев.

https://www.bfm.ru/news/479829?utm_source=smi2ag&utm_campaign=year2018&utm_medium=partner

Масштаб COVID-вакцинации в Афганистане резко упал после захвата власти талибами

Москва. 25 августа. INTERFAX.RU - Масштабы вакцинации от COVID-19 в Афганистане упали на 80% за неделю после перехода власти в стране к террористическому движению "Талибан" (запрещено в РФ), сообщил в среду телеканал CNN со ссылкой на данные Детского фонда ООН (ЮНИСЕФ).

Так, с 15 августа, когда талибы захватили Кабул, до 19 августа в 23 провинциях страны были привиты от коронавируса 30,5 тыс. человек. При этом с 8 по 12 августа вакцину получили 134,6 тыс. человек в 30 провинциях, отметили в ЮНИСЕФ.

"Сокращение (объема вакцинации - ИФ) - понятно, так как в ситуации хаоса и конфликта, при чрезвычайной обстановке люди будут ставить на первое место сохранность и безопасность (не в сфере здравоохранения - ИФ)", - цитирует CNN заявление ЮНИСЕФ.

По данным ЮНИСЕФ, в Афганистане имеются 2 млн доз вакцин Johnson & Johnson - срок их годности истекает в ноябре 2021 года.

Ранее представитель талибов Забихулла Муджахид заявлял, что оказание медуслуг в Афганистане возобновится в полном объеме; также он призывал врачей вернуться к работе.

За время пандемии в Афганистане выявили 152,6 тыс. случаев коронавируса, 7 083 инфицированных скончались. По информации Всемирной организации здравоохранения, в стране с населением примерно в 32 млн человек уже сделаны 1 201 286 прививок от коронавируса.

<https://www.interfax.ru/world/786563>

Иран произведёт три вакцины от коронавируса в следующем году

Член Научного комитета по борьбе с коронавирусом и его профилактики Мостафа Канеи заявил, что Иран в следующем году произведёт три вакцины от коронавируса, сообщает сегодня, 25 августа агентство **Fars**. Мостафа Канеи сообщил, что девять иранских фирм начали производство вакцины, две вакцины находятся на стадии получения клинических лицензий. По его словам, в вакцине используется убитая или инактивированная версия вируса. Одна из фирм, производящих вакцину такого типа, приступит к третьей фазе испытаний в конце этого года. Ещё одна фирма прошла доклиническую фазу испытаний.

Подробнее: https://eadaily.com/ru/news/2021/08/25/iran-proizvedyot-tri-vakciny-ot-koronavirusa-v-sleduyushchem-godu?utm_source=smi2aggr&utm_term=b863bd5b-c32c-4cff-b8e9-b1e297635f51&utm_content=84683&utm_medium=pc

Глава Пентагона распорядился начать обязательную вакцинацию военных от COVID-19

Для этого должны использовать вакцины, которые получили окончательное одобрение Управления по вопросам качества продовольствия и медикаментов США к применению

ВАШИНГТОН, 25 августа. /ТАСС/. Министр обороны США Ллойд Остин распорядился начать обязательную вакцинацию американских военнослужащих от нового коронавируса. Об этом говорится в заявлении, опубликованном в среду на [сайте](#) ведомства.

В нем говорится, что следует "немедленно начать полную вакцинацию всех военнослужащих". Для этого должны использовать вакцины, которые получили окончательное одобрение Управления по вопросам качества продовольствия и медикаментов США к применению. Сейчас в США такое одобрение получил только препарат, разработанный американской компанией Pfizer и ее германским партнером BioNTech.

Согласно данным Университета Джона Хопкинса, в США выявлено более 38 млн случаев заражения коронавирусом, умерли свыше 630 тыс. человек. Страна по обоим показателям занимает первое место в мире.

https://tass.ru/obschestvo/12219495?utm_source=smi2.ru&utm_medium=referral&utm_campaign=gift

Pfizer рассказал, как быстро сможет создать вакцину от новых штаммов

Pfizer способен за три месяца создать вакцину от нового штамма коронавируса

ВАШИНГТОН, 25 авг - РИА Новости. Компания Pfizer сможет за три месяца создать вакцину против штамма коронавируса, способного обойти защиту нынешнего препарата компании, однако такой разновидности COVID-19 на данный момент не выявлено, заявил в интервью [Fox News](#) гендиректор компании [Альберт Бурла](#).

"Каждый раз, как очередной вариант (коронавируса) появляется в мире, наши ученые ...изучают, может ли этот вариант миновать защиту нашей вакцины. На данный момент мы не выявили ни одного такого (штамма). Но мы считаем, что, вероятно, однажды, такой появится", - заявил Бурла.

"Мы наладили процесс - в течение 95 дней, начиная с того дня, как мы выявим штамм, вызывающий беспокойство, мы сможем создать вакцину специально против него", - добавил он.

В начале недели Управление по санитарному надзору за качеством пищевых продуктов и медикаментов США (FDA) приняло решение полностью одобрить применение вакцины от коронавируса, разработанной консорциумом Pfizer и BioNTech.

https://ria.ru/20210825/koronavirus-1747213434.html?utm_source=smi2agr&utm_medium=banner&utm_campaign=rian_partners

В США спортивных детей обязали носить "ковидные" браслеты

25.08.2021 16:05 (Обновлено: 25.08.2021 18:17)

В американской школе детей-спортсменов вынудили надеть специальные датчики, которые фиксируют контакты с заражёнными [коронавирусной инфекцией](#).

Учебное заведение с такими мерами находится в штате Вашингтон, Итонвилль. Школьники передвигаются с электронными приборами на ногах. Датчики обязаны носить члены спортивных команд в среднем звене.

Технология оповещает ученика не только, если он стоит рядом с больным "ковидом", но и когда между ребятами недостаточное по эпидемиологическим нормам расстояние. Родственники детей сравнивают браслеты с трекерами людей, которые сидят на домашнем аресте.

Читайте больше на https://www.pravda.ru/news/world/1633740-ssha_shkolniki_braslety/

Органы здравоохранения Канады рекомендуют отложить возвращение сотрудников в офис

Предыдущие вспышки заболеваний зачастую начинались на рабочих местах

«В контексте роста числа случаев COVID-19 в результате нынешней четвертой волны, а также заметного присутствия варианта «дельта» среди населения, было бы более благоразумно отложить постепенное возвращение сотрудников к офисной работе», — говорится в пресс-релизе министерства здравоохранения, сообщает агентство [QMI](#).

Медики объясняют эту рекомендацию тем фактом, что предыдущие вспышки заболеваний зачастую начинались на рабочих местах.

«Следующие несколько недель ознаменуются началом учебного года, что предполагает рост контактов и их непредсказуемое влияние на эпидемиологическую ситуацию», — добавляет документ.

Поэтому общественное здравоохранение полагается на осторожность и таким образом пытается сократить контакты, являющиеся источником распространения вируса.

https://www.bfm.ru/news/479891?utm_source=smi2ag&utm_campaign=year2018&utm_medium=partner

Число случаев коронавируса в Аргентине превысило 5,14 млн

За прошедшие сутки общее число подтверждённых случаев коронавируса в Аргентине увеличилось на 8119 и достигло 5 148 085.

Об этом [сообщает](#) Министерство здравоохранения страны в своём Twitter-аккаунте.

Общее количество летальных исходов среди пациентов с коронавирусной инфекцией составило 110 806.

Ранее сообщалось, что [более 80% совершеннолетних жителей Аргентины были привиты](#) как минимум одним компонентом вакцин от коронавируса, которые используются в стране.

https://russian.rt.com/world/news/899277-argentina-koronavirus-zabolevaemost?utm_source=smi2

В Бразилии начнут прививать третьей дозой вакцин от коронавируса в сентябре

Первыми привьют людей с подавленным иммунитетом

РИО-ДЕ-ЖАНЕЙРО, 25 августа. /ТАСС/. Вакцинация третьей дозой препаратов от коронавируса в Бразилии начнется во второй половине сентября. Об этом сообщил в среду Минздрав страны.

"Начиная со второй половины сентября начнется распределение бустерных доз вакцин от COVID-19, а также препаратов Pfizer и AstraZeneca для сокращения срока между введением двух доз", - говорится в [Twitter](#) ведомства. Как уточняется, первыми будут привиты люди с подавленным иммунитетом, которые смогут получить бустерную дозу вакцины через 28 дней после второй прививки.

В приоритетном порядке также планируется вакцинировать людей в возрасте старше 70 лет, которые завершили первичный курс иммунизации от COVID-19 не менее полугода назад.

Отмечается, что для этих целей будут использованы препарат Pfizer, либо одна из подобранных в стране векторных вакцин AstraZeneca или Janssen.

Вакцинация от коронавируса началась в Бразилии 18 января. На данный момент Минздрав распределил свыше 223 млн доз разрешенных к применению в стране препаратов компаний AstraZeneca, Sinovac Biotech, Pfizer и Janssen. Согласно официальной статистике ведомства, полностью привиты от коронавируса 55,7 млн жителей страны, почти 124 млн человек сделали первую из двух необходимых прививок. Первый случай заражения коронавирусом в Бразилии был подтвержден 26 февраля прошлого года. Страна занимает третье место в мире после США и Индии по числу инфицированных (свыше 20,6 млн человек). По количеству летальных исходов (более 75 тыс.) она уступает только Соединенным Штатам.

https://tass.ru/obschestvo/12219259?utm_source=smi2.ru&utm_medium=referral&utm_campaign=gift

В Колумбии мужчине семь раз сделали прививку от коронавируса

Мужчина семь раз прошел вакцинацию от коронавируса в городе Кали на западе Колумбии, начато расследование. Об этом в среду, 25 августа, сообщает телеканал [Noticias Caracol](#).

«Человека, которому делали прививку семь раз в разных центрах города, уже опознали. Это человек старше 60 лет, по всей видимости, с психологическими проблемами», — цитирует телеканал министра здравоохранения Кали Миерланди Торрес.

Она уточнила, что власти начали расследование.

По информации телеканала, мужчина получил дозы вакцин разных компаний, в том числе Sinovac, AstraZeneca, Pfizer и Janssen. При этом никакой реакции чрезмерное количество доз у мужчины не вызвало. Как ожидается, наказание для него не последует.

Для предотвращения подобных случаев власти города разработали электронный бланк для информированного согласия перед вакцинацией. Бланк нужно распечатать и принести в пункт вакцинации, где его подпишут.

В апреле власти Мексики задержали двух мужчин, которые [под видом пожилых людей пришли на вакцинацию от коронавируса](#). Обман раскрыла одна из работниц центра. По голосу мужчин она поняла, что те выдают себя за кого-то другого, и сообщила об этом властям.

https://iz.ru/1212398/2021-08-25/v-kolumbii-muzhchine-sem-raz-sdelali-privivku-ot-koronavirusa?utm_source=smi2

Премьер Японии рассказал о планах по вакцинации населения от COVID-19

Премьер-министр Японии Ёсихидэ Суга заявил, что власти страны намерены к концу сентября завершить вакцинацию от коронавирусной инфекции COVID-19 60% населения.

«Мы полностью вакцинируем почти половину населения, а к концу сентября — 60%. Это позволит нам приблизиться по этим показателям к Великобритании и США», — цитирует его ТАСС.

Вместе с этим премьер добавил, что властями страны в настоящее время рассматривается вопрос о включении в эту программу третьей, бустерной дозы.

По данным японского кабмина, на сегодняшний день в Японии первую дозу вакцины получили 68,1 млн человек (53,6% населения), а две дозы — 54,1 млн (42,6%).

Ранее сообщалось, что правительство Японии [введёт режим чрезвычайной ситуации из-за коронавируса](#) ещё в восьми префектурах в разных частях страны.

https://russian.rt.com/world/news/899473-yaponiya-vakcinaciya-koronavirus?utm_source=smi2

Япония приостановила использование вакцины Moderna

Вакцины от коронавируса американской компании Moderna, в составе которых после доставки в Японию обнаружили неизвестные примеси, были произведены на территории Испании. Об этом 26 августа сообщило агентство Kyodo.



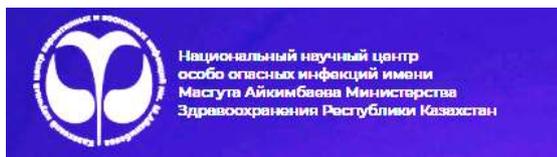
Министерство здравоохранения, труда и благосостояния Японии объявило о приостановке использования около 1,63 млн вакцин Moderna, а также начало проверку в связи с произошедшим.

Отмечается, что размер частиц примеси составляет несколько миллиметров. Указанные препараты находились в центрах вакцинации в пяти японских префектурах, включая Токио.

В Японии помимо препаратов Moderna применяются вакцины британско-шведской фирмы AstraZeneca и американо-германского консорциума компаний Pfizer и BioNTech. На данный момент в стране первую дозу вакцины получили

68,1 млн человек (53,6% населения), а две дозы — 54,1 (42,6%).

https://eadaily.com/ru/news/2021/08/26/yaponiya-priostanovila-ispolzovanie-vakciny-moderna?utm_source=smi2aggr&utm_term=c9cd862a-44ed-4667-8796-d7c07fb36972&utm_content=84683&utm_medium=pc



Темпы вакцинации от коронавируса в мире

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

Количество привитых от коронавируса в мире

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

Статистика вакцинации от COVID-19 в мире

На 24 августа 2021 года в мире:

2 560 722 407 чел. (32.9% населения) - привито хотя бы одним компонентом вакцины

1 929 563 338 чел. (24.8% населения) - полностью привито

5 039 879 248 шт. - всего прививок сделано

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

Темпы вакцинации за последнюю неделю:

11 487 842 чел. в день (0.15% населения) - кол-во новых привитых в день

116/184/252 - дней до вакцинации 50/60/70% населения с таким темпом

33 675 272 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	1975.7 <i>m</i>	12.6 <i>m</i>	777 <i>m</i>	54.0%	3.5 <i>m</i>		66	777 <i>m</i>	24.08
Индия	588.7 <i>m</i>	4.6 <i>m</i>	456.9 <i>m</i>	33.1%	3.3 <i>m</i>	70	152	131.9 <i>m</i>	24.08
США	363.9 <i>m</i>	860.1 <i>k</i>	202 <i>m</i>	61.0%	444.6 <i>k</i>		67	171.4 <i>m</i>	24.08
Бразилия	179.7 <i>m</i>	1.4 <i>m</i>	128.4 <i>m</i>	60.4%	831.1 <i>k</i>		25	55.7 <i>m</i>	24.08
Япония	122.2 <i>m</i>	1.3 <i>m</i>	68.1 <i>m</i>	53.9%	588.7 <i>k</i>		35	54.1 <i>m</i>	24.08
Германия	100.2 <i>m</i>	261.8 <i>k</i>	53.5 <i>m</i>	63.9%	98.3 <i>k</i>		52	49.4 <i>m</i>	24.08
Индонезия	91.1 <i>m</i>	995.5 <i>k</i>	58.5 <i>m</i>	21.4%	498 <i>k</i>	157	267	32.6 <i>m</i>	24.08
Турция	90.4 <i>m</i>	771.6 <i>k</i>	46.6 <i>m</i>	55.3%	303.7 <i>k</i>		41	35.7 <i>m</i>	24.08
Великобритания	89.7 <i>m</i>	209.7 <i>k</i>	47.7 <i>m</i>	70.3%	52.5 <i>k</i>			41.9 <i>m</i>	23.08
Франция	84.4 <i>m</i>	438.7 <i>k</i>	47.5 <i>m</i>	72.8%	147.9 <i>k</i>			37.9 <i>m</i>	23.08
Мексика	81.3 <i>m</i>	528.8 <i>k</i>	56.6 <i>m</i>	43.9%	291.8 <i>k</i>	27	115	31.2 <i>m</i>	23.08
Россия	78.3 <i>m</i>	512.3 <i>k</i>	42.9 <i>m</i>	29.4%	220.3 <i>k</i>	138		35.4 <i>m</i>	25.08
Италия	75.9 <i>m</i>	223 <i>k</i>	41.8 <i>m</i>	69.1%	112.6 <i>k</i>		5	35.6 <i>m</i>	24.08
Испания	63.9 <i>m</i>	316.5 <i>k</i>	35.8 <i>m</i>	76.6%	137.8 <i>k</i>			31.7 <i>m</i>	23.08
Канада	52.6 <i>m</i>	116.6 <i>k</i>	27.7 <i>m</i>	73.3%	31 <i>k</i>			24.9 <i>m</i>	24.08
Пакистан	47.8 <i>m</i>	497.1 <i>k</i>	37.9 <i>m</i>	17.2%	337 <i>k</i>	215	346	14 <i>m</i>	24.08

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
Аргентина	39.5 <i>m</i>	366.6 <i>k</i>	27.3 <i>m</i>	60.4%	88.2 <i>k</i>		49	12.2 <i>m</i>	24.08
Южная Корея	38.5 <i>m</i>	755.7 <i>k</i>	26.7 <i>m</i>	52.1%	415.6 <i>k</i>		22	12.9 <i>m</i>	24.08
Польша	35.9 <i>m</i>	55.4 <i>k</i>	19.1 <i>m</i>	50.4%	28.8 <i>k</i>		257	18.5 <i>m</i>	24.08
Саудовская Аравия	34.8 <i>m</i>	317.2 <i>k</i>	21.6 <i>m</i>	62.1%	87.9 <i>k</i>		31	13.2 <i>m</i>	24.08
Колумбия	33.4 <i>m</i>	220 <i>k</i>	21.9 <i>m</i>	43.0%	160 <i>k</i>	22	86	14.3 <i>m</i>	22.08
Малайзия	32.2 <i>m</i>	466.6 <i>k</i>	18.6 <i>m</i>	57.6%	161.3 <i>k</i>		25	13.6 <i>m</i>	24.08
Марокко	31.2 <i>m</i>	361 <i>k</i>	17.7 <i>m</i>	47.9%	136.1 <i>k</i>	6	60	13.6 <i>m</i>	24.08
Филиппины	30.7 <i>m</i>	340.6 <i>k</i>	18.7 <i>m</i>	17.1%	0			13.2 <i>m</i>	23.08
Чили	28.1 <i>m</i>	124 <i>k</i>	14.3 <i>m</i>	74.9%	11 <i>k</i>			13.3 <i>m</i>	23.08
Таиланд	25.8 <i>m</i>	472.9 <i>k</i>	19.6 <i>m</i>	28.1%	335.2 <i>k</i>	46	87	5.7 <i>m</i>	19.08
Бангладеш	23.7 <i>m</i>	329.3 <i>k</i>	17.1 <i>m</i>	10.4%	187.5 <i>k</i>	348	524	6.7 <i>m</i>	24.08
Нидерланды	21.8 <i>m</i>	23.4 <i>k</i>	11.9 <i>m</i>	69.7%	6.1 <i>k</i>		8	10.7 <i>m</i>	22.08
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
Шри-Ланка	17.9 <i>m</i>	165.1 <i>k</i>	12.1 <i>m</i>	56.6%	85 <i>k</i>		34	5.8 <i>m</i>	24.08
ОАЭ	17.8 <i>m</i>	46.1 <i>k</i>	8.4 <i>m</i>	84.5%	24 <i>k</i>			7.3 <i>m</i>	24.08
Камбоджа	17.8 <i>m</i>	209.6 <i>k</i>	10 <i>m</i>	59.6%	114.9 <i>k</i>		15	8.1 <i>m</i>	24.08
Вьетнам	17.6 <i>m</i>	339.4 <i>k</i>	15.7 <i>m</i>	16.2%	265 <i>k</i>	124	198	1.9 <i>m</i>	23.08
Австралия	17.4 <i>m</i>	260.3 <i>k</i>	11.1 <i>m</i>	43.6%	142.9 <i>k</i>	11	47	6.3 <i>m</i>	24.08
Перу	17.4 <i>m</i>	128.8 <i>k</i>	9.8 <i>m</i>	29.8%	67.6 <i>k</i>	99	196	7.6 <i>m</i>	23.08
Эквадор	17.1 <i>m</i>	332.2 <i>k</i>	10 <i>m</i>	56.5%	2 <i>k</i>		1.2 <i>k</i>	7.1 <i>m</i>	23.08
Бельгия	15.9 <i>m</i>	32.6 <i>k</i>	8.4 <i>m</i>	72.2%	6.9 <i>k</i>			7.9 <i>m</i>	24.08
Португалия	14.3 <i>m</i>	79.6 <i>k</i>	8.3 <i>m</i>	81.5%	64.9 <i>k</i>			6.9 <i>m</i>	24.08
Израиль	13.1 <i>m</i>	89.5 <i>k</i>	5.9 <i>m</i>	68.4%	8.5 <i>k</i>		16	5.5 <i>m</i>	24.08
Куба	12.6 <i>m</i>	73.8 <i>k</i>	5 <i>m</i>	44.3%	25.6 <i>k</i>	25	114	3.1 <i>m</i>	22.08
Швеция	12.1 <i>m</i>	73.1 <i>k</i>	6.8 <i>m</i>	67.4%	33 <i>k</i>		8	5.3 <i>m</i>	24.08
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
Казахстан	11.5 <i>m</i>	82.2 <i>k</i>	6.4 <i>m</i>	34.2%	39.2 <i>k</i>	76	172	5.1 <i>m</i>	24.08
Чехия	11.3 <i>m</i>	36.2 <i>k</i>	5.9 <i>m</i>	55.1%	7.7 <i>k</i>		208	5.6 <i>m</i>	24.08
Греция	11.2 <i>m</i>	24 <i>k</i>	5.9 <i>m</i>	56.9%	10.1 <i>k</i>		135	5.7 <i>m</i>	24.08
ЮАР	11.1 <i>m</i>	216.9 <i>k</i>	8.4 <i>m</i>	14.2%	136.2 <i>k</i>	156	243	5.1 <i>m</i>	24.08
Доминиканская Республика	10.9 <i>m</i>	32.9 <i>k</i>	5.7 <i>m</i>	52.9%	9.3 <i>k</i>		200	4.6 <i>m</i>	23.08
Тайвань	10.4 <i>m</i>	64.8 <i>k</i>	9.6 <i>m</i>	40.3%	50.7 <i>k</i>	45	139	802.7 <i>k</i>	24.08
Австрия	10.4 <i>m</i>	17.6 <i>k</i>	5.5 <i>m</i>	60.6%	6.6 <i>k</i>		129	5.1 <i>m</i>	24.08
Румыния	9.7 <i>m</i>	11.5 <i>k</i>	5.2 <i>m</i>	26.9%	7.8 <i>k</i>	566	1.1 <i>k</i>	5.1 <i>m</i>	23.08
Швейцария	9.4 <i>m</i>	19.5 <i>k</i>	4.9 <i>m</i>	56.2%	9.8 <i>k</i>		122	4.4 <i>m</i>	23.08
Непал	8.8 <i>m</i>	84.9 <i>k</i>	4.9 <i>m</i>	17.0%	32.4 <i>k</i>	297	477	3.9 <i>m</i>	23.08
Сингапур	8.8 <i>m</i>	31.3 <i>k</i>	4.6 <i>m</i>	78.1%	8.5 <i>k</i>			4.3 <i>m</i>	23.08

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
Дания	8.4 <i>m</i>	33.1 <i>k</i>	4.4 <i>m</i>	75.6%	5.3 <i>k</i>			4.1 <i>m</i>	23.08
Украина	8.3 <i>m</i>	85.3 <i>k</i>	5.1 <i>m</i>	11.7%	36.6 <i>k</i>	457	696	3.2 <i>m</i>	24.08
Гонконг	7.2 <i>m</i>	58.5 <i>k</i>	4 <i>m</i>	53.1%	26.5 <i>k</i>		48	3.2 <i>m</i>	24.08
Ирландия	6.6 <i>m</i>	38.7 <i>k</i>	3.6 <i>m</i>	73.3%	14.8 <i>k</i>			3.3 <i>m</i>	23.08
Финляндия	6.5 <i>m</i>	42.4 <i>k</i>	4 <i>m</i>	71.3%	13.3 <i>k</i>			2.6 <i>m</i>	24.08
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
Норвегия	6.4 <i>m</i>	54.9 <i>k</i>	3.8 <i>m</i>	70.2%	4.7 <i>k</i>			2.6 <i>m</i>	23.08
Мьянма	6.3 <i>m</i>	393.4 <i>k</i>	4.5 <i>m</i>	8.2%	373.7 <i>k</i>	61	90	1.8 <i>m</i>	21.08
Азербайджан	6.2 <i>m</i>	54.8 <i>k</i>	3.8 <i>m</i>	37.2%	42.7 <i>k</i>	30	78	2.5 <i>m</i>	24.08
Иордания	6.2 <i>m</i>	41.2 <i>k</i>	3.4 <i>m</i>	33.2%	13.6 <i>k</i>	126	276	2.8 <i>m</i>	24.08
Сальвадор	5.8 <i>m</i>	66.7 <i>k</i>	3.4 <i>m</i>	52.2%	15.7 <i>k</i>		74	2.4 <i>m</i>	24.08
Сербия	5.7 <i>m</i>	12.6 <i>k</i>	2.9 <i>m</i>	33.2%	2.9 <i>k</i>	502	1.1 <i>k</i>	2.8 <i>m</i>	23.08
Венгрия	5.5 <i>m</i>	0	5.7 <i>m</i>	59.1%	3.1 <i>k</i>		342	5.5 <i>m</i>	24.08
Боливия	5.4 <i>m</i>	41.9 <i>k</i>	3.1 <i>m</i>	26.2%	8.6 <i>k</i>	321	592	2.3 <i>m</i>	24.08
Уругвай	5.4 <i>m</i>	36.8 <i>k</i>	2.6 <i>m</i>	76.3%	2.8 <i>k</i>			2.5 <i>m</i>	24.08
Тунис	5.1 <i>m</i>	45.4 <i>k</i>	3.6 <i>m</i>	30.7%	28.5 <i>k</i>	80	163	1.7 <i>m</i>	24.08
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>	7.4 <i>k</i>	2.4 <i>m</i>	43.2%	3.6 <i>k</i>	102	402	2.1 <i>m</i>	24.08
Монголия	4.3 <i>m</i>	8.3 <i>k</i>	2.2 <i>m</i>	68.1%	1.9 <i>k</i>		33	2.1 <i>m</i>	24.08
Катар	4.3 <i>m</i>	17.9 <i>k</i>	2.3 <i>m</i>	79.2%	6.5 <i>k</i>			2 <i>m</i>	24.08
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>	20.08
Коста-Рика	4 <i>m</i>	26.4 <i>k</i>	3 <i>m</i>	59.5%	11.6 <i>k</i>		46	1 <i>m</i>	23.08
Панама	4 <i>m</i>	105.2 <i>k</i>	2.7 <i>m</i>	63.0%	35.6 <i>k</i>		8	1.3 <i>m</i>	22.08
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
Гватемала	3.9 <i>m</i>	86.3 <i>k</i>	3 <i>m</i>	17.0%	41.8 <i>k</i>	142	227	879 <i>k</i>	23.08
Зимбабве	3.9 <i>m</i>	62.6 <i>k</i>	2.4 <i>m</i>	16.0%	33.8 <i>k</i>	149	237	1.5 <i>m</i>	24.08
Парагвай	3.8 <i>m</i>	237.3 <i>k</i>	2.3 <i>m</i>	31.6%	59.6 <i>k</i>	22	46	1.5 <i>m</i>	20.08
Оман	3.4 <i>m</i>	61.2 <i>k</i>	2.3 <i>m</i>	45.8%	25.9 <i>k</i>	8	48	1 <i>m</i>	23.08
Хорватия	3.2 <i>m</i>	6.2 <i>k</i>	1.7 <i>m</i>	41.4%	2.6 <i>k</i>	135	450	1.6 <i>m</i>	23.08
Литва	3.1 <i>m</i>	16.4 <i>k</i>	1.6 <i>m</i>	59.6%	7 <i>k</i>		41	1.5 <i>m</i>	24.08
Гондурас	3 <i>m</i>	128.9 <i>k</i>	1.9 <i>m</i>	19.4%	16 <i>k</i>	189	312	1.1 <i>m</i>	20.08
Новая Зеландия	2.9 <i>m</i>	45.8 <i>k</i>	1.9 <i>m</i>	39.0%	32.2 <i>k</i>	16	46	1.1 <i>m</i>	24.08
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
Кения	2.5 <i>m</i>	63.9 <i>k</i>	1.7 <i>m</i>	3.2%	58.4 <i>k</i>	431	615	786.3 <i>k</i>	24.08
Бахрейн	2.5 <i>m</i>	4 <i>k</i>	1.1 <i>m</i>	66.8%	1.3 <i>k</i>		43	1.1 <i>m</i>	24.08
Эфиопия	2.3 <i>m</i>	5 <i>k</i>	2.3 <i>m</i>	2.0%	5 <i>k</i>				23.08
Ливан	2.3 <i>m</i>	14.9 <i>k</i>	1.3 <i>m</i>	19.1%	8 <i>k</i>	264	435	1 <i>m</i>	24.08
Болгария	2.2 <i>m</i>	9.5 <i>k</i>	1.1 <i>m</i>	16.2%	0			1.1 <i>m</i>	24.08

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
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
Мозамбик	1.9 <i>m</i>	68.3 <i>k</i>	1.2 <i>m</i>	3.9%	42.8 <i>k</i>	337	483	656.6 <i>k</i>	20.08
Словения	1.9 <i>m</i>	5.3 <i>k</i>	974.6 <i>k</i>	46.9%	2.4 <i>k</i>	26	196	886.9 <i>k</i>	24.08
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	1.8 <i>m</i>	8.4 <i>k</i>	1 <i>m</i>	3.1%	7.5 <i>k</i>			728.3 <i>k</i>	20.08
Сенегал	1.7 <i>m</i>	47.2 <i>k</i>	1.1 <i>m</i>	6.7%	12.8 <i>k</i>	566	827	565 <i>k</i>	19.08
Руанда	1.5 <i>m</i>	57.2 <i>k</i>	1 <i>m</i>	8.1%	52.6 <i>k</i>	103	152	424.8 <i>k</i>	22.08
Латвия	1.5 <i>m</i>	4.7 <i>k</i>	838.5 <i>k</i>	44.5%	2.8 <i>k</i>	38	173	740.9 <i>k</i>	24.08
Маврикий	1.4 <i>m</i>	18.5 <i>k</i>	768.2 <i>k</i>	60.4%	6.8 <i>k</i>		18	658.2 <i>k</i>	19.08
Албания	1.4 <i>m</i>	8 <i>k</i>	792.7 <i>k</i>	27.5%	5 <i>k</i>	130	246	594.1 <i>k</i>	23.08
Кот-д'Ивуар	1.3 <i>m</i>	5.9 <i>k</i>	1.3 <i>m</i>	4.9%	5.9 <i>k</i>				24.08
Гана	1.3 <i>m</i>	870	865.4 <i>k</i>	2.8%	65			406 <i>k</i>	19.07
Эстония	1.2 <i>m</i>	3.6 <i>k</i>	712.5 <i>k</i>	53.7%	2.2 <i>k</i>		100	531.4 <i>k</i>	24.08
Молдавия	1.2 <i>m</i>	9.3 <i>k</i>	653.4 <i>k</i>	16.2%	0			653.4 <i>k</i>	24.08
Северная Македония	1.2 <i>m</i>	14.1 <i>k</i>	674.5 <i>k</i>	32.4%	10.7 <i>k</i>	34	73	503.4 <i>k</i>	23.08
Уганда	1.2 <i>m</i>	1.5 <i>k</i>	901.9 <i>k</i>	2.0%	52.1 <i>k</i>	422	598	242.3 <i>k</i>	20.08
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>	3.1 <i>k</i>	564.9 <i>k</i>	46.8%	1.2 <i>k</i>	32	235	504.2 <i>k</i>	21.08
Гвинея	1.1 <i>m</i>	13.9 <i>k</i>	700.9 <i>k</i>	5.3%	12.2 <i>k</i>	480	695	356.2 <i>k</i>	22.08
Грузия	1 <i>m</i>	29.5 <i>k</i>	719.4 <i>k</i>	18.0%	19 <i>k</i>	67	109	318.9 <i>k</i>	24.08
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	1 <i>m</i>	19.2 <i>k</i>	644.3 <i>k</i>	9.9%	6.2 <i>k</i>	421	631	375.9 <i>k</i>	23.08
Лаос	988.2 <i>k</i>	0	2.1 <i>m</i>	29.0%	63.8 <i>k</i>	24	47	988.2 <i>k</i>	21.08
Босния и Герцеговина	928.1 <i>k</i>	9 <i>k</i>	567.2 <i>k</i>	17.3%	4.2 <i>k</i>	254	409	360.9 <i>k</i>	18.08
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
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
Тринидад и Тобаго	863.6 <i>k</i>	10.8 <i>k</i>	491 <i>k</i>	35.1%	4.7 <i>k</i>	44	104	372.6 <i>k</i>	24.08
Малави	840.7 <i>k</i>	12.9 <i>k</i>	643.8 <i>k</i>	3.4%	8.3 <i>k</i>		1.5 <i>k</i>	372.5 <i>k</i>	24.08
Судан	829.7 <i>k</i>	246	643.6 <i>k</i>	1.5%	345			186.1 <i>k</i>	22.08
Мальта	792.2 <i>k</i>	880	411.3 <i>k</i>	93.1%	394			410 <i>k</i>	23.08
Фиджи	778.2 <i>k</i>	4.7 <i>k</i>	543.3 <i>k</i>	60.6%	1.4 <i>k</i>		62	234.9 <i>k</i>	23.08
Люксембург	754.9 <i>k</i>	1.1 <i>k</i>	403.4 <i>k</i>	64.4%	469		74	351.5 <i>k</i>	24.08
Мальдивы	676.7 <i>k</i>	3.7 <i>k</i>	376.6 <i>k</i>	69.6%	3.2 <i>k</i>		1	300.1 <i>k</i>	23.08
Никарагуа	612.8 <i>k</i>	28.2 <i>k</i>	412 <i>k</i>	6.2%	22.8 <i>k</i>	127	186	200.8 <i>k</i>	20.08
Макао	582.6 <i>k</i>	3.1 <i>k</i>	320 <i>k</i>	49.3%	1.5 <i>k</i>	3	90	264.4 <i>k</i>	23.08

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
Замбия	556.8k	4.2k	309.5k	1.7%	201			247.2k	24.08
Того	535.5k	8.7k	356.9k	4.3%	5.1k	741	1.1k	178.6k	20.08
Нигер	490.5k	656	404.1k	1.7%	405			86.4k	23.08
Исландия	477.2k	976	275.2k	80.7%	868			255.3k	06.08
Ямайка	467.7k	10.9k	329.4k	11.1%	10.4k	111	168	139.4k	24.08
Гайана	455.2k	2.9k	301.4k	38.3%	1.9k	48	129	153.8k	23.08
Камерун	418.1k	3.3k	343.7k	1.3%	2.4k			74.5k	23.08
Ботсвана	408k	4.5k	246.5k	10.5%	372			161.5k	13.08
Сирия	388.5k	4.8k	230.5k	1.3%	15.5k	549	775	158k	22.08
Черногория	378.3k	2.3k	203.9k	32.5%	1.1k	104	222	174.4k	24.08
Экваториальная Гвинея	331.8k	1.3k	190.5k	13.6%	589	868	1.3k	141.3k	21.08
Гамбия	321.4k	6.3k	178.5k	7.4%	3.2k	324	477	142.9k	17.08
Суринам	312.6k	4.2k	198k	33.7%	565	169	377	114.6k	24.08
Йемен	311.5k	2k	298.2k	1.0%	1.3k			13.3k	27.07
Сомали	282.5k	379	188.8k	1.2%	310			93.8k	21.08
Намибия	273.9k	3.1k	190.3k	7.5%	1.3k	844	1.2k	83.6k	19.08
Конго	273.8k	2.5k	172.2k	3.1%	1.6k			101.6k	19.08
Бруней	267.1k	7.5k	193.5k	44.3%	4.5k	6	25	73.6k	23.08
Кабо-Верде	262.2k	8.2k	212.8k	38.3%	4.8k	14	37	49.4k	20.08
Мали	259.7k	9k	173.2k	0.9%	4k			86.5k	09.08
Мавритания	254.2k	117	228.5k	4.9%	1.1k			25.6k	23.08
Армения	239.3k	2.7k	153.9k	5.2%	1.3k	997	1.4k	85.5k	22.08
Коморы	239.2k	7.2k	175k	20.1%	3.9k	66	110	64.1k	20.08
Сьерра-Леоне	225.4k	18.3k	82.1k	1.0%	0			15.2k	05.07
Танзания	218.6k	16.1k	218.6k	0.4%	16.1k			218.6k	16.08
Белиз	217.4k	1.3k	152.5k	38.3%	665	70	190	64.9k	20.08
Эсватини	212.1k	4.4k	96.2k	8.3%	0			85.1k	19.08
Французская Полинезия	209.4k	2.8k	119.4k	42.5%	1.6k	13	49	90k	23.08
Мадагаскар	197k	1.2k	197k	0.7%	1.2k				28.06
Барбадос	195k	1.1k	103.8k	36.2%	382	104	254	91.2k	23.08
Кюрасао	180.7k	208	95.2k	58.1%	109		180	85.5k	24.08
Аруба	146.5k	556	77.7k	72.7%	456			68.8k	24.08
Новая Каледония	145k	850	77.7k	27.3%	593	109	205	67.3k	23.08
Багамские Острова	129k	2.7k	73.7k	18.8%	1.6k	79	130	55.3k	22.08
Габон	127.8k	1k	74.7k	3.4%	408			53k	20.08
Самоа	125k	2k	87.4k	44.2%	1.2k	10	43	37.5k	23.08

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
Либерия	113.7к	2.6к	104.5к	2.1%	2.6к	930	1.3к	27.4к	23.08
Папуа - Новая Гвинея	113.1к	1.8к	92к	1.0%	1.3к			21.1к	16.08
Бенин	96.6к	3.8к	54.4к	0.4%	778			42.2к	20.08
ЦАР	95.9к	150	82.1к	1.7%	485			13.8к	16.08
ДРК	87.9к	238	82к	0.1%	8			5.9к	23.08
Лесото	72.9к	2.4к	36.6к	1.7%	0			36.3к	26.07
Буркина-Фасо	71.5к	4.7к	53.8к	0.3%	2.2к			17.7к	16.08
Соломоновы Острова	63.3к	957	48.9к	7.1%	774	381	558	14.4к	16.08
Сент-Люсия	62.2к	305	34.9к	19.0%	169	338	556	27.3к	24.08
Южный Судан	57к	182	52.2к	0.5%	1к			4.8к	19.07
Тонга	54.6к	1к	28.8к	27.2%	0			25.8к	23.08
Джибути	54.2к	166	33.4к	3.4%	120			20.8к	19.08
Чад	45.4к	677	33.5к	0.2%	534			11.9к	19.08
Сан-Томе и Принсипи	44к	1	32.1к	14.7%	1			11.9к	16.08
Туркменистан	42к		32.2к	0.5%				9.8к	04.04
Гренада	40.1к	136	22.3к	19.7%	49	698	1.2к	17.8к	20.08
Гвинея-Бисау	31.1к	88	28.1к	1.4%	0			3к	23.08
Вануату	31к	1к	29.3к	9.6%	777	160	239	1.7к	16.08
Виргинские Острова	29.4к	37	16.8к	16.2%	12			12.6к	20.08
Гаити	27.4к	894	25.3к	0.2%	623			2.4к	23.08
Сент-Винсент и Гренадины	26.7к	122	16.4к	14.8%	88	444	696	10.3к	19.08
Кирибати	14к		14к	11.7%					09.08

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*	122778	8,7	33	0,00	5677	0,40	1
	2.	14.01.20	Япония	1344569	1067,5	21569	17,13	15723	12,48	42
			Круизный лайнер «Diamond Princess»	712		0		13		0
	3.	19.01.20	Республика Корея	241439	466,3	2152	4,16	2237	4,32	9
	4.	23.01.20	Вьетнам	369267	383,8	10811	11,24	9014	9,37	348
	5.	24.01.20	Сингапур	66692	1169,3	116	2,03	50	0,88	0
	6.	25.01.20	Австралия	46716	180,1	982	3,78	986	3,80	2
	7.	25.01.20	Малайзия	1593602	4819,5	20837	63,02	14553	44,01	211
	8.	27.01.20	Камбоджа	90107	589,4	466	3,05	1821	11,91	13
	9.	30.01.20	Филиппины	1869691	1706,9	12045	11,00	32264	29,45	303
	10.	28.02.20	Новая Зеландия	3159	63,2	63	1,26	26	0,52	0
11.	09.03.20	Монголия**	196846	5857,8	0	0,00	907	26,99	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
	12.	10.03.20	Бруней	1983	458,0	110	25,40	5	1,15	2
	13.	19.03.20	Фиджи	44490	4998,9	302	33,93	453	50,90	9
	14.	21.03.20	Папуа-Новая Гвинея	17838	203,3	0	0,00	192	2,19	0
	15.	24.03.20	Лаос	12957	181,9	336	4,72	11	0,15	0
	16.	03.10.20	Соломоновы Острова	20	3,0	0	0,00	0	0,00	0
	17.	29.10.20	Маршалловы Острова	4	7,5	0	0,00	0	0,00	0
	18.	11.11.20	Вануату	4	1,3	0	0,00	1	0,33	0
	19.	18.11.20	Самоа	3	1,5	0	0,00	0	0,00	0
20.	08.01.21	Микронезия	1	0,9	0	0,00	0	0,00	0	
Юго-Восточная Азия	21.	12.01.20	Таиланд	1102368	1654,9	18417	27,65	10085	15,14	297
	22.	24.01.20	Непал	751001	2625,1	2020	7,06	10568	36,94	35
	23.	27.01.20	Шри-Ланка	398801	1829,1	4446	20,39	7750	35,55	190
	24.	30.01.20	Индия	32474773	2348,9	25467	1,84	435110	31,47	354
	25.	02.03.20	Индонезия	4008166	1501,7	19106	7,16	128252	48,05	1038
	26.	06.03.20	Бутан	2591	339,6	6	0,79	3	0,39	0
	27.	07.03.20	Мальдивы	80218	14586,7	151	27,46	225	40,91	0
	28.	08.03.20	Бангладеш	1472964	856,9	5249	3,05	25513	14,84	114
	29.	21.03.20	Восточный Тимор	14935	1232,2	532	43,89	51	4,21	2
	30.	23.03.20	Мьянма	378377	700,1	2506	4,64	14622	27,06	123
Европейский регион	31.	25.01.20	Франция	6734077	9779,4	25914	37,63	114026	165,59	169
	32.	28.01.20	Германия	3884417	4671,6	2838	3,41	92522	111,27	25
	33.	29.01.20	Финляндия	123061	2226,6	644	11,65	1008	18,24	0
	34.	30.01.20	Италия	4494857	7464,3	6078	10,09	128855	213,98	60
	35.	31.01.20	Великобритания	6586181	9882,2	30762	46,16	132174	198,32	174
	36.	31.01.20	Испания	4804424	10236,4	10072	21,46	83527	177,96	190
	37.	31.01.20	Швеция**	1119358	10853,4	2774	26,90	14631	141,86	2
	38.	04.02.20	Бельгия	1170213	10196,8	1611	14,04	25342	220,82	1
	39.	21.02.20	Израиль	1011223	11068,6	12113	132,59	6880	75,31	0
	40.	25.02.20	Австрия	678605	7611,6	1002	11,24	10768	120,78	5
	41.	25.02.20	Хорватия	370308	9084,5	470	11,53	8306	203,77	3
	42.	25.02.20	Швейцария	761978	8891,1	2994	34,94	10954	127,82	10
	43.	26.02.20	Северная Македония	170412	8204,2	1210	58,25	5727	275,72	32
	44.	26.02.20	Грузия	523022	14046,5	5924	159,10	6891	185,07	60
	45.	26.02.20	Норвегия	150825	2717,2	1093	19,69	811	14,61	0
	46.	26.02.20	Греция	566812	5277,0	5000	46,55	13417	124,91	32
	47.	26.02.20	Румыния	1092122	5629,0	782	4,03	34439	177,51	14
	48.	27.02.20	Дания	340887	5916,0	1345	23,34	2570	44,60	1
	49.	27.02.20	Эстония	139500	10501,7	374	28,16	1285	96,74	0
	50.	27.02.20	Нидерланды	1958045	11178,3	2682	15,31	18295	104,44	14
	51.	27.02.20	Сан-Марино	5261	15209,6	0	0,00	90	260,19	0
	52.	28.02.20	Литва	294708	10561,2	622	22,29	4498	161,19	4
	53.	28.02.20	Беларусь	471495	5011,4	860	9,14	3701	39,34	10
	54.	28.02.20	Азербайджан	398034	3987,7	3583	35,90	5370	53,80	30
	55.	28.02.20	Монако	3156	8240,2	15	39,16	33	86,16	0
	56.	28.02.20	Исландия	10254	2872,3	77	21,57	30	8,40	0
	57.	29.02.20	Люксембург	75216	12252,3	86	14,01	830	135,20	0
	58.	29.02.20	Ирландия	340278	6914,1	1571	31,92	5074	103,10	0
	59.	01.03.20	Армения	238422	8049,1	537	18,13	4768	160,97	6
	60.	01.03.20	Чехия	1677829	15689,5	210	1,96	30385	284,13	0
	61.	02.03.20	Андорра	15003	19694,9	1	1,31	130	170,66	0
	62.	02.03.20	Португалия	1022807	9952,8	2261	22,00	17658	171,83	13
	63.	02.03.20	Латвия	141287	7404,6	169	8,86	2569	134,64	0
	64.	03.03.20	Украина	2275863	5483,9	692	1,67	53501	128,91	27
	65.	03.03.20	Лихтенштейн	3233	8424,1	5	13,03	59	153,73	0
	66.	04.03.20	Венгрия	811203	8303,4	82	0,84	30054	307,63	2
	67.	04.03.20	Польша	2887037	7535,4	232	0,61	75324	196,60	8
	68.	04.03.20	Словения	264141	12488,1	477	22,55	4442	210,01	1
	69.	05.03.20	Босния и Герцеговина	210442	5993,2	533	15,18	9750	277,67	10
	70.	06.03.20	Ватикан	27	4462,8	0	0,00	0	0,00	0
	71.	06.03.20	Сербия	878643	9323,4	4117	43,69	9582	101,68	21
	72.	06.03.20	Словакия	394204	7234,2	111	2,04	12547	230,25	0
	73.	07.03.20	Мальта	35866	7266,8	35	7,09	437	88,54	1
	74.	07.03.20	Болгария	445097	6402,9	1911	27,49	18565	267,07	33
	75.	07.03.20	Молдавия	265258	7479,4	512	14,44	6374	179,73	5

Регион	№	Дата первого случая	Страна	Случаев	Заболеваемость, на 100 тыс.	За последние сутки	За последние сутки, на 100 тыс.	Летальных исходов	Летальных исходов, на 100 тыс.	Летальных исходов за последние сутки
	76.	08.03.20	Албания	140521	4937,6	800	28,11	2480	87,14	2
	77.	10.03.20	Турция	6253681	7520,5	19191	23,08	54995	66,14	230
	78.	10.03.20	Кипр	112021	12789,3	355	40,53	486	55,49	2
	79.	13.03.20	Казахстан	816721	4329,9	5669	30,05	12655	67,09	0
	80.	15.03.20	Узбекистан	150683	434,8	807	2,33	1035	2,99	7
	81.	17.03.20	Черногория	111038	17845,5	661	106,23	1690	271,61	10
	82.	18.03.20	Киргизия	174347	2672,6	199	3,05	2494	38,23	5
	83.	07.04.20	Абхазия	24570	10087,7	123	50,50	366	150,27	1
	84.	30.04.20	Таджикистан	16514	180,9	0	0,00	124	1,36	0
	85.	06.05.20	Южная Осетия	4773	8916,2	22	41,10	70	130,76	0
Американский регион	86.	21.01.20	США	38054839	11533,3	119562	36,24	630674	191,14	1284
	87.	26.01.20	Канада	1483653	3859,1	2238	5,82	26798	69,70	18
	88.	26.02.20	Бразилия	20614866	9700,7	30872	14,53	575742	270,93	894
	89.	28.02.20	Мексика	3249878	2543,1	18262	14,29	254466	199,12	940
	90.	29.02.20	Эквадор	499196	2833,5	468	2,66	32104	182,23	12
	91.	01.03.20	Доминиканская Республика	348249	3242,8	223	2,08	4002	37,27	8
	92.	03.03.20	Аргентина	5148085	11455,8	8119	18,07	110806	246,57	197
	93.	03.03.20	Чили	1634774	8251,0	380	1,92	36701	185,24	13
	94.	06.03.20	Колумбия	4894702	10142,7	2467	5,11	124388	257,75	73
	95.	06.03.20	Перу	2143691	6665,3	1538	4,78	197944	615,46	65
	96.	06.03.20	Коста-Рика	447672	9038,0	2230	45,02	5378	108,58	17
	97.	07.03.20	Парагвай	457971	6402,8	133	1,86	15613	218,28	20
	98.	09.03.20	Панама	453466	12046,9	480	12,75	7018	186,44	3
	99.	10.03.20	Боливия	487721	4252,2	590	5,14	18330	159,81	17
	100.	10.03.20	Ямайка	63464	2327,5	752	27,58	1417	51,97	15
	101.	11.03.20	Гондурас	331372	3618,3	1681	18,35	8704	95,04	34
	102.	11.03.20	Сент-Винсент и Гренадины	2321	2091,0	1	0,90	12	10,81	0
	103.	12.03.20	Гайана	24506	3057,0	170	21,21	601	74,97	7
	104.	12.03.20	Куба	602526	5316,6	9907	87,42	4710	41,56	92
	105.	13.03.20	Венесуэла	327450	995,5	928	2,82	3924	11,93	15
106.	13.03.20	Тринидад и Тобаго	43344	3107,1	199	14,27	1244	89,18	7	
107.	13.03.20	Сент-Люсия	7232	3951,9	0	0,00	97	53,01	0	
108.	13.03.20	Антигуа и Барбуда	1540	1587,6	0	0,00	43	44,33	0	
109.	14.03.20	Суринам	27776	4780,7	202	34,77	704	121,17	4	
110.	14.03.20	Гватемала	444924	2516,6	4917	27,81	11552	65,34	36	
111.	14.03.20	Уругвай	384287	11250,1	106	3,10	6020	176,24	4	
112.	16.03.20	Багамские Острова	17545	4510,3	159	40,87	338	86,89	0	
113.	17.03.20	Барбадос	4694	1635,5	42	14,63	48	16,72	0	
114.	18.03.20	Никарагуа	11167	180,2	495	7,99	199	3,21	1	
115.	19.03.20	Гаити	20746	190,1	0	0,00	583	5,34	0	
116.	18.03.20	Сальвадор	92686	1436,1	0	0,00	2855	44,24	9	
117.	23.03.20	Гренада	230	205,4	8	7,14	1	0,89	0	
118.	23.03.20	Доминика	1339	1859,7	0	0,00	1	1,39	0	
119.	23.03.20	Белиз	15683	4043,3	127	32,74	355	91,52	2	
120.	25.03.20	Сен-Китс и Невис	883	1571,6	60	106,79	3	5,34	0	
Восточно-Средиземноморский регион	121.	30.01.20	ОАЭ	711428	7281,0	990	10,13	2026	20,73	2
	122.	14.02.20	Египет	286735	282,7	194	0,19	16683	16,45	7
	123.	19.02.20	Иран	4756394	5610,0	40623	47,91	103357	121,91	709
	124.	21.02.20	Ливан	593929	8662,9	1149	16,76	8019	116,96	5
	125.	23.02.20	Кувейт	408600	9712,4	166	3,95	2409	57,26	2
	126.	24.02.20	Бахрейн	271803	15453,5	88	5,00	1387	78,86	0
	127.	24.02.20	Оман	301570	7375,7	120	2,93	4043	98,88	5
	128.	24.02.20	Афганистан	152722	473,9	62	0,19	7090	22,00	7
	129.	24.02.20	Ирак	1839910	4680,5	7670	19,51	20337	51,73	75
	130.	26.02.20	Пакистан	1135858	516,5	4199	1,91	25220	11,47	126
	131.	29.02.20	Катар	231343	8403,2	217	7,88	601	21,83	0
	132.	02.03.20	Иордания	791466	7365,2	1016	9,45	10320	96,04	12
	133.	02.03.20	Тунис	644072	5494,5	1284	10,95	22714	193,77	105
	134.	02.03.20	Саудовская Аравия	542707	1586,0	353	1,03	8497	24,83	7
	135.	02.03.20	Марокко	821129	2269,8	7184	19,86	11994	33,15	105
	136.	05.03.20	Палестина	329204	6834,9	1570	32,60	3646	75,70	4

Регион	№	Дата первого случая	Страна	Случаев	Заболеваемость, на 100 тыс.	За последние сутки	За последние сутки, на 100 тыс.	Летальных исходов	Летальных исходов, на 100 тыс.	Летальных исходов за последние сутки
	137	13.03.20	Судан	37650	87,1	10	0,02	2828	6,55	2
	138	16.03.20	Сомали	16892	109,4	0	0,00	927	6,00	0
	139	18.03.20	Джибути	11701	1201,3	3	0,31	157	16,12	0
	140	22.03.20	Сирия	27115	158,8	112	0,66	1981	11,61	4
	141	24.03.20	Ливия	298773	4408,6	1894	27,95	4099	60,48	23
	142	10.04.20	Йемен	7580	26,0	41	0,14	1424	4,88	4
Африканский регион	143	25.02.20	Нигерия	188243	89,5	655	0,31	2281	1,08	5
	144	27.02.20	Сенегал	72086	374,3	71	0,37	1697	8,81	17
	145	02.03.20	Камерун	82454	338,6	0	0,00	1338	5,50	0
	146	05.03.20	Буркина-Фасо	13725	65,8	10	0,05	171	0,82	0
	147	06.03.20	ЮАР	2708951	4929,2	10346	18,83	79953	145,48	369
	148	06.03.20	Кот-д'Ивуар	53787	209,1	57	0,22	402	1,56	5
	149	10.03.20	ДР Конго	54009	53,1	0	0,00	1053	1,03	0
	150	10.03.20	Того	19963	247,0	261	3,23	175	2,17	2
	151	11.03.20	Кения	230794	485,2	1166	2,45	4564	9,60	36
	152	13.03.20	Алжир	192626	447,4	537	1,25	5063	11,76	29
	153	13.03.20	Гана	115525	379,8	423	1,39	982	3,23	8
	154	13.03.20	Габон	25717	1183,5	0	0,00	165	7,59	0
	155	13.03.20	Эфиопия	297997	265,9	1266	1,13	4580	4,09	9
	156	13.03.20	Гвинейская Республика	29022	227,2	220	1,72	318	2,49	4
	157	14.03.20	Мавритания	32220	887,2	194	5,34	681	18,75	4
	158	14.03.20	Эсватини	41229	3591,4	515	44,86	1033	89,98	11
	159	14.03.20	Руанда	84127	703,8	608	5,09	1038	8,68	11
	160	14.03.20	Намибия	124032	4971,2	171	6,85	3346	134,11	1
	161	14.03.20	Сейшельские Острова	19594	19993,9	0	0,00	104	106,12	0
	162	14.03.20	Экваториальная Гвинея	9096	670,8	47	3,47	123	9,07	0
	163	14.03.20	Республика Конго	13493	250,8	0	0,00	179	3,33	0
	164	16.03.20	Бенин	12492	121,1	471	4,57	127	1,23	2
	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	11270	237,5	0	0,00	99	2,09	0
	168	18.03.20	Маврикий	8334	660,8	236	18,71	26	2,06	1
	169	18.03.20	Замбия	204977	1147,6	326	1,83	3583	20,06	5
	170	17.03.20	Гамбия	9470	403,3	0	0,00	301	12,82	0
	171	19.03.20	Нигер	5778	25,9	8	0,04	196	0,88	0
	172	19.03.20	Чад	4987	31,3	0	0,00	174	1,09	0
	173	20.03.20	Кабо-Верде	34825	6331,8	52	9,45	306	55,64	1
	174	21.03.20	Зимбабве	123320	842,1	319	2,18	4320	29,50	27
	175	21.03.20	Мадагаскар	42847	166,8	0	0,00	955	3,72	0
	176	21.03.20	Ангола	46340	145,6	264	0,83	1166	3,66	3
177	22.03.20	Уганда	118900	297,2	0	0,00	2962	7,40	0	
178	22.03.20	Мозамбик	143655	473,1	528	1,74	1813	5,97	5	
179	22.03.20	Эритрея	6632	189,6	8	0,23	37	1,06	0	
180	25.03.20	Мали	14778	75,2	15	0,08	536	2,73	0	
181	25.03.20	Гвинея-Бисау	5590	291,0	72	3,75	108	5,62	5	
182	30.03.20	Ботсвана	150842	6547,0	0	0,00	2171	94,23	0	
183	31.03.20	Сьерра-Леоне	6357	81,4	2	0,03	121	1,55	0	
184	01.04.20	Бурунди	10791	96,2	0	0,00	38	0,34	0	
185	02.04.20	Малави	59787	340,4	163	0,93	2098	11,95	16	
186	05.04.20	Южный Судан	11314	102,3	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	2546	1184,2	22	10,23	37	17,21	0	
189	01.05.20	Коморы	4054	502,9	3	0,37	147	18,23	0	
190	13.05.20	Лесото	14382	716,5	0	0,00	400	19,93	0	

*Прирост в Китае включает 6 случаев, выявленных на о. Тайвань и добавленных в статистику 23.08.21; **Число случаев в Монголии представлено по состоянию на 24.08.21; прирост случаев в Швеции представлен за 4 дня.

https://www.rospotrebnadzor.ru/about/info/news/news_details.php?ELEMENT_ID=18774

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 навынос 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.

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.

Турция.

Въезд в страну. Открыты границы для въезда иностранцев (приезжим их ряда стран необходимо предоставить результаты ПЦР-теста или пройти карантин). *Комендантский час, массовые мероприятия и работа общественного транспорта.* Комендантский час для лиц старше 65 лет действует с 21:00 до 05:00 по будням и целый день в выходные. В общественных местах обязательно ношение масок. В общественном транспорте должно быть занято не более 50% сидячих мест. *Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений, парки, спортзалы.* Заведения общественного питания работают навынос в красной и оранжевой зоне, на остальных территориях работа ресторанов разрешена с соблюдением мер предосторожности. Торговые центры, парикмахерские работают с 10.00 до 20.00. Приостановлена работа бань, бассейнов и спортзалов (кроме регионов низкого риска). Действует ограничение на число посетителей продуктовых магазинов и торговых центров. Невакцинированные граждане могут отправляться в дальние поездки, посещать концерты и кинотеатры только при наличии ПЦР-теста с отрицательным результатом на COVID-19.

Бразилия.

Ограничительные меры отличаются **не только в каждом штате, но и в разных частях одного и того же штата.** *Въезд в страну.* Страна открыта для авиасообщения и туризма, необходимо предоставить отрицательный ПЦР-тест при въезде. Для иностранцев закрыты сухопутные и морские границы. Запрещён въезд лицам, находившимся в Великобритании, Индии или ЮАР в предшествующие 14 дней. *Ношение масок и работа общественного транспорта, комендантский час.* Обязательно ношение масок на улицах и в общественных местах, в такси и муниципальном транспорте. В некоторых штатах введён комендантский час. *Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений, парки, спортзалы.* В Рио-де-Жанейро отменён запрет на отдых на городских пляжах и перемещение по мегаполису в ночное время. Власти разрешили проведение культурно-массовых мероприятий при заполнении залов не более чем на 40%, на открытом воздухе - на 60%. Сняты ограничения по часам работы ресторанов, баров и кафе. Закрыты ночные клубы.

Франция.

Въезд в страну. Требование предоставить результаты теста или сертификат о вакцинации распространяется на всех прибывающих авиатранспортом. Свободный въезд разрешён 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 повседневной необходимости. Возобновили работу театры и кинотеатры, музеи и зоопарки (заполнение на 65%).

Индонезия.

Въезд в страну. Въезд в страну иностранцев запрещён (кроме отдельных исключений). *Комендантский час, массовые мероприятия и работа общественного транспорта.* Комендантский час отсутствует. Домашние авиарейсы разрешены (требуется наличие документа, подтверждающего отсутствие COVID-19). Обязательно ношение масок в общественных местах. Запрещены массовые мероприятия. Введены социально-экономические ограничения в районах с наиболее сложной эпидситуацией. Предприятия, которые не относятся к стратегически важным сферам, должны обеспечить удаленную работу 75% сотрудников. *Торговля, сфера услуг.* В зонах, где объявлен красный (наивысший) уровень угрозы, места общепита, кафе, рестораны работают до 20:00 на 50% заполняемости. Все религиозные мероприятия приостановлены, туристические объекты закрыты, школьники переведены на домашний режим обучения. На о. Яве и о. Бали действуют дополнительные ограничительные мероприятия, включая ограничения на выезд и блокировки дорог.

https://www.rosпотребнадзор.ru/about/info/news/news_details.php?ELEMENT_ID=18774

Представляет ли опасность прививка от гриппа вакцинированным против COVID-19

Пользователи Казнета распространяют видеовыступление доктора Шона Брукса, который заявил о том, что привитым против КВИ ни в коем случае нельзя получать вакцину против гриппа, передает МИА «Казинформ» со ссылкой на stopfake.kz.

Видеовыступление доктора Брукса стало вирусным в Сети несколько дней назад. Герой ролика утверждает, что мРНК-вакцины опасны, ссылаясь на их «создателя» доктора Роберта Мэлоуна. Он якобы разработал технологию, а позже признал, что она опасна, и применять ее на людях ни в коем случае нельзя. На самом деле эта история – фейк. Доктор Роберт Мэлоун не является создателем ни мРНК-вакцин, ни технологии, по которой они разработаны. Основу для этой технологии разработали ученые Каталин Карико и Дрю Вайсман.

Далее доктор Брукс утверждает, что получать вакцину против гриппа тем, кто уже привился от COVID-19, ни в коем случае нельзя. Такое сочетание препаратов якобы приведет к смерти. Это не так. На официальном сайте Центра по контролю и профилактике заболеваний США (CDC) размещены рекомендации по вакцинации против гриппа в период пандемии COVID-19. О том, что прививаться против гриппа после получения вакцины от КВИ опасно, в рекомендациях не говорится.

Ведущие врачи также рекомендуют привиться от гриппа, чтобы снизить вероятность необходимости обращения к врачу в период пандемии. Сведений о том, что вакцина от гриппа в сочетании с препаратом для иммунизации против КВИ может привести к летальному исходу, нет.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/predstavlyayet-li-opasnost-privivka-ot-grippa-vakcinirovannym-protiv-covid-19_a3827916](https://www.inform.kz/ru/predstavlyayet-li-opasnost-privivka-ot-grippa-vakcinirovannym-protiv-covid-19_a3827916)

Можно ли онкобольным прививаться от COVID-19, объяснил врач

Пациенты с онкологическими заболеваниями находятся в группе риска. Для них последствия коронавируса особенно опасны, считают врачи, передает МИА «Казинформ» со ссылкой на Pavlodarnews.kz.

Можно ли ставить прививку от коронавируса тем, у кого рак, ответил заместитель главного врача онкодиспансера по лечебной работе Тельман Альгожин. Он напомнил, что онкологические заболевания влияют на иммунную систему, поэтому пациенты находятся в группе риска и им отдают приоритет в плане вакцинации. «Онкозаболевания на сегодняшний день не являются противопоказанием для вакцинации. Для таких больных гораздо опаснее, если они заболеют коронавирусом, чем сама прививка. COVID-19 может вызвать у них очень серьезные осложнения, способные привести к тяжелым последствиям, в том числе и к летальному исходу», – уверен доктор. Как рассказал Тельман Альгожин, вакцинацию против коронавируса можно получить до начала спецлечения – химиотерапии, лучевой терапии – либо после него в период от трех недель до месяца.

Если пациент готовится к операции, то прививку ставят за две недели до нее либо через три недели после операции. «Пациентам, получающим гормонотерапию, дают медотвод, но не потому, что им нельзя вакцинироваться, – поясняет заместитель главного врача. – У них не выработается иммунитет на вакцину из-за гормональной иммуносупрессии, а значит, не выработаются антитела. Они могут пройти вакцинацию после завершения гормонотерапии». Консультация с лечащим врачом в любом случае обязательна, подчеркнул врач. По словам доктора, в онкодиспансере плановая медпомощь из-за COVID-19 не сокращалась. «Рак на ранней стадии не имеет симптомов, его можно выявить только на профосмотре и скрининге, поэтому их надо проходить, не дожидаясь проявления болезни, – призвал Тельман Альгожин. – Если она начинает беспокоить, то это уже говорит не о ранней стадии. Значит, опухоль уже выросла и сдавливает соседние органы».

Павлодарские специалисты проводят все виды хирургического лечения онкопатологий на базе областного диспансера, кроме нейрохирургических опухолей – головного и спинного мозга, а также опухолей костных тканей. На более высокий уровень позволило поднять операции оснащение новым оборудованием. Добавились интервенционные хирургические вмешательства онкопатологий. Стали проводить такие операции, как химиоэмболизация опухоли печени, радиочастотная абляция. Ранее пациентов, нуждающихся в таком лечении, направляли в республиканские центры. «Павлодарская область – один из лидеров оказания малоинвазивных хирургических вмешательств при онкопатологиях, – заострил внимание собеседник. – В год проводится около 300 таких операций». С введением в январе этого года в эксплуатацию линейного ускорителя павлодарским онкобольным теперь не приходится выезжать на лучевую терапию в Семей, Алматы или Нур-Султан. Ежедневно около 50 пациентов получают сеансы лучевой терапии. С начала года 205 человек завершили курс такого лечения в областном онкодиспансере.

«Линейный ускоритель проводит наиболее эффективное максимальное и точное облучение по контуру опухоли практически всех локализаций, в том числе и головного мозга, – пояснил доктор. – При этом не повреждаются здоровые окружающие ткани. Эффект такого лечения проявляется с течением времени». Лучевая терапия проводится по состоянию пациента и показаниям, которые определяет врач. К слову, рак занимает второе место по смертности после сердечно-сосудистых заболеваний в мире, в том числе и в Павлодарской области. В структуре онкозаболеваемости первое место занимает рак молочной железы, затем рак легкого, кожи, желудка, колоректальный рак, рак шейки матки. На эти шесть локализации приходится больше половины раков. На учете в областном онкологическом диспансере состоят 12 100 пациентов. 56% из них после лечения живут пять и более лет, что выше среднереспубликанского показателя.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/mozhno-li-onkobolnym-privivat-sya-ot-covid-19-ob-yasnil-vrach_a3828161](https://www.inform.kz/ru/mozhno-li-onkobolnym-privivat-sya-ot-covid-19-ob-yasnil-vrach_a3828161)

США надеются побороть Covid-19 к весне

Поступает все больше данных о том, что действие прививок от коронавируса ослабевает через пять-шесть месяцев, в Казахстане запретили посещать торговые центры и рестораны без сертификата вакцинации, в Японии расширили зону чрезвычайного положения. Об этом передает МИА «Казинформ» со ссылкой на ВВС.

В США сравнили шансы попасть в больницу с коронавирусом у привитых и непривитых. С начала пандемии в мире заболели 214 миллионов человек, умерли, по официальным подсчетам, 4,46 миллиона человек. В настоящее время лечатся свыше 18 миллионов человек, 113 тысяч из них находится в тяжелом и критическом состоянии. Полностью вакцинированы 1,92 млрд - это почти четверть населения Земли. На первом месте по числу заразившихся и умерших больше года находятся США, за ними следуют Индия, Бразилия, Россия, Франция и Соединенное Королевство. Прививаться придется всю жизнь? Защитные антитела у многих людей начинают исчезать примерно через полгода после двух прививок вакцинами Pfizer или AstraZeneca. К такому выводу пришли британские ученые из исследовательского проекта Zoe Covid Study, проанализировавшие свыше миллиона положительных тестов, сделанных в мае-июле этого года. Согласно полученным данным, вакцина Pfizer через месяц после второй прививки дает защиту в 88% случаев, а спустя пять-шесть месяцев - лишь в 74%. Для вакцины AstraZeneca соответствующие цифры составляют 77% и 67%. Ведущий специалист проекта, профессор Тим Спектор уверен, что через полгода нужна бустерная (усиливающая) прививка. «Полученные нами данные требуют от правительства действий», - заявил он Би-би-си.

- Нельзя сидеть и наблюдать, как защита постепенно тает». Правда, не менее авторитетный эксперт, член межведомственного комитета по вакцинации и иммунизации, профессор Бристольского университета Адам Финн говорит, что с третьей прививкой пока спешить не стоит. По его данным, после двух прививок люди в основном если и болеют, то в легкой форме. «Надо внимательно наблюдать, не начнет ли расти количество тяжелых случаев, и тогда, конечно, бустерная прививка понадобится», - заявил он. Если и делать третью прививку, то надо начинать с пожилых британцев, поскольку они начали вакцинироваться в первую очередь, следовательно, и антитела у них закончатся раньше, чем у других, считает эксперт. В таком же духе высказалась представитель Европейского медицинского агентства Моника Бенстеттер. Возможно, дополнительные прививки понадобятся, но прежде чем принимать решение, нужно еще понаблюдать.

Япония расширяет зону ЧП. С 25 августа режим чрезвычайной ситуации в Японии распространится еще на восемь префектур, доведя их число до 21, сообщил в среду отвечающий в правительстве за борьбы с Covid-19 министр экономики Ясутоси Нисимура. Всего префектур в Японии 47, но на охваченных карантинными ограничениями территории теперь проживает около 80% населения. В последние недели число новых случаев заболевания постоянно превышало 20 тысяч. В Токио и других крупных городах пациентам приходится долго ждать или колесить на «скорой помощи» в поисках свободной больничной койки. Окончание школьных каникул создает дополнительный риск. При этом уровень смертности от Covid-19 в Японии ниже, чем в других странах: 1,2% против 1,7% в США и 2% в Британии. С начала пандемии в стране умерло около 15,5 тысячи человек. Режим чрезвычайной ситуации подразумевает, в частности, требование к компаниям перевести максимум сотрудников на удаленную работу, а также ограничение продажи алкоголя в барах и ресторанах и их ранее закрытие. «Это станет дополнительным бременем для японского народа, но мы просим всех продолжать усилия», - заявил пресс-секретарь правительства Кацунобу Като.

Днем ранее в Токио открылись Паралимпийские игры, что, по мнению многих японцев, девальвирует призывы властей проявлять сознательность. Выступая на заседании парламентского комитета, ведущий японский иммунолог Шигеру Оми раскритиковал президента МОК Томаса Баха за приезд на церемонию открытия. По мнению ученого, Бах показал бы всем лучший пример, если бы произнес свою речь виртуально.

США: оптимизм на фоне неблагополучия Пандемию на территории Соединенных Штатов удастся взять под контроль к весне 2022 года, если делать больше прививок, заявил в среду ведущий американский эпидемиолог Энтони Фаучи. Между тем ежедневное количество смертей от коронавируса в стране за последнюю неделю возросло на 23%. Каждые сутки регистрируются свыше 150 тысяч новых случаев и порядка тысячи смертей. Как и в Британии, поступают данные о недолговечности эффекта от вакцинации. 25% заболевших в мае-июле в округе Лос-Анджелес ранее получили по две прививки.

Доля непривитых среди пожилых граждан в Америке значительно выше, чем в таких странах, как Канада, Британия и Испания. Хуже всего обстоит дело в Арканзасе, Флориде, Айдахо, Луизиане и Неваде. Департамент здравоохранения штата Северная Дакота разослал личные письма всем жителям старших возрастов, кто еще не вакцинировался, но результат оказался невелик. «Налицо недостаток доверия к системе здравоохранения, государству и даже врачам-профессионалам», - заявил представитель департамента.

Австралия хочет приоткрыться. Кто-то считает, что рано. Министр финансов Австралии Джош Фрайденберг предупредил власти штатов, что чрезвычайная экономическая помощь им будет прекращена, когда число привитых от Covid-19 достигнет 70% взрослого населения. На данный момент вакцину получили 54% австралийцев старше 16 лет, в том числе 31% - обе дозы.

План, который обнародовал в июле премьер-министр Скотт Моррисон, предусматривает снятие большей части ограничений по достижении 70-процентного уровня вакцинации, а при 80% - постепенное открытие внешних границ. Ряд экспертов находят спешку неуместной с учетом высокой и не снижающейся заболеваемости в крупнейшем городе страны Сиднее.

Казахстан: не привился - сиди дома В ближайшую субботу в Казахстане вступает в силу запрет на посещение торговых центров, ресторанов и кафе теми гражданами, которые не смогут продемонстрировать в мобильном приложении свой «зеленый» статус. Он присваивается тем, кто сделал две прививки, недавно сдал отрицательный тест на коронавирус или переболел Covid-19 в последние три месяца. 1 сентября в Казахстане открываются школы,

не работавшие с марта прошлого года. Власти страны сообщают о 823 189 случаях Covid-19 и 8 643 летальных исходах. Полностью привиты 5,1 миллиона человек - чуть больше четверти населения.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/ssha-nadeyutsya-poborot-covid-19-k-vesne_a3828279](https://www.inform.kz/ru/ssha-nadeyutsya-poborot-covid-19-k-vesne_a3828279)

Доктор Авербах о природе коронавируса, последствиях болезни и нашей безопасности

Монолог доктора Льва Авербаха с ответами на вопросы о природе коронавируса, последствиях заболевания и нашей безопасности



Коллаж: EADaily

«Прежде всего, считаю, что нужно прививаться обязательно. Массовая вакцинация производится в основном „Спутником“, вот его я и рекомендую. Две другие вакцины не до конца проверены, а он все же „опробован“ на большом количестве людей», — заявил 24 августа генеральный директор крупнейшей в Санкт-Петербурге частной скорой медицинской помощи и главный врач медицинского центра Coris Лев Авербах, отвечая на вопросы ведущего в программе [EurAsiaLive](https://www.inform.kz/ru/ssha-nadeyutsya-poborot-covid-19-k-vesne_a3828279).

«Его (вакцины Спутник V — ред.) создателям и производителям эмпирическим путем удалось доказать, что препарат помогает привитому и заболевшему человеку не попасть в реанимацию. И умереть у этого человека шансов гораздо меньше. Что, как вы понимаете, очень важно», — уверен специалист.

«Мы сейчас не говорим о каких-то осложнениях, которые могут случиться через несколько лет, ибо об этом никто ничего не знает, и здесь каждый должен решать сам. Либо он прививается „Спутником“, так как иностранные вакцины не доступны в РФ, либо в силу собственного убеждения по поводу того, что могут случиться осложнения, не прививается. В нашей стране, к сожалению или к счастью, выбор лечения для себя определяет пациент. Чем и как поправлять здоровье, какую вакцину делать. И ФЗ 323 на его стороне», — подчеркнул Лев Авербах.

— Правда ли, что про понятие «коллективный иммунитет» можно забыть, ибо никакой процент вакцинированных вирус не остановит?

— Остановит только при стопроцентной вакцинации (причем, в короткий срок), которую достичь невозможно. Помните, как академики из телевизоров говорили про коллективный иммунитет в 60–80 процентов? Затем прозрели и поняли: если привитый или переболевший человек, может снова заболеть, а соответственно распространять инфекцию, то никакого коллективного иммунитета нет. Мы будем с этим жить, пока эпидемия сама не закончится. Так же внезапно, как и началась.

— Иммунитет (антитела) переболевших и вакцинированных не защищают их от нового заболевания и распространения коронавируса?

— Количество антител в организме ни о чем не говорит (было соприкосновение с вирусом — вот и вся информация), что признали ведущие мировые специалисты. Сколько их нужно для нормальной работы иммунитета — неизвестно. Люди хвастаются: у меня в двадцать раз больше антител, чем надо. А сколько нужно, граждане, кто это определил и обозначил? Вирус атакует человека. И вирусу глубоко наплевать: привита его жертва, переболела она или нет, есть ли у неё врожденный иммунитет или нет. Тут только одна очевидность: привитые болеют легче, заражая при этом других людей также, как и не привитые. В данной ситуации прививка не есть карт-бланш.

Соблюдайте дистанцию и меры предосторожности, как и прежде. Что будет дальше, нужны или не нужны бустерные дозы (*все крупные производители вакцин от коронавируса работают над созданием третьей дозы, которую называют бустером*) — пока неизвестно!

Я в меру своих сил борюсь с шарлатанами и фейками, пытаюсь их разоблачать и объяснять людям, что нельзя пользоваться «рецептами» из Фейсбука и Одноклассников.

В первую волну тысячи фейков заполнили соцсети: цинк, витамин D, водочные растворы, какие-то немислимые варианты применения лекарств — кошмар. Негодяи играют на страхах людей, когда вокруг неизвестность, умирают близкие, могилы и гробы в новостных выпусках, мест в больницах не хватает, придумывают, что врачи выбирают — кого спасать...

Соответственно, перепуганные граждане, почувствовав малейшее недомогание, едут в больницу, где согласны лежать в многоместных палатах без кондиционеров. Вдумайтесь, шестьдесят процентов пациентов первой и второй волны рвались на больничную койку с одной целью: дабы дышать кислородом.

А будь тогда в свободной продаже пульсоксиметры для определения сатурации, глядишь и меньше бы оказалось желающих переждать опасность в палате. Не говоря уже о концентраторах кислорода (да еще и с возможностью брать их в аренду). Мы бы при подобном раскладе увеличили число коечных мест в разы!

Теперь о маске. Раньше ее носили медицинские работники, дабы не заразить пациентов. Например, хирургическая маска хирурга во время операции. Она, прежде всего, должна быть сертифицирована. До эпидемии мы покупали маски по 65 копеек, в эпидемию они подскочили до 150 рублей. Так вот: если ты хочешь не заразить других — носишь маску, если хочешь не заболеть сам — носишь респиратор.

На открытом воздухе маска бессмысленна. Просто одеть маску под нос — бессмысленно, просто сшить маску не из марли в четыре-шесть слоев — бессмысленно, маски со стразами — фейк. Кстати, маску нужно постоянно менять и утилизировать. А не держать её в кармане.

И еще. В связи с тем, что люди все же стали носить маски, туберкулеза стало меньше.

Важный момент — терапия отчаяния, когда люди стали в страхе скупать все лекарства, когда с прилавков сметали антибиотики, гормоны и другие бесполезные в данной ситуации препараты.

Теперь о многочисленных выводах. Анализ данных по заболеваемости и смертности делают через год-два после окончания эпидемии. Промежуточные данные могут меняться. Тем более, что по моим личным ощущениям пятьдесят процентов жителей России в коронавирус вообще не верят! Я им говорю: ребята, давайте я вам организую виртуальную экскурсию по реанимации — отказываются. Кстати, колоссальный процент людей, попавших на ИВЛ, умирают. Семьдесят-восемьдесят процентов потери. Сейчас, в конце второй и в третью волну применяют потоковый кислород.

О массовых мероприятиях. Здесь уместно вспомнить про матчи футбольного чемпионата Европы и «Алые паруса» в Питере. Повлияли ли они на рост заболеваемости в северной столице — сложный вопрос. Но я, например, противник того, чтобы дети через неделю пошли в школу. Ибо это — РИСКИ. В период эпидемии нужно запретить все праздники. А сэкономленные деньги пустить на СИЗы, маски, зарплату врачам, на строительство госпиталей.

Обязательно вот какую еще проблему нужно обозначить. В нашем обществе к врачу относятся, как к официанту, продавцу, который должен отпустить товар, принести еду. С порога угрозы: напишу жалобу, вам дадут выговор. И здесь нельзя не отметить того обстоятельства, что в пандемию, особенно в первую волну, люди к нам стали относиться лучше. Мои коллеги без защиты, без опыта борьбы с подобной заразой были на передовой с первого дня пандемии.

Нам нужно менять систему координат. Не врач должен ехать к пациенту, а пациент к врачу. Во всем мире система такая: если у тебя, что-то болит, ты садишься в такси и едешь к врачу (за исключением особых случаев). У нас же ровно наоборот. Скорая едет, участковые врачи, медсестры, реабилитация на дому. Так быть не должно. Человек сломал руку, зачем ты вызываешь скорую, теряешь время? Лови машину, такси, попроси кого-то и приезжай в травмпункт. Нет, вместо этого обвинения в бездействии, напоминание о том, что «мы платим налоги». Из двадцати вызовов за сутки, два-три случая, когда пациенты действительно нуждались в моих знаниях и опыте.

В заключение, еще раз о мерах безопасности и совет: снижайте количество контактов. Респиратор, своевременное питание и проветривание помещений. Сквозняк — враг вирусов. Если вдруг почувствовали себя плохо, самоизоляция, контроль-сатурация, много жидкости.

Если есть возможность — купить или взять в аренду концентратор кислорода, если высокая температура — парацетамол и симптоматическая терапия. Но если сатурация 94–93 и трудно дышать так, что хочется постоять у открытого окна, вызывайте врача. Причем, еще раз повторю, здесь все сугубо индивидуально.

И никаких антибиотиков, гормонов ни под каким видом. Помните, не препараты подобные помогают, а ваш иммунитет. Не душите его, сбивая температуру! Повышенная температура не дает вирусам размножаться. Советуйтесь с врачами, и тогда всё будет хорошо!

Подробнее: https://eadaily.com/ru/news/2021/08/25/doktor-averbah-o-prirode-koronavirusa-posledstviyah-bolezni-i-nashey-bespechnosti?utm_source=smi2aggr&utm_term=90c20575-9646-4d21-bb72-8482d5633364&utm_content=84683&utm_medium=pc

Голод и болезни: в Туркменистане заканчиваются не только продукты, но и лекарства — обзор СМИ

Однако власти продолжают отрицать само наличие и пандемии, и продовольственного кризиса.

В Туркменистане число заразившихся коронавирусом и умерших от его последствий растет с каждым днем, сообщает [Азатлык](#). На карантин в разных регионах страны закрывают больницы и целые населенные пункты. В Ашхабаде переполненные стационары отказываются принимать пациентов.

— В бывшей больнице «Красный крест» больных размещают в коридорах и проходах. Многим отказывают в госпитализации, рекомендуя лечиться дома. Особенно много больных в 30-микрорайоне, — рассказал житель Ашхабада.

Тем временем в Лебапе лекарства, которые, как считается, помогают в лечении больных коронавирусом, стали дефицитом. Препараты, которые невозможно найти в государственных аптеках, на черном рынке в 10 раз дороже.

Местные врачи для лечения ковидных больных назначают такие препараты, как Ремдесивир, Эргоферон, Цинк, Гепарин, Азитромицин и Арбидол. На черных рынках Туркменабада и Фарапа одну упаковку Ремдесивира предлагают за 2 тыс. манатов.

По официальному курсу это равно 570 долларам США, а по курсу черного рынка — 58 долларам

А Эргоферон и Арбидол с рук можно купить по 500 манатов.

— Нехватка и дороговизна лекарств делает лечение для туркменских семей невозможным.

В условиях экономического кризиса люди и так еле сводят концы с концами,

— говорит житель.

При этом авторы утверждают, что научных данных об эффективности указанных лекарств при лечении коронавируса нет.

Рост заболеваемости и смертности от этого вируса в Туркменистане начался в июне. С тех пор в Ашхабаде, Лебапе и Мары на карантин были закрыты ряд больниц, а также целые этрапы и села.

В закрытые на карантин села не поставляют продовольствие

В Марыйском велаяте, который считается одним из очагов коронавируса, закрыли на карантин еще одно село.

— Теперь на карантине село Куйгыш в Мургапском этрапе. Как это наблюдалось и в других регионах, с каждым днем растет число заболевших и умерших от коронавируса. Ежедневно

десятки людей в тяжелом состоянии на машинах скорой помощи забирают в велятскую инфекционную больницу,

— рассказал один из местных жителей.

Журналист портала сообщил, что там два раза в день распыляют хлорку.

— Если по ночам улицы обрабатывают хлоркой, то рано утром около 6 часов этот химикат распыляют с самолета. Из-за этого засыхают растения, на овощах и фруктах видны белые пятна от хлорки, — поведал местный житель. А еще добавил, что семейные врачи проводят обход домов и просят жителей регулярно проверять температуру.

Сельчанам из-за тяжелого кризиса и раньше приходилось нелегко.

А после закрытия села на карантин в большую проблему превратился даже доступ к обычному хлебу

Туркменистан: голод продолжается, цены и доллар растут, власти готовятся к праздникам — обзор СМИ

— В государственные магазины, соответственно, прекратили поставлять субсидированные продукты питания. Перестали отпускать пайки муки. У многих семей нет даже хлеба, — сказал один из сельчан.

Чтобы привиться, надо дать взятку

Между тем больница имени Ниязова в городе Мары также закрылась на карантин из-за большого наплыва больных коронавирусом. До этого на карантин попали инфекционные больницы Марыйского веляята, а также Йолотенского и Мургапского этрапов.

— В больнице имени Ниязова содержатся больные с легкими симптомами вируса. Если состояние пациентов ухудшается, их переводят в велятскую инфекционную больницу. Но многие из тех, кто в конце концов попадает туда, не выздоравливают и умирают, — сообщил один из местных врачей.

В то же время вспышку коронавируса выявили на газокомпрессорном заводе Самандепа в Лебапском веляяте. После этого начальство предупредило находящихся на вахтовом дежурстве, что на территорию завода допустят только вакцинированных.

После этого рабочие, прибывшие на вахту,

обратились за прививками в местные дома здоровья, но там им отказали

— Сказали, что вакцина делается только в медучреждениях по месту прописки. Но из-за ее нехватки большинство рабочих во многих местах не могут получить вакцины сразу, — объяснил местный житель.

По его словам, это обстоятельство создает возможности для коррупции.

— Все вакцины, предназначенные для Дянева, были переданы Фарапу. В доме здоровья, расположенного в том районе, где я прописан, говорят, что сейчас вакцин нет. Но так как из Фарапского этрапа тоже много рабочих, на всех вакцин не хватает. Поэтому нам приходится ехать в Туркменабад и вакцинироваться там за взятку в 300 манатов. Если не дать взятку, врачи не сделают прививку, — рассказал работник газового предприятия.

Студенты будут учиться офлайн

Тем временем на фоне ковидных ограничений студентов, поступивших в высшие учебные заведения в различных регионах, особенно в Ашхабаде, начали отправлять по месту учебы.

— В 4-м и 2-м домах здоровья Туркменабада студенты сдают тесты. Затем в течение 72 часов

под присмотром ответственного работника соответствующего университета на специальных автобусах их забирают в Ашхабад

После прибытия молодым людям придется еще неделю оставаться на карантине. Недавно забрали и студентов, принятых в институт энергетики Мары, — рассказал местный работник сферы образования.

Правительство Туркменистана продолжает утверждать, что с начала пандемии на территории страны не выявлено ни единого случая COVID-19. Сообщения о росте заболеваний и смертей от коронавируса, а также о том, как целые населенные пункты закрывают на карантин, власти оставляют без комментариев.

<https://365info.kz/2021/08/qolod-i-bolezni-v-turkmenistane-zakanchivayutsya-ne-tolko-produkty-no-i-lekarstva-obzor-smi>

Ученые нашли способ снизить распространение коронавируса

Ученые Южно-Уральского государственного университета (ЮУрГУ) провели гидродинамическое исследование распространения респираторных вирусов в закрытом пространстве. По их словам, новые данные помогут предотвратить распространение COVID-19 и других вирусных инфекций в учебных и рабочих помещениях. Результаты исследования были опубликованы в журнале Journal of Hazardous Materials, передает [РИА Новости](#).

Респираторные вирусные инфекции передаются от человека к человеку в основном воздушно-капельным путем во время прямого или непрямого контакта. Из-за циркуляции воздуха соблюдение дистанции в замкнутых помещениях не всегда защищает от вирусов. Поэтому правильное расположение перегородок – один из наиболее эффективных способов снизить распространение респираторных вирусов в закрытых помещениях.

Один из ученых университета провел исследование методом вычислительной гидродинамики (Computational Fluid Dynamics), позволившее проанализировать движение капель в воздухе и определить эффективное расположение перегородок для защиты людей в помещении.

"Используемый метод вычислительной гидродинамики включает в себя комбинацию компьютерных программ и кодов для симуляции различных физических и химических процессов. Этот способ используется почти во всех областях науки, как и сама вычислительная гидродинамика – от сверхзвуковой авиации до биоэнергетики. Проведенное исследование имитирует реальную ситуацию в закрытых помещениях с максимально возможной точностью".

По словам ученого, с помощью данных, полученных методом вычислительной гидродинамики, компании смогут поддерживать привычный ритм работы и избежать карантинных мер во время неблагоприятных эпидемиологических ситуаций. "Это исследование дает начало детальному изучению различных сценариев с

теоретической и практической точки зрения. Мы планируем сотрудничество на национальном и международном уровне", – отметил ученый.

В будущем на базе гидродинамических исследований ученые разработают типовые инструкции, которые позволят офисам, вокзалам, аэропортам, морским портам и производственным предприятиям функционировать в обычном режиме.

https://forbes.kz/news/2021/08/25/newsid_257382

Пандемия COVID-19 привела к гибели тысяч младенцев - исследование

Экономический спад, вызванный пандемией коронавируса, привел к 267 тысячам смертей младенцев в странах с низким и средним уровнем дохода в 2020 году, передает [Tengrinews.kz](https://tengrinews.kz) со ссылкой на [Deutsche Welle](https://www.dw.com).

Об этом свидетельствуют данные Всемирного банка. Авторы исследования решили оценить влияние ожидаемого падения ВВП на уровень смертности детей в возрасте до года в странах с низким и средним уровнем дохода на душу населения.

Данные о ВВП на душу населения ученые совместили с данными о рождаемости в этих странах с 1985 по 2018 год. Эти показатели сравнили с оценкой экономического роста в этих же странах за тот же год, произведенной уже в 2020 году.

Исследовательская группа банка пришла к выводу, что отсутствие мер социальной защиты в более бедных странах привело к большему количеству смертей, чем ожидалось в прошлом году. По их словам, предполагаемый прирост по 128 странам был на 7 процентов выше, чем ожидалось по итогам года.

Сокращение ВВП во время COVID-19 сильнее всего повлияло на младенческую смертность в восьми странах Южной Азии, причем более трети смертей пришлось на Индию. В докладе объясняется, что это частично объясняется тем, что в Индии было самое большое количество рождений, в то время как ее экономика сократилась на 17,3 процента в 2020 году.

Большинство стран мира сообщили о падении ВВП в прошлом году из-за строгих ограничений, связанных с пандемией коронавируса, которые препятствовали экономической деятельности.

Результаты исследования были опубликованы в журнале *British Medical Journal*.

Ранее британские исследователи провели первый глобальный анализ смертей от коронавирусной инфекции, из-за которых дети остались без родителей или опекуна, и сделали вывод, что пандемия COVID-19 осиротила почти **800 тысяч детей**.

https://tengrinews.kz/world_news/pandemiya-covid-19-privela-gibeli-tyisyach-mladentsev-446715/

COVID-19: третья доза вакцины и новые меры

Министерство здравоохранения **Греции** представило пакет новых мер по борьбе с распространением Covid-19. Они вступают в силу с 13 сентября и предусматривают жесткие ограничения для лиц, не вакцинированных против вируса SARS-CoV-2. Так, непривитые работники частных и государственных учреждений должны будут проходить тестирование за свой счет раз в неделю. А в секторах, связанных с массовыми контактами - таких, как образование, туризм, общепит, театры и кино - придется сдавать два экспресс-теста в неделю.

Вассилис Кикилиас, министр здравоохранения Греции:

"В отличие от осени прошлого года, когда человечество столкнулось со второй волной Covid-19, не имея на вооружении других средств защиты, кроме всем уже известных карантина, изоляции, тестов, масок и антисептиков, этой осенью каждый из нас может защитить себя и защитить других. Вот уже восемь месяцев, как стали доступны вакцины. И теперь у нас есть выбор, чего раньше у нас не было".

Во **Франции** минздрав рекомендовал третью - бустерную - дозу вакцины от Covid-19 для людей в возрасте старше 65 лет или имеющих хронические заболевания. В прошлом месяце в стране были привиты около 5 млн наиболее уязвимых граждан, в том числе проживающих в домах для престарелых. Бустерные вакцины должны быть введены с конца октября.

Израиль, столкнувшийся с четвертой волной заражений коронавирусом, санкционировал применение бустерной дозы вакцины Pfizer для лиц старше 30 лет. В связи с тем, что более 1,5 млн человек уже были привиты третьей дозой, министерство здравоохранения приняло решение расширить возрастной диапазон в рамках кампании, которая началась в июле для лиц старше 60 лет.

Предварительные испытания в Израиле показали, что эффективность третьей дозы достигает 86% у лиц старше 60 лет, при этом наблюдается значительная разница между числом людей, заразившихся в течение недели после её приема, по сравнению с теми, кто получил только две дозы.

Власти **Шотландии** предупредили, что некоторые карантинные меры могут быть восстановлены в регионе после рекордного роста новых случаев заболевания, число которых за последнюю неделю удвоилось. В настоящее время в Великобритании ежедневно регистрируется более 100 случаев смерти от Covid-19 (во вторник 170) и специалисты предупреждают, что число случаев инфицирования может ещё больше возрасти, когда миллионы учащихся вернуться в школы и вузы на следующей неделе.

<https://ru.euronews.com/2021/08/24/covid-wrap-tue-pm>

Власти оценили возможную заболеваемость COVID до конца года

Оказание медпомощи больным коронавирусом может стоить государству более €300 млрд до конца года

Во втором полугодии 2021 года стоимость помощи пациентам с коронавирусом превысит 111 млрд руб., рассчитал ФОМС на основе прогноза Минздрава о том, что в этот период в России может быть выявлено 3,9 млн случаев заражения COVID

Федеральный фонд обязательного медицинского страхования (ФОМС) оценил возможную стоимость оказания медицинской помощи пациентам с коронавирусом на второе полугодие 2021 года (с июля по декабрь) в чуть более 111 млрд руб. Эта сумма складывается исходя из прогноза Минздрава о том, что в этот период в России может быть выявлено 3,9 млн случаев заражения COVID-19. Об этом говорится в аналитической записке Счетной палаты, посвященной исполнению бюджета фонда за первое полугодие 2021 года (есть у РБК). Из почти 4 млн потенциальных новых заболевших коронавирусом медицинская помощь в рамках стационара может потребоваться только 20%, то есть речь может идти о чуть более 784 тыс. госпитализаций, указывает фонд.

Счетная палата также пишет, что фонду требуется дополнительно на оказание медпомощи застрахованным россиянам во втором полугодии 65,4 млрд руб. Помимо этого потребуются еще почти 60 млрд руб. на компенсацию оплаты труда работников, оплаты коммунальных услуг и т.д., говорится в записке.

Вероятно, Минздрав посмотрел количество новых выявляемых случаев заражения коронавирусом сейчас (порядка 19 тыс. ежедневно) и «продлил» эти данные до конца года, прогноз на 4 млн заболевших за второе полугодие сильно пессимистичен и рассчитывается с запасом, рассуждает эпидемиолог Антон Барчук. «Минздрав прогнозирует новый виток пандемии с новым штаммом, не менее тяжелый, чем в предыдущие полгода, когда за шесть месяцев заболело порядка 3 млн человек. Не факт, что это произойдет, однако плюс в том, что деньги на такой сценарий заложены в бюджете уже сейчас», — резюмирует он.

Доцент кафедры инфекционных болезней РУДН Сергей Вознесенский также предположил, что Минздрав учитывает наиболее пессимистичный сценарий для того, чтобы заложить необходимые средства для его преодоления. Несмотря на то что нельзя с полной уверенностью говорить о том, что в России осенью начнется очередная волна COVID-19, для этого есть основания: общий подъем респираторных инфекций и мутация коронавируса. «Есть риск, что коллективный иммунитет не сработает и те, кто уже болел, заболеют вновь. Поэтому лучше иметь готовые для развертывания койки, закупленные препараты и т.д.», — сказал он РБК.

Всего с начала пандемии в России было выявлено 6,7 млн случаев заболевания вирусом. РБК направил запрос в ФОМС.

В Минздраве заявили РБК, что прогноз заболеваемости COVID-19 до конца 2021 года считался ведомством «с учетом тенденций развития санитарно-эпидемиологической обстановки в России и других странах в 2020 году и первой половине 2021 года, а также с учетом количества переболевших и вакцинированных». «Его коррекция возможна в сторону уменьшения при условии роста активности граждан в получении прививок от коронавируса», — добавили в Минздраве, отметив, что прививки снижают не только риск заразиться, но и вероятность тяжелого течения болезни и необходимости в высокотехнологичном стационарном лечении.

За первое полугодие ФОМС потратил на оказание помощи больным коронавирусом 218 млрд руб., подавляющая часть этих денег (208,8 млрд руб.) была израсходована на предоставление помощи в условиях стационара. С начала года было госпитализировано 1,5 млн больных с коронавирусом, говорится в записке, что составляет 15,6% от общего числа госпитализаций в круглосуточный стационар (9,6 млн). В России нет открытой федеральной базы данных по госпитализациям больных коронавирусом.

Чиновники и эксперты разошлись в оценке информирования россиян о COVID-19

При этом средняя по России стоимость госпитализации одного пациента с COVID-19 в первом полугодии 2021 года составила 135,4 тыс. руб. Для сравнения: стоимость госпитализации для больного не инфекционным заболеванием в разы меньше — 41,5 тыс. руб. В прошлом году ФОМС на 2,1 млн госпитализаций больных COVID-19 потратил более 245 млрд руб., говорилось в их отчете. Кроме того, стоимость лечения одного пациента с коронавирусом в 2020 году оценивалась в среднем по стране дешевле — в 115 тыс. руб.

В Москве лечение одного ковидного пациента заммэра Анастасия Ракова оценивала в 200 тыс. руб. Всего в прошлом году на борьбу с пандемией было выделено более 600 млрд руб., сообщала ранее вице-премьер Татьяна Голикова.

Как объясняет РБК руководитель Высшей школы организации и управления здравоохранением Гузель Улумбекова, в стоимость ковидной госпитализации входят несколько пунктов: оплата труда медперсонала, лекарства, расходные материалы, коммунальные услуги и питание пациентов.

В Минздраве подтвердили РБК, что в расчет стоимости лечения COVID-19 включают расходы на выполнение всех необходимых медицинских процедур (включая ИВЛ и ЭКМО при необходимости) и применение лекарственных препаратов, предусмотренных стандартами медицинской помощи. Цена лечения может варьироваться в зависимости от тяжести болезни и от того, где госпитализировали человека. «Тарифы ОМС на оказание медицинской помощи при новой коронавирусной инфекции в субъектах Российской Федерации отличаются, что связано с особенностями регионов, включая климато-географические, условия транспортной доступности, энергозатратности обеспечения деятельности медицинских организаций», — пояснили в ведомстве.

Повышение стоимости госпитализации в расчете на одного пациента с коронавирусом может быть обусловлено как инфляцией, так и появлением в России нового штамма коронавируса, говорит директор Института экономики здравоохранения ВШЭ Лариса Попович. «Изменение цены может быть связано с влиянием нового штамма дельта на течение болезни пациентов: они дольше находятся в стационаре, для терапии требуется больше симптоматических лекарств, то есть их «вытягивание» происходит дольше. Изменения могут быть также инфляционные. Тем не менее тариф индексируется каждый год — это нормально», — заключила она.

<https://www.rbc.ru/society/25/08/2021/6124deaf9a7947cb65f27828>

Следующая пандемия, сравнимая по масштабу с Covid-19, случится до 2078 года

Ученые рассчитали вероятность вспышек новых опасных заболеваний

Вам, наверное, на ум сразу приходит цитата классика: никогда такого не было, и вот опять! Однако авторы исследования утверждают, что крупные пандемии на самом деле встречаются чаще, чем мы думаем. Стоит вспомнить хотя бы ВИЧ-инфекцию, которая унесла жизни 36 миллионов человек и продолжает победно шагать по планете. Или пандемию свиного гриппа, которая напугала планету в 2009 году.

Однако, на самом деле вероятность повторения пандемии, сравнимой по масштабам с Covid-19, еще не просчитывалась. И ученые из Университета Дьюка вместе с коллегами решили восполнить этот пробел.

Команда ученых подняла медицинские архивы и изучила эпидемии чумы, холеры, оспы, сыпного тифа, гриппа и других патогенов, которые косили население планеты на протяжении последних 350 лет, начиная с 1600 года. В общей сложности они насчитали по всему миру 476 задокументированных эпидемий. Однако ученые принимали во внимание только вспышки заболеваний, которые унесли не менее 10 тысяч жизней. Кроме того, для чистоты эксперимента исключили период, когда люди получили возможность управлять эпидемиями с помощью вакцин и эффективных лекарств (например, антибиотиков). Это значит, что в базу данных не попали эпидемии, приключившиеся после 1945 года, в том числе ВИЧ, малярия и Covid-19.

Медики использовали новый метод статистического моделирования, который раньше применялся для оценки рисков экстремальных климатических явлений, таких, как наводнения. Это позволило определить вероятность возникновения пандемий разного масштаба.

Шанс, повторения пандемии такого размаха, как нынешняя, составляет 1 раз в 59 лет.

- Это вовсе не значит, что мы получили отсрочку до 2078 года, - говорит один из авторов исследования профессор Габриэль Катул. - Это значит, что подобные события одинаково вероятны в любой год в течение всего этого периода

Пандемия испанского гриппа, которая 100 лет назад унесла примерно столько же жизней, сколько и Первая мировая война (по разным оценкам от 17 до 80 миллионов человек) по числу жертв значительно превосходит пандемию коронавируса. События такого масштаба случаются на Земле раз в 400 лет.

Авторы пришли к парадоксальному выводу: столетия назад инфекции стремительно набирали силу благодаря антисанитарии и отсутствию здравоохранения как такового. Сегодня санитарные меры и медицина находятся на принципиально другом уровне. Но согласно математическим моделям, вероятность экстремальных эпидемий в ближайшие десятилетия может возрасти в три раза. Это значит, что пандемия той же мощности, что «испанка», будет возникать в среднем каждые 127 лет, а не 400.

Один из авторов исследования Уильям Пэн считает, что это расплата за то давление, которое человек оказывает на природу. Среда обитания диких зверей стремительно сужается, люди все чаще контактируют с животными, а они зачастую становятся переносчиками опасных инфекций. Сюда же надо приплюсовать бедность и плохую медицину в странах третьего мира. А учитывая глобализацию, инфекции сегодня перемещаются по планете со скоростью самолета, поэтому страны золотого миллиарда не смогут спрятаться от болезней за финансовым занавесом.

И если коронавирус понемногу отступает, это не значит, что человечеству можно расслабиться. Впереди нас ждет новая пандемия и велика вероятность, что она придется на срок жизни того же поколения, которое переживет Covid-19.

Для пущего эффекта ученые просчитали еще и вероятность наступления пандемии, которая способна убить большинство населения Земли. Учитывая оптимистичный сценарий, когда уже через год после начала инфекционного апокалипсиса человечество создаст лекарство или вакцину от новой чумы (как это произошло с Covid-19), пандемия-убийца заявит о себе в течение ближайших 12 тысяч лет. Впрочем, к этому времени мы, скорее всего, сами себя погубим. Инструментов для этого хоть отбавляй: ядерное оружие, религиозный фанатизм, идеологический экстремизм или экологический коллапс. С этим добром никакая зараза не сравнится.

Читайте на WWW.KP.RU: <https://www.kp.ru/daily/28321/4464449/>

Противовирусные препараты на основе пептоидов остановили COVID-19 и герпес

Ученые представили новую стратегию борьбы с различными вирусами, которая может улучшить терапию многих заболеваний. В основе нового подхода — применение пептоидов, которые гораздо меньше подвергаются разрушению в организме и поэтому более эффективны.

Помимо антител и лейкоцитов иммунная система также использует пептиды для борьбы с вирусами и другими патогенами. Известно, что синтетические пептиды могут усилить эту защиту, однако они достаточно быстро разрушаются ферментами, поэтому не могут стать перспективными лекарствами-кандидатами. Исследователи из США продемонстрировали, что решить проблему можно благодаря использованию пептоидов — более стабильных аналогов пептидов.

Противодействие ферментному разрушению происходит за счет особой структуры пептоида. Если пептиды состоят из коротких последовательностей аминокислот с боковыми цепями, связанными с атомами углерода, то в пептоидах боковые цепи связаны с атомами азота, образуя структуру, сопротивляющуюся воздействию ферментов.

Первые доклинические эксперименты показали, что пептоиды инактивируют SARS-CoV-2 и вирус простого герпеса первого типа, блокируя возможность инфицирования здоровых клеток. Затем они подтвердили результаты, продемонстрировав, что нанесение пептоидов на область рта у мышей защищает их от появления «простуды» на губах.

Ученые уверены, что область применения пептоидов выходит далеко за пределы COVID-19 и герпеса.

В настоящее время их эффективность оценивается для лечения инфекций уха, дыхательных путей и легких, кишечника, а также в качестве противовирусных средств для покрытия контактных линз, катетеров имплантов.

«Преимущество механизма в том, что лечение инактивирует вирус, в то время как стандартные противовирусные препараты замедляют его репликацию и тем самым все-таки позволяют вирусу инфицировать клетки», — подчеркнула соавтор работы Аннелиз Баррон.

Кроме того, это снижает риски развития резистентности к терапии.

Клинические испытания экспериментальной терапии планируют запустить в течение года. Если эффективность и безопасность терапии для человека подтвердится, пептоиды могут стать и профилактическим средством для людей в ремиссии, а также для лиц с высоким риском инфицирования.

В настоящее время нет эффективного средства для лечения герпеса. Существующий препарат ацикловир успешно подавляет симптомы, но не может полностью очистить организм от вируса. Недавно другая группа исследователей **обнаружила**, что есть комбинировать ацикловир с другим одобренным для человека лекарством, то можно окончательно вылечить герпес.

<https://hightech.plus/2021/08/25/protivovirusnie-preparati-na-osnove-peptoidov-ostanovili-covid-19-i-gerpes>

Учёные сравнили вакцины Pfizer и AstraZeneca по сроку защиты от коронавируса

Щит от всех мутаций Interfax-Russia.ru — Специалисты ищут универсальные антитела ко всем штаммам коронавируса. Они могут помочь тем, кто заразился, но болезнь еще не развилась.

Ученые Медицинской школы Вашингтонского университета выявили антитело, способное нейтрализовать все известные мутации нового коронавируса. Аналогичные исследования ведутся сейчас и в России — в проекте участвуют сразу несколько научных институтов. Как сообщил руководитель филиала ГНЦ ВБ "Вектор" Роспотребнадзора в Екатеринбурге Александр Семенов, такие антитела можно использовать для лечения инфекции, а также экстренной профилактики заболевания.

"Но эти антитела используются для лечения и для экстренной профилактики. Они не заменяют вакцину, это работает, когда человек уже заразился", — сказал он "Интерфаксу".

Он также напомнил, что существующие вакцины эффективны против вируса.

"Появляются новые варианты вируса и вакцины модернизируются в соответствии с этими новыми вариантами, но только тогда, когда вирус меняется принципиально. Пока существующие российские вакцины (всего их 3 – ИФ) вполне эффективно защищают и от "дельта"-варианта", — добавил ученый.

Даже если вирусу удастся "пробить" такую защиту, заболевание будет протекать легче, чем у невакцинированного человека. Но самое главное, по словам Семенова, — вакцины предотвращают гибель от коронавируса.

Ранее специалисты школы Вашингтонского университета сообщали, что антитело SARS2-38 может бороться со штаммами коронавируса, известными как "альфа", "бета", "гамма", "дельта", "каппа", "йота", а также более редкими мутациями. Антитело присоединяется к той части спайкового белка вируса, которая остается неизменной в разных штаммах.

В России в настоящее время превалирует индийский, или как его еще называют "дельта"-штамм коронавируса. Эта вариация более контагиозна и чаще других приводит к летальному исходу.

"Сейчас — это 100% "дельта". Те, кто не вакцинировался, у них инфекционный процесс протекает не за две-три недели, как с другими вариантами, а за четыре-пять дней. А иммунная система наша с вами вырабатывает антитела за 10-12-14 дней. С другими вариантами коронавируса она успевала это сделать, а еще гениальные реаниматологи помогали продержаться заболевшим, пока иммунная система сработает. А в случае с "дельтой" они не успевают", — сообщил "Интерфаксу" глава центра имени Гамалеи Минздрава России Александр Гинцбург.

Эксперт не исключил возникновения новых мутаций коронавируса, при этом добавив, что дать точный прогноз невозможно.

"Я говорю в сослагательном наклонении, потому что никто никогда, извините за избитость, кроме господ бога и Чарльза Дарвина, не знает, как пойдет эволюция. И я тоже не знаю", — сказал ученый.

Как сообщал в начале августа "Интерфаксу" вице-президент Российской академии наук (РАН) Владимир Стародубов, который курирует в РАН медицину, смертность от COVID-19 в РФ по-прежнему выше, чем на Западе, из-за низкого уровня вакцинации и пренебрежения эпидемическими мерами, что усугубляется более опасной мутацией вируса — тем самым вариантом "дельта". По его словам, уровень смертности от COVID-19 в районе 800 человек в сутки держится в нашей стране со второй декады июля, несмотря на снижение заболеваемости, которое наблюдается с конца прошлого месяца. При этом, как сообщал глава центра "Вектор" Роспотребнадзора Ринат Максютлов, более чем у 95% зараженных выявляется именно вариант "дельта". По его словам, в России уже секвенировано более 20 тыс. различных штаммов вируса.

Вместе с тем, как сообщил "Интерфаксу" Александр Гинцбург, центр Гамалеи уже разработал вариант вакцины от коронавируса "Спутник V", модифицированный специально под штамм "дельта" COVID-19.

"В холодильнике уже есть сделанная конструкция вакцины", — сказал ученый.

При этом он признал, что пока рано говорить о степени эффективности такой вакцины.

"Все начали делать вакцину на основе последовательности "дельта"-штамма, а будет ли она лучше (уже существующих препаратов — ИФ) против "дельта"-штамма, априори никто сказать не может", — сказал Гинцбург.

По его мнению, перспективным в плане увеличения эффективности вакцины от штамма "дельта" для компании Pfizer/BioNTech является предложение РФПИ об использовании "Спутника Лайт" (первого компонента "Спутника V") в качестве бустера.

Между тем, как выяснили специалисты лабораторной службы "Хеликс" и Военно-медицинской академии им. Кирова, у переболевших коронавирусом пожилых людей антитела, нейтрализующие его спайковый белок, вырабатываются активнее, чем у молодежи.

"У людей старшего возраста определяется более высокое количество антител класса IgG после перенесенного COVID-19: в возрастной группе от 60 до 70 лет среднее количество вырабатываемых антител было в два раза больше, чем в категории от 20 до 30 лет, вне зависимости от степени тяжести заболевания", — говорится в пресс-релизе компании "Хеликс".

В частности, в рамках проекта "Отклик" исследовались сроки появления специфических антител класса IgG, способных нейтрализовать S-белок коронавируса, и изменение их концентрации в течение 180 суток после перенесенной болезни. В испытаниях приняли участие 1,5 тыс. человек в возрасте от 18 до 69 лет, все они переболели COVID-19 в разной форме, включая тяжелую и бессимптомную. Анализ уровня антител у участников проводился с августа 2020 по май 2021 года.

"Более высокие концентрации антител в старших возрастных группах потенциально можно объяснить тем, что у таких людей иммунная система сталкивалась с большим количеством антигенов в течение жизни и лучше реагирует на иммунизацию, чем у лиц более молодого возраста", — приводится в пресс-релизе пояснение медицинского директора компании Дмитрия Денисова.

Кроме того, как следует из результатов исследования, у пациентов, переболевших коронавирусом в тяжелой форме, антител вырабатывается больше. Особенно это заметно среди пожилых людей — в группе испытуемых старше 50 лет уровень таких антител после тяжелого течения болезни был в два раза выше, чем после легкого заболевания.

В ходе исследования также было установлено, что специфичные IgG антитела у мужчин и женщин формируются и сохраняются в разные сроки после болезни.

"У мужчин антитела IgG достигают пиковой концентрации на 45-е сутки после инфицирования и сохраняются на этом уровне до 60-х суток, после чего начинают снижаться; у женщин концентрация IgG-антител также постепенно нарастает до 60-х суток, но наблюдается и дальнейшее значительное увеличение их уровня вплоть до 180-х суток", — отмечается в сообщении.

Для замера уровня антител в ходе проекта использовались итальянские тест-системы DiaSorin S.p.A., определявшие концентрацию специфических IgG антител к S1 и S2-белкам коронавируса методом иммунохемилюминесцентного анализа (ИХЛА), пояснили в компании.

https://www.interfax-russia.ru/view/shchit-ot-vseh-mutaciy?utm_source=smi2

Эффективность обеих через несколько месяцев снизилась

Издание Medical Xpress опубликовало результаты исследования эффективности защиты вакцин в Великобритании.

В материале [сообщается](#), что защита пациентов от коронавируса становится слабее уже через 4-5 месяцев. К такому выводу пришли учёные, проанализировав информацию о состоянии вакцинированных, которую те заносили в мобильное приложение.



При этом эффективность Pfizer падает медленнее, чем AstraZeneca. Первая через месяц после второй прививки имела уровень защиты 88 процентов, а через 5-6 месяцев - всего 74 процента. Вторая показала эффективность 77 процентов спустя месяц и 67 процентов - через 4-5 месяцев. Всего в исследовании участвовало более 1,2 миллиона человек.

Вместе с тем учёный Тим Спектор заявил, что необходимо выяснить, насколько меняется эффективность вакцин у людей разных возрастов. Также он предупредил о возможном росте случаев госпитализаций и смертей из-за снижения уровня защиты у привившихся от COVID-19. Худший вариант развития событий - если к зиме степень защиты стариков и медицинского персонала составит менее 50 процентов.

Проведение исследования уровня защиты вакцин Pfizer и AstraZeneca было вызвано уточнением результатов, опубликованных сотрудниками Оксфордского университета. В них говорилось, что эффективность Pfizer падает быстрее, чем эффективность AstraZeneca.

https://www.ferra.ru/news/health/uchyonye-sravnili-vakciny-pfizer-i-astrazeneca-po-sroku-zashity-ot-koronavirusa-25-08-2021.htm?utm_source=smi2&utm_medium=exchange&es=smi2

Ученые подсчитали процент заболевших COVID-19 среди привитых

МОСКВА, 25 авг — РИА Новости. Ученые из [Нидерландов](#) проанализировали статистику заболеваемости COVID-19 в большой группе вакцинированных медицинских работников и выяснили, что после получения полного курса заболели менее одного процента. Практически во всех случаях у них был выявлен новый штамм коронавируса дельта. Результаты исследования [опубликованы](#) на сервере препринтов medRxiv.org.

Ни одна из используемых в настоящее время в мире вакцин против COVID-19 не обладает 100-процентной эффективностью — даже после полного курса вакцинации всегда сохраняется небольшая вероятность заразиться.

Чтобы оценить эту вероятность, а также понять, какие варианты коронавируса легче преодолевают иммунологический барьер, созданный вакцинами, исследователи из Медицинского центра Эразмус и Университета

Радбауд в Нидерландах проанализировали показатели заболеваемости COVID-19 среди медицинских работников в двух местных больницах.

В соответствии с рекомендациями Центров по контролю и профилактике заболеваний, исследователи учитывали только так называемые прорывные инфекции — симптоматические случаи заболевания, проявившиеся более чем через 14 дней после введения второй дозы вакцины, при условии, что за 45 дней или более до этого у человека не было положительного результата на коронавирус.

Анализ показал, что из 24 706 человек, получивших полный курс мРНК- или векторных вакцин, заболел 161 человек, что составляет 0,65 процента от всех привитых.

Все случаи, как отмечают авторы, носили легкий характер, и никто из заболевших не был госпитализирован. Большинство инфекций — 90,5 процента — было вызвано дельта-вариантом SARS-CoV-2. Средний возраст заболевших составил 25,5 года.

Вирусная нагрузка у привитых, инфицированных более агрессивным штаммом дельта, была во всех случаях ниже, чем у невакцинированных, зараженных первичным вариантом коронавируса, а показатели их ПЦР-тестов, как правило, снижались до пороговых значений в течение трех дней после появления первых симптомов, что говорит о хорошей сопротивляемости организма и низкой жизнеспособности вируса.

На основании полученных результатов авторы делают вывод о том, что вакцинация очень эффективна для предотвращения тяжелой формы COVID-19, однако вакцинированные люди в отдельных редких случаях могут заразиться сами и передать инфекцию другим.

Ученые отмечают, что их исследование не было направлено на определение эффективности конкретных вакцин, они оценивали только совокупные результаты по всем привитым.

[HTTPS://RIA.RU/20210825/KOVID-1747202409.HTML?UTM_SOURCE=SMI2AGR&UTM_MEDIUM=BANNER&UTM_CAMPAIGN=RIAN PARTNERS](https://ria.ru/20210825/KOVID-1747202409.HTML?utm_source=SMI2AGR&utm_medium=Banner&utm_campaign=rian_partners)

Байден получил доклад о происхождении коронавируса без четких выводов

В докладе, который получил американский президент, отсутствовали четкие выводы о происхождении этой опасной инфекции. Ученые не смогли найти консенсус относительно того, разработали вирус в лаборатории или же он появился естественным путем, пишет газета [The Washington Post](#).

Издание ссылается на двух представителей американских властей. По их словам, спецслужбам дали всего несколько дней на подготовку рассекреченной версии документа. Источники газеты также отметили — разведка США "не самым лучшим образом оснащена для решения этого вопроса". Дело в том, что установить происхождение этого опасного вируса могут только ученые, но никак не разведка.

Согласно последним данным, во всем мире сделали около 5 млрд прививок от коронавируса. При этом половина всех сделанных уколов пришлось на Китай (1,96 миллиарда) и Индию (0,59 миллиарда), сообщает [телеканал "360"](#).
<https://politexpert.net/258576-baiden-poluchil-doklad-o-proishozhdenii-koronavirusa-bez-chetkih-vyvodov>

Разведка США не смогла прийти к консенсусу о происхождении коронавируса - СМИ

Разведывательные службы США представили во вторник президенту Джо Байдену свой доклад о происхождении коронавируса, однако в нем они так и не смогли прийти к консенсусу относительно того, был ли вирус разработан в лаборатории или же возник естественным путем. Об этом сообщила газета The Washington Post со ссылкой на двух представителей американских властей, передает МИА «Казинформ» со ссылкой на ТАСС.

По их словам, в течение нескольких дней спецслужбы должны подготовить рассекреченную версию документа для ее обнародования. Тем не менее, по данным источников, в докладе, несмотря на обширный объем изученной информации, не содержится окончательного вывода о происхождении вируса. Как отмечает газета, один из представителей властей отметил, что американское разведывательное сообщество «не самым лучшим образом оснащено для решения этого вопроса», поскольку установление происхождения коронавируса в первую очередь находится в компетенции ученых, а не разведчиков. В понедельник пресс-секретарь Белого дома Джен Псаки сообщила, что рассекреченная версия доклада о происхождении коронавируса должна быть представлена общественности через несколько дней после того, как документ будет передан Байдену. Она отметила, что пока не может точно сказать, в какой именно форме будет представлена эта версия. Байден в конце мая заявил, что разведывательное сообщество США не располагает достаточной информацией, чтобы с уверенностью сказать, каким образом началось распространение нового коронавируса: после контакта человека с инфицированным животным или из-за возможного инцидента в лаборатории Уханьского института вирусологии в КНР. Американский лидер поручил спецслужбам удвоить усилия с целью изучения всех имеющихся данных и подготовить новый отчет для него через 90 дней.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/razvedka-ssha-ne-smogla-priyti-k-konsensusu-o-proishozhdenii-koronavirusa-smi_a3828002](https://www.inform.kz/ru/razvedka-ssha-ne-smogla-priyti-k-konsensusu-o-proishozhdenii-koronavirusa-smi_a3828002)

Китай призвал ВОЗ провести расследование американского происхождения COVID

Постоянный представитель КНР в отделении ООН Чэнь Сюй направил письмо генеральному директору ВОЗ Тедросу Аданому Гебрейесусу по поводу происхождения COVID-19, 25 млн китайских интернет-пользователей подписали петицию с требованием к ВОЗ провести расследование в отношении лаборатории в Форт-Детрике.

Директор департамента по контролю над вооружениями МИД КНР Фу Цун пояснил, что мировое сообщество и американский народ уже давно обеспокоены деятельностью лаборатории в Форт-Детрике, идущей разрез с законом, принципами прозрачности и безопасности, так как эта лаборатория является военной биологической базой США, передает CGTN.

По его словам, основным учреждением лаборатории, ведущим биологические исследования, является Медицинский научно-исследовательский институт инфекционных заболеваний армии США, который прозвали «самым мрачным экспериментальным центром при американском правительстве». Фу Цун утверждает, что в документе, опубликованном этим учреждением совместно с группой исследователей под руководством доктора Ральфа Барика из Университета Северной Каролины, сказано, что еще в 2003 году они уже обладали чрезвычайно развитыми возможностями синтеза и модификации коронавирусов, связанных с атипичной пневмонией.

Он подчеркнул, что мировое сообщество обеспокоено деятельностью лаборатории в Форт-Детрике по трем основным причинам: ее деятельность непрозрачна, в лаборатории в Форт-Детрике занимаются опасной деятельностью, в лаборатории занимаются несанкционированной деятельностью.

Будучи единственной лабораторией биологической безопасности четвертого уровня в структуре Пентагона, она систематически нарушает процедуры биобезопасности. Соединенные Штаты являются единственной в мире страной, которая в рамках военной программы наводнила биологическими лабораториями весь мир.

«США так упорно настаивают на проведении расследований китайских лабораторий, означает ли это, что они уже изменили свою негативную позицию в отношении переговоров по ведению протокола о проверках в рамках Конвенции о запрещении биологического и токсинного оружия. Ряд профильных международных заседаний, которые пройдут на следующей неделе, возможно, дадут ответ на этот вопрос. На предстоящих специальных заседаниях китайская сторона будет призывать возобновить переговоры по протоколу о проверках в рамках Конвенции», – заявил Фу Цун.

Ранее разведывательные службы США в докладе президенту страны Джо Байдену не смогли ответить на вопрос о том, был ли коронавирус разработан в лаборатории.

Напомним, версия об искусственном происхождении коронавируса постепенно выдвигается на первый план в США и Великобритании. Глава ВОЗ Тедрос Адханом Гебрейесус назвал «преждевременным» отказ от версии об утечке коронавируса из лаборатории. Он призвал Китай к транспарентности, открытости и сотрудничеству, особенно в отношении информации и первичных данных, которые запрашивали на раннем этапе пандемии.

[HTTPS://VZ.RU/NEWS/2021/8/25/1115588.HTML?UTM_SOURCE=SMI2](https://vz.ru/news/2021/8/25/1115588.html?utm_source=smi2)

Минздрав рекомендовал свести к минимуму использование кондиционеров в условиях COVID

В условиях COVID-19 использование комнатных кондиционеров в общественных местах стоит свести к минимуму, рассказал главный внештатный специалист по инфекционным болезням Минздрава России, профессор Владимир Чуланов.

«С целью снижения риска распространения новой коронавирусной инфекции в местах массового скопления людей (магазины, учреждения культуры, образовательные учреждения, медицинские организации, общественный транспорт и т. д.) использование кондиционеров комнатного типа (сплит-систем) необходимо сводить к минимуму, отдавая предпочтение естественной вентиляции в максимально возможных объемах», – приводит его слова в Facebook Минздрав. По его словам, высокий риск распространения инфекции связан с тем, что при работе сплит-систем происходит рециркуляция воздушных масс без забора наружного воздуха. Это приводит к снижению кратности воздухообмена, способствует накоплению и распространению в помещении мелкодисперсных частиц и поддержанию высоких концентраций инфекционного аэрозоля.

«Использование естественной вентиляции и регулярное проветривание помещений позволит снизить концентрацию вирусных частиц в воздухе и риск заражения COVID-19. Кроме того, следует помнить о важности использования средств индивидуальной защиты органов дыхания, таких как маски», – заключил Чуланов.

Ранее Минздрав назвал условия сокращения срока действия QR-кода после вакцинации.

https://vz.ru/news/2021/8/25/1115581.html?utm_source=smi2

Ученые заявили о влиянии перегородок в офисе на распространение COVID-19

Российские ученые из Южно-Уральского университета провели гидродинамическое исследование распространения вирусов в замкнутых пространствах и пришли к выводу, что дистанция между людьми не защищает от заражения вирусами. Однако правильное расположение перегородок в закрытых помещениях, в том числе офисах, поможет снизить распространение коронавируса. Как сообщает [News.ru](https://news.ru) со ссылкой на издание Journal of Hazardous Materials, исследование проводилось на основе метода вычислительной гидродинамики, который позволил проанализировать движение капель в воздухе и определить наиболее эффективное расположение перегородок для защиты людей от вирусов в помещении.

Кроме того, планируется делать типовые конструкции таких перегородок, которые в будущем позволят людям без риска заражения работать в аэропортах и на вокзалах в обычном режиме.

Ранее американские ученые оценили вероятность госпитализации с COVID-19 среди тех, кто не прошел вакцинацию. Как сообщается в докладе, у непривитых в 29 раз больше шансов оказаться в больнице с коронавирусом. Ученые также утверждают, что прошедшие вакцинацию в пять раз меньше рискуют заразиться COVID-19.

<https://www.m24.ru/news/nauka/25082021/179470?from=smi2agq>

Исследователи рассказали, как не заразиться COVID-19 в автомобиле

Включить кондиционер или открыть окна?

Специалисты Глобального центра исследований чистого воздуха (GCARE) Суррея рассказали, как снизить риск заражения коронавирусной инфекцией в автомобиле. С помощью датчиков мониторинга концентрации частиц загрязнения специалисты изучили, сколько частиц фиксируется в разных условиях в транспортном средстве. Помимо прочего была оценена и доза воздействия в разных условиях настройки вентиляции, будь то открытое окно или кондиционер. В результате было установлено, что самым эффективным способом снизить риск заражения коронавирусной инфекцией во время поездки в автомобиле является поддержание непрерывного поступления свежего воздуха с помощью открытого окна, а также носка защитной маски. В то же время, у такого метода есть свой минус — увеличение влияния токсичных частиц загрязненного воздуха на пассажиров. В этой связи оптимальным вариантом будет закрыть окна, включив кондиционер.

[HTTPS://WWW.FERRA.RU/NEWS/TECHLIFE/ISSLEDOVATELI-RASSKAZALI-KAK-NE-ZARAZITSYA-COVID-19-V-AVTOMOBILE-25-08-2021.HTM?UTM_SOURCE=SMI2&UTM_MEDIUM=EXCHANGE&ES=SMI2](https://www.ferra.ru/news/techlife/issledovатели-rasskazali-kak-ne-zarazitsya-covid-19-v-avtomobile-25-08-2021.htm?utm_source=smi2&utm_medium=exchange&es=smi2)

Атырауская Противочумная Станция

Сарышұнақтар

Жабайы табиғатта сарышұнақтардың қимыл-қозғалысын бақылау – өте қызықтырарлық шаруа. Бұл кеміруші асқан сақтықпен жүреді. Күндіз інінен шығып, артқы аяқтарына тұра қала, айналасына қарауы еріксіз езу тарттырады. Егер жақын жерде қауіпті ешнәрсе байқалмаса, сарышұнақтар әскері күнделікті шаруаларымен айналыса бастайды: тамақтанады, ойнайды, бір нәрсені кеміреді. Қауіптіліктің көлеңкесі пайда болса болғаны – ащы дыбыс не сыбыр естілсе, құс ұшса не ірі аң жүрсе, сарышұнақтар қатты ысқырықтармен індеріне тығыла жөнеледі. Сарышұнақтардың жақсы жақтарынан бөлек, жаман жақтары да бар. Мәселен, олар егістікті құртатын зиянкестерге айналуы мүмкін, немесе эпидемия таратушылар болуы, мысалы, жануарлар арасында оба таратуы мүмкін.

Мекені

Солтүстік жартышар, қоңыржай ендігі және тіпті, Полюс шеңберінің кейбір жерлері – сарышұнақтар мекендейтін жерлер. Қыр дала мен ормандар, көгалдар мен орман тундралары бұл кішкентай кеміргіштерге пана болады. Бір



қызығы, көгалдарды мекендейтін сарышұнақтар, солтүстіктің суық климатынан қорықпай, жиі Полюс шеңберінен тыс тұрақтайды. Ал қыр даланың кеміргіштері жартылай шөлейт, шөл және теңіз деңгейінен 3500 м биік тау телімдерін ұнатады. Бір жағынан сарышұнақтардың сақтығын олардың мекендеу орнымен түсіндіруге болады, олар көбіне ашық ландшафттарды мекендейді. Олар Орталық Азия, Еуропа және Солтүстік Америкада тараған. Қазақстанда далалық аймақтар мен шөл, шөлейтті аудандарды мекендейтін 6 түрі бар. Олар: зорман, ұзынқұйрық сарышұнақ, балпақ, қызылұрт сарышұнақ, кіші сарышұнақ және реликт сарышұнақ. Егер сіз бұл сүйкімді кеміргішті бақылағыңыз келсе, оның індерін далалы аймақтарда шағын, бір-бірінің қасында орналасқан жоталар арқылы анықтауға болады. Індері терең (ұзындығы 7-15 метрге дейін және тереңдігі 3 метр), күрделі болғанымен, бұл аңдар бір інде бір маусымнан артық тұрақтамайды.

Сипаты

Әрине, сақ сарышұнақтардың үйіне жақындау оңай емес. Бірақ, кейде далалы аймақтарда сұр «бағандарды» көруге болады, сарышұнақтар осылайша қауіпті жақындауына әрекет етеді. Сыртқы түріне қарасаң, үлкен сарышұнақ тиінге ұқсайды. Бұлардың созыңқы тұрқы 14-40 см, құйрығы шағын, ұзындығы денесінің жартысына сирек жетеді, құлақтары қысқа әрі толықтай жалаң, көздері үлкен және артқы аяқтары алдыңғыларына қарағанда ұзынырақ. Жалпы түсі — сарғыш-сұр, жотасы қоңырқай тартқан, жүні жұмсақ, қалың. Қыста сарышұнақ басқа кеміргіштер сияқты жүнінің құрылымын ауыстыруға бейім. Қыста жүні жұмсақ әрі қалың болса, ал жазда керісінше сиректейді, бірақ нығаяды. Сарышұнақтарды атжалмандармен жақ сыртындағы қапшыққа азығын жасыру әдеті жақындастырады. Мекендеу түрі бойынша бұл кеміргіш отаршыл. Сарышұнақтар қыста ұйқыға кетуге бейім, бірақ кейде бұл құбылыс аңдар арасында азық жетіспегендіктен жаз мезгілінде де байқалады.

Қоректенуі

Шөпқоректі сарышұнақтар қорек іздеуде індерінен ұзақтамайды. Олар қол жетімді өсімдіктерді маңынан табады және оның жемісі мен жапырағында, тамырында ұнатады. Алайда, сарышұнақтардың тірі азығы да бар, олар – аулайтын не інінің қасынан табатын ұсақ жәндіктер. Көгалды мекендейтін сарышұнақтар жақын жердегі сұлы, жүгері, арпа егістіктерімен қоректенгенді ұнатады. Бұл кеміргіштер зиянкестер деген атқа ие. Даланың сан түрлі шөптерінен бөлек, бұл аңдар кейде жабайы жидек бұталаларына тап болады. Және жидектерді сүйсіне жейді. Сарышұнақтардың кейбір түрлері, мысалы, ұзын құйрықты сарышұнақтар әртүрлі өлексе, тіпті ас үй қалдықтарын жегенді ұнатады. Сонымен қатар, олар өсімдікке қарағанда, аң етін қуана жейді.

Көбеюі

Сарышұнақтар жылына бір рет балалайды, ал олардың ұрпақтары саны бойынша екіден оны екіге дейін жетеді. Жүктілігі бір айға дейін созылады, ал өмір сүру салты орташа өсімталдыққа алып келеді. Алайда, сарышұнақтар жүретін жерлерде олар көп болады. Бұл ұзақ уақыт бойы інде тығылып жататын ұрпақтарының қайтыс болуының төменгі деңгейімен байланысты. Үлкендері де жылдың 8-9 айын індерінде өткізеді. Оларда жас өркендер сияқты,

жыртқыштардан жақсы қорғалған. Сарышұнақтар зағип және жалаң төлдерді, көбіне көктемде алып келеді. Он күннен кейін төлдерінің жоталарында алғашқы қылшық пайда болады, ал тағы да бірнеше тәуліктен кейін олар толықтай жүндейді. Үш ай – жас өркеннің өсіп жетілуі және бағыншыз өмір сүруі үшін қалыпты жас. Балалары аналарының інін, әдетте күзде тастайды. . МОҚЖБ зоологы: Е.М. Боранбаев

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

НПЦ СЭЭМ. СИБИРСКАЯ ЯЗВА

Сибирская язва - острое инфекционное заболевание, характеризующееся лихорадкой, интоксикацией. Протекает в виде кожной, редко кишечной, легочной и септической формы. Источником инфекции являются больные сельскохозяйственные животные: крупный рогатый скот, овцы, козы, верблюды, свинья.

На текущий момент эпидемиологическая ситуация остается неблагоприятной. По республике зарегистрировано 12 случая сибирской язвы среди населения в Восточно-Казахстанской и Туркестанской областях зарегистрировано - по 4 случая, Костанайской-3 случая и Жамбылской-1 случаи.

Причиной регистрации людей сибирской язвой, послужило вынужденный забой больных сельскохозяйственных животных (КРС, МРС, лошадь) без ветеринарного освидетельствования в Восточно-Казахстанской, Костанайской и Туркестанской областях.

В целях профилактики и предупреждения дальнейшего распространения сибирской язвы среди населения рекомендуется:

- плановая вакцинация сельскохозяйственных животных находящихся в частных подворах;
- поскольку заражение людей сибирской язвой происходит в контакте с мясом больных животных, продуктами животноводства (кожа, шерсть), при приобретении населением мяса и продукции животного происхождения требовать от продавцов соответствующие ветеринарные документы, указывающие на безопасность данной продукции;
- убой сельскохозяйственных животных производить в отдельно отведенных ветеринарно-контролируемых местах (убойных пунктах и площадках).

<http://rk-ncph.kz/ru/novosti/tekushchie-novosti/2020/1063-sibirskaya-yazva>

What's up? «Лаборатория Касперского» обнаружила троянец Triada в моде для популярного мессенджера

Эксперты «Лаборатории Касперского» обнаружили, что одна из версий мода* для мессенджера WhatsApp — FMWhatsApp16.80.0 — содержит троянец Triada, который может скачивать и запускать другие вредоносные модули, показывать рекламу, оформлять платные подписки.

Многие пользователи WhatsApp ищут возможность расширить его функционал. В поисках наиболее удобной версии они устанавливают моды, которые предоставляют дополнительные возможности (например, выбирать динамические шаблоны или читать удалённые сообщения). Такие сборки могут содержать рекламу, которая обычно проявляется в виде различных баннеров в приложении. В данном случае злоумышленники использовали это в качестве лазейки, отдав разработчикам мода под видом рекламных модулей вредоносное ПО.

Всего за 2021 год решения «Лаборатории Касперского» зафиксировали больше 33 тысяч атак, связанных с WhatsApp, в том числе под видом самого мессенджера либо модов или апдейтов для него.

«Мод, о котором идёт речь, выглядит безобидным для пользователей, ведь он действительно делает то, что заявлено, — предоставляет дополнительные функции. Но в него были встроены не только рекламные модули, но и троянская программа. Вот почему мы рекомендуем устанавливать приложения только из официальных магазинов. Их функционал может быть менее широким, но зато они не приведут с собой на устройство множество вредоносных файлов», — комментирует Игорь Головин, эксперт по безопасности в «Лаборатории Касперского».

Специалисты «Лаборатории Касперского» также рекомендуют пользователям мобильных устройств:

- проверять, какими разрешениями обладают установленные приложения;
- использовать надёжное защитное решение, например Kaspersky Internet Security для Android;
- скачивать приложения только из официальных магазинов (популярные мессенджеры не распространяют свои обновления через сторонние сайты).

https://forbes.kz/news/2021/08/25/newsid_257386