



28.08.2021

СИТУАЦИЯ С КОРОНАВИРУСОМ официально



АНОНС

В Казахстане ослабили карантин

В Казахстане вступило в силу новое постановление главного государственного санитарного врача Казахстана, передает [Tengrinews.kz](https://tengrinews.kz).

С 28 августа текущего года, за исключением города Алматы, работают:

- в выходные дни: все объекты бизнеса, участвующие в проекте Ashyq, - до 00.00 часов, лидеры проекта Ashyq - до 02.00 часов, при условии наличия "зеленого" статуса (вакцинации, ПЦР-теста с отрицательным результатом не более 7 суток с момента отбора проб, лиц, имеющих постоянные медицинские противопоказания, переболевших в течение последних 3 месяцев) у сотрудников и посетителей;

- общественный транспорт по субботам.

С 30 августа текущего года, за исключением города Алматы:

- продлится время (режим) работы в будние дни для всех объектов бизнеса, участвующих в проекте Ashyq, с 22.00 до 00.00 часов, лидеров проекта Ashyq - с 00.00 до 02.00 часов

Ограничения по регионам "темно-красной" зоны и другие подробности постановления можно прочитать [здесь](https://tengrinews.kz/kazakhstan_news/v-kazahstane-oslabili-karantin-446997/).

https://tengrinews.kz/kazakhstan_news/v-kazahstane-oslabili-karantin-446997/

Фейк: В Каскелене роддом перепрофилировали в провизорный госпиталь 28 Августа 2021 11:45 Поделиться: КАСКЕЛЕН. КАЗИНФОРМ - В Instagram появилось сообщение о том, что в Карасайском районе Алматинской области родильный дом перепрофилировали в провизорный госпиталь. В результате 70 рожениц якобы были вынуждены переезжать в другое здание в час ночи. Информацию опровергли в Управлении здравоохранения Алматинской области, передает МИА «Казинформ» со ссылкой на stopfake.kz. НОВОСТИ ПО ТЕМЕ Главный санитар Жамбылской области подписал новое постановление Новое постановление вышло в Акмолинской области Постановление о подготовке организаций образования подписал главный санитар Акмолинской области За сутки Covid-19 выявили у 315 жителей Атырауской области «В Карасайской ММБ имеются инфекционные отделения для лечения COVID-19 первого и второго уровня. Для беременных, рожениц, послеродовых женщин и детей, соответственно, также предусмотрены отделения. Администрация Карасайской ММБ старается создать все необходимые условия для лечения нашего населения. Убедительная просьба не поддаваться панике и не верить провокационным рассылкам в социальных сетях», — сказано в сообщении.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz](https://www.inform.kz/ru/feyk-v-kaskelene-roddom-pereprofilirovali-v-provizornyy-gospital_a3829549) https://www.inform.kz/ru/feyk-v-kaskelene-roddom-pereprofilirovali-v-provizornyy-gospital_a3829549

Студентов без вакцины в общежития не пустят — обзор казСМИ

Об этом говорится в новом постановлении главного санитарного врача страны Ерлана Киясова, пишет [Stan.kz](https://stan.kz).

«Допускается заселение в общежития студентов, не достигших 18 лет, а также имеющих постоянные медицинские противопоказания и переболевших COVID-19 в течение последних 3-х месяцев», говорится в новом постановлении санэпидведомства.

Кроме того, учебным заведениям необходимо оснастить свои столовые рециркуляторами воздуха. Причем речь, скорее всего, идет не о стандартных вентиляторах и кондиционерах, а о специальном оборудовании, которое обеспечивает дезинфекцию воздуха в помещении.

COVID-19: Pfizer анонсировал вакцину для детей от 12 до 15 лет

Если к началу нового учебного года студент не успевает получить второй компонент вакцины по месту жительства, он может это сделать в городе, где расположен вуз. Правда, это несколько расходится с ранними рекомендациями минздрава — получать обе дозы в одном месте.

Что касается иностранных студентов, к очному формату обучения их допустят только при наличии подтвержденного паспорта вакцинации.

Кроме того, учащимся медицинских колледжей и вузов при наличии подтвержденного паспорта вакцинации разрешат посещать клинические базы, базы резидентуры, клиники организаций образования в области здравоохранения, университетскую больницу, интегрированный академический медицинский центр.

Ранее сообщалось, что школьники будут обучаться в традиционном формате. Так вот — невакцинированных педагогов к работе не допустят

<https://365info.kz/2021/08/studentov-bez-vaktsiny-v-obshhezhitia-ne-pustyat-obzor-kazsmi>

Алматы продолжает лидировать по числу заболевших КВИ

За прошедшие сутки в Казахстане выявлены 6 233 заболевших с положительным ПЦР на коронавирусную инфекцию. Об этом [сообщает](#) Telegram-канал Coronavirus2020.kz.

В разрезе регионов:

город Нур-Султан - 602
 город Алматы - 1 506
 город Шымкент - 246
 Акмолинская область - 258
 Актюбинская область - 420
 Алматинская область - 436
 Атырауская область - 315
 Восточно-Казахстанская область - 191
 Жамбылская область - 157
 Западно-Казахстанская область - 115
 Карагандинская область - 815
 Костанайская область - 256
 Кызылординская область - 177
 Мангистауская область - 213
 Павлодарская область - 335
 Северо-Казахстанская область - 120
 Туркестанская область - 71

Всего в стране выявлены 773 934 заболевших.

В то же время в Казахстане от коронавирусной инфекции выздоровели 7 353 человека.

В разрезе регионов:

город Нур-Султан - 660
 город Алматы - 2 38
 город Шымкент - 620
 Акмолинская область - 279
 Актюбинская область - 76
 Алматинская область - 185
 Атырауская область - 481
 Восточно-Казахстанская область - 124
 Жамбылская область - 135
 Западно-Казахстанская область - 156
 Карагандинская область - 1344
 Костанайская область - 159
 Кызылординская область - 183
 Мангистауская область - 231
 Павлодарская область - 355
 Северо-Казахстанская область - 153
 Туркестанская область - 74

На 26 августа зафиксировано 322 случая заболевания пневмонией с признаками коронавирусной инфекции, 27 летальных исходов и 122 человека выздоровели.

Всего с 13 марта 2020 года зарегистрировано: заболевших – 69 357, летальных случаев – 4 364, выздоровевших – 58 293.

Как [сообщает](#) Минздрав, на 28 августа лечение от КВИ продолжают получать 114 764 человека (108 064 КВИ+ и 6 700 КВИ-), из них в стационарах находятся 25 694 пациента, на амбулаторном уровне – 89 070 пациентов.

Из числа заболевших КВИ+ и КВИ- находятся:

- в тяжелом состоянии – 1 810 пациентов,
- в состоянии крайней степени тяжести – 506 пациентов,
- на аппарате ИВЛ – 308 пациентов.

https://forbes.kz/process/medicine/almaty_i_prodljaet_lidirovat_po_chislu_zabolevshih_kv/

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

	COVID-19 (ПЦР+)			COVID-19 (ПЦР-)		
	Заболели	Выздоровели	Умерло*	Заболели*	Выздоровели*	Умерло*
ВСЕГО:	773934	656887	8983	69357	58293	
г. Нур-Султан	131003	118942	-	6819	-	-
г. Алматы	141275	121682	-	6482	-	-
г. Шымкент	35821	30987	-	4380	-	-
Акмолинская область	36320	32014	-	2764	-	-

Актюбинская область	26786	20267	-	3027	-	-
Алматинская область	42049	36483	-	4788	-	-
Атырауская область	46682	36628	-	3660	-	-
Восточно-Казахстанская область	39671	30878	-	10191	-	-
Жамбылская область	17670	14552	-	5238	-	-
Западно-Казахстанская область	34667	26608	-	1951	-	-
Карагандинская область	85215	70036	-	3868	-	-
Костанайская область	27932	24828	-	4588	-	-
Кызылординская область	15491	12887	-	1393	-	-
Мангистауская область	19380	14232	-	2565	-	-
Павлодарская область	39247	34467	-	3383	-	-
Северо-Казахстанская область	22055	20016	-	1789	-	-
Туркестанская область	12670	11380	-	2471	-	-
			*данные на 26 августа			

Информация о заболеваемости пневмонией с признаками коронавирусной инфекции на 28 августа 2021 года

28 Августа 2021 08:45 26.08.2021 г. зафиксированы 322 случая заболевания пневмонией с признаками коронавирусной инфекции, 27 летальных исходов и 122 человека выздоровели. Всего с 13 марта 2020г. зарегистрировано: заболевших – 69357, летальных случаев - 4364, выздоровевших - 58293.

За прошедшие сутки в Казахстане 7353 человека выздоровели от коронавирусной инфекции.

28 Августа 2021 08:15 В разрезе регионов: город Нур-Султан - 660, город Алматы - 2138, город Шымкент - 620, Акмолинская область - 279, Актюбинская область - 76, Алматинская область - 185, Атырауская область - 481, Восточно-Казахстанская область - 124, Жамбылская область - 135, Западно-Казахстанская область - 156, Карагандинская область - 1344, Костанайская область - 159, Кызылординская область - 183, Мангистауская область - 231, Павлодарская область - 355, Северо-Казахстанская область - 153, Туркестанская область - 74. Итого выздоровевших в Казахстане - 656887.

Об эпидемиологической ситуации по коронавирусу на 23:59 час. 27 августа 2021 г. в Казахстане

28 Августа 2021 08:00 За прошедшие сутки в Казахстане выявлены 6233 заболевших с положительным ПЦР на коронавирусную инфекцию. В разрезе регионов: город Нур-Султан - 602, город Алматы - 1506, город Шымкент - 246, Акмолинская область - 258, Актюбинская область - 420, Алматинская область - 436, Атырауская область - 315, Восточно-Казахстанская область - 191, Жамбылская область - 157, Западно-Казахстанская область - 115, Карагандинская область - 815, Костанайская область - 256, Кызылординская область - 177, Мангистауская область - 213, Павлодарская область - 335, Северо-Казахстанская область - 120, Туркестанская область - 71. Всего в стране выявлены 773934 заболевших.

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

От пневмонии и коронавируса за сутки скончался 131 человек в РК

Министерство здравоохранения РК опубликовало данные о количестве зарегистрированных случаев коронавируса и ковидной пневмонии с летальным исходом в разрезе регионов (данные за 26.08.2021г.). Об этом передает МИА «Казинформ».

Так, лидером антирейтинга по летальным случаям от коронавируса является Алматы (22 смерти). В топ антирейтинга также вошли Карагандинская область (12 смертей), Нур-Султан (10 смертей), Шымкент (9 смертей), Мангистауская (9 смертей) области. Итого за сутки в Казахстане скончались от коронавируса 104 человека. От ковидной пневмонии за сутки скончались 27 человек.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/ot-pnevmonii-i-koronavirusa-za-stuki-skonzhalsya-131-chelovek-v-rk_a3829510](https://www.inform.kz/ru/ot-pnevmonii-i-koronavirusa-za-stuki-skonzhalsya-131-chelovek-v-rk_a3829510)

1 810 пациентов с КВИ находятся в тяжелом состоянии

На 28 августа лечение от КВИ продолжают получать 114 764 человека (108 064 КВИ+ и 6 700 КВИ-), передает МИА «Казинформ» со ссылкой на Telegram-канал MBK по нераспространению COVID-19.

Из них в стационарах находится 25 694 пациента, на амбулаторном уровне – 89 070 пациентов. Из числа заболевших КВИ+ и КВИ- находятся: в тяжелом состоянии – 1 810 пациентов, в состоянии крайней степени тяжести – 506 пациентов, на аппарате ИВЛ – 308 пациентов.

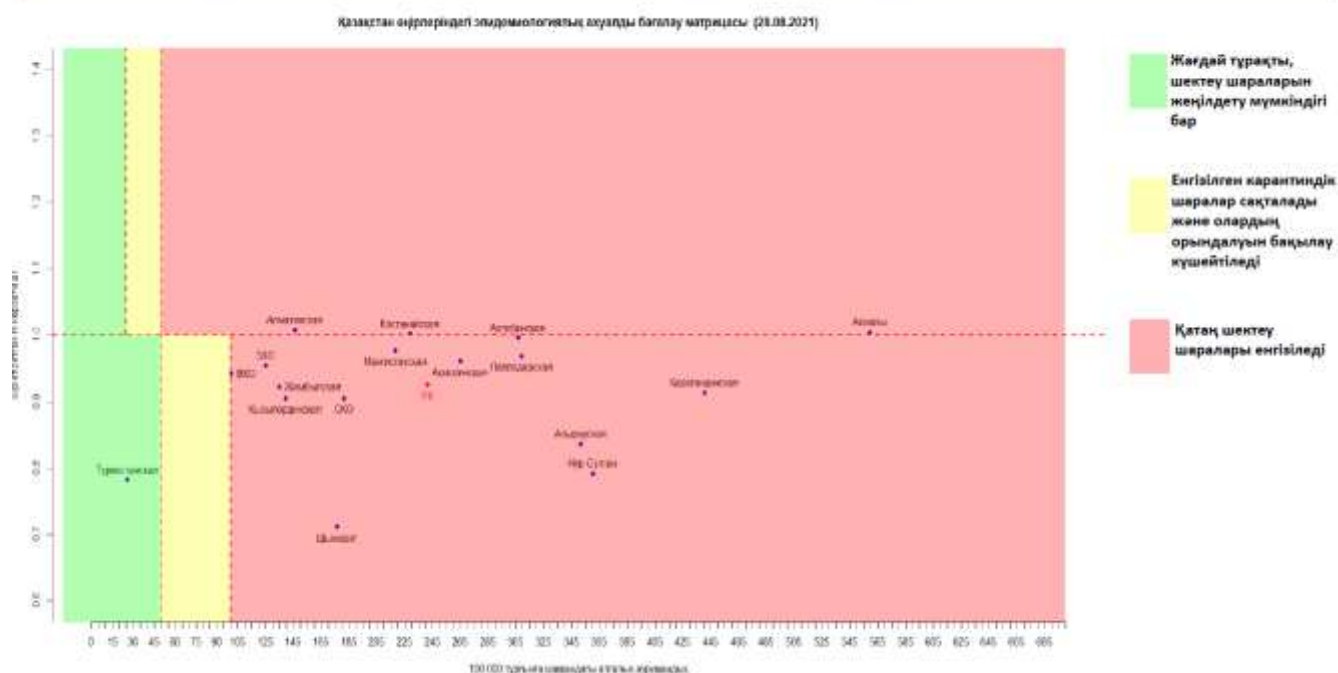
Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/1-810-pacientov-s-kvi-nahodyatsya-v-tyazhelom-sostoyanii_a3829512](https://www.inform.kz/ru/1-810-pacientov-s-kvi-nahodyatsya-v-tyazhelom-sostoyanii_a3829512)

По данным MBK, в «красной» зоне: Нур-Султан, Алматы, Шымкент, Акмолинская, Актюбинская, Алматинская, Атырауская, Восточно-Казахстанская, Жамбылская, Западно-Казахстанская, Карагандинская, Костанайская, Кызылординская, Мангистауская, Павлодарская и Северо-Казахстанская области.

В «зеленой» зоне: Туркестанская область.

https://forbes.kz/process/medicine/almaty_prodoljaet_lidirovat_po_chislu_zabolevshih_kvi/

Қазақстан өңірлеріндегі эпидемиологиялық ахуалды бағалау матрицасы (28.08.2021)



<https://hls.kz/wp-content/uploads/2021/08/Матрица-оценки-эпидемиологической-ситуации-в-регионах-Казахстана-на-28.08.2021.pdf>

Заболеемость на 100 000 населения на основе регистрации подтвержденных и вероятных случаев КВИ по регионам за последние 7 дней за 21.08.2021-27.08.2021 г.

№ п/п	Регион	15.08-21.08	16.08-22.08	17.08-23.08	18.08-24.08	19.08-25.08	20.08-26.08	21.08-27.08
1.	г.Нур-Султан	487.9	463.6	446.5	425.9	407.5	383.2	354.5
2.	г.Алматы	544.0	549.6	549.2	558.8	560.6	561.0	555.1
3.	г.Шымкент	309.0	269.3	238.7	212.9	197.9	182.7	173.8
4.	Ақмолинская область	282.4	281.7	280.1	276.0	272.5	268.7	264.7
5.	Ақтөбінская область	311.1	316.2	301.0	302.6	304.2	306.9	304.3
6.	Алматынська область	148.3	149.6	150.4	145.7	143.1	143.5	145.2
7.	Атырауская область	492.4	459.0	419.6	379.5	360.5	345.3	348.7
8.	ВКО	117.4	109.2	103.1	103.3	102.2	100.6	100.5
9.	Жамбылская область	147.2	148.1	152.9	150.3	146.5	139.9	134.1
10.	ЗКО	130.3	133.0	131.9	130.1	128.3	127.4	124.7
11.	Қарағандинская область	508.4	501.6	484.2	469.5	457.9	449.3	440.3
12.	Қостанайская область	228.2	228.2	228.9	229.1	228.8	229.7	229.2
13.	Қызылординская область	169.7	164.3	158.0	152.2	141.6	138.0	138.2
14.	Мангистауская область	207.6	216.7	228.9	228.6	225.1	219.3	216.4
15.	Павлодарская область	326.2	327.4	325.0	323.6	317.0	315.2	309.1
16.	СКО	213.3	212.6	207.1	200.8	190.8	190.4	182.1
17.	Туркестанская область	37.5	35.1	33.5	29.8	28.4	27.1	25.4
	Республика Казахстан	272.4	267.3	260.7	254.8	249.4	244.8	240.0

<https://hls.kz/wp-content/uploads/2021/08/Данные-по-заболеваемости-21-августа—27-августа-2021-года.pdf>

Информация о проведении вакцинации населения против КВИ на 28.08.2021 г. в разрезе регионов

COVID-19 КАЗАХСТАН		МЕДИА-ЦЕНТР МОНИТОРИНГОВАНИЕ	
Информация о проведении вакцинации населения против КВИ на 28.08.2021 г. в регионах		Вакцины: Исключительный компонент Смешанная	Число людей привитых: Исключительный компонент
1. г. Нур-Султан	247 726		254 889
2. г. Алматы	859 423		709 588
3. г. Шымкент	429 891		358 562
4. Акмолинская	257 162		267 325
5. Актюбинская	277 915		216 244
6. Алматинская	943 842		546 913
7. Атырауская	388 321		158 919
8. ВКО	346 081		431 142
9. Жамбылская	387 348		272 312
10. ЗКО	492 790		188 575
11. Карагандинская	476 426		414 126
12. Костанайская	284 884		378 980
13. Кызылординская	390 472		214 806
14. Мангистауская	127 410		88 882
15. Павлодарская	342 804		328 166
16. СКО	228 846		182 794
17. Туркестанская	132 754		176 846
Итого по РК:	6 564 783		5 283 826

<https://www.gov.kz/memleket/entities/dsm/press/news/details/248104?lang=ru>

**I компонентом 6 564 783 человек провакцинировано в Казахстане на 28 августа 2021г.,
II компонентом 5 283 826 человек.**



<https://www.gov.kz/memleket/entities/dsm/press/news/details/248105?lang=ru>

РЕГИОНЫ

Подписано постановление о смягчении карантина в Нур-Султане

Вечером в пятницу, 27 августа, главный государственный санитарный врач города Нур-Султана Жанна Пралиева подписала новое постановление "О смягчении ограничительных и карантинных мер в городе Нур-Султане", передает [Tengrinews.kz](https://tengrinews.kz).

Документ опубликован на официальном сайте акимата Нур-Султана. С полным его текстом можно ознакомиться [здесь](#).

Согласно постановлению жителям и гостям Нур-Султана строго предписано соблюдать следующие требования:

1) запрет на проведение и участие в массовых мероприятиях, включая марафоны, спортивные, семейные, памятные мероприятия, в том числе на дому (банкеты, свадьбы, юбилеи, поминки и др.), за исключением проведения поминок на объектах, участвующих в проекте Ashyq, а также запрет на организацию и участие в митингах, шествиях, сходах и др.;

2) не посещать объекты, чья деятельность не возобновлена либо запрещена: боулинг-центры, компьютерные клубы, PlayStation-клубы, бильярдные, караоке, батуты, ночные клубы, букмекерские конторы и игровые клубы, в том числе розыгрыш лотерей, детские развлекательные центры, детские игровые комнаты, игровые площадки и аттракционы в закрытых помещениях, в том числе ледовые и роликовые катки, кроме расположенных в спортивных объектах (за исключением объектов, участвующих в проекте Ashyq);

3) для входа на объекты предпринимательства, участвующие в проекте Ashyq, необходимо использовать мобильное приложение Ashyq, которое доступно для скачивания в App Store и Play Market, в т. ч. через другие платформы (к примеру, аналог на платформе в eGovmobile, Aitu, Kaspi.kz, HalykBank, Sberbank.kz, сайт www.ashyq.kz);

4) при посещении общественных мест, в том числе городского общественного транспорта, и объектов, деятельность которых разрешена, а также при пребывании в общественных местах на открытом воздухе (за исключением детей в возрасте до 5 лет и при занятиях спортом на открытом воздухе) строго соблюдать требования по ношению масок, соблюдению дистанции и использованию антисептиков;

5) разрешение на проведение спортивных тренировок на открытом воздухе в индивидуальном порядке и группами лиц не более 5 человек с обязательным соблюдением социальной дистанции не менее двух метров.

Постановление вступает в силу с 00:00 часов 28 августа 2021 года.

https://tengrinews.kz/kazakhstan_news/podpisano-postanovlenie-smyagchenii-karantina-nur-sultane-447009/

Куда будут пропускать астанчан без "зеленого" статуса в выходные

Куда будут пускать астанчан по выходным без наличия "зеленого" статуса, сообщила заместитель главного санитарного врача Нур-Султана Жанна Пралиева, передает корреспондент [Tengrinews.kz](https://tengrinews.kz).

ПРОДОЛЖЕНИЕ

"Требования по наличию "зеленого" статуса не распространяются на межобластные, внутриобластные регулярные перевозки, отели, гостиницы, аэропорты, железнодорожные вокзалы, объекты образования: вузы, колледжи, интернаты и общежития организаций образования", - рассказала Пралиева на брифинге в акимате.

https://tengrinews.kz/kazakhstan_news/budut-propuskat-astanchan-zelenogo-statusa-vyihodnye-447044/

Бекшин обратился к родителям школьников

Главный государственный санитарный врач Алматы Жандарбек Бекшин в преддверии учебного года обратился к родителям школьников из-за напряженного положения с эпидемиологической ситуацией в городе, передает корреспондент [Tengrinews.kz](https://tengrinews.kz).



В связи с тем что около 300 тысяч школьников по всему Алматы переходят традиционное обучение, а Алматы все еще находится в "темно-красной" зоне по коронавирусу, Жандарбек Бекшин призвал родителей следить за гигиеной детей и своевременно сообщать о первых симптомах заболевания.

"Самое ценное для нас - это здоровье наших детей. Если появится малейший кашель, насморк, поднимется температура, нужно сообщить об этом администрации школы. У детей штамм "дельта" проявляется так - жидкий стул, тошнота, рвота, температура. Это может быть началом коронавирусной инфекции.

Особенно, родители, обратите внимание на гигиену наших детей, они играют во дворах, поэтому неплохо было бы, чтобы у детей были карманные санитайзеры, пусть обрабатывают руки, пусть соблюдают масочный режим, когда ходят в многолюдные места. Особенно сейчас, когда вы выбираете одежду и школьные принадлежности. Основные места заражения - это торговые рынки, магазины, кафе, рестораны, ночные клубы. Просим воздержаться от таких мест. Вы сохраните здоровье себе и своим детям. 16 процентов среди заболевших - это дети. И рекомендую взрослым вакцинироваться, чтобы предотвратить заболевание", - рассказал он.

https://tengrinews.kz/kazakhstan_news/bekshin-obratilsya-k-roditelyam-shkolnikov-447034/

100% педагогов получили паспорта вакцинации в Алматы

Свыше 34 тысяч сотрудников организаций образования Алматы привились от коронавируса, передаёт корреспондент МИА «Казинформ».

По ее словам, паспорта вакцинации получили 100% педагогов, кроме тех, у кого имеется медотвод. Вакцинация сотрудников образования поможет обезопасить здоровье детей, прервать цепочку заражения и локализовать распространение коронавируса, считает Л. Жылкыбаева. Руководитель управления образования Алматы подчеркнула, что пандемия вынудила систему образования перейти на онлайн-вариант, однако нужно понимать, что ничто не сравнится с обучением в традиционном формате. Поэтому чтобы открыться офлайн в сентябре, в школах прошли вакцинацию все педагоги и остальные сотрудники. Отметим, что за 26 августа в Алматы первым компонентом вакцинированы - 3 894 человека, вторым компонентом - 7 357 человек. Всего за период с 1 февраля по 26 августа 2021 года первым компонентом вакцинированы 856 899 человек, вторым компонентом - 706 424 человека. Из общего количества привитых лица старше 60 лет составляют 110 236 человек. В городе функционирует 160 пунктов вакцинации в медицинских организациях, школах, на объектах культуры, спорта, на рынках и в ТРЦ. Задействовано 237 прививочных бригад из 1028 человек.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz](https://www.inform.kz/ru/100-pedagogov-poluchili-pasporta-vakcinacii-v-almaty_a3829614) https://www.inform.kz/ru/100-pedagogov-poluchili-pasporta-vakcinacii-v-almaty_a3829614

102 пациента с COVID-19 находятся в тяжелом состоянии в Атырауской области

102 пациента с COVID-19 находятся в тяжелом состоянии в Атырауской области. 10 человек в отделениях реанимации подключены к аппаратам ИВЛ, передаёт корреспондент МИА «Казинформ».

Как сообщает пресс-служба управления здравоохранения Атырауской области, на сегодняшний день в инфекционных стационарах региона лечение получают 1 674 человека. Загруженность составляет 55,6% (на 3012 койко-мест). В отделениях реанимации лежат 102 пациента, 10 из них подключены к аппаратам ИВЛ. Загруженность составляет 82,9% (на 123 места). За сутки в области от коронавирусной инфекции скончались 7 человек. Как ранее сообщалось, за последние сутки COVID-19 выявили у 317 жителей Атырауской области. На сегодняшний день почти 135 тысяч жителей области полностью вакцинировались.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz](https://www.inform.kz/ru/102-pacienta-s-covid-19-nahodyatsya-v-tyazhelom-sostoyanii-v-tyrauskoy-oblasti_a3829457) https://www.inform.kz/ru/102-pacienta-s-covid-19-nahodyatsya-v-tyazhelom-sostoyanii-v-tyrauskoy-oblasti_a3829457

За сутки Covid-19 выявили у 315 жителей Атырауской области

За сутки Covid-19 выявили у 315 жителей Атырауской области. Очагом распространения опасной инфекции продолжает оставаться город Атырау, передаёт корреспондент МИА «Казинформ».

Как сообщает пресс-служба управления здравоохранения Атырауской области, за последние сутки в регионе выявили 315 заболевших коронавирусной инфекцией. В городе Атырау подтверждено 175 новых случаев заражения Covid-19. В результате скрининга выявлено 50 заболевших на месторождении Тенгиз. Распространяется инфекция и в районах области. Так, в Жылыёоском районе выявлено 24 заболевших, в Индерском районе - 19, в Исатайском - 9, в Кызылкугинском районе - 16, в Курмангазинском районе - 5, в Макатском районе - 5, в Махамбетском районе - 12 человек. Заболевание у 220 пациентов с коронавирусной инфекцией протекает с соответствующими симптомами.

У 95 человек симптоматика отсутствует. За прошедшие сутки в области от коронавируса вылечились 481 человек. В настоящее время в домашних условиях получают лечение 7 881 человек, в модульной больнице - 190, во второй областной больнице - 191 пациентов, во фтизиопульмонологическом центре - 63, в кардиоцентре - 82, в ж/д больнице - 83 пациента, в областной больнице - 97, в общежитиях - 75, в районных инфекционных стационарах - 316. В инфекционном стационаре на месторождении Тенгиз - 576 человека. По темпам распространения инфекции Атырауская область расположена в «красной» зоне.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/za-sutki-covid-19-vyyavili-u-315-zhiteley-atyrauskoy-oblasti_a3829582](https://www.inform.kz/ru/za-sutki-covid-19-vyyavili-u-315-zhiteley-atyrauskoy-oblasti_a3829582)

Новое постановление вышло в Акмолинской области

Новым постановлением главного государственного санврача Акмолинской области Айнагуль Мусиной №35 внесены изменения и дополнения в постановление №31 «О дальнейшем ужесточении ограничительных карантинных мер на территории Акмолинской области», передает корреспондент МИА «Казинформ».

Согласно новому документу, ЦОНЫ, в том числе спецЦОНЫ, 1414 будут работать в будние дни (понедельник-пятница) с 9 до 18 часов, с приостановлением в субботние и воскресные дни. Прием граждан производиться через приложение «Ashyq». Пункт о предварительном бронировании исключен. Работа общественного транспорта разрешена теперь и в субботние дни (увеличение количества автобусов в часы пик, открытие всех дверей, заполняемость по числу посадочных мест) с приостановлением в воскресные и праздничные дни, за исключением дачных маршрутов с установлением режима работы с 07 до 11 часов и с 17 до 21 часа. Вход детей старше 12 лет в компьютерные клубы, цирки, кинотеатры, детские оздоровительные центры, межобластные и межгородские туристические перевозки будет с добровольной фиксацией, с разрешения родителей или законных представителей, в приложении «Ashyq», в т.ч. других платформ (к примеру, аналог на платформе в eGov mobile, Aitu, Kaspi.kz, Halyk Bank, Sberbank.kz, сайт www.ashyq.kz). Объекты, участники проекта «Ashyq», в будние дни работают до 00.00 часов, допуск в них будут иметь лица с «синим» и «зеленым» статусами. В субботние и воскресные дни они будут работать с 07 до 00 часов, при условии наличия «зеленого статуса» (вакцинации, ПЦР теста с отрицательным результатом не более 7 суток с момента отбора проб, лиц, имеющих постоянные медицинские противопоказания, переболевших в течение последних 3 месяцев) у сотрудников и посетителей. Для лидеров «Ashyq» работа в выходных будет идти по тем же условиям, но до 02.00. Требование к наличию «зеленого статуса» не распространяется на межобластные и внутриобластные регулярные перевозки, отели, гостиницы, аэропорты, железнодорожные вокзалы, объекты образования, вузы, колледжи, интернаты и общежития организаций образования.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/novoe-postanovlenie-vyshlo-v-akmolinskoy-oblasti_a3829643](https://www.inform.kz/ru/novoe-postanovlenie-vyshlo-v-akmolinskoy-oblasti_a3829643)

Постановление о подготовке организаций образования подписал главный санврач Акмолинской области

Главный государственный санитарный врач Акмолинской области подписал постановление о проведении санитарно-противоэпидемических и санитарно-профилактических мероприятий по предупреждению коронавирусной инфекции в организациях образования в 2021-2022 году, передает корреспондент МИА «Казинформ».

В частности, главный санврач постановил разрешить обучение в штатном формате в организациях образования всех форм собственности и ведомственной принадлежности. Необходимо обеспечить 100% вакцинацию педагогов и персонала за исключением лиц, имеющих постоянные медицинские противопоказания, переболевшие коронавирусом в течение трех месяцев после выздоровления. 1 раз в 7 дней необходимо проводить обязательное ПЦР тестирование лиц, имеющих временные медицинские противопоказания и не имеющих вакцинацию, за исключением лиц, имеющих постоянные медицинские противопоказания, переболевших коронавирусом в течение трех месяцев после выздоровления. Также следует внедрить приложение Ashyq при входе в организации, нужно следить за соблюдением масочного режима, обеспечить достаточным количеством рециркуляторов, санитайзеров, кожаных антисептиков, дезинфицирующих и моющих средств. Нужно увеличить кратность уборки и дезинфекции в помещении, обеспечить ежедневный входной фильтр педагогов, персонала и обучающихся. Также следует обеспечить заселение в общежития студентов, имеющих вакцинацию против коронавируса. Допускается заселение студентов, не достигших 18 лет и имеющих постоянные медицинские противопоказания и переболевших коронавирусом в течение последних трех месяцев, с запретом на вход посторонних лиц.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/postanovlenie-o-podgotovke-organizatsiy-obrazovaniya-podpisal-glavnyy-sanvrach-akmolinskoy-oblasti_a3829616](https://www.inform.kz/ru/postanovlenie-o-podgotovke-organizatsiy-obrazovaniya-podpisal-glavnyy-sanvrach-akmolinskoy-oblasti_a3829616)

Вступает в силу новое постановление главного санврача в Костанайской области

Главный санитарный врач Костанайской области Ермуханбет Даулетбаев подписал новое постановление, согласно которому определен формат работы учебных заведений и детсадов, [передает](#) MBK.

«Разрешение обучения в 2021-2022 учебном году в штатном формате в организациях образования всех форм собственности и ведомственной принадлежности, при соблюдении требований изложенных в ПГГСВ РК № 36, - говорится в постановлении. — Разрешение деятельности детских дошкольных учреждений в штатном формате с соблюдением требований». По старой системе продолжают работать общепит и ТРЦ, развлекательные объекты. Кафе, ресторанам, кофейням разрешено работать до 20.00, кроме выходных и праздничных дней. Тем, кто участвует в проекте Ashyq, работать в выходные и праздничные дни можно до 00.00.

Остаются в новом постановлении и понятие «лидер» проекта, которым разрешено работать двух ночи при условии наличия «зеленого» статуса у посетителей, а также сотрудников.

https://forbes.kz/news/2021/08/28/newsid_257592

Детсады и учебные заведения работают в штатном режиме: новое постановление в Костаное
Новое постановление вступает в силу уже сегодня, передаёт корреспондент МИА «Казинформ».

Главный санитарный врач Костанайской области Ермуханбет Даулетбаев подписан новое постановление, согласно которому определён формат работы учебных заведений и детсадов. «Разрешение обучения в 2021-2022 учебном году в штатном формате в организациях образования всех форм собственности и ведомственной принадлежности, при соблюдении требований изложенных в ПГГСВ РК № 36, - говорится в постановлении. — Разрешение деятельности детских дошкольных учреждений в штатном формате с соблюдением требований». По старой системе продолжают работать общепит и ТРЦ, развлекательные объекты. Кафе, ресторанам, кофейням разрешено работать до 20.00, кроме выходных и праздничных дней. Тем, кто участвует в проекте Ashyq, работать в выходные и праздничные дни можно до 00.00. Остаются в новом постановлении и понятие «лидер» проекта, которым разрешено работать двух ночи при условии наличия «зеленого» статуса у посетителей, а также сотрудников. С полным текстом постановления можно ознакомиться здесь.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/detsady-i-uchebnye-zavedeniya-rabotayut-v-shtatnom-rezhime-novoe-postanovlenie-v-kostanae_a3829528](https://www.inform.kz/ru/detsady-i-uchebnye-zavedeniya-rabotayut-v-shtatnom-rezhime-novoe-postanovlenie-v-kostanae_a3829528)

ЗАРУБЕЖЬЕ

ВОЗ, ВТО, МВФ и ВБ призвали к отмене барьеров для экспорта вакцин от COVID-19

Кризис вакцинного неравноправия в условиях COVID-19 генерирует опасные разрывы в уровнях выживания и в мировой экономике, отметили в организациях

ЖЕНЕВА, 27 августа. /ТАСС/. Экспортные барьеры, мешающие экспорту вакцин от коронавируса в мире, должны быть устранены. С таким призывом обратились в пятницу к международному сообществу Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ), Всемирная торговая организация (ВТО), Международный валютный фонд (МВФ) и Всемирный банк (ВБ). Они обратили внимание на опасные последствия неравного доступа к иммунизации как для жизни людей, так и экономического развития.

"Кризис вакцинного неравноправия в условиях COVID-19 генерирует опасные разрывы в уровнях выживания и в мировой экономике", - констатировали авторы совместного заявления. "Мы призываем все страны устранить экспортные ограничения и какие-либо иные торговые барьеры в отношении вакцин от COVID-19 и ингредиентов, необходимых для их производства", - отметили они.

ВОЗ, ВТО, МВФ и ВБ считают, что государства, производящие вакцины, и фармацевтические компании должны сотрудничать в обеспечении препаратами от коронавируса стран с низкими и средними доходами на душу населения, а также выполнить свои обязательства по поставке средств от COVID-19 перед международным механизмом COVAX и Африканской целевой группой по приобретению вакцин. На настоящий момент этот механизм и целевая группа получили лишь около 10% из обещанных им почти 900 млн доз вакцины.

Четыре организации выразили тревогу тем, что в настоящее время в сфере вакцинации от коронавируса в мире действует принцип "двух скоростей". В большинстве государств с низкими доходами прививками охвачено менее 2% населения, а в странах с высокими доходами - почти 50%, напомнили авторы заявления.

«Есть только одно условие»: в ВОЗ предсказали срок завершения пандемии COVID-19

Пандемия коронавируса может закончиться в 2022 году, но при условии активной вакцинации. К такому выводу пришли во Всемирной организации здравоохранения.

В ВОЗ подсчитали, что для победы над Covid-19 должно быть вакцинировано не менее 70% всех людей на Земле, сообщает издание [Cursorinfo](#).

Эксперты предполагают, что достичь этой цели можно будет к середине следующего года, если в странах будет проводиться активная вакцинация. Согласно расчетам, к концу 2021 года каждой стране нужно привить до 40% населения.

Ранее в Роспотребнадзоре заявили, что на сегодняшний день максимальное распространение во всем мире получил штамм коронавируса «Дельта» и пока нет никаких тенденций к вытеснению этой мутации другим штаммом вируса. Об этом, в частности, заявила замдиректора по клинико-аналитической работе ЦНИИ эпидемиологии Роспотребнадзора Наталья Пшеничная. Поэтому, по ее словам, пока глобальную опасность представляет только «дельта»-штамм, передает [ТАСС](#).

В свою очередь британские ученые выяснили, что штамм «дельта» удваивает риск госпитализации по сравнению с ранее доминировавшими вариантами коронавируса.

Люди, инфицированные вариантом «дельта», в два раза чаще попадают на больничные койки, чем инфицированные вариантом «альфа», который первоначально был обнаружен в английском Кенте, говорится в британском исследовании, опубликованном в субботу в журнале Lancet. «Наш анализ показывает, что если бы у нас не было вакцинации, эпидемия из-за варианта «дельта» создала бы большее бремя для системы здравоохранения, чем если бы она была вызвана вариантом «альфа», — подчеркнула соавтор исследования Энн Пресанис, сообщает [Le Figaro](#).

https://newdaynews.ru/coronavirus-covid-19/734259.html?utm_source=smi2

Смертность от COVID-19 в России выросла за месяц почти в два раза

Росстат выделяет четыре группы смертей лиц с диагностированным COVID-19, [сообщает](#) ведомство.

COVID-19 как основная причина смерти. В июле 2021 года зафиксировано 38 тыс. 922 случая; COVID-19 предполагается как основная причина смерти, но необходимо провести дополнительные медицинские исследования. Таких случаев в июле — 5 тыс. 206; COVID-19 являлся сопутствующим заболеванием, повлиял на развитие иных болезней и способствовал появлению осложнений, ускоривших смерть пациента. В июле 2021 года зафиксировано 1 тыс. 449 таких случаев;

COVID-19 являлся сопутствующим заболеванием, но никаким образом не повлиял на наступление смерти. В июле зафиксировано 4 тыс. 844 таких случая.

Росстат продолжает работу по актуализации и уточнению информации, собирая и перепроверяя данные по каждому региону страны. В связи с этим опубликованы уточненные данные по смертности от новой коронавирусной инфекции в июне 2021 года.

https://forbes.kz/news/2021/08/28/newsid_257594

В российских школах с 1 сентября усилят противоэпидемиологические меры

В российских школах противоэпидемиологические меры будут усилены с 1 сентября, сообщил министр просвещения Сергей Кравцов в ходе Общероссийского родительского собрания.

«С учетом эпидемиологической ситуации будут усилены меры соответствующие, которые рекомендованы Роспотребнадзором, Министерством здравоохранения, чтобы обеспечивать здоровье учащихся, учителей, педагогического коллектива», – рассказал он ([цитата](#) по ТАСС), попросив всех отнестись к этим мерам с пониманием.

Каких-либо планов по переходу на дистанционное обучение у ведомства нет, добавил он.

В ходе мероприятия Кравцов также ранее опроверг информацию о том, что школьников могут якобы не допустить до занятий без прививки от коронавируса.

Ранее министр здравоохранения Михаил Мурашко заявил, что в России не планируют вводить требования по вакцинации детей от коронавируса. Генеральный директор научного центра «Вектор» Ринат Максютов сообщил об отсутствии оснований для введения массовой вакцинации от COVID-19 детей и подростков.

https://www.vedomosti.ru/society/news/2021/08/28/884167-v-rossiiskih-shkolah-c-1-sentyabrya-usilyat-protivoepidemiologicheskie-meri?utm_source=smi2&utm_medium=partner

Минздрав России озвучил число перенесших коронавирус школьников

Более полумиллиона школьников переболели или болеют коронавирусом, заявили в Министерстве здравоохранения России.

Школьники входят в группу риска по развитию тяжелых форм COVID-19, отметил заместитель министра здравоохранения РФ Олег Салагай.

Охрана здоровья учащихся учреждений среднего образования — один из общегосударственных приоритетов, подчеркнул представитель ведомства, выступая в рамках традиционного Общероссийского родительского собрания. Важно, чтобы у школьников и их родителей имелась вся необходимая информация о коронавирусе.

<https://rueconomics.ru/540356-minzdrav-rossii-ozvuchil-chislo-perenesshih-koronavirus-shkolnikov>

Блогера отправили под суд за распространение ложных данных о разработке вакцины от COVID

Расследование дела о ролике о владельца канала «Крамола» Антона Мысливца, в котором заявляется, что вакцины от коронавируса якобы приводят к смерти против, завершено, сообщил Следственный комитет России.

«В Главном следственном управлении СК завершено расследование уголовного дела в отношении жителя Санкт-Петербурга – владельца канала «Крамола» Антона Мысливца. Уголовное дело направлено для решения вопроса об утверждении обвинительного заключения», – говорится в сообщении на [сайте](#) ведомства.

В одном из роликов от апреля 2020 года сообщались заведомо ложные сведения о разработке и применении в России вакцины от коронавируса, пояснили в ведомстве. Автор видеозаписи утверждал, что применение этого препарата якобы влечет летальный исход.

«Выводы следствия о недостоверности опубликованных Мысливцом данных основываются на совокупности доказательств, в том числе на документах, полученных от органов здравоохранения. Из них следует, что на момент публикаций обвиняемым в своем канале вышеуказанных материалов разработка вакцин только началась и какие-либо клинические испытания еще не проводились», – указали в СК.

При этом следствие получило впоследствии результаты клинических исследований, показавших, что российские вакцины не несут опасности для здоровья человека.

«Обвиняемый полностью признал вину, пояснив, что распространил ложные сведения с целью повышения количества просмотров размещаемого контента, преследуя коммерческие цели», – пояснили в ведомстве.

Уголовное дело отправили для утверждения обвинительного заключения.

YouTube-канал «Крамола» также известен своими другими роликами, которые ставят под сомнение размеры территорий как России, так и всей планеты Земля, ее формы и многих других общеизвестных фактов.

https://vz.ru/news/2021/8/27/1115982.html?utm_source=smi2

Сообщение пресс-службы Минздрава России

Материал опубликован 28 августа 2021 в 11:27. Обновлено 28 августа 2021 в 11:29.

В пятницу вечером в одном из отделений Клинической больницы №3 г. Ярославль было обнаружено задымление, пациенты были своевременно эвакуированы, пострадавших нет. На данный момент семь пациентов переведены в Клиническую больницу им. Семашко в Ярославле. Всем пациентам оказывается вся необходимая медицинская помощь. В данный момент Клиническая больница №3 работает в штатном режиме.

Ранее поступила информация о пациенте, который якобы скончался в результате происшествия. В департаменте здравоохранения Ярославской области уточнили, что смерть пациента наступила до сообщения о возгорании.

Возгорание возникло в отдельной палате не в «красной зоне». Сотрудники больницы ликвидировали возгорание своими силами, но из-за произошедшего задымления сработала пожарная сигнализация, в результате чего была отключена подача кислорода в блоке, где находилась палата. На состояние пациентов отключение кислорода в отдельной палате не повлияло.

Реанимация и аппараты ИВЛ продолжали работать во время происшествия. В Клинической больнице №3 все аппараты ИВЛ исправны, в достаточном количестве, работают в штатном режиме.

Территориальный орган Росздравнадзора по Ярославской области ранее объявил о начале проверки по факту происшествия.

<https://minzdrav.gov.ru/news/2021/08/28/17243-soobschenie-press-sluzhby-minzdrava-rossii>

В Белоруссии за сутки выявили 1636 случаев коронавируса

В Белоруссии за сутки выявили 1636 случаев коронавируса. Общее число зафиксированных эпизодов заболевания COVID-19 достигло 477 901.

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

Отмечается, что всего в Белоруссии выздоровели 471 018 пациентов с подтвержденной коронавирусной инфекцией.

Проведено в общей сложности 7 757 953 теста.

Также сообщается, что «за весь период распространения инфекции на территории страны умерли 3745 пациентов с выявленным коронавирусом».

https://russian.rt.com/ussr/news/900661-belorussiya-koronavirus-sutki?utm_source=smi2

Украина решила расторгнуть контракт на поставку индийских вакцин от коронавируса

Министерство здравоохранения Украины намерено разорвать контракт с компанией Serum Institute India на поставку вакцин от коронавируса из Индии, сообщил глава ведомства Виктор Ляшко.

«Принимается политическое решение, будем разрывать контракт с Serum Institute of India», – сказал он, добавив, что Украина давала предоплату по вакцинам, передает [ТАСС](#).

По словам Ляшко, вакцина Novavax, которой должно было приехать 10 млн доз, нигде не зарегистрирована, в том числе ее не регистрировала Всемирная организация здравоохранения. Индийская компания, добавил министр, до сих пор не выполнила договоренности по вакцине Covishield, которой должны были поставить 1,5 млн доз.

«Я несколько раз встречался онлайн с ними (представителями Serum Institute), приезжал собственник на Украину, обещал президенту и не выполнил», – сказал Ляшко, передает [«Лига.нет»](#).

Он заверил, что Украине достаточно контрактов на поставку вакцин от коронавируса, страна «спокойно закрывает национальную потребность в них».

Между тем, весной на Украине [зафиксировали](#) четыре случая смерти после прививки вакциной индийского производства Covishield.

Напомним, правительство Украины [запретило](#) регистрировать в стране российские вакцины от коронавируса. Президент Украины Владимир Зеленский объяснил отказ Киева от вакцины «Спутник V» тем, что российский препарат против коронавируса якобы не имеет подтверждения результативности, а украинские граждане – «не кролики для экспериментов». В то же время Зеленский заявил, что Евросоюз [не выполняет договоренности](#) о поставке вакцины от коронавируса на Украину.

https://vz.ru/news/2021/8/28/1116127.html?utm_source=smi2

Во Франции начались акции против санпропусков и принуждения к вакцинации от коронавируса

В Монпелье власти ожидают до 9 тыс. человек

ПАРИЖ, 28 августа. /ТАСС/. Марши и демонстрации противников санитарных пропусков и принуждения к вакцинации от коронавируса седьмую субботу подряд проходят по всей Франции. В то время как в Париже участники только собираются в условленных местах встречи, в некоторых городах акции уже начались с самого утра.

В Экс-ан-Провансе на юге Франции уже стартовал марш в котором, согласно фото и видео в Twitter, принимают участие сотни человек. В коммуне Вильфранш-сюр-Саон близ Лиона демонстранты оккупировали крыльцо мэрии и скандируют лозунг "Свобода!", десятки человек вышли на улицы южного Нарбона.

Южные города Франции уже которую неделю собирают достаточно крупные марши противников санпаспортов. Например, в Монпелье власти ожидают до 9 тыс. человек, в то время как администрация Тулона готовится к выходу на улицы около 5,5 тыс. протестующих.

Заявки на проведение сразу трех подобных демонстраций поданы в префектуру полиции Парижа. Самая ранняя вскоре отправится от площади Денфер-Рошере в XIV округе к детской больнице Некёр в XV округе. Сторонники движения "Желтые жилеты" заявили о намерении пройти маршем от станции пригородных поездов RER "Порт-Рояль" до площади Колонель-Фабьен. Движение "Патриоты" под руководством кандидата в президенты Франции Флориана Филиппо организует собственную демонстрацию от площади Жофре за Военной школой в VII округе.

В общей сложности по всей стране ожидается около 200 демонстраций и маршей. По данным МВД, в них могут принять участие около 180 тыс. человек.

Основной причиной недовольства активистов является расширение зоны действия санитарного пропуска (двухмерный штрихкод, который можно получить при вакцинации одобренными в Евросоюзе препаратами, в случае перенесенного ковида или отрицательного теста на коронавирус, сделанного в последние 72 часа). С 9 августа французы должны обладать таким санпропуском для посещения большинства общественных мест: кафе, ресторанов, музеев, кинотеатров, крупных торговых центров, а также во время железнодорожных и авиапутешествий на дальние расстояния.

Ситуация во Франции

Согласно последним данным органов здравоохранения, за последние сутки во Франции зафиксировано 18,2 тыс. новых случаев заражения COVID-19, всего же с начала пандемии в стране выявлено более 6,7 млн случаев. Жертвами эпидемии стали около 114 тыс. человек. В больницах сейчас находятся 11,1 тыс. пациентов с коронавирусом, из них 2,2 тыс. в реанимации - эти показатели не уменьшаются уже несколько недель.

https://tass.ru/obschestvo/12244005?utm_source=smi2.ru&utm_medium=referral&utm_campaign=gift

В Косово ожидают прибытия 650 тысяч доз вакцины от коронавируса

ПРИШТИНА, 28 августа 2021, 07:09 — REGNUM Пресс-секретарь правительства Косово **Бесник Бислими** 27 августа заявил, что в ближайшие 10 дней в Косово придут еще 650 тысяч доз вакцины от коронавируса.

На своей странице в социальной сети Facebook Бислими заявил, что 150 тысяч доз вакцины будут предоставлены Косово Германией, а полмиллиона доз вакцины будут предоставлены Косово США 6 сентября. Обе партии вакцин будут доставлены в Косово в рамках международной инициативы COVAX.

Доставку вакцин министр здравоохранения Косово **Арбен Вития** 27 августа обсудил с послами Германии и Австрии.

<https://regnum.ru/news/polit/3355802.html>

NBC: новый очаг пандемии в США — больницы Флориды едва справляются с наплывом пациентов

Материал представлен в переводе ИноТВ

Коронавирусный кризис в США, вызванный новой волной заболевания, особенно остро ощущают на себе медицинские учреждения Флориды. Буквально в течение одного месяца уровень госпитализации в штате увеличился в три раза, причём подавляющее большинство поступающих пациентов составляют непривитые, сообщает NBC News.

Во Флориде — новом очаге пандемии — службы скорой помощи перегружены из-за поступающих вызовов.

Представитель экстренных служб в округе Пинеллас, штат Флорида: У нас множество пациентов с COVID, которые нуждаются в транспортировке.

По всей стране более 100 тысяч пациентов с COVID находятся в больничных отделениях интенсивной терапии. Наиболее острый кризис наблюдается во Флориде, где буквально за один месяц уровень госпитализации увеличился в три раза.

Сегодня в медицинском центре Tampa General Hospital ковидное отделение заполнено на 90 процентов. Это в три раза выше, чем в самый разгар эпидемии в прошлом году.

ДЭВИД УЭЙН, сотрудник Tampa General Hospital: Я никогда раньше не видел ничего подобного.

Больницы Флориды сообщают, что 90 процентов поступающих пациентов не были вакцинированы.

ДЖЕНЕТ ТРАМПЕР-УИТНИ, сотрудница Memorial Healthcare System: Такое ощущение, что ситуация хуже, чем в прошлом году, когда всё началось. Пациенты моложе, и они заболевают гораздо быстрее.

В сегодняшнем выступлении губернатор Флориды призвал прививаться, но выступил категорически против обязательного ношения масок.

РОН ДЕСАНТИС, губернатор Флориды: Вы просто должны понять, что это (коронавирус. — ИноТВ) станет частью жизни. И существуют как способы превентивно защитить себя, так и способы лечиться после заражения.

КЕРРИ САНДЕРС, корреспондент NBC News: Отделения неотложной помощи, как здесь, в Баптистской больнице округа Майами-Дейд, с неохотой возводят подобные палатки, потому что в регионе начался сезон ураганов. Но сегодня усталые врачи говорят, что у них нет другого выбора.

https://russian.rt.com/inotv/2021-08-28/NBC-novij-ochag-pandemii-v?utm_source=smi2

Минсельхоз США объявил о выявлении коронавируса у оленей

Министерство сельского хозяйства США сообщило о выявлении первых в мире случаев заражения диких оленей коронавирусом.

Согласно заявлению министерства, специалисты подтвердили коронавирус у белохвостых оленей в штате Огайо. «Это первые в мире олени, у которых подтвержден вирус SARS-CoV-2», — приводит текст заявления ведомства ТАСС. Минсельхоз США отмечает при этом, что предыдущие исследования уже демонстрировали, что олени способны заразиться коронавирусом, однако тогда это делалось в качестве эксперимента. Кроме того, было известно, что у некоторых диких оленей уже есть антитела. Специалисты при этом отмечают, что заразившиеся олени не демонстрируют никаких клинических симптомов болезни. «Согласно имеющейся информации, риск передачи вируса от животных к человеку считается низким», — подчеркивают в министерстве.

Ранее ученые предупредили о передаче коронавируса от хозяев кошкам. Отметим, директор Института имени Гамалеи, академик РАН Александр Гинцбург предупреждал, что на следующем этапе, когда человечество будет защищено от коронавируса с помощью вакцин, вирус может массово распространиться среди сельскохозяйственных и домашних животных.

https://vz.ru/news/2021/8/28/1116052.html?utm_source=smi2

В Аргентине с начала июня произвели более 5 млн доз вакцины «Спутник V»

С начала июня аргентинская компания Richmond произвела более 5 млн доз российской вакцины от коронавирусной инфекции «Спутник V». «Мы преодолели отметку в 5 млн доз, произведённых в Аргентине, с учётом партии, завершённой вчера. К настоящему моменту мы изготовили 1 179 625 доз первого компонента и 3 890 000 доз второго», — говорится в заявлении компании, опубликованном в [Twitter](#).

<https://russian.rt.com/russia/news/900593-argentina-vakcina-koronavirus>

Достопримечательности Рио-де-Жанейро будут доступны только привитым от COVID-19

Эти меры начнут действовать с 1 сентября. Музеи, галереи и другие достопримечательности Рио-де-Жанейро можно будет посетить только при наличии прививки от коронавирусной инфекции. Такие меры начнут действовать с 1 сентября, передает ТАСС.

Вакцинированным жителям и туристам будет открыт доступ в океанариум, парки развлечений и аттракционов, аквапарки. Непривитые граждане не смогут попасть в спортивные клубы, тренажерные залы, бассейны, на олимпийские объекты, стадионы, в театры и кинотеатры, игровые и концертные залы, цирки и ледовые катки, а также на разрешенные развлекательные и деловые мероприятия.

Власти заявили, что эта мера носит «исключительный характер» и принимается в интересах обеспечения санитарной безопасности. В Бразилии разрешены к применению несколько вакцин от коронавируса — AstraZeneca, Sinovac Biotech, Pfizer и Janssen. Страна занимает третье место в мире после США и Индии по числу инфицированных (свыше 20,6 млн человек)

https://www.bfm.ru/news/480028?utm_source=smi2ag&utm_campaign=year2018&utm_medium=partner

Глава Минздрава Бразилии назвал неуместным введение ковид-паспортов

В Сан-Паулу и Рио-де-Жанейро накануне вступили в силу ограничения на посещение общественных мест не привитыми от коронавирусной инфекции

РИО-ДЕ-ЖАНЕЙРО, 28 августа. /ТАСС/. Введение ограничений на посещение общественных мест не привитыми от коронавирусной инфекции гражданами неуместно. Об этом заявил в пятницу министр здравоохранения Бразилии Марселу Кейрога. "Считаю это требование неуместным. Совершенно неуместным. Что нам нужно, так это протоколы безопасности. Нужно обеспечить безопасность населения и проводить вакцинацию, что мы и делаем", - сказал он. По его мнению, данная мера, о введении которой накануне объявили крупнейшие мегаполисы страны Сан-Паулу и Рио-де-Жанейро, не будет дополнительно стимулировать людей прививаться от COVID-19. "Население Бразилии хочет привиться", - утверждает министр.

Он добавил, что федеральные власти также выступают против того, чтобы штрафовать граждан за отказ носить маски, а организации - за невыполнение антиковидных ограничений, введенных на муниципальном уровне. Вакцинация от коронавируса началась в Бразилии 18 января. На данный момент Минздрав распределил свыше 230 млн доз разрешенных к применению в стране препаратов компаний AstraZeneca, Sinovac Biotech, Pfizer и Janssen. Согласно официальной статистике ведомства, полностью привиты от коронавируса около 58,5 млн жителей страны, почти 127,8 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 20,7 млн человек). По количеству летальных исходов (более 578 тыс.) она уступает только Соединенным Штатам.

https://tass.ru/obschestvo/12242395?utm_source=smi2.ru&utm_medium=referral&utm_campaign=gift

В Японии два человека умерли после вакцинации Moderna с примесями

После вакцинации препаратом Moderna в Японии скончались два человека. Об этом сообщает [The Times of India](#) со ссылкой на сообщение [министерства здравоохранения](#), труда и благосостояния страны.

Мужчины умерли в возрасте 30 лет, за несколько дней до смерти они получили вторую дозу вакцины от коронавируса. Для них использовали препараты одной из тех партий, в которых обнаружили примеси. По данным ведомства, точная причина смерти устанавливается.

Ранее власти Японии [приостановили](#) вакцинацию Moderna, так как в некоторых дозах были обнаружены примеси размером несколько миллиметров. Сообщения о качестве препарата поступили из восьми центров вакцинации в пяти префектурах страны. Тогда речь шла о приостановке использования около 1,63 миллиона доз.

В Японии также проводят вакцинацию препаратами фирмы AstraZeneca и консорциума компаний [Pfizer](#) и BioNTech.

https://lenta.ru/news/2021/08/28/vac_moderna/

Темпы вакцинации от коронавируса в мире

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

Количество привитых от коронавируса в мире

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

Статистика вакцинации от COVID-19 в мире

На 27 августа 2021 года в мире:

2 616 974 835 чел. (33.6% населения) - привито хотя бы одним компонентом вакцины

2 088 285 559 чел. (26.8% населения) - полностью привито

5 179 929 280 шт. - всего прививок сделано

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

Темпы вакцинации за последнюю неделю:

13 685 884 чел. в день (0.18% населения) - кол-во новых привитых в день

94/151/207 - дней до вакцинации 50/60/70% населения с таким темпом

38 019 688 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	2019.5 <i>m</i>	13.6 <i>m</i>	889.4 <i>m</i>	61.8%	3.5 <i>m</i>		34	889.4 <i>m</i>	27.08
Индия	615.5 <i>m</i>	6 <i>m</i>	476.1 <i>m</i>	34.5%	4.3 <i>m</i>	50	114	139.5 <i>m</i>	27.08
США	366.8 <i>m</i>	886.3 <i>k</i>	203.5 <i>m</i>	61.5%	436.2 <i>k</i>		65	172.6 <i>m</i>	27.08
Бразилия	187.6 <i>m</i>	2 <i>m</i>	132.9 <i>m</i>	62.5%	1.2 <i>m</i>		14	59.2 <i>m</i>	27.08
Япония	124.5 <i>m</i>	1.3 <i>m</i>	69.3 <i>m</i>	54.8%	578.4 <i>k</i>		33	55.3 <i>m</i>	26.08
Германия	101.2 <i>m</i>	229.7 <i>k</i>	54 <i>m</i>	64.4%	96.4 <i>k</i>		49	50 <i>m</i>	27.08
Индонезия	94.6 <i>m</i>	1 <i>m</i>	60.4 <i>m</i>	22.1%	561.6 <i>k</i>	136	233	34.1 <i>m</i>	27.08
Турция	92.4 <i>m</i>	618.8 <i>k</i>	47.5 <i>m</i>	56.4%	270.3 <i>k</i>		43	36.4 <i>m</i>	27.08
Великобритания	90.3 <i>m</i>	206.6 <i>k</i>	47.9 <i>m</i>	70.6%	57 <i>k</i>			42.4 <i>m</i>	26.08
Франция	86 <i>m</i>	429.5 <i>k</i>	48 <i>m</i>	73.5%	127.1 <i>k</i>			39 <i>m</i>	26.08
Мексика	83.4 <i>m</i>	500 <i>k</i>	57.2 <i>m</i>	44.3%	176.5 <i>k</i>	41	187	32.8 <i>m</i>	26.08
Россия	79.6 <i>m</i>	421.9 <i>k</i>	43.5 <i>m</i>	29.7%	182.2 <i>k</i>	163		36.1 <i>m</i>	28.08
Италия	76.8 <i>m</i>	243.9 <i>k</i>	42.2 <i>m</i>	69.7%	111.1 <i>k</i>		2	36.1 <i>m</i>	27.08
Испания	65 <i>m</i>	277.9 <i>k</i>	36.2 <i>m</i>	77.5%	113.6 <i>k</i>			32.5 <i>m</i>	26.08
Канада	53 <i>m</i>	110 <i>k</i>	27.8 <i>m</i>	73.7%	32.9 <i>k</i>			25.2 <i>m</i>	27.08
Пакистан	51 <i>m</i>	892.6 <i>k</i>	40 <i>m</i>	18.1%	582.6 <i>k</i>	121	197	15.3 <i>m</i>	26.08
Южная Корея	41.5 <i>m</i>	812.9 <i>k</i>	28.3 <i>m</i>	55.3%	404.2 <i>k</i>		19	14.3 <i>m</i>	27.08
Аргентина	40.9 <i>m</i>	387.1 <i>k</i>	27.6 <i>m</i>	61.0%	84.5 <i>k</i>		48	13.3 <i>m</i>	27.08

страна	всего прививок, шт.	прививок в день, шт.	привито, чел.	% от насе- ления	средний темп, чел./день	дней до вакц. 50% нас.	дней до вакц. 70% нас.	привито двумя комп., чел.	обнов- лено
Польша	36.1 <i>m</i>	52 <i>k</i>	19.2 <i>m</i>	50.7%	26.5 <i>k</i>		275	18.7 <i>m</i>	27.08
Саудовская Аравия	35.7 <i>m</i>	322.7 <i>k</i>	21.8 <i>m</i>	62.7%	83.6 <i>k</i>		30	13.9 <i>m</i>	27.08
Колумбия	34.2 <i>m</i>	254.9 <i>k</i>	22.5 <i>m</i>	44.3%	193.1 <i>k</i>	15	68	14.4 <i>m</i>	25.08
Малайзия	33.4 <i>m</i>	414.7 <i>k</i>	19.1 <i>m</i>	59.0%	151.7 <i>k</i>		24	14.3 <i>m</i>	27.08
Марокко	32.4 <i>m</i>	343.8 <i>k</i>	18.2 <i>m</i>	49.2%	134.6 <i>k</i>	2	57	14.3 <i>m</i>	27.08
Филиппины	31.4 <i>m</i>	329.5 <i>k</i>	21.4 <i>m</i>	19.5%	381.3 <i>k</i>	88	145	18.1 <i>m</i>	25.08
Таиланд	28.8 <i>m</i>	524.1 <i>k</i>	21.7 <i>m</i>	31.0%	360.9 <i>k</i>	37	75	6.6 <i>m</i>	25.08
Чили	28.5 <i>m</i>	98 <i>k</i>	14.4 <i>m</i>	75.2%	11.8 <i>k</i>			13.4 <i>m</i>	26.08
Бангладеш	24.8 <i>m</i>	373.5 <i>k</i>	17.6 <i>m</i>	10.7%	223.5 <i>k</i>	289	437	7.1 <i>m</i>	26.08
Иран	23.1 <i>m</i>	463.3 <i>k</i>	17 <i>m</i>	20.2%	210.5 <i>k</i>	119	199	6.2 <i>m</i>	24.08
Нидерланды	21.9 <i>m</i>	32.2 <i>k</i>	12 <i>m</i>	69.8%	8.6 <i>k</i>		3	10.7 <i>m</i>	27.08
Вьетнам	18.8 <i>m</i>	362.4 <i>k</i>	16.6 <i>m</i>	17.1%	276.9 <i>k</i>	116	186	2.2 <i>m</i>	26.08
Шри-Ланка	18.7 <i>m</i>	235.9 <i>k</i>	12.3 <i>m</i>	57.2%	65.1 <i>k</i>		42	6.5 <i>m</i>	27.08
Австралия	18.4 <i>m</i>	269.4 <i>k</i>	11.6 <i>m</i>	45.6%	148.6 <i>k</i>	8	42	6.8 <i>m</i>	27.08
Камбоджа	18.3 <i>m</i>	201.3 <i>k</i>	10.3 <i>m</i>	61.7%	115.1 <i>k</i>		12	8.3 <i>m</i>	27.08
ОАЭ	17.9 <i>m</i>	49 <i>k</i>	8.5 <i>m</i>	85.8%	32.5 <i>k</i>			7.4 <i>m</i>	26.08
Перу	17.7 <i>m</i>	129.4 <i>k</i>	10 <i>m</i>	30.3%	75.2 <i>k</i>	86	174	7.7 <i>m</i>	26.08
Эквадор	17.5 <i>m</i>	233.5 <i>k</i>	10 <i>m</i>	56.6%	2.8 <i>k</i>		838	7.5 <i>m</i>	25.08
Бельгия	16 <i>m</i>	31.8 <i>k</i>	8.4 <i>m</i>	72.4%	6.9 <i>k</i>			8 <i>m</i>	26.08
Португалия	14.5 <i>m</i>	73.3 <i>k</i>	8.5 <i>m</i>	82.9%	59.7 <i>k</i>			7.5 <i>m</i>	27.08
Израиль	13.3 <i>m</i>	97.2 <i>k</i>	5.9 <i>m</i>	68.7%	8.5 <i>k</i>		13	5.5 <i>m</i>	27.08
Куба	13 <i>m</i>	91.2 <i>k</i>	5.3 <i>m</i>	46.7%	57 <i>k</i>	7	46	3.2 <i>m</i>	25.08
Швеция	12.4 <i>m</i>	66.8 <i>k</i>	6.9 <i>m</i>	67.9%	13.4 <i>k</i>		16	5.5 <i>m</i>	27.08
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
ЮАР	11.9 <i>m</i>	213.4 <i>k</i>	9 <i>m</i>	15.2%	148.6 <i>k</i>	139	219	5.6 <i>m</i>	27.08
Казахстан	11.8 <i>m</i>	80.4 <i>k</i>	6.5 <i>m</i>	34.8%	35.6 <i>k</i>	80	186	5.2 <i>m</i>	27.08
Чехия	11.4 <i>m</i>	30.6 <i>k</i>	5.9 <i>m</i>	55.3%	7.3 <i>k</i>		217	5.7 <i>m</i>	27.08
Греция	11.3 <i>m</i>	26.2 <i>k</i>	6 <i>m</i>	57.5%	13.8 <i>k</i>		95	5.7 <i>m</i>	27.08
Доминиканская Республика	11 <i>m</i>	32.9 <i>k</i>	5.8 <i>m</i>	53.2%	9.5 <i>k</i>		191	4.6 <i>m</i>	26.08
Тайвань	10.8 <i>m</i>	103.1 <i>k</i>	9.9 <i>m</i>	41.6%	89 <i>k</i>	22	76	870.4 <i>k</i>	27.08
Австрия	10.4 <i>m</i>	14.6 <i>k</i>	5.5 <i>m</i>	60.9%	6.7 <i>k</i>		122	5.2 <i>m</i>	27.08
Румыния	9.7 <i>m</i>	11.4 <i>k</i>	5.2 <i>m</i>	27.1%	7.9 <i>k</i>	557	1 <i>k</i>	5.1 <i>m</i>	27.08
Швейцария	9.5 <i>m</i>	21 <i>k</i>	4.9 <i>m</i>	56.8%	11.2 <i>k</i>		102	4.4 <i>m</i>	26.08
Венесуэла	9.3 <i>m</i>	666.4 <i>k</i>	6 <i>m</i>	21.1%	443.8 <i>k</i>	19	31	3.3 <i>m</i>	27.08
Непал	9.1 <i>m</i>	58.5 <i>k</i>	5.1 <i>m</i>	17.4%	22.3 <i>k</i>	426	688	4.1 <i>m</i>	27.08
Сингапур	8.8 <i>m</i>	18.4 <i>k</i>	4.6 <i>m</i>	78.3%	5.2 <i>k</i>			4.4 <i>m</i>	26.08
Украина	8.8 <i>m</i>	100.5 <i>k</i>	5.3 <i>m</i>	12.0%	33.3 <i>k</i>	499	762	3.5 <i>m</i>	27.08

страна	всего прививок, шт.	прививок в день, шт.	привито, чел.	% от насе- ления	средний темп, чел./день	дней до вакц. 50% нас.	дней до вакц. 70% нас.	привито двумя комп., чел.	обнов- лено
Дания	8.5т	27.6к	4.4т	75.8%	4.8к			4.1т	26.08
Египет	8т	218.2к	5.1т	5.0%	112.9к	408	589	2.9т	25.08
Гонконг	7.4т	58.1к	4.1т	54.1%	24.4к		49	3.3т	27.08
Норвегия	6.8т	63.4к	3.8т	70.8%	5.3к			2.9т	26.08
Финляндия	6.7т	47.3к	4т	72.3%	13.1к			2.7т	27.08
Ирландия	6.7т	28.6к	3.6т	73.9%	11.1к			3.3т	26.08
Азербайджан	6.5т	64к	3.9т	38.8%	44.6к	26	71	2.6т	27.08
Иордания	6.3т	36.9к	3.4т	33.5%	13.4к	126	278	2.9т	27.08
Мьянма	6.3т	393.4к	4.5т	8.2%	373.7к	61	90	1.8т	21.08
Сальвадор	6.1т	71.8к	3.5т	53.6%	19.6к		54	2.6т	27.08
Сербия	5.8т	19.3к	2.9т	33.3%	3.3к	447	983	2.8т	26.08
Боливия	5.7т	65.6к	3.8т	32.3%	106.5к	19	41	2.5т	26.08
Венгрия	5.5т	0	5.7т	59.3%	4.6к		226	5.5т	26.08
Уругвай	5.5т	28.7к	2.7т	76.5%	2.1к			2.5т	27.08
Тунис	5.1т	43к	3.7т	31.2%	28.1к	79	163	1.8т	26.08
Словакия	4.5т	5.4к	2.4т	43.3%	2.6к	138	553	2.1т	27.08
Катар	4.4т	19.4к	2.3т	80.2%	6к			2.1т	27.08
Монголия	4.3т	7.2к	2.2т	68.2%	1.7к		36	2.1т	26.08
Панама	4.2т	91.9к	2.7т	63.0%	14.1к		21	1.3т	26.08
Гватемала	4.2т	84к	3.2т	17.8%	40.2к	144	233	1т	26.08
Алжир	4.1т	581.6к	3.4т	7.8%	478к	39	57	724.8к	20.08
Зимбабве	4.1т	53.8к	2.5т	16.8%	31.5к	157	251	1.6т	27.08
Коста-Рика	4т	26.4к	3т	59.5%	11.6к		46	1т	23.08
Нигерия	4т	4к	2.6т	1.2%	2.3к			1.4т	09.08
Парагвай	3.9т	20.5к	2.3т	31.8%	1.8к	728	1.5к	1.7т	27.08
Оман	3.4т	61.2к	2.3т	45.8%	25.9к	8	48	1т	23.08
Хорватия	3.3т	6.4к	1.7т	41.8%	3.1к	108	373	1.6т	27.08
Гондурас	3.2т	151.4к	2.1т	21.6%	46.4к	61	103	1.1т	27.08
Литва	3.1т	13.7к	1.6т	60.5%	5.7к		45	1.5т	27.08
Ирак	3.1т	145.1к	826к	2.1%	0			494.9к	25.08
Новая Зеландия	2.9т	45.8к	1.9т	39.0%	32.2к	16	46	1.1т	24.08
Кения	2.7т	57.5к	1.9т	3.5%	53.8к	465	665	798.8к	27.08
Беларусь	2.7т	43.5к	1.5т	16.0%	13.9к	229	364	1.2т	15.08
Бахрейн	2.5т	4.6к	1.1т	67.0%	1.5к		34	1.1т	27.08
Ливан	2.4т	16.2к	1.3т	19.6%	9.6к	217	360	1.1т	27.08
Эфиопия	2.4т	9.8к	2.4т	2.1%	9.8к				26.08
Болгария	2.3т	9.9к	1.2т	16.6%	0			1.2т	27.08
Таджикистан	2.3т	60.7к	1.9т	19.8%	27.5к	105	174	363.9к	23.08

страна	всего прививок, шт.	прививок в день, шт.	привито, чел.	% от насе- ления	средний темп, чел./день	дней до вакц. 50% нас.	дней до вакц. 70% нас.	привито двумя комп., чел.	обнов- лено
Мозамбик	2 <i>m</i>	67.5 <i>k</i>	1.2 <i>m</i>	3.9%	41.6 <i>k</i>	346	497	656.6 <i>k</i>	25.08
Словения	1.9 <i>m</i>	5.1 <i>k</i>	986 <i>k</i>	47.4%	2.5 <i>k</i>	22	191	899.5 <i>k</i>	27.08
Ангола	1.8 <i>m</i>	16.3 <i>k</i>	1.1 <i>m</i>	3.4%	15.8 <i>k</i>	972	1.4 <i>k</i>	731 <i>k</i>	25.08
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
Руанда	1.7 <i>m</i>	92.9 <i>k</i>	1.2 <i>m</i>	9.6%	80.3 <i>k</i>	65	97	481.1 <i>k</i>	25.08
Сенегал	1.7 <i>m</i>	37.3 <i>k</i>	1.1 <i>m</i>	6.9%	5.4 <i>k</i>		2 <i>k</i>	565 <i>k</i>	25.08
Маврикий	1.5 <i>m</i>	28.5 <i>k</i>	791.8 <i>k</i>	62.2%	10.1 <i>k</i>		10	704.7 <i>k</i>	25.08
Латвия	1.5 <i>m</i>	4.8 <i>k</i>	850.1 <i>k</i>	45.1%	2.7 <i>k</i>	34	173	753.8 <i>k</i>	27.08
Албания	1.4 <i>m</i>	8.2 <i>k</i>	807.4 <i>k</i>	28.1%	4.3 <i>k</i>	146	278	608.5 <i>k</i>	26.08
Кот-д'Ивуар	1.3 <i>m</i>	6.4 <i>k</i>	1.3 <i>m</i>	4.9%	6.4 <i>k</i>				26.08
Уганда	1.3 <i>m</i>	20.7 <i>k</i>	901.9 <i>k</i>	2.0%	52.1 <i>k</i>	422	598	242.3 <i>k</i>	21.08
Гана	1.3 <i>m</i>	870	865.4 <i>k</i>	2.8%	65			406 <i>k</i>	19.07
Молдавия	1.3 <i>m</i>	7.5 <i>k</i>	673.8 <i>k</i>	16.7%	0			673.8 <i>k</i>	27.08
Эстония	1.3 <i>m</i>	3.7 <i>k</i>	720 <i>k</i>	54.3%	2.2 <i>k</i>		96	537 <i>k</i>	27.08
Северная Македония	1.2 <i>m</i>	9.7 <i>k</i>	703.6 <i>k</i>	33.8%	7.3 <i>k</i>	46	103	516.8 <i>k</i>	27.08
Кыргызстан	1.1 <i>m</i>	17.9 <i>k</i>	675 <i>k</i>	10.3%	6 <i>k</i>	434	653	429.6 <i>k</i>	27.08
Грузия	1.1 <i>m</i>	26.8 <i>k</i>	749.8 <i>k</i>	18.8%	15.6 <i>k</i>	80	131	345.3 <i>k</i>	26.08
Гвинея	1.1 <i>m</i>	16 <i>k</i>	729.2 <i>k</i>	5.6%	13.7 <i>k</i>	426	618	362.7 <i>k</i>	25.08
Кипр	1.1 <i>m</i>	3.5 <i>k</i>	570 <i>k</i>	47.2%	1.3 <i>k</i>	27	218	515 <i>k</i>	26.08
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
Бутан	1 <i>m</i>	189	561.4 <i>k</i>	72.7%	64			475.4 <i>k</i>	22.08
Ливия	1 <i>m</i>	19 <i>k</i>	837.9 <i>k</i>	12.2%	0			52.1 <i>k</i>	25.08
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
Тринидад и Тобаго	886.2 <i>k</i>	8.2 <i>k</i>	500.6 <i>k</i>	35.8%	4 <i>k</i>	50	121	385.6 <i>k</i>	27.08
Малави	869 <i>k</i>	9 <i>k</i>	662.6 <i>k</i>	3.5%	5.8 <i>k</i>			397.7 <i>k</i>	27.08
Судан	829.7 <i>k</i>	246	643.6 <i>k</i>	1.5%	345			186.1 <i>k</i>	22.08
Мальта	795.2 <i>k</i>	622	412.9 <i>k</i>	93.4%	328			411.8 <i>k</i>	27.08
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	758.4 <i>k</i>	1 <i>k</i>	405 <i>k</i>	64.7%	430		77	353.4 <i>k</i>	27.08
Мальдивы	682.8 <i>k</i>	2.9 <i>k</i>	381.7 <i>k</i>	70.6%	2.5 <i>k</i>			301.1 <i>k</i>	26.08
Никарагуа	645.7 <i>k</i>	4.7 <i>k</i>	443.1 <i>k</i>	6.7%	4.4 <i>k</i>	647	946	202.7 <i>k</i>	27.08
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
Замбия	567.3 <i>k</i>	4.4 <i>k</i>	309.9 <i>k</i>	1.7%	191			257.3 <i>k</i>	27.08
Того	535.5 <i>k</i>	8.7 <i>k</i>	356.9 <i>k</i>	4.3%	5.1 <i>k</i>	741	1.1 <i>k</i>	178.6 <i>k</i>	20.08

страна	всего прививок, шт.	прививок в день, шт.	привито, чел.	% от насе- ления	средний темп, чел./день	дней до вакц. 50% нас.	дней до вакц. 70% нас.	привито двумя комп., чел.	обнов- лено
Исландия	526.5 _к	7 _к	279.1 _к	81.9%	564			263.5 _к	27.08
Ямайка	501.7 _к	11.6 _к	362.4 _к	12.2%	11.3 _к	99	152	141.1 _к	27.08
Нигер	490.5 _к	656	404.1 _к	1.7%	405			86.4 _к	23.08
Гайана	468.2 _к	4.8 _к	308.8 _к	39.2%	3 _к	28	81	159.5 _к	24.08
Ботсвана	434.6 _к	3.8 _к	252.7 _к	10.7%	889		1.6 _к	181.9 _к	25.08
Камерун	418.1 _к	3.3 _к	343.7 _к	1.3%	2.4 _к			74.5 _к	23.08
Сирия	388.5 _к	4.8 _к	230.5 _к	1.3%	15.5 _к	549	775	158 _к	22.08
Черногория	387.1 _к	2.4 _к	207.7 _к	33.1%	1 _к	103	224	179.4 _к	27.08
Экваториальная Гвинея	336.6 _к	1.6 _к	192.8 _к	13.7%	708	719	1.1 _к	143.8 _к	24.08
Суринам	323.6 _к	4.4 _к	199.1 _к	33.9%	535	176	396	124.5 _к	27.08
Гамбия	321.4 _к	6.3 _к	178.5 _к	7.4%	3.2 _к	324	477	142.9 _к	17.08
Йемен	311.5 _к	2 _к	298.2 _к	1.0%	1.3 _к			13.3 _к	27.07
Намибия	305.1 _к	5.2 _к	204.1 _к	8.0%	2.3 _к	459	678	100.9 _к	25.08
Конго	290.3 _к	4.9 _к	184.8 _к	3.3%	3.4 _к	755	1.1 _к	105.5 _к	25.08
Бруней	285.4 _к	7.9 _к	205.1 _к	46.9%	4.8 _к	3	21	80.4 _к	25.08
Сомали	282.5 _к	379	188.8 _к	1.2%	310			93.8 _к	21.08
Кабо-Верде	262.2 _к	8.2 _к	212.8 _к	38.3%	4.8 _к	14	37	49.4 _к	20.08
Мали	259.7 _к	9 _к	173.2 _к	0.9%	4 _к			86.5 _к	09.08
Мавритания	254.2 _к	117	228.5 _к	4.9%	1.1 _к			25.6 _к	23.08
Эсватини	239.5 _к	8.3 _к	96.2 _к	8.3%	0			85.1 _к	25.08
Армения	239.3 _к	2.7 _к	153.9 _к	5.2%	1.3 _к	997	1.4 _к	85.5 _к	22.08
Коморы	239.2 _к	7.2 _к	175 _к	20.1%	3.9 _к	66	110	64.1 _к	20.08
Сьерра-Леоне	225.4 _к	18.3 _к	82.1 _к	1.0%	0			15.2 _к	05.07
Танзания	218.6 _к	16.1 _к	218.6 _к	0.4%	16.1 _к			218.6 _к	16.08
Белиз	217.4 _к	1.3 _к	152.5 _к	38.3%	665	70	190	64.9 _к	20.08
Французская Полинезия	209.4 _к	2.8 _к	119.4 _к	42.5%	1.6 _к	13	49	90 _к	23.08
Барбадос	199.4 _к	1.2 _к	106.2 _к	37.0%	635	59	149	93.2 _к	26.08
Мадагаскар	197 _к	1.2 _к	197 _к	0.7%	1.2 _к				28.06
Кюрасао	181.3 _к	190	95.5 _к	58.2%	99		195	85.8 _к	27.08
Аруба	147.4 _к	529	78.3 _к	73.2%	454			69 _к	27.08
Новая Каледония	145 _к	850	77.7 _к	27.3%	593	109	205	67.3 _к	23.08
Габон	130.8 _к	1.5 _к	77.8 _к	3.5%	842		1.8 _к	53 _к	25.08
Багамские Острова	129 _к	2.7 _к	73.7 _к	18.8%	1.6 _к	79	130	55.3 _к	22.08
Самоа	125 _к	2 _к	87.4 _к	44.2%	1.2 _к	10	43	37.5 _к	23.08
Бенин	118 _к	6.4 _к	54.4 _к	0.4%	517			42.2 _к	25.08
Либерия	113.7 _к	2.6 _к	104.5 _к	2.1%	2.6 _к	930	1.3 _к	27.4 _к	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
Папуа - Новая Гвинея	113.1 _к	1.8 _к	92 _к	1.0%	1.3 _к			21.1 _к	16.08
Лесото	103.8 _к	4.4 _к	71.6 _к	3.3%	5 _к	200	286	32.2 _к	25.08
ЦАР	95.9 _к	150	82.1 _к	1.7%	485			13.8 _к	16.08
ДРК	87.9 _к	238	82 _к	0.1%	8			5.9 _к	23.08
Буркина-Фасо	71.5 _к	4.7 _к	53.8 _к	0.3%	2.2 _к			17.7 _к	16.08
Сент-Люсия	63.9 _к	330	36.2 _к	19.7%	248	225	373	27.7 _к	27.08
Соломоновы Острова	63.3 _к	957	48.9 _к	7.1%	774	381	558	14.4 _к	16.08
Джибути	58.2 _к	740	35.4 _к	3.6%	407		1.6 _к	22.8 _к	25.08
Южный Судан	57 _к	182	52.2 _к	0.5%	1 _к			4.8 _к	19.07
Тонга	54.6 _к	1 _к	28.8 _к	27.2%	0			25.8 _к	23.08
Чад	45.4 _к	677	33.5 _к	0.2%	534			11.9 _к	19.08
Сан-Томе и Принсипи	44 _к	1	32.1 _к	14.7%	1			11.9 _к	16.08
Туркменистан	42 _к		32.2 _к	0.5%				9.8 _к	04.04
Гренада	40.1 _к	136	22.3 _к	19.7%	49	698	1.2 _к	17.8 _к	20.08
Гвинея-Бисау	31.1 _к	88	28.1 _к	1.4%	0			3 _к	23.08
Вануату	31 _к	1 _к	29.3 _к	9.6%	777	160	239	1.7 _к	16.08
Виргинские Острова	29.4 _к	37	16.8 _к	16.2%	12			12.6 _к	20.08
Гаити	29.2 _к	732	26.2 _к	0.2%	452			3.4 _к	26.08
Сент-Винсент и Гренадины	26.7 _к	122	16.4 _к	14.8%	88	444	696	10.3 _к	19.08
Кирибати	14 _к		14 _к	11.7%					

Карта результатов вакцинации в мире

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

Количество случаев заболевания в мире

Регион	№	Дата первого случая	Страна	Случаев	Заболеваемость, на 100 тыс.	За последние сутки	За последние сутки, на 100 тыс.	Летальных исходов	Летальных исходов, на 100 тыс.	Летальных исходов за последние сутки
Западно-Тихоокеанский регион	1.	01.12.19	Китай	122898	8,7	45	0,003	5681	0,40	1
	2.	14.01.20	Япония	1418064	1125,9	24160	19,18	15877	12,61	57
			Круизный лайнер «Diamond Princess»	712		0		13		0
	3.	19.01.20	Республика Корея	246951	476,9	1793	3,46	2276	4,40	11
	4.	23.01.20	Вьетнам	410366	426,5	17428	18,11	10053	10,45	386
	5.	24.01.20	Сингапур	67050	1175,6	122	2,14	55	0,96	3
	6.	25.01.20	Австралия	49909	192,4	1115	4,30	993	3,83	2
	7.	25.01.20	Малайзия	1662913	5029,1	22070	66,75	15550	47,03	339
	8.	27.01.20	Камбоджа	91369	597,6	411	2,69	1858	12,15	17
	9.	30.01.20	Филиппины	1916461	1749,6	17261	15,76	32841	29,98	113
	10.	28.02.20	Новая Зеландия	3380	67,6	83	1,66	26	0,52	0
	11.	09.03.20	Монголия	204035	6071,7	2289	68,12	923	27,47	4
	12.	10.03.20	Бруней	2380	549,7	115	26,56	7	1,62	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
	13.	19.03.20	Фиджи	45373	5098,1	205	23,03	479	53,82	11
	14.	21.03.20	Папуа-Новая Гвинея	17838	203,3	0	0,00	192	2,19	0
	15.	24.03.20	Лаос	14351	201,5	247	3,47	12	0,17	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
Юго-Восточная Азия	20.	08.01.21	Микронезия	1	0,9	0	0,00	0	0,00	0
	21.	12.01.20	Таиланд	1157555	1737,7	17984	27,00	10879	16,33	292
	22.	24.01.20	Непал	756492	2644,2	1577	5,51	10663	37,27	25
	23.	27.01.20	Шри-Ланка	416961	1912,4	4591	21,06	8371	38,39	214
	24.	30.01.20	Индия	32603188	2358,2	44658	3,23	436861	31,60	496
	25.	02.03.20	Индонезия	4056354	1519,7	12618	4,73	130781	49,00	599
	26.	06.03.20	Бутан	2592	339,7	1	0,13	3	0,39	0
	27.	07.03.20	Мальдивы	80539	14645,1	103	18,73	225	40,91	0
	28.	08.03.20	Бангладеш	1486153	864,5	3525	2,05	25846	15,04	117
	29.	21.03.20	Восточный Тимор	15960	1316,7	357	29,45	58	4,79	2
Европейский регион	30.	23.03.20	Мьянма	386202	714,6	2688	4,97	14968	27,70	118
	31.	25.01.20	Франция	6778133	9843,4	457	0,66	114291	165,98	22
	32.	28.01.20	Германия	3924980	4720,4	11035	13,27	92620	111,39	23
	33.	29.01.20	Финляндия	124855	2259,1	570	10,31	1018	18,42	0
	34.	30.01.20	Италия	4517434	7501,7	7823	12,99	129002	214,22	45
	35.	31.01.20	Великобритания	6697770	10049,6	37854	56,80	132566	198,91	101
	36.	31.01.20	Испания	4831809	10294,8	9489	20,22	84000	178,97	139
	37.	31.01.20	Швеция	1123413	10892,7	1274	12,35	14644	141,99	3
	38.	04.02.20	Бельгия	1177909	10263,9	2334	20,34	25360	220,98	6
	39.	21.02.20	Израиль	1034623	11324,7	6352	69,53	6947	76,04	0
	40.	25.02.20	Австрия	683219	7663,4	1602	17,97	10776	120,87	4
	41.	25.02.20	Хорватия	372219	9131,4	596	14,62	8318	204,06	2
	42.	25.02.20	Швейцария	770758	8993,5	2757	32,17	10965	127,94	3
	43.	26.02.20	Северная Македония	173689	8362,0	1032	49,68	5818	280,10	36
	44.	26.02.20	Грузия	536202	14400,5	4031	108,26	7101	190,71	73
	45.	26.02.20	Норвегия	155086	2794,0	1552	27,96	814	14,66	0
	46.	26.02.20	Греция	576672	5368,8	3067	28,55	13509	125,77	22
	47.	26.02.20	Румыния	1094870	5643,2	946	4,88	34490	177,77	19
	48.	27.02.20	Дания	343802	5966,6	936	16,24	2578	44,74	3
	49.	27.02.20	Эстония	140692	10591,4	351	26,42	1287	96,89	1
	50.	27.02.20	Нидерланды	1966742	11227,9	2909	16,61	18324	104,61	3
	51.	27.02.20	Сан-Марино	5261	15209,6	0	0,00	90	260,19	0
	52.	28.02.20	Литва	296738	10634,0	642	23,01	4520	161,98	7
	53.	28.02.20	Беларусь	476265	5062,1	1862	19,79	3735	39,70	12
	54.	28.02.20	Азербайджан	409745	4105,0	4203	42,11	5469	54,79	35
	55.	28.02.20	Монако	3178	8297,7	8	20,89	33	86,16	0
	56.	28.02.20	Исландия	10514	2945,2	71	19,89	32	8,96	1
	57.	29.02.20	Люксембург	75517	12301,3	75	12,22	830	135,20	0
	58.	29.02.20	Ирландия	346070	7031,8	1875	38,10	5092	103,46	0
	59.	01.03.20	Армения	240261	8111,2	522	17,62	4796	161,91	11
	60.	01.03.20	Чехия	1678544	15696,2	213	1,99	30399	284,26	6
	61.	02.03.20	Андорра	15025	19723,8	9	11,81	130	170,66	0
	62.	02.03.20	Португалия	1030791	10030,5	2370	23,06	17703	172,26	14
	63.	02.03.20	Латвия	141867	7435,0	181	9,49	2573	134,85	2
	64.	03.03.20	Украина	2280203	5494,3	2032	4,90	53632	129,23	66
	65.	03.03.20	Лихтенштейн	3257	8486,6	7	18,24	59	153,73	0
	66.	04.03.20	Венгрия	811706	8308,6	189	1,93	30057	307,66	1
	67.	04.03.20	Польша	2887739	7537,2	254	0,66	75335	196,63	3
	68.	04.03.20	Словения	265703	12562,0	544	25,72	4446	210,20	2
	69.	05.03.20	Босния и Герцеговина	212306	6046,2	617	17,57	9785	278,67	15
	70.	06.03.20	Ватикан	27	4462,8	0	0,00	0	0,00	0
	71.	06.03.20	Сербия	892731	9472,9	4532	48,09	9651	102,41	24
	72.	06.03.20	Словакия	394535	7240,3	89	1,63	12548	230,27	1
	73.	07.03.20	Мальта	35990	7291,9	40	8,10	439	88,95	1
	74.	07.03.20	Болгария	450144	6475,5	1713	24,64	18690	268,86	43
	75.	07.03.20	Молдавия	266591	7517,0	277	7,81	6387	180,09	3
	76.	08.03.20	Албания	143174	5030,8	921	32,36	2487	87,39	1

Регион	№	Дата первого случая	Страна	Случаев	Заболеваемость, на 100 тыс.	За последние сутки	За последние сутки, на 100 тыс.	Летальных исходов	Летальных исходов, на 100 тыс.	Летальных исходов за последние сутки
	77.	10.03.20	Турция	6311607	7590,2	18340	22,06	55713	67,00	244
	78.	10.03.20	Кипр	112856	12884,6	324	36,99	496	56,63	5
	79.	13.03.20	Казахстан	836736	4436,0	0	0,00	12655	67,09	0
	80.	15.03.20	Узбекистан	153204	442,1	841	2,43	1056	3,05	6
	81.	17.03.20	Черногория	113171	18188,3	671	107,84	1708	274,50	4
	82.	18.03.20	Киргизия	175009	2682,7	196	3,00	2507	38,43	4
	83.	07.04.20	Абхазия	24952	10244,5	133	54,61	372	152,73	2
	84.	30.04.20	Таджикистан	16653	182,5	139	1,52	124	1,36	0
Американский регион	85.	06.05.20	Южная Осетия	4825	9013,3	0	0,00	70	130,76	0
	86.	21.01.20	США	38702782	11729,6	171000	51,82	636679	192,96	1449
	87.	26.01.20	Канада	1494397	3887,1	3780	9,83	26946	70,09	17
	88.	26.02.20	Бразилия	20703906	9742,6	27345	12,87	578326	272,14	761
	89.	28.02.20	Мексика	3311317	2591,2	19556	15,30	257150	201,22	863
	90.	29.02.20	Эквадор	500084	2838,6	0	0,00	32166	182,58	0
	91.	01.03.20	Доминиканская Республика	349253	3252,2	338	3,15	4007	37,31	0
	92.	03.03.20	Аргентина	5167733	11499,5	5807	12,92	111270	247,60	153
	93.	03.03.20	Чили	1636627	8260,3	669	3,38	36807	185,77	29
	94.	06.03.20	Колумбия	4901163	10156,1	2078	4,31	124648	258,29	81
	95.	06.03.20	Перу	2146169	6673,0	1118	3,48	198064	615,83	33
	96.	06.03.20	Коста-Рика	455784	9201,8	2787	56,27	5431	109,65	14
	97.	07.03.20	Парагвай	458229	6406,4	22	0,31	15675	219,15	22
	98.	09.03.20	Панама	455527	12101,7	649	17,24	7039	187,00	8
	99.	10.03.20	Боливия	488933	4262,8	0	0,00	18371	160,17	0
	100.	10.03.20	Ямайка	64899	2380,2	605	22,19	1465	53,73	12
	101.	11.03.20	Гондурас	333890	3645,7	0	0,00	8802	96,11	0
	102.	11.03.20	Сент-Винсент и Гренадины	2326	2095,5	5	4,50	12	10,81	0
	103.	12.03.20	Гайана	24967	3114,6	103	12,85	609	75,97	3
	104.	12.03.20	Куба	627311	5535,3	7639	67,40	4984	43,98	82
	105.	13.03.20	Венесуэла	329736	1002,5	0	0,00	3955	12,02	0
	106.	13.03.20	Тринидад и Тобаго	43999	3154,1	249	17,85	1267	90,82	9
	107.	13.03.20	Сент-Люсия	7713	4214,8	0	0,00	101	55,19	0
	108.	13.03.20	Антигуа и Барбуда	1598	1647,4	0	0,00	43	44,33	0
	109.	14.03.20	Суринам	28462	4898,8	234	40,28	709	122,03	2
	110.	14.03.20	Гватемала	460017	2601,9	4754	26,89	11768	66,56	74
	111.	14.03.20	Уругвай	384531	11257,2	73	2,14	6026	176,41	1
	112.	16.03.20	Багамские Острова	17940	4611,8	223	57,33	354	91,00	11
	113.	17.03.20	Барбадос	4789	1668,6	48	16,72	48	16,72	0
	114.	18.03.20	Никарагуа	11167	180,2	0	0,00	199	3,21	0
	115.	19.03.20	Гаити	20850	191,1	5	0,05	584	5,35	0
	116.	18.03.20	Сальвадор	94060	1457,4	0	0,00	2880	44,62	8
	117.	23.03.20	Гренада	317	283,0	22	19,64	1	0,89	0
	118.	23.03.20	Доминика	1339	1859,7	0	0,00	1	1,39	0
	119.	23.03.20	Белиз	16012	4128,1	119	30,68	356	91,78	0
	120.	25.03.20	Сен-Китс и Невис	995	1771,0	40	71,20	3	5,34	0
Восточно-Средиземноморский регион	121.	30.01.20	ОАЭ	714396	7311,4	994	10,17	2035	20,83	4
	122.	14.02.20	Египет	287393	283,3	234	0,23	16706	16,47	5
	123.	19.02.20	Иран	4869414	5743,3	36279	42,79	105287	124,18	571
	124.	21.02.20	Ливан	597978	8722,0	1124	16,39	8035	117,20	4
	125.	23.02.20	Кувейт	409177	9726,1	168	3,99	2415	57,40	1
	126.	24.02.20	Бахрейн	272148	15473,2	106	6,03	1388	78,92	0
	127.	24.02.20	Оман	301784	7380,9	0	0,00	4049	99,03	0
	128.	24.02.20	Афганистан	153007	474,8	47	0,15	7103	22,04	2
	129.	24.02.20	Ирак	1862983	4739,2	7202	18,32	20559	52,30	79
	130.	26.02.20	Пакистан	1144341	520,3	0	0,00	25415	11,56	0
	131.	29.02.20	Катар	232004	8427,2	212	7,70	602	21,87	1
	132.	02.03.20	Иордания	793969	7388,5	787	7,32	10358	96,39	8
	133.	02.03.20	Тунис	654798	5586,0	3763	32,10	23030	196,47	98
	134.	02.03.20	Саудовская Аравия	543562	1588,5	244	0,71	8520	24,90	8
	135.	02.03.20	Марокко	843357	2331,2	6863	18,97	12268	33,91	92
	136.	05.03.20	Палестина	334472	6944,3	1863	38,68	3663	76,05	6
	137.	13.03.20	Судан	37699	87,3	0	0,00	2831	6,55	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
	138	16.03.20	Сомали	17016	110,2	0	0,00	938	6,07	0
	139	18.03.20	Джибути	11721	1203,4	9	0,92	157	16,12	0
	140	22.03.20	Сирия	27436	160,7	111	0,65	1993	11,68	4
	141	24.03.20	Ливия	303790	4482,7	1613	23,80	4165	61,46	13
	142	10.04.20	Йемен	7711	26,4	35	0,12	1447	4,96	3
Африканский регион	143	25.02.20	Нигерия	190333	90,5	618	0,29	2308	1,10	10
	144	27.02.20	Сенегал	72533	376,7	218	1,13	1729	8,98	12
	145	02.03.20	Камерун	83425	342,6	0	0,00	1350	5,54	0
	146	05.03.20	Буркина-Фасо	13754	65,9	5	0,02	171	0,82	0
	147	06.03.20	ЮАР	2747018	4998,5	12045	21,92	81187	147,73	361
	148	06.03.20	Кот-д'Ивуар	54566	212,2	267	1,04	416	1,62	1
	149	10.03.20	ДР Конго	54508	53,6	282	0,28	1057	1,04	0
	150	10.03.20	Того	20698	256,1	181	2,24	177	2,19	2
	151	11.03.20	Кения	233801	491,5	932	1,96	4666	9,81	31
	152	13.03.20	Алжир	194186	451,0	512	1,19	5148	11,96	27
	153	13.03.20	Гана	117040	384,8	599	1,97	1001	3,29	10
	154	13.03.20	Габон	25762	1185,5	0	0,00	165	7,59	0
	155	13.03.20	Эфиопия	303171	270,5	1458	1,30	4618	4,12	12
	156	13.03.20	Гвинейская Республика	29209	228,7	0	0,00	326	2,55	0
	157	14.03.20	Мавритания	32967	907,7	246	6,77	699	19,25	6
	158	14.03.20	Эсватини	42483	3700,6	326	28,40	1063	92,60	6
	159	14.03.20	Руанда	85723	717,2	522	4,37	1065	8,91	9
	160	14.03.20	Намибия	124403	4986,1	128	5,13	3369	135,03	8
	161	14.03.20	Сейшельские Острова	19777	20180,6	0	0,00	104	106,12	0
	162	14.03.20	Экваториальная Гвинея	9173	676,5	0	0,00	123	9,07	0
	163	14.03.20	Республика Конго	13533	251,5	0	0,00	183	3,40	0
	164	16.03.20	Бенин	13366	129,6	874	8,47	128	1,24	1
	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	8667	687,2	0	0,00	27	2,14	0
	169	18.03.20	Замбия	205704	1151,7	389	2,18	3587	20,08	0
	170	17.03.20	Гамбия	9533	406,0	0	0,00	311	13,25	0
	171	19.03.20	Нигер	5833	26,1	13	0,06	198	0,89	0
	172	19.03.20	Чад	4989	31,3	0	0,00	174	1,09	0
	173	20.03.20	Кабо-Верде	35079	6378,0	87	15,82	308	56,00	1
	174	21.03.20	Зимбабве	124236	848,3	250	1,71	4374	29,87	18
	175	21.03.20	Мадагаскар	42857	166,9	3	0,01	955	3,72	0
	176	21.03.20	Ангола	46929	147,5	203	0,64	1186	3,73	4
	177	22.03.20	Уганда	119327	298,3	186	0,46	2981	7,45	8
	178	22.03.20	Мозамбик	145199	478,2	731	2,41	1834	6,04	9
	179	22.03.20	Эритрея	6639	189,8	3	0,09	37	1,06	0
	180	25.03.20	Мали	14814	75,4	11	0,06	538	2,74	1
	181	25.03.20	Гвинея-Бисау	5702	296,8	26	1,35	115	5,99	0
	182	30.03.20	Ботсвана	153793	6675,0	0	0,00	2213	96,05	0
	183	31.03.20	Сьерра-Леоне	6363	81,4	0	0,00	121	1,55	0
	184	01.04.20	Бурунди	11818	105,4	219	1,95	38	0,34	0
	185	02.04.20	Малави	60221	342,9	131	0,75	2148	12,23	19
	186	05.04.20	Южный Судан	11365	102,7	0	0,00	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	2579	1199,5	9	4,19	37	17,21	0
	189	01.05.20	Коморы	4055	503,0	0	0,00	147	18,23	0
	190	13.05.20	Лесото	14395	717,2	0	0,00	403	20,08	0

В таблице представлены данные из следующих источников: Университет Джонса Хопкинса, сайт Worldometer.info.

https://www.rospotrebnadzor.ru/about/info/news/news_details.php?ELEMENT_ID=18804

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, 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. Жители Англии больше не должны соблюдать социальную дистанцию и носить маски. *Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений.* Пабы, бары и рестораны обслуживают посетителей внутри, открыты музеи, кинотеатры, детские игровые площадки, театры, концертные залы и стадионы. Отменено ограничение на максимально допустимое число посетителей заведений, начали работу ночные клубы.

Иран.

Въезд в страну. Авиасообщение существенно ограничено. Запрещён въезд из ряда стран. Приезжие обязаны предоставить результаты ПЦР-теста. *Комендантский час, массовые мероприятия и работа общественного транспорта.* Введён запрет на въезд и выезд из городов с высокими показателями заболеваемости. Обязательно ношение масок в общественных местах. Пользование личным транспортом запрещено с 22.00 до 03.00. *Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений, парки, спортзалы.* В наиболее поражённых провинциях приостановлена деловая и рекреационная активность. Закрыты кафе и чайные дома, ночные клубы, караоке-бары, сауны. Запрещены спортивные мероприятия. При условии ограничения скопления людей более 4 человек могут работать музеи, библиотеки, спортзалы. В Тегеране закрыты музеи, книжные магазины и различные развлекательные места, открытыми остаются продуктовые, аптеки, некоторые закусочные на вынос и предприятия, деятельность которых представляет первоочередную необходимость для обеспечения жизни граждан. 30% государственных служащих работают удалённо. С 16 августа действует всеобщий локдаун во всех городах страны. Работу приостанавливают базары и рынки, все госучреждения, закрываются кинотеатры, спортзалы и рестораны. С воскресенья по пятницу людям запрещены междугородние поездки.

США.

Ограничительные меры отличаются **не только в каждом штате, но и в разных частях одного и того же штата**. *Въезд в страну или регион страны.* При въезде требуется предоставить результаты ПЦР-теста (кроме переболевших в последние три месяца). Запрещён въезд иностранцам, находившимся в предшествующие 14 дней в ряде стран. Продлено закрытие границ с Мексикой и Канадой до 21 сентября. Смягчены ограничения на поездки внутри страны для полностью вакцинированных лиц. *Комендантский час, ношение масок.* В большинстве штатов обязательно ношение масок в общественных местах (разрешено гулять, кататься на велосипеде, выходить на пробежку, не надевая маску). *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. Коммерческие предприятия, в том числе магазины в торговых центрах, открыты с 8:00 до 20:00. С 10 августа в штатах и городах с благоприятной эпидситуацией разрешен внутренний туризм, рестораны могут принимать посетителей. Послабления касаются вакцинированных жителей.

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. Запрещен въезд лицам, находившимся в Великобритании, Индии или ЮАР предшествующие 14 дней. *Ношение масок и работа общественного транспорта, комендантский час.* Обязательно ношение масок на улицах и в общественных местах, в такси и муниципальном транспорте. В некоторых штатах введен комендантский час. *Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений, парки, спортзалы.* В Рио-де-Жанейро отменен запрет на отдых на городских пляжах и перемещение по мегаполису в ночное время. Власти разрешили проведение культурно-массовых мероприятий при заполнении залов не более чем на 40%, на открытом воздухе - на 60%. Сняты ограничения по часам работы ресторанов, баров и кафе. Закрыты ночные клубы. Штат Сан-Паулу: с 17.08 отменен комендантский час, предприятиям бизнеса и сферы услуг позволено работать круглосуточно.

Мексика.

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

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.

https://www.rospotrebnadzor.ru/about/info/news/news_details.php?ELEMENT_ID=18804

Байден: "Я не успокоюсь, пока не получу ответы от Китая по COVID-19"

Президент США Джо Байден обвинил Китай в сокрытии критически важной информации о происхождении коронавируса и пообещал, что не успокоится, пока не добьется ответов, передает [Tengrinews.kz](https://tengrinews.kz).

"Критическая информация о происхождении этой пандемии наличествует в Китайской Народной Республике, однако с самого начала китайские правительственные чиновники работали над тем, чтобы лишить доступа к ней участников международного расследования и членов мирового медицинского сообщества", - цитирует американского лидера [REGNUM](https://regnum.ru).

Байден заявил, что Пекин по сей день отвергает призывы к открытости. "Мир нуждается в ответах, и я не успокоюсь, пока не получу их", - сказал он.

В пятницу, 27 августа, разведка США [опубликовала](https://tengrinews.kz/world_news/bayden-ya-ne-uspokoyus-poka-ne-poluchu-otvetyi-kitaya-covid-447023/) отрывки из доклада о происхождении коронавируса. После 90-дневного расследования разведчики не смогли прийти к единому мнению, стала пандемия следствием естественного процесса или результатом утечки из лаборатории в Китае.

Авторы признали, что не смогут добиться большей ясности без сотрудничества с китайской стороны, которая, по их мнению, боится возможных выводов расследования.

https://tengrinews.kz/world_news/bayden-ya-ne-uspokoyus-poka-ne-poluchu-otvetyi-kitaya-covid-447023/

Разведка США считает, что коронавирус не был разработан как биологическое оружие

Разведсообщество США в своем докладе о происхождении коронавируса пришло к выводу о том, что он не был разработан в качестве биологического оружия, передает МИА «Казинформ» со ссылкой на ТАСС.

Рассекреченная версия документа, в которой суммируются выводы спецслужб, была опубликована в пятницу на сайте офиса директора Национальной разведки «Мы считаем, что вирус не был разработан в качестве

биологического оружия», - говорится в документе. «Большинство ведомств (входящих в разведсообщество США) также дают оценку с низкой степенью уверенности, что SARS-CoV-2, вероятно, не был создан методами генной инженерии, однако два ведомства считают, что нет достаточно свидетельств для того, чтобы давать ту или иную оценку по этому поводу», - отмечается также в тексте. В нем подчеркивается, что разведслужбы США так и не пришли к единому выводу относительно происхождения вируса и «их мнения до сих пор расходятся». «Все ведомства считают, что две гипотезы являются правдоподобными: естественный контакт с зараженным животным и инцидент в лаборатории», - говорится в опубликованной версии документа.

Разведсообщество США пришло к выводу о том, что власти КНР не знали о новом вирусе до начала вспышки заболевания. «По оценке разведсообщества, официальные лица Китая не имели заранее знаний о вирусе до того, как началась первоначальная вспышка COVID-19», - говорится в тексте. В документе при этом отмечается, что вирус, по оценке американской разведки, «вероятно, возник и привел к заражению человека посредством первоначального малого по масштабам контакта, который произошел не позднее ноября 2019 года». При этом «первый известный ряд случаев заболевания COVID-19 имел место в Ухане, в Китае, в декабре 2019 года». Разведсообщество США пришло к выводу, что, скорее всего, не сможет дать окончательную оценку происхождения коронавируса без содействия Китая.

«Разведсообщество полагает, что мы не сможем предоставить более четкое объяснение происхождения COVID-19 до тех пор, пока новая информация не позволит определить конкретный путь, по которому произошел первоначальный естественный контакт с животным, или же установить, что лаборатория в Ухане работала с SARS-CoV-2 или близким к нему вирусом-предшественником до того, как появился COVID-19», - отмечается в докладе. «Скорее всего, потребуется содействие Китая, чтобы дать окончательную оценку происхождения COVID-19», - признают американские спецслужбы. Однако, по их версии, Пекин в настоящий момент «продолжает препятствовать глобальному расследованию, не хочет делиться информацией и винит другие страны, в том числе Соединенные Штаты».

«Эти действия отражают частично то, что правительство Китая само не уверено в том, к чему может привести расследование, а также их обеспокоенность тем, что международное сообщество использует эту тему для оказания политического давления на Китай», - полагают в разведсообществе США. Президент США Джо Байден в мае заявил, что разведсообщество США не располагает достаточной информацией, чтобы с уверенностью сказать, каким образом началось распространение SARS-CoV-2: после контакта человека с инфицированным животным или из-за возможного инцидента в лаборатории Уханьского института вирусологии в КНР. Американский лидер тогда поручил спецслужбам удвоить усилия с целью изучения всех имеющихся данных и подготовить новый отчет для него через 90 дней. Секретная версия этого документа была представлена Байдену во вторник.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz <https://www.inform.kz/ru/razvedka-ssha-schitaet-cto-koronavirus-ne-byt-razrabotan-kak-biologicheskoe-oruzhie>](https://www.inform.kz/ru/razvedka-ssha-schitaet-cto-koronavirus-ne-byt-razrabotan-kak-biologicheskoe-oruzhie) a3829519

В Китае ответили на доклад разведки США о происхождении COVID-19

Китайское посольство в Вашингтоне раскритиковало доклад американской разведки о происхождении коронавируса SARS-CoV-2. Заявление опубликовано на сайте дипмиссии, [передает](#) РИА Новости.

"Доклад, сфабрикованный разведсообществом США, научно неубедителен. Выяснение происхождения — дело науки, этим должны и могут заниматься только ученые, а не эксперты из разведки", — подчеркивают дипломаты.

Китай выражает решительное несогласие и осуждает заявления о том, что он якобы препятствует расследованию и не хочет делиться с международным сообществом информацией о COVID-19, говорится в заявлении. В дипмиссии отметили, что власти Китая предоставили доступную им информацию и "полностью открыто и прозрачно" сотрудничали с ВОЗ.

По мнению китайской стороны, представленный разведкой документ показывает, что Вашингтон стремится "пойти по неверному пути политических манипуляций".

"Доклад основан на презумпции вины со стороны Китая и предназначен только для того, чтобы сделать его козлом отпущения", — заключили в посольстве.

Накануне американская разведка опубликовала выдержки из доклада, который представила президенту Джо Байдену. Авторы документа пришли к выводу, что SARS-CoV-2 не разрабатывался как биологическое оружие, но не смогли выработать единого мнения по поводу его происхождения. В качестве возможных рассматриваются две версии: естественный контакт с инфицированным животным и инцидент в лаборатории.

При этом разведчики утверждают, что Пекин продолжает препятствовать расследованию, так как боится его возможных результатов.

С самого начала пандемии COVID-19 неоднократно появлялись слухи о том, что ее причиной могла быть утечка из лаборатории Уханьского института вирусологии. Эксперты ВОЗ, побывавшие в Китае в марте, назвали эту версию "крайне маловероятной" — по их мнению, коронавирус, скорее всего, передался человеку от летучих мышей через другое животное.

В начале августа республиканцы из палаты представителей США опубликовали отчет, в котором пришли к выводу, что коронавирус возник в лаборатории в Ухане. При этом они основывались на данных из открытых источников и косвенных свидетельствах.

В Китае не раз отвергали подобные обвинения и называли их "абсолютной небылицей".

https://forbes.kz/news/2021/08/28/newsid_257598

Эксперт рассказал, что будет с Китаем и США после доклада о происхождении COVID-19

Противоборство в отношениях между Китаем и США сохранится в любом случае, несмотря на то, что американская разведка не нашла данных о разработке вируса SARS-CoV-2 в качестве биологического оружия. Такое мнение в беседе с корреспондентом «Вечерней Москвы» высказал доцент кафедры новой и новейшей истории исторического факультета МГУ, директор Фонда изучения США имени Франклина Рузвельта Юрий Рогулев.

Специалист напомнил, что расследование происхождения вируса инициировала администрация предыдущего американского президента Дональда Трампа. Его также обвиняли в распространении вируса на территории США и он, в свою очередь, решил подстраховаться и обвинить во всем Китай. А после выборов, уже при новом президенте Джо Байдене, изучение того, как появился COVID-19, продолжилось.

— Трамп вообще хотел контрибуцию с Китая получить, чтобы они оплатили всему миру расходы на лечение, сколько-то триллионов долларов, из-за того, что они якобы являются виновниками распространения этого вируса. У него был такой план вполне конкретный. А с Байденем — даже смешно. Это не дело разведки устанавливать происхождение вируса. Это сугубо научная вещь. Может быть, и то, и другое, и пятое, десятое. Никто точно не знает. Однако, в отличие от Трампа, он перестал требовать от Китая каких-то компенсаций, — пояснил Рогулев.

По словам эксперта, несмотря на то, что разведывательное сообщество США не нашло в происхождении COVID-19 следов создания биологического оружия, противоборство Америки с Китаем сохранится. Правда, в отличие от администрации Трампа, нынешняя будет использовать другие методы давления на Пекин.

— Да, Трамп был более жестким в плане противоборства. Это была его линия поведения: так сказать, сначала «наехать», оказать давление, угрожать, а потом потихоньку о чем-то договариваться. Байден придерживается более гибкой линии. Он разносторонне и дипломатичнее подходит к отношениям между двумя странами. В отличие от Трампа, демократы сразу же подняли вопрос прав человека, в частности в Синцзянь-уйгурском автономном районе. Так они начали давить по более либеральным проблемам. Трамп же вводил пошлины на торговлю и т. д., что могло повредить и самим США, — констатировал собеседник «ВМ».

Независимо от того, что окажется на повестке дня — коронавирус или какой-то другой триггер, все это американскими властями в той или иной степени будет использоваться в противостоянии с Китаем, поскольку опасность Поднебесной для США никуда не денется, заключил Юрий Рогулев.

О докладе разведки США о происхождении коронавируса стало известно вечером в пятницу, 27 августа. Несекретную часть доклада опубликовал телеканал CNN. В ней помимо отсутствия следов биологического оружия названы две версии попадания COVID-19 в человеческую популяцию: инцидент в лаборатории и естественный контакт с зараженным животным. При этом официальные власти Китая до вспышки эпидемии не имели представлений об этом вирусе. В Китае доклад назвали научно необоснованным.

<https://vm.ru/news/908564-ekspert-rasskazal-cto-budet-s-kitaem-i-ssha-posle-doklada-o-proishozhdenii-covid-19?from=smi2>

Иммунолог рассказал о плюсах съедобных вакцин

Иммунолог, кандидат медицинских наук [Николай Крючков](#) в разговоре с «Комсомольской правдой» назвал преимуществ съедобных растительных вакцин.



В первую очередь эксперт отметил удобство и безболезненность таких препаратов, отсутствие необходимости делать уколы. Кроме того, подобные разработки не требуют затрат на организацию прививочного кабинета, набор медицинского персонала, обеспечение стерильности и иных условий, необходимых для оказания медицинских процедур.

Новые штаммы коронавируса несут еще более опасные симптомы. Чего от них ждать?

К плюсам съедобных вакцин Крючков также отнес отсутствие расходов на создание особых условий хранения препаратов и дешевизну производства. Он пояснил, что выращивать «вакцинные» продукты выгоднее, чем производить вакцины в специальном оборудовании.

Иммунолог также добавил, что от подобных препаратов побочные эффекты выражены слабее, чем у классических прививок. Кроме того, растения от природы имеют защитные оболочки, из-за чего вакцинный материал фактически попадает в организм в виде биокапсул. «За счет этого необходимые для выработки иммунитета белки не сразу перевариваются в верхних отделах пищеварительного тракта, а проникают глубже, это тоже плюс», — заключил Крючков.

Ранее стало известно, что специалисты Центра геномики и биоинформатики Академии наук Узбекистана создали помидор-вакцину от COVID-19. По их словам, им удалось встроить в клетку растения коронавирус с помощью клонирования.

<https://lenta.ru/news/2021/08/28/5plusov/>

Ученые в Британии оценили риск госпитализации при дельта-штамме COVID

Индийский штамм в два раза увеличивает риск госпитализации по сравнению с британским, заявили ученые. Они отмечают, что даже при заражении дельта-вариантом вакцинация защищает от тяжелого течения болезни и призывают прививаться.

У людей, зараженных индийским вариантом коронавируса SARS-CoV-2 (дельта-штамм), в два раза выше вероятность быть госпитализированными, чем у тех, кто инфицирован альфа-штаммом (британским вариантом). К такому выводу пришли специалисты службы общественного здравоохранения Англии (PHE) и Кембриджского университета, их исследование опубликовал журнал The Lancet.

Исследование проводилось с 29 марта по 23 мая 2021 года, ученые изучили данные 43,3 тыс. пациентов с коронавирусом в Англии. 8,6 тыс. человек были заражены индийским штаммом SARS-CoV-2, 34,6 тыс. — британским. Средний возраст испытуемых составил 31 год.

«Это исследование показало более высокий риск госпитализации или обращения за неотложной помощью для пациентов с COVID-19, инфицированных дельта-вариантом по сравнению с теми, кто заражен альфа-вариантом», — говорится в отчете. Авторы предупреждают, что вспышка индийского штамма среди населения, не вакцинированного от коронавируса, приведет к более тяжелой нагрузке на систему здравоохранения.

https://www.rbc.ru/society/28/08/2021/6129f3f59a7947cf77c9ecae?utm_source=smi2&utm_medium=smi2&utm_campaign=smi2

Британские ученые будут заражать коронавирусом за деньги

Желающим принять участие в эксперименте заплатят до 4,5 тыс. фунтов (около 480 тыс. рублей). К таким методам исследования медики пришли, чтобы разработать более действенные способы лечения коронавируса, передает [Daily Mail](#).

Пока они целенаправленно заражали добровольцев только уханьским штаммом инфекции. В соответствующих исследованиях приняли участие более 40 британцев.

Все участники исследования пройдут строгий отбор. В числе добровольцев могут оказаться здоровые британцы в возрасте от 18 до 30 лет. У них не должно быть вредных привычек, хронических заболеваний, а также лишнего веса. На сегодняшний день Великобритания — единственная страна, где проводят научные испытания COVID-19 на людях.

<https://politexpert.net/258920-britanskie-uchenye-budut-zarazhat-koronavirusom-za-dengi>

Китайские врачи рассказали, кому необходима дополнительная доза вакцины от COVID-19

При принятии решения о повторной прививке от коронавируса нужно учитывать силу иммунитета каждого конкретного человека. Но уже сейчас понятно, что в обществе есть группы людей, у которых ослаблены защитные функции организма. Им китайские эксперты рекомендуют сделать третий укол, пишет «Хуаньцюань».

К группе риска относятся граждане старше 60 лет, у которых иммунитет ослаблен в силу возраста и защищает не так хорошо, как у 20-ти и 40-летних. Для этой категории заболевание коронавирусом особенно опасно, так как может протекать в тяжелой форме и спровоцировать осложнения. Поэтому им рекомендуется сделать так называемый «бустерный» укол спустя полгода после вакцинации, отмечается в материале.

В США одобрили применение третьей дозы вакцины от COVID-19

Кроме граждан пожилого возраста, есть ещё несколько категорий, которым желательно усилить эффект от вакцинации. Прежде всего это касается тех, кто в силу различных причин собирается в зарубежную поездку, особенно, в страны со сложной эпидемической обстановкой, говорится в статье.

Что же касается массовой повторной вакцинации, то принимать решение по этому вопросу нужно только после дополнительного изучения вопроса, считают китайские эксперты. Беспокойство людей по поводу утраты защитного эффекта от прививки понятно, однако во многом оно преждевременно. Вакцина стимулирует организм человека, который начинает активнее производить антитела. К тому же у людей вырабатывается иммунная память. Всё это помогает противостоять коронавирусу, подчёркивают китайские медики.

Подробнее на ПГ: https://www.pnp.ru/in-world/kitayskie-vrachi-rasskazali-komu-neobkhodima-dopolnitelnaya-doza-vakciny-ot-covid-19.html?utm_source=smi2

Коронавирус оставил мир без кофе

Мировые поставки кофе из Вьетнама страдают из-за жестких ограничений, установленных для контроля распространения «дельта»-штамма коронавируса, сообщает [Bloomberg](#). Страна является вторым по величине производителем кофе.

Правительство держит экспортный центр [Хошимин](#) под строгим локдауном из-за роста числа заражений и контролирует перевозки в некоторых ключевых производственных районах Центрального Нагорья. Экспортеры сталкиваются с трудностями при транспортировке в порты для отправки. К этим сложностям добавляются и другие логистические проблемы, такие как дефицит контейнеров и рост фрахтовых ставок (плата за перевозку груза).

Доминированию коров в сельском хозяйстве приходит конец. Как их заменят козы и почему это выгодно?

Продавцы, включая Вьетнамскую ассоциацию кофе и какао, отправили правительству петицию с просьбой ослабить ограничения, которые вызывают задержки поставок и рост цен. В ответ министр транспорта Нгуен Ван Тхе приказал властям на юге страны сделать все возможное, чтобы помочь транспортировке фермерских продуктов, таких как кофе и рис. В соответствии с его указаниями, местные чиновники должны избегать всех необязательных требований и обременительной бумажной работы.

Мировые цены на кофе еле удерживаются от резкого скачка из-за растущей угрозы срыва поставок из Южной Америки в Азию. Засуха и заморозки в этом году опустошили посевы в Бразилии, которая является первым поставщиком кофе и производит премиальный сорт арабики. Неурожай усугубил проблемы с поставками и во Вьетнаме, и в Индонезии. После того, как морозы ударили по производству в Бразилии, некоторые обжарщики решили переключиться на более дешевые сорта кофе из Вьетнама, однако теперь рост цен и проблемы с поставками делают этот вариант гораздо менее привлекательным.

Перебои в поставках повлияли не только на кофе и какао. Компании по всему миру жалуются на проблемы с доставкой, из-за чего цены на продукты растут, а ассортимент сокращается. Торговцы опасаются, что к зимним праздникам покупатели столкнутся с дорогими товарами и пустыми полками в магазинах.

<https://lenta.ru/news/2021/08/27/coffee/>

Из истории эпидемиологии: Лихорадка Западного Нила

28.08.2021 г. Лихорадка Западного Нила (ЛЗН) - зоонозная трансмиссивная вирусная инфекция, вызываемая вирусом Западного Нила, которая протекает у человека в виде острого лихорадочного заболевания с симптомами общей интоксикации, умеренного полиаденита, с головными и мышечными болями, в ряде случаев с развитием серозного менингита и менингоэнцефалита.

Возбудитель ЛЗН - вирус Западного Нила (ВЗН) относится к роду флавивирусов, представителями которого являются также желтая лихорадка, японский энцефалит и другие (более 15 нозоформ).

Отмечается высокая восприимчивость человека к вирусу западного Нила. Проявления инфекции варьируют от бессимптомной инфекции и легкой лихорадки до развития тяжелых форм энцефалитов и менингоэнцефалитов с летальностью до 12-14 %. Заражение человека происходит, чаще всего, трансмиссивным путем посредством укуса комаров различных видов. Описаны случаи инфицирования человека при переливании крови, кормлении грудью, трансплантации органов, пересадке стволовых клеток, а также при лабораторных исследованиях.

Современная классификация ВЗН включает 7 генотипов вируса. Наиболее эпидемиологически значимыми являются 1 и 2 генотипы, связанные с заболеваниями людей в Африке, Евразии, в том числе в Российской Федерации, и Америке. Причем генотип 2 в Европе появился значительно позже 1 генотипа и впервые выявлен в 2004 г. в Венгрии у диких птиц. В настоящий период на территории Европы регистрируется как 1, так и 2 генотипы ВЗН.

Помимо первого и второго, существуют и менее распространенные генотипы ВЗН. Генотип 3, также известный как вирус Рабенсбург, был неоднократно выделен в Чешской Республике [Hubálek Z. et al., 1998; Bakonyi T. et al., 2005; Hubálek Z. et al., 2010]. Генотип 4 выделяли на территории России (в Краснодарском крае, многочисленные изоляты от комаров *Uranotaenia unguiculata* и озерных лягушек *Rana ridibunda* в Волгоградской области, единичные находки в *An. hyrcanus* в Астраханской области и комарах *Uranotaenia unguiculata* в Республике Калмыкия) [Lvov D.K. et al., 2004; Путинцева Е.В. и др., 2019]. Пятый генотип был обнаружен на территории Индии. Его часто относят к отдельной кладе первого генотипа (клада 1c) [Lanciotti R.S. et al., 2002]. Предполагается существование генотипа 6. Небольшие фрагменты генома вируса, принадлежащего к данному генотипу, были описаны в Испании [Pachler K. et al., 2014; Vázquez A. et al., 2010].

Вирус Куатанго (генотип 7) изначально считали самостоятельным видом, но на сегодняшний день принято относить его к отдельному генотипу ВЗН [Charrel R.N. et al., 2003]. Штаммы, принадлежащие к седьмому генотипу, были выделены от клещей и грызунов [Fall G. et al., 2017], что не является характерным для прочих генотипов ВЗН [Fall G. et al., 2014]. На мышиной модели показано, что вирус Куатанго более вирулентен, чем штамм NY99, принадлежащий к генотипу 1a [Prow N.A. et al., 2014; Pérez-Ramírez E. et al., 2017]. Имеются неподтвержденные сведения о внутрилабораторном заражении вирусом Куатанго в Сенегале, однако его способность вызывать заболевание у людей нуждается в дополнительном подтверждении [Shope R. E., 2003].

Кроме того, ряд авторов сообщают о наличии восьмого и девятого генотипов ВЗН. Предполагаемый восьмой генотип был выделен из комаров *Culex perfuscus* в Сенегале в 1992 году [Fall G. et al., 2014]. Предполагаемый генотип 9 или отдельная клада генотипа 4 была выделена из комаров *Uranotaenia unguiculata* в Австралии.

Филогенетические исследования указывают на то, что ближайший общий предок всех известных на сегодняшний день генотипов ВЗН, по всей видимости, обитал на территории Африки в конце XVI - начале XVII века. Так же установлено, что как первый, так и второй генотипы вируса неоднократно завозились на территорию Европы и Нового Света [Fall G. et al., 2017].

Впервые ВЗН был обнаружен в крови жительницы Уганды в 1937 г. [Smithburn K.C. et al., 1940]. Дальнейшие исследования показали, что ВЗН широко распространен в большинстве стран Африки. Так, в 1950-х годах антитела к ВЗН были выявлены более чем у 60 % населения Египта. Самая крупная эпидемия ЛЗН в мире описана в Южной Африке в 1974 г., где было зарегистрировано 18 000 случаев болезни. Характерной чертой данного массового заболевания являлось доброкачественное течение без нейроинвазивных форм и летальности. Но начиная с 1990-х годов в северной Африке вспышки ЛЗН характеризуются большим количеством нейроинвазивных форм.

Показательны вспышки ЛЗН в Алжире в 1994 г. с 50 нейроинвазивными случаями, в Марокко в 1996 г. - 94 случая нейроинвазивной формы, в 2002 г. в Судане - 31 случай энцефалита. Вероятно, штаммы ВЗН, обусловившие эти вспышки, обладали повышенной вирулентностью, как и штаммы, вызвавшие крупные вспышки в Румынии, России, Израиле и США.

Резервуаром вируса в природе являются птицы водно-околоводного комплекса, а переносчиками различные виды комаров. По данным ряда авторов, ВЗН может сохраняться в крови перелетных птиц длительный период времени, что способствовало распространению инфекции за пределы Африканского континента.

Так, в Европе в 1960-е годы появились первые сообщения о выявлении ВЗН на юге Франции в материале от птиц, комаров, лошадей и людей.

Первая большая вспышка ЛЗН среди людей в Европейском регионе описана в Бухаресте (Румыния) в период 1996-1997 гг. (393 случая и 4,7 % с летальным исходом). В последующем заболевания ЛЗН регистрировали в ряде европейских стран: Чешской Республике (1997), Франции (2000, 2003, 2004, 2006), Италии (1998, 2008, 2009), Венгрии (2000-2009), Румынии (1997-2001, 2003-2009), Испании (2004) и Португалии (2004). В 2010 году вспышки ЛЗН были отмечены сразу в 4 странах: в Греции (Центральной Македонии), Румынии, Венгрии, Италии. За последние 15 лет в Европе отмечен общий тренд роста числа заболеваний ЛЗН от единичных в 2006 г. до 2083 заболевших в 2018 г.

Занос ВЗН на территорию Западного полушария, наиболее вероятно, также связан с перелетными птицами. Первый случай заболевания человека ЛЗН в США был отмечен в августе 1999 года, в северной части Нью-Йорка, районе Квинс. Одновременно была зарегистрирована массовая гибель птиц, в частности американских ворон (*Corvus brachyrhynchos*). Начавшаяся в 1999 г. вспышка ЛЗН в США распространилась на другие штаты и в 2002-2003 гг. привела к более чем 2800 случаям заболеваний населения нейроинвазивной формой ежегодно. Смертность от нейроинвазивной формы составила в среднем 10 %.

С 2006 г. до настоящего времени в США ежегодно выявляется несколько тысяч случаев ЛЗН. Пик заболеваемости пришелся на 2012 год – 5674 случая ЛЗН. По данным Центров по контролю и профилактике заболеваний США (Centers for Disease Control and Prevention, CDC) практически вся территория США является эндемичной по ЛЗН, а ежегодная заболеваемость отмечена в большинстве штатов. Тяжесть течения заболеваний связывают с циркуляцией ВЗН 1 генотипа.

ЛЗН регистрируется в южных и центральных областях Канады. В Центральной и Южной Америке случаи заболевания людей и животных зарегистрированы в Мексике, Бразилии, Колумбии, Аргентине, Сальвадоре, Венесуэле, Пуэрто-Рике, на Багамских и Каймановых островах, а также на Кубе и Гаити.

В странах Юго-Восточной Азии официальные данные о заболеваемости населения ЛЗН отсутствуют, однако результаты серологических исследований свидетельствуют о широком распространении ВЗН. В частности, в 2004 г. при обследовании заболевших менингоэнцефалитом в провинции Синьцзян (Китай) были найдены вирусспецифические антитела [Li X.L. et al., 2013], а в 2006 г. на востоке Индии (в штате Ассам) при обследовании населения во время вспышки энцефалита обнаружены антитела класса М к возбудителю ЛЗН в 11,6 % исследованных проб [Khan S.A. et al., 2011].

В Российской Федерации впервые ВЗН был выделен в Астраханской области из преимаго клещей *H. marginatum*, снятых с грачей, а первые лабораторно подтвержденные случаи заболеваний людей ЛЗН в России зарегистрированы в 1967 году также в Астраханской области.

В 1999 г. была впервые зарегистрирована вспышка ЛЗН в России с общим числом заболевших 475 человек (в Волгоградской и Астраханской областях). В целом, эпидемический процесс ЛЗН в Российской Федерации характеризуется выраженными пиками заболеваемости населения в 1999 г. (475 случаев), 2010 г. (527 случаев), 2012 г. (447 случаев) и 2019 г. (352 случая). Всего за период 1997–2020 гг. зарегистрировано 2964 случая заболевания ЛЗН в 35 субъектах РФ.

За период наблюдения на территории Российской Федерации установлена циркуляция ВЗН 1, 2 и 4 генотипов.

Тенденцией последних десятилетий является расширение ареала ЛЗН на более северные территории как в Евразии, так и в Америке. Основная причина данного феномена связана с повышением температуры окружающей среды в масштабах планеты, особенно в летний период, что создает оптимальные условия для популяций переносчиков ВЗН и самого вируса.

В соответствии с Международными медико-санитарными правилами (ММСП, 2005), ЛЗН относится к инфекционным болезням, которые могут представлять собой чрезвычайную ситуацию в области общественного здравоохранения, имеющую международное значение. Работы по профилактике ЛЗН проводятся как на национальных, так и на международном уровнях. В большинстве стран, имеющих эндемичные по ЛЗН территории, разработаны и действуют программы мониторинга за возбудителем ЛЗН, осуществляются профилактические мероприятия. Мероприятия по обеспечению федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора в Российской Федерации включают постоянное динамическое наблюдение за эпидемическим процессом, в том числе проведение мониторинга заболеваемости, изучение эндемичности территории, слежение за циркуляцией возбудителя ЛЗН, оценку ситуации, прогнозирование и контроль эффективности проводимых мероприятий.

Нормативно закреплены мероприятия по профилактике заболевания лихорадкой Западного Нила на территории Российской Федерации, порядок организации и проведения лабораторной диагностики в лабораториях территориального, регионального и федерального уровней. Специалисты Роспотребнадзора, в т. ч. Референс-центра по мониторингу за возбудителем ЛЗН, участвуют в разработке программ под эгидой ВОЗ по предотвращению распространения инфекций, передающихся комарами, в том числе ЛЗН.

**Публикуется на основе материалов, подготовленных Референс-центром по мониторингу за возбудителем лихорадки Западного Нила ФКУЗ Волгоградский научно-исследовательский противочумный институт Роспотребнадзора*

https://www.rosпотребнадзор.ru/about/info/news/news_details.php?ELEMENT_ID=18728

О цифровизации санитарно-эпидемиологических служб

В целях цифровизации санитарно-эпидемиологических служб управлением цифровизации комитета санитарно-эпидемиологического контроля Республики Казахстан разработана концепция на 2021-2023 годы. В данной концепции рассмотрены цифровые методы повышения эффективности и автоматизации санитарно-эпидемиологической службы. Предусмотрена цифровизация деятельности отделов санитарно-гигиенического надзора, технического регламента, анализа специалистов.



С переходом санитарно-эпидемиологической службы на цифровые технологии, появится возможность автоматически получать достоверные данные, также, возможность объективного цифрового анализа санитарно-эпидемиологической ситуации в регионах. Это будет способствовать профессиональной оценке по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения и принятий соответствующих управленческих решений.

В настоящее время одной из проблем является отсутствие единой автоматизированной системы для приема, обработки и хранения информации, документов между Комитетом и его территориальными подразделениями, подведомственными организациями. Без налаженной цифровой системы возникают трудности с обработкой документов, потерей времени, планированием, координацией и контролем проверок, соблюдением сроков и регламентов. Сведения из территориальных департаментов и подведомственных организаций поступают на e-mail. Недостоверность информации, длительное время подготовки данных создает препятствия в процессе оказания услуг.

Страны СНГ такие как Россия, Белоруссия перешли на автоматизированную систему. В Беларуси реализована концепция развития электронного здравоохранения на период до 2022 года. Также можно отметить опыт Польши, где 2004-2006 годы был реализован проект цифровизации санитарно-эпидемиологической службы и создана специальная IT-система GISK-NET, используемая для сбора, передачи и анализа данных, по контролю за инфекционными заболеваниями.

<https://www.gov.kz/memleket/entities/kkkbtu/press/news/details/248109?lang=ru>