



30.08.2021

АНОНС

В Казахстане суточный прирост заболевших Covid-19 резко снизился

Всего в стране выявлено 785 149 заболевших

За прошедшие сутки в Казахстане выявлены 5 222 заболевших с положительным ПЦР на коронавирусную инфекцию. Об этом [сообщает](#) Telegram-канал Coronavirus2020.kz.

В разрезе регионов:

город Нур-Султан – 522

город Алматы – 1 489

город Шымкент – 96

Акмолинская область – 257

Актюбинская область – 264

Алматинская область – 424

Атырауская область – 226

Восточно-Казахстанская область – 160

Жамбылская область – 100

Западно-Казахстанская область – 86

Карагандинская область – 624

Костанайская область – 256

Кызылординская область – 106

Мангистауская область – 154

Павлодарская область – 330

Северо-Казахстанская область – 74

Туркестанская область – 54

Всего в стране выявлено 785 149 заболевших.

В то же время в Казахстане от коронавирусной инфекции выздоровели 4 938 человек.

В разрезе регионов:

город Нур-Султан – 476

город Алматы – 1 078

город Шымкент – 148

Акмолинская область – 283

Актюбинская область – 225

Алматинская область – 480

Атырауская область – 137

Восточно-Казахстанская область – 107

Жамбылская область – 50

Западно-Казахстанская область – 62

Карагандинская область – 1 197

Костанайская область – 8

Кызылординская область – 129

Мангистауская область – 171

Павлодарская область – 198

Северо-Казахстанская область – 95

Туркестанская область – 94

Итого выздоровевших в Казахстане – 667 096.

На 28 августа зафиксировано 63 случая заболевания пневмонией с признаками коронавирусной инфекции, 20 летальных исходов и 18 человек выздоровели.

Всего с 13 марта 2020 года зарегистрировано: заболевших – 69 693, летальных случаев – 4 406, выздоровевших – 58 424.

Как [сообщает](#) Минздрав, на 30 августа лечение от КВИ продолжают получать 115 694 человека (–108 831 + и 6 863 КВИ-), из них в стационарах находится 26 181 пациент, на амбулаторном уровне – 89 513 пациентов.

Из числа заболевших КВИ+ и КВИ- находятся:

- в тяжелом состоянии – 1 793 пациента,
- в состоянии крайней степени тяжести – 495 пациентов,
- на аппарате ИВЛ – 232 пациента.

https://forbes.kz/process/medicine/v_kazahstane_sutochniy_prirost_zabolevshih_covid-19_rezko_snizilsya/

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

	COVID-19 (ПЦР+)			COVID-19 (ПЦР-)		
	Заболели	Выздоровели	Умерло*	Заболели*	Выздоровели*	Умерло*
ВСЕГО:	785149	667096	9222	69693	58424	
г. Нур-Султан	132115	119920	-	6836	-	-
г. Алматы	144255	123836	-	6497	-	-
г. Шымкент	36134	31394	-	4418	-	-
Акмолинская область	36837	32577	-	2772	-	-
Актюбинская область	27370	20492	-	3054	-	-
Алматинская область	42885	37086	-	4841	-	-
Атырауская область	47309	37228	-	3699	-	-
Восточно-Казахстанская область	40006	31112	-	10213	-	-
Жамбылская область	17899	14602	-	5278	-	-
Западно-Казахстанская область	34889	26802	-	1955	-	-
Карагандинская область	86589	72500	-	3879	-	-
Костанайская область	28459	24874	-	4599	-	-
Кызылординская область	15727	13181	-	1410	-	-
Мангистауская область	19757	14757	-	2585	-	-
Павлодарская область	39903	34873	-	3386	-	-
Северо-Казахстанская область	22217	20276	-	1789	-	-
Туркестанская область	12798	11586	-	2482	-	-
			*данные на 28 августа			

Информация о заболеваемости пневмонией с признаками коронавирусной инфекции на 30 августа 2021 года

27.08.2021 г. зафиксированы 63 случая заболевания пневмонией с признаками коронавирусной инфекции, 20 летальных исходов и 18 человек выздоровело. Всего с 13 марта 2020г. зарегистрировано: заболевших – 69693, летальных случаев - 4406, выздоровевших - 58424.

За прошедшие сутки в Казахстане 4938 человек выздоровело от коронавирусной инфекции.

В разрезе регионов: город Нур-Султан - 476, город Алматы - 1078, город Шымкент - 148, Акмолинская область - 283, Актюбинская область - 225, Алматинская область - 480, Атырауская область - 137, Восточно-Казахстанская область - 107, Жамбылская область - 50, Западно-Казахстанская область - 62, Карагандинская область - 1197, Костанайская область - 8, Кызылординская область - 129, Мангистауская область - 171, Павлодарская область - 198, Северо-Казахстанская область - 95, Туркестанская область - 94. Итого выздоровевших в Казахстане - 667096.

Об эпидемиологической ситуации по коронавирусу на 23:59 час. 29 августа 2021 г. в Казахстане

30 Августа 2021 08:00 За прошедшие сутки в Казахстане выявлены 5222 заболевших с положительным ПЦР на коронавирусную инфекцию. В разрезе регионов: город Нур-Султан - 522, город Алматы - 1489, город Шымкент - 96, Акмолинская область - 257, Актюбинская область - 264, Алматинская область - 424, Атырауская область - 226, Восточно-Казахстанская область - 160, Жамбылская область - 100, Западно-Казахстанская область - 86, Карагандинская область - 624, Костанайская область - 256, Кызылординская область - 106, Мангистауская область - 154, Павлодарская область - 330, Северо-Казахстанская область - 74, Туркестанская область - 54. Всего в стране выявлено 785149 заболевших.

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

Минздрав РК: 232 пациента с КВИ - на аппарате ИВЛ

На 30 августа лечение от КВИ продолжают получать 115 694 человек (-108 831 + и 6 863 КВИ-). Об этом передает МИА «Казинформ» со ссылкой на Министерство здравоохранения РК. В стационарах находится 26 181 пациент, на амбулаторном уровне лечатся 89 513 пациентов. Из числа заболевших КВИ+ и КВИ- находятся в тяжелом состоянии – 1 793 пациента, в состоянии крайней степени тяжести – 495 пациентов, на аппарате ИВЛ – 232 пациента. Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz](https://www.inform.kz) https://www.inform.kz/ru/minzdrav-rk-232-pacienta-s-kvi-na-apparate-ivl_a3829923

104 человека умерли от COVID-19 в Казахстане

- 104 человека умерли от коронавируса за сутки в Казахстане. Об этом МИА «Казинформ» со ссылкой на Министерство здравоохранения РК.

Лидером антирейтинга является Алматы - 24 умерших, по 13 человек скончались от КВИ в Карагандинской области и Шымкенте, 11 смертей зафиксировано в Атырауской области.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на inform.kz https://www.inform.kz/ru/104-cheloveka-umerli-ot-covid-19-v-kazahstane_a3829925

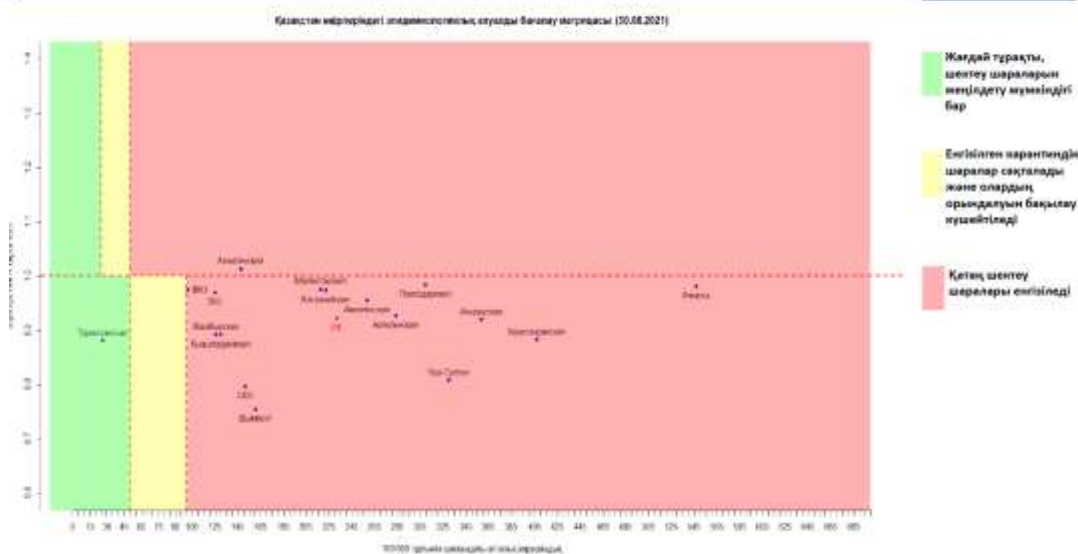
Коронавирус: только Туркестанская область - в «зеленой» зоне

Согласно матрице, оценки эпидемиологической ситуации в регионах Казахстана, в «зеленой» зоне находится только Туркестанская область. Об этом передает МИА «Казинформ» со ссылкой на МКБ по нераспространению COVID-19.

В «красной» зоне: г. 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.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на inform.kz https://www.inform.kz/ru/koronavirus-tol-ko-turkestanskaya-oblast-v-zelenoy-zone_a3829922

Қазақстан өңірлеріндегі эпидемиологиялық ахуалды бағалау матрицасы (30.08.2021)



<https://hls.kz/wp-content/uploads/2021/08/Матрица-оценки-эпидемиологической-ситуации-в-регионах-Казахстана-на-30.08.2021.pdf>

Заболееваемость на 100 000 населения на основе регистрации подтвержденных и вероятных случаев КВИ по регионам за последние 7 дней за 23.08.2021-29.08.2021 г.

№ п/п	Регион	17.08-23.08	18.08-24.08	19.08-25.08	20.08-26.08	21.08-27.08	22.08-28.08	23.08-29.08
1.	г.Нур-Султан	446.5	425.9	407.5	383.2	354.5	335.6	324.8
2.	г.Алматы	549.2	558.8	560.6	561.0	555.1	548.8	542.6
3.	г.Шымкент	238.7	212.9	197.9	182.7	173.8	161.3	157.9
4.	Акмолинская область	280.1	276.0	272.5	268.7	264.7	260.7	257.8
5.	Актюбинская область	301.0	302.6	304.2	306.9	304.3	294.6	281.6
6.	Алматинская область	150.4	145.7	143.1	143.5	145.2	145.2	146.3
7.	Атырауская область	419.6	379.5	360.5	345.3	348.7	368.0	355.5
8.	ВКО	103.1	103.3	102.2	100.6	100.5	100.7	101.1
9.	Жамбылская область	152.9	150.3	146.5	139.9	134.1	132.6	125.0
10.	ЗКО	131.9	130.1	128.3	127.4	124.7	125.0	124.3
11.	Карагандинская область	484.2	469.5	457.9	449.3	440.3	427.6	406.8
12.	Костанайская область	228.9	229.1	228.8	229.7	229.2	226.2	222.5
13.	Кызылординская область	158.0	152.2	141.6	138.0	138.2	131.3	129.0
14.	Мангистауская область	228.9	228.6	225.1	219.3	216.4	224.0	215.2
15.	Павлодарская область	325.0	323.6	317.0	315.2	309.1	308.3	309.6
16.	СКО	207.1	200.8	190.8	190.4	182.1	167.3	151.6
17.	Туркестанская область	33.5	29.8	28.4	27.1	25.4	25.8	25.7
	Республика Казахстан	260.7	254.8	249.4	244.8	240.0	235.9	230.4

<https://hls.kz/wp-content/uploads/2021/08/Данные-по-заболеваемости-23-августа—29-августа-2021-года.pdf>

Информация о проведении вакцинации населения против КВИ на 30.08.2021 г. в разрезе регионов

COVID-19 КАЗАХСТАН		МЕДИА-ЦЕНТР МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РК	
Информация о проведении вакцинации населения против КВИ на 30.08.2021г. в разрезе регионов		Число людей (получивших прививку) I компонентом	Число людей (получивших прививку) II компонентом
1. г. Нур-Султан	599 983	338 767	
2. г. Алматы	843 638	737 339	
3. г. Шымкент	433 288	358 214	
4. Акмолинская	228 413	309 065	
5. Актыубинская	381 043	322 302	
6. Алматинская	648 632	542 573	
7. Атырауская	191 854	138 197	
8. ВКО	333 066	438 933	
9. Жамбылская	341 192	280 148	
10. ЭКО	188 731	168 389	
11. Карагандинская	473 123	329 309	
12. Костанайская	395 661	348 936	
13. Кызылординская	270 743	220 188	
14. Мангистауская	128 437	101 134	
15. Павлодарская	349 882	323 223	
16. СКО	322 736	192 630	
17. Туркестанская	734 964	377 813	
Итого по РК:	6 611 018	5 339 029	

<https://www.gov.kz/memleket/entities/dsm/press/news/details/248358?lang=ru>

I компонентом 6 611 018 человек провакцинировано в Казахстане на 30 августа 2021 г, II компонентом 5 339 029 человек.



<https://www.gov.kz/memleket/entities/dsm/press/news/details/248360?lang=ru>

РЕГИОНЫ

Карантин в Байконуре продлен еще на две недели

– Карантин в Байконуре продлен еще на две недели, передает корреспондент МИА «Казинформ».

Глава администрации города Байконура на основании предложений главного государственного санитарного врача комплекса «Байконур» продлил режим повышенной готовности для органов управления и сил системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций на территории города Байконура до 24 часов 00 минут 12 сентября 2021 года. В соответствии с постановлением, сохраняются действующие ограничительные мероприятия по предупреждению и ограничению распространения коронавирусной инфекции на территории города. Дополнительно вводится ограничение на проезд транспорта и проход людей через контрольно-проверочный пункт № 3 в период с 21 до 8 часов. Эпидемиологическая ситуация в Байконуре остается напряженной, отмечает городской оперативный штаб. Если взять официальные данные за последние две недели, то с 13 по 27 августа 2021 года коронавирусом заболело 278 человек, общее количество зараженных за это время увеличилось с 1945 до 2223 человек. В течение 14 дней зафиксировано 11 летальных исходов, рост смертей составил от 95 до 106 человек. Это абсолютный антирекорд по эпидситуации с начала пандемии. На лечении в инфекционном стационаре находится 48 человек. Оперативный штаб города Байконура призывает соблюдать все меры по предупреждению инфекции, продолжать массовую вакцинацию и рекомендует жителям города отказаться от посещения общественных мест для досуга без острой необходимости.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz](https://www.inform.kz) https://www.inform.kz/ru/karantin-v-baykonure-prodlen-esche-na-dve-nedeli_a3830029

Предприниматели выполняют правила, граждане их нарушают

Все больше объектов малого и среднего бизнеса Костанайской области становятся участниками проекта «Ashyq». Теперь, войти в торговый центр, аэропорт и многие другие предприятия возможно только просканировав QR-код, размещенный на входе в здание. На сегодняшний день в регионе зарегистрировано 4 292 объектов МСБ. Из них 4 112 являются участниками проекта «Ashyq», 180 работают в тестовом режиме.

С момента внедрения мобильного приложения «Ashyq» в Костанайской области выявлено 1 544 нарушителей домашнего карантина, в том числе 1 015 лиц с «красным» и 529 лиц с «желтым» статусом. Это граждане которые не соблюдают требования режима самоизоляции, подвергая опасности заражения остальное население области. В отношении нарушителей проводится работа в соответствии с Постановлением ГГСВ РК и применяются меры административного воздействия в виде штрафа в 30 МРП. На сегодняшний день специалистами санитарно-эпидемиологического контроля Костанайской области составлено 26 протоколов по части 1 статьи 425 КоАП РК в отношении посетителей с «красным» статусом нарушивших режим домашнего карантина.

Департамент санитарно-эпидемиологического контроля Костанайской области призывает жителей региона, находящихся на амбулаторном лечении, либо на домашнем карантине, не нарушать режим правила и воздержаться от посещения мест массового скопления людей. Тем самым вы поможете снизить риск распространения коронавирусной инфекции среди населения.

<https://www.gov.kz/memleket/entities/kkkbtu/press/news/details/248396?lang=ru>

ЗАРУБЕЖЬЕ

Университет Хопкинса: В мире число погибших из-за COVID-19 превысило 4,5 млн

Число погибших из-за коронавируса в мире превысило уже 4,5 миллиона человек. Об этом сообщил университет Джонса Хопкинса, который суммирует данные властей всех уровней, СМИ и других открытых источников.

По данным на 03.05 мск, количество летальных исходов из-за COVID-19 достигло 4 500 135. Общее число случаев коронавируса на планете превысило 216,3 миллиона. Наибольшее число смертей среди пациентов с COVID-19 зафиксировано в Соединенных Штатах - свыше 637 тысяч, пишет [РИА Новости](#).

https://rg.ru/2021/08/30/universitet-hopkinsa-v-mire-chislo-pogibshih-iz-za-covid-19-prevysilo-45-mln.html?utm_source=smi2

ВОЗ: в 33 странах Европы отмечен рост заболеваемости COVID-19 более чем на 10%

Директор Европейского регионального бюро ВОЗ Ханс К्लюге сообщил, что в 33 государствах Европы зарегистрирован в последние 14 дней рост заболеваемости более чем на 10%.

«33 государства сообщают о росте заболеваемости более чем на 10% за 14 дней. Этот высокий уровень передачи вызывает серьезное беспокойство, особенно в свете низкого уровня вакцинации приоритетных групп населения в ряде стран», — приводит ТАСС его слова.

Он отметил, что в некоторых странах наблюдается рост нагрузки на больницы и числа смертей.

«На прошлой неделе число смертей в регионе увеличилось на 11% согласно одному надёжному прогнозу, к 1 декабря в Европе ожидается 236 тыс. смертей», — добавил К्लюге.

https://russian.rt.com/world/news/901237-voz-covid-evropa?utm_source=smi2

В ВОЗ назвали вызовы для кампании по вакцинации от COVID в Европе

Страны Европы сталкиваются с недостаточным производством вакцин от коронавируса, также в регионе ожидается рост числа смертей от COVID-19. Об этом на брифинге сообщил директор Европейского бюро Всемирной организации здравоохранения Ханс К्लюге. Трансляцию вел Reuters.

«Мы по-прежнему сталкиваемся с проблемой недостаточного производства, недостаточного доступа и недостаточного принятия вакцин», — сказал К्लюге.

По его словам, в последние шесть недель уровень вакцинации снизился на 14%. Причинами он назвал отсутствие доступа к препаратам в одних странах и непринятие прививочной кампании в других. По словам К्लюге, на этом фоне был зафиксирован рост числа смертей. «На прошлой неделе зафиксировали рост на 11% числа смертей в регионе — согласно надежным прогнозам, ожидается, что в Европе к 1 декабря будут иметь место еще 236 тыс. смертей», — сказал К्लюге.

По данным Европейского центра профилактики и контроля заболеваний, который предоставляет данные по вакцинации в Евросоюзе, первую дозу на сегодняшний день получили 281,4 млн человек. Полностью завершили вакцинацию 249,4 млн. По всему миру, по данным ВОЗ, было использовано 4,9 млрд доз вакцин.

За весь период пандемии в Европе, по данным Всемирной организации здравоохранения, коронавирусом заразились 65 млн человек, умерли 1,2 млн.

https://www.rbc.ru/rbcfreenews/612cd2e79a79477e4236d308?utm_source=smi2&utm_medium=smi2&utm_campaign=smi2

ВОЗ прогнозирует почти четверть миллиона смертей от COVID-19 в Европе к зиме

До 1 декабря 2021 года в Европе от [коронавирусной инфекции](#) могут умереть около четверти миллиона человек, сообщает "Интерфакс" со ссылкой на заявление регионального директора Всемирной организации здравоохранения **Ханса К्लюге**.

"Согласно надёжным [прогнозам](#), ожидается, что в Европе к 1 декабря будут иметь место еще 236 тысяч смертей", — сказал представитель ВОЗ.

Он отметил, что по итогам прошлой недели в Европе зарегистрировали увеличение числа смертей от COVID-19 на 11%.

По словам Ханса К्लюге, прогнозируемый рост смертности от коронавируса связан с замедлением темпов вакцинации от него в Европе.

Согласно данным американского университета Джона Хопкинса, на 30 августа в мире COVID-19 заразились 216413894 человека, 4501051 заболевший скончался.

Первое место в мире по количеству заразившихся коронавирусной инфекцией и умерших от неё являются США. Там зарегистрировано 38796873 заболевших, 637531 из которых умер.

Читайте больше на <https://www.pravda.ru/news/health/1634698-koronavirus/>

Путин рассказал о показателях антител после вакцинации от COVID-19

Президент России [Владимир Путин](#) на встрече с губернатором Тверской области Игорем Руденей в понедельник, 30 августа, сообщил, что после вакцинации от коронавирусной инфекции у него держатся показатели антител.

На встрече с главой государства Руденя рассказал о ходе вакцинации в регионе, говорится в сообщении на [сайте](#) Кремля. Он отметил, что местные власти уже успели пройти ревакцинацию.

«У меня держатся все эти показатели хорошо», — отметил Путин.

30 июня глава государства в ходе прямой линии рассказал, что сделал прививку от [COVID-19](#) российской вакциной «[Спутник V](#)». Первым компонентом Путин [привился](#) 23 марта, а 14 апреля [сообщил](#), что ему ввели второй компонент.

Помимо этого, 22 августа Путин назвал [вакцинацию лучшим инструментом](#) для победы над пандемией. Он также указал на необходимость проведения [разъяснительной работы по вакцинации](#). По его словам, нужно рассказывать населению о преимуществах прививок и говорить о последствиях тяжелого течения заболевания.

Также президент считает, что [навязывать необходимость вакцинации против коронавируса нельзя](#), но нужно сделать все, чтобы объяснить правильность вакцинации против COVID-19. Российский лидер обращал внимание на необходимость [вежливо агитировать граждан](#) страны прививаться от коронавирусной инфекции, а не угрозами увольнения.

<https://iz.ru/1214521/2021-08-30/putin-rasskazal-o-pokazateliakh-antitel-posle-vaktcinacii-ot-covid-19>

Covid-19 в Грузии: пик смертности — через 2 недели, но октябрь будет спокойным

Правительство Грузии внимательно следит за эпидемиологической ситуацией в стране, в последние дни она стала относительно стабильной, заявил премьер-министр Грузии **Ираклий Гарибашвили** в ходе заседания правительства 30 августа.

В то же время премьер-министр призвал граждан активнее проходить вакцинацию, а задачей правительства он назвал обеспечение до конца сентября числа вакцинированных граждан на уровне 2 млн.

«Мы должны максимально охватить территорию вакцинации в регионах. Также важно вовлечение армии, военных врачей, их бригады координированы с системой здравоохранения, а в регионах они уезжают в сельскую местность, вакцинируют население на местах, что очень важно. Мы должны вакцинировать все села и предложить бесплатную вакцинацию населению. Население показало неплохую готовность к вакцине. Существовавший ранее скептицизм постепенно снимается, но мы должны продолжать коммуникацию, мы должны говорить с населением об этом ежедневно. Ношение маски и вакцинация — это способ предотвратить закрытие страны, продолжить развитие экономики страны и позаботиться о здоровье населения», — заявил Гарибашвили.

Накануне, 29 августа, директор Национального центра по контролю над заболеваниями и общественного здоровья Минздрава Грузии **Амиран Гамкрелидзе** также подтвердил, что число новых случаев заражения Covid-19 в Грузии постепенно будет снижаться, однако пик смертности в стране наступит через 2–3 недели.

«Эпидситуация достаточно сложная. Все указывает на то, что это четвертую волну мы преодолеваем. Прогноз обнадеживающий, однако мы не должны успокаивать себя. Если говорить коротко, мы проходим пик заболеваемости и, вероятно, постепенно будем спускаться вниз, если в стране не возникнет какого-либо серьезного бустера. К сожалению, на каждую тысячу новых случаев в среднем будет 10–15–17 фактов смертей. Это медицинский закон и в данном случае закономерность течения этого заболевания. К сожалению, у нас большие цифры по смертности в последние недели, что в основном связано с увеличением числа заболевших», — сказал он.

Первый случай заражения коронавирусом в Грузии был зафиксирован 26 февраля 2020 года. По состоянию на 30 августа в стране выявлены 545 033 заразившихся, что составляет более 14% численности населения. Выздоровел 488 661 пациент, 7 329 человек умерли. В целом в стране сейчас более 49 тысяч активных случаев инфицирования.

Подробнее: https://eadaaily.com/ru/news/2021/08/30/covid-19-v-gruzii-pik-smertnosti-cherez-2-nedeli-no-oktyabr-budet-spokoynym?utm_source=smi2aggr&utm_term=5d939c08-5f08-45e6-9946-641b4a176d2c&utm_content=84683&utm_medium=pc

В Грузии от COVID-19 умер третий ребенок

У него был длинный список сопутствующих болезней, сообщила директор детской больницы имени И. Цицишвили Майя Чхеидзе

ТБИЛИСИ, 30 августа. /ТАСС/. Шестилетний ребенок, заразившийся коронавирусом, скончался в Грузии в тбилисской детской больнице имени И. Цицишвили. Об этом в понедельник сообщила журналистам медицинский директор больницы Майя Чхеидзе.

"Когда ребенка доставили к нам в клинику, мы сразу произвели интубацию и подключили к искусственному дыханию. У этого ребенка был довольно длинный список сопутствующих болезней: детский церебральный паралич,

эпилептический синдром, выраженное отставание психомоторной сферы, а на фоне ковид-инфекции у него развился септический шок, что, к сожалению, завершилось летально", - сказала врач.

В Грузии это третий случай детской смертности от последствий, вызванных коронавирусной инфекцией. Летальным исходом 20 июля завершилось лечение младенца из Абхазии. 16 июля был зафиксирован первый случай смерти младенца в Грузии. Все дети лечились в детской клинике имени И. Цицишвили.

Первый случай заражения коронавирусом в Грузии выявлен 26 февраля 2020 года. С начала эпидемии в стране зафиксировано 545 033 инфицированных, что составляет 14,62% населения. 488 661 пациент выздоровел, 7 329 человек скончались. В республике, население которой составляет более 3,7 млн человек, с 15 марта идет кампания по вакцинации. По данным Минздрава, оба компонента вакцины уже получили 383 454 человека, что составляет 10,28% населения республики.

https://tass.ru/obschestvo/12255511?utm_source=smi2.ru&utm_medium=referral&utm_campaign=gift

В Молдавии за сутки выявили 216 случаев коронавируса

В Молдавии за сутки выявили 216 новых случаев коронавирусной инфекции, общее число заболевших — 267 204. Об этом [сообщила](#) пресс-служба Минздрава республики.

Всего от COVID-19 скончались 6397 пациентов, 257 256 человек выздоровели.

https://russian.rt.com/ussr/news/901376-moldaviya-sutki-koronavirus?utm_source=smi2

Армения получила очередную партию российской вакцины «Спутник V»

Новая партия российской вакцины «Спутник V» против коронавирусной инфекции Covid-19 в количестве 15 тысяч доз прибыла в Армению, сообщает сегодня, 30 августа, пресс-служба Минздрава республики.

Поставленный препарат предназначен для граждан, получающих вторую дозу.

Процесс приобретения и ввоза новых партий вакцин продолжается с целью стабилизации напряжённой эпидемиологической ситуации в Армении, добавили в ведомстве.

Процесс масштабной вакцинации стартовал в Армении 13 апреля, до конца года планируется привить около 700 тысяч жителей.

Ереван и Москва обсудили вопрос налаживания производства российской вакцины «Спутник V» в Армении, сообщил 6 мая, глава МИД РФ **Сергей Лавров**, который находился в закавказской республике с двухдневным визитом. Россия поставила Армении несколько десятков тысяч доз вакцины «Спутник V», и в планах двух стран — поставка до одного миллиона доз противокоронавирусного препарата, отметил тогда глава внешнеполитического ведомства.

Напомним, премьер-министр **Никол Пашинян** во время визита в Москву и встречи с **Владимиром Путиным** 7 апреля [заявил](#), что Армения нуждается более чем в миллионе доз вакцины от Covid-19. Уже на следующий день, 8 апреля, в Ереван прибыла [первая партия](#) российского препарата — 15 тыс. доз.

https://easaily.com/ru/news/2021/08/30/armeniya-poluchila-ocherednyuyu-partiyu-rossiyskoy-vakciny-sputnik-v?utm_source=smi2aggr&utm_term=28555df3-375b-4469-b625-021aad72a472&utm_content=84683&utm_medium=pc

Украина получила от США 188 тысяч доз вакцины от коронавируса Pfizer

Власти Украины получили от правительства США более 188 тыс. доз вакцины от коронавируса Pfizer, помощь была предоставлена в рамках инициативы COVAX. Об этом сообщила пресс-служба украинского Министерства здравоохранения.

«В субботу, 28 августа, Детский фонд ООН (ЮНИСЕФ) доставил на Украину 188 370 доз вакцины Comirnaty от COVID-19 производства Pfizer-BioNTech», — [говорится](#) в сообщении.

Отмечается, что новая партия вакцин предназначена для использования в центрах массовой вакцинации.

В конце июля сообщалось, что число полностью привитых от коронавируса на Украине [превысило 2 млн](#).

https://russian.rt.com/ussr/news/900890-ukraina-ssha-vakcina?utm_source=smi2

ЕС ввел ограничения на въезд из США и еще пяти стран

Евросоюз исключил США, Израиль, Ливан, Черногорию, Северную Македонию и самопровозглашенное Косово из списка стран, для которых отменены ограничения на необязательные поездки, сообщает ТАСС со ссылкой на заявление Совета ЕС.

«Совет обновил список стран и территорий, для которых ограничения необязательных поездок должны быть временно отменены. В частности, США, Израиль, Ливан, Черногория, Северная Македония и Косово исключены из этого списка», — говорится в заявлении.

«Необязательные поездки (*этот термин включает все виды туризма. — Ред.*) в государства, не входящие в этот список, будут подвержены временным ограничениям», — добавили в [ЕС](#).

При этом в Совете ЕС подчеркнули, что страны могут снимать ограничения на поездки для полностью вакцинированных граждан по своему усмотрению. На данный момент в списке стран и территорий, куда возможны необязательные поездки, находятся 17 государств: Армения, Азербайджан, Молдавия, Украина, Австралия, Новая Зеландия, Канада, Иордания, Албания, Сербия, Босния и Герцеговина, Саудовская Аравия, Катар, Бруней, Сингапур, Южная Корея и Япония.

https://news.mail.ru/politics/47723807/?frommail=1&exp_id=937

Власти Греции ужесточили антикоронавирусные меры для туристов

Власти Греции приняли решение с 30 августа ужесточить санитарно-эпидемиологические меры по борьбе с коронавирусом, изменения затронули и туристов. Подробнее об этом можно прочесть в официальном источнике правительства республики.

Новые правила **запрещают** вход в музеи, на выставки и археологические раскопки без сертификата о вакцинации, справки о перенесённом COVID-19 или отрицательного ПЦР-теста не старше 72 часов. Экскурсии разрешили проводить в группах до 20 человек в помещении и до 40 человек на открытом воздухе.

Ранее в Греции **зарегистрировали** второй случай смерти от коронавируса вакцинированного больного. По имеющимся данным, мужчина страдал от тяжёлого заболевания, лекарства от которого сильно снизили эффективность вакцины. 77-летний грек был почти две недели подключён к аппарату искусственной вентиляции лёгких и скончался от осложнений, вызванных COVID-19.

https://news.ru/europe/vlasti-grecii-uzhestochili-anti-koronavirusnye-mery-kasayushiesya-turistov/?utm_source=smi2bonus

Президент Польши выступил против обязательной вакцинации от COVID-19

Президент Польши Анджей Дуда выступил против введения обязательной вакцинации от коронавируса.

Об этом **сообщает** РАР.

«Я категорически против обязательной вакцинации», — сказал Дуда.

Он отметил, что это «вызовет социальные волнения».

«Это вопрос ответственности людей, и каждый должен нести эту ответственность сам», — добавил президент Польши.

Ранее руководитель канцелярии главы Польши Михал Дворчик **заявил**, что в стране начинается четвёртая волна эпидемии.

https://russian.rt.com/world/news/901250-polsha-vakcinaciya-covid?utm_source=smi2

Великобритания решает вопрос о признании сертификатов вакцинации препаратом «Спутник V»

Процесс одобрения российской вакцины от коронавируса «Спутник V» в Европейском агентстве лекарственных средств положительно ключе.

Великобритания решает вопрос о признании сертификатов вакцинации препаратом «Спутник V». По словам директора второго европейского департамента российского МИД Сергея Беляева Россия и Великобритания обсуждают сейчас эту тему.

Ранее заместитель министра иностранных дел Российской Федерации Александр Грушко рассказал о переговорах с ЕС о взаимном признании сертификатов вакцинации.

Напомним, что в российском фонде прямых инвестиций также сообщали, что процесс одобрения российской вакцины от коронавируса «Спутник V» в Европейском агентстве лекарственных средств «идёт в положительном и профессиональном ключе».

<https://365info.kz/2021/08/velikobritaniya-reshaet-vopros-o-priznanii-sertifikatov-vaktsinatsii-preparatom-sputnik-v>

В Индонезии до 6 сентября продлили действие ограничений по коронавирусу

ДЖАКАРТА, 30 августа 2021, 16:07 — REGNUM Правительство Индонезии решило продлить на неделю действие ограничений по коронавирусу на островах Ява и Бали, сообщает Kompas.

Власти Индонезии продлили действие ограничений по коронавирусу на семь дней с 31 августа по 6 сентября 2021 года.

«За последнюю неделю наметилась тенденция к улучшению ситуации», — заявил президент Индонезии Джоко Видодо.

В Индонезии школам разрешено проводить очное обучение, открыты торговые центры, а также разрешено проводить религиозные обряды.

Как сообщало **ИА REGNUM**, президент Индонезии объявит о продлении ограничений по коронавирусу на Яве и Бали.

<https://regnum.ru/news/polit/3357009.html>

Индонезия выражает признательность Швеции за помощь в борьбе с пандемией

ДЖАКАРТА, 30 августа 2021, 12:24 — REGNUM Индонезия ценит помощь Швеции особенно во время пандемии коронавируса, сообщает Kompas.

В настоящее время Швеция пожертвовала фонду COVAX три млн доз вакцины AstraZeneca. Индонезия получает помощь в борьбе с COVID-19 от фонда COVAX.

Индонезия и Швеция привержены делу расширения сотрудничества в области здравоохранения. В ближайшем будущем сотрудничество будет реализовано в рамках ежегодного форума здравоохранения Индонезии и Швеции. Планируется, что мероприятие состоится в октябре 2021 года.

Как сообщало **ИА REGNUM**, посол Индонезии встретился с королем Швеции в королевском дворце в Стокгольме.

<https://regnum.ru/news/polit/3356706.html>

Власти Таиланда намерены получить вакцины от коронавируса второго поколения в 2022 году

Препарат будет направлен на борьбу с мутациями вируса

БАНГКОК, 30 августа. /ТАСС/. Министерство здравоохранения Таиланда планирует в первом квартале следующего года получить вакцины против коронавируса второго поколения для борьбы с мутациями инфекции. Об этом в понедельник сообщило Таиландское информационное агентство.

Глава департамента медицинских наук Супакит Сирилак, объявляя о планах властей, сказал, что правительственный комитет по закупке вакцины против COVID-19 согласился больше не заказывать вакцины первого поколения, но попытается купить новые препараты, которые могут справиться с вирусными мутациями. Центр по борьбе с распространением коронавируса в королевстве уже одобрил приобретение 120 млн доз вакцин второго поколения.

В Таиланде, население которого составляет 69,6 млн человек, первый случай заражения коронавирусом был выявлен 13 января 2020 года. В понедельник Минздрав информировал о 15,9 тыс. заразившихся и 256 умерших за сутки. На данный момент общее число инфицированных в королевстве превысило 1,19 млн, вылечились более 1 млн человек, умерли почти 11,4 тыс. пациентов. Режим чрезвычайного положения действует до 30 сентября.

https://tass.ru/obschestvo/12250921?utm_source=smi2.ru&utm_medium=referral&utm_campaign=gift

В Малайзии сделали более 34 млн прививок против коронавируса

[КУАЛА-ЛУМПУР, 30 августа 2021, 10:45 — REGNUM](#) По данным специального комитета по гарантиям доступа к поставкам вакцин, в Малайзии ввели более 34 млн доз вакцины против коронавируса, сообщает Republika.

В Малайзии ввели 34 027 548 доз вакцины против коронавируса.

Данные правительства Малайзии показывают, что 59,4% населения Малайзии или 19 389 392 человека получили первую инъекцию вакцины. 14 648 590 человек или 44,9% населения Малайзии прошли полную вакцинацию против коронавируса.

В Малайзии зарегистрировано более 1,7 млн случаев заражения коронавирусом и 16 087 жителей умерли от COVID-19.

<https://regnum.ru/news/polit/3356537.html>

Арабские Эмираты с этого дня возобновят выдачу туристических виз, но при этом необходимо выполнить ряд условий

Визу выдадут только привитым от коронавируса иностранцам. При этом власти Арабских Эмиратов поставили ещё одно условие: вакцина должна быть одобрена Всемирной организацией здравоохранения.

Напомним, что российского препарата «Спутник» в списках ВОЗ пока нет. При этом жители Эмиратов могут им прививаться наряду с вакцинами из Китая и США. Решение Эр-Рияда о правилах выдачи виз распространяется, в том числе, и на страны, въезд из которых в Арабские Эмираты из-за коронавируса был запрещён. Их жителям, сделавшим прививку, теперь необходимо сдать тест на ковид в аэропорту только по прибытии в страну.

Ранее перед полётом в Эмираты нужно было предоставить отрицательный тест, а по прибытии в страну — ещё один. Его делают бесплатно. Требование касалось и россиян.

В Арабских Эмиратах последние дни выявляют около тысячи заражённых за сутки, несколько человек умерли. С начала пандемии в стране выявили более 700 тысяч случаев заболевания, больше двух тысяч инфицированных скончались.

https://echo.msk.ru/news/2895156-echo.html?utm_source=smi2

Более одного млн доз вакцин против КВИ введено подросткам в Пекине

Более одного миллиона доз вакцин против COVID-19 введено молодым людям в возрасте от 12 до 17 лет в столице КНР. Об этом сообщает администрация Пекина, передает собственный корреспондент МИА «Казинформ».

По состоянию на 29 августа 2021 года в Пекине введено более 39 млн доз вакцин против коронавируса, из которых 1 млн доз введено молодым людям в возрасте от 12 до 17 лет. Всего в китайской столице привито 20,18 млн человек, из них 18,98 млн человек прошли полный курс вакцинации. Общая доля полностью привитых жителей Пекина в настоящий момент составляет 95,56% всего населения столицы в возрасте от 18 лет и старше. Как ранее отмечали представители Госкомитета по делам здравоохранения КНР и Китайского центра по контролю и профилактике заболеваний, в стране продолжают работу по вакцинации молодежи в возрасте от 12 до 17 лет, поскольку вакцинация детей и подростков является неотъемлемой частью процесса формирования коллективного иммунитета. Согласно официальным данным, по состоянию на минувшее воскресенье в материковом Китае введено свыше 2,04 млрд доз вакцин от коронавируса. Напомним, число сделанных в материковом Китае прививок от коронавируса превысило 2 млрд.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz](https://www.inform.kz) https://www.inform.kz/ru/bolee-odnogo-mln-doz-vakcin-protiv-kvi-vvedeno-podrostkam-v-pekine_a3830041

"Побочка": в Новой Зеландии зафиксировали первую смерть от вакцины Pfizer

Первую смерть от вакцины Pfizer зарегистрировали в **Новой Зеландии**. Скончалась женщина. По сообщению Министерства здравоохранения, летальный исход после [прививки от коронавируса](#) связывают с побочными действиями компонента. Возраст погибшей ведомство не уточняет.

Обнародовали информацию о смерти после проверки [независимой комиссии](#). В её ходе врачи установили, что скончалась женщина от миокардита. Её сердце не могло "перекачивать" кровь, что, вероятно, было вызвано побочным эффектом от вакцины Pfizer.

Это первый случай в Новой Зеландии, где смерть в первые дни после вакцинации была связана с вакциной Pfizer от COVID-19, — заявили в Министерстве здравоохранения Новой Зеландии.

Пока вакцина Pfizer — единственная, которую одобрили для вакцинации жителей Новой Зеландии. Ещё несколько компонентов находятся на рассмотрении у Минздрава.

Ранее в Японии также зафиксировали два летальных исхода после вакцинации препаратом Moderna. В нескольких флаконах медики обнаружили сторонние частицы.

https://www.pravda.ru/news/world/1634552-vakcina_pfizer/

Темпы вакцинации от коронавируса в мире

<https://gogov.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 29 августа 2021 года в мире:

3 128 591 289 чел. (40.1% населения) - привито хотя бы одним компонентом вакцины

2 099 777 729 чел. (26.9% населения) - полностью привито

5 242 554 621 шт. - всего прививок сделано

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

Темпы вакцинации за последнюю неделю:

21 855 264 чел. в день (0.28% населения) - кол-во новых привитых в день

35/71/107 - дней до вакцинации 50/60/70% населения с таким темпом

38 457 567 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	2044.6 <i>m</i>	14 <i>m</i>	1114.5 <i>m</i>	77.4%	4.2 <i>m</i>			889.4 <i>m</i>	29.08
Индия	632.6 <i>m</i>	7.4 <i>m</i>	488.2 <i>m</i>	35.4%	5.3 <i>m</i>	38	90	144.4 <i>m</i>	29.08
США	368.9 <i>m</i>	886.6 <i>k</i>	204.4 <i>m</i>	61.8%	430 <i>k</i>		63	173.5 <i>m</i>	29.08
Бразилия	189.1 <i>m</i>	1.8 <i>m</i>	133.6 <i>m</i>	62.9%	1 <i>m</i>		15	59.8 <i>m</i>	29.08
Япония	127.4 <i>m</i>	1.3 <i>m</i>	70.7 <i>m</i>	55.9%	595 <i>k</i>		30	56.7 <i>m</i>	29.08
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	96.5 <i>m</i>	1.1 <i>m</i>	61.7 <i>m</i>	22.5%	616.5 <i>k</i>	122	211	34.9 <i>m</i>	29.08
Турция	93 <i>m</i>	606.3 <i>k</i>	47.8 <i>m</i>	56.7%	265.8 <i>k</i>		42	36.6 <i>m</i>	29.08
Великобритания	90.6 <i>m</i>	185.2 <i>k</i>	48 <i>m</i>	70.7%	50.1 <i>k</i>			42.6 <i>m</i>	28.08
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	84.4 <i>m</i>	528 <i>k</i>	57.4 <i>m</i>	44.6%	166.2 <i>k</i>	42	197	33.5 <i>m</i>	28.08
Россия	80 <i>m</i>	409.7 <i>k</i>	43.7 <i>m</i>	29.9%	175.4 <i>k</i>	168		36.4 <i>m</i>	30.08
Италия	77.2 <i>m</i>	260.7 <i>k</i>	42.3 <i>m</i>	70.0%	116.1 <i>k</i>			36.3 <i>m</i>	29.08
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	53.1 <i>m</i>	106.4 <i>k</i>	27.8 <i>m</i>	73.8%	32.9 <i>k</i>			25.3 <i>m</i>	29.08
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	42.1 <i>m</i>	817 <i>k</i>	28.6 <i>m</i>	55.9%	388.6 <i>k</i>		19	14.6 <i>m</i>	29.08
Аргентина	41.6 <i>m</i>	388.8 <i>k</i>	27.8 <i>m</i>	61.4%	81.6 <i>k</i>		48	13.9 <i>m</i>	29.08

страна	всего прививок, шт.	прививок в день, шт.	привито, чел.	% от населения	средний темп, чел./день	дней до вакц. 50% нас.	дней до вакц. 70% нас.	привито двумя комп., чел.	обновлено
Саудовская Аравия	36.5 <i>m</i>	345.2 <i>k</i>	22.1 <i>m</i>	63.4%	89.2 <i>k</i>		26	14.5 <i>m</i>	29.08
Польша	36.2 <i>m</i>	52.3 <i>k</i>	19.2 <i>m</i>	50.8%	26.8 <i>k</i>		271	18.7 <i>m</i>	28.08
Колумбия	34.8 <i>m</i>	257.2 <i>k</i>	23 <i>m</i>	45.2%	204.2 <i>k</i>	12	62	14.6 <i>m</i>	27.08
Малайзия	34 <i>m</i>	376 <i>k</i>	19.4 <i>m</i>	59.9%	151.2 <i>k</i>		22	14.6 <i>m</i>	29.08
Марокко	32.6 <i>m</i>	341.7 <i>k</i>	18.2 <i>m</i>	49.4%	134.1 <i>k</i>	2	57	14.4 <i>m</i>	29.08
Филиппины	31.4 <i>m</i>	329.5 <i>k</i>	18.7 <i>m</i>	17.1%	0			13.4 <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	28.6 <i>m</i>	95.8 <i>k</i>	14.4 <i>m</i>	75.2%	11.8 <i>k</i>			13.5 <i>m</i>	28.08
Бангладеш	25.5 <i>m</i>	389.7 <i>k</i>	18.1 <i>m</i>	11.0%	234.3 <i>k</i>	274	415	7.4 <i>m</i>	29.08
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>	8.7 <i>k</i>	12 <i>m</i>	69.8%	2.5 <i>k</i>		11	10.7 <i>m</i>	29.08
Шри-Ланка	19.4 <i>m</i>	234.7 <i>k</i>	12.3 <i>m</i>	57.5%	31.5 <i>k</i>		85	7 <i>m</i>	29.08
Вьетнам	19.2 <i>m</i>	379.5 <i>k</i>	16.8 <i>m</i>	17.3%	290.7 <i>k</i>	110	177	2.3 <i>m</i>	27.08
Австралия	18.9 <i>m</i>	273.7 <i>k</i>	11.9 <i>m</i>	46.8%	152.4 <i>k</i>	5	39	7 <i>m</i>	29.08
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	18.1 <i>m</i>	53.9 <i>k</i>	8.5 <i>m</i>	85.8%	22.5 <i>k</i>			7.4 <i>m</i>	29.08
Эквадор	18 <i>m</i>	214.8 <i>k</i>	10 <i>m</i>	56.6%	3.1 <i>k</i>		760	8 <i>m</i>	27.08
Перу	17.8 <i>m</i>	129 <i>k</i>	10 <i>m</i>	30.5%	72.1 <i>k</i>	89	181	7.8 <i>m</i>	27.08
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	14.6 <i>m</i>	63.4 <i>k</i>	8.6 <i>m</i>	84.0%	49.8 <i>k</i>			7.5 <i>m</i>	29.08
Израиль	13.5 <i>m</i>	92.5 <i>k</i>	6 <i>m</i>	68.9%	8.8 <i>k</i>		11	5.5 <i>m</i>	29.08
Куба	13.4 <i>m</i>	135.6 <i>k</i>	5.4 <i>m</i>	47.8%	72.2 <i>k</i>	3	35	3.4 <i>m</i>	27.08
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	11.9 <i>m</i>	80.3 <i>k</i>	6.6 <i>m</i>	35.1%	34.3 <i>k</i>	81	191	5.3 <i>m</i>	29.08
Чехия	11.4 <i>m</i>	29.1 <i>k</i>	5.9 <i>m</i>	55.4%	7.3 <i>k</i>		215	5.7 <i>m</i>	29.08
Греция	11.3 <i>m</i>	27 <i>k</i>	6 <i>m</i>	57.7%	15.1 <i>k</i>		85	5.7 <i>m</i>	29.08
Доминиканская Республика	11.1 <i>m</i>	32.8 <i>k</i>	5.8 <i>m</i>	53.4%	9.6 <i>k</i>		188	4.6 <i>m</i>	28.08
Тайвань	10.9 <i>m</i>	116.9 <i>k</i>	10 <i>m</i>	42.0%	102.1 <i>k</i>	19	65	880.9 <i>k</i>	29.08
Австрия	10.4 <i>m</i>	13.6 <i>k</i>	5.5 <i>m</i>	60.9%	6.6 <i>k</i>		124	5.2 <i>m</i>	28.08
Румыния	9.7 <i>m</i>	11.4 <i>k</i>	5.2 <i>m</i>	27.2%	7.8 <i>k</i>	561	1.1 <i>k</i>	5.1 <i>m</i>	28.08
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
Украина	8.9 <i>m</i>	103.4 <i>k</i>	5.3 <i>m</i>	12.1%	33.9 <i>k</i>	489	747	3.6 <i>m</i>	29.08
Сингапур	8.9 <i>m</i>	16.5 <i>k</i>	4.6 <i>m</i>	78.5%	4.4 <i>k</i>			4.4 <i>m</i>	28.08

страна	всего прививок, шт.	прививок в день, шт.	привито, чел.	% от населения	средний темп, чел./день	дней до вакц. 50% нас.	дней до вакц. 70% нас.	привито двумя комп., чел.	обновлено
Дания	8.5 <i>m</i>	24.7 <i>k</i>	4.4 <i>m</i>	76.0%	4.5 <i>k</i>			4.2 <i>m</i>	28.08
Египет	8 <i>m</i>	218.2 <i>k</i>	5.1 <i>m</i>	5.0%	112.9 <i>k</i>	408	589	2.9 <i>m</i>	25.08
Гонконг	7.5 <i>m</i>	58.4 <i>k</i>	4.1 <i>m</i>	54.6%	23.9 <i>k</i>		48	3.4 <i>m</i>	29.08
Ирландия	6.8 <i>m</i>	27.1 <i>k</i>	3.7 <i>m</i>	74.3%	10.1 <i>k</i>			3.3 <i>m</i>	28.08
Финляндия	6.8 <i>m</i>	43.7 <i>k</i>	4 <i>m</i>	72.4%	11.6 <i>k</i>			2.8 <i>m</i>	28.08
Норвегия	6.8 <i>m</i>	63.4 <i>k</i>	3.8 <i>m</i>	70.8%	5.3 <i>k</i>			2.9 <i>m</i>	26.08
Азербайджан	6.7 <i>m</i>	73.9 <i>k</i>	4 <i>m</i>	39.9%	47.1 <i>k</i>	22	65	2.6 <i>m</i>	29.08
Иордания	6.3 <i>m</i>	32.7 <i>k</i>	3.4 <i>m</i>	33.7%	11.2 <i>k</i>	148	330	2.9 <i>m</i>	29.08
Мьянма	6.3 <i>m</i>	393.4 <i>k</i>	4.5 <i>m</i>	8.2%	373.7 <i>k</i>	61	90	1.8 <i>m</i>	21.08
Сальвадор	6.1 <i>m</i>	71.8 <i>k</i>	3.5 <i>m</i>	53.6%	19.6 <i>k</i>		54	2.6 <i>m</i>	27.08
Сербия	5.8 <i>m</i>	25.1 <i>k</i>	2.9 <i>m</i>	33.4%	4.2 <i>k</i>	349	769	2.8 <i>m</i>	28.08
Боливия	5.8 <i>m</i>	71.8 <i>k</i>	3.8 <i>m</i>	32.8%	113.2 <i>k</i>	18	38	2.6 <i>m</i>	27.08
Венгрия	5.5 <i>m</i>	0	5.7 <i>m</i>	59.4%	5.8 <i>k</i>		175	5.5 <i>m</i>	29.08
Уругвай	5.5 <i>m</i>	28.6 <i>k</i>	2.7 <i>m</i>	76.5%	2.1 <i>k</i>			2.5 <i>m</i>	29.08
Тунис	5.1 <i>m</i>	43 <i>k</i>	3.7 <i>m</i>	31.2%	28.1 <i>k</i>	79	163	1.8 <i>m</i>	26.08
Словакия	4.5 <i>m</i>	5.4 <i>k</i>	2.4 <i>m</i>	43.3%	2.6 <i>k</i>	138	553	2.1 <i>m</i>	27.08
Катар	4.4 <i>m</i>	20.1 <i>k</i>	2.3 <i>m</i>	80.2%	5.6 <i>k</i>			2.1 <i>m</i>	29.08
Гватемала	4.4 <i>m</i>	84.6 <i>k</i>	3.3 <i>m</i>	18.2%	40 <i>k</i>	143	232	1.1 <i>m</i>	28.08
Монголия	4.3 <i>m</i>	5.5 <i>k</i>	2.2 <i>m</i>	68.2%	1.3 <i>k</i>		46	2.1 <i>m</i>	29.08
Панама	4.3 <i>m</i>	35.3 <i>k</i>	2.7 <i>m</i>	62.7%	430		737	1.6 <i>m</i>	29.08
Алжир	4.1 <i>m</i>	581.6 <i>k</i>	3.4 <i>m</i>	7.8%	478 <i>k</i>	39	57	724.8 <i>k</i>	20.08
Зимбабве	4.1 <i>m</i>	52.1 <i>k</i>	2.5 <i>m</i>	17.0%	31.2 <i>k</i>	157	253	1.6 <i>m</i>	29.08
Коста-Рика	4 <i>m</i>	26.4 <i>k</i>	3 <i>m</i>	59.5%	11.6 <i>k</i>		46	1 <i>m</i>	23.08
Нигерия	4 <i>m</i>	4 <i>k</i>	2.6 <i>m</i>	1.2%	2.3 <i>k</i>			1.4 <i>m</i>	09.08
Парагвай	3.9 <i>m</i>	20.5 <i>k</i>	2.3 <i>m</i>	31.8%	1.8 <i>k</i>	728	1.5 <i>k</i>	1.7 <i>m</i>	27.08
Гондурас	3.8 <i>m</i>	232.6 <i>k</i>	2.7 <i>m</i>	27.2%	126 <i>k</i>	18	34	1.1 <i>m</i>	25.08
Оман	3.4 <i>m</i>	61.2 <i>k</i>	2.3 <i>m</i>	45.8%	25.9 <i>k</i>	8	48	1 <i>m</i>	23.08
Хорватия	3.3 <i>m</i>	6.4 <i>k</i>	1.7 <i>m</i>	41.9%	3.1 <i>k</i>	107	371	1.6 <i>m</i>	28.08
Литва	3.1 <i>m</i>	13.5 <i>k</i>	1.6 <i>m</i>	60.6%	5.6 <i>k</i>		46	1.5 <i>m</i>	28.08
Ирак	3.1 <i>m</i>	145.1 <i>k</i>	826 <i>k</i>	2.1%	0			494.9 <i>k</i>	25.08
Новая Зеландия	2.9 <i>m</i>	45.8 <i>k</i>	1.9 <i>m</i>	39.0%	32.2 <i>k</i>	16	46	1.1 <i>m</i>	24.08
Беларусь	2.8 <i>m</i>	21.2 <i>k</i>	1.6 <i>m</i>	16.7%	9.4 <i>k</i>	332	531	1.3 <i>m</i>	22.08
Кения	2.7 <i>m</i>	57.5 <i>k</i>	1.9 <i>m</i>	3.5%	53.8 <i>k</i>	465	665	798.8 <i>k</i>	27.08
Бахрейн	2.5 <i>m</i>	4.6 <i>k</i>	1.1 <i>m</i>	67.2%	1.5 <i>k</i>		33	1.1 <i>m</i>	29.08
Ливан	2.4 <i>m</i>	17.1 <i>k</i>	1.3 <i>m</i>	19.6%	10 <i>k</i>	208	345	1.1 <i>m</i>	29.08
Эфиопия	2.4 <i>m</i>	9.8 <i>k</i>	2.4 <i>m</i>	2.1%	9.8 <i>k</i>				26.08
Болгария	2.3 <i>m</i>	10 <i>k</i>	1.2 <i>m</i>	16.6%	0			1.2 <i>m</i>	29.08

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
Таджикистан	2.3 <i>m</i>	60.7 <i>k</i>	1.9 <i>m</i>	19.8%	27.5 <i>k</i>	105	174	363.9 <i>k</i>	23.08
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>	986.6 <i>k</i>	47.5%	2.5 <i>k</i>	21	189	900 <i>k</i>	29.08
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
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>	4.7 <i>k</i>	852.8 <i>k</i>	45.2%	2.7 <i>k</i>	34	174	755.9 <i>k</i>	29.08
Албания	1.4 <i>m</i>	10 <i>k</i>	812.6 <i>k</i>	28.2%	5.1 <i>k</i>	123	237	615.4 <i>k</i>	27.08
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>	6.9 <i>k</i>	676.8 <i>k</i>	16.8%	0			676.8 <i>k</i>	29.08
Эстония	1.3 <i>m</i>	3.8 <i>k</i>	722.3 <i>k</i>	54.4%	2.2 <i>k</i>		92	538.4 <i>k</i>	28.08
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
Афганистан	1.2 <i>m</i>	4.3 <i>k</i>	770.5 <i>k</i>	2.0%	3.9 <i>k</i>			430.7 <i>k</i>	20.08
Грузия	1.2 <i>m</i>	28.9 <i>k</i>	780.9 <i>k</i>	19.6%	15 <i>k</i>	81	134	383.5 <i>k</i>	29.08
Кыргызстан	1.1 <i>m</i>	16.8 <i>k</i>	678.4 <i>k</i>	10.4%	5.8 <i>k</i>	448	674	437.1 <i>k</i>	29.08
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	899 <i>k</i>	6.9 <i>k</i>	505.1 <i>k</i>	36.1%	3.1 <i>k</i>	62	152	393.9 <i>k</i>	29.08
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	795.6 <i>k</i>	618	413.2 <i>k</i>	93.5%	331			412 <i>k</i>	28.08
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	571.4 <i>k</i>	3.3 <i>k</i>	310 <i>k</i>	1.7%	125			261.4 <i>k</i>	28.08

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
Того	535.5k	8.7k	356.9k	4.3%	5.1k	741	1.1k	178.6k	20.08
Исландия	526.5k	7k	279.1k	81.9%	564			263.5k	27.08
Ямайка	512.5k	13.1k	372.9k	12.6%	12.8k	87	133	142.3k	29.08
Нигер	490.5k	656	404.1k	1.7%	405			86.4k	23.08
Гайана	468.2k	4.8k	308.8k	39.2%	3k	28	81	159.5k	24.08
Ботсвана	434.6k	3.8k	252.7k	10.7%	889		1.6k	181.9k	25.08
Камерун	418.1k	3.3k	343.7k	1.3%	2.4k			74.5k	23.08
Черногория	391.4k	2.4k	209.4k	33.3%	988	106	233	181.9k	29.08
Сирия	388.5k	4.8k	230.5k	1.3%	15.5k	549	775	158k	22.08
Экваториальная Гвинея	345.7k	2.4k	197.7k	14.1%	1.2k	434	675	148.1k	27.08
Суринам	333k	4.7k	201.2k	34.3%	654	141	321	131.8k	29.08
Гамбия	321.4k	6.3k	178.5k	7.4%	3.2k	324	477	142.9k	17.08
Йемен	311.5k	2k	298.2k	1.0%	1.3k			13.3k	27.07
Намибия	305.1k	5.2k	204.1k	8.0%	2.3k	459	678	100.9k	25.08
Конго	290.3k	4.9k	184.8k	3.3%	3.4k	755	1.1k	105.5k	25.08
Бруней	285.4k	7.9k	205.1k	46.9%	4.8k	3	21	80.4k	25.08
Сомали	282.5k	379	188.8k	1.2%	310			93.8k	21.08
Армения	275.1k	5.1k	176.6k	6.0%	3.2k	403	586	98.6k	29.08
Кабо-Верде	262.2k	8.2k	212.8k	38.3%	4.8k	14	37	49.4k	20.08
Мали	259.7k	9k	173.2k	0.9%	4k			86.5k	09.08
Мавритания	254.2k	117	228.5k	4.9%	1.1k			25.6k	23.08
Эсватини	239.5k	8.3k	96.2k	8.3%	0			85.1k	25.08
Коморы	239.2k	7.2k	175k	20.1%	3.9k	66	110	64.1k	20.08
Сьерра-Леоне	225.4k	18.3k	82.1k	1.0%	0			15.2k	05.07
Танзания	218.6k	16.1k	218.6k	0.4%	16.1k			218.6k	16.08
Белиз	217.4k	1.3k	152.5k	38.3%	665	70	190	64.9k	20.08
Французская Полинезия	209.4k	2.8k	119.4k	42.5%	1.6k	13	49	90k	23.08
Барбадос	199.4k	1.2k	106.2k	37.0%	635	59	149	93.2k	26.08
Мадагаскар	197k	1.2k	197k	0.7%	1.2k				28.06
Кюрасао	182k	189	95.9k	58.5%	98		193	86.1k	28.08
Аруба	147.4k	204	78.3k	73.2%	152			69k	29.08
Новая Каледония	145k	850	77.7k	27.3%	593	109	205	67.3k	23.08
Габон	130.8k	1.5k	77.8k	3.5%	842		1.8k	53k	25.08
Багамские Острова	129k	2.7k	73.7k	18.8%	1.6k	79	130	55.3k	22.08
Самоа	125k	2k	87.4k	44.2%	1.2k	10	43	37.5k	23.08
Бенин	118k	6.4k	54.4k	0.4%	517			42.2k	25.08

страна	всего прививок, шт.	прививок в день, шт.	привито, чел.	% от населения	средний темп, чел./день	дней до вакц. 50% нас.	дней до вакц. 70% нас.	привито двумя комп., чел.	обновлено
Либерия	113.7к	2.6к	104.5к	2.1%	2.6к	930	1.3к	27.4к	23.08
Папуа - Новая Гвинея	113.1к	1.8к	92к	1.0%	1.3к			21.1к	16.08
Лесото	103.8к	4.4к	71.6к	3.3%	5к	200	286	32.2к	25.08
ЦАР	95.9к	150	82.1к	1.7%	485			13.8к	16.08
ДРК	87.9к	238	82к	0.1%	8			5.9к	23.08
Буркина-Фасо	71.5к	4.7к	53.8к	0.3%	2.2к			17.7к	16.08
Сент-Люсия	64.4к	366	36.6к	19.9%	289	192	319	27.8к	28.08
Соломоновы Острова	63.3к	957	48.9к	7.1%	774	381	558	14.4к	16.08
Джибути	58.2к	740	35.4к	3.6%	407		1.6к	22.8к	25.08
Южный Судан	57к	182	52.2к	0.5%	1к			4.8к	19.07
Тонга	54.6к	1к	28.8к	27.2%	0			25.8к	23.08
Чад	45.4к	677	33.5к	0.2%	534			11.9к	19.08
Сан-Томе и Принсипи	44к	1	32.1к	14.7%	1			11.9к	16.08
Туркменистан	42к		32.2к	0.5%				9.8к	04.04
Гренада	40.1к	136	22.3к	19.7%	49	698	1.2к	17.8к	20.08
Гвинея-Бисау	31.1к	88	28.1к	1.4%	0			3к	23.08
Вануату	31к	1к	29.3к	9.6%	777	160	239	1.7к	16.08
Виргинские Острова	29.4к	37	16.8к	16.2%	12			12.6к	20.08
Гаити	29.2к	732	26.2к	0.2%	452			3.4к	26.08
Сент-Винсент и Гренадины	26.7к	122	16.4к	14.8%	88	444	696	10.3к	19.08
Кирибати	14к		14к	11.7%					

Карта результатов вакцинации в мире

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

Количество случаев заболевания в мире

Регион	№	Дата первого случая	Страна	Случаев	Заболеваемость, на 100 тыс.	За последние сутки	За последние сутки, на 100 тыс.	Летальных исходов	Летальных исходов, на 100 тыс.	Летальных исходов за последние сутки
Западно-Тихоокеанский регион	1.	01.12.19	Китай	122996	8,7	53	0,004	5682	0,40	1
	2.	14.01.20	Япония	1460124	1159,3	19312	15,33	15969	12,68	50
			Круизный лайнер «Diamond Princess»	712		0		13		0
	3.	19.01.20	Республика Корея	250051	482,9	1483	2,86	2284	4,41	5
	4.	23.01.20	Вьетнам	435265	452,4	12796	13,30	10749	11,17	344
	5.	24.01.20	Сингапур	67304	1180,0	133	2,33	55	0,96	0
	6.	25.01.20	Австралия	52624	202,8	1381	5,32	1003	3,87	4
	7.	25.01.20	Малайзия	1706089	5159,6	20579	62,24	16087	48,65	285
	8.	27.01.20	Камбоджа	92208	603,1	438	2,86	1881	12,30	11
	9.	30.01.20	Филиппины	1954023	1783,9	18323	16,73	33109	30,23	101
	10.	28.02.20	Новая Зеландия	3519	70,4	55	1,10	26	0,52	0
	11.	09.03.20	Монголия	211080	6281,4	4623	137,57	931	27,70	7
12.	10.03.20	Бруней	2462	568,6	82	18,94	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	46027	5171,6	396	44,49	479	53,82	0
	14.	21.03.20	Папуа-Новая Гвинея	17838	203,3	0	0,00	192	2,19	0
	15.	24.03.20	Лаос	14641	205,5	175	2,46	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
	20.	08.01.21	Микронезия	1	0,9	0	0,00	0	0,00	0
Юго-Восточная Азия	21.	12.01.20	Таиланд	1190063	1786,6	15972	23,98	11399	17,11	256
	22.	24.01.20	Непал	759222	2653,8	1214	4,24	10714	37,45	24
	23.	27.01.20	Шри-Ланка	426169	1954,6	4612	21,15	8775	40,25	192
	24.	30.01.20	Индия	32695030	2364,9	45083	3,26	437830	31,67	460
	25.	02.03.20	Индонезия	4073831	1526,3	7427	2,78	131923	49,43	551
	26.	06.03.20	Бутан	2594	340,0	0	0,00	3	0,39	0
	27.	07.03.20	Мальдивы	80791	14690,9	113	20,55	226	41,10	1
	28.	08.03.20	Бангладеш	1493537	868,8	3948	2,30	26015	15,13	89
	29.	21.03.20	Восточный Тимор	16402	1353,2	166	13,70	62	5,12	3
	30.	23.03.20	Мьянма	392300	725,9	3166	5,86	15183	28,09	106
Европейский регион	31.	25.01.20	Франция	6827146	9914,6	13630	19,79	114506	166,29	53
	32.	28.01.20	Германия	3940211	4738,7	6642	7,99	92643	111,42	12
	33.	29.01.20	Финляндия	126093	2281,5	619	11,20	1018	18,42	0
	34.	30.01.20	Италия	4530246	7523,0	5954	9,89	129093	214,37	37
	35.	31.01.20	Великобритания	6762904	10147,3	33005	49,52	132760	199,20	61
	36.	31.01.20	Испания*	4831809	10294,8	0	0,00	84000	178,97	0
	37.	31.01.20	Швеция*	1123413	10892,7	0	0,00	14644	141,99	0
	38.	04.02.20	Бельгия*	1177909	10263,9	0	0,00	25360	220,98	0
	39.	21.02.20	Израиль	1051609	11510,6	5809	63,58	6989	76,50	0
	40.	25.02.20	Австрия	685956	7694,1	1415	15,87	10781	120,93	4
	41.	25.02.20	Хорватия	373191	9155,3	377	9,25	8325	204,23	1
	42.	25.02.20	Швейцария*	770758	8993,5	0	0,00	10967	127,97	0
	43.	26.02.20	Северная Македония	175330	8441,0	663	31,92	5869	282,55	27
	44.	26.02.20	Грузия	543118	14586,2	2669	71,68	7251	194,74	76
	45.	26.02.20	Норвегия	157040	2829,2	907	16,34	814	14,66	0
	46.	26.02.20	Греция	581315	5412,0	1581	14,72	13581	126,44	37
	47.	26.02.20	Румыния	1096753	5652,9	868	4,47	34528	177,96	19
	48.	27.02.20	Дания	345421	5994,7	742	12,88	2582	44,81	3
	49.	27.02.20	Эстония	141344	10640,5	330	24,84	1289	97,04	2
	50.	27.02.20	Нидерланды	1971713	11256,3	2383	13,60	18342	104,71	3
	51.	27.02.20	Сан-Марино	5261	15209,6	0	0,00	90	260,19	0
	52.	28.02.20	Литва	297777	10671,2	443	15,88	4539	162,66	7
	53.	28.02.20	Беларусь	479306	5094,4	1405	14,93	3757	39,93	12
	54.	28.02.20	Азербайджан	417996	4187,7	4010	40,17	5553	55,63	41
	55.	28.02.20	Монако	3183	8310,7	0	0,00	33	86,16	0
	56.	28.02.20	Исландия	10658	2985,5	53	14,85	33	9,24	1
	57.	29.02.20	Люксембург	75517	12301,3	0	0,00	830	135,20	0
	58.	29.02.20	Ирландия	349773	7107,0	1706	34,66	5092	103,46	0
	59.	01.03.20	Армения	241336	8147,5	383	12,93	4823	162,82	11
	60.	01.03.20	Чехия	1678862	15699,2	131	1,22	30402	284,29	1
	61.	02.03.20	Андорра	15025	19723,8	0	0,00	130	170,66	0
	62.	02.03.20	Португалия	1034947	10070,9	1782	17,34	17721	172,44	10
	63.	02.03.20	Латвия	142319	7458,7	196	10,27	2573	134,85	0
	64.	03.03.20	Украина	2284191	5503,9	1906	4,59	53720	129,44	34
	65.	03.03.20	Лихтенштейн	3263	8502,3	4	10,42	59	153,73	0
	66.	04.03.20	Венгрия	811706	8308,6	0	0,00	30057	307,66	0
	67.	04.03.20	Польша	2888231	7538,5	203	0,53	75340	196,64	0
	68.	04.03.20	Словения	266514	12600,3	273	12,91	4448	210,29	0
	69.	05.03.20	Босния и Герцеговина	212306	6046,2	0	0,00	9785	278,67	0
	70.	06.03.20	Ватикан	27	4462,8	0	0,00	0	0,00	0
	71.	06.03.20	Сербия	900288	9553,1	3352	35,57	9723	103,17	45
	72.	06.03.20	Словакия	394742	7244,1	85	1,56	12548	230,27	0
	73.	07.03.20	Мальта	36089	7312,0	50	10,13	440	89,15	0
	74.	07.03.20	Болгария	451599	6496,4	451	6,49	18731	269,45	26

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
	75.	07.03.20	Молдавия	266988	7528,2	204	5,75	6394	180,29	4
	76.	08.03.20	Албания	144847	5089,6	768	26,99	2492	87,56	2
	77.	10.03.20	Турция	6346881	7632,6	17362	20,88	56213	67,60	255
	78.	10.03.20	Кипр	113277	12932,7	208	23,75	499	56,97	2
	79.	13.03.20	Казахстан	854779	4531,7	11488	60,90	12655	67,09	0
	80.	15.03.20	Узбекистан	154844	446,8	811	2,34	1070	3,09	6
	81.	17.03.20	Черногория	114364	18380,1	556	89,36	1716	275,79	4
	82.	18.03.20	Киргизия	175437	2689,3	213	3,27	2518	38,60	5
	83.	07.04.20	Абхазия	24952	10244,5	0	0,00	372	152,73	0
	84.	30.04.20	Таджикистан	16778	183,8	82	0,90	124	1,36	0
85.	06.05.20	Южная Осетия	4825	9013,3	0	0,00	70	130,76	0	
Американский регион	86.	21.01.20	США	3879623 6	11758,0	39903	12,09	637525	193,21	284
	87.	26.01.20	Канада	1497283	3894,6	1424	3,70	26954	70,11	1
	88.	26.02.20	Бразилия	2074181 5	9760,5	13210	6,22	579308	272,61	298
	89.	28.02.20	Мексика	3335700	2610,3	6837	5,35	258165	202,02	259
	90.	29.02.20	Эквадор	501140	2844,5	91	0,52	32232	182,95	9
	91.	01.03.20	Доминиканская Республика	349859	3257,8	239	2,23	4007	37,31	0
	92.	03.03.20	Аргентина	5173531	11512,4	2073	4,61	111383	247,86	59
	93.	03.03.20	Чили	1637829	8266,4	595	3,00	36885	186,17	44
	94.	06.03.20	Колумбия	4905258	10164,5	1954	4,05	124811	258,63	68
	95.	06.03.20	Перу	2148419	6680,0	0	0,00	198167	616,15	0
	96.	06.03.20	Коста-Рика	455784	9201,8	0	0,00	5431	109,65	0
	97.	07.03.20	Парагвай	458334	6407,8	43	0,60	15723	219,82	25
	98.	09.03.20	Панама	456666	12131,9	463	12,30	7046	187,19	3
	99.	10.03.20	Боливия	490056	4272,5	254	2,21	18411	160,52	9
	100.	10.03.20	Ямайка	66663	2444,9	929	34,07	1504	55,16	21
	101.	11.03.20	Гондурас	335398	3662,2	0	0,00	8832	96,44	0
	102.	11.03.20	Сент-Винсент и Гренадины	2331	2100,0	0	0,00	12	10,81	0
	103.	12.03.20	Гайана	25323	3159,0	356	44,41	611	76,22	2
	104.	12.03.20	Куба	640438	5651,1	6277	55,39	5144	45,39	77
	105.	13.03.20	Венесуэла	333125	1012,8	953	2,90	3998	12,15	12
106.	13.03.20	Тринидад и Тобаго	44481	3188,6	185	13,26	1278	91,61	4	
107.	13.03.20	Сент-Люсия	8111	4432,2	61	33,33	103	56,28	0	
108.	13.03.20	Антигуа и Барбуда	1651	1702,1	13	13,40	43	44,33	0	
109.	14.03.20	Суринам	28840	4963,9	156	26,85	715	123,06	1	
110.	14.03.20	Гватемала	465059	2630,5	1306	7,39	11858	67,07	40	
111.	14.03.20	Уругвай	384692	11261,9	70	2,05	6029	176,50	2	
112.	16.03.20	Багамские Острова	17940	4611,8	0	0,00	354	91,00	0	
113.	17.03.20	Барбадос	4931	1718,1	50	17,42	49	17,07	1	
114.	18.03.20	Никарагуа	11167	180,2	0	0,00	199	3,21	0	
115.	19.03.20	Гаити	20850	191,1	0	0,00	584	5,35	0	
116.	18.03.20	Сальвадор	94060	1457,4	0	0,00	2898	44,90	8	
117.	23.03.20	Гренада	357	318,8	40	35,71	1	0,89	0	
118.	23.03.20	Доминика	1638	2275,0	0	0,00	4	5,56	0	
119.	23.03.20	Белиз	16012	4128,1	0	0,00	356	91,78	0	
120.	25.03.20	Сен-Китс и Невис	1053	1874,2	29	51,62	3	5,34	0	
Восточно-Средиземноморский регион	121.	30.01.20	ОАЭ	716381	7331,7	987	10,10	2038	20,86	2
	122.	14.02.20	Египет	287899	283,8	255	0,25	16721	16,49	7
	123.	19.02.20	Иран	4926964	5811,2	31516	37,17	106482	125,59	581
	124.	21.02.20	Ливан	600451	8758,0	1153	16,82	8044	117,33	4
	125.	23.02.20	Кувейт	409552	9735,0	189	4,49	2417	57,45	1
	126.	24.02.20	Бахрейн	272341	15484,1	95	5,40	1388	78,92	0
	127.	24.02.20	Оман	302132	7389,5	348	8,51	4057	99,22	8
	128.	24.02.20	Афганистан	153144	475,2	111	0,34	7116	22,08	7
	129.	24.02.20	Ирак	1874435	4768,3	6083	15,47	20699	52,66	67
	130.	26.02.20	Пакистан	1156281	525,8	7709	3,51	25670	11,67	135
	131.	29.02.20	Катар	232366	8440,3	179	6,50	602	21,87	0
	132.	02.03.20	Иордания	795161	7399,6	811	7,55	10383	96,62	15

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	
	133	02.03.20	Тунис	660587	5635,4	2265	19,32	23369	199,36	187	
	134	02.03.20	Саудовская Аравия	544004	1589,8	208	0,61	8532	24,93	6	
	135	02.03.20	Марокко	853373	2358,9	3841	10,62	12437	34,38	76	
	136	05.03.20	Палестина	337405	7005,2	1696	35,21	3672	76,24	3	
	137	13.03.20	Судан	37699	87,3	0	0,00	2831	6,55	0	
	138	16.03.20	Сомали	17302	112,0	92	0,60	963	6,24	10	
	139	18.03.20	Джибути	11741	1205,4	13	1,33	157	16,12	0	
	140	22.03.20	Сирия	27654	162,0	115	0,67	2003	11,73	5	
	141	24.03.20	Ливия	305793	4512,2	2003	29,56	4184	61,74	19	
	142	10.04.20	Йемен	7784	26,7	33	0,11	1461	5,01	11	
	Африканский регион	143	25.02.20	Нигерия	191345	90,9	362	0,17	2454	1,17	93
		144	27.02.20	Сенегал	72709	377,6	91	0,47	1749	9,08	7
145		02.03.20	Камерун	83425	342,6	0	0,00	1350	5,54	0	
146		05.03.20	Буркина-Фасо	13762	65,9	3	0,01	171	0,82	0	
147		06.03.20	ЮАР	2764931	5031,1	7740	14,08	81595	148,47	134	
148		06.03.20	Кот-д'Ивуар	55108	214,3	252	0,98	430	1,67	6	
149		10.03.20	ДР Конго	54508	53,6	0	0,00	1057	1,04	0	
150		10.03.20	Того	21181	262,1	483	5,98	180	2,23	3	
151		11.03.20	Кения	234952	494,0	363	0,76	4710	9,90	16	
152		13.03.20	Алжир	195162	453,3	491	1,14	5209	12,10	30	
153		13.03.20	Гана	117636	386,7	0	0,00	1008	3,31	0	
154		13.03.20	Габон	25819	1188,2	0	0,00	165	7,59	0	
155		13.03.20	Эфиопия	306117	273,1	1040	0,93	4644	4,14	13	
156		13.03.20	Гвинейская Республика	29209	228,7	0	0,00	326	2,55	0	
157		14.03.20	Мавритания	33309	917,2	151	4,16	705	19,41	3	
158		14.03.20	Эсватини	42828	3730,7	109	9,49	1081	94,16	14	
159		14.03.20	Руанда	86613	724,6	371	3,10	1079	9,03	5	
160		14.03.20	Намибия	124716	4998,6	98	3,93	3372	135,15	2	
161		14.03.20	Сейшельские Острова	19777	20180,6	0	0,00	104	106,12	0	
162		14.03.20	Экваториальная Гвинея	9326	687,8	153	11,28	124	9,14	1	
163		14.03.20	Республика Конго	13533	251,5	0	0,00	183	3,40	0	
164		16.03.20	Бенин	13366	129,6	0	0,00	128	1,24	0	
165		16.03.20	Либерия	5459	110,6	0	0,00	148	3,00	0	
166		16.03.20	Танзания	1367	2,4	0	0,00	50	0,09	0	
167		14.03.20	ЦАР	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	206051	1153,6	158	0,88	3596	20,13	5	
170		17.03.20	Гамбия	9626	410,0	93	3,96	314	13,37	3	
171		19.03.20	Нигер	5839	26,2	6	0,03	198	0,89	0	
172		19.03.20	Чад	4991	31,3	1	0,01	174	1,09	0	
173		20.03.20	Кабо-Верде	35227	6404,9	80	14,55	309	56,18	1	
174		21.03.20	Зимбабве	124437	849,7	70	0,48	4401	30,05	11	
175		21.03.20	Мадагаскар	42862	166,9	0	0,00	955	3,72	0	
176		21.03.20	Ангола	47168	148,2	89	0,28	1201	3,77	9	
177		22.03.20	Уганда	119732	299,3	188	0,47	2991	7,48	6	
178		22.03.20	Мозамбик	145863	480,3	139	0,46	1851	6,10	9	
179		22.03.20	Эритрея	6640	189,9	1	0,03	37	1,06	0	
180		25.03.20	Мали	14857	75,6	11	0,06	539	2,74	0	
181	25.03.20	Гвинея-Бисау	5766	300,2	21	1,09	117	6,09	1		
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	11994	106,9	0	0,00	38	0,34	0		
185	02.04.20	Малави	60345	343,6	32	0,18	2161	12,30	4		
186	05.04.20	Южный Судан	11403	103,1	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	2590	1204,7	0	0,00	37	17,21	0		
189	01.05.20	Коморы	4062	503,9	0	0,00	147	18,23	0		
190	13.05.20	Лесото	14395	717,2	0	0,00	403	20,08	0		

*Число случаев в Испании, Бельгии, Швеции и Швейцарии представлено по состоянию на 28.08.2021.
https://www.rospotrebnadzor.ru/about/info/news/news_details.php?ELEMENT_ID=18811

Ограничительные меры в странах с наибольшим приростом за последние сутки

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 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. 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 магазины, аптеки, закусочные на вынос и предприятия первоочередной необходимости. 30% госслужащих работают удалённо. С 16 августа действует всеобщий локдаун во всех городах страны. Работу приостановили базары и рынки, госучреждения, закрыты кинотеатры, спортзалы и рестораны. С воскресенья по пятницу 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 (без маски разрешено гулять, кататься на велосипеде, выходить на пробежку). *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 с 21:00 до 05:00 действует для всех регионов. Обязательно ношение масок в общественных местах. Запрещены многолюдные собрания. Общественный транспорт работает с ограниченной заполняемостью (50%). Перемещение между регионами страны ограничено. 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 разрешён внутренний туризм, рестораны могут принимать посетителей. Послабления касаются вакцинированных жителей.

Филиппины.

Въезд в страну. Авиасообщение существенно ограничено. Прибывающие пассажиры обязаны предоставить результаты теста. *Комендантский час, массовые мероприятия и работа общественного транспорта.* В большинстве регионов установлен комендантский час с 18.00 до 05.00. Не допускается перемещение между регионами без уважительных причин. Запрещены массовые мероприятия и религиозные собрания. Обязательно ношение масок в общественных местах. *Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений, парки, спортзалы.* Заведения в сфере услуг должны работать не более чем на 50% возможностей. Рестораны работают только навынос. *Образование.* Школы и университеты закрыты.

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.

Таиланд.

Въезд в страну. Существенно ограничено авиасообщение. Все прибывшие в страну обязаны пройти 14-дневную изоляцию либо предоставить сертификат о полной вакцинации (исключение сделано для о. Пхукет, после 7 дней пребывания на котором можно посещать некоторые другие провинции). *Комендантский час, массовые мероприятия и работа общественного транспорта.* Ограничительные мероприятия отличаются в различных провинциях. Обязательно ношение масок в общественном транспорте и местах повышенного скопления людей. Автобусы должны быть заполнены не более чем на 50%. Запрещены собрания более 50 человек. На территориях высокого риска введён комендантский час с 21.00 до 4.00, закрыты торговые центры, запрещено собираться более чем 5 людям; рестораны работают навынос.

https://www.rosпотребнадзор.ru/about/info/news/news_details.php?ELEMENT_ID=18811

Как Центральная Азия чувствует себя в эпоху пандемии

Региональный фестиваль вирусных идей Go Viral, который начиная с 2017 года ежегодно проходит при поддержке дипломатической миссии США в Казахстане, в прошлом году в силу известных обстоятельств полностью перебрался в онлайн, а в этом году состоялся в гибридном формате

ФОТО: © Георгий Фабристов

После долгого перерыва Go Viral стал, пожалуй, одним из первых событий, спикеров и аудиторию которых хотя бы во время некоторых сессий не разделял экран.



Исходя из того обстоятельства, что в этом году страны региона отмечают юбилей независимости, главной героиней фестиваля организаторы объявили (не)известную Центральную Азию – родную и хорошо знакомую участникам и в то же время новую, динамично меняющуюся, сочетающую вековые традиции и современные тренды. Фестиваль традиционно представляет собой платформу для обучения, нетворкинга, обмена идеями в сфере медиа, бизнеса, технологий и культуры.

Медицина сквозь призму данных

Медицинская тематика в целом и пандемия в частности во многом определили тематику Go Viral. В первый день фестиваля журналист из Нью-Йорка Юю Жу, специализирующаяся на визуализации данных исходя из собственного опыта показала, как анализ информации, имеющей отношение к пандемии Covid-

19, при серьезном подходе помогает выявить социальные проблемы, которые, возможно, не удалось бы обнаружить при других обстоятельствах, и найти истории, вполне способные лечь в основу самостоятельных статей. «Я не занималась собственно статистикой заболевших, но рассматривала другие данные, которые касались пандемии. Например, в феврале 2020 года, когда коронавирус уже бушевал в Китае, но не приобрел глобального размаха,

я построила временной график, пытаюсь понять, каким образом китайское правительство хотело скрыть масштабы заражения населения», – рассказывает журналистка.

Проанализировав действия администраций разных вузов по отношению к иностранным студентам в дни жесткого локдауна, Юю Жу показала читателям The New York Times, насколько разные решения могут принимать люди в одинаковых для всех критических условиях. В частности, когда на время локдауна во всех университетах США закрыли общежития, некоторые иностранные студенты оказались в сложной ситуации: остались без крыши над головой и не смогли вернуться в свои страны из-за ограничений на передвижение. Журналисты опросили руководителей 30 американских вузов и собрали данные по их политике в отношении иностранных студентов. Некоторые заведения попросили своих студентов вернуться домой, другие проявили гуманность и оставили их в общежитиях, где-то вообще не было принято никаких планов в отношении учащихся из других стран. В любом случае анализ и визуализация данных, проведенные СМИ, позволили выявить серьезную проблему: в условиях пандемии не такой уж редкостью были ситуации, когда иностранные студенты сталкивались с неразберихой и хаосом.

«Часто приходится слышать вопрос о том, что должно быть приоритетом при анализе данных – суперточность или эффективность? Важно исходить из того, какую идею мы хотим донести, и, если мы хотим объяснить, почему целесообразно поступать так, а не иначе, сделать так, чтобы полученная информация помогла людям принять правильное решение, во главу угла нужно ставить эффективность», – считает Юю Жу. В качестве примера журналистка привела собственную работу над статьей, в которой были проанализированы разные аспекты ношения медицинских масок. Осенью прошлого года разные штаты проводили разную политику относительно ношения масок: в некоторых маски признали обязательными, в то время как власти других размышляли над тем, не является ли подобное распоряжение нарушением свобод граждан.

«Мы подготовили статью, в которой на основе визуализации данных четко показали, что в штатах, где ношение масок стало обязательным, зарегистрировано меньше случаев заболевания. Таким образом, мы донесли до людей, что требование обязательного ношения маски идет на благо общественности. Надеюсь, что прочитавшие это исследование задумались, стоит ли им, скажем, отправляться на семейный обед в День благодарения, ведь формат встречи с семьей не предполагает ношения масок, а значит, риск заражения остается», – отмечает Юю Жу.

Не остались в стороне от проблем здравоохранения и организаторы технологической секции. Участники сессии, посвященной технологиям в здравоохранении, обсуждали вопросы применения искусственного интеллекта в медицине для более точной диагностики заболеваний. Эта тема сегодня актуальна во всем мире, и Казахстан – не



исключение: например, стартап Cerebra (о нем Forbes Kazakhstan писал в предыдущем номере) использует искусственный интеллект для диагностики инсульта. ИИ позволяет не просто найти на медицинских снимках симптомы заболеваний, но делает это быстро, приоритезируя особо сложные случаи, на которые медикам нужно обратить внимание.

ФОТО: © Георгий Фабристов

Эксперт в сфере big data аналитики Deep Learning Scientist Пенат Алимбеков рассказал, как в Казахстане внедряли применение ИИ для диагностики ковида.

«Один из китайских университетов, который получает спонсорскую поддержку от Джека Ма, выделил нам несколько снимков, на основе которых мы сделали первую версию модели, которая дифференцировала снимки легких здорового человека,

большого пневмонией и пневмонией, вызванной ковидом. Рентгенолог за свою карьеру может просмотреть в среднем 60 тысяч снимков и при этом ни разу не увидит то или иное заболевание. Машина учится на сотнях тысяч снимков, причем сразу выявляя закономерности», – объясняет эксперт.

По словам Алимбекова, медицинские стартапы активно развиваются по всему миру, и пандемия только ускорила этот процесс и увеличила конкуренцию. В гонку вступили и производители медицинского оборудования, работающие над собственными решениями, которые, возможно, будут поставляться в комплекте с медицинской техникой. В конечном итоге в выигрыше окажутся компании, продукты которых смогут не только с высокой точностью провести диагностику, но и предоставить комплексные услуги – системы хранения снимков, рекомендации для врачей по дальнейшим исследованиям для пациентов. Ну и, конечно, не побоятся рисковать, искать нестандартные решения, меняться, потому что успех сопутствует амбициозным и одержимым своими идеями. В этом уверен и хедлайнер первых двух дней фестиваля Крис Бюрри – генеральный директор US Market Access Center в Кремниевой долине, глобальный амбассадор Центра предпринимательства и технологий Сутарджа в калифорнийском университете в Беркли, серийный предприниматель.

Безумство храбрых

В тот момент, когда Илон Маск озвучивал идеи по созданию поселений на Марсе, он понятия не имел, как можно этого достичь, как обеспечить многократное использование ракет, но смелая цель сформировала видение, приводит пример Бюрри. Сам американский гость в 1990-х был одним из основателей Avanade, которая сегодня является дочерней структурой Accenture – компании со штатом свыше 30 тыс. человек и ежегодным доходом свыше \$3–4 млрд. «В 1999 году мы хотели понять, каким образом за пять лет сможем выйти на \$500 млн? На тот момент у нас не было никаких предпосылок к тому, что сможем добиться такого результата. Но мы все же поставили амбициозную цель, которая сформировала пути ее достижения. Исходя из этой цели мы планировали, сколько человек нанять, какой объем средств мобилизовать, чтобы быстро выйти на новые рынки. Если бы мы нацелились на более реальную на тот момент цифру в \$100 млн, то принимали бы иные решения и, возможно, глобально не смогли бы расширяться так быстро», – отмечает знаменитость.

С тем, что, не имея готового продукта, можно не только планировать будущее проекта, но и привлекать инвестиции, согласен и Эрик Абдыкалыков, сооснователь созданного в Кыргызстане и оцененного в \$5 млн лайфстайл-проекта для мусульманок Fitjab. Инвесторы, считает он, вкладывают деньги в первую очередь в людей: команда Fitjab, например, участвовала в мероприятиях и конкурсах стартапов, по факту не имея ничего, кроме лендинговой страницы и своих мозгов. В таких условиях основатели привлекли первых инвесторов, которые поверили в проект и оценили идею в \$1 млн. «Во время одной из конференций представители Саудовской Аравии готовы были купить наш стартап за несколько миллионов долларов, что называется, здесь и сейчас, но при условии полного контроля над продуктом. Мы понимали, что в перспективе наш проект будет стоить гораздо дороже, к тому же мы сможем развивать его в том направлении, которое выгодно нам. Так мы усвоили еще один урок: иногда умение вовремя сказать «нет» означает открытие новых возможностей», – делится опытом Абдыкалыков.

Внимание к проекту действительно привлекают команды, а значит, люди. Такой ориентир, по мнению Бюрри, означает, что местным командам предстоит обрести уверенность в своих силах и научиться строить бизнес по глобальным правилам, в частности, в соответствии с принципами деловой культуры, принятыми в Кремниевой долине.

Одно из правил, обязательных для молодых компаний: не бояться ошибок и даже провала. Многие инвесторы Кремниевой долины теряли деньги в некоторых стартапах, но потом инвестировали в другие проекты тех же основателей, как бы говоря: мы доверяем вам, у вас есть шанс. «Терпеть неудачу нормально, в Кремниевой долине мы даже планируем неудачу, потому что без провалов не бывает успеха. Главное – суметь быстро подняться после падения», – говорит Бюрри.

В последние годы стартаперы создают коллаборации как с компаниями, работающими в других направлениях, так и с непосредственными конкурентами. Последнее может звучать странно, но, уверен эксперт, когда молодые компании пытаются создать новый рынок, новую индустрию, вполне логично, что ни у одной из команд нет ресурсов, чтобы привлечь достаточное количество потенциальных клиентов, посетить все мероприятия, относящиеся к теме, и отследить все решения, появляющиеся на рынке. В истории Кремниевой долины известно достаточно случаев, когда решения, разработанные конкурирующими компаниями, дополняли друг друга, и в конечном итоге бывшие соперники объединяли усилия, чтобы предложить рынку законченный продукт. Если предприниматели не готовы делиться информацией о своей работе, никто не узнает, какого рода помощь им может понадобиться, нежелание рассказывать о своих идеях может отодвинуть перспективную команду на обочину инновационного процесса.

Знакомая и неизведанная Центральная Азия богата талантливыми, нестандартно мыслящими, умеющими принимать вызовы людьми, а человеческий капитал – ресурс, который ценится во всем мире. Небольшой объем центральноазиатского рынка – фактор, с которым вынуждены считаться все региональные стартапы. Ограничивая поле деятельности локальным рынком, проект изначально задает невысокую планку и вскоре упирается в потолок. Планировать деятельность компании с более или менее глобальным размахом должны все команды, рассчитывающие на успех в будущем. Даже если им удастся отхватить небольшой кусок глобального рынка, это будет более впечатляющий объем по сравнению с рынком домашним, а значит, шанс заявить о себе в полный голос будет выше.

https://forbes.kz/process/vremya_otkryitiy_1629837914/

Пандемии и прогресс

ВАШИНГТОН, округ КОЛУМБИЯ – Никто не захочет повторять события последних 18 месяцев. COVID-19, изменение климата и глобальные политические события оставили десятки миллионов людей в еще худшем физическом и финансовом положении. Новости были наполнены сообщениями об ужасающих показателях смертности, вирусных мутациях, пандемических ограничениях, экстремальных погодных условиях, экономических трудностях, политических конфликтах и – теперь – падении поддерживаемого Западом афганского правительства

Было много указывающих на это, а также много предложений о фундаментальных изменениях в экономических и политических структурах. Многие китайцы хвастаются, что авторитарная система их страны работает лучше, чем мировые демократии, и они не одиноки. Жесткая критика Запада также исходит изнутри его собственных границ.

Тем не менее, несмотря на серьезность нынешних трудностей, по-видимому, существует коллективное невежество или амнезия относительно того, насколько хуже все было в прошлом. На протяжении всей истории случались эпидемии и пандемии, и ни с одной из них современная медицина никогда не справлялась так быстро и удовлетворительно, как с этой. Даже после учета несопоставимых географических и демографических последствий коронавируса факт остается фактом: люди сегодня находятся в гораздо лучшем положении, чем если бы пандемия возникла в любую предыдущую эпоху.

Рассмотрим уровень жизни, который был чрезвычайно низким повсюду примерно до 1800 года, когда он начал постепенно повышаться на Западе. Только в 1870 году – всего 150 лет назад – экономический рост действительно начал ускоряться. Как рассказывает Роберт Дж. Гордон из Северо-Западного университета, в [период подъема и падения американского роста](#):

“Столетие революции в Соединенных Штатах после Гражданской войны было экономическим, а не политическим, освобождением домашних хозяйств от неослабного ежедневного тяжелого физического труда, тяжелой работы по дому, темноты, изоляции и ранней смерти. Только 100 лет спустя повседневная жизнь изменилась до неузнаваемости”.

В период с 1870 по 2020 год ожидаемая продолжительность жизни в США выросла примерно с 45 лет до [77 лет](#). Детская смертность снизилась с 215 на 1000 рождений в 1880 году до [менее шести](#) на 1000 в 2020 году. Эти крупные достижения в повышении качества жизни стали результатом улучшения как питания, так и общественного здравоохранения. Питание улучшилось не только потому, что реальный (с поправкой на инфляцию) рост заработной платы позволил улучшить рацион питания, но и потому, что охлаждение, инновации в области консервирования

(например, консервирование овощей) и другие открытия обеспечили более безопасные и питательные продукты во все сезоны.

В то же время достижения медицины, такие как микробная теория болезней, вакцинация от оспы и открытие пенициллина, сыграли важную роль в борьбе с болезнями и сокращении преждевременной смертности. И дополнительный вклад внесли современные методы санитарии, крытые туалеты, очищенная вода, более чистые улицы (поскольку автомобили заменили лошадей) и оконные сетки на домах (что уменьшило угрозу болезней, переносимых насекомыми).

Сегодня людям в богатых странах трудно понять, какой должна была быть жизнь без охлаждения, чистой воды, внутренней сантехники, услуг общественного здравоохранения и электричества. Только представьте себе, какими были блокировки во время пандемии гриппа 1918 года для домашних хозяйств без телефонов, телевизоров или микроволновых печей (не говоря уже о надежде на вакцины). Уровень жизни сегодня настолько выше, что практически несравним.

Государственный и частный секторы сыграли жизненно важную роль в обеспечении этого прогресса. Экономическая система обеспечивала стимулы для инноваций и повышения производительности в частном секторе, в то время как государство обеспечивало реалистичный коммерческий кодекс, инфраструктуру и другие общественные блага.

Теперь рассмотрим саму пандемию COVID-19. В прошлом в США [периодически происходили эпидемии](#) желтой лихорадки, оспы, полиомиелита и гриппа, среди других заболеваний. В 1906-07 годах одна только вспышка брюшного тифа привела к смерти почти 26 000 человек. По оценкам, [в период с февраля 1918 по апрель 1920 года от испанского гриппа погибло 50 миллионов человек во всем мире](#), в том числе 675 000 в США.

Со временем были разработаны вакцины и эффективные методы лечения оспы, брюшного тифа, кори, холеры, полиомиелита и многих других болезней, которые веками преследовали человечество. Каждый из них существенно улучшил качество жизни в обществах, в которых они управлялись. Но ни одна из них не была разработана так быстро, как вакцины COVID-19 в прошлом году.

Во время прошлых коллективных трудностей – будь то стихийные бедствия, эпидемии или войны – одной из определяющих черт Америки была ее социальная сплоченность перед лицом невзгод. Меры по предотвращению или смягчению вреда получили широкое признание, поскольку люди встали, чтобы внести свой вклад. Это было ключевым фактором величия страны.

Однако во время нынешней пандемии – при материальных условиях, которые лучше, чем в любое другое время в истории, – Америка поддалась разобщенности. Страна не смогла предотвратить ужасающее число ненужных смертей, вместо этого позволив вирусу быстро распространяться. Многие наблюдатели объясняют эту неудачу расколом в политике, в то время как другие критикуют саму экономическую систему, которая с годами значительно повысила уровень жизни и расширила медицинские знания.

При рассмотрении предложений по изменению экономической и политической системы Америки нельзя забывать или игнорировать далеко идущие выгоды, предлагаемые этой системой. Последнее, в чем мы нуждаемся, - это реформа, которая угрожает прогрессу или приносит в жертву прогресс, который до сих пор сделал эту пандемию наименее опасной.

https://forbes.kz/life/opinion/pandemics_and_progress/

Соцсети стали причиной психической эпидемии в Германии

В Германии психиатры сообщили о массовом обращении подростков с жалобами на синдром Туретта. Оказалось, что причина в популярном блогере, который страдает от этого заболевания.

Об «эпидемии» синдрома Туретта рассказали врачи из Медицинской школы Ганновера в статье в журнале Brain. Медики заметили возросшее число подростков, которые отмечали у себя физические тики, связанные с синдромом Туретта.

Выяснилось, что большинство из пациентов – фанаты немецкого блогера с синдромом Туретта Яна Циммермана. Молодой человек ведет Youtube-канал, где рассказывает о своем состоянии. В видеороликах он непроизвольно выкрикивает различные фразы. Обратившиеся к психиатрам подростки стали наблюдать такое поведение и у себя.

Внезапное и широкое распространение синдромов психических и неврологических заболеваний – называют психическими эпидемиями. Самовнушение и подражание, осознанное или нет, приводят к тому, что молодые люди действительно начинают чувствовать и считать себя больными.

По мнению ученых, это первый случай, когда причиной психической эпидемии стали соцсети. При этом специалисты допустили, что со временем таких явлений может стать больше. https://newdaynews.ru/inworld/734383.html?utm_source=smi2

Туристы по всему миру пожаловались на бешеные цены на ПЦР-тесты

Агентство Bloomberg выяснило, что туристы, планирующие путешествия на отдалённые курорты Африки и Южной Америки, вынуждены платить от \$100 до \$6000 за один ПЦР-тест. Ценовой разброс настолько велик, что Международная ассоциация воздушного транспорта обратилась к правительствам с просьбой принять меры в отношении ценообразования на тесты COVID-19.

Организация в качестве аргумента привела собственный опрос, в котором 70% респондентов назвали высокую стоимость тестирования по всему миру «серьёзным препятствием для путешествий».

Как пишет Bloomberg, ссылаясь на консультанта по элитным путешествиям агентства Embark Beyond Джои Леви, туроператоры и курорты используют самолёты, лодки и автомобили для переправки ПЦР-тестов из удалённых

курортов в лаборатории в требуемые сроки. Это сказывается на итоговой стоимости путешествия, увеличивая её в разы.

Особенно много платить приходится тем, кто запланировал пересечь несколько границ. Дебора Геллис, советник по путешествиям в Embark Beyond, рассказала, что при каждом пересечении границы на юге Африки туристам приходится отдавать за тест от \$175 до \$340 на человека, из-за чего итоговая сумма для двух туристов может превысить \$2000 за двухнедельную поездку.

Ещё сложнее процесс организован в Зимбабве, где за вызов врача, который может провести тестирование, путешественникам приходится раскошелиться на \$6000.

По данным агентства, лишь некоторые компании готовы взять на себя расходы на тестирование на COVID-19, не перекладывая эту заботу на туристов и законодательство отдельных стран. Так, отели Sonva Jani и Vela Private Island Resorts ещё в 2020 году открыли совместный центр тестирования в аэропорту Мафару на Мальдивах. Инвестиции в проект составили более \$41 000 без учёта зарплаты сотрудникам близлежащей больницы, работающим в лаборатории.

Кроме того, собственные лаборатории запустила круизная компания Viking Ocean Cruises. Они работают на шести океанских судах.

«Мы тратим на тестирование ПЦР столько же, сколько на топливо — от \$15 до \$20 на человека в день. Это серьёзные деньги — несколько миллионов долларов. С другой стороны, инвестиции позволили нам вернуться в бизнес быстрее и в большем масштабе по сравнению с конкурентами», — рассказал президент Viking Ocean Cruises Торстейн Хаген.

В июле 2021 года Международная ассоциация воздушного транспорта обратилась к правительствам с просьбой принять меры в отношении ценообразования на тесты COVID-19.

По данным Госдепартамента США, стоимость тестирования на антиген и ПЦР-теста в Финляндии колеблется от \$234 до \$352, в Швеции — от \$60 до \$360, в Великобритании — от \$100 до \$575.

По мнению журналистов Bloomberg, если проблемы с доступностью тестов на COVID-19 не будут решены, они так и будут оставаться одним из главных сдерживающих факторов для экономики путешествий.

Ранее «Секрет» писал, что после начала массовой вакцинации от коронавируса в США резко выросло число обращений в турагентства. Нередко клиенты, успевшие получить только один укол из двух необходимых, бронируют сразу до четырёх путешествий. При этом оживлённым курортам туристы по-прежнему предпочитают удалённые и малолюдные места.

https://news.mail.ru/economics/47721620/?frommail=1&exp_id=937

В ЮАР обнаружили "самый мутировавший" штамм коронавируса

Как отмечает портал Eyewitness (EWN), ученые пришли к выводу, что новый штамм может обладать повышенной агрессивностью при одновременной более высокой устойчивости к вакцинам.

В ЮАР ученые обнаружили новый штамм коронавируса, который распространяется быстрее, чем наиболее опасные разновидности "бета" и "дельта". Об этом говорится в исследовании, опубликованном на портале [medRxiv](#).

Согласно обнародованным данным, в мае на новый штамм, получивший название С.1.2., приходилось всего 0,2% секвенированных образцов, в июне - 1,6%, а в июле этот показатель составил 2%. Эти темпы схожи с темпами распространения "бета" и "дельта"- штаммов на раннем этапе их выявления в Южной Африке.

В исследовании говорится, что появление нового штамма коронавируса стало результатом относительно быстрой мутации.

"Такой короткий период ускоренной эволюции по сравнению с общей скоростью вирусной эволюции также характерен для появления (штаммов - ред.) "альфа", "бета" и "гамма", - говорится в статье.

Как отмечает портал [Eyewitness](#) (EWN), ученые пришли к выводу, что новый штамм может обладать повышенной агрессивностью при одновременной более высокой устойчивости к вакцинам. Уточняется, С.1.2 уже успел проникнуть в Китай, Новую Зеландию, Конго, Великобританию, Швейцарию, Португалию и на Маврикий.

ЮАР занимает в Африке первое место по числу инфицированных коронавирусом, с начала эпидемии был зафиксирован 2 638 981 случай, скончались 78 377 человек. Полный курс вакцинации прошли 5,6 миллиона человек - это 9,6% от всего населения.

https://ren.tv/news/v-mire/874351-v-iar-obnaruzhili-samyi-mutirovavshii-shtamm-koronavirusa?utm_source=smi2

SARS-CoV-2 опасно мутирует в 2 раза чаще, чем считалось

Новые данные показывают, что частота мутаций коронавируса как минимум на 50% выше, чем считалось ранее. Это означает, что новые варианты — потенциальные факторы новых волн пандемии — могут появляться гораздо быстрее уже существующих прогнозов.

Известно, что вирусы постоянно мутируют, например, в момент репликации при копировании генетической информации. До сих пор предполагалось, что SARS-CoV-2 мутирует примерно каждые две недели. Теперь группа европейских исследователей пришла к выводу, что SARS-CoV-2 мутирует как минимум на 50% чаще, чем было принято считать.

Согласно новым данным, потенциально опасные для человека мутации появляются каждую неделю, [сообщается](#) на сайте Университета Бата.

Ученые оценивали только так называемые истинные мутации, которые увеличивают шансы вируса на выживание, такие как, например, альфа и дельта. Мутации с отрицательным отбором, которые не обладают положительными для выживания SARS-CoV-2 свойствами, не учитывались.

Хорошая новость заключается в том, что большинство людей передают вирус еще до того, как он мутирует. Тем не менее, если человек болеет в течение нескольких недель, то могут появляться новые потенциально опасные для человека варианты SARS-CoV-2.

Например, альфа-вариант считается примером эволюции вируса внутри организма человека, который в течение длительного времени не мог справиться с инфекцией.

«Это означает, что таких пациентов необходимо изолировать, пока они находятся в процессе выздоровления», — подчеркнули авторы.

Недавно другая группа ученых представила результаты финальных клинических исследований, которые доказали, что прием определенного антидепрессанта снижает риски госпитализации на 30%. Вероятно, лекарство может стать эффективной мерой для снижения рисков эволюции вируса внутри организма.

<https://hightech.plus/2021/08/30/sars-cov-2-opasno-mutiruet-v-2-raza-chashe-chem-schitalos>

Вакцинированные доноры могут сдать плазму в течение полугода после прививки

Служба крови Москвы предлагает сдать плазму крови с антителами к коронавирусу привившимся донорам в промежутке с 31-го по 180-й день после вакцинации вторым компонентом вакцины «Спутник V».

— Плазма с антителами к коронавирусу от доноров после вакцинации или после перенесенного COVID-19 эффективна в лечении пациентов с ковидом средней тяжести. Стать донором плазмы можно начиная с 31-го дня после вакцинации вторым компонентом препарата «Спутник V». Также необходимо помнить о том, что со дня получения второго компонента должно пройти не более полугода, — уточнили в пресс-службе Департамента здравоохранения Москвы. Переливание плазмы с антителами пациентам с COVID-19 входит в клинические рекомендации как элемент комплексной терапии.

Согласно исследованиям, плазма от доноров, вакцинированных «Спутником V», так же эффективна, как плазма от переболевших. Ее введение позволяет в 1,5 раза быстрее заблокировать распространение коронавируса в организме. Кроме того, плазма от доноров после вакцины чаще на 70 процентов имеет высокий титр вируснейтрализующих антител, чем плазма тех, кто перенес коронавирус.

Доноры плазмы с антителами к коронавирусу могут получить выплату в размере пяти тысяч рублей и компенсацию на питание — 1235 рублей. Если сдача плазмы проходит на добровольной основе, ее могут засчитать в количество, необходимое для получения статуса «Почетный донор Москвы» или «Почетный донор России».

Донорами антиковидной плазмы после вакцинации могут стать граждане от 18 до 55 лет, вес которых превышает 50 килограммов, при отсутствии симптомов ОРВИ и хронических заболеваний. Они должны иметь сертификат о вакцинации от COVID-19 препаратом «Спутник V» с отметками о вакцинации первым и вторым компонентом. После второго компонента вакцины «Спутник V» должно пройти не менее 30 дней и не более шести месяцев.

В столице работают восемь пунктов для сдачи плазмы после коронавирусной инфекции. Ознакомиться с их перечнем и адресами можно на официальном [сайте](#) мэра Москвы.

<https://vm.ru/news/908741-vakcinirovannye-donory-mogut-sdat-plazmu-v-techenie-polugoda-posle-privivki?from=smi2>

Ученые установили, как изменились за год симптомы COVID-19

МОСКВА, 30 авг — РИА Новости. Проанализировав результаты массового ПЦР-тестирования, проводившегося в [Великобритании](#) в 2020-2021 годах, вместе с историями болезни пациентов, британские ученые выяснили, как изменились со временем основные симптомы COVID-19, учитывая то, что год назад преобладал альфа-штамм коронавируса, а сейчас — более агрессивный вариант дельта. Результаты исследования [опубликованы](#) на сервере препринтов medRxiv.

Всего ученые обработали более пяти миллионов результатов тестов полимеразной цепной реакции (ПЦР), полученных в период с 26 апреля 2020 года по 7 августа 2021 года. Примерно 28 тысяч, или 0,67 процента из них оказались положительными.

В настоящее время в Великобритании для первичного выявления COVID-19 используют четыре симптома: потерю вкуса, запаха, высокую температуру, сухой кашель. Симптомы, перечисленные в протоколах скрининга Центров по контролю и профилактике заболеваний (CDC) [США](#) намного шире — они включают жар или озноб, кашель, одышку, потерю вкуса и обоняния, утомляемость, боли в мышцах или теле, головную боль, боль в горле, заложенность носа, насморк, тошноту, рвоту или диарею.

Результаты исследования показали, что в период с апреля по декабрь 2020 года, когда основным циркулирующим штаммом в Великобритании был альфа-штамм, а кампания по вакцинации еще не началась, пациенты в основном сообщали о болях в горле, кашле, лихорадке, потере вкуса и обоняния.

После мая 2021 года, когда доминирующим стал вариант дельта, в дополнение к четырем "классическим" симптомам добавилось большое количество жалоб на головную боль. В том числе этот признак вместе с болью в горле и насморком наблюдался у частично вакцинированных лиц. Примерно каждый второй из инфицированных вариантом дельта жаловался на боли в мышцах, слабость и повышенную утомляемость, а каждый третий — на потерю обоняния и вкуса.

Что интересно, все эти симптомы сильнее проявлялись у молодых людей в возрасте двадцати-тридцати лет и уменьшались с возрастом, с еще одним небольшим увеличением у пожилых людей.

Пик симптомов, связанных с вариантом альфа, пришелся на январь 2021 года, когда пациенты жаловались в основном на потерю обоняния и вкуса. Затем наметился спад заболеваемости, пока в мае 2021 года не появился вариант дельта с новыми симптомами — головной болью, кашлем и лихорадкой.

Зимой 2020-2021 к характерным проявлениям COVID-19 добавились признаки других респираторных вирусных инфекций, а также кишечные симптомы, связанные с сезонными микробами.

Авторы отмечают, что набор и сила проявлений зависит от вирусной нагрузки, а также от статуса вакцинации — уже после первой дозы прививки в целом уменьшается вероятность симптоматического течения COVID-19.

По мнению исследователей, для варианта дельта, который сейчас доминирует в большинстве европейских стран, первичными признаками COVID-19 следует считать слабость и повышенную утомляемость, после которых проявляются головная и мышечная боли, кашель, потеря обоняния и вкуса.

<https://ria.ru/20210830/simptomu-1747851150.html>

Биолог объяснил, почему не обязательно создавать вакцины под новые типы коронавируса

По его мнению, существующих вакцин вполне достаточно, чтобы справиться с болезнью

Биолог объяснил, почему не обязательно создавать вакцины под новые типы коронавируса

Доктор биологических наук, заведующий лабораторией Института молекулярной генетики РАН Константин Северинов объяснил, почему не обязательно создавать новые типы вакцин под разные штаммы коронавируса.

Он уверен, что существующих вакцин вполне достаточно, чтобы оказать влияние на болезнь, но для этого нужно чтобы было вакцинировано как можно больше людей.

Северинов ссылается на пример Великобритании и Израиля. Уровень вакцинации в этих странах максимально высокий и также как в России там чаще всего болеют штаммом «дельта».

Но статистика показывает, что в России в течении месяца выявляется 20-25 зараженных, умирает порядка 800 человек. В Великобритании при 40-50 тысячах зараженных летальный исход наступает только в 100 случаях.

- Есть одна существенная разница – в России вакцинировано 25% населения, а в Великобритании – 70%. Так что существующих вакцин более чем достаточно для того, чтобы спасти жизни, — заключил биолог в беседе с NEWS.ru.

Ранее в России начали корректировать существующую вакцину от коронавируса под штамм "дельта", который оказался агрессивнее своих предшественников.

<https://www.kp.ru/online/news/4420152/><https://www.kp.ru/online/news/4420152/>

Осенью россиян ожидают три эпидемии

Врачи дали ряд рекомендаций для повышения иммунитета.

Как известно, осенью в России ожидается четвёртая волна коронавируса. Несмотря на то, что довольно большая часть населения уже прошла вакцинацию от COVID-19, в стране «бушует» новый опасный дельта-штамм, бороться с которым врачам лишь предстоит научиться.

К пандемии, которая длится уже почти 2 года, присоединятся сезонный грипп и ОРВИ. Об этом рассказали врачи в ходе беседы с [РИАМО](#). По словам руководителя медицинского департамента федеральной сети медицинских лабораторий KDL Ольги Малиновской, возбудители вирусной и бактериальной природы могут вызывать схожие симптомы, что значительно осложняет диагностику.

Кроме того, во врачебной практике были случаи, когда пациенты переносили болезни, вызванные целым рядом патогенов. Такое явление называется в медицине «микст-инфекция» и является сложным для лечения и диагностики, поскольку доподлинно неизвестно, какой эффект могут дать несколько вирусов в совокупности.

Однако инфекционист Дмитрий Морозов утверждает, что смешение нескольких вирусов далеко не всегда влияет на тяжесть заболевания. Многое зависит от особенностей организма пациента и конкретного вируса.

На данный момент многих волнует, стоит ли делать прививку от гриппа, если прививка от коронавируса уже сделана. По мнению Павла Александрова, врача клиники НАКФФ, обе вакцины необходимы, поскольку защищают человека от совершенно разных вирусов.

«Ко всему прочему, любая другая инфекция может усугубить течение Covid-19. Поэтому на фоне продолжающейся пандемии коронавируса нужно сделать обе прививки: если человек заразится сразу двумя инфекциями, он подвергнет свое здоровье серьезному риску»,

объяснил Александров.

Однако эксперты предупреждают, что между двумя разными прививками должно пройти не менее месяца.

Чтобы дополнительно обезопасить себя от болезней этой осенью, врачи рекомендуют позаботиться об укреплении иммунитета. Для этого необходимо правильно и сбалансировано питаться, уделяя особое внимание фруктам, овощам и продуктам с высоким содержанием клетчатки. Не лишним будет употребление БАДов и витаминно-минеральных комплексов.

Эксперт компании NL International Елена Знахаренко утверждает, что для нормального усвоения всех полезных микроэлементов и витаминов огромную роль играет состояние ЖКТ, поэтому для нормализации микрофлоры рекомендуется принимать пробиотики.

Помимо питания не стоит забывать о соблюдении питьевого режима. Знахаренко рекомендует пить воду небольшими порциями в течение суток. В среднем за сутки человек должен потреблять 40-50 граммов воды/килограмм массы тела. Превышать свою норму не стоит, поскольку может повыситься артериальное давление.

По мнению специалистов, пешие прогулки, спорт и здоровый эмоциональный фон являются залогом крепкого иммунитета.

Помимо активного здорового образа жизни, обезопасить организм от вирусов могут и лекарственные препараты. Так, врач-иммунолог-аллерголог медицинской академии UniProf Татьяна Шарковская рекомендует умываться,

полоскать горло и промывать носовые проходы. Для этого прекрасно подойдет слабый раствор морской соли или Мирамистин.

По словам эксперта, хорошей профилактикой от вирусов является препарат Интерферон и барьерные спреи, которые рекомендуют аллергики. Они создают защитную пленку на слизистых и препятствуют всасыванию бактерий и вирусов.

Ранее врач-инфекционист Первого Санкт-Петербургского медицинского университета им. Павлова Оксана Станкевич [заявила](#), что России не удастся избежать четвертой волны коронавирусной инфекции. Кроме того, дельта-штамм сделает её особо опасной для населения.

https://live24.ru/obschestvo/zdorove/osenu-rossiyan-ozhidajut-tri-epidemii.html?utm_source=smi2

Глава центра "Вектор": COVID-19 имеет природное происхождение

30 августа. Interfax-Russia.ru - Он также убежден, что COVID-19 имеет естественное происхождение, однако заражение первых людей могло произойти из-за нарушения мер безопасности во время его лабораторного изучения.

"Какая-то вирусологическая лаборатория, или сразу несколько, в рамках стандартного мониторинга получила этот инфицированный вариант, изолят вместе с инфицированными животными, и в рамках проведения исследования в своей лаборатории с природным вариантом, изучения на культурах клеток, на животных, в результате нарушения правил биобезопасности произошло заражение персонала, но вирус при этом природного происхождения", - сказал Максютов в понедельник в ходе выступления в Российском обществе "Знание".

По его словам, естественное происхождение SARS-CoV-2 доказывается существованием недавно обнаруженного близкородственного ему коронавируса.

"Если говорить серьезно, то вирус SARS-Cov-2 естественного, природного происхождения, это сорок третий вид коронавируса, седьмой - патогенный для человека, все они так или иначе перешли к человеку от летучих мышей через различных промежуточных хозяев. Подтверждением этому является также обнаружение в последний год близкородственного вируса, который отличается всего на 1% по геному от SARS-cov-2, и, соответственно, у таких вирусов могут быть общие предки", - отметил Максютов.

Биолог также допустил возможность прямого переноса коронавируса при контакте человека с животными в дикой природе.

Он также отметил, что преобладание дельта-штамма коронавирусной инфекции в большинстве регионов России достигло почти 100%.

"Большинство вариантов (коронавируса) вытеснено дельта-вариантом. Не только во всех регионах мира, но и в России. В большинстве субъектов встречаемость дельта-варианта превосходит уже 95%", - сказал Максютов.

Он отметил, что в некоторых субъектах страны присутствие дельта-штамма отмечается в 99% случаях.

По словам Максютова, существующие вакцины, зарегистрированные в России и мире, эффективны против дельта-штамма COVID-19, но их эффективность меньше по сравнению с "уханьским" вариантом заболевания.

"Это вопрос времени. Уверен, что в дальнейшем модернизация вакцин от коронавируса будет проходить по аналогии с модификациями вакцин против гриппа", - подчеркнул глава центра "Вектор".

Также он считает, что необходимости в начале вакцинации детей и подростков от COVID-19 пока нет.

"Мы должны зарегистрировать вакцину с возможностью применения для детей, для их защиты, но с учетом циркулирующего сейчас "дельта" штамма я не вижу оснований для начала вакцинации детей и подростков", - сказал Максютов в понедельник в ходе выступления в Российском обществе "Знание".

https://www.interfax-russia.ru/main/vektor-v-regionah-rf-preobladaet-shtamm-covid-19-delta?utm_source=smi2

СМИ: Китай допускает возможность завоза коронавируса в Ухань через полуфабрикаты

Специалисты Центра по контролю и предотвращению массовых заболеваний сравнили информацию о больных COVID-19 в Пекине и Даляне с образцами, собранными на упаковках с полуфабрикатами

ПЕКИН, 30 августа. /ТАСС/. Специалисты Центра по контролю и предотвращению массовых заболеваний Китая призвали Всемирную организацию здравоохранения (ВОЗ) проверить версию завоза COVID-19 в Ухань на упаковках с замороженными полуфабрикатами. Об этом сообщила в понедельник газета [Global Times](#).

По ее данным, специалисты центра сравнили информацию о больных COVID-19 в Пекине и Даляне с образцами, собранными на упаковках с полуфабрикатами. Полученные результаты говорят о том, что вирус мог быть завезен вместе с продуктами из другой страны или другого района КНР. Китайские специалисты допускают, что вспышка заболевания в Ухане могла быть завозного характера.

Локальная вспышка COVID-19 произошла летом 2020 года в северо-восточном китайском городе Далянь. Там было выявлено распространение коронавируса среди сотрудников компании "Кайян шичзе", связанной с торговлей морепродуктами. В октябре 2020 года ведущий специалист Центра по контролю и предотвращению массовых заболеваний КНР У Цзунью предположил, что вспышка COVID-19 в Ухане могла произойти из-за импортных морепродуктов. Эпидемиолог провел параллель между этими локальными вспышками, поскольку каждый раз вирус появлялся в местах торговли рыбой, в том числе закупленной за рубежом.

https://tass.ru/obschestvo/12256001?utm_source=smi2.ru&utm_medium=referral&utm_campaign=gift

Руководитель Роспотребнадзора рассказала, как будет развиваться санитарно-эпидемиологическая служба страны

30.08.2021 г. Анна Попова: В центре «санитарного щита» — человек и его ожидания

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (Роспотребнадзор) последние полтора года находится на передовой борьбы с пандемией коронавируса. COVID-19 заставил специалистов задуматься о необходимости серьезной модернизации всей системы предупреждения инфекционных угроз и борьбы с ними. Так, сейчас планируется внедрить в России систему анализа эпидемиологической ситуации на основе искусственного интеллекта. Новые лаборатории должны будут расшифровывать любую неизвестную инфекцию за 24 часа, а современные генетические технологии позволят создавать вакцину против новой инфекции за четыре месяца. Как изменились условия работы специалистов Роспотребнадзора, как помогает в борьбе с пандемией сотрудничество с депутатским корпусом, рассказывает глава службы Анна Попова.

- Анна Юрьевна, ваша служба является уполномоченным федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по контролю и надзору в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения России. Но захлестнувшая планету ковидная волна нанесла, прямо скажем, удар по этому благополучию. Всё ли возможное Роспотребнадзор делает для сбережения жизни и здоровья граждан страны в этих небывалых условиях?

- Сотрудники Роспотребнадзора, мои коллеги, отдавали и продолжают отдавать все свои силы и время ради сохранения самого важного на земле — человеческой жизни и здоровья. Оглядываясь назад, понимаешь, какой колоссальный путь мы прошли вместе с вами, уважаемые коллеги!

С самого начала пандемии в России мы взяли курс на реализацию стратегии опережающего реагирования. С 31 декабря 2019 года система санитарно-эпидемиологической службы работает в круглосуточном режиме. Во всех принадлежащих Федеральной службе 85 территориальных управлениях и 86 центрах гигиены и эпидемиологии в субъектах Российской Федерации люди не просто работали не покладая рук, но действительно сражались с напастью, не жалея себя.

Мы выставили санитарный щит на границах страны. Не допустили завоза нового патогена из Китая. Подготовили наши организации здравоохранения. Специалисты Службы осуществляют сегодня санитарно-карантинный контроль в более чем 280 пунктах пропуска, в том числе на автомобильном транспорте, в аэропортах, на морских и речных пунктах пропуска, а также на пограничных железнодорожных станциях.

Последние два года стали беспрецедентными для развития российской науки. Учёные институтов Роспотребнадзора — а нам подведомственны 28 научно-исследовательских институтов — с первых дней пандемии обеспечивают мониторинг всех научных публикаций. Ведут масштабные национальные исследования коллективного иммунитета к новой инфекции. Наши учреждения разработали несколько тест-систем разного типа и, конечно, вакцины. В том числе созданную в новосибирском «Векторе» «ЭпиВакКорону».

В системе службы 13 противочумных станций и 39 организаций дезинфекционного профиля — на их плечи тоже легла повышенная нагрузка.

Всего в органах и организациях федеральной службы работают около 67 тысяч специалистов, и я не покривлю душой, назвав их всех героями нашего времени. Тем более что ещё несколько лет назад нас было больше 100 тысяч, но мы последовательно выполняли требования по сокращению штата.

Отдельная благодарность специалистам-практикам, которые работали в очагах, проводя эпидрасследования всех случаев инфицирования и, можно сказать, за руку вели все отрасли экономики — от малых предприятий до крупнейших градообразующих промышленных гигантов — через вызовы пандемии.

- Оглядываясь назад, какие достижения вы могли бы назвать главным успехом своего ведомства?

- Заслуженно благодаря моим коллегам — эпидемиологов, инфекционистов, вирусологов и микробиологов — нельзя забывать и о труде тех, кто защищает права наших потребителей. Защиту прав потребителей считаю важнейшим направлением нашей работы.

Ряд отраслей — туризм, транспортные услуги, частные образовательные услуги — особенно в это пандемийное время оказались очень уязвимыми с потребительской точки зрения. В 2020 году нами как уполномоченной службой было подано почти шесть тысяч исков в защиту прав потребителей. Доля удовлетворённых исков от общего количества рассмотренных составила 95 процентов. Мои коллеги обработали свыше четырёх миллионов звонков и почти полмиллиона письменных обращений по потребительской тематике.

Чтобы избавить добросовестный бизнес от проверок и обеспечить при этом надлежащий уровень защиты прав потребителей на безопасный и качественный товар, уже сегодня мы используем новые инструменты. Они позволяют отслеживать движение каждой маркированной единицы от производителя до покупателя и проводить проверки только там, где есть нарушения. Маркировка является инструментом профилактики правонарушений, и уже сегодня мы видим её эффективность для снижения оборота фальсифицированной продукции.

- О государственной службе зачастую бытует представление как о чём-то бумажном, бюрократическом. Но в случае Роспотребнадзора это не так — ведь сама деятельность по защите прав, здоровья просто требует внимания к людям, к их нуждам, их правде. Список примеров, когда принятые вашей службой решения реально улучшают жизнь людей, пополняется ежедневно...

- Это так и есть: вся работа Роспотребнадзора выстроена вокруг одной ценности — заботы о благополучии человека, его здоровье и жизни.

Но отдельная категория россиян, которая всегда в фокусе нашего внимания, — наши дети. У нас высочайшие санитарно-эпидемиологические требования к организации общественного питания населения и детей, в особенности школьников.

Мои коллеги провели оценку около 37 тысяч меню школьных завтраков и обедов. В результате меню для детей откорректированы с учётом принципов здорового питания. По сравнению с прошлым учебным годом сократилось число необоснованных замен блюд в меню школьников, случаев исключения из питания детей отдельных видов продукции.

В 2020-2021 учебном году было проведено около 200 тысяч мероприятий, в том числе с оценкой несъедаемости блюд. Когда продукция готовится для детей и идёт отчёт, что 100 процентов школьников охвачены, как принято говорить, горячим питанием, потом оказывается, что значительная часть этой продукции не съедается, она выбрасывается. Выбрасываются бюджетные деньги, а дети остаются голодными, и здоровья это им не прибавляет. Поэтому мы ввели новый показатель — показатель несъедаемой школьниками пищи.

Так вот, самый лучший по стране показатель несъедаемой пищи на начало учебного года составлял 15 процентов, а в худших регионах — до 80%. То есть 8 из 10 блюд просто отправлялись в утилизацию, дети это не хотели есть.

Благодаря совместной работе, которую мы проводим с родительским сообществом, депутатским корпусом, общественными организациями, и совместным действиям в течение одного учебного года удалось сократить средние показатели объёмов несъедаемых детьми завтраков в два раза.

Всё это прямое влияние на жизнь и здоровье будущих поколений. Но ещё многое предстоит сделать. И очень важно, чтобы кроме контроля государственного был контроль общественный. Вот как раз совместно с депутатским корпусом мы и ведём работу по общественному контролю школьного питания.

- Кстати, о сотрудничестве с депутатским корпусом. Как бы вы оценили взаимодействие с уходящим составом Государственной Думы в разработке и принятии необходимых норм и законопроектов? Всё ли удалось сделать, что хотелось?

- Пандемия вынудила нас начать формировать для противодействия коронавирусу абсолютно новую нормативную базу. И это нам удалось сделать — благодаря усилиям моих коллег, сотрудников Роспотребнадзора, и деятельной помощи законодательной власти России.

В этих невероятно сложных условиях были приняты важнейшие документы. Роспотребнадзор издал более 500 нормативных, методических и рекомендательных документов. Для организаций различных отраслей (агропромышленный комплекс, предприятия торговли и общепита, транспорта и транспортных предприятий, строительная отрасль) разработано более 50 рекомендаций по организации работы в условиях сохранения рисков распространения COVID-19.

Все медицинские организации страны работают по нашим методическим рекомендациям по лабораторной диагностике, дезинфекционным мероприятиям, противоэпидемическому режиму.

Знаковым событием для снижения угроз национальной безопасности стало принятие федерального закона о биологической безопасности. Он был принят в конце прошедшего года и уже опыт реагирования на пандемию. В нём определён комплекс мер, направленных на защиту населения и охрану окружающей среды от воздействия опасных биологических факторов, на предотвращение биологических угроз, создание и развитие системы мониторинга биологических рисков.

Один из важнейших законов, который был принят в прошедшем году, регулирует вопросы, связанные с качеством пищевых продуктов. Он закрепляет принципы здорового питания. В развитие этого закона созданы все подзаконные акты, вся подзаконная нормативная база, и Роспотребнадзором приняты и вступили в силу с 1 января 2021 года санитарно-эпидемиологические требования к организации общественного питания населения. В них также определены особенности организации питания детей — впервые снижены рекомендуемые нормы потребления соли и сахара. Ограничено применение в питании детей в организованных коллективах кондитерских и колбасных изделий как источников повышенного содержания добавленных соли и сахара. Введено требование об обязательном использовании в питании детей йодированной соли.

Ещё один масштабный блок работы — актуализация всей нормативной базы санитарно-эпидемиологических правил и гигиенических нормативов. Роспотребнадзор с привлечением научного и практического звена провёл громадную работу по систематизации, кодификации и сокращению количества санитарных правил и гигиенических нормативов почти в 40 раз — с 414 до 11. При этом наш принцип — здоровье человека является безусловным приоритетом — остаётся неизменным. Более того он стал более совершенным в реализации.

Проведённая работа позволила уйти от фрагментарности разрозненных актов по узким вопросам, сформировать научно обоснованные, гармонизированные с международным опытом санитарно-эпидемиологические требования. Впервые санитарные правила дополнены специальными методическими рекомендациями, разъясняющими, как лучше всего выполнить требования санитарных правил. А для отраслей, где зачастую работают люди без специального, без гигиенического образования, — и специализированные иллюстрированные пособия.

- Это всё, безусловно, ценные и очень полезные для страны достижения. А как чувствуют себя собственно сотрудники службы? О них проявляется забота, их как-то поощряют, повышается ли как-то их мотивация, особенно в этих беспрецедентных условиях?

- Как руководитель службы с коллективом в несколько десятков тысяч человек, я понимаю, что главное — люди. Именно от их грамотности, квалификации, степени эмпатии зависит качество жизни каждого гражданина нашей страны.

За работу в пандемию государственными наградами и наградами Президента Российской Федерации отмечено больше 1600 сотрудников органов и организаций Роспотребнадзора. От всей души поздравляю тех, кто получил награды, и всем остальным хочу сообщить — ваш труд также непременно будет оценён по достоинству.

Уровень же зарплат примерно соответствует уровню доходов сотрудников федеральных гражданских служб. Но мы постоянно держим эту тематику в центре внимания, работаем над тем, чтобы уровень материального вознаграждения наших сотрудников рос.

- Приближаются новые выборы в Государственную Думу. Причём у будущих депутатов будет добавлено полномочий, включая в том числе и право участвовать в формировании персонального состава Правительства. А

какие задачи вы планируете решать с новым составом Думы? Какую работу с депутатским корпусом считаете приоритетной, не терпящей отлагательств?

- Пандемия показала, как важно развивать санитарный щит страны. Нам нужно модернизировать инфраструктуру санитарно-эпидемиологической службы, причём как в Российской Федерации, так и в странах-партнёрах. Нужно обеспечить цифровую трансформацию процессов и сервисов, развивать современные информационно-аналитические возможности для оперативного санитарно-эпидемиологического и социально-гигиенического мониторинга.

В проект «Санитарный щит» мы включаем четыре взаимосвязанных направления. Они обеспечивают, во-первых, эффективное предупреждение, во-вторых — раннее выявление, в-третьих — оперативное реагирование на возникающие вызовы, в-четвёртых — плотный, эффективный контроль за всеми объектами и факторами окружающей среды.

При реализации проекта будут усовершенствованы подходы к мониторингу и анализу санитарной обстановки. Планируем внедрить информационную систему анализа эпидемиологической ситуации на основе искусственного интеллекта.

В числе инициатив «санитарного щита» — новая модель санитарно-эпидемиологического поведения и её составляющая, а именно — знания и навыки людей. Прошедший год показал, насколько актуальны коммуникации с людьми. Как важно подавать правильную, чёткую, выверенную информацию, к которой у граждан есть доверие. И огромную роль здесь играет правильная коммуникация — таргетированная, направленная на формирование нового санитарно-эпидемиологического поведения.

Крайне высок запрос россиян на информацию о безопасности среды обитания. Все результаты проводимых исследований безопасности качества воды, воздуха, мониторинга эпидемиологической обстановки и других факторов будут аккумулироваться в единой базе и станут доступны пользователям в режиме онлайн. Наша задача — создать информационный объём «на ладонке» — через смартфон.

Ещё один урок пандемии — недостаток медицинских кадров, компетентных в вопросах биологической безопасности. Для повышения качества подготовки мы планируем внедрить новые подходы к образованию в области санитарно-эпидемиологической безопасности.

Для оперативного выявления возбудителей инфекций будет развиваться национальная лабораторная инфраструктура. А наличие новых лабораторий должно позволить расшифровывать любую неизвестную инфекцию за 24 часа и начинать её исследование для скорейшей разработки средств диагностики и профилактики. И в этом же блоке мы предполагаем наконец освободиться от тех недостроенных объектов, более половины которых приходится на прошлый век. Это тоже одна из наших задач.

Пандемии неизбежны. Поэтому нужно быть готовыми к отражению угроз, и это четвёртая составляющая «санитарного щита». Мы сократим время разработки тест-систем против любой новой инфекции до четырёх дней.

В случае эпидемиологических рисков массовое тестирование любой инфекции будет достигаться за счёт созданных резервных лабораторных мощностей и мобильных лабораторий. На основе современных генетических технологий будут разработаны инструменты, которые позволят создавать вакцину против новой инфекции за четыре месяца. Реализация подходов «санитарного щита» позволит выстроить глубоко эшелонированную систему ответных мер на современные угрозы и вызовы.

Предлагаемые нами решения — это система мониторинга и реагирования на инфекционные угрозы. В центре «санитарного щита» — человек и его ожидания. И главная задача — чтобы каждый мог сказать: «Я живу в стране, свободной от эпидемий».

Пандемия не только показала правильность подходов по защите здоровья населения от эпидемических угроз, используемых в Российской Федерации, но и стала катализатором решений по дальнейшему развитию и укреплению единой вертикально интегрированной санитарно-эпидемиологической службы. Опыт Роспотребнадзора по реагированию на новую коронавирусную инфекцию был полностью учтён и при разработке Федерального закона «О биологической безопасности», подписанного президентом страны 30 декабря 2020 года.

По поручению главы государства разработана и утверждена Правительством «дорожная карта» по развитию и укреплению системы федерального санитарно-эпидемиологического надзора на 2021—2028 годы, которая включает развитие научных исследований, инфраструктуры, лабораторной сети и, конечно, кадров. Мы будем вкладываться в развитие людей, образование начиная с университетской скамьи.

Этот масштабный проект — санитарный щит — потребует актуализации множества нормативных документов, и без поддержки парламента нам не обойтись.

- Вот этот парламент нам всем и предстоит выбрать в сентябре. Будете ли сами голосовать?

- Да, как и всегда. Это не только мой долг как гражданина, но и, как Вы верно заметили, моё право повлиять напрямую на состав парламента. В том числе для максимально эффективной совместной работы. Ведь это нам, избирателям, определять, с каким депутатским корпусом предстоит работать в ближайшие годы.

https://www.rosпотребнадзор.ru/about/info/news/news_details.php?ELEMENT_ID=18817

Россиян предупредили о возможном появлении комаров — переносчиков лихорадки Западного Нила

Осенью в России может наблюдаться большое количество комаров — переносчиков лихорадки Западного Нила, сообщается на сайте Роспотребнадзора.

«Учитывая сложившиеся благоприятные климатические условия в текущем году — обилие осадков, прогнозируемую на большей территории России, включая центральную часть, тёплую и затяжную осень, — в осенний

период может наблюдаться высокая численность переносчиков и сохраняться риск передачи возбудителя», — говорится в [сообщении](#). Как пояснили в ведомстве, эта инфекционная болезнь встречается более чем в 90 странах. Наиболее сложная ситуация складывается в Европе, США и Канаде; в России заболеваемость регистрируется в основном в европейской части страны, более 80% случаев приходится на Южный федеральный округ.

Инфекция протекает в виде лихорадочного заболевания с симптомами общей интоксикации. В тяжёлых случаях возможно поражение центральной нервной системы.

Для предупреждения заражения при посещении лесопарковых зон и водоёмов рекомендуется носить одежду, максимально закрывающую тело, наносить репелленты, защищать дома от проникновения комаров и не допускать скопления воды в контейнерах.

Ранее сообщалось, что в России [зарегистрирован первый ПЦР-тест для диагностики малярии](#).

https://russian.rt.com/russia/news/901151-komary-lihoradka-zapadnogo-nila?utm_source=smi2

Об эпидемиологической ситуации по лихорадке Западного Нила

Лихорадка Западного Нила – природно-очаговая инфекционная болезнь, протекающая у человека в виде лихорадочного заболевания с симптомами общей интоксикации; в тяжелых случаях (1–5 %) – с поражением центральной нервной системы (менингит, менингоэнцефалит, острый вялый паралич).

Заражения человека происходит при укусе кровососущих комаров в период посещения природных биотопов во время отдыха, рыбалки, выполнения профессиональной деятельности, пребывания на дачных участках.

Лихорадка Западного Нила относится к широко распространенным инфекционным болезням, эндемичным более чем в 90 странах мира. Наиболее сложная обстановка складывается в Европейском регионе и странах Северной Америки (США, Канада). В 2021 г. случаи лихорадки Западного Нила регистрируются в США (102 случая заболевания, 6 летальных исходов), Канаде, а также в странах Европейского региона - Греции (14 случаев), Италии (11 случаев), единичные случаи в Австрии, Румынии и Сербии.

В Российской Федерации заболеваемость лихорадкой Западного Нила регистрируется преимущественно на территории европейской части страны, более 80 % случаев – в регионах Южного федерального округа. Случаи заболевания населения лихорадкой Западного Нила наблюдаются и в текущем году, показатель заболеваемости не превышает среднемноголетних значений.

Учитывая сложившиеся благоприятные климатические условия в текущем году – обилие осадков, прогнозируемую на большей территории России, включая центральную часть, теплую и затяжную осень, в осенний период может наблюдаться высокая численность переносчиков и сохраняться риск передачи возбудителя. С целью предупреждения заражения вирусом Западного Нила рекомендуется:

- ношение защитной одежды (предпочтительно светлой), максимально закрывающей тело при посещении лесопарковых зон, зон отдыха на берегу водоемов;
- нанесение на кожу или одежду репеллентов;
- защита жилища от проникновения комаров – переносчиков вируса (засетчивание оконных и дверных проемов, использование фумигаторов);
- не допущение скопления воды в контейнерах и проведение чистки сточных канав на территориях личных подсобных хозяйств (участков).

Ситуация находится на контроле Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека.

https://www.rospotrebnadzor.ru/about/info/news/news_details.php?ELEMENT_ID=18812

Число умерших от неизвестной вирусной лихорадки на севере Индии достигло 68

Среди них не менее 12 детей НЬЮ-ДЕЛИ, 30 августа. /ТАСС/. Не менее 12 детей умерли за минувшие сутки от неизвестной вирусной лихорадки в индийском северном штате Уттар-Прадеш. Общее число жертв эпидемии этой болезни достигло в регионе 68 человек, 40 из них дети.

Как сообщает в понедельник агентство [РИА](#) со ссылкой на органы здравоохранения Уттар-Прадеша, это только приблизительное число умерших. Местный департамент здравоохранения не учитывает умерших от лихорадки в частных больницах и тех, кто умер дома, не обратившись за помощью к врачам.

Очагом вирусной лихорадки стали западные районы Уттар-Прадеша. Наибольшее число заболевших медики зарегистрировали в сельской местности в районах Агра, Матхура и Фирозабад. Из-за высокой влажности и температуры выше нормы число заболевших там быстро увеличивается. В ряде районов для их госпитализации не хватает мест в больницах, больных с симптомами вирусной лихорадки врачи вынуждены перевозить из деревень в города и помещать их в клиники, предназначенные для лечения заразившихся коронавирусом.

Главными причинами возникновения и распространения вирусной лихорадки индийские врачи называют не соблюдение жителями норм санитарии и гигиены, а также переносчиков заболевания - комаров, размножающихся в заболоченных водоемах и реках.

https://tass.ru/obschestvo/12251101?utm_source=smi2.ru&utm_medium=referral&utm_campaign=gift