



02.09.2021

АНОНС

Мамин сообщил Токаеву об улучшении эпидситуации в стране

Глава государства принял премьер-министра Аскара Мамина, сообщается на официальном сайте Акорды. Касым-Жомарту Токаеву была представлена информация о намечаемых мерах по реализации его Послания народу Казахстана. Премьер-министр доложил, что к 7 сентября будет подготовлен Общенациональный план, который будет представлен на утверждение главе государства.

Данный план будет включать в себя меры, предусматривающие обеспечение устойчивости и конкурентоспособности экономики, улучшение уровня благосостояния граждан, повышение эффективности систем здравоохранения и образования, совершенствование региональной политики. Аскар Мамин сообщил об улучшении санитарно-эпидемиологической ситуации в стране.



По его словам, на протяжении последних двух недель индекс репродуктивности вируса не превышает 1 и в настоящее время составляет 0,87. Загруженность инфекционных и реанимационных коек снизилась до 40%. На сегодняшний день свыше 6,7 млн человек вакцинировано первым компонентом, более 5,5 млн человек — вторым.

Кроме того, Касым-Жомарт Токаев был проинформирован о предстоящей работе по снижению импортозависимости и недопущению резкого колебания цен на социально значимые продовольственные товары, о ходе уборочной кампании и других актуальных вопросах экономического развития страны. В завершение президент дал премьер-министру ряд конкретных поручений, направленных на полную реализацию его Послания.

Глава государства отметил особую важность скоординированной и эффективной работы правительства и акимов регионов с целью коренного улучшения социально-экономической ситуации в стране. Как мы уже сообщали сегодня, аким Алматы Бакытжан Сагинтаев на заседании актива города сообщил, что эпидситуация в южной столице стабилизировалась.

https://news.mail.ru/politics/47768257/?frommail=1&exp_id=937

Yer-Zhan Baitanayev в Үкімет үйі / Дом правительства.

Бүгін Премьер-Министрдің орынбасары [Ералы Луқпанұлы Тоғжанов](#) төрағалығымен мемлекеттік органдардың басшылары мен еліміздің жетекші ғалымдарының қатысуымен биологиялық қауіпсіздік мәселелері жөніндегі кеңестің отырысы өтті.

Кеңесте еліміздің биоқауіпсіздігін қамтамасыз ету мәселелері бойынша Мемлекет басшысының Қазақстан халқына Жолдауында қойылған міндеттер талқыланды.



Сондай-ақ, "Назарбаев Университеті" ДББҰ, "Инфекцияға қарсы препараттар ғылыми орталығы" АҚ, "Фитохимия" холдингі, "Д. В. Сокольский атындағы отын, катализ және электрохимия институты" АҚ, "Микробиология және вирусология ғылыми-өндірістік орталығы" ЖШС және т.б. орталықтар жүргізіп жатқан COVID-19-ға қарсы отандық дәрілік заттарды әзірлеу мәселесі талқыланды.

Кеңес отырысының қорытындысы бойынша Е. Тоғжанов келесідей бірқатар тапсырма берді:


- ◆ эпидемиологиялық сын-тегеуріндерге қарсы қауіпсіздікті қамтамасыз ету саласында ғылыми-зерттеу және инновациялық қызметтің тиімділігін күшейту жөнінде ұсыныстар әзірлеу жөніндегі жұмыс тобын құру;

- ◆ ғылыми-зерттеу және инновациялық жұмыстарды іске асыру

жөніндегі кешенді жоспар әзірлеу;


- ◆ эпидемиологиялық қауіпсіздікті қамтамасыз етуге және инфекциялық ауруларға қарсы дәрілік препараттардың жаңа түрлерін әзірлеуге бағытталған ғылыми және инновациялық жобаларды нысаналы қаржыландыруды қамтамасыз ету жөнінде ұсыныстар енгізу;

- ◆ биологиялық қауіпсіздік саласындағы отандық ғылыми институттардың ғылыми-кадрлық, материалдық-техникалық әлеуетін дамыту жөніндегі нақты ұсыныстарды талдау және енгізу.

 Сегодня под председательством заместителя Премьер-Министра Ералы Тугжанова проведено заседание Совета по вопросам биологической безопасности с участием руководителей государственных органов и ведущих ученых страны.

На совещании были обсуждены задачи, поставленные Главой государства в Послании народу Казахстана по вопросам обеспечения биобезопасности страны.

Также обсуждался вопрос разработок отечественных лекарственных средств против COVID-19, проводимую АОО «Назарбаев Университет», АО «Научный центр противоиных препаратов», холдинг «Фитохимия», АО «Институт топлива, катализа и электрохимии им. Д.В. Сокольского», ТОО «Научно-производственный центр микробиологии и вирусологии» и др.

 По итогам заседания Совета Е. Тугжанов поручил:

◆ создать рабочую группу по выработке предложений по усилению эффективности научно-исследовательской и инновационной деятельности в сфере обеспечения безопасности против эпидемиологических вызовов;

◆ разработать Комплексный план по реализации научно-исследовательских и инновационных работ;

◆ внести предложения по обеспечению целевого финансирования научных и инновационных проектов, направленных на обеспечение эпидемиологической безопасности и разработку новых видов лекарственных препаратов от инфекционных заболеваний;

◆ проанализировать и внести конкретные предложения по развитию научно-кадрового, материально-технического потенциала отечественных научных институтов в сфере биологической безопасности.

<https://www.facebook.com/pages/Үкімет-үйі-Дом-правительства-487829321704949/487829321704949/>

А.Цой представил план исполнения поручений Главы государства

Сегодня на заседании правительства РК министр здравоохранения Алексей Цой доложил о плане исполнения поручений Главы государства Касым-Жомарта Токаева, данных в послании народу Казахстана 1 сентября 2021 г.

В Послании народу Казахстана от 1 сентября 2021 года Главой государства отмечена необходимость ускорение закупа зарегистрированных Всемирной организацией здравоохранения вакцин. Министерством уже закуплены ряд вакцин, зарегистрированных ВОЗ, это - CoronaVac, производство Sinovac, Китай, VeroCell, производства Sinopharm, Китай.

Наряду с этим, планируется поставка вакцин Pfizer-BioNTech.«В настоящее время прорабатываются вопросы транспортировки, график поставки и подписание договора. Вместе с тем, продолжается постоянная работа по иммунизации населения от вакцинно-управляемых заболеваний согласно Национальному календарю профилактических прививок», - сказал А.Цой.

Кроме того, Президентом Республики Казахстан дано поручение создать Национальную систему прогнозирования биобезопасности и принять закон «О биологической безопасности». В рамках реализации данного поручения Министерством разработаны проекты Законов «О биологической безопасности Республики Казахстан» и «О внесении изменений и дополнений в некоторые законодательные акты Республики Казахстан по вопросам биологической безопасности», которые 29 июня 2021 года были внесены на рассмотрение Мажилиса Парламента.

Вместе с тем, Глава государства поручил лаборатории санитарно-эпидемиологической экспертизы обеспечить высокотехнологическим оборудованием, соответствующим международным стандартам.

«Модернизация лабораторного оборудования позволит выполнять весь спектр необходимых исследований, сократить время проведения тестов, повысить качество предоставляемых услуг, а также оказывать помощь в эпидемиологических расследованиях и определять первопричины вспышек. На эти цели из средств республиканского бюджета предусмотрено финансирование в объеме 4,7 млрд. тенге», - сообщил министр.

Также будет продолжена работа по развитию инфраструктуры в систему здравоохранения, подготовке кадров и обеспечению населения лекарственными средствами.

В рамках данного поручения для обеспечения медицинской помощи в сельской местности предусмотрено открытие фельдшерско-акушерских, медицинских пунктов и врачебных амбулаторий в 137 опорных населенных пунктах на общую сумму 8,2 млрд. тенге. Наряду с этим, уже реализуются инвестиционные проекты по строительству не менее 20 современных больниц и 2 научно-инновационных центров. Кроме того, для развития инфраструктуры подведомственных и региональных медицинских организаций нами предусмотрено строительство и модернизация не менее 20 объектов на общую сумму порядка 85 млрд, тенге.

Для обеспечения кадровыми ресурсами предусмотрен ежегодный выпуск более 7,5 тыс. врачей и 24 тыс. средних медицинских работников. Для обеспечения населения лекарственными средствами предусмотрено финансирование закупа лекарственных средств в объеме 231 млрд. тг. ежегодно.

В рамках реализации поручения Президента по доведению доли отечественной фармацевтической продукции с 17% до 50 %, Министерством активизировано сотрудничество с глобальными фармкорпорациями, осуществляется привлечение инвесторов, проводится трансферт технологий и новейших разработок. Параллельно будет создан центр для проведения лабораторных и технических испытаний медицинских изделий, аккредитованных по международным стандартам.

<https://www.gov.kz/memleket/entities/dsm/press/news/details/250154?lang=ru>

Свыше 340 млрд тенге потратит Минздрав на выполнение поручений Токаева

Президент Казахстана Касым-Жомарт Токаев накануне выступил с посланием народу и дал ряд поручений правительству. Министр здравоохранения Алексей Цой рассказал, сколько средств выделено из бюджета на эти цели, передает [Sputnik](#).

Министр напомнил, что президент поручил обеспечить высокотехнологическим оборудованием, соответствующим международным стандартам, лаборатории санитарно-эпидемиологической экспертизы.

"Модернизация лабораторного оборудования позволит выполнять весь спектр необходимых исследований, сократить время проведения тестов, повысить качество предоставляемых услуг, а также оказывать помощь в эпидемиологических расследованиях и определять первопричины вспышек. На эти цели из республиканского бюджета предусмотрено 4,7 миллиарда тенге (11 миллионов долларов)", - рассказал министр на заседании правительства.

Президент также поручил создать Национальную систему прогнозирования биобезопасности и принять закон "О биологической безопасности". Для этого министерство здравоохранения разработало ряд законопроектов, которые уже внесли на рассмотрение в мажилис парламента.

Токаев также поручил выделить средства на развитие инфраструктуры в системе здравоохранения, подготовку кадров и обеспечение населения лекарственными средствами.

"Для обеспечения медпомощью в сельской местности предусмотрено открытие фельдшерско-акушерских, медицинских пунктов и врачебных амбулаторий в 137 опорных населенных пунктах на общую сумму 8,2 миллиарда тенге (19,2 миллиона долларов)", - сказал министр Цой. Наряду с этим Минздрав реализует инвестпроекты по строительству 20 современных больниц и двух научно-инновационных центров.

Кроме того, для развития инфраструктуры подведомственных и региональных медицинских организаций предусмотрено строительство и модернизация не менее 20 объектов на общую сумму 85 миллиардов тенге (200 миллионов долларов). "Для обеспечения населения лекарствами предусмотрены закупки в объеме 231 миллиарда тенге (543,5 миллиона долларов) ежегодно", - сказал Цой.

Минздрав планирует создать центр для проведения лабораторных и технических испытаний медицинских изделий, аккредитованных по международным стандартам. Для этого предусмотрено финансирование на сумму 18,3 миллиарда тенге (43 миллиона долларов).

"Все поручения, данные президентом Республики Казахстан в послании народу Казахстана, министерством здравоохранения будут реализованы в установленные сроки", пообещал глава ведомства.

Отметим, что в сумме на реализацию поручений потратят 347,2 миллиарда тенге (816,9 миллиона долларов).

https://forbes.kz/news/2021/09/02/newsid_257912

Какие новые вакцины от КВИ планирует закупить Казахстан

Какие вакцины от КВИ уже закуплены и какие планируется закупить, сообщил министр здравоохранения РК Алексей Цой на заседании Правительства, передает корреспондент МИА «Казинформ».

«Следует отметить, что нами уже закуплен ряд вакцин, зарегистрированных ВОЗ, это: CoronaVac, производство Sinovac, Китай; VeroCell, производства Sinopharm, Китай. Наряду с этим, планируется поставка вакцин Pfizer-BioNTech», - сказал Алексей Цой. Министр пояснил, что прорабатываются вопросы транспортировки, график поставки и подписание договора. «Вместе с тем, продолжается постоянная работа по иммунизации населения от вакцино-управляемых заболеваний согласно Национальному календарю профилактических прививок», - добавил Алексей Цой.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz](https://www.inform.kz/ru/kakie-novye-vakciny-ot-kvi-planiruet-zakupit-kazahstan_a3831265) https://www.inform.kz/ru/kakie-novye-vakciny-ot-kvi-planiruet-zakupit-kazahstan_a3831265

Более четырех млрд тенге выделят на модернизацию лабораторного оборудования в Казахстане

Сколько средств выделят на модернизацию лабораторного оборудования в Казахстане, сообщил министр здравоохранения РК Алексей Цой, передает корреспондент МИА «Казинформ».

«Президентом Республики Казахстан дано поручение создать Национальную систему прогнозирования биобезопасности и принять закон «О биологической безопасности». В рамках реализации данного поручения нами разработаны проекты Законов «О биологической безопасности Республики Казахстан» и «О внесении изменений и дополнений в некоторые законодательные акты Республики Казахстан по вопросам биологической безопасности», которые 29 июня 2021 года были внесены на рассмотрение Мажилиса Парламента», - сказал Алексей Цой на заседании Правительства.

Глава Минздрава добавил, что вместе с тем, Глава государства поручил лаборатории санитарно-эпидемиологической экспертизы обеспечить высокотехнологическим оборудованием, соответствующим международным стандартам. «Модернизация лабораторного оборудования позволит выполнять весь спектр необходимых исследований, сократить время проведения тестов, повысить качество предоставляемых услуг, а также оказывать помощь в эпидемиологических расследованиях и определять первопричины вспышек. На эти цели из средств республиканского бюджета предусмотрено финансирование в объеме 4,7 млрд. тенге», - сообщил Алексей Цой.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz](https://www.inform.kz/ru/bolee-chetyreh-mlrd-tenge-vydelyat-na-modernizaciyu-laboratornogo-oborudovaniya-v-kazahstane_a3831269) https://www.inform.kz/ru/bolee-chetyreh-mlrd-tenge-vydelyat-na-modernizaciyu-laboratornogo-oborudovaniya-v-kazahstane_a3831269

Не менее 20 современных больниц намерены построить в Казахстане

Не менее 20 современных больниц и два научно-инновационных центра намерены построить в Казахстане. Об этом сообщил министр здравоохранения РК Алексей Цой на заседании Правительства, передает корреспондент МИА «Казинформ». «Одним из основных посылов Послания является выделение финансирования в систему здравоохранения на развитие инфраструктуры, подготовки кадров и обеспечение населения лекарственными средствами. В рамках данного поручения для обеспечения медицинской помощи в сельской местности предусмотрено открытие фельдшерско-акушерских, медицинских пунктов и врачебных амбулаторий в 137 опорных населенных пунктах на общую сумму 8,2 млрд. тенге», - сказал Алексей Цой. Наряду с этим, по словам министра, реализуются инвестиционные проекты по строительству не менее 20 современных больниц и двух научно-инновационных центров. «Кроме того, для развития инфраструктуры подведомственных и региональных медицинских организаций нами предусмотрено строительство и модернизация не менее 20 объектов на общую сумму порядка 85 млрд. тенге», - добавил Алексей Цой.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/ne-menee-20-sovremennyh-bol-nic-namereny-postroit-v-kazahstane_a3831280](https://www.inform.kz/ru/ne-menee-20-sovremennyh-bol-nic-namereny-postroit-v-kazahstane_a3831280)

Центр для лабораторных и технических испытаний медизделий создадут в Казахстане

Более 7,5 тысяч врачей намерены готовить ежегодно в Казахстане. Об этом заявил министр здравоохранения РК Алексей Цой на заседании Правительства, передает корреспондент МИА «Казинформ».

«Для обеспечения кадровыми ресурсами предусмотрен ежегодный выпуск (из образовательных учреждений) более 7,5 тысяч врачей и 24 тысяч средних медицинских работников. Для обеспечения населения лекарственными средствами предусмотрено финансирование закупок лекарственных средств в объеме 231 млрд тенге ежегодно», - сказал Алексей Цой. Глава Минздрава добавил, что Президент поручил обеспечить доведение доли отечественной фармацевтической продукции с 17% до 50 %. В рамках реализации поручения министерством активизировано сотрудничество с глобальными фармкорпорациями, осуществляется привлечение инвесторов, проводится трансферт технологий и новейших разработок. Кроме того, предусмотрено расширение объема и номенклатуры оффтейк контрактов с отечественными товара-производителями. «Также нам предстоит создание центра для проведения лабораторных и технических испытаний медицинских изделий, аккредитованных по международным стандартам. На данное мероприятие предусмотрено финансирование на сумму 18,3 млрд. тенге», - заключил Алексей Цой.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/centr-dlya-laboratornyh-i-tehnicheskikh-ispytaniy-medizdeliy-sozhdadut-v-kazahstane_a3831285](https://www.inform.kz/ru/centr-dlya-laboratornyh-i-tehnicheskikh-ispytaniy-medizdeliy-sozhdadut-v-kazahstane_a3831285)

Фейк о «йогурте с вакциной для школьников» распространяют в Казнете

Пользователи Казнета распространяют видеоролик, в котором говорится о том, что в этом учебном году в школьных столовых детям в обязательном порядке будут давать йогурты, кефир и ряженку, содержащие вакцину против коронавируса, передает Tengrinews.kz со ссылкой на Stopfake.kz.

О том, что в России начали разрабатывать вакцины в виде кисломолочных продуктов, СМИ сообщали в апреле и июне 2021 года. Тогда ученые только начали работать над созданием необычных препаратов. На сегодняшний день эта работа еще не завершена. Йогурты, кефир и ряженка, защищающие от COVID-19, еще не прошли клинические испытания и не поступили на рынок. Теорию о том, что такие кисломолочные продукты будут в обязательном порядке давать детям в школьных столовых, опровергли в Министерстве здравоохранения.

«Эта информация не соответствует действительности. Вакцина в виде пищевых продуктов в РК не завозилась», — сообщили в пресс-службе ведомства. Таким образом, никаких напитков или продуктов, содержащих препараты для иммунизации против КВИ, в школьных столовых предлагать не планируют, отмечает издание. Более того, в Казахстане вакцинация детей возможна лишь с письменного информированного согласия родителей или опекунов.

Ранее в Telegram распространялось сообщение о том, что в крови привитых людей немецкие ученые обнаружили некий «эффект руло», который говорит о том, что человек смертельно болен. Эксперты StopFake.kz рассказали, что это за эффект и почему распространяемое сообщение — ложь.

https://news.mail.ru/society/47766713/?frommail=1&exp_id=937

В Казахстане внедряется практика инспектирования системы фармаконадзора

В Казахстане в соответствии с требованиями надлежащей практики фармаконадзора (GVP) внедряется практика инспекции системы фармаконадзора держателей регистрационных удостоверений лекарственных средств, передает корреспондент МИА «Казинформ».

Казахстан с этого года первым среди стран-членов ЕАЭС начал проводить инспекции в плановом порядке, основанном на риск-ориентированном подходе, который проводится для обеспечения безопасного приема лекарственных препаратов. «За три месяца этого года Национальным центром экспертизы лекарственных средств и медицинских изделий проведено 7 инспекций для держателей регистрационных удостоверений ближнего и дальнего зарубежья. Инспекции проводятся силами экспертов департамента фармаконадзора и мониторинга безопасности, эффективности и качества медицинских изделий, имеющих достаточную квалификацию, подтвержденную сертификатами Международного общества фармаконадзора (ISoP), надлежащей практики фармаконадзора (GVP), и прошедших соответствующую подготовку», — рассказали в Наццентре. В результате проведенных инспекций был выявлен ряд несоответствий, в том числе - низкий уровень коммуникаций между главным офисом и

представительствами в отношении сигналов и мероприятий по управлению рисками, необоснованные несоответствия в информации о безопасности в соответствующих документах, например, CCDS, SPC и инструкции для медицинского применения, несоответствие сроков информирования о нежелательных реакциях лекарственных препаратов. По словам руководителя НЦЭЛС Еркена Даутбаева, в ближайшее время также планируется проведение инспекций среди держателей регистрационных удостоверений, включая отечественные фармкомпании. Данная мера необходима для снижения риска любых выявленных проблем безопасности и оценки баланса пользы и риска лекарственных средств. Стоит отметить, что все держатели регистрационных удостоверений работают в тесном сотрудничестве с департаментом фармаконадзора Национального центра над приведением системы фармаконадзора в соответствии с требованиями международных стандартов. Проведение инспектирования дает возможность подтвердить выполнение обязательств по фармаконадзору держателем регистрационного удостоверения. Также в процессе проверяется наличие персонала, систем, помещения, средств и оборудования, а также подтверждение того, что система фармаконадзора внедрена согласно требованиям законодательства Республики Казахстан и надлежащей практики фармаконадзора (GVP). Соблюдение перечисленных обязательств способствует, в свою очередь, защите прав пациентов и населения на использование безопасных и эффективных лекарственных препаратов. Отметим, что такие инспекции также могут быть внеплановыми, поэтому компаниям – держателям регистрационных удостоверений следует всегда быть готовыми к ним.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz](https://www.inform.kz) https://www.inform.kz/ru/v-kazahstane-vedryaetsya-praktika-inspektirovaniya-sistemy-farmakonadzora_a3831492

Международная научно-практическая конференция «Современные концепции и перспективы развития медицинской авиации»

02 сентября 2021 года Национальным координационным центром экстренной медицины при участии Министерства здравоохранения Республики Казахстан организована и проведена Международная научно-практическая конференция «Современные концепции и перспективы развития медицинской авиации», посвященная 30-летию Независимости Республики Казахстан и 10-летию службы медицинской авиации. Масштабная встреча казахстанских и зарубежных экспертов в сфере медицинской авиации состоялась в онлайн-формате.

С приветственным словом выступила Заместитель директора Департамента организации медицинской помощи Министерства здравоохранения Республики Казахстан Гульнар Сарсенбаева. Открывая мероприятие, спикер подчеркнула, что Медицинская авиация является особым, социально ориентированным видом организации здравоохранения, от эффективности работы которого в значительной мере зависит сохранение здоровья и жизни населения. За 10-летний период с 2011 по 2020 год Национальным координационным центром экстренной медицины было выполнено 18014 вылетов, оказано 25107 медицинских услуг, из них: транспортировано в медицинские организации 17159 (68%) пациентов, проведено 4010 (16%) консультаций, дистанционных медицинских услуг (далее ДМУ) – 2560 (10%) и 1378 (6%) операций. Медицинскими специалистами за весь период деятельности оказана медицинская помощь в форме медицинской авиации 23414 пациентам, среди них: 5187 (22%) – детям с патологиями детского возраста, 4797 (20%) – пациентам с различными травмами, (в том числе пострадавшим при ДТП - 1880), 3701 (16%) - пациентам с болезнями системы кровообращения, 3670 (16%) - женщинам с акушерскими патологиями, 3463 (15%) - новорожденным с патологиями и 2596 (11%) - пациентам с прочими заболеваниями.

«Международная научно-практическая конференция, направленная на обсуждение актуальных для отрасли тем, послужит новым импульсом устойчивого развития экстренной медицины, а также окажет содействие в укреплении международного сотрудничества», - высказала мнение Г.Сарсенбаева.

«За годы Независимости в здравоохранении республики проводился целый ряд преобразований и реформ, в результате которых произошло совершенствование скорой медицинской помощи и развитие самостоятельной службы медицинской авиации. Медицинская авиация является одним из звеньев в структуре оказания неотложной медицинской помощи. Только единая слаженная и скоординированная работа скорой медицинской помощи, медицинской авиации и других медицинских служб позволяет своевременно оказать доступную и качественную медицинскую помощь населению Казахстана», - сказал и.о. Председателя Правления Национального координационного центра экстренной медицины Гумырбек Агыбаев.

Также с приветственным словом выступили и другие руководители службы медицинской авиации, стоявшие у правления центром с 2011 по 2021 годы - Нурлан Ахильбеков, Нуржан Отарбаев и Биржан Оспанов.

Отмечая актуальность и значимость дискуссионной платформы, директор городской станции скорой медицинской помощи г. Нур-Султан Мурат Оразбаев подчеркнул, что данная конференция носит широкий практический характер. Доклады участников вызывают профессиональный интерес, а многие идеи и предложения достойны дальнейшей реализации и претворения в жизнь.

В ходе конференции свои доклады представили ведущие специалисты в области экстренной медицины Казахстана, России, Индии, Турции, Узбекистана, Израиля, Германии. Участники обменялись примерами успешного опыта и поделились проблемами в области оказания экстренной медицинской помощи. Были обсуждены вопросы санитарно-авиационной эвакуации больных и пострадавших, перспективы развития службы медицинской авиации, деятельность службы скорой помощи в условиях пандемии, ведение пациента с тяжелыми травмами, внедрение информационно-коммуникационных технологий автоматизированной системы управления 103 в деятельность службы скорой медицинской помощи и другие.

Официальным спонсором мероприятия выступила компания «Astana motors», а также «Hyundai Trans Almaty».

По итогам конференции был издан сборник материалов.

<https://www.gov.kz/memleket/entities/dsm/press/news/details/249968?lang=ru>

Запрет на тои как лицемерие — обзор КазСМИ

Депутат фракции «Ак Жол» Берик Дуйсенбинов заявил, что надо или разрешить свадебные тои, или помочь владельцам предназначенных для этих целей заведений переоборудовать помещения, [пишет Stan.kz](#).

По его словам, несмотря на то, что сегодня семейные мероприятия запрещены, народ проводит их тайно.

«К сожалению, вирус становится постоянным фактором нашей жизни. А жизнь продолжается: молодые создают новые семьи, люди рождаются и умирают. Наш народ всегда разделял и радость, и горе со своими близкими.



Вместо того чтобы проводить семейные мероприятия в просторных зданиях с соблюдением мер предосторожности, граждане вынуждены прятаться в тесных антисанитарных помещениях. При этом возрастает риск распространения вируса. Поэтому запрет на семейные мероприятия, по сути, никак не влияет на прекращение распространения эпидемии», — сказал Берик Дуйсенбинов. Депутат считает, что ограничительные меры стали лицемерием и поводом для коррупции. «Ни для кого не секрет, что в регионах те рестораны, которые имеют связи или возможность дать взятку, работают круглосуточно. Без каких-либо ограничений, независимо от количества гостей.

Кроме того, о каких санитарных нормах можно говорить при виде переполненного общественного транспорта или длинных очередей в ЦОНах?! – возмущается депутат.

В связи с этим депутаты фракции «Ак Жол» предлагают:

- разрешить проведение мероприятий с соблюдением санитарных норм. В противном случае оказать помощь объектам бизнеса в адаптации простаивающих помещений под новые цели. То есть помочь переоборудовать их под школы, больницы, спортивные учреждения
- рассмотреть пакет предложений, направленных на возрождение объектов бизнеса. Перейти от ограничения к регулированию, предусмотрев справедливые меры. То есть меры, необходимые и понятные предпринимателям. И способные вывести из кризиса в случае разрешения проведения семейных мероприятий
- официально признать эпидемию форс-мажором. Возместить расходы на коммунальные платежи и налог на имущество по простаивающим объектам малого и среднего бизнеса.

<https://365info.kz/2021/09/zapret-na-toi-kak-litsemerie-obzor-kazsmi>

Увеличить сроки грантового финансирования науки до 5 лет планируют в Казахстане

О работе по развитию науки в рамках Послания Главы государства рассказал министр образования и науки Асхат Аймагамбетов, преедает корреспондент МИА «Казинформ».

Послание Президента определяет ключевые направления развития страны - Джульдузай Салыбекова «Будет проведена работа по развитию науки. Для этого будут внесены изменения в законодательство о науке до конца текущего года. В базовое финансирование будет включена зарплата ведущих ученых.

Будут разработаны и утверждены критерии, правила отбора для прямого финансирования НИИ, занимающихся фундаментальными исследованиями. Также планируется увеличение сроков грантового финансирования от 3 до 5 лет и внедрение института апелляции решений Национальных научных советов», - сказал в ходе заседания Правительства Асхат Аймагамбетов. Также министр заявил о проводимой работе по повышению требований к вузам. «В целях «ускорения» процесса закрытия вузов, предоставляющих некачественное образование, предлагается внести изменения в Закон об образовании, Закон о разрешениях и уведомлениях.

Предлагается установить срок действия лицензий для вузов, отмена автоматического переоформления лицензий, передача функции по лишению вузов лицензии уполномоченному органу, установление административной ответственности учредителей за неисполнение обязательств по переводу обучающихся в случае закрытия вуза. Созрела необходимость принятия Национального стандарта обеспечения качества образования. Мировой опыт показывает, что многие страны имеют национальные стандарты и регламенты обеспечения качества», - сказал Асхат Аймагамбетов.

Напомним, Глава государства Касым-Жомарт Токаев, озвучивая Послание народу Казахстана, предложил рассмотреть вопрос о продлении срока грантового финансирования науки до пяти лет.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz](https://www.inform.kz/ru/uvelichit-sroki-grantovogo-finansirovaniya-nauki-do-5-let-planiruyut-v-kazahstane) <https://www.inform.kz/ru/uvelichit-sroki-grantovogo-finansirovaniya-nauki-do-5-let-planiruyut-v-kazahstane> a3831388

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

	COVID-19 (ПЦР+)			COVID-19 (ПЦР-)		
	Заболели	Выздоровели	Умерло*	Заболели*	Выздоровели*	Умерло*
ВСЕГО:	798671	691480	9495	70250	58626	
г. Нур-Султан	133074	123321	-	6863	-	-

г. Алматы	148087	130318	-	6519	-	-	
г. Шымкент	36591	32795	-	4496	-	-	
Акмолинская область	37593	33204	-	2785	-	-	
Актюбинская область	28058	21738	-	3091	-	-	
Алматинская область	43796	37911	-	4945	-	-	
Атырауская область	47782	38673	-	3742	-	-	
Восточно-Казахстанская область	40534	31504	-	10252	-	-	
Жамбылская область	18110	15372	-	5337	-	-	
Западно-Казахстанская область	35143	27092	-	1958	-	-	
Карагандинская область	88238	76583	-	3894	-	-	
Костанайская область	29180	25585	-	4618	-	-	
Кызылординская область	16001	13565	-	1429	-	-	
Мангистауская область	20355	15580	-	2639	-	-	
Павлодарская область	40724	35703	-	3395	-	-	
Северо-Казахстанская область	22445	20606	-	1791	-	-	
Туркестанская область	12960	11930	-	2496	-	-	
			*данные на 31 августа				

Информация о заболеваемости пневмонией с признаками коронавирусной инфекции на 2 сентября 2021 года

2 Сентября 2021 08:25 31.08.2021 г. зафиксировано 460 случаев заболевания пневмонией с признаками коронавирусной инфекции, 21 летальных исходов и 167 человек выздоровело. Всего с 13 марта 2020г. зарегистрировано: заболевших – 70250, летальных случаев - 4485, выздоровевших - 58626.

За прошедшие сутки в Казахстане 10644 человека выздоровели от коронавирусной инфекции.

2 Сентября 2021 08:15 В разрезе регионов: город Нур-Султан - 1295, город Алматы - 3859, город Шымкент - 720, Акмолинская область - 58, Актюбинская область - 778, Алматинская область - 114, Атырауская область - 636, Восточно-Казахстанская область - 231, Жамбылская область - 171, Западно-Казахстанская область - 135, Карагандинская область - 1380, Костанайская область - 283, Кызылординская область - 90, Мангистауская область - 350, Павлодарская область - 337, Северо-Казахстанская область - 108, Туркестанская область - 99. Итого выздоровевших в Казахстане - 691480.

Об эпидемиологической ситуации по коронавирусу на 23:59 час. 1 сентября 2021 г. в Казахстане

2 Сентября 2021 08:00 За прошедшие сутки в Казахстане выявлено 4880 заболевших с положительным ПЦР на коронавирусную инфекцию. В разрезе регионов: город Нур-Султан - 315, город Алматы - 1264, город Шымкент - 180, Акмолинская область - 246, Актюбинская область - 302, Алматинская область - 282, Атырауская область - 198, Восточно-Казахстанская область - 201, Жамбылская область - 99, Западно-Казахстанская область - 140, Карагандинская область - 648, Костанайская область - 237, Кызылординская область - 133, Мангистауская область - 239, Павлодарская область - 265, Северо-Казахстанская область - 75, Туркестанская область - 56. Всего в стране выявлен 798671 заболевший.

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

Минздрав РК: 241 пациент с коронавирусом - на аппарате ИВЛ

На 1 сентября лечение от КВИ продолжают получать 110 420 человек (-103 553 + и 6 867 КВИ-). Об этом передает МИА «Казинформ» со ссылкой на Министерство здравоохранения РК. В стационарах находятся 23 744 пациента, на амбулаторном уровне лечатся 86 676 пациентов.

Из числа заболевших КВИ+ и КВИ- находятся: в тяжелом состоянии – 1 704 пациента, в состоянии крайней степени тяжести – 493 пациента, на аппарате ИВЛ – 241 пациент.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz](https://www.inform.kz) https://www.inform.kz/ru/minzdrav-rk-241-pacient-s-koronavirusom-na-apparate-ivl_a3831192

93 казахстанца умерли от коронавируса за сутки

93 казахстанца умерли от коронавируса за сутки. Об этом передает МИА «Казинформ» со ссылкой на Министерство здравоохранения РК. 24 человек умерли от КВИ в Алматы, 11 - в Шымкенте. 8 смертей зафиксировано в Мангистауской области.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz](https://www.inform.kz) https://www.inform.kz/ru/93-kazahstanca-umerli-ot-koronavirusa-za-sutki_a3831198

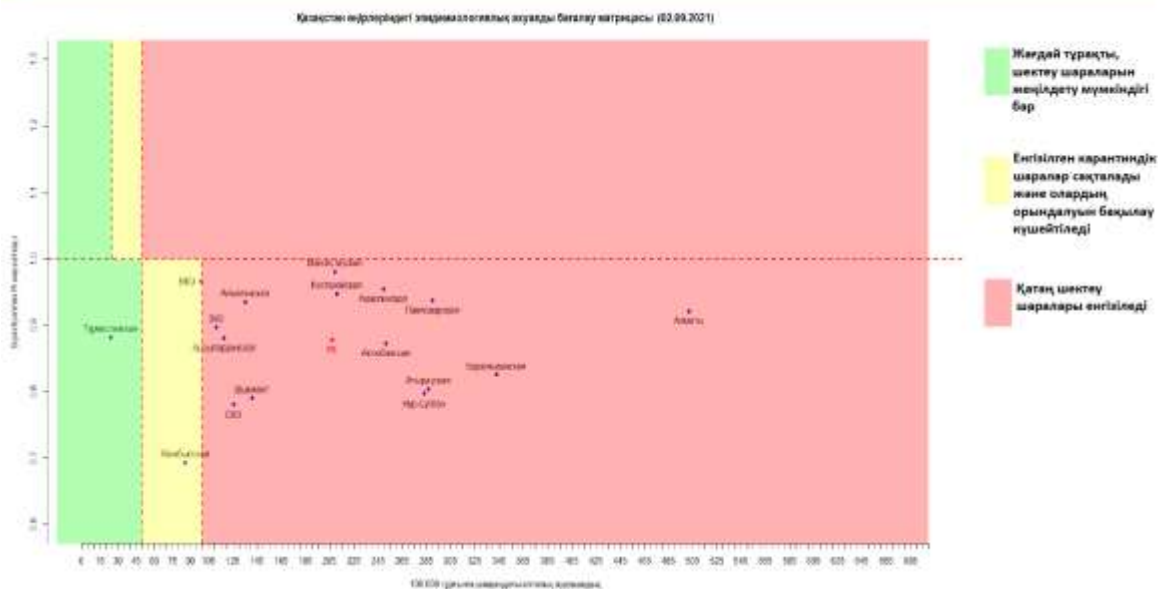
Коронавирус: Восточно-Казахстанская и Жамбылская области - в «желтой» зоне

Согласно матрице оценки эпидемиологической ситуации в регионах Казахстана на 2 сентября, большинство регионов находится в «красной» зоне. Об этом передает МИА «Казинформ» со ссылкой на МВК по нераспространению COVID-19.

В «красной» зоне: г. Нур-Султан, Алматы, Шымкент, Ақмолинская, Ақтөбінская, Алматынская, Атырауская, Западно-Казахстанская, Қарағандинская, Қостанайская, Қызылординская, Манғистауская, Павлодарская и Северо-Казахстанская области. В «желтой» зоне: Восточно-Казахстанская, Жамбылская области. В «зеленой» зоне: Туркестанская область.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz](https://www.inform.kz/ru/koronavirus-vostochno-kazahstanskaya-i-zhambylskaya-oblasti-v-zheltoy-zone_a3831206) https://www.inform.kz/ru/koronavirus-vostochno-kazahstanskaya-i-zhambylskaya-oblasti-v-zheltoy-zone_a3831206

Қазақстан өңірлеріндегі эпидемиологиялық ахуалды бағалау матрицасы (02.09.2021)



<https://hls.kz/wp-content/uploads/2021/09/Матрица-оценки-эпидемиологической-ситуации-в-регионах-Казахстана-на-02.09.2021.pdf>

Заболеваемость на 100 000 населения на основе регистрации подтвержденных и вероятных случаев КВИ по регионам за последние 7 дней за 25.08.2021-01.09.2021 г.

№ п/п	Регион	20.08-26.08	21.08-27.08	22.08-28.08	23.08-29.08	24.08-30.08	25.08-31.08	26.08-01.09
1.	г.Нур-Султан	383,2	354,5	335,6	324,8	320,8	301,5	278,5
2.	г.Алматы	561,0	555,1	548,8	542,6	532,6	515,1	498,1
3.	г.Шымкент	182,7	173,8	161,3	157,9	157,2	146,3	138,3
4.	Ақмолинская область	268,7	264,7	260,7	257,8	255,8	251,7	249,1
5.	Ақтөбінская область	306,9	304,3	294,6	281,6	276,9	260,5	249,9
6.	Алматынская область	143,5	145,2	145,2	146,3	144,6	136,8	134,4
7.	Атырауская область	345,3	348,7	368,0	355,5	329,1	301,7	283,9
8.	ВКО	100,6	100,5	100,7	101,1	100,8	98,8	98,2
9.	Жамбылская область	139,9	134,1	132,6	125,0	108,3	92,7	84,7
10.	ЗКО	127,4	124,7	125,0	124,3	122,6	114,2	111,0
11.	Қарағандинская область	449,3	440,3	427,6	406,8	384,2	355,0	342,7
12.	Қостанайская область	229,7	229,2	226,2	222,5	218,4	214,0	211,1
13.	Қызылординская область	138,0	138,2	131,3	129,0	125,1	120,2	116,8
14.	Манғистауская область	219,3	216,4	224,0	215,2	198,0	198,8	207,1
15.	Павлодарская область	315,2	309,1	308,3	309,6	307,5	299,2	290,0
16.	СКО	190,4	182,1	167,3	151,6	141,5	132,8	126,2
17.	Туркестанская область	27,1	25,4	25,8	25,7	25,4	24,6	23,6
	Республика Казахстан	244,8	240,0	235,9	230,4	223,5	212,5	205,1

<https://hls.kz/wp-content/uploads/2021/09/Данные-по-заболеваемости-26-августа—01-сентября-2021-года.pdf>

Информация о проведении вакцинации населения против КВИ на 2.09.2021 г. в разрезе регионов

Информация о проведении вакцинации населения против COVID-19 в регионах Казахстана	Число человек, получивших прививку I компонентом	Число человек, получивших прививку II компонентом
1. г. Нур-Султан	440 888	338 671
2. г. Алматы	872 489	788 130
3. г. Шымкент	430 004	360 792
4. Акмолинская	381 821	214 728
5. Актыубинская	388 267	337 729
6. Алматинская	678 912	537 204
7. Атырауская	184 441	143 287
8. ВКО	344 435	403 894
9. Жамбылская	379 906	338 087
10. ЗКО	381 484	143 652
11. Карагандинская	481 957	393 366
12. Костанайская	398 949	344 194
13. Кызылординская	373 497	334 298
14. Мангистауская	141 344	108 810
15. Павлодарская	274 344	330 097
16. СКО	330 703	198 048
17. Туркестанская	741 823	608 932
Итого по РК	6 709 478	5 502 652

<https://www.gov.kz/memleket/entities/dsm/press/news/details/249708?lang=ru>

I компонентом 6 709 478 человек провакцинировано в Казахстане на 2 сентября 2021 г, II компонентом 5 502 652 человек.



<https://www.gov.kz/memleket/entities/dsm/press/news/details/249709?lang=ru>

РЕГИОНЫ

Стали известны победители ценных призов среди вакцинированных в Нур-Султане

В Нур-Султане стали известны победители ещё двух iPhone12 и других ценных призов среди вакцинированных, передает МИА «Казинформ» со ссылкой на сайт городского акимата.

Восьмой розыгрыш ещё двух iPhone12 и бытовой техники прошёл в прямом эфире 28 августа (суббота) в 17:00ч на страницах акимата Нур-Султана в соцсетях (Facebook, YouTube). Участие в 8-ом розыгрыше приняли вакцинированные в период с 21 августа по 27 августа (включительно). Таким образом, победителями 8-го розыгрыша стали: 1)№97613 Абенов Адылбек - iPhone 12 2)№197 Нугуманова Гулжазира - iPhone 12 3)№2507 Кереева Динара Зараповна - холодильник от сети магазинов «Мечта» 4)№6689 Кумаков Сабыржан Сайлаубекевич - телевизор от сети магазинов «Мечта» 5)№5186 Хамитова Дидара Амангельдиновна - стиральная машина от сети магазинов «Мечта». Среди вакцинированных были разыграны 19 iPhone последней модели, 6 холодильников, 4 телевизора, 2 планшета, 4 микроволновки, 5 принтеров, 2 видеорежиссёра, стиральные машины, умная колонка Алиса, увлажнитель воздуха и др. Учитывая обращения жителей столицы, продлён срок розыгрыша двухкомнатной квартиры среди вакцинированных. Таким образом, шанс выиграть двухкомнатную квартиру есть у вакцинированных в Нур-Султане в период с 25 июня по 28 сентября (28 сентября включительно, ранее было по 31 августа). Принять участие в розыгрыше смогут жители старше 18 лет, получившие 1-ый компонент вакцины в период с 25 июня по 28 сентября текущего года. В данных розыгрышах участие принимают все пункты вакцинации: как в медучреждениях, так и в ТРЦ/ТД. Участие в розыгрыше автоматическое, гражданам заполнять документы и проходить регистрацию не нужно. Розыгрыши ценных призов акиматом города проводятся за счёт спонсоров. Для определения победителей розыгрыша на платформе Birge установлен специальный сервис рандомайзер, который выбирает обладателей призов генерацией ID вакцинированных. В разработке участие также приняло IT-сообщество. Сервис по вакцинированным интегрирован с информационной системой Минздрава РК. Розыгрыши ценных призов проводятся в целях стимулирования граждан к вакцинации. Только вакцинация позволит обезопасить как своё здоровье, так и здоровье близких и окружающих людей. Ведь главная цель - выработать коллективный иммунитет и вернуться к прежнему докарантинному режиму.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz](https://www.inform.kz/ru/stali-izvestny-pobediteli-cennyh-prizov-sredi-vakcinirovannyh-v-nur-sultane) <https://www.inform.kz/ru/stali-izvestny-pobediteli-cennyh-prizov-sredi-vakcinirovannyh-v-nur-sultane> a3831578

Восемь заведений наказали за нарушение карантина в Нур-Султане

Ежесуточно мониторинговые группы столицы проверяют свыше 100 объектов предпринимательства города, где выявляют десятки нарушений карантинного режима. За прошедшие сутки, 1 сентября ограничительные меры не соблюдали в восьми заведениях, передает МИА «Казинформ» со ссылкой на официальный сайт акимата Нур-Султана.

В список нарушителей района Есиль попали три заведения общепита: кафе «Opus One», лаундж-бар «Мята», бар «Teqila». Не соблюдали карантин в кафе «Берлин» и «На мангале», расположенных в Сарыаркинском районе. Аналогичное нарушение допустил компьютерный клуб «Respawn» в районе Байконыр. В Алматинском районе установленный режим работы проигнорировали кафе «Шампурок» и бар «Мята». Материалы, собранные в отношении нарушителей, переданы в соответствующие уполномоченные органы в сфере санитарно-эпидемиологического контроля для принятия административных мер. Стоит отметить, что эпидситуация в столице остается нестабильной. Ежедневно регистрируются все новые случаи заражения КВИ. В связи с этим горожанам, а также объектам предпринимательства Нур-Султана следует строго соблюдать саннормы и требования карантина.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz](https://www.inform.kz) https://www.inform.kz/ru/vosem-zavedeniy-nakazali-za-narushenie-karantina-v-nur-sultane_a3831365

В Алматы наступила определенная стабилизация эпидситуации - Бакытжан Сагинтаев

Аким Алматы Бакытжан Сагинтаев на заседании актива города по вопросам реализации Послания Главы государства рассказал о мерах по стабилизации эпидемиологической ситуации и развитию системы здравоохранения города, передает корреспондент МИА «Казинформ».

В Послании народу Касым-Жомарт Токаев поставил задачи по борьбе с пандемией КВИ, в первую очередь по вакцинации населения и исполнению Национального календаря профилактических прививок. В Алматы действуют около 200 пунктов вакцинации. Первым компонентом уже привиты 875 тысяч человек, вторым – 748 тысяч. Обеспечена бесперебойная поставка вакцин. В город всего поступило 992 тысячи доз вакцины. Б. Сагинтаев поручил продолжать работу по формированию иммунной прослойки среди населения. Говоря о динамике заболеваемости коронавирусной инфекцией, аким Алматы сообщил о наметившейся стабилизации обстановки. «В результате принятых мер в Алматы наступила определенная стабилизация санитарно-эпидемиологической ситуации. Наметилась тенденция к снижению уровня заболеваемости. На сегодня мы фиксируем снижение суточной регистрации заражения алматинцев примерно на 300 человек, чем на предыдущей неделе», - сообщил Бакытжан Сагинтаев. Вместе с тем снизилось количество вызовов скорой помощи – с 4 тыс. до 2,4 тыс. в сутки. Уровень госпитализации заболевших также снизился в два раза: с около 800 на пике четвертой волны до 400 человек. На сегодняшний день в обороте почти 9 тыс. инфекционных коек, в резерве - еще тысячи. Занятость инфекционных коек составляет 55%, реанимационных – 54%. На амбулаторном уровне также идет стабилизация. Если ранее на домашнем стационаре были 14,5 тыс. человек, на сегодня - 9,8 тыс. «Вместе с тем угроза новых вспышек остается, что приводит к тяжелым последствиям и летальности. Поэтому профилактика заражения, проведение эпидрасследований, недопущение массовых цепочек заражения остается стратегической задачей», - подчеркнул аким Алматы, отметив также важность качественного оказания всего спектра медицинских услуг. Система ПМСП должна продолжать проведение скрининговых и профилактических осмотров. Б. Сагинтаев сообщил, что работа по улучшению инфраструктуры системы здравоохранения города будет продолжена. За последние два года, несмотря на пандемию, построены два модульных стационара и филиал инфекционной больницы на 1080 коек. Установлены кислородные станции в 18 крупных стационарах города. Модернизованы системы обеззараживания канализационных стоков и утилизации медицинских отходов. Для защиты здоровья матери и ребенка разрабатывается проект строительства типового приемного отделения и современного операционного блока с комплексом чистых помещений и отделением реанимации. Также разработан план по строительству новых амбулаторно-поликлинических учреждений. «В медицинских организациях города, подведомственных акимату, работают более 19 тысяч медицинских сотрудников. Для снижения дефицита медицинских кадров реализуется дорожная карта, из местного бюджета выделены средства на обучение 120 резидентов по остродефицитным врачебным специальностям», - сказал Б. Сагинтаев, подчеркнув, что повышение эффективности системы здравоохранения города – одна из главных задач.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz](https://www.inform.kz) https://www.inform.kz/ru/v-almaty-nastupila-opredelennaya-stabilizaciya-epidsituacii-bakytzhan-sagintaev_a3831592

Главный санитарный врач смягчил карантин в Алматы

В четверг, 2 сентября, главный государственный санитарный врач Алматы Жандарбек Бекшин подписал новое постановление, передает Tengrinews.kz.

В документе говорится, что в городе наблюдается стабилизация эпидемиологической ситуации — устойчивое снижение заболеваемости коронавирусом, снижение показателя заполняемости инфекционных коек, снижение вызовов скорой помощи и госпитализации.

В связи с этим санитарный врач распорядился смягчить карантинные ограничения.

В частности, с 4 сентября объекты — участники Ashuq смогут работать в выходные дни. Обычные участники — до 00:00, лидеры Ashuq — до 2:00 при условии «зеленого» статуса входящих. С 6 сентября в будни продлевается время работы для обычных участников Ashuq до 00:00, лидеров Ashuq — до 02:00.

Постановление вступает в силу со дня подписания. С полным текстом документа можно ознакомиться [здесь](#).

https://news.mail.ru/society/47770650/?frommail=1&exp_id=937

Количество больных в инфекционных больницах Алматы снизилось до 4,8 тысячи

В управлении общественного здоровья Алматы рассказали о ситуации с коронавирусом и темпах вакцинации, передает корреспондент МИА «Казинформ».

За первое сентября зарегистрировано 1 264 случаев коронавирусной инфекции (местные), из них 1225 случаев с симптомами и 39 - без симптомов. «Выписано 562, поступило – 388. Итого в инфекционных стационарах (8 910 коек) находятся 4 873 человека. В отделениях реанимации и интенсивной терапии – 393. На ИВЛ – 63, на неинвазивной ИВЛ – 168, High flow занято 179 аппаратов», - сообщили в УОЗ. На дому под наблюдением мобильных бригад ПМСП и Телемедицинского центра находится 9 788 пациентов, с симптомами – 9 473 с легкой и средней степенью, без симптомов – 315. За прошедшие сутки вакцинировано первым компонентом 3 710, вторым компонентом 7 760 человек. На первое сентября вакцинировано первым компонентом 875 165 алматинцев, вторым компонентом 741 412 человек. Из общего количества привитых, лица старше 60-ти лет составляют 110 236 человек

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/kolichestvo-bol-nyh-v-infekcionnyh-bol-nicah-almaty-snizilos-do-4-8-tysyachi_a3831392](https://www.inform.kz/ru/kolichestvo-bol-nyh-v-infekcionnyh-bol-nicah-almaty-snizilos-do-4-8-tysyachi_a3831392)

300 тыс. человек сядут за парты в Алматы с 1 сентября. Пандемия COVID-19 продолжается

Из них в первых классах будут обучаться более 30 тыс. детей.

По данным акимата Алматы, учащиеся со 2 по 11 класс на 100% обеспечены учебниками из библиотечных фондов, завершена также доставка учебников, в том числе элпипе и букваря для 1-х классов. Бесплатным питанием будут обеспечены свыше 23 тыс. детей. Но один самых главных вопросов - предотвращение нового витка распространения коронавируса среди учеников, передает [Деловой Казахстан](#).

По данным властей мегаполиса, для обеспечения безопасного эпидемиологического окружения детей более 34 тыс. сотрудников государственных и 11 тыс. сотрудников частных организаций образования, кроме имеющих медицинские противопоказания, 100% провакцинированы.

Все организации будут соблюдать установленную наполняемость в 25 учащихся, меры дезинфекции и обработки помещений. Семьи, подавшие заявление на обучение в онлайн-формате, проинформированы об организации образовательного процесса и имеют технические средства и необходимый уровень интернет-соединения. Будет преимущественно использоваться алматинская онлайн-платформа «Сфера», позволяющая эффективно организовать процесс дистанционного обучения и исключить подключения посторонних лиц, - отметили в пресс-службе акимата Алматы.

Заместитель акима города Ержан Бабакумаров дал ряд конкретных поручений по контролю над образовательным процессом.

Департаменту санитарно-эпидемиологического контроля поручено на системной основе осуществлять мониторинг государственных и частных школ на предмет соблюдения мер безопасности, проведения профилактических мероприятий и оснащения школ необходимыми дезинфицирующими и другими средствами защиты.

Управления общественного здоровья и образования попросили проработать вопрос возобновления профилактических осмотров детей, усиления медицинского контроля над состоянием здоровья учащихся.

Также даны поручения по вопросам безопасности детей в организациях образования, функционированию систем видеонаблюдения и их вывода в центр оперативного управления Департамента полиции, контролю над соблюдением пропускного режима и организацией дежурства, работой вахтеров, сторожей.

<https://dknews.kz/ru/obshchestvo/198706-v-islamabade-v-chest-30-letney-godovshchiny>

В кардиоцентре Алматы пролечено порядка 2000 больных коронавирусом и сердечными заболеваниями

В кардиологическом центре города Алматы перепрофилировано 260 коек, учреждение два месяца работает как инфекционный стационар. Здесь лечат пациентов, имеющих сердечно-сосудистые заболевания и COVID-19. Директор кардиологического центра Алмат Кодасбаев, говоря о пациентах с болезнями сердца, отметил, что им не противопоказана вакцинация от коронавируса, передает [Деловой Казахстан](#).

В этом году кардиологический центр Алматы второй раз перепрофилируют в стационар первого эшелона. Прежде как инфекционный стационар учреждение работало в марте и апреле этого года. Второй раз работу переформатировали 24 июля. Помощь круглосуточно оказывают порядка 500 врачей и медицинских сестер.

По словам директора кардиоцентра, при заболевании коронавирусом особенно чувствительны ткани сердца. **«Наиболее подвержены заболеванию люди, страдающие сердечно-сосудистыми заболеваниями, сахарным диабетом или ожирением. Болезнь у них протекает очень тяжело, такие пациенты нуждаются в более длительном лечении. В этом году в нашем кардиологическом центре уже пролечены 1950 человек. Сегодня занятость коечного фонда составляет 80%. В лечении больных мы используем современное оборудование, проводим коронарографию, используем аппарат ЭКМО. Все врачи прошли подготовку в кардиохирургическом центре города Нур-Султана», - говорит А. Кодасбаев.**

С помощью коронарографии в кардиологическом центре Алматы исследуют сосуды сердца, а благодаря аппарату ЭКМО проводится насыщение крови кислородом при развитии тяжелой острой дыхательной недостаточности. **«Аппарат ЭКМО выполняет функцию газообмена. Мы этот аппарат использовали в спасении шести пациентов. В настоящее время к аппарату подключены два человека. Одна пациентка находится в реанимации родильного дома №2, наши врачи наблюдают за ее состоянием на месте», - сообщил директор кардиоцентра.**

Кроме того, врачи кардиологического центра оказывают консультативную помощь тяжелым больным, находящимся в других инфекционных стационарах. Уже оказано свыше 10 тысяч онлайн-консультаций. По словам А. Кодасбаева, все пациенты после КВИ нуждаются в кардиологической помощи, так как заболевание коронавирусом может спровоцировать серьезные осложнения у людей с сердечно-сосудистой патологией.

«Встреча с этой болезнью может стать роковой для сердечников. Единственный способ избежать серьезных последствий – вакцинироваться против коронавируса. Вакцинация предотвращает возникновение тромбов, которые вызывает именно коронавирус.

«COVID-19 повлек за собой значительный рост осложнений сердечно-сосудистых заболеваний. Это обострение ишемической болезни сердца, развитие всевозможных тромбоэмболических осложнений, прогрессирование

сердечной недостаточности. Это очень непростое заболевание. Данной группе пациентов нужно обязательно задуматься о вакцинации, для того чтобы сохранить свою жизнь», - считает А. Кодасбаев.

Директор кардиоцентра сообщил, что пока их учреждение работает как инфекционный стационар, прием больных в плановом режиме ведется в Институте кардиологии и внутренних болезней и Медицинском центре Управления делами президента, а также в частных клиниках.

Отметим, что с 2007 года Центр кардиологии оказывает экстренную и плановую специализированную и высоко специализированную кардиологическую помощь населению Алматы и жителям других городов. Медучреждение является координатором по снижению смертности от болезней системы кровообращения по городу Алматы.

<https://dknews.kz/ru/obshchestvo/199082-nachalo-uchebnogo-goda-vrach-ozhidaet-rost>

Суд поставил точку в деле о хищениях в горздраве Алматы

Районный суд № 2 Бостандыкского района Алматы вынес приговор в отношении бывших сотрудников Управления общественного здоровья Алматы по делу о хищении медицинских масок в 2020 году, передает корреспондент Tengrinews.kz.

Дело рассматривалось по статье 189, часть 4, пункт 2 Уголовного кодекса «Хищение чужого имущества путем растраты и присвоения денежных средств в особо крупном размере группой лиц по предварительному сговору с использованием своего служебного положения, должностными лицами».

Кроме того, учредитель и директор ТОО V подозревались в экономической контрабанде, в частности перемещении товаров на крупную сумму через таможенную Евразийского экономического союза. Они с группой людей использовали недостоверные сведения и документы (статья 234, часть 2 УК).

По данным суда, был объявлен тендер на поставку медицинских трехслойных масок. Директор и учредитель ТОО V под видом поставки медицинских масок, получив по недостоверным документам разрешения, ввезли на территорию Казахстана не медицинские трехслойные маски, а обычные, которые подлежали таможенному оформлению с уплатой всех необходимых пошлин, тем самым совершили экономическую контрабанду. Затем директор ТОО V вступил в сговор с директором ТОО С и другими людьми, среди которых были должностные лица горздрави Алматы. Фактически по договору о государственных закупках они предоставили немедицинские маски. Выделенные денежные средства были похищены.

Причиненный ущерб УОЗ Алматы составил свыше 234 миллионов тенге, причиненный ущерб ДГД по Алматы составил 19 миллионов тенге. Прокурор в прениях просил суд признать всех подсудимых виновными по предъявленному обвинению и по совокупности правонарушений назначить наказание от 7 до 8 лет лишения свободы. Представитель потерпевшего ДГД по Алматы согласилась с позицией прокурора о назначении наказания. Представитель потерпевшего УОЗ Алматы оставила наказание на усмотрение суда.

«По данному делу привлечены к уголовной ответственности шесть лиц, которым в зависимости от степени участия в совершении преступления назначено от 3 до 7 лет и 6 месяцев лишения свободы с конфискацией добытого преступным путем имущества (денежные средства)», — говорится в сообщении суда.

Материальный ущерб взыскан судом в доход государства в сумме 254 миллионов тенге. Приговор суда не вступил в законную силу.

https://news.mail.ru/economics/47766487/?frommail=1&exp_id=937

Число вылечившихся от COVID-19 превысило число заболевших в Атырауской области

За последние сутки Covid-19 выявили у 198 жителей Атырауской области. От коронавирусной инфекции вылечились 636 человек, передаёт корреспондент МИА «Казинформ».

Как сообщает пресс-служба управления здравоохранения Атырауской области. За последние сутки в регионе выявили 198 заболевших коронавирусной инфекцией. В городе Атырау подтверждено 107 новых случаев заражения Covid-19. В результате скрининга выявлено 18 заболевших на месторождении Тенгиз. Распространяется инфекция и в районах области. Так, в Жылыойском районе выявлено 24 заболевших, в Индерском районе - 11 заболевших, в Исатайском районе - 13 человек, в Кызылкогинском районе - 13, в Курмангазинском районе - 1, в Макатском районе - 3, в Махамбетском районе - 8 человек. Заболевание у 110 пациентов с коронавирусной инфекцией протекает с соответствующими симптомами. У 88 человек симптоматика отсутствует. За прошедшие сутки в области от коронавируса вылечились 636 человек. В настоящее время в домашних условиях получают лечение 7 350 человек, в модульной больнице - 166, во второй областной больнице - 148 пациентов, во фтизиопульмонологическом центре - 51, в кардиоцентре - 77, в ж/д больнице - 83 пациента, в областной больнице - 36, в общежитиях - 72, в районных инфекционных стационарах - 255. В инфекционном стационаре на месторождении Тенгиз - 355 человек. По темпам распространения инфекции Атырауская область расположена в «красной» зоне.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/chislo-vylechivshih-sya-ot-covid-19-prevysilo-chislo-zabolevshih-v-atyrauskoy-oblasti_a3831486](https://www.inform.kz/ru/chislo-vylechivshih-sya-ot-covid-19-prevysilo-chislo-zabolevshih-v-atyrauskoy-oblasti_a3831486)

ЗАРУБЕЖЬЕ

Число заразившихся COVID-19 в мире превысило 218,4 млн человек

Москва. 2 сентября. INTERFAX.RU - Число зарегистрированных случаев заражения коронавирусом COVID-19 в мире на утро четверга составило 218 435 582, сообщил американский университет Джонса Хопкинса.

С начала распространения вируса число жертв связанных с COVID-19 заболеваний достигло 4 543 213 человек.

В число стран с более чем 20 млн случаев заражения COVID-19 входят США, Индия и Бразилия.

Лидером по числу заразившихся и скончавшихся остаются США, где выявлено суммарно 39 396 239 инфицированных COVID-19, а число скончавшихся выросло до 642 081.

Второе место по числу заразившихся занимает Индия, где количество подтвержденных случаев COVID-19 достигло 32 857 937, а общее число умерших от последствий заражения вирусом в стране составило 439 529.

На третьей позиции в мире по числу инфицированных находится Бразилия, где за время пандемии зарегистрировано 20 804 215 заболевших, умерли 581 150 человек.

По данным портала Worldometer, который специализируется на статистике по важнейшим мировым событиям, коэффициент смертности на 1 млн населения планеты составил на утро четверга 583,1. В США на 1 млн жителей скончались 1 980 человек, в Индии - 315, Бразилии - 2 712.

<https://www.interfax.ru/world/788093>

Глава ВОЗ назвал пандемию коронавируса определяющим кризисом нашего времени

Одним из "наиболее ясных" уроков Тедрос Аданом Гебрейесус считает потребность в новых системах и инструментах для наблюдения, сбора, анализа и распространения данных о вспышках заболеваний

ЖЕНЕВА, 1 сентября. /ТАСС/. Пандемия нового коронавируса является определяющим кризисом нашего времени. Такое мнение высказал в среду генеральный директор Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) Тедрос Аданом Гебрейесус.

"Пандемия COVID-19 - это определяющий кризис нашего времени. Он преподал миру много болезненных уроков", - сказал гендиректор в Берлине на церемонии открытия центра данных об эпидемиях и пандемиях. Выступление главы ВОЗ транслировалось на странице организации в Twitter.

Одним из "наиболее ясных" уроков глава ВОЗ считает потребность в "новых, мощных системах и инструментах для глобального наблюдения, сбора, анализа и распространения данных о вспышках [заболеваний], которые имеют потенциал стать эпидемиями и пандемиями". Он напомнил, что урбанизация, исчезновение лесов, изменение климата и интенсивная практика сельскохозяйственного производства повышают риск переноса инфекции от животных к человеку.

Как подчеркнул Гебрейесус, вирусы "распространяются быстро, однако информация может распространяться еще быстрее", поэтому люди могут подготовиться и спасти жизни. В этой связи глава ВОЗ подчеркнул важную роль, которую призван сыграть в сборе информации о вспышках болезней и анализе рисков открытый в Берлине центр.

Как пояснила женевская штаб-квартира организации, этот центр будет "обеспечивать ВОЗ, ее страны-члены и партнеров инструментами, которые позволят лучше и быстрее принимать решения о том, как оценивать сигналы о вспышках [болезней]". Кроме того, он будет способствовать обмену данными между "институтами и сетями, разрабатывающими решения в связи со вспышками заболеваний для настоящего и будущего".

https://tass.ru/obschestvo/12274107?utm_source=smi2.ru&utm_medium=referral&utm_campaign=gift

ВОЗ: Африка не сможет вакцинировать от COVID-19 к концу сентября 10% жителей континента

Полный курс вакцинации к настоящему времени прошли 39 млн человек, или 3% жителей континента

ПРЕТОРИЯ, 2 сентября. /ТАСС/. Большинство стран Африки не сможет добиться поставленной цели и вакцинировать к концу нынешнего сентября 10% своего населения от коронавируса. Об этом заявила в четверг глава африканского представительства Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) Матшидисо Моэти на брифинге, посвященном ситуации с COVID-19 на континенте.

"Из 54 государств Африки 42, или 80%, не смогут привить каждого десятого жителя от коронавируса к концу текущего месяца, если сохранятся нынешние темпы вакцинации, - заявила она в ходе выступления, которое транслировалось на портале ВОЗ. - Тем самым не будет достигнута поставленная в минувшем мае ВОЗ цель. Осталось меньше месяца, и международное сообщество должно приложить дополнительные усилия. Африке экстренно необходимы расширенные поставки вакцин от COVID-19".

Моэти отметила, что девять африканских государств, включая такие крупные, как ЮАР, Марокко и Тунис, уже смогли вакцинировать 10% населения. По ее словам, еще три страны имеют возможность добиться данной цели.

На текущий день Африка получила 143 млн доз вакцин от коронавируса. Полный курс вакцинации прошли 39 млн человек, или 3% жителей континента. "Ситуация вызывает крайнее беспокойство, - подчеркнула Моэти. - Только 2% от 5 млрд доз вакцин, произведенных в мире, были поставлены в Африку. Необходим более справедливый подход к глобальному распределению вакцин". Глава представительства ВОЗ сообщила, что в течение минувшего августа в Африку через международный механизм COVAX было доставлено более 21 млн доз вакцин от коронавируса. "Это равно объему, который Африка получила за предыдущие четыре месяца, - отметила Моэти. - При сохранении подобных темпов в сентябре на континенте будет достаточно доз вакцин для того, чтобы сделать прививки от COVID-19 10% населения".

В свою очередь специальный посланник Африканского союза по борьбе с пандемией Страйва Масийва сообщил, что действие соглашения о поставках из Африки в страны Европы вакцины от коронавируса фармгруппы Johnson & Johnson приостановлено. По его словам, те партии вакцины, которые были отправлены в Европу с завода в ЮАР, будут возвращены в Африку. Работающий с июля текущего года по лицензии Johnson & Johnson завод фармацевтической компании Aspen в городе Гкеберха (бывший Порт-Элизабет) имел соглашение о поставках 10 млн доз вакцины в страны Европы в течение августа и сентября.

Касаясь общей ситуации с пандемией, Моэти отметила, что пик третьей волны распространения инфекции был достигнут в Африке в минувшем июле. "Однако сокращение числа новых заболевших сейчас происходит более низкими темпами, чем в предыдущие две волны, - заявила она. - При этом в 25 странах продолжается рост числа инфицированных коронавирусом. За неделю, которая закончилась 29 августа, от последствий инфицирования на континенте умерли 5 500 человек".

https://tass.ru/obschestvo/12286413?utm_source=smi2.ru&utm_medium=referral&utm_campaign=gift

ВОЗ не зафиксировала в России лямбда-штамм COVID-19

Специальный представитель Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) в России Мелита Вуйнович

Представитель Всемирной организации здравоохранения в России Мелита Вуйнович рассказала о работе комплексной системы наблюдения за распространением коронавируса и его штаммов по стране. Система работает на основе обмена данными Роспотребнадзора, новосибирского центра "Вектор" и НИИ гриппа имени А. А. Смородинцева, которые входят в сеть ВОЗ.

По словам Вуйнович, «согласно имеющейся на данный момент информации, ВОЗ не получила данных об обнаружении штамма "лямбда" в образцах, взятых в России». Об этом 2 сентября пишет [РИА Новости](#).

При этом ВОЗ продолжает следить за распространением лямбда-штамма, так как он "представляет интерес", отметила Вуйнович. Она также сообщила, что может не знать самых последних данных. Точной информацией о штамме располагает Роспотребнадзор.

Лямбда-штамм был обнаружен и зарегистрирован в декабре 2020 года в Перу, по данным ВОЗ, он циркулирует уже более чем в 30 странах. В конце июня сообщалось, что лямбда-штамм [начал циркулировать в Великобритании](#). Эта версия COVID-19 включает в себя набор сразу из восьми ключевых мутаций в спайковом белке. Они могут влиять на степень заразности.

https://profile.ru/news/society/voz-ne-zafiksirovala-v-rossii-lyambda-shtamm-covid-19-920058/?utm_source=smi2new

Врач рассказал, что Минздрав готовит людей к сверхсмертности из-за "ковид"

Руководитель Минздрава Михаил Мурашко сообщил, что у людей, которые переболели [коронавирусом](#), зафиксировали высокий риск умереть в течение полугода. Анонимный врач прокомментировал подозрение людей, что таким образом российские власти пытаются умолчать о возможных проблемах с вакциной.

По словам эксперта, подобными заявлениями чиновники "пытаются подстелить соломку", то есть оправдать сверхсмертность в нынешнем году. Источник объяснил:

"Думаю, дело в другом. Это попытки размазать сверхсмертность, которая за этот год, по моим подсчётам, может достигнуть миллиона", — цитировали слова врача журналисты "Общественной службы новостей".

Также инсайдер убеждён, что и без того гигантская летальность вырастит в четвёртую и пятую волну. Вместе с этим, по мнению врача, власти намерены [снижать показатели](#), чтобы люди не паниковали. Например, заносить летальные исходы в раздел с сердечно-сосудистыми заболеваниями.

Кроме того, по словам специалиста, в нашей стране смерть после "ковид" не считают как смерть из-за вируса. В таком случае пишут, что человек лишается жизни из-за проблем с дыхательной системой.

https://www.pravda.ru/news/health/1635609-minzdrav_koronavirus/

Руководитель Роспотребнадзора рассказала о ситуации с коронавирусом в Российской Федерации

Глава Роспотребнадзора: мы четко видим стабилизацию и снижение заболеваемости коронавирусом в РФ

Анна Попова рассказала, когда будет достигнут популяционный иммунитет, достаточно ли введенных мер и с помощью чего в стране смогут победить COVID-19

Анна Попова



Москва. 2 сентября. INTERFAX.RU - Глава Роспотребнадзора Анна Попова в интервью "Интерфаксу" рассказала о том, как развивается ситуация с коронавирусом в регионах, когда будет достигнут популяционный иммунитет, достаточно ли введенных мер для борьбы с пандемией и с помощью чего в стране смогут победить COVID-19.

- Анна Юрьевна, как Россия справилась с пандемией коронавируса? Какие ключевые решения были приняты для борьбы с COVID-19?

- Я бы хотела сказать "справляется", время ещё не прошедшее, все ещё не закончилось. Самым главным я считаю комплекс решений, связанных с правильно организованной системой управления: системой управления

страной и, соответственно, процессом. Это главное. А решения, они принимаются постоянно, перманентно, потому что ситуация меняется каждый день практически. Первый год вирус практически не менялся, вот мы узнали о нем 30 декабря 2019 года, а 19 декабря 2020 года узнали, что британцы нашли значимые мутации. Так что изменения каждый день.

- Как можно сейчас охарактеризовать ситуацию с коронавирусом в стране? Можно ли говорить о стабилизации, снижении заболеваемости?

- В РФ мы четко видим стабилизацию и снижение. В 8 субъектах остаётся рост, не сказать, что он взрывной, но пока эти субъекты в стадии роста. В 30 субъектах мы видим стабильную ситуацию несколько недель и, если все будет правильно, все меры будут соблюдены и дальше будут держаться, и дальше будет снижение. И в 47 субъектах сегодня снижение, это такой хороший показатель на начало сентября, но все-таки цифра высоковата для начала учебного года.

- Главный врач больницы в Коммунарке Денис Проценко заявил, что в сентябре возможен новый подъем заболеваемости коронавирусом, в том числе, из-за возвращения людей из отпусков. Согласны ли вы с его мнением?

- Это происходит каждый год, здесь совершенно очевидна эпидемиологическая закономерность. Мы наблюдаем и системно считаем все случаи инфекционных заболеваний. Россия одна из единственных стран, если не единственная, которая ведёт полицейский учёт всех инфекционных заболеваний. Это очень важный элемент статистики. Мы не можем ошибиться и не ошибаемся в этой части, потому что каждый считает свой сегмент, в сумме складывать совсем не сложно, и каждый за свой сегмент отвечает. И каждый год, когда люди возвращаются из отпусков, дети возвращаются в школы, по целому ряду эпидемиологических, вирусологических причин, складывающихся заново коллективы, не новые, а заново, а где-то и новые, во второй декаде сентября дают всплеск острых респираторных вирусных инфекций.

Мы мониторим состояние вирусного пейзажа достаточно давно и каждую неделю во всех субъектах РФ отбирается определенное количество проб со слизистых верхних дыхательных путей у здоровых людей. И мы видим как циркулирует вирус. И мы видим какая сезонность у риновирусов, какая у сезонных коронавирусов, потому что их много, они циркулируют, у аденовирусов, парагриппа и так далее. И вот, когда наступает этот период, каждый год поднимается (заболеваемость), поднимается и парагрипп, и аденовирусная инфекция. Безусловно, заболеваемость поднимется и в этом году, конечно, ничего не поменялось. Очень надеюсь, что в этом году подъем будет меньше,

как было и в прошлом году. Потому что мы все, все-таки, за редким исключением, соблюдаем противоэпидемические правила, сейчас мы их называем "санитарные ограничения". Мы все ходим в масках все это время, и это защищает нас не только от коронавируса, а от всех воздушно-капельных инфекций, в том числе и от этих вирусов. Мы старательно моем руки, мы теперь протираем все, что приносим домой, все продукты из магазина. И это правильно, мы защищаем себя и защищаемся от того агрессивного вирусного мира, который вокруг нас. Сегодня это коронавирус, завтра ещё что-то, потому что не хочется болеть ничем, даже обычной вирусной инфекцией. Поэтому то, что мы ожидаем подъем, это закономерно. То, что мы надеемся: при полном соблюдении всех санитарных правил, и противоэпидемических правил этот подъем будет ниже, чем, например, в 2019 году.

- Роспотребнадзор проводит исследования популяционного иммунитета в разных регионах России. Есть ли у вас понимание, каков сейчас коллективный иммунитет в РФ к коронавирусу?

- У нас принято говорить коллективный иммунитет, когда это иммунитет в рамках одного коллектива или одной группы. Популяционный - когда на всю популяцию. Эксперты оценивают иммунитет примерно одинаково. Если мы до марта текущего года говорили только о постинфекционном иммунитете - это была одна история, сегодня мы говорим об иммунитете плюс: постинфекционный плюс вакцинальный. Так вот эксперты говорят, что с учетом привитых, уровень защиты получается достаточно высокий.

Но надо иметь в виду, что новые мутации обходят иммунитет, и поэтому сегодня чем больше новых мутаций, тем выше должна быть именная прослойка в обществе. Важно, чтобы она была достаточной. Раньше мы говорили, что необходим уровень в 60%. Это был тот момент, когда вирус COVID-19 не мутировал, когда мутации были незначительны. Как только он стал изменяться, мы говорим, что прослойка должна быть больше, выше, только тогда она будет защищать от этого вируса. Если он будет меняться дальше, будет учиться обходить иммунитет, то тогда может быть и ещё выше.

Например, от кори мы прививаем не менее 95% детей, они должны быть привиты неоднократно. Ведь защита от целого ряда вирусных инфекций, например, от тех, от которых мы прививаем детей, формируется только после четырёх прививок на первых двух годах жизни. На первом году ребёнок получает три прививки с интервалом 30-40 дней, а потом ещё больше чем через 6 месяцев, добавляется ещё одна ревакцинация. И вот на первых двух годах жизни, он получает 4 прививки. Тогда этого иммунитета ему хватит до 7 лет. Это корь - хорошо изученная, всем известная. Тоже самое по столбняку, дифтерии.

Очень важно понимать, как поддерживать иммунитет. По кори мы занимаемся системным мониторингом, мы все время смотрим, сколько детишек имеет этот иммунитет, надо ещё прививать или нет. Тоже самое происходит сегодня и с коронавирусом. Поэтому - формирование коллективного иммунитета. У нас есть коллективы, где привито 100%, например в центральном аппарате Роспотребнадзора привиты 98% сотрудников, у нас все иммунные, все хорошо, мы контролируем этот процесс. Это коллективный иммунитет.

А чтобы был популяционный иммунитет, нам нужно максимально сегодня прививать людей. 80% взрослого населения - планка, которую мы поставили, и я очень надеюсь, что она окажется достаточной. Но я думаю, что мы посмотрим дальше.

- Достижима ли планка коллективного иммунитета в 80% до конца года, опираясь на данные по темпам, по динамике вакцинации?

- Вы знаете, мы очень надеялись, что она будет достигнута, по крайней мере 60% взрослого населения, к осени. Мы движемся... Например, педагогическое сообщество, учителя на 70%, вот это коллективный иммунитет, коллектив педагогов, хороший показатель. Но надо, чтобы он был таким практически во всех профессиональных сообществах. Это было бы очень правильно.

- Если будет достигнута прослойка 80% - все, можно говорить о победе над коронавирусом?

- Абсолютно точно, что это вирус не собирается сдаваться, он будет искать пути, будет, скорее всего, идти дальше и учиться обходить иммунитет. Тут скорее вопрос - как быстро мы добьёмся этого результата? Потому что, когда мы делаем это медленно, мы даём возможности вирусу учиться, мы создаём ему такую школу. Когда у нас одна прививка или две у половины населения, тогда он ищет слабый иммунитет и способы его обходить. Если мы перестанем давать ему такую возможность - учиться на нас, как нас самих поражать, сделаем быстро прививки и вот этот процент достигнем, вот тогда мы его остановим. И это очень важно.

- Сейчас во многих субъектах РФ "дельта"-штамм коронавируса доминирует, о чем неоднократно говорили и эксперты. Сейчас много говорят о южноафриканском штамме, который может быть более опасный. Возможно ли появление новой формы, модификации или варианта коронавируса, который займёт место "дельты" и будет опаснее?

- Вы знаете, у нас же было: "караул, британский штамм", потом "караул этот", потому ещё... когда мы не нарушаем правила, подъема не случается, независимо от того, какой штамм будет. Это просто доминирующий штамм, который на новом витке вытесняет все остальные штаммы. Это внутренняя жизнь вируса. И нам бы не попадать под этот перекрёстный огонь, это было бы хорошо. А чтобы не попадать, нужно иметь поствакцинальный иммунитет и соблюдать правила. Как только мы как социум расслабляемся, снимаем маски, что произошло весной, я абсолютно уверена, что независимо от того "дельта" - "не дельта", но так как мы все вели себя этой весной, на майские и в конце апреля - тепло и хорошо, красота, макси сняли, парки полные, рестораны забиты, общение через край... Понятно, что все устали и соскучились, но вирус тут же себя показал. Единственный способ остановить его - остановить его передачу от человека к человеку, для чего нужно закрыть органы дыхания и иметь иммунитет. Другого способа нет.

- Можно назвать Ограничительные меры для борьбы с коронавирусом, принятые регионами, адекватными? Нужно ли их ужесточать, можно ли ослаблять?

- Мы с вами говорили, насколько разные ситуации в разных субъектах РФ, поэтому в разных субъектах РФ сегодня разные меры. Весь набор инструментов на разные ситуации сегодня есть. Они все прописаны или в санитарных правилах, или в методических рекомендациях, как себя вести и как и что делать, понятно.

Даже в начале этого лета, когда мы себе позволили (расслабиться) и вирус тут же на нас начал наступление, все равно набор мер был достаточным для того, чтобы оборвать в каких-то субъектах его наступление быстро, а в каких-то на это ушло и 5, и 6, и 8 недель, а это уже много на сегодняшний день.

Поэтому все меры, которые сегодня принимаются, они все адекватные. Мы, конечно же, очень внимательно контролируем и подсказываем, и помогаем, в субъектах работают главные санитарные врачи, которые формируют пакет этих мер, предлагаю их высшим должностным лицам в субъектах РФ. И практически всегда они принимаются. И там, где они своевременно, и действуют в полном объеме, и хорошо контролируются - к сожалению, пока без контроля никак, - тогда эффект наступает достаточно быстро.

Источник: [Интерфакс](#)

https://www.rosпотребнадзор.ru/about/info/news/news_details.php?ELEMENT_ID=18853

Руководитель Роспотребнадзора Анна Попова дала старт Всероссийской прививочной кампании против гриппа

02.09.2021 г. Сегодня, 2 сентября, руководитель Роспотребнадзора, главный государственный санитарный врач Российской Федерации Анна Попова дала старт Всероссийской прививочной кампании против гриппа в рамках Восточного экономического форума (ВЭФ) на стенде Роспотребнадзора.

«Сегодня уже в пятый раз на стенде Роспотребнадзора на ВЭФ мы объявляем старт кампании вакцинации против гриппа в Российской Федерации.», — сказала Анна Попова. «Каждый раз прививается порядка 10% от всех участников форума и у нас уже есть приверженцы, которые приходят к нам каждый год, делают прививку. Прививку мы выполняем только российскими вакцинами», - сказала она на полях форума. Вакцины против гриппа уже начали поступать в регионы, к настоящему моменту 70% от запланированного объема уже поставлено в субъекты Российской Федерации. В этом году, необходимо привить минимум 60% населения страны, чтобы свести к минимуму заболеваемость гриппом в предстоящем эпидсезоне.

В 2021 году штаммовый состав вакцин изменился. В сезоне 2021-2022 годов ВОЗ рекомендует включать в состав трехвалентной вакцины следующие штаммы вирусов гриппа: A/Victoria/2570/2019 (H1N1)pdm09, A/Cambodia/e0826360/2020 (H3N2), B/Washington/02/2019, B/Phuket/3073/2013 (последний - для четырехвалентной вакцины).

В рекомендованном ВОЗ составе вакцины изменились два штамма вируса гриппа А, которые ранее в популяции не циркулировали.

«Вакцинация против гриппа – это основной и самый эффективный способ профилактики заболевания. В этом году мы планируем привить не менее 60% населения. Особое внимание будет уделено группам риска, а именно, детям, беременным женщинам, людям, имеющим хронические заболевания, лицам старше 60 лет и медицинским работникам. В этой категории мы планируем охватить не менее 75% населения», — сказала Анна Попова.

Руководитель Роспотребнадзора обратила внимание, что в прошлом году, благодаря использованию средств индивидуальной защиты, соблюдению социальной дистанции, а также активной информационной кампании, удалось привить от гриппа более 85 млн россиян. «Это позволило избежать заболеваемости гриппом и микст-инфекции COVID-19 и гриппа», - отметила Анна Попова.

Период с сентября по ноябрь больше всего подходит для того, что успеть сделать прививки себе и своим близким, до того, как инфекция начнет распространяться. Вакцинацию необходимо проводить за 2–3 недели до начала роста заболеваемости. Прививку оптимально делать заранее, чтобы иммунитет успел сформироваться до начала эпидемического подъема заболеваемости.

Все участники и организаторы форума смогут пройти обследование в специально оборудованном медицинском кабинете, сделать бесплатную прививку от гриппа отечественной вакциной с актуальными штаммами и получить сертификат установленного образца о пройденной процедуре. В состав вакцины входят штаммы вирусов гриппа, которые будут наиболее актуальными в данном эпидемическом сезоне.

Справочно:

Ежегодно в период сезонных эпидемий гриппом болеет от 5 до 10% всего населения планеты, что составляет порядка 1 млрд человек. Благодаря иммунизации населения заболеваемость гриппом снизилась в России в 195 раз с 1996 года. По данным Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) ежегодно, от гриппа, погибают до 650 тысяч человек. Только своевременная вакцинация с наибольшей вероятностью помогает человеку сохранить жизнь и здоровье в случае заражения опасными вирусами гриппа.

https://www.rosпотребнадзор.ru/about/info/news/news_details.php?ELEMENT_ID=18844

В Роспотребнадзоре прогнозируют подъем заболеваемости коронавирусом осенью

Осенью в России возможен новый подъем заболеваемости коронавирусом, заявила «Интерфакс» глава Роспотребнадзора Анна Попова.

«Мы надеемся: при полном соблюдении всех санитарных правил и противоэпидемических правил этот подъем будет ниже», — отметила глава [Роспотребнадзора](#).

Она отметила, что ежегодно, когда люди возвращаются из отпусков, а дети — в школы, это дает всплеск острых респираторных вирусных инфекций во второй декаде сентября.

Накануне подобный [прогноз дал главврач больницы в Коммунарке Денис Проценко](#). По его оценке, в конце сентября в Москве может начаться новая вспышка.

Иммунолог Николай Крючков до этого заявил, что пандемия коронавируса может завершиться к 2023–2024 году. По его словам, за этот период времени необходимо снизить смертность и сократить возможность для мутаций вируса. Это позволит контролировать ситуацию с пандемией.

Руководитель филиала ГНЦ ВБ «Вектор» Роспотребнадзора в Екатеринбурге Александр Семенов также считает, что при сохранении текущих темпов вакцинации против коронавируса пандемия не закончится в 2022 году.

https://news.mail.ru/society/47761389/?frommail=1&exp_id=937

В Минздраве заявили об управляемой пандемии коронавируса в России

Замминистра здравоохранения Фисенко: пандемия коронавируса в России стала управляемой

Первый заместитель министра здравоохранения России [Виктор Фисенко](#) заявил, что пандемия коронавируса в стране стала управляемой. Об этом он сообщил в четверг, 2 сентября, в ходе сессии Восточного экономического форума (ВЭФ), его слова передает [РИА Новости](#).

Он отметил, что, в частности, этого удалось добиться благодаря наличию разработанных российскими учеными вакцин от COVID-19.

По словам Фисенко, на сегодняшний день в стране нет ни одного региона, в котором наблюдался бы резкий дефицит препарата от коронавируса. «Считаем, что да, сегодня фармакологически эта инфекция управляема», — заявил замминистра.

Ранее Фисенко [напомнил](#), что в России на сегодняшний день доступны для вакцинации четыре препарата: «Спутник V», «Спутник Лайт», «ЭпиВакКорона», «КовиВак». По его словам, от коронавируса в стране привились уже более 45 миллионов человек.

<https://lenta.ru/news/2021/09/02/pandemiya/>

РФПИ сообщил данные Минздрава Сан-Марино о применении «Спутника V»

«РФПИ объявляет данные Министерства здравоохранения Сан-Марино о применении вакцины «Спутник V» в ходе кампании по вакцинации в стране», — приводит ТАСС сообщение.

Отмечается, что «оценка эффективности «Спутника V» осуществлена на основе мониторинга данных за период 25 февраля — 23 августа 2021 года».

В фонде заявили, что «эффективность российской вакцины против коронавируса составила 94,8% с 21 дня после получения первого компонента».

В РФПИ сообщили, что «при этом эффективность против госпитализации составила 95,9%».

«Эффективность, в том числе против штамма «дельта», который уже там присутствует, показывает 94,8% наша вакцина», — цитирует Интерфакс Дмитриева.

Ранее министр здравоохранения Республики Сан-Марино Роберто Чиаватта в беседе с RT [прокомментировал](#) ситуацию с процессом одобрения вакцины от коронавируса «Спутник V» в ЕС.

https://russian.rt.com/world/news/902387-rfpi-minzdrav-san-marino?utm_source=smi2

Более 45 млн человек привито в РФ против COVID-19

2 сентября. Interfax-Russia.ru - Более 45 млн человек привиты в РФ от COVID-19, заявил "Интерфаксу" первый заместитель главы Минздрава Виктор Фисенко.

"На сегодняшний день у нас в стране провакцинировано более 45 млн россиян. У нас доступны сейчас все четыре вакцины: "Спутник V", "Спутник Лайт", "ЭпиВакКорона", "КовиВак", - сказал Фисенко в четверг в кулуарах ВЭФ-2021.

Он подчеркнул, что темпы вакцинации в регионах разные.

"Коллективный иммунитет не наберется сам по себе, это зависит в первую очередь от каждого из нас, мы должны сделать свой выбор в пользу того, чтобы быть защищенными от коронавирусной инфекции", - сказал Фисенко.

Он также отметил, что в регионах хватает вакцин: в каждом из них сформированы запасы на две недели вперед с учетом потребности и темпов вакцинации.

"У нас сейчас нет ни одного региона, чей остаток (вакцин от коронавируса) бы в регионе был ниже двухнедельной потребности с учетом темпов вакцинации по каждому региону", - сказал Фисенко.

"Поэтому у нас проблем в регионах с наличием вакцины нет", - подчеркнул он.

Кроме того, в большинство регионов уже поставлены вакцины для профилактики гриппа, сказал Фисенко.

В РФ с 18 января проходит массовая вакцинация от коронавируса. На прошлой неделе вице-премьер Татьяна Голикова сообщила, что полный курс вакцинации от COVID-19 прошли в РФ около 37 млн человек.

Фисенко подчеркнул, что пандемия коронавируса является фармакологически управляемой в РФ.

"Благодаря всей цепочке, начиная от ученых до производств и логистики в регионы, у нас фармакологически управляемая инфекция на сегодняшний день", - сказал Фисенко, выступая на пленарном заседании Восточного экономического форума (ВЭФ) в четверг.

По его словам, в арсенале у России есть "разработанные российскими учеными и пришедшие все процедуры и вышедшие на широкое потребление вакцины". "У нас сейчас запасы, достаточные для всех регионов для проведения вакцинации", - добавил он.

Несмотря на это, в Роспотребнадзоре ожидают очередного подъема заболеваемости осенью.

"Мы ожидаем подъем (заболеваемости коронавирусом - ИФ), это закономерно. (...) мы надеемся: при полном соблюдении всех санитарных правил, и противоэпидемических правил этот подъем будет ниже", - сказала Попова.

По ее словам, осенний подъем заболеваемости инфекционными и вирусными заболеваниями, в том числе коронавирусом, происходит каждый год, "здесь совершенно очевидно эпидемиологическая закономерность".

"Каждый год, когда люди возвращаются из отпусков, дети возвращаются в школы, по целому ряду эпидемиологических, вирусологических причин складывающиеся заново коллективы (...) во второй декаде сентября дают всплеск острых респираторных вирусных инфекций", - отметила она.

Попова подчеркнула, что снизить подъем заболеваемостью поможет соблюдение санитарных мер, в том числе - ношение масок.

По ее словам, рост заболеваемости коронавирусом наблюдается в нескольких субъектах РФ, но в целом по стране отмечается стабилизация и снижение заболеваемости COVID-19.

"В РФ мы четко видим стабилизацию и снижение. В восьми субъектах остаётся рост, не сказать, что он взрывной, но пока эти субъекты в стадии роста", - сказала Попова.

Также она сообщила, что в 30 субъектах РФ ситуация с коронавирусом стабильная в течение нескольких недель и, "если все будет правильно, все меры будут соблюдены и дальше будут держаться, и дальше будет снижение".

"В 47 субъектах сегодня снижение, это такой хороший показатель на начало сентября, но все-таки цифра высоковата для начала учебного года", - добавила она.

Глава Роспотребнадзора также предположила, что вероятное появление более опасного, чем "дельта", штамма COVID-19 не повлияет на заболеваемость коронавирусом при активной вакцинации и соблюдении санитарных правил.

"Когда мы не нарушаем (санитарные) правила, подъема (заболеваемостью коронавирусом) не случается, независимо от того, какой штамм будет. Это просто доминирующий штамм, который на новом витке вытесняет все остальные штаммы. Это внутренняя жизнь вируса", - сказала Попова, отвечая на вопрос о возможности появления нового варианта коронавируса COVID-19, который займёт место "дельты" и будет опаснее.

https://eadaily.com/ru/news/2021/09/02/minzdrav-armenii-fiksiruuet-rezkiy-rost-zhelayushchih-vakcinirovatsya-ot-covid-19?utm_source=smi2aggr&utm_term=b5397fd23e8350ddc4014430b7b6b7c8&utm_content=84683&utm_medium=pc

«Иммунитета нет ни у кого»: в этом сезоне в Россию придут новые штаммы гриппа

Эксперты объяснили, почему важно привиться от этой болезни и как сочетать с вакцинацией от коронавируса

Если в ближайшие дни собираетесь вакцинироваться от гриппа, от коронавируса можно будет привиться только через 30 дней.

Сегодня в России стартовала кампания по вакцинации от гриппа, объявила глава Роспотребнадзора Анна Попова. Она напомнила, что осенью традиционно ожидается подъем респираторных заболеваний, в том числе и ковида. И подхватить такую опасную инфекцию, как грипп, в этих условиях совсем нехорошо.

- Грипп, как заболевание, никуда не денется. Более того, болеть гриппом в период пандемии ковида, - не самое веселое занятие. Сочетание этих двух инфекций может приводить к самым тяжелым последствиям, - рассказал в разговоре с «Комсомолкой» Андрей Продеус, врач-педиатр, доктор медицинских наук, иммунолог и аллерголог. - Надо понимать, что грипп опасен и для тех людей, которые наиболее уязвимы для коронавируса. Это пожилые, люди с хроническими заболеваниями. Ну и не надо забывать, что грипп опасен для детей, особенно маленьких. Если тяжелыми формами гриппа заболевают дети до 3-х лет, они умирают от гриппа в 60 раз чаще, чем взрослые. Более того, в этом сезоне мы прогнозируем несколько новых штаммов гриппа, которые давно не были на территории Российской Федерации. От этих штаммов у нас иммунитета уже нет, а если не сделаем прививку, то и не будет.

Люди нередко сомневаются, прививаться ли от этих двух болезней, опасаясь, что это может каким-то образом нарушить иммунитет. Однако врачи и ученые сошлись во мнении, что вакцины никак не могут навредить организму. Напротив, есть наблюдения, что вакцина от гриппа хоть и не напрямую, но все же защищает от тяжелого течения ковида. Зимой этого года команда врачей из Мичиганского университета на примере более чем 27 тысяч человек установила такую взаимосвязь. Среди тех, кто заразился коронавирусом, привитых от гриппа было меньше, чем тех, кто антигриппозную прививку проигнорировал. Ученые посчитали, что у привившихся от гриппа вероятность заражения COVID-19 была на 24 % ниже. Важно и то, что вакцинированные от гриппа и заболевшие ковидом пациенты реже нуждались в госпитализации или вентиляции легких и выздоравливали быстрее, чем непривитые. Дело в том, что вакцина от гриппа не только вырабатывает специфические антитела, которые дают целенаправленную защиту против этого вируса, но и тренируют общий неспецифический иммунитет, который противостоит всем инфекциям.

Это особенно важно помнить, поскольку антиковидные вакцины для детей у нас сейчас не применяются. А вот прививки от гриппа несовершеннолетним делают. И этот укол может хоть как-то защитить ребенка от коварного коронавируса (помимо основной своей функции).

Главный санитарный врач России Анна Попова объяснила, как соблюсти рекомендации и привиться от главных инфекций наступающего сезона: ковида и гриппа. Основной принцип - между уколами разных вакцин должен пройти месяц. То есть если вы уже прививаетесь от коронавируса, то выждите месяц после укола второго компонента. И наоборот, если в ближайшие дни собираетесь вакцинироваться от гриппа, от коронавируса можно будет привиться только через 30 дней.

Читайте на WWW.KP.RU: <https://www.kp.ru/daily/28325/4469118/https://www.kp.ru/daily/28325/4469118/?from=smi2>

Минздрав России обновил временные методические рекомендации по порядку проведения вакцинации против COVID-19

Материал опубликован 24 августа 2021 в 00:23.Обновлён 02 сентября 2021 в 17:09.

Временные методические рекомендации предназначены для специалистов организаций здравоохранения. Методические рекомендации содержат требования к проведению вакцинации против COVID-19 взрослого населения, направленные на обеспечение эффективности и безопасности вакцинации против COVID-19 взрослого населения, а также обеспечение достоверности учета проведенной вакцинации против COVID-19 взрослого населения.

Ранее Министр здравоохранения РФ Михаил Мурашко сообщил, что эксперты разрешили применение вакцины «Спутник Лайт» для пациентов старше 60 лет. Она рекомендована для повторной вакцинации. Кроме того, сделать прививку этим препаратом могут уже перенесшие заболевания. Соответствующие изменения внесены в инструкцию по медицинскому применению вакцины.

Во временных методических рекомендациях по вакцинации говорится также о необходимости медицинским организациям, осуществляющим вакцинацию, организовать индивидуальную работу с гражданами старше 60 лет, в том числе проживающими в учреждениях социальной защиты для профилактики и снижения рисков распространения COVID-19.

Обновленная версия документа содержит расширенный раздел, посвященный вакцинации пациентов с ВИЧ-инфекцией. «Рекомендуется использование вакцины «Гам-КОВИД-Вак» для профилактики COVID-19 у пациентов с ВИЧ-инфекцией, начинающих антиретровирусную терапию через 4 недели от начала приема антиретровирусных средств», - говорится в тексте рекомендаций.

«Использование вакцины «Гам-КОВИД-Вак» без дополнительных ограничений у всех ВИЧ-инфицированных пациентов рекомендуется вне зависимости от уровня иммунного статуса, схемы антиретровирусной терапии и

вирусной нагрузки. Препарат не противопоказан пациентам с иммуносупрессивными или иммунодефицитным состояниями», - говорится в тексте рекомендаций.

QR-коды и вакцинация

После внесения в регистр сведений о лицах, вакцинированных от COVID-19 или перенесших заболевание в течение последних 6 месяцев, на Едином портале государственных услуг гражданину выдают QR-код, который подтверждает наличие соответствующих сведений в регистре.

Для людей, получивших отрицательный результат ПЦР-теста, QR-код действует 72 часа. Для переболевших – в течение 6 месяцев с даты выздоровления.

Граждане, вакцинированные или повторно вакцинированные от COVID-19, получают QR-код после введения второго компонента вакцины (если препарат двухкомпонентный) или после завершения вакцинации однокомпонентной вакциной «Спутник Лайт». Срок действия QR-кода - 1 год. При этом в случае ухудшения эпидситуации срок может быть ограничен до 6 месяцев.

«Необходимо принимать во внимание и разъяснять гражданам, что согласно рекомендациям Всемирной организации здравоохранения, последствием вакцинации против COVID-19 не может стать заболевание COVID-19, равно как положительный результат ПЦР-теста или лабораторного теста на антиген. Вакцина не формирует у людей активного заболевания, а создает иммунный ответ. Хотя вакцина против COVID-19 защищает человека от тяжелого течения заболевания и летального исхода, в настоящее время изучается, в какой степени она предотвращает его передачу другим людям. Чтобы защитить окружающих и себя, даже после вакцинации необходимо соблюдать санитарные меры, в том числе социальную дистанцию, использовать маски, особенно в закрытых, многолюдных или слабо проветриваемых помещениях».

Методические рекомендации направлены в регионы для организации работы по вакцинации населения.

Доступны для скачивания по адресу:

<https://minzdrav.gov.ru/news/2021/08/24/17217-minzdrav-rossii-obnovil-vremennye-metodicheskie-rekomendatsii-po-poryadku-provedeniya-vaktsinatsii-protiv-covid-19>

В Белоруссии за сутки выявили 1836 случаев коронавируса

В Белоруссии за сутки выявили 1836 случаев коронавирусной инфекции. Общее число зафиксированных эпизодов заболевания COVID-19 достигло 485 067.

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

Отмечается, что всего в Белоруссии выздоровели 477 682 пациента с подтвержденной коронавирусной инфекцией.

Проведено в общей сложности 7 839 164 теста.

Также сообщается, что «за весь период распространения инфекции на территории страны умерли 3803 пациента с выявленной коронавирусной инфекцией».

https://russian.rt.com/ussr/news/902525-belorussiya-sutki-koronavirus?utm_source=smi2

На Украине выявили 2477 случаев коронавируса за сутки

Число случаев коронавирусной инфекции на Украине за 24 часа возросло на 2477 — до 2 290 848.

Об этом [сообщается](#) на странице Минздрава Украины в Facebook.

За сутки в стране скончались 44 пациента с COVID-19, за всё время — 53 877.

Выздоровели за 24 часа 889 человек, всего — 2 209 754.

Ранее сообщалось, что украинские власти [получили от правительства США более 188 тыс. доз вакцины](#) от коронавируса Pfizer, помощь была предоставлена в рамках инициативы COVAX.

https://russian.rt.com/ussr/news/902341-ukraina-sluchai-koronavirus?utm_source=smi2

Кравченко: власти Украины из политических мотивов стимулировали новую волну COVID-19

Власти, по словам Кравченко, добиваются появления повода для введения очередного локдауна. В таком случае государству удастся предотвратить социальные волнения.

«Очередной осенне-зимний локдаун в Украине будет введен исключительно по политическим мотивам, [...] в том случае, если будет значительно расти социальное недовольство населения, люди будут выходить на улицы, на митинги, перекрывать дороги, исходя из тех социальных проблем, с которыми они сталкиваются», — заявил Кравченко.

При этом медики уже давно предупреждали, что на Украине ожидается циркуляция дельта-штамма, но реакции от властей не последовало. Кроме того, правительство отменило профилактические мероприятия, чтобы по европейским критериям попасть в зеленую зону. Со стороны кажется, что именно органы власти спровоцировали рост заболеваемости в стране, заключил специалист. Этот шаг позволит ограничить выступления граждан на улице, которые выходят на акции из-за социальных и экономических проблем в стране.

<https://politexpert.net/259499-kravchenko-vlasti-ukrainy-iz-politicheskikh-motivov-stimulirovali-novuyu-volnu-covid-19>

Минздрав Армении фиксирует резкий рост желающих вакцинироваться от Covid-19

Число желающих вакцинироваться в Армении от коронавирусной инфекции Covid-19 постоянно растёт, сообщила сегодня, 2 сентября, на заседании правительства республики министр здравоохранения **Анаит Аванесян**.

По данным главы ведомства здравоохранения, если в марте только 10% опрошенных в Армении считали необходимым привиться противокоронавирусным препаратом, то в настоящее время — более 40%. Всего в республике вакцинировались уже почти 294 тысяч человек, в день прививается более шести тысяч.

«Нужно продолжать работу против дезинформации, опровергая всевозможные спекуляции о вакцинах. Нельзя забывать, что новый дельта-штамм коронавируса быстрее передаётся, а болезнь проходит тяжелее», — отметила министр.

К тому же заболевание всё больше охватывает молодое поколение страны: среди пациентов в тяжёлом состоянии есть люди 20–28 лет, один из которых уже скончался, а другой, 18-летний, находится в реанимации, проинформировала Аванесян коллег по кабинету министров.

«После всего этого мы должны понять, что нужно внимательнее и более ответственно защищать здоровье и жизнь наших близких», — подытожила глава Минздрава.

https://eadaaily.com/ru/news/2021/09/02/minzdrav-armenii-fiksiruuet-rezkiy-rost-zhelayushchih-vakcinirovatsya-ot-covid-19?utm_source=smi2aggr&utm_term=b5397fd23e8350ddc4014430b7b6b7c8&utm_content=84683&utm_medium=pc

В Молдавии за сутки выявили 579 случаев коронавируса

В Молдавии за сутки выявили 579 новых случаев коронавирусной инфекции, общее число заболевших — 268 105. Об этом [сообщила](#) пресс-служба Минздрава республики.

Всего от COVID-19 скончались 6406 пациентов, 257 672 человека выздоровели.

https://russian.rt.com/ussr/news/902132-moldaviya-sutki-koronavirus?utm_source=smi2

Регулятор ЕС не увидел необходимости в третьей дозе COVID-вакцины

Москва. 2 сентября. INTERFAX.RU - Органы здравоохранения Евросоюза пришли к выводу, что нет срочной необходимости в широком применении дополнительных доз вакцин от COVID-19, третью, "бустерную" прививку от коронавируса следует предлагать людям с ослабленным иммунитетом.

"Основываясь на существующих на данный момент сведениях, нет острой необходимости в повторном введении вакцин для полной вакцинации населения в целом", - говорится в пресс-релизе Европейского агентства лекарственных средств (EMA), распространенном в четверг.

Такой вывод европейский регулятор сделал на основании опубликованного накануне, 1 сентября, технического доклада Европейского центра по предотвращению и контролю заболеваний (ECDC). "В докладе отмечается, что дополнительные дозы следует рассматривать для людей с сильно ослабленной иммунной системой в рамках их первичной вакцинации", - указали в EMA.

По данным агентства, дополнительные дозы вакцин могут вызвать более сильную иммунную реакцию у лиц со слабым иммунитетом.

Агентство подчеркнуло, что данные об эффективности всех вакцин, одобренных в ЕС, свидетельствуют об их высокой степени защиты от COVID-19. В частности, благодаря им можно избежать госпитализации вследствие заболевания, тяжелого течения заболевания коронавирусом и летального исхода.

По мнению органов здравоохранения ЕС, приоритетной задачей является вакцинация тех, кто еще не прошел ее. Кроме того, важно продолжать соблюдать такие меры, как физическое дистанцирование, гигиену рук и дыхания, а также ношение масок.

В августе глава Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) Тедрос Адханом Гебрейесус призывал на время [ввести мораторий](#) на введение третьей дозы вакцины от COVID-19, чтобы больше вакцин было доставлено в страны, где много людей не получило ни одного укола.

Накануне во Франции [начали вакцинировать](#) ряд категорий граждан страны третьей дозой препарата от коронавируса COVID-19. В частности, речь идет о людях старше 65 лет и тех, кому рекомендована дополнительная доза по состоянию здоровья.

Управление по санитарному надзору за качеством пищевых продуктов и медикаментов (FDA) США разрешило делать дополнительную дозу вакцины от COVID-19 людям с ослабленным иммунитетом. Еще раньше Израиль принял решение вводить [третью дозу вакцины](#) людям старше 60 лет, в Германии разрешили делать третью прививку пожилым людям и людям в группе риска.

<https://www.interfax.ru/world/788210>

Дания сняла все санитарные ограничения

Санитарный пропуск больше не будет требовать в барах и ресторанах Дании. С 10 сентября в королевстве отменены все ограничительные меры против распространения

В интервью «Евроью» профессор Копенгагенского университета, специалист в области гигиены и окружающей среды Флемминг Конрадсен прокомментировал ситуацию в Дании и это правительственное решение: «Наблюдение за распространением инфекции и ведение очень подробного мониторинга всех штаммов коронавируса, а также обеспечение готовности тестовых центров - это часть перспективного планирования. Нам необходимо поддерживать стратегию по общим мерам гигиены, и мы обязательно должны продвигаться вперед в охвате населения кампанией по вакцинации. Мы не можем оставаться на уровне 75-76% населения, прошедшего один или два полных цикла прививок. Нам нужно приблизить это число к 90%. И мы уже начали программу бустерной иммунизации для наиболее уязвимых лиц». Принимая решение отменить ограничительные меры, датское правительство заявило, что эпидемию в стране удалось взять под контроль. Защитные маски остаются обязательными при авиаперелётах, поскольку авиакомпании и аэропорты действуют в соответствии с международными правилами, обязательными на воздушном транспорте.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на inform.kz https://www.inform.kz/ru/daniya-snyala-vse-sanitarnye-ogranicheniya_a3831148

В Финляндии платят компенсацию за побочные эффекты после вакцинации от коронавируса

Компенсация в среднем составляет 2 тысячи евро

В Финляндии платят компенсацию за побочные эффекты после вакцинации от коронавируса

В Финляндии за побочные эффекты после вакцинации от коронавирусной инфекции выплачивают компенсации, в среднем их размер составляет около двух тысяч евро.

Как передает финская телерадиокорпорация Yle, директор Компании по страхованию фармацевтических рисков Тиина Хеллгрэн, которая занимается выплатами, среди типичных случаев побочных эффектов выделила температура, головная боль, сыпь, набухание и боль в лимфатических узлах, а также симптомы схожие с гриппом.

Компенсацию можно потребовать, в том случае если, например, после вакцины человек больше двух недель страдает от побочных явлений или его медицинские расходы в связи с ними превышают 85 евро.

Как сообщается, на сегодняшний день общее количество заявлений на получение компенсации за побочные явления достигло 400, тем не менее компенсация выплачена только в 90 случаях.

На данный момент в Финляндии сделали уже 6,7 миллионов прививок от коронавируса, при этом зафиксировано только шесть тяжелых случаев побочных явлений, связанных со свертываемостью крови, после вакцинации препаратом британско-шведской компании Astra Zeneca.

Читайте на WWW.KP.RU: <https://www.kp.ru/online/news/4424457/>

Более полумиллиона доз "Спутника V" произвели в Сербии

Москва. 1 сентября. INTERFAX.RU - Центр имени Гамалеи одобрил использование 550 тысяч доз российской вакцины против коронавируса "Спутник V", произведенной на базе сербского института вирусологии, вакцин и сывороток "Торлак", сообщил в среду министр инноваций и технологического развития Сербии Ненад Попович.

"Министр без портфеля Ненад Попович, ответственный за инновации и технологическое развитие, сообщил, что российский Институт им. Гамалеи одобрил использование 550 тыс. доз вакцины "Спутник V", произведенных в Торлаке до 13 августа", - говорится в сообщении на сайте правительства Сербии.

Одобренная к использованию партия состоит из 275 тыс. доз первого и 275 тыс. доз второго компонента вакцины, отмечается в сообщении. Министр также отметил, что правительство Сербии и президент республики Александр Вучич могут принять решение о возможном экспорте производимой в стране вакцины от COVID-19.

Производство "Спутника V" на площадках сербского института "Торлак" началось 4 июня.

"Спутник V" зарегистрирован уже в 70 странах с общим населением более 4 млрд человек. Сербия одобрила применение вакцины 31 декабря 2020 года.

<https://www.interfax.ru/world/787948>

Меркель призвала активизировать усилия по поставкам вакцины от COVID-19 бедным странам

По словам канцлера ФРГ, необходимо привить как можно больше людей во всех странах, "чтобы постоянное появление новых мутаций не препятствовало выходу из пандемии"

БЕРЛИН, 1 сентября. /ТАСС/. Канцлер Германии Ангела Меркель призвала активизировать усилия по распределению вакцины от COVID-19 среди бедных стран, в частности в Африке. Об этом она заявила в среду во время церемонии открытия в Берлине Всемирной организацией здравоохранения (ВОЗ) Центра по анализу данных о пандемиях и эпидемиях.

"Здесь [в распределении вакцины] мы должны действительно достигнуть результатов", - отметила Меркель. По ее словам, необходимо привить как можно больше людей во всех странах, "чтобы постоянное появление новых мутаций не препятствовало выходу из пандемии".

Канцлер указала на важность международного научного обмена в свете распространения коронавируса. "Мы хотим быть лучше подготовлены к будущим эпидемиям и пандемиям", - сказала Меркель. Она также подчеркнула роль ВОЗ в деле предупреждения таких кризисов в области здравоохранения.

Центр анализа данных о пандемиях и эпидемиях, как ожидается, будет предоставлять странам информацию, которая даст возможность быстрее реагировать на вспышки опасных заболеваний. Кроме того, он будет способствовать обмену данными между "институтами и сетями, разрабатывающими решения в связи со вспышками заболеваний для настоящего и будущего", сообщили в ВОЗ.

https://tass.ru/obschestvo/12274919?utm_source=smi2.ru&utm_medium=referral&utm_campaign=gift

Мьянма рассчитывает договориться с Россией о поставках вакцин от коронавируса

Пока стороны находятся в процессе обсуждения данного вопроса

Мьянма рассчитывает договориться с Россией о поставках вакцин от коронавируса

Власти Мьянмы надеются договориться о возможности поставок вакцин от коронавирусной инфекции из России. Пока стороны только обсуждают данный вопрос. Об этом заявил министр планирования, финансов и промышленности республики Вин Шейн на полях Восточного экономического форума (ВЭФ).

- Это очень хорошее время для нас, поскольку сейчас мы пытаемся получить вакцины, что очень важно для Мьянмы, - сказал Вин Шейн ТАСС. - Россия сейчас помогает в этом вопросе.

Однако министр считает, что заявлять о каких-либо результатах переговоров между сторонами пока рано. Также он не уточнил, какую именно из российских вакцин Мьянма намерена получить.

<https://www.kp.ru/online/news/4423366/>

Филиппины стремятся расширить сотрудничество с РФ в рамках борьбы с COVID-19

На Филиппинах оценили вклад России в борьбу с пандемией COVID-19. Председатель Филиппино-российской бизнес-ассамблеи Арми Лопез Гарсия прокомментировала создание и распространение в мире вакцины «Спутник V».

Она заявила, что применение препарата на Филиппинах — большое достижение в области медицинского сотрудничества, передает ТАСС. Во время бизнес-диалога «Россия — АСЕАН» на Восточном экономическом форуме (ВЭФ).

«Одним из больших достижений в области медицинского и научного сотрудничества — это было использование «Спутника V» на Филиппинах. Российский научный прогресс сейчас обеспечивает спасение жизней на Филиппинах», — сказала она.

Гарсия отметила, что ее соотечественники доверяют российской вакцине и хотят прививаться «Спутником V». Она подчеркнула, что для Филиппин сотрудничество с Россией в этой области имеет особое значение. Страна не производит собственный препарат, а потому должна тесно взаимодействовать с РФ, которая предлагает способ борьбы с пандемией.

Источник: <https://news-front.info/2021/09/02/filippiny-stremyatsya-rasshirit-sotrudnichestvo-s-rf-v-ramkah-borby-s-covid-19>

Индонезия получила от Австралии партию вакцины против коронавируса

ДЖАКАРТА, 2 сентября 2021, 13:53 — REGNUM В Индонезию доставили 500 000 доз вакцины AstraZeneca из Австралии, сообщает Kompas.

«Мы получили 500 000 доз вакцины AstraZeneca от правительства Австралии», — заявила министр иностранных дел Индонезии Ретно Марсуди.

Правительство Австралии обязалось оказать поддержку Индонезии в закупке вакцин на сумму 77,1 млн австралийских долларов, которые будут направлены через ЮНИСЕФ.

Как сообщало **ИА REGNUM**, по состоянию на 2 сентября в Индонезии выявлено 4 109 093 носителя коронавируса. <https://regnum.ru/news/polit/3360040.html>

Египет запланировал производить 1 млрд доз вакцин от COVID-19 за год

Москва. 1 сентября. INTERFAX.RU - Министр здравоохранения Египта Хала Заед заявил, что Каир намерен производить 1 млрд доз вакцины против коронавируса COVID-19 китайской компании Sinovac в год и стать "крупнейшим производителем вакцин" на Ближнем Востоке и в Африке, [сообщает](#) в среду агентство Arab News.

Министр отметил, что, согласно условиям соглашения с китайской фармацевтической компанией Sinopharm, на заводе в Каире будет производиться более 200 млн доз вакцины в год для удовлетворения нужд жителей страны. Производительность еще одного завода должна достичь "около 1 млрд в год". Производство будет направлено на экспорт вакцины и ее распространение в африканских странах.

Эксперты из Китая уже посетили Египет, чтобы проконтролировать оборудование и материалы для производства вакцины на заводах, принадлежащих государственной египетской компании Vacsera.

За время пандемии коронавируса COVID-19 был зарегистрирован у 288 тысяч жителей страны, 16,7 тысяч пациентов умерли от последствий заражения инфекцией, более 239 тысяч полностью выздоровели.

По официальной статистике, около 7,5 млн египтян сделали, по меньшей мере, одну дозу вакцины против коронавируса.

<https://www.interfax.ru/world/788009>

Число госпитализированных с коронавирусом в США достигло максимума за семь месяцев

По данным Университета Джонса Хопкинса, некоторые штаты испытывают дефицит мест в отделениях интенсивной терапии

ТАСС, 1 сентября. Число госпитализаций пациентов с коронавирусом в США достигло максимального значения за последние семь месяцев, в больницах находятся более 101 тыс. человек с этим диагнозом. Такие данные приводит Университет Джонса Хопкинса, который проводит подсчеты на основе сведений федеральных и местных властей.

По его сведениям, некоторые штаты испытывают дефицит мест в отделениях интенсивной терапии. Так, в штате Джорджия заняты 95% коек, в Алабаме этот показатель достигает 100%.

Также, согласно подсчетам университета, в США ежедневно регистрируется свыше 1 тыс. смертей из-за коронавируса, что является рекордом за последние пять месяцев.

Согласно данным Университета Джонса Хопкинса, в США с начала эпидемии выявлено более 39 млн случаев заражения коронавирусом, умерли свыше 640 тыс. человек. Страна по обоим показателям занимает первое место в мире.

https://tass.ru/obschestvo/12275671?utm_source=smi2.ru&utm_medium=referral&utm_campaign=gift

В США выбросили более 15 миллионов доз вакцины от коронавируса

По меньшей мере 15,1 миллиона доз вакцины от COVID-19 утилизировали в Соединенных Штатах с начала марта, передает [Tengrinews.kz](#) со ссылкой на [Business Standard](#).

Согласно данным, опубликованным центрами по контролю и профилактике заболеваний (CDC) США, четыре национальные аптечные сети сообщили о более чем одном миллионе выброшенных доз у каждой из них.

Walgreens сообщила о наибольшем количестве потерянных доз среди всех аптек, штатов и других поставщиков вакцин - почти 2,6 миллиона доз. CVS сообщила о 2,3 миллиона неиспользованных доз, Walmart - о 1,6 миллиона, а Rite Aid - о 1,1 миллиона.

При этом данные CDC оказались неполными, поскольку в отчетах отсутствуют несколько штатов и федеральных поставщиков препаратов. Таким образом, реальное количество отправленных в отходы вакцин может оказаться больше.

Однако в отчете не указаны причины такого происшествия. По данным портала, потери могли быть вызваны нарушением целостности сосудов, неисправностью оборудования для хранения ампул с препаратом или браком.

Ранее в США из-за ошибки на заводе в Балтиморе [уничтожили](#) 60 миллионов доз препарата Johnson & Johnson.

<https://tengrinews.kz/usa/ssha-vyibrosili-15-millionov-doz-vaktsinyi-koronavirusa-447454/>

Массовое заражение коронавирусом детей зафиксировано в США

За 3 недели число возросло на полмиллиона

За три недели августа в Соединенных Штатах заразились коронавирусом более полумиллиона детей. Такие данные содержатся в материалах, опубликованных Американской академией педиатрии.

В соответствии с представленной информацией, по состоянию на 5 августа число случаев COVID-19 среди детей составило около 4,2 миллиона. А на 26 августа количество юных пациентов с подтвержденным коронавирусом возросло до 4,7 миллиона – то есть, рост составил более 500 тысяч заболевших.

Всего в Соединенных Штатах, по данным университета [Джонса Хопкинса](#) на 5 августа, насчитывалось 35,4 миллиона случаев заражения COVID-19. К 26 августа это число увеличилось до 38,4 миллиона – то есть, за три недели заболели коронавирусом около 3 миллионов американцев.

https://www.tvc.ru/news/show/id/219621?utm_source=smi2

В США задумались о производстве «Спутника V» для экспорта

Американские фармацевтические компании обсуждают возможность производства российской вакцины против коронавируса «Спутник V» для экспорта в третьи страны, рассказал глава Американской торговой палаты в России (AmCham) Алексис Родзянко.

«Мы вчера встречались с представителем РФПИ, их большой проект «Спутник V» – он все больше получает признание международное. Даже есть такой момент, что они надеются начать производить в стране, которая не признает «Спутник V», но для экспорта в третьи страны», – сказал Родзянко [РИА «Новости»](#).

Он подтвердил, что ведутся переговоры с американскими компаниями по производству вакцины «Спутник V».

Ранее в МИД заявили, что процесс признания российской вакцины искусственно замедляется, в связи с чем под дискриминационные меры попадают привитые граждане России и иностранцы.

На сегодняшний день «Спутник V» зарегистрирован в 70 странах, общее население всех стран, одобряющих «Спутник V», составляет 4 млрд человек – это более 50% населения Земли.

https://vz.ru/news/2021/9/2/1116814.html?utm_source=smi2

В Канаде прошли акции протеста против обязательной вакцинации от COVID-19

Крупнейшая из них собрала 5 тыс. участников, передает телеканал [СВС](#)

ОТТАВА, 2 сентября. /ТАСС/. Акции протеста против обязательной вакцинации от коронавируса определенных категорий граждан, а также против введения так называемых ковидных паспортов прошли в среду в разных частях Канады. По данным телеканала [СВС](#), крупнейшая состоялась в Ванкувере (провинция Британская Колумбия) и собрала 5 тыс. участников.

Власти Британской Колумбии объявили, что до 31 октября все работники сферы здравоохранения должны пройти обязательную вакцинацию от коронавируса. Кроме того, в регионе планируют ввести так называемые ковидные паспорта, без которых люди не смогут посещать рестораны, спортзалы, кинотеатры и различные массовые мероприятия.

Акции протеста прошли и в других городах региона, таких как Камлупс, Виктория и Нанаймо. Протестующие полагают, что власти такими действиями нарушают их права, гарантированные как Канадской хартией прав и свобод, так и местными законами. Некоторые участники акций сравнили действия властей с временами расовой сегрегации и порядками в нацистской Германии.

Аналогичные акции протеста, но не такие масштабные, прошли в среду и в провинции Онтарио, власти которой также объявили об обязательной вакцинации определенных групп населения и о введении с 22 сентября системы ковидных паспортов.

https://tass.ru/obschestvo/12277725?utm_source=smi2.ru&utm_medium=referral&utm_campaign=gift

В Латинской Америке выявлены случаи заражения мю-штаммом коронавируса

Несколько случаев заражения штаммом коронавируса B.1.621, который Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) внесла в свой мониторинговый список в качестве «варианта, вызывающего интерес» (VOI), обозначив буквой греческого алфавита «мю», были выявлены в Доминиканской Республике этим летом.

Об этом 1 сентября сообщает местная газета [Listín Diario](#) со ссылкой на данные Министерства здравоохранения.

Отмечается, что с мая случаи инфицирования штаммом были выявлены в столичном регионе Санто-Доминго, а также в городах Бахорукко, Бараона и Асуа в южной части страны. О количестве заразившихся на сообщается.

Штаммы группы VOI, как отмечают в ВОЗ, представляют собой варианты коронавируса SARS-CoV-2, имеющие «генетические изменения, которые, как прогнозируется или как известно, влияют на такие характеристики вируса, как заразность, тяжесть протекания болезни, способность избегать воздействие иммунитета, а также избегать диагностики и терапии».

По официальным данным, в Доминиканской Республике с населением 10,84 млн человек насчитывается более 350 тысяч инфицированных коронавирусом, умерли 4 008 человек. Две дозы вакцины на настоящий момент получили более 4,6 млн граждан. В марте прошлого года для предотвращения распространения инфекции власти ввели комендантский час на всей территории республики, закрыли авиасообщение и запретили высадку пассажиров в портах. Позже было объявлено об открытии международного пассажирского авиасообщения и большей части отелей с 1 июля прошлого года.

https://eodaily.com/ru/news/2021/09/02/v-latinskoy-amerike-vyyavleny-sluchai-zarazheniya-myu-shtammom-koronavirusa?utm_source=smi2aggr&utm_term=4b302be082685831f97c0adbe63d394d&utm_content=84683&utm_medium=pc

Четверть населения Латинской Америки полностью вакцинировано от COVID-19

Директор Панамериканской организации здравоохранения (ПАОЗ) Карисса Этьенн заявила, что лишь четверть населения Латинской Америки и Карибского бассейна прошли полный курс вакцинации от коронавируса. «Три четверти жителей стран Латинской Америки и Карибского бассейна до сих пор не были полностью привиты», — приводит ТАСС её слова. Этьенн отметила, что большое число пациентов вынуждены ждать вакцину от COVID-19 в течение нескольких месяцев.

https://russian.rt.com/world/news/902314-latinskaya-amerika-vakcinaciya-koronavirus?utm_source=smi2

В Рио-де-Жанейро сегодня ослабляют связанные с коронавирусом ограничения

В связи с этим в бразильском городе крупный музыкальный фестиваль.

Почти все антиковидные запреты в Рио теперь распространяются только на не привитых граждан. Без сертификата о вакцинации нельзя посещать туристические объекты, пойти в кинотеатры, спортивные залы или, например, на стадион. Помимо этого, без документа не должны допускать и на плановые операции в медицинских учреждениях. Исключения составляют случаи, в которых у пациента есть медицинский отвод от прививки.

Агентство Bloomberg сообщает, что после отмены большинства ограничений в Рио-де-Жанейро начнутся празднования, которые продлятся до пятого сентября.

За последние два месяца заболеваемость коронавирусом по Бразилии снизилась более чем в два раза. Если в первой половине лета в неделю выявляли около полумиллиона новых случаев, то в конце августа темпы распространения заболевания снизились до 170 тысяч за семидневку.

Смертность от коронавируса в Бразилии одна из самых высоких в мире. Всего по стране зарегистрировали более 580 тысяч умерших от этой болезни.

https://echo.msk.ru/news/2897006-echo.html?utm_source=smi2

Число жертв коронавируса в Аргентине превысило 112 тысяч

Общее количество летальных исходов среди пациентов с коронавирусной инфекцией увеличилось в Аргентине за 24 часа на 194 и составило 112 005.

Отмечается, что за прошедшие сутки общее число подтверждённых случаев коронавируса в Аргентине увеличилось на 5328 и достигло 5 190 948.

https://russian.rt.com/world/news/902298-argentina-koronavirus-statistika?utm_source=smi2



Национальный научный центр
особо опасных инфекций имени
Масгутова Айкымбаева Министерства
Здравоохранения Республики Казахстан

СТАТИСТИКА. ОБЗОРЫ. АНАЛИТИКА

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 1 сентября 2021 года в мире:

3 143 782 289 чел. (40.3% населения) - привито хотя бы одним компонентом вакцины

2 143 967 159 чел. (27.5% населения) - полностью привито

5 382 690 275 шт. - всего прививок сделано

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

Темпы вакцинации за последнюю неделю:

80 019 250 чел. в день (1.03% населения) - кол-во новых привитых в день

9/19/29 - дней до вакцинации 50/60/70% населения с таким темпом

40 987 577 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	2076.4m	12.6m	1072.5m	74.5%	5.9m			889.4m	01.09
Индия	661.6m	9.1m	509.7m	36.9%	6.6m	27	69	151.9m	01.09
США	371.3m	919.6k	205.5m	62.1%	432.4k		61	174.6m	01.09
Бразилия	195.5m	1.9m	136.5m	64.2%	969k		13	63.5m	01.09
Япония	132m	1.4m	73m	57.7%	693.9k		22	59.1m	01.09
Германия	101.9m	215.9k	54.3m	64.8%	95.3k		46	50.4m	31.08
Индонезия	100.7m	1.2m	64.2m	23.5%	745.5k	97	171	36.5m	01.09
Турция	94.9m	541.8k	48.6m	57.6%	230.6k		45	37.4m	01.09
Великобритания	91m	161.3k	48.1m	70.8%	42k			42.9m	31.08
Франция	87.9m	407.6k	48.5m	74.3%	111.5k			40.4m	31.08
Мексика	85.4m	493.1k	58m	45.0%	181k	36	178	34.3m	31.08
Россия	81.6m	422.3k	44.1m	30.2%	148.2k	196		37.5m	02.09
Италия	78.2m	272.2k	42.8m	70.7%	116.7k			36.9m	01.09
Испания	66.1m	259.6k	36.5m	78.1%	83.3k			33.4m	31.08
Пакистан	58.2m	1.5m	44.7m	20.2%	968.3k	68	114	18m	01.09
Канада	53.4m	101.9k	28m	74.1%	35.4k			25.5m	01.09
Южная Корея	44.5m	743.9k	29.5m	57.5%	337.7k		19	16.3m	01.09
Аргентина	42.8m	405.9k	28m	62.0%	84.4k		43	14.8m	01.09

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	37.4 <i>m</i>	312.3 <i>k</i>	22.3 <i>m</i>	64.0%	80.3 <i>k</i>		26	15.1 <i>m</i>	01.09
Польша	36.3 <i>m</i>	52.8 <i>k</i>	19.3 <i>m</i>	51.0%	27.5 <i>k</i>		262	18.8 <i>m</i>	31.08
Колумбия	35.4 <i>m</i>	237 <i>k</i>	23.4 <i>m</i>	46.1%	192.5 <i>k</i>	10	63	14.7 <i>m</i>	30.08
Малайзия	35.2 <i>m</i>	346.5 <i>k</i>	19.9 <i>m</i>	61.6%	157.1 <i>k</i>		17	15.2 <i>m</i>	01.09
Филиппины	34.1 <i>m</i>	382.7 <i>k</i>	18.7 <i>m</i>	17.1%	0			14.1 <i>m</i>	01.09
Марокко	33.7 <i>m</i>	353.3 <i>k</i>	18.7 <i>m</i>	50.7%	144 <i>k</i>		50	15 <i>m</i>	31.08
Таиланд	31.8 <i>m</i>	594.2 <i>k</i>	23.4 <i>m</i>	33.5%	367.3 <i>k</i>	31	69	7.8 <i>m</i>	30.08
Чили	29 <i>m</i>	117.8 <i>k</i>	14.4 <i>m</i>	75.5%	9.8 <i>k</i>			13.7 <i>m</i>	31.08
Иран	27.1 <i>m</i>	1 <i>m</i>	18.6 <i>m</i>	22.2%	442.5 <i>k</i>	53	91	8.4 <i>m</i>	30.08
Бангладеш	26.5 <i>m</i>	390.6 <i>k</i>	18.6 <i>m</i>	11.3%	218 <i>k</i>	293	444	7.9 <i>m</i>	31.08
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	20.6 <i>m</i>	362.7 <i>k</i>	12.5 <i>m</i>	58.2%	45.6 <i>k</i>		55	8.2 <i>m</i>	01.09
Вьетнам	20.2 <i>m</i>	241.2 <i>k</i>	17.5 <i>m</i>	18.0%	157.3 <i>k</i>	198	322	2.7 <i>m</i>	01.09
Австралия	19.7 <i>m</i>	278.5 <i>k</i>	12.4 <i>m</i>	48.6%	156.2 <i>k</i>	2	35	7.3 <i>m</i>	01.09
Эквадор	19.5 <i>m</i>	318.2 <i>k</i>	10.7 <i>m</i>	60.6%	103.7 <i>k</i>		16	8.8 <i>m</i>	31.08
Камбоджа	19.2 <i>m</i>	184.7 <i>k</i>	10.9 <i>m</i>	65.2%	117.6 <i>k</i>		7	8.6 <i>m</i>	01.09
Перу	18.5 <i>m</i>	124.2 <i>k</i>	10.4 <i>m</i>	31.4%	58.5 <i>k</i>	105	217	8.2 <i>m</i>	30.08
ОАЭ	18.2 <i>m</i>	54.5 <i>k</i>	8.5 <i>m</i>	85.8%	7 <i>k</i>			7.4 <i>m</i>	01.09
Бельгия	16.2 <i>m</i>	32.4 <i>k</i>	8.4 <i>m</i>	72.7%	6.9 <i>k</i>			8.1 <i>m</i>	31.08
Португалия	14.8 <i>m</i>	57.9 <i>k</i>	8.7 <i>m</i>	85.0%	40.9 <i>k</i>			7.6 <i>m</i>	01.09
Узбекистан	14.3 <i>m</i>	215.3 <i>k</i>	9.5 <i>m</i>	28.4%	75.2 <i>k</i>	96	185	1.2 <i>m</i>	30.08
Куба	13.9 <i>m</i>	174.8 <i>k</i>	5.5 <i>m</i>	48.6%	57.7 <i>k</i>	3	42	3.8 <i>m</i>	30.08
Израиль	13.8 <i>m</i>	95.9 <i>k</i>	6 <i>m</i>	69.3%	8.8 <i>k</i>		7	5.5 <i>m</i>	01.09
ЮАР	12.8 <i>m</i>	252.2 <i>k</i>	9.6 <i>m</i>	16.2%	163.1 <i>k</i>	123	196	6.1 <i>m</i>	01.09
Швеция	12.7 <i>m</i>	68.7 <i>k</i>	6.9 <i>m</i>	68.4%	13.1 <i>k</i>		12	5.8 <i>m</i>	01.09
Казахстан	12.1 <i>m</i>	76.6 <i>k</i>	6.7 <i>m</i>	35.5%	31.6 <i>k</i>	86	205	5.4 <i>m</i>	01.09
Венгрия	11.6 <i>m</i>	59.1 <i>k</i>	5.8 <i>m</i>	59.8%	9.4 <i>k</i>		105	4 <i>m</i>	01.09
Чехия	11.5 <i>m</i>	21.6 <i>k</i>	6 <i>m</i>	55.6%	6.3 <i>k</i>		247	5.7 <i>m</i>	01.09
Греция	11.4 <i>m</i>	27.4 <i>k</i>	6.1 <i>m</i>	58.3%	18.4 <i>k</i>		66	5.7 <i>m</i>	01.09
Доминиканская Республика	11.2 <i>m</i>	31.3 <i>k</i>	5.8 <i>m</i>	53.6%	9.2 <i>k</i>		194	4.7 <i>m</i>	31.08
Тайвань	11 <i>m</i>	69.3 <i>k</i>	10 <i>m</i>	42.2%	52.5 <i>k</i>	36	126	936.3 <i>k</i>	01.09
Австрия	10.5 <i>m</i>	12.4 <i>k</i>	5.5 <i>m</i>	61.2%	6.4 <i>k</i>		123	5.2 <i>m</i>	01.09
Непал	10.1 <i>m</i>	175.1 <i>k</i>	5.4 <i>m</i>	18.6%	66.9 <i>k</i>	137	224	4.7 <i>m</i>	01.09
Румыния	9.8 <i>m</i>	11 <i>k</i>	5.2 <i>m</i>	27.3%	7.7 <i>k</i>	569	1.1 <i>k</i>	5.1 <i>m</i>	31.08
Швейцария	9.6 <i>m</i>	22.4 <i>k</i>	5 <i>m</i>	57.5%	13.3 <i>k</i>		81	4.5 <i>m</i>	31.08
Египет	9.4 <i>m</i>	198.1 <i>k</i>	6.2 <i>m</i>	6.0%	153.2 <i>k</i>	294	427	3.2 <i>m</i>	01.09
Украина	9.4 <i>m</i>	127.9 <i>k</i>	5.5 <i>m</i>	12.5%	42.8 <i>k</i>	383	587	3.9 <i>m</i>	01.09

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
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
Сингапур	8.9 <i>m</i>	15.6 <i>k</i>	4.6 <i>m</i>	78.7%	4.2 <i>k</i>			4.4 <i>m</i>	31.08
Дания	8.6 <i>m</i>	20.9 <i>k</i>	4.4 <i>m</i>	76.1%	3.8 <i>k</i>			4.2 <i>m</i>	31.08
Гонконг	7.6 <i>m</i>	58.6 <i>k</i>	4.2 <i>m</i>	55.5%	22 <i>k</i>		49	3.5 <i>m</i>	01.09
Норвегия	7 <i>m</i>	65.3 <i>k</i>	3.9 <i>m</i>	71.3%	7.3 <i>k</i>			3.1 <i>m</i>	31.08
Азербайджан	6.9 <i>m</i>	82.3 <i>k</i>	4.2 <i>m</i>	41.2%	49.9 <i>k</i>	18	59	2.7 <i>m</i>	01.09
Ирландия	6.8 <i>m</i>	23 <i>k</i>	3.7 <i>m</i>	74.7%	8.5 <i>k</i>			3.4 <i>m</i>	31.08
Финляндия	6.8 <i>m</i>	40.5 <i>k</i>	4 <i>m</i>	72.6%	9.9 <i>k</i>			2.8 <i>m</i>	31.08
Иордания	6.4 <i>m</i>	33.9 <i>k</i>	3.5 <i>m</i>	34.0%	11.9 <i>k</i>	137	309	3 <i>m</i>	31.08
Сальвадор	6.3 <i>m</i>	72 <i>k</i>	3.5 <i>m</i>	54.6%	22.3 <i>k</i>		45	2.8 <i>m</i>	31.08
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
Боливия	6 <i>m</i>	77 <i>k</i>	4 <i>m</i>	34.4%	51.6 <i>k</i>	35	81	2.8 <i>m</i>	31.08
Сербия	5.9 <i>m</i>	22 <i>k</i>	2.9 <i>m</i>	33.5%	3.4 <i>k</i>	423	934	2.8 <i>m</i>	30.08
Тунис	5.7 <i>m</i>	94.4 <i>k</i>	4.2 <i>m</i>	35.4%	83.1 <i>k</i>	21	49	2.2 <i>m</i>	30.08
Уругвай	5.6 <i>m</i>	36.4 <i>k</i>	2.7 <i>m</i>	76.8%	2.7 <i>k</i>			2.5 <i>m</i>	01.09
Гватемала	4.6 <i>m</i>	82.7 <i>k</i>	3.4 <i>m</i>	18.7%	36.8 <i>k</i>	152	249	1.3 <i>m</i>	31.08
Словакия	4.6 <i>m</i>	9.5 <i>k</i>	2.4 <i>m</i>	43.8%	4.4 <i>k</i>	76	322	2.2 <i>m</i>	31.08
Катар	4.5 <i>m</i>	23.8 <i>k</i>	2.3 <i>m</i>	80.7%	6 <i>k</i>			2.1 <i>m</i>	31.08
Нигерия	4.4 <i>m</i>	66.5 <i>k</i>	3 <i>m</i>	1.5%	63.5 <i>k</i>			1.4 <i>m</i>	31.08
Панама	4.4 <i>m</i>	39.8 <i>k</i>	2.7 <i>m</i>	63.5%	5.8 <i>k</i>		48	1.7 <i>m</i>	01.09
Монголия	4.3 <i>m</i>	4.5 <i>k</i>	2.2 <i>m</i>	68.3%	1.1 <i>k</i>		51	2.1 <i>m</i>	01.09
Коста-Рика	4.3 <i>m</i>	35.1 <i>k</i>	3.1 <i>m</i>	60.1%	4.2 <i>k</i>		120	1.2 <i>m</i>	30.08
Зимбабве	4.3 <i>m</i>	36.4 <i>k</i>	2.6 <i>m</i>	17.6%	23.1 <i>k</i>	208	337	1.7 <i>m</i>	01.09
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
Гондурас	4.1 <i>m</i>	275.8 <i>k</i>	2.8 <i>m</i>	28.0%	136.5 <i>k</i>	16	30	1.3 <i>m</i>	29.08
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
Оман	3.8 <i>m</i>	53.2 <i>k</i>	2.5 <i>m</i>	49.0%	23.9 <i>k</i>	2	45	1 <i>m</i>	30.08
Новая Зеландия	3.6 <i>m</i>	80.5 <i>k</i>	2.4 <i>m</i>	48.8%	57.4 <i>k</i>	1	18	1.2 <i>m</i>	01.09
Ирак	3.5 <i>m</i>	55.2 <i>k</i>	826 <i>k</i>	2.1%	0			494.9 <i>k</i>	01.09
Хорватия	3.3 <i>m</i>	6.5 <i>k</i>	1.7 <i>m</i>	42.0%	3.3 <i>k</i>	101	354	1.6 <i>m</i>	30.08
Литва	3.2 <i>m</i>	11.5 <i>k</i>	1.7 <i>m</i>	61.1%	4.7 <i>k</i>		52	1.5 <i>m</i>	01.09
Лаос	3 <i>m</i>	142 <i>k</i>	2.1 <i>m</i>	28.3%	99.8 <i>k</i>	16	30	1.6 <i>m</i>	20.08
Беларусь	3 <i>m</i>	18.6 <i>k</i>	1.6 <i>m</i>	17.4%	9.3 <i>k</i>	329	530	1.3 <i>m</i>	29.08
Таджикистан	2.8 <i>m</i>	78.9 <i>k</i>	2 <i>m</i>	21.1%	16.8 <i>k</i>	164	277	798.3 <i>k</i>	31.08
Кения	2.8 <i>m</i>	29.5 <i>k</i>	2 <i>m</i>	3.7%	27.4 <i>k</i>	910	1.3 <i>k</i>	806.4 <i>k</i>	01.09
Бахрейн	2.5 <i>m</i>	3.8 <i>k</i>	1.1 <i>m</i>	67.4%	1.3 <i>k</i>		33	1.1 <i>m</i>	01.09
Ливан	2.5 <i>m</i>	14.6 <i>k</i>	1.4 <i>m</i>	20.1%	8.4 <i>k</i>	242	403	1.1 <i>m</i>	01.09
Эфиопия	2.5 <i>m</i>	9.3 <i>k</i>	2.5 <i>m</i>	2.1%	9.3 <i>k</i>				01.09

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
Болгария	2.3 <i>m</i>	9.8 <i>k</i>	1.2 <i>m</i>	17.0%	0			1.2 <i>m</i>	01.09
Мозамбик	2.3 <i>m</i>	115.8 <i>k</i>	1.6 <i>m</i>	5.3%	103.9 <i>k</i>	135	195	654.3 <i>k</i>	25.08
Руанда	2.2 <i>m</i>	100.1 <i>k</i>	1.5 <i>m</i>	11.7%	66.5 <i>k</i>	75	114	660.4 <i>k</i>	29.08
Ангола	2.1 <i>m</i>	35 <i>k</i>	1.2 <i>m</i>	3.5%	7.9 <i>k</i>			920.6 <i>k</i>	01.09
Афганистан	2 <i>m</i>	111.2 <i>k</i>	773 <i>k</i>	2.0%	351			430.7 <i>k</i>	31.08
Словения	1.9 <i>m</i>	4.7 <i>k</i>	995 <i>k</i>	47.9%	2.3 <i>k</i>	19	198	907.9 <i>k</i>	01.09
Сенегал	1.7 <i>m</i>	2.8 <i>k</i>	1.2 <i>m</i>	7.0%	2.8 <i>k</i>			565 <i>k</i>	01.09
Маврикий	1.6 <i>m</i>	9.8 <i>k</i>	816 <i>k</i>	64.2%	3.5 <i>k</i>		21	749 <i>k</i>	01.09
Латвия	1.5 <i>m</i>	4.6 <i>k</i>	862.2 <i>k</i>	45.7%	2.6 <i>k</i>	32	179	765.3 <i>k</i>	01.09
Албания	1.5 <i>m</i>	10.8 <i>k</i>	830.4 <i>k</i>	28.9%	4.7 <i>k</i>	129	252	641.9 <i>k</i>	31.08
Палестина	1.4 <i>m</i>	31.8 <i>k</i>	935.8 <i>k</i>	18.3%	29.6 <i>k</i>	55	89	456.5 <i>k</i>	31.08
Кот-д'Ивуар	1.4 <i>m</i>	11 <i>k</i>	1.4 <i>m</i>	5.2%	11 <i>k</i>		1.6 <i>k</i>		01.09
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
Молдавия	1.3 <i>m</i>	6.4 <i>k</i>	691 <i>k</i>	17.1%	0			691 <i>k</i>	31.08
Эстония	1.3 <i>m</i>	4.2 <i>k</i>	727.8 <i>k</i>	54.8%	2.2 <i>k</i>		92	545.5 <i>k</i>	31.08
Гана	1.3 <i>m</i>	870	865.4 <i>k</i>	2.8%	65			406 <i>k</i>	19.07
Северная Македония	1.3 <i>m</i>	10.6 <i>k</i>	728.6 <i>k</i>	35.0%	6.1 <i>k</i>	51	119	539 <i>k</i>	01.09
Грузия	1.2 <i>m</i>	24.2 <i>k</i>	813.6 <i>k</i>	20.4%	11.4 <i>k</i>	104	174	421.8 <i>k</i>	01.09
Кыргызстан	1.1 <i>m</i>	11.8 <i>k</i>	687.4 <i>k</i>	10.5%	4.1 <i>k</i>	629	948	456.5 <i>k</i>	01.09
Ливия	1.1 <i>m</i>	15.4 <i>k</i>	1.1 <i>m</i>	15.6%	33.4 <i>k</i>	71	112	58.5 <i>k</i>	01.09
Гвинея	1.1 <i>m</i>	10.4 <i>k</i>	760.2 <i>k</i>	5.8%	8.5 <i>k</i>	685	995	369.7 <i>k</i>	29.08
Кипр	1.1 <i>m</i>	4.2 <i>k</i>	575.8 <i>k</i>	47.7%	1.6 <i>k</i>	18	173	522.6 <i>k</i>	01.09
Бутан	1 <i>m</i>	1.2 <i>k</i>	567.1 <i>k</i>	73.5%	819			477.9 <i>k</i>	30.08
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	910.6 <i>k</i>	5.5 <i>k</i>	510.5 <i>k</i>	36.5%	2.3 <i>k</i>	83	206	400.1 <i>k</i>	01.09
Малави	901.2 <i>k</i>	7.1 <i>k</i>	688 <i>k</i>	3.6%	5.3 <i>k</i>			426.4 <i>k</i>	01.09
Судан	829.7 <i>k</i>	246	643.6 <i>k</i>	1.5%	345			186.1 <i>k</i>	22.08
Мальта	797 <i>k</i>	450	414 <i>k</i>	93.7%	249			412.8 <i>k</i>	01.09
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	763.3 <i>k</i>	1.2 <i>k</i>	407.2 <i>k</i>	65.1%	544		57	356.1 <i>k</i>	31.08
Мальдивы	687 <i>k</i>	1 <i>k</i>	384.4 <i>k</i>	71.1%	724			302.5 <i>k</i>	31.08
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	598.4 <i>k</i>	2.3 <i>k</i>	326.2 <i>k</i>	50.3%	876		146	274.1 <i>k</i>	30.08
Замбия	575 <i>k</i>	3.2 <i>k</i>	310.2 <i>k</i>	1.7%	123			264.9 <i>k</i>	30.08
Ямайка	550 <i>k</i>	7.6 <i>k</i>	409.5 <i>k</i>	13.8%	7.4 <i>k</i>	145	226	145.2 <i>k</i>	01.09
Того	535.5 <i>k</i>	8.7 <i>k</i>	356.9 <i>k</i>	4.3%	5.1 <i>k</i>	741	1.1 <i>k</i>	178.6 <i>k</i>	20.08

страна	всего прививок, шт.	прививок в день, шт.	привито, чел.	% от населения	средний темп, чел./день	дней до вакц. 50% нас.	дней до вакц. 70% нас.	привито двумя комп., чел.	обновлено
Ботсвана	528к	13.3к	320.3к	13.6%	9.7к	89	137	207.7к	01.09
Исландия	527.9к	704	279.5к	82.0%	249			263.8к	01.09
Нигер	491.7к	826	404.2к	1.7%	425			87.5к	28.08
Гайана	474.5к	2.8к	313.5к	39.8%	1.7к	46	137	161к	31.08
Камерун	428.3к	1.4к	349.4к	1.3%	816			78.9к	30.08
Черногория	396.4к	2.2к	211.4к	33.7%	927	111	246	185к	01.09
Сирия	388.5к	4.8к	230.5к	1.3%	15.5к	549	775	158к	22.08
Гамбия	351.3к	4.3к	193.5к	8.0%	2.1к	473	699	157.8к	26.08
Экваториальная Гвинея	345.7к	2.4к	197.7к	14.1%	1.2к	434	675	148.1к	27.08
Суринам	340к	3.6к	203.2к	34.6%	683	132	304	136.9к	01.09
Намибия	329.1к	3.4к	213.4к	8.4%	1.3к	796	1.2к	115.6к	01.09
Бруней	327.8к	8.7к	231.6к	53.0%	5.4к		14	96.2к	31.08
Мали	317.1к	8.2к	230.6к	1.1%	8.2к		1.7к	86.5к	01.09
Йемен	311.5к	2к	298.2к	1.0%	1.3к			13.3к	27.07
Кабо-Верде	309к	6.7к	236.2к	42.5%	3.3к	13	46	72.8к	31.08
Танзания	304.6к	12.3к	304.6к	0.5%	12.3к			304.6к	28.08
Сомали	295.1к	1.8к	197.7к	1.2%	1.3к			97.4к	01.09
Конго	290.3к	4.9к	184.8к	3.3%	3.4к	755	1.1к	105.5к	25.08
Коморы	277.4к	5.5к	175к	20.1%	0			102.4к	27.08
Армения	275.1к	5.1к	176.6к	6.0%	3.2к	403	586	98.6к	29.08
Мавритания	265.9к	1.7к	243.8к	5.2%	2.2к	957	1.4к	22.1к	01.09
Эсватини	239.5к	8.3к	96.2к	8.3%	0			85.1к	25.08
Белиз	237.5к	2.9к	167.6к	42.1%	2.2к	15	51	69.9к	30.08
Французская Полинезия	209.4к	2.8к	119.4к	42.5%	1.6к	13	49	90к	23.08
Барбадос	204.3к	1.3к	109.9к	38.3%	869	39	105	94.4к	30.08
Лесото	201.8к	18.4к	71.6к	3.3%	5к	200	286	32.2к	28.08
Мадагаскар	197к	1.2к	197к	0.7%	1.2к				28.06
Сьерра-Леоне	193.6к	13.7к	159.8к	2.0%	11.1к	345	489	33.8к	27.08
Кюрасао	182.9к	243	96.3к	58.7%	104		178	86.7к	01.09
Аруба	148.4к	232	78.7к	73.6%	110			69.7к	01.09
Багамские Острова	146.7к	3.9к	92к	23.4%	3.4к	31	54	57.6к	28.08
Новая Каледония	145к	850	77.7к	27.3%	593	109	205	67.3к	23.08
Бенин	141.7к	3.4к	120.3к	1.0%	9.4к	630	888	42.2к	01.09
Габон	130.8к	1.5к	77.8к	3.5%	842		1.8к	53к	25.08
Самоа	125к	2к	87.4к	44.2%	1.2к	10	43	37.5к	23.08
Либерия	113.7к	2.6к	104.5к	2.1%	2.6к	930	1.3к	27.4к	23.08

страна	всего прививок, шт.	прививок в день, шт.	привито, чел.	% от населения	средний темп, чел./день	дней до вакц. 50% нас.	дней до вакц. 70% нас.	привито двумя комп., чел.	обновлено
Папуа - Новая Гвинея	113.1к	1.8к	92к	1.0%	1.3к			21.1к	16.08
ЦАР	108.9к	1.9к	77.8к	1.6%	5к	466	658	26к	25.08
Буркина-Фасо	108.8к	1.4к	108.8к	0.5%	4.4к			13.3к	31.08
ДРК	97.8к	1.4к	83.1к	0.1%	149			14.7к	31.08
Сент-Люсия	64.5к	381	36.8к	20.0%	304	182	303	27.8к	30.08
Соломоновы Острова	63.3к	957	48.9к	7.1%	774	381	558	14.4к	16.08
Джибути	60.1к	271	36.3к	3.7%	135			23.8к	01.09
Южный Судан	57.2к	23	52.4к	0.5%	23			4.8к	30.08
Чад	55.6к	1.5к	40.3к	0.2%	972			15.3к	30.08
Тонга	54.6к	1к	28.8к	27.2%	0			25.8к	23.08
Сан-Томе и Принсипи	46.3к	337	34.5к	15.7%	336	223	354	11.9к	01.09
Гренада	42.5к	344	24к	21.2%	237	137	233	18.5к	27.08
Туркменистан	42к		32.2к	0.5%				9.8к	04.04
Гаити	31.7к	1.1к	27.3к	0.2%	609			4.7к	27.08
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	29.8к	57	17.1к	16.4%	38	919	1.5к	12.7к	27.08
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		01.12.19	Китай	123069	8,7	25	0,002	5683	0,40	1
		14.01.20	Япония	1491471	1184,2	17677	14,03	16080	12,77	65
			Крузиный лайнер «Diamond Princess»	712		0		13		0
		19.01.20	Республика Корея	253445	489,5	2024	3,91	2292	4,43	7
		23.01.20	Вьетнам	462096	480,3	12607	13,10	11064	11,50	0
		24.01.20	Сингапур	67620	1185,6	161	2,82	55	0,96	0
		25.01.20	Австралия	55090	212,3	1234	4,76	1012	3,90	6
		25.01.20	Малайзия	1746254	5281,1	20897	63,20	16664	50,40	282
		27.01.20	Камбоджа	93055	608,7	439	2,87	1903	12,45	11
		30.01.20	Филиппины	1989857	1816,6	13655	12,47	33448	30,54	118
		28.02.20	Новая Зеландия	3645	72,9	76	1,52	26	0,52	0
		09.03.20	Монголия*	213820	6362,9	2740	81,54	937	27,88	6
		10.03.20	Бруней	2712	626,3	71	16,40	9	2,08	1
		19.03.20	Фиджи	46716	5249,0	505	56,74	496	55,73	7
		21.03.20	Папуа-Новая Гвинея	17838	203,3	0	0,00	192	2,19	0
	24.03.20	Лаос	15015	210,8	199	2,79	14	0,20	0	
	03.10.20	Соломоновы Острова	20	3,0	0	0,00	0	0,00	0	

Регион	№	Дата первого случая	Страна	Случаев	Заболеваемость, на 100 тыс.	За последние сутки	За последние сутки, на 100 тыс.	Летальных исходов	Летальных исходов, на 100 тыс.	Летальных исходов за последние сутки
		29.10.20	Маршалловы Острова	4	7,5	0	0,00	0	0,00	0
		11.11.20	Вануату	4	1,3	0	0,00	1	0,33	0
		18.11.20	Самоа	3	1,5	0	0,00	0	0,00	0
		08.01.21	Микронезия	1	0,9	0	0,00	0	0,00	0
Юго-Восточная Азия		12.01.20	Таиланд	1219531	1830,8	14802	22,22	11841	17,78	252
		24.01.20	Непал	762647	2665,8	1523	5,32	10750	37,58	20
		27.01.20	Шри-Ланка	440302	2019,5	4221	19,36	9185	42,13	194
		30.01.20	Индия	32768880	2370,2	30941	2,24	438560	31,72	350
		02.03.20	Индонезия	4089801	1532,3	10534	3,95	133023	49,84	532
		06.03.20	Бутан	2596	340,2	1	0,13	3	0,39	0
		07.03.20	Мальдивы	81112	14749,3	152	27,64	226	41,10	0
		08.03.20	Бангладеш	1500618	873,0	3357	1,95	26195	15,24	86
		21.03.20	Восточный Тимор	16682	1376,3	167	13,78	67	5,53	3
	23.03.20	Мьянма	399282	738,8	3399	6,29	15389	28,47	102	
Европейский регион		25.01.20	Франция	6834858	9925,8	24	0,03	114625	166,46	5
		28.01.20	Германия	3955418	4757,0	8402	10,10	92730	111,52	59
		29.01.20	Финляндия	127182	2301,2	617	11,16	1018	18,42	0
		30.01.20	Италия	4539991	7539,2	5492	9,12	129221	214,59	75
		31.01.20	Великобритания	6821356	10235,0	32167	48,26	132859	199,35	51
		31.01.20	Испания	4855065	10344,3	7767	16,55	84340	179,70	194
		31.01.20	Швеция*	1126813	10925,7	3400	32,97	14651	142,06	7
		04.02.20	Бельгия*	1182810	10306,6	4901	42,71	25374	221,10	14
		21.02.20	Израиль	1066352	11672,0	4864	53,24	7043	77,09	0
		25.02.20	Австрия	688305	7720,4	1229	13,79	10772	120,82	0
		25.02.20	Хорватия	373998	9175,1	668	16,39	8334	204,45	3
		25.02.20	Швейцария	779661	9097,4	2705	31,56	10989	128,22	18
		26.02.20	Северная Македония	176494	8497,0	870	41,88	5938	285,87	37
		26.02.20	Грузия	549811	14766,0	4778	128,32	7408	198,95	79
		26.02.20	Норвегия	160174	2885,7	1785	32,16	814	14,66	0
		26.02.20	Греция	587964	5473,9	4306	40,09	13622	126,82	22
		26.02.20	Румыния	1098765	5663,3	1313	6,77	34570	178,18	31
		27.02.20	Дания	347028	6022,6	845	14,66	2586	44,88	4
		27.02.20	Эстония	141956	10686,6	357	26,88	1292	97,26	1
		27.02.20	Нидерланды	1976440	11283,3	2456	14,02	18368	104,86	20
		27.02.20	Сан-Марино	5321	15383,1	0	0,00	90	260,19	0
		28.02.20	Литва	298825	10708,8	660	23,65	4561	163,45	14
		28.02.20	Беларусь	481532	5118,1	1168	12,41	3780	40,18	12
		28.02.20	Азербайджан	424891	4256,8	3788	37,95	5636	56,46	44
		28.02.20	Монако	3201	8357,7	13	33,94	33	86,16	0
		28.02.20	Исландия	10789	3022,2	84	23,53	33	9,24	0
		29.02.20	Люксембург	75760	12340,9	88	14,33	830	135,20	0
		29.02.20	Ирландия	352447	7161,4	1382	28,08	5092	103,46	0
		01.03.20	Армения	242135	8174,4	524	17,69	4844	163,53	14
		01.03.20	Чехия	1679189	15702,2	245	2,29	30404	284,31	2
		02.03.20	Андорра	15033	19734,3	1	1,31	130	170,66	0
		02.03.20	Португалия	1037927	10099,9	1908	18,57	17743	172,65	13
		02.03.20	Латвия	142637	7475,3	237	12,42	2578	135,11	5
		03.03.20	Украина	2286296	5509,0	1356	3,27	53789	129,61	51
		03.03.20	Лихтенштейн	3273	8528,3	7	18,24	59	153,73	0
		04.03.20	Венгрия	812337	8315,0	110	1,13	30058	307,67	1
		04.03.20	Польша	2888670	7539,7	285	0,74	75345	196,66	5
		04.03.20	Словения	267198	12632,6	541	25,58	4450	210,39	1
		05.03.20	Босния и Герцеговина	213853	6090,3	474	13,50	9803	279,18	11
		06.03.20	Ватикан	27	4462,8	0	0,00	0	0,00	0
		06.03.20	Сербия	907919	9634,1	4364	46,31	9795	103,94	40
		06.03.20	Словакия	394923	7247,4	132	2,42	12548	230,27	0
		07.03.20	Мальта	36171	7328,6	48	9,73	441	89,35	1
		07.03.20	Болгария	455742	6556,0	2053	29,53	18896	271,83	56
		07.03.20	Молдавия	267526	7543,4	322	9,08	6401	180,49	4
		08.03.20	Албания	146387	5143,7	1054	37,04	2498	87,77	3
		10.03.20	Турция	6388331	7682,4	21923	26,36	56710	68,20	252
	10.03.20	Кипр	113875	13000,9	287	32,77	503	57,43	2	
	13.03.20	Казахстан	863523	4578,1	4320	22,90	12655	67,09	0	
	15.03.20	Узбекистан	156394	451,3	755	2,18	1082	3,12	7	
	17.03.20	Черногория	115385	18544,1	598	96,11	1724	277,07	4	

Регион	№	Дата первого случая	Страна	Случаев	Заболеваемость, на 100 тыс.	За последние сутки	За последние сутки, на 100 тыс.	Летальных исходов	Летальных исходов, на 100 тыс.	Летальных исходов за последние сутки
		18.03.20	Киргизия	175734	2693,9	145	2,22	2528	38,75	4
		07.04.20	Абхазия	25199	10345,9	111	45,57	380	156,02	2
		30.04.20	Таджикистан	16852	184,6	35	0,38	124	1,36	0
		06.05.20	Южная Осетия	4825	9013,3	0	0,00	70	130,76	0
Американский регион		21.01.20	США	39197606	11879,6	140238	42,50	640089	193,99	1378
		26.01.20	Канада	1507083	3920,1	2978	7,75	26989	70,20	17
		26.02.20	Бразилия	20776870	9777,0	24589	11,57	580413	273,13	839
		28.02.20	Мексика	3352410	2623,3	11146	8,72	259326	202,93	835
		29.02.20	Эквадор	501201	2844,9	0	0,00	32244	183,02	0
		01.03.20	Доминиканская Республика	350173	3260,8	156	1,45	4008	37,32	1
		03.03.20	Аргентина	5185620	11539,3	6731	14,98	111812	248,81	205
		03.03.20	Чили	1638675	8270,7	345	1,74	36937	186,43	14
		06.03.20	Колумбия	4909086	10172,5	1822	3,78	124945	258,91	62
		06.03.20	Перу	2149591	6683,6	0	0,00	198263	616,45	0
		06.03.20	Коста-Рика	463726	9362,2	2581	52,11	5506	111,16	14
		07.03.20	Парагвай	458528	6410,6	73	1,02	15767	220,43	25
		09.03.20	Панама	457487	12153,7	450	11,95	7061	187,58	7
		10.03.20	Боливия	490879	4279,7	412	3,59	18452	160,87	23
		10.03.20	Ямайка	68131	2498,7	729	26,74	1518	55,67	8
		11.03.20	Гондурас	338757	3698,9	3359	36,68	8850	96,63	18
		11.03.20	Сент-Винсент и Гренадины	2336	2104,5	0	0,00	12	10,81	0
		12.03.20	Гайана	25548	3187,0	145	18,09	622	77,59	9
		12.03.20	Куба	652855	5760,7	6342	55,96	5303	46,79	84
		13.03.20	Венесуэла	334343	1016,5	0	0,00	4010	12,19	0
		13.03.20	Тринидад и Тобаго	44847	3214,8	241	17,28	1291	92,54	6
		13.03.20	Сент-Люсия	8219	4491,3	64	34,97	104	56,83	1
		13.03.20	Антигуа и Барбуда	1715	1768,0	2	2,06	44	45,36	0
		14.03.20	Суринам	29293	5041,8	326	56,11	721	124,10	3
		14.03.20	Гватемала	470277	2660,0	4478	25,33	11926	67,46	40
	14.03.20	Уругвай	384934	11269,0	156	4,57	6032	176,59	3	
	16.03.20	Багамские Острова	18139	4663,0	0	0,00	354	91,00	0	
	17.03.20	Барбадос	5032	1753,3	101	35,19	50	17,42	1	
	18.03.20	Никарагуа	11735	189,3	568	9,16	200	3,23	1	
	19.03.20	Гаити	20916	191,7	20	0,18	586	5,37	0	
	18.03.20	Сальвадор	94060	1457,4	0	0,00	2918	45,21	9	
	23.03.20	Гренада	539	481,3	78	69,64	2	1,79	1	
	23.03.20	Доминика	1638	2275,0	0	0,00	4	5,56	0	
	23.03.20	Белиз	16353	4216,0	133	34,29	362	93,33	3	
	25.03.20	Сен-Китс и Невис	1091	1941,9	38	67,64	3	5,34	0	
Восточно-Средиземноморский регион		30.01.20	ОАЭ	718370	7352,1	996	10,19	2041	20,89	2
		14.02.20	Египет	288441	284,4	279	0,28	16736	16,50	9
		19.02.20	Иран	4992063	5888,0	31319	36,94	107794	127,14	643
		21.02.20	Ливан	602266	8784,5	1040	15,17	8053	117,46	5
		23.02.20	Кувейт	409860	9742,3	124	2,95	2419	57,50	1
		24.02.20	Бахрейн	272540	15495,4	87	4,95	1388	78,92	0
		24.02.20	Оман	302300	7393,6	61	1,49	4064	99,40	1
		24.02.20	Афганистан	153260	475,6	40	0,12	7123	22,10	5
		24.02.20	Ирак	1888150	4803,2	6937	17,65	20830	52,99	66
		26.02.20	Пакистан	1160119	527,5	0	0,00	25788	11,73	0
		29.02.20	Катар	232744	8454,1	173	6,28	602	21,87	0
		02.03.20	Иордания	797126	7417,9	867	8,07	10411	96,88	13
		02.03.20	Тунис	664034	5664,8	1282	10,94	23451	200,06	21
		02.03.20	Саудовская Аравия	544449	1591,1	224	0,65	8545	24,97	6
		02.03.20	Марокко	860948	2379,8	4899	13,54	12649	34,96	109
		05.03.20	Палестина	342282	7106,4	2466	51,20	3680	76,40	5
		13.03.20	Судан	37699	87,3	0	0,00	2831	6,55	0
		16.03.20	Сомали	17466	113,1	67	0,43	977	6,33	8
	18.03.20	Джибути	11750	1206,4	3	0,31	157	16,12	0	
	22.03.20	Сирия	27915	163,5	136	0,80	2013	11,79	6	
	24.03.20	Ливия	308972	4559,1	1501	22,15	4247	62,67	34	

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
		10.04.20	Йемен	7869	27,0	40	0,14	1472	5,05	3
Африканский регион		25.02.20	Нигерия	192431	91,5	626	0,30	2469	1,17	14
		27.02.20	Сенегал	72805	378,1	52	0,27	1765	9,17	5
		02.03.20	Камерун	83425	342,6	0	0,00	1350	5,54	0
		05.03.20	Буркина-Фасо	13777	66,0	9	0,04	171	0,82	0
		06.03.20	ЮАР	2777659	5054,2	7084	12,89	82261	149,68	431
		06.03.20	Кот-д'Ивуар	55669	216,5	151	0,59	441	1,71	5
		10.03.20	ДР Конго	54863	53,9	0	0,00	1059	1,04	0
		10.03.20	Того	21261	263,1	0	0,00	185	2,29	0
		11.03.20	Кения	235863	495,9	565	1,19	4726	9,94	6
		13.03.20	Алжир	196080	455,4	506	1,18	5269	12,24	29
		13.03.20	Гана	119436	392,6	1170	3,85	1036	3,41	19
		13.03.20	Габон	25888	1191,3	69	3,18	166	7,64	1
		13.03.20	Эфиопия	308134	274,9	1324	1,18	4675	4,17	15
		13.03.20	Гвинейская Республика	29501	231,0	101	0,79	337	2,64	2
		14.03.20	Мавритания	33580	924,6	148	4,08	715	19,69	4
		14.03.20	Эсватини	43371	3778,0	317	27,61	1101	95,91	7
		14.03.20	Руанда	87627	733,1	496	4,15	1089	9,11	6
		14.03.20	Намибия	125046	5011,9	146	5,85	3375	135,27	3
		14.03.20	Сейшельские Острова	19976	20383,7	0	0,00	104	106,12	0
		14.03.20	Экваториальная Гвинея	9477	698,9	151	11,14	126	9,29	2
		14.03.20	Республика Конго	13588	252,5	0	0,00	183	3,40	0
		16.03.20	Бенин	13366	129,6	0	0,00	128	1,24	0
		16.03.20	Либерия	5459	110,6	0	0,00	148	3,00	0
		16.03.20	Танзания	1367	2,4	0	0,00	50	0,09	0
		14.03.20	ЦАР	11296	238,1	26	0,55	100	2,11	1
		18.03.20	Маврикий	10676	846,5	480	38,06	31	2,46	2
		18.03.20	Замбия	206327	1155,2	182	1,02	3602	20,17	3
		17.03.20	Гамбия	9698	413,0	0	0,00	319	13,59	0
		19.03.20	Нигер	5849	26,2	6	0,03	199	0,89	1
		19.03.20	Чад	4992	31,3	1	0,01	174	1,09	0
		20.03.20	Кабо-Верде	35354	6428,0	71	12,91	313	56,91	3
		21.03.20	Зимбабве	124773	852,0	192	1,31	4419	30,17	3
		21.03.20	Мадагаскар	42869	166,9	7	0,03	956	3,72	1
	21.03.20	Ангола	47544	149,4	213	0,67	1217	3,82	7	
	22.03.20	Уганда	119915	299,7	90	0,22	3012	7,53	6	
	22.03.20	Мозамбик	146316	481,8	263	0,87	1864	6,14	11	
	22.03.20	Эритрея	6642	189,9	0	0,00	38	1,09	0	
	25.03.20	Мали	14889	75,7	16	0,08	539	2,74	0	
	25.03.20	Гвинея-Бисау	5799	301,9	33	1,72	119	6,19	2	
	30.03.20	Ботсвана	156927	6811,1	0	0,00	2261	98,13	0	
	31.03.20	Сьерра-Леоне	6367	81,5	0	0,00	121	1,55	0	
	01.04.20	Бурунди	11994	106,9	0	0,00	38	0,34	0	
	02.04.20	Малави	60494	344,4	108	0,61	2177	12,39	9	
	05.04.20	Южный Судан	11436	103,4	9	0,08	120	1,08	0	
	06.04.20	Западная Сахара	10	1,7	0	0,00	1	0,17	0	
	06.04.20	Сан-Томе и Принсипи	2608	1213,0	15	6,98	37	17,21	0	
	01.05.20	Коморы	4068	504,6	3	0,37	147	18,23	0	
	13.05.20	Лесото	14395	717,2	0	0,00	403	20,08	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
Западно-Тихоокеанский регион		01.12.19	Китай	123104	8,7	35	0,002	5684	0,40	1
		14.01.20	Япония	1511522	1200,1	20051	15,92	16151	12,82	71
			Круизный лайнер «Diamond Princess»	712		0		13		0
		19.01.20	Республика Корея	255401	493,2	1956	3,78	2303	4,45	11
		23.01.20	Вьетнам*	473530	492,2	11434	11,88	11868	12,34	804
		24.01.20	Сингапур	67800	1188,7	180	3,16	55	0,96	0
		25.01.20	Австралия	56559	218,0	1469	5,66	1019	3,93	7
		25.01.20	Малайзия	1765016	5337,9	18762	56,74	16942	51,24	278
		27.01.20	Камбоджа	93510	611,6	455	2,98	1916	12,53	13
		30.01.20	Филиппины	2003955	1829,5	14098	12,87	33533	30,61	85

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
		28.02.20	Новая Зеландия	3697	73,9	52	1,04	26	0,52	0
		09.03.20	Монголия	217546	6473,8	3726	110,88	944	28,09	7
		10.03.20	Бруней	2858	660,0	146	33,72	11	2,54	2
		19.03.20	Фиджи	47006	5281,6	290	32,58	504	56,63	8
		21.03.20	Папуа-Новая Гвинея	17926	204,3	88	1,00	192	2,19	0
		24.03.20	Лаос	15289	214,6	274	3,85	14	0,20	0
		03.10.20	Соломоновы Острова	20	3,0	0	0,00	0	0,00	0
		29.10.20	Маршалловы Острова	4	7,5	0	0,00	0	0,00	0
		11.11.20	Вануату	4	1,3	0	0,00	1	0,33	0
	18.11.20	Самоа	3	1,5	0	0,00	0	0,00	0	
	08.01.21	Микронезия	1	0,9	0	0,00	0	0,00	0	
Юго-Восточная Азия		12.01.20	Таиланд	1234487	1853,2	14956	22,45	12103	18,17	262
		24.01.20	Непал	764295	2671,5	1648	5,76	10770	37,65	20
		27.01.20	Шри-Ланка	444130	2037,0	3828	17,56	9400	43,11	215
		30.01.20	Индия	32810845	2373,3	41965	3,04	439020	31,75	460
		02.03.20	Индонезия	4100138	1536,1	10337	3,87	133676	50,08	653
		06.03.20	Бутан	2596	340,2	0	0,00	3	0,39	0
		07.03.20	Мальдивы	81301	14783,7	189	34,37	226	41,10	0
		08.03.20	Бангладеш	1503680	874,7	3062	1,78	26274	15,28	79
		21.03.20	Восточный Тимор	16941	1397,6	259	21,37	72	5,94	5
	23.03.20	Мьянма	402640	745,0	3358	6,21	15490	28,66	101	
Европейский регион		25.01.20	Франция*	6868059	9974,0	33201	48,22	126335	183,47	11710
		28.01.20	Германия	3970033	4774,6	14615	17,58	92757	111,55	27
		29.01.20	Финляндия	127861	2313,5	679	12,29	1030	18,64	12
		30.01.20	Италия	4546487	7550,0	6496	10,79	129290	214,70	69
		31.01.20	Великобритания	6856933	10288,4	35577	53,38	133066	199,66	207
		31.01.20	Испания	4861883	10358,8	6818	14,53	84472	179,98	132
		31.01.20	Швеция	1127917	10936,4	1104	10,70	14651	142,06	0
		04.02.20	Бельгия	1184664	10322,7	1854	16,16	25380	221,15	6
		21.02.20	Израиль	1082981	11854,0	16629	182,02	7086	77,56	0
		25.02.20	Австрия	690153	7741,1	1848	20,73	10775	120,86	3
		25.02.20	Хорватия	374803	9194,8	805	19,75	8338	204,55	4
		25.02.20	Швейцария	782861	9134,7	3200	37,34	10998	128,33	9
		26.02.20	Северная Македония	177399	8540,6	905	43,57	5964	287,13	26
		26.02.20	Грузия	553697	14870,3	3886	104,36	7482	200,94	74
		26.02.20	Норвегия	161814	2915,2	1640	29,55	822	14,81	8
		26.02.20	Греция	590832	5500,6	2868	26,70	13669	127,26	47
		26.02.20	Румыния	1100208	5670,7	1443	7,44	34591	178,29	21
		27.02.20	Дания	347862	6037,1	834	14,47	2586	44,88	0
		27.02.20	Эстония	142363	10717,2	407	30,64	1293	97,34	1
		27.02.20	Нидерланды	1979421	11300,3	2981	17,02	18373	104,89	5
		27.02.20	Сан-Марино	5321	15383,1	0	0,00	90	260,19	0
		28.02.20	Литва	299532	10734,1	707	25,34	4569	163,74	8
		28.02.20	Беларусь	483231	5136,2	1699	18,06	3791	40,29	11
		28.02.20	Азербайджан	428736	4295,3	3845	38,52	5677	56,88	41
		28.02.20	Монако	3211	8383,8	10	26,11	33	86,16	0
		28.02.20	Исландия	10856	3041,0	67	18,77	33	9,24	0
		29.02.20	Люксембург	75904	12364,3	144	23,46	830	135,20	0
		29.02.20	Ирландия	354236	7197,7	1789	36,35	5112	103,87	20
		01.03.20	Армения	242750	8195,2	615	20,76	4857	163,97	13
		01.03.20	Чехия	1679476	15704,9	287	2,68	30404	284,31	0
		02.03.20	Андорра	15046	19751,4	13	17,07	130	170,66	0
		02.03.20	Португалия	1039492	10115,1	1565	15,23	17757	172,79	14
		02.03.20	Латвия	143106	7499,9	469	24,58	2579	135,16	1
		03.03.20	Украина	2288371	5514,0	2075	5,00	53833	129,71	44
		03.03.20	Лихтенштейн	3278	8541,4	5	13,03	59	153,73	0
		04.03.20	Венгрия	812531	8317,0	194	1,99	30059	307,68	1
		04.03.20	Польша	2889036	7540,6	366	0,96	75358	196,69	13
		04.03.20	Словения	267962	12668,8	764	36,12	4450	210,39	0
		05.03.20	Босния и Герцеговина	214759	6116,1	906	25,80	9815	279,52	12
		06.03.20	Ватикан	27	4462,8	0	0,00	0	0,00	0
	06.03.20	Сербия	913159	9689,7	5240	55,60	9832	104,33	37	
	06.03.20	Словакия	395122	7251,0	199	3,65	12548	230,27	0	
	07.03.20	Мальта	36247	7344,0	76	15,40	441	89,35	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
		07.03.20	Болгария	457487	6581,1	1745	25,10	18950	272,60	54
		07.03.20	Молдавия	268105	7559,7	579	16,33	6406	180,63	5
		08.03.20	Албания	147369	5178,2	982	34,51	2501	87,88	3
		10.03.20	Турция	6412247	7711,2	23916	28,76	57000	68,55	290
		10.03.20	Кипр	114131	13030,2	256	29,23	507	57,88	4
		13.03.20	Казахстан*	868921	4606,7	5398	28,62	13732	72,80	1077
		15.03.20	Узбекистан	157136	453,4	742	2,14	1088	3,14	6
		17.03.20	Черногория	115956	18635,9	571	91,77	1732	278,36	8
		18.03.20	Киргизия	175876	2696,0	142	2,18	2532	38,81	4
		07.04.20	Абхазия	25324	10397,3	125	51,32	380	156,02	0
	30.04.20	Таджикистан	16852	184,6	0	0,00	124	1,36	0	
	06.05.20	Южная Осетия	4992	9325,3	167	311,96	70	130,76	0	
Американский регион		21.01.20	США	39395666	11939,6	198060	60,03	642072	194,59	1983
		26.01.20	Канада	1511046	3930,4	3963	10,31	27020	70,28	31
		26.02.20	Бразилия	20804215	9789,8	27345	12,87	581150	273,47	737
		28.02.20	Мексика	3369747	2636,9	17337	13,57	260503	203,85	1177
		29.02.20	Эквадор	501201	2844,9	0	0,00	32244	183,02	0
		01.03.20	Доминиканская Республика	350468	3263,5	295	2,75	4008	37,32	0
		03.03.20	Аргентина	5190948	11551,2	5328	11,86	112005	249,24	193
		03.03.20	Чили	1639123	8272,9	448	2,26	36945	186,47	8
		06.03.20	Колумбия	4911082	10176,6	1996	4,14	125016	259,05	71
		06.03.20	Перу	2151010	6688,0	1419	4,41	198329	616,65	66
		06.03.20	Коста-Рика	466574	9419,6	2848	57,50	5523	111,50	17
		07.03.20	Парагвай	458614	6411,8	86	1,20	15785	220,69	18
		09.03.20	Панама	458157	12171,5	670	17,80	7066	187,72	5
		10.03.20	Боливия	491340	4283,7	461	4,02	18473	161,06	21
		10.03.20	Ямайка	68482	2511,6	351	12,87	1549	56,81	31
		11.03.20	Гондурас	339841	3710,7	1084	11,84	8932	97,53	82
		11.03.20	Сент-Винсент и Гренадины	2348	2115,3	12	10,81	12	10,81	0
		12.03.20	Гайана	25770	3214,7	222	27,69	624	77,84	2
		12.03.20	Куба	659464	5819,0	6609	58,32	5377	47,45	74
		13.03.20	Венесуэла	335233	1019,2	890	2,71	4026	12,24	16
		13.03.20	Тринидад и Тобаго	44957	3222,7	110	7,89	1302	93,33	11
		13.03.20	Сент-Люсия	8322	4547,5	103	56,28	106	57,92	2
		13.03.20	Антигуа и Барбуда	1719	1772,2	4	4,12	44	45,36	0
		14.03.20	Суринам	29599	5094,5	306	52,67	725	124,78	4
		14.03.20	Гватемала	475548	2689,8	5271	29,81	12007	67,91	81
		14.03.20	Уругвай	385078	11273,2	144	4,22	6034	176,65	2
		16.03.20	Багамские Острова	18139	4663,0	0	0,00	381	97,94	27
		17.03.20	Барбадос	5072	1767,2	40	13,94	51	17,77	1
		18.03.20	Никарагуа	11735	189,3	0	0,00	200	3,23	0
		19.03.20	Гаити	20916	191,7	0	0,00	586	5,37	0
	18.03.20	Сальвадор	96067	1488,5	2007	31,10	2926	45,34	8	
	23.03.20	Гренада	664	592,9	125	111,61	3	2,68	1	
	23.03.20	Доминика	1638	2275,0	0	0,00	4	5,56	0	
	23.03.20	Белиз	16493	4252,1	140	36,09	362	93,33	0	
	25.03.20	Сен-Китс и Невис	1121	1995,3	30	53,40	3	5,34	0	
Восточно-Средиземноморский регион		30.01.20	ОАЭ	719355	7362,1	985	10,08	2043	20,91	2
		14.02.20	Египет	288732	284,7	291	0,29	16743	16,51	7
		19.02.20	Иран	5025233	5927,1	33170	39,12	108393	127,85	599
		21.02.20	Ливан	603288	8799,4	1022	14,91	8061	117,58	8
		23.02.20	Кувейт	409961	9744,7	101	2,40	2420	57,52	1
		24.02.20	Бахрейн	272635	15500,9	95	5,40	1388	78,92	0
		24.02.20	Оман	302393	7395,8	93	2,27	4068	99,49	4
		24.02.20	Афганистан	153306	475,7	46	0,14	7127	22,12	4
		24.02.20	Ирак	1895459	4821,8	7309	18,59	20878	53,11	48
		26.02.20	Пакистан	1167791	531,0	7672	3,49	25978	11,81	190
		29.02.20	Катар	232910	8460,1	166	6,03	602	21,87	0
		02.03.20	Иордания	798091	7426,9	965	8,98	10422	96,99	11
		02.03.20	Тунис	666168	5683,0	2134	18,21	23538	200,80	87
		02.03.20	Саудовская Аравия	544634	1591,7	185	0,54	8552	24,99	7

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
		02.03.20	Марокко	866968	2396,5	6020	16,64	12749	35,24	100
		05.03.20	Палестина	344957	7162,0	2675	55,54	3688	76,57	8
		13.03.20	Судан	37715	87,3	16	0,04	2837	6,57	6
		16.03.20	Сомали	17466	113,1	0	0,00	977	6,33	0
		18.03.20	Джибути	11757	1207,1	7	0,72	157	16,12	0
		22.03.20	Сирия	28045	164,3	130	0,76	2018	11,82	5
		24.03.20	Ливия	310637	4583,7	1665	24,57	4263	62,90	16
	10.04.20	Йемен	7900	27,1	31	0,11	1480	5,08	8	
Африканский регион		25.02.20	Нигерия	193013	91,7	582	0,28	2480	1,18	11
		27.02.20	Сенегал	72920	378,7	115	0,60	1774	9,21	9
		02.03.20	Камерун	84210	345,9	785	3,22	1357	5,57	7
		05.03.20	Буркина-Фасо	13777	66,0	0	0,00	171	0,82	0
		06.03.20	ЮАР	2787203	5071,6	9544	17,37	82496	150,11	235
		06.03.20	Кот-д'Ивуар	56148	218,3	479	1,86	445	1,73	4
		10.03.20	ДР Конго	55146	54,2	283	0,28	1059	1,04	0
		10.03.20	Того	21561	266,8	300	3,71	185	2,29	0
		11.03.20	Кения	236881	498,0	1018	2,14	4739	9,96	13
		13.03.20	Алжир	196527	456,5	447	1,04	5302	12,32	33
		13.03.20	Гана	119436	392,6	0	0,00	1036	3,41	0
		13.03.20	Габон	25888	1191,3	0	0,00	166	7,64	0
		13.03.20	Эфиопия	309351	276,0	1217	1,09	4692	4,19	17
		13.03.20	Гвинейская Республика	29541	231,3	40	0,31	338	2,65	1
		14.03.20	Мавритания	33725	928,6	145	3,99	717	19,74	2
		14.03.20	Эсватини	43626	3800,2	255	22,21	1112	96,86	11
		14.03.20	Руанда	88197	737,9	570	4,77	1097	9,18	8
		14.03.20	Намибия	125136	5015,5	90	3,61	3386	135,71	11
		14.03.20	Сейшельские Острова	19976	20383,7	0	0,00	104	106,12	0
		14.03.20	Экваториальная Гвинея	9477	698,9	0	0,00	126	9,29	0
		14.03.20	Республика Конго	13588	252,5	0	0,00	183	3,40	0
		16.03.20	Бенин	15932	154,5	2566	24,88	131	1,27	3
		16.03.20	Либерия	5459	110,6	0	0,00	148	3,00	0
		16.03.20	Танзания	1367	2,4	0	0,00	50	0,09	0
		14.03.20	ЦАР	11296	238,1	0	0,00	100	2,11	0
		18.03.20	Маврикий	10676	846,5	0	0,00	31	2,46	0
		18.03.20	Замбия	206522	1156,3	195	1,09	3605	20,18	3
		17.03.20	Гамбия	9715	413,8	17	0,72	322	13,71	3
		19.03.20	Нигер	5857	26,2	8	0,04	199	0,89	0
		19.03.20	Чад	4994	31,3	2	0,01	174	1,09	0
		20.03.20	Кабо-Верде	35506	6455,6	152	27,64	314	57,09	1
		21.03.20	Зимбабве	124960	853,3	187	1,28	4438	30,30	19
		21.03.20	Мадагаскар	42873	166,9	4	0,02	956	3,72	0
		21.03.20	Ангола	47781	150,1	237	0,74	1227	3,86	10
		22.03.20	Уганда	120075	300,1	160	0,40	3023	7,56	11
	22.03.20	Мозамбик	146754	483,3	438	1,44	1866	6,15	2	
	22.03.20	Эритрея	6642	189,9	0	0,00	38	1,09	0	
	25.03.20	Мали	14895	75,8	6	0,03	539	2,74	0	
	25.03.20	Гвинея-Бисау	5829	303,4	30	1,56	120	6,25	1	
	30.03.20	Ботсвана	156927	6811,1	0	0,00	2261	98,13	0	
	31.03.20	Сьерра-Леоне	6368	81,5	1	0,01	121	1,55	0	
	01.04.20	Бурунди	12585	112,2	591	5,27	38	0,34	0	
	02.04.20	Малави	60583	344,9	89	0,51	2185	12,44	8	
	05.04.20	Южный Судан	11446	103,5	10	0,09	120	1,08	0	
	06.04.20	Западная Сахара	10	1,7	0	0,00	1	0,17	0	
	06.04.20	Сан-Томе и Принсипи	2627	1221,9	19	8,84	37	17,21	0	
	01.05.20	Коморы	4072	505,1	4	0,50	147	18,23	0	
	13.05.20	Лесото	14395	717,2	0	0,00	403	20,08	0	

*Высокий прирост случаев с летальным исходом во Франции и Казахстане обусловлен статистическим пересчётом; во Вьетнаме прирост летальных случаев представлен за 2 суток.

https://www.rospotrebnadzor.ru/about/info/news/news_details.php?ELEMENT_ID=18847

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

Индия.

Ограничительные меры отличаются **не только в каждом штате, но и в разных частях одного и того же штата**. *Въезд в страну.* Существенно ограничено авиасообщение. Иностранцы за 72 часа до прибытия должны заполнить специальную форму и согласиться на прохождение 14-дневной изоляции (либо предоставить результаты ПЦР). Некоторые штаты требуют того же при въезде из других штатов.

Сухопутные границы закрыты. *Комендантский час, ношение масок.* В отдельных регионах действует комендантский час. В общественных местах обязательно ношение масок. Сняты ограничения на религиозные, общественные и культурные мероприятия.

Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений. В части регионов открыты учреждения культуры, бассейны, туристические места. В 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. Обязательно 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.

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.

Турция.

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

Бразилия.

Ограничительные меры отличаются **не только в каждом штате, но и в разных частях одного и того же штата.** *Въезд в страну.* Страна открыта для авиасообщения и туризма, необходимо предоставить отрицательный ПЦР-тест при въезде. Для иностранцев закрыты сухопутные и морские границы. Запрещён въезд лицам, находившимся в Великобритании, Индии или ЮАР предшествующие 14 дней. *Ношение масок и работа общественного транспорта, комендантский час.* Обязательно ношение масок на улицах и в общественных местах, в такси и муниципальном транспорте. В некоторых штатах введён комендантский час. *Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений, парки, спортзалы.* В Рио-де-Жанейро отменён запрет на отдых на городских пляжах и перемещение по мегаполису в ночное время. Власти разрешили проведение культурно-массовых мероприятий при заполнении залов не более чем на 40%, на открытом воздухе - на 60%. Сняты ограничения по часам работы ресторанов, баров и кафе. Закрыты ночные клубы. Штат Сан-Паулу: с 17.08 отменён комендантский час, предприятиям бизнеса и сферы услуг позволено работать круглосуточно.

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.

Франция.

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

https://www.rospotrebnadzor.ru/about/info/news/news_details.php?ELEMENT_ID=18847

Yer-Zhan Baitanayev

Рейтинг акимов по охвату вакцинацией населения регионов от гражданского штаба по продвижению вакцинации.



<https://www.facebook.com/yerzhan.baitanayev>

Скорость мутации коронавируса растет — ученые

Австралийские биологи выяснили, что появление в последнее время нескольких более опасных вариантов коронавируса SARS-CoV-2 связано с увеличением скорости его эволюции.

Если раньше вирус накапливал около двух мутаций в месяц, то сейчас — от 10 до 15, пишет РИА Новости. Исследователи из Мельбурнского университета предположили, что появление более опасных, вызывающих больше смертельных исходов вариантов VOC связано с ускоренным накоплением мутаций под давлением положительного отбора.

Авторы проанализировали генетические последовательности SARS-CoV-2 из общедоступной базы данных GISAID и оценили скорость эволюции вдоль ветвей филогенетического дерева коронавируса в рамках различных эволюционных моделей.

Результаты показали, что скорость эволюции SARS-CoV-2 значительно варьируется между вариантами, а появление новых вариантов во многом зависит от ее эпизодического увеличения. Ученые установили, что в отдельные периоды эта скорость становится в четыре раза выше фоновой филогенетической. В результате новые

варианты возникают за несколько недель, а не за несколько месяцев, как можно было ожидать, исходя из общих темпов эволюции.

По оценкам исследователей, для накопления количества мутаций, необходимых для появления альфа-варианта, потребовалось 14 недель, а для бета-, гамма- и дельта-вариантов — 4, 17 и 6 недель соответственно. При этом ключевую роль играли мутации в белке шипа, отвечающем за проникновение вируса в клетки хозяина.

Такие мутации существенно увеличивают трансмиссивность, инфекционность и иммуногенность новых вариантов SARS-CoV-2, делая их особенно опасными

Ученые отмечают значение для эволюционного и эпидемиологического мониторинга SARS-CoV-2 постоянного анализа секвенирования его генома для оценки скорости эволюции вирусных VOC и контроля появления новых вариантов коронавируса.

«Наши результаты подчеркивают важность мониторинга молекулярной эволюции вируса как средства понимания обстоятельств, при которых могут возникать варианты, вызывающие беспокойство», — пишут авторы статьи.

<https://365info.kz/2021/09/skorost-mutatsii-koronavirusa-rastet-uchenye>

Вакцинация снижает риск длительного протекания COVID-19, выяснили ученые

Ученые Великобритании выяснили, что вероятность длительного и тяжелого протекания COVID-19 у вакцинированных от коронавируса людей в два раза ниже, чем у невакцинированных, говорится в статье, опубликованной в научном журнале *Lancet*, передает [РИА Новости](#).

Ученые провели исследование, в котором принимали участие люди с положительным результатом теста на COVID-19. Среди испытуемых были те, кто получил хотя бы одну дозу вакцины от коронавируса компаний Pfizer, Moderna или AstraZeneca в период с 8 декабря по 4 июля, а также группа людей, не прошедших вакцинацию. Результаты исследования были основаны на данных более 2 миллионов человек, зарегистрировавшихся в специальном приложении, разработанном Королевским колледжем Лондона, которое использовалось для записи симптомов, результатов тестов и данных о вакцинации. Согласно полученной информации, из 1,2 миллиона человек, получивших первую дозу вакцины, коронавирусом заразились 6 тысяч человек (0,5%), а из группы вакцинированных второй дозой препарата (более 970 тысяч человек) COVID-19 был выявлен у 2,3 тысячи (0,2%).

"Мы обнаружили, что вероятность возникновения симптомов в течение 28 дней и более после поствакцинального заражения снижается примерно в два раза при введении двух доз вакцины. Этот результат доказывает, что риск длительного протекания COVID-19 снижается у тех, кто прошел двойную вакцинацию, помимо уже подтвержденного уменьшения вероятности заражения в целом... Мы также выяснили, что у участников после первой или второй дозы вакцины COVID-19 протекал в менее тяжелой форме, чем у невакцинированных", - говорится в статье.

По словам ученых, вакцинация снижает риск госпитализации и увеличивает вероятность бессимптомного протекания болезни, в частности, у людей старше 60 лет. Почти все симптомы наблюдались реже у инфицированных привитых участников, чем у невакцинированных.

https://forbes.kz/news/2021/09/02/newsid_257923

Новая вспышка коронавируса ударила по экономике Китая

Меры против «дельта»-штамма коронавируса привели к снижению темпов роста экономики Китая

Последствия «дельта»-штамма коронавируса и китайская политика «нулевого заражения» нанесли серьезный ущерб экономике Китая. Индексы деловой и производственной активности свидетельствуют о замедлении экономического роста. Об этом сообщает [CNN](#).

Исследование деловой активности (PMI) в сфере промышленного производства продемонстрировало замедление темпов роста внутри отрасли: если в июле индекс находился на уровне 50,4 пункта, то в августе он опустился до 50,1 пункта. Несмотря на то, что показатель остался выше отметки в 50 пунктов, указывающей на рост, темпы стали самыми низкими с начала пандемии коронавируса. Индекс деловой активности (PMI) в сфере услуг, на которую сейчас приходится большая часть внутреннего валового продукта (ВВП) Китая, упал с 53,3 в июле до 47,5 в августе, что стало первым падением с февраля 2020 года.

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

Причиной снижения темпов роста экономики стало распространение «дельта»-штамма коронавируса и жесткие меры китайского правительства по борьбе с ним. После того, как в [городе Нанкин](#) была [зафиксирована](#) самая сильная вспышка коронавируса в Китае за год, власти приняли ряд решительных мер для предотвращения распространения новых инфекций. Китай блокировал города, ограничивал авиаперелеты и приостанавливал торговлю. Агрессивная стратегия китайского правительства в борьбе с «дельта»-штаммом привела к сдерживанию вируса и в то же время к снижению темпов экономического роста.

«Последние исследования показывают, что экономика Китая сократилась в прошлом месяце, поскольку сбои, вызванные вирусом, сильно повлияли на активность в сфере услуг», — заявил старший экономист по Китаю Capital Economics Джулиан Эванс-Притчард. Он считает, что падение PMI в сфере услуг было вызвано ограничениями на передвижение и опасениями людей, которые на фоне новой вспышки заболевания чаще оставались дома.

Глобальные проблемы в цепочке поставок лишь усугубили ситуацию. Объемы мирового производства и потребительский спрос росли, в то время как нехватка [контейнеров](#) для транспортировки груза, последствия [закрытия](#) заводов во Вьетнаме и крупнейшего торгового порта в Китае продолжили приводить к сбоям в мировых поставках.

Однако экономические проблемы Китая этим не ограничиваются. «[Ограничения](#), особенно в сфере технологий и образования, в отношении крупных предприятий влияют как на проблемы занятости среди потерявших работу,

так и на более широкое доверие потребителей, поскольку растут опасения по поводу более широких вмешательств со стороны государства», — заявил старший аналитик Oanda Джеффри Хэлли.

Эксперты ожидают, что ситуация изменится в сентябре, поскольку Китай контролирует распространение коронавируса. Даже с учетом нестабильности, вызванной недавней вспышкой, экономика страны возвращается в норму.

https://lenta.ru/news/2021/08/31/chi_pmi/

AI Arabiya (ОАЭ): вакцина против коронавируса запрещена. Фетва турецкого имама спровоцировала дискуссию в социальных сетях

Несколько дней назад турецкий имам принял фетву, запрещающую вакцину против коронавируса. Этому предшествовал еще один скандал, когда Управление по делам религии запретило употреблять в пищу морепродукты. Хотя такого рода запреты пока единичны, а имя имама-антипрививочника не разглашается, общественность и местные власти обеспокоены происходящим.

Главное управление вакфов отстранило его от работы после того, как он отказался отозвать спорную фетву. Власти начали расследование

Несколько дней назад турецкий имам принял фетву, запрещающую вакцину против коронавируса.

Имам-хатыб (полное имя не разглашается властями) мечети, расположенной на юго-западе Турции в городе Денизли, призвал мусульман бойкотировать вакцины против коронавируса, назвав их запретными.

Как сообщают турецкие СМИ, имам призывает жителей Денизли бойкотировать все виды антивирусных вакцин, в связи с чем Главное управление вакфов отстранило его от работы, а органы внутренних дел начали расследование.

С начала пандемии в декабре 2019 года в мире официально зарегистрировано более 4 миллионов 500 тысяч смертей от covid-19.

Абдулазиз Байдир, бывший профессор Стамбульского университета, так прокомментировал фетву турецкого проповедника в беседе с AI Arabiya: «Чтобы заявить о запрете вакцины, мы должны быть уверены, что она вредна для организма». Он призвал тщательно изучать информацию, когда речь идет о подобных медицинских вопросах.

Главное управление вакфов не ограничилось отстранением имама от работы: дело дошло до муфтия города, где он проповедовал.

Сам муфтий Денизли Мухаммад Ашик сообщил, что вакцинировался от коронавируса вместе со всеми членами семьи, и призвал людей последовать его примеру с целью предотвратить дальнейшее распространение вируса.

В комментариях для местных СМИ он отметил: «Вакцинация — это религиозный и гражданский долг, и ее необходимо поощрять».

Фетва была принята в период, когда Турция ежедневно регистрирует тысячи случаев заражения коронавирусом. Это очередной скачок после относительного уменьшения случаев заражения и смертей.

Мусульманские учреждения и богословы Турции нередко принимают противоречивые фетвы. Очередной случай произошел несколько дней назад, когда Управление по делам религии запретило употреблять в пищу морепродукты под предлогом того, что морские обитатели умирают, как только их вылавливают.

Оппозиционные партии Турции выступают против деятельности Управления по делам религии, поскольку она противоречит светскому характеру государства. Об этом заявляет главная оппозиционная «Народно-республиканская партия», обвиняющая религиозный институт во вмешательстве в политические вопросы.

https://inosmi.ru/social/20210902/250429958.html?utm_source=smi2

В России прекратят производство «ЭпиВакКороны»

Центр «Вектор» откажется от производства вакцины «ЭпиВакКорона», которую разработал против коронавируса. В массовое производство запустят новый препарат, который проще выпускать.

Производство зарегистрированной недавно «ЭпиВакКороны-Н» идет по более простой технологии. Но в итоге получается такой же надежный препарат, заверили в центре.

«ЭпиВакКорону-Н» и делали для того, чтобы перейти на нее после «ЭпиВакКороны». У них немного отличается только технология, ее проще производить. Но для потребителя она ничем не отличается», — цитирует [РИА «Новости»](#) замглавы центра Татьяну Непомнящих.

Новый препарат будут выпускать под товарным знаком AURORA-CoV.

Напомним, пятая вакцина от Covid-19 «ЭпиВакКорона-Н» одобрена Минздравом РФ 26 августа. Процедура регистрации нового препарата заняла около двух месяцев.

По данным портала Gogov.ru, на 2 сентября в России полностью привились от коронавируса 37,365 млн человек. 44,055 россиян получили только одну дозу вакцины.

<https://newdaynews.ru/coronavirus-covid-19/734732.html>

РФПИ: вакцина "Спутник Лайт" может стать бустером для любых вакцин от COVID-19, даже Pfizer и Moderna

2 сентября. Interfax-Russia.ru - Российская вакцина от COVID-19 "Спутник Лайт" может быть бустером для иностранных вакцин, в дальнейшем ее планируют использовать в этом качестве, заявил в четверг глава Российского фонда прямых инвестиций (РФПИ) Кирилл Дмитриев.

"Спутник Лайт" - это то, что может бустеровать и AstraZeneca, и Moderna, и Pfizer", - сказал Дмитриев в ходе онлайн-выступления на Восточном экономическом форуме.

Дмитриев добавил, что "Спутник Лайт" является первым в мире официально зарегистрированным бустером.

"Наша дальнейшая стратегия в будущем - использование вакцины "Спутник Лайт", в которую РФПИ вложил 17 млрд руб., для того, чтобы не только обеспечивать ревакцинацию россиян, не только использовать ее как независимую вакцину, но и использовать ее как бустер для вакцин AstraZeneca и других", - отметил глава РФПИ.

Дмитриев добавил, что это не просто "пассивное заявление": в Аргентине ведутся соответствующие исследования. Они показали эффективность таких бустеров.

"Спутник Лайт" представляет собой первый компонент "Спутника V". Вакцина используется для массовой вакцинации против COVID-19 в России.

https://www.interfax-russia.ru/main/rfpi-vakcina-sputnik-lajt-mozhet-stat-busterom-dlya-lyubyh-vakcin-ot-covid-19-dazhe-pfizer-i-moderna?utm_source=smi2

В России разработали быстрые тесты на заразные штаммы коронавируса

Федеральное медико-биологическое агентство (ФМБА) разработало быстрые тесты на йота- и лямбда-штаммы коронавируса. Об этом в ходе Восточного экономического форума (ВЭФ-2021) заявила глава агентства Вероника Скворцова. Мутацию йота впервые обнаружили в США. По данным американских властей, этот вариант не приводит к более тяжёлому течению болезни и не передаётся быстрее остальных. Лямбда-штамм родом из Перу, он распространился в Южной Америке и считается более опасным.

О разработке тестов Скворцова заявила на сессии «Партнёрство против пандемии: антикризисные стратегии в медицине». Глава ФМБА назвала ситуацию с COVID-19 «сложной».

«Всё ли мы держим под контролем? Нет, конечно. Нам не надо быть самоуверенными и глупыми, ситуация сложная, она динамически развивающаяся», — привёл ТАСС слова руководителя ведомства.

Федеральное медико-биологическое агентство разрабатывает свою вакцину от коронавируса. её планируют зарегистрировать в 2022 году, заявили «Интерфаксу» сотрудники ФМБА, работающие на Восточном экономическом форуме.

Вакцину разрабатывает Санкт-Петербургский НИИ вакцин и сывороток. Препарат исследуют на 200 добровольцах в возрасте от 18 до 60 лет. «Пока никаких побочных не выявлено», — сказал сотрудник ФМБА.

https://secretmag.ru/news/v-rossii-razrabotali-bystrye-testy-na-zaraznye-shtammy-koronavirusa-02-09-2021.htm?utm_source=smi2&utm_medium=exchange&es=smi2

Злые антитела: почему часть пациентов умирает от COVID-19

Иммунологи нашли новую причину смерти от COVID-19

Аутоантитела — это антитела, которые взаимодействуют с антигенами собственного организма, нанося ему вред. Причиной их появления могут быть не только аутоиммунные заболевания, но и перенесенные инфекции. Небольшое количество аутоантител иногда есть и у здоровых людей. С возрастом концентрация аутоантител увеличивается, что может влиять на тяжесть заболеваний.

Еще в 2020 году международная группа из 200 исследователей во главе с иммунологами из Рокфеллеровского университета предположила, что повышенный уровень аутоантител может быть причиной в том числе и более тяжелого течения COVID-19. Новые данные, полученные этими же исследователями, подтвердили эту версию. Подробнее об этом ученые рассказали в статье в журнале [Science Immunology](#).

«Первоначальный отчет прошлого года был, вероятно, одной из самых важных работ, посвященных пандемии, — отмечает иммунолог из Йельской школы медицины Аарон Ринг, не участвовавший в исследовании. — В новой работе команда действительно углубилась в изучение того, насколько распространены эти антитела среди населения, и оказалось, что они встречаются поразительно часто»

Группа сосредоточилась на выявлении аутоантител, которые могут нейтрализовать физиологически значимые концентрации интерферонов — белков, которые выделяются в ответ на вторжение вирусов и других патогенов, активируя клеточные белки, блокирующие репликацию.

Они наблюдали за 3595 пациентами из 38 стран, попавшими с COVID-19 в отделение интенсивной терапии.

У 13,6% пациентов ученые обнаружили аутоантитела, причем доля пациентов с ними варьировалась от 9,6% среди людей моложе 40 лет до 21% среди тех, кому было больше 80 лет. Аутоантитела также присутствовали у 18% тех, кто в итоге скончался.

Ранее исследователи уже подозревали, что эти коварные антитела были причиной, а не следствием критического состояния пациентов COVID-19. В предыдущих исследованиях команда обнаружила, что аутоантитела присутствовали примерно у 4 из 1000 здоровых людей, образцы крови которых были собраны до пандемии. Кроме того, люди с генетическими мутациями, нарушающими активность интерферонов 1 типа, оказались в целом более подвержены развитию опасных для жизни заболеваний.

Поэтому ученые обратились к коллекции образцов, полученных от почти 35 тыс. здоровых добровольцев еще до начала пандемии. Выяснилось, что у 0,18% людей в возрасте от 18 до 69 лет есть аутоантитела против интерферона 1 типа, и с возрастом доля таких людей растет — аутоантитела были примерно у 1,1% 70-79-летних и у 3,4% людей старше 80 лет.

«С возрастом распространенность аутоантител значительно увеличивается, — отмечает иммунолог Жан-Лоран Казанова, ведущий автор исследования. — Это в значительной степени объясняет высокий риск развития тяжелой формы COVID-19 у людей в пожилом возрасте».

Казанова добавляет, что полученные результаты можно использовать в клинической практике. Так, больницы могут проверять пациентов на наличие аутоантител, а также мутаций, связанных с блокированием интерферонов I

типа. Это позволит выявить людей, которые с большей вероятностью могут пострадать от тяжелого течения COVID-19, и поможет врачам вовремя подобрать соответствующее лечение.

«Обнаруженные аутоантитела объясняют значительное увеличение риска развития тяжелой формы COVID-19 у пожилых людей, — пишут авторы работы. — Увеличение согласуется с результатами исследований различных аутоантител еще с 1960-х годов.

Эти аутоантитела, по-видимому, оставались у пациентов неактивны вплоть до заражения COVID-19».

Исследователи также допускают, что можно проводить скрининговые обследования на уровни аутоантител среди населения. Это даст возможность выявлять группы риска еще до заражения, и принимать меры, чтобы его не допустить. В частности, таких людей следует вакцинировать в приоритетном порядке. В целом, людям с повышенным уровнем аутоантител следует обезопасить себя от любых вирусных заболеваний — не только COVID-19, но и другие болезни могут стать слишком большой нагрузкой на организм. Госпитализировать таких пациентов авторы работы тоже рекомендуют в первую очередь.

https://www.gazeta.ru/science/2021/09/02_a_13942916.shtml

Коронавирус может висеть в воздухе до 9 часов. Как от него защититься

Крупный эксперт по ковиду, профессор Анча Баранова рассказала, что должно измениться в наших мерах защиты после этого открытия

SARS-CoV-2 передается не только капельным путем, но и аэрозольным.

Доктор биологических наук, вирусолог, профессор Школы системной биологии Университета Джорджа Мейсона Анча Баранова рассказала в своем инстаграме, как нам обустроить вторую линию обороны от коронавируса. Ведь первой линией, бесспорно, является вакцинация.

Между тем, только ею защитные методы не исчерпываются. Хотя бы потому, что не все могут быть привиты по совершенно разным причинам. Например, до сих пор в России не делают прививки от ковида детям и подросткам младше 18 лет. А научные данные говорят о том, что зачастую бывает так, что коронавирус попадает в организм ребенка повторно и, если в первый раз он переносил инфекцию без выраженных симптомов, то во второй раз заболевание проявляет себя во всю силу. Особенно это важно понимать в связи с тем, что начался учебный год и дети вернулись в классы, где будут активно обмениваться не только знаниями, и впечатлениями, но и самыми разными вирусами.

ПОЧЕМУ ВАЖНА ВТОРАЯ ЛИНИЯ ОБОРОНЫ ОТ КОВИДА?

Дело в том, что SARS-CoV-2 передается не только капельным путем, но и аэрозольным, напоминает Анча Баранова. На первый взгляд может показаться, мол, нет никакой разницы, - и то и то через воздух. Однако это два принципиально разных способа, аэрозольный дает большую заразность.

При воздушно-капельном пути капли с вирусом, которые выделяются в воздух после чиха или кашля, - тяжелые. Они быстро оседают на пол или другие поверхности, высыхают, а содержащийся в них вирус разрушается и не может заражать. Аэрозоль с вирусом имеет настолько легкие частицы, что они часами не оседают, не падают вниз, а продолжают носиться потоками воздуха.

- Это выяснили ученые из Сингапура - страны, которая создала широко обсуждавшуюся стратегию «Жизни с ковидом», - пишет в своем блоге Анча Баранова. - Они показали - аэрозоли от говорящего человека способны провисеть в неподвижном воздухе аж до 9 часов, с периодом полураспада 87,2 мин. Чем больше воздухообмен, тем быстрее распад, и тем безопаснее воздух.

Перемещение аэрозолей по комнате происходит хаотично, оно зависит от отдельных воздушных потоков. Тут играют роль и тип вентиляции, который есть в помещении, и кто и как перемещается в помещении, и как долго происходит смешивание мельчайших частиц в воздухе. Просчитать все это очень сложно. Однако доказано, что при разговоре и пении 85 процентов вируса выделяется в виде аэрозоля, и лишь 15 процентов как крупные капли.

Перемещение аэрозолей по комнате происходит хаотично, оно зависит от отдельных воздушных потоков.

КТО НАИБОЛЕЕ УЯЗВИМ?

Учитывая то, что коронавирус может находиться в неподвижном воздухе до 9 часов и попадает в аэрозоль – мельчайшую взвесь – в основном именно через разговоры, наиболее уязвимыми являются:

- школьники и учителя,
- студенты и преподаватели университета,
- сотрудники офиса,
- работники банков, поликлиник, магазинов - список можно продолжать.

ЧТО НАС ЗАЩИЩАЕТ?

1. Респираторы по-прежнему в тренде.

Вероятно, всем уже надоело напоминания о том, что нужно по-прежнему носить маски в общественных местах, в транспорте, в многолюдных и плохо проветриваемых помещениях. Однако профессор Анча Баранова настаивает на том, что нужно носить не просто маски, а респираторы. По словам ученой, маски защищают от проникновения вируса на 10 процентов, что уже – барьер, однако зазоры сверху и по бокам сильно снижают защитный эффект. Особенно «не везет» в этом плане людям с усами и бородой. Маска в этом случае не прилегает к коже. А вот респираторы справляются с задачей намного успешнее.

Подходящие модели респираторов:

N95

KN 95

3M (FFP 3)

ОБРАТИ ВНИМАНИЕ!

Барьерные прозрачные перегородки в магазинах, банках, других местах общественного пользования не защищают от вируса в аэрозоли. Это может быть барьером только для капель.

2. Рециркулятор воздуха.

Этот аппарат потребуется дома только в том случае, если в одной квартире проживает больной ковидом, чтобы не заразить домочадцев. Или если в вашей семье есть особо уязвимый к инфекциям человек, у которого по каким-то причинам ослаблен иммунитет. Однако для школ и помещений без промышленной вентиляции, считает Анча Баранова, в условиях, когда проветривание исключено или ограничено, побороть коронавирус может помочь рециркулятор воздуха.

Рециркулятор сконструирован из ультрафиолетовой лампы, которая работает на безопасной длине волн, непрозрачного корпуса и вентилятора. Таким образом, аппарат не выделяет в процессе работы озон, как это делают ультрафиолетовые лампы другого спектра, и может использоваться в присутствии человека, в том числе и в детских учреждениях.

3. Наконец, доктор Комаровский, известный педиатр и телеведущий, напоминает: при таком способе распространения инфекции обязательно проветривать помещения. Как можно чаще и интенсивнее. Это ничего вам не будет стоить, а концентрацию вирусного аэрозоля уменьшит значительно.

Читайте на WWW.KP.RU: <https://www.kp.ru/daily/28325/4468618/>

Рукотворное происхождение вируса Covid-19

Важно подчеркнуть, что это уже не предположения, а факты, обнародованные основными органами глобальных либеральных СМИ, доведенные до сведения всем нам в публикациях таких гигантов как «Вашингтон Пост», «Би-би-си» и «Гардиан»

Похоже, что в глобальном правящем повествовании о пандемии от Covid-19 произошли кардинальные изменения. До сих пор проблема висела в воздухе, и вопрос в том, «был ли вирус создан естественным путем или сделан искусственным путем» не получил широкой огласки. Если последнее верно, то кто, почему (по какой причине и с какой целью) и как это сделал. Легко увидеть, что на все дальнейшие вопросы можно ответить совершенно по-разному.

Точнее, вопрос уже был задан много раз и разными людьми, но ответа не было. Правда, до сих пор никто не исключал возможности какой-либо формы действий, столь же невероятных. В мае прошлого года лауреат Нобелевской премии вирусолог Люк Монтанье сделал заявление о том, что такой вирус не мог быть создан естественным путем, однако все проигнорировали его заявление, хотя его нельзя было заклеить даже как простого теоретика заговора.

Теперь, однако, Рэнд Пол, сенатор США, публично обвинил Энтони Фаучи, который десятилетиями работал как советник американского президента по вирусологии и эпидемиологии, что он лгал американскому законодательному органу и намеренно скрыл тот факт, что Американский национальный институт здравоохранения непрерывно оказывал и по сей день оказывает финансовую помощь научно-исследовательскому институту китайского города Вухана, где началась эпидемия.

На самом деле, до 2017 года в Вухане всегда присутствовал американский делегат, который курировал проводимые там исследования. Это, конечно, публичное дело, и любой может им заняться, потому что это финансируется за счет денег налогоплательщиков США.

Однако до сих пор оставался в тени тот факт, что в период с 2014 по 2017 год, хотя это было бы официально запрещено, Фаучи продолжал переводить крупные суммы денег через «организацию прикрытия» в Ухань, для ускорения способности превращать вирус в зоонозный (патоген от животного к человеку).

На английском языке он работал под кодовым названием gain of function, (что означает, что он выигрывает, приобретает, зарабатывает, захватывает, получает выгоды). Теперь вопрос состоит в том, что какие выгоды можно было бы извлечь из всего этого.

Стоит отметить, что главой процесса расследования от имени сената США является никто иной, как Питер Дашак, глава этой «организации прикрытия», польский вирусолог, проживающий в Америке в качестве английского гражданина, который, что удивительно, провел даже два расследования от имени ВОЗ в Вухане.

Это почти то же самое, что доверить от имени суда тщательное расследование обвиняемому в преступлении и составление отчета о преступлении, а затем суд примет этот отчет и объявит вердикт по результатам отчета обвиняемого!

Важно подчеркнуть, что это уже не предположения, а факты, обнародованные доминирующими органами мировых СМИ, доведенные до сведения для всех нас, от «Вашингтон Пост» до «Би-би-си» и «Гардиан». Позже выяснилось, что некоторые немецкие и английские организации также финансировали исследования в Вухане, поэтому «отпечатки пальцев некоторых стран из ЕС также есть на оружии», использованном преступниками.

Так же поступили Канада и Австралия. Уже прошло три месяца с тех пор, как Служба национальной безопасности Соединенных Штатов расследовала, имеет ли Covid-19 естественное происхождение или он каким-то образом был «сделан».

Но в своем опубликованном документе это расследование смог лишь повторить некоторые из скучных банальностей, которые в Вашингтоне уже знали. Таким образом вышло, что при американском контроле и финансировании были проведены комплексные исследования как «побудить» такой вирус распространяться от человека к человеку после зооноза и заразить миллионы людей.

Становится ясно, что при американском целеуказании и финансировании институт в Вухани был лабораторией по испытанию бактериологического оружия. Таким образом, убийцы на самом деле находятся «в контексте единой системы планетарного сотрудничества», в результате которого получилось «что-то заразное» которое, похоже, оказывает решающее влияние на будущее человечества.

До сих пор, конечно, предположение об искусственном происхождении Covid-19 находилось «в зоне теорий заговора».

Ведь автоматически возникает вопрос, что такой эксперимент может быть способен, в контексте усиления функций, сразу разработать вакцину от Covid-19, которая может быть использована против самого вируса.

Не исключено, что в данном случае мы опять имеем дело с известным явлением необходимого производства, то есть «я тот, кто искусственно создает потребности, а потом я единственный, кто может их удовлетворить».

Главный вопрос, однако, как всегда заключается в том, почему именно сейчас так поступила с этими публикациями «несуществующая мировая империя».

Если это «война против нас, против человеческой цивилизации», то безусловно, это самая дорогостоящая «война» в истории человечества, стоимость которой уже превышает 10 000 миллиардов долларов, но окончательный счет, если таковой будет, будет как минимум в три раза больше.

В результате чего мировой долг через три года будет больше, чем все богатства мира, что абсолютно невозможно. «Глобальная Империя» теперь создала такой уровень послушания и контроля над нами, который мы ранее считали немислимым. +

Как вы, возможно, уже догадались, «окончательный отчет» за эту спецоперацию уже начался, но все еще должен остаться шанс для нас обратить вспять этот роковой процесс, и возможно мы скоро увидим новый «судебный процесс над убийцами», ведь число жертв от пандемии уже идет на миллионы человеческих душ.

Доктор Ласло Богар, Миклош Кевехази, Венгрия, специально для News Front

Источник: <https://news-front.info/2021/09/01/rukotvornoe-proishozhdenie-virusa-covid-19>

ВОЗ, Германия, открытый центр информации о пандемиях и эпидемиях в Берлине

Миссия нового центра состоит в том, чтобы предоставить миру лучшие данные, аналитику и решения для выявления чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения и реагирования на них

Для лучшей подготовки и защиты мира от глобальных угроз, связанных с болезнями, Его Превосходительство Федеральный канцлер Германии Д-р Ангела Меркель и д-р Тедрос Аданом Гебрейесус, Генеральный директор Всемирной организации здравоохранения, сегодня откроют новый Центр ВОЗ для сбора информации о пандемиях и эпидемиях, базирующийся в Берлине.

“Мир должен быть в состоянии выявлять новые события с пандемическим потенциалом и отслеживать меры по борьбе с заболеваниями в режиме реального времени для создания эффективного управления рисками пандемии и эпидемии”, - сказал д-р Тедрос. “Этот центр станет ключом к этим усилиям, используя инновации в области науки о данных для надзора и реагирования в области общественного здравоохранения, а также создавая системы, с помощью которых мы сможем делиться и расширять опыт в этой области во всем мире”.

Центр ВОЗ, который получает первоначальные инвестиции в размере 100 миллионов долларов США от Федеративной Республики Германии, будет использовать широкие и разнообразные партнерские связи во многих профессиональных дисциплинах и новейшие технологии для увязки данных, инструментов и сообществ практики, с тем чтобы практические данные и разведывательные данные использовались для общего блага.

Центр ВОЗ является частью Программы [ВОЗ по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения](#) и станет новым сотрудничеством стран и партнеров по всему миру, способствующим внедрению инноваций для повышения доступности ключевых данных; разработке современных аналитических инструментов и прогнозных моделей для анализа рисков; и объединению сообществ практиков по всему миру. Важно отметить, что Центр ВОЗ будет поддерживать работу экспертов в области общественного здравоохранения и политиков во всех странах с помощью инструментов, необходимых для прогнозирования, выявления и оценки эпидемических и пандемических рисков, чтобы они могли быстро принимать решения по предотвращению и реагированию на будущие чрезвычайные ситуации в области общественного здравоохранения.

“Несмотря на десятилетия инвестиций, COVID-19 выявил огромные пробелы, которые существуют в способности мира прогнозировать, обнаруживать, оценивать и реагировать на вспышки, которые угрожают людям во всем мире”, - сказал д-р Майкл Райан, Исполнительный директор Программы ВОЗ по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения. “Центр ВОЗ по разведке пандемий и эпидемий предназначен для развития доступа к данным, аналитических инструментов и сообществ практики, чтобы заполнить эти самые пробелы, содействовать сотрудничеству и обмену информацией и защитить мир от таких кризисов в будущем”.

Концентратор будет работать, чтобы:

- Совершенствование методов доступа к нескольким источникам данных, имеющим жизненно важное значение для получения сигналов и информации о возникновении, эволюции и воздействии заболеваний;
- Разработка современных инструментов для обработки, анализа и моделирования данных для обнаружения, оценки и реагирования;
- Предоставить ВОЗ, нашим государствам-членам и партнерам эти инструменты, чтобы они могли лучше и быстрее принимать решения о том, как реагировать на сигналы о вспышках и событиях; и
- Подключение и активизация учреждений и сетей, разрабатывающих решения по вспышкам заболеваний в настоящем и будущем.

Д-р Чикве Ихеквеазу, в настоящее время Генеральный директор Нигерийского центра по контролю заболеваний, был назначен руководителем Центра ВОЗ. ВОЗ хотела бы поблагодарить правительство Нигерии за его поддержку, которая обеспечивает сильное руководство этой важной инициативой.

Центр ВОЗ в настоящее время функционирует из центра, предоставленного Благотворительным университетом в Берлине. Вскоре он переедет в постоянный кампус в центре Берлина в Кройцберге, который обеспечит совместную рабочую среду для сотрудников Центра, которые будут представлять широкий спектр дисциплин.

“Вся работа по обеспечению готовности к пандемии и эпидемии должна проводиться до начала вспышки”, - сказал д-р Тедрос. “Увязка и анализ данных, а также способность лучше выявлять и оценивать риски развития заболеваний на самых ранних стадиях, прежде чем они усилятся и приведут к смерти и разрушению общества, - вот на чем будет сосредоточен Центр ВОЗ. КТО благодарен за то, что такие партнеры, как Германия и канцлер Меркель, присоединяются к миру на этом необходимом пути”.

<https://www.who.int/news/item/01-09-2021-who-germany-open-hub-for-pandemic-and-epidemic-intelligence-in-berlin>

Атырауская Противочумная Станция

Оба – аса қауіпті ауру.

Оба - аса қауіпті зоонозды табиғи ошақты карантиндік жұқпалы ауру. Оба ауруын адамдар ерте кезден білген. Ауру қоздырғышы адамзат пайда болмастан бұрын табиғатта айналымда бар зат.

Адамзат тарихында оба ауруының үш пандемиясы тіркелген. Біріншісі 535-536 жылдары Византия, Жерорта теңізі аумағында сол елді басқарған Юстиниан кезінде шыққан, құрбан болғандар саны 50-125 млн адам, Юстиниан обасы деген атпен белгілі.

Екінші пандемия 14ғасырдың 1346 жылы басталып «қара өлім» деген атпен белгілі, құрбан болғандар саны Европа, Африка, Азия елдерінің сол кездегі халқының 4/1 алып кетті.

Үшінші пандемия 18 ғасырдың аяғында Қытайда басталып, Гонконг аралында өршіп 1894-1903 жылдар аралығында Азия, Европа, Америка, Африка елдерінің 87 кеме тоқтайтын порт қалаларында өршіді. Оба және тағы да басқа аса қауіпті жұқпалы ауруларға байланысты 1851 ж Парижде бірінші халықаралық санитарлық конференция өтті. 1859 жылы өткен екінші конференцияда халықаралық конвенция қабылданды. 1866 жылы Константинопольде өткен үшінші конференция кезінде халықаралық карантиндік Уставы қабылданды. Ол шара бойынша шекаралық карантин судағы, құрғақтағы тексеру болып бөлініп келген зат қаралып, экипаж мүшелері тексеруден өтіп отырды. Аурудан алдын ала сақтандыру үшін ауру шыққан жерлерге эпизоотологиялық және эпидемиологиялық тексеру жүргізіледі. Сол аймақтағы тұрғындардың денсаулығы үнемі бақылауда болады. Ауру ошағы дамыған жерге дератизация, дезинсекция және дезинфекция, санитарлық –ағарту жұмыстары жүргізіледі.

2005 жылы Женева қаласында бүкіл әлемдік дәрігерлік санитарлық ереже шарттары бекітілді. Сол ереже алгоритм бойынша оба ауруы тіркелген ел Женевада орналасқан ДДСҰ (Дүниежүзілік денсаулық сақтау ұйымы) ескертуге міндеттелген.

Обаның өкпелік, ішектік, тері - бубондық, септикалық түрлері болады. Карантиндік инфекцияға жатады.

Адамдарға:

- ауалы – тамшылы жолмен жұққанда өкпе обасы;

- тағам арқылы - ішек обасы;

- жанасу арқылы мал сойғанда, терісін сыпырғанда, трансмиссивтік (бүрге шаққанда) жолмен жұққанда тері-бубон обасы, сирек септикалық түрлері дамиды.

Ауру қоздырғышы сау адамға науқас адамнан жұғады.

Оба таяқшасы (*Yersinia pestis*) пішіні жұмыртқа тәрізді, ұсақ, қозғалмайды, талшықтары болмайды, спора түзбейді, анилинді бояғыш заттармен тез боялады. Кемірушілер денесінде 4 - 5ай, бүргелерде 1 жылға дейін тіршілік етеді. Аурудың жасырын кезеңі бірнеше сағаттан 3-6 күнге дейін созылады. Ауру аяқ астынан басталады, науқастың температурасы 39-40°С-қа көтеріліп, басы айналады. Организмнің күшті улануынан адам құсып, іші өтеді, есінен танып, үрей, ұйқысыздық пайда болады. Ауру асқынған жағдайда науқас өледі. Ал тері-бубон обасында бүрге шаққан жерге жақын орналасқан лимфа безі ісініп, бұршақ дәніндей қызыл түсті бөрткен іші қанды іріңге толы пайда болады. Бөрткен жарылып жараға айналады. Науқас адамды арнайы ауруханаға жатқызып, патогенетик әр түрлі ертінділер құю, этиотропты антибиотиктерді бірнеше түрін бірден енгізу, гормондық препараттармен емдеу, карантин жариялау керек.

Соңғы деректер бойынша, обаның белсенді ошақтары әлемнің 50-дің үстінде мемлекеттерде тіркелген. Қазақстанның обамен күресетін орталықтарының осы кезге дейінгі жұмысы арқасында, обаның табиғи ошақтарында оба аса қауіпті инфекциялардың алдын алудың эпидемиологиялық, эпизоотологиялық сенімді іс шараларының жақсы жүйесі қалыптасты.

Қазақстанда обаның табиғи ошағы территорияның 41% құрайды. Республика бойынша эпидемиология бойынша ең қауіпті аймақ болып Батыс Қазақстан, Атырау, Маңғыстау, Қызылорда, Талдықорған облыстары болып саналады. Қазақстандағы тіркелген оба ошақтарының 80% осы аймақта тіркелген. Адам көп ауырған үлкен ошақтар, Бозашы түбегінде (1926ж), Алматы облысында (1929ж), Арал теңізінің солтүстігінде (1945ж), Қызылорда облысында (1947ж, 1955ж), Балқаш ауданында (1947-1948жж), Атырау облысында (1948ж) тіркелген.

Қазіргі кезде оба ауруының қоздырғышының басқа жерлерге таралып кетпеуіне, алдын ала жылына екі рет көктем, күз айларында дала жұмыстарын уақытылы жүргізіп отырады. Оба ошақтарында кеміргіш пен оның эктопаразиттеріне зертханалық сынама жасап, аурудың кеміргіштерде бар жоғын анықтап, ауру кеміргіште анықталған жағдайда оның таралу бағытын айқындап, ол жерлерде ауруды өршітпеуге, жоюға жұмыстанып отырған еліміздің 9 облысында орналасқан ҚР ДСМ М. Айқымбаев атындағы аса қауіпті инфекциялар ұлттық ғылыми орталығы обаға қарсы күрес станциясы филиалдары мамандары. Қазіргі ғылыми прогрестің арқасында оба ауруының алдын алу, оны емдеу, сауықтыру шараларын дамыту, оба ошақтарындағы эпидемиологиялық ахуалды жіті бақылау нәтижесінде, өткен ғасырдың 60-80 жылдар аралығында онымен ауырған адам саны мың есеге азайды.

АОҚКС филиал зоологы –М.П.Шалабаева

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