



07.09.2021

АНОНС

Сильнее защищаться от биологических угроз будет Казахстан

В Казахстане разрабатывается законопроект, направленный на раннее выявление и предотвращение биологических угроз. Этот вопрос (усиление национальной биобезопасности) стал одним из ключевых в Послании-2021 Президента Касым-Жомарта Токаева, передает Kazpravda.kz.



Прогнозирование биобезопасности

Одним из разработчиков будущего закона «О биологической безопасности РК» является Национальный научный центр особо опасных инфекций (ННЦООИ) им. М. Айкимбаева

– Пандемия коронавируса проблему национальной биобезопасности во многих странах выдвинула на первый план, – говорит генеральный директор центра доктор медицинских наук Токтасын Ерубаяев. – Казахстан не исключение. COVID-19 заставил нас столкнуться с решением новых задач, в частности с необходимостью законодательного урегулирования этого вопроса. Вопрос выделения, учета и сохранения возбудителей особо опасных инфекций

для нас актуален, как ни для какой другой страны. Напомним всем: на территории Казахстана имеется множество очагов смертельных заболеваний – чумы, сибирской язвы, туляремии, конго-крымской геморрагической лихорадки...

Полный текст доступен на 14 странице Дайджеста и по адресу:

<https://www.kazpravda.kz/news/obshchestvo/silnee-zashchishchatsya-ot-biologicheskikh-ugroz-budet-kazahstan>

5 752 пассажира международных авиарейсов прибыли в Казахстан с ПЦР-справками

6 сентября 2021 года на территорию Республики Казахстан прибыло 43 международных авиарейса из Германии, Армении, ОАЭ, Грузии, Черногории, Турции, Польшы, Республики Беларусь, Украины, Российской Федерации, Узбекистана и Кыргызстана, передает МИА «Казинформ» со ссылкой на Комитет санитарно-эпидемиологического контроля.

Всего за сутки прибыло 5 752 авиопассажира. В том числе: в аэропорт г. Алматы – 18 рейсов, 2 899 пассажиров; в аэропорт г. Нур-Султан – 12 рейсов, 1 331 пассажир; в аэропорт г. Шымкент – 2 рейса, 394 пассажира; в аэропорт г. Актау – 4 рейса, 250 пассажиров; в аэропорт г. Актобе – 1 рейс, 37 пассажиров; в аэропорт г. Атырау – 1 рейс, 67 пассажиров; в аэропорт г. Караганды – 1 рейс, 160 пассажиров; в аэропорт г. Уральск – 1 рейс, 151 пассажир; в аэропорт г. Туркестан – 3 рейса, 463 пассажира; Все пассажиры прибыли со справками о прохождении ПЦР-тестирования на COVID-19.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на inform.kz https://www.inform.kz/ru/5-752-passazhira-mezhdunarodnyh-aviareysov-pribyli-v-kazahstan-s-pcr-spravkami_a3833220

Мектептегі дезинфекция әнші мен блогерді шошытты. Министрлік жауабы

Әлеуметтік желілерде мектептердің біріндегі оқу кабинетінде дезинфекция жасағандардың суреті жарияланды. Бұл суретті танымал әншілер мен блогерлер таратып, неге бұл шара түнде жасалғанын анықтауды сұраған. Қолданушылар арасында конспирологиялық пікір айтқандар да болды, - деп хабарлайды Tengrinews.kz тілшісі.

Мысалы, әнші Алтынай Жорабаева "Не шашып жүр? Статистикаға жұмыс жасап жүр ме? Кімге сенеміз?" деп жазба жариялаған. Алайда ол жазбасын өшіріп тастаған. Бұл суретті кейінірек блогер Дәулет Мұқаев та жариялаған.

"Түн ішіндегі мектеп! Дезинфекция ма, әлде басқа нәрсе шашу ма?! Біздің жоғарыдағы кейбір сәуегейлер күзде балалар көп ауырады... Сол үшін балаларға вакцина керек деп жатыр еді. Сіз не дейсіз? Ойыңыз...", - деп жазған ол.

Алайда Білім және ғылым министрлігі өкілдері бұл дезинфекция жұмыстары екенін және сұйықтықтың еш қаупі жоғын ескертті. "Осыған дейін хабарлағанымыздай, мектептерде дезинфекциялау жұмыстары жүргізіледі. Пайдаланылатын сұйықтықтың еш қаупі жоқ. Яғни, дезинфекциялық жұмыс балалардың денсаулығын қорғау үшін жүргізіледі. Керісінше, еліміздегі басқа мектептерде де дәл осындай санитарлық шаралар жүзеге асырылуы тиіс", - деп түсіндірді ведомство өкілі.

БҒМ өкілі бұл шара түнде емес, сабақтан кейін, кешкі уақытта жасалатынын түсіндірді.

Айта кетейік, еліміздің бас санитария дәрігері Ерлан Қиясовтың оқу жылы қарсаңында, 25 тамызда қол қойған қаулысында дезинфекциялау шараларын күшейту талабы жазылған.

"Үй-жайларды ылғалды жинау және дезинфекциялау, үй-жайлардың ауасын желдету және зарарсыздандыру режиміне қойылатын талаптарды сақтау", - делінген құжатта.

<https://tengrinews.kz/story/mektepteg-dezinfektsiya-ansh-men-blogerd-shoshyityi-447869/>

Центр испытания медизделий откроют в Казахстане

Министр национальной экономики РК Асет Иргалиев рассказал о планах по реализации второго направления в рамках Послания Президента РК, передает корреспондент МИА «Казинформ». НОВОСТИ ПО ТЕМЕ Планами по увеличению заработной платы поделились в Миннацэкономики РК Механизм предоставления пособий переселенцам с юга на север пересмотрят в РК Проект Комплекса мер антиинфляционного реагирования разработали в Казахстане 10 наиболее загрязненных городов Казахстана переведут на альтернативные источники энергии «По второму направлению к реализации запланированы 8 мероприятий. Будет ускорено приобретение вакцин, зарегистрированных Всемирной организацией здравоохранения. Планируется создать Центр проведения лабораторных и технических испытаний медицинских изделий», - сказал Асет Иргалиев на заседании Правительства. Кроме того, по его словам, в рамках нацпроекта «Здоровая нация» не менее 12 лабораторий санитарно-эпидемиологической экспертизы будут обеспечены высокотехнологичным оборудованием. «Будет расширен объем и номенклатура оффтейк-контрактов с отечественными товаропроизводителями», - добавил министр.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/centr-ispytaniya-medizdeliy-otkroyut-v-kazahstane_a3833064](https://www.inform.kz/ru/centr-ispytaniya-medizdeliy-otkroyut-v-kazahstane_a3833064)

Может ли загрязнение воздуха способствовать заболеванию КВИ

Загрязнение воздуха может быть фактором, способствующим заболеванию КВИ. Об этом заявил Постоянный представитель ПРООН в Казахстане Якуп Бериш, передает корреспондент МИА «Казинформ».

Постоянный представитель ПРООН в Казахстане, выступая на брифинге в СЦК, отметил, что качество воздуха - это сложная задача развития. «Это невидимый и бесшумный убийца, который угрожает всем, особенно наиболее уязвимым, подвергая их еще большему риску заболевания во время пандемии COVID-19», - сказал Якуп Бериш. Вместе с тем он привел результаты исследований ученых. «Различные исследования показали, что загрязнение воздуха может быть фактором, способствующим заболеванию коронавирусом, и продолжает выявляться связь между загрязнением воздуха и серьезными проблемами со здоровьем», - добавил Якуп Бериш. Ранее он сообщил, сколько человек умирает по причине загрязнения воздуха в мире. «В целом, 6,7 млн смертей в 2019 году так или иначе было связано с загрязнением воздуха. Это является четвертым по значимости фактором риска смерти и инвалидности во всем мире», - сказал Якуп Бериш на брифинге в СЦК.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/mozhet-li-zagryaznenie-vozduha-sposobstvovat-zabolevaniyu-kvi_a3833378](https://www.inform.kz/ru/mozhet-li-zagryaznenie-vozduha-sposobstvovat-zabolevaniyu-kvi_a3833378)

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

	COVID-19 (ПЦР+)			COVID-19 (ПЦР-)		
	Заболели	Выздоровели	Умерло*	Заболели*	Выздоровели*	Умерло*
ВСЕГО:	820479	727989	9915	71304	59132	
г. Нур-Султан	134659	127508	-	6917	-	-
г. Алматы	153852	138537	-	6606	-	-
г. Шымкент	37367	35836	-	4638	-	-
Акмолинская область	38773	34607	-	2814	-	-
Актюбинская область	29270	23617	-	3149	-	-
Алматинская область	45283	39342	-	5105	-	-
Атырауская область	48530	41324	-	3815	-	-
Восточно-Казахстанская область	41379	32204	-	10334	-	-
Жамбылская область	18607	16430	-	5485	-	-
Западно-Казахстанская область	35623	27594	-	1970	-	-
Карагандинская область	90810	82292	-	3914	-	-
Костанайская область	30288	26380	-	4667	-	-
Кызылординская область	16509	14401	-	1461	-	-
Мангистауская область	21448	16771	-	2704	-	-
Павлодарская область	41989	37545	-	3413	-	-
Северо-Казахстанская область	22820	21293	-	1793	-	-

Туркестанская область	13272	12308	-	2519	-	-
			*данные на 5 сентября			

Информация о заболеваемости пневмонией с признаками коронавирусной инфекции на 7 сентября 2021 года

5.09.2021 г. зафиксировано 12 случаев заболевания пневмонией с признаками коронавирусной инфекции, 15 летальных исходов и 8 человек выздоровели. Всего с 13 марта 2020г. зарегистрировано: заболевших – 71304, летальных случаев - 4587, выздоровевших – 59132

За прошедшие сутки в Казахстане 6362 человека выздоровели от коронавирусной инфекции.

В разрезе регионов: город Нур-Султан - 622, город Алматы - 582, город Шымкент - 530, Акмолинская область - 274, Актыубинская область - 912, Алматинская область - 389, Атырауская область - 548, Восточно-Казахстанская область - 111, Жамбылская область - 194, Западно-Казахстанская область - 151, Карагандинская область - 993, Костанайская область - 73, Кызылординская область - 116, Мангистауская область - 225, Павлодарская область - 423, Северо-Казахстанская область - 175, Туркестанская область - 44. Итого выздоровевших в Казахстане - 727989.

Об эпидемиологической ситуации по коронавирусу на 23:59 час. 6 сентября 2021 г. в Казахстане

За прошедшие сутки в Казахстане выявлены 3583 заболевших с положительным ПЦР на коронавирусную инфекцию. В разрезе регионов: город Нур-Султан - 327, город Алматы - 957, город Шымкент - 106, Акмолинская область - 221, Актыубинская область - 189, Алматинская область - 246, Атырауская область - 67, Восточно-Казахстанская область - 169, Жамбылская область - 82, Западно-Казахстанская область - 45, Карагандинская область - 398, Костанайская область - 203, Кызылординская область - 50, Мангистауская область - 192, Павлодарская область - 221, Северо-Казахстанская область - 76, Туркестанская область - 34. Всего в стране выявлено 820479 заболевших.

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

1479 пациентов с коронавирусом находятся в тяжелом состоянии – Минздрав РК

Лечение от коронавирусной инфекции продолжают получать 90 160 человек. В тяжелом состоянии находятся 1479 пациентов с коронавирусом, передает МИА «Казинформ» со ссылкой на Telegram-канал Министерства здравоохранения РК.

На 7 сентября лечение от коронавирусной инфекции продолжают получать 90 160 человек (–82 575 + и 7 585 КВИ-), из них в стационарах находится – 19 279 пациентов, на амбулаторном уровне – 70 881 пациентов. Из числа заболевших КВИ+ и КВИ- находятся: • в тяжелом состоянии – 1 479 пациентов, • в состоянии крайней степени тяжести – 387 пациентов, • на аппарате ИВЛ – 209 пациентов. Напомним, за прошедшие сутки в Казахстане выявлено 3583 заболевших с положительным ПЦР на коронавирусную инфекцию.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz](https://www.inform.kz/ru/1479-pacientov-s-koronavirusom-nahodyatsya-v-tyazhelom-sostoyanii-minzdrav-rk_a3833039) https://www.inform.kz/ru/1479-pacientov-s-koronavirusom-nahodyatsya-v-tyazhelom-sostoyanii-minzdrav-rk_a3833039

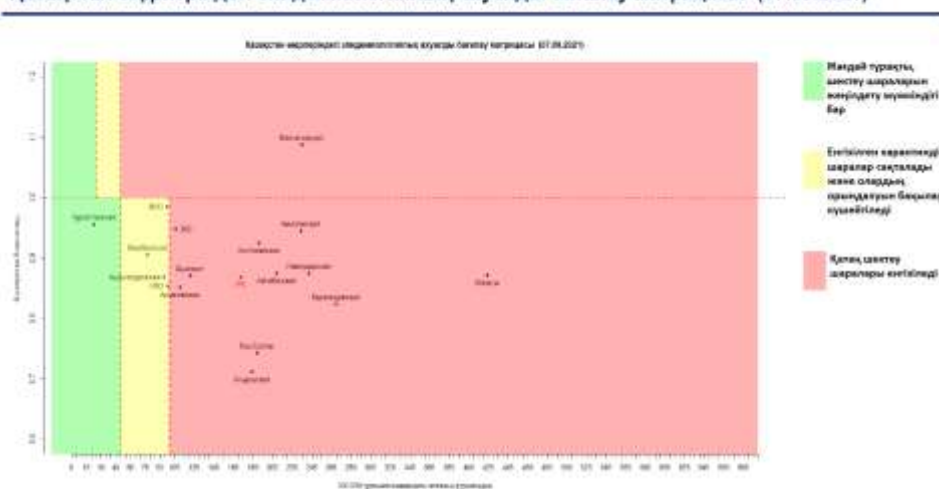
Коронавирус: 12 регионов Казахстана остаются в «красной» зоне

Опубликована матрица оценки эпидемиологической ситуации в регионах Казахстана на 7 сентября, передает МИА «Казинформ» со ссылкой на Telegram-канал Межведомственной комиссии по нераспространению COVID-19 в Казахстане.

В «красной» зоне: гг. Нур-Султан, Алматы, Шымкент, Акмолинская, Актыубинская, Алматинская, Атырауская, Западно-Казахстанская, Карагандинская, Костанайская, Мангистауская, Павлодарская области В «желтой» зоне: Восточно-Казахстанская, Жамбылская, Кызылординская, Северо-Казахстанская области В «зеленой» зоне: Туркестанская область.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz](https://www.inform.kz/ru/koronavirus-12-regionov-kazahstana-ostayutsya-v-krasnoy-zone_a3833073) https://www.inform.kz/ru/koronavirus-12-regionov-kazahstana-ostayutsya-v-krasnoy-zone_a3833073

Қазақстан өңірлеріндегі эпидемиологиялық ахуалды бағалау матрицасы (07.09.2021)



<https://hls.kz/wp-content/uploads/2021/09/Матрица-оценки-эпидемиологической-ситуации-в-регионах-Казахстана-на-07.09.2021.pdf>

**Заболееваемость на 100 000 населения на основе регистрации
подтвержденных и вероятных случаев КВИ по регионам за последние 7 дней
за 31.08.2021-06.09.2021 г.**

№ п/п	Регион	25.08-31.08	26.08-01.09	27.08-02.09	28.08-03.09	29.08-04.09	30.08-05.09	31.08-06.09
1.	г.Нур-Султан	301.5	278.5	254.2	229.8	205.9	190.3	186.1
2.	г.Алматы	515.1	498.1	485.7	473.9	458.4	438.2	420.5
3.	г.Шымкент	146.3	138.3	131.1	127.4	124.0	122.3	119.2
4.	Акмолинская область	251.7	249.1	247.2	244.5	241.8	238.5	233.4
5.	Актюбинская область	260.5	249.9	238.1	225.9	222.3	200.4	207.7
6.	Алматинская область	136.8	134.4	130.7	126.4	122.7	115.5	109.6
7.	Атырауская область	301.7	283.9	265.4	245.3	206.7	191.5	182.4
8.	ВКО	98.8	98.2	98.3	98.0	97.7	97.2	97.1
9.	Жамбылская область	92.7	84.7	77.7	74.6	73.2	72.7	76.8
10.	ЗКО	114.2	111.0	111.6	110.0	106.8	106.0	105.7
11.	Карагандинская область	355.0	342.7	326.6	308.1	289.9	280.4	269.4
12.	Костанайская область	214.0	211.1	207.1	204.8	201.2	196.3	191.5
13.	Кызылординская область	120.2	116.8	103.9	99.6	98.3	95.0	93.4
14.	Мангистауская область	198.8	207.1	213.0	215.1	214.6	222.2	232.5
15.	Павлодарская область	299.2	290.0	279.9	271.0	262.0	252.2	242.2
16.	СКО	132.8	126.2	107.9	98.3	98.1	98.1	98.1
17.	Туркестанская область	24.6	23.6	22.9	22.0	23.1	23.2	22.6
	Республика Казахстан	212.5	205.1	197.1	189.7	182.4	175.4	171.4

<https://hls.kz/wp-content/uploads/2021/09/Данные-по-заболеваемости-31-августа-06-сентября-2021-года.pdf>

Информация о проведении вакцинации населения против КВИ на 7.09.2021 г. в разрезе регионов



<https://www.gov.kz/memleket/entities/dsm/press/news/details/251756?lang=ru>

I компонентом 6 882 241 человек провакцинировано в Казахстане на 7 сентября 2021 г, II компонентом 5 711 392 человек.



<https://www.gov.kz/memleket/entities/dsm/press/news/details/251757?lang=ru>

РЕГИОНЫ

Родившихся от женщин с КВИ недоношенных младенцев спасли в больнице Нур-Султана

Родившихся от женщин с COVID-19 двух недоношенных младенцев выхаживали в столичной больнице, передает МИА «Казинформ» со ссылкой на сайт столичного акимата.

Обе женщины заразились коронавирусной инфекцией во время беременности, и попали в акушерский блок Многопрофильной городской больницы №3 города Нур-Султан. Они родили недоношенных девочек. Первый ребенок родился на 25 неделе беременности - 23 июня. Вес при рождении составил 655 граммов. «Младенец находился у нас более двух месяцев, сначала в детской реанимации, затем в отделении выхаживания недоношенных детей. В отделении реанимации ребенок провел около месяца. Выписан с весом 2 кг 24 грамм. Ребенок здоров, но требуется наблюдение офтальмолога», - сообщила заведующая отделением выхаживания новорожденных Венера Хасанова. Во время нахождения у младенца была диагностирована ретинопатия. Врачи вовремя обратили на это внимание, и ребенку была проведена успешная операция в столичном Центре материнства и детства. Вторая девочка – Аделина Слушная - была выписана вчера. Ее мама тоже была госпитализирована с COVID-19 в МГБ №3, долгое время находилась на кислороде в реанимации. «Родила преждевременно, в 27 недель, роды прошли 7 июля. 864 грамма – это вес при рождении. Вес при выписке составил 2 кг 14 грамм. Сегодня девочке исполняется 2 месяца. Мама девочки долгое время находилась в реанимации на аппаратной вентиляции легких. Была выписана домой, где тоже находилась на кислороде. Сегодня за ребенком пришел отец со старшей дочерью. У мамы длительный восстановительный период», - говорят врачи. «Мы, конечно, все переживали, но благодаря врачам все сложилось благополучно. Я не ожидала такого отношения. Врачи без конца подходили к нам, столько врачей нас осматривали. Они - молодцы. У них очень благородная работа. Они, действительно, вторые после Бога», - отметила одна из мам Нургуль Сарсенбаева. Гульчачак Слушная, мама второго ребенка, тоже благодарна врачам. Она сначала попала в инфекционную больницу с одышкой и температурой. ПЦР был положительным, а на КТ выяснилось 25-30% поражения легких. Затем женщину госпитализировали в МГБ №3. На следующий день ее состояние ухудшилось, и ее перевели в реанимацию под кислородную маску. «Под маской дышать очень тяжело. Кто-то считает, что этой болезни нет. Но она существует, в этом я сама убедилась. Спасибо строгим врачам Многопрофильной городской больницы. Сразу после операции меня заставили лечь на живот, так как с поражением легких на спине лежать нельзя. Тем более после родов процент поражения легких увеличился – у меня было уже 50%. Но благодаря грамотным действиям врачей я жива, и жива моя дочь, и мы здоровы. Стоял вопрос о жизни или моей, или ребенка. Но мы обе живы. У меня слезы наворачиваются на глаза, когда я думаю о врачах и о том, что они сделали!», - прокомментировала Гульчачак Слушная. Это третий ребенок в семье 46-летней женщины. По ее словам, она всегда мечтала об еще одной девочке. Ее старшим детям 18 и 14 лет.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/rodivshihshya-ot-zhenschin-s-kvi-nedonoshennyh-mladencev-spasli-v-bol-nice-nur-sultana_a3833212](https://www.inform.kz/ru/rodivshihshya-ot-zhenschin-s-kvi-nedonoshennyh-mladencev-spasli-v-bol-nice-nur-sultana_a3833212)

Меньше 4 тысяч алматинцев находятся в инфекционных стационарах

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

За 6 сентября зарегистрировано 957 случаев коронавирусной инфекции (местные), из них 912 случаев с симптомами и 45 без симптомов. «Выписано всего – 777, поступило – 325 человек. Итого в инфекционных стационарах (8 910 коек) физически находится 3 940 человек. В отделениях реанимации и интенсивной терапии всего – 362. На ИВЛ – 58, на неинвазивной ИВЛ – 149, High flow занято – 170 аппаратов», - сообщили в УОЗ. На сегодняшний день на дому под наблюдением мобильных бригад ПМСП и Телемедицинского центра находится 8 108 пациента, симптомами – 7 863, с легкой и средней степенью, без симптомов – 245. За прошедшие сутки вакцинировано первым компонентом – 4 679 человек, вторым компонентом – 6 046 человек. На 6 сентября вакцинировано первым компонентом 891 775 человека, вторым компонентом 767 359 человек. Из общего количества привитых, лица старше 60-ти лет составляют 114 236 человек

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/men-she-4-tysyach-almatincev-nahodyatsya-v-infekcionnyh-stacionarah_a3833180](https://www.inform.kz/ru/men-she-4-tysyach-almatincev-nahodyatsya-v-infekcionnyh-stacionarah_a3833180)

Вакцинация в Шымкенте не сбавляет темпов

С 1 февраля 2021года в г. Шымкент, как и по всей республике, стартовала кампания вакцинации от коронавирусной инфекции. В настоящее время иммунизация проводится в 74 прививочных кабинетах 39 медицинских организаций. К 06 сентября I компонент получили 434 813 (81 %) человек, II компонентом охвачены 358 792 человека (66,9 %). По профессиональному контингенту прививки получили 15 406 медицинских работников, 22 886 образовательных учреждений, 795 сотрудников медико-социальных закрытых учреждений, 3 118 государственных служащих, 15 349 студентов, 7 692 сотрудников силовых структур, 62 381 лиц с хроническими заболеваниями и 307 186 других категорий граждан. Поствакцинальной реакции после иммунизации не зарегистрировано. В городе Шымкент на контроле ДСЭК находится 113 промышленных объектов. На сегодняшний день охват вакцинацией работников промышленных предприятий составляет: I - компонентом привито 21 750 работников или (99,1%), II - компонентом – 24 229 (96 %). На всех объектах проводится информационно - разъяснительная работа. В связи с этим, на объектах ТОО «Рахат – Шымкент», ТОО «Asia – Трафо», ТОО «Экофарм - интернейшнл, ТОО «Зерде – Керамика», ТОО «Ремонтно – монтажное управление», ТОО «Ладушки» привито 100 % сотрудников. Формирование коллективного иммунитета против коронавирусной инфекции позволит в кратчайшие сроки остановить пандемию, поэтому всем жителям города Шымкент, старше 18 лет не имеющих противопоказаний, настоятельно рекомендуется вакцинироваться против COVID-19.

<https://www.gov.kz/memleket/entities/kkkbtu/press/news/details/252095?lang=ru>

Более 95 % населения вакцинированы в одном из районов Акмолинской области

В Акмолинской области продолжается иммунизация населения против коронавирусной инфекции, передает МИА «Казинформ» со ссылкой на управление внутренней политики.

Одним из лидеров области по количеству вакцинированного населения является Коргалжынский район, где привито более 95% подлежащего населения. По словам заместителя акима района Дарына Сабыргали, в регионе ежедневно растет количество желающих получить прививку. «Сегодня мы все стали свидетелями, что вакцина является самым эффективным средством против коронавирусной инфекции. Несмотря на сложную ситуацию, наши жители сохраняют спокойствие и продолжают двигаться вперед», - подчеркнул спикер. Кроме того, в районе проводятся мероприятия по стимулированию населения. Со 2 по 4 сентября среди вакцинированных жителей района проведены розыгрыши сельскохозяйственных товаров и вручены поощрительные призы. Иммунизация большей части населения позволила организовать и провести ярмарку с участием сельхозтоваропроизводителей на центральной площади села Коргалжын. Праздничное настроение посетителям подарили и работники местного Дома культуры. На прилавках первой осенней ярмарки сельчане смогли приобрести по сниженным ценам пшеницу, овощи, фрукты, зерновые культуры и корма для животных. К слову, всего в Акмолинской области первым компонентом привито – 64,4%, вторым – 53,8% населения.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/bolee-95-naseleniya-vakcinirovany-v-odnom-iz-rayonov-akmolinskoy-oblasti_a3833090](https://www.inform.kz/ru/bolee-95-naseleniya-vakcinirovany-v-odnom-iz-rayonov-akmolinskoy-oblasti_a3833090)

24 тысячи доз вакцины QazVak поступило в Акмолинскую область

В Акмолинскую область поступило 24000 доз вакцины QazVak. На вакцину подготовлена разнарядка, теперь она развозится по медицинским организациям области. Об этом на брифинге сообщил заместитель руководителя управления здравоохранения региона Нурлан Шагиров, передает корреспондент МИА «Казинформ».

По словам спикера, в Акмолинскую область с февраля текущего года поступило всего 629190 доз вакцин, из них Спутник V – 487200, QazVak – 10990, NayatVax – 61000, CoronaVak - 48000, Vero Cell - 22000. Из этого количества 332595 доз вакцин первого компонента и 296595 доз второго компонента. В целом, с февраля первым компонентом привит 264741 человек или 64,4%, вторым – 221296 человек или 53,8%. «На сегодня привито 18 168 работников промышленных предприятий области, в том числе 6946 работников системообразующих предприятий, 83% педагогов, 37% студентов, 100% госслужащих, 100% лиц с хроническими заболеваниями, 75% персонала и опекаемых МСУ», - пояснил Н. Шагиров. На сегодняшний день в регионе в остатке насчитывается 67834 дозы первого компонента вакцин (Спутник V – 51614, QazVak-12254, VeroCell - 4730) и 752792 дозы второго компонента вакцин (Спутник V – 49040, Nayat Vax - 950, QazVak - 13306, CoronaVak - 1003, Vero Cell - 10980). Как отметил Нурлан Шагиров, 27 августа 2021 года на склад управления здравоохранения региона поступила вакцина Спутник V (2-компонент) – 22600 доз, 2 сентября поступила вакцина QazVak – 24000 доз. На вакцины подготовлена разнарядка, она развозится по медицинским организациям области. «В регионе действуют 133 прививочных пункта и 135 мобильных бригад. В вакцинации задействовано 564 медицинских работника, среди которых 200 врачей и 391 средний медицинский работник. Кроме того, на вакцинации задействованы 11 передвижных медицинских комплексов в Аккольском, Аршалыном, Астраханском, Атбасарском, Бурабайском, Ерейментауском, Есильском, Жаркаинском, Зерендинском, Коргалжынском и Целиноградском районах», - резюмировал спикер.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/24-tysyachi-doz-vakciny-qazvak-postupilo-v-akmolinskuyu-oblast_a3833495](https://www.inform.kz/ru/24-tysyachi-doz-vakciny-qazvak-postupilo-v-akmolinskuyu-oblast_a3833495)

Более 240 человек заболели коронавирусом за сутки в Алматинской области

В Алматинской области зарегистрировано 45 282 лабораторно подтвержденных случаев КВИ, из них с симптомами 32 255 человек, передает корреспондент МИА «Казинформ».

По данным департамента санитарно-эпидемиологического контроля региона, показатель заболеваемости КВИ на 100 тысяч населения составил – 2118,6. Наибольший темп прироста за последнюю неделю отмечается в Алакольском - 1,2%, Балхашском - 1,0%, Ескельдском – 0,9% районах и в городе Талдыкорган – 0,8%. За последние сутки зарегистрировано 246 случаев КВИ, темп прироста – 0,5%, из них 206 симптомных и 40 бессимптомных случаев. Среди них детей до 14 лет - 37 и 8 случаев среди студентов. На сегодня выписано 39 072 пациентов, за сутки из стационара выписано 58 и снято с домашней изоляции – 360 человек с диагнозом КВИ. В области первым компонентом вакцинировано 694 892 тысяч лиц, вторым компонентом - 577 935 человек. Стоит отметить, что 12 регионов Казахстана остаются в «красной» зоне по распространению коронавируса.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/bolee-240-chelovek-zaboleli-koronavirusom-za-sutki-v-almatinskoy-oblasti_a3833123](https://www.inform.kz/ru/bolee-240-chelovek-zaboleli-koronavirusom-za-sutki-v-almatinskoy-oblasti_a3833123)

В Атырауской области резко снизилась заболеваемость КВИ

В Атырауской области наблюдается резкое снижение заболеваемости коронавирусной инфекцией. За сутки зарегистрировано 67 заболевших. В августе число инфицированных за сутки доходило до 650 человек, передает корреспондент МИА «Казинформ». Как сообщает пресс-служба управления здравоохранения Атырауской области, за последние сутки в регионе выявили 67 заболевших коронавирусной инфекцией. В городе Атырау подтвержден 41 новый случай заражения Covid-19. В результате скрининга выявлено 12 заболевших на месторождении Тенгиз. В Индерском районе выявлено 11 заболевших, в Исатайском, Кызылкогинском и Макатском районах - по одному человеку. Заболевание у 35 пациентов с коронавирусной инфекцией протекает с соответствующими симптомами. У 32 человек симптоматика отсутствует. За прошедшие сутки в области от коронавируса вылечились 548 человек. В настоящее время в домашних условиях получают лечение 5 645 человек, в модульной больнице - 177, во второй областной больнице – 139 пациентов, во фтизиопульмонологическом центре - 67, в кардиоцентре - 42, в ж/д больнице - 35 пациентов, в областной больнице - 12, в общежитиях - 74, в районных инфекционных стационарах - 204. В

инфекционном стационаре на месторождении Тенгиз - 255 человек. По темпам распространения инфекции Атырауская область расположена в «красной» зоне. Как ранее сообщалось, более 201 тысячи человек привились первым компонентом в Атырауской области.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz](https://www.inform.kz) https://www.inform.kz/ru/v-atyrauskoy-oblasti-rezko-snizilas-zabolevaemost-kvi_a3833248

Слизь в воде: информацию из соцсетей проверяют санврачи СКО

В Северо-Казахстанской области пользователи распространили в социальных сетях видео с якобы образовавшейся после кипячения воды силиконовой слизью, передает корреспондент МИА «Казинформ».

Ситуацию прокомментировали в департаменте санитарно-эпидемиологического контроля. Водоснабжение в селе Чириковке, житель которого записал видео, центральное. Население берет воду из колонок. Санврачи заверяют, что мониторинг ее качества проводят регулярно. Ранее отобранные пробы воды соответствовали нормам. «По этому факту наши специалисты выезжали в населенный пункт. Отобрали воду на санитарно-химический развернутый и бактериологический анализы. Пробы в работе. В течение трех дней будет готов результат. Отмечу, что жалобы на качество, запах или вкус на прошлой неделе не были зарегистрированы. Не поступало извещений и об авариях на водопроводах. Если вода плохого качества, то ее сразу видно. Чтобы образовалась такая пленка, необходимо высокая концентрация каких-то веществ в воде. Но в таком случае мы бы имели массовые обращения жителей», - пояснила руководитель отдела контроля и надзора за коммунальными объектами Гульнара Джаксылыкова. Сотрудники департамента там же, в селе Чириковке, провели пробное кипячение воды. При наборе воды из крана, при нагреве и кипячении никаких посторонних новообразований в воде не обнаружили. Специалисты не исключают, что распространенное видео может быть фейком. В таком случае его автору придется понести наказание.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz](https://www.inform.kz) https://www.inform.kz/ru/sliz-v-vode-informaciyu-iz-socsetey-proveryayut-sanvrachi-sko_a3833195

ЗАРУБЕЖЬЕ

Министры здравоохранения G20 намерены привить от COVID-19 40% населения мира к концу года

Москва. 6 сентября. INTERFAX.RU - Главы министерств здравоохранения стран G20 по итогам саммита в Риме заявили, что привержены цели к концу 2021 года вакцинировать от коронавируса COVID-19 как минимум 40% населения мира. "Наряду с ВОЗ мы поддерживаем цель - вакцинировать хотя бы 40% населения мира к концу 2021 года", - говорится в декларации, опубликованной на сайте G20. "На Глобальном саммите по вопросам здравоохранения мы подтверждаем приверженность наших лидеров укреплению местного и регионального производственного потенциала, развитию регионального регулятивного потенциала, а также продвижению минимальных стандартов качества медицинской продукции", - отмечается в документе. Министры здравоохранения G20 также подчеркнули необходимость "делиться дозами" вакцин от коронавируса, чтобы удовлетворить потребность в вакцинах. "Мы будем работать над активизацией своевременного, равного доступа по всему миру к безопасным, доступным и эффективным вакцинам от COVID-19, терапии и диагностике (коронавируса - ИФ)", - отмечается в декларации. Участники встречи заявили, что для полноценного функционирования Всемирной организации здравоохранения, всем странам-участницам организации необходимо обеспечить "адекватное и устойчивое финансирование" ВОЗ.

Главы министерств здравоохранения G20 провели встречу 5-6 сентября в Риме. Цель мероприятия состояла в том, чтобы "продвинуть крепкое многостороннее сотрудничество, в том числе для окончания пандемии COVID-19 и поддержания восстановления" после пандемии. Кроме того, министры обозначили целью продолжить совместными усилиями "содействовать лучшему предотвращению, выявлению и реагированию" на глобальные риски для здоровья и чрезвычайные ситуации в области здравоохранения.

<https://www.interfax.ru/world/788849>

ВОЗ: Мир вышел на плато по заболеваемости коронавирусом

Мировая заболеваемость Covid-19 вышла на плато, однако оно находится на высоком уровне, заявила глава технической группы подразделения чрезвычайных заболеваний Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) Мария ван Керкхове.

«Мы достигли плато в отношении случаев заболевания по всему миру, однако это плато находится на действительно высоком уровне. Ежедневно сообщается о 4,4–4,5 млн случаев, и это, безусловно, меньше, чем реальное число заболевших на самом деле по всему миру. Также каждую неделю сообщается о 67–68 тысяч смертей», — сообщила Керкхове.

Она добавила, что в разных регионах мира сложилась очень разная ситуация с развитием пандемии. Так, по данным ВОЗ, за последнюю неделю в Северной и Южной Америке наблюдалось 20-процентное увеличение числа новых случаев и 17-процентное — смертей. В Европе количество новых заболевших снизилось на 4%, количество умерших увеличилось на 20%. В Юго-Восточной Азии наблюдается сокращение обоих показателей: новых случаев — на 9%, смертей — на 21%. В странах западной части Тихого океана число случаев заболевания снизилось на 3%, число смертей — на 8%. В Африке за последнюю неделю эксперты зафиксировали самое большое снижение: на 34% уменьшилось число новых заболевших и на 26% — смертей.

https://eodaily.com/ru/news/2021/09/08/voz-mir-vyshel-na-plato-po-zabolevaemosti-koronavirusom?utm_source=smi2aggr&utm_term=45c41b7d05500d50c8d9f7d873a19014&utm_content=84683&utm_medium=pc

Санитарный щит: кабмин одобрил выделение 2 млрд рублей на меры по борьбе с распространением инфекций

В России за прошедшие сутки было выявлено 17 425 новых случаев коронавирусной инфекции, из них наибольшее число — в Москве (1187) и Московской области (880). За это время выздоровели 17 243 человека, скончались 795. Как сообщила вице-премьер Татьяна Голикова, в России около 46 млн человек привились хотя бы одной дозой вакцины от COVID-19, оба компонента получили 39 млн россиян. Тем временем премьер-министр Михаил Мишустин подписал распоряжение, согласно которому на борьбу с распространением коронавируса и других опасных инфекций будет выделено 2 млрд рублей.

В России за прошедшие сутки было выявлено 17 425 новых случаев коронавирусной инфекции, из них наибольшее число — в Москве (1187), Московской области (880) и Санкт-Петербурге (626). За это время выздоровели 17 243 человека, скончались 795.

Общее число зарегистрированных в стране случаев COVID-19 достигло 7 047 880. Всего в России выздоровели 6 302 250 пациентов, 188 785 человек умерли от осложнений на фоне коронавирусной инфекции и сопутствующих заболеваний.

По данным Роспотребнадзора, в стране выполнено свыше 181,5 млн лабораторных исследований на коронавирус SARS-CoV-2, под наблюдением медиков остаются более 1,1 млн человек.

Столичный оперативный штаб по контролю и мониторингу ситуации с коронавирусом сообщил, что в Москве за сутки были госпитализированы 495 человек. На ИВЛ находятся 262 пациента.

Премьер-министр Михаил Мишустин подписал распоряжение, согласно которому на борьбу с распространением коронавируса и других опасных инфекций будет выделено 2 млрд рублей. В кабмине уточнили, что часть средств направят на создание ПЦР-центров.

«Они откроются в крупных городах, среди которых Москва, Санкт-Петербург, Новосибирск, Екатеринбург, Нижний Новгород, Казань, Челябинск, Омск, Самара. Всего на эти цели будет направлено 223 млн рублей», — говорится в сообщении.

Также средства будут направлены на создание комплекса из четырёх лабораторий, в которых будут проводиться разработки в сфере биохимии, инфекционной диагностики, мониторинга и определения патогенов.

«Кроме того, подписанное распоряжение предусматривает мероприятия по изучению изменчивости возбудителей COVID-19 и других новых инфекций, дооснащение центров гигиены и эпидемиологии специальной аппаратурой, усиление подразделений санитарного контроля в пунктах пропуска через границу», — говорится в сообщении.

Как пояснил Мишустин, такие шаги необходимы для того, чтобы создать надёжный «санитарный щит» страны и обезопасить граждан от распространения инфекций.

Накануне вице-премьер России Татьяна Голикова заявила, что около 46 млн россиян привились хотя бы одной дозой вакцины от COVID-19. Оба компонента вакцины получили почти 39 млн россиян.

Ранее глава Роспотребнадзора Анна Попова заявила [о важности вакцинации](#) от COVID-19 для защиты от различных штаммов коронавируса.

«Их может быть бесконечное множество, главное, чтобы мы были защищены от них. А если мы сделаем прививку, то будем защищены от них с очень высокой долей вероятности», — цитирует её ТАСС.

Тем временем в оперштабе по COVID-19 сообщили, что через неделю в Москве запустят сервис [продления QR-кодов](#) для ревакцинированных от коронавируса.

«Срок QR-кода после ревакцинации будет составлять один год», — заявили в штабе.

Там уточнили, что код будет генерироваться в тот же день — по факту прививки однокомпонентной вакциной или первой дозой двухкомпонентной.

5 сентября губернатор Московской области Андрей Воробьёв, комментируя ситуацию с коронавирусом в регионе, отметил [сокращение](#) числа новых случаев заболевания.

«У нас падение идёт. Уже — не знаю — недели четыре, наверно. Всё выглядит благополучно, но так же было весной. Но случилось то, что случилось — дельта-штамм», — сказал он в интервью телеканалу «Россия 1».

Губернатор отметил, что в Московской области большое количество людей уже сделали прививки от коронавирусной инфекции.

Между тем глава Минздрава Михаил Мурашко призвал министров стран — участниц G20 к [взаимному признанию](#) сертификатов о вакцинации от коронавируса. Министр подчеркнул важность формирования общих подходов к снятию ограничений на трансграничные перемещения вакцинированных.

«Для этого представляется необходимым рассмотреть взаимное признание государствами «группы двадцати» факта вакцинации препаратами, одобренными их уполномоченными органами», — заявил он.

Мурашко также отметил, что необходимо на практике реализовать призыв G20 об охвате населения земли «широкой иммунизацией от различных инфекционных заболеваний».

Тем временем пресс-служба Российского фонда прямых инвестиций сообщила, что российская однокомпонентная вакцина от коронавируса «Спутник Лайт» была одобрена для применения в Армении.

«Спутник Лайт» является первым компонентом вакцины «Спутник V». Вакцинация препаратом «Спутник Лайт» позволит ограничить распространение коронавируса в стране и ускорит создание популяционного иммунитета», — подчеркнули в фонде.

Там уточнили, что благодаря высокой безопасности и эффективности в ряде стран «Спутник Лайт» в настоящее время применяется не только самостоятельно, но и изучается в комбинированном применении с препаратами других производителей.

https://russian.rt.com/russia/article/904042-koronavirus-rossiya-vakcina?utm_source=smi2

Мурашко: 92% пациентов с COVID-19 в больницах были не привиты

В России более 92% пациентов с коронавирусом, которые попадают в больницы,— это непривитые граждане, заявил глава Минздрава РФ Михаил Мурашко. Молодежь и беременные женщины, по его словам, также стали попадать в группу риска по COVID-19.

«Более 92% поступающих пациентов в ковидные госпитали — это пациенты невакцинированные»,— сказал господин Мурашко журналистам (цитата по «РИА Новости»). Министр отметил, что вакцинированные пациенты не попадают в реанимацию, а их болезнь в основном протекает легко.

Глава Минздрава добавил, что «и молодежь подпадает под большие риски, и беременные женщины» с учетом новых доминирующих штаммов.

В России за прошедшие сутки [зарегистрировали](#) 17 425 случаев заражения коронавирусом, общее число заразившихся за время пандемии достигло 7 047 880. Вице-премьер Татьяна Голикова [заявила](#), что первый укол прививки от коронавируса сделали уже 46 млн российских граждан, полностью вакцинацию завершили 39 млн россиян. Она полагает, что для достижения коллективного иммунитета к коронавирусу необходимо привить 90 млн жителей страны.

<https://www.kommersant.ru/doc/4976548>

Глава Минздрава заявил об изменениях в группах риска по коронавирусу

Михаил Мурашко заявил, что в группе риска по коронавирусу оказались молодые люди и беременные женщины. В интервью [РИА Новости](#) министр здравоохранения напомнил, что раньше чаще заболевали люди в возрасте. **Читайте также:** [Мурашко предупредил о риске смерти в течение полугода после COVID-19](#)

Он также подчеркнул, что для защиты своего здоровья необходимо привиться. По его словам, большинство из тех, кто заболел и попал в больницу с коронавирусом (92%), не были вакцинированы. Мурашко [отметил](#), что, если в госпиталь попадает вакцинированный пациент, то, как правило, болезнь протекает легко, такие люди не попадают в реанимацию.

Глава Минздрава [заверил](#), что запасов вакцин от коронавируса в российских регионах хватает.

https://www.bfm.ru/news/480845?utm_source=smi2aq&utm_campaign=year2018&utm_medium=partner

Мурашко заявил, что комиссия примет решение о совместимости вакцин от гриппа и COVID-19

Министр здравоохранения России Михаил Мурашко заявил, что комиссия экспертов на этой неделе планирует принять решение о совместимости вакцинации от гриппа и коронавируса.

«Ранее было решение принято составом специалистов о разделении, сейчас появились новые данные по безопасности, поэтому на этой неделе иммунологическая комиссия должна принять решение о совместимости, и по результатам я проинформирую всех», — цитирует его ТАСС.

https://russian.rt.com/russia/news/904201-murashko-vakcina-gripp-koronavirus?utm_source=smi2

В РФ за сутки выявлено более 17,4 тыс. новых случаев COVID-19

Москва. 7 сентября. INTERFAX.RU - Еще 17 425 случаев заражения коронавирусом выявлено в России за минувшие сутки, сообщает оперативный штаб.

Выявлено активно 1 240 (7,1%) эпизодов.

За сутки в стране от коронавируса умерли 795 человек, накануне сообщалось о 790 летальных исходах. Наибольшее число скончавшихся в Москве - 45, в Санкт-Петербурге - 37, в Свердловской области - 34.

Общее число жертв COVID-19 в России достигло 188 785.

Поправились и выписаны за весь период 6,302 млн пациентов, в том числе 17 243 за сутки.

В Москве за сутки зарегистрировано 1 187 новых случаев COVID-19, за сутки, 1 441 человек выздоровел.

В Московской области 880 новых заболевших за сутки, в Санкт-Петербурге - 626.

Всего в России за время пандемии зарегистрировано 7 млн 047 880 случаев коронавирусной инфекции.

<https://www.interfax.ru/russia/788911>

Вернувшаяся из отпуска оренбурженка заразила коронавирусом 10 человек

Москва. 7 сентября. INTERFAX.RU - Вспышка коронавирусной инфекции зарегистрирована в селе Пономаревского района Оренбургской области, сообщили во вторник "Интерфаксу" в пресс-службе регионального Минздрава.

"Вспышку заболевания спровоцировала женщина, вернувшаяся из отпуска из Геленджика. После контакта с заболевшей коронавирусом был выявлен у десяти жителей села", - привели в ведомстве информацию министра здравоохранения региона Татьяны Савиновой, которая комментировала ситуацию на брифинге во вторник.

В Оренбуржье, по данным федерального оперштаба, с начала сентября регистрируется около 340 случаев коронавируса ежедневно. Ко вторнику в регионе выявлено 338 человек с COVID-19.

<https://www.interfax.ru/russia/788980>

Почти 500 тысяч человек вакцинировались в Кыргызстане

В Кыргызстане, несмотря на спад количества заболевших коронавирусом, ежедневно продолжается активная работа по предупреждению болезни, передает МИА «Казинформ» со ссылкой на «Кабар».

Ежедневно по всей стране официально заболевают не более 200 человек. К сегодняшнему дню вакцинацию хотя бы одной дозой прошли более 700 тысяч человек. Полный курс вакцинации прошли почти 500 тысяч человек. Для обеспечения безопасности повседневных процессов в первую очередь прививаются люди, которые наиболее часто входят в контакт с другими людьми. Это актуально так как через неделю начинается новый учебный год. Ранее в Министерстве здравоохранения сообщили, что большая часть людей, имеющих отношение к образовательному процессу, получила прививки от коронавируса, и, следовательно, учебный год начнется в традиционном режиме. Тем не менее, расслабляться всё ещё рано. Осенью ослабляется иммунитет, и организм более подвержен различным заболеваниям, в том числе и коронавирусом. В связи с этим со стороны властей проводится активная информационная работа. «В рамках коммуникационной кампании Республиканский центр укрепления здоровья и

массовой коммуникации (РЦУЗиМК) разработал информационные материалы, а также продолжает информировать населения о коронавирусной инфекции, о мерах профилактики и вакцинации. Более 74% сотрудников нашего центра вакцинированы против COVID-19, таким образом вошли в зеленую зону обезопасив себя и близких», - сообщила директор РЦУЗиМК Нурила Алтымышева.

По сей день у населения стоит вопрос о безопасности вакцинации и её эффективности. Тем не менее, прежде чем вакцина попадает в массовый оборот, она проверяется специалистами. «В Кыргызстане вакцинация проводится согласно Национальному календарю прививок. Для начала необходимо определить, является ли вакцина безопасной и эффективной с гарантированным качеством. По выработке рекомендаций внедрению и использованию вакцин работу ведет НТГЭИ - консультативная группа при МЗиСР по вакцинам и иммунизации», - рассказал врач высшей категории, кандидат медицинских наук Нурмухаммед Бабаджанов. По его словам, для обеспечения качества и безопасности вакцин, поступающих и использующих в национальном календаре, которые соответствует международным стандартам ВОЗ, в течение последних 17 лет используется механизм закупок через ЮНИСЕФ. В Кыргызстане Национальным контрольным органом является - Департамент лекарственного обеспечения и медицинской техники.

«Вакцинация - это самое эффективное и экономически выгодное средство защиты против инфекционных болезней», - отметил Н. Бабаджанов. К началу осеннего периода дефицита вакцин в стране нет. В министерстве здравоохранения сообщили, что на начало сентября в страну поступило более 3 млн доз вакцин, из них 1 млн доз использован. С 1 по 10 сентября развернута масштабная акция по вакцинации населения против коронавируса. «Для достижения коллективного иммунитета необходимо вакцинировать 70% населения. Наша стратегическая задача – вывод Кыргызстана из красной зоны и перевод каждого офиса, квартала, района, области и всей республики в целом в безопасную «зеленую зону», где риски заражения COVID-19 минимальные. Министерство ранее запустило интерактивную карту «Кыргызстан – зеленая зона», где организации, коллектив которых вакцинирован на 70% могут отметить себя на карте и получить специальный стикер. Это значит, что организация проявила социальную и личную ответственность и посещение этой организации несет минимальные риски заразиться COVID-19. Призываем в течение этих 10 дней отметить себя карте и заявить о том, что Ваша организация находится в безопасной «зеленой зоне», - сообщили в министерстве здравоохранения.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/pochti-500-tysyach-chelovek-vakcinirovalis-v-kyrgyzstane_a3833322](https://www.inform.kz/ru/pochti-500-tysyach-chelovek-vakcinirovalis-v-kyrgyzstane_a3833322)

В Узбекистане нет ни одного летального исхода после вакцинации от COVID-19

В Узбекистане не зарегистрировано ни одного летального исхода или тяжелых побочных эффектов после вакцинации от COVID-19. Об этом на брифинге заявила член штаба по борьбе с коронавирусом РУ Севара Убайдуллаева, передает собственный корреспондент МИА «Казинформ».

Представитель Минздрава прокомментировала сообщения в социальных сетях о случаях смерти или ухудшения здоровья после получения прививки от коронавируса. «Были созданы рабочие группы, которые исследовали видеобращения в социальных сетях с такими названиями, как «Он умер после вакцинации» или «Ее состояние ухудшилось из-за вакцины». В результате исследования подтвердили, что ни один из этих побочных эффектов не был связан с вакциной. На сегодняшний день в Узбекистане не зарегистрировано ни одного летального исхода и тяжелых побочных эффектов из-за вакцин от COVID-19», - заявила С. Убайдуллаева. Специалист отметила, что в инструкциях к вакцинам приведены побочные эффекты, в числе которых различные аллергические реакции, которые могут проявиться в течение часа. «Пациенты с противопоказаниями не охватываются вакцинацией, что предотвращает риски тяжелых побочных эффектов. После вакцинации пациентам рекомендуется подождать определенное время в медицинском учреждении. При возникновении анафилактического шока или тяжелой аллергической реакции врачи смогут немедленно оказать помощь. Большинство побочных эффектов являются слабовыраженными, которые означают, что вакцина работает, стимулируя иммунную систему пациента», - подчеркнула спикер. Напомним, прививочная кампания стартовала в Узбекистане 1 апреля. Вакцинация осуществляется четырьмя препаратами: европейская вакцина AstraZeneca, китайско-узбекская ZF-UZ-VAC2001, российскийская «Спутник-V» и с 1 августа американская Moderna. С начала прививочной кампании 2 миллиона узбекистанцев прошли полный курс вакцинации от коронавируса.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/v-uzbekistane-net-ni-odnogo-letal-nogo-ishoda-posle-vakcinacii-ot-covid-19_a3833188](https://www.inform.kz/ru/v-uzbekistane-net-ni-odnogo-letal-nogo-ishoda-posle-vakcinacii-ot-covid-19_a3833188)

На Украине выявили 2197 случаев коронавируса за сутки

Число случаев коронавирусной инфекции на Украине за 24 часа возросло на 2197 — до 2 300 504.

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

Всего в стране за всё время пандемии скончались 54 054 пациента с COVID-19, 2 214 606 человек выздоровели.

https://russian.rt.com/ussr/news/904002-ukraina-koronavirus-sutki?utm_source=smi2

За прошедшие сутки в Украине против Covid-19 вакцинировали почти 134 тысячи человек

За прошедшие сутки, 6 сентября, в Украине против Covid-19 вакцинировали почти 134 тысячи человек. Как [передает](#) Укринформ, об этом в Facebook сообщает Министерство здравоохранения.

«133 922 человека вакцинированы против Covid-19 за минувшие сутки, 6 сентября 2021 года. Одну дозу получили 37 380 человек, полностью иммунизированы 96 542 человека», — говорится в сообщении.

По информации Минздрава, в течение суток работали 882 мобильные бригады, 2 827 пунктов прививки, 338 центров вакцинации.

С начала прививочной кампании привито 5 618 798 человек, из них получили одну дозу — 5 618 796 человек, полностью иммунизированы и получили две дозы — 4 304 627 человек (из них два человека получили одну дозу за рубежом). Всего проведено 9 923 423 прививки.

https://forbes.kz/news/2021/09/07/newsid_258251

На Украине пообещали 100 тыс. гривен первой забеременевшей после вакцинации от COVID

Первая забеременевшая в Ивано-Франковске женщина после вакцинации получит 100 тыс. гривен (около 3,7 тыс. долларов), соответствующее распоряжение отдал мэр города Руслан Марцинкив.

«У меня вчера была одна женщина и доказывала, что не может вакцинироваться, поскольку не забеременеет. Первый случай – надо выплатить хорошую премию 100 тыс. гривен (3,7 тыс. долларов – прим. ВЗГЛЯД)», – сказал Марцинкив в эфире украинского телевидения, передает РИА «Новости».

В мэрии отметили, что пока не знают, как установить, кто первым забеременеет, но пообещали решить этот вопрос.

https://vz.ru/news/2021/9/7/1117685.html?utm_source=smi2

В Молдавии начинают ковид-вакцинацию детей от 12 лет, закуплен Pfizer

В Молдавии в ближайшее время начнут прививать детей от коронавирусной инфекции. Национальное агентство общественного здоровья (НАОЗ) сообщило сегодня, 7 сентября, что эту инициативу одобрили на основе рекомендаций Всемирной организации здравоохранения.

До настоящего времени в Республике Молдавия была разрешена вакцинация детей старше 16 лет. Первую дозу уже получили 742 школьника, еще 478 детей привились двумя дозами. Теперь прививки от пандемии можно делать 12-летним подросткам. К иммунизации приступят уже на этой неделе, как только в страну доставят 80 тысяч доз препарата Pfizer, приобретенных за счет государства.

«23 августа Национальный комитет экспертов по иммунизации собрался для обсуждения вакцинации 12-летних детей препаратами на основе РНК, тогда и было принято это решение, базирующееся на рекомендации ВОЗ», — уточнил эпидемиолог НАОЗ Вячеслав Гуцу.

Теперь Минздрав Молдавии должен подписать соответствующий указ. Представители системы здравоохранения говорят о том, что могли бы запустить вакцинацию раньше, но в наличии не было достаточного запаса прививок Pfizer.

https://easdaily.com/ru/news/2021/09/07/v-moldavii-nachinayut-kovid-vakcinaciyu-detey-ot-12-let-zakuplen-pfizer?utm_source=smi2aggr&utm_term=53ea0ce450f3d56681d0875246466f90&utm_content=84683&utm_medium=pc

Польша передаст 250 тыс. доз вакцины от COVID-19 Узбекистану

ВАРШАВА, 7 сентября 2021, 09:26 — REGNUM Глава польского Бюро международной политики при президенте **Якуб Кумох** во время пресс-конференции сообщил, что Польша передаст Узбекистану 250 тысяч доз вакцины от COVID-19. Об этом сообщает Polskie Radio.

«Наша гуманитарная помощь будет благодарностью Узбекистану за сотрудничество во время эвакуации польских граждан из Афганистана. Наши самолеты направляли их на Родину через посадку в Узбекистане», — указал Кумох.

Как сообщало **ИА REGNUM**, ранее власти Польши в рамках гуманитарных миссий передавали вакцины Австралии, Вьетнаму, Тайваню, Украине, Испании, Португалии и Норвегии.

В республике к настоящему времени существенно замедлились темпы вакцинации, и часть имеющихся вакцин оказалась невостребованной.

<https://regnum.ru/news/polit/3363280.html>

В Эстонии глава департамента здоровья уволился из-за испортившихся вакцин

Директор департамента здоровья Эстонии ушел в отставку из-за 70 тысяч испортившихся вакцин

Генеральный директор департамента здоровья Эстонии Юллар Ланно возложил на себя ответственность за испортившиеся вакцины от коронавируса и медикаменты на сумму более трех миллионов евро (почти 260 миллионов рублей) и уволился. Об этом [сообщает](#) ERR.

Отмечается, что Ланно оказался под давлением общественности после того, как в июне на холодильном складе ведомства из-за повышения температуры оказалось испорчено большое количество препаратов, в том числе около 70 тысяч доз вакцины от коронавируса.

По словам Ланно, решение уйти в отставку он принял самостоятельно, поскольку считает себя ответственным за инцидент. «Ответственность в данном случае не может быть возложена ни на кого другого, кроме как на руководителя», — отметил он. При этом министр здоровья и труда Танель Кийк заявил, что вина гендиректора заключается лишь в том, что нормативы и инструкции по хранению препаратов не были вовремя скорректированы после смены руководства департамента.

В феврале при транспортировке в эстонскую детскую больницу были [повреждены](#) 300 доз вакцины AstraZeneca. По словам Ланно, причиной случившегося стало нарушение температурного режима, который отклонился от допустимого диапазона на два градуса.

<https://lenta.ru/news/2021/09/06/lanno/>

В Румынии за сутки выявили более 2 тысяч случаев коронавируса

В Румынии за прошедшие сутки выявили 2033 случая заболевания коронавирусной инфекцией.

Об этом сообщает агентство [AGERPRES](#) со ссылкой на группу стратегического обсуждения ситуации с коронавирусом при румынском кабмине.

Отмечается, что с начала пандемии COVID-19 в стране выявили в общей сложности 1 109 076 случаев заболевания.

https://russian.rt.com/world/news/904197-rumyniya-koronavirus-statistika?utm_source=smi2

Финляндия отменит все коронавирусные ограничения в октябре

Правительство Финляндии рассчитывает снять все карантинные ограничения в октябре. Об этом журналистам заявила премьер-министр страны Санна Марин.

Но полная отмена ограничительных мер возможна только при условии соблюдения высокого процента вакцинации населения.

"Если как минимум 80 процентов будет вакцинировано, то будут отменены все меры, в том числе ношение масок", - заявила Марин.

При этом информационный портал Yle сообщает, что правительство Финляндии рассмотрит вопрос введения в стране коронапаспортов по типу тех, что уже уже выдаются вакцинированным гражданам в ряде стран Европы.

https://rq.ru/2021/09/07/finlandiia-otmenit-vse-koronavirusnye-ogranicheniia-v-oktiabre.html?utm_source=smi2

В Болгарии вступили в силу новые ограничения в рамках борьбы с COVID-19

Противоэпидемические меры будут действовать до 31 октября

СОФИЯ, 7 сентября. /ТАСС/. Новые ограничения, введенные распоряжением министра здравоохранения технического правительства страны Стойко Кацарова в связи с ростом числа заразившихся коронавирусом, во вторник вступили в силу в Болгарии. Временные противоэпидемические меры будут действовать до 31 октября.

На этот период в Болгарии запрещается проведение массовых мероприятий, в том числе музыкальных и других фестивалей, на которых число присутствующих не ограничено определенным количеством сидячих мест, закрываются детские центры и клубы, спортивные мероприятия в закрытых помещениях будут проводиться без зрителей. Закрываются ночные клубы и дискотеки. Ограничивается время работы предприятий общественного питания, в том числе ресторанов и кафе, которые могут работать с 7 утра и до 23:00. До 50% вместимости зала ограничено количество зрителей на концертах, спектаклях и в кинотеатрах. Допускается посещение музеев и галерей при загрузке один человек на восемь квадратных метров. Работодателям рекомендовано организовать дистанционный рабочий процесс для 50% персонала и ввести плавающее начало рабочего времени.

Новые ограничительные меры вызвали недовольство со стороны владельцев ресторанов, кафе, ночных клубов и дискотек, а также их работников, которые обещают устроить по всей стране массовые акции протеста и требуют отставки главы Минздрава.

Доля положительных результатов тестов на коронавирус в Болгарии держится на уровне 7%. Число госпитализированных увеличилось до 4 284, из них 339 находятся в отделениях интенсивной терапии. За последние сутки умерли 34 пациента с коронавирусом, а общее число скончавшихся от заболевания пациентов достигло 19 149. Прививку в стране сделали около 2,35 млн человек, в том числе около 1,2 млн завершили вакцинацию.

https://fass.ru/obschestvo/12317137?utm_source=smi2.ru&utm_medium=referral&utm_campaign=gift

Россиянам назвали самые безопасные курорты Турции

Минздрав Турции назвал самыми безопасными от коронавируса курортами Муглу и Анталья

Туристам из России назвали самые безопасные курорты Турции в период пандемии коронавируса. Об этом сообщила газета Turizmuncel со ссылкой на исследование министерства здравоохранения республики.

Согласно данным ведомства, наименьшее число случаев заболевания зафиксировано в провинции Мугла, где на 100 тысяч человек приходится около 39 зараженных. Далее следует Анталья (39,52) и Измир (43,30).

Среди туристических районов с наибольшим количеством инфицированных оказалась Анкара, где зафиксирован рост COVID-19. Так, 20 августа на 100 тысяч человек в Анкаре приходилось 176,38 случая заражения, 27 августа — уже 194,96. Также увеличение количества заболевших отмечено в Стамбуле — с 147,73 до 148,33.

С 6 сентября власти Турции ввели новые ограничения на территории страны — посадка в автобусы, поезда и самолеты, перемещающиеся по стране, невозможна без сертификата о вакцинации, ПЦР- или экспресс-теста на коронавирус. Справку с отрицательным тестом или прививкой также будут требовать на концертах, в кино и театрах.

<https://lenta.ru/news/2021/09/07/bezop/>

Коронавирус: Индия готовится к очередному всплеску инфекций

Эта новость сгенерирована нашим новым сотрудником – роботом Электроном. Он еще только учится работать с текстом, процесс этот не быстрый, и дается нашему коллеге не сразу. Но он старается и постоянно делает успехи. Не судите его строго. Он работает на перспективу. Мы постоянно улучшаем качество его работы по мере возможностей, чтобы в будущем у нас в редакции работал настоящий профессионал своего дела.

3 сентября 2021 года медработники были замечены в палате для 19 пациентов больницы Сэр-а-Рам в Нью-Дели. НЬЮ-ДЕЛИ, 7 сентября, Рейтер. В результате взрыва в апреле и мае в Индии 19 человек погибли, в больнице премьер-министра Нью-Дели сэра Ха Рама и еще нескольким пациентам так не хватало кислорода, что многие пациенты в столице задохнулись.

Когда Рейтер посетил больницу в пятницу, ее последний пациент с коронавирусом был готов покинуть ее после выздоровления - замечательный медицинский эксперт, свидетельствующий о растущем уровне защиты от естественной инфекции и вакцинации.

Однако больницы извлекли уроки из горького опыта второй волны COVID, когда погребальные костры горят нон-стоп, а тела разбрасывают по берегам реки Холи, в то время как Индия готовится к очередному возможному всплеску инфекций во время своего фестивального сезона с сентября по ноябрь.

В больницах по всей стране были добавлены койки, и больницы работают над обеспечением достаточного количества кислорода.

Компания Ram строит свои хранилища кислорода на 50%, проложила трубопровод длиной в один километр, по которому кислород поступает непосредственно в реанимационные отделения COVID, и устанавливает оборудование для поддержания высокого потока кислорода.

Она также заказала установку по производству кислорода на месте, которая в основном производится в Европе и на доставку которой могут уйти месяцы, учитывая всплеск спроса во всем мире.

В свете возможности появления мутантов коронавируса с более высокой заразностью и иммунитетом, больница продолжает готовиться к худшему, сказал Сатендра Каточ, медицинский директор больницы, в перерывах между наведениями коллег, проводящих внутреннюю ревизию ее помещений.

Частная больница заявляет, что у учреждения нет возможности добавить новые койко-места. Во время пика второй волны в Индии Варун Рам увеличил свою пропускную способность почти на 50% до 600 койко-мест, но даже в этом случае около 500 пациентов в день приходилось записывать в очередь на прием, по словам физиотерапевта Рама, который управлял своей военной палатой во время кризиса.

За последние несколько месяцев **Индия** ввела гораздо больше больничных коек и добавила более 100 кислородных тележек, чтобы увеличить общее количество до примерно 1250. Такие компании, как Linde и D.D.N, планируют увеличить общую добычу газа в стране на 50% до 15 тысяч баррелей в сутки.

Линде сообщила агентству Рейтер, что привезла 60 из примерно 80 криогенных контейнеров - предназначенных для хранения супер-охлажденного кислорода - на случай, если спрос снова подскочит со стороны зарубежных операций компании.

Инфраструктура дистрибуции и логистика не оправдали ожиданий во время второй волны, говорит Линде Саут-Азия-Капитан, Мэй Банерджи.

Федеральное правительство, тем временем, одобрило строительство почти 1600 кислородных генераторов в больницах, хотя менее 300 было построено из-за того, что это заняло много времени.

Почти все штаты готовятся к созданию специальных педиатрических палат, так как некоторые эксперты предупреждают, что непривитые дети могут стать уязвимыми к новым вирусным мутациям. Штаты, включая Мадхья-Прадеш, также наращивают производство противовирусных препаратов, таких как Ремдесивир.

Но с правительственным обследованием, согласно которому две трети индийцев уже имеют устойчивые к COVID антитела в результате естественной инфекции, а 57% взрослого населения имеют по крайней мере начальную дозу вакцины, многие эксперты в области здравоохранения считают, что любая новая вспышка инфекции может быть гораздо менее разрушительной, чем первая волна.

Количество здоровых людей теперь будет меньше, так как многие люди были инфицированы или вакцинированы, сказал миолог и кардиолог **К. Шринат Редди**, президент Фонда общественного здравоохранения Индии.

Даже в тех случаях, когда происходит повторное заражение и с прорывными инфекциями, скорее всего, можно справиться дома, они, в основном, мягкие и, как правило, их избегают. Серьезные недостатки в предоставлении медицинских услуг, которые были отмечены в ходе первой волны, вряд ли будут замечены. Такие знаки уже появляются в Керале. В южном штате в настоящее время самое большое количество инфекций, в том числе среди вакцинированных или частично вакцинированных жителей, но уровень смертности значительно ниже общенационального показателя.

Индия, где зарегистрировано 33,1 миллиона случаев COVID, занимает первое место после Соединенных Штатов с 441 042 смертями. Она ввела 698,4 миллиона доз вакцины - по крайней мере, одну дозу на 57% из 944 миллионов взрослых и две дозы на 17%

В минздраве, который в этом году хочет прививать все взрослое население, на просьбу прокомментировать подготовку к возможной третьей волне не ответили.

Эпидемиолог и специалист в области общественного здравоохранения Чандракант Лахария сказал, что данные и тенденции обнадеживают.

Можно ли утверждать, что с появлением новых доказательств того, что для людей с прошлой инфекцией, однократная доза может обеспечить гораздо более высокий уровень антител, чем люди, которые не имели инфекции или получали оба укола вакцины? Репортаж Кришны Н. Хемсворта; дополнительные репортажи Ниведиты Балу и Шивани Сингха на бенгалуру; редактирование Линкольна Фейста.

https://rusplt.ru/abroad/koronavirus-indiya-gotovitsya-k-61370.html?utm_source=smi2

Вьетнамец получил 5 лет за распространение COVID-19

Вьетнамский суд приговорил гражданина Вьетнама Ле Ван Три к пяти годам тюрьмы за, что он нарушил ограничения по COVID-19 и заразил коронавирусом восемь человек. Об этом сообщает Би-би-си.

Суд признал 28-летнего Ле Ван Три виновным в «передаче опасных инфекционных заболеваний». Один из восьми заразившихся умер.

Помимо лишения свободы вьетнамца оштрафовали на \$880.

В начале июля Ле Ван Три приехал из города Хошимина в свою родную провинцию Камау. Он должен был пройти 21-дневный карантин, однако не соблюдал правила изоляции. Кроме того, мужчина солгал о недавних путешествиях, заполняя обязательную декларацию, говорится в судебных документах. Позже у него подтвердился COVID-19. Вьетнамец успел заразить членов своей семьи и персонал соццентра.

Как уточняет агентство, в родной провинции Ле Ван Три с начала пандемии зарегистрировали 191 случай заражения. В Хошимине, откуда он вернулся, — почти 260 тыс. Всего во Вьетнаме число зараженных превысило за 536 тыс. человек.

Власти разных стран на фоне пандемии используют различные методы преследования тех, кто нарушает рекомендованные нормы безопасности. Власти германской земли Саксония, например, решили организовать специальный центр для содержания таких граждан. Отправлять нарушителей в центр будет суд. Сначала ковид-диссидентам направят предупреждение, после — штраф, и только потом злостных нарушителей будут отправлять в «коронавирусную тюрьму».

Японские власти, в свою очередь, начали публично стыдить людей, не соблюдающих карантинные меры по COVID-19. Министерство здравоохранения в начале августа впервые обнародовало имена трех человек, которые вернулись из-за границы и проигнорировали двухнедельный карантин.

https://news.mail.ru/society/47828512/?frommail=1&exp_id=828

Управление по санитарному надзору за качеством пищевых продуктов и медикаментов в Индонезии выдало разрешение на использование в чрезвычайных ситуациях вакцин против коронавируса от компаний Johnson & Johnson и CanSino, сообщает CNN Indonesia.

По данным клинических испытаний, эффективность вакцины Johnson & Johnson составляет 67,2%, а эффективность вакцины Convalescia, производимой CanSino, составляет 65,3%.

«Таким образом, обе вакцины соответствуют стандартам качества», — заявили в управлении по санитарному надзору за качеством пищевых продуктов и медикаментов.

Власти Индонезии дали разрешение на использование в стране вакцин Sinovac, AstraZeneca, Pfizer, Moderna и Novavax.

Как сообщало **ИА REGNUM**, президент Индонезии Джоко Видодо еще раз заявил, что коронавирус не может полностью исчезнуть из мира.

<https://regnum.ru/news/polit/3363795.html>

Полную вакцинацию против коронавируса в Индонезии прошли 18,8% жителей

ДЖАКАРТА, 7 сентября 2021, 15:15 — REGNUM Полную вакцинацию против коронавируса в Индонезии прошли 39 165 980 человек или 18,81% жителей страны, сообщает Kompas.

Количество людей, которым была введена первая инъекция вакцины против коронавируса, составляет 68 208 588 человек или 32,75%.

Правительство Индонезии намерено привить против коронавируса 208 265 720 человек.

Полную вакцинацию против коронавируса в Индонезии прошли 1,5 млн медиков. Между тем, 726 589 медиков получили третью дозу вакцины. Вакцинацию против коронавируса в стране также прошли 20,5 млн госслужащих, 1,9 млн учителей, 3,8 млн пожилых людей, 10,6 млн людей с ограниченными возможностями, 1,9 млн подростков в возрасте 12–17 лет.

Как сообщало **ИА REGNUM**, в Индонезии выдали разрешение на использование в чрезвычайных ситуациях вакцин против коронавируса от компаний Johnson & Johnson и CanSino.

<https://regnum.ru/news/polit/3363842.html>

Власти Кубы назвали дату снятия введенных из-за пандемии ограничений на въезд

Газета Granma: Куба намерена снять введенные из-за COVID-19 ограничения на въезд 15 ноября

Власти Кубы планируют снять большинство ограничений на въезд в страну, введенных из-за пандемии коронавируса. Об этом сообщает пишет газета Granma, передает **ТАСС**.

Также путешественникам не нужно будет сдавать по прибытии ПЦР-тест. Вместо этого руководство страны намерено признавать сертификаты о вакцинации, пройденной в других странах. Начало ослабления санитарных протоколов запланировано на 15 ноября 2021 года.

В начале июля на Кубе **произошла** массовая изоляция российских туристов из-за положительных анализов на коронавирус. Позднее глава **Ростуризма Зарина Догузова** сообщила, что со 106 россиян был снят режим самоизоляции из-за отрицательных тестов.

<https://lenta.ru/news/2021/09/06/cuba/>

В Перу начнут производить вакцину от коронавируса «Спутник V»

Власти Перу договорились с Россией об организации производства российской вакцины от коронавирусной инфекции «Спутник V» на территории государства.

«В результате переговоров между правительством Перу и Россией было достигнуто соглашение о создании фабрики по производству вакцины «Спутник V» в стране», — приводит ТАСС слова президента южноамериканской республики Педро Кастильо.

Посол Пакистана в Москве Шавкат Али-хан ранее заявил, что страна намерена **закупить по меньшей мере десять млн доз** антикоронавирусной вакцины «Спутник V».

В августе президент Киргизии Садыр Жапаров в ходе встречи с главами правительств стран ЕАЭС предложил **рассмотреть возможность финансирования изготовления вакцин** от коронавирусной инфекции в странах союза.

<https://russian.rt.com/world/news/903972-peru-vakcina-koronavirus>

Канада открывает сегодня границы для полностью вакцинированных от коронавируса граждан

Четырнадцатидневный карантин больше не нужен по приезду в Канаду тем прибывающим, которые могут предоставить сертификат о прохождении вакцинации от covid-19. Соответствующее решение приняли федеральные власти. Ранее привитым иностранцам разрешали таким же образом посещать отдельные провинции, например, в Оттаве уже несколько недель принимают вакцинированных граждан Соединённых Штатов. Новые правила касаются только людей, привитых одобренными в Канаде препаратами — это вакцины от компаний Pfizer, AstraZeneca, Moderna и Johnson & Johnson. Привиться необходимо как минимум за две недели до приезда в страну. Также на границе обещают не пускать людей с симптомами коронавирусной инфекции. От отдельных приезжих чиновники могут потребовать пройти тест на covid-19 уже внутри страны.

В свою очередь несовершеннолетних будут пропускать только с полностью вакцинированными родителями, а если дети старше двенадцати лет будут обязаны соблюдать двухнедельный карантин.

Канада ослабляет ограничения несмотря на начало четвёртой волны заражений коронавирусом. По сравнению с июлем темпы распространения заболевания выросли по стране в несколько раз. В последние дни власти отчитываются более чем о трёх тысячах новых случаев в сутки.

https://echo.msk.ru/news/2899748-echo.html?utm_source=smi2

В Японии планируют ввести "паспорта вакцинации" для посещения магазинов

Японские власти размышляют о внедрении "паспортов вакцинации" для посетителей магазинов. Эту идею предложат девятого сентября на заседании по борьбе с "ковидной" пандемией.

По замыслу правительства Японии, если гражданин предъявит документы, которые подтверждают прививку против коронавируса, ему сделают скидки и предоставят поощрительные услуги.

По словам журналистов японской газеты The Japan Times, власти подчеркнули, что инициатива не ущемляет людей, которые не смогли вакцинироваться. **Нововведение** не распространится на учебные и рабочие заведения.

Напомним, что во Франции с девятого августа заработали "санитарные паспорта". Этот документ — специальный штрихкод, который дают:

- после прививки;
- с наличием антител;
- после отрицательного теста на "ковид".

Граждане могут попасть в общественные места только с данным пропуском. На этой почве в стране проходили акции протеста.

<https://www.pravda.ru/news/world/1636757-pasportavakcinacii/>

Очередная смерть зафиксирована после вакцинации американским COVID-препаратом с металлической крошкой

Третий человек скончался в Японии после вакцинации американским препаратом Moderna. Сообщается, что пациент получил две дозы препарата и умер на следующее утро после второй прививки.

Соответствующее заявление японское министерство здравоохранения распространило сегодня, а сама смерть 49-летнего японца была зафиксирована 12 августа, до введения в стране запрета на применение вакцины Moderna.

В Минздраве Японии отмечают, что причинно-следственная связь смерти с проведённой вакцинацией в настоящее время не установлена. Известно, что у скончавшегося была аллергия на гречиху.

До этого сообщалось о двух японцах (30 и 38 лет), которые скончались вскоре после получения второй дозы вакцины производства компании Moderna.

Причины их смерти также устанавливаются.

Как сообщала «Русская Весна», после обнаружения в ампулах с американской вакциной Moderna посторонних примесей Минздрав Японии в августе **остановил применение партии общим объёмом 1,63 миллиона доз**. К тому времени её уже распределили по 889 центрам вакцинации, а в 55 из них успели использовать.

Например, в префектуре Каганава при проверке перед использованием выявили в вакцине крошку чёрного цвета. Однако до выявления примеси около 25 тыс. человек были вакцинированы препаратом из этого же лота в двух крупных центрах.

Позднее стало известно, что в препарате содержится металлическая крошка.

Результаты расследования, которое проводила компания Takeda Pharmaceutical, японский Минздрав обнаружил в сентябре. В заключении экспертов указано, что примеси в ампулах — это крошка из нержавеющей стали.

Предполагается, что попала она туда с заводских станков во время производственного процесса из-за неправильной установки оборудования.

https://rusvesna.su/news/1631000212?utm_source=smi2



Национальный научный центр
особо опасных инфекций имени
Масгута Айкимбаева Министерства
Здравоохранения Республики Казахстан

**СТАТИСТИКА.
ОБЗОРЫ.
АНАЛИТИКА**

Сильнее защищаться от биологических угроз будет Казахстан

В Казахстане разрабатывается законопроект, направленный на раннее выявление и предотвращение биологических угроз. Этот вопрос (усиление национальной биобезопасности) стал одним из ключевых в Послании-2021 Президента Касым-Жомарта Токаева, передает Kazpravda.kz.



Прогнозирование биобезопасности

Одним из разработчиков будущего закона «О биологической безопасности РК» является Национальный научный центр особо опасных инфекций (ННЦООИ) им. М. Айкимбаева.

– Пандемия коронавируса проблему национальной биобезопасности во многих странах выдвинула на первый план, – говорит генеральный директор центра доктор медицинских наук Токтасын Ерубаяев. – Казахстан не исключение. COVID-19 заставил нас столкнуться с решением новых задач, в частности с необходимостью законодательного урегулирования этого вопроса. Вопрос выделения, учета и сохранения возбудителей особо опас-

ных инфекций для нас актуален, как ни для какой другой страны. Напомню всем: на территории Казахстана имеется множество очагов смертельных заболеваний – чумы, сибирской язвы, туляремии, конго-крымской геморрагической лихорадки...

Глава государства Касым-Жомарт Токаев постоянно на самом высоком уровне поднимает вопросы биобезопасности. Так, на саммите Совета сотрудничества тюркоязычных государств он отметил главным вектором взаимодействия обеспечение всеобщей биобезопасности. На 75-й сессии Генеральной Ассамблеи ООН наш Президент предложил учредить подотчетное Совету Безопасности ООН международное агентство по биологической безопасности. На заседании Национального совета общественного доверия, подразумевая наличие в Казахстане стойких природных очагов особо опасных инфекций, Глава государства назвал биобезопасность значимой составляющей национальной безопасности. Затронул он этот вопрос и в нынешнем Послании: «Необходимо создать национальную систему прогнозирования биологической безопасности. Эта мера предусмотрена в соответствующем законопроекте («О биологической безопасности РК»). Прошу Парламент принять этот закон до конца текущей сессии».

– А что вообще подразумевается под понятием «биологическая безопасность»?

– В проекте закона «О биологической безопасности РК» это состояние защищенности персонала, населения, животных, растений и объектов окружающей среды (вода, почва, воздух) от опасных биологических факторов. Его в том числе можно обеспечить мерами биологической защиты.

Основная цель будущего закона – создание правовых основ государственного регулирования вопросов биобезопасности при появлении в нашей стране патогенных биологических агентов. Это позволит сформировать единую основу для ее обеспечения в сфере здравоохранения, санитарно-эпидемиологической службы, экологической, ветеринарной, фитосанитарной безопасности, гражданской защиты и, конечно, для развития науки.

ННЦООИ им. М. Айкимбаева МЗ РК, имея современную лабораторию международного класса – центральную референсную лабораторию (ЦРЛ) и высококвалифицированный персонал, активно участвует в разработке законопроекта «О биологической безопасности РК». Думаю, мы имеем на это право, как никто другой. На базе ЦРЛ проводятся научные исследования по совершенствованию мониторинга за природными очагами особо опасных инфекций, обеспечению снижения уровня воздействия опасных биологических факторов на здоровье населения, а также по внедрению современных подходов к вопросам биологической безопасности и биологической защиты.

«Американский след»

– Многих интересует, что сегодня из себя представляет эта самая ЦРЛ, или центральная референсная лаборатория.

– Если под этим вопросом подразумеваются легенды о якобы иностранных исследованиях на ее базе, в частности США, то официально заявляю, что никакого «американского следа» у нас нет. ЦРЛ полностью находится в ведении Минздрава. Центр появился на базе созданного в 1949 году Среднеазиатского научно-исследовательского противочумного института (САНИПЧИ). Этот НИИ стал методическим центром практически всей (за исключением Туркменской ССР) противочумной службы Средней Азии и Казахстана. Обретая статус специализированной противоэпидемической службы, институт находился в прямом подчинении главного управления карантинных инфекций МЗ СССР.

В январе 1992 года САНИПЧИ МЗ СССР преобразован в Казахский противочумный НИИ (КПНИИ) МЗ РК, после чего была проведена реорганизация противочумных станций республики – ликвидированы ведомственные противочумные службы.

В 2001 году КПНИИ переименован в РГКП «Казахский научный центр карантинных и зоонозных инфекций имени Масгута Айкимбаева» (КНЦКЗИ). А в 2019 году постановлением Правительства – в Национальный научный центр особо опасных инфекций имени Масгута Айкимбаева МЗ РК (ННЦООИ). Это сегодня единственный научный центр в Казахстане, занимающийся проблемами особо опасных инфекций. Его миссией являются обеспечение биологической безопасности страны, разработка и внедрение научных основ мониторинга, оценки риска и профилактики заражения людей и животных особо опасными инфекциями на территории республики.

Сегодня это новое, отдельно стоящее здание, где расположены лаборатории второго (BSL-2) и третьего (BSL-3) уровней биологической безопасности. Они все оснащены современным оборудованием и инженерными системами, имеется виварий лабораторных животных (ABSL-3). Лаборатории сертифицированы по международным стандартам ISO 9001:2015 «Системы менеджмента качества», ISO 35001:2019 «Управление биорисками для лабораторий и других смежных организаций» и ISO 27001 «Системы обеспечения информационной безопасности». Наличие ЦРЛ минимизирует путь от науки к производству, что позволяет ННЦООИ разрабатывать иммунобиологические и диагностические препараты на выявление возбудителей инфекционных болезней, включая COVID-19. Потребители этих препаратов – медицинские и ветеринарные организации не только Казахстана, но и России, Центральной Азии, Монголии и Кавказа.

Уникальные условия BSL-3 на базе ЦРЛ позволяют проводить доклинические испытания вакцинных препаратов. Сегодня, например, совместно с Международным центром вакцинологии Казахского национального аграрного исследовательского университета здесь ведутся исследования по разработке национальной вакцины против COVID-19. Вернее, даже двух.

Субъединичной на основе наноэмульсионного масляного адъюванта для внутримышечной иммунизации (NARUVAX-C19) и нановакцины для интраназального применения (NARUVAX-C19/Nano). Обе вакцины включены в реестр ВОЗ как вакцинные кандидаты против COVID-19. В июле 2021 года начались доклинические испытания безопасности и иммуногенности субъединичной вакцины NARUVAX-C19 на приматах (обезьянах-макаках) в НИИ медицинской приматологии, расположенном в Сочи (Россия).

Главной целью этих исследований является разработка технологической платформы вакцин, которая будет использоваться для борьбы с будущими пандемиями вирусных инфекций. Дополнительно ведется разработка ветеринарной вакцины против COVID-19 для кошек под названием NARUVAX-C19 (Pets). Последние исследования показывают, что эти домашние животные также подвержены данной инфекции.

От Берлина до Пекина

– Чем отличаются ваши вакцины от QazVac, разработанной Казахским НИИ проблем биобезопасности?

– Я прежде хотел бы поздравить коллег из этого НИИ с официальной регистрацией их вакцин в Казахстане и Кыргызстане. Что касается наших вакцин, то особенностью препаратов NARUVAX-C19 и NARUVAX-C19/Nano является то, что они относятся к хорошо зарекомендовавшей себя платформе белковых вакцин. Они готовятся на основе синтетически полученного полноразмерного спайк-белка вируса SARS-CoV-2. Между собой эти две вакцины имеют принципиальные различия по составу и форме вакцинной формуляции, а также способу введения. Вакцина NARUVAX-C19 – жидкая, в своем составе она имеет наноэмульсионный масляный адъювант и вводится внутримышечно. А вакцина NARUVAX-C19/Nano содержит наночастицы из природных биополимеров, внутри которых заключены вирусные спайк-белки, имеет сухую высушенную форму и вводится путем распыления в нос.

Оба препарата по технологии получения в корне отличаются от доступных в Казахстане вакцин против COVID-19 и могут иметь совершенно отличающийся профиль по безопасности и эффективности.

Еще одна новость из нашего центра: сегодня ЦРЛ ННЦООИ совместно с Казахским аграрным университетом выделил вирусы SARS-CoV-2, включая «дельта»-вариант, и сейчас проводится изучение их генетических и биологических свойств для разработки диагностических, профилактических и терапевтических препаратов.

Напомню еще раз: ЦРЛ ННЦООИ является единственной в Казахстане и Центральной Азии организацией, имеющей в своем распоряжении лаборатории, отвечающие всем международным требованиям. Это BSL-3 – лаборатория уровня биологической безопасности-3, и ABSL-3 – лаборатория уровня биологической безопасности-3 для животных. Она бесперебойно обеспечивается лабораторными линейными животными категории SPF, выращиваемыми в собственном SPF-питомнике (единственном в Центральной Азии).

Сейчас, например, полностью отработана лабораторная модель для изучения эффективности как вакцинных, так и лекарственных субстанций с использованием сирийских хомяков. Протестированы и оценены 4 отечественных лекарственных препарата против вируса SARS-CoV-2, что оказало существенную поддержку казахстанским разработчикам вакцин против COVID-19. По результатам работ в конце марта этого года получен патент «Штамм SARS-CoV-2», предназначенный для приготовления и тестирования иммунобиологических препаратов и определения противовирусной активности различных субстанций *in vitro* и *in vivo*.

В январе 2020 года на базе ЦРЛ впервые в Казахстане синтезированы диагностические праймеры на COVID-19, рекомендованные ВОЗ. До поступления тест-систем на ПЦР из других стран ЦРЛ проводила диагностические исследования на COVID-19, используя собственные тест-ПЦР-системы. Сейчас эта разработка ННЦООИ зарегистрирована в Государственном реестре медицинских изделий РК и используется практическими медицинскими организациями.

Президент Казахстана Касым-Жомарт Токаев, направив в апреле 2020 года благодарственное письмо разработчикам тест-системы, отметил в нем это наше достижение как демонстрацию высокой конкурентоспособности отечественной биомедицинской отрасли.

– А как решается вопрос с кадрами для работы с опасными патогенами?

– При ННЦООИ имеется международный тренинговый центр, основы которого были заложены в 1949 году. В нашей стране он сегодня единственный, занимающийся непрерывным профессиональным образованием специалистов в области профилактики и мониторинга особо опасных инфекций, биологической безопасности и защиты населения.

Так как конкурентоспособность научных исследований обеспечивается современными разработками, отвечающими лучшей международной практике, то мы имеем тесные связи с научно-практическими центрами стран ближнего и дальнего зарубежья. Это научно-исследовательский противочумный институт «Микроб» Роспотребнадзора (Саратов), Иркутский научно-исследовательский противочумный институт, Институт микробиологии Бундесвера (Германия), Центр исследований и раннего предупреждения гриппа (CASCIRE) академии наук КНР, Университет Каид-и Азама (Пакистан) и т. д.

Сейчас со специалистами института «Микроб» мы проводим совместные эпизоотологические обследования трансграничных территорий Волго-Уральского (территория деятельности Атырауской ПЧС) и Алтайского очагов чумы (ВКО, Талдыкорганский ПЧС). С целью трансферта опыта мировых школ весь этот год мы проводили и продолжаем проводить научно-практические конференции в режиме онлайн с ведущими учеными и экспертами в области эпидемиологии от Берлина до Пекина.

В этом году Национальный научный центр особо опасных инфекций им. М. Айкимбаева стал лауреатом премии «HALYQ QURMETI-2020». Эта премия учреждена для поощрения медицинских работников и организаций за выдающийся профессионализм в области медицины и особый вклад в борьбу с пандемией коронавируса COVID-19 в Казахстане. Кроме того, 10 сотрудников ЦРЛ ННЦООИ удостоились медали «Халық алғысы» за вклад в развитие науки и борьбу с особо опасными инфекциями.

<https://www.kazpravda.kz/news/obshchestvo/silnee-zashchishchatsya-ot-biologicheskikh-ugroz-budet-kazahstan>

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 6 сентября 2021 года в мире:

3 195 622 665 чел. (41% населения) - привито хотя бы одним компонентом вакцины

2 194 075 724 чел. (28.1% населения) - полностью привито

5 521 814 298 шт. - всего прививок сделано

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

Темпы вакцинации за последнюю неделю:

12 123 651 чел. в день (0.16% населения) - кол-во новых привитых в день

58/122/186 - дней до вакцинации 50/60/70% населения с таким темпом

31 197 507 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	2113.1 <i>m</i>	8.2 <i>m</i>	1072.5 <i>m</i>	74.5%	5.9 <i>m</i>			889.4 <i>m</i>	06.09
Индия	688.5 <i>m</i>	7 <i>m</i>	527.9 <i>m</i>	38.3%	5 <i>m</i>	33	88	160.6 <i>m</i>	06.09
США	374.5 <i>m</i>	939.6 <i>k</i>	206.9 <i>m</i>	62.5%	416.7 <i>k</i>		60	176 <i>m</i>	04.09
Бразилия	201 <i>m</i>	1.4 <i>m</i>	138.8 <i>m</i>	65.3%	605.5 <i>k</i>		17	66.7 <i>m</i>	06.09
Япония	135.7 <i>m</i>	989.4 <i>k</i>	75.1 <i>m</i>	59.4%	525.1 <i>k</i>		26	60.6 <i>m</i>	06.09
Индонезия	106.7 <i>m</i>	1.2 <i>m</i>	67.8 <i>m</i>	24.8%	743.3 <i>k</i>	93	166	38.8 <i>m</i>	06.09
Германия	103 <i>m</i>	181.7 <i>k</i>	54.8 <i>m</i>	65.4%	80.1 <i>k</i>		48	51.1 <i>m</i>	06.09
Турция	98 <i>m</i>	666.2 <i>k</i>	49.9 <i>m</i>	59.2%	288.2 <i>k</i>		32	38.6 <i>m</i>	06.09
Великобритания	91.7 <i>m</i>	139 <i>k</i>	48.3 <i>m</i>	71.1%	34.5 <i>k</i>			43.5 <i>m</i>	05.09
Франция	88.7 <i>m</i>	374.5 <i>k</i>	48.8 <i>m</i>	74.7%	101.3 <i>k</i>			40.9 <i>m</i>	02.09
Мексика	87.2 <i>m</i>	382.2 <i>k</i>	59.1 <i>m</i>	45.8%	216.1 <i>k</i>	25	144	35.8 <i>m</i>	05.09
Россия	83.5 <i>m</i>	467.1 <i>k</i>	44.8 <i>m</i>	30.6%	143 <i>k</i>	199		38.7 <i>m</i>	07.09

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
Италия	79.4 <i>m</i>	266.1 <i>k</i>	43.3 <i>m</i>	71.6%	110.7 <i>k</i>			37.6 <i>m</i>	06.09
Испания	67.2 <i>m</i>	249.4 <i>k</i>	36.8 <i>m</i>	78.8%	67.7 <i>k</i>			34.3 <i>m</i>	05.09
Пакистан	63.3 <i>m</i>	1.4 <i>m</i>	48.1 <i>m</i>	21.8%	947 <i>k</i>	66	112	20.1 <i>m</i>	06.09
Канада	53.8 <i>m</i>	81.8 <i>k</i>	28.1 <i>m</i>	74.5%	32 <i>k</i>			25.7 <i>m</i>	06.09
Южная Корея	47.9 <i>m</i>	684.3 <i>k</i>	30.7 <i>m</i>	60.0%	244.9 <i>k</i>		21	18.4 <i>m</i>	06.09
Аргентина	44.7 <i>m</i>	391 <i>k</i>	28.3 <i>m</i>	62.7%	78.2 <i>k</i>		42	16.3 <i>m</i>	06.09
Саудовская Аравия	38.3 <i>m</i>	204 <i>k</i>	22.5 <i>m</i>	64.6%	49.4 <i>k</i>		38	15.8 <i>m</i>	06.09
Малайзия	36.7 <i>m</i>	322.1 <i>k</i>	20.7 <i>m</i>	63.9%	150.8 <i>k</i>		13	16.1 <i>m</i>	06.09
Польша	36.5 <i>m</i>	43.6 <i>k</i>	19.4 <i>m</i>	51.2%	22.4 <i>k</i>		317	18.9 <i>m</i>	05.09
Колумбия	36.1 <i>m</i>	183.5 <i>k</i>	24 <i>m</i>	47.2%	146.6 <i>k</i>	10	79	14.9 <i>m</i>	03.09
Филиппины	36 <i>m</i>	413.8 <i>k</i>	18.7 <i>m</i>	17.1%	0			15.1 <i>m</i>	06.09
Марокко	35.1 <i>m</i>	301.7 <i>k</i>	19.3 <i>m</i>	52.4%	137.1 <i>k</i>		47	15.8 <i>m</i>	06.09
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	29.4 <i>m</i>	113.9 <i>k</i>	14.4 <i>m</i>	75.5%	7.4 <i>k</i>			13.7 <i>m</i>	05.09
Иран	29.2 <i>m</i>	425.2 <i>k</i>	19.5 <i>m</i>	23.2%	172.4 <i>k</i>	131	228	9.7 <i>m</i>	05.09
Бангладеш	28.1 <i>m</i>	361.7 <i>k</i>	19.3 <i>m</i>	11.7%	172.7 <i>k</i>	365	556	8.7 <i>m</i>	06.09
Нидерланды	22 <i>m</i>	7.3 <i>k</i>	12 <i>m</i>	70.0%	2.1 <i>k</i>			10.8 <i>m</i>	05.09
Шри-Ланка	21.9 <i>m</i>	344.3 <i>k</i>	12.7 <i>m</i>	59.4%	57.8 <i>k</i>		39	9.2 <i>m</i>	06.09
Австралия	21 <i>m</i>	271.5 <i>k</i>	13.1 <i>m</i>	51.4%	153.7 <i>k</i>		31	7.9 <i>m</i>	06.09
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
Камбоджа	20.1 <i>m</i>	163.8 <i>k</i>	11.3 <i>m</i>	67.5%	85.4 <i>k</i>		5	9 <i>m</i>	06.09
Эквадор	20 <i>m</i>	108.8 <i>k</i>	10.7 <i>m</i>	60.6%	0			9.3 <i>m</i>	05.09
Перу	19.4 <i>m</i>	137.4 <i>k</i>	10.9 <i>m</i>	33.0%	78.4 <i>k</i>	72	156	8.5 <i>m</i>	04.09
ОАЭ	18.4 <i>m</i>	49.2 <i>k</i>	8.8 <i>m</i>	88.7%	41 <i>k</i>			7.7 <i>m</i>	06.09
Бельгия	16.3 <i>m</i>	21.2 <i>k</i>	8.5 <i>m</i>	73.0%	6.4 <i>k</i>			8.2 <i>m</i>	05.09
Португалия	15.1 <i>m</i>	60.5 <i>k</i>	8.8 <i>m</i>	85.8%	20.7 <i>k</i>			7.9 <i>m</i>	06.09
Куба	14.7 <i>m</i>	154.1 <i>k</i>	5.8 <i>m</i>	51.5%	55.4 <i>k</i>		38	4.1 <i>m</i>	04.09
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
Израиль	14.1 <i>m</i>	95.1 <i>k</i>	6 <i>m</i>	69.5%	7.5 <i>k</i>		6	5.5 <i>m</i>	05.09
ЮАР	13.5 <i>m</i>	218.6 <i>k</i>	10 <i>m</i>	16.8%	133.6 <i>k</i>	147	236	6.5 <i>m</i>	05.09
Швеция	12.8 <i>m</i>	60.8 <i>k</i>	6.9 <i>m</i>	68.7%	11.6 <i>k</i>		12	5.9 <i>m</i>	03.09
Казахстан	12.5 <i>m</i>	78.8 <i>k</i>	6.8 <i>m</i>	36.4%	32.6 <i>k</i>	78	193	5.7 <i>m</i>	06.09
Венгрия	11.8 <i>m</i>	71.6 <i>k</i>	5.8 <i>m</i>	60.3%	9.5 <i>k</i>		99	5.4 <i>m</i>	06.09
Чехия	11.6 <i>m</i>	15.4 <i>k</i>	6 <i>m</i>	55.8%	5.4 <i>k</i>		283	5.8 <i>m</i>	06.09
Греция	11.6 <i>m</i>	25.1 <i>k</i>	6.2 <i>m</i>	59.1%	18.3 <i>k</i>		62	5.8 <i>m</i>	06.09
Тайвань	11.5 <i>m</i>	75.4 <i>k</i>	10.5 <i>m</i>	44.0%	62.9 <i>k</i>	23	99	987.7 <i>k</i>	06.09
Доминиканская Республика	11.3 <i>m</i>	28.6 <i>k</i>	5.9 <i>m</i>	54.0%	8.7 <i>k</i>		199	4.7 <i>m</i>	05.09

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
Непал	10.5 <i>m</i>	117.5 <i>k</i>	5.6 <i>m</i>	19.1%	36.6 <i>k</i>	246	405	5 <i>m</i>	06.09
Австрия	10.5 <i>m</i>	11.5 <i>k</i>	5.5 <i>m</i>	61.6%	6.5 <i>k</i>		117	5.2 <i>m</i>	06.09
Египет	10.4 <i>m</i>	239.7 <i>k</i>	6.9 <i>m</i>	6.8%	185.3 <i>k</i>	239	349	3.5 <i>m</i>	05.09
Украина	9.9 <i>m</i>	120.2 <i>k</i>	5.6 <i>m</i>	12.8%	37.1 <i>k</i>	439	675	4.3 <i>m</i>	06.09
Румыния	9.8 <i>m</i>	9.5 <i>k</i>	5.3 <i>m</i>	27.4%	6.7 <i>k</i>	646	1.2 <i>k</i>	5.2 <i>m</i>	05.09
Швейцария	9.7 <i>m</i>	21.7 <i>k</i>	5 <i>m</i>	58.3%	13.7 <i>k</i>		74	4.5 <i>m</i>	05.09
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	9 <i>m</i>	14.8 <i>k</i>	4.6 <i>m</i>	79.0%	3.8 <i>k</i>			4.5 <i>m</i>	05.09
Дания	8.6 <i>m</i>	14.6 <i>k</i>	4.4 <i>m</i>	76.3%	2.9 <i>k</i>			4.3 <i>m</i>	05.09
Алжир	8 <i>m</i>	550.6 <i>k</i>	5 <i>m</i>	11.4%	225.5 <i>k</i>	75	114	3 <i>m</i>	04.09
Гонконг	7.9 <i>m</i>	51.5 <i>k</i>	4.3 <i>m</i>	56.8%	20.1 <i>k</i>		49	3.6 <i>m</i>	06.09
Азербайджан	7.2 <i>m</i>	78.2 <i>k</i>	4.4 <i>m</i>	43.0%	45.1 <i>k</i>	16	61	2.9 <i>m</i>	06.09
Норвегия	7.2 <i>m</i>	49.2 <i>k</i>	3.9 <i>m</i>	72.2%	8.6 <i>k</i>			3.3 <i>m</i>	05.09
Финляндия	7 <i>m</i>	33.2 <i>k</i>	4.1 <i>m</i>	73.1%	5.3 <i>k</i>			3 <i>m</i>	06.09
Ирландия	6.9 <i>m</i>	17.5 <i>k</i>	3.7 <i>m</i>	75.2%	5 <i>k</i>			3.4 <i>m</i>	05.09
Сальвадор	6.6 <i>m</i>	59.6 <i>k</i>	3.7 <i>m</i>	57.0%	27.9 <i>k</i>		30	2.9 <i>m</i>	06.09
Иордания	6.5 <i>m</i>	23.5 <i>k</i>	3.5 <i>m</i>	34.5%	10.5 <i>k</i>	150	345	3 <i>m</i>	06.09
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
Тунис	6.2 <i>m</i>	80 <i>k</i>	4.4 <i>m</i>	36.9%	35.2 <i>k</i>	44	111	2.5 <i>m</i>	05.09
Боливия	6.1 <i>m</i>	50.2 <i>k</i>	4.1 <i>m</i>	34.9%	35.3 <i>k</i>	50	116	2.8 <i>m</i>	04.09
Сербия	6 <i>m</i>	20.9 <i>k</i>	2.9 <i>m</i>	33.7%	3.6 <i>k</i>	398	885	2.8 <i>m</i>	05.09
Уругвай	5.8 <i>m</i>	34.5 <i>k</i>	2.7 <i>m</i>	77.3%	3.5 <i>k</i>			2.5 <i>m</i>	06.09
Нигерия	5 <i>m</i>	117 <i>k</i>	3.5 <i>m</i>	1.7%	100.8 <i>k</i>	988	1.4 <i>k</i>	1.5 <i>m</i>	05.09
Гватемала	4.9 <i>m</i>	74.4 <i>k</i>	3.5 <i>m</i>	19.5%	30.2 <i>k</i>	181	300	1.5 <i>m</i>	05.09
Панама	4.7 <i>m</i>	50.9 <i>k</i>	2.8 <i>m</i>	65.3%	13.5 <i>k</i>		15	1.9 <i>m</i>	06.09
Словакия	4.6 <i>m</i>	4.9 <i>k</i>	2.4 <i>m</i>	43.8%	1.8 <i>k</i>	187	794	2.2 <i>m</i>	06.09
Гондурас	4.5 <i>m</i>	64.1 <i>k</i>	2.9 <i>m</i>	29.2%	18.3 <i>k</i>	113	221	1.6 <i>m</i>	06.09
Катар	4.5 <i>m</i>	15.8 <i>k</i>	2.3 <i>m</i>	81.3%	3.4 <i>k</i>			2.2 <i>m</i>	06.09
Зимбабве	4.4 <i>m</i>	42 <i>k</i>	2.7 <i>m</i>	18.3%	26.2 <i>k</i>	180	294	1.7 <i>m</i>	05.09
Лаос	4.4 <i>m</i>	28.7 <i>k</i>	2.5 <i>m</i>	35.0%	19.8 <i>k</i>	55	129	1.8 <i>m</i>	05.09
Монголия	4.3 <i>m</i>	3 <i>k</i>	2.2 <i>m</i>	68.4%	757		68	2.1 <i>m</i>	06.09
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
Парагвай	4.1 <i>m</i>	11.6 <i>k</i>	2.3 <i>m</i>	32.0%	154			1.8 <i>m</i>	05.09
Оман	4 <i>m</i>	93.8 <i>k</i>	2.6 <i>m</i>	50.8%	36.5 <i>k</i>		27	1.4 <i>m</i>	05.09
Новая Зеландия	4 <i>m</i>	77.4 <i>k</i>	2.6 <i>m</i>	54.2%	54.2 <i>k</i>		14	1.3 <i>m</i>	06.09
Ирак	3.8 <i>m</i>	55 <i>k</i>	826 <i>k</i>	2.1%	0			494.9 <i>k</i>	06.09
Хорватия	3.3 <i>m</i>	5.6 <i>k</i>	1.7 <i>m</i>	42.4%	3.1 <i>k</i>	101	369	1.6 <i>m</i>	05.09

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
Литва	3.2 <i>m</i>	9.3 <i>k</i>	1.7 <i>m</i>	61.7%	3.7 <i>k</i>		61	1.5 <i>m</i>	06.09
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
Кения	2.9 <i>m</i>	17.2 <i>k</i>	2.1 <i>m</i>	3.8%	15.8 <i>k</i>			812.2 <i>k</i>	05.09
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
Эфиопия	2.6 <i>m</i>	17.7 <i>k</i>	2.6 <i>m</i>	2.2%	17.7 <i>k</i>				06.09
Руанда	2.6 <i>m</i>	56.5 <i>k</i>	1.7 <i>m</i>	12.8%	21.3 <i>k</i>	226	348	907.1 <i>k</i>	06.09
Ливан	2.5 <i>m</i>	12.8 <i>k</i>	1.4 <i>m</i>	20.6%	7.2 <i>k</i>	278	467	1.1 <i>m</i>	06.09
Бахрейн	2.5 <i>m</i>	3.4 <i>k</i>	1.2 <i>m</i>	67.7%	951		41	1.1 <i>m</i>	06.09
Болгария	2.4 <i>m</i>	8.2 <i>k</i>	1.2 <i>m</i>	17.3%	0			1.2 <i>m</i>	06.09
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
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>	4.3 <i>k</i>	1 <i>m</i>	48.3%	2.1 <i>k</i>	16	213	918.2 <i>k</i>	06.09
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>	4.4 <i>k</i>	872.9 <i>k</i>	46.3%	2.2 <i>k</i>	32	203	776.7 <i>k</i>	06.09
Албания	1.5 <i>m</i>	12 <i>k</i>	844.3 <i>k</i>	29.3%	5.3 <i>k</i>	113	222	655.6 <i>k</i>	02.09
Кот-д'Ивуар	1.4 <i>m</i>	16.6 <i>k</i>	1.4 <i>m</i>	5.5%	16.6 <i>k</i>	708	1 <i>k</i>		06.09
Уганда	1.4 <i>m</i>	13.9 <i>k</i>	901.9 <i>k</i>	2.0%	0			242.3 <i>k</i>	02.09
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
Грузия	1.3 <i>m</i>	25.1 <i>k</i>	850.9 <i>k</i>	21.3%	10 <i>k</i>	114	194	489.2 <i>k</i>	06.09
Молдавия	1.3 <i>m</i>	4.7 <i>k</i>	709.6 <i>k</i>	17.6%	0			709.6 <i>k</i>	06.09
Северная Македония	1.3 <i>m</i>	10.3 <i>k</i>	741.6 <i>k</i>	35.6%	4.2 <i>k</i>	72	172	564.5 <i>k</i>	04.09
Эстония	1.3 <i>m</i>	3.4 <i>k</i>	734.8 <i>k</i>	55.4%	1.3 <i>k</i>		152	556.9 <i>k</i>	06.09
Гана	1.3 <i>m</i>	870	865.4 <i>k</i>	2.8%	65			406 <i>k</i>	19.07
Гвинея	1.3 <i>m</i>	22.8 <i>k</i>	854.2 <i>k</i>	6.5%	17.9 <i>k</i>	320	467	397 <i>k</i>	03.09
Кыргызстан	1.2 <i>m</i>	11.2 <i>k</i>	710.5 <i>k</i>	10.9%	4.2 <i>k</i>	604	914	490.3 <i>k</i>	06.09
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
Судан	1.1 <i>m</i>	43 <i>k</i>	645.9 <i>k</i>	1.5%	682			241.6 <i>k</i>	22.08
Кипр	1.1 <i>m</i>	2.9 <i>k</i>	578.5 <i>k</i>	47.9%	1.2 <i>k</i>	21	220	527 <i>k</i>	03.09
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
Тринидад и Тобаго	936.9 <i>k</i>	4.9 <i>k</i>	523.2 <i>k</i>	37.4%	2.4 <i>k</i>	75	193	413.7 <i>k</i>	06.09
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
Малави	911.3 <i>k</i>	4.7 <i>k</i>	697.8 <i>k</i>	3.6%	2.4 <i>k</i>			432.2 <i>k</i>	06.09
Фиджи	825.6 <i>k</i>	6.8 <i>k</i>	558.9 <i>k</i>	62.4%	2.2 <i>k</i>		30	266.6 <i>k</i>	31.08

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
Мальта	799.2к	509	415.3к	93.9%	293			413.8к	05.09
Люксембург	767.6к	965	409.4к	65.4%	464		62	358.3к	06.09
Мальдивы	690.2к	753	386.3к	71.4%	452			304к	05.09
Никарагуа	669.9к	3.5к	463.7к	7.0%	2.9к	968	1.4к	206.2к	03.09
Того	651.9к	16.6к	414.2к	5.0%	8.2к	455	657	237.7к	05.09
Макао	607.7к	1.3к	329.4к	50.8%	459		272	280.3к	06.09
Замбия	592.9к	3.7к	310.7к	1.7%	105			282.2к	03.09
Ямайка	575.1к	8.9к	434.2к	14.7%	8.8к	120	187	147.8к	06.09
Исландия	530.1к	506	279.9к	82.1%	118			264.4к	03.09
Ботсвана	528к	13.3к	320.3к	13.6%	9.7к	89	137	207.7к	01.09
Нигер	491.7к	826	404.2к	1.7%	425			87.5к	28.08
Гайана	485.3к	2.4к	318.6к	40.5%	1.4к	53	166	166.8к	03.09
Камерун	435.7к	1.1к	355.6к	1.3%	882			80.1к	06.09
Черногория	404.8к	1.8к	215.3к	34.3%	782	126	287	189.6к	06.09
Сирия	388.5к	4.8к	230.5к	1.3%	15.5к	549	775	158к	22.08
Экваториальная Гвинея	360.4к	2.1к	204.2к	14.6%	938	530	829	156.2к	04.09
Суринам	353.2к	2.6к	207.1к	35.3%	759	114	269	146.1к	06.09
Гамбия	351.3к	4.3к	193.5к	8.0%	2.1к	473	699	157.8к	26.08
Бруней	345.6к	7.1к	234.3к	53.6%	3.3к		22	111.3к	04.09
Мали	344.2к	6.8к	257.7к	1.3%	6.8к			86.5к	06.09
Намибия	329.1к	3.4к	213.4к	8.4%	1.3к	796	1.2к	115.6к	01.09
Йемен	311.5к	2к	298.2к	1.0%	1.3к			13.3к	27.07
Сомали	310к	2.7к	207.3к	1.3%	1.8к			102.7к	06.09
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
Армения	303.3к	4к	195.3к	6.6%	2.7к	480	702	108к	05.09
Конго	290.3к	4.9к	184.8к	3.3%	3.4к	755	1.1к	105.5к	25.08
Мадагаскар	283.1к	12.3к	210.7к	0.8%	2к			86.1к	06.09
Коморы	277.4к	5.5к	175к	20.1%	0			102.4к	27.08
Мавритания	265.9к	1.7к	243.8к	5.2%	2.2к	957	1.4к	22.1к	01.09
Белиз	247.2к	4.3к	172.1к	43.2%	2.8к	10	38	75.1к	03.09
Эсватини	239.5к	8.3к	96.2к	8.3%	0			85.1к	25.08
Французская Полинезия	235.1к	3.7к	133.3к	47.4%	2к	4	32	101.8к	31.08
Барбадос	210.4к	1.3к	115.1к	40.1%	1к	28	83	95.4к	04.09
Лесото	201.8к	18.4к	71.6к	3.3%	5к	200	286	32.2к	28.08
Сьерра-Леоне	193.6к	13.7к	159.8к	2.0%	11.1к	345	489	33.8к	27.08
Кюрасао	183.6к	229	96.5к	58.9%	91		201	87к	04.09

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
Багамские Острова	161.6к	2.1к	105.8к	26.9%	2к	46	86	59к	04.09
Новая Каледония	151.9к	991	82.2к	28.8%	638	95	184	69.7к	31.08
Аруба	149.3к	232	79.1к	73.9%	79			70.2к	06.09
Габон	146.5к	2.2к	84.2к	3.8%	922		1.6к	62.3к	03.09
Бенин	141.7к	3.4к	120.3к	1.0%	9.4к	630	888	42.2к	01.09
Папуа - Новая Гвинея	134.4к	3.1к	102.7к	1.1%	1.5к			31.7к	30.08
Самоа	134.3к	1.3к	92.3к	46.6%	698	10	66	41.9к	31.08
Либерия	113.7к	2.6к	104.5к	2.1%	2.6к	930	1.3к	27.4к	23.08
ДРК	111.1к	2.6к	83.7к	0.1%	158			18к	05.09
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
Соломоновы Острова	83.4к	2.9к	62.9к	9.2%	2к	140	209	20.6к	31.08
Тонга	68.4к	2к	41.1к	38.8%	1.8к	7	19	27.3к	31.08
Чад	68.3к	3.3к	51.8к	0.3%	2.6к			16.5к	02.09
Сент-Люсия	64.5к	381	36.8к	20.0%	304	182	303	27.8к	30.08
Джибути	60.1к	271	36.3к	3.7%	135			23.8к	01.09
Южный Судан	59.9к	388	53.1к	0.5%	109			6.7к	06.09
Сан-Томе и Принсипи	50.9к	986	39к	17.8%	981	72	117	11.9к	06.09
Гренада	45.5к	425	26.1к	23.1%	303	100	175	19.4к	03.09
Вануату	43.6к	1.8к	34.8к	11.3%	776	153	232	8.9к	29.08
Туркменистан	42к		32.2к	0.5%				9.8к	04.04
Гаити	41.6к	1.4к	32.2к	0.3%	703			9.7к	03.09
Виргинские Острова	32.2к	343	18.4к	17.7%	187	180	291	13.8к	03.09
Гвинея-Бисау	31.1к	88	28.1к	1.4%	0			3к	23.08
Сент-Винсент и Гренадины	31к	1	19.1к	17.2%	0			11.9к	04.09
Кирибати	24.2к	1.5к	19.6к	16.5%	803				

Карта результатов вакцинации в мире

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

Количество случаев заболевания в мире

Регион	№	Дата первого случая	Страна	Случаев	Заболеваемость, на 100 тыс.	За последние сутки	За последние сутки, на 100 тыс.	Летальных исходов	Летальных исходов, на 100 тыс.	Летальных исходов за последние сутки
Западно-Тихоокеанский регион	1.	01.12.19	Китай	123286	8,8	54	0,004	5685	0,40	0
	2.	14.01.20	Япония	1583641	1257,4	8258	6,56	16409	13,03	40
			Круизный лайнер «Diamond Princess»	712		0		13		0
	3.	19.01.20	Республика Корея	263374	508,6	1596	3,08	2330	4,50	3
	4.	23.01.20	Вьетнам	536788	557,9	12481	12,97	13385	13,91	311
	5.	24.01.20	Сингапур	68901	1208,0	241	4,23	55	0,96	0
	6.	25.01.20	Австралия	64641	249,1	1499	5,78	1052	4,05	8
	7.	25.01.20	Малайзия	1862187	5631,7	17352	52,48	18491	55,92	272
	8.	27.01.20	Камбоджа	95828	626,8	528	3,45	1970	12,89	13
	9.	30.01.20	Филиппины	2103331	1920,2	22347	20,40	34337	31,35	103
	10.	28.02.20	Новая Зеландия	3813	76,3	21	0,42	27	0,54	0
	11.	09.03.20	Монголия*	236079	7025,3	0	0,00	968	28,81	0
	12.	10.03.20	Бруней	3464	800,0	135	31,18	15	3,46	1
	13.	19.03.20	Фиджи	47993	5392,5	128	14,38	520	58,43	10
	14.	21.03.20	Папуа-Новая Гвинея	17926	204,3	0	0,00	192	2,19	0
	15.	24.03.20	Лаос	16058	225,4	125	1,75	16	0,22	0
	16.	03.10.20	Соломоновы Острова	20	3,0	0	0,00	0	0,00	0
	17.	29.10.20	Маршалловы Острова	4	7,5	0	0,00	0	0,00	0
	18.	11.11.20	Вануату	4	1,3	0	0,00	1	0,33	0
	19.	18.11.20	Самоа	3	1,5	0	0,00	0	0,00	0
20.	08.01.21	Микронезия	1	0,9	0	0,00	0	0,00	0	
Юго-Восточная Азия	21.	12.01.20	Таиланд	1308343	1964,1	13821	20,75	13283	19,94	241
	22.	24.01.20	Непал	770759	2694,1	1488	5,20	10858	37,95	20
	23.	27.01.20	Шри-Ланка	465949	2137,1	3182	14,59	10320	47,33	180
	24.	30.01.20	Индия	33027621	2388,9	38948	2,82	440752	31,88	219
	25.	02.03.20	Индонезия	4133433	1548,6	4413	1,65	136473	51,13	612
	26.	06.03.20	Бутан	2596	340,2	0	0,00	3	0,39	0
	27.	07.03.20	Мальдивы	82099	14928,8	120	21,82	227	41,28	1
	28.	08.03.20	Бангладеш	1517166	882,6	2710	1,58	26628	15,49	65
	29.	21.03.20	Восточный Тимор	17698	1460,1	80	6,60	82	6,77	2
	30.	23.03.20	Мьянма	417971	773,4	2555	4,73	15985	29,58	94
Европейский регион	31.	25.01.20	Франция	6924325	10055,7	3050	4,43	115563	167,82	162
	32.	28.01.20	Германия	4020573	4835,4	6765	8,14	92902	111,73	39
	33.	29.01.20	Финляндия	130510	2361,4	408	7,38	1030	18,64	0
	34.	30.01.20	Италия	4574787	7597,0	3347	5,56	129567	215,16	52
	35.	31.01.20	Великобритания	7051516	10580,4	40976	61,48	133598	200,46	45
	36.	31.01.20	Испания*	4887112	10412,6	9357	19,94	84928	180,95	133
	37.	31.01.20	Швеция*	1130525	10961,7	0	0,00	14651	142,06	0
	38.	04.02.20	Бельгия*	1192008	10386,7	0	0,00	25397	221,30	0
	39.	21.02.20	Израиль*	1117596	12232,9	0	0,00	7205	78,86	0
	40.	25.02.20	Австрия	697510	7823,7	605	6,79	10801	121,15	8
	41.	25.02.20	Хорватия	378022	9273,8	184	4,51	8375	205,46	5
	42.	25.02.20	Швейцария*	795650	9284,0	6837	79,78	11010	128,47	0
	43.	26.02.20	Северная Македония	180243	8677,5	198	9,53	6097	293,53	32
	44.	26.02.20	Грузия	565957	15199,6	1120	30,08	7867	211,28	61
	45.	26.02.20	Норвегия	168469	3035,1	1204	21,69	822	14,81	0
	46.	26.02.20	Греция	601716	5602,0	1765	16,43	13933	129,72	47
	47.	26.02.20	Румыния	1107043	5705,9	1035	5,33	34714	178,92	25
	48.	27.02.20	Дания	350813	6088,3	466	8,09	2594	45,02	2
	49.	27.02.20	Эстония	144001	10840,5	213	16,03	1302	98,02	1
	50.	27.02.20	Нидерланды	1992391	11374,3	2215	12,65	18414	105,12	4
	51.	27.02.20	Сан-Марино	5351	15469,8	30	86,73	90	260,19	0
	52.	28.02.20	Литва	302979	10857,6	355	12,72	4612	165,28	5
	53.	28.02.20	Беларусь	492399	5233,6	1473	15,66	3847	40,89	10
	54.	28.02.20	Азербайджан	445278	4461,0	2406	24,10	5879	58,90	37
	55.	28.02.20	Монако	3240	8459,5	6	15,67	33	86,16	0
	56.	28.02.20	Исландия	11063	3099,0	31	8,68	33	9,24	0
	57.	29.02.20	Люксембург	76245	12419,9	143	23,29	832	135,53	2
	58.	29.02.20	Ирландия	357955	7273,3	1136	23,08	5112	103,87	0
	59.	01.03.20	Армения	245264	8280,1	239	8,07	4924	166,23	13
	60.	01.03.20	Чехия	1680697	15716,4	138	1,29	30406	284,33	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
	61.	02.03.20	Андорра	15069	19781,6	14	18,38	130	170,66	0
	62.	02.03.20	Португалия	1047710	10195,1	663	6,45	17810	173,31	12
	63.	02.03.20	Латвия	144632	7579,9	114	5,97	2588	135,63	3
	64.	03.03.20	Украина	2298307	5537,9	773	1,86	54001	130,12	18
	65.	03.03.20	Лихтенштейн	3331	8679,5	9	23,45	59	153,73	0
	66.	04.03.20	Венгрия	813688	8328,8	648	6,63	30070	307,79	9
	67.	04.03.20	Польша	2890666	7544,9	182	0,48	75379	196,75	0
	68.	04.03.20	Словения	270541	12790,7	234	11,06	4456	210,67	1
	69.	05.03.20	Босния и Герцеговина	217362	6190,2	1238	35,26	9906	282,11	44
	70.	06.03.20	Ватикан	27	4462,8	0	0,00	0	0,00	0
	71.	06.03.20	Сербия	936484	9937,2	4592	48,73	10055	106,70	47
	72.	06.03.20	Словакия	396181	7270,5	101	1,85	12551	230,33	2
	73.	07.03.20	Мальта	36512	7397,7	37	7,50	445	90,16	1
	74.	07.03.20	Болгария	462710	6656,3	677	9,74	19149	275,47	34
	75.	07.03.20	Молдавия	270685	7632,5	466	13,14	6445	181,73	9
	76.	08.03.20	Албания	151499	5323,3	502	17,64	2519	88,51	4
	77.	10.03.20	Турция	6519016	8399,6	20962	25,21	58377	70,20	271
	78.	10.03.20	Кипр	115269	13160,1	223	25,46	516	58,91	1
	79.	13.03.20	Казахстан**	891783	4727,9	3595	19,06	14423	76,46	691
	80.	15.03.20	Узбекистан	160511	463,2	640	1,85	1120	3,23	8
	81.	17.03.20	Черногория	118466	19039,3	362	58,18	1770	284,47	13
	82.	18.03.20	Киргизия	176582	2706,9	109	1,67	2554	39,15	4
	83.	07.04.20	Абхазия	25622	10519,6	93	38,18	387	158,89	0
	84.	30.04.20	Таджикистан	17005	186,3	21	0,23	124	1,36	0
	85.	06.05.20	Южная Осетия	5102	9530,7	25	46,70	70	130,76	0
Американский регион	86.	21.01.20	США	40018318	12128,3	76737	23,26	649072	196,71	605
	87.	26.01.20	Канада	1523668	3963,2	1043	2,71	27073	70,42	1
	88.	26.02.20	Бразилия	20899933	9834,9	9154	4,31	583810	274,72	182
	89.	28.02.20	Мексика	3433511	2686,8	5127	4,01	263470	206,17	330
	90.	29.02.20	Эквадор	503883	2860,1	116	0,66	32353	183,64	2
	91.	01.03.20	Доминиканская Республика	351894	3276,8	156	1,45	4012	37,36	0
	92.	03.03.20	Аргентина	5207695	11588,4	3893	8,66	112673	250,73	162
	93.	03.03.20	Чили	1641526	8285,1	435	2,20	37108	187,29	18
	94.	06.03.20	Колумбия	4919773	10194,6	1124	2,33	125331	259,71	53
	95.	06.03.20	Перу	2155508	6702,0	474	1,47	198523	617,26	35
	96.	06.03.20	Коста-Рика	478144	9653,2	5829	117,68	5642	113,91	74
	97.	07.03.20	Парагвай	458922	6416,1	38	0,53	15889	222,14	0
	98.	09.03.20	Панама	459844	12216,4	0	0,00	7086	188,25	0
	99.	10.03.20	Боливия	492680	4295,4	0	0,00	18512	161,40	0
	100.	10.03.20	Ямайка	71987	2640,1	643	23,58	1637	60,04	18
	101.	11.03.20	Гондурас	346134	3779,4	2327	25,41	9081	99,16	58
	102.	11.03.20	Сент-Винсент и Гренадины	2379	2143,2	8	7,21	12	10,81	0
	103.	12.03.20	Гайана	26510	3307,0	0	0,00	641	79,96	0
	104.	12.03.20	Куба	696904	6149,3	7230	63,80	5788	51,07	85
	105.	13.03.20	Венесуэла	340187	1034,2	932	2,83	4098	12,46	12
	106.	13.03.20	Тринидад и Тобаго	45824	3284,9	110	7,89	1336	95,77	6
	107.	13.03.20	Сент-Люсия	9191	5022,4	42	22,95	118	64,48	2
	108.	13.03.20	Антигуа и Барбуда	1878	1936,1	8	8,25	46	47,42	0
	109.	14.03.20	Суринам	31012	5337,7	157	27,02	740	127,37	2
	110.	14.03.20	Гватемала	488538	2763,3	640	3,62	12315	69,66	50
	111.	14.03.20	Уругвай	385780	11293,8	120	3,51	6034	176,65	0
112.	16.03.20	Багамские Острова	18853	4846,5	159	40,87	439	112,85	27	
113.	17.03.20	Барбадос	5417	1887,5	68	23,69	51	17,77	0	
114.	18.03.20	Никарагуа	11735	189,3	0	0,00	200	3,23	0	
115.	19.03.20	Гаити	21094	193,3	25	0,23	588	5,39	0	
116.	18.03.20	Сальвадор	96067	1488,5	0	0,00	2969	46,00	8	
117.	23.03.20	Гренада	1473	1315,2	235	209,82	12	10,71	7	
118.	23.03.20	Доминика	1998	2775,0	2	2,78	5	6,94	0	
119.	23.03.20	Белиз	16950	4369,9	200	51,56	364	93,84	1	
120.	25.03.20	Сен-Китс и Невис	1230	2189,3	0	0,00	5	8,90	0	
121.	30.01.20	ОАЭ	724240	7412,1	977	10,00	2048	20,96	2	

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
Восточно-Средиземноморский регион	122	14.02.20	Египет	290395	286,3	368	0,36	16801	16,56	12
	123	19.02.20	Иран	5156986	6082,5	27579	32,53	111257	131,22	583
	124	21.02.20	Ливан	608041	8868,7	641	9,35	8114	118,35	13
	125	23.02.20	Кувейт	410413	9755,5	71	1,69	2425	57,64	1
	126	24.02.20	Бахрейн	273113	15528,0	105	5,97	1388	78,92	0
	127	24.02.20	Оман	302748	7404,5	80	1,96	4078	99,74	3
	128	24.02.20	Афганистан	153626	476,7	92	0,29	7144	22,17	3
	129	24.02.20	Ирак	1922942	4891,7	5650	14,37	21162	53,83	62
	130	26.02.20	Пакистан	1182918	537,9	0	0,00	26232	11,93	0
	131	29.02.20	Катар	233756	8490,8	189	6,87	603	21,90	1
	132	02.03.20	Иордания	802349	7466,5	1061	9,87	10477	97,50	6
	133	02.03.20	Тунис	675191	5760,0	1144	9,76	23846	203,43	29
	134	02.03.20	Саудовская Аравия	545367	1593,8	124	0,36	8585	25,09	6
	135	02.03.20	Марокко	886008	2449,1	1923	5,32	13145	36,34	72
	136	05.03.20	Палестина	356474	7401,1	2742	56,93	3744	77,73	17
	137	13.03.20	Судан	37715	87,3	0	0,00	2837	6,57	0
	138	16.03.20	Сомали	17947	116,2	115	0,74	1005	6,51	3
	139	18.03.20	Джибути	11785	1210,0	8	0,82	157	16,12	0
	140	22.03.20	Сирия	28678	168,0	135	0,79	2044	11,97	5
	141	24.03.20	Ливия	316797	4674,6	1379	20,35	4343	64,08	20
	142	10.04.20	Йемен	8142	27,9	34	0,12	1530	5,25	7
Африканский регион	143	25.02.20	Нигерия	195890	93,1	379	0,18	2556	1,21	4
	144	27.02.20	Сенегал	73227	380,3	39	0,20	1808	9,39	5
	145	02.03.20	Камерун	84210	345,9	0	0,00	1357	5,57	0
	146	05.03.20	Буркина-Фасо	13851	66,4	10	0,05	171	0,82	0
	147	06.03.20	ЮАР	2824063	5138,7	4118	7,49	83617	152,15	198
	148	06.03.20	Кот-д'Ивуар	57056	221,9	201	0,78	477	1,85	10
	149	10.03.20	ДР Конго	55307	54,3	0	0,00	1061	1,04	0
	150	10.03.20	Того	22625	279,9	63	0,78	197	2,44	1
	151	11.03.20	Кения	240430	505,5	258	0,54	4795	10,08	9
	152	13.03.20	Алжир	198313	460,6	309	0,72	5445	12,65	25
	153	13.03.20	Гана	121307	398,8	855	2,81	1069	3,51	17
	154	13.03.20	Габон	26177	1204,6	98	4,51	168	7,73	1
	155	13.03.20	Эфиопия	316174	282,1	1190	1,06	4785	4,27	22
	156	13.03.20	Гвинейская Республика	29864	233,8	22	0,17	355	2,78	3
	157	14.03.20	Мавритания	34297	944,4	93	2,56	737	20,29	4
	158	14.03.20	Эсватини	44234	3853,1	58	5,05	1156	100,70	11
	159	14.03.20	Руанда	90145	754,2	377	3,15	1134	9,49	10
	160	14.03.20	Намибия	125659	5036,4	49	1,96	3412	136,75	0
	161	14.03.20	Сейшельские Острова	20323	20737,8	179	182,65	108	110,20	3
	162	14.03.20	Экваториальная Гвинея	9939	733,0	179	13,20	129	9,51	1
	163	14.03.20	Республика Конго	13588	252,5	0	0,00	183	3,40	0
	164	16.03.20	Бенин	16946	164,3	0	0,00	135	1,31	0
	165	16.03.20	Либерия	5459	110,6	0	0,00	148	3,00	0
	166	16.03.20	Танзания	1367	2,4	0	0,00	50	0,09	0
	167	14.03.20	ЦАР	11296	238,1	0	0,00	100	2,11	0
	168	18.03.20	Маврикий	11466	909,1	285	22,60	32	2,54	1
	169	18.03.20	Замбия	207167	1159,9	53	0,30	3617	20,25	1
	170	17.03.20	Гамбия	9789	416,9	53	2,26	328	13,97	5
	171	19.03.20	Нигер	5888	26,4	6	0,03	199	0,89	0
	172	19.03.20	Чад	4996	31,3	0	0,00	174	1,09	0
	173	20.03.20	Кабо-Верде	36012	6547,6	84	15,27	316	57,45	1
	174	21.03.20	Зимбабве	125671	858,1	121	0,83	4493	30,68	11
	175	21.03.20	Мадагаскар	42884	167,0	0	0,00	957	3,73	0
	176	21.03.20	Ангола	48790	153,3	134	0,42	1282	4,03	12
	177	22.03.20	Уганда	120662	301,6	81	0,20	3053	7,63	8
	178	22.03.20	Мозамбик	148054	487,6	131	0,43	1881	6,19	3
179	22.03.20	Эритрея	6648	190,1	0	0,00	38	1,09	0	
180	25.03.20	Мали	14942	76,0	3	0,02	542	2,76	0	
181	25.03.20	Гвинея-Бисау	5902	307,2	0	0,00	121	6,30	0	
182	30.03.20	Ботсвана	162186	7039,3	2869	124,52	2309	100,22	33	
183	31.03.20	Сьерра-Леоне	6374	81,6	0	0,00	121	1,55	0	
184	01.04.20	Бурунди	12585	112,2	0	0,00	38	0,34	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
	185	02.04.20	Малави	60852	346,5	31	0,18	2217	12,62	7
	186	05.04.20	Южный Судан	11526	104,2	26	0,24	120	1,08	0
	187	06.04.20	Западная Сахара	10	1,7	0	0,00	1	0,17	0
	188	06.04.20	Сан-Томе и Принсипи	2692	1252,1	9	4,19	37	17,21	0
	189	01.05.20	Коморы	4086	506,9	0	0,00	147	18,23	0
	190	13.05.20	Лесото	14395	717,2	0	0,00	403	20,08	0

*Число случаев в Швеции представлено по состоянию на 04.08.2021, в Монголии, Бельгии и Израиле – на 07.09.2021; прирост в Испании и Швейцарии представлен за 3 суток; **Прирост смертей в Казахстане представлен за несколько дней.

https://www.rosпотребнадзор.ru/about/info/news/news_details.php?ELEMENT_ID=18887

Ограничительные меры в странах с наибольшим приростом за последние сутки

Индия.

Ограничительные меры отличаются **не только в каждом штате, но и в разных частях одного и того же штата**. **Въезд в страну.** Существенно ограничено авиасообщение. Иностранцы за 72 часа до прибытия должны заполнить специальную форму и согласиться на прохождение 14-дневной изоляции (либо предоставить результаты ПЦР). Некоторые штаты требуют того же при въезде из других штатов. Сухопутные границы закрыты. *Комендантский час, ношение масок.* В отдельных регионах действует комендантский час. В общественных местах обязательно ношение масок. Сняты ограничения на религиозные, общественные и культурные мероприятия. *Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений.* В части регионов открыты учреждения культуры, бассейны, туристические места. В столичном округе Дели отменили ограничения на перемещение внутри региона, увеличена до 50% пропускная способность ресторанов, отелей.

Великобритания.

Въезд в страну. Для въезда требуются результаты ПЦР-теста, прекращено сообщение с рядом стран. Обязательна 10-дневная изоляция с тестированием на второй и восьмой день (кроме приезда из стран-исключений). *Комендантский час, ношение масок.* Отсутствует комендантский час. Жители Англии больше не должны соблюдать социальную дистанцию и носить маски. *Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений.* Пабы, бары и рестораны обслуживают посетителей внутри, открыты музеи, кинотеатры, детские игровые площадки, театры, концертные залы и стадионы. Отменено ограничение на максимально допустимое число посетителей заведений, начали работу ночные клубы.

Иран.

Въезд в страну. Авиасообщение существенно ограничено. Приезжие обязаны предоставить результаты ПЦР-теста. *Комендантский час, массовые мероприятия и работа общественного транспорта.* Введён запрет на въезд и выезд из городов с высокими показателями заболеваемости. Обязательно ношение масок в общественных местах. Пользование личным транспортом запрещено с 22.00 до 03.00.

Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений, парки, спортзалы. В наиболее поражённых провинциях приостановлена деловая и рекреационная активность. Закрыты кафе и чайные дома, ночные клубы, караоке-бары, сауны. Запрещены спортивные мероприятия. При условии ограничения скопления людей более 4 человек могут работать музеи, библиотеки, спортзалы. В Тегеране закрыты музеи, книжные магазины и различные развлекательные места, открытыми остаются продуктовые магазины, аптеки, закусочные на вынос и предприятия первоочередной необходимости. С 16 августа действует 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. На территориях 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.* 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). Невакцинированные граждане могут отправляться в дальние поездки, посещать концерты и кинотеатры только при наличии ПЦР-теста с отрицательным результатом на COVID-19.

Филиппины.

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

Таиланд.

Въезд в страну. Существенно ограничено авиасообщение. Все прибывшие в страну обязаны пройти 14-дневную изоляцию либо предоставить сертификат о полной вакцинации (исключение сделано для о. Пхукет, после 7 дней пребывания на котором можно посетить некоторые другие провинции). Внутреннее пассажирское авиасообщение, временно ограниченное в Таиланде, возобновляется с 1 сентября. *Комендантский час, массовые мероприятия и работа общественного транспорта.* Ограничительные мероприятия отличаются в различных провинциях. Обязательно ношение масок в общественном транспорте и местах повышенного скопления людей. Для всех видов транспорта, включая авиацию, будет действовать принцип 75%-ной загрузки. Автобусы должны быть заполнены не более чем на 75%. Запрещены собрания более 50 человек. На территориях высокого риска введён комендантский час с 21.00 до 4.00, закрыты торговые центры, запрещено собираться более чем 5 людям; рестораны работают навынос.

Вьетнам.

Въезд в страну. Действует ограниченное число авиарейсов. Иностранцам с разрешением на въезд необходимо пройти изоляцию. *Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений, парки, спортзалы.* Обязательно ношение масок в общественных местах. Запрещены крупные общественные мероприятия. Введён комендантский час на территориях с высокой заболеваемостью. В некоторых городах (Ханой, Хошимин) закрыты уличные закусочные, бары, театры. В Ханое приостановлено очное обучение.

https://www.rospotrebnadzor.ru/about/info/news/news_details.php?ELEMENT_ID=18887

В России разработали прибор для диагностики Covid-19 за 27 минут

Специалисты ФМБА разработали прибор, который за 27 минут с высокой степенью точности способен определить наличие коронавируса у человека, заявила в интервью [РИА Новости](#) начальник Управления трансляционной медицины и инновационных технологий Федерального медико-биологического агентства доктор медицинских наук Дарья Крючко.

«Сейчас в одном из учреждений агентства, а именно в Институте физико-химической медицины ФМБА России, разработан прибор для определения наличия антигена вируса, в основе которого лежит метод изотермической

амплификации. Диагностическая система в течение 27 минут (от момента забора материала до получения результата) с высокой степенью достоверности определяет наличие антигена», — сказала Крючко.

Она отметила, что при определенной доработке созданная для определения вируса SARS-Cov-2 диагностическая система сможет выявлять и другие антигены.

https://forbes.kz/news/2021/09/07/newsid_258247

В ФМБА рассказали о разработанном новом препарате «МИР-19»

Сейчас идет вторая фаза клинических испытаний, которая показывает эффективность препарата у людей, больных коронавирусной инфекцией

Разработанный учеными Федерального медико-биологического агентства (ФМБА) препарат от коронавируса «МИР-19», не имеет серьезных побочных эффектов, рассказала в интервью [РИА Новости](#) начальник управления трансляционной медицины и инновационных технологий ФМБА доктор медицинских наук Дарья Крючко. **Читайте также:** В Петербурге начались клинические испытания вакцины ФМБА от COVID-19

«Мы пока не видим серьезных побочных эффектов. Первая фаза клинических испытаний закончилась в мае. Препарат продемонстрировал хорошую переносимость и полную безопасность. Сейчас идет вторая фаза клинических испытаний, которая показывает эффективность препарата у людей, больных коронавирусной инфекцией», — сказала Крючко.

По ее словам, «МИР-19» — это ингаляционный препарат, который вдыхается с помощью ингалятора через маску.

После завершения второй фазы испытаний, документы будут даны на регистрацию, отметила Крючко. «В исследование набрано уже две трети участников, пока препарат демонстрирует хороший эффект, и мы будем надеяться, что так будет и дальше», — добавила медик.

Она отметила, что препарат инновационный, действует на участок генома вируса, отвечающий за его репликацию, он выключает этот участок, таким образом, вирус не может размножаться.

«МИР-19», по сути, антидот против вируса, действие которого основано на механизме интерференции РНК. Состоит из двух компонентов: действующее вещество — малые интерферирующие РНК и пептид-носитель. Разработчик — «ГНЦ Институт иммунологии» ФМБА, сейчас идут исследования препарата, отмечает Крючко.

https://www.bfm.ru/news/480817?utm_source=smi2ag&utm_campaign=year2018&utm_medium=partner

«Нам осталось уколоться и пропасть на дне колодца» — новое о вакцинации

Аннотация

На VI Восточном экономическом форуме хотели обсудить «санитарный щит» страны против нового коронавируса и новых пандемий, но в очередной раз оголили нечто совсем иное...

[ЦИНЬ ШИХУАН, 7 сентября 2021, 14:20 — REGNUM](#) VI Восточный экономический форум (ВЭФ) должен был состояться во Владивостоке еще в 2020 году, однако он был перенесен на 2021 год из-за объявленной пандемии нового коронавируса. С 2019 года мир кардинально изменился, поэтому неудивительно, что на форуме была сессия, посвященная пандемии, которая называлась «Санитарный щит. Как предотвратить новые пандемии».



А действительно, интересно, чего дельного предложат спикеры. Как выстраивать работу всех сфер жизни в новых условиях. Какое видение есть на этот счёт. Тем более что среди спикеров числилась руководитель Роспотребнадзора, главный санитарный врач РФ Анна Попова, а также целый ряд иностранных участников, включая директора отдела вирусологии и иммунологии национального центра по контролю и профилактике СПИДа при Китайском центре по контролю и профилактике заболеваний (China CDC).

Забегая вперед, нужно отметить, что основная масса выступлений обладала слабой информативностью, а потому интереса особого не представляет. Выступления китайских товарищей, как обычно, скучны и слишком формальны (таков стиль Поднебесной), вьетнамского товарища выслушать не удалось из-за проблем со связью, представитель ВОЗ просто оглашала общепринятую «агенду» и нахваливала Роспотребнадзор. Поэтому выделим два особенно интересных выступления.

Началось выступление Поповой с дежурного рассказа о том, насколько эффективно отработал Роспотребнадзор и интегрированные с ним системы в сдерживании пандемии нового коронавируса в России, о том, насколько эффективно работают ответственные органы с зарубежными партнерами в деле формирования «санитарного щита», и так далее и тому подобное. Но это все не столь интересно, потому что дежурно, формально и заезжено. А вот что Попова считает вызовами, было послушать очень даже интересно.

«И конечно же, новый вызов, который мы сегодня оцениваем, должны оценить и еще, наверное, поработать с этим, — это инфодемия. Ситуация, которая разворачивается и разворачивалась с самого начала в совершенно новом информационном поле гражданских коммуникаций, невероятна. И доверие к информации чиновника или ученого, или своей соседки — оно оказалось разным», — заявила Попова.

Более того, даже в разных субъектах нашей страны информация должна подаваться по-разному разным слоям населения, дабы они в ней не усомнились, а восприняли ее как руководство к действию. То есть чиновники, безусловно, видят недоверие со стороны населения к подаваемой ему (населению) информации, но делают вывод, что избран неправильный язык. Наверное, это так и есть, но об этом чуть далее, но, может быть, дело не только в

этом? А в том, что происходят какие-то более глубокие процессы в обществе, которые простыми увещаниями не изменить? И не только в этом?

Профессор ВШЭ, директор Института социальной политики **Лилия Овчарова** также продолжила тему непонимания между властью и населением, посетовав на успех информационной деятельности противников вакцинации от нового коронавируса, которых принято называть «антипрививочниками» всех поголовно, даже если эти люди выступают исключительно против насильственного навязывания конкретной прививки (не фирмы имеется в виду, а прививки от конкретного микроба), а не всех прививок мира в принципе и по конкретным соображениям.

«Если мы еще научимся объяснять людям, зачем прививаться... Я много думала, почему есть такой антипрививочный сюжет. И своими социологическими методами мы выявили, что у людей в голове ощущение прививки — это как принять обезболивающий препарат. Ты это сделал — и обязательно будет хорошо и не больно. Мы понимаем, что прививка — это не прививка, которая защищает на 100%. Вот этого пока осознания нет», — заявила Овчарова.

Она добавила, что, безусловно, нужны дополнительные исследования для того, чтобы научиться доносить до людей информацию о том, что прививка не даст гарантированного 100%-ного позитивного результата, а ее эффективность будет равна условным 85–90%, что все же лучше, чем ноль.

А может быть, эксперты, столь сильно ориентированные на исследования, ломаются в открытую дверь, а ларчик открывается просто? Граждане как раз-то прекрасно понимают (и видят на опыте родных и близких), что прививки не дают 100%-ного результата, иногда дают неприятный побочный эффект, который порой может быть страшнее самого вируса. И одновременно с этим они видят, как их насильно пытаются обколоть чем только можно, называют «антиваксерами», «эгоистами» и прочими, порой непечатными выражениями от лица придворных вакцинаторов (или правильнее «ваксеров»?). А если они упираются, то их поражают в правах, вводят сегрегацию и запрещают свободно передвигаться, требуя унизительные QR-коды.

Может быть, это вызывает недоверие к словам власти? Более того, за 30 лет бесконечного обмана, население приучили сомневаться во многом, и особенно, если это касается самого ценного — здоровья и жизни родных и близких. Это для кого-то, может быть, гибель людей от побочки прививочной — это погрешность, а для кого-то трагедия. Люди эту трагедию видят. Может быть, все эти «побочки» не носят столь всеобъемлющего масштаба, как об этом говорят, но они есть, и люди обеспокоены. Оставьте им право самим решать — прививаться или нет. Это не бубонная чума и не бешенство, это другой возбудитель, и с ним все обстоит гораздо сложнее. Кроме того, есть расхожее выражение «хорошую вещь рекламировать (насаждать) ну будут». И это тоже укоренено в сознании.

«Я объясню почему. Дело в том, что эта псевдодостоверная информация подается в очень приятной, удобной для восприятия упаковке... Та информация, которая подается недостоверно, она более приятна для восприятия, мне ничего делать не нужно, кроме того, чтобы не привиться», — добавила Овчарова.

Вот так все просто. Люди — это инфантильные дети, которые гоняются за красивой упаковкой. Наверное, 30 лет дебилизации и деградационной образовательной и культурной политики в нашей стране сделали свое дело и кого-то свели окончательно с ума. Но все же, когда вопрос касается серьезных и, главное, конкретных вещей, касающихся из жизни и судьбы, люди как-то включают мозг. Поэтому как вы ни упаковывайте пилюлю, которую есть не хотят, ее есть не будут.

Далее в диалог вмешалась Попова, которая оказалась настроена более радикально по вопросу «антивакцинаторов», выразив уверенность, что все дело в злонамеренности и материальной ангажированности этих людей.

«Я бы даже сказала, что это информационная атака. Только недобрые люди могут делать такие вещи, о которых мы сейчас говорим. Говорить, что не надо прививаться, упаковывать в хорошую форму и, очевидно, тратить на это какие-то средства, чтобы «правильные» люди писали «правильные» слова... это не просто действия, это элемент атаки, который населением проглатывается», — заявила Попова.

Разговор о том, де сидят «добрые» и «недобрые» люди и что у них с мотивацией, завел бы нас далеко не в ту сторону, поскольку ситуация не столь проста, как пытаются ее подать, поэтому здесь хочется отметить, что очень разные люди выступают как в поддержку вакцинации, так и выступают против нее. Или кто-то хочет уличить нобелевского лауреата Люка Монтанье в злонамеренности?

А он против поголовной вакцинации. Он считает, что применительно к коронавирусу это только усилит его, а вакцинированные станут инкубатором для новой заразы. А не те, кто не привит! Имеет ли он право так считать и высказываться так? Учитывая его заслуги в том, что касается изучения вируса СПИДа и других вирусов? Он понимает в этом меньше Поповой или Овчаровой? У него меньше прав высказываться, чем у сторонников вакцинации? А почему? А люди имеют право прислушиваться к нему и к его авторитету?

А если они прислушиваются к нему, а не к крикунам с соседнего забора, так в чем всеобъемлющая злокозненность? А она, повторюсь, может быть среди прочих. Мало ли кто какие мотивы исповедует. И он ведь не один такой. Только им почему-то вне зависимости от статуса и заслуг затыкают рты, а кого-то даже в психушки сажают. И напоследок.

«И конечно, важно понимать, что такое норма. Это большая дискуссия, в которой мы взяли за определение в этой части. Мы вот сейчас все оцениваем — напряженный иммунитет или не напряженный, хороший иммунитет или не хороший. А оказывается, у нас недостаточно знаний, чтобы определить, что есть хорошо, что есть норма», — заявила Попова.

Так это что же получается, мы не знаем, что есть норма человеческого иммунитета, а стало быть, не можем предсказать, какотреагирует иммунитет на возбудитель инфекции (а значит, и на вакцину, так?), но мы точно знаем, что наши вакцины нужно колоть всем и каждому без разбору. Не Попова ли предлагала пойти впереди планеты всей и вакцинировать 100% населения нашей страны? Знаний недостаточно, прямо говорится. А откуда тогда этот инквизиторский пыл?

Главная проблема отечественной вакцинации, судя по высказываниям Поповой и Овчаровой, заключается в том, что никто не знает, как правильно убедить всех поголовно колотиться, а то, нужно ли колотиться всем без разбору, — это уже дело десятое. Конечно нужно. Почему? Мы точно не знаем, и вообще не знаем, что есть норма, поэтому твердо уверены, что нужно. Это похоже на какой-то официальный дурдом. Так и чего теперь удивляться недоверию?

<https://regnum.ru/news/polit/3363363.html>

Ученые: для борьбы с дельта-штаммом требуется в восемь раз больше антител

Группа ученых из Великобритании и Индии в ходе исследования выяснила, что пациентам, которые сделали прививку от коронавируса, понадобится в восемь раз больше антител для защиты от дельта-штамма вируса, [сообщил](#) Кембриджский университет.

«Команда обнаружила, что дельта-вариант был в 5,7 раза менее чувствителен к сывороткам (крови. – Ведомости) от ранее инфицированных лиц и в восемь раз менее чувствителен к сывороткам вакцинированных по сравнению с альфа-вариантом — другими словами, для блокирования вируса вакцинированному человеку требуется в восемь раз больше антител», — говорится в сообщении.

Для проверки иммунитета к дельта-штамму коронавируса ученые собрали сыворотку крови у медработников, которые ранее переболели коронавирусом или сделали прививку вакцинами AstraZeneca или Pfizer. Профессор Рави Гупта из Кембриджского университета сообщил, что дельта-штамм коронавируса лучше размножается и распространяется между людьми, чем другие широко распространенные мутации.

Нейтрализующие антитела, которые выработались после заражения другими штаммами вируса или после вакцинации, менее эффективны для защиты от дельта-штамма. «Эти факторы, вероятно, способствовали волне эпидемии в Индии в I квартале 2021 г., где до половины случаев заражения происходило среди людей, которые ранее были инфицированы предыдущими вариантами вируса», — отметил профессор. Анализ крови более 100 инфицированных медиков из трех больниц Дели, почти все из которых сделали прививки, показал, что дельта-штамм передается между вакцинированными людьми больше, чем альфа.

Ранее руководитель Роспотребнадзора Анна Попова [заявила](#), что в России, как и в большинстве стран мира, преобладает дельта-штамм коронавируса. Новые штаммы, в том числе «лямбда», не распространяются в России.

Бельгийские врачи ранее сообщили, что после вакцинации препаратом Moderna у пациентов вырабатывается вдвое больше антител к коронавирусу, чем после использования Pfizer. Также более высокие титры вырабатывались у ранее переболевших COVID-19 и у людей младше 35 лет.

https://www.vedomosti.ru/society/news/2021/09/07/885520-antitel-zaschiti-delta-shtamma?utm_source=smi2&utm_medium=partner

В США разработали устойчивые к жаре вакцины от COVID

Москва. 7 сентября. INTERFAX.RU - Ученые Калифорнийского университета в Сан-Диего разработали кандидатные вакцины от COVID-19, которые могут выдержать жару, сообщает портал Medical Xpress.

"У мышей вакцины-кандидаты вызвали высокую выработку нейтрализующих антител против SARS-CoV-2, вызывающего COVID-19", - говорится в сообщении.

Одна вакцина изготовлена из вируса мозаики коровьего гороха, другая - из бактериального вируса, или бактериофага, называемого Q-бета.

[МОСКВА](#) 04 декабря 2020 Заммэра Москвы рассказала о морозильнике для вакцин Sputnik V [Читать подробнее](#)

Исследователи использовали растения гороха, кишечную палочку и бактерии, чтобы вырастить миллионы копий вируса растения и бактериофага соответственно в виде наночастиц шарообразной формы. Затем ученые собрали эти наночастицы и прикрепили к поверхности небольшой кусочек спайкового белка SARS-CoV-2.

Отмечается, что большим преимуществом разрабатываемых вакцин является то, что наночастицы растительного вируса и бактериофага чрезвычайно стабильны при высоких температурах, вследствие чего препараты можно хранить и транспортировать, не соблюдая особый температурный режим.

Команда использует технологию упаковки своих вакцин в полимерные имплантаты и пластыри с микроиглами. Процесс включает в себя смешивание вакцин-кандидатов с полимерами и их совместное расплавление в печи при температурах, близких к 100 градусам Цельсия.

В ходе испытаний вакцины-кандидаты против COVID-19 вводились мышам либо с помощью имплантатов, пластырей с микроиглами, либо в виде серии из двух инъекций.

Отмечается, что сформировавшиеся у грызунов антитела обладали также активностью против вирусов атипичной пневмонии и ближневосточного респираторного синдрома. При этом на эффективность иммунной защиты от SARS-CoV-2 не повлияла ни одна из мутаций вируса, о которых сообщалось до сих пор.

<https://www.interfax.ru/world/788987>

Forskning (Норвегия): насколько на самом деле хороши вакцины из России и Китая?

Элдрид Бурган (Eldrid Borgan)

Миллионы людей по всему миру сделали прививку «Спутником V» или тремя китайскими вакцинами против коронавируса, но в Европе их еще не одобрили. Между тем новые исследования свидетельствуют, что «Спутник V» — хорошая вакцина, пишет автор. Он подробно описывает ситуацию вокруг российской вакцины и излагает претензии к китайской.

Выход России с заявлением о вакцине «Спутник V» был очень громким. И не только потому, что российская вакцина стала первой. Россияне также сообщили, что ее эффективность составляет 92 %.

Но даже после того, как были опубликованы результаты третьей фазы испытаний, Россию критиковали за недостаточную открытость. Критики требовали данные испытаний. Многие указывали на некоторые нестыковки в информации российского доклада.

В самой России очень многие скептически относятся к вакцине. К настоящему моменту в стране полностью вакцинированы лишь 22 % населения, по информации издания Nature.

Это тоже мешало понять, насколько хороша эта вакцина на самом деле. И особенно — насколько она безопасна. Но зато сейчас картина все больше проясняется.

Спутник V эффективен против варианта «дельта»

Дело в том, что новые исследования свидетельствуют, что Спутник V — хорошая вакцина.

Одно из них проведено в Санкт-Петербурге. Оно демонстрирует, что вакцина хорошо защищает от серьезного течения болезни, вызванной дельта-вариантом вируса.

Многих тревожило, что российские власти могли вмешиваться в составление отчетов о вакцине «Спутник V». А преимущество этого исследования заключается в том, что проводившие его ученые не имеют никакого отношения к организации, создавшей вакцину — институту имени Гамалеи. Об этом научному изданию Science говорит иммунолог Джон Мур (John Moore) из Медицинского колледжа Вайля.

В исследовании участвовали 14 тысяч человек с covid-19. Около 1 300 из них были полностью привиты. Оказалось, что те, кто сделал два укола, на 81% обезопасили себя от участи попасть в больницу.

И это в то время, как вариант «дельта» уже практически массово разошелся по всей России.

Исследование пока что не оценено профессиональным сообществом, но опубликовано в виде так называемого препринта в базе данных Medrxiv.

Многие колют лишь одну дозу

Российскую вакцину стали использовать во многих странах, включая Турцию, Южную Корею, Аргентину и Индию. Но во многих странах люди получают упрощенную версию вакцины. Им колют лишь одну дозу.

Все потому, что эту вакцину немного сложнее производить, чем многие другие.

Технология производства вакцины «Спутник» напоминает ту, что используется для вакцин AstraZeneca и Janssen.

Это означает, что ученые используют обезвреженный вирус простуды для доставки нужного ДНК в клетки прививаемого человека. Кусочек ДНК сообщает телу, чтобы оно создавало маленькие шипы на внешней стороне коронавируса. Так иммунитет учиться распознавать вирус.

Но в отличие от вакцины AstraZeneca две дозы Спутника V разные.

Два разных вируса простуды

Дело в том, что российская компания использует два различных вируса простуды в первой и второй дозах.

Идея в том, чтобы иммунная система при введении второй дозы не распознала вирус сразу. Ведь тогда тело потенциально может разрушить дозу, прежде чем та начнет действовать.

Проблема такого решения заключается в том, что эти две дозы должны производиться отдельно. Поэтому и проще, и дешевле создать лишь первую дозу.

Но по всей видимости Спутник V обеспечивает достаточно хорошую защиту и при введении лишь одной дозы. По данным Nature, об этом свидетельствуют неопубликованные данные из России и Аргентины.

Противоречивые результаты по китайским вакцинам

А как же дела обстоят с китайскими вакцинами?

Три китайские вакцины прошли третью фазу испытаний. Одна компании Sinovac, а две другие — компании Sinopharm.

В научной статье в британском журнале BMJ исследователи сравнивают различные вакцины против коронавируса.

Там они излагают результаты третьей фазы испытаний китайских вакцины. Эти вакцины дают 84, 78 и 73 % защиты против covid-19.

Доклады из других стран, которые применяли китайские вакцины, с этими результатами не совпадают.

В Чили и Индонезии вакцина Sinovac дала соответственно 57 и 65 % защиты, по информации апрельской публикации в BMJ.

Критика по поводу вакцин подвергается цензуре

Китай тоже критиковали за недостаточную открытость.

Когда руководитель Института общественного здравоохранения в Китае в апреле высказался негативно по поводу эффективности китайских вакцин, это привлекло внимание.

Он признал, что они подумывают о том, чтобы перейти на другие вакцины, которые дают лучшую защиту, сообщает BMJ.

Новость распространилась в китайских социальных сетях, но эти посты власти быстро удалили.

Потом руководитель института выступил снова, заявив, что имел в виду, что это все вакцины слишком плохи, а не только китайские, рассказывает BMJ.

Нет даже редких побочных эффектов?

Еще один важный вопрос, который пока остается без ответа: есть ли у российских и китайский вакцин побочные эффекты.

Официально ни о каких серьезных побочных эффектах всех этих вакцин не говорилось.

Исследователи, проводившие сравнение для BMJ, заметили закономерность.

Редкие серьезные побочные эффекты вакцин были зарегистрированы лишь в странах с хорошими системами мониторинга лекарственных препаратов.

Это может создать искаженную картину того, какие вакцины на самом деле могут иметь серьезные побочные эффекты, считают ученые.

Никаких отчетов даже о редком образовании тромбов

Поскольку вакцина «Спутник V» производится по технологии, сходной с теми, что применяют AstraZeneca и Janssen, многие ученые ищут ответ, не может ли и российская вакцина иметь такие редкие побочные эффекты, как образование тромбов и падение уровня тромбоцитов.

Создатели Спутника V не предоставили достаточно информации, чтобы оценить эту вероятность как следует, пишут два австралийских исследователя в The Conversation.

В то же время они говорят о многообещающих результатах из Аргентины.

После того, как там граждане получили 2,8 миллиона доз Спутника V, никаких сообщений о редких побочных эффектах так и не было.

ВОЗ считает, что Запад должен одобрить китайские вакцины

Российскую вакцину пока что не одобрили ни Европейское агентство лекарственных средств, ни ВОЗ.

Но две китайские вакцины ВОЗ одобрила для экстренного применения.

Однако в Европе их пока не одобрили.

ВОЗ предупреждает, что запрет на въезд для людей, привившихся китайскими вакцинами, еще больше усугубит различия, которые уже существуют. А распределение вакцин между странами мира сейчас и так очень неравномерно.

Поэтому она призывает западные страны последовать за ней и признать эти вакцины, сообщает BBC.

Материалы ИноСМИ содержат оценки исключительно зарубежных СМИ и не отражают позицию редакции ИноСМИ.

https://inosmi.ru/science/20210907/250451190.html?utm_source=smi2

ПАНДЕМИЯ НЕВАКЦИНИРОВАННЫХ И ПОСТКОВИДНЫХ

Вчера ответил на один адресованный мне пост о COVID-19 и получил множество гневных и даже оскорбительных атак антиваксеров (к чему я уже привык). Между тем, в мире ситуацию с коронавирусом теперь можно назвать пандемией невакцинированных, поскольку инфекция вызванная дельта -вариантом, активно распространяется в основном среди тех, кто не получил прививки. Они вступают в очень опасную фазу пандемии. Причем заболевая сами, они способствуют заражению лиц страдающих хроническими заболеваниями, пожилых, а также беременных женщин.

В исследовании недавно опубликованном Американскими центрами по контролю заболеваний (CDC), было показано, что невакцинированные в 29 раз чаще заболевают COVID-19 с тяжелым течением требующим госпитализации по сравнению с теми кто получил прививки против коронавируса.

В другой статье опубликованной в журнале Американской медицинской ассоциации (JAMA), было показано, что беременные женщины с COVID-19 имеют 15-кратные риски летальности по сравнению с теми кто не заразился коронавирусом. Они в 14-раз более вероятно будут нуждаться в аппарате искусственной вентиляции легких и у них в 22 раза чаще беременность заканчивается выкидышем.

Наконец в журнале The Lancet опубликовано крупномасштабное исследование, проведенное в Китае, где в течение года после начала пандемии проводилось наблюдение 1276 пациентов, переболевших COVID-19. Каждый второй такой пациент длительное время после выписки из больницы продолжал жаловаться на один или несколько симптомов, таких как одышка, мышечная слабость, тревожное состояние, депрессия, общая утомляемость.

Пост-ковидные состояния сами по себе приобретают масштабы пандемии, борьба с которой потребует колоссальных ресурсов здравоохранения, причем на многие годы.

АЛМАЗ ШАРМАН, профессор медицины, член Американской ассоциации здравоохранения

<https://www.facebook.com/100001119771326...>

Национальный Научный центр особо опасных инфекций МЗ РК

02 сентября 2021 года ГЕНЕРАЛЬНЫЙ ДИРЕКТОР ЕРУБАЕВ Т. К. УЧАСТВОВАЛ НА БЛИЦ-ОПРОСЕ: ПОСЛАНИЕ ПРЕЗИДЕНТА РК НАРОДУ КАЗАХСТАНА

Президент Казахстана определил в Послании ключевые направления по сохранению и укреплению здоровья населения, основанные на важности системного подхода к биологической безопасности страны, создания, в частности, национальной системы прогнозирования в данной сфере. Это позволит систематизировать процесс мониторинга за патогенными биологическими агентами.

Намечаемое оснащение лабораторий в соответствии с международными стандартами даст новый импульс для быстрой диагностики инфекции, а непрерывное повышение профессиональных знаний станет первостепенным инструментом для развития здравоохранения. Все эти аспекты предусмотрены в разрабатываемом сейчас законопроекте «О биологической безопасности РК».

Радует то, что уделено внимание развитию науки и, как следствие, обеспечению достойной оплаты труда ученых. Это позволит проводить инновационные конкурентоспособные исследования

<https://www.kazpravda.kz/.../poslanie-tokaeva-narodu...>

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

"24-48 сағатта кома". ДДСҰ ең қауіпті вирустардың бірі деп таныған нипах туралы не белгілі?

Үндістанда нипах вирусы өршіп жатыр. Ол Дүниежүзілік денсаулық сақтау ұйымының тізіміне адамзат үшін ең қауіпті вирустардың бірі ретінде енгізілген. Ресми мәліметтерге сәйкес, оны жұқтырған адамдардың 40-тан 75 пайызына дейін қайтыс болады. Оған қарсы вакцина да, дәрі-дәрмек те жоқ. Нипах вирусы қашан, қалай шыққаны, инфекцияның қаупі туралы Tengrinews.kz тілшісінің материалында.

Дүниежүзілік денсаулық сақтау ұйымы нипахты әлемдегі ең қауіпті вирустардың бірі деп санайды. Ол 1999 жылы Малайзияда тіркелген. Оны бірінші болып Нипах өзенінің маңында тұратын шошқа фермерлері жұқтырған. Осыдан атауы **нипах** қойылған.

Вирус тасымалдаушылары Pteropodidae тұқымдас жарқанаттар. Олар өзі ауырмаса да, шошқаға оңай жұқтыратын болған, ал одан адамға берілген. Инфекция адамға әдетте ауру жануарларды күтіп баптағанда, бауыздап терісін сыпырғанда жұққан. Вирус ауамен де беріледі. Сондай-ақ, негізгі қауіп - вирустың табиғи иелерінің сілекейі, зәрі мен нәжісі қалып қойған жеміс, көкөністер, жаңа сығылған құрма шырынында. Санитарлық-гигиеналық бақылауы төмен туристік аймақтарда да инфекция жұқтыру қаупі бар.

Нипах вирусы - жаңа зоонозды вирус саналады. Оны жұқтырған адамдарда ауру симптомсыз да өтуі мүмкін, алайда инфекция жедел респираторлық ауруға және өлімге әкелетін энцефалитке, яғни мидың қабынуы дейін қозады.

Инфекция қай елдерде бар және ол қалай тараған?

Нипах вирусы Азияда бірнеше рет өршіп, адамдар арасында тараған.

Вирусы алғаш рет 1999 жылы Малайзиядағы шошқа фермерлері арасында тарағаны белгілі. Айта кетейік, сол жылдан бері Малайзияда жаңа жағдайлар тіркелген жоқ.

Бангладеште нипах вирусы алғаш рет 2001 жылы анықталды, содан бері бұл елде жыл сайын дерлік ауру тіркеледі. Инфекция Шығыс Үндістанда да шығып тұрады. Оған қоса, нипах вирусы белгілі табиғи резервуарларда және Камбоджа, Гана, Индонезия, Мадагаскар, Филиппин, Таиланд сияқты бірқатар елдегі жарғанат түрлерінің арасында анықталған.

Бангладеш пен Үндістанда ауру өршігенде, вирус таралуының ең басты себептерінің бірі жеміс-көкөністер делінген. Алайда вирустың физиологиялық сұйықтықтарда немесе қоршаған ортада, соның ішінде жемістерде қанша уақыт өмір сүре алатыны қазіргі уақытта белгісіз.

Сондай-ақ, нипах вирусы отбасы мүшелері мен вирус жұқтырған науқастарға күтім жасайтын адамдар арасында адамнан адамға жұққаны хабарланған.

Оған мысал, Бангладеш пен Үндістанда ауру өршігенде, нипах вирусы **адамнан адамға тікелей тер, сөл, нәжіс арқылы жұққан**. ДДСҰ мәліметінше, 2001 жылы Үндістанның Силигури қаласында вирус медициналық мекемеде тарағаны белгілі болды - ауру жұқтырғандардың 75 пайызы жұмысшылар мен ауруханаға келушілер болған. Ал 2001 жылдан 2008 жылға дейін Бангладеште тіркелген жағдайлардың жартысына жуығында вирус адамнан адамға жұққаны анықталды. Бұл науқастарға күтім жасаған адамдар.

Нипах неге қауіпті?

Нипах вирусын жұқтырған төрт адамның үшеуі өлім құшады. Бұл [Вакциналар мен иммундау жөніндегі жаһандық альянс](#) мәліметі.

Альянс сайтындағы ақпаратқа сәйкес, Үндістанның оңтүстігіндегі Керала қаласының медбикесі Лини Путуссери нипах вирусын жұқтырғанын білгенде, күйеуіне хат жазған екен: "Мен сізді қайта көре аламын деп ойламаймын. Кешіріңіз. Өтінемін, балаларымызға жақсы тәрбие беріңіз". Лини бірнеше күн энцефалит сияқты аурумен ауруханаға түскен бір отбасының үш мүшесіне қамқорлық жасаған. Сол кезде штаттағы ірі зертхана қызметкерлері АҚШ-тың Ауруларды бақылау және алдын-алу орталықтарында (CDC) оқып келгенінің арқасында ғана вирус тез анықталған екен.

Бұл індет 2018 жылы вирус жұқтырған 19 адамның 17-сінің өмірін қиды, өлім көрсекіші 89 пайыз.

Керала қаласы тез әрекет етіп, жұмыстарға эбола хаттамаларын білетін медицина қызметкері тартылып, барлық байланыста болған адам оқшауланған. Кейін, 2019 жылы осы штаттан тағы бір студенттен вирус анықталды, ол тарап кетпеуі үшін 329 адамнан тест алдынды. Абырой болғанда, өлім тіркелген жоқ.

Алайда, Вакциналар мен иммундау жөніндегі жаһандық альянстың мәліметінше, Үндістанның барлық штатында Кераладағыдай жағдай жоқ. Вирус Үндістанның басқа аймақтарына және одан тыс жерлерге тараса, оның эпидемияға немесе пандемияға айналу ықтималдығы жоғары. Ал вирус адамдар арасында оңай таралуы үшін мутацияға ұшыраса, салдары мүлдем жойқын болуы ғажап емес.

"Пандемия қаупі жоғары. Оңтүстік-Шығыс Азияның көптеген елінде вирустың жарқанаттан басқа жануарлар мен адамдарға таралу мүмкіндігі шексіз. Жеміс жарқанаттары базарларға, ғибадат орындарына, мектептер мен туристік нысандарға жақын орналасқан ағаштарда өмір сүреді. Сонымен қатар, оның қиы егістіктерде тыңайтқыш ретінде қолданылады, яғни бұл фермерлер мен ауылшаруашылық жұмысшылары вируспен жиі байланыста болады деген сөз.

Әлем халқының 60 пайызы нипах пайда болған аймақта өмір сүретіндіктен, ал ормандардың кесіліп, қоршаған ортаның өзгеруі, адамдар мен жабайы табиғаттың бір-біріне жақындай беруі вирустың таралу қаупін арттырады. Аурудың қауіпті екені сонша, көптеген үкімет басшылары оны **биотерроризмге теңейді** және вирусты өсіруге, зерттеуге рұқсат етілген зертханаларға шектеу қояды", - делінген альянс сайтында.

Ауру белгілері қандай?

Ақпарат бойынша, вирус жұқтырған адамның алдымен қызуы көтеріледі, басы, бұлшықеті ауырады және құсу, тамақ ауруы сияқты белгілер болады. Одан кейін бас айналу, ұйқышылдық және мидың қабынуына әкелетін неврологиялық белгілер болуы мүмкін. Кейбір адамда тыныс алу қиындап, пневмония, жедел тыныс жетіспеушілігі де дамуы мүмкін. Ауыр жағдайларда энцефалит пен тырыспа дамиды, одан 24-48 сағатта комаға жатып қалуың мүмкін.

Инкубациялық кезең, яғни инфекция жұқтырғаннан кейін симптомдардың дамуына дейінгі уақыт, 4-14 күнге созылады деп саналады. Алайда инкубациялық кезең 45 күнге созылған кездер де болған.

Жедел энцефалиттен аман қалған адамдардың көбі толық жазылып шығады, алайда олардың арасында ұзақ мерзім неврологиялық проблемалармен күрескендер бар. Пациенттердің шамамен 20 пайызының көңіл-күйі жиі құбылып тұрады және тұлғалық өзгерістер байқалады. Сауығып шыққандардың аз бөлігінде кейінірек энцефалит қайта шығуы мүмкін.

ДДСҰ ақпараты бойынша, вирус жұқырған адамдардың 40-тан 75 пайызына дейін қайтыс болады. Оған қарсы вакцина, дәрі-дәрмек жоқ, себебі жеке емдеуді қажет етеді.

Еске салайық, Үндістанның Керала штатында 11 адамнан қауіпті нипах [вирусы анықталды](#). Одан 12 жастағы бала қайтыс болғаны да хабарланды. Баламен байланыста болған барлық адам оқшауланды.

<https://tengrinews.kz/medicine/24-48-sagatta-koma-ddsu-en-kaupt-virustardyin-br-dep-447834/>