



10.09.2021

АНОНС

А.Цой побывал с рабочей поездкой в Жамбылской области

Сегодня Министр здравоохранения Алексей Цой в составе правительственной делегации под председательством Заместителя Премьер-Министра РК Ералы Тугжанова побывал с рабочим визитом в Жамбылской области.



В ходе поездки Е.Тугжанов и А.Цой посетили ТОО «Super Pharm», где в сутки выпускают 60 тысяч медицинских масок, а ежегодно – 15 млн единиц медицинских изделий. Также они ознакомились с работой производственного комплекса фармацевтического назначения ТОО «Амир и Д», где ежегодно планируется выпускать 15 миллионов экспресс-тестов на определение коронавирусной инфекции, гепатитов А, В и С.

Правительственная делегация побывала на строительной площадке областного Онкологического диспансера. Как проинформировали членов кабинета министров, работы по наружной отделке объекта завершены на 95%, по внутренней – на 90%. Новый Онкоцентр будет оснащен необходимым современным оборудованием для лечения пациентов со злокачественными новообразованиями.

<https://www.gov.kz/memleket/entities/dsm/press/news/details/253698?lang=ru>

Правительственная делегация во главе с Е. Тугжановым посетила Кордайский район

Правительственная делегация во главе с вице-премьером Ералы Тугжановым с рабочим визитом посетила Кордайский район Жамбылской области.



Заместитель Премьер-Министра, в рамках поручений Главы государства, ознакомился с деятельностью биофармацевтического завода по производству вакцин. На заводе Ералы Тугжанов с участием акима области, руководства Института, экспертов провел специальное совещание, где были рассмотрены актуальные вопросы завода и определены пути их решения.

Также вице-Премьер проинспектировал ход строительства жилых домов для сотрудников Института. Обеспеченность жильем позволит создать условия для привлечения квалифицированных работников в сфере биологической безопасности. Также делегация ознакомилась с ходом строительства нового физкультурно-оздоровительного комплекса для жителей п.Гвардейский.

Вместе с тем, Е.Тугжанов посетил строительную площадку Дома культуры и физкультурно-оздоровительный комплекс в селе Отар, построенного в рамках программы «Ауыл – ел бесігі» для развития массового спорта. Комплекс оборудован игровой площадкой, борцовским и тренажерными залами, есть комнаты для настольного тенниса.

В целом, заместитель Премьер-Министра положительно оценил проводимую работу по улучшению социальной инфраструктуры Кордайского района.



<https://www.gov.kz/memleket/entities/kkkbtu/press/news/details/253852?lang=ru>

А.Гиният посетила с рабочим визитом Алматы



Сегодня Вице-министр здравоохранения Ажар Гиният побывала с рабочей поездкой в городе Алматы, в ходе которой она посетила ряд медицинских объектов и приняла участие на заседании штаба по недопущению распространения коронавирусной инфекции.

А. Гиният посетила АО «Национальный научный центр хирургии им. А.Н. Сызганова». Данный центр занимает лидирующие позиции в своей отрасли, являясь ведущим многопрофильным медицинским учреждением в стране и за пределами республики, где оказывается лечебно-диагностическая помощь по самым современным технологиям, который также осуществляет развитие кадрового потенциала и внедрение инновационных методов в практическую медицину, путем проведения обучающих мастер-классов, не только на базе

самого Центра, но и на выездах в регионы. ННЦ обслуживает население РК и выполняет более 30% малоинвазивных

операционных вмешательств с применением ангиографических устройств в кардиохирургии, сосудистой хирургии, эндоскопических вмешательств в общей хирургии, торакальной хирургии, гинекологии и трансплантации органов.

В ходе визита вице-министр ознакомилась с работой диагностического центра, а также клинических отделений, клинико-диагностической лаборатории, также посетили отделение рентгенохирургии, интервенционной кардиологии и аритмологии. Также она осмотрела пациентов в отделении интенсивной терапии после трансплантации печени и почек, тяжелых реконструктивно-восстановительных вмешательств на органах брюшной полости и пожелала им скорейшего выздоровления.

Кроме того, А.Гиният посетила Казахский НИИ онкологии и радиологии и осмотрела Центр детской онкологии. Здесь же Вице-министр посетила кабинет компьютерной томографии, в котором был установлен новый аппарат компьютерный томограф экспертного класса Aquilion Prime, осмотрела обновленный оперблок, современный ПЭТ/КТ-центр и новый Центр томотерапии.

В завершении визита А.Гиният посетила НИИ Кардиологии и внутренних болезней, а также приняла участие в заседании штаба по недопущению распространения КВИ, в ходе которого озвучила рекомендации по итогам работы рабочей группы Министерства здравоохранения в Алматы.

<https://www.gov.kz/memleket/entities/dsm/press/news/details/253967?lang=ru>

Ásem Núsipova

Сегодня мы презентовали проект республиканского бюджета Министерства здравоохранения Республики Казахстан на 2022-2024 годы Комитету социально-культурного развития Мажилиса Парламента. И получили очень много вопросов от депутатов нижней палаты Парламента, ответы на которые мы обязательно опубликуем в отдельном посте.



Сразу отмечу, что проект трехлетнего бюджета составляет 5 671 млрд. тенге, в том числе:

- > 2022 год – 1 773 млрд. тенге. Из указанной суммы 1 723 млрд. тенге – это текущие расходы, 50 млрд. тенге – бюджет развития;
- > в 2023 году - 1 934,2 млрд. тенге;
- > в 2024 году - 1 963,8 млрд. тенге.

В рамках бюджета, ориентированного на результат, деятельность Министерства будет осуществляться по 2 стратегическим направлениям:

- 1) укрепление здоровья населения;
- 2) повышение пациентоориентированности системы здравоохранения и по 12-ти бюджетным программам.

В рамках I стратегического направления «Укрепление здоровья населения» расходы по 9-ти бюджетным программам будут направлены на:

- 1) НА РАЗВИТИЕ СИСТЕМЫ ОБРАЗОВАНИЯ – 115,2 млрд. тенге, из них в 2022 году – 35,8 млрд. тенге (2023 году – 39,6 млрд. тенге, 2024 году – 39,8 млрд. тенге),
- 2) НА ОКАЗАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ (ГОБМП, ОСМС)

Основная часть расходов Министерства приходится на медицинские услуги в рамках Гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и обязательного медицинского страхования, что составляет 92% от общих расходов. Эти расходы предусмотрены на 2022-2024 годы в сумме 5 217,9 млрд. тенге, из них:

- на 2022 год – 1 600,1 млрд. тенге, в том числе ГОБМП – 1 236,2 млрд. тенге; ОСМС – 363,9 млрд. тенге;
- на 2023 год – 1 791,4 млрд. тенге, в том числе ГОБМП – 1 442,8 млрд. тенге; ОСМС – 348,6 млрд. тенге;
- на 2024 год – 1 826,4 млрд. тенге, в том числе ГОБМП – 1 458,3 млрд. тенге; ОСМС – 368,1 млрд. тенге.

- 3) НА ОХРАНУ ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ – 186,6 млрд. тенге, из них в 2022 году – 60 млрд. тенге (2023 году – 65,4 млрд. тенге, 2024 году – 61,2 млрд. тенге).

Данные расходы будут направлены на:

- проведение противоэпидемических и профилактических мероприятий по локализации, предупреждению распространения карантинных и других особо опасных инфекций;
- закуп вакцин и других иммунобиологических препаратов для проведения вакцинации против вакциноуправляемых инфекций;
- проведение мероприятий по вопросам формирования здорового образа жизни, повышение информированности населения;
- проведение мероприятий по профилактике и борьбе со СПИД;
- приобретение лабораторного и медицинского оборудования для организаций, осуществляющих санитарно-эпидемиологическое благополучие населения, а также проведение капитального ремонта (в рамках законопроекта «О биологической безопасности» и мероприятий предвыборной платформы «Nur Otan»).

- 4) ПРОЧИЕ – 81,2 млрд.тенге, из них в 2022 году – 53 млрд. тенге (2023 году – 14,4 млрд. тенге, 2024 году – 13,8 млрд. тенге).

Данные расходы будут направлены:

- на строительство 5 объектов здравоохранения местного значения (строительство центральной районной поликлиники на 250 посещений в смену в с. Сарыкемер Байзакского района Жамбылской области, центральной районной больницы на 150 коек в Мунайлинском районе Мангистауской области, поликлиники на 250 посещений в смену в с. Нарынкол Райымбекского района, поликлиники на 250 посещений в смену в с. Узынагаш Жамбылского района и поликлиники на 250 посещений в смену в с. Сарыозек Кербулакского района Алматинской области);

- на разработку 2 проектно-сметных документаций и строительство 2 объектов здравоохранения республиканского значения:

1. Строительство Национального научного онкологического центра (разработка ПСД 4 этапа, инженеринговые услуги, строительно-монтажные работы);

2. Строительство комплекса по выпуску иммунобиологических препаратов в соответствии с требованиями GMP в городе Алматы по ул. Жажангер, 14 (разработка ПСД, строительно-монтажные работы);

- на поэтапное повышение заработной платы работников организаций в области здравоохранения, находящихся в ведении местных исполнительных органов.

В рамках II стратегического направления «Повышение пациентоориентированности системы здравоохранения» расходы по 2 бюджетным программам будут направлены на:

1) НА РАЗВИТИЕ НАУКИ И ТРАНСФЕРТ ТЕХНОЛОГИЙ – 4,7 млрд. тенге, из них в 2022 году – 2,6 млрд. тенге (2023 году – 1,5 млрд. тенге, 2024 году – 0,6 млрд. тенге) на реализацию научно-технических программ и привлечение ведущих зарубежных специалистов по основным направлениям деятельности для работы в клиниках корпоративного фонда UMC.

В рамках расходов «Вне стратегических направлений» расходы по 2 бюджетным программам будут направлены на:

- на содержание центрального аппарата Министерства и его ведомств с территориальными департаментами (4 926 человек), на проведение исследований и размещение государственного социального заказа, а также консалтинговых услуг по наиболее актуальным тематикам в области здравоохранения, **на обеспечение функционирования информационных систем и информационно-техническое обеспечение.**

В трехлетнем бюджете в рамках Национального проекта «Качественное и доступное здравоохранение для каждого гражданина «Здоровая нация» дополнительно предусмотрены следующие расходы:

I. На реализацию мероприятий «Nur Otan» расходы в 2022 году – 255,5 млрд. тенге (в 2023 году – 393,3 млрд. тенге, в 2024 году – 393,3 млрд. тенге), в том числе:

1) на 2,5 раза повышение средней заработной платы врачей к средней зарплате в экономике в 2022 году – 162,7 млрд. тенге (в 2023 году – 269,1 млрд. тенге, в 2024 году – 269,1 млрд. тенге);

2) на повышение средней заработной платы среднего медицинского персонала в 2022 году – 92,4 млрд. тенге (в 2023 году – 124 млрд. тенге, в 2024 году – 124 млрд. тенге);

3) на оснащение высокотехнологическим оборудованием лабораторий санитарно-эпидемиологической экспертизы в 2022 году – 0,4 млрд. тенге (в 2023 году – 0,2 млрд. тенге, в 2024 году – 0,2 млрд. тенге).

II. На реализацию законопроекта «О биологической безопасности» (планируется принятие в декабре 2021 года) расходы в 2022 году – 3 млрд. тенге (в 2023 году – 3,4 млрд. тенге, в 2024 году – 3,4 млрд. тенге) на социальную защиту отдельных специалистов, работающих с группами патогенности (государственные гарантии специалистам, работающим с патогенными биологическими агентами (повышение заработной платы немедицинским работникам - зоологи, биологи (лаборанты); надбавка 50% от должностного оклада за патогенность; пособия на оздоровление в размере не менее 2-х должностных окладов (+1));

III. Прочие меры, в том числе:

1) на обеспечение населения, проживающего в отдаленных сельских населенных пунктах медицинскими услугами с привлечением передвижных медицинских комплексов и медицинских поездов в 2022 году – 3,9 млрд. тенге (в 2023 году – 3,7 млрд. тенге, в 2024 году – 3,5 млрд. тенге);

2) на строительство и модернизация в регионах объектов, в том числе принятие мер по дальнейшему развитию инфраструктуры республиканских подведомственных организаций Министерства в 2022 году – 49,8 млрд. тенге (в 2023 году – 6,1 млрд. тенге, в 2024 году – 6,8 млрд. тенге) - строительство ННОЦ и 5-ти объектов на местном уровне;

3) на мероприятия по формированию здорового образа жизни в 2022 году – 74 млн. тенге (в 2023 году – 100 млрд. тенге, в 2024 году – 126 млрд. тенге).

Несколько ключевых проблем, на которые было обращено внимание депутатов:

1) В ходе очередного Послания народу Казахстана от 1 сентября 2021 года «Единство народа и системные реформы – прочная основа процветания страны» Президентом РК было поручено повысить заработную плату отдельных категорий гражданских служащих в среднем на 20% с 2022 по 2025 годы.

Министерством труда и социальной защиты населения РК планируется с 1 января 2022 года поэтапно повысить должностной оклад (тарифные ставки) других гражданских служащих, работников организаций, содержащихся за счет средств государственного бюджета, работников казенных предприятий, за исключением педагогов организаций образования, медицинских и фармацевтических работников, работников управленческого, основного персонала государственных организаций: медико-социальных учреждений стационарного и полустационарного типов, организаций надомного обслуживания, временного пребывания, центров занятости, путем применения поправочного коэффициента к установленным размерам должностного оклада:

с 1 января 2022 года в размере 1,23;

с 1 января 2023 года в размере 1,45;

с 1 января 2024 года в размере 1,71;

с 1 января 2025 года в размере 2,0.

В настоящее время Министерством формируется бюджетная заявка и будет заявлена в рамках уточнения республиканского бюджета на 2022-2024 года.

2) Также в рамках уточнения бюджета мы планируем заявить расходы по новой системе мотивации труда взамен утраты так называемых «ковидных» надбавок. В настоящее время Правительством вырабатывается окончательное решение по данному вопросу (годовая сумма 133,2 млрд.тенге).

3) Министерством финансов Республики Казахстан изменены подходы к расчету потребности на взносы государства на обязательное социальное медицинское страхование, в рамках которой произведен перерасчет по медианной заработной плате.

В результате применения расчета по медианной заработной плате уменьшены средства в общей сумме 537 888,2 млн. тенге, в том числе: в 2022 г. – 123 437,3 млн. тенге, в 2023 г. – 202 012,5 млн. тенге, в 2024 г. – 212 438,4 млн. тенге.

4) Министерством планируется перенести категорию пациентов пенсионного возраста и детей из 32 нозологий из пакета ГОБМП в пакет ОСМС в рамках лимита на сумму 53 643,1 млн. тенге с 1 января 2022 года, так как, к сожалению, расходы на ГОБМП лимитированы.

5) Несмотря на то, что не нашли отражения расходы на рост тарифов в целом по отрасли, мы планируем продолжить эту работу, как это было в текущем году при уточнении республиканского бюджета на 2021-2023 годы, когда были выделены дополнительные средства 5 000,0 млн. тенге на начало реализации внедрения единого подхода формирования тарифов на лечение пациентов (онкобольных) по всей стране (на переход на КЗГ).

Кроме того, Республиканской бюджетной комиссией при рассмотрении трёхлетнего бюджета были поддержаны расходы на эти цели на общую сумму 26067,5 млн. тенге, в том числе: 2022 год – 16 410,9 млн. тенге, 2023 год - 4 869,8 млн. тенге, 2024 год – 4 786,8 млн. тенге. Пока дефицит данных расходов на 2022-2024 годы составляет 24,4 млрд. тенге.

В этой связи, дефицит в размере 6 млрд. тенге на 2022 год будет заявлен в рамках уточнения республиканского бюджета на 2022-2024 года.

<https://www.facebook.com/profile.php?id=100009746537174>

Новое постановление главного санврача Казахстана: Карантин смягчают с 13 сентября

Вышло новое постановление главного санитарного врача РК Ерлана Киясова об ограничительных карантинных мерах и поэтапном их смягчении, передает корреспондент МИА «Казинформ»

В документе отмечено, в целях предупреждения распространения коронавирусной инфекции COVID-19 (далее – COVID-19) среди населения Республики Казахстан, в соответствии с подпунктом 7) пункта 1 статьи 38, пунктом 1 и подпунктом 8) пункта 7 статьи 104 Кодекса Республики Казахстан от 7 июля 2020 года № 360-VI ЗПК «О здоровье народа и системе здравоохранения» постановляю: 1. Акционерному обществу «Национальная компания «Қазақстан темір жолы»: исключить формирование общих вагонов в составе пассажирских поездов, за исключением рабочих поездов. 2. Акимам областей, городов Алматы, Нур-Султан, Шымкент, центральным государственным органам, правоохранительным и специальным органам обеспечить: 1) увеличение количества общественного транспорта в «часы пик» с целью снижения пассажиропотока и недопущения скопления населения; 2) разрешение спортивных тренировок для национальных сборных, клубных команд (не более 30 человек, бесконтактная термометрия, проживание на спортивных базах); 3) проведение санитарной и дезинфекционной обработки общественного транспорта, такси, аэропортов, дворовых детских площадок, продовольственных и непродовольственных рынков и других общественных мест; 4) разрешение деятельности субъектов финансового рынка с ограничением по времени и численности в соответствии с актом Национального Банка Республики Казахстан и Агентства Республики Казахстан по регулированию и развитию финансового рынка; 5) разрешение проведения совещаний (заседаний) в очном режиме (при отсутствии возможности их проведения в дистанционном формате) с соблюдением алгоритма согласно приложению 3 к настоящему постановлению; 6) разрешение деятельности РГКП «Республиканский учебно-оздоровительный центр «Балдаурен» и «Национальный научно-практический образовательный и оздоровительный центр «Бәбек» с учетом эпидемиологической ситуации в регионах; 7) разрешение возобновления учебно-тренировочных сборов для подготовки областных команд при условии предоставления документального подтверждения о получении полного курса вакцинации против COVID-19 спортсменами и тренерским составом; 8) ограничение деятельности социально-экономических объектов на основании критериев, согласно приложению 4 к настоящему постановлению. При этом, ужесточение ограничительных мер проводится в случае осложнения эпидемиологической ситуации в течение 5 дней (переход из «зелёной» зоны в «жёлтую» или из «жёлтой» зоны в «красную»), смягчение карантинных мер проводится не ранее 7 дней после перехода в «жёлтую» зону из «красной» или в «зеленую» зону из «жёлтой». 3. Акимам областей, городов Алматы, Нур-Султан, Шымкент, Департаментам санитарно-эпидемиологического контроля областей, городов Алматы, Нур-Султан, Шымкент, департаментам полиции областей, городов Алматы, Нур-Султан, Шымкент обеспечить: 1) контроль за соблюдением карантинных мер, санитарно-дезинфекционного режима на объектах, деятельность которых разрешена. При выявлении нарушений принимать административные меры в соответствии с Кодексом Республики Казахстан от 5 июля 2014 года «Об административных правонарушениях»; 2) возобновление деятельности объектов, включая объекты, деятельность которых не ограничивалась, согласно приложениям 1 и 2 к настоящему постановлению. 4. Главные государственные санитарные врачи областей, городов Алматы, Нур-Султан, Шымкент, на транспорте, руководители структурных подразделений Министерства обороны Республики Казахстан, органов национальной безопасности и внутренних дел, ведомства Управления Делами Президента Республики Казахстан, осуществляющих деятельность в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения вправе принимать решения об ужесточении карантинных мер в регионах, расположенных в зоне высокого риска (красная зона) в зависимости от складывающейся эпидемиологической ситуации. Главные государственные санитарные врачи областей, городов Нур-Султан, Алматы, Шымкент руководствуются настоящим постановлением без права принятия решения об ужесточении карантинных мер в регионах, расположенных в «зеленой» и «желтой» зонах. 5. Внести в постановление Главного государственного санитарного врача Республики Казахстан от 2 сентября 2021 года № 38 «О дальнейшем усилении мер по предупреждению заболеваний коронавирусной инфекцией среди населения Республики Казахстан» следующее

изменение: «В целях предупреждения распространения коронавирусной инфекции COVID-19 (далее – COVID-19) среди населения Республики Казахстан, в соответствии с подпунктом 7) пункта 1 статьи 38, пунктом 1 и подпунктом 8) пункта 7 статьи 104 Кодекса Республики Казахстан от 7 июля 2020 года № 360-VI ЗРК «О здоровье народа и системе здравоохранения», постановлением Правительства Республики Казахстан от 24 сентября 2020 года № 612 «Об утверждении перечня заболеваний, против которых проводятся обязательные профилактические прививки в рамках гарантированного объема медицинской помощи, правил, сроков их проведения и групп населения, подлежащих профилактическим прививкам». 6. Признать утратившими силу постановления Главного государственного санитарного врача Республики Казахстан согласно приложению 5 к настоящему постановлению. Настоящее постановление вступает в силу с 00 часов 13 сентября 2021 года.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/novoe-postanovlenie-glavnogo-sanvracha-kazahstana-karantin-smyagchayut-s-13-sentyabrya-a3834825](https://www.inform.kz/ru/novoe-postanovlenie-glavnogo-sanvracha-kazahstana-karantin-smyagchayut-s-13-sentyabrya-a3834825)

Обнаружен мошеннический сайт, копирующий сервис Ashyq

Обнаружен фишинговый сайт <http://ashyq.info>, который копирует интерфейс настоящего приложения Ashyq в Aitu и обманным путем собирает логины и пароли от банковских счетов пользователей, передает МИА «Казинформ» со ссылкой на компанию BTS Digital, выявившую вредоносный ресурс в ходе регулярного мониторинга.

Казахстанцев просят быть внимательными при взаимодействии с интернет-ресурсами и не вводить персональные банковские данные на незнакомых сайтах. «Когда пользователь попадает на этот сайт, его просят ввести номер телефона и ИИН, после чего сообщают о наличии штрафов. Оплатить штрафы предлагают через Kaspi или же HomeBank. Далее вместо официальных сайтов этих банков злоумышленники переводят пользователей на фишинговые ресурсы. Если пользователь выбирает оплатить через Kaspi, то его просят заполнить номер своего телефона и пароль от аккаунта Kaspi.kz. Если же пользователь выбирает оплату через HomeBank, то тут просят предоставить либо идентификатор банковского счета в HomeBank, либо логин от аккаунта myNalyk или же доверенный номер пользователя. Следующим шагом мошенники просят пароль от аккаунта, чтобы произвести вход на банковский аккаунт пользователя. При такой схеме мошенники могут получить персональные и авторизационные данные банковских счетов, учетных записей и аккаунтов граждан и незаконно распорядиться их финансовыми средствами», - говорится в сообщении. Данный вид мошенничества называется фишингом и нацелен на получение доступа к банковской информации пользователей. Примечательно, что на сайте используются действующий логотип настоящего приложения Ashyq и прошлые логотипы Kaspi и Homebank, что не позволяет с первого раза определить, что перед вами фейковый сайт. Домен мошеннического сайта тоже очень схож с доменом настоящего сервиса Ashyq и также служит уловкой для отвода подозрений пользователей. Отметим, что сайт прикрепляет пользовательское соглашение настоящего приложения Ashyq в Aitu, но, к сожалению, в таких случаях мошенничества представители официальных сервисов и банков не несут никакой ответственности за причиненный вред. «Только за последний год количество уникальных фишинговых сайтов увеличилось в 4 раза. Поэтому для нас важно обезопасить казахстанцев от таких мошеннических уловок как минимум в рамках проектов, в которых мы участвуем. Мы отправили обращения регистратору домена, хостингу и Службе реагирования на компьютерные инциденты о данном случае — на данный момент домен отозван. Однако, рекомендуем сохранять бдительность в интернет-пространстве», — прокомментировал генеральный директор BTS Digital Нуртай Абилгалиев. Для защиты от фишинговых атак рекомендуется обращать особое внимание на ресурсы, требующих ввод дополнительных персональных данных и не переходить по непроверенным ссылкам и подозрительным ресурсам. В банковских аккаунтах установить многофакторную систему авторизации. Если же пользователь ввел логин и пароль от банковского аккаунта, необходимо временно заблокировать карту или счет, изменить ранее введенные данные и сообщить службе безопасности банка или платежной организации. Примечание: На момент выпуска данной статьи домен <https://ashyq.info> был заблокирован регистратором.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/obnaruzhen-moshennicheskiy-sayt-kopiruyuschiy-servis-ashyq-a3834769](https://www.inform.kz/ru/obnaruzhen-moshennicheskiy-sayt-kopiruyuschiy-servis-ashyq-a3834769)

Казахстан возобновил авиасообщение с 20 странами

Эпидемиологическая обстановка в том или ином государстве служит одной из главных причин для возобновления полетов.

На 40 процентов Казахстану удалось восстановить международное авиасообщение. Если до пандемии отечественные авиакомпании выполняли около 500 рейсов в неделю, то сейчас почти 230. В настоящее время для полетов казахстанцам доступны 20 стран. По данным Комитета гражданской авиации, большинство рейсов выполняется в Турцию. До Стамбула можно долететь из шести казахстанских городов.

36 рейсов в неделю приходится на Узбекистан, 31 рейс приходится на Объединенные Арабские Эмираты и такое же число полетов выполняется в Грузию.

Также казахстанцы могут летать без пересадок в Беларусь, Кыргызстан, Украину, Германию, Южную Корею, Египет, Нидерланды, Польшу, Черногорию и другие страны.

В Россию пока осуществляется всего 11 рейсов, но количество рейсов в может увеличиться. Казахстан предлагает России увеличить число рейсов с 11 до 33 в неделю. Такое решение приняли на заседании Межведомственной комиссии. Теперь нужно одобрение российской стороны.

В Комитете гражданской авиации сообщили, что международный рынок авиаперевозок постепенно восстанавливается.

Удалось восстановить воздушное сообщение с Венгрией. На следующей неделе откроют маршрут Нур-Султан — Лондон. В октябре открываются рейсы в Катар, на Мальдивы и в Саудовскую Аравию.

По оценкам зарубежных экспертов, полностью это произойдет только к 2024 году. Полностью оправился от пандемии внутренний рынок авиаперевозок. По сравнению с 2019 годом количество рейсов даже увеличилось.

Если два года назад авиакомпании выполняли 45 перелетов в неделю, то сейчас казахстанцам доступно 57 рейсов. Поток пассажиров увеличился на 30%.

<https://365info.kz/2021/09/kazakhstan-vozbnoivil-aviasoobshhenie-s-20-stranami>

ПРЕДСТАВИТЕЛИ CDC (США) ПОСЕТИЛИ НАЦИОНАЛЬНЫЙ ЦЕНТР ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ МЗ РК

Дата **Сен 10, 2021** Сегодня Национальный центр общественного здравоохранения МЗ РК посетили представители Центра США по контролю и профилактике заболеваний (CDC).



На встрече обсуждена деятельность регионального офиса CDC и сотрудничество с НЦОЗ в области общественного здравоохранения. Наряду с этим были определены планы на будущие проекты в рамках усиления системы выявления, профилактики и реагирования на угрозы инфекционных заболеваний на территории Казахстана.

Председатель Правления Национального центра общественного здравоохранения МЗ РК Канат Аскарлов, региональный директор Центральноазиатского офиса Центров по Контролю и Профилактике Заболеваний США (CDC) Дэниэль Сингер и другие, отметили важность и своевременность принятия мер, направленных на предупреждение возникающих угроз в случаях чрезвычайных ситуаций. Вместе с тем обсуждено перспективы дальнейшего усиления потенциала Оперативного центра по чрезвычайным ситуациям в области общественного здравоохранения.

Отметим, Оперативный центр по ЧС в области общественного здравоохранения является ключевым подразделением НЦОЗ в процессе сбора, анализа и прогнозирования ситуации в области биологической, радиологической и химической безопасности РК.

<https://hls.kz/archives/32839>

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

	COVID-19 (ПЦР+)			COVID-19 (ПЦР-)		
	Заболели	Выздоровели	Умерло*	Заболели*	Выздоровели*	Умерло*
ВСЕГО:	832248	747978	10 154	72223	59547	
г. Нур-Султан	135634	129999	-	6960	-	-
г. Алматы	156670	142711	-	6665	-	-
г. Шымкент	37822	36689	-	4771	-	-
Акмолинская область	39394	35403	-	2836	-	-
Актюбинская область	29999	25743	-	3189	-	-
Алматинская область	46168	40698	-	5254	-	-
Атырауская область	48867	43275	-	3885	-	-
Восточно-Казахстанская область	41901	32595	-	10392	-	-
Жамбылская область	18836	16913	-	5606	-	-
Западно-Казахстанская область	35928	27975	-	1983	-	-
Карагандинская область	92290	84117	-	3943	-	-
Костанайская область	30829	26884	-	4709	-	-
Кызылординская область	16778	14827	-	1497	-	-
Мангистауская область	22004	17606	-	2758	-	-
Павлодарская область	42656	38673	-	3428	-	-
Северо-Казахстанская область	23052	21355	-	1796	-	-
Туркестанская область	13420	12515	-	2551	-	-
			*данные на 8 сентября			

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

Информация о заболеваемости пневмонией с признаками коронавирусной инфекции на 10 сентября 2021 года

10 Сентября 2021 08:25 8.09.2021 г. зафиксировано 275 случаев заболевания пневмонией с признаками коронавирусной инфекции, 19 летальных исходов и 133 человек выздоровели. Всего с 13 марта 2020г. зарегистрировано: заболевших – 72223, летальных случаев - 4630, выздоровевших - 59547.

За прошедшие сутки в Казахстане 6169 человек выздоровело от коронавирусной инфекции.

10 Сентября 2021 08:15 В разрезе регионов: город Нур-Султан - 755, город Алматы - 1327, Акмолинская область - 261, Актюбинская область - 615, Алматинская область - 748, Атырауская область - 591, Восточно-Казахстанская область - 130, Жамбылская область - 67, Западно-Казахстанская область - 125, Карагандинская область - 449, Костанайская область - 160, Кызылординская область - 153, Мангистауская область - 246, Павлодарская область - 378, Северо-Казахстанская область - 15, Туркестанская область - 149. Итого выздоровевших в Казахстане - 747978.

Об эпидемиологической ситуации по коронавирусу на 23:59 час. 9 сентября 2021 г. в Казахстане

10 Сентября 2021 08:00 За прошедшие сутки в Казахстане выявлены 4024 заболевших с положительным ПЦР на коронавирусную инфекцию. город Нур-Султан - 320, город Алматы - 931, город Шымкент - 160, Акмолинская область - 203, Актюбинская область - 300, Алматинская область - 290, Атырауская область - 130, Восточно-Казахстанская область - 167, Жамбылская область - 75, Западно-Казахстанская область - 98, Карагандинская область - 581, Костанайская область - 176, Кызылординская область - 79, Мангистауская область - 183, Павлодарская область - 220, Северо-Казахстанская область - 72, Туркестанская область - 39. Всего в стране выявлено 832248 заболевших.

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

19 казахстанцев скончались от ковидной пневмонии за сутки

8.09.2021 г. зафиксировано 275 случаев заболевания пневмонией с признаками коронавирусной инфекции, 19 летальных исходов и 133 человек выздоровели, передает МИА «Казинформ» со ссылкой на coronavirus2020.kz.

Всего с 13 марта 2020г. зарегистрировано: заболевших – 72223, летальных случаев - 4630, выздоровевших - 59547.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на inform.kz https://www.inform.kz/ru/19-kazahstancev-skonchalis-ot-kovidnoy-pnevmonii-za-sutki_a3834566

Минздрав РК: 1310 пациентов с КВИ - в тяжелом состоянии

На 10 сентября лечение от КВИ продолжают получать 82 162 человека (74 116 КВИ+ и 8 046 КВИ-), передает МИА «Казинформ» со ссылкой на Минздрав РК.

В стационарах находится 17 245 пациентов, на амбулаторном уровне – 64 917 пациента. Из числа заболевших КВИ+ и КВИ- находятся в тяжелом состоянии – 1 310 пациентов, в состоянии крайней степени тяжести – 373 пациентов, на аппарате ИВЛ – 208 пациентов.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на inform.kz https://www.inform.kz/ru/minzdrav-rk-1310-pacientov-s-kvi-v-tyazhelom-sostovanii_a3834577

Коронавирус: большинство регионов РК - в «красной» зоне

Согласно матрице оценки эпидемиологической ситуации в регионах Казахстана на 10 сентября, большинство регионов республики находятся в «красной» зоне. Об этом передает МИА «Казинформ» МВК по нераспространению COVID-19.

В «красной» зоне: гг. Нур-Султан, Алматы, Шымкент, Акмолинская, Актюбинская, 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-bol-shinstvo-regionov-rk-v-krasnoy-zone_a3834583

Қазақстан өңірлеріндегі эпидемиологиялық ахуалды бағалау матрицасы (10.09.2021)



<https://hls.kz/wp-content/uploads/2021/09/Матрица-оценки-эпидемиологической-ситуации-в-регионах-Казахстана-на-10.09.2021.pdf>

**Заболеваемость на 100 000 населения на основе регистрации
подтвержденных и вероятных случаев КВИ по регионам за последние 7 дней
за 03.09.2021-09.09.2021 г.**

№ п/п	Регион	28.08-03.09	29.08-04.09	30.08-05.09	31.08-06.09	01.09-07.09	02.09-08.09	03.09-09.09
1.	г.Нур-Султан	229.8	205.9	190.3	186.1	191.3	192.1	192.2
2.	г.Алматы	473.9	458.4	438.2	420.5	404.2	389.7	370.7
3.	г.Шымкент	127.4	124.0	122.3	119.2	122.6	118.9	114.2
4.	Акмолинская область	244.5	241.8	238.5	233.4	230.4	223.0	216.1
5.	Актюбинская область	225.9	222.3	200.4	207.7	202.7	191.1	186.2
6.	Алматинская область	126.4	122.7	115.5	109.6	111.5	112.3	111.2
7.	Атырауская область	245.3	206.7	191.5	182.4	177.0	163.4	150.9
8.	ВКО	98.0	97.7	97.2	97.1	97.7	96.6	96.1
9.	Жамбылская область	74.6	73.2	72.7	76.8	80.2	77.4	73.5
10.	ЗКО	110.0	106.8	106.0	105.7	108.5	105.9	100.9
11.	Карагандинская область	308.1	289.9	280.4	269.4	262.7	255.5	252.7
12.	Костанайская область	204.8	201.2	196.3	191.5	187.3	180.3	173.5
13.	Кызылординская область	99.6	98.3	95.0	93.4	96.8	92.6	88.3
14.	Мангистауская область	215.1	214.6	222.2	232.5	226.2	215.3	205.9
15.	Павлодарская область	271.0	262.0	252.2	242.2	237.4	232.1	225.8
16.	СКО	98.3	98.1	98.1	98.1	98.6	99.4	99.9
17.	Туркестанская область	22.0	23.1	23.2	22.6	23.0	22.6	21.3
	Республика Казахстан	189.7	182.4	175.4	171.4	169.3	164.4	159.2

<https://hls.kz/wp-content/uploads/2021/09/Данные-по-заболеваемости-03-сентября—09-сентября-2021-года.pdf>

Информация о проведении вакцинации населения против КВИ на 10.09.2021 г. в разрезе регионов

Регион	Информация о проведении вакцинации населения против КВИ на 10.09.2021 г. в разрезе регионов	
	Число людей, получивших прививку I компонентом	Число людей, получивших прививку II компонентом
1. г. Нур-Султан	417 913	334 300
2. г. Алматы	603 291	794 703
3. г. Шымкент	430 439	383 474
4. Акмолинская	370 378	329 376
5. Актюбинская	388 174	344 521
6. Алматинская	700 792	387 920
7. Атырауская	308 328	136 384
8. ВКО	407 932	480 541
9. Жамбылская	394 007	309 228
10. ЗКО	309 232	178 484
11. Карагандинская	497 327	419 117
12. Костанайская	307 326	362 854
13. Кызылординская	384 267	323 970
14. Мангистауская	147 480	114 063
15. Павлодарская	384 736	343 373
16. СКО	330 343	304 364
17. Туркестанская	790 867	429 102
Итого по РК:	7 010 302	5 834 656

<https://www.gov.kz/memleket/entities/dsm/press/news/details/253442?lang=ru>

I компонентом 7 010 302 человек провакцинировано в Казахстане на 10 сентября 2021 г, II компонентом 5 834 656 человек.



<https://www.gov.kz/memleket/entities/dsm/press/news/details/253443?lang=ru>

РЕГИОНЫ

Карантинные ограничения смягчили в Нур-Султане

Главный государственный санитарный врач Нур-Султана Жанна Пралиева подписала новое постановление, согласно которому в столице смягчены карантинные ограничения, документ опубликован на официальном сайте ДСЭК города.

Согласно постановлению, с 12 сентября в Нур-Султане будет разрешена работа городского общественного транспорта в воскресные дни в штатном режиме. Также, согласно документу, будут работать мечети, церкви, соборы, синагоги и другие религиозные объекты. Проведение коллективных религиозных мероприятий (в том числе жума намаз, ежедневные православные молитвы и другие) разрешено только на открытом воздухе. Постановление вступает в силу со дня подписания, то есть сегодня.

Отметим, что также сегодня главный санитарный врач Казахстана подписал новое постановление — с 13 сентября в стране начнут поэтапно смягчать карантин.

<https://news.mail.ru/society/47879719/?frommail=1>

Жители столицы призывают граждан получить прививку от COVID-19

Жители столицы призывают население страны поскорее пройти вакцинацию, чтобы обезопасить не только свое, но и здоровье окружающих. Таким образом сформируется коллективный иммунитет, что даст возможность вернуться к доковидной жизни без карантинных и ограничительных мер, передает МИА «Казинформ» со ссылкой на пресс-службу акимата Нур-Султана.

Ситуация с коронавирусной инфекцией в столице все еще неоднозначная. Количество инфицированных также велико. Несмотря на снижение роста числа заражений COVID-19, Нур-Султан остается в «красной» зоне по оценке эпидемиологов. В этих условиях единственным гарантированным выходом из ситуации является вакцинация. «Почти два года длится пандемия. Не было уже надежды, но благодаря вакцине она появилась, и я уже не переживаю за безопасность и здоровье своей семьи. Я могу с ними наконец свободно гулять по парку, к примеру», - рассказал житель Нур-Султана Марлен Азаматулы. Пандемия сказалась и на работе сферы услуг. Вынужденные карантинные ограничения повлияли и на уровень доходов не только объектов предпринимательства, но и их сотрудников. Работники заведений общепита столицы также призывают граждан как можно скорее пройти вакцинацию и вернуться к нормальной жизни. «Благодаря вакцине мы можем не переживать за здоровье наших дорогих посетителей и свое тоже. Очень надеемся и верим, что в скором времени мы сможем работать без каких-либо ограничений, на полную мощность», - поделилась официантка кафе «Коктем» Зинаида Тимошина. Огромный удар с начала пандемии приняли на себя врачи и медсестры. Работники медучреждений вот уже второй год ежедневно борются за здоровье и жизни пациентов. Теперь, когда наконец появилось такое мощное оружие, как вакцина, они призывают скорее воспользоваться защитой от опасной инфекции. «Вакцинация – единственный выход в данной ситуации. Только вакцинация от коронавирусной инфекции может гарантировать нам безопасность и возвращение к нормальной жизни. Я призываю всех объединиться и сформировать коллективный иммунитет», - сказала терапевт городской поликлиники №7 Алия Ускенбекова. Стоит отметить, что на сегодняшний день первый компонент вакцины против COVID-19 в столице получили 417 913 граждан, а полную иммунизацию прошли свыше 358 тысяч человек.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz](https://www.inform.kz) https://www.inform.kz/ru/zhiteli-stolicy-prizyvayut-grazhdan-poluchit-privivku-ot-covid-19_a3834704

Более 900 тысяч человек получили первый компонент вакцины в Алматы

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

За 9 сентября зарегистрировано 931 случай коронавирусной инфекции (местные), из них 894 случаев с симптомами и 37 без симптомов. «Выписано всего – 450 человек, поступило – 312. Итого в инфекционных стационарах (7 740 коек) физически находится 3 502 человека. В отделениях реанимации и интенсивной терапии всего – 310. На ИВЛ – 46, на неинвазивной ИВЛ – 122, High flow занято – 126 аппаратов», - сообщили в УОЗ. На сегодняшний день на дому под наблюдением мобильных бригад ПМСП и Телемедицинского центра находится 7 312 пациентов, с симптомами – 7 085, с легкой и средней степенью, без симптомов – 226. За прошедшие сутки вакцинировано первым компонентом – 3 790 человек, вторым компонентом – 5 412 человек. Всего на 9 сентября вакцинировано первым компонентом 903 574 человека, вторым компонентом - 785 282 человека. Из общего количества привитых, лица старше 60 лет составляют 114 702 человека. Напомним, в Алматы с учетом нового алгоритма, помимо нарушений в части соблюдения режима работы, социальной дистанции и масочного режима мониторинговые группы будут проверять наличие у сотрудников предприятий вакцинации первым компонентом вакцины против COVID-19.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz](https://www.inform.kz) https://www.inform.kz/ru/boleee-900-tysyach-chelovek-poluchili-pervyy-komponent-vakciny-v-almaty_a3834673

Стали известны результаты ПЦР-тестов прибывших из Афганистана кандасов

Прибывшие вчера из Афганистана в Казахстан соотечественники прошли обследование на коронавирус, результаты ПЦР-тестов дали отрицательный результат. Об этом сообщили в Департаменте санитарно-эпидемиологического контроля Алматы, передает корреспондент МИА «Казинформ».

«Из 40 прибывших отобраны у 36 взрослых человек ПЦР-анализы. Все результаты отрицательные», - сообщил заместитель руководителя Департамента санитарно-эпидемиологического контроля города Садвакас Байгабулов. Ранее сообщалось, что 9 сентября из Афганистана по поручению Главы государства успешно эвакуирована группа людей казахской национальности – кандасар. В Алматы спецрейсом из Кабула прибыли 35 кандасов, четыре гражданина Казахстана и один сотрудник ООН. Организация эвакуационного рейса была осуществлена в координации с движением «Талибан». В Министерстве иностранных дел РК отметили, что прибывшие пассажиры будут временно изолированы для прохождения карантинных процедур.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/stali-izvestny-rezul-taty-pcr-testov-pribyvshih-iz-afganistana-kandasov_a3834879](https://www.inform.kz/ru/stali-izvestny-rezul-taty-pcr-testov-pribyvshih-iz-afganistana-kandasov_a3834879)

Почти 2000 специалистов и студентов КазНМУ участвовали в борьбе с COVID-19 в Алматы

Общежитие Казахского национального медицинского университета (КазНМУ) в Алматы дважды перепрофилировали под ковидный центр. В нем работали специалисты вуза. Студенты помогали больным в качестве волонтеров, передает МИА «Казинформ».

«Смелость, бесстрашие и преданность благому делу – такими качествами обладает абсолютно каждый представитель огромной семьи КазНМУ имени Санжара Асфендиярова. Это студенты, преподаватели, профессора и медики университетских клиник доказали в тяжелое время борьбы с пандемией коронавируса. Помимо научной деятельности по анализу течения болезни и созданию клинических протоколов, представители нашего университета отважно боролись с вирусом, что называется, на передовой: в больницах, инфекционных стационарах, моргах, провизорных центрах и так далее», - сообщается на странице КазНМУ в Instagram. Всего были мобилизованы 1233 специалиста для работы в общежитии университета №8, который дважды перепрофилировали под инфекционный стационар. Кроме этого, в резерв для нужд системы здравоохранения была сформирована дополнительная команда из 372 специалистов и студентов КазНМУ. Желание помочь больным в качестве волонтеров выразили еще 500 студентов. «Многие удивляются, как КазНМУ передал свое общежитие под ковидный центр, когда все университеты остро нуждаются в местах для проживания своих студентов. Мы же твердо уверены, что это решение было необходимым и, возможно, именно благодаря этому были спасены жизни людей! Там была сформирована команда высококлассных специалистов, которые день и ночь круглосуточно лечили пациентов. В то же время в нашем университете хватает других общежитий для размещения студентов», - рассказал ректор КазНМУ Талгат Нургожин.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/pochti-2000-specialistov-i-studentov-kaznmu-uchastvovali-v-bor-be-s-covid-19-almaty_a3834904](https://www.inform.kz/ru/pochti-2000-specialistov-i-studentov-kaznmu-uchastvovali-v-bor-be-s-covid-19-almaty_a3834904)

280 алматинцев нарушили домашний карантин: опубликован новый список

Департамент санитарно-эпидемиологического контроля Алматы опубликовал новый список с именами нарушителей карантина, передает корреспондент МИА «Казинформ».

Сообщается, что 280 жителей города нарушили 14-дневный домашний карантин, за что были привлечены к административной ответственности и оплатили штраф 30 МРП (87 510 тенге). «Ashyq» не допустил указанных жителей на объекты предпринимательства в связи с «красным» статусом (положительным ПЦР-тестом) по результатам сканирования QR-кода», - говорится в публикации. В опубликованном списке можно увидеть, что больше всего нарушителей в Бостандыкском районе города. Полный список с именами можно увидеть на сайте Департамента санитарно-эпидемиологического контроля города. Ранее сообщалось, что меры в отношении лиц с «красным» и «желтым» статусами в Казахстане ужесточат. Межведомственной комиссией (МВК) было принято решение опубликовать имена нарушителей с «красным» статусом карантинного режима в средствах массовой информации.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/280-almatincev-narushili-domashniy-karantin-opublikovan-novyy-spisok_a3834950](https://www.inform.kz/ru/280-almatincev-narushili-domashniy-karantin-opublikovan-novyy-spisok_a3834950)

Новый список нарушителей карантина опубликовали в Алматы

На сайте Департамента санитарно-эпидемиологического контроля Алматы появился новый список с именами нарушителей карантина, передает [Tengrinews.kz](https://tengrinews.kz).

В списке значатся 280 имен жителей Алматы, нарушивших 14-дневный домашний карантин. По данным департамента, они привлечены к административной ответственности и оплатили штраф в 30 МРП (87 510 тенге).

Полный список с именами [опубликован на сайте ведомства](#).

"Ashyq не допустил указанных жителей на объекты предпринимательства в связи с "красным" статусом (положительным ПЦР-тестом) по результатам сканирования QR-кода. Больше всего нарушителей выявили в Бостандыкском районе", - говорится в публикации.

Ранее сообщалось, что [имена нарушителей карантина с "красным" статусом в Ashyq будут публиковать в СМИ](#). Такое решение приняла Межведомственная комиссия (МВК) по нераспространению коронавируса в Казахстане, которую возглавляет вице-премьер Ералы Тугжанов.

23 июля Департамент санитарно-эпидемиологического контроля Алматы уже публиковал список оштрафованных жителей с "красным" статусом. Тогда [в список попали 80 имен](#).

Министр здравоохранения [Алексей Цой заявлял, что списки публикуются для коллективной безопасности](#). "Люди, представляющие опасность, должны находиться у себя дома, если лечатся вне больничных организаций", - отметил Цой 23 июля.

В Министерстве юстиции объяснили, что [публикация имен нарушителей карантина с "красным" статусом законна](#).

https://tengrinews.kz/kazakhstan_news/noviy-spisok-narushiteley-karantina-opublikovali-v-almaty-448210/

Как работает система Ashyq в школах Алматы

Как работает система Ashyq в школах Алматы узнавала корреспондент МИА «Казинформ».

Мы побывали в одной из школ Алматы и посмотрели как новый учебный год начался в условиях пандемии с применением системы Ashyq. Система Ashyq является обязательной не для школьников, а для персонала школ. «Для нас важно, чтобы в школы не заходили педагоги и технический персонал, то есть все те, кто может быть контактным и с положительным статусом. На детей это не распространяется. При организации штатного формата обучения в 2021-2022 учебном году в период ограничительных мер, связанных с распространением коронавирусной инфекции в нашем учебном учреждении соблюдаются следующие мероприятия: по гимназии 100%-ная вакцинация всех сотрудников, вход в школу педагогов, родителей и других посетителей осуществляется через приложение Ashyq. При входе организован фильтр, производится ежедневный замер температуры обучающихся и педагогов медработником, режим ношения масок – обязателен», - рассказала директор КГУ «Гимназия 79» УО города Алматы Раиса Цай. Кроме того, в здании проводятся ряд профилактических мероприятий. «Это ежедневное проветривание учебных кабинетов,

использование рециркуляторов для всех помещений, размещены инструкции мытья рук и использования специальных средств во всех санзонах, увеличена кратность проведения влажной уборки в классных комнатах и коридорах. Установлены дезинфекционные коврики для обуви, санитайзеры для чистки рук во всех учебных кабинетах.

Школа обеспечена достаточным количеством рециркуляторов, бесконтактными пирометрами, стационарными бесконтактными термометрами, санитайзерами, ковриками, сертифицированными дезинфицирующими средствами, антисептиками, дезинфицирующими влажными салфетками», - отметила Р. Цай. По гимназии составлены расписания уроков с указанием времени начала и завершения уроков. Перемены между уроками организуются в разное время для разных классов. Каждый класс находится в определенном кабинете по принципу «один класс - один кабинет». «Ограничено передвижение обучающихся между кабинетами, рекреациями, разграничены входы и выходы для учащихся начального, среднего и старшего звена.

Питание в столовой организовано по графику. Также функционирует медицинский кабинет, изолятор в случае выявления учащихся с повышенной температурой. Уроки физической культуры проводятся на свежем воздухе в теплую погоду или в спортивном зале при постоянном его проветривании в непогоду», - уточнила директор КГУ «Гимназия 79» УО г. Алматы Раиса Цай. Стоит отметить, что при появлении заболевших коронавирусом объявляется карантин на 14 дней с уходом класса на дистанционное обучение как контактных, с последующим возвращением класса в традиционный формат.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz](https://www.inform.kz) https://www.inform.kz/ru/kak-rabotaet-sistema-ashyq-v-shkolah-almaty_a3834775

Большие штрафы и безопасность окружающих нарушителям нипочем

На сегодняшний день в Акмолинской области по приложению ASHYQ работает 4 330 объектов. Система позволяет выявить коронавирусный статус человека пытающегося пройти на объекты в период санитарно-карантинного режима. Если программа показывает «красный» статус — гражданин заражен, следовательно, будет оштрафован на 30 МРП (87 510 тенге). Вот только штраф пугает не всех инфицированных. Некоторые, зная, что больны, не считают себя заразным, не

соблюдают правила самоизоляции, посещают объекты массового скопления людей и перемещаются внутри страны. Так, с начала внедрения проекта ASHYQ в Акмолинском регионе выявлено 1 750 случаев нарушения режима карантина, из них 1 330 человек – инфицированные, имеющие «красный» статус, 420 с «желтым» статусом. За нарушение режима самоизоляции к административной ответственности привлечены 302 жителя области. В отношении остальных нарушителей с «красным» статусом, санитарной службой ведется работа по возбуждению дел об административном правонарушении.

Департамент санитарно-эпидемиологического контроля Акмолинской области призывает граждан с положительным ПЦР-тестом и с «желтым» статусом соблюдать 14-дневный домашний карантин. Так как, перемещаясь по общественным местам, Вы разносите COVID-19, заражая горожан с ослабленным иммунитетом их группы риска, пожилых и, что особенно опасно, наших детей.

<https://www.gov.kz/memleket/entities/kkkbtu/press/news/details/254019?lang=ru>

Из класса - на карантин

Более чем в 20 школах Актюбе ученики заболели коронавирусом.

Общее количество детей, у которых диагностировали КВИ, перевалило за 30. Такова статистика за первую неделю нового учебного года. Помимо этого на двухнедельный карантин отправлены 1648 детей, которые в стенах школы или за ее пределами контактировали с заболевшими коронавирусом. Все они обучаются дистанционно.

- В области более 166,5 тысячи школьников. Из них почти 132 тысячи детей посещают школу, для остальных учеба проходит в так называемом смешанном или полностью дистанционном формате, - отметила заместитель руководителя управления Нургуль БЕРТЛЕУОВА.

Что касается учителей, то все они получили 100-процентную вакцину. А это без малого 18,8 тыс. человек. И лишь только 50 из них, как выяснилось, имеют медицинские противопоказания.

<https://time.kz/articles/zloba/2021/09/10/iz-klassa-na-karantin>

За сутки Covid-19 выявили у 130 жителей Атырауской области

За сутки коронавирусную инфекцию выявили у 130 жителей Атырауской области. Очагом распространения опасной инфекции остаётся город Атырау, передаёт корреспондент МИА «Казинформ».

Как сообщает пресс-служба управления здравоохранения Атырауской области, за последние сутки в регионе выявили 130 заболевших коронавирусной инфекцией. В городе Атырау подтверждено 99 новых случаев заражения Covid-19. В результате скрининга выявлено 9 заболевших на месторождении Тенгиз. Распространяется инфекция и в районах области. Так, в Жылыойском районе выявлено 13 заболевших, в Исатайском районе - 1, в Курмангазинском районе - 5, в Макатском районе - 2, в Махамбетском районе - 1 человек. Заболевание у 79 пациентов с коронавирусной инфекцией протекает с соответствующими симптомами. У 51 человека симптоматика отсутствует. За прошедшие сутки в области от коронавируса вылечились 591 человек. В настоящее время в домашних условиях получают лечение 4 171 человек, в модульной больнице - 170, во второй областной больнице – 139 пациентов, во фтизиопульмонологическом центре - 65, в кардиоцентре - 34, в ж/д больнице - 19 пациентов, в областной больнице - 12, в общежитиях - 65, в районных инфекционных стационарах - 167.

В инфекционном стационаре на месторождении Тенгиз - 188 человек. По темпам распространения инфекции Атырауская область расположена в «красной» зоне. Как ранее сообщалось, 74 пациента с коронавирусом - в тяжелом состоянии в Атырауской области.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz](https://www.inform.kz) https://www.inform.kz/ru/za-sutki-covid-19-vyyavili-u-130-zhiteley-atyrauskoj-oblasti_a3834720

74 пациента с коронавирусом - в тяжелом состоянии в Атырауской области

КАЗИНФОРМ- 74 пациента с Covid-19 находятся в тяжелом состоянии в Атырауской области. 8 человек в отделениях реанимации инфекционных стационаров подключены к аппаратам ИВЛ, передает корреспондент МИА «Казинформ».

По информации пресс-службы управления здравоохранения Атырауской области, на сегодня в инфекционных стационарах региона лечение получают 919 человек. Загруженность составляет 31,1% (на 3012 койко-мест). В отделениях реанимации лежат 74 пациента, 8 из них подключены к аппаратам ИВЛ. Загруженность составляет 56,9% (на 123 места). За сутки от коронавирусной инфекции скончались два человека. Как ранее сообщалось, 206 тысяч человек получили I компонент вакцин в Атырауской области.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz](https://www.inform.kz) https://www.inform.kz/ru/74-pacienta-s-koronavirusom-v-tyazhelom-sostoyanii-v-atyrauskoy-oblasti_a3834519

1386 жителей Атырауской области привились от Covid-19 за день

В регионе, где продолжается массовая вакцинация населения от Covid-19, за день прививки получили 1386 человек, передает корреспондент МИА «Казинформ». Как сообщает пресс-служба управления здравоохранения Атырауской области, за день первый компонент вакцин от коронавирусной инфекции получили 1386 местных жителей. Среди привившихся: 23 медика, 32 педагога, 41 студент, 20 госслужащих, 100 человек с хроническими заболеваниями, 1170 местных жителей. Всего в период с 1 февраля первым компонентом вакцин от коронавирусной инфекции вакцинировано 208 166 человек. Вторым компонентом вакцин привито 156455 местных жителей. В регионе действует колл-центр по вакцинации населения. Получить информацию о наличии вакцин в поликлиниках можно по номеру: 98-02-92. Как ранее сообщалось, за сутки Covid-19 выявили у 130 жителей Атырауской области

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz](https://www.inform.kz/ru/1386-zhiteley-atyrauskoy-oblasti-privilis-ot-covid-19-za-den_a3834945) https://www.inform.kz/ru/1386-zhiteley-atyrauskoy-oblasti-privilis-ot-covid-19-za-den_a3834945

Одно другому не мешает

В одном из сел Восточно-Казахстанской области медработница семейно-врачебной амбулатории уничтожила препарат против коронавируса, внося в базу фиктивные сведения о вакцинации.

Полицейским удалось установить очередную аферу с прививками. По версии стражей порядка, 54-летняя сотрудница одной из СВА Уланского района предлагала сельчанам вакцинацию “на бумаге”. То есть вакцину попросту выливали в раковину, а в базу вносились сведения о том, что сельские жители получили прививку против ковида.

По данным пресс-службы областного департамента полиции, медработница делала это для того, чтобы улучшить показатели по иммунизации и получить надбавку к зарплате. Теперь следствию предстоит выяснить, сколько человек воспользовались этой услугой и сколько вакцины было уничтожено. Известно, что таким образом сельчане “получили” только первый компонент вакцины.

<https://time.kz/articles/risk/2021/09/10/odno-drugomu-ne-meshaet>

Какие вакцины от КВИ доступны в Жамбылской области

Сколько человек привилось вакциной против КВИ в Жамбылской области, рассказал на брифинге в СЦК заместитель акима региона Алмас Мадиев, передает корреспондент МИА «Казинформ».

«В целом по области планируется вакцинировать от КВИ 582 тыс. человек. На сегодня вакциной привилось 425 тыс. человек, что составляет 73,2%. На сегодня вакцины достаточно, у нас имеется «Спутник V» - 3 725 компонента, CoronaVac – 40 тыс доз, Sinovac – 3 179 доз. В целом, у нас работают прививочные пункты и динамика неплохая», - сказал Алмас Мадиев. Ранее сообщалось, что в Жамбылской области в ковидном стационаре получают лечение 36 беременных женщин, из них семь находятся в реанимации. «По области с начала пандемии COVID-19 было зарегистрировано 18 836 случаев заболевания, что составляет на 100 тысяч населения по 1 654 человек. Случаев пневмонии зарегистрировано 7 117, что на 100 тысяч населения составляет – 625. С января по 10 сентября в области было зарегистрировано 13 829 случаев. Из них 1 005 беременных женщин, 3 601 детей получают стационарное лечение. На 100 тысяч населения показатель заболевания составляет 12 014», - проинформировал Алмас Мадиев.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz](https://www.inform.kz/ru/kakie-vakciny-ot-kvi-dostupny-v-zhambyl'skoy-oblasti_a3834910) https://www.inform.kz/ru/kakie-vakciny-ot-kvi-dostupny-v-zhambyl'skoy-oblasti_a3834910

Семь беременных женщин находятся в реанимации ковидных стационаров Жамбылской области

В Жамбылской области в ковидном стационаре получают лечение 36 беременных женщин, из них семеро находятся в реанимации. Об этом на брифинге в СЦК сообщил заместитель акима Жамбылской области Алмас Мадиев, передает корреспондент МИА «Казинформ». «По области с начала пандемии COVID-19 было зарегистрировано 18 836 случаев заболевания, что составляет на 100 тысяч населения по 1 654 человек. Случаев пневмонии зарегистрировано 7 117, что на 100 тысяч населения составляет – 625. С января по 10 сентября в области было зарегистрировано 13 829 случаев. Из них 1 005 беременных женщин, 3 601 детей получают стационарное лечение. На 100 тысяч населения показатель заболевания составляет 12 014», - сказал Алмас Мадиев. По его словам, заболеваемость в регионе за последние две недели снизилась на 87 случаев. «На сегодня в стационарах получают лечение 36 беременных женщин, из них семеро находятся в реанимации», - добавил Алмас Мадиев.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz](https://www.inform.kz/ru/sem-beremennyh-zhenschin-nahodyatsya-v-reanimacii-kovidnyh-stacionarov-zhambyl'skoy-oblasti_a3834869) https://www.inform.kz/ru/sem-beremennyh-zhenschin-nahodyatsya-v-reanimacii-kovidnyh-stacionarov-zhambyl'skoy-oblasti_a3834869

КВИ среди школьников: некоторые классы отправлены на карантин в Таразе

Сколько классов в школах Жамбылской области было отправлено на карантин с начала учебного года, рассказал заместитель руководителя регионального Департамента санитарно-эпидемиологического контроля Баглан Кыдырбаев на брифинге в СЦК, передает корреспондент МИА «Казинформ».

«По Жамбылской области с первого сентября заразилась коронавирусом одна воспитательница детского сада. А среди школьников было зарегистрировано 59 случаев заражения, 57 из них не связаны с началом учебного

процесса. По городу Тараз было выпущено постановление о введении карантина во втором классе школы №2, а также об отправке на домашний карантин 48 учеников и их учителей», - отметил Баглан Кыдырбаев.

По его словам, среди педагогов было зарегистрировано с первого сентября 12 случаев заболевания. «Из них семеро учителей школ, два учителя интерната, два преподавателя вуза, а также одна воспитательница детского сада», - добавил Баглан Кыдырбаев.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/kvi-sredi-shkol-nikov-nekotorye-klassy-otpravleny-na-karantin-v-taraze_a3834882](https://www.inform.kz/ru/kvi-sredi-shkol-nikov-nekotorye-klassy-otpravleny-na-karantin-v-taraze_a3834882)

Какой объем штрафов был выписан за нарушение карантина в Жамбылской области

Какой объем штрафов был выписан за нарушение карантинных ограничительных мер в Жамбылской области, рассказал на брифинге в СЦК заместитель акима региона Алмас Мадиев, передает корреспондент МИА «Казинформ».

«С 1 января по 1 сентября (текущего года) мониторинговые группы провели 2 746 рейдов. В итоге было охвачено проверкой 52 780 объектов и в 930 были выявлены нарушения. Объем наложенных штрафов составил 106 млн тенге», - сообщил Алмас Мадиев. Ранее сообщалось, что в Жамбылской области в ковидном стационаре получают лечение 36 беременных женщин, из них семеро находятся в реанимации. «По области с начала пандемии COVID-19 было зарегистрировано 18 836 случаев заболевания, что составляет на 100 тысяч населения по 1 654 человек. Случаев пневмонии зарегистрировано 7 117, что на 100 тысяч населения составляет – 625. С января по 10 сентября в области было зарегистрировано 13 829 случаев. Из них 1 005 беременных женщин, 3 601 детей получают стационарное лечение. На 100 тысяч населения показатель заболевания составляет 12 014», - проинформировал Алмас Мадиев.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/kakoy-ob-em-shtrafov-byi-vypisan-za-narushenie-karantina-v-zhambylskoy-oblasti_a3834915](https://www.inform.kz/ru/kakoy-ob-em-shtrafov-byi-vypisan-za-narushenie-karantina-v-zhambylskoy-oblasti_a3834915)

Розыгрыш призов среди вакцинированных пройдет в Карагандинской области

В Абайском районе Карагандинской области 1 ноября пройдет розыгрыш мобильного телефона и других ценных призов среди вакцинированных. Он организован местным Молодёжным ресурсным центром, передает корреспондент МИА «Казинформ».

Для того чтобы стать участником розыгрыша, необходимо до 1 ноября получить первый компонент вакцины от коронавируса в Центральной больнице города Абая. «Список вакцинированных нам предоставит ЦБ Абая. Непосредственно сам розыгрыш мы проведем 1 ноября в прямом эфире на нашей страничке в Instagram. Победители будут определены рандомным методом», – рассказала руководитель Молодёжного ресурсного центра Абайского района Ольга Куку. Победители розыгрыша получат мобильный телефон и другие ценные и денежные призы, а также путёвки в санатории.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/rozygrysh-prizov-sredi-vakcinirovannyh-proydet-v-karagandinskoy-oblasti_a3834843](https://www.inform.kz/ru/rozygrysh-prizov-sredi-vakcinirovannyh-proydet-v-karagandinskoy-oblasti_a3834843)

Слухи о лишении пенсии за отказ от вакцинации опровергли в Павлодарской области

Пользователи Казнета сообщают о том, что в Павлодарской области пенсионеров, отказавшихся вакцинироваться против КВИ, угрожают лишить выплат. Эту информацию опровергли в управлении здравоохранения региона, передает МИА «Казинформ» со ссылкой на Stopfake.kz.

В ведомстве сообщили, что прививки против COVID-19 для пенсионеров являются добровольными и лишением пенсионных выплат за отказ от них гражданам не угрожают. «Информация не соответствует действительности. Вакцинация проходит на добровольной основе», — сообщили в управлении здравоохранения региона. Представители ведомства также сообщили, что агитация в регионе проходит посредством видеороликов о пользе вакцин, также жителям раздают листовки с полной информацией о коронавирусной инфекции. В поликлиниках на запросы граждан врачи дают необходимые пояснения о составе, эффективности и безопасности препаратов для иммунизации. В управлении призвали граждан, которые сталкиваются с фактами принуждения к вакцинации, обращаться с жалобами на номер WhatsApp: +7 705 447 52 52.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/sluhi-o-lishenii-pensii-za-otkaz-ot-vakcinacii-oprovergli-v-pavlodarskoy-oblasti_a3834867](https://www.inform.kz/ru/sluhi-o-lishenii-pensii-za-otkaz-ot-vakcinacii-oprovergli-v-pavlodarskoy-oblasti_a3834867)

На 48% за две недели снизилась заболеваемость COVID-19 в СКО

На брифинге главный санитарный врач Северо-Казахстанской области Асет Жуматаев рассказал о ситуации с распространением коронавируса в регионе, передает корреспондент МИА «Казинформ».

За две недели по области зарегистрировали 1 117 случаев инфицирования коронавирусом. Это на 48% меньше, если сравнивать с предыдущими двумя неделями. За минувшие сутки в регионе выявили 72 инфицированных. В том числе 61 – с симптомами заболевания. Наибольшее число инфицированных за сутки в Петропавловске – 32 человека. Среди районов больше всего новых случаев коронавируса в Тайыншинском, М.Жумабаева и Жамбылском – 8, 7 и 6 случаев. Общее число инфицированных по области превысило 23 тысячи. Показатель на 100 тысяч населения – 4 239. Преобладают симптомные случаи заболевания – 16 367. По словам А. Жуматаева, в регионе продолжают фиксировать нарушения карантинного режима. «Сейчас в проекте «Ashyq» участвует 2 580 объектов. Привлечен к ответственности 31 человек - люди с «желтым» и «красным» статусом, которые пытались попасть в общественные места. Еще на более чем 50 человек материалы в работе», - сообщил А. Жуматаев. Главный санврач добавил, что теперь во время рейда мониторинговая группа, помимо ранее установленных нарушений, будет проверять наличие у сотрудников предприятий вакцинации первым компонентом вакцины против COVID-19. Список предприятий, у которых количество сотрудников более 50 человек и вакцинировано менее 60% персонала, формируется на основе Карты вакцинации проектным офисом. Напомним, за прошедшие сутки зарегистрировано 4 024 новых случая заболевания коронавирусной инфекцией.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/na-48-za-dve-nedeli-snizilas-zabolevaemost-covid-19-v-sko_a3834688](https://www.inform.kz/ru/na-48-za-dve-nedeli-snizilas-zabolevaemost-covid-19-v-sko_a3834688)

Облздрав СКО: 65% пациентов с коронавирусом нуждаются в кислородной поддержке

В Северо-Казахстанской области в инфекционных стационарах находятся 566 человек. Загруженность коечного фонда – 33%, передает корреспондент МИА «Казинформ».

Заместитель руководителя управления здравоохранения Кумар Кусемисов на брифинге сообщил, что в реанимации находятся 70 человек, загруженность – более 60%. «Сейчас заболевание протекает в тяжелой форме. Возрос процент больных, попадающих в реанимационное отделение. 65% пациентов стационаров нуждаются в кислородной поддержке, эти люди испытывают острую дыхательную недостаточность», - сказал К. Кусемисов. Он отметил, что за последние два месяца резко снизились темпы вакцинации. В июле ежедневно вакцинировали 3-5 тысяч человек, сейчас – не более 600 человек. Область по количеству вакцинированных оказалась среди регионов-аутсайдеров. «Среди районов самые низкие темпы вакцинации в районе им. Г.Мусрепова, Айыртауском, М.Жумабаева, Тайыншинском, Кызылжарском и Уалихановском. В то же время здесь увеличивается число инфицированных. В Петропавловске выявлены прививочные кабинеты с низкой посещаемостью. Было принято решение закрыть пункты вакцинации на рынке «Тайга», в ЦОНе по улице Ауэзова, во дворце спорта, на Колхозном рынке и дворце молодежи. Остальные пункты вакцинации продолжают работу», - сообщил К.Кусемисов. На 10 сентября первый компонент вакцины получили 230 242 человека, полный курс вакцинации прошли 206 566 жителей области.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/oblzdrav-sko-65-pacientov-s-koronavirusom-nuzhdayutsya-v-kislorodnoy-podderzhke_a3834783](https://www.inform.kz/ru/oblzdrav-sko-65-pacientov-s-koronavirusom-nuzhdayutsya-v-kislorodnoy-podderzhke_a3834783)

22 класса закрыли на карантин в школах СКО

В Северо-Казахстанской области с начала учебного года коронавирус выявили у 19 учителей, передает корреспондент МИА «Казинформ».

Главный санитарный врач области Асет Жуматаев сообщил, что пять из 19 педагогов работали в штатном режиме. «Среди детей школьного возраста зарегистрировано 84 случая инфицирования коронавирусом. Все заболели на каникулах, случаев заражения, связанных со школой, не было. По области на карантине находятся 22 класса. Школ, закрытых на карантин, нет. В колледже на карантине – две группы. В детских садах с 1-го сентября выявили четыре ребенка с коронавирусом. По сравнению с двумя предыдущими неделями, заболеваемость среди дошкольников снизилась в три раза – с 12 до 4 случаев», - проинформировал А.Жуматаев. Заместитель руководителя управления здравоохранения Кумар Кусемисов добавил, что сейчас COVID-19 болеют 165 детей. Из них 25 находятся в стационарах. В том числе один ребенок в тяжелом состоянии.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/22-klassa-zakryli-na-karantin-v-shkolah-sko_a3834717](https://www.inform.kz/ru/22-klassa-zakryli-na-karantin-v-shkolah-sko_a3834717)

ЗАРУБЕЖЬЕ

Число заражений COVID-19 в мире превысило 223 млн

Москва. 10 сентября. INTERFAX.RU - Число зарегистрированных заражений коронавирусом COVID-19 в мире на утро пятницы составило 223 млн 183 тыс. 667. Об этом свидетельствуют данные американского университета Джонса Хопкинса.

С начала распространения вируса число жертв связанных с COVID-19 заболеваний достигло 4 млн 605 тыс. 457 человек. В число стран с более чем 20 млн случаев заражения COVID-19 входят США, Индия и Бразилия.

Лидером по числу заразившихся и скончавшихся остаются США, где выявлен суммарно 40 млн 602 тыс. 891 инфицированный COVID-19, а число скончавшихся выросло до 654 тыс. 598.

Второе место по числу заразившихся занимает Индия, где количество подтвержденных случаев COVID-19 достигло 33 млн 174 тыс. 954, а общее число умерших от последствий заражения вирусом в стране составило 442 тыс. 9.

На третьей позиции в мире по числу инфицированных находится Бразилия, где за время пандемии зарегистрировано 20 млн 958 тыс. 899 заболевших, умерли 585 тыс. 174 человека.

По данным портала Worldometer, который специализируется на статистике по важнейшим мировым событиям, коэффициент смертности на 1 млн населения планеты составил на утро пятницы 592,9. В США на 1 млн жителей скончались 2 тыс. 24 человека, в Индии – 317, Бразилии – 2 тыс. 730.

<https://www.interfax.ru/world/789516>

Генсек ООН призвал разработать план глобальной вакцинации от коронавируса

Антониу Гутерриш также предложил наделить ВОЗ полномочиями и надлежащим финансированием для координации реагирования на пандемию

ООН, 10 сентября. /ТАСС/. Мировому сообществу необходим план глобальной вакцинации от коронавируса, реализацией которого будут заниматься в том числе Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) и фармацевтические компании. Об этом заявил в пятницу генеральный секретарь ООН Антониу Гутерриш, представляя на заседании Генеральной Ассамблеи доклад "Общая повестка" с рекомендациями по реагированию на кризисы.

"Вложения в вакцинацию в размере \$50 млрд могут принести глобальной экономике примерно \$9 трлн в последующие четыре года, - сказал он. - Нам необходим незамедлительный план глобальной вакцинации, реализуемый чрезвычайной целевой группой, представленной действующими и потенциальными производителями вакцин, Всемирной организацией здравоохранения, партнерами по АСТ-Accelerator (программа сотрудничества по разработке, производству и равному доступу к диагностике COVID-19, лечению и вакцинам) и международными финансовыми институтами".

По словам Гутерриша, важно работать с фармацевтическими компаниями, чтобы как минимум удвоить производство вакцин и обеспечить препаратами 70% мирового населения в первой половине 2022 года. Генсек ООН

также призвал наделить ВОЗ полномочиями и надлежащим финансированием для координации реагирования на пандемию. "Страны с низким и средним доходом должны иметь возможность развивать технологии здравоохранения и иметь доступ к ним", - добавил он.

https://tass.ru/obschestvo/12356951?utm_source=smi2.ru&utm_medium=referral&utm_campaign=gift

В ВОЗ прокомментировали ситуацию с вакцинацией от COVID-19 в мире

Директор Европейского бюро Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) Ханс К्लюге прокомментировал ситуацию с вакцинацией от коронавирусной инфекции COVID-19 в мире.

«Чтобы выйти из острой фазы, нам необходимо выработать всеобъемлющий подход, одновременно наращивая масштабы вакцинации — все страны сейчас работают над снижением скептицизма по отношению к вакцинации, — а также наращивать потенциал производства. Нам необходимо расширять географию производственных мощностей с учётом местных возможностей и экспертного опыта. И третье — нам необходимо увеличить обмен дозами. Страны должны более активно делиться дозами вакцин», — цитирует ТАСС К्लюге.

По его словам, «очень важно уточнить, что вакцинация не является средством достижения коллективного иммунитета».

Он отметил, что «вакцинация позволяет предотвратить тяжёлое течение заболевания и смерть».

«Мы видим, что заболеваемость с тяжёлым течением и смертность в странах, которые наращивают охват вакцинации, существенно снижается. Очень важно, что огромное давление, которое было на системах здравоохранения, постепенно снижается», — добавил он.

https://russian.rt.com/world/news/905339-voz-vakcinaciya-koronavirus?utm_source=smi2

Коронавирус в мире. Новости



А В Т О Р Коронавирус. Оперштаб Москвы оперативный штаб Москвы по контролю и мониторингу ситуации с коронавирусом

ЕС внес всю территорию Хорватии в красный список распространения коронавируса. Главной причиной такого решения стало резкое увеличение случаев инфицирования COVID-19 во всех регионах республики. За одну неделю этот показатель вырос на 50-55%.

В США вводят обязательную вакцинацию для сотрудников федеральных ведомств, а также подрядчиков. Также прививки должны сделать работники компаний, где численность персонала превышает 100 человек. При этом они могут выбрать еженедельный тест вместо укола. По словам президента США Джо Байдена, новые меры затронут порядка 100 млн американцев.

В Египте выявили самый высокий с конца июня суточный прирост больных коронавирусом. В стране за сутки выявили 413 случаев заражения. Предыдущий раз этот показатель в Египте превышал отметку в 400 случаев 26 июня. Заболеваемость в Египте растет последние недели, власти связывают ухудшение ситуации с распространяющимся штаммом «дельта».

https://echo.msk.ru/blog/covid2019_official/2901776-echo/?utm_source=smi2

В ВОЗ заявили об ожидании от РФ полного пакета документов по «Спутнику V»

Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) ожидает, когда Россией будет представлен полный пакет документов по вакцине от коронавируса «Спутник V», после чего будет дана оценка препарату. Об этом заявил в пятницу, 10 сентября, старший специалист отдела иммунизации Европейского бюро ВОЗ Олег Бенеш.

Он отметил, что организация продолжает активно сотрудничать с представителями РФ по вопросам подготовки полного пакета документации для проведения оценки «Спутника V».

«Мы сейчас находимся на этапе, когда мы ожидаем представления полного пакета документов от соответствующих структур», — добавил Бенеш на презентации итогового доклада Европейской комиссии по вопросам здоровья и устойчивого развития, созданной под эгидой Европейского регионального бюро ВОЗ.

https://iz.ru/1219751/2021-09-10/v-voz-zaiavili-ob-ozhidanii-ot-rf-polnogo-paketa-dokumentov-po-sputniku-v?utm_source=smi2

Лавров заявил о готовности России к взаимному признанию с ЕС вакцин от COVID-19

Министр иностранных дел России Сергей Лавров заявил о готовности России к взаимному признанию с ЕС вакцин от коронавирусной инфекции COVID-19.

«Были такие робкие попытки — потому что потом они как-то сошли на нет — со стороны Брюсселя поговорить о взаимном признании вакцин. Мы к этому абсолютно готовы», — цитирует его ТАСС.

Соответствующее заявление Лавров сделал во время выступления на форуме современной журналистики «Вся Россия — 2021».

Ранее министр здравоохранения России Михаил Мурашко призвал министров стран — участниц G20 к [взаимному признанию сертификатов о вакцинации](#) от коронавирусной инфекции.

https://russian.rt.com/world/news/905543-rossiya-vzaimnoe-priznanie-vakciny-es?utm_source=smi2

В России выявили 18 341 случай COVID-19 за сутки

За 24 часа в России зафиксировали 18 341 случай коронавируса в 85 регионах, сообщили 10 сентября в оперативном штабе. Скончались за сутки 789 человек. Всего же с начала пандемии было зафиксировано 191 165 летальных исходов. Выписали из больниц 6 357 272 человека, в том числе 17 121 за последние сутки.

Наибольший прирост новых случаев зарегистрирован в Москве (1566), Санкт-Петербурге (1504) и в Подмосковье (9585). Всего с момента распространения вируса в России выявили 7 102 625 случаев COVID-19.

9 сентября глава Федерального медико-биологического агентства (ФМБА) Вероника Скворцова рассказала, что ведомство разрабатывает универсальную вакцину, которая будет работать против всех видов коронавирусов, в том числе на всю линию SARS-CoV-2. При этом 30 августа Научно-исследовательский институт (НИИ) гриппа им. А. А. Смородинцева Минздрава РФ завершил доклинические исследования собственной вакцины от коронавируса. Ученые разрабатывают препарат от новой инфекции на основе вируса гриппа.

В России с января проходит масштабная вакцинация. Граждан прививают бесплатно и добровольно. В стране зарегистрировано пять вакцин от коронавируса: «Спутник V», а также «Спутник Лайт», «ЭпиВакКорона», «ЭпиВакКорона-Н» и «КовиВак».

Глава Минздрава РФ Михаил Мурашко 9 сентября отметил, что министры здравоохранения стран «Большой двадцатки» (G20) называли российскую вакцину «Спутник V» лучшим вариантом для профилактики коронавируса. Министр также поблагодарил руководство Москвы и медиков за активное участие в клинических испытаниях вакцины. Он указал, что собрать колоссальный объем данных за короткий промежуток времени для доказательства безопасности и эффективности вакцины дорогого стоит.

<https://news.mail.ru/incident/47872343/>

Стратегия и тактика вакцинации от коронавируса изменились - создатель "Спутника V"

После появления дельта-штамма тактика и стратегия вакцинации от коронавируса изменились, заявил директор НИЦ эпидемиологии и микробиологии имени Гамалеи Минздрава России Александр Гинцбург,

Как указал Гинцбург, российский Минздрав очень быстро среагировал на изменения эпидемиологической ситуации, выпустив инструкцию, по которой раз в полгода необходимо проходить ревакцинацию "Спутником Лайт".

"Необходимо постоянно в крови поддерживать высокий уровень соответственно протективных антител", - пояснил он на Форуме социальных инноваций регионов. Также, по его словам, спектр "защитных антител", которые вырабатываются после вакцинации, у "Спутника V" гораздо шире, чем у других препаратов.

"Эффективность защиты "Спутника V", по данным Министерства здравоохранения, на сегодняшний день составляет от 83 до 94 процентов в зависимости от того, по каким показателям и как считать", - добавил академик.

"Спутник Лайт" - однокомпонентная версия "Спутника", ее рекомендуют для повторной прививки, поясняет издание.

<https://tengrinews.kz/medicine/strategiya-taktika-vaksinatsii-koronavirusa-izmenilis-448212/>

С 21 сентября Россия снимает ограничения на авиасообщение с Белоруссией

Россия снимает ограничения на авиасообщение с Белоруссией с 21 сентября, [сообщают](#) «Известия» со ссылкой на оперштаб по распространению коронавирусной инфекции. Уточняется, что воздушное сообщение между странами будет восстановлено в полном объеме.

— Оперативный штаб <...> рассмотрел вопрос о снятии ограничения на авиасообщение с Белоруссией.

По итогам состоявшегося обсуждения правительством принято решение о снятии с 21 сентября 2021 года всех ограничений на авиационное сообщение с Белоруссией, — указали в секретариате.

О том, что страна снимет введенные из-за коронавируса ограничения на авиасообщение с Белоруссией, сообщил накануне президент России Владимир Путин. Еще с 1 августа Россия в 2 раза увеличила число регулярных рейсов в Белоруссию по маршруту Москва–Минск. Кроме того, с августа выросло число перелетов в белорусскую столицу из Сочи и Краснодара — до трех авиарейсов в неделю. А железнодорожное сообщение с Белоруссией Россия [возобновила](#) с 8 февраля.

<https://www.ural56.ru/news/669205/>

На Украине выявили 3615 случаев коронавируса за сутки

Число случаев коронавирусной инфекции на Украине за 24 часа возросло на 3615 — до 2 310 554.

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

Всего в стране за всё время пандемии скончался 54 251 пациент с COVID-19, 2 218 873 человека выздоровели.

https://russian.rt.com/ussr/news/905304-ukraina-koronavirus-sutki?utm_source=smi2

Польша разрешила въезд туристам из Украины, но с условиями

Правительство Польши 7 сентября разрешило въезд туристам из Украины при выполнении ряда условий. Это зафиксировано в постановлении 1654. Оно вступит в силу с 9 сентября 2021 года. По данным консульской службы МИД Украины, [после въезда обязателен карантин 10 дней](#). Его можно сократить, если через 7 дней сделать тест на коронавирус, который покажет негативный результат. От карантина освобождены те, кто переболел COVID-19 и имеет документальное подтверждение об этом. При этом не уточняется, что польские власти подразумевают под документальным подтверждением. Также карантин могут не проходить путешественники, если они получили полный курс прививок от коронавируса зарегистрированными в ЕС вакцинами. К ним относятся Pfizer, Moderna, AstraZeneca, Jonson&Jonson.

Китайская вакцина CoronaVac, которая массово используется в Украине, Польшей не признается. Это означает, что страна рассматривает людей с такими прививками как тех, которые не прошли вакцинацию. А значит после въезда в Польшу они должны пройти 10-дневный карантин.

Польша закрыла свои границы для туристов из Украины в марте 2020 года. С того момента въехать в страну могли только граждане Украины, если они входили в категорию исключения, например, следовали транзитом, на работу или учебу.

<https://www.avianews.com/travel/2021/09/09/poland-allowed-entry-for-tourists-from-ukraine-from-9september-2021/>

В Греции вводится госрегулирование стоимости тестов на коронавирус

[АФИНЫ, 10 сентября 2021, 19:00 — REGNUM](#) Правительство Греции ограничит цены на диагностические тесты, проводимые частными лабораториями и клиниками для выявления коронавируса, передает AMNA 10 сентября.

Мера будет действовать с понедельника, 13 сентября. Постановление, подписанное министром развития и инвестиций **Адонисом Георгиадисом**, устанавливает максимальную цену продажи соответствующих товаров и услуг для ПЦР-тестов (40 евро), забора пробы (20 евро), экспресс-теста на антиген, включая сбор образцов (10 евро).

Вышеуказанные меры в первых двух случаях не применяются в случае, когда проба берется за пределами помещений частной диагностической лаборатории или частной клиники, при таком варианте цена определяется свободно.

Предприятия, предлагающие вышеуказанные услуги, должны размещать свой прайс-лист таким образом, чтобы он был четко виден общественности, в том числе на своих веб-сайтах, где они также четко должны указать названные максимальные цены.

Если предприятия не соблюдают эти требования, им грозит административный штраф в размере 5000 евро за завышение цен и 1000 евро за то, что они не разместили свои прайс-листы.

<https://regnum.ru/news/polit/3367262.html>

Дания первой в Европе отменила все коронавирусные ограничения

Дания стала первой европейской страной, где отменили все ограничения, связанные с коронавирусом, передает [Tengrinews.kz](#) со ссылкой на [сайт](#) Министерства здравоохранения страны.

Причиной отмены коронавирусных ограничений стал высокий уровень вакцинации в стране: полностью привиты 83 процента населения старше 12 лет.

"Вакцины и огромные усилия всех граждан Дании за столь длительный период являются основой того, почему мы становимся сильными", - заявил министр здравоохранения Магнус Хойнике.

Датские органы здравоохранения также одобрили этот шаг, заявив, что вирус "больше не представляет критической угрозы для общества" из-за высокого уровня вакцинации, низкой заболеваемости тяжелыми формами и смертности.

Отмечается, что с 10 сентября в стране больше не требуется предъявлять справку о вакцинации во время посещения массовых мероприятий. Детей при контакте с зараженным COVID-19 больше не будут отправлять домой. Карантин будет действовать только для больных коронавирусом. Здоровые граждане смогут вернуться в офисы, а дети - в школы.

Однако ряд ограничений для въезда в Данию все еще сохраняется. Они зависят от страны, из которой въезжает человек.

По данным издания [Politico](#), Дания стала первой европейской страной, которая полностью отменила все ограничительные меры, направленные на борьбу с коронавирусом.

Ранее из-за угрозы распространения коронавируса Дания уничтожила [популяцию норок](#), так как у некоторых из них обнаружили коронавирус, который, мутируя, предположительно, способен передаваться человеку. При этом четыре миллиона зверьков [закопали](#) на двух военных полигонах, но позже трупы оказались [на поверхности](#).

Также выяснилось, что продукты разложения загрязняют источники питьевой воды и озеро, в котором купаются. Парламент затем проголосовал за эксгумацию и сожжение тушек. Из-за инцидента, который привел к отставке министра сельского хозяйства, содержание норок в стране [запретили](#) до начала 2022 года.

<https://tengrinews.kz/europe/daniya-pervoy-evrope-otmenila-koronavirusnyie-ogranicheniya-448168/>

The Telegraph оценила число пропавших доз вакцины AstraZeneca в Британии

Пока бедные страны борются за возможность получить хотя бы минимальные партии вакцин, в Великобритании сотни тысяч доз отправляются на утилизацию из-за невостребованности

В Великобритании около 800 тыс. доз вакцины от COVID-19 от AstraZeneca оказались просрочены и непригодны к использованию, пишет The Telegraph. Издание отмечает, что это происходит на фоне глобальной нехватки препаратов в более бедных странах.

Причина таких потерь в том, что власти Великобритании сузили область применения вакцины от AstraZeneca. После появления данных о побочных эффектах в виде тромбов британцам до 40 лет рекомендовали выбирать другую вакцину. Это привело к тому, что тысячи доз вакцины от AstraZeneca, уже поставленные в медучреждения, оказались невостребованными.

800 тыс. доз с истекшим сроком годности — это оценочные данные, построенные на основании информации из нескольких регионов страны. Например, в Уэльсе, который публикует наиболее полные данные о ходе вакцинации и одновременно, по информации The Telegraph, имеет наименьший процент потерь вакцины, сообщал, что по состоянию на 5 сентября у него было 40 тыс. доз AstraZeneca с истекшим сроком годности. Это примерно 1,7% от числа сделанных там уколов. Из этого издание делает вывод, что если по всей стране процент потерь примерно такой же, то на утилизацию необходимо отправлять не менее 800 тыс. доз препарата. Всего в Англии, Шотландии, Уэльсе и Северной Ирландии было введено 48,9 млн доз AstraZeneca. С подсчетами The Telegraph согласился эксперт, отслеживающий ход прививочной кампании, Пол Мэйнвуд.

«Мы расстроены, потому что знаем, что они нужны странам третьего мира, а мы выбрасываем их в мусорное ведро», — сказал один из опрошенных изданием докторов.

Проблему создает и то, что в отношении лекарственных средств действуют строгие правила редиистрибуции и большинство уже отгруженных производителем партий препарата уже нельзя перенаправить в другое место. Например, нельзя вернуть производителю уже вскрытую упаковку с ампулами (они распределяются партиями по десять флаконов или 60 доз вакцины). Не подлежат возврату и препараты, уже распределенные между врачами общей практики.

<https://www.rbc.ru/society/10/09/2021/613ae4519a79472c40bc2669>

В Хорватии медицинских работников обязали получить ковид-сертификаты

Весь медицинский персонал республики должен пройти вакцинацию против коронавируса

ЗАГРЕБ, 10 сентября. /ТАСС/. Весь медицинский персонал Хорватии должен пройти вакцинацию против коронавируса и в обязательном порядке иметь соответствующие сертификаты. Об этом заявил в пятницу на пресс-конференции Национального штаба гражданской защиты министр здравоохранения республики Вилли Берош.

"Все медицинские работники в скором времени должны будут иметь ковид-сертификаты или один раз в неделю проходить тестирование [на наличие коронавируса] <...>, - подчеркнул Берош. - Такой [сейчас] эпидемиологический момент, что нам необходимо вмешаться в [деятельность] системы здравоохранения и ввести ковид-сертификаты".

По данным Национального штаба гражданской защиты, в Хорватии вакцинацию от коронавируса первым компонентом прошло 51,92% взрослого населения (43,24% всех граждан страны).

Первый случай заражения в республике был подтвержден 25 февраля прошлого года. В стране зарегистрировано почти 382 тыс. заболевших, около 368 тыс. инфицированных выздоровели, 8 413 жителей в результате осложнений умерли.

https://tass.ru/obschestvo/12358691?utm_source=smi2.ru&utm_medium=referral&utm_campaign=gif

Бывшей главе Минздрава Франции предъявили обвинения в связи с эпидемией коронавируса

В январе 2020 года Аньес Бюзен заявила о маловероятности распространения коронавируса из Китая во Францию и об отсутствии необходимости носить защитные маски

ПАРИЖ, 10 сентября. /ТАСС/. Французская юстиция предъявила в пятницу обвинение бывшему министру здравоохранения Аньес Бюзем в том, что она при исполнении служебных обязанностей создала угрозу жизни людей в условиях начала пандемии коронавируса. Такое решение принял в пятницу Суд Французской Республики, рассматривающий проступки высших должностных лиц, исключая президента. Следователи заслушивали бывшего министра более пяти часов.

Согласно законам страны, виновным по этой статье грозит наказание до одного года тюрьмы и штраф в €15 тыс.

Во Франции за последний год в судебные органы поданы 16 тыс. жалоб на членов правительства. В большинстве своем они связаны с распространением COVID-19. В стране от последствий заболевания умерли свыше 115 тыс. человек.

В октябре прошлого года были проведены обыски в квартирах Бюзен, ее преемника Оливье Верана, бывшего премьера Эдуара Филиппа, бывшего официального представителя правительства Сибет Ндиай. Следователи побывали также в квартирах и офисах генерального директора главного управления здравоохранения Жерома Саломона и генерального директора мониторингового агентства Santé Publique France Женевиев Шен.

Бюзен возглавляла Минздрав Франции до середины февраля 2020 года. Она ушла с этого поста в связи с выдвижением кандидатуры в мэры Парижа. На выборах она набрала лишь 13% голосов.

Установить истину

Как напомнила радиостанция [France Info](#), в январе 2020 года Бюзен заявила о маловероятности распространения коронавируса из Китая во Францию и об отсутствии необходимости носить защитные маски. Министр опиралась на прогноз Национального института здравоохранения и медицинских исследований (Inserm), который посчитал, что при наихудшем сценарии вероятность проникновения вируса в страну не превышает 15%. Всемирная организация здравоохранения на тот момент рекомендовала пользоваться масками только медицинскому персоналу.

Как отмечает телеканал [BFM](#), если следствие начнет стремительно набирать обороты, получая все новые факты бездействия властей, повестки для дачи показаний может получить ряд бывших и действующих министров. Для правящего большинства во Франции, по мнению телеканала, это может иметь серьезные политические последствия в момент, когда Эммануэль Макрон готовится выдвинуть свою кандидатуру на президентских выборах 2022 года.

Бюзен заявила в интервью газете [Le Monde](#) в марте 2020 года, что с начала прошлого года она предупреждала администрацию президента и лично премьера о реальных рисках возникновения пандемии. По данным BFM, власти опасаются ее показаний следствию.

https://tass.ru/obschestvo/12358723?utm_source=smi2.ru&utm_medium=referral&utm_campaign=gif

В Чехии закрылся крупнейший центр вакцинации от COVID-19

Это произошло на фоне значительного уменьшения в республике в последние недели числа желающих привиться

ПРАГА, 10 сентября. /ТАСС/. Национальный центр вакцинации от коронавируса, крупнейший в Чехии, действовавший в Праге с 3 мая в помещениях построенного в 2019 году конгресс-центра O2-universum, закрылся в пятницу. Это произошло на фоне значительного уменьшения в республике в последние недели числа желающих привиться от COVID-19. Премьер-министр Чехии Андрей Бабиш на встрече с журналистами высоко оценил работу медиков, которые были задействованы в этом центре.

"Этот центр вакцинации, как думаю, был лучшим в мире, - сказал премьер. - Он работал прекрасно. Здесь ежедневно получали прививки семь тыс. человек. Его мощность могла достичь 14 тыс. привитых в день, но этот этап завершился".

В Чехии прививки от ковида будут проводиться в поликлиниках и больницах. Желающие смогут их получить непосредственного у своего лечащего врача. "Таких мест у нас примерно 300. Прививки медики делают без предварительного регистраций", - сказал премьер.

Бабиш сообщил, что в республике с населением около 10,7 млн граждан уколы первой и второй дозой вакцин получили почти 67% из них.

В Чехии за время пандемии общее число инфицированных коронавирусом достигло 1 682 475. Из них вылечились 1 648 653 человека. От осложнений умерли 30 413 жителей страны. В данный момент госпитализированы 109 пациентов с ковидом.

27 декабря 2020 года в стране началась вакцинация от коронавируса. Иммунизацию завершили 5 825 593 жителя. В Чехию поступают вакцины производства американской компании Pfizer и ее германского партнера BioNTech, американских фирм Moderna и Johnson & Johnson. Ранее полученные дозы препарата британско-шведской компании AstraZeneca власти планируют передать в дар третьим странам. Республика более не закупает продукцию AstraZeneca.

https://tass.ru/obschestvo/12358719?utm_source=smi2.ru&utm_medium=referral&utm_campaign=gift

Глава Минздрава Италии не исключает возможность обязательной вакцинации от COVID-19

Министр здравоохранения Италии Роберто Сперанца заявил, что в случае необходимости правительство не побоится введения обязательной вакцинации против COVID-19, так как такая возможность предусмотрена конституцией страны. Об этом сообщает Adnkronos.

Он подчеркнул, что вакцины являются фундаментальным средством борьбы с распространением коронавируса, поэтому необходимо приложить как можно больше энергии для увеличения в стране числа иммунизированных людей. В настоящий момент курс вакцинации прошли 73,5 процента населения, но «ведётся работа, чтобы к концу сентября достичь 80 процентов».

В Италии коэффициент распространения COVID-19 снизился до 0,92

«Для этого будет сделано всё, что потребуется», — подчеркнул министр.

В свою очередь, лидер входящей в правящее большинство партии «Лига» Маттео Сальвини, выступая в программе частного телеканала La7, заявил, что не согласен с идеей обязательной вакцинации и ожидает, что скажет по этому поводу глава правительства Марио Драги. Обязательной вакцинации от COVID-19 «нет ни в одной западной стране», заметил политик.

Местные СМИ отмечают, что в рамках усиления прививочной кампании совет министров Италии на заседании в четверг одобрил декрет-закон, согласно которому до 31 декабря посещение школ и других образовательных учреждений, а также домов для престарелых будет возможно только при предъявлении COVID-паспорта (Green Pass).

В Италии полиция обыскала дома активистов антипрививочного движения No Vax

Получить его можно, сделав прививки от коронавируса, переболев им, или имея отрицательный результат теста, который действует лишь в течение 48 часов. Школьникам пока не надо иметь Green Pass. В тоже время отсутствие данного документа у работающих в школах, университетах и домах для престарелых, обнаруженное в ходе контрольных проверок, грозит штрафами в размере от 400 до тысячи евро как для нарушителей, так и для администрации учреждений.

Подробнее на ПГ: https://www.pnp.ru/social/glava-minzdrava-italii-ne-isklyuchaet-vozmozhnost-obyazatelnoy-vakcinacii-ot-covid-19.html?utm_source=smi2

Австрия передаст Ирану миллион доз вакцины против COVID-19

Австрия передаст Ирану миллион доз вакцины против COVID-19. Об этом министры иностранных, внутренних дел и здравоохранения страны объявили на пресс-конференции, в ходе которой объявили об острой нехватке лекарственных средств в Тегеране.

«Вакцинация — это не гонка между странами за их престиж, это борьба за время. Каждая вакцина имеет значение в общей битве с пандемией — мы не можем позволить себе белые пятна в глобальной карте вакцинации», — заявил глава внешнеполитического ведомства Австрии Александр Шалленберг.

В Австрии растет скорость распространения COVID-19

По его словам, потребность в вакцинах в Иране находится на запредельном уровне. Число случаев COVID-19 продолжает быстро расти, а система здравоохранения сильно ослаблена. Доступ к лекарствам ограничен.

«Кроме того, Иран является основной принимающей страной для афганских беженцев. В нынешней ситуации особенно важно поддерживать соседние с Афганистаном государства в предоставлении адекватной помощи афганским беженцам», — подчеркнул министр внутренних дел Австрии Карл Нехаммер.

Он отметил, что для облегчения чрезвычайной ситуации, в которой оказалось иранское население, Австрия работает непосредственно через фонд помощи при стихийных бедствиях МВД в тесном сотрудничестве с МИД и Минздравом республики.

«Пандемия особенно сильно ударила по Ирану в настоящий момент. Сейчас нам в Австрии повезло: вакцин больше, чем требуется. Поэтому наш долг — проявить солидарность и выполнить просьбу Ирана о помощи. Кроме того, победить эту пандемию удастся только вместе. Для этого мы должны ещё больше повысить уровень вакцинации во всем мире», — сказал министр здравоохранения Австрии Вольфганг Мюкштайн.

https://www.pnp.ru/social/avstriya-peredast-iranu-million-doz-vakciny-protiv-covid-19.html?utm_source=smi2

Власти Турции разъяснили условия въезда туристов без ПЦР-теста

Въезд в Турцию без отрицательного ПЦР-теста возможен только для привившихся двумя компонентами вакцины от коронавируса. Напомним, требование по предоставлению ПЦР-теста отменили для привитых с июня.

«При въезде в Турцию граждане РФ, получившие две дозы и прошедшие 14-дневный период после получения второй дозы вакцины, могут предоставить сертификат о полной вакцинации либо предоставить справку о перенесенном заболевании COVID-19 в течение последних шести месяцев. У лиц, предоставивших данные документы, не будут требовать предоставления отрицательного результата ПЦР-теста и экспресс-теста на антиген. При этом вакцинация одной дозой не признается», — сказал «РИА Новости» собеседник в МВД Турции.

С начала лета Турция [разрешила](#) въезд туристов, привившихся любой российской вакциной. Вчера, 9 сентября, страна разрешила въезд детям до 12 лет без ПЦР-теста и без сертификата о вакцинации.

<https://www.kommersant.ru/doc/4984537>

В Египте выявлен самый высокий с конца июня суточный COVID-прирост

Москва. 10 сентября. INTERFAX.RU - В Египте за сутки выявили 413 случаев заражения коронавирусом, что стало самым высоким приростом с конца июня, сообщают в пятницу арабские СМИ.

Предыдущий раз этот показатель в Египте превышал отметку в 400 случаев 26 июня.

Заболееваемость в Египте растет последние недели, власти связывают ухудшение ситуации с распространяющимся штаммом "дельта".

За время пандемии в Египте выявили свыше 292 тыс. случаев заражения коронавирусом, около 16,8 тыс. из них имели летальный исход.

<https://www.interfax.ru/world/789554>

Власти Египта начнут лечить подхвативших COVID-19 туристов

Министр туризма Египта: власти страны оплатят медрасходы туристов, заболевших COVID-19

Власти Египта оплатят медицинские расходы иностранным туристам, заразившихся коронавирусом во время пребывания на отдыхе в стране. Об этом министр туризма и древностей Египта Халед аль-Анани рассказал в интервью [ТАСС](#).

Пирамиды Египта простояли тысячи лет, но скоро могут погибнуть. Что им угрожает?

В пандемию туристические компании потеряли триллион долларов. Что помогает им держаться на плаву?

Он отметил, что в случае, если заболевание протекает в легкой форме и госпитализация не требуется, то, согласно договоренностей египетских властей с отелями, гостиницы оплатят расходы туристов. Если же случай тяжелый и необходимо нахождение в стационаре, то все расходы покроет правительство — путешественникам предложат бесплатное лечение в государственных больницах в Шарм-эш-Шейхе, Хургаде или [Каире](#).

6 августа российские авиакомпании [получили](#) разрешение на полеты на курорты Египта Хургаду и Шарм-эль-Шейх. Из [Москвы](#) будут летать «Аэрофлот», «Победа» и «S7». Из регионов рейсы будут осуществлять «Россия», «Уральские авиалинии», Smartavia, Nordwind, AZUR Air и S7.

Ранее Египет [вошел](#) в список самых бюджетных стран для отдыха возле моря осенью. Цены на недельную поездку на курорты Египта стартуют от 68 тысяч рублей. Также в топе оказались Турция и Кипр. Семидневный тур на двоих в Турцию в сентябре можно приобрести за 52 тысячи рублей, неделя на Кипре будет стоить примерно 60-63 тысячи рублей.

https://lenta.ru/news/2021/09/09/eg_health/

В ЮАР намерены разрешить применять Pfizer среди детей от 12 лет

Власти ЮАР планируют разрешить применять вакцину от коронавируса Pfizer среди детей возрастом 12 лет и старше.

«Южноафриканское управление по регулированию медицинских товаров (SAHPRA) одобрило использование вакцины Pfizer для лиц старше 12 лет в соответствии с разделом 21 закона №101 о лекарственных средствах и связанных с ними веществах», — говорится в заявлении.

https://russian.rt.com/world/news/905532-yuar-pfizer-deti-12-let?utm_source=smi2

Президент США Байден: Мы были терпеливы, но нашему терпению приходит конец

Байден объявил об обязательной вакцинации от коронавируса всех без исключения служащих федерального правительства США и его подрядчиков:

- Мы на трудном участке пути, и он может продлиться некоторое время.
- Крайне заразный дельта-штамм, о котором я начал предупреждать Америку еще в июле, распространился по ее территории в конце лета, как это произошло в других странах до нас.
- Мы были терпеливы, но нашему терпению приходит конец. И ваш отказ от вакцинации дорого обошелся всем нам.
- Еще большее разочарование вызывает то, что у нас есть средства для борьбы с COVID-19, а явное меньшинство американцев, поддерживаемое явным меньшинством избранных должностных лиц, мешает нам переломить ситуацию. Вместо того чтобы призывать людей делать прививки и надевать маски, они заказывают передвижные морги для невакцинированных, умирающих от COVID-19 в их городах. Это совершенно неприемлемо.
- Многие из нас разочарованы тем, что почти 80 млн американцев до сих пор не привиты. Мое обращение к невакцинированным американцам таково: чего еще ждать, что еще вам нужно увидеть? Мы сделали вакцинацию бесплатной, безопасной и удобной. Вакцина одобрена Управлением по вопросам качества продовольствия и медикаментов. Более 200 млн американцев ввели хотя бы одну дозу вакцины.
- Я объявляю, что Управление транспортной безопасности США в два раза увеличит штрафы для пассажиров, которые отказываются носить маски. Если вы нарушаете правила, будьте готовы платить.
- Я подпишу исполнительный указ, который теперь потребует от всех федеральных служащих исполнительной ветви власти вакцинироваться. От всех! Я подписал и другой исполнительный указ, который потребует от подрядчиков федерального правительства сделать то же самое. Если вы хотите работать с федеральным правительством, вести с ним дела, вакцинируйтесь!

https://echo.msk.ru/blog/echomsk/2901594-echo/?utm_source=smi2

В США вводится обязательная вакцинация на предприятиях 10 Сентября

Президент США Джо Байден одобрил план по увеличению охвата вакцинацией населения. Отныне она обязательна для сотрудников крупных компаний и предприятий страны со штатом свыше 100 человек, передает МИА «Казинформ» со ссылкой на Euronews.

Они должны получить прививку от коронавируса, либо еженедельно предоставлять отрицательный результат ПЦР-теста. Мера, цель которой - остановить распространение штамма «Дельта», - коснется примерно 80 миллионов

американцев. Аналогичное предписание действует в отношении медработников, а также служащих федерального правительства и его подрядчиков. На сегодняшний день в США полностью иммунизированы чуть более 60% жителей страны. Ранее сообщалось, что уже в течение ближайших нескольких недель может быть готова для использования вакцина от коронавируса для детей в возрасте от пяти до 11 лет, разработанная германской компанией BioNTech и ее американским партнером Pfizer.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/v-ssha-vvoditsya-obyazatel-na-ya-vakcinaciya-na-predpriyatiyah_a3834968](https://www.inform.kz/ru/v-ssha-vvoditsya-obyazatel-na-ya-vakcinaciya-na-predpriyatiyah_a3834968)

Штрафы за отказ носить маску вдвое увеличили в США

В США вдвое увеличили штрафы отказывающимся носить маски в общественном транспорте, передает [Tengrnews.kz](https://tengrnews.kz) со ссылкой на [Reuters](https://reuters.com).

В Управлении транспортной безопасности (TSA) заявили, что с 10 сентября ужесточают наказания для нарушителей масочного режима в общественном транспорте. На первый раз нарушителя накажут штрафом от 500 долларов, за повторное нарушение - до 3000 долларов.

Меры вводятся в рамках плана дальнейшей борьбы с пандемией коронавируса президента США Джо Байдена. Он заявил, что "терпению приходит конец", и анонсировал ряд ужесточений в борьбе с пандемией.

"TSA удвоит штрафы для путешественников, которые отказываются носить маски. Если вы нарушите правила, будьте готовы заплатить", - сказал он.

В прошлом месяце TSA расширило требования к американцам носить маски в самолетах, поездах и автобусах, а также в аэропортах и на вокзалах до 18 января, чтобы устранить текущие риски COVID-19. Срок действия правил истек 13 сентября.

TSA сообщило, что операторы по всей транспортной сети сообщили о более чем 4000 инцидентах, связанных с тем, что люди отказывались носить маски. На сегодняшний день было направлено почти 4000 предупреждений, 126 из них были направлены для гражданского наказания.

Ранее Байден объявил, что уже подписал указы об **обязательной вакцинации** всех госслужащих и подрядчиков администрации США. Пентагон также ввел обязательную вакцинацию от коронавируса для американских **военных**.

<https://tengrnews.kz/usa/shtrafyi-za-otkaz-nosit-masku-vdvoe-uvelichili-v-ssha-448161/>

В Лос-Анджелесе учащихся от 12 лет обязали проходить вакцинацию от COVID-19

Москва. 10 сентября. INTERFAX.RU - Совет по образованию Лос-Анджелеса проголосовал в четверг за то, чтобы обязать учащихся от 12 лет и старше проходить вакцинацию против коронавируса для посещения очных занятий во втором по величине школьном округе страны, [передает](https://www.associatedpress.com) Associated Press.

Близлежащий город Калвер-Сити ввел аналогичную политику в прошлом месяце для своих 7 тысяч студентов.

Объединенный школьный округ Лос-Анджелеса (Los Angeles Unified School District), в котором обучается более 600 тысяч учащихся, в основном латиноамериканцев, каждую неделю проверяет всех учащихся и сотрудников, требует ношения масок в помещении и на открытом воздухе и обязал сотрудников пройти вакцинацию. В соответствии с планом вакцинации учащиеся в возрасте от 12 лет и старше, которые участвуют в спортивных и других внеклассных мероприятиях, должны сделать две прививки к концу октября. У других учащихся есть время до 19 декабря.

В округе Лос-Анджелес с середины июля по середину августа наблюдался рост заболеваемости коронавирусом среди детей, но с тех пор они снизились, сказала Барбара Феррер, директор Департамента общественного здравоохранения округа. Эта перемена совпала с открытием многих школ совместно с применением мер безопасности, таких как масочный режим и тестирование. Члены школьного совета Лос-Анджелеса в подавляющем большинстве поддержали этот план, назвав его разумной мерой общественного здравоохранения и важным шагом для того, чтобы классы оставались открытыми для очного обучения.

<https://www.interfax.ru/world/789489>

Власти Кубы напомнили туристам о прививке от COVID-19 и ПЦР-тесте

Власти Кубы раскрыли подробности предстоящих изменений в отношении протоколов пребывания иностранных туристов на территории Острова Свободы, а также порядка въезда путешественников в страну.

"По прибытию туристы должны будут предоставить сертификат о вакцинации от COVID-19, а не вакцинированные туристы - отрицательный результат ПЦР-тестирования, проведенного не позднее 72 часов до вылета", - заявила в эфире кубинского телевидения глава департамента по контролю качества министерства туризма Кубы Мария дель Пилар Масиас. При этом, в какой форме и на каком языке будет необходимо предоставить сертификат, чиновница не сообщила.

В кубинских аэропортах пристальное внимание будет уделено выявлению симптомов коронавируса среди прибывающих пассажиров, а вот обязательное до сегодняшнего дня ПЦР-тестирование сразу по прибытии отменяется: анализы будут брать лишь у туристов, вызвавших подозрения санитарных властей карибской страны.

А вот печально известные многим российским туристам отели-обсерваторы по-прежнему сохранятся. Как отметила Масиас, в такие специально переоборудованные гостиницы на изоляцию будут направляться туристы в случае положительного теста на COVID-19.

В министерстве туризма Кубы утверждают, что страна готова к увеличению туристического потока: отели проходят обязательную сертификацию на предмет соответствия разработанным санитарно-эпидемиологическим протоколам, а сотрудники туристической отрасли уже практически полностью вакцинированы.

Напомним, что кубинские власти намерены с 15 ноября полностью **снять** ограничения на авиасообщение с Островом, введенные ранее с целью профилактики распространения коронавируса в стране. Кроме того, ожидается постепенная отмена и ряда жестких карантинных мер на территории Кубы. Прежде всего, речь идет о возобновлении беспрепятственного транспортного сообщения между провинциями республики.

https://rg.ru/2021/09/10/vlasti-kuby-napomnili-turistam-o-privivke-ot-covid-19-i-pcr-teste.html?utm_source=smi2

Моррисон: возвращающиеся домой граждане Австралии обязаны пройти карантин

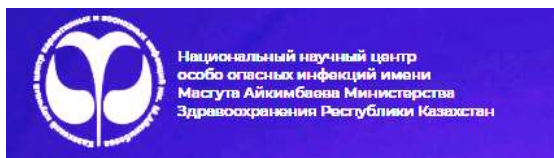
[КАНБЕРРА, 10 сентября 2021, 12:59 — REGNUM](#) После возобновления международных авиарейсов австралийцы, вернувшиеся в страну, будут обязаны пройти двухнедельную самоизоляцию. Однако сидеть на карантине они будут у себя дома. Об этом 10 сентября заявил премьер-министр Австралии **Скотт Моррисон**, выступая в эфире радиостанции 2GB.

Отметим, что в настоящее время карантин в Австралии можно пройти только в отеле. Лишь в одном регионе страны граждане самоизолируются по месту жительства.

Моррисон также отметил, что правило карантина будет распространяться даже на привитых от COVID-19 австралийцев. В то же время для невакцинированных лиц будет предусмотрена возможность переждать 14 дней в отеле.

«Это означает, что больше людей смогут вернуться домой в ближайшие месяцы. Это результат вакцинации, но и требование о домашнем карантине», — заявил Моррисон.

<https://regnum.ru/news/polit/3366995.html>



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 9 сентября 2021 года в мире:

3 271 358 340 чел. (42% населения) - привито хотя бы одним компонентом вакцины

2 321 117 225 чел. (29.8% населения) - полностью привито

5 637 387 592 шт. - всего прививок сделано

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

Темпы вакцинации за последнюю неделю:

15 865 732 чел. в день (0.2% населения) - кол-во новых привитых в день

39/89/138 - дней до вакцинации 50/60/70% населения с таким темпом

30 876 548 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	2129.8 <i>m</i>	6.5 <i>m</i>	1095 <i>m</i>	76.1%	2 <i>m</i>			969.7 <i>m</i>	09.09
Индия	720.9 <i>m</i>	7.3 <i>m</i>	550.7 <i>m</i>	39.9%	5 <i>m</i>	28	83	170.2 <i>m</i>	09.09
США	377.6 <i>m</i>	786.5 <i>k</i>	208.3 <i>m</i>	62.9%	341.9 <i>k</i>		68	177.4 <i>m</i>	09.09
Бразилия	205.9 <i>m</i>	1.2 <i>m</i>	140.6 <i>m</i>	66.2%	480.4 <i>k</i>		17	69.7 <i>m</i>	09.09
Япония	141.4 <i>m</i>	1.2 <i>m</i>	78.4 <i>m</i>	62.0%	698.6 <i>k</i>		15	63.1 <i>m</i>	09.09
Индонезия	110.7 <i>m</i>	1.2 <i>m</i>	70.3 <i>m</i>	25.7%	727.6 <i>k</i>	91	167	40.4 <i>m</i>	09.09
Германия	103.8 <i>m</i>	182.4 <i>k</i>	55.1 <i>m</i>	65.8%	75.5 <i>k</i>		46	51.5 <i>m</i>	09.09
Турция	100.3 <i>m</i>	671.8 <i>k</i>	50.9 <i>m</i>	60.4%	296.5 <i>k</i>		27	39.6 <i>m</i>	09.09
Великобритания	92.1 <i>m</i>	128.3 <i>k</i>	48.3 <i>m</i>	71.2%	30.4 <i>k</i>			43.7 <i>m</i>	08.09
Франция	90.6 <i>m</i>	294.6 <i>k</i>	49.2 <i>m</i>	75.4%	76.6 <i>k</i>			42 <i>m</i>	08.09
Мексика	88.6 <i>m</i>	459.7 <i>k</i>	59.6 <i>m</i>	46.2%	229.4 <i>k</i>	21	134	36.9 <i>m</i>	07.09
Россия	85.1 <i>m</i>	438.9 <i>k</i>	45.5 <i>m</i>	31.1%	173.6 <i>k</i>	159		39.6 <i>m</i>	10.09
Италия	80.3 <i>m</i>	251.5 <i>k</i>	43.6 <i>m</i>	72.1%	93.5 <i>k</i>			38.2 <i>m</i>	09.09
Испания	68 <i>m</i>	219.7 <i>k</i>	37.1 <i>m</i>	79.3%	64.8 <i>k</i>			34.9 <i>m</i>	08.09
Пакистан	66.5 <i>m</i>	1 <i>m</i>	50.2 <i>m</i>	22.7%	671.1 <i>k</i>	90	156	21.3 <i>m</i>	09.09
Канада	54.2 <i>m</i>	87.8 <i>k</i>	28.3 <i>m</i>	74.9%	36.5 <i>k</i>			25.9 <i>m</i>	09.09
Южная Корея	50.2 <i>m</i>	721.6 <i>k</i>	32.1 <i>m</i>	62.7%	357.6 <i>k</i>		10	19.4 <i>m</i>	09.09
Аргентина	45.9 <i>m</i>	385.1 <i>k</i>	28.6 <i>m</i>	63.2%	64.7 <i>k</i>		48	17.4 <i>m</i>	09.09

страна	всего прививок, шт.	прививок в день, шт.	привито, чел.	% от населения	средний темп, чел./день	дней до вакц. 50% нас.	дней до вакц. 70% нас.	привито двумя комп., чел.	обновлено
Саудовская Аравия	39 <i>m</i>	202.4 <i>k</i>	22.7 <i>m</i>	65.1%	47.3 <i>k</i>		36	16.3 <i>m</i>	09.09
Таиланд	38.2 <i>m</i>	678.2 <i>k</i>	26.3 <i>m</i>	37.7%	306.4 <i>k</i>	28	74	11.3 <i>m</i>	09.09
Филиппины	37.7 <i>m</i>	516.5 <i>k</i>	18.7 <i>m</i>	17.1%	0			16.1 <i>m</i>	09.09
Малайзия	37.7 <i>m</i>	313.5 <i>k</i>	21.1 <i>m</i>	65.1%	138 <i>k</i>		11	16.7 <i>m</i>	09.09
Колумбия	36.7 <i>m</i>	186 <i>k</i>	24.4 <i>m</i>	47.9%	134.6 <i>k</i>	8	83	15.1 <i>m</i>	06.09
Польша	36.6 <i>m</i>	38.5 <i>k</i>	19.4 <i>m</i>	51.4%	20.2 <i>k</i>		349	19 <i>m</i>	08.09
Марокко	36 <i>m</i>	263.2 <i>k</i>	19.7 <i>m</i>	53.5%	124.4 <i>k</i>		49	16.3 <i>m</i>	09.09
Бангладеш	32.8 <i>m</i>	822.6 <i>k</i>	20.1 <i>m</i>	12.2%	199.4 <i>k</i>	312	477	12.6 <i>m</i>	09.09
Чили	29.9 <i>m</i>	103.8 <i>k</i>	14.5 <i>m</i>	75.7%	5.9 <i>k</i>			13.9 <i>m</i>	08.09
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
Вьетнам	23.6 <i>m</i>	433.7 <i>k</i>	19.8 <i>m</i>	20.4%	306.9 <i>k</i>	94	157	3.8 <i>m</i>	08.09
Шри-Ланка	23.1 <i>m</i>	282.4 <i>k</i>	13.1 <i>m</i>	61.3%	80.7 <i>k</i>		23	10 <i>m</i>	09.09
Нидерланды	22.1 <i>m</i>	16.5 <i>k</i>	12 <i>m</i>	70.2%	4.8 <i>k</i>			10.8 <i>m</i>	05.09
Австралия	21.9 <i>m</i>	260.4 <i>k</i>	13.6 <i>m</i>	53.3%	144.3 <i>k</i>		30	8.3 <i>m</i>	09.09
Камбоджа	20.3 <i>m</i>	130.2 <i>k</i>	11.4 <i>m</i>	68.0%	55.1 <i>k</i>		6	9.2 <i>m</i>	09.09
Перу	20.2 <i>m</i>	172 <i>k</i>	11.6 <i>m</i>	35.0%	134 <i>k</i>	37	86	8.7 <i>m</i>	08.09
Эквадор	20.2 <i>m</i>	94.1 <i>k</i>	10.7 <i>m</i>	60.6%	0			9.5 <i>m</i>	07.09
ОАЭ	18.7 <i>m</i>	60.2 <i>k</i>	8.9 <i>m</i>	89.6%	24 <i>k</i>			7.8 <i>m</i>	09.09
Бельгия	16.3 <i>m</i>	14.9 <i>k</i>	8.5 <i>m</i>	73.1%	5.4 <i>k</i>			8.2 <i>m</i>	08.09
Узбекистан	16 <i>m</i>	192.6 <i>k</i>	9.8 <i>m</i>	29.2%	31.4 <i>k</i>	221	434	1.2 <i>m</i>	08.09
Куба	15.2 <i>m</i>	160.9 <i>k</i>	6.1 <i>m</i>	53.9%	78.8 <i>k</i>		23	4.2 <i>m</i>	07.09
Португалия	15.2 <i>m</i>	56.8 <i>k</i>	8.8 <i>m</i>	86.2%	14.8 <i>k</i>			8 <i>m</i>	09.09
Израиль	14.3 <i>m</i>	46.3 <i>k</i>	6 <i>m</i>	69.7%	3.7 <i>k</i>		7	5.5 <i>m</i>	09.09
ЮАР	14.1 <i>m</i>	144.8 <i>k</i>	10.4 <i>m</i>	17.5%	88.3 <i>k</i>	219	353	6.9 <i>m</i>	09.09
Швеция	13.1 <i>m</i>	68.2 <i>k</i>	7 <i>m</i>	69.2%	14.8 <i>k</i>		5	6.1 <i>m</i>	09.09
Казахстан	12.8 <i>m</i>	79 <i>k</i>	7 <i>m</i>	37.1%	37.1 <i>k</i>	65	167	5.8 <i>m</i>	09.09
Тайвань	12 <i>m</i>	136.8 <i>k</i>	10.9 <i>m</i>	45.9%	127.2 <i>k</i>	8	45	1 <i>m</i>	09.09
Греция	11.6 <i>m</i>	24.1 <i>k</i>	6.2 <i>m</i>	59.7%	16.9 <i>k</i>		64	5.8 <i>m</i>	09.09
Чехия	11.6 <i>m</i>	12.9 <i>k</i>	6 <i>m</i>	56.0%	4.9 <i>k</i>		306	5.8 <i>m</i>	09.09
Доминиканская Республика	11.4 <i>m</i>	27.5 <i>k</i>	5.9 <i>m</i>	54.3%	8.8 <i>k</i>		194	4.7 <i>m</i>	08.09
Непал	10.8 <i>m</i>	104 <i>k</i>	5.7 <i>m</i>	19.7%	43.4 <i>k</i>	204	338	5.1 <i>m</i>	09.09
Египет	10.8 <i>m</i>	196.9 <i>k</i>	7.1 <i>m</i>	6.9%	127.7 <i>k</i>	345	506	3.7 <i>m</i>	09.09
Австрия	10.6 <i>m</i>	11.3 <i>k</i>	5.6 <i>m</i>	62.0%	6.7 <i>k</i>		108	5.3 <i>m</i>	09.09
Украина	10.4 <i>m</i>	128.1 <i>k</i>	5.8 <i>m</i>	13.2%	41.5 <i>k</i>	388	599	4.6 <i>m</i>	09.09
Румыния	9.8 <i>m</i>	8.4 <i>k</i>	5.3 <i>m</i>	27.5%	6 <i>k</i>	722	1.4 <i>k</i>	5.2 <i>m</i>	08.09
Швейцария	9.8 <i>m</i>	22.5 <i>k</i>	5.1 <i>m</i>	58.9%	14.3 <i>k</i>		67	4.5 <i>m</i>	08.09
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

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
Сингапур	9т	14.4к	4.6т	79.0%	3.7к			4.5т	06.09
Дания	8.6т	8.8к	4.4т	76.4%	2.3к			4.3т	08.09
Гонконг	8т	46.4к	4.3т	57.3%	16.5к		58	3.7т	09.09
Алжир	8т	550.6к	5т	11.4%	225.5к	75	114	3т	04.09
Азербайджан	7.4т	60.1к	4.4т	43.8%	28.9к	22	92	3т	09.09
Норвегия	7.3т	39.2к	3.9т	72.7%	8.2к			3.4т	08.09
Финляндия	7.1т	34.1к	4.1т	73.3%	4.8к			3т	08.09
Ирландия	7т	16.5к	3.7т	75.4%	4.2к			3.5т	08.09
Сальвадор	6.8т	51к	3.8т	58.4%	28к		27	3т	09.09
Иордания	6.6т	23.5к	3.6т	34.8%	9.6к	161	373	3.1т	09.09
Тунис	6.3т	86.9к	4.4т	37.4%	34.7к	43	111	2.6т	08.09
Мьянма	6.3т	393.4к	4.5т	8.2%	373.7к	61	90	1.8т	21.08
Боливия	6.2т	22.7к	4.1т	35.2%	10.1к	171	402	2.9т	08.09
Сербия	6.1т	19.3к	3т	33.8%	3.5к	406	908	2.8т	08.09
Уругвай	5.9т	29.3к	2.7т	77.8%	4.4к			2.5т	09.09
Венгрия	5.5т	0	5.8т	60.4%	5.1к		183	5.5т	09.09
Гватемала	5.2т	90.7к	3.7т	20.5%	45.8к	115	194	1.6т	07.09
Нигерия	5.2т	142.1к	3.6т	1.7%	120.7к	824	1.2к	1.6т	06.09
Панама	4.8т	43.6к	2.8т	65.7%	10.6к		18	1.9т	09.09
Зимбабве	4.6т	39.8к	2.8т	18.9%	22.2к	208	342	1.8т	09.09
Словакия	4.6т	3.9к	2.4т	43.9%	1.5к	216	927	2.2т	09.09
Коста-Рика	4.6т	43.2к	3.1т	60.3%	1.8к		275	1.5т	08.09
Катар	4.6т	8.6к	2.4т	81.6%	2.1к			2.2т	09.09
Гондурас	4.5т	64.1к	2.9т	29.2%	18.3к	113	221	1.6т	06.09
Лаос	4.4т	23.5к	2.6т	35.2%	16.6к	65	152	1.8т	07.09
Монголия	4.4т	2.2к	2.2т	68.5%	605		81	2.1т	09.09
Новая Зеландия	4.2т	67.8к	2.8т	57.2%	47.8к		13	1.4т	09.09
Парагвай	4.1т	11.6к	2.3т	32.0%	154			1.8т	05.09
Оман	4т	93.8к	2.6т	50.8%	36.5к		27	1.4т	05.09
Ирак	3.8т	55к	826к	2.1%	0			494.9к	06.09
Хорватия	3.3т	5к	1.8т	42.6%	2.8к	106	395	1.6т	08.09
Литва	3.3т	8.6к	1.7т	62.2%	3.3к		65	1.6т	09.09
Таджикистан	3.2т	131.3к	2.1т	22.0%	29.4к	91	156	1.1т	06.09
Беларусь	3.1т	17.4к	1.7т	18.1%	9.4к	318	518	1.4т	05.09
Кения	2.9т	20.3к	2.1т	3.9%	18.7к		1.9к	817.2к	08.09
Эфиопия	2.7т	28.5к	2.7т	2.3%	28.5к				08.09
Ливан	2.6т	12.9к	1.4т	21.0%	6.8к	291	493	1.2т	09.09
Руанда	2.6т	56.5к	1.7т	12.8%	21.3к	226	348	907.1к	06.09

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
Бахрейн	2.5m	2.6k	1.2m	67.8%	769		48	1.1m	09.09
Болгария	2.4m	7.9k	1.2m	17.6%	0			1.2m	09.09
Мозамбик	2.3m	115.8k	1.6m	5.3%	103.9k	135	195	654.3k	25.08
Ангола	2.1m	35k	1.2m	3.5%	7.9k			920.6k	01.09
Афганистан	2m	111.2k	773k	2.0%	351			430.7k	31.08
Словения	2m	5.7k	1m	49.0%	2.9k	7	149	930.7k	09.09
Сенегал	1.7m	1.7k	1.2m	7.0%	1.7k			565k	09.09
Палестина	1.7m	24.4k	1.2m	23.2%	20.7k	66	115	488.6k	09.09
Маврикий	1.6m	3.8k	828.1k	65.1%	1.7k		36	763.3k	09.09
Албания	1.6m	11.7k	879.5k	30.6%	6.1k	91	185	687.9k	08.09
Латвия	1.5m	4.4k	875.5k	46.4%	2.2k	31	203	783.4k	09.09
Уганда	1.5m	25.5k	901.9k	2.0%	0			242.3k	05.09
Кот-д'Ивуар	1.5m	15.1k	1.5m	5.5%	15.1k	775	1.1k		07.09
Грузия	1.4m	22.3k	857k	21.5%	7.8k	145	247	509.7k	07.09
Северная Македония	1.3m	8.4k	737k	35.4%	1.2k	254	602	589.6k	08.09
Молдавия	1.3m	4.6k	722.4k	17.9%	0			722.4k	09.09
Эстония	1.3m	3.3k	737.3k	55.6%	1.2k		156	561.4k	08.09
Гвинея	1.3m	12.4k	884.3k	6.7%	10.6k	537	785	401.8k	06.09
Ливия	1.3m	20.5k	1.2m	16.9%	13k	175	280	111.1k	09.09
Гана	1.3m	870	865.4k	2.8%	65			406k	19.07
Кыргызстан	1.2m	11.4k	731.2k	11.2%	5k	508	771	514.2k	09.09
Судан	1.1m	43k	645.9k	1.5%	682			241.6k	22.08
Кипр	1.1m	2.5k	583.8k	48.4%	1.1k	17	229	531.7k	08.09
Босния и Герцеговина	1.1m	18.9k	634.1k	19.3%	9.6k	105	174	426.1k	07.09
Бутан	1m	1.2k	567.1k	73.5%	819			477.9k	30.08
Тринидад и Тобаго	962.3k	6.4k	536.5k	38.4%	3.3k	49	134	425.8k	09.09
Кувейт	923.3k	0	2.7m	62.5%	173.7k		2	923.3k	14.08
Малави	916.8k	4.8k	701.1k	3.7%	2.5k			436k	07.09
Фиджи	866.2k	5.8k	566.2k	63.2%	1k		59	299.9k	07.09
Люксембург	770.5k	882	410.9k	65.6%	460		59	359.6k	09.09
Мальдивы	694.9k	1.1k	386.8k	71.5%	338			308.1k	07.09
Никарагуа	669.9k	3.5k	463.7k	7.0%	2.9k	968	1.4k	206.2k	03.09
Того	651.9k	16.6k	414.2k	5.0%	8.2k	455	657	237.7k	05.09
Замбия	649.9k	10.7k	354.8k	1.9%	6.4k		2k	295.2k	08.09
Макао	607.7k	1.3k	329.4k	50.8%	459		272	280.3k	06.09
Ямайка	606.3k	8k	464.8k	15.7%	7.9k	128	203	152.7k	09.09

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
Ботсвана	573.7к	6.5к	355.3к	15.1%	5к	164	258	218.4к	09.09
Исландия	533к	612	280.3к	82.2%	92			265.1к	09.09
Гайана	495.2к	3к	325.1к	41.3%	1.7к	41	136	170.1к	08.09
Нигер	491.7к	826	404.2к	1.7%	425			87.5к	28.08
Камерун	435.7к	1.1к	355.6к	1.3%	882			80.1к	06.09
Мальта	414.8к	640	416.2к	94.2%	275			415.3к	08.09
Черногория	410.2к	1.6к	217.4к	34.6%	697	139	319	192.8к	09.09
Сирия	388.5к	4.8к	230.5к	1.3%	15.5к	549	775	158к	22.08
Экваториальная Гвинея	364.1к	2.6к	205.9к	14.7%	1.2к	420	657	158.1к	08.09
Суринам	361.8к	2.7к	210.2к	35.8%	911	91	220	151.6к	09.09
Бруней	353.4к	6.5к	234.9к	53.8%	2.3к		31	118.5к	06.09
Намибия	353к	3.4к	223.1к	8.8%	1.4к	761	1.1к	129.9к	09.09
Гамбия	351.3к	4.3к	193.5к	8.0%	2.1к	473	699	157.8к	26.08
Мали	344.2к	6.8к	257.7к	1.3%	6.8к			86.5к	06.09
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
Конго	309.6к	2.8к	199к	3.6%	2к		1.8к	110.6к	09.09
Кабо-Верде	309к	6.7к	236.2к	42.5%	3.3к	13	46	72.8к	31.08
Мавритания	306.7к	5.8к	285.1к	6.1%	8.1к	252	367	21.5к	09.09
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
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
Французская Полинезия	257.3к	3.2к	142.1к	50.6%	1.3к		43	115.2к	07.09
Белиз	251.3к	2к	173.6к	43.6%	865	29	121	77.7к	07.09
Барбадос	213.1к	1.3к	117.3к	40.9%	1.1к	25	80	95.8к	07.09
Эсватини	208.5к	3.9к	179.2к	15.4%	11.9к	34	53	171.3к	05.09
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	184.1к	161	96.7к	59.0%	69		262	87.3к	08.09
Бенин	174.1к	4.6к	152.7к	1.3%	4.6к		1.8к	42.2к	09.09
Багамские Острова	161.6к	2.1к	105.8к	26.9%	2к	46	86	59к	04.09
Новая Каледония	158.3к	908	86.1к	30.2%	565	100	201	72.1к	07.09
Аруба	150.2к	193	79.4к	74.2%	66			70.8к	09.09
Габон	146.5к	2.2к	84.2к	3.8%	922		1.6к	62.3к	03.09
Самоа	138к	528	94.4к	47.7%	303	15	146	43.5к	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
Папуа - Новая Гвинея	134.4к	3.1к	102.7к	1.1%	1.5к			31.7к	30.08
Либерия	113.7к	2.6к	104.5к	2.1%	2.6к	930	1.3к	27.4к	23.08
ЦАР	112.5к	514	102.6к	2.1%	8.6к	270	383	9.9к	09.09
ДРК	111.1к	2.6к	83.7к	0.1%	158			18к	05.09
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
Чад	76.2к	1.1к	60.4к	0.4%	2.9к			15.8к	09.09
Тонга	68.4к	2к	41.1к	38.8%	1.8к	7	19	27.3к	31.08
Джибути	64.7к	654	38.6к	3.9%	327		2к	26.1к	09.09
Сент-Люсия	64.5к	381	36.8к	20.0%	304	182	303	27.8к	30.08
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
Гаити	46.2к	1.5к	34.3к	0.3%	712			12.2к	07.09
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
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	123387	8,8	25	0,002	5686	0,40	1
	2.	14.01.20	Япония	1617017	1283,9	10400	8,26	16648	13,22	88
			Круизный лайнер «Diamond Princess»	712		0		13		0
	3.	19.01.20	Республика Корея	269362	520,2	1892	3,65	2348	4,53	5
	4.	23.01.20	Вьетнам	576096	598,8	12420	12,91	14470	15,04	335
	5.	24.01.20	Сингапур	70039	1228,0	457	8,01	57	1,00	1
	6.	25.01.20	Австралия	69912	269,5	1871	7,21	1076	4,15	10
	7.	25.01.20	Малайзия	1919774	5805,9	19307	58,39	19486	58,93	323
	8.	27.01.20	Камбоджа	97524	637,9	589	3,85	2007	13,13	20
	9.	30.01.20	Филиппины	2161892	1973,7	27887	25,46	34733	31,71	61
	10.	28.02.20	Новая Зеландия	3866	77,3	19	0,38	27	0,54	0
	11.	09.03.20	Монголия	247399	7362,2	3680	109,51	992	29,52	10
	12.	10.03.20	Бруней	3831	884,8	148	34,18	17	3,93	1
13.	19.03.20	Фиджи	48572	5457,5	179	20,11	533	59,89	5	

Регион	№	Дата первого случая	Страна	Случаев	Заболеваемость, на 100 тыс.	За последние сутки	За последние сутки, на 100 тыс.	Летальных исходов	Летальных исходов, на 100 тыс.	Летальных исходов за последние сутки
	14.	21.03.20	Папуа-Новая Гвинея	18339	209,0	327	3,73	194	2,21	2
	15.	24.03.20	Лаос	16742	235,0	166	2,33	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	1352953	2031,1	14403	21,62	13920	20,90	189
	22.	24.01.20	Непал	774587	2707,5	1058	3,70	10903	38,11	14
	23.	27.01.20	Шри-Ланка	477636	2190,7	2856	13,10	10864	49,83	175
	24.	30.01.20	Индия	33139981	2397,1	43263	3,13	441749	31,95	338
	25.	02.03.20	Индонезия	4153355	1556,1	5990	2,24	138116	51,75	334
	26.	06.03.20	Бутан	2596	340,2	0	0,00	3	0,39	0
	27.	07.03.20	Мальдивы	82475	14997,1	111	20,18	227	41,28	0
	28.	08.03.20	Бангладеш	1524890	887,1	2588	1,51	26794	15,59	58
	29.	21.03.20	Восточный Тимор	18211	1502,4	165	13,61	88	7,26	2
	30.	23.03.20	Мьянма	425414	787,1	2310	4,27	16265	30,10	92
Европейский регион	31.	25.01.20	Франция	6962917	10111,8	18120	26,31	115941	168,37	95
	32.	28.01.20	Германия	4058940	4881,5	14228	17,11	93040	111,90	52
	33.	29.01.20	Финляндия	132172	2391,5	486	8,79	1039	18,80	0
	34.	30.01.20	Италия	4590941	7623,8	5518	9,16	129766	215,49	59
	35.	31.01.20	Великобритания	7165121	10750,8	37528	56,31	134166	201,31	167
	36.	31.01.20	Испания	4903021	10446,5	4763	10,15	85218	181,57	71
	37.	31.01.20	Швеция	1136535	11019,9	1375	13,33	14661	142,15	2
	38.	04.02.20	Бельгия	1203326	10485,3	4823	42,03	25447	221,74	19
	39.	21.02.20	Израиль	1145932	12543,0	6045	66,17	7313	80,05	0
	40.	25.02.20	Австрия	703572	7891,7	2356	26,43	10822	121,39	7
	41.	25.02.20	Хорватия	380904	9344,5	941	23,08	8405	206,19	10
	42.	25.02.20	Швейцария	805157	9394,9	3112	36,31	11010	128,47	0
	43.	26.02.20	Северная Македония	181875	8756,1	255	12,28	6184	297,72	31
	44.	26.02.20	Грузия	572948	15387,4	2455	65,93	8035	215,79	58
	45.	26.02.20	Норвегия	173348	3123,0	1629	29,35	827	14,90	1
	46.	26.02.20	Греция	609519	5674,6	2163	20,14	14060	130,90	46
	47.	26.02.20	Румыния	1113381	5738,6	2226	11,47	34871	179,73	79
	48.	27.02.20	Дания	352400	6115,8	596	10,34	2606	45,23	5
	49.	27.02.20	Эстония	145345	10941,7	467	35,16	1307	98,39	2
	50.	27.02.20	Нидерланды	2000268	11419,3	2513	14,35	18436	105,25	7
	51.	27.02.20	Сан-Марино	5351	15469,8	0	0,00	90	260,19	0
	52.	28.02.20	Литва	305605	10951,7	1005	36,02	4641	166,32	11
	53.	28.02.20	Беларусь	497420	5287,0	1842	19,58	3882	41,26	11
	54.	28.02.20	Азербайджан	450282	4511,2	0	0,00	5959	59,70	0
	55.	28.02.20	Монако	3265	8524,8	5	13,05	33	86,16	0
	56.	28.02.20	Исландия	11173	3129,8	43	12,05	33	9,24	0
	57.	29.02.20	Люксембург	76540	12468,0	85	13,85	832	135,53	0
	58.	29.02.20	Ирландия	362228	7360,1	1271	25,83	5155	104,74	0
	59.	01.03.20	Армения	246997	8338,6	587	19,82	4968	167,72	14
	60.	01.03.20	Чехия	1682054	15729,0	373	3,49	30413	284,39	5
	61.	02.03.20	Андорра	15078	19793,4	8	10,50	130	170,66	0
	62.	02.03.20	Португалия	1052127	10238,1	1408	13,70	17836	173,56	10
	63.	02.03.20	Латвия	145893	7646,0	491	25,73	2598	136,16	3
	64.	03.03.20	Украина	2306939	5558,7	3663	8,83	54175	130,54	61
	65.	03.03.20	Лихтенштейн	3365	8768,0	13	33,87	59	153,73	0
	66.	04.03.20	Венгрия	814409	8336,2	345	3,53	30080	307,90	3
	67.	04.03.20	Польша	2892113	7548,6	511	1,33	75409	196,82	6
	68.	04.03.20	Словения	273529	12932,0	1017	48,08	4462	210,96	1
	69.	05.03.20	Босния и Герцеговина	219804	6259,8	794	22,61	9976	284,11	25
	70.	06.03.20	Ватикан	27	4462,8	0	0,00	0	0,00	0
	71.	06.03.20	Сербия	955669	10140,8	6534	69,33	10196	108,19	42
	72.	06.03.20	Словакия	397382	7292,5	478	8,77	12556	230,42	3
	73.	07.03.20	Мальта	36636	7422,8	30	6,08	446	90,36	0
	74.	07.03.20	Болгария	468300	6736,7	1629	23,43	19387	278,89	52
	75.	07.03.20	Молдавия	273056	7699,3	731	20,61	6478	182,66	12
	76.	08.03.20	Албания	154316	5422,3	998	35,07	2531	88,93	3
	77.	10.03.20	Турция	6590384	7925,4	23846	28,68	59170	71,16	257

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
	78.	10.03.20	Кипр	115831	13224,3	174	19,87	526	60,05	3
	79.	13.03.20	Казахстан	904196	4793,7	8432	44,70	14423	76,46	0
	80.	15.03.20	Узбекистан	162421	468,7	653	1,88	1137	3,28	5
	81.	17.03.20	Черногория	120149	19309,8	547	87,91	1785	286,88	5
	82.	18.03.20	Киргизия	176883	2711,5	104	1,59	2563	39,29	2
	83.	07.04.20	Абхазия	25920	10642,0	86	35,31	391	160,53	0
	84.	30.04.20	Таджикистан	17024	186,5	0	0,00	124	1,36	0
	85.	06.05.20	Южная Осетия	5191	9697,0	39	72,85	70	130,76	0
Американский регион	86.	21.01.20	США	40600763	12304,8	144419	43,77	654576	198,38	1922
	87.	26.01.20	Канада	1541555	4009,8	4262	11,09	27190	70,72	27
	88.	26.02.20	Бразилия	20958899	9862,6	30891	14,54	585174	275,37	753
	89.	28.02.20	Мексика	3479999	2723,2	14828	11,60	266150	208,27	730
	90.	29.02.20	Эквадор	504781	2865,2	524	2,97	32391	183,86	26
	91.	01.03.20	Доминиканская Республика	352441	3281,9	240	2,23	4014	37,38	1
	92.	03.03.20	Аргентина	5218993	11613,6	3661	8,15	113099	251,67	137
	93.	03.03.20	Чили	1642646	8290,7	500	2,52	37159	187,55	37
	94.	06.03.20	Колумбия	4925000	10205,5	1803	3,74	125480	260,02	53
	95.	06.03.20	Перу	2158493	6711,3	957	2,98	198621	617,56	26
	96.	06.03.20	Коста-Рика	486959	9831,2	2975	60,06	5721	115,50	19
	97.	07.03.20	Парагвай	459133	6419,0	71	0,99	16028	224,08	8
	98.	09.03.20	Панама	461230	12253,2	401	10,65	7112	188,94	8
	99.	10.03.20	Боливия	493914	4306,2	396	3,45	18541	161,65	12
	100.	10.03.20	Ямайка	74007	2714,2	511	18,74	1685	61,80	19
	101.	11.03.20	Гондурас	350020	3821,9	2509	27,40	9260	101,11	81
	102.	11.03.20	Сент-Винсент и Гренадины	2391	2154,1	2	1,80	12	10,81	0
	103.	12.03.20	Гайана	27301	3405,7	529	65,99	659	82,21	5
	104.	12.03.20	Куба	720739	6359,6	7747	68,36	6056	53,44	89
	105.	13.03.20	Венесуэла	344297	1046,7	2149	6,53	4167	12,67	34
106.	13.03.20	Тринидад и Тобаго	46553	3337,1	270	19,35	1350	96,77	2	
107.	13.03.20	Сент-Люсия	9403	5138,3	76	41,53	128	69,95	0	
108.	13.03.20	Антигуа и Барбуда	2059	2122,7	85	87,63	47	48,45	0	
109.	14.03.20	Суринам	32189	5540,3	295	50,77	752	129,43	6	
110.	14.03.20	Гватемала	500840	2832,8	3150	17,82	12544	70,95	76	
111.	14.03.20	Уругвай	386258	11307,8	176	5,15	6037	176,73	0	
112.	16.03.20	Багамские Острова	19139	4920,1	104	26,74	453	116,45	0	
113.	17.03.20	Барбадос	5651	1969,0	78	27,18	51	17,77	0	
114.	18.03.20	Никарагуа	12350	199,3	0	0,00	201	3,24	0	
115.	19.03.20	Гаити	21162	193,9	0	0,00	588	5,39	0	
116.	18.03.20	Сальвадор	98122	1520,3	2055	31,84	2995	46,41	9	
117.	23.03.20	Гренада	1748	1560,7	0	0,00	18	16,07	4	
118.	23.03.20	Доминика	2175	3020,8	0	0,00	6	8,33	0	
119.	23.03.20	Белиз	17405	4487,2	154	39,70	373	96,16	4	
120.	25.03.20	Сен-Китс и Невис	1352	2406,4	42	74,76	5	8,90	0	
Восточно-Средиземноморский регион	121.	30.01.20	ОАЭ	726797	7438,3	772	7,90	2057	21,05	4
	122.	14.02.20	Египет	291585	287,5	413	0,41	16836	16,60	12
	123.	19.02.20	Иран	5237799	6177,8	26821	31,63	112935	133,20	505
	124.	21.02.20	Ливан	611097	8913,3	900	13,13	8157	118,98	13
	125.	23.02.20	Кувейт	410631	9760,7	69	1,64	2428	57,71	1
	126.	24.02.20	Бахрейн	273454	15547,4	88	5,00	1388	78,92	0
	127.	24.02.20	Оман	302924	7408,8	57	1,39	4084	99,89	1
	128.	24.02.20	Афганистан	153962	477,8	122	0,38	7164	22,23	7
	129.	24.02.20	Ирак	1939408	4933,6	5073	12,91	21333	54,27	51
	130.	26.02.20	Пакистан	1197887	544,7	7751	3,52	26580	12,09	167
	131.	29.02.20	Катар	234236	8508,3	143	5,19	604	21,94	0
	132.	02.03.20	Иордания	805214	7493,2	888	8,26	10518	97,88	17
	133.	02.03.20	Тунис	680074	5801,7	0	0,00	24041	205,09	0
	134.	02.03.20	Саудовская Аравия	545727	1594,8	103	0,30	8604	25,14	6
	135.	02.03.20	Марокко	896913	2479,2	3451	9,54	13370	36,96	74
	136.	05.03.20	Палестина	364364	7564,9	2483	51,55	3780	78,48	11
	137.	13.03.20	Судан	37715	87,3	0	0,00	2837	6,57	0

Регион	№	Дата первого случая	Страна	Случаев	Заболеваемость, на 100 тыс.	За последние сутки	За последние сутки, на 100 тыс.	Летальных исходов	Летальных исходов, на 100 тыс.	Летальных исходов за последние сутки
	138	16.03.20	Сомали	18273	118,3	326	2,11	1017	6,59	12
	139	18.03.20	Джибути	11824	1214,0	17	1,75	157	16,12	0
	140	22.03.20	Сирия	29086	170,4	134	0,79	2060	12,07	5
	141	24.03.20	Ливия	321370	4742,1	1802	26,59	4397	64,88	23
	142	10.04.20	Йемен	8267	28,3	37	0,13	1549	5,31	8
Африканский регион	143	25.02.20	Нигерия	197773	94,0	727	0,35	2585	1,23	7
	144	27.02.20	Сенегал	73353	380,9	43	0,22	1825	9,48	9
	145	02.03.20	Камерун	84210	345,9	0	0,00	1357	5,57	0
	146	05.03.20	Буркина-Фасо	13872	66,5	0	0,00	171	0,82	0
	147	06.03.20	ЮАР	2843042	5173,2	6269	11,41	84327	153,44	175
	148	06.03.20	Кот-д'Ивуар	57424	223,3	131	0,51	492	1,91	4
	149	10.03.20	ДР Конго	56085	55,1	208	0,20	1068	1,05	7
	150	10.03.20	Того	23264	287,8	246	3,04	203	2,51	0
	151	11.03.20	Кения	242284	509,4	501	1,05	4864	10,23	34
	152	13.03.20	Алжир	199275	462,9	313	0,73	5519	12,82	30
	153	13.03.20	Гана	122543	402,9	0	0,00	1084	3,56	0
	154	13.03.20	Габон	26379	1213,9	0	0,00	169	7,78	0
	155	13.03.20	Эфиопия	320453	285,9	1352	1,21	4857	4,33	27
	156	13.03.20	Гвинейская Республика	29953	234,5	35	0,27	363	2,84	3
	157	14.03.20	Мавритания	34594	952,5	90	2,48	743	20,46	0
	158	14.03.20	Эсватини	44646	3889,0	146	12,72	1166	101,57	3
	159	14.03.20	Руанда	91555	766,0	474	3,97	1153	9,65	6
	160	14.03.20	Намибия	125966	5048,7	69	2,77	3422	137,15	5
	161	14.03.20	Сейшельские Острова	20593	21013,3	270	275,51	110	112,24	2
	162	14.03.20	Экваториальная Гвинея	10284	758,4	345	25,44	129	9,51	0
	163	14.03.20	Республика Конго	13701	254,6	113	2,10	183	3,40	0
	164	16.03.20	Бенин	19106	185,2	0	0,00	141	1,37	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	11309	238,3	13	0,27	100	2,11	0
	168	18.03.20	Маврикий	12783	1013,6	167	13,24	37	2,93	3
	169	18.03.20	Замбия	207560	1162,1	118	0,66	3623	20,28	1
	170	17.03.20	Гамбия	9820	418,2	31	1,32	328	13,97	0
	171	19.03.20	Нигер	5908	26,5	12	0,05	199	0,89	0
	172	19.03.20	Чад	5011	31,4	0	0,00	174	1,09	0
	173	20.03.20	Кабо-Верде	36327	6604,9	125	22,73	318	57,82	1
	174	21.03.20	Зимбабве	126056	860,7	125	0,85	4521	30,87	4
	175	21.03.20	Мадагаскар	42884	167,0	0	0,00	957	3,73	0
	176	21.03.20	Ангола	49628	155,9	279	0,88	1313	4,13	4
	177	22.03.20	Уганда	120990	302,4	143	0,36	3074	7,68	6
	178	22.03.20	Мозамбик	148727	489,8	175	0,58	1891	6,23	3
179	22.03.20	Эритрея	6654	190,3	3	0,09	40	1,14	0	
180	25.03.20	Мали	14968	76,1	7	0,04	542	2,76	0	
181	25.03.20	Гвинея-Бисау	5958	310,2	15	0,78	124	6,45	2	
182	30.03.20	Ботсвана	163665	7103,5	1479	64,19	2325	100,91	16	
183	31.03.20	Сьерра-Леоне	6378	81,6	2	0,03	121	1,55	0	
184	01.04.20	Бурунди	12585	112,2	0	0,00	38	0,34	0	
185	02.04.20	Малави	60995	347,3	30	0,17	2229	12,69	0	
186	05.04.20	Южный Судан	11589	104,8	18	0,16	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	2738	1273,5	29	13,49	39	18,14	1	
189	01.05.20	Коморы	4093	507,7	0	0,00	147	18,23	0	
190	13.05.20	Лесото	14395	717,2	0	0,00	403	20,08	0	

https://www.rospotrebnadzor.ru/about/info/news/news_details.php?ELEMENT_ID=18923

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.

Бразилия.

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

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.

Франция.

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

https://www.rosпотребнадзор.ru/about/info/news/news_details.php?ELEMENT_ID=18923

Бекшин – о штамме «йота», эффективности вакцин, проверках предприятий и прогнозе на октябрь

По результатам эпидемиологических исследований больше всего коронавирусом заражаются граждане от 20 до 39 лет



Главный санитарный врач Алматы Жандарбек Бекшин на брифинге Региональной службы коммуникаций рассказал о ситуации с распространением коронавирусной инфекции в южной столице и мерах, предпринимаемых в борьбе с ней, сообщает МИА «Казинформ».

Спикер призвал жителей продолжать соблюдать санитарно-эпидемиологические требования. По словам Жандарбека Бекшина, спад заражаемости произошел, но расслабляться нельзя. С начала пандемии зарегистрировано 155 739 подтвержденных случаев Covid-19.

«Успокаиваться рано, нам нужно и дальше работать, цифры еще очень высокие.

Город еще находится в «красной» зоне. Наша задача – снизить заболеваемость именно дисциплиной выполнения ограничительных мероприятий. Мы должны быть солидарны – и предприниматели, и жители», – сообщил главный санврач Алматы.

Эпидемиологи продолжают искать новые способы защиты от коронавируса. Благодаря принятым мерам эпидемиологическая ситуация по коронавирусу в Алматы стабилизировалась. Зарегистрировано снижение случаев заболевания среди жителей города с 1 605 на 25 августа до 976 на 8 сентября.

«Данное снижение связано с формированием на сегодня 46% иммунной прослойки населения Алматы. В настоящее время ежедневно прививаются против коронавируса три тысячи человек, что значительно меньше, когда месяц назад прививалось около 10–12 тысяч человек в день», – сообщил главный санврач мегаполиса.

Бекшин призвал прекратить сомневаться в действенности вакцин. По его мнению, особенно важно прививаться лицам старшего возраста. Также главный санврач мегаполиса попросил молодых людей быть более дисциплинированными, так как они являются гиперраспространителями коронавируса.

«Мы понимаем, что вакцины не обеспечивают стопроцентной защиты. Однако их эффективность составляет по отношению к штамму «дельта» более 80%. Отмечу, что вакцинированные алматинцы в 20 раз реже попадают на больничную койку», – заверил чиновник.

Также он разъяснил, как будет проходить проверка вакцинированных сотрудников предприятий.

«Республиканская межведомственная комиссия одобрила меры, подходы алгоритма, которые будут утверждаться и вступят в работу. Начнем с того, что проектный офис сформирует список предприятий с количеством сотрудников более 55 человек, и где вакцинировано не менее 60% персонала первым компонентом. Эти списки передаются местным исполнительным органам, а они должны утвердить эти списки и передать мониторинговым группам. Рейды мониторинговых групп регистрируются на сайте infokazakhstan.kz и будут проводиться только в будние дни с 10.00 до 17.00 часов», – сказал Бекшин.

Главный санитарный врач города отметил, что на объекте мониторинговые группы проверяют список всех сотрудников, которые работают на том или ином объекте, устанавливают ФИО, ИИН с указанием вакцинированных, а также тех лиц, которые освобождены от вакцинации по медицинским показаниям, и тех, кто сдавал ПЦР-тест в течение семи дней.

«Мониторинговые группы проводят выборочную проверку статуса лиц, которые изложены в приложении Ashyq, и делают сверку со списками работников. Если от 50 до 200 человек, то выборочно проверяется не менее 10% от присутствующих работников, если от 201 до 500, то там уже 5%, а от 500 до 1 000 – 3%, свыше 1 000 выборочно проверяется 1%. У лиц с небезопасным статусом уточняется основание присутствия их на рабочем месте. В случае отсутствия основания для присутствия материалы в виде рапорта, объяснительными передаются в районное управление санэпидконтроля. Сотрудники районного управления перепроверяют лиц, имеющих синий цвет, поскольку есть доступ к базе, также просматривается медицинская информационная система, которая дает медотводы. При анализе этих материалов СЭС принимает меры по административным мерам», – дополнил спикер.

По его словам, сначала руководители предприятий предупреждаются, при повторном случае компания будет оштрафована, а объект исключат из проекта Ashyq. Он уточнил, что проверки начнутся после оформления всех официальных документов.

Спикер дал прогноз и по заболеваемости коронавирусом в городе в октябре.

«Мы прогнозируем, что снижение будет идти до середины октября, к концу октября уже должны выйти на уровень 50–200 случаев в сутки. Город, конечно, огромный, высокая плотность населения. Конечно, коронавирус никуда не уйдет, минимальное количество его будет фиксироваться, которое позволит нашим медицинским организациям, в первую очередь инфекционным стационарам, работать в штатном режиме», – сказал Жандарбек Бекшин.

Отметим, с начала года в городе зарегистрировано 137,2 тысячи случаев КВИ, в августе – 46,9 тысячи случаев, с начала сентября зарегистрировано 8 916 случаев.

По результатам эпидемиологических расследований, больше всего коронавирусом заражаются граждане 20–39 лет (31,2%), 40–59 лет (24%) и пожилые люди 60 лет и старше (23%), составляющие 81% от всех заболевших; преобладает заболеваемость среди самозанятых – 36,6%, (снижение на 2,3%), пенсионеров – 23,2% (рост на 0,1%).

Представитель Минздрава разъяснил все риски, связанные с штаммом «йота». По его словам, штамм «йота» способен повысить уровень смертности от коронавируса среди пожилых людей.

«Впервые этот вариант выявили в Нью-Йорке в ноябре 2020-го, с тех пор его обнаружили как минимум в 27 странах. Про этот штамм есть много информации. Всемирная организация здравоохранения классифицирует возбудителей как вызывающих интерес, так и вызывающих беспокойство. Исследование показало, что его заразность выше на 15%, чем у базового уханьского штамма коронавируса. Сейчас этот штамм доминирует особенно в США. От него страдают чаще всего лица старше 65 лет. А если взять штамм «дельта», вы видите, насколько он заразен, почти в три раза выше по сравнению с уханьским штаммом. «Дельта» вытеснил «йоту». И поэтому штамм «дельта» коронавируса на сегодня опаснее, чем штамм «йота», – пояснил Ж. Бекшин.

https://forbes.kz/process/medicine/bekshin_-_o_yota-shtamme_effektivnosti_vaksin_proverkah_predpriyatiy_i_prognoze_na_oktyabr/

Мозговой шторм

В Алматы выяснили, насколько серьезно ухудшается память и работоспособность казахстанцев, переболевших коронавирусом

Ученые, которые проводили исследование, оценивали потенциальный риск развития когнитивных и цитогенетических нарушений у пациентов после болезни. Проще говоря, пытались понять, как это заболевание влияет на работу мозга и состояние клеток организма.

Известно, что переболевшие жалуются на ухудшение памяти, снижение внимания и концентрации, плохое настроение... Есть немало работ на эту тему, но не казахстанских. Ковиду предсказывают сезонность. Никуда он не исчезнет, поэтому важно иметь собственные данные, чтобы говорить и о лечении этих последствий, и об их профилактике.

Исследование проходило в Алматы. В июне ученые отобрали сто человек от 20 до 70 лет, которые за два-три месяца до этого переболели ковидом в легкой или средней форме. На тот момент все они были пациентами реабилитационного центра фтизиопульмонологии «Каменское плато». Их показатели сравнивали с результатами ста человек, участвовавших в подобном исследовании еще в доковидном 2018 году. То есть с этой инфекцией они стопроцентно не встречались. Участников разделили на три группы: молодые (20-40 лет), среднего возраста (40-60) и старшего (60+).



- Мы применяли специально разработанные компьютерные программы, используя которые можно оценить внимание, концентрацию, память на числа и образы, скорость реакции человека - все эти факторы как раз говорят о работе мозга, - объясняет доктор биологических наук, профессор, главный научный сотрудник лаборатории экологической физиологии Института генетики и физиологии Унзира КАПЫШЕВА.

Унзира КАПЫШЕВА.

- Человек проходит тесты, на основании их результатов мы делаем выводы. Конечно, в первую очередь ковид ударил по людям старшего возраста - это в очередной раз подтвердило и наше исследование. Но мы были удивлены, что достаточно серьезно пострадали и молодые люди.

Полученные данные показали, что в общей сложности объем запоминаемой числовой и образной информации сократился до 40 процентов, произошло ухудшение памяти - в среднем на 15 процентов.

- У большинства обследуемых мы отмечали значительное снижение умственной работоспособности, - продолжает доктор. - Скорость реакции в среднем затормозилась на 6 процентов. 30 процентов молодых пациентов показали значительное снижение настроения, 10 процентов пациентов от 40 и старше находились в состоянии депрессии. Но при этом оказалось, что людей, находившихся в подавленном состоянии, больше среди молодых. Видимо, старшие рады тому, что выздоровели, у них боевой настрой, они стараются фокусироваться на чем-то хорошем. А молодым в этом смысле сложнее.

Кроме этого ученые проводили исследование цитогенетических нарушений у переболевших. Что это значит? Под воздействием вирусов, в том числе таких, как корь или грипп, в клетках возникают структурные изменения генетического материала (хромосом). Это и есть цитогенетические нарушения. Со временем они исчезают, и в дальнейшем это не отражается на состоянии здоровья. Но в период реабилитации наличие таких нарушений и их количество - показатель того, насколько успешно человек восстановился после ковида.

- Мы работали с пациентами, перенесшими коронавиральную инфекцию разной степени тяжести, - рассказывает кандидат биологических наук, заведующая лабораторией генетического мониторинга Института генетики и физиологии Оксана ЧЕРЕДНИЧЕНКО.

Оксана ЧЕРЕДНИЧЕНКО.



- Группа была небольшая - 53 человека, но у каждого исследовали от одной до двух тысяч клеток эпителия слизистой оболочки щеки. Это серьезный объем, который позволяет нам говорить о достоверности полученных данных. Была и контрольная группа из 15 человек. Они были уверены, что не болели ковидом. Но когда мы стали сравнивать данные опытной и контрольной групп, увидели, что и во второй есть цитогенетические нарушения, причем достаточно серьезные. Люди контактировали с вирусом, не подозревая об этом, но на работе их организма болезнь, тем не менее, отразилась.

В итоге эту группу назвали контактной и стали сравнивать полученные данные с материалами прошлых, доковидных исследований. Разница оказалась налицо.

- Показатели цитогенетических нарушений практически не отличались в группах контактных, переболевших в легкой и средней степени тяжести. А вот у тех, кто перенес коронавирус в тяжелой форме, они были почти в два раза выше, - продолжает Чередниченко. - Это говорит и о серьезном генотоксическом эффекте, вызываемом коронавирусом, и о текущем состоянии организма: человек переболел два-три месяца назад, а нарушения, и в ряде случаев серьезные, еще сохраняются. Организм не восстановился. При гриппе они проходят через полтора-два месяца, после гепатита В их наличие фиксируется до года. Как долго они будут сохраняться после ковида - вопрос открытый. В идеале через какое-то время это состояние должно стабилизироваться, и в клетках не будут выявляться структурные нарушения, как до болезни. Все нормализуется.

- Вы будете повторять эти исследования, допустим, через полгода? Ведь важно понять, как изменится состояние людей на тот момент.

- Мы бы с удовольствием, если будет финансирование, - практически синхронно отвечают эксперты. - Сейчас мы выпустим методическое пособие с результатами, дадим практические рекомендации и будем надеяться, что исследования продолжатся.

Оксана АКУЛОВА, фото Владимира ЗАЙКИНА, Алматы

<https://time.kz/articles/ukogo/2021/09/10/mozgovoj-shtorm>

Проект по разработке дезинфицирующего препарата представил ученый из Алматы

Лучший молодой ученый СНГ 2021 года Куантар Алиханов является одним из участников I международного Форума молодых ученых, который проходит в Алматы. Корреспонденту МИА «Казинформ» он рассказал о своей работе представленного на выставке «Научные достижения молодых ученых Казахстана».

- Куантар, расскажите о себе? - Я выпускник Казахского национального аграрного университета. В 2014 году защитил докторскую (PhD) диссертацию по специальности «ветеринарная санитария». Являюсь специалистом по направлениям ветеринарная санитария, гигиена и пищевая безопасность. Сейчас заведу кафедрой «Клиническая

ветеринарная медицина» Казахского национального аграрного исследовательского университета. Являюсь членом Совета по Науке при Фонде Нурсултана Назарбаева, основного организатора данного форума. - Какой научный проект Вы представили на первом международном Форуме молодых ученых? - На выставке «Научные достижения молодых ученых Казахстана» представлен наш проект по разработке дезинфицирующих препаратов для профилактики и ликвидации инфекционных болезней на основе безопасных соединений. Данные препараты в настоящее время изготовлены, имеются экспериментально-лабораторные образцы, получены патенты на изобретение и полезную модель. Бактерицидная эффективность данных препаратов изучены в ходе производственных испытаниях на базе мясомолочных предприятий, животноводческих комплексах и других объектах ветеринарного контроля и надзора. Проблемой дезинфектологии и санитарно-гигиеническими мероприятиями наша рабочая группа занимается достаточно долго, имеет научный задел, опубликованы несколько статей в сильных рецензируемых журналах, выполнены диссертационные работы, получены десятки патентов и внедрены в производство в Алматинской и Жамбылской областях. Сильная материально-техническая база нашего университета, инновационные центры и современные лаборатории дают возможность заниматься трудоёмкой наукой, также руководство университета всесторонне поддерживает молодых учёных в реализации своих научных идеи. - В чем заключается особенность вашего научного проекта? - В профилактике и ликвидации инфекционных болезней человека и животных ведущее место в системе общих санитарных мер отводится дезинфекции. В современных условиях на фоне опасности глобального распространения по земному шару некоторых особо опасных инфекции для всего человечества (например, COVID-19, птичий грипп и т.д.) значение дезинфекции возрастает многократно.



Успешное проведение дезинфекционных мероприятий определяется обеспеченностью практики высокоэффективными препаратами, их ассортиментом и экологической безопасностью для внешней среды. Подготовленные нами дезинфицирующие препараты по профилактике и борьбе с инфекционными заболеваниями во время пандемии являются очень востребованными. В результате реализации проекта разрабатывается инновационный дезинфицирующий препарат, который способствует повышению сохранности и продуктивности животных, предотвращая распространение инфекционных болезней, а также повышению санитарного качества производимой животноводческой продукции. Будут произведены экологически безопасные отечественные дезинфицирующие средства, обеспечивающие стойкий антимикробный режим на объектах ветеринарного животноводства, птицеводства и перерабатывающих предприятий. Разработанные нами препараты, способствует повышению сохранности и продуктивности животных, предотвращая распространение инфекционных болезней, повышает санитарное качество производимой животноводческой продукции. Экологически безопасные отечественные дезинфицирующие средства, обеспечивает стойкий антимикробный режим на объектах ветеринарного животноводства, птицеводства и перерабатывающих предприятий. Разработанные нами препараты можно широко применять в животноводческих комплексах, можно использовать в присутствии животных без токсического воздействия на их организм.

Использование таких препаратов позволяет проводить дезинфекцию в нужные сроки (по мере необходимости) и оптимизировать условия содержания животных. - Как в целом проходит Форум? - Форум проходит на высоком уровне. В нем принимают участие более 200 компетентных спикеров, охватывающий все направления научной сферы. В том числе молодые ученые из разных регионов страны получили возможность поделиться своими достижениями в своей области. - Что можете сказать о достижениях отечественной науки за годы Независимости РК? - С каждым годом успех наших молодых ученых очень радует. Ярким примером можно отметить индивидуальные научные достижения и открытие молодых учёных - членов Совета по Науке Фонда Нурсултана Назарбаева и участников, спикеров данного форума. Их достижения мотивируют молодых людей заниматься наукой. Сейчас в сфере науки уделяется особое внимание и оказывается всевозможная поддержка со стороны государства. Это финансирование проектов и коммерциализация научных и научно-технических результатов разработок молодых талантливых учёных. Проводятся различные конкурсы в поддержку молодых ученых. За годы Независимости нашей страны наука достигла многого. Конечно, всех невозможно перечислить. Каждый из них на сегодня вносит свой весомый вклад в развитие страны.

Выражаю огромную благодарность Фонду Нурсултана Назарбаева за финансирование нашего проекта. - Спасибо за беседу!

Все права защищены. Используйте активную ссылку на inform.kz https://www.inform.kz/ru/proekt-po-razrabotke-dezinficiruyuschego-preparata-predstavil-uchenyy-iz-almaty_a3834680

«Пандемия непривитых»: власти Германии, США и других стран требуют от граждан вакцинироваться

В США прививку сделали обязательной для госслужащих и медиков, в Германии нельзя зайти в кафе без прививки или теста на коронавирус, в Дании достигли коллективного иммунитета и сняли все ограничения. России до коллективного иммунитета еще далеко

Джо Байден. Фото: Kevin Lamarque/Reuters

Президент США Джо Байден [потребовал](#) привить всех госслужащих и медиков, а также работников компаний с численностью персонала свыше 100 человек. При этом они могут выбрать еженедельный тест вместо укола. Раньше такой выбор был и у госслужащих, но теперь за отсутствие прививки им грозит увольнение. Согласно официальным данным, в США привиты около 54% населения.

По словам Байдена, меры затронут почти 100 млн американцев, то есть две трети всех трудящихся в стране. Он призвал прививаться и всех остальных.

«Чего еще ждать? Что еще вам нужно увидеть? Мы сделали прививки бесплатными, безопасными и удобными. Вакцина одобрена Управлением по санитарному надзору, более 200 млн американцев сделали хотя бы одну прививку. Мы терпеливы, но наше терпение истощилось, и ваш отказ прививаться дорого нам обходится. Поэтому, пожалуйста, поступите правильно».

В Германии действует так называемое [правило 3G](#): geimpft, genesen, getestet (вакцинирован, выздоровел, сдал отрицательный тест). Согласно правилу, только представители этих трех категорий населения могут заходить в общественные места, и лишь для пользования общественным транспортом достаточно свежего отрицательного теста на вирус.

Глава Минздрава Германии Йенс Шпан [назвал](#) последнюю волну заболеваемости «пандемией непривитых». По его словам, доля невакцинированных в реанимациях страны составляет 90-95%. «Каждая прививка решает, насколько безопасно мы переживем осень и зиму», — подчеркнул он.

В Германии планируют отменить бесплатные тесты на COVID-19. Таким образом власти практически принуждают жителей прививаться, говорит **жительница Германии Наталья Санаси**.

«Я как директор музыкальной школы долго ждала, каковы будут положения, как мы будем работать. Во время отпуска стало резко увеличиваться число заболевших, поскольку люди больше начали путешествовать и привозить болезни. И до последнего дня [каникул] мы ждали распоряжений по поводу дальнейшей работы. И вот вышло это правило, сначала 3G, что можно быть либо привитым, либо переболевшим и иметь справку на полгода, или же каждый раз приносить тесты. Но речь идет не о тех тестах, которые мы можем купить в любом магазине и сделать дома, а именно тесты в тест-центрах. Они пока бесплатны, но с 11 октября должны стать платными. Наверное, уже можно сказать, что это принуждение. Вроде бы, с одной стороны, ты можешь выбрать, прививаешься ты или не прививаешься. Но после летних каникул действуют новые правила, даже детей трехлетних [нужно постоянно тестировать]».

В Германии привиты чуть больше 60% населения, и там, несмотря на недовольство граждан, прививают даже детей от 12 лет. Тот же возрастной порог и в Дании, но там 73% привитых, и в стране [сняты](#) все ковидные ограничения, в том числе запрет на массовые мероприятия.

С 10 сентября люди не носят маски, офисы заполнены людьми, школы работают очно, а 11 сентября в Копенгагене пройдет [концерт](#) на 50 тысяч зрителей.

Как Дании удалось достичь такого результата? Дело в том, что датчане почти не сомневались в пользе вакцин, говорит **жительница Дании Мария Андрианова**.

«Вакцинируют Pfizer, AstraZeneca убрали после того, как стало известно о некоторых осложнениях с тромбами. Люди сами довольно охотно шли на вакцинацию, может быть, потому, что вообще уровень доверия населения к правительству в Дании достаточно высокий. Я думаю, что это главная причина, то есть люди верят, что вакцина защищает. С сегодняшнего дня коронапаспорт не нужно предъявлять нигде, все эти ограничительные меры отменили, то есть с сегодняшнего дня считается, что коронавирус — это по-прежнему опасное заболевание, но не представляющее угрозы нации. Но до сегодняшнего дня коронапаспорт нужно было предъявлять в ресторанах, если вы едите не на террасе, а внутри, при посещении концертов, спектаклей, иногда родительских собраний. Сертификат о вакцинации — это одна из вещей, которые позволяли получить этот коронапаспорт, то есть либо это вакцина, либо отрицательный результат ПЦР-теста, который вы сдали до пяти дней назад. И система тестирования в Дании бесплатная, очень легко записаться и сделать этот тест. Либо была действительна справка о том, что вы переболели в течение последних шести месяцев. Могут снова ввести ограничения или закрыть школы, если в них кто-то заразится коронавирусом, но в целом люди немного расслабились».

Власти [предупредили](#) о четвертой волне пандемии в России. Пока в стране привиты только треть населения, а большинство людей расслабились и не носят маски, [подчеркнула](#) глава Роспотребнадзора Анна Попова.

https://www.bfm.ru/news/481074?utm_source=smi2ag&utm_campaign=year2018&utm_medium=partner

Создатель британской вакцины от COVID-19 не считает необходимой массовую ревакцинацию

Профессор Оксфордского университета Сара Гилберт отметила, что для спасения жизней и борьбы с возникновением новых штаммов коронавируса приоритетна вакцинация людей в тех странах, "где прививки пока получила лишь небольшая доля населения"

ЛОНДОН, 10 сентября. /ТАСС/. Профессор Оксфордского университета Сара Гилберт, создавшая вакцину от коронавируса, которую производит британско-шведская компания AstraZeneca, не считает необходимой массовую ревакцинацию людей, привитых более полугода назад. Об этом она заявила в опубликованном в пятницу интервью газете [Daily Telegraph](#).

Как подчеркнула исследовательница, для спасения жизней и борьбы с возникновением новых штаммов вируса приоритетна вакцинация людей в тех странах, "где прививки пока получила лишь небольшая доля населения". "По мере того, как вирус передается от человека к человеку, он мутирует, эволюционирует и приспосабливается к новым условиям, как это делал дельта-штамм. Из-за возникающих [в результате] вспышек заболеваемости мы хотели бы положить этому конец как можно быстрее. Мы рассмотрим каждый из вариантов, и бустерные прививки получают люди с ослабленным иммунитетом и пожилые. Однако я не думаю, что нам нужны бустеры для всех, так как у большинства людей иммунитет сохраняется хорошо", - сказала Гилберт.

Ранее профессор также выступила против планов британского правительства вакцинировать всех подростков в возрасте 12-15 лет, приводя тот же аргумент о необходимости сначала привить гораздо более уязвимых для вируса людей в странах, где вакцин не хватает для всех.

"Нам не удастся избавиться от вируса SARS-Cov-2. Он продолжит циркулировать. В какой-то момент школы будут работать даже при наличии зараженных детей, поскольку в конечном счете всем нам надо двигаться к тому, чтобы

жить с этим вирусом", - считает Гилберт, указывая, что каждый век мир переживает несколько пандемий и в будущем столкнется с новой испанкой или коронавирусом.

https://tass.ru/obschestvo/12356819?utm_source=smi2.ru&utm_medium=referral&utm_campaign=gift

Spiegel: вакцина BioNTech - Pfizer для детей 5-11 лет может появиться в ближайшие недели

Вакцина от коронавируса для детей в возрасте от пяти до 11 лет, разработанная германской компанией BioNTech и ее американским партнером Pfizer, может быть готова для использования уже в течение ближайших нескольких недель. Об этом в пятницу изданию Der Spiegel заявила директор по медицинским исследованиям в BioNTech Озлем Тюречи, передает МИА «Казинформ» со ссылкой на ТАСС.

«В ближайшие недели мы представим властям по всему миру результаты нашего исследования среди детей в возрасте от пяти до одиннадцати лет и подадим заявку на одобрение вакцины для этой возрастной группы, в том числе здесь, в Европе», - отметила Тюречи. «Мы уже готовимся к производству», - добавила она. При этом Тюречи уточнила, что препарат такой же, что и для взрослого населения, но с меньшей дозировкой. В свою очередь генеральный директор, соучредитель BioNTech Угур Шахин подчеркнул, что результаты исследования уже доступны и их необходимо обработать для утверждения властями. «Все выглядит неплохо, все идет по плану», - констатировал Шахин. Вместе с тем указывается, что к концу года ожидаются также результаты исследования среди детей в возрасте от шести месяцев. В конце мая Европейское агентство лекарственных средств одобрило использование вакцины от коронавируса Comirnaty, являющейся совместной разработкой Pfizer и BioNTech, для подростков 12-15 лет. Таким образом, препарат стал первой вакциной от коронавируса, одобренной для использования среди лиц данной возрастной категории.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на inform.kz https://www.inform.kz/ru/spiegel-vakcina-biontech-pfizer-dlya-detey-5-11-let-mozhet-poyavit-sya-v-blizhayshie-nedeli_a3834767

Регулирующие органы США пересмотрят COVID - 19 обзор безопасности вакцин

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.

10 сентября Reuters - Регулирующие органы здравоохранения США заявили, что дети, проходящие клинические испытания COVID - 19 вакцин, должны проходить мониторинг на наличие побочных эффектов, по крайней мере, в течение двух месяцев, что говорит о том, что ведомство рассматривает более быстрый путь к авторизации укола для экстренного использования, чем полное одобрение.

Управление по контролю за продуктами питания и лекарствами заявило в пятницу, что оно стремится завершить обзор данных как можно скорее, вероятно, в течение нескольких недель, а не месяцев.

FDA дало полное одобрение на использование вакцины Feszer Inc в течение 16 лет, основываясь на шестимесячном наблюдении за испытаниями в прошлом месяце. Съемка была разрешена для экстренного использования в декабре на основании более короткого периода наблюдения в два месяца.

Агентство находится под давлением, чтобы одобрить вакцину для детей в возрасте до 12 лет на фоне всплеска инфекций, подогреваемого распространением варианта коронавируса Дельта, который сорвал возобновление работы школ

Фацер и их партнеры **BioNTech SE**, а также Moderna Inc, спешат представить клинические данные, чтобы получить одобрение регуляторов на их вакцины у детей до 12 лет.

В США вакцина Frezer **BioNTech** в настоящее время одобрена для детей в возрасте от 12 до 15 лет.

По словам Хэйзера, компания планирует представить данные, необходимые для одобрения детей в возрасте 5 и 11 лет, где-то в этом месяце и потенциально может подать заявку на экстренное использование вскоре после этого. По словам фармацевта, данные о детях в возрасте до двух лет могут поступить вскоре.

Что касается детей в возрасте от шести месяцев до двух лет, то, по словам Фазера, данные о безопасности и генетике могут появиться уже в октябре или ноябре.

"Модерна" заявила в четверг, что она полностью зарегистрировала участников испытания своего препарата для детей в возрасте от 6 до 11 лет и что она все еще проводит исследования по выбору дозы для младших возрастных групп.

https://rusplt.ru/abroad/reguliruyushchie-organi-ssha-peresmotryat-613b8.html?utm_source=smi2

CNN (США): разъясняем шестиступенчатый план Байдена по борьбе с covid-19

Ситуация с коронавирусом в США не становится лучше, и в этой связи Байден анонсировал новый комплекс мер борьбы с пандемией. Но самое главное — убедить людей сделать прививку, ведь именно непривитые составляют силы системы здравоохранения. Но сделать это не так просто. CNN приводит мнения некоторых американцев, которые объясняют, почему они до сих пор не вакцинировались.

Закари Вулф (Zachary B. Wolf)

Ситуация с covid-19 в США очень тяжелая и легче не становится. Каждый день в стране умирают 1 500 человек, а 150 000 ежедневно заболевают.

На сегодня госпитализировано свыше 100 000 американцев. Следовательно, количество смертей, которое наверняка недооценено, будет увеличиваться и намного превзойдет сегодняшний показатель в 653 000 человек. Умерших от covid-19 непременно будет больше, чем количество скончавшихся от пандемии «испанки» в 1918 году, и намного больше, чем число погибших в американских конфликтах, за исключением Гражданской войны.

Излагая в четверг новую стратегию борьбы с covid-19, президент Джо Байден выразил возмущение поведением невакцинированных. «Мы терпеливы, но наше терпение на исходе, а ваш отказ прививаться дорого обходится всем нам», — заявил он, после чего изложил новые полномочия и требования к американским гражданам, подготовленные с той целью, чтобы обуздать распространение вируса.

Узнать больше

Каков план? У Байдена есть новая стратегия борьбы с вирусом из шести пунктов. Вы, как и я, уже потеряли счет государственным мерам, усилиям и перезапускам. Это просто очередная и самая последняя из таких мер. Вот эти шесть пунктов.

1. Вакцинировать непривитых, обязав прививаться работников государственного и частного сектора. Байден дал указание Министерству труда потребовать от всех работодателей, у которых более 100 работников, поставить им условие: либо привиться, либо регулярно проходить тестирование. Такая мера наверняка привлечет внимание федерального суда. Кроме того, Белый дом ужесточит требования по вакцинации, предъявляемые большинству сотрудников федеральных ведомств, и лишит их выбора между прививкой и регулярным тестированием, оставив только прививку. Байден подпишет президентский указ, где будет такое же требование к федеральным подрядчикам.

В совокупности это 2,5 миллиона человек. Власти надеются, что это подтолкнет частный сектор к аналогичным действиям. Байден в прошлом месяце подписал распоряжение с требованием к домам престарелых и инвалидов, получающим финансирование в рамках государственных программ, привить всех своих сотрудников.

Я спросил Ариэль Эдвардс-Леви (Ariel Edwards-Levy) из социологической службы CNN, требуют ли компании от своих сотрудников прививок, и как на это реагируют сотрудники.

Она выделила два недавних опроса:

— 19% американских работников говорят, что их работодатели будут грозить увольнением, если человек не захочет прививаться от covid-19. Таковы данные опроса Института Гэллага, проведенного в августе. В июле так говорили лишь 9% опрошенных. Кроме того, сейчас дополнительно 55% работодателей призывают своих сотрудников прививаться, хотя и не требуют этого.

— Даже там, где никто не требует прививки, невакцинированные сотрудники составляют меньшинство. Их менее трети, согласно опросу ABC News / The Washington Post. Но большинство из них говорят, что они скорее уволятся, чем согласятся на прививку.

2. Дальнейшая защита вакцинированных за счет бустерной прививки. По мере того, как страна приближается по срокам к тому моменту, когда находящимся в зоне наибольшего риска американцам надо будет рекомендовать бустерную прививку, возникает некая путаница. Некоторые привитые вакциной Pfizer будут готовы получить бустерную дозу уже 20 сентября, однако Управление по делам продовольствия и медикаментов ее еще не утвердило. Важный консультативный совет проведет заседание по этому вопросу 17 сентября, а Центры по контролю и профилактике заболеваний должны будут еще подготовить указания о том, кто должен получить эту повторную прививку. На их веб-сайте говорится, что бустерную прививку люди должны делать не раньше, чем через восемь месяцев после получения второй дозы. Следует ожидать, что сначала будут прививать пожилых американцев и сотрудников экстренных служб.

3. Не закрывать школы. Школы стали самыми «горячими точками», где люди ведут борьбу по вопросу ношения масок. Байден пообещал компенсировать зарплаты всем учителям и администраторам, у которых они были удержаны властями штатов за невыполнение требований о ношении масок.

Он также сказал, что потребует прививок от 300 000 педагогов, участвующих в федеральных программах «Стартовый рывок» (Head Start — комплексная программа в области образования, здравоохранения и питания для семей с низкими доходами — прим. перев.), а также обратится с призывом к губернаторам потребовать вакцинации от школьных учителей и работников.

Начинается учебный год, и школы всей страны сталкиваются с карантином для учителей и учеников, а это срывает планы по возвращению к нормальной жизни. Объединенный школьный округ Лос-Анджелеса должен был открыть новый фронт в этой борьбе, когда первым среди крупных округов в США потребовал вакцинировать детей старше 12 лет. Расширение тестирования в школах, где быстро распространяется вирус, могло помочь остановить его продвижение. Но помочь может и вакцинирование учеников.

Дети все чаще заражаются и попадают в больницу, что вызывает тревогу у экспертов. Но в этой возрастной группе все равно наименьшая вероятность заболеть или умереть от коронавируса. Среди недавно инфицированных дети составили более четверти, но среди госпитализированных их менее 3%. У маленьких детей после заражения covid-19 возникает мультисистемный воспалительный синдром (MIS-C). В этом случае они могут пролежать в больнице несколько недель.

4. Нарастивание тестирования. Для ускорения производства быстрых тест-систем будет задействован Закон об оборонном производстве, и администрация планирует бесплатно направить в американские клиники 25 миллионов таких тестов. По словам Байдена, некоторые розничные компании типа Amazon, Kroger и Walmart в предстоящие три месяца будут по себестоимости продавать такие тест-системы для домашнего применения.

Если правильно наладить регулярное и бесплатное тестирование, это позволит не только ставить диагноз людям, чувствующим недомогание, но и остановить распространение пандемии, так как люди будут знать, заразны они или нет, и надо ли им сидеть дома, даже если они чувствуют себя хорошо. Ученые с самого начала пандемии настаивают на тестировании такого рода, которое доступно, дешево и может проводиться дома.

5. Восстановление экономики. Срок действия моратория на выселение и расширенного страхования по безработице истек. Теперь правительство отказывается от прямой помощи пострадавшим от пандемии, переходя к другим мерам.

Но Байден в четверг объявил, что его администрация расширит программу покрытия экономического ущерба в результате чрезвычайной ситуации, что позволит малому бизнесу брать под небольшие проценты и на длительный срок займы на сумму до двух миллионов долларов (сейчас эта сумма составляет 500 000 долларов), если их продажи пострадали от covid-19.

В июле количество вакансий на американском рынке труда увеличилось до 10,9 миллиона, и это стало новым рекордом, сообщило в среду Бюро статистики труда.

6. Совершенствовать лечение и уход за больными covid-19. США будут также наполнять рынок новыми лекарствами, которые «рекомендованы настоящими врачами, а не конспирологами», чтобы помочь больным covid-19, сказал Байден.

«Мы уже распределили лекарства на 1,4 миллиона курса лечения в целях спасения жизней и уменьшения нагрузки на больницы. Сегодня я объявляю о том, что мы увеличиваем средние темпы поставок лекарственных средств на основе моноклональных антител по всей стране еще на 50%», — сказал президент.

Кроме того, Министерство обороны удвоит количество военных медицинских команд, которые будут помогать перегруженным больницам по всей стране.

Самое важное — убедить людей привиться. Подавляющее большинство госпитализированных и подавляющее большинство умерших — это люди, не сделавшие прививки. Это значит, что невакцинированные люди истощают силы и средства национальной системы здравоохранения.

В этой статье мы говорим в основном о масштабных усилиях государства, а людей «невакцинированных» характеризуем лишь широкими мазками. Это тоже люди, и, если мы хотим убедить их сделать прививку, чтобы остановить это нескончаемое бедствие, нам стоит послушать, каковы их мотивы.

Элли Рив (Elle Reeve) из CNN именно так и поступила. Она подготовила видеорепортаж на 10 минут, который стоит посмотреть. Рив провела пять дней в округе Картер, штат Миссури. Это была ее вторая поездка туда. Первую она совершила в октябре 2020 года. Она поехала туда во второй раз на пике новой волны covid-19, услышав о том, что кафе, где она обедала в прошлом году, закрылось из-за пандемии. В этом округе полностью привилось лишь 27% населения. Вот выводы, которые я сделал из ее репортажа.

Люди не ожидали новой смертоносной волны covid-19. «Я не осознавал, как мало у нас привитых людей», — рассказал Рив доктор Кристофер Кохран (Christopher Cochran) из клиники Ozarks Healthcare. Он думал, что в округе привилось намного больше людей, потому что в начале года вирус пошел на спад.

«Он вернулся как лесной пожар», — сказал Кохран. Люди в городе сердятся, когда им говорят, что надо делать. Они против прививок, и разубедить их очень непросто.

Джим Роденбуш (Jim Rodenbush) заявил Рив, что он не привит, но скоро вакцинируется. Его жена Рут 12 лет боролась с раком, но умерла за восемь дней, заразившись covid-19. Лечащий врач отговорил женщину прививаться из-за химиотерапии.

Возникает своеобразная гордость от пренебрежения мнением экспертов. Друг Роденбуша Уэйланд Блэнд (Wayland Bland), который прошлой осенью неделю пролежал в больнице, заявил, что прививка ему и сейчас не нужна.

«Мне это дерьмо не нужно», — заявил он Рив. — Мне не нравится, когда мне навязывают укол или что-то другое, потому что я парень очень упертый, как вы видите».

Когда Блэнд болел и лежал в больнице, его лечили стероидами и «Регенероном», который помог бывшему президенту Трампу перебороть вирус. Он сказал, что в то время был готов принимать что угодно.

Но сейчас он прививаться не желает, подозревая, что изготовители вакцины и правительство одурачили Трампа, чтобы он проиграл выборы.

«Вы лишили меня моего президента. Я ваше лекарство пить не буду», — заявил Блэнд. Не зная, что Трамп привился, он сказал, что будет принимать те лекарства, которые принимал Трамп, но вакцинироваться не станет.

Когда Рив указала на то, что Трамп сделал прививку, Блэнд сказал, что всех фактов не знает, однако прививаться все равно не будет, потому что он «очень упрямый».

У некоторых людей свою роль играет религиозный фактор. Тим Уайлдер (Tim Wilder) работает мировым судьей в округе Картер. «Скажу вам правду, — заявил он Рив. — Я так считаю: если Всевышний хочет забрать меня прямо сейчас, не имеет никакого значения, привит я или нет. Я знаю, многие могут сказать: „Он также дал тебе разум, и ты должен привиться“. Но знаете, у меня на это свое мнение».

Есть надежда, что в конечном итоге люди привьются. Рив заканчивает свою историю на интересной ноте, побеседовав с мужчиной по имени Брайан Китли (Brian Keathley), который прошлой осенью был категорически против ношения масок. Категорически.

В то время он говорил: «Если я умру от covid-19, то пусть на моем надгробии напишут, что я был против масок». Сейчас он говорит, что это власти виноваты в нежелании жителей округа Картер прививаться. «Никто не считает, что можно доверять нашим властям, — заявил он. — Не я виноват в том, что никто не носит маски. Не моя вина, что никто не прививается. Это власти виноваты».

Рив начала допытываться, привился Китли или нет.

Он сначала настаивал, что это не имеет значения, но потом сказал: «Если вакцинироваться, вакцина может тебя убить. И точка. Но я не хочу, чтобы моя жена задавалась вопросом о том, зачем меня ввели в искусственную кому, зачем засунули в горло трубку, и выйду ли я из этой комы. Поэтому я вакцинировался».

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

https://inosmi.ru/social/20210910/250475117.html?utm_source=smi2

Ученые из США рассказали о самом опасном штамме коронавируса

Никакой из выявленных штаммов коронавируса не смог сравниться с мутацией COVID-19 «Дельта». К такому выводу пришли американские ученые, слова которых 10 сентября приводит газета [The Wall Street Journal](#).

«Пока ничто не могло сравниться с «Дельтой», — рассказал Тревор Бедфорд, вирусолог Онкологического исследовательского центра имени Фреда Хатчинсона.

Ученые из [США](#) добавили, что при возникновении новых волн [коронавируса](#) штамм «Дельта» будет наиболее заразным. Исследователи предполагают, что именно мутация «Дельта» в определенный момент времени достигнет предела по распространению среди вакцинированного населения.

До этого, 5 сентября, было опубликовано исследование американских специалистов, из которого следует, что «Дельта» [не вызывает у детей и подростков тяжелого течения](#) COVID-19. Результаты исследования показывают, что после распространения штамма процент детей с тяжелыми симптомами лишь незначительно отличается от показателей в период до появления данного варианта COVID-19 и не достигает уровня статистической значимости.

https://echo.msk.ru/blog/covid2019_official/2901776-echo/?utm_source=smi2

Билл Гейтс вложился в создание таблеток от коронавируса

Стартап Exscientia получил до 70 миллионов долларов от Фонда Билла и Мелинды Гейтс

Фото: Charles Platiau / Reuters Стартап Exscientia, который с помощью искусственного интеллекта разрабатывает лекарства, подписал с Фондом Билла и [Мелинды Гейтс](#) четырехлетний контракт, стоимость которого может достигать 70 миллионов долларов. В обмен на деньги фонд получит долю в Exscientia. Планируется, что часть полученных средств пойдет на создание новых противовирусных таблеток для лечения COVID-19 и предотвращения пандемий в будущем. Это уже второе денежное вложение Гейтсов в фирму, сообщает [CNBC](#).



Фирма в данный момент работает над методами лечения коронавирусов, в особенности COVID-19, а также гриппа и вируса Nipah, передающегося от животного к человеку и провоцирующего респираторные заболевания. Exscientia утверждает, что ее искусственный интеллект может сократить время, необходимое для изобретения препаратов для борьбы с коронавирусом, на 20 процентов. «Продолжающаяся пандемия COVID-19 подчеркивает безотлагательность разработки безопасных и эффективных лекарств широкого спектра действия для расширения нашего арсенала средств против вирусов и их штаммов», — резюмировал генеральный директор Exscientia Эндрю Хопкинс. Он видит большой потенциал терапевтического применения так называемых

«малых молекул» (низкомолекулярных веществ, которые могут достаточно быстро проникать внутрь клеток и достигать своих «мишеней»).

Exscientia уже разрабатывала медикаменты при помощи искусственного интеллекта. Так, при сотрудничестве с японским производителем лекарств Sumitomo Dainippon Pharma были выпущены два препарата для лечения психических заболеваний. Сейчас лекарственные средства проходят клинические испытания. Стартап также самостоятельно разработал препарат для борьбы со злокачественными опухолями.

Фармацевтическая индустрия изобрела вакцины для предотвращения инфицирования коронавирусом. Вакцины Pfizer/BioNTech, Moderna, Vaxzevria, (бывшая AstraZeneca), [Johnson & Johnson](#) и «Спутник V» используются по всему миру. Однако до сих пор нет высокоэффективных средств для лечения заболевания. [Всемирная организация здравоохранения](#) (ВОЗ) [назвала неэффективным](#) ремдесивир. Кроме того, ученые из Европейского общества клинической микробиологии (ESCCMID) [назвали бесполезным](#) и другой популярный препарат — азитромицин.

<https://lenta.ru/news/2021/09/10/billkoron/>

Ученые предложили лечить COVID-19 препаратом от подагры

Американские ученые выяснили, что лекарство от подагры — пробенецид — может использоваться для борьбы с инфекцией SARS-CoV-2, вызывающей COVID-19, а также с другими распространенными и смертоносными респираторными вирусами вроде RSV и гриппа, так как обладает нужными для этого противовирусными свойствами. Статья об этом опубликована в журнале [Scientific Reports](#).

Вирусы размножаются, вынуждая собственные клетки человека реплицировать и производить все большее количество новых вирусных частиц. Пробенецид блокирует этот процесс репликации, не давая вирусу заражать клетки человека. В ходе клинической проверки на животных в фармацевтической компании TigrpBio было продемонстрировано, что препарат может действовать и как профилактическое средство еще до появления вируса, и в качестве лекарства уже после заражения SARS-CoV-2 и гриппом. Препарат также доказал свою эффективность в борьбе с RSV in vitro, однако исследования in vivo (то есть на живых организмах) продолжаются.

Помимо предотвращения заболевания еще до его начала, пробенецид может повышать эффективность других методов лечения. Он уже используется совместно с некоторыми антибиотиками, поэтому возможно, что это лекарство сможет работать и в сочетании с другими методами лечения COVID-19. Сейчас исследователи пытаются выяснить, какая доза пробенецида будет самой оптимальной для борьбы с вирусами у людей, и планируют начать клинические испытания препарата в течение года.

Пробенецид — это лекарство, уже одобренное FDA, что позволяет избежать необходимости проходить процедуру регистрации. Перепрофилирование уже одобренных лекарств для решения новых проблем — довольно

распространенное явление. Например, ремдесивир изначально предназначался для борьбы с вирусом Эбола, однако теперь он используется и в борьбе с коронавирусом. Препарат присутствует на рынке уже более 40 лет, широко доступен в США и обладает минимальными побочными действиями, однако использовался он в основном для лечения подагры. В России он тоже присутствует в продаже, но стоит довольно дорого.

<https://news.rambler.ru/tech/47183292-uchenye-predlozhili-lechit-covid-19-preparatom-ot-podagry/>

Одна за всех: хрупкая девушка-фельдшер в одиночку лечила от коронавируса команду теплохода

Алена Кириловская спасла жизни членам экипажа с тяжелой формой ковида

О том, что 25-летняя фельдшер Алена Кириловская из маленького заполярного поселка Воронцово в одиночку лечила от коронавируса экипаж теплохода, на большой земле, возможно, никто бы не узнал. Но в конце августа в министерство здравоохранения Красноярского края пришла благодарность за подписью капитана того самого судна ОТ-2069.



- Да какой это подвиг, что вы?! Как я могла бросить 15 человек, когда они нуждались в помощи? Я же медик! - недоумевает Алена.

Но, как хотите, история уникальная. Что такое для врачей борьба с коронавирусом, рассказывать не нужно, - и в крупных больницах мед. бригады работают на износ. А тут, с грозным противником COVID-2019 один на один осталась она. Одна. Алена.

Нулевой пациент

1 августа в устье Енисея, там, где он впадает в Енисейский залив Карского моря, остановилось судно. Буксир-толкач, задача которого проводить баржи по акватории, бросил якорь в сотне метров от берега, напротив небольшого поселения Воронцово.

Ближе подойти нельзя, глубина не позволяет, да и порта здесь как такового нет. Два дня буксир колыхался на волнах, которые поднимает холодный северный ветер. Работа у него такая – ждать, вдруг придут баржи, чтобы толкать их дальше. А 3 августа с него спустили лодку. Два человека сошли на берег и направились в поселок. Спросили у местных, как найти аптеку или врача. Им указали на ярко-синее строение в центре, там, мол, ФАП стоит. Алена встретила речников. Один из них спросил:

- У нас на судне мужчина сильно заболел, может, посмотрите его? По дороге все расскажу.

Алена накинула на плечи теплую куртку, подхватила спецчемоданчик и направилась с гостями на берег.

Оказалось, заболевшему мужчине - 60 лет, он оказался представителем Обь-Иртышского пароходства, к которому приписан буксир ОТ-2069. Видимо, он и был тем самым нулевым пациентом, принесшим коронавирус на борт. Присоединился к команде за несколько дней до того, как судно остановилось возле Воронцово.

Сначала все было нормально, а потом поднялась температура, начался кашель – все как при ОРВИ. Перестал выходить из каюты, чтобы никого не заразить. Когда были возле Дудинки (там крупный морской порт, большая больница), ему предложили сходить на прием к врачу, он отказался. И вот настало 3 августа, ему сильно поплохело. Тут капитан встал в позу: кто на корабле главный?! И отправился на берег за помощью.

Поняла с первого взгляда

- Я сразу поняла, что у него коронавирус, - рассказывает Алена. – Я много раз работала в ковидной бригаде в Дудинке. А тут все симптомы налицо. Сделать ПЦР-тест на месте нет возможности, пришлось полагаться на свой опыт. Мужчина пожилой, с сильной отдышкой. Долго не хотел, чтобы его снимали с судна. Наконец его уговорили, привезли ко мне в ФАП. Я вызвала санитарную авиацию. Сотовой связи в Воронцово нет, но проводной телефон хорошо работает.

От Норильска до Воронцово по прямой примерно 350 километров. Вертолет забрал пациента в инфекционный госпиталь Северного города. И вовремя, потому что у него было большое поражение легких, сильно упала сатурация. По большому счету, Алена с капитаном ему жизнь спасли, когда чуть ли не силой заставили лететь в больницу.

А потом по цепочке заболели все 15 членов экипажа, включая капитана. 9 сентября Алена еще двоих тяжелых отправила санитарным вертолетом в Норильск. Остальные болели на ногах. Там парни крепкие, молодые. Во флот вообще строгий отбор по здоровью.

- При мне, с моего телефона, капитан звонил своему начальству в Салехард, просил, даже ругался: «если не можете эвакуировать нас, то привезите хотя бы лекарство». Бесполезно, - вспоминает Алена. – На самом деле, они скупили запас препаратов, которые у меня были рассчитаны на жителей поселения. Пополнить этот запас экстренно никак нельзя. У меня был баллон кислорода, я его тоже использовала для тяжелых пациентов. У них ведь сатурация упала, задыхались. Поэтому жители были недовольны. А как иначе? Сказать команде: «у меня нет на вас таблеток»? Я так не могу выбирать.

Почему девушка не заразилась сама? Потому что медиков привили в обязательном порядке. Не исключает, что уже переболела ковидом бессимптомно. В любом случае антитела у нее есть, это и хорошо. Вопрос в другом: что не так с командой? Почему они-то не вакцинированы? Из 15 человек ни у кого не было прививки. Признают: несерьезно относились к ковиду. В навигацию вышли в начале июня, когда обязательки с прививкой еще не было. Два месяца на берег не сходили, ни с кем посторонним не контактировали. В конце июля даже тест сдавали, у всех отрицательный. А тут появился у них начальник из пароходства, ну и...

Наконец, погода улучшилась и 13 августа буксир снялся с якоря, отправился в Карское море, затем в устье Оби – в Салехард. Где-то дней через пять Алене позвонил капитан, поблагодарил за все. Сообщил, что им провели тест – коронавирус подтвердился. И двух человек в тяжелом состоянии госпитализировали в тамошнюю больницу – женщину-повара и старшего механика. На сегодняшний день все выздоровели, выписались в полном составе. Потеря экипажа не понес.

Чужие тут не ходят...

Местные жители все это время переживали стресс, их можно понять. Представьте себе небольшой поселок на окраине света, где около 250 человек испокон веков живут своей размеренной жизнью рыбаков и охотников. Большинство – представители малочисленных коренных народов севера.

О коронавирусе, разумеется, слышали. Большинство сознательно привились. Есть, конечно, ковид-диссиденты, но их единицы.

И вдруг появляются чужаки. Первым делом скупают в аптеке все препараты, потом шастают по поселку без масок, по шесть – семь человек каждый день с корабля в ФАП и обратно, к доктору Алене. Шила в мешке не утаишь – люди догадались, что на буксире вспышка ковида. И опасались, как бы девушка не подхватила его от речников.

- Они меня даже боялись в то время, стороной обходили, чтобы я не заразилась и им не передала. Потом успокоились, - смеется Алена.

- Я родом из Алтайского края. Окончила Барнаульский медицинский колледж по специальности лечебное дело. Пока училась, мои родители перебрались на север. Получила диплом, немного поработала там же, решила навестить родителей. Приехала – и все, осталась в Дудинке (административный центр Таймырского Долгано-Ненецкого района, живет 21 000 человек, - прим. Ред). Север – он ведь если затягивает, то не отпускает.

На Таймыре больше двух десятков малых поселений. Алену и ее коллег периодически отправляют туда в добровольные длительные командировки, пока нет постоянного фельдшера или кто-то уезжает в отпуск – так она и оказалась на этот раз в Воронцово. До этого Алена поработала в Диксоне, это вообще самый северный поселок Красноярского края, стоит на берегу Карского моря. Кстати, ей снова предлагают в Диксон. Хочет согласиться.

- Поначалу я хотела учиться дальше, поступить в медицинский университет и стать врачом. Но как подумала, что мне придется уехать отсюда, а я уже привыкла к тишине севера, и эта мысль меня отпустила. Я ведь по тундре столько налетала... Поступает экстренный вызов из какого-нибудь поселения, мы – в вертолет и полетели. Или позвонят со спутникового телефона из дальнего стойбища, где в чуме живет семья оленеводов с десятком ребятишек. Мы туда.

Что касается личной жизни, Алена говорит честно: пока свободна, не торопится. Ей еще 25 лет, да и не встретил еще того, единственного, с кем хотела бы создать семью. А пока наслаждается работой и тем, что она ей дает.

Читайте на WWW.KRSK.KP.RU: <https://www.krsk.kp.ru/daily/28329.5/4472876/>

Как в деревнях на Тайване погасили вспышку "дельты".

Главное о пандемии из зарубежных СМИ

Как в бедных деревнях на Тайване быстро справились со вспышкой варианта коронавируса "дельта", что показало большое исследование масок и что мешает новым клиническим исследованиям вакцин — в обзоре зарубежных СМИ

На юге Тайваня расположена сельская волость Фаншань с четырьмя деревнями, где живут 5,5 тыс. человек. Это одно из самых бедных мест на острове, где много чего недостает. Когда там появился вариант коронавируса "дельта", местные жители и власти не растерялись. Благодаря их стараниям за время вспышки умер всего один человек. Их историю рассказывает [The Guardian](#).

В Фаншане живут не скученно, много времени проводят на улице, а жители послушны. Но местная система здравоохранения недостаточно обеспечена ресурсами, каждый пятый житель — старше 65 лет, почти никто не вакцинирован, а протоколов на случай появления "дельты" не было.

В июне в Фаншане заметили рост новых случаев COVID-19. В то время на Тайване распространился вариант "альфа", но поскольку несколько инфицированных вернулись из-за границы, было решено расшифровать геномы коронавируса. Оказалось, что это более заразный вариант "дельта". Местные власти это известие обескуражило.

Вероятно, "дельта" попала в Фаншань с людьми, вернувшимися из Перу. Еще до того, как были готовы результаты генетических тестов, в двух деревнях объявили по громкоговорителям о трехдневном частичном локдауне. В каждый дом принесли еду и продукты первой необходимости. Власти организовали оперативный штаб.

Жителей стали изолировать. В общем счете 667 человек попали в карантин или больницу, включая около сотни контактов заразившегося таксиста: пассажиры, родственники, друзья и их родственники. 14 тыс. человек протестировали. Центральное правительство направило 1,2 тыс. доз вакцин для тех, кто получил отрицательный результат. В течение трех дней деревни дезинфицировали.

Многие местные остались в обиде. Вспышка и локдаун пришлись на сбор урожая манго, и фермеры лишились дохода. Опрошенный таксист сказал, что до конца не оправился, но за два месяца после выписки о нем ни разу не спрашивали. Его пожилая мать все еще болеет, а в финансовой помощи по уходу ему отказали. Также местные винят Центральный командный центр по борьбе с эпидемией за то, что некоторым после возвращения на Тайвань разрешили сидеть на карантине дома, а не в гостиницах.

Тем не менее принятые меры оказались значительно эффективнее, чем во многих других местах по всему миру. Вспышка закончилась за 19 дней. Всего заразились 17 человек, а умер только один — 72-летняя женщина.

Новый довод в пользу масок

В первые месяцы пандемии было много споров насчет масок. С тех пор польза от их ношения подтвердилась в нескольких исследованиях, но кого-то и это не убедило. Новое доказательство получили ученые из Бангладеш, которые провели уникальный в своем роде эксперимент. Об их работе пишет [Nature](#).

Эффективность чего-либо хорошо проверять в рандомизированных исследованиях, когда участников делят на две группы и одной что-то дают, а другую оставляют для сравнения. Но для масок таких исследований как раз недостает — и именно этот пробел закрыли ученые из Бангладеш. Они наблюдали почти за 350 тыс. жителей сотен деревень.

В одних деревнях людям напоминали, что нужно носить маски, а в других — нет. Благодаря этому в экспериментальной группе маски носили втрое чаще (42% против 13%), а заболеваемость симптоматическим COVID-19 оказалась на 9% ниже. Вероятно, в действительности риск снизился еще значительно — тестирование было ограниченным. Хирургические маски зарекомендовали себя намного лучше тканевых: риск снизился соответственно

на 11% и 5%. Это согласуется с результатами лабораторных опытов, приведенных в той же научной статье: даже после десяти стирок хирургическая маска задерживает 76% мелких частиц, а новая тканевая из трех слоев — всего 37%.

Опрошенные эксперты считают, что исследование в Бангладеш должно положить конец спорам и что людям следует поменять тканевые маски на хирургические.

Новые клинические исследования вакцин застопорились

Мир нуждается в более совершенных вакцинах против COVID-19 и знаниях о том, как лучше использовать уже существующие. И то и другое не получить без новых клинических исследований, но из-за фармацевтических компаний провести их трудно, а иногда вообще невозможно. Об этом говорится в открытом письме Коалиции по инновациям в области обеспечения готовности к эпидемиям (CEPI), о котором рассказывает [STAT](#).

Вакцины первого поколения проверяли в клинических исследованиях, где части добровольцев вводили препарат, а остальным — пустышку. Затем ученые смотрели, сколько человек заразилось в каждой группе, и по этим данным высчитывали эффективность. Несколько вакцин успешно прошли эту проверку и поступили в оборот. Именно поэтому дальше устраивать такие исследования неэтично: зачем вводить бесполезную пустышку, когда есть препараты, надежно защищающие от болезни.

Проблема в том, что заполучить одобренные вакцины для новых исследований практически невозможно. Все дозы раскуплены, а в договорах на поставки прописаны строгие ограничения. Часто партию можно использовать только в стране, которая ее купила, и только для профилактики COVID-19, а не для исследований. Из-за этого трудно не только проверять новые вакцины, но и сопоставлять старые (например, все еще нет твердой уверенности, имеет ли смысл комбинировать препараты, а также в каких сочетаниях, дозировках и с каким перерывом).

Разработчики и производители одобренных вакцин не заинтересованы в том, чтобы с их препаратами проводили новые исследования. Если окажется, что другой препарат эффективнее для первичной вакцинации или лучше подходит для повторной, то в будущем это не повысит продажи (сейчас это не беда — спрос намного превышает предложение).

Кое-что проверить все-таки удастся. Южнокорейская компания SK Bioscience начала третью фазу клинических испытаний своей вакцины, которую сравнит с препаратом AstraZeneca (SK Bioscience также производит этот препарат). А в США и Великобритании сравнивают одобренные в этих странах вакцины, но то, что применяют в других странах, осталось за рамками этих двух исследований.

CEPI готова финансировать дальнейшие работы, но не может получить вакцины, хотя где-то было бы достаточно нескольких сотен доз. Проблема решилась бы, если бы страны пересмотрели договоры с разработчиками и производителями препаратов. Несколько государств даже вызвалось, но сделать это оказалось не так-то просто.

https://nauka.tass.ru/nauka/12353771?utm_source=smi2.ru&utm_medium=referral&utm_campaign=gift

Совместное заявление МККН, УНП ООН и ВОЗ о доступе к контролируемым лекарственным средствам в чрезвычайных ситуациях

Совместный Выпуск Новостей 8 сентября 2021 года

Доступ к контролируемым лекарствам в чрезвычайных гуманитарных ситуациях остается ограниченным

Признавая Всемирный гуманитарный день 2021 года, Международный комитет по контролю над наркотиками (МККН), Управление Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности (ЮНОДК) и Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) вновь призывают правительства облегчить доступ к лекарствам, содержащим контролируемые вещества, в чрезвычайных ситуациях, в том числе во время пандемий и растущего числа стихийных бедствий, связанных с климатом. Темой Всемирного дня гуманитарной помощи 2021 года стало признание последствий чрезвычайных ситуаций, связанных с климатом. За последние два десятилетия было зарегистрировано более 7348 стихийных бедствий, из которых, по оценкам Организации Объединенных Наций, 40% в настоящее время связаны с изменением климата. Воздействие их растущего числа в сочетании с сохраняющейся пандемией COVID-19 создает сложные условия для обеспечения доступа к контролируемым лекарствам в чрезвычайных ситуациях.

По данным ВОЗ и Всемирной торговой организации, спустя год после предыдущего совместного заявления беспрецедентные торговые ограничения, нехватка лекарств, всплески инфекций и новые варианты атипичной пневмонии-Ков-2 усугубляют проблемы, связанные с поддержанием поставок контролируемых лекарств.

Проблема доступа к контролируемым лекарственным средствам в чрезвычайных ситуациях

Наблюдается рост спроса на контролируемые лекарственные средства при реагировании на чрезвычайные ситуации. С начала пандемии COVID-19 ВОЗ выявила более 20 лекарств с дефицитом на глобальном уровне, в том числе четыре, содержащие контролируемые вещества, которые используются в отделениях интенсивной терапии для лечения тяжелых случаев COVID-19. Контролируемые на международном уровне лекарственные средства, такие как морфин, диазепам и мидазолам, перечисленные ВОЗ в качестве основных лекарственных средств, жизненно важны для лечения боли, паллиативной помощи, хирургической помощи и анестезии, а также лечение расстройств, связанных с употреблением наркотиков, психического здоровья и неврологических заболеваний.

Нехватка ресурсов сказывается на странах со всеми уровнями доходов. Страны с низким и средним уровнем дохода (LMIC) часто непропорционально страдают от дефицита - частично из-за их относительной покупательной способности на международных рынках лекарственных средств, а частично из-за того, что специализированные системы управления контролируемыми лекарствами не всегда предусматривают достаточные исключения для чрезвычайных ситуаций.

Необходимы срочные действия для обеспечения того, чтобы национальные системы улучшили доступ к контролируемым лекарственным средствам для людей, пострадавших в результате чрезвычайных ситуаций, включая пандемии, и стихийных бедствий, связанных с климатом.

Действия правительств и международного сообщества

В руководящих принципах ВОЗ по контролируемым лекарственным средствам в чрезвычайных ситуациях излагаются упрощенные меры контроля за трансграничной торговлей контролируемыми лекарственными средствами во время чрезвычайных гуманитарных ситуаций. Они были адаптированы к оперативным условиям в [руководстве по комплектам для оказания чрезвычайной медицинской помощи для учреждений](#). Эти и другие руководящие принципы действуют уже много лет, но не все страны последовательно или эффективно используют их.

В нынешних глобальных условиях крайне важно, чтобы соответствующие органы в странах-экспортерах и странах-импортерах использовали и применяли гибкие возможности, описанные в настоящих руководящих принципах, в нескольких ключевых областях, таких как:

- Поправки, исключения или новые положения, которые обеспечивают большую гибкость в применении мер контроля над контролируемыми лекарственными средствами во время чрезвычайных ситуаций;
- Укрепление партнерских отношений, включая опору на соответствующие гуманитарные учреждения для осуществления определенных видов деятельности от имени правительства;
- Гибкость, которая обеспечивала бы безопасное, своевременное и надлежащее использование контролируемых лекарственных средств в чрезвычайных ситуациях, включая временные и долгосрочные решения.

Сотрудничество в направлении решений

Межведомственное сотрудничество критически важно в нашей борьбе с климатическим кризисом и чрезвычайными гуманитарными ситуациями. Во Всемирный день гуманитарной помощи гуманитарный персонал заслуживает нашей поддержки, и мы чтим и признаем их усилия. Что касается тех, кто погиб, работая на гуманитарные цели, мы помним и чтим дух всего, что они сделали. Наши коллективные максимальные усилия необходимы для содействия своевременным поставкам контролируемых лекарств тем, кто нуждается в них во время гуманитарных кризисов.

Документы ресурсов

Рекомендации по передовой практике и международный опыт могут быть полезны во временных национальных рекомендациях, а также в необходимых изменениях в законодательстве. Ниже приведены примеры из агентств ООН и другая полезная информация:

- [Уроки МККН из опыта стран и Организаций по оказанию гуманитарной помощи в содействии своевременной поставке Контролируемых веществ во время чрезвычайных ситуаций](#);
- [Техническое руководство УНП ООН: Расширение доступа и доступности контролируемых лекарственных средств, разработанных в сотрудничестве с МККН](#);
- [Типовые руководящие принципы ВОЗ по международному предоставлению контролируемых лекарственных средств для оказания неотложной медицинской помощи](#) ;
- [Совместная глобальная программа УНП ООН-ВОЗ-МСЖД](#).
<https://www.who.int/news/item/08-09-2021-incb-unodc-and-who-joint-statement-on-access-to-controlled-medicines-in-emergencies>

Совместное заявление COVAX о прогнозе поставок на 2021 и начало 2022 годов

Заявление 8 сентября 2021 года Geneva/New York/Oslo

Двенадцать месяцев назад мир собрался вместе, чтобы поддержать COVAX, многостороннюю инициативу, направленную на обеспечение глобального доступа к жизненно важным вакцинам COVID-19.

При поддержке международного сообщества COVAX немедленно приступила к обеспечению финансирования, вступив в переговоры с разработчиками и производителями вакцин и решив множество технических и оперативных задач, связанных с развертыванием крупнейшей и самой сложной программы вакцинации в истории.

COVAX уже добился значительного прогресса: было собрано более 10 миллиардов долларов США; юридически обязательные обязательства в отношении до 4,5 миллиардов доз вакцины; 240 миллионов доз были доставлены в 139 стран всего за шесть месяцев.

Однако глобальная картина доступа к вакцинам COVID-19 неприемлема. Только 20% людей в странах с низким и средним уровнем дохода получили первую дозу вакцины по сравнению с 80% в странах с высоким и средним уровнем дохода.

В критические месяцы, в течение которых был создан COVAX, подписаны участники, объединен спрос и собрано достаточно денег для предварительных закупок вакцин, большая часть ранних мировых поставок уже была куплена богатыми странами. Сегодня способность COVAX защищать наиболее уязвимых людей в мире по-прежнему сдерживается запретами на экспорт, определением приоритетов двусторонних сделок производителями и странами, сохраняющимися проблемами в наращивании производства некоторыми ключевыми производителями и задержками в подаче заявок на одобрение регулирующих органов.

Согласно последнему [прогнозу поставок](#), COVAX ожидает получить доступ к 1,425 миллиарда доз вакцины в 2021 году, в наиболее вероятном сценарии и в отсутствие срочных действий со стороны производителей и стран с высоким охватом для определения приоритетов COVAX. Из этих доз примерно 1,2 миллиарда будут доступны для стран с низким уровнем дохода, участвующих в обязательстве COVAX Advance Market (AMC). Этого достаточно, чтобы защитить 20% населения, или 40% всех взрослых, во всех 92 странах с переходной экономикой, за исключением Индии. Более 200 миллионов доз будет выделено участникам самофинансирования. Ожидается, что ключевая веха COVAX в два миллиарда доз, выпущенных для доставки, будет достигнута в первом квартале 2022 года.

В дополнение к тесному сотрудничеству с участвующими правительствами для обеспечения условий на местах для содействия успешному внедрению вакцин, COVAX и его партнеры призывают доноров и производителей

подтвердить свою поддержку и предотвратить дальнейшие задержки в обеспечении справедливого доступа путем обеспечения следующего:

- Производители поставляют продукцию в COVAX в соответствии с твердыми обязательствами и обеспечивают прозрачность в сроки доступности для COVAX, чтобы страны могли планировать заранее.
- Где страны опережают COVAX в очередях производителей и уже добились высокого охвата, чтобы отказаться от своего места в очереди на COVAX, чтобы его участники могли получить доступ к дозам, уже обеспеченным контрактами на поставку, и доставлять вакцины туда, где они больше всего необходимы.
- Расширяйте, ускоряйте и систематизируйте пожертвования доз из стран, которые уже значительно продвинулись в своих программах вакцинации. Это включает обеспечение доступности доз в больших и более предсказуемых объемах с более длительным сроком хранения, что снижает нагрузку на страны, пытающиеся подготовиться к поставкам.

Поскольку пандемия КОВИД-19 продолжает уносить жизни, уничтожать средства к существованию и препятствовать экономическому восстановлению, мы продолжаем подчеркивать, что никто не будет в безопасности, пока все не будут в безопасности. Есть только один способ положить конец пандемии и предотвратить появление новых и упрямых вариантов, и это совместная работа.

Примечания для редакторов

О КОВАКСЕ

[COVAX](#), вакцины опорой доступ к COVID-19 средств (акт) ускоритель, совместно с коалицией по готовности к эпидемиям инновации (ЕКБП), Гави, вакцинный Альянс Гави) и Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), работая в сотрудничестве с ЮНИСЕФ в качестве ключевых партнеров, развитых и развивающихся стран производителей вакцин, Всемирный банк и других. Это единственная глобальная инициатива, которая работает с правительствами и производителями для обеспечения доступности вакцин против COVID-19 во всем мире как в странах с более высоким, так и в странах с низким уровнем дохода.

Роль CEPI в COVAX

CEPI лидирует в [портфеле исследований и разработок вакцин COVAX](#), инвестируя в исследования и разработки по целому ряду перспективных кандидатов, с целью поддержки разработки трех безопасных и эффективных вакцин, которые могут быть предоставлены странам, участвующим в программе COVAX. В рамках этой работы CEPI обеспечила ряду кандидатов первое право на отказ от потенциально более миллиарда доз для установки COVAX и осуществила стратегические инвестиции в производство вакцин, которые включают резервирование мощностей для производства доз вакцин COVAX на сети предприятий и обеспечение стеклянных флаконов для хранения 2 миллиардов доз вакцины. CEPI также инвестирует в "следующее поколение" кандидатов на вакцину, которое даст миру дополнительные возможности для борьбы с COVID-19 в будущем.

Роль Гави в КОВАКСЕ

Гави руководит закупками и поставками в масштабе для COVAX: проектирование и управление [объектом COVAX](#) и [КУА Гави](#) КОВАКС и сотрудничество с традиционными партнерами по альянсу ЮНИСЕФ и ВОЗ, а также правительствами по вопросам готовности и реализации в странах. В рамках этой роли Гави принимает офис Фонда COVAX для координации работы и управления механизмом в целом, поддерживает финансовые и юридические отношения с 193 участниками Фонда и управляет [портфелем сделок COVAX](#): согласование предварительных соглашений о закупках с производителями перспективных кандидатов на вакцины для обеспечения доз от имени всех участников объекта COVAX. Гави также координирует разработку, внедрение и сбор средств для АМС Гави КОВАКС, механизма, который обеспечивает доступ к дозам вакцины, финансируемым донорами, для 92 стран с низким уровнем дохода. В рамках этой работы Гави обеспечивает финансирование и надзор за ЮНИСЕФ закупает иставляет вакцины всем участникам АМС – вводит в действие предварительные соглашения о закупках между Гави и производителями, а также оказывает поддержку работе партнеров и правительств по обеспечению готовности и доставки. Это включает в себя целенаправленную поддержку правительств, ЮНИСЕФ, ВОЗ и других партнеров в отношении оборудования для холодильной цепи, технической помощи, шприцев, транспортных средств и других аспектов чрезвычайно сложной логистической операции по доставке. Гави также совместно разработал, собирает средства и поддерживает внедрение механизма компенсации АМС за [отсутствие вины](#) а также [Гуманитарный буфер COVAX](#).

Чья роль в КОВАКСЕ

ВОЗ выполняет множество функций в рамках [COVAX](#): она обеспечивает нормативное руководство по политике в области вакцин, регулированию, безопасности, НИОКР, распределению, готовности и доставке в страны. Его Стратегическая консультативная группа экспертов ([SAGE](#)) по иммунизации разрабатывает рекомендации по политике иммунизации, основанные на фактических данных. Его программы включения в список экстренного использования (EUL) / предварительной квалификации обеспечивают согласованный обзор и разрешение в государствах-членах. Он обеспечивает глобальную координацию и поддержку государств-членов в области мониторинга безопасности вакцин. Она разработала профили целевых продуктов для вакцин COVID-19 и обеспечивает техническую координацию НИОКР. ВОЗ совместно с ЮНИСЕФ руководит [работой по обеспечению готовности стран и осуществлению мероприятий](#), которая оказывает поддержку странам в их подготовке к получению и введению вакцин. Наряду с Гави и многочисленными другими партнерами, работающими на глобальном, региональном и страновом уровнях, рабочий поток CRD предоставляет инструменты, рекомендации, мониторинг и техническую помощь на местах для планирования и внедрения [вакцин](#). Вместе с партнерами COVAX, КОТОРЫЕ [разработали схему компенсации без вины](#) в рамках обязательств по возмещению убытков и ответственности с ограниченным сроком действия

Роль ЮНИСЕФ в КОВАКСЕ

ЮНИСЕФ использует свой опыт в качестве крупнейшего единственного покупателя вакцин в мире и работает с производителями и партнерами над закупкой доз вакцины COVID-19, а также перевозкой, логистикой и

хранением. ЮНИСЕФ уже ежегодно закупает более 2 миллиардов доз вакцин для регулярной иммунизации и реагирования на вспышки от имени почти 100 стран. В сотрудничестве с [Оборотным фондом ПАОЗ](#) ЮНИСЕФ [возглавляет усилия](#) для закупки и поставки доз вакцин COVID-19 для COVAX. Кроме того, ЮНИСЕФ, Гави и ВОЗ круглосуточно сотрудничают с правительствами для обеспечения того, чтобы страны были готовы получать вакцины, располагая соответствующим оборудованием для холодильной цепи и медицинскими работниками, обученными их распределению. ЮНИСЕФ также играет ведущую роль в усилиях по укреплению доверия к вакцинам, обеспечивая связь о доверии к вакцинам, отслеживая и устраняя дезинформацию во всем мире.

О АСТ-Ускорителе

ЗАКОН о доступе к инструментам COVID-19-Акселератор-это новое, новаторское глобальное сотрудничество для ускорения разработки, производства и обеспечения равного доступа к тестам, методам лечения и вакцинам против COVID-19. Он был создан в ответ на призыв лидеров G20 в марте и запущен ВОЗ, Европейской комиссией, Францией и Фондом Билла и Мелинды Гейтс в апреле 2020 года.

Ускоритель действий не является органом, принимающим решения, или новой организацией, но работает над ускорением совместных усилий существующих организаций по прекращению пандемии. Это основа для сотрудничества, которая была разработана для объединения ключевых игроков за столом переговоров с целью скорейшего прекращения пандемии за счет ускоренной разработки, справедливого распределения и расширения масштабов проведения тестов, лечения и вакцин, тем самым защищая системы здравоохранения и восстанавливая общества и экономики в ближайшей перспективе. Он опирается на опыт ведущих глобальных организаций здравоохранения, которые решают самые сложные проблемы здравоохранения в мире, и ВОЗ, работая вместе, могут добиться новых и более амбициозных результатов в отношении COVID-19. Его члены разделяют обязательство обеспечить всем людям доступ ко всем инструментам, необходимым для победы над COVID-19, и работать с беспрецедентным уровнем партнерства для ее достижения.

АСТ-Акселератор имеет четыре области работы: диагностика, терапия, вакцины и соединитель системы здравоохранения. Сквозным для всего этого является рабочий процесс по доступу и распределению.

<https://www.who.int/news/item/08-09-2021-joint-covax-statement-on-supply-forecast-for-2021-and-early-2022>

Эпидемию болезни конзо в Африке объяснили особенностями микрофлоры местных жителей

В результате их жизнедеятельности в желудке африканцев появляется цианид, который и приводит к симптомам конзо

ТАСС, 10 сентября. Ученые предположили, что произошедшая в Африке эпидемия болезни конзо может быть связана с особыми микробами, которые обитают в кишечнике местных жителей. При расщеплении веществ из маниока эти организмы выделяют цианиды, в результате чего, как предполагают специалисты, может развиваться эта болезнь, приводящая к параличу. Результаты исследования опубликовал научный журнал *Nature Communications*.

"Микроорганизмы далеко не единственная причина болезни конзо, однако они играют решающую роль в ее появлении. Если бы этих бактерий не существовало, то линамарин и прочие цианогенные глюкозиды из муки маниока не представляли бы опасности для человека", – рассказал один из авторов работы, научный сотрудник Детской национальной больницы США Мэттью Брэмбл.

Конзо – одно из самых распространенных нейрофизиологических заболеваний, от которой часто страдают жители Конго и других стран центральной Африки. В других регионах мира она не встречается. Из-за этой болезни появляются серьезные нарушения в работе мозга и опорно-двигательной системы, а в самых тяжелых случаях она вызывает паралич.

Ученые пока не знают точных причин появления конзо. Однако достаточно давно замечено, что эта болезнь поражает жителей тех областей Африки, жители которых питаются в основном продуктами из муки маниока. В необработанном виде это растение опасно для человека, так как в его составе есть цианогенные глюкозиды – вещества, при распаде которых выделяются цианиды и циановодород.

Эти соединения могут вызвать паралич и другие нарушения, которые ассоциируются с болезнью конзо. Проблема в том, что далеко не все жители Конго и других регионов Африки, где маниок составляет основу повседневного рациона, страдают от конзо одинаково часто. Подобные соображения заставляют ученых уже много лет спорить о том, могут ли цианогенные глюкозиды быть реальной причиной болезни.

Брэмбл и его коллеги предположили, что основной причиной эпидемии конзо может быть микрофлора кишечника местных жителей. В их исследовании участвовали 180 детей из разных районов Демократической Республики Конго. В некоторых из них происходили вспышки конзо.

Сопоставив эти данные, ученые обнаружили, что в микрофлоре детей из затронутых болезнью районов ДРК почти всегда было необычно много бактерий трех видов: *Lactobacillus plantarum*, *Leuconostoc mesenteroides* и *Lactococcus lacti*. Их клетки вырабатывают множество ферментов, которые разлагают линамарин и другие цианогенные глюкозиды, присутствующие в маниоке.

Брэмбл и его коллеги считают, что эти микробы и есть главная причина появления конзо в тех областях Африки, где происходят эпидемии этой болезни. Как надеются ученые, их последующее изучение, а также анализ различий в составе микрофлоры у родственных друг другу жителей разных регионов Конго, поможет медикам выработать первые действенные методы противодействия эпидемии конзо и раскрыть другие причины развития этой болезни.

https://nauka.tass.ru/nauka/12355121?utm_source=smi2.ru&utm_medium=referral&utm_campaign=gift