



22.09.2021

## **АНОНС**

### **Полный текст выступления Президента РК на Глобальном саммите по борьбе с COVID-19**

Опубликован полный текст выступления Президента Республики Казахстан Касым-Жомарта Токаева на Глобальном саммите по борьбе с COVID-19, передает МИА «Казинформ» со ссылкой на пресс-службу Акорды.



#### **«ПОЛОЖИТЬ КОНЕЦ ПАНДЕМИИ И УЛУЧШИТЬ ВОССТАНОВЛЕНИЕ»**

76-я сессия высокого уровня Генеральной Ассамблеи ООН Г-н Президент,

**Г-н Генеральный секретарь, Уважаемые участники Саммита, Дамы и господа, Позвольте выразить благодарность за созыв данного своевременного саммита.** Мир столкнулся с беспрецедентным по своим масштабам за последние десятилетия глобальным кризисом здравоохранения. Возникшие в результате этого экономические трудности усилили неравенство и продемонстрировали уязвимость мирового общества.

Сложившаяся ситуация требует всеобъемлющих и решительных мер. Полагаю, что нашей первоочередной задачей должно стать незамедлительное расширение глобального доступа к вакцинам. Это вопрос глобальной этики и солидарности, поскольку несправедливый «разрыв в доступе вакцин» не просто подрывает здоровье населения, но и «увеличивает разрыв».

Приветствуем многосторонние усилия, направленные на обеспечение в общей сложности более двух миллиардов доз вакцин и улучшение нашей коллективной защиты от глобальных угроз здоровью.

Способствуя всемирному «коллективному иммунитету», Казахстан вошел в число первых десяти стран мира, разработавших собственную вакцину – QazVac. Недавно QazVac усовершенствовали для защиты от дельта-штамма коронавируса. На сегодняшний день 31 % населения Казахстана полностью вакцинирован.

Мы предлагаем нашим гражданам достаточное количество нескольких видов вакцин, чтобы они могли воспользоваться правом выбора. Для реализации благородных идей и целей этого саммита мы разработали четкие внутренние планы и обязательства.

В Казахстане разработана законодательная база для создания Национальной системы биологической безопасности.

Мы стремимся создать комплексную и высокотехнологичную структуру прогнозирования биологических угроз в соответствии с международными стандартами.

Высоко оцениваем усилия руководства США и приверженность Президента Байдена обеспечению коллективных действий путем развития партнерства в рамках глобальной инициативы «Построение лучшего для мира». Поэтому Казахстан разделяет Ваше видение по одобрению предлагаемых целей и готов внести вклад в достижение этих задач.

Исходя из нашего опыта и основываясь на научных исследованиях, я хотел бы обозначить ряд инициатив по реализации комплексных мер.

Во-первых, мы должны сосредоточиться на укреплении потенциала на глобальном уровне. Нам нужно продвигать одобренные ВОЗ основные принципы Алматинской декларации в области первичной медико-санитарной помощи. Нам необходимо коллективно приложить дополнительные усилия для предотвращения биологических катастроф и кризисов в будущем. Исходя из этого в прошлом году я инициировал создание Международного агентства по биологической безопасности. В настоящее время проводятся практические консультации со всеми заинтересованными сторонами. Мы приглашаем партнеров поддержать эту инициативу.

Во-вторых, важно работать над взаимным признанием сертификатов вакцинирования, чтобы помочь международному туризму и бизнесу справиться с COVID-19. Медицинские сертификаты будут способствовать более безопасному возобновлению работы, скорейшему восстановлению экономики и созданию новых рабочих мест в постпандемический период.

В-третьих, мы должны использовать инструменты социальных сетей для укрепления доверия к вакцинам COVID-19. Существуют сомнения или недоверие, которые коренятся в недостатке научно обоснованной информации в масс-медиа. Мы должны опираться на факты, разъясняя важность вакцинации для укрепления доверия среди населения.

Мы действительно должны «строить лучше», но мы также должны «строить новое» – новый мир, который будет более справедливым, устойчивым, экологически чистым и гуманным.

**Спасибо!**



Напомним, Президент Казахстана Касым-Жомарт Токаев в рамках 76-й сессии высокого уровня Генеральной Ассамблеи ООН выступил с видеообращением на глобальном саммите по борьбе с COVID-19 «Положить конец пандемии и улучшить восстановление».

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/polnyy-tekst-vystupleniya-prezidenta-rk-na-global-nom-sammite-po-bor-be-s-covid-19\\_a3839875](https://www.inform.kz/ru/polnyy-tekst-vystupleniya-prezidenta-rk-na-global-nom-sammite-po-bor-be-s-covid-19_a3839875)

## **Больницу на 200 коек в Алматы намерены построить австрийцы**

Алексей Цой обсудил с послом Австрии в РК Вилли Кемпелем вопросы реализации совместных проектов в здравоохранении, передает МИА «Казинформ» со ссылкой на пресс-службу Министерства здравоохранения.



Стороны обсудили вопросы двустороннего сотрудничества, а также строительства диагностического центра и управление больницами компанией «Vamed». «Интерес австрийского бизнеса и в целом ведущих групп компаний имеет очень важное значение для Казахстана. Поэтому мы рады приветствовать Вас, выслушать и определить наши точки соприкосновения», - отметил А. Цой. С 2010 года между Казахстаном и Австрией заключен Меморандум о взаимопонимании в области общественного здравоохранения. И в рамках продолжающегося сотрудничества в ближайшие дни в Нур-Султане пройдет заседание казахстанско-австрийского делового совета.

«Я был бы очень рад, если бы мы смогли наполнить данный меморандум совместными усилиями. В качестве очень конкретного шага сегодня я привез к вам делегацию из компании «Vamed» – это одна из крупнейших международных действующих компаний по строительству, эксплуатации, оснащению больниц, госпиталей в плане технологий. Эта компания является одним из лидеров мирового рынка», - сказал В. Кемпель.

В ходе встречи представители компании «Vamed» провели презентацию создаваемых ими медицинских центров, рассказав, что за 35 лет реализовали более 1000 проектов в 95 странах. На встрече обсуждены планы по строительству многопрофильной больницы на 200 коек в городе Алматы в рамках государственно частного партнерства. Данный проект инициирует казахстанский консорциум «Eurasia Power Group» при привлечении в качестве со-инвесторов компании «Vamed». По итогам переговоров достигнута договоренность и намерения о продолжении и укреплении сотрудничества между двумя странами.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/bol-nicu-na-200-koek-v-almaty-namereny-postroit-avstriycy\\_a3839703](https://www.inform.kz/ru/bol-nicu-na-200-koek-v-almaty-namereny-postroit-avstriycy_a3839703)

## **Казахстанцы смогут летать в 16 стран**

С 21 сентября у казахстанцев появилась возможность летать в 16 стран, передает МИА «Казинформ».

«Начиная с 21 сентября разрешено увеличение, возобновление и открытие регулярных международных авиарейсов в 16 стран с частотой 114 рейсов в неделю с каждой стороны. Такое решение приняла Межведомственная комиссия по недопущению возникновения и распространения коронавирусной инфекции на территории Республики Казахстан. Увеличение рейсов произошло с Российской Федерацией на 54 рейса, с Турцией – на 7 рейсов, с ОАЭ – на 9 рейсов, с Узбекистаном – на 5 рейсов, с Германией – на 5 рейсов, с Мальдивами – на 3 рейса, с Кореей – на 6 рейсов, с Польшей – на 2 рейса, с Венгрией – на 1 рейс; с Саудовской Аравией – на 1 рейс», - сообщила пресс-службу Комитета гражданской авиации РК в Telegram . По информации ведомства, возобновление регулярных рейсов произошло с Чехией с частотой 2 рейса в неделю, с Китаем с частотой 8 рейсов в неделю, с Азербайджаном с частотой 3 рейса в неделю. Открытие регулярных рейсов будет с Италией с частотой 2 рейса в неделю, с Шри-Ланкой с частотой 3 рейса в неделю, с Кувейтом с частотой 3 рейса в неделю. «В настоящее время авиакомпании формируют расписания полетов. Выполнение рейсов будет согласовываться с соответствующими уполномоченными органами вышеуказанных стран. Отмечаем, что рейсы будут выполняться со строгим соблюдением санитарно-эпидемиологических требований и в соответствии с опубликованным расписанием на сайтах авиакомпаний», - дополнили в КГА.

Напомним, 21 сентября т.г. под председательством заместителя Премьер-Министра РК Ералы Тугжанова состоялось заседание Межведомственной комиссии по недопущению распространения COVID-19, в ходе которого был принят ряд решений по смягчению карантинных ограничений.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/kazahstancy-smogut-letat-v-16-stran\\_a3839528](https://www.inform.kz/ru/kazahstancy-smogut-letat-v-16-stran_a3839528)

## **Депутаты выступили против передачи холдинга «Казбиофарм» в ведение Минздрава**

Депутаты фракции «Народной партии Казахстана» в Мажилисе выступают против передачи создаваемого холдинга «Казбиофарм» в ведение Министерства здравоохранения РК, передает корреспондент МИА «Казинформ».

«Около месяца назад СМИ сообщили о создании производственного холдинга «Казбиофарм» на базе НИИ проблем биологической безопасности и строящегося вакцинного завода в пгт. Гвардейский Жамбылской области. Цель данного проекта как будто очевидна – создать в стране высокотехнологичное и наукоемкое производство, которое бы выпускало продукцию не только востребованную на внутреннем рынке, но и имеющую высокий экспортный потенциал, в первую очередь против COVID-19. Однако, вызывает серьезные сомнения способ реализации проекта.

Подготовка концепции и постановления Правительства была поручена Министерству здравоохранения, что вызывает недоумение», - сказала мажилисмен Ирина Смирнова, озвучивая депутатский запрос в адрес заместителя Премьер-Министра РК Ералы Тугжанова на пленарном заседании палаты. Депутат пояснила, что производственные вопросы не входят в спектр деятельности Минздрава. Из 263 его функций нет ни одной, включающей в себя производство лекарственных и профилактических средств. «Трудно представить, что государственный орган, тем более в лице Минздрава, сможет вести эту работу практически единолично.

Минздрав никогда крупномасштабным производством лекарств и вакцин не занимался. И никакого положительного опыта и истории успеха в организации и обеспечении деятельности подобных производств у него нет», - аргументировала Ирина Смирнова. Второе, по словам мажилисмена, совершенно очевидно, что создание холдинга «Казбиофарм», как подведомственной организации Минздрава, сразу же создает целую линейку конфликтов интересов и, как следствие, коррупционных рисков.

Функции разработки и производства вакцин не могут находиться под одной крышей с процессом клинических испытаний разрабатываемых вакцин и сертификацией производства этих вакцин. «Кроме того, Минздрав становится также потребителем, который будет закупать вакцины внутри страны сам у себя. Если допустить совмещение всего этого в одном ведомстве, то невозможно будет поручиться за безопасность и качество производимой продукции, за отсутствие внутриведомственных интересов», - добавила Ирина Смирнова.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/deputaty-vystupili-protiv-peredachi-holdinga-kazbiofarm-v-vedenie-minzdrava\\_a3839595](https://www.inform.kz/ru/deputaty-vystupili-protiv-peredachi-holdinga-kazbiofarm-v-vedenie-minzdrava_a3839595)

### **Пересмотреть зарплату ученых НИИ проблем биологической безопасности предлагают депутаты**

Пересмотреть уровень оплаты труда ведущих ученых НИИ проблем биологической безопасности предлагают депутаты Мажилиса, передает корреспондент МИА «Казинформ».

«Ранее основой деятельности НИИ проблем биологической безопасности была разработка и производство вакцин ветеринарного назначения и средств для борьбы с болезнями растений. Поэтому вызывает тревогу вопрос о будущем этих направлений. Как и зачем Минздрав будет их поддерживать? Если же они будут оптимизированы, под угрозой окажется целое направление биологической науки и биобезопасность страны!» - сказала мажилисмен Ирина Смирнова, озвучивая депутатский запрос в адрес заместителя Премьер-Министра РК Ералы Тугжанова на пленарном заседании палаты.

Депутат напомнила, что территория нашей страны является очагом для многих зоонозных инфекций, таких как чума, сибирская язва, бруцеллез, бешенство, геморрагическая лихорадка, оспа животных и т.д.

«Вместе с тем непосредственно Институт проблем биологической безопасности нуждается в большем внимании и поддержке: особом порядке госзакупок, к примеру остродефицитных реактивов, которые нужно совершать здесь и сейчас, а не через месяцы проводимых тендеров, где как-то выиграла кенийская компания, в дальнейшем оказавшаяся мошеннической.

Нужен другой уровень оплаты труда ведущих ученых, что может быть решит вопрос омоложения кадров. За все годы ни один выпускник программы «Болашак» не пришел работать в столь наукоемкое государственное учреждение. В институте отмечается износ лабораторных и вспомогательных корпусов, автопарка. Нет специальных рефрижераторов для транспортировки биопрепаратов. Нет маточного поголовья животных для проведения исследований», - добавила Ирина Смирнова.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/peresmotret-zarplatu-uchenyh-nii-problem-biologicheskoy-bezopasnosti-predlagayut-deputaty\\_a3839589](https://www.inform.kz/ru/peresmotret-zarplatu-uchenyh-nii-problem-biologicheskoy-bezopasnosti-predlagayut-deputaty_a3839589)

### **Фейк: Пандемия испанского гриппа была вызвана массовыми вакцинациями**

Пользователи Казнета распространяют теории относительно причин возникновения пандемии испанского гриппа в 1918-1920 годах. Некоторые утверждают, что болезнь была вызвана не вирусом, а являлась прямым следствием массовых прививочных кампаний. Это фейк, передает МИА «Казинформ» со ссылкой на [Stopfake.kz](http://Stopfake.kz).



Пандемия испанского гриппа разразилась в 1918 году. Болезнь с симптомами кашля, высокой температурой, затрудненным дыханием и слабостью, распространилась в Европе, Северной Америке, Азии, а затем и в других частях света. По различным оценкам, заразилось приблизительно 500 миллионов человек, или треть от населения планеты в то время. Число жертв специалисты оценивают по-разному – от 20 до 50 миллионов. Научно доказанный факт, что возбудителем болезни стал вирус гриппа H1N1. Его проверили современные ученые в 2004 году, специалисты Центра контроля и профилактики заболеваний США (CDC) провели эксперимент, в ходе которого реконструировали вирус, вызвавший пандемию 1918 года. Карантинные меры привели тогда к сокращению числа заболевших.

Если бы причина возникновения недуга крылась в прошедших прививочных кампаниях, то карантинные меры были бы бессмысленны, а вакцинированные люди заражались бы испанкой, даже находясь в полной изоляции. Теория о том, что причиной испанского гриппа могли стать массовые прививочные кампании, несостоятельна к примеру потому, что на момент первой вспышки этой болезни в мире было мало. Согласно отчету CDC «Достижения в области

общественного здравоохранения, 1900–1998», до 1900 года были разработаны вакцины против оспы, бешенства, брюшного тифа, холеры и чумы, но широко они не применялись. Прививочные кампании проходили в развитых странах среди определенных групп населения. К примеру, среди солдат. Однако эти прививочные кампании не могли вызвать пандемию испанского гриппа, так как начались значительно раньше, чем появилась сама болезнь.

Согласно документу, опубликованному Национальным центром биотехнологической информации (NCBI) Национального института здравоохранения (NIH) в 2018 году, «первая крупномасштабная кампания по профилактике оспы была проведена в 1777 году Континентальной армией», говорится на сайте Stopfake.kz. Статья, опубликованная Школой общественного здравоохранения Блумберга при Университете Джона Хопкинса, гласит, что американские военнослужащие прошли некое подобие вакцинации против оспы во время войны за независимость Америки в период с 1775 по 1783 год. Далее солдат прививали во время войны с Великобританией в 1812 году, американо-мексиканской войны 1846-1848 годов, Гражданской войны в 1861-1865 годах и испано-американской войны в 1898 году. В этом же документе есть сведения о том, что военнослужащих прививали не только против оспы, но брюшного тифа, столбняка и дифтерии.

«Благодаря вакцине, защищающей войска от бактерий брюшного тифа в антисанитарных условиях Первой мировой войны, было зарегистрировано всего около 2000 случаев брюшного тифа с 227 смертельными исходами среди 4,1 миллиона американцев в военной форме», - сказано в публикации. Это говорит о том, что вакцины не создавали болезни, а напротив, значительно сокращали количество заболевших и погибших. Утверждение о том, что от испанского гриппа гибли лишь люди, ранее привитые от других болезней, – манипуляция. На сегодняшний день не существует подробных медицинских записей всех жертв пандемии 1918 года.

Соответственно, невозможно с уверенностью утверждать, получали ли они какие-либо вакцины в течение жизни или нет. Учитывая, что болезнь перенесла почти треть населения всей планеты, а массовые прививочные кампании для всех категорий населения не были распространены в начале XX века, можно предположить, что большая часть заразившихся людей вакцин не получала. Из этого следует, что версия о том, что причиной испанки стали вакцины, а не вирус, антинаучна.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/feyk-pandemiya-ispanskogo-grippa-byala-vyzvana-massovymi-vakcinaciyami\\_a3839653](https://www.inform.kz/ru/feyk-pandemiya-ispanskogo-grippa-byala-vyzvana-massovymi-vakcinaciyami_a3839653)

## Статистика по коронавирусу COVID-19 в Казахстане

Регион	Зараженных	Выздоровевших	Активно зараженных	Умерших
г. Алматы:	164289 <b>↑498</b>	153924 (94%) <b>↑1006</b>	10365	
г. Нур-Султан:	139201 <b>↑187</b>	134034 (96%) <b>↑205</b>	5167	
Карагандинская область:	96842 <b>↑396</b>	88040 (91%) <b>↑347</b>	8802	
Атырауская область:	49852 <b>↑61</b>	47443 (95%) <b>↑44</b>	2409	
Алматинская область:	49232 <b>↑232</b>	45918 (93%) <b>↑465</b>	3314	
Павлодарская область:	45027 <b>↑188</b>	42087 (93%) <b>↑335</b>	2940	
Восточно-Казахстанская область:	43528 <b>↑103</b>	34292 (79%) <b>↑169</b>	9236	
Акмолинская область:	41433 <b>↑148</b>	38262 (92%) <b>↑217</b>	3171	
г. Шымкент:	39062 <b>↑99</b>	37465 (96%) <b>↑117</b>	1597	
Западно-Казахстанская область:	36887 <b>↑55</b>	29096 (79%) <b>↑128</b>	7791	
Костанайская область:	32494 <b>↑102</b>	28340 (87%) <b>↑131</b>	4154	
Актюбинская область:	31860 <b>↑118</b>	29254 (92%) <b>↑237</b>	2606	
Северо-Казахстанская область:	23963 <b>↑78</b>	21772 (91%) <b>↑112</b>	2191	
Мангыстауская область:	22770 <b>↑18</b>	19856 (87%) <b>↑103</b>	2914	
Жамбылская область:	19533 <b>↑53</b>	18440 (94%) <b>↑95</b>	1093	
Кызылординская область:	17480 <b>↑45</b>	16259 (93%) <b>↑79</b>	1221	
Туркестанская область:	13913 <b>↑30</b>	13286 (95%) <b>↑75</b>	627	
<b>Всего (коронавирус):</b>	<b>867366 <b>↑2411</b></b>	<b>797768 (92%) <b>↑3865</b></b>	<b>58738</b>	<b>10860 <b>↑50</b></b>
<b>Всего (пневмония):</b>	<b>74427 <b>↑317</b></b>	<b>61001 (82%) <b>↑203</b></b>	<b>12557</b>	<b>869</b>
<b>ИТОГО:</b>	<b>941793 <b>↑2728</b></b>	<b>858769 (91%) <b>↑4068</b></b>	<b>71295</b>	<b>11729 <b>↑50</b></b>

- красная зона
- желтая зона
- зеленая зона

Значения, выделенные цветом со стрелкой, показывают изменение (динамику) количества случаев инфицирования, выздоровления и смертей от COVID-19 за сегодня.

С начала сегодняшнего дня 23.09.2021 в Казахстане:

- никаких событий по коронавирусу зафиксировано не было.  
[https://tengrinews.kz/kazakhstan\\_news/skolko-kazahstantsev-umerli-koronavirusa-pnevmonii-sutki-448904/](https://tengrinews.kz/kazakhstan_news/skolko-kazahstantsev-umerli-koronavirusa-pnevmonii-sutki-448904/)

### Девять казахстанцев умерли от пневмонии с признаками КВИ

317 случаев заболевания пневмонией с признаками коронавирусной инфекции зафиксировано в Казахстане, 9 летальных исходов и 203 человека выздоровели. Об этом передает МИА «Казинформ» со ссылкой на

coronavirus2020.kz. Всего с 13 марта 2020 г. зарегистрировано: заболевших – 74427, летальных случаев - 4760, выздоровевших - 61001.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на inform.kz [https://www.inform.kz/ru/devyat-kazahstancev-umerli-ot-pnevmonii-s-priznakami-kvi\\_a3839421](https://www.inform.kz/ru/devyat-kazahstancev-umerli-ot-pnevmonii-s-priznakami-kvi_a3839421)

### 1000 заболевших коронавирусом в РК - в тяжелом состоянии

На 22 сентября лечение от КВИ продолжают получать 67 404 человека (58 738 КВИ + и 8 666 КВИ-). Об этом передает МИА «Казинформ» со ссылкой на МВК по нераспространению COVID-19.

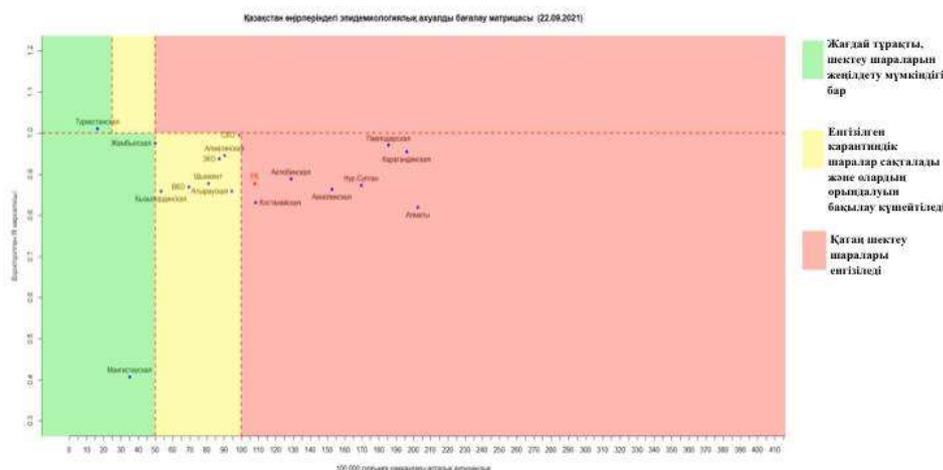
В стационарах находятся 12 105 пациентов, на амбулаторном уровне лечатся 55 299 пациентов. Из числа заболевших КВИ + и КВИ- находятся в тяжелом состоянии - 1000 пациентов, в состоянии крайней степени тяжести - 248 пациентов, на аппарате ИВЛ - 143 пациента.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на inform.kz [https://www.inform.kz/ru/1000-zabolevshih-koronavirusom-v-rk-v-tyazhelom-sostoyanii\\_a3839433](https://www.inform.kz/ru/1000-zabolevshih-koronavirusom-v-rk-v-tyazhelom-sostoyanii_a3839433)

## Матрица оценки эпидемиологической ситуации в регионах Казахстана

График показывает вхождение в одну из зон ("зеленая", "желтая", "красная") регионов Казахстана на основе недельной заболеваемости на 100 тыс населения и объединенного показателя R.

### Қазақстан өңірлеріндегі эпидемиологиялық ахуалды бағалау матрицасы (22.09.2021)



По состоянию на 22.09.2021 по регионам РК:

● в «красной» зоне (7) - г. Алматы, г. Нур-Султан, Карагандинская, Павлодарская, Акмолинская, Костанайская, Актюбинская;

□ в «желтой» зоне (7) - Атырауская, Алматинская, Восточно-Казахстанская, г. Шымкент, Западно-Казахстанская, Северо-Казахстанская, Кызылординская;

□ в «зеленой» зоне (3) - Мангыстауская, Жамбылская, Туркестанская.

<https://findhow.org/4268-karta-koronovirusa-covid-19-v-kazahstane.html>

## Динамика вакцинации от COVID-19 по регионам:

Регион	Привито 1-ым компонентом	Привито 2-ым компонентом
г. Алматы:	<p>↑2484 за сутки</p> <p>933 560 (46.6%)</p> <p>933.6 тыс</p> <p>2 млн</p>	<p>↑3943 за сутки</p> <p>837 453 (41.8%)</p> <p>837.5 тыс</p> <p>2 млн</p>
Восточно-Казахстанская область:	<p>↑7669 за сутки</p> <p>677 309 (49.8%)</p> <p>677.3 тыс</p> <p>1.4 млн</p>	<p>↑4796 за сутки</p> <p>541 562 (39.8%)</p> <p>541.6 тыс</p> <p>1.4 млн</p>
Северо-Казахстанская область:	<p>↑704 за сутки</p> <p>238 221 (44%)</p> <p>238.2 тыс</p> <p>540.8 тыс</p>	<p>↑802 за сутки</p> <p>214 348 (39.6%)</p> <p>214.3 тыс</p> <p>540.8 тыс</p>
г. Шымкент:	<p>↑4738 за сутки</p> <p>494 238 (44.9%)</p> <p>494.2 тыс</p> <p>1.1 млн</p>	<p>↑2636 за сутки</p> <p>405 866 (36.9%)</p> <p>405.9 тыс</p> <p>1.1 млн</p>
Павлодарская область:	<p>↑818 за сутки</p>	<p>↑1665 за сутки</p>

	293.8 тыс	293 830 (39.2%)	749.8 тыс	258.6 тыс	258 628 (34.5%)	749.8 тыс
Акмолинская область:	279.1 тыс	↑696 за сутки 279 071 (37.9%)	735.9 тыс	243.2 тыс	↑1286 за сутки 243 213 (33.1%)	735.9 тыс
Туркестанская область:	849.4 тыс	↑7362 за сутки 849 366 (41.2%)	2.1 млн	675.6 тыс	↑8084 за сутки 675 550 (32.8%)	2.1 млн
Карагандинская область:	511 тыс	↑1290 за сутки 510 983 (37.2%)	1.4 млн	445.5 тыс	↑2587 за сутки 445 480 (32.4%)	1.4 млн
Костанайская область:	314.6 тыс	↑623 за сутки 314 639 (36.5%)	861.7 тыс	278.5 тыс	↑1455 за сутки 278 473 (32.3%)	861.7 тыс
г. Нур-Султан:	428.7 тыс	↑750 за сутки 428 688 (35.4%)	1.2 млн	377.6 тыс	↑2023 за сутки 377 635 (31.2%)	1.2 млн
Кызылординская область:	295.4 тыс	↑1243 за сутки 295 421 (35.9%)	823.1 тыс	249.3 тыс	↑1597 за сутки 249 286 (30.3%)	823.1 тыс
Алматинская область:	737.4 тыс	↑2466 за сутки 737 414 (35.2%)	2.1 млн	628.9 тыс	↑4553 за сутки 628 871 (30%)	2.1 млн
Жамбылская область:	419.6 тыс	↑3392 за сутки 419 609 (36.6%)	1.1 млн	338.6 тыс	↑3879 за сутки 338 601 (29.5%)	1.1 млн
Актюбинская область:	309.7 тыс	↑1007 за сутки 309 670 (34.3%)	902.1 тыс	263.1 тыс	↑2447 за сутки 263 096 (29.2%)	902.1 тыс
Западно-Казахстанская область:	216.9 тыс	↑628 за сутки 216 944 (32.7%)	664.1 тыс	188.5 тыс	↑1218 за сутки 188 464 (28.4%)	664.1 тыс
Атырауская область:	219.3 тыс	↑867 за сутки 219 316 (33%)	664 тыс	174.9 тыс	↑1816 за сутки 174 892 (26.3%)	664 тыс
Мангыстауская область:	153.8 тыс	↑479 за сутки 153 807 (21%)	731.7 тыс	125.6 тыс	↑991 за сутки 125 613 (17.2%)	731.7 тыс

\* в скобках указан процент вакцинированных людей от общей численности населения Казахстана или отдельного региона.

Вакцину от коронавируса вводят в два этапа с интервалом от 21 до 90 дней. Первая доза (компонент I) дает непродолжительный защитный эффект за счет выработки небольшого количества антител. Вторая доза (компонент II) усиливает и закрепляет действие первой, количество антител в организме человека вырастает. Человек, получивший две дозы, считается полностью вакцинированным.

<https://findhow.org/4268-karta-koronovirusa-covid-19-v-kazahstane.html>

## **РЕГИОНЫ**

### **Пункт вакцинации закрывается в одном из столичных ТРЦ**

Прививочный пункт, организованный в ТРЦ «Mega Silk Way» для вакцинации горожан от коронавируса, закрывается 23 сентября, передает МИА «Казинформ» со ссылкой на сайт столичного акимата.

Пункт для вакцинации граждан был расположен на площади ледового катка на 1 этаже. После проведения ремонтных работ, планируется возобновление работы ледового катка. На сегодня по городу первым компонентом провакцинировано более 66% горожан. Только вакцинация позволит обезопасить как своё здоровье, так и здоровье близких и окружающих людей. В настоящее время по городу при ТРЦ и ТД расположено 5 пунктов вакцинации: в ТРЦ

«Керуен», «Хан Шатыр», «Азия Парк», «Абу Даби Плаза» и ТД «Евразия». Пункты вакцинации также расположены в медицинских учреждениях. Всего 84 пунктов вакцинации, также работу продолжают выездные бригады для вакцинации трудовых коллективов.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/punkt-vaknaciizakryvaetsya-v-odnom-iz-stolichnyh-trc\\_a3839775](https://www.inform.kz/ru/punkt-vaknaciizakryvaetsya-v-odnom-iz-stolichnyh-trc_a3839775)

### **Соблюдать меры эпидбезопасности призвал алматинцев Бакытжан Сагинтаев**

Во время прямого эфира программы Akimat LIVE на телеканале «Алматы» аким города Бакытжан Сагинтаев рассказал о текущей ситуации по коронавирусу и темпах вакцинации, передаёт корреспондент МИА «Казинформ».

Алматы по-прежнему остается в «красной» зоне по матрице оценки эпидемиологической ситуации. «На 22 сентября в городе зарегистрировано 164 289 случаев коронавирусной инфекции, из них 141 872 случая с симптомами и 22 417 - без симптомов, 2346 случаев неуточненной пневмонии. За 21 сентября зарегистрировано 498 случаев коронавирусной инфекции, из них 470 случаев с симптомами и 28 - без симптомов. Неустановленной пневмонии – 5 случаев», - сказал аким города во время прямого эфира. В инфекционных стационарах коечной мощностью 5230 мест находятся 2337 человек, в том числе 111 детей. 100 госпитализированных - в крайне тяжелом состоянии, 993 - в тяжелом, 1241 - средней степени тяжести, 3 - легкой степени. В отделениях реанимации и интенсивной терапии находятся 229 больных. На ИВЛ – 43 человека, на неинвазивной ИВЛ – 103 человека, High flow занято 68 аппаратов. Бакытжан Сагинтаев напомнил, что только соблюдение мер санитарно-эпидемиологической безопасности и массовая вакцинация позволят удержать ситуацию по КВИ и не допустить новой волны заражения. В том числе новым штаммом «Eta», который зафиксирован в некоторых регионах страны. За прошедшие сутки вакцинированы первым компонентом - 2417 человек, вторым компонентом - 3906. Всего за весь период с 1 февраля по 21 сентября вакцинировано I компонентом 933 678 человек, II компонент получили - 827 239.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/coblyudat-mery-epidbezopasnosti-prizval-almatincev-bakytzhan-sagintaev\\_a3839848](https://www.inform.kz/ru/coblyudat-mery-epidbezopasnosti-prizval-almatincev-bakytzhan-sagintaev_a3839848)

### **Второй компонент вакцины от коронавируса получили 827 тысяч алматинцев**

В управлении общественного здоровья Алматы рассказали о темпах вакцинации в городе, передает корреспондент МИА «Казинформ».

За прошедшие сутки вакцинированы первым компонентом 2 417 человек, вторым компонентом – 3 906 человек. Всего с 1 февраля по 21 сентября вакцинированы первым компонентом 933 678 человек, вторым компонентом 827 239 человек. Из общего количества привитых, лица старше 60-ти лет составляют 117 036 человек. В городе функционирует 160 пунктов вакцинации в медицинских организациях, школах, на объектах культуры, спорта, на рынках и в ТРЦ города (с возможностью увеличения до 250). Задействованы 237 прививочных бригад из 1 028 человек.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/vtoroy-komponent-vakciny-ot-koronavirusa-poluchili-827-tysyach-almatincev\\_a3839848](https://www.inform.kz/ru/vtoroy-komponent-vakciny-ot-koronavirusa-poluchili-827-tysyach-almatincev_a3839848)

### **В Алматы вакцины против Covid-19 хранили в неработающем холодильнике**

В сломанной морозильной камере обнаружили 650 доз первого компонента, 565 доз второго компонента вакцины. В Алматы вакцины против Covid-19 хранили в неработающей морозильной камере.

По данным источника корреспондента Informburo.kz, случай произошёл в поликлинике №27. Информацию подтвердили в городском управлении общественного здоровья.

"6 сентября утром в ходе проверки обнаружили, что в морозильной камере для хранения вакцины температура составляла 0°C. При осмотре установлено повреждение удлинителья. В морозильной камере на тот момент находилось 650 доз первого компонента, 565 доз второго компонента. Составлен акт, все дозы вакцины изъяты из обращения", – сообщили сегодня, 22 сентября, в управлении общественного развития Алматы, отвечая на запрос корреспондента Informburo.kz.

Отмечается, что передано соответствующее извещение в департамент санитарно-эпидемиологического контроля Алматы МЗ РК.

"Виновные лица отстранены от работы. Управление общественного здоровья и ДСЭК ежедневно проводят проверки прививочных пунктов на предмет соблюдения холодовой цепи", – подчеркнули в УОЗ Алматы.

В УОЗ добавили, что в неработающем холодильнике хранились вакцины "Спутник V". Препаратом не был никто привит, заверили в горздраве.

19 июля президент РК Касым-Жомарт Токаев заявлял, что в отдельных регионах были **выявлены** факты нарушения температурного режима хранения вакцин. По его словам, последние данные показывают, что не все регионы выстроили эту работу должным образом. 23 июля председатель Комитета санитарно-эпидемиологического контроля Минздрава Айжан Есмагамбетова **заверила**, что никому из казахстанцев не вводили испорченные вакцины от коронавируса, поскольку препарат утилизируется сразу. По её данным, практически в каждом третьем прививочном пункте Казахстана выявлялись нарушения, не только связанные с транспортировкой и хранением.

<https://informburo.kz/novosti/v-almaty-vakciny-protiv-covid-19-xranili-v-nerabotayushhem-xolodilnike>

### **За сутки коронавирус выявили у 61 жителя Атырауской области**

За сутки Covid-19 выявили у 61 жителя Атырауской области. Очагом распространения опасной инфекции по-прежнему остаётся город Атырау, передаёт корреспондент МИА «Казинформ». Как сообщает пресс-служба управления здравоохранения Атырауской области, за последние сутки в регионе выявили 61 заболевшего коронавирусной инфекцией. В городе Атырау подтверждено 40 новых случаев заражения Covid-19. В результате скрининга выявлено 5 заболевших на месторождении Тенгиз. Распространяется инфекция и в районах области. Так, за последние сутки в Жылыойском районе - 8 заболевших, в Исатайском районе - 1 человек, в Кызылкогинском районе - 2, в Курмангазинском районе подтверждено 4 случая, в Мақатском районе выявлен 1 инфицированный. Заболевание

у 38 пациентов с коронавирусной инфекцией протекает с соответствующими симптомами. У 23 человек симптоматика отсутствует. За прошедшие сутки в области от коронавируса вылечились 44 человека. В домашних условиях получают лечение 1 370 человек, в модульной больнице - 108, во второй областной больнице – 142 пациента, во фтизиопульмонологическом центре - 18, в районных инфекционных стационарах - 80. В инфекционном стационаре на месторождении Тенгиз - 80 человек. По темпам распространения инфекции Атырауская область расположена в «желтой» зоне. Как ранее сообщалось, о загруженности реанимационных коек рассказали в Атырау.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/za-sutki-koronavirus-vuyavili-u-61-zhitelya-atyrauskoy-oblasti\\_a3839537](https://www.inform.kz/ru/za-sutki-koronavirus-vuyavili-u-61-zhitelya-atyrauskoy-oblasti_a3839537)

#### **865 жителей Атырауской области привились от Covid-19 за сутки**

В регионе, где продолжается массовая вакцинация населения от Covid-19, за сутки прививки получили 865 человек, передаёт корреспондент МИА «Казинформ». Как сообщает пресс-служба управления здравоохранения Атырауской области, 21 сентября первый компонент вакцин от коронавирусной инфекции получили 865 местных жителей. Среди привившихся: 9 медиков, 14 педагогов, 16 студентов, 6 госслужащих, 1 полицейский, 60 человек с хроническими заболеваниями, 755 местных жителей. Всего в период с 1 февраля по 21 сентября 2021 года первым компонентом вакцин от коронавирусной инфекции вакцинировано 219 204 человека. Вторым компонентом вакцин привито 174 812 местных жителей. В регионе действует колл-центр по вакцинации населения. Получить информацию о наличии вакцин в поликлиниках можно по номеру: 98-02-92. Как сообщалось ранее, за сутки коронавирус выявили у 61 жителя Атырауской области.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/865-zhiteley-atyrauskoy-oblasti-privilis-ot-covid-19-za-sutki\\_a3839606](https://www.inform.kz/ru/865-zhiteley-atyrauskoy-oblasti-privilis-ot-covid-19-za-sutki_a3839606)

#### **Свыше 3,7 тысячи коек развернуто для лечения коронавируса в ВКО**

С начала пандемии в Восточном Казахстане выявили свыше 43,5 тысяч случаев заболевания коронавирусом. Для оказания медицинской помощи заболевшим в регионе функционируют 39 инфекционных стационаров, передает МИА «Казинформ» со ссылкой на инфоцентр ВКО. В ходе брифинга в Службе центральных коммуникаций заместитель акима ВКО Шакарым Буктугутов сообщил о мерах по недопущению распространения коронавирусной инфекции в регионе. Он рассказал, что в Восточном Казахстане развернуто 3709 коек, в том числе 364 реанимационных и 490 карантинных. В настоящий момент в инфекционных стационарах проходят лечение 736 пациентов, среди них 10 находятся в крайне тяжелом состоянии, 72 – в тяжелом и 654 человека - в среднетяжелом состоянии. К аппарату ИВЛ подключено 8 человек, на ИВЛ находится 74 пациента. В карантинных стационарах лежат 15 человек. В целом, процент занятости коечного фонда для больных коронавирусом по области составил 17,8 процентов. При этом, как подчеркнул Шакарым Буктугутов, в случае ухудшения эпидемиологической ситуации в регионе есть возможность развернуть дополнительно до 8 тысяч коек с полным медицинским оснащением, из них 870 – реанимационных.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/svyshe-3-7-tysyachi-koek-razvernuto-dlya-lecheniya-koronavirusa-v-vko\\_a3839776](https://www.inform.kz/ru/svyshe-3-7-tysyachi-koek-razvernuto-dlya-lecheniya-koronavirusa-v-vko_a3839776)

#### **Новое постановление в Карагандинской области: кого будут отправлять на изоляцию**

Главный санитарный врач Карагандинской области подписал новое постановление. Согласно документу, невакцинированные граждане, имевшие близкий контакт с больным COVID-19, будут изолированы на 14 дней в домашних условиях, передаёт корреспондент МИА «Казинформ». Согласно постановлению главного государственного санитарного врача Республики Казахстан от 17 сентября 2021 года № 43 «О внесении изменений в постановление Главного государственного санитарного врача Республики Казахстан № 38 от 2 сентября 2021 года» принято решение: - об исключении подпункта, предусматривающего ограничение проведения аудио-, фото-, видеосъемки пациентов и медработников без их согласия в организациях здравоохранения; - внесены изменения в порядок изоляции для лиц, имевших повышенный риск заражения COVID-19, и определены меры в отношении контактных лиц с больным COVID-19 (близкий контакт), то есть «близким контактом» заболевшего COVID-19 считается: • лицо, проживающее с тем, у которого подтвержден COVID-19; • лицо, имеющее незащищенный прямой контакт с больным COVID-19 (при кашле, рукопожатии и т.д.); • лицо, находившееся в закрытом помещении без использования маски вместе с заразившимся COVID-19 на расстоянии менее 1,5 м в течение 15 минут; • медработник или другое лицо, обеспечивающее непосредственный уход за больным COVID-19; • лабораторные специалисты, работавшие с биообразцами больного без СИЗ или с нарушением правил их применения; • пассажир самолета, междугородного автобуса, поезда, который находился на расстоянии двух сидений в любом направлении от больного COVID-19, а также члены экипажа, которые обслуживали секцию самолета, где летел заразившийся. Контактные лица с больным COVID-19 при отсутствии документа, подтверждающего получение курса вакцинации, подлежат изоляции на дому на 14 дней. Отбор проб для лабораторного обследования контактного (близкий контакт) на COVID-19 методом ПЦР проводится на 3-й день изоляции. При отрицательном результате ПЦР-исследования специалист ПМСП ежедневно в течение 14 дней по телефону уточняет у контактного о состоянии его здоровья (температура тела, наличие признаков заболевания), по истечении 14 дней при отсутствии признаков COVID-19 карантин и изоляция завершаются.

При положительном результате ПЦР-исследования, специалист ПМСП подает экстренное извещение в территориальное подразделение Комитета санитарно-эпидемиологического контроля на больного COVID-19.

Постановление вступает в силу с момента его подписания. Напомним, согласно матрице оценки эпидемиологической ситуации в регионах Казахстана на 22 сентября, Карагандинская область находится в «красной» зоне по распространению КВИ.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/novoe-postanovlenie-v-karagandinskoy-oblasti-kogo-budut-otpravlyat-na-izolyaciyu\\_a3839805](https://www.inform.kz/ru/novoe-postanovlenie-v-karagandinskoy-oblasti-kogo-budut-otpravlyat-na-izolyaciyu_a3839805)

### **Мобильник умершей от COVID-19 пациентки украл охранник больницы в Темиртау**

Охранник медицинского учреждения похитил мобильник у пациентки, умершей от COVID-19 в Темиртау, передаёт корреспондент МИА «Казинформ».

11 августа в Старогородской отдел полиции УП города Темиртау Карагандинской области обратился 67-летний житель города. Он сообщил, что неизвестный в одном из медицинских учреждений похитил у умершей от коронавирусной инфекции 65-летней супруги сотовый телефон стоимостью 70 тысяч тенге. «В ходе оперативно-розыскных мероприятий сотрудники полиции установили и задержали подозреваемого – 33-летнего мужчину, который дал признательные показания. Вещественное доказательство – сотовый телефон – изъято. Выяснилось, подозреваемый работал охранником медицинского учреждения и уволился за несколько дней до своего задержания», - сообщил начальник ДП Карагандинской области Ерлан Файзуллин. Полицейские устанавливают причастность злоумышленника к ряду аналогичных преступлений, произошедших в данном лечебном заведении.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz](https://www.inform.kz/ru/mobil-nik-umershey-ot-covid-19-pacientki-ukral-ohrannik-bol-nicy-v-temirtau_a3839813) [https://www.inform.kz/ru/mobil-nik-umershey-ot-covid-19-pacientki-ukral-ohrannik-bol-nicy-v-temirtau\\_a3839813](https://www.inform.kz/ru/mobil-nik-umershey-ot-covid-19-pacientki-ukral-ohrannik-bol-nicy-v-temirtau_a3839813)

## **ЗАРУБЕЖЬЕ**

### **ВОЗ фиксирует снижение заболеваемости и смертности от Covid-19 в мире**

Число случаев заболевания COVID-19, данные о которых поступают во Всемирную организацию здравоохранения (ВОЗ), во всем мире снизилось. На прошлой неделе ВОЗ зафиксировала 3,67 млн случаев заболевания, что на 9 процентов меньше, чем за предыдущие семь дней. Такие сведения обнародованы вечером во вторник, 21 сентября, в Женеве, передает [Delfi.lv](https://delfi.lv).

До этого мировые показатели неуклонно росли с начала июня, достигнув плато в августе. Снижение зафиксировано почти на всех континентах планеты. Только в Африке было отмечено незначительное увеличение числа новых случаев.

Сообщается о существенном снижении заболеваемости в Восточном Средиземноморье и Юго-Восточной Азии.

Число смертей от коронавируса сократилось на планете на 7 процентов по сравнению с предыдущей неделей и составило без малого 60 000. Статистический отчете ВОЗ не содержит никаких объяснений по поводу данной тенденции.

Наибольшее количество новых смертей за прошедшую неделю было зарегистрировано в США (12 896), России (5 469), Бразилии (3727) и Мексике (3689).

[https://forbes.kz/news/2021/09/22/newsid\\_259349](https://forbes.kz/news/2021/09/22/newsid_259349)

### **Попова заявила о росте заболеваемости COVID в 36 регионах**

Заболеваемость коронавирусом в России растет впервые за восемь недель, за последние семь дней она увеличилась более чем на 6%, заявила глава Роспотребнадзора

В 36 российских регионах растет число заболевших коронавирусной инфекцией COVID-19, заявила глава Роспотребнадзора Анна Попова в интервью программе «Поздняков» телеканала НТВ.

«Мы видим рост впервые за восемь недель. Девятая неделя дает рост, и сразу на 6,8%. То есть рост интенсивный. Если на прошлой неделе мы говорили, что в фазе роста у нас только 11 субъектов, то прошедшая неделя добавила к ним еще 25», — сообщила она. Глава Роспотребнадзора не уточнила, о каких регионах идет речь.

По словам Поповой, уровень заболеваемости напрямую связан с тем, как идет прививочная кампания в субъекте: «Очень четкая корреляция: чем больше привито в регионе, тем меньше интенсивность роста». Также имеет значение, когда именно человек прошел вакцинацию. «Если я сегодня сделала вторую прививку, то я буду защищена только через 21 день», — пояснила глава Роспотребнадзора.

Доминирующим штаммом в России и других странах по-прежнему остается дельта-штамм (индийский вариант SARS-CoV-2), который распространяется быстрее других мутаций, добавила Попова. «Поэтому больший удельный вес популяции должен быть защищен с помощью вакцины», — сказала она. При этом, добавила глава Роспотребнадзора, подтвержденных научных данных о том, что этот штамм вызывает более тяжелое течение болезни, пока нет

18 сентября в России впервые с конца августа выявили более 20 тыс. заразившихся COVID-19 за сутки, однако в последующие дни число ежедневно выявляемых случаев заражения в стране постепенно снижалось. Больше всего заражений регистрировали в Москве и Петербурге. Мэр столицы Сергей Собянин объяснял рост заболеваемости в городе окончанием сезона отпусков и началом учебного года.

<https://www.rbc.ru/society/22/09/2021/614ad8499a79474798ff41b2>

### **Анна Попова: мы все встретимся с коронавирусом, это неизбежно**

**В России от коронавируса полностью привиты почти 40 миллионов человек. Среди тех, кто болеет циркулирующим сейчас штаммом «дельта», привитых — 2–3 процента. В Москве и Санкт-Петербурге эта цифра чуть выше, рассказала в интервью программе «Поздняков» на НТВ глава Роспотребнадзора Анна Попова.**

**Анна Попова**, глава Роспотребнадзора: «Работает ли вакцина? Ну конечно, работает. Это очевидно. Сегодня у нас эффективность вакцины можно оценивать по огромному количеству наблюдений. Десятки миллионов человек в Российской Федерации привиты российскими вакцинами, и эффект налицо. При таком количестве людей привитых и заболевших совершенно невозможно предположить, что что-то с этой статистикой (не так). Она объективна, она дает статистически достоверные результаты».

Вместе с тем, рассказала Попова, специалисты понимают, что вирус не может не мутировать. Поэтому ученые «про запас» занимаются прогнозированием возможных мутаций: «Вирус, в общем-то, мы уже знаем, скорость мутации

тоже уже более-менее и направление понятны. И различные варианты сегодня просчитываются для того, чтобы конструкцию вакцины сделать до того, как этот штамм придет».

Пример России, говорит Попова, показывает, что выпущенные у нас вакцины эффективно защищают от коронавируса.

**Анна Попова:** «У нас абсолютная доказательная база, что российские вакцины эффективно работают и защищают людей. Поэтому они вызывают доверие, и количество людей, которые привились и поменяли свое отношение к вакцинам, растет с каждым днем. Надо, чтобы их было больше, надо успеть до того подъема, о котором мы говорим (осенний подъем заболеваемости коронавирусом и респираторными заболеваниями — Прим.ред.). Это печальная история, когда самое большое количество людей на прививочных пунктах — это когда у нас пик заболеваемости».

По словам Поповой, лучше прийти к этому пику, имея иммунитет.

**Анна Попова:** «Мы все встретимся с вирусом, это неизбежно. Если у человека нет иммунитета, то эта встреча может закончиться чем угодно. Знаете, такая бравада: я без маски, да я уже год, со мной ничего... Да, год, полтора, а потом реанимация... Готовность — это наличие иммунитета. Нужно быть защищенным, нужно привиться».

**Доступно видео:**

[https://www.ntv.ru/novosti/2609540/?utm\\_source=smi2agr](https://www.ntv.ru/novosti/2609540/?utm_source=smi2agr)

**Новый вариант COVID-19 с мутациями бета и дельта-штаммов нашли в России**

Биологи выяснили, что в начале лета этого года на территории России и Германии начал распространяться новый штамм коронавируса нового типа. В его геноме сочетаются ключевые мутации бета- и дельта-вариантов SARS-CoV-2. Описание новой разновидности ученые опубликовали на bioRxiv, передает МИА «Казинформ» со ссылкой на ТАСС.

«Эта разновидность коронавируса из линии B.1.1.523, предположительно, появилась на территории России еще в феврале этого года. Активно она стала распространяться только в мае-июне. В геноме этой разновидности есть множество мутаций, характерных для бета- и дельта-штаммов вируса и связанных с увеличением заразности и снижением эффективности действия вакцин», — пишут исследователи. За полтора года пандемии в геноме коронавируса нового типа появилось множество мелких мутаций. Некоторые из них никак не влияют на выживаемость вируса, другие же увеличивают его заразность. Из-за этого штаммы вируса с подобными мутациями быстро распространяются по всей планете. Ученые опасаются, что в ближайшее время могут появиться новые разновидности вируса, стойкие к действию вакцин и антител переболевших людей. Особенную тревогу вызывает возможность возникновения ранее неизвестных штаммов SARS-CoV-2, в которых сочетаются мутации, повышающие заразность и скрывающие его от иммунитета.

В новой работе исследователи под руководством профессора Маастрихтского университета (Нидерланды) Паула Савелкаула обнаружили один из первых примеров подобной эволюции. В найденном ими штамме есть мутации как высокозаразного дельта-штамма SARS-CoV-2, так и бета-варианта вируса, на которую слабо действуют антитела и вакцины. Новый штамм представляет собой разновидность российского штамма B.1.1.523. Первых его носителей заметили в феврале этого года в Москве, затем они начали распространяться по территории России, Германии и других европейских стран. Примерно в это же время часть его представителей приобрела мутации, характерные для южноафриканского бета-варианта и индийского дельта-штамма. В частности, в геноме этой разновидности ученые обнаружили мутацию E484K и три другие характерные особенности южноафриканской вариации вируса, которые помогают ей избегать внимания иммунной системы.

Также ученые обнаружили, что оболочка этой вариации SARS-CoV-2 пережила характерные изменения, которые ассоциируются с повышенной заразностью дельта-штамма. По словам исследователей исследователи, количество носителей этой вариации вируса в Москве, а также в других регионах России и на территории Германии быстро росло в начале лета этого года на фоне всплеск альфа- и дельта-штаммов SARS-CoV-2. Это свидетельствует о том, что эта разновидность штамма B.1.1.523 представляет большую опасность для человечества, и поэтому медикам всех стран мира следует особенно тщательно следить за ее распространением, подытожили ученые. Следует добавить, что статью ученых не рецензировали независимые эксперты и не проверяли редакторы научных журналов, как это обычно бывает в подобных случаях. Поэтому к выводам из нее и аналогичных статей нужно относиться осторожно, пишет ТАСС.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz](https://www.inform.kz) [https://www.inform.kz/ru/novyy-variant-covid-19-s-mutaciyami-beta-i-del-ta-shtammov-nashli-v-rossii\\_a3839730](https://www.inform.kz/ru/novyy-variant-covid-19-s-mutaciyami-beta-i-del-ta-shtammov-nashli-v-rossii_a3839730)

**Стало известно об исследованиях новой российской вакцины от коронавируса**

В НИИ гриппа имени Смородинцева сообщили об эффективности новой вакцины от коронавируса

Доклинические исследования новой российской вакцины от коронавируса, которую разрабатывает Национальный исследовательский институт (НИИ) гриппа имени Смородинцева в [Санкт-Петербурге](#), показали эффективность препарата. О результатах исследований стало известно от директора учреждения Дмитрия Лиознова, его слова приводит [РИА Новости](#).

Ученые нашли новый «мю»-штамм коронавируса. Насколько он опасен для России?

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

«Сегодня мы говорим о том, что прошли доклинические испытания, вакцина показала свою эффективность и что не менее важно — безопасность. Сейчас мы готовим документы для одобрения уже клинического исследования — первой и второй фазы, а затем третьей», — сообщил Лиознов.

Также он рассказал, что клинические исследования препарата запланированы на конец этого года или начало следующего, добровольцы для испытания вакцины уже есть. По словам ученого, новая вакцина разработана на основе ослабленного вируса гриппа и будет применяться интраназальным методом — распыляться в нос.

Вакцина формирует общий иммунитет и иммунную защиту во «входных воротах» возбудителя: в носоглотке и ротоглотке, сообщил директор НИИ.

В конце августа в НИИ **анонсировали** выход собственного препарата от COVID-19. Директор института Дмитрий Лизовский отметил, что ученые намерены до конца года приступить к испытаниям, в которых будут участвовать добровольцы.

<https://lenta.ru/news/2021/09/22/vacc/>

### **Минздрав утвердил новую версию методических рекомендаций по лечению COVID-19**

Препарат умифеновир исключили из схемы лечения пациентов, имеющих факторы риска и с легким течением заболевания

МОСКВА, 22 сентября. ТАСС/. Минздрав России выпустил новую, 12-ю версию временных методических рекомендаций по лечению пациентов с COVID-19, сообщили в среду журналистам в пресс-службе министерства.

"Минздрав России утвердил 12-ю версию временных методических рекомендаций по профилактике, диагностике и лечению новой коронавирусной инфекции (COVID-19), подготовленную ведущими российскими экспертами с учетом накопленных научных данных. В новой версии методических рекомендаций обновлены разделы, касающиеся лабораторной диагностики COVID-19, лучевой диагностики, разделы, определяющие тактику лечения, включая ведение беременных", - говорится в сообщении.

В частности, раздел "Патогенетическое лечение" полностью переработан с учетом накопленного опыта лечения COVID-19 - уточнены критерии и сроки назначения генно-инженерных биологических препаратов, добавлена информация о возможных комбинациях препаратов. Также уточнены особенности назначения антикоагулянтов. "Включены новые схемы амбулаторного лечения, включающие препарат будесонид для пациентов с легким течением заболевания. Для пациентов со среднетяжелым течением заболевания внесена схема с ингибиторами янус-киназ (барицитиниб и тофацитиниб). Препарат умифеновир ("Арбидол") исключен из схемы лечения пациентов, имеющих факторы риска, с легким течением заболевания в условиях стационара", - говорится в сообщении.

В пресс-службе также отмечают, что в новой версии переработаны схемы для пациентов со среднетяжелым и тяжелым течением заболевания - оптимизирована этиотропная терапия в сторону применения более эффективных подходов - применение ремдесивира и иммуноглобулина человека против COVID-19. Добавлен новый раздел - "Антимикотическая терапия", отражающий особенности лечения инвазивного аспергиллеза и инвазивного кандидоза у пациентов с новой коронавирусной инфекцией. В раздел, касающийся терапии неотложных состояний, добавлена информация о рациональном использовании кислорода при респираторной поддержке пациентов. Обновлен и раздел по специфической профилактике COVID-19 - в него внесена информация о показаниях к вакцинопрофилактике у беременных.

"Напомним, что в ходе работы над каждой из версий методических рекомендаций, рабочей группой, включающей более 100 российских экспертов различных специальностей, проводится тщательный анализ комплекса данных о результатах исследований и опыте применения лекарственных препаратов. По результатам анализа перспективные и в достаточной степени изученные препараты одобряются для использования, а препараты показавшие сравнительно невысокую эффективность, исключаются из перечня рекомендованных", - добавили в Минздраве, уточнив, что новая версия уже направлена в регионы.

<https://tass.ru/obschestvo/12473539>

### **"Вакцинационные" туры запустили из Петербурга в Европу**

Привиться иностранными вакцинами от коронавируса можно в Германии или Сербии.

Туристические компании Петербурга начали предлагать новую услугу. Всем желающим вакцинироваться от коронавирусной инфекции иностранными препаратами предлагают отправиться в «прививочные туры». Об этом рассказала директор Ассоциации туроператоров России Майя Ломидзе.

С учетом того, что российские вакцины до сих пор не получили ни одобрения ВОЗ, ни признания в Евросоюзе, подобные поездки могут оказаться достаточно востребованными. Дело в том, что вакцинация импортной вакциной сегодня дает возможность беспрепятственно посещать большое количество стран.

Наиболее бюджетным и популярным направлением для «прививочного туризма» стала Сербия.

Сербия бесплатно вакцинирует иностранных граждан препаратами Pfizer, BioNTech, Astra Zeneca, Sinopharm. В плюс балканскому направлению безвизовый въезд для россиян и открытое авиасообщение. Регулярные рейсы в Белград выполняются из Москвы и Петербурга», - отметила Ломидзе.

Более состоятельные туристы могут отправиться в Германию. Однако в этом случае потребуется сделать медицинское приглашение, да и сама вакцинация небесплатна. За все вместе придется отдать 580 евро с человека. Кроме того, дополнительно необходимо оплатить услуги переводчика – от 60 евро в час.

В целом, по словам Ломидзе, ежемесячно туроператоры получают от 10 и более заявок на подобные туры. Как правило, услуга интересна тем россиянам, которые часто ездят за границу в командировки.

Напомним, ранее Peterburg2 писал, что из-за продолжающейся пандемии [Финляндия может оставить границы закрытыми для туристов до конца года.](#)

[https://spb.wi-fi.ru/news/c7Fdm1tUbqCM-vaktsinatsionnye-tury-zapustili-iz-peterburga-v-evropu?utm\\_source=smi2](https://spb.wi-fi.ru/news/c7Fdm1tUbqCM-vaktsinatsionnye-tury-zapustili-iz-peterburga-v-evropu?utm_source=smi2)

### **О температурном режиме на социальных объектах в период сохранения рисков распространения новой коронавирусной инфекции**

Роспотребнадзор напоминает, что переохлаждение, связанное с резкими перепадами температуры в осенний период, может временно снизить защитные силы организма к респираторным инфекциям, в том числе и к COVID-19.

В связи с установившейся в ряде регионов Российской Федерации низкой температурой воздуха, а также в связи с началом эпидемического сезона по гриппу и ОРВИ, одновременно с оценкой гигиенических нормативов температуры воздуха в помещениях временного и постоянного нахождения взрослых и детей необходимо уделять внимание исправности и функционированию систем отопления, эффективности работы нагревательного и отопительного оборудования.

Особенно это касается объектов социальной инфраструктуры: медицинских, образовательных организаций, учреждений социального обслуживания детей и граждан пожилого возраста, домов для детей сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, а также домов-интернатов для лиц с ограниченными возможностями здоровья.

Гигиенические нормативы температуры воздуха в помещениях объектов социальной сферы установлены санитарными правилами 1.2.3685-21.

- 20 – 24° С в игровых младшей, средней, старшей групповых ячеек дошкольных организаций;

- 18 – 24° С в спальнях всех групповых ячеек дошкольных организаций;

- 18 – 24° С в учебных помещениях и кабинетах общеобразовательных организаций;

- 20 – 26° С в палатах лечебно-профилактических учреждений;

- 20 – 24° С в помещениях для отдыха и игр в организациях для детей до 3 лет и 21–24° С для детей с 3 до 7 лет

- 20 – 22° С в холодное время года в жилых комнатах в организациях социального обслуживания лиц пожилого возраста, лиц с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов, 23-25 в теплое время года °С.

Роспотребнадзор обращает внимание руководителей хозяйствующих субъектов на необходимость обеспечить ежедневный контроль за температурой воздуха в помещениях, при несоблюдении гигиенических нормативов принять безотлагательные меры по обеспечению температурных режимов.

В случае наличия у граждан жалоб на несоблюдение гигиенических нормативов, можно направлять обращения в территориальные органы Роспотребнадзора по субъектам Российской Федерации, на основании которых специалистами будут проведены контрольно-надзорные мероприятия с измерениями параметров микроклимата и принятием соответствующих мер административного воздействия, в случае подтверждения фактов нарушений.

Ситуация остается на контроле Роспотребнадзора.

[https://www.rosпотребнадзор.ru/about/info/news/news\\_details.php?ELEMENT\\_ID=19037](https://www.rosпотребнадзор.ru/about/info/news/news_details.php?ELEMENT_ID=19037)

### **Туркменистан и ПРООН подписали соглашение по проекту "Реагирование на COVID-19"**

Москва, 21 сентября. INTERFAX.RU - Министерство здравоохранения и медицинской промышленности Туркменистана подписало с Программой развития Организации Объединенных Наций (ПРООН) в республике соглашение по реализации проекта "Реагирование на COVID-19", финансируемого Всемирным банком для усиления ответных мер страны и готовности к пандемии, сообщает туркменское информационное агентство ORIENT.

В рамках проекта с бюджетом в \$20 млн будут организованы мероприятия для усиления готовности и реагирования на пандемию COVID-19. В частности, проект нацелен на укрепление национального потенциала в области тестирования и лечения, повышение квалификации медицинских работников, закупку реагентов, лекарств и медицинского оборудования, а также устранение связанных с пандемией социальных рисков и рисков для здоровья. Проект будет поддерживать внедрение цифровых решений для осуществления контроля за инфекционными заболеваниями. В долгосрочной перспективе проект направлен на всестороннее укрепление национальной системы здравоохранения для эффективного реагирования на пандемию.

Проект поддержит реализацию Плана готовности и реагирования Туркменистана на острое инфекционное заболевание, реализуемого в партнерстве с агентствами ООН в Туркменистане и определяющего превентивные и ответные действия по борьбе с COVID-19.

Также прошло подписание совместной с ООН программы "Повышение осведомленности и вовлечение молодежи для смягчения многомерных рисков и угроз, связанных с глобальной пандемией", сообщает сайт внешнеполитического ведомства Туркменистана. С туркменской стороны документ подписал министр иностранных дел Туркменистана Рашид Мередов, со стороны ООН - постоянный координатор ООН в Туркменистане Дмитрий Шлапаченко. Проект направлен на укрепление потенциала государственных должностных лиц на местном уровне и на осуществление в населенных пунктах плана социально-экономического реагирования с учетом обеспечения безопасности. Проект будет осуществляться в рамках совместной работы правительства Туркменистана с ООН, направленной на реализацию Целей Устойчивого Развития на национальном уровне, говорится в сообщении.

Официальные власти Туркменистана [не подтверждают случаев заражения COVID-19](#), тем не менее, в стране в целях недопущения распространения коронавирусной инфекции с весны 2020 года действует масочный режим, приостановлено зарубежное авиасообщение.

В ВОЗ ранее выразили обеспокоенность информацией о росте в стране случаев заболевания пневмонией и рекомендовали правительству принять меры, как если бы COVID-19 уже распространялся по стране. В настоящее время в стране [проводится обязательная вакцинация](#) от коронавируса COVID-19 населения старше 18 лет.

<https://www.interfax.ru/world/792704>

### **В Белоруссии выявили рекордное число зараженных коронавирусом**

В Белоруссии за сутки выявили рекордные с начала пандемии 1989 зараженных COVID-19

В Белоруссии за сутки было выявлено рекордное с начала пандемии число зараженных коронавирусом — 1989 человек. Об этом в среду, 22 сентября, [сообщает](#) «КП — Беларусь».

За сутки умерли 13 пациентов с COVID-19, что также является рекордным показателем. Было проведено 30 939 тестов. Всего за время пандемии в Белоруссии выявлено более 522,2 тысячи инфицированных COVID-19. Скончался 4041 человек.

Предыдущий рекордный показатель был [зафиксирован](#) в Белоруссии 17 сентября. За сутки в республике подтвердили заражение коронавирусом у 1986 человек. 20 сентября министр здравоохранения Дмитрий Пиневиц [сообщил](#), что в страну пришла четвертая волна COVID-19.

В августе президент Белоруссии [Александр Лукашенко заявил](#), что коронавирус «никуда не уйдет в ближайшие годы». «По-моему, это уже тезис неоспоримый. Оспаривают, поможет ли коллективный иммунитет... Но вот то, что эта зараза с нами будет всегда, — это тезис пока никто не берется оспорить», — отметил он.

При этом в Белоруссии не вводили жестких карантинных ограничений из-за коронавируса. Лукашенко объяснял это экономическими причинами и называл происходящее вокруг пандемии психозом.

[https://lenta.ru/news/2021/09/22/corona\\_belarus/?utm\\_source=smi2\\_lentanews&utm\\_medium=exchange&es=smi2](https://lenta.ru/news/2021/09/22/corona_belarus/?utm_source=smi2_lentanews&utm_medium=exchange&es=smi2)

### **В Белоруссии приостановили профилактические медосмотры из-за роста случаев COVID-19**

Минздрав Белоруссии объявил о приостановке профилактических медицинских осмотров в стране в связи с ситуацией с коронавирусной инфекцией COVID-19.

Об этом говорится в [документе](#), опубликованном на сайте министерства.

Отмечается, что исключения составят медосмотры, проводимые в порядке, установленном инструкцией о проведении обязательных и внеочередных медосмотров работающих.

Также в приказе ведомства говорится, что больницы и поликлиники из-за повышения заболеваемости коронавирусом и ОРВИ будут работать в режиме эпидемического периода.

Ранее министр здравоохранения Белоруссии Дмитрий [Пиневич сообщил](#), что четвертая волна COVID-19 пришла в страну.

[https://russian.rt.com/ussr/news/909910-belorussiya-sluchai-koronavirus?utm\\_source=smi2](https://russian.rt.com/ussr/news/909910-belorussiya-sluchai-koronavirus?utm_source=smi2)

### **Украина введет обязательную вакцинацию от COVID-19 чиновников и педагогов**

В стране уже сделали прививки медицинские работники, военные, Национальная гвардия, спасатели, отметил глава Минздрава Виктор Ляшко

КИЕВ, 22 сентября. /ТАСС/. Министерство здравоохранения Украины введет обязательную вакцинацию от COVID-19 чиновников и сотрудников сферы образования. Об этом в среду на заседании правительства Украины сообщил его глава Денис Шмыгаль.

"Минздрав введет обязательную вакцинацию от COVID-19 государственных чиновников и сотрудников сферы образования", - сказал он.

В свою очередь глава Минздрава Виктор Ляшко уточнил, что вводятся обязательные прививки от коронавируса для работников учебных заведений, сотрудников министерств, органов власти и местных государственных администраций.

По его словам, в стране уже вакцинировались медицинские работники, военные, работники структуры министерства внутренних дел, Национальная гвардия, спасатели. "Их больше 80%. В других органах государственной власти, к сожалению, ситуация не такая оптимистичная. Поэтому предлагаем внедрить обязательные профилактические прививки", - сказал Ляшко.

На днях министр допустил, что в стране возможна принудительная вакцинация от коронавируса, и добавил, что ее применение к отдельным группам населения предусмотрено в законе "О защите населения от инфекционных болезней".

По данным Минздрава, на Украине, население которой составляет немногим более 41 млн человек, за время пандемии заразились 2 362 559 человек, выздоровели 2 235 668 человек, скончался 55 161 человек. С начала прививочной кампании в стране полностью вакцинировали 5 246 164 человека.

[https://tass.ru/obschestvo/12477837?utm\\_source=smi2.ru&utm\\_medium=referral&utm\\_campaign=gift](https://tass.ru/obschestvo/12477837?utm_source=smi2.ru&utm_medium=referral&utm_campaign=gift)

### **На Украине пообещали школам миллион за 100-процентную вакцинацию сотрудников**

Мэр Ивано-Франковска пообещал миллион гривен за 100-процентную вакцинацию сотрудников

Первое образовательное учреждение или фирма в [Ивано-Франковске](#), которая привьет от коронавируса всех своих сотрудников, получит миллион гривен (около 2,7 миллиона рублей) на развитие собственной инфраструктуры. Об этом сообщил мэр города Руслан Марцинкив, запись его выступления доступна в [Facebook](#).

Как рассказали местные чиновники на совещании городского совета, в настоящее время в Ивано-Франковске насчитывается около 50 школ и лицеев, где доля привившихся педагогов превышает 80 процентов. В ответ на это городской голова подчеркнул, что желает видеть тотальную иммунизацию в образовательной среде.

«Миллион гривен тому заведению, которое первым достигнет 100 процентов вакцинированных работников!» — пообещал Марцинкив. Будут ли эти деньги выделены из городского бюджета или личных накоплений, мэр не уточнил.

Марцинкив не впервые обещает украинцам деньги за иммунизацию от коронавируса. 7 сентября во время оперативного совещания он [заявил](#), что готов выплатить премию в 100 тысяч гривен (270 тысяч рублей) первой женщине, которая забеременеет после вакцинации. Таким образом чиновник решил опровергнуть миф о том, что после прививки невозможно зачать детей.

Вскоре за компенсацией к мэру обратились более сотни девушек. Они писали ему в социальных сетях и утверждали, что выполнили поставленные условия. «Я так в шутку сказал, что будем выплачивать 100 тысяч гривен», — позже [заверил](#) градоначальник.

[https://lenta.ru/news/2021/09/22/ua\\_vaccine/?utm\\_source=smi2\\_lentanews&utm\\_medium=exchange&es=smi2](https://lenta.ru/news/2021/09/22/ua_vaccine/?utm_source=smi2_lentanews&utm_medium=exchange&es=smi2)

### **На Украине начнут сажать за подделку COVID-сертификатов**

На Украине ввели уголовную ответственность за подделку COVID-сертификатов

[Правительство Украины](#) утвердило законопроект о введении уголовной ответственности за подделку сертификатов, свидетельствующих о прохождении вакцинации от COVID-19. Об этом в своем официальном [Telegram](#)-канале сообщил премьер-министр республики [Денис Шмыгаль](#).

Новая норма позволит властям страны сажать в тюрьму не только торговцев «липовыми» справками, но и тех, кто вносит в них недостоверные данные. В частности, за использование поддельных COVID-сертификатов украинцы рискуют заплатить штраф в размере 34 тысяч гривен (около 93 тысяч рублей) или получить до двух лет ограничения свободы.

Медики, которые указывают ложные данные в документах, в свою очередь, могут быть оштрафованы на 68 тысяч гривен (186 тысяч рублей) с лишением права занимать должность на три года. Тем, кто подделывает справки на продажу, придется заплатить 170 тысяч гривен (465 тысяч рублей) и отправиться в колонию на три года.

По последним данным, с начала пандемии на Украине было зафиксировано более 2,4 миллиона случаев заражения коронавирусом. Жертвами инфекции стали 58 тысяч человек, а получили оба компонента вакцины около пяти миллионов граждан. Как [полагают](#) в ВОЗ, власти страны в ближайшее время смогут привить от COVID-19 не более 70 процентов населения из-за слабой разъяснительной работы о пользе вакцин.

[https://lenta.ru/news/2021/09/22/covid\\_ua/?utm\\_source=smi2\\_lentanews&utm\\_medium=exchange&es=smi2](https://lenta.ru/news/2021/09/22/covid_ua/?utm_source=smi2_lentanews&utm_medium=exchange&es=smi2)

### **Страны ЕС закупят 200 тыс. доз препарата от Covid-19**

Во вторник, 21 сентября, фармацевтическая компания Eli Lilly объявила о заключении соглашения с Европейской комиссией (ЕК) о поставке 220 000 доз препарата от Covid-19, в котором используются моноклональные антитела. Так называемый коктейль из антител европейские страны получают для лечения пациентов в возрасте 12 лет и тех, кто подвержен высокому риску тяжелого течения болезни, сообщает Delfi.lv со ссылкой на Reuters.

Препарат является комбинацией двух моноклональных антител — бамланивимаб и этезевимаб. Он предназначен для пациентов с Covid-19, которым не требуется дополнительное кислородное питание.

Как отмечается на сайте ЕК, на данный момент Европейское агентство лекарственных средств рассматривает утверждение "коктейля из антител". В целом 18 стран ЕС будут участвовать в совместной закупке 220 000 доз препарата.

Соглашение позволяет членам Европейского союза (ЕС) и Европейской экономической зоны (ЕЕА) покупать товар непосредственно у Eli Lilly после получения разрешения. В фармацевтической компании добавили, что покупаемое количество препарата может варьироваться в зависимости от локальных потребностей.

Хотя ряд европейских стран ранее уже заказывали бамланивимаб и этезевимаб в первой половине этого года и у них есть запасы, данное соглашение обеспечивает доступ к дополнительным дозам для членов ЕС, указали в Eli Lilly.

Как заявили в фармацевтической компании, того, что соглашение сильно повлияет на финансовые перспективы Eli Lilly в 2021 году, не ожидается.

На минувшей неделе Eli Lilly сообщила, что правительство США закупило 388 000 дополнительных доз.

[https://forbes.kz/news/2021/09/22/newsid\\_259347](https://forbes.kz/news/2021/09/22/newsid_259347)

### **Данные санитарного пропуска Макрона утекли в сеть**

Санитарный QR-код президента Франции Эммануэля Макрона, который используется в условиях COVID-19, оказался в свободном доступе в сети, передает [Tengrinews.kz](#) со ссылкой на [BFM.TV](#).

В Елисейском дворце (*резиденция президента Французской Республики в Париже - прим. автора*) подтвердили факт утечки санитарного пропуска и заявили, что кто-то из медицинского персонала сделал распечатку QR-кода и распространил ее в социальных сетях. Сообщается, что по факту происшествия возбудили расследование. Во дворце назвали произошедшее дисциплинарным проступком.

Отмечается, что с вечера 20 сентября любой желающий мог скачать себе QR-код, который был присвоен французскому президенту. Кроме того, были доступны данные о вакцинации политика, в частности, дата и тип вакцины, которой был привит Макрон. Уточняется, что на данный момент санитарный пропуск деактивирован.

Ранее Макрон [сменил телефон](#) после скандала с возможной слежкой.

<https://tengrinews.kz/europe/dannyye-sanitarnogo-propuska-makrona-utekli-v-set-449231/>

### **В ФРГ не привитым от коронавируса решили не возмещать потерю заработка при карантине**

**Не привитые от коронавируса в Германии с 1 ноября не смогут претендовать на возмещение потери заработка при уходе на карантин, сообщают СМИ.**

Агентство DPA сообщило со ссылкой на решение, которое приняли в среду министры здравоохранения ФРГ и федеральных земель, что новое правило будет касаться жителей страны, которым не противопоказана вакцинация от коронавируса и которые тем не менее по собственным убеждениям не хотят делать прививки, передает [ТАСС](#).

В данный момент работники в Германии, которые вынуждены остаться дома из-за карантина, имеют право требовать возмещения потери заработка в полном объеме в первые шесть недель, а в размере 67% от суммы зарплаты – с седьмой недели карантина.

[https://vz.ru/news/2021/9/22/1120384.html?utm\\_source=smi2](https://vz.ru/news/2021/9/22/1120384.html?utm_source=smi2)

### **В Греции привитые от COVID-19 подростки получили бонус на телефон**

**АФИНЫ, 22 сентября 2021, 10:07 — REGNUM** Бонус в размере 50 ГБ бесплатных данных для мобильных телефонов предоставлен в Греции подросткам в возрасте 15–17 лет, которые прошли вакцинацию от COVID-19. Об этом сообщает AMNA 21 сентября.

Изначально планировалось предоставить этот бонус на три месяца, однако решено продлить его действие до пяти месяцев. Соответствующая правовая поправка была внесена в парламент Греции заместителем министра цифровых технологий **Йоргосом Йоргантасом**.

Правительственная премия касается и тех подростков, кто получил первую из двух доз вакцины. Йоргантас сказал, что аналогичный стимул в виде карты номиналом 150 евро для молодых людей 18–24 лет оказался успешным, так как 323 000 из общего числа 434 000, получивших ее, уже воспользовались ею.

<https://regnum.ru/news/polit/3377746.html>

### **Президент Польши усомнился, что богатый Север повел себя достойно во время пандемии**

Анджей Дуда отметил наличие "пробела в доступе к вакцинам, которые в одних странах расходуются впустую, а в других недоступны"

ООН, 22 сентября. /ТАСС/. Обеспеченные страны из северной части света не проявили достаточной солидарности в период пандемии коронавируса. Об этом заявил президент Польши Анджей Дуда, выступая в ходе проходящих во вторник общеполитических дебатов 76-й сессии Генеральной Ассамблеи (ГА) ООН.

"Были ли мы достаточно солидарны? Человечество в борьбе с вирусом повело себя так, как должно? Оказывали ли мы друг другу помощь так, как от нас требует основной моральный инстинкт человека? У меня в этом есть серьезные сомнения", - сказал Дуда.

"Неужели мы, богатый Север, <...> проявили должную солидарность с государствами Юга? Был ли у нас равный доступ к вакцинам и другим мерам по предотвращению распространения болезни?" - отметил польский президент. "Сегодня, спустя почти два года, когда более 4,5 млн человек погибли, мы должны ответить себе на вопрос: как мы прошли этот тест на солидарность?" - указал он.

"Я убежден, что некоторые страны богатого Севера повели себя так же, как Польша, которая пожертвовала 6 млн доз вакцин, в том числе нашим партнерам с Юга. Но было ли этого достаточно, чтобы закрыть очевидный пробел в доступе к вакцинам, которые в одних странах расходуются впустую, а в других недоступны? Мне кажется, что у нашей части человечества все еще есть, в чем себя обвинить", - заявил президент.

[https://tass.ru/obschestvo/12472711?utm\\_source=smi2.ru&utm\\_medium=referral&utm\\_campaign=gift](https://tass.ru/obschestvo/12472711?utm_source=smi2.ru&utm_medium=referral&utm_campaign=gift)

### **Сингапур замедляет возобновление распространения COVID - 19 инфекций**

*Эта новость сгенерирована нашим новым сотрудником – роботом Электронном. 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.*

Мужчина в маске находится за пределами торгового центра во время вспышки COVID-19 в Сингапуре 27 сентября 2021 года. КОЛУМБИЯ Эдгара Сутерленда :

Министерство здравоохранения Сингапура сообщило о 1457 новых случаях COVID - 19 в среду - самый высокий с апреля прошлого года.

Недавнее увеличение числа случаев после смягчения некоторых мер по COVID-19 побудило Сингапур приостановить дальнейшее возобновление работы. Более 106 его населения было вакцинировано против COVID-19.

[https://rusplt.ru/abroad/singapur-zamedlyaet-vozobnovlenie-rasprostraneniya-614b4.html?utm\\_source=smi2](https://rusplt.ru/abroad/singapur-zamedlyaet-vozobnovlenie-rasprostraneniya-614b4.html?utm_source=smi2)

### **Президент Филиппин назвал нехватку вакцин от коронавируса в бедных странах искусственно созданной**

Родриго Дутерте обратил внимание, что в богатых государствах говорят уже о бустерных прививках

Родриго Дутерте призвал бороться с нехваткой вакцин в бедных и развивающихся странах

Нехватка вакцин в бедных и развивающихся странах создается искусственно, заявил на общеполитических дебатах 76-й сессии Генассамблеи Организации Объединенных Наций (ООН) лидер Филиппин Родриго Дутерте. Его слова приводит ТАСС.

"Богатые государства запасаются жизненно важными вакцинами, в то время как бедные страны ждут небольшое количество. Сейчас говорят о бустерных прививках, в то время как развивающиеся страны полагаются на половинные дозы", - заявил Дутерте.

Президент подчеркнул, что закончить пандемию можно только если победить вирус по всему миру. Поэтому Филиппины выделили миллион долларов фонду механизма COVAX, который занимается закупкой и распределением вакцины для нуждающихся государств.

Читайте на WWW.KP.RU: <https://www.kp.ru/online/news/4449331/>

### **Великобритания предоставит Южной Корее 1 млн доз вакцины Pfizer**

[СЕУЛ, 22 сентября 2021, 14:28 — REGNUM](#) Великобритания предоставит Южной Корее 1 млн доз вакцины Pfizer, сообщает Yonhap News.

Соответствующая договоренность была достигнута накануне в ходе встречи президента Южной Кореи **Мун Чжэ Ина** и премьер-министра Британии **Бориса Джонсона** в кулуарах сессии Генеральной Ассамблеи ООН.

Первая партия вакцины в рамках спонсорского соглашения поступит в течение недели. Южная Корея вернет «долг» Британии в декабре текущего года.

Как сообщало [ИА REGNUM](#), по состоянию на 00:00 22 сентября первую дозу вакцины от COVID-19 в Южной Корее получили 36,5 млн человек или 71% населения, обе дозы вакцину — 22,18 млн человек.

<https://regnum.ru/news/polit/3378162.html>

### **Комитет по здравоохранению Китая сообщил о новом очаге распространения коронавируса внутри страны**

Было обнаружено три новых случая заражения, все они внутреннего происхождения. Городские власти на неделю закрыли детские сады и средние школы, кинотеатры и спортзалы, а также начали кампанию массового тестирования населения.

Провинция Хэйлунцзян, где выявлен новый очаг, граничит с Россией и поддерживает тесные связи с российскими регионами.

<https://echo.msk.ru/news/2907750-echo.html>

### **В Белом доме сравнили помощь США миру в борьбе с COVID-19 с ролью страны во Второй мировой**

Как во время войны страна стала арсеналом демократии, так и в нынешней войне против вируса США стали для мира арсеналом вакцин, отметили госсекретарь Энтони Блинкен и координатор Белого дома по борьбе с распространением коронавируса Джефф Зинтс

ВАШИНГТОН, 22 сентября. /ТАСС/. Администрация США считает, что должна оказывать помощь другим странам в борьбе с коронавирусом, как помогала и в борьбе с фашизмом в годы Второй мировой войны. Такую позицию изложил госсекретарь Энтони Блинкен и координатор Белого дома по борьбе с распространением коронавируса Джефф Зинтс в своей статье, опубликованной в среду в газете The Washington Post.

Материал приурочен к предстоящему в среду объявлению президентом США Джо Байденом о закупке 500 млн доз вакцины от COVID-19 американской компании Pfizer для передачи их странам мира с низким и средним уровнями доходов.

"Нашим наиболее мощным оружием в этой борьбе [с COVID-19] являются безопасные и эффективные вакцины, - написали они. - Как во время Второй мировой войны Соединенные Штаты стали арсеналом демократии, так и в нынешней войне против этого вируса мы теперь стали для мира арсеналом вакцин".

Блинкен и Зинтс утверждают, что США не делают выбор между вакцинацией американцев и оказанием помощи жителям других стран. "Мы должны делать и то, и другое", - говорится в статье. При этом из нее следует, что сначала американские власти все же создали достаточный запас вакцин для нужд страны. "На ранней стадии мы обеспечили достаточные поставки вакцины для каждого американца и предприняли меры для гарантирования дополнительных поставок на случай, если потребуется бустерная вакцинация", - пояснили представители администрации США.

#### **Вакцины для мира**

В среду в администрации США сообщили журналистам о принятом правительством США решении безвозмездно предоставить нуждающимся государствам еще 500 млн доз вакцины от COVID-19. Данные препараты будут произведены в США, а их поставки за рубеж начнутся в январе 2022 года.

Таким образом, американские власти планируют в течение будущего года передать другим странам 800 млн доз прививок от коронавируса. Общий же объем таких поставок превысит 1,1 млрд доз.

[https://tass.ru/obschestvo/12479265?utm\\_source=smi2.ru&utm\\_medium=referral&utm\\_campaign=gift](https://tass.ru/obschestvo/12479265?utm_source=smi2.ru&utm_medium=referral&utm_campaign=gift)

#### **Байден: США и ЕС запустят партнерство для передачи вакцин от коронавируса бедным странам**

Стороны также будут вести борьбу с дезинформацией в данной сфере, отметил президент США

ВАШИНГТОН, 22 сентября. /ТАСС/. США и Евросоюз запустят партнерство с целью передачи вакцин от нового коронавируса странам с низкими доходами, а также для борьбы с дезинформацией в данной сфере. Об этом заявил в среду президент США Джо Байден, открывая проводимый по видеосвязи саммит по вопросам борьбы с пандемией.

"Сегодня мы запускаем партнерство США и ЕС по вакцинам [от коронавируса] с целью работать более тесно вместе с нашими партнерами и расширять глобальную вакцинацию. И по мере того как мы это делаем, мы должны объединиться по всему миру в рамках нескольких принципов, согласно которым мы обязуемся безвозмездно передавать, а не продавать дозы [вакцины от коронавируса] странам с низким и более низким уровнем дохода", - отметил глава государства. Он добавил, что в рамках партнерства будет вестись борьба с дезинформацией вокруг вакцинации.

США проведут в этом году многостороннее совещание по борьбе с пандемией, предлагают организовать такой саммит в первом квартале 2022 года, отметил Байден.

[https://tass.ru/obschestvo/12480141?utm\\_source=smi2.ru&utm\\_medium=referral&utm\\_campaign=gift](https://tass.ru/obschestvo/12480141?utm_source=smi2.ru&utm_medium=referral&utm_campaign=gift)

#### **В Аргентине и Бразилии появятся хабы по производству мРНК-вакцин**

В Панамериканской организации здравоохранения считают, что это позволит обеспечить "своевременный и равноправный доступ к вакцинам в регионе, который по сей день продолжает оставаться наиболее затронутым пандемией"

РИО-ДЕ-ЖАНЕЙРО, 22 сентября. /ТАСС/. Региональные хабы по разработке и производству вакцин с использованием технологий мРНК начнут работу в Аргентине и Бразилии. Об этом сообщила во вторник пресс-служба Панамериканской организации здравоохранения (ПАОЗ).

Как уточняется, в Аргентине эту работу будут проводить частная биофармацевтическая компания Senegium Biotech и фармацевтическая фирма mAbxience, входящая с ней в одну группу компаний. Они обе, обладая "обширным опытом в производстве и создании вакцин и биомедицинских препаратов", займутся созданием активных компонентов будущих вакцин. С бразильской стороны был выбран подведомственный Минздраву институт иммунобиологических технологий Bio-Manguinhos, "добившийся многообещающего прогресса в развитии инновационной мРНК-вакцины от COVID-19", уточняет ПАОЗ.

По мнению заместителя руководителя ПАОЗ Джарбаса Барбозы, это позволит обеспечить "своевременный и равноправный доступ к вакцинам в регионе, который по сей день продолжает оставаться наиболее затронутым пандемией".

По данным организации, число инфицированных коронавирусом в регионе превышает 87,6 млн, более 2,16 млн умерли от последствий заражения.

[https://tass.ru/obschestvo/12472639?utm\\_source=smi2.ru&utm\\_medium=referral&utm\\_campaign=gift](https://tass.ru/obschestvo/12472639?utm_source=smi2.ru&utm_medium=referral&utm_campaign=gift)

#### **В Австралии заявили о планах открыть границы к Рождеству**

Власти Австралии рассчитывают открыть к концу 2021 года границы страны, полностью закрытые с марта 2020 года из-за пандемии коронавирусной инфекции. Об этом в среду, 22 сентября, заявил министр туризма Австралии Дэн Техан.

«Я сочувствую австралийцам, которым в этом году было отказано в возможности поехать за границу», — цитирует слова главы ведомства CNN.

По словам Техана, если вакцинация в стране будет продолжаться в соответствии с национальным планом, граница будет открыта не позднее Рождества.

Ранее министр заявлял, что необходимо добиться не менее 80% вакцинированных внутри страны для открытия границ, передает RT. К настоящему моменту двумя дозами вакцины в Австралии привито 48,5% населения.

Предполагается, что после открытия границ Австралия разрешит доступ в страну полностью вакцинированным иностранным туристам.

Накануне стало известно, что Аргентина, закрытая для нерезидентов с начала пандемии коронавируса в прошлом году, начнет постепенное открытие границ для иностранцев с октября текущего года.

По словам главы минздрава Аргентины Карлы Виссотти, начиная с ноября в страну смогут попасть туристы не только из соседних стран. При этом невакцинированные иностранцы должны будут соблюдать карантин по прилете, передает [HCH](#).

[https://iz.ru/1225344/2021-09-22/v-avstralii-zaiavili-o-planakh-otkryt-granitcy-k-rozhdestvu?utm\\_source=smi2](https://iz.ru/1225344/2021-09-22/v-avstralii-zaiavili-o-planakh-otkryt-granitcy-k-rozhdestvu?utm_source=smi2)



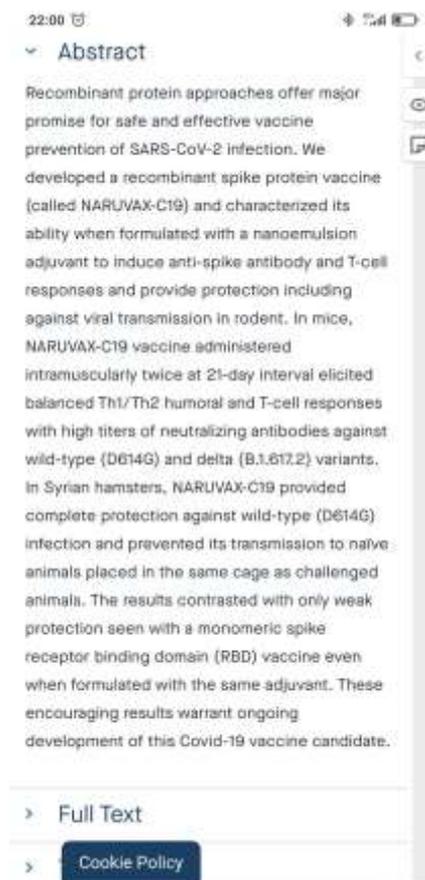
Национальный научный центр  
особо опасных инфекций имени  
Масгута Айкимбаева Министерства  
Здравоохранения Республики Казахстан

СТАТИСТИКА.  
ОБЗОРЫ.  
АНАЛИТИКА

## Кайсар Табынов



Дорогие друзья,  
На платформе препринтов Research Square размещена рукопись нашей статьи по испытанию на модели лабораторных животных субъединичной вакцины NARUVAX-C19, разработанной Международным центром вакцинологии [Казахский Национальный Аграрный Университет](#) МСХ РК и [Национальный Научный центр особо опасных инфекций МЗ РК](#).  
Здесь мы показали, что разработанная вакцина на основе полноразмерного Спайк белка высокоиммуногенна, стимулирует выработку выраженного Т-клеточного иммунного ответа, а самое главное обеспечивает не только полную защиту от COVID-19 инфекции, но 100%-но блокирует трансмиссию вируса от привитых зараженных хомячков к невакцинированным наивным животным. Кроме того, вакцина обеспечивала формирование существенных титров нейтрализующих антител к дельта варианту вируса SARS-CoV-2.



Очень надеемся, что работа будет опубликована в хорошем международном рецензируемом журнале, так как несет в себе ценную информацию для научной общественности о потенциале субъединичной вакцины, приготовленной как из Спайк белка, так и рецепторо-связывающего домена (RBD) вируса SARS-CoV-2.

<https://www.researchsquare.com/article/rs-902649/v1>

<https://www.facebook.com/kaissar.tabynov>

## 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 21 сентября 2021 года в мире:

3 442 086 090 чел. (44.2% населения) - привито хотя бы одним компонентом вакцины

2 519 101 512 чел. (32.3% населения) - полностью привито

6 002 833 519 шт. - всего прививок сделано

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

Темпы вакцинации за последнюю неделю:

13 985 798 чел. в день (0.18% населения) - кол-во новых привитых в день

33/88/144 - дней до вакцинации 50/60/70% населения с таким темпом

28 480 194 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.	полностью привито, чел.	обновлено
<a href="#">Китай</a>	2182.6 <i>m</i>	3.7 <i>m</i>	1100.8 <i>m</i>	76.5%	486.8 <i>k</i>			1022.2 <i>m</i>	21.09
<a href="#">Индия</a>	821.8 <i>m</i>	9.9 <i>m</i>	612.4 <i>m</i>	44.4%	5.8 <i>m</i>	13	61	209.5 <i>m</i>	21.09
<a href="#">США</a>	386.8 <i>m</i>	761.1 <i>k</i>	212.3 <i>m</i>	64.1%	324.6 <i>k</i>		60	182 <i>m</i>	21.09
<a href="#">Бразилия</a>	223.5 <i>m</i>	1.3 <i>m</i>	146.8 <i>m</i>	69.0%	431.2 <i>k</i>		5	81.3 <i>m</i>	21.09
<a href="#">Япония</a>	155 <i>m</i>	1.1 <i>m</i>	85.1 <i>m</i>	67.3%	511.9 <i>k</i>		7	69.8 <i>m</i>	21.09
<a href="#">Индонезия</a>	126.3 <i>m</i>	1.3 <i>m</i>	80.4 <i>m</i>	29.4%	878.7 <i>k</i>	64	126	45.9 <i>m</i>	21.09
<a href="#">Германия</a>	106.1 <i>m</i>	192.8 <i>k</i>	56 <i>m</i>	66.9%	69.9 <i>k</i>		38	52.7 <i>m</i>	21.09
<a href="#">Турция</a>	106.1 <i>m</i>	437.8 <i>k</i>	53 <i>m</i>	62.8%	139.6 <i>k</i>		44	42.5 <i>m</i>	21.09
<a href="#">Мексика</a>	95.3 <i>m</i>	507.3 <i>k</i>	62.1 <i>m</i>	48.2%	189.9 <i>k</i>	13	148	41.7 <i>m</i>	18.09
<a href="#">Великобритания</a>	93.1 <i>m</i>	80.4 <i>k</i>	48.6 <i>m</i>	71.6%	22.7 <i>k</i>			44.5 <i>m</i>	20.09
<a href="#">Франция</a>	92.3 <i>m</i>	233 <i>k</i>	49.7 <i>m</i>	76.2%	60.8 <i>k</i>			43 <i>m</i>	15.09
<a href="#">Россия</a>	88.5 <i>m</i>	269.8 <i>k</i>	47.2 <i>m</i>	32.3%	114.6 <i>k</i>	226		41.2 <i>m</i>	22.09
<a href="#">Италия</a>	82.9 <i>m</i>	212.8 <i>k</i>	44.5 <i>m</i>	73.5%	73.2 <i>k</i>			39.9 <i>m</i>	21.09
<a href="#">Пакистан</a>	74.8 <i>m</i>	944.3 <i>k</i>	55.5 <i>m</i>	25.1%	585.7 <i>k</i>	94	169	24.9 <i>m</i>	20.09
<a href="#">Испания</a>	69.4 <i>m</i>	115.4 <i>k</i>	37.5 <i>m</i>	80.1%	32.7 <i>k</i>			36.1 <i>m</i>	20.09
<a href="#">Южная Корея</a>	57.3 <i>m</i>	472.9 <i>k</i>	36.5 <i>m</i>	71.3%	273.7 <i>k</i>			22.2 <i>m</i>	21.09
<a href="#">Канада</a>	55.3 <i>m</i>	102.9 <i>k</i>	28.8 <i>m</i>	76.3%	50.9 <i>k</i>			26.5 <i>m</i>	21.09
<a href="#">Аргентина</a>	49.3 <i>m</i>	298.4 <i>k</i>	29.1 <i>m</i>	64.3%	46.2 <i>k</i>		55	20.3 <i>m</i>	21.09
<a href="#">Таиланд</a>	44.7 <i>m</i>	638 <i>k</i>	29 <i>m</i>	41.6%	242.7 <i>k</i>	24	82	15.1 <i>m</i>	20.09
<a href="#">Иран</a>	43.4 <i>m</i>	945.6 <i>k</i>	29.5 <i>m</i>	35.2%	940.5 <i>k</i>	13	31	14 <i>m</i>	20.09
<a href="#">Филиппины</a>	42.1 <i>m</i>	371.7 <i>k</i>	19 <i>m</i>	17.4%	0			19 <i>m</i>	21.09
<a href="#">Саудовская Аравия</a>	41.2 <i>m</i>	163 <i>k</i>	23.2 <i>m</i>	66.5%	39.3 <i>k</i>		31	18 <i>m</i>	21.09
<a href="#">Малайзия</a>	40.7 <i>m</i>	239.2 <i>k</i>	22.1 <i>m</i>	68.3%	74.8 <i>k</i>		7	18.6 <i>m</i>	20.09
<a href="#">Колумбия</a>	38.5 <i>m</i>	153.2 <i>k</i>	25.2 <i>m</i>	49.5%	95.2 <i>k</i>	3	110	16.2 <i>m</i>	19.09
<a href="#">Марокко</a>	38.4 <i>m</i>	309.3 <i>k</i>	21 <i>m</i>	56.9%	160.2 <i>k</i>		30	17.4 <i>m</i>	19.09
<a href="#">Бангладеш</a>	37.9 <i>m</i>	392.6 <i>k</i>	22.8 <i>m</i>	13.9%	240.2 <i>k</i>	248	385	15.1 <i>m</i>	21.09
<a href="#">Польша</a>	37 <i>m</i>	32.6 <i>k</i>	19.7 <i>m</i>	51.9%	18.1 <i>k</i>		377	19.3 <i>m</i>	20.09
<a href="#">Вьетнам</a>	34.1 <i>m</i>	840.3 <i>k</i>	27.6 <i>m</i>	28.3%	631.5 <i>k</i>	33	64	6.5 <i>m</i>	18.09
<a href="#">Чили</a>	30.9 <i>m</i>	67 <i>k</i>	14.7 <i>m</i>	77.0%	24.7 <i>k</i>			14 <i>m</i>	20.09
<a href="#">Австралия</a>	25.1 <i>m</i>	290.6 <i>k</i>	15.3 <i>m</i>	59.8%	157.4 <i>k</i>		16	9.9 <i>m</i>	21.09

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.	полностью привито, чел.	обновлено
<a href="#">Шри-Ланка</a>	24.9 <i>m</i>	100.1 <i>k</i>	13.8 <i>m</i>	64.5%	35.6 <i>k</i>		33	11.1 <i>m</i>	21.09
<a href="#">Перу</a>	23.5 <i>m</i>	236.7 <i>k</i>	14.1 <i>m</i>	42.9%	185.5 <i>k</i>	13	48	9.3 <i>m</i>	18.09
Камбоджа	22.8 <i>m</i>	253.3 <i>k</i>	12.5 <i>m</i>	74.7%	142 <i>k</i>			10.5 <i>m</i>	21.09
<a href="#">Нидерланды</a>	22.2 <i>m</i>	6.2 <i>k</i>	12.1 <i>m</i>	70.4%	2.8 <i>k</i>			10.9 <i>m</i>	19.09
<a href="#">Эквадор</a>	20.8 <i>m</i>	44.7 <i>k</i>	11 <i>m</i>	62.6%	25.7 <i>k</i>		51	9.8 <i>m</i>	19.09
<a href="#">ОАЭ</a>	19.5 <i>m</i>	68 <i>k</i>	9.1 <i>m</i>	92.3%	21.2 <i>k</i>			8.1 <i>m</i>	21.09
Куба	18.4 <i>m</i>	267.6 <i>k</i>	8.4 <i>m</i>	74.0%	192.3 <i>k</i>			4.6 <i>m</i>	19.09
<a href="#">Узбекистан</a>	17.4 <i>m</i>	208.2 <i>k</i>	9.8 <i>m</i>	29.2%	0			3.3 <i>m</i>	15.09
<a href="#">Бельгия</a>	16.5 <i>m</i>	10 <i>k</i>	8.5 <i>m</i>	73.6%	3.9 <i>k</i>			8.3 <i>m</i>	20.09
<a href="#">ЮАР</a>	16.4 <i>m</i>	167 <i>k</i>	11.8 <i>m</i>	20.0%	116.3 <i>k</i>	153	255	8.1 <i>m</i>	21.09
<a href="#">Португалия</a>	15.8 <i>m</i>	40.4 <i>k</i>	8.9 <i>m</i>	87.3%	7 <i>k</i>			8.6 <i>m</i>	21.09
<a href="#">Израиль</a>	14.8 <i>m</i>	26.6 <i>k</i>	6.1 <i>m</i>	70.2%	2.7 <i>k</i>			5.6 <i>m</i>	21.09
<a href="#">Казахстан</a>	13.5 <i>m</i>	66.4 <i>k</i>	7.3 <i>m</i>	39.1%	29.7 <i>k</i>	69	195	6.2 <i>m</i>	21.09
<a href="#">Швеция</a>	13.5 <i>m</i>	33.3 <i>k</i>	7.1 <i>m</i>	70.3%	8.1 <i>k</i>			6.4 <i>m</i>	21.09
Тайвань	13.4 <i>m</i>	128.7 <i>k</i>	11.7 <i>m</i>	49.1%	35.4 <i>k</i>	6	141	1.7 <i>m</i>	21.09
<a href="#">Египет</a>	13 <i>m</i>	313.5 <i>k</i>	8.2 <i>m</i>	8.0%	154.7 <i>k</i>	278	410	4.8 <i>m</i>	16.09
<a href="#">Греция</a>	11.9 <i>m</i>	25.3 <i>k</i>	6.4 <i>m</i>	61.3%	12 <i>k</i>		76	6 <i>m</i>	21.09
<a href="#">Непал</a>	11.8 <i>m</i>	120.3 <i>k</i>	6.2 <i>m</i>	21.3%	61.4 <i>k</i>	136	231	5.6 <i>m</i>	19.09
<a href="#">Чехия</a>	11.7 <i>m</i>	9.2 <i>k</i>	6.1 <i>m</i>	56.5%	3.8 <i>k</i>		383	5.9 <i>m</i>	21.09
<a href="#">Украина</a>	11.7 <i>m</i>	99.1 <i>k</i>	6.4 <i>m</i>	14.7%	58.1 <i>k</i>	266	416	5.2 <i>m</i>	21.09
<a href="#">Доминиканская Республика</a>	11.7 <i>m</i>	26.2 <i>k</i>	6 <i>m</i>	55.2%	9.5 <i>k</i>		168	4.8 <i>m</i>	20.09
Венесуэла	11.1 <i>m</i>	250.2 <i>k</i>	6.8 <i>m</i>	24.0%	116.6 <i>k</i>	63	112	4.3 <i>m</i>	10.09
<a href="#">Австрия</a>	10.8 <i>m</i>	12.9 <i>k</i>	5.7 <i>m</i>	63.1%	8 <i>k</i>		78	5.4 <i>m</i>	21.09
<a href="#">Швейцария</a>	10.2 <i>m</i>	29.8 <i>k</i>	5.3 <i>m</i>	61.7%	19.5 <i>k</i>		37	4.6 <i>m</i>	20.09
Алжир	10 <i>m</i>	284.2 <i>k</i>	5.8 <i>m</i>	13.3%	116.4 <i>k</i>	138	214	4.2 <i>m</i>	12.09
<a href="#">Румыния</a>	10 <i>m</i>	10.7 <i>k</i>	5.4 <i>m</i>	28.0%	8.1 <i>k</i>	525	1 <i>k</i>	5.3 <i>m</i>	20.09
<a href="#">Сингапур</a>	9.2 <i>m</i>	15.5 <i>k</i>	4.7 <i>m</i>	79.8%	2.9 <i>k</i>			4.6 <i>m</i>	20.09
Мьянма	9 <i>m</i>	116.7 <i>k</i>	5.5 <i>m</i>	10.2%	83.7 <i>k</i>	259	389	3.5 <i>m</i>	20.09
<a href="#">Дания</a>	8.7 <i>m</i>	6.1 <i>k</i>	4.4 <i>m</i>	76.7%	1.5 <i>k</i>			4.3 <i>m</i>	20.09
<a href="#">Гонконг</a>	8.4 <i>m</i>	29.3 <i>k</i>	4.4 <i>m</i>	58.9%	8.4 <i>k</i>		99	4 <i>m</i>	21.09
<a href="#">Азербайджан</a>	8 <i>m</i>	51.9 <i>k</i>	4.6 <i>m</i>	45.7%	15.2 <i>k</i>	28	162	3.4 <i>m</i>	21.09
<a href="#">Норвегия</a>	7.6 <i>m</i>	25.4 <i>k</i>	4.1 <i>m</i>	75.2%	13.4 <i>k</i>			3.6 <i>m</i>	20.09
<a href="#">Финляндия</a>	7.4 <i>m</i>	20.4 <i>k</i>	4.1 <i>m</i>	74.1%	3.4 <i>k</i>			3.3 <i>m</i>	21.09
Сальвадор	7.2 <i>m</i>	24.8 <i>k</i>	3.9 <i>m</i>	60.6%	10.3 <i>k</i>		59	3.3 <i>m</i>	21.09
<a href="#">Ирландия</a>	7.1 <i>m</i>	14.6 <i>k</i>	3.8 <i>m</i>	76.0%	2.7 <i>k</i>			3.6 <i>m</i>	20.09
<a href="#">Тунис</a>	7.1 <i>m</i>	48.9 <i>k</i>	4.7 <i>m</i>	39.4%	20.6 <i>k</i>	61	176	3.2 <i>m</i>	18.09
Иордания	6.8 <i>m</i>	18 <i>k</i>	3.6 <i>m</i>	35.7%	7.1 <i>k</i>	206	495	3.2 <i>m</i>	21.09
<a href="#">Ирак</a>	6.7 <i>m</i>	452.5 <i>k</i>	4.2 <i>m</i>	10.5%	482.5 <i>k</i>	33	50	2.5 <i>m</i>	11.09

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.	полностью привито, чел.	обновлено
Боливия	6.4т	20.8к	4.2т	35.8%	10.1к	164	395	3т	18.09
<a href="#">Сербия</a>	6.3т	21.7к	3т	34.3%	4.1к	330	751	2.9т	19.09
Гватемала	6.2т	77.5к	4.2т	23.3%	42.8к	112	196	2.1т	20.09
Нигерия	6.2т	67.8к	4.4т	2.1%	55.8к			1.8т	19.09
Уругвай	6.1т	16.7к	2.7т	78.3%	1.4к			2.6т	21.09
<a href="#">Венгрия</a>	5.6т	0	5.9т	60.7%	2.7к		333	5.6т	21.09
Коста-Рика	5.3т	58к	3.3т	64.3%	18.5к		16	2т	20.09
Зимбабве	5.1т	40.5к	3т	20.0%	14.7к	304	507	2.1т	21.09
Панама	5.1т	15.3к	2.9т	67.1%	3.5к		36	2.2т	21.09
Новая Зеландия	4.8т	52.8к	3.1т	65.2%	29.4к		8	1.7т	21.09
<a href="#">Катар</a>	4.7т	10.6к	2.4т	81.9%	0			2.2т	18.09
<a href="#">Словакия</a>	4.7т	3.2к	2.4т	44.4%	1.2к	263	1.2к	2.2т	21.09
Гондурас	4.6т	80к	2.9т	29.8%	25.5к	79	156	1.7т	09.09
<a href="#">Оман</a>	4.6т	42.8к	2.8т	55.0%	14.3к		53	1.8т	20.09
Парагвай	4.4т	18.6к	2.6т	35.8%	16к	63	153	1.9т	17.09
Монголия	4.4т	1.2к	2.2т	68.6%	271		167	2.1т	21.09
<a href="#">Таджикистан</a>	3.9т	60.8к	2.3т	24.2%	19.8к	124	221	1.6т	20.09
Мозамбик	3.4т	145.9к	1.9т	6.0%	31.5к	437	635	1.6т	15.09
Кения	3.4т	44.2к	2.5т	4.7%	39к	624	900	865.1к	21.09
<a href="#">Хорватия</a>	3.4т	5.4к	1.8т	43.5%	3.3к	81	332	1.7т	20.09
Руанда	3.3т	99.4к	1.8т	14.2%	17.8к	261	407	1.4т	19.09
<a href="#">Литва</a>	3.3т	7.6к	1.7т	63.2%	2.7к		68	1.6т	20.09
Эфиопия	3.2т	54.1к	2.6т	2.2%	35.1к			640.5к	21.09
<a href="#">Беларусь</a>	3.2т	17.3к	1.8т	18.7%	8.4к	348	570	1.5т	12.09
Афганистан	3.1т	164.8к	773к	2.0%	0			430.7к	16.09
Ангола	2.8т	50.1к	1.8т	5.6%	46.5к	314	455	983.6к	19.09
Ливан	2.8т	17.1к	1.5т	22.3%	8.8к	215	371	1.2т	21.09
<a href="#">Бахрейн</a>	2.5т	1.8к	1.2т	68.2%	493		60	1.1т	21.09
<a href="#">Болгария</a>	2.5т	7.8к	1.3т	18.6%	0			1.3т	21.09
<a href="#">Словения</a>	2.1т	12.9к	1.1т	52.8%	7.6к		47	974к	21.09
Лаос	1.9т	0	2.8т	38.5%	21.2к	39	108	1.9т	19.09
Палестина	1.9т	20.1к	1.3т	25.3%	11.9к	106	192	564.6к	19.09
Кот-д'Ивуар	1.8т	32.4к	1.2т	4.5%	0			273.4к	20.09
Сенегал	1.8т	5.1к	1.2т	7.2%	5.1к			565к	15.09
<a href="#">Грузия</a>	1.7т	21.8к	956.4к	24.0%	6к	172	305	730к	21.09
Албания	1.6т	6.9к	918.3к	31.9%	3.1к	170	359	731.6к	19.09
Маврикий	1.6т	8.7к	842.6к	66.2%	3.8к		13	783.2к	15.09
Гана	1.6т	50.3к	865.4к	2.8%	0			758.2к	20.09

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.	полностью привито, чел.	обновлено
<a href="#">Латвия</a>	1.6 <i>m</i>	4.7 <i>k</i>	892.7 <i>k</i>	47.3%	2.4 <i>k</i>	21	178	813 <i>k</i>	21.09
Судан	1.5 <i>m</i>	35 <i>k</i>	649.1 <i>k</i>	1.5%	410			581.8 <i>k</i>	19.09
Гвинея	1.5 <i>m</i>	13.8 <i>k</i>	1 <i>m</i>	7.7%	9.4 <i>k</i>	593	874	459.8 <i>k</i>	20.09
Северная Македония	1.5 <i>m</i>	9.6 <i>k</i>	774.4 <i>k</i>	37.2%	1.8 <i>k</i>	146	373	690.8 <i>k</i>	21.09
Ливия	1.5 <i>m</i>	20.3 <i>k</i>	1.3 <i>m</i>	19.0%	14.8 <i>k</i>	144	238	159.3 <i>k</i>	19.09
Уганда	1.4 <i>m</i>	19.8 <i>k</i>	1 <i>m</i>	2.3%	18.4 <i>k</i>		1.7 <i>k</i>	366.7 <i>k</i>	01.09
<a href="#">Молдавия</a>	1.4 <i>m</i>	3.7 <i>k</i>	758.6 <i>k</i>	18.8%	0			758.6 <i>k</i>	21.09
<a href="#">Кыргызстан</a>	1.4 <i>m</i>	9.7 <i>k</i>	780.9 <i>k</i>	12.0%	4.5 <i>k</i>	549	838	576.4 <i>k</i>	21.09
<a href="#">Эстония</a>	1.3 <i>m</i>	3.4 <i>k</i>	749.2 <i>k</i>	56.5%	1.1 <i>k</i>		169	588.9 <i>k</i>	20.09
<a href="#">Кипр</a>	1.1 <i>m</i>	1.7 <i>k</i>	592.2 <i>k</i>	49.1%	582	19	434	545.9 <i>k</i>	21.09
Босния и Герцеговина	1.1 <i>m</i>	18.9 <i>k</i>	634.1 <i>k</i>	19.3%	9.6 <i>k</i>	105	174	426.1 <i>k</i>	07.09
Бутан	1 <i>m</i>	127	567.2 <i>k</i>	73.5%	6			478.9 <i>k</i>	12.09
Тринидад и Тобаго	1 <i>m</i>	4.4 <i>k</i>	560.7 <i>k</i>	40.1%	1.7 <i>k</i>	81	244	467.8 <i>k</i>	21.09
Малави	992.7 <i>k</i>	5.2 <i>k</i>	757.1 <i>k</i>	4.0%	4.5 <i>k</i>			477.4 <i>k</i>	21.09
Фиджи	975.3 <i>k</i>	9 <i>k</i>	587.9 <i>k</i>	65.6%	2.6 <i>k</i>		15	387.3 <i>k</i>	21.09
<a href="#">Кувейт</a>	923.3 <i>k</i>	0	2.7 <i>m</i>	62.5%	173.7 <i>k</i>		2	923.3 <i>k</i>	14.08
Того	832.8 <i>k</i>	25.8 <i>k</i>	445 <i>k</i>	5.4%	4.4 <i>k</i>	840	1.2 <i>k</i>	387.8 <i>k</i>	17.09
<a href="#">Мальта</a>	812.8 <i>k</i>	872	419.2 <i>k</i>	94.8%	257			418.6 <i>k</i>	20.09
<a href="#">Люксембург</a>	777.8 <i>k</i>	666	414.6 <i>k</i>	66.2%	347		68	399.5 <i>k</i>	17.09
Никарагуа	769.1 <i>k</i>	4.8 <i>k</i>	490.5 <i>k</i>	7.4%	2 <i>k</i>			278.6 <i>k</i>	17.09
<a href="#">Мальдивы</a>	723.7 <i>k</i>	1.5 <i>k</i>	391.2 <i>k</i>	72.3%	228			332.5 <i>k</i>	20.09
Ямайка	711.7 <i>k</i>	9.1 <i>k</i>	515.3 <i>k</i>	17.4%	4.2 <i>k</i>	230	370	219.2 <i>k</i>	21.09
Макао	649.6 <i>k</i>	4 <i>k</i>	348.3 <i>k</i>	53.7%	2.3 <i>k</i>		46	303.3 <i>k</i>	20.09
Замбия	648.1 <i>k</i>	6.4 <i>k</i>	311 <i>k</i>	1.7%	0			291.9 <i>k</i>	18.09
Нигер	621.9 <i>k</i>	19.4 <i>k</i>	404.2 <i>k</i>	1.7%	425			87.5 <i>k</i>	28.08
Ботсвана	587.6 <i>k</i>	8.5 <i>k</i>	365.7 <i>k</i>	15.5%	6.5 <i>k</i>	125	198	221.9 <i>k</i>	15.09
<a href="#">Исландия</a>	548.9 <i>k</i>	1.4 <i>k</i>	281.3 <i>k</i>	82.5%	80			274.5 <i>k</i>	21.09
Сирия	533.9 <i>k</i>	18.7 <i>k</i>	285.1 <i>k</i>	1.6%	12 <i>k</i>	708	1 <i>k</i>	248.9 <i>k</i>	13.09
Гайана	525.6 <i>k</i>	3.4 <i>k</i>	346.5 <i>k</i>	44.0%	2.4 <i>k</i>	20	86	179.1 <i>k</i>	20.09
Камерун	452.3 <i>k</i>	2.4 <i>k</i>	370.3 <i>k</i>	1.4%	2.1 <i>k</i>			82 <i>k</i>	17.09
<a href="#">Черногория</a>	436.2 <i>k</i>	2.1 <i>k</i>	231.5 <i>k</i>	36.9%	1.2 <i>k</i>	70	176	204.7 <i>k</i>	21.09
Бруней	415.5 <i>k</i>	5.3 <i>k</i>	253.9 <i>k</i>	58.1%	2.5 <i>k</i>		21	161.7 <i>k</i>	20.09
Мали	396 <i>k</i>	3.6 <i>k</i>	309.6 <i>k</i>	1.5%	3.6 <i>k</i>			86.5 <i>k</i>	20.09
Сомали	390.1 <i>k</i>	7.2 <i>k</i>	241.9 <i>k</i>	1.5%	2.6 <i>k</i>			148.2 <i>k</i>	20.09
Кабо-Верде	385.7 <i>k</i>	11 <i>k</i>	277.3 <i>k</i>	49.9%	5.9 <i>k</i>		19	108.5 <i>k</i>	16.09
Экваториальная Гвинея	381.8 <i>k</i>	1.7 <i>k</i>	219.2 <i>k</i>	15.6%	1.3 <i>k</i>	380	602	162.6 <i>k</i>	20.09

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.	полностью привито, чел.	обновлено
Мадагаскар	381.6к	14.1к	197к	0.7%	0			184.6к	20.09
Суринам	378.6к	1.4к	217.9к	37.1%	687	110	281	160.7к	20.09
Намибия	374.2к	6.4к	232.1к	9.1%	2.7к	391	582	142.1к	15.09
<a href="#">Армения</a>	366.8к	4.4к	237.5к	8.0%	3.2к	393	580	129.3к	19.09
Танзания	350к	6.5к	350к	0.6%	6.5к			350к	11.09
Коморы	334.4к	8.1к	174.8к	20.1%	0			159.6к	09.09
Мавритания	333.1к	9.6к	311.5к	6.7%	11.9к	170	248	21.5к	15.09
Лесото	333к	18.7к	249.2к	11.6%	25.4к	32	49	238.7к	20.09
Йемен	322.9к	1.6к	308к	1.0%	1.4к			14.9к	12.09
Конго	319.2к	4.1к	207.3к	3.8%	3.2к	795	1.1к	112к	15.09
Белиз	289.5к	4.6к	184.6к	46.4%	1.2к	12	79	104.8к	20.09
Французская Полинезия	282.2к	1.6к	150.3к	53.5%	484		96	131.9к	21.09
Эсватини	231.1к	3к	200.6к	17.3%	2.8к	133	215	193.3к	19.09
Барбадос	224.4к	1к	126.6к	44.1%	823	21	90	97.8к	19.09
Сьерра-Леоне	221.1к	3.9к	181.1к	2.3%	3к		1.8к	40к	13.09
Новая Каледония	206.8к	4.3к	127.3к	44.7%	3.7к	4	19	79.5к	21.09
Гамбия	201.8к	651	179.9к	7.4%	392			165.8к	07.09
Кюрасао	185.8к	156	97.4к	59.4%	61		286	88.4к	21.09
Бенин	174.1к	4.6к	152.7к	1.3%	4.6к		1.8к	21.4к	15.09
Багамские Острова	173.1к	3.8к	105.8к	26.9%	2к	46	86	65.9к	10.09
Габон	171.3к	3.6к	100.3к	4.5%	2.3к	442	636	71.1к	16.09
Буркина-Фасо	166.2к	8.2к	166.2к	0.8%	8.2к		1.8к	102.3к	12.09
Аруба	154.9к	184	80.8к	75.5%	52			74.1к	21.09
Папуа - Новая Гвинея	154.7к	2.9к	114.4к	1.3%	1.7к			40.3к	14.09
Самоа	149.4к	981	99.2к	50.1%	304		130	50.3к	21.09
ДРК	130.5к	1.5к	96.8к	0.1%	1.7к			33.7к	20.09
Чад	123.1к	3.5к	98.2к	0.6%	5.4к			24.8к	19.09
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
Соломоновы Острова	97.7к	3.7к	74.6к	10.9%	2.9к	91	138	23.2к	14.09
Южный Судан	96к	4.1к	69.2к	0.6%	2к			26.9к	19.09
Гвинея-Бисау	83.3к	7.5к	76.5к	3.9%	6.9к	131	188	6.8к	17.09
Тонга	73.6к	743	46.1к	43.5%	714	10	39	27.5к	21.09
Сент-Люсия	72.9к	1.2к	43.6к	23.7%	976	50	87	29.4к	21.09
Джибути	66к	838	39.9к	4.0%	511	889	1.3к	26.1к	15.09

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.	полностью привито, чел.	обновлено
Сан-Томе и Принсипи	65.5к	1.2к	51.4к	23.5%	908	64	112	14.1к	17.09
Гаити	60.7к	1.2к	42.5к	0.4%	729			18.5к	17.09
Вануату	57.2к	938	42.8к	14.0%	499	222	345	14.3к	21.09
Гренада	51.6к	496	30.8к	27.2%	325	79	149	20.8к	17.09
Туркменистан	42к		32.2к	0.5%				9.8к	04.04
Сент-Винсент и Гренадины	32.6к	116	19.7к	17.8%	46	778	1.3к	12.9к	13.09
Виргинские Острова	32.2к	343	18.4к	17.7%	187	180	291	13.8к	03.09
Кирибати	31.3к	1.5к	24.4к	20.5%	1.5к				

## 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	124233	8,8	47	0,003	5689	0,40	0
	2.	14.01.20	Япония	1682076	1335,5	1767	1,40	17294	13,73	47
			Крузиный лайнер «Diamond Princess»	712		0		13		0
	3.	19.01.20	Республика Корея	290983	562,0	1720	3,32	2419	4,67	6
	4.	23.01.20	Вьетнам	707436	735,3	11692	12,15	17545	18,24	240
	5.	24.01.20	Сингапур	79899	1400,9	1178	20,65	65	1,14	3
	6.	25.01.20	Австралия	90391	348,4	1663	6,41	1186	4,57	8
	7.	25.01.20	Малайзия	2127934	6435,4	15759	47,66	24078	72,82	334
	8.	27.01.20	Камбоджа	105344	689,0	628	4,11	2140	14,00	17
	9.	30.01.20	Филиппины	2401916	2192,8	16300	14,88	37074	33,85	140
	10.	28.02.20	Новая Зеландия	4119	82,4	24	0,48	27	0,54	0
	11.	09.03.20	Монголия*	280540	8348,4	2543	75,68	1132	33,69	13
	12.	10.03.20	Бруней	5385	1243,6	124	28,64	29	6,70	1
	13.	19.03.20	Фиджи	49959	5613,4	0	0,00	566	63,60	0
	14.	21.03.20	Папуа-Новая Гвинея	19069	217,3	101	1,15	212	2,42	0
	15.	24.03.20	Лаос	19730	277,0	331	4,65	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	1511357	2268,9	11252	16,89	15753	23,65	141
	22.	24.01.20	Непал	786577	2749,4	1036	3,62	11053	38,63	5
	23.	27.01.20	Шри-Ланка	507330	2326,9	1321	6,06	12284	56,34	66
	24.	30.01.20	Индия	33504534	2423,4	26115	1,89	445385	32,22	252
	25.	02.03.20	Индонезия	4195958	1572,0	3263	1,22	140805	52,75	171
	26.	06.03.20	Бутан	2599	340,6	2	0,26	3	0,39	0
	27.	07.03.20	Мальдивы	83875	15251,7	220	40,00	229	41,64	0
	28.	08.03.20	Бангладеш	1545800	899,2	1562	0,91	27277	15,87	26
	29.	21.03.20	Восточный Тимор	19125	1577,8	67	5,53	107	8,83	2
	30.	23.03.20	Мьянма	449845	832,4	1687	3,12	17202	31,83	73
Европейский регион	31.	25.01.20	Франция	7054198	10244,3	8776	12,74	116901	169,77	142
	32.	28.01.20	Германия	4164392	5008,3	7279	8,75	93719	112,71	87
	33.	29.01.20	Финляндия	137117	2481,0	860	15,56	1051	19,02	0
	34.	30.01.20	Италия	4641890	7708,4	3374	5,60	130421	216,58	67
	35.	31.01.20	Великобритания	7531922	11301,2	31188	46,80	135793	203,75	204

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
	36.	31.01.20	Испания*	4935534	10515,8	0	0,00	85901	183,02	0
	37.	31.01.20	Швеция*	1146968	11121,1	1986	19,26	14749	143,01	15
	38.	04.02.20	Бельгия*	1226682	10688,8	6868	59,85	25524	222,41	27
	39.	21.02.20	Израиль	1242262	13597,4	7198	78,79	7567	82,83	0
	40.	25.02.20	Австрия	726674	8150,8	1240	13,91	10918	122,46	22
	41.	25.02.20	Хорватия	393285	9648,2	1037	25,44	8526	209,16	12
	42.	25.02.20	Швейцария	828346	9665,5	1239	14,46	11028	128,68	17
	43.	26.02.20	Северная Македония	187622	9032,7	554	26,67	6489	312,40	17
	44.	26.02.20	Грузия	598396	16070,8	2470	66,34	8621	231,53	46
	45.	26.02.20	Норвегия	183402	3304,1	484	8,72	841	15,15	0
	46.	26.02.20	Греция	636596	5926,7	3688	34,34	14548	135,44	43
	47.	26.02.20	Румыния	1158841	5972,9	6789	34,99	35721	184,11	129
	48.	27.02.20	Дания	356838	6192,9	386	6,70	2635	45,73	3
	49.	27.02.20	Эстония	150605	11337,7	463	34,86	1333	100,35	5
	50.	27.02.20	Нидерланды	2025486	11563,3	1794	10,24	18524	105,75	6
	51.	27.02.20	Сан-Марино	5419	15666,4	0	0,00	90	260,19	0
	52.	28.02.20	Литва	317852	11390,6	1157	41,46	4837	173,34	27
	53.	28.02.20	Беларусь	520286	5530,0	1917	20,38	4028	42,81	12
	54.	28.02.20	Азербайджан	475053	4759,3	1594	15,97	6353	63,65	26
	55.	28.02.20	Монако	3297	8608,4	6	15,67	33	86,16	0
	56.	28.02.20	Исландия	11518	3226,4	47	13,17	33	9,24	0
	57.	29.02.20	Люксембург	77441	12614,7	101	16,45	834	135,85	0
	58.	29.02.20	Ирландия	377937	7679,3	1420	28,85	5179	105,23	0
	59.	01.03.20	Армения	254436	8589,7	494	16,68	5161	174,23	18
	60.	01.03.20	Чехия	1686851	15773,9	487	4,55	30442	284,67	11
	61.	02.03.20	Андорра	15140	19874,8	0	0,00	130	170,66	0
	62.	02.03.20	Португалия	1063100	10344,8	780	7,59	17925	174,43	11
	63.	02.03.20	Латвия	151243	7926,4	494	25,89	2658	139,30	13
	64.	03.03.20	Украина	2355805	5676,5	5159	12,43	55056	132,66	137
	65.	03.03.20	Лихтенштейн	3425	8924,4	6	15,63	60	156,34	0
	66.	04.03.20	Венгрия	818520	8378,3	289	2,96	30141	308,52	5
	67.	04.03.20	Польша	2899008	7566,6	709	1,85	75503	197,07	15
	68.	04.03.20	Словения	285079	13478,0	1309	61,89	4506	213,04	3
	69.	05.03.20	Босния и Герцеговина	228105	6496,2	526	14,98	10317	293,82	30
	70.	06.03.20	Ватикан	27	4462,8	0	0,00	0	0,00	0
	71.	06.03.20	Сербия	1038670	11021,5	7405	78,58	10758	114,15	45
	72.	06.03.20	Словакия	403802	7410,3	880	16,15	12580	230,86	7
	73.	07.03.20	Мальта	37018	7500,2	24	4,86	456	92,39	1
	74.	07.03.20	Болгария	486738	7001,9	2192	31,53	20224	290,93	58
	75.	07.03.20	Молдавия	283950	8006,5	1300	36,66	6617	186,58	12
	76.	08.03.20	Албания	164276	5772,3	872	30,64	2594	91,15	7
	77.	10.03.20	Турция	6904255	8302,9	29338	35,28	62065	74,64	260
	78.	10.03.20	Кипр	117235	13384,5	0	0,00	547	62,45	0
	79.	13.03.20	Казахстан*	941476	4991,3	4522	23,97	15503	82,19	0
	80.	15.03.20	Узбекистан	169467	489,0	529	1,53	1197	3,45	5
	81.	17.03.20	Черногория	127326	20463,2	642	103,18	1868	300,22	9
	82.	18.03.20	Киргизия	177869	2726,6	89	1,36	2592	39,73	2
	83.	07.04.20	Абхазия	26931	11057,1	103	42,29	407	167,10	2
	84.	30.04.20	Таджикистан	17084	187,2	0	0,00	124	1,36	0
	85.	06.05.20	Южная Осетия	5425	10134,1	0	0,00	70	130,76	0
Американский регион	86.	21.01.20	США	42410289	12853,3	123758	37,51	678405	205,60	2346
	87.	26.01.20	Канада	1593674	4145,3	3685	9,59	27539	71,63	52
	88.	26.02.20	Бразилия	21259122	10003,9	11455	5,39	591440	278,31	485
	89.	28.02.20	Мексика	3585565	2805,8	12521	9,80	272580	213,30	815
	90.	29.02.20	Эквадор	507020	2877,9	0	0,00	32666	185,42	0
	91.	01.03.20	Доминиканская Республика	355721	3312,4	343	3,19	4029	37,52	0
	92.	03.03.20	Аргентина	5243231	11667,5	1837	4,09	114579	254,97	61
	93.	03.03.20	Чили	1648026	8317,9	280	1,41	37374	188,63	7
	94.	06.03.20	Колумбия	4943622	10244,0	1373	2,85	125962	261,02	38
	95.	06.03.20	Перу	2168431	6742,2	779	2,42	199060	618,93	24
	96.	06.03.20	Коста-Рика	513384	10364,7	2731	55,14	6098	123,11	42
	97.	07.03.20	Парагвай	459695	6426,9	30	0,42	16136	225,59	4
	98.	09.03.20	Панама	464781	12347,5	341	9,06	7178	190,69	2

Регион	№	Дата первого случая	Страна	Случаев	Заболеваемость, на 100 тыс.	За последние сутки	За последние сутки, на 100 тыс.	Летальных исходов	Летальных исходов, на 100 тыс.	Летальных исходов за последние сутки
	99.	10.03.20	Боливия	497676	4339,0	290	2,53	18672	162,79	8
	100	10.03.20	Ямайка	80780	2962,6	374	13,72	1800	66,01	6
	101	11.03.20	Гондурас	359768	3928,3	2114	23,08	9537	104,13	46
	102	11.03.20	Сент-Винсент и Гренадины	2848	2565,8	18	16,22	16	14,41	2
	103	12.03.20	Гайана	29824	3720,5	141	17,59	738	92,06	5
	104	12.03.20	Куба	818200	7219,6	8289	73,14	6919	61,05	63
	105	13.03.20	Венесуэла	356262	1083,1	0	0,00	4311	13,11	0
	106	13.03.20	Тринидад и Тобаго	48826	3500,1	303	21,72	1426	102,22	10
	107	13.03.20	Сент-Люсия	10624	5805,5	19	10,38	150	81,97	0
	108	13.03.20	Антигуа и Барбуда	2603	2683,5	0	0,00	55	56,70	0
	109	14.03.20	Суринам	38137	6564,0	547	94,15	819	140,96	5
	110	14.03.20	Гватемала	533744	3019,0	3718	21,03	13115	74,18	54
	111	14.03.20	Уругвай	387922	11356,5	178	5,21	6049	177,09	1
	112	16.03.20	Багамские Острова	20288	5215,4	73	18,77	512	131,62	2
	113	17.03.20	Барбадос	6736	2347,0	105	36,59	59	20,56	0
	114	18.03.20	Никарагуа	13730	221,5	705	11,37	203	3,28	1
	115	19.03.20	Гаити	21413	196,2	0	0,00	605	5,54	0
	116	18.03.20	Сальвадор	102024	1580,8	0	0,00	3125	48,42	11
	117	23.03.20	Гренада	4356	3889,3	143	127,68	75	66,96	12
	118	23.03.20	Доминика	2908	4038,9	0	0,00	10	13,89	0
119	23.03.20	Белиз	18902	4873,2	0	0,00	395	101,84	0	
120	25.03.20	Сен-Китс и Невис	1680	2990,2	0	0,00	10	17,80	0	
Восточно-Средиземноморский регион	121	30.01.20	ОАЭ	733325	7505,1	322	3,30	2078	21,27	1
	122	14.02.20	Египет	298296	294,1	688	0,68	17016	16,78	24
	123	19.02.20	Иран	5459796	6439,6	17564	20,72	117905	139,06	379
	124	21.02.20	Ливан	619232	9032,0	652	9,51	8246	120,27	6
	125	23.02.20	Кувейт	411278	9776,0	45	1,07	2441	58,02	1
	126	24.02.20	Бахрейн	274452	15604,2	69	3,92	1388	78,92	0
	127	24.02.20	Оман	303490	7422,7	31	0,76	4093	100,11	0
	128	24.02.20	Афганистан	154756	480,2	44	0,14	7193	22,32	0
	129	24.02.20	Ирак	1981493	5040,7	3081	7,84	21911	55,74	42
	130	26.02.20	Пакистан	1230238	559,4	4230	1,92	27374	12,45	128
	131	29.02.20	Катар	235769	8563,9	143	5,19	604	21,94	0
	132	02.03.20	Иордания	815546	7589,3	870	8,10	10633	98,95	9
	133	02.03.20	Тунис	700807	5978,5	407	3,47	24553	209,46	26
	134	02.03.20	Саудовская Аравия	546681	1597,6	69	0,20	8672	25,34	5
	135	02.03.20	Марокко	922222	2549,2	1848	5,11	14009	38,72	51
	136	05.03.20	Палестина	388470	8065,4	1977	41,05	3952	82,05	17
	137	13.03.20	Судан	38053	88,1	0	0,00	2879	6,66	0
	138	16.03.20	Сомали	19235	124,6	0	0,00	1079	6,99	0
	139	18.03.20	Джибути	12143	1246,7	58	5,95	159	16,32	0
	140	22.03.20	Сирия	31148	182,5	235	1,38	2146	12,57	10
141	24.03.20	Ливия	333064	4914,6	1038	15,32	4533	66,89	16	
142	10.04.20	Йемен	8752	30,0	34	0,12	1654	5,67	5	
Африканский регион	143	25.02.20	Нигерия	202704	96,3	513	0,24	2664	1,27	3
	144	27.02.20	Сенегал	73668	382,6	14	0,07	1848	9,60	3
	145	02.03.20	Камерун	85414	350,8	0	0,00	1368	5,62	0
	146	05.03.20	Буркина-Фасо	14064	67,4	12	0,06	172	0,82	0
	147	06.03.20	ЮАР	2886331	5252,0	2197	4,00	86376	157,17	160
	148	06.03.20	Кот-д'Ивуар	59239	230,3	86	0,33	574	2,23	5
	149	10.03.20	ДР Конго	56463	55,5	0	0,00	1068	1,05	0
	150	10.03.20	Того	24791	306,7	136	1,68	216	2,67	1
	151	11.03.20	Кения	246956	519,2	313	0,66	5008	10,53	13
	152	13.03.20	Алжир	201948	469,1	182	0,42	5725	13,30	16
	153	13.03.20	Гана	125565	412,8	0	0,00	1125	3,70	0
	154	13.03.20	Габон	28120	1294,1	0	0,00	176	8,10	0
	155	13.03.20	Эфиопия	335273	299,1	1575	1,41	5207	4,65	43
	156	13.03.20	Гвинейская Республика	30303	237,3	32	0,25	375	2,94	0
	157	14.03.20	Мавритания	35594	980,1	79	2,18	767	21,12	1
	158	14.03.20	Эсватини	45502	3963,6	107	9,32	1202	104,70	2
	159	14.03.20	Руанда	95767	801,2	264	2,21	1221	10,22	6

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
	160	14.03.20	Намибия	127000	5090,2	100	4,01	3472	139,16	1
	161	14.03.20	Сейшельские Острова	20943	21370,4	0	0,00	114	116,33	0
	162	14.03.20	Экваториальная Гвинея	11544	851,3	481	35,47	140	10,32	3
	163	14.03.20	Республика Конго	14014	260,4	313	5,82	191	3,55	8
	164	16.03.20	Бенин	21450	207,9	0	0,00	146	1,42	0
	165	16.03.20	Либерия	5915	119,8	0	0,00	283	5,73	0
	166	16.03.20	Танзания	1367	2,4	0	0,00	50	0,09	0
	167	14.03.20	ЦАР	11340	239,0	0	0,00	100	2,11	0
	168	18.03.20	Маврикий	14863	1178,5	128	10,15	60	4,76	1
	169	18.03.20	Замбия	208599	1167,9	97	0,54	3639	20,37	0
	170	17.03.20	Гамбия	9900	421,6	12	0,51	334	14,22	2
	171	19.03.20	Нигер	5964	26,7	0	0,00	201	0,90	0
	172	19.03.20	Чад	5029	31,5	0	0,00	174	1,09	0
	173	20.03.20	Кабо-Верде	37179	6759,8	22	4,00	332	60,36	1
	174	21.03.20	Зимбабве	128186	875,3	0	0,00	4569	31,20	0
	175	21.03.20	Мадагаскар	42898	167,0	0	0,00	958	3,73	0
	176	21.03.20	Ангола	52968	166,4	324	1,02	1414	4,44	5
	177	22.03.20	Уганда	122405	306,0	128	0,32	3130	7,82	1
	178	22.03.20	Мозамбик	150201	494,6	134	0,44	1903	6,27	0
	179	22.03.20	Эритрея	6680	191,0	6	0,17	41	1,17	1
	180	25.03.20	Мали	15082	76,7	8	0,04	547	2,78	2
	181	25.03.20	Гвинея-Бисау	6087	316,9	7	0,36	133	6,92	3
	182	30.03.20	Ботсвана	173788	7542,9	0	0,00	2354	102,17	0
	183	31.03.20	Сьерра-Леоне	6393	81,8	1	0,01	121	1,55	0
	184	01.04.20	Бурунди	14189	126,5	0	0,00	38	0,34	0
	185	02.04.20	Малави	61416	349,7	34	0,19	2267	12,91	3
	186	05.04.20	Южный Судан	11831	107,0	0	0,00	121	1,09	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	3115	1448,8	18	8,37	46	21,40	1
	189	01.05.20	Коморы	4110	509,8	1	0,12	147	18,23	0
	190	13.05.20	Лесото	14395	717,2	0	0,00	403	20,08	0

\*Число случаев в Испании представлено по состоянию на 21.09.2021, прирост случаев в Швеции и Бельгии представлен за 4 суток, в Монголии и Казахстане – за 2 суток.

[https://www.rosпотреbnadzor.ru/about/info/news/news\\_details.php?ELEMENT\\_ID=19051](https://www.rosпотреbnadzor.ru/about/info/news/news_details.php?ELEMENT_ID=19051)

## 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 октября. 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.* Меры отличаются в разных регионах в зависимости от динамики заболеваемости. 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. Время работы коммерческих предприятий, в том числе магазинов в торговых центрах ограничено. 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 на вынос в красной и оранжевой зоне, на остальных территориях работа ресторанов разрешена с соблюдением мер предосторожности. Торговые центры, парикмахерские работают с 10.00 до 20.00. Приостановлена работа бань, бассейнов и спортзалов (кроме регионов низкого риска). Невакцинированные граждане могут отправляться в дальние поездки, посещать концерты и кинотеатры только при наличии ПЦР-теста с отрицательным результатом на COVID-19.

### **Филиппины.**

*Въезд в страну.* Авиасообщение существенно ограничено. Прибывающие пассажиры обязаны предоставить результаты теста. *Комендантский час, массовые мероприятия и работа общественного транспорта.* В большинстве регионов установлен комендантский час с 20.00 до 04.00. 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 на вынос. *Образование.* Школы и университеты закрыты.

### **Вьетнам.**

*Въезд в страну.* Действует ограниченное число авиарейсов. Иностранцам с разрешением на въезд необходимо пройти изоляцию. *Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений, парки, спортзалы.* Обязательно ношение масок в общественных местах. Запрещены крупные общественные мероприятия. Введён комендантский час на территориях с высокой заболеваемостью. В некоторых городах закрыты уличные закусочные, бары, театры. Власти Ханоя с 21 сентября ослабили режим ограничений: возобновили работу торговые центры, магазины одежды и

косметики, парикмахерские и маникюрные салоны, предприятиям и организациям разрешено вернуть на рабочие места до 50% персонала.

### **Мексика.**

Правительство регулирует возобновление всех видов деятельности в каждом штате страны согласно системе "светофора" из 4-х фаз (зон). *Въезд в страну.* Действует ограниченное число авиарейсов. Мексика и США договорились о продлении запрета на пересечение границы между государствами до 21.10.21 г. При въезде в страну необходимо предъявить результаты ПЦР. *Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений, парки, спортзалы.* Ограничительные меры отличаются в разных штатах. В Мехико произошло ослабление ряда ограничений: открылись центральные городские площади, универмаги и отели, разрешен спорт на открытом воздухе, работают рестораны, рынки и салоны красоты, открылись церкви, музеи и кинотеатры, которые смогут работать с заполняемостью 30%.

[https://www.rospotrebнадзор.ru/about/info/news/news\\_details.php?ELEMENT\\_ID=19051](https://www.rospotrebнадзор.ru/about/info/news/news_details.php?ELEMENT_ID=19051)

### **Почему в Казахстане разрешили проводить свадьбы и юбилеи**

Новые правила, по которым в Казахстане разрешат проводить тои, свадьбы и похороны, а также откроют авиасообщения с новыми странами разъяснил официальный представитель Комитета санитарно-эпидемиологического контроля Минздрава Ержан Байтанаев, передает [Tengrinews.kz](http://Tengrinews.kz).

**Решением Межведомственной комиссии по нераспространению COVID-19 с 27 сентября** в стране разрешено проводить торжественные, памятные, семейные мероприятия, банкеты, свадьбы и юбилеи. От того, в какой зоне по эпидемиологической ситуации находится регион, зависит, сколько человек может пригласить на той организатор.

Почему тои разрешили проводить именно сейчас?

"В Казахстане идет снижение заболеваемости и летальности от коронавируса. Эпидемиологическая ситуация в стране стабилизируется, за последние две недели уровень заболеваемости и летальности снизился на 60 процентов", - объяснил послабления карантина Байтанаев.

Он отметил, что вход на торжественные мероприятия разрешен только гостям с "зеленым" статусом в Ashyq.

"Они являются безопасными. На сегодня у нас более семи миллионов человек провакцинировано. **Есть уже коллективный иммунитет.** Мы учли многочисленные пожелания общественности, бизнеса, которые обязались соблюдать все санитарные требования, которые мы прописали: это запускать только граждан с "зеленым" статусом и обеспечить 100-процентную вакцинацию персонала", - объяснил Байтанаев.

Разрешенное количество гостей тоев зависит от эпидемиологической ситуации в регионе, помещение можно заполнять лишь на 50 процентов. В областях "зеленой" зоны количество гостей может достигать 100 человек, в регионах "желтой" зоны - 70 человек, в регионах "красной" зоны - 50 человек.

Также в республике разрешили проведение конференций, форумов, зрелищных и иных мероприятий с массовым скоплением людей: выставки, марафоны на открытом воздухе, спортивные мероприятия со зрителями, деятельность спорткомплексов, религиозных объектов, игровых клубов.

Как мониторинговые группы будут проверять тои?

По словам Байтанаева, мониторинговые группы тоже поменяют алгоритм работы.

**"Мониторинговые группы не будут заходить на тои.** Все посетители тоев будут проходить проверку по Ashyq. Если приложение выявит человека с "красным", "желтым" или "синим" статусом, информация о нем автоматически поступит в виде сигнала в систему Министерства цифрового развития, инноваций и аэрокосмической промышленности и далее - мониторинговой группе. Эту информацию вместе с доказательной базой направят в территориальные подразделения", - рассказал он.

Недобросовестные заведения, которые будут проводить посетителей в обход приложения Ashyq, также будут привлекать к ответственности. Алгоритм по работе с ними, по словам Байтанаева, будет готов в ближайшие часы.

Как разрешат полеты гражданам за рубеж?

Летать за рубеж можно только казахстанцам с "синим" и "зеленым" статусами. Граждан с "желтым" и "красным" статусами в Ashyq попросту не пропустят в аэропорт.

Постановлением главного санитарного врача Казахстана с 27 сентября в связи с ослаблением карантинных ограничений в стране возобновят и увеличат авиасообщение с 16 странами. Подробнее об этом читайте [здесь](#).

"На территории Республики Казахстан признаются действительными паспорта, сертификаты и справки о вакцинации граждан Венгрии, Таиланда, Монголии, Грузии, Кыргызстана, Молдовы и Турции. Также на их территории наши паспорта вакцинации являются действительными, что позволяет въезжать в эти страны без ПЦР-теста.

Остальные страны, если их граждане захотят прилететь в нашу страну, обязаны сдавать ПЦР-анализ. Также **граждане Казахстана, если захотят вылететь в открывшиеся для полетов страны, должны проходить ПЦР-тест**", - пояснил Байтанаев.

Он также пояснил, что Казахстан проводит переговоры с другими странами по взаимному признанию паспортов вакцинации. Поэтому перечень этих стран будет постоянно дополняться.

[https://tengrinews.kz/kazakhstan\\_news/pochemu-v-kazakhstan-razreshili-provodit-svadby-i-yubilei-449259/](https://tengrinews.kz/kazakhstan_news/pochemu-v-kazakhstan-razreshili-provodit-svadby-i-yubilei-449259/)

## ВОЗ приостановила одобрение вакцины «Спутник V». Почему и что это значит?

Претензии возникли к заводу, откуда привозили вакцину в Новосибирск  
Новосибирские эксперты рассказали, какие претензии у ВОЗ к «Спутнику V»

Процесс одобрения российской вакцины «Спутник V» в ВОЗ приостановлен из-за претензий к одному из производителей — заводу «Фармстандарт-УфаВИТА». Вакцину оттуда привозили и в Новосибирскую область. Медицинский обозреватель НГС [Мария Тищенко](#) узнала, что это всё означает, какие претензии есть к производителю, и нужно ли переживать новосибирцам, которым вкололи этот препарат.

### Что произошло

Всемирная организация здравоохранения нашла нарушения при производстве вакцины «Спутник V» на заводе в Уфе еще в июне 2021 года. «Фармстандарт-УфаВИТА» [начал устранять нарушения](#) совместно с Минпромторгом России.

В сентябре во время брифинга для журналистов замглавы Панамериканской организации здравоохранения (ПАНО) доктор Жарбас Барбоса рассказал, что ВОЗ приостановила процесс утверждения российской вакцины. Заводу нужно доказать, что предприятие или участки, где производятся вакцины, соответствуют передовой практике производства. И ему нужно быть готовым к [новой проверке](#).

Какие претензии есть

— Пока заявка приостановлена до повторного контроля экспертов ВОЗ. Насколько я поняла по данным сводного отчета, у экспертов были претензии к данным и результатам контроля производства и контроля качества. Также были вопросы к мониторингу и контролю процесса розлива вакцины в ампулы и контроля асептики, то есть, чтобы, помимо самого препарата, в ампулу больше ничего не попало. Нет надлежащей документации по контролю качества, поэтому у экспертов есть сомнения. Кроме того, были претензии к отслеживанию партий вакцин и их идентификации, по обеспечению стерильности — к спецодежде сотрудников на производстве, — поясняет терапевт центра семейной медицины «Здравница» Варвара Веретюк.

Директор медицинского агентства «МедАссистанс» Елена Бобяк замечает, что это очень печальная история, потому что к самой вакцине нареканий нет:

— Вакцина «Спутник V» действительно одна из лучших в мире. Но существует много претензий к документам, которые подали изначально. Насколько я понимаю, например, забыли указать вещество, которым обрабатывалась вакцина. То есть его даже нет среди компонентов, но в технологической цепочке применялось — нужно было указать. Еще клинические испытания проводились среди военнослужащих, что категорически запрещено международными стандартами. И плюс ко всему на уфимском предприятии обнаружили недочет в производстве. Точно сказать, какие именно это нарушения, я не могу. Думаю, что всё это устранимо.

Елена Хрусталева, руководитель территориального Росздравнадзора в Новосибирской области, напоминает, что о качестве и эффективности самой вакцины «Гам-Ковид-Вак» (или «Спутник V») есть публикации, например, в признанном на мировом уровне экспертном издании «Ланцет», в котором на доказательной базе с учетом изучения уровня популяционного иммунитета в странах, применяющих данную вакцину, отмечен очень высокий уровень эффективности данной вакцины. И что более 60-ти стран признали «Спутник V» и закупают эту вакцину в числе прочих.

— Что касается деятельности ВОЗ, то здесь больше присутствует коммерческий момент в части включения лекарственного препарата в список для возможности его реализации на мировом рынке. Вместе с тем, в статьях про решения ВОЗ указан якобы выявленный формат нарушения производственного процесса. По нашей практике данные нарушения чаще всего связаны не с основным технологическим процессом, а со второстепенным, формальным нарушением. Поэтому комментировать ситуацию с качеством вакцины безосновательно, — уверена Елена Хрусталева.

Терапевт Ирина Аманатова добавляет, что каждая партия вакцин со всех площадок проходит тройную проверку — производственный контроль, контроль НИЦЭМ им. Н. Ф. Гамалеи и Росздравнадзора.

### Можно ли доверять вакцине

Риски внесения дополнительных примесей в такой ситуации могут быть, но Варвара Веретюк говорит, что стоит разделять риск внесения дополнительных примесей и само внесение:

— Конечно, производство должно быть стерильным, чтобы, кроме вакцины, в ампуле не было дополнительных примесей, потому что они могут повысить риски побочных эффектов, особенно местных.

При этом она считает, что это позитивный опыт, потому что такой подробный экспертный контроль со стороны международной организации может улучшить качество производства.

— По озвученной в интервью руководителем Росздравнадзора информации, уровень заболеваемости после вакцинации — менее 2%, и при возникновении заболевания отмечается его легкое течение. Таким образом, ставить под сомнение эффективность вакцины «Гам-Ковид-Вак» нет никаких оснований, — уверена Елена Хрусталева.

Врач-вакцинолог клиники «1+1» Мария Ивлева обобщает, что претензии были представлены производителю в рамках согласования нормативных документов по защите окружающей среды и мониторингу выбросов в атмосферу, а не к качеству самой вакцины: она проходила и проходит многочисленные исследования, которые пока что подтверждают ее хорошую иммуногенность:

— Людям, которые были привиты «Спутником V», не стоит беспокоиться: антитела у них есть.

При этом сами новосибирцы переживают, есть ли у них иммунный ответ от такой вакцины и не занесли ли с препаратом чего-то еще в организм. О своих переживаниях согласился рассказать Артем Демченко, который специально смотрел производителя, когда ставил прививку, и уверяет, что у него был именно завод в Уфе.

— Это точно был завод в Уфе: я специально обратил на это внимание, потому что уже давно этот скандал с этим заводом идет. В первый раз о проблеме еще в мае говорили. И если сначала они были связаны с экологией, то теперь

речь идет о возможном загрязнении вакцины. В этом ничего хорошего нет. «Всё лучшее» попало к нам в область, — поясняет Артем Демченко.

Артем сдал кровь, чтобы узнать, выработались ли у него антитела. Результат оказался положительным, но сомнений в вопросах стерильности он не развеивает.

Журналист НГС направил запрос в Минздрав РФ, чтобы узнать, сколько именно доз вакцины «Спутник V», и от какого производителя поступило в Новосибирскую область с начала массовой вакцинации. Но на три предыдущих запроса, направленных в ведомство с июля по сентябрь, Минздрав РФ не ответил ни в установленный законом семидневный срок, ни позднее.

#### Что будет дальше

Варвара Веретюк отмечает, что теперь производитель должен устранить все эти недочеты, а после комиссия это засвидетельствует. Тогда процесс валидации (признания) вакцины продолжится и будет завершен:

— Среди всех вакцин, которые находятся у ВОЗ на утверждении, у «Спутника V» — самые большие шансы. Он стоит на первых позициях. Я думаю, что проблем не возникнет: они пока временные.

Елена Бобяк предполагает, что этот процесс растянется на два-три месяца.

[https://ngs.ru/text/world/2021/09/22/70141403/#card\\_3](https://ngs.ru/text/world/2021/09/22/70141403/#card_3)

## Центр Чумакова приостановил выпуск сырья для вакцины «КовиВак»

Как выяснил «Ъ», выпуск вакцины от COVID-19 «КовиВак», которая пользуется ажиотажным спросом среди россиян, приостановлен на несколько месяцев. Разработчик препарата центр Чумакова закрыл на модернизацию площадку, где производится сырье для препарата. В результате вакцина не поступает в оборот с конца августа, а партнеру центра, «Нанолеку» Владимира Христенко, пришлось отложить ее массовое производство до конца осени. «КовиВак», как и «ЭпиВакКорона» от ГНЦ «Вектор», еще долго не станут массовыми, полагают эксперты, до 95% потребностей в вакцинации будут закрываться «Спутником V» и «Спутником Лайт».

Разработчик «КовиВака» ФНЦИРИП имени Чумакова с 28 августа по 22 сентября не вводил в обращение новые серии вакцины, хотя раньше выпускал 30–90 тыс. доз в месяц, обнаружил «Ъ» в реестре [Росздравнадзора](#). На основе этого же реестра «Ъ» подсчитал, что с момента регистрации препарата в феврале и до середины августа было выпущено не более 1 млн доз.

Центр не вводит в обращение новые серии из-за остановки площадки по производству сырья для препарата, говорят два источника «Ъ» на фармрынке. Разработчик устанавливает новое оборудование для масштабирования выпуска субстанции, поясняет гендиректор DSM Group Сергей Шуляк. По его словам, имеющиеся опытно-промышленные мощности не позволяют центру производить большой объем сырья. «При оптимистичном раскладе процесс модернизации займет два месяца», — уточняет другой собеседник «Ъ», отмечая, что центр не хочет передавать технологию производства сторонним компаниям.

В «Нанолеке», выступающем партнером по производству «КовиВака», подтвердили «Ъ», что промплощадка центра Чумакова находится на реконструкции. Там добавили, что разделение производства субстанции и готовой формы стороны «посчитали наиболее эффективным». В ФНЦИРИП «Ъ» не ответили.

Остановка повлияла на планы «Нанолека», намеревающегося на основе субстанции разработчика массово выпускать вакцину на своих мощностях.

Летом в компании оценивали инвестиции в проект в 40 млн руб., обещая запустить в августе производство 5 млн доз до конца года (см. «Ъ» от 25 июня). Теперь в «Нанолеке» признают, что приступят к производству не раньше конца осени.

Перерыв на площадке контрагента не единственная причина переноса компанией старта выпуска препарата. В конце августа владелец «Нанолека» Владимир Христенко говорил «Ъ», что возникли сложности «в процессе трансфера технологий», а Vademecum добавлял 17 сентября, что задержка также связана с поставками оборудования.

В Москве, Петербурге и других крупных городах запись на прививку «КовиВаком» регулярно приостанавливается. «Спрос на эту вакцину оказался парадоксально высоким», — поясняет директор по развитию RNC Pharma Николай Беспалов. Он объясняет предпочтения граждан тем, что препарат разработан на классической платформе (используется инактивированный вирус), и его дефицитом.

Еще одной причиной отсутствия на рынке новых серий «КовиВака» может быть подготовка к экспорту препарата, предполагает другой источник «Ъ»: «Для этого разработчику необходимо выделить на регистрацию вакцины в третьей стране несколько ее серий». Эксперт по разработке и исследованиям лекарственных препаратов Николай Крючков подтверждает возможность такого сценария, но сомневается, что объем экспорта «КовиВака» в этом году превысит 1–1,5 млн доз. К тому же, отмечает он, в мире уже много предложений из Индии и КНР на поставку инактивированных вакцин, эффективность которых в отношении дельта-варианта COVID-19 не превышает 65%.

Проблемы с запуском не позволят «Нанолеку» достичь запланированного масштаба производства «КовиВака», уверен Николай Крючков. По его прогнозам, весь объем препарата, включая уже выпущенные самим центром Чумакова серии, не превысит 5 млн доз. Примерно такой же объем ожидается для «ЭпиВакКороны», разработанной ГНЦ «Вектор» (его производственным партнером выступает «Герофарм» Петра Родионова), добавляет эксперт.

«Герофарм» тоже пока не вводил вакцину «Вектора» в обращение, что, по словам источников «Ъ», связано с изменением технологии в пользу новой версии вакцины «ЭпиВакКорона Н» (еще не поступала в оборот). В компании заверили, что производство идет, посоветовав обратиться за подробностями в «Вектор». Там «Ъ» не ответили.

В июле премьер Михаил Мишустин заявил о необходимости довести коллективный иммунитет от COVID-19 до 80–90% и изменить модель вакцинации. В Минздраве текущий ход вакцинации и наличие все трех препаратов на прививочных пунктах не прокомментировали.

«До весны 2022 года «Спутник V» и «Спутник Лайт» будут занимать 95% российского рынка вакцин от коронавируса», — считает Крючков. Производство «Спутника V» было начато первым и в его выпуск исходно вложено больше средств, чем потрачено на «КовиВак», поясняет эксперт. По данным материалов госзакупок, сумма заказа на производство 90,2 млн доз «Спутника V» превысила 95 млрд руб. (см. «Ъ» от 6 августа). Эксперт допускает, что «КовиВак» и «ЭпиВакКорона» останутся нишевыми продуктами для желающих ревакцинироваться.

*Александр Осипов, Халиль Аминов*

<https://news.mail.ru/economics/48050318/?frommail=1>

## **В НИИ гриппа планируют начать исследования интраназальной вакцины от COVID-19**

Специалисты Санкт-Петербургского научно-исследовательского института гриппа имени Смородинцева планируют до конца года начать клинические исследования интраназальной вакцины от коронавирусной инфекции. Об этом сообщает ["Интерфакс"](#) со ссылкой на директора института Дмитрия Лиознова.

"Сейчас мы готовим документ для одобрения для проведения клинического исследования и надеемся, что при благоприятном процессе или в конце этого года, или в начале следующего года начнем уже клинические исследования", — сказал Лиознов.

Он пояснил, что препарат отличается тем, что впрыскивается в нос.

По его словам, доклиническая фаза исследований вакцины продемонстрировала эффективность и безопасность.

Лиознов также рассказал, что российские ученые разрабатывают вакцину от гриппа, которую можно использовать один раз в несколько лет. Он отметил, что вакцина прошла ряд исследований и первую фазу клинических испытаний с участием добровольцев.

В настоящее время в мире несколько исследовательских групп занимаются такими разработками.

Первая в мире вакцина от коронавируса "Спутник V" была [зарегистрирована](#) в России 11 августа 2020 года. Ее разработали в НИЦ эпидемиологии и микробиологии имени Гамалеи.

В настоящее время для вакцинации россиян используется четыре препарата – "Спутник V", "Спутник Лайт", "ЭпиВакКорона" и "КовиВак".

Также в России [завершили](#) стадию доклинических испытаний интраназальной вакцины "Спутник V". Назальная форма препарата представляет собой второй компонент "Спутника V", который распыляется в нос с помощью специальной насадки на шприц.

<https://www.m24.ru/news/medicina/22092021/184040?from=smi2agg>

## **Ученые назвали Россию местом происхождения нового штамма коронавируса**

Его выявили в феврале, к августу в России было зафиксировано более 340 случаев заражения. Позже его обнаружили в Германии, США и других странах. Он обладает рядом мутаций, присущих вариантам вируса, вызывающим беспокойство

В России в 2021 году появился новый штамм коронавируса, после этого он успел распространиться на другие страны, говорится в препринте исследования ученых из Нидерландов, опубликованном на сайте bioRxiv.

Новый вариант вируса получил название B.1.1.523. Он впервые был обнаружен в Москве, первые случаи зарегистрированы в феврале, а к августу число случаев заражения этой мутацией в стране достигло 345. «Тот факт, что первые случаи [заражения B.1.1.523] были зафиксированы в России, указывает на то, что этот вариант появился в этой стране», — говорится в отчете о результатах исследования.

На втором месте по количеству выявленных случаев заражения новым штаммом Германия, там известно о 92 заражениях. B.1.1.523 также нашли в США, Великобритании, Бельгии, Финляндии, Швейцарии и других странах.

Наибольший рост в числе заразившихся этой мутацией происходил весной, пик пришелся на май. К июлю выявляемость нового штамма упала.

Ученые отмечают, что вариантами коронавируса, вызывающими беспокойство, являются те штаммы, которые обладают признаками большей заразности и способности противостоять иммунитету. Новый штамм B.1.1.523 обладает одинаковыми мутациями с вариантами, которые уже признаны вызывающими беспокойство, сообщают они.

[https://www.rbc.ru/society/22/09/2021/614b28189a79476c63bef949?utm\\_source=smi2&utm\\_medium=smi2&utm\\_campaign=smi2](https://www.rbc.ru/society/22/09/2021/614b28189a79476c63bef949?utm_source=smi2&utm_medium=smi2&utm_campaign=smi2)

## **Коронавирус: лампы против ковида, 500 млн доз бедным странам и новые подозрения по поводу Уханя**

Нанотела, обнаруженные в организме лам, могут быть эффективны при лечении коронавируса

США жертвуют развивающимся странам полмиллиарда доз вакцины, британские ученые считают, что коронавирус можно лечить нанотелами, найденными у лам, в Китае, возможно, еще в 2018 году заражали летучих мышей, а дизайнерский дом Valentino выпустил худи "для привитых" за 700 долларов. Би-би-си предлагает вам обзор последних событий, касающихся пандемии коронавируса в мире.

За последнюю неделю, закончившуюся 19 сентября, прирост новых случаев Covid-19 в мире составил 3,8 млн случаев. Это сравнительно низкая цифра: на прошлом пике заражаемости, во вторую неделю мая, в мире заразилось около 5,7 млн человек. Средняя недельная заражаемость за последние месяцы то растет, то падает, и сейчас действует нисходящая тенденция.

Скончалось на минувшей неделе около 62 тыс. человек. Вакцинированы на данный момент почти шесть миллиардов во всем мире.

США сейчас на первом месте по числу умерших от коронавируса (676 тыс.) за ними идут Бразилия (590 тыс.), Индия (445 тыс.), Мексика (271 тыс.) и Россия (199 тыс.).

#### **США пожертвуют еще 500 млн доз вакцины развивающимся странам**

Несмотря на жертвования богатых стран, по данным программы Covax часто вакцины приходят небольшими партиями с опозданием

США пообещали пожертвовать развивающимся странам еще полмиллиарда доз вакцины Pfizer. Ожидается, что об этом президент Джо Байден объявит в среду на виртуальном саммите, посвященном борьбе с пандемией коронавируса.

Это огромное количество доз, но многие бедные страны, где не вакцинировано и 2% населения, встретят это общение со скепсисом, сообщает корреспондент Би-би-си Стефани Хегарти.

Ранее США выделили нуждающимся странам 580 млн доз вакцины, однако лишь 140 млн из них были доставлены.

По данным программы Covax, обеспечивающей поставки вакцин по всему миру, многие партии препаратов приходили в небольших количествах и в последнюю минуту: до истечения срока годности оставалось слишком мало времени, чтобы успеть ими воспользоваться.

Что изменилось с тех пор? По оценкам экспертов, производство тех вакцин в последние месяцы возросло, и к концу года у развитых стран образуется запас в 1,2 млрд доз. 241 млн придется просто уничтожить, если их вовремя не использовать. Эти дозы, считают специалисты, нужно уже в ближайшее время отправить нуждающимся странам.

По оценкам экспертов, понадобится 11 млрд доз, чтобы вакцинировать 70% населения планеты. ВОЗ поставила целью вакцинировать в каждой стране минимум 40% до конца 2021 года

#### **Лама Фифи против коронавируса**

Новое исследование британских ученых показало, что маленькие антитела (так называемые нанотела), обнаруженные в организме лам, могут быть эффективны при лечении коронавируса, причем потенциально - в виде назального спрея.

Эти нанотела можно воспроизвести в лабораторных условиях. Работают они так же, как антитела в нашем организме: прикрепляясь к вирусам и бактериям, они служат маркером для иммунного ответа организма. Нанотела, по словам ученых, прикрепляются к патогенам особенно плотно.

Профессор Джеймс Нэйсмит из университета Розалинд Франклин (штат Иллинойс, США) считает результаты нового исследования очень многообещающими и говорит, что зараженных крыс препарат полностью излечил за шесть дней. Но на людях он пока не опробован.

Первый образец нанотел был получен от штатной ламы университета по имени Фифи. Ей ввели образец белка, похожего на белок коронавируса, чтобы спровоцировать иммунную реакцию.

#### **Уханьские ученые планировали заражать летучих мышей коронавирусом?**

Команда исследователей Drastic Research утверждает, что обнаружила документацию 2018 года, согласно которой ученые из Уханя подавали на правительственный грант с экспериментом по заражению летучих мышей коронавирусом.

Drastic, если верить сайту организации, - это независимая команда ученых-экспертов, большинство из которых работает анонимно.

Из обнаруженных ими документов следует, что всего за 18 месяцев до официального начала пандемии ученые предлагали обработать пещеры с летучими мышами в провинции Юньнань наночастицами, содержащими "белки нового гибридного вируса" из разряда коронавирусов, инфицирующих летучих мышей.

Целью этого эксперимента было дать летучим мышам иммунитет от новых коронавирусов, чтобы предотвратить их потенциальное распространение среди людей.

Интересно, что автором заявки на тендер был не китайский ученый, а британский зоолог Питер Дацак из американской компании EcoHealth Alliance, плотно работавшей с Уханьским институтом. В команде ученых, которые собирались осуществить эксперимент, была сотрудница института, специализирующаяся на летучих мышах, а также несколько американских ученых.

Подлинность документов якобы подтвердил бывший сотрудник администрации Дональда Трампа, страстного сторонника теории рукотворности коронавируса. Команда Drastic не впервые пытается найти свидетельства, которые могут быть истолкованы в пользу этой теории.

В прошлом году, например, эксперты нашли в открытых источниках упоминание 2013 года о работавшем в пещерах мужчине, который заразился заболеванием, похожим на вирус SARS (к этой же категории относится Covid-19).

В Drastic призывают научное сообщество тщательно изучить возможность того, что вирус был специально распространен среди людей, так как в обнаруженных документах, как утверждается, предполагается, помимо прочего, заражение людей вирусом в контролируемых условиях.

В ВОЗ, тем не менее, пока считают теорию о рукотворности вируса крайне маловероятной.

#### **Худи от Valentino: дорого и только для привитых**

Модный дом Valentino представил модель толстовки "для вакцинированных". Вся прибыль от ее продаж пойдет международной организации UNICEF, которая распространяет вакцины в небогатых странах с помощью программы Covax.

Черные худи с красным принтом "(V) Vaccinated" изначально были придуманы лос-анджелесской компанией Cloney.

Модельер дома Valentino Пьерпаоло Пиччоли увидел худи и скупил всю первую партию из пяти штук, чтобы подарить своим друзьям, в том числе поп-певице Леди Гаге.

Теперь толстовка продается на сайте дома Valentino.

"Прививка стала самым эффективным способом борьбы с пандемией и символом уважения к другим и социальной ответственности", - комментирует Пиччоли.

**Также в мире:**

**Глава российского Роспотребнадзора Анна Попова заявила, что в стране полный цикл вакцинации от COVID-19 прошли уже почти 40 миллионов взрослых граждан, а эффективность российской вакцины "Спутник" подтверждается большим количеством наблюдений.**

- **Германия** потрясена убийством из-за маски. В минувшие выходные мужчина, купивший пиво на бензозаправке, застрелил 20-летнего продавца, который отказался обслуживать его без маски.

- Вакцину **Johnson & Johnson** лучше всего колоть дважды. До сих пор эту вакцину кололи один раз, но сегодня в самой компании признали, что две прививки дадут лучший эффект.

<https://www.bbc.com/russian/features-58638821>

## **Ученые КНР заявили, что вспышка COVID-19 могла начаться в США еще в сентябре 2019 года**

Академия наук Китая проанализировала данные из 12 репрезентативных регионов в США

ПЕКИН, 22 сентября. /ТАСС/. Вспышка коронавируса нового типа могла начаться в США еще в сентябре 2019 года, что на пять месяцев раньше официальных данных американской стороны. Об этом говорится в исследовании китайских ученых, опубликованном в среду на платформе [ChinaXiv](#), принадлежащей Академии наук КНР.

"Исходя из выбранных для анализа 12 репрезентативных регионов в США, случай первого инфицирования с вероятностью 50% в основном мог иметь место между августом и октябрём 2019 года, что раньше по сравнению с официально объявленной датой первого подтвержденного случая в США - 20 января 2020 года", - утверждают авторы исследования.

Для определения даты начала вспышки COVID-19 в том или ином регионе ученые использовали данные о количестве подтвержденных там случаев этого заболевания. На их основе они применили математический анализ для оценки возможного общего числа инфицированных - как подтвержденных, так и невыявленных случаев.

"Для 12 репрезентативных регионов большинство дат первого случая заражения с вероятностью 50% находятся в промежутке с августа по октябрь 2019 года. Самая ранняя дата - 26 апреля 2019 года - в Род-Айленде, самая поздняя - конец ноября - в Делавэре", - говорится в документе. Как указывается, все они были раньше 20 января 2020 года - официальной даты первого подтвержденного случая заражения, объявленной американской стороной. "Результаты расчетов показывают, что эпидемия COVID-19 с высокой вероятностью начала распространяться в США примерно в сентябре 2019 года", - говорится в докладе.

Авторы исследования также применили эту модель для определения времени начала распространения коронавируса на территории Китая. "Для Уханя дата первого случая заражения COVID-19 с вероятностью 50% определена, как 20 декабря 2019 года. А дата первого случая заражения в провинции Чжэцзян определена как 23 декабря 2019 года", - утверждают ученые. "Результаты вычислений показывают, что эпидемия COVID-19 в Китае с высокой долей вероятности начала распространяться в конце декабря 2019 года", - сказано в документе.

[https://tass.ru/obschestvo/12479357?utm\\_source=smi2.ru&utm\\_medium=referral&utm\\_campaign=gift](https://tass.ru/obschestvo/12479357?utm_source=smi2.ru&utm_medium=referral&utm_campaign=gift)

## **Найдены новые доказательства версии о лабораторном происхождении COVID**

**Ученые китайского Института вирусологии в Ухани могли экспериментировать с заражением летучих мышей модифицированным коронавирусом еще за 1,5 года до пандемии.**

Найдены новые данные в пользу версии о лабораторном происхождении COVID-19. Группа исследователей DRASTIC получила доступ к документам, свидетельствующим о весьма противоречивом характере экспериментов прославившейся на весь мир лаборатории Института вирусологии в Ухани, сообщает "[Ридус](#)".

Как уточняет британское издание The Telegraph, под названием DRASTIC скрывается группа ученых и исследователей, в которую входит около 30 человек. Они именуют себя "Децентрализованной радикальной автономной поисковой группой, расследующей COVID-19". Эти исследователи сосредоточены на изучении теории лабораторной утечки вируса.

Координируют свои действия участники DRASTIC через Twitter. В то время как многие из членов группы исследователей публикуют результаты работы под псевдонимами, имена некоторых ученых известны. Людей, о которых идет речь, оценивают как исследователей с опытом работы в области микологии, нейробиологии и науки о данных, отмечает издание.

Стоит заметить, что споры о том, имеет ли COVID-19 отношение к лабораторному эксперименту или же вирус появился в природе, не утихают уже не первый год. Так, на днях сообщалось, что ученые из университета Пастера совместно с Лаосским национальным университетом обнаружили новое доказательство природного происхождения COVID.

### **Американский след и заражение летучих мышей в 2018 году**

В публикации, попавшей в руки DRASTIC, уточняется, что еще в 2018 году исследователи из института вирусологии в Ухани планировали заразить летучих мышей измененным коронавирусом, чтобы сделать им прививку от болезней, способных распространиться на человека.

Как уточняется, для этого специалисты подали в Дагра (Агентство перспективных исследовательских проектов Министерства обороны США) заявку на грант в 14 миллионов долларов.

Эксперты уточняли, что когда речь идет об исследователях из китайского института, то речь идет не только об ученых из Китая. Отмечается, что исследования в Ухани частично финансировались грантами, которые директор Национального института аллергии и инфекционных заболеваний США Энтони Фаучи перечислял организации EcoHealth Alliance, возглавляемой Питером Дашаком.

Из материала [BBC](#), следует, что в 2014 году EcoHealth Alliance получила благодаря Фаучи 3,7 миллиона долларов США на исследование COVID-19 у летучих мышей в уханьском Институте вирусологии. При этом более полумиллиона долларов из указанной суммы были переданы непосредственно институту в Китае.

В 2019 году этот китайско-американский проект был продлен еще на пять лет, однако в апреле 2020 года после начала пандемии коронавируса, проект было решено свернуть, заметили исследователи.

Напомним, 11 марта 2020 года ВОЗ признала ситуацию с распространением нового коронавируса пандемией.  
[https://ren.tv/news/v-mire/882725-naideny-novy-e-dokazatelstva-versii-o-laboratornom-proiskhozhdenii-covid?utm\\_source=smi2](https://ren.tv/news/v-mire/882725-naideny-novy-e-dokazatelstva-versii-o-laboratornom-proiskhozhdenii-covid?utm_source=smi2)

## **В Британии раскрыли тайные планы китайских ученых по коронавирусу**

### ***Деньги на исследование вируса просили у американцев***

Ученые из Уханя планировали заразить модифицированным коронавирусом летучих мышей еще за полтора года до начала пандемии.

Как пишет британское издание The Telegraph, в Китае намеревались заразить новыми и генетически модифицированными вирусами летучих мышей, живущих в пещерах в провинции Юньнань.

Затем исследователи планировали привить животных от болезней, которые могут передаваться человеку. Любопытно, что для этих целей ученые попросили у американского Агентства перспективных исследовательских проектов в области обороны 14 миллионов долларов. Но в США на такую сделку не пошли, посчитав, что она может быть опасна для местных жителей.

За 18 месяцев до первых выявленных случаев исследователи заявляли о планах по созданию химерных вирусов, которые способствуют более быстрому заражению.

К слову, не исключают авторы статьи и тот факт, что китайцы могли приложить руку и к другим опасным экспериментам. Например, речь идет об инфекции, которая вызывает ближневосточный респираторный синдром. Смертность от этого вируса превышает 30%.

Ранее ученые [обнаружили](#) в пещерах возможных распространителей коронавируса. В популяции летучих мышей были обнаружены три типа, которые соответствуют структуре штамма, выявленного в китайском Ухане в 2019 году.

[https://ytro.news/news/coronavirus/2021/09/22/1492743.shtml?utm\\_campaign=dni&utm\\_medium=referral&utm\\_source=yaneews&utm\\_source=smi2](https://ytro.news/news/coronavirus/2021/09/22/1492743.shtml?utm_campaign=dni&utm_medium=referral&utm_source=yaneews&utm_source=smi2)

## **Новый сюрприз от летучих мышей. Учёные нашли предка коронавируса в Лаосе**

У летучих мышей Лаоса выявили несколько вирусов, которые ученые считают предками SARS-CoV-2. Сами по себе эти находки для людей не опасны. Для активации вирусов нужен промежуточный хозяин — посредник между мышью и человеком. Зато эти данные, возможно, помогут избежать новой пандемии.

Французские и азиатские ученые обнаружили у подковоносых летучих мышей, обитающих в известняковых пещерах на севере Лаоса, три типа коронавируса. Они практически идентичны изначальному [уханьскому варианту](#). Ученые объявили их ближайшими предками SARS-CoV-2, известными на сегодняшний день, сообщил [Bloomberg](#).

Работа уже опубликована на сайте [Research Square](#). По мнению авторов, их открытие может положить конец домыслам об искусственном происхождении коронавируса. Ученые уверены: они еще раз подтвердили гипотезу о том, что пандемия началась с распространения вируса, переносимого именно летучими мышами.

Исследователи также заявили, что ни один из выявленных вирусов не содержит в себе титры, облегчающие проникновение в человеческий организм. Однако авторы исследования сообщили, что оригинальный коронавирус мог приобрести нужный титр уже в процессе промежуточной передачи другому животному или же при циркуляции среди людей на ранней стадии пандемии.

Коронавирус точно не искусственный?

Одно время американские ученые настаивали на [искусственной природе коронавируса](#). Они сообщали, что даже выявили генетический след SARS-CoV-2, которого нет у естественного коронавируса. По мнению США, причиной пандемии стала случайная утечка из лаборатории в Ухане, которая как раз занималась изучением и увеличением патогенности коронавирусов.

Китай в свою очередь заявил, что первые случаи заражения в мире произошли [в штате Флорида](#). Это случилось за несколько месяцев до возникновения вспышки в Ухане. Симптомы, похожие на проявление коронавирусной инфекции, зафиксировали у 26 человек. Но всю информацию о пациентах со схожими симптомами засекретили.

В итоге в феврале 2021 года в Ухане побывала [группа международных экспертов Всемирной организации здравоохранения](#). Эксперты заявили, что лабораторное происхождение SARS-CoV-2 маловероятно. В ответ США вместе с еще 13 странами обвинили организацию в сговоре с Китаем.

Опасность в промежуточном хозяине

Молекулярный биолог и вирусолог, ведущий научный сотрудник МГУ имени М. Ломоносова Максим Скулачев напомнил в разговоре с «360», что как только был найден новый коронавирус, сразу начали искать его ближайшего родственника. И нашли некий коронавирус, который был довольно давно обнаружен у подковоносых летучих мышей в Китае.

Напрямую для людей этот вирус не опасен — он не передается от человека к человеку. И, соответственно, для вновь обнаруженных штаммов он наверняка это правило тоже выполняет. И даже если он сможет заразить человека, что не факт, ему это сделать будет очень тяжело: он не сможет передаться другому человеку», — рассказал Скулачев. [https://wi-fi.ru/news/KfOu13Hj15Ox-novyj-syurpriz-ot-letuchih-myshey-uchenye-nashli-predka-koronavirusa-v-laose?utm\\_source=smi2](https://wi-fi.ru/news/KfOu13Hj15Ox-novyj-syurpriz-ot-letuchih-myshey-uchenye-nashli-predka-koronavirusa-v-laose?utm_source=smi2)

## "Ивермектин" побеждает коронавирус в Индии

Уровень выздоровления от COVID-19 в индийском штате Уттар-Прадеш составляет колоссальные [98,7 процента](#), что может напрямую привести к широкомасштабному профилактическому применению препарата "Ивермектина", что уже и делает правительство этой страны.



Уттар-Прадеш, расположенный на севере Индии, официально объявил, что все 33 его района теперь "свободны от коронавируса" благодаря использованию Ивермектина.

Лекарство, изобретатели которого были удостоены [Нобелевской премии](#), появившееся ещё до COVID-19, обладает [сильными противовирусными, а также противопаразитарными свойствами](#). По крайней мере 44 рецензируемых эксперимента, 31 рандомизированное контролируемое [исследование и реальный опыт](#) показывают, что это безопасное и эффективное лечение COVID-19.

Еще в мае и июне 2020 года Ивермектин широко вводили всем специалистам в области респираторной помощи, работающим в районе Уттар-Прадеш в Агре. В то время это был [эксперимент](#), чтобы увидеть, как обстоят дела у пациентов.

По словам доктора [Аншула Пэрика](#), было замечено, что

"ни у кого из них не развился COVID-19, несмотря на ежедневный контакт с пациентами, у которых был положительный результат теста на вирус".

Кстати, в American Journal of Therapeutics за май-июнь 2021 года было опубликовано [исследование](#), в котором сообщалось, что использование Ивермектина пациентами с COVID-19 привело к "значительному, статистически значимому снижению смертности". Результаты многочисленных испытаний контролируемой профилактики, согласно исследованию, показали значительное снижение риска заражения COVID-19 при регулярном применении препарата, сообщает [Down To Earth](#).

### Ивермектин для победы над пандемией

После этого успешного испытания правительство штата решило официально санкционировать использование Ивермектина в качестве лекарственного средства от COVID-19 не только для медицинских работников, но и для граждан. "Несмотря на то что Уттар-Прадеш — штат с самым большим количеством и высокой плотностью населения, мы поддерживаем относительно низкий уровень положительных результатов и случаев заболевания на миллион населения", — пояснил Пэрик.

В августе официальные лица в Уттар-Прадеше выпустили уведомление, в котором врачам рекомендовалось принимать таблетки Ивермектина по 12 мг, "чтобы сдержать воздействие пандемии".

"Это лекарство достаточно эффективно для защиты от COVID-19", — признало правительство. — "Поэтому мы призываем каждого гражданина принимать его".

Тем временем в крошечном южном индийском штате Керала растёт число новых "случаев" гриппа Фаучи. Причина в том, что вместо Ивермектина Керала выбрала вакцины от коронавируса.

"Керала включила Ивермектин в рекомендации штата по лечению COVID-19 в апреле, но ограничила его использование тяжёлыми случаями или случаями с сопутствующим заболеванием, то есть зарезервировала его в качестве позднего лечения, если оно вообще использовалось", — [сообщает WND](#).

Керала полностью отказалась от употребления ивермектина 5 августа.

### Ивермектин убивает 21 вирус, в том числе и SARS-CoV-2

Однако Керала скорее исключение, чем норма. В целом по Индии уровень вакцинации в настоящее время составляет около 5,8 процента, что делает её одной из стран с наименьшим количеством инъекций в мире.

"Утверждают, что Ивермектин также эффективен против обычного гриппа и многих других вирусных инфекций", — написал один из комментаторов WND. — "Если это правда, неудивительно, что крупные фармацевтические компании хотели бы, чтобы об этом узнало как можно меньше людей". "Ивермектин совершенно безопасен, но правительство не хочет, чтобы вы об этом знали", — отметил другой. — "У препарата мало побочных эффектов, он прописывался миллионы раз и, как известно, убивает 21 вирус, включая SARS-CoV-2". При населении 199 581 477 человек в Уттар-Прадеш [количество новых случаев COVID-19](#) упало до 11 в понедельник, при этом всего 194 больных коронавирусом проходят лечение в этом индийском штате, сообщила вчера Times Of India. Сравните, как говорится, результаты с любой другой страной мира.

[https://www.pravda.ru/news/health/1642123-ivermektin\\_pobezhdaet\\_koronavirus\\_v\\_indii/?from=smi2](https://www.pravda.ru/news/health/1642123-ivermektin_pobezhdaet_koronavirus_v_indii/?from=smi2)

## Пандемия Covid-19 и новые факты о голоде

Почему пандемия коронавируса усугубила ситуацию с питанием в развивающихся странах мира

ЙОХАННЕСБУРГ – Многие жители ЮАР не получают достаточного количества здоровой еды. Их [рацион полон](#) полуфабрикатов, переработанного крахмала, сахара и жиров, и поэтому они несут двойное бремя плохого питания и ожирения. Это называется «скрытый голод». Он скрыт, потому что не соответствует стереотипным представлениям о голоде, которые формируют СМИ, сообщающие о случаях острого голода в мире. Однако он повсеместен.

Да, проблема не в дефиците продовольствия. В ЮАР голод стал результатом отсутствия доступа. Получение достаточного количества калорий и адекватных питательных веществ, как правило, напрямую связано с размером доходов. Но помимо высокой цены на продукты здорового питания, скрытый голод в стране объясняется ограниченностью доступа к питательной еде в районах, где проживают люди с низкими доходами, а также высокой стоимостью энергоресурсов для хранения и приготовления еды, отсутствием доступа к земельным участкам для домашнего производства продовольствия.

Пандемия Covid-19 и строгие меры, введённые для сдерживания её распространения, вывели из тени этот скрытый голод. Многие люди, которые ранее могли позволить себе ровно столько еды, сколько было нужно для выживания, внезапно оказались без неё. По данным одного исследования, у 47% домохозяйств кончились деньги на покупку продуктов питания во время первого карантина в апреле 2020 года. Потеря работы, гонения на торговцев из неформального сектора экономики, рост цен из-за сбоев в глобальных продовольственных и аграрных цепочках – всё это способствовало резкому усугублению проблемы недостатка питания. Длинные очереди за чрезвычайной продовольственной помощью сделали явной эту проблему для всего общества. Особенно тревожным стал рост количества голодающих детей, хотя это было неудивительно на фоне резкого закрытия школ и школьных программ питания.

Пандемия более наглядно показала и последствия скрытого голода. Адекватное питание необходимо для здоровой иммунной системы, а люди, которые плохо питаются, заболевают с большей вероятностью. Кроме того, существует связь между тяжестью течения Covid-19 и диабетом – болезнью, которая ассоциируется с плохим питанием. Как показывают данные из Кейптауна, заболевшие Covid-19, у которых был диабет, почти в четыре раза чаще оказывались в больницах и более чем в три раза чаще умирали из-за Covid-19, чем пациенты без диабета.

Но хотя Covid-19 усилил дефицит продовольствия и подчеркнул тяжёлые последствия скрытого голода, он также помог найти потенциальные решения для расширения доступа к финансово доступной, здоровой еде. На фоне сбоев в работе глобальных производственных цепочек стали возникать более локальные продовольственные системы. В случаях, когда правительство не предпринимало адекватных мер для компенсации экономических последствий карантина или закрытия школьных программ питания, эту нишу стремились заполнить группы гражданского общества. По всей ЮАР начали появляться инициативные сети местных жителей для борьбы с голодом, при этом волонтеры обеспечивали обедами и оказывали другую помощь своим согражданам.

Например, в Йоханнесбурге и окрестностях «Народная коалиция C19» постаралась связать мелких фермеров, потерявших привычный доступ к рынкам, с населением, которое нуждалось в продовольственной помощи. В отличие от большинства государственных пакетов с продовольствием, которые закупались у крупных корпораций и содержали непортящиеся товары с практически нулевой питательной ценностью, подобные пакеты с овощами и фруктами помогали поддержать доходы мелких фермеров и одновременно здоровье у членов малоимущих домохозяйств.

Впрочем, государство несёт значительную ответственность за решение проблемы скрытого голода, особенно в ЮАР, где право на питание закреплено в конституции. Примеры различных стран мира показывают, что это возможно, если решительно настроенное правительство работает вместе с гражданским обществом для устранения проблемы нехватки продовольствия.

В бразильском Белу-Оризонти, который называют «городом, покончившим с голодом», реализуется ряд примечательных программ, в том числе «народные рестораны», которые ежедневно подают тысячи субсидируемых здоровых обедов; субсидируемые фруктовые и овощные магазины; продовольственный банк, который помогает спасти продовольственные отходы и распределяет готовые обеды среди социальных организаций; палатки фермеров, которые связывают мелких производителей напрямую с городскими клиентами. Эти и другие программы помогают поддержать доходы фермеров и здоровье потребителей, одновременно принося экономическую выгоду и укрепляя местные сообщества.

Как утверждается, на предстоящем Саммите ООН по продовольственным системам соберутся представители различных заинтересованных сторон (стейкхолдеров) с целью создать более устойчивые и справедливые продовольственные системы. Однако низовые инициативные движения, а также учёные и группы гражданского общества критикуют этот саммит за то, что в обход уже существующего Комитета ООН по мировой продовольственной безопасности создаётся новая площадка, запятнанная неприемлемым влиянием корпораций, отсутствием прозрачности, а также неподотчётным процессом принятия решений. Эти группы призывают к бойкоту форума и организуют глобальное контрдвижение.

У крупных корпораций, которые намерены доминировать на саммите ООН (производители семян и агрохимической продукции, компании пищевой промышленности, а также розничные сети), нет реальных решений для проблемы голода. Они считают продовольствие товаром, который нужно продавать с наибольшей прибылью, а не фундаментальным правом человека. А ведь именно это и привело к кризису скрытого голода. Шокирует тот факт, что крупнейшие сети супермаркетов в ЮАР умудрились получить прибыль по итогам 2020 года, хотя при этом половина домохозяйств страны не могли позволить себе покупку продуктов питания. Ритейлеры хвастаются, что они передают в дар продукты питания, но при этом уровень оплаты труда их работников (получившим, кстати, статус «жизненно необходимых») является одним из самых низких в стране.

Реальные решения кризиса скрытого голода должны предлагать те, кто больше всего от него страдает: мелкие фермеры, производящие здоровые продукты питания для местных жителей, и потребители с низкими доходами, которые не могут получить доступ к адекватному питанию. Их голоса оказались на задворках саммита ООН, однако инициативы, основанные на принципах солидарности, с которыми они выступили во время пандемии, представляют собой самую надёжную основу для строительства более справедливых и устойчивых продовольственных систем.

**Бриттани Кессельман**, научный сотрудник Института общества, труда и политики при Университете Ватерсранда.

[https://forbes.kz/life/observation/pandemiya\\_covid-19\\_i\\_novyye\\_faktyi\\_o\\_golode](https://forbes.kz/life/observation/pandemiya_covid-19_i_novyye_faktyi_o_golode)

## Филиал "Шымкент ПЧС" сейчас здесь: Shymkent, Kazakstan.

### Что такое противочумная станция?

Мы санитарно-противоэпидемическое учреждение, предназначенное для проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий в природных очагах чумы, а также для осуществления мер, направленных на предупреждение заноса и распространения карантинных инфекций.



**ШЫМКЕНТ ПЧС**

НАША ОРГАНИЗАЦИЯ

Мы непрерывно отправляем специальные отряды чтобы предотвратить вспышек зоонозных, бактериальных инфекций в регионе.

<sup>100</sup> Потому что биологическая безопасность является нашей миссией и целью. При выявлении инфекций, принимаем необходимые меры и уведомляем Уполномоченные органы о данной ситуации.

В этой платформе мы будем уведомлять вас о проделанных работах нашей организации и о последних новостях в области здравоохранения и эпидемиологии

[#minzdravkz](#)[#ezdravkz](#)[#минздравкз](#)[#акиматшымкент](#)[#департаментздравоохранениягородашымкент](#)[#департаментздравоохранения](#)[#эпидемиология](#)[#коронавирус](#)[#особоопасныеинфекции](#)[#шпчс](#)

У нас отличная новость!!!



Ряды нашего автотранспортного арсенала пополнилось ещё одним новым авто-автотранспортом ПЦР

Во время визита нашего филиала ШПЧС, генерального директора «ННЦООИ» им. М.Айкимбаева Ерубаяев Т.К., было вручено ключи от новой ПЦР автотранспортом.

На церемонии присутствовали генеральный директор ННЦООИ Ерубаяев Т.К., директор филиала ШПЧС Сайлаубекулы Р. и сотрудники организации.

Теперь будем расширять спектр услуг, увеличить объём работы и работать в

полнуюсилу[#minzdravkz](#)[#ezdravkz](#)[#минздравкз](#)[#акиматшымкент](#)[#департаментздравоохранениягородашымкент](#)[#департаментздравоохранения](#)[#эпидемиология](#)[#коронавирус](#)[#особоопасныеинфекции](#)[#шпчс](#)

Наши отряды во всю готовы к своей миссии



Отправляем эпидотряды на службу в регионы Туркестанской области. Будем выявлять очаги зоонозных, бактериальных инфекций

Пожелаем удачи и хорошей службы

[#minzdravkz](#)[#ezdravkz](#)[#минздравкз](#)[#акиматшымкент](#)[#департаментздравоохранениягородашымкент](#)[#департаментздравоохранения](#)[#эпидемиология](#)[#коронавирус](#)[#особоопасныеинфекции](#)[#шпчс](#)

<https://www.facebook.com/profile.php?id=100035199825447>