



23.09.2021

АНОНС



ПРЕСС-СЛУЖБА

ПРЕМЬЕР-МИНИСТРА РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН

АНОНС

Уважаемые представители СМИ!

В понедельник, 27 сентября, в 15.00 часов в пресс-центре Правительства РК состоится брифинг о мерах по реализации Послания Главы государства К. Токаева «Единство народа и системные реформы – прочная основа процветания страны».

Спикерами выступят:

- Заместитель Премьер-Министра РК Е. Тужаңов;
- Министр образования и науки РК А. Аймағамбетов;
- Министр здравоохранения А. Цой;
- Министр труда и социальной защиты населения РК С. Шапкенов.

Брифинг будет транслироваться в прямом эфире на телеканале «Хабар 24», в режиме онлайн на сайте PrimeMinister.kz и официальных аккаунтах в социальных сетях.

Вопросы принимаются по электронному адресу press.kpm@gmail.com до 12:00 включительно 26 сентября.

Для дополнительной информации просьба обращаться по тел.: 8 (7172) 75 00 10, 8 (7172) 74 58 64.

Аскар Мамин обсудил с президентом ЕБРР реализацию совместных проектов

Премьер-Министр РК Аскар Мамин провел переговоры с президентом Европейского банка реконструкции и развития (ЕБРР) Одиль Рено-Бассо. Об этом передает МИА «Казинформ» со ссылкой на Primeminister.kz.

О планах по расширению народного участия в бюджете рассказал Алихан Смаилов «За период деятельности



ЕБРР в Казахстане профинансировано около 300 проектов на общую сумму свыше \$10 млрд в таких приоритетных отраслях экономики, как финансы, инфраструктура, ЖКХ, энергетика, малый и средний бизнес, сельское хозяйство и IT. По итогам 2021 года будут подписаны соглашения по реализации совместных проектов общим объемом \$600 млн», — сказал А. Мамин. Стороны обсудили ход практической реализации подписанного в марте т.г. рамочного соглашения о партнерстве между Правительством РК и ЕБРР по расширению сотрудничества, направленного на содействие устойчивому развитию и росту страны. Рассмотрены вопросы дальнейшего расширения участия ЕБРР в развитии инфраструктуры, реализации программы декарбонизации энергетического сектора Казахстана, проектов ЕБРР «Зеленые города», модернизации канализационных очистных

сооружений, а также поддержки малого и среднего бизнеса. Особое внимание уделено проекту строительства Большой Алматинской кольцевой автомобильной дороги (БАКАД), **больницы имени С. Д. Асфендиярова в г. Алматы и других объектов здравоохранения в рамках государственно-частного партнерства.** По итогам переговоров подписаны соглашения о сотрудничестве по проектам модернизации и расширения аэропорта г. Алматы, реконструкции автомобильной дороги «Кызылорда – Жезказган». Во встрече приняли участие первый заместитель Премьер-Министра Алихан Смаилов, министры национальной экономики Асет Иргалиев, индустрии и инфраструктурного развития — Бейбут Атамкулов, финансов — Ерулан Жамаубаев, экологии, геологии и природных ресурсов — Сериккали Брекешев, здравоохранения — Алексей Цой, первый вице-министр энергетики Мурат Журебеков.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz](https://www.inform.kz/ru/askar-mamin-obsudil-s-prezidentom-ebrr-realizaciyu-sovmestnyh-proektov_a3840121) https://www.inform.kz/ru/askar-mamin-obsudil-s-prezidentom-ebrr-realizaciyu-sovmestnyh-proektov_a3840121

ННЦРЗ проводит онлайн-конференцию с международным участием: «Здравоохранение Казахстана: Вызовы, Возможности, Видение»



Программа конференции

Пленарная сессия: Открытие		
<p>Председатель: Цой А.В., Министр здравоохранения Республики Казахстан</p> <p>Основные докладчики: Тулжанов Е.Л., Заместитель Премьер-Министра Республики Казахстан; Ханс Кюле, Региональный директор Европейского региона ВОЗ; Каролайн Клариналь, Руководитель Странового офиса ВОЗ в Казахстане; Мелитта Вуйновиц, Представитель ВОЗ в России; Щоранов М.Е., Первый вице-министр здравоохранения Республики Казахстан; Надыров К.Т., Председатель Правления Национального научного центра развития здравоохранения имени Салидат Каирбековой</p>		
Параллельные сессии		
13:00-15:00		
<p>Сессия 1: Доступная и качественная медицинская помощь</p> <p>Председатель сессии: Рахымбеков Т.К. - Президент Национальной Ассоциации «Primary Health Care» Со-председатель / Модератор: Кульжанов М.К. - Председатель Правления ОО «Республиканская Медицинская Палата»</p> <p>Презентации панелистов: 12 мин Обсуждение: вопросы и ответы, комментарии из зала (30 мин)</p>	<p>Сессия 2: Развитие человеческих ресурсов в здравоохранении</p> <p>Председатель сессии: Нургожин Т.С. - Ректор Казахского Национального Медицинского Университета имени С. Д. Асфендиярова Со-председатель / Модератор: Койков В.В. - Заместитель Председателя Правления, ННЦРЗ / Сайдангазин Д.Д. - Руководитель Центра менеджмента, ННЦРЗ</p> <p>Презентации панелистов: 12 мин Обсуждение: вопросы и ответы, комментарии из зала (30 мин)</p>	<p>Сессия 3: Формирование современной системы эпидемиологического прогнозирования и реагирования</p> <p>Председатель сессии: Есмагамбетова А.С. - Председатель Комитета санитарно-эпидемиологического контроля МЗ РК Со-председатель / Модератор: Куатбаева А.М. - Заместитель Председателя Правления, НЦОЗ</p> <p>Презентации панелистов: 12 мин Обсуждение: вопросы и ответы, комментарии из зала (30 мин)</p>
[15:00-15:15] Перерыв		
15:15-17:15		
<p>Сессия 4: Доступные лекарственные средства и медицинские изделия</p> <p>Председатель сессии: Локшин В.Н. - Президент Казахстанской ассоциации репродуктивной медицины Со-председатель / Модератор: Жусупова Г.К. - Руководитель Центра рационального использования лекарственных средств ННЦРЗ</p> <p>Презентации панелистов: 12 мин Обсуждение: вопросы и ответы, комментарии из зала (30 мин)</p>	<p>Сессия 5: Увеличение доли населения, ведущего здоровый образ жизни, развитие массового спорта</p> <p>Председатель сессии: Танирбергенов С.Т. - Национальный программный аналитик по сексуальному и репродуктивному здоровью Странового офиса ЮНФПА в Казахстане. Со-председатель / Модератор: Садыкова Д.Ж. - Исполнительный директор Национальной Коалиции «За Казахстан, свободный от табачного дыма»</p> <p>Презентации панелистов: 12 мин Обсуждение: вопросы и ответы, комментарии из зала (30 мин)</p>	<p>Сессия 6: Повышение эффективности финансирования медицинской помощи</p> <p>Председатель сессии: Токежанов Б.Т. - Председатель Правления «Фонд социального медицинского страхования» Со-председатель / Модератор: Айтұрарова Д.Е. - Заместитель Председателя правления, ННЦРЗ</p> <p>Презентации панелистов: 12 мин Обсуждение: вопросы и ответы, комментарии из зала (30 мин)</p>
[17:15-17:30] Заккрытие		

Уважаемые коллеги!

24 сентября 2021 г., Национальный научный центр развития здравоохранения имени Салидат Каирбековой (ННЦРЗ) проводит онлайн-конференцию с международным участием: «Здравоохранение Казахстана: Вызовы, Возможности, Видение».

Конференция приурочена присвоению ННЦРЗ статуса национального научного центра и имени Салидат Каирбековой, видного политического деятеля, доктора медицинских наук, первой женщины - министра здравоохранения нашей страны, а также 30-летию Независимости Республики Казахстан.

Цель мероприятия – обсуждение путей развития национальной системы здравоохранения в рамках реализации основного направления «Повышение эффективности системы здравоохранения» послания Главы государства народу Казахстана от 1 сентября 2021 г.

Конференция станет площадкой для обсуждения таких актуальных тем развития системы здравоохранения, как:

- Доступная и качественная медицинская помощь
- Развитие человеческих ресурсов в здравоохранении
- Формирование современной системы эпидемиологического прогнозирования и реагирования
- Доступные лекарственные средства и медицинские изделия
- Увеличение доли населения, ведущих здоровый образ жизни и развитие массового спорта
- Повышение эффективности финансирования медицинской помощи

На конференции выступают представители Всемирной Организации Здравоохранения (ВОЗ), Детского фонда ООН (ЮНИСЕФ), Фонд ООН в области народонаселения (ЮНФПА), и других международных и иностранных организаций, Министерства здравоохранения РК, подведомственных организаций, местных исполнительных органов, НПП РК «Атамекен», представители организаций медицинского образования и науки.

Просим вас пройти по ссылке для регистрации на конференцию: https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLScRZ5uC4WtpNUTGxzkRCqA2el0FkizO6bWKzqTCvnBGqz1s-A/viewform?fbclid=IwAR3ufgVHq1EJMpDcu_3w3ZC1pLrH9eWIQDFTWYUrZWN1BqnCqdCPdZieBA
<http://www.rcrz.kz/index.php/ru/2017-03-12-10-50-44/press-reliz/2391-nntsrz-provodit-onlajn-konferentsiyu-s-mezhdunarodnym-uchastiem-zdravookhranenie-kazakhstana-vyzovy-vozmozhnosti-videnie>

Подтверждена эффективность QazVac против дельта-штамма коронавируса

Казахстанская вакцина QazVac эффективна против штамма «дельта» - таковы результаты исследований, сообщила Кунсулу Закарья



Сотрудники Научно-исследовательского института проблем биологической безопасности МОН РК провели тест реакции нейтрализации, который показал высокий уровень антител у привитых отечественной вакциной QazVac, сообщила пресс-служба министерства. Вирусонейтрализующие антитела были выявлены более чем у 90% добровольцев, принявших участие в клинических исследованиях.

Также были проведены исследования на лабораторных животных. Установлено, что антитела, выработанные у хомячков после вакцинации QazVac, способны нейтрализовать так называемый индийский штамм коронавируса.

«Мы провели исследования для того, чтобы определить способности антител, сформированных вакциной QazVac, нейтрализовать появляющиеся штаммы коронавируса, среди которых «исходный» («уханский»), «альфа» (британский), «дельта» («индийский»). Результаты показали, что поствакцинальные антитела формируют иммунитет и способны нейтрализовать все три вида вируса. Также мы провели опыты на лабораторных животных следующим образом: взяли лабораторных хомячков, как получивших вакцину QazVac, так и не привитых. Через некоторое время они были заражены дельта-штаммом. В результате невакцинированные хомячки заразились дельта-штаммом коронавируса. А животные, привитые вакциной QazVac, не заболели и оказались защищенными от штамма вируса «дельта», – отметила генеральный директор Научно-исследовательского института проблем биологической безопасности МОН РК Кунсулу Закарья.

Полученные данные подтвердили эффективность QazVac против существующих штаммов коронавируса, в том числе способность отечественной вакцины защитить от дельта-штамма.

Отметим, вакцина от коронавируса QazVac разработана учеными Научно-исследовательского института проблем биологической безопасности Комитета науки Министерство образования и науки РК. За более чем 60-летнюю историю в НИИПББ накоплен огромный опыт работы в области биологической безопасности, вирусологии, микробиологии, иммунологии. Ученые института разработали и внедрили более 60 наименований препаратов, в том числе 30 вакцин, 16 тест-систем и более 15 различных биопрепаратов. За последние 10 лет институтом созданы технологии изготовления отечественных вакцин против птичьего и свиного гриппа.

https://forbes.kz/process/science/podтверждена_effektivnost_qazvac_protiv_delta-shtamma_koronavirusa/

О проведении онлайн-семинара «Лабораторная диагностика новой коронавирусной инфекции (COVID-19) в эпидемиологии и клинике»

27 сентября 2021 года Центральный НИИ Эпидемиологии Роспотребнадзора проводит онлайн-семинар «Лабораторная диагностика новой коронавирусной инфекции (COVID-19) в эпидемиологии и клинике».

Эффективная диагностика COVID-19 – это важнейший инструмент в борьбе с пандемией. Ученые и медики всего мира работают над созданием и внедрением в клиническую практику современных точных и высокочувствительных тест-систем для выявления возбудителя новой коронавирусной инфекции.

Участники научно-практического семинара обсудят научные исследования в области экспресс-диагностики SARS-CoV-2, мониторинг за изменениями свойств возбудителя, обзор современных диагностических систем и т.д.

Основные темы семинара:

- Современные возможности лабораторной диагностики COVID-19
- Секвенирование геномов SARS-CoV-2 в целях мониторинга распространения новых штаммов
- Особенности проявления эпидемического процесса новой коронавирусной инфекции
- Разбор неординарных клинических случаев пациентов с COVID-19

Подробнее с программой можно ознакомиться на сайте:

https://expodata.info/wp-content/uploads/2021/09/Programma_Laboratory-diagnostics-of-COVID-19.pdf

К участию в семинаре приглашаются все заинтересованные специалисты: педиатры, терапевты, инфекционисты, бактериологи, вирусологи, эпидемиологи, генетики, пульмонологи, врачи скорой помощи и клинической лабораторной диагностики.

Зарегистрироваться на мероприятие можно на странице семинара:

<https://av3.studio/270921>

Программа семинара аккредитована в системе НМО, слушателям будут начислены [4 образовательных кредита](#).

https://www.rosпотребнадзор.ru/about/info/predpr/news_predpr.php?ELEMENT_ID=19054

Статистика по коронавирусу COVID-19 в Казахстане

Регион	Зараженных	Выздоровевших	Активно зараженных	Умерших
г. Алматы:	164838 ↑549	154772 (94%) ↑848	10066	
г. Нур-Султан:	139392 ↑191	134234 (96%) ↑200	5158	
Карагандинская область:	97273 ↑431	88439 (91%) ↑399	8834	
Атырауская область:	49921 ↑69	47708 (96%) ↑265	2213	
Алматинская область:	49488 ↑256	46496 (94%) ↑578	2992	
Павлодарская область:	45219 ↑192	42399 (94%) ↑312	2820	
Восточно-Казахстанская область:	43663 ↑135	34485 (79%) ↑193	9178	
Акмолинская область:	41576 ↑143	38463 (93%) ↑201	3113	
г. Шымкент:	39187 ↑125	37537 (96%) ↑72	1650	
Западно-Казахстанская область:	36986 ↑99	29232 (79%) ↑136	7754	
Костанайская область:	32599 ↑105	28482 (87%) ↑142	4117	
Актюбинская область:	31993 ↑133	29391 (92%) ↑137	2602	
Северо-Казахстанская область:	24042 ↑79	21935 (91%) ↑163	2107	
Мангыстауская область:	22808 ↑38	19954 (87%) ↑98	2854	
Жамбылская область:	19588 ↑55	18522 (95%) ↑82	1066	
Кызылординская область:	17536 ↑56	16318 (93%) ↑59	1218	
Туркестанская область:	13950 ↑37	13306 (95%) ↑20	644	
Всего (коронавирус):	870059 ↑2693	801673 (92%) ↑3905	57473	10913 ↑53
Всего (пневмония):	74674 ↑247	61163 (82%) ↑162	12642	869
ИТОГО:	944733 ↑2940	862836 (91%) ↑4067	70115	11782 ↑53

- 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:

- было зарегистрировано 2693 новых случаев заражения коронавирусом: г. Алматы - 549 чел., г. Нур-Султан - 191 чел., Карагандинская область - 431 чел., Атырауская область - 69 чел., Алматинская область - 256 чел., Павлодарская область - 192 чел., Восточно-Казахстанская область - 135 чел., Акмолинская область - 143 чел., г. Шымкент - 125 чел., Западно-Казахстанская область - 99 чел., Костанайская область - 105 чел., Актюбинская область - 133 чел., Северо-Казахстанская область - 79 чел., Мангыстауская область - 38 чел., Жамбылская область - 55 чел., Кызылординская область - 56 чел., Туркестанская область - 37 чел;

- выздоровело 3905 инфицированных: г. Алматы - 848 чел., г. Нур-Султан - 200 чел., Карагандинская область - 399 чел., Атырауская область - 265 чел., Алматинская область - 578 чел., Павлодарская область - 312 чел., Восточно-Казахстанская область - 193 чел., Акмолинская область - 201 чел., г. Шымкент - 72 чел., Западно-Казахстанская область - 136 чел., Костанайская область - 142 чел., Актюбинская область - 137 чел., Северо-Казахстанская область - 163 чел., Мангыстауская область - 98 чел., Жамбылская область - 82 чел., Кызылординская область - 59 чел., Туркестанская область - 20 чел;

https://tengrinews.kz/kazakhstan_news/skolko-kazahstantsev-umerli-koronavirusa-pnevmonii-sutki-448904/

Девять человек скончались от пневмонии с признаками коронавируса в Казахстане

21.09.2021 г. зафиксировано 247 случаев заболевания пневмонией с признаками коронавирусной инфекции, 9 летальных исходов и 162 человека выздоровели. Об этом передает МИА «Казинформ» со ссылкой на sogonavirus2020.kz. НОВОСТИ ПО ТЕМЕ Исследования подтвердили эффективность «QazVac» против штамма «дельта» В Павлодаре у пятилетнего ребёнка выявили нигерийский штамм COVID-19 Два зоопарка начали вакцинировать животных от COVID-19 в США Реабилитолог из Алматы рассказала о восстановлении после COVID-19 Всего с 13 марта 2020 г. зарегистрировано: заболевших – 74674, летальных случаев - 4769, выздоровевших - 61163.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на inform.kz https://www.inform.kz/ru/devyat-chelovek-skonchalis-ot-pnevmonii-s-priznakami-koronavirusa-v-kazahstane_a3839946

962 пациента с КВИ находятся в тяжелом состоянии – Минздрав РК

Министерство здравоохранения РК опубликовало информацию о заболеваемости коронавирусной инфекцией в Казахстане на 23.09.2021 г. Об этом передает МИА «Казинформ» со ссылкой Telegram-аккаунт ведомства.

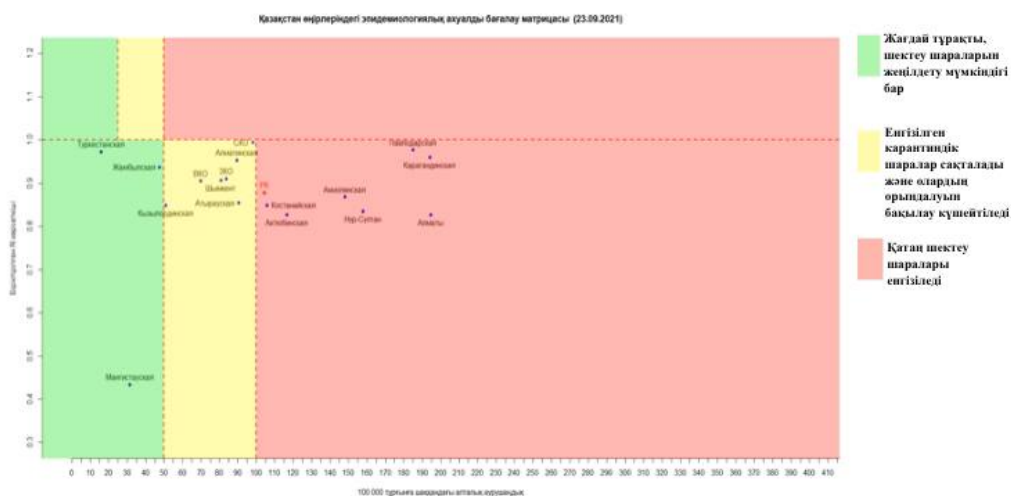
«На 23 сентября лечение от КВИ продолжают получать 66 215 человек (57 473 КВИ+ и 8 742 КВИ-), из них в стационарах находятся 11 653 пациента, на амбулаторном уровне – 54 562 пациента. Из числа заболевших КВИ+ и КВИ- находятся в тяжелом состоянии 962 пациента, в состоянии крайней степени тяжести – 239 пациентов, на аппарате ИВЛ – 131 пациент», - говорится в сообщении Минздрава.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на inform.kz https://www.inform.kz/ru/962-pacienta-s-kvi-nahodyatsya-v-tyazhelom-sostoyanii-minzdrav-rk_a3839950

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 (23.09.2021)



По состоянию на 23.09.2021 по регионам РК:

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

□ 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>▲2278 за сутки</p> <p>935.8 тыс</p> <p>935 838 (46.7%)</p> <p>2 млн</p>	<p>▲3949 за сутки</p> <p>841.4 тыс</p> <p>841 402 (42%)</p> <p>2 млн</p>
Восточно-Казахстанская область:	<p>▲8078 за сутки</p> <p>685.4 тыс</p> <p>685 387 (50.4%)</p> <p>1.4 млн</p>	<p>▲4448 за сутки</p> <p>546 тыс</p> <p>546 010 (40.1%)</p> <p>1.4 млн</p>
Северо-Казахстанская область:	<p>▲555 за сутки</p> <p>238.8 тыс</p> <p>238 776 (44.2%)</p> <p>540.8 тыс</p>	<p>▲848 за сутки</p> <p>215.2 тыс</p> <p>215 196 (39.8%)</p> <p>540.8 тыс</p>
г. Шымкент:	<p>▲4565 за сутки</p> <p>498.8 тыс</p> <p>498 803 (45.4%)</p> <p>1.1 млн</p>	<p>▲2315 за сутки</p> <p>408.2 тыс</p> <p>408 181 (37.1%)</p> <p>1.1 млн</p>
Павлодарская область:	<p>▲958 за сутки</p> <p>294.8 тыс</p> <p>294 788 (39.3%)</p> <p>749.8 тыс</p>	<p>▲1833 за сутки</p> <p>260.5 тыс</p> <p>260 461 (34.7%)</p> <p>749.8 тыс</p>
Ақмолинская область:	<p>▲717 за сутки</p> <p>279.8 тыс</p> <p>279 788 (38%)</p> <p>735.9 тыс</p>	<p>▲1154 за сутки</p> <p>244.4 тыс</p> <p>244 367 (33.2%)</p> <p>735.9 тыс</p>
Туркестанская область:	<p>▲6271 за сутки</p> <p>855.6 тыс</p> <p>855 637 (41.5%)</p> <p>2.1 млн</p>	<p>▲7517 за сутки</p> <p>683.1 тыс</p> <p>683 067 (33.1%)</p> <p>2.1 млн</p>
Карагандинская область:	<p>▲1387 за сутки</p> <p>512 370 (37.3%)</p>	<p>▲2560 за сутки</p> <p>448 040 (32.6%)</p>

	512.4 тыс 1.4 млн	448 тыс 1.4 млн
Костанайская область:	315.2 тыс 861.7 тыс ↑539 за сутки 315 178 (36.6%)	279.8 тыс 861.7 тыс ↑1341 за сутки 279 814 (32.5%)
г. Нур-Султан:	429.3 тыс 1.2 млн ↑644 за сутки 429 332 (35.4%)	379.4 тыс 1.2 млн ↑1787 за сутки 379 422 (31.3%)
Кызылординская область:	296.6 тыс 823.1 тыс ↑1167 за сутки 296 588 (36%)	250.5 тыс 823.1 тыс ↑1168 за сутки 250 454 (30.4%)
Алматинская область:	740 тыс 2.1 млн ↑2541 за сутки 739 955 (35.3%)	632.9 тыс 2.1 млн ↑3992 за сутки 632 863 (30.2%)
Жамбылская область:	423.9 тыс 1.1 млн ↑4318 за сутки 423 927 (37%)	341.7 тыс 1.1 млн ↑3076 за сутки 341 677 (29.8%)
Актюбинская область:	310.6 тыс 902.1 тыс ↑921 за сутки 310 591 (34.4%)	265.4 тыс 902.1 тыс ↑2326 за сутки 265 422 (29.4%)
Западно-Казахстанская область:	217.6 тыс 664.1 тыс ↑607 за сутки 217 551 (32.8%)	189.5 тыс 664.1 тыс ↑1072 за сутки 189 536 (28.5%)
Атырауская область:	220.2 тыс 664 тыс ↑914 за сутки 220 230 (33.2%)	176.5 тыс 664 тыс ↑1616 за сутки 176 508 (26.6%)
Мангыстауская область:	154.2 тыс 731.7 тыс ↑411 за сутки 154 218 (21.1%)	126.8 тыс 731.7 тыс ↑1205 за сутки 126 818 (17.3%)

* 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

В одном из ТРЦ Нур-Султана закрыли пункт вакцинации. Куда идти за вторым компонентом

Прививочный пункт, организованный в ТРЦ Mega Silk Way в Нур-Султане для вакцинации горожан от коронавируса, закрылся, передает корреспондент [Tengrinews.kz](https://tengrinews.kz). Пункт вакцинации был расположен на площади ледового катка на первом этаже. По данным Управления внутренней политики акимата Нур-Султана, после проведения ремонтных работ в ТРЦ возобновят работу ледового катка. "На сегодня по городу первым компонентом провакцинировано более 66 процентов горожан. Только вакцинация позволит обезопасить как свое здоровье, так и здоровье близких и окружающих людей. По городу при торгово-развлекательных центрах и торговых домах остаются открытыми пять пунктов вакцинации: ТРЦ "Керуен", "Хан шатыр", "Азия Парк", "Абу Даби Плаза" и ТД "Евразия". Пункты вакцинации также расположены в медицинских учреждениях. Всего 84 пункта вакцинации. Также работу продолжают выездные бригады для вакцинации трудовых коллективов", - пояснили в УВП. В социальных сетях представители ТРЦ Mega Silk Way добавили, что позже планируют открыть пункт вакцинации в другом месте. Однако о дате открытия и месте размещения пока неизвестно.

В пресс-службе Управления здравоохранения отметили, что граждане, привившиеся первым компонентом в Mega Silk Way, второй компонент **могут получить в любом из открытых пунктов вакцинации в ТРЦ или ТД.**

"Мы, конечно, рекомендуем жителям получать вторую дозу там, где получали первую. Но в данном случае и в целом при других обстоятельствах это не принципиально", - отметили в пресс-службе.

https://tengrinews.kz/kazakhstan_news/odnom-trts-nur-sultana-zakryili-punkt-vaktsinatsii-449350/

Почти 300 субъектов предпринимательства стали лидерами Ashyq в Нур-Султане

По городу Нур-Султану более 13 тысяч субъектов предпринимательства участвуют в проекте ASHYQ, 294 из них являются его лидерами. Этот статус дает возможность увеличить как время работы, так и количество принимаемых посетителей. Об этом передает МИА «Казинформ» со ссылкой на официальный сайт столичного акимата.

Список лидеров проекта ASHYQ в столице обновляется каждые несколько недель. О преимуществах, которые дает предпринимателям этот статус, рассказал заместитель директора палаты предпринимателей «Атамекен» города Нур-Султана Куанышбек Мукаш. «По городу Нур-Султану сейчас насчитывается более 13 тысяч субъектов бизнеса, участвующих в проекте ASHYQ. В столице определены 294 лидера этого проекта. Лидеры имеют право работать на 2 часа больше, чем другие. Если 90 процентов работников вакцинированы, они имеют право увеличить количество посетителей. То есть, если ресторану, к примеру, разрешено принимать одновременно до 50% посетителей от числа посадочных мест, лидеры ASHYQ могут увеличить эту цифру 70%. Для ресторанов и кафе это очень хорошая мотивация. Все хотят быть лидерами. Если раньше лидерами проекта были до 150 субъектов, то сейчас их около 300», - рассказал Куанышбек Мукаш. Сегодня большинство объектов предпринимательства столицы осуществляют свою деятельность, участвуя в проекте ASHYQ, посредством сканирования на входе QR-кода в системе. Благодаря чему во многих ресторанах увеличилось число посетителей. Это обеспечивает безопасность здоровья граждан и позволяет выявлять нарушителей домашнего карантина.

«Проект ASHYQ очень помогает работе бизнеса, особенно ресторанного, который так пострадал в период карантина. С недавнего времени мы стали лидерами ASHYQ, что дает нам еще больше рабочих часов. Теперь мы можем работать до 02:00 часов вместо 00:00 и это увеличило разрешенную посадку на 20%. Все наши гости охотно сканируют QR код без претензий и по нему мы видим, что большинство граждан вакцинированы», - сказала менеджер ресторана KOREAN HOUSE Роза Югай. Директор ТЦ «АСЕМ» Нурлан Нурмаганбетов также отметил преимущества системы ASHYQ. Торговый центр является лидером проекта. «Проект ASHYQ мы запустили у себя в качестве пилотного 23 июля. С того времени через приложение выявлялись случаи, когда около 15 жителей с «красным» и «желтым» статусами пытались войти в торговый центр. На сегодня мы являемся лидерами ASHYQ. Имеем возможность за две недели осуществлять до 40 тысяч чек in-ов. Сегодня никаких проблем с приложением не возникает. Все посетители здания соблюдают масочный режим и дистанцию. Для тех, кто стал лидером проекта, предусмотрены преимущества. Поэтому считаю, что все объекты в нашем городе должны стремиться стать лидерами в рамках проекта. Например, если наш город находится в «красной» зоне, мы, как лидеры, можем работать в соответствии с требованиями «желтой» зоны. А если попадем в «желтую» зону, будем работать в соответствии с требованиями «зеленой». Это позволит нам продлить рабочее время на 2 часа, пополнить ряды посетителей на 10%», - сказал Нурлан Нурмаганбетов.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/pochti-300-sub-ektov-predprinimatel-stva-stali-liderami-ashyq-v-nur-sultane_a3840057](https://www.inform.kz/ru/pochti-300-sub-ektov-predprinimatel-stva-stali-liderami-ashyq-v-nur-sultane_a3840057)

В Алматы лечение от коронавируса получают более 2,2 тысячи человек

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

За 22 сентября зарегистрировано 549 случаев коронавирусной инфекции (местные), из них 508 случаев с симптомами и 41 без симптомов. «Выписаны 265, поступили 208. Итого в инфекционных стационарах (5 230 коек) находится 2 263 человек (102 детей). В отделениях реанимации и интенсивной терапии всего – 231. На ИВЛ – 48, на неинвазивной ИВЛ – 95, High flow занято – 66 аппаратов», - сообщили в УОЗ Алматы. На сегодняшний день на дому под наблюдением мобильных бригад ПМСП и Телемедицинского центра находятся 5 085 пациентов, с симптомами – 4 944 с легкой и средней степенью, без симптомов – 141. За прошедшие сутки вакцинированы первым компонентом 2 257 человек, вторым компонентом – 3 856 человек. На 22 сентября вакцинированы первым компонентом 935 935 человек, вторым компонентом - 831 095 человек. Из общего количества привитых, лица старше 60-ти лет составляют 117 106 человек.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/v-almaty-lechenie-ot-koronavirusa-poluchayut-bolee-2-2-tysyachi-chelovek_a3840029](https://www.inform.kz/ru/v-almaty-lechenie-ot-koronavirusa-poluchayut-bolee-2-2-tysyachi-chelovek_a3840029)

Реабилитолог из Алматы рассказала о восстановлении после COVID-19

Врач-реабилитолог городской поликлиники №4 управления общественного здоровья Алматы Айгуль Солтанбек рассказала, что люди, столкнувшиеся с такой серьезной инфекцией, могут испытывать не только физическое недомогание, но и эмоциональные сложности, передает корреспондент МИА «Казинформ».

По мнению Айгуль Солтанбек, очень важно предотвратить заболевание, а для этого необходимо соблюдать масочный режим. Горожанам необходимо выработать привычку носить маски в людных местах, надевать их правильно. «Есть люди, которые надевают маски формально, считая, что эта мера напрасная и даже вредная для здоровья. Кроме того, многие считают появление насморка, першения в горле и других легких признаков простуды не серьезными симптомами и не предпринимают никаких действий для их лечения, переносят инфекцию на ногах. В связи с этим хотелось бы пояснить, что ношение маски – дополнительная эффективная мера, которая в комплексе с другими мерами, такими как соблюдение социальной дистанции, мытье рук с мылом, использование антисептика помогает предотвратить заражение коронавирусной инфекцией», - отметила врач-реабилитолог. Говоря о восстановлении после коронавирусной инфекции, А. Солтанбек подчеркнула, что все переболевшие нуждаются хотя бы в минимальной реабилитации. Даже если течение заболевания прошло в легкой форме. «В целом каждый пациент может восстановиться, это не приговор. Мы часто отмечаем, что коронавирус оказывает влияние на работу легких и сердечно-сосудистой системы. Поэтому реабилитация начинается в процессе прохождения лечения и продолжается после выписки - в поликлинике или дома. Реабилитация имеет противопоказания, поэтому конкретные мероприятия для каждого пациента определяет лечащий врач. Восстановиться можно даже после тяжелого течения болезни», - сказала врач. А. Солтанбек отметила, что у пациентов бывает поражение легких всего 10%, а степень течения болезни тяжелым. «Врачи не ориентируются на степень поражения легких, а обращают внимание на резервы организма. Мы

лечим не только поражение легких, но и поражение других органов и систем», - добавила врач-реабилитолог. А. Солтанбек отметила, что часто после коронавирусной инфекции у пациентов повышается риск возникновения пневмосклероза и пневмофиброза. «В нашей поликлинике занимают третьим этапом восстановления, это период восстановления легких. В здоровом состоянии они должны быть эластичными и дышащими, а при фиброзах возникают рубцы, поэтому врачи-реабилитологи назначают индивидуальное лечение», - продолжила А. Солтанбек. Для улучшения работы легких и увеличения насыщения крови кислородом в поликлинике разработаны специальные программы физических тренировок с дыхательными комплексами. Врач-реабилитолог призвала население Алматы к вакцинации, так как после прививки, даже заболев КВИ, человек перенесет болезнь намного легче. В большинстве случаев вакцинированные пациенты не нуждаются в госпитализации. «Болезнь у привитых протекает гораздо легче. Иммунная система таких пациентов способна мобилизоваться и быстрее приводит к выздоровлению. Стоит знать, что вакцины не снижают иммунитет, а наоборот стимулируют его. Помогают восстановить организм также витамины группы В, аминокислоты», - сказала А. Солтанбек. В завершение врач призвала всех алматинцев в целях профилактики вакцинироваться, чтобы защитить себя и окружающих от тяжелого течения COVID-19. По данным управления общественного здоровья Алматы, в городе с 1 февраля по 21 сентября 2021 года первым компонентом вакцинированы 933 678 человек, вторым компонентом - 827 239 человек. Из общего количества привитых лица старше 60 лет составляют 117 036 человек.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz](https://www.inform.kz) https://www.inform.kz/ru/reabilitolog-iz-almaty-rasskazala-o-vosstanovlenii-posle-covid-19_a3840065

Более 730 тысяч человек получили первую дозу вакцины от коронавируса в Алматинской области

В Алматинской области первым компонентом вакцины от коронавируса привиты 739 913 (67%) человек, вторым - 632 831 (57%) жителей, передает корреспондент МИА «Казинформ» НОВОСТИ ПО ТЕМЕ Исследования подтвердили эффективность «QazVac» против штамма «дельта» В Павлодаре у пятилетнего ребёнка выявили нигерийский штамм COVID-19 Два зоопарка начали вакцинировать животных от COVID-19 в США Реабилитолог из Алматы рассказала о восстановлении после COVID-19 «С начала года в Алматинскую область поступило 807 435 доз первого компонента вакцины. Второго компонента вакцины получено 770 740 доз.

На сегодня в области осталось 61 837 доз первого компонента и 137 909 доз второго компонента вакцины. На 23 сентября первым компонентом вакцины привито 739 913 (67%) человек, вторым - 632 831 (57%) житель Алматинской области, - сообщили в департаменте санитарно-эпидемиологического контроля области. По состоянию на 23 сентября в области зарегистрировано 49 487 лабораторно подтвержденных случаев КВИ, из них с симптомами - 35 983. Наибольший темп прироста за последнюю неделю отмечается в Алакольском - 0,8%, Енбекшиказахском - 0,6%, Кербулакском - 0,7%, Райымбекском - 1,0%, Сарканском - 0,9% районах и в городе Текели - 0,6%. За последние сутки зарегистрировано 256 случаев КВИ, темп прироста - 0,5%, из них 221 симптомный и 35 бессимптомных случаев. Среди детей до 14 лет - 48, 10 случаев - среди студентов и 14 случаев - среди учителей.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz](https://www.inform.kz) https://www.inform.kz/ru/bolee-730-tysyach-chelovek-poluchili-pervuuyu-dozu-vakciny-ot-koronavirusa-v-almatinskoy-oblasti_a3840098

На 4,3 млн тенге оштрафовали лиц с «красным» статусом в Алматинской области

В Алматинской области Ashyq зафиксировал 2563 человек с «красным» и 870 посетителей с «желтым» статусом, передает корреспондент МИА «Казинформ».

В области 9285 объектов являются участниками пилотного проекта «Ashyq». Мониторинговой группой охвачено 5622 субъектов малого и среднего бизнеса и были выявлены факты недобросовестного использования приложения, соответственно 1106 участников проекта были исключены с платформы «Ashyq». «По данным Министерства цифрового развития, инноваций и аэрокосмической промышленности за период с 10 июня по 23 сентября 2021 года, выявлено 3433 нарушений гражданами нашей области санитарно-карантинного режима. В том числе, зафиксировано 2563 человек с «красным» и 870 посетителей с «желтым» статусом. Наложено 99 штрафов в отношении лиц с «красным» статусом на сумму 4 331 745 тенге. Также выдано 320 постановлений с требованиями о необходимости соблюдения условий домашнего карантина в отношении граждан с «желтым» статусом», - сообщили в департаменте санитарно-эпидемиологического контроля области.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz](https://www.inform.kz) https://www.inform.kz/ru/na-4-3-mln-tenge-oshtrafovali-lic-s-krasnym-statusom-v-almatinskoy-oblasti_a3840011

Коронавирус выявили у 69 жителей Атырауской области

За сутки COVID-19 выявили еще у 69 жителей Атырауской области. Очагом распространения опасной инфекции остаётся город Атырау, передаёт корреспондент МИА «Казинформ».

Как сообщает пресс-служба управления здравоохранения Атырауской области, за последние сутки в регионе выявили 69 заболевших коронавирусной инфекцией. В городе Атырау подтверждено 52 новых случая заражения COVID-19. В результате скрининга выявлено двое заболевших на месторождении Тенгиз. Распространяется инфекция и в районах области.

Так, за последние сутки в Жылыойском районе выявили пятерых заболевших, в Индерском районе - один, в Исатайском районе - один человек, в Кызылкогинском районе - три, в Курмангазинском районе подтвержден один случай, в Махамбетском районе выявлено четверо заболевших. Заболевание у 40 пациентов с коронавирусной инфекцией протекает с соответствующими симптомами. У 29 человек симптоматика отсутствует. За прошедшие сутки в области от коронавируса вылечились 265 человек.

В домашних условиях получают лечение 1 242 человека, в модульной больнице - 112, во второй областной больнице - 85 пациентов, во фтизиопульмонологическом центре - 18, в районных инфекционных стационарах - 73. В инфекционном стационаре на месторождении Тенгиз - 73 человека. По темпам распространения инфекции

Атырауская область расположена в «желтой» зоне. Как ранее сообщалось, 33 пациента с COVID-19 находятся в тяжелом состоянии в Атырауской области.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/koronavirus-vyavili-u-69-zhiteley-atyrauskoy-oblasti_a3840124](https://www.inform.kz/ru/koronavirus-vyavili-u-69-zhiteley-atyrauskoy-oblasti_a3840124)

913 человек привились от КВИ за день в Атырауской области

В Атырауской области продолжается массовая вакцинация населения от COVID-19, за день прививки получили 913 человек, передаёт корреспондент МИА «Казинформ».

Как сообщает пресс-служба управления здравоохранения Атырауской области, за день I компонент вакцин от коронавирусной инфекции получили 913 местных жителей. Среди привившихся по контингенту: 7 медиков, 14 педагогов, 21 студент, 6 госслужащих, 46 человек с хроническими заболеваниями, 818 местных жителей. Всего в период с 1 февраля I компонентом вакцин от коронавирусной инфекции вакцинировано 220 113 человек. II компонентом вакцин привито 176 424 местных жителей. Напомним, что в регионе действует call-центр по вакцинации населения. Получить информацию о наличии вакцин в поликлиниках можно по номеру: 98-02-92. Как ранее сообщалось, коронавирус за сутки выявили у 69 жителей Атырауской области.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/913-chelovek-privilis-ot-kvi-za-den-v-atyrauskoy-oblasti_a3840346](https://www.inform.kz/ru/913-chelovek-privilis-ot-kvi-za-den-v-atyrauskoy-oblasti_a3840346)

В Павлодаре у пятилетнего ребёнка выявили нигерийский штамм COVID-19

Заболевание выявлено в Павлодаре, передаёт корреспондент МИА «Казинформ».

«Клинические признаки как «британского», - сообщили корреспонденту МИА «Казинформ» в управлении здравоохранения Павлодарской области. Там отметили, что ребёнку, у которого обнаружен VOI Eta «нигерийский» штамм коронавирусной инфекции, 5 лет. Ребёнок, как стало известно, чувствует себя нормально. Ранее министр здравоохранения РК Алексей Цой сообщил о том, что в Казахстане зафиксировали Eta «нигерийский» штамм коронавируса. «Министерством здравоохранения проведено генетическое исследование коронавирусной инфекции методом секвенирования положительных лабораторных образцов, полученных от заболевших КВИ в июле-августе текущего года. По итогам секвенирования в 96 образцов в Республике Казахстан установлена циркуляция штаммов (Delta «Индийский штамм» - 57 (59,4%), Alpha «Британский» - 24 (25%), «Уханьский» коронавирус - 10 (10,4%) и Eta «Нигерийский» - 5 (5,2%). Циркуляция Eta «Нигерийский» штамма установлена в 4 регионах (Карагандинская - 1, Мангистауская - 2, Павлодарская - 1, Нур-Султан - 1)», - сообщил Алексей Цой в Facebook .

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/v-pavlodare-uyatiletnego-rebenka-vyavili-nigerivskiy-shtamm-covid-19_a3840173](https://www.inform.kz/ru/v-pavlodare-uyatiletnego-rebenka-vyavili-nigerivskiy-shtamm-covid-19_a3840173)

Ребенок заболел нигерийским штаммом КВИ в Павлодаре: подробности рассказали эпидемиологи

О том, при каких обстоятельствах заболел нигерийским штаммом коронавируса ребенок из Павлодара, рассказали в департаменте санитарно-эпидемиологического контроля Павлодарской области, передаёт корреспондент МИА «Казинформ».

«У мальчика 2016 года рождения был выявлен нигерийский штамм в пробе при ПЦР-обследовании. Неорганизованный ребёнок (детский сад не посещал, прим.ред.), житель Павлодара», - рассказали в департаменте санитарно-эпидемиологического контроля Павлодарской области. В ведомстве отметили, что ребёнок заболел ещё в июле, но болезнь протекала бессимптомно. «Обследование проходило как контактный по семье: заболел папа. Обследовалась вся семья, - дополнили в ДСЭК. - Положительный результат был у мамы (с симптомами) и у мальчика (2016 года рождения, без симптомов). У второго ребёнка – отрицательный результат; карантин длился 14 дней». Сейчас семья здорова, ребёнок посещает школу, рассказали в ведомстве. Из Павлодарской области выборочно в плановом порядке было направлено 30 проб в лабораторию Национального центра экспертизы в город Нур-Султан, где проведено исследование образцов на определение штаммов. Результат выявил в одной пробе – нигерийский штамм, в другой – британский, ещё в четырёх пробах – индийский штамм.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/rebenok-zabolel-nigerivskim-shtammom-kvi-v-pavlodare-podrobnosti-rasskazali-epidemiologi_a3840359](https://www.inform.kz/ru/rebenok-zabolel-nigerivskim-shtammom-kvi-v-pavlodare-podrobnosti-rasskazali-epidemiologi_a3840359)

Около 1,2 тысячи человек с ОРВИ обратились за медпомощью за неделю в СКО

В Северо-Казахстанской области за неделю зарегистрировали 1 190 обращения с острыми респираторными вирусными инфекциями, передает корреспондент МИА «Казинформ».

По информации пресс-службы департамента санитарно-эпидемиологического контроля, большая часть заболевших – дети в возрасте до 14 лет. Вирус гриппа в регионе еще не выявили. Руководитель отдела контроля за внутрибольничными инфекциями Бахтияр Саду отметил, что особенностями острых респираторных заболеваний вирусной природы являются их распространенность, неуправляемость, высокая контагиозность, аллергизация и развитие вторичных иммунодефицитных состояний после перенесенной болезни. Опасны вирусные инфекции для беременных женщин. За неделю с ОРВИ обратились 23 жительницы региона, ожидающие рождения ребенка. «В настоящее время вирусные инфекции рассматриваются как одна из основных причин репродуктивных потерь. С одной стороны, инфекционный агент оказывает непосредственное повреждающее воздействие на плод, а с другой - вызывая значительные изменения в иммунных реакциях материнского организма, ведет к осложненному течению беременности. В группу риска инфицирования ОРВИ входят женщины, у которых частота заболевания этими инфекциями произошла более трех раз в предшествующий беременности год. Этот признак является классическим подтверждением иммунологической недостаточности у пациентки», - сказал Б.Саду. Он добавил, что для беременных характерно затяжное течение ОРВИ при отсутствии тяжелых клинических проявлений. Основные клинические симптомы ОРВИ - недомогание, слабость, повышенная утомляемость на фоне субфебрильной или нормальной температуры, симптомы ринита или назофарингита. Профилактика ОРВИ одинакова для всех, в том числе и для беременных женщин: максимально воздерживаться от посещения общественных мест с большим скоплением людей,

в общественных местах правильно носить защитную маску. Применение витаминно-минеральных комплексов помогают сформировать противовирусный иммунный ответ, они защищают мембрану клетки от повреждающего действия инфекционного агента. В качестве профилактики, перед наступлением эпидемиологического сезона, желательно поставить прививку от гриппа. В регионе вакцинация против гриппа началась 15 сентября. За неделю прививку получили более 2,8 тысячи человек.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/okolo-1-2-tysyachi-chelovek-s-orvi-obratilis-za-medpomosch-yu-za-nedelyu-v-sko_a3839989](https://www.inform.kz/ru/okolo-1-2-tysyachi-chelovek-s-orvi-obratilis-za-medpomosch-yu-za-nedelyu-v-sko_a3839989)

На 12% снизилась заболеваемость коронавирусом в СКО

В Северо-Казахстанской области за последние две недели заболеваемость COVID-19 снизилась на 12%, с 1 214 до 1 062 случаев, передает корреспондент МИА «Казинформ».

По информации пресс-службы департамента санитарно-эпидемиологического контроля, коронавирус выявляют во всех возрастных категориях. Наибольший удельный вес отмечается в возрасте 60 лет и старше – 31%, 50-59 лет – 18%, 40-49 лет – 13%. Из общего числа случаев – 24 042 – при профилактическом обследовании выявлены 12% инфицированных, 66% - среди лиц, обратившихся за медицинской помощью и 22% - среди контактных. За минувшие сутки в области зарегистрировали 79 новых случаев инфицирования. Коронавирус выявили у жителей всех районов области и города Петропавловска. По-прежнему большую часть составляют симптомные формы заболевания – 72 из 79 случаев. Продолжается регистрация завозных случаев инфицирования. С октября прошлого года через пункты пропуска на автомобильных дорогах прибыли 255 542 человека. У 5 461 граждан РК не было справок, их поместили в карантинные стационары для лабораторного обследования на COVID-19. Выявлены 315 человек с положительным результатом. 1 403 иностранным гражданам въезд был запрещен из-за отсутствия справки о прохождении теста. Регион по распространению коронавируса находится в «желтой» зоне. Санитарные врачи призывают соблюдать санитарные меры и получить вакцину против коронавируса.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/na-12-snizilas-zabolevaemost-koronavirusom-v-sko_a3840250](https://www.inform.kz/ru/na-12-snizilas-zabolevaemost-koronavirusom-v-sko_a3840250)

ЗАРУБЕЖЬЕ

ООН выделит резервные средства для оказания помощи системе здравоохранения Афганистана

ООН сегодня объявила о выделении 45 млн долларов США из Центрального фонда реагирования на чрезвычайные ситуации для оказания помощи системе здравоохранения Афганистана во избежание ее коллапса, передает [Синьхуа](#).

"Развал системы здравоохранения Афганистана будет иметь катастрофические последствия. Людям по всей стране будет отказано в доступе к первичной медико-санитарной помощи, такой как экстренное кесарево сечение и помощь при травмах", -- говорится в заявлении заместителя генерального секретаря ООН по гуманитарным вопросам и координатора чрезвычайной помощи Мартина Гриффитса.

По его словам, средства будут направлены Всемирной организации здравоохранения и Детскому фонду ООН /ЮНИСЕФ/ для поддержания работы медицинских учреждений, в том числе больниц, в которых лечат пациентов с COVID-19, до конца этого года.

ООН полна решимости оказать поддержку афганскому народу в это тяжелое для него время, заявил М.Гриффитс.

https://forbes.kz/news/2021/09/23/newsid_259407

В МВФ сочли возможным скорое введение обязательной вакцинации в России

Постоянный представитель МВФ в России Аннет Киобе ожидает, что в октябре-ноябре в России может быть введена обязательная вакцинация от коронавируса. С таким заявлением она выступила в ходе вебинара Fitch Ratings «Россия: макроэкономический прогноз 2021».

Касаясь темы о возможности четвертой волны пандемии и ее последствиях, Киобе заявила, что у властей РФ «нет никакого аппетита к ограничительным мерам, локдауну» (цитата по [ТАСС](#)). Однако она сочла вероятным проведение в стране обязательной вакцинации от ковида. «По прошествии парламентских выборов, возможно, более непопулярная мера, как обязательная вакцинация, может быть инициирована уже в октябре-ноябре», – отметила она. А пока, полагает постпред МВФ, власти ждут, чтобы посмотреть, как будет развиваться ситуация с заболеваемостью Covid-19 в стране.

Комментируя статистику смертности от ковида в России, Киобе связала высокое количество умерших с состоянием и возможностями системы здравоохранения в регионах. «Распространение COVID-19 сегодня приходится на регионы, где возможностями системы здравоохранения не настолько достаточны, как в Москве и центральных регионах», – отметила она.

https://newdaynews.ru/coronavirus-covid-19/737074.html?utm_source=smi2

В Кремле не обсуждают вопрос введения нового локдауна, заявил Песков

В Администрации Президента России не обсуждают вопрос введения нового локдауна за-за коронавирусной инфекции, заявил пресс-секретарь главы государства Дмитрий Песков. Об этом в четверг сообщает ТАСС.

При этом он обратил внимание, что правительственный штаб внимательно отслеживает развитие эпидемиологической ситуации в стране, а «главным образом — внимательно отслеживают главы регионов».

Оснований для нового локдауна в России нет, заявила Матвиенко

«На федеральном уровне, по крайней мере в администрации президента, каких-то обсуждений на этот счёт не ведётся», — ответил Песков на соответствующий вопрос.

Представитель Кремля напомнил об особых полномочиях губернаторов. «Всё-таки их особые полномочия эпидемиологические продолжают работать, каждому региону виднее», — сказал пресс-секретарь президента.

При этом Дмитрий Песков подчеркнул, что, несмотря на увеличение числа заразившихся коронавирусом, пока в регионах решений о локдауне не принималось.

Подробнее на ПГ: https://www.pnp.ru/politics/v-kremle-ne-obsuzhdayut-vopros-vvedeniya-novogo-lokdauna-zayavil-peskov.html?utm_source=smi2

В Кремле продолжают выявлять единичные случаи COVID-19

Пресс-секретарь президента России Дмитрий Песков заявил, что в Кремле продолжают выявлять единичные случаи заболевания коронавирусной инфекцией COVID-19.

«Вы видите, во-первых, цифры у нас постепенно пошли вверх. [В Кремле] продолжают какие-то единичные случаи заболевания, и в пресс-службе продолжают, и в других подразделениях», — цитирует его ТАСС.

https://russian.rt.com/russia/news/910198-kreml-sluchai-koronavirus?utm_source=smi2

В России за сутки выявили более 21,4 тыс. случаев COVID-19

За минувшие сутки в России зарегистрировано 21 438 новых случаев коронавирусной инфекции в 85 регионах. Об этом в четверг, 23 сентября, сообщает оперативный штаб по борьбе с распространением [COVID-19](#).

Наибольшее число новых случаев COVID-19 за минувшие 24 часа зарегистрировано в [Москве](#) (3445), Санкт-Петербурге (1698) и в Московской области (936).

Число летальных исходов от инфекции за последние сутки составило 820, выздоровели 16 567 человек.

Всего в России с начала пандемии выявлено 7 354 995 случаев COVID-19, скончались 201 445 человек, полностью вылечились 6 558 780 пациентов.

Днем ранее глава Роспотребнадзора Анна Попова отметила, что в 36 регионах России отмечается [интенсивный прирост случаев COVID-19](#). Она заявила о необходимости подготовки всех систем, задействованных в противоэпидемических мероприятиях.

В тот же день Попова сообщила о том, что почти [40 млн взрослых жителей России](#) прошли двухкомпонентную вакцинацию от коронавирусной инфекции. Она отметила, что в стране фиксируется достаточно высокий удельный вес граждан с иммунитетом к COVID-19, что свидетельствует о движении к желаемым показателям.

Попова напомнила, что человек без иммунитета уязвим к инфекции вне зависимости от наличия ПЦР-теста. Она посоветовала людям с медицинскими отводами беречь себя и избегать большого скопления людей.

19 сентября основатель и гендиректор научного центра молекулярно-генетических исследований ДНКМ Андрей Исаев заявил, что [спад заболеваемости коронавирусом](#) начнется с января 2022 года. По его словам, обычно инфекционные заболевания идут волнами, и по коронавирусу такая волна длится в среднем четыре-шесть недель. Сейчас наблюдается подъем, а в регионах третья волна переходит в четвертую, добавил основатель ДНКМ.

Масштабная вакцинация в России проходит с января, передает [Федеральное агентство новостей](#). В стране зарегистрированы пять вакцин от коронавируса: «[Спутник V](#)», ставшая первой в РФ и мире вакциной от COVID-19, а также «[Спутник Лайт](#)», «[ЭпиВакКорона](#)», «[ЭпиВакКорона-Н](#)» и «[КовиВак](#)».

<https://iz.ru/1225681/2021-09-23/v-rossii-za-sutki-vyavili-bolee-214-tys-sluchaev-covid-19>

Суточная смертность от COVID вышла на рекордный уровень с начала пандемии

За последние сутки в России выявлено 21 438 случаев COVID-19, умерли 820 человек, сообщил оперативный штаб. Заболеваемость достигла такого уровня впервые за месяц, число смертей повторило рекорд с начала эпидемии в России.

820 смертей от COVID-19 за сутки ранее фиксировалось 26 августа. Уровень смертности держится выше 800 человек в день последние трое суток.

Больше всего смертей зафиксировано в Москве — 54. Для столицы это максимальный показатель с 4 сентября. На втором месте — Санкт-Петербург, 53 смерти.

В списке регионов по числу смертей за последние сутки лидируют:

- Свердловская область — 36;
- Краснодарский край — 32;
- Нижегородская область — 29;
- Ростовская область — 28;
- Пермский край — 27.

Накануне глава [Роспотребнадзора](#) Анна Попова сообщила, что в 36 российских регионах растет число заболевших коронавирусной инфекцией. Такой масштабный рост зафиксирован впервые за восемь недель. По словам Поповой, уровень заболеваемости напрямую связан с тем, как идет прививочная кампания в регионах.

Главный врач больницы в Коммунарке Денис Проценко ранее [заявлял](#), что четвертая волна COVID-19 может произойти в России в конце сентября — начале октября. «Совпадение определенных факторов: сезон, возвращение из отпусков и начало учебного года — может создавать предпосылки для напряжения этой ситуации в конце сентября — начале октября», — заявил Проценко.

<https://news.mail.ru/society/48056093/?frommail=1>

Онищенко объяснил повторение рекорда по числу умерших от COVID-19 в России

Онищенко: рекорд по умершим от COVID-19 за сутки связан с несоблюдением изоляции пожилыми

Депутат [Госдумы](#), бывший главный санитарный врач страны [Геннадий Онищенко](#) в разговоре с [«Лентой.ру»](#) объяснил повторение рекорда по числу умерших от COVID-19 в России — за последние сутки скончались 820 человек.

По его мнению, это связано с тем, что пожилые люди и другие россияне из группы риска не соблюдают изоляцию, в то время как начался естественный осенний подъем респираторных заболеваний, в том числе — коронавирусной инфекции.

«Это самая уязвимая группа — был период, когда она сохранялась, изолировалась. Сейчас, когда эта работа ослабла, вернее не проводится — я ничего не вижу и не слышу на этот счет — естественно, коронавирус подбирает самых тяжелых, самых уязвимых, самых возрастных», — сказал депутат.

Онищенко добавил, что молодежь переносит коронавирус по-прежнему достаточно легко.

За последние сутки в России **зарегистрировали** 820 смертей пациентов с коронавирусом. Таким образом, в стране повторился рекорд, **зарегистрированный** 26 августа. Всего с начала пандемии в стране умерло 201 445 человек.

https://lenta.ru/news/2021/09/23/onishenko_morecses/

Центр имени Чумакова модернизировал производство вакцины «КовиВак»

Центр им. Чумакова завершил модернизацию оборудования, мощность производства вакцины от коронавируса «КовиВак» в ближайшее время увеличится в 2—2,5 раза.

Об этом сообщила пресс-служба Минобрнауки России со ссылкой на директора центра Айдара Ишмухаметова.

«Модернизация производства прошла успешно и закончилась в ранее запланированные сроки», — приводит его слова Интерфакс.

По его словам, центр им. Чумакова уже начал производство на новом оборудовании.

Отмечается, что до конца года планируется ввести в гражданский оборот 2,5 млн доз вакцины, уже выпущено 1,5 млн доз.

https://russian.rt.com/russia/news/910126-centr-chumakova-kovivak?utm_source=smi2

Центр им. Гамалеи подал документы на регистрацию вакцины от ковида для подростков

В случае принятия положительного решения о регистрации препарат будет применяться для защиты подростков от ковида "исключительно на добровольной основе и только при наличии согласия родителей или иных законных представителей"

МОСКВА, 23 сентября. ТАСС/. Минздрав России получил документы от Центра им. Гамалеи на регистрацию вакцины против коронавирусной инфекции для подростков. Об этом в четверг ТАСС сообщил помощник министра здравоохранения РФ Алексей Кузнецов.

"В Минздрав России от Национального исследовательского центра эпидемиологии и микробиологии им. Гамалеи поступил пакет документов на регистрацию вакцины для профилактики COVID-19 у подростков "Гам-ковид-вак-М", - сказал он. Кузнецов добавил, что согласно установленной процедуре, документы направят на экспертизу. По ее результатам будут принимать решение о государственной регистрации вакцины.

Кузнецов отметил, что в случае принятия положительного решения о регистрации вакцину будут производить и применять для защиты подростков от COVID-19 "исключительно на добровольной основе и только при наличии согласия родителей или иных законных представителей".

<https://tass.ru/obschestvo/12486727>

Поддельные лекарства для лечения COVID-19 нашли в аптеке Москвы

В одной из московских аптек обнаружили партии украденных из больниц препаратов, а также фальсификаты средств от артрита и лекарств для лечения коронавируса. Поддельные лекарства были изъяты, сообщили в СУ СК России по региону.

В ведомстве уточнили, что в июле в аптеке Москвы была проведена "проверочная закупка" через Интернет двух упаковок препарата от артрита RoActemra, который используют и при лечении коронавируса, на сумму 177 тысяч рублей, которые курьер потом доставил на Курский вокзал.

"В связи с тем, что приобретенные препараты имели явные признаки фальсификата, в аптеке и их складском помещении были проведены обыски, в ходе которых были обнаружены и изъяты партии различных медицинских средств, по предварительным данным следствия, похищенных из госучреждений здравоохранения, поставляемых в рамках госконтрактов", - добавили в СК.

Указывается, что речь идет о лекарствах иностранного производства. На упаковках указано название крупной фармацевтической компании. Как показало расследование, препараты она классифицировала как подтвержденный фальсификат.

В настоящее время по факту данного инцидента возбуждено уголовное дело о сбыте или ввозе на территорию РФ фальсифицированных лекарственных средств или медицинских изделий. СК и полиция уже провели исследования изъятых лекарственных препаратов.

"Уголовное дело было возбуждено по материалам, собранным оперативниками подразделения Управления экономической безопасности и противодействия коррупции УТ МВД России по ЦФО", - сообщили в пресс-службе УТ МВД России по ЦФО.

Установлены причастные к сбыту поддельных лекарств. Известно, что некоторые из них уже дали признательные показания по делу. Следствие устанавливает других участников группы и лаборатории по изготовлению фальсификатов.

Ранее сообщалось, что Минздрав **скорректировал рекомендации по лечению** коронавируса.

https://ren.tv/news/v-rossii/882990-poddelnye-lekarstva-dlia-lecheniia-covid-19-nashli-v-apteke-moskvy?utm_source=smi2

Делегации РФ на ПАСЕ ограничили перемещение из-за непризнания «Спутника V»

Российской делегации на Парламентской ассамблее Совета Европы (ПАСЕ) запретили свободно перемещаться, поскольку европейцы не признают вакцинацию от **коронавируса** российским «Спутником V». Об этом 23 сентября заявил член делегации Совфеда, заслуженный врач РФ Владимир Круглый.

«В понедельник открывается сессия ПАСЕ в Страсбурге. Нашей делегации пришло предписание, что поскольку вы не привиты и вы из красной зоны, то вы можете перемещаться только из гостиницы в здание Парламентской ассамблеи», — рассказал он в ходе Международного конгресса по медицинскому оздоровительному туризму.

Между тем Круглый заметил, что для делегаций от [Турции](#) и Украины, которые тоже приезжает из красной зоны, нет ограничений. По его словам, «это все выглядит не очень».

https://iz.ru/1225724/2021-09-23/delegatcii-ri-na-pase-ogranichili-peremeshchenie-iz-za-nepriznaniia-sputnika-v?utm_source=smi2

В Белоруссии за сутки выявили 1973 случая коронавируса

В Белоруссии за сутки выявили 1973 случая коронавирусной инфекции. Общее число зафиксированных эпизодов COVID-19 достигло 524 248.

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

Отмечается, что всего в Белоруссии выздоровели 508 936 пациентов с подтверждённым COVID-19.

Проведено в общей сложности 8 300 660 тестов.

Также сообщается, что «за весь период распространения инфекции на территории страны умерли 4054 пациента с выявленной коронавирусной инфекцией».

https://russian.rt.com/ussr/news/910287-belorussiya-sutki-koronavirus?utm_source=smi2

В Украине введут обязательную вакцинацию от COVID-19 для госслужащих и работников учебных заведений

Министерство здравоохранения Украины введет обязательную вакцинацию от коронавируса нового типа /COVID-19/ для госслужащих и работников учебных заведений. Об этом в среду сообщила пресс-служба ведомства на официальном сайте.

Как пояснил глава Минздрава Виктор Ляшко, такое решение было принято кабинетом министров Украины, чтобы обезопасить учебный процесс и работу органов власти, особенно в сфере предоставления административных услуг, предусматривающей тесный контакт между людьми, передает [Синьхуа](#).

В. Ляшко также отметил, что в Украине уровень вакцинации медиков, военнослужащих и сотрудников правоохранительных органов превышает 80 проц., но среди госслужащих и работников учебных заведений доля привитых ниже.

Массовая иммунизация от COVID-19 стартовала в Украине 24 февраля. К настоящему моменту в стране было сделано 11,68 млн прививок. 6,44 млн человек получили первую дозу, 5,24 млн -- вторую дозу.

Иммунизационная кампания проходит на фоне ухудшения эпидемиологической ситуации. За прошлые сутки в Украине было выявлено 6754 случая заражения COVID-19. За все время этой болезнью переболели 2,4 млн человек, 55161 из них скончался.

https://forbes.kz/news/2021/09/23/newsid_259412

Франция в шоке: в мошеннической схеме с QR-кодами участвовали около 270 медиков

Во Франции около 270 сотрудников медицинских служб подозревают в участии в схемах по мошенничеству с вакцинами от коронавируса и выдачей QR-кодов населению, сообщает сегодня, 23 сентября, телеканал LCE.

Как передает канал, ссылаясь на данные Национального объединения трудящихся сферы культуры и коммерции (Спам), во Франции в общей сложности было проведено 350 проверок и обысков, которые затронули 14 центров вакцинации, 138 работников системы здравоохранения и 35,7 тыс. частных лиц. По итогам проверок было аннулировано 36 тыс. фальшивых санитарных пропусков.

Отмечается, что за махинации в сфере вакцинации подозреваемым грозит до пяти лет тюрьмы и до € 150 тыс. штрафа. Для частных лиц, которые приобрели соответствующие услуги у недобросовестных медработников, предусмотрено наказание до 3 лет тюрьмы и штраф в размере до € 45 тыс.

Подробнее: https://easaily.com/ru/news/2021/09/23/franciya-v-shoke-v-moshennicheskoy-sheme-s-qr-kodami-uchastvovali-okolo-270-medikov?utm_source=smi2aggr&utm_term=99c74e14d47192ecb68f1640b53da2f8&utm_content=84683&utm_medium=pc

В Финляндии предложили разрешить въезд привитым «Спутником V»

Необходимо разрешить въезд в Финляндию без тестирования на коронавирус привитым «Спутником V» людям, заявили в Национальном институте здравоохранения и социального развития (THL) страны.

«Если серия вакцинации «Спутником» не будет одобрена, это вызовет значительное давление в точках въезда на восточной (российской) границе. Кроме того, в неловком положении оказываются люди, привитые «Спутник V», которые много путешествуют», – цитирует заявление института РИА «Новости» со ссылкой на телерадиокомпанию YLE. По мнению финских ученых, российская вакцина эффективна и безопасна так же, как и одобренные Европейским агентством по лекарственным средствам вакцины AstraZeneca и Jansen.

В THL не считают, что вакцинированные «Спутник V» способны обострить эпидемическую ситуацию в Финляндии. Документ подписал глава THL Маркку Тервахаута и глава одного из департаментов Отто Хелве.

При этом в заявлении отмечается, что при открытии границы с Россией и сохранении нынешних требований тестирования система здравоохранения Финляндии может оказаться перегружена.

На данный момент в Финляндию могут въезжать те, кто привит вакцинами ВОЗ или ЕМА, всем остальным нужно проходить ПЦР-тест, либо они должны предоставить справку о перенесенном коронавирусе.

https://vz.ru/news/2021/9/23/1120597.html?utm_source=smi2

Университет в Австрии передумал допускать к занятиям привитых «Спутником V»

Одобривший вакцинацию «Спутником V» университет в Австрии изменил решение

Австрийский университет в [городе Грац](#) изменил недавнее решение и передумал допускать к занятиям студентов, привившихся вакциной от коронавируса «Спутник V». Об этом сообщает [ТАСС](#).

В учебном заведении отказались признавать сертификаты вакцинации российским препаратом наравне с одобренными в [Евросоюзе](#). Теперь студенты, вакцинированные «Спутником V», должны будут предоставить справку о наличии антител.

В администрации вуза утверждают, что по ошибке включили препарат в перечень разрешенных для допуска к занятиям вакцин. В крупнейшем университете страны заверили, что изменили свою позицию добровольно и без давления.

В среду, 22 сентября, университет Грац [признал](#) вакцинацию «Спутником V» наравне с другими одобренными в Европейском союзе вакцинами. Источник в университете отметил, что австрийские вузы могут самостоятельно определять правила по допуску студентов к занятиям.

https://lenta.ru/news/2021/09/23/austria_sputnik/?utm_source=smi2_lentanews&utm_medium=exchange&es=mi2

В Турции по ошибке делали прививки от COVID младенцам

Турецкие медики ошибочно делали прививки от коронавируса детям в возрасте до года, заявил профессор медицинского факультета Эгейского университета в Измире доктор Зафер Куругель в эфире местного телевидения.

«Иногда малышам ошибочно вводили вакцину от COVID-19 вместо вакцины против гепатита В», заявил Куругель в эфире NTV, передает ТАСС.

При этом не было выявлено побочных эффектов даже с учетом того, что дети получали высокие дозировки вакцин, «подобные случаи происходили с детьми в том числе в возрасте одного и шести месяцев». Профессор не назвал, сколько таких случаев произошло в стране.

Минздрав Турции объявил о начале служебной проверки по факту заявлений профессора.

В середине сентября суточный прирост новых случаев коронавируса в Турции [превысил](#) 28 тыс. случаев, это был максимальный показатель с 4 мая.

https://vz.ru/news/2021/9/23/1120588.html?utm_source=smi2

Регулятор США одобрил третью прививку Pfizer людям из категории риска

Американское Управление по санитарному надзору за качеством пищевых продуктов и медикаментов (FDA) одобрило введение бустерной дозы вакцины Pfizer людям старше 65 лет, а также лицам с высоким риском тяжелых заболеваний, находящимся в условиях повышенного воздействия вируса, говорится в заявлении на сайте ведомства, передает [Delfi.lv](#). "Covid-19 не станет заразнее": интервью с инфекционистом Угой Думписом "Сегодняшние действия демонстрируют, что наука и имеющиеся в настоящее время данные направляют принятие решений FDA в отношении вакцин Covid-19 во время пандемии", — заявила исполняющая обязанности главы FDA Джанет Вудкок. Бустерная доза должна вводиться по прошествии не менее шести месяцев после введения второй дозы вакцины Pfizer. Компания Johnson & Johnson заявила, что второй укол ее одноразовой вакцины Covid-19 значительно повысил эффективность препарата в Соединенных Штатах против среднетяжелых и тяжелых форм заболевания. Данные о бустерных дозах вакцины от Covid-19 компании Moderna должны быть получены в течение нескольких недель, о чем сообщил ранее главный медицинский советник президента Джо Байдена доктор Энтони Фаучи. В США к применению одобрены вакцины Pfizer и Moderna, требующие введения двух доз, и одноразовая вакцина Johnson & Johnson.

https://forbes.kz/news/2021/09/23/newsid_259411

Глава Moderna дал прогноз по окончанию пандемии коронавируса

Пандемия коронавируса может завершиться через год. Такой прогноз сделал гендиректор американской фармкомпании Moderna Стефан Бансель, передает [Tengrinews.kz](#) со ссылкой на [РИА Новости](#).

По словам Банселя, учитывая нарастающее производство вакцин в мире, пандемия коронавируса может завершиться осенью 2022 года. "Если вы посмотрите на расширение производственных мощностей в масштабах всей отрасли за последние шесть месяцев, то к середине следующего года должно быть доступно достаточное количество доз, чтобы все на этой Земле могли быть вакцинированы", - заявил глава американской фармакологической компании Moderna.

Что касается тех, кто откажется прививаться, то, по мнению гендиректора Moderna, они все переболеют коронавирусом, так как доминирующий сейчас в мире дельта-штамм "довольно заразен". Полноценное возвращение к привычной жизни, по мнению Банселя, возможно через год.

<https://tengrinews.kz/medicine/glava-moderna-dal-prognoz-okonchaniyu-pandemii-koronavirusa-449388/>

Все участники Олимпиады и Паралимпиады в Пекине из США пройдут вакцинацию от коронавируса

Олимпийский и Паралимпийский комитет США (USOPC) заявил, что все американские спортсмены, которые собираются принять участие в Олимпиаде в Пекине, пройдут вакцинацию от коронавируса.

«С 1 ноября 2021 года весь персонал, спортсмены и те, кто будет использовать объекты комитета, в том числе тренировочные центры, должны быть вакцинированы от коронавируса. Это требование также касается всей делегации США, которая отправится на предстоящие Олимпийские и Паралимпийские игры. Этот шаг поможет нам создать безопасную среду вокруг спортсменов и персонала команды США, а также позволит восстановить последовательность в планировании, подготовке и обслуживании спортсменов», — приводит Reuters слова исполнительного директора USOPC Сары Хиршланд.

Зимние Олимпийские игры в Пекине пройдут с 4 по 20 февраля 2022 года. Паралимпийские игры в Пекине будут проведены с 4 по 13 марта 2022 года.

https://www.sport-express.ru/olympics/beijing2022/news/vse-uchastniki-olimpiady-i-paralimpiady-v-pekine-iz-ssha-proydu-vakcinaciyu-ot-koronavirusa-1838398/?utm_source=smi2&utm_medium=direct&utm_campaign=sm2&utm_term=aggregator

Два зоопарка начали вакцинировать животных от COVID-19 в США

Сотрудники зоопарков Franklin и Stone приступили к вакцинации некоторых видов животных, наиболее восприимчивые к коронавирусной инфекции, МИА «Казинформ» передает со ссылкой на сайт зоопарков северо-восточного региона США Новой Англии.

По словам старшего ветеринара зоопарка Новой Англии Криса Бонара, вакцинация является важной мерой профилактики здоровья обитателей зоопарка, которые более склонны к заражению коронавирусной инфекцией. Он также дополнил, что в зоопарках Franklin и Stone не было зарегистрировано случаев ковидной инфекции среди животных. Вакцина, используемая для иммунизации животных, была разработана компанией Zoetis, специализирующейся в ветеринарии. Компания пожертвовала более 11 000 доз вакцины для иммунизации более 100 видов млекопитающих в 70 зоопарках, а также другим учреждениям по заботе о животных. Вакцина была допущена к использованию департаментом сельского хозяйства США и государственными ветеринарами на индивидуальной основе. Сообщается, что вакцину будут прививать в приоритетном порядке, т.е. животные в группе риска получают ее первыми. К ним относятся приматы, семейства кошачьих и куньих. Вакцина состоит из двух доз и прививается с интервалом в четыре недели. В зоопарке сообщили, что для полной вакцинации уйдет три-четыре месяца. Доктор Бонар сообщил, что сотрудники зоопарка очень серьезно относятся к здоровью всех животных, заверив, что будет обеспечен контроль за животными, в случае если появятся какие-либо отрицательные реакции на вакцину.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/dva-zooparka-nachali-vakcinirovat-zhivotnyh-ot-covid-19-v-ssha_a3840162](https://www.inform.kz/ru/dva-zooparka-nachali-vakcinirovat-zhivotnyh-ot-covid-19-v-ssha_a3840162)

Бразильская делегация на Генассамблее ООН изолировалась из-за случая COVID

Официальный представитель генсека ООН Стефан Дюжаррик подтвердил [РИА Новости](#), что делегация Бразилии на неделе высокого уровня сессии Генассамблеи самоизолировалась на две недели из-за выявленного случая коронавируса.

"Вчера вечером постоянное представительство проинформировало нас, что у делегата, который вчера утром находился в зале Генеральной Ассамблеи, был обнаружен положительный результат на COVID-19 позже в тот же день. Мы тесно сотрудничаем с постоянным представительством над необходимыми последующими действиями", - сказал Дюжаррик.

В данный момент, по сведениям ООН, не выявлено, чтобы заразившийся тесно контактировал с персоналом организации.

"Государство-член подтвердило, что вся делегация решила уйти на самостоятельный карантин на четырнадцать дней", - указал Дюжаррик

https://forbes.kz/news/2021/09/23/newsid_259410

Чили открывается для вакцинированных туристов

Границы страны откроются с 1 октября — к летнему сезону в Южной Америке.

Отмечается, что посетить страну смогут только те, кто прошел полный курс вакцинации. Кроме того, путешественникам необходимо будет пройти карантин и предоставить тест на Covid-19, действующий в течение 72 часов после прилета, передает Chile Travel.

Также путешественникам необходимо будет заполнить медицинскую анкету, приобрести туристскую страховку с минимальным покрытием в размере 30 000 долларов (12 772 500 тенге) и поддерживать связь с государственными представителями Чили в течение 14 дней. При этом необходимо будет самоизолироваться на семь дней и сообщить адрес, по которому турист будет проводить карантин.

Открытие Чили для международных туристов происходит на фоне заявления правительства о том, что почти 88% населения страны вакцинировано от Covid-19. Стоит отметить, что «Спутник V» входит в список одобренных в Чили вакцин, передает [Tengritravel.kz](#).

<https://365info.kz/2021/09/chili-otkryvaetsya-dlya-vaktsinirovannyh-turistov>

**СТАТИСТИКА.
ОБЗОРЫ.
АНАЛИТИКА**

<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 22 сентября 2021 года в мире:

3 457 313 659 чел. (44.4% населения) - привито хотя бы одним компонентом вакцины

2 535 176 976 чел. (32.5% населения) - полностью привито

6 034 637 954 шт. - всего прививок сделано

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

Темпы вакцинации за последнюю неделю:

13 999 577 чел. в день (0.18% населения) - кол-во новых привитых в день

31/87/143 - дней до вакцинации 50/60/70% населения с таким темпом

28 149 025 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
Китай	2186.6m	3.6m	1100.8m	76.5%	486.8k			1022.2m	22.09
Индия	827.3m	9.4m	615.7m	44.6%	5.5m	13	63	211.6m	22.09
США	387.5m	742.7k	212.5m	64.2%	312k		61	182.4m	22.09
Бразилия	224.9m	1.5m	147.2m	69.2%	491.6k		3	82.3m	21.09
Япония	155m	1.1m	85.1m	67.3%	511.9k		7	69.8m	21.09
Индонезия	128.6m	1.5m	82.1m	30.0%	996.2k	55	110	46.5m	22.09
Турция	106.5m	423.7k	53.1m	62.9%	131.8k		45	42.8m	22.09
Германия	106.3m	191.5k	56.1m	67.0%	68k		37	52.9m	22.09
Мексика	96.8m	457.8k	62.7m	48.6%	183.5k	10	150	42.7m	21.09
Великобритания	93.2m	78.6k	48.6m	71.7%	23.5k			44.6m	21.09
Франция	92.3m	233k	49.7m	76.2%	60.8k			43m	15.09
Россия	89m	262.2k	47.4m	32.5%	112.1k	230		41.5m	24.09
Италия	83.2m	217.2k	44.5m	73.7%	76.6k			40.1m	22.09
Пакистан	76.1m	819.8k	56.2m	25.5%	490.1k	111	201	25.5m	22.09
Испания	69.5m	104.1k	37.5m	80.2%	29.4k			36.2m	21.09
Южная Корея	57.4m	363.9k	36.6m	71.3%	223.9k			22.2m	22.09
Канада	55.4m	105.1k	28.9m	76.5%	52.4k			26.6m	22.09

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
Аргентина	49.7 <i>m</i>	312.3 <i>k</i>	29.2 <i>m</i>	64.5%	48.2 <i>k</i>		51	20.6 <i>m</i>	22.09
Таиланд	46 <i>m</i>	625.1 <i>k</i>	29.5 <i>m</i>	42.3%	247.4 <i>k</i>	22	78	15.9 <i>m</i>	22.09
Иран	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
Филиппины	42.7 <i>m</i>	375.6 <i>k</i>	23.3 <i>m</i>	21.2%	0			23.3 <i>m</i>	22.09
Саудовская Аравия	41.3 <i>m</i>	152.2 <i>k</i>	23.2 <i>m</i>	66.6%	36.4 <i>k</i>		32	18.1 <i>m</i>	22.09
Малайзия	41.2 <i>m</i>	252 <i>k</i>	22.4 <i>m</i>	69.1%	90 <i>k</i>		3	19 <i>m</i>	22.09
Колумбия	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
Бангладеш	38.5 <i>m</i>	433.3 <i>k</i>	23.2 <i>m</i>	14.1%	263 <i>k</i>	225	350	15.4 <i>m</i>	22.09
Марокко	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
Польша	37.1 <i>m</i>	33.1 <i>k</i>	19.7 <i>m</i>	52.1%	18.7 <i>k</i>		363	19.3 <i>m</i>	22.09
Вьетнам	35.7 <i>m</i>	631.6 <i>k</i>	28.7 <i>m</i>	29.5%	475.1 <i>k</i>	42	83	6.9 <i>m</i>	21.09
Чили	31 <i>m</i>	64 <i>k</i>	14.8 <i>m</i>	77.3%	26.5 <i>k</i>			14 <i>m</i>	21.09
Австралия	25.4 <i>m</i>	297.5 <i>k</i>	15.4 <i>m</i>	60.5%	161.4 <i>k</i>		15	10 <i>m</i>	22.09
Шри-Ланка	25.1 <i>m</i>	108.8 <i>k</i>	13.9 <i>m</i>	64.9%	43.5 <i>k</i>		25	11.2 <i>m</i>	22.09
Перу	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	23.1 <i>m</i>	273 <i>k</i>	12.7 <i>m</i>	75.8%	165.8 <i>k</i>			10.6 <i>m</i>	22.09
Нидерланды	22.3 <i>m</i>	14.3 <i>k</i>	12.1 <i>m</i>	70.6%	6.6 <i>k</i>			11 <i>m</i>	19.09
Эквадор	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
ОАЭ	19.7 <i>m</i>	69.9 <i>k</i>	9.2 <i>m</i>	92.6%	21.2 <i>k</i>			8.1 <i>m</i>	22.09
Куба	18.8 <i>m</i>	293.7 <i>k</i>	8.5 <i>m</i>	75.4%	199.4 <i>k</i>			4.7 <i>m</i>	20.09
Узбекистан	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
ЮАР	16.6 <i>m</i>	159.1 <i>k</i>	12 <i>m</i>	20.2%	111.5 <i>k</i>	159	265	8.2 <i>m</i>	22.09
Бельгия	16.5 <i>m</i>	10.9 <i>k</i>	8.5 <i>m</i>	73.7%	4.4 <i>k</i>			8.3 <i>m</i>	21.09
Португалия	15.9 <i>m</i>	44 <i>k</i>	8.9 <i>m</i>	87.3%	7.9 <i>k</i>			8.6 <i>m</i>	22.09
Израиль	14.8 <i>m</i>	28.4 <i>k</i>	6.1 <i>m</i>	70.2%	3 <i>k</i>			5.6 <i>m</i>	22.09
Египет	13.8 <i>m</i>	259.9 <i>k</i>	8.7 <i>m</i>	8.5%	138 <i>k</i>	308	456	5.1 <i>m</i>	22.09
Казахстан	13.6 <i>m</i>	68.1 <i>k</i>	7.4 <i>m</i>	39.3%	30.3 <i>k</i>	67	191	6.2 <i>m</i>	22.09
Тайвань	13.6 <i>m</i>	125.9 <i>k</i>	11.8 <i>m</i>	49.4%	40.1 <i>k</i>	4	123	1.8 <i>m</i>	22.09
Швеция	13.5 <i>m</i>	33.1 <i>k</i>	7.1 <i>m</i>	70.3%	8.1 <i>k</i>			6.4 <i>m</i>	22.09
Непал	12 <i>m</i>	85.2 <i>k</i>	6.3 <i>m</i>	21.5%	37 <i>k</i>	225	382	5.8 <i>m</i>	22.09
Греция	12 <i>m</i>	24.4 <i>k</i>	6.4 <i>m</i>	61.3%	10.6 <i>k</i>		85	6 <i>m</i>	22.09
Украина	11.8 <i>m</i>	102.8 <i>k</i>	6.5 <i>m</i>	14.9%	61.3 <i>k</i>	250	393	5.3 <i>m</i>	22.09
Чехия	11.7 <i>m</i>	8.7 <i>k</i>	6.1 <i>m</i>	56.6%	3.6 <i>k</i>		396	5.9 <i>m</i>	22.09
Доминиканская Республика	11.7 <i>m</i>	26.8 <i>k</i>	6 <i>m</i>	55.3%	9.8 <i>k</i>		163	4.8 <i>m</i>	21.09
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
Австрия	10.7 <i>m</i>	13 <i>k</i>	5.7 <i>m</i>	63.0%	8.1 <i>k</i>		78	5.4 <i>m</i>	22.09
Швейцария	10.2 <i>m</i>	29.4 <i>k</i>	5.4 <i>m</i>	61.9%	19 <i>k</i>		37	4.6 <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
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
Румыния	10 <i>m</i>	11.5 <i>k</i>	5.4 <i>m</i>	28.0%	8.8 <i>k</i>	481	919	5.3 <i>m</i>	21.09
Сингапур	9.2 <i>m</i>	16.7 <i>k</i>	4.7 <i>m</i>	79.8%	3 <i>k</i>			4.6 <i>m</i>	21.09
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
Дания	8.7 <i>m</i>	5.9 <i>k</i>	4.4 <i>m</i>	76.8%	1.5 <i>k</i>			4.3 <i>m</i>	21.09
Гонконг	8.4 <i>m</i>	27.5 <i>k</i>	4.4 <i>m</i>	59.0%	7.8 <i>k</i>		105	4 <i>m</i>	22.09
Азербайджан	8.1 <i>m</i>	51.6 <i>k</i>	4.7 <i>m</i>	45.9%	14.4 <i>k</i>	29	170	3.5 <i>m</i>	22.09
Норвегия	7.7 <i>m</i>	24.6 <i>k</i>	4.1 <i>m</i>	75.4%	13.1 <i>k</i>			3.6 <i>m</i>	21.09
Финляндия	7.4 <i>m</i>	25.1 <i>k</i>	4.1 <i>m</i>	74.2%	3.9 <i>k</i>			3.3 <i>m</i>	21.09
Тунис	7.3 <i>m</i>	48.2 <i>k</i>	4.7 <i>m</i>	40.0%	19.7 <i>k</i>	60	180	3.3 <i>m</i>	22.09
Сальвадор	7.2 <i>m</i>	31.8 <i>k</i>	4 <i>m</i>	61.1%	14.6 <i>k</i>		40	3.3 <i>m</i>	22.09
Ирландия	7.1 <i>m</i>	12.4 <i>k</i>	3.8 <i>m</i>	76.1%	2.3 <i>k</i>			3.6 <i>m</i>	21.09
Гондурас	7 <i>m</i>	100 <i>k</i>	5 <i>m</i>	50.8%	56.8 <i>k</i>		33	2 <i>m</i>	20.09
Иордания	6.9 <i>m</i>	17.2 <i>k</i>	3.7 <i>m</i>	35.8%	6.9 <i>k</i>	211	508	3.2 <i>m</i>	22.09
Ирак	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
Боливия	6.4 <i>m</i>	23.6 <i>k</i>	4.2 <i>m</i>	36.0%	10.8 <i>k</i>	152	369	3.1 <i>m</i>	20.09
Гватемала	6.3 <i>m</i>	74.7 <i>k</i>	4.2 <i>m</i>	23.5%	40.6 <i>k</i>	117	205	2.1 <i>m</i>	21.09
Сербия	6.3 <i>m</i>	20.9 <i>k</i>	3 <i>m</i>	34.4%	3.6 <i>k</i>	380	867	2.9 <i>m</i>	21.09
Нигерия	6.3 <i>m</i>	56.6 <i>k</i>	4.5 <i>m</i>	2.2%	46.9 <i>k</i>			1.8 <i>m</i>	22.09
Уругвай	6.1 <i>m</i>	19.9 <i>k</i>	2.7 <i>m</i>	78.4%	1.5 <i>k</i>			2.6 <i>m</i>	22.09
Венгрия	5.6 <i>m</i>	0	5.9 <i>m</i>	60.8%	2.6 <i>k</i>		340	5.6 <i>m</i>	22.09
Коста-Рика	5.3 <i>m</i>	58 <i>k</i>	3.3 <i>m</i>	64.3%	18.5 <i>k</i>		16	2 <i>m</i>	20.09
Зимбабве	5.1 <i>m</i>	38.2 <i>k</i>	3 <i>m</i>	20.1%	14.3 <i>k</i>	310	518	2.1 <i>m</i>	22.09
Панама	5.1 <i>m</i>	17.2 <i>k</i>	2.9 <i>m</i>	67.3%	4.1 <i>k</i>		29	2.2 <i>m</i>	22.09
Новая Зеландия	4.9 <i>m</i>	51 <i>k</i>	3.2 <i>m</i>	65.8%	27.3 <i>k</i>		7	1.7 <i>m</i>	22.09
Катар	4.7 <i>m</i>	8.6 <i>k</i>	2.4 <i>m</i>	81.9%	0			2.2 <i>m</i>	21.09
Словакия	4.7 <i>m</i>	4.2 <i>k</i>	2.4 <i>m</i>	44.4%	1.7 <i>k</i>	175	805	2.2 <i>m</i>	22.09
Оман	4.6 <i>m</i>	42.8 <i>k</i>	2.8 <i>m</i>	55.0%	14.3 <i>k</i>		53	1.8 <i>m</i>	20.09
Парагвай	4.4 <i>m</i>	18.6 <i>k</i>	2.6 <i>m</i>	35.8%	16 <i>k</i>	63	153	1.9 <i>m</i>	17.09
Монголия	4.4 <i>m</i>	1.1 <i>k</i>	2.2 <i>m</i>	68.6%	265		170	2.1 <i>m</i>	22.09
Таджикистан	3.9 <i>m</i>	60.8 <i>k</i>	2.3 <i>m</i>	24.2%	19.8 <i>k</i>	124	221	1.6 <i>m</i>	20.09
Мозамбик	3.6 <i>m</i>	192.4 <i>k</i>	1.9 <i>m</i>	6.1%	37.2 <i>k</i>	369	537	1.7 <i>m</i>	14.09
Эфиопия	3.4 <i>m</i>	75.7 <i>k</i>	2.6 <i>m</i>	2.3%	36.9 <i>k</i>			784.9 <i>k</i>	22.09
Кения	3.4 <i>m</i>	44.2 <i>k</i>	2.5 <i>m</i>	4.7%	39 <i>k</i>	624	900	865.1 <i>k</i>	21.09
Хорватия	3.4 <i>m</i>	5.5 <i>k</i>	1.8 <i>m</i>	43.6%	3.3 <i>k</i>	79	326	1.7 <i>m</i>	21.09
Руанда	3.3 <i>m</i>	99.4 <i>k</i>	1.8 <i>m</i>	14.2%	17.8 <i>k</i>	261	407	1.4 <i>m</i>	19.09
Литва	3.3 <i>m</i>	7.6 <i>k</i>	1.7 <i>m</i>	63.2%	2.7 <i>k</i>		68	1.6 <i>m</i>	20.09
Беларусь	3.2 <i>m</i>	17.3 <i>k</i>	1.8 <i>m</i>	18.7%	8.4 <i>k</i>	348	570	1.5 <i>m</i>	12.09

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
Афганистан	3.1m	164.8k	773k	2.0%	0			430.7k	16.09
Ангола	2.8m	50.1k	1.8m	5.6%	46.5k	314	455	983.6k	19.09
Ливан	2.8m	13.6k	1.5m	22.5%	6.6k	285	492	1.2m	22.09
Бахрейн	2.5m	1.9k	1.2m	68.3%	488		59	1.1m	22.09
Болгария	2.5m	6.5k	1.3m	18.6%	0			1.3m	22.09
Словения	2.1m	11.4k	1.1m	53.0%	6.6k		54	976.9k	22.09
Уганда	2.1m	88.9k	1.6m	3.6%	87.5k	243	347	415.5k	22.09
Палестина	2m	26.5k	1.3m	26.1%	11k	110	203	633.8k	22.09
Лаос	1.9m	0	2.8m	38.5%	21.2k	39	108	1.9m	19.09
Кот-д'Ивуар	1.8m	30.9k	1.2m	4.5%	0			273.4k	22.09
Сенегал	1.8m	2.4k	1.2m	7.3%	2.4k			565k	22.09
Грузия	1.7m	23.8k	960.1k	24.1%	6.6k	158	280	740.8k	22.09
Албания	1.7m	6.8k	923.8k	32.1%	2.7k	188	398	741.8k	21.09
Маврикий	1.6m	1.2k	846.2k	66.5%	502		88	787.8k	22.09
Гана	1.6m	50.3k	865.4k	2.8%	0			758.2k	20.09
Латвия	1.6m	4.8k	894.5k	47.4%	2.6k	19	166	816.6k	22.09
Судан	1.5m	35k	649.1k	1.5%	410			581.8k	19.09
Ливия	1.5m	15.8k	1.3m	19.3%	11.2k	188	311	167k	22.09
Гвинея	1.5m	13.8k	1m	7.7%	9.4k	593	874	459.8k	20.09
Северная Македония	1.5m	9.6k	774.4k	37.2%	1.8k	146	373	690.8k	21.09
Кыргызстан	1.4m	9.3k	788.8k	12.1%	4.7k	532	812	582.5k	22.09
Молдавия	1.4m	4.3k	762.1k	18.9%	0			762.1k	21.09
Эстония	1.3m	3.4k	751k	56.6%	1k		175	595k	22.09
Кипр	1.1m	2.2k	592.2k	49.1%	582	19	434	545.9k	21.09
Босния и Герцеговина	1.1m	18.9k	634.1k	19.3%	9.6k	105	174	426.1k	07.09
Бутан	1m	127	567.2k	73.5%	6			478.9k	12.09
Тринидад и Тобаго	1m	4.1k	562.6k	40.2%	1.6k	84	255	470.1k	22.09
Малави	992.7k	5.2k	757.1k	4.0%	4.5k			477.4k	21.09
Фиджи	975.3k	9k	587.9k	65.6%	2.6k		15	387.3k	21.09
Кувейт	923.3k	0	2.7m	62.5%	173.7k		2	923.3k	14.08
Того	832.8k	25.8k	445k	5.4%	4.4k	840	1.2k	387.8k	17.09
Мальта	813.1k	756	419.3k	94.9%	236			418.7k	21.09
Люксембург	777.8k	666	414.6k	66.2%	347		68	399.5k	17.09
Никарагуа	769.1k	4.8k	490.5k	7.4%	2k			278.6k	17.09
Мальдивы	725k	1.3k	391.3k	72.3%	213			333.7k	21.09
Ямайка	711.7k	9.1k	515.3k	17.4%	4.2k	230	370	219.2k	21.09
Замбия	670.4k	9.6k	311k	1.7%	0			291.9k	22.09

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
Макао	649.6k	4k	348.3k	53.7%	2.3k		46	303.3k	20.09
Нигер	621.9k	19.4k	404.2k	1.7%	425			87.5k	28.08
Ботсвана	606.7k	2.7k	380.1k	16.2%	2.1k	386	614	226.6k	22.09
Исландия	548.9k	1.4k	281.3k	82.5%	80			274.5k	21.09
Сирия	533.9k	18.7k	285.1k	1.6%	12k	708	1k	248.9k	13.09
Гайана	525.6k	3.4k	346.5k	44.0%	2.4k	20	86	179.1k	20.09
Камерун	452.3k	2.4k	370.3k	1.4%	2.1k			82k	17.09
Черногория	440.1k	2.3k	233.7k	37.2%	1.3k	63	161	206.4k	22.09
Бруней	415.5k	5.3k	253.9k	58.1%	2.5k		21	161.7k	20.09
Намибия	407.5k	4.8k	248.3k	9.8%	2.3k	441	661	159.2k	22.09
Мали	396k	3.6k	309.6k	1.5%	3.6k			86.5k	20.09
Сомали	390.1k	7.2k	241.9k	1.5%	2.6k			148.2k	20.09
Кабо-Верде	385.7k	11k	277.3k	49.9%	5.9k		19	108.5k	16.09
Суринам	385.4k	1.9k	221.3k	37.7%	914	79	207	164.1k	22.09
Экваториальная Гвинея	381.8k	1.7k	219.2k	15.6%	1.3k	380	602	162.6k	20.09
Мадагаскар	381.6k	14.1k	197k	0.7%	0			184.6k	20.09
Армения	366.8k	4.4k	237.5k	8.0%	3.2k	393	580	129.3k	19.09
Танзания	350k	6.5k	350k	0.6%	6.5k			350k	11.09
Коморы	334.4k	8.1k	174.8k	20.1%	0			159.6k	09.09
Мавритания	333.1k	9.6k	311.5k	6.7%	11.9k	170	248	21.5k	15.09
Лесото	333k	18.7k	249.2k	11.6%	25.4k	32	49	238.7k	20.09
Конго	329.9k	1.5k	215.6k	3.9%	1.2k			114.3k	22.09
Йемен	322.9k	1.6k	308k	1.0%	1.4k			14.9k	12.09
Белиз	289.5k	4.6k	184.6k	46.4%	1.2k	12	79	104.8k	20.09
Французская Полинезия	282.2k	1.6k	150.3k	53.5%	484		96	131.9k	21.09
Эсватини	231.1k	3k	200.6k	17.3%	2.8k	133	215	193.3k	19.09
Барбадос	227.3k	1.2k	128.2k	44.7%	807	19	90	99.1k	21.09
Сьерра-Леоне	221.1k	3.9k	181.1k	2.3%	3k		1.8k	40k	13.09
Новая Каледония	206.8k	4.3k	127.3k	44.7%	3.7k	4	19	79.5k	21.09
Гамбия	201.8k	651	179.9k	7.4%	392			165.8k	07.09
Кюрасао	186.2k	156	97.5k	59.5%	55		314	88.7k	22.09
Багамские Острова	184.4k	1.6k	105.8k	26.9%	0			73.9k	18.09
Габон	177.4k	4.4k	100.9k	4.5%	2.4k	425	612	76.5k	22.09
Бенин	174.1k	4.6k	152.7k	1.3%	4.6k		1.8k	21.4k	15.09
Буркина-Фасо	166.2k	8.2k	166.2k	0.8%	8.2k		1.8k	102.3k	12.09
Аруба	155.1k	151	80.9k	75.6%	56			74.2k	22.09

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
Папуа - Новая Гвинея	154.7k	2.9k	114.4k	1.3%	1.7k			40.3k	14.09
ЦАР	150.4k	5.9k	140.5k	2.9%	14k	163	232	9.9k	22.09
Самоа	149.4k	981	99.2k	50.1%	304		130	50.3k	21.09
ДРК	130.5k	1.5k	96.8k	0.1%	1.7k			33.7k	20.09
Чад	123.1k	3.5k	98.2k	0.6%	5.4k			24.8k	19.09
Либерия	113.7k	2.6k	104.5k	2.1%	2.6k	930	1.3k	27.4k	23.08
Соломоновы Острова	97.7k	3.7k	74.6k	10.9%	2.9k	91	138	23.2k	14.09
Южный Судан	96k	4.1k	69.2k	0.6%	2k			26.9k	19.09
Гвинея-Бисау	83.3k	7.5k	76.5k	3.9%	6.9k	131	188	6.8k	17.09
Сент-Люсия	73.7k	401	43.9k	23.9%	257	187	330	29.8k	22.09
Тонга	73.6k	743	46.1k	43.5%	714	10	39	27.5k	21.09
Джибути	67.2k	174	41.1k	4.2%	174			26.1k	22.09
Сан-Томе и Принсипи	65.5k	1.2k	51.4k	23.5%	908	64	112	14.1k	17.09
Гаити	61.5k	1.3k	42.9k	0.4%	787			19k	21.09
Вануату	57.2k	938	42.8k	14.0%	499	222	345	14.3k	21.09
Гренада	51.6k	496	30.8k	27.2%	325	79	149	20.8k	17.09
Туркменистан	42k		32.2k	0.5%				9.8k	04.04
Сент-Винсент и Гренадины	32.6k	116	19.7k	17.8%	46	778	1.3k	12.9k	13.09
Виргинские Острова	32.2k	343	18.4k	17.7%	187	180	291	13.8k	03.09
Кирибати	31.3k	1.5k	24.4k	20.5%	1.5k	23			

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	124284	8,8	51	0,004	5690	0,40	1
	2.	14.01.20	Япония	1685321	1338,1	3245	2,58	17348	13,77	54
			Круизный лайнер «Diamond Princess»	712		0		13		0
	3.	19.01.20	Республика Корея	292699	565,3	1716	3,31	2427	4,69	8
	4.	23.01.20	Вьетнам	718963	747,3	11527	11,98	17781	18,48	236
	5.	24.01.20	Сингапур	81356	1426,4	1457	25,55	68	1,19	3
	6.	25.01.20	Австралия	92204	355,4	1813	6,99	1196	4,61	10
	7.	25.01.20	Малайзия	2142924	6480,7	14990	45,33	24565	74,29	487
	8.	27.01.20	Камбоджа	105981	693,2	637	4,17	2154	14,09	14
	9.	30.01.20	Филиппины	2417419	2206,9	15503	14,15	37228	33,99	154
	10.	28.02.20	Новая Зеландия	4135	82,7	16	0,32	27	0,54	0
	11.	09.03.20	Монголия	287317	8550,0	6777	201,67	1159	34,49	27
	12.	10.03.20	Бруней	5586	1290,1	201	46,42	31	7,16	2
	13.	19.03.20	Фиджи	50270	5648,3	311	34,94	579	65,06	13
	14.	21.03.20	Папуа-Новая Гвинея	19182	218,6	113	1,29	217	2,47	5
15.	24.03.20	Лаос	19952	280,1	222	3,12	16	0,22	0	

Регион	№	Дата первого случая	Страна	Случаев	Заболеваемость, на 100 тыс.	За последние сутки	За последние сутки, на 100 тыс.	Летальных исходов	Летальных исходов, на 100 тыс.	Летальных исходов за последние сутки
	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	1524613	2288,8	13256	19,90	15884	23,85	131
	22.	24.01.20	Непал	787828	2753,8	1251	4,37	11059	38,66	6
	23.	27.01.20	Шри-Ланка	508672	2333,0	1342	6,16	12376	56,76	92
	24.	30.01.20	Индия	33531498	2425,4	26964	1,95	445768	32,24	383
	25.	02.03.20	Индонезия	4198678	1573,1	2720	1,02	140954	52,81	149
	26.	06.03.20	Бутан	2599	340,6	0	0,00	3	0,39	0
	27.	07.03.20	Мальдивы	84017	15277,5	142	25,82	229	41,64	0
	28.	08.03.20	Бангладеш	1547176	900,0	1376	0,80	27313	15,89	36
	29.	21.03.20	Восточный Тимор	19206	1584,5	81	6,68	108	8,91	1
	30.	23.03.20	Мьянма	451663	835,7	1818	3,36	17266	31,95	64
Европейский регион	31.	25.01.20	Франция	7061323	10254,7	7125	10,35	116981	169,88	80
	32.	28.01.20	Германия	4175557	5021,8	11165	13,43	93770	112,77	51
	33.	29.01.20	Финляндия	137594	2489,6	477	8,63	1062	19,22	11
	34.	30.01.20	Италия	4645853	7715,0	3963	6,58	130488	216,69	67
	35.	31.01.20	Великобритания	7565751	11352,0	33829	50,76	135961	204,00	168
	36.	31.01.20	Испания*	4940824	10527,0	5290	11,27	86085	183,41	184
	37.	31.01.20	Швеция	1147879	11129,9	911	8,83	14767	143,18	18
	38.	04.02.20	Бельгия	1229236	10711,1	2554	22,25	25533	222,49	9
	39.	21.02.20	Израиль	1247633	13656,2	5371	58,79	7592	83,10	0
	40.	25.02.20	Австрия	728696	8173,5	2022	22,68	10933	122,63	15
	41.	25.02.20	Хорватия	395097	9692,7	1812	44,45	8539	209,48	13
	42.	25.02.20	Швейцария	830251	9687,7	1905	22,23	11035	128,76	7
	43.	26.02.20	Северная Македония	188113	9056,4	491	23,64	6511	313,46	22
	44.	26.02.20	Грузия	600412	16124,9	2016	54,14	8664	232,68	43
	45.	26.02.20	Норвегия	184609	3325,9	1207	21,75	850	15,31	9
	46.	26.02.20	Греция	638921	5948,3	2325	21,65	14575	135,69	27
	47.	26.02.20	Румыния	1165886	6009,2	7045	36,31	35851	184,78	130
	48.	27.02.20	Дания	357209	6199,3	371	6,44	2636	45,75	1
	49.	27.02.20	Эстония	151292	11389,4	687	51,72	1335	100,50	2
	50.	27.02.20	Нидерланды	2027475	11574,6	1989	11,35	18528	105,77	4
	51.	27.02.20	Сан-Марино	5419	15666,4	0	0,00	90	260,19	0
	52.	28.02.20	Литва	319281	11441,8	1429	51,21	4849	173,77	12
	53.	28.02.20	Беларусь	522275	5551,2	1989	21,14	4041	42,95	13
	54.	28.02.20	Азербайджан	476409	4772,9	1356	13,59	6370	63,82	17
	55.	28.02.20	Монако	3299	8613,6	2	5,22	33	86,16	0
	56.	28.02.20	Исландия	11558	3237,6	40	11,20	33	9,24	0
	57.	29.02.20	Люксембург	77552	12632,8	111	18,08	835	136,02	1
	58.	29.02.20	Ирландия	379366	7708,3	1429	29,04	5209	105,84	30
	59.	01.03.20	Армения	254709	8598,9	273	9,22	5181	174,91	20
	60.	01.03.20	Чехия	1687448	15779,5	597	5,58	30446	284,70	4
	61.	02.03.20	Андорра	15153	19891,8	13	17,07	130	170,66	0
	62.	02.03.20	Португалия	1063991	10353,5	891	8,67	17933	174,50	8
	63.	02.03.20	Латвия	151917	7961,7	674	35,32	2665	139,67	7
	64.	03.03.20	Украина	2362559	5692,8	6754	16,27	55161	132,91	105
	65.	03.03.20	Лихтенштейн	3429	8934,8	4	10,42	60	156,34	0
	66.	04.03.20	Венгрия	819021	8383,4	501	5,13	30143	308,54	2
	67.	04.03.20	Польша	2899888	7568,9	880	2,30	75523	197,12	20
	68.	04.03.20	Словения	286267	13534,2	1188	56,17	4514	213,41	8
	69.	05.03.20	Босния и Герцеговина	229360	6531,9	1255	35,74	10353	294,84	36
	70.	06.03.20	Ватикан	27	4462,8	0	0,00	0	0,00	0
	71.	06.03.20	Сербия	1046031	11099,6	7361	78,11	10802	114,62	44
	72.	06.03.20	Словакия	404982	7432,0	1180	21,65	12589	231,03	9
	73.	07.03.20	Мальта	37036	7503,9	18	3,65	456	92,39	0
	74.	07.03.20	Болгария	487588	7014,2	850	12,23	20251	291,32	27
	75.	07.03.20	Молдавия	285321	8045,1	1371	38,66	6632	187,00	15
	76.	08.03.20	Албания	165096	5801,1	820	28,81	2601	91,39	7
	77.	10.03.20	Турция	6932423	8336,7	28168	33,87	62307	74,93	242
	78.	10.03.20	Кипр	117508	13415,7	273	31,17	548	62,56	1
	79.	13.03.20	Казахстан	944733	5008,6	3257	17,27	15503	82,19	0

Регион	№	Дата первого случая	Страна	Случаев	Заболеваемость, на 100 тыс.	За последние сутки	За последние сутки, на 100 тыс.	Летальных исходов	Летальных исходов, на 100 тыс.	Летальных исходов за последние сутки
	80.	15.03.20	Узбекистан	169989	490,5	522	1,51	1203	3,47	6
	81.	17.03.20	Черногория	127894	20554,5	568	91,29	1874	301,18	6
	82.	18.03.20	Киргизия	177941	2727,7	72	1,10	2595	39,78	3
	83.	07.04.20	Абхазия	27037	11100,6	106	43,52	410	168,33	3
	84.	30.04.20	Таджикистан	17084	187,2	0	0,00	124	1,36	0
	85.	06.05.20	Южная Осетия	5641	10537,6	216	403,50	70	130,76	0
Американский регион	86.	21.01.20	США	42543365	12893,6	133076	40,33	681185	206,45	2780
	87.	26.01.20	Канада	1597789	4156,0	4115	10,70	27590	71,76	51
	88.	26.02.20	Бразилия	21283567	10015,4	24445	11,50	592316	278,73	876
	89.	28.02.20	Мексика	3597168	2814,9	11603	9,08	273391	213,93	811
	90.	29.02.20	Эквадор	507020	2877,9	0	0,00	32666	185,42	0
	91.	01.03.20	Доминиканская Республика	356042	3315,4	321	2,99	4031	37,54	2
	92.	03.03.20	Аргентина	5245265	11672,0	2034	4,53	114684	255,20	105
	93.	03.03.20	Чили	1648550	8320,5	524	2,64	37379	188,66	5
	94.	06.03.20	Колумбия	4945203	10247,3	1581	3,28	126006	261,11	44
	95.	06.03.20	Перу	2169427	6745,3	996	3,10	199108	619,07	48
	96.	06.03.20	Коста-Рика	515931	10416,1	2547	51,42	6128	123,72	30
	97.	07.03.20	Парагвай	459720	6427,2	25	0,35	16138	225,62	2
	98.	09.03.20	Панама	465147	12357,2	366	9,72	7183	190,83	5
	99.	10.03.20	Боливия	497984	4341,7	308	2,69	18681	162,87	9
	100.	10.03.20	Ямайка	80959	2969,2	179	6,56	1803	66,12	3
	101.	11.03.20	Гондурас	360598	3937,4	830	9,06	9561	104,40	24
	102.	11.03.20	Сент-Винсент и Гренадины	2964	2670,3	116	104,50	17	15,32	1
	103.	12.03.20	Гайана	30186	3765,6	362	45,16	740	92,31	2
	104.	12.03.20	Куба	825351	7282,7	7151	63,10	6978	61,57	59
	105.	13.03.20	Венесуэла	358462	1089,8	2200	6,69	4346	13,21	35
106.	13.03.20	Тринидад и Тобаго	49111	3520,5	285	20,43	1432	102,65	6	
107.	13.03.20	Сент-Люсия	10727	5861,7	103	56,28	168	91,80	18	
108.	13.03.20	Антигуа и Барбуда	2625	2706,2	22	22,68	57	58,76	2	
109.	14.03.20	Суринам	38769	6672,8	632	108,78	825	142,00	6	
110.	14.03.20	Гватемала	537987	3043,0	4243	24,00	13185	74,58	70	
111.	14.03.20	Уругвай	388068	11360,8	146	4,27	6049	177,09	0	
112.	16.03.20	Багамские Острова	20288	5215,4	0	0,00	512	131,62	0	
113.	17.03.20	Барбадос	6904	2405,6	168	58,54	62	21,60	3	
114.	18.03.20	Никарагуа	13730	221,5	0	0,00	203	3,28	0	
115.	19.03.20	Гаити	21453	196,6	40	0,37	607	5,56	2	
116.	18.03.20	Сальвадор	102024	1580,8	0	0,00	3138	48,62	13	
117.	23.03.20	Гренада	4552	4064,3	196	175,00	85	75,89	10	
118.	23.03.20	Доминика	3134	4352,8	226	313,89	11	15,28	1	
119.	23.03.20	Белиз	19185	4946,1	283	72,96	397	102,35	2	
120.	25.03.20	Сен-Китс и Невис	1718	3057,9	38	67,64	10	17,80	0	
Восточно-Средиземноморский регион	121.	30.01.20	ОАЭ	733643	7508,4	318	3,25	2080	21,29	2
	122.	14.02.20	Египет	298988	294,8	692	0,68	17043	16,80	27
	123.	19.02.20	Иран	5477229	6460,2	17433	20,56	118191	139,40	286
	124.	21.02.20	Ливан	619950	9042,4	718	10,47	8253	120,38	7
	125.	23.02.20	Кувейт	411316	9776,9	38	0,90	2442	58,05	1
	126.	24.02.20	Бахрейн	274524	15608,3	72	4,09	1388	78,92	0
	127.	24.02.20	Оман	303512	7423,2	22	0,54	4093	100,11	0
	128.	24.02.20	Афганистан	154800	480,4	44	0,14	7194	22,32	1
	129.	24.02.20	Ирак	1984399	5048,1	2906	7,39	21949	55,84	38
	130.	26.02.20	Пакистан	1232595	560,5	2357	1,07	27432	12,47	58
	131.	29.02.20	Катар	235907	8568,9	138	5,01	604	21,94	0
	132.	02.03.20	Иордания	816574	7598,9	1028	9,57	10637	98,99	4
	133.	02.03.20	Тунис	702503	5993,0	1696	14,47	24654	210,32	101
	134.	02.03.20	Саудовская Аравия	546735	1597,8	54	0,16	8679	25,36	7
	135.	02.03.20	Марокко	923924	2553,9	1702	4,70	14040	38,81	31
	136.	05.03.20	Палестина	390369	8104,8	1899	39,43	3968	82,38	16
	137.	13.03.20	Судан	38077	88,1	24	0,06	2881	6,67	2
	138.	16.03.20	Сомали	19235	124,6	0	0,00	1079	6,99	0
	139.	18.03.20	Джибути	12207	1253,3	64	6,57	159	16,32	0

Регион	№	Дата первого случая	Страна	Случаев	Заболеваемость, на 100 тыс.	За последние сутки	За последние сутки, на 100 тыс.	Летальных исходов	Летальных исходов, на 100 тыс.	Летальных исходов за последние сутки
	140	22.03.20	Сирия	31426	184,1	278	1,63	2158	12,64	12
	141	24.03.20	Ливия	334049	4929,2	985	14,53	4560	67,29	27
	142	10.04.20	Йемен	8789	30,1	37	0,13	1658	5,69	4
Африканский регион	143	25.02.20	Нигерия	203081	96,5	377	0,18	2666	1,27	2
	144	27.02.20	Сенегал	73692	382,7	24	0,12	1849	9,60	1
	145	02.03.20	Камерун	85414	350,8	0	0,00	1368	5,62	0
	146	05.03.20	Буркина-Фасо	14076	67,4	12	0,06	176	0,84	4
	147	06.03.20	ЮАР	2889298	5257,4	2967	5,40	86500	157,40	124
	148	06.03.20	Кот-д'Ивуар	59408	231,0	169	0,66	583	2,27	9
	149	10.03.20	ДР Конго	56463	55,5	0	0,00	1068	1,05	0
	150	10.03.20	Того	24902	308,1	111	1,37	216	2,67	0
	151	11.03.20	Кения	247358	520,0	402	0,85	5018	10,55	10
	152	13.03.20	Алжир	202122	469,5	174	0,40	5739	13,33	14
	153	13.03.20	Гана	125830	413,7	265	0,87	1130	3,71	5
	154	13.03.20	Габон	28726	1322,0	606	27,89	178	8,19	2
	155	13.03.20	Эфиопия	336762	300,5	1489	1,33	5254	4,69	47
	156	13.03.20	Гвинейская Республика	30303	237,3	0	0,00	375	2,94	0
	157	14.03.20	Мавритания	35661	981,9	67	1,84	768	21,15	1
	158	14.03.20	Эсватини	45578	3970,2	76	6,62	1204	104,88	2
	159	14.03.20	Руанда	96023	803,4	256	2,14	1226	10,26	5
	160	14.03.20	Намибия	127035	5091,6	35	1,40	3478	139,40	6
	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	0	0,00	140	10,32	0
	163	14.03.20	Республика Конго	14014	260,4	0	0,00	191	3,55	0
	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	0	0,00	60	4,76	0
	169	18.03.20	Замбия	208676	1168,3	77	0,43	3639	20,37	0
	170	17.03.20	Гамбия	9900	421,6	0	0,00	334	14,22	0
	171	19.03.20	Нигер	5967	26,7	3	0,01	201	0,90	0
	172	19.03.20	Чад	5030	31,5	1	0,01	174	1,09	0
	173	20.03.20	Кабо-Верде	37240	6770,9	61	11,09	332	60,36	0
	174	21.03.20	Зимбабве	128804	879,5	618	4,22	4592	31,36	23
	175	21.03.20	Мадагаскар	42898	167,0	0	0,00	958	3,73	0
176	21.03.20	Ангола	53387	167,8	419	1,32	1434	4,51	20	
177	22.03.20	Уганда	122502	306,2	97	0,24	3135	7,84	5	
178	22.03.20	Мозамбик	150280	494,9	79	0,26	1906	6,28	3	
179	22.03.20	Эритрея	6680	191,0	0	0,00	41	1,17	0	
180	25.03.20	Мали	15103	76,8	21	0,11	547	2,78	0	
181	25.03.20	Гвинея-Бисау	6093	317,2	6	0,31	133	6,92	0	
182	30.03.20	Ботсвана	173788	7542,9	0	0,00	2354	102,17	0	
183	31.03.20	Сьерра-Леоне	6393	81,8	0	0,00	121	1,55	0	
184	01.04.20	Бурунди	16356	145,8	2167	19,32	38	0,34	0	
185	02.04.20	Малави	61433	349,8	17	0,10	2268	12,91	1	
186	05.04.20	Южный Судан	11861	107,2	30	0,27	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	3192	1484,7	77	35,81	46	21,40	0	
189	01.05.20	Коморы	4110	509,8	0	0,00	147	18,23	0	
190	13.05.20	Лесото	14395	717,2	0	0,00	403	20,08	0	

*Прирост случаев в Испании представлен за 2 дня.

https://www.rosпотреbnadzor.ru/about/info/news/news_details.php?ELEMENT_ID=19062

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.* Все города страны определены в одну из четырёх категорий (зон). В наиболее поражённых провинциях приостановлена деловая и рекреационная активность. Закрыты кафе и чайные дома, ночные клубы, караоке-бары, сауны. Запрещены спортивные мероприятия.

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 загрузкой (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 навынос в красной и оранжевой зоне, на остальных территориях работа ресторанов разрешена с соблюдением мер предосторожности. Торговые центры, парикмахерские работают с 10.00 до 20.00. Приостановлена работа бань, бассейнов и спортзалов (кроме регионов низкого риска). Невакцинированные граждане могут отправляться в дальние поездки, посещать концерты и кинотеатры только при наличии ПЦР-теста с отрицательным результатом на COVID-19.

Филиппины.

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

Бразилия.

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

Таиланд.

Въезд в страну. Существенно ограничено авиасообщение. Все прибывшие в страну обязаны пройти 14-дневную изоляцию либо предоставить сертификат о полной вакцинации (исключение сделано для оо. Пхукет и Самуи, после 7 дней пребывания на которых можно посещать некоторые другие провинции). Внутреннее пассажирское авиасообщение, временно ограниченное в Таиланде, возобновлено с 1 сентября. *Комендантский час, массовые мероприятия и работа общественного транспорта.* Ограничительные мероприятия отличаются в различных провинциях. Обязательно ношение масок в общественном транспорте и местах повышенного скопления людей. Автобусы должны быть заполнены не более чем на 75%. Запрещены собрания более 25 человек. На территориях высокого риска введён комендантский час с 21.00 до 4.00, закрыты торговые центры, запрещено собираться более чем 5 людям; рестораны работают навынос.

https://www.rosпотребнадзор.ru/about/info/news/news_details.php?ELEMENT_ID=19062

Называют «стадом»: казахстанцы обвинили ВОЗ в оскорблении людей

В одном из казахстанских Instagram-пабликов появилось сообщение, где говорится, что на официальном сайте ВОЗ людей называют «стадом». К такому выводу пришел юзер, увидевший в одной из статей организации словосочетание «herd immunity», означающее «коллективный иммунитет». В одном из казахстанских Instagram-пабликов появилось сообщение, где говорится, что на официальном сайте ВОЗ людей называют «стадом». К такому выводу пришел юзер, увидевший в одной из статей организации словосочетание «herd immunity», означающее «коллективный иммунитет». Специалисты StopFake.kz попытались разобраться в этимологии этих слов. Фактчекеры подтвердили, что термин «herd immunity» и впрямь встречается на официальном сайте ВОЗ.

В то же время слово «herd», по их словам, действительно переводится в первом значении с английского как «стадо». Однако специалисты напомнили, что в английском языке одно и то же слово может обозначать сразу несколько понятий.

«Таким образом, слово “herd” имеет несколько значений. Первое из них, действительно, — “стадо”. Второе значение — “община” или “ватага”. Это же слово может выступать и в роли глагола, обозначающего “собираться в группу”. Этимология слова “herd” восходит к староанглийскому “heord”, означавшему “стадо” в роли существительного или “заботиться, опекать” в роли глагола. Также ученые считают происхождение современного слова “herd” от протогерманского “herdo”. Также встречаются источники, указывающие слово “sárdhah”, в переводе с санскрита означавшее “стадо, отряд”, в качестве прародителя современного английского термина “herd”. Применительно к группе животных, в том числе и диких, это слово использовалось с 1200-х годов, а в отношении людей его стали употреблять с 1400-х годов», — объяснили специалисты.

Сам же термин «herd immunity», то есть, «коллективный иммунитет», предложили исследователи из Университета Манчестера в 1923 году. Они ставили эксперименты на мышах и выявляли пути их защиты от инфекции при условии, что не каждая мышь была бы иммунизирована. К Всемирной организации здравоохранения, как отметили фактчекеры, этот термин никакого отношения не имеет, поскольку она была основана лишь в 1948 году — спустя 25 лет после того, как ученые и медики стали использовать это словосочетание.

«Таким образом, считать словосочетание “herd immunity” оскорблением и интерпретировать как “стадный иммунитет” неправильно. Слово “herd” имеет несколько значений, в том числе и “община”. Сам термин предложили ученые в 1923 году, еще до создания ВОЗ», — к такому выводу пришли специалисты.

<https://news.mail.ru/incident/48063514/?frommail=1>

Ученый: COVID-19 станет обычным ОРВИ, надо готовиться к другим эпидемиям

Коронавирус SARS-CoV-2 в конечном итоге станет похожим на другие коронавирусы, которые широко циркулируют и вызывают обычную простуду, считает ведущий мировой ученый, один из разработчиков

противоковидной вакцины Oxford/AstraZeneca, профессор Дэйм Сара Гилберт. Об этом она сообщила, выступая на вебинаре Королевского медицинского общества.

"Мы уже живем с четырьмя различными коронавирусами человека, о которых мы на самом деле никогда особо не задумываемся, и в конечном итоге Sars-CoV-2 станет одним из них, - цитирует профессора Гилберт [Evening Standard](#). - Вопрос только в том, сколько времени потребуется, чтобы это произошло, и какие меры нам придется принять, чтобы справиться и дождаться этого времени".

Ученый также отметила, что необходимо готовиться к будущим пандемиям, предупредив, что "небольшие объемы инвестиций сейчас потенциально могут сэкономить миллиарды ... в долгосрочной перспективе".

"Мы все еще пытаемся собрать средства для разработки других вакцин, над которыми мы работали до пандемии, против болезней, которые вызывали вспышки в прошлом и будут вызывать вспышки в будущем - вирус Нипах, вирус лихорадки Ласса и коронавирус Mers были тремя, над которыми я работаю и все еще пытаюсь собрать средства для этой работы", - заявила профессор Гилберт.

"Мы должны быть в состоянии реагировать на вспышки, как только они будут выявлены - вакцинировать местное население, сдержать эту вспышку и остановить ее дальнейшее развитие. ... Именно поэтому нам нужны вакцины против этих и других вирусов, о которых мы уже знаем, чтобы мы могли очень быстро положить конец этим вспышкам, и тогда они не распространятся на несколько стран и не станут пандемией", - считает ученый, отмечая, чем раньше обезопасить себя наличием вакцин, тем меньше затрат будет необходимо для подавления очередной вспышки.

Получение вакцины через испытание второй фазы и создание запасов для использования в чрезвычайных ситуациях обойдется "менее чем в 100 миллионов фунтов стерлингов по сравнению с миллиардами миллиардов, которые были потрачены на попытки отреагировать на пандемию - так что подготовка сэкономит нам деньги", добавила она.

https://rg.ru/2021/09/23/uchenyj-covid-19-stanet-obychnym-orvi-nado-gotovitsia-k-drugim-epidemiiam.html?utm_source=smi2

«Нет данных, что это новая волна. Не уходит та, которая была летом». Эксперты о коронавирусе в России

22 сентября глава Роспотребнадзора Анна Попова [заявила](#) о резком росте количества заболевших коронавирусом в 36 российских регионах. Согласно данным Оперативного штаба по борьбе с коронавирусом, в среду, 22 сентября, в России [зафиксирован](#) рост суточной смертности по коронавирусу – 817 летальных случаев. Лидером антирейтинга остается Москва, где за сутки в результате коронавируса скончались 50 человек.

В мэрии столицы готовятся к четвертой волне COVID-19 и обсуждают введение ограничений — перевод компаний на удаленную работу (до 30% сотрудников), QR-коды в кафе и кинотеатрах, самоизоляцию для пенсионеров и людей с хроническими заболеваниями. Об этом [пишет](#) «Медуза»* со ссылкой на источник, близкий к руководству города.

RTVI побеседовал с ведущими экспертами о том, можно ли говорить о начале новой волны COVID-19 в России и о мерах, которые необходимо предпринять, чтобы сократить высокие показатели смертности в стране.

Третью волну коронавируса в России принято относить к июлю-августу 2021 года. Впрочем, по мнению опрошенных нами экспертов, в России делить период заболеваемости коронавирусной инфекцией на разные «волны» сложно.

«Я не называю эти периоды волнами, поскольку окончание «волны» распространения инфекции характеризуется единичными случаями заболеваний. Такой спад был в нескольких странах. Но в России уровень заболеваемости ни разу не достигал таких низких показателей с самого начала распространения инфекции в 2020 году», – говорит директор института экономики здравоохранения НИУ ВШЭ Лариса Попович.

Эксперты сходятся во мнении, что обсуждаемая сейчас четвертая волна коронавируса является, скорее, продолжением распространения заболевания. Такой вывод они делают, опираясь на данные официальной статистики. За два с половиной месяца количество смертей от ковида в России держится на рекордном, по словам Анны Попович, для мира уровне – 800 человек в день.

«Учитывая, что цифры исключительно стабильны, говорить об окончании предыдущей волны или начале новой нет смысла. С середины августа наблюдается плавный спад количества ежедневно инфицированных, по сравнению с тем, что было в июле-начале августа, но говорить о том, что предыдущая волна прошла, не приходится. Достигнув показателя около 18 тыс. инфицированных в день, сейчас цифра начинает чуть-чуть подниматься, но судить, насколько это является трендом, еще рано», – считает микробиолог, заведующий лабораторией Института молекулярной генетики РАН и Университета Ратгерса в США Константин Северинов.

По мнению эксперта, говорить о каких бы то ни было «волнах» коронавируса в России сложно ещё и потому, что неполные данные официальной статистики не позволяют сделать точные выводы.

«Количество умирающих в России относительно ежедневно инфицированных составляет более 4%. Эта цифра в несколько раз выше, чем в других странах. Наверняка это говорит о том, что количество инфицированных, но не диагностированных в России в 4-5 раз выше, чем то, что мы имеем официально. Если это так, то ответственно говорить о каких бы то ни было волнах очень сложно. Это не обязательно вопрос манипуляции со статистикой, возможно, это вопрос недостаточного количества проводимых тестов. К сожалению, в России не ведется статистика тестов, это могло бы быть полезно для оценки реальной ситуации. В общем, данных о том, что в России идет какая-то новая волна, пока что нет, на сегодня у нас совершенно не хочет уходить та волна, которая была летом», – рассказал Северинов.

Небольшой спад заболеваемости коронавирусной инфекцией регистрировался к началу сентября. Однако в Москве с 1 сентября суточная заболеваемость [выросла](#) больше чем на 50%.

«В России ежедневное количество случаев заражения идет практически на постоянном уровне с июля. Уровень заболеваемости в июле-августе был очень высокий. Но фактически сейчас ежедневная заболеваемость не уменьшается, а стоит почти на месте. Это означает, что у нас появилась новая причина заболеваемости, о которой многие российские эксперты, в том числе и я, говорили еще в июле. Эта причина – начало занятий в школах, вузах», – говорит вирусолог, член-корреспондент РАН Сергей Нетесов.

Эксперт отметил, что при подобных эпидемиях рост заболеваемости всегда происходит при смене кругов общения – с началом учебного года такая смена наступила. По словам Ларисы Попович, сказывается и погода – в сырую и ветреную погоду любые вирусы распространяются быстрее.

Прогнозы о количестве людей, которые могут переболеть, специалисты дают с осторожностью.

«Роспотребнадзор сейчас фиксирует то, что фактически не озвучивалось, чтобы спокойно провести выборы. В июле и августе ковидом переболело очень много людей – можно предположить, что фактическая заболеваемость по России тогда была близка к 100 тыс. человек в день. Соответственно, увеличилась доля людей с естественным иммунитетом. Поэтому я думаю, что новый подъем заболеваемости будет не очень большим. А насколько длительным он будет, сказать трудно», – отметил доктор медицинских наук, профессор НИУ ВШЭ Василий Власов.

Рост количества заболевших коронавирусом сейчас наблюдается также в странах с высоким уровнем вакцинации, говорят эксперты. Например, в Великобритании и Израиле, где количество вакцинированных достигает 65-70%, и США, где прививки от коронавируса сделали больше 212 млн человек (63% населения).

Как подчеркнул Константин Северинов, количество ежедневно инфицированных в этих странах, как и в России, высоко. Однако уровень смертности от коронавируса в несколько раз ниже, чем в России.

«Это показывает, что у инфицированного британца или у израильтянина вероятность умереть от коронавируса в 10 раз ниже, чем у россиянина, у американца – в 4 раза. Учитывая, что протоколы лечения везде одинаковы и везде один и тот же вариант вируса – „Дельта“, самое простое объяснение в том, что высокий уровень смертности в России связан с низким уровнем вакцинации», – говорит ученый.

Эксперт также обратил внимание, что во всех странах Европы и США, в отличие от России, сохраняются жесткие ограничительные меры. «Мы в России живем в условиях эпидемиологической свободы, но при этом шансы умереть в России выше. За „свободу“ мы платим избыточной смертностью», – считает он.

По мнению доктора медицинских наук Василия Власова, чтобы снизить высокий уровень смертности от ковида в России, нужно вводить меры, которые разъединят заболевших и здоровых и при этом сохранят возможность продолжения социальной жизни, например, – расширять тестирование и изолировать тестирующихся как минимум на 10 дней.

Сергей Нетесов считает, что также необходимо увеличить стратегические мощности по производству вакцин и популяризировать вакцинацию среди граждан.

«Пропаганда вакцинации у нас проводится примитивно: она сводится к тому, что ругают все вакцины, кроме российских, вместо того, чтобы детально и публично показывать людям положительные следствия вакцинации в других странах. Необходимо сделать пропаганду не тупой, потому что заявления о том, что только наши вакцины хорошие – вызывают смех у большинства наших граждан. У нас неплохая вакцина, но и в мире есть хорошие добротные вакцины, которых уже произведено более 6 миллиардов доз», – говорит эксперт.

Доктор медицинских наук, эпидемиолог Михаил Фаворов на вопрос RTVI про заявление Роспотребнадзора о росте заболеваемости ковидом в России, ответил, что не видит смысла в его обсуждении. «Данные по заболеваемости и смертности мне представляются сильным манипулированием, потому что обсуждать их нет смысла», – сказал Фаворов.

**издание внесено Минюстом в список СМИ-иноагентов.*

Дарья Булакова

<https://rtvi.com/opinions/dannykh-cto-idet-novaya-volna-kovid-net-no-u-nas-ne-khochet-ukhodit-volna-kotoraya-byla-letom-ekspe/?fbclid=IwAR3sXZbsxdx8KDq7uyeyPCG8C9LcnREINk34YA6QzeEmfH2OeGtO9oMYes>

Христенко — РБК: «Когда вакцина будет готова, мы на ней не заработаем»

Когда запустится еще одно производство антиковидного «КовиВака», кто главный бенефициар пандемии и почему граждане не вакцинируются, РБК рассказал президент фармкомпании «Нанолек» Владимир «КовиВак» производства Центра им. Чумакова стал третьей российской вакциной от коронавируса. Она была зарегистрирована в феврале 2021 года, а промышленное производство на мощностях самого центра было запущено в марте. Тогда же глава Минпромторга Денис Мантуров объявил, что фармкомпания «Нанолек» стала промышленным партнером центра: она анонсировала выпуск 5 млн доз вакцины «КовиВак» до конца 2021 года на своем заводе в Кировской области. Разработчик вакцины Центр им. Чумакова способен нарастить собственное производство до 2,5 млн доз в месяц — такую оценку в конце августа давал его директор Айдар Ишмухаметов после обновления производства за счет новых реакторов для производства вакцины.

В чем особенность «КовиВака»

В основе вакцины «КовиВак» инактивированный, или «убитый», цельный вирус SARS-CoV-2: разработчики утверждают, что благодаря такой платформе у привитого ею формируется спектр антител ко всем структурным белкам вируса — S-белку, его фрагменту RBD и нуклеопротеину.

В России на вакцину с момента поступления в регионы сформировался ажиотажный спрос. В результате после ее запасы быстро заканчивались и вакцинация «КовиВаком» приостанавливалась. В течение лета 2021 года такая ситуация происходила, например, в Ульяновской, Свердловской, Ростовской областях, Москве и Санкт-Петербурге.

Но на текущий момент «Нанолек» так производство и не запустил. Дополнительное оборудование потребовалось не только центру, но и заводу, объясняет Христенко задержку с началом производства. Кроме того, при трансфере технологий возникли технические сложности: в августе «Нанолек» вместе со специалистами Центра

им. Чумакова дорабатывал технологию по включению в схему производства так называемых полицейских фильтров, необходимых для сохранения стерильности и иммуногенности вакцины. На сегодняшний день вопрос технической наладки решен, говорит Христенко.

— Мы сделали розлив экспериментальной серии и подали документы в Минздрав, министерство должно дать свою оценку и, если все будет в порядке, внести нас в регистрационное удостоверение в качестве площадки, — объясняет президент «Нанолека» (РБК направил запрос в Минздрав о сроках регистрации «КовиВака»).

Как и в случае со «Спутником V», который производится на семи контрактных площадках, все произведенные партии «КовиВака» на заводе «Нанолека» будет проверять Центр им. Чумакова. Однако активную непатогенную субстанцию с которой можно работать в фармацевтических условиях на заводе, центр выделяет самостоятельно, «Нанолек» производит уже готовую лекарственную форму.

На момент подготовки материала не было известно о том, что Центр им. Чумакова приостановил выпуск вакцины на месяц, с конца августа по конец сентября этого года, и не вводил в обращение новые серии препарата. В самом центре настаивают, что в ближайшее время выпуск «КовиВака» увеличится в 2,5 раза — завершилась модернизация оборудования, из-за которой возникла приостановка выпуска. Регистрационное удостоверение на «КовиВак» для производства на площадке «Нанолека» ожидается к концу осени, уточнил Христенко: — Надеемся, что будем готовы начать массовое производство «КовиВака» к этому же моменту. На данный момент прогнозов по объему до конца 2021 года давать не буду, но полностью спрос сможем удовлетворить в 2022 году.

О первых сложностях с производством «Спутника V» стало известно практически сразу после его официальной регистрации Минздравом в августе 2020 года. Ключевая проблема заключалась в недостатке оборудования для производства вакцин. Источники газеты The Wall Street Journal на российском фармрынке указывали, что производители столкнулись с дефицитом всего — от крышек для флаконов до биореакторов, где происходит ферментация компонентов вакцины. В России на момент начала пандемии не было своих производителей, поэтому компании вставали в листы ожидания для закупки необходимого оборудования из Германии, Италии, США на год вперед. В октябре прошлого года проблему признал даже российский президент Владимир Путин: по его словам, разворачиванию массового производства препятствует отсутствие нужного «железа».

https://www.rbc.ru/interview/business/23/09/2021/6141e7e69a79472f7b99f045?utm_source=smi2&utm_medium=smi2&utm_campaign=smi2
https://www.rbc.ru/interview/business/23/09/2021/6141e7e69a79472f7b99f045?utm_source=smi2&utm_medium=smi2&utm_campaign=smi2

Медсестра насмотрелась на смерть пациентов от COVID-19 и сбросила 34 килограмма

The Mirror: медсестра из Англии испугалась смерти от COVID-19 и похудела на 34 килограмма



Медсестра из коронавирусной больницы в английском графстве Херефордшир насмотрелась на смерть пациентов от COVID-19 и сбросила 34 килограмма. Об этом [сообщает](#) издание The Mirror.

Медсестра [Сара Винтер](#) весила 110 килограммов, и из-за этого ей было тяжело переносить 12-часовые смены в защитном костюме. Она чувствовала себя изможденной и потела весь день.

Как живут те, кто весил 500 килограммов, но сумел сбросить вес 152-килограммовая женщина похудела на 90 килограммов и стала чемпионкой по триатлону. Вот ее секрет

Англичанка увидела разрушительный эффект, который оказывает COVID-19 на здоровье страдающих ожирением людей. Она испугалась, что может не выжить, если заразится, и решила изменить образ жизни. Женщина хотела стать примером для пациентов и присоединилась к программе для похудения.

Раньше она злоупотребляла едой навынос, ела круассаны по утрам и чипсы вместо обеда. Теперь же ее рацион состоит из фруктов, салатов, пасты и домашних блюд. По выходным она ходит по 16 километров.

За год англичанка смогла сбросить 34 килограмма и теперь весит 76 килограммов. Ей стало легче работать, и в конце смены она не чувствует себя совершенно измотанной.

Она подчеркнула, что занятия в программе для похудения построены таким образом, что она никогда не чувствует себя голодной и может есть все, что ей нравится. «Я до сих пор ем чипсы, бургеры и всю еду, которая мне нравится. Я просто адаптирую рецепты и использую меньше богатых жирами продуктов. Для этого нужно перестроиться и стать более собранным», — пояснила она.

Ранее [сообщалось](#), что житель [Шотландии](#) сбросил 73 килограмма за восемь месяцев и раскрыл свой секрет. Он отказался от шоколада, картофеля, макарон и алкоголя.

<https://lenta.ru/news/2021/09/23/nurse/>

Нутрициолог объяснила, как питаться после коронавируса

Нутрициолог Ксения Черная рассказала, какие продукты нужно есть после коронавируса. Восстановление организма пациента после болезни зависит в том числе и от питания.

— Люди, переболевшие COVID-19, жалуются на хроническую усталость, потерю памяти и концентрации, выпадение волос, проблемы с ЖКТ, снижение кислотности в желудке из-за приема лекарств, а также на извращение вкусов и запахов, — рассказывает эксперт в новом видео на своем YouTube-канале.

Для восстановления пищеварения, по словам нутрициолога, нужно исключить ряд продуктов: сахар, продукты, содержащие глютен, кисломолочные и молочные продукты.

— Нужно включить максимальное количество темно-зеленых овощей, фруктов, листовой зелени и ягод. Сахар снижает кислотность желудка еще больше и является пищей для патогенной сферы. К тому же добавленный сахар истощает организм на магний и витамин B12, — объясняет эксперт.

Чтобы быстрее восстановиться, нужно есть противовоспалительные продукты.

— Нужно есть куркуму, овощи, зелень и ягоды. Ценные вещества находятся в шкурке, в зелени, в листьях, — рассказывает Ксения Черная.

Кроме того, эксперт рекомендует использовать витамины в таблетках, чтобы поддержать свой организм.

Ранее диетолог Алексей Ковальков рассказывала, почему майонез можно **добавлять** в пищу при правильном питании.

<https://vm.ru/news/914190-ekspert-obuyasnila-kak-pitatsya-posle-koronavirusa?from=smi2>

Valentino выпустил худы с призывом вакцинироваться. Антиваксеры возмутились

Итальянский модный бренд Valentino присоединился к компаниям, которые пропагандируют вакцинацию от коронавируса. Глава модного дома Пьерпаоло Пиччоли появился в соцсетях в толстовке с надписью Vaccinated («Привит»). Однако некоторые подписчики обвинили компанию в политизированности и потребовали, чтобы она занималась исключительно модой.



haliaidylla2204.

«Вакцинация стала самым эффективным способом борьбы с этой глобальной пандемией, а также символом уважения к другим и социальной ответственности», — гласит подпись к снимку, опубликованному в инстаграме компании.

Фото появилось на странице бренда 22 сентября, но в личном аккаунте Пиччоли оно висит уже месяц и успело собрать массу отзывов. В комментариях к обоим постам, кроме множества положительных реакций появились и негативные. По мнению антипрививочников, подобные выступления недопустимы для компаний, которые должны быть аполитичными.

«Оставь свой свитер себе!» — написала пользовательница с ником

haliaidylla2204. «V — значит вульгарщина», — отметила emiforgpresident, обыгрывая название известного фильма «V — значит вендетта».

«V как "Спутник V"», — пошутил в ответ о российской вакцине andrewlucky5.

«Вот мода, которая опускается до этого уровня. Сегодня умирает бренд, сегодня умирает стиль, элегантность, свобода», — заявила lospecchiodirosella.

«А вы можете сделать такое же для невакцинированных, пожалуйста?» — попросила dolcemarka.

Противники прививок называют идею толстовки с надписью о вакцинации «идиотизмом» и пропагандой. Некоторые пользователи заявили, что отпишутся от страницы Valentino. Также антиваксеры изложили в комментариях теории о вреде вакцин призвали бойкотировать бренд.

Впрочем, подписчики, которые заняли сторону дома моды, тоже оставили немало записей под постом.

«Очень быстро большинство клоунов написали: "Боже, ты потерял подписчика и клиента!" О, вау, это переводится как "Не могу позволить себе Valentino"», — высмеяла антипрививочников caitlyn.c.candy.

В самом Valentino на упреки от противников вакцинации пока не отреагировали. Как сообщил Reuters, худы выпустили ограниченным тиражом, цена одного экземпляра составила \$690. Вырученные средства будут переданы в Детский фонд ООН (ЮНИСЕФ).

https://secretmag.ru/news/valentino-vypustil-khudi-s-prizyvom-vakcinirovatsya-antivaksery-vozmutilis-23-09-2021.htm?utm_source=smi2&utm_medium=exchange&es=smi2

Как врачи продвигают вредные или бесполезные препараты и что с этим делать

Аудиоверсия

Коронавирус подчеркнул одну из самых острых, но замалчиваемых проблем медицины - лекарственный лоббизм. Официальная точка зрения регуляторов в здравоохранении - неэффективных лекарств на нашем рынке нет, все зарегистрированные препараты допущены к применению, и факт регистрации говорит об их качестве. Но даже самое отличное лекарство может помочь одному пациенту и быть бесполезным или даже вредным для другого. Что назначить - решает врач. И если доктор заинтересован в продвижении какого-то лекарства, он будет назначать его своим пациентам в первоочередном порядке, даже если предпочтительнее была бы другая терапия.

Таким образом, проблема лоббизма, или продвижения препаратов возникает при несоответствии интересов пациентов, которым необходимо получить качественное лечение, интересам фармкомпаний, которые стремятся продать как можно больше препаратов. При этом фармкомпании нередко продвигают через врачей бесполезные и даже вредные лекарства, считает генеральный директор сервиса дистанционного обучения медработников Vrachy.ru Игорь Степанюков. Как бороться с лоббизмом как явлением? Может ли сам пациент по каким-то признакам понять, что им манипулируют, назначая избыточное лечение? Эти вопросы корреспондент "Российской газеты" обсудил с Игорем Степанюковым.

Медицинский лоббизм - чисто российская проблема?

Игорь Степанюков: Нет, наша страна в этом плане не уникальна. Проблемы, связанные с фармлобби, стоят остро не только в России. Например, еще не затих скандал вокруг препарата Aduhelm, одобренного около двух месяцев назад в США. А в августе в США суд вынес приговоры в виде лишения свободы и штрафов в миллионы

долларов за участие в фальсификации результатов клинических испытаний другого препарата. Так что какой бы строгой ни была процедура регистрации (то есть допуска нового лекарства к применению), даже в странах с более развитой системой здравоохранения бывает случаи, когда фармкомпании используют различные возможности, чтобы вывести на рынок свой новый продукт побыстрее.

За последние годы отношение к российской фарме стало меняться к лучшему и среди врачей, и среди пациентов. Все же у нас сейчас уже много производств, отвечающих международным стандартам и выпускающих качественные лекарства. Тем не менее в экспертном сообществе считают, что у нас в аптеках по-прежнему достаточно много препаратов-пустышек.

Игорь Степанюков: Пустышек и даже опасных бесполезных препаратов действительно очень много. Владелец одной из крупнейших российских фармкомпаний объясняет продажу пустышек под видом лекарств тем, что это основной доход для его бизнес-империи. Тем более что речь идет о безрецептурных препаратах, которые можно агрессивно рекламировать, что производители и делают. На заработанные таким неэтичным образом средства, как объясняет этот бизнесмен, финансируется, в том числе, производство всех остальных (качественных) препаратов, на которые нет такой большой наценки.

Лоббисты доказывают полезность заведомо бесполезных лекарств с помощью некачественных, проплаченных исследований. О медицинской этике речи нет

За те более чем полтора года пандемии мы наблюдали: вот, ура, найдено лекарство от COVID-19, его будут производить и у нас... Спустя некоторое время ВОЗ говорит: эффективность не подтвердилась... но станок-то уже запущен, выпуск налажен?

Игорь Степанюков: Проблема острейшая. Давайте представим, что компания запустила огромное производство известного препарата, который на тот момент во многих странах мира применяли для лечения COVID-19, а в скором времени выяснилось, что препарат не только бесполезен, но и опасен - сокращает шансы выжить, есть качественные тому доказательства. Но производства уже запущены и по "чудесному" стечению обстоятельств препарат из клинических рекомендаций уходит только почти через год...

Как действуют лоббисты?

Игорь Степанюков: Существует несколько инструментов. Например, продвигаются препараты за счет расширения перечня заболеваний, при которых они показаны. То есть производитель заявляет, что препарат помогает от нескольких заболеваний (хотя это не так). Вот, для краткости, только три примера, хотя на самом деле в нашем досье их намного больше.

Умифеновир. Несмотря на широкий спектр показаний к применению в терапии ОРВИ и гриппа, указанный в инструкции, доказательная база клинического применения данного вещества является недостаточной. В начале пандемии были сообщения, что в Китае проводятся клинические исследования по его применению для лечения COVID-19, и у нас эта информация подавалась как подтверждающая эффективность лекарства. Но на самом деле на сегодняшний день ни одна из международных организаций не включает препараты на основе умифеновира в рекомендации по лечению гриппа и ОРВИ, не говоря уже о COVID-19.

Вобэнзим. В странах Европы и в США этот препарат зарегистрирован в качестве биологически активной добавки, однако в России имеет статус лекарственного средства и активно применяется как монотерапия и в составе комплексной терапии многих заболеваний. В последнее время его рекомендуют в терапии для восстановления после перенесенного COVID-19. При этом исследователями, на основе которых позиционируется эффективность препарата, являются устаревшими. В них нет достаточной выборки испытуемых для формирования хоть сколько-нибудь однозначных выводов о терапевтических эффектах этого препарата.

У нас в продаже до сих пор есть крем со стероидами, запрещенный во многих странах мира. При этом стероиды в инструкции не упоминаются

Эссенциальные фосфолипиды. Лекарства на их основе - одни из самых раскрученных и популярных в нашей стране. Их назначают для терапии различных патологических состояний печени и для профилактики заболеваний печени. Однако в международных рекомендациях по лечению каких-либо патологий печени таких препаратов нет. Большинство исследований, подтверждающих эффективность терапии эссенциальными фосфолипидами, являются русскоязычными. В зарубежных же публикациях исследователи говорят в лучшем случае о необходимости дальнейшего изучения возможной терапевтической эффективности данных препаратов. Выводов о целесообразности их применения как лекарственного средства в научной литературе нет, соответственно, за рубежом эти лекарства не применяют.

Вы сказали о расширении рекомендаций по применению лекарства как о способе увеличить число потенциальных потребителей. Этакая "таблетка от всего". Но ведь в нашем законодательстве в последние годы много изменений, которые должны препятствовать некорректным, скажем мягко, назначениям: например, врач не может выписать конкретный бренд, он указывает в рецепте только действующее вещество, а дальше сам пациент в аптеке из всех препаратов с этим веществом выбирает тот, что считает лучшим. Второй момент: препараты включают в клинические рекомендации, то есть, назначая что-то "лишнее", доктор выходит за рамки КИ, а это нарушение... Есть еще перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных средств, если препарат не внесен в перечень, госмедучреждения его просто не покупают...

Игорь Степанюков: К сожалению, не все так просто. В арсенале лоббистов много методов. Например, они могут увеличить время приема препарата. Рекомендуют пациентам принимать лекарство вместо, например, недели месяц и больше. Что касается клинических рекомендаций, их ведь пишут тоже люди. И раз неэффективные и (или) небезопасные препараты попадают в клинические рекомендации, обязательные для применения всеми врачами страны, значит, кто-то об этом "позаботился". Аналогичная история и со списком жизненно важных препаратов, и с региональными документами департаментов здравоохранения, имеющих отношение к закупкам.

Плюс к этому лоббисты доказывают полезность заведомо бесполезных с помощью некачественных, проплаченных исследований. Вопросы медицинской этики в таких исследованиях просто отсутствуют.

Некоторые врачи выступают с лекциями, проводят семинары и конференции - и продвигают определенные препараты. Вопросы этики также не учитываются.

Еще один вариант - отдельные производители скрывают использование небезопасных компонентов в составе фармпрепаратов, указывая только ингредиенты "природного происхождения". Например, у нас в продаже до сих пор есть крем со стероидами, запрещенный во многих странах мира. При этом стероиды в инструкции не упоминаются.

Добавим к этому, что практически все российские медицинские ассоциации имеют спонсорские пакеты с фармкомпаниями.

Как можно попытаться решить проблему медицинского лоббизма?

Игорь Степанюков: Есть, на наш взгляд, несколько достаточно быстрых и эффективных решений. Во-первых, надо провести на федеральном уровне ревизию всех документов на предмет соответствия подходам доказательной медицины. Во-вторых, отозвать лицензии на фармпрепараты, не имеющие надлежащим образом доказанной эффективности и безопасности.

В-третьих, мы считаем важным разработать и принять этический кодекс медицинского маркетинга, который могут поддержать многие площадки и спикеры, направленный на запрет продвижения препаратов с недоказанной эффективностью. Обязать, таким образом, промоутеров препаратов опираться только на качественные исследования - отличить их от некачественных несложно.

Еще одна мера - обязать всех медицинских работников, получающих любые гонорары от фармпроизводителей (как в денежной, так и в других формах; прямо или косвенно), декларировать на специальном сайте свои доходы.

Плюс надо всегда показывать конфликт интересов. Любые информационные материалы, выпущенные при спонсорской поддержке фармкомпаний, должны содержать информацию об этом. Например: "ролик выпущен при поддержке такой-то фармкомпаний".

В 2011 году в закон о рекламе внесли поправки, запрещающие рекламу магов, экстрасенсов и прочих способов одурачить людей. В идеале нужно запретить рекламу всех препаратов, не имеющих качественных доказательств эффективности и безопасности. Само собой, нужны наказания за несоблюдение этого порядка.

Обсуждение работы фармлоббистов, даже без упоминания конкретных компаний и торговых наименований препаратов, считается в обществе очень опасным, так как прибыль на пустышках очень велика. Так что мы рискуем, но надеемся, что риск оправдан.

https://rg.ru/2021/09/22/kak-vrachi-prodvigaiut-vrednye-ili-bespoleznye-preparaty-i-cto-s-etim-delat.html?utm_source=smi2

Как зародилось и развивалось е-правительство Казахстана и почему оно нуждается в мажорном апгрейде.

Весьма символично, что в год 30-летия независимости РК, в начале сентября 2021 года — премьер-министр Казахстана **Аскар Мамин** и председатель правления российского ПАО "Сбербанк" **Герман Греф** подписали меморандум о сотрудничестве в сфере реализации проектов по цифровой трансформации Республики Казахстан, переходу к платформенной модели цифровизации и концепции "Data-Driven Government". В церемонии подписания в режиме видеосвязи принял участие президент России **Владимир Путин**. Со своей стороны президент Казахстана **Касым-Жомарт Токаев** назвал соглашение с Россией по цифровой трансформации республики стратегическим и свидетельствующим о взаимном доверии.

В свою очередь, министр цифрового развития, инноваций и аэрокосмической промышленности Казахстана **Багдат Мусин** пояснил, что меморандум предусматривает внедрение в Казахстане цифровой платформы "Сбера" GovTech, реинжиниринг и цифровую трансформацию государственного управления с применением практик по анализу данных и искусственного интеллекта. Платформенная модель цифровой архитектуры, по словам чиновников, позволит повысить скорость и эффективность оказания госуслуг населению.

Казахстанское же IT-сообщество и соцсети разразились откровенным негодованием. Ну как же, это же нонсенс — "в год празднования 30-летия независимости РК мы добровольно попадаем в зависимость от другой страны, которая, отнюдь, не пример для подражания по части демократии". Так, председатель комитета ИКТ, образования и инноваций президиума НПП РК **Болат Башеев** считает, что такой проект предполагает большое количество рисков, среди которых — возможная потеря "цифрового суверенитета".

Но ведь, Мусин еще год назад заявил о необходимости создания Центра инжиниринга и цифровой трансформации, который, в итоге, и был создан в ноябре 2020 года для "наведения порядка в информационных системах государственных органов". Штатная численность данной структуры составляет 10 человек (один директор и девять экспертов). В пул задач центра вошло 95 жизненных ситуаций, каждая из которых включает в себя от пяти бизнес-процессов (государственных услуг в том числе) и более. Информация на сайте устарела, возможно, число и характер задач добавилось, но одно несомненно — к пониманию необходимости качественной реформы в цифровых делах наше государство пришло самостоятельно, через тщательный анализ сложившейся ситуации. Не зря министр, защищая государственные позиции, заметил, что на общегосударственном IT-поле функционирует уже более 400 разношерстных информационных систем самого разного калибра и функционала.

Чтобы понять, о чем все-таки держал речь министр-цифровик, когда говорил о "зоопарке" государственных IT-систем, нужно окунуться в историю.

Нулевые годы. Зарождение eGov

Куда ни кинь взгляд, везде сейчас смартфоны-айфоны, вай-фай, электромобили, умные дома, мгновенный доступ к данным самого разнообразного характера. Но стоит отсчитать лет 20-25 назад, как окажемся в пространстве, где нет интернета, где пользуются еще дискетами для переноса вордовского файла с одного компа на другой, где

журналисты по старинке пишут от руки на бумаге срочную корреспонденцию в газеты и информационные агентства, а в самих редакциях колотят по клавишам дефицитного на рынке "пентиума" машинистки-наборщицы текстов. Вот такая ситуация царил не только в редакциях СМИ, но и всюду в постсоветских странах. Лично я, еще работая корреспондентом Службы официальной информации КазААГ (нынешний **Казинформ**), застал те заседания отечественного правительства, на котором сам премьер-министр (не будем называть по именам) интересовался: "А что это такое — интернет?" Смех смехом, но тогда все в основном еще пользовались только услугами электронной почты. Сайтов почти не было.

Но если сайтов не было, это не значит, что не было информационных систем. Так, к примеру, в Министерстве финансов РК к тому времени уже был свой Вычислительный центр (позже был переименован в "Центр информатизации финансовых систем" — ЦИФС) — единственный вычислительный центр госорганов Казахстана, который почти в полном составе переехал в новую столицу. Этот вычислительный центр ранее разработал первую информационную систему для учета налоговых и таможенных платежей и именно ее впоследствии переработали в масштабную информационную систему "ИНИС" (но об этом чуть позже).

Например, Национальный банк РК имел в своем арсенале ЦМФТ — ЗАО "Центр межбанковских и финансовых телекоммуникаций "БанкНет". И еще в середине 90-х годов под руководством сначала **руководителя департамента по информатизации, потом начальника управления платежных систем, а затем и заместителя председателя Нацбанка Абена Бектасова** была **запущена** электронная платежная система межбанковских расчетов, которая была реализована силами исключительно казахстанских специалистов и оказалась самой передовой в тот период среди стран СНГ.

Затем, по инициативе того же Абена Агыбаевича, но в качестве уже **вице-министра государственных доходов**, правительство загорелось идеей объединить госорганы единой информационной системой. В результате вскоре — 9 декабря 1997 года — **вышел** президентский указ "О формировании единого информационного пространства в Республике Казахстан". Своим указом Нурсултан Назарбаев поручил правительству разработать государственную программу "формирования и развития единого информационного пространства в Республике Казахстан".

Концепция была разработана и утверждена через немногим более полугода — в июле 1998 года. В ней говорилось о том, что созданные информсистемы функционируют, в основном, в интересах отдельных госорганов, коммерческих структур и, как правило, без необходимого взаимодействия, что "приводит к дублированию работ, избыточности в сборе первичной информации, разработок и эксплуатации систем". К тому же отмечалось, что эти ресурсы характеризуются тематической и функциональной неполнотой, низким качеством и отсутствием сертификации, отсутствием достоверных сведений об их количественных и качественных характеристиках.

Программный документ подразумевал создание интегрированной автоматизированной информационной системы для улучшения управления государством (ИАИС РК). Эта система должна была "тесно взаимодействовать с проектируемыми и уже существующими автоматизированными подсистемами государственных институтов, выдвигая со своей стороны определенные требования к организационным, информационным и функциональным моделям этих подсистем и, при необходимости, предлагая варианты их оптимизации".

Именно в этой концепции уже были прописаны задачи по созданию единого государственного электронного документооборота, по разработке государственных баз данных. Также была прописана задумка о необходимости создания целого комплекса государственных услуг, которые могли бы госорганами оказываться как гражданам, так и бизнесу электронным путем — через так называемые **сайты-инфокиоски или электронную почту**. Фактически был впервые очерчен прообраз сегодняшнего электронного правительства.

Как появился главный разработчик е-правительства РК

ЗАО "**Национальные информационные технологии**" со 100-процентной долей участия государства в уставном капитале было создано правительственным постановлением **№492** от 4 апреля 2000 года. Основным предметом деятельности общества тогда было заявлено "создание коммуникационной среды и системы взаимодействия государственных информационных ресурсов, формирование информационной базы общего пользования, а также сотрудничество с международными информационными системами". **Первым президентом ЗАО "НИТ" стал Али-Мырза Кашкинов** (кандидатура была предложена со стороны Нацбанка) и новая компания, образованная на базе нацбанковского ЦМФТ) разместились в двухэтажном здании в Астане на улице Пушкина, также заняв несколько помещений в здании Казпочты (угол Абая/ Ауезова).

Но Али-Мырза Ракишевич проработал не более полугода, затем по инициативе все того же Абена Бектасова **руководителем "НИТ" был назначен Дмитрий Гусак** — основатель тогда весьма известной казахстанской карагандинской компании "ПлюсМикро", создавшей яркий отечественный продукт "Лука", который российские разработчики называли "бабушкой" бухгалтерской программы "1С" (россияне тогда проигрывали Казахстану в разработке программного обеспечения для бухучета).

Кстати, практически все организации-бюджетники в Астане пользовались учетно-финансовой программой карагандинских программистов "Лука.Бюджет" — до появления восьмой версии "1С" только "Лука" позволяла вести семимерный учет в разрезе специфик, источников финансирования и программ, например, та же кондитерская фабрика "Рахат" вела бухучет при помощи этой программы. Рыночные позиции "Луки" (а у неё было несколько вариаций, например, был вариант для кадровиков) сильно упали лишь после продолжительной демпинговой политики со стороны российской "1С". Но это уже частности, хотя и показательные.

Почему выбор пал именно на Дмитрия Гусака? Дело в том, что в 1998 году его компания "ПлюсМикро" была выбрана Всемирным банком в качестве разработчика интегрированной налоговой информационной системы Казахстана (ИНИС), которая была успешно разработана и стала на тот момент самым масштабным и успешным проектом информатизации государственных органов в Казахстане. Также в арсенале "ПлюсМикро" были система комплексного управления налоговой службой (СКУНС), корпоративная автоматизированная налоговая информационная система Республики Казахстан. И по нынешний день ИНИС РК работает вполне сносно, да, бывает, не выдерживает наплыва пользователей-бухгалтеров в дни сдачи налоговых деклараций, но претензии по этой части

плохо промытых фруктов и овощей могут оставаться возбудители инфекционных болезней, в частности вирусных инфекций.

Чтобы не заболеть, рекомендуется салаты, изделия из рубленого мяса, студень, заливное готовить в домашних условиях и в небольшом количестве, чтобы не хранить остатки блюд более суток. Если вы все-таки приобретаете готовую пищу в магазине, обратите внимание на время изготовления продукта и срок его реализации. Полуфабрикаты, изделия из мяса обязательно подвергайте повторной термической обработке. Пирожные, торты с кремом необходимо хранить в холодильнике и не забывать о том, что это скоропортящиеся продукты.

Во время приготовления пищи в домашних условиях, необходимо соблюдать ряд правил: тщательно мыть руки перед началом приготовления пищи и после контакта с сырой продукцией, использовать отдельные разделочные доски и ножи – для «сырого» и «готового», тщательно промывать (с обработкой кипятком) зелень, овощи и фрукты, не готовить заблаговременно (более суток) рубленое мясо, в холодильнике стараться не помещать на одну полку готовые блюда и сырое мясо и рыбу.

Если вы чувствуете себя не здоровым (особенно при наличии расстройства стула, тошноты, боли в животе) ни в коем случае не занимайтесь приготовлением пищи для семьи и гостей!

В случае заболевания немедленно обращайтесь за медицинской помощью.

https://www.rospotrebнадзор.ru/about/info/news/news_details.php?ELEMENT_ID=18960

Филиал "Шымкент ПЧС"

Говорим нет распространению коронавируса

На протяжении около двух лет все человечество борется этой пандемией...Малейшая халатность к вирусу приводит к большим потерям.

Поэтому мы должны предотвращать распространение этой болезни.

На этой основе, наша организация занимается с выявлением РНК вируса по методу ПЦР.

Мы открываем лабораторию для ПЦР теста на COVID-19. Тест могут сдавать все, начиная с новорожденных до пожилых людей.

Результаты соответствует всем стандартам МЗ РК и годен для выезда за границу

Цена анализа 6400тг+ 580тг(забор материала) 6980тг

Готовность в течение 24 часов

Ускоренная форма 14900тг+580тг 15480тг

Готовность в течение 5-8 часов

Действует скидка -5%: пенсионерам, детям до 16лет и беременным женщинам

Время работы:

Пон-Пт: 09:00-17:00

Ускоренная форма:

Пон-Пт: 09:00-11:00

Находимся по адресу:

г.Шымкент, ул.М.Х.Дулати, 114

Контакты:

8 747 285 6625

8 702 778 6354

[#minzdravkz#ezdravkz#минздравкз#акиматшымкент#департаментздравоохранениягородашымкент#департаментздравоохранения#эпидемиология#коронавирус#особоопасныеинфекции#шпчс#сovid-19#пцртест#пцршымкент#ковидпцртест](https://www.facebook.com/Филиал-Шымкент-ПЧС-102828885496919/)

<https://www.facebook.com/Филиал-Шымкент-ПЧС-102828885496919/>

Более 300 голов скота заболели бруцеллезом в СКО

В Северо-Казахстанской области с начала года зарегистрировали 412 случаев заболеваемости крупного рогатого скота бруцеллезом, передает корреспондент МИА «Казинформ».

По информации управления ветеринарии, наиболее пострадали Есильский и Кызылжарский районы, где с марта бруцеллез выявили у 142 и 103 головы скота, соответственно. «По законодательству положительно реагирующий на бруцеллез скот подлежит обязательной сдаче на санитарный убой в течение 15 дней вместе с приплодом, так как они являются источниками инфекции и могут заразить здоровых животных. Ветеринарная служба обеспечивает доставку животных до мясоперерабатывающего предприятия на бесплатной основе. Закупочная цена формируется предприятием по убою самостоятельно, в зависимости от категории, половозрастных групп животных», - прокомментировали в управлении. Если в тушах и внутренних органах наблюдаются патологические изменения, характерные для бруцеллеза, то владельцам скота возмещают 30% от среднерыночной стоимости животноводческой продукции, сданной на переработку. При отсутствии изменений мясо отправляют на реализацию без ограничений после двенадцатичасового созревания. «Выплата возмещения осуществляется при наличии полного пакета установленных законодательством документов. На сегодняшний день поступили документы от четырех владельцев на 25 голов КРС на сумму 2,1 млн тенге. Выплата возмещения будет произведена в октябре. Остальным владельцам выплата будет производиться по мере поступления документов», - сообщили в управлении ветеринарии. В ведомстве добавили, что, по сравнению с прошлым годом, больных бруцеллезом животных в регионе меньше на 543 головы.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/boleee-300-golov-skota-zaboleli-brucellezom-v-sko_a3840084](https://www.inform.kz/ru/boleee-300-golov-skota-zaboleli-brucellezom-v-sko_a3840084)