



08.12.2021

АНОНС

"Человек становится беспомощным": Назарбаев о пандемии Covid-19

Нурсултан Назарбаев в эфире документального фильма «Qazaq: история золотого человека» высказался о пандемии коронавируса, передает корреспондент NUR.KZ. Нурсултан Назарбаев отметил, что никто не ожидал



такого. «Оказалось, наше самолюбие, что мы все знаем, что наука все раскрыла, все оказалось неправдой. У меня осталось такое железное впечатление, что нам всегда нужно ожидать таких сюрпризов природы, в которых человек становится беспомощным», - добавил он.

Елбасы предположил, что возможно, это самая опасная «пропасть для человечества» после пандемии чумы и оспы в средние века в Европе. «Она еще не закончилась, мы не знаем, чем закончится. Мы где-то на 58-60 месте среди сильно задетых стран. На первых порах растерянность тоже была, как и у всех, у нас и койко-мест, и медикаментов не хватало, но потом мы исправились, и я считаю, что мы контролируем ситуацию. У

нас такого сплошного локдауна не было, были карантины, запреты были», - вспомнил Назарбаев.

Между тем, по его оценке, пандемия сильно воздействует на экономику. «Хочу сказать, что мировая экономика, как говорят, снизится на 4,5-5%, у нас 2-2,5%. В хорошие годы у нас был создан Нацфонд, который помогает из этих трудных ситуаций выходить. Мы вытащили Казахстан от экономического кризиса 2008-2011 годов за счет него. И сейчас помогает поддержать обедневших, бизнес. 100 млрд долларов подушки безопасности для нашего населения - неплохой запас», - резюмировал он.

<https://www.nur.kz/politics/kazakhstan/1946001-chelovek-stanovitsya-bespomoschnym-nazarbaev-o-pandemii-covid-19/>

Мажилис одобрил законопроект о биологической безопасности РК

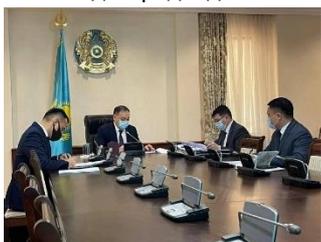
Депутаты Мажилиса Парламента РК одобрили в первом чтении законопроект «О биологической безопасности Республики Казахстан», передает корреспондент МИА «Казинформ».

«Законопроект разработан Министерством здравоохранения совместно с заинтересованными государственными органами во исполнение поручений Главы государства, данных на заседании Национального совета общественного доверия», - сказал министр здравоохранения РК Алексей Цой, представляя документ на пленарном заседании палаты. Основной концепцией законопроекта, по его словам, является раннее выявление биологических угроз и их предупреждение. Было отмечено, что проектом закона предусматривается: - определение полномочного органа, координация и межведомственное взаимодействие государственных органов в области биологической безопасности, определение их компетенций, а также компетенций Правительства Республики Казахстан; - ситуативное определение координирующей роли заинтересованных государственных органов, задействованных в обеспечении биологической безопасности, при чрезвычайных ситуациях, в условиях режима военного положения и в рамках военной безопасности и обороны, в целях противодействия терроризму и экстремизму, обеспечения биологической безопасности охраняемых лиц и объектов в соответствии с требованиями законодательства Республики Казахстан; - создание Единой государственной информационной системы в области обеспечения биологической безопасности в целях централизованного учета и мониторинга в области биологической безопасности, обмена информацией между государственными органами для выработки скоординированных мер реагирования и обеспечения биологической безопасности на территории Республики Казахстан.

Результатом создания такой системы станет формирование систем прогнозирования, управления биологическими рисками; - получение разрешений на обращение с патогенными биологическими агентами на каждый объект (стационарный или мобильный); - прохождение субъектами, осуществляющими обращение с патогенными биологическими агентами, обязательной процедуры аккредитации в области оценки соответствия, независимо от их форм собственности; - обучение, инструктирование, проверка знаний работников организаций, осуществляющих обращение с патогенными биологическими агентами, по вопросам обеспечения биологической безопасности; - социальная защита сотрудников и вспомогательного персонала государственных организаций, осуществляющих обращение с патогенными биологическими агентами, увеличение их заработной платы, введение пособия на оздоровление в размере двух должностных окладов; - регулирование научной и образовательной деятельности в области биологической безопасности. Также, в целях обеспечения выполнения требований, предусмотренных законодательством в области биологической безопасности, предусмотрено осуществление государственного контроля и надзора.

https://www.inform.kz/ru/mazhilis-odobril-zakonoproekt-o-biologicheskoy-bezopasnosti-rk_a3871702

Казахстанцев призвали встречать Новый год в кругу родных и соблюдать карантин



Под председательством заместителя Премьер-Министра РК Ералы Тугжанова состоялось заседание Межведомственной комиссии по недопущению распространения коронавирусной инфекции на территории РК, передает МИА «Казинформ». «Вице-Премьер призвал казахстанцев соблюдать санитарные требования и карантинные меры во время предстоящих праздников. Проводить все семейные мероприятия, в том числе, встречать Новый год не за границей, не на корпоративе или банкете, а дома - в кругу самых родных людей», - говорится в сообщении МКБ по нераспространению коронавируса в Казахстане.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/kazahstancev-prizvali-vstrechat-novyy-god-v-krugu-rodyh-i-soblyudat-karantin_a3872131](https://www.inform.kz/ru/kazahstancev-prizvali-vstrechat-novyy-god-v-krugu-rodyh-i-soblyudat-karantin_a3872131)

Омикрон в России: будет ли Казахстан закрывать границы

Будут ли закрывать границы из-за появления нового штамма коронавируса «омикрон» в России? На этот вопрос ответил министр здравоохранения РК Алексей Цой, передает корреспондент МИА «Казинформ».



«Это единичный случай, мы сейчас наблюдаем, насколько «омикро» распространяется у коллег. Аналогичные штаммы распространяются во всем мире. И этот штамм, и «лямбда» также активно распространяются и во всех странах мира появляются. Поэтому нужно с осторожностью смотреть на проявления у соседей, но пока мы мониторим, смотрим, на связи с российскими коллегами», - сказал Алексей Цой, отвечая на вопросы журналистов в кулуарах Мажилиса. Министр добавил, что если произойдет массовое распространение, то будут приниматься соответствующие меры. «Если мы увидим, что данный штамм имеет широкое распространение внутри страны, конечно, будут приниматься соответствующие меры», - пояснил Алексей Цой.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/omikron-v-rossii-budet-li-kazahstan-zakryvat-granicy_a3871791](https://www.inform.kz/ru/omikron-v-rossii-budet-li-kazahstan-zakryvat-granicy_a3871791)

Глава Минздрава о платной вакцинации Pfizer: Цена не определена

Министр здравоохранения Алексей Цой высказался о стоимости платной вакцинации препаратом Comirnaty от Pfizer и BioNTech, передает корреспондент Tengrinews.kz.

«Вице-министр здравоохранения Ажар Гиният сказала, что Pfizer будет стоить 20 долларов. Это так?», — прозвучал вопрос от журналиста в кулуарах Мажилиса.

По словам Цоя, была названа приблизительная сумма.

«Сейчас пока нет четкого понимания. Когда расчеты будут, когда мы уже увидим, что конкретная партия пришла, конкретная сумма ее есть, тогда мы сможем рассказать вам. Пока она не определена, поэтому мы будем исходить от стоимости поставки. В ближайшие 1–2 месяца будут поставки. Мы ждем вакцины», — ответил глава Минздрава.

Ранее сообщалось, что в Алматы стартовала запись на получение препарата Pfizer на платной основе. На брифинге журналисты поинтересовались, когда все-таки алматинцам ожидать начала вакцинации. Как ответили в Управлении общественного здоровья, конкретных дат и цен пока нет.

<https://news.mail.ru/politics/49127245/?frommail=1>

Почему вакцину Pfizer нельзя сделать бесплатной для казахстанцев – ответ Минздрава

Почему нельзя сделать вакцину Pfizer бесплатной для казахстанцев? На этот вопрос ответил министр здравоохранения РК Алексей Цой, передает корреспондент МИА «Казинформ».

«У нас есть наш регулятор, который смотрит по вакцинам, и мы видим, что все вакцины эффективны и безопасны. Здесь уже право отдельного гражданина, пожалуйста. Та же самая вакцина по гриппу, мы покупаем вакцину, которая доступна на рынке. ее покупаем и всем гражданам предлагаем бесплатно. Кто хочет отдельно, какой-то там особый бренд...» - сказал Алексей Цой, отвечая на вопросы журналистов в кулуарах Мажилиса. На вопрос, зачем нужна вакцина Pfizer, министр ответил, что основной аргумент - «люди хотят куда-то уехать». «Если у вас есть деньги уехать в Европу, заплатите. Вы знаете, от состояния зависит», - добавил Алексей Цой.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/pochemu-vakcinu-pfizer-nel-zya-sdelat-besplatnoy-dlya-kazahstancev-otvet-minzdrava_a3871798](https://www.inform.kz/ru/pochemu-vakcinu-pfizer-nel-zya-sdelat-besplatnoy-dlya-kazahstancev-otvet-minzdrava_a3871798)

На какой стадии находится процесс регистрации казахстанской вакцины QazVaq

На какой стадии находится процесс регистрации казахстанской вакцины QazVaq Всемирной организацией здравоохранения, рассказал министр здравоохранения РК Алексей Цой, передает корреспондент МИА «Казинформ».

«Да, конечно, процесс идет. Я буквально недавно был в Женеве, мы опять с генеральным директором ВОЗ разговаривали. Они говорят, что будет полная поддержка со стороны ВОЗ. Сейчас уже работа идет. Наш региональный офис, который находится в Казахстане, также занимается этим вопросом. То есть идет процедура подачи документов», - сказал Алексей Цой По его словам, сейчас специалисты определяют, какие нужно подать дополнительные документы.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/na-kakoy-stadii-nahoditsya-process-registracii-kazahstanskoy-vakciny-qazvaq_a3871802](https://www.inform.kz/ru/na-kakoy-stadii-nahoditsya-process-registracii-kazahstanskoy-vakciny-qazvaq_a3871802)

Глава Минздрава Цой озвучил размер своей зарплаты

Глава Минздрава в кулуарах мажлиса прокомментировал вопрос о том, сколько он зарабатывает в месяц, передает корреспондент NUR.KZ. Представители СМИ попросили министра озвучить размер своей заработной

платы. В ответ Алексей Цой сообщил, что она стандартная. "Это же стандартно, мы все получаем в районе 900 тысяч тенге с коллегами", - заявил глава Минздрава.

<https://www.nur.kz/politics/kazakhstan/1945879-qlava-minzdrava-tsoy-ozvuchil-razmer-svoey-zarplaty/>

"50-70 тысяч в неделю": Цой рассказал, сколько его семья тратит на еду

Глава Минздрава Алексей Цой в кулуарах мажился прокомментировал вопрос о том, сколько тратит его семья на продукты питания, передает корреспондент NUR.KZ. Представители СМИ поинтересовались, сколько семья министра тратит на продукты питания. "По расходам на питание в среднем на семью тратим 50-70 тысяч в неделю. Это нормально. Здесь все зависит от того, есть какое-то мероприятие семейное или еще что-то. Мы такие же люди, ходим в такие же магазины обычные", - отметил Алексей Цой. При этом, он отметил, что в его семье насчитывается 5 человек.

<https://www.nur.kz/politics/kazakhstan/1945877-50-70-tysyach-v-nedelyu-tsoy-rasskazal-skolko-ego-semya-tratit-na-edu/>

Когда медикам начнут выплачивать новые надбавки, рассказал Цой

Глава Минздрава в кулуарах мажился прокомментировал информацию о возможности возврата надбавок для медиков, передает корреспондент NUR.KZ. Представители СМИ поинтересовались, насколько информация о том, что медикам планируют вернуть надбавки, соответствует действительности. "Да, мы об этом уже говорили, что у нас президент поручил сделать постоянными меры выплат, которые у нас утверждены в бюджете. Соответственно, это будет для категорий граждан, которые непосредственно задействованы в опасных (условиях – прим.ред.). Это не будет привязано к пандемии коронавируса. Это касается условий, когда медики работают с инфекционными агентами, допустим, менингит, конго-крымская геморрагическая лихорадка и другие. У нас же инфекционные заболевания никуда не ушли. Многие заболевания еще более опасные, чем коронавирус", - пояснил Цой. Министр отметил, что будет составлен определенный перечень получателей надбавок. "Там уже четко будет определено. Мы проинформируем, дадим расшифровки по каждой категории - чего, сколько. Я думаю, что в декабре будет полностью и приказ, и все пункты, которые будут оглашены", - резюмировал Цой.

<https://www.nur.kz/health/healthcare/1945878-kogda-medikam-nachnut-vyplachivat-novye-nadbavki-rasskazal-tsoy/>

Вице-министр здравоохранения РК приняла участие в министерской конференции «Италия – Центральная Азия»

Вице-министр здравоохранения РК Ажар Гиният приняла участие во 2-ой министерской конференции «Италия – Центральная Азия» в г.Ташкент под председательством Заместителя Премьер-министра – министра иностранных дел РК Мухтара Тлеуберди.

В ходе конференции вице-министр информировала участников о реализации мер по противодействию распространению COVID-19 в Казахстане и взаимодействию стран Центральной Азии.

«Сегодня, когда человечество столкнулось с новой глобальной угрозой – пандемией КВИ, государства Центральной Азии предпринимают комплексные меры по противодействию ее распространению. Уполномоченные органы здравоохранения стран ЦА осуществляют оперативный обмен информацией о санитарно-эпидемиологической ситуации между странами и принимаемых мерах по предотвращению распространения, о состоянии заболеваемости, а также о методах выявления и лечения КВИ», - сообщила Ажар Гиният.

При этом на международных площадках, таких как ЕАЭС, СНГ, ШОС, приняты совместные Заявления в связи с распространением КВИ, активизирована работа по завершению разработок и обсуждений международных актов по вопросам санитарно-эпидемиологического благополучия.

Касательно мер, предпринимаемых Правительством РК для стабилизации эпидемиологической ситуации, связанной с COVID-19, вице-министр сообщила о работе Межведомственной комиссии по нераспространению коронавируса в Казахстане, разработке Плана по противодействию распространения КВИ, деятельности рабочей группы по прогнозированию заболеваемости коронавирусной инфекцией и выработке необходимых ответных мер.

Также Ажар Гиният рассказала о обеспечении доступности тестирования населения, формировании стабилизационных фондов лекарственных средств, мониторингу контактных лиц, внедрению информационных технологий, а также активизации работы по информированию населения и строительству 16 инфекционных больниц.

Вице-министр подчеркнула, что в настоящее время в Казахстане достигнута стабилизация эпидемиологической ситуации по заболеваемости коронавирусной инфекцией, в сутки регистрируется до 700 случаев.

«На сегодняшний день нами все усилия направлены на увеличение охвата вакцинацией против COVID-19. В Республике Казахстан вакцинация начата с 1 февраля текущего года, гражданам республики обеспечен доступ пяти видов вакцин: «Гам-КОВИД-Вак», «QazVac», «Hayat-Vax», а также вакцин «КоронаВак» и «Синофарм», одобренными Всемирной организацией здравоохранения для экстренного применения в условиях пандемии коронавирусной инфекции», - доложила вице-министр здравоохранения РК.

Кроме того, она проинформировала участников министерской конференции о вакцинации подростков, беременных и кормящих женщин, а также о кампании по ревакцинации населения и признании казахстанских паспортов вакцинации зарубежными странами.

Стоит отметить, что Казахстан на сегодня достиг взаимного признания паспортов вакцинации с 20 странами мира.

В заключении своего доклада вице-министр ещё раз отметила важность сотрудничества в области здравоохранения и обмена опытом, извлеченного странами в предупреждении распространения COVID-19.

«Учитывая глобальный характер распространения новой КВИ, общую цель предотвращения угрозы здоровью и благополучию нашего населения мы выступаем за объединение усилий в борьбе против COVID-19. Предлагаем направить усилия на укрепление систем здравоохранения во всем мире, в том числе путем полной реализации положений международных медико-санитарных правил ВОЗ, в дальнейшем углубить научно-техническое

сотрудничество по разработке препаратов, вакцины и тест-систем ради окончательной победы над эпидемией во всем мире», - резюмировала свое выступление вице-министр здравоохранения РК Ажар Гиният.

<https://www.gov.kz/memleket/entities/dsm/press/news/details/298033?lang=ru>

Казахстан признал паспорта вакцинации 24 стран

Опубликовано новое постановление главного государственного санитарного врача РК «О внесении изменений в постановление Главного государственного санитарного врача Республики Казахстан» от 26 октября 2021 года, передает МИА «Казинформ».



«Признать действительными на территории Республики Казахстан паспорта/сертификаты/справки вакцинации против КВИ граждан, выданные в Аргентинской Республике, Венгрии, Грузии, Исламской Республике Иран, Иордании, Канаде, Кыргызской Республике, Республике Мальдивы, Монголии, Республике Армении, Республике Беларусь, Республике Молдовы, Республике Перу, Республике Сан-Марино, Республике Сербия, Республике Тунис, Республике Индии, Республике Филиппины, Таиланде, Турецкой Республике, Республике Черногории, Чешской Республике, Эстонской Республике и Японии в соответствии с образцами документов согласно приложению к настоящему постановлению», — говорится в документе.

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

<https://news.mail.ru/politics/49130739/?frommail=1>

Внесены поправки в постановление о ревакцинации казахстанцев

Главный государственный санитарный врач Республики Казахстан Ерлан Киясов подписал постановление о внесении изменений и дополнений в постановление исполняющего обязанности главного государственного санитарного врача Республики Казахстан от 15 ноября 2021 года № 49 «О проведении ревакцинации населения против коронавирусной инфекции COVID-19 в Республики Казахстан». Об этом передает МИА «Казинформ» со ссылкой на МВК.

В целях предупреждения распространения коронавирусной инфекции COVID-19 (далее – КВИ) среди населения Республики Казахстан ПОСТАНОВЛЯЮ: 1. Внести в постановление исполняющего обязанности главного государственного санитарного врача Республики Казахстан от 15 ноября 2021 года № 49 «О проведении ревакцинации населения против коронавирусной инфекции COVID-19 в Республике Казахстан» (далее – ПГГСВ РК № 49) следующие изменения и дополнения: 1) пункты 1-4 ПГГСВ № 46 изложить в следующей редакции: «1. Ревакцинация против КВИ подлежат все лица, включая иностранных граждан, проживающих на территории Казахстана 3 и более месяцев, получившие полный завершённый курс первичной вакцинации против КВИ. 2. Ревакцинация против КВИ проводится однократно с интервалом 6 месяцев после завершения курса первичной вакцинации против КВИ. 3. Ревакцинация беременных женщин против КВИ, ранее получивших первичный курс вакцинации против КВИ, проводится с использованием вакцины «Комирнати» (Pfizer, США) в периоде с 16 по 37 недели беременности. 4. Ревакцинация против КВИ лиц, переболевших КВИ с полным курсом первичной вакцинации против КВИ, проводится не ранее 6 месяцев после выздоровления. 4-1. Ревакцинацию против КВИ рекомендуется проводить типами вакцин (инактивированная вакцина, векторная вакцина, м-РНК-вакцина), которые не применялись при первичном курсе вакцинации против КВИ. 4-2. Допускается проведение ревакцинации против КВИ вакциной, использованной для первичного курса вакцинации против КВИ.»; 2) пункт 6 ПГГСВ № 46 дополнить подпунктом 5) следующего содержания: «5) внесение в Модуль «Вакцинация» РПН Министерства здравоохранения Республики Казахстан сведений о ревакцинации против КВИ граждан Республики Казахстан, получивших ревакцинацию против КВИ за рубежом, при предоставлении подтверждающих документов.»; 3) пункт 7 ПГГСВ № 46 дополнить подпунктом 5) следующего содержания: «5) доступ медицинских организаций в модуль «Вакцинация» РПН Министерства здравоохранения Республики Казахстан для внесения данных о ревакцинации против КВИ граждан Республики Казахстан, получивших ревакцинацию (III доза) против КВИ за рубежом.»; 4) ПГГСВ № 46 после пункта 7 дополнить пунктом 7-1 следующего содержания: «7-1. Национальному центру общественного здравоохранения Министерства здравоохранения Республики Казахстан обеспечить представление в Комитет санитарно-эпидемиологического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан сводной информации о проведении ревакцинации против КВИ в разрезе регионов ежедневно до 7.00 часов следующего дня в соответствии с приложением 1 к настоящему постановлению.» 2. Контроль за исполнением настоящего постановления оставляю за собой. 3. Настоящее постановление вступает в силу со дня подписания.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/vneseny-popravki-v-postanovlenie-o-revakcinacii-kazahstancsev_a3871945](https://www.inform.kz/ru/vneseny-popravki-v-postanovlenie-o-revakcinacii-kazahstancsev_a3871945)

Фейк: «Паспорт вакцинации – это договор на передачу тела производителям вакцин»

Пользователи Казнета выдвинули теорию о том, что паспорт вакцинации на самом деле является неким договором, получив который привитый человек передает свое тело в распоряжение корпорациям, разработавшим вакцины. К такому выводу они пришли, предположив, что никогда раньше полученные прививки не фиксировались на бумаге. Это не так, передает МИА «Казинформ» со ссылкой на stopfake.kz.

Для начала стоит сказать, что паспорт вакцинации против COVID-19, безусловно, является новшеством, однако это вовсе не значит, что раньше данные о полученных человеком вакцинах нигде не фиксировались. В Казахстане утверждена форма прививочного паспорта для детей, куда вносятся пометки о всех полученных вакцинах. Следовательно, на бумаге фиксируются не только данные о вакцинации против COVID-19, но и о вакцинации против

других болезней. Паспорт вакцинации не считается договором на передачу чего-либо. В нем не прописаны права и обязанности сторон, нет подписей дарителя и получателя и других элементов, которые обязательно должен содержать документ подобного рода. В паспорте вакцинации указаны лишь имя, фамилия и отчество привитого человека, название медицинского учреждения, в котором проводилась иммунизация, название полученного препарата и дата его введения. Теория о том, что после вакцинации человек превращается в товар, а его тело и ДНК становятся собственностью корпораций, конспирологическая. Она основана на антинаучном предположении о том, что вакцины против COVID-19 меняют ДНК, и постановлении Верховного суда США, которое на самом деле не имело никакого отношения ни к вакцинам в целом, ни к COVID-19 в частности. Подробное опровержение этой теории можно прочитать здесь . Из этого следует, что данные о вакцинации фиксируются в прививочных паспортах уже много лет, при этом вакцины против COVID-19 не исключение. Паспорта вакцинации не являются договорами. Теория о том, что привитые люди становятся собственностью корпораций, разрабатывающих вакцины, конспирологическая и не имеет совершенно никаких доказательств.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz](https://www.inform.kz/ru/feyk-pasport-vakcinacii-eto-dogovor-na-peredachu-tela-proizvoditelyam-vakcin_a3871732) https://www.inform.kz/ru/feyk-pasport-vakcinacii-eto-dogovor-na-peredachu-tela-proizvoditelyam-vakcin_a3871732

Статистика по коронавирусу COVID-19 в Казахстане

Регион	Зараженных	Выздоровевших	Активно зараженных	Умерших
г. Алматы:	182526	179097 (98%)	3429	
г. Нур-Султан:	152050	148415 (98%)	3635	
Карагандинская область:	107961	100034 (93%)	7927	
Алматинская область:	57459	56077 (98%)	1382	
Павлодарская область:	56169	54023 (96%)	2146	
Атырауская область:	52046	51139 (98%)	907	
Восточно-Казахстанская область:	49833	48536 (97%)	1297	
Акмолинская область:	48498	47007 (97%)	1491	
г. Шымкент:	42022	40750 (97%)	1272	
Костанайская область:	40493	39319 (97%)	1174	
Западно-Казахстанская область:	39837	38311 (96%)	1526	
Актюбинская область:	34899	34338 (98%)	561	
Северо-Казахстанская область:	33425	29612 (89%)	3813	
Мангистауская область:	23411	22893 (98%)	518	
Жамбылская область:	21354	20597 (96%)	757	
Кызылординская область:	19347	18805 (97%)	542	
Туркестанская область:	15701	15532 (99%)	169	
Всего (коронавирус):	977031	944485 (97%)	19744	12802
Всего (пневмония):	83094	74849 (90%)	7376	869
ИТОГО:	1060125	1019334 (96%)	27120	13671

- 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 09.12.2021 в Казахстане:

- никаких событий по коронавирусу зафиксировано не было.

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

112 человек заболели пневмонией с признаками КВИ за сутки в Казахстане

За сутки, 6 декабря, зафиксировано 112 случаев заболевания пневмонией с признаками коронавирусной инфекции, 3 летальных исхода и 160 человек выздоровело, передает МИА «Казинформ» со ссылкой на [Covid19.kz](https://covid19.kz). Всего с 13 марта 2020г. зарегистрировано: заболевших – 83094, летальных случаев - 5170, выздоровевших - 74849.

https://www.inform.kz/ru/112-chelovek-zaboleli-pnevmoniey-s-priznakami-kvi-za-sutki-v-kazahstane_a3871625

Свыше 350 пациентов с КВИ в Казахстане - в тяжелом состоянии

На 8 декабря лечение от КВИ продолжают получать 22 819 человек (19 744 КВИ+ и 3 075 КВИ-), передает МИА «Казинформ» со ссылкой на Telegram-канал МВК по нераспространению COVID-19.

В стационарах находится 4 604 пациента, на амбулаторном уровне – 18 215 пациентов. Из числа заболевших КВИ+ и КВИ- находятся: в тяжелом состоянии – 353 пациента, в состоянии крайней степени тяжести – 90 пациентов, на аппарате ИВЛ – 60 пациентов.

https://www.inform.kz/ru/svyshe-350-pacientov-s-kvi-v-kazahstane-v-tyazhelom-sostoyanii_a3871649

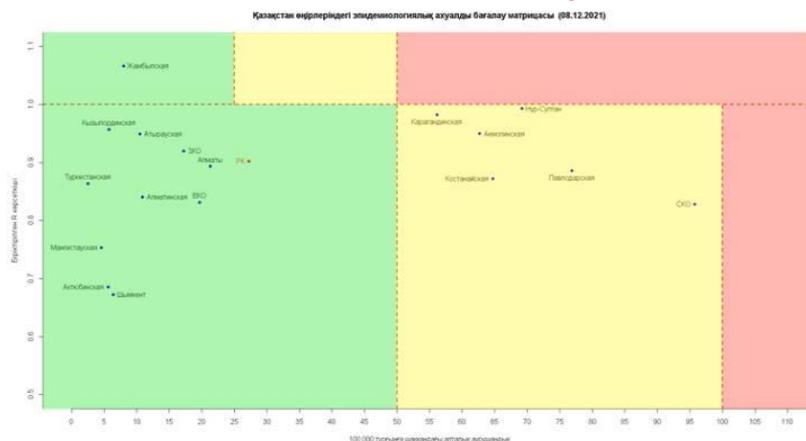
Столица и пять областей Казахстана находятся в «желтой» зоне

Опубликована матрица оценки эпидемиологической ситуации в регионах Казахстана на 8 декабря 2021 года, передает МИА «Казинформ» со ссылкой на Telegram-канал МВК по нераспространению COVID-19.

В «красной» зоне нет ни одного региона. В «желтой» зоне: г. Нур-Султан, Акмолинская, Карагандинская, Павлодарская, Костанайская, Северо-Казахстанская области. В «зеленой» зоне: гг. Алматы, Шымкент, Атырауская, Актюбинская, Алматинская, Западно-Казахстанская, Туркестанская, Жамбылская, Кызылординская, Мангистауская, Восточно-Казахстанская области.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на inform.kz https://www.inform.kz/ru/stolica-i-pyat-oblastey-kazahstana-nahodyatsya-v-zheltoy-zone_a3871641

Матрица оценки эпидемиологической ситуации в регионах Казахстана



По состоянию на 08.12.2021 по регионам РК:

- в «желтой» зоне (6) - г. Нур-Султан, Карагандинская, Павлодарская, Акмолинская, Костанайская, Северо-Казахстанская;
- в «зеленой» зоне (11) - все остальные регионы.

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

Сколько казахстанцев полностью вакцинировались от COVID-19

Опубликованы данные о вакцинации населения Казахстана против коронавирусной инфекции на 7 декабря, передает МИА «Казинформ» со ссылкой на Telegram-канал Межведомственной комиссии по нераспространению коронавирусной инфекции в РК. 7 декабря 2021 году в Казахстане первым компонентом против коронавирусной инфекции провакцинировано 8 808 125 человек, вторым компонентом провакцинировано 8 223 795 человек.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на inform.kz https://www.inform.kz/ru/skol-ko-kazahstancev-polnost-yu-vakcinirovalis-ot-covid-19_a3871630

148 843 человека привились первым компонентом Pfizer в Казахстане

Обновлена информация о вакцинации подростков, беременных и кормящих женщин против COVID-19 в Казахстане, передает МИА «Казинформ» со ссылкой на Telegram-канал МБК по нераспространению COVID-19.

7 декабря 2021 года вакциной «Pfizer» провакцинировано: I-м компонентом - 148 843 человек, II-м компонентом - 2 787 человек. Из них: I-й дозой: подростки – 119 258, беременные женщины – 8 706, кормящие женщины – 20 879. II-й дозой: подростки – 1 910, беременные женщины – 245, кормящие женщины – 632.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на inform.kz https://www.inform.kz/ru/148-843-cheloveka-privilis-pervym-komponentom-pfizer-v-kazahstane_a3871635

Статистика вакцинации от коронавируса в Казахстане по состоянию на 08.12.2021:

Всего сделано: 151 630 вакцин ▲12547 за сутки	
Привито 1-ой вакциной: ▲10989 за сутки	
148.8 тыс	148 843 (0.8%)
19.1 млн	
Привито 2-мя вакцинами: ▲1558 за сутки	
2.8 тыс	2 787 (0%)
19.1 млн	

Динамика вакцинации от COVID-19 по регионам:

Регион	Привито 1-ым компонентом	Привито 2-ым компонентом
Восточно-Казахстанская область:	907 378 (66.8%) 907.4 тыс 1.4 млн	893 680 (65.8%) 893.7 тыс 1.4 млн
г. Шымкент:	585 125 (52.9%) 585.1 тыс 1.1 млн	549 268 (49.6%) 549.3 тыс 1.1 млн
г. Алматы:	1 030 802 (51.1%) 1 млн 2 млн	988 275 (49%) 988.3 тыс 2 млн
Туркестанская область:	1 032 379 (49.9%) 1 млн 2.1 млн	995 563 (48.1%) 995.6 тыс 2.1 млн
Северо-Казахстанская область:	263 733 (49%) 263.7 тыс 538.6 тыс	247 242 (45.9%) 247.2 тыс 538.6 тыс
Жамбылская область:	614 093 (53.5%) 614.1 тыс 1.1 млн	517 092 (45%) 517.1 тыс 1.1 млн
Кызылординская область:	409 021 (49.5%) 409 тыс 825.9 тыс	357 910 (43.3%) 357.9 тыс 825.9 тыс
Павлодарская область:	342 650 (45.8%) 342.7 тыс 748.1 тыс	321 514 (43%) 321.5 тыс 748.1 тыс
Карагандинская область:	585 985 (42.7%) 586 тыс 1.4 млн	542 461 (39.5%) 542.5 тыс 1.4 млн
Акмолинская область:	315 284 (42.9%) 315.3 тыс 734.8 тыс	288 505 (39.3%) 288.5 тыс 734.8 тыс
Алматинская область:	867 840 (41.3%) 867.8 тыс 2.1 млн	798 941 (38%) 798.9 тыс 2.1 млн
Костанайская область:	341 928 (39.8%) 341.9 тыс 859.1 тыс	321 637 (37.4%) 321.6 тыс 859.1 тыс
Актюбинская область:	356 937 (39.5%) 356.9 тыс 904.5 тыс	332 944 (36.8%) 332.9 тыс 904.5 тыс
г. Нур-Султан:	467 002 (38%) 467 тыс 1.2 млн	437 472 (35.6%) 437.5 тыс 1.2 млн
Западно-Казахстанская область:	251 067 (37.8%) 251.1 тыс 665.1 тыс	234 829 (35.3%) 234.8 тыс 665.1 тыс
Атырауская область:	252 247 (37.9%) 252.2 тыс 666.3 тыс	233 245 (35%) 233.2 тыс 666.3 тыс
Мангистауская область:	184 656 (25.1%) 184.7 тыс 736.8 тыс	163 217 (22.2%) 163.2 тыс 736.8 тыс

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

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

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

РЕГИОНЫ

35 ПЦР-проб исследуются на наличие штамма «омикрон» в РК

Главный государственный санитарный врач столицы Сархат Бейсенова рассказала о проводимой работе по выявлению штамма коронавирной инфекции «омикрон», передает корреспондент МИА «Казинформ».

«Раз в два месяца эпидемиологическая служба города, как и по всей республике, проводит мониторинг за выявлением и изучением штаммов коронавирусной инфекции, чтобы отслеживать, какой вирус у нас доминирует», - сказала Сархат Бейсенова на брифинге в акимате. По ее словам, в данный момент ряд взятых ПЦР-проб находится на стадии исследования. «На сегодняшний день, после того, как уже было определено, что омикрон циркулирует во многих странах мира, мы получили поручение от Минздрава и Комитета санэпидконтроля доставить пробы положительных ПЦР-исследований в лабораторию для секвенирования. И на сегодняшний материал мы уже доставили в филиал лаборатории Центра экспертизы города Нур-Султан», - отметила врач. «То есть, сегодня 35 проб находятся на стадии исследования. Как получим результат, мы сможем сказать – есть ли циркуляция омикрона в столице и в целом по республике. Эта работа продолжается», - заключил С. Бейсенова.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/35-pcr-prob-issleduyutsya-na-nalichie-shtamma-omikron-v-rk_a3871751](https://www.inform.kz/ru/35-pcr-prob-issleduyutsya-na-nalichie-shtamma-omikron-v-rk_a3871751)

Сколько столичных жителей прошли ревакцинацию

Главный государственный санитарный врач столицы Сархат Бейсенова рассказала о ревакцинации населения города, передает корреспондент МИА «Казинформ». «На сегодня охват населения прививками первым компонентом составил 65,6 процента и двумя компонентами - 61,4 процента. Помимо этого, в столичных медицинских организациях начата ревакцинация населения, которые шесть-девять месяцев тому назад прошли вакцинацию. На сегодняшний день 2 100 человек прошли ревакцинацию против COVID-19», - сказала Сархат Бейсенова на брифинге в акимате.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/skol-ko-stolichnyh-zhiteley-proshli-revaktsinaciyu_a3871749](https://www.inform.kz/ru/skol-ko-stolichnyh-zhiteley-proshli-revaktsinaciyu_a3871749)

Зачем подросткам нужно вакцинироваться от коронавируса, объяснила санврач Нур-Султана

Главный государственный санитарный врач столицы Сархат Бейсенова объяснила необходимость вакцинации подростков, передает корреспондент МИА «Казинформ».

«С начала года у нас 17,5% составляют дети в общей статистике заболеваемости. Если взять заболеваемость среди школьного возраста, то с начала года заболели 3554 школьника. Если говорить о том, кто из детей у нас чаще болеет, то 32,3% составляют именно дети и подростки 12-17 лет», - сказала Сархат Бейсенова на брифинге в акимате. По ее словам, именно эта возрастная группа наиболее подвержена коронавирусной инфекции среди детского населения. «Второй группой по пораженности – 21% - идут дети в возрасте 12-14 лет. Поэтому данная возрастная группа и была принята для вакцинации. Кроме того, ВОЗ рекомендовала вакцину Pfizer для вакцинации детского населения, потому что она показала очень высокую эффективность в проведении вакцинации данной возрастной категории», - заключила санврач.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/zachem-podrostkam-nuzhno-vakcinirovat-sya-ot-koronavirusa-ob-yasnila-sanvrach-nur-sultana_a3871783](https://www.inform.kz/ru/zachem-podrostkam-nuzhno-vakcinirovat-sya-ot-koronavirusa-ob-yasnila-sanvrach-nur-sultana_a3871783)

Чаще болеть гриппом и ОРВИ стали в Нур-Султане

Главный государственный санитарный врач столицы Сархат Бейсенова озвучила статистику заболевших коронавирусом и ОРВИ в столице, передает корреспондент МИА «Казинформ».

«Как и прежде, заболеванию COVID-19 подвержены люди всех возрастов, особенно взрослое население, которое составляет 79,7%. Из них: 27,8% приходится на возраст 40-59 лет; 20,3% на 30-39 лет; 20,1% на 18-29 лет. В 11,5% болеют лица старше 60 лет. Далее идут дети до 14 лет – 22,9% от общего числа заболевших. Вместе с тем, в столице в текущем эпидсезоне отмечается подъем заболеваемости ОРВИ и гриппом», - сказала Сархат Бейсенова на брифинге в акимате. По ее словам, с начала эпидемического сезона зарегистрировано 45 389 случаев заболевания ОРВИ (показатель на 100 тыс. населения – 3832,2, среди детей до 14 лет – 27 597 случаев), выше показателя прошлого эпидемического сезона в 6,5 раза и эпидемического сезона 2019-20 годов - в 4,4 раза. «В период подъема заболеваемости гриппом и ОРВИ прошу жителей уделять большое значение в плане профилактики. Это обязательное ношение масок в общественных местах, соблюдение социальной дистанции, мытье и обработка антисептиками рук, недопущение присутствия в организованном коллективе больных людей, которые являются источниками инфекции для окружающих», - подчеркнула спикер.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/chasche-bolet-grippom-i-orvi-stali-v-nur-sultane_a3871780](https://www.inform.kz/ru/chasche-bolet-grippom-i-orvi-stali-v-nur-sultane_a3871780)

Какие меры предпринимают в Казахстане для недопущения распространения «омикрона»

Главный государственный санитарный врач столицы Сархат Бейсенова озвучила статистику заболевших коронавирусом в столице, передает корреспондент МИА «Казинформ».

На 38% снизилось количество заболевших КВИ в Нур-Султане «ВОЗ зарегистрировал новый штамм коронавирусной инфекции «омикрон» и определил его как вариант, вызывающий обеспокоенность. «Омикрон» содержит в себе сразу 32 мутации и является более заразным, чем «дельта», - сказала Сархат Бейсенова на брифинге в акимате. По ее словам, в целях недопущения его завоза на территорию республики на Межведомственной комиссии с 3 декабря текущего года приняты следующие меры: - органичен въезд в РК иностранных граждан из 11 стран (Ботсваны, ЮАР, Лесото, Намибии, Зимбабве, Мозамбика, Мадагаскара, Эсватини, Танзании, Малави, и Гонконга). - лица, прибывающие из стран, где выявлены случаи КВИ, вызванные вариантом штамма коронавирусной инфекции «Омикрон»: Израиль, Чехия, Нидерланды, Бельгия, Великобритания, Италия, Германия, Австралия, Канада и Египет обязательно проходят ПЦР-тестирование, независимо от вакцинации и сроком не позднее 72-х часов со времени отбора образцов. - кроме того, лица, прибывающие из стран, где выявлены случаи КВИ, вызванные «Омикрон», независимо от результата ПЦР-теста подлежат самоизоляции (домашний карантин) сроком на 7 дней.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/kakie-mery-predprinimayut-v-kazhstane-dlya-nedopuscheniya-rasprostraneniya-omikrona_a3871819](https://www.inform.kz/ru/kakie-mery-predprinimayut-v-kazhstane-dlya-nedopuscheniya-rasprostraneniya-omikrona_a3871819)

Желтая зона: как можно отмечать декабрьские праздники в столице

Главный государственный санитарный врач Нур-Султана Сархат Бейсенова напомнила о правилах при проведении торжеств, когда город находится в желтой зоне, передает корреспондент МИА «Казинформ».

«Согласно матрице оценки эпидемиологической ситуации столица с 26 октября вошла в «желтую» зону. В преддверии декабрьских праздников на основании Приложения 5 постановления Главного государственного санитарного врача Республики Казахстан от 24 сентября 2021 года № 44, разрешается проведение торжественных, памятных, семейных мероприятий (банкеты, свадьбы, юбилеи) в «желтой» зоне при заполняемости до 50 %, но не более 70 мест, только при условии наличия «зеленого» статуса у всех посетителей и всего персонала», - сказала Сархат Бейсенова на брифинге в акимате. Вместе с тем, она напомнила, что нахождение города в «желтой» зоне не отменяет необходимость соблюдения отдельных карантинных ограничений, установленных соответствующими постановлениями Главного государственного санитарного врача РК. «Мы должны помнить, что предстоящие праздники не должны привести к ухудшению эпидемиологической ситуации и росту заболеваемости коронавирусной инфекцией, и это напрямую зависит от нашего с вами поведения и приверженности к мерам профилактики. Поэтому призываю жителей города праздновать Новый год безопасно в узком кругу с родными людьми», - заключила С. Бейсенова.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/zheltaya-zona-kak-mozhno-otmechat-dekabr-skie-prazdniki-v-stolice](https://www.inform.kz/ru/zheltaya-zona-kak-mozhno-otmechat-dekabr-skie-prazdniki-v-stolice) a3871852

Новогодние утренники в столице: запрещается участие родителей и аниматоров

Главный государственный санитарный врач столицы Сархат Бейсенова озвучила требования касательно проведения детских новогодних утренников, передает корреспондент МИА «Казинформ».

«В детских дошкольных организациях проведение новогодних утренников допускается при строгом соблюдении групповой изоляции – для каждой группы по отдельности. То есть, слияние групп для проведения каких-либо новогодних мероприятий не допускается. С обязательным проведением влажной уборки с последующим проветриванием помещений», - сказала Сархат Бейсенова на брифинге в акимате. Также по ее словам, запрещается участие родителей с приглашением аниматоров и посторонних лиц. «Что касается школьных утренников, то согласно постановлению главного государственного санитарного врача РК, то не допускается проведение массовых мероприятий в школах, не допускается посещение родителей. Поэтому мы рекомендуем проведение новогодних празднований в виде классного часа для каждого класса по отдельности», - заключила врач.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/novogodnie-utrenniki-v-stolice-zapreschaetsya-uchastie-roditeley-i-animatorov](https://www.inform.kz/ru/novogodnie-utrenniki-v-stolice-zapreschaetsya-uchastie-roditeley-i-animatorov) a3871758

Более 9 тысяч женщин и детей получили вакцину Pfizer в столице

Заместитель руководителя управления общественного здравоохранения столицы Гульназ Досмырзаева рассказала о ходе вакцинации беременных женщин и детей, передает корреспондент МИА «Казинформ».

«С 15 ноября столица также приступила к вакцинации препаратом Pfizer беременных и кормящих женщин, детей от 12 до 18 лет. За полные три недели данной вакциной провакцинировано 9 300 человек из подлежащего контингента. В лидерах по приему Pfizerу нас подростки – более 6 200 детей, следом кормящие мамы – свыше 2 800, и беременные - 206 женщин. Прививку дети могут получать как в медицинских организациях, так и в медпунктах своих школ», - сказала Гульназ Досмырзаева на брифинге в акимате. Она напомнила, что с 22 ноября по всей стране стартовала ревакцинация граждан против коронавирусной инфекции. «На сегодня по городу повторную вакцину против КВИ получили почти 2 100 человек из числа медработников, педагогов, сотрудников силовых структур, лиц старше 60 лет и с ослабленным иммунитетом, персонала и контингента медико-социальных учреждений», - отметила врач. «Отмечу, что ревакцинация проводится строго с соблюдением санитарных норм и интервала между компонентами. Повторно вакцину можно получить в пунктах вакцинации медицинских организаций и торгово-развлекательных центров, торговых домов», - заключила Г. Досмырзаева.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/bolee-9-tysyach-zhenschin-i-detey-poluchili-vakcinu-pfizer-v-stolice](https://www.inform.kz/ru/bolee-9-tysyach-zhenschin-i-detey-poluchili-vakcinu-pfizer-v-stolice) a3871872

На 38% снизилось количество заболевших КВИ в Нур-Султане

Заместитель руководителя столичного Управления общественного здравоохранения Гульназ Досмырзаева сообщила, что в городе число госпитализированных в инфекционные стационары снизилось, также уменьшилось количество обращений в службу скорой медицинской помощи, передает МИА «Казинформ» со ссылкой на пресс-службу акимата Нур-Султана.

По данным профильного управления, на сегодня по городу 359 пациентов с КВИ получают лечение в инфекционных стационарах, из них в реанимации находятся 40 человек. «Количество госпитализированных пациентов в инфекционные стационары стало меньше по сравнению с прошлыми месяцами. Так, отмечается снижение как заболевших КВИ на 38%, так и находящихся на стационарном лечении на 27%. Также на 27% уменьшилось количество обращений и вызовов на службу скорой медицинской помощи», - сообщила Гульназ Досмырзаева. При этом организации ПМСП продолжают обслуживать пациентов с коронавирусной инфекцией на дому. Мобильные бригады в день совершают около 1 000-1 200 выездов на дом к амбулаторным пациентам. Несмотря на положительную динамику снижения заболеваемости, жителям и гостям столицы следует строго соблюдать санитарные нормы и требования карантинных ограничений. Самым эффективным способом защиты от опасного вируса и его последствий остается вакцинация.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/na-38-snizilos-kolichestvo-zabolevshih-kvi-v-nur-sultane](https://www.inform.kz/ru/na-38-snizilos-kolichestvo-zabolevshih-kvi-v-nur-sultane) a3871941

Коронавирус в столице – 40 человек остаются в реанимациях

Заместитель руководителя Управления общественного здравоохранения столицы Гульназ Досмырзаева озвучила эпидемиологическую ситуацию в городе, передает корреспондент МИА «Казинформ».

«Хотелось бы проинформировать о проводимых лечебных мероприятиях в борьбе с КВИ, а также рассказать о ходе вакцинации и ревакцинации в городе. На утро 8 декабря по городу 359 пациентов в инфекционных стационарах, из них в реанимации 40 человек. На аппарате ИВЛ 14 человек», - сказала Гульназ Досмырзаева на брифинге в акимате. По ее словам, количество госпитализированных пациентов в инфекционные стационары стало меньше, по

сравнению с прошлыми месяцами. Так, отмечается снижение как заболевших КВИ на 38 %, так и находящихся на стационарном лечении – 27%. Также, на 27% уменьшилось количество обращений и вызовов на службу скорой медицинской помощи. «Несмотря на эти хорошие показатели, организации ПМСП продолжают обслуживать пациентов с коронавирусной инфекцией на дому. Мобильные бригады в день совершают порядка 1-1,2 тысяч выездов на дом к амбулаторным пациентам. В целях профилактики и защиты от мутированного вируса в столице продолжается вакцинация населения против коронавируса», - заключила врач.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/koronavirus-v-stolice-40-chelovek-ostayutsya-v-reanimaciyah_a3871868](https://www.inform.kz/ru/koronavirus-v-stolice-40-chelovek-ostayutsya-v-reanimaciyah_a3871868)

438 тысяч жителей Нур-Султана прошли полный курс иммунизации от COVID-19

Заместитель руководителя управления общественного здравоохранения столицы Гульназ Досмырзаева доложила о ходе вакцинации, передает корреспондент МИА «Казинформ».

«В Нур-Султане первый компонент вакцины получили уже свыше 476 тысяч граждан, полный курс иммунизации прошли 438 тысяч жителей. К большой радости, большую часть населения, подлежащего вакцинации, мы уже провакцинировали. Но этого недостаточно, чтобы победить вирус полностью - решающую роль играет сознательность граждан в получении прививки», - сказала Гульназ Досмырзаева на брифинге в акимате. Она напомнила, что для охвата населения массовой вакцинацией пункты вакцинации развернуты в более чем 36 медицинских организациях и в четырех торговых комплексах города (ТРЦ «Керуен», «Абу-Даби Плаза», «Азия парк» и ТД «Евразия»). «С начала массовой вакцинации в торгово-развлекательных центрах и торговых домах прививки получили свыше 130 тысяч граждан. Для вакцинации граждан задействовано более 300 медицинских работников», - заключила спикер.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/438-tysyach-zhiteley-nur-sultana-proshli-polnyy-kurs-immunizacii-ot-covid-19_a3871869](https://www.inform.kz/ru/438-tysyach-zhiteley-nur-sultana-proshli-polnyy-kurs-immunizacii-ot-covid-19_a3871869)

Эпидситуация в Алматы стабилизировалась - Бакытжан Сагинтаев

Аким Алматы Бакытжан Сагинтаев рассказал об эпидемиологической ситуации в городе, передает корреспондент МИА «Казинформ».

«В текущем году мы принимали масштабные меры для борьбы с коронавирусом. Как видим, это принесло свои результаты. С начала прививочной кампании уже вакцинировались более миллиона алматинцев», - сказал во время пресс-конференции в СЦК Бакытжан Сагинтаев. По данным акима, для вакцинации детей, беременных и кормящих в город поставлены 23,4 тысячи доз вакцины Pfizer. Уже данной вакциной привиты более 18,7 тысячи человек. «Эпидемиологическая ситуация в Алматы стабилизировалась. Мы находимся в «зеленой» зоне. Суточный прирост составляет 0,2%», - проинформировал аким. По информации акимата, 7 декабря выздоровели от COVID-19 68 человек. В инфекционных стационарах получают лечение 243 пациента. «Сегодня показатель оснащенности по объектам здравоохранения составляет 91,5%, оснащенность отделений анестезиологии, реанимации и интенсивной терапии доведена до 100%», - сказал Бакытжан Сагинтаев.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/epidsituaciya-v-almaty-stabilizirovalas-bakytzhan-sagintaev_a3871810](https://www.inform.kz/ru/epidsituaciya-v-almaty-stabilizirovalas-bakytzhan-sagintaev_a3871810)

Сагинтаев: Оснащенность больниц и поликлиник Алматы повышена до 91,5 процента

На пресс-конференции в Центральной службе коммуникаций при президенте РК аким Алматы Бакытжан Сагинтаев сообщил о строительстве в городе больницы и подготовке медицинских кадров. Сегодня показатель оснащенности по объектам здравоохранения составляет 91,5%, оснащенность отделений анестезиологии, реанимации и интенсивной терапии доведена до 100%. Улучшена работа скорой медицинской помощи. Построено 3 новых подстанции. Увеличено количество бригад практически вдвое. Автопарк обновлен на 70%. По поручению Первого Президента – Елбасы Нурсултана Назарбаева с целью консолидации научно-медицинского потенциала страны по реагированию на текущие и вероятные эпидемиологические угрозы, в Алматы начато строительство многопрофильного научно-исследовательского центра инфекционных заболеваний. Фото: Акимат Алматы Также начато строительство 3 поликлиник, 9 семейно-врачебных амбулаторий, 2 модульных КТ-центров. В текущем году начато строительство трех поликлиник, 9 семейно-врачебных амбулаторий, двух модульных КТ-центров в Алатауском и Наурызбайском районах. Ведется строительство дополнительных корпусов Центра детской неотложной помощи и ДГКБ №2, постройка зданий нового онкологического центра с центром паллиативной помощи и многопрофильного стационара в Медеуском районе. Фото: Акимат Алматы Планируется реконструкция и капитальный ремонт бывшей Алматинской железнодорожной больницы для размещения Детского реабилитационного центра на 250 коек и центра раннего вмешательства на 50 коек. Для снижения дефицита медицинских кадров в текущем году были выделены средства на обучение резидентов по остродефицитным медицинским специальностям - 120 грантов. На обучение в медицинском колледже выделен 391 грант. Фото: Акимат Алматы В медицинских организациях Алматы работают 26 808 сотрудников, из них 6343 врача, 13 232 средних медработников, 3872 - младших медицинских персонала, прочего персонала – 3361 человек. Готов также резерв медицинских кадров для работы в инфекционных стационарах на случай подъема заболеваемости КВИ.

<https://www.nur.kz/society/1945905-sagintaev-osnaschennost-bolnits-i-poliklinik-almaty-povyshena-do-915-protenta/>

Медработники украли деньги с карты покойной пациентки в Алматы

Транзакции по карте совершались, пока женщина боролась за жизнь в реанимации. Последняя покупка была в день смерти.

Жительница Алматы Наталья Савельева рассказала, что ее мать умерла в отделении реанимации инфекционной больницы, передает 31 канал. Медики отдали вещи покойной, вот только телефон был заблокирован и отсутствовала платежная карточка. Позже Наталья узнала, что пока мама была подключена к аппарату ИВЛ, кто-то оплачивал покупки ее картой и сидел в ее соцсетях. За восемь дней потратили всю сумму на карте, около 100 тысяч тенге. Включить телефон, чтобы все выяснить, не удается.

«Начиная с 22 ноября с ее карты регулярно проходили транзакции. Последняя была проведена в день ее смерти — 30 ноября», — рассказывает Наталья. Женщина написала заявление в полицию. По ее словам, задержан санитар отделения реанимации, где лежала ее мама. Он сказал, что нашел карточку и затем удостоверился, что владеет лежит в реанимации. «Я уверена, что санитар действовал не один.

Наверняка там есть отработанная схема. Блокируется телефон, берется карта, спокойно ею пользуются», — считает дочь покойной. В полиции подтвердили, что возбуждено уголовное дело по статье «Кража». По подозрению в совершении преступления задержан 23-летний мужчина.

Банковская карта была при нем, она изъята и приобщена к материалам уголовного дела. В управлении здравоохранения ситуацию пока не комментируют и просят дождаться окончания расследования.

<https://news.mail.ru/society/49130620/?frommail=1>

Новое постановление подписал главный санврач Атырауской области

Новое постановление подписал главный санитарный врач Атырауской области. Внеся изменения и дополнения в постановление от 29 сентября 2021 года «Об ограничительных карантинных мерах и поэтапном их смягчении в Атырауской области», передаёт корреспондент МИА «Казинформ».

«В целях сохранения стабильной эпидемиологической ситуации и предупреждения распространения коронавирусной инфекции COVID-19 среди населения Атырауской области в преддверии праздничных дней, в соответствии со статьёй 9,36, 102, 104 и 107 Кодекса Республики Казахстан от 7 июля 2020 года «О здоровье народа и системе здравоохранения» постановляют внести в постановление главного государственного санитарного врача Атырауской области «Об ограничительных карантинных мерах и поэтапном их смягчении в Атырауской области» от 29 сентября 2021 года следующие изменения и дополнения: Организациям, предприятиям всех форм собственности, школьным и дошкольным учреждениям, организациям среднего и высшего образования: запретить проведение массовых мероприятий (утренников, культурных, воспитательных, внеклассных и родительских собраний и др.). Запретить проведение в организациях дошкольного и среднего образования мероприятий с объединением групп и классов. Разрешить деятельность в соответствии с критериями деятельности социально-экономических объектов, участвующих в проекте «Ashyq» при наличии безопасного «зеленого» статуса (вакцинации, ПЦР теста с отрицательным результатом не более 7 суток с момента отбора проб, лиц, имеющих постоянные медицинские противопоказания, переболевших в течение последних 3 месяцев) у сотрудников и посетителей. Торгово-развлекательным центрам, торговым домам обеспечить соблюдение усиленных санитарно-противоэпидемических, санитарно-профилактических мероприятий, с установлением графика работы в будние и выходные дни в штатном режиме при условии наличия у сотрудников и посетителей безопасного «зеленого» статуса (вакцинации, ПЦР теста с отрицательным результатом не более 7 суток с момента отбора проб, переболевших в течение последних 3 месяцев, за исключением лиц, имеющих постоянные медицинские противопоказания). Управлению внутренней политики Атырауской области, РПП «Атамекен» обеспечить информационное сопровождение в средствах массовой информации, социальных сетях и мессенджерах о предпринимаемых мерах, объяснить важность и жизненную необходимость принимаемых решений, направленных на обеспечение безопасности человека, общества», - говорится в тексте постановления. Настоящее постановление вступает в силу с 00:00 часов 10 декабря 2021 года.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz \[https://www.inform.kz/ru/novoe-postanovlenie-podpisal-glavnyy-sanvrach-atyrauskoy-oblasti_a3872083\]\(https://www.inform.kz/ru/novoe-postanovlenie-podpisal-glavnyy-sanvrach-atyrauskoy-oblasti_a3872083\)](https://www.inform.kz/ru/novoe-postanovlenie-podpisal-glavnyy-sanvrach-atyrauskoy-oblasti_a3872083)

1025 жителей Атырауской области ревакцинировались от COVID-19

В регионе продолжается ревакцинация населения от коронавирусной инфекции. 1025 жителей Атырауской области ревакцинировались от COVID-19, передаёт корреспондент МИА «Казинформ».

Всего от COVID-19 привито 1025 местных жителей. Общее количество лиц, подлежащих вакцинации, составляет 2286 человек. Это лица, привитые в период с 1-28 февраля вакциной «Спутник V». К ним относятся представители восьми категорий: медработники, педагоги, полицейские, студенты, сотрудники закрытых учреждений, сотрудники правоохранительных органов, государственные служащие, а также лица с хроническими заболеваниями. Кроме того, ревакцинации подлежат лица, привитые от COVID-19 в период с 1 апреля по 31 мая вакцинами «QazVac», «VeroCell», «Hayat-Vax».

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz \[https://www.inform.kz/ru/1025-zhiteley-atyrauskoy-oblasti-revakcinirovalis-ot-covid-19_a3872088\]\(https://www.inform.kz/ru/1025-zhiteley-atyrauskoy-oblasti-revakcinirovalis-ot-covid-19_a3872088\)](https://www.inform.kz/ru/1025-zhiteley-atyrauskoy-oblasti-revakcinirovalis-ot-covid-19_a3872088)

98 процентов жамбылцев вакцинировались

Благодаря своевременному проведению мероприятий, эпидемиологическая ситуация в регионе остается стабильной, передает корреспондент МИА «Казинформ».

По данным областного управления здравоохранения, санитарно-эпидемиологическая ситуация в Жамбылской области на данный момент внушает оптимизм, регион стабильно находится в «зеленой» зоне. По области вакцинации подлежат 631 300 человек старше 18 лет, план вакцинации населения против коронавируса выполнен на 93 процента. С 1 февраля в Жамбылскую область поставлено вакцин против COVID-19 на первый тур – 621 895 доз и второй тур – 583 360 доз. В том числе «Спутник V» первый компонент - 421 795 доз и второй компонент - 383 260 доз. QazVac поступило 167 200 доз на 83 600 человек, CoronaVac - 34 тысячи доз на 17 тысяч человек, Hayat-Vax - 60 тысяч доз на 30 тысяч человек, VeroCell (Sinopharm) - 139 тысяч доз на 69 500 человек. Вакциной Pfizer планируется вакцинировать 139 230 человек, из них 92 960 человек - подростки в возрасте 12 - 17 лет и 46 270 - беременные и кормящие женщины. Напомним, на днях стартовала иммунизация вакциной Comirnaty BioNTech/Pfizer, в Жамбылскую область поставлено 40 950 доз вакцины. Проводится информационно-разъяснительная работа среди населения. Вакцинацию подростков проводят только с письменного информированного согласия родителей или законных представителей детей. Вакцинация проходит в медпунктах 441 учреждения образования региона. Ревакцинация стартовала в Жамбылской области в конце ноября. Ревакцинировались первые две тысячи человек, привитых вторым

компонентом вакцины «Спутник V». По данным на 8 декабря, в Жамбылской области зарегистрировано 21 354 больных COVID-19, за две последние недели прибавилось 120 заболевших. Проведение прививочной работы против коронавирусной инфекции в Жамбылской области продолжается, заверили в управлении здравоохранения Жамбылской области.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/98-procentov-zhambylcev-vakcinirovalis_a3872112](https://www.inform.kz/ru/98-procentov-zhambylcev-vakcinirovalis_a3872112)

Сколько выделено на лечение КВИ и надбавки медработникам в Костанайской области

В этом году в Костанайской области на профилактику и лечение коронавирусной инфекции, а также надбавки медработникам выделено 13,4 млрд тенге. Об этом сегодня в ходе брифинга в региональной службе коммуникаций сообщил директор филиала по Костанайской области НАО «Фонд социального медицинского страхования» Батырбек Нургалиев, передает корреспондент МИА «Казинформ».

По информации руководителя регионального фонда, помощь населению в Костанайской области оказывают 60 поставщиков, из них 19 частных. В целом, на финансирование здравоохранения Костанайской области в этом году выделено 64,5 млрд тенге. «Из них на гарантированной объем бесплатной медицинской помощи выделено – 41,3 млрд тенге, на ОСМС – 23,2 млрд тенге. Рост финансирования в 2021 году составил 34%. Кроме того, в 2021 году на профилактику, диагностику и лечение коронавирусной инфекции, а также надбавки медицинским работникам за участие в противозидемических мероприятиях в целях недопущения распространения COVID-19 выделено 13,4 млрд тенге. На отчетную дату освоено 96,9%», - сообщил Б. Нургалиев. В этом году за счет средств, выделенных на ОСМС, также значительно увеличилось финансирование по следующим видам медицинской помощи: по стационарозамещающей помощи на 43%; по скринингам в 2,5 раза; по высокотехнологичным медицинским услугам в 6 раз; по восстановительному лечению и медицинской реабилитации в 3,7 раза; по консультативно-диагностической помощи увеличение с 4,6 до 7,5 млрд тенге, или на 64%. «За 10 месяцев 2021 года медицинским организациям за оказание медуслуг населению выплачено 61,9 млрд тенге, что составляет 79,5% от плана. Большая часть расходов – 15,6 млрд тенге – связана с обеспечением специализированной медицинской помощи в стационарных условиях. В целом, в круглосуточных стационарах пролечено 92 180 пациентов, в дневных стационарах – 30 015 пациентов, в стационарах села 34 767 человек», - добавил Б. Нургалиев. Как оказалось, из-за карантинных мероприятий в регионе снизилось количество оказанных услуг первичной медико-санитарной помощи жителям области. Так, в текущем году оказано 442 тысячи услуг, тогда как в прошлом году было 869 тысяч. Как следствие, снизилось выявление заболеваний на ранней стадии, что привело к увеличению случаев экстренной госпитализации пациентов на 18%. На предстоящий год фондом запланировано дальнейшее расширение объемов медицинской помощи населению, в том числе количество таких дорогостоящих услуг, как КТ/МРТ. «Так же в следующем году планируется продолжить работу по проведению мониторинга медорганизаций на предмет качества оказания медуслуг населению. В настоящий момент филиалом проводится процедура заключения договоров на оказание медпомощи в 2022 году. Уже известно, что амбулаторно-поликлиническую помощь населению будет оказывать 31 организация, это на уровне 2021 года. Финансирование медорганизаций нашей области в 2022 году составит 64,8 млрд тенге», - сказал Б. Нургалиев. В завершение брифинга спикер напомнил, что Фонд позиционирует себя как защитник прав пациентов, поэтому о фактах нарушения своих прав пациент всегда может обратиться в контакт-центр по номеру 1406.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/skol-ko-vydeleno-na-lechenie-kvi-i-nadbavki-medrabotnikam-v-kostanayskoy-oblasti_a3871912](https://www.inform.kz/ru/skol-ko-vydeleno-na-lechenie-kvi-i-nadbavki-medrabotnikam-v-kostanayskoy-oblasti_a3871912)

Инициаторов торжественных мероприятий с участием более сотни гостей оштрафовали в Туркестанской области

В соответствии с Постановлением главного санитарного врача Туркестанской области, с 27 сентября разрешены семейные мероприятия с участием не более 100 человек.

Однако гражданам области не откажешь в размахе. Многие продолжают устраивать события с участием более 100 гостей, тем самым повышая риск распространения коронавирусной инфекции. Так, в Сарыагашском и Жетысайском районах, мониторинговыми группами зафиксировано проведение праздничных мероприятий с участием около 200 человек. А один из жителей Келесского района организовал массовое торжество во дворе дома. За несоблюдение требований Постановления ДСЭК, в соответствии со статьей 425 КоАП РК, организаторам подобных мероприятий выписаны штрафы.

По контролю за соблюдением карантинных требований в области работают 120 мониторинговых групп. С начала года, по сегодняшний день, выявлено 4 711 нарушений, наложено штрафов на общую сумму 264 427 000 тенге.

Департамент санитарно-эпидемиологического контроля Туркестанской области отмечает, что, с внесением изменений в условия организации массовых семейных мероприятий, значительно снизилось количество отступлений от карантинных требований. В августе было зафиксировано 527 нарушений, в сентябре - 360, в октябре - 184, в ноябре - 44.

<https://www.gov.kz/memleket/entities/kkkbtu/press/news/details/297850?lang=ru>

ЗАРУБЕЖЬЕ

В мире выявили более 267 млн случаев заражения COVID-19

Москва. 8 декабря. INTERFAX.RU - Число зарегистрированных случаев заражения коронавирусом COVID-19 в мире на утро среды выросло до 267 182 894, свидетельствуют данные американского университета Джонса Хопкинса. С начала распространения вируса в мире после заражения COVID-19 скончались 5 271 668 человек.

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

Лидерство по числу заразившихся и скончавшихся сохраняют США, где выявлено 49 387 208 инфицированных COVID-19. Количество летальных исходов составило 791 514.

Второе место по числу заразившихся занимает Индия, где количество подтвержденных случаев COVID-19 достигло 34 656 822. Число умерших от последствий заражения вирусом в стране выросло до 473 952 человек.

На третьем месте в мире по распространению коронавируса находится Бразилия, где за время пандемии зарегистрировано 22 157 726 заболевших, из них умерли 616 018 человек.

По данным портала Worldometer, который специализируется на статистике по важнейшим мировым событиям, коэффициент смертности на 1 млн населения планеты составил на утро среды 678,3. В США на 1 млн жителей скончались 2 433 человека, в Индии - 339, в Бразилии - 2 869.

<https://www.interfax.ru/world/807196>

Генсек ООН изолировался после контакта с зараженным COVID-19

Генсек ООН решил изолироваться после контакта с зараженным COVID-19, передает РИА Новости. Генеральный секретарь ООН Антониу Гутерриш контактировал с человеком, у которого позднее выявился COVID-19. Теперь Гутерриш изолируется и будет выполнять свои обязанности из дома до четверга. Тогда же он будет сдавать тест на коронавирус. "Подтверждаем, что генеральный секретарь контактировал с лицом, у которого был выявлен COVID-19. У него (у генсека) нет никаких симптомов, и первоначальный тест дал отрицательный результат. В целях предосторожности он отменил все свои контакты и будет работать из дома до тех пор, пока его не сдаст тест в четверг, 9 декабря", - заявил заместитель официального представителя генсека Фархан Хак.

<https://www.nur.kz/world/1945838-gensek-oon-izolirovalysya-posle-kontakta-s-zarazhennym-covid-19/>

Глава ВОЗ: омикрон-штамм может оказать существенное влияние на пандемию

Генеральный директор Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) Тедрос Адханом Гебрейесус заявил, что омикрон-штамм способен оказать существенное влияние на ход пандемии COVID-19.

«Некоторые черты «омикрона», включая его глобальное распространение и большое число мутаций, предполагают, что он может оказать крупное влияние на ход пандемии COVID-19», — приводит ТАСС слова Гебрейесуса.

https://russian.rt.com/world/news/936691-glava-voz-omikron?utm_source=smi2

ВОЗ сообщила о 10-процентном росте смертности от коронавируса за неделю

- Более 4,1 млн человек заразились коронавирусной инфекцией в мире за минувшую неделю, свыше 52,5 тыс. умерли. Как сообщила в среду Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ), число новых случаев инфицирования выросло на 2%, а летальных исходов - на 10% по сравнению с предыдущими семью днями, переживает МИА «Казинформ» со ссылкой на ТАСС.

«Число новых смертей выросло по сравнению с предшествующей неделей на 10%: поступили сообщения о более 52,5 тыс. умерших», - говорится в эпидемиологическом бюллетене ВОЗ. Согласно приведенной в документе статистике, с 29 ноября по 5 декабря было выявлено более 4,1 млн новых инфицированных, что на 2% выше, чем неделей раньше. На Европу приходится 65% зафиксированных за семь дней случаев заражения и 55% смертей: отмечено снижение заболеваемости на 3%, смертность сократилась на 2%. Значительный рост заболеваемости зарегистрирован в Африке (на 79%) и Америке (на 21%). В то же время существенно меньше случаев заражения было в минувшей неделе в Западно-Тихоокеанском регионе (на 10%) и Юго-Восточной Азии (на 10%). Смертность сильно выросла в Юго-Восточной Азии (на 49%) и Америке (на 38%), но сократилась в Африке (на 13%) и Восточном Средиземноморье (на 8%). С 29 ноября по 5 декабря в мире было выявлено 4 105 073 заразившихся и 52 641 случай смерти. О самом большом числе инфицированных за неделю сообщили США (752 394). Далее следуют Германия (396 429), Великобритания (310 696), Франция (283 500) и Россия (231 240). Продолжающий доминировать в мире штамм «дельта» за последние 60 дней был выявлен в 99,8% анализов, «омикрон» - в 0,1%, а варианты «альфа», «бета» и «гамма» - менее чем в 0,1% анализов каждый, отмечает ВОЗ. Присутствие омикрон-штамма подтверждено в 57 государствах. По данным на 7 декабря, в мире с начала пандемии был зарегистрирован 265 194 191 случай заражения коронавирусом и 5 254 116 летальных исходов. Число заразившихся увеличилось за последние сутки на 531 156, умерли 6 374 человека. Больше всего подтвержденных случаев заражения, данные о которых поступили в ВОЗ, зафиксировано в США - 48 702 375. Далее следуют Индия (34 641 561) и Бразилия (22 138 247). Летальных исходов больше всего в США - 781 265, вторую строчку занимает Бразилия (615 570), третью - Индия (473 537).

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz](https://www.inform.kz/ru/voz-soobschila-o-10-procentnom-rostе-smertnosti-ot-koronavirusa-za-nedelyu_a3871670) https://www.inform.kz/ru/voz-soobschila-o-10-procentnom-rostе-smertnosti-ot-koronavirusa-za-nedelyu_a3871670

Вакцины должны работать против "омикрона" - ВОЗ

Во Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) заявили, что существующие вакцины по-прежнему должны защищать от нового варианта коронавируса "омикрон", передает [Tengrinews.kz](https://www.tengrinews.kz) со ссылкой на [Euractiv](https://www.euractiv.com).

Глава программы ВОЗ по чрезвычайным ситуациям Майк Райан заявил, что нет предпосылок к тому, чтобы говорить о неэффективности вакцинации при борьбе с омикрон-штаммом.

"У нас есть высокоэффективные вакцины, которые доказали свою эффективность против всех вариантов с точки зрения тяжелых заболеваний и госпитализации, и нет никаких оснований ожидать, что этого не произойдет", - пояснил он.

Майк Райан добавил, что штамм коронавируса "омикрон" может нести в себе меньше угроз для заразившихся, чем другие существующие штаммы SARS-CoV-2.

"Предварительные данные не свидетельствуют, что он способствует более тяжелому течению болезни. В действительности, скорее, наоборот, идет движение к меньшей опасности", - заявил представитель ВОЗ.

По его словам, для определения полного набора свойств нового штамма нужны дополнительные исследования. В настоящее время эксперты всемирной организации проявляют осторожность в интерпретации полученных сведений.

https://tengrinews.kz/world_news/vaktsinyi-doljniy-rabotat-protiv-omikrona-voz-456048/

"Омикрон" распространился в 57 странах мира

Штамм "омикрон" к настоящему времени распространился в 57 странах мира, передает РИА Новости. Однако доминантным во всем мире сейчас является его предшественник "дельта". "На данный момент случаи "омикрона" выявлены в 57 странах во всех регионах ВОЗ. Пока большинство выявленных случаев связаны с путешествиями, однако это может измениться", - говорится в сообщении.

<https://www.nur.kz/world/1945959-omikron-rasprostranilsya-v-57-stranah-mira/>

ВОЗ предположила, что "омикрон" может доминировать в Европе к январю 2022

ВОЗ предположила, что "омикрон" может доминировать в Европе уже к январю, передает РИА Новости. Как гласит сообщение в еженедельном бюллетене ВОЗ об эпидемиологической ситуации в мире, штамм "омикрон" к январю следующего года может уже стать доминантным в странах Европы. "Основываясь на нескольких предположениях относительно преимущества роста, сроков распространения в европейском регионе, а также учитывая смещение населения и меры общественного здравоохранения и социальные меры, Европейский центр профилактики и контроля заболеваний спрогнозировал, что если один процент инфекций SARS-CoV-2 будет вызван вариантом "омикрон", то он станет доминантным в Европе, составляя свыше 50 процентов от общего числа новых инфекций, с преимуществом роста в 120 процентов к 1 января 2022 года", - гласит сообщение.

<https://www.nur.kz/world/1945950-voz-predpolozhila-cto-omikron-mozhet-dominirovat-v-evrope-k-yanvaryu-2022/>

В России выявили наименьшее число новых случаев COVID-19 с 13 октября

В России за сутки выявили 30 752 новых случая COVID-19, это наименьшее число с 13 октября

МОСКВА, 8 дек — РИА Новости. Оперштаб зафиксировал наименьшее число случаев заражения коронавирусом с 13 октября — 30 752.

"За последние сутки в [России](#) подтвержденных случаев новой коронавирусной инфекции (COVID-19) — 30 752 в 85 регионах, в том числе выявлено активно 2292 (7,5%) без клинических проявлений", — уточнили там.

Согласно статистике, 13 октября зарегистрировано 28 717 заболевших. Накануне их было 31 096, темп прироста составил 0,31 процента. Всего выявлено 9 895 597 случаев.

Больше всего заразившихся в [Москве](#) (3004, 2573 днем ранее), [Санкт-Петербурге](#) (2209), [Московской области](#) (1854), [Красноярском крае](#) (766) и [Самарской области](#) (752), меньше всего — на [Чукотке](#) (два), в [Ненецком автономном округе](#) (восемь) и Калмыкии (20).

Умерли 1179 пациентов. Общее число летальных исходов достигло 284 823. Выписались после болезни 36 976, за все время эпидемии выздоровели более 8,6 миллиона человек.

<https://ria.ru/20211208/koronavirus-1762715650.html>

В РФПИ оценили эффективность вакцины "Спутник V" против "омикрона"

Глава РФПИ Дмитриев оценил эффективность вакцины "Спутник V" против штамма "омикрон"

МОСКВА, 9 дек - РИА Новости. Больших предпосылок сомневаться в высокой эффективности вакцины "Спутник V" против новых мутаций коронавируса нет, включая вариант "омикрон", сам препарат является самым эффективным и безопасным в мире, заявил глава Российского фонда прямых инвестиций (РФПИ) [Кирилл Дмитриев](#).

Ранее директор НИЦ эпидемиологии и микробиологии имени Гамалеи [Александр Гинцбург](#) сообщил РИА Новости, что вакцина "Спутник V" дает наиболее широкий спектр антител по сравнению с другими вакцинами, поэтому, вероятнее всего, именно этот препарат окажется самым эффективным против нового штамма коронавируса с множеством мутаций. Позднее Гинцбург сообщал, что идет подстраивание препарата под новый штамм "омикрон", такие же манипуляции были сделаны и для всех предыдущих вариантов коронавируса, все они хранятся в холодильниках центра.

"Спутник" на данный момент показал самую высокую эффективность среди всех вакцин мира в борьбе с существующими геномными мутациями, поэтому нет больших предпосылок сомневаться в высокой эффективности "Спутника" против новых мутаций", - сказал Дмитриев в интервью газете ["Известия"](#), отвечая на вопрос о том, защищает ли российская вакцина от штамма "омикрон".

<https://ria.ru/20211209/effektivnost-1762860785.html>

В базу данных VGARus загружены порядка 45 тыс. мутаций коронавируса

Российская национальная база данных геномных последовательностей коронавируса была зарегистрирована в июне 2021 года

МОСКВА, 9 декабря. /ТАСС/. Роспотребнадзор сообщил о сборе 45 тыс. геномных последовательностей коронавируса на единой платформе "VGARus (Virus Genome Aggregator of Russia). Сервис RuStrain".

"Продолжается активное расширение Российской национальной базы данных геномных последовательностей вируса SARS-CoV-2 VGARus. На 8 декабря 2021 года в нее загружено 45 тыс. геномных последовательностей вируса SARS-CoV-2, в том числе более 21 тыс. полногеномных последовательностей и свыше 23 тыс. фрагментов генома S-белка (участок, позволяющий определять наиболее важные мутации)", - говорится в сообщении ведомства, опубликованном в четверг.

Как отметили в ведомстве, такое существенное пополнение данными стало возможно благодаря активному участию в программе научных учреждений Роспотребнадзора и других научных и медицинских учреждений страны.

Российская национальная база данных геномных последовательностей коронавируса VGARus была зарегистрирована в июне 2021 года. Ее разработчиком выступил Центральный НИИ эпидемиологии Роспотребнадзора. В базе данных содержится информация о нуклеотидных последовательностях вируса SARS-CoV-2 и его мутациях, распространенных в тех или иных регионах РФ. Все научные учреждения России, которые занимаются секвенированием геномов коронавируса и зарегистрированные на специальном портале, могут выложить информацию об изучаемых мутациях в базу данных.

https://tass.ru/obschestvo/13152151?utm_source=smi2.ru&utm_medium=referral&utm_campaign=gift

Центр Гамалеи заканчивает изучение штамма «Омикрон»

НИЦ эпидемиологии и микробиологии имени Н.Ф. Гамалеи изучает штамм [коронавируса](#) «Омикрон» и уже через две недели сделает по нему окончательные выводы. Об этом в интервью «Известиям» сообщил глава Российского фонда прямых инвестиций (РФПИ) Кирилл Дмитриев.

Он обратил внимание на то, что препарат «Спутник V» на данный момент показал самую высокую эффективность среди всех вакцин мира «в борьбе с существующими геномными мутациями, поэтому нет больших предпосылок сомневаться в высокой эффективности «Спутника» против новых мутаций».

«Тем не менее Институт Гамалеи изучает этот штамм, и уже через две недели будут окончательные выводы по «Омикрону». Важно, что, если вдруг в будущем понадобится адаптировать платформу «Спутник» под новых возбудителей коронавируса, это займет очень короткий период времени, буквально через два-три месяца мы можем производить новую форму вакцины», — отметил Кирилл Дмитриев.

https://iz.ru/1261797/2021-12-09/tcentr-gamalei-zakanchivaet-izuchenie-shtamma-omikron?utm_source=smi2

Эксперт объяснил, почему ввести QR-коды по антителам к COVID-19 невозможно

Вирусолог Нетесов: ввод QR-кодов по антителам к COVID-19 невозможен из-за разных тестов

НОВОСИБИРСК, 8 дек — РИА Новости. Завлабораторией бионанотехнологии, микробиологии и вирусологии Новосибирского государственного университета [Сергей Нетесов](#) усомнился в целесообразности выдачи QR-кодов тем, у кого есть антитела к SARS-CoV-2, пока специалисты не определят, на какие тесты опираться.

"В [России](#) зарегистрировано порядка 130 разных тестов на антитела к коронавирусу. Более того, это тесты на разные белки, более того, они измеряют к разным частям одного и того же белка, <...> более того, они приведены в разных единицах. <...> Надо же знать, в чем проведено измерение — в метрах или километрах, в дюймах или сантиметрах? Поэтому этот вопрос должен быть очень конкретным", — сказал он журналистам.

По его мнению, нужно собрать комиссию специалистов при Минздраве и сформировать перечень точных тестов на нейтрализующие белки, на основе которых можно будет определять их уровень и уже впоследствии думать об оформлении цифровых сертификатов.

Вирусолог отметил, что за рубежом, как и в России, наблюдается разницей в исследованиях на антитела. Поэтому прежде чем давать какие-то рекомендации или выдавать QR-коды, следует "сначала сравнить данные, договориться, чем мерить, и потом только устанавливать", добавил он.

<https://ria.ru/20211208/antitela-1762707882.html>

Верховный суд России разрешил штрафовать нарушителей без маски по фото

Теперь по делам о нарушении масочного режима не потребуется расследование и экспертиза.

За нарушение масочного режима будут штрафовать по фото. Теперь для этого не надо будет проводить расследование и назначать экспертизы, достаточно будет протокола и фотофиксации. Об этом сказано в постановлении коллегии по административным правонарушениям Верховного суда РФ.

Такое решение было принято после проверки в одном из продуктовых магазинов района Люблино. Управа района пришла с проверкой и увидела продавца без маски. На магазин составили протокол, и суд оштрафовал его на 100 тысяч рублей по части 1 статьи 20.6.1 (Невыполнение правил поведения при введении режима повышенной готовности).

Представитель магазина не согласился со штрафом и подал кассационную жалобу в Верховный суд РФ. В документе он указал, что Люблинский районный суд не допросил понятых и не назначил экспертизу по фотографии.

Верховный суд при этом отметил, что для установления виновности нет «необходимости в использовании специальных познаний в науке и технике».

«Фотоматериал, на котором зафиксирован продавец магазина на своем рабочем месте в торговом зале без средств индивидуальной защиты органов дыхания (маски, респиратора), обоснованно признан судебными инстанциями достоверным и допустимым доказательством по делу, отвечающим требованиям, предъявляемым к такого вида доказательствам названным кодексом», — говорится в постановлении.

<https://news.mail.ru/society/49130504/?frommail=1>

В Азербайджане за сутки выявили более 1200 случаев заражения коронавирусом

БАКУ, 8 декабря 2021, 15:39 — REGNUM В Азербайджане медики в течение последних суток выявили 1210 случаев заражения коронавирусом по результатам проведения 12 033 тестов. Об этом 8 декабря сообщает оперативный штаб по борьбе с коронавирусом.

За время пандемии в республике выявили 599 713 носителей SARS-CoV-2, из них признали выздоровевшими 569 238 человек, в том числе 1853 — за последние сутки. Под наблюдением медиков находятся 22 456 носителей коронавируса.

Всего в стране зафиксировали 8019 случаев смерти пациентов с диагнозом COVID-19, в том числе 15 — за последние сутки.

Днём ранее в Азербайджане сообщили о 1530 выявленных случаях заражения коронавирусом за сутки в результате 12 863 тестов. Выздоровевшими медики признали 1864 человека. Скончался 21 пациент с диагнозом COVID-19.

<https://regnum.ru/news/society/3445352.html>

ЧИСЛО ЗАРАЗИВШИХСЯ COVID-19 В АРМЕНИИ ДОСТИГЛО 341 058

По данным Минздрава, за минувшие сутки 27 человек скончались из-за осложнений болезни

По последним данным Национального центра контроля и профилактики заболеваний Республики Армения, число выявленных случаев заражения COVID-19 за минувшие сутки составило 240. Исходя из этого, количество подтвержденных случаев в стране достигло 341 058.

7718 человек погибли ввиду осложнений, вызванных в период лечения болезни, 27 из которых за последние сутки. Количество пациентов с COVID-19, скончавшихся по другим причинам, составляет 1467 человек, смерть одного из которых была зарегистрирована накануне.

Излечились от коронавирусной инфекции 322 406 человек. Проходят реабилитацию 9 477 людей.

За минувшие сутки в Республике было проведено 6006 тестов. Таким образом, общее число проведенных тестов достигло 2 411 285.

https://am.tsargrad.tv/news/chislo-zarazivshih-sja-covid-19-v-armenii-dostiglo-341-058_458766?utm_source=smi2

На Украине выявили 9371 случай коронавируса за сутки

Число случаев коронавирусной инфекции на Украине за 24 часа возросло на 9371 — до 3 519 981.

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

Всего в стране за время пандемии скончались 89 436 пациентов с COVID-19, 3 109 423 человека выздоровели.

https://russian.rt.com/ussr/news/936451-ukraina-koronavirus-zabolevaemost?utm_source=smi2

В Европе определились с подходом к вакцинации от COVID-19

Органы здравоохранения ЕС пришли к согласию по поводу подхода к [вакцинации от коронавируса](#) и теперь рекомендуют "комбинировать" препараты, утверждая, что использование разных вакцин во время первой и бустерной прививок приводит к "хорошему уровню антител".

В совместном [заявлении](#) Европейского агентства по лекарственным средствам (EMA) и Европейского центра профилактики и контроля заболеваний (ЕЦПКЗ) говорится, что

"сочетание вирусных векторных вакцин и вакцины мРНК даёт хорошие уровни антител против COVID-19 и более высокий Т-клеточный ответ, чем при использовании одного и того же препарата".

Кроме того, по мнению европейских медицинских чиновников, использование "гетерологичной вакцинации" даёт странам "больше гибкости" в выборе препаратов, устраняя неравенство в отношении вакцин".

"Бустерные дозы можно безопасно вводить уже через три месяца после второй дозы вакцины, хотя в идеале этот период следует продлить до шести месяцев", — добавили EMA и ECDC.

Новые рекомендации означают, что страны ЕС могут проводить свои собственные кампании смешанной вакцинации, не дожидаясь официального одобрения властей ЕС. Обновление EMA/ECDC появилось в связи с тем, что новый вариант Omicron быстро распространяется по всему региону.

На сегодняшний день исследования, проведенные учреждениями здравоохранения ЕС по этому вопросу, охватывают только четыре вакцины, которые в настоящее время разрешены Комиссией Евросоюза:

- AstraZeneca,
- Pfizer-BioNTech,
- Moderna
- и одноразовая вакцина Johnson & Johnson.

Читайте больше на https://www.pravda.ru/news/health/1666820-organy_zdravookhraneniya_es/?from=smi2

В ФРГ впервые с февраля число умерших от последствий коронавируса за сутки превысило 500

По данным Института вирусологии имени Роберта Коха, в стране за сутки выявили 69 601 новый случай заражения коронавирусом

БЕРЛИН, 8 декабря. ТАСС/. Число пациентов в Германии, умерших от последствий заболевания, вызываемого коронавирусом, за прошедшие сутки впервые с февраля превысило 500 и составило 527. Об этом свидетельствуют опубликованные в среду данные Института вирусологии имени Роберта Коха (подчиняется Минздраву ФРГ).

Общее количество летальных исходов за все время пандемии в ФРГ достигло 104 047. Число подтвержденных новых случаев заражения коронавирусом в стране за минувшие 24 часа возросло на 69 601. С начала эпидемии инфекция была обнаружена у 6 291 621 жителя Германии. Выздоровели 5 225 700 человек.

Семидневный показатель распространения коронавируса в Германии (число случаев заражения в течение недели на 100 тыс. человек) немного снизился и составил 427,0. Днем ранее данный индекс равнялся 432,2. Число госпитализированных пациентов с коронавирусом на 100 тыс. жителей в течение семи дней - важный индикатор для возможных ограничений общественной жизни - составляет 5,45.

2 декабря и.о. канцлера Германии Ангела Меркель по итогам переговоров с премьер-министрами 16 федеральных земель, в которых также принял участие будущий глава правительства Олаф Шольц, объявила, что власти ФРГ договорились ограничить не привитым жителям доступ в магазины розничной торговли, за исключением аптек и супермаркетов. Ранее во всех регионах непривитым ограничили доступ в бары и рестораны. Кроме того, согласно новым правилам, невакцинированным людям разрешат встречаться только в небольшой компании - максимум с двумя гражданами из другого домохозяйства. На детей данное нововведение не распространяется.

Власти не собираются закрывать школы, вместо этого будет ужесточен масочный режим в учебных заведениях. Футбольные стадионы можно будет заполнять на 30%, культурные мероприятия смогут посещать максимум 5 тыс. человек одновременно. Предполагается привлечь к кампании по вакцинации работников аптек, чтобы сделать 30 млн прививок до конца декабря.

https://tass.ru/obschestvo/13140937?utm_source=smi2.ru&utm_medium=referral&utm_campaign=gift

Швеция ввела новые ограничения из-за COVID-19

В Швеции с 8 декабря введены новые антиковидные ограничительные меры из-за неблагоприятной эпидемиологической ситуации, передает РИА Новости. Как сообщила министр здравоохранения Швеции Лена Халленгрэн, ограничения будут вводиться в три этапа. Для начала власти обяжут всех граждан носить маски в транспорте, а компании перевести на удаленный режим работы. После чего студентов также переведут на дистанционное обучение. Кроме того, будет запрещено посещение футбольных матчей. Третьим этапом ограничат

время работы общепитов, а жителям рекомендуют не находиться в местах скопления людей. Министр финансов Швеции Микаэль Дамберг добавил, что власти окажут финансовую поддержку жителям, особенно больным COVID-19.

<https://www.nur.kz/world/1945825-shvetsiya-vvela-novye-ogranicheniya-iz-za-covid-19/>

В Британии ожидают миллион заражений «омикроном» до конца года

Число заражений штаммом коронавируса «омикрон» в Великобритании к концу декабря может превысить миллион, заявил глава Минздрава Саджид Джавид, выступая в парламенте.

По его словам, хотя в Великобритании зарегистрировано всего 568 подтвержденных случаев заболевания «омикроном», фактическое число заражений значительно выше. Он пояснил, что по оценкам Агентства по здравоохранению Великобритании (UKHSA), число инфекций примерно в 20 превышает число подтвержденных случаев, приближаясь к 10 тысячам.

«По оценкам UKHSA, при нынешних наблюдаемых темпах удвоения (числа заражений) в течение от 2,5 до 3 дней к концу этого месяца число инфицированных может превысить миллион», — сказал Джавид.

«Новые лабораторные данные, появившиеся за последние 24 часа, свидетельствуют о том, что в результате вакцинации наблюдается более низкий иммунитет против „омикрона“ по сравнению со штаммом „дельта“, так что две дозы вакцины менее эффективны для снижения передачи инфекции», — отметил глава Минздрава.

При этом он подчеркнул важность бустерной прививки, ссылаясь на исследования компании Pfizer, которые показывают, что третья доза вакцины нейтрализовала штамм «омикрон» до уровней, аналогичных воздействию двух доз на исходный штамм вируса.

РЕКЛАМА

Комментируя план «Б», о введении которого 8 декабря объявил британский премьер **Борис Джонсон**, глава Минздрава сказал, что эти меры будут повторно рассмотрены 5 января.

В частности, власти с понедельника 13 декабря вновь введут руководство, предусматривающее работу из дома при наличии такой возможности. Кроме того, с пятницы 10 декабря масочный режим станет обязательным для большинства общественных мест, включая театры и кинотеатры. Помимо этого, с 15 декабря NHS Covid-pass, который подтверждает вакцинацию, будет требоваться для посещения мест с большим скоплением людей, в том числе где «без мест для сидения» в помещении собираются более 500 человек, на воздухе — более 4 тысяч человек и для любых мероприятий с более чем 10 тысячами участников.

Кроме того, для тех, кто, предположительно, контактировал с носителями штамма «омикрон», самоизоляция будет заменена ежедневным тестированием на коронавирус.

https://eoadaily.com/ru/news/2021/12/09/v-britanii-ozhidayut-million-zarazheniy-omikronom-do-konca-goda?utm_source=smi2agr&utm_term=4ccf95f71c2ed46dc7901666cf0752cd&utm_content=84683&utm_medium=pc

В Великобритании ввели «план Б» из-за «омикрона»

Премьер-министр Великобритании Борис Джонсон сообщил об ужесточении антиковидных ограничений в связи с распространением нового «омикрон»-штамма коронавируса. Об этом сообщает Sky News. Джонсон анонсировал введение правительственного «плана Б». Этот сценарий действий подразумевает введение в стране новых ограничений. Уже со следующей недели англичан обяжут вернуться к дистанционному формату работы. 10 декабря в силу снова вступит обязательное ношение масок в ряде общественных помещений. В частности, без маски нельзя будет появляться в театрах и кинотеатрах. Также неделю посетители закрытых помещений с численностью от 500 человек, среди таких выделяются, например, ночные клубы, будут должны предъявить свой COVID-паспорт.

Джонсон также заявил, что все яснее становится очевидность того, что «омикрон», который был впервые обнаружен в Южной Африке, распространяется по миру намного быстрее предыдущего штамма коронавируса «дельта». Именно поэтому введение новых ограничений стало «соразмерным и ответственным» решением.

https://www.osnmedia.ru/world/v-velikobritanii-vveli-plan-b-iz-za-omikrona/?utm_source=smi2agr

Во Франции зафиксировали самый высокий с прошлого года суточный прирост случаев COVID

Москва. 8 декабря. INTERFAX.RU - Во Франции за последние сутки выявили свыше 61,3 тыс. случаев коронавируса COVID-19, сообщают в среду французские СМИ со ссылкой на данные службы здравоохранения.

Отмечается, что это самый высокий показатель с 2 ноября 2020 года. Показатель заболеваемости во Франции вырос до 448 случаев на 100 тыс. человек. За минувшие 24 часа госпитализированы 2,6 тыс. человек с коронавирусом. Накануне во Франции зафиксировали около 59 тыс. новых случаев заражения.

Премьер-министр Франции Жан Кастекс в понедельник объявил, что в настоящее время не рассматривается возможность введения локдауна или комендантского часа из-за ситуации с коронавирусом в стране. При этом он указал, что с пятницы на четыре недели закрывают дискотеки. Премьер также добавил, что все работодатели должны по возможности позволить сотрудникам два или три дня работать дистанционно. Кастекс отметил, что с 15 декабря в стране будет доступна вакцинация для детей возрастом от 5 до 11 лет, у которых есть показания к прививке ввиду ослабленного состояния здоровья.

<https://www.interfax.ru/world/808360>

В Швейцарии зафиксировали рекордный с начала пандемии суточный прирост случаев коронавируса

За минувшие сутки в Швейцарии зарегистрировано около 12,6 тысячи случаев заражения коронавирусом, что является абсолютным рекордом за все время пандемии. Об этом сообщает РИА Новости со ссылкой на статистику Федерального офиса общественного здравоохранения страны.

Зарегистрировано 12 598 случаев заражения COVID-19, за сутки от инфекции умерли 34 человека.

По последним данным, в стране полностью вакцинировано более 66% населения.

https://www.osnmedia.ru/world/v-shveitsarii-zafiksirovali-rekordnyj-s-nachala-pandemii-sutochnyj-prirost-sluchaev-koronavirusa/?utm_source=smi2agr

В Южной Корее за сутки вновь выявили свыше 7 тыс. носителей SARS-CoV-2

[СЕУЛ, 9 декабря 2021, 05:05 — REGNUM](#) В Южной Корее уже второй день подряд выявляют свыше семи тысяч зараженных коронавирусом нового типа ежедневно, сообщает южнокорейский центр по контролю и профилактике заболеваний.

В частности, за минувшие сутки в республике выявили 7102 случая инфицирования SARS-CoV-2. При этом в стране продолжает расти число пациентов в критическом состоянии. По данным центра, к 9 декабря в Южной Корее числится рекордное число тяжело больных COVID-19 людей — 857 человек.

Таким образом, общее количество подтвержденных случаев инфицирования SARS-CoV-2 в Южной Корее достигло 496 584. Также за минувшие сутки в стране скончались еще 57 пациентов с коронавирусной инфекцией. Всего с начала пандемии в Республике Корея от осложнений COVID-19 умерли 4077 человек.

<https://regnum.ru/news/society/3445794.html>

В Малайзии за сутки скончались более 60 пациентов с коронавирусом

[КУАЛА-ЛУМПУР, 8 декабря 2021, 06:54 — REGNUM](#) В Малайзии за прошедшие сутки скончались 66 пациентов с коронавирусной инфекцией, сообщает пресс-служба министерства здравоохранения королевства.

Таким образом, общее число умерших от осложнений COVID-19 на малайзийской территории выросло до 30 718. Также за минувшие сутки в стране выявили 4 965 носителей SARS-CoV-2. Всего с начала пандемии в Малайзии подтвердили 2 667 999 случаев заражения коронавирусом нового типа.

В настоящее время в королевстве числится 60 411 активных случаев заболевания COVID-19. При этом 437 пациентов находятся в палатах реанимации, из них 240 подключены к аппаратам искусственной вентиляции легких. Отмечается, что к 8 декабря в Малайзии полностью прошли курс вакцинации против коронавирусной инфекции 78% местных жителей.

<https://regnum.ru/news/society/3444611.html>

В Сингапуре с сегодняшнего дня непривитые должны будут сами оплачивать лечение от коронавируса

Взимать плату будут с заболевших, которые могли вакцинироваться, но этого не сделали. То есть норма не коснется детей до 12 лет, и тех, кто не сделал прививку из-за противопоказаний. Ранее все граждане и люди с видом на жительство лечились в Сингапуре за счет государства. Власти страны назвали такие меры важным сигналом для непривитых.

По их данным, невакцинированные пожилые пациенты с коронавирусом занимают две трети палат интенсивной терапии. В этой группе населения зафиксировано и наибольшее число летальных исходов в связи с COVID-19. При этом людей старшего возраста призывают прививаться с декабря прошлого года. Тогда началась массовая вакцинация в стране. В настоящее время более 85% населения получили обе дозы прививки одним из трех доступных в стране препаратов — Pfizer, Moderna, CoronaVac.

Власти Сингапура объявили о новых ограничениях для невакцинированных на фоне резкого роста заболеваемости. С сентября по ноябрь число ежедневно фиксируемых случаев инфицирования выросло с нескольких сотен до нескольких тысяч.

https://echo.msk.ru/news/2948398-echo.html?utm_source=smi2

Во Вьетнаме за сутки выявили почти 15 тыс. зараженных коронавирусом

[ХАНОЙ, 9 декабря 2021, 03:38 — REGNUM](#) Во Вьетнаме за прошедшие сутки выявили 14 599 случаев заражения коронавирусом нового типа, сообщает пресс-служба министерства здравоохранения республики.

Уточняется, что большая часть выявленных случаев приходится на южные районы страны. В частности, более 1,4 тыс. инфицированных выявили в городе Хошимине. Таким образом, общее количество подтвержденных случаев заражения коронавирусом нового типа во Вьетнаме достигло 1 352 122. Уже смогли выздороветь 1 036 393 пациента, еще 26 930 с болезнью не справились и скончались от осложнений COVID-19.

Отмечается, что подавляющее большинство случаев заражения зафиксировано в республике с конца апреля 2021 года, когда на вьетнамской территории начали появляться крупные очаги распространения инфекции. При этом к 9 декабря во Вьетнаме уже более 55,5 млн жителей привились против COVID-19.

<https://regnum.ru/news/society/3445771.html>

В Иране за сутки COVID-19 унес жизни 79 человек

[ТЕГЕРАН, 8 декабря 2021, 07:39 — REGNUM](#) 7 декабря министерство здравоохранения Ирана объявило, что число смертей от пандемии коронавирусной инфекции по стране возросло до 130 356, причем 79 иранцев погибли от смертельного вируса за последние 24 часа. Об этом сообщило иранское агентство IRNA. «Еще 79 иранцев скончались от коронавирусной инфекции (COVID-19) за последние 24 часа, в результате чего общее число погибших достигло 130 356», — сообщило министерство здравоохранения Ирана.

Согласно приведённым данным, за последние 24 часа было выявлено 3514 новых случаев заражения COVID-19, при этом 584 человека госпитализированы. Министерство здравоохранения Ирана отметило, что 5 936 975 пациентов из общего числа 6 141 335 инфицированных выздоровели или были выписаны из больниц.

В отчете подчеркивается, что 3213 пациентов с COVID-19 находятся в критическом состоянии в отделениях интенсивной терапии. Министерство здравоохранения также объявило, что 58 294 787 иранцев получили первую дозу вакцины против коронавирусной инфекции. 48 545 362 человека на данный момент сделали вторую прививку.

<https://regnum.ru/news/society/3444571.html>

В Кувейте выявили первый случай заболевания «Омикрон»-штаммом коронавируса

В Кувейте зарегистрирован первый случай заболевания новым штаммом [коронавируса](#) «Омикрон». Его выявили у гражданина одного из европейских государств, который перед прибытием в мусульманскую страну побывал в ЮАР. Об этом 8 декабря со ссылкой на официального представителя минздрава Кувейта Абдаллу ас-Санада сообщает агентство [KUNA](#).

«Первый случай заражения штаммом «Омикрон» выявлен у прибывшего в Кувейт европейца, который побывал в одной из африканских стран, где обнаружены заболевшие данным вариантом COVID-19», — передает издание слова ас-Санада.

При этом отмечается, что ранее мужчина был привит двумя дозами вакцины, одобренной в его родной стране. По словам представителя кувейтского минздрава, с момента прибытия в страну европейский гражданин, согласно принятым протоколам, находится в изоляции.

https://iz.ru/1261595/2021-12-08/v-kuveite-vyivili-pervyi-sluchai-zabolevaniia-omikron-shtammom-koronavirusa?utm_source=smi2

В Китае одобрили препарат от коронавируса на основе антител

В Китае одобрили первое в стране комбинированное терапевтическое средство от COVID, которое изготовлено на основе нейтрализующих антител, передает [Tengrinews.kz](#) со ссылкой на [Korrespondent](#).

Средство будут применять для лечения от коронавируса взрослых и подростков от 12 до 17 лет.

Регистрацию препарата, который изготавливают в виде раствора для инъекций, подала пекинская компания Tengsheng Huachuang Pharmaceutical Technology.

Отмечается, что это первая одобренная в Китае комбинированная терапия с независимыми правами интеллектуальной собственности.

Ранее сообщалось, что Великобритания стала первой страной в мире, [одобрившей препарат от COVID-19](#) "Молнупиравир", разработанный американскими компаниями Merck и Ridgeback Biotherapeutics.

<https://tengrinews.kz/other/v-kitae-odobrili-preparat-ot-koronavirusa-na-osnove-antitel-456108/>

В США одобрили применение "коктейля из антител" от COVID-19 компании AstraZeneca

Evusheld будет доступен только для людей с ослабленной иммунной системой или непереносимостью компонентов применяемых в США вакцин от коронавируса

ВАШИНГТОН, 9 декабря. /ТАСС/. Управление по вопросам качества продовольствия и медикаментов (FDA) США в среду разрешило применение для профилактики COVID-19 "коктейля из антител", разработанного британско-шведской компанией AstraZeneca. Об этом сообщается на [сайте регулятора](#).

"Сегодня FDA [по ускоренной процедуре] выдало разрешение на применение в условиях чрезвычайной ситуации [пандемии] препарата Evusheld [также известный как AZD7442 - прим. ТАСС] компании AstraZeneca для профилактики COVID-19 у некоторых взрослых и детей в возрасте от 12 лет с массой не менее 40 кг. Препарат одобрен только для лиц, которые в настоящий момент не инфицированы SARS-CoV-2 и не контактировали в последнее время с инфицированными", - говорится в сообщении.

Evusheld будет доступен только для людей с ослабленной иммунной системой или непереносимостью компонентов применяемых в США вакцин от нового коронавируса. "Предконтактная профилактика с помощью Evusheld не представляет собой замену вакцинации для лиц, которым вакцинация от COVID-19 рекомендована", - подчеркнули в FDA.

Evusheld изготовлен из смеси двух моноклональных антител - тиксагевимаба и цилгавимаба. 11 октября AstraZeneca сообщила, что ее "коктейль из антител" достиг цели в предотвращении развития тяжелой формы болезни в результате заражения коронавирусом SARS-CoV-2. В испытаниях препарата AZD7442 главным образом принимали участие пациенты с высоким риском развития тяжелой формы COVID-19, в том числе с сопутствующими заболеваниями.

https://tass.ru/obschestvo/13151901?utm_source=smi2.ru&utm_medium=referral&utm_campaign=gift

В Pfizer назвали число доз вакцины для нейтрализации «омикрона»

Нейтрализовать новый штамм коронавируса «омикрон» могут три дозы прививки препаратом от Pfizer/BioNTech, двукратной вакцинации может быть недостаточно. Об этом говорится на [сайте Pfizer](#).

Согласно данным исследования, которое провели обе компании, сыворотка, взятая у пациентов через месяц после того, как они привились бустерной дозой, способна нейтрализовать «омикрон» на уровне, который наблюдается после двух доз. Речь идет о противодействии спайковому белку «дикого» типа коронавируса, отметили в Pfizer.

При этом в сыворотках людей, которые получили только две дозы вакцины, в среднем более чем в 25 раз снижен титр нейтрализации против омикрон-штамма по сравнению с «диким» типом. Это показывает, что двух доз препарата производства компаний может быть недостаточно, чтобы защититься от заражения «омикроном».

<https://www.rbc.ru/rbcfreenews/61b0fc229a79477a87b91c96>

В Канаде представили первые лабораторные данные по штамму «Омикрон»

[ТОРОНТО, КАНАДА, 8 декабря 2021, 15:57 — REGNUM](#) В Канаде представили первые лабораторные данные по штамму «Омикрон». Данные экспертов подтверждают предположения, что этот штамм очень заразен. Об этом сказал доктор молекулярной биологии Университета Торонто **Джон Прассас**, представляя данные SKAI 8 декабря.

«Данные доказывают то, чего мы опасались, а именно, что новый штамм гораздо более способен ускользнуть от внимания антител, которые мы уже создали либо в результате вакцинации, либо в результате естественного заболевания. Антитела в 40 раз менее эффективны», - говорит микробиолог.

Прассас объяснил, что иммунитет — это то же самое, что и Национальная оборона. Есть Военно-воздушные силы, которые являются антителами; есть пехота, которая соответствует защите от бустерной дозы прививки; и есть военно-морской флот, который является Т-лимфоцитами.

«Что мы действительно знаем, так это то, что этот конкретный штамм гораздо эффективнее преодолевает воздушную линию обороны, которая отвечает даже за то, чтобы не заразиться вирусом. Так что этот штамм гораздо более заразен. Что гораздо более обнадеживает, так это то, что две другие линии защиты, по-видимому, очень сильны, а это означает, что защита от тяжелых заболеваний, по-видимому, очень высока даже против «Омикрона», — отметил он.

<https://regnum.ru/news/innovatio/3445375.html>

В Бразилии ввели карантин для непривитых туристов

Власти Бразилии обязали непривитых от коронавирусной инфекции туристов соблюдать пятидневный карантин.

Об этом сообщает новостной портал [G1](#).

По истечении срока карантина турист должен сдать ПЦР-тест на коронавирус. В случае если он будет отрицательным, путешествие по стране можно будет продолжить.

Отмечается, что тест потребует и по прилёте в Бразилию — его необходимо сдать за 72 часа.

По словам главы Минздрава Бразилии Карлуса Альберту Франку Франса, [более 60% населения страны полностью привито](#) от коронавирусной инфекции.

Правительство уже распространило более 360 млн доз вакцин.

https://russian.rt.com/world/news/936414-braziliya-privivki-turisty?utm_source=smi2

В Боливии начнут прививать от коронавируса детей от пяти лет

Президент республики Луис Арсе сообщил, что для иммунизации детей будут использовать вакцину Sinopharm БУЭНОС-АЙРЕС, 9 декабря. /ТАСС/. Власти Боливии решили начать прививать от коронавируса детей от пяти лет. Об этом сообщил в среду президент страны Луис Арсе.

"Дети важнее всего, их безопасность и благополучие - безопасность и благополучие Боливии в будущем, поэтому мы решили, что с четверга, 9 декабря, кампания по вакцинации от коронавируса будет расширена на детей от пяти до 11 лет", - написал он в [Twitter](#).

По словам президента, специалисты министерства здравоохранения республики проанализировали результаты международных исследований и решили использовать для иммунизации детей вакцину китайской компании Sinopharm. Арсе также сообщил, что Китай бесплатно передаст Боливии для вакцинации несовершеннолетних 3 млн доз этого препарата, которые придут в страну до конца года.

До этого момента в Боливии от коронавируса прививали взрослых и подростков от 12 лет. Для вакцинации несовершеннолетних использовалась вакцина американского производителя Pfizer.

Всего к настоящему моменту в Боливии были полностью вакцинированы более 4,2 млн человек. Население страны составляет 11,5 млн человек. С начала пандемии коронавирусом в Боливии заразились 546 тыс. человек, умерли 19,2 тыс. заболевших.

https://tass.ru/obschestvo/13152143?utm_source=smi2.ru&utm_medium=referral&utm_campaign=gift

В Японии считают, что омикрон-штамм может "избегать" иммунного ответа

Японские ученые сделали вывод, что омикрон-штамм может избегать иммунного ответа и способен привести к новой волне пандемии даже в странах с высокой долей вакцинации среди населения. Об этом сообщает агенство Kyodo.

К данному выводу пришли ученые из Киотского университета, они проводили подробный анализ данных из южноафриканского региона, где впервые обнаружили новый штамм коронавируса.

По словам ученых, вероятность того, что омикрон-штамм распространится даже в странах с высоким процентом вакцинации среди населения — достаточно высока. Кроме того, специалисты университета заявили, что индекс репродукции нового штамма в 4,2 раза выше, чем у «дельты», однако, это не означает, что омикрон заразнее другой вариации коронавируса.

https://www.osnmedia.ru/world/v-yaponii-schitayut-cto-omikron-shtamm-mozhet-izbegat-immunnogo-otveta/?utm_source=smi2agr

Вице-премьер Австралии заразился коронавирусом во время поездки в США

Барнаби Джайс сообщил, что результаты тестов остальных членов австралийской делегации были отрицательными

СИДНЕЙ, 9 декабря. /ТАСС/. Австралийский вице-премьер Барнаби Джайс заразился коронавирусной инфекцией во время поездки в США.

В заявлении, опубликованном в четверг на его странице в [Twitter](#), Джайс подтвердил, что "получил положительный результат теста на коронавирус во время своей поездки в Вашингтон". "Результаты тестов остальных членов австралийской делегации были отрицательными", - написал он, отметив, что решил пройти обследование после появления легких респираторных симптомов.

В настоящий момент вице-премьер, прошедший двойную вакцинацию против COVID-19 несколько месяцев назад, остается в изоляции. В интервью телеканалу Sky News Australia он сообщил что, возможно, заразился во время рабочей поездки в Великобританию, после которой он отправился в Вашингтон. Также вице-премьер отметил, что этот инцидент укрепил его уверенность о том, что Австралия должна как можно скорее открыть границы и научиться жить с коронавирусом. "Мы не можем просто закрыть всю страну, нельзя уйти в постоянную изоляцию", - подчеркнул он.

Рабочий визит Джойса в Вашингтон начался во вторник. Сообщается, что в ходе него вице-премьер, также занимающий пост министра инфраструктуры, транспорта и регионального развития, намеревался обсудить с американскими коллегами новое законодательство Австралии, регулирующее деятельность цифровых платформ, и ряд вопросов, связанных с трехсторонним партнерством AUKUS.

По данным австралийского Минздрава, более 19 млн человек (93% взрослых жителей страны) сделали хотя бы одну прививку от коронавируса, из них 18,2 млн прошли полный курс вакцинации. Порядка 600 тыс. австралийцев уже получили бустерную дозу вакцины компании Pfizer. Всего в стране проживают 25,6 млн человек.

По данным властей, в Австралии за последние сутки было выявлено 1 656 новых случаев COVID-19, с начала пандемии в стране зарегистрировали 223 919 заразившихся, 2 084 заболевших умерли от осложнений, вызванных вирусом.

https://tass.ru/obschestvo/13152083?utm_source=smi2.ru&utm_medium=referral&utm_campaign=gif

АНОНС

Нигматулин: Законопроект о биобезопасности необходим для эффективной борьбы с пандемиями

Председатель Мажилиса Нурлан Нигматулин на пленарном заседании Палаты подчеркнул важность и актуальность законопроекта «О биологической безопасности в Республике Казахстан». Соответствующий законопроект одобрен сегодня депутатами Мажилиса в первом чтении. «Законопроект разработан в соответствии с поручением Главы государства Касым-Жомарта Кемелевича Токаева, данного им в Послании этого года. Принятие



этого Закона вызвано острой необходимостью, исходящей из эпидемиологической ситуации во всем мире, особенно в период пандемии коронавируса. Эта ситуация показала, что важно быть готовыми к принятию мер оперативного реагирования для ликвидации возможных последствий воздействия опасных биофакторов», - подчеркнул Нурлан Нигматулин.

Законопроект позволяет, в частности, сформировать единую систему реализации госполитики в области биологической безопасности, разграничить полномочия госорганов, координировать их деятельность. Кроме того, унифицировать общие требования и ввести единые стандарты по обращению патогенных биологических агентов, а также проводить мониторинг, прогнозирование и моделирование в области биобезопасности страны. «В целом этот законопроект станет правовой основой для создания в Казахстане новой модели обеспечения биологической безопасности и будет направлен на защиту граждан и окружающей среды», - уверен спикер Мажилиса.

Вместе с тем, в ходе обсуждения на пленарном заседании депутаты особое внимание уделили вопросам актуальности данных Единой государственной информационной системы в области биологической безопасности, создание которой предусматривается законопроектом, а также обеспечения их сохранности и конфиденциальности.

По словам Нурлана Нигматулина, существует ряд рисков, связанных с функционированием этой системы. В частности, был поднят вопрос об утечке или потере важной информации, которая может произойти при интеграции государственных информационных систем с информационными системами юридических лиц, в том числе, частных. Как отметил спикер Мажилиса, после интеграции информационных систем все организации, которые получают доступ к базам данных, должны будут внедрить систему ограниченного доступа. При этом Нурлан Нигматулин акцентировал внимание министра здравоохранения на необходимости четкого контроля всего процесса создания Единой государственной информационной системы в области биологической безопасности.

<https://www.nur.kz/politics/power/1945862-nigmatulin-zakonoproekt-o-biobezopasnosti-neobhodim-dlya-effektivnoy-borby-s-pandemiyami/>

Алексей Цой презентовал депутатам Мажилиса проект Закона о биобезопасности

Сегодня в Мажилисе состоялось пленарное заседание под председательством спикера палаты Нурлана Нигматулина, на котором депутаты рассмотрели несколько законопроектов.

Так, глава Министерства здравоохранения РК Алексей Цой представил проект Закона «О биологической безопасности Республики Казахстан», разработанный ведомством совместно с заинтересованными госорганами в целях реализации поручений Главы Государства, данных 27 мая 2020 г. на заседании Национального совета общественного доверия, и 16 ноября 2020 г. на совещании по мерам противодействия распространения коронавирусной инфекции.



«Генеральная концепция законопроекта заключается в раннем выявлении, предотвращении и профилактике биологических угроз», - отметил министр, обозначив основные источники биологических угроз.

Так, по словам Алексея Цоя, это природные очаги особо опасных инфекций; завоз опасных инфекций в результате активной миграции населения и животных, обращения товаров, в том числе двойного назначения; несанкционированный доступ к патогенным биоагентам, нерегулируемое и свободное их обращение; воздействие на источники повышенной опасности в результате чрезвычайных ситуаций и актов терроризма; а также недостаток квалифицированных кадров в области биобезопасности.

В связи с этим, по заключению главы Минздрава РК, требуется сформировать эффективную систему противодействия таким угрозам.

В частности, законопроектом предлагается урегулировать в рамках Стратегии национальной безопасности РК; унификации требований к обращению с биоагентами; регламентации деятельности национальных и рабочих коллекций микроорганизмов.

Кроме того, необходимо, выстроить скоординированную систему госуправления, единую систему учета и мониторинга данных об обращении патогенных биоагентов, систему управления биорисками и прогнозирования биоугроз.

При этом должна быть обеспечена готовность профильных служб и населения к возможным чрезвычайным ситуациям, а также усилена превентивная функция госрегулирования.

«Законопроект в правительственной версии состоит из 8 глав и 32 статей, направленных на реализацию вышеуказанных подходов, а также предусматривает шестимесячный переходный период для введения в действие и дополнительно 6 месяцев для оформления и переоформления разрешений на обращение с патогенными биоагентами», - доложил Алексей Цой.

Далее министр здравоохранения провел презентацию еще одного проекта Закона «О внесении изменений и дополнений в некоторые законодательные акты Республики Казахстан по вопросам биологической безопасности», также разработанный в рамках поручений Главы государства.

«Разработка законопроекта обусловлена необходимостью приведения в соответствие отраслевого законодательства с положениями проекта Закона «О биологической безопасности Республики Казахстан», совершенствования регуляторных механизмов и установления ответственности за нарушение требований в целях выстраивания единой системы обеспечения биологической безопасности в Казахстане», - подчеркнул глава МЗ РК.

Этот законопроект в правительственной версии предусматривает внесение изменений в 13 законодательных актов, включая 3 кодекса и 10 законов.

В числе инициатив введение точечного госконтроля на основе данных учета, мониторинга и оценки биорисков с исключением предварительного уведомления о предстоящей проверке организаций, осуществляющих обращение с наиболее опасными биоагентами, а также введение уголовной ответственности за незаконное обращение, сбыт и хищение опасных патогенов.

Помимо этого предлагается, ввести лицензирование услуг по дезинфекции, дезинсекции и дератизации в области здравоохранения; установление соответствующего регулирования для полноценной реализации полномочий Министерства обороны в целях обеспечения биобезопасности; включение Уполномоченного органа в единую систему противодействия террористическим угрозам; отнесение к стратегическим объектам потенциально опасных объектов, осуществляющих обращение с ПБА I группой патогенности.

<https://www.gov.kz/memleket/entities/dsm/press/news/details/298003?lang=ru>

В Казахстане хотят ввести уголовную ответственность за незаконное обращение и сбыт опасных патогенов

В Казахстане намерены ввести уголовную ответственность за незаконное обращение, сбыт и хищение опасных патогенов, передает корреспондент МИА «Казинформ».

Такие меры предусмотрены законопроектом «О внесении изменений и дополнений в некоторые законодательные акты Республики Казахстан по вопросам биологической безопасности». «Разработка законопроекта обусловлена необходимостью приведения в соответствие отраслевого законодательства с положениями проекта Закона «О биологической безопасности Республики Казахстан», совершенствования регуляторных механизмов и установления ответственности за нарушение требований в целях выстраивания единой системы обеспечения биологической безопасности в Казахстане», - сказал министр здравоохранения РК Алексей Цой, представляя проект закона на пленарном заседании Мажилиса.

Глава Минздрава пояснил, что сопутствующий законопроект в правительственной версии предусматривает внесение изменений в 13 законодательных актов, включая 3 кодекса и 10 законов, предусматривая в том числе: - введение точечного госконтроля на основе данных учета, мониторинга и оценки биорисков с исключением предварительного уведомления о предстоящей проверке организаций, осуществляющих обращение с наиболее опасными биоагентами; - введение уголовной ответственности за незаконное обращение, сбыт и хищение опасных патогенов, а также за нарушение требований обращения с ними, повлекшие тяжкие последствия; - введение лицензирования услуг по дезинфекции, дезинсекции и дератизации в области здравоохранения: - конкретизация разрешительной системы в части выдачи разрешений на каждый объект, с указанием патогенов, с которыми осуществляют обращение, а также установление оснований для лишения (отзыва) данных разрешений; - установление соответствующего регулирования для полноценной реализации полномочий Министерства обороны в целях обеспечения биобезопасности; - включение Уполномоченного органа в единую систему противодействия террористическим угрозам, в том числе в целях исполнения международных обязательств по запрету разработки, производства и накопления биооружия; - отнесение к стратегическим объектам потенциально опасных объектов, осуществляющих обращение с ПБА I группой патогенности.

Законопроект предусматривают шестимесячный переходный период для введения в действие, а также дополнительно 6 месяцев для оформления лицензии на оказание услуг по дезинфекции, дезинсекции и дератизации в области здравоохранения. Отметим, что депутаты Мажилиса Парламента РК на пленарном заседании палаты одобрили данный законопроект в первом чтении.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на inform.kz https://www.inform.kz/ru/v-kazahstane-hotyat-vvesti-ugolovnyu-otvetstvennost-za-nezakonnoe-obraschenie-i-sbyt-opasnyh-patogenov_a3871711

Противовирусная атака

В Казахстане введут уголовную ответственность за незаконное обращение, сбыт и хищение опасных патогенов. Организации, работающие с тяжелыми биоагентами, будут проверять без предупреждения. Меры предотвращения

биологических угроз содержит законопроект «О биологической безопасности», который депутаты одобрили в первом чтении в среду на пленарном заседании мажилиса.

Представил документ министр здравоохранения Алексей ЦОЙ. Он назвал основные источники биоугроз:

- природные очаги особо опасных инфекций, которые занимают более половины территории Казахстана и имеются на сопредельных территориях;
- завоз опасных инфекций в результате активной миграции населения и животных, обращения товаров, в том числе двойного назначения;
- несанкционированный доступ к патогенным биоагентам, их нерегулируемое обращение;
- воздействие на источники повышенной опасности в результате чрезвычайных ситуаций и актов терроризма;
- недостаток квалифицированных кадров в области биобезопасности.

В этой связи в законопроекте предусмотрели создание системы противодействия таким угрозам. На это в 2022-2024 годах выделят порядка 25 млрд тенге. Эти средства направят, в частности, на соцзащиту профильных сотрудников, дооснащение государственной лабораторной базы, создание и ведение единой государственной информационной системы в области биобезопасности, содержание коллекций микроорганизмов.

Согласно сопутствующему документу введут точечный госконтроль, исключая обязанность уполномоченных органов заранее уведомлять организации, работающие с опасными биоагентами, о предстоящей проверке. За незаконное обращение, сбыт и хищение опасных патогенов введут уголовную ответственность. Компании, предоставляющие услуги дезинфекции, дератизации и дератизации в области здравоохранения, обяжут получать лицензию на осуществление деятельности.

Во время обсуждения законопроекта председатель мажилиса Нурлан НИГМАТУЛИН акцентировал внимание на конфиденциальности данных единой государственной информационной системы в области биологической безопасности. По его словам, тут есть риск утечки важной информации при интеграции госинформсистем с системами юридических лиц, в том числе частных. Поэтому после интеграции информационных систем все организации, которые получат доступ к базам данных, должны будут внедрить систему ограниченного доступа.

- Законопроект разработан в соответствии с поручением главы государства Касым-Жомарта ТОКАЕВА, данного им в послании народу этого года. Принятие этого закона вызвано острой необходимостью, исходящей из эпидемиологической ситуации во всем мире, особенно в период пандемии коронавируса. Эта ситуация показала, что важно быть готовыми к принятию мер оперативного реагирования для ликвидации возможных последствий воздействия опасных биофакторов, - подытожил Нурлан Нигматулин.

Законопроект станет правовой основой для создания в Казахстане новой модели биологической безопасности и будет направлен на защиту граждан и окружающей среды.

<https://time.kz/articles/reporter/2021/12/08/protivovirusnaya-ataka>

Центр инфекций в Казахстане: у нас не существует исследований двойного назначения

Ведущие учёные Национального научного центра особо опасных инфекций в Алматы опровергли слухи о «секретных американских биологических лабораториях» и объяснили, зачем Казахстану нужна лаборатория класса BSL-4.

В конце ноября в Бишкеке прошла странная международная конференция «Биологические лаборатории США: угрозы Евразийскому пространству в Центральноазиатском регионе». «Странная» она хотя бы потому, что была организована не каким-нибудь авторитетным учёным сообществом, а интернет-изданием «Ридус» и неким российским Фондом по молодёжному гуманитарному сотрудничеству «Евразийцы – новая волна». Единственным учредителем и директором в одном лице этого фонда является бывший ведущий телекомпания РЕН-ТВ Юрий Ануфриев.

Тем не менее, участники «представительной» конференции обсуждали вполне наукоёмкую тему – о том, что США «продолжают плодить» в Центральной Азии сеть своих секретных военных биологических лабораторий, «несущих смертельную опасность всему региону».

Что правда в этом утверждении?

Страшилки о «казахстанской чуме» XXI века

Публикации о том, что биоугроза евразийскому пространству исходит из Казахстана, «взрывали» информационное пространство уже не раз. Примечательно, что все они написаны как под копирку, а вместо фактов – набор конспирологических версий, мифов и откровенных слухов. Например, недавно под массивным обстрелом ряда российских изданий оказался посёлок Гвардейский Кордайского района Жамбылской области, где, как наотмашь [пишут](#) эти СМИ, «американцы возводят биологическую лабораторию BSL-4».

Симптоматично, что это дважды неправда. Во-первых, не возводят. А, во-вторых, американцев там и в помине нет.

Дело в том, что окончательное решение строить или не строить BSL-4 в Гвардейском власти республики ещё окончательно не приняли. Более того, проект постановления правительства Казахстана о планах строительства лаборатории ещё в начале ноября был [опубликован](#) на специальном государственном казахстанском сайте «Открытые НПА». Зачем опубликован? Для широкого обсуждения общественностью – нужна ли подобная биологическая лаборатория республике. Надо понимать, что Казахстан – «слышащее государство», здесь с мнением соотечественников считаются.

Авторы хорор-статей забывают рассказать своим читателям, что президент Казахстана Касым-Жомарт Токаев ещё в июне 2020 года опроверг все слухи об «агентах ЦРУ и Пентагона» в биологической лаборатории.

«Мы работали и в сфере биологической безопасности на базе бывшего противочумного института в Алматы, но сейчас, в связи с истечением контракта, американцы покинули референс-лабораторию, там трудятся только

казахстанские специалисты за счёт нашего бюджета. С учётом актуальности исследований в этой сфере мы готовы к максимально прозрачному сотрудничеству с российскими специалистами», – подчеркнул глава государства.

Но несмотря на это отдельные издания продолжают нагонять жуть. Жуть про то, что «строящийся» объект в Гвардейском на самом деле – очередной филиал военно-биологической лаборатории Минобороны США. Про то, что «агенты ЦРУ» и «пентагоновские спецы» будут проводить секретные эксперименты с биологическим оружием. Причём экспериментировать они будут на штаммах чумы, натуральной оспы, Эболы, сибирской язвы и других самых страшных болезней планеты. Но и это не всё. Вот кульминация – дескать, американцы задумали осуществить из казахстанской биологической лаборатории утечку смертоносных патогенов типа чумы или сибирской язвы. «А когда начнётся эпидемия, объяснить это тем, что зараза пошла от природных источников региона, где эти болезни естественным образом возникали на протяжении всех прошедших веков». Это прямая цитата из одной из статей.

Кстати, если бы эти авторы на самом деле хотели рассказать людям правду о биологических лабораториях, нужно было в первую очередь поговорить с учёными, биологами, вирусологами и медиками. Они бы рассказали, что на сегодняшний день в мире успешно работают 59 биологических лабораторий уровня BSL-4, самого высокого уровня безопасности. Они расположены в 23 странах мира, причём, 25 – в Европе, 14 – в Северной Америке, 13 – в Азии, 4 – в Австралии и ещё 3 – в Африке. Есть они в России и Китае. Мировой опыт эксплуатации BSL-4 показал: вероятность утечки из них возбудителей вирусных инфекций практически равна нулю.

Кому выгодны био-фантазии?

Напомним, что в апреле 2020 года серией таких же «сенсационных» статей попытались дискредитировать казахстанский Национальный научный центр особо опасных инфекций им. Масгута Айкимбаева (ННЦООИ) и работающую под его эгидой Центральную референс-лабораторию (ЦРЛ). Тогда на полном серьёзе была выдвинута совершенно фантастическая версия, будто бы самая первая утечка COVID-19 произошла из алматинской ЦРЛ. То есть планету, судя по тексту, заразил... Казахстан. Разумеется, эта «информационная бомба» спровоцировала небольшой международный скандал. МИД Казахстана пришлось даже опубликовать официальное заявление, в котором говорилось, что в республике не ведутся разработки биологического оружия, а «вся деятельность ЦРЛ находится под контролем государства и сфокусирована на обеспечении национальной биологической безопасности». Что, собственно, не преминул подтвердить и ВОЗ.

Теперь же совершенно очевидно, что «биострашилки» образца ноября 2021 года – из тех же «компетентных» источников. Кому -то очень не нравится, что Казахстан заботится о своей биобезопасности. Обычно, подобную «заботу» проявляют крупные фармацевтические компании. И эти люди готовы даже раскошелиться на недешёвую «международную конференцию», подкупить издания и журналистов, распространяющих откровенную чушь...

Дело жизни Масгута Айкимбаева

Национальный научный центр особо опасных инфекций им. Масгута Айкимбаева (ННЦООИ) и Центральная референс-лаборатория (ЦРЛ) появились в Казахстане не случайно. Технической и кадровой базой для их создания стал Среднеазиатский научно-исследовательский противочумный институт (СНИПЧИ), основанный в 1948 году в Алма-Ате по инициативе Министерства здравоохранения СССР.

Этот институт воспитал плеяду выдающихся казахстанских учёных-биологов и вирусологов. В этом институте работал легендарный врач-вирусолог Масгут Айкимбаев. В 1954 году он сумел подавить очаг эпидемии туляремии в пойме Иртыша, где заболело около 2 тысяч человек. Айкимбаев мужественно работал в самом центре эпидемии. В 60-е Масгут Айкимбаевич стал руководителем Среднеазиатского научно-исследовательского противочумного института. Свою жизнь он посвятил борьбе с чумой, холерой, оспой, сибирской язвой. Жизнь на передовой. Так что правопреемник института – Национальный научный центр особо опасных инфекций назван именем Айкимбаева не случайно.

И для учёных, продолжающих дело Масгута Айкимбаева, жизнь на передовой науки продолжается. С той лишь разницей, что теперь, благодаря достижениям науки, работает им стократно безопаснее. Именно для этого – для безопасности – и строятся лаборатории класса BSL-3 и BSL-4.

А работы вирусологам в Казахстане и без эпидемии коронавируса всегда хватало. Дело в том, что значительная часть территории Казахстана представляет собой природные очаги особо опасных для человека и животных патогенов, таких как конго-крымская геморрагическая лихорадка, геморрагическая лихорадка с почечным синдромом, омская геморрагическая лихорадка, чума, туляремия, сибирская язва, бруцеллез. К примеру, за последние сто лет в республике было зарегистрировано 123 эпидемических очага чумы и 866 случаев заболеваний людей. Так что повышенное внимание вопросам биологической безопасности для Казахстана просто жизненная необходимость.

Именно поэтому, когда прежнее помещение ННЦООИ перестало отвечать современным международным стандартам хранения коллекций патогенов и вирусов, правительство Казахстана приняло решение не только о возведении нового здания Центра, оснащённого самым передовым оборудованием, но и о строительстве при нём Центральной референс-лаборатории. Да-да, той самой, из-за которой изначально разгорелся весь этот «фейковый» сыр-бор с «биологическим оружием» и «происками ЦРУ и Пентагона».

А теперь о том, что касается американцев... Из открытых источников известно, что ЦРЛ действительно была построена (время строительства с 2010-го по 2017-й годы) в партнёрстве с США и оборудована за счёт средств США в рамках программы совместного уменьшения биологической угрозы. Стоимость проекта – \$130 млн. Это ни для кого не секрет. Однако важное уточнение: строительство вели казахстанские специалисты под полным контролем казахстанских ведомств, эксперты США оказывали лишь консультативную помощь. А главное – американские специалисты были, но давно ушли. (А «честные» СМИ продолжают рассказывать о них своим читателям в настоящем времени).

Лаборатория принадлежит Казахстану, полностью финансируется из республиканского бюджета и находится в ведении гражданских министерств (это полностью исключает эксперименты над биологическим оружием). В ней работают только казахстанские биологи и вирусологи.

Стоит добавить, что стратегическую прозорливость властей относительно введения в строй ЦРЛ подтвердила пандемия. Именно в её стенах казахстанскими учёными в сжатые сроки была разработана отечественная вакцина QazVac и созданы собственные тесты на COVID-19, соответствующие мировым стандартам.

Американцев в казахстанской референс-лаборатории нет

Кстати, буквально на днях казахстанское издание «Zakon.kz» сумело сделать эксклюзивный [репортаж](#) из Национального научного центра особо опасных инфекций. Ведущие учёные центра откровенно ответили на самые «часто задаваемые» вопросы:

– Для чего Казахстану новая биологическая лаборатория?

Отвечает ведущий научный сотрудник ННЦООИ им. М. Айкимбаева, доктор PhD Нуркельды Туребеков:

– В последние годы угроза ввоза особо опасных возбудителей увеличилась из-за роста миграции населения, развития международного бизнеса, торговли и прочего. Мы очень тесно связаны с другими государствами. Помимо этого, на территории Казахстана есть и природные очаги особо опасных инфекций, такие как конго-крымская геморрагическая лихорадка, геморрагическая лихорадка с почечным синдромом, омская геморрагическая лихорадка, чума, туляремия, сибирская язва, бруцеллез. Для диагностики и изучения особо опасных бактериальных инфекций сегодня в нашей стране имеется лаборатория 3-го уровня биологической безопасности – BSL-3. А для изучения особо опасных вирусных инфекций необходима лаборатория более высокого уровня биологической безопасности по международному стандарту – это BSL-4.

У нас же такой пока нет. Почему она необходима? Потому, что мы должны не просто изучать особо опасные микроорганизмы по литературным источникам и получать диагностические тесты и вакцинные препараты из-за границы, а разрабатывать и иметь свои, отечественные. Подобная лаборатория позволит в короткие сроки провести диагностику, выявить новые и неизвестные инфекционные заболевания. А также позволит изучать те, которые уже известны и могут быть ввезены в страну, такие как желтая лихорадка, лихорадка Эбола, лихорадка Марбурга, Ласса и так далее. Их изучение позволит нам разработать свои отечественные как вакцинные препараты, так и лекарственные. Как показала пандемия, государства в какой-то период были отрезаны друг от друга, в таких условиях существовать без своей возможности изучения и разработки препаратов очень тяжело.

Казахстан имеет письменные договоренности о недопущении распространения химического, биологического и ядерного оружия с международными организациями. У нас не существует никаких научных тематических разработок, которые имели бы двойное назначение, одно из которых относилось бы к применению в качестве оружия. Все научные тематики проходят обязательное утверждение. Ни одна научная тематика не будет утверждена без оценки риска проведения исследования двойного назначения.

– Как будет обеспечиваться безопасность в биологической лаборатории? Есть ли вероятность случайной утечки патогенов?

– Во-первых, к работам в такой лаборатории допускается лишь персонал с определенным допуском, прошедший тщательный отбор и проверку компетентными органами, – продолжает отвечать исследователь из Национального научного центра особо опасных инфекций Нуркельды Туребеков. – В самой лаборатории используются шкафы биологической безопасности третьего класса, сотрудники работают в изолированных костюмах с положительным давлением воздуха. Весь воздух в этой лаборатории проходит тщательное многоступенчатое обеззараживание при помощи специального оборудования.

То же самое происходит и со сточными водами, которые также тщательно обеззараживаются. Там также существуют автоклавы особого вида, переходные шлюзы с разницей давления, которые не позволяют чему-либо из этой лаборатории проникнуть наружу. Там созданы несколько уровней защиты, для того чтобы не допустить риска выноса любого возбудителя за пределы лаборатории. Человеческий фактор исключён. Система так работает, что если возникнет нарушение давления или чего-либо ещё, то люди даже не смогут зайти в лабораторию.

– Чем будут заниматься в новой биологической лаборатории?

Отвечает заместитель генерального директора ННЦООИ им. М. Айкимбаева, кандидат медицинских наук Галина Ковалева:

– К примеру, там будут проводить исследования биологических материалов, полученных от людей и животных с подозрением на наличие опасных вирусных инфекций. Помимо диагностики, также будут разрабатывать вакцинные препараты, лекарственные препараты, диагностические тест-системы. Работа будет направлена на вирусы. А с бактериальными инфекциями будет работать существующая у нас лаборатория уровня BSL-3. В настоящее время мы имеем богатый арсенал средств для лечения и профилактики особо опасных бактериальных инфекций в виде антибиотиков и широкого спектра уже применяемых вакцин. К сожалению, на сегодняшний день, как показала пандемия, человечество оказалось беззащитным перед лицом особо опасных вирусных инфекций по причине отсутствия разработанных и зарегистрированных противовирусных препаратов и вакцин. И очень хорошо, что государство ставит такой вопрос.

Слова учёных о сугубо научной необходимости строительства в Казахстане современной лаборатории BSL-4, имеющей максимальный, четвертый уровень изолированности, подтвердил и министр здравоохранения РК Алексей Цой.

«В обычной лаборатории, той же ЦРЛ, невозможно заниматься опасными штаммами, потому что они заразные», – не так давно заявил министр, в очередной раз напомнив, что окончательно вопрос о строительстве BSL-4 на базе Научно-исследовательского сельскохозяйственного института в посёлке Гвардейский (он разрабатывал и выпускал вакцины против особо опасных и экзотических болезней сельскохозяйственных животных, птиц и зерновых культур) ещё не решён – он «прорабатывается». «Но в любом случае, – подчеркнул Цой, – все лаборатории, которые есть в государстве, управляются полностью Казахстаном. И финансируются из государственной казны».

Получается, и государственные чиновники, и учёные в этом вопросе единодушны: BSL-4 призвана защитить население и природу от воздействия опасных эпидемиологических факторов и предотвратить смертоносные биологические угрозы, то есть заложить более прочную основу для системы биологической безопасности страны. Другого пути просто не существует.

И жаль, что до сих пор некоторые издания в погоне за трафиком пребывают в мире фейковых историй о шпионах в белых халатах, крадущихся по Центральной Азии с вирусом-убийцей в пробирке.

<https://newizv.ru/article/general/08-12-2021/tsentr-infektsiy-v-kazahstane-u-nas-ne-suschestvuet-issledovaniy-dvoynogo-naznacheniya?fbclid=IwAR09P3eb0ISun3F2gLQ3PbimxHBLu4qCH4qBXJslDxRDnJusdCyM1TC-W0o>

Статистика вакцинации от COVID-19 в мире

На 7 декабря 2021 года в мире:

4 351 585 090 чел. (55.9% населения) - привито хотя бы одним компонентом вакцины

3 533 456 929 чел. (45.4% населения) - полностью привито

8 276 283 548 шт. - всего прививок сделано

313 992 903 шт. - бустерных прививок, **482 300 581 чел.** - подлежит ревакцинации ?

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

Привито в течение последних шести месяцев с учетом ревакцинированных:

3 735.36 млн чел. (48.0% населения) - хотя бы одним компонентом ?

3 365.15 млн чел. (43.2% населения) - полностью ?

Темпы вакцинации за последнюю неделю:

7 706 564 чел. в день (0.1% населения) - кол-во новых привитых в день

-/41/142 - дней до вакцинации 50/60/70% населения с таким темпом

32 803 094 шт. в день - кол-во всех прививок (первых и вторых, без учета ревакцинаций)

<https://gogov.ru/covid-19/world#data>

Темпы вакцинации от коронавируса в мире

страна	всего прививок, шт.	прививок в день, шт.	привито, чел.	% от населения	средн. темп, чел./день	дней до вакц. 50% нас.	дней до вакц. 70% нас.	полностью привито, чел.	кол-во бустерных доз, шт.	обновлено
Китай	2567.6т	8.5т	1225т	86.8%	2т			1125т	96.3т	07.12
Индия	1292т	7.8т	805.4т	58.2%	2.3т		70	486.6т		07.12
США	473.2т	1.1т	236.4т	71.0%	236.4к			198.2т	47.8т	07.12
Бразилия	316.7т	1т	164.7т	77.0%	112.2к			137.9т	19т	07.12
Индонезия	243.1т	1.5т	143.3т	52.8%	680.2к		69	99.8т		07.12
Япония	197.8т	94.4к	100т	79.9%	28.5к			97.8т		06.12
Мексика	134.4т	294.5к	78.3т	62.1%	237к		42	65.4т		05.12
Россия	133т	589.8к	68.9т	47.1%	239.8к	18	140	59.9т	5.3т	09.12
Германия	129.6т	837.8к	60т	72.2%	75.3к			57.5т	15.6т	07.12
Вьетнам	128.7т	941.7к	73.7т	75.5%	360к			55т		06.12
Пакистан	127.7т	667.8к	82.2т	36.5%	277к	110	272	53т		06.12
Турция	121.2т	110к	56.4т	67.5%	23к		92	50.7т	14т	07.12
Великобритания	118.6т	440.6к	51.1т	76.2%	24.9к			46.6т	20.9т	06.12
Франция	108.9т	505к	52.1т	77.2%	18.5к			47.6т	10.3т	06.12
Иран	107.5т	393к	58.1т	68.4%	101.3к		14	48.1т	1.3т	05.12
Бангладеш	103.7т	1т	65.2т	38.0%	762.3к	27	72	38.5т		07.12
Италия	99.8т	461.5к	47.5т	80.3%	34.5к			44.2т	9.6т	07.12
Таиланд	95.4т	439.6к	49.2т	73.8%	180к			42.5т	3.7т	06.12
Филиппины	92.8т	1.6т	40.5т	36.5%	0			38.7т	561.1к	06.12
Южная Корея	87.3т	269к	42.8т	82.8%	27.9к			41.5т	4.5т	07.12
Испания	77.5т	150.9к	38.4т	81.1%	15.4к			37.7т	5.8т	06.12
Аргентина	70.2т	238.7к	37.1т	80.9%	55.8к			30.4т	2.6т	07.12
Канада	62.4т	244.8к	31т	80.5%	70.3к			29.1т	2.3т	07.12

страна	всего прививок, шт.	прививок в день, шт.	привито, чел.	% от населения	средн. темп, чел./день	дней до вакц. 50% нас.	дней до вакц. 70% нас.	полностью привито, чел.	кол-во бустерных доз, шт.	обновлено
Колумбия	59т	334.3к	38.6т	75.7%	229.6к			25.4т		05.12
Малайзия	54.2т	108.8к	25.9т	79.0%	4.3к			25.4т	3.1т	07.12
Марокко	49т	39.1к	24.5т	67.3%	4.4к		220	22.8т		04.12
Саудовская Аравия	47.8т	55.3к	24.7т	70.6%	14.2к			22.7т		07.12
Польша	43.1т	197.1к	21т	55.1%	27.4к		207	20.6т	3.9т	06.12
Египет	43т	865.6к	27.3т	26.6%	521.4к	46	85	16.5т		04.12
Перу	43т	233.2к	22.7т	68.9%	48.6к		8	18.9т	1.3т	04.12
Чили	41.6т	107.8к	16.9т	85.9%	7.4к			16.2т	9.1т	06.12
Австралия	39.8т	77.8к	20.1т	77.8%	16.8к			19.1т	583.5к	07.12
Узбекистан	35.1т	206.4к	18т	51.1%	71.4к		93	5.9т		07.12
Тайвань	32.9т	191.2к	18.3т	78.3%	13.1к			14.5т	13.1к	07.12
Шри-Ланка	29.7т	6.1к	15.9т	72.0%	2.5к			13.8т		07.12
Камбоджа	28.8т	43.9к	14.2т	91.0%	5.6к			13.4т	2.3т	02.12
Куба	28.7т	35.5к	10.2т	91.2%	4.2к			9.3т		05.12
Мьянма	28.1т	318.7к	16.5т	29.8%	156.3к	71	142	11.6т		27.11
ЮАР	26.6т	145.6к	18.1т	30.0%	113.3к	106	212	15.1т		07.12
Венесуэла	26.3т	451.1к	16.4т	57.2%	365.4к		10	9.9т		29.11
Украина	25.9т	171.4к	13.9т	33.6%	62.4к	108	241	12.1т		07.12
Эквадор	25.3т	98.6к	13.8т	77.3%	30.8к			11.5т	439.6к	01.12
Нидерланды	24.8т	18.1к	13.3т	75.0%	0			12.7т		06.12
ОАЭ	21.5т	28.6к	9.8т	100.0%	7.1к			8.8т	2.9т	15.11
Бельгия	19.3т	78к	8.9т	76.5%	2.2к			8.7т	2.2т	06.12
Непал	18.3т	160.2к	9.9т	32.5%	96.2к	55	118	8.4т		29.11
Португалия	17.9т	66.5к	9.1т	87.6%	3.5к			9т	1.6т	06.12
Казахстан	17т	30.1к	8.8т	46.2%	10.5к	69	432	8.2т		07.12
Швеция	16.3т	66.4к	7.6т	73.1%	7.4к			7.2т	1.1т	07.12
Израиль	16.3т	11.3к	6.4т	67.7%	6.8к		32	5.8т	4.1т	07.12
Румыния	15.2т	41.2к	7.8т	40.5%	0			7.5т		06.12
Греция	15т	99.2к	7.2т	66.9%	18.3к		18	6.7т	1.9т	07.12
Венгрия	14.7т	53.4к	6.2т	63.4%	4.9к		132	5.9т	2.8т	07.12
Австрия	14.6т	99.5к	6.4т	71.5%	10.3к			6.1т	2.4т	06.12
Чехия	14т	72.5к	6.7т	62.7%	7.5к		104	6.4т	1.3т	07.12
Доминиканская Республика	13.9т	12.2к	6.9т	65.4%	3.3к		146	5.6т	1.4т	06.12
Ирак	12.6т	119.3к	7.7т	18.7%	63.5к	203	333	4.9т		04.12
Алжир	12.3т	37.2к	6.9т	15.4%	24.5к	631	996	5.4т	25.4к	30.11
Швейцария	12.2т	52к	5.9т	67.5%	3.7к		58	5.7т	799.4к	06.12
Нигерия	10.9т	153к	7.1т	3.4%	114.6к	860	1.2к	3.8т		03.12

страна	всего прививок, шт.	прививок в день, шт.	привито, чел.	% от населения	средн. темп, чел./день	дней до вакц. 50% нас.	дней до вакц. 70% нас.	полностью привито, чел.	кол-во бустерных доз, шт.	обновлено
Тунис	10.8т	36к	6.2т	52.9%	14.5к		139	5.3т	510.2к	07.12
Мозамбик	10.8т	156.2к	6.7т	21.7%	61.2к	143	243	4.1т		03.12
Азербайджан	10.7т	30.2к	5.1т	50.3%	3.4к		584	4.6т	1т	07.12
Гватемала	10.3т	48.3к	6.1т	35.8%	24.1к	101	243	4.2т		06.12
Эфиопия	10.2т	131.1к	8.8т	7.4%	129.9к	386	568	1.5т		07.12
Сингапур	10.1т	1.5к	5.1т	93.0%	44.8к			5т	745.1к	05.11
Дания	10т	35.8к	4.6т	78.5%	6.2к			4.5т	1т	06.12
Ангола	10т	141.7к	6.7т	21.0%	67.4к	138	233	3.3т		06.12
Гонконг	9.6т	16.5к	4.8т	64.8%	4.8к		81	4.6т		07.12
Руанда	9.4т	98.8к	6т	46.2%	34.8к	14	89	3.5т		02.12
Сальвадор	9.3т	14.7к	4.4т	65.1%	2.3к		143	4.1т	743.3к	07.12
Гондурас	9т	159.2к	4.9т	52.1%	134.2к		13	3.9т	212.5к	03.12
Норвегия	8.9т	33.4к	4.2т	78.6%	1.2к			3.9т	765.5к	06.12
Боливия	8.8т	32.2к	5.1т	43.6%	13.4к	56	232	4.2т	390.6к	06.12
Ирландия	8.4т	30.3к	3.9т	77.2%	1.3к			3.8т	1т	06.12
Финляндия	8.4т	6.3к	4.3т	78.0%	2.4к			4.1т		07.12
Сербия	8т	17.7к	3.3т	47.7%	2.4к	65	632	3.1т	1.6т	06.12
Иордания	8т	15.1к	4.2т	37.9%	8.5к	158	418	3.8т		07.12
Новая Зеландия	7.8т	29.7к	3.9т	76.6%	5.9к			3.7т	141.8к	07.12
Кения	7.7т	87.8к	5т	10.5%	60к	313	471	3т		06.12
Туркменистан	7.6т	1.1т	4.4т	71.5%	620.4к			3.2т		29.08
Коста-Рика	7.2т	12к	3.9т	75.6%	2.5к			3.3т	39.1к	06.12
Уругвай	6.8т	5.9к	2.8т	77.5%	455			2.7т	1.4т	07.12
Зимбабве	6.8т	28.1к	3.9т	24.7%	14.6к	274	491	2.9т		07.12
Кувейт	6.6т	560.5к	3.3т	70.8%	264.6к			3.2т	108.7к	05.12
Никарагуа	6.4т	49к	4.1т	61.5%	30.2к		19	2.3т		01.12
Беларусь	6.3т	50.8к	3.6т	38.7%	29.1к	36	101	2.7т		28.11
Парагвай	6.2т	42.1к	3.4т	46.2%	16.6к	17	106	2.7т	117.2к	03.12
Оман	5.9т	16к	3.3т	73.3%	31.5к			2.8т		23.11
Лаос	5.8т	203.9к	3.7т	51.0%	70.4к		20	3.1т		23.11
Панама	5.7т	6.2к	3т	70.4%	872			2.4т	207.4к	07.12
Таджикистан	5.6т	41.1к	3т	31.8%	20.5к	84	177	2.6т		28.11
Афганистан	5.2т	16к	4.4т	13.4%	16к	753	1.2к	3.6т		27.11
Катар	5т	6.9к	2.4т	84.3%	0			2.2т		07.12
Словакия	5т	3.6к	2.7т	48.9%	2.5к	25	467	2.4т		07.12
Уганда	4.8т	163.8к	3.8т	9.0%	92.8к	190	282	913к		15.11
Кот-д'Ивуар	4.5т	97.6к	3.1т	11.5%	64.4к	162	246	1.4т		05.12

страна	всего прививок, шт.	прививок в день, шт.	привито, чел.	% от населения	средн. темп, чел./день	дней до вакц. 50% нас.	дней до вакц. 70% нас.	полностью привито, чел.	кол-во бустерных доз, шт.	обновлено
Монголия	4.4т	732	2.3т	66.4%	234		528	2.2т		06.12
Хорватия	4.3т	19.3к	2.2т	54.8%	4.3к		145	2т		06.12
Литва	3.8т	14.5к	1.9т	67.7%	1.8к		35	1.8т	382.9к	07.12
Ливан	3.7т	13.1к	2т	29.1%	7.9к	179	350	1.7т		07.12
Гана	3.5т	43.7к	2.7т	8.6%	42.8к	298	442	842.2к		24.11
Болгария	3.4т	14.3к	1.8т	26.4%	0			1.8т	13.1к	07.12
Палестина	3.1т	13.8к	2т	38.0%	10.8к	58	155	1.4т	2.8к	29.11
Бахрейн	3т	10.7к	1.2т	79.3%	373			1.2т		07.12
Словения	2.7т	7.3к	1.2т	58.6%	701		344	1.2т	325.4к	06.12
Гвинея	2.5т	5.2к	1.7т	13.0%	3.3к			813.5к		04.12
Ливия	2.4т	20.9к	1.7т	25.0%	10.9к	159	287	700.5к		04.12
Грузия	2.3т	11.6к	1.2т	33.1%	10.8к	58	127	1т		07.12
Латвия	2.2т	4.3к	1.3т	68.4%	1.4к		21	1.2т		07.12
Албания	2.2т	7.7к	1.1т	38.4%	2.2к	150	408	978.3к	85.5к	06.12
Кыргызстан	2.1т	7.6к	1.1т	17.2%	3.7к	589	949	923к		07.12
Того	1.9т	38к	1.3т	16.3%	26.4к	101	161	649.1к		03.12
Сенегал	1.9т	1.2к	1.3т	7.7%	890			930к		03.12
Маврикий	1.9т	15.8к	916.5к	72.4%	1.5к			914.9к		23.11
Мавритания	1.8т	6.9к	1.1т	25.5%	4.1к	258	469	694к		06.12
Танзания	1.7т	51.8к	1.6т	2.7%	177.6к	158	225	1.1т		06.12
Северная Македония	1.7т	3.3к	885.9к	42.8%	2.6к	58	219	789.9к	63.1к	22.11
Судан	1.7т	22.8к	1.2т	2.6%	72.2к	289	410	581.8к		20.10
Молдавия	1.7т	4.4к	949к	36.5%	0			949к		07.12
Косово	1.6т	2.1к	862.3к	48.4%	1.2к	23	314	767.7к		07.12
Босния и Герцеговина	1.6т	44.5к	833.2к	25.1%	14.1к	58	105	720.6к		04.11
Малави	1.5т	11к	1.2т	6.4%	9.9к	831	1.2к	620.7к		07.12
Эстония	1.5т	1.4к	831.3к	62.5%	564		177	794.8к		06.12
Ботсвана	1.4т	11.1к	921.1к	38.2%	5.4к	52	141	509к		02.12
Сирия	1.4т	1.1к	890.8к	4.9%	104			739.2к		28.11
Кипр	1.4т	7.4к	628.6к	70.8%	990			587.7к	145.9к	04.12
Армения	1.4т	16.6к	835.8к	28.2%	5.2к	124	238	517к		06.12
Тринидад и Тобаго	1.3т	1.6к	650.2к	47.5%	718	47	428	650.1к		07.12
Фиджи	1.2т	4.6к	655.9к	73.0%	3.2к			589.4к		06.12
Бутан	1.2т	39	589.2к	77.9%	11			564.3к		28.11
Замбия	1.2т	9.6к	806.6к	4.4%	0			747.6к		07.12
Ямайка	1.1т	4.6к	686.1к	25.1%	2.7к	253	456	526.4к		07.12

страна	всего прививок, шт.	прививок в день, шт.	привито, чел.	% от населения	средн. темп, чел./день	дней до вакц. 50% нас.	дней до вакц. 70% нас.	полностью привито, чел.	кол-во бустерных доз, шт.	обновлено
Мальта	977.6к	3к	436.2к	84.8%	72			433.2к	137.7к	06.12
Нигер	971.6к	1.2к	507.2к	2.1%	163			464.4к		28.11
Камерун	970.4к	2.4к	792.2к	3.3%	2.1к			611.8к		06.12
Сомали	964.4к	39к	589.1к	3.6%	31.1к	244	349	564.6к		13.11
Мали	939.8к	13.2к	798.5к	3.8%	12.8к	753	1.1к	348.2к		05.12
Люксембург	937.3к	4.7к	450к	70.9%	504			37.9к	94.4к	05.12
Сьерра-Леоне	868.7к	17.7к	703.2к	8.5%	14.2к	242	359	361.1к		26.11
Бенин	827.3к	63.4к	774.9к	6.2%	62.2к	88	128	652.4к		30.11
Йемен	786к	3.8к	556.7к	1.8%	2.8к			366.6к		02.12
Мальдивы	777.3к	1.1к	396к	100.0%	47			364.8к	16.5к	06.12
Бруней	762.2к	1.6к	404.6к	89.2%	165			357.6к		07.12
Мадагаскар	742.1к	8.1к	589к	2.2%	8к			541.2к		06.12
Гайана	687.6к	1.3к	404.1к	54.3%	509		229	283.5к		07.12
Намибия	674.6к	3.5к	366.7к	14.4%	1.6к	556	868	307.9к		02.12
Исландия	673.6к	3.6к	286.3к	76.4%	86			281.8к	161к	07.12
Буркина-Фасо	661.8к	5.6к	364.6к	1.7%	5.6к			297.2к		04.11
Конго	651.4к	3.7к	521.7к	9.2%	3.6к	644	960	129.7к		02.12
Лесото	617.7к	33.5к	581.9к	27.0%	33.4к	15	28	572.3к		17.11
Северный Кипр	617.4к	6к	284.4к	76.3%	721			276к	80.2к	26.11
Либерия	597.9к	1.2к	506.6к	10.9%	1.8к		1.5к	476.3к		30.11
Кабо-Верде	550.2к	874	299.8к	53.2%	396		239	250.2к		03.12
Черногория	538.6к	1.2к	277.9к	44.7%	491	67	320	260.7к		07.12
Коморы	523.3к	6.7к	281.9к	37.2%	542	179	459	241.3к		28.11
Суринам	481к	647	258.9к	43.3%	203	198	787	222.1к		07.12
Папуа - Новая Гвинея	467.2к	4.5к	269.4к	3.0%	2.1к			197.8к		30.11
Экваториальная Гвинея	446.6к	498	247.9к	16.5%	202			198.7к		01.12
ЦАР	436.8к	2к	375.1к	6.7%	1.8к		2к	334.9к		04.12
Белиз	412к	1.2к	228.5к	53.1%	179		406	195.2к		03.12
Гвинея-Бисау	388.6к	2.9к	368.4к	22.4%	2.7к	167	287	20.2к		05.12
Новая Каледония	351.9к	687	181.1к	66.2%	217		48	170.8к		06.12
Габон	328.7к	7.2к	186.6к	8.4%	2.9к	321	475	142.1к		04.12
Эсватини	327.7к	3к	290.6к	24.8%	2.7к	109	196	274.5к		03.12
Французская Полинезия	321к	918	165к	59.0%	563		55	156к		06.12
Барбадос	292.5к	309	154.1к	53.5%	71		669	138.4к		06.12
Багамские Острова	280.2к	811	151.7к	38.6%	354	127	349	138.3к		29.11

страна	всего прививок, шт.	прививок в день, шт.	привито, чел.	% от населения	средн. темп, чел./день	дней до вакц. 50% нас.	дней до вакц. 70% нас.	полностью привито, чел.	кол-во бустерных доз, шт.	обновлено
Чад	275k	2.3k	198.5k	1.2%	1.8k			76.5k		05.12
Гамбия	271.2k	451	240k	9.6%	449			226k		02.12
Самоа	248.7k	3.6k	139.9k	70.0%	372			108.9k		30.11
Южный Судан	218.2k	9.6k	185.1k	1.4%	14.3k	449	634	133.3k		23.11
Соломоновы Острова	208k	2k	161.5k	22.2%	1.5k	132	227	46.5k		30.11
Кюрасао	198.7k	112	103.1k	67.1%	48		92	95.5k		06.12
Джерси	189.5k	663	80.1k	74.3%	61			75.6k		01.12
Гаити	184.8k	4.5k	118.2k	1.0%	1.9k			66.9k		19.11
Аруба	162.1k	68	83.8k	75.5%	29			78.3k		07.12
Вануату	141.5k	1.7k	96.1k	31.9%	953	57	120	45.3k		06.12
Сан-Томе и Принсипи	121.4k	1.7k	83.3k	38.8%	308	78	217	38.1k		26.11
Джибути	104.5k	685	78.4k	8.0%	685	598	883	26.1k		02.12
Сент-Люсия	102.2k	199	54.8k	30.7%	67	515	1k	47.3k		07.12
Кирибати	82.2k	1.3k	59.5k	49.3%	253	3	99	22.7k		30.11
Гренада	75.2k	262	40.6k	35.9%	121	132	319	34.6k		03.12
Сент-Винсент и Гренадины	56.8k	339	32k	28.9%	134	174	340	23.9k		07.12
Виргинские Острова	35k	55	18.3k	17.6%	22			16.7k		03.12
Бурунди	2.8k	177	1.8k	0.0%	146			1k		05.12

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

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	128603	9,1	100	0,007	5697	0,40	0
	2.	14.01.20	Япония	1727382	1371,5	99	0,08	18363	14,58	2
			Круизный лайнер «Diamond Princess»	712		0		13		0
	3.	19.01.20	Республика Корея	489484	945,3	7174	13,85	4020	7,76	63
	4.	23.01.20	Вьетнам	1337523	1390,2	13840	14,39	26700	27,75	217
	5.	24.01.20	Сингапур	270588	4744,2	715	12,54	771	13,52	8
	6.	25.01.20	Австралия	222260	856,7	1708	6,58	2072	7,99	7
	7.	25.01.20	Малайзия	2667999	8068,7	4965	15,02	30718	92,90	66
	8.	27.01.20	Камбоджа	120286	786,8	14	0,09	2967	19,41	4
	9.	30.01.20	Филиппины	2835345	2588,5	191	0,17	49591	45,27	92
	10.	28.02.20	Новая Зеландия	12516	250,3	88	1,76	44	0,88	0
	11.	09.03.20	Монголия	383978	11426,5	296	8,81	2020	60,11	3
	12.	10.03.20	Бруней	15229	3517,1	27	6,24	98	22,63	0
	13.	19.03.20	Фиджи	52562	5905,8	0	0,00	697	78,31	0
	14.	21.03.20	Папуа-Новая Гвинея	35662	406,4	124	1,41	573	6,53	23
15.	24.03.20	Лаос	82082	1152,3	1360	19,09	214	3,00	4	

Регион	№	Дата первого случая	Страна	Случаев	Заболеваемость, на 100 тыс.	За последние сутки	За последние сутки, на 100 тыс.	Летальных исходов	Летальных исходов, на 100 тыс.	Летальных исходов за последние сутки
	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	6	2,0	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
	21.	29.10.21	Тонга	1	1,0	0	0,00	0	0,00	0
Юго-Восточная Азия	22.	12.01.20	Таиланд	2152384	3231,2	3618	5,43	21033	31,58	38
	23.	24.01.20	Непал	823102	2877,1	272	0,95	11545	40,35	2
	24.	27.01.20	Шри-Ланка	569171	2610,5	748	3,43	14505	66,53	21
	25.	30.01.20	Индия	34648383	2506,2	6822	0,49	473757	34,27	220
	26.	02.03.20	Индонезия	4258076	1595,3	261	0,10	143893	53,91	17
	27.	06.03.20	Бутан	2641	346,1	0	0,00	3	0,39	0
	28.	07.03.20	Мальдивы	92501	16820,3	133	24,18	255	46,37	0
	29.	08.03.20	Бангладеш	1578011	918,0	291	0,17	28010	16,29	5
	30.	21.03.20	Восточный Тимор	19829	1635,9	1	0,08	122	10,07	0
	31.	23.03.20	Мьянма	524638	970,7	0	0,00	19146	35,43	0
Европейский регион	32.	25.01.20	Франция*	8094445	11755,0	72851	105,80	120891	175,56	369
	33.	28.01.20	Германия	6270761	7541,6	51592	62,05	104361	125,51	448
	34.	29.01.20	Финляндия	196180	3549,6	1542	27,90	1384	25,04	1
	35.	30.01.20	Италия	5134318	8526,2	15742	26,14	134386	223,16	99
	36.	31.01.20	Великобритания	10620535	15935,5	46244	69,39	146281	219,49	184
	37.	31.01.20	Испания*	5246766	11178,9	43808	93,34	88237	188,00	78
	38.	31.01.20	Швеция*	1219557	11824,9	7412	71,87	15144	146,84	8
	39.	04.02.20	Бельгия*	1868906	16284,9	41439	361,08	27319	238,05	152
	40.	21.02.20	Израиль	1347474	14749,1	804	8,80	8210	89,86	1
	41.	25.02.20	Австрия	1207336	13542,2	4233	47,48	12921	144,93	77
	42.	25.02.20	Хорватия	635027	15578,7	3262	80,02	11329	277,93	60
	43.	25.02.20	Швейцария	1073333	12524,1	9867	115,13	11690	136,40	62
	44.	26.02.20	Северная Македония	217775	10484,4	375	18,05	7674	369,45	16
	45.	26.02.20	Грузия	871580	23407,5	4509	121,10	12466	334,79	59
	46.	26.02.20	Норвегия	294754	5310,2	7631	137,48	1096	19,75	0
	47.	26.02.20	Греция	978402	9108,9	7254	67,53	18815	175,17	99
	48.	26.02.20	Румыния	1788260	9217,0	1421	7,32	57260	295,13	107
	49.	27.02.20	Дания	528297	9168,5	6462	112,15	2978	51,68	9
	50.	27.02.20	Эстония	225837	17001,2	543	40,88	1826	137,46	1
	51.	27.02.20	Нидерланды	2832502	16170,4	18008	102,81	20222	115,45	69
	52.	27.02.20	Сан-Марино	6217	17973,4	0	0,00	94	271,75	0
	53.	28.02.20	Литва	482458	17289,5	2148	76,98	6886	246,77	24
	54.	28.02.20	Беларусь	666137	7080,2	1012	10,76	5193	55,20	17
	55.	28.02.20	Азербайджан	598503	5996,1	1530	15,33	8004	80,19	21
	56.	28.02.20	Монако	3942	10292,4	40	104,44	36	93,99	0
	57.	28.02.20	Исландия	18765	5256,4	123	34,45	35	9,80	0
	58.	29.02.20	Люксембург	91908	14971,3	199	32,42	888	144,65	3
	59.	29.02.20	Ирландия	602726	12246,8	5565	113,08	5707	115,96	0
	60.	01.03.20	Армения	341058	11514,1	240	8,10	7718	260,56	27
	61.	01.03.20	Чехия	2262666	21158,4	15599	145,87	33902	317,02	134
	62.	02.03.20	Андорра	18815	24699,1	184	241,54	133	174,59	0
	63.	02.03.20	Португалия	1172420	11408,6	3417	33,25	18572	180,72	21
	64.	02.03.20	Латвия	258419	13543,3	860	45,07	4300	225,36	23
	65.	03.03.20	Украина	3510610	8459,1	8655	20,85	88986	214,42	467
	66.	03.03.20	Лихтенштейн	5050	13158,6	109	284,02	64	166,76	2
	67.	04.03.20	Венгрия	1161879	11892,9	4311	44,13	35835	366,80	224
	68.	04.03.20	Польша	3704040	9667,8	19369	50,55	86205	225,00	505
	69.	04.03.20	Словения	432793	20461,7	1954	92,38	5336	252,28	19
	70.	05.03.20	Босния и Герцеговина	279179	7950,7	668	19,02	12814	364,93	34
	71.	06.03.20	Ватикан	27	4462,8	0	0,00	0	0,00	0
	72.	06.03.20	Сербия	1427627	15148,8	1884	19,99	14968	158,83	40
	73.	06.03.20	Словакия	1244362	22835,8	9380	172,14	15004	275,34	104
	74.	07.03.20	Мальта	40101	8124,9	86	17,42	468	94,82	0
	75.	07.03.20	Болгария	707885	10183,2	2299	33,07	29163	419,52	103
	76.	07.03.20	Молдавия	367339	10357,8	588	16,58	9270	261,38	26
	77.	08.03.20	Албания	202295	7108,2	393	13,81	3122	109,70	7
	78.	10.03.20	Турция	8945807	10758,0	22687	27,28	78215	94,06	198
	79.	10.03.20	Кипр	138157	15773,2	619	70,67	602	68,73	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.	13.03.20	Казахстан	1059309	5616,0	6	0,03	17958	95,21	10
	81.	15.03.20	Узбекистан	194703	561,8	147	0,42	1424	4,11	3
	82.	17.03.20	Черногория	158838	25527,7	215	34,55	2334	375,11	3
	83.	18.03.20	Киргизия	183712	2816,2	63	0,97	2762	42,34	2
	84.	07.04.20	Абхазия	35407	14537,0	0	0,00	531	218,01	0
	85.	30.04.20	Таджикистан	17095	187,3	0	0,00	124	1,36	0
	86.	06.05.20	Южная Осетия	9967	18618,8	16	29,89	180	336,25	0
Американский регион	87.	21.01.20	США	49380791	14965,8	102549	31,08	791514	239,88	1772
	88.	26.01.20	Канада	1823674	4743,6	2981	7,75	29880	77,72	26
	89.	26.02.20	Бразилия	22157726	10426,8	10250	4,82	616018	289,88	274
	90.	28.02.20	Мексика	3905319	3056,0	3304	2,59	295601	231,31	289
	91.	29.02.20	Эквадор	529456	3005,3	107	0,61	33488	190,08	4
	92.	01.03.20	Доминиканская Республика	409002	3808,6	254	2,37	4212	39,22	0
	93.	03.03.20	Аргентина	5346242	11896,7	3089	6,87	116703	259,69	23
	94.	03.03.20	Чили	1775212	8959,8	1164	5,87	38535	194,49	4
	95.	06.03.20	Колумбия	5084466	10535,9	1704	3,53	128874	267,05	53
	96.	06.03.20	Перу	2245146	6980,7	1731	5,38	201421	626,27	42
	97.	06.03.20	Коста-Рика	567706	11461,4	92	1,86	7324	147,86	6
	98.	07.03.20	Парагвай	463479	6479,8	52	0,73	16484	230,46	5
	99.	09.03.20	Панама	479563	12740,2	510	13,55	7379	196,03	5
	100.	10.03.20	Боливия	546155	4761,6	1489	12,98	19264	167,95	17
	101.	10.03.20	Ямайка	91554	3357,7	18	0,66	2411	88,42	1
	102.	11.03.20	Гондурас	378351	4131,2	100	1,09	10416	113,73	3
	103.	11.03.20	Сент-Винсент и Гренадины	5645	5085,6	22	19,82	76	68,47	0
	104.	12.03.20	Гайана	38261	4772,9	44	5,49	1009	125,87	1
	105.	12.03.20	Куба	963269	8499,7	75	0,66	8311	73,33	1
	106.	13.03.20	Венесуэла	435825	1325,0	907	2,76	5208	15,83	15
	107.	13.03.20	Тринидад и Тобаго	76601	5491,1	666	47,74	2303	165,09	22
108.	13.03.20	Сент-Люсия	13052	7132,2	4	2,19	283	154,64	1	
109.	13.03.20	Антигуа и Барбуда	4148	4276,3	0	0,00	117	120,62	0	
110.	14.03.20	Суринам	51052	8786,9	0	0,00	1174	202,07	0	
111.	14.03.20	Гватемала	620435	3509,3	544	3,08	15999	90,49	7	
112.	14.03.20	Уругвай	401340	11749,3	237	6,94	6137	179,66	1	
113.	16.03.20	Багамские Острова	22846	5873,0	7	1,80	705	181,23	0	
114.	17.03.20	Барбадос	26306	9165,9	106	36,93	240	83,62	0	
115.	18.03.20	Никарагуа	17328	279,6	74	1,19	210	3,39	0	
116.	19.03.20	Гаити	25638	235,0	0	0,00	750	6,87	0	
117.	18.03.20	Сальвадор	119803	1856,3	0	0,00	3789	58,71	3	
118.	23.03.20	Гренада	5909	5275,9	0	0,00	200	178,57	0	
119.	23.03.20	Доминика	6086	8452,8	0	0,00	42	58,33	0	
120.	23.03.20	Белиз	30888	7963,3	64	16,50	582	150,05	0	
121.	25.03.20	Сен-Китс и Невис	2791	4967,7	1	1,78	28	49,84	0	
Восточно-Средиземноморский регион	122.	30.01.20	ОАЭ	742438	7598,4	62	0,63	2149	21,99	0
	123.	14.02.20	Египет	364922	359,8	889	0,88	20821	20,53	51
	124.	19.02.20	Иран	6141335	7243,5	3514	4,14	130356	153,75	79
	125.	21.02.20	Ливан	681332	9937,7	1707	24,90	8795	128,28	10
	126.	23.02.20	Кувейт	413555	9830,2	31	0,74	2465	58,59	0
	127.	24.02.20	Бахрейн	277894	15799,9	38	2,16	1394	79,26	0
	128.	24.02.20	Оман	304631	7450,6	19	0,46	4113	100,59	0
	129.	24.02.20	Афганистан	157508	488,8	9	0,03	7317	22,71	1
	130.	24.02.20	Ирак	2085586	5305,5	625	1,59	23919	60,85	16
	131.	26.02.20	Пакистан	1287393	585,4	232	0,11	28784	13,09	7
	132.	29.02.20	Катар	244545	8882,7	158	5,74	611	22,19	0
	133.	02.03.20	Иордания	988159	9195,6	6392	59,48	11817	109,97	30
	134.	02.03.20	Тунис	718696	6131,2	253	2,16	25407	216,75	6
	135.	02.03.20	Саудовская Аравия	549997	1607,3	42	0,12	8847	25,85	2
	136.	02.03.20	Марокко	950801	2628,2	158	0,44	14788	40,88	0
	137.	05.03.20	Палестина	462621	9604,9	402	8,35	4822	100,11	5

Регион	№	Дата первого случая	Страна	Случаев	Заболеваемость, на 100 тыс.	За последние сутки	За последние сутки, на 100 тыс.	Летальных исходов	Летальных исходов, на 100 тыс.	Летальных исходов за последние сутки
	138	13.03.20	Судан	44170	102,2	0	0,00	3200	7,41	0
	139	16.03.20	Сомали	23051	149,3	0	0,00	1331	8,62	0
	140	18.03.20	Джибути	13508	1386,9	0	0,00	188	19,30	0
	141	22.03.20	Сирия	48801	285,9	92	0,54	2788	16,33	6
	142	24.03.20	Ливия	375869	5546,2	401	5,92	5514	81,36	15
	143	10.04.20	Йемен	10043	34,4	9	0,03	1955	6,70	0
Африканский регион	144	25.02.20	Нигерия	214896	102,1	107	0,05	2980	1,42	0
	145	27.02.20	Сенегал	74036	384,5	5	0,03	1886	9,79	0
	146	02.03.20	Камерун	107148	440,1	0	0,00	1804	7,41	0
	147	05.03.20	Буркина-Фасо	16334	78,3	334	1,60	290	1,39	4
	148	06.03.20	ЮАР	3051222	5552,0	13147	23,92	90002	163,77	27
	149	06.03.20	Кот-д'Ивуар	61844	240,5	18	0,07	706	2,75	0
	150	10.03.20	ДР Конго	58858	57,8	0	0,00	1113	1,09	0
	151	10.03.20	Того	26326	325,7	11	0,14	243	3,01	0
	152	11.03.20	Кения	255544	537,3	75	0,16	5337	11,22	2
	153	13.03.20	Алжир	211859	492,1	197	0,46	6114	14,20	3
	154	13.03.20	Гана	131246	431,5	0	0,00	1228	4,04	0
	155	13.03.20	Габон	37511	1726,2	0	0,00	281	12,93	0
	156	13.03.20	Эфиопия	372462	332,3	128	0,11	6808	6,07	4
	157	13.03.20	Гвинейская Республика	30798	241,2	28	0,22	388	3,04	1
	158	14.03.20	Мавритания	39621	1091,0	37	1,02	844	23,24	2
	159	14.03.20	Эсватини	48358	4212,4	507	44,16	1248	108,71	0
	160	14.03.20	Руанда	100449	840,4	20	0,17	1343	11,24	0
	161	14.03.20	Намибия	130051	5212,5	255	10,22	3574	143,25	0
	162	14.03.20	Сейшельские Острова	23537	24017,3	0	0,00	127	129,59	0
	163	14.03.20	Экваториальная Гвинея	13599	1002,9	0	0,00	175	12,91	0
	164	14.03.20	Республика Конго	19066	354,3	96	1,78	359	6,67	5
	165	16.03.20	Бенин	24863	241,0	0	0,00	161	1,56	0
	166	16.03.20	Либерия	5829	118,1	5	0,10	287	5,81	0
	167	16.03.20	Танзания	26270	47,0	0	0,00	730	1,31	0
	168	14.03.20	ЦАР	11742	247,5	0	0,00	101	2,13	0
	169	18.03.20	Маврикий	22251	1764,3	95	7,53	455	36,08	0
	170	18.03.20	Замбия	210374	1177,8	47	0,26	3668	20,54	0
	171	17.03.20	Гамбия	9992	425,6	0	0,00	342	14,57	0
	172	19.03.20	Нигер	7099	31,8	8	0,04	265	1,19	1
	173	19.03.20	Чад	5701	35,7	0	0,00	181	1,13	0
	174	20.03.20	Кабо-Верде	38460	6992,7	7	1,27	351	63,82	0
	175	21.03.20	Зимбабве	141601	966,9	2555	17,45	4713	32,18	3
	176	21.03.20	Мадагаскар	44800	174,5	0	0,00	972	3,78	0
177	21.03.20	Ангола	65301	205,2	42	0,13	1735	5,45	0	
178	22.03.20	Уганда	127708	319,2	19	0,05	3258	8,14	2	
179	22.03.20	Мозамбик	152120	501,0	120	0,40	1941	6,39	0	
180	22.03.20	Эритрея	7513	214,8	29	0,83	62	1,77	1	
181	25.03.20	Мали	18112	92,1	141	0,72	619	3,15	1	
182	25.03.20	Гвинея-Бисау	6444	335,5	0	0,00	149	7,76	0	
183	30.03.20	Ботсвана	195552	8487,5	0	0,00	2420	105,03	0	
184	31.03.20	Сьерра-Леоне	6405	82,0	3	0,04	121	1,55	0	
185	01.04.20	Бурунди	20473	182,5	34	0,30	38	0,34	0	
186	02.04.20	Малави	62015	353,1	18	0,10	2307	13,14	0	
187	05.04.20	Южный Судан	12826	115,9	3	0,03	133	1,20	0	
188	06.04.20	Западная Сахара	10	1,7	0	0,00	1	0,17	0	
189	06.04.20	Сан-Томе и Принсипи	3733	1736,3	0	0,00	56	26,05	0	
190	01.05.20	Коморы	4548	564,2	5	0,62	151	18,73	0	
191	13.05.20	Лесото	21838	1088,0	0	0,00	663	33,03	0	

*Прирост случаев в Испании, Швеции представлен за 4 суток, в Бельгии – за 3 суток, во Франции – за 2 суток.

https://www.rospotrebнадзор.ru/about/info/news/news_details.php?ELEMENT_ID=19984

Ограничительные меры в странах с наибольшим приростом за последние сутки

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.* С 8 ноября смягчены правила въезда: требуется предоставить результаты ПЦР-теста и сертификат вакцинации одним из одобренных препаратов. С 29 ноября 2021 г. запрещён въезд нерезидентов, побывавших в ряде южноафриканских стран за 2 недели до предполагаемого визита. *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.

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). *Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений.* В Англии с 30 ноября вновь обязательно ношение масок в магазинах и общественном транспорте. Пабы, бары и рестораны обслуживают посетителей внутри, открыты музеи, кинотеатры, детские игровые площадки, театры, концертные залы и стадионы, ночные клубы. Отменено ограничение на максимально допустимое число посетителей заведений.

Германия.

Въезд в страну. Для въезда необходимо предоставить результаты теста (в некоторых случаях условия въезда более строгие). *Комендантский час, массовые мероприятия и работа общественного транспорта.* Общенациональный комендантский час остаётся в силе; его время зависит от федеральной земли. Ношение масок (FFP2) обязательно в общественном транспорте, магазинах и пр. Переболевшим в последние полгода и привитым не нужно предоставлять результаты теста при посещении ряда учреждений и магазинов. *Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений.* Банки, аптеки и супермаркеты продолжают работу. Религиозные услуги разрешены с соблюдением правил социального дистанцирования, но совместное пение запрещено. Часть земель ввела более строгие меры.

Польша.

Въезд в страну. Въезд разрешён для отдельных категорий граждан, с предоставлением результатов ПЦР, в некоторых случаях, с необходимостью изолироваться на 10 дней. *Массовые мероприятия и работа общественного транспорта.* В закрытых общественных учреждениях, транспорте, а также при невозможности соблюдения дистанции в 1,5 м на открытых пространствах обязательно ношение масок (с 5 лет). Запрещены собрания с участием более 150 человек. *Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений.* Возобновлена работа сферы услуг и торговли. Существует ограничение на количество посетителей магазинов, почтовых отделений, церквей, культурных учреждений.

Нидерланды.

Въезд в страну. Разрешён въезд из отдельных стран, приезжие должны предъявить отрицательный тест на COVID-19 по прибытии. *Массовые мероприятия и работа общественного транспорта.* В общественных местах, транспорте обязательно ношение масок.

Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений. Сертификат (свидетельствующий о вакцинации, перенесённом заболевании или отрицательном тесте) необходим для входа в рестораны, учреждения культуры, спорта и рекреации. С 13.11.2021 бары, рестораны и магазины должны закрываться в 17:00 (реализующие товары первой необходимости – в 20:00). Спортивные мероприятия проходят без зрителей. Власти страны рекомендуют гражданам по возможности работать удаленно.

Турция.

Въезд в страну. Приезжим необходимо предоставить результаты ПЦР-теста; по прибытии из ряда стран можно ограничиться сертификатом о вакцинации или перенесённой инфекции. Запрещён въезд из некоторых стран. *Комендантский час, массовые мероприятия и работа общественного транспорта.* В общественных местах обязательно ношение масок.

Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений. Заведения общественного питания работают навывнос в красной и оранжевой зоне, на остальных территориях работа ресторанов разрешена с соблюдением мер предосторожности. На значительном количестве территорий, включая Стамбул и Анкару, для прохода в общественные места требуется HES-код, свидетельствующий о вакцинации или выздоровлении. Невакцинированные граждане могут отправляться в дальние поездки, посещать концерты и кинотеатры только при наличии ПЦР-теста с отрицательным результатом.

Италия.

Въезд в страну. При въезде необходимо предъявить результаты теста, некоторым приезжим – сертификат о вакцинации, запрещен въезд из стран с неблагоприятной эпидситуацией. *Массовые мероприятия, общественный транспорт.* Обязательно ношение масок в общественных местах. *Торговля, сфера услуг.* Действует 4-уровневая система ограничений (красная, оранжевая, желтая и белая зоны). Большинство регионов находятся в белой зоне: учреждениям торговли и сферы услуг достаточно обеспечить выполнение ряда минимальных санитарно-гигиенических правил. Пропуск, свидетельствующий о вакцинации, перенесенном заболевании или пройденном накануне ПЦР-исследовании (Green Pass) необходим для междугородных поездок на ж/д и авиатранспорте. С 6 декабря ужесточены ограничения в стране: Green Pass требуется для проезда в общественном транспорте, ПЦР-исследования недостаточно для прохода в рестораны, бары, ночные клубы, на массовые мероприятия.

Вьетнам.

Въезд в страну. Действует ограниченное число авиарейсов. Иностранцам с разрешением на въезд необходимо пройти изоляцию. *Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений, парки, спортзалы.* Обязательно ношение масок в общественных местах. Запрещены крупные общественные мероприятия. Введен комендантский час на территориях с высокой заболеваемостью. В некоторых городах закрыты уличные закусочные, бары, театры. Власти Ханоя ослабили режим ограничений: возобновили работу торговые центры, магазины одежды и косметики, парикмахерские и маникюрные салоны, предприятиям и организациям разрешено вернуть на рабочие места до 50% персонала.

Чехия.

Въезд в страну. Требования для въезда отличаются для различных стран. *Общественные места, массовые мероприятия.* В закрытых общественных пространствах обязательно ношение респираторов с повышенной степенью защиты. Во встречах в общественных местах могут участвовать не более 20 человек. *Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений.* С 22 ноября 2021 года лицам, не прошедшим вакцинацию против COVID-19 и не имеющим данных о перенесенном заболевании, запрещено посещать общественные места (за исключением аптек и продовольственных магазинов) и участвовать в массовых мероприятиях. Школы открыты. С 26 ноября объявлен режим чрезвычайной ситуации (ЧС) на 30 дней. Запрещается работа кафе, ресторанов, баров, казино и прочих развлекательных заведений, а также учреждений общепита с 22:00 до 04:59. Отменяются рождественские базары. В общественных мероприятиях, кроме похоронных церемоний, может участвовать не более 100 человек. На культурных и спортивных мероприятиях могут присутствовать не более 1 тыс. человек.

https://www.rosпотребнадзор.ru/about/info/news/news_details.php?ELEMENT_ID=19984

ВОЗ: Число жертв COVID-19 в мире может быть выше в 2-3 раза

С учетом "избыточной смертности", прямо или косвенно связанной с COVID-19, число жертв пандемии в мире может быть в два-три раза выше официальных данных - от 10 до 15 миллионов летальных исходов, отметили эксперты Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), которых цитирует французская газета [Le Monde](#).

Согласно отчету, опубликованному [AFP](#), за два года пандемия унесла жизни не менее 5,26 миллиона человек во всем мире. В Соединенных Штатах официально зарегистрировано почти 790 тысяч смертей от коронавируса, страна опережает Бразилию (615 тысяч), Индию (473 тысяч) и Мексику (295 тысяч летальных исходов). Столкнувшись с ростом случаев инфицирования и появлением нового штамма "омикрон", страны продолжают попытки остановить распространение коронавируса.

В Португалии собираются вакцинировать COVID-19 детей в возрасте от 5 до 11 лет. В этой европейской стране зафиксирован рост случаев заболевания, несмотря на то, что уровень вакцинации там - один из самых высоких в мире. А симптомы у детей, инфицированных SARS-CoV-2, "обычно легкие", в редких случаях развиваются "тяжелые формы COVID-19", подчеркивается в пресс-релизе министерства здравоохранения Португалии.

Европейский регулирующий орган по лекарственным средствам рекомендовал 25 ноября прививать детей в возрасте от 5 до 11 лет вакциной Pfizer, предназначенной для детей, которая является более слабой, чем вакцина, предназначенная для взрослых. Таким образом, Португалия присоединилась к Италии, Греции и Испании, которые одобрили эту вакцину.

Власти Швеции 7 декабря объявили о ряде мер, направленных на сдерживание очередной волны COVID-19. Скандинавское королевство, которое только недавно ввело пропуска вакцинации для некоторых публичных мероприятий, также рассматривает возможность распространения таких пропусков на рестораны и другие места, объявила премьер-министр Магдалена Андерссон. Швеция выделялась среди других стран во время пандемии меньшим количеством ограничительных мер, чем где-либо еще, минимальным использованием масок и отсутствием социального дистанцирования.

Норвегия усилит меры, призванные сдерживать распространение коронавирусной инфекции. С 9 декабря жителям страны надо ограничить до десяти человек количество приглашаемых в дома людей. Этот потолок может быть повышен до двадцати только один раз в период рождественских праздников. Ношение защитной маски в публичных местах снова будет обязательным, если не может быть гарантирована социальная дистанция в один метр. Алкоголь будет отпущаться в барах, ресторанах и ночных клубах максимум до полуночи.

Тем временем власти Франции сообщили, что за последние 24 часа в стране было зарегистрировано почти 60 тысяч новых случаев SARS-CoV-2.

В настоящее время время госпитализировано 12 тысяч 714 человек (неделю назад было чуть более 10 тысяч). Кроме того, количество пациентов в отделениях интенсивной терапии также увеличивается: сейчас медпомощь получает 2351 пациент (1800 в прошлый вторник). Наконец, 168 пациентов с COVID-19 умерли за последние сутки, в результате чего общее число летальных исходов во Франции с начала пандемии составило 119 тысяч 899.

https://rqr.ru/2021/12/08/voz-chislo-zhertv-covid-19-v-mire-mozhet-byt-vyshe-v-2-3-raza.html?utm_source=smi2

Ученые заявили, что омикрон-штамм может распространяться в два раза быстрее "дельты"

Ученые из Лондонской школы гигиены и тропической медицины при Лондонском университете заявили, что омикрон-штамм может передаваться от человека к человеку быстрее, чем вариант "дельта", передает News24. Исследователи создали математическую модель на основе результатов обследования больных COVID-19 из разных регионов ЮАР. На основе этих данных было выдвинуто предположение, что новый штамм распространяется в 2,5 раза быстрее "дельты". Однако нет еще подтвержденной информации, что омикрон-штамм приводит к более тяжелому течению заболевания по сравнению с "дельта". Ученые надеются, что их коллеги смогут использовать полученные результаты, чтобы подготовиться к возможному росту новых случаев заболевания COVID-19 в ближайшие месяцы.

<https://www.nur.kz/health/coronavirus/1945841-uchenye-zayavili-cto-omikron-shtamm-mozhet-rasprostranyatsya-v-dva-raza-bystrye-delta/>

Вирусолог рассказал, вытеснит ли "омикрон" штамм "дельта"

Эксперт оценил вероятность того, что штамм "омикрон" вытеснит "дельту", передает РИА Новости. "Судя по развитию ситуации, этот вариант ("омикрон") действительно может если не вытеснить "дельту", то к ней очень активно присоединиться, потому что он явно размножается быстрее, чем "альфа", "бета" и "гамма". Я думаю, что этот вариант пришел для того, чтобы им переболела большая часть населения", - говорит вирусолог, завлабораторией бионанотехнологии, микробиологии и вирусологии Новосибирского государственного университета Сергей Нетесов. Он добавил, что сказать что-то о распространении нового штамма очень сложно. А пока следует выполнять необходимые противоэпидемические меры, вовремя сделать прививку от COVID-19.

<https://www.nur.kz/health/coronavirus/1945931-virusolog-rasskazal-vytesnit-li-omikron-shtamm-delta/>

Ученые из Австралии обнаружили подвид штамма "омикрон"

Ученые из Австралии выделили генетический подвид штамма "омикрон", передает The Guardian. Образец был обнаружен в крови у заразившегося "омикроном" человека, который прибыл недавно из Нигерии. Как утверждают исследователи, то, что они обнаружили, не является новым штаммом, а лишь его "суб-линией". "Я хочу выразить огромную благодарность нашим судебным-медицинским и научным службам, потому что их работа с международным комитетом привела к переклассификации "омикрона" на два подвида, и обе они есть здесь, в Квинсленде", - говорит министр здравоохранения Квинсленда Иветт Д'Ат. Как объяснил инфекционист и микробиолог из Австралийского национального университета профессор Питер Коллинсон, два этих подвида имеют разные гены. "Не думаю, что это можно назвать новым вариантом, это подмножество. Новый вариант означает серьезное изменение по сравнению с тем, что уже было", - сказал Коллинсон.

<https://www.nur.kz/health/coronavirus/1945940-uchenye-iz-avstralii-obnaruzhili-podvid-shtamma-omikron/>

Биоинженер из Владивостока получила всероссийскую премию за разработку новой вакцины от коронавируса

Биоинженер из Владивостока Анна Вахрушева получила всероссийскую премию «Технологический прорыв - 2021» как представитель компании-разработчика вакцины от коронавируса «Бетувакс». Препарат вышел на вторую фазу клинических испытаний и может быть зарегистрирован в первой половине 2022 года.



Ранее VL.ru [рассказывал](#) о стартапе, в котором участвует исследовательница из Приморья. «Бетувакс-КоВ-2» – это первая в России рекомбинантная вакцина на основе сферических частиц из природного материала, содержащих лишь фрагменты самого коронавируса. Создатель препарата – компания «Бетувакс», являющаяся дочерним предприятием ПАО «ИСКЧ». Разработчики заявляют о безопасности и эффективности своей вакцины. В сентябре Минздрав РФ [одобрил](#) её клинические испытания.

7 декабря стало известно, что биоинженерный стартап стал победителем всероссийской премии «Технологический прорыв - 2021» в номинации «Проект с наивысшим потенциалом применения». За наградой вышла уроженка Владивостока Анна Вахрушева.

«Очень признательны за оценку наших результатов фонду «Сколково», платформе НТИ и другим компаниям-партнёрам. Сейчас мы начали вторую фазу клинических испытаний, движемся даже с опережением изначального

плана, планируем много, учитываем поступающие пожелания, а также вызовы этого пандемийного мира. И, конечно, верим, что сможем улучшить текущую ситуацию», – поделилась Анна Вахрушева.

Как сообщила исследовательница корреспонденту VL.ru, вторая фаза испытаний вакцины, по предварительным расчётам, должна завершиться весной. После этого команда учёных намерена подавать документы на регистрацию лекарственного препарата в Минздрав РФ. Авторы разработки надеются, что уже в первой половине 2022 года вакцину удастся выпустить в массовое производство.

Статья полностью: <https://www.newsru.ru/vlad/2021/12/09/204875/#ixzz7EVoDunGG>

Эксперт рассказал, для кого новый штамм COVID-19 «омикрон» наиболее опасен

Новый штамм коронавируса «омикрон» проникает в лёгкие быстрее, чем другие варианты COVID-19. В связи с этим он особенно опасен для пожилых людей и курящих. Об этом заявил врач-пульмонолог Сергей Пурясев в интервью радио Sputnik.

В ноябре на юге Африки выявили штамм коронавируса B.1.1.529. Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) назвала его греческой буквой «омикрон».

«Основная группа риска — люди старше 60 лет и люди, страдающие хроническими бронхолёгочными заболеваниями. Курильщики идут по умолчанию, у них проблемы с органами дыхания. Если «омикрон» будет спускаться в лёгкие, клиника будет классическая, нового ничего нет, он будет проявляться именно лёгочной симптоматикой. Но вроде бы на лёгкие он не очень «давит», идёт информация, что «омикрон» для лёгких не так страшен (как другие варианты коронавируса — Прим. ред.)», — сказал он.

По словам врача, в связи с распространением новой разновидности COVID-19 россиянам нужно особенно тщательно соблюдать все противозидемические меры.

«Это и прививка, и дистанция, и маска. Меры должны быть постоянными», — уточнил Пурясев.

Ранее в интервью газете «Известия» доктор биологических наук, вирусолог и иммунолог, руководитель Екатеринбургского научно-исследовательского института вирусных инфекций центра «Вектор» Роспотребнадзора Александр Семёнов заявил, что «омикрон» вызывает пневмонию в два-три раза быстрее других штаммов коронавируса.

«Что плохо в штамме «омикрон», он точно так же, как и «дельта», более тропен, то есть способен к взаимодействию с эпителием лёгких — нижних дыхательных путей. Поэтому «омикрон» быстрее спускается в лёгкие, вызывая пневмонию. Это очень тревожно», — сказал он. По словам Семёнова, если при заболевании прежними вариантами коронавируса у пациента с момента заражения до пневмонии проходило 10-11 дней, то при новом штамме этот период сократился до трёх-пяти дней.

По словам медика, в симптомах у детей и взрослых, заразившихся новым штаммом, существуют различия. «Помимо головной боли, потери аппетита и усталости, отличительной особенностью заражения «омикрон»-штаммом у детей является необычная сыпь», — сказал он.

Подробнее на ПГ: <https://www.pnp.ru/social/ekspert-rasskazal-dlya-kogo-novyy-shtamm-covid-19-omikron-naibolee-opasen.html>

Жители ЮАР назвали способы защиты от штамма коронавируса «Омикрон»

Жители ЮАР рассказали о народных методах для защиты от «Омикрона»

Жители Южно-Африканской Республики поделились народными методами профилактики нового штамма [коронавируса](#) «Омикрон».

Так, местные жители употребляют смесь из водки, чеснока, имбиря, куркумы и мази от кашля. Также популярностью пользуется смесь из джина, лимона, меда и таблетки диспирин, сообщает [«РИА Новости»](#).

Некоторые жители ЮАР полагают, что употребление лимона, имбиря и кайенского перца способствует поддержанию щелочной среды, что не дает инфекциям выжить.

Травник Пуэмелело Мтимкулу убежден, что африканский картофель восполняет энергию и укрепляет иммунитет. Кроме того, в лечении инфекционных заболеваний отлично помогают травы, отметил он.

«Я комбинирую свои травы в зависимости от симптомов, которые проявляются у моих пациентов... Для тех, кто испытывает трудности с дыханием, как бронхит, я комбинирую эвкалиптовое масло, которое действует лучше всего», — рассказал целитель, уточнив, что для его пациентов действует двухдневная гарантия выздоровления.

https://iz.ru/1261489/2021-12-08/zhiteli-iuar-nazvali-sposoby-zashchity-ot-shtamma-koronavirusa-omikron?utm_source=smi2

Ученые из Канады разработали растительную вакцину против COVID-19

Препарат уже прошел третью стадию исследований и готов к выпуску

Одна из биофармацевтических компаний Канады сообщила о положительных итогах испытания первой в истории растительной вакцины против COVID-19. Сейчас закончилась третья фаза исследования. Оно было плацебо-контролируемым и рандомизированным, в нём приняли участие более 24 000 добровольцев из шести стран от 18 лет и старше.

Общий уровень эффективности данной вакцины составил 71% против всех вариантов коронавируса, которые циркулировали на момент исследования. Эффективность препарата продемонстрирована в среде, где преобладали

последние по времени версии COVID-19. Отметим, что все ныне используемые вакцины разрабатывались на основе так называемого уханьского штамма, который был первым.

Авторы исследования подчеркивают, что сосредоточились на эффективности препарата именно против новых штаммов. При этом за весь период наблюдения не зафиксировано ни одного заражения первоначальным уханьским вариантом. Следовательно, растительная вакцина может быть эффективной. В ней используется технология на основе растений для создания вакциноподобных частиц, которые имитируют структуры вируса. Она не содержит основных генетических материалов, так что эти структуры неинфекционные и не способны к репликации.

<https://sobesednik.ru/zdorove/20211208-ucenye-iz-kanady-razrabotali-rastitelnu>

Билл Гейтс предсказал дату окончания пандемии

Острая фаза [коронавирусной пандемии](#) закончится в 2022 году. Так считает американский миллиардер, финансирующий разработку вакцин, основатель Microsoft **Билл Гейтс**.

Почему так считает, он рассказал в своем блоге [GatesNotes](#), выразив надежду, что ещё "через пару лет людям придется задумываться о вирусе только тогда, когда они будут получать единую вакцину от COVID и гриппа каждую осень".

Гейтс также считает, что в пандемии, бушующей на планете, были и "свои плюсы", например

"... прогресс, которого мы добились в области вакцин, замечателен. Мир никогда не производил и не распространял вакцину от болезни быстрее, чем это произошло с COVID-19. Тот факт, что у нас была одна — не говоря уже о нескольких! — вакцина в течение первого года пандемии, является чудом. Этот успех — дань уважения тому, сколько кандидатов было на рассмотрении в мире. Разработка вакцины зависит от небольшого везения, и мы подстраховались, попробовав так много разных подходов".

К слову, если для кого уходящий год и был удачным, так это для самого Билла Гейтса: его личный капитал увеличился до \$137 млрд.

https://www.pravda.ru/news/world/1667313-bill_geits_predskazal/?from=smi2

Тедрос Гебрейесус: ВОЗ ослабела

Ситуация требует создания более эффективной глобальной системы здравоохранения

ЖЕНЕВА – Сложно поверить в то, что на последнем Парижском форуме мира, состоявшемся в ноябре 2020 года, вакцина от COVID-19 еще не была одобрена. Год спустя было введено более семи миллиардов доз, что предотвратило бесчисленное количество смертей и помогло переломить ход пандемии во многих странах. Но этот научный триумф затмевается неспособностью обеспечить этим всех людей.

На момент написания данной статьи было [полностью вакцинировано](#) более одной трети мирового населения. Однако в Африке эта доля составляет всего 6,7%. Это неприемлемо, и мы должны в срочном порядке это изменить. Любая угроза глобальной солидарности является угрозой глобальной безопасности и стабильности.

Каждое правительство несет ответственность за защиту своего собственного народа. Но неспособность некоторых правительств поделить важнейшими ресурсами, включая информацию, биологические образцы и инструменты, вакцины, тесты и другие материалы – лишила их коллег во многих странах с низким и ниже среднего уровня доходов возможности выполнять этот мандат.

Пандемия COVID-19 не будет последней. Вот почему, по мере того как мы выздоравливаем и восстанавливаемся после этого кризиса, нам необходимо предпринять шаги для того, чтобы мы смогли противостоять будущим вспышкам заболеваний при помощи эффективного сотрудничества и взаимодействия, а не хаоса и неразберихи, которые усугубили нынешнюю пандемию.

Глобальный ответ на пандемию COVID-19 стал предметом тщательного анализа. Было много рекомендаций по принятым мерам, которые позволят нам выявить очередную вспышку болезни на раннем этапе, либо предотвратить ее перерастание в эпидемию – не говоря уже о пандемии, либо обеспечить быстрое и эффективное реагирование. Во всех этих обзорах и докладах вырисовываются четыре темы.

Во-первых, глобальное управление должно стать более инклюзивным, справедливым и подотчетным. Существующая архитектура глобальной медицинской безопасности сложна и фрагментирована, а добровольные механизмы не привели к необходимому уровню коллективных действий.

Вот почему я выступаю за создание нового международного инструмента, регулирующего вопросы обеспечения готовности к пандемии и реагирования на нее. Обеспечивая всеобъемлющие рамки для глобального сотрудничества, включая четкие правила игры, такого рода механизм мог бы значительно укрепить солидарность между странами. Государства - члены Всемирной организации здравоохранения обсудят [эту инициативу](#) в конце этого года на специальной сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения.

Во-вторых, нам необходимо большее и более качественное финансирование для обеспечения готовности к пандемии и реагирования на нее. Это включает в себя существенное увеличение внутренних инвестиций, а также гораздо большее международное финансирование для поддержки стран с низким уровнем дохода. Крайне важно, чтобы любые механизмы финансирования создавались через существующие финансовые институты; создание новых приведет к еще большему фрагментированию глобальной архитектуры здравоохранения. Более того, такие механизмы не должны финансироваться исключительно за счет добровольной помощи, что еще больше усилит конкуренцию за и без того скудные ресурсы. Скорее, мы предлагаем создать [Фонд по борьбе с угрозами в области здравоохранения](#) с целью объединения дополнительных ресурсов, который мог бы быть создан на уровне Всемирного банка. Он может выступать в качестве фонда финансового посредничества и финансироваться странами и региональными организациями.

В-третьих, нам необходимо разработать и внедрить более совершенные системы и механизмы для многосекторального наблюдения за здоровьем. ВОЗ уже начала создание таких механизмов. 1 сентября мы открыли в Берлине новый хаб ВОЗ по сбору информации о пандемии и эпидемиях, который предоставит миру более качественные аналитические данные для поддержки выявления и реагирования на чрезвычайные ситуации в области общественного здравоохранения. Тогда мне выпала честь присоединиться к президенту Франции Эммануэлю Макрону в Лионе, чтобы отпраздновать церемонию закладки Академии ВОЗ, которая будет использовать передовые технологии для расширения доступа к высококачественному непрерывному обучению работников здравоохранения всего мира.

В настоящее время в стадии разработки находятся и другие инициативы, такие как BioHub ВОЗ - объект для хранения и обмена патогенами в Швейцарии, а также Всемирный обзор состояния здравоохранения и готовности. Созданный по образцу Универсального периодического обзора, используемого Советом ООН по правам человека, УНПР будет использовать коллегиальный обзор для повышения подотчетности и прозрачности среди государств - членом ВОЗ для выявления пробелов и наращивания потенциала, для обеспечения готовности к пандемии и мерах реагирования на нее.

Наконец, нам нужна усиленная, наделенная полномочиями и устойчиво финансируемая ВОЗ, которая будет стоять в центре глобальной системы здравоохранения. С входящими в нее 194 государствами-членами и 152 страновыми офисами, ВОЗ выделяется своим глобальным мандатом, охватом и легитимностью. Однако в течение последних нескольких десятилетий она постепенно ослабела в результате изнуряющего дисбаланса между обязательными и добровольными целевыми взносами. Это искажает наш бюджет, тем самым ограничивая нашу способность привлекать и удерживать высококвалифицированных специалистов и оправдывать ожидания государств-членов.

Пандемия COVID-19 подчеркнула исключительную важность глобальной безопасности в области здравоохранения. Дальнейшее ослабление ВОЗ и дальнейшая фрагментация институциональных рамок глобального здравоохранения относятся к числу величайших угроз для такой безопасности. Мир должен сейчас инвестировать в организацию, которая действительно представляет и работает на благо здоровья всех стран.

В предстоящие месяцы и годы другие кризисы неизбежно потребуют нашего внимания. Но мы не должны упускать из виду важность укрепления глобальной безопасности в области здравоохранения. Если мир продолжит идти по своему нынешнему пути, наше здравоохранение только ухудшится – с разрушительными экономическими и политическими последствиями. Но если мы примем новые идеи и будем сотрудничать, то сможем построить более здоровое, безопасное, справедливое и мирное будущее.

https://forbes.kz/life/observation/tedros_gebreyesus_voz_oslabela/

Планов громадье

Как казахстанская система здравоохранения будет развиваться до 2026 года?

Полное название документа, о котором пойдет речь, - национальный проект “Качественное и доступное здравоохранение для каждого гражданина “Здоровая нация”. Реализовать все, что в нем написано, чиновники должны до конца 2025 года. Планы традиционно грандиозные - бумага стерпит. И все же изучить, за счет чего Минздрав собирается оздоровить ни много ни мало нацию, любопытно. К тому же этот проект и ему подобные - та траектория, по которой профильные министерства будут двигаться в ближайшие четыре года. Останемся на некоторых пунктах.

Что обещают?

Вот основные показатели, к которым казахстанская система здравоохранения должна прийти к 2026 году:

увеличение ожидаемой продолжительности жизни граждан с 71,3 года в 2020 году до 75 лет;

повышение уровня удовлетворенности населения качеством медицинских услуг с 53,3 процента в 2020 году до 80 процентов;

снижение показателей младенческой смертности с 7,9 до 7,2 на 1000 родившихся живыми;

снижение показателей материнской смертности с 36,5 сейчас до 10,0 на 100 тысяч человек.

На эти показатели ориентируются всегда. Если вернуться к государственной программе развития здравоохранения “Денсаулык” на 2016-2019 годы, то можно печально вздохнуть, поняв, что уже в 2020-м мы должны были жить 73 года, а не чуть больше 71, как сейчас, - недотянули. Материнская и младенческая смертность - большая тема. По этим важнейшим индикаторам Казахстан в ковидный год просел пугающе. Минздрав отбивался: коронавирус. Эксперты парировали: слабая организация службы родовспоможения. Только вот с удовлетворенностью качеством медуслуг все согласно плану: довольных/недовольных примерно столько, сколько планировали. Но, опять же, это смотря кого и смотря где спрашивать.

Как это будут выполнять

Один из столпов, на который обращают внимание авторы нацпроекта, - переход на пациентоориентированную модель здравоохранения. Если раньше во главе пирамиды стояла сама система, то сейчас - пациент. Врач все так же между ними, но уже с высокой зарплатой - до 2023 года ее повысят в два раза: с 319 000 тенге до 561 000. У среднего медперсонала прибавка скромнее: в среднем 173 000 тенге сейчас, 209 000 - через два года.

Давайте смотреть, за счет чего многострадальная медицина станет доступнее и качественнее. В нацпроекте много внимания сфокусировано на сельской медицине - и на этой улице наконец будет праздник. По крайней мере, цели соответствующие и достаточно конкретные. Если сейчас только примерно 25 процентов жителей сел могут получить первичную медико-санитарную и консультативно-диагностическую помощь, не выезжая из района, то в следующем году эта цифра должна вырасти почти в два раза - до 47,5 процента, а в 2023-м - до 100 процентов. За четыре года в два раза (с одного до двух миллионов человек) планируется увеличить количество казахстанцев, имеющих доступ к мобильным передвижным пунктам. Это много и важно. Но только если претворится в жизнь.

Минздрав намерен открыть в селах фельдшерско-акушерские, медицинские пункты и врачебные амбулатории. Сейчас их 30, станет - причем уже в 2023 году - 72. Заявлено: оснастить все сельские клиники современным оборудованием. Остается решить кадровый вопрос - кто-то должен в этих амбулаториях работать. Естественно, и в этой части обнадеживающие планы: до 2026 года на 10 процентов увеличится количество образовательных грантов на медицинские специальности. К тому времени должны решить и проблему дефицита врачей. Не только за счет зарплаты, но и благодаря внедрению системы страхования профессиональной ответственности и повышению статуса врача. На бумаге, да, прекрасно. На практике?

Вопрос с повышением зарплаты врачам решен - это плюс. Но есть скептики, которые считают, что почти всю надбавку сожрет инфляция. И средний медперсонал станет получать не намного больше, а есть регионы, в которых остро не хватает как раз медсестер и фельдшеров, а не врачей. Чем их в новые амбулатории заманивать будут? Страхование профответственности медиков - тоже лучше, чем ничего. Но мы пока не знаем, как система будет работать и будет ли работать вообще. Что касается молодых специалистов, их еще нужно дорастить до уровня профи - в медицине иначе никак. А у Минздрава всего четыре года!

Что появится точно (с освоением денег в нашей стране обычно проблем не возникает, а с отчетностью - да) - 20 современных больниц в разных регионах Казахстана и два научно-инновационных центра в Нур-Султане и Алматы. Опять же, говорим про 20 больниц - в уме держим кадровые проблемы. Кроме этого в регионах заработают центры ранней диагностики, где будут обследовать и консультировать детей и беременных женщин, восемь детских реабилитационных центров и два центра раннего вмешательства в разных областях. Это меры для борьбы за снижение материнской и младенческой смертности. Есть среди них прозаичные - увеличить с нынешних 75 до 95 процентов охват беременных женщин дородовым наблюдением, а также неожиданные - внедрение паспорта здоровья семейных пар в 2024 году.

Нацпроект - первый большой документ в сфере здравоохранения в постковидное время. И он, естественно, эту тему не обошел. В правительстве прозрели и будут создавать в Казахстане систему эпидемиологического прогнозирования и реагирования - вспомнили про ладчерицу-эпидемиологию. Готовить специалистов, ремонтировать существующие санитарно-эпидемиологические лаборатории и строить новые, закупать для них высокотехнологичное оборудование, внедрять новые методы исследования. Здесь же развитие отечественного фармпроизводства. Ковид показал, в каком зависимом от импорта лекарств и вакцин положении оказался Казахстан: с 17 до 50 процентов должна возрасти доля лекарственных средств и медицинских изделий на нашем рынке.

И наконец, здоровый образ жизни: спорт, правильное питание, никаких вредных привычек и т. д. и т. п. - сами все знаете. Сейчас только 19 процентов казахстанцев ведут себя правильно. К 2026 году их должно стать 40 процентов. Как? Тут без неожиданностей: в Минздраве будут пропагандировать здоровье всеми известными способами. Программы в школах, вузах, для людей старшего поколения, секции, даже должность спортивного инструктора в каждом сельском округе. В общем, то, к чему идем давно, да так и не можем прийти.

Из нового: попытка развить сеть предприятий по здоровому питанию "Здоровые столовые", "Здоровые кафетерии", "Здоровое бистро", "Здоровые магазины", создать национальный профиль питательных веществ (с его помощью будут ранжировать продукты) и - это процитирую - разработать и внедрить "методические рекомендации по цветовой маркировке пищевой продукции, информирующей о пищевой ценности, а также позволяющей определить содержание критически значимых для здоровья пищевых веществ". Здесь же: введение акциза на сахаросодержащие напитки. Противостояние чиновников и производителей обещает быть жестким - посмотрим, кто кого.

<https://time.kz/articles/zloba/2021/12/08/planov-gromadyo>