



09.04.2021

## **АНОНС**

### **Когда запустят производство казахстанской вакцины**

Вакцины против коронавируса, передает корреспондент МИА «Казинформ».

«Этим вопросом занимается институт биологической безопасности, который находится в курировании МОН. Вопрос не простой. Самые ведущие страны мира многие не имеют сегодня собственной вакцины. Наши сотрудники этого института смогли выработать инактивированную вакцину, которая сегодня фактически находится в фазе производства. У нас сегодня по требованиям GMP, по международному стандарту, 21 апреля фактически полностью будет завершено 50% уровня обследования», - сказал Ералы Тугжанов на брифинге в СЦК. По его словам, готовность к производству будет определяться именно этим. «По итогам этого вопроса мы будем готовы к производству нашей собственной вакцины. Но как вы отметили правильно, институт биологической безопасности – это НИИ, они смогли разработать такую вакцину. И сегодня их возможность на уровне 50 тысяч. Первые вакцины они смогли, саккумулировали все свои возможности и фактически где-то 21-го числа полностью будет закончено», - отметил зампреьера. «После этого



Министерство здравоохранения на основании всех клинических исследований, всех трех фаз должны дать заключение. На все процессы где-то, я думаю, 5-7 дней необходимо будет. И 25-27 числа, я думаю, Казахстан уже получит первую свою вакцину. 50 тысяч это – тоже производство», - заключил Е. Тугжанов. Напомним, в Научно-исследовательском институте биологической безопасности показали разработанную казахстанскую вакцину от коронавируса QazCovid-in. Первая вакцина казахстанского производства в объеме 50 тысяч доз будет доступна в конце апреля. Между НИИ проблем биологической безопасности и «СК-Фармация» заключен договор на поставку 2 млн доз вакцин казахстанского производства.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/kogda-zapustyat-proizvodstvo-kazahstanskoj-vakciny\\_a3774431](https://www.inform.kz/ru/kogda-zapustyat-proizvodstvo-kazahstanskoj-vakciny_a3774431)

### **О массовой вакцинации граждан от COVID-19 рассказали в СЦК**

Сегодня на брифинге в Службе центральных коммуникаций при Президенте РК руководители Управлений общественного здравоохранения городов Нур-Султан и Алматы, а также эксперты рассказали об организации и прохождении массовой вакцинации населения против COVID-19.



Важным этапом в борьбе с коронавирусной инфекцией является вакцинация населения. Как отметил руководитель Управления общественного здравоохранения акимата г. Нур-Султан Тимур Муратов, именно вакцинация является мощной профилактической мерой, и польза от ее применения существенно перевешивает возможные риски заболевания. Для выработки коллективного иммунитета планируется вакцинировать свыше 600 тысяч человек или не менее 60% населения города.

«На сегодня в столице свыше 22 500 человек получили вакцину от коронавирусной инфекции. Это лица из числа медицинских работников, педагогов, сотрудников силовых структур, дипломатических служб и лиц с хроническими заболеваниями. Осложнений после вакцины не зарегистрировано», - сообщил он.

На этой неделе началась вакцинация горожан только по предварительной записи. То есть, каждый желающий получить прививку против КВИ, может записаться на вакцинацию в организации ПМСП самостоятельно и ожидать приглашения.

Лица, желающие получить вакцину против коронавирусной инфекции, могут оставить заявку двумя путями.

1. На портале e-Gov доступна услуга «Запись на вакцинацию». Услуга позволит гражданам РК записываться на вакцинацию, выбрав удобный для него Регион и Медицинскую организацию. Список медицинских организаций, доступных для записи с e-Gov настроен в ИС СУР. Заявка, поданная на e-Gov, будет поступать в личный кабинет врача в модуле «Вакцинация», где врачу доступен функционал распределения заявок.

2. Через call-центры медицинских организаций, которые указаны на сайте организаций и Управления общественного здравоохранения.

«На основании поступившей заявки формируются списки лиц, подлежащих вакцинации, данные пациента вводятся в e-Gov согласно РПН, устанавливается дата и время вакцинации с учетом мер социального дистанцирования. Как только участковый врач поставит пациента в график вакцинации, будет направлено смс уведомление на персональный номер пациента с указанием даты, времени и места вакцинации. После вакцинации пациент находится под 30 минутным наблюдением врача, далее обзвон участковым врачом для уточнения состояния здоровья», - объяснил руководитель Управления общественного здравоохранения столицы.

Для охвата населения вакцинацией в Нур-Султане увеличено количество прививочных пунктов в медицинских организациях с 36 до 100, работа которых продлена с 8:00 утра до 12:00 часов ночи. Также для обеспечения доступности населения к данной услуге, совместно с Департаментом санитарно-эпидемиологического контроля развертываются пункты вакцинации в торгово-развлекательных центрах города. Так, в ТРЦ «Хан-Шатыр» и «Mega Silk Way» идет подготовка к работе по проведению вакцинации населения с учетом всех санитарно-эпидемиологических требований. На местах в ТРЦ будут дежурить 2 бригады до обеда, и еще 2 – до конца закрытия центра. В составе бригады - врачи и медицинские сестры.

Подготовка к проведению кампании вакцинации против COVID-19 в Республике Казахстан проводится с 2020 года. С учетом доступности вакцин на первом этапе реализована вакцинация лиц, имеющих высокий риск инфицирования коронавирусной инфекцией, на сегодня по мере поступления вакцин расширяется охват населения вакцинацией против COVID-19.

В настоящее время в Республике Казахстан для вакцинации против КВИ применяется вакцина «Гам-КОВИД-Вак» (Спутник V), разработанная Научно-исследовательским центром эпидемиологии и микробиологии им. Н.Ф. Гамалеи (Россия) и вакцина «Гам-КОВИД-Вак» (Спутник V), произведенная на базе Карагандинского фармацевтического комплекса (Казахстан).

«В марте текущего года в Казахстане идентифицировано циркуляция «британского» и «Южно-африканского» штаммов, по данным российских коллег вакцина Спутник V имеет данных штаммов вируса. Таким образом используемая вакцина Спутник V эффективна как и против дикого штамма SARS-CoV-2, так и новых вариантов циркулирующих в Казахстане», - сказала заместитель директора филиала Научно-практического центра санитарно-эпидемиологической экспертизы и мониторинга НЦОЗ МЗ РК Манар Смагул.

По данным мониторинга с электронной системы регистрации на 9 апреля 2021 года привито по РК первым компонентом вакцины «Гам-КОВИД-Вак» – более 230 тыс. человек, вторым компонентом – более 83 тыс. человек. Предположительно в первом полугодии текущего года с учетом объема поступающей вакцины против COVID-19 планируется по республике привить около 6 млн. человек.

Учитывая, что одним из самых эффективных мер борьбы с инфекционными заболеваниями вакцинация является вакцинация, М.Смагул рекомендовала казахстанцам прививаться любой из доступных вакцин, которые зарегистрированы на территории республики, так как регистрация на территории страны подтверждает, что эти вакцины безопасны и эффективны.

[HTTPS://WWW.GOV.KZ/MEMLEKET/ENTITIES/DSM/PRESS/NEWS/DETAILS/184695?LANG=RU](https://www.gov.kz/memleket/entities/dsm/press/news/details/184695?lang=ru)

#### **Почему казахстанскую вакцину разработали позже российской - пояснение ученых**

Генеральный директор НИИ проблем биологической безопасности Кунсулу Закарья объяснила, в связи с чем вакцина от коронавируса казахстанского производства была разработана позже по сравнению с российской, передает корреспондент МИА «Казинформ». НОВОСТИ ПО ТЕМЕ Как будут работать ТРЦ, где развернуты прививочные пункты - постановление санврача столицы О ситуации с коронавирусом рассказали в Атырауской области Почти 30 млн тенге штрафов заплатили нарушители карантинных мер СКО Заболевшая коронавирусом жительница Тараза родила здорового ребенка «Если сравнивать две страны, то центров вирусологии, как вы знаете, более шести (в России - авт.). Промышленность у них развита, на сегодня на 6 заводах производится вакцина «Спутник V». Если сравнить с Казахстаном, то у нас работает один институт (НИИ), в котором трудятся 56 основных ученых-разработчиков. Сравнить с 2 тысячами ученых института нельзя - в четыре, а то пять раз меньше сил. Соответственно, это зависит и от скорости работы», - сказала Кунсулу Закарья в ходе пресс-тура, организованного на площадке НИИ проблем биологической безопасности в Жамбылской области. В то же время она отметила необходимость подготовки специалистов в Казахстане. «На сегодняшний день стоит острый вопрос по подготовке опытных вирусологов, технологов для того, чтобы во время пандемии и карантинных мер в будущем мы могли быстро развернуть технологию и разработку производства необходимых вакцин», - добавила гендиректор НИИ. Добавим, что НИИ проблем биологической безопасности имеет разрешение на работу с патогенами особо опасных инфекций (I-II групп патогенности). Сегодня в институте действуют 13 научных лабораторий. Разработаны и внедрены 67 наименований вакцин, тест-систем и биопрепаратов для здравоохранения и ветеринарии. Ранее сообщалось, что 15 апреля завершится 50% третьей фазы клинических исследований казахстанской вакцины QazCovid-in. Напомним, в Научно-исследовательском институте биологической безопасности показали разработанную казахстанскую вакцину от коронавируса QazCovid-in. Первая вакцина казахстанского производства в объеме 50 тысяч доз будет доступна в конце апреля. Между НИИ проблем биологической безопасности и «СК-Фармация» заключен договор на поставку 2 млн доз вакцин казахстанского производства.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz \[https://www.inform.kz/ru/pochemu-kazahstanskuyu-vakcinu-razrabotali-pozzhe-rossiyskoy-poyasnenie-uchenyh\\\_a3774352\]\(https://www.inform.kz/ru/pochemu-kazahstanskuyu-vakcinu-razrabotali-pozzhe-rossiyskoy-poyasnenie-uchenyh\_a3774352\)](https://www.inform.kz/ru/pochemu-kazahstanskuyu-vakcinu-razrabotali-pozzhe-rossiyskoy-poyasnenie-uchenyh_a3774352)

#### **Семь самых важных вопросов о вакцинации против коронавируса и ответы на них**

Какая вакцина лучше — российская или китайская, нужно ли прививаться после перенесенного Covid-19 и когда мы снимем маски — в интервью с Алмазом Шарманом

«Мир уже более года тяжело болен COVID-19. Болезнь поразила практически все сферы жизнедеятельности планеты, введя мировую экономику в коматозное состояние.

Теперь представим себе, что ученые создали средство, с помощью которого можно исцелить человечество. Имя этому средству – вакцина, а точнее это несколько видов вакцин», - написал ученый-вирусолог, профессор медицины [Алмаз Шарман](#) в [посте](#), озаглавленном «Вакцины: здоровье и политика», в Facebook.

Опираясь на данные, приведенные в соцсети, [Forbes.kz](#) задал профессору несколько вопросов, волнующих сейчас казахстанцев.



Алмаз Шарман

Все говорят о «вакцинном национализме», например, как вы пишете, «американские вакцины Pfizer/BioNTech и Moderna получили регистрацию соответственно в 80 и 34 странах. Несмотря на это руководство страны позволило экспортировать лишь 4 миллиона доз из 164 произведенных в стране». Почему же Россия «экспортировала почти треть из произведенных 14 млн доз коронавирусной вакцины», притом что в самой стране едва 5% привито? Может, вакцина на самом деле плохая, и ее «списывают» в другие страны намеренно?

- Вакцина Sputnik-V создана на инновационной технологии векторных вакцин и прошла испытания на **около 30 тыс. добровольцев**. В контролируемых условиях клинических испытаний она продемонстрировала высокую эффективность **более чем 90%**. Думаю, что и в реальных условиях ее эффективность будет достаточно высокой. Но об этом мы узнаем спустя несколько месяцев.

У лиц, получивших даже первую дозу Sputnik-V, в крови значительно увеличивается концентрация антител против коронавируса. После второй дозы спустя 3 недели титр антител еще больше увеличивается, но также и подключаются дополнительные ресурсы иммунной системы – так называемые Т-клетки иммунной памяти. Я надеюсь, что иммунной защиты от коронавируса после вакцинации Sputnik-V должно хватить приблизительно на 2 года.

Должен отметить, что спрос на вакцину Sputnik-V скорее всего значительно возрастет в Европе, где возникли проблемы с вакцинами Oxford/AstraZeneca. Данная ситуация может отрицательно повлиять на поставки Sputnik-V и общую ситуацию с вакцинацией в Казахстане. Поэтому нужно серьезно подумать о диверсификации закупок вакцин от различных производителей, включая Pfizer/BioNTech, Moderna, а также китайских вакцин. Представители компании Pfizer еще несколько месяцев назад заявляли о том, что готовы поставить в Казахстан значительное количество своих вакцин по доступной цене.

**У части казахстанцев наверняка есть предвзятое отношение ко всему китайскому. Действительно ли китайские разработки вакцин качественные?**

- Китайские вакцины против коронавируса Sinovac и Sinopharm производятся на основе классической технологии инаktivации вируса. Эта технология применяется десятки лет, и на этом принципе основаны, например, вакцины против полиомиелита. Хотя по эффективности они несколько слабее, чем Sputnik-V и американские вакцины Pfizer/BioNTech и Moderna, китайские вакцины неплохо защищают от тяжелых форм коронавирусной инфекции, что чрезвычайно важно особенно для пожилых людей и тех, кто страдает хроническими заболеваниями.

В Китае произведено **более 250 млн доз** таких вакцин Sinovac и Sinopharm, и думаю, что больших проблем с поставками в Казахстан не должно быть. Кстати, эти вакцины Китай поставляет в Объединенные Арабские Эмираты, где провакцинировалось уже большинство населения. Китайскими вакцинами также пользуются в Турции, Азербайджане и ряде других стран.

**Пока у нас доступна только российская разработка. Что означает «казахстанское производство» Sputnik-V в Караганде? Это не розлив российской вакцины по китайским флаконам, которых нам, как оказалось, поставили целых 3 миллиона?**

- Думаю, что это реальное производство вакцин по технологии Sputnik-V, а китайскими флаконами пользуются во всем мире. Российские производители данной вакцины пошли по пути локализации производства в различных странах. Например, таким путем Sputnik-V производят в Южной Корее компания GL Rapha, а также в Индии - компания Virchow Biotech.

Мне представляется, что Карагандинскому фармацевтическому комплексу (КФК) задача локального производства Sputnik-V технологически вполне посильна. У КФК есть опыт производства сложных биотехнологических препаратов, таких как аналог противоракового средства «Герцептин».

Однако для налаживания нового производства необходимо определенное время и соответствующие условия. Иногда наличия денежных ресурсов недостаточно.

Проблема в том, что спрос на вакцины в мире значительно превышает предложения. Изготовление векторных вакцин требует высокотехнологического оборудования, некоторые виды которого производятся в Китае, где не успевают с широко востребованными поставками в различные страны. Данная ситуация сильно затрудняет запуск нового производства вакцин, что, вероятно, имеет место на Карагандинском фармацевтическом комплексе. Такой проблемы нет с корейскими и индийскими производителями, где серийное производство подобных препаратов уже давно поставлено на поток.

**Насколько эффективны разработанные вакцины против новых штаммов? Вот цитата из вашего поста: «Разработчики вакцин Pfizer/BioNTech и Moderna заявили, что лишь за полтора месяца они могут адаптировать свои технологии под британский мутант и другие варианты коронавируса». Означает ли это, что надо будет делать прививку от каждого штамма?**

- В ближайшее время, скорее всего, придется адаптировать производство под новые штаммы коронавируса по мере его мутаций, которые происходят в среднем 2 раза в месяц, но в последнее время значительно участились. Ученые считают, что это связано с масштабной вакцинацией. Дело в том, что вирус должен выживать, поэтому видоизменяется, то есть мутирует. Однако учитывая, что молекула РНК вируса относительно небольшая по размеру, потенциальных возможностей для мутации у коронавируса становится все меньше и меньше.

Поэтому представляется необходимым ускорить процесс вакцинации с тем, чтобы минимизировать шансы для дальнейших мутаций коронавируса. В конечном итоге можно ожидать, что COVID-19 трансформируется в так называемую сезонную инфекцию, которая будет вызывать периодические относительно безобидные вспышки.

Это наподобие гриппа, который мутирует **в 2 раза чаще**, чем коронавирус. Если против гриппа требуется ежегодная вакцинация, то против коронавируса, скорее всего, придется вакцинироваться раз в 2 года. На эту мысль также наталкивает тот факт, что иммунная защита от коронавируса после вакцинации, вероятно, будет сохраняться в течение 24 месяцев.

**После вакцинации у одних тяжелые симптомы в виде высокой температуры и т.д., а у других - никакой реакции. Значит ли это, что антитела выработались лучше у тех, кто перенес прививку тяжело?**

- В том, что мы реагируем на вакцинацию повышением температуры или мышечной болью, ничего страшного нет. Это, скорее всего, означает, что в организме происходит мобилизация иммунной защиты. Однако все зависит от индивидуальной чувствительности к чужеродному антигену.

**За прошедший год ковидом переболели официально 255 тыс. казахстанцев (пневмонией с отрицательным ПЦР-тестом - 306 тыс.), но понятно, что реальные цифры в несколько раз больше. Теперь переболевшие сомневаются, нужна ли им вакцинация. При каком уровне антител можно делать прививку?**

- Эпидемиологи считают, что истинные цифры по переболевшим COVID-19 **в 3-4 раза выше**, чем официальная статистика по зарегистрированным на основе ПЦР-теста. Например, в США скорее всего **более 100 млн человек** перенесли COVID-19, хотя зарегистрированных - **около 30 млн**.

В принципе, я бы рекомендовал провакцинироваться всем: даже тем, кто ранее перенес инфекцию. Особенно это важно для лиц, у которых болезнь протекала в бессимптомной или легкой форме. Дело в том, что после вакцинации активация иммунной защиты еще более выражена. Вторая доза вакцины, помимо выработки антител, стимулирует формирование иммунных Т-клеток памяти, что очень важно для продолжительности иммунной защиты.

Титр антител в крови – это важный показатель. Однако универсальных цифр, по которым можно рассматривать, что вы защищены от COVID-19, не существует, поскольку каждая лаборатория пользуется своими уникальными стандартами.

**Когда мир откажется от масок? Нет ли, по вашему мнению, разделения людей на касты с введением паспортов вакцинации? (Тем более что есть большие группы людей, которым нельзя ставить вакцину по объективным причинам.)**

Все зависит от формирования коллективного иммунитета от COVID-19. Думаю, что в таких странах, как США, Великобритания, Израиль и Объединенные Арабские Эмираты, это может наступить в конце лета нынешнего года. Там уже более половины взрослого населения получило вакцины. Однако маску, скорее всего, граждане будут продолжать носить. Встречи без масок допустимы в тех случаях, когда все общающиеся получают необходимые дозы вакцины. А это вполне реалистичная перспектива, в том числе и для Казахстана.

Что касается паспортов вакцинации, то я за то, чтобы их все же внедрили. Здесь как раз идет речь о протекции тех, кто по разным причинам не сумел пройти вакцинацию.

Представим себе ситуацию, когда в стране за счет массовой вакцинации сформировался коллективный иммунитет, то есть порядка 70% граждан получили вакцину. Тем самым эти 70% граждан защищают тех, кто не сумел провакцинироваться. Теперь представим, что в такую страну въезжает группа туристов, бизнесменов или иммигрантов из неблагополучной по COVID-19 страны, некоторые из которых являются носителями коронавируса. В такой ситуации мы не сможем защитить тех сограждан, кто по объективным причинам не сумел сформировать иммунную защиту – это пожилые люди и малолетние дети, лица, страдающие хроническими заболеваниями (аутоиммунными, онкологическими), беременные, кормящие женщины.

К сожалению, внедрение паспортов вакцинации против COVID-19 - это непростая бюрократическая задача. В Казахстане она решается благодаря электронной регистрации в e-gov. Подобная система существует и в других странах. Например, жесткие индивидуальные требования установлены для въезда в Новую Зеландию и на Гавайские острова. Должен сказать, что и до эпохи COVID-19 требовались паспорта вакцинации против желтой лихорадки для въезда в страны субэкваториальной Африки.

Так что поживем - увидим. Не удивлюсь, если после того как достаточное число казахстанцев получит необходимые дозы вакцин от COVID-19, большинство из них поддержит идею внедрения паспортов вакцинации именно для того, чтобы защитить наиболее уязвимых сограждан.

[HTTPS://FORBES.KZ/PROCESS/MEDICINE/SEM\\_SAMYIH\\_VAJNYIH\\_VOPROSOV\\_O\\_VAKTSINATSIYEH\\_PRO TIV KORONAVIRUSA/](https://forbes.kz/process/medicine/sem_samyih_vajnyih_voprosov_o_vaktsinatsiyeh_pro tiv_koronavirusa/)

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

	COVID-19 (ПЦР+)			COVID-19 (ПЦР-)		
	Заболели	Выздоровели	Умерло*	Заболели*	Выздоровели*	Умерло*
<b>ВСЕГО:</b>	<b>263943</b>	<b>231324</b>	<b>3190</b>	<b>51159</b>	<b>49648</b>	<b>721</b>
г. Нур-Султан	34453	30654	-	5574	-	-
г. Алматы	39655	30959	-	5583	-	-
г. Шымкент	7384	5997	-	1534	-	-
Акмолинская область	15898	15089	-	1910	-	-

Актюбинская область	6236	4859	-	2272	-	-
Алматинская область	15865	12324	-	2855	-	-
Атырауская область	19595	18370	-	1967	-	-
Восточно-Казахстанская область	23200	20975	-	9062	-	-
Жамбылская область	6651	6217	-	2908	-	-
Западно-Казахстанская область	16010	12876	-	1691	-	-
Карагандинская область	18715	16557	-	3216	-	-
Костанайская область	14096	12423	-	3833	-	-
Кызылординская область	4288	3947	-	962	-	-
Мангистауская область	4628	4108	-	1171	-	-
Павлодарская область	19396	18808	-	3021	-	-
Северо-Казахстанская область	13233	12763	-	1697	-	-
Туркестанская область	4640	4398	-	1799	-	-
			*данные на 7 апреля			

### **Информация о заболеваемости пневмонией с признаками коронавирусной инфекции на 9 апреля 2021 года**

9 Апреля 2021 08:45 7.04.2021 г. зафиксировано 104 случая заболевания пневмонией с признаками коронавирусной инфекции, 3 летальных исхода и 172 человека выздоровели. Всего с 1 августа зарегистрировано: заболевших – 51159, летальных случаев - 721, выздоровевших - 49648.

#### **За прошедшие сутки в Казахстане 1786 человек выздоровели от коронавирусной инфекции.**

9 Апреля 2021 08:15 В разрезе регионов: город Нур-Султан - 456, город Алматы - 674, город Шымкент - 9, Акмолинская область - 43, Актюбинская область - 35, Алматинская область - 165, Атырауская область - 65, Восточно-Казахстанская область - 40, Западно-Казахстанская область - 113, Карагандинская область - 96, Костанайская область - 33, Кызылординская область - 11, Мангистауская область - 8, Павлодарская область - 18, Северо-Казахстанская область - 20. Итого выздоровевших в Казахстане - 231324.

#### **Об эпидемиологической ситуации по коронавирусу на 23:59 час. 8 апреля 2021 г. в Казахстане**

9 Апреля 2021 08:00 За прошедшие сутки в Казахстане выявлено 2440 заболевших с положительным ПЦР на коронавирусную инфекцию. В разрезе регионов: город Нур-Султан - 446, город Алматы - 717, город Шымкент - 72, Акмолинская область - 101, Актюбинская область - 116, Алматинская область - 254, Атырауская область - 149, Восточно-Казахстанская область - 49, Жамбылская область - 38, Западно-Казахстанская область - 110, Карагандинская область - 169, Костанайская область - 33, Кызылординская область - 43, Мангистауская область - 33, Павлодарская область - 38, Северо-Казахстанская область - 49, Туркестанская область - 23. Всего в стране выявлены 263943 заболевших.

[HTTPS://WWW.CORONAVIRUS2020.KZ/RU](https://www.coronavirus2020.kz/ru)

#### **15 авиапассажиров прибыли в Казахстан без ПЦР-справок**

Без ПЦР-справок прилетели в Казахстан 15 пассажиров, передает МИА «Казинформ».

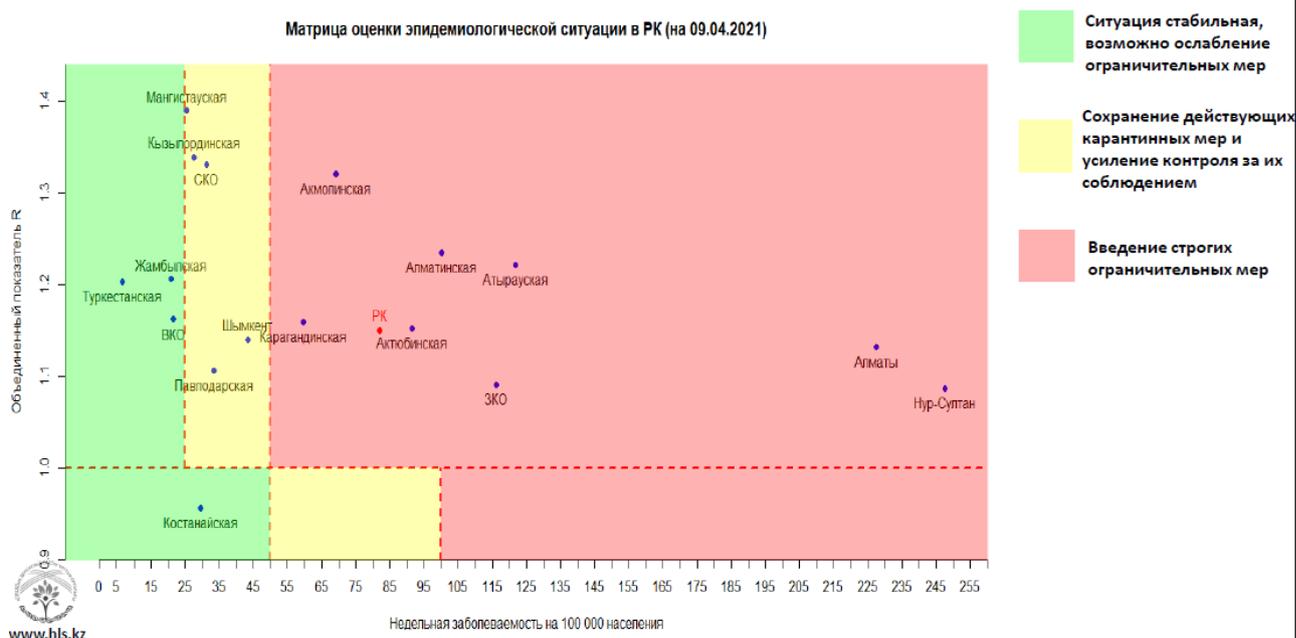
«8 апреля 2021 года на территорию Республики Казахстан прибыло 28 международных авиарейсов из Германии, КНР, Мальдивской Республики, ОАЭ, Египта, Турции, Украины, Российской Федерации, Таджикистана, Узбекистана и Кыргызстана. Из 4409 авиапассажиров справки с отрицательным результатом ПЦР-тестирования были у 4394 человек, без справок прибыло 15 граждан РК.

В том числе: в аэропорт Алматы – 14 рейсов, 2 429 пассажиров, со справками - 2 423, без справок - 6; в аэропорт Нур-Султана – 7 рейсов, 1230 пассажиров, со справками - 1221, без справок - 9; в аэропорт Шымкента – 4 рейса, 487 пассажиров, все со справками; в аэропорт Актау – 1 рейс, 142 пассажира, все со справками; в аэропорт Атырау – 1 рейс, 117 пассажиров, все со справками; в аэропорт Костаная – 1 рейс, 4 пассажира, все со справками», - говорится в сообщении Комитета санитарно-эпидемиологического контроля РК, опубликованном Telegram - каналом МВК по нераспространению коронавируса.

По информации ведомства, прибывшие без справок граждане Казахстана протестированы на COVID-19 методом ПЦР-анализа и ожидают свои результаты в карантинном стационаре. По результатам ПЦР-анализа, у всех 21 граждан РК, прилетевших без справок 7 апреля, тестирование показало отрицательный результат.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/15-aviapassazhirov-pribyli-v-kazahstan-bez-pcr-spravok\\_a3774264](https://www.inform.kz/ru/15-aviapassazhirov-pribyli-v-kazahstan-bez-pcr-spravok_a3774264)

## Матрица оценки эпидемиологической ситуации в регионах Казахстана (на 09.04.2021)



[HTTPS://HLS.KZ/WP-CONTENT/UPLOADS/2021/04/МАТРИЦА-ОЦЕНКИ-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЙ-СИТУАЦИИ-В-РЕГИОНАХ-КАЗАХСТАНА-НА-09.04.2021.PDF](https://hls.kz/wp-content/uploads/2021/04/МАТРИЦА-ОЦЕНКИ-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЙ-СИТУАЦИИ-В-РЕГИОНАХ-КАЗАХСТАНА-НА-09.04.2021.PDF)

Заболеваемость на 100 000 населения на основе регистрации подтвержденных и вероятных случаев КВИ по регионам за последние 7 дней за 02.04.2021-08.04.2021 г.

№ п/п	Регион	27-02.04	28-03.04	29-04.04	30-05.04	31-06.04	01-07.04	02-08.04
1.	г.Нур-Султан	243.6	251.3	253.1	256.6	257.3	263.2	247.6
2.	г.Алматы	180.9	184.2	193.9	195.9	200.1	210.2	227.4
3.	г.Шымкент	34.5	36.9	37.3	38.9	41.6	45.3	43.4
4.	Акмолинская область	46.9	46.6	46.6	48.6	53.9	61.5	69.2
5.	Актобинская область	73.1	74.7	74.4	83.3	87.8	92.1	91.5
6.	Алматинская область	66.6	74.1	80.5	85.4	90.3	97.4	100.2
7.	Атырауская область	91.8	93.9	98.2	98.5	103.0	113.7	121.7
8.	ВКО	18.3	18.3	17.9	18.0	19.1	21.0	21.6
9.	Жамбылская область	16.3	16.1	16.7	16.3	17.1	18.6	20.9
10.	ЗКО	103.3	105.1	106.9	110.7	110.5	114.7	116.2
11.	Карагандинская область	49.2	49.5	49.5	49.4	53.1	57.8	59.6
12.	Костанайская область	31.4	30.3	30.0	29.5	29.6	29.4	29.6
13.	Кызылординская область	15.1	18.7	19.3	23.0	24.3	25.3	27.6
14.	Мангистауская область	13.6	16.1	18.9	20.4	20.4	24.0	25.5
15.	Павлодарская область	30.2	27.7	28.8	28.9	29.4	30.9	33.4
16.	СКО	23.7	23.7	23.5	23.4	23.2	23.0	31.3
17.	Туркестанская область	4.1	5.0	5.2	5.6	5.9	6.6	6.7
	Республика Казахстан	<b>66.5</b>	<b>68.6</b>	<b>70.9</b>	<b>72.8</b>	<b>75.1</b>	<b>79.4</b>	<b>81.9</b>

[HTTPS://HLS.KZ/WP-CONTENT/UPLOADS/2021/04/ДАННЫЕ-ПО-ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ-2-8-АПРЕЛЯ-2021ГОДА.PDF](https://hls.kz/wp-content/uploads/2021/04/ДАННЫЕ-ПО-ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ-2-8-АПРЕЛЯ-2021ГОДА.PDF)

## 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	103034	7,3	31	0,00	4851	0,34	0
	2.	14.01.20	Япония	496309	394,1	3449	2,74	9311	7,39	25
			Круизный лайнер «Diamond Princess»	712		0		13		0
	3.	19.01.20	Республика Корея	108269	209,1	671	1,30	1764	3,41	6
	4.	23.01.20	Вьетнам	2668	2,8	9	0,01	35	0,04	0
	5.	24.01.20	Сингапур	60575	1062,0	21	0,37	30	0,53	0
	6.	25.01.20	Австралия	29388	113,3	6	0,02	909	3,50	0
	7.	25.01.20	Малайзия	355753	1075,9	1285	3,89	1308	3,96	4
	8.	27.01.20	Камбоджа	3028	19,8	113	0,74	24	0,16	2
	9.	30.01.20	Филиппины	828366	756,2	9202	8,40	14119	12,89	60
	10.	28.02.20	Новая Зеландия	2561	51,2	6	0,12	26	0,52	0
	11.	09.03.20	Монголия	13494	401,6	714	21,25	19	0,57	2
	12.	10.03.20	Бруней	216	49,9	1	0,23	3	0,69	0
	13.	19.03.20	Фиджи	67	7,5	0	0,00	2	0,22	0
	14.	21.03.20	Папуа-Новая Гвинея	7839	89,3	205	2,34	68	0,77	0
	15.	24.03.20	Лаос	49	0,7	0	0,00	0	0,00	0
	16.	03.10.20	Соломоновы Острова	19	2,8	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	3	1,0	0	0,00	0	0,00	0
	19.	18.11.20	Самоа	3	1,5	0	0,00	0	0,00	0
20.	08.01.21	Микронезия	1	0,9	0	0,00	0	0,00	0	
Юго-Восточная Азия	21.	12.01.20	Таиланд	30310	45,5	405	0,61	95	0,14	0
	22.	24.01.20	Непал	279100	975,6	332	1,16	3038	10,62	0
	23.	27.01.20	Шри-Ланка	94253	432,3	343	1,57	591	2,71	3
	24.	30.01.20	Индия	1292857 4	935,1	126789	9,17	166862	12,07	685
	25.	02.03.20	Индонезия	1552880	581,8	5504	2,06	42227	15,82	163
	26.	06.03.20	Бутан	900	118,0	0	0,00	1	0,13	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
	27.	07.03.20	Мальдивы	25304	6293,4	113	28,10	67	16,66	0
	28.	08.03.20	Бангладеш	666132	387,5	6854	3,99	9521	5,54	74
	29.	21.03.20	Восточный Тимор	787	64,9	8	0,66	1	0,08	0
	30.	23.03.20	Мьянма	142549	263,8	8	0,01	3206	5,93	0
Европейский регион	31.	25.01.20	Франция*	5000023	7261,2	84999	123,44	98196	142,60	752
	32.	28.01.20	Германия	2951814	3550,0	24242	29,15	78473	94,38	299
	33.	29.01.20	Финляндия	80842	1462,7	426	7,71	866	15,67	4
	34.	30.01.20	Италия	3717602	6173,5	17209	28,58	112861	187,42	487
	35.	31.01.20	Великобритания	4384954	6579,4	3130	4,70	127224	190,89	53
	36.	31.01.20	Испания	3336637	7109,1	9901	21,10	76179	162,31	142
	37.	31.01.20	Швеция	849629	8238,1	7822	75,84	13595	131,82	17
	38.	04.02.20	Бельгия	908212	7913,8	3539	30,84	23301	203,04	54
	39.	21.02.20	Израиль	835486	9145,0	270	2,96	6279	68,73	13
	40.	25.02.20	Австрия	568914	6381,3	2906	32,60	9586	107,52	40
	41.	25.02.20	Хорватия	285765	7010,5	3217	78,92	6185	151,73	36
	42.	25.02.20	Швейцария	615024	7176,4	2449	28,58	10445	121,88	13
	43.	26.02.20	Северная Македония	138891	6686,7	1163	55,99	4108	197,77	35
	44.	26.02.20	Грузия	286406	7691,8	761	20,44	3849	103,37	9
	45.	26.02.20	Норвегия	101960	1836,9	878	15,82	684	12,32	1
	46.	26.02.20	Греция	288230	2683,4	3215	29,93	8680	80,81	73
	47.	26.02.20	Румыния	993613	5121,3	4989	25,71	24733	127,48	172
	48.	27.02.20	Дания	236340	4101,6	717	12,44	2437	42,29	1
	49.	27.02.20	Эстония	112421	8463,1	757	56,99	990	74,53	14
	50.	27.02.20	Нидерланды	1350034	7707,2	8292	47,34	16873	96,33	23
	51.	27.02.20	Сан-Марино	4932	14258,5	28	80,95	85	245,74	0
	52.	28.02.20	Литва	223127	7996,0	1107	39,67	3647	130,69	12
	53.	28.02.20	Беларусь	331808	3526,7	1272	13,52	2324	24,70	10
	54.	28.02.20	Азербайджан	279181	2797,0	2717	27,22	3811	38,18	31
	55.	28.02.20	Монако	2364	6172,3	11	28,72	30	78,33	0
	56.	28.02.20	Исландия	6256	1752,4	5	1,40	29	8,12	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
	57.	29.02.20	Люксембург	63180	10291,7	387	63,04	762	124,13	0
	58.	29.02.20	Ирландия	239723	4870,9	398	8,09	4737	96,25	5
	59.	01.03.20	Армения	200129	6756,3	1231	41,56	3675	124,07	28
	60.	01.03.20	Чехия	1567848	14661,1	7071	66,12	27466	256,84	137
	61.	02.03.20	Андорра	12409	16289,7	46	60,39	120	157,53	1
	62.	02.03.20	Португалия	825633	8034,1	602	5,86	16899	164,44	9
	63.	02.03.20	Латвия	105916	5550,9	740	38,78	1963	102,88	17
	64.	03.03.20	Украина	1803998	4346,9	19419	46,79	35962	86,65	464
	65.	03.03.20	Лихтенштейн	2714	7071,8	12	31,27	56	145,92	0
	66.	04.03.20	Венгрия	698490	7149,7	4814	49,28	22681	232,16	272
	67.	04.03.20	Польша	2499507	6523,9	27890	72,80	56659	147,88	956
	68.	04.03.20	Словения	223416	10562,7	1526	72,15	4097	193,70	5
	69.	05.03.20	Босния и Герцеговина	180831	5149,9	1583	45,08	7216	205,50	84
	70.	06.03.20	Ватикан	27	4462,8	0	0,00	0	0,00	0
	71.	06.03.20	Сербия	728899	7734,5	4496	47,71	7588	80,52	53
	72.	06.03.20	Словакия	368470	6761,9	1576	28,92	10322	189,42	79
	73.	07.03.20	Мальта	29463	5969,5	55	11,14	401	81,25	1
	74.	07.03.20	Болгария	367376	5284,9	2957	42,54	14170	203,84	136
	75.	07.03.20	Молдавия	239146	6743,2	1428	40,27	5307	149,64	39
	76.	08.03.20	Албания	127509	4480,4	317	11,14	2297	80,71	6
	77.	10.03.20	Турция	3689866	4437,3	55941	67,27	33201	39,93	258
	78.	10.03.20	Кипр	49988	5707,1	622	71,01	268	30,60	2
	79.	13.03.20	Казахстан	312558	1657,1	2686	14,24	3258	17,27	5
	80.	15.03.20	Узбекистан	84322	243,3	195	0,56	634	1,83	1
	81.	17.03.20	Черногория	93566	15037,5	257	41,30	1345	216,16	11
	82.	18.03.20	Киргизия	89660	1374,4	222	3,40	1516	23,24	4
	83.	07.04.20	Абхазия	13645	5602,2	45	18,48	217	89,09	1
	84.	30.04.20	Таджикистан	13308	145,8	0	0,00	90	0,99	0
	85.	06.05.20	Южная Осетия	3252	6074,9	8	14,94	70	130,76	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
Американский регион	86.	21.01.20	США	31000053	9395,2	78406	23,76	560084	169,74	979
	87.	26.01.20	Канада	1043478	2714,2	8236	21,42	23196	60,34	36
	88.	26.02.20	Бразилия	13279857	6249,1	86652	40,78	345025	162,36	4249
	89.	28.02.20	Мексика	2267019	1774,0	5140	4,02	206146	161,31	548
	90.	29.02.20	Эквадор	341619	1939,1	2015	11,44	17115	97,15	58
	91.	01.03.20	Доминиканская Республика	256031	2384,1	1094	10,19	3378	31,46	9
	92.	03.03.20	Аргентина	2473751	5504,7	23683	52,70	57122	127,11	290
	93.	03.03.20	Чили	1051270	5305,9	8248	41,63	23979	121,03	183
	94.	06.03.20	Колумбия	2492081	5164,0	12464	25,83	65014	134,72	247
	95.	06.03.20	Перу	1617864	5030,3	9966	30,99	53978	167,83	253
	96.	06.03.20	Коста-Рика	219846	4438,5	0	0,00	3000	60,57	0
	97.	07.03.20	Парагвай	229595	3209,9	2479	34,66	4644	64,93	60
	98.	09.03.20	Панама	357704	9502,9	427	11,34	6152	163,44	4
	99.	10.03.20	Боливия	279207	2434,3	1241	10,82	12412	108,21	27
	100.	10.03.20	Ямайка	41604	1525,8	204	7,48	646	23,69	15
	101.	11.03.20	Гондурас	193783	2115,9	1370	14,96	4715	51,48	29
	102.	11.03.20	Сент-Винсент и Гренадины	1774	1598,2	8	7,21	10	9,01	0
	103.	12.03.20	Гайана	10853	1353,9	135	16,84	252	31,44	2
	104.	12.03.20	Куба	83515	736,9	914	8,06	443	3,91	1
	105.	13.03.20	Венесуэла	171373	521,0	1184	3,60	1720	5,23	15
	106.	13.03.20	Тринидад и Тобаго	8276	593,3	41	2,94	145	10,39	0
	107.	13.03.20	Сент-Люсия	4312	2356,3	8	4,37	63	34,43	0
	108.	13.03.20	Антигуа и Барбуда	1180	1216,5	3	3,09	29	29,90	0
	109.	14.03.20	Суринам	9254	1592,8	54	9,29	178	30,64	0
110.	14.03.20	Гватемала	199964	1131,0	1590	8,99	6955	39,34	27	
111.	14.03.20	Уругвай	130657	3825,0	3670	107,44	1275	37,33	44	
112.	16.03.20	Багамские Острова	9339	2400,8	43	11,05	189	48,59	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
	113	17.03.20	Барбадос	3704	1290,6	13	4,53	44	15,33	1
	114	18.03.20	Никарагуа	6727	108,5	0	0,00	179	2,89	0
	115	19.03.20	Гаити	12816	117,5	13	0,12	251	2,30	0
	116	18.03.20	Сальвадор	65491	1014,7	0	0,00	2040	31,61	3
	117	23.03.20	Гренада	155	138,4	0	0,00	1	0,89	0
	118	23.03.20	Доминика	165	229,2	0	0,00	0	0,00	0
	119	23.03.20	Белиз	12485	3218,8	0	0,00	318	81,98	0
	120	25.03.20	Сен-Китс и Невис	44	78,3	0	0,00	0	0,00	0
Восточно-Средиземноморский регион	121	30.01.20	ОАЭ	478131	4893,4	2112	21,61	1523	15,59	3
	122	14.02.20	Египет	208082	205,1	789	0,78	12323	12,15	33
	123	19.02.20	Иран	2006934	2367,1	22586	26,64	63884	75,35	185
	124	21.02.20	Ливан	489428	7138,7	3510	51,20	6549	95,52	37
	125	23.02.20	Кувейт	242848	5772,5	1379	32,78	1383	32,87	4
	126	24.02.20	Бахрейн	153074	10548,1	1143	78,76	548	37,76	1
	127	24.02.20	Оман	168005	4109,0	1320	32,28	1747	42,73	12
	128	24.02.20	Афганистан	57019	176,9	76	0,24	2521	7,82	5
	129	24.02.20	Ирак	903439	2298,2	7817	19,89	14606	37,16	34
	130	26.02.20	Пакистан	710829	323,2	5312	2,42	15229	6,92	105
	131	29.02.20	Катар	187150	6797,9	949	34,47	322	11,70	2
	132	02.03.20	Иордания	655456	6099,5	4775	44,44	7565	70,40	96
	133	02.03.20	Тунис	266827	2276,3	1833	15,64	9136	77,94	49
	134	02.03.20	Саудовская Аравия	395854	1156,9	902	2,64	6728	19,66	9
	135	02.03.20	Марокко	500323	1383,0	635	1,76	8873	24,53	6
	136	05.03.20	Палестина	262017	5440,0	2884	59,88	2781	57,74	28
	137	13.03.20	Судан	30111	69,7	0	0,00	2063	4,77	0
	138	16.03.20	Сомали	12271	79,5	293	1,90	605	3,92	29
	139	18.03.20	Джибути	9479	973,2	173	17,76	92	9,45	2
	140	22.03.20	Сирия	19883	116,5	122	0,71	1352	7,92	10
	141	24.03.20	Ливия	166156	2451,8	869	12,82	2799	41,30	27

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
	142	10.04.20	Йемен	5133	17,6	86	0,29	1004	3,44	18
Африканский регион	143	25.02.20	Нигерия	163581	77,8	83	0,04	2058	0,98	0
	144	27.02.20	Сенегал	39237	203,8	73	0,38	1073	5,57	3
	145	02.03.20	Камерун	61731	253,5	4394	18,05	919	3,77	68
	146	05.03.20	Буркина-Фасо	12904	61,8	31	0,15	152	0,73	2
	147	06.03.20	ЮАР	1554975	2829,4	1366	2,49	53173	96,75	62
	148	06.03.20	Кот-д'Ивуар	44975	174,9	95	0,37	258	1,00	1
	149	10.03.20	ДР Конго	28474	28,0	64	0,06	745	0,73	0
	150	10.03.20	Того	11649	144,1	148	1,83	115	1,42	2
	151	11.03.20	Кения	143063	300,8	1698	3,57	2292	4,82	16
	152	13.03.20	Алжир	118116	274,4	112	0,26	3119	7,24	3
	153	13.03.20	Гана	91009	299,2	0	0,00	752	2,47	0
	154	13.03.20	Габон	20265	932,6	0	0,00	124	5,71	0
	155	13.03.20	Эфиопия	223665	199,6	2121	1,89	3078	2,75	20
	156	13.03.20	Гвинейская Республика	20554	160,9	0	0,00	131	1,03	0
	157	14.03.20	Мавритания	17995	495,5	21	0,58	450	12,39	0
	158	14.03.20	Эсватини	17367	1512,8	2	0,17	669	58,28	0
	159	14.03.20	Руанда	23152	193,7	111	0,93	314	2,63	0
	160	14.03.20	Намибия	45054	1805,8	15	0,60	557	22,32	9
	161	14.03.20	Сейшельские Острова	4395	4484,7	63	64,29	24	24,49	0
	162	14.03.20	Экваториальная Гвинея	7059	520,6	0	0,00	104	7,67	0
	163	14.03.20	Республика Конго	10084	187,4	0	0,00	137	2,55	0
	164	16.03.20	Бенин	7515	72,9	202	1,96	93	0,90	0
	165	16.03.20	Либерия	2042	41,4	0	0,00	85	1,72	0
	166	16.03.20	Танзания	509	0,9	0	0,00	21	0,04	0
	167	14.03.20	ЦАР	5402	113,8	49	1,03	74	1,56	1
	168	18.03.20	Маврикий	1171	92,8	4	0,32	12	0,95	0
	169	18.03.20	Замбия	89592	501,6	206	1,15	1225	6,86	1
	170	17.03.20	Гамбия	5564	237,0	0	0,00	166	7,07	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
	171	19.03.20	Нигер	5058	22,7	6	0,03	188	0,84	0
	172	19.03.20	Чад	4616	28,9	10	0,06	167	1,05	1
	173	20.03.20	Кабо-Верде	18422	3349,5	208	37,82	176	32,00	1
	174	21.03.20	Зимбабве	37052	253,0	68	0,46	1532	10,46	1
	175	21.03.20	Мадагаскар	26475	103,1	348	1,36	475	1,85	6
	176	21.03.20	Ангола	23108	72,6	98	0,31	549	1,73	2
	177	22.03.20	Уганда	41062	102,6	16	0,04	337	0,84	0
	178	22.03.20	Мозамбик	68466	225,5	35	0,12	788	2,60	3
	179	22.03.20	Эритрея	3393	97,0	19	0,54	10	0,29	0
	180	25.03.20	Мали	11254	57,2	413	2,10	402	2,04	2
	181	25.03.20	Гвинея-Бисау	3664	190,7	1	0,05	66	3,44	0
	182	30.03.20	Ботсвана	41710	1810,3	0	0,00	616	26,74	0
	183	31.03.20	Сьерра-Леоне	3993	51,1	0	0,00	79	1,01	0
	184	01.04.20	Бурунди	3027	27,0	10	0,09	6	0,05	0
	185	02.04.20	Малави	33738	192,1	20	0,11	1125	6,41	0
	186	05.04.20	Южный Судан	10324	93,3	27	0,24	114	1,03	1
	187	06.04.20	Западная Сахара	10	1,7	0	0,00	1	0,17	0
	188	06.04.20	Сан-Томе и Принсипи	2255	1048,8	0	0,00	35	16,28	0
	189	01.05.20	Коморы	3758	466,2	0	0,00	146	18,11	0
	190	13.05.20	Лесото	10707	533,4	0	0,00	315	15,69	0

\* во Франции число случаев включает ранее не опубликованные.

[https://www.rosputrebnaDzor.ru/about/info/news/news\\_details.php?element\\_id=17407](https://www.rosputrebnaDzor.ru/about/info/news/news_details.php?element_id=17407)

### **Ограничительные меры в странах с наибольшим приростом за последние сутки: последние нововведения**

#### **Индия.**

Ограничительные меры отличаются **не только в каждом штате, но и в разных частях одного и того же штата. Въезд в страну.** Продлена приостановка регулярных международных авиaperелетов (кроме отдельных рейсов, разрешенных управлением гражданской авиации). Иностранцы за 72 часа до прибытия должны заполнить специальную форму и согласиться на прохождение 14-дневной изоляции (либо предоставить результаты ПЦР). От карантина освобождены приехавшие на похороны, имеющие серьезное заболевание, беременные и родители с детьми до 10 лет. Сухопутные границы закрыты. Запрещено авиасообщение с Великобританией. *Комендантский час, ношение масок.* В отдельных регионах действует комендантский час. В общественных местах обязательно ношение масок. Сняты ограничения на религиозные, общественные и культурные мероприятия. *Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений.* Открыты учреждения культуры, бассейны. Частично открыты туристические места. В штате Махараштра с 28 марта ввели запрет на все виды массовых общественных собраний, включая политические и религиозные.

## **Бразилия.**

Ограничительные меры отличаются **не только в каждом штате, но и в разных частях одного и того же штата. Последние нововведения** описаны ниже:

*Въезд в страну.* Страна открыта для авиасообщения и туризма, необходимо предоставить отрицательный ПЦР-тест при въезде. Для иностранцев закрыты сухопутные и морские границы (кроме границ с Парагваем). Запрещён въезд лицам, находившимся в Великобритании или ЮАР в предшествующие 14 дней. *Ношение масок и работа общественного транспорта.* Обязательно ношение масок на улицах и в общественных местах, в такси и муниципальном транспорте. *Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений, парки, спортзалы.* В Рио-де-Жанейро большая часть штата перешла в жёлтую зону (ограничена работа торговых центров, ресторанов, разрешены спортивные мероприятия без зрителей, возобновлена образовательная деятельность). Власти штата Сан-Паулу ужесточили принятые меры: с 06.03 штат находится в красной зоне –прекращена вся экономическая деятельность, кроме сфер здравоохранения, общественной безопасности, строительства, образования, промышленного сектора, снабжения и логистики, общественного транспорта и связи. Заполняемость классов не должна превышать 35%. Разрешена работа религиозных учреждений при условии соблюдения мер социального дистанцирования. Действует комендантский час с 20:00 до 05:00. На части территории штата Баия введён комендантский час. В Бразилия введён комендантский час с 22.00 до 05.00.

## **США.**

Ограничительные меры отличаются **не только в каждом штате, но и в разных частях одного и того же штата. Последние нововведения** описаны ниже:

*Въезд в страну или регион страны.* Запрещён въезд иностранцам, находившимся в предшествующие 14 дней в ряде стран. Требуется предоставить результаты ПЦР-теста всем прибывающим в страну. Продлено закрытие границ с Мексикой и Канадой до 21.04.21 г. На отдельных территориях (в частности, округ Колумбия, Род-Айленд) прибывшие в страну должны пройти 14-дневную изоляцию. *Комендантский час, ношение масок.* В большинстве штатов обязательно ношение масок в общественных местах, а в общественном транспорте - по всей стране. Продлён комендантский час в Пуэрто-Рико. *Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений.* Рестораны, церкви работают по всей стране. Отдельные штаты самостоятельно ослабляют или расширяют ограничения. Так, в Миннесоте с 15.03 разрешены мероприятия до 250 человек, в штате Вашингтон с 22.03 до 9000 человек, в Аризоне с 12.03 отменены ограничения на заполняемость ресторанов и культурных учреждений. Большая часть школ Нью-Йорка открылась с 23.03. Со 2 апреля смягчены ограничения на поездки внутри страны для полностью вакцинированных от COVID-19 людей.

## **Турция.**

*Въезд в страну.* Открыты границы для въезда иностранцев (необходимо предоставить результаты ПЦР-теста, выполненного не ранее 72 часов). Прекращено авиасообщение с Великобританией, Данией, Бразилией и ЮАР. *Комендантский час, массовые мероприятия и работа общественного транспорта.* Регионы страны поделены на четыре зоны. Комендантский час действует в красной зоне: в будние дни – с 21.00 до 05.00; также с 21.00 пятницы до 05.00 понедельника. В общественных местах, транспорте обязательно ношение масок. В общественном транспорте должно быть занято не более 50% сидячих мест. Запрещены собрания более 5 человек. Гражданам страны старше 65 лет необходимы специальные разрешения для поездок между городами. *Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений, парки, спортзалы.* Заведения общественного питания работают навынос в красной и оранжевой зоне, на остальных территориях работа ресторанов разрешена с соблюдением мер предосторожности. Торговые центры, парикмахерские работают с 10.00 до 20.00. Приостановлена работа бань, бассейнов и спортзалов (кроме регионов низкого риска). Действует ограничение на число посетителей продуктовых магазинов и торговых центров. В 58 провинциях Турции будет введен комендантский час по выходным на период с 12 апреля по 12 мая.

## **Польша.**

*Въезд в страну.* Въезд разрешён исключительно для отдельных категорий граждан, с предоставлением результатов ПЦР. *Комендантский час, массовые мероприятия и работа общественного транспорта.* Комендантский час отсутствует. В общественных местах, транспорте обязательно ношение масок. В общественном транспорте должно быть занято не более 50% сидячих мест. Запрещены собрания более 5 человек. *Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений, парки, спортзалы.* С 20 марта введен ряд ограничений. Заведения общественного питания работают только на вынос. Запрещены собрания на свадьбах и поминальных обедах. Закрыты торговые центры, кинотеатры, театры, галереи и другие развлекательные заведения, а также бассейны и сауны. Учащиеся находятся на дистанционном обучении. Дети до 16-ти лет с 8:00 до 16:00 по будням могут выходить на улицу только под присмотром взрослых. С 27 марта дополнительно приостановили работу мебельные и строительные магазины с площадью более 2 тыс. кв. м. Во всех магазинах может находиться ограниченное число покупателей: для общей площади до 100 кв. м - один человек на 15 кв. м, а для более 100 кв. м - один человек на 20 кв. м. Также работу прекратили салоны красоты, парикмахерские и тату-салоны. Локдаун в стране продлен до 18 апреля с сохранением всех текущих ограничений.

## **Германия.**

*Въезд в страну.* Выполняются ограниченные международные коммерческие рейсы. С 30 марта по 12 мая требуется отрицательный результат теста на COVID-19, сданный за 48 часов до въезда в Германию. *Комендантский час, массовые мероприятия и работа общественного транспорта.* Выполняются внутренние рейсы. Общенациональный комендантский час остается в силе; его действие варьируется в зависимости от федеральной земли. До 18 апреля пять человек из двух семей могут встречаться на частных собраниях. Ношение масок обязательно в общественных местах. *Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений, парки, спортзалы.* Второстепенные предприятия и школы закрыты. Исключения из правил закрытия включают банки, аптеки и супермаркеты. Религиозные услуги разрешены в соответствии с правилами социального дистанцирования, но совместное пение запрещено. Федеральная земля Саар первой в Германии с 6 апреля прекратила режим жесткого карантина.

## **Аргентина.**

*Въезд в страну.* Продлен запрет на въезд иностранных туристов с 9 апреля до 30 апреля. Доступны ограниченные международные рейсы. *Комендантский час, массовые мероприятия и работа общественного транспорта.* В большинстве провинций обязательно ношение масок в общественных местах. Доступны ограниченные внутренние рейсы. Обязательное социальное дистанцирование сохраняется в городах и департаментах, которые имеют удовлетворительную инфраструктуру здравоохранения. *Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений, парки, спортзалы.* Можно собираться в храмах в количестве не более 10 человек. Разрешены собрания до 10 человек на открытом воздухе, работа уличных площадок ресторанов (не более 4 человек за столом). В регионах с низким уровнем заболеваемости открылись школы. С 8 апреля в рамках новых ограничений по всей стране запрещены групповые туристические поездки, собрания с участием более 20 человек, работа казино и занятия спортом в закрытых помещениях, где находятся более 10 человек. Бары и рестораны должны будут закрываться не позднее 23:00. С 9 апреля в регионах с неблагоприятной эпидемиологической обстановкой, к которым относится в том числе Буэнос-Айрес, будет действовать запрет на свободное передвижение в ночное время, работу казино и любые собрания в закрытых помещениях.

## **Иран.**

*Въезд в страну.* За исключением нескольких утвержденных правительством исключений, въезд нерезидентов и иностранных граждан не разрешен. Путешественники, прибывающие прямо или косвенно из Европы воздушным, наземным и морским транспортом, должны по прибытии пройти ПЦР-тест на COVID-19 и самоизолироваться на соответствующий срок. *Комендантский час, массовые мероприятия и работа общественного транспорта.* Введен запрет на поездки из города на личном транспорте и комендантский час. Граница между Ираном и Ираком в Шаламчах закрыта до дальнейшего уведомления. Обязательно ношение масок в помещениях. *Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений, парки, спортзалы.* В наиболее пораженных провинциях приостановлена деловая активность. Религиозные объекты: разрешенная вместимость - 50%. Закрыты кафе и чайные дома, ночные клубы, караоке-бары, сауны. Запрещены спортивные мероприятия. При условии ограничения скопления людей более 4 человек могут работать музеи, библиотеки, спортзалы. В Тегеране закрыты музеи, книжные магазины и различные развлекательные места, открытыми остаются продуктовые, аптеки, некоторые закусочные и авиалинии и предприятия, деятельность которых представляет первоочередную необходимость для обеспечения жизни граждан. 30% государственных служащих работают удаленно.

## **Украина.**

Максимальный "красный" уровень эпидемической опасности присвоен 13 из 25 регионов Украины. В предупредительной - "оранжевой зоне" - оказались 11 регионов. В "желтой зоне" осталась только Херсонская область, "зеленая" же не представлена ни одним регионом. *Въезд в страну.* Авиасообщение возобновлено по ограниченному числу рейсов. Все пересекающие границу обязаны предъявлять отрицательный результат ПЦР-теста на COVID-19, сделанный не более чем за 48 часов до прибытия. Граждане Украины, которые возвращаются из-за границы и не имеют отрицательного результата ПЦР-теста, должны будут пройти 14-дневную самоизоляцию. *Комендантский час, массовые мероприятия и работа общественного транспорта.* Комендантский час отсутствует. Предусмотрено ограничение на регулярные транспортные перевозки. В общественных местах, транспорте и такси обязательно ношение масок. *Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений, парки, спортзалы.* В "красной зоне" действуют самые жесткие ограничения: закрыты заведения общественного питания и культуры, спортзалы, бассейны, непродовольственные рынки, запрещено проведение массовых, спортивных и других аналогичных мероприятий, а также посещение учебных учреждений, кроме детсадов и младших классов школ. В Киеве введены дополнительные карантинные ограничения с 1 по 12 апреля, а в Львове до 12 апреля продлили жесткий карантин и ввели ряд новых ограничительных мер.

## **Италия.**

До 30.04.21 действует чрезвычайное положение. *Въезд в страну.* При въезде необходимо пройти 14-дневную изоляцию или (прибывшим из ряда отдельных стран) предъявить результаты теста. Запрещен въезд из

стран с неблагоприятной эпидемиологической обстановкой. *Комендантский час, массовые мероприятия и работа общественного транспорта.* Действует комендантский час с 22.00 до 05.00. Ношение масок является обязательным по всей стране в любое время в общественных местах. В общественном транспорте может быть заполнено до 50% мест. В Италии действует многоуровневая система ограничений (красная, оранжевая и желтая зоны, которые зависят от уровня заболеваемости). Кампания, включая Неаполь, а также Базиликата и Молизе находятся в красной зоне. Фриули-Венеция-Джулия, включая Триест и Венето, включая Венецию, Абруццо, Эмилию-Романью, Ломбардию, Марке Пьемонт, Тоскану, Умбрию и автономные провинции Тренто и Больцано, находятся в оранжевой зоне. Сардиния - единственный регион без наложенных ограничений. Все остальные регионы остаются в желтой зоне. *Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений, спортзалы.* В желтой зоне обязательно следует соблюдать социальное дистанцирование и использование масок. Музеи и галереи открыты в будние дни. Рестораны могут принимать гостей до 18:00 по местному времени. Спортивные сооружения, казино, кинотеатры и театры закрыты. Межрегиональные поездки запрещены. Внутрирегиональные поездки ограничиваются необходимыми целями, включая неотложную медицинскую помощь и поездки на работу и обратно. Частные собрания ограничены до 2 человек. В оранжевой зоне жителям разрешено свободное передвижение по территории проживания. Внутрирегиональные поездки ограничиваются необходимыми целями. Бары, кафе и рестораны предлагают услуги еды на вынос и доставки до 22:00. Остальные предприятия могут работать до 21:00. В красной зоне жители могут выходить из дома один раз в день для физических упражнений или важных целей и должны иметь при себе заполненную форму декларации. Путешествие внутри и между городами разрешено только в чрезвычайных ситуациях. Все предприятия закрыты, кроме продуктовых магазинов, аптек, газетных киосков, прачечных самообслуживания и парикмахерских. С 7 апреля учащиеся средних школ Италии вернулись к очному обучению.

[HTTPS://WWW.ROSPOTREBNADZOR.RU/ABOUT/INFO/NEWS/NEWS\\_DETAILS.PHP?ELEMENT\\_ID=17407](https://www.rosportrebnadzor.ru/about/info/news/news_details.php?element_id=17407)