

СИТУАЦИЯ С КОРОНАВИРУСОМ

официально



21.04.2021

АНОНС

СЦК РК. О текущей эпидемиологической ситуации в стране

Спикеры: Вице-министр здравоохранения РК, главный санитарный врач РК Ерлан Киясов, заместитель председателя комитета санитарно-эпидемиологического контроля МЗ РК Зауре Ахметова, руководитель департамента Комитета медицинского и фармацевтического контроля МЗ РК по г. Нур-Султан Нурлыбек Асылбеков, к.м.н., заместитель председателя правления Национального центра общественного здравоохранения МЗ РК Айнагуль Куатбаева.

Видео доступно по адресу:

<https://media.inform.kz/ru/video/2580>

В каких регионах РК отмечается рост заболеваемости в апреле

21 Апреля 2021 17:00 НУР-СУЛТАН. КАЗИНФОРМ - Вице-министр здравоохранения Республики Казахстан - главный государственный санитарный врач Ерлан Киясов назвал регионы, в которых отмечается рост заболеваемости коронавирусом, передает корреспондент МИА «Казинформ».

«По сравнению с мартом в апреле рост заболеваемости отмечается во всех регионах, за исключением Акмолинской, Костанайской, Павлодарской и Северо-Казахстанской областей», - сказал Ерлан Киясов на брифинге в СЦК.

При этом, по его словам, 58% заболеваемости по стране приходится на 3 региона – города Нур-Султан и Алматы и Алматинскую область.

«С учетом складывающейся ситуации во всех регионах принимаются дополнительные ограничительные меры согласно критериям ограничения работы социально-экономических объектов. Согласно ежедневному мониторингу занятости коек в разрезе регионов, по состоянию на 21 апреля т.г. занятость инфекционных коек по республике составляет 41% (13 746 коек), реанимационных коек – 28% (856 коек)», - отметил вице-министр.

«Максимальная занятость инфекционных коек отмечается в Западно-Казахстанской и в Алматинской областях - по 58% и г. Алматы – 55%. Максимальная занятость реанимационных коек имеется в гг. Алматы - 56% и Нур-Султан - 58%», - добавил главный санврач страны.

https://lenta.inform.kz/ru/v-kakih-regionah-rk-otmechaetsya-rost-zabolevaemosti-v-aprele_a3779165

Коронавирус: какие регионы Казахстана находятся в зоне повышенного риска

21 Апреля 2021 16:49 НУР-СУЛТАН. КАЗИНФОРМ - Вице-министр здравоохранения РК - главный государственный санитарный врач Ерлан Киясов сообщил об эпидемиологической ситуации в стране, передает корреспондент МИА «Казинформ».

«В Казахстане по состоянию на 21 апреля зарегистрировано 294 946 больных с положительным результатом COVID-19 и 52 025 случаев с КВИ-. Выздоровело 252 598 больных с КВИ+ и 50 839 больных с КВИ-», - сказал Ерлан Киясов на брифинге в СЦК.

По его словам, согласно матрице эпидемиологической ситуации, Казахстан на протяжении 23 дней находится в зоне высокого риска, т.е. в «красной» зоне.

«Также в зоне повышенного риска («красной» зоне) находятся 10 регионов: города Нур-Султан, Алматы и Шымкент, Атырауская, Западно-Казахстанская, Акмолинская, Карагандинская, Актюбинская, Мангистауская и Кызылординская области. В зоне умеренного риска («желтая» зона) на сегодня находятся 4 региона: Жамбылская, Восточно-Казахстанская, Павлодарская, Алматинская области. В «зеленой» зоне 3 региона: Туркестанская, Северо-Казахстанская и Костанайская области», - отметил вице-министр.

Как дополнительно сообщили в Минздраве, при этом, города Алматы и Нур-Султан в «красной» зоне находятся на протяжении 43 дней, Западно-Казахстанская область – более месяца, Атырауская область – 28 дней, Актюбинская – последние 20 дней, Акмолинская, Карагандинская – 16 дней, Шымкент – последние 6 дней, Мангистауская и Кызылординская области – 1 день.

https://lenta.inform.kz/ru/koronavirus-kakie-regiony-kazahstana-nahodyatsya-v-zone-povyshennogo-riska_a3779157

Более 700 тысяч казахстанцев привили первым компонентом вакцины

21 Апреля 2021 17:03 НУР-СУЛТАН. КАЗИНФОРМ - Вице-министр здравоохранения Республики Казахстан - главный государственный санитарный врач Ерлан Киясов рассказал о ходе вакцинации против коронавируса в стране, передает корреспондент МИА «Казинформ». «Отмечается наращивание темпа вакцинации, охват вакцинацией увеличился до более 70 тыс. человек в сутки. На сегодня первым компонентом привито 766 614, вторым компонентом – 126 550 граждан. В регионах имеется в наличии порядка 156 тысяч доз вакцин. Поставка вакцины осуществляется поэтапно согласно графику», - сказал Ерлан Киясов на брифинге в СЦК.

Он также отметил, что с учетом необходимости постоянно увеличивается число прививочных пунктов. На сегодня в регионах иммунизация проводится в 1051 прививочном пункте.

«Кроме того, для проведения вакцинации против КВИ в отдаленных районах, организованных коллективах, местах массового скопления людей, задействовано 303 выездных прививочных бригады. В кампанию иммунизации вовлечены более 10 тыс. медработников», - сообщил вице-министр.

«В целях повышения доступности вакцинации для сельского населения - вакцинация также организовывается и с использованием передвижных медицинских комплексов», - добавил Е. Киясов.

https://lenta.inform.kz/ru/bolee-700-tysyach-kazahstancev-privili-pervym-komponentom-vakciny_a3779168

До полумиллиона доз иностранной вакцины может поступить в РК в апреле

Руководитель департамента Комитета медицинского и фармацевтического контроля МЗ РК по Нур-Султану Нурлыбек Асылбеков прокомментировал вопрос закупа иностранной вакцины против коронавируса, передает корреспондент МИА «Казинформ».

«На финише некоторые переговорные процессы. Все они со стороны производителей являются конфиденциальной информацией. Поэтому только после подписания договоров мы можем об этом говорить. Планируем, что в апреле возможно до 500 тысяч доз иностранной вакцины поступит в Казахстан», - сказал Нурлыбек Асылбеков на брифинге в СЦК. Он озвучил названия некоторых фирм-производителей. «Сейчас это Pfizer Biotek, Johnson&Johnson, китайская вакцина «Синофарм». Есть ряд других компаний, с которыми переговорные процессы идут медленнее. Надо понимать, что это очень большие компании, в которых решение принимается не очень быстро, тем более что в мире вакцины не хватает», - подчеркнул спикер. Ранее вице-министр здравоохранения Республики Казахстан - главный государственный санитарный врач Ерлан Киясов рассказал о ходе вакцинации против коронавируса в стране. «Отмечается наращивание темпа вакцинации, охват вакцинацией увеличился до более 70 тыс. человек в сутки. На сегодня первым компонентом привито 766 614, вторым компонентом – 126 550 граждан. В регионах имеется в наличии порядка 156 тысяч доз вакцин. Поставка вакцины осуществляется поэтапно согласно графику», - сказал Е. Киясов.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz \[https://www.inform.kz/ru/do-polumilliona-doz-inostrannoy-vakciny-mozhet-postupit-v-rk-v-aprele_a3779192\]\(https://www.inform.kz/ru/do-polumilliona-doz-inostrannoy-vakciny-mozhet-postupit-v-rk-v-aprele_a3779192\)](https://www.inform.kz/ru/do-polumilliona-doz-inostrannoy-vakciny-mozhet-postupit-v-rk-v-aprele_a3779192)

Можно ли приобрести поддельный паспорт вакцинации – комментарий Минздрава

21 Апреля 2021 17:35 НУР-СУЛТАН. КАЗИНФОРМ – Журналисты задали вопрос вице-министру здравоохранения РК - главному государственному санитарному врачу Ерлану Киясову касательно возможности получать поддельные паспорта вакцинации, передает корреспондент МИА «Казинформ».

«Вчера появилась информация, что некоторые люди нашли возможность в E-gov пометать себя, получать эти паспорта вакцинации, как будто они провакцинировались, а на самом деле они не ставили никакую вакцину. То есть, якобы за взятки это уже делается. И соответственно, возникают вопросы к достоверности статистики вакцинации. Известны ли вам такие факты, на сколько Вы в тесном контакте работаете с МЦРИАП, чтобы такие случаи исключить и прочее?» - прозвучал вопрос на брифинге в СЦК.

Е. Киясов в ответ рассказал о процедуре внесения данных о вакцинации. «В целом, есть целая процедура по внесению данных, когда человек, придя на вакцинацию, предварительно проходит регистрацию. Он должен пройти медосмотр, потом письменно он дает согласие свое на проведение вакцинации. И такие факты, если они встречаются, возможно, единичные, могут быть ввиду недобросовестного отношения отдельного сотрудника. То есть, по каждому факту мы будем проводить тщательный разбор», - отметил вице-министр.

«Но скажу, что в целом, сама процедура во многом исключает такие моменты. Потому что необходимо прийти на место, тебя должен осмотреть врач, внести твои данные, которые вносятся в базу, паспортные данные. Потом уже после ознакомления с информационным листом, уже проводится сама процедура вакцинирования. В целом, те этапы, они исключают такую возможность».

Если вы говорите о конкретном факте, мы по нему конкретно разберемся», - добавил Е. Киясов.

https://lenta.inform.kz/ru/mozhno-li-priobresti-poddel-nyy-pasport-vakcinacii-kommentariy-minzdrava_a3779183

Названа дата подключения банкетных залов и караоке к проекту Ashyq

21 Апреля 2021 17:31 НУР-СУЛТАН. КАЗИНФОРМ - Вице-министр здравоохранения РК - главный государственный санитарный врач Ерлан Киясов рассказал о ходе внедрения приложения «Ashyq», передает корреспондент МИА «Казинформ».

«По инициативе бизнес-сообщества в январе 2021 года была начата реализация пилота по внедрению мобильного приложения «Ashyq» в городах Нур-Султан, Алматы, Караганда. В целях масштабирования этого проекта, согласно постановлению главного государственного санитарного врача, к проекту присоединились города Актобе, Кокшетау, Тараз и Талдыкорган. По состоянию на 21 апреля реализуется программа на следующих объектах предпринимательства – это фитнес-клубы, СПА-салоны, сауны, бассейны, боулинги, бильярдные, компьютерные клубы, концертные залы, объекты общественного питания», - сказал Ерлан Киясов на брифинге в СЦК.

Также, по его словам, внедрение проекта осуществляется в межобластных и городских нерегулярных туристических перевозках. «С 5 мая к проекту будут допущены банкетные залы в «зеленой» зоне, а также караоке. Предусмотрено также добровольное участие в Ashyq в отдельных сферах деятельности, без предоставления льгот, предусматривающих установку мобильного приложения «Ashyq» для обеспечения безопасности сотрудников и минимизации распространения КВИ», - отметил вице-министр.

«С 26 апреля планируется масштабировать Ashyq на все регионы республики. Участниками проекта могут стать представители бизнеса, подавшие заявление для участия в проекте «Ashyq» посредством сайта «Info-Kazakhstan» и получившие QR-код, согласно видам деятельности, а также прошедшие 7-дневное обучение и размещенные на сайтах акиматов. Посетители заведений не являются участниками Ashyq и им не присваивается QR-код», - заключил Е. Киясов.

https://lenta.inform.kz/ru/nazvana-data-podklyucheniya-banketnyh-zalov-i-karaoke-k-proektu-ashyq_a3779180

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

| | COVID-19 (ПЦР+) | | | COVID-19 (ПЦР-) | | |
|--------------------------------|-----------------|---------------|----------------------|-----------------|--------------|------------|
| | Заболели | Выздоровели | Умерло* | Заболели* | Выздоровели* | Умерло* |
| ВСЕГО: | 294946 | 252598 | 3459 | 52025 | 50839 | 757 |
| г. Нур-Султан | 40640 | 34804 | - | 5640 | - | - |
| г. Алматы | 47600 | 36911 | - | 5661 | - | - |
| г. Шымкент | 8424 | 6315 | - | 1596 | - | - |
| Акмолинская область | 17053 | 15811 | - | 1971 | - | - |
| Актюбинская область | 7936 | 5881 | - | 2343 | - | - |
| Алматинская область | 19121 | 14250 | - | 3110 | - | - |
| Атырауская область | 20906 | 19049 | - | 2025 | - | - |
| Восточно-Казахстанская область | 24036 | 21531 | - | 9116 | - | - |
| Жамбылская область | 7198 | 6452 | - | 3024 | - | - |
| Западно-Казахстанская область | 17738 | 14070 | - | 1713 | - | - |
| Карагандинская область | 21174 | 18080 | - | 3218 | - | - |
| Костанайская область | 14458 | 13883 | - | 3869 | - | - |
| Кызылординская область | 4890 | 4198 | - | 975 | - | - |
| Мангистауская область | 5136 | 4312 | - | 1194 | - | - |
| Павлодарская область | 19936 | 19334 | - | 3035 | - | - |
| Северо-Казахстанская область | 13670 | 13165 | - | 1702 | - | - |
| Туркестанская область | 5030 | 4552 | - | 1833 | - | - |
| | | | *данные на 19 апреля | | | |

Информация о заболеваемости пневмонией с признаками коронавирусной инфекции на 21 апреля 2021 года

21 Апреля 2021 08:30 19.04.2021 г. зафиксировано 135 случаев заболевания пневмонией с признаками коронавирусной инфекции, 3 летальных исхода и 66 человек выздоровели. Всего с 1 августа зарегистрировано: заболевших – 52025, летальных случаев - 757, выздоровевших - 50839.

За прошедшие сутки в Казахстане 2418 человек выздоровели от коронавирусной инфекции.

21 Апреля 2021 08:15 В разрезе регионов: город Нур-Султан - 455, город Алматы - 680, город Шымкент - 26, Акмолинская область - 93, Актюбинская область - 142, Алматинская область - 223, Атырауская область - 102, Восточно-Казахстанская область - 63, Западно-Казахстанская область - 150, Карагандинская область - 153, Костанайская область - 132, Кызылординская область - 44, Мангистауская область - 52, Павлодарская область - 55, Северо-Казахстанская область - 32, Туркестанская область - 16. Итого выздоровевших в Казахстане - 252598.

Об эпидемиологической ситуации по коронавирусу на 23:59 час. 20 апреля 2021 г. в Казахстане

21 Апреля 2021 08:00 За прошедшие сутки в Казахстане выявлено 2696 заболевших с положительным ПЦР на коронавирусную инфекцию. В разрезе регионов: город Нур-Султан - 471, город Алматы - 667, город Шымкент - 80, Акмолинская область - 92, Актюбинская область - 125, Алматинская область - 281, Атырауская область - 114,

Восточно-Казахстанская область - 83, Жамбылская область - 58, Западно-Казахстанская область - 231, Карагандинская область - 218, Костанайская область - 32, Кызылординская область - 47, Мангистауская область - 65, Павлодарская область - 47, Северо-Казахстанская область - 29, Туркестанская область - 56. Всего в стране выявлено 294946 заболевших.

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

Лечение от коронавируса продолжают получать 39 318 казахстанцев – Минздрав

21 Апреля 2021 10:08 НУР-СУЛТАН. КАЗИНФОРМ – На 21 апреля лечение от КВИ в Казахстане продолжают получать 39 318 человек (38 889 КВИ+ и 429 КВИ-), из них в стационарах находятся 13 756 пациентов, на амбулаторном уровне – 25 572 пациента, передает МИА «Казинформ» со ссылкой на [Telegram-канал](#) Министерства здравоохранения РК.

Из числа заболевших КВИ+ и КВИ- находятся: в тяжелом состоянии – 671 пациент, в состоянии крайней степени тяжести – 185 пациентов; на аппарате ИВЛ – 101 пациент.

https://lenta.inform.kz/ru/lechenie-ot-koronavirusa-prodolzhayut-poluchat-39-318-kazahstancsev-minzdrav_a3778869

2 418 казахстанцев выздоровели от коронавируса за сутки

21 Апреля 2021 08:17 НУР-СУЛТАН. КАЗИНФОРМ – За прошедшие сутки в Казахстане 2 418 человек выздоровели от коронавирусной инфекции, передает МИА «Казинформ» со ссылкой на специальный сайт [coronavirus2020.kz](#).

В разрезе регионов:

город Нур-Султан - 455,
город Алматы - 680,
город Шымкент - 26,
Акмолинская область - 93,
Актюбинская область - 142,
Алматинская область - 223,
Атырауская область - 102,
Восточно-Казахстанская область - 63,
Западно-Казахстанская область - 150,
Карагандинская область - 153,
Костанайская область - 132,
Кызылординская область - 44,
Мангистауская область - 52,
Павлодарская область - 55,
Северо-Казахстанская область - 32,
Туркестанская область - 16.

Итого выздоровевших в Казахстане – 252 598.

https://lenta.inform.kz/ru/2-418-kazahstancsev-vyzdoroveli-ot-koronavirusa-za-sutki_a3778854

Коронавирус: Кызылординская и Мангистауская области перешли в «красную» зону

21 Апреля 2021 10:23 НУР-СУЛТАН. КАЗИНФОРМ – Согласно матрице оценки эпидемиологической ситуации на 21 апреля Кызылординская и Мангистауская области оказались в «красной» зоне по распространению коронавируса, передает МИА «Казинформ» со ссылкой на [Telegram-канал](#) МВК по нераспространению COVID-19.

В «красной» зоне: гг. Нур-Султан, Алматы, Шымкент и Акмолинская, Атырауская, Актюбинская, Западно-Казахстанская, Карагандинская, Кызылординская, Мангистауская области. В «желтой» зоне: Алматинская, Восточно-Казахстанская, Жамбылская, Павлодарская области. В «зеленой» зоне: Костанайская, Туркестанская и Северо-Казахстанская области. В «красной» зоне вводятся строгие ограничительные меры. В «желтой» зоне сохраняются действующие карантинные меры и усиливается контроль за их соблюдением. А «зеленая» зона показывает стабильную ситуацию, возможно ослабление ограничительных мер.

https://lenta.inform.kz/ru/koronavirus-kyzylordinskaya-i-mangystauskaya-oblasti-pereshli-v-krasnyuyu-zonu_a3778908

Все 3211 авиапассажиров прибыли в Казахстан со справками ПЦР

21 Апреля 2021 11:21 НУР-СУЛТАН. КАЗИНФОРМ - 20 апреля на территорию Республики Казахстан прибыло 25 международных авиарейсов из Германии, Кореи, Мальдивской Республики, Шри-Ланки, ОАЭ, Египта, Турции, Латвии, Украины, Республики Беларусь, Российской Федерации, Узбекистана и Кыргызстана. Об этом передает МИА «Казинформ» со ссылкой на Комитет санитарно-эпидемиологического контроля.

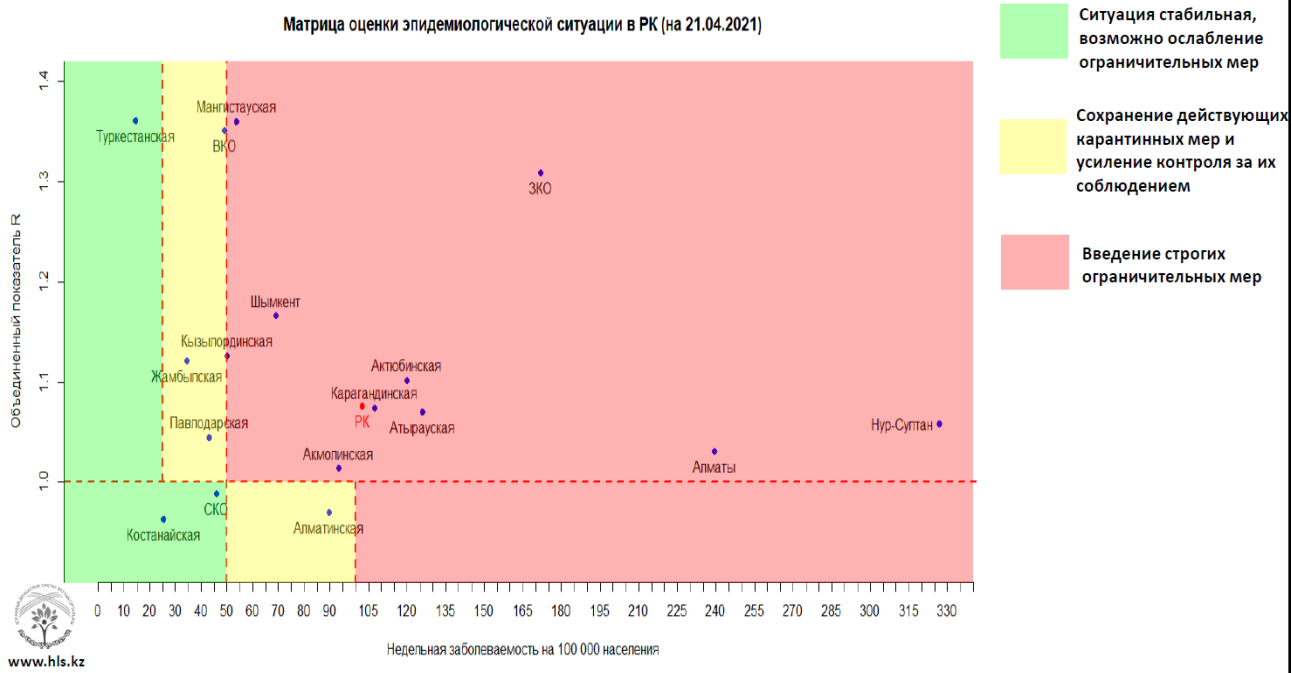
Всего за сутки прибыло 3 211 авиапассажиров. В том числе:

в аэропорт г. Алматы – 13 рейсов, 1 852 пассажира;
в аэропорт г. Нур-Султана – 6 рейсов, 658 пассажиров;
в аэропорт г. Шымкента – 3 рейса, 390 пассажиров;
в аэропорт г. Актау – 1 рейс, 147 пассажиров;
в аэропорт г. Караганды – 1 рейс, 27 пассажиров;
в аэропорт г. Уральска – 1 рейс, 137 пассажиров.

Все пассажиры прибыли со справками о прохождении ПЦР-тестирования на COVID-19. Согласно постановления главного государственного санитарного врача от 12 апреля 2021 года № 13, руководители авиакомпаний обязаны не допускать к посадке на борт воздушного судна пассажиров, не предоставивших справку о прохождении теста на COVID-19 методом ПЦР, с даты выдачи результата которого прошло не более трех суток на момент пересечения государственной границы Республики Казахстан.

https://lenta.inform.kz/ru/vse-3211-aviapassazhirov-pribyli-v-kazahstan-so-spravkami-pcr_a3778957

Матрица оценки эпидемиологической ситуации в регионах Казахстана (на 21.04.2021)



<https://hls.kz/wp-content/uploads/2021/04/Матрица-оценки-эпидемиологической-ситуации-в-регионах-Казахстана-на-21.04.2021.pdf>

Заболеваемость на 100 000 населения на основе регистрации подтвержденных и вероятных случаев КВИ по регионам за последние 7 дней за 14.04.2021-20.04.2021 г.

| № п/п | Регион | 08-14.04 | 09-15.04 | 10-16.04 | 11-17.04 | 12-18.04 | 13-19.04 | 14-20.04 |
|-------|------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
| 1. | г.Нур-Султан | 292.1 | 305.1 | 313.6 | 317.3 | 320.9 | 326.2 | 327.0 |
| 2. | г.Алматы | 235.1 | 232.8 | 231.1 | 229.3 | 232.2 | 236.4 | 239.3 |
| 3. | г.Шымкент | 50.1 | 54.7 | 57.5 | 60.8 | 66.1 | 68.8 | 69.1 |
| 4. | Ақмолинская область | 97.4 | 95.6 | 93.0 | 92.9 | 91.5 | 93.0 | 93.3 |
| 5. | Ақтөбинская область | 104.5 | 104.8 | 104.3 | 104.0 | 115.5 | 119.5 | 120.0 |
| 6. | Алматинская область | 102.6 | 100.0 | 93.1 | 87.2 | 85.4 | 86.4 | 89.7 |
| 7. | Атырауская область | 122.5 | 117.2 | 113.5 | 113.5 | 113.7 | 123.2 | 125.8 |
| 8. | ВКО | 27.7 | 32.1 | 35.0 | 38.3 | 42.1 | 45.6 | 49.0 |
| 9. | Жамбылская область | 31.3 | 32.1 | 32.2 | 31.4 | 30.9 | 31.6 | 34.4 |
| 10. | ЗКО | 127.3 | 127.1 | 124.7 | 122.6 | 135.9 | 154.6 | 172.0 |
| 11. | Карагандинская область | 98.6 | 101.0 | 103.4 | 103.4 | 104.5 | 105.5 | 107.2 |
| 12. | Костанайская область | 28.6 | 27.4 | 26.7 | 25.2 | 24.5 | 24.3 | 25.2 |
| 13. | Кызылординская область | 39.0 | 42.8 | 46.8 | 48.8 | 48.8 | 47.9 | 49.8 |
| 14. | Мангистауская область | 32.2 | 32.7 | 39.1 | 39.9 | 45.9 | 48.7 | 53.5 |
| 15. | Павлодарская область | 42.2 | 43.0 | 43.2 | 42.1 | 42.2 | 42.4 | 43.2 |
| 16. | СКО | 49.5 | 48.0 | 47.9 | 47.5 | 47.3 | 46.6 | 45.8 |
| 17. | Туркестанская область | 8.9 | 8.9 | 9.8 | 11.1 | 12.4 | 12.7 | 14.4 |
| | Республика Казахстан | 94.0 | 95.0 | 95.2 | 95.1 | 97.3 | 100.0 | 102.5 |

<https://hls.kz/wp-content/uploads/2021/04/Данные-по-заболеваемости-14-20-апреля-2021года.pdf>

Информация о проведении вакцинации населения против КВИ на 21.04.2021 г. в разрезе регионов



<https://www.gov.kz/memleket/entities/dsm/press/news/details/190197?lang=ru>

Количество привитых от коронавируса в мире

В странах вакцинация от коронавируса проводится препаратами от Pfizer/BioNTech, Moderna, AstraZeneca, Johnson & Johnson, а также вакцинами "Спутник V", "ЭпиВакКорона", КовиВак.

Статистика вакцинации от COVID-19 в мире

На **20 апреля 2021 года** в мире: **515 309 899 чел.** (6.61% от населения) - привито хотя бы одним компонентом вакцины **212 517 441 чел.** (2.73% от населения) - полностью привито **928 675 144 шт.** - всего прививок сделано (данные на 20 апреля 2021 года) По нашим данным, это последняя имеющаяся актуальная информация в регионе.

Темпы вакцинации за последнюю неделю: **7 597 308 чел. в день** (0.1% от населения) - кол-во новых привитых в день. **335/416/497** - дней до вакцинации 50/60/70% населения с таким темпом. **14 391 217 шт. в день** - кол-во всех прививок (первых и вторых).

!!! Темпы вакцинации от коронавируса в мире

Интерактивная карта по адресу: <https://qogov.ru/covid-v-stats/world>

Статистика вакцинации от коронавируса в мире

ВАЖНО: Таблица отсортирована по графе "всего прививок", в ней указано кол-во всех прививок (первых и вторых).

Отдельная статистика по [миру](#), [Европе](#), [Азии](#), [постсоветскому пространству](#), [России](#).
 страны с населением > 100 тыс. чел.:

| страна | всего прививок, шт. | прививок в день, шт. | привито, чел. | % от населения | новых привитых, чел./день | дней до вакц. 50% нас. | привито двумя комп., чел. | обновлено |
|-----------------------|---------------------|----------------------|---------------|----------------|---------------------------|------------------------|---------------------------|-----------|
| США | 219.5t | 3t | 133.3t | 40.26 | 1.6t | 21 | 86.2t | 20.04 |
| Китай | 195t | 3.3t | | | | | | 19.04 |
| Индия | 127.1t | 2.7t | 109.7t | 7.95 | 2.1t | 278 | 17.5t | 19.04 |

| страна | всего прививок, шт. | прививок в день, шт. | привито, чел. | % от населения | новых привитых, чел./день | дней до вакц. 50% нас. | привито двумя комп., чел. | обновлено |
|-------------------|---------------------|----------------------|---------------|----------------|---------------------------|------------------------|---------------------------|-----------|
| Великобритания | 43.5т | 478.6к | 33т | 48.66 | 111.7к | 8 | 10.4т | 19.04 |
| Бразилия | 33.8т | 429.3к | 24.8т | 11.67 | 171.9к | 474 | 9т | 20.04 |
| Германия | 22.9т | 509.3к | 17.3т | 20.63 | 447.4к | 55 | 5.6т | 20.04 |
| Турция | 20.3т | 174.4к | 12.4т | 14.73 | 148.3к | 201 | 7.9т | 20.04 |
| Франция | 17.4т | 364.5к | 12.8т | 19.56 | 244.2к | 81 | 4.7т | 19.04 |
| Индонезия | 17.3т | 209.1к | 11.1т | 4.06 | 105.5к | 1.2к | 6.2т | 20.04 |
| Россия | 17.1т | 282.6к | 10.7т | 7.33 | 180.4к | 347 | 6.4т | 22.04 |
| Италия | 15.9т | 315.5к | 11.2т | 18.59 | 232.8к | 82 | 4.7т | 20.04 |
| Мексика | 15.2т | 380.7к | 11.3т | 8.73 | 197.5к | 269 | 3.9т | 19.04 |
| Чили | 13.4т | 152.9к | 7.8т | 40.69 | 46.3к | 38 | 5.6т | 19.04 |
| Испания | 13т | 281.1к | 9.6т | 20.51 | 235.9к | 58 | 3.5т | 20.04 |
| Канада | 10.5т | 268.6к | 9.5т | 25.27 | 252к | 37 | 944.9к | 20.04 |
| Израиль | 10.4т | 8.8к | 5.4т | 61.96 | 3.8к | -270 | 5т | 20.04 |
| Польша | 9.2т | 177.2к | 6.9т | 18.15 | 148к | 81 | 2.3т | 20.04 |
| ОАЭ | 8.9т | 74.1к | 5.1т | 51.38 | 228.8к | -1 | 3.8т | 20.04 |
| Марокко | 8.9т | 32.5к | 4.7т | 12.69 | 27к | 510 | 4.2т | 20.04 |
| Бангладеш | 7.4т | 178.7к | 5.7т | 3.49 | 13.6к | 5.6к | 1.7т | 20.04 |
| Саудовская Аравия | 7.4т | 130.5к | | | | | | 20.04 |
| Аргентина | 6.4т | 123к | 5.6т | 12.44 | 112к | 152 | 812.7к | 20.04 |
| Венгрия | 4.8т | 65.9к | 3.4т | 34.82 | 46.7к | 31 | 1.4т | 20.04 |
| Нидерланды | 4.6т | 113.5к | 3.6т | 21.22 | 96.8к | 51 | 943.2к | 18.04 |
| Румыния | 4.3т | 77.8к | 2.7т | 13.91 | 49.9к | 139 | 1.6т | 19.04 |
| Колумбия | 3.9т | 99.1к | 2.7т | 5.26 | 60к | 379 | 1.2т | 19.04 |
| Сербия | 3.1т | 26.5к | 1.8т | 20.94 | 16.1к | 157 | 1.2т | 18.04 |
| Бельгия | 3.1т | 64к | 2.3т | 20.2 | 53.6к | 64 | 718.2к | 19.04 |
| Португалия | 2.7т | 69.3к | 2т | 19.97 | 59.7к | 51 | 701.4к | 20.04 |
| Греция | 2.6т | 45.7к | 1.8т | 17.52 | 43.1к | 79 | 774.4к | 20.04 |
| Швеция | 2.6т | 66.2к | 1.9т | 18.77 | 57.3к | 55 | 687.6к | 20.04 |
| Чехия | 2.6т | 50.8к | 1.7т | 15.77 | 33.6к | 109 | 893.2к | 20.04 |
| Австрия | 2.6т | 49к | 1.8т | 20.2 | 36.7к | 73 | 739к | 20.04 |
| Сингапур | 2.2т | 78.1к | 1.4т | 23.32 | 33.2к | 47 | 849.8к | 18.04 |
| Япония | 2.2т | 63.5к | 1.4т | 1.1 | 35к | 1.8к | 800.5к | 20.04 |
| Швейцария | 2.1т | 40.5к | 1.3т | 15.32 | 29.2к | 103 | 765.6к | 18.04 |
| Южная Корея | 1.8т | 76.1к | 1.8т | 3.46 | 76к | 314 | 60.6к | 20.04 |
| Камбоджа | 1.7т | 37.8к | 1.3т | 7.64 | 15.4к | 460 | 433.2к | 20.04 |
| Непал | 1.7т | 14.3к | | | | | | 05.04 |
| Австралия | 1.7т | 59.8к | 159.3к | 0.62 | 0 | | | 20.04 |
| Дания | 1.6т | 25.3к | 1.1т | 18.95 | 17.2к | 105 | 519.1к | 19.04 |

| страна | всего прививок, шт. | прививок в день, шт. | привито, чел. | % от населения | новых привитых, чел./день | дней до вакц. 50% нас. | привито двумя комп., чел. | обновлено |
|-------------|---------------------|----------------------|---------------|----------------|---------------------------|------------------------|---------------------------|-----------|
| Филиппины | 1.6т | 43.8к | 1.3т | 1.15 | 24.5к | 2.2к | 192к | 20.04 |
| Финляндия | 1.5т | 25.5к | 1.3т | 24.3 | 22.3к | 64 | 124.9к | 20.04 |
| Уругвай | 1.4т | 43.3к | 1.1т | 31.14 | 23.3к | 28 | 354.3к | 20.04 |
| Норвегия | 1.4т | 28.2к | 1.1т | 19.71 | 27.6к | 60 | 301к | 19.04 |
| Азербайджан | 1.4т | 20к | 899.2к | 8.87 | 16к | 260 | 453к | 20.04 |
| Словакия | 1.3т | 21к | 972.9к | 17.82 | 12.9к | 136 | 355.9к | 19.04 |
| Пакистан | 1.3т | 0 | 1.3т | 0.59 | 51.9к | 2.1к | | 13.04 |
| Катар | 1.3т | 23.6к | 100к | 3.47 | 0 | | | 20.04 |
| Перу | 1.3т | 20.1к | 746.5к | 2.26 | 8.8к | 1.8к | 538к | 19.04 |
| Ирландия | 1.2т | 20.7к | 855.5к | 17.33 | 15.2к | 106 | 352.9к | 18.04 |
| Малайзия | 1.2т | 22.7к | 726.4к | 2.24 | 16.8к | 923 | 451.2к | 19.04 |
| Гонконг | 1.1т | 33к | 758.7к | 10.12 | 20.5к | 146 | 391к | 20.04 |
| Бахрейн | 1.1т | 18.5к | 627к | 36.84 | 7.6к | 29 | 491.5к | 20.04 |
| Нигерия | 1.1т | 19.6к | 1.1т | 0.53 | 19.6к | 5.2к | | 19.04 |
| Мьянма | 1т | 94.3к | 1т | 1.84 | 88.6к | 296 | 40к | 31.03 |
| Шри-Ланка | 925.2к | 109 | 925.2к | 4.32 | 109 | 89.7к | | 11.04 |
| Кувейт | 860к | 0 | 822к | 19.25 | 46к | 29 | 38к | 18.04 |
| Казахстан | 856.9к | 67.4к | 734к | 3.91 | 64.5к | 134 | 122.9к | 18.04 |
| Литва | 796к | 13.2к | 580.9к | 21.34 | 10.1к | 77 | 215.1к | 20.04 |
| Гана | 787.2к | 6.4к | 787.2к | 2.53 | 6.4к | 2.3к | | 20.04 |
| Коста-Рика | 698.3к | 15.9к | 450.6к | 8.85 | 13.8к | 152 | 247.7к | 20.04 |
| Хорватия | 693.5к | 15.1к | 553.9к | 13.49 | 10.9к | 138 | 139.6к | 18.04 |
| Таиланд | 666.2к | 13.7к | 571.8к | 0.82 | 10.4к | 3.3к | 94.4к | 19.04 |
| Иордания | 665.2к | 20.1к | 543.1к | 5.32 | 19.7к | 231 | 122.1к | 14.04 |
| Болгария | 657.3к | 9.5к | 522к | 7.51 | 6.8к | 432 | 135.4к | 20.04 |
| Кения | 651.7к | 32.8к | 651.7к | 1.21 | 32.8к | 800 | | 16.04 |
| Монголия | 637.4к | 1.5к | | | | | | 20.04 |
| Иран | 621.8к | 43.1к | 480.6к | 0.57 | 50.9к | 815 | 141.2к | 20.04 |
| Сальвадор | 602.8к | 0 | 587.4к | 9.06 | 39.5к | 67 | 15.5к | 20.04 |
| ЮАР | 585.2к | 2.9к | 292.6к | 0.49 | 2.9к | 10.2к | 292.6к | 13.04 |
| Панама | 565.5к | 8.6к | 354к | 8.2 | 14.6к | 123 | 175к | 19.04 |
| Боливия | 557.4к | 15.7к | 385.9к | 3.31 | 11.8к | 460 | 171.5к | 19.04 |
| Эквадор | 545.1к | 26к | 377.2к | 2.14 | 18.1к | 467 | 167.9к | 17.04 |
| Словения | 528к | 8.7к | 380.1к | 18.28 | 5.2к | 127 | 147.9к | 20.04 |
| Бутан | 478.9к | 461 | 478.9к | 62.03 | 461 | -201 | | 19.04 |
| Украина | 477.8к | 10.6к | 477.8к | 1.09 | 10.6к | 2к | 5 | 20.04 |
| Эфиопия | 430к | | | | | | | 08.04 |
| Сенегал | 380.7к | 5.3к | 380.7к | 2.27 | 5.3к | 1.5к | | 17.04 |

| страна | всего прививок, шт. | прививок в день, шт. | привито, чел. | % от населения | новых привитых, чел./день | дней до вакц. 50% нас. | привито двумя комп., чел. | обновлено |
|----------------|---------------------|----------------------|---------------|----------------|---------------------------|------------------------|---------------------------|-----------|
| Эстония | 376.3к | 5.7к | 289.5к | 21.82 | 4.1к | 91 | 86.8к | 20.04 |
| Ливан | 351.8к | 7.9к | 217.8к | 3.19 | 4.8к | 664 | 134к | 20.04 |
| Албания | 350к | 9.8к | 6.1к | 0.21 | 0 | | 655 | 20.04 |
| Руанда | 349.7к | 111 | 349.7к | 2.7 | 111 | 55.2к | | 16.04 |
| Узбекистан | 335.6к | 42.9к | 335.6к | 1 | 42.9к | 382 | | 15.04 |
| Мальдивы | 335.3к | 5.2к | 284к | 52.49 | 1.5к | -9 | 51.4к | 19.04 |
| Зимбабве | 317к | 11.8к | 280.6к | 1.89 | 10.8к | 665 | 36.4к | 19.04 |
| Мальта | 282.8к | 4.8к | 195.1к | 44.13 | 2.8к | 9 | 87.8к | 19.04 |
| Тунис | 281.4к | 15.3к | 239.4к | 2.03 | 10.5к | 541 | 42к | 19.04 |
| Малави | 258.1к | 6.5к | 258.1к | 1.35 | 6.5к | 1.4к | | 19.04 |
| Венесуэла | 250к | 21.7к | 250к | 0.88 | 21.7к | 643 | | 12.04 |
| Ангола | 245.4к | 16.4к | 245.4к | 0.75 | 16.4к | 988 | | 11.04 |
| Уганда | 239.6к | 7.2к | 239.6к | 0.52 | 7.2к | 3.2к | | 18.04 |
| Латвия | 220.9к | 5.1к | 190.6к | 10.11 | 4.5к | 166 | 30.3к | 20.04 |
| Оман | 217.6к | 4.2к | 198.6к | 3.89 | 4.2к | 558 | 19к | 19.04 |
| Кипр | 202.4к | 2.7к | 145.4к | 12.04 | 2.1к | 222 | 57.1к | 16.04 |
| Ирак | 197.9к | 13.6к | 197.9к | 0.49 | 13.6к | 1.5к | | 16.04 |
| Палестина | 192.3к | 4.4к | 166.8к | 3.27 | 2.8к | 840 | 25.5к | 19.04 |
| Новая Зеландия | 183.4к | 6.7к | 140.6к | 2.92 | 4.9к | 464 | 42.8к | 20.04 |
| Люксембург | 165.5к | 4.3к | 119.3к | 19.05 | 2.8к | 70 | 46.3к | 19.04 |
| Того | 160к | 11к | 160к | 1.93 | 11к | 361 | | 17.04 |
| Гватемала | 158.9к | 2.2к | 157.1к | 0.88 | 2.2к | 4к | 1.8к | 19.04 |
| Египет | 149к | 0 | 149к | 0.15 | 21.1к | 2.4к | | 03.04 |
| Лаос | 137к | 13.8к | 106.1к | 1.46 | 9.3к | 378 | 30.9к | 19.04 |
| Ямайка | 135.5к | 13.1к | 135.5к | 4.58 | 13.1к | 103 | | 13.04 |
| Афганистан | 120к | 9.4к | 120к | 0.31 | 9.4к | 2.1к | | 07.04 |
| Беларусь | 118.1к | 0 | 92к | 0.97 | 7.4к | 630 | 26.1к | 09.04 |
| Маврикий | 117.3к | 16.2к | 117.3к | 9.22 | 16.2к | 32 | | 24.03 |
| Гвинея | 114.3к | 4.6к | 83к | 0.63 | 512 | 12.7к | 31.3к | 20.04 |
| Вьетнам | 106.9к | 6.7к | 106.9к | 0.11 | 6.7к | 7.3к | | 20.04 |
| Исландия | 100.2к | 1.6к | 70.5к | 20.67 | 1.3к | 75 | 29.7к | 19.04 |
| Судан | 100к | | 100к | 0.23 | | | | 10.04 |
| Молдавия | 99.6к | 4к | 88.8к | 2.2 | 2.4к | 792 | 10.8к | 20.04 |
| Кот-д'Ивуар | 94.8к | 3.7к | 94.8к | 0.36 | 3.7к | 3.5к | | 18.04 |
| Парагвай | 87.8к | 4.9к | 75.7к | 1.06 | 4.1к | 856 | 12.1к | 16.04 |
| Макао | 85к | 2к | 54.6к | 8.42 | 1.1к | 239 | 30.4к | 20.04 |
| Алжир | 75к | 10.7к | | | | | | 19.02 |
| Гайана | 73.6к | 4.7к | 73к | 9.28 | 4.6к | 69 | 600 | 15.04 |

| страна | всего прививок, шт. | прививок в день, шт. | привито, чел. | % от населения | новых привитых, чел./день | дней до вакц. 50% нас. | привито двумя комп., чел. | обновлено |
|--------------------------|---------------------|----------------------|---------------|----------------|---------------------------|------------------------|---------------------------|-----------|
| Кюрасао | 72к | 3.2к | 57.7к | 35.17 | 2.8к | 9 | 14.3к | 20.04 |
| Барбадос | 70.8к | 698 | 69.5к | 24.21 | 517 | 143 | | 18.04 |
| Никарагуа | 61.6к | | 61.6к | 0.93 | | | | 14.04 |
| Гондурас | 57.6к | 2.1к | 55к | 0.56 | 1.7к | 2.9к | 2.6к | 09.04 |
| Мозамбик | 57.3к | 1.6к | 57.3к | 0.18 | 1.6к | 10к | | 23.03 |
| Черногория | 56.4к | 1.6к | 38.7к | 6.16 | 319 | 863 | 17.8к | 20.04 |
| Фиджи | 56к | | 56к | 6.25 | | | | 16.04 |
| Экваториальная Гвинея | 45.4к | 4.5к | 38к | 2.71 | 3.8к | 172 | 7.4к | 20.04 |
| Сьерра-Леоне | 44.3к | 1.8к | 42.6к | 0.53 | 1.5к | 2.6к | 1.8к | 15.04 |
| Аруба | 43.9к | | 27.5к | 25.71 | | | 16.4к | 20.04 |
| Северная Македония | 41.4к | 2.2к | 41.4к | 1.99 | 2.2к | 454 | | 19.04 |
| Суринам | 34.6к | 288 | 34.6к | 5.9 | 288 | 899 | | 16.04 |
| Белиз | 34.3к | 987 | 34.3к | 8.61 | 987 | 167 | | 16.04 |
| Тайвань | 34.2к | 1к | 32.4к | 0.14 | 754 | 15.8к | | 20.04 |
| Эсватини | 31.8к | 606 | 31.8к | 2.75 | 606 | 905 | | 19.04 |
| Ботсвана | 31.6к | 2.7к | 31.6к | 1.34 | 2.7к | 429 | | 10.04 |
| Грузия | 31к | 1.3к | 31к | 0.78 | 1.3к | 1.5к | | 20.04 |
| Мали | 26.2к | 3.7к | 26.2к | 0.13 | 3.7к | 2.8к | | 12.04 |
| Сент-Люсия | 23.7к | 62 | 20.2к | 11 | 0 | | | 19.04 |
| Гамбия | 16.7к | 1.6к | 16.7к | 0.69 | 1.6к | 732 | | 09.04 |
| Тринидад и Тобаго | 16.5к | 1.7к | 16.5к | 1.18 | 1.7к | 409 | | 18.04 |
| Лесото | 16к | | 16к | 0.75 | | | | 17.04 |
| Босния и Герцеговина | 15к | | | | | | | 09.04 |
| Багамские Острова | 15к | 1.1к | 15к | 3.82 | 1.1к | 159 | | 12.04 |
| Конго | 14.3к | | 14.3к | 0.26 | | | | 14.04 |
| Сент-Винсент и Гренадины | 12.8к | 91 | | | | | | 17.04 |
| Гренада | 9.8к | 174 | 9.8к | 8.69 | 174 | 268 | | 24.03 |
| Сан-Томе и Принсипи | 9.7к | | 9.7к | 4.44 | | | | 29.03 |
| Габон | 5.8к | 262 | 5.4к | 0.24 | 205 | 5.4к | 400 | 16.04 |
| Намибия | 4.7к | 268 | 4.6к | 0.18 | 249 | 5.1к | 128 | 19.04 |
| Замбия | 3.4к | | 3.4к | 0.02 | | | | 19.04 |
| Мавритания | 2.9к | | 2.9к | 0.06 | | | | 08.04 |
| Сирия | 2.5к | | 2.5к | 0.01 | | | | 08.04 |
| Бруней | 2.3к | | 2.3к | 0.53 | | | | 06.04 |
| Кабо-Верде | 2.2к | | 2.2к | 0.39 | | | | 24.03 |

| страна | всего прививок, шт. | прививок в день, шт. | привито, чел. | % от населения | новых привитых, чел./день | дней до вакц. 50% нас. | привито двумя комп., чел. | обновлено |
|----------------------|---------------------|----------------------|---------------|----------------|---------------------------|------------------------|---------------------------|-----------|
| Кыргызстан | 2.1к | | 2.1к | 0.03 | | | | 12.04 |
| Соломоновы Острова | 2к | | 2к | 0.29 | | | | 31.03 |
| Нигер | 1.4к | | 1.4к | 0.01 | | | | 17.04 |
| Папуа - Новая Гвинея | 1.1к | | 1.1к | 0.01 | | | | 11.04 |
| Южный Судан | 947 | | 947 | 0.01 | | | | 15.04 |
| Армения | 565 | | 565 | 0.02 | | | | 31.03 |
| Тонга | 500 | | 500 | 0.47 | | | | 16.04 |
| Камерун | 400 | | 400 | 0 | | | | 12.04 |

!!! Топ стран по кол-ву прививок в день (среднее за последнюю неделю)
 Интерактивная карта по адресу: <https://gogov.ru/covid-v-stats/world>

!!! Карта результатов вакцинации в мире
 Интерактивная карта по адресу: <https://gogov.ru/covid-v-stats/world>
<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 | 103372 | 7,3 | 31 | 0,00 | 4856 | 0,34 | 0 |
| | 2. | 14.01.20 | Япония | 542467 | 430,7 | 4973 | 3,95 | 9682 | 7,69 | 53 |
| | | | Круизный лайнер «Diamond Princess» | 712 | | 0 | | 13 | | 0 |
| | 3. | 19.01.20 | Республика Корея | 115926 | 223,9 | 731 | 1,41 | 1806 | 3,49 | 4 |
| | 4. | 23.01.20 | Вьетнам | 2800 | 2,9 | 9 | 0,01 | 35 | 0,04 | 0 |
| | 5. | 24.01.20 | Сингапур | 60865 | 1067,1 | 14 | 0,25 | 30 | 0,53 | 0 |
| | 6. | 25.01.20 | Австралия | 29574 | 114,0 | 24 | 0,09 | 910 | 3,51 | 0 |
| | 7. | 25.01.20 | Малайзия | 379473 | 1147,6 | 2341 | 7,08 | 1389 | 4,20 | 3 |
| | 8. | 27.01.20 | Камбоджа | 7444 | 48,7 | 431 | 2,82 | 49 | 0,32 | 4 |
| | 9. | 30.01.20 | Филиппины | 953106 | 870,1 | 7361 | 6,72 | 16141 | 14,74 | 93 |
| | 10. | 28.02.20 | Новая Зеландия | 2599 | 52,0 | 2 | 0,04 | 26 | 0,52 | 0 |
| | 11. | 09.03.20 | Монголия | 25364 | 754,8 | 1169 | 34,79 | 56 | 1,67 | 5 |
| | 12. | 10.03.20 | Бруней | 223 | 51,5 | 2 | 0,46 | 3 | 0,69 | 0 |
| | 13. | 19.03.20 | Фиджи | 77 | 8,7 | 5 | 0,56 | 2 | 0,22 | 0 |
| | 14. | 21.03.20 | Папуа-Новая Гвинея | 9952 | 113,4 | 0 | 0,00 | 91 | 1,04 | 0 |
| | 15. | 24.03.20 | Лаос | 60 | 0,8 | 2 | 0,03 | 0 | 0,00 | 0 |
| | 16. | 03.10.20 | Соломоновы Острова | 20 | 3,0 | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0 |
| | 17. | 29.10.20 | Маршалловы Острова | 4 | 7,5 | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0 |
| | 18. | 11.11.20 | Вануату | 4 | 1,3 | 1 | 0,33 | 1 | 0,33 | 1 |
| | 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 | 45185 | 67,8 | 1443 | 2,17 | 108 | 0,16 | 4 |
| | 22. | 24.01.20 | Непал | 287567 | 1005,2 | 1667 | 5,83 | 3102 | 10,84 | 11 |
| | 23. | 27.01.20 | Шри-Ланка | 97472 | 447,1 | 367 | 1,68 | 620 | 2,84 | 0 |
| | 24. | 30.01.20 | Индия | 15321089 | 1108,2 | 259170 | 18,75 | 180530 | 13,06 | 1761 |
| | 25. | 02.03.20 | Индонезия | 1614849 | 605,0 | 5549 | 2,08 | 43777 | 16,40 | 210 |
| | 26. | 06.03.20 | Бутан | 966 | 126,6 | 5 | 0,66 | 1 | 0,13 | 0 |
| | 27. | 07.03.20 | Мальдивы | 26667 | 6632,4 | 162 | 40,29 | 71 | 17,66 | 1 |
| | 28. | 08.03.20 | Бангладеш | 727780 | 423,4 | 4559 | 2,65 | 10588 | 6,16 | 91 |
| | 29. | 21.03.20 | Восточный Тимор | 1452 | 119,8 | 84 | 6,93 | 2 | 0,17 | 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 |
|---------------------|----------|----------------------|--------------------------|----------|-----------------------------|--------------------|---------------------------------|-------------------|--------------------------------|--------------------------------------|
| | 30. | 23.03.20 | Мьянма | 142644 | 263,9 | 0 | 0,00 | 3206 | 5,93 | 0 |
| Европейский регион | 31. | 25.01.20 | Франция | 5401305 | 7843,9 | 44076 | 64,01 | 101713 | 147,71 | 374 |
| | 32. | 28.01.20 | Германия | 3180810 | 3825,4 | 16363 | 19,68 | 81086 | 97,52 | 312 |
| | 33. | 29.01.20 | Финляндия | 84501 | 1528,9 | 214 | 3,87 | 893 | 16,16 | 2 |
| | 34. | 30.01.20 | Италия | 3891063 | 6461,6 | 12069 | 20,04 | 117633 | 195,34 | 390 |
| | 35. | 31.01.20 | Великобритания | 4408644 | 6614,9 | 2530 | 3,80 | 127557 | 191,39 | 33 |
| | 36. | 31.01.20 | Испания* | 3428354 | 7304,5 | 0 | 0,00 | 77102 | 164,28 | 0 |
| | 37. | 31.01.20 | Швеция** | 916830 | 8889,7 | 16692 | 161,85 | 13825 | 134,05 | 37 |
| | 38. | 04.02.20 | Бельгия | 951626 | 8292,1 | 1630 | 14,20 | 23782 | 207,23 | 35 |
| | 39. | 21.02.20 | Израиль | 837357 | 9165,5 | 139 | 1,52 | 6345 | 69,45 | 4 |
| | 40. | 25.02.20 | Австрия | 597566 | 6702,6 | 2026 | 22,72 | 9959 | 111,71 | 37 |
| | 41. | 25.02.20 | Хорватия | 310306 | 7612,5 | 2106 | 51,67 | 6643 | 162,97 | 42 |
| | 42. | 25.02.20 | Швейцария | 639445 | 7461,3 | 2141 | 24,98 | 10532 | 122,89 | 11 |
| | 43. | 26.02.20 | Северная Македония | 147995 | 7125,0 | 766 | 36,88 | 4509 | 217,08 | 31 |
| | 44. | 26.02.20 | Грузия | 297728 | 7995,9 | 1792 | 48,13 | 3959 | 106,32 | 10 |
| | 45. | 26.02.20 | Норвегия | 108342 | 1951,9 | 314 | 5,66 | 709 | 12,77 | 0 |
| | 46. | 26.02.20 | Греция | 320629 | 2985,0 | 3750 | 34,91 | 9627 | 89,63 | 87 |
| | 47. | 26.02.20 | Румыния | 1034003 | 5329,5 | 2931 | 15,11 | 26618 | 137,19 | 237 |
| | 48. | 27.02.20 | Дания | 244759 | 4247,8 | 692 | 12,01 | 2464 | 42,76 | 4 |
| | 49. | 27.02.20 | Эстония | 118317 | 8907,0 | 535 | 40,28 | 1104 | 83,11 | 4 |
| | 50. | 27.02.20 | Нидерланды | 1442481 | 8235,0 | 6880 | 39,28 | 17179 | 98,07 | 29 |
| | 51. | 27.02.20 | Сан-Марино | 5040 | 14570,7 | 10 | 28,91 | 88 | 254,41 | 0 |
| | 52. | 28.02.20 | Литва | 235383 | 8435,2 | 1151 | 41,25 | 3785 | 135,64 | 15 |
| | 53. | 28.02.20 | Беларусь | 345998 | 3677,5 | 888 | 9,44 | 2443 | 25,97 | 10 |
| | 54. | 28.02.20 | Азербайджан | 303858 | 3044,2 | 2197 | 22,01 | 4203 | 42,11 | 34 |
| | 55. | 28.02.20 | Монако | 2413 | 6300,3 | 9 | 23,50 | 31 | 80,94 | 0 |
| | 56. | 28.02.20 | Исландия | 6350 | 1778,8 | 21 | 5,88 | 29 | 8,12 | 0 |
| | 57. | 29.02.20 | Люксембург | 65319 | 10640,1 | 175 | 28,51 | 786 | 128,04 | 0 |
| | 58. | 29.02.20 | Ирландия | 244297 | 4963,9 | 386 | 7,84 | 4847 | 98,49 | 11 |
| | 59. | 01.03.20 | Армения | 209485 | 7072,2 | 667 | 22,52 | 3919 | 132,30 | 24 |
| | 60. | 01.03.20 | Чехия | 1606030 | 15018,1 | 3319 | 31,04 | 28640 | 267,82 | 108 |
| | 61. | 02.03.20 | Андорра | 12874 | 16900,1 | 69 | 90,58 | 123 | 161,47 | 0 |
| | 62. | 02.03.20 | Португалия | 831645 | 8092,6 | 424 | 4,13 | 16951 | 164,95 | 5 |
| | 63. | 02.03.20 | Латвия | 112224 | 5881,5 | 688 | 36,06 | 2071 | 108,54 | 15 |
| | 64. | 03.03.20 | Украина | 1961956 | 4727,5 | 8940 | 21,54 | 40367 | 97,27 | 367 |
| | 65. | 03.03.20 | Лихтенштейн | 2836 | 7389,7 | 13 | 33,87 | 56 | 145,92 | 0 |
| 66. | 04.03.20 | Венгрия | 754833 | 7726,4 | 1645 | 16,84 | 25580 | 261,83 | 199 | |
| 67. | 04.03.20 | Польша | 2704571 | 7059,1 | 9244 | 24,13 | 62734 | 163,74 | 601 | |
| 68. | 04.03.20 | Словения | 233031 | 11017,3 | 720 | 34,04 | 4172 | 197,24 | 5 | |
| 69. | 05.03.20 | Босния и Герцеговина | 191876 | 5464,4 | 722 | 20,56 | 8025 | 228,54 | 87 | |
| 70. | 06.03.20 | Ватикан | 27 | 4462,8 | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0 | |
| 71. | 06.03.20 | Сербия | 769769 | 8168,2 | 3606 | 38,26 | 8163 | 86,62 | 57 | |
| 72. | 06.03.20 | Словакия | 376709 | 6913,1 | 642 | 11,78 | 11244 | 206,34 | 72 | |
| 73. | 07.03.20 | Мальта | 30039 | 6086,2 | 13 | 2,63 | 411 | 83,27 | 2 | |
| 74. | 07.03.20 | Болгария | 390911 | 5623,4 | 2096 | 30,15 | 15518 | 223,23 | 106 | |
| 75. | 07.03.20 | Молдавия | 246691 | 6955,9 | 453 | 12,77 | 5616 | 158,35 | 25 | |
| 76. | 08.03.20 | Албания | 129842 | 4562,3 | 148 | 5,20 | 2353 | 82,68 | 6 | |
| 77. | 10.03.20 | Турция | 4384624 | 5272,8 | 61028 | 73,39 | 36613 | 44,03 | 346 | |
| 78. | 10.03.20 | Кипр | 58022 | 6624,3 | 941 | 107,43 | 295 | 33,68 | 1 | |
| 79. | 13.03.20 | Казахстан | 346971 | 1839,5 | 2831 | 15,01 | 3294 | 17,46 | 0 | |
| 80. | 15.03.20 | Узбекистан | 87225 | 251,7 | 243 | 0,70 | 639 | 1,84 | 1 | |
| 81. | 17.03.20 | Черногория | 95894 | 15411,6 | 199 | 31,98 | 1441 | 231,59 | 3 | |
| 82. | 18.03.20 | Киргизия | 92320 | 1415,2 | 225 | 3,45 | 1557 | 23,87 | 2 | |
| 83. | 07.04.20 | Абхазия | 14065 | 5774,7 | 63 | 25,87 | 220 | 90,33 | 0 | |
| 84. | 30.04.20 | Таджикистан | 13308 | 145,8 | 0 | 0,00 | 90 | 0,99 | 0 | |
| 85. | 06.05.20 | Южная Осетия | 3293 | 6151,5 | 1 | 1,87 | 70 | 130,76 | 0 | |
| Американский регион | 86. | 21.01.20 | США | 31792013 | 9635,2 | 54666 | 16,57 | 568460 | 172,28 | 770 |
| | 87. | 26.01.20 | Канада | 1146817 | 2983,0 | 7226 | 18,80 | 23698 | 61,64 | 49 |
| | 88. | 26.02.20 | Бразилия | 14043076 | 6608,3 | 69381 | 32,65 | 378003 | 177,88 | 3321 |
| | 89. | 28.02.20 | Мексика | 2311172 | 1808,5 | 4262 | 3,34 | 213048 | 166,71 | 582 |
| | 90. | 29.02.20 | Эквадор | 361154 | 2050,0 | 591 | 3,35 | 17744 | 100,72 | 41 |
| | 91. | 01.03.20 | Доминиканская Республика | 261848 | 2438,3 | 317 | 2,95 | 3426 | 31,90 | 4 |
| | 92. | 03.03.20 | Аргентина | 2743620 | 6105,2 | 29145 | 64,85 | 59792 | 133,05 | 316 |
| | 93. | 03.03.20 | Чили | 1136435 | 5735,8 | 5095 | 25,72 | 25317 | 127,78 | 40 |

| 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 |
|--|------|---------------------|--------------------------|---------|-----------------------------|--------------------|---------------------------------|-------------------|--------------------------------|--------------------------------------|
| | 94. | 06.03.20 | Колумбия | 2684101 | 5561,9 | 16965 | 35,15 | 69177 | 143,35 | 429 |
| | 95. | 06.03.20 | Перу | 1719088 | 5345,1 | 11301 | 35,14 | 57954 | 180,19 | 417 |
| | 96. | 06.03.20 | Коста-Рика | 231967 | 4683,2 | 1130 | 22,81 | 3104 | 62,67 | 5 |
| | 97. | 07.03.20 | Парагвай | 255046 | 3565,7 | 2603 | 36,39 | 5470 | 76,47 | 86 |
| | 98. | 09.03.20 | Панама | 361319 | 9598,9 | 275 | 7,31 | 6192 | 164,50 | 3 |
| | 99. | 10.03.20 | Боливия | 291675 | 2543,0 | 1313 | 11,45 | 12695 | 110,68 | 29 |
| | 100. | 10.03.20 | Ямайка | 44254 | 1623,0 | 118 | 4,33 | 738 | 27,07 | 11 |
| | 101. | 11.03.20 | Гондурас | 201677 | 2202,1 | 0 | 0,00 | 4963 | 54,19 | 0 |
| | 102. | 11.03.20 | Сент-Винсент и Гренадины | 1819 | 1638,7 | 0 | 0,00 | 10 | 9,01 | 0 |
| | 103. | 12.03.20 | Гайана | 11972 | 1493,5 | 71 | 8,86 | 273 | 34,06 | 2 |
| | 104. | 12.03.20 | Куба | 95754 | 844,9 | 1183 | 10,44 | 538 | 4,75 | 7 |
| | 105. | 13.03.20 | Венесуэла | 185736 | 564,7 | 1141 | 3,47 | 1944 | 5,91 | 19 |
| | 106. | 13.03.20 | Тринидад и Тобаго | 9135 | 654,8 | 171 | 12,26 | 157 | 11,25 | 3 |
| | 107. | 13.03.20 | Сент-Люсия | 4419 | 2414,8 | 0 | 0,00 | 69 | 37,70 | 0 |
| | 108. | 13.03.20 | Антигуа и Барбуда | 1217 | 1254,6 | 0 | 0,00 | 31 | 31,96 | 0 |
| | 109. | 14.03.20 | Суринам | 9687 | 1667,3 | 106 | 18,24 | 188 | 32,36 | 1 |
| | 110. | 14.03.20 | Гватемала | 214700 | 1214,4 | 1651 | 9,34 | 7279 | 41,17 | 38 |
| | 111. | 14.03.20 | Уругвай | 169327 | 4957,1 | 2294 | 67,16 | 2022 | 59,19 | 51 |
| | 112. | 16.03.20 | Багамские Острова | 9791 | 2517,0 | 0 | 0,00 | 194 | 49,87 | 0 |
| | 113. | 17.03.20 | Барбадос | 3793 | 1321,6 | 9 | 3,14 | 44 | 15,33 | 0 |
| | 114. | 18.03.20 | Никарагуа | 6835 | 110,3 | 57 | 0,92 | 181 | 2,92 | 1 |
| | 115. | 19.03.20 | Гаити | 12918 | 118,4 | 0 | 0,00 | 251 | 2,30 | 0 |
| | 116. | 18.03.20 | Сальвадор | 67851 | 1051,3 | 294 | 4,56 | 2082 | 32,26 | 4 |
| | 117. | 23.03.20 | Гренада | 157 | 140,2 | 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 | 12568 | 3240,2 | 10 | 2,58 | 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 | 500860 | 5126,0 | 1903 | 19,48 | 1559 | 15,96 | 3 |
| | 122. | 14.02.20 | Египет | 218041 | 215,0 | 855 | 0,84 | 12820 | 12,64 | 42 |
| | 123. | 19.02.20 | Иран | 2286927 | 2697,4 | 25492 | 30,07 | 67525 | 79,64 | 395 |
| | 124. | 21.02.20 | Ливан | 513006 | 7482,6 | 1608 | 23,45 | 6995 | 102,03 | 36 |
| | 125. | 23.02.20 | Кувейт | 259868 | 6177,0 | 1371 | 32,59 | 1468 | 34,89 | 12 |
| | 126. | 24.02.20 | Бахрейн | 166157 | 11449,6 | 1039 | 71,60 | 605 | 41,69 | 5 |
| | 127. | 24.02.20 | Оман | 182693 | 4468,3 | 1263 | 30,89 | 1909 | 46,69 | 19 |
| | 128. | 24.02.20 | Афганистан | 58214 | 180,6 | 176 | 0,55 | 2557 | 7,93 | 7 |
| | 129. | 24.02.20 | Ирак | 993158 | 2526,5 | 8208 | 20,88 | 15060 | 38,31 | 34 |
| | 130. | 26.02.20 | Пакистан | 766882 | 348,7 | 5445 | 2,48 | 16453 | 7,48 | 137 |
| | 131. | 29.02.20 | Катар | 198361 | 7205,1 | 885 | 32,15 | 391 | 14,20 | 5 |
| | 132. | 02.03.20 | Иордания | 692181 | 6441,3 | 2699 | 25,12 | 8372 | 77,91 | 64 |
| | 133. | 02.03.20 | Тунис | 289230 | 2467,4 | 2169 | 18,50 | 9918 | 84,61 | 93 |
| | 134. | 02.03.20 | Саудовская Аравия | 407010 | 1189,5 | 1070 | 3,13 | 6846 | 20,01 | 12 |
| | 135. | 02.03.20 | Марокко | 506669 | 1400,5 | 720 | 1,99 | 8959 | 24,76 | 7 |
| | 136. | 05.03.20 | Палестина | 284280 | 5902,2 | 2010 | 41,73 | 3078 | 63,91 | 31 |
| | 137. | 13.03.20 | Судан | 32546 | 75,3 | 302 | 0,70 | 2287 | 5,29 | 6 |
| | 138. | 16.03.20 | Сомали | 13324 | 86,3 | 0 | 0,00 | 678 | 4,39 | 0 |
| | 139. | 18.03.20 | Джибути | 10557 | 1083,9 | 47 | 4,83 | 123 | 12,63 | 4 |
| | 140. | 22.03.20 | Сирия | 21433 | 125,6 | 154 | 0,90 | 1468 | 8,60 | 12 |
| | 141. | 24.03.20 | Ливия | 173089 | 2554,1 | 625 | 9,22 | 2919 | 43,07 | 11 |
| | 142. | 10.04.20 | Йемен | 5918 | 20,3 | 60 | 0,21 | 1138 | 3,90 | 6 |
| Африканский регион | 143. | 25.02.20 | Нигерия | 164423 | 78,2 | 120 | 0,06 | 2061 | 0,98 | 0 |
| | 144. | 27.02.20 | Сенегал | 39836 | 206,9 | 15 | 0,08 | 1095 | 5,69 | 4 |
| | 145. | 02.03.20 | Камерун | 64809 | 266,2 | 0 | 0,00 | 939 | 3,86 | 0 |
| | 146. | 05.03.20 | Буркина-Фасо | 13167 | 63,1 | 19 | 0,09 | 155 | 0,74 | 1 |
| | 147. | 06.03.20 | ЮАР | 1568366 | 2853,8 | 853 | 1,55 | 53887 | 98,05 | 130 |
| | 148. | 06.03.20 | Кот-д'Ивуар | 45614 | 177,4 | 44 | 0,17 | 275 | 1,07 | 1 |
| | 149. | 10.03.20 | ДР Конго | 29084 | 28,6 | 128 | 0,13 | 748 | 0,73 | 3 |
| | 150. | 10.03.20 | Того | 12610 | 156,0 | 57 | 0,71 | 121 | 1,50 | 1 |
| | 151. | 11.03.20 | Кения | 152523 | 320,7 | 629 | 1,32 | 2519 | 5,30 | 18 |
| | 152. | 13.03.20 | Алжир | 119992 | 278,7 | 187 | 0,43 | 3165 | 7,35 | 5 |
| | 153. | 13.03.20 | Гана | 91709 | 301,5 | 0 | 0,00 | 771 | 2,53 | 0 |
| | 154. | 13.03.20 | Габон | 22032 | 1013,9 | 0 | 0,00 | 136 | 6,26 | 0 |
| | 155. | 13.03.20 | Эфиопия | 245155 | 218,7 | 1524 | 1,36 | 3439 | 3,07 | 47 |

| 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 |
|--------|-----|---------------------|-----------------------|---------|-----------------------------|--------------------|---------------------------------|-------------------|--------------------------------|--------------------------------------|
| | 156 | 13.03.20 | Гвинейская Республика | 21633 | 169,4 | 21 | 0,16 | 139 | 1,09 | 1 |
| | 157 | 14.03.20 | Мавритания | 18156 | 499,9 | 14 | 0,39 | 454 | 12,50 | 0 |
| | 158 | 14.03.20 | Эсватини | 18417 | 1604,3 | 0 | 0,00 | 671 | 58,45 | 0 |
| | 159 | 14.03.20 | Руанда | 24005 | 200,8 | 71 | 0,59 | 327 | 2,74 | 1 |
| | 160 | 14.03.20 | Намибия | 46875 | 1878,8 | 102 | 4,09 | 608 | 24,37 | 4 |
| | 161 | 14.03.20 | Сейшельские Острова | 5012 | 5114,3 | 36 | 36,73 | 25 | 25,51 | 0 |
| | 162 | 14.03.20 | Экваториальная Гвинея | 7505 | 553,5 | 246 | 18,14 | 106 | 7,82 | 0 |
| | 163 | 14.03.20 | Республика Конго | 10084 | 187,4 | 0 | 0,00 | 139 | 2,58 | 0 |
| | 164 | 16.03.20 | Бенин | 7720 | 74,8 | 109 | 1,06 | 97 | 0,94 | 2 |
| | 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 | 5929 | 125,0 | 142 | 2,99 | 79 | 1,66 | 4 |
| | 168 | 18.03.20 | Маврикий | 1203 | 95,4 | 0 | 0,00 | 15 | 1,19 | 0 |
| | 169 | 18.03.20 | Замбия | 91042 | 509,7 | 100 | 0,56 | 1236 | 6,92 | 0 |
| | 170 | 17.03.20 | Гамбия | 5784 | 246,3 | 64 | 2,73 | 170 | 7,24 | 0 |
| | 171 | 19.03.20 | Нигер | 5140 | 23,0 | 9 | 0,04 | 191 | 0,86 | 1 |
| | 172 | 19.03.20 | Чад | 4723 | 29,6 | 15 | 0,09 | 169 | 1,06 | 0 |
| | 173 | 20.03.20 | Кабо-Верде | 20781 | 3778,4 | 154 | 28,00 | 194 | 35,27 | 1 |
| | 174 | 21.03.20 | Зимбабве | 37875 | 258,6 | 16 | 0,11 | 1554 | 10,61 | 1 |
| | 175 | 21.03.20 | Мадагаскар | 33202 | 129,3 | 404 | 1,57 | 563 | 2,19 | 11 |
| | 176 | 21.03.20 | Ангола | 24661 | 77,5 | 143 | 0,45 | 565 | 1,78 | 2 |
| | 177 | 22.03.20 | Уганда | 41422 | 103,5 | 26 | 0,06 | 341 | 0,85 | 2 |
| | 178 | 22.03.20 | Мозамбик | 69309 | 228,2 | 81 | 0,27 | 802 | 2,64 | 2 |
| | 179 | 22.03.20 | Эритрея | 3548 | 101,5 | 11 | 0,31 | 10 | 0,29 | 0 |
| | 180 | 25.03.20 | Мали | 13246 | 67,4 | 101 | 0,51 | 444 | 2,26 | 3 |
| | 181 | 25.03.20 | Гвинея-Бисау | 3713 | 193,3 | 1 | 0,05 | 66 | 3,44 | 0 |
| | 182 | 30.03.20 | Ботсвана | 44702 | 1940,2 | 0 | 0,00 | 684 | 29,69 | 0 |
| | 183 | 31.03.20 | Сьерра-Леоне | 4041 | 51,7 | 3 | 0,04 | 79 | 1,01 | 0 |
| | 184 | 01.04.20 | Бурунди | 3643 | 32,5 | 166 | 1,48 | 6 | 0,05 | 0 |
| | 185 | 02.04.20 | Малави | 33968 | 193,4 | 9 | 0,05 | 1142 | 6,50 | 3 |
| | 186 | 05.04.20 | Южный Судан | 10478 | 94,7 | 5 | 0,05 | 114 | 1,03 | 0 |
| | 187 | 06.04.20 | Западная Сахара | 10 | 1,7 | 0 | 0,00 | 1 | 0,17 | 0 |
| | 188 | 06.04.20 | Сан-Томе и Принсипи | 2283 | 1061,9 | 8 | 3,72 | 35 | 16,28 | 0 |
| | 189 | 01.05.20 | Коморы | 3820 | 473,9 | 1 | 0,12 | 146 | 18,11 | 0 |
| | 190 | 13.05.20 | Лесото | 10720 | 534,1 | 0 | 0,00 | 316 | 15,74 | 0 |

* Информация о количестве инфицированных в Испании представлена по состоянию на 20.04.21; ** Прирост случаев в Швеции представлен за 4 суток.

https://www.rospotrebнадzor.ru/about/info/news/news_details.php?ELEMENT_ID=17538

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 авиарейсов (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. *Комендантский час, ношение масок.* В отдельных регионах действует комендантский час. В общественных местах обязательно ношение масок. Сняты ограничения на религиозные, общественные и культурные мероприятия. *Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений.* В части регионов открыты учреждения культуры, бассейны, туристические места. В штате Махараштра и г. Дели с 14.04 до 30.04 приостановлена работа большинства учреждений сферы услуг и торговли.

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. Запрещён въезд лицам, находившимся в Великобритании или ЮАР в предшествующие 14 дней. *Ношение масок и работа общественного транспорта, комендантский час.* Обязательно ношение масок на улицах и в общественных местах, в такси и муниципальном транспорте. В некоторых штатах введён комендантский час. *Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений, парки, спортзалы.* В Рио-де-Жанейро большая часть штата перешла в красную зону (ограничена работа торговых центров, ресторанов). 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.

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 21.05. 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 Висконсине и Алабаме с 09.04 снято обязательство носить маски в общественных местах. Открылась большая часть школ Нью-Йорка. 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.* С 14.04 жителям запрещено перемещаться между регионами. Страна поделена на четыре зоны. Комендантский час действует в будние дни – с 19.00 до 05.00; в красной зоне - 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.

Иран.

Въезд в страну. Кроме исключительных случаев, въезд нерезидентов и иностранных граждан не разрешен. Путешественники, прибывающие из Европы, должны пройти ПЦР-тест на COVID-19 и самоизолироваться на соответствующий срок. *Комендантский час, массовые мероприятия и работа общественного транспорта.* Введён запрет на поездки из города на личном транспорте и комендантский час. Обязательно ношение масок в помещениях. *Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений, парки, спортзалы.* В наиболее поражённых провинциях приостановлена деловая активность. Религиозные объекты: разрешённая 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 навынос и предприятия, деятельность которых представляет первоочередную необходимость для обеспечения жизни граждан. 30% государственных служащих работают удалённо.

Аргентина.

Въезд в страну. Продлён запрет на въезд иностранных туристов до 30.04. Доступны ограниченные международные рейсы. *Комендантский час, массовые мероприятия и работа общественного транспорта.* В регионах высокого риска действует комендантский час с 00.00 до 06.00. Обязательно ношение масок в общественных местах. *Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений, спортзалы.* С 8.04 в рамках новых ограничений 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 закрываться не позднее 23:00. С 16 по 30.04 передвижение жителей столицы ограничено с 20:00 до 06:00, запрещены занятия спортом и любые мероприятия в закрытых помещениях, а школы обязаны перейти на дистанционное обучение. В регионах с низким уровнем заболеваемости открылись школы.

Германия.

Въезд в страну. Выполняются ограниченные международные коммерческие рейсы. Требуется отрицательный результат теста на COVID-19, сданный за 48 часов до въезда в Германию. *Комендантский час, массовые мероприятия и работа общественного транспорта.* Общенациональный комендантский час остается в силе; его время зависит от федеральной земли. Пять человек из двух домохозяйств (не считая детей) могут встречаться на частных собраниях. Ношение масок обязательно в общественных местах. *Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений, парки, спортзалы.* Предприятия второстепенной значимости и школы закрыты. Банки, аптеки и супермаркеты продолжают работу. Религиозные услуги разрешены в соответствии с правилами социального дистанцирования, но совместное пение запрещено. Федеральная земля Саар первой в Германии с 6.04 прекратила режим жесткого карантина.

Колумбия.

Въезд в страну. Возобновлены международные коммерческие рейсы, при въезде в страну необходимо предъявить отрицательный результат ПЦР. Сухопутные и морские границы остаются закрытыми. Запрещён въезд из Великобритании. *Комендантский час, массовые мероприятия и работа общественного транспорта.* В стране отменен общенациональный карантин, тем не менее, отдельные противоэпидемические меры по-прежнему действуют. Обязательно ношение масок в общественном транспорте и местах повышенного скопления людей. Автобусы должны быть заполнены не более чем на 50%. Запрещены собрания более 50 человек. С 20 апреля в столице действует комендантский час с 20:00 до 04:00. *Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений, парки, спортзалы.* Возобновление работы отдельных направлений торговли и сферы услуг допускается решением мэров городов (таким образом, на территориях низкого риска открылись рестораны, спортзалы и гостиницы). Запрещено употреблять алкоголь на открытых пространствах.

Франция.

Въезд в страну. Требование предоставить результаты теста распространяется на всех прибывающих авиатранспортом. Запрещено пересечение границ страны для лиц, планирующих отправиться за пределы ЕС или прибыть оттуда. *Комендантский час, массовые мероприятия и работа общественного транспорта.* Комендантский час действует с 19:00 до 06:00. Максимально возможное число работников предприятий должно быть переведено на удалённую работу. В стране обязательно ношение масок в общественных местах для лиц старше 6 лет. Запрещены собрания более 6 человек. Количество прихожан, присутствующих на богослужении, не должно превышать 30. *Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений, парки, спортзалы.* Приостановлена работа магазинов площадью более 20 тыс. кв. м, торгующих непродовольственными товарами. Закрыты ночные клубы, ярмарки и выставки, бары и рестораны (работа навынос разрешена), отменены массовые мероприятия, школы и детские сады продолжают свою работу.

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. Запрещён въезд из стран с неблагоприятной эпидемиологической обстановкой. *Комендантский час, массовые мероприятия и работа общественного транспорта.* Действует комендантский час с 22.00 до 05.00. Обязательно ношение масок в общественных местах. В общественном транспорте может быть заполнено до 50% мест. Действует многоуровневая система ограничений (красная, оранжевая и желтая зоны). Кампания, включая Неаполь, а также Базиликата и Молизе находятся в красной зоне. Фриули-Венеция-Джулия, включая Триест и Венето, включая Венецию, Аbruццо, Эмилию-Романью, Калабрию, 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=17538

30 лет Независимости: сколько организаций занимаются научными исследованиями и разработками в РК

21 Апреля 2021 11:51 НУР-СУЛТАН. КАЗИНФОРМ – Каких достижений удалось добиться в отечественной научной сфере за годы Независимости рассказали в Министерстве образования и науки РК, передает корреспондент МИА «Казинформ».

В ведомстве отмечают, что сфера науки в Казахстане регулируется принятыми в 2011 году Законом «О науке» и в 2015 году Законом РК «О коммерциализации результатов научной и (или) научно-технической деятельности».

В 1990-е годы в Казахстане насчитывалось 289 научных учреждений. Общая численность работников, занятых основной научно-технической деятельностью, составляла 50,6 тысячи человек.

На сегодня научными исследованиями и разработками занимаются 384 организации, в которых задействовано 22 378 человек, в том числе 17 454 специалиста-исследователя.

Увеличился приток молодежи в науку. Количество ученых в возрасте до 35 лет увеличилось с 6,4 тысячи человек в 2011 году до 8,1 тысячи человек в 2020 году.

С момента реализации Закона РК «О науке» выстроена работа основных структур данной системы: Высшей научно-технической комиссии при Правительстве Республики Казахстан, государственной научно-технической экспертизы, Национальных научных советов, в состав которых входят ученые, эксперты, представители производства, бизнес-структур.

Действует новая модель управления наукой и новые механизмы финансирования науки - базовое, грантовое, программно-целевое финансирование.

В 2017 году завершена реализация 1 547 научных проектов грантового финансирования и 95 научных, научно-технических программ по программно-целевому финансированию на 2015-2017 годы. Из числа исполнителей проектов 35% (7 413 человек) – молодые ученые. Количество зарубежных ученых в составе исследовательских групп – 716 человек (по ГФ – 665, ПЦФ – 51 человек). Получены 222 охранных документа, в том числе 201 патент, 21 авторское свидетельство. Внедрено 86 разработок.

Усилена нормативная правовая база, регламентирующая науку. В частности, пересмотрены правила финансирования науки, проведения ГНТЭ, положение и состав ННС.

В нормативно-правовых актах повышена прозрачность принимаемых решений по грантовому и программно-целевому финансированию проектов (открытое голосование и онлайн-трансляция заседаний ННС), определены четкие критерии отбора проектов, введена оценка обоснованности запрашиваемого объема финансирования, суммирование баллов ГНТЭ и баллов ННС, ранжирование проектов по суммарному баллу для их утверждения к финансированию.

Впервые в декабре 2015 года Главой государства награждены 40 лауреатов новой Государственной премии Республики Казахстан в области науки и техники имени аль-Фараби. В 2019 году премия присуждена 29 лауреатам, в 2020 году - 15.

Ежегодно присуждаются 6 именных премий и 75 государственных научных стипендий, в том числе 50 - для талантливых молодых ученых.

Создан Совет молодых ученых при министерстве.

Впервые для молодых ученых проводится конкурс на грантовое финансирование научных исследований на 2020-2022 годы.

С 2019 года во всех университетах начато обучение порядка 1 500 ученых и сотрудников ОКТ в рамках выделенных грантов на ОТТ/ОКТ.

Наблюдается значительный рост публикационной активности казахстанских ученых в международных рейтинговых изданиях.

На сегодня общее количество публикаций казахстанских ученых в базе данных Scopus в сравнении с 2011 годом выросло в 34 раза (с 577 до 19 879), в базе данных Web of Science – в 59 раз (с 425 до 25 088).

За последние пять лет каждая пятая публикация казахстанских ученых попадала в топ-25% научных журналов мира. В 2019 году 7 казахстанцев вошли в 1% самых цитируемых работ в мире в своей предметной области.

«Мы по праву гордимся нашими учеными, которые преданы своему делу и вносят большой вклад в развитие науки. Пандемия еще раз продемонстрировала, что без развития науки не может быть развития государства. Разработка учеными Научно-исследовательского института проблем биологической безопасности отечественной вакцины от COVID-19 в очередной раз показала высокий потенциал отечественной науки», - отметил министр образования и науки РК Асхат Аймагамбетов.

Вместе с тем министр добавил, что на сегодня в данной сфере есть как безусловные достижения, так и проблемы.

«Мы со своей стороны принимаем комплексные меры по дальнейшему развитию казахстанской науки. Благодаря всесторонней поддержке Главы государства в научной сфере произошли позитивные изменения», - подчеркнул Асхат Аймагамбетов.

По данным ведомства, финансирование науки из бюджета в последние два года увеличилось почти вдвое. К 2025 году финансирование науки планируется увеличить до 1% от ВВП, это станет большим толчком для развития отечественной науки.

Кроме того, если раньше конкурсы МОН на грантовое и программно-целевое финансирование проводились лишь один раз в три года, то теперь они будут проводиться ежегодно. Уже в 2020 году было проведено 5 конкурсов.

В 2020 году впервые были введены новые виды грантов – на коллаборацию, краткосрочные, индивидуальные, для молодых ученых и др.

На 80% увеличился размер стипендии для докторантов PhD (до 150 тысяч тенге).

В дальнейшем, согласно программе партии «Nur Otan», стипендия докторантов будет увеличиваться ежегодно на 15% и к 2025 году составит 260 тысяч тенге.

В Минобразовании отмечают, что изменения также коснулись и правил формирования перечня научных журналов. С этого года начнется реализация проекта по поддержке сильных научных журналов.

Согласно новых поправок в Закон «О науке» ежегодно будут выделяться 50 премий для лучших научных работников. По аналогии с конкурсом «Лучший преподаватель вуза» они будут получать премию в размере более 5 млн тенге.

При поддержке Главы государства Касым-Жомарта Токаева в 2020 году открыта новая бюджетная программа по модернизации и укреплению базы научных организаций МОН, выделены 2,8 млрд тенге. Благодаря этому 23 института приобрели лабораторное оборудование.

https://lenta.inform.kz/ru/30-let-nezavisimosti-skol-ko-organizacij-zanimayutsya-nauchnymi-issledovaniyami-i-razrabotkami-v-rk_a3778978

ННЦООИ им. М. Айкимбаева МЗ РК

Токтасын Кенжеканович Ерубаяев

В эти дни, 21-22 апреля 2021 года под началом Германского общества по международному сотрудничеству (GIZ) и Института микробиологии Бундесвера при поддержке Национального научного центра особо опасных инфекций имени М. Айкимбаева (ННЦООИ), Научно-исследовательского института проблем биологической безопасности и алматинского филиала Национального центра биотехнологии проводится онлайн-симпозиум «COVID-19 и другие новые зоонозные инфекции».

Мероприятие собирает казахстанских и международных ученых и экспертов в области биобезопасности, эпидемиологии, молекулярной диагностики инфекционных болезней и является площадкой для научного обмена результатами исследований, связанных с пандемией COVID-19, распространением ортохантавируса и клещевого энцефалита и другими вопросами биозащиты и биобезопасности.

ННЦООИ выражает благодарность GIZ и Институту микробиологии Бундесвера за сотрудничество, и возможность участия в данном мероприятии в качестве соорганизатора. За годы тесного партнерства специалисты ННЦООИ получили знания в ведущих учебных заведениях Германии, что сегодня позволяет нашим ученым проводить высококачественные исследования в области биобезопасности. Так, в первый день мероприятия наши молодые ученые выступили с интересными и высокопрофессиональными докладами на такие темы как «Серологическое и молекулярное исследование ортохантавирусов в Казахстане» и «Исследование вируса клещевого энцефалита в Казахстане у пациентов с подозрением на менингит».

Благодаря многолетнему сотрудничеству наши молодые ученые обретают необходимые знания и могут делиться этим опытом, как с отечественными, так и зарубежными коллегами на таких цифровых площадках. ННЦООИ всецело поддерживает инициативы направленные на укрепление биобезопасности, инновационный потенциал научных организаций и рад быть частью таких мероприятий и в будущем.

<HTTPS://WWW.FACEBOOK.COM/PROFILE.PHP?ID=100035135051930>

Уважаемые участники онлайн симпозиума «COVID-19 и другие новые зоонозные инфекции»!

Мы рады приветствовать Вас на нашем онлайн симпозиуме, организаторами которого выступили Германское общество по международному сотрудничеству (GIZ) и Институт микробиологии Бундесвера при поддержке стратегических партнеров проекта «Германско-казахстанское сотрудничество по биобезопасности», а именно Национального научного центра особо опасных инфекций имени М. Айкимбаева (ННЦООИ), Научно-исследовательского института проблем биологической безопасности (НИИПББ) и Филиала РГП "Национальный центр биотехнологии" (АФ НЦБ) в г. Алматы.

Онлайн симпозиум состоится **21-22 апреля 2021 с 14.00 до 17.00** (по времени г. Нур-Султана) на платформе ZOOM.

Мероприятие соберет казахстанских и международных ученых и экспертов в области биобезопасности, эпидемиологии, молекулярной диагностики инфекционных болезней и станет площадкой для научного обмена результатами исследований, связанных с пандемией COVID-19, распространением ортохантавируса и клещевого энцефалита и другими вопросами биозащиты и биобезопасности.

Для того, чтобы войти в онлайн-симпозиум, щелкните по этой ссылке:

<https://us02web.zoom.us/j/82782537513?pwd=UVlXbzJqZjlsWW12b0RySkNPOE9MQT09>

Если на Вашем компьютере установлена программа ZOOM, то вам нужно щелкнуть по кнопке в центре экрана «Запустить конференцию». Если же программа ZOOM не установлена у Вас, то щелкнув по кнопке «Запустить конференцию» Вы увидите внизу активную ссылку «Войдите с помощью браузера»-- пожалуйста, нажмите на эту активную ссылку.

В выпадающем окне «Join Meeting/ (Присоединиться к встрече)» Вам нужно заполнить Ваше имя и адрес эл. почты и после этого нажать на кнопку «Join» и программа впустит Вас в «комнату ожидания», из которой в течение пяти минут администратор мероприятия присоединит вас к симпозиуму.

Если у Вас возникнут технические проблемы, вы можете в любое время связаться с нами по адресу symposium@qerkaznet.com

Выбор языкового канала: Рабочие языки Симпозиума- русский и английский. Для выбора языка, пожалуйста, нажмите кнопку «Перевод» в нижнем правом углу экрана и выберете нужный вам язык.

Как задавать вопросы: После каждой презентации мы запланировали 5-минутную сессию вопросов и ответов. Чтобы задать вопрос, пожалуйста напишите его в чате на русском или английском языке, модератор отберет вопросы и задаст их спикеру.

Большое спасибо за ваш вклад в наш научный симпозиум

Всего наилучшего!

С уважением,

От имени Оргкомитета --Елена Серебренникова[GIZ] и Лукас Пейнтнер|ИМБ

Дополнительную информацию можно найти на сайте симпозиума по адресу www.gerkaznet.com/symposium и в прилагаемой программе или не стесняйтесь обращаться к нам (symposium@gerkaznet.com).

«Нам за свою вакцину не стыдно». Большой репортаж Forbes Kazakhstan из НИИ, где создали QazCovid-in

Казахстанские ученые создали вакцину от коронавируса в неспоставимых с конкурентами условиях

ФОТО: © Андрей Лунин **NB.** Материал был опубликован в мартовском номере Forbes Kazakhstan и готовился в феврале.



Через пару месяцев, если все пойдет по плану (здесь хочется поплевать через левое плечо и сказать «кудай каласа»), начнется вакцинация населения отечественной QazCovid-in. То, что Казахстану удалось войти в узкий круг стран (из постсоветских там только Россия), чьи вакцины уже в конце прошлого года вышли на третью фазу клинических испытаний, – факт, требующий осмысления, хотя бы потому, что не выглядит закономерным в государстве, предпочитающем помогать деньгами налогоплательщиков коммерческим банкам, а не научным центрам.

Биологи в штатском

Чтобы попасть в закрытый поселок Гвардейский, надо перед въездом на станцию Отар свернуть влево. Указателя нет, но парни у магазина объяснят дорогу, а GPS через шесть километров доведет до КПП с красносердечным слоганом «I love Гвардейский». По телефону нас предупредили, что, несмотря на все загоды полученные разрешения, на территорию пропустят только в сопровождении сотрудника НИИ – чтобы не сфотографировали чего непопленного.

Двухэтажный офис Института проблем биобезопасности (НИИПББ) явно свежееотремонтирован, но руки все равно приходится мыть в ледяной воде – в 60-х годах прошлого века, когда здание строилось, горячая в учреждениях не полагалась (лаборатории, виварии, хранилище патогенов находятся за глухими бетонными заборами – туда нас не пустили). В этом смысле в Гвардейском за 30 лет независимости мало что изменилось, разве что появился парк. Лишь в прошлом году началось спешное строительство нескольких объектов, но об этом позже.

На сайте НИИПББ в разделе «История» сказано, что институт создан постановлением ЦК КПСС и Совета Министров СССР от 7 августа 1958 года и приказом Минсельхоза СССР от 18 сентября того же года для «защиты южных рубежей СССР, в частности регионов Средней Азии и Казахстана, от особо опасных инфекционных заболеваний сельскохозяйственных и диких животных, которые могли быть занесены из сопредельных стран». На самом же деле Джамбульский научно-исследовательский сельскохозяйственный институт (ДНИСХИ), как он назывался тогда, был создан для разработки биологического оружия в рамках концепции наступательной биологической войны. Он входил в структуру особого 7-го управления Минсельхоза СССР, где были собраны секретные институты, работавшие по заданиям 7-го управления Генерального штаба Минобороны (химическая и биологическая война).

В частности, в ДНИСХИ исследовались боевые свойства вирусов и грибов, создавались новые штаммы патогенов: вирусов чумы рогатого скота, африканской свинной лихорадки, оспы овец, коз и птиц, катаральной лихорадки овец, герпеса, а с 1970-х годов – грибка ржавчины злаков. Вот как описывает этот период в своей книге «Химическое вооружение – война с собственным народом» ныне покойный доктор химических наук **Лев Федоров:** «Минобороны СССР получило задание организовать в Казахстане большой секретный научно-исследовательский испытательный полигон №7 для проведения испытаний химического и биологического оружия против растений и животных. На полигоне Минобороны было решено построить для МСХ систему секретных опытных станций и лабораторий, необходимых для создания оружия против с/х животных и растений. В свою очередь на МСХ СССР было возложено ухаживание за посевами на землях, отведенных ему Минобороны в долине Карой, а также выделение для Минобороны необходимого количества подопытных животных. Так появился задел будущего института химической войны ДНИСХИ (Джамбульский НИСХИ), расположившийся непосредственно на полигоне Минобороны в закрытом военном поселке Гвардейский. Его руководство составили действующие армейские офицеры. Численность персонала достигала 400 человек, территория – 19 га. Помимо 15 лабораторий институт располагал виварием и теплицей. Все эти военные исследования были прекращены лишь с кончиной Советского Союза – в 1991 г.»

Впрочем, после того как в Отаре в 1963 году произошла вспышка чумы (комиссия пришла к выводу, что наиболее вероятная причина – утечка патогенов из Гвардейска), институт стал заниматься и «оборонительной» линией, то есть разрабатывать средства защиты от биооружия (в начальной концепции оборонительная функция налагалась на систему гражданских противочумных институтов Минздрава СССР, один из которых был в Алма-Ате и специалисты которых не допускались к секретам «наступательных» центров).

Справедливости ради надо сказать, что разработкой биологического оружия в 1960-х годах занимались и западные демократии, в частности США применяли гербициды в войне с Вьетнамом. Но уже в 1969 году **Ричард Никсон** подписал документ о прекращении работ по созданию наступательного биологического оружия.

Мирные рельсы

Как бы то ни было, в итоге Казахстану досталось то, что теперь называется НИИПББ – единственный в стране вирусологический научно-производственный центр. *«Нельзя сказать, что мы единственные вирусологи в стране, наши люди ведь переходят работать в другие научные центры, но воспитываются вирусологи именно здесь»*, – говорит завлабораторией особо опасных инфекций, доктор ветеринарных наук, профессор **Леспек Кутумбетов**. Он работает в Гвардейском с 1980 года и сейчас возглавляет программу по созданию вакцин против COVID-19. Его коллеги-профессора – руководитель клинических исследований **Берик Хайруллин** и завлабораторией мониторинга инфекционных заболеваний **Мухит Орынбаев** – приехали в Гвардейский в 1989 году, выпустившись из Московской ветеринарной академии. *«Как сошли с Мухитом 8 августа с поезда Москва – Алма-Ата, так с тех пор и не можем отсюда уехать»*, – смеется Хайруллин. *«Второго августа»*, – поправляет Орынбаев. От разговора на тему военного прошлого института вирусологи уклоняются. *«Что бы вы ни делали в биологии, это можно использовать и как оружие, и для производства кефира»*, – закрывает тему Хайруллин.

Переход на мирные рельсы был резким и болезненным – в 1992 году Москва финансирование прекратила, а Казахстану было совсем не до военной биологии. Задержки по зарплате достигали восьми месяцев. Большая часть сотрудников уехала домой в Россию.

«Пришлось выживать самим. Стали ездить по хозяйствам, заключать договоры на обслуживание по ветеринарии. Потом наладили производство ветпрепаратов, которые раньше только разрабатывали и передавали технологию государству. Это и стало основой нашего выживания – начали продавать вакцины против болезней птиц, лечебные сыворотки для собак пограничникам. Ну и начальство не сидело сложа руки, убеждало правительство, что институт нужен Казахстану», – вспоминает Кутумбетов.

Сначала НИИ взял себе Минсельхоз, потом Национальный центр по биотехнологии Министерства науки; успел он даже некоторое время побывать под Министерством энергетики, индустрии и торговли, пока снова не вернулся в МОН.

Самое главное – удалось сохранить школу и костяк специалистов высочайшего уровня, подчеркивает генеральный директор **Кунсулу Закарья**, возглавившая НИИПББ в 2018 году: *«Люди здесь прекрасные, им нет цены. Тут остался дух советской науки – ответственность, преемственность и коллективизм, такого теперь в большинстве научных организаций, где каждый сам за себя, не увидишь»*. По мнению собеседницы, именно это помогло в кратчайшие сроки создать вакцину. *«На пустом месте этого произойти не могло, – убеждена она. – Сложилась совокупность факторов, где компетенции, оснащенность и определенная научная дисциплина, научная этика. Именно такого рода научные центры должны быть у нас, если мы хотим экономической независимости – здесь выстроена вся линейка: идея, проект, коммерциализация, внедрение, производство»*.

Сама Кунсулу Закарья – доктор биологических наук, академик АЕН РК и член-корреспондент Российской академии естественных наук. *«QazCovid-in – это ведь только первая наша вакцина против пандемического коронавируса, готовятся еще четыре. Ни один центр в мире, насколько я знаю, сразу над пятью антиковидными вакцинами не работает. В процессе занято 120 человек, с вспомогательным персоналом – 250, весь институт»*, – рассказывает она.



ФОТО: © Андрей Лунин Кунсулу Закарья

Хронометраж разработки действительно поражает, особенно с учетом того, что казахстанские ученые получили штамм почти на три месяца позже остальных.

«Мы с самого начала, еще в декабре 2019-го, поняли, что дело серьезное, потому что до этого вели мониторинг по другим коронавирусам летучих мышей. Но начать работу над вакциной не могли, потому что в Казахстане первые больные появились только в марте, а не в декабре - январе, как в других странах. Даже в МИД обращались, чтобы достали нам штаммы, но границы уже закрывались, и это стало технически невозможно. 16 марта был выявлен первый заболевший, но только 23-го мы получили биоматериал из алматинской инфекционной больницы. Даже доставка сюда вылилась в целую спецоперацию, везде уже стояли блокпосты. 30 марта наши ученые из патологического материала выделили штамм. Уже 9 мая получили вакцину, потому что с января по март мы не просто ждали, а готовились – изучали все возможные варианты на основе тех скудных данных, которые смогли раздобыть, проводили бесконечные мозговые штурмы. А 15 мая нас уже зарегистрировала ВОЗ! Я не знаю, понимаете ли вы, о чем я говорю? Для Казахстана это невероятный результат!» – восклицает гендиректор.

С начала карантина институт перешел на режим «все для фронта, все для победы». *«С прошлого марта не спим нормально. Про выходные я уже не говорю – пятницу невзлюбили, потому что где-то там страна идет отдыхать, а мы только глубже закапываемся. Вы же сюда по лестнице поднимались? В августе я на ней заснул, прямо днем, Мухит меня будил»*, – рассказывает Хайруллин. *«Это правда. Было время, когда мы до четырех-пяти утра сидели тут по несколько дней подряд, потом шли домой поспать пару часов – и назад на работу»*, – подтверждает Орынбаев.

В конце июня были завершены доклинические испытания на животных и начались клинические на людях. 31 декабря 2020 года, после того как результаты первых двух фаз показали безопасность и иммуногенность, казахстанская вакцина получила временную регистрацию Минздрава на девять месяцев. Согласно

промежуточному отчету первой и второй фаз клинических исследований по QazCovid-In, «отмечена хорошая переносимость и безопасность при одно- и двукратном внутримышечном введении и установлена высокая иммуногенная активность вакцины в отношении вируса SARS-CoV-2, которая более выражена после двукратной вакцинации».

Сами разработчики привились еще в конце июня, сразу после доклинических испытаний. Орынбаев говорит, что побочных явлений, кроме небольшого покраснения в месте введения, не было: «У меня покраснение держалось часа два, у некоторых подольше, у большинства вообще не было. Температура не поднималась ни у кого. Ну и небольшая болезненность ощущалась на месте укола. Но это, знаете, даже от пенициллина будет то же самое, все-таки инородное тело вводится в мышцу».

Третья фаза была начата после набора необходимого количества добровольцев 11 января 2021 года. «20 апреля мы заканчиваем 50% третьей фазы, промежуточный результат дает нам право на массовую вакцинацию, которую рассчитываем начать в мае», – говорит Закарья.

Иммунитет гарантирован

QazCovid-in – вакцина инактивированная, то есть с целой, убитой химическим способом «тушкой» вируса.

«Клинически такие вакцины самые исследованные, 80 лет ими прививают людей – от гриппа, полиомиелита, гепатита, дифтерии и так далее. То есть все последствия знаем», – объясняет Хайруллин.

«Изученность технологии была очень важна для быстроты создания – привычным оружием воевать легче», – добавляет Закарья.

«Не все центры имеют возможность работать с живым возбудителем, поскольку для этого требуется база с уровнем безопасности BSL 3 – вирус для вакцины надо культивировать в больших количествах, это риски. Поэтому инактивированные вакцины производят только те, кто имеет такую сертификацию и изолированную базу, удаленную от населенных пунктов. Рекомбинантные и субъединичные вакцины безопаснее в изготовлении. На данный момент цельновирионных вакцин немного – три китайские и российская чумаковская, которая тоже на днях выходит на третью фазу», – говорит Орынбаев. (На днях, пока материал готовился к печати, Центр имени Чумакова объявил, что его «КовиВак» начинает третью фазу клинических испытаний, однако уже в марте ее собираются вводить в России в гражданский оборот, не дожидаясь рекомендуемых ВОЗ промежуточных результатов третьей фазы.)

«Инактивированные вакцины гарантированно вызывают и гуморальный иммунитет, и Т-клеточный. Но самое главное их преимущество – нет проблем с модификацией. Вот закончим в августе клинику и можем хоть каждую неделю штаммы менять», – рассказывает Хайруллин.

«Да, у инактивированных для этого самая простая технология. У рекомбинантных она тоже отработана, но там это занимает больше времени – надо вырезать именно измененный участок, чтобы вставить его в другой вирус», – подтверждает Орынбаев.

Плюс инактивированных вакцин еще и в том, что они не требуют сверхособых условий для хранения и перевозки. Если Pfizer нужны минус 70 градусов в его же холодильниках (на днях, правда, выяснилось, что вакцина сохраняет свойства и при минус 20 градусах), «Спутнику V» необходимы минус 20, то температурный режим QazCovid-in – плюс 2–4 градуса, достаточно бытового холодильника.

Правительство Казахстана заявило, что по итогам первых двух фаз клинических испытаний эффективность первой казахстанской вакцины составляет 96%. Ученые более осторожны в оценках. «Об уровне эффективности на данном этапе говорить преждевременно, потому что сейчас вакцина проходит исследование, которое называется «слепое плацебоконтролируемое». Есть возовская формула определения эффективности. После окончания исследования проводится жесткая статистическая обработка данных и под формулу выводится результат. От фазы к фазе эффективность всегда падает, потому что растет количество испытуемых. По итогам первой фазы было вообще 100%», – объясняет Закарья.

«Мы же не можем по результатам года определить, каковы будут закономерности эволюции ковида на 11-летний период? Точно так же нельзя определенно сказать, каковы будут сроки иммунитета, если с начала испытаний прошло только семь месяцев. Гамалеевцы обещают два года, но не говорят, на основании чего пришли к таким выводам. То же самое по пфайзеровской вакцине, которая вообще совершенно новая. Что-то понятно будет только после того, как не в клинике, а в «поле» будет привито определенное количество людей и пройдет определенное количество времени», – уверен Хайруллин.



ФОТО: © Андрей Лунин Леспек Кутумбетов

1,5 млрд – но в тенге

QazCovid-in – уже шестая человеческая вакцина НИИПББ. Первая была от птичьего гриппа. Клинические испытания проводились в Москве и Санкт-Петербурге, потому что в Казахстане клиническая база отсутствовала.

«Потом была вакцина H1N1, свиной грипп, затем – две вакцины против туберкулеза, для терапии и для профилактики. И наконец, в 2017 году нами была создана трехвалентная вакцина против сезонного гриппа, там уже все этапы клинических исследований прошли в Казахстане, третья фаза – на 2000 добровольцах на базе 15-й поликлиники Алматы. Все названные вакцины соответствуют всем стандартам, в первую очередь – стандартам ВОЗ. Противотуберкулезные – векторные, остальные – цельновирионные. То есть самые первые клинические испытания противовирусных вакцин для людей за всю историю казахстанской вакцинологии проводил наш институт. А клиника – это высший пилотаж в вирусологии. То есть QazCovid-in появился не на пустом месте, и нам за свою вакцину ни перед кем не стыдно, ни перед американцами, ни перед русскими: она безопасна, иммуногенна и мы фактически можем

корректировать для каждого отдельно ее активность и силу. Уровень наших специалистов таков, что можно освоить любую технологию, вопрос только в финансировании», – утверждает Хайруллин.

Тем не менее про казахстанскую вакцину в мире почти не пишут – потому что нет публикации в специализированном журнале с раскрытием информации клинических результатов.

«Элементарно некогда и некому, сейчас у нас физически нет сил и времени, чтобы сесть и написать», – объясняет Закарья. – Статья ведь должна быть тщательно проработанной, потому что это будет лицо Казахстана. Думаю, подготовим ее где-то к сентябрю, после завершения третьей фазы».

Помимо QazCovid-in НИИПББ разрабатывает еще четыре вакцины против ковида. Вторая – субъединичная (используется не целый вирус, а участки его генома с адъювантом). Доклинические испытания по ней уже проведены, идет выбор клинической базы. Третья и четвертая – рекомбинантные (белки SARS-Covid2, вставленные в два других вируса, один из которых – ослабленный вирус гриппа), штаммы уже получены, в августе-сентябре планируется начать доклинические испытания. И пятая – живая, вызывающая самый мощный иммунный ответ (клинические исследования запланированы на 2022 год). Вакцинологи считают, что разнообразие вакцин позволяет персонализировать профилактику по группам: кому-то важнее отсутствие определенных побочных эффектов, кому-то – длительность защиты и так далее. По словам Закарья, ни один институт в мире не работает над пятью противокоронавирусными вакцинами сразу.

Казахстану все это обходится практически бесплатно. Если, например, AstraZeneca получила на одну свою вакцину от правительства США **\$1,2 млрд**, то НИИПББ на 2020–2022 годы на те же цели по пяти вакцинам – **1,5 млрд тенге**. Львиная доля этих средств, по словам председателя Комитета науки **Жанны Курмангалиевой**, ушла на клинические испытания: «НИИПББ заключил договор с учреждением Минздрава, это самая большая часть расходов. Реагенты, закупка подопытных животных, оплата труда ученых – эти статьи не идут ни в какое сравнение».

Отчасти поэтому у QazCovid-in сравнительно небольшое количество добровольцев, участвующих в третьей фазе, рассказывает Закарья: «Выплата на одного добровольца – **200 тыс. тенге** до налогов. Умножьте на **3000** – это уже **600 млн тенге**. Причем выплаты у нас самые низкие по миру. К тому же в Казахстане еще не сложилась структура, которая проводит клинические испытания. В других странах есть определенный пул добровольцев, которые сами знают, где и когда будут проводиться клинические исследования, и едут из одного конца страны в другой за премиальными, которые того стоят, потому что ставка – здоровье человека. А мы даже эти **3000** еле-еле набрали. Но требования ВОЗ соблюдаем – по ним третья фаза должна начинаться с не менее чем **1000 человек**».

Удивительно, но факт – в Казахстане нет ни одной специализированной клинической базы. По стандартам, это должна быть самостоятельная организация, у которой есть свои специалисты, оборудование и помещения, где доброволец может жить, если для исследования нужно, чтобы он находился в изоляторе под наблюдением. Пока же вирусологи вынуждены проводить клинические исследования в поликлиниках.

Первенец биопрома

Зато наконец строится завод по производству вакцин – первый в Казахстане и Центральной Азии. Территория под него временно отчуждена у института акимоматом Жамбылской области – с существующими режимными правилами стройка растянулась бы на годы. «Этого наши еще не осознают, но день запуска завода станет днем рождения биопрома Казахстана», – говорит Закарья.

Руководитель проекта **Бахыт Бектурганов** рассказывает, что собственно строительные работы практически завершены, осталось только облицевать гранитом входную группу. Стоимость проекта – около **7 млрд тенге**, включая оборудование. На каждый этаж полезной площади **3100 кв. м** приходится свой технический этаж с инженерными коммуникациями и оборудованием.

По словам инженера технического надзора **Рахманкула Байтелиева**, подстанция и котельные уже под напряжением: «Ожидаем поставку основных технологических линий, они изготавливаются за рубежом. Монтажом будут заниматься их специалисты, чтобы производство и продукция соответствовали европейскому стандарту GMP (Good Manufacturing Practice, надлежащая производственная практика. – Прим. авт.), только тогда она будет котироваться на международном рынке».

Сертификацию будут проводить европейцы, занимает она 6–12 месяцев. Стройку начали в конце июня 2020-го, пробный запуск планировался в конце нынешнего марта, но, похоже, сроки сдвигаются.

«Когда завод получит сертификат GMP, тогда и начнем на нем производить, пока будем работать на нашей старой базе, на которую есть регистрация и где мы можем сделать **2 млн доз** за шесть месяцев», – говорит Закарья.



ФОТО: © Андрей Лунин Мухит Орынбаев

Проектная мощность завода – от **30 до 60 млн доз**, линейка выпускаемой продукции – **более 12 вакцин**. «Предложение о строительстве такого завода было внесено еще в 2005 году, но все откладывалось. Вначале планировался выпуск только ветеринарных вакцин, потом разработали шесть человеческих, теперь добавляются еще противокоронавирусные. Честно сказать, то, что дело сдвинулось с мертвой точки, – плод совместных усилий Кунсулу Дальтоновны и нашего акима (аким Жамбылской области **Бердибек Сапарбаев**. – Прим. ред.), – резюмирует Байтелиев и неожиданно добавляет: – Ученые здесь с мировым именем, очень преданные своему делу».

Защитники Стены

На самом деле без того, что инженер технадзора назвал преданностью делу, житье в Гвардейском имело бы мало смысла. В день посещения института премьер-министром генерального директора НИИПББ как раз выселяли из квартиры.

«Живем на птичьих правах в квартирах Минобороны, которое нас периодически пытается оттуда выгнать. В начале 1990-х, когда денег на содержание жилья не стало, руководство института передало дома военным с условием, что выселять сотрудников не будут, но договором это не оформлено. То есть законодательно военные права – им своих где-то надо сесть, жилья не хватает, офицеры с семьями живут в казармах», – пытается быть объективной Закарья.

После того визита в поселке началось строительство трех домов для сотрудников НИИГББ. «Решение жилищной проблемы позволит нам приглашать молодых специалистов, раньше мы себе не могли этого позволить. Сейчас много грамотных, перспективных молодых ученых появилось», – радуется Орынбаев.

«Тут в основном фанатики работают, нормальный человек здесь бы не остался, – смеется Хайруллин. – Мы тоже могли бы спокойно уехать в Россию, звали замдиректорами, жили бы сейчас в Москве на Кутузовском проспекте».

«Наши ведущие специалисты востребованы везде, им предлагают по \$10–12 тыс. в месяц, а я больше \$1,5 тыс. платить не могу. Поэтому главная задача – сохранить костяк, который и так у нас пенсионного и предпенсионного возраста», – признается Закарья.

И дело не только в деньгах. «В Казахстане нет предприятий, которые производили бы реактивы, поэтому западные и российские компании имеют преимущество на старте. Мы стараемся конкурировать, но реально ли это, например, с американцами, когда их ученый просто вешает на шкафчик список необходимого ему перед уходом с работы, а утром у него уже все на столе стоит? Или мы, у которых все поставщики по конкурсу, а конкурс занимает не менее 60 дней...» – сетует Орынбаев.

«Почему мы сейчас покупаем российскую вакцину? Потому что Гинсбургу дали денег на нее без всяких конкурсов, из Фонда прямых инвестиций, и уже на первой фазе – завод. А мы сколько лет просили? Вон у нас вакцина гриппа трехвалентная лежит – не можем производить, завода нет. Еще система ненормальная – чтобы выиграть финансирование по гранту, надо получить положительную рецензию из-за рубежа. У меня была разработка отечественной вакцины против гепатита. Приходит рецензия: «Зачем вам разрабатывать свое, вам дешевле в Индии купить». Меня зарубили, покупаем в Индии», – саркастически усмехается Хайруллин.

«Да, выиграть грантовое финансирование на проект очень сложно, надо пройти минимум три экспертизы – сначала формальную, затем международную, потом уже национальную» – подтверждает Орынбаев.

«Вы поймите, – горячо продолжает Хайруллин, – в стране есть люди, которые могут что-то делать на мировом уровне. Пора уже отталкиваться от себя и зарабатывать не на нефти, а на мозгах. Пандемия



показала, что с нами будет, если мы не начнем развивать биологическую промышленность. Если даже наш препарат стоит условно \$1,2, а иностранный \$1, мы должны делать свой, потому что эти \$1,2 останутся в стране, не уйдут за рубеж! Биологическая безопасность есть у стран, которые о ней заботятся. В России этим даже бизнес занимается – например, есть грант Потанина для молодых биологов. Ничего похожего у участников казахстанского списка Forbes я не знаю».

ФОТО: © Андрей Лунин Берик Хайруллин

Впрочем, ученые признают, что отношение к науке меняется теперь и у нас. «Благодаря пандемии все поняли значение биобезопасности, сейчас идет мощная поддержка со стороны правительства. Хотя вообще-то первые изменения начались еще в 2019 году, – отмечает Орынбаев. – Система, по которой недропользователи должны выделять на науку 1% своих доходов, нам вообще ничего не давала – нефтяники отдавали все своим институтам, металлурги – своим, а биологической отрасли в стране нет. У нас оснащение материально-технической базы началось с приходом нового министра, стали интересоваться нашими запросами и проблемами. Главное, чтобы это осталось в будущей мирной жизни, чтобы сегодняшняя оперативность была где-то в законе закреплена».

Курмангалиева уверяет, что поддержка науки будет долгосрочной: «Этот институт и другие сильные научные центры будут в центре внимания, это однозначно. В 2020 году по сравнению с предыдущим объем финансирования науки по линии МОН увеличился на 63%. Не скажу, что этого достаточно, но динамика есть».

Наука в Казахстане сейчас финансируется не только по линии МОН: бюджет рассредоточен еще по 10 центральным госорганам, в целом финансирование в 2020 году выросло примерно на 42,6%.

«Все последние годы финансирование науки падало, в 2018–2019 годах был поставлен своеобразный антирекорд: доля затрат на НИОКР в ВВП составляла всего 0,12%. Когда сфера на таком минимуме, то и ее материально-техническое оснащение будет таким же. Общеизвестно, что минимум, при котором можно ожидать каких-то реальных результатов от науки, – 1% затрат от ВВП. На августовской конференции 2019 года президент страны поручил выделить средства на материально-техническое оснащение научных организаций. В 2020 году на это впервые был выделен 1 млрд тенге, потом мы изыскали еще 1,8 млрд, и 22 научные организации комитета получили возможность приобрести самое необходимое современное оборудование. В том числе НИИГББ на 700 млн тенге купил оборудование для разработки вакцин», – рассказывает глава комитета науки.

Но самое главное – устраняется перекос в использовании того 1% от затрат, который недропользователи должны отчислять на НИОКР – президент поручил обеспечить централизацию и прозрачное распределение этих средств «в соответствии с общенациональными научными приоритетами».

«Разработка собственной вакцины против коронавируса – крупный успех наших ученых. Получилось, правда, как в песне Высоцкого: «...а наши ребята за ту же зарплату», но будем создавать условия, чтобы ученые не думали о хлебе насущном, а молодежь оставалась», – резюмирует Курмангалиева.

А вот по ковиду плохие новости – он, похоже, останется с нами навсегда.
«Он войдет в ряд эндемичных заболеваний, как грипп. Как только коллективный иммунитет, сформированный вакциной, упадет до определенного уровня, будет вспышка, и так раз за разом. Сезонности мы пока не наблюдаем, возможно, он будет всепогодным. То есть вакцинация должна быть перманентной», – прогнозирует Орынбаев.

Но есть и ложка меда: страны – производители вакцин получают постоянную статью дохода от экспорта. По словам разработчиков, казахстанская вакцина имеет хороший экспортный потенциал.

«Вы видите, что у всех в мире срываются объемы производства вакцин против ковида. В том числе и потому, что у всех заводов остались и прежние обязательства по производству вакцин от других болезней», – поясняет Орынбаев.

«Все мировые мощности могут сейчас произвести только 50% от потребности человечества. Естественно, в первую очередь развитые страны будут закрывать собственные потребности. В этой ситуации мы имеем шанс занять свою нишу – если вы заходите в страну с вакциной, это надолго», – объясняет Хайруллин.

По его словам, ставший эндемичным коронавирус не обойдет никого: «10% будут болеть бессимптомно и заражать непривитых. То есть все в любом случае получают иммунитет – кто через прививку, кто через болезнь. Часть заболевших, особенно из группы риска, скончается. Однако это не значит, что переболевшие вне опасности – мы уже знаем, что последствия коронавируса во многих случаях страшнее самой болезни, и это нам еще не известны отдаленные последствия. Вакцина же дает иммунитет без этих последствий и сглаживает их, если вы все равно заболели», – утверждает Хайруллин.

Он наконец объясняет, почему все-таки предпочел пробивать головой стену, а не обустроиться в других, более уютных местах: «Знаете, это очень приятно – видеть, как в списках ВОЗ стоит «Модерна», а рядом: «Казахстан», и там нет еще Италии, Франции, Гонконга, Литвы, Южной Кореи... Осознавать, что от тебя, от твоей работы что-то зависит. Это высший пилотаж, и ради таких минут стоит жить».

https://forbes.kz/process/science/vyisshiy_pilotaj_2_1618828158/?fbclid=IwAR2uTXSd2Ms3K-dlyccqL6L0b8_eXuV5VSuUK70cl0MKb16kQJpZL4RgIY

Увеличить зарплату техническим работникам просят депутаты

21 Апреля 2021 11:35 НУР-СУЛТАН. КАЗИНФОРМ – Депутат Мажилиса Максат Раманкулов обратился с депутатским запросом к заместителю Премьер-Министра Ералы Тугжанову, передает корреспондент МИА «Казинформ».

«Государство постоянно уделяет внимание социальной сфере, это особенно проявилось в период пандемии. Именно в период пандемии был принят закон «О статусе педагога», были введены доплаты врачам. Ежегодно педагогам и врачам увеличиваются зарплаты на 20-30%, это все очень правильно, мы признательны и поддерживаем такой подход. В то же время в партию «Акжол» обращаются рядовые сотрудники данных секторов, то есть те же санитары, водители скорой помощи, служащие музеев, школ, библиотек, архивов и т.д., с жалобами на то, что если для их коллег ежегодно государство увеличивает зарплаты, то оклады технических работников, в тех же самых сферах остаются неизменными многие годы», - сказал Максат Раманкулов на пленарном заседании Мажилиса.

В пример он привел программу «Рухани жангыру», а также работу по реабилитации жертв голода и репрессий.

«Основная нагрузка в этой деятельности ложится на работников архивов, музеев и библиотек, историков, искусствоведов и других специалистов. Между тем, в данной сфере у служащих среднего звена даже с высшим образованием средняя заработная плата составляет около 60 тысяч тенге. Заработная плата у водителей скорой помощи – около 70-75 тысяч тенге и не повышалась уже более 5 лет, у технических работников школ и детсадов – около 50 тысяч тг. Многие из этих людей являются настоящими энтузиастами, которые преданы своей работе и работают так десятилетиями. Между тем, никто не отменял экономического характера инфляции, госорганы регулярно соглашаются на увеличение тарифов монополистов в ЖКХ, не говоря уже о росте цен на товары и продукты питания», - отметил депутат.

По его словам, эта категория наших граждан не может позволить себе жилье даже в ипотеку и десятилетиями кочуют по съемным квартирам. На свою зарплату они не могут себя нормально одеть, содержать детей, решать насущные житейские проблемы.

«Мы считаем, что защита интересов технического персонала в социальной сфере, то есть в системе образования, здравоохранения, культуры, осталась за рамками внимания государства. В этой связи фракция «Акжол» считает необходимым при повышении зарплаты в социальной сфере одновременно повышать оклады технических работников», - заключил М. Раманкулов.

https://lenta.inform.kz/ru/uvlichit-zarplatu-tehnicheskim-rabotnikam-prosyat-deputaty_a3778968