

# СИТУАЦИЯ С КОРОНАВИРУСОМ

официально



20.05.2021

## АНОНС

### **Почему Казахстан закупает дорогостоящие вакцины**

Депутат Сената Парламента РК Айгуль Капбарова попросила министра здравоохранения Алексея Цой назвать причину закупа дорогостоящих вакцин, передает корреспондент МИА «Казинформ».

«В настоящее время казахстанцы принимают вакцины «Спутник V», QazVac и «Синофарм». Правительством для производства российской вакцины на базе КФК было выделено 18 млрд тенге.

С 1 февраля 2021 года произведена и поставлена в регионы 1 млн 912 тысяч доз «Спутник V».

В Жамбылской области завершается строительство казахстанского завода вакцины QazVac, выпускаемой НИИ проблем биологической безопасности. К концу года завод планирует увеличить производство вакцины QazVac до 500 тысяч доз в месяц.

В апреле 2021 года фонд национального благосостояния «Самрук-Казына» закупил 1 млн доз вакцины Nauat-vax на сумму 13,3 млрд тенге для иммунизации 500 тысяч человек. Для сравнения - цена вакцины, состоящей из двух компонентов для Nauat-vax составляет 62,2 доллара, «Спутник» – 26 долларов, отечественной вакцины QazVac - 9,4 долларов. В этой связи прошу ответить на следующие вопросы – в чем причина покупки дорогостоящей вакцины и на чем это основано?» - спросила Айгуль Капбарова на пленарном заседании Сената.

А. Цой заверил, что все цены по вакцинам идут напрямую от производителей.

«Для нас очень важно в кратчайшие сроки обеспечить доступность на рынке Казахстана и обеспечить выбор. Поэтому при переговорах с производителями, вы знаете, есть дефицит по поставкам и лимитированность поставок от каждого производителя. И наша задача в максимально короткие сроки обеспечить население Казахстана вакцинами. Поэтому данная работа проводится и вакцины сейчас, как вы видите, в Казахстане и используются в программе иммунизации», - пояснил министр.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/pochemu-kazahstan-zakupayet-dorogostoyaschie-vakcinyu\\_a3790157](https://www.inform.kz/ru/pochemu-kazahstan-zakupayet-dorogostoyaschie-vakcinyu_a3790157)

### **Приведет ли закуп иностранных вакцин к закрытию казахстанских заводов**

Не приведет ли закуп вакцин у зарубежных производителей к снижению собственного производства и закрытию отечественных фармацевтических заводов – такой вопрос руководству Минздрава задала депутат Сената Айгуль Капбарова, передает корреспондент МИА «Казинформ».

«Что касается производственных площадок, которые выпускают вакцины – КФК, то здесь нужно понимать, что данные заводы у нас выпускают вакцину впервые. И сейчас производственные мощности переориентированы на выпуск вакцин. Но данные производственные площадки также выпускают биологические препараты для лечения онкологических и других заболеваний, поэтому в плане вакцинации мы не видим каких-то проблем по закрытию заводов, потому что все заводы многофункциональные, они выпускают широкую линейку препаратов», - сказал Алексей Цой на пленарном заседании Сената. По его словам, вакцинация будет идти постоянно. «Помимо этого, сама вакцинация – это не разовая акция, она идет постоянно. У нас более 20 вакцин в ежегодном календаре прививок, поэтому здесь для Казахстана большой потенциал именно для развития отечественной фарминдустрии», - заключил министр.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/privedet-li-zakup-inostrannyh-vakcin-k-zakrytiyu-kazahstanskih-zavodov\\_a3790161](https://www.inform.kz/ru/privedet-li-zakup-inostrannyh-vakcin-k-zakrytiyu-kazahstanskih-zavodov_a3790161)

### **Минздрав рассказал об умерших после вакцинации казахстанцах**

На 1,9 млн вакцинированных таких случаев зарегистрировано четыре



Ажар Гиният Министерство здравоохранения изучило причины смерти в трех случаях смерти граждан Казахстана после вакцинации от коронавирусной инфекции. Причины смерти не связаны с вакциной.

- *Первый случай (был) в Алматинской области - коллега наша, которая работала в городском родильном доме. Работа комиссии закончилась. Она (женщина) имела хроническое заболевание сердца, состояла на диспансерном учете, но регулярно не наблюдалась, гипотензионные препараты не принимала. Также были комиссией были проанализированы весь путь хранения вакцин и получения медицинской организацией и соблюдение всех санитарных норм. Результаты судебно-медицинского исследования и согласно окончательному заключению комиссии, учитывая, что данная вакцина не может вызвать вирусемию (попадание вируса в кровь), именно у данного пациента во время при вскрытии не выявлены признаки вирусемии или органного поражения вирусом, именно вирусом коронавируса. Имелась хроническая патология сердца, которая явилась причиной летального исхода, связи с вакцинацией не установлено, - заявила вице-министр здравоохранения Ажар Гиният на брифинге в среду, 19 мая.*

Второй случай смерти произошел в Алматы, 41-летний мужчина скончался после получения второго компонента вакцины. По данным Минздрава, «у пациента наблюдалось повышенное артериальное давление, имелось заболевание сердца».

- По данному вопросу еще судебно-медицинская экспертиза не завершена, комиссия работает, поэтому заключения окончательного еще нет, - заявила Гиният.

Случай смерти пациента в Актюбинской области Минздрав также не связывает с вакцинацией, поскольку «у пациента было хроническое заболевание мерцательная аритмия, которая часто приводит к ишемическому инсульту».

- Связи с вакцинацией также не установлено, - подчеркнула вице-министр.

- И четвертый случай - на сегодняшний день случай был, на 12-й день как сделали второй компонент. Но здесь работает комиссия, мы дополнительно вам доложим, - заверила Гиният.

Вакцинация населения от коронавируса в Казахстане началась с февраля 2021 года. По данным Министерства здравоохранения, на 19 мая первым компонентом привито **1 898 604 человека**, два компонента получили **802 090 человек**. В Казахстане гражданам доступны три вакцины - «Спутник V», QazVac, Hayat-Vax.

[https://forbes.kz/process/medicine/minzdrav\\_rasskazal\\_ob\\_umershih\\_posle\\_vaktsinatsii\\_kazahstantsah/](https://forbes.kz/process/medicine/minzdrav_rasskazal_ob_umershih_posle_vaktsinatsii_kazahstantsah/)

#### **Новую вакцину от коронавируса испытают в Казахстане**

НУР-СУЛТАН. КАЗИНФОРМ — Заместитель генерального директора по науке и коммерциализации Научно-исследовательского института проблем биологической безопасности Ергали Абдураимов рассказал о новых разработках НИИПББ, передает корреспондент МИА «Казинформ».

«Конечно, у нас был большой опыт и большие заделы — был опыт работы с другими особо опасными вирусами. У ученых института большой опыт в создании вакцин, в частности, мы разработали и внедрили в свое время вакцины против пандемических гриппов — это H5 и H1. У нас есть перспективные разработки по созданию рекомбинантных вакцин, есть технологии по разработке ослабленных вакцин, и достаточно большой опыт в создании инактивированных вакцин. По этой технологии сейчас очень много центров и даже стран работают», — сказал Ергали Абдураимов во время лектория [Минздрава](#).

«Кроме данной вакцины против коронавируса, мы разрабатываем еще пять вакцин на различных платформах. Среди них вторая субъединичная вакцина, которая уже разработана, прошла доклинические исследования на животных и в ближайшее время мы ожидаем получить разрешение Министерства здравоохранения на первую фазу клинических исследований», — добавил он.

Он также прокомментировал уже запущенную вакцину QazVac.

«Казахстанская вакцина — это отечественная разработка. Вы знаете, что НИИ проблем биологической безопасности существует более 60 лет, за этот период разработано 70 различных препаратов, из числа которых более, чем 60% внедрены и применяются на практике. Когда в прошлом году появились первые больные, Президентом было дано поручение разработать отечественную вакцину. Нам было поручено, и мы приступили. Сейчас мы активно производим вакцину, первая партия уже отгружена, на подходе вторая партия. Согласно договору с СК «Фармация», до конца года мы будем поставлять вакцину на те хабы, которые нам определят», — заключил ученый.

<https://news.mail.ru/society/46396609/?frommail=1>

#### **Длинные выходные в мае могут привести к вспышке коронавируса в Нур-Султане**

В период майских праздников астанчане активно контактировали друг с другом, что может отразиться на ситуации с COVID-19.

НУР-СУЛТАН, 20 мая — Sputnik. Рост заболеваемости коронавирусом возможен к 25 мая в Нур-Султане, сказала заместитель руководителя управления общественного здравоохранения столицы Алия Рустемова.

При этом в течение последней недели наблюдается небольшое снижение случаев COVID-19, отметила она.

«Если говорить о количестве пациентов, поступающих в стационар, тоже наблюдается меньшее количество. Пока говорить рано об этом, учитывая, что у нас торговые центры открыты, население активно контактирует друг с другом. Особенно в праздничные дни. Первого мая, девятого мая все отдыхали, гуляли. Возможно, через 14 дней, к 25-му, например, числу у нас будет рост, опять вспыхнет. Возможно такое. Это все-таки инфекция. Но пока на этой неделе небольшое снижение, по данным статистики», — сказала Рустемова в мультимедийном пресс-центре Sputnik Казахстан.

Она добавила, что в столице, как и по всей стране, стало меньше желающих вакцинироваться.

«Что касается вакцинации: население очень активно шло в апреле-мае. Порядка 6–7 тысяч в сутки вакцинировали первым компонентом. Сейчас намного меньше — 2,5 тысячи за прошлые сутки было. По всей республике идет снижение, желающих становится меньше. Я не знаю, с чем это связано, возможно, с тем, что в апреле мы охватили то население, которое понимает, что необходимо вакцинироваться», — добавила она.

В Казахстане за прошедшие сутки зарегистрировано 2 433 новых случая заболевания коронавирусной инфекцией. Из них в Нур-Султане — 439.

В столице пункты вакцинации открыты в торгово-развлекательных центрах Mega Silk Way, Keruen, «Хан Шатыр», «Абу-Даби Плаза», «Азия Парк», в торговом комплексе «Биг Шанхай», на Центральном рынке, в крупных торговых точках «Артем» и «Алем».

<https://news.mail.ru/society/46392237/?frommail=1>

#### **Сбой произошел в работе Ashyq**

В работе приложения Ashyq наблюдаются технические неполадки с выводом статуса. Как сообщили в Министерстве цифрового развития, инноваций и аэрокосмической промышленности, причины технических неполадок выясняются, передает Tengrinews.kz.

На время сбоя в оперативном порядке пользователям был предоставлен альтернативный способ посетить заведение — приложение Aitu.

«Несколько недель назад компания BTS предложила нам интегрировать Ashyq в Aitu. Мы согласились, потому что наш принцип — мультиплатформенный подход, как в случае с выводом госуслуг на приложения банков. Почему Aitu? Во-первых, BTS уже работала с государством. То есть у нее есть подписанные меморандумы о неразглашении и ответственности за безопасность данных. Во-вторых, что Ashyq, что теперь и Aitu являются

только «лицом», которое не располагает данными из республиканской базы ПЦР, а только «подтягивает» инфу. Официальный запуск должен был быть позже, сейчас Ashyq на Aitu работает в пилотном режиме. Видимо, самое время испытать функционал «в бою», — сообщил вице-министр цифрового развития, инноваций и аэрокосмической промышленности Асет Турысов.

Воспользоваться функционалом Ashyq в приложении Aitu можно, пройдя по ссылке. Далее в приложении Aitu в разделе «Приложения» нужно ввести Ashyq и установить. В приложении Aitu функционал Ashyq будет работать в прежнем режиме.

<https://news.mail.ru/society/46395843/?frommail=1>

#### Минздрав РК объяснил резкий рост статистики смертности от ковида

В ведомстве наконец-то пересчитали и сверили все данные за 2020 год

Резкое изменение статистических данных о смертности граждан Казахстана от коронавируса объяснили в Министерстве здравоохранения. В среду, 19 мая, ведомство сообщило, что за 2020 и 4 месяца 2021 от коронавируса и пневмонии с признаками COVID-19 умерло **6 523 человека**. До этого, 18 мая, на заседании правительства были представлены слайды, согласно которым в Казахстане умерло **4958 человек: 4095 с** подтвержденным коронавирусом **и 863 с** коронавирусной пневмонией.

- Во исполнение поручения президента по вопросу прозрачности и достоверности медицинской статистики Министерством здравоохранения и Бюро национальной статистики Агентства по стратегическому планированию реформы Казахстана была проведена определенная работа. Мы по поручению разработали план мероприятий, с ноября прошлого года проводили работу со всеми ведущими специалистами страны, анализировали информационную систему. Также была проведена работа медицинских организаций по учету и анализу всех детальных случаев, - рассказала на брифинге в среду вице-министр здравоохранения **Ажар Гиният**.

Согласно обновленным данным, в 2020 скончалось **4 729 человек**; за 4 месяца 2021 – **1 794 человека**.

- Министерство здравоохранения и Бюро национальной статистики провели сверку всех статистических данных. Учитывая, что в информационных системах Министерства здравоохранения формируются не все данные по случаям смерти, так как частные медицинские организации... были сверены все данные, проанализированы, некоторые случаи напрямую регистрировались в органах ЗАГС, - объяснила Гиният.

По ее словам, теперь данные будут «ежеквартально сверяться с Бюро национальной статистики».

Ранее Институт показателей и оценки здоровья ИМЭ Медицинской школы Вашингтонского университета опубликовал [исследование](#), согласно которому Казахстан занимает 20 место в мире по числу смертей от коронавируса. По данным института, в Казахстане от коронавируса умерли **81 696 человек**. Министерство здравоохранения Казахстана выступило с заявлением, в котором опровергло данную цифру. «С начала пандемии в Республике Казахстан от КВИ умерло **6 575 человек**, а не 81 696 человек, как опубликовал Институт показателей и оценки здоровья (ИМЭ, США)», – говорится в заявлении.

[https://forbes.kz/stats/minzdrav\\_rk\\_obyasnil\\_rezkiy\\_rost\\_statistiki\\_smernosti\\_ot\\_kovida/](https://forbes.kz/stats/minzdrav_rk_obyasnil_rezkiy_rost_statistiki_smernosti_ot_kovida/)

### Информация о проведении вакцинации населения против КВИ на 20.05.2021 г. в разрезе регионов

COVID-19 КАЗАХСТАН		МЕДИА-ЦЕНТР МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РК	
Информация о проведении вакцинации населения против КВИ на 20.05.2021г. в разрезе регионов		Число людей, получивших прививку Гаммаквидом	Число людей, получивших прививку Павловским
1. г. Нур-Султан		148 352	81 025
2. г. Алматы		284 038	168 498
3. г. Шымкент		186 061	99 691
4. Ақмолинская		66 825	23 110
5. Ақтөбинская		73 776	31 111
6. Алматынская		199 638	105 027
7. Атырауская		46 954	18 728
8. ВКО		120 391	41 736
9. Жамбылская		96 761	31 532
10. ЗКО		64 037	23 282
11. Карагандинская		149 183	60 201
12. Костанайская		75 892	24 588
13. Кызылординская		78 031	31 979
14. Мангистауская		36 188	13 293
15. Павлодарская		74 606	29 084
16. СКО		66 303	24 133
17. Туркестанская		176 237	43 620
<b>Итого по РК:</b>		<b>1 923 303</b>	<b>831 252</b>

<https://www.gov.kz/memleket/entities/dsm/press/news/details/204189?lang=rw>

### Сможет ли вакцинировавшийся за границей получить паспорт вакцинации в Казахстане

Сможет ли вакцинировавшийся человек за границей получить паспорт вакцинации в Казахстане? На этот вопрос ответила заместитель руководителя управления общественного здравоохранения по городу Нур-Султану Алия Рустемова, передает корреспондент МИА «Казинформ».

«Если человек вакцинировался за пределами Республики Казахстан, паспорт вакцинации он не сможет получить здесь», - ответила Алия Рустемова. Она напомнила, что паспорт вакцинации формируется в мобильном приложении eGov, которое интегрировано с информационными системами, находящиеся в медицинских организациях. «Пациент приходит на вакцинацию, ему ставят первый компонент вакцины. Все это вводится в информационную систему, далее, через определенное время пациент приходит для получения второго компонента. Все это вводится в медицинскую информационную систему, и автоматически в eGov формируется паспорт вакцинации. Там четко прописана медорганизация, где получил вакцину, данные врача, вплоть до серии, и какая вакцина получена. Поэтому здесь получить паспорт невозможно вакцинированным за рубежом», - прокомментировала Алия Рустемова.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/smozhet-li-vakcinirovavshysya-za-granicey-poluchit-pasport-vakcinacii-v-kazahstane\\_a3790306](https://www.inform.kz/ru/smozhet-li-vakcinirovavshysya-za-granicey-poluchit-pasport-vakcinacii-v-kazahstane_a3790306)

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

	COVID-19 (ПЦР+)			COVID-19 (ПЦР-)		
	Заболели	Выздоровели	Умерло*	Заболели*	Выздоровели*	Умерло*
<b>ВСЕГО:</b>	<b>366481</b>	<b>327026</b>	<b>4095</b>	<b>54382</b>	<b>52981</b>	<b>869</b>
г. Нур-Султан	52601	47609	-	5776	-	-
г. Алматы	65643	58236	-	5858	-	-
г. Шымкент	11121	7862	-	1741	-	-
Акмолинская область	20925	19727	-	2079	-	-
Актюбинская область	10681	9648	-	2448	-	-
Алматинская область	24816	21791	-	3466	-	-
Атырауская область	23301	22084	-	2214	-	-
Восточно-Казахстанская область	26622	23465	-	9326	-	-
Жамбылская область	8792	7995	-	3393	-	-
Западно-Казахстанская область	21503	16633	-	1757	-	-
Карагандинская область	28876	25330	-	3299	-	-
Костанайская область	15263	14561	-	3937	-	-
Кызылординская область	6365	5841	-	1012	-	-
Мангистауская область	6576	5546	-	1310	-	-
Павлодарская область	23007	21216	-	3077	-	-
Северо-Казахстанская область	14375	13914	-	1723	-	-
Туркестанская область	6014	5568	-	1966	-	-
			*данные на 18 мая			

### Информация о заболеваемости пневмонией с признаками коронавирусной инфекции на 20 мая 2021 года

20 Мая 2021 08:50 18.05.2021 г. зафиксировано 105 случаев заболевания пневмонией с признаками коронавирусной инфекции, 4 летальных исхода и 78 человек выздоровели. Всего с 1 августа зарегистрировано: заболевших – 54382, летальных случаев - 869, выздоровевших - 52981.

#### За прошедшие сутки в Казахстане 3210 человек выздоровело от коронавирусной инфекции.

20 Мая 2021 08:15 В разрезе регионов: город Нур-Султан - 631, город Алматы - 765, город Шымкент - 140, Акмолинская область - 154, Актюбинская область - 168, Алматинская область - 397, Атырауская область - 79, Восточно-Казахстанская область - 31, Жамбылская область - 58, Западно-Казахстанская область - 49, Карагандинская область - 400, Костанайская область - 19, Кызылординская область - 85, Мангистауская область - 46, Павлодарская область - 124, Северо-Казахстанская область - 12, Туркестанская область - 52. Итого выздоровевших в Казахстане - 327026.

### Об эпидемиологической ситуации по коронавирусу на 23:59 час. 19 мая 2021 г. в Казахстане

20 Мая 2021 08:00 За прошедшие сутки в Казахстане выявлены 2433 заболевших с положительным ПЦР на коронавирусную инфекцию. В разрезе регионов: город Нур-Султан - 439, город Алматы - 534, город Шымкент - 109, Акмолинская область - 129, Актюбинская область - 120, Алматинская область - 166, Атырауская область - 79, Восточно-Казахстанская область - 85, Жамбылская область - 23, Западно-Казахстанская область - 105, Карагандинская область - 326, Костанайская область - 37, Кызылординская область - 39, Мангистауская область - 63, Павлодарская область - 107, Северо-Казахстанская область - 33, Туркестанская область - 39. Всего в стране выявлен 366481 заболевший.

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

### 3210 человек выздоровели от КВИ в Казахстане

– За прошедшие сутки в Казахстане 3210 человек выздоровели от коронавирусной инфекции. Об этом передает МИА «Казинформ» со ссылкой на [coronavirus2020.kz](https://www.coronavirus2020.kz). В разрезе регионов: город Нур-Султан - 631, город Алматы - 765, город Шымкент - 140, Акмолинская область - 154, Актюбинская область - 168, Алматинская область - 397, Атырауская область - 79, Восточно-Казахстанская область - 31, Жамбылская область - 58, Западно-Казахстанская область - 49, Карагандинская область - 400, Костанайская область - 19, Кызылординская область - 85, Мангистауская область - 46, Павлодарская область - 124, Северо-Казахстанская область - 12, Туркестанская область - 52. Итого выздоровевших в Казахстане – 327 026.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz](https://www.inform.kz) [https://www.inform.kz/ru/3210-chelovek-vyzdoroveli-ot-kvi-v-kazahstane\\_a3790060](https://www.inform.kz/ru/3210-chelovek-vyzdoroveli-ot-kvi-v-kazahstane_a3790060)

### Минздрав РК: 107 пациентов с коронавирусом - на аппарате ИВЛ

На 20 мая в Казахстане лечение от КВИ продолжают получать 35 846 человек (35 314 КВИ+ и 532 КВИ-). Об этом передает МИА «Казинформ» со ссылкой на Telegram-канал Министерства здравоохранения РК.

В стационарах находятся 13 265 пациентов, на амбулаторном уровне лечится 22 581 пациент. Из числа заболевших КВИ+ и КВИ- находятся в тяжелом состоянии – 742 пациента, в состоянии крайней степени тяжести – 187 пациентов, на аппарате ИВЛ – 107 пациентов.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz](https://www.inform.kz) [https://www.inform.kz/ru/minzdrav-rk-107-pacientov-s-koronavirusom-na-apparate-ivl\\_a3790082](https://www.inform.kz/ru/minzdrav-rk-107-pacientov-s-koronavirusom-na-apparate-ivl_a3790082)

### Коронавирус: какие регионы Казахстана находятся в «красной» зоне

Согласно матрице оценки эпидемиологической ситуации в регионах Казахстана на 20 мая, восемь регионов страны находятся в «красной» зоне. Об этом передает МИА «Казинформ». Так, в «красной» зоне: г. Нур-Султан, Алматы, Шымкент, Акмолинская, Атырауская, Актюбинская, Западно-Казахстанская, Карагандинская области. В «желтой» зоне: Алматинская, Костанайская, Мангистауская и Павлодарская области. В «зеленой» зоне: Восточно-Казахстанская, Жамбылская, Туркестанская, Кызылординская области и СКО.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz](https://www.inform.kz) [https://www.inform.kz/ru/koronavirus-kakie-regiony-kazahstana-nahodyatsya-v-krasnoy-zone\\_a3790109](https://www.inform.kz/ru/koronavirus-kakie-regiony-kazahstana-nahodyatsya-v-krasnoy-zone_a3790109)

### За несоблюдение режима карантина приостановлена деятельность более 70 объектов

Среди основных нарушений режима ограничений: функционирование объектов, деятельность которых запрещена в период карантина, несоблюдение режима ограничения, проведение массовых мероприятий.

С 1 января по 17 мая текущего года мониторинговые группы провели 85 118 рейдов, которыми были охвачены 530 887 объектов. По итогам проверок было выявлено 15170 объектов-нарушителей (2,8%). Самыми частыми нарушителями стали предприниматели Восточно-Казахстанской (3746), Туркестанской (2344), Алматинской (984) областей, городов Алматы (2115), г. Шымкент (1666). В ходе работы проведено 2 662 внеплановых проверок, выдано 2 438 предписаний, передано материалов в суд – 281, приостановлена деятельность 73 объектов. 8 613 объектам и 6 576 физическим лицам наложен административный штраф на общую сумму более 1,210 млрд. тенге. Физические лица привлечены к ответственности в основном за несоблюдение масочного режима в общественных местах (в закрытых помещениях, транспорте).

<https://www.gov.kz/memleket/entities/kkkbtu/press/news/details/204333?lang=ru>



<https://hls.kz/wp-content/uploads/2021/05/Матрица-оценки-эпидемиологической-ситуации-в-регионах-Казахстана-на-20.05.2021.pdf>

**Заболееваемость на 100 000 населения на основе регистрации  
подтвержденных и вероятных случаев КВИ по регионам за последние 7 дней  
за 13.05.2021-19.05.2021 г.**

№ п/п	Регион	07.05-13.05	08.05-14.05	09.05-15.05	10.05-16.05	11.05-17.05	12.05-18.05	13.05-19.05
1.	г.Нур-Султан	214,0	210,9	218,1	214,8	214,9	211,6	215,2
2.	г.Алматы	194,5	191,9	189,9	188,8	193,3	200,3	196,6
3.	г.Шымкент	58,2	56,3	58,4	62,0	57,8	59,7	62,1
4.	Акмолинская область	118,9	120,1	122,4	125,1	128,5	134,5	137,2
5.	Актюбинская область	55,6	56,1	59,9	57,9	57,9	60,4	63,7
6.	Алматинская область	66,7	67,6	68,1	65,2	64,2	63,3	59,8
7.	Атырауская область	77,1	76,9	78,3	80,4	81,8	83,5	83,5
8.	ВКО	49,7	49,8	50,3	49,4	49,2	49,1	48,9
9.	Жамбылская область	35,2	32,2	30,2	28,7	27,2	27,1	25,2
10.	ЭКО	120,7	115,3	114,5	114,2	111,8	112,1	112,7
11.	Карагандинская область	132,7	140,2	148,4	155,4	159,7	169,2	174,4
12.	Костанайская область	22,1	22,6	23,5	24,3	25,3	26,4	27,8
13.	Кызылординская область	27,9	29,1	27,2	26,4	27,4	27,1	28,0
14.	Мангистауская область	43,0	40,9	44,5	42,3	42,3	44,8	47,9
15.	Павлодарская область	109,7	106,2	100,2	95,1	91,5	89,9	89,8
16.	СКО	28,0	26,5	26,3	26,7	26,5	26,7	26,3
17.	Туркестанская область	12,2	12,6	12,7	12,6	12,2	12,1	13,1
	Республика Казахстан	84,4	84,1	85,1	84,8	85,2	86,9	87,3

<https://hls.kz/wp-content/uploads/2021/05/Данные-по-заболеваемости-13-19-мая-2021года.pdf>

**Коронавирус: ЕС впустит туристов, привитых вакциной, но не всех**

Страны Евросоюза согласились впускать привитых одобренными вакцинами туристов, в Индии не хватает лекарств от «черного грибка», а в Малави сожгли около 20 тыс. доз вакцины AstraZeneca. Об этом передает МИА «Казинформ» со ссылкой на BBC.

По данным Университета Джона Хопкинса с начала пандемии в мире заразилось около 164,3 млн человек. Пошли на поправку около 145 млн человек, 3,4 млн скончались. Полностью вакцинированы более 1,5 млрд человек.

**Европа впустит вакцинированных.** Но не всех Представители стран Евросоюза в понедельник одобрили предложение Европейской комиссии о новых правилах въезда в страны блока для туристов из третьих стран. Строгие карантинные правила въезда в страны ЕС будут ослаблены к туристическому сезону. Сейчас в Европу без карантина и уважительной причины разрешается въезжать только гражданам семи стран, в том числе Австралии, Израиля и Сингапура, вне зависимости от того, были ли они привиты. К лету Европа хочет начать впускать всех туристов, привившихся одной из утвержденных Европейской комиссией вакцин. Сегодня таких вакцин четыре, это препараты BioNtech и Pfizer, AstraZeneca, Moderna и Johnson & Johnson. Китайская Sinovac и российский «Спутник-V» находятся в стадии оценки. Помимо приема вакцинированных туристов, Евросоюз хочет ввести менее жесткие критерии для включения стран в список безопасных, туристов из которых тоже будут принимать относительно свободно. Основным критерием, как говорят источники Рейтер, будет количество случаев заражения на 100 тысяч человек за 14 дней до въезда. Также в стране, претендующей на место в списке безопасных, общее количество заражений должно стабильно падать. Окончательный список этих стран будет составлен в конце этой недели или начале следующей.

**Индия не справляется с «черным грибком»** Больницы Индии столкнулись с дефицитом противогрибкового препарата Амфорецитин В., который используют для лечения мукормикоза - инфекции, возникновение которой связывают со стероидами, активно и успешно применяемыми при Covid-19. Мукормикоз - это заболевание, которое вызывается разнообразными видами грибов семейства Mucorales (Мукоровые). Эти грибки широко распространены: они встречаются в земле, растениях, в разлагающихся фруктах и овощах и навозе животных. Обычно грибок не опасен, но для людей с ослабленным иммунитетом, к примеру больных диабетом, раком или ВИЧ/СПИДом, он может представлять смертельную угрозу, поражая слизистую оболочку носа, легкие и даже мозг. На прошлой неделе министр здравоохранения штата Махараштра Раджеш Топ заявил, что в штате зафиксировано около 1500 случаев заражения грибком. Власти штата Гуджарат говорят о примерно 900 случаях за минувший месяц. В штате Уттар-Прадеш владелец крупной аптеки рассказал Би-би-си, что препарат, с закупкой которого раньше не было проблем, теперь сложно достать. Около трех недель назад спрос на него резко вырос. ВТвиттере появились сообщения, в которых близкие заразившихся просят продать им лекарство.

**Франция открывает кафе и бары** Во Франции со среды возвращаются к работе кафе, бары, магазины, галереи и кинотеатры. Страна ослабляет условия карантина. На террасах кафе и ресторанов по всей стране разрешается встречаться группам до шести человек. Комендантский час, введенный в декабре прошлого года, переносится с семи на девять вечера. Количество новых случаев заражения в стране держится на уровне 13 тысяч в день. Только в начале апреля это число доходило до 40 тысяч. Барам и ресторанам нельзя сажать посетителей внутри заведения и заполнять места на улицах более чем на 50%. Кинотеатрам и другим подобным заведениям разрешат заполнять залы только на 35%. Франция начала ослаблять карантинные ограничения третьего мая,

когда гражданам разрешили покидать города без специальных документов и вновь открылись средние школы. К концу июня правительство планирует полностью отменить ночной комендантский час. В стране с начала пандемии вирусом заразилось 5,9 млн человек, скончалось 108 тысяч.

**Исландия продолжит участие в «Евровидении»** - но только в записи Исландская группа Gagnamagni, представляющая свою страну на конкурсе «Евровидения», не сможет выступить перед зрителями, поскольку у одного из музыкантов обнаружили коронавирус. Исландцы смогут продолжить состязание, однако их песня прозвучит в полуфинале в записи, сделанной во время одной из последних репетиций, а если они пройдут в субботний финал, то и там им не удастся выйти на сцену. «Я в полном шоке и крайне разочарован, - заявил Йоханн Сигурдур Йоханнссон. - Я чувствую себя нормально, но мне очень тяжело, потому что мы так старались». Вокалист группы Дади Фрейр Петурссон также признался, что новость стала для него полной неожиданностью, но подчеркнул, что запись, сделанная во время репетиции, получилась очень удачной и что он не теряет надежды на победу. Группа Gagnamagni стала победительницей исландского национального отбора и еще в 2020 году готовилась представлять страну на этом музыкальном конкурсе, однако в марте 2020 года организаторы объявили об отмене Евровидения из-за пандемии коронавируса.

**В Малави сожгли 20 тысяч доз AstraZeneca** В африканской республике Малави представители властей предали пламени 19610 доз вакцины AstraZeneca с истекшим сроком, чтобы показать гражданам, что их не будут прививать просроченными препаратами. Малави стала первой африканской страной, власти которой пошли на такой публичный шаг. Глава Минздрава Хумбидзе Чипонда позировал для фотографий, закрывая дверь печи. ВОЗ изначально не рекомендовала уничтожать просроченные дозы вакцин, однако позже изменила позицию. 26 марта Малави получила через Африканский союз 102 тысячи доз вакцины AstraZeneca и использовала около 80% препарата, однако в середине апреля остатки пришли в негодность. Первый секретарь по здравоохранению правительства страны Чарльз Муансамбо в беседе с Би-би-си заявил, что плюсы от уничтожения вакцин перевешивают минусы. «Когда начали ползти слухи, что мы применяем просроченные вакцины, люди перестали ходить на прививки», - сказал доктор Муансамбо. «Если препараты не сжигать, люди подумают, что у нас просроченные вакцины, и не придут на прививку, а потом заболеют тяжелой формой ковида», - добавил он. С начала пандемии в Малави, с ее населением 18 млн человек, зарегистрировано 34 тысячи заражений и 1153 смерти, связанные с коронавирусом.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz](https://www.inform.kz) [https://www.inform.kz/ru/koronavirus-es-vpustit-turistov-privityh-vakcinoy-no-ne-vseh\\_a3790067](https://www.inform.kz/ru/koronavirus-es-vpustit-turistov-privityh-vakcinoy-no-ne-vseh_a3790067)

## Количество привитых от коронавируса в мире

На 19 мая 2021 года в мире:

**728 840 316 чел.** (9.35% от населения) - привито хотя бы одним компонентом вакцины

**369 486 061 чел.** (4.74% от населения) - полностью привито

**1 556 173 183 шт.** - всего прививок сделано (данные на 19 мая 2021 года)

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

Темпы вакцинации за последнюю неделю:

**6 894 751 чел. в день** (0.09% от населения) - кол-во новых привитых в день

**341/431/520** - дней до вакцинации 50/60/70% населения с таким темпом

**25 293 807 шт. в день** - кол-во всех прививок (первых и вторых)

## Темпы вакцинации от коронавируса в мире

<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
<a href="#">Китай</a>	449.5 <i>m</i>	13.6 <i>m</i>						19.05
<a href="#">США</a>	284.6 <i>m</i>	1.8 <i>m</i>	159.2 <i>m</i>	48.09	741.2 <i>k</i>	9	125.5 <i>m</i>	19.05
<a href="#">Индия</a>	186.4 <i>m</i>	1.5 <i>m</i>	145.3 <i>m</i>	10.53	1.1 <i>m</i>	506	41.1 <i>m</i>	19.05
<a href="#">Великобритания</a>	57.9 <i>m</i>	527.9 <i>k</i>	37 <i>m</i>	54.48	180.4 <i>k</i>	-17	20.9 <i>m</i>	18.05
<a href="#">Бразилия</a>	55.1 <i>m</i>	844.3 <i>k</i>	37.4 <i>m</i>	17.58	577.6 <i>k</i>	119	17.7 <i>m</i>	19.05
<a href="#">Германия</a>	41.6 <i>m</i>	656.7 <i>k</i>	31.7 <i>m</i>	37.88	446.7 <i>k</i>	23	9.9 <i>m</i>	18.05

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
Франция	30.4 <i>m</i>	486.5 <i>k</i>	21.1 <i>m</i>	32.38	361.5 <i>k</i>	32	9.3 <i>m</i>	18.05
Италия	29.2 <i>m</i>	481.1 <i>k</i>	19.9 <i>m</i>	32.94	306 <i>k</i>	34	9.2 <i>m</i>	19.05
Мексика	27.3 <i>m</i>	376.3 <i>k</i>	16.2 <i>m</i>	12.54	257.9 <i>k</i>	187	11.1 <i>m</i>	18.05
Турция	26.8 <i>m</i>	210.4 <i>k</i>	15.4 <i>m</i>	18.22	93.5 <i>k</i>	287	11.5 <i>m</i>	19.05
Россия	25.3 <i>m</i>	333.2 <i>k</i>	15 <i>m</i>	10.23	169.4 <i>k</i>	344	10.4 <i>m</i>	20.05
Индонезия	23.3 <i>m</i>	103.7 <i>k</i>	14 <i>m</i>	5.11	48.3 <i>k</i>	2.5 <i>k</i>	9.3 <i>m</i>	18.05
Испания	23.2 <i>m</i>	335.7 <i>k</i>	15.7 <i>m</i>	33.67	203.3 <i>k</i>	38	7.5 <i>m</i>	18.05
Канада	19.4 <i>m</i>	362.8 <i>k</i>	18 <i>m</i>	47.58	337.5 <i>k</i>	3	1.5 <i>m</i>	19.05
Чили	16.9 <i>m</i>	120.4 <i>k</i>	9.3 <i>m</i>	48.82	79.6 <i>k</i>	3	7.6 <i>m</i>	18.05
Польша	16.7 <i>m</i>	299.7 <i>k</i>	11.9 <i>m</i>	31.36	179.8 <i>k</i>	39	4.8 <i>m</i>	18.05
Саудовская Аравия	12.2 <i>m</i>	161 <i>k</i>						19.05
ОАЭ	11.7 <i>m</i>	48.2 <i>k</i>	5.1 <i>m</i>	51.38	0		3.8 <i>m</i>	19.05
Марокко	11.7 <i>m</i>	181.1 <i>k</i>	7 <i>m</i>	19.04	147.9 <i>k</i>	77	4.7 <i>m</i>	19.05
Израиль	10.5 <i>m</i>	3.3 <i>k</i>	5.4 <i>m</i>	62.81	1 <i>k</i>	-1 087	5.1 <i>m</i>	19.05
Аргентина	10.4 <i>m</i>	142.9 <i>k</i>	8.3 <i>m</i>	18.32	59 <i>k</i>	243	2.1 <i>m</i>	19.05
Бангладеш	9.6 <i>m</i>	32.3 <i>k</i>	5.8 <i>m</i>	3.54	470	162.8 <i>k</i>	3.8 <i>m</i>	18.05
Нидерланды	7.7 <i>m</i>	160.4 <i>k</i>	5.7 <i>m</i>	33.5	105.1 <i>k</i>	27	2 <i>m</i>	19.05
Колумбия	7.7 <i>m</i>	149.2 <i>k</i>	4.8 <i>m</i>	9.35	88.5 <i>k</i>	234	3 <i>m</i>	18.05
Венгрия	7.6 <i>m</i>	91.3 <i>k</i>	4.8 <i>m</i>	50	58.4 <i>k</i>	0	2.8 <i>m</i>	19.05
Япония	7.6 <i>m</i>	328.9 <i>k</i>	5.2 <i>m</i>	4.14	198.9 <i>k</i>	292	2.3 <i>m</i>	19.05
Румыния	7 <i>m</i>	104.4 <i>k</i>	4 <i>m</i>	20.78	40.8 <i>k</i>	138	3 <i>m</i>	18.05
Бельгия	5.5 <i>m</i>	90.3 <i>k</i>	4.1 <i>m</i>	35.08	46.5 <i>k</i>	37	1.4 <i>m</i>	18.05
Южная Корея	5 <i>m</i>	82.2 <i>k</i>	3.8 <i>m</i>	7.34	7.1 <i>k</i>	3.1 <i>k</i>	1.3 <i>m</i>	19.05
Португалия	4.8 <i>m</i>	84.4 <i>k</i>	3.4 <i>m</i>	32.93	42.4 <i>k</i>	41	1.5 <i>m</i>	19.05
Греция	4.7 <i>m</i>	91.8 <i>k</i>	3 <i>m</i>	28.53	51.3 <i>k</i>	44	1.7 <i>m</i>	19.05
Чехия	4.4 <i>m</i>	68.2 <i>k</i>	3.3 <i>m</i>	30.58	61.5 <i>k</i>	34	1.1 <i>m</i>	19.05
Швеция	4.4 <i>m</i>	57.8 <i>k</i>	3.3 <i>m</i>	32.97	38.5 <i>k</i>	45	1 <i>m</i>	19.05
Австрия	4.2 <i>m</i>	58.6 <i>k</i>	3.1 <i>m</i>	34.03	42.7 <i>k</i>	34	1.1 <i>m</i>	18.05
Сербия	4.2 <i>m</i>	38.4 <i>k</i>	2.3 <i>m</i>	26.77	17.1 <i>k</i>	119	1.8 <i>m</i>	19.05
Пакистан	3.9 <i>m</i>	73.7 <i>k</i>	2.9 <i>m</i>	1.33	118.7 <i>k</i>	906	964.2 <i>k</i>	13.05
Швейцария	3.7 <i>m</i>	63.7 <i>k</i>	2.4 <i>m</i>	28.15	40.1 <i>k</i>	47	1.2 <i>m</i>	16.05
Камбоджа	3.5 <i>m</i>	62.1 <i>k</i>	2.2 <i>m</i>	12.97	32.6 <i>k</i>	190	1.3 <i>m</i>	19.05
Сингапур	3.4 <i>m</i>	38.5 <i>k</i>	2 <i>m</i>	33.62	16.3 <i>k</i>	59	1.4 <i>m</i>	17.05
Филиппины	3.3 <i>m</i>	108.2 <i>k</i>	2.5 <i>m</i>	2.29	69.7 <i>k</i>	750	786.5 <i>k</i>	18.05
Австралия	3.2 <i>m</i>	63.9 <i>k</i>	159.3 <i>k</i>	0.62	0			18.05
Дания	2.8 <i>m</i>	47.7 <i>k</i>	1.7 <i>m</i>	29.74	23.1 <i>k</i>	51	1.1 <i>m</i>	18.05
Перу	2.7 <i>m</i>	59.7 <i>k</i>	1.9 <i>m</i>	5.72	49.6 <i>k</i>	295	818.2 <i>k</i>	18.05
Казахстан	2.7 <i>m</i>	35 <i>k</i>	1.9 <i>m</i>	10.11	20.2 <i>k</i>	371	802.1 <i>k</i>	19.05



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
Мьянма	2.5т	106.3к	1.7т	3.11	27.1к	942	854.2к	04.05
Таиланд	2.5т	71.4к	1.6т	2.36	36.1к	921	892.2к	19.05
Непал	2.5т	12.3к	2.1т	7.25	3.1к	4к	426.5к	18.05
Монголия	2.5т	21.2к	1.8т	55.23	14к	-12	685.2к	19.05
Финляндия	2.5т	30.8к	2.2т	39.01	21к	29	307.1к	19.05
Уругвай	2.4т	45.3к	1.5т	42.69	33.6к	8	961.9к	19.05
Иран	2.3т	80.3к	2т	2.36	72к	556	350.2к	17.05
Малайзия	2.3т	58.4к	1.4т	4.36	35.1к	420	890.8к	19.05
Норвегия	2.2т	23.6к	1.6т	29.18	10.4к	109	611.7к	18.05
Словакия	2.2т	33.5к	1.5т	27.12	21.4к	58	705к	19.05
Катар	2.2т	34.2к	1.2т	43.05	12.9к	16	910.5к	19.05
Гонконг	2т	28к	1.2т	16.04	12.9к	197	824.2к	19.05
Ирландия	1.9т	38.2к	1.4т	28.53	29.6к	36	514.8к	11.05
Азербайджан	1.9т	19.4к	1.1т	10.4	5.7к	704	808.9к	19.05
Нигерия	1.8т	18.4к	1.8т	0.89	18.4к	5.5к		18.05
Кувейт	1.8т	54.3к	822к	19.25	0		38к	16.05
Шри-Ланка	1.7т	66.1к	1.4т	6.46	55.2к	169	300.1к	19.05
Эквадор	1.6т	34.9к	1.2т	6.82	19.6к	389	379.6к	18.05
Бахрейн	1.5т	12.2к	861.4к	50.61	5.7к	-2	658к	19.05
Эфиопия	1.5т	14.9к						19.05
Сальвадор	1.5т	47.1к	1.1т	16.44	13.7к	158	431.1к	19.05
Хорватия	1.5т	37.7к	1.1т	27.02	27.1к	35	341к	19.05
Иордания	1.4т	47к	1т	10.14	32.8к	124	385.1к	18.05
Узбекистан	1.4т	34к	1.1т	3.36	9.8к	1.6к	286.3к	18.05
Литва	1.4т	19.7к	904.1к	33.21	10.4к	44	479.6к	19.05
Египет	1.4т	101.7к	1.1т	1.11	67.7к	739	238к	11.05
Коста-Рика	1.3т	22.6к	721.9к	14.17	9.2к	198	530к	17.05
Боливия	1.2т	24.6к	902.8к	7.73	22к	224	291.7к	18.05
Болгария	1.2т	22.2к	733.1к	10.55	8.5к	321	458.2к	19.05
ЮАР	1.1т	18.2к	558.2к	0.94	18.2к	1.6к	558.2к	19.05
Украина	1т	15.4к	964.7к	2.21	9.1к	2.3к	48.1к	19.05
Вьетнам	1т	17к	982.5к	1.01	13.5к	3.5к	28.9к	18.05
Кения	945.6к	13.2к	945.6к	1.76	13.2к	2к		19.05
Словения	893.2к	16.1к	586.9к	28.23	10.2к	44	306.3к	19.05
Панама	863.3к	12к	570.6к	13.22	7.2к	220	292.7к	19.05
Тунис	862к	22.8к	656.1к	5.55	17к	310	205.9к	18.05
Гана	852к	360	852к	2.74	360	40.8к		07.05
Зимбабве	844.7к	16.3к	605.6к	4.07	8к	857	239.1к	19.05

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
Куба	740к		740к	6.53				19.05
Албания	688.9к	9.5к	460.2к	15.99	2.8к	356	228.8к	18.05
Ангола	681.5к	32.2к	606.3к	1.84	21.4к	739	75.2к	18.05
Ливан	631.7к	17.4к	421.5к	6.18	13.7к	218	210.2к	19.05
Эстония	603.2к	7.1к	418.3к	31.52	4.7к	52	184.9к	19.05
Лаос	563.5к	54.2к	475к	6.53	49.8к	63	88.5к	13.05
Латвия	557.6к	13.6к	415.1к	22.01	7.8к	68	142.5к	19.05
Афганистан	504.5к	37.8к	448.9к	1.15	29.8к	637	55.6к	11.05
Бутан	482.2к	48	482.2к	62.46	48	-2 004		19.05
Новая Зеландия	474.4к	11.8к	321.5к	6.67	7.1к	292	152.9к	18.05
Палестина	472.6к	842	276.5к	5.42	705	3.2к	196.2к	19.05
Уганда	466.8к	8.8к	466.8к	1.02	8.8к	2.5к		17.05
Кипр	461.9к	11к	340к	28.17	6.7к	39	121.9к	18.05
Мальдивы	453.8к	1.8к	304.4к	56.27	328	-103	149.4к	18.05
Ирак	453.4к	22.1к	453.4к	1.13	22.1к	888		11.05
Беларусь	450к	17.4к	300к	3.17	8к	553	150к	07.05
Мальта	442.4к	6.4к	289.9к	65.58	3.1к	-22	152.6к	18.05
Сенегал	434.6к	446	434.6к	2.6	446	17.8к		19.05
Мозамбик	393.1к	48к	318.5к	1.02	37.3к	410	74.6к	18.05
Кот-д'Ивуар	366.3к	12.2к	366.3к	1.39	12.2к	1.1к		18.05
Руанда	350.4к	76	350.4к	2.71	76	80.6к		07.05
Малави	335.2к	2.1к	335.2к	1.75	2.1к	4.3к		18.05
Оман	326.3к	1.5к	253к	4.95	0		73.3к	05.05
Венесуэла	316к	9.4к	316к	1.11	9.4к	1.5к		19.05
Гватемала	308.3к	10.8к	305.8к	1.71	10.8к	804	2.5к	18.05
Люксембург	297.4к	6к	209.5к	33.47	3.7к	28	87.9к	18.05
Судан	290.5к	21.5к	204.8к	0.47	9.2к	2.4к	85.7к	09.05
Того	276к	16.6к	276к	3.33	16.6к	233		17.05
Тайвань	264.6к	19.3к	32.4к	0.14	0			19.05
Молдавия	264.4к	8.8к	228.9к	5.67	7.6к	235	35.5к	19.05
Парагвай	240.6к	8.5к	206.8к	2.9	6к	556	33.8к	17.05
Исландия	229.3к	3.1к	156.1к	45.76	1.6к	9	73.2к	19.05
Гвинея	224.8к	7.3к	157.9к	1.2	5.9к	1.1к	66.9к	17.05
Маврикий	220.6к	14.8к	212.2к	16.68	13.6к	31	8.5к	12.05
Северная Македония	220к	6.4к	186.1к	8.94	5.2к	164	33.8к	19.05
Экваториальная Гвинея	175.8к	14.3к	130.6к	9.31	9.4к	61	45.1к	19.05
Никарагуа	166.4к	4.5к	166.4к	2.51	4.5к	705		07.05

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
Гайана	153.5к	3.8к	150.7к	19.15	3.8к	64	2.8к	06.05
Черногория	148.3к	3.2к	113.5к	18.07	2.9к	70	34.8к	19.05
Макао	138.6к	2к	87.9к	13.54	1.1к	225	50.7к	19.05
Босния и Герцеговина	137к	4.4к	102.8к	3.13	2.8к	551	34.2к	18.05
Ямайка	135.5к	13.1к	135.5к	4.58	13.1к	103		13.04
Кюрасао	132.4к	2.8к	80.8к	49.25	356	3	51.6к	19.05
Сомали	124.5к	129	124.5к	0.78	129	60.6к		16.05
Барбадос	123.2к	1.6к	76к	26.5	57	1.2к	47.1к	18.05
Нигер	121.6к	17.2к	115.1к	0.48	16.2к	738	6.5к	18.05
Замбия	120.2к	5.5к	120.2к	0.65	5.5к	1.6к		18.05
Гондурас	114.2к	8.1к	108.5к	1.1	7.6к	633	5.7к	15.05
Грузия	108.4к	4.2к	93.3к	2.34	3.7к	509	15.1к	18.05
Ливия	106.6к	15.1к	106.6к	1.55	15.1к	220		10.05
Аруба	96к	1.7к	58.7к	54.84	298	-17	37.3к	19.05
Фиджи	93к	5.3к	93к	10.38	5.3к	67		11.05
Французская Полинезия	85.7к	649	51.9к	18.45	307	289	33.9к	18.05
Мали	84.3к	4.9к	71.2к	0.35	3к	3.3к	13.1к	14.05
Новая Каледония	80.7к	736	45.1к	15.83	166	587	35.6к	18.05
Алжир	75к	10.7к						19.02
Ботсвана	71.5к	2.6к	71.5к	3.04	2.6к	427		14.05
Таджикистан	70.5к		70.5к	0.74				09.05
Сьерра-Леоне	65к	551	58.3к	0.73	452	8.7к	6.7к	08.05
Белиз	64.4к	2.2к	54.9к	13.8	793	182	9.5к	18.05
Тринидад и Тобаго	63к	174	61.8к	4.42	174	3.7к	1.2к	19.05
Намибия	60.5к	1.9к	56.8к	2.23	1.7к	698	3.8к	19.05
Суринам	57.4к	1.3к	54.8к	9.34	1.1к	226	2.5к	19.05
Кыргызстан	54.1к	1.6к	37.1к	0.57	0		6к	18.05
Камерун	47.5к	5.2к	45.7к	0.17	5к	2.7к	1.8к	18.05
Коморы	45к	4.5к	43.1к	4.96	4.2к	92	1.8к	18.05
Сент-Люсия	44.2к	2.8к	26.9к	14.62	951	68	17.3к	19.05
Туркменистан	42к		32.2к	0.53			9.8к	04.04
Конго	38.3к	3.4к	22.6к	0.41	1.2к	2.3к	15.6к	18.05
Лесото	36.6к	2.9к	36.6к	1.71	2.9к	351		18.05
Либерия	36.4к		36.4к	0.72				12.05
Багамские Острова	36к	1.5к	36к	9.16	1.5к	109		09.05
Эсватини	35.2к	47	35.2к	3.04	47	11.6к		13.05

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
Гамбия	25.8к	693	25.8к	1.07	693	1.7к		11.05
Тонга	23.7к	1к	22.4к	21.1	811	38	1.3к	18.05
Кабо-Верде	22.5к	2.9к	19.9к	3.57	2.5к	102	2.7к	18.05
Самоа	20.6к	1.2к	20.6к	10.38	1.2к	64		18.05
Гренада	19.5к	589	13.7к	12.16	154	278	5.8к	11.05
Армения	19.2к	1.2к	19.2к	0.65	1.2к	1.2к		16.05
Йемен	18.6к		18.6к	0.06				09.05
Сент-Винсент и Гренадины	17.9к	481	17.9к	16.12	481	78		18.05
Бруней	15.9к	741	15к	3.44	618	329	862	05.05
Мавритания	15.7к	1.2к	15.7к	0.34	1.2к	1.9к		09.05
Соломоновы Острова	14.3к	706	10.8к	1.57	209	1.6к	3.5к	18.05
Джибути	13к	399	12.5к	1.27	329	1.5к	495	28.04
Сан-Томе и Принсипи	12.4к	379	12.4к	5.65	379	256		18.05
Габон	12.4к	495	8.5к	0.38	231	4.8к	3.8к	05.05
Папуа - Новая Гвинея	11.5к	1.2к	11.5к	0.13	1.2к	3.7к		14.05
Бенин	10.7к		10.7к	0.09				12.05
Южный Судан	6.4к	779	6.4к	0.06	779	7.2к		18.05
Гвинея-Бисау	5.9к		5.9к	0.3				12.05
Мадагаскар	3.9к		3.9к	0.01				18.05
Сирия	2.5к		2.5к	0.01				08.04
ЦАР	667		667	0.01				

### Карта результатов вакцинации в мире

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

### Число зараженных коронавирусом людей в мире превысило 160 миллионов

С начала пандемии коронавирусом заразились более 160 миллионов человек в мире, сообщает МИА «Казинформ» со ссылкой на Межведомственную комиссию по профилактике коронавируса.

По официальным данным, только в Германии инфицировано более 3,5 миллионов человек. 3,23 миллиона человек, или 90 процентов из них выздоровели. Учитывая эти данные, можно прогнозировать уровень спроса на вакцины против SARS-CoV-2 во всем мире. Великобритания отправит в Индию еще 1000 устройств HVAC. Ранее страна отправила уже туда 200 ИВЛ-устройств, около 500 кислородных концентраторов и три кислородных генератора. После вынужденного перерыва более чем на четыре месяца из-за пандемии итальянская судоходная компания Costa возобновит круизы. Флагманский корабль Costa Smeralda с 1500 пассажирами на борту покинул порт Савона. Это четверть его фактической вместимости. Перед посадкой все члены экипажа и пассажиры должны были пройти тестирование на коронавирусную инфекцию. Также на судне обязательно надевать маску. Первый круиз пройдет по итальянскому побережью. Ежедневная смертность от коронавируса в США достигла самого низкого уровня с марта прошлого года. Уменьшается и количество новых случаев заражения.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz](https://www.inform.kz) [https://www.inform.kz/ru/chislo-zarazhennyh-koronavirusom-lyudey-v-mire-prevysilo-160-millionov\\_a3790048](https://www.inform.kz/ru/chislo-zarazhennyh-koronavirusom-lyudey-v-mire-prevysilo-160-millionov_a3790048)

## 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*	105331	7,5	286	0,02	4860	0,35	0
	2.	14.01.20	Япония	699860	555,7	5819	4,62	11900	9,45	97
			Круизный лайнер «Diamond Princess»	712		0		13		0
	3.	19.01.20	Республика Корея	134117	259,0	646	1,25	1916	3,70	4
	4.	23.01.20	Вьетнам	4720	4,9	208	0,22	37	0,04	0
	5.	24.01.20	Сингапур	61689	1081,6	38	0,67	31	0,54	0
	6.	25.01.20	Австралия	29994	115,6	2	0,01	910	3,51	0
	7.	25.01.20	Малайзия	485496	1468,3	6075	18,37	2040	6,17	46
	8.	27.01.20	Камбоджа	23282	152,3	393	2,57	159	1,04	3
	9.	30.01.20	Филиппины	1159071	1058,2	4683	4,28	19507	17,81	135
	10.	28.02.20	Новая Зеландия	2659	53,2	1	0,02	26	0,52	0
	11.	09.03.20	Монголия	50618	1506,3	519	15,44	235	6,99	8
	12.	10.03.20	Бруней	235	54,3	3	0,69	3	0,69	0
	13.	19.03.20	Фиджи	178	20,0	0	0,00	4	0,45	0
	14.	21.03.20	Папуа-Новая Гвинея	14639	166,8	433	4,93	141	1,61	5
	15.	24.03.20	Лаос	1737	24,4	50	0,70	2	0,03	0
	16.	03.10.20	Соломоновы Острова	20	3,0	0	0,00	0	0,00	0
	17.	29.10.20	Маршалловы Острова	4	7,5	0	0,00	0	0,00	0
	18.	11.11.20	Вануату	4	1,3	0	0,00	1	0,33	0
	19.	18.11.20	Самоа	3	1,5	0	0,00	0	0,00	0
20.	08.01.21	Микронезия	1	0,9	0	0,00	0	0,00	0	
Юго-Восточная Азия	21.	12.01.20	Таиланд	119585	179,5	2636	3,96	703	1,06	25
	22.	24.01.20	Непал	480418	1679,3	8064	28,19	5657	19,77	246
	23.	27.01.20	Шри-Ланка	151343	694,1	3623	16,62	1051	4,82	36
	24.	30.01.20	Индия	25496330	1844,2	267334	19,34	283248	20,49	4529
	25.	02.03.20	Индонезия	1753101	656,8	4871	1,82	48669	18,23	192
	26.	06.03.20	Бутан	1322	173,3	13	1,70	1	0,13	0
	27.	07.03.20	Мальдивы	48608	12089,4	1187	295,22	112	27,86	7
	28.	08.03.20	Бангладеш	783737	455,9	1608	0,94	12248	7,13	37
	29.	21.03.20	Восточный Тимор	4949	408,3	184	15,18	11	0,91	1
	30.	23.03.20	Мьянма	143159	264,9	28	0,05	3216	5,95	3
Европейский регион	31.	25.01.20	Франция	5978650	8682,4	19057	27,68	108342	157,34	141
	32.	28.01.20	Германия	3627777	4363,0	11881	14,29	87405	105,12	257
	33.	29.01.20	Финляндия	90687	1640,9	289	5,23	929	16,81	0
	34.	30.01.20	Италия	4172525	6929,0	5500	9,13	124646	206,99	149
	35.	31.01.20	Великобритания	4468366	6704,5	2146	3,22	127956	191,99	3
	36.	31.01.20	Испания	3625928	7725,5	6080	12,95	79568	169,53	66
	37.	31.01.20	Швеция	1051762	10198,0	4619	44,79	14349	139,13	48
	38.	04.02.20	Бельгия	1038514	9049,2	3800	33,11	24768	215,82	19
	39.	21.02.20	Израиль	839221	9185,9	54	0,59	6395	70,00	3
	40.	25.02.20	Австрия	639054	7168,0	899	10,08	10508	117,86	9
	41.	25.02.20	Хорватия	351997	8635,3	1000	24,53	7792	191,16	27
	42.	25.02.20	Швейцария	684954	7992,3	1554	18,13	10755	125,49	4
	43.	26.02.20	Северная Македония	154891	7457,0	87	4,19	5249	252,70	17
	44.	26.02.20	Грузия	333601	8959,3	1160	31,15	4519	121,36	20
	45.	26.02.20	Норвегия	120292	2167,2	478	8,61	781	14,07	7
	46.	26.02.20	Греция	383558	3570,9	2292	21,34	11587	107,87	53
	47.	26.02.20	Румыния	1073679	5534,0	707	3,64	29716	153,16	54
	48.	27.02.20	Дания	270047	4686,6	1091	18,93	2506	43,49	2
	49.	27.02.20	Эстония	127757	9617,6	257	19,35	1232	92,75	3
	50.	27.02.20	Нидерланды	1637940	9350,8	4584	26,17	17758	101,38	16
	51.	27.02.20	Сан-Марино	5087	14706,6	0	0,00	90	260,19	0
	52.	28.02.20	Литва	267769	9595,8	974	34,90	4136	148,22	10
	53.	28.02.20	Беларусь	380089	4039,9	1378	14,65	2732	29,04	11
	54.	28.02.20	Азербайджан	331040	3316,5	339	3,40	4814	48,23	12
	55.	28.02.20	Монако	2497	6519,6	2	5,22	32	83,55	0
	56.	28.02.20	Исландия	6551	1835,1	2	0,56	29	8,12	0
	57.	29.02.20	Люксембург	69398	11304,6	159	25,90	808	131,62	0
	58.	29.02.20	Ирландия	256893	5219,8	503	10,22	4941	100,40	0
	59.	01.03.20	Армения	221368	7473,3	229	7,73	4357	147,09	11
	60.	01.03.20	Чехия	1655414	15479,9	1195	11,17	29948	280,05	15
	61.	02.03.20	Андорра	13569	17812,5	0	0,00	127	166,72	0
	62.	02.03.20	Португалия	843278	8205,8	511	4,97	17013	165,55	2
	63.	02.03.20	Латвия	129297	6776,2	609	31,92	2298	120,43	18

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
	64.	03.03.20	Украина	2165233	5217,3	5138	12,38	48696	117,34	227
	65.	03.03.20	Лихтенштейн	2993	7798,7	1	2,61	58	151,13	0
	66.	04.03.20	Венгрия	799588	8184,5	633	6,48	29329	300,21	52
	67.	04.03.20	Польша	2859261	7462,9	2337	6,10	72250	188,58	330
	68.	04.03.20	Словения	250453	11841,0	532	25,15	4338	205,09	5
	69.	05.03.20	Босния и Герцеговина	202847	5776,9	172	4,90	9086	258,76	16
	70.	06.03.20	Ватикан	27	4462,8	0	0,00	0	0,00	0
	71.	06.03.20	Сербия	814985	8647,9	735	7,80	8965	95,13	24
	72.	06.03.20	Словакия	388138	7122,9	246	4,51	12262	225,02	14
	73.	07.03.20	Мальта	30489	6177,4	3	0,61	417	84,49	0
	74.	07.03.20	Болгария	415687	5979,8	361	5,19	17416	250,54	37
	75.	07.03.20	Молдавия	254213	7168,0	138	3,89	6053	170,68	10
	76.	08.03.20	Албания	132095	4641,5	24	0,84	2438	85,67	2
	77.	10.03.20	Турция	5151038	6194,5	11553	13,89	45419	54,62	233
	78.	10.03.20	Кипр	71533	8166,8	135	15,41	348	39,73	0
	79.	13.03.20	Казахстан	418325	2217,8	2142	11,36	3405	18,05	2
	80.	15.03.20	Узбекистан	97280	280,7	212	0,61	674	1,94	2
	81.	17.03.20	Черногория	99031	15915,8	60	9,64	1566	251,68	2
	82.	18.03.20	Киргизия	101219	1551,6	253	3,88	1725	26,44	7
	83.	07.04.20	Абхазия	15102	6200,4	51	20,94	227	93,20	1
	84.	30.04.20	Таджикистан	13308	145,8	0	0,00	90	0,99	0
	85.	06.05.20	Южная Осетия	3333	6226,2	2	3,74	70	130,76	0
Американский регион	86.	21.01.20	США	33026131	10009,2	29456	8,93	587858	178,16	660
	87.	26.01.20	Канада	1350897	3513,8	4814	12,52	25050	65,16	51
	88.	26.02.20	Бразилия	15812055	7440,7	79219	37,28	441691	207,85	2641
	89.	28.02.20	Мексика	2387512	1868,3	2000	1,57	220850	172,82	104
	90.	29.02.20	Эквадор	412907	2343,7	1441	8,18	19979	113,40	102
	91.	01.03.20	Доминиканская Республика	279565	2603,3	1016	9,46	3597	33,49	0
	92.	03.03.20	Аргентина	3411160	7590,7	39652	88,24	72265	160,81	494
	93.	03.03.20	Чили	1300629	6564,5	4767	24,06	27997	141,31	32
	94.	06.03.20	Колумбия	3161126	6550,4	16579	34,35	82743	171,46	452
	95.	06.03.20	Перу	1903615	5918,8	5715	17,77	67034	208,42	264
	96.	06.03.20	Коста-Рика	293820	5931,9	2900	58,55	3696	74,62	23
	97.	07.03.20	Парагвай	321032	4488,3	2781	38,88	7914	110,64	112
	98.	09.03.20	Панама	372221	9888,5	537	14,27	6305	167,50	5
	99.	10.03.20	Боливия	337441	2942,0	2617	22,82	13635	118,88	69
	100.	10.03.20	Ямайка	47572	1744,7	93	3,41	892	32,71	14
	101.	11.03.20	Гондурас	229211	2502,8	924	10,09	6051	66,07	32
	102.	11.03.20	Сент-Винсент и Гренадины	1949	1755,9	9	8,11	12	10,81	0
	103.	12.03.20	Гайана	15607	1946,9	153	19,09	349	43,54	4
	104.	12.03.20	Куба	128094	1130,3	1339	11,82	834	7,36	8
	105.	13.03.20	Венесуэла	218814	665,2	1211	3,68	2446	7,44	18
	106.	13.03.20	Тринидад и Тобаго	17669	1266,6	519	37,20	331	23,73	14
	107.	13.03.20	Сент-Люсия	4906	2680,9	35	19,13	77	42,08	0
	108.	13.03.20	Антигуа и Барбуда	1252	1290,7	1	1,03	42	43,30	0
	109.	14.03.20	Суринам	12409	2135,8	158	27,19	239	41,14	1
110.	14.03.20	Гватемала	243833	1379,2	1049	5,93	7928	44,84	15	
111.	14.03.20	Уругвай	249365	7300,2	3339	97,75	3638	106,50	60	
112.	16.03.20	Багамские Острова	11321	2910,3	43	11,05	221	56,81	0	
113.	17.03.20	Барбадос	3975	1385,0	3	1,05	47	16,38	0	
114.	18.03.20	Никарагуа	7193	116,1	0	0,00	185	2,98	0	
115.	19.03.20	Гаити	13598	124,6	78	0,71	276	2,53	2	
116.	18.03.20	Сальвадор	71479	1107,5	0	0,00	2199	34,07	4	
117.	23.03.20	Гренада	161	143,8	0	0,00	1	0,89	0	
118.	23.03.20	Доминика	184	255,6	0	0,00	0	0,00	0	
119.	23.03.20	Белиз	12753	3287,9	8	2,06	323	83,27	0	
120.	25.03.20	Сен-Китс и Невис	45	80,1	0	0,00	0	0,00	0	
Восточно-Средиземноморский регион	121.	30.01.20	ОАЭ	550029	5629,2	1348	13,80	1639	16,77	2
	122.	14.02.20	Египет	249238	245,7	1160	1,14	14498	14,29	57
	123.	19.02.20	Иран	2792204	3293,3	12789	15,08	77765	91,72	233
	124.	21.02.20	Ливан	537043	7833,2	489	7,13	7651	111,60	10
	125.	23.02.20	Кувейт	294693	7004,8	1119	26,60	1703	40,48	2

Регион	№	Дата первого случая	Страна	Случаев	Заболеваемость, на 100 тыс.	За последние сутки	За последние сутки, на 100 тыс.	Летальных исходов	Летальных исходов, на 100 тыс.	Летальных исходов за последние сутки
	126	24.02.20	Бахрейн	206878	14255,7	2354	162,21	773	53,27	8
	127	24.02.20	Оман	207805	5082,4	696	17,02	2228	54,49	9
	128	24.02.20	Афганистан	64575	200,4	453	1,41	2772	8,60	10
	129	24.02.20	Ирак	1151557	2929,4	4609	11,72	16069	40,88	40
	130	26.02.20	Пакистан	890391	404,9	4207	1,91	19987	9,09	131
	131	29.02.20	Катар	214150	7778,7	295	10,72	538	19,54	2
	132	02.03.20	Иордания	727612	6771,0	1180	10,98	9314	86,67	19
	133	02.03.20	Тунис	329925	2814,6	1397	11,92	12032	102,64	61
	134	02.03.20	Саудовская Аравия	436239	1274,9	1212	3,54	7201	21,04	13
	135	02.03.20	Марокко	515758	1425,7	338	0,93	9106	25,17	1
	136	05.03.20	Палестина	304532	6322,7	458	9,51	3448	71,59	11
	137	13.03.20	Судан	34272	79,3	0	0,00	2446	5,66	0
	138	16.03.20	Сомали	14575	94,4	0	0,00	762	4,93	0
	139	18.03.20	Джибути	11468	1177,4	13	1,33	152	15,61	1
140	22.03.20	Сирия	23884	139,9	54	0,32	1714	10,04	4	
141	24.03.20	Ливия	182350	2690,7	338	4,99	3097	45,70	0	
142	10.04.20	Йемен	6593	22,6	7	0,02	1298	4,45	1	
Африканский регион	143	25.02.20	Нигерия	165852	78,8	74	0,04	2067	0,98	0
	144	27.02.20	Сенегал	40925	212,5	29	0,15	1128	5,86	0
	145	02.03.20	Камерун	77429	318,0	0	0,00	1189	4,88	0
	146	05.03.20	Буркина-Фасо	13407	64,2	3	0,01	165	0,79	0
	147	06.03.20	ЮАР	1621362	2950,2	3522	6,41	55507	101,00	167
	148	06.03.20	Кот-д'Ивуар	46777	181,9	69	0,27	298	1,16	0
	149	10.03.20	ДР Конго	30708	30,2	88	0,09	776	0,76	0
	150	10.03.20	Того	13299	164,6	13	0,16	125	1,55	0
	151	11.03.20	Кения	166382	349,8	376	0,79	3035	6,38	14
	152	13.03.20	Алжир	125896	292,4	203	0,47	3395	7,89	7
	153	13.03.20	Гана	93456	307,2	66	0,22	783	2,57	0
	154	13.03.20	Габон	24039	1106,3	130	5,98	147	6,76	2
	155	13.03.20	Эфиопия	267597	238,8	497	0,44	4038	3,60	17
	156	13.03.20	Гвинейская Республика	22879	179,1	26	0,20	153	1,20	0
	157	14.03.20	Мавритания	18957	522,0	52	1,43	457	12,58	0
	158	14.03.20	Эсватини	18530	1614,1	5	0,44	672	58,54	0
	159	14.03.20	Руанда	26424	221,1	80	0,67	348	2,91	2
	160	14.03.20	Намибия	51827	2077,2	191	7,66	739	29,62	6
	161	14.03.20	Сейшельские Острова	9764	9963,3	0	0,00	35	35,71	0
	162	14.03.20	Экваториальная Гвинея	7694	567,4	0	0,00	112	8,26	0
	163	14.03.20	Республика Конго	11476	213,3	133	2,47	150	2,79	2
	164	16.03.20	Бенин	8025	77,8	0	0,00	101	0,98	0
	165	16.03.20	Либерия	2142	43,4	11	0,22	85	1,72	0
	166	16.03.20	Танзания	509	0,9	0	0,00	21	0,04	0
	167	14.03.20	ЦАР	7010	147,7	0	0,00	96	2,02	0
	168	18.03.20	Маврикий	1288	102,1	0	0,00	17	1,35	0
	169	18.03.20	Замбия	92630	518,6	110	0,62	1263	7,07	0
	170	17.03.20	Гамбия	5966	254,1	9	0,38	175	7,45	0
	171	19.03.20	Нигер	5356	24,0	8	0,04	192	0,86	0
	172	19.03.20	Чад	4914	30,8	9	0,06	173	1,08	0
	173	20.03.20	Кабо-Верде	28699	5218,0	289	52,55	253	46,00	1
	174	21.03.20	Зимбабве	38612	263,7	17	0,12	1583	10,81	0
	175	21.03.20	Мадагаскар	40385	157,3	59	0,23	777	3,03	3
	176	21.03.20	Ангола	31438	98,8	393	1,23	696	2,19	11
	177	22.03.20	Уганда	43094	107,7	164	0,41	350	0,87	1
	178	22.03.20	Мозамбик	70509	232,2	24	0,08	828	2,73	0
	179	22.03.20	Эритрея	3887	111,2	8	0,23	14	0,40	0
	180	25.03.20	Мали	14221	72,3	14	0,07	512	2,60	1
	181	25.03.20	Гвинея-Бисау	3746	195,0	0	0,00	68	3,54	1
	182	30.03.20	Ботсвана	50800	2204,9	0	0,00	774	33,59	0
	183	31.03.20	Сьерра-Леоне	4107	52,6	0	0,00	79	1,01	0
	184	01.04.20	Бурунди	4382	39,1	29	0,26	6	0,05	0
	185	02.04.20	Малави	34238	194,9	7	0,04	1153	6,56	0
	186	05.04.20	Южный Судан	10652	96,3	0	0,00	115	1,04	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	2333	1085,1	1	0,47	35	16,28	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
	189	01.05.20	Коморы	3864	479,3	0	0,00	146	18,11	0
	190	13.05.20	Лесото	10806	538,4	16	0,80	320	15,94	0

\*Прирост случаев в Китае включает 267 случаев, выявленных на о. Тайвань в течение мая и добавленных в официальную статистику 19.05.21.

[https://www.rospotrebnadzor.ru/about/info/news/news\\_details.php?ELEMENT\\_ID=17802](https://www.rospotrebnadzor.ru/about/info/news/news_details.php?ELEMENT_ID=17802)

## **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.** Приостановлены регулярные международные авиAPERелеты (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 округе Дели 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. Въезд в страну.** Страна открыта для авиасообщения и туризма, необходимо предоставить отрицательный ПЦР-тест при въезде. Для иностранцев закрыты сухопутные и морские границы. Запрещён въезд лицам, находившимся в Великобритании, Индии или ЮАР 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 отменён запрет на отдых на городских пляжах и перемещение по мегаполису в ночное время. Власти разрешили проведение культурно-массовых мероприятий при заполнении залов не более чем на 40%, на открытом воздухе - на 60%. Сняты ограничения по часам работы ресторанов, баров и кафе. Штат Сан-Паулу частично восстанавливает экономическую деятельность: предприятиям бизнеса и сферы услуг позволено работать на 30% возможностей с 06.00 до 21.00. Школы работают с заполняемостью классов не более 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. Въезд в страну или регион страны.** При въезде требуется предоставить результаты ПЦР-теста (кроме переболевших в последние три месяца). Запрещён въезд иностранцам, находившимся в предшествующие 14 дней в ряде стран. Продлено закрытие границ с Мексикой и Канадой до 21.05. Смягчены ограничения на поездки внутри страны для полностью вакцинированных лиц. *Комендантский час, ношение масок.* В большинстве штатов обязательно ношение масок в общественных местах (разрешено гулять, кататься на велосипеде, выходить на пробежку, не надевая маску), 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.

### **Турция.**

*Въезд в страну.* Открыты границы для въезда иностранцев (необходимо предоставить результаты ПЦР-теста, кроме приезжих из ряда стран). Прекращено авиасообщение с Великобританией, Данией, Бразилией и ЮАР. *Комендантский час, массовые мероприятия и работа общественного транспорта.* С 17.05 комендантский час действует в будние дни с 21:00 до 05:00 и с 21:00 пятницы до 05:00 понедельника. Также отменён запрет на путешествия внутри страны. 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.

### **Аргентина.**

*Въезд в страну.* Продлён запрет на въезд иностранных туристов. 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. Передвижение жителей столицы ограничено с 20:00 до 06:00, а школы обязаны перейти на дистанционное обучение (ограничения продлены минимум до 21.05). В регионах с низким уровнем заболеваемости школы открыты.

### **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 противозидемические 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.

### **Непал.**

*Въезд в страну.* Авиасообщение ограничено. При въезде требуется предоставить результаты ПЦР-исследования. *Комендантский час, массовые мероприятия и работа общественного транспорта.* Часть департаментов установила комендантский час. В общественных местах, транспорте обязательно ношение масок. Запрещены массовые мероприятия (на свадьбах, похоронах разрешено собираться до 25 человек). Ограничено перемещение между регионами страны. *Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений, парки, спортзалы.* Закрыта часть общественных мест. Приостановлена работа заведений сферы услуг, кроме наиболее необходимых. Образовательные учреждения закрыты.

### **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 14-дневный срок. *Комендантский час, массовые мероприятия и работа общественного транспорта.* Введён запрет на поездки между городами 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%. Открыты 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 на вынос и предприятия, деятельность которых представляет первоочередную необходимость для обеспечения жизни граждан. 30% государственных служащих работают удалённо.

### **Франция.**

*Въезд в страну.* Требование предоставить результаты теста распространяется на всех прибывающих авиатранспортом. Свободный въезд разрешён из стран ЕС и ряда других государств. *Комендантский час, массовые мероприятия и работа общественного транспорта.* Комендантский час (сокращён на 2 часа с 19.05.21) действует с 21:00 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.* Закрыты ночные клубы, ярмарки и выставки, отменены массовые мероприятия, школы и детские сады продолжают свою работу. С 19.05 открылись террасы кафе, баров и ресторанов, однако пока они смогут принимать только половину клиентов от своей обычной пропускной способности. Открылись также магазины товаров второстепенной необходимости. Возобновили работу театры и кинотеатры (заполнение на 35%), музеи и зоопарки (из расчёта 8 кв.м. на посетителя).

## Германия.

**Въезд в страну.** Выполняются ограниченные международные коммерческие рейсы. Требуется отрицательный результат теста на COVID-19, сданный за 48 часов до въезда в Германию. Перенесшим COVID-19 и прошедшим вакцинацию можно не проходить 5-дневную самоизоляцию. *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. Привитые и переболевшие могут беспрепятственно встречаться друг с другом, им не нужно предоставлять результаты теста на коронавирус при посещении ряда заведений и магазинов, а также не придется уходить на карантин при возвращении из стран, которые считаются зоной повышенного риска заражения. *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.

[https://www.rospotrebnadzor.ru/about/info/news/news\\_details.php?ELEMENT\\_ID=17802](https://www.rospotrebnadzor.ru/about/info/news/news_details.php?ELEMENT_ID=17802)

---

## 100 ЛЕТ САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЕ РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН

Дата Май 20, 2021



20 мая 2021 года санитарно-эпидемиологической службе Республики Казахстан исполнилось 100 лет.

Сегодня невозможно представить себе ту область жизнедеятельности человека, которая не была бы связана с санитарно-эпидемиологической службой. Учеба и работа, места массового отдыха, пункты общественного питания – повсюду нужны опыт и знания врачей-гигиенистов и эпидемиологов.

В этот юбилейный день искренние слова благодарности за самоотверженность, профессионализм и высокую ответственность всем специалистам Службы, чья повседневная будничная работа направлена на укрепление здоровья населения, на благо нынешнего и будущего поколений.

Крепкого здоровья, мира, семейного благополучия.

<https://hls.kz/archives/30641>

### Как укрепить доверие к вакцинам

20 мая 2021 **ЛОНДОН – Обнять родителей. Первый раз увидеть внука. Смеяться с друзьями – при личной встрече!** Вакцины от COVID-19 обещают приблизить нас к нашим близким и насладиться теми моментами, которые мы упустили за последние 14 месяцев. Радость тех, кто уже прошел иммунизацию, очевидна: в социальных сетях люди публикуют свои фотографии и делятся моментом своей вакцинации сообщением «Я защищен!»

То, каким образом эти риски управляются, как обеспечивается распространение информации и, что наиболее важно, как они воспринимаются, будет иметь решающее значение для поддержания доверия общественности к кампаниям по иммунизации от COVID-19. И в этом контексте доверие людей к директивным органам, экспертам и институтам будет столь же важно, как и доверие к самим вакцинам. Наши лидеры должны обеспечить прозрачность своих действий и признать, что каждый день промедления и нерешительности относительно информации о вакцинах создает благодатную почву для беспокойства и дезинформации – большей частью в интернете.

Чтобы успокоить общественность, нам необходимо изменить наш подход и говорить об управлении рисками как о непрерывном процессе, что является подходом, которого придерживаются ученые и регулирующие органы при оценке вакцин. Правительства создают системы мониторинга безопасности вакцин для выявления любых признаков возможных рисков и обеспечения того, чтобы рекомендации основывались на последних данных. Это итеративный процесс и обнаружение редких побочных эффектов означает, что система работает.

Ученые и регулирующие органы используют один и тот же процесс для любых лекарств, от безрецептурных обезболивающих до химиотерапевтических препаратов, но он зачастую невидим для публики. Напротив, вакцины против COVID-19 разрабатывались, одобрялись и применялись, находясь в центре всеобщего внимания, при этом каждый этап процесса разработки и каждый отчет о потенциальном риске детально рассматривался и распространялся по всему миру. В результате редкие побочные эффекты кажутся более распространенными, чем они есть на самом деле, что затрудняет для общественности шанс реально оценить риски.

Общественность способна управлять рисками: мы делаем это индивидуально и коллективно каждый раз, когда выходим из дома, водим машину или, например, принимаем лекарства. Но людям нужна четкая информация. В случае зарегистрированных тромбов это означает, что они должны понимать не только возможные риски,

связанные с вакцинацией от COVID-19, но и риск отказа от вакцинации. Медицинские работники и специалисты в области вакцинации также должны предоставлять четкую информацию о возможных признаках и симптомах серьезной реакции на вакцину и помогать людям понять, в каких случаях им следует немедленно обращаться за лечением.

Это относится ко всем вакцинам. Несмотря на высокую эффективность вакцин и то, что они ежегодно **спасают 2-3 миллиона жизней** по всему миру, беспокойство в их отношении не ново. Первая лига противников вакцинации возникла в Великобритании в XIX веке, после того как правительство сделало обязательной вакцинацию против оспы. Некоторые думали, что вакцинация – тогда известная как "вариоляция" – неестественна и "противоречит Божьему плану". Но, несмотря на то что вакцинация была гораздо более рискованной, чем сегодня, многие считали, что перед лицом разрушительной эпидемии этот риск оправдан.

Сегодня мы сталкиваемся с COVID-19 – еще одним смертельным патогеном, который так или иначе затронул всех нас. В рамках проекта Vaccine Confidence Project мы отслеживаем социальные сети по всему миру, чтобы понимать вопросы и опасения людей в отношении вакцины COVID-19, а также успехи в укреплении доверия. Наиболее часто поднимаемая тема, которую мы видим – **более чем на 200 языках**, – это нетерпеливый призыв положить конец пандемии. И вакцины имеют решающее значение в достижении этой цели. Но для того чтобы мотивировать некоторых людей пройти вакцинацию, одного лишь призыва будет недостаточно. Сначала им нужно будет почувствовать себя более уверенно.

Поэтому на индивидуальном уровне люди должны иметь возможность задавать вопросы о вакцинах от COVID-19 без пренебрежительного к себе отношения и получать информацию и поддержку, необходимую для принятия обоснованных решений. Врачи и медсестры являются одними из членов общества, пользующихся наибольшим доверием, поэтому важно, чтобы они находили время и выслушивали опасения своих пациентов с должным сочувствием. Но для того чтобы общаться с пациентами и укреплять их уверенность в вакцинации против COVID-19, им также необходима последняя информация и рекомендации.

На политическом уровне для поддержки поставок вакцин правительствам необходимо инвестировать в краткосрочное и долгосрочное общение и участие общественности. А директивным органам и научным институтам необходимо стать более гибкими и научиться непосредственно и транспарентно обсуждать с общественностью важные заключения.

Главное – не только получить *правильную* информацию о вакцинах, но и сделать ее *актуальной* для вопросов людей, а также укрепить доверие, реагируя таким образом, чтобы это имело смысл в контексте их повседневной жизни. Когда наступит следующий кризис с другими рисками, общественность вспомнит, как были решены их проблемы во время этого кризиса.

Задавать вопросы о вакцинах – это совершенно нормально. То, как мы на них ответим, будет иметь решающее значение. Если мы сейчасотреагируем правильно и укрепим доверие общественности, у нас будут все шансы установить доверительные отношения, которые послужат прочной основой для преодоления любого кризиса в области здравоохранения, который может случиться в будущем.

*Хайди Дж. Ларсон, директор-основатель проекта Vaccine Confidence Project, профессор по антропологии и рискам Лондонской школы гигиены и тропической медицины*

[https://forbes.kz/life/observation/kak\\_ukrepit\\_doverie\\_k\\_vaktsinam/](https://forbes.kz/life/observation/kak_ukrepit_doverie_k_vaktsinam/)

## Кто успешней борется с ковидом - государство или бизнес?

21 мая 2021 **И почему западные вакцины от Covid появились не благодаря промышленному планированию**

ЧИКАГО/МИЛАН – После начала вакцинации от Covid-19 лишь некоторые страны мира смогли вздохнуть с облегчением. А в большинстве стран недостаток или отсутствие доз заставляют вспомнить о дефиците продуктов в коммунистической Восточной Европе в 1980-е. Если бы мы распределяли продовольствие так же, как сейчас распределяются вакцины, то есть государственным, некоммерческим образом, тогда мы бы все сильно потеряли в весе.

Однако есть люди, которые считают успешную разработку вакцин доказательством того, что «государство снова действует». Когда-то давно, согласно этому списку предполагаемых триумфов активного государства, Америка построила трансконтинентальные железные дороги, гидроэлектростанцию «Гранд-Кули», скоростные шоссе между штатами, а также развивала космическую программу. А теперь мы получили вакцину, чья формула была предложена биотехнологической фирмой Moderna из Массачусетса буквально через неделю после публикации китайскими учёными расшифровки генома вируса SARS-CoV-2, вызывающего болезнь Covid-19.

Энтузиасты активного государства считают это достижение аргументом в пользу успешного «промышленного планирования». Эта концепция, которая звучит столь многообещающе, с недавних пор начала привлекать широкий спектр сторонников, начиная от американского сенатора **Марко Рубио на правом фланге** и заканчивая радикальным кейнсианским экономистом **Марианой Маццукато** на левом.

Но вакцины от Covid-19 являются триумфом не государственничества (этатизм) и планирования, а «инновизма», то есть осуществляемого под руководством частного сектора поиска – методом проб и ошибок – таких хороших вещей, за которые потребители были бы готовы заплатить. Для этого явления есть старое, но ошибочное слово – «капитализм», хотя оно подразумевает, что богатыми становятся благодаря накоплению, а не благодаря созданию нового.

Но именно это в данном случае сделала фармацевтическая отрасль, которую в США справедливо винят за покупку политического влияния, не позволяющего американцам получать лекарства из Канады. Частный сектор выполнил свою инновационную роль, а вот правительство США еле шевелилось, хотя некоторые из решений

администрации **Трампа** помогли освободить фармацевтические фирмы от консерватизма федерального регулирования, пусть даже и временно.

Со времён талидомидовой катастрофы 1961 года американскому Управлению по надзору за качеством пищевых продуктов и медикаментов (FDA) и Центреу по контролю и профилактике заболеваний (CDC) поручили быть осторожней при одобрении новых лекарств. Однако всего четырьмя годами ранее, в 1957 году, американский микробиолог **Морис Хиллеман** разработал вакцину от гриппа H2N2, который опустошал Гонконг, и убедил компанию Merck начать её производство за четыре месяца.

В наши дни федеральное правительство действительно помогало, выступив в роли крупного банка, финансировавшего вакцины от Covid-19, но она не выбирало победителя, как это принято при промышленном планировании. В рамках операции «Сверхсветовая скорость» предполагалось закупать все хорошие вакцины и платить вперёд за их гарантированные поставки. То же самое делала Южная Корея: государство субсидировало исследования и разработки, совершаемые методом проб и ошибок, но полагалось на их проведение коммерческими фирмами.

По такому же принципу осуществлялись федеральные закупки во время Второй мировой войны: государство закачивало деньги как в небольшие инновационные фирмы, например, American Austin Car Company, так и в крупные, подобные General Motors. Вопреки мифу об американском промышленном чуде во время войны, историк-экономист **Александр Филд** показал, что спешка была неэффективной с точки зрения воображаемого идеала. Но такая спешка была необходима, чтобы выиграть войну. И результат стоил того. Как и операция «Сверхсветовая скорость».

Во время Второй мировой войны правительство США обычно не выбирало заранее промышленных «чемпионов». А когда оно это делало, оно тут же привлекало внимание на возглавлявшихся сенатором **Гарри Трумэном** слушаниях о коррупции при госзакупках. Как правило, власти заставляли конкурировать частные компании, что приводило к появлению таких победителей, как созданный в сотрудничестве компаниями Willys и Ford автомобиль Jeep. Генерал (а затем президент) **Дуайт Эйзенхауэр** называл эту странно выглядящую, полноприводную машину без крыши «одним из трёх решающих видов оружия» Америки в войне.

В нынешней мировой войне с Covid-19 ключевое оружие пока что удалось создать компаниям Moderna, Pfizer/BioNTech, Oxford-AstraZeneca и Johnson & Johnson. В числе проигравших – компании Merck и Sanofi, хотя Sanofi начала сотрудничать с Pfizer.

Трудно сказать, являются ли китайские вакцины от Covid-19 или российский «Спутник V» победителями или проигравшими, потому что Китай и Россия заранее выбрали предполагаемых победителей (в соответствии с принципом промышленного планирования), а затем передали слишком мало данных регуляторам других стран, чтобы можно было судить об их эффективности и безопасности.

Дело в том, что детальное промышленное планирование практически никогда не работает. Большинство так называемых триумфов подобного планирования в реальности оказались провалами, как например, англо-французский сверхзвуковой самолёт «Конкорд». Утверждения, будто бюрократы в столицах умеют хорошо выбирать победителей, выглядят странно. Тем не менее, в 1936 году **Джон Мейнард Кейнс** заявлял, что у правительства (конечно, советуясь с самим же Кейнсом) есть возможность «рассчитать маргинальную эффективность основных фондов [то есть прибыльность] в долгосрочной перспективе, исходя из общих социальных выгод». Маццукато соглашается с этим; она рекомендует правительствам «вести» экономику, «направляя» инновации.

Для нас это неубедительно. Новоявленные защитники государственной промышленной политики любят приводить в качестве примера триумфа интернет. Но интернет, как и большинство технологических прорывов, представлял собой массу технологий и инноваций, создававшихся методом проб и ошибок в течение многих лет. Тот коммерческий интернет, которым мы пользуемся с 1990-х, имеет мало отношения к своему предполагаемому государственному предшественнику, то есть военному сетевому протоколу. Да, правительство США выделило определённые деньги. Но оно не давало никаких «направлений», если, конечно, не поверить в то, что Америка устроила холодную войну ради создания компаний Amazon и Google.

Напротив, главное – это метод проб и ошибок частных компаний, или «инновизм». Экономист из MIT **Джеффри Харрис** составил хронику предыдущих попыток разработать вакцину от ВИЧ, которая так и не появилась, и от Эболы, которая появилась слишком поздно. Однако метод проб и ошибок в применении мРНК-технологий, например, в компании Moderna, подготовил научное сообщество к разработке вакцин от Covid-19. Промышленная политика и государственные «направления» имеют ко всему этому мало отношения.

**Дирдри Нансен Макклоски** – *почётный профессор экономики и истории в Университете Иллинойса в Чикаго, соавтор (совместно с Альберто Мингарди) книги «Миф о предпринимательском государстве» (издательство The American Institute for Economic Research, 2020)*

**Альберто Мингарди** – *ассоциированный профессор истории политической мысли в Университете IULM (Милан), генеральный директор Института Бруно Леони (Милан)*

[https://forbes.kz/life/opinion/kto\\_uspeshney\\_borettsya\\_s\\_kovidom\\_-\\_gosudarstvo\\_ili\\_biznes/](https://forbes.kz/life/opinion/kto_uspeshney_borettsya_s_kovidom_-_gosudarstvo_ili_biznes/)