



21.05.2021

АНОНС

Токаев назвал положительные стороны пандемии

Президент Казахстана Касым-Жомарт Токаев во время выступления на заседании Высшего Евразийского экономического совета назвал положительные моменты влияния пандемии, передает ИА «NewTimes.kz».

Глава государства отметил, что уже более полутора лет пандемия коронавируса не позволяет участникам [ЕАЭС](#) встретиться в очном формате. Однако, по его словам, это обстоятельство не сказывается на качестве их совместной работы.



«Уверен, вакцинация и иные меры, которые реализуются в наших странах, позволят в ближайшее время нормализовать обстановку, и мы сможем провести следующее заседание в традиционном формате», — выразил надежду Касым-Жомарт Токаев.

Он отметил, что пандемия и связанные с ней меры прервали процесс глобализации, изменили структуру мирохозяйственного уклада. Так, непростая ситуация осложняется торгово-экономическими конфликтами между крупными экономиками мира. Таким образом, мировое сообщество сталкивается с новыми, более сложными

вызовами и задачами.

«Очевидно, что пандемия вскрыла уязвимые стороны системы здравоохранения на глобальном и страновом уровне», — отметил президент.

С другой стороны, как подчеркнул Токаев, она придала импульс интенсивному развитию отдельных отраслей экономики — фармацевтической промышленности, сфере медицинских услуг, биоинженерных и цифровых технологий.

«В этих новых условиях мы должны найти эффективное решение актуального вопроса — как преодолеть последствия экономического кризиса и выйти на путь восстановления развития экономики», — заключил Касым-Жомарт Токаев.

https://news.mail.ru/politics/46410447/?frommail=1&exp_id=897

Токаев отметил успешную кооперацию в борьбе с COVID-19

Глава государства Касым-Жомарт Токаев подчеркнул важность сотрудничества для победы над коронавирусом.



Об этом он высказался на заседании Высшего Евразийского экономического совета (ВЕЭС).

— С февраля этого года в Казахстане активно ведется вакцинация населения российским препаратом «Спутник V». Благодаря содействию России производство данного препарата налажено в нашей стране. Это яркий пример успешной научно-промышленной кооперации. Такой опыт вполне возможно масштабировать и внедрять в других отраслях, — сказал президент.

Также Токаев добавил, что параллельно Казахстаном была разработана отечественная вакцина.

— Таким образом, Казахстан стал одной из десяти стран, имеющих собственную вакцину. Проведенные клинические исследования доказали ее эффективность и безопасность. Вместе с тем, по всем прогнозам, заболевание ковидом приобретает сезонный характер. Очевидно, что залогом успеха в борьбе с вирусом является иммунизация населения. Считаю крайне важным — продолжение сотрудничества и взаимодействия в данной сфере, — резюмировал Токаев.

<https://365info.kz/2021/05/tokaev-otmetil-uspeshnuyu-kooperatsiyu-v-borbe-s-covid-19>

Заболевание коронавирусом приобретает сезонный характер – президент РК

Президент РК Касым-Жомарт Токаев отметил необходимость сотрудничества в вопросах борьбы с коронавирусом в рамках ЕАЭС, передает корреспондент МИА «Казинформ».

«С февраля этого года в Казахстане активно ведется вакцинация населения российским препаратом «Спутник V». Благодаря содействию России производство данного препарата налажено в нашей стране. Это яркий пример успешной научно-промышленной кооперации. Такой опыт вполне возможно масштабировать и внедрять в других отраслях», — сказал Касым-Жомарт Токаев, выступая на заседании Высшего Евразийского экономического совета (ВЕЭС).

Глава государства добавил, что параллельно Казахстаном была разработана отечественная вакцина.

«Таким образом, Казахстан стал одной из десяти стран, имеющих собственную вакцину. Проведенные клинические исследования доказали ее эффективность и безопасность. Вместе с тем, по всем прогнозам, заболевание ковидом приобретает сезонный характер. Очевидно, что залогом успеха в борьбе с вирусом является иммунизация населения. Считаю крайне важным - продолжение сотрудничества и взаимодействия в данной сфере», - добавил президент Казахстана.

https://forbes.kz/news/2021/05/21/newsid_250316

Министр здравоохранения РК Алексей Цой ознакомился с эпидситуацией в Карагандинской области

Сегодня министр здравоохранения РК Алексей Цой в ходе рабочей поездки в Карагандинскую область ознакомился с эпидемиологической ситуацией в регионе, проинспектировал ход вакцинации населения. Он посетил Центр Семейного здоровья №1 при ТОО «Городской центр Первичной медико-санитарной помощи», на базе которого организован первый центр вакцинации против COVID-19.



А.Цой осмотрел наличие всех условий для безопасности проведения процедуры, включая холодильное оборудование для хранения вакцины, убедился в соблюдении алгоритма приема желающих привакцинироваться.

В разговоре с пациентами, министр расспросил о самочувствии и внимательно выслушал мнения людей об условиях, созданных в пункте вакцинации.

«На сегодняшний день в регионе сохраняется сложная ситуация с заболеваемостью Ковид-19. Для недопущения дальнейшего распространения КВИ, необходимо ускорить темпы вакцинации и создать иммунную прослойку среди населения. Важно наладить лечение на дому, контролировать состояние больного на амбулаторном уровне, чтобы он из дома не попадал в реанимацию, нужно непрерывно контролировать состояние больного дистанционно», - подчеркнул глава Минздрава РК.

В связи с ростом занятости инфекционных коек, Алексей Цой особо обратил внимание на усиление координации на уровне первичной медико-санитарной и стационарной помощи, работу с представителями группы риска, пациентами с хроническими заболеваниями и пожилыми людьми. Вместе с тем, как отмечалось, необходимо обеспечить общее руководство ситуацией в регионе по КВИ, в том числе, маршрутизацию пациентов, лечение на амбулаторном и стационарном уровнях, своевременную госпитализацию нуждающихся пациентов, переводы между ПМСП и стационарами, между стационарами. Центр вакцинации по иммунизации против COVID-19 задействован с 1 февраля, где выделено 3 прививочных кабинета, 3 кабинета приема врача, зона наблюдения на 20 человек.

Всего по данным Управления здравоохранения, с 1 февраля в Карагандинской области завершена вакцинация 70 189 жителей, вакцинировано первым компонентом на 20 мая 149 352 человек, что составляет 19,1% (782000) от подлежащего контингента, из них QazVac – 1875, Sinopharm – 5865. Вторым компонентом вакцинировано – 80201 человек или 53,8% от подлежащего контингента.

Всего в Карагандинской области зарегистрировано 28876 случаев заражения коронавирусной инфекцией, в списке умерших - 341 человек, в числе которых в основном лица старше 60 лет и имеющие хронические заболевания.

Следующим объектом посещения министра был Ситуационный центр, это программный комплекс, который в режиме реального времени предоставляет информацию о текущей ситуации в системе здравоохранения региона, сообщает о сложных и критических ситуациях, позволяя оперативно реагировать на возникающие проблемы. Министр поручил использовать в полной мере возможности Ситуационного центра, в том числе актуализировать его с учетом рекомендаций МЗ РК, мультидисциплинарных консультативных врачебных групп, провести анализ деятельности организаций ПМСП по принимаемым мерам в рамках борьбы с КВИ.

Также, по его словам, необходимо с помощью информационных систем провести детальный анализ смертности пациентов в инфекционных стационарах области, при необходимости с принятием мер, держать на контроле вопрос занятости и своевременного развертывания резерва коечного, обеспечения лекарственными средствами, медицинскими изделиями, СИЗами и медицинскими кадрами, усилить координационную деятельность на уровне первичной медико-санитарной и стационарной помощи.

На сегодняшний день в Казахстане привакцинировано свыше 1 943 тысячи человек. Гражданам доступно три вида вакцин: Спутник V, QazVac и Hayat-Vax. Они все допущены к массовому применению, с доказанной безопасностью и эффективностью в борьбе с коронавирусом.

<https://www.gov.kz/memleket/entities/dsm/press/news/details/205365?lang=ru>

В Карагандинской области состоялось заседание регионального штаба по борьбе с КВИ под председательством А.Цоя

Во время рабочей поездки в Карагандинскую область министр здравоохранения Алексей Цой провел заседание регионального штаба по борьбе с коронавирусной инфекцией. На сегодняшний день в регионе сохраняется сложная ситуация с заболеваемостью COVID-19.

Рабочая группа, прибывшая в область для оказания методической и практической помощи, провела анализ, определив ряд задач для усиления мер по борьбе с коронавирусной инфекцией.

Было рекомендовано провести анализ деятельности организаций ПМСП по принимаемым мерам в рамках борьбы с КВ, мультидисциплинарных консультативных врачебных групп, актуализировать работу областного Ситуационного центра.



Было озвучено также ряд мероприятий, на которые необходимо обратить внимание амбулаторно-поликлиническим организациям и медицинским организациям, оказывающим стационарную помощь пациентам с КВИ.

«В завершении своего выступления хочу подчеркнуть, что только постоянный мониторинг и контроль за лечением пациентов с КВИ (особенно у лиц пожилого возраста и беременных) на всех уровнях оказания медицинской помощи, а также своевременная и эффективная маршрутизация пациентов обеспечат необходимый результат и снизят уровень смертности от КВИ среди нашего населения», – отметила Ажар Гиният.

Об эпидемиологической ситуации в регионе и мерах, принимаемых для ее улучшения, на заседании штаба рассказала руководитель Комитета санитарно-эпидемиологического контроля Айжан Есмагамбетова.

По состоянию на 19 мая в Карагандинской области зарегистрировано 28550 больных, умерло – 471, выздоровело – 24930, продолжают лечение – 3313. Согласно матрице оценки эпидситуации Карагандинская область находится в красной зоне более месяца.



Как отметил в своем выступлении руководитель управления здравоохранения Карагандинской области Гамаль Токсамбаев, в регионе организован ряд мероприятий, направленных на борьбу с пандемией. В том числе – развитие инфекционной госпитальной инфраструктуры, совершенствование первичного звена оказания медицинской помощи для раннего выявления заболевания, своевременная изоляция и лечение в условиях домашних стационаров.

Кроме этого, в случае необходимости к работе привлекаются учащиеся резидентуры и интернатуры, в стационарах и поликлиниках создан трехмесячный запас необходимых лекарственных средств, медицинских

изделий и средств индивидуальной защиты.

Важное значение, безусловно, имеет иммунизация населения. Для оперативного реагирования на любые изменения эпидситуации еженедельно разрабатывается матрица, согласно которой ведется постоянное корректирование карантинных мер для каждого населенного пункта. Благодаря чему удалось предупредить стремительный рост заболеваемости в области, избежав резкого повышения нагрузки на систему здравоохранения.

Г. Токсамбаев подчеркнул, что в ближайшее время ожидается стабилизация эпидобстановки и постепенное снижение заболеваемости.

<https://www.gov.kz/memleket/entities/dsm/press/news/details/205413?lang=ru>

А.Гиният посетила ряд медицинских объектов в Караганде

Сегодня Вице-министр здравоохранения Ажар Гиният посетила с рабочим визитом Карагандинскую область, в ходе которого ознакомилась с деятельностью медицинских организаций и работой инфекционного стационара, функционирующего на базе КГП «Многопрофильная больница им. Профессора Х.Ж. Макажанова».

В ходе поездки А.Гиният ознакомилась с деятельностью первичной медико-санитарной службой и перинатальным центром при КГП «Областная клиническая больница».

Вице-министр также посетила КГП «Многопрофильная больница им. профессора Х.Ж. Макажанова», где проинспектировала работу инфекционного госпиталя первого уровня. В клинике А.Гиният обсудила с медицинскими работниками проблемные вопросы лечения коронавирусной инфекции, после чего лично провела обход реанимационного и терапевтического отделения инфекционного стационара, пообщалась с персоналом клиники и пациентами, находящимися на лечении от COVID-19.

Инфекционный стационар на базе КГП «Многопрофильная больница им. профессора Х.Ж. Макажанова» был открыт 1 мая 2020 г. Коечная мощность составляет 104 койки, в том числе 24 койки отделения реанимации и интенсивной терапии.

Для оказания медицинской помощи при первой волне КВИ было задействовано 326 человек, в том числе, 73 врача, 139 средних медицинских работников и 114 сотрудников младшего медицинского персонала. С мая по август 2020 года в стационаре пролечено 836 пациентов. На сегодняшний день здесь работают 23 врача, 34 средних медицинских работников, 22 - младшего медицинского персонала. С 1 января по 18 мая 2021 года пролечено 764 пациента, на сегодняшний день в инфекционном стационаре лечение получают 94 пациента.

А.Гиният отметила высокое и достаточное оснащение стационара медицинским оборудованием, лекарственными средствами и готовность персонала к оказанию квалифицированной медицинской помощи пациентам с коронавирусной инфекцией.

По словам главного врача многопрофильной больницы Дауира Курмангалиева, работа по лечению пациентом с КВИ выстроена в соответствии с алгоритмами и клиническими протоколами, ведется постоянный мониторинг состояния пациентов, применяется мультидисциплинарный подход в лечении сложных пациентов, что позволяет добиваться лучших результатов в борьбе с КВИ.

По завершению визита, были обсуждены дальнейшие планы по развитию Антиковидной программы, в рамках которой акцентирована важность индивидуального подхода при лечении сложного пациента и необходимости проведения постоянного анализа проделанной работы.

<https://www.gov.kz/memleket/entities/dsm/press/news/details/205474?lang=ru>

Об этапах проверки качества медизделий рассказали в Минздраве РК

Комитет медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения РК сделал заявление относительно проверки медицинских изделий и лекарственных средств, передает МИА «Казинформ» со ссылкой на Telegram-канал Межведомственной комиссии по нераспространению COVID-19.

Касательно распространяемого в социальных сетях видео снятого в трущобах Бомбея, Индия, Комитет медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан сообщает следующее.

«На сегодняшний день в Республике Казахстан зарегистрированы и разрешены к применению ПЦР-тесты произведенные в таких странах как Россия, Корея, Германия, Китай, Казахстан. Качество медицинских изделий проверяется в ходе ее экспертизы, которая осуществляется Национальным центром экспертизы лекарственных средств и медицинских изделий и состоит из следующих этапов: первичная экспертиза на проверку полноты комплектности представленных документов (регистрационное досье); специализированная экспертиза, в ходе которой осуществляется оценка качества; лабораторные испытания, проводимые в аккредитованных испытательных лабораториях НЦЭЛС, действующих согласно государственным и международным стандартам. В период обращения медицинских изделий на рынке функционирует система фармаконадзора и мониторинга безопасности, качества и эффективности в ходе которого осуществляется сбор, анализ и оценка данных о нежелательных последствиях при применении изделий. Таким образом, многоэтапная система контроля за обращением медицинских изделий способствует обеспечению населения Казахстана безопасной и качественной продукцией», - сообщили в комитете.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/ob-etapah-proverki-kachestva-medizdeliy-rasskazali-v-minzdrave-rk_a3791057](https://www.inform.kz/ru/ob-etapah-proverki-kachestva-medizdeliy-rasskazali-v-minzdrave-rk_a3791057)

Информация о проведении вакцинации населения против КВИ на 21.05.2021 г. в разрезе регионов



<https://www.gov.kz/memleket/entities/dsm/press/news/details/204822?lang=ru>

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

	COVID-19 (ПЦР+)			COVID-19 (ПЦР-)		
	Заболели	Выздоровели	Умерло*	Заболели*	Выздоровели*	Умерло*
ВСЕГО:	368748	329918		54382	52981	869
г. Нур-Султан	52987	48114	-	5787	-	-
г. Алматы	66153	59032	-	5863	-	-
г. Шымкент	11200	7865	-	1754	-	-
Акмолинская область	21062	19885	-	2087	-	-
Актюбинская область	10753	9733	-	2449	-	-
Алматинская область	24956	22180	-	3481	-	-
Атырауская область	23388	22154	-	2225	-	-
Восточно-Казахстанская область	26719	23634	-	9337	-	-
Жамбылская область	8825	8060	-	3409	-	-
Западно-Казахстанская область	21612	16674	-	1758	-	-
Карагандинская область	29194	25676	-	3307	-	-
Костанайская область	15301	14580	-	3942	-	-

Кызылординская область	6401	5894	-	1013	-	-
Мангистауская область	6636	5569	-	1315	-	-
Павлодарская область	23112	21362	-	3081	-	-
Северо-Казахстанская область	14398	13932	-	1723	-	-
Туркестанская область	6051	5574	-	1972	-	-
			*данные на 19 мая			

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

21 Мая 2021 12:00 19.05.2021 г. зафиксирован 121 случай заболевания пневмонией с признаками коронавирусной инфекции, 5 летальных исходов и 113 человек выздоровели. Всего с 1 августа зарегистрировано: заболевших – 54503, летальных случаев - 875, выздоровевших - 53094.

За прошедшие сутки в Казахстане 2892 человека выздоровело от коронавирусной инфекции.

21 Мая 2021 08:15 В разрезе регионов: город Нур-Султан - 505, город Алматы - 796, город Шымкент - 3, Акмолинская область - 158, Актюбинская область - 85, Алматинская область - 389, Атырауская область - 70, Восточно-Казахстанская область - 169, Жамбылская область - 65, Западно-Казахстанская область - 41, Карагандинская область - 346, Костанайская область - 19, Кызылординская область - 53, Мангистауская область - 23, Павлодарская область - 146, Северо-Казахстанская область - 18, Туркестанская область - 6. Итого выздоровевших в Казахстане - 329918.

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

21 Мая 2021 08:00 За прошедшие сутки в Казахстане выявлено 2267 заболевших с положительным ПЦР на коронавирусную инфекцию. В разрезе регионов: город Нур-Султан - 386, город Алматы - 510, город Шымкент - 79, Акмолинская область - 137, Актюбинская область - 72, Алматинская область - 140, Атырауская область - 87, Восточно-Казахстанская область - 97, Жамбылская область - 33, Западно-Казахстанская область - 109, Карагандинская область - 318, Костанайская область - 38, Кызылординская область - 36, Мангистауская область - 60, Павлодарская область - 105, Северо-Казахстанская область - 23, Туркестанская область - 37. Всего в стране выявлено 368748 заболевших.

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

Минздрав РК: 727 пациентов с КВИ - в тяжелом состоянии

На 21 мая лечение от КВИ продолжают получать 35 198 человек (34 663 КВИ+ и 535 КВИ-). Об этом передает МИА «Казинформ» со ссылкой на Telegram-канал Министерства здравоохранения РК. Из них в стационарах находятся 13 247 пациентов, на амбулаторном уровне – 21 951 пациент. Из числа заболевших КВИ+ и КВИ- находятся в тяжелом состоянии – 727 пациентов, в состоянии крайней степени тяжести – 185 пациентов, на аппарате ИВЛ – 100 пациентов.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/minzdrav-rk-727-pacientov-s-kvi-v-tyazhelom-sostoyanii_a3790733](https://www.inform.kz/ru/minzdrav-rk-727-pacientov-s-kvi-v-tyazhelom-sostoyanii_a3790733)

Что делать, если Ashyq ошибочно показал «красный» статус

Что делать казахстанцам, если Ashyq ошибочно показал «красный» статус? На этот вопрос ответил директор департамента цифровых решений МЦРИАП Бекболат Молдабеков, передает корреспондент МИА «Казинформ».

«Вчера, когда были технические проблемы, всем аэропортам и заведениям сообщили. Препятствий не было, задержки не было, в аэропорту пропускали. Мы проработали алгоритм. Есть представители санитарно-эпидемиологических служб или телефоны. В аэропорту есть отдельная комната с врачами. В принципе, проблем возникнуть не должно. Как работает приложение? Когда вы сканируете или вводите ИИН, Ashyq моментально «стучится» в базу Минздрава и спрашивает статус по ПЦР. Но если что-то неправильно вбили или другие проблемы возникли, есть представители СЭС. Они моментально проблему решают, смотрят, сверяют, если действительно так, исправляют ситуацию», - пояснил Бекболат Молдабеков. Ранее в Министерстве цифрового развития и аэрокосмической промышленности проинформировали о том, что приложение Ashyq выявило более 2,5 тысяч человек с «красным» статусом.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/chto-delat-esli-ashyq-oshibочно-pokazal-krasnyy-status_a3790832](https://www.inform.kz/ru/chto-delat-esli-ashyq-oshibочно-pokazal-krasnyy-status_a3790832)

Сбой в системе Ashyq прокомментировали в Министерстве цифрового развития

Вчерашний сбой в системе Ashyq прокомментировал журналистам директор департамента цифровых решений МЦРИАП Бекболат Молдабеков, передает корреспондент МИА «Казинформ».

Об этапах проверки качества медизделий рассказали в Минздраве РК «Мы полностью переводили Ashyq на сервера АО «Национальные информационные технологии». Сейчас полностью все проблемы исправлены. Здесь еще важно сказать, что очень большой наплыв по количеству людей был, поэтому какие-то технические ошибки были», - сообщил Бекболат Молдабеков. По его словам, активных пользователей приложением составляет 1 млн 600 тысяч человек. «Цифра быстро растет. Так как все перевели в АО «НИТ», такие нагрузки будет выдерживать. То есть, с сегодняшнего дня уже таких проблем не будет. Проявляются другие альтернативы, чтобы система спокойно работала. Поэтому будет работать лучше», - добавил Б. Молдабеков. Напомним, вчера в системе Ashyq произошел сбой.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/sboy-v-sisteme-ashyq-prokommentirovali-v-ministerstve-cifrovogo-razvitiya_a3790682](https://www.inform.kz/ru/sboy-v-sisteme-ashyq-prokommentirovali-v-ministerstve-cifrovogo-razvitiya_a3790682)

Как приложение Ashyq будет интегрировано с паспортом вакцинации

Директор департамента цифровых решений МЦРИАП Бекболат Молдабеков прокомментировал вопрос журналиста о том, как приложение Ashyq будет интегрировано с паспортом вакцинации, передает корреспондент МИА «Казинформ». «Если вы ПЦР-тест сдали, через три дня высветится «зеленый» статус. Это алгоритм, предоставленный нашим главным санитарным врачом и Минздравом. Что касается вакцинации, технические работы почти завершили. В ближайшее время будем готовы. Как вы знаете, министр здравоохранения сказал, что с 1 июля мы полностью перейдем. Но так как мы технически уже готовы, хотим предложить быстрее запустить», - отметил Бекболат Молдабеков.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на inform.kz https://www.inform.kz/ru/kak-prilozhenie-ashyq-budet-integririvano-s-pasportom-vakcinacii_a3790760

Мы ни за кем не следим – директор департамента цифровых решений об Ashyq

Директор департамента цифровых решений МЦРИАП Бекболат Молдабеков, разъясняя работу приложения Ashyq, отметил, что ни за кем слежка не ведется. По его словам, в приоритете, чтобы инфицированный человек не зашел в заведение, передает корреспондент МИА «Казинформ». «Мы делаем Ashyq максимально простым. Мы видим, что граждане переживают за данные. Как вы знаете, были вопросы по слежке, поэтому еще раз хочу сказать, что мы ни за кем не следим, вот эти данные: во сколько зашел, куда зашел, нам не нужны. Самое главное – чтобы инфицированный человек не зашел в заведение. Когда и куда, такие данные не храним», - прокомментировал Бекболат Молдабеков.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на inform.kz https://www.inform.kz/ru/my-ni-za-kem-ne-sledim-direktor-departamenta-cifrovyyh-resheniy-ob-ashyq_a3790766

Какова причина сбоя Ashyq и для чего создана платформа Aitu

Заместитель председателя АО «Национальные информационные технологии» по техническим вопросам Хасангали Гаппаров рассказал журналистам о том, выясняются ли причины сбоя Ashyq и для чего создана платформа Aitu, передает корреспондент МИА «Казинформ». «Нам было передано приложение Ashyq. Понятно, были проблемы, ежедневные обновления алгоритма. Мы подключили всех своих экспертов. Сейчас прилагаем усилия, чтобы исправить все. Так как это новое приложение, происходит много исправлений. Каждый день у нас меняются алгоритмы. В первые дни была маленькая нагрузка, потом она начала расти в геометрической прогрессии. Та технология, которая была заложена изначально, уже не работала. Мы начали все переписывать, заложили зерно на приложение, рассчитанное на большие масштабы. Мы многие части отредактировали. У нас сейчас есть Ashyq и аналог приложения Aitu», - рассказал Хасангали Гаппаров. По его словам, если произойдет сбой в приложении Ashyq, казахстанцам будет доступен Aitu. Ничего не будет препятствовать населению заходить в заведение.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на inform.kz https://www.inform.kz/ru/kakova-prichina-sboya-ashyq-i-dlya-chego-sozdana-platforma-aitu_a3790790

Семь регионов Казахстана находятся в «красной» зоне по коронавирусу

Семь регионов Казахстана находятся в «красной» зоне по коронавирусу, передает МИА «Казинформ» со ссылкой на Telegram-аккаунт МВК. Согласно матрице оценки эпидемиологической ситуации в регионах Казахстана на 21 мая 2021 года, в «красной» зоне находятся гг. Нур-Султан, Алматы, Акмолинская, Атырауская, Актюбинская, Западно-Казахстанская, Карагандинская области. В «желтой» зоне: г. Шымкент, 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/ru/sem-regionov-kazahstana-nahodyatsya-v-krasnoy-zone-po-koronavirusu_a3790728



<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	56,2	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.	Актобинская область	55,6	56,1	59,9	57,9	57,9	60,4	63,7
6.	Алматынская область	65,7	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.	ЗКО	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>

Количество привитых от коронавируса в мире

На 20 мая 2021 года в мире:

739 208 299 чел. (9.48% от населения) - привито хотя бы одним компонентом вакцины

376 173 766 чел. (4.83% от населения) - полностью привито

1 590 731 528 шт. - всего прививок сделано (данные на 20 мая 2021 года)

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

Темпы вакцинации за последнюю неделю:

7 337 644 чел. в день (0.09% от населения) - кол-во новых привитых в день

317/401/485 - дней до вакцинации 50/60/70% населения с таким темпом

26 482 926 шт. в день - кол-во всех прививок (первых и вторых)

Темпы вакцинации от коронавируса в мире

<https://gogov.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
Китай	466.7m	14.3m						20.05
США	286.8m	1.8m	160.2m	48.39	793.4k	7	126.6m	20.05
Индия	187.9m	1.4m	146.6m	10.62	1.1m	505	41.3m	20.05
Великобритания	58.5m	527.5k	37.3m	54.87	192k	-17	21.2m	19.05
Бразилия	56m	807.4k	37.9m	17.85	549.3k	124	18m	20.05
Германия	43.7m	685k	32.8m	39.17	410.4k	22	10.9m	20.05
Франция	31.1m	480.2k	21.6m	33.1	367.7k	30	9.5m	19.05
Италия	29.7m	484.3k	20.2m	33.46	300.9k	33	9.5m	20.05
Мексика	28.2m	428.8k	16.8m	13.04	306.5k	155	11.4m	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
Турция	27.1 <i>m</i>	240.2 <i>k</i>	15.5 <i>m</i>	18.39	111.3 <i>k</i>	240	11.6 <i>m</i>	20.05
Россия	26.4 <i>m</i>	407.2 <i>k</i>	15.3 <i>m</i>	10.46	188 <i>k</i>	308	11.1 <i>m</i>	22.05
Индонезия	24 <i>m</i>	202.3 <i>k</i>	14.5 <i>m</i>	5.28	107.9 <i>k</i>	1.1 <i>k</i>	9.6 <i>m</i>	20.05
Испания	23.7 <i>m</i>	347.3 <i>k</i>	16 <i>m</i>	34.33	213.5 <i>k</i>	34	7.7 <i>m</i>	19.05
Канада	19.8 <i>m</i>	363.4 <i>k</i>	18.3 <i>m</i>	48.52	335.8 <i>k</i>	2	1.5 <i>m</i>	20.05
Польша	17.6 <i>m</i>	301.4 <i>k</i>	12.4 <i>m</i>	32.68	179.6 <i>k</i>	36	5.2 <i>m</i>	20.05
Чили	17.1 <i>m</i>	118 <i>k</i>	9.5 <i>m</i>	49.47	82.5 <i>k</i>	1	7.6 <i>m</i>	19.05
Саудовская Аравия	12.4 <i>m</i>	177.3 <i>k</i>						20.05
Марокко	12 <i>m</i>	225.7 <i>k</i>	7.3 <i>m</i>	19.69	181.9 <i>k</i>	62	4.7 <i>m</i>	20.05
ОАЭ	11.8 <i>m</i>	57.1 <i>k</i>	5.1 <i>m</i>	51.38	0		3.8 <i>m</i>	20.05
Израиль	10.5 <i>m</i>	3.4 <i>k</i>	5.4 <i>m</i>	62.83	1.1 <i>k</i>	-1 054	5.1 <i>m</i>	20.05
Аргентина	10.5 <i>m</i>	144 <i>k</i>	8.4 <i>m</i>	18.58	69.3 <i>k</i>	205	2.2 <i>m</i>	20.05
Бангладеш	9.7 <i>m</i>	25.7 <i>k</i>	5.8 <i>m</i>	3.54	470	162.8 <i>k</i>	3.8 <i>m</i>	19.05
Япония	8 <i>m</i>	342.4 <i>k</i>	5.5 <i>m</i>	4.37	214.5 <i>k</i>	269	2.5 <i>m</i>	20.05
Колумбия	7.9 <i>m</i>	144.5 <i>k</i>	4.9 <i>m</i>	9.55	89 <i>k</i>	231	3 <i>m</i>	19.05
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>	20.05
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
Румыния	7.1 <i>m</i>	102.9 <i>k</i>	4 <i>m</i>	20.95	39.9 <i>k</i>	140	3 <i>m</i>	19.05
Бельгия	5.8 <i>m</i>	98.2 <i>k</i>	4.2 <i>m</i>	36.41	53.5 <i>k</i>	29	1.6 <i>m</i>	20.05
Южная Корея	5.3 <i>m</i>	101.4 <i>k</i>	3.8 <i>m</i>	7.36	7.5 <i>k</i>	2.9 <i>k</i>	1.5 <i>m</i>	20.05
Португалия	4.9 <i>m</i>	86 <i>k</i>	3.4 <i>m</i>	33.45	42.3 <i>k</i>	40	1.5 <i>m</i>	20.05
Пакистан	4.8 <i>m</i>	130.1 <i>k</i>	3.6 <i>m</i>	1.65	102.4 <i>k</i>	1 <i>k</i>	1.2 <i>m</i>	20.05
Греция	4.8 <i>m</i>	91.1 <i>k</i>	3 <i>m</i>	29.21	54 <i>k</i>	40	1.7 <i>m</i>	20.05
Чехия	4.5 <i>m</i>	69.5 <i>k</i>	3.4 <i>m</i>	31.28	60.4 <i>k</i>	33	1.2 <i>m</i>	20.05
Швеция	4.4 <i>m</i>	68.1 <i>k</i>	3.4 <i>m</i>	33.45	44.3 <i>k</i>	38	1.1 <i>m</i>	20.05
Австрия	4.4 <i>m</i>	69.8 <i>k</i>	3.2 <i>m</i>	35.7	49.1 <i>k</i>	26	1.2 <i>m</i>	20.05
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
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	3.6 <i>m</i>	65.4 <i>k</i>	2.2 <i>m</i>	13.15	28.8 <i>k</i>	214	1.4 <i>m</i>	20.05
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
Австралия	3.4 <i>m</i>	68.1 <i>k</i>						20.05
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
Дания	2.9 <i>m</i>	47.9 <i>k</i>	1.8 <i>m</i>	30.29	23.9 <i>k</i>	48	1.1 <i>m</i>	19.05
Перу	2.8 <i>m</i>	62.8 <i>k</i>	2 <i>m</i>	5.93	51.4 <i>k</i>	283	843.5 <i>k</i>	19.05
Казахстан	2.8 <i>m</i>	42.7 <i>k</i>	1.9 <i>m</i>	10.24	23.7 <i>k</i>	315	831.3 <i>k</i>	20.05
Таиланд	2.6 <i>m</i>	74.8 <i>k</i>	1.7 <i>m</i>	2.47	44.2 <i>k</i>	750	921.8 <i>k</i>	20.05
Мьянма	2.5 <i>m</i>	106.3 <i>k</i>	1.7 <i>m</i>	3.11	27.1 <i>k</i>	942	854.2 <i>k</i>	04.05
Непал	2.5 <i>m</i>	12.3 <i>k</i>	2.1 <i>m</i>	7.25	3.1 <i>k</i>	4 <i>k</i>	426.5 <i>k</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
Финляндия	2.5 <i>m</i>	36.4 <i>k</i>	2.2 <i>m</i>	39.73	24.2 <i>k</i>	23	331.7 <i>k</i>	20.05
Монголия	2.5 <i>m</i>	21.4 <i>k</i>	1.8 <i>m</i>	55.49	11.9 <i>k</i>	-15	704 <i>k</i>	20.05
Уругвай	2.5 <i>m</i>	41.6 <i>k</i>	1.5 <i>m</i>	43.87	33.8 <i>k</i>	6	968.8 <i>k</i>	20.05
Малайзия	2.4 <i>m</i>	69.9 <i>k</i>	1.5 <i>m</i>	4.55	43.5 <i>k</i>	338	912.7 <i>k</i>	20.05
Иран	2.3 <i>m</i>	80.3 <i>k</i>	2 <i>m</i>	2.36	72 <i>k</i>	556	350.2 <i>k</i>	17.05
Норвегия	2.3 <i>m</i>	21.1 <i>k</i>	1.6 <i>m</i>	29.34	5.5 <i>k</i>	202	680.9 <i>k</i>	19.05
Словакия	2.2 <i>m</i>	35.1 <i>k</i>	1.5 <i>m</i>	27.55	22.2 <i>k</i>	55	722.1 <i>k</i>	20.05
Катар	2.2 <i>m</i>	35.2 <i>k</i>	1.3 <i>m</i>	43.8	14.5 <i>k</i>	12	929 <i>k</i>	20.05
Гонконг	2.1 <i>m</i>	27.7 <i>k</i>	1.2 <i>m</i>	16.18	12.8 <i>k</i>	198	837.1 <i>k</i>	20.05
Ирландия	1.9 <i>m</i>	38.2 <i>k</i>	1.4 <i>m</i>	28.53	29.6 <i>k</i>	36	514.8 <i>k</i>	11.05
Нигерия	1.9 <i>m</i>	18.7 <i>k</i>	1.9 <i>m</i>	0.92	18.7 <i>k</i>	5.4 <i>k</i>		20.05
Азербайджан	1.9 <i>m</i>	20.5 <i>k</i>	1.1 <i>m</i>	10.54	7 <i>k</i>	570	823.2 <i>k</i>	20.05
Кувейт	1.8 <i>m</i>	54.3 <i>k</i>	822 <i>k</i>	19.25	0		38 <i>k</i>	16.05
Шри-Ланка	1.7 <i>m</i>	56.8 <i>k</i>	1.4 <i>m</i>	6.54	46.3 <i>k</i>	201	307.4 <i>k</i>	20.05
Эквадор	1.6 <i>m</i>	38.8 <i>k</i>	1.2 <i>m</i>	6.95	21.3 <i>k</i>	356	401.3 <i>k</i>	19.05
Сальвадор	1.5 <i>m</i>	40.5 <i>k</i>	1.1 <i>m</i>	16.65	12 <i>k</i>	180	464 <i>k</i>	20.05
Бахрейн	1.5 <i>m</i>	13 <i>k</i>	868.1 <i>k</i>	51.01	6.4 <i>k</i>	-3	663.5 <i>k</i>	20.05
Эфиопия	1.5 <i>m</i>	14.9 <i>k</i>						19.05
Хорватия	1.5 <i>m</i>	37.7 <i>k</i>	1.1 <i>m</i>	27.02	27.1 <i>k</i>	35	341 <i>k</i>	19.05
Иордания	1.4 <i>m</i>	47 <i>k</i>	1 <i>m</i>	10.14	32.8 <i>k</i>	124	385.1 <i>k</i>	18.05
Узбекистан	1.4 <i>m</i>	34 <i>k</i>	1.1 <i>m</i>	3.36	9.8 <i>k</i>	1.6 <i>k</i>	286.3 <i>k</i>	18.05
Литва	1.4 <i>m</i>	15.4 <i>k</i>	904.1 <i>k</i>	33.21	8.1 <i>k</i>	57	479.6 <i>k</i>	20.05
Египет	1.4 <i>m</i>	101.7 <i>k</i>	1.1 <i>m</i>	1.11	67.7 <i>k</i>	739	238 <i>k</i>	11.05
Коста-Рика	1.3 <i>m</i>	22.6 <i>k</i>	721.9 <i>k</i>	14.17	9.2 <i>k</i>	198	530 <i>k</i>	17.05
Болгария	1.2 <i>m</i>	21.7 <i>k</i>	746.1 <i>k</i>	10.74	8.7 <i>k</i>	315	479.5 <i>k</i>	20.05
ЮАР	1.2 <i>m</i>	20.3 <i>k</i>	597.4 <i>k</i>	1.01	20.3 <i>k</i>	1.4 <i>k</i>	597.4 <i>k</i>	20.05
Боливия	1.2 <i>m</i>	24.6 <i>k</i>	902.8 <i>k</i>	7.73	22 <i>k</i>	224	291.7 <i>k</i>	18.05
Украина	1 <i>m</i>	15 <i>k</i>	971 <i>k</i>	2.22	7.6 <i>k</i>	2.8 <i>k</i>	60.7 <i>k</i>	20.05
Вьетнам	1 <i>m</i>	17 <i>k</i>	982.5 <i>k</i>	1.01	13.5 <i>k</i>	3.5 <i>k</i>	28.9 <i>k</i>	18.05
Кения	949 <i>k</i>	2.6 <i>k</i>	949 <i>k</i>	1.76	2.6 <i>k</i>	9.8 <i>k</i>		20.05
Словения	921.9 <i>k</i>	16 <i>k</i>	608.5 <i>k</i>	29.27	10.5 <i>k</i>	41	313.4 <i>k</i>	20.05
Панама	882.3 <i>k</i>	13.6 <i>k</i>	577 <i>k</i>	13.37	7.9 <i>k</i>	199	305.3 <i>k</i>	20.05
Зимбабве	867.4 <i>k</i>	16.5 <i>k</i>	615.3 <i>k</i>	4.14	7.9 <i>k</i>	861	252.1 <i>k</i>	20.05
Гана	852 <i>k</i>	360	852 <i>k</i>	2.74	360	40.8 <i>k</i>		07.05
Куба	740 <i>k</i>		740 <i>k</i>	6.53				19.05
Албания	703.7 <i>k</i>	9.3 <i>k</i>	466.1 <i>k</i>	16.19	3 <i>k</i>	329	237.7 <i>k</i>	20.05
Тунис	684.2 <i>k</i>	21 <i>k</i>	466.9 <i>k</i>	3.95	13.5 <i>k</i>	403	217.3 <i>k</i>	19.05
Ангола	681.5 <i>k</i>	32.2 <i>k</i>	606.3 <i>k</i>	1.84	21.4 <i>k</i>	739	75.2 <i>k</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
Ливан	651.9к	20.3к	436.5к	6.4	15.9к	188	215.4к	20.05
Эстония	617.9к	7.4к	423.6к	31.92	4.7к	52	194.3к	20.05
Латвия	580.4к	13.6к	423.6к	22.46	6.9к	75	156.8к	20.05
Лаос	563.5к	54.2к	475к	6.53	49.8к	63	88.5к	13.05
Афганистан	504.5к	37.8к	448.9к	1.15	29.8к	637	55.6к	11.05
Бутан	482.3к	61	482.3к	62.48	61	-1 579		20.05
Кипр	476к	10.9к	347.8к	28.82	6.1к	42	128.2к	19.05
Палестина	476к	1.3к	279.5к	5.48	1.1к	2к	196.5к	20.05
Новая Зеландия	474.4к	11.8к	321.5к	6.67	7.1к	292	152.9к	18.05
Уганда	466.8к	8.8к	466.8к	1.02	8.8к	2.5к		17.05
Мальдивы	455.9к	1.9к	304.9к	56.35	340	-101	151.1к	19.05
Ирак	453.4к	22.1к	453.4к	1.13	22.1к	888		11.05
Мальта	451.7к	6.5к	293.2к	66.33	3к	-24	158.5к	19.05
Беларусь	450к	17.4к	300к	3.17	8к	553	150к	07.05
Сенегал	435.5к	513	435.5к	2.6	513	15.5к		20.05
Кот-д'Ивуар	418.5к	17.6к	418.5к	1.59	17.6к	726		20.05
Мозамбик	393.1к	48к	318.5к	1.02	37.3к	410	74.6к	18.05
Руанда	350.4к	76	350.4к	2.71	76	80.6к		07.05
Малави	339.5к	1.3к	339.5к	1.77	1.3к	7.1к		20.05
Оман	326.3к	1.5к	253к	4.95	0		73.3к	05.05
Гватемала	323.7к	11.1к	321.2к	1.79	11.1к	776	2.5к	19.05
Венесуэла	316к	9.4к	316к	1.11	9.4к	1.5к		19.05
Люксембург	304.1к	6.9к	213.3к	34.07	4.3к	23	90.8к	19.05
Судан	290.5к	21.5к	204.8к	0.47	9.2к	2.4к	85.7к	09.05
Тайвань	281.6к	18.5к	32.4к	0.14	0			20.05
Того	276к	16.6к	276к	3.33	16.6к	233		17.05
Молдавия	275.6к	8.4к	239.1к	5.93	7.4к	241	36.5к	20.05
Парагвай	240.6к	8.5к	206.8к	2.9	6к	556	33.8к	17.05
Исландия	235.6к	3.8к	159.3к	46.72	2.1к	5	76.3к	20.05
Гвинея	234.9к	4.3к	162.7к	1.24	2.7к	2.4к	72.1к	19.05
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	18.05
Никарагуа	166.4к	4.5к	166.4к	2.51	4.5к	705		07.05
Гайана	153.5к	3.8к	150.7к	19.15	3.8к	64	2.8к	06.05
Черногория	151.5к	3к	116.5к	18.55	2.7к	74	35к	20.05
Макао	140.4к	2к	88.8к	13.68	1к	228	51.6к	20.05

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
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	135.3к	2.8к	81.1к	49.45	346	3	54.2к	20.05
Замбия	126.3к	5.1к	126.3к	0.69	5.1к	1.8к		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
Грузия	117.3к	3.8к	101.4к	2.54	3.4к	550	15.9к	20.05
Гондурас	114.2к	8.1к	108.5к	1.1	7.6к	633	5.7к	15.05
Ливия	106.6к	15.1к	106.6к	1.55	15.1к	220		10.05
Аруба	97.9к	1.8к	59к	55.1	289	-19	39к	20.05
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
Белиз	66.4к	2.3к	56.7к	14.25	918	155	9.7к	19.05
Сьерра-Леоне	65к	551	58.3к	0.73	452	8.7к	6.7к	08.05
Суринам	64.8к	2.1к	60.3к	10.28	1.6к	143	4.5к	20.05
Тринидад и Тобаго	63к	166	61.8к	4.42	166	3.8к	1.2к	20.05
Намибия	60.5к	1.9к	56.8к	2.23	1.7к	698	3.8к	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	44.4к	2.8к	27к	14.66	961	68	17.4к	20.05
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
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

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
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								

Карта результатов вакцинации в мире

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

Количество случаев заболевания в мире

Регион	№	Дата первого случая	Страна	Случаев	Заболев аемость, на 100 тыс.	За послед- ние сутки	За послед- ние сутки, на 100 тыс.	Летальных исходов	Летальных исходов, на 100 тыс.	Летальных исходов за последние сутки
Западно-Тихоокеанский регион	1.	01.12.19	Китай*	105648	7,5	317	0,02	4861	0,35	1
	2.	14.01.20	Япония	705581	560,2	5721	4,54	12006	9,53	106
			Круизный лайнер «Diamond Princess»	712		0		13		0
	3.	19.01.20	Республика Корея	134678	260,1	561	1,08	1922	3,71	6
	4.	23.01.20	Вьетнам	4809	5,0	89	0,09	39	0,04	2
	5.	24.01.20	Сингапур	61730	1082,3	41	0,72	32	0,56	1
	6.	25.01.20	Австралия	29999	115,6	5	0,02	910	3,51	0
	7.	25.01.20	Малайзия	492302	1488,8	6806	20,58	2099	6,35	59
	8.	27.01.20	Камбоджа	23697	155,0	415	2,71	164	1,07	5
	9.	30.01.20	Филиппины	1165155	1063,7	6084	5,55	19641	17,93	134
	10.	28.02.20	Новая Зеландия	2662	53,2	3	0,06	26	0,52	0
	11.	09.03.20	Монголия	50618	1506,3	0	0,00	235	6,99	0
	12.	10.03.20	Бруней	235	54,3	0	0,00	3	0,69	0
	13.	19.03.20	Фиджи	190	21,3	12	1,35	4	0,45	0
	14.	21.03.20	Папуа-Новая Гвинея	14910	169,9	271	3,09	154	1,75	13
	15.	24.03.20	Лаос	1751	24,6	14	0,20	2	0,03	0
16.	03.10.20	Соломоновы Острова	20	3,0	0	0,00	0	0,00	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
	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	0	0,00	703	1,06	0
	22.	24.01.20	Непал	488645	1708,0	8227	28,76	5847	20,44	190
	23.	27.01.20	Шри-Ланка	154786	709,9	3443	15,79	1051	4,82	0
	24.	30.01.20	Индия	25772440	1864,2	276110	19,97	287122	20,77	3874
	25.	02.03.20	Индонезия	1758898	659,0	5797	2,17	48887	18,32	218
	26.	06.03.20	Бутан	1338	175,4	16	2,10	1	0,13	0
	27.	07.03.20	Мальдивы	50802	12635,1	2194	545,67	114	28,35	2
	28.	08.03.20	Бангладеш	785194	456,8	1457	0,85	12284	7,15	36
	29.	21.03.20	Восточный Тимор	5121	422,5	172	14,19	11	0,91	0
	30.	23.03.20	Мьянма	143183	264,9	24	0,04	3216	5,95	0
Европейский регион	31.	25.01.20	Франция	5979099	8683,0	449	0,65	108343	157,34	1
	32.	28.01.20	Германия	3638504	4375,9	10727	12,90	87639	105,40	234
	33.	29.01.20	Финляндия	90946	1645,6	259	4,69	929	16,81	0
	34.	30.01.20	Италия	4178261	6938,5	5736	9,53	124810	207,26	164
	35.	31.01.20	Великобритания	4471061	6708,6	2695	4,04	127963	192,00	7
	36.	31.01.20	Испания	3631661	7737,7	5733	12,21	79601	169,60	33
	37.	31.01.20	Швеция	1055173	10231,0	3411	33,07	14351	139,15	2
	38.	04.02.20	Бельгия**	1038514	9049,2	0	0,00	24768	215,82	0
	39.	21.02.20	Израиль	839263	9186,3	42	0,46	6396	70,01	1
	40.	25.02.20	Австрия	639616	7174,3	562	6,30	10527	118,08	19
	41.	25.02.20	Хорватия	352692	8652,4	695	17,05	7828	192,04	36
	42.	25.02.20	Швейцария	686152	8006,3	1198	13,98	10760	125,55	5
	43.	26.02.20	Северная Македония	154937	7459,2	46	2,21	5265	253,47	16
	44.	26.02.20	Грузия	334705	8989,0	1104	29,65	4540	121,93	21
	45.	26.02.20	Норвегия	120797	2176,2	505	9,10	781	14,07	0
	46.	26.02.20	Греция	385444	3588,5	1886	17,56	11641	108,38	54
	47.	26.02.20	Румыния	1074297	5537,1	618	3,19	29777	153,48	61
	48.	27.02.20	Дания	271261	4707,7	1214	21,07	2507	43,51	1
	49.	27.02.20	Эстония	128084	9642,3	327	24,62	1235	92,97	3
	50.	27.02.20	Нидерланды	1642573	9377,3	4633	26,45	17776	101,48	18
	51.	27.02.20	Сан-Марино	5087	14706,6	0	0,00	90	260,19	0
	52.	28.02.20	Литва	268684	9628,6	915	32,79	4155	148,90	19
	53.	28.02.20	Беларусь	381546	4055,4	1457	15,49	2742	29,14	10
	54.	28.02.20	Азербайджан	331477	3320,9	437	4,38	4828	48,37	14
	55.	28.02.20	Монако	2499	6524,8	2	5,22	32	83,55	0
	56.	28.02.20	Исландия	6555	1836,2	4	1,12	29	8,12	0
	57.	29.02.20	Люксембург	69465	11315,5	67	10,91	809	131,78	1
	58.	29.02.20	Ирландия	257362	5229,3	469	9,53	4941	100,40	0
	59.	01.03.20	Армения	221559	7479,8	191	6,45	4364	147,33	7
	60.	01.03.20	Чехия	1656202	15487,3	788	7,37	29967	280,22	19
	61.	02.03.20	Андорра	13569	17812,5	0	0,00	127	166,72	0
	62.	02.03.20	Португалия	843729	8210,2	451	4,39	17014	165,56	1
	63.	02.03.20	Латвия	129794	6802,3	497	26,05	2301	120,59	3
	64.	03.03.20	Украина	2170398	5229,7	5165	12,45	48899	117,83	203
	65.	03.03.20	Лихтенштейн	2994	7801,3	1	2,61	58	151,13	0
	66.	04.03.20	Венгрия	800368	8192,5	780	7,98	29380	300,73	51
	67.	04.03.20	Польша	2861351	7468,3	2090	5,46	72500	189,23	250
	68.	04.03.20	Словения	250811	11857,9	358	16,93	4345	205,42	7
	69.	05.03.20	Босния и Герцеговина	203018	5781,7	171	4,87	9096	259,04	10
	70.	06.03.20	Ватикан	27	4462,8	0	0,00	0	0,00	0
	71.	06.03.20	Сербия	815590	8654,4	605	6,42	8981	95,30	16
72.	06.03.20	Словакия	388391	7127,5	253	4,64	12272	225,21	10	
73.	07.03.20	Мальта	30491	6177,8	2	0,41	417	84,49	0	
74.	07.03.20	Болгария	416055	5985,1	368	5,29	17447	250,98	31	
75.	07.03.20	Молдавия	254379	7172,7	166	4,68	6061	170,90	8	
76.	08.03.20	Албания	132118	4642,3	23	0,81	2440	85,74	2	
77.	10.03.20	Турция	5160423	6205,8	9385	11,29	45626	54,87	207	
78.	10.03.20	Кипр	71610	8175,6	77	8,79	350	39,96	2	
79.	13.03.20	Казахстан	420863	2231,2	2538	13,46	3409	18,07	4	
80.	15.03.20	Узбекистан	97543	281,5	263	0,76	676	1,95	2	
81.	17.03.20	Черногория	99098	15926,6	67	10,77	1569	252,16	3	

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
	82.	18.03.20	Киргизия	101580	1557,1	361	5,53	1729	26,50	4
	83.	07.04.20	Абхазия	15126	6210,3	24	9,85	229	94,02	2
	84.	30.04.20	Таджикистан	13308	145,8	0	0,00	90	0,99	0
	85.	06.05.20	Южная Осетия	3334	6228,1	1	1,87	70	130,76	0
Американский регион	86.	21.01.20	США	33055801	10018,2	29670	8,99	588531	178,37	673
	87.	26.01.20	Канада	1355733	3526,4	4836	12,58	25093	65,27	43
	88.	26.02.20	Бразилия	15894094	7479,3	82039	38,61	444094	208,98	2403
	89.	28.02.20	Мексика	2390140	1870,3	2628	2,06	221080	173,00	230
	90.	29.02.20	Эквадор	415255	2357,1	2348	13,33	20022	113,65	43
	91.	01.03.20	Доминиканская Республика	280994	2616,6	1429	13,31	3600	33,52	3
	92.	03.03.20	Аргентина	3447044	7670,5	35884	79,85	72699	161,77	434
	93.	03.03.20	Чили	1308311	6603,3	7682	38,77	28169	142,17	172
	94.	06.03.20	Колумбия	3177212	6583,7	16086	33,33	83233	172,47	490
	95.	06.03.20	Перу	1910360	5939,8	6745	20,97	67253	209,11	219
	96.	06.03.20	Коста-Рика	296632	5988,7	2812	56,77	3736	75,43	40
	97.	07.03.20	Парагвай	324063	4530,6	3031	42,38	8012	112,01	98
	98.	09.03.20	Панама	372800	9903,9	579	15,38	6314	167,74	9
	99.	10.03.20	Боливия	340207	2966,1	2766	24,12	13693	119,38	58
	100.	10.03.20	Ямайка	47672	1748,4	100	3,67	902	33,08	10
	101.	11.03.20	Гондурас	229211	2502,8	0	0,00	6051	66,07	0
	102.	11.03.20	Сент-Винсент и Гренадины	1954	1760,4	5	4,50	12	10,81	0
	103.	12.03.20	Гайана	15743	1963,9	136	16,97	349	43,54	0
	104.	12.03.20	Куба	129346	1141,3	1252	11,05	840	7,41	6
	105.	13.03.20	Венесуэла	219864	668,4	1050	3,19	2465	7,49	19
106.	13.03.20	Тринидад и Тобаго	18227	1306,6	558	40,00	341	24,44	10	
107.	13.03.20	Сент-Люсия	4923	2690,2	17	9,29	77	42,08	0	
108.	13.03.20	Антигуа и Барбуда	1255	1293,8	3	3,09	42	43,30	0	
109.	14.03.20	Суринам	12571	2163,7	162	27,88	240	41,31	1	
110.	14.03.20	Гватемала	245247	1387,2	1414	8,00	7952	44,98	24	
111.	14.03.20	Уругвай	253941	7434,2	4576	133,96	3691	108,05	53	
112.	16.03.20	Багамские Острова	11396	2929,6	75	19,28	222	57,07	1	
113.	17.03.20	Барбадос	3975	1385,0	0	0,00	47	16,38	0	
114.	18.03.20	Никарагуа	7193	116,1	0	0,00	185	2,98	0	
115.	19.03.20	Гаити	13624	124,9	26	0,24	276	2,53	0	
116.	18.03.20	Сальвадор	71479	1107,5	0	0,00	2202	34,12	3	
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	12761	3289,9	8	2,06	323	83,27	0	
120.	25.03.20	Сен-Китс и Невис	46	81,9	1	1,78	0	0,00	0	
Восточно-Средиземноморский регион	121.	30.01.20	ОАЭ	551430	5643,5	1401	14,34	1642	16,80	3
	122.	14.02.20	Египет	250391	246,9	1153	1,14	14559	14,35	61
	123.	19.02.20	Иран	2804632	3308,0	12428	14,66	77994	91,99	229
	124.	21.02.20	Ливан	537437	7838,9	394	5,75	7658	111,70	7
	125.	23.02.20	Кувейт	295861	7032,6	1168	27,76	1711	40,67	8
	126.	24.02.20	Бахрейн	209293	14422,1	2415	166,41	780	53,75	7
	127.	24.02.20	Оман	208607	5102,0	802	19,62	2239	54,76	11
	128.	24.02.20	Афганистан	65080	202,0	505	1,57	2782	8,63	10
	129.	24.02.20	Ирак	1156137	2941,1	4580	11,65	16102	40,96	33
	130.	26.02.20	Пакистан	890391	404,9	0	0,00	19987	9,09	0
	131.	29.02.20	Катар	214463	7790,0	313	11,37	539	19,58	1
	132.	02.03.20	Иордания	728549	6779,7	937	8,72	9328	86,80	14
	133.	02.03.20	Тунис	331674	2829,5	1749	14,92	12089	103,13	57
	134.	02.03.20	Саудовская Аравия	437569	1278,8	1330	3,89	7214	21,08	13
	135.	02.03.20	Марокко	516091	1426,6	333	0,92	9109	25,18	3
	136.	05.03.20	Палестина	304532	6322,7	0	0,00	3448	71,59	0
	137.	13.03.20	Судан	35071	81,2	799	1,85	2568	5,94	122
	138.	16.03.20	Сомали	14594	94,5	19	0,12	767	4,97	5
	139.	18.03.20	Джибути	11485	1179,2	17	1,75	152	15,61	0
	140.	22.03.20	Сирия	23939	140,2	55	0,32	1720	10,08	6
141.	24.03.20	Ливия	182649	2695,1	299	4,41	3102	45,77	5	
142.	10.04.20	Йемен	6613	22,7	20	0,07	1301	4,46	3	
Африканский регион	143.	25.02.20	Нигерия	165901	78,9	49	0,02	2067	0,98	0
	144.	27.02.20	Сенегал	40961	212,7	36	0,19	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	13408	64,2	1	0,00	165	0,79	0
	147.	06.03.20	ЮАР	1625003	2956,9	3641	6,63	55568	101,11	61

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
	148	06.03.20	Кот-д'Ивуар	46834	182,1	57	0,22	298	1,16	0
	149	10.03.20	ДР Конго	30757	30,2	49	0,05	779	0,77	3
	150	10.03.20	Того	13340	165,1	41	0,51	125	1,55	0
	151	11.03.20	Кения	166876	350,8	494	1,04	3040	6,39	5
	152	13.03.20	Алжир	126156	293,0	260	0,60	3401	7,90	6
	153	13.03.20	Гана	93456	307,2	0	0,00	783	2,57	0
	154	13.03.20	Габон	24039	1106,3	0	0,00	147	6,76	0
	155	13.03.20	Эфиопия	268035	239,1	438	0,39	4048	3,61	10
	156	13.03.20	Гвинейская Республика	22963	179,8	84	0,66	155	1,21	2
	157	14.03.20	Мавритания	19011	523,5	54	1,49	457	12,58	0
	158	14.03.20	Эсватини	18539	1614,9	9	0,78	672	58,54	0
	159	14.03.20	Руанда	26529	221,9	105	0,88	349	2,92	1
	160	14.03.20	Намибия	51827	2077,2	0	0,00	739	29,62	0
	161	14.03.20	Сейшельские Острова	9764	9963,3	0	0,00	35	35,71	0
	162	14.03.20	Экваториальная Гвинея	8436	622,1	742	54,72	113	8,33	1
	163	14.03.20	Республика Конго	11476	213,3	0	0,00	150	2,79	0
	164	16.03.20	Бенин	8025	77,8	0	0,00	101	0,98	0
	165	16.03.20	Либерия	2142	43,4	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	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	92754	519,3	124	0,69	1265	7,08	2
	170	17.03.20	Гамбия	5968	254,2	2	0,09	175	7,45	0
	171	19.03.20	Нигер	5361	24,0	5	0,02	192	0,86	0
	172	19.03.20	Чад	4918	30,8	4	0,03	173	1,08	0
	173	20.03.20	Кабо-Верде	28898	5254,2	199	36,18	253	46,00	0
	174	21.03.20	Зимбабве	38635	263,8	23	0,16	1585	10,82	2
	175	21.03.20	Мадагаскар	40519	157,8	134	0,52	783	3,05	6
	176	21.03.20	Ангола	31661	99,5	223	0,70	704	2,21	8
	177	22.03.20	Уганда	43223	108,0	129	0,32	350	0,87	0
	178	22.03.20	Мозамбик	70527	232,3	18	0,06	828	2,73	0
	179	22.03.20	Эритрея	3906	111,7	19	0,54	14	0,40	0
	180	25.03.20	Мали	14226	72,4	5	0,03	512	2,60	0
	181	25.03.20	Гвинея-Бисау	3746	195,0	0	0,00	68	3,54	0
	182	30.03.20	Ботсвана	51620	2240,5	820	35,59	784	34,03	10
	183	31.03.20	Сьерра-Леоне	4115	52,7	8	0,10	79	1,01	0
	184	01.04.20	Бурунди	4418	39,4	36	0,32	6	0,05	0
	185	02.04.20	Малави	34251	195,0	13	0,07	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	2334	1085,6	1	0,47	35	16,28	0
	189	01.05.20	Коморы	3864	479,3	0	0,00	146	18,11	0
	190	13.05.20	Лесото	10806	538,4	0	0,00	320	15,94	0

*Прирост случаев в Китае включает 286 случаев, выявленных на о. Тайвань в течение мая и добавленных в официальную статистику 20.05.21; **Число случаев в Бельгии представлено по состоянию на 20.05.2021.

https://www.rospotrebnadzor.ru/about/info/news/news_details.php?ELEMENT_ID=17832

В ВОЗ рекомендуют воздержаться от путешествий

Число новых случаев COVID-19 в Европе сократилось, но кое-где уровень передачи еще очень высок, а вакцинация идет чрезвычайно медленно. В ВОЗ предупреждают, что в связи с отменой ограничений во многих странах и открытием границ вирус будет распространяться. Поэтому эксперты не рекомендуют отправляться в путешествия и призывают удвоить бдительность и соблюдать уже известные меры предосторожности. Об этом передает МИА «Казинформ» со ссылкой на Центр новостей ООН.

Число еженедельных случаев заражения в Европе с середины апреля сократилось на 60 процентов – с 1,7 млн до 685 000. Особенно значительно сократились заболеваемость и смертность среди пожилых людей, которые с начала пандемии составляли группу риска. Сегодня те, кому за 80, по числу заражений оказались в самом конце списка. Прививки уже получили 75 процентов пожилых людей старше 80 лет. Но в ВОЗ напоминают, что такое уже было – «мы уже наблюдали снижение распространения COVID-19, за которым последовала новая волна коронавируса, обрушившаяся на системы здравоохранения и экономику». «Давайте не будем повторять собственных ошибок», - призывает региональный директор ВОЗ Ханс К्लюге и напоминает, что только в

Европейском регионе COVID-19 унес жизни 1,2 млн человек, что сравнимо с населением Брюсселя. Причем при общем сокращении новых случаев в Европе остались очаги распространения вируса, которые могут привести к новой опасной вспышке. А в восьми странах региона уровень заражения все еще очень высок. Вакцины действуют против всех вариантов COVID-19. Кроме того, выявлен вариант B.1.617, впервые обнаруженный в Индии, который передается легче, чем первоначальный штамм. При этом многие страны постепенно отменяют ограничения и планируют массовые мероприятия в летние месяцы. Люди будут больше общаться, начнут путешествовать, что только увеличит риск передачи вируса. Поэтому так важно – даже при наличии вакцин – удвоить эпидемиологические меры: тестировать, секвенировать, изолировать, отслеживать контакты и сажать на карантин. «Такого понятия, как нулевой риск, не существует», - подчеркнул Ханс Клюге.

Ни вакцины, ни тестирование не заменяют тех мер предосторожности, о которых в ВОЗ говорят с самого начал пандемии: нужно все также носить маски, соблюдать физическую дистанцию, мыть руки, проветривать помещения и избегать людных мест. «Да, вакцины – это свет в конце тоннеля, но мы не должны позволить этому свету ослепить нас», - предупредил д-р Клюге. К тому же, вакцинация в Европе идет очень медленно: одну дозу вакцины получили 23 процента жителей региона, а полностью привиты – лишь 11 процентов. Хорошая новость заключается в том, что одобренные ВОЗ вакцины защищают от всех вариантов COVID-19, но подавляющее большинство европейцев еще не привиты. Не спешите с поездками. Учитывая низкие темпы вакцинации и зыбкую ситуацию, в ВОЗ не рекомендуют активно путешествовать.

«Каждый человек имеет право при необходимости переезжать и путешествовать», - сказал д-р Клюге, и напомнил, что даже в начале пандемии в ВОЗ призывали страны, вводящие строгие ограничения, минимизировать последствия для торговли и поездок. Сейчас, когда страны открывают свои границы для туризма, эксперты ВОЗ призывают их принимать решения, основываясь на оценке риска. Где-то от путешественников требуют негативного теста на COVID-19, где-то достаточно сертификата о вакцинации. Клюге считает, что свидетельство о вакцинации, особенно в электронном формате, играет важнейшую роль в оценке эпидемиологической ситуации. При этом он уточнил, что речь идет именно о сертификате, а не о так называемом «ковидном паспорте». А лучшим способом восстановить туризм в ВОЗ считают обеспечение возможности тестирования и ускорение темпов вакцинации – в первую очередь, приоритетных групп. Эксперты ВОЗ утверждают, что с открытием границ и ростом туризма масштабы инфицирования, безусловно, увеличатся. «Сейчас не время забывать об осторожности, сейчас нужно взвешивать каждый свой шаг и подождать несколько недель, пока мы не начнем лучше понимать, насколько опасен новый вариант коронавируса», – рекомендует коллега Ханса Клюге д-р Кейти Смолворд.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/v-voz-rekomenduyut-vozderzhat-sya-ot-puteshestviy_a3790629](https://www.inform.kz/ru/v-voz-rekomenduyut-vozderzhat-sya-ot-puteshestviy_a3790629)

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 21.06. 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. 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 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.

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%. 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 на вынос и предприятия, деятельность которых представляет первоочередную необходимость для обеспечения жизни граждан. 30% государственных служащих работают удалённо.

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.rospotrebнадzor.ru/about/info/news/news_details.php?ELEMENT_ID=17832

ЭКСПЕРТЫ ОБСУДИЛИ ВОПРОСЫ ПРОФИЛАКТИКИ ИНФЕКЦИЙ И ИНФЕКЦИОННОГО КОНТРОЛЯ И ДОСТУПА К СИСТЕМЕ ВОДОСНАБЖЕНИЯ, САНИТАРИИ И ГИГИЕНЫ В ПЕРИНАТАЛЬНЫХ ЦЕНТРАХ И ДЕТСКИХ БОЛЬНИЦАХ РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН

20 мая 2021 года состоялось техническое онлайн-совещание при поддержке Детского фонда ООН (ЮНИСЕФ) в Казахстане и Агентства США по международному развитию (USAID) и в партнерстве с Общественным Фондом «КАМЕДА» по вопросам профилактики инфекций и инфекционного контроля и доступа к системе водоснабжения, санитарии и гигиены в перинатальных центрах и детских больницах Республики Казахстан.



Цель встречи — представление и обсуждение результатов и рекомендаций оценки мер по профилактике инфекций и инфекционного контроля и оценки доступа к системе водоснабжения, санитарии и гигиены в семи перинатальных центрах и семи детских больницах (Алматинской, Восточно-Казахстанской, Карагандинской и Туркестанской областей и гг. Шымкент, Алматы и Караганда). С приветственными словами выступили Представитель ЮНИСЕФ в Казахстане Артур ван Дизен, директор Департамента охраны здоровья матери и ребенка МЗ РК Магрипа Ембергенова и Председатель Правления Национального Центра общественного здравоохранения МЗ РК Жамиля Баттакова.

Руководитель НЦОЗ выразила огромную благодарность организаторам и подчеркнула, что в условиях возникновения новых биологических угроз требуются дополнительные мероприятия по дальнейшему совершенствованию системы эпидемиологического надзора, в том числе разработка и внедрение стандартных определений случаев ведущих нозологических форм ИСМП, улучшение инструмента мониторинга за ИСМП в Казахстане.

В настоящее время предпринимаются меры по созданию информационной системы и для национальной программы надзора за ИСМП, разработка учебных программ для разных специальностей – для углубленной подготовки специалистов в Казахстане.

«Мы уверены, что проведенная оценка мер по профилактике инфекций и инфекционного контроля и оценки доступа к системе водоснабжения, санитарии и гигиены в семи перинатальных центрах и семи детских больницах (Алматинской, Восточно-Казахстанской, Карагандинской и Туркестанской областей и гг. Шымкент, Алматы и Караганда) могут дать новые данные для совершенствования системы и нормативных правовых актов по ПИИК в РК и данное совещание будет площадкой для получения новых знаний и опыт», — сказала она.

Международный эксперт по вопросам ВСГ Камшат Тусупова выступила с докладом на тему «Оценка доступа к воде, санитарии и гигиене (ВСГ) в семи перинатальных центрах и семи детских больницах (Алматинской, Восточно-Казахстанской, Карагандинской и Туркестанской областей и гг. Шымкент, Алматы и Караганда)». Результаты оценки по профилактике инфекций и инфекционному контролю (ПИИК) в семи перинатальных центрах и в семи детских больницах (Алматинской, Восточно-Казахстанской, Карагандинской и Туркестанской областей и гг. Шымкент, Алматы и Караганда рассказала исполнительный директор ОФ «Конгресс акушеров-гинекологов и неонатологов» Зоя Ан.

Кроме того, участникам совещания было продемонстрировано видео «Гигиена рук сотрудников медицинских организаций». Ролик на государственном и русском языках доступен на сайте НЦОЗ <https://hls.kz/archives/30634>.
<https://hls.kz/archives/30666>

Разработчик казахстанской вакцины переболел коронавирусом

Молодой ученый вакцинировался от COVID, в том числе разработанной под его началом вакциной.

НУР-СУЛТАН, 21 мая — Sputnik. Казахский ученый, руководитель Международного центра вакцинологии Кайсар Табынов переболел коронавирусом с 35%-м поражением легких.

«Друзья! Мало кто знает, но пару дней назад выписался из больницы, 10 дней лечился от COVID-19. Однако интересный опыт приобрел, побывал по ту сторону баррикады, хоть книгу пиши называется. Сначала попал в «Халык арена» с 35%-м поражением легких и температурой до 39 градусов, потом перевели в место более цивилизованное — в Центр фтизиопульмонологии УЗ Алматы», — рассказал Кайсар Табынов на своей странице в Facebook.

По словам ученого, его случай является примером того, что вакцинация не является гарантией защиты от COVID-19.

«И для лучшей защиты скорей всего придется нам чаще вакцинироваться и актуализировать состав вакцин», — сказал Кайсар Табынов.

Он сообщил, что вакцинировался 10 месяцев назад субъединичной вакциной COVAX-19 австралийского происхождения, а также интраназальной вакциной NARUVAX-C19/Nano, разработчиком которой является он сам.

«Сейчас выясняем причину моего заболевания, выделили вирус, который положил меня на лопатку, будем его секвенировать. Отметил для себя интересные выводы, которые нам должны помочь усовершенствовать вакцинную формуляцию», — сообщил ученый.

По его словам, наши врачи в большинстве случаев научились справляться с лечением COVID-19. «Видел, как ставили на ноги очень пожилых людей, хотя в отдельных случаях просто разводят руками», — поделился Табынов.

«Для меня было несколько сомнительным применение противовирусного препарата Favipiravir. Не могу сказать снижал ли он вирусную нагрузку, но по моей печени он точно хорошо бил. Австралийские партнеры, узнав о моей болезни, сразу же стали рекомендовать использовать ивермектин, обычный противопаразитарный препарат, который бьет по трем точкам вируса SARS-CoV-2. Я так его и не использовал, но все же надо его попробовать, хотя бы в условиях In Vitro проверить», — рассказал также ученый.

Он также обратился к тем, «кто получил вакцину и ощущает себя все сильнее, и не носит маски в общественных местах». «Ни одна из коммерчески доступных вакцин не обеспечивает полную блокировку трансмиссии вируса среди вакцинированных лиц, то есть будучи вакцинированным вы можете быть заражены (но не болеть) и распространять вирус», — подчеркнул Табынов.

Он также сообщил, что возглавляемый им центр вместе с австралийскими партнерами получил вакцину, которая в экспериментах на животных обеспечила не только полную защиту, но 100% блокировала выделение вируса у вакцинированных животных после их заражения вирусом SARS-CoV-2.

Чем опасен новый штамм коронавируса и поможет ли вакцинация — ответ вирусолога Табынова.

Что известно о вакцине NARUVAX

Новая вакцина разработана в Международном центре вакцинологии при Казахском аграрном университете. Сейчас она проходит доклинические испытания. Руководит проектом Кайсар Табынов.

Эта вакцина субъединичная, приготовлена на основе синтетически полученных рекомбинантных белков.

Особенность нановакцины в том, что ее не вводят в организм внутримышечно, а закапывают в нос. Так возрастает безопасность и эффективность препарата, так как он уничтожает коронавирус уже в носоглотке, защищая слизистую оболочку и не позволяя ему попасть в кровь.

https://news.mail.ru/incident/46416521/?frommail=1&exp_id=897

После начала вакцинации в мире появилось девять новых миллиардеров

С начала пандемии коронавируса как минимум девять человек стали долларовыми миллиардерами за счет роста прибыли фармацевтических компаний, производящих вакцины от COVID-19. Об этом сообщает Oxfam со ссылкой на данные альянса People's Vaccine Alliance (в него входят международные правозащитные организации, в том числе Amnesty International, и организации, занятые в сфере здравоохранения).

Список возглавил гендиректор американской компании Moderna Стефан Бансель, его состояние альянс оценил в \$4,3 млрд. На втором месте — сооснователь и руководитель немецкой BioNTech Угур Шахин (\$4 млрд). Также в перечень новых миллиардеров вошли:

- иммунолог и инвестор Moderna Тимоти Спрингер (\$2,2 млрд.);
- председатель совета директоров Moderna Нубар Афеян (\$1,9 млрд.);
- председатель компании ROVI, которая производит упаковку для вакцины Moderna Хуан Лопес-Бельмонте (\$1,8 млрд.);
- ученый и инвестор Moderna Роберт Лангер (\$1,6 млрд.);
- соучредитель и главный научный сотрудник китайской фармкомпании CanSino Biologics Чжу Тао (\$1,3 млрд.);
- соучредитель и старший вице-президент CanSino Biologics Цю Дунсу (\$1,2 млрд.);
- соучредитель и старший вице-президент CanSino Biologics Мао Хуайхуа (\$1 млрд.).

По оценкам альянса, их совокупное состояние составляет \$19,3 млрд. Активисты отмечают, что этой суммы хватило бы для того, чтобы вакцинировать около 780 млн человек в странах с низким уровнем дохода, передает CNN. Однако, сообщает People's Vaccine Alliance, эти страны получили только 0,2% от общемирового объема вакцин из-за дефицита препаратов и ресурсов.

Отчет People's Vaccine Alliance был опубликован за день до Глобального саммита здравоохранения, прошедшего 21 мая в Италии. На нем мировые лидеры обсудили в том числе вопрос отказа от интеллектуальной собственности на вакцины от COVID.

Идею временного снятия патентной защиты с вакцин в начале мая поддержала администрация президента США Джо Байдена. Противники инициативы, в том числе, Германия и Великобритания, считают, что отмена патентов не приведет к значительному увеличению предложения препарата из-за ограниченных производственных мощностей и недостаточного количества компонентов. Против выступают и фармкомпании, в частности, [Pfizer](#).

https://news.mail.ru/economics/46418715/?frommail=1&exp_id=897