

СИТУАЦИЯ С КОРОНАВИРУСОМ официально



24.05.2021

АНОНС

Токаеву доложили о стабилизации эпидситуации в стране

Об этом сообщается на сайте Акорды. Касым-Жомарт Токаев принял заместителя премьер-министра Ералы Тугжанова. Глава государства заслушал отчет о текущей эпидемиологической ситуации, решении социальных вопросов и об итогах работы Земельной комиссии, сообщает zakon.kz.

Ералы Тугжанов доложил Президенту о стабилизации эпидемиологической ситуации в стране. Так, с 1 мая прирост заболеваемости COVID-19 снизился с 0,9% до 0,49%, загруженность коек уменьшилась с 41% до 34%, — сообщается на сайте Акорды.



Также была представлена информация о поставке 2,3 млн доз вакцин против COVID-19. Вместе с тем до конца мая текущего года планируется дополнительная поставка вакцин в объеме 2 млн доз. Объем производства отечественной вакцины «QazVac» с июля будет увеличен до 500 тыс. доз.

Заместитель премьер-министра проинформировал Касым-Жомарта Токаева о внедрении проекта «Ashyq». Сегодня 1,5 млн казахстанцев являются активными пользователями приложения, а в проекте бесперебойную работу предпринимателей, а также выявить более 2,5 тыс. положительных лиц с COVID-19 и 2 тыс. контактных, нарушающих карантинный режим. Президент дал положительную оценку данному направлению работы.

Кроме того, Ералы Тугжанов рассказал главе государства о мерах по развитию фармацевтической промышленности, науки, разработке Концепции здорового образа жизни, Социального кодекса и мерах по профилактике безработицы.

Ранее Касым-Жомарт Токаев давал поручение Правительству по урегулированию ситуации в селах Багыс и Хиябон Туркестанской области. Во исполнение поручений данным населенным пунктам был придан официальный статус, утверждены их границы, завершена инвентаризация земельных участков и имущества. В июле шесть сел региона будут обеспечены природным газом, а в следующем году в селе Багыс будет построена школа на 300 мест.

Президенту был представлен отчет об итогах работы Земельной комиссии, в рамках которой был рассмотрен 121 вопрос. На сегодня соответствующий законопроект с поправками находится на рассмотрении Мажилиса Парламента.

По итогам встречи глава государства дал ряд поручений, касающихся сфер науки и образования, здравоохранения, культуры, а также социальной защиты.

https://news.mail.ru/politics/46446376/?frommail=1&exp_id=897

А.Цой ознакомился с работой медицинских организаций Восточного региона



Сегодня министр здравоохранения Алексей Цой в составе делегации под руководством Премьер-Министра Республики Казахстан посетил Восточно-Казахстанскую область. В ходе визита глава Минздрава ознакомился с ходом вакцинации в регионе, работой отдельных медицинских организаций.

В первый день визита А.Цой посетил поликлинику смешанного типа №6 города Семей. В поликлинике оказывают амбулаторно-поликлиническую помощь, включающую первичную медико-санитарную помощь и консультативно-диагностическую помощь.

К медицинской организации прикреплены 44 685 тысяч человек, с посещением 400 пациентов в смену. В структуре медорганизации имеются клиничко-диагностическая лаборатория, кабинет функциональной диагностики, кабинет УЗИ, кабинет DOTS терапии, физиотерапии, флюорокартотека и другие.

Кроме того, с 1 февраля на базе поликлиники развернуты пункты вакцинации, с деятельностью которых также ознакомился глава Минздрава. Они оснащены необходимым холодильным и всем необходимым оборудованием.

«В самые сжатые сроки для массовой вакцинации населения в Республике Казахстан открыты 1400 пунктов вакцинации во всех поликлиниках и крупных торговых центрах страны, в том числе 300 передвижных медкомплексов для сельского населения. Более 11 тысяч медицинских работников привлечены только к проведению кампании вакцинации. По состоянию на 24 мая в регионах в остатках имеется около 350 тысяч доз первого компонента вакцин и около 681 тысячи доз – второго компонента. Поставка вакцины осуществляется согласно графику», - отметил А.Цой.

Вместе с тем министр подчеркнул, что дальнейшие темпы вакцинации будут зависеть от осознанного подхода самих граждан, от их правильного выбора в пользу здоровья своих близких и всеобщего иммунитета.

Во второй день визита министр побывал в консультативно-диагностической поликлинике «In Vitro+». В новом медучреждении, построенном в 2021 году, оказывают широкий спектр медуслуг по лабораторной диагностике и медицинской реабилитации. КДП «In Vitro+» - это крупный медицинский центр в городе Семей, где работают специалисты с богатым практическим опытом в области лабораторной диагностики, реабилитации после инфаркта и инсульта, а также лечении урологических и эндокринных заболеваний.

Далее А.Цой посетил Центр ядерной медицины, где используется комплексный мультидисциплинарный подход с полным циклом лечения от диагностики злокачественных заболеваний до реабилитации онкологического больного после радикального лечения, а также осуществляется паллиативная помощь.

Следующим объектом посещения стала Аягозская межрайонная больница Восточно-Казахстанской области. Больница полностью реконструирована, оснащена медицинским оборудованием последнего поколения (КТ, ангиограф, реабилитационное оборудование и др.)

В стенах межрайонной больницы жители получают всю необходимую квалифицированную помощь в случае инсультов, инфарктов, здесь проводятся оперативные вмешательства, принимаются роды и другое. Теперь не нужно перенаправлять больных в город Семей, который находится на расстоянии в 360 км.

В целом, министр здравоохранения высоко оценил уровень организаций антиковидных мероприятий и в целом подходы к оказанию медицинской помощи населению.

<https://www.gov.kz/memleket/entities/dsm/press/news/details/206106?lang=ru>

М.Шоранов принял участие в 74 сессии ВА3

Сегодня Первый Вице-министр здравоохранения РК Марат Шоранов в виртуальном формате принял участие в открытии 74-ой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения (ВА3), которая продлится до 1 июня 2021 г.



В рамках мероприятия государства-члены ВОЗ обсудят вопросы безопасности пациентов; профилактики и лечения неинфекционных заболеваний (НИЗ); расширения доступа к эффективному лечению онкологических и орфанных заболеваний; устойчивости к противомикробным препаратам; иммунизации; прогресса к достижению целей устойчивого развития; здоровья женщин, детей и подростков; обмена опытом в области чрезвычайных ситуаций, включая COVID-19; психического здоровья и др.

В первый день состоялись выступления Генерального секретаря ООН А. Гуттериша, Генерального директора ВОЗ Т. Гебрейесуса, Президента Франции Э. Макрона, Канцлера ФРГ А. Меркель, Президента Эстонии К. Кальюлайд, Президента Южно-Африканской Республики С. Рамафосы, а также Премьер-Министров Испании П. Санчеса, Антигуа и Барбуда Г. Брауна, Королевства Тонга П. Туонетона.

В своих выступлениях Главы государств выразили благодарность Всемирной организации здравоохранения за приверженность, поддержку и активное содействие в борьбе против пандемии и сошлись во мнении о важности укрепления международного сотрудничества в области чрезвычайных ситуаций и мер реагирования с целью обеспечения готовности к будущим вызовам в здравоохранении. Кроме того, была выражена обеспокоенность о создавшемся неравенстве в распределении вакцин, особенно в странах с недостаточными ресурсами.

Напомним, что Всемирная Ассамблея здравоохранения является верховным руководящим органом ВОЗ, в работе которого участвуют делегации от всех государств-членов ВОЗ.

<https://www.gov.kz/memleket/entities/dsm/press/news/details/206277?lang=ru>

Почти два миллиона казахстанцев вакцинировались от COVID-19

На 24 мая в Казахстане провакцинировано 1 991 219 человек, передает МИА «Казинформ» со ссылкой на официальный сайт Министерства здравоохранения РК.

Лидирует по вакцинации по-прежнему город Алматы, где от коронавируса привились 293 051 человек. Замыкает список Мангыстауская область, здесь вакцину получили 37 315 человек. В главном городе страны Нур-Султане - 152 930 вакцинировавшихся.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/pochti-dva-milliona-kazahstancsev-vakcinirovalis-ot-covid-19_a3791553](https://www.inform.kz/ru/pochti-dva-milliona-kazahstancsev-vakcinirovalis-ot-covid-19_a3791553)

Информация о проведении вакцинации населения против КВИ на 24.05.2021 г. в разрезе регионов



<https://www.gov.kz/memleket/entities/dsm/press/news/details/205676?lang=ru>

Список лабораторий осуществляющих диагностику коронавирусной инфекции COVID-19 методом ПЦР по Республике Казахстан по состоянию на 24 мая 2021 год

Наименование лаборатории

I	РГП на ПХВ «Национальный центр экспертизы»: филиалы
1	Акмолинской области
2	Актюбинской области
3	Алматинской области
4	Атырауской области
5	лаборатория Атырауской области при Тенгизе
6	Курмангазинское районное отделение НЦЭ
7	Западно-Казахстанской области
8	Жамбылской области
9	Карагандинской области
10	Костанайской области
11	Кызылординской области
12	Мангистауской области
13	Туркестанской области
14	Павлодарской области
15	Северо-Казахстанской области
16	Восточно-Казахстанской области
17	Г. Семей
18	Г. Нур-Султан
19	Г. Алматы
20	Г. Шымкент
II	ФРГП на ПХВ «Национальный научный центр особо опасных инфекций им. М. Айкимбаева» МЗ РК:
21	передвижная лаборатория г. Актобе
22	«Талдыкорганская противочумная станция»

23	«Атырауская противочумная станция»
24	«Уральская противочумная станция»
25	«Кызылординская противочумная станция»
26	«Араломорская противочумная станция»
27	«Мангыстауская противочумная станция»
III	Медицинские организации г. Нур-Султан:
28	АО «Национальный научный медицинский центр»
29	Медицинский центр Управления делами Президента Республики Казахстан
30	РГП на ПХВ «Городская многопрофильная больница №2»
31	РГП на ПХВ «Научно-производственный центр трансфузиологии»
32	Модульная лаборатория
33	РГП «Многопрофильная городская детская больница № 3»
34	АО «Национальный научный кардиохирургический центр»
35	РДЦ КФ «УМС»
36	Центральный военный госпиталь с поликлиникой КНБ
37	ПЦР лаборатория санитарно-эпидемиологического отдела (филиала центра) «Астана» в/ч 64615
38	городская поликлиника № 4
39	городская поликлиника № 6
40	городская поликлиника № 7
41	КГП на ПХВ «Городской центр фтизиопульмонологии»
42	РГП на ПХВ «Многопрофильная городская больница № 3» (взрослая)
IV	Частные лаборатории г. Нур-Султан:
43	ТОО «INVIVO»
44	КДЛ «Олимп»
45	ТОО «Мейірім НС»
46	ТОО «Геном плюс НС»
47	ТОО «BIO Lab» НС
48	ТОО «LAB-CELL»
49	ТОО «Медицинский центр Евразия»
50	ТОО «Оксимед»
51	ТОО «Алатау клиник»
V	Медицинские организации г. Алматы:
52	Филиал РГП на ПХВ «Научно-практический центр санитарно-эпидемиологической экспертизы и мониторинга» РГП на ПХВ «Национальный центр общественного здравоохранения»
53	ПЦР отделение ДГКИБ
54	КГП на ПХВ «Национальный научный центр фтизиопульмонологии»
VI	Частные лаборатории г. Алматы:
55	КДЛ «Олимп»
56	МПК «KHIDI»
57	ТОО «INVIVO»
58	ТОО «Alatau Clinic»
59	ТОО «El Lab PCR»
60	ТОО «Аква Лаб»
61	ТОО «Приват клиник Алматы»
62	ТОО «Национальный центр биотехнологии»
63	ТОО «Гамма Лаб»
64	ТОО «Иммунотест»

65	ТОО «Innosol»
66	ТОО «А-класс Медикал»
67	ТОО «Нур-лаб-2030»
68	ТОО «ИНВИТРО-Казахстан»
69	ТОО «ЛИМиБ»
70	ТОО «SM LAB»
71	МЦ «Касмед»
72	ТОО «Медицина 100+»
73	ТОО «Клиника МИПО»
74	ТОО «ИННОВА»
VII	Медицинские организации Акмолинской области:
75	КГП на ПХВ «Акмолинский областной противотуберкулезный диспансер им. К.Курманбаева»
VIII	Частные лаборатории Акмолинской области:
76	КДЛ «Олимп»
IX	Медицинские организации Актюбинской области:
77	КГП на ПХВ «Областной центр фтизиопульмонологии»
78	ТОО «Шипагер»
X	Частные лаборатории Актюбинской области:
79	КДЛ «Олимп»
80	ТОО «Центр красоты и здоровья «Айгерим»
81	ТОО «Зере Медикалс»
82	ЧМУ «Здоровое поколение»
XI	Медицинские организации Алматинской области:
83	Лаборатория «ЦРБ» Енбекшиказахского района
84	Лаборатория «ЦРБ» Карасайского района
85	«ЦРБ» Илийского района
XII	Частные лаборатории Алматинской области:
86	КДЛ «Олимп»
87	ТОО «А Класс Медикал»
88	ТОО «SMLAB»
89	ТОО «Innosol»
XIII	Медицинские организации Атырауской области:
90	СВА «Интертич»
91	КГП на ПХВ «Областная больница №2»
XIV	Частные лаборатории Атырауской области:
92	КДЛ «Олимп»
93	ПЦР Лаборатория (ТОО *Проспект Медикал Каспиан*)
94	ПЦР Лаборатория (ТОО *Проспект Медикал Каспиан* при Тенгизе
95	ТОО «Health Care Atyrau»
96	ТОО «Tengiz Clinic»
XV	Медицинские организации Западно-Казахстанской области:
97	ГКП на ПХВ «Областная многопрофильная больница»
98	ТОО «СВА Интертич»
99	ГКП на ПХВ «Бурпинская районная больница»
100	АТУ им.Жангир хана
XVI	Частные лаборатории Западно-Казахстанской области:
101	КДЛ «Олимп»
102	ТОО «Медицинский центр»

103	ТОО «Юнисерв Медикал Центр»
104	ТОО «Qamqor medical center»
105	ТОО «Orion Medicals»
XVII	Медицинские организации Жамбылской области:
106	Кордайская ветлаборатория
107	КГП на ПХВ «Областной центр фтизиопульмонологии»
108	ГКП на ПХВ «Детская инфекционная больница»
109	Городской СПИД центр
XVIII	Частные лаборатории Жамбылской области:
110	КДЛ «Олимп»
XIX	Медицинские организации Карагандинской области:
111	Городской СПИД центр
112	КГП на ПХВ «Центральная больница» г. Балхаш
XX	Частные лаборатории Карагандинской области:
113	МЦ «Жезказган»
114	Социальная Медицинская Лаборатория «SANGUIS»
115	ТОО «Гиппократ»
116	КДЛ «Олимп»
XXI	Медицинские организации Костанайской области:
117	Городской СПИД центр
XXII	Частные лаборатории Костанайской области:
118	КДЛ «Олимп»
119	ТОО «Казлабсервис»
XXIII	Медицинские организации Кызылординской области:
120	КГП на ПХВ «Областной центр фтизиопульмонологии»
XXIV	Частные лаборатории Кызылординской области:
121	КДЛ «Олимп»
XXV	Медицинские организации Мангыстауской области:
122	ГКП на ПХВ «Жанаозенская многопрофильная городская больница»
XXVI	Частные лаборатории Мангыстауской области:
123	ТОО «Ча-Кур»
124	ТОО «ЭталонМед»
125	КДЛ «Олимп»
126	ТОО «АльянсМед»
XXVII	Медицинские организации Туркестанской области:
127	КГП на ПХВ «Центральная районная больница» г. Сарыагаш
128	ГКП на ПХВ «ТОКВД Кожно-венерологический диспансер»
129	ГКП на ПХВ «Городская поликлиника» г. Туркестан
130	КГП на ПХВ «Областной центр фтизиопульмонологии»
131	ГКП на ПХВ «Ордабасинская центральная районная больница»
132	ГКП на ПХВ «Сузакская центральная районная больница»
133	ГКП на ПХВ «Сайрамская центральная районная больница»
134	ГКП на ПХВ «Жетисайская центральная районная больница»
XXVIII	Частные лаборатории Туркестанской области:
135	КДЛ «Олимп»
XXIX	Медицинские организации Павлодарской области:
136	КГКП «Павлодарский областной центр по профилактике и борьбе со СПИДом»
137	КГП на ПХВ «Павлодарская областная больница им. Г. Султанова»

XXX	Частные лаборатории Павлодарской области:
138	КДЛ «Олимп»
139	ТОО «Социально-медицинская Лаборатория Sanguis»
XXXI	Медицинские организации Северо-Казахстанской области:
140	КГП на ПХВ «Областной центр фтизиопульмонологии»
XXXII	Частные лаборатории Северо-Казахстанской области:
141	КДЛ «Олимп»
XXXIII	Медицинские организации Восточно-Казахстанской области:
142	КГП на ПХВ «Центр матери и ребенка»
143	Модульная Лаборатория
144	КГП на ПХВ «Городская больница №4»
145	КГП на ПХВ «Больница скорой медицинской помощи» г. Семей
146	КГП на ПХВ «Районная больница Курчумского района»
147	КГП на ПХВ «Городская больница 2» г. Семей
148	ПЦР лаб. при Учреждение «Амбулаторный центр»
XXXIV	Частные лаборатории Восточно-Казахстанской области:
149	КДЛ «Олимп»
150	ТОО «Областной Центр репродуктивной медицины»
151	ТОО «Инвитро+»
152	ТОО «ЕМ АЛУ плюс»
153	ТОО «DiaMed»
154	ТОО «Ювента Мед»
XXXV	Медицинские организации г. Шымкент:
155	ГККП «Центр по профилактике и борьбе со СПИД»
156	ГККП «Городская инфекционная больница»
157	КГП на ПХВ «Городской диагностический центр»
XXXVI	Частные лаборатории г. Шымкент:
158	КДЛ «Олимп»

<https://www.gov.kz/memleket/entities/kkkbtu/press/news/details/205839?lang=ru>

ПРОЕКТ «Ashyq»

Пресс-конференция в СЦК о реализации проекта Ashyq ("Ашық").

Спикеры: заместитель председателя правления НПП РК "Атамекен" Юлия Якупбаева, вице-министр цифрового развития, инноваций и аэрокосмической промышленности РК Асет Турысов, вице-министр торговли и интеграции РК Ержан Казанбаев, директор департамента развития электронного здравоохранения МЗ РК Бейбут Есенбаев.

Видео доступно по адресу:

<https://www.youtube.com/watch?v=rfJcoY71UoE>

«Ashyq»: устранены проблемы регистрации и входа в приложение

О решении проблемы регистрации и входа в мобильное приложение «Ashyq» заявил министр цифрового развития и аэрокосмической деятельности Багдат Мусин, передает корреспондент МИА «Казинформ».

«Целью проведения опытной эксплуатации в пилотном режиме является сбор всех замечаний и предложений от участников проекта. По всем жалобам и замечаниям, а также мониторингу возникающих сбоев и технических ошибок мобильного приложения «Ashyq» регулярно проводятся доработки и обновления. Так, 28 апреля 2021 года, выпущено обновление, в котором устранены технические недоработки и причины сбоев, повышена производительность, а также добавлена функция проверки статуса нерезидента Республики Казахстан. Также устранены причины возникновения проблем регистрации и входа в мобильное приложение», - написал Багдат Мусин в своем ответе на депутатский запрос. Также, по его словам, для самостоятельной проверки текущего статуса пользователя реализован веб-ресурс ashyq.kz. «Ведется работа по наполнению данной страницы, где будут разделы с подробным описанием функционала мобильного приложения «Ashyq», часто задаваемые вопросы, контакты технической поддержки. Перечень участников проекта «Ashyq» размещается на сайте акиматов и Региональных палатах предпринимателей «Атамекен», - заключил министр.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/ashyq-ustraneny-problemy-registracii-i-vhoda-v-prilozhenie_a3791722](https://www.inform.kz/ru/ashyq-ustraneny-problemy-registracii-i-vhoda-v-prilozhenie_a3791722)

Критику информбезопасности «Ashyq» прокомментировал Багдат Мусин

Министр цифрового развития и аэрокосмической промышленности РК Багдат Мусин прокомментировал вопрос информационной безопасности приложения «Ashyq», передает корреспондент МИА «Казинформ».

«В первую очередь, вопрос обеспечения информационной безопасности был решен путем размещения серверов приложения в защищенном контуре Серверного центра государственных органов на базе оператора информационно-коммуникационной инфраструктуры «Электронного правительства» (АО «Национальные информационные технологии»), где обеспечиваются максимальные требования к информационной безопасности», - написал Багдат Мусин в ответ на депутатский запрос. В связи с этим, по его словам, указываемые пользователем данные (номер телефона и ИИН) хранятся на вышеуказанных серверах и используются только для целей применения пользователями приложения «Ashyq». «Также, необходимо отметить, что данные по результатам ПЦР-тестирования в приложении не хранятся. При использовании приложения пользователем одновременно из базы данных ПЦР Министерства здравоохранения запрашивается только статус пользователя без сбора персональных данных», - отметил министр. В свою очередь, соответствующие испытания на информационную безопасность и ввод в промышленную эксплуатацию данного приложения будут осуществлены в установленном порядке после завершения опытной эксплуатации, которая проводится согласно Закону Республики Казахстан «Об информатизации» не более 1 года (согласно жизненному циклу информационной системы, приложение проходит опытную эксплуатацию и используется в пилотном режиме).

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/kritiku-informbezopasnosti-ashyq-prokommentiroval-bagdat-musin_a3791714](https://www.inform.kz/ru/kritiku-informbezopasnosti-ashyq-prokommentiroval-bagdat-musin_a3791714)

Почему приложение Ashyq передали на сопровождение АО НИТ

Почему приложение Ashyq передали на сопровождение АО «Национальные информационные технологии» и как гарантируется персональные данные граждан, ответил вице-министр цифрового развития, инноваций и аэрокосмической промышленности РК Асет Турысов, передает корреспондент МИА «Казинформ».

«Имущественные права переданы министерству цифрового развития, инноваций и аэрокосмической промышленности (МЦРИАП), то есть самому государству. АО НИТ будет сопровождать эту систему, оно также сопровождает электронное правительство, другие системы Минюста. Касательно Damumed, я знаю, что АО НИТ не сопровождает данную систему. Не могу комментировать по персональным данным (утечку персональных данных – прим. авт.). В АО НИТ таких случаев не было. Оно является оператором электронного правительства. Это подведомственная организация самого МЦРИАП, и государство имеет стопроцентное участие в этой компании», – объяснил вице-министр, отвечая на вопросы журналистов в СЦК. «Так как НИТ является оператором электронного правительства, сопровождает Egov mobile и другие системы, то, в принципе, логично передать такую систему как Ashyq на сопровождение национальному оператору», – подчеркнул Асет Турысов.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/pochemu-prilozhenie-ashyq-peredali-na-soprovozhdenie-ao-nit_a3791859](https://www.inform.kz/ru/pochemu-prilozhenie-ashyq-peredali-na-soprovozhdenie-ao-nit_a3791859)

Сколько зараженных помогло выявить приложение Ashyq

О результатах функционирования мобильного приложения Ashyq рассказал министр цифрового развития и аэрокосмической деятельности Багдат Мусин, передает корреспондент МИА «Казинформ».

«В целом отзывы участников проекта (некоторые пользователи и субъектов предпринимательства) положительные, за время пилота удалось выявить 2 587 COVID-положительных посетителей и 2 021 контактных, тем самым обезопасить других посетителей и сотрудников посещаемых объектов», – сообщил Багдат Мусин в ответ на депутатский запрос. Согласно информации Всемирной организации здравоохранения один носитель коронавируса в среднем заражает от 2 до 4 человек, тем самым, за время пилотного апробирования мобильного приложения Ashyq удалось предотвратить возможное заражение минимум 5 тысяч граждан. «Кроме того, аналогичные IT-решения широко используются в международной практике. К примеру, в Объединенных Арабских Эмиратах действует мобильное приложение COVID19 - DXB Smart App, в Малайзии – приложение MySejahtera, разработанное правительством Малайзии для помощи в мониторинге вспышки COVID-19 в стране и в других странах», – отметил министр. В ведомстве дополнительно сообщили, что на сегодняшний день посредством мобильного приложения Ashyq работает 6 895 объекта предпринимательства и организаций, из них в штатном режиме 5 422, в тестовом режиме подключено 1 473 объекта предпринимательства. Зарегистрировано более 1 600 000 пользователей.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/skol-ko-zarazhennyh-pomoglo-vyavit-prilozhenie-ashyq_a3791838](https://www.inform.kz/ru/skol-ko-zarazhennyh-pomoglo-vyavit-prilozhenie-ashyq_a3791838)

Как обрабатываются некорректные статусы людей в Ashyq

Министр цифрового развития и аэрокосмической промышленности Багдат Мусин рассказал о совершенствовании приложения Ashyq, передает корреспондент МИА «Казинформ».

«Дополнительно, для получения информации касательно Ashyq, а также для оперативной отработки с органами здравоохранения касательно вопросов некорректного отображения статусов пользователей на базе Единого контакт-центра 1414 создана «первая» линия технической поддержки пользователей, для представителей бизнеса НПП «Атамекен» доступен call-центр 1432», – написал Багдат Мусин в своем ответе на депутатский запрос. Кроме того, для удобства участников проекта со стороны бизнеса в мессенджере Telegram запущена служба технической поддержки @support_ashyq_bot. 5. «Что касается вопроса владения и финансирования данного продукта, принимая во внимание социальную значимость проекта, Министерством совместно с заинтересованными органами и разработчиками прорабатывается вопрос передачи системы на баланс министерства с целью придания приложению статуса объекта информатизации «электронного правительства», решению вопросов необходимого финансирования, ввода в эксплуатацию и дальнейшего бесперебойного функционирования», – заключил министр.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/kak-otrabatyvayutsya-nekorrektnye-statusy-lyudey-v-ashyq_a3791835](https://www.inform.kz/ru/kak-otrabatyvayutsya-nekorrektnye-statusy-lyudey-v-ashyq_a3791835)

Бизнесу по Ashyq стало работать намного проще: НПП «Атамекен»

В НПП «Атамекен» рассказали, как работает бизнес в условиях внедрения приложения Ashyq, передает корреспондент МИА «Казинформ».

«В выходные вышло очередное постановление главного санврача, бизнесу по приложению стало работать намного проще. По другим объектам, которые не работают по Ashyq, то там требования от региона к региону разнятся существенным образом», – рассказала заместитель председателя Правления НПП РК «Атамекен» Юлия Якумбаева. Также она отметила, что в постановление санврача по графику включены: аэропорт Шымкента, Туркестана, Актау, Костанай, а также включена работа лотерейных клубов. Юлия Якумбаева напомнила, что лотерейные клубы не работали с марта прошлого года. «Продлена работа бильярдных, боулингов и компьютерных до 2 часов ночи и определен ответственный, который будет исключать субъекты в случае, если они будут нарушать с нарушениями по режиму Ashyq. Это будут местные исполнительные органы, которые будут исключать субъекты на основании проверок мониторинговых групп», – сообщила заместитель председателя НПП.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/biznesu-po-ashyq-stalorabotat-namnogo-prosche-npp-atameken_a3791802](https://www.inform.kz/ru/biznesu-po-ashyq-stalorabotat-namnogo-prosche-npp-atameken_a3791802)

Анализируем все предложения и замечания граждан: МЦРИАП об Ashyq

Вице-министр цифрового развития, инноваций и аэрокосмической промышленности РК Асет Турысов отметил, что ведомство учитывает все предложения, поступившие от казахстанцев касательно работы приложения Ashyq, передает корреспондент МИА «Казинформ».

Вице-министр цифрового развития ответил на вопрос касательно того, будут ли добавлять новые функции с учетом перехода приложения на сопровождение АО «Национальные информационные технологии». «По функционалам мы, конечно, все предложения и замечания, которые дают граждане в соцсетях отлавливаем, анализируем и будем те предложения, которые действительно необходимы, дорабатывать в функционале. Вместе с этим, это позволит параллельно пойти по мультиплатформности и добавить в сервис популярные мобильные приложения. Я думаю, что это позволит увеличить возможность использования по проекту Ashyq. Самое главное что у нас есть национальный оператор, который будет сопровождать системы и все вопросы по функционалу будут дорабатывать», – отметил Асет Турысов в ходе брифинга в СЦК. Отметим, что в настоящее время вакцинированные в мобильном приложении Ashyq не отображаются. Как отметили ранее в Минздраве, работы по интеграции планируется завершить к 1 июля.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/analiziruem-vse-predlozheniya-i-zamechaniya-grazhdan-mcriap-ob-ashyq_a3791785](https://www.inform.kz/ru/analiziruem-vse-predlozheniya-i-zamechaniya-grazhdan-mcriap-ob-ashyq_a3791785)

Отображается ли статус вакцинации в приложении «Ashyq»

Отображаются ли на данный момент в приложении «Ashyq» вакцинированные граждане, объяснили казахстанцам, передает корреспондент МИА «Казинформ».

«В настоящее время вакцинированные в мобильном приложении «Ashyq» не отображаются. Работы по интеграции мы планируем завершить к 1 июля», - сообщил **директор департамента развития электронного здравоохранения Министерства здравоохранения РК Бейбут Есенбаев**, отвечая на вопросы журналистов в СЦК. В свою очередь вице-министр цифрового развития, инноваций и аэрокосмической промышленности РК Асет Турысов ответил, почему интеграцию по вакцинированным гражданам не предусмотрели раньше. «Изначально пилотный проект не предусматривал вопрос статуса вакцинированных, поскольку этот вопрос Минздрав долго отработывал, это была другая линия работы. Мы же в проекте «Ashyq» были больше нацелены на те данные, в которых были уверены - на базу ПЦР-тестов, которые сдает население, и где отработан механизм. После же львиной доли вакцинированных, естественно, появился вопрос об интеграции для упрощения получения статуса гражданина. В соответствии с этим мы ведем интеграционные работы», - отметил Асет Турысов.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/otobrazhaetsya-li-status-vakcinacii-v-prilozhenii-ashyq_a3791781](https://www.inform.kz/ru/otobrazhaetsya-li-status-vakcinacii-v-prilozhenii-ashyq_a3791781)

Вице-министр цифрового развития извинился за сбои в «Ashyq»

Вице-министр цифрового развития, инноваций и аэрокосмической промышленности Асет Турысов прокомментировал сбои в работе «Ashyq» и извинился за проблемы, передает корреспондент МИА «Казинформ».

«По поводу сбоев и технических проблем за последние дни, которые были с «Ashyq», хочу принести свои извинения за неудобства и технические проблемы, с которыми столкнулись граждане. Как я ранее сказал, государство приняло систему «Ashyq», в последние дни был переход на полное сопровождение и адаптацию к оператору АО «Национальные информационные технологии», - вице-министр цифрового развития, инноваций и аэрокосмической промышленности РК Асет Турысов в ходе брифинга в СЦК. Он напомнил, что сопровождать и администрировать систему «Ashyq» будут специалисты НИТ. «Теперь вопрос по техническим неполадкам будет курировать наш национальный оператор. Все специалисты высокой категории, я думаю, что они обеспечат и стабильность работоспособность сервисов», - отметил вице-министр.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/vice-ministr-cifrovogo-razvitiya-izvinilsya-za-sboi-v-ashyq_a3791764](https://www.inform.kz/ru/vice-ministr-cifrovogo-razvitiya-izvinilsya-za-sboi-v-ashyq_a3791764)

Приложение «Ashyq» интегрировали с базой мобильных граждан

Приложение «Ashyq» интегрировано с базой мобильных граждан в рамках Egov в целях защиты от внедрения чужого ИИН. Об этом сообщили в Министерстве цифрового развития, инноваций и аэрокосмической промышленности РК, передает корреспондент МИА «Казинформ».

Как отметили в министерстве, теперь система Ashyq принадлежит государству. «Хотел бы сказать, что система передана национальному оператору на сопровождение АО «НИТ». Теперь технические специалисты АО «НИТ» будут сопровождать и полностью администрировать систему «Ashyq». Вместе с тем мобильное приложение постоянно обновляется. Уже с 18 мая запущена новая версия «Ashyq» на Android, где можно будет проверить свой статус, не сканируя QR-код», - рассказал вице-министр цифрового развития, инноваций и аэрокосмической промышленности

РК Асет Турысов в ходе брифинга в СЦК. Вице-министр отметил, что приложение «Ashyq» интегрировано с базой мобильных граждан. «Также для того чтобы избежать возможности внедрения чужого ИИН, «Ashyq» интегрирован с базой мобильных граждан. База мобильных граждан является базой Egov, и в случае, если Вы заходите и вбиваете чужой ИИН, он не соответствует данным Egov. Прошу граждан скачивать приложение Egov mobile и с этого приложения идентифицироваться. Это занимает небольшое время, после чего Вы попадаете в базу мобильных граждан. Таким образом, мы исключаем возможность введения чужих ИИН», - отметил Асет Турысов.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/prilozhenie-ashyq-integririvali-s-bazoy-mobil-nyh-grazhdan_a3791760](https://www.inform.kz/ru/prilozhenie-ashyq-integririvali-s-bazoy-mobil-nyh-grazhdan_a3791760)

Ashyq появится в приложениях банков и eGov Mobile

Сбои в приложении Ashyq обусловлены передачей от частного оператора к государственному. Уже в ближайшее время работа приложения стабилизируется.

- *Имущественные права на систему были недавно переданы министерству, теперь система Ashyq принадлежит государству, и как государство мы владеем этой системой. Система передана на сопровождение национальному оператору АО «Национальные информационные технологии». Теперь технические специалисты АО НИТ будут сопровождать и полностью администрировать систему Ashyq. (...) По поводу сбоев и технических проблем за последние дни, которые были с Ashyq, (хотим) принести свои извинения за неудобства и технические проблемы, с которыми столкнулись граждане, - заявил на брифинге в понедельник, 24 мая, вице-министр цифрового развития, инноваций и аэрокосмической промышленности **Асет Турысов**.*

Теперь все вопросы по техническим неполадкам будет курировать национальный оператор. Вице-министр выразил уверенность, что специалисты высокой категории, работающие в АО «НИТ», сумеют обеспечить стабильность и работоспособность сервисов.

Объясняя ситуацию с интеграцией сервиса Ashyq в приложение Aitu, вице-министр подчеркнул, что компания сама выступила с такой инициативой. Вместе с тем министерство требует, чтобы компания изменила условия пользовательского соглашения в приложении. В настоящее время пользовательское соглашение Aitu предусматривает передачу данных третьим лицам, в том числе для рекламных целей.

- *В действующем законодательстве, в нашем соглашении (с компанией) передача данных третьим лицам невозможна. Мы выставили эти требования нашим партнерам для того, чтобы они это исправили. В ближайшее время, я так думаю, они исправят и у вас появится новое пользовательское соглашение, - заверил Турысов.*

Кроме того, по его словам, министерство не намерено останавливаться на интеграции сервиса Ashyq лишь в одно приложение. В настоящее время проводятся переговоры с банками второго уровня, также ведется работа по интеграции сервиса в egov mobile.

https://forbes.kz/process/technologies/ashyq_poyavitsya_v_prilojeniyah_bankov_i_egov_mobile/

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

	COVID-19 (ПЦР+)			COVID-19 (ПЦР-)		
	Заболели	Выздоровели	Умерло*	Заболели*	Выздоровели*	Умерло*
ВСЕГО:	375014	338730	3805	54706	50839	
г. Нур-Султан	53839	49392	-	5803	-	-
г. Алматы	67591	61198	-	5871	-	-
г. Шымкент	11414	8691	-	1764	-	-
Акмолинская область	21471	20367	-	2101	-	-
Актюбинская область	10937	9810	-	2463	-	-
Алматинская область	25382	23463	-	3501	-	-
Атырауская область	23677	22437	-	2240	-	-
Восточно-Казахстанская область	26986	23881	-	9358	-	-
Жамбылская область	8918	8159	-	3444	-	-
Западно-Казахстанская область	21890	16947	-	1758	-	-
Карагандинская область	30224	26805	-	3318	-	-
Костанайская область	15423	14628	-	3947	-	-
Кызылординская область	6490	5981	-	1015	-	-
Мангистауская область	6764	5713	-	1326	-	-
Павлодарская область	23358	21649	-	3095	-	-

Северо-Казахстанская область	14482	13973	-	1723	-	-
Туркестанская область	6168	5636	-	1979	-	-
			*данные на 22 мая			

Информация о заболеваемости пневмонией с признаками коронавирусной инфекции на 24 мая 2021 года

24 Мая 2021 09:00 22.05.2021 г. зафиксировано 15 случаев заболевания пневмонией с признаками коронавирусной инфекции, 4 летальных исхода и 34 человека выздоровели. Всего с 1 августа зарегистрировано: заболевших – 54706, летальных случаев - 888, выздоровевших - 50839.

За прошедшие сутки в Казахстане 2792 человека выздоровели от коронавирусной инфекции.

24 Мая 2021 08:15 В разрезе регионов: город Нур-Султан - 187, город Алматы - 680, город Шымкент - 364, Акмолинская область - 345, Актюбинская область - 4, Алматинская область - 489, Атырауская область - 98, Восточно-Казахстанская область - 65, Западно-Казахстанская область - 40, Карагандинская область - 364, Костанайская область - 15, Кызылординская область - 35, Мангистауская область - 65, Павлодарская область - 15, Северо-Казахстанская область - 21, Туркестанская область - 5. Итого выздоровевших в Казахстане - 338730.

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

24 Мая 2021 08:00 За прошедшие сутки в Казахстане выявлены 1832 заболевших с положительным ПЦР на коронавирусную инфекцию. В разрезе регионов: город Нур-Султан - 179, город Алматы - 398, город Шымкент - 77, Акмолинская область - 140, Актюбинская область - 34, Алматинская область - 104, Атырауская область - 84, Восточно-Казахстанская область - 80, Жамбылская область - 24, Западно-Казахстанская область - 85, Карагандинская область - 355, Костанайская область - 41, Кызылординская область - 43, Мангистауская область - 35, Павлодарская область - 73, Северо-Казахстанская область - 42, Туркестанская область - 38. Всего в стране выявлено 375014 заболевших.

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

Плюс 2792: число выздоровевших от коронавируса в РК достигло 338 730

За прошедшие сутки в Казахстане 2792 человека выздоровели от коронавирусной инфекции, передает МИА «Казинформ» со ссылкой на [coronavirus2020.kz](https://www.coronavirus2020.kz). В разрезе регионов: город Нур-Султан - 187, город Алматы - 680, город Шымкент - 364, Акмолинская область - 345, Актюбинская область - 4, Алматинская область - 489, Атырауская область - 98, Восточно-Казахстанская область - 65, Западно-Казахстанская область - 40, Карагандинская область - 364, Костанайская область - 15, Кызылординская область - 35, Мангистауская область - 65, Павлодарская область - 15, Северо-Казахстанская область - 21, Туркестанская область - 5. Итого выздоровевших в Казахстане - 338730.

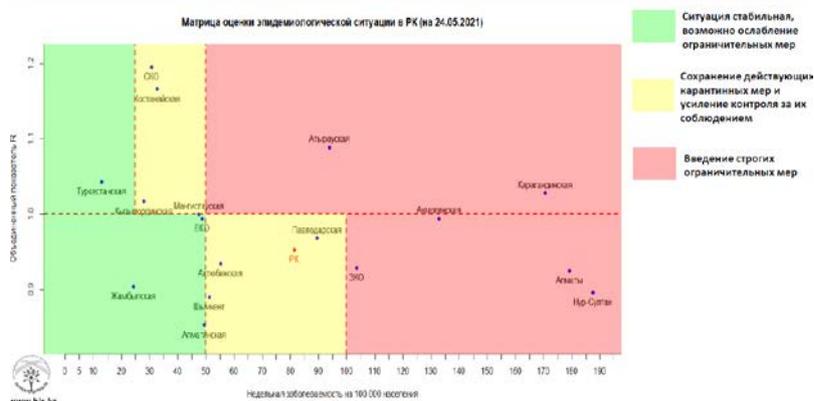
Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/plyus-2792-chislo-vyzdorovevshih-ot-koronavirusa-v-rk-dostiglo-338-730_a3791519](https://www.inform.kz/ru/plyus-2792-chislo-vyzdorovevshih-ot-koronavirusa-v-rk-dostiglo-338-730_a3791519)

729 пациентов с коронавирусом находятся в тяжелом состоянии – Минздрав РК

Лечение от коронавируса в Казахстане продолжают получать 33 002 человека. 729 пациентов находятся в тяжелом состоянии, передает МИА «Казинформ» со ссылкой на Telegram-канал Министерства здравоохранения РК. НОВОСТИ ПО ТЕМЕ Банкетным залам, бильярдным и компьютерным клубам разрешат работать в Карагандинской области Мужчину со 100-процентным поражением легких вылечили в Таразе Алексей Цой ознакомился с работой медицинских организаций Восточного региона Ashyq позволил обезопасить до 10 тысяч человек от возможного заражения На 24 мая лечение от КВИ продолжают получать 33 002 человека (32 479 КВИ+ и 523 КВИ-), из них в стационарах находится – 13 030 пациентов, на амбулаторном уровне – 19 972 пациента. Из числа заболевших КВИ+ и КВИ- находятся: • в тяжелом состоянии – 729 пациентов, • в состоянии крайней степени тяжести – 178 пациентов, • на аппарате ИВЛ – 99 пациентов.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/729-pacientov-s-koronavirusom-nahodyatsya-v-tyazhelom-sostoyanii-minzdrav-rk_a3791538](https://www.inform.kz/ru/729-pacientov-s-koronavirusom-nahodyatsya-v-tyazhelom-sostoyanii-minzdrav-rk_a3791538)

Матрица оценки эпидемиологической ситуации в регионах Казахстана (на 24.05.2021)



<https://hls.kz/wp-content/uploads/2021/05/Матрица-оценки-эпидемиологической-ситуации-в-регионах-Казахстана-на-24.05.2021.pdf>

**Заболеемость на 100 000 населения на основе регистрации
подтвержденных и вероятных случаев КВИ по регионам за последние 7 дней
за 17.05.2021-23.05.2021 г.**

№ п/п	Регион	11.05-17.05	12.05-18.05	13.05-19.05	14.05-20.05	15.05-21.05	16.05-22.05	17.05-23.05
1.	г.Нур-Султан	214,9	211,6	215,2	209,9	202,9	195,8	186,9
2.	г.Алматы	193,3	200,3	196,6	194,1	190,2	186,4	178,8
3.	г.Шымкент	57,8	59,7	62,1	58,4	55,8	51,9	51,1
4.	Акмолинская область	128,5	134,5	137,2	137,9	136,7	134,9	132,9
5.	Актюбинская область	57,9	60,4	63,7	60,2	57,4	56,7	55,0
6.	Алматинская область	64,2	63,3	59,8	55,5	53,8	50,5	49,4
7.	Атырауская область	81,8	83,5	83,5	85,4	90,7	92,7	93,8
8.	ВКО	49,2	49,1	48,9	48,8	48,8	48,2	48,6
9.	Жамбылская область	27,2	27,1	25,2	25,2	24,9	25,1	24,2
10.	ЗКО	111,8	112,1	112,7	110,3	109,4	105,7	103,5
11.	Карагандинская область	159,7	169,2	174,4	172,8	170,7	169,8	170,5
12.	Костанайская область	25,3	26,4	27,8	28,8	30,3	31,6	32,7
13.	Кызылординская область	27,4	27,1	28,0	28,5	26,6	24,6	27,9
14.	Мангистауская область	42,3	44,8	47,9	49,4	50,1	47,9	47,3
15.	Павлодарская область	91,5	89,9	89,8	90,3	89,5	91,0	89,4
16.	СКО	26,5	26,7	26,3	24,7	25,6	25,4	30,8
17.	Туркестанская область	12,2	12,1	13,1	12,5	12,2	12,5	12,9
	Республика Казахстан	85,2	86,9	87,3	85,8	84,4	82,7	81,3

<https://hls.kz/wp-content/uploads/2021/05/Данные-по-заболеваемости-17-23-мая-2021года.pdf>
<https://hls.kz/wp-content/uploads/2021/05/Данные-по-заболеваемости-17-23-мая-2021года.pdf>

Количество привитых от коронавируса в мире

На 23 мая 2021 года в мире:

763 297 443 чел. (9.79% от населения) - привито хотя бы одним компонентом вакцины

390 700 455 чел. (5.01% от населения) - полностью привито

1 672 403 570 шт. - всего прививок сделано (данные на 23 мая 2021 года)

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

Темпы вакцинации за последнюю неделю:

7 841 954 чел. в день (0.1% от населения) - кол-во новых привитых в день

301/381/461 - дней до вакцинации 50/60/70% населения с таким темпом

27 633 577 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
Китай	510.9 <i>m</i>	14.8 <i>m</i>						23.05
США	293.3 <i>m</i>	1.8 <i>m</i>	163.3 <i>m</i>	49.34	882.5 <i>k</i>	2	130 <i>m</i>	23.05
Индия	191.7 <i>m</i>	1.4 <i>m</i>	150 <i>m</i>	10.87	1.2 <i>m</i>	457	41.7 <i>m</i>	23.05
Великобритания	60.6 <i>m</i>	558.6 <i>k</i>	37.9 <i>m</i>	55.89	195.8 <i>k</i>	-20	22.6 <i>m</i>	22.05
Бразилия	57.7 <i>m</i>	708.9 <i>k</i>	39.2 <i>m</i>	18.44	486.3 <i>k</i>	138	18.5 <i>m</i>	23.05
Германия	44.6 <i>m</i>	697 <i>k</i>	33.2 <i>m</i>	39.68	394.6 <i>k</i>	22	11.3 <i>m</i>	21.05
Франция	32.8 <i>m</i>	519.2 <i>k</i>	22.9 <i>m</i>	35.13	392.9 <i>k</i>	25	9.9 <i>m</i>	22.05

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
Италия	31.3 <i>m</i>	481.8 <i>k</i>	21.1 <i>m</i>	34.93	286.9 <i>k</i>	32	10.2 <i>m</i>	23.05
Мексика	30 <i>m</i>	472.9 <i>k</i>	18.2 <i>m</i>	14.09	388 <i>k</i>	119	11.8 <i>m</i>	23.05
Турция	27.9 <i>m</i>	310.9 <i>k</i>	16 <i>m</i>	18.96	149.3 <i>k</i>	175	12 <i>m</i>	23.05
Россия	26.8 <i>m</i>	359.1 <i>k</i>	15.6 <i>m</i>	10.68	151 <i>k</i>	382	11.2 <i>m</i>	24.05
Индонезия	24.8 <i>m</i>	295.7 <i>k</i>	14.9 <i>m</i>	5.45	166.4 <i>k</i>	732	9.9 <i>m</i>	23.05
Испания	24.2 <i>m</i>	325.5 <i>k</i>	16.3 <i>m</i>	34.96	205.2 <i>k</i>	34	7.9 <i>m</i>	20.05
Канада	21 <i>m</i>	373 <i>k</i>	19.4 <i>m</i>	51.33	338.3 <i>k</i>	-1	1.7 <i>m</i>	23.05
Польша	18.3 <i>m</i>	298.7 <i>k</i>	12.7 <i>m</i>	33.58	174.3 <i>k</i>	36	5.6 <i>m</i>	22.05
Чили	17.3 <i>m</i>	106.3 <i>k</i>	9.6 <i>m</i>	50.32	77.2 <i>k</i>	-1	7.7 <i>m</i>	22.05
Саудовская Аравия	12.9 <i>m</i>	173.4 <i>k</i>						23.05
Марокко	12.5 <i>m</i>	256.4 <i>k</i>	7.6 <i>m</i>	20.69	209.2 <i>k</i>	52	4.8 <i>m</i>	22.05
ОАЭ	12.1 <i>m</i>	93.4 <i>k</i>	5.1 <i>m</i>	51.38	0		3.8 <i>m</i>	23.05
Аргентина	11.1 <i>m</i>	162.8 <i>k</i>	8.7 <i>m</i>	19.25	96.9 <i>k</i>	143	2.4 <i>m</i>	23.05
Израиль	10.6 <i>m</i>	4 <i>k</i>	5.4 <i>m</i>	62.87	1.3 <i>k</i>	-833	5.1 <i>m</i>	23.05
Бангладеш	9.8 <i>m</i>	45.5 <i>k</i>	5.8 <i>m</i>	3.54	470	162.8 <i>k</i>	4 <i>m</i>	22.05
Япония	8.8 <i>m</i>	380.8 <i>k</i>	6.1 <i>m</i>	4.85	250.1 <i>k</i>	228	2.6 <i>m</i>	23.05
Колумбия	8.2 <i>m</i>	123 <i>k</i>	5.1 <i>m</i>	10.07	82 <i>k</i>	248	3.1 <i>m</i>	22.05
Венгрия	8 <i>m</i>	95.6 <i>k</i>	5 <i>m</i>	52	54.8 <i>k</i>	-4	3 <i>m</i>	23.05
Нидерланды	7.7 <i>m</i>	21.6 <i>k</i>	5.7 <i>m</i>	33.5	11.1 <i>k</i>	254	2 <i>m</i>	23.05
Румыния	7.3 <i>m</i>	90.9 <i>k</i>	4.1 <i>m</i>	21.38	32.4 <i>k</i>	170	3.2 <i>m</i>	22.05
Бельгия	6 <i>m</i>	97.7 <i>k</i>	4.3 <i>m</i>	37.48	60.3 <i>k</i>	24	1.7 <i>m</i>	22.05
Южная Корея	5.5 <i>m</i>	123.6 <i>k</i>	3.8 <i>m</i>	7.4	8.4 <i>k</i>	2.6 <i>k</i>	1.7 <i>m</i>	23.05
Португалия	5.1 <i>m</i>	79.8 <i>k</i>	3.6 <i>m</i>	34.82	50.6 <i>k</i>	31	1.6 <i>m</i>	23.05
Пакистан	5 <i>m</i>	160.1 <i>k</i>	3.8 <i>m</i>	1.73	127.8 <i>k</i>	835	1.2 <i>m</i>	21.05
Греция	5 <i>m</i>	88.7 <i>k</i>	3.2 <i>m</i>	30.71	61.2 <i>k</i>	33	1.8 <i>m</i>	22.05
Чехия	4.7 <i>m</i>	72.9 <i>k</i>	3.5 <i>m</i>	32.44	58.6 <i>k</i>	32	1.2 <i>m</i>	23.05
Австрия	4.6 <i>m</i>	73.1 <i>k</i>	3.3 <i>m</i>	37.17	49.3 <i>k</i>	23	1.3 <i>m</i>	23.05
Швеция	4.5 <i>m</i>	52.3 <i>k</i>	3.4 <i>m</i>	34.03	34.7 <i>k</i>	46	1.1 <i>m</i>	21.05
Сербия	4.3 <i>m</i>	33.1 <i>k</i>	2.4 <i>m</i>	27.33	14.5 <i>k</i>	137	1.9 <i>m</i>	23.05
Филиппины	4.1 <i>m</i>	168 <i>k</i>	3.1 <i>m</i>	2.87	128.9 <i>k</i>	401	949.9 <i>k</i>	22.05
Швейцария	4 <i>m</i>	64.8 <i>k</i>	2.6 <i>m</i>	30.04	38.6 <i>k</i>	45	1.4 <i>m</i>	19.05
Камбоджа	3.8 <i>m</i>	81.8 <i>k</i>	2.3 <i>m</i>	13.58	26.8 <i>k</i>	227	1.6 <i>m</i>	23.05
Австралия	3.6 <i>m</i>	73 <i>k</i>						23.05
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
Перу	3.1 <i>m</i>	69.5 <i>k</i>	2.2 <i>m</i>	6.63	52.8 <i>k</i>	271	932.9 <i>k</i>	22.05
Дания	3 <i>m</i>	50.9 <i>k</i>	1.8 <i>m</i>	31.9	29.4 <i>k</i>	36	1.2 <i>m</i>	22.05
Мьянма	3 <i>m</i>	64.4 <i>k</i>	1.8 <i>m</i>	3.26	11.8 <i>k</i>	2.2 <i>k</i>	1.2 <i>m</i>	13.05
Таиланд	2.9 <i>m</i>	92.3 <i>k</i>	1.9 <i>m</i>	2.78	65.6 <i>k</i>	503	969.1 <i>k</i>	23.05

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
Казахстан	2.9т	44.6к	2т	10.57	21.1к	350	917.9к	23.05
Финляндия	2.7т	39.2к	2.3т	41.25	25.8к	19	376.3к	22.05
Непал	2.6т	27.3к	2.1т	7.25	3.1к	4к	531.6к	22.05
Монголия	2.6т	26к	1.8т	55.85	7.4к	-26	773.9к	23.05
Уругвай	2.5т	36.1к	1.6т	45.26	31.3к	5	976.4к	23.05
Малайзия	2.5т	88.6к	1.6т	4.92	58к	251	942.8к	23.05
Норвегия	2.3т	28.8к	1.6т	29.5	4.9к	225	747.9к	20.05
Иран	2.3т	80.3к	2т	2.36	72к	556	350.2к	17.05
Словакия	2.3т	32.2к	1.6т	28.67	21.3к	55	750.5к	23.05
Катар	2.3т	36.8к	1.3т	45.86	18.6к	6	972к	23.05
Гонконг	2.1т	27.4к	1.3т	16.74	12.4к	201	891.8к	23.05
Азербайджан	2т	27.4к	1.1т	11.19	14.8к	266	852.6к	23.05
Нигерия	1.9т	16.8к	1.9т	0.94	16.8к	6к		23.05
Ирландия	1.9т	38.2к	1.4т	28.53	29.6к	36	514.8к	11.05
Эквадор	1.9т	58.2к	1.4т	7.96	36к	206	488.6к	22.05
Кувейт	1.8т	54.3к	822к	19.25	0		38к	16.05
Шри-Ланка	1.8т	31.9к	1.4т	6.71	23.3к	397	328.2к	23.05
Эфиопия	1.7т	27.9к	1.7т	1.44	27.9к	2к		23.05
Сальвадор	1.6т	41.7к	1.1т	16.93	10.4к	206	544.7к	22.05
Узбекистан	1.6т	45к	1.2т	3.54	12.7к	1.2к	416.6к	23.05
Хорватия	1.6т	33.5к	1.2т	28.75	20.1к	43	401.3к	22.05
Бахрейн	1.6т	15.3к	880.8к	51.75	6к	-5	699.3к	23.05
Литва	1.5т	19.5к	933.4к	34.29	9.4к	46	516.6к	23.05
Иордания	1.4т	47к	1т	10.14	32.8к	124	385.1к	18.05
Египет	1.4т	101.7к	1.1т	1.11	67.7к	739	238к	11.05
Боливия	1.4т	38.3к	1.1т	9.18	36.2к	132	299.5к	23.05
Болгария	1.3т	20.6к	759.6к	10.93	8.2к	330	501.1к	23.05
Коста-Рика	1.3т	22.6к	721.9к	14.17	9.2к	198	530к	17.05
ЮАР	1.1т	23.5к	642.9к	1.08	26.8к	1.1к	480.7к	22.05
Украина	1.1т	13.7к	978.4к	2.24	5.5к	3.8к	75.8к	23.05
Вьетнам	1т	17к	982.5к	1.01	13.5к	3.5к	28.9к	18.05
Словения	965.9к	16.4к	631к	30.35	10.2к	40	334.9к	23.05
Кения	954к	2.9к	954к	1.77	2.9к	8.8к		23.05
Панама	939.7к	16.3к	621.8к	14.41	10.6к	145	317.9к	22.05
Зимбабве	911к	16.3к	632.5к	4.26	7.3к	935	278.5к	23.05
Гана	852к	360	852к	2.74	360	40.8к		07.05
Тунис	765.8к	27.9к	512.1к	4.33	17.1к	315	253.6к	22.05
Ангола	757.5к	18.7к	631к	1.92	6.4к	2.5к	126.6к	21.05

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	751.8к	97.4к	751.8к	6.64	97.4к	50		23.05
Лаос	728.9к	20.9к	602.7к	8.28	15.6к	195	126.2к	23.05
Албания	708.8к	7.9к	469.2к	16.3	2.9к	330	239.7к	21.05
Беларусь	685.5к	33.6к	407.7к	4.31	15.4к	281	277.8к	21.05
Ливан	663.9к	11к	446к	6.53	9.1к	326	217.9к	23.05
Эстония	640.8к	8.8к	437.7к	32.99	5.2к	43	203.1к	23.05
Латвия	622.2к	13.5к	442.5к	23.46	6.3к	80	179.7к	23.05
Афганистан	547.9к	6.2к	470.3к	1.21	3.1к	6.2к	77.6к	20.05
Ирак	520.5к	9.6к	453.4к	1.13	0			21.05
Уганда	506.8к	10.9к	506.8к	1.11	10.9к	2к		21.05
Сенегал	506.4к	10.6к	437.8к	2.61	839	9.5к	68.6к	21.05
Кипр	504к	11.4к	356.4к	29.53	5.2к	48	147.6к	21.05
Кот-д'Ивуар	486.2к	21.8к	486.2к	1.84	21.8к	583		23.05
Бутан	482.5к	68	482.5к	62.5	68	-1 419		22.05
Мальта	476.5к	6.9к	301.3к	68.16	2.6к	-31	175.2к	22.05
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
Мальдивы	461.9к	2.3к	305.9к	56.53	411	-86	156к	22.05
Руанда	400.1к	7.2к	350.4к	2.71	57	107.5к	49.7к	08.05
Мозамбик	393.1к	48к	318.5к	1.02	37.3к	410	74.6к	18.05
Гватемала	352.1к	10.8к	349.6к	1.95	10.8к	801	2.5к	22.05
Малави	344.6к	1.7к	344.6к	1.8	1.7к	5.5к		23.05
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
Люксембург	309.6к	5.7к	216к	34.51	3.5к	28	93.6к	20.05
Парагвай	304.7к	10.5к	252.9к	3.55	7.5к	441	51.8к	22.05
Тайвань	302.7к	15.4к	32.4к	0.14	0			23.05
Молдавия	298.6к	9.3к	259.8к	6.44	8.3к	212	38.7к	23.05
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
Северная Македония	259.6к	8к	220.8к	10.6	6.3к	131	38.8к	23.05
Исландия	244.3к	3.9к	163.8к	48.04	2.3к	3	80.5к	21.05
Гвинея	236.7к	4.6к	164.1к	1.25	2.9к	2.2к	72.6к	20.05
Маврикий	220.6к	14.8к	212.2к	16.68	13.6к	31	8.5к	12.05
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
Гондурас	164.1к	15.2к	136.5к	1.38	11.6к	414	27.6к	21.05

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
Черногория	156.8к	2.4к	121.1к	19.28	2.1к	92	35.7к	23.05
Гайана	153.5к	3.8к	150.7к	19.15	3.8к	64	2.8к	06.05
Ямайка	153.1к	2.5к	146.1к	4.94	1.5к	875	7к	14.05
Макао	149.1к	2.3к	93.6к	14.42	1.2к	185	55.6к	23.05
Кюрасао	142.9к	2.8к	82.5к	50.29	389	-1	60.4к	23.05
Замбия	138.2к	4.3к	133.1к	0.72	3.6к	2.5к	5.1к	23.05
Босния и Герцеговина	137к	4.4к	102.8к	3.13	2.8к	551	34.2к	18.05
Нигер	134.3к	8.6к	127.2к	0.53	8.4к	1.4к	7.1к	21.05
Барбадос	130.3к	1.6к	76.4к	26.61	63	1.1к	53.9к	22.05
Грузия	125.7к	3.8к	109.4к	2.74	3.4к	547	16.3к	22.05
Сомали	124.5к	129	124.5к	0.78	129	60.6к		16.05
Аруба	108.3к	2.8к	61.2к	57.2	531	-15	47.1к	23.05
Ливия	106.6к	15.1к	106.6к	1.55	15.1к	220		10.05
Фиджи	93к	5.3к	93к	10.38	5.3к	67		11.05
Мали	87.5к	464	72.4к	0.36	175	57.4к	15.1к	21.05
Французская Полинезия	85.7к	649	51.9к	18.45	307	289	33.9к	18.05
Новая Каледония	80.7к	736	45.1к	15.83	166	587	35.6к	18.05
Алжир	75к	10.7к						19.02
Таджикистан	72.3к		72.3к	0.76				16.05
Ботсвана	71.5к	2.6к	71.5к	3.04	2.6к	427		14.05
Суринам	71.4к	2.8к	63.7к	10.86	2к	117	7.7к	23.05
Белиз	70.5к	2.5к	60.1к	15.11	1.1к	132	10.4к	21.05
Тринидад и Тобаго	67.5к	804	66.3к	4.74	804	788	1.2к	23.05
Намибия	66.8к	1.9к	61.1к	2.4	1.6к	779	5.7к	22.05
Сьерра-Леоне	65к	551	58.3к	0.73	452	8.7к	6.7к	08.05
Коморы	58.4к	2.1к	43.1к	4.96	0		15.3к	21.05
Кыргызстан	54.1к	1.6к	37.1к	0.57	0		6к	18.05
Либерия	52.4к	2.3к	52.4к	1.04	2.3к	1.1к		21.05
Камерун	50.1к	816	46.7к	0.18	453	29.2к	3.4к	21.05
Сент-Люсия	45.3к	3к	27.4к	14.89	1к	63	17.9к	22.05
Туркменистан	42к		32.2к	0.53			9.8к	04.04
Багамские Острова	39.9к	2к	39.2к	9.98	1.9к	81	627	14.05
Конго	38.3к	3.4к	22.6к	0.41	1.2к	2.3к	15.6к	18.05
Лесото	36.8к	3к	36.6к	1.71	2.9к	351	122	21.05
Бруней	35.8к	2.6к	30к	6.86	2.1к	88	5.8к	19.05
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
Мавритания	28.4к	1.8к	22.1к	0.48	921	2.5к	6.3к	23.05
Гамбия	26.9к	160	26.6к	1.1	117	10.1к	300	18.05
Кабо-Верде	24к	387	21.4к	3.84	387	663	2.7к	21.05
Тонга	23.7к	1к	22.4к	21.1	811	38	1.3к	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	18.4к	242	18.4к	16.59	242	153		19.05
Габон	17.3к	701	10.7к	0.48	308	3.6к	6.6к	17.05
Соломоновы Острова	14.3к	706	10.8к	1.57	209	1.6к	3.5к	18.05
Мадагаскар	13.5к	1.8к	13.5к	0.05	1.8к	7.5к		21.05
Джибути	13к	399	12.5к	1.27	329	1.5к	495	28.04
Бенин	12.9к	322	12.5к	0.1	262	23.1к	418	21.05
Сан-Томе и Принсипи	12.4к	379	12.4к	5.65	379	256		18.05
Папуа - Новая Гвинея	11.5к	1.2к	11.5к	0.13	1.2к	3.7к		14.05
Южный Судан	7.5к	292	7.5к	0.07	292	19.1к		21.05
Гвинея-Бисау	5.9к		5.9к	0.3				12.05
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>

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*	107196	7,6	480	0,03	4869	0,35	6
	2.	14.01.20	Япония	719922	571,6	4042	3,21	12265	9,74	62
			Круизный лайнер «Diamond Princess»	712		0		13		0
	3.	19.01.20	Республика Корея	136467	263,5	538	1,04	1934	3,73	3
	4.	23.01.20	Вьетнам	5275	5,5	156	0,16	43	0,04	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	
	5.	24.01.20	Сингапур	61824	1083,9	25	0,44	32	0,56	0	
	6.	25.01.20	Австралия	30019	115,7	14	0,05	910	3,51	0	
	7.	25.01.20	Малайзия	512091	1548,7	6976	21,10	2248	6,80	49	
	8.	27.01.20	Камбоджа	25205	164,9	560	3,66	176	1,15	9	
	9.	30.01.20	Филиппины	1179812	1077,1	1595	1,46	19951	18,21	5	
	10.	28.02.20	Новая Зеландия	2668	53,4	0	0,00	26	0,52	0	
	11.	09.03.20	Монголия	53100	1580,2	630	18,75	253	7,53	5	
	12.	10.03.20	Бруней	235	54,3	0	0,00	3	0,69	0	
	13.	19.03.20	Фиджи	230	25,8	24	2,70	4	0,45	0	
	14.	21.03.20	Папуа-Новая Гвинея	14910	169,9	0	0,00	154	1,75	0	
	15.	24.03.20	Лаос	1801	25,3	19	0,27	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	132213	198,5	2713	4,07	776	1,16	0
		22.	24.01.20	Непал	513241	1794,0	7598	26,56	6346	22,18	193
		23.	27.01.20	Шри-Ланка	164201	753,1	2959	13,57	1210	5,55	32
		24.	30.01.20	Индия	26530132	1919,0	240842	17,42	299266	21,65	3741
25.		02.03.20	Индонезия	1775220	665,1	5280	1,98	49328	18,48	123	
26.		06.03.20	Бутан	1394	182,7	2	0,26	1	0,13	0	
27.		07.03.20	Мальдивы	55924	13909,0	1559	387,74	129	32,08	6	
28.		08.03.20	Бангладеш	789080	459,0	1354	0,79	12376	7,20	28	
29.		21.03.20	Восточный Тимор	5637	465,1	156	12,87	13	1,07	2	
30.		23.03.20	Мьянма	143234	265,0	6	0,01	3216	5,95	0	
Европейский регион	31.	25.01.20	Франция	5980325	8684,8	728	1,06	108358	157,36	13	
	32.	28.01.20	Германия	3654201	4394,7	1182	1,42	87973	105,80	13	
	33.	29.01.20	Финляндия	91526	1656,0	121	2,19	932	16,86	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
	34.	30.01.20	Италия	4192183	6961,6	3993	6,63	125225	207,95	72
	35.	31.01.20	Великобритания	4478390	6719,6	2093	3,14	127983	192,03	5
	36.	31.01.20	Испания**	3636453	7747,9	0	0,00	79620	169,64	0
	37.	31.01.20	Швеция**	1058341	10261,8	0	0,00	14366	139,29	0
	38.	04.02.20	Бельгия	1048881	9139,6	1753	15,27	24842	216,46	19
	39.	21.02.20	Израиль	839319	9186,9	11	0,12	6404	70,10	7
	40.	25.02.20	Австрия	641380	7194,1	504	5,65	10546	118,29	5
	41.	25.02.20	Хорватия	353986	8684,1	251	6,16	7903	193,88	20
	42.	25.02.20	Швейцария**	687353	8020,3	0	0,00	10776	125,74	1
	43.	26.02.20	Северная Македония	155063	7465,2	35	1,69	5311	255,69	15
	44.	26.02.20	Грузия	337573	9066,0	733	19,69	4622	124,13	20
	45.	26.02.20	Норвегия	122414	2205,4	451	8,13	781	14,07	0
	46.	26.02.20	Греция	389804	3629,1	875	8,15	11772	109,60	38
	47.	26.02.20	Румыния	1075543	5543,6	307	1,58	29941	154,32	56
	48.	27.02.20	Дания	274204	4758,8	838	14,54	2509	43,54	1
	49.	27.02.20	Эстония	128592	9680,5	103	7,75	1240	93,35	0
	50.	27.02.20	Нидерланды	1653395	9439,0	3435	19,61	17817	101,72	7
	51.	27.02.20	Сан-Марино	5087	14706,6	0	0,00	90	260,19	0
	52.	28.02.20	Литва	270849	9706,2	473	16,95	4185	149,97	12
	53.	28.02.20	Беларусь	386025	4103,0	1252	13,31	2771	29,45	10
	54.	28.02.20	Азербайджан	332454	3330,7	219	2,19	4860	48,69	9
	55.	28.02.20	Монако	2501	6530,0	0	0,00	32	83,55	0
	56.	28.02.20	Исландия	6556	1836,5	0	0,00	29	8,12	0
	57.	29.02.20	Люксембург	69607	11338,6	0	0,00	811	132,11	0
	58.	29.02.20	Ирландия	258705	5256,6	438	8,90	4941	100,40	0
	59.	01.03.20	Армения	221948	7492,9	68	2,30	4392	148,27	6
	60.	01.03.20	Чехия	1657893	15503,1	335	3,13	30020	280,72	8
	61.	02.03.20	Андорра	13569	17812,5	0	0,00	127	166,72	0
	62.	02.03.20	Португалия	845224	8224,7	413	4,02	17017	165,59	0

Регион	№	Дата первого случая	Страна	Случаев	Заболеваемость, на 100 тыс.	За последние сутки	За последние сутки, на 100 тыс.	Летальных исходов	Летальных исходов, на 100 тыс.	Летальных исходов за последние сутки	
	63.	02.03.20	Латвия	130945	6862,6	233	12,21	2326	121,90	3	
	64.	03.03.20	Украина	2182521	5258,9	2533	6,10	49368	118,96	89	
	65.	03.03.20	Лихтенштейн	3000	7817,0	2	5,21	58	151,13	0	
	66.	04.03.20	Венгрия	802088	8210,1	416	4,26	29519	302,15	44	
	67.	04.03.20	Польша	2865622	7479,5	1076	2,81	72928	190,35	46	
	68.	04.03.20	Словения	251690	11899,4	159	7,52	4353	205,80	4	
	69.	05.03.20	Босния и Герцеговина	203150	5785,5	0	0,00	9108	259,39	0	
	70.	06.03.20	Ватикан	27	4462,8	0	0,00	0	0,00	0	
	71.	06.03.20	Сербия	816709	8666,2	266	2,82	9021	95,72	11	
	72.	06.03.20	Словакия	388835	7135,7	116	2,13	12292	225,58	6	
	73.	07.03.20	Мальта	30504	6180,4	5	1,01	417	84,49	0	
	74.	07.03.20	Болгария	416646	5993,6	81	1,17	17496	251,69	9	
	75.	07.03.20	Молдавия	254676	7181,1	75	2,11	6075	171,30	3	
	76.	08.03.20	Албания	132209	4645,5	33	1,16	2444	85,88	2	
	77.	10.03.20	Турция	5186487	6237,1	7839	9,43	46268	55,64	197	
	78.	10.03.20	Кипр	71911	8210,0	75	8,56	354	40,42	1	
	79.	13.03.20	Казахстан	429705	2278,1	1918	10,17	3423	18,15	5	
	80.	15.03.20	Узбекистан	98451	284,1	287	0,83	680	1,96	0	
	81.	17.03.20	Черногория	99248	15950,7	45	7,23	1574	252,97	2	
	82.	18.03.20	Киргизия	102511	1571,4	325	4,98	1751	26,84	8	
	83.	07.04.20	Абхазия	15165	6226,3	0	0,00	230	94,43	0	
	84.	30.04.20	Таджикистан	13308	145,8	0	0,00	90	0,99	0	
	85.	06.05.20	Южная Осетия	3334	6228,1	0	0,00	70	130,76	0	
	Американский регион	86.	21.01.20	США	33116836	10036,7	13310	4,03	589891	178,78	188
		87.	26.01.20	Канада	1366475	3554,4	2956	7,69	25206	65,56	26
88.		26.02.20	Бразилия	16083258	7568,3	35819	16,86	449068	211,32	860	
89.		28.02.20	Мексика	2396604	1875,4	1274	1,00	221647	173,44	50	
90.		29.02.20	Эквадор	418851	2377,5	1011	5,74	20193	114,62	13	

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
	91.	01.03.20	Доминиканская Республика	283729	2642,0	1044	9,72	3606	33,58	0
	92.	03.03.20	Аргентина	3539484	7876,2	24801	55,19	74063	164,81	375
	93.	03.03.20	Чили	1329918	6712,3	6505	32,83	28518	143,94	132
	94.	06.03.20	Колумбия	3232456	6698,2	21669	44,90	84724	175,56	496
	95.	06.03.20	Перу	1925289	5986,2	4438	13,80	68053	211,59	246
	96.	06.03.20	Коста-Рика	299219	6040,9	0	0,00	3765	76,01	0
	97.	07.03.20	Парагвай	332971	4655,2	2514	35,15	8360	116,88	125
	98.	09.03.20	Панама	374121	9939,0	347	9,22	6331	168,19	3
	99.	10.03.20	Боливия	349653	3048,4	3583	31,24	13965	121,75	108
	100.	10.03.20	Ямайка	47959	1758,9	60	2,20	917	33,63	5
	101.	11.03.20	Гондурас	232672	2540,5	531	5,80	6146	67,11	3
	102.	11.03.20	Сент-Винсент и Гренадины	1973	1777,5	0	0,00	12	10,81	0
	103.	12.03.20	Гайана	16130	2012,2	116	14,47	359	44,78	4
	104.	12.03.20	Куба	133053	1174,0	1221	10,77	877	7,74	14
	105.	13.03.20	Венесуэла	223345	679,0	1293	3,93	2513	7,64	14
	106.	13.03.20	Тринидад и Тобаго	20017	1434,9	573	41,08	375	26,88	10
	107.	13.03.20	Сент-Люсия	4945	2702,2	10	5,46	77	42,08	0
	108.	13.03.20	Антигуа и Барбуда	1257	1295,9	0	0,00	42	43,30	0
	109.	14.03.20	Суринам	13111	2256,6	183	31,50	249	42,86	4
	110.	14.03.20	Гватемала	247454	1399,6	348	1,97	8000	45,25	4
	111.	14.03.20	Уругвай	265098	7760,8	3089	90,43	3871	113,32	60
	112.	16.03.20	Багамские Острова	11396	2929,6	0	0,00	222	57,07	0
	113.	17.03.20	Барбадос	3995	1392,0	4	1,39	47	16,38	0
	114.	18.03.20	Никарагуа	7193	116,1	0	0,00	185	2,98	0
	115.	19.03.20	Гаити	13906	127,4	171	1,57	288	2,64	8
	116.	18.03.20	Сальвадор	72220	1119,0	0	0,00	2216	34,34	5
	117.	23.03.20	Гренада	161	143,8	0	0,00	1	0,89	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
	118.	23.03.20	Доминика	184	255,6	0	0,00	0	0,00	0
	119.	23.03.20	Белиз	12764	3290,7	0	0,00	323	83,27	0
	120.	25.03.20	Сен-Китс и Невис	50	89,0	4	7,12	0	0,00	0
Восточно-Средиземноморский регион	121.	30.01.20	ОАЭ	556107	5691,4	1591	16,28	1651	16,90	3
	122.	14.02.20	Египет	253835	250,3	1145	1,13	14721	14,51	51
	123.	19.02.20	Иран	2832518	3340,9	8631	10,18	78597	92,70	216
	124.	21.02.20	Ливан	538518	7854,7	300	4,38	7677	111,97	7
	125.	23.02.20	Кувейт	299215	7112,3	992	23,58	1734	41,22	10
	126.	24.02.20	Бахрейн	218047	15025,3	3177	218,92	820	56,50	11
	127.	24.02.20	Оман	210364	5145,0	1757	42,97	2265	55,40	26
	128.	24.02.20	Афганистан	66275	205,7	541	1,68	2812	8,73	10
	129.	24.02.20	Ирак	1167940	2971,1	3791	9,64	16190	41,19	32
	130.	26.02.20	Пакистан	900552	409,5	0	0,00	20251	9,21	0
	131.	29.02.20	Катар	215443	7825,6	283	10,28	544	19,76	1
	132.	02.03.20	Иордания	730546	6798,3	840	7,82	9368	87,18	11
	133.	02.03.20	Тунис	335345	2860,8	1246	10,63	12236	104,38	54
	134.	02.03.20	Саудовская Аравия	440914	1288,5	1067	3,12	7249	21,18	12
	135.	02.03.20	Марокко	517023	1429,2	211	0,58	9122	25,21	3
	136.	05.03.20	Палестина	305201	6336,6	0	0,00	3459	71,82	0
	137.	13.03.20	Судан	35189	81,4	118	0,27	2568	5,94	0
	138.	16.03.20	Сомали	14632	94,7	9	0,06	767	4,97	0
	139.	18.03.20	Джибути	11493	1180,0	2	0,21	153	15,71	1
	140.	22.03.20	Сирия	24117	141,3	65	0,38	1734	10,16	5
141.	24.03.20	Ливия	183311	2704,9	412	6,08	3111	45,91	6	
142.	10.04.20	Йемен	6658	22,8	9	0,03	1307	4,48	3	
Африканский регион	143.	25.02.20	Нигерия	166019	78,9	40	0,02	2067	0,98	0
	144.	27.02.20	Сенегал	41090	213,4	28	0,15	1132	5,88	2
	145.	02.03.20	Камерун	77733	319,3	0	0,00	1239	5,09	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
	146.	05.03.20	Буркина-Фасо	13415	64,3	1	0,00	165	0,79	0
	147.	06.03.20	ЮАР	1635465	2975,9	2894	5,27	55802	101,54	30
	148.	06.03.20	Кот-д'Ивуар	46942	182,5	0	0,00	298	1,16	0
	149.	10.03.20	ДР Конго	30863	30,3	0	0,00	779	0,77	0
	150.	10.03.20	Того	13374	165,5	11	0,14	125	1,55	0
	151.	11.03.20	Кения	168432	354,1	324	0,68	3059	6,43	10
	152.	13.03.20	Алжир	126860	294,7	209	0,49	3418	7,94	7
	153.	13.03.20	Гана	93620	307,8	37	0,12	783	2,57	0
	154.	13.03.20	Габон	24107	1109,4	0	0,00	147	6,76	0
	155.	13.03.20	Эфиопия	269194	240,2	293	0,26	4076	3,64	8
	156.	13.03.20	Гвинейская Республика	22988	180,0	0	0,00	158	1,24	0
	157.	14.03.20	Мавритания	19149	527,3	35	0,96	458	12,61	0
	158.	14.03.20	Эсватини	18551	1615,9	1	0,09	672	58,54	0
	159.	14.03.20	Руанда	26688	223,3	30	0,25	349	2,92	0
	160.	14.03.20	Намибия	52946	2122,1	234	9,38	765	30,66	2
	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	0	0,00	113	8,33	0
	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	7079	149,2	69	1,45	97	2,04	1
	168.	18.03.20	Маврикий	1293	102,5	0	0,00	17	1,35	0
	169.	18.03.20	Замбия	93201	521,8	95	0,53	1268	7,10	1
	170.	17.03.20	Гамбия	5968	254,2	0	0,00	175	7,45	0
	171.	19.03.20	Нигер	5383	24,1	14	0,06	192	0,86	0
	172.	19.03.20	Чад	4924	30,9	1	0,01	173	1,08	0
	173.	20.03.20	Кабо-Верде	29334	5333,5	136	24,73	256	46,55	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
	174.	21.03.20	Зимбабве	38682	264,1	3	0,02	1586	10,83	0
	175.	21.03.20	Мадагаскар	40876	159,2	96	0,37	800	3,12	7
	176.	21.03.20	Ангола	32441	101,9	292	0,92	725	2,28	10
	177.	22.03.20	Уганда	43734	109,3	227	0,57	356	0,89	6
	178.	22.03.20	Мозамбик	70590	232,5	22	0,07	831	2,74	0
	179.	22.03.20	Эритрея	3932	112,4	0	0,00	14	0,40	0
	180.	25.03.20	Мали	14241	72,4	1	0,01	514	2,61	1
	181.	25.03.20	Гвинея-Бисау	3751	195,3	2	0,10	68	3,54	0
	182.	30.03.20	Ботсвана	51620	2240,5	0	0,00	784	34,03	0
	183.	31.03.20	Сьерра-Леоне	4121	52,7	0	0,00	79	1,01	0
	184.	01.04.20	Бурунди	4494	40,1	0	0,00	6	0,05	0
	185.	02.04.20	Малави	34284	195,2	10	0,06	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	2338	1087,4	0	0,00	37	17,21	1
	189.	01.05.20	Коморы	3872	480,3	2	0,25	146	18,11	0
	190.	13.05.20	Лесото	10822	539,2	7	0,35	326	16,24	0

*Прирост в Китае включает 457 случаев, выявленных на о. Тайвань в течение мая и добавленных в официальную статистику 23.05.21; **Количество случаев в Испании, Швеции и Швейцарии представлено по состоянию на 22.05.21.

https://www.rosпотреbnadzor.ru/about/info/news/news_details.php?ELEMENT_ID=17858

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 их 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 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. Власти ввели до конца мая строгие карантинные ограничения. До 31 мая отменяются все очные образовательные, социальные, религиозные и спортивные мероприятия, ограничена работа торговых предприятий в большинстве регионов, где эпидситуация является критической. С 18:00 до 06:00 действует комендантский час, в остальное время выходить из дома можно будет или при наличии разрешения, или на прогулку в непосредственной близости от места жительства.

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.

Малайзия.

Въезд в страну. Авиасообщение ограничено. При въезде необходимо предоставить результаты ПЦР-теста. *Комендантский час, массовые мероприятия и работа общественного транспорта.* Комендантский час действует для всех регионов, с 21:00 до 05:00. Обязательно ношение масок в общественных местах. Запрещены многолюдные собрания. Общественный транспорт должен заполняться на 50 %. До 06.06 запрещено перемещение между регионами страны. Ограничения различаются в зависимости от эпидемиологической обстановки в регионе. Власти с 25 мая ужесточат ограничительные меры, действующие в стране из-за распространения COVID-19. В рамках данного решения 80% сотрудников общественных организаций и 40% работников коммерческих отраслей будут переведены на удаленную работу, что касается примерно 8 млн жителей страны. При этом коммерческие предприятия, в том числе магазины в торговых центрах, будут открыты только с 8:00 до 20:00. Общественный транспорт разрешат заполнять лишь наполовину.

https://www.rosпотреbnadzor.ru/about/info/news/news_details.php?ELEMENT_ID=17858

Число умерших от коронавируса медиков назвали в ВОЗ

По меньшей мере 115 тысяч медицинских работников погибли от коронавируса, заявил генеральный директор Всемирной организации здравоохранения Тедрос Адханом Гебрейесус, передает [Tengrinews.kz](https://tengrinews.kz) со ссылкой на [РИА Новости](https://ria.ru).

"Хотя отчетность пока неполная, мы считаем, что по крайней мере 115 тысяч работников здравоохранения заплатили самой высокой ценой, защищая других. Работники здравоохранения – настоящие герои", - сказал Гебрейесус на открытии 74-й сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения.

По его словам, медработники во всем мире зачастую не имеют достаточно оборудования и медикаментов, чтобы спасти жизни, их труд недостаточно оплачен, их не уважают, а условия их работы не являются безопасными.

Всемирная ассамблея здравоохранения проходит с 24 мая по 1 июня в виртуальном формате. Основной ее темой является необходимость скорейшего прекращения текущей пандемии и обеспечения готовности к следующей пандемии посредством построения более здорового, более безопасного и более справедливого мира.

Также на сессии будет представлен доклад о результатах работы ВОЗ, в том числе реагировании организации на появление пандемии COVID-19.

https://tengrinews.kz/world_news/chislo-umershih-ot-koronavirusa-medikov-nazvali-v-voz-438274/

Глава ВОЗ: При справедливом распределении вакцин уже хватило бы на всех медработников и стариков в мире

В 2021 году – всего за пять месяцев – уже было зарегистрировано больше случаев заражения коронавирусом и смертей от этого заболевания, чем за весь 2020 год.

Пандемия COVID-19 по-прежнему представляет серьезную угрозу для населения планеты. Об этом на открытии Всемирной Ассамблеи здравоохранения заявил Генеральный директор ВОЗ доктор Тедрос Гебрейесус, передает МИА «Казинформ» со ссылкой на Центр новостей ООН.

Он подчеркнул, что пандемия не закончится, пока передачу вируса не удастся взять под контроль в каждой стране. Ни одна страна сейчас не может считать себя победившей коронавирус – каким бы высоким ни был уровень вакцинации ее населения. «Продолжающийся кризис в сфере вакцинации – это вопиющее выражение неравенства, которое только продлевает пандемию. Всего в 10 странах было сделано более 75 процентов всех прививок», – сказал д-р Тедрос. «Эту мысль невозможно облечь ни в какую дипломатическую форму: небольшая группа стран, которые производят и закупают большую часть вакцин, контролирует ситуацию во всем остальном мире», – добавил он. По словам главы ВОЗ, тех доз прививок, которые были сделаны на сегодняшний день, при более справедливом распределении уже хватило бы на всех медработников и пожилых людей в мире. Д-р Тедрос напомнил, что в рамках инициативы COVAX на сегодня удалось доставить 72 миллиона доз вакцин в 125 стран. «Этого едва ли хватит на то, чтобы вакцинировать один процент их населения», – отметил он. Глава ВОЗ призвал развитые страны делиться препаратами с бедными государствами, в том числе через COVAX. Он рассказал о целях, которые ставит перед международным сообществом Всемирная организация здравоохранения: вакцинировать как минимум 10 процентов населения каждой страны к сентябрю текущего года и 30 процентов – к концу года. «Это позволит предотвратить смертельные исходы и протекание болезни в тяжелой форме, защитить медработников и перезапустить экономику и общественную жизнь», – сказал д-р Тедрос. Он также подчеркнул, что пока диагностика, методы лечения и вакцины сохраняют свою эффективность против новых вариантов и штаммов коронавируса. Однако если во многих странах вирус продолжит бесконтрольно распространяться и мутировать, могут появиться новые, более опасные варианты вируса.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/glava-voz-pri-spravedlivom-raspredelenii-vakcin-uzhe-hvatilo-by-na-vseh-medrabotnikov-i-starikov-v-mire_a3791995](https://www.inform.kz/ru/glava-voz-pri-spravedlivom-raspredelenii-vakcin-uzhe-hvatilo-by-na-vseh-medrabotnikov-i-starikov-v-mire_a3791995)

Глава ВОЗ предрек появление нового смертоносного вируса

Глава Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) Тедрос Аданом Гебрейесус предрек миру появление нового смертоносного вируса. Об этом он заявил на 74-й сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения, трансляция велась на [YouTube-канале](#) ВОЗ, передает [Tengrinews.kz](#).

По его словам, человечеству предстоит столкнуться с новой пандемией.

"Согласно эволюционным оценкам, появится новый вирус, который потенциально будет еще более заразным и более смертоносным, чем нынешний вирус", - добавил Тедрос Гебрейесус.

Он напомнил, что главный двигатель пандемий - это отсутствие международной солидарности и нежелание стран делиться ресурсами. "Если идти по старой дороге, то придешь к тому же результату - к миру, который не готов, небезопасен и не является справедливым", - добавил он.

https://tengrinews.kz/world_news/glava-voz-predrek-poyavlenie-novogo-smertonosnogo-virusa-438287/

Фармацевтическая промышленность: обзор казахстанского рынка

По итогам 2020 года доля отечественных производителей в фармацевтической промышленности выросла до 16% в Казахстане. Таким образом, в отрасли отмечается увеличение производства казахстанских товаропроизводителей. Вместе с тем до 2024 года прогнозируется рост общего казахстанского фармрынка на 10%. Об этом говорится в проведенном обзоре в рамках Национального проекта «Здоровье нации», передает корреспондент МИА «Казинформ».

«Развитие фармпромышленности РК», согласованного в рамках «Подготовки отраслевых менеджеров по управлению изменениями» Академии Елбасы от 25 ноября 2020 года, были предложены системные подходы путем трансформации имеющегося Комплексного плана по развитию фармацевтической и медицинской промышленности на 2020-2025 годы и Госпрограммы развития здравоохранения в Национальный проект «Здоровая нация» на 2021-2025 годы, где четвертым направлением станет «Отечественная фармацевтическая промышленность Казахстана». Объявление пандемии коронавирусной инфекции и ее первая волна, разыгравшаяся в Казахстане летом прошлого года, оказала существенное влияние и на общую картину отечественного фармрынка.

Так, по данным международной аналитической компании IQVIA, стоимостной объем казахстанского фармацевтического рынка, с учетом розничных продаж и закупок для ГОБМП, по итогам 11 месяцев 2020 года вырос на 22% по сравнению с аналогичным периодом предыдущего года. При этом объем реализации фармацевтической продукции в розничном сегменте увеличился на 18%. Основными факторами положительной динамики рынка в 2020 году стали резкое повышение спроса на лекарственные средства, повышение их стоимости и появление новых препаратов. Из-за пандемии коронавируса на рынке появилось множество новых препаратов, которые помогали в профилактике и борьбе с последствиями коронавируса. В обычное время новые лекарства появляются на рынке в течение длительного времени, однако в условиях пандемии сроки значительно сократились, что повлияло на себестоимость лекарственных средств.

«Если в 2019 году доля отечественных производителей в денежном выражении составила 14%, то по итогам 2020 года данный показатель возрос до 16% от общего фармрынка РК. Отмечается увеличение производства отечественных товаропроизводителей (ОТП) на 39% в стоимостном выражении по сравнению с 2019 годом. В структуре потребления препаратов в РК в разрезе групп препаратов, где Группа лекарственных препаратов с 1 по 14 позиции имеют стабильные продажи в Казахстане и всегда входят в группу ТОП-15 продаж. Возглавляют этот список антибиотики, противовоспалительные и противогрибковые препараты, анальгетики и прочее», – говорится в обзоре. В структуре заболеваемости населения РК по классам болезней в ТОП-5 заболеваний вошли болезни органов дыхания, системы кровообращения, мочеполовой системы, органов пищеварения и осложнения беременности. При этом, следует отметить, что в динамике трех лет (2017–2019 гг.) отмечается рост заболеваемости по ряду нозологий в среднем на 4%. Отметим, что по итогам 2019 года в мировом рейтинге стран-

экспортеров фармацевтической продукции, Казахстан занял 72 место из 116 стран, что указывает на низкую экспорториентированность отечественных производителей. Тем не менее, благодаря активной политике государства по поддержке предпринимательской инициативы в сфере производства лекарственных средств, отмечается рост объемов от местных производителей, где порядка 70% всей выпускаемой продукции реализуется через государственный канал.

Однако, в 2019 году отмечается снижение экспорта медицинских изделий в 16 раз в сравнении с 2018 годом, в то время как экспорт медицинской техники за указанный период увеличился в 1,2 раза. «В то же время, доля потребления импорта на рынке Казахстана на протяжении пяти лет остается в пределах 80% составив 1,1 млрд долларов США. Основным импортером лекарственных средств по итогам 2019 года стала Германия», – отмечается в исследовании. Наибольший объем импорта приходится на: - лекарственные средства, содержащие гормоны или стероиды; - иммунологические продукты; - вакцины; - антибиотики; В 2019 году отмечается уменьшение импортируемого объема медицинских изделий на 20%, что связано с запуском новых производств и поддержкой государства в виде увеличения номенклатуры медицинских изделий для закупа в рамках государственного объема бесплатной медицинской помощи и медицинской помощи в системе обязательного социального медицинского страхования. «На сегодняшний день в отечественной фарминдустрии заняты 96 предприятий, 33 из которых производят лекарственные средства, 41 — медизделия и 22 предприятия производят медицинскую технику. В 2020 году отечественные предприятия увеличили производство на 34,1%, или 81,5 млрд тенге (2019 год – 57,6 млрд тенге). Инвестиции в отрасль увеличились на 5,2% и составили 4,1 млрд тенге (2019 года – 4,09 млрд тенге)», – говорится в обзоре.

По данным международного аналитического агентства IQVIA, до 2024 года прогнозируется рост общего казахстанского фармрынка на 10%. При этом, рост бюджетного сегмента ожидается до 13% за счет увеличения закупок дорогостоящих продуктов в амбулаторном секторе, в частности препаратов для лечения онкологии и сахарного диабета. Рост розничного сектора ожидается до 9% в основном за счет спроса на дорогостоящие оригинальные препараты. По итогам 2020 года одним из основных драйверов роста экономики Казахстана стала фармацевтика (47%), наряду с отраслями строительство (+11,2%) и обрабатывающая промышленность (+3,9%), рост которой был обеспечен за счет автомобилестроения (52,5%). При этом, доля фармацевтической промышленности в ВПП составила 0,45%. За счет централизации закупа, качественными лекарственными средствами и медизделиями по равной цене ежегодно обеспечиваются около 2 млн диспансерных пациентов и 2-х тыс. медицинских организаций по всей стране не зависимо от административно-территориальной принадлежности. Количество наименований, закупаемых у Единого дистрибьютора, увеличились с 804 наименований в 2010 году до 1 439 наименований в 2021 году, составив рост в 1,8 раза. По итогам закупочных процедур в текущем году первое место по размеру доли в общем объеме закупа пришлось на отечественную продукцию, на втором – немецкая продукция.

На 2019 год в рамках амбулаторно-лекарственного обеспечения населения Единым дистрибьютором (СК-Фармация) закупались лекарственные средства и медизделия по 45 нозологиям (по ГОБМП) на сумму 114,6 млрд тенге. С 1 января 2020 года в Казахстане внедрена система медстрахования (ОСМС), что позволило дополнительно покрывать 105 нозологий на сумму 27,2 млрд тенге, а в рамках ГОБМП – 32 нозологии на сумму 130,3 млрд тенге. Тем самым, достигнуто расширение охвата нозологий в рамках ГОБМП и ОСМС в 3 раза с 45 до 137 нозологий. «В общем объеме закупа через систему Единой дистрибуции отмечается рост объемов ОТП в денежном выражении в 15,2 раза. Основным стимулом роста отечественного производства фармацевтических препаратов является программа заключения долгосрочных договоров сроком до 10 лет. Доля отечественной продукции от всех закупленных лекарственных средств и медизделий составила 37%. На сегодняшний день действуют 89 долгосрочных договора, заключенные с 35 отечественными товаропроизводителями на поставку 4 886 наименований лекарственных средств и медизделий. Из них 42 долгосрочных договора заключены на лекарства и 47 долгосрочных договора заключены на медизделия. Реализованы и частично реализованы 37 долгосрочных договоров у 21 отечественного товаропроизводителя, и по списку Единого дистрибьютора на 2021 год осуществляется поставка 664 наименований лекарств и медизделий», – приводятся данные. Рост доли ОТП в общем объеме закупа Единого дистрибьютора за десятилетний период работы вырос с 15% до 30% и продолжает стабильно расти.

По предварительным прогнозам к 2025 году доля отечественной фармпродукции будет занимать 50% казахстанского рынка за счет локализации производства и взаимодействия с транснациональными фармацевтическими компаниями. В этой связи, с целью поддержки казахстанских фармпроизводителей в 2020 году были ускорены процедуры экспертизы и регистрации отечественных лекарств и медизделий, а также форсированы процессы проведения оценки безопасности и качества отечественных медикаментов. По приведенным данным, господдержка в виде заключения долгосрочных договоров на 10 лет позволила увеличить объем закупа у ОТП в 15,2 раза. Рост доли ОТП связан с запуском новых производств и модернизацией, увеличением номенклатуры выпускаемой продукции. Однако, в стране отсутствует производство фармацевтических субстанций и отмечается низкий уровень экспорта готовой продукции. В то же время несмотря на проводимую политику поддержки отечественного производства, доля ОТП на общем казахстанском рынке составила 17% в стоимостном выражении, что характеризует портфель наших производителей как низкорентабельный и представленный в основном генерическими препаратами, тогда как во обеспечение национальной лекарственной безопасности страны по рекомендации ВОЗ этот показатель должен быть не менее 30% в стоимостном выражении.

Стоит отметить, что лидерами продаж в Казахстане стали препараты для лечения онкологии, сахарного диабета и аутоиммунные заболевания. Как отмечалось, ключевыми проблемами импортозависимости отечественного фармацевтического рынка являются слабая интеграция науки, производства и образования, низкая степень коммерциализации и практикоориентированности отечественных научных разработок, дефицит в высокоспециализированных узкопрофильных специалистов и прочее. Проведенный анализ указывает, что, сильными сторонами отечественной фармпромышленности являются господдержка развития ОТП в качестве

организации процедур закупок через систему Единого дистрибьютора и формирование устойчивой десятки лидеров отечественного производства фармпрепаратов, которые обеспечивают 87,4% от всего государственного заказа. Однако, низкий экспортный потенциал казахстанских производителей и не налаженное взаимодействие науки и производства представляют слабые стороны отечественного фармрынка.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/farmaceuticheskaya-promyshlennost-obzor-kazahstanskogo-rynka_a3791850](https://www.inform.kz/ru/farmaceuticheskaya-promyshlennost-obzor-kazahstanskogo-rynka_a3791850)

Более 1,5 млн доз вакцины планирует выпустить Карагандинский фармкомплекс в июне

Карагандинским фармацевтическим комплексом совместно с Министерством здравоохранения подписан договор о производстве 5 млн доз вакцин. В случае необходимости завод готов дальше продлевать договор по выпуску вакцины. Об этом сообщил генеральный директор фармкомплекса Сергей Барон, передает корреспондент МИА «Казинформ».

«В день выпускаем одну серию. После выпуска каждой серии необходимо проводить санитарную очистку – это требование фармацевтического производства. Одна серия – 150 тысяч доз одного компонента. При планировании производства выпускаем свою номенклатуру. Больные тоже не должны пострадать. Мы сейчас делаем санитарную очистку ночью, чтобы утром начать новое производство. Оптимизировали. В этом месяце мы произвели 1 млн 200 тысяч доз. Сейчас проходит контроль качества. В конце мая будет поступать единому дистрибьютору. До этого выпустили 1 млн 800 доз. Были вопросы по обеспечению производства. Сейчас большой дефицит во всем мире, как самой субстанции, так и флаконов. Есть производственные вопросы. Мы их успешно решаем», - пояснил глава Карагандинского фармзавода. Если 1 млн 200 тысяч доз вакцины произвели в мае, в июне завод планирует выпустить более полутора млн доз вакцины. «С Министерством здравоохранения подписан договор о производстве 5 млн доз. Все выполняем в срок. Если Министерство здравоохранения посчитает необходимым, если будут потребности, мы готовы. Для нас приоритет – вакцина, выполнение обязательств по вакцине», - заверил Сергей Барон.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/bolee-1-5-mln-doz-vakciny-planiruet-vypustit-karagandinskiy-farmkompleks-v-iyune_a3791713](https://www.inform.kz/ru/bolee-1-5-mln-doz-vakciny-planiruet-vypustit-karagandinskiy-farmkompleks-v-iyune_a3791713)

Отличается ли «Спутник V» Карагандинского фармзавода от производимой в России

Генеральный директор Карагандинского фармацевтического комплекса Сергей Барон в ходе онлайн брифинга ответил на вопрос журналиста о том, отличается ли вакцина «Спутник V» Карагандинского фармзавода от производимой в России, передает корреспондент МИА «Казинформ».

«Спутник V», произведенная в Караганде ничем не отличается от вакцины «Спутник V», произведенной в России, потому что используется та же субстанция, что и российские предприятия, аналогичное оборудование. Мы обучились сами, как производители. А потом все три валидационные серии проводили со специалистами из России», - прокомментировал Сергей Барон. По его словам, Карагандинский фармацевтический комплекс контролирует 8 показателей, еще 15 показателей контролирует институт Гамалея. «Когда выпускаем каждую серию, образцы отправляем в институт. На качество там проверяется 20 дней. Соответственно, все эти 20 дней произведенная вакцина лежит на складе на карантине. Это оказался сложный продукт в плане условий хранения. 20 дней мы ждем заключения института Гамалея о том, что произведенный продукт соответствует всем критериям качества и после этого получаем заключение, сертификат, затем отгружаем единому дистрибьютору. При трансфере сложность субстанции была в том, что условия хранения – не выше -18 градусов. Сам процесс производства розлива проходит в обычных условиях, но строго ограничено время. 6 часов нам дано с момента подготовки технологического раствора до момента заморозки такого продукта. Мы укладываемся в эти 6 часов. Сам процесс упаковки автоматизировать не получилось. После того, как прошла маркировку, этикетку, замораживаем (вакцину). После этого эту продукцию упаковываем в пачку», - подробно пояснил разработчик. Он отметил, что все биотехнологические продукты требуют определенных условий хранения. «Вся наша система производства и хранения заточена в эту систему. Система мониторинга считывает показания датчиков, все записывается на жесткий диск», - добавил Сергей Барон.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/otlichaetsya-li-sputnik-v-karagandinskogo-farmzavoda-ot-proizvodimoy-v-rossii_a3791708](https://www.inform.kz/ru/otlichaetsya-li-sputnik-v-karagandinskogo-farmzavoda-ot-proizvodimoy-v-rossii_a3791708)

Как производилась вакцина «Спутник V» на базе Карагандинского фармзавода

Генеральный директор Карагандинского фармацевтического комплекса Сергей Барон рассказал о том, как производилась вакцина «Спутник V» на площадке завода, передает корреспондент МИА «Казинформ».

«После того, как нас определили как площадку для производства, мы начали трансфер производства, то есть изучили в России на площадке производителя, как производится вакцина, контроль качества. Подготовили свою площадку, пришлось произвести небольшую модернизацию нашего производства, комплектованием необходимого оборудования. Это все прошло в короткий срок. Мы производим вакцину из российской субстанции. Первый этап производится в России. В специальной емкости поступает к нам на предприятие. Дальше мы уже доводим субстанцию до необходимого технологического раствора, а дальше уже производим фильтрацию, наполнение, инспекцию, маркировку и контроль качества. Мы наработали три валидационные серии, чтобы доказать, что мы можем производить качественный продукт. Мы производим подряд три серии, проводим контроль качества», - пояснил генеральный директор Карагандинского фармацевтического комплекса. Только после того как специалисты убеждаются в том, что произведенный продукт соответствует всем критериям, подают на регистрацию в Министерство здравоохранения пакет документов. Так была зарегистрирована вакцина Карагандинского фармацевтического комплекса. «Процесс трансфера начали в начале декабря. Уже в середине февраля была

зарегистрирована вакцина. Мы инвестировали в наше производство 100 млн долларов. Из них половина – наш производственный цех. Все процессы проходят в строго контролируемых условиях. Вакцина производится в условиях класса А. Если сравнить операционную в больнице, у нас производство в 100 раз чище, чем в операционной. Наши специалисты работают в скафандрах, три раза переодеваются, внутри работают в герметичных скафандрах. Сам технологический раствор проходит стерилизующую фильтрацию, дальше на машине дозируется в каждый флакончик строго определенное количество. Каждый флакон проходит инспекцию. 50 млн долларов стоит цех. Чтобы произвести готовую лекарственную форму приходится все стадии проходить», - отметил Сергей Барон.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/kak-proizvodilas-vakcina-sputnik-v-na-baze-karagandinskogo-farmzavoda_a3791700](https://www.inform.kz/ru/kak-proizvodilas-vakcina-sputnik-v-na-baze-karagandinskogo-farmzavoda_a3791700)

Планируется ли экспорт вакцины, произведенной на базе Карагандинского фармкомплекса

Планируется ли экспорт вакцины, произведенной на базе Карагандинского фармацевтического комплекса? На этот вопрос ответил генеральный директор завода Сергей Барон, передает корреспондент МИА «Казинформ».

«Пока не выполним обязательства перед Министерством здравоохранения, никому вакцину не отгружаем, кроме единого дистрибьютора. Очень интересуются, звонят из разных стран. Поэтому, как выполним обязательства, обеспечим страну в первую очередь, дальше будем планировать экспорт», - прокомментировал Сергей Барон. Ранее он прокомментировал увеличение интервала между первой и второй дозами вакцины «Спутник V». Сергей Барон также ответил на вопрос журналиста о том, почему для производства вакцины «Спутник V» выбрали площадку Карагандинского фармзавода.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/planiruyetsya-li-eksport-vakciny-proizvedennoy-na-baze-karagandinskogo-farmkompleksa_a3791711](https://www.inform.kz/ru/planiruyetsya-li-eksport-vakciny-proizvedennoy-na-baze-karagandinskogo-farmkompleksa_a3791711)

Почему для производства вакцины «Спутник V» выбрали площадку Карагандинского фармзавода

Почему для производства вакцины «Спутник V» выбрали площадку Карагандинского фармзавода, пояснил генеральный директор Карагандинского фармацевтического комплекса Сергей Барон, передает корреспондент МИА «Казинформ».

«История началась в ноябре. Это было напряженное время – весь 2020 год. Все понимали, что вакцина – самый эффективный и единственный способ борьбы с пандемией. Несколько стран начали сразу же разработку. Сам процесс разработки вакцины достаточно длительный, но с учетом ситуации с пандемией несколько стран в достаточно короткий срок зарегистрировали и вывели на рынок свои вакцины, в том числе и российскую вакцину «Спутник V». В ноябре между Президентами наших стран – Казахстаном и Россией была достигнута договоренность о сотрудничестве в области вакцинации. Тогда же группа экспертов из разработчиков вакцины – Российский фонд прямых инвестиций совместно с группой экспертов Министерства здравоохранения Республики Казахстан провели обзор, побывали на всех крупных предприятиях Казахстана, чтобы определиться, где возможно локализовать производство этой вакцины», - пояснил генеральный директор Карагандинского фармацевтического комплекса. По его словам, производство вакцины можно разделить на два этапа: генно-инженерное выращивание белков, их очистка. Второй этап – производство готовой формы вакцины. «Что касается первого этапа, готовые мощности есть в нескольких странах. На тот момент в Казахстане таких биотехнологических мощностей не было. Могу заметить, что сейчас строится в Отаве современное предприятие по производству полного цикла вакцины. Что касается второго этапа - производство готовой вакцины, то в Казахстане мы оказались единственным готовым к этому предприятием, потому что мы уже производим биотехнологические продукты, знаем, как с ними работать. Так наша площадка была выбрана для локализации производства вакцины», - отметил Сергей Барон.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/pochemu-dlya-proizvodstva-vakciny-sputnik-v-vybrali-ploschadku-karagandinskogo-farmzavoda_a3791690](https://www.inform.kz/ru/pochemu-dlya-proizvodstva-vakciny-sputnik-v-vybrali-ploschadku-karagandinskogo-farmzavoda_a3791690)

Мы оказались способными быстро локализовать готовую форму вакцины – глава Карагандинского фармзавода

О роли Карагандинского фармацевтического комплекса в вакцинации населения высказался глава завода Сергей Барон. По его словам, завод оказался способным быстро локализовать готовую форму, передает корреспондент МИА «Казинформ».

«Мы горды, что оказались на передовой, обеспечиваем страну, наших граждан, близких нашей вакциной. В СМИ смотрю, немногие страны имеют приемлемый уровень обеспечения темпов вакцинации. Мы решаем вопросы вместе с Министерством здравоохранения. Что касается вакцины «Спутник V», точно знаю, что готовая вакцина крайне недоступна. Министерство здравоохранения пыталось готовую вакцину из России привезти. Это только в строго дозированном объеме. Дело в том, что Россия тоже нацелена на вакцинацию собственного населения. Мы оказались способными быстро локализовать готовую форму», - отметил Сергей Барон. Он считает, что это хороший вклад России в вакцинацию в Казахстане. «Будьте здоровы, а для этого, наверное, нужно привиться», - добавил он.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/my-okazalis-sposobnymi-bystro-lokalizovat-gotovuyu-formu-vakciny-glava-karagandinskogo-farmzavoda_a3791683](https://www.inform.kz/ru/my-okazalis-sposobnymi-bystro-lokalizovat-gotovuyu-formu-vakciny-glava-karagandinskogo-farmzavoda_a3791683)

На эффективность не повлияло – разработчик, получивший второй компонент вакцины на 35 день

Генеральный директор Карагандинского фармацевтического комплекса Сергей Барон получил первый компонент вакцины «Спутник V» в начале марта. Вторым компонентом привился на 35 день. По его словам, на эффективность это никак не повлияло, передает корреспондент МИА «Казинформ».

«Я получил первую вакцину собственного производства в начале марта. Потом была длительная командировка. На 21 день меня не было в Казахстане. Было легкое недомогание. Второй компонент получил на 35 день. На эффективность никак не повлияло», - отметил генеральный директор Карагандинского фармацевтического комплекса Сергей Барон.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/na-effektivnost-ne-povliyalo-razrabotchik-poluchivshiy-vtoroy-komponent-vakciny-na-35-den_a3791719](https://www.inform.kz/ru/na-effektivnost-ne-povliyalo-razrabotchik-poluchivshiy-vtoroy-komponent-vakciny-na-35-den_a3791719)

Увеличение интервала между дозами вакцины «Спутник V» прокомментировал разработчик

Сегодня в ходе онлайн-брифинга генеральный директор Карагандинского фармацевтического комплекса Сергей Барон прокомментировал увеличение интервала между первой и второй дозой вакцины «Спутник V», передает корреспондент МИА «Казинформ».

«Инструкция для медицинского применения – документ, по которому обяжут (привиться, прим.ред.). Еще в феврале или марте было много ситуаций: кто-то приболел, кто-то не успел, кто-то на 21 день себя неважно почувствовал. Поэтому приходили на 25-30 дней. Академия Гинзбурга сказала, что на 21 день раньше прививаться не стоит, потому что организм еще не переработал предыдущую (дозу, прим.ред.). А позже – вариативность есть. В принципе, чтобы на 22 день все закончилось, эффект нужно повторять заново, конечно же, такого нет. Поэтому, когда вакцинировался, не боялся этого. Читал, что Министерство здравоохранения выпустило релиз. Он основывается на неких научных теориях», - сообщил Сергей Барон. Он отметил, что разработчик просто так слов на ветер не бросает, оно обусловлено научными данными. «В инструкцию по медицинскому применению оно так быстро не попадет: нужно оформить документы, исследования проводить в необходимом формате, только потом внести. Что касается перебоев, возможно, связано с логистикой. На самом деле, если говорить про нас, в конце апреля был тайм-аут, вакцину не производили из-за отсутствия сырья», - добавил глава Карагандинского фармзавода Сергей Барон. Напомним, в постановлении главного санврача отмечено, что вторую дозу вакцины «Спутник V» можно получить в течение 90 дней. Позже министр здравоохранения РК Алексей Цой прокомментировал увеличение интервала между двумя компонентами российской вакцины «Спутник V».

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/uvelichenie-intervalamezhdu-dozami-vakciny-sputnik-v-prokommentiroval-razrabotchik_a3791632](https://www.inform.kz/ru/uvelichenie-intervalamezhdu-dozami-vakciny-sputnik-v-prokommentiroval-razrabotchik_a3791632)

Опубликованы результаты исследования эффективности «ЭпиВакКорона»

Изучение российской вакцины от коронавирусной инфекции «ЭпиВакКорона» среди привитых сотрудников Роспотребнадзора показало, что 95,8% вакцинированных при контакте с источником инфекции не заболели. Соответствующие данные следуют из материала научной статьи ведомства, опубликованной 21 мая на сайте COVID-19 Preprints.

Это, как указали в Роспотребнадзоре, демонстрирует протективную активность данного препарата.

Кроме того, трехкратная вакцинация от COVID-19 препаратом «ЭпиВакКорона» рекомендована людям старше 65 лет для повышения иммунологической эффективности. Также отмечается иммунологическая активность препарата у женщин, которая выше, чем у мужчин.

«В целом иммунологическая эффективность вакцинации выше у лиц женского пола и характеризуется обратной пропорциональной зависимостью от возраста, что позволяет рекомендовать в возрастной группе лиц старше 65 лет введение третьей дозы вакцины для повышения иммунологической эффективности вакцинации», — говорится в статье.

Вакцинация более 1,7 тыс. человек вакциной «ЭпиВакКорона» была проведена ЦНИИ эпидемиологии [Роспотребнадзора](#) за период с 12 декабря 2020 года по 15 мая 2021 года. Отмечается, что для 807 граждан, прошедших данную процедуру и являющихся сотрудниками Роспотребнадзора и подведомственных учреждений, было осуществлено расширенное наблюдение.

Ранее в этот день глава Центрального научно-исследовательского института эпидемиологии Василий Акимкин сообщил, что в России полностью вакцинировались более 10 млн человек.

Он отметил, что общее количество прививок достигло более 25 млн.

В настоящее время в России проходит масштабная вакцинация от COVID-19, она началась 18 января. Прививку делают бесплатно всем желающим на добровольной основе.

На данный момент в стране зарегистрированы четыре препарата от коронавируса: «Спутник V», «Спутник Лайт», «ЭпиВакКорона» и «КовиВак».

Препарат под названием «ЭпиВакКорона», разработанный научным центром «Вектор», стал второй вакциной от коронавируса, получившей регистрацию в России. Это произошло 14 октября 2020 года.

https://news.mail.ru/society/46441136/?frommail=1&exp_id=897

"Кошачий" коронавирус для котиков опаснее, чем COVID-19, заявил эксперт

Инфекционный перитонит (Feline Infectious Peritonitis, FIP), который относится к коронавирусным инфекциям, более опасен для кошек, чем COVID-19, и ветеринары ждут вакцины для борьбы с этим заболеванием, сообщила ветеринарный врач эрмитажных котов Анна Кондратьева, передает [РИА новости](#).

"Сейчас разработана вакцина от коронавирусной инфекции для кошачьих, она тестируется на пушных животных. Для кошек мы очень ждем немножко другой модификации (по сравнению с вакциной против COVID-19 для животных – ред.). У кошек есть своя коронавирусная инфекция, которая известна за много лет до "человеческой" инфекции COVID-19 и является смертельной... Мы надеемся, что исследования пойдут дальше, и будет разработана вакцина против FIP", - сказала она журналистам.

При этом, по оценке Кондратьевой, пандемия COVID-19 негативно сказалась на домашних животных не только потому, что они могли заразиться от хозяев, но и в связи с тем, что некоторые из них отказывались от питомцев из опасения заразиться от них. "Сейчас доказано только то, что кот может заразиться (коронавирусом) от человека, обратной передачи нет", - уточнила Кондратьева.

Российская вакцина "Карнивак-Ков" - первый в мире зарегистрированный препарат против коронавируса COVID-19 у животных. На данный момент срок сохранения иммунитета после вакцинации оценивается в полгода.
https://forbes.kz/news/2021/05/24/newsid_250478