

# СИТУАЦИЯ С КОРОНАВИРУСОМ

официально



27.05.2021

## АНОНС

### **Алексей Цой о летальных исходах, связи с вакцинацией и заниженной статистике**

Министр здравоохранения Казахстана рассказывает о связи летальных исходов и получением вакцины. По его словам, связь не доказана ни в нашей стране, ни в других странах.

Глава [Минздрава](#) прокомментировал информацию о связи летальных исходов с вакцинацией и информацией о заниженной статистике смертности от COVID-19, пишет zakon.kz.



В интервью блогеру Нартаю Аралбайулы Алексей Цой прокомментировал информацию о связи четырех случаев летального исхода с получением прививки препаратом Спутник-V.

По словам Алексея Цоя, до пандемии ежедневно умирало от 12 человек от болезней сердца.

Сейчас говорят о четырех людях, скончавшихся после вакцинации. До коронавируса, ежедневно 5 человек умирало от инсульта, 7 от инфаркта. Так или иначе в силу различных причин граждане, к сожалению, умирают. Сейчас у нас

около 2 млн. человек получили вакцину. И это число растет. Случаи смерти связывают с получением вакцины, потому что недавно ставили прививку. Такие случаи будут совпадать.

Каждый случай летального исхода расследуется в индивидуальном порядке, в том числе изучается вероятность взаимосвязи с получением вакцины, заявляет министр.

Люди умирают от различных причин. Есть хронические болезни, стрессовые состояния. Когда мы привьем половину населения, случаи совпадений могут быть. Но сейчас мы оцениваем сколько провакцинированных и сколько человек заболело коронавирусом.

По данным министра на сегодняшний день в стране из 2 млн провакцинированных, уже после получения прививки заболело около 800 человек.

820 человек заболевших COVID-19 по стране. Уже после получения вакцины. Из 2 млн провакцинированных, что составляет 0,04%. Во-первых, все переболели в легкой форме. Из 100 человек 8 человек вообще могут не получить эффекта от прививки. Поэтому говорят эффективность вакцинации 92%. У человека может не выработаться иммунитет, у нас этот процент 0,04%. Это очень хорошие показатели, то есть иммунизация работает.

Алексей Цой заявляет, прямой связи четырех летальных случаев и получением вакцины не обнаружено.

На данный момент мы связи не видим. 30 стран сейчас вакцинируют препаратом Спутник, в том числе в самой РФ, где была изобретена вакцина. И там мы не видим таких данных. Если бы такое было, регуляторы в других странах обязательно бы отреагировали. Как это было по AstraZeneca. На данный момент работа ведется и не только в Казахстане. Многие страны параллельно используют эти вакцины. Поэтому на данный момент вакцина эффективна и безопасна.

Глава [Минздрава](#) прокомментировал Исследование Вашингтонского университета, в отчете которого Казахстан находится на 20 месте в мире по числу смертей от коронавируса. Авторы исследования считают, что в Казахстане всего скончались 81 696 человек, а власти некоторых стран, в том числе Казахстана намерено занижают число смертельных исходов.

Очень много различных институтов, исследований, которые строятся на прогнозировании, это все математические модели. То есть они не основаны на фактических цифрах, которые есть в стране. Они приводят прогнозные цифры, это как мы говорим оптимистические, реалистические, пессимистические прогнозы. Мы прогнозируем различные сценарии. Но наши данные подтверждены официальными данными.

По данным бюро Нацстатистики в Казахстане в прошлом году скончалось на 29 тысяч человек больше, по сравнению с доковидным годом, приводит пример Алексей Цой.

Это не 80 тысяч, говоря о избыточной разнице заболеваний. Причем из них по коронавирусу около 6 тысяч человек скончалось, остальные это были наслоения. Вы помните, когда в прошлом году все силы были направлены на борьбу с коронавирусом и многие виды лечения других заболеваний были недоступны практически.

Министр заявляет, данные по всем летальным исходам в стране документируются и вносятся в единую базу, что исключает вероятность ошибок.

Прогнозные данные могут быть разные в разных исследованиях. Даже если смотреть по избыточной смертности, это 29 тысяч человек в нас в стране. Наши данные все подтверждены документально, подкреплены актами, свидетельствами о смерти. У нас каждый случай смерти фиксируется, регистрируется во всех

информационных системах, реестр ведется по фамилиям, по каждому умершему с присвоением кодировки смертности.

Как отмечает глава [Минздрава](#), в опубликованном списке стран с заниженной статистикой присутствуют и развитые страны, к примеру Германия и Франция, по которым также делались прогнозные расчеты.

[https://news.mail.ru/politics/46492702/?frommail=1&exp\\_id=897](https://news.mail.ru/politics/46492702/?frommail=1&exp_id=897)

#### **Казахстан движется по оптимистичному сценарию - Цой**

Министр здравоохранения Алексей Цой заявил, что Казахстан движется по оптимистичному сценарию по ситуации с коронавирусом, передает корреспондент [Tengrinews.kz](#).

"Вы видите, постоянно идут прогнозы. Иногда бывает недопонимание, почему разные прогнозы. Прогнозируются каждые две недели с учетом новых данных, мы обновляем (прогноз), это правильно. Соответственно, предыдущие прогнозы - мы идем по оптимистичному сценарию. Ранее мы говорили, что идет спад в конце апреля - начале мая. В принципе, **сейчас мы идем по оптимистичному сценарию**", - рассказал Цой в [интервью](#) блогеру Нартаю Аралбайулы.

Глава Минздрава добавил, что в стране проводится активная вакцинация, что также отражается на общей статистике заболеваемости.

"Надеемся, что по этому сценарию выйдем в будущем. Сейчас прогнозы до осени. Работаем, чтобы выполнить этот сценарий", - добавил глава ведомства.

[https://tengrinews.kz/kazakhstan\\_news/kazakhstan-dvijetsya-po-optimistichnomu-stsenariyu-tsoy-438638/](https://tengrinews.kz/kazakhstan_news/kazakhstan-dvijetsya-po-optimistichnomu-stsenariyu-tsoy-438638/)

#### **Когда отменяют масочный режим в Казахстане**

НУР-СУЛТАН. КАЗИНФОРМ — Министр здравоохранения Алексей Цой ответил, когда можно отменить масочный режим в Казахстане, передает корреспондент МИА «Казинформ».

Министр Цой в интервью журналисту Нартаю Аралбайулы заявил, что это один из самых важных вопросов.

«Мы должны привить критическую массу населения. Эти планы у нас завершить к осени, к сентябрю мы должны привить максимальное количество граждан. Вот вы видите, уже отменили масочный режим в США, Израиле. Они привили критическое количество граждан — до 60% населения, у жителей выработался коллективный иммунитет... Когда у нас в стране сформируется коллективный иммунитет и будет привито 60% населения, мы можем поэтапно отменять масочный режим», — ответил министр. Он призвал жителей Казахстана вакцинироваться. «Это большое достижение Казахстана, что мы можем позволить себе вакцину и предоставить качественную вакцину нашим гражданам бесплатно», — сказал глава [Минздрава](#).

Алексей Цой добавил, что в стране первым компонентом привито 2 миллиона человек.

«Практически каждый десятый житель страны привился сегодня. Это уже элемент доверия. Сейчас мы видим, что дети привились, приглашают родителей, родители привились и говорят своим родственникам. Мы не хотим форсировать события, вакцинация должна пройти добровольно. Хотим, чтобы граждане осознали. Сейчас идет разъяснительная работа, в чем эффективность вакцины», — заявил он.

Министр пояснил, что вирус передается от человека к человеку, на человеке, который получил вакцину, передача вируса останавливается.

[https://news.mail.ru/politics/46491825/?frommail=1&exp\\_id=897](https://news.mail.ru/politics/46491825/?frommail=1&exp_id=897)

**Министр здравоохранения Алексей Цой ответил на вопрос о командных перемещениях и назначениях вице-министров, передает корреспондент [Tengrinews.kz](#).**

"До этого вы были вице-министром, потом министром. После этого ваш заместитель Ажар Гиният стала вице-министром, потом Ерлан Киясов, который также работал под вашим управлением в Центральной клинической больнице, стал главным санитарным врачом. Сколько еще людей из своей команды вы сюда привели?" - спросили министра во время [интервью](#).

"Вот любят насчет этого все муссировать. Да, вице-министром я был. Но почему трижды? У нас было объединенное министерство, потом оно разделилось. Выходит, что непрерывно 4,5 года я проработал вице-министром. Потом я перешел в другую организацию. Насчет Ажар Гиният, то это привязывается, что одна команда. Ничего подобного. **Поверьте, я человек неклановый, абсолютно нейтральный**", - сказал Алексей Цой.

По его словам, принимая людей на работу, он ориентируется на два важных качества: профессионализм и порядочность.

"Честный на руку, честные помыслы, который готов помогать. Что касается Ажар Гиният, она до меня в Минздраве работала в ключевых департаментах. Это человек внутренний. Когда я перешел в медцентр Управделами Президента, то и там она работала до меня. Я буквально 1,5 года там проработал и вернулся. Для меня важно было привести людей, которые знают саму систему, которые хотят улучшить».

Ерлан Киясов 20 лет возглавлял самую современную лабораторию, знает высокие стандарты качества. Мое руководство говорило, что об этом будут говорить. Но, понимая это, меня с ними не связывает ничего. Мы все из разных регионов Казахстана. Кроме профессиональных связей, мы никак не пересекались, меня интересуют только профессиональные качества", - добавил он.

[https://tengrinews.kz/kazakhstan\\_news/tsoy-ya-chelovek-neklanoviy-438650/](https://tengrinews.kz/kazakhstan_news/tsoy-ya-chelovek-neklanoviy-438650/)

#### **Почему Казахстан не может отказаться от «Спутник V», объяснил Алексей Цой**

Министр здравоохранения Алексей Цой ответил, почему Казахстан не может отказаться от российской вакцины «Спутник V» и увеличить производство отечественной QazVac, передает корреспондент МИА «Казинформ».

«Говорят, что «Спутник V» стоит 26 долларов, а QazVac - 9,4 доллара, тогда такой вопрос: почему бы нам не отказаться от «Спутник V» и увеличить производство QazVac?» - спросил журналист Нартай Аралбайулы главу Минздрава. «Я согласен. Просто сейчас в связи с тем, что для QazVac требуется особые условия производства, мы получаем только 50 тысяч доз в месяц, а нам нужно вакцинировать наших граждан в большом объеме быстрее. Если будем получать 50 тысяч, то это долго, пока завод не запустим, поэтому мы не можем на месте стоять, и наша задача — именно запустить кампанию вакцинации как можно быстрее. Только с этим связано. Время для нас

критически важно. Мы можем, конечно, подождать и в конце года все привиться QazVac. Но при этом есть риск, что осенью у нас будет новая волна, то тогда опять все закрывать и останавливать экономику неправильно. Поэтому сейчас надо вакцинироваться», - ответил А. Цой. Он добавил, что все страны мира работают над тем, чтобы быстрее провакцинировать свое население различными вакцинами, чтобы скорее вернуться к прежней жизни. «Поэтому сейчас 2 миллиона доз по 26 долларов мы закупили, помимо этого, у нас есть контракт еще на 3 миллиона доз на «Спутник V», но уже по 21,9 доллара. То есть мы получили скидку. Сейчас остаток будет доставлен в Казахстан», - заявил министр.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/pochemu-kazahstan-ne-mozhet-otkazat-sya-ot-sputnik-v-ob-yasnil-aleksey-foy\\_a3793502](https://www.inform.kz/ru/pochemu-kazahstan-ne-mozhet-otkazat-sya-ot-sputnik-v-ob-yasnil-aleksey-foy_a3793502)

#### **Когда достроят фармзавод в Кордайском районе, ответил Алексей Цой**

Министр здравоохранения РК Алексей Цой назвал предварительные сроки завершения строительства биофармацевтического завода по производству вакцин в Жамбылской области, передает корреспондент МИА «Казинформ».

«Завод строится акиматом Жамбылской области. Владельцем является Министерство образования. Даже сама QazVac не наша, мы только потребители. Мы покупаем отечественную вакцину у Министерства образования. Но идет все по плану. Мы недавно встречались с акиматом области, на данный момент они уже завершают установку оборудования. Технологи проводят валидацию оборудования, после этого процесса запускается механизм аккредитации на международный стандарт. Как только запустят производство, начинается система получения международного качества товара. Это будет идти до осени. Это целый технологический процесс», - сказал Алексей Цой в интервью журналисту Нартаю Аралбайулы.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/kogda-dostroyat-farmzavod-v-kordayskom-rayone-otvetil-aleksey-foy\\_a3793507](https://www.inform.kz/ru/kogda-dostroyat-farmzavod-v-kordayskom-rayone-otvetil-aleksey-foy_a3793507)

#### **Цой заявил об интересе к QazVac от мусульманских стран**

Министр здравоохранения Алексей Цой сообщил, что казахстанской вакциной от коронавируса QazVac заинтересовались порядка 10 стран, передает корреспондент [Tengrinews.kz](https://www.tengrinews.kz).

"Мы увидели большую активность. Фактически наша вакцина - это первая вакцина, которая полностью разработана и выпущена в мусульманском мире. Очень многие мусульманские государства к нам обращаются. Недавно у меня был разговор с моим коллегой из ОАЭ, они проявляли заинтересованность. К нам обращались из Катар. **Всего порядка 10 стран к нам обратились по вопросу поставки QazVac.**

Мы сейчас серьезно работаем в этом направлении, регистрируем авторские права. Наш институт получает международный патент, чтобы в дальнейшем нашу вакцину, и не только QazVac (*отправлять на экспорт. - Прим.*)", - сообщил Цой в [интервью](#) блогеру Нартаю Аралбайулы.

Он также пояснил, как у Казахстана получилось создать вакцину от коронавируса, когда даже у многих развитых стран еще нет собственного производства.

"Наши ученые показали, что они могут любой вирус выделить и из него сделать вакцину. Это не из-за того, что Казахстан умнее других стран. Просто физически лабораторий такого высокого уровня безопасности единицы в мире. Опыт работы с такими дикими вирусами есть только у ограниченного числа стран. Из-за этого у нас была возможность сделать (*вакцину. - Прим.*). Мы много лет занимаемся этой проблемой", - отметил министр.

[https://tengrinews.kz/kazakhstan\\_news/tsoy-zayavil-ob-interese-k-qazvac-ot-musulmanskih-stran-438642/](https://tengrinews.kz/kazakhstan_news/tsoy-zayavil-ob-interese-k-qazvac-ot-musulmanskih-stran-438642/)

#### **Когда ВОЗ регистрирует казахстанскую вакцину**

Когда Всемирная организация здравоохранения может зарегистрировать казахстанскую вакцину от коронавируса QazCovid-in (QazVac) - своим мнением об этом поделилась генеральный директор Научно-исследовательского института проблем биологической безопасности КН МОН РК Кунсулу Закарья, передает корреспондент МИА «Казинформ».

«Заявку в ВОЗ мы уже подали – процедура достаточно сложная и длительная, документы предоставляем по мере готовности. На сегодняшний день в этом вопросе очень сильно нам помогает Министерство иностранных дел, консультации мы получаем и от Министерства здравоохранения», - сказала Кунсулу Закарья в телефонном разговоре корреспонденту агентства. Она добавила, что посольство США в Казахстане предоставило казахстанской стороне консультанта. «Он консультирует нас по вопросу регистрации нашей вакцины. То есть, активно действуют по этому вопросу несколько сторон – это Министерство иностранных дел, Министерство здравоохранения, посольство США в Казахстане, ну и наш институт, который исполняет этот вопрос», - уточнила Кунсулу Закарья. На вопрос, сколько времени займет эта процедура, она ответила: «В вопросе регистрации нет временных рамок, это все зависит от качества наших документов. Если их будет устраивать, по их требованиям и нормативам, то, соответственно, вопрос пойдет скорее». Ранее Кунсулу Закарья рассказала, как проходит третья заключительная фаза испытаний казахстанской вакцины против коронавируса QazCovid-in (QazVac).

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/kogda-voz-zaregistrirovat-kazahstanskuyu-vakcinu\\_a3793415](https://www.inform.kz/ru/kogda-voz-zaregistrirovat-kazahstanskuyu-vakcinu_a3793415)

#### **Если мы хотим открыть школы - министр призвал учителей вакцинироваться**

Министр образования и науки РК Асхат Аймагамбетов призвал педагогов активно участвовать в процессе вакцинации, передает корреспондент МИА «Казинформ».

«Очень важный вопрос по вакцинации. Я заметил, что все встrepенулись, всех интересует этот вопрос. Много всякого рода домыслов и слухов на этот счет. Вы должны понимать, что есть закон. И закон говорит о том, что вакцинация в данном случае, по крайней мере на сегодняшний день, это сугубо добровольное мероприятие. Но при этом мы, как сфера образования, как люди, которые просвещают детей и население, мы должны быть в первых рядах тех, кто вакцинируется», - сказал Асхат Аймагамбетов на Республиканском педагогическом совете. Министр объяснил, почему он призывает к вакцинации. «Если мы хотим открыть школы к началу нового учебного года - этого не получится сделать, если большая, подавляющая часть наших коллег, прежде всего педагогов, не вакцинируется.

Хоть это и добровольный процесс, тем не менее, я вас призываю проявить здесь большую активность. Я лично вакцинировался, все коллеги, которые работают рядом со мной – вице-министры, сотрудники департаментов, все они вакцинируются. Мы должны подавать пример», - отметил глава МОН. «Наша система образования не выдержит еще одного года в дистанционном формате. И дети не выдержат, вы сами лучше меня все это видите, в каком состоянии. Поэтому, единственный выход – это вакцинация и соблюдение всех санитарно-эпидемиологических требований. Я вас призываю к этому», - заключил А. Аймагамбетов.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/esli-my-hotim-otkrytshkoly-ministr-prizval-uchiteley-vakcinirovat-sya\\_a3793545](https://www.inform.kz/ru/esli-my-hotim-otkrytshkoly-ministr-prizval-uchiteley-vakcinirovat-sya_a3793545)

## Информация о проведении вакцинации населения против КВИ на 27.05.2021 г. в разрезе регионов



<https://www.gov.kz/memleket/entities/dsm/press/news/details/207726?lang=ru>

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

	COVID-19 (ПЦР+)			COVID-19 (ПЦР-)		
	Заболели	Выздоровели	Умерло*	Заболели*	Выздоровели*	Умерло*
<b>ВСЕГО:</b>	<b>380160</b>	<b>345984</b>	<b>3879</b>	<b>54944</b>	<b>51020</b>	
г. Нур-Султан	54603	49991	-	5813	-	-
г. Алматы	68539	62920	-	5892	-	-
г. Шымкент	11594	9153	-	1775	-	-
Акмолинская область	21863	20809	-	2115	-	-
Актыбинская область	11057	10098	-	2475	-	-
Алматинская область	25674	24373	-	3543	-	-
Атырауская область	23852	22629	-	2250	-	-
Восточно-Казахстанская область	27214	24129	-	9385	-	-
Жамбылская область	8989	8434	-	3473	-	-
Западно-Казахстанская область	22143	17285	-	1763	-	-
Карагандинская область	31211	27968	-	3327	-	-



Костанайская область	15544	14726	-	3956	-	-
Кызылординская область	6534	6058	-	1016	-	-
Мангистауская область	6873	5783	-	1339	-	-
Павлодарская область	23617	21870	-	3107	-	-
Северо-Казахстанская область	14604	14018	-	1725	-	-
Туркестанская область	6249	5740	-	1990	-	-
			*данные на 25 мая			

### Информация о заболеваемости пневмонией с признаками коронавирусной инфекции на 27 мая 2021 года

27 Мая 2021 09:00 25.05.2021 г. зафиксировано 107 случаев заболевания пневмонией с признаками коронавирусной инфекции и 97 человек выздоровели. Всего с 1 августа зарегистрировано: заболевших – 54944, летальных случаев - 893, выздоровевших - 51020.

#### За прошедшие сутки в Казахстане 2196 человек выздоровели от коронавирусной инфекции.

27 Мая 2021 08:15 В разрезе регионов: город Нур-Султан - 200, город Алматы - 582, город Шымкент - 170, Акмолинская область - 152, Актюбинская область - 81, Алматинская область - 102, Атырауская область - 59, Восточно-Казахстанская область - 87, Жамбылская область - 42, Западно-Казахстанская область - 104, Карагандинская область - 401, Костанайская область - 31, Кызылординская область - 26, Мангистауская область - 40, Павлодарская область - 56, Северо-Казахстанская область - 18, Туркестанская область - 45. Итого выздоровевших в Казахстане - 345984.

#### Об эпидемиологической ситуации по коронавирусу на 23:59 час. 26 мая 2021 г. в Казахстане

27 Мая 2021 08:10 За прошедшие сутки в Казахстане выявлено 1849 заболевших с положительным ПЦР на коронавирусную инфекцию. В разрезе регионов: город Нур-Султан - 297, город Алматы - 290, город Шымкент - 91, Акмолинская область - 129, Актюбинская область - 64, Алматинская область - 90, Атырауская область - 75, Восточно-Казахстанская область - 80, Жамбылская область - 32, Западно-Казахстанская область - 98, Карагандинская область - 320, Костанайская область - 41, Кызылординская область - 21, Мангистауская область - 47, Павлодарская область - 97, Северо-Казахстанская область - 38, Туркестанская область - 39. Всего в стране выявлено 380160 заболевших.

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

#### 2 196 человек выздоровели от коронавируса в Казахстане за сутки

В Казахстане 2 196 человек выздоровели от коронавирусной инфекции, передает МИА «Казинформ» со ссылкой на Telegram-канал Межведомственной комиссии по нераспространению COVID-19.

в городе Нур-Султане - 200, в городе Алматы - 582, в городе Шымкенте - 170, в Акмолинской области - 152, в Актюбинской области - 81, в Алматинской области - 102, в Атырауской области - 59, в ВКО - 87, в Жамбылской области - 42, в ЗКО - 104, в Карагандинской области - 401, в Костанайской области - 31, в Кызылординской области - 26, в Мангистауской области - 40, в Павлодарской области - 56, в СКО - 18, в Туркестанской области - 45. Всего в стране выздоровело 345 984 человек от COVID-19

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/2-196-chelovek-vyzdoroveli-ot-koronavirusa-v-kazahstane-za-sutki\\_a3793084](https://www.inform.kz/ru/2-196-chelovek-vyzdoroveli-ot-koronavirusa-v-kazahstane-za-sutki_a3793084)

#### 682 пациента с коронавирусом находятся в тяжелом состоянии – Минздрав РК

30 872 человека продолжают получать лечение от коронавируса в Казахстане. 682 пациента находятся в тяжелом состоянии, передает МИА «Казинформ» со ссылкой на Telegram-канал Министерства здравоохранения РК.

На 27 мая лечение от КВИ продолжают получать 30 872 человека (30 297 КВИ+ и 575 КВИ-), из них в стационарах находится – 11 724 пациента, на амбулаторном уровне – 19 148 пациентов. Из числа заболевших КВИ+ и КВИ- находятся: • в тяжелом состоянии – 682 пациента, • в состоянии крайней степени тяжести – 166 пациентов, • на аппарате ИВЛ – 100 пациентов. Напомним, за прошедшие сутки в Казахстане зарегистрировано 1 849 новых случаев заболевания коронавирусной инфекцией.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/682-pacienta-s-koronavirusom-nahodyatsya-v-tyazhelom-sostoyanii-minzdrav-rk\\_a3793103](https://www.inform.kz/ru/682-pacienta-s-koronavirusom-nahodyatsya-v-tyazhelom-sostoyanii-minzdrav-rk_a3793103)

#### Коронавирус: Актюбинская область перешла в «зеленую» зону

Опубликована матрица оценки эпидемиологической ситуации в регионах Казахстана на 27 мая, передает МИА «Казинформ» со ссылкой на Telegram-канал Межведомственной комиссии по нераспространению COVID-19.

В «красной» зоне: гг. Нур-Султан, Алматы, Акмолинская, Атырауская, Карагандинская области. В «желтой» зоне: Западно-Казахстанская, Костанайская, Павлодарская области и СКО. В «зеленой» зоне: г. Шымкент, Алматинская, Актюбинская, Восточно-Казахстанская, Жамбылская, Кызылординская, Мангистауская и Туркестанская области. Напомним, согласно матрице оценки эпидемиологической ситуации в регионах Казахстана на 26 мая, Актюбинская область находилась в «желтой» зоне по распространению коронавирусной инфекции.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/koronavirus-aktyubinskaya-oblast-pereshla-v-zelenuyu-zonu\\_a3793115](https://www.inform.kz/ru/koronavirus-aktyubinskaya-oblast-pereshla-v-zelenuyu-zonu_a3793115)

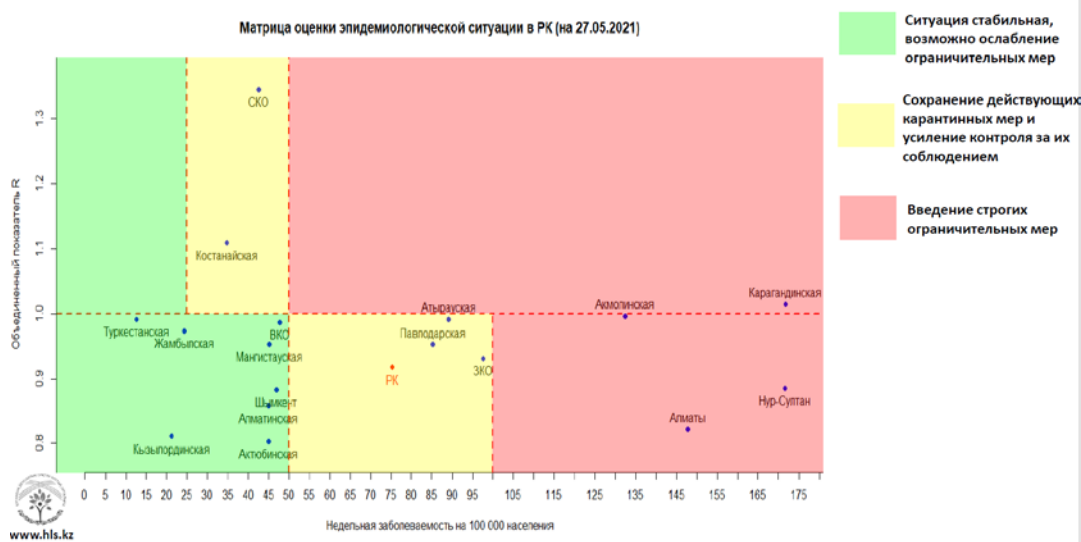
#### Порядка 90 тысяч рейдов провели мониторинговые группы с начала года

с 1 января по 24 мая т. г. проведено 89 829 рейдов. Данными мероприятиями были охвачены 559 001 объектов, передает МИА «Казинформ» со ссылкой на Комитет санитарно-эпидемиологического контроля РК.

С начала года за нарушение карантинных требований в Казахстане административный штраф был наложен порядка 9 тысячам объектам предпринимательства и около 7 тысячам физических лиц. В результате проверок на 15 679 объектах были выявлены нарушения. В пятерке частых нарушителей – предприниматели из Восточно-Казахстанской (3871 объект), Туркестанской (2442 объекта), Алматинской (1003 объекта) областей и городов Алматы (2163 объекта) и Шымкент (1700 объектов). В ходе мероприятий было установлено, что функционируют объекты, деятельность которых запрещена в период карантина, предпринимателями не соблюдается режим работы, проводятся массовые мероприятия. Также мониторинговыми группами были проведены 2 769 внеплановых проверок, выдано 2 546 предписаний, в суд передано 292 материала, приостановлена деятельность 75 объектов. Административные штрафы наложены 8 946 объектам и 6 696 физическим лицам на общую сумму более 1,2 млрд тенге.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/poryadka-90-tysyach-reydov-proveli-monitoringovye-gruppy-s-nachala-goda\\_a3793238](https://www.inform.kz/ru/poryadka-90-tysyach-reydov-proveli-monitoringovye-gruppy-s-nachala-goda_a3793238)

### Матрица оценки эпидемиологической ситуации в регионах Казахстана (на 27.05.2021)



<https://hls.kz/wp-content/uploads/2021/05/Матрица-оценки-эпидемиологической-ситуации-в-регионах-Казахстана-на-27.05.2021.pdf>

Заболеваемость 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>

## Количество привитых от коронавируса в мире

На 26 мая 2021 года в мире:

**797 652 756 чел.** (10.23% от населения) - привито хотя бы одним компонентом вакцины

**408 011 313 чел.** (5.23% от населения) - полностью привито

**1 776 823 731 шт.** - всего прививок сделано (данные на 26 мая 2021 года)

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

Темпы вакцинации за последнюю неделю:

**9 123 423 чел. в день** (0.12% от населения) - кол-во новых привитых в день

**257/325/394** - дней до вакцинации 50/60/70% населения с таким темпом

**30 645 318 шт. в день** - кол-во всех прививок (первых и вторых)

## Темпы вакцинации от коронавируса в мире

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

## Статистика вакцинации от коронавируса в мире

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

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

страна	всего прививок, шт.	прививок в день, шт.	привито, чел.	% от населения	новых привитых, чел./день	дней до вакц. 50% нас.	привито двумя комп., чел.	обновлено
<a href="#">Китай</a>	566.7 m	16.7 m						26.05
<a href="#">США</a>	296.9 m	1.7 m	165.1 m	49.87	842.8 k	1	131.9 m	26.05
<a href="#">Индия</a>	198.4 m	1.7 m	156.2 m	11.32	1.6 m	344	42.2 m	26.05
<a href="#">Бразилия</a>	64.6 m	1.4 m	43.2 m	20.34	837.6 k	75	21.3 m	26.05
<a href="#">Великобритания</a>	62 m	591.3 k	38.4 m	56.53	199 k	-22	23.6 m	25.05
<a href="#">Германия</a>	47.8 m	660.1 k	34.8 m	41.5	338.4 k	21	13.1 m	26.05
<a href="#">Франция</a>	33.9 m	478.4 k	23.8 m	36.39	364.3 k	24	10.1 m	25.05
<a href="#">Италия</a>	32.9 m	487.6 k	22 m	36.32	283.5 k	29	10.9 m	26.05
<a href="#">Мексика</a>	31.2 m	498.1 k	19.3 m	14.99	450.6 k	100	11.9 m	25.05
<a href="#">Турция</a>	28.5 m	241.4 k	16.3 m	19.35	136.3 k	190	12.2 m	26.05
<a href="#">Россия</a>	27.8 m	280.4 k	16.3 m	11.13	171 k	333	11.5 m	28.05
<a href="#">Индонезия</a>	25.8 m	360 k	15.5 m	5.68	222.9 k	544	10.2 m	25.05
<a href="#">Испания</a>	25.6 m	329.6 k	17.2 m	36.76	206.6 k	30	8.4 m	25.05
<a href="#">Канада</a>	21.9 m	356.4 k	20.2 m	53.51	319.5 k	-4	1.7 m	26.05
<a href="#">Польша</a>	19.2 m	344.7 k	13.1 m	34.73	182.3 k	32	6.1 m	26.05
<a href="#">Чили</a>	17.8 m	123.6 k	10 m	52.2	91.4 k	-5	7.8 m	25.05
<a href="#">Саудовская Аравия</a>	13.4 m	167.9 k						26.05
<a href="#">Марокко</a>	13.2 m	259.4 k	8.2 m	22.13	200.1 k	51	5 m	25.05
<a href="#">ОАЭ</a>	12.5 m	118.3 k	5.1 m	51.38	0		3.8 m	26.05
<a href="#">Аргентина</a>	11.3 m	135.3 k	8.9 m	19.64	85.5 k	160	2.5 m	26.05
<a href="#">Япония</a>	10.6 m	431.1 k	7.6 m	6.01	338.6 k	164	3 m	26.05

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
<a href="#">Израиль</a>	10.6 м	3.8 к	5.4 м	62.93	1.5 к	-770	5.1 м	26.05
<a href="#">Бангладеш</a>	9.9 м	37.5 к	5.8 м	3.54	4	19.1 м	4.1 м	25.05
<a href="#">Нидерланды</a>	8.7 м	154.5 к	6.2 м	36.14	73.9 к	32	2.5 м	26.05
<a href="#">Колумбия</a>	8.6 м	127.9 к	5.4 м	10.69	97.2 к	206	3.2 м	25.05
<a href="#">Венгрия</a>	8.4 м	105.7 к	5.1 м	52.34	32.4 к	-7	3.3 м	26.05
<a href="#">Румыния</a>	7.6 м	71.5 к	4.2 м	21.88	25.6 к	211	3.4 м	26.05
<a href="#">Бельгия</a>	6.3 м	85 к	4.5 м	38.69	41.9 к	31	1.8 м	26.05
<a href="#">Южная Корея</a>	6 м	144.2 к	4 м	7.86	38.5 к	561	2 м	26.05
<a href="#">Пакистан</a>	5.4 м	217.5 к	4.1 м	1.88	173.3 к	613	1.3 м	24.05
<a href="#">Португалия</a>	5.3 м	72.6 к	3.7 м	36.03	45.1 к	32	1.6 м	26.05
<a href="#">Греция</a>	5.3 м	84.4 к	3.4 м	32.78	63.2 к	28	1.9 м	26.05
<a href="#">Чехия</a>	5 м	74.7 к	3.6 м	33.99	50.6 к	34	1.3 м	26.05
<a href="#">Швеция</a>	4.8 м	63.5 к	3.6 м	35.54	34.8 к	42	1.2 м	26.05
<a href="#">Австрия</a>	4.8 м	66.3 к	3.4 м	38.29	42.4 к	25	1.3 м	26.05
<a href="#">Филиппины</a>	4.5 м	170.8 к	3.5 м	3.16	136.2 к	377	1 м	25.05
<a href="#">Сербия</a>	4.4 м	32.4 к	2.4 м	27.79	15.3 к	126	1.9 м	25.05
<a href="#">Швейцария</a>	4.3 м	79.1 к	2.8 м	31.94	44.4 к	35	1.5 м	23.05
<a href="#">Камбоджа</a>	4.1 м	87.1 к	2.4 м	14.13	27.7 к	217	1.8 м	26.05
<a href="#">Австралия</a>	3.8 м	73.8 к	3.3 м	13.03	451.4 к	21	472.9 к	26.05
<a href="#">Сингапур</a>	3.7 м	46 к	2.1 м	36.11	20.8 к	39	1.6 м	24.05
<a href="#">Перу</a>	3.4 м	82.3 к	2.3 м	7.1	55.6 к	254	1 м	25.05
<a href="#">Таиланд</a>	3.2 м	95.5 к	2.2 м	3.17	81 к	404	994.2 к	26.05
<a href="#">Дания</a>	3.2 м	46.3 к	2 м	34.27	32.9 к	28	1.2 м	26.05
<a href="#">Иран</a>	3.1 м	116 к	2.7 м	3.26	108.5 к	362	403.1 к	24.05
<a href="#">Казахстан</a>	3 м	44.1 к	2 м	10.84	19.6 к	375	973.9 к	26.05
<a href="#">Мьянма</a>	3 м	64.4 к	1.8 м	3.26	11.8 к	2.2 к	1.2 м	13.05
<a href="#">Финляндия</a>	2.8 м	48.9 к	2.4 м	42.87	30.6 к	13	435.1 к	26.05
<a href="#">Монголия</a>	2.8 м	41.7 к	1.8 м	56.24	4.7 к	-43	944.2 к	26.05
<a href="#">Непал</a>	2.7 м	28.9 к	2.1 м	7.25	0		628.9 к	26.05
<a href="#">Малайзия</a>	2.7 м	96.8 к	1.7 м	5.35	66.8 к	216	999.3 к	25.05
<a href="#">Уругвай</a>	2.7 м	31.8 к	1.7 м	48.3	27.8 к	2	989.8 к	26.05
<a href="#">Норвегия</a>	2.5 м	33.6 к	1.6 м	29.91	4.1 к	266	892.7 к	26.05
<a href="#">Словакия</a>	2.4 м	34.1 к	1.7 м	30.29	23.7 к	45	781.8 к	26.05
<a href="#">Катар</a>	2.4 м	36.1 к	1.4 м	47.95	20.2 к	3	1 м	26.05
<a href="#">Ирландия</a>	2.3 м	60.9 к	1.7 м	35.12	46.5 к	16	514.8 к	23.05
<a href="#">Гонконг</a>	2.2 м	28.2 к	1.3 м	17.2	12.5 к	197	934.4 к	26.05
<a href="#">Египет</a>	2.1 м	108 к	1.8 м	1.77	97 к	509	315.3 к	25.05
<a href="#">Азербайджан</a>	2.1 м	27.5 к	1.2 м	11.69	18.6 к	209	871.2 к	26.05



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
<a href="#">Эквадор</a>	<u>2 т</u>	<u>63.1 к</u>	<u>1.5 т</u>	<u>8.56</u>	<u>43.7 к</u>	<u>167</u>	<u>515.4 к</u>	<u>25.05</u>
<a href="#">Нигерия</a>	<u>1.9 т</u>	<u>13.9 к</u>	<u>1.9 т</u>	<u>0.94</u>	<u>12.6 к</u>	<u>8 к</u>	<u>8.8 к</u>	<u>25.05</u>
<a href="#">Кувейт</a>	<u>1.8 т</u>	<u>54.3 к</u>	<u>822 к</u>	<u>19.25</u>	<u>0</u>		<u>38 к</u>	<u>16.05</u>
<a href="#">Сальвадор</a>	<u>1.8 т</u>	<u>41.5 к</u>	<u>1.1 т</u>	<u>17.19</u>	<u>7 к</u>	<u>304</u>	<u>672.4 к</u>	<u>26.05</u>
<a href="#">Шри-Ланка</a>	<u>1.8 т</u>	<u>14.7 к</u>	<u>1.4 т</u>	<u>6.74</u>	<u>8.6 к</u>	<u>1.1 к</u>	<u>343.3 к</u>	<u>26.05</u>
<a href="#">Иордания</a>	<u>1.8 т</u>	<u>47.2 к</u>	<u>1.3 т</u>	<u>12.74</u>	<u>37.9 к</u>	<u>100</u>	<u>450 к</u>	<u>26.05</u>
<a href="#">Эфиопия</a>	<u>1.7 т</u>	<u>27.9 к</u>	<u>1.7 т</u>	<u>1.44</u>	<u>27.9 к</u>	<u>2 к</u>		<u>23.05</u>
<a href="#">Хорватия</a>	<u>1.6 т</u>	<u>27.9 к</u>	<u>1.2 т</u>	<u>29.75</u>	<u>16 к</u>	<u>52</u>	<u>424.2 к</u>	<u>26.05</u>
<a href="#">Узбекистан</a>	<u>1.6 т</u>	<u>32.9 к</u>	<u>1.2 т</u>	<u>3.58</u>	<u>10.5 к</u>	<u>1.5 к</u>	<u>443.4 к</u>	<u>25.05</u>
<a href="#">Бахрейн</a>	<u>1.6 т</u>	<u>17 к</u>	<u>892 к</u>	<u>52.41</u>	<u>4.4 к</u>	<u>-9</u>	<u>746.1 к</u>	<u>26.05</u>
<a href="#">Литва</a>	<u>1.5 т</u>	<u>19.5 к</u>	<u>972.9 к</u>	<u>35.74</u>	<u>9.4 к</u>	<u>41</u>	<u>553.7 к</u>	<u>26.05</u>
<a href="#">Боливия</a>	<u>1.5 т</u>	<u>45.3 к</u>	<u>1.2 т</u>	<u>10.16</u>	<u>40.4 к</u>	<u>115</u>	<u>326.2 к</u>	<u>26.05</u>
<a href="#">Коста-Рика</a>	<u>1.5 т</u>	<u>29.4 к</u>	<u>867.5 к</u>	<u>17.03</u>	<u>20.8 к</u>	<u>81</u>	<u>590.3 к</u>	<u>24.05</u>
<a href="#">Болгария</a>	<u>1.3 т</u>	<u>16 к</u>	<u>777.1 к</u>	<u>11.18</u>	<u>6.3 к</u>	<u>430</u>	<u>526.5 к</u>	<u>26.05</u>
<a href="#">ЮАР</a>	<u>1.1 т</u>	<u>26 к</u>	<u>642.9 к</u>	<u>1.08</u>	<u>26.8 к</u>	<u>1.1 к</u>	<u>480.7 к</u>	<u>25.05</u>
<a href="#">Украина</a>	<u>1.1 т</u>	<u>12.4 к</u>	<u>992.2 к</u>	<u>2.27</u>	<u>3.9 к</u>	<u>5.3 к</u>	<u>107.5 к</u>	<u>26.05</u>
<a href="#">Вьетнам</a>	<u>1 т</u>	<u>3.4 к</u>	<u>1 т</u>	<u>1.03</u>	<u>3.3 к</u>	<u>14.3 к</u>	<u>29 к</u>	<u>26.05</u>
<a href="#">Словения</a>	<u>1 т</u>	<u>15.6 к</u>	<u>644.5 к</u>	<u>31</u>	<u>7.8 к</u>	<u>51</u>	<u>362.6 к</u>	<u>26.05</u>
<a href="#">Панама</a>	<u>968.6 к</u>	<u>17 к</u>	<u>627.4 к</u>	<u>14.54</u>	<u>8.2 к</u>	<u>187</u>	<u>341.2 к</u>	<u>25.05</u>
<a href="#">Кения</a>	<u>960.4 к</u>	<u>2.1 к</u>	<u>960.4 к</u>	<u>1.79</u>	<u>2.1 к</u>	<u>12.3 к</u>		<u>26.05</u>
<a href="#">Зимбабве</a>	<u>928 к</u>	<u>13.7 к</u>	<u>639.6 к</u>	<u>4.3</u>	<u>5.6 к</u>	<u>1.2 к</u>	<u>288.4 к</u>	<u>25.05</u>
<a href="#">Ангола</a>	<u>860 к</u>	<u>25.5 к</u>	<u>663 к</u>	<u>2.02</u>	<u>8.1 к</u>	<u>1.9 к</u>	<u>196.9 к</u>	<u>26.05</u>
<a href="#">Гана</a>	<u>847.9 к</u>	<u>183</u>	<u>847.9 к</u>	<u>2.73</u>	<u>183</u>	<u>80.3 к</u>		<u>24.05</u>
<a href="#">Тунис</a>	<u>831.8 к</u>	<u>25.1 к</u>	<u>560.2 к</u>	<u>4.74</u>	<u>15.7 к</u>	<u>340</u>	<u>271.6 к</u>	<u>25.05</u>
<a href="#">Куба</a>	<u>793 к</u>	<u>103.3 к</u>	<u>793 к</u>	<u>7</u>	<u>103.3 к</u>	<u>47</u>		<u>24.05</u>
<a href="#">Лаос</a>	<u>750.8 к</u>	<u>14.5 к</u>	<u>614.6 к</u>	<u>8.45</u>	<u>8.7 к</u>	<u>347</u>	<u>136.2 к</u>	<u>26.05</u>
<a href="#">Албания</a>	<u>749 к</u>	<u>7.3 к</u>	<u>479.8 к</u>	<u>16.67</u>	<u>2.3 к</u>	<u>410</u>	<u>269.2 к</u>	<u>26.05</u>
<a href="#">Ливан</a>	<u>715.3 к</u>	<u>11.9 к</u>	<u>479.9 к</u>	<u>7.03</u>	<u>8.3 к</u>	<u>352</u>	<u>235.4 к</u>	<u>26.05</u>
<a href="#">Беларусь</a>	<u>710.9 к</u>	<u>37.3 к</u>	<u>438.6 к</u>	<u>4.64</u>	<u>19.8 к</u>	<u>216</u>	<u>272.3 к</u>	<u>23.05</u>
<a href="#">Латвия</a>	<u>680.3 к</u>	<u>14.2 к</u>	<u>466.6 к</u>	<u>24.74</u>	<u>6 к</u>	<u>80</u>	<u>213.7 к</u>	<u>26.05</u>
<a href="#">Эстония</a>	<u>664.7 к</u>	<u>8.8 к</u>	<u>452.9 к</u>	<u>34.13</u>	<u>4.9 к</u>	<u>43</u>	<u>211.9 к</u>	<u>26.05</u>
<a href="#">Афганистан</a>	<u>590.5 к</u>	<u>12.3 к</u>	<u>479.4 к</u>	<u>1.23</u>	<u>4.4 к</u>	<u>4.4 к</u>	<u>111.1 к</u>	<u>26.05</u>
<a href="#">Новая Зеландия</a>	<u>562.1 к</u>	<u>12.4 к</u>	<u>371 к</u>	<u>7.69</u>	<u>7 к</u>	<u>293</u>	<u>191.1 к</u>	<u>25.05</u>
<a href="#">Кипр</a>	<u>560.7 к</u>	<u>12.1 к</u>	<u>376.7 к</u>	<u>31.21</u>	<u>4.1 к</u>	<u>55</u>	<u>184 к</u>	<u>26.05</u>
<a href="#">Ирак</a>	<u>550 к</u>	<u>13.8 к</u>	<u>453.4 к</u>	<u>1.13</u>	<u>0</u>			<u>25.05</u>
<a href="#">Уганда</a>	<u>541.6 к</u>	<u>10.7 к</u>	<u>537.4 к</u>	<u>1.17</u>	<u>10.1 к</u>	<u>2.2 к</u>	<u>4.1 к</u>	<u>24.05</u>
<a href="#">Сенегал</a>	<u>513.3 к</u>	<u>11.6 к</u>	<u>444 к</u>	<u>2.65</u>	<u>1.7 к</u>	<u>4.6 к</u>	<u>69.3 к</u>	<u>26.05</u>
<a href="#">Мальта</a>	<u>507.8 к</u>	<u>7.6 к</u>	<u>311.9 к</u>	<u>70.57</u>	<u>2.7 к</u>	<u>-34</u>	<u>195.9 к</u>	<u>26.05</u>

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
<u>Кот-д'Ивуар</u>	<u>496.3</u> к	<u>18.6</u> к	<u>496.3</u> к	<u>1.88</u>	<u>18.6</u> к	<u>683</u>		<u>25.05</u>
<u>Палестина</u>	<u>489.7</u> к	<u>2.4</u> к	<u>293.2</u> к	<u>5.75</u>	<u>2.4</u> к	<u>942</u>	<u>196.5</u> к	<u>26.05</u>
<u>Бутан</u>	<u>482.7</u> к	<u>66</u>	<u>482.7</u> к	<u>62.52</u>	<u>66</u>	<u>-1 465</u>		<u>26.05</u>
<u>Мальдивы</u>	<u>469.4</u> к	<u>2.2</u> к	<u>307.9</u> к	<u>56.92</u>	<u>505</u>	<u>-74</u>	<u>161.5</u> к	<u>25.05</u>
<u>Гватемала</u>	<u>409.5</u> к	<u>14.5</u> к	<u>374.7</u> к	<u>2.09</u>	<u>9.8</u> к	<u>871</u>	<u>34.8</u> к	<u>25.05</u>
<u>Руанда</u>	<u>400.1</u> к	<u>7.2</u> к	<u>350.4</u> к	<u>2.71</u>	<u>57</u>	<u>107.5</u> к	<u>49.7</u> к	<u>08.05</u>
<u>Мозамбик</u>	<u>393.1</u> к	<u>48</u> к	<u>318.5</u> к	<u>1.02</u>	<u>37.3</u> к	<u>410</u>	<u>74.6</u> к	<u>18.05</u>
<u>Молдавия</u>	<u>351.8</u> к	<u>14.1</u> к	<u>301.2</u> к	<u>7.47</u>	<u>11.7</u> к	<u>146</u>	<u>50.7</u> к	<u>25.05</u>
<u>Малави</u>	<u>347.6</u> к	<u>1.5</u> к	<u>347.6</u> к	<u>1.82</u>	<u>1.5</u> к	<u>6</u> к		<u>26.05</u>
<u>Тайвань</u>	<u>325.2</u> к	<u>8.7</u> к	<u>32.4</u> к	<u>0.14</u>	<u>0</u>			<u>26.05</u>
<u>Люксембург</u>	<u>324.9</u> к	<u>3.9</u> к	<u>223.4</u> к	<u>35.68</u>	<u>2</u> к	<u>45</u>	<u>101.5</u> к	<u>25.05</u>
<u>Венесуэла</u>	<u>316</u> к	<u>9.4</u> к	<u>316</u> к	<u>1.11</u>	<u>9.4</u> к	<u>1.5</u> к		<u>19.05</u>
<u>Парагвай</u>	<u>304.7</u> к	<u>10.5</u> к	<u>252.9</u> к	<u>3.55</u>	<u>7.5</u> к	<u>441</u>	<u>51.8</u> к	<u>22.05</u>
<u>Того</u>	<u>304.6</u> к	<u>4.1</u> к	<u>276</u> к	<u>3.33</u>	<u>0</u>		<u>28.6</u> к	<u>26.05</u>
<u>Оман</u>	<u>296.9</u> к	<u>7.4</u> к	<u>216.5</u> к	<u>4.24</u>	<u>2.6</u> к	<u>910</u>	<u>80.3</u> к	<u>17.05</u>
<u>Судан</u>	<u>290.5</u> к	<u>21.5</u> к	<u>204.8</u> к	<u>0.47</u>	<u>9.2</u> к	<u>2.4</u> к	<u>85.7</u> к	<u>09.05</u>
<u>Гвинея</u>	<u>285.9</u> к	<u>8.7</u> к	<u>206.3</u> к	<u>1.57</u>	<u>6.9</u> к	<u>919</u>	<u>79.6</u> к	<u>25.05</u>
<u>Северная Македония</u>	<u>267.2</u> к	<u>6.7</u> к	<u>224.3</u> к	<u>10.77</u>	<u>5.5</u> к	<u>150</u>	<u>42.8</u> к	<u>26.05</u>
<u>Гайана</u>	<u>245.6</u> к	<u>13.2</u> к	<u>187.2</u> к	<u>23.79</u>	<u>5.2</u> к	<u>40</u>	<u>58.4</u> к	<u>25.05</u>
<u>Исландия</u>	<u>244.9</u> к	<u>2.9</u> к	<u>164.3</u> к	<u>48.17</u>	<u>1.7</u> к	<u>4</u>	<u>80.6</u> к	<u>25.05</u>
<u>Босния и Герцеговина</u>	<u>232.7</u> к	<u>13.7</u> к	<u>188.8</u> к	<u>5.76</u>	<u>12.3</u> к	<u>118</u>	<u>43.9</u> к	<u>25.05</u>
<u>Маврикий</u>	<u>220.6</u> к	<u>14.8</u> к	<u>212.2</u> к	<u>16.68</u>	<u>13.6</u> к	<u>31</u>	<u>8.5</u> к	<u>12.05</u>
<u>Гондурас</u>	<u>208.8</u> к	<u>13.5</u> к	<u>136.5</u> к	<u>1.38</u>	<u>4</u> к	<u>1.2</u> к	<u>27.6</u> к	<u>25.05</u>
<u>Экваториальная Гвинея</u>	<u>206.6</u> к	<u>4.4</u> к	<u>142.5</u> к	<u>10.16</u>	<u>1.7</u> к	<u>331</u>	<u>64.2</u> к	<u>25.05</u>
<u>Черногория</u>	<u>180.8</u> к	<u>4.7</u> к	<u>127.2</u> к	<u>20.25</u>	<u>2</u> к	<u>96</u>	<u>53.7</u> к	<u>26.05</u>
<u>Никарагуа</u>	<u>167.5</u> к	<u>164</u>	<u>167.5</u> к	<u>2.53</u>	<u>164</u>	<u>19.2</u> к		<u>21.05</u>
<u>Ямайка</u>	<u>164.7</u> к	<u>1.7</u> к	<u>150.3</u> к	<u>5.08</u>	<u>589</u>	<u>2.3</u> к	<u>14.4</u> к	<u>21.05</u>
<u>Нигер</u>	<u>159.5</u> к	<u>5.4</u> к	<u>152.6</u> к	<u>0.63</u>	<u>5.4</u> к	<u>2.2</u> к	<u>6.9</u> к	<u>26.05</u>
<u>Макао</u>	<u>157.7</u> к	<u>2.7</u> к	<u>98.9</u> к	<u>15.24</u>	<u>1.6</u> к	<u>144</u>	<u>58.8</u> к	<u>26.05</u>
<u>Кюрасао</u>	<u>147.4</u> к	<u>2.1</u> к	<u>83.3</u> к	<u>50.82</u>	<u>367</u>	<u>-4</u>	<u>64</u> к	<u>26.05</u>
<u>Замбия</u>	<u>145.2</u> к	<u>3.6</u> к	<u>139.9</u> к	<u>0.76</u>	<u>2.8</u> к	<u>3.2</u> к	<u>5.3</u> к	<u>26.05</u>
<u>Грузия</u>	<u>138.8</u> к	<u>3.7</u> к	<u>121.3</u> к	<u>3.04</u>	<u>3.4</u> к	<u>544</u>	<u>17.5</u> к	<u>26.05</u>
<u>Барбадос</u>	<u>132</u> к	<u>1.5</u> к	<u>76.4</u> к	<u>26.62</u>	<u>59</u>	<u>1.1</u> к	<u>55.6</u> к	<u>24.05</u>
<u>Сомали</u>	<u>125.6</u> к	<u>159</u>	<u>125.6</u> к	<u>0.79</u>	<u>159</u>	<u>49.2</u> к		<u>25.05</u>
<u>Аруба</u>	<u>111.7</u> к	<u>2.2</u> к	<u>62.2</u> к	<u>58.17</u>	<u>509</u>	<u>-17</u>	<u>49.4</u> к	<u>26.05</u>
<u>Ливия</u>	<u>106.6</u> к	<u>15.1</u> к	<u>106.6</u> к	<u>1.55</u>	<u>15.1</u> к	<u>220</u>		<u>10.05</u>

страна	всего прививок, шт.	прививок в день, шт.	привито, чел.	% от населения	новых привитых, чел./день	дней до вакц. 50% нас.	привито двумя комп., чел.	обновлено
<a href="#">Французская Полинезия</a>	<a href="#">95.6к</a>	<a href="#">1.4к</a>	<a href="#">55.6к</a>	<a href="#">19.79</a>	<a href="#">536</a>	<a href="#">158</a>	<a href="#">40к</a>	<a href="#">25.05</a>
<a href="#">Фиджи</a>	<a href="#">93к</a>	<a href="#">5.3к</a>	<a href="#">93к</a>	<a href="#">10.38</a>	<a href="#">5.3к</a>	<a href="#">67</a>		<a href="#">11.05</a>
<a href="#">Мали</a>	<a href="#">87.5к</a>	<a href="#">464</a>	<a href="#">72.4к</a>	<a href="#">0.36</a>	<a href="#">175</a>	<a href="#">57.4к</a>	<a href="#">15.1к</a>	<a href="#">21.05</a>
<a href="#">Новая Каледония</a>	<a href="#">86.6к</a>	<a href="#">844</a>	<a href="#">46.5к</a>	<a href="#">16.32</a>	<a href="#">201</a>	<a href="#">478</a>	<a href="#">40.1к</a>	<a href="#">25.05</a>
<a href="#">Коморы</a>	<a href="#">80к</a>	<a href="#">5к</a>	<a href="#">43.1к</a>	<a href="#">4.96</a>	<a href="#">0</a>		<a href="#">36.9к</a>	<a href="#">26.05</a>
<a href="#">Суринам</a>	<a href="#">78.5к</a>	<a href="#">3к</a>	<a href="#">66.6к</a>	<a href="#">11.35</a>	<a href="#">1.7к</a>	<a href="#">135</a>	<a href="#">11.9к</a>	<a href="#">26.05</a>
<a href="#">Тринидад и Тобаго</a>	<a href="#">76.8к</a>	<a href="#">2к</a>	<a href="#">75.6к</a>	<a href="#">5.4</a>	<a href="#">2к</a>	<a href="#">317</a>	<a href="#">1.2к</a>	<a href="#">26.05</a>
<a href="#">Алжир</a>	<a href="#">75к</a>	<a href="#">10.7к</a>						<a href="#">19.02</a>
<a href="#">Таджикистан</a>	<a href="#">74.4к</a>	<a href="#">294</a>	<a href="#">74.4к</a>	<a href="#">0.78</a>	<a href="#">294</a>	<a href="#">16к</a>		<a href="#">23.05</a>
<a href="#">Белиз</a>	<a href="#">71.9к</a>	<a href="#">1.1к</a>	<a href="#">61.3к</a>	<a href="#">15.4</a>	<a href="#">910</a>	<a href="#">151</a>	<a href="#">10.6к</a>	<a href="#">25.05</a>
<a href="#">Ботсвана</a>	<a href="#">71.5к</a>	<a href="#">2.6к</a>	<a href="#">71.5к</a>	<a href="#">3.04</a>	<a href="#">2.6к</a>	<a href="#">427</a>		<a href="#">14.05</a>
<a href="#">Намибия</a>	<a href="#">69.8к</a>	<a href="#">1.8к</a>	<a href="#">63.3к</a>	<a href="#">2.49</a>	<a href="#">1.4к</a>	<a href="#">868</a>	<a href="#">6.5к</a>	<a href="#">25.05</a>
<a href="#">Сьерра-Леоне</a>	<a href="#">65к</a>	<a href="#">551</a>	<a href="#">58.3к</a>	<a href="#">0.73</a>	<a href="#">452</a>	<a href="#">8.7к</a>	<a href="#">6.7к</a>	<a href="#">08.05</a>
<a href="#">Камерун</a>	<a href="#">64.8к</a>	<a href="#">2.5к</a>	<a href="#">56.6к</a>	<a href="#">0.21</a>	<a href="#">1.6к</a>	<a href="#">8.5к</a>	<a href="#">8.2к</a>	<a href="#">26.05</a>
<a href="#">Либерия</a>	<a href="#">55.7к</a>	<a href="#">2.8к</a>	<a href="#">55.7к</a>	<a href="#">1.1</a>	<a href="#">2.8к</a>	<a href="#">898</a>		<a href="#">26.05</a>
<a href="#">Кыргызстан</a>	<a href="#">54.1к</a>	<a href="#">1.6к</a>	<a href="#">37.1к</a>	<a href="#">0.57</a>	<a href="#">0</a>		<a href="#">6к</a>	<a href="#">18.05</a>
<a href="#">Багамские Острова</a>	<a href="#">50.2к</a>	<a href="#">2к</a>	<a href="#">44.2к</a>	<a href="#">11.25</a>	<a href="#">1.2к</a>	<a href="#">130</a>	<a href="#">6к</a>	<a href="#">21.05</a>
<a href="#">Сент-Люсия</a>	<a href="#">45.7к</a>	<a href="#">219</a>	<a href="#">27.6к</a>	<a href="#">14.99</a>	<a href="#">98</a>	<a href="#">657</a>	<a href="#">18.2к</a>	<a href="#">26.05</a>
<a href="#">Туркменистан</a>	<a href="#">42к</a>		<a href="#">32.2к</a>	<a href="#">0.53</a>			<a href="#">9.8к</a>	<a href="#">04.04</a>
<a href="#">Конго</a>	<a href="#">38.3к</a>	<a href="#">3.4к</a>	<a href="#">22.6к</a>	<a href="#">0.41</a>	<a href="#">1.2к</a>	<a href="#">2.3к</a>	<a href="#">15.6к</a>	<a href="#">18.05</a>
<a href="#">Лесото</a>	<a href="#">36.8к</a>	<a href="#">3к</a>	<a href="#">36.6к</a>	<a href="#">1.71</a>	<a href="#">2.9к</a>	<a href="#">351</a>	<a href="#">122</a>	<a href="#">21.05</a>
<a href="#">Бруней</a>	<a href="#">35.8к</a>	<a href="#">2.6к</a>	<a href="#">30к</a>	<a href="#">6.86</a>	<a href="#">2.1к</a>	<a href="#">88</a>	<a href="#">5.8к</a>	<a href="#">19.05</a>
<a href="#">Эсватини</a>	<a href="#">35.2к</a>	<a href="#">47</a>	<a href="#">35.2к</a>	<a href="#">3.04</a>	<a href="#">47</a>	<a href="#">11.6к</a>		<a href="#">13.05</a>
<a href="#">Самоа</a>	<a href="#">28.4к</a>	<a href="#">1.1к</a>	<a href="#">28.4к</a>	<a href="#">14.37</a>	<a href="#">1.1к</a>	<a href="#">63</a>		<a href="#">25.05</a>
<a href="#">Мавритания</a>	<a href="#">28.4к</a>	<a href="#">1.8к</a>	<a href="#">22.1к</a>	<a href="#">0.48</a>	<a href="#">921</a>	<a href="#">2.5к</a>	<a href="#">6.3к</a>	<a href="#">23.05</a>
<a href="#">Тонга</a>	<a href="#">27.3к</a>	<a href="#">323</a>	<a href="#">26к</a>	<a href="#">24.5</a>	<a href="#">515</a>	<a href="#">52</a>	<a href="#">1.3к</a>	<a href="#">25.05</a>
<a href="#">Гамбия</a>	<a href="#">26.9к</a>	<a href="#">160</a>	<a href="#">26.6к</a>	<a href="#">1.1</a>	<a href="#">117</a>	<a href="#">10.1к</a>	<a href="#">300</a>	<a href="#">18.05</a>
<a href="#">Кабо-Верде</a>	<a href="#">24.4к</a>	<a href="#">264</a>	<a href="#">21.7к</a>	<a href="#">3.9</a>	<a href="#">258</a>	<a href="#">994</a>	<a href="#">2.7к</a>	<a href="#">26.05</a>
<a href="#">Мадагаскар</a>	<a href="#">21.9к</a>	<a href="#">2.6к</a>	<a href="#">21.9к</a>	<a href="#">0.08</a>	<a href="#">2.6к</a>	<a href="#">5.4к</a>		<a href="#">26.05</a>
<a href="#">ДРК</a>	<a href="#">19.6к</a>	<a href="#">1.2к</a>	<a href="#">19.6к</a>	<a href="#">0.02</a>	<a href="#">1.2к</a>	<a href="#">37.1к</a>		<a href="#">26.05</a>
<a href="#">Гренада</a>	<a href="#">19.5к</a>	<a href="#">589</a>	<a href="#">13.7к</a>	<a href="#">12.16</a>	<a href="#">154</a>	<a href="#">278</a>	<a href="#">5.8к</a>	<a href="#">11.05</a>
<a href="#">Армения</a>	<a href="#">19.2к</a>	<a href="#">1.2к</a>	<a href="#">19.2к</a>	<a href="#">0.65</a>	<a href="#">1.2к</a>	<a href="#">1.2к</a>		<a href="#">16.05</a>
<a href="#">Йемен</a>	<a href="#">18.6к</a>		<a href="#">18.6к</a>	<a href="#">0.06</a>				<a href="#">09.05</a>
<a href="#">Сент-Винсент и Гренадины</a>	<a href="#">18.4к</a>	<a href="#">242</a>	<a href="#">18.4к</a>	<a href="#">16.59</a>	<a href="#">242</a>	<a href="#">153</a>		<a href="#">19.05</a>
<a href="#">Габон</a>	<a href="#">17.3к</a>	<a href="#">701</a>	<a href="#">10.7к</a>	<a href="#">0.48</a>	<a href="#">308</a>	<a href="#">3.6к</a>	<a href="#">6.6к</a>	<a href="#">17.05</a>

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
<u>Соломоновы Острова</u>	<u>16.6к</u>	<u>329</u>	<u>13.1к</u>	<u>1.91</u>	<u>329</u>	<u>1к</u>	<u>3.5к</u>	<u>25.05</u>
<u>Виргинские Острова</u>	<u>15к</u>		<u>11.3к</u>	<u>10.82</u>			<u>3.8к</u>	<u>21.05</u>
<u>Джибути</u>	<u>14.9к</u>	<u>272</u>	<u>12.5к</u>	<u>1.27</u>	<u>0</u>		<u>2.4к</u>	<u>24.05</u>
<u>Сан-Томе и Принсипи</u>	<u>14.5к</u>	<u>305</u>	<u>12.4к</u>	<u>5.65</u>	<u>0</u>		<u>2.1к</u>	<u>26.05</u>
<u>Бенин</u>	<u>12.9к</u>	<u>322</u>	<u>12.5к</u>	<u>0.1</u>	<u>262</u>	<u>23.1к</u>	<u>418</u>	<u>21.05</u>
<u>Папуа - Новая Гвинея</u>	<u>11.5к</u>	<u>1.2к</u>	<u>11.5к</u>	<u>0.13</u>	<u>1.2к</u>	<u>3.7к</u>		<u>14.05</u>
<u>Южный Судан</u>	<u>8.6к</u>	<u>315</u>	<u>8.6к</u>	<u>0.08</u>	<u>315</u>	<u>17.7к</u>		<u>26.05</u>
<u>Гвинея-Бисау</u>	<u>5.9к</u>		<u>5.9к</u>	<u>0.3</u>				<u>12.05</u>
<u>Сирия</u>	<u>2.5к</u>		<u>2.5к</u>	<u>0.01</u>				<u>08.04</u>
<u>ЦАР</u>	<u>667</u>		<u>667</u>	<u>0.01</u>				

### Карта результатов вакцинации в мире

<https://qoqov.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*	109017	7,7	655	0,05	4892	0,35	11
	2.	14.01.20	Япония	731071	580,4	4536	3,60	12572	9,98	116
			Круизный лайнер «Diamond Princess»	712		0		13		0
	3.	19.01.20	Республика Корея	138311	267,1	629	1,21	1943	3,75	3
	4.	23.01.20	Вьетнам	6086	6,3	155	0,16	45	0,05	1
	5.	24.01.20	Сингапур	61916	1085,6	26	0,46	32	0,56	0
	6.	25.01.20	Австралия	30063	115,9	17	0,07	910	3,51	0
	7.	25.01.20	Малайзия	533367	1613,0	7478	22,62	2432	7,35	63
	8.	27.01.20	Камбоджа	26989	176,5	660	4,32	190	1,24	7
	9.	30.01.20	Филиппины	1193976	1090,0	5304	4,84	20169	18,41	150
	10.	28.02.20	Новая Зеландия	2670	53,4	1	0,02	26	0,52	0
	11.	09.03.20	Монголия	55067	1638,7	653	19,43	259	7,71	2
	12.	10.03.20	Бруней	240	55,4	4	0,92	3	0,69	0
	13.	19.03.20	Фиджи	286	32,1	27	3,03	4	0,45	0
	14.	21.03.20	Папуа-Новая Гвинея	15368	175,1	146	1,66	159	1,81	3
	15.	24.03.20	Лаос	1883	26,4	5	0,07	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	141217	212,0	3323	4,99	920	1,38	47
	22.	24.01.20	Непал	535525	1871,9	6677	23,34	6845	23,93	145
	23.	27.01.20	Шри-Ланка	172277	790,2	2377	10,90	1298	5,95	29
	24.	30.01.20	Индия	27157795	1964,4	208921	15,11	311388	22,52	4157
	25.	02.03.20	Индонезия	1791221	671,1	5034	1,89	49771	18,65	144
	26.	06.03.20	Бутан	1464	191,9	41	5,37	1	0,13	0
	27.	07.03.20	Мальдивы	59644	14834,2	1299	323,08	147	36,56	3

Регион	№	Дата первого случая	Страна	Случаев	Заболеваемость, на 100 тыс.	За последние сутки	За последние сутки, на 100 тыс.	Летальных исходов	Летальных исходов, на 100 тыс.	Летальных исходов за последние сутки
	28.	08.03.20	Бангладеш	793693	461,7	1497	0,87	12458	7,25	17
	29.	21.03.20	Восточный Тимор	6245	515,2	429	35,39	14	1,16	1
	30.	23.03.20	Мьянма	143318	265,2	22	0,04	3216	5,95	0
Европейский регион	31.	25.01.20	Франция	5683143	8253,2	12657	18,38	109185	158,56	145
	32.	28.01.20	Германия	3667041	4410,2	4473	5,38	88479	106,41	318
	33.	29.01.20	Финляндия	91964	1664,0	220	3,98	946	17,12	4
	34.	30.01.20	Италия	4201827	6977,6	3935	6,53	125622	208,61	121
	35.	31.01.20	Великобритания	4486168	6731,2	2991	4,49	128010	192,07	9
	36.	31.01.20	Испания	3657886	7793,6	5007	10,67	79855	170,14	54
	37.	31.01.20	Швеция	1067107	10346,8	2732	26,49	14400	139,62	40
	38.	04.02.20	Бельгия	1050677	9155,2	855	7,45	24873	216,73	20
	39.	21.02.20	Израиль	839408	9187,9	19	0,21	6406	70,12	0
	40.	25.02.20	Австрия	642583	7207,6	445	4,99	10566	118,51	15
	41.	25.02.20	Хорватия	354921	8707,1	538	13,20	7971	195,55	21
	42.	25.02.20	Швейцария	691119	8064,3	996	11,62	10789	125,89	3
	43.	26.02.20	Северная Македония	155117	7467,8	46	2,21	5356	257,86	14
	44.	26.02.20	Грузия	340330	9140,1	1015	27,26	4682	125,74	28
	45.	26.02.20	Норвегия	123662	2227,9	499	8,99	783	14,11	1
	46.	26.02.20	Греция	395094	3678,3	1511	14,07	11916	110,94	44
	47.	26.02.20	Румыния	1076533	5548,7	379	1,95	30092	155,10	52
	48.	27.02.20	Дания	277011	4807,5	1076	18,67	2512	43,60	1
	49.	27.02.20	Эстония	129014	9712,3	185	13,93	1242	93,50	1
	50.	27.02.20	Нидерланды	1661364	9484,5	2777	15,85	17850	101,90	10
	51.	27.02.20	Сан-Марино	5089	14712,3	0	0,00	90	260,19	0
	52.	28.02.20	Литва	272231	9755,7	549	19,67	4220	151,23	11
	53.	28.02.20	Беларусь	388987	4134,5	1169	12,43	2801	29,77	10
	54.	28.02.20	Азербайджан	333097	3337,1	203	2,03	4885	48,94	8
	55.	28.02.20	Монако	2503	6535,2	1	2,61	32	83,55	0
	56.	28.02.20	Исландия	6564	1838,7	4	1,12	30	8,40	1
	57.	29.02.20	Люксембург	69669	11348,7	53	8,63	812	132,27	0
	58.	29.02.20	Ирландия	259863	5280,2	448	9,10	4941	100,40	0
	59.	01.03.20	Армения	222269	7503,8	130	4,39	4411	148,91	11
	60.	01.03.20	Чехия	1659433	15517,5	655	6,12	30054	281,04	13
	61.	02.03.20	Андорра	13671	17946,4	7	9,19	127	166,72	0
	62.	02.03.20	Португалия	846434	8236,5	594	5,78	17022	165,64	1
	63.	02.03.20	Латвия	131910	6913,2	396	20,75	2348	123,05	6
	64.	03.03.20	Украина	2189858	5276,6	3395	8,18	49893	120,22	208
	65.	03.03.20	Лихтенштейн	3002	7822,2	0	0,00	58	151,13	0
66.	04.03.20	Венгрия	802723	8216,6	213	2,18	29622	303,21	41	
67.	04.03.20	Польша	2868450	7486,9	1263	3,30	73305	191,33	209	
68.	04.03.20	Словения	252486	11937,1	388	18,34	4363	206,27	5	
69.	05.03.20	Босния и Герцеговина	203658	5800,0	145	4,13	9184	261,55	16	
70.	06.03.20	Ватикан	27	4462,8	0	0,00	0	0,00	0	
71.	06.03.20	Сербия	818021	8680,2	431	4,57	9057	96,11	10	
72.	06.03.20	Словакия	389176	7141,9	190	3,49	12312	225,94	11	
73.	07.03.20	Мальта	30516	6182,8	7	1,42	419	84,89	1	
74.	07.03.20	Болгария	417526	6006,3	393	5,65	17617	253,43	36	
75.	07.03.20	Молдавия	254908	7187,6	94	2,65	6088	171,66	4	
76.	08.03.20	Албания	132244	4646,7	15	0,53	2447	85,98	0	
77.	10.03.20	Турция	5212123	6268,0	8738	10,51	46787	56,26	166	
78.	10.03.20	Кипр	72159	8238,3	69	7,88	357	40,76	0	
79.	13.03.20	Казахстан	433148	2296,4	1860	9,86	3433	18,20	4	
80.	15.03.20	Узбекистан	99064	285,9	215	0,62	684	1,97	2	
81.	17.03.20	Черногория	99425	15979,1	67	10,77	1578	253,61	1	
82.	18.03.20	Киргизия	103207	1582,1	207	3,17	1773	27,18	8	
83.	07.04.20	Абхазия	15248	6260,4	30	12,32	246	101,00	16	
84.	30.04.20	Таджикистан	13308	145,8	0	0,00	90	0,99	0	
85.	06.05.20	Южная Осетия	3337	6233,7	2	3,74	70	130,76	0	
Американский регион	86.	21.01.20	США	33190016	10058,9	24208	7,34	591947	179,40	1025
	87.	26.01.20	Канада	1374272	3574,6	2331	6,06	25303	65,82	34
	88.	26.02.20	Бразилия	16274695	7658,4	80486	37,87	454429	213,84	2398
	89.	28.02.20	Мексика	2402722	1880,2	2932	2,29	222232	173,90	272
	90.	29.02.20	Эквадор	421231	2391,0	1064	6,04	20312	115,29	85



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	286269	2665,7	1058	9,85	3613	33,64	3
	92.	03.03.20	Аргентина	3622135	8060,2	35399	78,77	75588	168,20	532
	93.	03.03.20	Чили	1344618	6786,5	5197	26,23	28624	144,47	39
	94.	06.03.20	Колумбия	3294101	6826,0	23487	48,67	86180	178,58	514
	95.	06.03.20	Перу	1937245	6023,4	4990	15,52	68634	213,40	164
	96.	06.03.20	Коста-Рика	309486	6248,2	2587	52,23	3908	78,90	31
	97.	07.03.20	Парагвай	342221	4784,5	3307	46,23	8701	121,65	110
	98.	09.03.20	Панама	375600	9978,3	663	17,61	6357	168,88	4
	99.	10.03.20	Боливия	358562	3126,1	6392	55,73	14226	124,03	202
	100.	10.03.20	Ямайка	48101	1764,1	20	0,73	934	34,25	3
	101.	11.03.20	Гондурас	234923	2565,1	1007	11,00	6240	68,13	30
	102.	11.03.20	Сент-Винсент и Гренадины	2006	1807,2	17	15,32	12	10,81	0
	103.	12.03.20	Гайана	16556	2065,3	321	40,04	374	46,66	13
	104.	12.03.20	Куба	136628	1205,6	1129	9,96	912	8,05	11
	105.	13.03.20	Венесуэла	227407	691,4	1271	3,86	2559	7,78	15
	106.	13.03.20	Тринидад и Тобаго	21461	1538,4	582	41,72	425	30,47	17
	107.	13.03.20	Сент-Люсия	4980	2721,3	12	6,56	77	42,08	0
	108.	13.03.20	Антигуа и Барбуда	1258	1296,9	0	0,00	42	43,30	0
	109.	14.03.20	Суринам	13720	2361,4	225	38,73	268	46,13	7
	110.	14.03.20	Гватемала	250296	1415,7	1472	8,33	8058	45,58	36
	111.	14.03.20	Уругвай	276435	8092,7	4576	133,96	4022	117,74	49
	112.	16.03.20	Багамские Острова	11597	2981,2	0	0,00	225	57,84	0
	113.	17.03.20	Барбадос	4004	1395,1	4	1,39	47	16,38	0
	114.	18.03.20	Никарагуа	7324	118,2	0	0,00	186	3,00	0
	115.	19.03.20	Гаити	14037	128,6	0	0,00	292	2,68	0
	116.	18.03.20	Сальвадор	72821	1128,3	0	0,00	2229	34,54	5
	117.	23.03.20	Гренада	161	143,8	0	0,00	1	0,89	0
	118.	23.03.20	Доминика	184	255,6	0	0,00	0	0,00	0
	119.	23.03.20	Белиз	12784	3295,9	7	1,80	323	83,27	0
	120.	25.03.20	Сен-Китс и Невис	60	106,8	0	0,00	0	0,00	0
<b>Восточно-Средиземноморский регион</b>	121.	30.01.20	ОАЭ	561048	5742,0	1757	17,98	1661	17,00	3
	122.	14.02.20	Египет	257275	253,6	1151	1,13	14850	14,64	43
	123.	19.02.20	Иран	2865864	3380,2	10468	12,35	79219	93,44	163
	124.	21.02.20	Ливан	539271	7865,7	280	4,08	7697	112,27	7
	125.	23.02.20	Кувейт	303039	7203,2	1176	27,95	1751	41,62	5
	126.	24.02.20	Бахрейн	226416	15602,0	2803	193,15	882	60,78	16
	127.	24.02.20	Оман	212904	5207,1	866	21,18	2293	56,08	9
	128.	24.02.20	Афганистан	68366	212,1	623	1,93	2869	8,90	14
	129.	24.02.20	Ирак	1181698	3006,1	4718	12,00	16267	41,38	26
	130.	26.02.20	Пакистан	911302	414,4	5450	2,48	20540	9,34	140
	131.	29.02.20	Катар	216397	7860,3	306	11,11	552	20,05	3
	132.	02.03.20	Иордания	733198	6823,0	842	7,84	9407	87,54	12
	133.	02.03.20	Тунис	338853	2890,7	1324	11,29	12398	105,77	56
	134.	02.03.20	Саудовская Аравия	444780	1299,8	1320	3,86	7295	21,32	17
	135.	02.03.20	Марокко	517808	1431,3	385	1,06	9131	25,24	2
	136.	05.03.20	Палестина	306795	6369,7	461	9,57	3483	72,31	3
	137.	13.03.20	Судан	35289	81,7	0	0,00	2600	6,02	0
	138.	16.03.20	Сомали	14632	94,7	0	0,00	767	4,97	0
	139.	18.03.20	Джибути	11514	1182,1	7	0,72	153	15,71	0
	140.	22.03.20	Сирия	24315	142,4	63	0,37	1750	10,25	5
	141.	24.03.20	Ливия	184151	2717,3	219	3,23	3115	45,96	1
	142.	10.04.20	Йемен	6688	22,9	18	0,06	1313	4,50	2
<b>Африканский регион</b>	143.	25.02.20	Нигерия	166146	79,0	48	0,02	2071	0,98	0
	144.	27.02.20	Сенегал	41181	213,9	23	0,12	1135	5,89	1
	145.	02.03.20	Камерун	77982	320,3	249	1,02	1270	5,22	31
	146.	05.03.20	Буркина-Фасо	13419	64,3	3	0,01	166	0,80	0
	147.	06.03.20	ЮАР	1645555	2994,3	4623	8,41	56077	102,04	101
	148.	06.03.20	Кот-д'Ивуар	47085	183,1	49	0,19	301	1,17	3
	149.	10.03.20	ДР Конго	31248	30,7	76	0,07	780	0,77	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
	150	10.03.20	Того	13396	165,8	12	0,15	125	1,55	0
	151	11.03.20	Кения	169356	356,1	431	0,91	3097	6,51	10
	152	13.03.20	Алжир	127646	296,5	285	0,66	3440	7,99	7
	153	13.03.20	Гана	93711	308,1	0	0,00	783	2,57	0
	154	13.03.20	Габон	24252	1116,1	61	2,81	150	6,90	1
	155	13.03.20	Эфиопия	270180	241,1	398	0,36	4108	3,67	15
	156	13.03.20	Гвинейская Республика	23080	180,7	20	0,16	160	1,25	0
	157	14.03.20	Мавритания	19287	531,1	36	0,99	461	12,69	1
	158	14.03.20	Эсватини	18572	1617,8	2	0,17	672	58,54	0
	159	14.03.20	Руанда	26817	224,4	37	0,31	350	2,93	1
	160	14.03.20	Намибия	53603	2148,4	171	6,85	789	31,62	10
	161	14.03.20	Сейшельские Острова	10740	10959,2	0	0,00	38	38,78	0
	162	14.03.20	Экваториальная Гвинея	8476	625,1	0	0,00	113	8,33	0
	163	14.03.20	Республика Конго	11658	216,7	0	0,00	153	2,84	0
	164	16.03.20	Бенин	8058	78,1	33	0,32	101	0,98	0
	165	16.03.20	Либерия	2174	44,0	13	0,26	86	1,74	0
	166	16.03.20	Танзания	509	0,9	0	0,00	21	0,04	0
	167	14.03.20	ЦАР	7083	149,3	4	0,08	97	2,04	0
	168	18.03.20	Маврикий	1332	105,6	21	1,67	17	1,35	0
	169	18.03.20	Замбия	93627	524,2	199	1,11	1273	7,13	2
	170	17.03.20	Гамбия	5978	254,6	0	0,00	178	7,58	0
	171	19.03.20	Нигер	5398	24,2	9	0,04	192	0,86	0
	172	19.03.20	Чад	4925	30,9	1	0,01	173	1,08	0
	173	20.03.20	Кабо-Верде	29763	5411,5	214	38,91	259	47,09	0
	174	21.03.20	Зимбабве	38819	265,1	113	0,77	1589	10,85	2
	175	21.03.20	Мадагаскар	41061	159,9	62	0,24	817	3,18	7
	176	21.03.20	Ангола	33338	104,8	405	1,27	742	2,33	7
	177	22.03.20	Уганда	44281	110,7	207	0,52	359	0,90	1
	178	22.03.20	Мозамбик	70651	232,7	15	0,05	834	2,75	1
	179	22.03.20	Эритрея	3988	114,0	40	1,14	14	0,40	0
	180	25.03.20	Мали	14256	72,5	4	0,02	514	2,61	0
	181	25.03.20	Гвинея-Бисау	3753	195,4	0	0,00	68	3,54	0
	182	30.03.20	Ботсвана	52865	2294,5	0	0,00	809	35,11	0
	183	31.03.20	Сьерра-Леоне	4121	52,7	0	0,00	79	1,01	0
	184	01.04.20	Бурунди	4592	40,9	24	0,21	6	0,05	0
	185	02.04.20	Малави	34304	195,3	9	0,05	1154	6,57	0
	186	05.04.20	Южный Судан	10677	96,5	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	0
	189	01.05.20	Коморы	3879	481,2	4	0,50	146	18,11	0
	190	13.05.20	Лесото	10822	539,2	0	0,00	326	16,24	0

\* Прирост в Китае включает 333 случая, выявленных на о. Тайвань в течение мая и добавленных в статистику 26.05.21.

[https://www.rospotrebnadzor.ru/about/info/news/news\\_details.php?ELEMENT\\_ID=17909](https://www.rospotrebnadzor.ru/about/info/news/news_details.php?ELEMENT_ID=17909)

### 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 авиаперелеты (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.

### **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 многоярусные 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 ужесточили ограничительные меры. В рамках данного решения 80% сотрудников общественных организаций и 40% работников коммерческих отраслей переведены на удалённую работу. При этом коммерческие предприятия, в том числе магазины в торговых центрах, открыты только с 8:00 до 20:00. Общественный транспорт разрешено заполнять лишь наполовину.

### **Франция.**

*Въезд в страну.* Требование предоставить результаты теста распространяется на всех прибывающих авиатранспортом. Свободный въезд разрешён из стран ЕС и ряда других государств. *Комендантский час, массовые мероприятия и работа общественного транспорта.* Комендантский час (сокращён на 2 часа с 19.05.21) действует с 21:00 до 06:00. Максимально возможное число работников предприятий должно быть переведено на удалённую работу. В стране обязательно ношение масок в общественных местах для лиц старше 6 лет. Запрещены собрания более 6 человек. Количество прихожан, присутствующих на богослужении, не должно превышать 30. *Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений, парки, спортзалы.* Закрыты ночные клубы, ярмарки и выставки, отменены массовые мероприятия, школы и детские сады продолжают свою работу. С 19.05 открылись террасы кафе, баров и ресторанов, однако пока они смогут принимать только половину клиентов от своей обычной пропускной способности. Открылись также магазины товаров второстепенной необходимости. Возобновили работу театры и кинотеатры (заполнение на 35%), музеи и зоопарки (из расчёта 8 кв.м. на посетителя).

[https://www.rosпотребнадзор.ru/about/info/news/news\\_details.php?ELEMENT\\_ID=17909](https://www.rosпотребнадзор.ru/about/info/news/news_details.php?ELEMENT_ID=17909)

---

## **Фармацевтическая промышленность: как сложился мировой рынок**

Глобальный фармацевтический рынок на сегодня активно развивается и демонстрирует активный рост на фоне ситуации, связанной с пандемией коронавируса. Среднегодовой темп прироста глобального фармрынка составляет 6%. Об этом говорится в проведенном в одном из аналитических обзоров Единого дистрибьютора ТОО «СК-Фармация» в рамках Национального проекта «Здоровье нации», передает корреспондент МИА «Казинформ».

Глобальная фармацевтика занимает важное место в мировой экономике, характеризуется не только сложной структурой и специфичностью инновационных процессов, но и высокой инвестиционной привлекательностью и достаточно большим количеством рабочих мест, занятых как в производстве, так и в разработке новых молекул. Фармпромышленность остается ключевым фактором развития экономики многих европейских стран и представляет собой одну из самых наукоемких отраслей экономики, которая связана с высокотехнологичными производственными процессами. В контексте инновационных возможностей и конкурентоспособности зачастую рассматривается экспортный потенциал стран, конкретнее — их высокотехнологичный экспорт. Стратегическое развитие фармацевтической отрасли подвержено влиянию демографических и эпидемиологических тенденций: характерные заболевания определяют фокус научно-исследовательских разработок и направления мировой инвестиционной активности в отрасли.

В этом процессе преобладающую роль играют компании BigPharma, замыкающие на себе инновационные процессы и вкладывающие огромные средства в разработку инновационных молекул. В то же время, оставаясь

социально значимой сферой, фарминдустрия весьма зависима от регуляторных решений и эффективности управления научно-исследовательскими процессами.

«По итогам 2020 года, глобальный фармрынок можно отнести к единственным рынкам, который активно развивается и в ситуации с пандемией демонстрирует активный рост. Еще до пандемии Covid-19 присутствовали такие проблемы как ценовое давление, ориентация на результаты, сложные портфели лекарств и жесткая нормативно-правовая среда. Тем не менее, вместе с проблемами приходят изменения и возможности, при этом фармацевтическая отрасль гибко адаптируется, глядя в будущее», - говорится в обзоре. Касательно тенденции мировой фарминдустрии можно отметить, что ежегодно в мире разрабатываются 20-30 новых лекарственных веществ.

По данным ведущих экспертов «Fortune Business Insights», стоимость мировой фармацевтической промышленности в 2020 году составила 1,12 триллиона долларов США, а к 2023 году достигнет 1,57 триллиона долларов США. Отмечается позитивная тенденция среднегодового темпа прироста в 6%, в частности, за счет увеличения производства противоопухолевых, противодиабетических и противоревматических препаратов на 12% в год. Растет влияние доходов и прибыли фармацевтического сектора на ВВП. «Общий объем продаж по итогам 2019 года составил более 2 триллионов долларов США – это порядка 1,4% от мирового ВВП. Глобальные продажи экспортируемых лекарств 116 стран обошлись в 392,9 млрд. долларов США. При этом занятость населения в фармотрасле составила 4,4 млн. человек – 0,1% от трудоспособного населения планеты. Необходимо отметить масштабы инвестиций в научные исследования, которые превышают 150 млрд. долларов США, при этом 20% дохода рынка складываются от разработок R&D-центров, в результате чего на глобальный рынок ежегодно выходят более 30 новых молекул», - отмечается в исследовании.

По данным международной аналитической компании «IQVIA» топ-10 стран определяют 79,5% от общей стоимости мирового фармрынка, где по итогам 2019 года рейтинг возглавляет США с объемом рынка в 501,2 млрд долларов США. Согласно данным, фактически, ведущие фармацевтические компании повторно инвестируют до 20,8% от объема продаж лекарств в разработку новых лекарств. Следует отметить, что активная государственная поддержка фармацевтической промышленности позволила ряду развивающихся стран, прежде всего Индии и Китаю, не только защитить внутренние рынки, но и успешно осуществить выход на внешние. Удельный вес собственных производителей на фармацевтическом рынке Китая составляет 70%, Индии – 80%. Государство активно способствовало возрастанию роли этих стран и на мировом рынке. Так, доля индийских и китайских компаний на глобальном фармацевтическом рынке выросла с 2007 по 2019 год с 6,5 до 9,4%.

Наиболее динамично развивающимися рынками последних лет стали Китай и Южная Корея. Упор на централизацию производства и качества лекарств (GMP) в Китае дало возможность обеспечить собственную разработку 800 инновационных молекул, привлечь 20 глобальных производителей и полностью перейти на международные стандарты обращения фармпродукции. Южная Корея пошла по пути инновационного развития в области перспективных направлений науки, локализации производства биосимиляров, привлечения государственного и частного капитала и мобилизовала в страну лучших международных специалистов. Россия за годы реализации программы Развития фарм и медпромышленности наладила производство 7 самостоятельно разработанных инновационных молекул, создала 8,5 тысяч высокопроизводительных рабочих мест и в общем объеме потребления доля лекарств российского производства достигла 29,5%. Узбекистан утвердил Концепцию развития фармпромышленности до 2024 года, в которой ставит задачи организации производства лекарственных субстанций на основе углубленной переработки растительного сырья и привлечение иностранных инвестиций и передовых зарубежных практик в производство фармпродукции.

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 помогли 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. Таким образом, тенденции мирового фармацевтического рынка в контексте пандемии коронавирусной инфекции являются неотъемлемой частью современной фармацевтической индустрии и заставляют местных регуляторов совершенствовать систему ценообразования и патентования, а также форсировать выход новых препаратов на локальные рынки.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/farmaceuticheskaya-promyshlennost-kak-slozhilsya-mirovoy-rynok\\_a3793364](https://www.inform.kz/ru/farmaceuticheskaya-promyshlennost-kak-slozhilsya-mirovoy-rynok_a3793364)

## 7 вопросов о вакцинации

### • **Какая вакцина против COVID-19 лучше всего подходит для меня?** 28.05.2021 г.

Все вакцины, зарегистрированные в России, эффективны и безопасны. Лучше всего привиться тем препаратом, который есть в доступе. Если у вас есть хронические заболевания или иные особенности здоровья, проконсультируйтесь с врачом по выбору вакцины.

### • **Нужно ли мне прививаться, если я уже болел коронавирусом?**

Да, вам следует сделать прививку, даже если у вас ранее был COVID-19. У людей, которые выздоравливают после COVID-19, развивается естественный иммунитет к вирусу, но пока достоверно неизвестно, как долго он длится и насколько хорошо вы защищены. Вакцины обеспечивают более надежную защиту. Рекомендуется привиться через несколько месяцев после перенесенного заболевания.

### **Вакцины от COVID-19 могут встраиваться в ДНК?**



• Нет, ни одна из вакцин против COVID-19 никак не влияет на вашу ДНК и не взаимодействует с ней. Вакцины знакомят иммунные клетки организма с фрагментами генетического материала коронавируса, они их запоминают и начинают вырабатывать антитела, направленные на защиту от вируса.

• **Могут ли вакцины против COVID-19 негативно повлиять на способность иметь детей?**

Нет никаких доказательств того, что какая-либо вакцина, включая вакцину против коронавируса может повлиять на фертильность у женщин или мужчин.

Российские вакцины от коронавируса прошли необходимые испытания по оценке влияния на потомство, прежде всего на лабораторных животных. Негативных последствий не выявлено.

Если вы в настоящее время пытаетесь забеременеть, вам не нужно избегать беременности после вакцинации от COVID-19.

• **Вирус мутирует. Будут ли вакцины работать против новых вариантов?**

Эксперты по всему миру постоянно изучают, как новые варианты влияют на поведение вируса, включая любое потенциальное влияние на эффективность вакцин от COVID-19. Пока значимых изменений патогенов, способных влиять на течение болезни или эпидемический процесс не выявлено.

Если будет доказано, что какая-либо из вакцин менее эффективна против одного или нескольких из этих вариантов, можно будет изменить состав вакцин для защиты от них.

Но в то же время важно сделать прививку и продолжить меры по сокращению распространения вируса. Всё это помогает снизить вероятность мутации вируса. Важно соблюдать социальную дистанцию, носить маски, мыть руки и своевременно обращаться за медицинской помощью.

В Роспотребнадзоре ведется постоянное наблюдение за изменчивостью вируса.

• **Может ли вакцина против COVID-19 вызвать положительный результат теста на заболевание, например, ПЦР-теста или антигенного теста?**

Нет, вакцина против COVID-19 не может дать положительный результат ПЦР-теста или лабораторного теста на антиген. Это объясняется тем, что при тестировании проверяется наличие активного заболевания, а не иммунитет человека.

• **Могут ли я заболеть после прививки?**

После прививки от коронавируса (не из-за нее, а при последующем заражении вирусом) можно заболеть, описаны такие случаи. Они редки и в основном возникают у людей, не завершивших полный курс вакцинации и не соблюдавших рекомендованные меры предосторожности. При этом люди, которые заболевают после вакцинации, переносят инфекцию легко, не имеют осложнений.

[https://www.rospotrebнадзор.ru/about/info/news/news\\_details.php?ELEMENT\\_ID=17921](https://www.rospotrebнадзор.ru/about/info/news/news_details.php?ELEMENT_ID=17921)

## **У переболевших и затем вакцинированных людей иммунитет к COVID-19 увеличивается в 50 раз**

На этот важный вопрос нашли ответ ученые из Университета Вашингтона в Сент-Луисе, США и Университета Рокфеллера в Нью-Йорке.

Их исследования показали, что иммунная защита от COVID-19 наблюдается благодаря иммунным клеткам памяти, которые развиваются в костном мозге у приблизительно 80 процентов тех, кто переболел коронавирусной инфекцией. Причем это несмотря на снижение уровня антител и даже их отсутствие в крови спустя 6 и более месяцев после болезни.

Приблизительно у 20 процентов заболевших через некоторое время теряется иммунная защита от коронавирусов, и они могут заболеть повторно. Однако вакцинация восстанавливает иммунную защиту у пациентов, перенесших COVID-19. Причем она обеспечивает 50-кратное усиление иммунной защиты опосредованной клетками памяти, развитие которых продолжается в костном мозге в течение 12 и более месяцев.

Эти исследования, опубликованные в журналах [Nature](#) и [bioRxiv](#), впервые анализировали клетки костного мозга у 77 пациентов, переболевших COVID-19, некоторые из которых впоследствии были вакцинированы. Уникальность данного труда заключается в том, что забор клеток костного мозга является достаточно сложной медицинской процедурой. Кроме того, находить таких волонтеров, согласившихся делать это каждые три месяца, весьма нелегко.

Между тем ученые наглядно продемонстрировали, что иммунные клетки памяти не только способны длительно защищать, но и совершенствовать защиту. Это происходит путем выработки антител, нейтрализующих критические участки шиповидного белка коронавируса и при этом обладающих специфичностью против мутированных версий коронавирусов.

Причем антитела необязательно обнаруживались в периферической крови. Наиболее надежные среди них вырабатываются клетками памяти, которые как бы "сидят в засаде" в костном мозге, готовые быстро реагировать в случае вторжения коронавируса. Иммунные клетки памяти продолжают развиваться и совершенствоваться в течение 12 и более месяцев, а возможно, и пожизненно.

Данные исследования в какой-то степени подтверждают тезис о том, что присутствие антител в крови необязательно отражает наличие иммунной защиты от COVID-19, которая в основном определяется клетками памяти, находящимися в костном мозге. [Недавно в связи с этим я писал о том](#), что бессмысленно проводить лабораторные анализы на антитела, особенно после вакцинации, поскольку их там может и не быть, хотя иммунный ответ при этом эффективно развивается, но в другом месте, а именно в костном мозге.

О том, сколько на самом деле длится иммунная защита от нынешнего коронавируса, станет известно позже, по мере продолжения наблюдения за пациентами, переболевшими COVID-19. Однако ясно, что в наибольшей степени защищены те, кто переболел, а затем провакцинировался против коронавируса. Иммунная защита у них, скорее всего, длится более 12 месяцев, а возможно, и пожизненно.

Несколько в меньшей степени защищены те, кто не болел COVID-19, но получил полный комплект вакцинации. Вероятно, им придется повторно привиться спустя 12 месяцев. Однако в течение этого времени уровень иммунной защиты у абсолютного большинства вакцинированных считается чрезвычайно высоким.

Более уязвимыми являются те, кто переболел COVID-19, но не вакцинировался. Как отмечалось выше, у приблизительно 20 процентов из них может иметь место повторное заражение, особенно мутированными вариантами коронавируса. Однако вакцинация быстро восстанавливает иммунную защиту у таких пациентов.

Наконец, наиболее уязвимыми остаются те, кто не болел и не вакцинировался против COVID-19. Их организм никогда не сталкивался с коронавирусами, против которых не выработались ни антитела, ни иммунные клетки памяти. Особо опасными для них являются [мутированные варианты коронавируса](#), которые отличаются более высокой заразностью и агрессивностью.

[Алмаз Шарман](#), президент Академии профилактической медицины, член Американской ассоциации здравоохранения

<https://tengrinews.kz/opinion/perebolevshih-zatem-vaktsinirovannyih-lyudey-immunitet-covid-1104/>

## **Белковое расщепление: почему вакцины от COVID-19 вызывают тромбы**

Немецкие ученые установили связь вакцины AstraZeneca с тромбозами.

Немецкие ученые доказали связь между определенным типом вакцины COVID-19 и тромбообразованием у пациентов. Вызван побочный эффект аденовирусными векторами — их препараты AstraZeneca и Johnson&Johnson используют для доставки в организм человека обезвреженного коронавируса. Другие западные вакцины, такие как Pfizer, доставляют спайковый белок вируса в клетки другим способом.

Случаи тромбообразования действительно могут случаться у пациентов, получивших инъекции вакцины против коронавируса от компаний AstraZeneca и Johnson&Johnson. Об этом со ссылкой на заявление группы ученых из университета Гете во Франкфурте сообщает газета The Financial Times.

Тромбы после прививки этими вакцинами образуются у одного из 100 тыс. человек. Связано это с механизмом доставки обезвреженного спайкового белка в клетки человеческого организма, утверждают исследователи.

Ученые провели ряд экспериментов и выяснили, что в случае с этими препаратами спайковый белок направляется в ядро клетки, а не в цитозольную жидкость здоровой клетки, где обычно коронавирус производит белки. После попадания в ядро части спайкового белка расщепляются, создавая мутации, которые не только вызывают образование иммунитета, но и приводят к возникновению тромбов.

Профессор Рольф Маршалек, руководитель группы ученых, заявил, что создатели вакцины могут изменить секвенирование спайкового белка и предотвратить его расщепление, а следовательно — и тромбообразование.

Он также отметил, что вакцина от Johnson&Johnson в этом случае менее уязвима, чем препарат AstraZeneca. Случаи тромбоза выявили лишь у восьми человек из 7,4 млн привитых «джонсоновской» вакциной.

При этом FT указывает, что гипотеза группы Маршалека о тромбах — лишь одна из многих.

«Нет доказательств, указывающих на причинно-следственную связь между сращиванием спайкового белка и тромбозом», — подчеркнул профессор трансфузионной медицины Боннского университета Йоханнес Ольденбург.

Он также отметил, что гипотеза должна быть подтверждена экспериментально.

При этом представители Johnson&Johnson уже связались с Маршалеком и его коллегами, чтобы уточнить способ улучшения своей вакцины.

Сообщения об образовании сгустков крови на стенках сосудов или сердечной полости у привитых вакциной AstraZeneca людей стали появляться в прессе в начале весны. Всего в Европе выявили почти 500 подобных случаев, ряд из них закончился летальным исходом.

В конце марта норвежские и немецкие ученые сообщали, что нашли возможную причину побочки. Кровь начинала свертываться из-за аутоиммунной реакции на антитела. Точный механизм этого эффекта специалистами описан не был.

В середине мая таблоид The Sun со ссылкой на источник [сообщил](#), что у члена британской королевской семьи, супруги принца Майкла Кентского, Марии Кристины фон Рейбниц появились тромбы после того, как она в начале текущего года привилась вакциной от коронавируса AstraZeneca. По информации газеты, 76-летняя королевская особа уже около месяца проходит лечение дома из-за побочных эффектов, которые оказал препарат на ее организм. «Принцесса была не здорова и обратилась за медицинской помощью», — сказал собеседник издания.

[https://news.mail.ru/society/46484658/?frommail=1&exp\\_id=897](https://news.mail.ru/society/46484658/?frommail=1&exp_id=897)

## **Ученые: иммунитет к коронавирусу у переболевших Covid-19 может быть пожизненным**

У людей, переболевших Covid-19, формируется устойчивый иммунитет к коронавирусу, который может обеспечить выздоровевшему пациенту защиту от повторного заражения на протяжении нескольких десятилетий — причем даже в том случае, если сама инфекция протекала в относительно легкой форме.

К такому неожиданному выводу параллельно пришли сразу два исследования американских ученых.

Первое — проведенное иммунологами Университета Вашингтона в Сент-Луисе (штат Миссури) — опубликовал на этой неделе журнал Nature. Второе — написанное коллективом лаборатории молекулярной биологии Университета Рокфеллера в Нью-Йорке — еще не успело пройти проверку научным сообществом и пока что опубликовано в виде препринта.

До последнего времени считалось, что иммунитет к коронавирусной инфекции не будет длиться долго. Такой вывод ученые сделали по результатам многочисленных исследований, показавших, что у большинства пациентов

концентрация в крови специфических антител (именно они обеспечивают защиту от вируса) начинает быстро падать уже через несколько месяцев после выздоровления.

Большинство экспертов оценивало продолжительность эффективной иммунной защиты примерно в 1,5–2 года, так что результаты новых исследований стали для них приятной неожиданностью.

Впрочем, опрошенные Би-би-си независимые эксперты призывают отнестись к новости со сдержанным оптимизмом и не радоваться раньше времени. В конце концов, в научной литературе описано уже несколько подтвержденных случаев повторного заражения Covid-19, а версия о пожизненном иммунитете на сегодняшний день пока остается теорией — хоть и очень правдоподобной.

Запомнить врага в лицо

Специфический иммунитет (то есть защищающий от какой-то конкретной болезни) в нашем организме обеспечивают не только растворенные в крови белковые молекулы-антитела, но и так называемые Т-клетки памяти.

Встретившись с возбудителем новой, неизвестной инфекции и подобрав к нему «ключ», лимфоциты запоминают вредителя — и при повторном заражении сразу же запускают в производство нейтрализующие антитела необходимой формы, обеспечивая быстрый и эффективный иммунный ответ.

Ученые из Медицинской школы Университета Вашингтона в Сент-Луисе наблюдали за состоянием и изменениями в крови 77 пациентов, перенесших Covid-19 в основном в легкой форме (госпитализация потребовалась лишь шести), на протяжении почти года. Все это время концентрация защитных антител, которые помогли больному справиться с болезнью, продолжала снижаться: сначала очень быстро, потом (в среднем через четыре месяца после выздоровления) чуть медленнее.

Однако, как рассказал основной автор исследования, профессор иммунологии Али Эллебеди, в какой-то момент уровень антител прекращал снижение и выходил на плато.

Поскольку клетки памяти, хранящие информацию о коронавирусе, сохраняли активность и поддерживали какую-то минимальную необходимую пациенту концентрацию защитных молекул.

«Мы обнаружили у пациентов клетки, производящие антитела [к вирусу Sars-Cov-2], через 11 месяцев после появления симптомов болезни, — рассказывает основной автор исследования, профессор иммунологии Али Эллебеди. — Эти клетки будут продолжать жить в теле пациента и производить необходимые антитела, пока жив он сам. А значит, и иммунитет будет долговременным».

Помимо регулярных анализов крови, у двух десятков пациентов ученые дважды брали для исследования и образцы костного мозга: сначала через 7–8 месяцев, а потом через год после заражения. Специальные Т-лимфоциты памяти, запрограммированные на производство «ковидных» антител, были обнаружены в 15 образцах из 19.

В анализах контрольной группы (то есть не переболевших вирусом людей) таких специфических клеток к вирусу не оказалось ни у кого.

«Неограниченное количество времени»

Если Covid-19 проходит у пациента в легкой форме, тесты перестают показывать наличие вируса в его организме уже через 2–3 недели после заражения, напоминает профессор Эллебеди. Так что обнаруженные клетки памяти не могут быть «свежей» иммунной реакцией.

«В ткани костного мозга они находятся в своего рода спячке, продолжая при этом производить какое-то количество антител, — объясняет профессор. — Так они делали с самого выздоровления пациента — и так будут продолжать делать на протяжении неограниченного количества времени».

По словам авторов статьи в Nature, логично предположить, что иммунитет, приобретенный в результате вакцинации, окажется столь же продолжительным. Также не исключено, что на длительную защиту могут рассчитывать и пациенты, которые перенесли Covid-19 вообще безо всяких симптомов.

Впрочем, для начала нужно выяснить, насколько защищены те, у кого коронавирус протекал тяжело.

Есть версия, что у тяжелых больных гипертрофированная реакция на инфекцию, фактически вылившаяся в аутоиммунное заболевание (так называемый цитокиновый шторм), могла лишь ослабить организм и помешать долгосрочному иммунитету сформироваться.

Независимые эксперты, не имевшие отношения к исследованию, в целом согласны с доводами авторов статьи в Nature, но призывают не делать из нее слишком далеко идущих выводов — особенно учитывая то, что вирус постоянно мутирует.

«К сожалению, никакие измерения клеток иммунной системы не дадут нам возможности с точностью предсказать, будут ли повторные заражения, как скоро они начнутся, как часто будут происходить и насколько тяжело будет протекать заболевание», — подчеркивает профессор Александр Эдвардс, преподающий в Школе фармации при Университете Рединга.

«Конечно, данные иммунологов важны и это отличная новость, но она не дает нам ответа на вопрос, как эпидемия будет развиваться дальше. На этот вопрос способны ответить только эпидемиологические исследования, которые ведут мониторинг выздоровевших пациентов и сравнивают их с теми, кто еще не переболел. А эти работы пока показывают, что повторное заражение возможно».

[https://news.mail.ru/society/46495495/?frommail=1&exp\\_id=897](https://news.mail.ru/society/46495495/?frommail=1&exp_id=897)

## **Экспериментальный препарат против коронавируса одобрили в США**

Управление по санитарному надзору за качеством пищевых продуктов и медикаментов США (FDA) выдало разрешение на экстренное использование экспериментального препарата для лечения коронавируса Sotrovimab (VIR-7831), передает [Tengrinews.kz](https://tengrinews.kz) со ссылкой на [сайт](#) ведомства.

Препарат на основе моноклональных антител может использоваться для лечения COVID-19 легкой и средней степени тяжести у взрослых и детей от 12 лет и старше, вес которых превышает 40 килограммов. Моноклональные антитела - это антитела, разработанные в лаборатории и вводимые пациентам в рамках специализированной терапии, которые вызывают прицельный ответ организма, чтобы защитить его от вирусов.

Однако препарат нельзя давать пациентам, которые госпитализированы с вирусом или нуждаются в кислородной терапии. Побочными эффектами Sotrovimab могут стать анафилаксия - тяжелая, потенциально угрожающая жизни системная реакция гиперчувствительности, а также сыпь и диарея.

"Получив разрешение на лечение с помощью моноклональных антител, мы предоставляем еще одну возможность, чтобы помочь пациентам с высоким риском COVID-19 не попадать в больницу", - сказала доктор медицины, директор Центра оценки лекарств и исследований FDA Патриция Каваццони.

Sotrovimab был разработан американской фирмой Vir Biotechnology и британской компанией GSK (GlaxoSmithKline).

Отмечается, что клинические испытания препарата все еще продолжаются.

Ранее ученые из Великобритании [нашли](#) новый препарат против COVID-19.

<https://tengrinews.kz/medicine/eksperimentalnyiy-preparat-protiv-koronavirusa-odobrili-ssha-438581/>

## **Жительница США выиграла миллион долларов в "коронавирусной" лотерее**

Жительница американского штата Огайо стала первой победительницей лотереи для вакцинированных от коронавируса и выиграла 1 миллион долларов (430 миллионов тенге), передает [Tengrinews.kz](#) со ссылкой на [Business Insider](#).

Портал сообщает, что Эбигейл Бугенске из Сильвертона, что недалеко от города Цинциннати, стала первой победительницей розыгрыша, а школьник Джозеф Костелло из Энглвуда выиграл полную оплату своего будущего обучения. Следует отметить, что оба победителя были определены с помощью генератора случайных чисел. В лотерею участвовали более 2,7 миллиона человек.

По правилам лотереи получившие хотя бы одну прививку автоматически попадают в список участников. Миллион долларов будет разыгрываться между всеми привившимися еженедельно до 23 июня. В общей сложности призы получат десять человек: пять взрослых и пять подростков.

Отметим, что губернатор штата Огайо Майк Девайн [объявил](#) о проведении лотереи еще в середине мая. Он заявил, что лотерея будет оплачиваться из средств федерального правительства на борьбу с коронавирусом.

<https://tengrinews.kz/usa/jitelnitsa-ssha-vyiigrala-million-dollarov-koronavirusnoy-438592/>