

СИТУАЦИЯ С КОРОНАВИРУСОМ официально

23.06.2021

АНОНС

Касым-Жомарт Токаев поздравил госслужащих



Президент Касым-Жомарт Токаев поздравил госслужащих с их профессиональным днем, передает МИА «Казинформ».

«Сегодня весь мир отмечает профессиональный праздник госслужащих. Поздравляю работников системы госуправления Казахстана! Ваша профессиональная, эффективная работа должна стать важнейшим фактором укрепления государственности и повышения благосостояния всех граждан нашей страны», – написал Президент Казахстана в своем аккаунте в Twitter.inform.kz <https://www.inform.kz/ru/kasym-zhomart-tokaev-pozdravil->



[gossluzhaschih_a3804174](https://www.facebook.com/gossluzhaschih_a3804174)

Alexey Tsoy

Уважаемые государственные служащие!

Дорогие коллеги и ветераны органов государственной службы, позвольте поздравить вас с профессиональным праздником.

Государственный служащий – это гордое звание, за которым стоит огромная ответственность перед народом, служение исключительно интересам общества, патриотизм и большая самоотдача в работе, высокие нравственные и этические требования. На плечи наших государственных служащих возложена большая ответственность за реализацию государственных программ, общенациональных, инфраструктурных проектов, направленных на повышение благосостояния казахстанцев, обеспечение достойного качества жизни, охрану и укрепление их здоровья. Профессиональный и компетентный корпус госслужащих является основой для успешной реализации стратегии и программ развития страны, определенных Главой государства и Первым президентом Казахстана.

Энергия, жизненный опыт, разносторонние знания, организаторский талант позволяют государственным служащим успешно осуществлять преобразования, направленные на построение социально-ориентированного, развитого демократического общества, на практике воплощать проекты, открывающие новые перспективы развития республики. Пройдя 30-летний путь Независимости Казахстана, мы можем с уверенностью заявлять о формировании сильного эшелона государственного управления, что позволяет строить амбициозные планы и трудиться для реализации единой цели, преодолевать все невзгоды и сложности нашего непростого времени.

В этот знаменательный день желаю вам неиссякаемого оптимизма, энергии и перспективных начинаний, успехов в решении задач, поставленных перед нами руководством страны, новых побед и достижений на благо казахстанского народа!

<https://www.facebook.com/alexey.tsoy.3>

Жумадилова Зауреш Бапановна награждена нагрудным знаком «Үздік мемлекеттік қызметші»



Сегодня в ходе мероприятия, посвященного Дню государственного служащего руководитель эпидемиологического надзора за особо опасными инфекциями и биобезопасности Комитета санитарно-эпидемиологического контроля Жумадилова Зауреш Бапановна награждена нагрудным знаком «Үздік мемлекеттік қызметші».



Свою трудовую деятельность Зауреш Бапановна начала в 1991 году врачом-интерном отдела особо опасных инфекций на санитарно-эпидемиологической станции Алматинской области.

Знаменательным событием стало то, что высокую награду руководитель управления получила Комитета накануне 30 летия независимости страны.

Уважаемая Зауреш Бапановна!

Поздравляем Вас с получением заслуженной награды, которая является прямым подтверждением Ваших высоких личностных качеств.

Отметим, что Нагрудный знак «Үздік мемлекеттік қызметші» – ведомственная награда Агентства Республики Казахстан по делам государственной службы.

Данным нагрудным знаком награждаются государственные служащие, имеющие стаж безупречной службы не менее 15 лет, за значительный вклад в развитие государственной службы.

<https://www.gov.kz/memleket/entities/dsm/press/news/details/221077?lang=ru>

Определены лучшие госслужащие Казахстана

В Казахстане сегодня празднуют День государственного служащего. Председателя Агентства по делам госслужбы Анар Жайлганова поздравила коллег и назвала имена лучших госслужащих по итогам года, передает zakon.kz.

В 2013 году Первый Президент Республики Казахстан – Елбасы Нурсултан Назарбаев утвердил 23 июня Днем государственного служащего. С этого момента, каждый год мы отмечаем наш профессиональный праздник, который уже стал доброй традицией. В преддверии этого дня Агентством отмечаются особо отличившиеся госслужащие. Так, за значительный вклад в развитие государственной службы, успешное выполнение заданий особой важности и сложности в текущем году 72 государственных служащих были награждены ведомственной наградой Агентства "Үздік мемлекеттік қызметші", - написала в [facebook](https://www.facebook.com/zakon.kz) Жайлганова....Сегодня на государственной службе трудятся порядка 89 тысяч человек, из них более 42 тысяч в регионах. Более половины (55,7 %) из всего количества госслужащих это – женщины. Из года в год увеличивается интерес молодежи к государственной службе. Сегодня в стране свыше 20 тысяч молодых госслужащих, из них более 1500 человек занимают различные руководящие должности, - отметила глава АДГС.

Неотъемлемой частью профессионализации служащих является система подготовки, переподготовки и повышения квалификации служащих. Ежегодно повышение квалификации и переподготовку проходят порядка 24 тысяч госслужащих. Повышен качественный состав государственных служащих, улучшились показатели соблюдения принципа меритократии и кадровой стабильности. Доля государственных служащих с зарубежным образованием по итогам прошлого года выросла на 15 % (составляет 2 790 человек). Повышение привлекательности госслужбы позволило снизить уровень оттока кадров до 6 % от штатной численности. Сейчас в условиях пандемии Covid-19 на государственных служащих возложена большая ответственность по обеспечению бесперебойной работы всех сфер жизнедеятельности населения. В этот непростой период благодаря вашей ежедневной и слаженной работе, обеспечивается полноценное функционирование государственного аппарата. Я верю, что ваши усилия и впредь будут направлены на развитие казахстанской государственности, обеспечение демократии, экономического развития страны и роста благосостояния народа. Спасибо вам за работу и преданность избранному делу! Желаю вам и вашим семьям крепкого здоровья, благополучия и успехов во всех начинаниях! - заключила Анар Жайлганова.

<https://www.zakon.kz/5028889-opredeleny-luchshie-gossluzhashchie.html>

Касым-Жомарт Токаев - об эпидситуации в стране: Расслабляться еще рано



Глава государства Касым-Жомарт Токаев на прошедшем сегодня совещании по вопросам выборов сельских акимов констатировал непростую санитарно-эпидемиологическую обстановку в стране. Об этом передает МИА «Казинформ» со ссылкой на пресс-службу Акорды.

По словам Президента, несмотря на то, что Казахстан находится в «зеленой» зоне, расслабляться еще рано, в том числе на фоне возможного появления в нашей стране индийского штамма коронавируса. В этой связи Касым-Жомарт Токаев указал на систематические нарушения санитарно-эпидемиологических ограничений и недостаточные темпы вакцинации населения. «Акимы, похоже, самоустранились от проведения кампании по вакцинации граждан. Надо четко понимать, что от ее успеха зависит переход к полноценной работе социальных объектов, бизнеса и в целом экономики страны. Сейчас прививочная кампания должна войти в число самых важных задач в работе акимов. Вам следует максимально мобилизоваться и лично возглавить кампанию по вакцинации граждан», – заявил он.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz](https://www.inform.kz/ru/kasym-zhomart-tokayev-ob-epidsituacii-v-strane-rasslablyat-sya-esche-rano_a3804427) https://www.inform.kz/ru/kasym-zhomart-tokayev-ob-epidsituacii-v-strane-rasslablyat-sya-esche-rano_a3804427

Об эпидемиологической ситуации в РК



Спикеры: Заместитель Премьер-Министра РК Ералы Тугжанов, министр здравоохранения Алексей Цой, вице-министр цифрового развития, инноваций и аэрокосмической промышленности РК Асет Турысов, председатель Комитета санитарно-эпидемиологического контроля МЗ РК Айжан Есмагамбетова, заместитель председателя правления НПП РК Атамекен Юлия Якумбаева.

Доступно видео:

<https://media.inform.kz/ru/video/2687>

Готова ли система здравоохранения к изменению эпидситуации в Казахстане

Готова ли система здравоохранения к изменению эпидситуации в Казахстане? На этот вопрос ответил министр здравоохранения РК Алексей Цой, передает корреспондент МИА «Казинформ».

«Учитывая то, что индийский штамм более опасный, пересмотрели ли вы прогноз развития эпидситуации? Какой он?» - прозвучал вопрос от журналиста. «Конечно, мы занимаемся прогнозированием. Очень важно понимать,

как индийский штамм распространяется в стране. Помимо Нур-Султана появились вероятные признаки этого штамма в Алматы. Один случай был выявлен.

На основании синхронизации получим более широкую картину по стране. В целом система здравоохранения отстроена по реакированию. Резервный коечный фонд, как минимум в два раза можно будет больше развернуть. Коечные мощности готовы. Лекарственные средства в трехмесячном запасе есть, отдельные СИЗы на складах есть», - проинформировал Алексей Цой.

По его словам, сейчас ситуация стабильная в большинстве регионах, за исключением Нур-Султана, в котором проводятся противоэпидемические мероприятия.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/gotova-li-sistema-zdravoohraneniya-k-izmeneniyu-epidsituacii-v-kazahstane_a3804356](https://www.inform.kz/ru/gotova-li-sistema-zdravoohraneniya-k-izmeneniyu-epidsituacii-v-kazahstane_a3804356)

Введут ли локдаун в Казахстане из-за индийского штамма

Могут ли ввести локдаун в Казахстане из-за индийского штамма? На этот вопрос ответил заместитель Премьер-Министра РК Ералы Тугжанов, передает корреспондент МИА «Казинформ».

«Мы не видим необходимости на территории республики вводить локдаун из-за индийского штамма коронавируса. Такого вопроса на повестке дня нет. На прошлом заседании Межведомственной комиссии приняли конкретные ограничительные меры в Нур-Султане. Все это профилактические меры. По сферам услуг, в особенности по местам массового скопления людей были приняты меры. Дальнейшее принятие решения зависит от эпидемиологической ситуации в стране», - сказал Ералы Тугжанов.

Ранее МВК озвучила рекомендации по усилению карантина в Нур-Султане. В связи с обнаружением мутации COVID-19, характерной для «Дельта» («Индийского») штамма в Нур-Султане, Межведомственная комиссия рекомендовала главному государственному санитарному врачу РК принять следующие дополнительные меры по карантинному режиму: - ввести ограничения на работу для работников сферы услуг, крупных организованных коллективов (промышленных предприятий) без вакцинации против COVID-19 (за исключением лиц, имеющих постоянные медицинские противопоказания и переболевших); - ввести требование обязательного ПЦР-тестирования для работников сферы услуг, промышленных предприятий и иных организованных коллективов, отказывающихся от вакцинации против КВИ (не имеющих медицинских противопоказаний к вакцинации против КВИ); - ввести требование по необходимости вакцинации всего персонала для включения новых субъектов предпринимательства в проект «Ashyq», а также для продолжения работы действующих субъектов в рамках проекта (за исключением лиц, имеющих постоянные медицинские противопоказания и переболевших); - включить в проект «Ashyq» торгово-развлекательные центры, торговые дома и непродовольственные рынки.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/vvedut-li-lokdaun-v-kazahstane-iz-za-indiyskogo-shtamma_a3804344](https://www.inform.kz/ru/vvedut-li-lokdaun-v-kazahstane-iz-za-indiyskogo-shtamma_a3804344)

Темпы вакцинации нас не устраивают – Ералы Тугжанов

Требование увеличения количества вакцинированных будут усиливать в стране. Поставлена задача довести количество вакцинированных суточно до 70 тысяч. Об этом на онлайн брифинге в СЦК сказал заместитель Премьер-Министра РК Ералы Тугжанов, передает корреспондент МИА «Казинформ».

Ералы Тугжанов отметил, что по вакцинации не видит серьезных проблем. «Мы должны дать возможность всем желающим. Необходимый объем вакцин в Казахстане имеется. Мы объявили, что это является добровольным. Но с учетом новых вызовов были вынуждены принять меры. В отношении объема наша главная задача - обеспечить гражданам доступ к вакцинации. Уже говорил фактически, что в Казахстане имеется огромный запас. Кроме этого, обеспечиваем поставку в течение двух недель около 2 млн вакцин дополнительно. Темпы вакцинации, честно говоря, нас не устраивают. Об этом вы хорошо знаете. Это касается ряда наших областей, в том числе города Нур-Султана. Требование увеличения количества вакцинированных будем усиливать. Задачу в целом поставили довести суточно до 70 тысяч вакцинированных. К этому будем стремиться», - сказал Ералы Тугжанов.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/tempy-vakcinacii-nas-ne-ustrivaют-eraly-tugzhanov_a3804353](https://www.inform.kz/ru/tempy-vakcinacii-nas-ne-ustrivaют-eraly-tugzhanov_a3804353)

Около 80% членов Правительства получили вакцину – Ералы Тугжанов

Заместитель Премьер-Министра РК Ералы Тугжанов на брифинге в СЦК ответил, что на сегодня около 80 % членов Правительства получили вакцину, передает корреспондент МИА «Казинформ».

«Около 80 % членов Правительства на сегодня получили вакцину. Поэтому они все имеют возможность работать», - сообщил Ералы Тугжанов.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/okolo-80-chlenov-pravitel-stva-poluchili-vakcinu-eraly-tugzhanov_a3804399](https://www.inform.kz/ru/okolo-80-chlenov-pravitel-stva-poluchili-vakcinu-eraly-tugzhanov_a3804399)

Ералы Тугжанов получил вакцину QazVac

Заместитель Премьер-Министра РК Ералы Тугжанов сообщил, что он привился казахстанской вакциной QazVac, передает корреспондент МИА «Казинформ».

«Да, я получил вакцину QazVac. Безусловно, это очень важный шаг по обеспечению безопасности и здоровья. Поэтому, всем казахстанцам рекомендую оперативно принять необходимые вакцины. Несколько видов вакцин в Казахстане имеется. Другого варианта нет», - заявил Ералы Тугжанов во время брифинга в СЦК.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/eraly-tugzhanov-poluchil-vakcinu-qazvac_a3804378](https://www.inform.kz/ru/eraly-tugzhanov-poluchil-vakcinu-qazvac_a3804378)

Будут ли разливать вакцину QazVac в Турции

Заместитель Премьер-Министра Ералы Тугжанов прокомментировал возможность разлива казахстанской вакцины от коронавируса в Турции, передает корреспондент МИА «Казинформ»

Как отметил Ералы Тугжанов, Правительство рассматривает разные варианты в отношении разлива отечественной вакцины. «Я должен гарантированно обеспечить производство вакцин. Вы хорошо знаете, что до производства, до разлива вакцин - все это необходимо в объеме производств в НИИ биологической безопасности.

Там изготавливается субстанция, потом продукт, только после этого идет розлив вакцин», - сказал в ходе брифинга в СЦК Ералы Тугжанов. По словам Ералы Тугжанова, сегодня ведется в ускоренном формате работа на биофармацевтическом заводе в Отаре.

«Вы все знаете, что в апреле завершили строительство завода. На сегодняшний день завершен монтаж оборудования. Буквально 19 июня мы фактически провели первый пробный запуск линии розлива. В принципе, у нас сегодня есть возможность в Казахстане. Сейчас идет валидационный период, который займет полтора-два месяца. 600 тысяч - этот объем мы будем разливать в конце августа и начале сентября именно на базе нашего завода», - отметил заместитель Премьер-Министра.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/budut-li-razlivat-vakcinu-qazvac-v-turcii_a3804376](https://www.inform.kz/ru/budut-li-razlivat-vakcinu-qazvac-v-turcii_a3804376)

Ералы Тугжанов прояснил ситуацию с поставкой QazVac в Кыргызстан

Заместитель Премьер-Министра РК Ералы Тугжанов прояснил ситуацию с поставкой QazVac в Кыргызстан, передает корреспондент МИА «Казинформ».

«Каким образом будет обеспечиваться Казахстан и почему сейчас было принято решение о том, чтобы в качестве гуманитарной помощи передать QazVac в Кыргызстан?» - прозвучал вопрос от журналиста. «Сегодня у нас фактически ежемесячный объем - 100 тысяч. 25 июня у нас опять будет 100 тысяч. В июле тоже запланировано 100 тысяч. Начиная с конца августа, это 30 августа и где-то 1 сентября, у нас уже пойдет ежемесячный объем на уровне 600 тысяч. Поэтому полностью вопрос по производству на контроле.

Кроме этого, хочу довести до вашего сведения, что большого дефицита нет. 30 тысяч сегодня в остатке находится QazVac», - отметил Ералы Тугжанов. Что касается поставки в соседние страны, он ответил, что есть страны, которые сегодня просят, чтобы обеспечили поставку. «В первую очередь, мы должны обеспечивать наших граждан. Поэтому на июль, июнь, август не стоит вопрос поставки в другие страны. По Кыргызстану официальное обращение есть. В сентябре у нас будет около миллиона доз QazVac, тогда этот вопрос сможем дополнительно поднять», - добавил Ералы Тугжанов.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/eraly-tugzhanov-proyasnil-situaciyu-s-postavkoy-qazvac-v-kyrgyzstan_a3804385](https://www.inform.kz/ru/eraly-tugzhanov-proyasnil-situaciyu-s-postavkoy-qazvac-v-kyrgyzstan_a3804385)

Примем жесточайшие меры - Ералы Тугжанов о подделке паспортов вакцинации

Заместитель Премьер-Министра РК Ералы Тугжанов заявил, что будут приняты самые жесточайшие меры по вопросу подделывания паспортов вакцинации, передает корреспондент МИА «Казинформ».

«Звучит мнение о том, что предлагаемые вами меры об обязательной вакцинации фактически ведут к дискриминации невакцинированных. Как Вы можете прокомментировать? Не считаете ли вы, что это спровоцирует рост подделки паспортов вакцинации, ПЦР тестов», - спросила журналист. «Этот вопрос уже знаем. Несколько случаев было по Алматы, Алматинской области. Сейчас этим вопросом занимаются правоохранительные органы. Поэтому будут приняты самые жесточайшие меры в отношении тех людей, которые будут пытаться подделать паспорта вакцины. Думаю, это серьезный вопрос, который находится под жестким контролем Правительства и правоохранительных органов», - прокомментировал Ералы Тугжанов.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/primem-zhestochayshie-mery-eraly-tugzhanov-o-poddelke-pasportov-vakcinacii_a3804370](https://www.inform.kz/ru/primem-zhestochayshie-mery-eraly-tugzhanov-o-poddelke-pasportov-vakcinacii_a3804370)

Станет ли вакцинация обязательной в Казахстане

- Есть ли вероятность того, что вакцинация станет обязательной, ответил заместитель Премьер-Министра РК Ералы Тугжанов, передает корреспондент МИА «Казинформ».

«Я думаю, что не ПЦР-тесты (проходить - прим. авт.), а все-таки мы все будем вакцинироваться. Я думаю, что в этом направлении вы тоже поддержите. В этом направлении мы будем двигаться. Но остальное будет зависеть от эпидемиологической ситуации. Крайних вариантов мы допускать не можем», - сказал в ходе брифинга СЦК заместитель Премьер-Министра. В этой связи он напомнил решение МВК о том, что сегодня уже приняты первые шаги по прохождению вакцинации.

«Вот эти меры, которые были рассмотрены, приняты на МВК. Фактически во всех регионах идет оперативная подготовка по принятию серьезных шагов, в первую очередь в сфере услуг, о которой мы с вами говорили. Поэтому от результатов этой работы сегодня будет зависеть дальнейшие наши действия. Мы все это будем отслеживать, в этом направлении вы будете проинформированы», - отметил Ералы Тугжанов.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/stanet-li-vakcinaciya-obyazatel-noy-v-kazahstane_a3804424](https://www.inform.kz/ru/stanet-li-vakcinaciya-obyazatel-noy-v-kazahstane_a3804424)

Возможность снижения цены на ПЦР-тест рассмотрят в Казахстане

Заместитель Премьер-Министра РК Ералы Тугжанов сообщил, что в Казахстане могут снизить цены на ПЦР-тестирование, передает корреспондент МИА «Казинформ».

«Я думаю, что увеличение цены (на ПЦР - прим. авт.) не будет. Во-первых, я думаю, что наши граждане выберут вакцинацию. Я абсолютно в этом уверен. Сегодня темпы вакцинации как раз говорят в пользу этого. Во-вторых, средняя цена на ПЦР на уровне 7-8 тысяч тенге. Буквально недавно на МВК было предложение бизнесменов о снижении и дальше нового ПЦР-теста, который сегодня применяется в европейских странах. Они предлагают новые подходы. Как раз Министерство здравоохранения вместе с АЗРК, предпринимателями рассматривают вопрос. Поэтому, скорее всего мы будем рассматривать возможность в сторону снижения цен», - рассказал Ералы Тугжанов в ходе брифинга в СЦК.

Также заместитель Премьер-Министра, отвечая на вопрос журналистов, заявил, что никакого провала информационной работы касательно вакцинации нет. «Вы знаете, что сегодня в Казахстане в целом ситуация стабилизирована. Прирост суточный на уровне 1200 человек, думаю, что это довольно серьезные результаты. Меры, которые мы принимаем - в связи с последней ситуацией.

Мы не имеем права не реагировать, тем более, когда идет явная угроза, которая имеет все признаки быть в самом Казахстане. Информационно-разъяснительная работа везде ведется. Но мы понимаем, что этого мало и вынуждены принимать дополнительные меры. Это в первую очередь направлено на защиту и обеспечение безопасности, здоровья наших граждан.

Я прошу в этом плане нас правильно понять», - сказал Ералы Тугжанов.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/vozmozhnost-snizheniya-ceny-na-pcr-test-rassmotryat-v-kazhstane_a3804436](https://www.inform.kz/ru/vozmozhnost-snizheniya-ceny-na-pcr-test-rassmotryat-v-kazhstane_a3804436)

Что ждет предпринимателей, не проработавших вопрос вакцинации сотрудников

Что ждет предпринимателей в сфере услуг, не проработавших вопрос вакцинации сотрудников? На этот вопрос ответил вице-министр цифрового развития, инноваций и аэрокосмической промышленности РК Асет Турысов, передает корреспондент МИА «Казинформ».

«Будут ужесточены требования к участникам проекта Ashyq. Как уже говорили, те предприниматели в сфере услуг, которые не проработают вопрос по вакцинированию сотрудников, будут исключены из проекта», - сказал вице-министр. По его словам, есть альтернатива в виде сдачи ПЦР-теста раз в неделю, вакцинация. «Если коллектив провакцинировался, объект будет работать в рамках проекта Ashyq и пользоваться всеми льготами», - добавил Асет Турысов.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/chto-zhdet-predprinimateley-ne-prorabotavshih-vopros-vaktsinacii-sotrudnikov_a3804438](https://www.inform.kz/ru/chto-zhdet-predprinimateley-ne-prorabotavshih-vopros-vaktsinacii-sotrudnikov_a3804438)

Сколько нарушителей карантинного режима выявил Ashyq

Заместитель Премьер-Министра РК Ералы Тугжанов отметил, что в Казахстане каждую минуту проверяется статус тысячи человек через приложение Ashyq, передает корреспондент МИА «Казинформ».

«Проект Ashyq - эффективный, он позволил более 9 тысячам субъектов бизнеса работать в период пандемии. Зарегистрировано более 4 миллионов пользователей, в стране каждую минуту проверяется статус тысячи человек. Однако проект показал, что некоторые граждане, зная свой статус, продолжают нарушать санитарные требования», - сказал заместитель Премьер-Министра РК во время брифинга в СЦК. По данным Ералы Тугжанова, с апреля 2021 года через Ashyq выявлено более 9,6 тысяч нарушителей карантинного режима. Из них половина - это люди с положительным результатом ПЦР-теста. Он также прокомментировал вчерашнее решение МВК. «Как вам известно, в связи с ухудшением эпидситуации в прилегающих странах и предварительным обнаружением дельта-штамма, вчера решением МВК были ужесточены карантинные меры в столице. Это в первую очередь касается сокращения рабочего времени ТРЦ, торговых домов, это касается также объектов общепита, крытых непродуктивных рынков, запрета проведения массовых мероприятий на открытом воздухе», - отметил Ералы Тугжанов.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/skol-ko-narushiteley-karantinnogo-rezhima-vyavil-ashyq_a3804360](https://www.inform.kz/ru/skol-ko-narushiteley-karantinnogo-rezhima-vyavil-ashyq_a3804360)

Всех нарушителей санитарного режима привлекут к административной ответственности - Ералы Тугжанов

Все нарушители санитарного режима будут привлекаться к административной ответственности в Казахстане. Об этом заявил заместитель Премьер-Министра РК Ералы Тугжанов, передает корреспондент МИА «Казинформ».

«Я хотел бы особо обратиться. Фактически, категория, которая сегодня не соблюдает санитарные требования - это именно группа людей, которые сегодня представляют реальную угрозу безопасности здоровью населения нашей страны. В этой связи Министерством здравоохранения приняты дополнительные правила, которые предусматривают наложение административного штрафа на нарушителя карантинного режима в сумме 30 МРП. Или 87 тысяч 510 тенге. На сегодня возбуждено административное производство в отношении 19 человек, из них 5 человек уже оштрафованы. Данная работа будет продолжена. Все нарушители будут привлекаться к административной ответственности», - рассказал в ходе брифинга в СЦК Ералы Тугжанов.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/vseh-narushiteley-sanitarnogo-rezhima-privlecut-k-admotvetstvennosti-eraly-tugzhanov_a3804362](https://www.inform.kz/ru/vseh-narushiteley-sanitarnogo-rezhima-privlecut-k-admotvetstvennosti-eraly-tugzhanov_a3804362)

О новых ограничениях и вакцинации в Казахстане рассказал А.Цой

Сегодня на площадке Службы центральных коммуникаций при Президенте РК состоялся брифинг, на котором заместитель Премьер-Министра РК Ералы Тугжанов, Министр здравоохранения Алексей Цой и Председатель



Комитета санитарно-эпидемиологического контроля МЗ РК Айжан Есмагамбетова рассказали об эпидемиологической ситуации в стране.

Заместитель Премьер-Министра Ералы Тугжанов рассказал о выявленном в РК штамме «Дельта», который является более опасным и вызывает высокую вероятность госпитализации и летальных случаев. Так называемый Индийский штамм на 60% заразнее и от него в среднем инфицируется 5-6 человек.

«Есть простой способ обезопасить себя и минимизировать риски заболевания – сделать прививку от коронавируса. Поэтому в очередной раз, настоятельно рекомендуем каждому казахстанцу, проявить заботу о собственном здоровье, здоровье своих близких и родных и в кратчайшие сроки обратиться к населению Е. Тугжанов.

В настоящее время в медицинских организациях РК имеется достаточный запас вакцин. С февраля поставлено около 7 млн доз, на сегодня сделано 4,6 млн доз прививок, из них первым компонентом – 2,8 млн человек, вторым компонентом – 1,7 млн человек. В регионах имеется запас более 2,4 млн доз вакцин.

Спикеры также рассказали о новых ограничительных мерах, которые МВК рекомендовала принять Главному государственному санитарному врачу РК и которые будут закреплены в новом постановлении. Это ограничения на

работу для работников сферы услуг, крупных организованных коллективов без вакцинации против COVID-19 (за исключением лиц, имеющих постоянные медпротивопоказания и переболевших); требование обязательного ПЦР-тестирования для работников сферы услуг, промышленных предприятий и иных организованных коллективов, отказывающихся от вакцинации против КВИ (не имеющих медпротивопоказаний к вакцинации против КВИ); требование по необходимости вакцинации всего персонала и арендаторов торговых точек для включения новых субъектов предпринимательства в проект «Ashyq», а также для продолжения работы действующих субъектов в рамках проекта (за исключением лиц, имеющих постоянные медпротивопоказания и переболевших); в проект «Ashyq» включаются ТРЦ, ТД и непродовольственные рынки».

«Когда мы говорим об организованных коллективах, мы имеем в виду любой коллектив больше 20 человек. То есть, на любой коллектив, в котором работает больше 20 человек, будет распространяться требование об обязательном проведении вакцинации или проведение ПЦР-тестов каждые 7 дней, если нет медицинских противопоказаний. Если есть медицинский отвод, то ПЦР-исследование проходить не требуется. Граждан с медицинскими отводами по стране меньше 1%, поэтому, даже если они будут находиться в коллективах, они будут защищены за счет иммунитета других своих коллег», - отметила А.Есмагамбетова.

Министр здравоохранения А.Цой также подчеркнул, что для граждан сохраняется добровольный выбор – вакцинация либо прохождение ПЦР-тестирования. Он отметил, что на сегодняшний день в Казахстане привит каждый седьмой житель и призвал граждан не ждать каких-то других вакцин, а прививаться зарегистрированными в Республике Казахстан.

«Важно понимать, что все вакцины, допущенные для обращения на территорию Республики Казахстан безопасны, эффективны и проверены. Порядка 2,9 млн человек привились этими вакцинами, и мы видим – эффективность. Вакцинация помогает. Мы хотели разъяснить, что 727 в Казахстане повторно заразились COVID-19. Поэтому те, кто думает: «Я переболел и больше не заболею» - это абсолютно неправильно. По миру тоже есть статистика повторных случаев заражения. Очень большое количество людей болеют и болеют тяжело, к сожалению, умирают. Вы видите, какая смертность. Поэтому для собственной защиты, для защиты семьи, необходимо обязательно вакцинироваться», - заявил Глава Минздрава.

Министерство здравоохранения продолжит проводить дополнительную разъяснительную работу по вопросам вакцинации. Как подчеркнул А.Цой, необходимо достучаться до каждого гражданина страны, потому что только наличие коллективного иммунитета позволит Казахстану выйти из пандемии коронавирусной инфекции.

<https://www.gov.kz/memleket/entities/dsm/press/news/details/221087?lang=ru>

Прогноз по эпидситуации в Казахстане прокомментировал Алексей Цой

Министр здравоохранения Алексей Цой прокомментировал вопрос касательно прогноза по эпидемиологической ситуации после выявления индийского штамма коронавируса, передает корреспондент МИА «Казинформ».

«Для того, чтобы спрогнозировать ситуацию, мы должны сделать замеры как минимум в течение недели или двух. Посмотреть, насколько идет распространение и уже будет смоделирована будущая ситуация. Сейчас мы определили, что есть возможные мутации индийского штамма у нас в Казахстане. Мы сейчас отслеживаем динамику заболеваемости. В ближайшие несколько недель мы эту ситуацию оценим, посмотрим, как развиваются события, насколько заразный вирус, насколько идет распространение данного штамма по регионам. Отсюда будут сделаны конкретней выводы и прогноз», - сказал в ходе брифинга СЦК Алексей Цой. Он уточнил, чтобы прогнозировать ситуацию, связанную с появлением нового штамма, потребуются пара недель для отслеживания динамики - насколько растет заболеваемость. «Прогнозы делаются на основании не одной цифры, а как развивается понедельно. После появления штамма мы периоды отследим», - отметил глава Минздрава.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/prognoz-po-epidsituacii-v-kazahstane-prokommentiroval-aleksey-foy_a3804423](https://www.inform.kz/ru/prognoz-po-epidsituacii-v-kazahstane-prokommentiroval-aleksey-foy_a3804423)

Готова ли система здравоохранения к изменению эпидситуации в Казахстане

Готова ли система здравоохранения к изменению эпидситуации в Казахстане? На этот вопрос ответил министр здравоохранения РК Алексей Цой, передает корреспондент МИА «Казинформ».

«Учитывая то, что индийский штамм более опасный, пересмотрели ли вы прогноз развития эпидситуации? Какой он?» - прозвучал вопрос от журналиста. «Конечно, мы занимаемся прогнозированием. Очень важно понимать, как индийский штамм распространяется в стране. Помимо Нур-Султана появились вероятные признаки этого штамма в Алматы. Один случай был выявлен. На основании синхронизации получим более широкую картину по стране. В целом система здравоохранения отстроена по реагированию. Резервный коечный фонд, как минимум в два раза можно будет больше развернуть. Коечные мощности готовы. Лекарственные средства в трехмесячном запасе есть, отдельные СИЗы на складах есть», - проинформировал Алексей Цой. По его словам, сейчас ситуация стабильная в большинстве регионах, за исключением Нур-Султана, в котором проводятся противоэпидемические мероприятия.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/gotova-li-sistema-zdravoohraneniya-k-izmeneniyu-epidsituacii-v-kazahstane_a3804356](https://www.inform.kz/ru/gotova-li-sistema-zdravoohraneniya-k-izmeneniyu-epidsituacii-v-kazahstane_a3804356)

Вакцинирован ли депутатский корпус Казахстана

– Вакцинирован ли депутатский корпус Казахстана? На этот вопрос ответил министр здравоохранения РК Алексей Цой, передает корреспондент МИА «Казинформ».

«Мне кажется, не нужно акцентировать внимание на том или ином госоргане или какой-то организации. Для всех правила едины.

Все, кто не будет вакцинирован, будет обязательно приходить с ПЦР-тестами, каждые семь дней. Но насколько нам предварительно известно, очень активно депутатский корпус весь привился. Если кто-то не привился, то идут противопоказания: либо медицинские, либо переболевшие. Процент достаточно высокий», - отметил министр здравоохранения. По его словам, сотрудники всех госорганов активно прививаются. «Всем остальным

предприятиям едины правила, вне зависимости, какая организация. Всех призываем активно прийти и вакцинироваться и защитить свои семьи», - добавил Алексей Цой.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/vakcinirovan-li-deputatskiy-korpus-kazahstana_a3804397](https://www.inform.kz/ru/vakcinirovan-li-deputatskiy-korpus-kazahstana_a3804397)

Не надо ждать других вакцин - Алексей Цой

Каждый седьмой гражданин Казахстана получил вакцину. Об этом сообщил министр здравоохранения РК Алексей Цой, передает корреспондент МИА «Казинформ».

«Каждый седьмой гражданин Казахстана вакцинировался - это большое достижение. Не надо ждать других вакцин. Очень важно понимать, то все вакцины допущены для обращения на территории страны. Они безопасны, эффективны, они проверены и уже порядка 2,9 млн человек привились этими вакцинами. Эффективность хорошая, мы видим, что вакцинация помогает», - сказал Алексей Цой на брифинге в СЦК. Он также предупредил о том, что в стране есть случаи, когда заболели повторно коронавирусом. «Тот, кто думает, что переболел и больше не заболеет - это абсолютно не правильно, повторно болеют в Казахстане, по миру такая статистика тоже есть - очень большое количество людей болеют и болеют тяжело. К сожалению, умирают. Поэтому здесь для защиты себя, защиты семей нужно обязательно вакцинироваться», - отметил министр.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/ne-nado-zhdat-drugih-vakcin-aleksey-сой_a3804390](https://www.inform.kz/ru/ne-nado-zhdat-drugih-vakcin-aleksey-сой_a3804390)

Будут ли детей прививать вакциной от коронавируса в Казахстане

Будут ли детей прививать вакциной? На этот вопрос ответил министр здравоохранения РК Алексей Цой, передает корреспондент МИА «Казинформ».

«Клинические исследования на детях по QazVac не проводились. У нас в Казахстане по законодательству клинические испытания на детях запрещены. Что касается остальных вакцин, мы ожидаем предоставление данных разработчиков по применению вакцин на детях. По возможности применения в детском возрасте будем рассматривать в стране и примем соответствующие решение», - отметил Алексей Цой.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/budut-li-detey-privivat-vakcinoy-ot-koronavirusa-v-kazahstane_a3804392](https://www.inform.kz/ru/budut-li-detey-privivat-vakcinoy-ot-koronavirusa-v-kazahstane_a3804392)

Почему МВК не предложила законодательно утвердить обязательную вакцинацию от коронавируса

Почему МВК и Минздрав на уровне Парламента не предложили законодательно утвердить обязательную вакцинацию от коронавируса? На этот вопрос ответил министр здравоохранения РК Алексей Цой, передает корреспондент МИА «Казинформ».

«У нас, во-первых, ситуация не требует отлагательств. Реагирование должно быть срочное. Чтобы войти в любое законодательство, ему предшествует длительное обсуждение не меньше полгода, а то и года. Конечно, данные подходы будем отработывать в целом.

Но сейчас для нас очень важно принять решение. У нас есть на это правовые механизмы, которые мы сейчас задействуем», - пояснил министр здравоохранения. Алексей Цой отметил, что у нас сохраняется право выбора для граждан.

«Добровольность в медицине сохраняется. Мы предоставляем право либо вакцинироваться, либо проходить ПЦР-тестирование. Все сейчас идет в правовом поле. В целом вопрос об обязательности всей вакцины по Казахстану дискуссионный. Его нужно проводить на общественных площадках, это требует дополнительного времени.

Нужно понимать, что именно требование к вакцинации относится к отдельной особой категории, предприятиям: либо крупные, либо там, где идет контакт с гражданами, с населением. Сюда не попадают дети. У нас основное экономическое население, которое попадает под правила. Действующее законодательство позволяет нам это делать», - сказал Алексей Цой. По словам министра, ситуация сейчас сложная. В Казахстан пришел индийский штамм. «У нас нет права медлить. Сейчас все способы максимального охвата вакцинации хороши – чтобы максимально обеспечить коллективный иммунитет. Очень важно подстраховать как самих участников рынка, так и тех, кто приходит на предприятия, чтобы получать услуги», - добавил Алексей Цой.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/pochemu-mvk-ne-predlozhila-zakonodatel-no-utverdit-obyazatel-nuyu-vakcinaciyu-ot-koronavirusa_a3804433](https://www.inform.kz/ru/pochemu-mvk-ne-predlozhila-zakonodatel-no-utverdit-obyazatel-nuyu-vakcinaciyu-ot-koronavirusa_a3804433)

Стоит ли проверять антитела к коронавирусу после вакцинации - ответ Алексея Цоя

Министр здравоохранения РК Алексей Цой ответил, стоит ли проверять антитела к коронавирусу после получения вакцины, передает корреспондент МИА «Казинформ».

«Что касается проверки на антитела после вакцинации, то в принципе, можно сделать ради интереса. Я допустим, не делал. В ближайшие шесть месяцев особо и не требуется, в принципе. Потому что мы знаем, что после вакцинации в течение шести месяцев как минимум поднимается титр, и лично я смысла делать не вижу. Ради интереса граждане проходят. Эти возможности есть в лабораториях.

Но вы когда вакцинировались, у вас уже очень большая вероятность в 90% того, что вы получите необходимый титр антител», - пояснил Алексей Цой во время брифинга в СЦК.

Также министр прокомментировал публикацию о казахстанской вакцине в международных журналах. «Публикации в два авторитетных журнала наши коллеги из МОН направили. Сейчас целый этап рецензий проходят, чтобы в рейтинговом журнале опубликоваться. Большая работа в научном плане проводится. Как только будет принято решение о публикации, мы, конечно, вас проинформируем.

Здесь это решение редакционного совета журналов. Серьезная работа проводится большой группой наших ученых», - отметил А. Цой.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/stoit-li-proveryat-antitela-k-koronavirusu-posle-vakcinacii-otvet-alekseya-coya_a3804403](https://www.inform.kz/ru/stoit-li-proveryat-antitela-k-koronavirusu-posle-vakcinacii-otvet-alekseya-coya_a3804403)

Сколько казахстанцев заболели после вакцинации от КВИ

Председатель Комитета санитарно-эпидемиологического контроля МЗ РК Айжан Есмагамбетова рассказала, сколько человек в Казахстане заболели после вакцинации от коронавируса, передает корреспондент МИА «Казинформ».

«Сегодня заболевших после вакцинации 1437 человек. Я бы хотела отметить, что это низкий уровень - 0,05%. Тогда как сам производитель допускает эффективность вакцины 92%, то есть восемь из 100 могут заболеть», - сказала председатель Комитета санитарно-эпидемиологического контроля на брифинге в СЦК. Она привела данные по заболевшим среди вакцинированных «Спутник V», Hayat-Vax и QazVac. «После первой дозы «Спутник V» заболели 979 человек. После QazVac - восемь и Hayat-Vax - 35 человек», - проинформировала Айжан Есмагамбетова.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/skol-ko-kazahstancev-zaboleli-posle-vakcinacii-ot-kvi_a3804388](https://www.inform.kz/ru/skol-ko-kazahstancev-zaboleli-posle-vakcinacii-ot-kvi_a3804388)

Почему не закрывают Казмедиацентр, где выявлены очаги заражения

Почему не закрывают Казмедиацентр, где выявлены очаги заражения? На этот вопрос ответила председатель Комитета санитарно-эпидемиологического контроля МЗ РК Айжан Есмагамбетова, передает корреспондент МИА «Казинформ».

«Сегодня в соответствии с действующими требованиями, если установлен очаг вирусной инфекции, он обязательно исследуется. При этом, при расследовании определяются контактные близкие, которые подлежат тестированию и 14-дневному карантину в случае, если они не вакцинированы.

При этом, мы отмечаем тенденцию, когда население, учитывая ограничения по Ashyq, скрывает свои контакты. Не называют контактные лиц, при этом через определенное время видим, что эти же контактные уже обращаются с симптомными заболеваниями», - прокомментировала вопрос журналиста Айжан Есмагамбетова.

Поэтому, по ее словам, мероприятие в очагах проводится в соответствии с установленными требованиями. «При этом закрывать весь Казмедиацентр на карантин не вижу смысла. Если нет группового заболевания, большого количества зараженных лиц, все мероприятия проводятся локально с учетом заболевших, контактных и полученных результатов», - добавила спикер.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/pochemu-ne-zakryvayut-kazmediacentr-gde-vyyavleny-ochagi-zarazheniya_a3804381](https://www.inform.kz/ru/pochemu-ne-zakryvayut-kazmediacentr-gde-vyyavleny-ochagi-zarazheniya_a3804381)

Почему справка на наличие антител не приравнена к ПЦР-тесту или паспорту вакцинации

На сегодня нет доподлинно подтвержденных, научно обоснованных данных о том, какой титр антител является защитным. Об этом сообщила председатель Комитета санитарно-эпидемиологического контроля Министерства здравоохранения РК Айжан Есмагамбетова, передает корреспондент МИА «Казинформ».

«Почему в списке обязательно только ПЦР-тест и паспорт вакцинации. Почему нет такой опции, как справка на наличие антител, ведь есть люди, которые переболели, есть антитела?» - прозвучал вопрос от журналиста. «Мы уже говорили о том, что переболевшие входят в категорию, на которых не распространяется обязательное наличие ПЦР-теста. Переболевшие должны быть не более 3-х месяцев, потому что мы уже говорили, что есть повторные случаи. Эти повторные случаи регистрируются через три месяца, поэтому эта норма введена», - ответила Айжан Есмагамбетова. Что касается тестирования на антитела, по ее словам, сегодня нет доподлинно подтвержденных, научно обоснованных данных о том, какой титр антител является защитным. «Поэтому эту норму не вводили», - добавила Айжан Есмагамбетова.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/pochemu-spravka-na-nalichie-antitel-ne-priravnena-k-pcr-testu-ili-pasportu-vakcinacii_a3804418](https://www.inform.kz/ru/pochemu-spravka-na-nalichie-antitel-ne-priravnena-k-pcr-testu-ili-pasportu-vakcinacii_a3804418)

Чем грозит работникам отказ от вакцинации и сдачи ПЦР-теста

Какие санкции предусмотрены работникам за отказ от вакцинации и сдачи ПЦР-теста? Об этом рассказала председатель Комитета санитарно-эпидемиологического контроля Министерства здравоохранения РК Айжан Есмагамбетова, передает корреспондент МИА «Казинформ». «Мы уже знаем, что это будет обязательное требование по вакцинации категории лиц, которые ранее названы. Это будет отражено в постановлении главного государственного санитарного врача. За нарушение постановления главного госсанврача предусмотрена административная ответственность в соответствии с КоАП», - отметила Айжан Есмагамбетова. По ее словам, административная ответственность предусматривается как для физических лиц - это 5 МРП (14 585 тенге), так и для юридических лиц. Если работодатель не будет выполнять этих требований, то он также может быть привлечен к административной ответственности. «Каждый работодатель должен определить регламент, как будет выполнять постановление госсанврача. Для нас важно, чтобы оно выполнялось», - добавила Айжан Есмагамбетова.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/chem-grozit-rabotnikam-otkaz-ot-vakcinacii-i-sdachi-pcr-testa_a3804442](https://www.inform.kz/ru/chem-grozit-rabotnikam-otkaz-ot-vakcinacii-i-sdachi-pcr-testa_a3804442)

Дополнительные ограничения могут ввести из-за индийского штамма

– Ерлан Киясов

В связи с сообщениями о появлении в Казахстане индийского штамма коронавируса, **главный государственный санитарный врач РК Ерлан Киясов** дал разъяснения по данному вопросу. Предлагаем читателям интервью с Е. Киясовым, предоставленное пресс-службой Министерства здравоохранения РК.

– Ерлан Ансаганович, сегодня в Казахстане была выявлена вероятность циркуляции индийского штамма «Дельта». У нас возникли несколько вопросов, позвольте их Вам задать. Скажите, в каком регионе Казахстана выявлен штамм «Дельта»?

– Да, Вы совершенно правы. При проведении, так называемого, ПЦР-скрининга положительных лабораторных образцов, по предварительным данным, есть вероятность, что в Казахстан завезен индийский вариант коронавирусной инфекции «Дельта». Он был выявлен при анализе образцов, отобранных в городе Нур-Султан. Необходимо отметить, что распространение индийского штамма вызывает обеспокоенность во всем мире в связи с высокой заразностью, а также проявлением новых клинических симптомов. Эту мутацию уже обнаружили в 80 странах мира. Приведу в пример такую страну, как Швеция, где за последние пять дней увеличилось данного штамма на 70%. В Москве, как Вы знаете, сообщил мэр Москвы Сергей Собянин, а также Глава Роспотребнадзора Анна Попова, что почти у 90% заболевших жителей российской столицы выявляется эта вариация.



– Раньше Вы говорили, что инкубационный период от момента заражения до появления первых клинических симптомов составляет 14 дней. А при инфицировании штаммом «Дельта», сколько дней составляет данный период и сколько других людей может заразить заболевший?

– По последним данным, инкубационный период при заражении данным штаммом может быть значительно короче. То есть, если мы говорим, что среднестатистический инкубационный период 14 дней, то здесь он сокращается до 7 дней. Кроме того, этот вариант вируса вызывает высокую интоксикацию и может вызывать более тяжелое течение заболевания. Люди часто попадают в реанимацию, нередки летальные исходы. Необходимо отметить, что, наряду с классическими симптомами, присоединяются также и диарейные явления, расстройства желудочно-кишечного тракта, может наблюдаться рвота. Есть отдельные данные о том, что этот штамм влияет на органы слуха, вызывает микротромбоз сосудов нижних конечностей, что может привести к развитию таких заболеваний, как гангрена.

– В связи с этой ситуацией, планируется ли введение новых ограничений, локдауна?

– Да, мы предполагаем введение дополнительных ограничений, которые будем обсуждать завтра на заседании межведомственной комиссии и, по итогам этого обсуждения, будем принимать коллегиальное решение.

– Какие меры защиты нам нужно принимать?

– Во-первых, это своевременная вакцинация. Вакцина является панацеей и тем, действительно, действенным способом, который поможет защитить свой организм от этого заболевания, а также близких, родных, тех людей, которые, действительно, вам дороги. Каждому необходимо принять для себя это важное решение и не затягивать с этим вопросом, провакцинироваться. Потому, что, на самом деле, мы видим, что в некоторых вопросах много людей сомневаются, насчет вакцины. По сведениям ВОЗ, все вакцины, которые на данный момент используются в мире, достаточно высокоэффективны, в том числе и против разновидности коронавируса – «Дельта».

– То есть, Вы настоятельно рекомендуете всем гражданам вакцинироваться?

– Да, рекомендуем. Тем более, что у нас есть четыре вакцины, которые имеются в достаточном количестве во всех регионах Казахстана. Поэтому, необходимо в кратчайшие сроки принять для себя решение и пойти, провакцинироваться. Кроме того, не нужно забывать о таких простых мерах, как соблюдение социальной дистанции, ношение масок, избегание мест массовых скоплений людей. Необходимо также, несмотря на то, что сейчас летнее время и везде используются кондиционеры, своевременно проветривать помещения, если вы подолгу в них находитесь. Также я бы посоветовал нашим уважаемым согражданам, поскольку сейчас период отпусков, тщательно и взвешенно подходить к этому вопросу, потому, что ситуация в мире очень неоднозначная, по коронавирусу. Чтобы не нанести ущерб своему здоровью. И, пожалуйста, вакцинируйтесь. – Спасибо за беседу.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/dopolnitelnye-ogranicheniya-mogut-vvesti-iz-za-indijskogo-shtamma-erlan-kiyasov_a3804280](https://www.inform.kz/ru/dopolnitelnye-ogranicheniya-mogut-vvesti-iz-za-indijskogo-shtamma-erlan-kiyasov_a3804280)

Главный санитар Алматы объяснил, почему мегаполис вновь в «желтой» зоне

Руководитель департамента санитарно-эпидемиологического контроля города Алматы, **главный государственный санитарный врач города Жандарбек Бекшин** объяснил, почему мегаполис вновь в «желтой» зоне, передает корреспондент МИА «Казинформ».

23 июня на площадке региональной службы коммуникаций экстренный брифинг провел руководитель департамента санитарно-эпидемиологического контроля Жандарбек Бекшин. Он сообщил, что в целях определения новых мутаций эпидемиологами мегаполиса на постоянной основе проводится генетическое изучение штаммов коронавируса, циркулирующих на территории Алматы. Главный санитарный врач Алматы Жандарбек Бекшин отметил, что эпидемиологическая ситуация в городе остается напряженной ввиду продолжающегося распространения мутированных штаммов, составляющих около 90% циркулирующих в городе. «С 12 по 19 июня нами проведена ПЦР-диагностика мутированных штаммов с целью определения их циркуляции. Из 53 исследований «британский штамм» выявлен в 44 (83%), «южноафриканский» – в двух случаях (4%) и в одном – «ню-йоркский» (1,8%). В остальных 11% мутация вируса COVID-19 не была выявлена», - сообщил Жандарбек Бекшин. По словам руководителя санитарно-эпидемиологического ведомства, начиная с 16 июня отмечается рост показателя заражений с 0,7 до 0,96. «Произошло это вследствие всеобщего расслабления и игнорирования населением противозидемических мер по соблюдению масочного и дистанционного режимов, которое мы замечаем вокруг», - считает Жандарбек Бекшин.

Наряду с этим основная причина роста заболеваемости COVID-19 обусловлена циркулированием мутированных штаммов с более высокой степенью заразности, что способствует ускоренному распространению инфекции. Именно поэтому 22 июня в матрице оценки эпидемиологической ситуации Алматы вновь перешел в «желтую» зону при показателе заражения больше единицы. Жандарбек Бекшин пояснил, что ужесточение ограничительных мер проводится в случае осложнения эпидемиологической ситуации в течение 5 дней (переход из

«зелёной» зоны в «жёлтую» или из «жёлтой» зоны в «красную»). Поэтому в Алматы режим «зеленой» зоны будет сохраняться еще 5 дней, то есть до 27 июня.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/glavnyy-sanvrach-almaty-ob-yasnil-pochemu-megapolis-vnov-v-zheltoy-zone_a3804289](https://www.inform.kz/ru/glavnyy-sanvrach-almaty-ob-yasnil-pochemu-megapolis-vnov-v-zheltoy-zone_a3804289)

Заболеваемость не снизится, если люди не получат прививки от опасной инфекции - Бекшин

Руководитель департамента санитарно-эпидемиологического контроля города Алматы, главный государственный санитарный врач города Жандарбек Бекшин рассказал об эпидситуации в южной столице, передает корреспондент МИА «Казинформ».

Выступая 23 июня на брифинге региональной службы коммуникаций, руководитель департамента санитарно-эпидемиологического контроля добавил, что наибольшая вероятность заразиться коронавирусом сохраняется в местах с большим количеством людей. Жандарбек Бекшин назвал пять основных мест заражения населения. На первом месте объекты торговли. По сведениям главного санврача Алматы, 28% заражений жителей города произошли в супер-, гипермаркетах, 5% - в ТРЦ и торговых домах, 3% - во внутриквартальных непродуктовых магазинах. Жандарбек Бекшин добавил, что если в крупных ТРЦ охрана не разрешает входить на территорию без масок, то в небольших магазинах владельцы и продавцы относятся к этому с меньшей ответственностью, что приводит к рискам. Вероятность заразиться коронавирусом в общественном транспорте составляет 17%, на рынках - 12%, в общепитах - 7%, в парках и на пешеходных улицах, где наблюдается массовое скопление людей, - 4%. При этом Жандарбек Бекшин заявил, что случаи заражения на объектах участников Ashuq не регистрировались. По данным санитарных врачей и эпидемиологов Алматы, в зоне риска жители в возрасте от 20 до 38 лет, в этой возрастной группе зарегистрировано 38% заражений, что свидетельствует о низкой активности добровольной вакцинации среди них. 25% алматинцев в возрасте от 40 до 60 лет также подвержены заражению, а лица старше 70 лет составляют 20% заболевших.

По мнению Жандарбека Бекшина, для того чтобы Алматы перешел в «зеленую» зону, населению необходимо строго соблюдать противоэпидемические меры. «Необходимо правильно носить маски, особенно в общественных местах, включая общественный транспорт, соблюдать социальную дистанцию. Активно вакцинироваться, чтобы создать коллективный иммунитет. Не посещать и не организовывать массовые мероприятия, в том числе тои и другие семейные торжества. И, главное, не выезжать в регионы с «красной» зоной эпидситуации», - рекомендует главный санитарный врач Алматы. Жандарбек Бекшин добавил, что заболеваемость не снизится, если люди не получат прививки, защищающие их от опасной инфекции.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/zabolevaemost-ne-snizitsya-esli-lyudi-ne-poluchat-privivki-ot-opasnoy-infekcii-bekshin_a3804300](https://www.inform.kz/ru/zabolevaemost-ne-snizitsya-esli-lyudi-ne-poluchat-privivki-ot-opasnoy-infekcii-bekshin_a3804300)

Индийский штамм коронавируса в Алматы – что известно о заболевшей

Руководитель департамента санитарно-эпидемиологического контроля города Алматы, главный государственный санитарный врач города Жандарбек Бекшин рассказал о первом случае заражения индийским штаммом коронавируса в Алматы, передает корреспондент МИА «Казинформ».

«В Алматы всего один случай. Мы полностью взяли на учет всех лиц, которые находились в контакте. Она домохозяйка, нигде не работает. Находилась практически все время дома. Но муж часто в командировках, но он уже переболел в феврале», - сказал на брифинге Жандарбек Бекшин. По его словам, женщина сдала тест 21 июня. Сейчас она находится в инфекционной палате, а ее семилетняя дочь - в отдельной палате. Вместе с тем, изолированы семь контактных.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/indiyskiy-shtamm-koronavirusa-v-almaty-cto-izvestno-o-zabolevshey_a3804273](https://www.inform.kz/ru/indiyskiy-shtamm-koronavirusa-v-almaty-cto-izvestno-o-zabolevshey_a3804273)

Нужна ли ревакцинация в связи с появлением в Алматы «индийского» штамма коронавируса

Руководитель департамента санитарно-эпидемиологического контроля города Алматы Жандарбек Бекшин рассказал, нужна ли ревакцинация в связи с появлением «индийского» штамма коронавируса, передает корреспондент МИА «Казинформ».

«На сегодня вопрос так не стоит, потому что у нас есть официальные заявления разработчиков «Спутник V», что на все известные мутированные штаммы Спутник предохраняет от заражения. Также заявление разработчиков QazVac, что она защищает от всех известных мутированных штаммов», - сказал на брифинге Жандарбек Бекшин. По его словам, в Алматы было зарегистрировано 32 случая повторного заражения КВИ. Вакцинировано более 360 тысяч человек. «32 случая всего лишь повторных. Есть процент по Спутнику 92% эффективности было заявлено. Не каждый организм обладает одинаковыми способностями на воспроизводство иммунитета. У кого-то хорошо выраженный иммунитет, у кого-то слабо. Есть лица, у которых отсутствует возможность выработки иммунитета, к счастью, их количество очень мизерное», - добавил он.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/nuzhna-li-revakciniya-v-svyazi-s-poyavleniem-v-almaty-indiyskogo-shtamma-koronavirusa_a3804245](https://www.inform.kz/ru/nuzhna-li-revakciniya-v-svyazi-s-poyavleniem-v-almaty-indiyskogo-shtamma-koronavirusa_a3804245)

В Алматы усилят контроль в аэропорту и на вокзалах города

Акима Алматы принимает меры по усилению контроля в международном аэропорту и на вокзалах города, передает корреспондент МИА «Казинформ».

Заместитель акима города Алматы Ержан Бабакумаров совместно с руководителем территориального Департамента санитарно-эпидемиологического контроля, главным санитарным врачом мегаполиса Ж. Бекшиным и руководителем городского Управления общественного здоровья Н. Табынбаевым проверили работу санитарно-эпидемиологических служб на территории международного аэропорта Алматы и на вокзалах города. В ходе осмотра внимание было акцентировано на соблюдении алгоритма выявления и пресечения случаев завоза инфекции на территорию мегаполиса.

С учетом поручений Межведомственной комиссии по недопущению распространения коронавирусной инфекции на территории РК и Министерства здравоохранения РК в связи с циркуляцией «Дельта» («индийского»)

штамма в стране была проверена готовность наземных служб по противодействию распространению коронавирусной инфекции, функционирование инфекционных боксов для приезжих пассажиров с симптомами инфекции в зоне прилета.

Также внимание было уделено тестированию через приложение Ashyq на входе в аэропорт. В охранной службе проинформировали, что в среднем на входе в аэропорт фиксируются двое-трое пассажиров с «красным» статусом – по данным лицам принимаются оперативные меры для недопущения дальнейшего распространения инфекции. На базе аэропорта состоялось выездное заседание городского штаба по недопущению распространения коронавирусной инфекции с участием руководства и представителей подразделений воздушной гавани. Согласно информации эпидемиологов, штамм «Дельта» обладает высокой контагиозностью и на 60% заразнее обнаруженных штаммов.

Исследования ученых показывают, что «индийский» штамм коронавируса связан с более высокой вероятностью госпитализации и летальных случаев. Ж. Бекшин сообщил, что «симптомы индийского штамма могут отличаться от других, уже привычных штаммов, например, может не исчезать обоняние, состояние может напоминать простуду. Однако при признаках недомогания следует сразу вызывать врача, т.к. новый штамм быстротечен и опасен.

В этой связи горожанам не следует заниматься самолечением». Заместитель акима Ержан Бабакумаров поручил усилить меры санитарно-эпидемиологической защиты, в том числе оказать содействие вакцинации сотрудников аэропорта. Наряду с этим будет продолжена дезинфекционная обработка помещений, а также всего аэропорта.

Следует отметить, что эпидемиологи Алматы не исключают новой волны коронавирусной инфекции, которая может быть вызвана опасным штаммом «дельта».

Городской штаб Алматы по недопущению распространения коронавирусной инфекции призывает горожан вакцинироваться, а также соблюдать масочный режим и социальную дистанцию, в особенности в общественных местах с большим скоплением людей.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на inform.kz https://www.inform.kz/ru/v-almaty-usilyat-kontrol-v-aeroportu-i-na-vokzalah-goroda_a3804224

Информация о проведении вакцинации населения против КВИ на 23.06.2021 г. в разрезе регионов



<https://www.gov.kz/memleket/entities/dsm/press/news/details/220549?lang=ru>

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

	COVID-19 (ПЦР+)			COVID-19 (ПЦР-)		
	Заболели	Выздоровели	Умерло*	Заболели*	Выздоровели*	Умерло*
ВСЕГО:	411771	387295	4261	56627	51962	
г. Нур-Султан	61203	57127	-	5935	-	-
г. Алматы	72612	70069	-	5983	-	-
г. Шымкент	12693	12128	-	1902	-	-

Акмолинская область	23498	22677	-	2197	-	-
Актюбинская область	11720	11314	-	2567	-	-
Алматинская область	27062	26501	-	3737	-	-
Атырауская область	25310	24455	-	2418	-	-
Восточно-Казахстанская область	29353	26039	-	9571	-	-
Жамбылская область	9593	9148	-	3708	-	-
Западно-Казахстанская область	24189	19356	-	1793	-	-
Карагандинская область	36422	34148	-	3433	-	-
Костанайская область	16510	16056	-	4030	-	-
Кызылординская область	6933	6581	-	1037	-	-
Мангистауская область	7744	6717	-	1367	-	-
Павлодарская область	25068	23830	-	3167	-	-
Северо-Казахстанская область	15137	14714	-	1734	-	-
Туркестанская область	6724	6435	-	2048	-	-
			*данные на 21 июня			

Информация о заболеваемости пневмонией с признаками коронавирусной инфекции на 23 июня 2021 года

23 Июня 2021 08:25 21.06.2021 г. зафиксирован 81 случай заболевания пневмонией с признаками коронавирусной инфекции, 1 летальный исход и 29 человек выздоровели. Всего с 1 августа зарегистрировано: заболевших – 56627, летальных случаев - 972, выздоровевших – 5196

За прошедшие сутки в Казахстане 1168 человек выздоровело от коронавирусной инфекции.

23 Июня 2021 08:15 В разрезе регионов: город Нур-Султан - 368, город Алматы - 208, город Шымкент - 47, Акмолинская область - 12, Актюбинская область - 34, Алматинская область - 21, Атырауская область - 87, Восточно-Казахстанская область - 62, Карагандинская область - 135, Костанайская область - 39, Кызылординская область - 21, Мангистауская область - 23, Павлодарская область - 86, Северо-Казахстанская область - 15, Туркестанская область - 10. Итого выздоровевших в Казахстане - 387295.

Об эпидемиологической ситуации по коронавирусу на 23:59 час. 22 июня 2021 г. в Казахстане

23 Июня 2021 08:00 За прошедшие сутки в Казахстане выявлено 1248 заболевших с положительным ПЦР на коронавирусную инфекцию. В разрезе регионов: город Нур-Султан - 413, город Алматы - 117, город Шымкент - 64, Акмолинская область - 32, Актюбинская область - 32, Алматинская область - 28, Атырауская область - 50, Восточно-Казахстанская область - 70, Жамбылская область - 24, Западно-Казахстанская область - 88, Карагандинская область - 146, Костанайская область - 30, Кызылординская область - 28, Мангистауская область - 46, Павлодарская область - 46, Северо-Казахстанская область - 13, Туркестанская область - 21. Всего в стране выявлен 411771 заболевший.

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

За сутки в Казахстане 1168 человек выздоровели от коронавируса

За прошедшие сутки в Казахстане 1168 че

В разрезе регионов: город Нур-Султан – 368, город Алматы – 208, город Шымкент – 47, Акмолинская область – 12, Актюбинская область – 34, Алматинская область – 21, Атырауская область – 87, Восточно-Казахстанская область – 62, Карагандинская область – 135, Костанайская область – 39, Кызылординская область – 21, Мангистауская область – 23, Павлодарская область – 86, Северо-Казахстанская область – 15, Туркестанская область – 10. Итого выздоровевших в Казахстане – 387295.

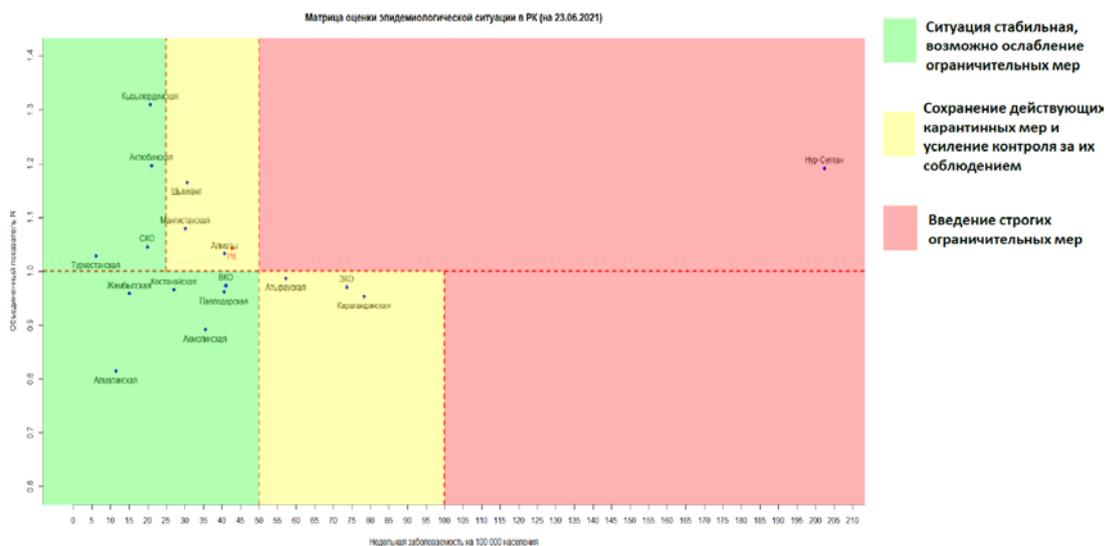
Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/za-sutki-v-kazahstane-1168-chelovek-vyzdoroveli-ot-koronavirusa_a3804109](https://www.inform.kz/ru/za-sutki-v-kazahstane-1168-chelovek-vyzdoroveli-ot-koronavirusa_a3804109)

Коронавирус в Казахстане: шесть регионов – в «желтой» зоне

В Казахстане обновилась зона распространения коронавируса, передает МИА «Казинформ» со ссылкой на МВК. Согласно матрице оценки эпидемиологической ситуации в регионах Казахстана на 23 июня, Нур-Султан находится в «красной» зоне. Мангистауская область перешла в «желтую» зону из «зеленой». На данный момент в «желтой» зоне находятся Алматы, Шымкент, Атырауская, Мангистауская, Западно-Казахстанская и Карагандинская области. В «зеленой» зоне: Акмолинская, Алматинская, Актюбинская, Восточно-Казахстанская, Жамбылская, Костанайская, Кызылординская, Туркестанская, Павлодарская области и СКО.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/koronavirus-v-kazahstane-shest-regionov-v-zheltoy-zone_a3804157](https://www.inform.kz/ru/koronavirus-v-kazahstane-shest-regionov-v-zheltoy-zone_a3804157)

Матрица оценки эпидемиологической ситуации в регионах Казахстана (на 23.06.2021)



https://docviewer.yandex.ru/view/0/?*=evjbfEZbPdsIX6LFz0i9Hi2uS7x7InVybCI6InhLWJyb3dzZXI6LWY8RFQxdVhFUFJySIJYbFVGb2V3cnVPUTZxSko4YnJxdVA0REFGQWpxV05ha3YtNFZianNQULhNnhLTmlKN3BJQm43TW1XOEhxUU84WldOcEvaTjgwUjNxeGdwTkQ0b3AzTmxxa1JiaJJOOW5lcI9oeKIYeEpnUUZXbkVuMkhkRllpYTnuVmFdcGh2OWJESGxvMWFGeFE9PT9zaWduPXpPVjVaNWRWRWgzVGpWUi1ENnNyZTR2S0dEV2NlVmNiLTJveGhMSFI2Rms9liwidGI0bGUiOiIqNncw0YLRgNC40YbQsC3QvtG0LXQvdC60Lqt0Y3Qv9C40LTqtC80LjQvtC70L7Qs9C40YfQtdGB0LrQvtC5LdGB0LjRgtGD0LDRhtC40Lqt0LIt0YDQtdCz0LjQvtC90LDRhS3QmtCw0LfQsNGF0YHRqtCw0L3QsC3QvdCwL7LzLiA2LjIwMiEucHB0eClsm5vaWZyYW11IjpmYWxzZSwidWlkiioiMClslRzIjoxNjI0NDczMzM5NTA2LjCj5dSI6iMwNjQxOTg2MjE2MjEjM5Nzc0MzkifQ%3D%3D

Заболеваемость на 100 000 населения на основе регистрации подтвержденных и вероятных случаев КВИ по регионам за последние 7 дней за 16.06.2021-22.06.2021 г.

№ п/п	Регион	10.06-16.06	11.06-17.06	12.06-18.06	13.06-19.06	14.06-20.06	15.06-21.06	16.06-22.06
1.	г.Нур-Султан	151,1	165,5	172,1	178,7	178,8	190,6	200,6
2.	г.Алматы	38,7	37,2	36,8	37,3	38,1	40,4	40,6
3.	г.Шымкент	22,3	22,5	24,7	26,1	27,7	28,9	30,4
4.	Акмолинская область	41,9	40,8	38,1	37,0	36,0	35,6	35,5
5.	Актюбинская область	15,0	16,2	16,2	17,7	18,8	18,9	20,9
6.	Алматинская область	15,6	14,9	14,0	12,9	12,0	11,9	11,4
7.	Атырауская область	57,7	57,2	57,0	57,3	56,9	56,7	56,9
8.	ВКО	43,2	42,7	42,5	41,5	41,5	41,2	41,1
9.	Жамбылская область	17,0	15,7	15,7	14,9	14,0	14,0	15,0
10.	ЗКО	77,7	75,6	74,4	73,8	76,0	73,0	73,5
11.	Карагандинская область	85,0	83,7	82,1	80,7	79,7	79,1	78,3
12.	Костанайская область	29,1	27,8	27,2	27,5	27,3	27,1	27,1
13.	Кызылординская область	14,8	15,0	16,4	17,6	16,5	18,3	20,6
14.	Мангистауская область	29,7	27,8	27,7	28,2	25,6	26,3	29,9
15.	Павлодарская область	42,9	43,6	43,4	41,8	40,5	40,0	40,6
16.	СКО	19,7	18,6	19,9	18,3	18,3	20,1	19,9
17.	Туркестанская область	5,5	5,7	5,7	6,3	5,9	5,8	6,0
	Республика Казахстан	40,0	40,2	40,4	40,7	40,5	41,4	42,5

<https://his.kz/wp-content/uploads/2021/06/Данные-по-заболеваемости-16-22-июня-2021года.pdf>

Статистика вакцинации от COVID-19 в мире

На 22 июня 2021 года в мире:

1 729 667 172 чел. (22.19% от населения) - привито хотя бы одним компонентом вакцины

790 798 480 чел. (10.15% от населения) - полностью привито

2 745 905 127 шт. - всего прививок сделано (данные на 22 июня 2021 года)

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

Темпы вакцинации за последнюю неделю:

13 007 478 чел. в день (0.17% от населения) - кол-во новых привитых в день

165/225/285 - дней до вакцинации 50/60/70% населения с таким темпом
 40 518 213 шт. в день - кол-во всех прививок (первых и вторых)

Темпы вакцинации от коронавируса в мире

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

Количество привитых 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.:

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

страна	всего прививок, шт.	прививок в день, шт.	привито, чел.	% от населения	новых привитых, чел./день	дней до вакц. 50% нас.	привито двумя комп., чел.	обновлено
Китай	1071.8 <i>m</i>	21.1 <i>m</i>	622 <i>m</i>	43.21	3.5 <i>m</i>	28	223.3 <i>m</i>	22.06
США	328.1 <i>m</i>	1 <i>m</i>	177.6 <i>m</i>	53.67	423 <i>k</i>	-29	150.4 <i>m</i>	22.06
Индия	289.9 <i>m</i>	4.9 <i>m</i>	238.6 <i>m</i>	17.29	4.4 <i>m</i>	103	51.3 <i>m</i>	22.06
Бразилия	90.1 <i>m</i>	1.4 <i>m</i>	65.3 <i>m</i>	30.74	1.3 <i>m</i>	32	24.7 <i>m</i>	22.06
Великобритания	74.6 <i>m</i>	371 <i>k</i>	43.1 <i>m</i>	63.56	188.3 <i>k</i>	-49	31.5 <i>m</i>	21.06
Германия	69.9 <i>m</i>	812.6 <i>k</i>	42.9 <i>m</i>	51.23	301.6 <i>k</i>	-3	27 <i>m</i>	22.06
Франция	49.5 <i>m</i>	574.9 <i>k</i>	32.3 <i>m</i>	49.41	240.7 <i>k</i>	2	17.2 <i>m</i>	21.06
Италия	48.4 <i>m</i>	542.4 <i>k</i>	32 <i>m</i>	52.96	285.9 <i>k</i>	-6	16.3 <i>m</i>	22.06
Мексика	45.2 <i>m</i>	413.9 <i>k</i>	28.2 <i>m</i>	21.87	253.7 <i>k</i>	143	17 <i>m</i>	21.06
Турция	44.1 <i>m</i>	1.1 <i>m</i>	29.5 <i>m</i>	34.93	1 <i>m</i>	12	14.6 <i>m</i>	22.06
Испания	38.2 <i>m</i>	463.9 <i>k</i>	23.4 <i>m</i>	50.14	247.1 <i>k</i>	-0	14.7 <i>m</i>	21.06
Россия	36.8 <i>m</i>	383.8 <i>k</i>	20.6 <i>m</i>	14.09	230.2 <i>k</i>	229	16.2 <i>m</i>	23.06
Индонезия	36.6 <i>m</i>	568.3 <i>k</i>	24 <i>m</i>	8.77	441.9 <i>k</i>	255	12.6 <i>m</i>	22.06
Япония	34.4 <i>m</i>	1.1 <i>m</i>	24 <i>m</i>	18.99	679.3 <i>k</i>	58	10.4 <i>m</i>	22.06
Канада	33.1 <i>m</i>	449.9 <i>k</i>	25.3 <i>m</i>	66.9	81.8 <i>k</i>	-78	7.8 <i>m</i>	22.06
Польша	27.9 <i>m</i>	341.5 <i>k</i>	16.3 <i>m</i>	43.08	107.6 <i>k</i>	24	11.6 <i>m</i>	22.06
Чили	21.7 <i>m</i>	111.2 <i>k</i>	12.1 <i>m</i>	63.34	51.2 <i>k</i>	-50	9.6 <i>m</i>	21.06
Южная Корея	19.4 <i>m</i>	348.5 <i>k</i>	15.1 <i>m</i>	29.45	361.9 <i>k</i>	29	4.3 <i>m</i>	22.06
Аргентина	18.4 <i>m</i>	248.1 <i>k</i>	14.7 <i>m</i>	32.44	205.4 <i>k</i>	39	3.7 <i>m</i>	22.06
Марокко	18 <i>m</i>	193.7 <i>k</i>	9.6 <i>m</i>	25.99	32.7 <i>k</i>	271	8.5 <i>m</i>	21.06
Саудовская Аравия	16.8 <i>m</i>	105.4 <i>k</i>						22.06
Колумбия	15.3 <i>m</i>	304.6 <i>k</i>	10.3 <i>m</i>	20.28	147.1 <i>k</i>	103	5 <i>m</i>	21.06
ОАЭ	14.6 <i>m</i>	111.9 <i>k</i>	5.1 <i>m</i>	51.38	0		3.8 <i>m</i>	21.06
Пакистан	13.9 <i>m</i>	325.9 <i>k</i>	10.4 <i>m</i>	4.71	297.1 <i>k</i>	337	3.5 <i>m</i>	21.06
Нидерланды	13.4 <i>m</i>	88.7 <i>k</i>	8.6 <i>m</i>	50.25	46.2 <i>k</i>	-1	4.8 <i>m</i>	20.06
Израиль	10.7 <i>m</i>	3.8 <i>k</i>	5.5 <i>m</i>	63.62	3 <i>k</i>	-388	5.2 <i>m</i>	22.06
Бангладеш	10.1 <i>m</i>	2.7 <i>k</i>	5.8 <i>m</i>	3.54	0		4.3 <i>m</i>	21.06
Венгрия	10.1 <i>m</i>	0	5.4 <i>m</i>	56.23	9.8 <i>k</i>	-61	4.6 <i>m</i>	22.06

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
Бельгия	10 <i>m</i>	131.8 <i>k</i>	6.4 <i>m</i>	55.26	92.8 <i>k</i>	-7	3.6 <i>m</i>	21.06
Румыния	9 <i>m</i>	26.9 <i>k</i>	4.6 <i>m</i>	24.12	10.4 <i>k</i>	477	4.4 <i>m</i>	21.06
Филиппины	8.4 <i>m</i>	208.4 <i>k</i>	6.3 <i>m</i>	5.71	169.2 <i>k</i>	287	2.2 <i>m</i>	20.06
Португалия	8 <i>m</i>	100.2 <i>k</i>	5.1 <i>m</i>	49.89	50.8 <i>k</i>	0	2.9 <i>m</i>	22.06
Греция	7.8 <i>m</i>	82.1 <i>k</i>	4.6 <i>m</i>	43.81	37.7 <i>k</i>	17	3.2 <i>m</i>	22.06
Таиланд	7.6 <i>m</i>	215.1 <i>k</i>	5.5 <i>m</i>	7.86	147 <i>k</i>	200	2.1 <i>m</i>	19.06
Чехия	7.5 <i>m</i>	94.5 <i>k</i>	4.8 <i>m</i>	45.22	31.7 <i>k</i>	16	2.7 <i>m</i>	22.06
Австрия	7.1 <i>m</i>	81 <i>k</i>	4.5 <i>m</i>	50.14	32.5 <i>k</i>	-0	2.6 <i>m</i>	22.06
Швеция	7 <i>m</i>	81.6 <i>k</i>	4.4 <i>m</i>	43.77	31.2 <i>k</i>	20	2.6 <i>m</i>	22.06
Австралия	6.7 <i>m</i>	112.6 <i>k</i>	5.6 <i>m</i>	22.09	57.1 <i>k</i>	125	1.1 <i>m</i>	22.06
Швейцария	6.7 <i>m</i>	85 <i>k</i>	4.1 <i>m</i>	46.97	43.7 <i>k</i>	6	2.6 <i>m</i>	20.06
Перу	6.4 <i>m</i>	95.2 <i>k</i>	3.9 <i>m</i>	11.75	25.9 <i>k</i>	488	2.5 <i>m</i>	21.06
Малайзия	6.3 <i>m</i>	199.7 <i>k</i>	4.6 <i>m</i>	14.13	162.8 <i>k</i>	71	1.7 <i>m</i>	22.06
Камбоджа	6.3 <i>m</i>	86.8 <i>k</i>	3.5 <i>m</i>	21.04	63 <i>k</i>	77	2.8 <i>m</i>	22.06
Сербия	5.1 <i>m</i>	27.2 <i>k</i>	2.7 <i>m</i>	30.83	5.4 <i>k</i>	309	2.5 <i>m</i>	20.06
Сингапур	5 <i>m</i>	48.2 <i>k</i>	3 <i>m</i>	50.8	38.7 <i>k</i>	-1	2.1 <i>m</i>	21.06
Иран	5 <i>m</i>	25.1 <i>k</i>	4 <i>m</i>	4.78	4.2 <i>k</i>	9 <i>k</i>	955 <i>k</i>	21.06
Куба	4.9 <i>m</i>	180 <i>k</i>	2.2 <i>m</i>	19.81	34.1 <i>k</i>	100	913.1 <i>k</i>	20.06
Дания	4.7 <i>m</i>	0	3.1 <i>m</i>	52.97	41.5 <i>k</i>	-4	1.7 <i>m</i>	21.06
Казахстан	4.5 <i>m</i>	77.5 <i>k</i>	2.8 <i>m</i>	14.96	37.4 <i>k</i>	176	1.7 <i>m</i>	22.06
Египет	4 <i>m</i>	72 <i>k</i>	3.3 <i>m</i>	3.24	54.9 <i>k</i>	872	694.6 <i>k</i>	20.06
Финляндия	4 <i>m</i>	53.8 <i>k</i>	3.1 <i>m</i>	55.79	35.1 <i>k</i>	-9	859.2 <i>k</i>	21.06
Эквадор	3.7 <i>m</i>	82.4 <i>k</i>	2.4 <i>m</i>	13.75	54.8 <i>k</i>	117	1.2 <i>m</i>	21.06
Норвегия	3.7 <i>m</i>	44.1 <i>k</i>	2.2 <i>m</i>	40.53	30.1 <i>k</i>	17	1.5 <i>m</i>	21.06
Монголия	3.6 <i>m</i>	9.6 <i>k</i>	1.9 <i>m</i>	58.71	3.8 <i>k</i>	-75	1.7 <i>m</i>	22.06
Уругвай	3.6 <i>m</i>	35.8 <i>k</i>	2.2 <i>m</i>	62.37	7.2 <i>k</i>	-60	1.5 <i>m</i>	22.06
Словакия	3.4 <i>m</i>	34.4 <i>k</i>	2 <i>m</i>	36.03	6.8 <i>k</i>	112	1.4 <i>m</i>	22.06
Шри-Ланка	3.3 <i>m</i>	56.3 <i>k</i>	2.5 <i>m</i>	11.59	23.6 <i>k</i>	349	842.2 <i>k</i>	22.06
Гонконг	3.3 <i>m</i>	43 <i>k</i>	2 <i>m</i>	26.66	29.7 <i>k</i>	59	1.3 <i>m</i>	22.06
Непал	3.2 <i>m</i>	22.5 <i>k</i>	2.5 <i>m</i>	8.58	16.7 <i>k</i>	721	731.7 <i>k</i>	19.06
Ирландия	3.2 <i>m</i>	118.7 <i>k</i>	2.2 <i>m</i>	44.91	65.3 <i>k</i>	4	1 <i>m</i>	13.06
Иордания	3.2 <i>m</i>	73.7 <i>k</i>	2.1 <i>m</i>	20.84	26.4 <i>k</i>	113	1.1 <i>m</i>	21.06
Кувейт	3.1 <i>m</i>	182.9 <i>k</i>	2.9 <i>m</i>	67.31	0		38 <i>k</i>	20.06
Азербайджан	3 <i>m</i>	30.9 <i>k</i>	2 <i>m</i>	19.45	18.4 <i>k</i>	168	1.1 <i>m</i>	22.06
Мьянма	3 <i>m</i>	64.4 <i>k</i>	1.8 <i>m</i>	3.26	11.8 <i>k</i>	2.2 <i>k</i>	1.2 <i>m</i>	13.05
Катар	2.9 <i>m</i>	10.7 <i>k</i>	1.6 <i>m</i>	56.55	3.9 <i>k</i>	-48	1.3 <i>m</i>	22.06
ЮАР	2.7 <i>m</i>	51 <i>k</i>	2.2 <i>m</i>	3.76	51 <i>k</i>	537	479.8 <i>k</i>	21.06
Узбекистан	2.7 <i>m</i>	79.8 <i>k</i>	1.6 <i>m</i>	4.85	60.6 <i>k</i>	249	1 <i>m</i>	15.06

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
Нигерия	2.7 <i>m</i>	61.9 <i>k</i>	2 <i>m</i>	0.96	2.1 <i>k</i>	48.1 <i>k</i>	680.3 <i>k</i>	15.06
Сальвадор	2.5 <i>m</i>	22.5 <i>k</i>	1.5 <i>m</i>	22.75	13 <i>k</i>	136	1.1 <i>m</i>	22.06
Алжир	2.5 <i>m</i>	346.4 <i>k</i>	2.5 <i>m</i>	5.7	346.4 <i>k</i>	56		06.06
Вьетнам	2.4 <i>m</i>	132 <i>k</i>	2.3 <i>m</i>	2.36	122.6 <i>k</i>	378	121.7 <i>k</i>	20.06
Хорватия	2.4 <i>m</i>	30.7 <i>k</i>	1.5 <i>m</i>	35.46	5.1 <i>k</i>	117	924 <i>k</i>	21.06
Коста-Рика	2.3 <i>m</i>	25.8 <i>k</i>	1.5 <i>m</i>	30.15	18 <i>k</i>	56	795.1 <i>k</i>	22.06
Боливия	2.2 <i>m</i>	23.2 <i>k</i>	1.6 <i>m</i>	14.09	14.4 <i>k</i>	292	586.6 <i>k</i>	21.06
Украина	2.1 <i>m</i>	45.4 <i>k</i>	1.8 <i>m</i>	4.01	30.3 <i>k</i>	664	394.1 <i>k</i>	22.06
Литва	2.1 <i>m</i>	19.5 <i>k</i>	1.2 <i>m</i>	44.71	4.7 <i>k</i>	31	916 <i>k</i>	22.06
Эфиопия	2 <i>m</i>	5.1 <i>k</i>	1.9 <i>m</i>	1.65	0			20.06
Бахрейн	2 <i>m</i>	9 <i>k</i>	1 <i>m</i>	61.5	2 <i>k</i>	-99	921.5 <i>k</i>	22.06
Болгария	1.7 <i>m</i>	11.3 <i>k</i>	921.4 <i>k</i>	13.26	4.6 <i>k</i>	549	760 <i>k</i>	22.06
Тайвань	1.6 <i>m</i>	108.8 <i>k</i>	1.6 <i>m</i>	6.67	104.6 <i>k</i>	99	28.8 <i>k</i>	21.06
Тунис	1.6 <i>m</i>	29.1 <i>k</i>	1.2 <i>m</i>	10	21.4 <i>k</i>	221	428 <i>k</i>	21.06
Панама	1.4 <i>m</i>	20.9 <i>k</i>	954 <i>k</i>	22.11	13.6 <i>k</i>	88	487.5 <i>k</i>	21.06
Словения	1.4 <i>m</i>	10 <i>k</i>	804.2 <i>k</i>	38.68	3.5 <i>k</i>	68	605.5 <i>k</i>	22.06
Ангола	1.4 <i>m</i>	22.5 <i>k</i>	866.4 <i>k</i>	2.64	13.1 <i>k</i>	1.2 <i>k</i>	513.8 <i>k</i>	20.06
Венесуэла	1.3 <i>m</i>	80.4 <i>k</i>	1.1 <i>m</i>	3.79	70.2 <i>k</i>	187	223.9 <i>k</i>	18.06
Гана	1.2 <i>m</i>	666	852 <i>k</i>	2.74	0		380.8 <i>k</i>	20.06
Лаос	1.2 <i>m</i>	15.7 <i>k</i>	753.8 <i>k</i>	10.36	5.9 <i>k</i>	493	455.1 <i>k</i>	19.06
Кения	1.2 <i>m</i>	7.4 <i>k</i>	996.4 <i>k</i>	1.85	999	25.9 <i>k</i>	194.5 <i>k</i>	22.06
Зимбабве	1.1 <i>m</i>	4.7 <i>k</i>	706.2 <i>k</i>	4.75	1.6 <i>k</i>	4.1 <i>k</i>	440.2 <i>k</i>	22.06
Латвия	1.1 <i>m</i>	10.6 <i>k</i>	640.9 <i>k</i>	33.98	3.7 <i>k</i>	81	501 <i>k</i>	22.06
Ливан	1.1 <i>m</i>	17.1 <i>k</i>	761.8 <i>k</i>	11.16	10.3 <i>k</i>	257	368.9 <i>k</i>	20.06
Беларусь	1.1 <i>m</i>	20.5 <i>k</i>	699.1 <i>k</i>	7.4	12.6 <i>k</i>	320	369.3 <i>k</i>	13.06
Новая Зеландия	1 <i>m</i>	18.1 <i>k</i>	637.8 <i>k</i>	13.23	10 <i>k</i>	177	381.5 <i>k</i>	22.06
Эстония	914.4 <i>k</i>	9.5 <i>k</i>	548.9 <i>k</i>	41.37	2.6 <i>k</i>	43	365.4 <i>k</i>	22.06
Албания	890.1 <i>k</i>	6.8 <i>k</i>	519.7 <i>k</i>	18.06	1.7 <i>k</i>	540	370.4 <i>k</i>	21.06
Оман	859 <i>k</i>	36.2 <i>k</i>	666 <i>k</i>	13.04	33 <i>k</i>	57	193 <i>k</i>	20.06
Уганда	838.4 <i>k</i>	4.4 <i>k</i>	834.3 <i>k</i>	1.82	4.4 <i>k</i>	5.1 <i>k</i>	4.1 <i>k</i>	20.06
Гватемала	836.6 <i>k</i>	21.8 <i>k</i>	686.9 <i>k</i>	3.83	19.9 <i>k</i>	416	149.7 <i>k</i>	21.06
Ирак	805.4 <i>k</i>	27.4 <i>k</i>	548.7 <i>k</i>	1.36	14.5 <i>k</i>	1.4 <i>k</i>	256.7 <i>k</i>	20.06
Афганистан	765.9 <i>k</i>	14.8 <i>k</i>	582.1 <i>k</i>	1.5	13.9 <i>k</i>	1.4 <i>k</i>	183.8 <i>k</i>	22.06
Палестина	758 <i>k</i>	13.1 <i>k</i>	461.2 <i>k</i>	9.04	6.9 <i>k</i>	301	296.8 <i>k</i>	22.06
Кипр	753.1 <i>k</i>	7.4 <i>k</i>	447.4 <i>k</i>	37.07	3.1 <i>k</i>	50	305.7 <i>k</i>	19.06
Кот-д'Ивуар	735.7 <i>k</i>	4.4 <i>k</i>	735.7 <i>k</i>	2.79	4.4 <i>k</i>	2.8 <i>k</i>		22.06
Парагвай	662.8 <i>k</i>	17.9 <i>k</i>	422.5 <i>k</i>	5.92	14.6 <i>k</i>	215	240.3 <i>k</i>	17.06
Мальта	643.4 <i>k</i>	5.1 <i>k</i>	353.2 <i>k</i>	79.9	1.6 <i>k</i>	-82	290.3 <i>k</i>	21.06

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
Молдавия	642.5к	14.8к	404.8к	10.03	2.7к	600	237.7к	21.06
Сенегал	632.6к	13.6к	480.3к	2.87	2к	4к	152.3к	15.06
Судан	610.9к	18.2к	508.3к	1.16	13к	1.6к	102.7к	20.06
Маврикий	598.9к	20.5к	380.4к	29.9	19к	13	218.5к	20.06
Руанда	578.6к	25.5к	350.4к	2.71	0		228.2к	06.06
Гондурас	542к	11.7к	484к	4.89	11.7к	383	58к	18.06
Мальдивы	499.6к	854	315.4к	58.3	172	-261	184.2к	21.06
Люксембург	491.7к	7.4к	299.4к	47.82	4.5к	3	192.4к	21.06
Бутан	484.2к	210	484.2к	62.72	210	-468		13.06
Северная Македония	482.1к	4.2к	278.2к	13.36	2.7к	284	203.9к	21.06
Гвинея	474.7к	10.2к	348.4к	2.65	6.2к	996	126.3к	21.06
Малави	425.1к	5.4к	384.4к	2.01	1.5к	5.9к	40.6к	22.06
Исландия	395.6к	4.3к	240.3к	70.46	2.3к	-30	155.3к	22.06
Мозамбик	394.9к	88	320.1к	1.02	88	173.9к	74.8к	10.06
Ливия	351.4к	4.8к	351.4к	5.11	4.8к	643		16.06
Того	347.2к	5к	270.8к	3.27	0		76.5к	10.06
Грузия	323к	5.9к	238.2к	5.97	3.7к	472	84.8к	22.06
Гайана	315.8к	3.1к	223.7к	28.42	1.3к	126	92.2к	16.06
Босния и Герцеговина	315.8к	11.9к	252.5к	7.7	9.1к	153	63.3к	13.06
Макао	303.7к	5.9к	213.5к	32.89	4.5к	25	90.2к	22.06
Черногория	278.1к	1.7к	148.3к	23.62	387	428	129.8к	22.06
Фиджи	274к	7.2к	256к	28.57	5.3к	36	18к	21.06
Экваториальная Гвинея	257.1к	1.4к	148.6к	10.59	0		108.6к	17.06
Йемен	251.4к	4.3к	251.4к	0.84	4.3к	3.4к		20.06
Тринидад и Тобаго	225.2к	5.7к	179.6к	12.84	1.8к	289	45.6к	22.06
Ямайка	194.3к	2.3к	163.2к	5.51	1.1к	1.2к	31.1к	11.06
Мадагаскар	188.8к	13.1к	188.8к	0.68	13.1к	1к		20.06
Нигер	186.2к	3.8к	172.8к	0.71	2.9к	4.1к	13.4к	14.06
Сомали	178.3к	3.1к	135.1к	0.85	0		43.2к	22.06
Суринам	177.2к	4.7к	145.8к	24.84	4к	37	31.4к	21.06
Мали	176к	2.7к	130.6к	0.64	2.2к	4.5к	45.5к	20.06
Никарагуа	167.5к	164	167.5к	2.53	164	19.2к		21.05
Кюрасао	164.9к	347	88.2к	53.76	93	-66	76.7к	22.06
Барбадос	159к	1.1к	92.3к	32.16	562	91	66.7к	21.06
Ботсвана	150к	471	150к	6.38	471	2.2к		07.06
Замбия	148.3к	170	142.1к	0.77	37	244.6к	6.2к	15.06

страна	всего прививок, шт.	прививок в день, шт.	привито, чел.	% от населения	новых привитых, чел./день	дней до вакц. 50% нас.	привито двумя комп., чел.	обновлено
Мавритания	136k	13.1k	129k	2.77	13k	168	7k	20.06
Кыргызстан	135.6k	11.6k	88.2k	1.35	7.3k	435	47.4k	09.06
Французская Полинезия	125.5k	1.4k	67.9k	24.17	673	108	57.6k	21.06
Намибия	124.5k	3k	104.5k	4.11	2.3k	514	19.9k	21.06
Аруба	124.3k	295	67k	62.62	95	-142	57.3k	22.06
Сирия	108.3k	5.3k	102.3k	0.58	4.4k	2k	6k	21.06
Новая Каледония	104.7k	848	56.7k	19.89	408	210	48k	21.06
Таджикистан	102.7k	774	89.1k	0.93	768	6.1k	13.6k	13.06
Белиз	97.4k	2.5k	76.1k	19.13	1.2k	104	21.3k	17.06
Сьерра-Леоне	97.3k	1.3k	82.1k	1.03	925	4.2k	15.2k	20.06
Камерун	97.2k	1.5k	78.5k	0.3	1.2k	11.2k	18.8k	20.06
Коморы	84.4k	65	43.1k	4.96	0		41.2k	08.06
Багамские Острова	79.2k	1.6k	54.2k	13.79	558	255	25k	19.06
Либерия	68.8k	670	68.1k	1.35	639	3.9k	687	20.06
Конго	67.5k	1.4k	22.6k	0.41	0		15.6k	20.06
Бруней	67k	812	55k	12.59	740	221	12k	19.06
Кабо-Верде	63.6k	3.5k	60.8k	10.93	3.5k	62	2.8k	20.06
Армения	55.6k	1.3k	46.5k	1.57	0			14.06
Сент-Люсия	51.3k	156	30.1k	16.37	67	924	21.2k	22.06
Самоа	45.2k	974	44k	22.21	803	69	1.2k	21.06
ДРК	43k	1.6k	40.3k	0.05	1.6k	28.3k	2.6k	20.06
ЦАР	42.6k	2.3k	41.1k	0.85	2.2k	1.1k	1.5k	15.06
Туркменистан	42k		32.2k	0.53			9.8k	04.04
Габон	41.7k	1.4k	29.4k	1.32	1k	1k	12.3k	18.06
Гамбия	40.8k	1.7k	30.4k	1.26	182	6.5k	10.4k	08.06
Папуа - Новая Гвинея	38.2k	2.4k	38.2k	0.43	2.4k	1.9k		07.06
Лесото	36.8k	3k	36.6k	1.71	2.9k	351	122	21.05
Эсватини	35.2k	47	35.2k	3.04	47	11.6k		13.05
Тонга	30k	0	28.7k	27.04	5	4.9k	1.3k	21.06
Южный Судан	29.4k	2.5k	27.3k	0.24	2.2k	2.5k	2.1k	20.06
Гренада	29.2k	175	19k	16.84	87	431	10.1k	18.06
Бенин	26.6k	2k	21.8k	0.18	1.3k	4.5k	4.8k	08.06
Сан-Томе и Принсипи	23.9k	719	12.4k	5.65	0		11.5k	14.06
Сент-Винсент и Гренадины	23.1k	238	18.4k	16.59	0			15.06
Соломоновы Острова	21.5k	0	18k	2.63	149	2.2k	3.5k	21.06

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
Джибути	21.4к	916	12.5к	1.27	0		8.8к	01.06
Виргинские Острова	20.3к	106	12.4к	11.93	23	1.7к	7.9к	18.06
Гвинея-Бисау	18.7к	1.8к	18.7к	0.95	1.8к	527		08.06
Буркина-Фасо	17.8к	2.5к	17.8к	0.09	2.5к	4.2к		14.06
Вануату	7.5к	943	7.5к	2.43	943	155		21.06
Чад	5.3к		5.3к	0.03				

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

Карта результатов вакцинации в мире

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

Количество случаев заболевания в мире

Регион	№	Дата первого случая	Страна	Случаев	Заболеваемость, на 100 тыс.	За последние сутки	За последние сутки, на 100 тыс.	Летальных исходов	Летальных исходов, на 100 тыс.	Летальных исходов за последние сутки
Западно-Тихоокеанский регион	1.	01.12.19	Китай*	117760	8,4	108	0,01	5421	0,39	6
	2.	14.01.20	Япония	787997	625,6	1437	1,14	14451	11,47	43
			Круизный лайнер «Diamond Princess»	712		0		13		0
	3.	19.01.20	Республика Корея	152545	294,6	644	1,24	2007	3,88	1
	4.	23.01.20	Вьетнам	13782	14,3	252	0,26	69	0,07	0
	5.	24.01.20	Сингапур	62448	1094,9	18	0,32	35	0,61	0
	6.	25.01.20	Австралия	30380	117,1	14	0,05	910	3,51	0
	7.	25.01.20	Малайзия	705762	2134,4	4743	14,34	4554	13,77	77
	8.	27.01.20	Камбоджа	44124	288,6	678	4,43	459	3,00	18
	9.	30.01.20	Филиппины	1367894	1248,8	3655	3,34	23809	21,74	60
	10.	28.02.20	Новая Зеландия	2723	54,5	3	0,06	26	0,52	0
	11.	09.03.20	Монголия	98050	2917,8	2231	66,39	459	13,66	12
	12.	10.03.20	Бруней	256	59,1	1	0,23	3	0,69	0
	13.	19.03.20	Фиджи	2270	255,1	180	20,22	9	1,01	2
	14.	21.03.20	Папуа-Новая Гвинея	17013	193,9	0	0,00	173	1,97	0
	15.	24.03.20	Лаос	2067	29,0	13	0,18	3	0,04	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	228539	343,1	3174	4,76	1744	2,62	51
	22.	24.01.20	Непал	626343	2189,3	3703	12,94	8813	30,80	41
	23.	27.01.20	Шри-Ланка	243913	1118,7	2093	9,60	2704	12,40	71
	24.	30.01.20	Индия	29977861	2168,3	42640	3,08	389302	28,16	1167
	25.	02.03.20	Индонезия	2018113	756,1	13668	5,12	55291	20,72	335
	26.	06.03.20	Бутан	1963	257,3	24	3,15	1	0,13	0
	27.	07.03.20	Мальдивы	72294	17980,4	145	36,06	207	51,48	1
	28.	08.03.20	Бангладеш	861150	501,0	4846	2,82	13702	7,97	76
	29.	21.03.20	Восточный Тимор	8781	724,4	53	4,37	19	1,57	0
	30.	23.03.20	Мьянма	149247	276,2	630	1,17	3267	6,04	2
Европейский регион	31.	25.01.20	Франция	5821797	8454,6	2213	3,21	110991	161,18	51
	32.	28.01.20	Германия	3731287	4487,5	688	0,83	91082	109,54	75
	33.	29.01.20	Финляндия	94489	1709,7	110	1,99	967	17,50	0
	34.	30.01.20	Италия	4254294	7064,8	834	1,38	127322	211,43	31
	35.	31.01.20	Великобритания	4668019	7004,1	11484	17,23	128272	192,46	27
	36.	31.01.20	Испания	3768691	8029,7	4040	8,61	80719	171,98	30
	37.	31.01.20	Швеция**	1088014	10549,5	3378	32,75	14570	141,27	33

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
	38.	04.02.20	Бельгия	1080035	9411,0	395	3,44	25144	219,10	3
	39.	21.02.20	Израиль	840079	9195,3	89	0,97	6428	70,36	0
	40.	25.02.20	Австрия	649728	7287,7	58	0,65	10684	119,84	4
	41.	25.02.20	Хорватия	359259	8813,5	75	1,84	8188	200,87	6
	42.	25.02.20	Швейцария	702124	8192,7	130	1,52	10875	126,89	0
	43.	26.02.20	Северная Македония	155640	7493,0	13	0,63	5477	263,68	0
	44.	26.02.20	Грузия	360055	9669,8	914	24,55	5199	139,63	24
	45.	26.02.20	Норвегия	129766	2337,8	221	3,98	790	14,23	0
	46.	26.02.20	Греция	418943	3900,3	395	3,68	12575	117,07	16
	47.	26.02.20	Румыния	1080323	5568,2	41	0,21	32465	167,33	74
	48.	27.02.20	Дания	292774	5081,0	158	2,74	2532	43,94	0
	49.	27.02.20	Эстония	130855	9850,9	37	2,79	1269	95,53	1
	50.	27.02.20	Нидерланды	1707873	9750,1	698	3,98	18011	102,82	3
	51.	27.02.20	Сан-Марино	5090	14715,2	0	0,00	90	260,19	0
	52.	28.02.20	Литва	278466	9979,2	59	2,11	4371	156,64	4
	53.	28.02.20	Беларусь	411551	4374,3	398	4,23	3063	32,56	10
	54.	28.02.20	Азербайджан	335568	3361,9	47	0,47	4963	49,72	0
	55.	28.02.20	Монако	2554	6668,4	5	13,05	33	86,16	0
	56.	28.02.20	Исландия	6630	1857,2	0	0,00	30	8,40	0
	57.	29.02.20	Люксембург	70547	11491,7	12	1,95	818	133,25	0
	58.	29.02.20	Ирландия	269495	5475,9	174	3,54	4979	101,17	0
	59.	01.03.20	Армения	224330	7573,3	77	2,60	4502	151,99	3
	60.	01.03.20	Чехия	1666192	15580,7	110	1,03	30283	283,18	3
	61.	02.03.20	Андорра	13864	18199,7	0	0,00	127	166,72	0
	62.	02.03.20	Португалия	866826	8434,9	1020	9,93	17074	166,14	6
	63.	02.03.20	Латвия	136975	7178,6	125	6,55	2497	130,86	1
	64.	03.03.20	Украина	2230142	5373,7	296	0,71	52053	125,43	21
	65.	03.03.20	Лихтенштейн	3028	7889,9	0	0,00	59	153,73	0
	66.	04.03.20	Венгрия	807684	8267,4	54	0,55	29963	306,70	4
	67.	04.03.20	Польша	2879030	7514,5	190	0,50	74858	195,39	29
	68.	04.03.20	Словения	257066	12153,6	65	3,07	4416	208,78	1
	69.	05.03.20	Босния и Герцеговина	204886	5834,9	26	0,74	9648	274,76	5
	70.	06.03.20	Ватикан	27	4462,8	0	0,00	0	0,00	0
	71.	06.03.20	Сербия	823160	8734,7	72	0,76	9266	98,32	6
	72.	06.03.20	Словакия	391385	7182,5	59	1,08	12502	229,43	6
	73.	07.03.20	Мальта	30595	6198,9	5	1,01	420	85,10	0
	74.	07.03.20	Болгария	421246	6059,8	94	1,35	18008	259,05	8
	75.	07.03.20	Молдавия	256232	7224,9	45	1,27	6175	174,12	2
	76.	08.03.20	Албания	132496	4655,6	5	0,18	2455	86,26	0
	77.	10.03.20	Турция	5381736	6471,9	6143	7,39	49293	59,28	57
	78.	10.03.20	Кипр	73832	8429,3	122	13,93	374	42,70	0
	79.	13.03.20	Казахстан	467069	2476,2	944	5,00	3511	18,61	1
	80.	15.03.20	Узбекистан	106847	308,3	395	1,14	720	2,08	2
	81.	17.03.20	Черногория	100104	16088,3	12	1,93	1606	258,11	1
	82.	18.03.20	Киргизия	116546	1786,6	931	14,27	1945	29,82	8
	83.	07.04.20	Абхазия	16480	6766,2	113	46,39	244	100,18	1
	84.	30.04.20	Таджикистан	13308	145,8	0	0,00	90	0,99	0
	85.	06.05.20	Южная Осетия	3402	6355,1	5	9,34	60	112,08	0
Американский регион	86.	21.01.20	США	33564656	10172,4	10629	3,22	602455	182,59	369
	87.	26.01.20	Канада	1417702	3687,6	466	1,21	26121	67,94	18
	88.	26.02.20	Бразилия	18054653	8496,0	84847	39,93	504717	237,50	1900
	89.	28.02.20	Мексика	2482784	1942,8	4233	3,31	231505	181,16	261
	90.	29.02.20	Эквадор	447176	2538,2	543	3,08	21315	120,99	11
	91.	01.03.20	Доминиканская Республика	318368	2964,6	723	6,73	3769	35,10	11
	92.	03.03.20	Аргентина	4298782	9565,9	21387	47,59	90281	200,90	791
	93.	03.03.20	Чили	1525663	7700,3	3440	17,36	31690	159,94	45
	94.	06.03.20	Колумбия	3997021	8282,5	28616	59,30	101302	209,92	720
	95.	06.03.20	Перу	2030611	6313,7	0	0,00	190645	592,76	0
	96.	06.03.20	Коста-Рика	355620	7179,6	1525	30,79	4546	91,78	16
	97.	07.03.20	Парагвай	409467	5724,6	1746	24,41	11849	165,66	106
	98.	09.03.20	Панама	395449	10505,6	1208	32,09	6483	172,23	6
	99.	10.03.20	Боливия	424478	3700,8	1667	14,53	16243	141,61	69
	100.	10.03.20	Ямайка	49735	1824,0	23	0,84	1037	38,03	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
	101	11.03.20	Гондурас	255117	2785,6	923	10,08	6818	74,45	46
	102	11.03.20	Сент-Винцент и Гренадины	2207	1988,3	11	9,91	12	10,81	0
	103	12.03.20	Гайана	19234	2399,4	90	11,23	452	56,39	3
	104	12.03.20	Куба	170854	1507,6	1489	13,14	1180	10,41	10
	105	13.03.20	Венесуэла	263372	800,7	1334	4,06	2989	9,09	16
	106	13.03.20	Тринидад и Тобаго	30982	2220,9	215	15,41	761	54,55	14
	107	13.03.20	Сент-Люсия	5227	2856,3	9	4,92	84	45,90	4
	108	13.03.20	Антигуа и Барбуда	1263	1302,1	0	0,00	42	43,30	0
	109	14.03.20	Суринам	20298	3493,6	157	27,02	477	82,10	10
	110	14.03.20	Гватемала	282713	1599,1	1859	10,51	8785	49,69	50
	111	14.03.20	Уругвай	358461	10494,0	2079	60,86	5350	156,62	34
	112	16.03.20	Багамские Острова	12379	3182,3	15	3,86	244	62,72	1
	113	17.03.20	Барбадос	4045	1409,4	0	0,00	47	16,38	0
	114	18.03.20	Никарагуа	7920	127,8	224	3,61	189	3,05	1
	115	19.03.20	Гаити	17710	162,3	339	3,11	393	3,60	8
	116	18.03.20	Сальвадор	77484	1200,6	0	0,00	2341	36,27	5
	117	23.03.20	Гренада	161	143,8	0	0,00	1	0,89	0
	118	23.03.20	Доминика	191	265,3	0	0,00	0	0,00	0
	119	23.03.20	Белиз	13059	3366,8	20	5,16	329	84,82	0
	120	25.03.20	Сен-Китс и Невис	377	671,0	27	48,06	3	5,34	1
Восточно-Средиземноморский регион	121	30.01.20	ОАЭ	616160	6306,0	2167	22,18	1767	18,08	4
	122	14.02.20	Египет	278295	274,4	498	0,49	15935	15,71	37
	123	19.02.20	Иран	3117336	3676,8	11716	13,82	83217	98,15	116
	124	21.02.20	Ливан	543698	7930,3	147	2,14	7829	114,19	4
	125	23.02.20	Кувейт	342929	8151,4	1962	46,64	1888	44,88	11
	126	24.02.20	Бахрейн	263689	18170,4	394	27,15	1326	91,37	15
	127	24.02.20	Оман	252609	6178,2	2037	49,82	2782	68,04	41
	128	24.02.20	Афганистан	107957	335,0	2202	6,83	4366	13,55	73
	129	24.02.20	Ирак	1298703	3303,7	6003	15,27	16935	43,08	25
	130	26.02.20	Пакистан	949838	431,9	663	0,30	22034	10,02	27
	131	29.02.20	Катар	221119	8031,8	189	6,87	584	21,21	1
	132	02.03.20	Иордания	747504	6956,1	504	4,69	9683	90,11	12
	133	02.03.20	Тунис	387773	3308,1	2345	20,01	14223	121,34	105
	134	02.03.20	Саудовская Аравия	476882	1393,7	1479	4,32	7691	22,48	0
	135	02.03.20	Марокко	527174	1457,2	437	1,21	9247	25,56	3
	136	05.03.20	Палестина	313015	6498,8	204	4,24	3555	73,81	1
	137	13.03.20	Судан	36522	84,5	175	0,41	2748	6,36	11
	138	16.03.20	Сомали	14868	96,3	1	0,01	775	5,02	0
	139	18.03.20	Джибути	11595	1190,5	4	0,41	155	15,91	0
	140	22.03.20	Сирия	25205	147,7	47	0,28	1851	10,84	3
141	24.03.20	Ливия	191253	2822,1	215	3,17	3181	46,94	3	
142	10.04.20	Йемен	6892	23,6	3	0,01	1355	4,65	0	
Африканский регион	143	25.02.20	Нигерия	167331	79,5	39	0,02	2118	1,01	0
	144	27.02.20	Сенегал	42472	220,6	35	0,18	1159	6,02	1
	145	02.03.20	Камерун	80487	330,6	159	0,65	1320	5,42	7
	146	05.03.20	Буркина-Фасо	13469	64,5	0	0,00	168	0,80	1
	147	06.03.20	ЮАР	1843572	3354,6	11093	20,18	59092	107,52	297
	148	06.03.20	Кот-д'Ивуар	48058	186,9	11	0,04	309	1,20	1
	149	10.03.20	ДР Конго	38330	37,7	404	0,40	888	0,87	9
	150	10.03.20	Того	13735	169,9	4	0,05	128	1,58	0
	151	11.03.20	Кения	179876	378,2	583	1,23	3484	7,32	23
	152	13.03.20	Алжир	136679	317,5	385	0,89	3650	8,48	9
	153	13.03.20	Гана	95236	313,1	177	0,58	794	2,61	0
	154	13.03.20	Габон	24885	1145,2	21	0,97	158	7,27	0
	155	13.03.20	Эфиопия	275391	245,7	73	0,07	4290	3,83	4
	156	13.03.20	Гвинейская Республика	23543	184,3	8	0,06	168	1,32	0
	157	14.03.20	Мавритания	20415	562,1	50	1,38	482	13,27	1
	158	14.03.20	Эсватини	18854	1642,3	23	2,00	677	58,97	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
	159	14.03.20	Руанда	32296	270,2	861	7,20	392	3,28	4
	160	14.03.20	Намибия	75766	3036,7	0	0,00	1179	47,25	0
	161	14.03.20	Сейшельские Острова	14620	14918,4	497	507,14	59	60,20	4
	162	14.03.20	Экваториальная Гвинея	8708	642,2	0	0,00	120	8,85	0
	163	14.03.20	Республика Конго	12404	230,5	106	1,97	164	3,05	3
	164	16.03.20	Бенин	8170	79,2	30	0,29	104	1,01	1
	165	16.03.20	Либерия	3109	63,0	0	0,00	99	2,01	0
	166	16.03.20	Танзания	509	0,9	0	0,00	21	0,04	0
	167	14.03.20	ЦАР	7137	150,4	8	0,17	98	2,07	0
	168	18.03.20	Маврикий	1701	134,9	0	0,00	18	1,43	0
	169	18.03.20	Замбия	133659	748,3	3028	16,95	1744	9,76	53
	170	17.03.20	Гамбия	6045	257,5	0	0,00	181	7,71	0
	171	19.03.20	Нигер	5469	24,5	0	0,00	193	0,86	0
	172	19.03.20	Чад	4948	31,0	1	0,01	174	1,09	0
	173	20.03.20	Кабо-Верде	32111	5838,4	72	13,09	284	51,64	1
	174	21.03.20	Зимбабве	42714	291,7	519	3,54	1691	11,55	6
	175	21.03.20	Мадагаскар	42137	164,1	0	0,00	903	3,52	0
	176	21.03.20	Ангола	37874	119,0	126	0,40	875	2,75	7
	177	22.03.20	Уганда	73401	183,5	722	1,80	714	1,78	34
	178	22.03.20	Мозамбик	72775	239,7	198	0,65	852	2,81	4
	179	22.03.20	Эритрея	5508	157,5	87	2,49	21	0,60	2
	180	25.03.20	Мали	14385	73,2	0	0,00	524	2,67	0
	181	25.03.20	Гвинея-Бисау	3834	199,6	9	0,47	69	3,59	0
	182	30.03.20	Ботсвана	65808	2856,3	0	0,00	1069	46,40	0
	183	31.03.20	Сьерра-Леоне	4963	63,5	84	1,08	84	1,08	2
	184	01.04.20	Бурунди	5273	47,0	31	0,28	8	0,07	0
	185	02.04.20	Малави	34996	199,3	82	0,47	1173	6,68	2
	186	05.04.20	Южный Судан	10786	97,5	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	2363	1099,1	1	0,47	37	17,21	0
	189	01.05.20	Коморы	3912	485,3	0	0,00	146	18,11	0
	190	13.05.20	Лесото	11128	554,4	21	1,05	329	16,39	0

*Прирост в Китае включает 79 случаев, выявленных на о. Тайвань и добавленных в статистику 22.06.21;

**Прирост случаев в Швеции представлен за 7 дней.

https://www.rospotrebnadzor.ru/about/info/news/news_details.php?ELEMENT_ID=18154

Ограничительные меры в странах с наибольшим приростом за последние сутки: последние нововведения

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.

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 индийском столичном округе Дели, в который входит Нью-Дели, с 14 июня открылись все магазины и торговые центры, а также рестораны и кафе, которые будут работать с некоторыми ограничениями.

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. 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.

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 18.00 до 06.00. Обязательно ношение масок в общественных местах. *Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений, спортзалы.* Продлены строгие карантинные ограничения. 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. Отменены все очные образовательные, социальные, религиозные и спортивные мероприятия, ограничена работа торговых предприятий в большинстве регионов, где эпидситуация является критической.

Индонезия.

Въезд в страну. Въезд в страну иностранцев запрещён (кроме отдельных исключений). *Комендантский час, массовые мероприятия и работа общественного транспорта.* Комендантский час отсутствует. Домашние авиарейсы разрешены (требуется наличие документа, подтверждающего отсутствие COVID-19). Обязательно ношение масок в общественных местах. Запрещены массовые мероприятия. С 22 июня введены социально-экономические ограничения в районах с наиболее сложной эпидситуацией. Предприятия, которые не относятся к стратегически важным сферам, должны обеспечить удаленную работу 75% сотрудников. *Торговля, сфера услуг.* В зонах, где объявлен красный (наивысший) уровень угрозы, места общепита, кафе, рестораны будут работать только на вынос и до 20:00. Заполняемость магазинов не должна превышать 25%. Все религиозные мероприятия приостановлены, туристические объекты закрыты, школьники переведены на домашний режим обучения.

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.

Великобритания.

Въезд в страну. Для въезда требуются результаты ПЦР-теста, прекращено сообщение с рядом стран. Обязательна 10-дневная изоляция с тестированием на второй и восьмой день (кроме приезда из стран-исключений). *Комендантский час, ношение масок.* Отсутствует комендантский час. В общественных местах обязательно ношение масок. *Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений.* Пабы, бары и рестораны обслуживают посетителей внутри, открыты музеи, кинотеатры, детские игровые площадки, театры, концертные залы и стадионы. Запрещены массовые мероприятия; спортивные соревнования проходят без зрителей; на похоронах разрешено присутствие до 30 человек, на свадьбах – до шести. *Учебные заведения.* Школы могут посещать дети представителей «ключевых» профессий (врачей, соцработников, пожарных, полицейских, курьеров, продавцов и т.п.).

ЮАР.

Въезд в страну. При въезде необходимо предоставить результаты ПЦР-исследования. *Комендантский час, массовые мероприятия.* Действует комендантский час с 00.00 до 04.00. В общественных местах обязательно ношение масок по всей стране (с шести лет). *Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений, парки, спортзалы.* В стране запрещена продажа алкоголя, ограничена работа заведений общественного питания, а также действует ряд ограничений на общественные собрания.

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 июля. 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.

https://www.rospotrebnadzor.ru/about/info/news/news_details.php?ELEMENT_ID=18154

Среди вакцинированных в Казахстане разыграют автомобиль

В сети ТРЦ MEGA стартует розыгрыш автомобилей среди привившихся от коронавируса.

«Казахстанцы, которые с 23 июня по 31 августа получат первый компонент вакцины от COVID-19 в любом ТРЦ сети MEGA, могут выиграть автомобиль Hyundai Accent от «Астана Моторс» («Астана Моторс» входит в группу компаний [Нурлана Смагулова](#) - F).

Среди вакцинированных будет разыграно 2 автомобиля: один - среди тех, кто получил прививку в городе Нур-Султан, в ТРЦ MEGA Silk Way, второй - среди тех, кто получил прививку в городе Алматы, в ТРЦ MEGA Alma-Ata или MEGA Park. Акция проводится совместно с акиматами Алматы и Нур-Султана», - [сообщили в официальном аккаунте MEGA в Instagram.](#)



Подобные акции успешно проходят в разных странах, недавно розыгрыши автомобилей среди вакцинированных стали проводиться правительствами таких стран, как Польша, Таиланд, США, Россия, Монголия, Сербия, Индонезия, Китай, Израиль и др.

«MEGA запустила акцию, чтобы ускорить темпы вакцинации в Казахстане. Главный выигрыш в этой акции - защита здоровья наших сограждан. Только благодаря вакцинации мы вместе сможем победить пандемию. Все вакцинированы - все защищены!», - подчеркнул генеральный директор сети ТРЦ MEGA [Айдын Каимов.](#)

Финальный розыгрыш пройдёт 5 сентября в прямом эфире официальных аккаунтов MEGA в Инстаграме. Кроме того, каждую неделю до 5 сентября будут разыгрываться промежуточные призы - бытовая техника, сертификаты в рестораны, на шопинг и многое другое.

Подробную информацию об акции «Получи вакцину - выиграй машину» можно получить на сайте mega.kz и на [официальных аккаунтах MEGA](#) в социальных сетях.

Напомним, что в 2020 году сеть торгово-развлекательных центров MEGA поддержала своих арендаторов и освободила от всех выплат на время ЧП. Льготы получили свыше 650 арендаторов торговых площадей в MEGA Alma-Ata, MEGA Park и Mega Silk Way. Также компания закупила тепловизоры на 100 млн тенге и передала их крупным городам Казахстана, направила 17 млн тенге в фонд помощи врачам, 104,9 млн тенге - на приборы для гемодиализа и ИВЛ. Помощь в размере 53,7 млн тенге была также оказана медикам Узбекистана.

https://forbes.kz/process/zachem_mega_razygryvaet_avtomobili/

Отменить ввод инфекционных больниц в состав многопрофильных центров просит депутат

Депутат мажилиса Гульдара Нурумова обратилась с депутатским запросом к министру здравоохранения РК Алексею Цю касательно ввода инфекционных больниц в состав многопрофильных центров, передает корреспондент МИА «Казинформ». «Сложный период пандемии выявил слабые места в организации медицинской помощи в большинстве стран мира, включая Казахстан: малая сеть коечного фонда, острая нехватка специалистов

инфекционного профиля, санитарно-эпидемиологической службы, слабая материально-техническая оснащенность инфекционных отделений. Инфекционные заболевания - одна из самых серьезных угроз национальной безопасности в сфере здоровья граждан, несмотря на очевидные успехи человечества в борьбе с ними», - сказала Гильдара Нурумова на пленарном заседании Мажилиса.

По ее словам, за последние годы в мире происходит изменение основной эпидемиологической характеристики многих инфекционных заболеваний, периодичность, амплитуда колебаний сезонности, поражаемость континентов. XXI век характеризуется ростом новых вирусных заболеваний ранее неизвестных, отвоевывают потерянные позиции «старые инфекции», такие как малярия, холера, дифтерия, менингококковая инфекция, корь, коклюш. Не утрачивают значимость и кишечные инфекции. «И, конечно, в сложившейся ситуации в борьбе с коронавирусом и другими инфекционными заболеваниями огромную роль играют специализированные инфекционные больницы.

Необходимость увеличения инфекционного коечного фонда продиктована временем и пандемией, а также сложившейся ситуацией. Но на сегодняшний день, согласно приказу МЗ РК от 8 октября 2020г. № ҚР DCM -117/ 2020 «Об утверждении Номенклатуры организаций здравоохранения» инфекционные больницы как инфекционные отделения вошли в состав многопрофильных больниц в 10 областях: в Акмолинской, Актюбинской, Атырауской, ВКО, Жамбылской, Карагандинской, Костанайской, Северо-Казахстанской, Туркестанской областях, в г.Нур-Султан», - отметила депутат.

Спикер назвала данную ситуацию парадоксом. «С одной стороны, строятся новые инфекционные стационары, а с другой, имеющиеся инфекционные койки передаются в состав других стационаров. Инфекционные больницы существовали все время, а в период пандемии в прошлом году почему-то их переводят в состав многопрофильных больниц. Для чего? Для экономии одной ставки главного врача и одной ставки главного бухгалтера?

Стоит ли эта экономия такой востребованной, качественной, полноценной, инфекционной помощи населению? Во многих областях имеются природные очаги тулеремии, чумы и риккетсиозов, эпидемического сыпного тифа, сибирской язвы и др. На территории южных регионов распространены очаги висцерального и кожного лейшманиоза, водоемы представляют опасность в передаче малярии, выявляются возбудители клещевого энцефалита, Ку-лихорадки, лихорадки Западного Нила, других риккетсиозов. Сохраняются высокие риски инфицирования населения бруцеллезом, эхинококкозом, бешенством», - перечислила мажилисвумен.

«В связи с вышеизложенным, просим Вас рассмотреть возможность внесения изменений или отменить приказ МЗ РК от 8 октября 2020г. № ҚР DCM -117/ 2020 и придать инфекционным больницам самостоятельный юридический статус на областном уровне», - заключила Г. Нурумова.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/otmenit-vvod-infekcionnyh-bol-nic-v-sostav-mnogoprofil-nyh-centrov-prosit-deputat_a3804254](https://www.inform.kz/ru/otmenit-vvod-infekcionnyh-bol-nic-v-sostav-mnogoprofil-nyh-centrov-prosit-deputat_a3804254)

Синдром отложенной болезни Что нас ждёт в посткоронавирусном будущем?

- Этот вопрос задают себе не только ученые-вирусологи, но и все медицинское сообщество. Пандемия коснулась всех, мы, кардиологи, тоже лечили пациентов с коронавирусом, а теперь работаем с последствиями этой инфекции, - начала наш разговор доктор медицинских наук, кардиолог, и. о. председателя правления НАО “Национальный научный центр кардиохирургии” Махаббат БЕКБОСЫНОВА.

- Можно ли сказать, что коронавирус и в Казахстане, и во всем в мире отступил?

- Не знаю, надолго ли, судя по росту заболеваемости в России, все еще может повториться. Буквально неделю назад казалось, что ситуация более спокойная по сравнению с прошлогодней. Что это было: временная передышка, связанная с вакцинацией и количеством переболевших, у которых все еще сохранились антитела, или всего лишь иллюзорное затишье?



Из-за постоянно меняющейся ситуации (в стране появился индийский штамм коронавируса, в столице ужесточили карантин) сложно сказать, как все будет развиваться. Но тех, кто болеет тяжело и умирает от коронавируса, действительно становится меньше. Я сейчас говорю и о нынешних казахстанских, и по большей части мировых тенденциях. Связано это в первую очередь не с количеством переболевших (их в абсолютном выражении не так много, чтобы остановить распространение инфекции), а с большой кампанией по вакцинации. По предварительным данным, люди, которые вакцинировались, имеют такой же

хороший иммунитет, как и переболевшие.

В тех странах, где население активно прививается, заболеваемость ковидом снижается и практически не регистрируются тяжелые случаи. Мы видели это и в своей практике, когда прошлым летом были вынуждены практически полностью закрыть отделения центра (осталась только экстренная кардиохирургия) и работать как ковидный стационар. И весной один из корпусов нашего центра принимал таких больных.

Мы отмечаем: люди, которые успели вакцинироваться, переносят ковид легче и быстро выздоравливают. Среди них не было ни одного летального случая. Недавно во время беседы с вице-министром здравоохранения Ажар ГИНАЯТ я предложила собрать по всем стационарам Казахстана информацию о пациентах после вакцинации, которые все-таки заболели коронавирусом. Нужно ее систематизировать и изучить. Опыт любой страны, который становится частью мирового, помогает лучше понять и течение заболевания, и методы его лечения. Он будет очень полезен для всех.

- Мы знаем о коронавирусе достаточно или все же той информации, которая есть, очень мало, чтобы делать какие-то прогнозы?

- Мы знаем, что ковид - системное заболевание, которое поражает разные органы. Где у человека слабое место, там он и проявится. У него есть разные клинические формы. Он может осложниться пневмонией, проникнуть через сосуды во все органы и системы. Если сначала мы думали, что коронавирус - тяжелая пневмония (и зачастую это именно так и бывает), то теперь видим, что у заболевания есть и другие формы, кишечная например.

Уже доказано, что вирус очень активно размножается в жировой ткани. Именно поэтому одним из главных факторов риска стало ожирение. Все уже слышали про цитокиновый шторм - реакцию иммунной системы на инфекцию. Он унес много жизней. Но пока мы не понимаем, почему у одних он развивается, а у других нет.

И это далеко не все, о чем можно сказать. Многого известно, но и вопросов достаточно. Научный мир продолжает исследования, поэтому делать какие-то окончательные выводы или прогнозы рано. Но сегодня Всемирная организация здравоохранения серьезно говорит именно о постковидном периоде.

- Он станет более важным, чем сам ковид?

- Он будет не менее важным. Вирус начнет слабеть и в какой-то момент перейдет из эпидемии в сезонную инфекцию. Он будет мутировать, приспосабливаться и пытаться обмануть нашу иммунную систему, останется рядом и будет влиять на нашу жизнь. Мы теперь все больше будем говорить не об острой фазе заболевания, а о его последствиях.

- Сейчас мир может их оценить?

- Постковидный синдром уже внесли в международный реестр заболеваний. Его изучают, клиники, где лечат таких пациентов, открываются в разных странах. Медицинское сообщество понимает: если не заниматься этим вопросом, мы получим не только инвалидизацию населения, но и летальные случаи, причина которых - последствия коронавируса.

Мы начали работать с пациентами, которые переболели, но продолжали чувствовать себя плохо, в сентябре прошлого года. Люди приходили к нам и жаловались на головную боль, слабость. У одних на этом фоне впервые выявили сахарный диабет, у других - проблемы с сердцем.

Я скажу, как кардиолог: ковид очень коварен именно в отношении сердечно-сосудистой системы. У части пациентов из-за тромбоза развивается острый коронарный синдром или ишемический инсульт, постковидный миокардит. У них и раньше были проблемы с сердцем, но они протекали бессимптомно, а теперь проявились. Эксперты предлагают использовать для этих состояний два новых термина: острый постковид и хронический постковид.

- Они зависят от тяжести заболевания?

- Последние научные данные говорят, что возможные последствия коронавируса не зависят от того, как протекала острая фаза заболевания. Поэтому, опираясь на статистику переболевших, можно сказать, что постковид ляжет тяжелым бременем на систему здравоохранения.

Пациенты, перенесшие ковид, даже те, у которых болезнь протекала легко или бессимптомно, должны находиться под наблюдением медиков. Об этом говорится и в казахстанском клиническом протоколе, который мы разработали, и в методических рекомендациях на тему постковидного синдрома. Но активность должны проявить и пациенты, не ждать, пока к ним придут из поликлиники и начнут расспрашивать, все ли у них в порядке. Это ваша жизнь и ваше здоровье. Если вы чувствуете, что не вернулись к докоронавирусному качеству жизни, если вас что-то беспокоит, поговорите с врачом.

По мировой статистике, у 60 процентов переболевших коронавирусом наблюдаются когнитивные нарушения, у 90 процентов - нарушения иммунной системы. Это проблема, которая требует решения сейчас, иначе в будущем мы получим тяжелых инвалидов.

- У казахстанской системы здравоохранения есть ресурсы, чтобы заниматься еще и постковидными проблемами?

- Наша амбулаторная служба, существующие многопрофильные стационары вполне могут с этим справиться. Создать мультидисциплинарные бригады врачей, направлять пациентов на лечение и реабилитацию. Проблема не в системе здравоохранения, а в каждом отдельном человеке. Повторяю: в первую очередь сами люди должны заботиться о своем здоровье. У медиков нет ресурсов, чтобы мониторить состояние каждого человека, переболевшего коронавирусом.

<https://time.kz/articles/ukogo/2021/06/23/sindrom-otlozhennoj-bolezni>

Ассоциация менеджеров здравоохранения появилась в Казахстане

В Казахстане начало свою деятельность **республиканское общественное объединение «Казахстанская ассоциация менеджеров здравоохранения»**, передает корреспондент МИА «Казинформ».



«Пандемия внесла изменения практически во все сферы жизнедеятельности Казахстана и в целом мира. В период пандемии мы увидели, что у руководителей сферы здравоохранения не хватает навыков коммуникаций. То есть, речь идет не только о вербальной коммуникации, но и в целом о стратегии коммуникаций, открытости и донесения своей миссии до общества», - сказал председатель Совета общественного объединения Куаныш Ергалиев на церемонии открытия.

По его словам, республиканское общественное объединение «Казахстанская ассоциация менеджеров здравоохранения» будет работать по нескольким направлениям, в том числе будет заниматься и обучением работников сферы здравоохранения. Для них будут проводиться различные вебинары, тренинги и лекции. В них могут принять участие и студенты медицинских вузов. По итогам обучения будут выдаваться специальные сертификаты.

«Упрощенная форма членства для студентов, которые могут стать нашими членами за 9 тысяч тенге. Сертификат будет давать уполномоченный орган в сфере здравоохранения. Мы будем работать совместно с министерством и проводить тестирования, будем осуществлять проверку на соответствие требованиям и давать свое заключение как общественное объединение», - пояснил Куаныш Ергалиев. Спикер отметил, что ежегодно можно будет обновлять свое членство. «Область сферы здравоохранения очень большая. Чтобы стать руководителем организации здравоохранения, недостаточно обладать управленческими компетенциями, надо знать специфику сферы здравоохранения, поэтому там будет достаточно тем», - добавил Куаныш Ергалиев.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/associaciya-menedzherov-zdravoohraneniya-poyavilas-v-kazahstane_a3804319](https://www.inform.kz/ru/associaciya-menedzherov-zdravoohraneniya-poyavilas-v-kazahstane_a3804319)

Число заражений коронавирусом в мире превысило 179 миллионов

Число подтвержденных случаев заражения коронавирусом в мире превысило отметку в 179 миллионов, передает [Tengrinews.kz](https://tengrinews.kz) со ссылкой на [данные](#) Университета Джонса Хопкинса, который суммирует данные федеральных и местных властей, а также СМИ и других открытых источников.

По последним данным университета, коронавирусной инфекцией в мире **заразились** 179 194 672 человека. Число **погибших** в мире выросло до 3 883 429.

Больше всего зараженных в **США** - более 33,5 миллиона человек. На втором месте в антирейтинге **Индия** - 30 миллионов заражений. Более 18 миллионов заражений зафиксировано в **Бразилии**. На четвертом месте **Франция** - 5,8 миллиона случаев.

Казахстан в списке занимает 45-е место, у университета есть данные по 468 398 заражениям, это официальные данные Минздрава.

Число **выздоровевших** после болезни в мире составляет 163 миллиона человек.

https://tengrinews.kz/world_news/chislo-zarajeniy-koronavirusom-mire-prevyisilo-179-millionov-441199/

ВОЗ одобрила применение прививки против COVID-19 у подростков

Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) впервые признала, что вакцины против COVID-19 можно использовать для профилактики заболевания у детей и подростков. Ранее ВОЗ утверждала, что прививать пациентов младше 18 лет не следует, так как нет достаточных данных о безопасном использовании препаратов для этой категории. В обновленных рекомендациях говорится, что немецко-американская вакцина Pfizer «может быть предложена детям от 12 до 15 лет из группы высокого риска».

Между тем и Россия готовит почву для подобных мер: Центр имени Гамалеи и московское правительство анонсировали исследование «Спутника V» на добровольцах 12–17 лет. Педиатры, с которыми поговорил «Ъ», считают, что оснований не прививать подростков нет, так как они, заражаясь сами, становятся «резервуарами для инфекции». Активисты общественного движения «Родители Москвы» обеспокоены, что на детей «будут ставить опыты».

Всемирная организация здравоохранения обновила рекомендации по вакцинации населения против COVID-19. Основные изменения касаются позиции ВОЗ об использовании вакцин для детей.

Ранее организация опубликовала рекомендации, в которых указала, что вакцинировать детей не стоит, так как пока нет достаточных данных об эффективности и безопасности.

В обновленном документе говорится, что несовершеннолетним можно делать прививки против коронавируса, хотя они не являются приоритетной группой: «Дети и подростки, как правило, более легко переносят заболевание. Поэтому, если они не входят в группу с тяжелым риском COVID-19, их следует вакцинировать в менее срочном порядке, чем пожилых людей, людей с хроническими заболеваниями и медицинских работников».

В ВОЗ утверждают, что вакцина Pfizer/BioNTech (разработана немецкой биотехнологической компанией BioNTech при сотрудничестве с американской Pfizer и китайской Fosun Pharma) может быть предложена детям от 12 до 15 лет из группы высокого риска «наряду с другими приоритетными группами». В организации ссылаются на выводы Стратегической консультативной группы экспертов ВОЗ о том, что Pfizer подходит для подростков в возрасте от 12 лет.

«Испытания вакцин для детей продолжаются, и ВОЗ обновит свои рекомендации, когда фактические данные или эпидемиологическая ситуация потребуют изменения политики», — добавляют в организации.

В рекомендациях отмечается, что, по оценке Всемирной организации здравоохранения, соответствуют необходимым критериям безопасности и эффективности вакцины AstraZeneca, Moderna, Pfizer/BioNTech, Sinopharm, Sinovac, Johnson & Johnson. Решение о регистрации российской вакцины «Спутник V» организация пока не приняла.

Отметим, применение Pfizer для детей в возрасте 12–15 лет [в середине мая одобрило](#) Управление по санитарному надзору за качеством пищевых продуктов и медикаментов США (FDA). Такое решение регулятор принял по результатам исследования на 2,2 тыс. добровольцев, показавшего стопроцентную эффективность препарата у представителей этой категории.

Позже FDA поддержало Европейское агентство лекарственных средств (EMA). С июня вакцинация подростков от 12 до 15 лет этим препаратом началась в Израиле. О планах прививать подростков заявляли Польша, Германия, Франция, Великобритания. Кроме того, прививки от COVID-19 уже делают детям в Италии и Румынии.

В России в начале июля [стартует клиническое исследование](#) по применению «Спутника V» у детей. По заявлению заммэра Москвы Анастасии Раковой, 350 подросткам 12–15 лет предложат сделать прививку вакциной «Спутник V» в меньшей дозировке, чем вводят людям старше 18 лет. Ракова отметила, что испытание продлится год и пройдет в три фазы: первая и вторая — на базе Морозовской детской больницы и детской

больницы им. З. А. Башляевой, третья — в детских поликлиниках столицы. В среду директор НИЦ эпидемиологии и микробиологии имени Гамалеи Александр Гинцбург заявил, что центр уже подал документы в Минздрав РФ для получения разрешения на исследование. По словам Гинцбурга, решение будет принято «в ближайшее время».

По данным Росстата, на 1 апреля 2020 года в России проживало почти 33 млн человек младше 18 лет. «Очевидно, что эти люди могут заражаться и могут служить резервуаром для того, чтобы заражать других, — говорит молекулярный биолог, профессор Ратгерского университета и Сколтеха Константин Северинов. — Поэтому никакой причины их не вакцинировать с точки зрения эпидемиологии нет, если нашей целью является подавить развитие эпидемии».

Педиатр, главный врач детской клиники «Рассвет» Сергей Бутрий также называет «совершенно логичной» вакцинацию людей до «условной границы» 18-летнего возраста, как и после нее, однако отмечает, что нужно дождаться результатов исследований, чтобы рекомендовать внедрить в практику. По его словам, в целом вакцинация для детей стала оправданной.

«Теперь, когда мы проверили, что вакцина работает и вполне безопасна для других групп населения, пришла пора защищать детей. Их риски от дикой болезни меньше, но вовсе не нулевые: мы знаем и о тяжелом течении ковида, и о его осложнениях, взять хотя бы мультисистемный воспалительный синдром (MIS-C), и о смертях детей от ковида», — говорит «Ъ» Бутрий.

Он добавляет, что побочные эффекты у привившихся детей «скорее всего» будут те же, что у взрослых: нежелательные местные реакции (покраснение в месте укола, боль, отек) и общие реакции (лихорадка и недомогание), которые пройдут сами за 1–4 дня: «Иногда, возможно, более серьезные осложнения вроде серьезных тромбозов или синдрома Гийена—Барре (аутоиммунное заболевание), но они будут встречаться точно на несколько порядков реже, чем осложнения самой болезни».

Педиатр, кандидат медицинских наук Григорий Шеянов предполагает, что цель вакцинации подростков не столько индивидуальная защита, сколько выработка коллективного иммунитета и защита общества в целом. И в этом смысле, по его мнению, решение оправданно.

На сегодняшний день нет научных данных, позволяющих дать рекомендации о выборе вакцины, добавляет Шеянов: «Но какие-то теоретические соображения подсказывают, что более предсказуемыми могут оказаться классические вакцины. В России это «КовиВак» — просто обычный убитый вирус».

Отметим, информации о планах использовать препарат «КовиВак», разработанный центром имени Чумакова, для вакцинации детей нет. Решение о клинических исследованиях применения еще одной российской вакцины «ЭпиВакКорона» у детей пока также не принято, но центр «Вектор» готов к их проведению, сообщили разработчики.

Председатель общественного движения «Родители Москвы» (ранее выступало против введения дистанционного режима обучения) Илона Менькова утверждает: активисты, «которые защищают права детей», обеспокоены, что несовершеннолетние будут участвовать в исследовании «Спутника V». «Непонятно, какой будет отложенный эффект у использования вакцины, по сути, родителям предлагают отдать детей на опыт. Мы считаем, что это некорректно и, возможно, опасно для детей», — говорит «Ъ» Менькова.

Константин Северинов тем не менее напоминает, что «Спутник V» использован в России более 15 млн раз, и нет оснований говорить, что вакцина небезопасна. Он предполагает, что решение вакцинировать подростка примут те российские родители, которые не хотят, чтобы в сентябре 2021 года их ребенок принес из школы «подарок в виде какого-нибудь нового штамма коронавируса».

https://news.mail.ru/society/46850322/?frommail=1&exp_id=897

Минздрав Индии озабочен новым штаммом «дельта плюс»

Власти Индии назвали вариант штамма коронавируса «дельта плюс» «вызывающим озабоченность» и призвали штаты, в которых он обнаружен, принять меры по сдерживанию его распространения. Об этом передает МИА «Казинформ» со ссылкой на ТАСС.

Штамм «дельта плюс» имеет следующие характеристики: повышенная проницаемость, более сильное связывание с рецепторами клеток легких, возможное снижение ответа на моноклональные антитела. INSACOG (Indian SARS-CoV-2 Consortium on Genomics, Индийский консорциум по геномике SARS-CoV-2) — это консорциум из 28 лабораторий Минздрава Индии, Департамента биотехнологий, Индийского совета по медицинским исследованиям (ICMR) и Совета научных и промышленных исследований (CSIR) для секвенирования генома вируса в контексте пандемии COVID-19.

Перед INSACOG поставлена задача секвенировать геном вируса и своевременно предоставлять информацию о необходимых ответных мерах, которые должны быть приняты регионами Индии. Штатам рекомендовано принять незамедлительные меры для сдерживания распространения этого штамма, включая предотвращение скопления людей, проведение широкомасштабного тестирования, а также охват населения вакцинацией на приоритетной основе.

Ранее во вторник заместитель главы Минздрава страны Раджеш Бхушан сообщил, что медики в Индии выявили 22 случая заражения вариантом коронавируса «дельта плюс». 16 из 22 случаев были выявлены в городах Ратнагири и Джалгаон в западном штате Махараштра, а остальные — в штатах Керала и Мадхья-Прадеш. Версия коронавируса, получившая официальное название «дельта», была впервые обнаружена в Индии в октябре прошлого года, часто этот штамм называют индийским штаммом. Сообщается, что эта версия способна инфицировать людей даже после того, как те привились вакциной против коронавируса. Вариант этого штамма «дельта плюс» считается еще более заразным.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz](https://www.inform.kz/ru/minzdrav-indii-ozabochen-novym-shtammom-del-ta-plyus_a3804106) https://www.inform.kz/ru/minzdrav-indii-ozabochen-novym-shtammom-del-ta-plyus_a3804106

В Индии заявили о «молниеносной» заразности штамма «дельта-плюс»

Особенность нового штамма коронавируса "дельта-плюс" в том, что он чрезвычайно заразен, сообщает [РИА Новости](#) со ссылкой на портал India Today и директора Всеиндийского института медицинских наук Рандипа Гулерию.

По мнению ученого, достаточно просто пройти мимо больного человека без маски. Хотя соблюдение мер безопасности поможет пресечь распространение инфекции, власти по-прежнему обеспокоены устойчивостью нового варианта к моноклональным антителам и его способностью "обходить" иммунитет.

"Специалисты Индийского консорциума по геномике SARS-CoV-2 изучают его (штамм "дельта-плюс". — Прим. ред.), и мы узнаем, насколько эффективны вакцины против него", — добавил Гулерия.

Индийский вариант (В.1.617) коронавируса выявили в марте. Впоследствии выделили три подвида: В.1.617.1, В.1.617.2 и В.1.617.3. Они отличаются несколькими мутациями в спайковом белке, благодаря которому патоген проникает в организм, и по-разному распространены по миру.

"Дельта"-штамм продолжает мутировать. В конце прошлой недели штат Махараштра сообщил о появлении "дельта-плюс" (В.1.617.2.1). Он отличается наличием мутации K417N в S-белке и может снижать активность сыворотки и антител переболевших и вакцинированных людей. Всего в Индии зафиксировали 22 случая заражения В.1.617.2.1.

https://forbes.kz/news/2021/06/23/newsid_252611

Биолог раскрыла главную опасность индийского штамма коронавируса

Главная опасность индийского штамма коронавируса заключается в его способности "быстро консолидировать" поражения легких. С таким заявлением в интервью Lenta.ru выступила доктор биологических наук, профессор Школы системной биологии американского университета Джорджа Мейсона Анча Баранова, передает [РИА Новости](#).

Специалист объяснила, что клетки эпителия в легких обычно осуществляют газообмен — для этого альвеолы производят особую смесь полезных веществ. При COVID-19 клетки попросту отказываются ее производить. Баранова отметила, что сейчас функции легких нарушаются намного быстрее, чем это было в начале 2020

года. Впоследствии, уточнила биолог, они и вовсе начинают образовывать провоспалительные цитокины и "другие пакости".

Индийский штамм коронавируса (В.1.617) выявили в одноименной стране в октябре прошлого года. Затем у него обнаружили три подвида: В.1.617.1, В.1.617.2 ("дельта") и В.1.617.3. Они отличаются несколькими мутациями в спайковом белке и по-разному распространены в странах мира.

Ранее ученые, в том числе российские, заявили об опасности индийского штамма SARS-CoV-2, в том числе для привитых: у этого варианта вируса есть две ключевые мутации в рецепторосвязывающем домене, которые примерно в два-три раза снижают иммунную защиту у вакцинированных и переболевших. По словам Сергея Собянина, случаев заражения среди прошедших вакцинацию не так много, но они есть.

https://forbes.kz/news/2021/06/23/newsid_252605

Ученые выявили новый распространитель коронавируса

Исследователи из университета Никосии на Кипре заявили, что коронавирус может распространяться в воздухе через пыльцу деревьев, передает [Tengrinews.kz](#) со ссылкой на [Daily Mail](#).

Ученые провели эксперимент, чтобы понять, как различные частицы влияют на распространение вируса. Выяснилось, что между вспышками COVID-19 и концентрацией пыльцы в воздухе есть связь.

Специалисты создали компьютерную модель ивы и смоделировали распространение ее пыльцы. Проанализировав данные, они пришли к выводу, что пыльца помогает частицам вируса преодолеть большее расстояние. При легком ветре пыльца может пролететь до 20 метров в минуту, перенося через толпу людей частицы вирусов.

Сверившись с национальной картой аллергенов, они обнаружили, что больше случаев заражения было зафиксировано как раз в тех районах, где концентрация пыльцы в воздухе была выше.

По словам ученых, в условиях распространения вируса пыльцой принятой социальной дистанции в два метра может быть недостаточно

<https://tengrinews.kz/other/uchenyie-vyiyavili-novyiy-rasprostranitel-koronavirusa-441250/>

КУЛЬТ АНТИТЕЛ И ЕГО ЖРЕЦЫ

С началом вакцинации от COVID-18 в России появилась новая, исключительно российская национальная забава – «проверка антител». Тон в ней задают отечественные ковид-авторитеты. Вот несколько примеров.

1. Глава Центра им. Гамалеи (разработчик Спутника V) А. Гинцбург сообщил, что для ревакцинации при снижении титра антител можно использовать однокомпонентный «Спутник Лайт» ([Газета.ру](#)).

2. Гендиректор центра «Вектор» (разработчик ЭпиВакКороны) Р. Максютков: «На основании полученных данных (уровень антител) может приниматься решение о необходимости ревакцинации» (интервью телеканалу «Россия 24»).

3. И.о. директора НИИ гриппа Д. Лиюзов; «Россиянам, у которых после вакцинации или выздоровления от COVID-19 не образовалось достаточное количество антител, следует дополнительно привиться против вируса» (ТАСС).

4. Главврач инфекционной больницы в Коммунарке Денис Проценко: «я вот мониторирую свой уровень (антител) и прекрасно понимаю, что, как только он опять снизится ниже диагностического, я повторю бустеры (Интервью Russia Today).

А теперь посмотрим, что говорят настоящие профессионалы. Возьмем всемирно признанные Центры по контролю и профилактике заболеваний США (CDC),

Тестирование на антитела для оценки иммунитета к SARS-CoV-2 после вакцинации в настоящее время не рекомендуется, поскольку нет никаких доказательств того, что от этого есть клиническая польза.

Разные тесты на антитела имеют разные показатели диагностической точности и не предназначены для оценки иммунного ответа у вакцинированных людей. Кроме того, связь уровня антител с уровнем защиты от COVID-19 точно не установлена.

Также тестирование на антитела не позволяет оценить клеточный иммунный ответ, который играет важную роль в вакцинной защите. Наконец, определение антител к нуклеокапсиду вируса не выявляет иммунный ответ, возникающий в результате вакцинации, но пациенты не всегда могут знать, какой тип теста на антитела был использован.

Если тестирование на антитела проводилось после вакцинации, дополнительные дозы той же или другой вакцины на основании результатов теста на антитела не рекомендуются.

Если тестирование на антитела было проведено после первой дозы вакцины, вакцинацию следует завершить, т.е. довести до конца, независимо от результата теста на антитела.

<https://www.facebook.com/Val.Aksenov>