

СИТУАЦИЯ С КОРОНАВИРУСОМ официально



28.06.2021

АНОНС

Глава ВОЗ призвал страны мира быть готовыми к будущим пандемиям

Мировое сообщество должно учесть те уроки, которые преподает пандемия коронавируса. С таким заявлением выступил генеральный директор Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) Тедрос Аданом Гебрейесус.



По его словам, важно сделать все возможное для подготовки к будущим эпидемиям и пандемиям, для быстрого на них реагирования, выявления и предотвращения на основе всеобщего охвата услугами здравоохранения и сильной первичной медицинской помощи, цитирует ТАСС. Говоря о пандемии COVID-19, Гебрейесус обратил внимание на вакцинное неравенство из-за которого увеличивается разрыв между странами с высокими и низкими доходами. По его словам, 77% всех прививок от коронавируса приходится сейчас на 10 государств мира, а у большинства стран с низкими доходами нет достаточного количества вакцины для охвата уязвимого населения.

ВОЗ придает большое значение механизму COVAX, в рамках которого страны с высоким уровнем доходов оплачивают приобретение вакцин для государств с низкими доходами на душу населения. Планируется, что к концу 2021 года должны быть произведены и равномерно распределены по всему миру два миллиарда доз вакцины от коронавируса.

Ранее премьер-министр Борис Джонсон [объявил](#), что Великобритания передаст бедным странам как минимум 100 миллионов доз вакцины от COVID-19 из своих запасов. По его словам, британская программа вакцинации идет успешно, и теперь есть возможность поделиться лишними дозами вакцины с теми, кто в них нуждается. "Поступая так, мы делаем важный шаг к окончательной победе над пандемией", - подчеркнул Джонсон.

https://rg.ru/2021/06/29/glava-voz-prizval-strany-mira-byt-gotovymi-k-budushchim-pandemiiam.html?utm_source=smi2

В ВОЗ заявили, что мир на пороге нового локдауна

Распространение новейшего штамма коронавируса «дельта плюс» требует срочной реакции, в противном случае придется ввести новый локдаун. Об этом в эфире YouTube-канала Соловьев Live заявила официальный представитель Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) в России Мелита Вуйнович. «Вакцинация плюс масочный режим, потому что вакцины самой по себе с дельтой недостаточно. Надо сейчас приложить усилия за короткое время, иначе локдаун», — сказала она. По ее словам, вакцинация необходима, поскольку она позволяет снизить возможность передачи вируса и снижается вероятность перенести заболевание в тяжелой форме. «Только общий иммунитет и изменение поведения. Это значит даже, что нужны будут дополнительные меры, чтобы снизить [распространение вируса]», — добавила Вуйнович. Представитель ВОЗ подчеркнула, что ситуация со штаммом дельта плюс тревожная, вирус набирает скорость распространения. «Дельта штамм поражает очень много клеток, [заболевший] человек может заразить больше людей и гораздо быстрее. ... Мы еще не видим пика, вирус набирает скорость», — подытожила она.

Индийский штамм коронавируса, получивший наименование дельта, обнаружили в Индии в октябре прошлого года. 20 июня индийские власти сообщили о мутации дельты, которая получила название дельта плюс. Ученые допустили, что новый штамм сможет преодолевать защиту, создаваемую антителами.

https://news.mail.ru/society/46902174/?frommail=1&exp_id=897

Ухудшение эпидситуации в столице: главный санитар обратилась к жителям

Главный санитар Нур-Султана Сархат Бейсенова обратилась к жителям из-за ухудшения эпидемиологической ситуации в городе, передает корреспондент МИА «Казинформ».

«До сих пор мы исходили из того, что прививка — личное дело каждого, и каждый решает сам, заботится о своем здоровье. Это действительно так, но ровно до тех пор, пока вы не вышли из дома, не пришли на работу, не вступили в контакт с другими людьми. Как показывает статистика, сейчас большинство заболевших — это работающие люди, активно пользующиеся общественным транспортом и посещающие места массового скопления людей: торговые центры, развлекательные и культурные учреждения, бары и рестораны. Именно работающее население обеспечивает основной прирост заболеваний. Именно поэтому нужна надежная защита организма. И она есть — это вакцинация», — сказала Сархат Бейсенова на брифинге в акимате. Также она напомнила о запрете массовых мероприятий в городе. «Мы просто обязаны сделать все, чтобы в самые короткие сроки провести

массовую вакцинацию и остановить страшную болезнь, прекратить гибель людей. Прошу понять правильно и поддержать это необходимое и ответственное решение. Наряду с вакцинацией очень важно придерживаться проверенных профилактических мер, таких как соблюдение социальной дистанции, ношение защитных масок, соблюдение гигиены рук и не посещать места массового скопления людей. А самое главное не участвовать и не проводить массовые и коллективные мероприятия», - отметила главный санитарный врач Нур-Султана.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/uhudshenie-epidsituacii-v-stolice-glavnyy-sanvrach-obratilas-k-zhitelyam_a3806091](https://www.inform.kz/ru/uhudshenie-epidsituacii-v-stolice-glavnyy-sanvrach-obratilas-k-zhitelyam_a3806091)

Карантин могут ужесточить ко Дню города в Нур-Султане

С учетом ухудшения эпидемиологической ситуации в Нур-Султане будут приняты дополнительные меры ужесточения. Об этом сообщила главный государственный санитарный врач города Сархат Бейсенова, передает корреспондент МИА «Казинформ». Как отметила главный санитарный врач, уровень заболеваемости за последнюю неделю в Нур-Султане вырос по сравнению с предыдущей неделей на 65 %, или на 1400 случаев. «С учетом ухудшения эпидемиологической ситуации будут приняты дополнительные меры ужесточения: - запрет на работу аттракционов на свежем воздухе в парковой зоне; - запрет на празднование дня города, за исключением проведения в онлайн формате и на открытом воздухе с участием проекта Ashuq; - запрет на проведение концертных мероприятий со зрителями; - запрет в крупных спорткомплексах проведение спортивных мероприятий со зрителями; - запрет на экскурсионные туры; - сокращение количества занимающихся в образовательных центрах с 15 до 10 человек, с запретом работы в выходные дни», - сказала в ходе брифинга акимата Сархат Бейсенова на брифинге в акимате.

Напомним, что с 27 июня ограничена деятельность: - торгово-развлекательных центров, торговых домов, торговых центров в будние дни с 10.00 до 17.00 часов, с запретом работы в субботние и воскресные дни независимо от размещения на данных объектах пунктов для массовой вакцинации против COVID-19 (за исключением расположенных в них аптек, минимаркетов, супермаркетов и гипермаркетов, реализующих продукты питания и предметы первой необходимости, пунктов для массовой вакцинации против COVID-19, объектов, чья деятельность разрешена независимо от места расположения настоящим Постановлением и объектов предпринимательства участвующих в проекте «Ashuq»); - объектов общественного питания (в помещении) по типу ресторана, кафе и кофейни, независимо от места расположения, в будние дни с 07:00 часов до 20:00 часов с запретом работы в субботние и воскресные дни и на открытом воздухе (летние залы) в будние и выходные дни с 07:00 часов до 22:00 часов, доставка и вынос еды в штатном режиме, за исключением объектов участвующих в проекте «Ashuq». - крытых продовольственных рынков в штатном режиме и непродовольственных рынков в будние дни с 10:00 до 20:00 часов, с запретом работы в субботние и воскресные дни независимо от размещения на данных объектах пунктов для массовой вакцинации против COVID-19; - административный персонал государственных органов (организации), национальных компаний, предприятий независимо от форм собственности, в зависимости от производственной необходимости должны перевести не менее 80% персонала на дистанционную форму работы. Те, кто переболел или получил вакцину, могут продолжать работу в обычном режиме.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/karantin-mogut-uzhestochit-ko-dnyu-goroda-v-nur-sultane_a3806089](https://www.inform.kz/ru/karantin-mogut-uzhestochit-ko-dnyu-goroda-v-nur-sultane_a3806089)

Мы стоим на пороге четвертой волны - Жандарбек Бекшин об эпидситуации

О возможной вспышке четвертой волны коронавируса заявил главный государственный санитарный врач Алматы Жандарбек Бекшин, передает корреспондент МИА «Казинформ». «Мы стоим на пороге четвертой волны. Получен однозначный вывод, что осложнение эпидемиологической ситуации произошло в результате распространения штамма «альфа», а очередной подъем заболеваемости вызван штаммом «дельта», введенным предположительно из города Нур-Султана и России», - сказал главный государственный санитарный врач города Жандарбек Бекшин. Напомним, согласно матрице оценки эпидемиологической ситуации в регионах Казахстана с 26 июня 2021 года Алматы находится в «красной» зоне. На онлайн- брифинге главный санитарный врач города сообщил, что эпидситуация в Алматы осложнилась в связи с распространением штамма «дельта». Он отметил, что в июне в городе зарегистрировано свыше 3 800 случаев заражения коронавирусом. По его словам, предпринимаемые ограничительные меры необходимы, чтобы не ухудшать и без того сложную эпидобстановку. «Есть единственная возможность не заболеть - это вакцинироваться и продолжать соблюдать санитарные нормы», - добавил он.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/my-stoim-na-poroge-chetvertoy-volny-zhandarbek-bekshin-ob-epidsituacii_a3806077](https://www.inform.kz/ru/my-stoim-na-poroge-chetvertoy-volny-zhandarbek-bekshin-ob-epidsituacii_a3806077)

Число зараженных коронавирусом растет в Алматы

692 пациента больных коронавирусом получают лечение в Алматы. Об этом сообщил на онлайн-брифинге главный государственный санитарный врач города Жандарбек Бекшин, передает корреспондент МИА «Казинформ».

По информации на 27 июня, за сутки в городе коронавирусом заразились 215 человек. Из них с симптоматической, легкой и средней степенью выраженности - 186, бессимптомной - 29 больных. «Всего пролечено - 10, поступило - 51. В инфекционных стационарах находятся 692 человека. Общее количество койко-мест на сегодня - 1 730. Из них на лечении находятся 34 ребенка. Также в отделении реанимации и интенсивной терапии находятся 59 человек. А 13 больных подключено к аппарату искусственного дыхания. На аппарате неинвазивного искусственного дыхания продолжают лечение 15 человек. В High flow работает 21 аппарат», - пояснил он. Под амбулаторным наблюдением мобильных бригад первичной медико-санитарной помощи и центра телемедицины находятся 1196 пациентов. Из них 1010 больных средней тяжести с признаками эпидемии. У 186 человек нет симптомов коронавируса.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/chislo-zarazhennyh-koronavirusom-rastet-v-almaty_a3806107](https://www.inform.kz/ru/chislo-zarazhennyh-koronavirusom-rastet-v-almaty_a3806107)

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

	COVID-19 (ПЦР+)			COVID-19 (ПЦР-)		
	Заболели	Выздоровели	Умерло*	Заболели*	Выздоровели*	Умерло*
ВСЕГО:	419800	392777	4316	56940	52203	
г. Нур-Султан	63968	58907	-	5972	-	-
г. Алматы	73622	70683	-	5999	-	-
г. Шымкент	13027	12252	-	1921	-	-
Акмолинская область	23682	22808	-	2219	-	-
Актюбинская область	11890	11372	-	2580	-	-
Алматинская область	27242	26660	-	3763	-	-
Атырауская область	25679	24731	-	2456	-	-
Восточно-Казахстанская область	29746	26327	-	9588	-	-
Жамбылская область	9752	9246	-	3749	-	-
Западно-Казахстанская область	24673	19904	-	1803	-	-
Карагандинская область	37449	34810	-	3449	-	-
Костанайская область	16691	16121	-	4040	-	-
Кызылординская область	7082	6640	-	1041	-	-
Мангистауская область	7934	6839	-	1383	-	-
Павлодарская область	25245	24137	-	3186	-	-
Северо-Казахстанская область	15240	14831	-	1736	-	-
Туркестанская область	6878	6509	-	2055	-	-
			*данные на 26 июня			

Информация о заболеваемости пневмонией с признаками коронавирусной инфекции на 28 июня 2021 года

28 Июня 2021 08:30 26.06.2021 г. зафиксировано 15 случаев заболевания пневмонией с признаками коронавирусной инфекции, 1 летальный исход и 60 человек выздоровели. Всего с 1 августа зарегистрировано: заболевших – 56940, летальных случаев - 984, выздоровевших - 52203.

За прошедшие сутки в Казахстане 1181 человек выздоровело от коронавирусной инфекции.

28 Июня 2021 08:15 В разрезе регионов: город Нур-Султан - 391, город Алматы - 292, город Шымкент - 11, Акмолинская область - 41, Алматинская область - 54, Атырауская область - 21, Восточно-Казахстанская область - 66, Западно-Казахстанская область - 44, Карагандинская область - 134, Костанайская область - 4, Кызылординская область - 14, Мангистауская область - 25, Павлодарская область - 47, Северо-Казахстанская область - 19, Туркестанская область - 18. Итого выздоровевших в Казахстане - 392777.

Об эпидемиологической ситуации по коронавирусу на 23:59 час. 27 июня 2021 г. в Казахстане

28 Июня 2021 08:00 За прошедшие сутки в Казахстане выявлено 1686 заболевших с положительным ПЦР на коронавирусную инфекцию. В разрезе регионов: город Нур-Султан - 507, город Алматы - 215, город Шымкент - 103, Акмолинская область - 43, Актюбинская область - 35, Алматинская область - 33, Атырауская область - 73, Восточно-Казахстанская область - 70, Жамбылская область - 36, Западно-Казахстанская область - 101, Карагандинская область - 278, Костанайская область - 42, Кызылординская область - 28, Мангистауская область - 38, Павлодарская область - 33, Северо-Казахстанская область - 13, Туркестанская область - 38. Всего в стране выявлено 419800 заболевших.

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

474 пациента с коронавирусом находятся в тяжелом состоянии – Минздрав РК

На 28 июня лечение от КВИ продолжают получать 24 001 человек (-22 707 КВИ+ и 1294 КВИ-), из них в стационарах находится – 7 307 пациентов, на амбулаторном уровне – 16 694 пациента. Об этом передает МИА «Казинформ» со ссылкой на пресс-службу Минздрава РК.

По информации ведомства, из числа заболевших КВИ+ и КВИ- находятся в тяжелом состоянии 474 пациента, в состоянии крайней степени тяжести – 98 пациентов, на аппарате ИВЛ – 66 пациентов

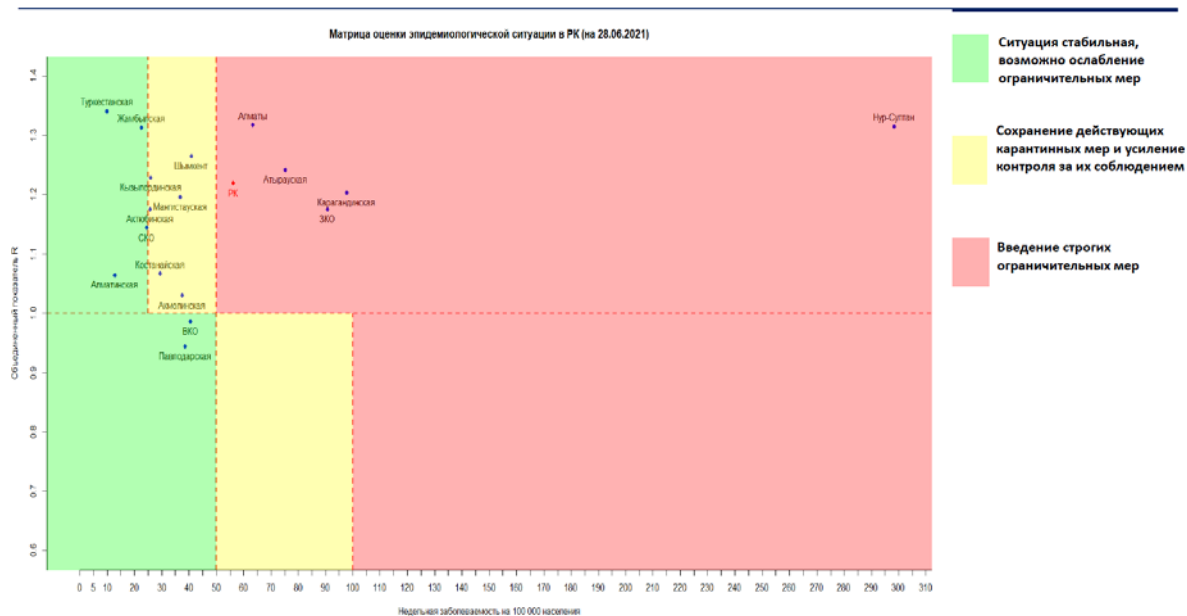
Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/474-pacienta-s-koronavirusom-nahodyatsya-v-tyazhelom-sostoyanii-minzdrav-rk_a3805866](https://www.inform.kz/ru/474-pacienta-s-koronavirusom-nahodyatsya-v-tyazhelom-sostoyanii-minzdrav-rk_a3805866)

Пять регионов Казахстана находятся в «красной» зоне по коронавирусу

Пять регионов Казахстана находятся в «красной» зоне по коронавирусу, передает МИА «Казинформ» со ссылкой на Telegram-канал МВК по нераспространению COVID-19. Согласно матрице оценки эпидемиологической ситуации в регионах Казахстана на 28 июня 2021 года, в «красной» зоне находятся г. Нур-Султан, Алматы, Атырауская, Западно-Казахстанская и Карагандинская области. В «желтой» зоне: г. Шымкент, Акмолинская, Актюбинская, Костанайская, Кызылординская и Мангистауская области. В «зелёной» зоне: Алматинская, Восточно-Казахстанская, Жамбылская, Павлодарская, Туркестанская области и СКО.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/pyat-regionov-kazahstana-nahodyatsya-v-krasnoy-zone-po-koronavirusu_a3805847](https://www.inform.kz/ru/pyat-regionov-kazahstana-nahodyatsya-v-krasnoy-zone-po-koronavirusu_a3805847)

Матрица оценки эпидемиологической ситуации в регионах Казахстана (на 28.06.2021)



<https://hls.kz/wp-content/uploads/2021/06/Матрица-оценки-эпидемиологической-ситуации-в-регионах-Казахстана-на-28.06.2021.pdf>

Заболеваемость на 100 000 населения на основе регистрации подтвержденных и вероятных случаев КВИ по регионам за последние 7 дней за 21.06.2021-27.06.2021 г.

№ п/п	Регион	15.06-21.06	16.06-22.06	17.06-23.06	18.06-24.06	19.06-25.06	20.06-26.06	21.06-27.06
1.	г.Нур-Султан	190.6	200.6	219.6	230.2	252.8	271.0	295.6
2.	г.Алматы	40.4	40.6	44.6	48.4	53.6	58.1	63.2
3.	г.Шымкент	28.9	30.4	32.0	32.7	34.6	36.4	40.5
4.	Акмолинская область	35.6	35.5	35.9	35.2	35.3	36.0	37.4
5.	Актюбинская область	18.9	20.9	22.7	22.5	23.7	24.1	25.6
6.	Алматинская область	11.9	11.4	11.5	11.3	11.4	11.7	12.7
7.	Атырауская область	56.7	56.9	56.0	57.0	62.9	69.9	74.9
8.	ВКО	41.2	41.1	41.0	40.7	40.7	40.8	40.5
9.	Жамбылская область	14.0	15.0	16.2	17.2	18.2	20.2	22.5
10.	ЗКО	73.0	73.5	74.2	74.7	78.4	85.2	90.5
11.	Карагандинская область	79.1	78.3	77.9	77.4	82.2	88.6	97.7
12.	Костанайская область	27.1	27.1	27.0	27.5	27.7	28.2	29.4
13.	Кызылординская область	18.3	20.6	21.0	22.5	23.0	24.4	25.9
14.	Мангистауская область	26.3	29.9	30.0	31.1	31.9	33.3	36.5
15.	Павлодарская область	40.0	40.6	40.4	41.3	40.8	39.4	38.5
16.	СКО	20.1	19.9	20.8	22.5	22.1	24.5	24.5
17.	Туркестанская область	5.8	6.0	6.9	7.7	8.3	8.6	9.8
	Республика Казахстан	41.4	42.5	44.5	45.9	48.9	52.0	56.0

<https://hls.kz/wp-content/uploads/2021/06/Данные-по-заболеваемости-21-июня---27-июня-2021года.pdf>

Информация о проведении вакцинации населения против КВИ на 28.06.2021 г. в разрезе регионов



<https://www.gov.kz/memleket/entities/dsm/press/news/details/222670?lang=ru>

Статистика вакцинации от COVID-19 в мире

На 27 июня 2021 года в мире:

1 796 972 595 чел. (23.05% от населения) - привито хотя бы одним компонентом вакцины

826 412 860 чел. (10.6% от населения) - полностью привито

2 962 355 875 шт. - всего прививок сделано (данные на 27 июня 2021 года)

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

Темпы вакцинации за последнюю неделю:

13 241 543 чел. в день (0.17% от населения) - кол-во новых привитых в день

157/216/275 - дней до вакцинации 50/60/70% населения с таким темпом

41 966 983 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	1185.8 <i>m</i>	22.4 <i>m</i>	622 <i>m</i>	43.21	3.5 <i>m</i>	28	223.3 <i>m</i>	27.06
США	332.3 <i>m</i>	765.8 <i>k</i>	179.3 <i>m</i>	54.16	310.4 <i>k</i>	-44	153 <i>m</i>	27.06
Индия	318 <i>m</i>	6.2 <i>m</i>	262.9 <i>m</i>	19.05	5.5 <i>m</i>	78	55.1 <i>m</i>	27.06
Бразилия	96.8 <i>m</i>	1.4 <i>m</i>	71.2 <i>m</i>	33.5	1.2 <i>m</i>	29	25.6 <i>m</i>	27.06
Великобритания	76.8 <i>m</i>	352.9 <i>k</i>	44.3 <i>m</i>	65.28	193 <i>k</i>	-54	32.5 <i>m</i>	26.06
Германия	74 <i>m</i>	782.1 <i>k</i>	44.6 <i>m</i>	53.24	314.4 <i>k</i>	-9	29.4 <i>m</i>	27.06

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
Франция	52.8 <i>m</i>	572.2 <i>k</i>	33.3 <i>m</i>	51.05	184 <i>k</i>	-4	19.5 <i>m</i>	26.06
Италия	51.1 <i>m</i>	542.7 <i>k</i>	33.3 <i>m</i>	55.11	264 <i>k</i>	-12	17.8 <i>m</i>	27.06
Мексика	48.9 <i>m</i>	531.8 <i>k</i>	30 <i>m</i>	23.28	322.2 <i>k</i>	107	18.9 <i>m</i>	26.06
Турция	47.8 <i>m</i>	737.1 <i>k</i>	32.9 <i>m</i>	38.96	676.3 <i>k</i>	14	14.9 <i>m</i>	27.06
Индонезия	40.3 <i>m</i>	719 <i>k</i>	27.2 <i>m</i>	9.94	593.8 <i>k</i>	184	13.1 <i>m</i>	27.06
Испания	40.2 <i>m</i>	485.2 <i>k</i>	24.3 <i>m</i>	52.03	234.4 <i>k</i>	-4	15.9 <i>m</i>	24.06
Япония	40.2 <i>m</i>	871.7 <i>k</i>	27.2 <i>m</i>	21.49	450.5 <i>k</i>	80	13 <i>m</i>	27.06
Россия	39.1 <i>m</i>	528.4 <i>k</i>	22 <i>m</i>	15.06	291.3 <i>k</i>	176	17 <i>m</i>	28.06
Канада	35.5 <i>m</i>	472.4 <i>k</i>	25.5 <i>m</i>	67.63	60.1 <i>k</i>	-111	10 <i>m</i>	27.06
Польша	29.4 <i>m</i>	279 <i>k</i>	16.7 <i>m</i>	44.08	75.7 <i>k</i>	30	12.7 <i>m</i>	27.06
Чили	22.9 <i>m</i>	152.1 <i>k</i>	12.5 <i>m</i>	65.5	59.8 <i>k</i>	-50	10.3 <i>m</i>	26.06
Южная Корея	19.9 <i>m</i>	123 <i>k</i>	15.3 <i>m</i>	29.82	39.4 <i>k</i>	263	4.6 <i>m</i>	27.06
Аргентина	19.7 <i>m</i>	237.7 <i>k</i>	15.8 <i>m</i>	35.03	204.9 <i>k</i>	33	3.9 <i>m</i>	27.06
Марокко	18.6 <i>m</i>	164.4 <i>k</i>	9.8 <i>m</i>	26.61	63.8 <i>k</i>	135	8.8 <i>m</i>	26.06
Саудовская Аравия	17.3 <i>m</i>	98.6 <i>k</i>						27.06
Колумбия	17 <i>m</i>	328.1 <i>k</i>	11.1 <i>m</i>	21.77	143.5 <i>k</i>	100	5.9 <i>m</i>	26.06
ОАЭ	15.1 <i>m</i>	80.2 <i>k</i>	5.1 <i>m</i>	51.38	0		3.8 <i>m</i>	27.06
Нидерланды	14.8 <i>m</i>	85 <i>k</i>	9.3 <i>m</i>	54.39	46.4 <i>k</i>	-16	5.5 <i>m</i>	27.06
Пакистан	14.4 <i>m</i>	248.4 <i>k</i>	10.8 <i>m</i>	4.9	217.8 <i>k</i>	457	3.6 <i>m</i>	23.06
Бельгия	10.7 <i>m</i>	116.6 <i>k</i>	6.9 <i>m</i>	59.58	80 <i>k</i>	-14	3.8 <i>m</i>	26.06
Израиль	10.7 <i>m</i>	7.9 <i>k</i>	5.5 <i>m</i>	64.05	7 <i>k</i>	-174	5.2 <i>m</i>	27.06
Венгрия	10.3 <i>m</i>	0	5.5 <i>m</i>	56.61	8.1 <i>k</i>	-79	4.8 <i>m</i>	27.06
Бангладеш	10.1 <i>m</i>	2 <i>k</i>	5.8 <i>m</i>	3.54	0		4.3 <i>m</i>	26.06
Филиппины	10.1 <i>m</i>	236.9 <i>k</i>	7.5 <i>m</i>	6.88	183.5 <i>k</i>	257	2.5 <i>m</i>	27.06
Румыния	9.2 <i>m</i>	23.4 <i>k</i>	4.7 <i>m</i>	24.39	9.2 <i>k</i>	538	4.5 <i>m</i>	26.06
Таиланд	9 <i>m</i>	214.1 <i>k</i>	6.4 <i>m</i>	9.22	143 <i>k</i>	199	2.5 <i>m</i>	25.06
Португалия	8.5 <i>m</i>	89 <i>k</i>	5.3 <i>m</i>	52.45	48 <i>k</i>	-5	3.2 <i>m</i>	27.06
Греция	8.3 <i>m</i>	84.3 <i>k</i>	4.7 <i>m</i>	45.37	28.9 <i>k</i>	17	3.6 <i>m</i>	27.06
Чехия	8 <i>m</i>	92.1 <i>k</i>	5 <i>m</i>	46.35	25.5 <i>k</i>	15	3 <i>m</i>	27.06
Австрия	7.5 <i>m</i>	82.5 <i>k</i>	4.7 <i>m</i>	51.63	28 <i>k</i>	-5	2.9 <i>m</i>	26.06
Австралия	7.3 <i>m</i>	110 <i>k</i>	6.1 <i>m</i>	23.98	59.5 <i>k</i>	112	1.2 <i>m</i>	27.06
Швеция	7.2 <i>m</i>	79.6 <i>k</i>	4.5 <i>m</i>	44.63	31 <i>k</i>	17	2.7 <i>m</i>	24.06
Малайзия	7.2 <i>m</i>	245.2 <i>k</i>	5.2 <i>m</i>	16.08	178.2 <i>k</i>	62	2 <i>m</i>	26.06
Перу	7.1 <i>m</i>	85.1 <i>k</i>	4.2 <i>m</i>	12.72	39.3 <i>k</i>	313	2.9 <i>m</i>	26.06
Швейцария	7 <i>m</i>	79.4 <i>k</i>	4.2 <i>m</i>	48.53	38.7 <i>k</i>	3	2.8 <i>m</i>	23.06
Камбоджа	6.8 <i>m</i>	105.4 <i>k</i>	4 <i>m</i>	23.66	84.1 <i>k</i>	52	2.9 <i>m</i>	27.06
Куба	5.5 <i>m</i>	110.1 <i>k</i>	2.6 <i>m</i>	23.26	58.7 <i>k</i>	52	960 <i>k</i>	25.06

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
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
Дания	5.1 <i>m</i>	0	3.2 <i>m</i>	55.85	33.5 <i>k</i>	-10	1.8 <i>m</i>	26.06
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
Казахстан	5 <i>m</i>	89.1 <i>k</i>	3.1 <i>m</i>	16.67	55.1 <i>k</i>	114	1.9 <i>m</i>	27.06
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
Финляндия	4.2 <i>m</i>	40.5 <i>k</i>	3.2 <i>m</i>	58.11	21.5 <i>k</i>	-21	980.8 <i>k</i>	26.06
Египет	4.1 <i>m</i>	49.2 <i>k</i>	3.4 <i>m</i>	3.34	42.9 <i>k</i>	1.1 <i>k</i>	720.6 <i>k</i>	23.06
Эквадор	4 <i>m</i>	61.9 <i>k</i>	2.7 <i>m</i>	15.19	46.9 <i>k</i>	131	1.3 <i>m</i>	26.06
Норвегия	3.9 <i>m</i>	45.6 <i>k</i>	2.4 <i>m</i>	43.96	34.5 <i>k</i>	9	1.5 <i>m</i>	24.06
Уругвай	3.8 <i>m</i>	33.5 <i>k</i>	2.2 <i>m</i>	63.58	7.1 <i>k</i>	-66	1.6 <i>m</i>	27.06
Монголия	3.7 <i>m</i>	10.6 <i>k</i>	2 <i>m</i>	59.68	6.3 <i>k</i>	-50	1.7 <i>m</i>	27.06
Ирландия	3.7 <i>m</i>	65.9 <i>k</i>	2.3 <i>m</i>	47.57	18.8 <i>k</i>	6	1 <i>m</i>	20.06
Гонконг	3.6 <i>m</i>	48.7 <i>k</i>	2.2 <i>m</i>	28.68	30 <i>k</i>	53	1.4 <i>m</i>	27.06
Иордания	3.5 <i>m</i>	60.4 <i>k</i>	2.3 <i>m</i>	22.7	30.8 <i>k</i>	90	1.2 <i>m</i>	27.06
Словакия	3.4 <i>m</i>	34.4 <i>k</i>	2 <i>m</i>	36.23	7 <i>k</i>	108	1.4 <i>m</i>	23.06
Вьетнам	3.4 <i>m</i>	137.7 <i>k</i>	3.2 <i>m</i>	3.32	132.6 <i>k</i>	343	157.1 <i>k</i>	27.06
Шри-Ланка	3.4 <i>m</i>	40.6 <i>k</i>	2.5 <i>m</i>	11.68	17.2 <i>k</i>	478	866.8 <i>k</i>	24.06
Азербайджан	3.3 <i>m</i>	51.3 <i>k</i>	2.1 <i>m</i>	21.09	27 <i>k</i>	109	1.2 <i>m</i>	27.06
Непал	3.3 <i>m</i>	14.6 <i>k</i>	2.6 <i>m</i>	8.87	11.9 <i>k</i>	1 <i>k</i>	750.1 <i>k</i>	27.06
ЮАР	3.1 <i>m</i>	77.3 <i>k</i>	2.7 <i>m</i>	4.49	74.3 <i>k</i>	364	479.8 <i>k</i>	26.06
Нигерия	3.1 <i>m</i>	63.7 <i>k</i>	2.1 <i>m</i>	1.02	17.3 <i>k</i>	5.9 <i>k</i>	1 <i>m</i>	24.06
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
Катар	3 <i>m</i>	22.2 <i>k</i>	1.7 <i>m</i>	58.19	8 <i>k</i>	-30	1.4 <i>m</i>	27.06
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
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
Сальвадор	2.7 <i>m</i>	29.7 <i>k</i>	1.6 <i>m</i>	24.45	22.8 <i>k</i>	73	1.1 <i>m</i>	25.06
Хорватия	2.5 <i>m</i>	29.5 <i>k</i>	1.5 <i>m</i>	35.97	4.8 <i>k</i>	120	1 <i>m</i>	26.06
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
Украина	2.5 <i>m</i>	56.9 <i>k</i>	1.9 <i>m</i>	4.36	25.5 <i>k</i>	781	579.9 <i>k</i>	27.06
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
Литва	2.2 <i>m</i>	17.7 <i>k</i>	1.2 <i>m</i>	45.11	2.8 <i>k</i>	48	987.2 <i>k</i>	27.06
Бахрейн	2 <i>m</i>	12.1 <i>k</i>	1.1 <i>m</i>	61.86	1.3 <i>k</i>	-157	975.2 <i>k</i>	27.06
Эфиопия	2 <i>m</i>	1.9 <i>k</i>	1.9 <i>m</i>	1.65	0			27.06
Тайвань	1.9 <i>m</i>	55 <i>k</i>	1.9 <i>m</i>	7.94	129.3 <i>k</i>	77	36.7 <i>k</i>	27.06
Болгария	1.7 <i>m</i>	9.6 <i>k</i>	941.3 <i>k</i>	13.55	4.3 <i>k</i>	592	786.3 <i>k</i>	27.06
Тунис	1.7 <i>m</i>	28.5 <i>k</i>	1.2 <i>m</i>	10.36	17.1 <i>k</i>	274	461.8 <i>k</i>	24.06
Панама	1.5 <i>m</i>	14 <i>k</i>	961.2 <i>k</i>	22.28	10 <i>k</i>	120	507.9 <i>k</i>	24.06

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
Венесуэла	1.5 <i>m</i>	23.4 <i>k</i>	1.2 <i>m</i>	4.3	20.6 <i>k</i>	632	223.9 <i>k</i>	25.06
Словения	1.5 <i>m</i>	9 <i>k</i>	814.4 <i>k</i>	39.17	2 <i>k</i>	110	644.4 <i>k</i>	27.06
Ангола	1.4 <i>m</i>	16.9 <i>k</i>	909.1 <i>k</i>	2.77	12.4 <i>k</i>	1.2 <i>k</i>	523.6 <i>k</i>	24.06
Лаос	1.4 <i>m</i>	28.5 <i>k</i>	884.4 <i>k</i>	12.16	18.7 <i>k</i>	148	524.1 <i>k</i>	26.06
Ливан	1.3 <i>m</i>	17.6 <i>k</i>	852.9 <i>k</i>	12.5	13 <i>k</i>	197	401 <i>k</i>	27.06
Гана	1.2 <i>m</i>	666	852 <i>k</i>	2.74	0		380.8 <i>k</i>	20.06
Кения	1.2 <i>m</i>	8 <i>k</i>	998.1 <i>k</i>	1.86	808	32 <i>k</i>	222.1 <i>k</i>	24.06
Зимбабве	1.2 <i>m</i>	9.6 <i>k</i>	725.6 <i>k</i>	4.88	3.8 <i>k</i>	1.8 <i>k</i>	467.7 <i>k</i>	24.06
Латвия	1.2 <i>m</i>	3.9 <i>k</i>	643.8 <i>k</i>	34.13	1.1 <i>k</i>	262	509.4 <i>k</i>	27.06
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	931.3 <i>k</i>	4.5 <i>k</i>	553.4 <i>k</i>	41.7	1.3 <i>k</i>	84	377.9 <i>k</i>	27.06
Албания	922.9 <i>k</i>	8.6 <i>k</i>	537 <i>k</i>	18.66	3.7 <i>k</i>	244	385.9 <i>k</i>	24.06
Гватемала	920.2 <i>k</i>	15.9 <i>k</i>	762.5 <i>k</i>	4.26	14.4 <i>k</i>	568	157.7 <i>k</i>	26.06
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	847.2 <i>k</i>	3.1 <i>k</i>	843 <i>k</i>	1.84	3.1 <i>k</i>	7.2 <i>k</i>	4.1 <i>k</i>	23.06
Палестина	824.2 <i>k</i>	15.4 <i>k</i>	482.7 <i>k</i>	9.46	5.3 <i>k</i>	390	341.5 <i>k</i>	27.06
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
Кипр	777.9 <i>k</i>	5.5 <i>k</i>	453.8 <i>k</i>	37.6	1.5 <i>k</i>	98	324.1 <i>k</i>	24.06
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
Кот-д'Ивуар	740.4 <i>k</i>	2.6 <i>k</i>	740.4 <i>k</i>	2.81	2.6 <i>k</i>	4.8 <i>k</i>		25.06
Маврикий	706.9 <i>k</i>	36 <i>k</i>	486 <i>k</i>	38.21	34.1 <i>k</i>	4	220.9 <i>k</i>	24.06
Молдавия	688.1 <i>k</i>	10 <i>k</i>	430.5 <i>k</i>	10.67	4.6 <i>k</i>	346	257.6 <i>k</i>	26.06
Гондурас	684 <i>k</i>	26.6 <i>k</i>	625.9 <i>k</i>	6.32	26.6 <i>k</i>	163	58.1 <i>k</i>	24.06
Мальта	666 <i>k</i>	3.9 <i>k</i>	356.1 <i>k</i>	80.57	595	-227	309.9 <i>k</i>	26.06
Сенегал	632.6 <i>k</i>	13.6 <i>k</i>	480.3 <i>k</i>	2.87	2 <i>k</i>	4 <i>k</i>	152.3 <i>k</i>	15.06
Судан	629.7 <i>k</i>	20.9 <i>k</i>	520.9 <i>k</i>	1.19	14.8 <i>k</i>	1.4 <i>k</i>	108.8 <i>k</i>	20.06
Парагвай	615.6 <i>k</i>	6.8 <i>k</i>	485 <i>k</i>	6.8	5.5 <i>k</i>	556	130.6 <i>k</i>	24.06
Руанда	578.6 <i>k</i>	25.5 <i>k</i>	350.4 <i>k</i>	2.71	0		228.2 <i>k</i>	06.06
Гвинея	531.1 <i>k</i>	12.8 <i>k</i>	382.5 <i>k</i>	2.91	7.3 <i>k</i>	844	148.6 <i>k</i>	23.06
Люксембург	512.6 <i>k</i>	6.3 <i>k</i>	316.5 <i>k</i>	50.57	4.7 <i>k</i>	-1	196 <i>k</i>	25.06
Северная Македония	510.4 <i>k</i>	5.2 <i>k</i>	295.8 <i>k</i>	14.2	3 <i>k</i>	248	214.6 <i>k</i>	26.06
Мальдивы	502.5 <i>k</i>	841	316 <i>k</i>	58.41	153	-297	186.6 <i>k</i>	24.06
Бутан	484.8 <i>k</i>	80	484.8 <i>k</i>	62.79	80	-1 234		20.06
Босния и Герцеговина	456.5 <i>k</i>	20.1 <i>k</i>	301.8 <i>k</i>	9.2	7 <i>k</i>	190	154.7 <i>k</i>	25.06
Мозамбик	438.4 <i>k</i>	6.2 <i>k</i>	341.7 <i>k</i>	1.09	3.1 <i>k</i>	5 <i>k</i>	96.7 <i>k</i>	24.06
Исландия	436.4 <i>k</i>	4.5 <i>k</i>	258.9 <i>k</i>	75.91	2.9 <i>k</i>	-31	177.5 <i>k</i>	25.06

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
Малави	427.7к	2к	385.1к	2.01	631	14.5к	42.6к	25.06
Ливия	370.1к	2.7к	370.1к	5.39	2.7к	1.2к		23.06
Того	347.2к	5к	270.8к	3.27	0		76.5к	10.06
Грузия	339.4к	5.3к	248.5к	6.23	3.3к	534	90.9к	25.06
Гайана	335.1к	2.8к	230.5к	29.29	975	167	104.6к	25.06
Макао	326.8к	4.8к	228.1к	35.15	3.2к	30	98.7к	27.06
Черногория	285.9к	1.5к	150к	23.88	286	573	135.9к	27.06
Тринидад и Тобаго	275.7к	8.5к	204.2к	14.6	3.9к	127	71.4к	27.06
Фиджи	274к	7.2к	256к	28.57	5.3к	36	18к	21.06
Экваториальная Гвинея	260.5к	483	149.2к	10.63	87	6.3к	111.3к	25.06
Нигер	255.6к	9.9к	224.8к	0.93	7.4к	1.6к	30.8к	24.06
Йемен	251.4к	4.3к	251.4к	0.84	4.3к	3.4к		20.06
Ямайка	250к	8к	173к	5.84	1.4к	939	77к	25.06
Ботсвана	219.5к	6.5к	153.4к	6.52	298	3.4к	66.1к	21.06
Мадагаскар	196.3к	6.6к	196.3к	0.71	6.6к	2.1к		24.06
Суринам	192к	2.3к	157.5к	26.82	1.8к	74	34.5к	27.06
Сомали	190.4к	4.8к	135.8к	0.85	93	84к	54.6к	23.06
Мали	179.6к	2.3к	133.3к	0.66	1.7к	5.7к	46.3к	24.06
Кыргызстан	173.7к	5.4к	99.9к	1.53	1.7к	1.9к	73.8к	23.06
Никарагуа	167.5к	164	167.5к	2.53	164	19.2к		21.05
Кюрасао	166.5к	296	88.6к	54	70	-94	77.9к	27.06
Барбадос	162.4к	991	93.9к	32.73	458	108	68.4к	24.06
Замбия	151.2к	414	142.1к	0.77	5	1.8т	9.1к	27.06
Мавритания	142.4к	13.3к	135.5к	2.91	13.3к	165	6.9к	23.06
Намибия	141.2к	2.5к	117.6к	4.63	1.9к	596	23.5к	26.06
Таджикистан	132.1к	4.2к	116.3к	1.22	3.9к	1.2к	15.7к	20.06
Французская Полинезия	125.5к	1.4к	67.9к	24.17	673	108	57.6к	21.06
Аруба	125.3к	200	67.3к	62.88	59	-234	58к	27.06
Сирия	108.3к	5.3к	102.3к	0.58	4.4к	2к	6к	21.06
Белиз	106к	1.5к	80к	20.1	696	171	26к	23.06
Новая Каледония	104.7к	848	56.7к	19.89	408	210	48к	21.06
Конго	102.6к	5.8к	102.6к	1.86	5.8к	460		23.06
Камерун	102.4к	1.9к	82.2к	0.31	1.4к	9.1к	20.2к	24.06
Сьерра-Леоне	97.3к	1.3к	82.1к	1.03	925	4.2к	15.2к	20.06
Коморы	84.4к	65	43.1к	4.96	0		41.2к	08.06
Багамские Острова	79.2к	1.6к	54.2к	13.79	558	255	25к	19.06

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
ЦАР	78.1к	5.1к	78.1к	1.62	5.1к	461		23.06
Либерия	76.6к	1.3к	74.4к	1.47	1.1к	2.3к	2.3к	24.06
Бруней	76.5к	1.4к	63.4к	14.52	1.2к	129	13к	26.06
Кабо-Верде	74.3к	3.8к	70.3к	12.65	4к	52	4к	24.06
Армения	55.6к	1.3к	46.5к	1.57	0			14.06
ДРК	52.9к	2.3к	44.8к	0.05	1.5к	29.8к	8к	24.06
Сент-Люсия	52.4к	168	30.6к	16.64	80	767	21.7к	27.06
Габон	49.3к	2.3к	37.9к	1.7	2.1к	514	11.5к	23.06
Эсватини	47.6к	1.8к	37.2к	3.21	286	1.9к	10.4к	26.06
Самоа	45.2к	974	44к	22.21	803	69	1.2к	21.06
Туркменистан	42к		32.2к	0.53			9.8к	04.04
Гамбия	41.1к	38	30.7к	1.27	38	31к	10.4к	23.06
Папуа - Новая Гвинея	38.2к	2.4к	38.2к	0.43	2.4к	1.9к		07.06
Лесото	36.8к	3к	36.6к	1.71	2.9к	351	122	21.05
Южный Судан	33к	2к	30.8к	0.28	1.9к	2.9к	2.1к	24.06
Тонга	30к	0	28.7к	27.04	5	4.9к	1.3к	21.06
Гренада	29.2к	175	19к	16.84	87	431	10.1к	18.06
Джибути	26.8к	777	12.5к	1.27	0		8.8к	23.06
Бенин	26.6к	2к	21.8к	0.18	1.3к	4.5к	4.8к	08.06
Сан-Томе и Принсипи	24.9к	141	13.4к	6.1	140	687	11.6к	24.06
Сент-Винсент и Гренадины	24.7к	226	18.4к	16.59	0			26.06
Соломоновы Острова	21.5к	0	18к	2.63	149	2.2к	3.5к	21.06
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
Чад	9к	522	9к	0.05	522	15.7к		23.06
Вануату	7.5к	943	7.5к	2.43	943	155		21.06

<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
	1.	01.12.19	Китай*	118358	8,4	116	0,01	5479	0,39	9
	2.	14.01.20	Япония	796077	632,1	1283	1,02	14621	11,61	10

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			Круизный лайнер «Diamond Princess»	712		0		13		0
	3.	19.01.20	Республика Корея	155572	300,4	501	0,97	2015	3,89	2
	4.	23.01.20	Вьетнам	15740	16,4	415	0,43	76	0,08	2
	5.	24.01.20	Сингапур	62544	1096,6	14	0,25	36	0,63	0
	6.	25.01.20	Австралия	30504	117,6	9	0,03	910	3,51	0
	7.	25.01.20	Малайзия	734048	2219,9	5586	16,89	4944	14,95	60
	8.	27.01.20	Камбоджа	47649	311,7	839	5,49	540	3,53	17
	9.	30.01.20	Филиппины	1397992	1276,3	6081	5,55	24372	22,25	128
	10.	28.02.20	Новая Зеландия	2738	54,8	9	0,18	26	0,52	0
	11.	09.03.20	Монголия	109694	3264,3	2432	72,37	518	15,41	13
	12.	10.03.20	Бруней	259	59,8	0	0,00	3	0,69	0
	13.	19.03.20	Фиджи	3591	403,5	262	29,44	15	1,69	0
	14.	21.03.20	Папуа-Новая Гвинея	17098	194,8	0	0,00	173	1,97	0
	15.	24.03.20	Лаос	2110	29,6	10	0,14	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	249853	375,1	5406	8,12	1934	2,90
22.		24.01.20	Непал	633679	2215,0	1353	4,73	9009	31,49	34
23.		27.01.20	Шри-Ланка	253618	1163,2	1867	8,56	2944	13,50	39
24.		30.01.20	Индия	30233183	2186,8	50040	3,62	395751	28,63	1258
25.		02.03.20	Индонезия	2115304	792,5	21342	8,00	57138	21,41	409
26.		06.03.20	Бутан	2052	268,9	25	3,28	1	0,13	0
27.		07.03.20	Мальдивы	73327	18237,3	233	57,95	209	51,98	0
28.		08.03.20	Бангладеш	888406	516,8	5268	3,06	14172	8,24	119
29.		21.03.20	Восточный Тимор	9035	745,4	56	4,62	21	1,73	0
30.		23.03.20	Мьянма	153160	283,4	804	1,49	3297	6,10	7
Европейский регион	31.	25.01.20	Франция	5831972	8469,4	1578	2,29	111130	161,39	17
	32.	28.01.20	Германия	3734472	4491,3	723	0,87	91313	109,82	27
	33.	29.01.20	Финляндия	95084	1720,4	95	1,72	969	17,53	0
	34.	30.01.20	Италия	4258069	7071,0	780	1,30	127472	211,68	14
	35.	31.01.20	Великобритания	4748644	7125,1	14633	21,96	128364	192,60	11
	36.	31.01.20	Испания**	3782463	8059,0	0	0,00	80779	172,11	0
	37.	31.01.20	Швеция**	1088896	10558,0	0	0,00	14584	141,41	0
	38.	04.02.20	Бельгия**	1082476	9432,3	0	0,00	25160	219,23	0
	39.	21.02.20	Израиль	840888	9204,1	65	0,71	6429	70,37	0
	40.	25.02.20	Австрия	650261	7293,7	69	0,77	10700	120,02	1
	41.	25.02.20	Хорватия	359652	8823,1	45	1,10	8200	201,17	3
	42.	25.02.20	Швейцария**	702507	8197,1	0	0,00	10882	126,98	0
	43.	26.02.20	Северная Македония	155673	7494,6	4	0,19	5484	264,02	0
	44.	26.02.20	Грузия	363522	9762,9	585	15,71	5266	141,43	11
	45.	26.02.20	Норвегия	130588	2352,6	97	1,75	792	14,27	0
	46.	26.02.20	Греция	420905	3918,6	235	2,19	12655	117,82	18
	47.	26.02.20	Румыния	1080630	5569,8	46	0,24	33253	171,39	76
	48.	27.02.20	Дания	293765	5098,2	175	3,04	2533	43,96	1
	49.	27.02.20	Эстония	130968	9859,4	27	2,03	1269	95,53	0
	50.	27.02.20	Нидерланды	1710973	9767,8	499	2,85	18024	102,90	1
	51.	27.02.20	Сан-Марино	5090	14715,2	0	0,00	90	260,19	0
	52.	28.02.20	Литва	278674	9986,6	19	0,68	4380	156,96	1
	53.	28.02.20	Беларусь	415339	4414,6	609	6,47	3113	33,09	10
	54.	28.02.20	Азербайджан	335836	3364,6	40	0,40	4968	49,77	1
	55.	28.02.20	Монако	2571	6712,8	1	2,61	33	86,16	0
	56.	28.02.20	Исландия	6637	1859,2	0	0,00	30	8,40	0
	57.	29.02.20	Люксембург	70600	11500,4	0	0,00	818	133,25	0
	58.	29.02.20	Ирландия	271260	5511,7	340	6,91	4989	101,37	0
	59.	01.03.20	Армения	224797	7589,1	69	2,33	4508	152,19	2
	60.	01.03.20	Чехия	1666890	15587,2	69	0,65	30298	283,32	2
	61.	02.03.20	Андорра	13882	18223,3	0	0,00	127	166,72	0
	62.	02.03.20	Португалия	874547	8510,1	1496	14,56	17084	166,24	1
	63.	02.03.20	Латвия	137210	7190,9	41	2,15	2503	131,18	0
	64.	03.03.20	Украина	2233996	5383,0	450	1,08	52286	125,99	17
	65.	03.03.20	Лихтенштейн	3032	7900,4	0	0,00	59	153,73	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
	66.	04.03.20	Венгрия	807910	8269,7	0	0,00	29980	306,87	0
	67.	04.03.20	Польша	2879638	7516,1	69	0,18	74979	195,70	5
	68.	04.03.20	Словения	257240	12161,8	19	0,90	4419	208,92	0
	69.	05.03.20	Босния и Герцеговина	204945	5836,6	0	0,00	9655	274,96	0
	70.	06.03.20	Ватикан	27	4462,8	0	0,00	0	0,00	0
	71.	06.03.20	Сербия	823600	8739,4	63	0,67	9291	98,59	2
	72.	06.03.20	Словакия	391551	7185,5	20	0,37	12505	229,48	0
	73.	07.03.20	Мальта	30606	6201,1	0	0,00	420	85,10	0
	74.	07.03.20	Болгария	421531	6063,9	16	0,23	18027	259,33	0
	75.	07.03.20	Молдавия	256559	7234,1	32	0,90	6184	174,37	1
	76.	08.03.20	Албания	132512	4656,2	3	0,11	2456	86,30	0
	77.	10.03.20	Турция	5409027	6504,8	4883	5,87	49576	59,62	52
	78.	10.03.20	Кипр	74785	8538,1	216	24,66	374	42,70	0
	79.	13.03.20	Казахстан	475039	2518,5	1757	9,31	3523	18,68	2
	80.	15.03.20	Узбекистан	109223	315,2	493	1,42	729	2,10	2
	81.	17.03.20	Черногория	100190	16102,1	22	3,54	1609	258,59	0
	82.	18.03.20	Киргизия	120865	1852,8	992	15,21	1977	30,31	6
	83.	07.04.20	Абхазия	16906	6941,1	0	0,00	244	100,18	0
	84.	30.04.20	Таджикистан	13439	147,2	24	0,26	90	0,99	0
	85.	06.05.20	Южная Осетия	3438	6422,3	0	0,00	60	112,08	0
Американский регион	86.	21.01.20	США	33624871	10190,7	3480	1,05	603966	183,04	81
	87.	26.01.20	Канада	1420607	3695,2	349	0,91	26187	68,12	3
	88.	26.02.20	Бразилия	18420598	8668,2	33704	15,86	513474	241,63	739
	89.	28.02.20	Мексика	2505792	1960,8	2384	1,87	232564	181,99	43
	90.	29.02.20	Эквадор	454336	2578,9	971	5,51	21523	122,17	38
	91.	01.03.20	Доминиканская Республика	322778	3005,7	707	6,58	3797	35,36	1
	92.	03.03.20	Аргентина	4405247	9802,8	12105	26,94	92568	205,99	251
	93.	03.03.20	Чили	1547103	7808,5	4461	22,52	32298	163,01	135
	94.	06.03.20	Колумбия	4158716	8617,6	32376	67,09	104678	216,91	664
	95.	06.03.20	Перу	2046057	6361,7	2795	8,69	191584	595,68	137
	96.	06.03.20	Коста-Рика	361005	7288,3	0	0,00	4602	92,91	0
	97.	07.03.20	Парагвай	418330	5848,6	1487	20,79	12517	175,00	152
	98.	09.03.20	Панама	400666	10644,2	789	20,96	6524	173,32	10
	99.	10.03.20	Боливия	433935	3783,3	922	8,04	16581	144,56	30
	100.	10.03.20	Ямайка	50005	1833,9	41	1,50	1061	38,91	4
	101.	11.03.20	Гондурас	259628	2834,9	1279	13,97	6916	75,52	14
	102.	11.03.20	Сент-Винсент и Гренадины	2219	1999,1	1	0,90	12	10,81	0
	103.	12.03.20	Гайана	19877	2479,6	103	12,85	462	57,63	0
	104.	12.03.20	Куба	182354	1609,1	2698	23,81	1241	10,95	10
	105.	13.03.20	Венесуэла	269635	819,7	1286	3,91	3068	9,33	13
106.	13.03.20	Тринидад и Тобаго	32198	2308,1	129	9,25	817	58,57	17	
107.	13.03.20	Сент-Люсия	5278	2884,2	9	4,92	84	45,90	0	
108.	13.03.20	Антигуа и Барбуда	1263	1302,1	0	0,00	42	43,30	0	
109.	14.03.20	Суринам	21249	3657,3	189	32,53	507	87,26	8	
110.	14.03.20	Гватемала	291595	1649,3	743	4,20	9050	51,19	42	
111.	14.03.20	Уругвай	365866	10710,8	1007	29,48	5494	160,84	20	
112.	16.03.20	Багамские Острова	12467	3204,9	0	0,00	245	62,98	0	
113.	17.03.20	Барбадос	4075	1419,9	1	0,35	47	16,38	0	
114.	18.03.20	Никарагуа	7920	127,8	0	0,00	189	3,05	0	
115.	19.03.20	Гаити	18212	166,9	0	0,00	413	3,78	0	
116.	18.03.20	Сальвадор	78572	1217,4	1088	16,86	2367	36,67	6	
117.	23.03.20	Гренада	161	143,8	0	0,00	1	0,89	0	
118.	23.03.20	Доминика	193	268,1	1	1,39	0	0,00	0	
119.	23.03.20	Белиз	13137	3386,9	0	0,00	329	84,82	0	
120.	25.03.20	Сен-Китс и Невис	429	763,6	1	1,78	3	5,34	0	
Восточно-Средиземноморский регион	121.	30.01.20	ОАЭ	626936	6416,3	2122	21,72	1796	18,38	4
	122.	14.02.20	Египет	280394	276,4	389	0,38	16092	15,87	30
	123.	19.02.20	Иран	3167741	3736,2	9758	11,51	83845	98,89	134
	124.	21.02.20	Ливан	544454	7941,3	163	2,38	7843	114,40	2
	125.	23.02.20	Кувейт	351481	8354,7	1558	37,03	1933	45,95	14
	126.	24.02.20	Бахрейн	265247	15080,8	252	14,33	1345	76,47	4

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
	127	24.02.20	Оман	262059	6409,4	5517	134,93	2967	72,57	119
	128	24.02.20	Афганистан	115751	359,2	1531	4,75	4730	14,68	80
	129	24.02.20	Ирак	1325700	3372,4	4468	11,37	17091	43,48	30
	130	26.02.20	Пакистан	955657	434,6	1815	0,83	22231	10,11	43
	131	29.02.20	Катар	221692	8052,6	102	3,70	588	21,36	0
	132	02.03.20	Иордания	749784	6977,3	465	4,33	9727	90,52	9
	133	02.03.20	Тунис	407017	3472,2	3524	30,06	14654	125,01	75
	134	02.03.20	Саудовская Аравия	483221	1412,2	1218	3,56	7775	22,72	15
	135	02.03.20	Марокко	529676	1464,1	452	1,25	9277	25,64	4
	136	05.03.20	Палестина	313721	6513,5	201	4,17	3559	73,89	3
	137	13.03.20	Судан	36620	84,8	46	0,11	2754	6,37	4
	138	16.03.20	Сомали	14892	96,4	0	0,00	775	5,02	0
	139	18.03.20	Джибути	11601	1191,1	1	0,10	155	15,91	0
	140	22.03.20	Сирия	25404	148,8	39	0,23	1867	10,94	3
	141	24.03.20	Ливия	192470	2840,0	341	5,03	3187	47,03	2
	142	10.04.20	Йемен	6908	23,7	2	0,01	1360	4,66	2
Африканский регион	143	25.02.20	Нигерия	167467	79,6	2	0,00	2119	1,01	0
	144	27.02.20	Сенегал	42904	222,8	53	0,28	1164	6,04	1
	145	02.03.20	Камерун	80487	330,6	0	0,00	1320	5,42	0
	146	05.03.20	Буркина-Фасо	13478	64,6	0	0,00	168	0,80	0
	147	06.03.20	ЮАР	1928897	3509,8	15036	27,36	59900	108,99	122
	148	06.03.20	Кот-д'Ивуар	48192	187,4	16	0,06	312	1,21	1
	149	10.03.20	ДР Конго	40254	39,5	496	0,49	916	0,90	4
	150	10.03.20	Того	13816	170,9	28	0,35	128	1,58	0
	151	11.03.20	Кения	182597	383,9	204	0,43	3595	7,56	21
	152	13.03.20	Алжир	138465	321,6	352	0,82	3693	8,58	8
	153	13.03.20	Гана	95369	313,5	110	0,36	795	2,61	1
	154	13.03.20	Габон	24984	1149,7	0	0,00	159	7,32	0
	155	13.03.20	Эфиопия	275935	246,2	54	0,05	4314	3,85	5
	156	13.03.20	Гвинейская Республика	23692	185,5	0	0,00	168	1,32	0
	157	14.03.20	Мавритания	20635	568,2	31	0,85	486	13,38	0
	158	14.03.20	Эсватини	19035	1658,1	17	1,48	678	59,06	0
	159	14.03.20	Руанда	36627	306,4	741	6,20	420	3,51	9
	160	14.03.20	Намибия	84705	3395,0	1007	40,36	1400	56,11	55
	161	14.03.20	Сейшельские Острова	15116	15424,5	0	0,00	63	64,29	0
	162	14.03.20	Экваториальная Гвинея	8723	643,3	0	0,00	121	8,92	0
	163	14.03.20	Республика Конго	12485	232,0	0	0,00	165	3,07	0
	164	16.03.20	Бенин	8170	79,2	0	0,00	104	1,01	0
	165	16.03.20	Либерия	3736	75,7	207	4,19	120	2,43	7
	166	16.03.20	Танзания	509	0,9	0	0,00	21	0,04	0
	167	14.03.20	ЦАР	7139	150,5	0	0,00	98	2,07	0
	168	18.03.20	Маврикий	1833	145,3	0	0,00	18	1,43	0
	169	18.03.20	Замбия	148568	831,8	2537	14,20	2022	11,32	55
	170	17.03.20	Гамбия	6069	258,5	0	0,00	181	7,71	0
	171	19.03.20	Нигер	5479	24,6	1	0,00	193	0,86	0
	172	19.03.20	Чад	4951	31,0	0	0,00	174	1,09	0
	173	20.03.20	Кабо-Верде	32372	5885,8	28	5,09	286	52,00	0
	174	21.03.20	Зимбабве	46442	317,1	424	2,90	1736	11,85	11
	175	21.03.20	Мадагаскар	42194	164,3	0	0,00	906	3,53	0
	176	21.03.20	Ангола	38556	121,2	28	0,09	889	2,79	2
	177	22.03.20	Уганда	78394	196,0	889	2,22	903	2,26	35
	178	22.03.20	Мозамбик	75138	247,4	434	1,43	868	2,86	1
	179	22.03.20	Эритрея	5780	165,3	0	0,00	21	0,60	0
	180	25.03.20	Мали	14417	73,3	3	0,02	525	2,67	0
	181	25.03.20	Гвинея-Бисау	3846	200,2	0	0,00	69	3,59	0
	182	30.03.20	Ботсвана	67492	2929,3	0	0,00	1095	47,53	0
	183	31.03.20	Сьерра-Леоне	5381	68,9	75	0,96	94	1,20	1
	184	01.04.20	Бурунди	5348	47,7	0	0,00	8	0,07	0
	185	02.04.20	Малави	35629	202,9	75	0,43	1182	6,73	1
	186	05.04.20	Южный Судан	10812	97,7	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	2365	1100,0	0	0,00	37	17,21	0

Регион	№	Дата первого случая	Страна	Случаев	Заболеваемость, на 100 тыс.	За последние сутки	За последние сутки, на 100 тыс.	Летальных исходов	Летальных исходов, на 100 тыс.	Летальных исходов за последние сутки
	189	01.05.20	Коморы	3912	485,3	0	0,00	146	18,11	0
	190	13.05.20	Лесото	11239	559,9	0	0,00	329	16,39	0

*Прирост в Китае включает 89 случаев, выявленных на о. Тайвань и добавленных в статистику 27.06.21;
 **Количество случаев в Швеции представлено по состоянию на 25.06.21, в Испании и Швейцарии – по состоянию на 26.06.21, в Бельгии – на 27.06.21.

https://www.rosпотреbnadzor.ru/about/info/news/news_details.php?ELEMENT_ID=18204

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 противозидемические меры по-прежнему действуют. Обязательно ношение масок в общественном транспорте и местах повышенного скопления людей. Автобусы должны быть заполнены не более чем на 50%. Запрещены собрания более 50 человек. 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.

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 эпидемиологической ситуацией. 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.

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.

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.

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.).

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.

Филиппины.

Въезд в страну. Авиасообщение существенно ограничено. Прибывающие пассажиры обязаны предоставить результаты теста. *Комендантский час, массовые мероприятия и работа общественного транспорта.* В большинстве регионов установлен комендантский час с 18.00 до 05.00. Не допускается перемещение между регионами без уважительных причин. Запрещены массовые мероприятия и религиозные собрания. Обязательно ношение масок в общественных местах. *Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений, парки, спортзалы.* Заведения в сфере услуг должны работать не более чем на 50% возможностей. Рестораны работают только на вынос. *Образование.* Школы и университеты закрыты.

https://www.rosпотреbnadzor.ru/about/info/news/news_details.php?ELEMENT_ID=18204

Информацию о риске развития миокардита у привитых людей назвали фейком

В Telegram-чатах рассылается сообщение, в котором говорится, что Центр по контролю и профилактике заболеваний США (CDC) якобы пришел к выводу о том, что вакцинация против COVID-19 повышает риски развития миокардита и перикардита в 200 раз. Это заключение, по словам автора рассылки, опубликовано в отчете на официальном сайте ведомства. На самом деле ни о чем подобном в документе не говорится, передает МИА «Казинформ» со ссылкой на сайт Stopfake.kz.

По официальным данным, в США более 177 миллионов человек получили хотя бы одну дозу вакцины против COVID-19. На 21 апреля 2021 года в систему VAERS, позволяющей самостоятельно сообщать о предполагаемых побочных эффектах вакцин, поступило 616 обращений, связанных с миокардитом или перикардитом. 393 из них по итогам проверки оказались подлинными и каким-либо образом связанными с получением вакцины. Эти цифры показывают, что развитие миокардита и перикардита среди привитых людей – явление редкое. Возникает приблизительно у 0,2% вакцинированных. Тем не менее, специалисты изучают случаи развития миокардита и перикардита. В частности, документ, который обсуждают казахстанцы в Telegram, посвящен этой проблеме и составлен специалистами Консультативного комитета по практике иммунизации США. В таблицах и статистических данных, приведенных в документе, не сравнивается частота случаев развития миокардита и перикардита среди привитых и непривитых людей.

Данных о том, что при вакцинации риски развития миокардита вырастают на 200%, в отчете нет. В таблицах и графиках использованы данные из системы VAERS, при этом авторы отчета отмечают, что причинно-следственной связи между вакцинацией и болезнью может не быть. Графики демонстрируют количество обращений после получения первой и второй дозы, частоту развития нежелательных реакций у мужчин и женщин и прочие данные, позволяющие сделать выводы о природе и причинах появления миокардита среди привитых людей. В заключении сказано, что полученные результаты соответствуют данным клинических испытаний. Миокардит чаще развивается у молодых мужчин и подростков после получения второй дозы. Симптомы, как правило, появляются в течение первых четырех дней после вакцинации. Также в отчете сказано, что большинство из сообщивших о развитии миокардита людей выздоровели. Некоторые находятся под наблюдением врачей. Летальных исходов не зарегистрировано. CDC по-прежнему рекомендует вакцинацию против COVID-19 всем людям старше 12 лет. Из этого следует, что распространяемый отчет не доказывает, что риски развития миокардита и перикардита у привитых людей в 200 раз выше, чем у тех, кто не получал вакцину. Подобной статистики в документе нет.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/informaciyu-o-riske-razvitiya-miokardita-u-privityh-lyudey-nazvali-feykom_a3805997](https://www.inform.kz/ru/informaciyu-o-riske-razvitiya-miokardita-u-privityh-lyudey-nazvali-feykom_a3805997)

Как проходит лечение у пациентов с «индийским» штаммом коронавируса

Как проходит лечение у пациентов с новым «индийским» штаммом коронавируса в Алматы. Об этом в ходе онлайн-брифинга рассказал руководитель управления общественного здоровья города Алматы Нариман Табынбаев, передает корреспондент МИА «Казинформ».

«При «индийском» штамме коронавируса у заболевшего человека долгое время не спадает температура. Есть вероятность потери слуха. Лечение больных на сегодня ведется, как и прежде. Специального протокола лечения Министерством здравоохранения не утверждено», - отметил глава горздрава.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/kak-prohodit-lechenie-u-pacientov-s-indijskim-shtammom-koronavirusa_a3806126](https://www.inform.kz/ru/kak-prohodit-lechenie-u-pacientov-s-indijskim-shtammom-koronavirusa_a3806126)

Разрешат ли беременным женщинам ставить вакцину в Казахстане

Разрешат ли вакцинировать беременных женщин в Казахстане? На этот вопрос в ходе онлайн-брифинга ответил руководитель управления общественного здоровья города Алматы Нариман Табынбаев, передает корреспондент МИА «Казинформ».

В ходе онлайн-брифинга представители СМИ спросили, почему в Казахстане не разрешают вакцинировать беременных женщин. В свою очередь, Нариман Табынбаев сообщил, что приказ Минздрава о вакцинации беременных женщин не поступал. «Поступила информация, о том, что в России разрешили вакцинировать беременных женщин. Но нам пока приказа от нашего Министерства здравоохранения о том, что в Казахстане можно вакцинировать беременных женщин, не поступало. Этот вопрос на стадии исследования», - сказал он.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/razreshat-li-beremennym-zhenshinam-stavit-vakcinu-v-kazahstane_a3806130](https://www.inform.kz/ru/razreshat-li-beremennym-zhenshinam-stavit-vakcinu-v-kazahstane_a3806130)

В каких случаях врачи выдают разрешение на последующую вакцинацию

Руководитель управления общественного здоровья города Алматы Нариман Табынбаев рассказал, каким пациентам врачи выдают разрешение на отсрочку введения вакцины от коронавируса, передает корреспондент МИА «Казинформ». По его словам, в первую очередь тем, у кого аллергия. Тем не менее, пациент должен состоять на диспансерном учете. «В каждой карточке здоровья есть столбец, в котором указывается, наблюдается ли аллергия и на какие лекарственные препараты или химические реагенты у пациента. Поэтому, здесь доказывать не нужно, так как все описано в истории болезни».

А люди с тяжелыми формами аллергии, такими как отек Квинке, удушье и многие другие, конечно, особенно учитываются», - сказал он. Кроме того, Нариман Табынбаев отметил, что в пункте приема будет собран анамнез, если будет показано, что в истории болезни пациента наблюдаются реакции не только на какие-либо лекарственные аппараты, но и на красители или другие химические и органические вещества. «Конечно, им отсрочат вакцинацию и отправят домой по месту жительства для проведения исследований», - сказал спикер.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/v-kakih-sluchayah-vrachy-vydayut-razreshenie-na-posleduyushchuyu-vakcinaciyu_a3806173](https://www.inform.kz/ru/v-kakih-sluchayah-vrachy-vydayut-razreshenie-na-posleduyushchuyu-vakcinaciyu_a3806173)

Дополнительные пункты вакцинации открылись в ТРЦ и супермаркетах Ташкента

Более 40 дополнительных пунктов вакцинации открылись в ТРЦ, рынках, супермаркетах и других общественных местах Ташкента, передает собственный корреспондент МИА «Казинформ».

«В связи с ростом заболеваемости коронавирусом в Ташкенте начинается добровольная вакцинация всех групп населения старше 18 лет за счёт средств госбюджета», - сообщает Минздрав Узбекистана. По данным ведомства в целях широкого охвата населения на территории торгово-развлекательных центров, крупных рынков, супермаркетов, школ, махаллей и других объектов в Ташкенте открылись 44 дополнительных пункта вакцинации от коронавируса. Прививки делают бесплатно. После вакцинации гражданам выдают памятки с указанием препарата, а также временем получения следующей дозы вакцины.

Напомним, из-за обострения эпидемиологической ситуации с 28 июня в Узбекистане усилены карантинные меры. Столица Узбекистана закрыта на двухнедельный карантин.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/dopolnitel-nye-punkty-vakcinacii-otkrylis-v-trc-i-supermarketah-tashkenta_a3806009](https://www.inform.kz/ru/dopolnitel-nye-punkty-vakcinacii-otkrylis-v-trc-i-supermarketah-tashkenta_a3806009)

Может ли повториться страшный индийский коронавиральный сценарий в Казахстане: откровения вирусолога

Новая мутация коронавируса "дельта" уже циркулирует в Казахстане. Может ли повториться страшный индийский сценарий у нас? И когда же наука одолеет вирус, который терроризирует планету уже 2 года

Об этом и многом другом мы поговорили с **молекулярным биологом, вирусологом Асель МУСАБЕКОВОЙ**.

– Я написала заголовок статьи, и мне самой стало страшно. Давайте поговорим о том, насколько на самом деле опасен вирус и насколько опасна неправильная информация, а также фейки, которые растут вокруг него с катастрофической скоростью.

– Мне нравится, что наука во время пандемии стала более популярной. Хотя есть, конечно, в этом не только плюсы, но и минусы. Хорошо, что мы стали обсуждать сложные темы, которые раньше оставались за дверями научных конференций, круто, что есть новые разработки, и мы все можем следить за каждым шагом, практически на наших глазах совершаются открытия. Но у такой публичности есть и минусы. Научная статья не может быть руководством к действию в больницах, тем более в домашних условиях. И во время пандемии мы увидели, что многие научные статьи использовались на практике. Такая ситуация произошла с дексаметазоном. Было сказано, что он помогает – и всё, а люди приняли это как руководство к действию. Однако, согласно клиническим данным, он помогает только тем, у кого нехватка кислорода, кто уже нуждается в серьезной медицинской помощи. Но многие стали скупать дексаметазон в аптеках – мы наблюдали это в тех странах, где он выдается без рецепта врача. У нас, в Казахстане, была аналогичная ситуация.

В результате те, кто действительно нуждался, могли остаться без лекарства. А те, кто стал им бездумно лечиться, получили последствия. Были случаи, когда в Казахстане у людей возникали абсцессы от этих инъекций. Поэтому ученые стали осторожны в своих высказываниях. То, что сегодня наука стала центром внимания людей, это хорошо, просто теперь нужно понять, как справиться с потоком информации. Есть и другой нюанс – появление огромного количества фейков. Когда люди без соответствующего образования стали брать научные статьи и трактовать их по-своему и под шумок прописывать странные БАДы, [непонятные методы лечения](#).

– **Какие загадки коронавируса сегодня стоят перед учеными?**

– Коронавирус, конечно, удивил ученых. Сначала мы думали, что он не опаснее гриппа, но, оказалось, всё намного сложнее. Он дает отсроченные последствия и очень долго. Мы увидели, что это нетипичный респираторный вирус, у него огромная способность адаптироваться к клеткам человека. С помощью рецептора АПФ-2 коронавирус успешно проникает в клетку. Проще говоря, у него есть такой ключик – специальный белок, и он открывает клетку. Проблема, что замочек на этой клетке – рецептор – очень распространен в организме. Он есть на поверхности клеток наших сосудов и самых маленьких тоненьких капилляров. Поражение этих клеток достаточно ощутимо влияет на качество жизни человека.

Есть активная фаза болезни, и у большинства она проходит через 2–3 недели, с гриппозными симптомами и усталостью. Примерно у 10 процентов – с осложняющими факторами, активная фаза не заканчивается так быстро и дает опасные последствия.

Мы уже знаем, как помогать таким пациентам. В зависимости от осложняющих факторов, разных хронических заболеваний, уже разработаны стратегии, как вести лечение. Но большим сюрпризом для ученых стал именно постковидный синдром, который до сих пор остается загадкой. По официальным данным, он наблюдается у трети заболевших. На самом деле количество пострадавших от него намного больше. Проблема в том, что этот синдром может возникать у всех, кто [заболел коронавирусом](#), и неважно, в какой форме перенес его. Даже бессимптомники впоследствии могут его получить. Поэтому постковидный синдром – это самая большая загадка на сегодня. Его невозможно отследить по анализам крови, МРТ – мы там не видим ничего особенного. Мы лишь знаем его симптомы, люди могут страдать после перенесенного заболевания в течение года.

Были примеры, когда хирурги, переболевшие ковидом, просто отказывались от своей профессии и дела всей жизни, потому что у них были проблемы с кратковременной памятью. Они просто забывали инструмент в организме пациента.

То есть это реально большая проблема, идет огромное количество самых разных когнитивных нарушений. Тут и память, и депрессии, и усталость хроническая. Надеемся, что в Казахстане удастся изучить этот вопрос, провести измерения и исследования.

– Каждый раз с появлением информации о новых угрозах коронавируса, его агрессии больше появляется сомнений в его естественном происхождении.

– На самом деле ответ о происхождении вируса так и не дан. И вряд ли мы его получим в ближайшее время. ВОЗ провела международное расследование, в результате у нас есть теперь гипотезы о том, как мог возникнуть коронавирус. Существует гипотеза о естественном происхождении, но четвертая версия о возможности утечки вируса из лаборатории тоже есть. Поэтому мы ее все-таки рассматриваем. Понятно, что эта информация дается осторожно. Но мне кажется, что мы правды никогда не узнаем. Не исключено, что он мог возникнуть в природе. Либо это произошло в лаборатории, когда вирус выращивается на клетках и привыкает к человеческим клеткам, поэтому в результате утечки могли быть такие последствия.

Ждет ли нас индийский сценарий?

– Мы все напуганы индийским дельта-вирусом, и сегодня опять появились сообщения о новых мутациях...

– Почему нас беспокоит дельта-вариант? Наверное, потому, что сейчас 90 процентов заражения в Британии, России – это он. Так вот дельта – действительно, заразнее. Вирус, привыкший к нам, “убегает” от распознавания некоторых антител. Но уже проведен эксперимент, и показано, что 2 РНК-вакцины или векторные вакцины защищают достаточно хорошо, там 70–80 процентов защиты. Конечно, она снизилась, но всё же есть. Однако важна не только защита от заражения, но и защита от госпитализации. И тут показал эксперимент, что более 90 процентов защиты есть. Это важно. Но нужны 2 дозы, нужна активная выработка антител.

– Может ли повториться страшный индийский сценарий у нас?

– Мы должны понимать, что и с индийской мутацией паника неуместна. Так же, как была неуместна с британской. То, что творилось в Индии, необязательно повторится в других странах, на самом деле ситуация будет зависеть от многих факторов: от количества вакцинированных, от состояния медицинской системы и даже от традиций и культуры.

Новые мутанты – стоит ли бояться?

– Что происходит с мутациями вируса? Почему их так много?

– Мутаций много, потому что мы за ними следим. Пандемия сделала так, что ученые всего мира стали пристально следить за происходящим, выделяются огромные деньги. Британия потратила более 30 миллионов евро только на секвенирование вируса, и это дает нам огромное количество информации. На самом деле вирус мутирует не так быстро, для сравнения у нас есть вирус гриппа или ВИЧ, где всё происходит намного быстрее. Я бы хотела, чтобы к новостям о том, что вирус снова мутировал, мы начали относиться нормально, без паники. Мутация вируса – это его привычное свойство. Он вынужден это делать.

Очень здорово, что сегодня мы можем совершенно бесплатно на научном сайте следить за всеми изменениями коронавируса. Там сейчас более миллиона последовательностей – беспрецедентная акция ученых мира. Но, опять же, это палка о двух концах: ученые получили доступ к данным, а псевдоученые стали манипулировать полученной информацией. Появилась британская мутация, ее тут же обозвали новым штаммом, хотя данное утверждение не соответствует действительности – это не отдельный вид. Началась паника, что британская мутация опаснее. Но в итоге это не подтвердилось.

– Изначально тандем “организм – вирус” имеет механизмы взаимодействия, природный вирус не стремится убить хозяина – тело. Поэтому мутации заставляют его приспособливаться, становятся менее агрессивным и жить с хозяином тихо и мирно. Почему же коронавирус, напротив, становится более агрессивным?

– Мутация – это эволюция вируса, его привыкание к хозяину. Если вирус смертельный, он будет мутировать в сторону уменьшения летальности хозяина. Но к коронавирусу это не имеет отношения. Он – другой. Не такой опасный. Поэтому свою агрессию и опасность он сильно изменять не будет. Какие изменения все-таки на самом деле происходят с коронавирусом? По некоторым данным, он становится более заразным. Увеличивается вероятность госпитализации, чуть меняются симптомы – он становится похожим на обычную простуду в начале заболевания. И также наблюдается “убегание” от антител. Но это и понятно: мы создаем иммунную прослойку вакцинированных с антителами, и вирус стремится от них “убежать”. Винить вакцинацию не стоит. Проблема в том, что вакцинация идет слишком медленно, и вирусу есть где разгуляться. Среди тех, кто не вакцинирован, он может спокойно мутировать.

– К сожалению, у нас не так много разъяснительной информации по коронавирусу, вот идет индийский “мутант” – и все боятся. Начинается паника. Вы на своей странице в “Инстаграм” всё это объясняете. Почему на государственном уровне не сделать подобные лекции в популярной форме?

– Да, здесь у нас большая проблема. Когда я училась в Страсбурге, у нас был интенсивный курс по коммуникации, где всех обучали в популярной форме рассказывать о науке. Нам сказали: вы обязаны это делать, если вы будете работать за счет бюджетных денег, вам надо отчитываться. И даже если человек с улицы хочет узнать, чем вы занимаетесь, вы должны ему дать исчерпывающий ответ. Нам не хватает вот этой культуры коммуникации среди ученых.

– Ждут ли нас гамма-вирусы? И каковы прогнозы по мутациям?

– Только в одном белке уже зарегистрировано более 4 тысяч мутаций, некоторые из них исчезают, некоторые – остаются, появляются новые варианты. Но надо начать относиться к этому нормально. Следить за клиническими проявлениями. Ученые могут сейчас отслеживать все эти мутации и предвидеть угрозы.

АЛМАТЫ

<https://www.caravan.kz/gazeta/mozhet-li-povtoritsya-strashnyj-indijskij-koronavirusnyj-scenarij-v-kazakhstane-otkroveniya-virusologa-748264/>

Казахстан vs коронавирус. Часть 1: проблемы с ПЦР-тестированием

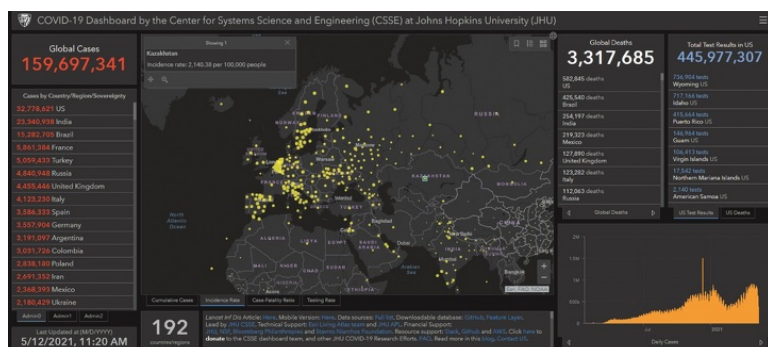
Forbes.kz начинает публикацию выдержек из исследования центра «Сандж» «COVID-19 в Казахстане: масштабы проблемы, оценка услуг здравоохранения и социальной защиты»

Ситуация в мире и в Казахстане

Простой набор слова «coronavirus» в поисковике Google выдает актуальную статистику для каждой страны по новым случаям в день и летальным исходам. Данные собираются Центром системных наук и инжиниринга (CSSE) при Университете Джона Хопкинса.

Удельная заболеваемость COVID-19 и тестирование

На карте желтыми кружками обозначен удельный уровень заболеваемости на 100 тыс. населения. На 12 мая 2021 года уровень заболеваемости в Нидерландах – 9 328, в Австрии – 7 025, в Турции – 5 998, в Мадриде (Испания) – 10 495, в Польше – 7 499, в Грузии – 8 128, в Чехии – 15 379, в Италии – варьирует от 3 до 10 тысяч в зависимости от города, в Берлине (ФРГ) – 4 765, в Москве (Россия) – 8 970, в Нью-Йорке (США) – 10 669, в Вашингтоне (округ Колумбия, США) – 6 841, в Калифорнии (США) – 9 519, в Мехико (Мексика) – 7 176, в Венесуэле – 738, на Кубе – 1 043, в Бразилии – 12 877, в Сантьяго (Чили) – 7 318, в Монголии – 1 416, в Индии – 7 208, в Пекине (Китай) – 4,9, в Токио (Япония) – 1 064, в Сингапуре – 1 049, в Южной Корее – 251, в Австралии – 68, в Новой Зеландии - 55 на 100 тыс. человек.



Карта 1. Заболеваемость COVID-19 в мире, на 100 тыс. населения

С 21 января 2020 до 12 мая 2021 график новых случаев заболеваемости в абсолютных цифрах по миру выглядел следующим образом.

Диаграмма 1. Новые случаи заболеваний в мире с 21 января 2020 по 8 мая 2021



тыс. населения, что, скорее всего, недооценено, учитывая невысокий охват тестированием и недостаточную надежность тестов.

Тестирование на коронавирус в Казахстане и некоторых странах

В среднем за период с 20 марта 2020 года по 20 мая 2021 года проводилось около 25 тысяч тестов в сутки, то



окрашенная на графике оранжевым, резко возрастает.

Графики стран имеют разный характер. Волны заболеваемости появлялись у всех в разное время: в некоторых странах первая волна прошла в начале 2020 года, в других – в конце 2020 года, а некоторые испытывали серию волн на протяжении двух лет. В Индии первая волна была не слишком выраженной, а вторая – очень сильная – началась в марте 2021 года и превратилась в цунами, достигая чуть ли не 400 тысяч заболевших в сутки. Для Казахстана, по официальным данным, ежесуточное количество заболевших в начале мая 2021 года было примерно 2 200 на 100

есть всего за этот период было проведено около 10,6 млн первичных тестов, из которых было примерно 3,5% положительных (около 370 тысяч диагностированных заболевших). График тестирования в Казахстане показывает, что оно проводилось очень неравномерно, причем не всегда совпадало с потребностями населения. Мы знаем, что пик заболеваемости пришелся на конец июня – начало июля 2020 года. Однако именно в это время на графике тестирования видно резкое снижение количества анализов, вероятно, из-за дефицита тестов. При этом доля положительных результатов,

Диаграмма 2. Динамика тестирования в Казахстане с начала пандемии до 9 мая 2021

Таблица 1. Тестирование на коронавирус (ПЦР) во время первой волны 2020 года

	10.06.20	27.06.20	1.07.20	12.07.20	20.07.20	31.07.20
Проведенные тесты	22304	27 769	19274	12684	12 383	25 473
Положительные тесты	178	472	3 103	1 383	1 682	1452
Положительные тесты, %	0,8	1,7	16,1	10,9	13,5	5,7

Нужно понимать, что количество положительных тестов отличается от количества заболевших, поскольку один человек может сдавать тест несколько раз. К 3 марта 2021 года получены данные о проведении в Казахстане 7,6 млн тестов, к 21 мая 2021 года эта цифра достигла 10,6 млн.

Ежедневная статистика, полученная с помощью Google, позволяет сравнить распространение коронавируса и противостояние ему в разных странах. Интересно, что доля заболевших по официальным данным значительно варьирует.

Среди стран, сопоставимых с Казахстаном по размеру населения, наименьшая доля заболевших, по официальным данным самих стран, в Австралии – 0,1%, в Казахстане – 1,9%, в Румынии – 5,6%, в Чили – 6,6%, в Нидерландах – 9,2%. Количество смертей на 1 млн человек высоко в Румынии, Чили и Нидерландах. В Австралии очень низкая доля заболевших и, соответственно, умерших. Возникает, однако, недоверие к казахстанским официальным данным. Как известно, в Казахстане не проводится посмертный анализ на коронавирус, поэтому многим умершим такой диагноз не ставился.

Таблица 2. Заболеваемость, тестирование и летальность от коронавируса по избранным странам на 12 мая 2021

	Казахстан	Австралия	Нидерланды	Румыния	Чили
Население, тыс.	18 970	25 755	17 168	19 126	19 258
Тестов сделано, тыс.	10 691	17 449	13 171	8 626,0	13 750
Заболело	353 140	29 957	1 583 767	1 070 605	1266601
Смерти, человек	3 858	910	17 413	29 413	27 520
Тестов сделано, условный % от населения	56,4	67,7	76,7	45,1	71,4
% заболевших от всего населения	1,9	0,1	9,2	5,6	6,6
Летальность, % смертей от заболевших	1,1	3,0	1,1	2,7	2,2
Количество смертей на 1 млн человек	203,4	35,3	1014,3	1537,9	1429,0

На основе <https://www.worldometers.info/coronavirus/>

На этой же поисковой страничке Google можно найти данные о летальности по странам. Самая высокая пропорция летальных случаев на 12 мая 2021 – в Йемене (19,7%), в Мексике – 16%, в США – 0,5-3%, в Канаде – до 4%, в Италии – 2-4%, в Великобритании – 2-4%, в Швеции – 2%, в Египте – 5,8%, в Саудовской Аравии – 1,7%, в России – 3-6%. В Казахстане – 1,1%.

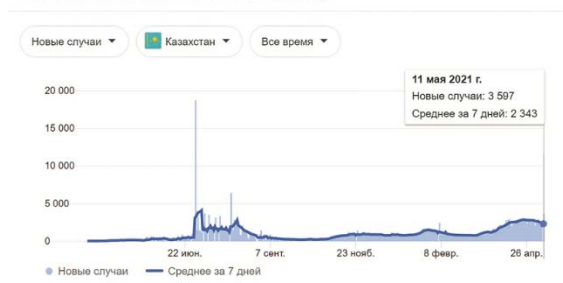
Заболеваемость ковидом в Казахстане

Международные графики показывают число новых случаев в сутки и среднее скользящее за 7 дней. Это позволяет сгладить нерегулярность измерений, поскольку в некоторых странах, к которым относится и Казахстан, сбор или сообщение о заболевших проводится с перерывами, что указывает на изъяны системы регистрации и

отчетности: на графике светло-голубые линии имеют пики и провалы (особенно в июле 2020 года), что характерно для развивающихся стран.

В Казахстане, например, 1 июля 2020 года (голубой пик на диаграмме 3) было зарегистрировано сразу 18 757 новых случаев, хотя за день до этого – всего 489, через день после – 1 509. В среднем же за неделю – от 1 500 до 4 000 новых больных. В период зимней волны 2020-2021 годов таких нерегулярных регистраций уже не было, что говорит о том, что систему здравоохранения перестало лихорадить и отчетность стала более систематизированной: выявление и регистрацию новых случаев начали проводить планомерно. Пропуски в регистрации выявлены 23 ноября 2020, 5 февраля и 10 мая 2021. В среднем за неделю в период второй волны было 1 300 новых случаев. Во время третьей волны, которая началась в середине марта 2021, количество новых случаев нарастало от 1 500 до 3 000 в сутки.

Источник: JHU CSSE COVID-19 Data · Обновлено 2 дня назад



Источник: JHU CSSE COVID-19 Data · Обновлено 2 дня назад

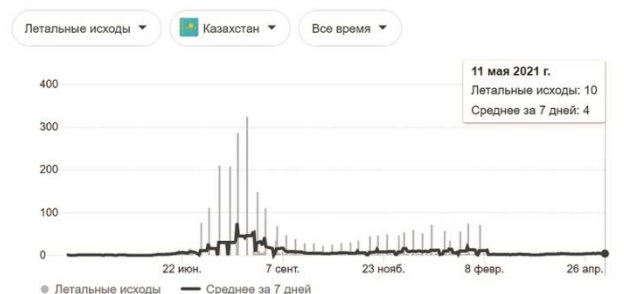


Диаграмма 3. Казахстан, новые случаи заболеваемости и летальные исходы

На основе <https://www.google.com/search?q=coronavirus>

Очень отраднo, что во время третьей волны высокая заболеваемость не транслировалась в пропорциональное увеличение летальности от ковида (это можно отметить на диаграмме): после февраля летальность оставалась в пределах 4-5 случаев.

<https://forbes.kz/process/expertise/kazakhstan-vs-koronavirus-chast-1-problemyi-s-ptsr-testirovaniem/>

Возобновились авиарейсы между Казахстаном и Арменией

Разрешено возобновление рейсов с Арменией по маршрутам Нур-Султан – Ереван и Актау – Ереван с частотой по 2 рейса в неделю по каждому направлению. Об этом сообщает на Telegram-канале Министерства индустрии и инфраструктурного развития РК, передает МИА «Казинформ».

«С 25 июня 2021 года авиакомпания «SCAT» осуществляет выполнение регулярных рейсов между городами Актау и Ереван на воздушном судне типа CRJ-200 с частотой 1 рейс в неделю (пятница) с поэтапным увеличением по мере улучшения эпидемиологической ситуации», говорится в сообщении ведомства. Возобновление рейсов принято в соответствии с решением Межведомственной комиссии по недопущению возникновения и распространения коронавирусной инфекции на территории Республики Казахстан от 16 июня 2021 года. Рейсы будут выполняться со строгим соблюдением санитарно-эпидемиологических требований и в соответствии с опубликованным расписанием на сайте авиакомпании.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz](https://www.inform.kz) https://www.inform.kz/ru/vozobnovilis-aviareysy-mezhdu-kazakhstanom-i-armeniyey_a3806194

Из-за новых штаммов коронавируса Турция приостанавливает авиасообщение с шестью странами

Власти Турции приняли решение приостановить авиасообщение с рядом государств из-за распространения новых штаммов коронавируса. Об этом сообщает МИА «Казинформ» со ссылкой на ТАСС.

Об этом говорится в распространенном в понедельник заявлении МВД страны: «Авиасообщение с Бангладеш, Бразилией, Непалом, Индией, Шри-Ланкой и ЮАР приостановлено с 1 июля до особого распоряжения. Прямые рейсы из этих стран в Турцию будут запрещены, – отмечается в сообщении. – Прибывшие в Турцию пассажиры, которые были в Бангладеш, Бразилии, Непале, Индии, Шри-Ланке и ЮАР в течение последних 14 дней перед прибытием, должны предоставить отрицательный ПЦР-тест, сделанный максимум за 72 часа до въезда в республику. После этого они будут помещены на карантин на 14 дней».

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz](https://www.inform.kz) https://www.inform.kz/ru/iz-za-novyh-shtamov-koronavirusa-turciya-priostanavlivaet-aviasoobschenie-s-shest-yu-stranami_a3806250

Израиль продлил запрет на поездки в Россию и еще пять стран из-за COVID

Израиль продлил запрет на посещение шести стран с высоким уровнем заболеваемости, в число которых входит Россия, до 11 июля, нарушители запрета будут оштрафованы, согласно инструкциям, вступившим в силу в понедельник, сообщила пресс-служба минздрава страны, передает РИА Новости.

"Действие инструкций, касающихся запрета на посещение стран с высоким уровнем заболеваемости, продлено до 11 июля. Посещение стран, запрещенных правилами, считается уголовным и административным

правонарушением и повлечет за собой штраф в размере 5000 шекелей (более 1,5 тысячи долларов)", - говорится в сообщении ведомства.

Контроль за выполнением этих требований возложен на полицию и Управление народонаселения и миграции. Кроме того, с завтрашнего дня каждый вылетающий за границу израильтянин старше 16 лет обязан заполнить и подписать декларацию о том, что не будет посещать страны, запрещённые инструкцией минздрава, или предоставить разрешение комиссии по исключительным случаям на посещение им этой страны. Допускать на борт самолёта пассажира без подобной декларации авиакомпаниям будет запрещено.

С марта 2020 года Израиль был полностью закрыт для иностранных туристов, с мая в страну разрешено прибывать небольшому числу организованных групп привитых туристов из стран с низким уровнем заболеваемости COVID, с 1 августа власти планируют разрешить посещение страны индивидуальным туристам, имеющим сертификат о вакцинации, из списка стран, утверждённым минздравом страны. Россия, наряду с Аргентиной, Бразилией, Южной Африкой, Мексикой и Индией, остаётся в списке так называемых "красных стран", въезд в которые ограничен, а туризм из которых полностью закрыт.

https://forbes.kz/news/2021/06/28/newsid_252936

Песков заявил, что де-факто и де-юре обязательной вакцинации в России нет

МОСКВА, 28 июня. /ТАСС/. Обязательной вакцинации де-юре и де-факто в России нет, заявил журналистам в понедельник пресс-секретарь президента РФ Дмитрий Песков.

«В настоящий момент нет обязательной вакцинации для граждан России. Регионы вводят условия [обязательной вакцинации] для работы в некоторых отраслях. Но это не является обязательной вакцинацией для всех граждан. Это ситуация де-факто и де-юре такая», — сказал он.

На вопрос, ожидают ли в Кремле, что все регионы РФ введут обязательную вакцинацию, Песков ответил: «Нет, это отдельные решения отдельных глав регионов, которые принимаются в рамках особых полномочий».

«Это не решения об обязательной вакцинации, это решения об обязательной вакцинации в ряде секторов экономики», — еще раз подчеркнул пресс-секретарь президента.

https://news.mail.ru/society/46900841/?frommail=1&exp_id=897

Гендиректор «Вектора» рассказал об отличии вакцины «ЭпиВакКорона-Н»

Генеральный директор Государственного научного центра вирусологии и биотехнологии «Вектор» Ринат Максютков в понедельник, 28 июня, в интервью [ТАСС](#) заявил, что различия между новой вакциной от [коронавирусной инфекции](#) «ЭпиВакКорона-Н» и более ранней «ЭпиВакКорона» заключаются в технологических особенностях производства.



Специалист подчеркнул, что это и послужило основной причиной проведения новых клинических исследований.

«Для того чтобы выйти на масштабное производство, когда мы говорим уже не о сотнях тысяч, а о миллионах доз вакцины в месяц, необходимо было решить производственные задачи, которые требовали небольших изменений», — приводит слова Максюткова [«Газета.ру»](#).

Ранее в этот день Новосибирский научный центр «Вектор» [подал документы на регистрацию](#) вакцины от коронавирусной инфекции «ЭпиВакКорона-Н».

24 июня Максютков заявил, что [вакцина «ЭпиВакКорона» эффективна](#) против штаммов коронавируса «Дельта» и «Дельта плюс».

21 июня в научном центре «Вектор» заявили, что состав вакцины «ЭпиВакКорона» от коронавирусной инфекции создает возможность [использования данного препарата для ревакцинации](#) неограниченное количество раз.

Ранее, 17 июня, Максютков сообщил, что [антитела к COVID-19 сохраняются](#) более чем у половины вакцинированных «ЭпиВакКороной» в течение девяти месяцев после получения прививки. Он также рассказал, что [пострегистрационные исследования](#) вакцины будут [завершены в конце июля](#).

https://iz.ru/1185507/2021-06-28/gendirektor-vektora-rasskazal-ob-otlichii-vaktciny-epivakkorona-n?utm_source=smi2

В Британии самый большой суточный прирост случаев заражения коронавирусом с начала года

Почти 23 тысячи человек заразились в Великобритании коронавирусом за сутки, что стало самым большим показателем с января. Об этом сообщает МИА «Казинформ» со ссылкой на ТАСС.

Согласно данным, за последние сутки инфекция была выявлена у 22 868 человек. Последний раз больше случаев заражения было зафиксировано только 30 января этого года – 23 275. Всего же за последнюю неделю инфекция была выявлена у 47,8 тысяч человек. Это на 70% больше, чем за предыдущий аналогичный период. Число летальных исходов за это же время увеличилось на 65%, составив за последние семь дней 122. Отмечаемый с мая быстрый рост числа новых случаев заражения индийским штаммом коронавируса (вариант «дельта» по новой классификации ВОЗ) стал причиной того, что правительство Соединенного Королевства решило отсрочить на месяц снятие обусловленных пандемией ограничений.

Изначально это планировалось сделать 21 июня, однако затем «день свободы» был перенесен на 19 июля. В понедельник премьер-министр Великобритании Борис Джонсон дал понять, что правительство не думает отменять ограничения раньше намеченного срока, но и что затягивать с реализацией этих планов не намерено. Власти делают ставку на массовую вакцинацию населения. По последним данным, 84,4% совершеннолетних жителей королевства (44,5 млн человек) получили первую дозу вакцины от коронавируса. Полностью привиты уже 61,9% взрослых британцев – 32,6 млн человек. Британские медицинские службы подчеркивают, что вакцины демонстрируют высокую эффективность против индийского штамма и в подавляющем большинстве случаев предотвращают развитие тяжелых форм болезни, если заражение все-таки произошло.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/v-britanii-samyi-bolshoy-sutochnyy-prirost-sluchaev-zarazheniya-koronavirusom-s-nachala-goda_a3806240](https://www.inform.kz/ru/v-britanii-samyi-bolshoy-sutochnyy-prirost-sluchaev-zarazheniya-koronavirusom-s-nachala-goda_a3806240)

Перечислены основные симптомы лямбда-штамма коронавируса

На территории Великобритании зарегистрировали первые случаи заражения лямбда-штаммом коронавируса, который впервые был обнаружен в Латинской Америке, сообщает [Tengrinews.kz](https://tengrinews.kz) со ссылкой на газету [Express](https://www.express.co.uk).

По данным Агентства общественного здравоохранения Англии, основные симптомы "лямбда"-штамма не сильно отличаются от остальных штаммов. Медики порекомендовали обращать внимание на такие симптомы, как высокая температура, непрерывный кашель, а также потеря или изменение обоняния и вкуса. Изначально лямбда-вариант коронавируса выявили в Перу, Чили, Эквадоре и Аргентине в конце 2020 года. Предполагается, что эта версия патогена содержит несколько мутаций в спайковом белке, которые влияют на степень заразности.

Пока у ученых нет доказательств, что новый штамм провоцирует более тяжелое течение COVID-19 или ослабляет действие вакцин. Штамм еще не добавлен в список "вызывающих озабоченность", который формирует Всемирная организация здравоохранения. На данный момент в этом перечне штаммы альфа (британский), бета (южноафриканский), гамма (бразильский) и дельта (индийский).

<https://tengrinews.kz/tech/perechislenyi-osnovnyie-simptomyi-lyambda-shtamma-441690/>

Для достижения коллективного иммунитета от COVID-19 важна вакцинация среди молодых людей – бельгийский специалист

Штамм коронавирусной инфекции COVID-19 «Дельта», который также распространяется в Бельгии, в основном передается через молодых людей. Такого мнения придерживается бельгийский специалист Герт Моленбергс (Центр биостатистики и статистической биоинформатики Университета Левена), сообщает собственный корреспондент МИА «Казинформ». Мутация, ранее известная как «индийский вариант», составила на прошлой неделе около 15,7% случаев заражений коронавирусом в Бельгии. В предыдущую неделю присутствие варианта «Дельта» в стране составляло 6,1% из общего количества анализов. «В ряде стран, как например в Великобритании, мы можем четко видеть, что распространение штамма «Дельта» происходит в первую очередь через молодое поколение», - сказал в интервью бельгийскому телевидению Г.Моленбергс. «В этой возрастной группе большинство еще не вакцинировано. И скорее всего, молодые люди будут последними в очереди на вакцинацию», - сказал он, добавив, что очень важно, чтобы молодежь прошла вакцинацию для достижения коллективного иммунитета. По словам пресс-секретаря Целевой группы вакцинации населения Бельгии Гудрун Бриат, в стране необходимо преодолеть порог вакцинации в 70%, который был установлен в начале кампании вакцинации.

«Только таким образом мы сможем устойчиво вернуться к нормальной жизни», - добавила она. Вакцинация молодой возрастной группы имеет жизненно важное значение, поскольку вариант «Дельта» может привести к увеличению случаев длительного течения Covid-19 среди подростков и лиц в возрасте около двадцати лет, считают бельгийские специалисты. В бельгийской Фландрии 74% людей в возрасте 18 и 19 лет еще не получили вакцину, как и 60% тех, кому около 20 лет. Бельгийская пресса пишет, что исследования показывают, что молодые люди могут страдать от усталости и проблем с концентрацией внимания в течение нескольких месяцев после заражения COVID-19.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/dlya-dostizheniya-kollektivnogo-immuniteta-ot-covid-19-vazhna-vakcinaciya-sredi-molodyh-lyudey-bel-giyskiy-specialist_a3806218](https://www.inform.kz/ru/dlya-dostizheniya-kollektivnogo-immuniteta-ot-covid-19-vazhna-vakcinaciya-sredi-molodyh-lyudey-bel-giyskiy-specialist_a3806218)

Стала известна доля штамма «дельта» в заражениях коронавирусом в ФРГ

На долю штамма «дельта» приходится не менее 35% заражений [коронавирусом](https://www.koronavirus.com) в Германии. Об этом, как сообщило в понедельник, 28 июня, [Die Nachrichten](https://www.die-nachrichten.de), заявил президент Института Роберта Коха Лотар Вилер в ходе онлайн-совещания с министрами здравоохранения ФРГ и федеральных земель. При этом он подчеркнул, что поскольку озвученным данным уже несколько дней, сейчас фактическая доля этого штамма может составлять 50%.

Индийскую мутацию COVID-19 [выявили](https://www.vyavili.ru) в марте. В Минздраве Индии отмечали, что на тот момент было мало данных для установления связи между возникновением штаммов и ростом заболеваемости в ряде штатов. Впоследствии этот вариант коронавируса обнаружили в разных странах, в том числе в России.

20 июня инфекционист Абдул Гафур подчеркнул, у зараженных дельта-вариантом SARS-CoV-2 [часто наблюдается диарея](https://www.nabljudается-diareya.ru). Он уточнил, что подобный симптом встречался в первую волну пандемии гораздо реже.

24 июня ученые сравнили штаммы «Дельта» и «Дельта плюс» и пришли к выводу, что это [одна мутация коронавирусной инфекции](https://www.odna-mutaciya-koronavirusnoy-infekcii.ru), при этом «Дельта плюс» делает антитела менее эффективными.

https://iz.ru/1185550/2021-06-29/stala-izvestna-dolia-shtamma-delta-v-zarazheniakh-koronavirusom-v-frg?utm_source=smi2

В Индии более 3 тысяч человек скончались от «черной плесени»

Индийские врачи выявили 40,8 тысячи случаев заболевания «черной плесенью», более трех тысяч заболевших скончались, сообщил министр здравоохранения Индии Харш Вардхан.

«Летальность от грибковых инфекций составила 3129 случаев, в то время как в общей сложности было зарегистрировано 40 845 случаев, из которых 31 344 были такими, в которых были поражены нос, придаточные пазухи носа и части мозга», — сказал он в ходе брифинга.

При этом 32% пациентов, у которых был обнаружен грибок, относятся к возрастной группе 18–45 лет, 42% - к группе 45–60 лет и 24% - к категории 60+. Глава минздрава отметил, что у 64% заболевших был диабет, а 53% принимали стероидные препараты. При этом он отметил, что большая часть случаев заболевания приходится на штаты Махараштра, Керала, Тамилнад, Западная Бенгалия и Одиша, которые также сообщают о высоких темпах роста заболевших коронавирусом.

Мукормикоз, или «черная плесень» — это осложнение, вызванное грибковой инфекцией. Заболевание может развиваться у тех, кто находится в контакте с грибковыми спорами в окружающей среде, или после того, как грибок проникает в кожу через порез, царапину или ожог. Наибольшую опасность заболевание представляет для людей, больным диабетом, а также тех, чей иммунитет снижен после борьбы с болезнью, в частности, коронавирусом.

Подробнее: https://eadaaily.com/ru/news/2021/06/29/v-indii-bolee-3-tysyach-chelovek-skonchalis-ot-chnoy-plezeni?utm_source=smi2