

СИТУАЦИЯ С КОРОНАВИРУСОМ официально

04.06.2021

АНОНС

А.Гиният посетила с рабочим визитом Акмолинскую область

Сегодня Вице-министр здравоохранения РК Ажар Гиният и Председатель Комитета санитарно-эпидемиологического контроля МЗ РК Айжан Есмагамбетова побывали с рабочим визитом в Акмолинской области. Также в регионе проведено заседание Регионального оперативного штаба.



В ходе визита А.Гиният провела встречу с руководителем управления здравоохранения Акмолинской области Нариманом Сыздыковым, посетила врачебную амбулаторию, онкологическую поликлинику при Многопрофильной областной больнице, а также ознакомилась с деятельностью Центра инфекционных заболеваний при Кокшетауской городской многопрофильной больнице, где побывала в чистой и грязной зоне и пообщалась с пациентами.

В ходе поездки состоялось заседание Регионального оперативного штаба по недопущению распространения коронавирусной инфекции. Как отметила А.Гиният, на сегодняшний день, в Республике Казахстан отмечается тенденция к снижению заболеваемости коронавирусной инфекции. Вместе с тем, в реанимационных отделениях сохраняется высокое количество тяжелых пациентов. Так, по состоянию на 3 июня т.г. в стране 23% или 717 больных находятся на реанимационных койках.

Вместе с тем, совместно принимаемые Министерством здравоохранения РК и местными исполнительными органами меры дали определенный результат, благодаря которому в ряде регионов имеется позитивная тенденция к снижению занятости как инфекционных, так и реанимационных коек. Это Алматы, Карагандинская область и другие.



В то же время, в Акмолинской области на протяжении последних месяцев сохраняется высокая занятость реанимационных коек. На 3 июня т.г. стационарное лечение получает 581 пациент, на реанимационных койках находятся 63 пациента, что составляет 11%. «Складывающаяся ситуация вызывает у нас большую тревогу, так как дальнейший рост занятости реанимационных коек может привести к росту смертности по области от КВИ. В связи с этим, Министерство направило в Ваш регион рабочую группу для оказания методической и практической помощи», - сказала Вице-министр.

А.Гиният поручила Акимату и Управлению здравоохранения Акмолинской области взять на строгий контроль исполнение рекомендаций Министерства здравоохранения РК и провести соответствующую работу. Она подчеркнула, что только постоянный мониторинг и контроль за лечением пациентов с легким и средне-тяжелым течением на всех уровнях оказания медицинской помощи, а также своевременная и эффективная маршрутизация пациентов обеспечат необходимый результат и снизят уровень смертности от КВИ среди населения.

<https://www.gov.kz/memleket/entities/dsm/press/news/details/212530?lang=ru>

Изоляция прибывших из Индии: главный санврач подписал новое постановление

Главный санитарный врач РК подписал [новое постановление](#), передает [zakon.kz](#).

Вносятся изменения в постановление от 30 апреля.

Изоляция на дому (домашний карантин) на 14 дней лиц, прибывших в Республику Казахстан и посещавших Республику Индия в течение последних 14 дней. Изоляция на домашний карантин проводится независимо от наличия справки с отрицательным результатом теста на COVID-19 методом ПЦР и вакцинации против COVID-19, - сказано в документе.



Также внесено изменение в [постановление от 23](#) октября 2020 года № 59 "О дальнейшем усилении мер по предупреждению заболеваний коронавирусной инфекцией в пунктах пропуска на государственной границе РК".

Все прибывшие лица, при пересечении государственной границы Казахстана обязаны представить Справку с отрицательным результатом теста на COVID-19 методом ПЦР (на казахском или русском или английском языке), с даты выдачи результата которого прошло не более 3 суток на момент пересечения государственной границы РК, за исключением детей в возрасте до 5 лет при наличии справки у сопровождающих их лиц;

правительственных делегаций Казахстана; экипажей авиакомпаний; граждан, получивших полный курс вакцинации против COVID-19 в Республике Казахстан при предоставлении документального подтверждения.

Также, прибывшие граждане, при отсутствии справки и документа о получении вакцинации против COVID-19 в Казахстане, подлежат изоляции в карантинный стационар до 3 суток для лабораторного обследования на COVID-19 методом ПЦР.

<https://www.zakon.kz/5071251-izolyatsiya-pribyvshih-iz-indii-glavnyy.html>

Как будут работать детские оздоровительные лагеря в период карантина

Постановлением Главного государственного санитарного врача от 26 мая 2021 года № 24 в Казахстане утверждён Алгоритм деятельности детских оздоровительных лагерей (пришкольных, загородных), независимо от форм собственности, на период введения ограничительных мероприятий, в том числе карантина.



В этом году в соответствии с Постановлением Главного государственного санитарного врача страны от 30 апреля 2021 года № 17, на территории республики разрешена деятельность детских оздоровительных лагерей.

Деятельность детских оздоровительных лагерей определена критериями ограничения работы социально-экономических объектов. Так, согласно критериям в «зеленой» зоне летние лагеря работают без ограничений, в «желтой» при заполняемости 50% и в «красной» – 30%.

Кроме того, Постановлением Главного государственного санитарного врача, изданного 26 мая, утверждён Алгоритм деятельности

детских оздоровительных лагерей (пришкольных, загородных), независимо от форм собственности, на период введения ограничительных мероприятий, в том числе карантина.

Данным алгоритмом предусмотрен допуск к работе персонала стационарных организаций отдыха и оздоровления при наличии отрицательного результата лабораторного исследования на COVID-19, проведенного не ранее чем за 72 часа до начала работы или документального подтверждения о получении полного курса вакцинации против COVID-19.

На каждого ребенка при заезде должны быть документы о состоянии здоровья (форма 079/у Медицинская справка на школьника, отъезжающего в оздоровительный лагерь), справки об отсутствии контакта с инфекционными заболеваниями, в том числе по COVID-19, документ с отрицательным результатом лабораторного исследования на COVID-19, проведенного не ранее чем за 72 часа до заезда.

Все оздоровительные организации должны соответствовать требованиям санитарных правил, утвержденным приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 3 апреля 2018 года №146.

В частности, детские оздоровительные организации (за исключением организаций, функционирующих круглогодично) обязаны до начала оздоровительного сезона получить санитарно-эпидемиологическое заключение о соответствии объекта нормативным правовым актам в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения.

Оздоровительные организации, функционирующие круглогодично, получают санитарно-эпидемиологическое заключение один раз до начала эксплуатации объекта.

По состоянию на 31 мая в целом по республике санитарно-эпидемиологическое заключение о соответствии требованиям санитарных правил и гигиенических нормативов имеют 12 детских оздоровительных организаций Алматинской, Павлодарской, Туркестанской, Актюбинской и Кызылординской областей.

<https://www.gov.kz/memleket/entities/kkkbtu/press/news/details/212492?lang=ru>

4,4 млн доз вакцин против КВИ доставлено в регионы – СК-Фармация

Сегодня на брифинге в Службе Центральных коммуникаций при Президенте РК Председатель правления ТОО «СК-Фармация» Ерхат Искалиев рассказал о вопросах лекарственного обеспечения медицинских организаций страны и о поставке вакцин против коронавирусной инфекции в регионы.



ТОО «СК-Фармация», как Единый дистрибьютор обеспечивает лекарственными средствами медицинские организации и население республики в рамках ГОБМП, системе ОСМС, кроме того, обеспечивает развитие фармацевтической промышленности путем консолидации государственных закупок лекарственных средств. С 1 января 2020 года с внедрением ОСМС около 700 тысяч застрахованного населения получили доступ к бесплатному лекарственному обеспечению на амбулаторном уровне.

«Главной задачей Единого дистрибьютора является организация работы таким образом, чтобы система обеспечения лекарственными средствами могла оперативно и четко реагировать на изменения спроса, была гибкой в любой чрезвычайной ситуации и ориентировалась прежде всего на потребности граждан. Ведь именно они - наш главный партнер», - сказал Е.Искалиев.

Он напомнил, что на сегодняшний день в регионах населению доступны на выбор четыре вида вакцин против коронавирусной инфекции. Так, вакцина «Спутник V» закуплена в объеме 10 миллионов 280 тысяч доз (производства КФК и РФ), из которых с 1 февраля текущего года в регионы отгружено 1,9 млн. доз первого компонента и 1,4 млн. доз второго компонента. До 10 июня завершится отгрузка 1 млн 200 доз первого компонента и 525 тыс доз второго компонента. Вакцины QazCovid-in (QazVac) закуплено в объеме 2 млн. доз. В регионы

поставлено - 100 тыс. доз. Следующие поставки планируются до конца июня. Nayat-Vax закуплен и отгружен в регионы в объеме 1 млн. доз. Кроме того, закуплено 500 тыс. доз вакцины CoronaVac, производителем которой является компания Sinovac Biotech. Поставка в регионы ожидается после 12 июня.

«Таким образом, на сегодняшний день в регионы поставлено 4 млн 400 доз вакцины от COVID-19. Распределение вакцин по регионам осуществляется по разрядке Комитета санитарно-эпидемиологического контроля Министерства здравоохранения РК», - отметил Председатель правления ТОО «СК-Фармация».

Кроме того, для проведения вакцинации Единым дистрибьютором закуплены 19,8 млн. шприцев, из которых на склады Единого дистрибьютора отгружено 11,4 млн.

Е.Искалиев подчеркнул, что при организации работы складов и процессов логистики, первостепенное значение имеют безопасность и качество фармацевтических препаратов. Особое внимание уделяется мониторингу соблюдения «холодовой цепи» при поступлении вакцин, как от COVID-19, так и 19 вакцин из Национального календаря прививок, которые имеют различные температурные показатели условий хранения.

«В случае нарушения хотя бы одного этапа цепочки холодовой цепи, вакцина подлежит уничтожению. Мероприятия должны быть осуществлены на всех этапах перемещения: от их изготовления на фармацевтическом заводе, до постановки вакцины конкретному пациенту. На всех уровнях транспортировки вакцин проводится регистрация в сопроводительных документах показаний температуры», - заверил Е.Искалиев.

Говоря о развитии отечественного фармпроизводства, глава ТОО «СК-Фармация» сообщил, что Правительством уже реализуется Комплексный план развития отрасли до 2025, согласно которому доля собственного производства составит 50%. Единый дистрибьютор принимает активное участие в его реализации. Так, на сегодняшний день казахстанские производители наладили выпуск базовых препаратов, которые по классификации ВОЗ относятся к жизненно важным лекарствам. Например, 48% медикаментов, входящих в протокол лечения от коронавируса, являются продуктами отечественного производства.

В заключении Е.Искалиев рассказал об инструментах обратной связи Единого Дистрибьютора. Все существующие каналы информирования населения о деятельности «СК-Фармация» используются в полной мере и несут актуальную и достоверную информацию. Это официальный веб-сайт, страницы в социальных сетях, контакт центр, Блог Председателя и страницы в социальных сетях, куда можно обратиться онлайн и получить обратную связь.

<https://www.gov.kz/memleket/entities/dsm/press/news/details/212205?lang=ru>

Китайская вакцина CoronaVac начнет поступать в регионы Казахстана с 12 июня – Искалиев

Китайская вакцина CoronaVac начнет поступать в регионы Казахстана с 12 июня, заверил председатель правления ТОО «СК-Фармация» Ерхат Искалиев.

«CoronaVac – на прошлой неделе было поступление, также было приобретено за счет бюджетных средств, это 500 тыс. доз вакцин. Поставка в регионы начнется после 12 июня. Распределение вакцины осуществляется по разрядке комитета санэпидконтроля, с учетом остатков и контроля в регионах», - сказал Искалиев на брифинге СЦК в пятницу.

Он уточнил, что «Спутник V» закуплен в объеме 10,28 млн доз, из которых с 1 февраля отгружено 1,9 млн доз первого компонента и 1,4 млн доз второго компонента.

По данным спикера, в регионы уже доставлено 100 тыс. доз отечественной вакцины QazCovid-in, а следующая поставка планируется до конца июня.

«Nayat-Vax (китайско-арабская вакцина – КазТАГ) приобретен «Самрук-Казыной», мы осуществляем логистику, и обеспечением регионов – это 1 млн доз», - добавил Искалиев.

<https://time.kz/news/society/2021/06/04/kitajskaya-vaktsina-coronavac-nachnet-postupat-v-regiony-kazahstana-s-12-iyunya-iskaliev>

О новой модели планирования закупа лекарств рассказали в СК «Фармация»

Председатель правления ТОО «СК-Фармация» Ерхат Искалиев рассказал о новой модели планирования закупа лекарственных средств, передает корреспондент МИА «Казинформ».

«Главной задачей Единого дистрибьютора является организация работы таким образом, чтобы система обеспечения лекарственными средствами могла оперативно и четко реагировать на изменения спроса, была гибкой в любой чрезвычайной ситуации и ориентировалась прежде всего на потребности граждан», - сказал Ерхат Искалиев на брифинге в СЦК. По его словам, в действующей модели планирования лекарственных средств в рамках закупа через Единого дистрибьютора отмечаются системные проблемы. Порой причинами сбоя в лекарственном обеспечении являются некорректное планирование медорганизациями, многоступенчатый процесс сбора и согласования заявок с участием управлений здравоохранения, Фондом ОСМС. «В этой связи, в рамках перезагрузки работы Единого дистрибьютора предложена новая модель планирования. Суть новой модели заключается в формировании потребности в автоматическом режиме на основании данных информационных систем ЭРДБ (Электронный регистр диспансерных больных - ред.) и МИСов (медицинских информационных систем - ред.)», - отметил спикер. При этом Единый дистрибьютор готов производить закуп годового объема с гибким графиком поставок на свои склады (годовая потребность плюс 25% неснижаемого запаса), что позволит: оптимизировать бизнес-процессы; обеспечить бесперебойность отгрузки в медицинские организации; управлять цепочками поставок; решить проблему товарного разрыва.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/o-novoy-modeli-planirovaniya-zakupa-lekarstv-rasskazali-v-sk-farmaciya_a3796864](https://www.inform.kz/ru/o-novoy-modeli-planirovaniya-zakupa-lekarstv-rasskazali-v-sk-farmaciya_a3796864)

Какие лекарства могут не пройти экспертизу в Казахстане

В настоящее время в Государственном реестре лекарственных средств РК зарегистрировано 7 305 препаратов, 931 из них — лекарственные средства отечественного производства. Примечательно, что не все поступающие на экспертизу препараты получают положительное заключение экспертной организации, передает МИА «Казинформ» со ссылкой на пресс-службу НЦЭЛС.

Отрицательное заключение выдается в нескольких случаях. При предоставлении заявителем некорректных сведений; если показатели качества и безопасности более низкие, чем требуется; когда в составе лекарств выявлены вещества, запрещенные в Казахстане; если условия производства не соответствуют установленным требованиям; в случае, когда отношение ожидаемой пользы к возможным рискам, связанным с применением лекарств, не является благоприятным. С одной стороны, добавляются новые препараты, прошедшие экспертизу и получившие разрешение на применение в стране. С другой, новые сведения о безопасности, полученные в результате исследований, или исходя из сообщений врачей приводят к отзыву лекарств с рынка. Производитель также может самостоятельно принять решение о прекращении регистрации по техническим, маркетинговым или иным причинам. Национальный центр экспертизы лекарственных средств и медицинских изделий осуществляет экспертные работы как до, так и после их регистрации. Система контроля качества лекарственных средств функционирует на всех этапах их жизненного цикла. Государственной регистрации препаратов предшествует комплексная оценка их эффективности, безопасности и качества, результатом которой становится допуск лекарств на рынок. Регистрация подтверждается соответствующим регистрационным удостоверением. Со всеми зарегистрированными лекарствами можно ознакомиться в Госреестре, который размещен в открытом доступе на официальном сайте НЦЭЛС www.ndda.kz. Здесь имеется полная информация о лекарственных средствах, включая наименование, производителя, дату регистрации, форму выпуска, дозировку, инструкцию применения, а также данные об отпуске по рецепту или без него. Кроме этого, с подробной информацией о зарегистрированных лекарствах можно ознакомиться в мобильном приложении Darikz. Важно помнить, что реализация незарегистрированных препаратов в Казахстане запрещена. Поэтому лекарства следует приобретать в лицензируемых аптеках, не следует покупать у частных лиц с рук, на рынке и иных пунктах продаж. При приобретении лекарств покупатель имеет право попросить в аптеке документы, подтверждающие качество препарата. НЦЭЛС также напоминает о необходимости рационального применения лекарственных средств согласно рекомендациям ВОЗ.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на inform.kz https://www.inform.kz/ru/kakie-lekarstva-mogut-ne-proyti-ekspertizu-v-kazahstane_a3797003

Казахстан прекратил переговоры по вакцине AstraZeneca из-за негатива

Казахстан прекратил переговоры о поставке вакцины AstraZeneca из-за негатива. Об этом сообщил председатель правления ТОО "СК-Фармация" Ерхат Искалиев, передает корреспондент Tengrinews.kz.

В ходе брифинга журналисты заинтересовались, на какой стадии находятся переговоры с производителями Pfizer, AstraZeneca, Moderna и Johnson & Johnson.

"Со всеми ведутся переговоры. По AstraZeneca переговоры прекращены, поскольку слишком много негатива вокруг вакцины. По Pfizer постоянно переговоры ведутся, но графиков поставки нет, и требования тоже выставляются определенные", - сообщил Искалиев, отвечая на вопросы на брифинге СЦК.

По его словам, по остальным вакцинам переговоры ведет Минздрав.

Ранее ученые из Германии и Норвегии независимо друг от друга [заявили, что определили механизм](#), который в некоторых случаях приводит к появлению тромбов после вакцинации AstraZeneca. Европейский регулятор по поводу выводов ученых заявил, что "причинно-следственная связь с вакциной не доказана, но возможна, и заслуживает дальнейшего анализа".

Ряд стран ЕС временно приостанавливали вакцинацию препаратом британско-шведской компании после диагностирования у более чем 30 человек тромбоза венозного синуса головного мозга (CVST). Пострадали в основном женщины в возрасте до 55 лет. К примеру, в Германии на 1,6 миллиона получивших вакцину было выявлено 13 случаев CVST. Двенадцать пациентов были женщинами, трое умерли.

https://tengrinews.kz/kazakhstan_news/kazakhstan-prekratil-peregovoryi-vaktsine-astrazeneca-iz-za-439407/

"СК-Фармация" выплатит сотрудникам премии на 179 миллионов тенге

Председатель правления ТОО "СК-Фармация" Ерхат Искалиев рассказал о 179 миллионах тенге для премирования сотрудников, передает корреспондент Tengrinews.kz.



"С прошлого года мы начали программу перезагрузки и проводим постоянную оптимизацию административных расходов. В частности, достигнута сумма экономии затрат - 239 миллионов тенге. Были сокращены расходы по услугам связи, имиджевые расходы полностью убрали, затраты на ремонтные работы, а также затраты по судебным тяжбам. По аренде помещения по поручению министерства мы снизили с 7 000 до 5 990 тенге (за квадратный метр. - Прим.). Это рыночная цена. Мы арендуем две автомашины, сумма включает зарплату водителей, обслуживание, ГСМ, сумма не выше прошлой годней.

На премии в "СК-Фармации" в этом году заложены 179 миллионов тенге. Сумма стандартная в рамках медорганизаций. Но премии не касаются членов правления", - сказал Искалиев на брифинге СЦК.

По его словам, ежегодная бонусная система для членов правления также не выплачивается в связи с незавершенным расследованием в компании.

Он отметил, что премия в 179 миллионов тенге предусмотрена для сотрудников на 2021 год и является плановой.

Также руководитель "СК-Фармации" рассказал о своей зарплате.

"По зарплате я всегда открыто говорил - 1 300 000 тенге было. Сейчас, например, в чистом виде она менее миллиона тенге", - добавил Искалиев.

Ранее Искалиев уже озвучивал размер своей зарплаты в интервью телеканалу "Хабар 24", где сообщал, **что в месяц получает один миллион 300 тысяч тенге**, его заместитель - 900 тысяч тенге, а управляющий - от 450 до 650 тысяч тенге. По его словам, у него три управляющих и один заместитель.

https://tengrinews.kz/kazakhstan_news/sk-farmatsiya-vyiplatit-sotrudnikam-premii-179-millionov-439402/

Информация о проведении вакцинации населения против КВИ на 04.06.2021 г. в разрезе регионов

COVID-19 КАЗАХСТАН		МЕДИА-ЦЕНТР МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РК	
Информация о проведении вакцинации населения против КВИ на 04.06.2021г. в разрезе регионов			
	Число людей, получивших прививку I компонентом	Число людей, получивших прививку II компонентом	
1. г. Нур-Султан	165 482	102 586	
2. г. Алматы	315 873	202 000	
3. г. Шымкент	178 093	89 043	
4. Ақмолинская	76 770	38 045	
5. Ақтөбінская	83 983	40 586	
6. Алматынская	226 974	135 291	
7. Атырауская	58 325	22 330	
8. ВКО	144 091	68 655	
9. Жамбылская	113 361	45 948	
10. ЗКО	69 834	33 387	
11. Карагандинская	164 891	109 515	
12. Костанайская	88 584	40 865	
13. Қызылординская	87 128	36 069	
14. Мангистауская	41 407	21 632	
15. Павлодарская	85 320	43 620	
16. СКО	73 633	41 152	
17. Туркестанская	207 640	71 507	
Итого по РК:	2 181 389	1 142 231	

<https://www.gov.kz/memleket/entities/dsm/press/news/details/211927?lang=ru>

Сводка эпидситуации в Казахстане на 4 июня

По состоянию на 23.59 3 июня 2021 года в Казахстане подтверждено 391 695 случаев коронавируса с положительным результатом ПЦР-теста, передает KAZAKHSTAN TODAY. За прошедшие сутки зарегистрировано 1319 новых случаев заболевания коронавирусной инфекцией, из них: в городе Нур-Султане - 222; в городе Алматы - 184; в городе Шымкенте - 46; в Ақмолинской области - 75; в Ақтөбінской области - 27; в Алматынской области - 53; в Атырауской области - 64; в ВКО - 90; в Жамбылской области - 23; в ЗКО - 89; в Карагандинской области - 254; в Костанайской области - 38; в Қызылординской области - 9; в Мангистауской области - 44; в Павлодарской области - 61; в СКО - 20; в Туркестанской области - 20. В Казахстане за сутки 1 586 человек выздоровели от коронавирусной инфекции. Всего в стране от COVID-19 выздоровели 363 604 человека, сообщает МВК по нераспространению COVID-19. На 4 июня лечение от КВИ продолжают получать 24 797 человек (24 069 КВИ+ и 728 КВИ-), из них: - в стационарах находятся 9208 пациентов; - на амбулаторном уровне - 15 589 пациентов, Из числа заболевших КВИ+ и КВИ- находятся: - в тяжелом состоянии - 572 пациента; - в состоянии крайней степени тяжести - 124 пациента; - на аппарате ИВЛ - 75 пациентов. 2 июня в Казахстане зарегистрировано 15 летальных случаев от коронавируса с положительным ПЦР-тестом (всего с начала пандемии 4022 летальных случаев) и 7 летальных случаев от пневмонии с признаками КВИ (ПЦР-тест отрицательный). За 2 июня в РК зарегистрировано 103 случая пневмонии с признаками КВИ (ПЦР-тест отрицательный). 2 181 389 человек провакцинировано в Казахстане на 4 июня 2021 года. Согласно матрице оценки эпидемиологической ситуации в регионах Казахстана на 4 июня 2021 года, в "красной" зоне находятся Нур-Султан и Карагандинская область. В "желтой" зоне - Алматы, Атырауская, Ақмолинская, Западно-Казахстанская, Костанайская и Павлодарская области. В "зеленой" зоне - Шымкент, Алматынская, Ақтөбінская, Восточно-Казахстанская, Жамбылская, Қызылординская, Мангистауская, Туркестанская области и СКО. Источник: www.kt.kzhttps://www.kt.kz/rus/covid-19/4_1377916662.html

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

	COVID-19 (ПЦР+)			COVID-19 (ПЦР-)		
	Заболели	Выздоровели	Умерло*	Заболели*	Выздоровели*	Умерло*
ВСЕГО:	391695	363604	4022	55580	51469	
г. Нур-Султан	56381	52628	-	5856	-	-
г. Алматы	70328	66574	-	5934	-	-

г. Шымкент	11963	10494	-	1826	-	-
Акмолинская область	22603	21816	-	2152	-	-
Актюбинская область	11334	10655	-	2520	-	-
Алматинская область	26270	25770	-	3623	-	-
Атырауская область	24383	23209	-	2299	-	-
Восточно-Казахстанская область	27883	24748	-	9458	-	-
Жамбылская область	9180	8684	-	3563	-	-
Западно-Казахстанская область	22833	17927	-	1771	-	-
Карагандинская область	33366	30817	-	3371	-	-
Костанайская область	15867	15030	-	3978	-	-
Кызылординская область	6631	6317	-	1022	-	-
Мангистауская область	7190	6097	-	1345	-	-
Павлодарская область	24205	22609	-	3120	-	-
Северо-Казахстанская область	14868	14243	-	1730	-	-
Туркестанская область	6410	5986	-	2012	-	-
			*данные на 2 июня			

Об эпидемиологической ситуации по коронавирусу на 23:59 час. 4 июня 2021 г. в Казахстане

5 Июня 2021 08:00 За прошедшие сутки в Казахстане выявлено 1189 заболевших с положительным ПЦР на коронавирусную инфекцию. В разрезе регионов: город Нур-Султан - 181, город Алматы - 161, город Шымкент - 49, Акмолинская область - 77, Актюбинская область - 28, Алматинская область - 65, Атырауская область - 59, Восточно-Казахстанская область - 87, Жамбылская область - 31, Западно-Казахстанская область - 90, Карагандинская область - 195, Костанайская область - 38, Кызылординская область - 11, Мангистауская область - 31, Павлодарская область - 59, Северо-Казахстанская область - 10, Туркестанская область - 17. Всего в стране выявлены 392884 заболевших.

Информация о заболеваемости пневмонией с признаками коронавирусной инфекции на 4 июня 2021 года

4 Июня 2021 08:30 2.06.2021 г. зафиксированы 103 случая заболевания пневмонией с признаками коронавирусной инфекции, 7 летальных исходов и 12 человек выздоровели. Всего с 1 августа зарегистрировано: заболевших – 55580, летальных случаев - 927, выздоровевших - 51469.

За прошедшие сутки в Казахстане 1586 человек выздоровело от коронавирусной инфекции.

4 Июня 2021 08:15 В разрезе регионов: город Нур-Султан - 250, город Алматы - 161, город Шымкент - 101, Акмолинская область - 35, Актюбинская область - 48, Алматинская область - 169, Атырауская область - 95, Восточно-Казахстанская область - 34, Жамбылская область - 21, Западно-Казахстанская область - 96, Карагандинская область - 332, Костанайская область - 30, Кызылординская область - 32, Мангистауская область - 52, Павлодарская область - 72, Северо-Казахстанская область - 27, Туркестанская область - 31. Итого выздоровевших в Казахстане - 363604.

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

Еще 1586 человек выздоровели от коронавируса в Казахстане

В Казахстане за прошедшие сутки 1586 человек выздоровели от коронавирусной инфекции, передает МИА «Казинформ» со ссылкой на Coronavirus2020.kz.

В разрезе регионов: город Нур-Султан - 250, город Алматы - 161, город Шымкент - 101, Акмолинская область - 35, Актюбинская область - 48, Алматинская область - 169, Атырауская область - 95, Восточно-Казахстанская область - 34, Жамбылская область - 21, Западно-Казахстанская область - 96, Карагандинская область - 332, Костанайская область - 30, Кызылординская область - 32, Мангистауская область - 52, Павлодарская область - 72, Северо-Казахстанская область - 27, Туркестанская область - 31. Итого выздоровевших в Казахстане - 363604.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на inform.kz https://www.inform.kz/ru/esche-1586-chelovek-yyzdoroveli-ot-koronavirusa-v-kazahstane_a3796631

Все пассажиры 25 международных авиарейсов прибыли в РК со ПЦР-справками

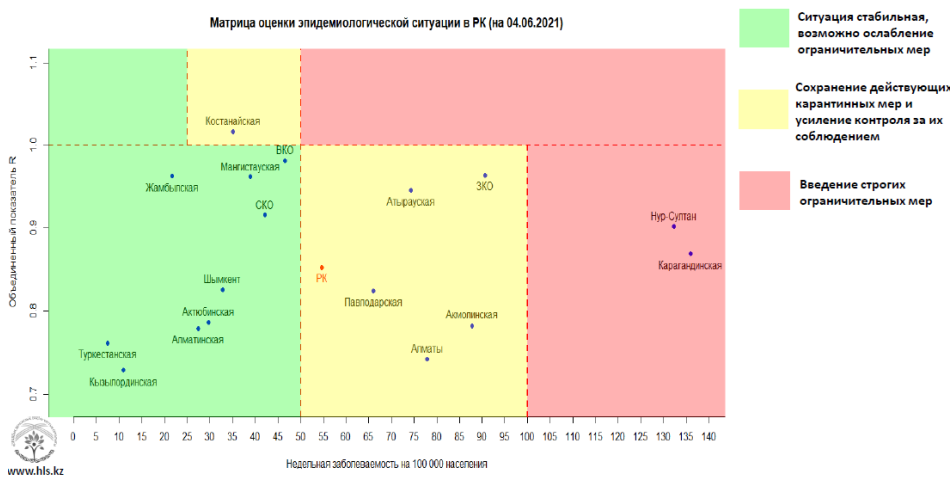
3 июня на территорию Республики Казахстан прибыло 25 международных авиарейсов из ОАЭ, Египта, Нидерландов, Бельгии, Грузии, Украины Российской Федерации, Узбекистана и Кыргызстана, передает МИА «Казинформ» со ссылкой на Telegram-канал Межведомственной комиссии по распространению COVID-19.

по информации Комитета санитарно-эпидемиологического контроля, всего за сутки прибыло 3 626 авиапассажиров. В том числе: в аэропорт г. Алматы – 12 рейсов, 1 680 пассажиров; в аэропорт г. Нур-Султан – 7 рейсов, 1285 пассажиров; в аэропорт г. Шымкент – 1 рейс, 149 пассажиров; в аэропорт г. Атырау – 2 рейса, 149 пассажиров, в аэропорт г.Актобе - 1 рейс, 37 пассажиров, в аэропорт г. Актау - 1 рейс, 149 пассажиров. в аэропорт

г. Туркестан - 1 рейс, 177 пассажиров. Все пассажиры прибыли со справками о прохождении ПЦР-тестирования на COVID-19.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на inform.kz https://www.inform.kz/ru/vse-passazhiry-25-mezhdunarodnyh-aviareysov-pribyli-v-rk-so-pcr-spravkami_a3796771

Матрица оценки эпидемиологической ситуации в регионах Казахстана (на 04.06.2021)



<https://hls.kz/wp-content/uploads/2021/06/Матрица-оценки-эпидемиологической-ситуации-в-регионах-Казахстана-на-04.06.2021.pdf>

Заболеваемость на 100 000 населения на основе регистрации подтвержденных и вероятных случаев КВИ по регионам за последние 7 дней за 28.05.2021-03.06.2021 г.

№ п/п	Регион	22.05-28.05	23.05-29.05	24.05-30.05	25.05-31.05	26.05-01.06	27.05-02.06	28.05-03.06
1.	г.Нур-Султан	153,6	144,8	144,6	142,0	135,2	133,0	131,4
2.	г.Алматы	122,8	108,5	100,2	92,5	86,9	82,2	77,5
3.	г.Шымкент	42,6	42,0	38,5	37,9	37,1	33,9	32,6
4.	Акмолинская область	129,1	124,4	116,4	108,8	101,5	94,7	87,9
5.	Актюбинская область	40,6	37,5	37,1	36,1	34,3	32,1	29,6
6.	Алматинская область	38,6	35,8	35,1	32,9	30,8	29,3	27,4
7.	Атырауская область	82,8	79,2	74,2	73,4	76,8	77,1	74,1
8.	ВКО	47,6	47,4	47,4	47,4	47,3	46,9	46,5
9.	Жамбылская область	22,9	21,5	21,5	22,5	22,9	21,6	21,6
10.	ЗКО	95,5	95,5	94,0	92,1	92,2	91,7	90,5
11.	Карагандинская область	166,8	164,6	162,5	155,8	149,1	140,7	136,0
12.	Костанайская область	34,9	34,9	34,9	34,8	35,0	34,9	35,1
13.	Кызылординская область	17,4	17,0	13,6	13,2	13,0	11,5	10,9
14.	Мангистауская область	40,5	40,4	40,5	39,4	39,3	38,4	38,8
15.	Павлодарская область	84,9	84,3	83,1	81,1	76,5	71,6	66,1
16.	СКО	47,0	49,2	48,8	48,1	47,6	45,7	42,2
17.	Туркестанская область	11,6	10,8	9,8	9,5	9,0	7,9	7,5
	Республика Казахстан	69,2	66,1	63,9	61,6	59,3	56,8	54,6

<https://hls.kz/wp-content/uploads/2021/06/Данные-по-заболеваемости-28-мая-3-июня-2021года.pdf>

ВОЗ поручила странам вакцинировать 30 процентов населения к концу года

Всемирная организация здравоохранения поручила странам мира привить к концу года минимум 30 процентов населения, передает РИА Новости. Генеральный директор Всемирной организации здравоохранения Тедрос Адханом Гебрейесус поручил странам мира к концу 2021 года привить как минимум 30 процентов всего населения. При этом в первую очередь получить прививку должны медицинские работники и те, кто входят в группу риска. "Отсутствие вакцинации - это угроза для всех стран... Я призываю все страны поддержать глобальные усилия по вакцинации и привить к сентябрю по крайней мере 10 процентов населения каждого государства и как минимум 30 процентов к концу года. Врачи и представители групп риска должны вакцинироваться в приоритетном порядке", - сказал гендиректор ВОЗ на экспертной сессии "Борьба с инфекциями: риски будущего" Петербургского международного экономического форума. Читайте больше: <https://www.nur.kz/world/1916131-voz-poruchila-stranam-vaktsinirovat-30-protentov-naseleniya-k-kontsu-goda/>

Более 2 миллиардов человек вакцинировались от коронавируса

В мире сделано свыше 2 миллиардов прививок против коронавируса, передает [Tengrinews.kz](https://tengrinews.kz) со ссылкой на [MedicalXpress](https://www.medicalxpress.com).

По данным портала, вакцину ввели 2 109 696 022 жителям 215 стран и территорий.

Израиль остается страной с наибольшим количеством прививок: почти шесть из 10 человек в стране полностью вакцинированы от COVID-19. Далее следуют Канада - 59 процентов населения получили хотя бы один укол, Великобритания - 58,3 процента, Чили - 56,6 процента и США - 51 процент.

Шесть из десяти инъекций были сделаны в трех наиболее густонаселенных странах мира - Китае с 704,8 миллиона доз, США - 296,9 миллиона и Индии - 221 миллион.

Только шесть стран мира еще не начали вакцинацию. Это Северная Корея, Гаити, Танзания, Чад, Бурунди и Эритрея.

С учетом того, что программы вакцинации сейчас ускоряются во всем мире, Китай лидирует в лиге стран, которые вводят дозы быстрее всего за неделю, вакцинируя 1,37 процента своего населения в день.

Oxford/AstraZeneca является вакциной, которую чаще всего вводят в 170 из 215 стран. За ней следует Pfizer/BioNTech, которая используется как минимум в 97 странах. Moderna - около 46 стран, Sinopharm - 45, "Спутник V" - 40 и Johnson & Johnson - в 29 странах.

Отметим, что, по последним данным, в Казахстане первую дозу вакцины от коронавируса [получили](#) 1 969 033 человека.

https://tengrinews.kz/world_news/bolee-2-milliardov-chelovek-vaktsinirovalis-ot-koronavirusa-439403/

Количество привитых от коронавируса в мире

На 3 июня 2021 года в мире:

875 228 308 чел. (11.23% от населения) - привито хотя бы одним компонентом вакцины

449 633 438 чел. (5.77% от населения) - полностью привито

2 054 299 551 шт. - всего прививок сделано (данные на 3 июня 2021 года)

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

Темпы вакцинации за последнюю неделю:

9 256 010 чел. в день (0.12% от населения) - кол-во новых привитых в день

245/312/380 - дней до вакцинации 50/60/70% населения с таким темпом

34 483 463 шт. в день - кол-во всех прививок (первых и вторых)

Темпы вакцинации от коронавируса в мире

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

Статистика вакцинации от коронавируса в мире

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

Отдельная статистика по [миру](#), [Европе](#), [Азии](#), [постсоветскому пространству](#), [России](#).

страны с населением > 100 тыс. чел.:

страна	всего прививок, шт.	прививок в день, шт.	привито, чел.	% от населения	новых привитых, чел./день	дней до вакц. 50% нас.	привито двумя комп., чел.	обновлено
Китай	723.5 <i>m</i>	19.9 <i>m</i>						03.06
США	305.7 <i>m</i>	999.5 <i>k</i>	169.1 <i>m</i>	51.08	481.6 <i>k</i>	-7	136.6 <i>m</i>	03.06
Индия	218.3 <i>m</i>	2.4 <i>m</i>	174.3 <i>m</i>	12.63	2.2 <i>m</i>	233	44 <i>m</i>	03.06
Бразилия	70.3 <i>m</i>	723.1 <i>k</i>	47.6 <i>m</i>	22.41	558.4 <i>k</i>	105	22.7 <i>m</i>	03.06
Великобритания	66.7 <i>m</i>	485.8 <i>k</i>	39.9 <i>m</i>	58.85	154.1 <i>k</i>	-39	26.8 <i>m</i>	03.06
Германия	54.1 <i>m</i>	697.8 <i>k</i>	37.4 <i>m</i>	44.65	332.2 <i>k</i>	13	16.7 <i>m</i>	03.06
Франция	38.4 <i>m</i>	534.1 <i>k</i>	26.6 <i>m</i>	40.78	342.8 <i>k</i>	18	11.8 <i>m</i>	02.06
Италия	37.2 <i>m</i>	481.7 <i>k</i>	24.6 <i>m</i>	40.74	328.2 <i>k</i>	17	12.6 <i>m</i>	03.06
Мексика	36.6 <i>m</i>	737.9 <i>k</i>	23.2 <i>m</i>	17.99	553.3 <i>k</i>	75	13.4 <i>m</i>	02.06
Россия	30.5 <i>m</i>	345.1 <i>k</i>	17.5 <i>m</i>	11.94	144.6 <i>k</i>	386	13.1 <i>m</i>	05.06
Турция	30.1 <i>m</i>	217.7 <i>k</i>	17.2 <i>m</i>	20.44	122.5 <i>k</i>	204	12.9 <i>m</i>	03.06

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
Испания	29.3 т	374.1 к	19 т	40.72	190.1 к	23	10.3 т	03.06
Индонезия	28 т	320.8 к	17 т	6.23	213.8 к	560	11 т	03.06
Канада	24.9 т	369.5 к	22.5 т	59.7	284.5 к	-13	2.4 т	03.06
Польша	22 т	307.4 к	14.2 т	37.59	131.7 к	36	7.8 т	03.06
Чили	19.1 т	148.5 к	10.9 т	57.17	108.2 к	-13	8.1 т	02.06
Япония	15.6 т	633 к	11.6 т	9.21	506.2 к	102	4 т	03.06
Марокко	14.9 т	249.6 к	9.1 т	24.58	129.1 к	73	5.8 т	03.06
Саудовская Аравия	14.6 т	149.4 к						03.06
ОАЭ	13.2 т	99.3 к	5.1 т	51.38	0		3.8 т	03.06
Аргентина	13.1 т	225.1 к	10.2 т	22.48	167.2 к	74	2.9 т	03.06
Колумбия	10.7 т	265 к	7.4 т	14.46	244.6 к	74	3.3 т	02.06
Израиль	10.6 т	2.4 к	5.5 т	63.02	1.1 к	-1 046	5.1 т	03.06
Нидерланды	10.3 т	206.3 к	6.9 т	40.27	102.1 к	16	3.4 т	03.06
Бангладеш	10 т	11.7 к	5.8 т	3.54	0		4.2 т	03.06
Южная Корея	9.3 т	368 к	7.1 т	13.82	342.5 к	54	2.2 т	03.06
Венгрия	9 т	82.2 к	5.2 т	54.11	24.4 к	-16	3.7 т	02.06
Румыния	8.2 т	64.1 к	4.4 т	22.77	21 к	250	3.8 т	03.06
Пакистан	8.1 т	260.4 к	5.9 т	2.68	175.4 к	596	2.2 т	03.06
Бельгия	7.2 т	96.4 к	4.9 т	42.13	48.4 к	19	2.4 т	03.06
Греция	6 т	83.3 к	3.8 т	36.49	46.9 к	30	2.2 т	03.06
Португалия	6 т	82.6 к	4 т	39.1	38.4 к	29	2 т	03.06
Чехия	5.7 т	87.2 к	4.1 т	37.83	48.4 к	27	1.7 т	03.06
Австрия	5.5 т	75.3 к	3.8 т	42.05	38.5 к	19	1.7 т	03.06
Швеция	5.4 т	143.7 к	3.8 т	37.67	64.5 к	19	1.6 т	03.06
Филиппины	5.2 т	154.8 к	4 т	3.63	118.1 к	430	1.2 т	30.05
Швейцария	5.1 т	84.1 к	3.2 т	37.32	44.6 к	25	1.9 т	02.06
Камбоджа	4.8 т	80.4 к	2.7 т	16.08	38.5 к	147	2.1 т	03.06
Сербия	4.7 т	40.4 к	2.6 т	29.55	15.7 к	114	2.1 т	03.06
Австралия	4.6 т	105.1 к	4.1 т	16.05	95.5 к	91	548.9 к	03.06
Перу	4.2 т	79 к	3 т	8.96	53.3 к	254	1.3 т	03.06
Сингапур	4 т	45.5 к	2.3 т	38.99	24.1 к	27	1.8 т	31.05
Дания	3.6 т	50.5 к	2.3 т	39.45	35.9 к	17	1.3 т	03.06
Таиланд	3.6 т	99.9 к	2.5 т	3.58	79.6 к	407	1.1 т	30.05
Малайзия	3.4 т	90.1 к	2.2 т	6.74	64.4 к	218	1.2 т	02.06
Монголия	3.3 т	61.9 к	1.9 т	56.92	2.7 к	-85	1.4 т	03.06
Казахстан	3.3 т	25.6 к	2.2 т	11.5	11.7 к	616	1.1 т	03.06
Финляндия	3.2 т	49.5 к	2.6 т	46.61	29.5 к	6	574.9 к	03.06
Иран	3.1 т	116 к	2.7 т	3.26	108.5 к	362	403.1 к	24.05

страна	всего прививок, шт.	прививок в день, шт.	привито, чел.	% от населения	новых привитых, чел./день	дней до вакц. 50% нас.	привито двумя комп., чел.	обновлено
Мьянма	3 т	64.4 к	1.8 т	3.26	11.8 к	2.2 к	1.2 т	13.05
Уругвай	3 т	34.6 к	1.9 т	54.77	26.1 к	-6	1.1 т	03.06
Норвегия	2.9 т	43.5 к	1.8 т	32.42	17.6 к	54	1.2 т	03.06
Непал	2.8 т	17.2 к	2.1 т	7.25	0		714.2 к	31.05
Египет	2.7 т	81.5 к	2.4 т	2.3	77 к	634	346.9 к	01.06
Словакия	2.7 т	32.7 к	1.8 т	32.8	17 к	55	901 к	03.06
Катар	2.6 т	25.9 к	1.5 т	52.43	15.7 к	-4	1.1 т	03.06
Гонконг	2.5 т	36.1 к	1.4 т	19.25	20.1 к	115	1.1 т	03.06
Эквадор	2.4 т	60.4 к	1.7 т	9.39	21 к	341	790.9 к	02.06
Азербайджан	2.4 т	44.5 к	1.5 т	14.77	38.8 к	92	920.1 к	03.06
Ирландия	2.4 т	5.4 к	1.8 т	35.65	3.8 к	188	514.8 к	30.05
Узбекистан	2.1 т	70.5 к	1.2 т	3.58	0		443.4 к	01.06
Шри-Ланка	2.1 т	47.3 к	1.8 т	8.25	46.2 к	193	351 к	02.06
Нигерия	2.1 т	22.3 к	2 т	0.95	3.3 к	30.4 к	148.3 к	02.06
Куба	2 т	291.1 к	1.2 т	10.46	56 к	80	147.1 к	31.05
Сальвадор	2 т	32.6 к	1.2 т	18.02	7.7 к	269	846.3 к	02.06
Иордания	1.9 т	69.2 к	1.4 т	13.84	53.9 к	68	491.8 к	28.05
Хорватия	1.9 т	24.1 к	1.3 т	32.08	11 к	67	538 к	03.06
Эфиопия	1.9 т	9.8 к	1.9 т	1.61	9.8 к	5.7 к		03.06
Кувейт	1.8 т	54.3 к	822 к	19.25	0		38 к	16.05
Бахрейн	1.8 т	19 к	980.4 к	57.6	11.9 к	-11	808.6 к	03.06
Боливия	1.8 т	30.3 к	1.4 т	12.17	28 к	157	356.1 к	03.06
Литва	1.7 т	24.7 к	1.1 т	39.51	12.2 к	23	658.8 к	03.06
Коста-Рика	1.7 т	28.7 к	1 т	19.87	20.7 к	74	646.3 к	01.06
Болгария	1.4 т	15.3 к	827.7 к	11.91	5.7 к	466	601.4 к	03.06
Украина	1.3 т	21.4 к	1.1 т	2.57	17.8 к	1.2 к	142.1 к	03.06
Гана	1.2 т	54.3 к	852 к	2.74	597	24.6 к	376.2 к	31.05
ЮАР	1.2 т	70.4 к	642.9 к	1.08	0		480.7 к	03.06
Вьетнам	1.2 т	17.3 к	1.1 т	1.16	16.9 к	2.8 к	31.6 к	03.06
Словения	1.1 т	10.4 к	674 к	32.42	3.5 к	105	431.4 к	03.06
Панама	1.1 т	13.7 к	697.3 к	16.16	7.3 к	201	386.6 к	02.06
Тунис	1.1 т	25.1 к	728.1 к	6.16	18.6 к	278	322.9 к	03.06
Зимбабве	1 т	13.6 к	684.2 к	4.6	5.1 к	1.3 к	364.3 к	03.06
Кения	974 к	1.5 к	972.6 к	1.81	1.3 к	19.4 к	1.4 к	03.06
Лаос	914 к	26.4 к	664.7 к	9.13	8.9 к	336	249.4 к	01.06
Ангола	909.2 к	21.7 к	679 к	2.07	6.9 к	2.3 к	230.2 к	31.05
Ливан	848 к	17.5 к	563.3 к	8.25	10.9 к	260	284.8 к	03.06
Латвия	833.9 к	15.8 к	515.4 к	27.33	5.4 к	79	318.5 к	03.06

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
Беларусь	796.8к	12.3к	517.2к	5.47	11.2к	375	279.7к	30.05
Албания	787.3к	4к	490.1к	17.03	1.2к	804	297.3к	03.06
Эстония	740.3к	8.5к	490.6к	36.97	4.6к	38	249.7к	03.06
Тайвань	703.1к	54.8к	703.1к	2.95	54.8к	205		03.06
Уганда	681.2к	19.4к	677.1к	1.48	19.9к	1.1к	4.1к	01.06
Новая Зеландия	668.1к	14.9к	432.5к	8.97	8.6к	229	235.6к	01.06
Кипр	632.4к	8.6к	394.9к	32.72	1.9к	108	237.6к	03.06
Афганистан	626.3к	5.1к	481.7к	1.24	331	57.3к	144.6к	02.06
Ирак	582.5к	8.9к	453.4к	1.13	0			28.05
Кот-д'Ивуар	567.5к	5.6к	567.5к	2.15	5.6к	2.2к		03.06
Гватемала	562к	18.9к	464.6к	2.59	11.3к	753	97.4к	02.06
Мальта	550.6к	5.2к	324.3к	73.37	1.5к	-70	226.3к	03.06
Палестина	540.9к	9.3к	318.1к	6.24	5.5к	405	222.8к	31.05
Сенегал	522.6к	1.6к	452.7к	2.7	1.5к	5.2к	69.8к	31.05
Бутан	482.7к	58	482.7к	62.53	58	-1 668		27.05
Мальдивы	480.9к	1.4к	310.8к	57.46	344	-117	170.1к	02.06
Молдавия	465к	12.6к	360.1к	8.93	6.2к	265	105к	03.06
Парагвай	407.6к	10.6к	328к	4.6	7.9к	408	79.7к	01.06
Судан	402.1к	37.4к	360.7к	0.82	31.5к	685	41.4к	02.06
Маврикий	400.8к	25.7к	232.7к	18.29	2.9к	138	168.1к	31.05
Руанда	400.1к	7.2к	350.4к	2.71	57	107.5к	49.7к	08.05
Мозамбик	394.3к	172	319.5к	1.02	138	110.9к	74.8к	31.05
Люксембург	373.5к	6.3к	242.4к	38.72	2.6к	27	131.1к	03.06
Гвинея	365.3к	9к	274.7к	2.09	8к	787	90.6к	02.06
Малави	357к	1.3к	357к	1.87	1.3к	6.9к		02.06
Гондурас	352.3к	20.5к	209.7к	2.12	10.5к	453	27.6к	01.06
Северная Македония	331к	10.2к	236.9к	11.37	2.3к	350	94.2к	31.05
Венесуэла	316к	9.4к	316к	1.11	9.4к	1.5к		19.05
Того	311.9к	21.7к	270.8к	3.27	15.8к	244	41.2к	31.05
Оман	296.9к	7.4к	216.5к	4.24	2.6к	910	80.3к	17.05
Исландия	283.5к	3.6к	184.6к	54.14	2.2к	-7	98.9к	03.06
Гайана	274.6к	4.1к	203.8к	25.9	2.4к	80	70.8к	02.06
Ливия	243.9к	19.6к	243.9к	3.55	19.6к	163		01.06
Босния и Герцеговина	232.7к	13.7к	188.8к	5.76	12.3к	118	43.9к	25.05
Черногория	229.8к	7к	136.6к	21.75	1.3к	132	93.2к	03.06
Экваториальная Гвинея	224.5к	4.5к	148.1к	10.55	1.7к	324	76.4к	31.05

страна	всего прививок, шт.	прививок в день, шт.	привито, чел.	% от населения	новых привитых, чел./день	дней до вакц. 50% нас.	привито двумя комп., чел.	обновлено
Грузия	193.3к	6.9к	155.5к	3.9	4.3к	430	37.8к	03.06
Макао	188.5к	4к	120.4к	18.55	2.9к	71	68.1к	03.06
Ямайка	177.9к	1.9к	155.7к	5.26	773	1.7к	22.2к	28.05
Никарагуа	167.5к	164	167.5к	2.53	164	19.2к		21.05
Нигер	159.5к	5.4к	152.6к	0.63	5.4к	2.2к	6.9к	26.05
Кюрасао	156.2к	1.1к	85.6к	52.18	270	-13	70.6к	03.06
Замбия	147.1к	274	141.8к	0.77	274	33к	5.3к	02.06
Ботсвана	142.9к	3.3к	71.5к	3.04	0			28.05
Барбадос	141.3к	886	80.4к	28.01	473	133	60.9к	02.06
Фиджи	139.2к	3.8к	136.2к	15.21	4.2к	75	2.9к	01.06
Сомали	137.6к	1.7к	129.4к	0.81	548	14.3к	8.2к	02.06
Мали	127к	5.6к	93.6к	0.46	3к	3.3к	33.5к	31.05
Аруба	116.6к	607	64к	59.82	215	-49	52.6к	03.06
Тринидад и Тобаго	107.8к	4к	106.6к	7.62	4к	147	1.2к	03.06
Йемен	104.1к	12.2к	104.1к	0.35	12.2к	1.2к		29.05
Французская Полинезия	103.3к	1.1к	57.7к	20.55	305	271	45.5к	01.06
Новая Каледония	92.6к	851	49.9к	17.5	482	192	42.7к	01.06
Таджикистан	91.8к	2.5к	79.4к	0.83	710	6.6к	12.4к	30.05
Суринам	90.1к	1.6к	71.4к	12.16	682	326	18.7к	03.06
Коморы	83.9к	3.6к	43.1к	4.96	0		36.9к	31.05
Намибия	82.9к	1.2к	72.4к	2.85	861	1.4к	10.5к	03.06
Сьерра-Леоне	79.8к	2.1к	68.9к	0.86	1.5к	2.6к	10.9к	31.05
Белиз	76.8к	696	65.3к	16.4	570	235	11.5к	01.06
Камерун	75.2к	2.6к	63.4к	0.24	1.6к	8.1к	11.8к	31.05
Алжир	75к	10.7к						19.02
Либерия	56.1к	360	56.1к	1.11	360	6.9к		31.05
Бруней	55.1к	1.3к	43.8к	10.02	1.2к	144	11.3к	02.06
Багамские Острова	55к	685	46.4к	11.8	307	489	8.7к	29.05
Кыргызстан	54.1к	1.6к	37.1к	0.57	0		6к	18.05
Сент-Люсия	47.8к	263	28.6к	15.54	125	507	19.2к	03.06
Туркменистан	42к		32.2к	0.53			9.8к	04.04
Гамбия	38.5к	1.7к	33.8к	1.4	1к	1.1к	4.7к	28.05
Конго	38.3к	3.4к	22.6к	0.41	1.2к	2.3к	15.6к	18.05
Мавритания	37.3к	1.3к	30.6к	0.66	1.2к	1.9к	6.8к	31.05
Лесото	36.8к	3к	36.6к	1.71	2.9к	351	122	21.05
Мадагаскар	36.6к	2.8к	36.6к	0.13	2.8к	5к		31.05

страна	всего прививок, шт.	прививок в день, шт.	привито, чел.	% от населения	новых привитых, чел./день	дней до вакц. 50% нас.	привито двумя комп., чел.	обновлено
Эсватини	35.2к	47	35.2к	3.04	47	11.6к		13.05
Армения	33.5к	995	33.5к	1.13	995	1.5к		30.05
Самоа	32.6к	598	32.6к	16.48	598	111		01.06
Тонга	30к	573	28.6к	27.01	380	64	1.3к	01.06
Гренада	25.5к	284	17.3к	15.35	144	272	8.2к	28.05
Сирия	24.8к	3.2к	24.8к	0.14	3.2к	2.7к		27.05
Кабо-Верде	24.4к	264	21.7к	3.9	258	994	2.7к	26.05
ДРК	23.2к	713	23.2к	0.03	713	62.8к		31.05
Габон	22.5к	750	14.4к	0.64	526	2.1к	8.2к	29.05
Джибути	21.4к	916	12.5к	1.27	0		8.8к	01.06
Сент-Винсент и Гренадины	20.8к	336	18.4к	16.59	0			29.05
Сан-Томе и Принсипи	18.9к	931	12.4к	5.65	0		6.5к	31.05
ЦАР	18.4к	2.5к	17.7к	0.37	2.4к	986	717	31.05
Соломоновы Острова	16.6к	329	13.1к	1.91	329	1к	3.5к	25.05
Виргинские Острова	16.3к		11.6к	11.11			4.7к	28.05
Бенин	12.9к	322	12.5к	0.1	262	23.1к	418	21.05
Папуа - Новая Гвинея	11.5к	1.2к	11.5к	0.13	1.2к	3.7к		14.05
Южный Судан	9.7к	253	9.7к	0.09	253	22.1к		31.05
Гвинея-Бисау	5.9к		5.9к	0.3				12.05
Вануату	270		270	0.09				

Карта результатов вакцинации в мире

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

Количество случаев заболевания в мире

Регион	№	Дата первого случая	Страна	Случаев	Заболеваемость, на 100 тыс.	За последние сутки	За последние сутки, на 100 тыс.	Летальных исходов	Летальных исходов, на 100 тыс.	Летальных исходов за последние сутки
Западно-Тихоокеанский регион	1.	01.12.19	Китай*	113069	8,0	610	0,04	5012	0,36	17
	2.	14.01.20	Япония	755695	600,0	2830	2,25	13331	10,58	111
			Круизный лайнер «Diamond Princess»	712		0		13		0
	3.	19.01.20	Республика Корея	142852	275,9	695	1,34	1969	3,80	1
	4.	23.01.20	Вьетнам	8063	8,4	193	0,20	49	0,05	0
	5.	24.01.20	Сингапур	62145	1089,6	45	0,79	33	0,58	0
	6.	25.01.20	Австралия	30141	116,2	4	0,02	910	3,51	0
	7.	25.01.20	Малайзия	595374	1800,6	8209	24,83	3096	9,36	103
	8.	27.01.20	Камбоджа	32189	210,5	729	4,77	236	1,54	6
	9.	30.01.20	Филиппины	1247899	1139,2	7183	6,56	21357	19,50	199
	10.	28.02.20	Новая Зеландия	2682	53,6	1	0,02	26	0,52	0
	11.	09.03.20	Монголия	62585	1862,4	1189	35,38	301	8,96	13
	12.	10.03.20	Бруней	244	56,4	0	0,00	3	0,69	0
	13.	19.03.20	Фиджи	536	60,2	28	3,15	4	0,45	0
14.	21.03.20	Папуа-Новая Гвинея	16185	184,4	275	3,13	162	1,85	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
	15.	24.03.20	Лаос	1943	27,3	9	0,13	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	171979	258,2	2631	3,95	1177	1,77	31
	22.	24.01.20	Непал	576936	2016,6	5825	20,36	7630	26,67	75
	23.	27.01.20	Шри-Ланка	195844	898,2	3297	15,12	1608	7,38	42
	24.	30.01.20	Индия	28441986	2057,3	134154	9,70	337989	24,45	2887
	25.	02.03.20	Индонезия	1837126	688,3	5353	2,01	51095	19,14	187
	26.	06.03.20	Бутан	1654	216,8	15	1,97	1	0,13	0
	27.	07.03.20	Мальдивы	66516	16543,3	648	161,17	173	43,03	2
	28.	08.03.20	Бангладеш	805980	468,9	1687	0,98	12724	7,40	30
	29.	21.03.20	Восточный Тимор	7422	612,3	112	9,24	16	1,32	0
	30.	23.03.20	Мьянма	143945	266,3	122	0,23	3221	5,96	3
Европейский регион	31.	25.01.20	Франция	5755679	8358,6	15684	22,78	109990	159,73	149
	32.	28.01.20	Германия	3701690	4451,9	3686	4,43	89605	107,76	95
	33.	29.01.20	Финляндия	92913	1681,1	143	2,59	959	17,35	0
	34.	30.01.20	Италия	4225163	7016,4	1963	3,26	126342	209,81	59
	35.	31.01.20	Великобритания	4515778	6775,7	5181	7,77	128075	192,17	18
	36.	31.01.20	Испания	3693012	7868,4	5250	11,19	80049	170,55	0
	37.	31.01.20	Швеция**	1076993	10442,6	8520	82,61	14474	140,34	61
	38.	04.02.20	Бельгия	1066957	9297,1	1599	13,93	24995	217,80	13
	39.	21.02.20	Израиль	839532	9189,3	15	0,16	6416	70,23	1
	40.	25.02.20	Австрия	645834	7244,0	282	3,16	10627	119,20	6
	41.	25.02.20	Хорватия	357109	8760,7	280	6,87	8056	197,63	14
	42.	25.02.20	Швейцария	696801	8130,6	588	6,86	10828	126,35	2
	43.	26.02.20	Северная Македония	155364	7479,7	19	0,91	5435	261,66	6
	44.	26.02.20	Грузия	346983	9318,7	833	22,37	4853	130,33	19
	45.	26.02.20	Норвегия	126218	2273,9	289	5,21	785	14,14	0
	46.	26.02.20	Греция	406751	3786,8	1209	11,26	12184	113,43	39
	47.	26.02.20	Румыния	1078338	5558,0	196	1,01	30499	157,20	84
	48.	27.02.20	Дания	284888	4944,2	1036	17,98	2518	43,70	1
	49.	27.02.20	Эстония	129909	9779,7	105	7,90	1260	94,85	1
	50.	27.02.20	Нидерланды	1684374	9615,9	2765	15,79	17932	102,37	14
	51.	27.02.20	Сан-Марино	5090	14715,2	0	0,00	90	260,19	0
	52.	28.02.20	Литва	275545	9874,5	347	12,44	4289	153,70	6
	53.	28.02.20	Беларусь	396869	4218,2	879	9,34	2882	30,63	11
	54.	28.02.20	Азербайджан	334416	3350,4	128	1,28	4929	49,38	3
	55.	28.02.20	Монако	2508	6548,3	0	0,00	33	86,16	0
	56.	28.02.20	Исландия	6597	1847,9	2	0,56	30	8,40	0
	57.	29.02.20	Люксембург	70088	11417,0	61	9,94	818	133,25	0
	58.	29.02.20	Ирландия	263191	5347,8	465	9,45	4941	100,40	0
	59.	01.03.20	Армения	222978	7527,7	108	3,65	4448	150,16	2
	60.	01.03.20	Чехия	1662608	15547,2	352	3,29	30136	281,80	10
	61.	02.03.20	Андорра	13752	18052,7	8	10,50	127	166,72	0
	62.	02.03.20	Португалия	851031	8281,2	769	7,48	17029	165,71	3
	63.	02.03.20	Латвия	134162	7031,2	296	15,51	2392	125,36	6
	64.	03.03.20	Украина	2209417	5323,7	2581	6,22	50959	122,79	102
	65.	03.03.20	Лихтенштейн	3017	7861,3	1	2,61	58	151,13	0
	66.	04.03.20	Венгрия	805302	8243,0	315	3,22	29792	304,95	18
	67.	04.03.20	Польша	2874092	7501,6	565	1,47	74075	193,34	91
	68.	04.03.20	Словения	254692	12041,4	273	12,91	4383	207,22	3
	69.	05.03.20	Босния и Герцеговина	204252	5816,9	80	2,28	9332	265,77	29
	70.	06.03.20	Ватикан	27	4462,8	0	0,00	0	0,00	0
	71.	06.03.20	Сербия	820258	8703,9	230	2,44	9138	96,96	9
	72.	06.03.20	Словакия	390129	7159,4	139	2,55	12375	227,10	9
	73.	07.03.20	Мальта	30557	6191,2	4	0,81	419	84,89	0
	74.	07.03.20	Болгария	419180	6030,1	170	2,45	17792	255,95	45
	75.	07.03.20	Молдавия	255354	7200,2	69	1,95	6125	172,71	5
	76.	08.03.20	Албания	132360	4650,8	9	0,32	2451	86,12	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
	77.	10.03.20	Турция	5270299	6337,9	6602	7,94	47882	57,58	114
	78.	10.03.20	Кипр	72626	8291,6	53	6,05	362	41,33	1
	79.	13.03.20	Казахстан	445853	2363,7	1476	7,83	3460	18,34	4
	80.	15.03.20	Узбекистан	100997	291,4	271	0,78	693	2,00	2
	81.	17.03.20	Черногория	99717	16026,1	34	5,46	1587	255,06	0
	82.	18.03.20	Киргизия	105840	1622,4	371	5,69	1830	28,05	9
	83.	07.04.20	Абхазия	15408	6326,1	23	9,44	235	96,48	1
	84.	30.04.20	Таджикистан	13308	145,8	0	0,00	90	0,99	0
85.	06.05.20	Южная Осетия	3343	6244,9	0	0,00	70	130,76	0	
Американский регион	86.	21.01.20	США	33326054	10100,1	19146	5,80	596401	180,75	579
	87.	26.01.20	Канада	1395336	3629,4	2173	5,65	25627	66,66	37
	88.	26.02.20	Бразилия	16803472	7907,2	83391	39,24	469388	220,88	1682
	89.	28.02.20	Мексика	2426822	1899,0	2894	2,26	228362	178,70	216
	90.	29.02.20	Эквадор	429817	2439,7	952	5,40	20706	117,53	25
	91.	01.03.20	Доминиканская Республика	297119	2766,7	1439	13,40	3642	33,91	5
	92.	03.03.20	Аргентина	3884447	8643,9	32291	71,86	79873	177,74	553
	93.	03.03.20	Чили	1403101	7081,7	8128	41,02	29598	149,39	213
	94.	06.03.20	Колумбия	3488046	7227,8	28624	59,31	90353	187,23	545
	95.	06.03.20	Перу***	1968693	6121,1	3261	10,14	185380	576,39	438
	96.	06.03.20	Коста-Рика	325779	6577,1	2181	44,03	4124	83,26	26
	97.	07.03.20	Парагвай	364702	5098,8	3262	45,61	9498	132,79	102
	98.	09.03.20	Панама	380207	10100,7	701	18,62	6388	169,71	7
	99.	10.03.20	Боливия	380457	3317,0	2429	21,18	14832	129,31	100
	100.	10.03.20	Ямайка	48733	1787,3	94	3,45	951	34,88	0
	101.	11.03.20	Гондурас	240382	2624,7	954	10,42	6415	70,05	12
	102.	11.03.20	Сент-Винсент и Гренадины	2044	1841,4	0	0,00	12	10,81	0
	103.	12.03.20	Гайана	17376	2167,6	119	14,84	400	49,90	4
	104.	12.03.20	Куба	145567	1284,5	1053	9,29	985	8,69	8
	105.	13.03.20	Венесуэла	238013	723,6	1258	3,82	2689	8,17	15
106.	13.03.20	Тринидад и Тобаго	25272	1811,6	546	39,14	537	38,49	14	
107.	13.03.20	Сент-Люсия	5102	2788,0	30	16,39	80	43,72	0	
108.	13.03.20	Антигуа и Барбуда	1262	1301,0	0	0,00	42	43,30	0	
109.	14.03.20	Суринам	15676	2698,1	248	42,69	325	55,94	9	
110.	14.03.20	Гватемала	258633	1462,9	1466	8,29	8238	46,60	24	
111.	14.03.20	Уругвай	304411	8911,7	2887	84,52	4460	130,57	66	
112.	16.03.20	Багамские Острова	11930	3066,8	66	16,97	232	59,64	2	
113.	17.03.20	Барбадос	4026	1402,8	3	1,05	47	16,38	0	
114.	18.03.20	Никарагуа	7481	120,7	0	0,00	187	3,02	0	
115.	19.03.20	Гаити	15058	138,0	0	0,00	321	2,94	0	
116.	18.03.20	Сальвадор	74141	1148,8	439	6,80	2260	35,02	5	
117.	23.03.20	Гренада	161	143,8	0	0,00	1	0,89	0	
118.	23.03.20	Доминика	188	261,1	0	0,00	0	0,00	0	
119.	23.03.20	Белиз	12840	3310,3	7	1,80	325	83,79	0	
120.	25.03.20	Сен-Китс и Невис	75	133,5	2	3,56	0	0,00	0	
Восточно-Средиземноморский регион	121.	30.01.20	ОАЭ	576947	5904,7	1989	20,36	1689	17,29	3
	122.	14.02.20	Египет	265489	261,7	932	0,92	15222	15,01	44
	123.	19.02.20	Иран	2945100	3473,6	9657	11,39	80658	95,13	170
	124.	21.02.20	Ливан	541009	7891,0	165	2,41	7747	113,00	7
	125.	23.02.20	Кувейт	313289	7446,9	1443	34,30	1783	42,38	4
	126.	24.02.20	Бахрейн	246658	16996,8	1932	133,13	1050	72,35	19
	127.	24.02.20	Оман	220702	5397,9	1173	28,69	2385	58,33	15
	128.	24.02.20	Афганистан	76628	237,8	1509	4,68	3068	9,52	34
	129.	24.02.20	Ирак	1214367	3089,2	4262	10,84	16462	41,88	26
	130.	26.02.20	Пакистан	926695	421,4	0	0,00	21022	9,56	0
	131.	29.02.20	Катар	218080	7921,4	198	7,19	563	20,45	1
	132.	02.03.20	Иордания	738521	6872,5	633	5,89	9500	88,41	11
	133.	02.03.20	Тунис	350487	2990,0	1576	13,44	12839	109,53	46
	134.	02.03.20	Саудовская Аравия	454217	1327,4	1261	3,69	7408	21,65	15

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
	135	02.03.20	Марокко	520423	1438,6	395	1,09	9165	25,33	5
	136	05.03.20	Палестина	309333	6422,4	297	6,17	3509	72,85	2
	137	13.03.20	Судан	35656	82,5	0	0,00	2662	6,16	0
	138	16.03.20	Сомали	14699	95,2	8	0,05	771	4,99	1
	139	18.03.20	Джибути	11544	1185,2	2	0,21	154	15,81	0
	140	22.03.20	Сирия	24591	144,1	32	0,19	1782	10,44	4
	141	24.03.20	Ливия	186567	2752,9	244	3,60	3132	46,22	1
	142	10.04.20	Йемен	6767	23,2	8	0,03	1325	4,54	2
Африканский регион	143	25.02.20	Нигерия	166682	79,2	122	0,06	2117	1,01	18
	144	27.02.20	Сенегал	41539	215,7	45	0,23	1144	5,94	2
	145	02.03.20	Камерун	78929	324,2	0	0,00	1275	5,24	0
	146	05.03.20	Буркина-Фасо	13446	64,4	11	0,05	167	0,80	0
	147	06.03.20	ЮАР	1680373	3057,6	5360	9,75	56765	103,29	54
	148	06.03.20	Кот-д'Ивуар	47389	184,3	33	0,13	306	1,19	0
	149	10.03.20	ДР Конго	32177	31,6	243	0,24	789	0,78	3
	150	10.03.20	Того	13513	167,2	17	0,21	125	1,55	0
	151	11.03.20	Кения	171658	360,9	432	0,91	3223	6,78	17
	152	13.03.20	Алжир	129976	301,9	336	0,78	3497	8,12	7
	153	13.03.20	Гана	94011	309,1	0	0,00	785	2,58	0
	154	13.03.20	Габон	24429	1124,2	0	0,00	152	6,99	0
	155	13.03.20	Эфиопия	272285	242,9	249	0,22	4185	3,73	7
	156	13.03.20	Гвинейская Республика	23245	182,0	51	0,40	162	1,27	0
	157	14.03.20	Мавритания	19695	542,3	45	1,24	464	12,78	0
	158	14.03.20	Эсватини	18623	1622,2	5	0,44	673	58,62	0
	159	14.03.20	Руанда	27119	226,9	55	0,46	358	3,00	0
	160	14.03.20	Намибия	56981	2283,8	717	28,74	877	35,15	12
	161	14.03.20	Сейшельские Острова	11621	11858,2	0	0,00	42	42,86	0
	162	14.03.20	Экваториальная Гвинея	8572	632,2	0	0,00	118	8,70	0
	163	14.03.20	Республика Конго	11845	220,1	0	0,00	154	2,86	0
	164	16.03.20	Бенин	8082	78,4	0	0,00	102	0,99	0
	165	16.03.20	Либерия	2219	44,9	0	0,00	86	1,74	0
	166	16.03.20	Танзания	509	0,9	0	0,00	21	0,04	0
	167	14.03.20	ЦАР	7091	149,4	0	0,00	98	2,07	0
	168	18.03.20	Маврикий	1421	112,7	3	0,24	18	1,43	0
	169	18.03.20	Замбия	97388	545,3	825	4,62	1288	7,21	4
	170	17.03.20	Гамбия	5995	255,3	2	0,09	179	7,62	0
	171	19.03.20	Нигер	5416	24,3	1	0,00	192	0,86	0
	172	19.03.20	Чад	4935	30,9	0	0,00	173	1,08	0
	173	20.03.20	Кабо-Верде	30774	5595,3	80	14,55	266	48,36	0
	174	21.03.20	Зимбабве	39092	266,9	61	0,42	1604	10,95	5
	175	21.03.20	Мадагаскар	41488	161,6	69	0,27	850	3,31	4
176	21.03.20	Ангола	35140	110,4	180	0,57	784	2,46	4	
177	22.03.20	Уганда	49759	124,4	1083	2,71	365	0,91	1	
178	22.03.20	Мозамбик	70965	233,7	42	0,14	837	2,76	1	
179	22.03.20	Эритрея	4145	118,5	0	0,00	14	0,40	0	
180	25.03.20	Мали	14281	72,6	0	0,00	517	2,63	0	
181	25.03.20	Гвинея-Бисау	3784	197,0	1	0,05	68	3,54	0	
182	30.03.20	Ботсвана	56217	2440,0	1244	53,99	866	37,59	17	
183	31.03.20	Сьерра-Леоне	4162	53,3	6	0,08	79	1,01	0	
184	01.04.20	Бурунди	4844	43,2	16	0,14	6	0,05	0	
185	02.04.20	Малави	34365	195,7	5	0,03	1156	6,58	0	
186	05.04.20	Южный Судан	10688	96,6	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	2349	1092,6	2	0,93	37	17,21	0	
189	01.05.20	Коморы	3882	481,5	0	0,00	146	18,11	0	
190	13.05.20	Лесото	10836	539,9	5	0,25	326	16,24	0	

*Прирост в Китае включает 585 случаев, выявленных на о. Тайвань в течение мая и добавленных в статистику 03.06.21; **Прирост случаев в Швеции представлен за шесть суток; *** в Перу пересмотрены критерии включения летальных исходов в категорию «Смерть от COVID-19», в общее число смертей включены более 112 тыс. случаев, относящихся к периоду с 01.03.20 по 22.05.21.

https://www.rosпотреbnadzor.ru/about/info/news/news_details.php?ELEMENT_ID=17988

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

Индия.

Ограничительные меры отличаются **не только в каждом штате, но и в разных частях одного и того же штата. Въезд в страну.** Приостановлены регулярные международные авиарейсы (кроме отдельных рейсов, разрешенных управлением гражданской авиации). Иностранцы за 72 часа до прибытия должны заполнить специальную форму и согласиться на прохождение 14-дневной изоляции (либо предоставить результаты ПЦР). От карантина освобождены приехавшие на похороны, имеющие серьезное заболевание, беременные и родители с детьми до 10 лет. Сухопутные границы закрыты. *Комендантский час, ношение масок.* В отдельных регионах действует комендантский час. В общественных местах обязательно ношение масок. Сняты ограничения на религиозные, общественные и культурные мероприятия. *Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений.* В части регионов открыты учреждения культуры, бассейны, туристические места. В округе Дели приостановлена работа большинства учреждений сферы услуг и торговли.

Бразилия.

Ограничительные меры отличаются **не только в каждом штате, но и в разных частях одного и того же штата. Въезд в страну.** Страна открыта для авиасообщения и туризма, необходимо предоставить отрицательный ПЦР-тест при въезде. Для иностранцев закрыты сухопутные и морские границы. Запрещён въезд лицам, находившимся в Великобритании, Индии или ЮАР в предшествующие 14 дней. *Ношение масок и работа общественного транспорта, комендантский час.* Обязательно ношение масок на улицах и в общественных местах, в такси и муниципальном транспорте. В некоторых штатах введён комендантский час. *Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений, парки, спортзалы.* В Рио-де-Жанейро отменён запрет на отдых на городских пляжах и перемещение по мегаполису в ночное время. Власти разрешили проведение культурно-массовых мероприятий при заполнении залов не более чем на 40%, на открытом воздухе - на 60%. Сняты ограничения по часам работы ресторанов, баров и кафе. Штат Сан-Паулу частично восстанавливает экономическую деятельность: предприятиям бизнеса и сферы услуг позволено работать на 30% возможностей с 06.00 до 21.00. Школы работают с заполняемостью классов не более 35%. Разрешена работа религиозных учреждений при условии соблюдения мер социального дистанцирования.

Аргентина.

Въезд в страну. Продлён запрет на въезд иностранных туристов. Доступны ограниченные международные рейсы. *Комендантский час, массовые мероприятия и работа общественного транспорта.* В регионах высокого риска действует комендантский час с 00.00 до 06.00. Обязательно ношение масок в общественных местах. *Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений, спортзалы.* С 8.04 запрещены групповые туристические поездки, собрания с участием более 20 человек, работа казино и занятия спортом в закрытых помещениях, где находятся более 10 человек. Бары и рестораны должны закрываться не позднее 23:00. Власти ввели до конца мая строгие карантинные ограничения. Отменяются все очные образовательные, социальные, религиозные и спортивные мероприятия, ограничена работа торговых предприятий в большинстве регионов, где эпидситуация является критической. С 18:00 до 06:00 действует комендантский час, в остальное время выходить из дома можно будет или при наличии разрешения, или на прогулку в непосредственной близости от места жительства.

Колумбия.

Въезд в страну. Возобновлены международные коммерческие рейсы, при въезде в страну необходимо предъявить отрицательный результат ПЦР. Сухопутные и морские границы остаются закрытыми. Запрещён въезд из Великобритании. *Комендантский час, массовые мероприятия и работа общественного транспорта.* В стране отменен общенациональный карантин, тем не менее, отдельные 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. С 20 апреля в столице действует комендантский час с 20:00 до 04:00. *Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений, парки, спортзалы.* Возобновление работы отдельных направлений торговли и сферы услуг допускается решением мэров городов (таким образом, на территориях низкого риска открылись рестораны, спортзалы и гостиницы). Запрещено употреблять алкоголь на открытых пространствах.

Малайзия.

Въезд в страну. Авиасообщение ограничено. При въезде необходимо предоставить результаты ПЦР-теста. *Комендантский час, массовые мероприятия и работа общественного транспорта.* Комендантский час действует для всех регионов, с 21:00 до 05:00. Обязательно ношение масок в общественных местах. Запрещены многолюдные собрания. Общественный транспорт должен заполняться на 50 %. До 06.06 запрещено перемещение между регионами страны. Ограничения различаются в зависимости от эпидемиологической обстановки в регионе. Власти с 25 мая ужесточили ограничительные меры. В рамках данного решения 80% сотрудников общественных

организаций и 40% работников коммерческих отраслей переведены на удаленную работу. При этом коммерческие предприятия, в том числе магазины в торговых центрах, открыты только с 8:00 до 20:00. Общественный транспорт разрешено заполнять лишь наполовину.

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.* Введен 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 пораженных провинциях приостановлена деловая активность. Религиозные объекты: разрешенная 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 удаленно.

США.

Ограничительные меры отличаются **не только в каждом штате, но и в разных частях одного и того же штата.** *Въезд в страну или регион страны.* При въезде требуется предоставить результаты ПЦР-теста (кроме переболевших в последние три месяца). Запрещен въезд иностранцам, находившимся в предшествующие 14 дней в ряде стран. Продлено закрытие границ с Мексикой и Канадой до 21.06. Смягчены ограничения на поездки внутри страны для полностью вакцинированных лиц. *Комендантский час, ношение масок.* В большинстве штатов обязательно ношение масок в общественных местах (разрешено гулять, кататься на велосипеде, выходить на пробежку, не надевая маску), а в общественном транспорте - по всей стране. Продлен комендантский час в Пуэрто-Рико. *Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений.* Рестораны, церкви работают по всей стране. Отдельные штаты самостоятельно ослабляют или расширяют ограничения.

Франция.

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

Чили.

Въезд в страну. Чрезвычайное положение продлено до конца июня. Границы закрыты до 30 мая. *Комендантский час, массовые мероприятия и работа общественного транспорта.* Комендантский час действует для всех регионов, с 21:00 до 05:00. Обязательно ношение масок в общественных местах. Запрещены многочеловеческие собрания. Ограничения различаются в зависимости от эпидемиологической обстановки в регионе.

https://www.rosпотреbnadzor.ru/about/info/news/news_details.php?ELEMENT_ID=17988

Когда Казахстан достигнет коллективного иммунитета к COVID-19 - эксперт назвал сроки

Известный аллерголог-иммунолог Рафаил Розенсон поделился мнением касательно окончания пандемии, передает корреспондент МИА «Казинформ».

«Мы четко знаем, что есть три страны, где ситуация либо закончилась (Израиль), либо близка к окончанию (США и Великобритания). Эти страны очень четко нам показали: ситуация стремится к нулю после достижения 70% вакцинированных людей в этой стране. К примеру, сегодня в Израиле около 40 человек находятся в реанимации. Кто-то уходит (умирает - ред.), потому что, несмотря на все возможности израильской медицины, это слишком тяжелая болезнь», - сказал Рафаил Розенсон, выступая в лектории Минздрава. В качестве примера он привел Италию, Испанию и США. «Но все-таки, по сравнению с теми потерями, которые несли мы в прошлом году, 40 человек в реанимации на аппаратах ИВЛ - это не так, как было в прошлом году, когда десятки тысяч одновременно

болели в Италии и в Испании. Они были первыми, кто начал (вакцинацию - ред.) в декабре прошлого года, к марту они добились 65%, и после этого практически все заканчивается. В США начали в январе, значительных успехов добились к маю, у них на сегодня около 70% и тоже ситуация с заболеваемостью стремится к минимальным цифрам. Догоняют их британцы», - отметил спикер. Аллерголог выразил уверенность, что победить инфекцию удастся только путем массовой вакцинации. «Что бы ни кричали антиваксеры, в любом случае мир показывает победу для тех, кто вакцинировал больше 75%. Ситуация прекращается, вирусу нет возможности так легко прыгать с одного на другого и поддерживать самого себя. 70-75% - это те минимальные цифры, которые нужны для того, чтобы «мы упали» (снизилась заболеваемость в РК - ред.). Когда мы придем к этому уровню? Г-н Цой 1 июня отчитывался, и, насколько я понимаю, у него возможности обеспечить 2 млн вакцинаций в месяц. Если мы пойдем такими темпами, то желаемых 11 млн для достижения показателя в 60% коллективного иммунитета, мы добьемся к концу сентября», - заключил Р. Розенсон.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/kogda-kazahstan-dostignet-kollektivnogo-immuniteta-k-covid-19-ekspert-nazval-sroki_a3796696](https://www.inform.kz/ru/kogda-kazahstan-dostignet-kollektivnogo-immuniteta-k-covid-19-ekspert-nazval-sroki_a3796696)

Қазақстанға медициналық маска неліктен шетелден келеді? Маман түсіндірді

Қазақстанда медициналық масклар неліктен шетелден импортталатыны белгілі болды, - деп хабарлайды [Tengrinews.kz](https://tengrinews.kz) тілшісі. Бұл туралы ҚР ДСМ медициналық және фармацевтикалық бақылау комитетінің Нұр-Сұлтан қаласы бойынша департаментінің басшысы Нұрлыбек Асылбек айтты.

"Елімізде импортталған медициналық масклар тым көп екен. Оның кесірінен отандық тауар өндірушілер зардап шегіп отыр. Қазақстанда медициналық маска шығаратын 50-ден аса компания бар. Олардың ішкі нарықты толық толтыруға қауқарымыз жетеді деп отыр. Неге біз сырттан медициналық маска сатып алып отырмыз?", - деп сұрады журналист.

Нұрлыбек Асылбектің сөзінше, Қазақстанда маска өндіруші компаниялар саны былтырмен салыстырғанда 12 пайызға артқан.

"Тек біздің елде емес, барлық ел маска, қорғаныш киімдері не дәрі-дәрмекті өздеріңіз білетіндей былтырғы, биылғы жағдайды білесіздер ғой. Сондай жағдайды болдырмау үшін маскларды шығаруды жүйелі етіп көбейттік. Мысалы былтыр, пандемия басталар кезде медициналық бұйым шығаратын өндірістер 7 болса, бүгінде ол күнделікті көбейіп жатыр. Ал бағана айтылған 50 компания базада жоқ, бірақ былтырмен салыстырғанда 12 пайызға өскен.

Импортқа келетін болсақ, қазір көбейіп жатыр (*маска өндіруші компаниялар - еск.*) компаниялар, біз де оны байқап отырмыз. Соған байланысты бәсекелестік баға да түсіп жатыр. Ал отандық өндірушілердің сыртқа (*шетелге - еск.*) сатуын да қарастырып жатырмыз. Тиісті мемлекеттік органдармен бірлескен бұйрық жасалып, экспорттау мәселесі тұр. Егер бізге сырттан (шетелден) келетін маска тым көп болып кетсе, оны тиісті мемлекеттік органдармен оны қарастыруға болады", - деді Нұрлыбек Асылбек ОКҚ брифингінде.

https://tengrinews.kz/kazakhstan_news/kazakstanga-meditsinalyik-mask-a-nelkten-shetelden-keled-439397/

Ученые обнаружили угрожающие вакцинированным штаммы коронавируса

Ученые из Всеиндийского института медицинских наук в Дели обнаружили три мутировавших штамма коронавируса, угрожающие в том числе вакцинированным гражданам. Об этом сообщает издание News Bytes.

Отмечается, что врачи выявили в Индии 63 случая заражения у людей, которые недавно сделали прививку. 36 из них получили две дозы вакцины, а 27 — только одну. Заболевшие вакцинировались британским препаратом Covishield и индийской вакциной Covaxin. Сопутствующих заболеваний у них не нашли.

Как сообщают ученые, вакцинированные пациенты заразились линией вируса B.1.617, в которую входят три штамма с многочисленными мутациями. Впервые штаммы этой линии зарегистрировали в индийском штате Махараштра. Отмечается, что агрессивные мутации могли стать причиной тяжелой второй волны пандемии в стране.

Ранее представитель [Всемирной организации здравоохранения](https://www.who.int/) (ВОЗ) [заявил](https://www.who.int/), что прямо сейчас в Индии не хватает вакцин от SARS-CoV-2, виной этому задержки на производстве и проблемы с логистикой. Он призвал международное сообщество делиться вакцинами от коронавируса с более бедными странами.

https://lenta.ru/news/2021/06/04/newshtamm/?utm_source=smi2&utm_medium=exchange&es=smi2

Кыргызстан попросил у Казахстана вакцину от КВИ

Кыргызстан рассчитывает получить от 100 до 500 тысяч доз.

Кыргызстан просит Казахстан помочь с вакциной от коронавируса. Министр здравоохранения КР поговорил с Алексеем Цоем, сообщает 24.kg. Министр здравоохранения и социального развития Алымкадыр Бейшеналиев поговорил со своим казахстанским коллегой и послом Казахстана в Кыргызстане. «Казахстан готов оказать гуманитарную помощь. Там выпускают вакцину совместно с Россией. Думали попросить 500 тысяч доз, надеемся, хотя бы 100 тысяч доз дадут», — сказал Бейшеналиев. По его мнению с транспортировкой препарата из Казахстана трудностей возникнуть не должно.

По данным на 4 июня, в Кыргызстане зарегистрировано более 86 тысяч вакцинированных, в том числе второй дозой — 40,2 тысячи. Первый компонент в Бишкеке уже закончился, на исходе он и в регионах республики. На сегодня в Казахстане доступны 4 вида вакцин. Это российский «Спутник V», казахстанский «QazVak», арабская вакцина, произведенная по китайской технологии «Hayat-Vax» и китайская вакцина «CoronaVac».

<https://365info.kz/2021/06/kyrgyzstan-prosil-u-kazahstana-vaktsinu-ot-kvi>

О проведении сессии «Пандемии будущего: стратегия готовности» на ПМЭФ-2021

4 июня в рамках Петербургского международного экономического форума Роспотребнадзором проведена



ПМЭФ
ПЕТЕРБУРГСКИЙ
МЕЖДУНАРОДНЫЙ
ЭКОНОМИЧЕСКИЙ
ФОРУМ

сессия «Пандемии будущего: стратегия готовности». В мероприятии приняли участие Исполнительный директор Программы ВОЗ по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения д-р Майкл Райан (Michael Ryan), Министр цифрового развития, связи и массовых коммуникаций Российской Федерации Максуд Шадаев, главный государственный санитарный врач – руководитель Роспотребнадзора Анна Попова, директор НИПЧИ «Микроб» Роспотребнадзора Владимир Кутырев, директор Информационного центра ООН в

Москве Владимир Кузнецов, директор Центра современных коммуникаций Высшей школы государственного управления РАНХиГС Лариса Катышева.

Участники обсудили уроки и последствия первого года пандемии, как можно противостоять подобным вызовам, объединяя усилия и знания профессионалов в области эпидемиологии и коммуникаций. Модератор сессии, генеральный директор Международного информационного агентства «Россия сегодня», Дмитрий Киселев отметил, что надо использовать опыт для встречи со следующей пандемией, так как уже ясно, что она будет и, вероятно будет неожиданной.

Руководитель Роспотребнадзора Анна Попова подчеркнула, что уроки и знания, которые дала нам пандемия крайне важны. «Все столкнулись с большими потерями. Ни одна страна не осталась свободной от вируса. Полученные уроки и знания, которые мы обрели, крайне важны для нас», - сказала Анна Попова. По ее словам, в период пандемии, важнейшей проблемой стала проблема коммуникации. Очень важно, что в этот непростой период руководство страны, все ветви власти и общество работали как одна команда.

По словам Максуда Шадаева, такая сплоченность и слаженная работа стала возможной во многом благодаря координирующей роли Роспотребнадзора. «Задача минимизировать издержки открыла новые возможности для внедрения цифровых сервисов. Единственная возможность оказать услугу была дистанционной, только цифровые сервисы позволяют это сделать. Пандемия подстегнула темпы цифрового развития», - сказал министр. Пандемия COVID-19 стала настоящим испытанием для всех систем государственного управления во всем мире, подходов к реагированию на инфекционные угрозы. Многие страны оказались просто не готовы к такому уровню опасности. Их механизмы мониторинга и борьбы с эпидемиями показали свою несостоятельность. По словам Максуда Шадаева, самый главный вывод пандемии, что когда внедряются технологии, связанные с мониторингом распространения инфекций, это неизбежно влияет на ограничение базовых прав. Этот консенсус до сих пор не достигнут и всегда будет предметом обсуждения. «Мы смогли в условиях повсеместного распространения цифровых технологий гарантировать неприкосновенность частной жизни. В других странах либо был введен тотальный локдаун, либо царил неразбериха, которая привела к большим темпам распространения. Мы нашли баланс и это главное достижение», - отметил министр.

Владимир Кузнецов поблагодарил руководителя Роспотребнадзора Анну Попову за помощь, которую Россия предложила сотрудникам ООН. По его словам, Россия подвергалась незаслуженному прессингу, хотя оказалась ключевым игроком в глобальном противостоянии коронавирусной инфекции.

«Есть опыт и позитивный, и негативный. Полностью быть готовым к пандемиям невозможно. Тот урок, который можно вынести – с пандемиями невозможно справиться в одиночку, она не знает границ. Генеральный секретарь ООН с самого первого момента обратился ко всему миру с призывом заключить глобальное перемирие, Россия откликнулась среди первых», - сказал Кузнецов. Он также отметил, что не все страны откликнулись на призыв объединить усилия, и никто из них не отказался от санкций. «И это урок для всех участников международных отношений, нужно учитывать интересы друг друга и взаимодействовать на международных площадках. Пандемия COVID-19 привнесла страдания не только в плане здоровья, но и в плане мифов. Появился даже новый термин - инфодемия. Противодействие этим мифам – общая задача, и задача ООН. ООН готова предоставлять площадки для диалога для выработки общих правил и использования вакцин», - подчеркнул Кузнецов.

Майкл Райан отметил, что нужно продолжать работать вместе, потому что пандемия продолжается, и нужно продолжать объединять усилия. По его словам, вакцины по-прежнему не доступны для всего мира и это очень беспокоит врачей всей стран, особенно в контексте продолжения пандемии. «Это риск для всего мира, но вместе мы должны это преодолеть», - сказал представитель исполнительный директор Программы ВОЗ по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения.

По словам Ларисы Катышевой, в основе эффективной коммуникации во время пандемии прежде всего лежит культура, и только потом внедряется стратегия. В условиях пандемии нужно сформировать и принять новую санитарную культуру. «Мы никогда раньше не жили в повестке, которая объединяет весь мир. Мы стали изучать практики кризисных коммуникаций во всех странах мира, почему рекомендации, которые дает ВОЗ, выполняются и соблюдаются абсолютно по-разному. И мы пришли к выводу, что людьми управляют привычки, поэтому важно сформировать новые. Все, что происходит сейчас – зависит от уровня культуры. В своей стратегии мы это будем обязательно учитывать. Мы уверены, что нужно развивать культуру доверия, потому что именно доверие становится основным ответом на все вызовы пандемии. Доверие – это коэффициент, на которое умножаются все наши усилия», — отметила Катышева.

Директор НИПЧИ «Микроб» Роспотребнадзора Владимир Кутырев подчеркнул, что в авангарде борьбы с эпидемией всегда стоит работа институтов эпидемиологического и гигиенического профиля. Эти традиции и научно обоснованная эпидемиология на основе многолетних научных данных позволяют встретить любые новые инфекции. «Наш опыт показывает, что пандемия новой коронавирусной инфекции не самая страшная. Мы живем в мире, где очень тесно соприкасаемся с микроорганизмами. Потепление климата, антропогенное воздействие влияет на мир человека. Только 6000 вирусов описаны, 500 из них вызывает патологию у человека, а всего вирусов более миллиона. Есть и другие проблемы – сейчас достигло развитие науки таких высот, что ставится вопрос о конструировании новых вирусов. Воссоздаются новые вирусы, они интересны и важны в научном плане – синтезируется искусственная ДНК. Могу с уверенностью сказать, что риски, связанные с новыми возбудителями, реальны» — сказал Кутырев.

Он отметил, что после пандемии COVID-19 необходимо делать еще больше вложений в исследования. В рамках КБТО нужно прийти к консенсусу и поставить эти исследования под контроль, однако пока эта идея в мире не поддерживается. «Важно перейти от реактивной политики к профилактике, потому что профилактика – основа действия российской науки и практики, а будущее принадлежит профилактической медицине», — подчеркнул директор «Микроба».



Руководитель Роспотребнадзора Анна Попова отметила, что многие страны изжили профессию инфекционистов и инфекционные стационары, но в условиях борьбы с новой коронавирусной инфекцией, они переняли опыт России и целый ряд стран восстановили свои службы, а многие страны пересмотрели свое законодательство.

Ученые всего мира предупреждают, что угрозы будущих эпидемий нарастают: этому способствуют и естественные факторы, и антропогенные, особенно в условиях растущей геополитической напряженности. Российские методики эпидемиологического надзора и обеспечения биологической безопасности уже сегодня успешно применяются и за рубежом. «Когда мы столкнулись с неизвестной угрозой, мы четко понимали, что мы живем в едином эпидемиологическом пространстве, вся российская методическая база едина на страны СНГ и Евразийского экономического союза. И даже сегодня, имея три вакцины, мы отдаем не только вакцины, но и трансферт технологий», — сказала Анна Попова.

Анна Попова подчеркнула важнейшую роль научного подхода к профилактике и реагированию на инфекции. Мир меняется, но законы эпидемиологии остаются прежним и зная эти законы, можно снизить масштабы распространения. Тема инфекций по нашей инициативе давно звучит на самом высоком уровне в рамках региональных объединений ШОС, БРИКС, СНГ, ВАС, потому что необходимо уделять внимание распространению инфекционных заболеваний не только у себя, но и в соседних странах. Вклад ученых Роспотребнадзора в борьбу с инфекцией в России и за рубежом, сложно переоценить. Проведение исследований, как элемент мониторинга, формирование Единого эпидемиологического пространства, объединение партнёров, практические учения, обеспечивают востребованность российского опыта на международной арене при поддержке ВОЗ.

Директор НИПЧИ «Микроб» Роспотребнадзора Владимир Кутырев подчеркнул, что нужна система мониторинга за всем, что происходит в природе, ведь только одна треть — это медицинская составляющая. «Мы должны контролировать возможность возникновения угроз, вести мониторинг за окружающей средой. У ВОЗ с 2019 года даже есть специальная программа прогнозирования и реагирования на пандемию. Нужно продолжать работать в этом направлении», — сказал Кутырев.

По словам Майкла Райна, ВОЗ отслеживает все страны мира и давно работает с российской системой. «Мы многому научились друг у друга, нам нужно укреплять взаимодействие. Мы много работаем с Россией, с Роспотребнадзором для формирования доверия, обмена опыта, наукой, практикой. Я считаю, что нужно позволить науке влиять на решения», — сказал представитель ВОЗ.

https://www.rosпотребнадзор.ru/about/info/news/news_details.php?ELEMENT_ID=17995

О назначении ГНЦ ВБ Вектор сотрудничающим центром ВОЗ по гриппу

На полях Петербургского экономического форума в рамках брифинга руководителя Роспотребнадзора Анны Поповой и директора Европейского регионального бюро ВОЗ Ханса Клюге объявлено о назначении ГНЦ ВБ Вектор Роспотребнадзора сотрудничающим центром ВОЗ по гриппу.

Как отметил доктор Ханс Клюге, Российская Федерация имеет давние традиции в области медицины и бионауки. Это одна из многих причин такого активного и стабильного сотрудничества российских органов здравоохранения с ВОЗ.

Этот сотрудничающий центр, по словам доктора Ханса Клюге, значительно расширит доступность специалистов для выявления вспышек и реагирования на чрезвычайные ситуации, а также знаний о вспышках инфекционных заболеваний.

ГНЦ ВБ Вектор Роспотребнадзора стал седьмым в мире сотрудничающим центром ВОЗ по гриппу, и вторым в мире сотрудничающим центром именно по зоонозному гриппу человека (способному передаваться от животных к человеку).

ГНЦ ВБ Вектор в статусе сотрудничающего центра будет поддерживать постоянную готовность и укреплять потенциал для быстрой и полной характеристики вирусов гриппа, изолированных от человека и животных. При поддержке Всемирной организации здравоохранения проводить национальный и вирусологический надзор за

гриппом на стыке животных и человека, а также предоставлять данные ВОЗ для выделения вируса репандемической вакцины против гриппа.

По просьбе ВОЗ ГНЦ ВБ Вектор сможет дать количественную оценку допустимости передачи вируса птичьего гриппа видам млекопитающих, а также проводить оценку риска с помощью исследований на животных, включая хорьков, и математического моделирования, оперативно делиться результатами процесса с инструментом ВОЗ по оценке риска пандемии гриппа.

Создание сотрудничающего центра ВОЗ – еще одно подтверждение роли Российской Федерации в глобальных усилиях по борьбе с эпидемиями.

https://www.rospotrebnadzor.ru/about/info/news/news_details.php?ELEMENT_ID=17983

О проведении сессии Роспотребнадзора «Надолго или навсегда? Жизнь и развитие в условиях новой реальности» на ПМЭФ-2021

3 июня в рамках Петербургского международного экономического форума-2021 Роспотребнадзор провел сессию «Надолго или навсегда? Жизнь и развитие в условиях новой реальности».

В специальной сессии приняли участие руководитель Роспотребнадзора, главный государственный санитарный врач Российской Федерации Анна Попова, президент Общероссийской общественной организации малого и среднего предпринимательства «ОПОРА РОССИИ» Александр Калинин, генеральный директор, председатель правления ПАО «Группа Черкизово» Сергей Михайлов, проректор по международным отношениям ФГАОУ ВО «Дальневосточный федеральный университет» (ДВФУ) Виктория Панова, генеральный директор ФГБУК «Государственный Эрмитаж» Михаил Пиотровский, вице-президент «Горно-металлургической компании «Норильский никель» Андрей Грачев.



Пандемия COVID-19 показала важность взаимной ответственности за здоровье и благополучие. Жизнь и работа в условиях санитарных рисков помогли по-новому взглянуть на вопросы защиты здоровья. То, что полтора года назад большинству казалось неудобным, ненормальным — ограничения, маски, социальная дистанция, регулярное тестирование — сегодня стало частью нашей обычной жизни.

Люди и организации адаптировались и перестроили процессы для минимизации ущерба социальным связям, экономическим отношениям, при сохранении приоритета защиты здоровья.

Сергей Михайлов, председатель правления ПАО «Группа Черкизово», отметил, что Роспотребнадзор стал бизнес-партнером в условиях эпидемии. Только жесткий и бескомпромиссный подход к

профилактике коронавируса позволил сохранить российский бизнес. Самое главное, что удалось сделать — избежать больших потерь и остановок, благодаря понятным и четким правилам Роспотребнадзора», — сказал он.

Президент Общероссийской общественной организации малого и среднего предпринимательства «ОПОРА РОССИИ» Александр Калинин поблагодарил руководителя Роспотребнадзора Анну Попову и ее коллег из научных организаций за огромную проделанную системную работу. «Благодаря слаженной работе ученых и врачей у нас не было панических настроений среди представителей малого и среднего бизнеса, как в США, где этот процесс на определенном этапе уже сложно было контролировать», — сказал он. Калинин отметил, что роль профессиональных сообществ в период, когда нужно принимать непростые решения, сложно переоценить. По его словам, Роспотребнадзор постоянно находился в диалоге с бизнесом, особенно в период с марта по май 2020 года. «Общение с бизнесом — это одна из сервисных функций государственных органов исполнительной власти, с которой Роспотребнадзор прекрасно справился. России не пришлось вводить второй и третий локдауны, мы быстро восстановили экономику, а в ряде отраслей уже превысили показатели 2019 года», — подчеркнул Калинин.

Пандемия изменила все сферы жизни современного человека, требования меняются, усложняются, особенно это касается общественных мест, например, музеев. По словам генерального директора ФГБУК «Государственный Эрмитаж» Михаила Пиотровского, музей даже без зрителей все равно остается музеем. «Мы воспользовались ситуацией, и сделали так, что в музее стало безопасно. Ввели удаленную работу, регистрацию, ликвидировали очереди. Получился совершенно новый музей, хорошо знакомый нам и всему миру, но по-прежнему любимый и интересный. Теперь с помощью онлайн технологий мы можем знакомить наших посетителей с теми экспонатами, которые никто раньше не видел. Мы также получили и нового зрителя, к нам стали приходиться те, кто умеет пользоваться интернетом, дополненная реальность стала поведенческой моделью потребления и все наработки виртуальной реальности стали востребованным», — сказал Михаил Пиотровский.

Художественный руководитель Михайловского театра и Новосибирского театра оперы и балета Владимир Кехман отметил, что пандемия позволила ему совершить творческий перерыв, но это не помешало быстро прийти в форму и вернуть артистов на сцену, когда стали возможны репетиции. «Это была совершенно удивительная жизнь. То, что происходит в России — уникальная ситуация. На западе до 70% коллективов скорее всего прекратят существовать», — сказал Кехман.

Проректор по международным отношениям ФГАОУ ВО «Дальневосточный федеральный университет» (ДВФУ) Виктория Панова отметила, что в России пандемия гораздо легче проходит, чем во многих других странах. «Безусловно это огромная ответственность за жизни людей, и мы смогли пройти эту ситуацию легче, чем в других странах мира. Российские учебные заведения, особенно ДВФУ, давно были на передовой цифрового прорыва и смогли перевести без потери дистанционного процесса за 4 дня, сразу ввели все необходимые условия».

Вице-президент «Горно-металлургической компании «Норильский никель» Андрей Грачев отметил, что жизнь после пандемии не будет прежней. «Процессы были очень быстро скорректированы, потому что цифровизацией мы

занимались давно, развивали корпоративную медицину и телемедицину, объединяли усилия. Пандемия позволила нам сделать вывод, что важен подход к проблеме, она не должна влиять на производства. Нужны средства, люди и знания. Цифровизация позволяет сохранить бизнес-процессы и объединить усилия против общей беды – новой коронавирусной инфекции COVID-19. Важно чтобы государство, бизнес и общество объединились против коронавируса. Роспотребнадзор и Минпромторг позволили нам «не лечь» в условиях жесточайшего дефицита, поэтому корпоративный сектор после пандемии станет более ответственным, гибким и цифровым», — сказал Грачев.

Согласно новому исследованию Всемирного экономического форума-Ipsos, ожидания людей относительно того, когда наша жизнь может вернуться к чему-то вроде «нормального состояния до COVID», сильно различаются по всему миру. В среднем 59% людей ожидают, что жизнь вернется к нормальной в течение следующих 12 месяцев, каждый пятый считает, что это займет более 3 лет, а 8% не думают, что это вообще произойдет. Население в разных странах также имеет существенные различия в оценках. В Саудовской Аравии, России, Индии и Китае более 70% взрослого населения ожидают, что жизнь вернется к нормальному состоянию до появления COVID-19 в течение года. По большому счету, 80% людей в Японии думают, что пандемия будет дольше. Во Франции, Италии, Южной Кореи и Испании больше половины согласны потребуется больше года и нужно жить по-новому.

Чтобы действительно создать более устойчивую рабочую силу и восстановить экономику в 2021 году и в последующий период, работодатели должны уделять приоритетное внимание благополучию, то есть состоянию комфорта, здоровья или счастья сотрудников. В условиях эпидемии практически во всех странах правительства помогают бизнесу бороться со сложившейся ситуацией.

В России государство пришло на помощь бизнесу не только мерами фискальной политики и поддержки. Важнейшей стала быстрая разработка и внедрение мер эпидемической безопасности в различных отраслях экономики и социальной сферы. По словам руководителя Роспотребнадзора Анны Поповой, год пандемии многому нас научил, мы продолжаем изучать новую инфекцию и уверены, что нам не придется принимать каких-то дополнительных жестких мер. Анна Попова отметила, что дать какой-то прогноз, как долго это еще все продлится сейчас невозможно, потому что многое будет зависеть и от нас самих – какими темпами будет идти вакцинация, как мы все будем соблюдать противоэпидемические меры.

https://www.rosпотребнадзор.ru/about/info/news/news_details.php?ELEMENT_ID=17980

Сербия запускает производство «Спутник V»

Четыре миллиона доз российской вакцины «Спутник V» планирует произвести Сербия на своей территории в ближайшие 5-6 месяцев, передает МИА «Казинформ» со ссылкой на Euronews.

Об этом заявил в четверг министр по инновациям и технологиям сербского правительства, глава межправительственного комитета по сотрудничеству с Россией Ненад Попович, принимая участие в работе Международного экономического форума в Санкт-Петербурге. «Субстанция для производства вакцины только что доставлена в аэропорт Шереметьево и сегодня во второй половине дня будет отправлена в Белград в специальных контейнерах с температурой от 2 до 8 градусов по Цельсию. Конечно, Сербия поможет всем в регионе, а потом и в мире. Но в первую очередь вакцину получают граждане Сербии», - сказал Попович. Получив субстанцию, Белградский Институт вирусологии, вакцин и сывороток «Торлак» начнет производство вакцины 4 июня. В мае российский Национальный исследовательский центр имени Н.Ф. Гамалеи подтвердил качество пробного препарата «Спутник V», полученного в институте Торлак, и одобрил его производство в этом учреждении. Гражданам Сербии предлагается выбор между вакцинами Pfizer, Sinopharm, AstraZeneca и «Спутник V». По данным посольства Сербии в России, около 85% сербов, записавшихся на вакцинацию, указали, что хотели бы привиться российским «Спутником V».

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/serbiya-zapuskayet-proizvodstvo-sputnik-v_a3796615](https://www.inform.kz/ru/serbiya-zapuskayet-proizvodstvo-sputnik-v_a3796615)

Черную плесень, страшное заболевание, потрясшее Индию, выявили в Мексике

У Грегорио Авенданьо, 34-летнего мужчины, выявили мукормикоз, также известный, как «чёрный грибок» или «чёрная плесень», после перенесенной коронавирусной инфекции. Пациента сразу же перевели из больницы общего профиля Зона 71 в Чалько, штат Мехико, в Национальный медицинский центр Ла Раза для получения специализированной помощи, передает МИА «Казинформ» со ссылкой на Digis Mak.

Мексиканский Институт Социального Обеспечения (IMSS) подтвердил первый случай заражения мукормикозом у Грегорио Авенданьо. 10 мая у него был выявлен положительный результат на COVID-19. Отмечается, что Грегорио Авенданьо получил лечение на дому. Однако 26 мая он был госпитализирован в клинику 71 в Чалько с параличом лицевого нерва. Позже, по словам его брата Анхеля, у Грегорио появился сыняк на левом глазу, который распространился по всему лицу. Врач ЛОР диагностировал у него мукормикоз и с тех пор здоровье молодого человека ухудшилось. Мукормикоз это редкая инфекция, вызываемая, как правило, грибами семейств мукоровые (Mucorales), которая обычно возникает у пациентов с ослабленным иммунитетом или пациентов с тяжелой формой диабета. Отмечается, что смертность от мукормикоза составляет 50%. В Индии сообщают о сотнях случаях заболевания мукормикозом. Инфекция поражает выздоравливающих от COVID-19 пациентов или уже переболевших. Три случая заражения были выявлены в Латинской Америке, на прошлой неделе по одному случаю в Чили и Уругвай.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/chernuyu-plese-ntrashnoe-zabolevanie-potryasshee-indiyu-vyyavili-v-meksike_a3796779](https://www.inform.kz/ru/chernuyu-plese-ntrashnoe-zabolevanie-potryasshee-indiyu-vyyavili-v-meksike_a3796779)