

СИТУАЦИЯ С КОРОНАВИРУСОМ официально



07.06.2021

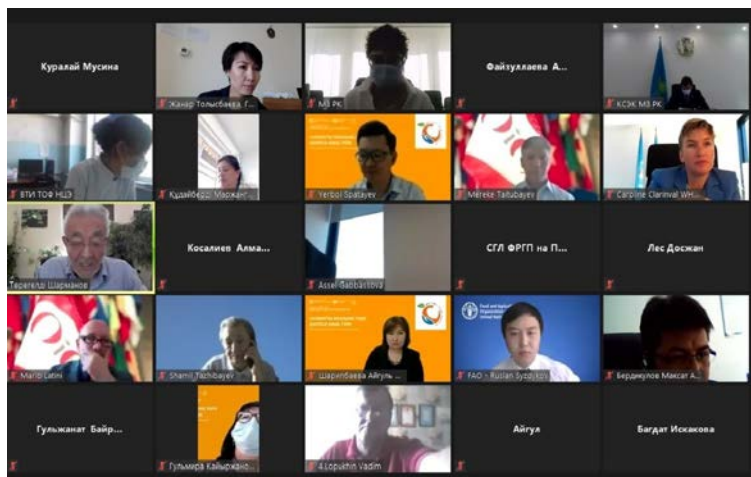
АНОНС

Е.Киясов принял участие в круглом столе по вопросам пищевой безопасности

Сегодня Вице-министр здравоохранения – Главный государственный санитарный врач РК Ерлан Киясов принял участие в круглом столе «Безопасное продовольствие для здорового будущего», посвященного Всемирного дня пищевой безопасности.

Всемирный день безопасности пищевых продуктов ставит своей целью привлечь внимание к этой проблеме и побудить всех участников пищевой цепи к внедрению мер, направленных на профилактику, выявление и снижение рисков и, как следствие, заболеваний пищевого происхождения.

Как отметил Е.Киясов, пищевые продукты, потребляемые населением, определяют уровень жизни и



благополучие последующих поколений. По оценкам ВОЗ, употребление продуктов питания, зараженных бактериями, вирусами или паразитами, а также отравленных токсическими или химическими веществами, каждый год становится причиной 600 миллионов случаев заболеваний пищевого происхождения и 420 000 случаев с летальным исходом.

В этом году Всемирный день безопасности пищевых продуктов проходит под девизом «Безопасность пищевых продуктов – дело каждого!».

По его словам, производственно-сбытовая цепочка в век цифровых технологий стала значительно сложнее, поэтому любые неблагоприятные инциденты, связанные с безопасностью пищевых продуктов, могут

иметь негативные последствия для здоровья населения, а также торговли, трудовой занятости и экономики во всем мире. Поэтому особую роль в обеспечении продовольствием играет применение научных принципов и подходов. Это позволяет не только заботиться о здоровье, но и предотвратить принятие необоснованных мер, влияющих на международную торговлю и развитие экспортного потенциала. Ведь безопасность пищевой продукции – это не только залог нашего здоровья, но и успехов в развитии экономики и страны в целом.

«Для решения названных проблем под эгидой FAO и ВОЗ была создана Комиссия «Кодекс Алиментариус». Разрабатываемые Комиссией международные стандарты и процедуры являются основным мерилом справедливой торговли для Всемирной торговой организации. Казахстан добился признания в данной организации и уже второй срок является координатором по Европейскому региону, к которому относится 52 члена, в том числе и Европейский союз», - отметил Главный государственный санитарный врач РК.

В заседании круглого стола приняли участие представители международных организаций ВОЗ, FAO, Международного эпизоотического бюро, государственные органы, научные организации, союзы и ассоциации производителей и защиты прав потребителей Республики Казахстан. Также с докладом выступил основоположник ПМСР в РК, организатор знаковой алма-атинской конференции, на которой была принята историческая «Великая хартия мирового здравоохранения», основоположник нутрициологии в Казахстане, Академик НАН РК, Академик РАМН, лауреат Фонда ВОЗ имени Леона Бернарда за выдающийся вклад в развитие мирового здравоохранения, Президент Казахской Академии питания Торегельды Шарманову.

По итогам круглого стола принята Резолюция, в которой участники признали особую значимость Всемирного дня пищевой безопасности в период глобальных вызовов, важность обеспечения устойчивого взаимодействия в области безопасности пищевой продукции среди всех участников продовольственной системы с целью защиты здоровья потребителей и практики добросовестной торговли. Кроме того, они подчеркнули необходимость внедрения лучших мировых практик по обеспечению безопасности пищевой продукции в РК, потребность в усилении роли образования, науки и оценки рисков в обеспечении безопасности и качества пищевой продукции, значимость повышения осведомленности потребителей о своих правах на безопасную и качественную пищевую продукцию.

<https://www.gov.kz/memleket/entities/dsm/press/news/details/213057?lang=ru>

Методом «мягкого права» удалось снизить цены на ПЦР-тесты - Серик Жумангарин

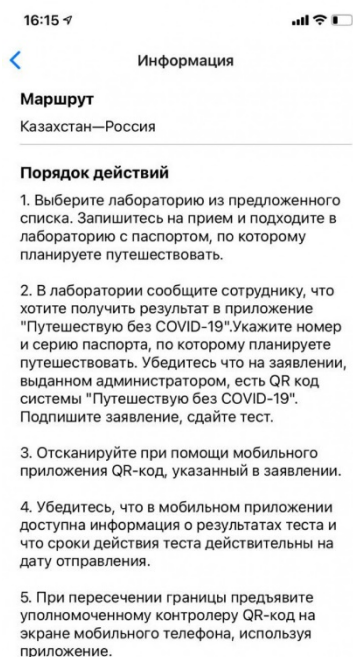
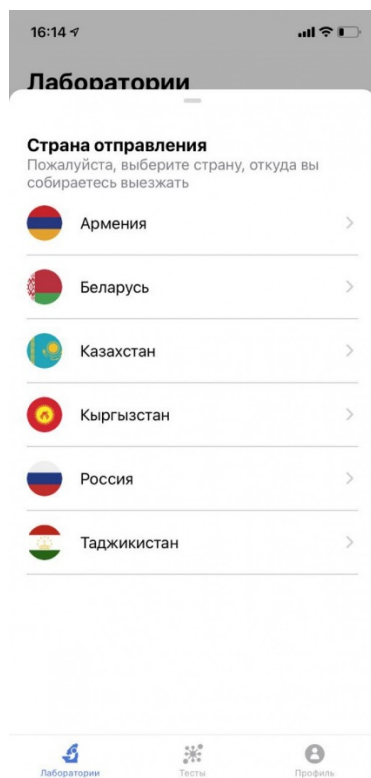
О методе «мягкого права» рассказал председатель Агентства по защите и развитию конкуренции РК Серик Жумангарин, передает корреспондент МИА «Казинформ».

«Что касается вопросов защиты конкуренции, то необходим переход от карательной направленности конкурентной политики к более широкому применению инструментов «мягкого права». «Мягкое право» стимулирует рынок к проконкурентному поведению, его основными инструментами являются предостережение, уведомление, антимонопольный комплаенс. Их применение позволяет бизнесу самостоятельно устранять нарушения конкуренции», - сказал председатель Агентства в ходе международного круглого стола «Роль конкурентной политики в повышении экономического благосостояния государства». «Если раньше антимонопольный орган сразу выходил на расследование, то современная проконкурентная политика дает возможность бизнесу самостоятельно устранить признаки нарушения конкуренции. К примеру, методом «мягкого права» удалось снизить в разгар пандемии в Казахстане цены на ПЦР-тесты в два раза, медицинские маски – в 2,5, антиковидные препараты – на 27% в среднем», - проинформировал С. Жумангарин. Он также отметил, что Главой государства честная конкуренция определена в качестве одного из семи основных принципов, на которых должен базироваться новый экономический курс Республики Казахстан. В целях повышения эффективности реализации конкурентной политики, в рамках исполнения Послания Главы государства, повышен институциональный статус антимонопольного органа – 8 сентября 2020 года создано Агентство по защите и развитию конкуренции с прямым подчинением Президенту Республики Казахстан, что соответствует основным рекомендациям ОЭСР. Напомним, в режиме онлайн состоялся международный круглый стол «Роль конкурентной политики в повышении экономического благосостояния государства», посвященный 30-летию антимонопольной службы Республики Казахстан.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz](https://www.inform.kz) <https://www.inform.kz/ru/metodom-myagkogo-prava-udalos-snizit-ceny-na-pcr-testy-serik-zhumangarin> a3797825

Приложение "Путешествую без COVID-19" стало доступно для казахстанцев

Для казахстанцев стало доступно приложение "Путешествую без COVID-19". Об этом в Twitter сообщил министр цифрового развития, инноваций и аэрокосмической промышленности Багдат Мусин, передает [Tengrinews.kz](https://tengrinews.kz).



С помощью приложения "Путешествую без COVID-19" жители страны смогут выезжать в страны ЕАЭС.

Версию для устройств Apple можно скачать [по ссылке](#).

Приложение для Android-устройств доступно [здесь](#).

Приложение "Путешествую без COVID-19" разработал Евразийский банк развития для того, чтобы граждане стран ЕАЭС при пересечении границ имели возможность предоставить результаты ПЦР-тестов с помощью своего мобильного телефона, и им больше не требовалось предоставлять справки с результатами ПЦР-тестов в бумажном виде. Результаты в виде QR-кода появятся в приложении. QR-код будет необходим при пересечении границы.

Им уже пользуются граждане России, Армении, Беларуси, Кыргызстана и Таджикистана.

Также в приложении загружен список аккредитованных лабораторий для тестирования на коронавирус. Человеку, сдавшему анализ, не нужно возвращаться в медучреждение, чтобы получить бумажную справку. Его результаты лаборатория передаст в систему, и они отобразятся в

приложении. При пересечении границ стран ЕАЭС пользователь сканирует QR-код и может ознакомить контролирующие органы с результатом своего анализа на COVID-19.

Что известно о приложении для поездок по ЕАЭС "Путешествую без COVID-19"

Разработчики уверяют, что система будет развиваться, и в последующем в ней будут отражаться сведения и о пройденной вакцинации, и о количестве антител.

С июля оно может стать обязательным для людей, въезжающих в Россию из стран-членов Евразийского экономического союза (ЕАЭС). Об этом ранее говорил вице-премьер России Алексей Оверчук.

https://tengrinews.kz/kazakhstan_news/priloenie-puteshestvuyu-covid-19-stalo-dostupno-439644/

Административная ответственность будет грозить гражданам, умышленно нарушающим режим самоизоляции

Комитет санитарно-эпидемиологического контроля сообщает, что Министерством здравоохранения Республики Казахстан утверждены санитарные правила, которые предусматривают обязательный режим изоляции для больных и контактных КВИ. За не исполнение данных требований предусмотрено административное наказание. Правила вступают в силу 10 июня 2021 года.

Согласно приказу министерства здравоохранения, нарушителей режима самоизоляции будут выявлять с помощью информационной платформы «Ashyq».

Так, данные системы являются подтверждением факта фиксации лиц с «красным» статусом при посещении ими общественных объектов, участвующих в проекте «Ashyq». То есть факт того, что больной человек, находящийся на карантине, не соблюдает санитарно-эпидемиологические требования, станет поводом для возбуждения дела об административном правонарушении, согласно ст. 802 КоАП и принятия к нему мер административного взыскания.

Если гражданин заведомо зная о своем инфицированном статусе, нарушил режим самоизоляции и умышленно создал угрозу заражения для окружающих, ему грозит наказание в виде административного штрафа в размере 30 МРП или 87 510 тенге.

Следует отметить, что данные выгрузки платформы «Ashyq» фиксируются в единой информационной системе Министерства цифрового развития, инноваций и аэрокосмической промышленности.

Комитет санитарно-эпидемиологического контроля призывает всех казахстанцев соблюдать карантинные требования и надеется на то, что административные штрафы позволят взять под контроль распространение среди населения опасных инфекционных заболеваний, таких как КВИ.

<https://www.gov.kz/memleket/entities/kkkbtu/press/news/details/212795?lang=ru>

Нарушителей режима самоизоляции будут штрафовать

Правила вступают в силу 10 июня.

Министерство здравоохранения утвердило санитарные правила, которые предусматривают обязательный режим изоляции для больных и контактных КВИ. За неисполнение данных требований предусмотрено административное наказание. Правила вступают в силу 10 июня 2021 года, сообщает корреспондент центра деловой информации Kapital.kz со ссылкой на пресс-службу Комитета санитарно-эпидемиологического контроля.

Нарушителей режима самоизоляции будут выявлять с помощью информационной платформы Ashyq. Данные системы являются подтверждением факта фиксации лиц с «красным» статусом при посещении ими общественных объектов, участвующих в проекте Ashyq.

«То есть факт того, что больной человек, находящийся на карантине, не соблюдает санитарно-эпидемиологические требования, станет поводом для возбуждения дела об административном правонарушении, согласно ст. 802 КоАП и принятия к нему мер административного взыскания. Если гражданин, заведомо зная о своем инфицированном статусе, нарушил режим самоизоляции и умышленно создал угрозу заражения для окружающих, ему грозит наказание в виде административного штрафа в размере 30 МРП или 87 510 тенге», — указывается в сообщении.

Следует отметить, что данные выгрузки платформы Ashyq фиксируются в единой информационной системе министерства цифрового развития, инноваций и аэрокосмической промышленности.

«Комитет санитарно-эпидемиологического контроля призывает всех казахстанцев соблюдать карантинные требования и надеется на то, что административные штрафы позволят взять под контроль распространение среди населения опасных инфекционных заболеваний, таких как КВИ», — говорится в сообщении.

https://news.mail.ru/society/46624909/?frommail=1&exp_id=897

Фонтаны в Алматы несут риск распространения коронавируса — Бекшин

Работа фонтанов Алматы взята под контроль как санитарными врачами, так и местными исполнительными органами.

Главный государственный санитарный врач Алматы Жандарбек Бекшин считает, что фонтаны могут являться местами распространения коронавируса, передает zakon.kz.

На входах в парки, места скопления людей, рынки будет усилен контроль масочного режима. Вход в эти места будет разрешен только в масках. В парках будут установлены санитарные патрули, также будет активизирована работа мониторинговых групп. По словам Бекшина, фонтаны являются источником заражения не только коронавирусом, но и другими заболеваниями. Он напомнил о случае многолетней давности, когда в городе была зафиксирована вспышка паразитарных заболеваний из-за купания в фонтанах.

Купание в фонтанах может нанести ущерб не только фонтанам, но и здоровью самих купающихся. Особую опасность несут фонтаны с туманообразным эффектом. На период пандемии их работа будет приостановлена, — сообщил Бекшин. Главный санврач добавил, что Управление зеленой экономики установит у фонтанов знаки, предупреждающие о запрете купания. Ежедневно будет проводиться дезинфекция фонтанов незапрещенными дезсредствами. Работа фонтанов Алматы взята под контроль как санитарными врачами, так и местными исполнительными органами.

Отмечается, что частный туманообразный фонтан, появившийся недавно на пересечении пр. Достык и ул. Курмангазы, был закрыт по решению владельца из-за большого скопления людей.

https://news.mail.ru/society/46631399/?frommail=1&exp_id=897

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

	COVID-19 (ПЦР+)			COVID-19 (ПЦР-)		
	Заболели	Выздоровели	Умерло*	Заболели*	Выздоровели*	Умерло*
ВСЕГО:	395064	367285	4076	55804	51518	
г. Нур-Султан	56892	53156	-	5868	-	-
г. Алматы	70786	67146	-	5951	-	-
г. Шымкент	12093	10825	-	1835	-	-
Акмолинская область	22825	22031	-	2164	-	-
Актюбинская область	11408	10727	-	2526	-	-
Алматинская область	26449	25919	-	3644	-	-
Атырауская область	24544	23368	-	2318	-	-
Восточно-Казахстанская область	28135	24969	-	9481	-	-
Жамбылская область	9266	8707	-	3601	-	-
Западно-Казахстанская область	23070	18000	-	1772	-	-
Карагандинская область	33916	31662	-	3390	-	-
Костанайская область	15979	15085	-	3987	-	-
Кызылординская область	6658	6363	-	1025	-	-
Мангистауская область	7297	6244	-	1347	-	-
Павлодарская область	24377	22726	-	3126	-	-
Северо-Казахстанская область	14905	14314	-	1731	-	-
Туркестанская область	6464	6043	-	2038	-	-
			*данные на 5 июня			

Информация о заболеваемости пневмонией с признаками коронавирусной инфекции на 7 июня 2021 года

7 Июня 2021 08:45 5.06.2021 г. зафиксирован 21 случай заболевания пневмонией с признаками коронавирусной инфекции, 2 летальных исхода и 17 человек выздоровели. Всего с 1 августа зарегистрировано: заболевших – 55804, летальных случаев - 933, выздоровевших - 51518.

За прошедшие сутки в Казахстане 1081 человек выздоровел от коронавирусной инфекции.

7 Июня 2021 08:15 В разрезе регионов: город Нур-Султан - 185, город Алматы - 201, Акмолинская область - 89, Алматинская область - 55, Атырауская область - 115, Восточно-Казахстанская область - 26, Западно-Казахстанская область - 22, Карагандинская область - 237, Костанайская область - 26, Кызылординская область - 14, Мангистауская область - 62, Павлодарская область - 20, Северо-Казахстанская область - 29. Итого выздоровевших в Казахстане - 367285.

Об эпидемиологической ситуации по коронавирусу на 23:59 час. 6 июня 2021 г. в Казахстане

7 Июня 2021 08:00 За прошедшие сутки в Казахстане выявлено 989 заболевших с положительным ПЦР на коронавирусную инфекцию. В разрезе регионов: город Нур-Султан - 120, город Алматы - 143, город Шымкент - 31, Акмолинская область - 70, Актюбинская область - 22, Алматинская область - 54, Атырауская область - 49, Восточно-Казахстанская область - 77, Жамбылская область - 33, Западно-Казахстанская область - 60, Карагандинская область - 171, Костанайская область - 37, Кызылординская область - 9, Мангистауская область - 28, Павлодарская область - 55, Северо-Казахстанская область - 10, Туркестанская область - 20. Всего в стране выявлены 395064 заболевших.

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

1081 казахстанец выздоровел от коронавируса

- За прошедшие сутки в Казахстане 1081 человек выздоровел от коронавирусной инфекции. Об этом передает МИА «Казинформ» со ссылкой на [coronavirus2020.kz](https://www.coronavirus2020.kz). В разрезе регионов: город Нур-Султан - 185, город Алматы - 201, Акмолинская область - 89, Алматинская область - 55, Атырауская область - 115, Восточно-Казахстанская область - 26, Западно-Казахстанская область - 22, Карагандинская область - 237, Костанайская область - 26, Кызылординская область - 14, Мангистауская область - 62, Павлодарская область - 20, Северо-Казахстанская область - 29. Итого выздоровевших в Казахстане - 367285.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz](https://www.inform.kz) https://www.inform.kz/ru/1081-kazahstanec-vyzdorovel-ot-koronavirusa_a3797572

**Заболееваемость на 100 000 населения на основе регистрации
подтвержденных и вероятных случаев КВИ по регионам за последние 7 дней
за 30.05.2021-05.06.2021 г.**

№ п/п	Регион	24.05-30.05	25.05-31.05	26.05-01.06	27.05-02.06	28.05-03.06	29.05-04.06	30.05-05.06
1.	г.Нур-Султан	144,6	142,0	135,2	133,0	131,4	122,0	121,2
2.	г.Алматы	100,2	92,5	86,9	82,2	77,5	73,1	69,2
3.	г.Шымкент	38,5	37,9	37,1	33,9	32,6	31,9	31,5
4.	Акмолинская область	116,4	108,8	101,5	94,7	87,9	81,2	77,5
5.	Актюбинская область	37,1	36,1	34,3	32,1	29,6	27,6	23,5
6.	Алматинская область	35,1	32,9	30,8	29,3	27,4	25,8	24,5
7.	Атырауская область	74,2	73,4	76,8	77,1	74,1	71,5	69,4
8.	ВКО	47,4	47,4	47,3	46,9	46,5	46,2	46,1
9.	Жамбылская область	21,5	22,5	22,9	21,6	21,6	21,5	21,7
10.	ЗКО	94,0	92,1	92,2	91,7	90,5	89,0	88,4
11.	Карагандинская область	162,5	155,8	149,1	140,7	136,0	131,5	122,3
12.	Костанайская область	34,9	34,8	35,0	34,9	35,1	35,0	34,6
13.	Кызылординская область	13,6	13,2	13,0	11,5	10,9	10,0	8,8
14.	Мангистауская область	40,5	39,4	39,3	38,4	38,8	37,8	37,1
15.	Павлодарская область	83,1	81,1	76,5	71,6	66,1	61,0	58,2
16.	СКО	48,8	48,1	47,6	45,7	42,2	37,4	36,1
17.	Туркестанская область	9,8	9,5	9,0	7,9	7,5	7,6	7,4
	Республика Казахстан	63,9	61,6	59,3	56,8	54,6	52,1	50,1

<https://hls.kz/wp-content/uploads/2021/06/Данные-по-заболеваемости-30-мая-5-июня-2021года.pdf>

Использование формальдегида при производстве QazVac не снижает ее антигенность и иммуногенность – ученые

НИИ проблем биологической безопасности Комитета науки Минобразования РК прокомментировали использование формальдегида при производстве вакцины QazVac, передает корреспондент МИА «Казинформ».

«Инактивация вируса в процессе изготовления вакцины QazVac действительно проводится формальдегидом, что является традиционным методом и не имеет каких-либо ограничений в отечественной фармакопее. Что касается безопасности и эффективности вакцины, то при производстве вакцины морфологическая целостность и сохранность вируса неоднократно проверяется посредством электронной микроскопии. Результаты анализов модельных животных в доклинических испытаниях и вакцинированных добровольцев во всех трех фазах клинических испытаний показывают, что в сыворотке крови формируются нейтрализующие антитела, гарантирующие предотвращение инфекции COVID-19», - говорится в сообщении. Таким образом, использование формальдегида при производстве вакцины QazVac не снижает ее антигенность и иммуногенность. Также отмечается, что в настоящее время разработчиком по результатам доклинических и клинических исследований вакцины QazVac подготовлены, прошли рецензирование и приняты к печати две научные статьи, которые будут опубликованы в авторитетных мировых научных изданиях в июле текущего года.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/ispol-zovanie-formaldegida-pri-proizvodstve-qazvac-ne-snizhaet-ee-antigennost-i-immunogennost-uchenye_a3797926](https://www.inform.kz/ru/ispol-zovanie-formaldegida-pri-proizvodstve-qazvac-ne-snizhaet-ee-antigennost-i-immunogennost-uchenye_a3797926)

Боррель заявил о недопустимости «вакцинной дипломатии»

Странам следует воздерживаться от «вакцинной дипломатии» и «вакцинного национализма», уверен представитель ЕС по внешней политике Жозеп Боррель. В противном случае миру не удастся справиться с пандемией коронавируса.

Вакцинация от коронавируса необходима для снятия ограничений, сдерживающих экономическое развитие, и реализации свобод, выразил уверенность верховный представитель ЕС по иностранным делам и политике безопасности — заместитель председателя Европейской комиссии Жозеп Боррель в статье для РБК.

По его оценке, от введенных ограничений страдает весь мир, но особенно тяжким бременем они стали для развивающихся стран.

В случае сохранения разрыва в темпах вакцинации мы рискуем утратить наметившуюся за последние десятилетия тенденцию сокращения нищеты и неравенства в мире. Такая негативная динамика будет сдерживать экономическую активность и усугубит геополитическую напряженность. Для экономически развитых стран цена бездействия будет определено выше коллективных затрат на помощь странам мира в вакцинации.

Жозеп Боррель

Европейский союз поддерживает предложенный [Международным валютным фондом](#) план с бюджетом \$50 млрд, предполагающий вакцинацию 40% населения планеты в 2021 году и 60% — к середине 2022 года.

Для достижения этой цели необходима тесная координация всех стран мира, отметил Боррель. «Следует воздерживаться от “вакцинной дипломатии”, то есть поставок вакцин для реализации политических целей, а также от “вакцинного национализма”, или сохранения вакцин только для себя», — уверен заместитель председателя Европейской комиссии.



По его оценке, Европейский союз сейчас «единственный мировой субъект, вакцинирующий свое население и при этом экспортирующий крупные партии вакцин и значительно способствующий их распределению в странах с низким уровнем дохода».

По данным Всемирной организации здравоохранения ([ВОЗ](#)), которые приводит в статье Боррель, ЕС произвел около 40% уже использованных во всем мире доз вакцин и экспортировал в 90 стран мира 240 млн доз — примерно столько же, сколько использовано в самом ЕС.

Политики все чаще говорят о недопустимости «вакцинного национализма». Генсек [ООН](#) Антониу Гутерриш в начале января заявил, что мир столкнулся с таким явлением, как «вакцинный национализм», когда богатые страны конкурируют за покупку препаратов для своих граждан. О необходимости помощи бедным и развивающимся странам постоянно говорит генеральный директор Всемирной организации здравоохранения Теодор Гебрейесус.

В мае он сообщил, что для вакцинации большинства взрослого населения мира от коронавируса Всемирной организации здравоохранения потребуется в следующем году от \$35 млрд до \$45 млрд. Эта сумма будет нужна организации уже в дополнение к необходимому \$19 млрд на финансирование международной программы ACT Accelerator, запущенной [ВОЗ](#) для борьбы с пандемией.

Российские официальные лица согласны с недопустимостью такого рода «национализма». «Самый большой риск дальнейшего развития пандемии связан с новыми активными мутациями вируса. И если они будут активно происходить в дальних уголках планеты, где сейчас нет вакцины, то вирус вернется и в богатые страны тоже. “Вакцинный национализм” — это в корне неправильно», — сказал в интервью РБК глава Российского фонда прямых инвестиций Кирилл Дмитриев.

Российский президент Владимир Путин на Петербургском международном экономическом форуме указывал на «политически мотивированные запреты» на покупку проверенных и эффективных вакцин, что выглядит как нежелание стран защищать своих граждан от угрозы. В частности российская вакцина «Спутник V» пока не получила одобрения ни ВОЗ, ни европейского агентства, хотя десятки стран одобрили ее использование на национальном уровне.

«Вакцинный национализм» может привести к неравномерному распределению вакцин против COVID-19 и стоить мировой экономике до \$1,2 трлн в пересчете на ВВП, рассчитали в начале года эксперты исследовательской корпорации RAND. Если беднейшие страны не смогут получить доступ к вакцинам, мир потеряет около \$153 млрд ВВП в год, ЕС потеряет около \$40 млрд в год, США — около \$16 млрд, говорится в исследовании.

<https://www.rbc.ru/politics/07/06/2021/60bc90fd9a7947a67537d60e>

Берлин призвал заключить глобальный договор по борьбе с пандемиями



Глава МИД Германии Хайко Маас выступил против вакцинного национализма и заявил о необходимости заключения глобального договора по борьбе с пандемиями. Это позволит лучше подготовиться к новым кризисам в сфере здравоохранения, заявил он в понедельник, 7 июня, на 19-й конференции глав диппредставительств ФРГ за рубежом.

Министр подчеркнул, что в рамках COVAX — программы распределения вакцин — было доставлено около 80 млн доз препаратов от COVID-19 в две трети стран мира. По его словам, только один Евросоюз экспортировал больше вакцины, чем все остальные развитые страны вместе. Он подчеркнул, что в этой сфере нужно делать больше — например, расширить производство в развивающихся странах, передает [ТАСС](#). Он высказал приверженность принципу, что вакцины считаются “глобальным общественным благом”.

“Тем самым мы не только сделаем решающий шаг по выходу из кризиса, но и позаботимся о том, чтобы мультилатерализм, а не изоляция и прививочный национализм стали победителями этой пандемии. Это приближает нашу следующую цель — глобальное соглашение по борьбе с пандемиями”, — сообщил Хайко Маас. Он также отметил, что Европа надеется на более активное участие Соединенных Штатов в международной политике.

Ранее глава МИД Германии [оценил возможность применения в стране российской вакцины “Спутник V”](#). Он заявил, что в ФРГ не увидели преград для использования препарата, однако при соблюдении одного условия.

https://profile.ru/news/abroad/berlin-prizval-zakljuchit-globalnyi-dogovor-po-borbe-s-pandemiyami-877011/?utm_source=smi2new

Известные люди призвали G7 помочь с вакцинацией бедных стран от COVID-19

Более 200 известных личностей, включая 100 бывших политических лидеров, призвали глав стран G7 выделить денежные средства, чтобы оплатить вакцинацию от коронавируса в бедных странах, пишет газета Guardian.

Письмо, попавшее в распоряжение газеты, содержит призыв к лидерами стран G7 в преддверии саммита, который состоится 11–13 июня в британском Корнуолле, выплатить две трети от 66 миллиардов долларов США, необходимых для проведения вакцинации в странах с низким доходом, и сделать 2021 год "поворотным моментом в сотрудничестве".

В письме утверждается, что подобные инвестиции являются доступными и жизненно важными для прекращения распространения новых вариантов коронавируса, которые могут отрицательно сказаться на существующих вакцинах.

"2020 год стал годом провала глобального сотрудничества, но 2021 год может открыть новую эру. Никто нигде не застрахован от COVID-19, пока все не будут в безопасности", - говорится в письме.

Как сообщается, письмо в общей сложности подписали 230 видных деятелей и политиков, включая бывших премьер-министров Великобритании Гордона Брауна и Тони Блэра, бывшего генерального секретаря ООН Пан Ги Муна, 15 бывших лидеров африканских стран, британского бизнесмена и основателя Virgin Group Ричарда Брэнсона, лауреата Нобелевской премии по экономике Бенгта Хольмстрёма и многих других.

"Поддержка со стороны G7 и G20, которая делает вакцины легкодоступными для стран с низким или средним доходом, не является актом благотворительности, а скорее отвечает стратегическим интересам каждой страны и, как описал МВФ, является лучшей государственной инвестицией в истории", - говорится в письме. Подписавшие письмо утверждают, что их призыв широко поддерживает общественность. Так опрос, проведенный международной благотворительной организацией Save the Children, показал, что большинство жителей в США, Франции, Германии, Канады и Великобритании, считают, что их страны должны выплатить свою долю.

Ранее сообщалось, что премьер-министр Великобритании Борис Джонсон на предстоящем саммите призовет лидеров G7 завершить до конца 2022 года вакцинацию от коронавируса во всем мире.

https://forbes.kz/news/2021/06/07/newsid_251437

Израиль начинает вакцинацию подростков против коронавируса

В Израиле началась вакцинация подростков. Об этом сообщает Русская служба Би-би-си, передает МИА «Казинформ». НОВОСТИ ПО ТЕМЕ Новое постановление санврача: детские центры и отели откроются в Карагандинской области Использование формальдегида при производстве QazVac не снижает ее антигенность и иммуногенность - ученые Приложение «Путешествую без COVID-19» стало доступно для казахстанцев Можно ли проводить тои в Алматы - ответ Жандарбека Бекшина По данным американского Университета Джона Хопкинса, который в своих подсчетах использует официальные сведения из разных стран мира, за время пандемии коронавирусом переболело почти 173 млн человек, более 3,7 млн умерли, сделано уже более 2 млрд прививок. В воскресенье Израиль начал вакцинацию подростков в возрасте от 12 до 15 лет. Программа вакцинации населения в Израиле стала одной из самых быстрых в мире: на данный момент по меньшей мере половина населения получила уже два укола вакцины Pfizer или BioNTech. Как передает корреспондент Би-би-си на Ближнем Востоке Иоланда Нелл, после успешной кампании по вакцинации людей старше 16 лет в Израиле были сняты почти все коронавирусные ограничения. При этом темпы распространения заболевания не увеличились. Вакцинация детей в других странах мира (данные агентства «Франс пресс»): Эстония планирует начать вакцинацию тинейджеров к осени. Франция с 15 июня предложит вакцину Pfizer подросткам в возрасте от 12 лет. Германия и Польша начинают вакцинацию подростков 7 июня. Великобритания одобрила применение вакцины Pfizer для подростков, однако властям страны еще предстоит принять решение, начинать кампанию по их вакцинации. Вакцина Pfizer также одобрена для подростков в возрасте от 12 лет в Японии. Вакцинация тинейджеров в возрасте от 12 до 15 лет началась в США в середине мая.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/izrail-nachinaet-vakcinaciyu-podrostkov-protiv-koronavirusa_a3797531](https://www.inform.kz/ru/izrail-nachinaet-vakcinaciyu-podrostkov-protiv-koronavirusa_a3797531)

В Китае подана заявка на применение первой аэрозольной вакцины против COVID-19

В Китае подана заявка на клиническое применение в экстренных случаях ингаляционной вакцины против COVID-19 в Государственное управление по контролю продуктов питания и медикаментов КНР, передает собственный корреспондент МИА «Казинформ» со ссылкой на агентство «Синьхуа».

Первая ингаляционная вакцина против COVID-19 была представлена академиком Китайской инженерной академии Чэнь Вэй на форуме инноваций в Шанхае. По словам китайского академика, ингаляционная вакцина требует лишь одну пятую дозы инъекционной аденовирусной векторной вакцины и не нуждается в хранении и транспортировке. Чэнь Вэй объяснила, что «если вдохнуть вакцину через ингалятор, то она способна сформировать иммунитет слизистых оболочек. В сочетании с выработкой антител и клеточным иммунитетом это позволит добиться наибольшей защиты организма от коронавируса». Она также отметила, что в августе 2020 года в Китае впервые были опубликованы результаты исследования безинъекционной вакцины, а в сентябре того же года в г.Ухань прошли ее клинические испытания.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на inform.kz https://www.inform.kz/ru/v-kitae-podana-zayavka-na-primenenie-pervoy-aerazol-noy-vakciny-protiv-covid-19_a3797783

Количество привитых от коронавируса в мире

На 6 июня 2021 года в мире:

905 893 641 чел. (11.62% от населения) - привито хотя бы одним компонентом вакцины

461 632 769 чел. (5.92% от населения) - полностью привито

2 151 320 854 шт. - всего прививок сделано (данные на 6 июня 2021 года)

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

Темпы вакцинации за последнюю неделю:

9 991 456 чел. в день (0.13% от населения) - кол-во новых привитых в день

223/286/349 - дней до вакцинации 50/60/70% населения с таким темпом

34 910 117 шт. в день - кол-во всех прививок (первых и вторых)

Темпы вакцинации от коронавируса в мире

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

Статистика вакцинации от коронавируса в мире

ВАЖНО: Таблица отсортирована по графе "всего прививок", в ней указано кол-во всех прививок (первых и вторых). Отдельная статистика по [миру](#), [Европе](#), [Азии](#), [постсоветскому пространству](#), [России](#).
 страны с населением > 100 тыс. чел.:

страна	всего прививок, шт.	прививок в день, шт.	привито, чел.	% от населения	новых привитых, чел./день	дней до вакц. 50% нас.	привито двумя комп., чел.	обновлено
Китай	777.9 <i>m</i>	19.8 <i>m</i>						06.06
США	309.8 <i>m</i>	958.5 <i>k</i>	170.8 <i>m</i>	51.61	442.8 <i>k</i>	-12	139 <i>m</i>	06.06
Индия	228 <i>m</i>	2.8 <i>m</i>	183.3 <i>m</i>	13.28	2.5 <i>m</i>	201	44.8 <i>m</i>	06.06
Бразилия	71.7 <i>m</i>	657.6 <i>k</i>	48.8 <i>m</i>	22.96	531.7 <i>k</i>	108	22.9 <i>m</i>	06.06
Великобритания	68 <i>m</i>	486.1 <i>k</i>	40.3 <i>m</i>	59.41	153.4 <i>k</i>	-42	27.7 <i>m</i>	05.06
Германия	55 <i>m</i>	688.7 <i>k</i>	37.8 <i>m</i>	45.1	323.3 <i>k</i>	13	17.2 <i>m</i>	04.06
Франция	40.4 <i>m</i>	558.9 <i>k</i>	27.8 <i>m</i>	42.65	348.5 <i>k</i>	14	12.6 <i>m</i>	05.06
Италия	39.1 <i>m</i>	517.2 <i>k</i>	26.1 <i>m</i>	43.13	406.1 <i>k</i>	10	13 <i>m</i>	06.06
Мексика	38.2 <i>m</i>	594.8 <i>k</i>	24.1 <i>m</i>	18.69	351.7 <i>k</i>	115	14.1 <i>m</i>	06.06
Россия	31.1 <i>m</i>	331.4 <i>k</i>	17.7 <i>m</i>	12.11	151.2 <i>k</i>	367	13.4 <i>m</i>	07.06
Турция	30.9 <i>m</i>	270.9 <i>k</i>	17.7 <i>m</i>	20.99	164 <i>k</i>	149	13.2 <i>m</i>	06.06
Испания	29.3 <i>m</i>	374.1 <i>k</i>	19 <i>m</i>	40.72	190.1 <i>k</i>	23	10.3 <i>m</i>	03.06
Индонезия	28.8 <i>m</i>	268.7 <i>k</i>	17.6 <i>m</i>	6.45	191.3 <i>k</i>	623	11.1 <i>m</i>	06.06
Канада	26.1 <i>m</i>	374.8 <i>k</i>	23.3 <i>m</i>	61.61	256.4 <i>k</i>	-17	2.8 <i>m</i>	06.06
Польша	22.8 <i>m</i>	317.9 <i>k</i>	14.6 <i>m</i>	38.61	140 <i>k</i>	31	8.2 <i>m</i>	06.06
Чили	19.6 <i>m</i>	141.2 <i>k</i>	11.2 <i>m</i>	58.39	91.1 <i>k</i>	-18	8.4 <i>m</i>	05.06
Япония	17.3 <i>m</i>	701.6 <i>k</i>	12.9 <i>m</i>	10.24	547.4 <i>k</i>	92	4.3 <i>m</i>	06.06
Марокко	15 <i>m</i>	263.1 <i>k</i>	9.1 <i>m</i>	24.68	134.3 <i>k</i>	70	5.9 <i>m</i>	05.06
Саудовская Аравия	15 <i>m</i>	133.4 <i>k</i>						06.06
Аргентина	14.1 <i>m</i>	281.8 <i>k</i>	11.1 <i>m</i>	24.5	244.3 <i>k</i>	47	3 <i>m</i>	06.06
ОАЭ	13.3 <i>m</i>	72 <i>k</i>	5.1 <i>m</i>	51.38	0		3.8 <i>m</i>	06.06
Колумбия	11.5 <i>m</i>	260.7 <i>k</i>	8.1 <i>m</i>	15.83	236.3 <i>k</i>	74	3.4 <i>m</i>	05.06

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
Израиль	10.6 <i>m</i>	2.6 <i>k</i>	5.5 <i>m</i>	63.08	1.5 <i>k</i>	-768	5.1 <i>m</i>	06.06
Нидерланды	10.3 <i>m</i>	69.5 <i>k</i>	6.9 <i>m</i>	40.27	36.8 <i>k</i>	45	3.4 <i>m</i>	06.06
Бангладеш	10 <i>m</i>	6.9 <i>k</i>	5.8 <i>m</i>	3.54	0		4.2 <i>m</i>	06.06
Южная Корея	9.9 <i>m</i>	333 <i>k</i>	7.6 <i>m</i>	14.82	313.6 <i>k</i>	58	2.3 <i>m</i>	06.06
Венгрия	9.2 <i>m</i>	75.8 <i>k</i>	5.3 <i>m</i>	54.46	17.6 <i>k</i>	-24	4 <i>m</i>	05.06
Пакистан	8.7 <i>m</i>	304.8 <i>k</i>	6.4 <i>m</i>	2.88	238.7 <i>k</i>	436	2.3 <i>m</i>	05.06
Румыния	8.3 <i>m</i>	62.9 <i>k</i>	4.4 <i>m</i>	23	20.8 <i>k</i>	250	3.9 <i>m</i>	05.06
Бельгия	7.6 <i>m</i>	112.4 <i>k</i>	5.1 <i>m</i>	43.6	60.8 <i>k</i>	12	2.5 <i>m</i>	05.06
Португалия	6.2 <i>m</i>	77.9 <i>k</i>	4.1 <i>m</i>	40.35	40 <i>k</i>	25	2.1 <i>m</i>	06.06
Греция	6.2 <i>m</i>	83.8 <i>k</i>	3.9 <i>m</i>	37.46	45 <i>k</i>	29	2.3 <i>m</i>	05.06
Филиппины	6 <i>m</i>	112.1 <i>k</i>	4.4 <i>m</i>	4.03	63.9 <i>k</i>	789	1.5 <i>m</i>	06.06
Чехия	5.9 <i>m</i>	90.6 <i>k</i>	4.2 <i>m</i>	38.99	50 <i>k</i>	24	1.7 <i>m</i>	06.06
Австрия	5.7 <i>m</i>	75.8 <i>k</i>	3.9 <i>m</i>	43.25	39.7 <i>k</i>	15	1.8 <i>m</i>	06.06
Швеция	5.6 <i>m</i>	79.4 <i>k</i>	3.9 <i>m</i>	38.22	31.3 <i>k</i>	38	1.7 <i>m</i>	04.06
Швейцария	5.1 <i>m</i>	84.1 <i>k</i>	3.2 <i>m</i>	37.32	44.6 <i>k</i>	25	1.9 <i>m</i>	02.06
Австралия	5 <i>m</i>	114.8 <i>k</i>	4.4 <i>m</i>	17.44	104.7 <i>k</i>	79	568.5 <i>k</i>	06.06
Камбоджа	4.8 <i>m</i>	80.4 <i>k</i>	2.7 <i>m</i>	16.08	38.5 <i>k</i>	147	2.1 <i>m</i>	03.06
Сербия	4.8 <i>m</i>	47.5 <i>k</i>	2.6 <i>m</i>	29.75	18.2 <i>k</i>	97	2.2 <i>m</i>	05.06
Перу	4.3 <i>m</i>	65.9 <i>k</i>	3 <i>m</i>	9.05	41.2 <i>k</i>	328	1.3 <i>m</i>	04.06
Таиланд	4.2 <i>m</i>	91.7 <i>k</i>	2.8 <i>m</i>	4.08	55.9 <i>k</i>	573	1.3 <i>m</i>	05.06
Сингапур	4 <i>m</i>	45.5 <i>k</i>	2.3 <i>m</i>	38.99	24.1 <i>k</i>	27	1.8 <i>m</i>	31.05
Дания	3.7 <i>m</i>	52.2 <i>k</i>	2.4 <i>m</i>	40.77	36.7 <i>k</i>	15	1.4 <i>m</i>	05.06
Малайзия	3.5 <i>m</i>	70.6 <i>k</i>	2.4 <i>m</i>	7.31	65.4 <i>k</i>	211	1.1 <i>m</i>	05.06
Казахстан	3.4 <i>m</i>	38.4 <i>k</i>	2.2 <i>m</i>	11.88	18.8 <i>k</i>	381	1.2 <i>m</i>	06.06
Монголия	3.4 <i>m</i>	44.8 <i>k</i>	1.9 <i>m</i>	57.11	2.5 <i>k</i>	-94	1.5 <i>m</i>	06.06
Венесуэла	3.3 <i>m</i>	426.3 <i>k</i>	3.1 <i>m</i>	11	401.7 <i>k</i>	28		05.06
Финляндия	3.2 <i>m</i>	42.9 <i>k</i>	2.6 <i>m</i>	47.5	25.4 <i>k</i>	5	608.1 <i>k</i>	06.06
Иран	3.1 <i>m</i>	116 <i>k</i>	2.7 <i>m</i>	3.26	108.5 <i>k</i>	362	403.1 <i>k</i>	24.05
Уругвай	3 <i>m</i>	33.3 <i>k</i>	1.9 <i>m</i>	55.98	25.6 <i>k</i>	-8	1.1 <i>m</i>	06.06
Мьянма	3 <i>m</i>	64.4 <i>k</i>	1.8 <i>m</i>	3.26	11.8 <i>k</i>	2.2 <i>k</i>	1.2 <i>m</i>	13.05
Норвегия	2.9 <i>m</i>	43.5 <i>k</i>	1.8 <i>m</i>	32.42	17.6 <i>k</i>	54	1.2 <i>m</i>	03.06
Непал	2.8 <i>m</i>	283	2.1 <i>m</i>	7.25	0		691.5 <i>k</i>	06.06
Словакия	2.8 <i>m</i>	26.8 <i>k</i>	1.8 <i>m</i>	33.35	13 <i>k</i>	70	952.2 <i>k</i>	06.06
Куба	2.7 <i>m</i>	390.7 <i>k</i>	1.7 <i>m</i>	14.73	122 <i>k</i>	33	156.6 <i>k</i>	04.06
Египет	2.7 <i>m</i>	81.5 <i>k</i>	2.4 <i>m</i>	2.3	77 <i>k</i>	634	346.9 <i>k</i>	01.06
Катар	2.7 <i>m</i>	23.1 <i>k</i>	1.5 <i>m</i>	53.52	14 <i>k</i>	-7	1.1 <i>m</i>	06.06
Гонконг	2.6 <i>m</i>	39.1 <i>k</i>	1.5 <i>m</i>	20.38	24.1 <i>k</i>	92	1.1 <i>m</i>	06.06
Эквадор	2.6 <i>m</i>	60.7 <i>k</i>	1.7 <i>m</i>	9.89	29.5 <i>k</i>	240	853 <i>k</i>	04.06

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
Азербайджан	2.5т	41.9к	1.6т	15.89	36.9к	94	935к	06.06
Ирландия	2.4т	5.4к	1.8т	35.65	3.8к	188	514.8к	30.05
Иордания	2.3т	57.7к	1.7т	17.13	48к	70	559.9к	06.06
Шри-Ланка	2.3т	60.6к	1.9т	9.08	59.6к	147	353.2к	06.06
Нигерия	2.2т	34.5к	2т	0.95	2к	51.3к	261.7к	04.06
Узбекистан	2.1т	70.5к	1.2т	3.58	0		443.4к	01.06
Сальвадор	2т	32.6к	1.2т	18.02	7.7к	269	846.3к	02.06
Хорватия	1.9т	21.9к	1.3т	32.58	9.6к	75	564.6к	05.06
Эфиопия	1.9т	9.7к	1.9т	1.62	9.7к	5.7к		04.06
Боливия	1.8т	27.7к	1.5т	12.46	23.7к	185	375.3к	06.06
Бахрейн	1.8т	17.1к	1т	58.93	11.2к	-14	823.5к	06.06
Кувейт	1.8т	54.3к	822к	19.25	0		38к	16.05
Литва	1.8т	27.6к	1.1т	40.88	14.2к	17	686.5к	06.06
Коста-Рика	1.7т	28.7к	1т	19.87	20.7к	74	646.3к	01.06
Болгария	1.5т	15.9к	840.1к	12.09	5.6к	472	624.1к	06.06
Украина	1.4т	34.4к	1.2т	2.84	31.3к	659	147.1к	06.06
ЮАР	1.3т	54.2к	642.9к	1.08	0		480.7к	06.06
Вьетнам	1.2т	30.5к	1.2т	1.25	29.9к	1.6к	33.6к	06.06
Гана	1.2т	54.3к	852к	2.74	597	24.6к	376.2к	31.05
Словения	1.2т	18.8к	719.7к	34.62	8.2к	39	478.4к	06.06
Тунис	1.1т	32.4к	788.2к	6.67	24.5к	209	337.8к	04.06
Панама	1.1т	16.1к	712.4к	16.51	9.4к	153	388.3к	03.06
Зимбабве	1.1т	8.5к	686.6к	4.62	2.8к	2.4к	375.3к	05.06
Кения	983.6к	2.1к	975.4к	1.81	952	27.2к	8.2к	06.06
Лаос	982.3к	33.1к	679.7к	9.34	9.3к	318	302.5к	05.06
Ангола	909.2к	21.7к	679к	2.07	6.9к	2.3к	230.2к	31.05
Латвия	876.1к	15.5к	527к	27.94	4.5к	92	349.1к	06.06
Ливан	863.1к	15.9к	574.3к	8.41	9.5к	299	288.8к	06.06
Албания	798.6к	3.8к	492.5к	17.11	1.1к	901	306.1к	06.06
Беларусь	796.8к	12.3к	517.2к	5.47	11.2к	375	279.7к	30.05
Эстония	762.4к	8.5к	500.7к	37.73	4.3к	38	261.7к	06.06
Уганда	710.8к	20.2к	706.6к	1.54	20.2к	1.1к	4.1к	02.06
Тайвань	699.2к	54.2к	699.2к	2.94	54.2к	207		06.06
Новая Зеландия	668.1к	14.9к	432.5к	8.97	8.6к	229	235.6к	01.06
Кипр	649к	7.6к	403к	33.39	2.3к	86	246к	06.06
Афганистан	626.3к	5.1к	481.7к	1.24	331	57.3к	144.6к	02.06
Палестина	607.8к	12.2к	373.5к	7.32	9.8к	222	234.4к	05.06
Гватемала	595.6к	15.8к	486.2к	2.71	9.7к	871	109.4к	05.06

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
Кот-д'Ивуар	593.7k	7.6k	593.7k	2.25	7.6k	1.7k		05.06
Ирак	582.5k	8.9k	453.4k	1.13	0			28.05
Мальта	561k	5.6k	327.2k	74.02	1.6k	-68	233.8k	05.06
Сенегал	522.6k	1.6k	452.7k	2.7	1.5k	5.2k	69.8k	31.05
Бутан	482.7k	58	482.7k	62.53	58	-1 668		27.05
Мальдивы	482.6k	1.4k	311.3k	57.55	329	-124	171.3k	04.06
Молдавия	470.7k	9.1k	363.2k	9	4.2k	395	107.5k	06.06
Гондурас	426.5k	23.8k	369.6k	3.73	22.8k	201	57k	06.06
Парагвай	407.6k	10.6k	328k	4.6	7.9k	408	79.7k	01.06
Судан	402.1k	37.4k	360.7k	0.82	31.5k	685	41.4k	02.06
Маврикий	400.8k	25.7k	232.7k	18.29	2.9k	138	168.1k	31.05
Руанда	400.1k	7.2k	350.4k	2.71	57	107.5k	49.7k	08.05
Мозамбик	394.3k	172	319.5k	1.02	138	110.9k	74.8k	31.05
Северная Македония	384.5k	11.4k	245.4k	11.78	1.7k	482	139.1k	05.06
Люксембург	373.5k	6.3k	242.4k	38.72	2.6k	27	131.1k	03.06
Гвинея	369.9k	9.6k	279.2k	2.13	8.6k	728	90.7k	03.06
Малави	357.7k	1.4k	357.7k	1.87	1.4k	6.4k		03.06
Того	311.9k	21.7k	270.8k	3.27	15.8k	244	41.2k	31.05
Оман	296.9k	7.4k	216.5k	4.24	2.6k	910	80.3k	17.05
Исландия	288.7k	3.4k	187.6k	55.02	2.3k	-7	101.1k	04.06
Гайана	285.2k	5.7k	209.8k	26.66	3.2k	57	75.4k	05.06
Ливия	243.9k	19.6k	243.9k	3.55	19.6k	163		01.06
Черногория	242.1k	5.1k	140.1k	22.3	1.2k	147	102k	06.06
Экваториальная Гвинея	236.2k	4.2k	148.6k	10.59	872	634	87.6k	03.06
Босния и Герцеговина	232.7k	13.7k	188.8k	5.76	12.3k	118	43.9k	25.05
Грузия	211.7k	7.5k	167.3k	4.19	4.7k	391	44.4k	05.06
Макао	204.8k	5.3k	133k	20.49	4.1k	47	71.9k	06.06
Ямайка	177.9k	1.9k	155.7k	5.26	773	1.7k	22.2k	28.05
Никарагуа	167.5k	164	167.5k	2.53	164	19.2k		21.05
Нигер	159.5k	5.4k	152.6k	0.63	5.4k	2.2k	6.9k	26.05
Кюрасао	157.6k	757	85.9k	52.39	202	-19	71.6k	06.06
Замбия	147.1k	274	141.8k	0.77	274	33k	5.3k	02.06
Ботсвана	146.7k	2k	71.5k	3.04	0			31.05
Барбадос	143.5k	789	82.3k	28.68	641	95	61.2k	04.06
Фиджи	139.2k	3.8k	136.2k	15.21	4.2k	75	2.9k	01.06
Сомали	137.6k	1.7k	129.4k	0.81	548	14.3k	8.2k	02.06
Мали	127k	5.6k	93.6k	0.46	3k	3.3k	33.5k	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
Тринидад и Тобаго	119.8к	3.6к	118.6к	8.48	3.6к	161	1.2к	06.06
Аруба	116.6к	417	64к	59.82	157	-67	52.6к	06.06
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
Суринам	102.6к	2.8к	80.8к	13.77	1.8к	120	21.3к	06.06
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
Намибия	87.5к	1.6к	76к	2.99	1.2к	999	11.5к	05.06
Коморы	83.9к	3.6к	43.1к	4.96	0		36.9к	31.05
Белиз	80.1к	697	67.9к	17.05	540	243	12.3к	04.06
Сьерра-Леоне	79.8к	2.1к	68.9к	0.86	1.5к	2.6к	10.9к	31.05
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
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
Габон	23.4к	121	14.4к	0.64	0		9к	05.06
ДРК	23.2к	713	23.2к	0.03	713	62.8к		31.05
Сент-Винсент и Гренадины	21.4к	280	18.4к	16.59	0			03.06
Джибути	21.4к	916	12.5к	1.27	0		8.8к	01.06
Сан-Томе и Принсипи	18.9к	931	12.4к	5.65	0		6.5к	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
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				03.06
Буркина-Фасо	200		200	0				

Карта результатов вакцинации в мире

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

ВОЗ считает, что человечеству придется научиться жить с коронавирусом

ВОЗ предупреждает, что коронавирус никуда не исчезнет, полная отмена локдауна в Великобритании под большим вопросом из-за «индийского» штамма, который на 40% заразнее, в Израиле началась вакцинация подростков, а бывший президент США Дональд Трамп заявил, что Китай должен выплатить 10 трлн долларов за ущерб, нанесенный коронавирусом. Об этом МИА «Казинформ» со ссылкой на BBC.

По данным американского Университета Джона Хопкинса, который в своих подсчетах использует официальные сведения из разных стран мира, за время пандемии коронавирусом переболело почти 173 млн человек, более 3,7 млн умерли, сделано уже более 2 млрд прививок. ВОЗ: с этим придется жить Всемирная организация здравоохранения заявила, что полное искоренение коронавируса не выглядит как осмысленная перспектива. По словам представителя ВОЗ, доктора Дэвида Набарро, не стоит надеяться на то, что вирус исчезнет благодаря вакцинам или лекарствам. «Людям придется научиться жить с этим вирусом. Будут появляться новые штаммы, будут всплески заболеваний и возникновение новых очагов инфекции, и нам надо к этому привыкнуть» - заявил доктор Набарро в интервью телеканалу Sky News. По его словам, всему миру надо перестать удивляться возникновению новых штаммов - это будет происходить постоянно в обозримом будущем.

Британия: отмена карантина под вопросом Премьер-министр Великобритании Борис Джонсон намерен призвать лидеров богатых стран завершить процесс вакцинации своего населения к концу 2022 года. Ожидается, что Джонсон заявит об этом на саммите Большой семерки, который начнется в британском Корнуэлле в следующую пятницу. США, Франция, Германия, Италия и Япония уже определили, какое количество доз вакцины они направят для программы Covax, помогающей иммунизации бедных стран. Однако Британия и Канада все еще не объявили о своих планах по участию в этой программе. 21 июня в Великобритании должны быть отменены всех ограничения на социальные контакты: предполагается, что откроются ночные клубы, а для свадеб и похорон перестанет действовать лимит на количество приглашенных. Но министр здравоохранения Мэтт Хэнкок во воскресенье в интервью Би-би-си заявил, что правительство пока оставляет вопрос о снятии ограничений открытым. Хэнкок настаивает, что правительство собиралось снять ограничения «не раньше 21 июня» и никогда не обещало, что это случится в этот день. По его словам, чиновники и врачи будут мониторить ситуацию, прежде чем принять решение. Сейчас эта ситуация осложнилась распространением штамма Дельта, который ранее называли «индийским» и который на 40% заразнее чем штамм Альфа, ранее известный как «кентский» штамм. При этом министр отметил, что несмотря на рост заражений, случаи госпитализации практически не растут, что доказывает эффективность вакцин. Обе дозы вакцины получили почти 23,5 миллиона британцев, 33,7 миллиона - по крайней мере одну дозу.

По официальным данным, в воскресенье было зарегистрировано еще 5341 заражение, четыре человека умерли в течение 28 дней после положительного теста на коронавирус.

Дональд Трамп: Китай должен заплатить за вирус Бывший американский президент Дональд Трамп впервые за долгое время выступил перед своими сторонниками и заявил, что Китай должен заплатить США и другим странам 10 трлн долларов за гибель людей и ущерб, нанесенный пандемией коронавируса. «Нам нужно всем вместе заявить, что Китай должен заплатить, должен! Вдобавок всем государствам следует собраться и выставить Китаю счет на 10 трлн долларов, чтобы компенсировать ущерб, - и это, конечно, весьма заниженная цифра», - сказал экс-президент во время конференции республиканцев в Северной Каролине. Еще будучи президентом, Трамп неоднократно

обвинял власти Китая в распространении Covid-19, он также постоянно называл заболевание «китайским вирусом». Многие заявили, что таким образом глава Белого дома раздувает ксенофобские настроения. В конце мая новый президент США Джо Байден поручил разведке активнее расследовать все версии происхождения Covid-19, включая теорию об утечке вируса из лаборатории в Ухане. Байден сказал, что в разведывательном сообществе США мнения разделились: одни считают, что пандемия стала результатом инцидента в лаборатории, другие - что вирус появился в результате контакта человека с неким инфицированным животным. Сейчас все, даже так называемые враги, признают, что президент Трамп был прав, когда говорил, что коронавирус произошел из лаборатории в Ухане», - заявил бывший глава Белого дома. Энтони Фаучи, главный советник президента Байдена по здравоохранению, ранее утверждал, что, по его мнению, вирус передается от животных человеку. Однако недавно он признал, что больше не уверен в естественном развитии Covid-19.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/voz-schitaet-cto-chelovechestvu-pridetsya-nauchit-sya-zhit-s-koronavirusom_a3797578](https://www.inform.kz/ru/voz-schitaet-cto-chelovechestvu-pridetsya-nauchit-sya-zhit-s-koronavirusom_a3797578)

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*	114475	8,1	368	0,03	5106	0,36	35
	2.	14.01.20	Япония	762964	605,8	2022	1,61	13531	10,74	50
			Круизный лайнер «Diamond Princess»	712		0		13		0
	3.	19.01.20	Республика Корея	144637	279,3	485	0,94	1974	3,81	1
	4.	23.01.20	Вьетнам	8791	9,1	211	0,22	53	0,06	0
	5.	24.01.20	Сингапур	62196	1090,5	20	0,35	33	0,58	0
	6.	25.01.20	Австралия	30186	116,3	18	0,07	910	3,51	0
	7.	25.01.20	Малайзия	616815	1865,4	6241	18,87	3378	10,22	87
	8.	27.01.20	Камбоджа	34244	224,0	631	4,13	263	1,72	11
	9.	30.01.20	Филиппины	1269478	1158,9	7205	6,58	21898	19,99	166
	10.	28.02.20	Новая Зеландия	2682	53,6	0	0,00	26	0,52	0
	11.	09.03.20	Монголия	66443	1977,2	1177	35,03	313	9,31	2
	12.	10.03.20	Бруней	244	56,4	0	0,00	3	0,69	0
	13.	19.03.20	Фиджи	687	77,2	83	9,33	4	0,45	0
	14.	21.03.20	Папуа-Новая Гвинея	16327	186,0	69	0,79	164	1,87	0
	15.	24.03.20	Лаос	1963	27,6	6	0,08	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	179886	270,0	2419	3,63	1269	1,91	33
	22.	24.01.20	Непал	588124	2055,7	3024	10,57	7898	27,61	99
	23.	27.01.20	Шри-Ланка	205333	941,8	2976	13,65	1696	7,78	40
	24.	30.01.20	Индия	28809339	2083,8	114460	8,28	346759	25,08	2677
	25.	02.03.20	Индонезия	1856038	695,4	5832	2,18	51612	19,34	163
	26.	06.03.20	Бутан	1687	221,1	5	0,66	1	0,13	0
	27.	07.03.20	Мальдивы	67950	16900,0	412	102,47	185	46,01	3
	28.	08.03.20	Бангладеш	810990	471,8	1676	0,97	12839	7,47	38
	29.	21.03.20	Восточный Тимор	7740	638,6	81	6,68	17	1,40	0
	30.	23.03.20	Мьянма	144317	267,0	64	0,12	3225	5,97	2
Европейский регион	31.	25.01.20	Франция	5774361	8385,7	5070	7,36	110160	159,98	25
	32.	28.01.20	Германия	3708779	4460,4	1845	2,22	89851	108,06	26
	33.	29.01.20	Финляндия	93226	1686,8	68	1,23	959	17,35	0
	34.	30.01.20	Италия	4232428	7028,5	2275	3,78	126523	210,11	51
	35.	31.01.20	Великобритания	4532802	6801,2	5225	7,84	128103	192,21	4
	36.	31.01.20	Испания**	3697981	7879,0	0	0,00	80196	170,87	0
	37.	31.01.20	Швеция**	1078062	10453,0	0	0,00	14485	140,45	0
	38.	04.02.20	Бельгия	1070802	9330,6	928	8,09	25033	218,13	14
	39.	21.02.20	Израиль	839571	9189,7	5	0,05	6418	70,25	0
	40.	25.02.20	Австрия	646800	7254,9	362	4,06	10639	119,33	3
	41.	25.02.20	Хорватия	357565	8771,9	157	3,85	8086	198,37	6
	42.	25.02.20	Швейцария**	697292	8136,3	0	0,00	10832	126,39	0
	43.	26.02.20	Северная Македония	155417	7482,3	10	0,48	5455	262,62	7
	44.	26.02.20	Грузия	349098	9375,5	504	13,54	4910	131,87	17
	45.	26.02.20	Норвегия	126817	2284,7	128	2,31	785	14,14	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
	46.	26.02.20	Греция	409368	3811,2	579	5,39	12277	114,30	24
	47.	26.02.20	Румыния	1078863	5560,7	121	0,62	30815	158,83	90
	48.	27.02.20	Дания	287275	4985,6	855	14,84	2519	43,72	0
	49.	27.02.20	Эстония	130119	9795,5	51	3,84	1263	95,08	1
	50.	27.02.20	Нидерланды	1690481	9650,8	1556	8,88	17954	102,50	4
	51.	27.02.20	Сан-Марино	5090	14715,2	0	0,00	90	260,19	0
	52.	28.02.20	Литва	276453	9907,0	197	7,06	4307	154,35	5
	53.	28.02.20	Беларусь	399852	4249,9	943	10,02	2910	30,93	10
	54.	28.02.20	Азербайджан	334715	3353,4	68	0,68	4941	49,50	5
	55.	28.02.20	Монако	2508	6548,3	0	0,00	33	86,16	0
	56.	28.02.20	Исландия	6604	1849,9	0	0,00	30	8,40	0
	57.	29.02.20	Люксембург	70182	11432,3	0	0,00	818	133,25	0
	58.	29.02.20	Ирландия	264449	5373,3	313	6,36	4941	100,40	0
	59.	01.03.20	Армения	223180	7534,5	37	1,25	4458	150,50	4
	60.	01.03.20	Чехия	1663517	15555,7	154	1,44	30159	282,02	2
	61.	02.03.20	Андорра	13758	18060,6	0	0,00	127	166,72	0
	62.	02.03.20	Португалия	852646	8297,0	612	5,96	17034	165,75	2
	63.	02.03.20	Латвия	134812	7065,2	135	7,08	2413	126,46	6
	64.	03.03.20	Украина	2214517	5336,0	937	2,26	51182	123,33	42
	65.	03.03.20	Лихтенштейн	3022	7874,3	2	5,21	58	151,13	0
	66.	04.03.20	Венгрия	806008	8250,2	137	1,40	29854	305,58	12
	67.	04.03.20	Польша	2875136	7504,3	312	0,81	74152	193,54	13
	68.	04.03.20	Словения	255375	12073,7	157	7,42	4388	207,46	1
	69.	05.03.20	Босния и Герцеговина	204304	5818,4	0	0,00	9374	266,96	0
	70.	06.03.20	Ватикан	27	4462,8	0	0,00	0	0,00	0
	71.	06.03.20	Сербия	820736	8709,0	116	1,23	9166	97,26	8
	72.	06.03.20	Словакия	390436	7165,0	96	1,76	12404	227,63	9
	73.	07.03.20	Мальта	30571	6194,0	3	0,61	419	84,89	0
	74.	07.03.20	Болгария	419473	6034,3	47	0,68	17820	256,35	7
	75.	07.03.20	Молдавия	255453	7203,0	21	0,59	6134	172,96	2
	76.	08.03.20	Албания	132379	4651,5	5	0,18	2451	86,12	0
	77.	10.03.20	Турция	5287980	6359,2	5386	6,48	48164	57,92	96
	78.	10.03.20	Кипр	72779	8309,1	29	3,31	363	41,44	0
	79.	13.03.20	Казахстан	449858	2385,0	1280	6,79	3471	18,40	3
	80.	15.03.20	Узбекистан	101722	293,5	286	0,83	696	2,01	0
	81.	17.03.20	Черногория	99812	16041,3	21	3,38	1592	255,86	1
	82.	18.03.20	Киргизия	106973	1639,8	337	5,17	1847	28,31	5
	83.	07.04.20	Абхазия	15463	6348,6	0	0,00	236	96,89	0
	84.	30.04.20	Таджикистан	13308	145,8	0	0,00	90	0,99	0
	85.	06.05.20	Южная Осетия	3346	6250,5	0	0,00	70	130,76	0
Американский регион	86.	21.01.20	США	33362471	10111,1	5391	1,63	597627	181,12	250
	87.	26.01.20	Канада	1400093	3641,8	1374	3,57	25694	66,83	8
	88.	26.02.20	Бразилия	16947062	7974,8	39637	18,65	473404	222,77	873
	89.	28.02.20	Мексика	2433681	1904,4	1401	1,10	228804	179,04	50
	90.	29.02.20	Эквадор	432353	2454,1	924	5,24	20809	118,12	36
	91.	01.03.20	Доминиканская Республика	301078	2803,6	1397	13,01	3654	34,03	2
	92.	03.03.20	Аргентина	3955439	8801,9	16415	36,53	81214	180,72	347
	93.	03.03.20	Чили	1427956	7207,1	7690	38,81	29937	151,10	121
	94.	06.03.20	Колумбия	3571067	7399,9	24050	49,84	91961	190,56	539
	95.	06.03.20	Перу	1983570	6167,4	7404	23,02	186511	579,91	698
	96.	06.03.20	Коста-Рика	327979	6621,6	0	0,00	4153	83,84	0
	97.	07.03.20	Парагвай	373165	5217,1	2144	29,97	9874	138,05	135
	98.	09.03.20	Панама	382475	10160,9	526	13,97	6402	170,08	7
	99.	10.03.20	Боливия	387162	3375,5	1428	12,45	15024	130,99	43
	100.	10.03.20	Ямайка	48951	1795,3	50	1,83	970	35,57	6
	101.	11.03.20	Гондурас	241826	2640,5	252	2,75	6479	70,74	19
	102.	11.03.20	Сент-Винсент и Гренадины	2076	1870,3	8	7,21	12	10,81	0
103.	12.03.20	Гайана	17665	2203,7	48	5,99	409	51,02	4	
104.	12.03.20	Куба	148918	1314,0	1087	9,59	1012	8,93	9	
105.	13.03.20	Венесуэла	242138	736,1	1424	4,33	2719	8,27	11	
106.	13.03.20	Тринидад и Тобаго	26410	1893,2	218	15,63	577	41,36	13	
107.	13.03.20	Сент-Люсия	5133	2804,9	25	13,66	80	43,72	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
	108	13.03.20	Антигуа и Барбуда	1263	1302,1	0	0,00	42	43,30	0
	109	14.03.20	Суринам	16541	2847,0	249	42,86	350	60,24	11
	110	14.03.20	Гватемала	261958	1481,7	566	3,20	8294	46,91	14
	111	14.03.20	Уругвай	316535	9266,6	3832	112,18	4640	135,84	57
	112	16.03.20	Багамские Острова	11930	3066,8	0	0,00	232	59,64	0
	113	17.03.20	Барбадос	4031	1404,5	1	0,35	47	16,38	0
	114	18.03.20	Никарагуа	7481	120,7	0	0,00	187	3,02	0
	115	19.03.20	Гаити	15295	140,2	0	0,00	323	2,96	0
	116	18.03.20	Сальвадор	74141	1148,8	0	0,00	2270	35,17	4
	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	12861	3315,7	0	0,00	325	83,79	0
	120	25.03.20	Сен-Китс и Невис	83	147,7	0	0,00	0	0,00	0
Восточно-Средиземноморский регион	121	30.01.20	ОАЭ	583071	5967,4	1874	19,18	1699	17,39	3
	122	14.02.20	Египет	267972	264,2	801	0,79	15352	15,14	43
	123	19.02.20	Иран	2966363	3498,7	5612	6,62	81063	95,61	122
	124	21.02.20	Ливан	541557	7899,0	134	1,95	7763	113,23	5
	125	23.02.20	Кувейт	317197	7539,7	1297	30,83	1795	42,67	1
	126	24.02.20	Бахрейн	251078	17301,4	1496	103,09	1119	77,11	28
	127	24.02.20	Оман	223879	5475,6	3177	77,70	2413	59,02	28
	128	24.02.20	Афганистан	80744	250,6	1520	4,72	3195	9,91	50
	129	24.02.20	Ирак	1224992	3116,2	3314	8,43	16538	42,07	20
	130	26.02.20	Пакистан	933630	424,5	3119	1,42	21323	9,70	134
	131	29.02.20	Катар	218627	7941,3	172	6,25	569	20,67	3
	132	02.03.20	Иордания	739847	6884,9	528	4,91	9530	88,68	14
	133	02.03.20	Тунис	355732	3034,7	1950	16,64	12980	110,73	32
	134	02.03.20	Саудовская Аравия	457546	1337,1	984	2,88	7456	21,79	16
	135	02.03.20	Марокко	521426	1441,3	231	0,64	9178	25,37	5
	136	05.03.20	Палестина	310026	6436,7	173	3,59	3517	73,02	1
	137	13.03.20	Судан	36004	83,3	348	0,81	2697	6,24	35
	138	16.03.20	Сомали	14748	95,5	19	0,12	773	5,01	0
	139	18.03.20	Джибути	11562	1187,1	6	0,62	154	15,81	0
	140	22.03.20	Сирия	24659	144,5	20	0,12	1793	10,50	3
	141	24.03.20	Ливия	187281	2763,5	328	4,84	3143	46,38	6
	142	10.04.20	Йемен	6787	23,3	7	0,02	1329	4,56	4
Африканский регион	143	25.02.20	Нигерия	166767	79,3	11	0,01	2117	1,01	0
	144	27.02.20	Сенегал	41680	216,4	49	0,25	1146	5,95	1
	145	02.03.20	Камерун	78929	324,2	0	0,00	1275	5,24	0
	146	05.03.20	Буркина-Фасо	13453	64,5	1	0,00	167	0,80	0
	147	06.03.20	ЮАР	1696564	3087,1	5073	9,23	56974	103,67	45
	148	06.03.20	Кот-д'Ивуар	47490	184,7	14	0,05	306	1,19	0
	149	10.03.20	ДР Конго	33202	32,6	406	0,40	804	0,79	7
	150	10.03.20	Того	13539	167,5	6	0,07	125	1,55	0
	151	11.03.20	Кения	172491	362,6	166	0,35	3287	6,91	23
	152	13.03.20	Алжир	130958	304,2	277	0,64	3518	8,17	8
	153	13.03.20	Гана	94228	309,8	40	0,13	787	2,59	1
	154	13.03.20	Габон	24591	1131,7	0	0,00	154	7,09	0
	155	13.03.20	Эфиопия	272914	243,5	109	0,10	4209	3,76	8
	156	13.03.20	Гвинейская Республика	23255	182,1	0	0,00	162	1,27	0
	157	14.03.20	Мавритания	19817	545,7	32	0,88	468	12,89	2
	158	14.03.20	Эсватини	18653	1624,8	17	1,48	673	58,62	0
	159	14.03.20	Руанда	27245	227,9	34	0,28	360	3,01	1
	160	14.03.20	Намибия	58707	2353,0	650	26,05	912	36,55	7
	161	14.03.20	Сейшельские Острова	12158	12406,1	0	0,00	42	42,86	0
	162	14.03.20	Экваториальная Гвинея	8626	636,1	0	0,00	118	8,70	0
163	14.03.20	Республика Конго	11920	221,5	0	0,00	155	2,88	0	
164	16.03.20	Бенин	8082	78,4	0	0,00	102	0,99	0	
165	16.03.20	Либерия	2250	45,6	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	1458	115,6	37	2,93	18	1,43	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
	169	18.03.20	Замбия	100278	561,4	738	4,13	1308	7,32	5
	170	17.03.20	Гамбия	5999	255,5	0	0,00	179	7,62	0
	171	19.03.20	Нигер	5439	24,4	1	0,00	192	0,86	0
	172	19.03.20	Чад	4939	31,0	0	0,00	174	1,09	0
	173	20.03.20	Кабо-Верде	31097	5654,0	94	17,09	267	48,55	0
	174	21.03.20	Зимбабве	39189	267,6	21	0,14	1606	10,97	1
	175	21.03.20	Мадагаскар	41690	162,3	59	0,23	861	3,35	2
	176	21.03.20	Ангола	35772	112,4	178	0,56	797	2,50	3
	177	22.03.20	Уганда	52935	132,3	1259	3,15	383	0,96	9
	178	22.03.20	Мозамбик	71114	234,2	32	0,11	837	2,76	0
	179	22.03.20	Эритрея	4427	126,6	0	0,00	14	0,40	0
	180	25.03.20	Мали	14298	72,7	2	0,01	519	2,64	1
	181	25.03.20	Гвинея-Бисау	3787	197,1	0	0,00	68	3,54	0
	182	30.03.20	Ботсвана	56217	2440,0	0	0,00	866	37,59	0
	183	31.03.20	Сьерра-Леоне	4201	53,8	13	0,17	79	1,01	0
	184	01.04.20	Бурунди	4905	43,7	24	0,21	8	0,07	2
	185	02.04.20	Малави	34390	195,8	6	0,03	1157	6,59	1
	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	2353	1094,4	0	0,00	37	17,21	0
	189	01.05.20	Коморы	3888	482,3	2	0,25	146	18,11	0
	190	13.05.20	Лесото	10837	539,9	0	0,00	326	16,24	0

*Прирост в Китае включает 343 случая, выявленных на о. Тайвань в течение мая и добавленных в статистику 06.06.21; **Число случаев в Испании, Швеции и Швейцарии представлено по состоянию на 05.06.21.
https://www.rosпотребнадзор.ru/about/info/news/news_details.php?ELEMENT_ID=18010

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

Индия.

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

Бразилия.

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

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 противоэпидемические меры по-прежнему действуют. Обязательно ношение масок в общественном транспорте и местах повышенного скопления людей. Автобусы должны быть заполнены не более чем на 50%. Запрещены собрания более 50 человек. С 20 апреля в столице действует комендантский час с 20:00 до 04:00. *Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений, парки, спортзалы.* Возобновление работы отдельных направлений торговли и сферы услуг допускается решением мэров городов (таким образом, на территориях низкого риска открылись рестораны, спортзалы и гостиницы). Запрещено употреблять алкоголь на открытых пространствах.

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.

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 многолюдные собрания. Ограничения различаются в зависимости от эпидемиологической обстановки в регионе.

Филиппины.

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

Перу.

Въезд в страну. Частично восстановлено авиасообщение; прибывшие обязаны предоставить результаты теста и пройти 14-дневную изоляцию. *Комендантский час, массовые мероприятия и работа общественного транспорта.* Комендантский час действует для всех регионов, с 00:00 до 04:00. Обязательно ношение масок в общественных местах. Запрещены многолюдные собрания. Дети до 12 лет обязаны оставаться дома (разрешено покинуть дом на один час в сопровождении взрослого).

Индонезия.

Въезд в страну. Въезд в страну иностранцев запрещён (кроме отдельных исключений). *Комендантский час, массовые мероприятия и работа общественного транспорта.* Комендантский час отсутствует. Домашние авиарейсы разрешены (требуется наличие документа, подтверждающего отсутствие COVID-19). Обязательно ношение масок в общественных местах. Запрещены массовые мероприятия. Рекомендовано обеспечить работу из дома 50% работников. *Торговля, сфера услуг.* Рестораны и магазины, здания для богослужений работают на 50% возможностей. Школы закрыты.

https://www.rosпотребнадзор.ru/about/info/news/news_details.php?ELEMENT_ID=18010

В США сообщили об использовании более 300 млн доз вакцин от COVID-19

Представители здравоохранения США сообщили о снижении количества инфицированных COVID-19 в связи с ростом темпов вакцинации.

По информации [Центра США по контролю и профилактике заболеваний](#), на данный момент в стране ввели более 300 млн доз вакцин от коронавируса.

Как пишет [ABC News](#), для американцев старше 12 лет используют препарат Pfizer, а вакцины Moderna и Johnson & Johnson больше подходят для людей в возрасте от 16 лет. По данным ведомства, порядка 49,3% населения США в возрасте от 12 лет прошли вакцинацию от COVID-19.

Американский лидер Джо Байден ранее [заявил](#) об улучшении ситуации с коронавирусной инфекцией COVID-19 в США.

https://russian.rt.com/world/news/870406-ssha-koronavirus-vakcinaciya?utm_source=smi2

Патентом делиться не намерены: станет ли ФРГ лидером в производстве вакцин?

Протестующие в Берлине требуют от Меркель отменить патенты на вакцины. Иллюстрация: Erbil Basay / ANADOLU AGENCY / AFP/ East News



Визитной карточкой немецкой экономики всегда считались машиностроение и автопром, но времена меняются, и сегодня Германия делает ставку на другие, более перспективные отрасли. Одна из них — биотехнологии. Каких успехов на этом направлении уже добились немцы и что собираются делать в будущем — [разбирался](#) Василий Федорцев в журнале «Профиль».

Вакцины и патенты

За время пандемии Германия пожертвовала более 1 млрд евро на закупку вакцин для бедных стран в рамках гуманитарной инициативы COVAX, и донорский вклад ФРГ стал вторым по объему после американского. Немецкие

политики при этом много говорили о солидарности, важности проведения прививочной кампании на «глобальном Юге» и о том, что препараты против Covid-19 должны стать мировым общественным достоянием.

Но как только встал вопрос об отмене патентов на вакцины и раскрытии секретов их производства, Берлин ответил немного уклончивым, но все-таки твердым «нет». Заставить немцев передумать не смогли ни настойчивые просьбы Индии, ЮАР и более сотни других стран, ни многочисленные обращения различных общественных организаций, ни мнение ВОЗ, ЮНЕСКО и Европарламента. Немцы не отступили, даже когда об отмене патентов заговорили их ближайшие союзники — США и Франция.

Саму идею в Берлине называют вполне разумной, но в то же время уверяют, что отмена патентов не ускорит вакцинацию «глобального Юга». Потому что производство вакцин дело сложное, требующее специального оборудования, компонентов и тщательного контроля качества. Умение производить вакцины, по выражению немецкого министра иностранных дел **Хайко Мааса**, «не прорастет из земли» в таких странах, как, например, Мали или Палестина. Проблема, как утверждают в правительстве Германии, заключается не в патентах, а в нехватке производственных мощностей, которые необходимо развивать при непосредственном участии фармацевтических компаний-разработчиков.

Эти аргументы звучат достаточно убедительно. Однако, отстаивая патенты, Берлин руководствуется не только заботой о бедных странах. В Германии опасаются, что ослабление защиты интеллектуальной собственности ударит по «инновационному потенциалу» немецких биотехнологических компаний, за последний год получивших реальный шанс стать мировыми лидерами отрасли.

Немецкая «Тесла»

«Если в пандемии со всеми ее болезненными последствиями и можно найти что-то хорошее, так это то, что она на практике доказала — Германия находится на переднем крае исследований в области здравоохранения. Первая одобренная Евросоюзом вакцина была создана в нашей стране». Этими словами **Ангела Меркель** начала выступление на прошедшем в середине мая «Исследовательском саммите», где собрались немецкие ученые, разработчики и представители инновационного бизнеса.

Вакцина, про которую говорила канцлер, — это BNT162. В России она больше известна как «пфайзеровская», хотя более точным было бы название, используемое в Германии, — «вакцина от Biontech/Pfizer», именно в таком порядке. Базирующаяся в немецком Майнце компания Biontech начала работу над препаратом еще в январе прошлого года, а американцы из Pfizer присоединились к процессу на пару месяцев позже.

На тот момент Biontech была сравнительно небольшим стартапом, весьма перспективным, но перспективы эти были довольно туманными. Компания занимается разработками в сфере медицинских мРНК-технологий, которые считаются очень многообещающими и даже революционными. Однако до недавнего времени мРНК-вакцины и лекарства из-за своих побочных эффектов нигде не были допущены к применению на людях.

Пандемия, впрочем, многое изменила, в том числе и подходы государств к сертификации медикаментов. Первым в мире мРНК-препаратом, получившим разрешение на использование, как раз и стала BNT162 — в декабре прошлого года ее сначала в экстренном порядке одобрила Великобритания, затем Канада, США, Израиль, Швейцария, Евросоюз и еще ряд стран.

В течение всего нескольких месяцев Biontech превратилась в одного из лидеров отрасли и сейчас входит в топ-25 мировых фармкомпаний по объему рыночной капитализации. Цена ее акций с момента IPO в октябре 2019 года выросла почти в 15 раз — показатель, сравнимый с ростом стоимости акций Tesla за тот же период. Прибыли компании, еще совсем недавно убыточной, только за первые три месяца текущего года составила более миллиарда евро, а ее глава и совладелец **Угур Шахин** стал одним из пятисот самых богатых людей мира. И это, судя по всему, только начало.

Представляя отчет за первый квартал, Biontech сообщила, что объем поставок вакцины на 2021 год по уже подписанным договорам превышает 1,8 млрд доз. Менее чем через две недели Евросоюз заказал еще 900 млн доз на следующие два года и столько же зарезервировал в виде опциона. Только один лишь этот контракт оценивается в 35 млрд евро, а он хотя и самый крупный, но далеко не единственный в портфеле компании — в тот же день, например, было заключено соглашение на поставку дополнительных 60 млн доз Турции.

Сейчас Biontech открывает свои представительства по всему миру и за счет прибыли от вакцин финансирует другие свои направления — в первую очередь разработку лекарств против рака. В ближайшие пять лет компания планирует представить ряд новых продуктов и, по словам ее руководителей, намерена занять место глобального лидера в иммунотерапии.

Но Biontech не единственный новый немецкий фармацевтический флагман. Ее успех может повторить Curevac, чья мРНК-вакцина от Covid-19 должна выйти на рынок в ближайшее время и уже предзаказана Евросоюзом в объеме более 400 млн доз. Конкурентов у немецких практически нет — только американская Moderna. Традиционные фармкомпании до пандемии относились к мРНК-технологиям достаточно скептически, и эти три стартапа — два из которых немецкие — были, по сути, основными разработчиками в своей сфере.

К тому же доверие к мРНК-вакцинам, по крайней мере в европейских странах, в последнее время заметно выросло, особенно на фоне сообщений о случаях тромбоза у привившихся векторными препаратами от AstraZeneca и Johnson&Johnson. Согласно результатам опросов социологического института YouGov, в Германии, Дании, Швеции, Италии и Испании вакцину от Biontech/Pfizer сейчас считает безопасной подавляющее большинство населения — от 70% до 80%, а на втором месте по уровню доверия находится американская Moderna с показателем примерно 60–70%. По данным Института Роберта Коха, привиться мРНК-вакциной без уточнения производителя готовы 73% немцев, то есть практически все, кто в принципе согласен пройти вакцинацию.

Большинство населения Германии считает вакцину от Biontech/Pfizer безопасной и готово ею прививаться. Иллюстрация: Oliver Dietze/DPA/Vostock Photo

Миллионы на флаконы

В Германии на Biontech вместе с ее сверхдоходами смотрят почти как на национальное достояние.

«Каждый евро, который Biontech заявляет в качестве прибыли, — это прибыль для всего общества», — пишет Süddeutsche Zeitung, объясняя, что если бы компания заработала в первом квартале не один, а 100 млрд, то всем было бы только лучше, потому что это означало бы насыщение рынка вакцинами и победу над пандемией, потери от которой исчисляются триллионами.

Воодушевлены успехами немецкого биотеха и политики. Еще в ноябре прошлого года, когда стали известны результаты клинических испытаний BNT162, в бундестаге называли препарат не иначе как «светом, надеждой и уверенностью в темные времена пандемии». Министр науки и образования **Аня Карличек** тогда не без гордости говорила, что все предыдущие инвестиции в науку и технологии себя полностью оправдали — разработав свою вакцину, Германия показала, что может противостоять кризисам лучше, чем другие.

Государство действительно инвестировало в биотех, причем еще до пандемии, а в прошлом году эти вложения выросли в разы. На разработку и организацию производства вакцин Biontech и Curevac получили из немецкого бюджета более 600 млн евро. При этом в Curevac правительство еще и выкупило долю за 300 млн. Как сообщали немецкие СМИ, сделано это было для того, чтобы не допустить покупки компании американцами.

Помощь отрасли оказывается и сейчас, когда дела, по крайней мере у Biontech, явно пошли в гору. Недавно правительство выделило 90 млн евро на развитие в стране производства медицинских флаконов. В министерстве экономики решение обосновали тем, что для успешного проведения прививочной кампании стране нужны не только вакцины, но и надежная упаковка для них. Однако деньги предполагается тратить как минимум до середины следующего года, то есть инвестиции нацелены больше на перспективу, чем на преодоление текущего дефицита.

Флаконы потребуются в первую очередь все той же Biontech. В феврале компания открыла в Марбурге новую производственную площадку, которая должна стать одной из крупнейших в мире. После выхода на проектную мощность этот завод будет выпускать до миллиарда доз вакцины в год, а в перспективе там же планируется организовать производство и других препаратов компании.



Тестирование вакцины BNT162 в фармкомпании Biontech. Марбург, Германия, март 2021 года. Иллюстрация: AFP/ East News

Это не единственное вакцинное производство, уже действующее в Германии. BNT162, например, выпускается в шлезвиг-гольштейнском Рейнбеке и вестфальском Халле, а в Дессау немецкая компания IDT Biologika разливает вакцины от AstraZeneca и Johnson&Johnson, работая параллельно над собственным векторным препаратом от COVID-19. Правительство сейчас ведет переговоры и с другими разработчиками — эта задача стала основной для назначенного в феврале уполномоченного по производству вакцин, которым стал **Кристоф Крупп**, возглавлявший ранее федеральное агентство по управлению недвижимым имуществом. Не против немцы выпускать у себя и российский «Спутник», при условии, что тот получит сертификат Европейского агентства лекарственных средств.

По словам Кристофа Круппа, Германии также понадобится и целая сеть предприятий, снабжающих и обеспечивающих вакцинное производство на всех стадиях — оборудованием, компонентами и всем необходимым, вплоть до упаковки для готовой продукции. Большую часть этих предприятий также предполагается сосредоточить на территории страны, и это тоже входит в число задач немецкого уполномоченного по вакцинному производству.

Мировой центр

На внеочередном саммите Евросоюза 24 и 25 мая помимо отношений с Россией и посадки самолета Ryanair в Минске обсуждали еще и «коронавирусные» темы. По информации немецкого издания Handelsblatt, речь шла в первую очередь о подготовке стратегии существования в условиях «новой нормальности». В ЕС исходят из того, что с окончанием острой фазы пандемии болезнь не исчезнет, а приобретет эндемический характер с сезонными вспышками. К тому же есть опасения, что будут появляться не только очередные штаммы SARS-CoV-2, но и новые вирусы, а вместе с ними и новые пандемии.

За последний год немцы хорошо усвоили, чем может обернуться отсутствие или дефицит вакцин, и не хотят снова оказаться в этой ситуации. Разделяя бытующие в ЕС настроения, Германия сейчас планирует свою вакцинную безопасность как минимум на среднесрочный период. Разнообразию же вакцин необходимо на случай новой пандемии — неизвестно, какой вирус или штамм ее вызовет и какой препарат окажется против него наиболее эффективным. По словам немецких экспертов, в следующий раз может понадобиться, например, китайская или российская вакцина. Поэтому отказываться от того же «Спутника» они не рекомендуют, даже если он будет сертифицирован слишком поздно и в текущей прививочной кампании не пригодится.

Но обеспечивать вакцинами собственного производства Германия намерена не только себя. В немецком правительстве не скрывают, что хотят превратить страну в «вакцинный хаб» для Евросоюза и всего мира. Основная ставка при этом делается на мРНК-препараты, но, как говорит министр здравоохранения **Иенс Шпан**, и производство векторных вакцин — это тоже вклад в закрепление Германии в качестве центра фармакологии на ближайшее десятилетие.

Вакцины сейчас — не только выгодный товар, но еще и мощный инструмент политического влияния. У кого они есть — тот может выходить из изоляции и перезапускать экономику, а у кого их нет — продолжает сидеть в карантине, теряет деньги и копит социальную напряженность.

На майском саммите «большой двадцатки» Евросоюз обязался вместе с Biontech/Pfizer, Moderna и Johnson&Johnson поставить африканским странам по сниженной цене 1,3 миллиарда доз вакцин от Covid-19 в этом году и еще как минимум столько же — в следующем. При этом львиная доля объема придется на вакцину Biontech. Помимо поставок соглашение предполагает создание в Африке четырех региональных производственных хабов с перспективой выхода к 2040 году на выпуск до 60% всех потребляемых на континенте вакцин, не только от Covid-19.

Все это было подано в первую очередь как альтернатива идее отменить патенты. Но вместе с тем предложенный план позволяет Германии и ЕС загрузить собственные производственные мощности, получить огромный рынок сбыта, а заодно и нарастить свой политический вес в Африке, где европейцы давно уже соперничают за влияние с Китаем. Глава внешнеполитического комитета Европарламента и представитель немецкого ХДС **Давид Макалистер** примерно в таком ключе и оценил соглашение — как элемент стратегически важных для Евросоюза отношений с африканскими странами. Собственно, и участие в инициативе COVAX для Германии — это не только благое дело, но еще и поддержка собственного производителя, а также инструмент «мягкой силы».

Но одними только вакцинами немцы ограничиваться не намерены. В Берлине сейчас очень многие говорят о том, что ФРГ в будущем должна стать мировым центром геномной инженерии.

«Будь то технология мРНК или же CRISPR/Cas — более известная как „генетические ножницы“, — я глубоко убеждена, что Германия как центр биотехнологий имеет прекрасные возможности сыграть решающую роль в прорывных инновациях в медицине», — заявила Меркель, выступая перед участниками «Исследовательского саммита».

Некоторые немецкие политики при этом предлагают развивать биотехнологии не только в медицине, но и во всех остальных сферах их применения — от пищевой промышленности до энергетики.

Если эти планы удастся реализовать, то биотех станет одной из новых основ немецкой экономики и международного влияния Германии. Так же, как технологии возобновляемой энергетики и «цифра», с которыми в Берлине сейчас связывают не менее масштабные планы.

Подробнее: https://eadaily.com/ru/news/2021/06/07/patentom-delitsya-ne-namereny-stanet-li-frg-liderom-v-proizvodstve-vakcin?utm_source=smi2

Необычная мутация: кто болеет COVID-19, даже не замечая

Ученые нашли мутацию, приводящую к бессимптомному течению коронавируса

Вариант гена, связанного с защитой от патогенов, позволяет перенести COVID-19 бессимптомно, выяснили британские специалисты. Хотя эта особенность защищает носителя, она ставит под угрозу его окружение — сам того не подозревая, человек может стать источником болезни. Исследователи допускают появление генетических тестов, определяющих вероятность бессимптомного носительства COVID-19.

HLA, человеческие лейкоцитарные антигены, участвуют в распознавании патогенов и варьируются от человека к человеку. Эти вариации могут влиять на то, как хорошо иммунная система распознает тот или иной патоген. Плохое распознавание SARS-CoV-2 может привести к тому, что человек станет более уязвим к вирусу. Некоторым же, как выяснилось, HLA-гены позволяют перенести болезнь и даже этого не заметить.

Исследователи из Ньюкаслского университета отобрали образцы ДНК 49 пациентов с тяжелой формой COVID-19, которые попали в больницу с дыхательной недостаточностью. 69 образцов бессимптомных пациентов они получили от сотрудников больницы, которые узнали о болезни только благодаря анализам. В качестве контрольных образцов ученые использовали данные пациентов из исследования связи между генотипами HLA и результатами операций по замене суставов.

Изучая различные варианты одних и тех же генов, исследователи обнаружили, что аллель гена HLA-DRB1, HLA-DRB1*04:01, в три раза чаще встречается у бессимптомных носителей SARS-CoV-2.

Это первое весомое доказательство подобной генетической устойчивости к COVID-19, уверены авторы работы, опубликованной в журнале [HLA](#). Обнаружить аллель удалось благодаря прицельному исследованию HLA-генов вместо исследования всего генома.

Ученые сравнивают исследование целого генома со спутниковыми снимками — подобный масштаб не позволяет хорошо рассмотреть детали, которые могут оказаться важны. Например, различные аллели одного и того же гена могут влиять на иммунный ответ совершенно противоположным образом. Поэтому в своей работе исследователи искали разницу в аллелях генов у людей, переболевших COVID-19 в тяжелой форме либо бессимптомно.

Эффект частоты появления генов в зависимости от географического положения известен в науке давно. Также хорошо известно, что HLA-гены развиваются на протяжении многих поколений для защиты от определенных патогенов.

Частота появления гена HLA-DRB1*04:01 в популяции напрямую связана с широтой и долготой. На севере и западе Европы он встречается чаще. Это говорит о том, что население европейского происхождения с большей вероятностью будет оставаться бессимптомным, но при этом способным заражать окружающих.

«Это важное открытие, которое может объяснить, почему некоторые люди заражаются COVID-19, но не имеют симптомов, — говорит доктор Карлос Эчеваррия, один из авторов работы. — Это может привести к созданию генетического теста, который покажет, кого следует вакцинировать в первую очередь. На уровне популяции важно знать о таких особенностях, потому что, когда у нас много людей, способных переносить COVID-19 бессимптомно, они могут активно распространять болезнь».

«SARS-CoV-2 — одна из самых больших угроз, с которыми столкнулось человечество, — отмечает профессор Джон Берн, соавтор исследования. — Чем больше мы будем понимать, почему некоторые люди заболевают, тем лучше мы сможем защититься от этого вируса и других подобных ему в будущем».

Исследование привело и к незапланированным открытиям.

«Одним из самых интересных результатов оказалась взаимосвязь между долготой и широтой и частотой появления HLA-генов, — поясняет соавтор исследования [Дэвид Лэнгтон](#). — Давно известно, что заболеваемость, например, рассеянным склерозом увеличивается с ростом широты. Отчасти это объясняется снижением уровня ультрафиолета, следовательно, снижением концентрации витамина D в организме. Однако мы не знали, что один из основных генов риска развития рассеянного склероза, а именно DRB1*15:01, напрямую коррелирует с широтой местности».

Это подчеркивает сложную взаимосвязь между окружающей средой, генетикой и болезнями, добавляет он. Так, некоторые гены HLA реагируют на витамин D, а низкий уровень витамина D — фактор риска тяжелого течения COVID-19. Но чтобы понять, как можно использовать эту информацию для борьбы с болезнью, необходимы дальнейшие исследования.

Кроме того, в описанном исследовании использовались образцы лишь с северо-востока Англии. Возможно, для других регионов ситуация окажется иной — это тоже необходимо проверить.

https://www.gazeta.ru/science/2021/06/07_a_13623566.shtml?utm_source=smi2&utm_medium=exchange&es=smi2

Индийский штамм COVID-19 опаснее британского

Индийский штамм коронавируса оказался заразнее британского на 40%. В то же время оказалось, что те, кто получил две дозы вакцины, должны быть в равной мере защищены от любого опасного варианта SARS-CoV-2. Об этом говорится в пресс-релизе на MedicalXpress.

Согласно информации Министерства здравоохранения Англии, дельта-вариант SARS-CoV-2 (он же индийский штамм коронавируса) в настоящее время является доминирующим штаммом в Великобритании. Оказалось, что из-за него могут быть продлены коронавирусные ограничения.

Специалисты подтвердили, что двойная вакцинация защищает одинаково как от британского, как и от индийского штамма, при этом одна доза вакцины не так эффективна против индийского штамма.

https://doctor.rambler.ru/coronavirus/46576342/?utm_content=doctor_media&utm_medium=read_more&utm_source=copylink

В США заявили о доказательстве искусственного происхождения коронавируса

Доказательства искусственного происхождения коронавируса существуют. Об этом говорится в статье доктора Стивена Кузья и профессора физики Калифорнийского университета в Беркли Ричарда Мюллера для The Wall Street Journal. Так, по словам ученых, возбудитель COVID-19 имеет генетический след, который никогда не наблюдался у естественного коронавируса.

Теория о том, что пандемия коронавируса началась с утечки из Уханьского института вирусологии, снова привлекает внимание международного сообщества. Президент США Джо Байден [попросил национальное разведывательное сообщество](#) удвоить усилия по расследованию данного предположения.

Ученые из США заявляют, что самая веская причина в пользу гипотезы лабораторной утечки твердо обоснована наукой.

В частности, они предложили рассмотреть генетический след SARS-CoV-2, который не наблюдается у естественного коронавируса.

В исследованиях, связанных с получением новых функций, микробиолог может значительно увеличить летальность коронавируса, встроив особую последовательность в его геном в наиболее подходящем месте, говорится в статье. При этом следов манипуляций не остается, несмотря на то, что они меняют структуру вируса, позволяя ему легче вводить генетический материал в клетку-жертву. С 1992 года было проведено как минимум 11 отдельных экспериментов с добавлением специальной последовательности в одно и то же место: конечным результатом всегда были сверхактивные вирусы.

Эксперты обнаружили у SARS-CoV-2 последовательность геномов в комбинации CGG-CGG, часто используемой для усиления заразности и летальности вирусов. Специалисты отмечают, что она является своеобразным маяком, который позволяет отслеживать вставку в лаборатории, так как в природе она встречается чрезвычайно редко.

У естественных коронавирусов SARS или MERS такой последовательности нет, утверждают авторы статьи.

В качестве еще одного доказательства ученые приводят резкое различие в генетическом разнообразии SARS-CoV-2 по сравнению с вирусами, вызывающими SARS и MERS. «Было подтверждено, что оба они имеют естественное происхождение; вирусы быстро эволюционировали по мере распространения среди людей, пока не стали преобладать наиболее заразные формы. COVID-19 так не сработал. Он появился у человека уже адаптированным, в предельно агрессивной форме. Никаких серьезных мутаций он не претерпевал в течение нескольких месяцев, пока первое такое изменение не обнаружили в Англии», — пишут Куэй и Мюллер.

Они утверждают, что такая ранняя оптимизация беспрецедентна и предполагает длительный период адаптации, предшествовавший ее публичному распространению. По словам ученых, науке известен только один способ, благодаря которому может быть достигнут такой результат: моделирование естественной эволюции и выращивание вируса на человеческих клетках до достижения его максимальной эффективности.

«Присутствие в CoV-2 последовательности CGG — это убедительное доказательство сплайсинга генов. Научные данные указывают на то, что коронавирус был разработан в лаборатории», — заключили эксперты.

В конце марта Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) выпустила доклад по итогам поездки в китайский Ухань с целью выяснить происхождение коронавируса. В докладе говорится, что пандемия, скорее всего, не результат утечки из лаборатории.

https://news.mail.ru/society/46634741/?frommail=1&exp_id=897