

СИТУАЦИЯ С КОРОНАВИРУСОМ официально



08.06.2021

АНОНС

Научное сотрудничество.

Коллектив Национального научного центра особо опасных инфекций МЗ РК, совместно с коллективом международного центра вакцинологии Казахского Национального аграрного университета поздравляет Генерального директора, д.м.н. Ерубаева Т.К. с присвоением заслуженной ученой степени «Почетный профессор КазНАУ»

Есполов Тлектес

Бүгін университетімізге М.Айқымбаев атындағы Аса қауіпті инфекциялар ұлттық ғылыми орталығының Бас директоры, профессор Ерубаев Тоқтасын Кежеқанұлы мен ғылыми жұмыстар жөніндегі орынбасары, медицина ғылымдарының докторы Тоқмұрзиева Гүлнар Жеңісқызы жұмыс сапарымен келіп, оқу орны жанындағы Халықаралық вакцинологиялар орталығының жұмысымен танысып, биологиялық қауіпсіздік, вирусология және вакцинология саласындағы мамандармен пікірлесіп, бірлескен жобаларды талқылады.



2020 жылдың мамыр айынан бастап ҚазҰАЗУ Вакцинология орталығы мен М.Айқымбаев атындағы АҚИҰҒО әріптес ретінде жаңа технологияларды пайдалана отырып, COVID-19-ға қарсы 2 вакцина әзірледі: біреуі бұлшық ет ішіне енгізуге арналған инновациялық май адъювант негізіндегі суббірлікті, екіншісі мұрын ішіне енгізуге арналған нановакцина.

Бірінші вакцина – Аса қауіпті инфекциялар ұлттық орталығының ғалымдарымен бірлесіп әзірленген отандық өнім, екіншісі Огайо Мемлекеттік Университетінің (АҚШ) ғалымдарымен және австралиялық жетекші Vaxine Pty Ltd биотехнологиялық компаниясының ғалымдарымен халықаралық ынтымақтастық негізінде әзірленген.

Екі вакцина да Дүниежүзілік денсаулық сақтау ұйымында үміткер-вакцина ретінде тіркелген және клиникаға дейінгі зерттеу сатысында. Приматтарға жүргізілген зерттеулерде жақсы нәтиже алған жағдайда адамдарға клиникалық зерттеулер жүргізу жоспарлануда.

Белгілі вирусолог-вакцинолог, профессор Кайсар Табынов басқаратын оқу орны жанындағы Вакцинологиялық орталықтың негізгі мақсаты – мамандар мен студенттерді вакциналардың әр түрлі үлгілерін өзірлеу, сынау және тәжірибеге енгізудің теориялық және практикалық негіздеріне оқыту, сондай-ақ осы саладағы ғылыми-зерттеу жұмыстарын жүргізу.

Кездесуде университеттің Ғылыми Кеңесі шешімімен ғылыми-инновациялық бағыттағы белсенді қызметі үшін Аса қауіпті инфекциялар ұлттық ғылыми орталығының Бас директоры, профессор Ерубәев Токтасын Кенжеқанұлына «ҚазҰАЗУ Құрметті профессоры» атағы берілді.

Сегодня университет с рабочим визитом посетили Генеральный директор Национального центра особо опасных инфекций им.М.Айкимбаева Ерубәев Токтасын Кенжекәнович и заместитель генерального директора ННЦООИ по научной работе, доктор медицинских наук Токмурзиева Гульнара Женисовна.



Гости посетили Международный центр вакцинологии КазНАИУ, обменялись мнениями о дальнейшей работе, перспективах совместной подготовки специалистов в области биологической безопасности, вирусологии и вакцинологии.

Национальный центр особо опасных инфекций им. М.Айкимбаева Министерства здравоохранения РК (ННЦООИ) является ключевым партнером КазНАИУ по разработке национальных вакцин против COVID-19.

Международный центр вакцинологии университета который возглавляет известный вирусолог-вакцинолог, профессор Кайсар Табынов, тесно сотрудничает с ННЦООИ. Основной целью данного центра является - обучение



специалистов и студентов теоретическим и практическим основам разработки, испытания и внедрения различных поколений вакцин в практику, а также проведение НИР в этой области.

Начиная с мая 2020 года совместными усилиями Международного центра вакцинологии КазНАИУ и ННЦООИ с использованием новейших технологий разработаны 2 вакцины против COVID-19: одна субъединичная на основе инновационного масляного адъюванта для внутримышечного введения, а другая нановакцина для интраназального введения. Первая вакцина является исключительно отечественной, разработана совместно с учеными из ННЦООИ, а вторая на основе международной коллаборации с учеными из Университета штата Огайо (США) и ведущей австралийской биотехнологической компании Vaxine Pty Ltd.

Обе вакцины зарегистрированы во Всемирной организации здравоохранения как кандидатные, и находятся на стадии доклинических исследований. В случае получения хороших результатов в исследованиях на нечеловеческих приматах планируется проводить клинические испытания на людях.

На встрече решением Ученого Совета университета Генеральному директору Национального научного центра особо опасных инфекций, профессору Ерубәеву Токтасын Кенжекәновичу присвоено высокое звание «Почетный профессор КазНАИУ» за тесное сотрудничество и плодотворную деятельность в научно-инновационной сфере.

<https://www.facebook.com/profile.php?id=100042981300214>

**I компонентом 2 285 898 человек провакцинировано в Казахстане на 8 июня 2021 г,
II компонентом 1 213 041 человек.**

<https://www.gov.kz/memleket/entities/dsm/press/news/details/213364?lang=ru>

Информация о проведении вакцинации населения против КВИ на 08.06.2021 г. в разрезе регионов

Информация о проведении вакцинации населения против КВИ на 08.06.2021г. в разрезе регионов	Число людей, получивших прививку I компонентом	Число людей, получивших прививку II компонентом
1. г. Нур-Султан	168 553	109 336
2. г. Алматы	322 893	211 251
3. г. Шымкент	189 001	95 645
4. Акмолинская	78 660	40 138
5. Актюбинская	89 445	42 485
6. Алматинская	238 354	141 901
7. Атырауская	60 796	22 767
8. ВКО	155 502	73 678
9. Жамбылская	118 257	49 169
10. ЗКО	73 453	34 768
11. Карагандинская	169 310	114 101
12. Костанайская	91 143	43 543
13. Кызылординская	93 490	39 311
14. Мангистауская	42 723	23 042
15. Павлодарская	88 631	44 307
16. СКО	77 179	42 638
17. Туркестанская	229 508	82 941
Итого по РК:	2 285 898	1 213 041

<https://www.gov.kz/memleket/entities/dsm/press/news/details/213366?lang=ru>

За несоблюдение режима карантина приостановлена деятельность более 80 объектов

Среди основных нарушений режима ограничений: функционирование объектов, деятельность которых запрещена в период карантина, несоблюдение режима ограничения, проведение массовых мероприятий.

С 1 января по 5 июня текущего года мониторинговые группы провели 97 885 рейдов, которыми были охвачены 603 352 объекта.

По итогам проверок было выявлено 16 493 объекта-нарушителей (2,7%). Самыми частыми нарушителями стали предприниматели Восточно-Казахстанской (4052), Туркестанской (2600), Алматинской (1023) областей, городов Алматы (2264), г. Шымкент (1743).

В ходе работы проведено 2 915 внеплановых проверок, выдано 2688 предписаний, в суд передано 304 материала, приостановлена деятельность 81 объекта.

За нарушение карантинных мер оштрафованы 9,4 тыс. субъектов малого и среднего бизнеса и 6,9 тыс. физических лиц. Общая сумма штрафов составила более 1,3 млрд тенге.

<https://www.gov.kz/memleket/entities/kkkbtu/press/news/details/213719?lang=ru>

В Россию с ПЦР: приложение «Путешествую без Covid-19» стало доступно казахстанцам

Это приложение будет обязательным для прилета в Россию и, возможно, другие страны ЕАЭС

С сегодняшнего дня, 7 июня, приложение «Путешествуй без COVID» доступно для казахстанцев, сообщил [Sputnik.kz](https://sputnik.kz) со ссылкой на министра цифрового развития Казахстана **Багдату Мусина**. Проект реализован совместно с Министерством здравоохранения Казахстана.

Однако в PlayMarket приложение называется «Путешествую без Covid-19». После скачивания оно запрашивает доступ к геолокации и предлагает список лабораторий, где необходимо сдать ПЦР-тест. В Алматы это одна лаборатория, расположенная в старом центре, в Нур-Султане - две. По одной точке для сдачи теста обозначено в Алматинской области, Каскелене, Таразе, Семее, Усть-Каменогорске, Павлодаре, Актобе, по две — в Караганде, Кызылорде, Кокшетау, Шымкенте, Петропавловске, Костанаве, Атырау, Актау и Уральске.

https://forbes.kz/process/eaesnoe_prilozhenie_puteshestvuyu_bez_covid-19_stalo_dostupno_kazahstantsam/

Сервис Ashyq стал доступен в приложении Halyk Homebank

Halyk Bank внедрил дополнительный функционал по включению и отключению сервиса Ashyq в приложении Halyk Homebank. Активировать сервис или отключить его в приложении – клиенты банка решат самостоятельно. На данный момент функционал доступен для пользователей Android, для пользователей iOS – появится в ближайшее время. "Сервис Ashyq теперь в приложении Halyk Homebank, это значит, что более 6,5 миллиона пользователей нашего популярного приложения имеют возможность посещать общественные места без угрозы для своего здоровья. Проект запущен совместно с Министерством цифрового развития. Благодаря такой коллаборации с

государственными органами и запускаемым в Halyk Bank технологиям возможности наших клиентов постоянно расширяются", - говорит Умут Шаяхметова, председатель правления HalykBank.

"Наше желание предоставить больше возможностей для бизнеса в период пандемии и повлиять на снижение риска заражения среди населения поддержало руководство Halyk Bank. Ashyq стал доступен и в приложении Halyk Homebank. Тот факт, что банк принял наше предложение о поддержке бизнеса, говорит о высокой социальной ответственности! Сотрудничество с крупнейшими коммерческими структурами позволит нам вывести на новый уровень предоставление подобных сервисов и госуслуг в целом", - отмечает Багдат Мусин, министр цифрового развития, инноваций и аэрокосмической промышленности Республики Казахстан.

Для того чтобы воспользоваться сервисом, необходимо включить функционал в приложении Halyk Homebank и отсканировать QR-код программы Ashyq, размещенный у входа в заведение. При сканировании QR-кода статус пользователя выводится на экран мобильного приложения в том виде, в котором он получен от госорганов. После отображения соответствующего статуса, разрешающего посещение объекта, необходимо предъявить временный пропуск работнику заведения в течение 5 минут. Приложение Halyk Homebank также позволяет проверить свой статус без необходимости QR-идентификации в любое удобное для пользователя время.

Отметим, что [приложение с сервисом Ashyq](https://tengrinews.kz/news/servis-ashyq-stal-dostupen-v-prilojenii-halyk-homebank-439723/) не хранит персональных данных. Сервис отображает статус пользователя, получаемый из базы данных ПЦР Министерства здравоохранения РК. Приложение Ashyq находится в защищенном контуре на серверах АО "НИТ", которое является оператором информационно-коммуникационной инфраструктуры "электронного правительства". Требования к информационной безопасности максимальные.

<https://tengrinews.kz/news/servis-ashyq-stal-dostupen-v-prilojenii-halyk-homebank-439723/>

В Казахстане рассматривается вопрос бесплатного ПЦР-тестирования детей, выезжающих в загородные лагеря

Как будет организован летний отдых детей, рассказали в Министерстве образования и науки РК, передает корреспондент МИА «Казинформ».

В Комитете по охране прав детей МОН РК ответили на публикацию в Facebook депутата Мажилиса РК Екатерины Смышляевой касательно организации летнего отдыха детей. «В 2019 году ведомством утверждена Дорожная карта расширения сети детских лагерей путем открытия лагерей при санаториях, турбазах, национальных парках, высших учебных заведениях, восстановления бездействующих лагерей на 2020-2023 годы, которая включает ряд мероприятий, направленных на решение озвученных Вами вопросов. Принятые меры уже сегодня дают положительные результаты, так, например, в условиях пандемии, решением вопроса загородного отдыха детей являются детские палаточные и юрточные лагеря. В этом году будут действовать более 1,5 тыс таких лагерей во всех регионах республики», - сообщили в комитете. Вместе с тем, как отметили в ведомстве, учитывая сложившуюся санитарно-эпидемиологическую обстановку в регионах, ПЦР-тестирование – мера, направленная на обеспечение безопасности детей. «На сегодняшний день регионами решен вопрос о прохождении бесплатного ПЦР-тестирования для детей из льготных категорий. Комитетом по охране прав детей направлен запрос в Министерство здравоохранения РК о рассмотрении вопроса прохождения бесплатного ПЦР-тестирования для всех детей, выезжающих в загородные лагеря», - сообщили в ведомстве.

В 2020 году, учитывая полный запрет на открытие детских лагерей в регионах, комитетом разработана Концепция организации летнего оздоровительного отдыха, занятости детей, включающая развитие волонтерского движения, наставничество студентами вузов и колледжей над воспитанниками организаций для детей-сирот, детей, оставшихся без попечения родителей. В рамках развития волонтерского вожатского движения Республиканским учебно-оздоровительным центром «Балдаурен» подготовлено около 100 лидеров – тренеров педагогических отрядов, которые в свою очередь подготовили – свыше 5 тыс. вожатых. Данная работа будет продолжена и в дальнейшем. В целом взаимодействие всех ответственных министерств и местных исполнительных органов осуществляется в рамках распоряжения Премьер-Министра Республики Казахстан «Об организации оздоровительного отдыха, досуга и занятости детей в период каникул на 2020-2023 годы».

В 2018 году детские лагеря и вопросы организации отдыха детей включены в систему государственного контроля, в соответствии с Предпринимательским Кодексом РК и Законом РК «О правах ребенка в РК». Ранее в Facebook член фракции партии Nur Otan в Мажилисе Екатерина Смышляева опубликовала пост о проблемных вопросах организации летнего отдыха в Казахстане. «В последнее время мы много слышим о современных образовательных трендах вроде «soft skills», как о чем-то новом. Но традиции формирования жизненно-важных навыков всегда существовали в нашем обществе. Огромный воспитательный потенциал детских лагерей (временных коллективов) годами использовался в системе дополнительного образования, пока в какой-то момент к ним не был потерян интерес. За 25 лет количество загородных баз в Казахстане уменьшилось более чем в 2 раза, а те, что удалось сохранить часто находятся в аварийном состоянии», - написала она.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz \[https://www.inform.kz/ru/v-kazahstane-rassmatrivaetsya-vopros-besplatnogo-pcr-testirovaniya-detey-vyezshayuschih-v-zagorodnye-lagerya_a3798268\]\(https://www.inform.kz/ru/v-kazahstane-rassmatrivaetsya-vopros-besplatnogo-pcr-testirovaniya-detey-vyezshayuschih-v-zagorodnye-lagerya_a3798268\)](https://www.inform.kz/ru/v-kazahstane-rassmatrivaetsya-vopros-besplatnogo-pcr-testirovaniya-detey-vyezshayuschih-v-zagorodnye-lagerya_a3798268)

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

	COVID-19 (ПЦР+)			COVID-19 (ПЦР-)		
	Заболели	Выздоровели	Умерло*	Заболели*	Выздоровели*	Умерло*
ВСЕГО:	395832	369024	4096	55809	51539	

г. Нур-Султан	56965	53338	-	5870	-	-
г. Алматы	70911	67299	-	5952	-	-
г. Шымкент	12114	10991	-	1835	-	-
Акмолинская область	22887	22130	-	2164	-	-
Актюбинская область	11408	10825	-	2527	-	-
Алматинская область	26508	25936	-	3644	-	-
Атырауская область	24573	23451	-	2318	-	-
Восточно-Казахстанская область	28205	24969	-	9481	-	-
Жамбылская область	9282	8758	-	3601	-	-
Западно-Казахстанская область	23109	18154	-	1772	-	-
Карагандинская область	34065	31955	-	3390	-	-
Костанайская область	16015	15238	-	3988	-	-
Кызылординская область	6666	6399	-	1025	-	-
Мангистауская область	7306	6262	-	1347	-	-
Павлодарская область	24428	22845	-	3126	-	-
Северо-Казахстанская область	14918	14343	-	1731	-	-
Туркестанская область	6472	6131	-	2038	-	-
				*данные на 6 июня		

Информация о заболеваемости пневмонией с признаками коронавирусной инфекции на 8 июня 2021 года

8 Июня 2021 09:00 6.06.2021 г. зафиксировано 5 случаев заболевания пневмонией с признаками коронавирусной инфекции, 6 летальных исходов и 21 человек выздоровели. Всего с 1 августа зарегистрировано: заболевших – 55809, летальных случаев - 939, выздоровевших - 51539.

За прошедшие сутки в Казахстане 1739 человек выздоровел от коронавирусной инфекции.

8 Июня 2021 08:15 В разрезе регионов: город Нур-Султан - 182, город Алматы - 153, город Шымкент - 166, Акмолинская область - 99, Актюбинская область - 98, Алматинская область - 17, Атырауская область - 83, Жамбылская область - 51, Западно-Казахстанская область - 154, Карагандинская область - 293, Костанайская область - 153, Кызылординская область - 36, Мангистауская область - 18, Павлодарская область - 119, Северо-Казахстанская область - 29, Туркестанская область - 88. Итого выздоровевших в Казахстане - 369024.

Об эпидемиологической ситуации по коронавирусу на 23:59 час. 7 июня 2021 г. в Казахстане

8 Июня 2021 08:00 За прошедшие сутки в Казахстане выявлено 768 заболевших с положительным ПЦР на коронавирусную инфекцию. В разрезе регионов: город Нур-Султан - 73, город Алматы - 125, город Шымкент - 21, Акмолинская область - 62, Алматинская область - 59, Атырауская область - 29, Восточно-Казахстанская область - 70, Жамбылская область - 16, Западно-Казахстанская область - 39, Карагандинская область - 149, Костанайская область - 36, Кызылординская область - 8, Мангистауская область - 9, Павлодарская область - 51, Северо-Казахстанская область - 13, Туркестанская область - 8. Всего в стране выявлены 395832 заболевших.

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

1739 человек выздоровели от коронавируса в Казахстане

За прошедшие сутки в Казахстане 1739 человек выздоровели от коронавирусной инфекции. Об этом передает МИА «Казинформ» со ссылкой на [coronavirus2020.kz](https://www.coronavirus2020.kz).

В разрезе регионов: город Нур-Султан - 182, город Алматы - 153, город Шымкент - 166, Акмолинская область - 99, Актюбинская область - 98, Алматинская область - 17, Атырауская область - 83, Жамбылская область - 51, Западно-Казахстанская область - 154, Карагандинская область - 293, Костанайская область - 153, Кызылординская область - 36, Мангистауская область - 18, Павлодарская область - 119, Северо-Казахстанская область - 29, Туркестанская область - 88. Итого выздоровевших в Казахстане - 369024.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/1739-chelovek-yyzdoroveli-ot-koronavirusa-v-kazahstane_a3798063](https://www.inform.kz/ru/1739-chelovek-yyzdoroveli-ot-koronavirusa-v-kazahstane_a3798063)

Минздрав РК: 540 пациентов с КВИ - в тяжелом состоянии

На 8 июня лечение от КВИ продолжают получать 23 587 человек (-22 712 КВИ+ и 875 КВИ-). Об этом передает МИА «Казинформ» со ссылкой на Telegram-канал Министерства здравоохранения РК. В стационарах находятся 8 053 пациента, на амбулаторном уровне – 15 534 пациента. Из числа заболевших КВИ+ и КВИ- находятся в тяжелом состоянии – 540 пациентов, в состоянии крайней степени тяжести – 114 пациента, на аппарате ИВЛ – 71 пациент.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/minzdrav-rk-540-pacientov-s-kvi-v-tyazhelom-sostoyanii_a3798098](https://www.inform.kz/ru/minzdrav-rk-540-pacientov-s-kvi-v-tyazhelom-sostoyanii_a3798098)

Коронавирус: два региона Казахстана - в «красной» зоне

Согласно матрице оценки эпидемиологической ситуации в регионах Казахстана на 8 июня, два региона находятся в «красной» зоне, передает МИА «Казинформ». В «красной» зоне: г. Нур-Султан, Карагандинская область. В «желтой» зоне: г. Алматы, Атырауская, Акмолинская, Западно-Казахстанская и Павлодарская области. В «зелёной» зоне: г. Шымкент, Алматинская, Актюбинская, Восточно-Казахстанская, Жамбылская, Костанайская, Кызылординская, Мангистауская, Туркестанская области и СКО.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/koronavirus-dva-regiona-kazahstana-v-krasnoy-zone_a3798091](https://www.inform.kz/ru/koronavirus-dva-regiona-kazahstana-v-krasnoy-zone_a3798091)

Список лабораторий, осуществляющих диагностику коронавирусной инфекции COVID-19 методом ПЦР по Республике Казахстан по состоянию на 8 июня 2021 год

№ п/п	Наименование лаборатории
I	РГП на ПХВ «Национальный центр экспертизы»: филиалы
1	<i>Акмолинской области</i>
2	<i>Актюбинской области</i>
3	<i>Алматинской области</i>
4	<i>Атырауской области</i>
5	<i>лаборатория Атырауской области при Тенгизе</i>
6	<i>Курмангазинское районное отделение НЦЭ</i>
7	<i>Западно-Казахстанской области</i>
8	<i>Жамбылской области</i>
9	<i>Карагандинской области</i>
10	<i>Костанайской области</i>
11	<i>Кызылординской области</i>
12	<i>Мангистауской области</i>
13	<i>Туркестанской области</i>
14	<i>Павлодарской области</i>
15	<i>Северо-Казахстанской области</i>
16	<i>Восточно-Казахстанской области</i>
17	<i>Г. Семей</i>
18	<i>Г. Нур-Султан</i>
19	<i>Г. Алматы</i>
20	<i>Г. Шымкент</i>
II	ФРГП на ПХВ «Национальный научный центр особо опасных инфекций им. М. Айкимбаева» МЗ РК:
21	<i>«Актюбинская противочумная станция»</i>
22	<i>«Талдыкорганская противочумная станция»</i>
23	<i>«Атырауская противочумная станция»</i>
24	<i>«Уральская противочумная станция»</i>
25	<i>«Кызылординская противочумная станция»</i>
26	<i>«Араломорская противочумная станция»</i>
27	<i>«Мангыстауская противочумная станция»</i>
III	Медицинские организации г. Нур-Султан:
28	<i>АО «Национальный научный медицинский центр»</i>
29	<i>Медицинский центр Управления делами Президента Республики Казахстан</i>
30	<i>РГП на ПХВ «Городская многопрофильная больница №2»</i>
31	<i>РГП на ПХВ «Научно-производственный центр трансфузиологии»</i>
32	<i>Модульная лаборатория</i>
33	<i>РГП «Многопрофильная городская детская больница № 3»</i>
34	<i>АО «Национальный научный кардиохирургический центр»</i>
35	<i>РДЦ КФ «УМС»</i>
36	<i>Центральный военный госпиталь с поликлиникой КНБ</i>
37	<i>ПЦР лаборатория санитарно-эпидемиологического отдела (филиала центра) «Астана» в/ч 64615</i>
38	<i>городская поликлиника № 4</i>
39	<i>городская поликлиника № 6</i>
40	<i>городская поликлиника № 7</i>
41	<i>КГП на ПХВ «Городской центр фтизиопульмонологии»</i>
42	<i>РГП на ПХВ «Многопрофильная городская больница № 3» (взрослая)</i>
IV	Частные лаборатории г. Нур-Султан:

- 43 ТОО «INVIVO»
 44 КДЛ «Олимп»
 45 ТОО «Мейірім НС»
 46 ТОО «Геном плюс НС»
 47 ТОО «BIO Lab» НС
 48 ТОО «LAB-CELL»
 49 ТОО «Медицинский центр Евразия»
 50 ТОО «Оксимед»
 51 ТОО «Алатау клиник»
V Медицинские организации г. Алматы:
 52 Филиал РГП на ПХВ «Научно-практический центр санитарно-эпидемиологической экспертизы и мониторинга» РГП на ПХВ «Национальный центр общественного здравоохранения»
 53 ПЦР отделение ДГКИБ
 54 КГП на ПХВ «Национальный научный центр фтизиопульмонологии»
VI Частные лаборатории г. Алматы:
 55 КДЛ «Олимп»
 56 МПК «KHIDI»
 57 ТОО «INVIVO»
 58 ТОО «Alatau Clinic»
 59 ТОО «El Lab PCR»
 60 ТОО «Аква Лаб»
 61 ТОО «Приват клиник Алматы»
 62 ТОО «Национальный центр биотехнологии»
 63 ТОО «Гамма Лаб»
 64 ТОО «Иммунотест»
 65 ТОО «Innosol»
 66 ТОО «А-класс Медикал»
 67 ТОО «Нур-лаб-2030»
 68 ТОО «ИНВИТРО-Казахстан»
 69 ТОО «ЛИМиБ»
 70 ТОО «SM LAB»
 71 МЦ «Касмед»
 72 ТОО «Медицина 100+»
 73 ТОО «Клиника МИПО»
 74 ТОО «ИННОВА»
VII Медицинские организации Акмолинской области:
 75 КГП на ПХВ «Акмолинский областной противотуберкулезный диспансер им. К.Курманбаева»
VIII Частные лаборатории Акмолинской области:
 76 КДЛ «Олимп»
IX Медицинские организации Актыбинской области:
 77 КГП на ПХВ «Областной центр фтизиопульмонологии»
 78 ТОО «Шипагер»
X Частные лаборатории Актыбинской области:
 79 КДЛ «Олимп»
 80 ТОО «Центр красоты и здоровья «Айгерим»
 81 ТОО «Зере Медикалс»
 82 ЧМУ «Здоровое поколение»
XI Медицинские организации Алматинской области:
 83 Лаборатория «ЦРБ» Енбекшиказахского района
 84 Лаборатория «ЦРБ» Карасайского района
 85 «ЦРБ» Илийского района
XII Частные лаборатории Алматинской области:
 86 КДЛ «Олимп»
 87 ТОО «А Класс Медикал»
 88 ТОО «SMLAB»
 89 ТОО «Innosol»
XIII Медицинские организации Атырауской области:
 90 СВА «Интертич»
 91 КГП на ПХВ «Областная больница №2»

- XIV Частные лаборатории Атырауской области:**
92 КДЛ «Олимп»
93 ПЦР Лаборатория (ТОО «Проспект Медикал Каспиан»)
94 ТОО «Health Care Atyrau»
95 ТОО «Tengiz Clinic»
- XV Медицинские организации Западно-Казахстанской области:**
96 ГКП на ПХВ «Областная многопрофильная больница»
97 ТОО «СВА Интертич»
98 ГКП на ПХВ «Бурлинская районная больница»
99 АТУ им.Жангир хана
- XVI Частные лаборатории Западно-Казахстанской области:**
100 КДЛ «Олимп»
101 ТОО «Медицинский центр»
102 ТОО «Юнисерв Медикал Центр»
103 ТОО «Qamqor medical center»
104 ТОО «Orion Medicals»
- XVII Медицинские организации Жамбылской области:**
105 Кордайская ветлаборатория
106 ГКП на ПХВ «Детская инфекционная больница»
107 Городской СПИД центр
108 «Областная многопрофильная больница»
- XVIII Частные лаборатории Жамбылской области:**
109 КДЛ «Олимп»
- XIX Медицинские организации Карагандинской области:**
110 Городской СПИД центр
111 ГКП на ПХВ «Центральная больница» г. Балхаш
- XX Частные лаборатории Карагандинской области:**
112 МЦ «Жезказган»
113 Социальная Медицинская Лаборатория «SANGUIS»
114 ТОО «Гиппократ»
115 КДЛ «Олимп»
- XXI Медицинские организации Костанайской области:**
116 Городской СПИД центр
- XXII Частные лаборатории Костанайской области:**
117 КДЛ «Олимп»
118 ТОО «Казлабсервис»
- XXIII Медицинские организации Кызылординской области:**
119 КГП на ПХВ «Областной центр фтизиопульмонологии»
- XXIV Частные лаборатории Кызылординской области:**
120 КДЛ «Олимп»
- XXV Медицинские организации Мангыстауской области:**
121 ГКП на ПХВ «Жанаозенская многопрофильная городская больница»
- XXVI Частные лаборатории Мангыстауской области:**
122 ТОО «Ча-Кур»
123 ТОО «ЭталонМед»
124 КДЛ «Олимп»
125 ТОО «АльянсМед»
- XXVII Медицинские организации Туркестанской области:**
126 КГП на ПХВ «Центральная районная больница» г. Сарыагаш
127 ГКП на ПХВ «ТОКВД Кожно-венерологический диспансер»
128 ГКП на ПХВ «Городская поликлиника» г. Туркестан
129 КГП на ПХВ «Областной центр фтизиопульмонологии»
130 ГКП на ПХВ «Ордабасинская центральная районная больница»
131 ГКП на ПХВ «Сузакская центральная районная больница»
132 ГКП на ПХВ «Сайрамская центральная районная больница»
133 ГКП на ПХВ «Жетисайская центральная районная больница»
- XXVIII Медицинские организации Павлодарской области:**
134 КГКП «Павлодарский областной центр по профилактике и борьбе со СПИДом»

135	КГП на ПХВ «Павлодарская областная больница им. Г. Султанова»
XXIX	Частные лаборатории Павлодарской области:
136	КДЛ «Олимп»
137	ТОО «Социально-медицинская Лаборатория Sanguis»
XXX	Медицинские организации Северо-Казахстанской области:
138	КГП на ПХВ «Областной центр фтизиопульмонологии»
XXXI	Частные лаборатории Северо-Казахстанской области:
139	КДЛ «Олимп»
XXXII	Медицинские организации Восточно-Казахстанской области:
140	КГП на ПХВ «Центр матери и ребенка»
141	Модульная Лаборатория
142	КГП на ПХВ «Городская больница №4»
143	КГП на ПХВ «Больница скорой медицинской помощи» г. Семей
144	КГП на ПХВ «Районная больница Курчумского района»
145	КГП на ПХВ «Городская больница 2» г. Семей
146	ПЦР лаб. при Учреждение «Амбулаторный центр»
147	КГП на ПХВ «Районная больница Урджарского района»
XXXIII	Частные лаборатории Восточно-Казахстанской области:
148	КДЛ «Олимп»
149	ТОО «Областной Центр репродуктивной медицины»
150	ТОО «Инвитро+»
151	ТОО «ЕМ АЛУ плюс»
152	ТОО «DiaMed»
153	ТОО «Ювента Мед»
XXXIV	Медицинские организации г. Шымкент:
154	ГККП «Центр по профилактике и борьбе со СПИД»
155	ГККП «Городская инфекционная больница»
156	КГП на ПХВ «Городской диагностический центр»
XXXV	Частные лаборатории г. Шымкент:
157	КДЛ «Олимп»

<https://www.gov.kz/memleket/entities/kkkbtu/press/news/details/213591?lang=ru>

Количество привитых от коронавируса в мире

На 7 июня 2021 года в мире:

917 861 352 чел. (11.78% от населения) - привито хотя бы одним компонентом вакцины

467 035 736 чел. (5.99% от населения) - полностью привито

2 184 594 264 шт. - всего прививок сделано (данные на 7 июня 2021 года)

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

Темпы вакцинации за последнюю неделю:

10 573 094 чел. в день (0.14% от населения) - кол-во новых привитых в день

212/272/332 - дней до вакцинации 50/60/70% населения с таким темпом

34 474 260 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	794.1 <i>m</i>	19 <i>m</i>						07.06
США	311.1 <i>m</i>	1.1 <i>m</i>	171.3 <i>m</i>	51.76	511 <i>k</i>	-11	139.7 <i>m</i>	07.06

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
Индия	230.5 <i>m</i>	2.9 <i>m</i>	185.5 <i>m</i>	13.44	2.6 <i>m</i>	193	45 <i>m</i>	07.06
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	68.4 <i>m</i>	494.1 <i>k</i>	40.5 <i>m</i>	59.6	153.8 <i>k</i>	-42	27.9 <i>m</i>	06.06
Германия	56.4 <i>m</i>	696.9 <i>k</i>	38.2 <i>m</i>	45.65	313.4 <i>k</i>	12	18.2 <i>m</i>	07.06
Франция	40.6 <i>m</i>	564.8 <i>k</i>	28 <i>m</i>	42.85	352.1 <i>k</i>	13	12.6 <i>m</i>	06.06
Италия	39.7 <i>m</i>	531.7 <i>k</i>	26.5 <i>m</i>	43.9	425.9 <i>k</i>	9	13.2 <i>m</i>	07.06
Мексика	38.4 <i>m</i>	588.9 <i>k</i>	24.2 <i>m</i>	18.76	341.4 <i>k</i>	118	14.2 <i>m</i>	07.06
Россия	31.4 <i>m</i>	278.8 <i>k</i>	17.8 <i>m</i>	12.2	152.4 <i>k</i>	363	13.6 <i>m</i>	08.06
Турция	31.2 <i>m</i>	296.4 <i>k</i>	18 <i>m</i>	21.33	194.1 <i>k</i>	125	13.3 <i>m</i>	07.06
Испания	30.8 <i>m</i>	454.3 <i>k</i>	19.8 <i>m</i>	42.32	250.6 <i>k</i>	14	11 <i>m</i>	06.06
Индонезия	29 <i>m</i>	275.4 <i>k</i>	17.8 <i>m</i>	6.5	194.6 <i>k</i>	611	11.2 <i>m</i>	07.06
Канада	26.5 <i>m</i>	377.3 <i>k</i>	23.5 <i>m</i>	62.28	246.2 <i>k</i>	-19	3 <i>m</i>	07.06
Польша	23.1 <i>m</i>	322.3 <i>k</i>	14.7 <i>m</i>	38.81	140.4 <i>k</i>	30	8.4 <i>m</i>	07.06
Чили	19.6 <i>m</i>	140.5 <i>k</i>	11.2 <i>m</i>	58.41	90.3 <i>k</i>	-18	8.4 <i>m</i>	06.06
Япония	18.3 <i>m</i>	733.9 <i>k</i>	13.7 <i>m</i>	10.87	567.9 <i>k</i>	87	4.6 <i>m</i>	07.06
Марокко	15.4 <i>m</i>	176.7 <i>k</i>	9.2 <i>m</i>	24.97	77.3 <i>k</i>	119	6.2 <i>m</i>	07.06
Саудовская Аравия	15.1 <i>m</i>	127.4 <i>k</i>						07.06
Аргентина	14.3 <i>m</i>	297 <i>k</i>	11.3 <i>m</i>	24.98	259.2 <i>k</i>	44	3 <i>m</i>	07.06
ОАЭ	13.3 <i>m</i>	68.1 <i>k</i>	5.1 <i>m</i>	51.38	0		3.8 <i>m</i>	07.06
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
Южная Корея	10.8 <i>m</i>	399 <i>k</i>	8.5 <i>m</i>	16.49	380.6 <i>k</i>	45	2.3 <i>m</i>	07.06
Израиль	10.6 <i>m</i>	2.6 <i>k</i>	5.5 <i>m</i>	63.11	1.7 <i>k</i>	-681	5.1 <i>m</i>	07.06
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>	7.9 <i>k</i>	5.8 <i>m</i>	3.54	0		4.2 <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	8.4 <i>m</i>	61.4 <i>k</i>	4.4 <i>m</i>	23.08	20.1 <i>k</i>	257	4 <i>m</i>	06.06
Бельгия	7.8 <i>m</i>	124 <i>k</i>	5.2 <i>m</i>	44.78	70.1 <i>k</i>	9	2.6 <i>m</i>	07.06
Греция	6.4 <i>m</i>	94.5 <i>k</i>	4 <i>m</i>	38.58	53.3 <i>k</i>	22	2.4 <i>m</i>	07.06
Португалия	6.3 <i>m</i>	76.2 <i>k</i>	4.1 <i>m</i>	40.54	39.1 <i>k</i>	25	2.1 <i>m</i>	07.06
Чехия	6 <i>m</i>	92.6 <i>k</i>	4.2 <i>m</i>	39.58	51.1 <i>k</i>	22	1.8 <i>m</i>	07.06
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
Австрия	5.8 <i>m</i>	80.9 <i>k</i>	3.9 <i>m</i>	43.73	42.7 <i>k</i>	13	1.8 <i>m</i>	07.06
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	5.1 <i>m</i>	119 <i>k</i>	4.5 <i>m</i>	17.67	108.6 <i>k</i>	76	571.6 <i>k</i>	07.06
Камбоджа	5 <i>m</i>	50.9 <i>k</i>	2.8 <i>m</i>	16.55	20.1 <i>k</i>	278	2.2 <i>m</i>	07.06
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

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
Таиланд	4.6т	146.4к	3.2т	4.65	106.4к	297	1.4т	07.06
Перу	4.3т	49.9к	3т	9.13	31.4к	430	1.3т	06.06
Сингапур	4т	45.5к	2.3т	38.99	24.1к	27	1.8т	31.05
Дания	3.8т	54к	2.4т	41.29	37.3к	14	1.4т	06.06
Малайзия	3.6т	91.4к	2.5т	7.74	85.3к	160	1.1т	07.06
Монголия	3.4т	38.8к	1.9т	57.2	2.4к	-100	1.6т	07.06
Казахстан	3.4т	37.9к	2.2т	11.97	19.1к	374	1.2т	07.06
Венесуэла	3.3т	426.3к	3.1т	11	401.7к	28		05.06
Финляндия	3.2т	43.4к	2.6т	47.58	25.7к	5	610.1к	07.06
Иран	3.1т	116к	2.7т	3.26	108.5к	362	403.1к	24.05
Уругвай	3.1т	32.6к	2т	57.02	25.7к	-9	1.1т	07.06
Мьянма	3т	64.4к	1.8т	3.26	11.8к	2.2к	1.2т	13.05
Норвегия	3т	45.2к	1.8т	33.01	21.2к	43	1.2т	06.06
Куба	2.8т	406.4к	1.7т	15.41	133.1к	29	157.6к	05.06
Египет	2.8т	99.2к	2.5т	2.41	93.2к	522	357к	01.06
Непал	2.8т	283	2.1т	7.25	0		691.5к	06.06
Словакия	2.8т	26.8к	1.8т	33.35	13к	70	952.2к	06.06
Катар	2.7т	22.3к	1.6т	53.97	13.3к	-9	1.1т	07.06
Гонконг	2.7т	39.9к	1.6т	20.77	25.4к	86	1.1т	07.06
Эквадор	2.6т	62.9к	1.8т	10.06	31.6к	223	872к	05.06
Азербайджан	2.5т	41.9к	1.6т	15.89	36.9к	94	935.3к	07.06
Алжир	2.5т	346.4к	2.5т	5.7	346.4к	56		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	49.3к	1.9т	9.1	48.5к	180	353.3к	07.06
Нигерия	2.2т	34.5к	2т	0.95	2к	51.3к	261.7к	04.06
Сальвадор	2.1т	31.6к	1.2т	19.21	15к	133	901.5к	07.06
Узбекистан	2.1т	70.5к	1.2т	3.58	0		443.4к	01.06
Хорватия	1.9т	21.8к	1.3т	32.6	9.4к	76	565.5к	06.06
Боливия	1.9т	28.1к	1.5т	12.6	19.9к	220	407.9к	07.06
Эфиопия	1.9т	9.7к	1.9т	1.62	9.7к	5.7к		04.06
Бахрейн	1.8т	15.1к	1т	59.14	9.3к	-17	831.9к	07.06
Литва	1.8т	28.4к	1.1т	41.15	14.5к	17	703.4к	07.06
Кувейт	1.8т	54.3к	822к	19.25	0		38к	16.05
Коста-Рика	1.7т	28.7к	1т	19.87	20.7к	74	646.3к	01.06
Болгария	1.5т	16.1к	844.5к	12.15	5.6к	473	634.3к	07.06
Украина	1.4т	39.3к	1.3т	2.94	36к	572	152.1к	07.06
ЮАР	1.4т	54.3к	642.9к	1.08	0		480.7к	07.06

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
Вьетнам	1.3т	34к	1.3т	1.34	32.9к	1.4к	38.2к	07.06
Гана	1.2т	54.3к	852к	2.74	597	24.6к	376.2к	31.05
Словения	1.2т	19.6к	724.2к	34.83	8.4к	37	486.3к	07.06
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	892.4к	15.8к	533.4к	28.28	4.6к	90	359к	07.06
Ливан	887к	16.1к	589.8к	8.64	9.7к	290	297.2к	07.06
Албания	803.7к	3.9к	493.3к	17.14	1к	917	310.3к	07.06
Беларусь	796.8к	12.3к	517.2к	5.47	11.2к	375	279.7к	30.05
Эстония	768.7к	8.9к	503.7к	37.96	4.4к	36	265к	07.06
Тайвань	724.8к	57.9к	724.8к	3.04	57.9к	193		07.06
Уганда	710.8к	20.2к	706.6к	1.54	20.2к	1.1к	4.1к	02.06
Новая Зеландия	668.1к	14.9к	432.5к	8.97	8.6к	229	235.6к	01.06
Кипр	654.9к	8.4к	404.3к	33.5	2.5к	79	250.6к	07.06
Афганистан	630.3к	5.3к	481.8к	1.24	318	59.7к	148.5к	03.06
Палестина	607.8к	12.2к	373.5к	7.32	9.8к	222	234.4к	05.06
Гватемала	596.9к	15.5к	486.8к	2.72	9.6к	886	110к	06.06
Кот-д'Ивуар	593.7к	7.6к	593.7к	2.25	7.6к	1.7к		05.06
Ирак	582.5к	8.9к	453.4к	1.13	0			28.05
Мальта	563.3к	5.5к	328.2к	74.25	1.6к	-66	235.1к	06.06
Сенегал	522.6к	1.6к	452.7к	2.7	1.5к	5.2к	69.8к	31.05
Бутан	482.7к	58	482.7к	62.53	58	-1 668		27.05
Мальдивы	482.6к	1.4к	311.3к	57.55	329	-124	171.3к	04.06
Молдавия	480.1к	9к	366.6к	9.09	3.8к	437	113.5к	07.06
Гондурас	426.5к	23.8к	369.6к	3.73	22.8к	201	57к	06.06
Парагвай	407.6к	10.6к	328к	4.6	7.9к	408	79.7к	01.06
Судан	402.1к	37.4к	360.7к	0.82	31.5к	685	41.4к	02.06
Маврикий	400.8к	25.7к	232.7к	18.29	2.9к	138	168.1к	31.05
Руанда	400.1к	7.2к	350.4к	2.71	57	107.5к	49.7к	08.05
Северная Македония	400к	13.6к	249.2к	11.96	2.2к	361	150.8к	06.06
Мозамбик	394.3к	172	319.5к	1.02	138	110.9к	74.8к	31.05
Люксембург	389.5к	6.3к	250.8к	40.06	3.3к	19	138.7к	07.06
Гвинея	369.9к	9.6к	279.2к	2.13	8.6к	728	90.7к	03.06

страна	всего прививок, шт.	прививок в день, шт.	привито, чел.	% от населения	новых привитых, чел./день	дней до вакц. 50% нас.	привито двумя комп., чел.	обновлено
Малави	357.7к	1.4к	357.7к	1.87	1.4к	6.4к		03.06
Того	311.9к	21.7к	270.8к	3.27	15.8к	244	41.2к	31.05
Оман	296.9к	7.4к	216.5к	4.24	2.6к	910	80.3к	17.05
Исландия	289.9к	3.5к	188.2к	55.19	2.4к	-7	101.7к	07.06
Гайана	285.2к	5.7к	209.8к	26.66	3.2к	57	75.4к	05.06
Черногория	244.1к	4.8к	140.5к	22.38	1.2к	151	103.6к	07.06
Ливия	243.9к	19.6к	243.9к	3.55	19.6к	163		01.06
Экваториальная Гвинея	236.2к	4.2к	148.6к	10.59	872	634	87.6к	03.06
Босния и Герцеговина	232.7к	13.7к	188.8к	5.76	12.3к	118	43.9к	25.05
Грузия	211.7к	7.5к	167.3к	4.19	4.7к	391	44.4к	05.06
Макао	210.1к	5.1к	137.3к	21.16	4.1к	46	72.8к	07.06
Ямайка	177.9к	1.9к	155.7к	5.26	773	1.7к	22.2к	28.05
Никарагуа	167.5к	164	167.5к	2.53	164	19.2к		21.05
Нигер	159.5к	5.4к	152.6к	0.63	5.4к	2.2к	6.9к	26.05
Кюрасао	158.3к	642	86.2к	52.54	169	-25	72.1к	07.06
Замбия	147.1к	274	141.8к	0.77	274	33к	5.3к	02.06
Ботсвана	146.7к	2к	71.5к	3.04	0			31.05
Барбадос	143.5к	789	82.3к	28.68	641	95	61.2к	04.06
Фиджи	139.2к	3.8к	136.2к	15.21	4.2к	75	2.9к	01.06
Сомали	137.6к	1.7к	129.4к	0.81	548	14.3к	8.2к	02.06
Мали	127к	5.6к	93.6к	0.46	3к	3.3к	33.5к	31.05
Тринидад и Тобаго	125.3к	4.2к	123к	8.79	4к	142	2.3к	07.06
Аруба	117к	412	64.2к	59.99	153	-70	52.9к	07.06
Суринам	108.1к	3.6к	86.6к	14.76	2.6к	80	21.4к	07.06
Йемен	104.1к	12.2к	104.1к	0.35	12.2к	1.2к		29.05
Французская Полинезия	103.3к	1.1к	57.7к	20.55	305	271	45.5к	01.06
Новая Каледония	92.6к	851	49.9к	17.5	482	192	42.7к	01.06
Таджикистан	91.8к	2.5к	79.4к	0.83	710	6.6к	12.4к	30.05
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
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

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
Кыргызстан	54.1к	1.6к	37.1к	0.57	0		6к	18.05
Сент-Люсия	48.3к	212	28.7к	15.61	87	727	19.5к	07.06
Туркменистан	42к		32.2к	0.53			9.8к	04.04
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
Гамбия	29.1к	482	29.1к	1.21	482	2.4к		31.05
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
Папуа - Новая Гвинея	21.4к	1.4к	21.4к	0.24	1.4к	3.2к		21.05
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
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
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				

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

Карта результатов вакцинации в мире

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

Количество случаев заболевания в мире

Регион	№	Дата первого случая	Страна	Случаев	Заболеваемость, на 100 тыс.	За последние сутки	За последние сутки, на 100 тыс.	Летальных исходов	Летальных исходов, на 100 тыс.	Летальных исходов за последние сутки
Западно-Тихоокеанский регион	1.	01.12.19	Китай*	114708	8,1	233	0,02	5132	0,36	26
	2.	14.01.20	Япония	764184	606,7	1220	0,97	13606	10,80	75
			Круизный лайнер «Diamond Princess»	712		0		13		0
	3.	19.01.20	Республика Корея	145091	280,2	454	0,88	1975	3,81	1
	4.	23.01.20	Вьетнам	9027	9,4	236	0,25	53	0,06	0
	5.	24.01.20	Сингапур	62210	1090,7	14	0,25	33	0,58	0
	6.	25.01.20	Австралия	30199	116,4	13	0,05	910	3,51	0
	7.	25.01.20	Малайзия	622086	1881,3	5271	15,94	3460	10,46	82
	8.	27.01.20	Камбоджа	34833	227,8	589	3,85	266	1,74	3
	9.	30.01.20	Филиппины	1276004	1164,9	6526	5,96	21969	20,06	71
	10.	28.02.20	Новая Зеландия	2692	53,8	10	0,20	26	0,52	0
	11.	09.03.20	Монголия	67710	2014,9	1267	37,70	318	9,46	5
	12.	10.03.20	Бруней	244	56,4	0	0,00	3	0,69	0
	13.	19.03.20	Фиджи	751	84,4	64	7,19	4	0,45	0
	14.	21.03.20	Папуа-Новая Гвинея	16374	186,6	47	0,54	164	1,87	0
	15.	24.03.20	Лаос	1968	27,6	5	0,07	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	182548	274,0	2662	4,00	1297	1,95	28
	22.	24.01.20	Непал	591494	2067,5	3370	11,78	7990	27,93	92
	23.	27.01.20	Шри-Ланка	207979	953,9	2646	12,14	1789	8,21	93
	24.	30.01.20	Индия	28909975	2091,1	100636	7,28	349186	25,26	2427
	25.	02.03.20	Индонезия	1863031	698,0	6993	2,62	51803	19,41	191
	26.	06.03.20	Бутан	1703	223,2	16	2,10	1	0,13	0
	27.	07.03.20	Мальдивы	68502	17037,3	552	137,29	187	46,51	2
	28.	08.03.20	Бангладеш	812960	472,9	1970	1,15	12869	7,49	30
	29.	21.03.20	Восточный Тимор	7764	640,5	24	1,98	17	1,40	0
	30.	23.03.20	Мьянма	144456	267,3	139	0,26	3227	5,97	2
Европейский регион	31.	25.01.20	Франция	5775535	8387,4	1174	1,70	110224	160,07	64
	32.	28.01.20	Германия	3710341	4462,3	1562	1,88	89965	108,20	114
	33.	29.01.20	Финляндия	93281	1687,8	55	1,00	959	17,35	0
	34.	30.01.20	Италия	4233698	7030,6	1270	2,11	126588	210,21	65
	35.	31.01.20	Великобритания	4538399	6809,6	5597	8,40	128104	192,21	1
	36.	31.01.20	Испания**	3707489	7899,3	9508	20,26	80236	170,95	40
	37.	31.01.20	Швеция***	1078062	10453,0	0	0,00	14485	140,45	0
	38.	04.02.20	Бельгия	1071271	9334,7	469	4,09	25041	218,20	8
	39.	21.02.20	Израиль	839585	9189,9	14	0,15	6418	70,25	0
	40.	25.02.20	Австрия	647079	7258,0	279	3,13	10640	119,34	1
	41.	25.02.20	Хорватия	357608	8773,0	43	1,05	8091	198,49	5
	42.	25.02.20	Швейцария**	698369	8148,9	1077	12,57	10841	126,50	9
	43.	26.02.20	Северная Македония	155418	7482,3	1	0,05	5458	262,77	3
	44.	26.02.20	Грузия	349405	9383,8	307	8,24	4934	132,51	24
	45.	26.02.20	Норвегия	127066	2289,2	249	4,49	784	14,12	0
	46.	26.02.20	Греция	410166	3818,6	798	7,43	12301	114,52	24
	47.	26.02.20	Румыния	1078952	5561,1	89	0,46	30878	159,15	63
	48.	27.02.20	Дания	287735	4993,6	460	7,98	2521	43,75	2
	49.	27.02.20	Эстония	130156	9798,2	37	2,79	1264	95,15	1
	50.	27.02.20	Нидерланды	1691866	9658,7	1385	7,91	17957	102,51	3
	51.	27.02.20	Сан-Марино	5090	14715,2	0	0,00	90	260,19	0
	52.	28.02.20	Литва	276543	9910,3	90	3,23	4309	154,42	2
	53.	28.02.20	Беларусь	400422	4256,0	570	6,06	2919	31,03	9
	54.	28.02.20	Азербайджан	334747	3353,7	32	0,32	4945	49,54	4
	55.	28.02.20	Монако	2508	6548,3	0	0,00	33	86,16	0
	56.	28.02.20	Исландия	6612	1852,1	8	2,24	30	8,40	0
	57.	29.02.20	Люксембург	70256	11444,3	74	12,05	818	133,25	0
	58.	29.02.20	Ирландия	264826	5381,0	377	7,66	4941	100,40	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
	59.	01.03.20	Армения	223212	7535,6	32	1,08	4463	150,67	5
	60.	01.03.20	Чехия	1663607	15556,5	90	0,84	30164	282,07	5
	61.	02.03.20	Андорра	13777	18085,5	19	24,94	127	166,72	0
	62.	02.03.20	Португалия	853034	8300,7	388	3,78	17036	165,77	2
	63.	02.03.20	Латвия	134888	7069,2	76	3,98	2413	126,46	0
	64.	03.03.20	Украина	2215052	5337,3	535	1,29	51215	123,41	33
	65.	03.03.20	Лихтенштейн	3022	7874,3	0	0,00	58	151,13	0
	66.	04.03.20	Венгрия	806089	8251,1	81	0,83	29866	305,71	12
	67.	04.03.20	Польша	2875328	7504,8	192	0,50	74160	193,56	8
	68.	04.03.20	Словения	255432	12076,4	57	2,69	4390	207,55	2
	69.	05.03.20	Босния и Герцеговина	204410	5821,4	106	3,02	9411	268,01	37
	70.	06.03.20	Ватикан	27	4462,8	0	0,00	0	0,00	0
	71.	06.03.20	Сербия	820939	8711,1	203	2,15	9174	97,35	8
	72.	06.03.20	Словакия	390451	7165,3	15	0,28	12414	227,81	10
	73.	07.03.20	Мальта	30571	6194,0	0	0,00	419	84,89	0
	74.	07.03.20	Болгария	419681	6037,3	208	2,99	17854	256,84	34
	75.	07.03.20	Молдавия	255501	7204,3	48	1,35	6137	173,04	3
	76.	08.03.20	Албания	132384	4651,7	5	0,18	2452	86,16	1
	77.	10.03.20	Турция	5293627	6366,0	5647	6,79	48255	58,03	91
	78.	10.03.20	Кипр	72859	8318,2	80	9,13	364	41,56	1
	79.	13.03.20	Казахстан	450868	2390,3	1010	5,35	3473	18,41	2
	80.	15.03.20	Узбекистан	101964	294,2	242	0,70	696	2,01	0
	81.	17.03.20	Черногория	99834	16044,9	22	3,54	1594	256,18	2
	82.	18.03.20	Киргизия	107335	1645,4	362	5,55	1852	28,39	5
	83.	07.04.20	Абхазия	15505	6365,9	42	17,24	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	3355	6267,3	9	16,81	70	130,76	0
Американский регион	86.	21.01.20	США	33377632	10115,7	15161	4,59	597946	181,22	319
	87.	26.01.20	Канада	1401912	3646,5	1819	4,73	25741	66,96	47
	88.	26.02.20	Бразилия	16984218	7992,3	37156	17,48	474414	223,25	1010
	89.	28.02.20	Мексика	2434562	1905,1	881	0,69	228838	179,07	34
	90.	29.02.20	Эквадор	432739	2456,3	386	2,19	20814	118,14	5
	91.	01.03.20	Доминиканская Республика	301984	2812,0	906	8,44	3655	34,03	1
	92.	03.03.20	Аргентина	3977634	8851,2	22195	49,39	81946	182,35	732
	93.	03.03.20	Чили	1434884	7242,1	6928	34,97	30058	151,71	121
	94.	06.03.20	Колумбия	3593016	7445,4	21949	45,48	92496	191,67	535
	95.	06.03.20	Перу	1984999	6171,8	1429	4,44	186757	580,67	246
	96.	06.03.20	Коста-Рика	331920	6701,1	3941	79,56	4228	85,36	75
	97.	07.03.20	Парагвай	375996	5256,7	2831	39,58	10005	139,88	131
	98.	09.03.20	Панама	382851	10170,9	376	9,99	6404	170,13	2
	99.	10.03.20	Боливия	387162	3375,5	0	0,00	15024	130,99	0
	100.	10.03.20	Ямайка	48983	1796,4	32	1,17	971	35,61	1
	101.	11.03.20	Гондурас	242377	2646,5	551	6,02	6493	70,90	14
	102.	11.03.20	Сент-Винсент и Гренадины	2076	1870,3	0	0,00	12	10,81	0
	103.	12.03.20	Гайана	17718	2210,3	53	6,61	411	51,27	2
	104.	12.03.20	Куба	150103	1324,5	1185	10,46	1025	9,04	13
	105.	13.03.20	Венесуэла	243621	740,6	1483	4,51	2734	8,31	15
	106.	13.03.20	Тринидад и Тобаго	26799	1921,1	389	27,89	589	42,22	12
	107.	13.03.20	Сент-Люсия	5138	2807,7	5	2,73	80	43,72	0
	108.	13.03.20	Антигуа и Барбуда	1263	1302,1	0	0,00	42	43,30	0
	109.	14.03.20	Суринам	16786	2889,2	245	42,17	355	61,10	5
	110.	14.03.20	Гватемала	262255	1483,4	297	1,68	8305	46,97	11
	111.	14.03.20	Уругвай	318783	9332,4	2248	65,81	4692	137,36	52
	112.	16.03.20	Багамские Острова	12024	3091,0	94	24,16	232	59,64	0
	113.	17.03.20	Барбадос	4032	1404,9	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	15754	144,4	459	4,21	330	3,02	7	
116.	18.03.20	Сальвадор	74141	1148,8	0	0,00	2274	35,23	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	

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
	119	23.03.20	Белиз	12899	3325,5	38	9,80	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	585039	5987,5	1968	20,14	1702	17,42	3
	122	14.02.20	Египет	268754	265,0	782	0,77	15399	15,18	47
	123	19.02.20	Иран	2971270	3504,5	4907	5,79	81183	95,75	120
	124	21.02.20	Ливан	541628	7900,1	71	1,04	7769	113,32	6
	125	23.02.20	Кувейт	318676	7574,9	1479	35,16	1798	42,74	3
	126	24.02.20	Бахрейн	252600	17406,3	1522	104,88	1143	78,76	24
	127	24.02.20	Оман	225095	5505,3	1216	29,74	2424	59,29	11
	128	24.02.20	Афганистан	82326	255,5	1582	4,91	3251	10,09	56
	129	24.02.20	Ирак	1229121	3126,7	4129	10,50	16566	42,14	28
	130	26.02.20	Пакистан	935013	425,2	1383	0,63	21376	9,72	53
	131	29.02.20	Катар	218798	7947,5	171	6,21	569	20,67	0
	132	02.03.20	Иордания	740502	6891,0	655	6,10	9541	88,79	11
	133	02.03.20	Тунис	356750	3043,4	1018	8,68	13027	111,13	47
	134	02.03.20	Саудовская Аравия	458707	1340,5	1161	3,39	7471	21,83	15
	135	02.03.20	Марокко	521530	1441,6	104	0,29	9181	25,38	3
	136	05.03.20	Палестина	310026	6436,7	0	0,00	3517	73,02	0
	137	13.03.20	Судан	36004	83,3	0	0,00	2697	6,24	0
	138	16.03.20	Сомали	14768	95,6	20	0,13	773	5,01	0
	139	18.03.20	Джибути	11565	1187,4	3	0,31	154	15,81	0
	140	22.03.20	Сирия	24680	144,6	21	0,12	1796	10,52	3
141	24.03.20	Ливия	187685	2769,4	404	5,96	3146	46,42	3	
142	10.04.20	Йемен	6812	23,4	25	0,09	1336	4,58	7	
Африканский регион	143	25.02.20	Нигерия	166816	79,3	49	0,02	2117	1,01	0
	144	27.02.20	Сенегал	41713	216,6	33	0,17	1148	5,96	2
	145	02.03.20	Камерун	78929	324,2	0	0,00	1275	5,24	0
	146	05.03.20	Буркина-Фасо	13453	64,5	0	0,00	167	0,80	0
	147	06.03.20	ЮАР	1699849	3093,1	3285	5,98	57063	103,83	89
	148	06.03.20	Кот-д'Ивуар	47493	184,7	3	0,01	306	1,19	0
	149	10.03.20	ДР Конго	33338	32,8	136	0,13	805	0,79	1
	150	10.03.20	Того	13542	167,6	3	0,04	125	1,55	0
	151	11.03.20	Кения	172639	363,0	148	0,31	3308	6,95	21
	152	13.03.20	Алжир	131283	304,9	325	0,75	3527	8,19	9
	153	13.03.20	Гана	94228	309,8	0	0,00	787	2,59	0
	154	13.03.20	Габон	24591	1131,7	0	0,00	154	7,09	0
	155	13.03.20	Эфиопия	273024	243,6	110	0,10	4213	3,76	4
	156	13.03.20	Гвинейская Республика	23307	182,5	52	0,41	162	1,27	0
	157	14.03.20	Мавритания	19853	546,6	36	0,99	470	12,94	2
	158	14.03.20	Эсватини	18664	1625,8	11	0,96	673	58,62	0
	159	14.03.20	Руанда	27307	228,5	62	0,52	360	3,01	0
	160	14.03.20	Намибия	59092	2368,4	385	15,43	920	36,87	8
	161	14.03.20	Сейшельские Острова	12466	12720,4	308	314,29	46	46,94	4
	162	14.03.20	Экваториальная Гвинея	8626	636,1	0	0,00	118	8,70	0
	163	14.03.20	Республика Конго	12026	223,5	106	1,97	157	2,92	2
	164	16.03.20	Бенин	8082	78,4	0	0,00	102	0,99	0
	165	16.03.20	Либерия	2290	46,4	40	0,81	88	1,78	2
	166	16.03.20	Танзания	509	0,9	0	0,00	21	0,04	0
	167	14.03.20	ЦАР	7101	149,7	10	0,21	98	2,07	0
	168	18.03.20	Маврикий	1458	115,6	0	0,00	18	1,43	0
	169	18.03.20	Замбия	100765	564,2	487	2,73	1315	7,36	7
170	17.03.20	Гамбия	6002	255,6	3	0,13	179	7,62	0	
171	19.03.20	Нигер	5439	24,4	0	0,00	192	0,86	0	
172	19.03.20	Чад	4940	31,0	1	0,01	174	1,09	0	
173	20.03.20	Кабо-Верде	31147	5663,1	50	9,09	267	48,55	0	
174	21.03.20	Зимбабве	39238	267,9	49	0,33	1611	11,00	5	
175	21.03.20	Мадагаскар	41742	162,5	52	0,20	866	3,37	5	
176	21.03.20	Ангола	35854	112,7	82	0,26	800	2,51	3	
177	22.03.20	Уганда	53961	134,9	1026	2,56	383	0,96	0	
178	22.03.20	Мозамбик	71145	234,3	31	0,10	838	2,76	1	
179	22.03.20	Эритрея	4499	128,7	72	2,06	14	0,40	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
	180	25.03.20	Мали	14302	72,8	4	0,02	519	2,64	0
	181	25.03.20	Гвинея-Бисау	3787	197,1	0	0,00	68	3,54	0
	182	30.03.20	Ботсвана	58095	2521,5	1878	81,51	885	38,41	19
	183	31.03.20	Сьерра-Леоне	4208	53,9	7	0,09	79	1,01	0
	184	01.04.20	Бурунди	4925	43,9	20	0,18	8	0,07	0
	185	02.04.20	Малави	34403	195,9	13	0,07	1157	6,59	0
	186	05.04.20	Южный Судан	10688	96,6	0	0,00	115	1,04	0
	187	06.04.20	Западная Сахара	10	1,7	0	0,00	1	0,17	0
	188	06.04.20	Сан-Томе и Принсипи	2353	1094,4	0	0,00	37	17,21	0
	189	01.05.20	Коморы	3890	482,5	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 214 случаев, выявленных на о. Тайвань в течение мая и добавленных в статистику 07.06.21; **Прирост случаев в Испании и Швейцарии представлен за три дня; ***Число случаев в Швеции представлено по состоянию на 05.06.21.

https://www.rospotrebnadzor.ru/about/info/news/news_details.php?ELEMENT_ID=18025

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.

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 многочленные 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.

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.

США.

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

Турция.

Въезд в страну. Открыты границы для въезда иностранцев (необходимо предоставить результаты ПЦР-теста, кроме приезжих из ряда стран). Прекращено авиасообщение с Великобританией, Данией, Бразилией и ЮАР. Введён обязательный карантин для прибывающих из 8 стран: Афганистана, Бангладеш, Бразилии, ЮАР, Индии, Пакистана, Непала и Шри-Ланки. Также им необходимо предоставить отрицательный результат ПЦР-теста на коронавирусную инфекцию, сделанный не позднее 72 часов до въезда. Кроме того, требование об обязательном тестировании вводится и для пассажиров, прибывающих из Великобритании, Египта, Сингапура и Ирана. Для других иностранцев предоставление результатов ПЦР-теста необязательно. *Комендантский час, массовые мероприятия и работа общественного транспорта.* С 1 июня комендантский час действует с 22:00 до 05:00 с понедельника по субботу, а также в течение всего дня по воскресеньям. Также отменён запрет на путешествия внутри страны. В общественных местах, транспорте обязательно ношение масок. В общественном транспорте должно быть занято не более 50% сидячих мест. Запрещены собрания более 5 человек. Гражданам страны старше 65 лет необходимы специальные разрешения для поездок между городами. *Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений, парки, спортзалы.* Заведения общественного питания работают навынос в красной и оранжевой зоне, на остальных территориях работа ресторанов разрешена с соблюдением мер предосторожности. Торговые центры,

парикмахерские работают с 10.00 до 20.00. Приостановлена работа бань, бассейнов и спортзалов (кроме регионов низкого риска). Действует ограничение на число посетителей продуктовых магазинов и торговых центров.

https://www.rospotrebnadzor.ru/about/info/news/news_details.php?ELEMENT_ID=18025

QazVac: нужно дождаться завершения третьей фазы

На сомнения медицинского сообщества MedSupportkz о качестве и эффективности казахстанской вакцины QazVac ответили и другие отечественные ученые, при этом согласившись с некоторыми доводами новоявленных экспертов.

Они подтвердили, что блокирование коронавируса в процессе изготовления QazVac действительно проводится формальдегидом (см. "MedSupportkz VS QazVac", "Время" от 8.6.2021 г.). По их словам, этот метод хорошо изучен, многократно проверен на практике и не имеет ограничений в отечественной фармакопее.

- Что касается безопасности и эффективности вакцины, то при ее производстве морфологическая целостность и сохранность вируса неоднократно проверяются 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. И использование формальдегида при производстве вакцины QazVac не снижает ее антигенность и иммуногенность, - заявили ученые НИИ проблем биологической безопасности, где разработали казахстанскую вакцину.

В Минобрнауки, в ведении которого находится этот НИИ, напомнили, что разработчик по итогам доклинических и клинических исследований вакцины подготовил две научные статьи, которые уже прошли рецензирование и будут опубликованы в авторитетных мировых научных изданиях - что важно! - в июле.

- Действительно, формальдегид, используемый для инактивации вируса, может серьезно нарушить антигенные качества вакцины, тем самым ухудшив ее эффективность. И для того чтобы объективно и полно оценить эффективность той или иной вакцины, собственно, и проводят третью фазу клинических испытаний. Как мы знаем, она уже завершается, - поддержал разработчиков гендиректор Национального центра биотехнологии Ерлан РАМАНКУЛОВ. - В составе экспертной группы я внимательно ознакомился с результатами, полученными в первой и второй фазах клинических испытаний, и могу сказать, что они убедительно демонстрируют формирование у вакцинированных сильного клеточного иммунного и достаточного антительного ответа. Это говорит о том, что при производстве вакцины QazVac инактивированный вирус не теряет своих антигенных свойств, а значит, использование формальдегида является вполне оправданным. Эти данные будут опубликованы в одном из самых авторитетных медицинских изданий мира.

- Формальдегид давно используется при производстве различных вакцин. К примеру, он содержится в вакцинах против холеры, а также в широко известных детских поливалентных прививках. На тему взаимодействия формальдегида и вируса COVID-19 опубликовано несколько статей, - высказал свое мнение и ректор КазНМУ им. Асфендиярова Талгат НУРГОЖИН. - Формальдегид используется для инактивации самого вируса, при этом сам S-протеин, входящий в состав шипов вируса, не подвергается конформационным изменениям. За счет реакции на S-протеин и возникает иммунный ответ организма в виде выработки антител.

При этом разработчик и его союзники не скрывают, что эти результаты предварительные. Раманкулов говорит, что подсчет доли провакцинированных добровольцев, у которых появились специфические к коронавирусу антитела (те самые 96 процентов), "безусловно, является лишь косвенным индикатором иммунной реакции на введение вакцины, но никак не мерилем ее эффективности". Точная оценка эффективности QazVac, по его словам, будет подсчитана после завершения третьей фазы клинических испытаний в середине июля этого года, когда будет подсчитано количество заболевших COVID-19 среди вакцинированных добровольцев и группы плацебо.

<https://time.kz/articles/zloba/2021/06/08/qazvac-nuzhno-dozhdatsya-zaversheniya-tretei-fazy>

Қазақстандық вакцина: шетелдік мамандар не дейді?



Фото: Әлихан Сариев

Қазақстандық вакцина биыл 22 сәуірде алғашқы партиясы еңірлерге жіберіле бастады. Жоспар бойынша, отандық еке 25-27 сәуірде дайын болады делінген. Кеше, 7 маусымда Medsupportkz қауымдастығының ғалымдары мен дәрігерлері коронавирусқа қарсы қазақстандық вакцинаны алуға кеңес бере алмайтынын мәлімдеген болатын. Дау неден шықты? Ресми органдар оған қалай жауап берді? Шетелдік сарапшылар не дейді? Бұл туралы [Tengrinews.kz](https://tengrinews.kz) тілшісі материалында.

Дау неден шықты?

Medsupportkz қауымдастығы мүшелерінің сөзінше, қазақстандық вакцинаға күмән келтіретін бір себеп - вирустың инактивация процесінде формальдегидті қолдануы екен. [Мамандар](#) 20 мамырда өткен дәрісте инактивация процесінің температурасы, концентрациясы және ұзақтығы, вирусты тазарту және өсіру туралы сұрағанда, ешқандай ақпарат алмағанын айтады.

"Біз бірнеше ай бойы әзірлеушілерді QazVac сынақтарының клиникалық кезеңдері бойынша деректер жариялауға шақырдық. Біз әрқашан отандық ғылымды қолдаймыз, алайда ғалым, дәрігер бола тұра статистикалық

мәліметтердің толық болмауы, өндіріс процесі туралы ақпаратты ашудан бас тарту және қоғамда таралған басқа да ақпарат бізге осы вакцина туралы ғылыми ақпарат берілгенге дейін QazVac вакцинасын жаппай қолдануға кеңес беруге мүмкіндік бермейді", - деп жазды мамандар.

Бағасы, алғашқы партиясы. Қазақстандық вакцина туралы не белгілі?

Артынша вакцина әзірлеушілер Medsupportkz-тің мәлімдемесіне **жауап берді**. Зертхана меңгерушісі Лесбек Құтымбетовтің сөзінше, олар вакцина әзірлеумен 60 жылдан бері айналысып келе жатыр. Олар сапасыз препаратты қолдануға жібере салмайтынын, вакцина зертханалық жануарларға егжей-тегжейлі клиникаға дейінгі зерттеулерден өткенін айтты. "Өзіміз осы вакцинаны салдық. Вакцинаның зияны жоғы анықталды. Оның иммуногендік белсенділігі бар. Яғни, коронавирус инфекциясынан қорғайды", - деді Құтымбетов.

Ол Medsupportkz-тің статистикалық мәліметтер жоқ, әзірлеушілер өндіріс процесі туралы ақпаратты ашудан бас тартатыны туралы мәлімдемесіне жауап берді. Жалпы айтқанда Құтымбетов қауымдастық тұжырымдарымен келіспейтінін атап өтті.

Көп ұзамай ҚР БҒМ Ғылым комитетінің Биологиялық қауіпсіздік проблемалары ғылыми-зерттеу институты өкілдері де қауымдастықтың мәлімдемесіне пікір білдірді. Олар QazVac вакцинасын өндіру процесінде вирустың инактивациясы шынымен де формальдегидпен жасалатынын, бұл дәстүрлі әдіс және отандық фармакопоеяда **ешқандай шектеулер жоғын** мәлімдеді.

"Клиникаға дейінгі зерттеулерде жануарлар мен сынақтың үш фазасында вакцина салынған еріктілердің сараптама нәтижесі көрсеткендей, қан сарысуында бейтараптандыратын антиденелер пайда болады, бұл COVID-19 инфекциясының алдын алуға кепілдік береді", - деді Биологиялық қауіпсіздік проблемалары ғылыми-зерттеу институтындағылар. Осылайша, QazVac вакцинасын өндіруде формальдегидті қолдану оның антигендігі мен иммуногендігін төмендетпейді екен.

Шетелдік мамандар не дейді?

Новосибирск мемлекеттік университетінің молекулалық биология кафедрасының профессоры, биология ғылымдарының докторы Сергей Нетесов расында вакцинаға қатысты ақпаратты көбірек берген дұрыс екенін айтты.

"Менде ақпарат аз ғой. Жалпы Қазақстанда биотехнологтар жақсы. Мен бір жылдары сіздерде вакцина әзірлеп жатқан институтта болғанмын. Ол жерде білімді адамдар отырғанын айта аламын. Бірақ, шыны керек, ақпаратты көбірек беру керек. Сондықтан да сенімсіздік туған шығар. Себебі ақпарат жетпейді.

Инактив вакциналарға дүние жүзінде екі дезинфектант қолданылады: формальдегид және бетапропилактон. Екеуі де жұмыс істейді. (...) Сондықтан жақсы вакциналар әзірленген. Оларды тәжірибеде тезірек қолдану керек. Себебі вирус өзгереді және ондағы өзгерістер вакцинация қарқынын жеделдетуі мүмкін", - деді профессор **Atameken Business** телеарнасына берген сұхбатында.

Ал Еуразиялық терапевтер қауымдастығының бас хатшысы **Александр Арутюнов** өз вакцинасын шығару арқылы әр мемлекет жаппай вакцина өндіруге мүмкіндік алып, індетпен күресетінін айтады.

"Сондықтан бұл өте маңызды. QazVac инактивті вакциналар тобына жататынын білеміз. Тиімділігі 90 пайыздан асады. Бұл Қазақстанда ғылыми-әдістемелік қордың бар екенін көрсетеді", - дейді маман.

Айта кетейік, бүгінде Қазақстанда коронавирусқа қарсы вакцинаны 2 285 898 адам салдырған, оның ішінде, 1 213 041 адам вакцинаның екі компонентін салдырған.

<https://tengrinews.kz/science/kazakstandiyik-vaktsina-sheteldk-mamandar-ne-deyd-439734/>

Ученые выяснили, почему британский мутант более заразен

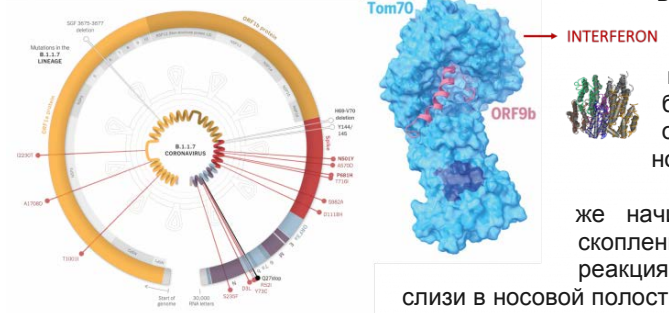
Авторский блог профессора медицины Алмаза Шармана

Британский мутант коронавируса (вариант B.1.1.7, или Альфа) теперь стал доминирующим в Казахстане, России, США и многих других странах: им обусловлено более 75 процентов новых случаев COVID-19. **Ранее я писал** о том, что он является более заразным, чем его предшественники. Только что вышедшая **статья в научном журнале bioRxiv** дает этому объяснение.

Как оказалось, виновником является вирусный ген Orf9b, который блокирует человеческий белок Tom70, отвечающий за выработку интерферона - важнейшего компонента иммунной защиты от коронавируса. Другими словами, коронавирус мутирует так, чтобы тормозить иммунитет.

Авторы статьи – ученые University College London - считают, что это является одним из универсальных механизмов выживания коронавируса. Причем вероятно, что подобные механизмы используются также и другими мутантами коронавируса, включая индийский.

Интерферон – это важная молекула, которая одной из первых сигнализирует о вторжении вирусов. Он запускает другие **иммунные механизмы**, такие как макрофаги, Т-киллеры и В-лимфоциты, вырабатывающие антитела.



Когда блокируется выработка интерферона, сигнал поступает поздно, и иммунная система мобилизуется с задержкой. Это позволяет коронавирусу беспрепятственно заражать клетки человеческого организма. Особенно много вируса накапливается в носовой полости и в горле.

После запоздалого подключения иммунная система все же начинает реагировать. Однако результатом массивного скопления коронавирусов становится излишняя воспалительная реакция, которая выражается в скоплении большого количества слизи в носовой полости и горле. Это вызывает частое рефлекторное чихание и

кашель с разбрызгиванием вирусных частиц и заражением окружающих. Это и объясняет, почему британский и, возможно, [другие мутанты коронавируса](#), включая индийский, более заразные, чем их прародители.

Данное открытие также имеет большое практическое значение.

Во-первых, теперь понятно, что разработка вакцин не должна фокусироваться только на шиповидном белке коронавируса. Не меньшее значение имеет белок, кодируемый вирусным геном Orf9b, из-за которого блокируется иммунная защита. Как стало известно, британский мутант может вызывать [80-кратное усиление](#) экспрессии данного гена. Это обстоятельство важно учитывать при создании вакцин.

Во-вторых, необходимо разработать диагностические тесты нового поколения. В частности, ПЦР-тесты не должны ограничиваться определением нуклеотидных последовательностей, кодирующих шиповидный белок. Они должны определять также и другие вирусные гены, в частности, те, которые кодируют поверхностные белки (нуклеокапсиды), а также указанный выше ген Orf9b, из-за которого мутанты становятся более агрессивными. Данное открытие еще раз продемонстрировало [ограниченную информативность](#) тестов на антитела. Без оценки клеточного иммунитета и определения уровня интерферона они не дают полной картины того, как мы защищены от вирусов после болезни или в результате вакцинации.

Наконец, важно разработать технологии, способствующие беспрепятственной выработке интерферона, который, как оказалось, является ключевым арсеналом первой линии обороны от коронавирусной инфекции. Такое возможно путем разработки модифицированной версии человеческого белка Tom70, отвечающего за выработку интерферона. Сделав этот белок неуязвимым для мутированных генов коронавируса, мы сможем от него своевременно защититься.

Интересно, что кровь летучих мышей отличается высокой концентрацией интерферона. Этим, возможно, объясняется их неуязвимость перед коронавирусами. Данный принцип защиты, вероятно, следует взять на вооружение и человеку.

[Алмаз Шарман](#), профессор медицины.

*Другие полезные статьи о здоровье и предупреждении болезней читайте на сайте www.zdrav.kz.
<https://tengrinews.kz/opinion/uchenyie-vyiyasnil-pochemu-britanskiy-mutant-bolee-zarazen-1106/>*

Эксперт ВОЗ назвал условие для победы над пандемией

Эксперт Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) назвал условие для победы над пандемией коронавируса, передает [Tengrinews.kz](#) со ссылкой на [AccessWDUN](#).

Директор программы Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) по чрезвычайным ситуациям Майкл Райан заявил, что снизить риск передачи коронавируса получится лишь в случае вакцинирования не менее 80 процентов всех людей на планете. По его словам, широкий охват вакцинацией очень важен в рамках пандемии COVID-19.

"Сейчас неясно, каков он должен быть. Но мы предполагаем, что около 80 процентов населения мира должно быть вакцинировано, чтобы значительно сократить передачу", - отметил Майкл Райан, выступая на пресс-конференции.

Эксперт уточнил, что это правило касается как стран с небольшим количеством инфицированных, так и с высоким уровнем заболеваемости. Первым, по словам Райана, очень сложно открываться. Это объясняется тем, что заболевание может перекочевать из других государств, не исключен вариант новой вспышки.

Ранее глава ВОЗ Тедрос Аданом Гебреисус также заявил, что пандемию COVID-19 можно взять под [контроль](#) в ближайшие месяцы.

https://tengrinews.kz/world_news/ekspert-voz-nazval-uslovie-dlya-pobedy-nad-pandemiy-439697/

В Китае ответили Трампу на требование "репараций" за коронавирус

Власти Китая отклонили требование бывшего президента США Дональда Трампа о выплате 10 триллионов долларов в качестве компенсации за пандемию коронавируса, передает [Tengrinews.kz](#) со ссылкой на [NDTV](#).

Официальный представитель министерства иностранных дел Китая Ван Вэньбинь заявил, что призыв Трампа - это попытка переложить ответственность за гибель тысяч граждан.

Дипломат сообщил на брифинге для СМИ, что за время правления Трампа было зарегистрировано более 24 миллионов случаев COVID-19, а число погибших превысило 410 тысяч человек.

"Трамп многократно игнорировал факты, пытался переложить с себя ответственность за крах в реагировании на пандемию и перенаправить внимание общественности. Мы уверены, что американское общество четко осознает, кто должен понести ответственность. К ответу нужно призвать тех лицемерных политиков, которые не уделили внимания жизни и здоровью людей", - заявил Вэньбинь.

Напомним, 6 июня во время съезда Республиканской партии в Северной Каролине Трамп заявил, что Китай, который несет ответственность за пандемию коронавируса, **должен компенсировать** понесенный США экономический ущерб. Он отметил, что Китаю должен быть **предъявлен счет на 10 триллионов долларов**, а все страны, которые должны деньги Китаю, должны отказаться выплачивать долги.

Ранее Трамп неоднократно выражал мнение, что коронавирус стоит называть ["китайским вирусом"](#). В администрации Трампа коронавирусу также дали имя ["кунг-фу-грипп"](#). В свою очередь МИД КНР регулярно [осуждал](#) любые попытки увязать название инфекции с Китаем. Сообщалось, что Джо Байден намерен [запретить](#) использование термина "китайский вирус" в правительственных документах.

https://tengrinews.kz/world_news/kitae-otvetili-trampu-trebovanie-reparatsiy-koronavirus-439701/

Ролик об "учениях" с отключением кислорода в COVID-больнице проверят в Индии

Департамент здравоохранения индийского штата Уттар-Прадеш инициировал расследование в связи с появлением в Сети видеоролика об "учениях" с отключением кислорода в COVID-больнице, передает [Tengrinews.kz](https://tengrinews.kz) со ссылкой на [The Times of India](https://www.thetimesofindia.com).

Сообщается, что в Сети распространился видеоролик, на котором владелец крупной частной больницы в Агре Аринджай Джайн говорит, что 26 апреля в стационаре прошли учения с намеренным отключением подачи кислорода всем больным. Владелец больницы отключил снабжение кислородом критически важных пациентов на пять минут в качестве эксперимента, чтобы узнать, кто из пациентов выживет.

Жертвами эксперимента могли стать 22 пациента, однако подтверждения этим данным пока нет.

"В нашей больнице была острая нехватка кислорода. Мы просили людей забрать своих родственников из больницы, но никто не был готов, и поэтому я решил провести эксперимент. 26 апреля в 7 часов утра я отключил подачу кислорода на пять минут. 22 пациента начали задыхаться, и их тела начали синеть. Так мы узнали, что они не выживут в случае сбоя в поставках", - говорит Джайн в видеоролике, опубликованном в Twitter.

Джайн подтвердил журналистам, что на записи именно он, но добавил, что его слова не так поняли. По его словам, целью "учений" было выявить наиболее критические случаи, чтобы можно было лучше помочь этим больным.

После чего в местной полиции создали комитет для расследования этого вопроса.

"В тот день в больнице "Парас" скончались еще несколько пациентов. Это убийство. Власти должны принять строгие меры против владельца больницы", - заявил внук пациента, который умер в этой больнице 26 апреля.

Напомним, в Индии в последние недели ежедневно выявляют сотни тысяч зараженных коронавирусом. Страна стала чуть ли не [главным очагом](#) распространения инфекции. Несмотря на [международную помощь](#), в больницах не хватает коек и кислорода, а трупы умерших сжигают на улицах и сбрасывают [в реки](#).

Также в Индии обнаружили необычные побочные эффекты COVID-19. Так, индийские медики зафиксировали вспышку ["черной плесени"](#) (мукомикоз) у переживших коронавирус. Сообщалось, что тысячам людей, которые заразились грибковым заболеванием, врачи были вынуждены [удалить](#) оба или один глаз. Затем на фоне [эпидемии](#) "черной плесени" появилась более опасная ["белая плесень"](#). Позже у пациентов в Индии выявили [третий вид](#) плесени после COVID-19.

<https://tengrinews.kz/asia/rolik-ucheniyah-otklyucheniem-kisloroda-covid-bolnitse-439745/>

Врач развеял миф о народном способе лечения COVID-19

Существует мнение, что раствор соды или перекиси водорода можно применять для лечения и профилактики коронавирусной инфекции. Правда ли это, рассказал в интервью радио Sputnik врач-терапевт Георгий Сапего, передает [РИА Новости](#)

Врач посоветовал не следовать рекомендациям, появляющимся в интернете. Рассчитывать на то, что приняв внутрь немного перекиси водорода можно восполнить недостаток кислорода, не стоит, пояснил он. По его словам, перекись очень быстро нейтрализуется при контакте с полостью рта, слюной, пищеводом и желудком. А если ее принять чуть больше, чем организм может перенести, возможно появление боли в животе, тошноты или рвоты.

"Те несколько капель перекиси водорода, которые рекомендуется принимать в некоторых народных рецептах, добавят нам не больше нескольких миллиграммов кислорода в день. На самом деле каждый день человек потребляет почти килограмм кислорода. То есть эти несколько миллиграммов ни на что не подействуют", - сказал Георгий Сапего.

Он добавил, что свойства соды "гасить" кислоту, тоже не помогут при самостоятельном лечении коронавирусной инфекции. Соду действительно используют для нейтрализации кислоты в желудке, хотя и не рекомендуют применять беременным женщинам, пожилым людям и детям. Ее способность нейтрализовать кислоту в крови могут использовать спортсмены, когда прибегают к так называемому щелочному допингу перед интенсивной нагрузкой, которая будет продолжаться несколько минут. Сода, принятая заранее, может нейтрализовать избыток кислоты, который при этом вырабатывается. Но это уже не лечение, а допинг, подчеркнул врач. "Порция соды, принятая заранее, нейтрализует кислоту, и у некоторых спортсменов может на те самые несколько минут повысить работоспособность. Но такой фокус срывается не всегда, от него тошнит, и практикуют это дело только исходно здоровые молодые и сильные люди", - уточнил Георгий Сапего.

Принимать в домашних условиях соду, чтобы как-то повлиять на организм при коронавирусной инфекции, нельзя, уверен он.

"Никакой пользы в быту больной человек от такого ощелачивания организма не получит. Ощелачивать больного человека содой могут только в реанимации, когда ему уже совсем плохо. Это не домашнее лечение", - сказал Георгий Сапего в интервью радио Sputnik.

https://forbes.kz/news/2021/06/08/newsid_251521

Альпинисты с Эвереста развезли по миру новый штамм коронавируса

Так называемый «непальский» вариант сочетает в себе наиболее опасные мутации, найденные у «индийского» и «южноафриканского» штаммов.

Новый штамм был выявлен у 13 пассажиров, прилетевших в Токио (Япония) из столицы Непала Катманду, и посаженных на карантин. Тем не менее случаи заражения «непальским» вариантом уже зарегистрированы не только

в Японии и самом Непале, но и в Индии, Португалии, США и Великобритании. Специалисты считают, что штамм развезли по миру альпинисты, возвращающиеся по домам после восхождения на Эверест, [пишет](#) The Daily Mail.

Новый вариант вируса, получивший название Delta+K417N, является версией так называемого «индийского» штамма, отличающегося очень высокой заразностью, дополненной мутацией K417N, которая присутствует у «южноафриканского» штамма, который, как считается, более устойчив к [вакцинам](#).

В этом году власти Непала разрешили тысячам альпинистов со всего мира прибыть в страну, чтобы взойти на Эверест. Сезон восхождений начался в марте и закончился в мае. При этом в базовом лагере у подножия горы произошла вспышка коронавирусной инфекции — положительные результаты ПЦР-тестов были получены по меньшей мере у ста восходителей и проводников. Вспышка в лагере совпала со второй волной пандемии, в мае накрывшей Непал, куда проник «индийский» вариант из соседней Индии.

https://health.mail.ru/news/alpinisty_s_everesta_razvezli_po_miru_novyy/?exp_id=897

В Роспотребнадзоре рассказали об антителах к COVID-19 после «ЭпиВакКороны»

Достаточное количество антител к коронавирусу выработалось у 95,8% вакцинированных препаратом «ЭпиВакКорона». Об этом 8 июня рассказал заместитель директора по научной работе Центрального НИИ эпидемиологии Роспотребнадзора Александр Горелов в эфире телеканала «Россия1».

«У 95,8% людей выработалось достаточное количество антител, а 4,2% вакцинированных имели нулевые антитела», — заявил он.

Ранее в этот день замминистра здравоохранения Олег Гриднев заявил, что ситуация с коронавирусом в России улучшилась, однако летальность среди заболевших остается высокой. Принцип добровольности вакцинации от COVID-19 сохранится даже [при внесении ее в национальный календарь прививок](#), отметил он.

В настоящее время в России проходит масштабная вакцинация от COVID-19, она началась 18 января. Прививку делают бесплатно всем желающим на добровольной основе. На данный момент в стране зарегистрированы четыре препарата от коронавируса: «Спутник V», «Спутник Лайт», «ЭпиВакКорона» и «КовиВак».

https://news.mail.ru/society/46651787/?frommail=1&exp_id=897

Госдума одобрила законопроект о внесении вакцинации от COVID-19 в нацкалендарь прививок

Госдума приняла в первом чтении законопроект о внесении прививки от коронавируса в Национальный календарь вакцинации. Согласно постановлению правительства № 825 от 1999 года, представители социально значимых профессий должны быть привиты против указанных в нем заболеваний. Спикер Госдумы Вячеслав Володин отрицает, что законопроект обяжет кого-либо прививаться. Он предложил ко второму чтению законопроекта внести поправку о добровольности вакцинации от COVID-19.

«Возможно, правильно взять и ко второму чтению принять поправку, где четко сказать, что прививка от коронавируса — дело добровольное. [То, о чем сказал президент](#). В любом случае это норма, которую надо будет потом исполнять. Как исполнять? Мы же с вами не можем, принимая решения, не сказать об этом и не подумать, что потом произойдет. Если только мы сейчас говорим “нет, это добровольно”, а норма предполагает, что кого-то уволят или начнут принуждать — это недопустимо», — сказал Володин на пленарном заседании в Госдуме.

При этом он напомнил, что отсутствие профилактических прививок — основание для отказа в приеме на работу, связанную с высоким риском заражения инфекционными заболеваниями, а также для отстранения от соответствующих должностей.

«Как правильно обращать наше внимание граждан-избирателей, включение ее (вакцинации от COVID-19. — “Ъ”) в перечень календаря обязательных прививок влечет такую обязанность», — сказал он.

Законопроект о внесении [вакцинации от коронавируса в Национальный календарь прививок](#) поступил в нижнюю палату парламента [25 мая](#). Сейчас в перечень входят прививки против гепатита В, дифтерии, коклюша, кори, краснухи, полиомиелита, столбняка, туберкулеза, эпидемического паротита, гемофильной инфекции, пневмококковой инфекции и гриппа.

https://news.mail.ru/politics/46648090/?frommail=1&exp_id=897

Российские математики создают новую модель прогнозирования коронавируса

Новую модель прогнозирования эпидемии COVID-19, основанную на понимании закономерностей связи будущего числа выздоровевших или умерших с общим числом зараженных на данный момент, создают российские математики. По мнению авторов, модель будет точнее аналогов в 10 раз. Об этом сообщают «Известия».

Если мы заранее будем понимать, сколько человек будет болеть в будущем, то станем точнее планировать необходимые потребности в койках и медицинском оборудовании, — [рассказал](#) завкафедрой математического моделирования энергетических систем СПбГУ, руководитель Центра интеллектуальной логистики СПбГУ Виктор Захаров.

В основу нового подхода к созданию прогноза вошла и модель для оценки общего количества инфицированных, предложенная СПбГУ ранее. Она построена на так называемом итеративном подходе, при котором данные, на основании которых строятся прогнозы на 2-3 недели, обновляются в реальном времени. В результате течение эпидемии за последний анализируемый промежуток позволяет более точно рассчитать прогноз её развития в ближайшем будущем.

Ранее президент РФ Владимир Путин **высказал мнение**, что международному сообществу нужно задуматься, какие уроки вынести из пандемии коронавируса. Однако говорить о победе над COVID-19 преждевременно.

https://news.ru/russia/rossijskie-matematiki-sozdayut-novuyu-model-prognozirovaniya-koronavirusa/?utm_source=smi2bonus