



05.07.2021



АНОНС

Казахстан установил новый рекорд по приросту заболевших коронавирусом

В Казахстане за прошедшие сутки (по данным на 4 июля) зарегистрирован 3031 новый случай заболевания коронавирусной инфекцией, передает [Tengrinews.kz](https://tengrinews.kz) со ссылкой на МВК по нераспространению COVID-19.

Это самый высокий показатель за сутки с начала пандемии. Максимум зафиксирован на фоне распространения в республике более заразного дельта-штамма коронавируса.

Всего в стране подтверждено 436 962 случая, из них:

- **в Нур-Султане - 799,**
- **в Алматы - 396,**
- в городе Шымкент - 161,
- в Акмолинской области - 130,
- в Актубинской области – 69,
- в Алматинской области - 92,
- в Атырауской области - 149,
- в ВКО - 66,
- в Жамбылской области - 57,
- в ЗКО - 186,
- **в Карагандинской области - 499,**
- в Костанайской области - 54,
- в Кызылординской области - 33,
- в Мангистауской области - 196,
- в Павлодарской области - 87,
- в СКО - 12,
- в Туркестанской области - 45.

https://tengrinews.kz/kazakhstan_news/kazakhstan-ustanovil-novyiy-rekord-prirostu-zabolevshih-442333/

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

	COVID-19 (ПЦР+)			COVID-19 (ПЦР-)		
	Заболели	Выздоровели	Умерло*	Заболели*	Выздоровели*	Умерло*
ВСЕГО:	436962	402121	4469	57428	52617	
г. Нур-Султан	68974	62232	-	6030	-	-
г. Алматы	75831	71551	-	6028	-	-
г. Шымкент	13870	12537	-	1961	-	-
Акмолинская область	24245	22998	-	2252	-	-
Актубинская область	12267	11529	-	2601	-	-
Алматинская область	27741	26935	-	3797	-	-
Атырауская область	26475	25215	-	2512	-	-
Восточно-Казахстанская область	30264	26837	-	9617	-	-
Жамбылская область	9995	9390	-	3800	-	-
Западно-Казахстанская область	25642	20501	-	1816	-	-

Карагандинская область	40359	36240	-	3475	-	-
Костанайская область	17046	16294	-	4062	-	-
Кызылординская область	7319	6785	-	1049	-	-
Мангистауская область	8721	6965	-	1417	-	-
Павлодарская область	25692	24489	-	3197	-	-
Северо-Казахстанская область	15366	14994	-	1751	-	-
Туркестанская область	7155	6629	-	2063	-	-
			*данные на 03 июля			

Информация о заболеваемости пневмонией с признаками коронавирусной инфекции на 5 июля 2021 года

5 Июля 2021 09:00 3.07.2021 г. зафиксированы 82 случая заболевания пневмонией с признаками коронавирусной инфекции, 2 летальных исхода и 81 человек выздоровел. Всего с 1 августа зарегистрировано: заболевших – 57428, летальных случаев - 1006, выздоровевших - 52617.

За прошедшие сутки в Казахстане 1248 человек выздоровело от коронавирусной инфекции.

5 Июля 2021 08:15 В разрезе регионов: город Нур-Султан - 596, город Шымкент - 28, Ақмолинская область - 12, Алматинская область - 37, Атырауская область - 131, Восточно-Казахстанская область - 77, Западно-Казахстанская область - 20, Карагандинская область - 270, Костанайская область - 5, Кызылординская область - 27, Мангистауская область - 6, Павлодарская область - 12, Северо-Казахстанская область - 23, Туркестанская область - 4. Итого выздоровевших в Казахстане - 402121.

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

5 Июля 2021 08:00 За прошедшие сутки в Казахстане выявлен 3031 заболевший с положительным ПЦР на коронавирусную инфекцию. В разрезе регионов: город Нур-Султан - 799, город Алматы - 396, город Шымкент - 161, Ақмолинская область - 130, Ақтөбинская область - 69, Алматинская область - 92, Атырауская область - 149, Восточно-Казахстанская область - 66, Жамбылская область - 57, Западно-Казахстанская область - 186, Карагандинская область - 499, Костанайская область - 54, Кызылординская область - 33, Мангистауская область - 196, Павлодарская область - 87, Северо-Казахстанская область - 12, Туркестанская область - 45. Всего в стране выявлены 436962 заболевших.

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

1248 человек выздоровели от коронавируса в Казахстане

За прошедшие сутки в Казахстане 1248 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 - 596, город Шымкент - 28, Ақмолинская область - 12, Алматинская область - 37, Атырауская область - 131, Восточно-Казахстанская область - 77, Западно-Казахстанская область - 20, Карагандинская область - 270, Костанайская область - 5, Кызылординская область - 27, Мангистауская область - 6, Павлодарская область - 12, Северо-Казахстанская область - 23, Туркестанская область - 4. Итого выздоровевших в Казахстане - 402121.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz](https://www.inform.kz/ru/1248-chelovek-vyzdoroveli-ot-koronavirusa-v-kazahstane) <https://www.inform.kz/ru/1248-chelovek-vyzdoroveli-ot-koronavirusa-v-kazahstane> a3808809

600 пациентов с коронавирусом находятся в тяжелом состоянии – Минздрав РК

На 5 июля лечение от КВИ продолжают получать 31 718 человек (-30 372+ и 1346 КВИ-), из них в стационарах находится – 9 645 пациентов, на амбулаторном уровне – 22 073 пациента. Об этом передает МИА «Казинформ» со ссылкой на пресс-службу Министерства здравоохранения РК.

По информации ведомства, из числа заболевших КВИ+ и КВИ- находятся в тяжелом состоянии 600 пациентов, в состоянии крайней степени тяжести – 122 пациента, на аппарате ИВЛ – 69 пациентов.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz](https://www.inform.kz/ru/600-pacientov-s-koronavirusom-nahodyatsya-v-tyazhelom-sostoyanii-minzdrav-rk) <https://www.inform.kz/ru/600-pacientov-s-koronavirusom-nahodyatsya-v-tyazhelom-sostoyanii-minzdrav-rk> a3808820

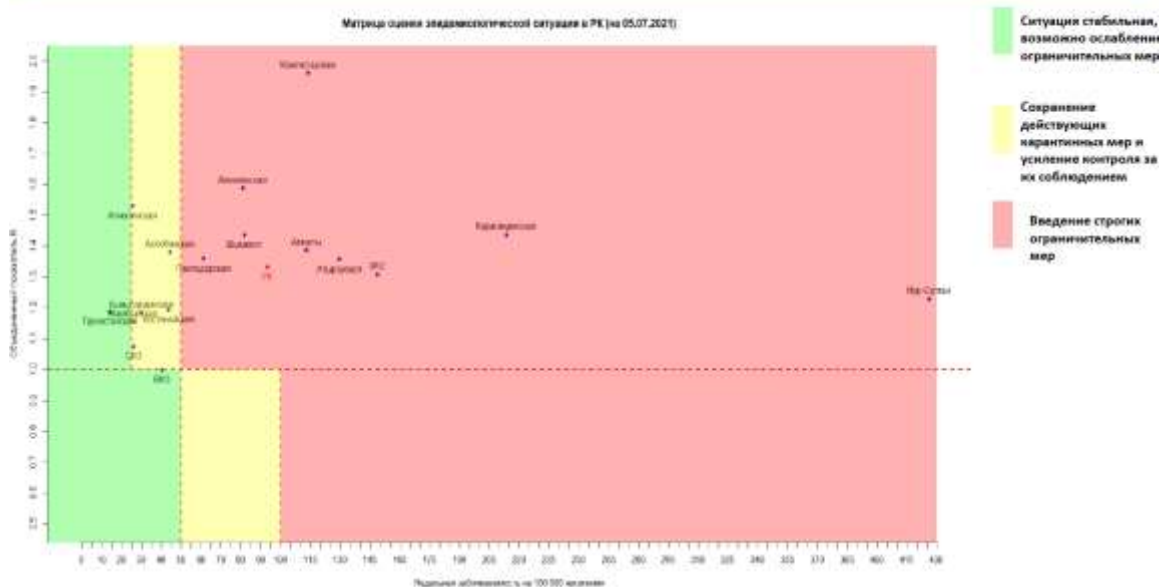
Девять регионов Казахстана находятся в «красной» зоне по коронавирусу

Согласно матрице оценки эпидемиологической ситуации в регионах Казахстана на 5 июля 2021 года, в «красной» зоне находятся гг. Нур-Султан, Алматы, Шымкент, Ақмолинская, Атырауская, Западно-Казахстанская, Карагандинская, Мангистауская, Павлодарская области. Об этом передает МИА «Казинформ» со ссылкой на Telegram-канал МВК по нераспространению COVID-19

В «желтой» зоне: Алматинская, Ақтөбинская, Жамбылская, Костанайская, Кызылординская и Северо-Казахстанская области. В «зелёной» зоне: Восточно-Казахстанская и Туркестанская области.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz](https://www.inform.kz/ru/devyat-regionov-kazahstana-nahodyatsya-v-krasnoy-zone-po-koronavirusu) <https://www.inform.kz/ru/devyat-regionov-kazahstana-nahodyatsya-v-krasnoy-zone-po-koronavirusu> a3808843

Матрица оценки эпидемиологической ситуации в регионах Казахстана (на 05.07.2021)



<https://hls.kz/wp-content/uploads/2021/07/Матрица-оценки-эпидемиологической-ситуации-в-регионах-Казахстана-на-05.07.2021.pdf>

Заболеваемость на 100 000 населения на основе регистрации подтвержденных и вероятных случаев КВИ по регионам за последние 7 дней за 28.06.2021-04.07.2021 г.

№ п/п	Регион	22.06-28.06	23.06-29.06	24.06-30.06	25.06-01.07	26.06-02.07	27.06-03.07	28.06-04.07
1.	г.Нур-Султан	299.4	321.7	341.9	364.2	378.3	397.7	422.3
2.	г.Алматы	64.0	70.8	76.5	85.1	93.8	103.1	112.5
3.	г.Шымкент	41.9	45.9	55.0	59.6	65.4	74.9	81.0
4.	Акмолинская область	39.0	41.5	43.2	51.2	60.3	68.8	81.0
5.	Актюбинская область	25.9	27.9	30.9	34.6	35.2	40.1	44.3
6.	Алматинская область	13.5	14.6	15.4	16.2	18.8	22.5	25.5
7.	Атырауская область	80.9	87.0	92.7	98.3	106.6	116.5	128.9
8.	ВКО	40.6	40.1	40.4	40.1	40.0	40.0	40.1
9.	Жамбылская область	23.3	22.9	23.0	22.7	23.0	23.0	25.7
10.	ЗКО	98.0	103.3	107.8	118.3	127.6	134.8	148.1
11.	Карагандинская область	107.6	119.0	137.1	160.4	178.3	197.0	213.4
12.	Костанайская область	31.0	33.2	36.1	38.3	40.7	42.1	43.7
13.	Кызылординская область	24.3	23.0	23.7	25.6	26.4	29.3	29.9
14.	Мангистауская область	38.3	40.5	47.2	56.7	71.0	91.3	113.0
15.	Павлодарская область	38.8	39.8	42.8	44.0	48.0	53.8	61.0
16.	СКО	24.5	24.7	23.6	24.9	24.7	25.1	26.0
17.	Туркестанская область	10.7	11.2	11.9	12.2	13.0	13.5	13.9
	Республика Казахстан	58.0	62.0	67.0	73.1	78.7	85.6	93.1

<https://hls.kz/wp-content/uploads/2021/07/Данные-по-заболеваемости-28-июня-04-июля-2021года.pdf>

Сколько казахстанцев получили вакцину от COVID-19

Министерство здравоохранения РК опубликовало актуальные данные о вакцинации населения от коронавируса, передает МИА «Казинформ».

По информации Минздрава, на 5 июля 2021 г. в Казахстане провакцинировано I компонентом вакцины 3 771 053 человека, II компонентом - 2 190 778 человек.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на inform.kz https://www.inform.kz/ru/skol-ko-kazahstancev-poluchili-vakcinu-ot-covid-19_a3808821

Информация о проведении вакцинации населения против КВИ на 5.07.2021 г. в разрезе регионов

Информация о проведении вакцинации населения против КВИ на 5.07.2021г. в разрезе регионов	Число людей, получивших первую дозу вакцины	Число людей, получивших вторую дозу вакцины
1. г. Нур-Султан	350 835	197 031
2. г. Алматы	519 268	321 113
3. г. Шымкент	383 374	179 341
4. Акмолинская	144 659	77 891
5. Актюбинская	109 839	84 737
6. Алматинская	381 738	332 565
7. Атырауская	96 117	73 296
8. ВКО	285 340	156 813
9. Жамбылская	305 112	111 244
10. ЗКО	108 994	68 018
11. Карагандинская	271 898	130 305
12. Костанайская	156 932	88 619
13. Кызылординская	149 021	90 407
14. Мангистауская	66 407	38 913
15. Павлодарская	148 080	83 238
16. СКО	138 467	79 019
17. Туркестанская	403 990	330 714
Итого	3 771 053	2 190 778

<https://www.gov.kz/memleket/entities/dsm/press/news/details/226203?lang=ru>

РЕГИОНЫ

Карантин ужесточают в Жамбылской области

ТАРАЗ. КАЗИНФОРМ — С 7 июля на территории Жамбылской области ужесточаются ограничительные карантинные меры. Соответствующее постановление подписал главный государственный санврач региона, передает корреспондент МИА «Казинформ».

Согласно документу, вводятся:

— запрет на проведение зрелищных, спортивных мероприятий, выставок, форумов, конференций, а также семейных, торжественных, памятных, мероприятий (банкетов, свадеб, юбилеев, поминок), в том числе на дому и иных мероприятий с массовым скоплением людей;

— соблюдение требований по ношению масок в общественных местах и помещениях, в общественном транспорте, за исключением детей в возрасте до 5 лет, а также случаев приема пищи в местах общественного питания при соблюдении социальной дистанции;

— проведение ограничительных мероприятий с особыми условиями хозяйственной и (или) иной деятельности и жизни населения на территории Жамбылской области до стабилизации ситуации.

Кроме того, рекомендуется — ежедневный мониторинг за соблюдением усиленного санитарно-дезинфекционного режима работы, требований противозидемического режима и проведение регулярных проверок объектов мобильными группами при акиматах; контроль за соблюдением ограничительных карантинных мер, санитарно-дезинфекционного режима на объектах, деятельность которых разрешена. При выявлении нарушений принимать административные меры в соответствии с Кодексом Республики Казахстан от 5 июля 2014 года «Об административных правонарушениях»;

— проведение обработки с применением моющих и дезинфицирующих средств общественного транспорта перед каждым рейсом, аэропортов, железнодорожных и автовокзалов, остановки общественного транспорта, перил наземных и подземных пешеходных переходов, спортивных снарядов, детских и спортивных площадок, парки и скверы (скамеек и лавочек) и другие;

— соблюдение усиленного санитарно-дезинфекционного режима (установка санитайзеров для обработки рук, обработка поверхностей не реже двух раз в день, влажная уборка с применением дезинфекционных средств, проветривание) на всех объектах, осуществляющих деятельность, в том числе на объектах массового пребывания и жизнеобеспечения (торгово-развлекательные центры, рынки, ЦОНЫ, бани, объекты религиозного назначения, коммунального хозяйства, пищевой промышленности, общественного питания, вокзалы, аэропорты, сферы услуг (салоны красоты, ателье и другие). Постановление вступает в силу 7 июля 2021 года в 00:00 часов.

https://news.mail.ru/society/46992080/?frommail=1&exp_id=897

Карантин усилили в Алматинской области

Карантин усилили в Алматинской области. Соответствующее постановление главного государственного санитарного врача опубликовано на официальном сайте, передает Tengrinews.kz.

Согласно документу, будет масштабирована реализация проекта Ashyq, который распространяется на фитнес-клубы, СПА-центры, сауны, бассейны, компьютерные клубы, боулинг-клубы, кинотеатры, театры и филармонии,

объекты общественного питания, летние площадки, фуд-корты, бильярдные, концертные залы, межобластные и городские нерегулярные перевозки, караоке, выставки, марафоны, лотерейные клубы, детские развлекательные центры, гостиницы, цирк, аэропорты и железнодорожные вокзалы и другое.

Также запрещается проведение зрелищных массовых мероприятий, выставок, конференций, форумов и так далее. Запрещается работа букмекерских контор. Обязательно проведение санитарной и дезинфекционной обработки общественного транспорта, такси, аэропортов и остановок. Под запретом проведение совещаний в очном режиме.

Также ограничить доступ на работу в очном режиме для сотрудников, не получивших вакцинацию. Эти ограничения касаются работников: объектов по оказанию услуг населению, объектов оптовой и розничной торговли, объектов культуры и досуга, объектов, осуществляющих пассажирские перевозки, организаций образования и воспитания, общественного питания, медиков, аптечных организаций, объектов жизнеобеспечения города, объектов досуга, объектов связи и телекоммуникаций и других.

Обязательное ПЦР-тестирование один раз в 7 дней вводится для невакцинированных сотрудников. С полным текстом постановления можно ознакомиться [ЗДЕСЬ](#). Постановление вступает в силу в 07.00 часов 7 июля 2021 года.

https://news.mail.ru/society/46992857/?frommail=1&exp_id=897

Более тысячи человек лечат от COVID-19 в Атырауской области

Более тысячи человек лечатся от коронавируса в Атырауской области. 530 из них находятся в инфекционных стационарах, передаёт корреспондент МИА «Казинформ».

Как сообщила пресс-служба управления здравоохранения Атырауской области, за последние сутки из 149 новых фактов в городе Атырау подтверждено 107 случаев заражения COVID-19. В результате скрининга выявлено 3 заболевших на месторождении Тенгиз. Распространяется инфекция и в районах области. Так, в Жылыойском районе выявлено 14 заболевших, в Индерском районе - 10, в Исатайском районе - 2, Кызылкугинском районе - 1, в Курмангазинском районе - 8, в Макатском районе - 2, в Махамбетском районе - 2 человека. Заболевание у 84 пациентов с коронавирусной инфекцией протекает с соответствующими симптомами. У 65 человек симптоматика отсутствует. За прошедшие сутки в области от коронавируса вылечился 131 человек. В настоящее время в домашних условиях получают лечение 516 человек, в модульной больнице - 181, во второй областной больнице – 147 пациентов, во фтизиопульманологическом центре - 25, в районных инфекционных стационарах - 125. В инфекционном стационаре на месторождении Тенгиз - 50. По темпам распространения инфекции Атырауская область расположена в «красной» зоне.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на inform.kz https://www.inform.kz/ru/bole-tysyachi-chelovek-lechat-ot-covid-19-v-atyrauskoy-oblasti_a3808934

В Байконуре усилили карантинные ограничения

Постановлением главы администрации города Байконура режим карантина на территории Байконура продлен до 26 июля 2021 года, а с 5 июля введены дополнительные ограничительные меры для предупреждения распространения новой коронавирусной инфекции, передает корреспондент МИА «Казинформ».

Вводится запрет на проведение массовых семейных, памятных мероприятий и корпоративов в помещениях, банкетных и обеденных залах организаций, оказывающих услуги общественного питания. Полный перечень ограничений опубликован на сайте горадминистрации. Согласно статистике Регионального управления комплекса «Байконур» ФМБА России, в последнее время произошел значительный рост заболеваний. Если 12 июня 2021 года общее число байконурцев, заболевших коронавирусной инфекцией составляло 1372 человек, то 2 июля эта цифра увеличилась до 1465, то есть прирост составил 93 новых зарегистрированных случаев. На лечении в инфекционном стационаре находятся 28 человек, за эти минувшие 20 дней произошло три летальных исхода с подтвержденным диагнозом COVID-19. Еще ранее, 24 июня 2021 года на заседании городского оперативного штаба было отмечено, что во многих организациях, в учреждениях и на предприятиях, объектах торговли и общепита меры по борьбе с коронавирусной инфекцией ослаблены или не применяются. В результате была приостановлена выдача гостевых и разовых пропусков, оформляемых по приглашению жителей города Байконура, за исключением отдельных случаев (поступление в учебные заведения, организация похорон, уход за родственниками по болезни, случаи, не терпящие отлагательства). Причем, выдача пропусков в отдельных случаях производится с условием предоставления документов о вакцинации против коронавирусной инфекции или справки о наличии в крови антител иммуноглобулина класса G. Также ограничивается въезд на территорию города Байконура командированных лиц, не имеющих соответствующих документов о вакцинации против коронавирусной инфекции или справки о наличии в крови антител иммуноглобулина класса G, за исключением случаев получения медицинской помощи и случаев крайней необходимости. Оперативный штаб города продолжает требования соблюдения санитарных норм, вакцинации и рекомендует жителям города Байконура отказаться от посещения общественных мест для досуга без острой необходимости.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на inform.kz https://www.inform.kz/ru/v-baykonure-usilili-karantinnye-ogranicheniya_a3808889

Ресторан нарушил карантин в Шымкенте

Выявлен ресторан, нарушивший карантин в Шымкенте, передает МИА «Казинформ» со ссылкой на городской департамент полиции.

«В целях контроля за соблюдением карантинного режима сотрудниками департамента полиции города Шымкента на постоянной основе проводятся профилактические мероприятия. 4 июля текущего года в ходе проведения мониторинга установлен ресторан, расположенный по улице Жибек жолы, который работал, нарушив требования карантинного режима. Посетители не соблюдали социальную дистанцию, а также в заведении отсутствовал прибор для измерения температуры. У владельца кафе взята объяснительная», - рассказали в

полиции. Как отметили в ведомстве, материалы по данному факту направлены в соответствующее учреждение для принятия административных мер.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz](https://www.inform.kz) https://www.inform.kz/ru/restoran-narushil-karantin-v-shymkente_a3808912

Как будут работать пункты вакцинации 5 и 6 июля в Атырауской области

О работе пунктов вакцинации 5 и 6 июля рассказали в Атырау, передаёт корреспондент МИА «Казинформ».

«Управление здравоохранения сообщает о том, что 5 и 6 июля жители Атырауской области смогут получить прививку от коронавирусной инфекции. Для этого необходимо обратиться в любой пункт вакцинации и пройти медицинский осмотр. Все пункты будут работать. Всего в регионе создан 41 стационарный и передвижной пункт вакцинации», - проинформировали в пресс-службе ведомства. Напомним, в Атырауской области активно распространяется особо опасный «дельта» штамм. Он быстрее поражает все органы, сама болезнь проходит тяжелее, причем заражаются даже молодые и здоровые люди без сопутствующих заболеваний. Модульная инфекционная больница заполнена на 90%. И только вакцинация является действенным методом при борьбе с пандемией. Как ранее сообщалось, 518 человек лечатся в стационарах от COVID-19 в Атырауской области.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz](https://www.inform.kz) https://www.inform.kz/ru/kak-budut-rabotat-punkty-vakcinacii-5-i-6-iyulya-v-atyrauskoy-oblasti_a3808793

Главный инфекционист США назвал особенности дельта-штамма коронавируса

Индийский штамм коронавируса вызывает более тяжелое заболевание, чем другие разновидности, заявил главный инфекционист США Энтони Фаучи в эфире телеканала NBC, [передает](#) РИА Новости.

По словам Фаучи, этот тип вируса можно назвать более смертоносным. Он приводит к более тяжелому заболеванию, госпитализации и в некоторых случаях к смерти, подчеркнул медик, основываясь на данных, которые проанализировали американские ученые.

Специалист также отметил, что индийский штамм "очевидно, более заразный".

"Вирус легче передается от человека к человеку", — добавил он.

Дельта-штамм коронавируса обнаружили в Индии в октябре прошлого года. Мэр Москвы Сергей Собянин отмечал, что почти у 90 процентов заболевших COVID-19 в Москве обнаружен именно индийский штамм.

Тем не менее директор научно-исследовательского центра эпидемиологии и микробиологии имени Гамалеи Александр Гинцбург подчеркивал, что запас антител, который дает вакцинация, достаточно высокий, чтобы защищать от всех известных на сегодняшний день штаммов.

https://forbes.kz/news/2021/07/05/newsid_253442

ЗАРУБЕЖЬЕ

COVID-19 в СНГ: в Алматы растет число заболевших, в Кыргызстане заканчивается вакцина

В Беларуси к вакцинации населения подключились студенты-медики. Они работают в прививочных пунктах в поликлиниках, торговых центрах, на рынках и выезжают на предприятия. О том, как развивается ситуация с коронавирусом в других странах Содружества, рассказывают корреспонденты «МИР 24».

Азербайджан

В Азербайджане за сутки 99 новых случаев заражения коронавирусом. Надежда только на массовую вакцинацию. Активнее всего она проходит в столице. А всего в стране прививку сделали почти четыре миллиона граждан. Это более 30% от общего числа населения республики.

Кыргызстан

Ситуация с ковидом в Кыргызстане остается напряженной. За сутки в среднем полторы тысячи новых случаев заражения. В интернатах и домах престарелых Бишкека действует карантин, они закрыты для посещения. В республике продолжается вакцинация, но препараты на исходе – осталось около 10 тысяч доз российского «Спутника V». Поставки других вакцин снова откладываются. Более миллиона 200 тысяч доз китайского Sinopharm теперь ждут до середины июля. До конца месяца в страну обещают привезти препарат англо-шведской компании AstraZeneca.

Казахстан

Почти четыре миллиона жителей Казахстана получили первую дозу вакцины от коронавируса, оба компонента – больше двух миллионов. Это 11% от всего населения страны. Активнее прививочная кампания идет в Алматы. В городе очередная волна заболевания. 400 новых случаев инфицирования за сутки. Медики рекомендуют избегать мест массового скопления людей, особенно клубов и караоке-баров. Но далеко не все жители соблюдают ограничения. Так, накануне мониторинговая группа из полицейских и волонтеров прервала свадьбу на 200 человек. Владельцу заведения теперь грозит штраф или даже более строгое наказание – вплоть до приостановления деятельности.

<https://news.rambler.ru/sociology/46759799-covid-19-v-sng-v-almaty-rastet-chislo-zabolevshih-v-kyrgyzstane-zakanchivaetsya-vaktsina/>

На Украине зарегистрировали вакцину от коронавируса Johnson & Johnson

Для иммунизации украинцев сейчас применяются Covishield, CoronaVac, Pfizer и AstraZeneca-SKBio

КИЕВ, 5 июля. ТАСС/. Минздрав Украины зарегистрировал для экстренного применения вакцину от коронавируса компании Janssen, которая является подразделением американской Johnson & Johnson. Об этом в понедельник сообщила пресс-служба ведомства.

"Министерство здравоохранения зарегистрировало вакцину Janssen (Johnson & Johnson) против COVID-19", - говорится в сообщении.

Это векторная вакцина. Препарат содержит обезвреженный аденовирус человека, в который вмонтирован ДНК, кодирующий шиповидный белок вируса SARS-CoV-2. Требуется температуры хранения от +2 до +8 градусов по

Цельсию. По информации ведомства, для полной иммунизации достаточно однократного введения препарата. Вакцину одобрила для экстренного применения Всемирная организация здравоохранения, также разрешение на ее использование дали США, Великобритания, Европейский союз, Швейцария, Канада и другие страны.

На данный момент на Украине для иммунизации населения от коронавируса применяются произведенный в Индии препарат Covishield, разработанный британо-шведской компанией AstraZeneca совместно с Оксфордским университетом, CoronaVac производства китайской компании Sinovac Biotech, Pfizer и AstraZeneca-SKBio производства Южной Кореи. От применения и производства российского препарата "Спутник V" Киев отказался.

По последним данным, в стране, которая начала кампанию по вакцинации одной из последних в Европе, первый компонент вакцины получили 2 074 986 человек (порядка 5% населения), полностью прошли курс 850 629 (примерно 2%).

https://tass.ru/obschestvo/11824615?utm_source=smi2.ru&utm_medium=referral&utm_campaign=gift

До октября Россия выпустит 90 млн комплектов вакцин от коронавируса

Позже выпуск нарастят, заявил ТАСС глава Минпромторга Денис Мантуров.

В июле, августе и сентябре планируется произвести 30 млн комплектов. С начала осени темпы увеличатся.

Объем выпуска «ЭпиВакКороны» до конца года может составить 14,5 млн комплектов доз, «КовиВака» — до 4 млн 100 тысяч доз. Также Мантуров отметил, что интерес к покупке «ЭпиВакКороны» проявляют семь стран, в том числе Индия, Бангладеш и Мексика.

<https://govoritmoskva.ru/news/279403/?from=smi2>

Создатели «ЭпиВакКороны» выбрали название для новой вакцины от COVID-19

Роспатент удовлетворил поданную центром «Вектор» заявку на регистрацию товарного знака AURORA-CoV

Вакцина нового поколения от коронавирусной инфекции COVID-19, разработанная Государственным научным центром вирусологии и биотехнологии «Вектор», может получить название AURORA-CoV. Решение о регистрации соответствующего товарного знака приняла Федеральная служба по интеллектуальной собственности (Роспатент).

«Товарный знак AURORA-CoV предполагается для использования в качестве названия нового поколения вакцины «ЭпиВакКороны» («ЭпиВакКороны-Н»), проходящей в настоящее время клинические исследования», — говорится в сообщении ведомства.

Заявка на регистрацию товарного знака была подана центром «Вектором» 18 июня 2021 года по классам МКТУ 01 (бактериальные, биологические препараты) и 05 (аминокислоты для медицинских целей, сыворотки, фармацевтические, диагностические препараты и др.).

«Регистрация товарного знака на запатентованный продукт дает значительные преимущества при его продвижении как на российском, так и на зарубежном рынках», — пояснил руководитель Роспатента Григорий Ивлиев.

У половины привитых «ЭпиВакКороной» через 9 месяцев не нашли антител

Вакцину «ЭпиВакКороны» зарегистрировали в России 14 октября 2020 года, она создана на основе искусственно синтезированных фрагментов S-белка вируса SARS-CoV-2. 28 июня «Вектор» подал в Минздрав документы на регистрацию еще одного препарата — «ЭпиВакКороны-Н». Глава «Вектора» Ринат Максюттов говорил, что новая вакцина будет вводиться трехкратно: интервал между первой и второй прививкой составит 21 день, а между второй и третьей — 60 дней.

1 июля заместитель руководителя центра «Вектор» Татьяна Непомнящих сообщила, что «ЭпиВакКороны» и «ЭпиВакКороны-Н» будут различаться лишь особенностями технологии производства.

«Два пептида объединены в один для удобства синтеза, простоты масштабирования», — сказала Непомнящих, пояснив, что буква «Н» в названии «ЭпиВакКороны-Н» означает «новая», а также отсылает к месту создания вакцины — Новосибирску.

https://www.rbc.ru/society/05/07/2021/60e2fc309a794734c67849e5?utm_source=smi2&utm_medium=smi2&utm_campaign=smi2

В Узбекистан доставили очередную партию "Спутника V"

Власти Узбекистана получили пятую партию вакцины "Спутник V" от коронавируса

ТАШКЕНТ, 5 июл – РИА Новости. Власти Узбекистана получили пятую партию вакцины "Спутник V" от коронавируса, сообщает в понедельник пресс-служба Службы санитарно-эпидемиологического благополучия и общественного здоровья (СЭС) республики.

"Пятая партия вакцины "Спутник V" доставлена в Узбекистан", - говорится в сообщении службы в Telegram-канале.

Ранее премьер Узбекистана [Абдулла Арипов](#) на встрече с российским коллегой [Михаилом Мишустиним](#) в Казани просил Москву увеличить объем поставок "Спутника V" и рассмотреть возможность ее производства в республике. Позднее министр здравоохранения РФ [Михаил Мурашко](#) заявил РИА Новости, что стороны договорились о локализации производства вакцины, узбекская сторона уже подобрала площадку для выпуска препарата.

С 1 апреля в [Узбекистане](#) также стартовала кампания по вакцинации населения от коронавируса. В настоящее время узбекистанцы, кроме "Спутника V", получают прививки рекомбинантным препаратом китайской Anhui Zhifei Longcom Biopharmaceuticals, в августе ожидается поставка новой партии вакцины [AstraZeneca](#), за это время вакцинировались почти 2,5 миллиона человек.

https://ria.ru/20210705/sputnik-1739866671.html?utm_source=smi2agr&utm_medium=banner&utm_campaign=rian_partners

Вице-премьер Словакии заявил о запугивании тысяч сторонников вакцинации "Спутником V"

Российская вакцина от коронавируса "Спутник V" стала объектом "подлой пропаганды" в Словакии, рассказал вице-премьер страны Игорь Матович.

Из-за сложившейся ситуации многие люди, которые хотели сделать прививку российским препаратом, оказались запутаны. Матович объявил об этом в эфире телеканала ТА-3.

"Подлая пропаганда против "Спутника V" стала причиной того, что им привилось меньше жителей Словакии, чем хотели", — заявил он.

Несмотря на это, покупка "Спутника V" точно имела смысл, заявил вице-премьер. Препарат является первой зарегистрированной вакциной против коронавируса SARS-CoV-2.

<https://rueconomics.ru/528862-vice-premer-slovakii-zayavil-o-zapugivanii-tsyach-storonnikov-vakcinacii-sputnikom-v>

Фармацевт рассказал о китайской вакцине от COVID-19 CanSino

Китайская вакцина от коронавируса CanSino — фактически аналог второго компонента российского «Спутника V», причем эффективность отечественной вакцины гораздо выше. Об этом в понедельник, 5 июля, «Известиям» сообщил директор по развитию аналитической компании RNC Pharma Николай Беспалов.

Таким образом он прокомментировал заявление главы Минпромторга Дениса Мантурова о том, что отечественная компания «Петровакс» намерена производить вакцины CanSino: в Минздраве выдали разрешение на клинические испытания.

Кроме того, министр сообщил о проекте «Р-Фарм» с компанией AstraZeneca.

По словам Беспалова, китайская вакцина сделана на той же платформе, что и «Спутник V», AstraZeneca и Johnson & Johnson. При этом эффективность «Спутника V» значительно выше, так как там в качестве первого компонента используется 26-й серотип аденовируса и 5-й серотип в качестве второго компонента, что существенно повышает эффективность препарата.

«Если есть выбор между «Спутником» и вакциной CanSino, то однозначно надо делать «Спутник». Вообще не очень понимаю смысл регистрации вакцины от CanSino, этот вариант можно было бы рассматривать, если не было бы своих вакцин, а при наличии трех принципиально разных препаратов собственного производства и реально очень серьезных объемах производства того же «Спутника» использовать китайский аналог, да еще и менее эффективный, ну прям совсем спорно», — выразил мнение эксперт.

https://iz.ru/1188685/2021-07-05/farmatcevt-rasskazal-o-kitaiskoi-vaktine-ot-covid-19-cansino?utm_source=smi2

ПЦ: непривитые от COVID-19 будут замаливать свой грех всю жизнь

Люди, отказавшиеся от вакцинации и ставшие разносчиками коронавируса, берут на себя грех, который придется отмаливать всю жизнь. Об этом заявил глава отдела внешних церковных связей Московского патриархата митрополит Волоколамский Иларион.

По словам священнослужителя, он часто сталкивается с ситуациями, когда люди приходят и каются в том, что не сделали прививку и стали невольной причиной гибели людей.

Митрополит Волоколамский Иларион: «Они приходят и говорят: „А как мне теперь с этим жить?“. А мне даже трудно сказать, как теперь с этим жить. Всю жизнь надо отмаливать совершенный грех. А грех заключается в том, что подумал о себе, но не подумал о другом человеке».

Митрополит подчеркнул, что сейчас нужно думать прежде всего о других людях, а не о себе. Даже если человек переносит коронавирус легко, это не значит, что он не является разносчиком инфекции, добавил он.

https://www.ntv.ru/novosti/2574546/?utm_source=smi2agr

Минздрав разрешил лечить COVID-19 моноклональными антителами. Они снижают риск смерти на 79%

Препарат «Сотровимаб» компании GlaxoSmithKline снижает риск госпитализации и смерти в случае легкого и среднетяжелого протекания болезни, его можно применять с 12 лет.

Российский Минздрав выдал британской фармкомпании GlaxoSmithKline разрешение на обращение лекарственного препарата «Сотровимаб», который создан на основе моноклональных антител. Его можно применять людям с 12 лет с массой тела от 40 кг с легким и среднетяжелым течением болезни, которым не требуется кислородная поддержка. Об этом пишет издание «Фармвестник».

В сообщении говорится, что по итогам третьей фазы испытаний препарата число госпитализаций или смертей снизилось на 79%. «Сотровимаб» активен против всех известных штаммов, включая индийский вариант дельта. При этом он не показал высоких результатов у тяжелых госпитализированных пациентов.

В ближайшее время в российские больницы поступят первые 6 тыс. упаковок «Сотровимаба». В конце мая его одобрили американский и европейский регуляторы, а также минздрав Объединенных Арабских Эмиратов.

https://plus-one.ru/news/2021/07/05/minzdrav-razreshil-lechit-covid-19-monoklonalnymi-antitelami-oni-snizhayut-risk-smerti-na-79?utm_source=smi2

Врач назвал отличия обычной головной боли от коронавирусной

Головная боль является одним из частых симптомов заражения новыми штаммами коронавируса. Об этом сообщает The Telegraph со ссылкой на слова профессора генетической эпидемиологии Королевского колледжа Лондона Тимоти Спектора.

Медик отметил, что две трети заболевших коронавирусной инфекцией жалуются на эти болезненные ощущения, тогда как среди людей в возрасте старше 40 лет этот симптом встречается в половине случаев.

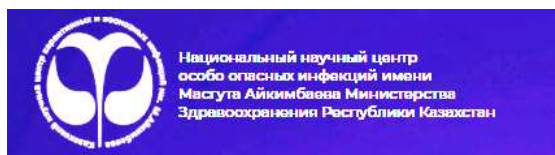
В большинстве случаев у пациентов возникает умеренная или сильная боль, которая продолжается от трех до пяти дней, а анальгетики при этом не оказывают воздействия.

"Обычно она ощущается с обеих сторон головы, может быть пульсирующей, острой или давящей", — рассказал Спектор.

Он также подчеркнул, что у 15% заболевших это единственный признак заражения COVID-19.

Ранее стало известно, что набор старых симптомов коронавируса изменился после распространения штамма "Дельта" из Индии.

Специалисты из Национальной службы здравоохранения Великобритании пришли к выводу, что теперь потеря обоняния или вкуса, температура и кашель не относятся к самым распространенным симптомам коронавируса. Новый штамм напоминает простуду, поэтому многие заболевшие не обращаются к врачу.



Национальный научный центр
особо опасных инфекций имени
Масгута Айтимбаева Министерства
Здравоохранения Республики Казахстан

**СТАТИСТИКА.
ОБЗОРЫ.
АНАЛИТИКА**

Темпы вакцинации от коронавируса в мире

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

Статистика вакцинации от COVID-19 в мире

На 4 июля 2021 года в мире:

1 897 474 080 чел. (24.34% от населения) - привито хотя бы одним компонентом вакцины

882 419 201 чел. (11.32% от населения) - полностью привито

3 219 976 078 шт. - всего прививок сделано (данные на 4 июля 2021 года)

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

Темпы вакцинации за последнюю неделю:

11 611 827 чел. в день (0.15% от населения) - кол-во новых привитых в день

172/239/306 - дней до вакцинации 50/60/70% населения с таким темпом

35 386 635 шт. в день - кол-во всех прививок (первых и вторых)

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.: [включить в таблицу](#)

страна	всего прививок, шт.	прививок в день, шт.	привито, чел.	% от населения	средний темп, чел./день	дней до вакц. 50% нас.	привито двумя комп., чел.	обновлено
Китай	1305.5 <i>m</i>	17.1 <i>m</i>	622 <i>m</i>	43.21	3.5 <i>m</i>	28	223.3 <i>m</i>	04.07
Индия	347.4 <i>m</i>	4.2 <i>m</i>	284.5 <i>m</i>	20.61	3.1 <i>m</i>	132	62.9 <i>m</i>	04.07
США	339.7 <i>m</i>	1 <i>m</i>	182.4 <i>m</i>	55.11	450.2 <i>k</i>	-38	157.3 <i>m</i>	04.07
Бразилия	105.3 <i>m</i>	1.2 <i>m</i>	77.7 <i>m</i>	36.53	921 <i>k</i>	31	27.6 <i>m</i>	04.07
Германия	79.3 <i>m</i>	702 <i>k</i>	47 <i>m</i>	56.06	314.8 <i>k</i>	-16	32.4 <i>m</i>	04.07
Великобритания	78.9 <i>m</i>	302.1 <i>k</i>	45.3 <i>m</i>	66.69	137.1 <i>k</i>	-83	33.6 <i>m</i>	03.07
Франция	55 <i>m</i>	582 <i>k</i>	34 <i>m</i>	52.03	167.5 <i>k</i>	-8	21.1 <i>m</i>	30.06
Италия	54.8 <i>m</i>	518.5 <i>k</i>	34.8 <i>m</i>	57.48	200.3 <i>k</i>	-23	20.1 <i>m</i>	04.07
Турция	53.2 <i>m</i>	779 <i>k</i>	36.1 <i>m</i>	42.78	461 <i>k</i>	13	15.8 <i>m</i>	04.07
Мексика	52.4 <i>m</i>	469.2 <i>k</i>	32.6 <i>m</i>	25.27	356.7 <i>k</i>	89	19.8 <i>m</i>	04.07
Япония	49.1 <i>m</i>	862.8 <i>k</i>	31.6 <i>m</i>	25	394.7 <i>k</i>	80	17.5 <i>m</i>	04.07
Индонезия	46 <i>m</i>	818.2 <i>k</i>	32.1 <i>m</i>	11.72	694.8 <i>k</i>	151	14 <i>m</i>	04.07

страна	всего прививок, шт.	прививок в день, шт.	привито, чел.	% от населения	средний темп, чел./день	дней до вакц. 50% нас.	привито двумя комп., чел.	обновлено
Испания	44.4 <i>m</i>	569.2 <i>k</i>	25.9 <i>m</i>	55.5	231.8 <i>k</i>	-11	18.5 <i>m</i>	01.07
Россия	43.7 <i>m</i>	605.8 <i>k</i>	25.7 <i>m</i>	17.61	474.7 <i>k</i>	101	17.9 <i>m</i>	05.07
Канада	39.1 <i>m</i>	514.7 <i>k</i>	25.9 <i>m</i>	68.58	51 <i>k</i>	-138	13.2 <i>m</i>	04.07
Польша	31 <i>m</i>	225.3 <i>k</i>	17.1 <i>m</i>	45.22	61.8 <i>k</i>	29	13.9 <i>m</i>	04.07
Чили	23.4 <i>m</i>	134.1 <i>k</i>	12.7 <i>m</i>	66.27	51.9 <i>k</i>	-60	10.7 <i>m</i>	30.06
Аргентина	22.2 <i>m</i>	347.2 <i>k</i>	17.8 <i>m</i>	39.38	280.7 <i>k</i>	17	4.4 <i>m</i>	04.07
Пакистан	20.8 <i>m</i>	558 <i>k</i>	17.4 <i>m</i>	7.87	1.2 <i>m</i>	81	3.4 <i>m</i>	04.07
Южная Корея	20.7 <i>m</i>	104.5 <i>k</i>	15.3 <i>m</i>	29.93	8.1 <i>k</i>	1.3 <i>k</i>	5.3 <i>m</i>	04.07
Колумбия	19.3 <i>m</i>	298.8 <i>k</i>	11.9 <i>m</i>	23.39	118 <i>k</i>	115	7.4 <i>m</i>	03.07
Марокко	19.2 <i>m</i>	83.6 <i>k</i>	10.1 <i>m</i>	27.28	35.1 <i>k</i>	239	9.2 <i>m</i>	04.07
Саудовская Аравия	18.5 <i>m</i>	160.2 <i>k</i>	16.7 <i>m</i>	47.98	115.8 <i>k</i>	6	1.8 <i>m</i>	04.07
Нидерланды	16.5 <i>m</i>	91.8 <i>k</i>	10.3 <i>m</i>	60.21	58.5 <i>k</i>	-30	6.2 <i>m</i>	04.07
ОАЭ	15.5 <i>m</i>	65.8 <i>k</i>	5.1 <i>m</i>	51.38	0		3.8 <i>m</i>	04.07
Бельгия	11.3 <i>m</i>	107.6 <i>k</i>	7.3 <i>m</i>	62.56	68.3 <i>k</i>	-21	4.1 <i>m</i>	01.07
Израиль	10.8 <i>m</i>	15.9 <i>k</i>	5.6 <i>m</i>	65.22	13.4 <i>k</i>	-99	5.2 <i>m</i>	04.07
Филиппины	10.7 <i>m</i>	301.8 <i>k</i>	8 <i>m</i>	7.3	136.8 <i>k</i>	342	2.7 <i>m</i>	01.07
Венгрия	10.6 <i>m</i>	0	5.5 <i>m</i>	57	5.5 <i>k</i>	-123	5.1 <i>m</i>	04.07
Таиланд	10.2 <i>m</i>	224.3 <i>k</i>	7.4 <i>m</i>	10.55	165.5 <i>k</i>	166	2.9 <i>m</i>	01.07
Бангладеш	10.1 <i>m</i>	1 <i>k</i>	5.8 <i>m</i>	3.54	0		4.3 <i>m</i>	03.07
Португалия	9.9 <i>m</i>	178.2 <i>k</i>	6.1 <i>m</i>	59.53	100.5 <i>k</i>	-10	3.8 <i>m</i>	04.07
Румыния	9.3 <i>m</i>	27.3 <i>k</i>	4.7 <i>m</i>	24.65	11.6 <i>k</i>	421	4.6 <i>m</i>	02.07
Малайзия	9 <i>m</i>	230.1 <i>k</i>	6.4 <i>m</i>	19.74	154.2 <i>k</i>	64	2.6 <i>m</i>	04.07
Греция	9 <i>m</i>	87.4 <i>k</i>	5 <i>m</i>	47.86	37.1 <i>k</i>	6	4 <i>m</i>	04.07
Чехия	8.6 <i>m</i>	90.4 <i>k</i>	5.1 <i>m</i>	47.72	21.7 <i>k</i>	11	3.5 <i>m</i>	03.07
Австрия	8.2 <i>m</i>	83.4 <i>k</i>	4.9 <i>m</i>	54.05	26 <i>k</i>	-14	3.3 <i>m</i>	04.07
Австралия	8.2 <i>m</i>	125 <i>k</i>	6.3 <i>m</i>	24.88	33 <i>k</i>	194	1.9 <i>m</i>	04.07
Швеция	8.2 <i>m</i>	134.2 <i>k</i>	5 <i>m</i>	49.5	70.3 <i>k</i>	1	3.2 <i>m</i>	02.07
Перу	7.9 <i>m</i>	96.3 <i>k</i>	4.6 <i>m</i>	14.03	51.5 <i>k</i>	230	3.3 <i>m</i>	03.07
Камбоджа	7.8 <i>m</i>	139.7 <i>k</i>	4.5 <i>m</i>	27.13	83 <i>k</i>	46	3.3 <i>m</i>	04.07
Швейцария	7.5 <i>m</i>	68.2 <i>k</i>	4.4 <i>m</i>	50.73	25.1 <i>k</i>	-3	3.1 <i>m</i>	30.06
Куба	6.6 <i>m</i>	154.3 <i>k</i>	2.8 <i>m</i>	25	28.3 <i>k</i>	100	1.6 <i>m</i>	02.07
Казахстан	5.9 <i>m</i>	124.4 <i>k</i>	3.7 <i>m</i>	19.8	84 <i>k</i>	68	2.2 <i>m</i>	04.07
Иран	5.7 <i>m</i>	107 <i>k</i>	4.1 <i>m</i>	4.85	9 <i>k</i>	4.2 <i>k</i>	1.6 <i>m</i>	29.06
Сингапур	5.7 <i>m</i>	96.8 <i>k</i>	3.6 <i>m</i>	60.69	82.7 <i>k</i>	-8	2.2 <i>m</i>	03.07
Дания	5.5 <i>m</i>	0	3.4 <i>m</i>	58.81	24.6 <i>k</i>	-21	2.1 <i>m</i>	03.07
Сербия	5.1 <i>m</i>	27.2 <i>k</i>	2.7 <i>m</i>	30.83	5.4 <i>k</i>	309	2.5 <i>m</i>	20.06
Финляндия	4.5 <i>m</i>	46.4 <i>k</i>	3.4 <i>m</i>	60.86	21.8 <i>k</i>	-28	1.2 <i>m</i>	04.07
Эквадор	4.5 <i>m</i>	65.7 <i>k</i>	3 <i>m</i>	16.83	41.2 <i>k</i>	142	1.5 <i>m</i>	03.07

страна	всего прививок, шт.	прививок в день, шт.	привито, чел.	% от населения	средний темп, чел./день	дней до вакц. 50% нас.	привито двумя комп., чел.	обновлено
Норвегия	4.3 <i>m</i>	49.9 <i>k</i>	2.7 <i>m</i>	50.38	45.7 <i>k</i>	-0	1.6 <i>m</i>	01.07
Египет	4.3 <i>m</i>	38.9 <i>k</i>	3.5 <i>m</i>	3.42	26.6 <i>k</i>	1.8 <i>k</i>	780.5 <i>k</i>	28.06
Шри-Ланка	4.2 <i>m</i>	117 <i>k</i>	3 <i>m</i>	13.78	64.4 <i>k</i>	120	1.2 <i>m</i>	04.07
Уругвай	4.1 <i>m</i>	40.6 <i>k</i>	2.3 <i>m</i>	66.12	12.3 <i>k</i>	-46	1.8 <i>m</i>	04.07
Ирландия	4 <i>m</i>	46.5 <i>k</i>	2.5 <i>m</i>	49.9	16.4 <i>k</i>	0	1 <i>m</i>	27.06
Иордания	4 <i>m</i>	67.5 <i>k</i>	2.5 <i>m</i>	24.89	31.9 <i>k</i>	80	1.5 <i>m</i>	04.07
Гонконг	4 <i>m</i>	57.2 <i>k</i>	2.4 <i>m</i>	31.62	31.4 <i>k</i>	44	1.6 <i>m</i>	04.07
Вьетнам	3.9 <i>m</i>	81.2 <i>k</i>	3.6 <i>m</i>	3.75	72.2 <i>k</i>	624	218.6 <i>k</i>	03.07
Монголия	3.8 <i>m</i>	20.7 <i>k</i>	2.1 <i>m</i>	63.03	15.7 <i>k</i>	-27	1.8 <i>m</i>	04.07
ЮАР	3.8 <i>m</i>	76.3 <i>k</i>	3.3 <i>m</i>	5.59	76.3 <i>k</i>	345	479.8 <i>k</i>	04.07
Азербайджан	3.8 <i>m</i>	63.5 <i>k</i>	2.3 <i>m</i>	23.13	29.5 <i>k</i>	92	1.4 <i>m</i>	04.07
Словакия	3.6 <i>m</i>	24.6 <i>k</i>	2 <i>m</i>	37.32	5.9 <i>k</i>	116	1.6 <i>m</i>	02.07
Узбекистан	3.5 <i>m</i>	120.9 <i>k</i>	2.1 <i>m</i>	6.2	64.4 <i>k</i>	228	1.2 <i>m</i>	29.06
Нигерия	3.4 <i>m</i>	105.5 <i>k</i>	2.2 <i>m</i>	1.09	37.6 <i>k</i>	2.7 <i>k</i>	1.2 <i>m</i>	28.06
Мьянма	3.4 <i>m</i>	53.3 <i>k</i>	1.8 <i>m</i>	3.38	9.8 <i>k</i>	2.6 <i>k</i>	1.5 <i>m</i>	05.06
Непал	3.4 <i>m</i>	4.3 <i>k</i>	2.6 <i>m</i>	8.94	3.2 <i>k</i>	3.8 <i>k</i>	758 <i>k</i>	04.07
Катар	3.2 <i>m</i>	29.7 <i>k</i>	1.8 <i>m</i>	61.11	12 <i>k</i>	-27	1.5 <i>m</i>	04.07
Кувейт	3.1 <i>m</i>	182.9 <i>k</i>	2.9 <i>m</i>	67.31	0		38 <i>k</i>	20.06
Украина	2.9 <i>m</i>	62.9 <i>k</i>	2.1 <i>m</i>	4.74	24.3 <i>k</i>	814	850.4 <i>k</i>	04.07
Сальвадор	2.9 <i>m</i>	30.8 <i>k</i>	1.7 <i>m</i>	26.64	20.3 <i>k</i>	74	1.2 <i>m</i>	02.07
Хорватия	2.7 <i>m</i>	20 <i>k</i>	1.5 <i>m</i>	36.74	4.2 <i>k</i>	129	1.2 <i>m</i>	04.07
Боливия	2.6 <i>m</i>	59.4 <i>k</i>	1.9 <i>m</i>	16.51	40.3 <i>k</i>	97	720.3 <i>k</i>	02.07
Тайвань	2.5 <i>m</i>	84.6 <i>k</i>	2.5 <i>m</i>	10.38	83.2 <i>k</i>	113	46.5 <i>k</i>	04.07
Алжир	2.5 <i>m</i>	346.4 <i>k</i>	2.5 <i>m</i>	5.7	346.4 <i>k</i>	56		06.06
Коста-Рика	2.4 <i>m</i>	41.4 <i>k</i>	1.6 <i>m</i>	31.98	31.3 <i>k</i>	29	811.2 <i>k</i>	28.06
Литва	2.3 <i>m</i>	16.6 <i>k</i>	1.3 <i>m</i>	46.05	3.6 <i>k</i>	30	1.1 <i>m</i>	04.07
Бахрейн	2.1 <i>m</i>	17 <i>k</i>	1.1 <i>m</i>	63.11	3.1 <i>k</i>	-73	1 <i>m</i>	04.07
Эфиопия	2 <i>m</i>	6.8 <i>k</i>	1.9 <i>m</i>	1.65	0			04.07
Тунис	1.9 <i>m</i>	29.3 <i>k</i>	1.4 <i>m</i>	11.57	18.2 <i>k</i>	249	574.5 <i>k</i>	03.07
Болгария	1.8 <i>m</i>	9.1 <i>k</i>	970.1 <i>k</i>	13.96	4.1 <i>k</i>	608	821 <i>k</i>	04.07
Панама	1.6 <i>m</i>	14.8 <i>k</i>	1 <i>m</i>	23.79	9.3 <i>k</i>	121	546.5 <i>k</i>	01.07
Словения	1.5 <i>m</i>	9.4 <i>k</i>	829.1 <i>k</i>	39.88	2 <i>k</i>	105	698.4 <i>k</i>	04.07
Ангола	1.5 <i>m</i>	15.4 <i>k</i>	943.3 <i>k</i>	2.87	11 <i>k</i>	1.4 <i>k</i>	545 <i>k</i>	28.06
Кения	1.5 <i>m</i>	26.6 <i>k</i>	1 <i>m</i>	1.89	2.1 <i>k</i>	12.1 <i>k</i>	456.4 <i>k</i>	04.07
Венесуэла	1.5 <i>m</i>	23.4 <i>k</i>	1.2 <i>m</i>	4.3	20.6 <i>k</i>	632	223.9 <i>k</i>	25.06
Лаос	1.4 <i>m</i>	24.9 <i>k</i>	886.2 <i>k</i>	12.18	15.1 <i>k</i>	182	530 <i>k</i>	28.06
Ливан	1.4 <i>m</i>	18 <i>k</i>	928.1 <i>k</i>	13.6	10.7 <i>k</i>	231	451.7 <i>k</i>	04.07
Зимбабве	1.4 <i>m</i>	12.3 <i>k</i>	793.1 <i>k</i>	5.34	5.3 <i>k</i>	1.3 <i>k</i>	568.1 <i>k</i>	04.07

страна	всего прививок, шт.	прививок в день, шт.	привито, чел.	% от населения	средний темп, чел./день	дней до вакц. 50% нас.	привито двумя комп., чел.	обновлено
Латвия	1.2 <i>m</i>	10.3 <i>k</i>	669.2 <i>k</i>	35.48	3.4 <i>k</i>	80	570.9 <i>k</i>	04.07
Гана	1.2 <i>m</i>	666	852 <i>k</i>	2.74	0		380.8 <i>k</i>	20.06
Новая Зеландия	1.1 <i>m</i>	18.4 <i>k</i>	705.1 <i>k</i>	14.62	9.5 <i>k</i>	179	444.5 <i>k</i>	29.06
Беларусь	1.1 <i>m</i>	20.5 <i>k</i>	699.1 <i>k</i>	7.4	12.6 <i>k</i>	320	369.3 <i>k</i>	13.06
Оман	1.1 <i>m</i>	29.4 <i>k</i>	854.3 <i>k</i>	16.73	26.9 <i>k</i>	63	213.6 <i>k</i>	28.06
Уганда	995 <i>k</i>	21.1 <i>k</i>	990.9 <i>k</i>	2.17	21.1 <i>k</i>	1 <i>k</i>	4.1 <i>k</i>	01.07
Албания	988.6 <i>k</i>	9.4 <i>k</i>	571.8 <i>k</i>	19.87	5 <i>k</i>	175	416.8 <i>k</i>	04.07
Эстония	981.4 <i>k</i>	7.2 <i>k</i>	567.3 <i>k</i>	42.75	2 <i>k</i>	48	414.1 <i>k</i>	04.07
Гватемала	968.7 <i>k</i>	6.9 <i>k</i>	805.4 <i>k</i>	4.5	6.1 <i>k</i>	1.3 <i>k</i>	163.4 <i>k</i>	03.07
Палестина	888.5 <i>k</i>	9.2 <i>k</i>	516.4 <i>k</i>	10.12	4.8 <i>k</i>	422	372.1 <i>k</i>	04.07
Афганистан	886.9 <i>k</i>	17.3 <i>k</i>	699.2 <i>k</i>	1.8	16.7 <i>k</i>	1.1 <i>k</i>	187.7 <i>k</i>	30.06
Кипр	836 <i>k</i>	8.3 <i>k</i>	467.8 <i>k</i>	38.76	2 <i>k</i>	68	368.2 <i>k</i>	03.07
Ирак	805.4 <i>k</i>	27.4 <i>k</i>	548.7 <i>k</i>	1.36	14.5 <i>k</i>	1.4 <i>k</i>	256.7 <i>k</i>	20.06
Кот-д'Ивуар	797.9 <i>k</i>	8.2 <i>k</i>	797.9 <i>k</i>	3.02	8.2 <i>k</i>	1.5 <i>k</i>		04.07
Молдавия	740.3 <i>k</i>	7.5 <i>k</i>	460.8 <i>k</i>	11.42	4.3 <i>k</i>	359	279.5 <i>k</i>	04.07
Маврикий	706.9 <i>k</i>	36 <i>k</i>	486 <i>k</i>	38.21	34.1 <i>k</i>	4	220.9 <i>k</i>	24.06
Мальта	697.4 <i>k</i>	4.2 <i>k</i>	362.3 <i>k</i>	81.96	876	-161	335.2 <i>k</i>	03.07
Гондурас	684 <i>k</i>	26.6 <i>k</i>	625.9 <i>k</i>	6.32	26.6 <i>k</i>	163	58.1 <i>k</i>	24.06
Судан	678 <i>k</i>	6.9 <i>k</i>	554.1 <i>k</i>	1.26	4.7 <i>k</i>	4.5 <i>k</i>	123.9 <i>k</i>	29.06
Сенегал	664.8 <i>k</i>	4.6 <i>k</i>	515.3 <i>k</i>	3.08	5.3 <i>k</i>	1.5 <i>k</i>	149.5 <i>k</i>	28.06
Парагвай	660.4 <i>k</i>	4.8 <i>k</i>	527 <i>k</i>	7.39	4.4 <i>k</i>	692	133.4 <i>k</i>	30.06
Северная Македония	586.5 <i>k</i>	10.9 <i>k</i>	358.7 <i>k</i>	17.22	9 <i>k</i>	76	227.9 <i>k</i>	03.07
Руанда	578.6 <i>k</i>	25.5 <i>k</i>	350.4 <i>k</i>	2.71	0		228.2 <i>k</i>	06.06
Гвинея	572.9 <i>k</i>	6 <i>k</i>	401.4 <i>k</i>	3.06	2.7 <i>k</i>	2.3 <i>k</i>	171.4 <i>k</i>	30.06
Люксембург	560.6 <i>k</i>	6.9 <i>k</i>	343.7 <i>k</i>	54.91	3.9 <i>k</i>	-8	216.9 <i>k</i>	02.07
Мальдивы	509.6 <i>k</i>	806	317.3 <i>k</i>	58.65	151	-310	192.3 <i>k</i>	03.07
Исландия	485.8 <i>k</i>	7 <i>k</i>	262.1 <i>k</i>	76.85	457	-200	223.7 <i>k</i>	02.07
Бутан	485.3 <i>k</i>	81	485.3 <i>k</i>	62.86	81	-1 226		27.06
Босния и Герцеговина	456.5 <i>k</i>	20.1 <i>k</i>	301.8 <i>k</i>	9.2	7 <i>k</i>	190	154.7 <i>k</i>	25.06
Мозамбик	438.4 <i>k</i>	6.2 <i>k</i>	341.7 <i>k</i>	1.09	3.1 <i>k</i>	5 <i>k</i>	96.7 <i>k</i>	24.06
Малави	428.4 <i>k</i>	843	385.2 <i>k</i>	2.01	217	42.3 <i>k</i>	43.2 <i>k</i>	28.06
Ливия	379.4 <i>k</i>	4 <i>k</i>	379.4 <i>k</i>	5.52	4 <i>k</i>	764		29.06
Грузия	370.4 <i>k</i>	4.4 <i>k</i>	266.2 <i>k</i>	6.67	2.5 <i>k</i>	687	104.2 <i>k</i>	02.07
Макао	368 <i>k</i>	6.1 <i>k</i>	247.3 <i>k</i>	38.1	2.7 <i>k</i>	28	118.2 <i>k</i>	04.07
Того	347.2 <i>k</i>	5 <i>k</i>	270.8 <i>k</i>	3.27	0		76.5 <i>k</i>	10.06
Гайана	346.6 <i>k</i>	1.6 <i>k</i>	234.3 <i>k</i>	29.77	538	296	112.4 <i>k</i>	02.07
Тринидад и Тобаго	333 <i>k</i>	8.2 <i>k</i>	220 <i>k</i>	15.72	2.2 <i>k</i>	214	113 <i>k</i>	04.07

страна	всего прививок, шт.	прививок в день, шт.	привито, чел.	% от населения	средний темп, чел./день	дней до вакц. 50% нас.	привито двумя комп., чел.	обновлено
Фиджи	322.3 _к	6.9 _к	279 _к	31.13	3.3 _к	52	43.3 _к	29.06
Черногория	293.8 _к	1.1 _к	153 _к	24.36	426	378	140.9 _к	04.07
Экваториальная Гвинея	270 _к	1.4 _к	153.7 _к	10.95	642	853	116.3 _к	02.07
Йемен	268.8 _к	2.5 _к	268.8 _к	0.9	2.5 _к	5.9 _к		27.06
Нигер	255.6 _к	9.9 _к	224.8 _к	0.93	7.4 _к	1.6 _к	30.8 _к	24.06
Ботсвана	250.3 _к	4.4 _к	158.9 _к	6.75	780	1.3 _к	91.5 _к	28.06
Ямайка	250 _к	8 _к	173 _к	5.84	1.4 _к	939	77 _к	25.06
Таджикистан	223.6 _к	13.1 _к	205.6 _к	2.16	12.8 _к	358	18 _к	27.06
Сомали	208.4 _к	4.3 _к	138.6 _к	0.87	499	15.6 _к	69.8 _к	29.06
Суринам	201.8 _к	1.4 _к	164.4 _к	28.01	991	130	37.4 _к	04.07
Мадагаскар	197 _к	1.2 _к	197 _к	0.71	1.2 _к	11.6 _к		28.06
Мали	179.6 _к	2.3 _к	133.3 _к	0.66	1.7 _к	5.7 _к	46.3 _к	24.06
Кыргызстан	173.7 _к	5.4 _к	99.9 _к	1.53	1.7 _к	1.9 _к	73.8 _к	23.06
Кюрасао	168 _к	220	89 _к	54.28	67	-105	79 _к	04.07
Никарагуа	167.5 _к	164	167.5 _к	2.53	164	19.2 _к		21.05
Барбадос	167 _к	507	95.5 _к	33.29	145	331	71.5 _к	02.07
Замбия	164.4 _к	1.9 _к	142.1 _к	0.77	0		22.2 _к	04.07
Мавритания	161.1 _к	2.7 _к	152.2 _к	3.27	2.4 _к	907	8.9 _к	30.06
Намибия	150.3 _к	1.3 _к	124.2 _к	4.89	932	1.2 _к	26.2 _к	03.07
Французская Полинезия	132.5 _к	1 _к	71.2 _к	25.35	476	146	61.3 _к	29.06
Аруба	128 _к	385	68.1 _к	63.63	116	-126	59.9 _к	02.07
Белиз	123.9 _к	2.6 _к	90.9 _к	22.83	1.6 _к	70	33 _к	02.07
Конго	116.1 _к	1.9 _к	116.1 _к	2.1	1.9 _к	1.4 _к		30.06
Новая Каледония	111.3 _к	939	59.3 _к	20.81	375	222	51.9 _к	29.06
Камерун	110.3 _к	1.9 _к	88.3 _к	0.33	1.4 _к	9.4 _к	22 _к	28.06
Сирия	108.3 _к	5.3 _к	102.3 _к	0.58	4.4 _к	2 _к	6 _к	21.06
Сьерра-Леоне	97.3 _к	1.3 _к	82.1 _к	1.03	925	4.2 _к	15.2 _к	20.06
Багамские Острова	91.1 _к	1.7 _к	58.1 _к	14.79	560	247	32.9 _к	26.06
Бруней	87.4 _к	2.5 _к	72.3 _к	16.54	2.1 _к	68	15.1 _к	01.07
Коморы	84.4 _к	65	43.1 _к	4.96	0		41.2 _к	08.06
Кабо-Верде	82.5 _к	2.7 _к	76.4 _к	13.74	2.2 _к	90	6.1 _к	28.06
Либерия	82.2 _к	1.9 _к	79.7 _к	1.58	1.6 _к	1.5 _к	2.5 _к	28.06
ЦАР	78.7 _к	78	78.7 _к	1.63	78	30 _к		30.06
Армения	74.7 _к	1.5 _к	58.5 _к	1.97	858	1.7 _к	16.2 _к	27.06
ДРК	59.4 _к	2.4 _к	44.8 _к	0.05	643	69.6 _к	8 _к	28.06
Габон	56.8 _к	1.1 _к	38.5 _к	1.73	87	12.4 _к	18.3 _к	30.06
Самоа	54.7 _к	1.4 _к	49.5 _к	25.02	795	62	5.1 _к	29.06

страна	всего прививок, шт.	прививок в день, шт.	привито, чел.	% от населения	средний темп, чел./день	дней до вакц. 50% нас.	привито двумя комп., чел.	обновлено
Сент-Люсия	52.9к	194	30.9к	16.79	90	679	22к	01.07
Папуа - Новая Гвинея	51.2к	1.5к	50.5к	0.56	1.4к	3.2к	710	25.06
Эсватини	47.6к	1.8к	37.2к	3.21	286	1.9к	10.4к	26.06
Бенин	46.1к	2.8к	36.2к	0.3	2.1к	2.9к	9.9к	28.06
Южный Судан	44.9к	2.2к	42.2к	0.38	2.1к	2.6к	2.8к	28.06
Гамбия	43к	271	31.2к	1.29	66	17.8к	11.8к	30.06
Туркменистан	42к		32.2к	0.53			9.8к	04.04
Лесото	36.8к	3к	36.6к	1.71	2.9к	351	122	21.05
Гренада	31.5к	334	19.5к	17.28	71	521	12к	25.06
Тонга	30к	0	28.7к	27.04	5	4.9к	1.3к	21.06
Сан-Томе и Принсипи	28к	581	16.5к	7.51	583	160	11.5к	28.06
Джибути	26.8к	777	12.5к	1.27	0		8.8к	23.06
Буркина-Фасо	25.8к	1.2к	25.8к	0.12	1.2к	9.1к		28.06
Сент-Винсент и Гренадины	24.7к	157	18.4к	16.59	0			28.06
Гвинея-Бисау	22.9к	597	21.9к	1.11	450	2.1к	1к	28.06
Соломоновы Острова	21.7к	737	18.1к	2.63	1	325.5к	3.7к	29.06
Виргинские Острова	21.4к	161	12.6к	12.08	22	1.8к	8.8к	25.06
Чад	9.8к	639	9.8к	0.06	639	12.8к		28.06
Вануату	7.5к	943	7.5к	2.43	943			

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*	118897	8,4	65	0,00	5535	0,39	2
	2.	14.01.20	Япония	807178	640,9	1485	1,18	14793	11,75	5
			Круизный лайнер «Diamond Princess»	712		0		13		0
	3.	19.01.20	Республика Корея	160795	310,5	711	1,37	2028	3,92	2
	4.	23.01.20	Вьетнам	20261	21,1	951	0,99	86	0,09	2
	5.	24.01.20	Сингапур	62617	1097,9	11	0,19	36	0,63	0
	6.	25.01.20	Австралия	30803	118,7	50	0,19	910	3,51	0
	7.	25.01.20	Малайзия	778652	2354,8	6045	18,28	5497	16,62	63
	8.	27.01.20	Камбоджа	54291	355,1	993	6,50	720	4,71	24
	9.	30.01.20	Филиппины	1436369	1311,3	5950	5,43	25149	22,96	86
	10.	28.02.20	Новая Зеландия	2758	55,2	7	0,14	26	0,52	0
	11.	09.03.20	Монголия	125260	3727,5	0	0,00	617	18,36	0
	12.	10.03.20	Бруней	262	60,5	0	0,00	3	0,69	0
	13.	19.03.20	Фиджи	6161	692,2	522	58,65	30	3,37	3
	14.	21.03.20	Папуа-Новая Гвинея	17098	194,8	0	0,00	173	1,97	0
15.	24.03.20	Лаос	2244	31,5	31	0,44	3	0,04	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
	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	289233	434,2	6166	9,26	2276	3,42	50
	22.	24.01.20	Непал	644622	2253,2	1042	3,64	9225	32,25	27
	23.	27.01.20	Шри-Ланка	265630	1218,3	1573	7,21	3236	14,84	45
	24.	30.01.20	Индия	30545433	2209,4	43071	3,12	402005	29,08	955
	25.	02.03.20	Индонезия	2284084	855,7	27233	10,20	60582	22,70	555
	26.	06.03.20	Бутан	2159	283,0	26	3,41	1	0,13	0
	27.	07.03.20	Мальдивы	74351	13519,9	127	23,09	213	38,73	0
	28.	08.03.20	Бангладеш	944917	549,7	8661	5,04	15065	8,76	153
	29.	21.03.20	Восточный Тимор	9476	781,8	51	4,21	24	1,98	0
	30.	23.03.20	Мьянма	165405	306,1	2318	4,29	3419	6,33	35
Европейский регион	31.	25.01.20	Франция	5848171	8492,9	2549	3,70	111323	161,67	9
	32.	28.01.20	Германия	3738451	4496,1	411	0,49	91584	110,14	1
	33.	29.01.20	Финляндия	96463	1745,4	91	1,65	973	17,61	0
	34.	30.01.20	Италия	4263317	7079,8	806	1,34	127649	211,98	12
	35.	31.01.20	Великобритания	4920168	7382,4	23896	35,85	128486	192,79	15
	36.	31.01.20	Испания**	3833868	8168,5	0	0,00	80911	172,39	0
	37.	31.01.20	Швеция**	1090880	10577,3	0	0,00	14592	141,49	0
	38.	04.02.20	Бельгия	1086508	9467,4	0	0,00	25185	219,45	0
	39.	21.02.20	Израиль	842969	9226,9	321	3,51	6428	70,36	0
	40.	25.02.20	Австрия	650737	7299,0	75	0,84	10709	120,12	0
	41.	25.02.20	Хорватия	360237	8837,5	56	1,37	8218	201,61	3
	42.	25.02.20	Швейцария**	703334	8206,8	0	0,00	10894	127,12	0
	43.	26.02.20	Северная Македония	155710	7496,4	4	0,19	5486	264,11	0
	44.	26.02.20	Грузия	369048	9911,3	0	0,00	5347	143,60	0
	45.	26.02.20	Норвегия	131949	2377,2	88	1,59	794	14,30	0
	46.	26.02.20	Греция	425964	3965,7	617	5,74	12716	118,39	6
	47.	26.02.20	Румыния	1080951	5571,4	33	0,17	33928	174,87	3
	48.	27.02.20	Дания	296148	5139,6	392	6,80	2538	44,05	0
	49.	27.02.20	Эстония	131188	9875,9	27	2,03	1269	95,53	0
	50.	27.02.20	Нидерланды	1716870	9801,4	1215	6,94	18039	102,98	0
	51.	27.02.20	Сан-Марино	5091	14718,1	0	0,00	90	260,19	0
	52.	28.02.20	Литва	278888	9994,3	25	0,90	4390	157,32	1
	53.	28.02.20	Беларусь	421350	4478,4	944	10,03	3185	33,85	10
	54.	28.02.20	Азербайджан	336417	3370,4	99	0,99	4978	49,87	1
	55.	28.02.20	Монако	2587	6754,6	0	0,00	33	86,16	0
	56.	28.02.20	Исландия	6654	1863,9	0	0,00	30	8,40	0
	57.	29.02.20	Люксембург	71031	11570,6	0	0,00	818	133,25	0
	58.	29.02.20	Ирландия	274306	5573,6	562	11,42	5000	101,60	0
	59.	01.03.20	Армения	225553	7614,6	89	3,00	4526	152,80	5
	60.	01.03.20	Чехия	1667935	15597,0	139	1,30	30310	283,43	0
	61.	02.03.20	Андорра	13918	18270,6	0	0,00	127	166,72	0
	62.	02.03.20	Португалия	889088	8651,6	2041	19,86	17112	166,51	0
	63.	02.03.20	Латвия	137631	7213,0	31	1,62	2528	132,49	2
	64.	03.03.20	Украина	2237553	5391,5	351	0,85	52470	126,43	10
	65.	03.03.20	Лихтенштейн	3042	7926,4	0	0,00	59	153,73	0
	66.	04.03.20	Венгрия	808197	8272,6	0	0,00	29992	307,00	0
	67.	04.03.20	Польша	2880270	7517,7	55	0,14	75084	195,98	1
	68.	04.03.20	Словения	257421	12170,4	8	0,38	4419	208,92	0
	69.	05.03.20	Босния и Герцеговина	205047	5839,5	0	0,00	9667	275,31	0
	70.	06.03.20	Ватикан	27	4462,8	0	0,00	0	0,00	0
	71.	06.03.20	Сербия	824670	8750,7	86	0,91	9320	98,90	3
	72.	06.03.20	Словакия	391717	7188,6	21	0,39	12513	229,63	0
	73.	07.03.20	Мальта	30652	6210,4	12	2,43	420	85,10	0
	74.	07.03.20	Болгария	422034	6071,1	0	0,00	18084	260,15	0
	75.	07.03.20	Молдавия	256970	7245,7	39	1,10	6196	174,71	1
	76.	08.03.20	Албания	132535	4657,0	1	0,04	2456	86,30	0
	77.	10.03.20	Турция	5440368	6542,4	0	0,00	49874	59,98	0
	78.	10.03.20	Кипр	78022	8907,7	577	65,88	379	43,27	5

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
	79.	13.03.20	Казахстан	491277	2604,6	3073	16,29	3544	18,79	5
	80.	15.03.20	Узбекистан	112597	324,9	467	1,35	747	2,16	2
	81.	17.03.20	Черногория	100327	16124,1	11	1,77	1615	259,56	1
	82.	18.03.20	Киргизия	130633	2002,5	1401	21,48	2037	31,23	10
	83.	07.04.20	Абхазия	17818	7315,5	0	0,00	251	103,05	0
	84.	30.04.20	Таджикистан	13597	149,0	28	0,31	93	1,02	1
	85.	06.05.20	Южная Осетия	3520	6575,5	0	0,00	60	112,08	0
Американский регион	86.	21.01.20	США	3371693 3	10218,6	3204	0,97	605526	183,52	33
	87.	26.01.20	Канада	1424359	3704,9	242	0,63	26316	68,45	4
	88.	26.02.20	Бразилия	1876980 8	8832,5	27783	13,07	524417	246,78	830
	89.	28.02.20	Мексика	2540068	1987,7	2611	2,04	233622	182,81	42
	90.	29.02.20	Эквадор	462142	2623,2	0	0,00	21660	122,95	0
	91.	01.03.20	Доминиканская Республика	328942	3063,1	566	5,27	3857	35,92	5
	92.	03.03.20	Аргентина	4535473	10092,6	9000	20,03	95904	213,41	310
	93.	03.03.20	Чили	1569784	7923,0	3323	16,77	33103	167,08	130
	94.	06.03.20	Колумбия	4350495	9015,0	26265	54,43	108896	225,65	582
	95.	06.03.20	Перу	2063112	6414,7	0	0,00	193069	600,30	0
	96.	06.03.20	Коста-Рика	371206	7494,3	0	0,00	4686	94,61	0
	97.	07.03.20	Парагвай	428743	5994,1	1201	16,79	13346	186,59	111
	98.	09.03.20	Панама	408123	10842,3	793	21,07	6574	174,65	7
	99.	10.03.20	Боливия	444968	3879,4	878	7,65	16951	147,79	31
	100.	10.03.20	Ямайка	50354	1846,7	44	1,61	1088	39,90	4
	101.	11.03.20	Гондурас	267858	2924,7	940	10,26	7089	77,40	8
	102.	11.03.20	Сент-Винсент и Гренадины	2233	2011,7	4	3,60	12	10,81	0
	103.	12.03.20	Гайана	20378	2542,1	73	9,11	478	59,63	0
	104.	12.03.20	Куба	204247	1802,2	3519	31,05	1351	11,92	14
	105.	13.03.20	Венесуэла	277635	844,1	1240	3,77	3190	9,70	17
106.	13.03.20	Тринидад и Тобаго	33428	2396,3	115	8,24	892	63,94	13	
107.	13.03.20	Сент-Люсия	5326	2910,4	24	13,11	85	46,45	1	
108.	13.03.20	Антигуа и Барбуда	1264	1303,1	0	0,00	42	43,30	0	
109.	14.03.20	Суринам	22380	3852,0	177	30,46	545	93,80	4	
110.	14.03.20	Гватемала	302012	1708,2	823	4,66	9461	53,51	42	
111.	14.03.20	Уругвай	372709	10911,1	531	15,55	5689	166,55	26	
112.	16.03.20	Багамские Острова	12735	3273,8	0	0,00	246	63,24	0	
113.	17.03.20	Барбадос	4086	1423,7	4	1,39	47	16,38	0	
114.	18.03.20	Никарагуа	8178	131,9	0	0,00	191	3,08	0	
115.	19.03.20	Гаити	19053	174,6	209	1,92	456	4,18	9	
116.	18.03.20	Сальвадор	79790	1236,3	0	0,00	2403	37,23	6	
117.	23.03.20	Гренада	161	143,8	0	0,00	1	0,89	0	
118.	23.03.20	Доминика	194	269,4	0	0,00	0	0,00	0	
119.	23.03.20	Белиз	13343	3440,0	0	0,00	330	85,08	0	
120.	25.03.20	Сен-Китс и Невис	492	875,7	2	3,56	3	5,34	0	
Восточно-Средиземноморский регион	121.	30.01.20	ОАЭ	639476	6544,6	1599	16,36	1834	18,77	3
	122.	14.02.20	Египет	282082	278,1	179	0,18	16264	16,03	22
	123.	19.02.20	Иран	3254818	3838,9	13781	16,25	84792	100,01	165
	124.	21.02.20	Ливан	545570	7957,6	207	3,02	7861	114,66	2
	125.	23.02.20	Кувейт	363672	8644,4	1654	39,32	2017	47,94	12
	126.	24.02.20	Бахрейн	266426	15147,8	140	7,96	1360	77,32	2
	127.	24.02.20	Оман	275166	6729,9	4662	114,02	3283	80,29	143
	128.	24.02.20	Афганистан	125937	390,8	1180	3,66	5283	16,39	84
	129.	24.02.20	Ирак	1371475	3488,9	6264	15,93	17316	44,05	35
	130.	26.02.20	Пакистан	962313	437,6	1228	0,56	22408	10,19	29
	131.	29.02.20	Катар	222574	8084,6	121	4,40	592	21,50	0
	132.	02.03.20	Иордания	753192	7009,1	575	5,35	9781	91,02	12
	133.	02.03.20	Тунис	443631	3784,6	4686	39,98	15377	131,18	116
	134.	02.03.20	Саудовская Аравия	492785	1440,1	1173	3,43	7876	23,02	13
	135.	02.03.20	Марокко	534550	1477,6	605	1,67	9319	25,76	4
	136.	05.03.20	Палестина	314569	6531,1	77	1,60	3573	74,18	3
	137.	13.03.20	Судан	36709	85,0	0	0,00	2760	6,39	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
	138	16.03.20	Сомали	14977	97,0	31	0,20	775	5,02	0
	139	18.03.20	Джибути	11605	1191,5	1	0,10	155	15,91	0
	140	22.03.20	Сирия	25653	150,3	34	0,20	1887	11,05	2
	141	24.03.20	Ливия	195042	2878,0	719	10,61	3211	47,38	6
	142	10.04.20	Йемен	6929	23,8	3	0,01	1361	4,67	0
Африканский регион	143	25.02.20	Нигерия	167859	79,8	56	0,03	2121	1,01	0
	144	27.02.20	Сенегал	43768	227,3	141	0,73	1174	6,10	3
	145	02.03.20	Камерун	80858	332,1	0	0,00	1324	5,44	0
	146	05.03.20	Буркина-Фасо	13494	64,7	0	0,00	168	0,80	0
	147	06.03.20	ЮАР	2062896	3753,7	16585	30,18	61840	112,52	333
	148	06.03.20	Кот-д'Ивуар	48564	188,8	51	0,20	315	1,22	0
	149	10.03.20	ДР Конго	42181	41,4	222	0,22	960	0,94	15
	150	10.03.20	Того	14069	174,1	30	0,37	131	1,62	1
	151	11.03.20	Кения	185868	390,8	277	0,58	3675	7,73	4
	152	13.03.20	Алжир	141471	328,6	464	1,08	3755	8,72	10
	153	13.03.20	Гана	96317	316,6	250	0,82	796	2,62	0
	154	13.03.20	Габон	25076	1154,0	0	0,00	159	7,32	0
	155	13.03.20	Эфиопия	276435	246,6	67	0,06	4331	3,86	1
	156	13.03.20	Гвинейская Республика	23807	186,4	0	0,00	172	1,35	0
	157	14.03.20	Мавритания	21076	580,3	49	1,35	489	13,46	0
	158	14.03.20	Эсватини	19084	1662,4	0	0,00	678	59,06	0
	159	14.03.20	Руанда	42585	356,3	889	7,44	470	3,93	5
	160	14.03.20	Намибия	95703	3835,8	1656	66,37	1649	66,09	23
	161	14.03.20	Сейшельские Острова	15857	16180,6	0	0,00	71	72,45	0
	162	14.03.20	Экваториальная Гвинея	8759	645,9	0	0,00	122	9,00	0
	163	14.03.20	Республика Конго	12695	235,9	0	0,00	166	3,08	0
	164	16.03.20	Бенин	8199	79,5	0	0,00	104	1,01	0
	165	16.03.20	Либерия	4520	91,6	0	0,00	133	2,69	0
	166	16.03.20	Танзания	509	0,9	0	0,00	21	0,04	0
	167	14.03.20	ЦАР	7141	150,5	0	0,00	98	2,07	0
	168	18.03.20	Маврикий	1858	147,3	0	0,00	18	1,43	0
	169	18.03.20	Замбия	164282	919,8	1795	10,05	2443	13,68	46
	170	17.03.20	Гамбия	6079	258,9	0	0,00	181	7,71	0
	171	19.03.20	Нигер	5506	24,7	8	0,04	194	0,87	0
	172	19.03.20	Чад	4951	31,0	0	0,00	174	1,09	0
	173	20.03.20	Кабо-Верде	32735	5951,8	30	5,45	288	52,36	1
	174	21.03.20	Зимбабве	54474	372,0	809	5,52	1878	12,82	19
	175	21.03.20	Мадагаскар	42311	164,8	23	0,09	922	3,59	1
	176	21.03.20	Ангола	39230	123,3	58	0,18	913	2,87	3
177	22.03.20	Уганда	83636	209,1	784	1,96	1111	2,78	0	
178	22.03.20	Мозамбик	80151	263,9	938	3,09	904	2,98	7	
179	22.03.20	Эритрея	6088	174,1	14	0,40	25	0,71	0	
180	25.03.20	Мали	14449	73,5	11	0,06	527	2,68	1	
181	25.03.20	Гвинея-Бисау	3881	202,0	0	0,00	69	3,59	0	
182	30.03.20	Ботсвана	71443	3100,8	0	0,00	1158	50,26	0	
183	31.03.20	Сьерра-Леоне	5793	74,1	45	0,58	106	1,36	2	
184	01.04.20	Бурунди	5494	49,0	0	0,00	8	0,07	0	
185	02.04.20	Малави	36926	210,2	106	0,60	1208	6,88	3	
186	05.04.20	Южный Судан	10866	98,2	0	0,00	117	1,06	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	2376	1105,1	0	0,00	37	17,21	0	
189	01.05.20	Коморы	3958	491,0	1	0,12	146	18,11	0	
190	13.05.20	Лесото	11568	576,3	0	0,00	329	16,39	0	

*Прирост в Китае включает 39 случаев, выявленных на о. Тайвань и добавленных в статистику 03.07.21;
**Количество случаев в Испании, Швеции и Швейцарии представлено по состоянию на 03.07.21.

https://www.rosпотреbnadzor.ru/about/info/news/news_details.php?ELEMENT_ID=18265

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

Бразилия.

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

Индия.

Ограничительные меры отличаются **не только в каждом штате, но и в разных частях одного и того же штата**. *Въезд в страну*. Приостановлены регулярные международные авиаперелеты (кроме отдельных рейсов, разрешенных управлением гражданской авиации). Иностранцы за 72 часа до прибытия должны заполнить специальную форму и согласиться на прохождение 14-дневной изоляции (либо предоставить результаты ПЦР). От карантина освобождены приехавшие на похороны, имеющие серьезное заболевание, беременные и родители с детьми до 10 лет. Сухопутные границы закрыты. *Комендантский час, ношение масок*. В отдельных регионах действует комендантский час. В общественных местах обязательно ношение масок. Сняты ограничения на религиозные, общественные и культурные мероприятия. *Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений*. В части регионов открыты учреждения культуры, бассейны, туристические места. В индийском столичном округе Дели, в который входит Нью-Дели, с 14 июня открылись все магазины и торговые центры, а также рестораны и кафе, которые будут работать с некоторыми ограничениями.

Колумбия.

Въезд в страну. Возобновлены международные коммерческие рейсы, при въезде в страну необходимо предъявить отрицательный результат ПЦР. Сухопутные и морские границы остаются закрытыми. Запрещён въезд из Великобритании. *Комендантский час, массовые мероприятия и работа общественного транспорта*. В стране отменен общенациональный карантин, тем не менее, отдельные противоэпидемические меры по-прежнему действуют. Обязательно ношение масок в общественном транспорте и местах повышенного скопления людей. Автобусы должны быть заполнены не более чем на 50%. Запрещены собрания более 50 человек. В столице действует комендантский час с 20:00 до 04:00. *Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений, парки, спортзалы*. Возобновление работы отдельных направлений торговли и сферы услуг допускается решением мэров городов (таким образом, на территориях низкого риска открылись рестораны, спортзалы и гостиницы). Запрещено употреблять алкоголь на открытых пространствах.

Индонезия.

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

Аргентина.

Въезд в страну. Продлён запрет на въезд иностранных туристов. Доступны ограниченные международные рейсы. *Комендантский час, массовые мероприятия и работа общественного транспорта*. В регионах высокого риска действует комендантский час с 18.00 до 06.00. Обязательно ношение масок в общественных местах. *Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений, спортзалы*. Продлены строгие карантинные ограничения. Запрещены групповые туристические поездки, собрания с участием более 20 человек, работа казино и занятия спортом в закрытых помещениях, где находятся более 10 человек. Бары и рестораны должны закрываться не позднее 23:00. Отменены все очные образовательные, социальные, религиозные и спортивные мероприятия, ограничена работа торговых предприятий в большинстве регионов, где эпидситуация является критической.

ЮАР.

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

Великобритания.

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

Иран.

Въезд в страну. Кроме исключительных случаев, въезд нерезидентов и иностранных граждан не разрешен. Путешественники, прибывающие из Европы, должны пройти ПЦР-тест на COVID-19 и самоизолироваться на 14-дневный срок. *Комендантский час, массовые мероприятия и работа общественного транспорта.* Введён запрет на поездки между городами на личном транспорте и комендантский час. Обязательно ношение масок в помещениях. *Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений, парки, спортзалы.* В наиболее поражённых провинциях приостановлена деловая активность. Религиозные объекты: разрешённая вместимость - 50%. Закрыты кафе и чайные дома, ночные клубы, караоке-бары, сауны. Запрещены спортивные мероприятия. При условии ограничения скопления людей более 4 человек могут работать музеи, библиотеки, спортзалы. В Тегеране закрыты музеи, книжные магазины и различные развлекательные места, открытыми остаются продуктовые, аптеки, некоторые закусочные на вынос и предприятия, деятельность которых представляет первоочередную необходимость для обеспечения жизни граждан. 30% государственных служащих работают удалённо.

Бангладеш.

Въезд в страну. Авиа сообщение существенно ограничено. Прибывающие пассажиры обязаны предоставить результаты теста. *Комендантский час, массовые мероприятия и работа общественного транспорта.* Установлен комендантский час до 15 июля. Общественный транспорт работает на 50% возможностей. Запрещены массовые мероприятия и религиозные собрания. Обязательно ношение масок в общественных местах.

https://www.rospotrebnadzor.ru/about/info/news/news_details.php?ELEMENT_ID=18265

НАУЧНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ КАЗАХСКОГО НАЦИОНАЛЬНОГО АГРАРНОГО ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКОГО УНИВЕРСИТЕТА В РАЗРЕЗЕ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ КАЗАХСТАНСКО-ЯПОНСКОГО ИННОВАЦИОННОГО ЦЕНТРА

Новый статус «исследовательского» университета предьявляет особые условия и новые вызовы для Казахского национального аграрного исследовательского университета. Весь научный персонал университета, в свете новых требований, активно проводит работу по широкому вовлечению в научные изыскания.

Казахстанско-Японский инновационный центр (КЯИЦ), как структурное подразделение КазНАИУ, является одной из лидирующих подразделений Университета, занимающейся проведением современных научных исследований, подготовкой высококвалифицированных специалистов и оказанием платных услуг.

Уникальными возможностями КЯИЦ для обеспечения проведения научных исследований на международном уровне являются наличие мощного и современного научного оборудования, аккредитации на соответствие ГОСТ ISO/IEC 17025-2019 «Общие требования к компетентности испытательных и калибровочных лабораторий», лицензии на деятельность, связанную с ядами, прекурсорами и психотропными веществами.

С целью расширения научных исследований КЯИЦ активно участвует в республиканских конкурсах на проведение научных исследований в рамках грантового и программно-целевого финансирования.

Результатом участия в конкурсе на ГФ МОН РК на 2021-2022 годы является грантовый проект ИРН АР09259192 «Виром человека: изучение разнообразия вирусных респираторных инфекций методом NGS секвенирования» (научный руководитель профессор Сандыбаев Н.Т.) с суммой финансирования 64,5 млн. тенге.

Данный проект является фундаментальным, уникальным и в тоже время сложным. В настоящее время аналогичные исследования проводились только в зарубежом, в Казахстане такие работы проводятся нами впервые. В рамках проекта, с использованием подходов NGS секвенирования будут секвенированы все имеющиеся вирусы, присутствующие в верхних дыхательных путях человека.

Важным результатом при реализации данного проекта является выявление не только уже широко известных, циркулирующих вирусов среди населения г. Алматы, а также обнаружение вирусов, редких или ранее не

выявляемых в Казахстане. Будет представлена реальная картина по присутствию респираторных вирусов у людей, которая может стать основой для успешной и целенаправленной борьбы с инфекционными болезнями.

Сотрудники КЯИЦ являются исполнителями отдельных задач по генетическим исследованиям в двух грантовых проектах: 1) ИРН AP09259609 «Новая платформа интраназальной SARS-CoV-2 вакцины на основе наночастиц: разработка дизайна и испытание на лабораторных моделях животных» и 2) ИРН AP09259636 «Изучение генетической устойчивости перспективных сортов и подвоев яблони к опасной болезни – бактериальному ожогу с использованием SNP-маркеров». По первому проекту проводятся исследования по созданию генетических конструкций для экспрессии специфических белков COVID-19, пригодных для разработки специфических вакцин. По второму проекту КЯИЦ проводит исследования по разработке SNP маркеров для сортов яблони и подвоев, характеризующих устойчивость деревьев к бактериальному ожогу.

Помимо грантовых проектов, по итогам конкурса по программно-целевому финансированию по линии МСХ РК на 2021-2023 годы по ветеринарной безопасности КЯИЦ приступает к реализации задачи по разработке тест-систем на основе ПЦР для диагностики инфекционных болезней лошадей. Практическим результатом данного проекта является создание новых диагностических ПЦР наборов, предназначенных для идентификации гриппа лошадей, сыта, родококкус экви и хеликобактериоза.

Проведение научных исследований на высоком методологическом уровне, публикация научных статей в международных рейтинговых журналах и международное сотрудничество является основой для дальнейшего развития Казахского национального аграрного исследовательского университета и его интеграции в мировое сообщество.

<https://www.facebook.com/profile.php?id=100042207305868>

Мантуров рассказал об условиях появления зарубежных вакцин от COVID-19 в РФ

Для допуска вакцин от коронавируса из-за рубежа в Россию необходимо провести соответствующие исследования. Об этом в понедельник, 5 июля, заявил глава Минпромторга Денис Мантуров.

«Мы ведем такую же осознанную работу, как и наши зарубежные партнеры. Мы должны провести соответствующие исследования. Невозможно исследовать все вакцины одновременно. Более того, есть такие факторы, как этапность производства, загрузка мощностей», — приводит ТАСС его слова.

Как отметил Мантуров в беседе с агентством, отечественная компания «Петровакс» намерена производить вакцины из Китая CanSino — в Минздраве выдали разрешение на клинические испытания.

Кроме того, министр сообщил о проекте «Р-Фарм» с компанией AstraZeneca.

«Пока речь именно об экспортных поставках», — подчеркнул он.

В начале июня министр здравоохранения России Михаил Мурашко сообщил, что несколько стран, в том числе Венгрия, обратились к РФ для взаимного признания сертификатов вакцинации от COVID-19.

9 июня Европарламент утвердил введение коронавирусных сертификатов на территории Евросоюза с 1 июля. Депутаты поддержали все решения абсолютным большинством голосов.

Сертификат содержит в себе информацию о прививке от COVID-19, об отрицательном ПЦР-тесте или же о факте перенесенного заболевания и наличии иммунитета. Разрешение посещать страны ЕС получают граждане, которые вакцинировались препаратами AstraZeneca, Pfizer-BioNTech, Moderna и Johnson & Johnson, а также китайским Sinopharm. Российские препараты «Спутник V», «Спутник Лайт», «ЭпиВакКорона» и «КовиВак» пока не входят в этот перечень.

В России в настоящий момент идет масштабная вакцинация от коронавируса, начавшаяся в январе этого года. Прививку делают бесплатно всем желающим на добровольной основе. На данный момент в стране зарегистрировано четыре препарата от коронавируса: «Спутник V», «Спутник Лайт», «ЭпиВакКорона» и «КовиВак».

https://iz.ru/1188611/2021-07-05/minpromtorg-soobshchil-o-vozmozhnosti-poiavleniia-zarubezhnykh-vaktcin-ot-covid-19-v-rf?utm_source=smi2

Эксперт заявил, что определение антител до и после вакцинации от коронавируса не требуется

По словам замдиректора по научной работе центрального НИИ эпидемиологии Роспотребнадзора Александра Горелова, показатели антител могут колебаться при различных обстоятельствах и вводить человека в заблуждение **МОСКВА, 5 июля. /ТАСС/**. Определение антител к новому коронавирусу до вакцинации от COVID-19 и после нее не требуется, эти данные не дают никакой существенной информации для человека. Об этом сообщил замдиректора по научной работе центрального НИИ эпидемиологии Роспотребнадзора Александр Горелов.

"Мы базируемся на международном опыте, по международному опыту, который суммирован к настоящему моменту, никакого уровня антител не до вакцинации, ни после вакцинации не требуется. По сути, определение антител может иметь некое эпидемиологическое значение для врачей эпидемиологов, которые строят некоторые оценочные прогнозы", - сказал он на пресс-конференции в ТАСС в онлайн-формате, посвященной текущей ситуации с коронавирусом в России и прогнозам эпидемиологической обстановки на ближайшие время.

Горелов также добавил, что показатели антител могут колебаться при различных обстоятельствах и вводить в заблуждение человека. "Для того, чтобы не путать население, и Всемирная организация здравоохранения на прошлой неделе публично заявила, что определение антител ни до, ни после вакцинации не требуется, по сути они не дают никакого ответа, они бесполезны", - заключил он.

https://tass.ru/obschestvo/11824585?utm_source=smi2.ru&utm_medium=referral&utm_campaign=gift

«Только вакцинация позволит остановить пандемию»: эксперты разъяснили рекомендации Минздрава по прививкам от COVID-19

Вакцинация от коронавируса позволит сформировать коллективный иммунитет и вернуться к привычному образу жизни без ограничений, заявил замдиректора по научной работе Центрального НИИ эпидемиологии Роспотребнадзора Александр Горелов. Между тем директор Санкт-Петербургского НИИ эпидемиологии и микробиологии имени Пастера Арег Тотоян подчеркнул, что прививки безопасны для беременных и помогут избежать тяжёлых последствий, которые могут возникнуть в случае заболевания COVID-19. Ранее Минздрав утвердил методические рекомендации, направленные на обеспечение безопасности и эффективности вакцинации от COVID-19.

Вакцинация — единственный эффективный способ предупреждения распространения коронавирусной инфекции. Об этом заявил исполняющий обязанности директора ФГБУ НИИ гриппа имени Смородинцева Минздрава РФ Дмитрий Лиознов.

«Сегодня мы понимаем, что в зависимости от эпидемической ситуации могут применяться разные сценарии. Например, в случае сложной эпидемической ситуации регионы могут принять решение о вакцинации определённых отдельных категорий населения, а в случае, если эта ситуация стабильная, вот те меры, к которым мы фактически привыкли, адаптировались к ним — по предупреждению распространения на индивидуальном уровне, — они работают и будут сохраняться», — сказал Лиознов.

Специалист также заметил, что те, кто привился от COVID-19, всё равно должны соблюдать противоэпидемические меры, такие как масочный режим и социальная дистанция.

«Очень редкие вакцинные препараты дают 100%-ную эффективность, поэтому практически у привитых, у некоторых из них, остаётся возможность заболеть, но применение вакцинации позволяет нам предупредить развитие тяжёлых и летальных форм заболевания. У каждого привитого остаётся риск встретиться с возбудителем... Когда мы все привьёмся, добьёмся хороших показателей, то сможем жить по-другому», — добавил он.

Заместитель директора по научной работе Центрального НИИ эпидемиологии Роспотребнадзора, член-корреспондент РАН Александр Горелов, в свою очередь, отметил, что формирование коллективного иммунитета позволит отказаться от ограничений и вернуться к привычному образу жизни.

«Ситуация сейчас очень сложная, чтобы справиться с пандемией, нужно, чтобы как можно большее количество людей вакцинировалось. Чем быстрее сформируется коллективный иммунитет, тем быстрее мы вернёмся к привычному нам образу жизни», — заметил он.

В качестве примера он привёл Исландию, где уже вакцинировано почти 90% населения и сняты все ограничения, включая масочный режим.

В свою очередь, директор Института иммунологии ФМБА России Муса Хаитов пояснил, что если после прохождения вакцинации человек решил сделать тест на антитела, а их показатель не определяется, то через шесть месяцев нужно привиться повторно «с возможной заменой вакцинного препарата».

«Если после повторной вакцинации антитела также не определяются, необходимо обратиться к врачу для проведения всестороннего обследования», — сказал Хаитов, заметив, что для ревакцинации возможно использование всех зарегистрированных в РФ препаратов.

Специалист также призвал не бояться менять вакцины при появлении «серьёзных нежелательных реакций» в ходе первой вакцинации.

«Бояться смены вакцины не нужно, мы же прививаемся каждый год разными вакцинами от гриппа», — сказал он.

Вакцинация от COVID-19 ничем не отличается от прививок против гриппа, заявила главный внештатный специалист Минздрава РФ по терапии и общей врачебной практике, директор ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр профилактической медицины» Оксана Драпкина. По её словам, вакцинируемого также осмотрит врач, который измерит температуру тела, уровень артериального давления и пульса, сатурацию кислорода в крови. Вдобавок медицинский специалист расскажет о возможных реакциях на прививку.

«Сразу после вакцинации в течение 30 минут целесообразно находиться рядом с кабинетом врача — это оправданно, вы должны убедиться, что всё хорошо», — пояснила она.

Драпкина отметила, что появление новых штаммов COVID-19 привело к «утяжелению» клинической картины у лиц молодого возраста — появляются осложнения, возникает одышка, поражаются лёгкие.

Говоря об уровне антител, необходимом для защиты от коронавируса, она подчеркнула, что окончательных данных на этот счёт до сих пор нет.

«Антитела, которые выработались на изначальный штамм, могут не среагировать должным образом на новый штамм коронавируса. Поэтому так важно в условиях пандемии вакцинироваться вне зависимости от уровня и количества антител», — сказала Драпкина.

При этом заместитель директора Санкт-Петербургского научно-исследовательского института эпидемиологии и микробиологии им. Пастера Владимир Дедков подчеркнул, что иммунитет к COVID-19 у человека в среднем сохраняется в течение шести месяцев.

«Об этом говорят исследования, которые проводились за рубежом, которые проводились нашими учёными. Поэтому рекомендации ВОЗ таковы, что для более эффективной борьбы с эпидемией, как сейчас у нас происходит, необходимо прививаться и привитым, и не переболевшим, и переболевшим, но не привитым, и привитым и переболевшим — вне зависимости от категории после последнего события надо отсчитать шесть месяцев и привиться. Это период, когда вакцинация происходит по эпидпоказателям, как сейчас», — заявил он.

По его мнению, когда вакцинация от COVID-19 войдёт в плановый режим, то прививаться будет необходимо раз в год.

Противопоказания и вопросы отдельных категорий лиц

Как заявил директор Института иммунологии ФМБА России Муса Хаитов, возможность медицинского отвода от вакцинации должен определять лечащий врач. К основным противопоказаниям относятся: возраст до 18 лет, тяжёлые формы аллергических заболеваний, период грудного вскармливания, а при первичном иммунодефиците вакцинация проводится только после консультации с лечащим врачом.

«Если есть такие противопоказания, человеку ни в коем случае нельзя вакцинироваться. В этом случае ему даётся справка о наличии противопоказаний. При острых инфекционных и неинфекционных хронических и онкологических заболеваниях в стадии обострения прививку от коронавируса делают только после выздоровления или ремиссии», — пояснил Хаитов.

В то же время директор Санкт-Петербургского научно-исследовательского института эпидемиологии и микробиологии имени Пастера Арег Тотолян заявил, что можно с уверенностью говорить о необходимости вакцинации от COVID-19 беременных.

«Сегодня мы уже можем с уверенностью говорить о безопасности вакцинации беременных. В мире накоплено на сегодняшний день достаточно данных о влиянии вакцинации на плод, поэтому иммунизация будущих мам, именно своевременная — это надёжная возможность защитить как мать, так и ребёнка от тяжёлых последствий коронавирусной инфекции вплоть до выкидышей», — отметил специалист.

В свою очередь, директор ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр профилактической медицины» Оксана Драпкина заверила, что вакцины от COVID-19 не влияют на репродуктивную систему человека.

«Вакцинация не влияет на репродуктивное здоровье, поскольку вакцина не содержит живого вируса. Наоборот, очень важно защитить репродуктивную систему именно вакциной от пагубного и вредного действия вируса», — заявила она.

2 июля Министерство здравоохранения [утвердило временные методические рекомендации](#) «Порядок проведения вакцинации взрослого населения против COVID-19». Документ направлен на обеспечение эффективности и безопасности вакцинации против COVID-19 взрослого населения, а также обеспечение достоверности учёта проведённой прививочной кампании.

«Методические рекомендации направлены в регионы для организации работы по вакцинации населения. В регионах началась повторная вакцинация и вакцинация переболевших», — сообщали в пресс-службе министерства.

https://russian.rt.com/russia/article/881892-koronavirus-rossiya-vakcinaciya-rekomendacii-minzdrav?utm_source=smi2

Ученый заявил о безопасности вакцинации при наличии болезней сердца

Вакцинация против [коронавирусной инфекции](#) безопасна для лиц, страдающих заболеваниями сердца и сосудов. Об этом в понедельник, 5 июля, сообщил академик РАН, президент Общества специалистов по сердечной недостаточности, вице-президент Российского кардиологического общества, директор Клиники госпитальной терапии имени Остроумова Юрий Беленков.

«Сердечно-сосудистые заболевания не являются противопоказанием для проведения прививки», — отметил он в ходе пресс-конференции в МИА «Россия сегодня».

Более того, по словам специалиста, таким пациентам даже нужно сделать прививку, поскольку сердечно-сосудистые болезни могут спровоцировать тяжелое течение COVID-19.

При этом людям, которые уже перенесли коронавирус, важно пройти профилактический осмотр и особенное внимание уделить состоянию сердца и сосудов, указал Беленков.

https://iz.ru/1188614/2021-07-05/uchenyi-zaiavil-o-bezopasnosti-vakcinacii-pri-nalichii-boleznei-serdca?utm_source=smi2

Биолог назвала причину мутации коронавируса

Причиной мутаций [коронавирусной инфекции](#) является число «сосудов для размножения». Об этом заявила доктор биологических наук, профессор Школы системной биологии университета Джорджа Мейсона в США Анча Баранова. Она объяснила, что первыми были обнаружены варианты инфекции «Альфа», «Бета» и «Гамма», в настоящее время в мире распространяется штамм «Дельта», изначально выявленный в Индии. Биолог подчеркнула, что данная вариация COVID-19 одержала победу над предыдущими.

Также она указала, что в различных государствах идет борьба между штаммами коронавируса и пока непонятно, противостоит ли другим штамм «лямбда» из Перу.

«Эволюция вируса пропорциональна количеству сосудов для размножения. А эти «сосуды», увы, — это мы с вами. Поэтому и растет число инфицированных», — пояснила Баранова в беседе с порталом [V1](#).

По ее словам, при лечении инфекции зачастую применяются глюкокортикостероиды, что, в свою очередь, способствует развитию новых штаммов. Снизить интенсивность данного процесса, как заявила Баранова, поможет только вакцинация, которая существенно поднимет уровень антител.

Ранее в понедельник британские ученые из ZOE COVID Symptom Study заявили, что [симптомы штамма коронавируса «Дельта»](#) стали схожи с симптомами сильной простуды, например с головной болью и насморком. Исследование показало, что в настоящее время наиболее типичными симптомами коронавируса являются также боль в горле, чихание, постоянный кашель.

2 июля глава Роспотребнадзора Анна Попова сообщила, что гражданам [важно делать прививку](#) против COVID-19, чтобы остановить мутации инфекции. Она отметила, что на сегодняшний день каждый новый штамм говорит о том, что он чуть сильнее предыдущего, однако это всё тот же вирус и все вакцины, которые есть на сегодняшний день в РФ защищают от болезней.

https://iz.ru/1188713/2021-07-05/biolog-nazvala-prichinu-mutatcii-koronavirusa?utm_source=smi2

Надувные лаборатории Роспотребнадзора выявят COVID-19 и другие инфекции

Противочумный институт «Микроб» Роспотребнадзора разработал мобильные диагностические лаборатории. Внешне они похожи на обычные армейские прямоугольные палатки, которые легко надуть за 40 минут с помощью встроенного насоса. Внутри развернут полноценный исследовательский центр, где можно работать с биологическими образцами, зараженными бактериальными и вирусными инфекциям самого высокого класса опасности. Техническое оснащение позволяет выполнять до 100 ПЦР-тестов и более 1,5 тыс. других анализов в сутки.



Новые модули, в отличие от имеющихся аналогов, можно перевозить обычными гражданскими авиарейсами. Как сообщили эпидемиологи «Микроба», такие лаборатории могут применяться для тестирования на коронавирус в отдаленных регионах в дополнение к стационарным

диагностическим центрам.

«Перевозка такой лаборатории не требует согласования с МЧС, и нам не нужен отдельный борт, что значительно упрощает их доставку в необходимый регион. Просто сами сотрудники собираются, упаковывают лабораторию в чемоданы и летят обычным регулярным рейсом. На месте ее можно использовать в сцепке с другими элементами лабораторного комплекса для любых анализов, той же лихорадки Эбола или COVID-19», — рассказал «Известиям» начальник сектора по ремонту и обслуживанию лабораторного оборудования противочумного института «Микроб» Александр Перепелица.

Технику, разработанную в институте «Микроб», применяют по всему миру для ликвидации инфекций, проверок качества воды и почвы при техногенных катастрофах, для поиска источников инфекций и так далее. В частности, комплексы из лабораторий на колесах (на базе автошасси «КАМАЗ») применяли для устранения последствий взрыва в Бейруте 4 июня 2020 года, а с 2014-го они используются в Гвинейской Республике в связи с эпидемией лихорадки Эбола. Новые надувные лаборатории также могут использоваться в подобных ситуациях, причем их можно будет доставить в зону ЧС и развернуть быстрее.

https://iz.ru/1188469/2021-07-05/naduvnye-laboratorii-rospotrebнадзора-vyaviat-covid-19-i-dругие-infekcii?utm_source=smi2

**Роспотребнадзором опубликован:
Государственный доклад О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Российской Федерации в 2020 году**

https://www.rospotrebнадзор.ru/documents/details.php?ELEMENT_ID=18266

**Роспотребнадзором опубликован:
Государственный доклад Защита прав потребителей в Российской Федерации в 2020 году**

https://www.rospotrebнадзор.ru/documents/details.php?ELEMENT_ID=18267

Оружие предупрежденных: ученые ждут 22 новые мутации SARS-CoV-2

Окажутся ли они такими же опасными, как распространившаяся в мире индийская «Дельта»

В ближайшие четыре месяца появятся 22 новые мутации SARS-CoV-2, которые получат массовое распространение по всему миру. К таким выводам пришли американские ученые с помощью специально созданной прогностической модели. Ее разработали, чтобы предсказывать мутации в Spike-белке коронавируса — они влияют на его способность ускользать от иммунной системы человека. Возможность предугадать, как будет эволюционировать вирус, позволит заранее разрабатывать вакцины для будущих штаммов, улучшать методы диагностики COVID-19 и терапии с использованием антител, а также точнее прогнозировать развитие пандемии. Опрошенные «Известиями» эксперты подчеркнули, что лучшей защитой от появляющихся мутаций остается иммунитет человека, который формируется после вакцинации.

Непрерывная эволюция

Американским ученым (Vir Biotechnology (США) и Института геномики и эволюционной медицины Темплского университета) впервые удалось создать математическую модель, которая позволяет предсказывать мутации в Spike-белке SARS-CoV-2, влияющие на способность вируса преодолевать иммунную защиту организма человека. С помощью математических расчетов специалисты могут заранее предугадать важные изменения, которые произойдут с коронавирусом в будущем. Согласно их данным, в ближайшие четыре месяца стоит ожидать появления 22 новых мутаций SARS-CoV-2. При этом специалисты из США учитывают только те изменения в коронавирусе, которые получат массовое распространение по всему миру.

— Мы с высокой точностью определили мутации, которые распространятся в ближайшие четыре месяца и будут действовать в различных фазах пандемии, — написали ученые в [статье](#), посвященной исследованию.

Эволюционные изменения в SARS-CoV-2 происходят непрерывно, но большая их часть нейтральна и не приводит к значимым переменам в поведении вируса. Самые важные для медиков мутации в Spike-белке коронавируса, так как именно он выступает мишенью для антител иммунной системы. К концу апреля этого года в мире насчитывалось 6,2 тыс. таких мутаций.

Прогностическая модель включает в себя 48 параметров, разделенных на пять групп, в число которых вошли «вирусная эволюция», «эпидемиологические особенности», «иммунные характеристики», «заразность» и «языковая модель мутаций». Исследования показали, что для точного предсказания лучше использовать данные по распространению мутаций не в отдельно взятой стране, а глобально — по всему миру. Наиболее важной для прогнозирования оказалась группа параметров «эпидемиологические особенности», отражающие степень распространенности конкретной мутации в мире. Сюда включаются показатели числа последовательностей аминокислот, содержащих данную мутацию, количество стран, в которых она встречается, и другие переменные, доступные в открытой базе геномных данных GISAID (главная мировая база геномов SARS-CoV-2).

Чтобы проверить надежность своей модели, ученые попытались ретроспективно «предсказать» те мутации, которые на данный момент уже массового распространились по планете. Оказалось, что даже в тех случаях, когда об изменениях в последовательностях аминокислот нет исчерпывающей информации, модель может прогнозировать их появление за пять месяцев до того момента, как их распространенность в мировом масштабе достигнет 1%. Дополнительно авторы исследования предсказали появление мутаций L452R, P618R, E484Q, которые привели к появлению индийского штамма «Дельта». Им удалось сделать это на несколько месяцев раньше его распространения по миру.

Возможность предугадать, как будет эволюционировать вирус, позволит заранее разрабатывать вакцины для будущих штаммов, улучшать методы их диагностики и терапии с использованием антител, а также точнее прогнозировать развитие пандемии с учетом числа новых заражений, госпитализаций и смертельных исходов.

Тонкости настройки

Любые математические модели без проверки остаются только моделями, считает директор научно-клинического центра прецизионной и регенеративной медицины Казанского федерального университета Альберт Ризванов. Предсказать мутации коронавируса очень сложно, так как для этого нужно хорошо понимать, как вирус взаимодействует со всеми белками клетки. А ученые до сих пор не пришли к единому мнению в этом вопросе.

— Чтобы валидировать такие модели, нужно очень много наблюдений. Для этого может понадобиться и эта пандемия, и следующая. В будущем, когда накопятся дополнительные данные по корреляции мутаций, можно будет заранее прогнозировать их развитие и заранее разрабатывать необходимые вакцины, — сказал «Известиям» Альберт Ризванов.

По мнению специалиста, основная проблема, которая приводит к возникновению резистентных к предшествующему иммунитету мутантов, — это медленная скорость вакцинации. Если бы мы быстрее вакцинировались, то у вируса не было бы времени адаптироваться к действующему иммунитету. В будущем развитие технологий создания вакцин снизит нашу зависимость от таких предсказаний. Вместо того чтобы «бегать за мутантами», нужно быстро создавать качественные вакцины и иммунизировать популяцию, считает ученый.

Насколько предложенная модель точна, мы узнаем очень скоро, потому что прогнозы в соответствии с ней давали на короткое время — 4–6 месяцев, уверен профессор-исследователь Балтийского федерального университета имени Иммануила Канта Андрей Продеус.

— Если мы получим инструмент, который с большой долей точности сможет предсказывать мутации, это поможет нам создавать препараты, которые превосходят развитие вирусов, — отметил эксперт.

Разработанные модели были «натренированы» на мутациях с уже известной динамикой. Затем проверили, насколько точно они предсказывают судьбу мутаций с уже известной историей, но не включенных в тренировочный набор, объяснил профессор кафедры геномики и биоинформатики СФУ, профессор Геттингенского университета Константин Крутовский.

— Эффективность этих предсказательных моделей оказалась на удивление очень высокой. Для их разработки использовались очень сложный математический аппарат и компьютерный анализ. Проведан огромный объем работы — было проанализировано 1 104 875 сиквенсов (образцов генетического кода SARS-CoV-2. — «Известия») и более 6,2 тыс. мутаций, вызывающих замены, вставки или делеции (выпадение) аминокислот в шиповидном белке, — подчеркнул Константин Крутовский.

По его словам, разработанные модели действительно имеют огромное практическое значение, так как они позволяют предсказывать, какие мутации могут получить распространение в популяциях. Это дает возможность разработчикам вакцин заранее подготовиться к этому и модифицировать вакцины для увеличения их эффективности против новых штаммов.

Впрочем, существующие сейчас вакцины всё еще работают и дают возможность правильно подготовить иммунную систему человека для встречи с новыми вариантами SARS-CoV-2, считает руководитель лаборатории геномной инженерии МФТИ Павел Волчков.

— Кто в мире сможет сделать вакцину за 2–3 дня? Ответ: никто, кроме вашей адаптивной иммунной системы. Пусть вакцина настроена на конкретный вариант вируса — допустим, уханьский, — но она также будет способна распознавать похожие «силуэты» вируса — например, «Дельта» SARS-CoV-2. Причем благодаря вакцине наша иммунная система будет распознавать еще на подлете. Это будет занимать не 7–9 дней — как при первой встрече с патогеном, — а часы. Поэтому вирус не успеет за это время размножиться в организме, — пояснил Павел Волчков.

Последний факт вирусолог считает очень важным, так как в этом случае человек перестает выделять вирус, и поэтому случаев заражения окружающих людей не происходит, а следовательно, эпидемия останавливается.

https://iz.ru/1186385/denis-gritcenko-anna-urmantseva/oruzhie-preduprezhdennykh-uchenye-zhdut-22-novye-mutatcii-sars-cov-2?utm_source=smi2