

СИТУАЦИЯ С КОРОНАВИРУСОМ официально

AHOHC

СЦК «О текущей эпидемиологической ситуации»

Спикеры: Первый вице-министр здравоохранения Марат Шоранов, председатель комитета санитарноэпидемиологического контроля МЗ РК Айжан Есмагамбетова.

Доступно видео:

https://media.inform.kz/ru/video/2719

Рост заболеваемости КВИ регистрируется практически во всех регионах – М.Шоранов

Сегодня Первый вице-министр здравоохранения Марат Шоранов выступил на брифинге в Службе центральных коммуникаций при Президенте РК, где сообщил о росте заболеваемости коронавирусной инфекции в стране в связи с распространением «Дельта» штамма.



Согласно матрице эпидемиологической ситуации Республика Казахстан с 26 июня находится в красной зоне. В красной зоне находятся 9 регионов: города Нур-Султан, Алматы и Шымкент, Атырауская, Карагандинская, Западно-Казахстанская, Павлодарская, Акмолинская, Мангистауская области. В желтой зоне 6 регионов, 2 региона в зеленой зоне.

В связи с распространением «Дельта» штамма в мире Министерством здравоохранения проведен ПЦР скрининг положительных лабораторных образцов, полученных от заболевших КВИ.

«На 1 июля 2021 года проведен ПЦР скрининг 414 проб на выявление индийского штамма. По результатам в 48,3% обнаружен индийский штамм во всех областях и городах Нур-Султан,

Алматы, Шымкент. С учетом распространенности «Дельта штамма» за последние две недели по сравнению с предыдущими двумя неделями в целом по республике отмечается подъем заболеваемости практически во всех регионах. Рост заболеваемости составил 1,9 раза», - сказал М.Шоранов.

«Дельта» штамм коронавируса обладает высокой контагиозностью и на 60% заразнее обнаруженных штаммов, в среднем от 1 человека инфицируется 5-6 человек, тогда как от циркулируемых штаммов - 3-4 человека, отличается более коротким инкубационным периодом продолжительностью до 7 дней. Занятость коечного фонда на 8 июля в РК составляет 37%, реанимационных коек — 32%. Первый вице-министр также рассказал, что на данный момент в проект Ashyq вошли более 13 тысяч объектов всех сфер деятельности, зарегистрировано более 4 млн пользователей. Вместе с тем, продолжают отмечаться факты несоблюдения режима домашней изоляции лицами с «красным» и «желтым статусом», попыток посещения объектов массового скопления населения, перемещения внутри страны, тем самым представляющие угрозу заражения для окружающих и способствующие распространению коронавируса.

«С момента внедрения через Ashyq выявлено порядка 12 000 нарушителей карантина, из них 5 959 больных с положительным результатом ПЦР теста и 5 770 контактных. Больным и не вакцинированным контактным правила предписывают обязательный домашний карантин. Перед праздничными выходными выросла выявляемость заболевших через тестовый QR на сайте ashyq.kz. На начало июля при проверке статуса онлайн через сайт ashyq.kz выявлено 1 382 лиц с «красным» статусом», - рассказал М.Шоранов.В этой связи Министерством утверждены и вступили в силу правила, согласно которым данные системы являются подтверждением факта фиксации лиц с «красным» статусом при посещении ими общественных объектов, участвующих в проекте «Ashyq». То есть, если гражданин, нарушил режим самоизоляции и создал угрозу заражения для окружающих, ему грозит наказание в виде административного штрафа в размере 30 МРП или 87 510 тенге. Первый вице-министр подчеркнул, что субъекты бизнеса также обязаны обеспечить безопасность для населения на своих объектах и строго выполнять ограничительные меры и требования, предъявляемые при включении в проект Ashyq.

Одной из ключевых мер, направленных на снижение уровня заболеваемости, является вакцинация. На сегодняшний день использовано 6,3 млн доз вакцины, из них 1-компонентом привито 4 020 128 человек, что составляет 40,6% от подлежащего населения. Вторым компонентом охвачено 2 283 761 человек. В прививочных пунктах имеется порядка 776 тысяч первого компонента и 1 млн 400 тысяч — второго компонента. М.Шоранов отметил нарастающие темпы вакцинации за последние недели, в среднем по республике ежесуточно прививается около 80-100 тысяч человек.

https://www.gov.kz/memleket/entities/dsm/press/news/details/227483?lang=ru

Могут ли ввести локдаун в Казахстане

Первый заместитель министра здравоохранения РК Марат Шоранов рассказал, могут ли ввести в Казахстане локдаун, передает корреспондент МИА «Казинформ».

«Наша рабочая группа готовит прогнозы по эпидемиологической обстановке. Они рассчитали, что в течение следующего месяца в стране увеличится количество заболевших. Их количество может увеличиться в два раза по пессимистичному сценарию. Вы сами знаете, мы готовим прогнозы по трем сценариям. Наша первая цель - не увеличивать количество мест в стационарах», - сказал вице-министр. По его словам, коечные места заполнены на 37%. «По республике коечные места заполнены на 37%. Как уже говорил в докладе, когда эта цифра достигнет 70%, развернем дополнительные коечные места. Если будет свыше 70% - тогда будет подниматься вопрос о локдауне», - ответил Марат Шоранов. При этом, вице-министр отметил, что распространение дельта-штамма повлияло на рост заболеваемости в регионах, заболеваемость выросла в 1,9 раз. «Что касается мониторинга коечных мест в регионах, по данным на 8 июля, заполненность коечных мест по республике составила 37%, реанимационных коек — 32%», - добавил М. Шоранов.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на inform.kz https://www.inform.kz/ru/mogut-li-vvesti-lokdaun-v-kazahstane_a3809997

Дельта-штамм обнаружен практически во всех регионах Казахстана

В 48,3 % случаев ПЦР-скрининга практически во всех городах и областях страны обнаружен дельта-штамм. Об этом сообщил первый вице-министр здравоохранения Марат Шоранов, передает корреспондент МИА «Казинформ».

«В связи с распространением дельта-штамма в мире Министерством здравоохранения проведен ПЦР-скрининг положительных лабораторных образцов, полученных от заболевших коронавирусной инфекцией. На 1 июля ПЦР скрининг проведен на 414 пробах. По результатам, в 48,3 % случаев обнаружен дельта-штамм практически во всех городах и областях страны», - отметил вице-министр. Он напомнил, что дельта-штамм более высокой контагиозностью, он на 60 % заразнее обнаруженных штаммов. В среднем от одного человека инфицируются до пяти-шести человек.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на inform.kz https://www.inform.kz/ru/del-ta-shtamm-obnaruzhen-prakticheski-vo-vseh-regionah-kazahstana_a3809941

Будут ли ревакцинировать казахстанцев, ответил Марат Шоранов

Первый заместитель министра здравоохранения РК Марат Шоранов прокомментировал вопрос ревакцинации казахстанцев от COVID-19, передает корреспондент МИА «Казинформ».

До 1 августа продлен срок вакцинации для работников промышленных предприятий Карагандинской области Франция обсуждает обязательную вакцинацию медперсонала «Официальной информации по необходимости проведения ревакцинации через шесть месяцев в Министерство здравоохранения не поступало. Мы проводим постоянную работу. Мы на связи со всеми нашими разработчиками, изучаем мировую литературу, чтобы именно понять и получать доказательную основу по ревакцинации», - прокомментировал вице-министр. По его словам, как только будет информация, ведомство примет необходимые меры, откорректирует инструкции. «Это, конечно же, повлияет на планирование объемов вакцин. Мы понимаем важность этого вопроса», - добавил Марат Шоранов.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на inform.kz https://www.inform.kz/ru/budut-li-revakcinirovat-kazahstancev-otvetil-marat-shoranov a3809999

Вакцинация в Казахстане ускорилась - Минздрав

Первый вице-министр здравоохранения Марат Шоранов заявил, что темпы вакцинации в Казахстане ускорились в последние недели, передает корреспондент <u>Tengrinews.kz</u>.

"На сегодня использовано порядка 6,3 миллиона доз вакцин. Из них первым компонентом привито 4 миллиона 20 тысяч человек (более 40 процентов от подлежащего вакцинации населения), вторым компонентом - 2 миллиона 283 тысячи человек. В прививочных пунктах сегодня имеется достаточное количество доз вакцины, это порядка 770 тысяч доз первого компонента и 400 тысяч доз второго компонента", - сказал Шоранов на онлайн-брифинге СЦК.

По его словам, по республике ежесуточно прививаются в среднем от 80 до 100 тысяч человек.

"Необходимо отметить нарастающие темпы вакцинации в последние недели. (...) Например, только вчера (7 июля) первым компонентом вакцинировано 113 тысяч человек, вторым компонентом - 48 тысяч человек. Итого 161 тысяча человек за один день. При сохранении этих темпов, даже при темпах в 60-80 тысяч человек ежедневно, мы сможем прививать порядка двух миллионов человек в месяц.

Позвольте еще раз напомнить, что вакцинация - это единственный способ уменьшить распространение вируса и вернуться к прежнему образу жизни", - сказал вице-министр.

https://tengrinews.kz/kazakhstan_news/vaktsinatsiya-v-kazahstane-uskorilas-minzdrav-442602/

Әртүрлі вакцинаны араластырып салуды қолдай алмаймыз - ДСМ

Денсаулық сақтау бірінші вице-министрі Марат Шоранов екі түрлі вакцина салдыруға қатысты ойын айтты, - деп хабарлайды Tengrinews.kz тілшісі.

Шоранов коронавирусқа қарсы вакцинаны қолдану туралы нұсқаулыққа сәйкес, вакциналай курсын сол екпемен жүргізу ұсынылғанын айтады.

"Сәуірде Дүниежүзілік денсаулық сақтау ұйымының ресми ұсынысына сәйкес, **әртүрлі вакцинаны араластырып салуды біз қолдай алмаймыз**. Егер осы мәселеге байланысты қосымша ресми ақпарат берілсе, оны жариялайтын боламыз", - деді ол ОКҚ брифингінде.

Сондай-ақ Марат Шоранов Қазақстанда қытайлық екі вакцина: CoronaVac пен Hayat-Vax-тың бітіп қалғаны туралы ақпаратқа пікір білдірді.

"Hayat-Vax, CoronaVac-ты шектеулі мөлшерде Қазақстанға жеткізгенбіз. Келген партияны екіге бөлдік, жартысын бірінші, қалған жартысын екінші компонентке. Бүгінде 486 мыңнан аса адамм Hayat-Vax-ты салдырды. Сондықтан екінші компонент медициналық мекемелерде сақталып тұр. Біраз қалада расында вакцина бітейін деп қалды. Біз бұл вакциналарды бір келісімшартпен бір мезгілде алдырған болатынбыз", - деді Шоранов.

Қазір тағы бір партия жеткізу үшін келісім процесі жүргізіліп жатыр. Шешім өндірістік көлемге, клеісімшартқа байланысты нақты мерзімін белгіленеді.

https://tengrinews.kz/kazakhstan_news/arturl-vaktsinanyi-aralastyiryip-saludyi-kolday-almaymyiz-442597/

Минздрав сравнил подделку паспорта вакцинации с покупкой билета на болезнь

Первый вице-министр здравоохранения Марат Шоранов высказался о фактах подделки казахстанцами электронных паспортов вакцинации, передает корреспондент <u>Tengrinews.kz</u>.

"Во-первых, следует еще раз подчеркнуть и обратить внимание населения, что по закону данные вещи караются с двух сторон. Что касается случаев, которые выявлялись по поддельным паспортам вакцинации. Сегодня уже в различных регионах возбуждено четыре уголовных дела. Данным вопросом занимаются соответствующие органы. Мы намерены активно бороться с этим явлением. Это в целом подрывает не только доверие к системе здравоохранения, но и доверие к вакцинации населения", - сказал Шоранов.

Вице-министр отметил, что использование поддельных паспортов - это дополнительный риск и самообман.

"С ложным паспортом человек, конечно, может пользоваться определенными привилегиями в мобильном приложении Ashyq, однако может получиться так, что человек купил себе билет на госпитализацию и на болезнь. Поэтому, я думаю, что информационно-разъяснительную работу будем проводить дальше. Свой внутренний мониторинг мы также будем проводить для выявления таких случаев, мы дальше будем бороться с этим явлением", - заключил он.

https://tengrinews.kz/kazakhstan_news/minzdrav-sravnil-poddelku-pasporta-vaktsinatsii-pokupkoy-442615/

Справка о наличии антител не избавит казахстанцев от вакцинации

Может ли справка о наличии антител служить альтернативой ПЦР-теста и паспорта вакцинации, ответили в министерстве здравоохранения РК, передает ИА «NewTimes.kz».

Цифры на графике предоставлены <u>Институтом Хопкинса</u> и могут отличаться от данных республиканских источниковПользуясь случаем, первый вице-министр здравоохранения РК Марат Шоранов напомнил казахстанцам об опасности самолечения и объяснил, почему справка о наличии антител не может служить отводом от вакцинации. «Есть вопросы повторного заражения и соответственно утверждать и брать во внимание антитела, которые не говорят о конкретном периоде, в котором человек был заражен и как он перенес заболевание», — сказал он во время брифинга в СЦК.

Следом Шоранов дополнил, что анализ на наличие антител не говорит о том, как давно протекал процесс заболевания.«Это очень важно. Потому что со временем титр антител ослабевает и есть рекомендации о вакцинации спустя полгода после заболевания», — резюмировал представитель МЗ РК.

В заключение он попросил при первых симптомах обращаться в поликлинику.

https://news.mail.ru/society/47043163/?frommail=1&exp_id=937

Об антиваксерах из числа медработников высказался Марат Шоранов

Об антиваксерах из числа медработников на онлайн-брифинге в СЦК высказался первый вице-министр здравоохранения Марат Шоранов, передает корреспондент МИА «Казинформ».

«Что касается антиваксеров в рядах медицинских работников, хочу сказать, что мы проводим разъяснительную работу и будем дальше усиливать с коллегами в регионах», - ответил Марат Шоранов. Он также отметил, что цифры говорят сами за себя. Более 4 млн казахстанцев привиты. Темпы вакцинации достаточно стабильные. Только вчера первым компонентом было привито более 113 тысяч человек. Вторым компонентом — 48 тысяч человек.

«Тем не менее, считаем, что каждый человек имеет право на собственное мнение. По доведению достоверной и правильной информации считаю, что необходимая информация доведена, есть специальная инструкция. Каждый медицинский работник по долгу своей профессии должен заниматься непрерывным медицинским образованием и постоянно искать правильную достоверную информацию, в том числе в социальных сетях и в научных публикациях. Поэтому, конечно же, в случае необходимости готовы поработать с ними отдельно. Вакцинация идет, основная масса очень активно настроена. Сегодня есть понимание, как у медработников, так и у населения», - отметил М. Шоранов.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на inform.kz https://www.inform.kz/ru/ob-antivakserah-iz-chisla-medrabotnikov-vyskazalsya-marat-shoranov_a3809958

Вопрос нехватки вакцин Hayat-Vax и CoronaVac прокомментировали в Минздраве

Первый вице-министр здравоохранения Марат Шоранов прокомментировал вопрос журналиста о нехватке вакцин Hayat-Vax и CoronaVac, передает корреспондент МИА «Казинформ». «Вакцины Hayat-Vax и CoronaVac привозили в Казахстан в ограниченном объеме. С самого начала все партии распределили равномерно: половину для первого компонента, а половину – для второго. Сейчас в остатке около 13 тысяч доз первого компонента Нayat-Vax. По Казахстану привились свыше 486 тысяч человек. Поэтому дозы второго компонента вакцины хранятся в складах медицинских учреждений. Поэтому казахстанцы, которые привились первым компонентом Hayat-Vax и CoronaVac, вторую дозу могут получить там же.

Действительно, из-за того, что во многих городах страны привились около 486 тысяч человек, вакцины уже заканчиваются», - прокомментировал вице-министр на онлайн брифинге в СЦК. В целом, по его словам, вакцины привозили с сезонным договором. «Сейчас ведутся переговоры. Результат зависит от мощностей производства и договора. Мы постараемся прийти к конкретным результатам», - отметил Марат Шоранов.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на inform.kz https://www.inform.kz/ru/vopros-nehvatki-vakcin-hayat-vax-i-coronavac-prokommentirovali-v-minzdrave_a3809954

Когда будут озвучены конечные результаты третьей фазы испытаний QazVac

Ранее разработчики казахстанской вакцины сообщали, что третья фаза испытаний отечественной вакцины будет завершена 9 июля. В связи с этим в Министерстве здравоохранения сообщили, когда будут озвучены конечные результаты третьей фазы, передает корреспондент МИА «Казинформ».

«В июле истекает шестимесячный срок с начала третьей фазы испытаний. Этот срок будет в середине июля. Соответственно, после чего будут оформляться соответствующие отчеты по третьей фазе клинических испытаний и передаваться в центр экспертизы лекарственных средств. Конечные сроки зависят от того, когда разработчики внесут полные подробные отчеты в Наццентр экспертизы лекарственных средств», - ответил Марат Шоранов. Как сообщалось ранее, в 48,3% случаев ПЦР-скрининга практически во всех городах и областях страны обнаружен дельта-штамм коронавирусной инфекции.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на inform.kz https://www.inform.kz/ru/kogda-budut-ozvucheny-konechnye-rezul-taty-tret-ey-fazy-ispytaniy-qazvac_a3809968

Почему не признаются вакцины, произведенные в Казахстане, ответил Марат Шоранов

Почему не признаются вакцины, произведенные в Казахстане? На этот вопрос ответил вице-министр здравоохранения РК Марат Шоранов, передает корреспондент МИА «Казинформ».

«По поводу нашей вакцины QazVac, сейчас наши ученые НИИ биологической безопасности в Отаре ведут совместную работу со Всемирной организацией здравоохранения, заполняют документы. Также предстоит еще одна организационная работа. Сейчас мы постараемся внести в график совместно со специалистами Всемирной организации здравоохранения. Вы знаете, что у нас только развивается вакцина «Спутник V», производимая в Карагандинском фармзаводе. В целом, Российская Федерация тоже работает с ВОЗ. В скором времени ожидаются результаты. Если ее зарегистрирует ВОЗ, будет считаться, что вакцину признал весь мир», - отметил Марат Шоранов.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на inform.kz https://www.inform.kz/ru/pochemu-ne-priznayutsya-vakciny-proizvedennye-v-kazahstane-otvetil-marat-shoranov a3809966

Может ли вакцинированный человек стать донором

Может ли вакцинированный человек стать донором? На этот вопрос ответил вице-министр здравоохранения РК Марат Шоранов, передает корреспондент МИА «Казинформ».

«В целом нет никаких ограничений по поводу того, чтобы вакцинированный человек стал донором. Есть только одно ограничение. После получения прививки в течение двух недель нельзя быть донором. А в целом, по данным ученых, других ограничений нет», - прокомментировал Марат Шоранов. Ранее вице-министр здравоохранения ответил на вопрос журналистов о ревакцинации. «Официальной информации по необходимости проведения ревакцинации через шесть месяцев в Министерство здравоохранения не поступало. Мы проводим постоянную работу. Мы на связи со всеми нашими разработчиками, изучаем мировую литературу, чтобы именно понять и получать доказательную основу по ревакцинации», - прокомментировал вице-министр.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на inform.kz https://www.inform.kz/ru/mozhet-li-vakcinirovannyy-chelovek-stat-donorom_a3810018

Подделка паспортов вакцинации: возбуждено четыре уголовных дела

Вице-министр здравоохранения Марат Шоранов рассказал об уголовных делах по поддельным паспортам вакцинации, передает корреспондент МИА «Казинформ».

«Что касается поддельных паспортов вакцинации, то сегодня уже в различных регионах возбуждено четыре уголовных дела. По данному вопросу занимаются соответствующие органы и комитеты. Мы намерены активно бороться с этим явлением. Так как это в целом подрывает не только доверие к системе здравоохранения, но и доверие к вакцинации населения», - отметил вице-министр. По его словам, выдавать такие паспорта и пользоваться ими - это дополнительный риск и самообман . «С ложным паспортом человек, конечно же, может пользоваться определенными привилегиями в мобильном приложении Ashyq, однако может получиться так, что человек «купил билет» себе и на госпитализацию, и на болезнь. Поэтому, я думаю, что информационно-разъяснительную работу мы будем дальше проводить. Свой внутренний мониторинг мы также будем проводить, при выявлении подобных случаев будем дальше бороться с этим явлением», - сказал Марат Шоранов.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на inform.kz https://www.inform.kz/ru/poddelka-pasportov-vakcinacii-vozbuzhdeno-chetyre-ugolovnyh-dela_a3809990

В столичной больнице №1 будут принимать пациентов с коронавирусом

В столичной городской больнице №1 будут принимать пациентов, заболевших коронавирусом. Информацию подтвердил вице-министр здравоохранения РК Марат Шоранов, передает корреспондент МИА «Казинформ».

«В целом, эпидситуация в Нур-Султане остается напряженной. В городе порядка 2400 коек развернуто. Требуется дополнительное развертывание коек. Было принято решение по развертыванию дополнительных коек на базе городской больницы №1», - прокомментировал Марат Шоранов.

Что касается предоставления экстренной и плановой помощи, которая оказывается в этом учреждении, они будут распределены по другим больницам. В том числе, вовлечены ресурсы ведомств здравоохранения. «Думаю, в ближайшее время управление здравоохранения Нур-Султана примет приказ, где будет четко распределено, в каких больницах жители могут получать плановую и экстренную помощь. Наша задача — наряду с борьбой с коронавирусом, обеспечивать качественной помощью, в том числе по плановому и экстренному лечению», - добавил вице-министр.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на inform.kz https://www.inform.kz/ru/v-stolichnoy-bol-nice-1-budut-prinimat-pacientov-s-koronavirusom_a3810014

Коронавирус: Казахстан находится в «красной зоне»

Согласно матрице оценки эпидемиологической ситуации, Казахстан находится в «красной зоне». Об этом сообщил первый вице-министр здравоохранения Марат Шоранов, передает корреспондент МИА «Казинформ».

«Согласно матрице эпидемиологической ситуации Казахстан с 26 июня находится в «красной зоне». В «красной зоне» находятся девять регионов, в «желтой» – шесть регионов, в «зеленой» – два региона», - отметил Марат Шоранов. Напомним, за прошедшие сутки в Казахстане выявлено 2800 заболевших с положительным ПЦР на коронавирусную инфекцию. На 8 июля лечение от КВИ продолжают получать 35 554 человека (34 265 КВИ+ и 1 289 КВИ-), из них в стационарах находится 10 940 пациентов, на амбулаторном уровне – 24 614 пациентов.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на inform.kz https://www.inform.kz/ru/koronavirus-kazahstan-nahoditsya-v-krasnoy-zone_a3809926

12 тыс. нарушителей карантина выявили через приложение Ashyq в Казахстане

С начала работы проекта Ashyq было выявлено 12 тыс. нарушителей карантина в Казахстане, сообщил первый вице-министр здравоохранения Марат Шоранов.

«С момента внедрения приложения Ashyq выявлено порядка 12 тыс. нарушителей карантина, из них 5 959 больных с положительным результатом ПЦР-теста и 5 770 контактных», - сообщил Шоранов в ходе брифинга СЦК в четверг.По словам первого вице-министра, перед праздничными выходными выросла выявляемость заболевших через тестовый QR. В начале июля текущего года при онлайн-проверке выявлено 1 382 человека с «красным» статусом в Ashyq.

Также Шоранов напомнил, что при нарушении режима самоизоляции, гражданам грозит штраф в размере 30 МРП (Т87 510).

По сообщению КазТАГ

https://time.kz/news/society/2021/07/08/12-tys-narushitelej-karantina-vyyavili-cherez-prilozhenie-ashyq-v-kazahstane

Статистика: сколько вакцинированных казахстанцев заразились коронавирусом

Председатель комитета санитарно-эпидемиологического контроля МЗ РК Айжан Есмагамбетова ответила, сколько вакцинированных казахстанцев заразились коронавирусом, передает корреспондент МИА «Казинформ».

«На сегодняшний день по стране 2212 случаев заболевших после вакцинации. Из них после первого компонента – 1308 случаев, после второго компонента - 904 случая. Если говорить в разрезе вакцин, 2024 человека заразились после вакцинации «Спутником V»: первый компонент - 1190, второй компонент – 834. После вакцинации QazVac – 40: 21 после первого компонента, 19 – после второго компонента. После Науаt-Vax - 140 случаев: 89 – после первого компонента, 51 – после второго компонента. СогопаVac – шесть человек после первой дозы», - ответила Айжан Есмагамбетова. По ее словам, в Казахстане привиты порядка 4 млн человек, заболевших после вакцинации - 0,05% от числа привитых.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на inform.kz https://www.inform.kz/ru/statistika-skol-ko-vakcinirovannyh-kazahstancev-zarazilis-koronavirusom_a3809973

Вопрос бесплатных ПЦР-тестов прокомментировали в Минздраве

Председатель Комитета санитарно-эпидемиологического контроля Министерства здравоохранения РК Айжан Есмагамбетова ответила на вопрос о проведении ПЦР-тестов на бесплатной основе, передает корреспондент МИА «Казинформ».

«Сотрудников компаний квазигосударственного сектора, отказавшихся от вакцинации, принуждают сдавать на ПЦР-тест на еженедельной основе, за свой счет. Объясните, пожалуйста, почему вакцинация осуществляется за счет государства, а ПЦР жители должны оплачивать сами. Планируется ли введение ПЦР-тестов на бесплатной основе», - прозвучал вопрос от журналиста в ходе онлайн-брифинга в Службе центральных коммуникаций. По словам Айжан Есмагамбетовой, постановлением главного государственного санитарного врача определены 12 категорий, для которых ПЦР-тестирование проводится бесплатно. «Это лица с клиническими проявлениями, контактные, беременные. Для других лиц не предусматривается бесплатное ПЦР-тестирование. У казахстанцев есть право выбрать вакцинацию или ПЦР-тест. Если вакцинация — это бесплатно, если ПЦР — не финансируется из бюджета государства», - ответила спикер. По словам главы комитета, многолетний опыт вакцинации показывает, что ни одно иное вмешательство в сфере общественного здравоохранения не дает такого эффекта в борьбе с инфекционными заболеваниями, как вакцинация. «Поэтому в борьбе с коронавирусом это наше основное оружие, она направлена на то, чтобы предотвратить риск заболевания, госпитализации, смертности. Вакцинация в рамках Конституции входит в ГОБМП», - подчеркнула Айжан Есмагамбетова.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на inform.kz https://www.inform.kz/ru/vopros-besplatnyh-pcr-testov-prokommentirovali-v-minzdrave a3809939

Получателям АСП бесплатно раздают аптечки в для профилактики COVID-19

В рамках профилактики заболеваемости COVID-19 в Казахстане стартовала акция по предоставлению медицинских аптечек семьям, получающим адресную социальную помощь (АСП). Всего будет бесплатно роздано 145 тыс. комплектов, передает МИА «Казинформ» со ссылкой на пресс-службу Министерства труда и социальной защиты населения РК.

Состав наборов определен Министерством здравоохранения РК и включает в себя термометры, маски, дезинфицирующие средства и нестероидные противовоспалительные препараты. Доставка аптечек до получателей осуществляется городскими или районными отделами координации занятости и социальных программ и сельскими акиматами. Планируется, что эта мера позволит снизить экономическую нагрузку на семьи, находящиеся в трудном материальном положении. «Это важный и нужный проект, который призван оказать поддержку наиболее уязвимой группе населения. Мы надеемся, что эти аптечки станут подспорьем для наших граждан в профилактике заболеваемости COVID-19», – отметила заместитель директора Департамента развития политики социальной помощи МТСЗН РК Галия Жабагина. Проект по обеспечению получателей АСП медицинскими наборами реализован

при финансовой поддержке Азиатского Банка Развития (АБР), оператором закупа выступил офис Программы развития ООН (ПРООН). «Стало очевидным, что ни одна организация и ни одна страна в мире не может преодолеть пандемию в одиночку. АБР продолжает поддерживать Правительство Казахстана в борьбе с пандемией, тесно сотрудничая с ПРООН и другими партнерами по развитию. В рамках этого проекта мы поддерживаем наиболее уязвимые семьи, помогая Казахстану сдержать распространение вируса и победить пандемию», — сказал глава представительства АБР в Казахстане Нариман Маннапбеков. «Совместно с АБР мы помогаем в укреплении устойчивости национальной системы здравоохранения к чрезвычайным ситуациям. В этот раз мы оказали поддержку Министерству здравоохранения и Министерству труда и социальной защиты населения в закупке лекарств и средств индивидуальной защиты», — отметил постоянный представитель ПРООН в Казахстане Якуп Бериш. Реализация данного проекта соответствует Целям устойчивого развития, разработанным в 2015 году Генеральной ассамблеей ООН в качестве «плана достижения лучшего и более устойчивого будущего для всех».

Все права защищены. Используйте активную ссылку на inform.kz https://www.inform.kz/ru/poluchatelyam-asp-besplatno-razdayut-aptechki-v-dlya-profilaktiki-covid-19 a3809889

Можно ли заразиться коронавирусом при купании в открытых водоемах

Можно ли заразиться коронавирусом при купании в открытых водоемах? На этот вопрос ответила председатель комитета санитарно-эпидемиологического контроля МЗ РК Айжан Есмагамбетова, передает корреспондент МИА «Казинформ».

«На сегодня для коронавируса не характерен водный путь передачи. То есть, через воду коронавирус не передается. Но, вместе с тем, хотела бы обратить ваше внимание на то, что на тех же самых водоемах, если не соблюдается мера дистанцирования, риск заражения коронавирусом в местах массового скопления сохраняется, потому что коронавирус передается воздушно-пылевым путем. Больной человек выделяет аэрозоль, в силу размера частиц аэрозоль может длительное время находиться в воздухе, не оседая. Это является фактором передачи, когда слишком много населения на один квадратный метр», - отметила Айжан Есмагамбетова на онлайн брифинге в СЦК.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на inform.kz https://www.inform.kz/ru/mozhno-li-zarazit-sya-koronavirusom-pri-kupanii-v-otkrytyh-vodoemah_a3809948

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

	COVID-19 (ПЦІ	P+)		COVID-19 (ПЦР	-)	
	Заболели	Выздоровели	Умерло*	Заболели*	Выздоровели*	Умерло*
всего:	445091	406282	4544	57490	52725	
г. Нур-Султан	71277	63535	-	6039	-	-
г. Алматы	76747	72028	-	6028	-	-
г. Шымкент	14233	12662	-	1964	-	-
Акмолинская область	24624	23100	-	2257	-	-
Актюбинская область	12439	11601	-	2603	-	-
Алматинская область	27964	26994	-	3801	-	-
Атырауская область	26935	25403	-	2513	-	-
Восточно-Казахстанская область	30469	27052	-	9620	-	-
Жамбылская область	10131	9484	-	3804	-	-
Западно-Казахстанская область	26188	20735	-	1829	-	-
Карагандинская область	41593	36936	-	3478	-	-
Костанайская область	17207	16382	-	4075	-	-
Кызылординская область	7439	6864	-	1049	-	-
Мангистауская область	9062	7064	-	1417	-	-
Павлодарская область	26041	24723	-	3198	-	-
Северо-Казахстанская область	15483	15026	-	1752	-	-
Туркестанская область	7259	6693	-	2063	-	-
			*данные н	а 06 июля		

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

8 Июля 2021 09:15 6.07.2021 г. зафиксировано 26 случаев заболевания пневмонией с признаками коронавирусной инфекции, 6 летальных исходов и 44 человека выздоровели. Всего с 1 августа зарегистрировано: заболевших – 57490, летальных случаев - 1016, выздоровевших - 52725.

За прошедшие сутки в Казахстане 1383 человека выздоровели от коронавирусной инфекции.

8 Июля 2021 08:15 В разрезе регионов: город Нур-Султан - 131, город Алматы - 120, город Шымкент - 57, Акмолинская область - 31, Актюбинская область - 72, Алматинская область - 18, Атырауская область - 159, Восточно-Казахстанская область - 80, Жамбылская область - 22, Западно-Казахстанская область - 119, Карагандинская область - 311, Костанайская область - 54, Кызылординская область - 31, Мангистауская область - 12, Павлодарская область - 133, Северо-Казахстанская область - 11, Туркестанская область - 22. Итого выздоровевших в Казахстане - 406282.

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

8 Июля 2021 08:00 ПЦР на коронавирусную инфекцию. В разрезе регионов: город Нур-Султан - 794, город Алматы - 340, город Шымкент - 133, Акмолинская область - 129, Актюбинская область - 67, Алматинская область - 86, Атырауская область - 149, Восточно-Казахстанская область - 80, Жамбылская область - 41, Западно-Казахстанская область - 176, Карагандинская область - 349, Костанайская область - 54, Кызылординская область - 47, Мангистауская область - 154, Павлодарская область - 126, Северо-Казахстанская область - 45, Туркестанская область - 30. Всего в стране выявлено 445091 заболевших.

https://www.coronavirus2020.kz/ru

1383 человека выздоровели от коронавируса в Казахстане за сутки

За прошедшие сутки в Казахстане 1383 человека выздоровели от коронавирусной инфекции, передает МИА «Казинформ» со ссылкой на coronavirus2020.kz.

В разрезе регионов: город Нур-Султан - 131, город Алматы - 120, город Шымкент - 57, Акмолинская область - 31, Актюбинская область - 72, Алматинская область - 18, Атырауская область - 159, Восточно-Казахстанская область - 80, Жамбылская область - 22, Западно-Казахстанская область - 119, Карагандинская область - 311, Костанайская область - 54, Кызылординская область - 31, Мангистауская область - 12, Павлодарская область - 133, Северо-Казахстанская область - 11, Туркестанская область - 22. Итого выздоровевших в Казахстане - 406282.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на inform.kz https://www.inform.kz/ru/1383-cheloveka-vyzdoroveli-ot-koronavirusa-v-kazahstane-za-sutki a3809688

Минздрав РК: 709 пациентов с коронавирусом - в тяжелом состоянии

На 8 июля лечение от КВИ продолжают получать 35 554 человека (34 265 КВИ+ и 1 289 КВИ-), из них в стационарах находится – 10 940 пациентов, на амбулаторном уровне – 24 614 пациентов. Об этом передает МИА «Казинформ» со ссылкой на пресс-службу Министерства здравоохранения РК.

Из числа заболевших КВИ+ и КВИ- находятся: в тяжелом состоянии – 709 пациентов, в состоянии крайней степени тяжести – 161 пациент, на аппарате ИВЛ – 91 пациент. За прошедшие сутки в стране выявлено 2800 заболевших COVID-19, выздоровели 1383 человека.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на inform.kz https://www.inform.kz/ru/minzdrav-rk-709-pacientov-s-koronavirusom-v-tyazhelom-sostoyanii_a3809709

Коронавирус в РК: три города и шесть областей - в «красной» зоне

Опубликована матрица оценки эпидемиологической ситуации в регионах Казахстана на 8 июля. Согласно ей, в «красной» зоне по-прежнему остаются девять регионов страны, передает МИА «Казинформ» со ссылкой на Telegram-канал МВК по нераспространению COVID-19.

В «красной» зоне: гг. Нур-Султан, Алматы, Шымкент, Акмолинская, Атырауская, Западно-Казахстанская, Карагандинская, Мангистауская и Павлодарская области. В «желтой» зоне: Алматинская, Актюбинская, Жамбылская, Костанайская, Кызылординская и Северо-Казахстанская области. В «зелёной» зоне: Восточно-Казахстанская и Туркестанская области.

Bce права защищены. Используйте активную ссылку на inform.kz https://www.inform.kz/ru/koronavirus-v-rk-tri-goroda-i-shest-oblastey-v-krasnoy-zone_a3809701



 $\underline{\text{https://hls.kz/wp-content/uploads/2021/07/Mатрица-оценки-эпидемиологической-ситуации-в-регионах-}}\\ \underline{\text{Kasaxctaha-ha-08.07.2021.pdf}}$

Заболеваемость на 100 000 населения на основе регистрации подтвержденных и вероятных случаев КВИ по регионам за последние 7 дней за 01.07.2021-07.07.2021 г.

Na n/n	Регион	25.06- 01.07	26.06- 02.07	27.06- 03.07	28.06- 04.07	29.06- 05.07	30.06- 06.07	01.07- 07.07	
1.	г.Нур-Султан	364.2	378.3	397,7	422.3	450.9	460.7	459.2	
2.	г.Алматы	85.1	93.8	103:1	112.5	120.0	122.2	123.8	
3.	г.Шымкент	59.6	65.4	74.9	61.0	87.6	88.9	87.3	
4	Акмолинская область	51.2	60.3	68,8	61.0	91.7	101.8	112.4	
5.	Актюбинская область	54.6	35.2	40.1	44.3	47.8	48.4	45.2	
6.	Алматинская область	16.2	18.8	22.5	25.5	27.7	27.5	28.7	
7.	Атырауская область	98.3	105.6	116.5	128.9	142.2	150.5	157.3	
8.	вко	40.1	40.0	40.0	40.1	39.6	39.4	39.3	
9.	Жамбылская область	22.7	23.0	23.0	25.1	28.3	28.8	29.6	
10.	ЗКО	118.3	127.6	134.5	148.1	166.1	177.1	184.9	
11.	Карагандинская область	160.4	178.3	197.0	213.4	228.0	234.5	231.0	
12.	Костанайская область	38.3	40.7	42,1	43.7	44.8	45.4	45.0	
13.	Кызыпординская область	25.6	26.4	29.3	29.9	31.5	34.6	35.9	
14.	Мангистауская область	56.7	71:0	91,3	133.0	121.0	126.6	135.2	
15.	Павлодарская область	44.0	48.0	53.8	61.0	69.0	77.2	85.2	
16.	CKO	24.9	24.7	25,1	26.0	28.8	33.9	38.7	
17.	Туркестанская область	12.2	13:0	13.5	13.9	13.7	14.1	13.4	
	Республика Казахстан	73.1	78.7	85.6	93.1	100.0	103.3	104.9	

https://hls.kz/wp-content/uploads/2021/0<u>7/Данные-по-заболеваемости-01-июля-—-07-июля-2021года.pdf</u>

Информация о проведении вакцинации населения против КВИ на 8.07.2021 г. в разрезе регионов

COVID- 19 KASAXCTAH	МЕДИ	1А-ЦЕНТ иликсовменн
Информацие и провединее вышлимаму нашлимии против ВИ на 6.07.2001г, в раврезе регионов	HACKS (NICERAL BENNICERA (BARBIER)	часто экури. проучения греня В поитомного
1. г. Нур-Султан	268 228	140 300
2. г. Алматы	-513 788	333 136
3. г. Шымкинт	269,770	
4. Акмолинская	159748	80 791
5. Актюбинская	140,000	80000
6. Алматинская	408 259	221206
7. Атырауская	100 100	15 956
8. BKO	301007	584 120
9. Жамбылская	217.006	110-226
10. 3KO	117.886	70 313
11. Карагандинская	200.171	183 400
12. Костанайская	179.680	SHIRE
13. Кызыпординская	177.588	9653E
14. Мангистауская	71002	10 100
15. Паплодарская	181100	-60 661
16. CKO	147.207	1971000
17. Туркестанская	494 604	\$48,591
Hrero na PKi	4 020 128	2 285 761

https://www.gov.kz/memleket/entities/dsm/press/news/details/226759?lang=ru

РЕГИОНЫ

В Нур-Султане закрывают пляжи, аквапарки и кинотеатры

Главный государственный санитарный врач столицы Сархат Бейсенова вынесла новое постановление об ужесточении ограничительных и карантинных мероприятий в Hyp-Cyлтане, передает МИА «Казинформ».

В частности, документ вносит изменения в работу кафе, ресторанов. Организуется работа «объектов общественного питания (в помещении) по типу ресторана, кафе и кофейни, независимо от места расположения, с соблюдением усиленных санитарно-противоэпидемических, санитарно-профилактических мероприятий и социальной дистанции не менее 2-х метров между крайними местами соседних столов, при соблюдении условий по заполняемости до 50%, но не более 30 посадочных мест с установлением графика работы в будние дни с 07:00 часов до 20:00 часов с запретом работы в субботние и воскресные дни и на открытом воздухе (летние залы) с числом посадочных мест не более 30 с установлением графика работы в будние дни с 07:00 часов до 22:00 часов с запретом работы в субботние и воскресные дни, доставка и вынос еды в штатном режиме», - говорится в постановлении. Для объектов общественного питания, в том числе банкетных залов (обслуживание по типу ресторанов и кафе, проведение поминок) участвующих в проекте Ashyq, установлен режим работы внутри помещения в будние и выходные дни с 07:00 часов до 22:00 часов и на открытом воздухе (летние залы) в будние и выходные дни с 7:00 до 24:00 часов. Строго запрещается организация и проведение коллективных, торжественных, семейных, памятных (банкетов, свадеб, юбилеев, поминок и т.п.) и других массовых мероприятий (за исключением проведения поминок на объектах участвующих в проекте Ashyq)». Устанавливается запрет на работу компьютерных клубов, PlayStationклубов, боулингов, кинотеатров, концертных залов, театров, цирков, выставок, бильярдных, караоке, контактных зоопарков, океанариумов, батутов, кинорумов, ночных клубов, букмекерских контор и игровых клубов, в том числе розыгрыш лотерей, детских развлекательных центров, детских игровых комнат, игровых площадок и аттракционов в закрытых помещениях, в том числе ледовые и роликовые катки, за исключением расположенных в спортивных объектах (за исключением субъектов), участвующих в проекте Ashyq, кроме работы кинотеатров, кинорумов). Запрещается работа закрытых пляжей и аквапарков, в том числе функционирование бассейнов, работа прогулочных судоходных средств (теплоходов, катеров, лодок, катамаранов, водных мотоциклов и т.п.). Выносится запрет на работу городских пляжей, в том числе несанкционированных, и аквапарков на открытом воздухе. Постановление вступает в силу с 00:00 часов 11 июля 2021 года. С полным текстом можно ознакомиться здесь.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на inform.kz https://www.inform.kz/ru/v-nur-sultane-zakryvayut-plyazhi-akvaparki-i-kinoteatry a3810060

Карантин ужесточат в Нур-Султане - готовится постановление

В связи с неблагополучной эпидемиологической ситуацией в Нур-Султане в четвертый раз ужесточат карантин. Готовится новое постановление государственного санврача города с дополнительными карантинными ограничениями. Об этом сообщает официальный сайт городского акимата.

Мониторинговые группы по соблюдению карантинных мер продолжают работать в усиленном режиме. В том числе, усилен контроль по качественной работе объектов, включенных в проект «Ashyg». Как сообщается, будет запрещена работа закрытых пляжей и аквапарков, в том числе в части функционирования бассейнов; городских пляжей, в том числе несанкционированных, и аквапарков на открытом воздухе; прогулочных судоходных средств (теплоходы, катера, лодки, катамараны, водные мотоциклы и т.п.), кинотеатров. Учитывая, что ночным клубам не разрешено работать в рамках проекта «Ashyq», деятельность ночных клубов также остается под запретом. Работа летников, которые работают без «Ashyq», в выходные дни будет приостановлена. Также в воскресенье будет приостановлена работа общественного транспорта. Автобусы будут проходить дезинфекцию. Кроме того, будет сокращено время работы для объектов общественного питания (которые работают без проекта «Ashyq») по типу ресторана, кафе и кофейни, независимо от места расположения, в будние дни с 07:00 часов до 20:00 часов с запретом работы в субботние и воскресные дни и на открытом воздухе (летние залы) в будние дни с 07:00 часов до 22:00 часов с запретом работы в субботние и воскресные дни, доставка и вынос еды в штатном режиме. Для объектов общественного питания, участвующих в проекте «Ashyq», планируется установить режим работы внутри помещения в будние дни с 07:00 часов до 22:00 часов с запретом работы в субботние и воскресные дни и на открытом воздухе (летние залы) в будние и выходные дни с 7:00 до 24:00 часов. В случае если в ресторанах/кафе и других заведениях будут проводиться торжества – работа данных объектов будет остановлена. Для того чтобы в городе не вводили строгие карантинные нормы, необходимо выработать коллективный иммунитет. Доля коллективного иммунитета должна превысить более 60%. На данный момент в городе первым компонентом вакцинированы более 270 тыс. человек. Только вакцинация позволит обезопасить как свое здоровье, так и здоровье близких и окружающих людей.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на inform.kz https://www.inform.kz/ru/karantin-uzhestochat-v-nur-sultane-qotovitsya-postanovlenie a3810010

В Hyp-Султане проект ASHYQ выявил более 4500 нарушителей

В городе Нур-Султан в проекте «Ashyq» принимают участие 1409 субъектов предпринимательства. Ежедневно мониторинговыми группами фиксируются нарушения режима карантина и недобросовестное отношение объектов бизнеса к соблюдению ограничительных мер, на данный момент выявлены нарушения на 82 объектах участвующих в проекте, все чаще выявляются нарушения масочного режима, факт массового скопления людей, несоблюдение социальной дистанции, нарушение режима работы. Так с 11 июня по сегодняшний день на объектах участвующих в проекте Ashyq, выявлено 977 посетителей, нарушающих домашний карантин, в том числе 521 "красным" статусом и 456 посетителей имеющие За нарушение требований законодательства в области санитарно-эпидемиологического благополучия, а также невыполнение постановлений, выданных органами государственного контроля и надзора предусмотрена административная ответственность в виде штрафа 30 МРП. Специалистами территориальных Управлений санитарно-эпидемиологического контроля составлено 9 протоколов по части 1 статьи 425 КоАП РК в отношении посетителей с «красным» статусом, нарушивших домашний карантин и выдано 72 Постановления о проведении санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий лицам имеющим «желтый» статус. С момента внедрения проекта в городе Нур-Султан зафиксировано 4648 посетителей нарушивших режим изоляции (инфицированные, имеющие «красный» статус – 2239 посетителей, близко контактные, имеющие «желтый» статус 2409 посетителей).

https://www.gov.kz/memleket/entities/kkkbtu/press/news/details/227484?lang=ru

Ряд столичных заведений общепита наказали за нарушение карантина

Мониторинговые группы по выявлению в столице нарушений карантина объектами предпринимательства продолжают работу в круглосуточном режиме. Так, за прошедшие сутки, 7 июля, к административной ответственности за игнорирование ограничительных мер привлекли три заведения общепита города, передает МИА «Казинформ» со ссылкой на официальный сайт акимата города.

В районе Есиль спорт-бар «Chelsea» функционировал допоздна, после установленного времени. Нарушение режима работы допустили и в кафе «Ориз One». Кафе «Коктал», расположенное в Сарыаркинском районе, работало после полуночи, игнорируя тем самым постановление главного санврача столицы. К тому же, в заведении на момент проверки находилось много посетителей, что не давало возможность соблюдать сощдистанцирование.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на inform.kz https://www.inform.kz/ru/ryad-stolichnyh-zavedeniy-obschepita-nakazali-za-narushenie-karantina a3809920

Больше 14 тысяч человек провакцинировано в Алматы за сутки

В Управлении общественного здоровья Алматы рассказали о ситуации с вакцинацией в городе, передает корреспондент МИА «Казинформ».

«Всего за весь период с 1 февраля по 7 июля вакцинировано – 548 265 человек. За прошедшие сутки вакцинировано: 14 066 человек. Из общего количества привитых, лица старше 60 лет составляют 88 368 человек», - сообщили в Управлении общественного здоровья Алматы. В городе функционирует 212 пунктов вакцинации в медицинских организациях, школах, на объектах культуры, спорта, на рынках и в ТРЦ города, с возможностью увеличения до 250. Задействовано 308 прививочных бригад из 1 260 человек. Напомним, по данным Департамента санитарно-эпидемиологического контроля Алматы, за истекшую неделю заболеваемость КВИ возросла в 1,7 раза.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на inform.kz https://www.inform.kz/ru/bol-she-14-tysyach-chelovek-provakcinirovano-v-almaty-za-sutki a3809845

Характерная для «дельта» штамма мутация выявлена в Акмолинской области

В 4 из 22 исследованных положительных лабораторных образцов, полученных от заболевших КВИ акмолинцев, выявлена вероятность мутации, характерная для «дельта» штамма (индийского штамма, прим.ред.). Об этом на брифинге сообщила главный государственный санитарный врач Акмолинской области Айнагуль Мусина, передает корреспондент МИА «Казинформ».

По словам спикера, эпидемиологическая ситуация по заболеваемости COVID-19 в Акмолинской области характеризуется как нестабильная. Со 2 июля регион находится в «красной» зоне. «В области увеличивается регистрация новых случаев COVID-19. За последнюю неделю количество заболевших в сутки увеличилось с 260 до 643 случаев, недельный интенсивный показатель увеличился в 2,5 раза. С начала июля наибольший прирост наблюдается в Кокшетау, где зарегистрировано 42 случая, Бурабайском районе - 25 случаев, Целиноградском - 19 случаев и Буландынском районе - 19 случаев. Согласно результатам проведенного ПЦР-скрининга положительных лабораторных образцов, полученных от заболевших КВИ, в 4 из 22 исследованных образцов выявлена вероятность мутации, характерная для «дельта» штамма», - отметила главный госсанврач региона. По словам А. Мусиной, при заболеваемости новым штаммом идет сокращение инкубационного периода до 5 дней с ранней манифестацией клинической симптоматики, присутствуют выраженные симптомы интоксикации, учащение внелегочных форм КВИ, в некоторых случаях превалирует кишечная симптоматика, идет быстрое прогрессирование заболевания с увеличением площади поражения в легких в ранний период болезни. При этом тяжелая и крайне тяжелая формы течения болезни встречаются у более молодых пациентов. Новый штамм тяжелее стали переносить дети и беременные, а также от него чаще идут осложнения со стороны сердечно-сосудистой системы. «В Акмолинской области функционирует 1550 инфекционных коек, из которых занято – 794 или 51%, и 149 реанимационных коек, из них занято – 67 или 45%, в реанимации по причине коронавирусной инфекции в тяжелом состоянии находятся 56 пациентов. Крайне тяжелых пациентов десять. Четверо находятся на аппарате ИВЛ. 26 пациентов получают неинвазивную вентиляцию легких», - пояснил руководитель управления здравоохранения Акмолинской области Нариман Сыздыков. При этом, по словам спикера, в регионе увеличилось количество вызовов скорой помощи на 24% по сравнению с прошлой неделей. «Тревожные сообщения поступают из Нур-Султана, в этой связи возникает необходимость разворачивать дополнительные койки по КВИ в приграничных к столице областях - в Целиноградском, Аршалынском, Шортандинском районах», - резюмировал Н. Сыздыков. Ранее сообщалось, что санитарные посты появятся на въезде в туристические зоны Акмолинской области.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на inform.kz https://www.inform.kz/ru/harakternaya-dlya-del-ta-shtamma-mutaciya-vyyavlena-v-akmolinskoy-oblasti_a3809832

Санитарные посты появятся на въезде в туристические зоны Акмолинской области

В Акмолинской области благодаря программе Ashyq продолжают выявлять факты, когда жители города Нур-Султана, Караганды, Алматы, имеющие «красный» или «желтый» статусы, пытаются попасть на объекты. Особенно в летний период становятся привлекательными зоны отдыха региона. Поэтому, как озвучила на брифинге главный государственный санитарный врач области Айнагуль Мусина, на въезде в акмолинские туристические зоны вскоре появятся санитарные посты, передает корреспондент МИА «Казинформ».

По словам спикера, на сегодняшний день по проекту Ashyq в области работают 589 объектов, всего было подано 680 заявок на участие в проекте. При этом выделено 16 организаций, которые имеют наибольшее количество входов по QR-кодам. Это лидеры. 20 участников с нулевым количеством посетителей по QR-коду исключены из проекта Ashyq на две недели. Это те объекты, которые не проводили check-in посетителей более трех дней. Всего по приложению Ashyq в регионе выявлено 140 нарушителей режима самоизоляции, из них с «красным» статусом 51 человек и с «желтым» статусом 89. По статусу «красный» к административной ответственности привлечены пять нарушителей. На каждое физическое лицо наложен штраф в размере 87 510 тенге. У остальных нарушителей еще не истек срок домашнего карантина, после завершения изоляции к ним будут применены меры административного воздействия. А для принятия мер по месту жительства в отношении жителей столицы департамент санэпидконтроля направил информацию в департамент города Нур-Султана. В Акмолинской области продолжают выявляться факты, когда жители городов Нур-Султана, Караганды, Алматы с «красным» или «желтым» статусами пытались пройти на объекты. Наибольшее количество таких случаев зарегистрировано в Кокшетау и Бурабайском районе. «У нас будут внесены изменения в постановление в части ужесточения по туристическим объектам, будут установлены санитарные посты и будет пропускной режим – термометрия и анкетирование. Также планируется проверка статуса каждого въезжающего по программе Ashyq, чтобы лица с «красным» и «желтым» статусами не въезжали на территорию туристических зон», - добавила спикер.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на inform.kz https://www.inform.kz/ru/sanitarnye-posty-poyavyatsya-na-v-ezde-v-turisticheskie-zony-akmolinskoy-oblasti a3809816

«Кыз узату» на 200 человек проводили в карантин в Шымкенте

В ходе рейдовых мероприятий сотрудники Управления полиции Абайского района города Шымкент установили, что в одном из местных ресторанов жители проводят торжество «кыз узату», передает МИА «Казинформ» со ссылкой на пресс-службу департамента полиции города.

Прибыв на место, мониторинговая группа по контролю за соблюдением карантинного режима выявила, что в зале собралось около 200 человек. Стражи порядка остановили той, провели разъяснительные беседы о недопустимости нарушений карантина и разогнали присутствующих. Собранные по данному факту материалы для принятия соответствующих мер в отношении организаторов проводов невесты направлены в Управление контроля качества и безопасности товаров и услуг. Напоминаем, что на территории города ежедневно проводятся рейды по выявлению нарушений требований постановления главного государственного санврача Шымкента. В случае выявления таких фактов, нарушители карантина привлекаются к административной ответственности в соответствии со статьей 425 КоАП РК «Нарушение требований законодательства в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения, а также гигиенических нормативов».

Все права защищены. Используйте активную ссылку на inform.kz https://www.inform.kz/ru/kyz-uzatu-na-200-chelovek-provodili-v-karantin-v-shymkente_a3809841

Сколько человек вакцинировались от коронавируса в Алматинской области

В департаменте санитарно-эпидемиологического контроля Алматинской области рассказали о количестве заболевших коронавирусом и привитых, передает корреспондент МИА «Казинформ».

По состоянию на 8 июля 2021 года в области зарегистрировано 27 963 лабораторно подтвержденных случаев КВИ, из них с симптомами 17 630. Показатель заболеваемости на 100 тысяч населения составил – 1308,3. Темп прироста по области при сравнении за последние 2 недели остается на одном уровне 0,1%. Наибольший темп прироста за последнюю неделю отмечается в Балхашском - 0,8%, Енбекшиказахском - 0,2%, Ескельдинском - 0,4%, Жамбылском – 0,3%, Илийском – 0,4%, Карасайском – 0,5%, Каратальском - 0,7%, Коксуском - 0,2%, Райымбекском – 0,2%, Сарканском - 0,3%, Талгарском – 0,5%, Кегенском – 0,2% районах и городе Талдыкоргане – 0,2%, Текели - 0,2%. За последние сутки зарегистрировано 86 случаев КВИ, темп прироста – 0,3%. Это 62 симптомных (72,1%) и 24 бессимптомных (27,9%) случаев. Из 86 выявленных случаев КВИ детей до 5 лет - 10 (11,6%) и 2 случая среди школьников. На сегодня выписаны с выздоровлением - 26 665, за сутки из стационара выписано 11 пациентов, снято с домашней изоляции – 29 человек. С начала года в область поступило 498 170 доз первого компонента вакцины (39 500 - Науат-vax, 422 670 - «Спутник V», 8000 - QazVac, 28 000 - CoronaVac), 292 030 доз второго компонента (39 500 - Науаt-vax, 216 530 - «Спутник V», 8000 - QazVac, 28 000 - CoronaVac). Первым привито 408 337 человек, вторым 231 296. Среди вакцинированных: государственные служащие — 11 128, медицинские работники — 22 457, педагоги — 36 416, СМИ — 135 и лица с хроническими заболеваниями (сахарным диабетом, хронической обструктивной болезнью легких, сердечно-сосудистой системы) — 3031 и другой сферы деятельности — 294 096.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на inform.kz https://www.inform.kz/ru/skol-ko-chelovek-vakcinirovalis-ot-koronavirusa-v-almatinskoy-oblasti a3809840

Среднесуточный показатель инфицированных COVD-19 достиг 150 человек в Атырау

Аким Атырауской области Махамбет Досмухамбетов провел совещание, на котором рассмотрели эпидситуацию в регионе и ход вакцинации, передает МИА «Казинформ» со ссылкой на пресс-службу акима области.

Руководитель департамента санитарно-эпидемиологического контроля по Атырауской области Мадениет Танауов заявил, что в январе-июне среднесуточный показатель количества зараженных составлял 87 человек, а в июле этот показатель достиг 150. По его словам, из выявленных в июле месяце случаев инфицирования 53% зараженных подхватили опасный вирус при посещении празднеств, поминок, торговых домов, рынков, мест общественного питания, ночных клубов. Еще 25,9% - лица, имевшие близкие контакты с больными, и 11,7% заражены на общественном транспорте. Жители нередко пренебрегают мерами предосторожности (ношение масок, соблюдение социальной дистанции), что также влияет на эпидемиологическую ситуацию. «Еще одна причина роста заболеваемости – распространение нового штамма. Из 43 проб, отправленных в Алматы, в 18 обнаружен штамм «дельта». Уровень заражения им в два раза выше, и болезнь протекает в тяжелой форме»,- сказал М. Танауов, Глава региона Махамбет Досмухамбетов, акцентировав внимание на нестабильности эпидемиологической ситуации, поручил руководству управления здравоохранения быть готовыми к любому сценарию развития ситуации. Как доложил исполняющий обязанности руководителя управления здравоохранения Кайсар Абдуалиев, в связи с ростом инфицированных коронавирусом за последнюю неделю в Атырау из резерва введено в пользование 330 инфекционных мест. «При росте количества заболевших, отделение кишечных инфекций на 30 мест в областной больнице №2 переведем в другое учреждение и разместим там инфекционный стационар. Подготовлено 200 мест в новом корпусе областной больницы. В случае ухудшения ситуации он полностью превратится в инфекционный стационар. Также будем готовить места в железнодорожной больнице», - рассказал К. Абдуалиев. Он также проинформировал о ходе вакцинации населения. К сегодняшнему дню в регион доставлено 141 200 доз вакцины. С 1 февраля по 7 июля вакцинировано 104 722 человека. Из контингентов, подлежащих приоритетной вакцинации, самый высокий показатель, с учетом и бойцов воинских частей, среди сотрудников правоохранительных органов -163%. Низкие показатели наблюдаются среди хронических больных - 11%, студентов- 11,4%, педагогов – 50%. По словам К. Абдуалиева, принимаются различные меры стимулирования для повышения уровня охвата населения вакцинацией. М. Досмухамбетов выслушал информацию акимов районов и руководителей учебных заведений о ходе работ по вакцинации. Аким области поручил руководителям соответствующих отраслей ежедневно контролировать эпидемиологическую ситуацию. Наряду с этим, обязал усилить работу по массовой вакцинации населения, активизировать деятельность мониторинговых групп и информационно-разъяснительную работу. В совещании приняли участие заместители акима области, руководители управлений, высших учебных заведений и, в селекторном режиме – акимы районов.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на inform.kz https://www.inform.kz/ru/srednesutochnyy-pokazatel-inficirovannyh-covd-19-dostig-150-chelovek-v-atyrau_a3810072

Главный санврач Карагандинской области внес дополнения в карантинные ограничения

Опубликованы дополнения в постановление главного государственного санитарного врача Карагандинской области, передает <u>Tengrinews.kz.</u>

Согласно новым дополнениям, в государственных органах запрещено проводить личный прием граждан, семинары, совещания с личным участием сотрудников в очном режиме, а исключением случаев, требующих неотлагательного решения.

Также необходимо обеспечить вакцинацию сотрудникам ряда организаций, изложенных в списке. Первым компонентом до 15 июля, вторым – до 15 августа.

На территории городских и общественных пляжей необходимо обеспечить расстановку оборудования (шезлонги, раздевалки, ногомойки) с соблюдением правил социального дистанцирования и нанесением сигнальной разметки, ограничительных барьеров и лент.

Постановление вступает в силу с 00.00 часов 10 июля.

С полным текстом постановления можно ознакомиться на сайте Egov.

https://tengrinews.kz/other/glavnyiy-sanvrach-karagandinskoy-oblasti-vnes-dopolneniya-442628/

До 1 августа продлен срок вакцинации для работников промышленных предприятий Карагандинской области

Главный санитарный врач Карагандинской области подписал новое постановление, согласно которому в регионе продлен срок получения профилактических прививок от COVID-19 только для работников крупных коллективов – промышленных предприятий, передает корреспондент МИА «Казинформ».

Теперь работники крупных промышленных предприятий могут вакцинироваться первым компонентом до 1 августа этого года. За исключением тех, кто имеет постоянные медицинские противопоказания и переболел COVID-19 в течение последних трех месяцев. Ранее сообщалось, что работники промышленных предприятий должны получить первый компонент вакцины против коронавируса до 15 июля, а второй не позднее 15 августа. В документе также присутствует ряд других ограничений, направленных на профилактику распространения коронавирусной инфекции. В частности, с 10 июля в госорганах и организациях запрещается проведение личных приемов граждан, совещаний, семинаров и других мероприятий с участием сотрудников в очном режиме. Исключением являются случаи, требующие неотлагательного решения. При этом сотрудники должны строго соблюдать все санитарные нормы и меры предосторожности. Также изменены требования к работе гостиниц, отелей, санаторно-курортных организаций, домов/баз отдыха, турбаз, пляжей и так далее. При условии нахождения в «красной» зоне заполняемость этих объектов не должна превышать 50 процентов от общего количества коечных мест. При использовании проекта Ashyq ограничения по заполняемости снимаются. Кроме этого, согласно постановлению, на территории городских и общественных пляжей необходимо обеспечить расстановку пляжного оборудования (шезлонги, раздевалки, ногомойки и другое) с соблюдением правил социального дистанцирования и нанесением сигнальной разметки, ограничительных барьеров и лент, а также информации о необходимости соблюдения дистанцирования. Новое постановление вступит в законную силу 10 июля.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на inform.kz https://www.inform.kz/ru/do-1-avgusta-prodlen-srok-vakcinacii-dlya-rabotnikov-promyshlennyh-predpriyatiy-karaqandinskoy-oblasti a3810057

В очереди за вакциной против КВИ выстраиваются жители Уральска

Жители Уральска выстраиваются в очереди за вакциной против коронавируса, передает корреспондент МИА «Казинформ». В последние дни в городе увеличилось число желающих вакцинироваться в передвижных пунктах вакцинации. Возле спецавтобуса у городского универсального магазина выстроилась очередь. В одном ряду желающие вакцинироваться китайской вакциной, в другом - желащие вакцинироваться российской вакциной. По словам врача общей практики городской больницы №2 Розы Шугаевой, здесь граждане прививаются вакцинами «СогопаVас» и «Спутник V». «Мы работаем с 8 утра и до 8 вечера. После нового постановления главного государственного санитарного врача число желающих привиться увеличилось. В среднем в день мы принимаем около 150 человек», - рассказала Роза Шугаева. Причем сюда приезжают вакцинироваться и граждане РК, работающие в соседней России. «Я приехала сюда вакцинироваться из России. Являюсь гражданкой Казахстана, но работаю по контракту в России. В Российской Федерации пока не вакцинируют иностранцев. В противном случае мы можем попасть под ограничения во время передвижения на поездах. Это необходимо и для нашего здоровья», - отметила Марина. По данным департамента здравоохранения ЗКО, 7 июля стало днем наибольшего количества прошедших вакцинацию. В этот день по области получили вакцину 4 705 человек, а по городу более 3 тысяч человек. В целом число вакцинированных в регионе составляет 117 834 человек, что составляет 30% от общего количества жителей области.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на inform.kz https://www.inform.kz/ru/v-ocheredi-za-vakcinoy-protiv-kvi-vystraivayutsya-zhiteli-ural-ska a3810089

ЗАРУБЕЖЬЕ

Франция обсуждает обязательную вакцинацию медперсонала

Премьер-министр Франции Жан Кастекс проведет в четверг консультации с местными выборными представителями по вопросу обязательной вакцинации медицинских работников, сообщает собственный корреспондент МИА «Казинформ».

Встреча пройдет на фоне реальной угрозы четвертой волны пандемии во Франции из-за быстро распространяющегося дельта-штамма Covid-19. По данным Французской федерации больниц, до сих пор только 57% медицинских работников в домах престарелых и 64% персонала больниц получили хотя бы одну дозу вакцины против Covid-19. В настоящее время французские законодатели работают над законопроектом, который фактически обяжет медицинских работников сделать прививку. «Мы не говорим об обязательной вакцинации всех жителей Франции. Мы просто говорим об обязательной вакцинации людей, работающих в сфере здравоохранения и контактирующих с наиболее уязвимыми людьми во Франции», - заявил французским СМИ министр финансов Франции Бруно Ле Мэр. «Думаю, что это вопрос ответственности для людей, которые каждый день находятся в

контакте с наиболее уязвимыми людьми. И это было бы мудрым решением», - добавил Ле Мэр. Ассоциация сельских мэров Франции выступает за обязательную вакцинацию всего населения республики. В интервью порталу «Franceinfo» президент Ассоциации Мишель Фурнье отметил, что поддерживает обязательную вакцинацию для всех. «В какой-то момент вы должны сказать себе: послушайте, есть необходимость выбраться из этой пандемии, и единственный выход - это вакцина для всех» - сказал М. Фурнье. «Мы нацелены в большей степени на обслуживающий медицинский персонал, но почему бы не охватить вакцинацией другие категории, контактирующие с населением», - сказал глава Ассоциации сельских мэров Франции. М. Фурнье напомнил, что в практике имеются случаи, когда вакцинация является обязательной. «Моя дочь жила в Гайане (государство в Южной Америке), и когда я хотел ее увидеть, у меня не было выбора - мне нужно было сделать прививку (от желтой лихорадки)», - заявил он. Члены французского правительства выразили поддержку плану обязательной вакцинации медперсонала, в том числе министр здравоохранения страны Оливье Веран. Французская федерация больниц также поддержала обязательную вакцинацию в этом секторе.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на inform.kz https://www.inform.kz/ru/franciya-obsuzhdaet-obyazatel-nuyu-vakcinaciyu-medpersonala a3810026

МИД Франции призвал Евросоюз не признавать вакцины от коронавируса из России и Китая

Госсекретарь при МИД <u>Франции</u> Клеман Бон призвал страны ЕС не признать вакцины от коронавируса из России и Китая. Об этом он заявил 7 июля в эфире телеканала France 2.

По его словам, в список препаратов, при вакцинации которыми людям будет разрешен въезд на территорию республики, вошли только те, в которых в <u>ЕС</u> уверены. Бон отметил, что на данных момент таких препаратов, признанных в Евросоюзе и Франции, а также в ряде других стран, четыре.

В отношении российских и китайских вакцин Бон призвал французских партнеров быть осторожными и «сказать им нет».

При этом в этот же день научный журнал Nature опубликовал статью о том, что российская вакцина от коронавируса «Спутник V» подтвердила свою <u>безопасность и эффективность</u>.

Посол Евросоюза в России Маркус Эдерер на следующий день заявил, что <u>не считает политизированным</u> вопрос регистрации «Спутника V» в ЕС, и подчеркнул, что выступает категорически против политизации этого процесса.

По его словам, инспекторы Европейского агентства лекарственных средств (ЕМА), проводящие техническую работу над исследованием вакцины, уже составили отчеты и представили их властям РФ.

Эдерер подчеркнул, что процесс является конфиденциальным, поэтому практически не афишируется, и он также не может его комментировать. На данный момент «Спутник V» находится под «текущим обзором», отметил он, выразив уверенность, что данный процесс завершится рационально и непредвзято.

В то же время 25 июня премьер <u>Италии</u> Марио Драги допустил, что «Спутник V» <u>никогда не получит</u> одобрения EMA.

Процедуру последовательной экспертизы регистрационного досье «Спутника V» ЕМА <u>начало</u> в марте. https://iz.ru/1190264/2021-07-08/mid-frantcii-prizval-evrosoiuz-ne-priznavat-vaktciny-ot-koronavirusa-iz-rossii-i-kitaia?utm source=smi2

В Минздраве отреагировали на предложение EC о признании COVID-сертификатов

Помощник министра здравоохранения России Алексей Кузнецов сообщил журналистам 8 июля, что Минздрав готов обсуждать с Евросоюзом взаимное признание COVID-сертификатов.

«Мы получили письмо. Готовы встречаться и обсуждать», — заявил он.

Ранее в этот день ЕС предложил РФ обсудить возможность подключения к программе COVID-сертификатов и обсудить возможность взаимного признания данных документов о вакцинации.

Посол ЕС в Москве Маркус Эдерер отметил, что Брюссель предложил Минздраву обсудить возможность включения России в свою систему, так как если это получится, то расширятся возможности для облегчения путешествий граждан. При этом он отметил, что пока рано говорить, когда границы полностью откроются.

Кроме того, Эдерер отверг заявления, что признание Евросоюзом вакцин, в том числе российского «Спутника V», политизировано, и отметил, что это техническая работа.

Ранее, 5 июля, <u>Кипр признал российские сертификаты о вакцинации</u> от коронавирусной инфекции. Россиянам, сделавшим прививку, не придется сдавать тест по прибытии на остров.

4 июня несколько стран, в том числе Венгрия, обратились к России для взаимного признания сертификатов вакцинации от COVID-19.

1 июня семь стран Евросоюза <u>начали выдавать сертификаты</u> о прохождении вакцинации от коронавирусной инфекции. Документ будет бесплатным, доступным в электронном и бумажном форматах и облегчит въезд в страны FC.

В полном объеме система зеленых пропусков должна заработать к 1 июля, когда в большинстве стран ЕС начинается отпускной сезон.

https://iz.ru/1190555/2021-07-08/v-minzdrave-otcenili-predlozhenie-es-o-priznanii-covid-sertifikatov?utm_source=smi2

Признание "Спутника V" в ЕС, политика Запада, перенос Единого дня голосования: о чем говорил Песков

Признание российской вакцины в ЕС

Работа по признанию вакцины от коронавируса "Спутник V" в ЕС продолжается. Об этом в четверг, 8 июля, заявил пресс-секретарь президента РФ Дмитрий Песков. "На самом деле, понятно, что могут быть разные позиции, понятно, что до сих пор Европейское агентство не признало наш "Спутник". Да, работа кропотливая, сложная", — отметил он. При этом на вопрос журналистов о том, готова ли Россия признать сертификаты о вакцинации других

стран, Песков ответил, что все нужно обсуждать. По его словам, многое зависит от деталей и условий. Представитель Кремля подчеркнул, что российские вакцины от коронавируса достаточно эффективны даже по отношению к новым штаммам, и ковидная дискриминация неприемлема для демократического общества.

https://profile.ru/news/politics/priznanie-sputnika-v-v-es-politika-zapada-perenos-edinogo-dnya-golosovaniya-o-chem-govoril-peskov-891786/?amp&utm_source=smi2new

Песков назвал неприемлемой дискриминацию из-за различий в сертификатах вакцинации

МОСКВА, 8 июля. /ТАСС/. Россия выступает за диалог с другими странами по признанию вакцин от коронавируса и сертификатов о прививках, поскольку какая-либо «ковидная дискриминация» в связи с различиями в документах неприемлема. Об этом журналистам в четверг заявил пресс-секретарь президента РФ Дмитрий Песков.

Песков назвал хорошим сигналом <u>слова посла Евросоюза в РФ Маркуса Эдерера</u> об обращении сообщества в российский <u>Минздрав</u> с предложением обсудить возможность взаимного признания сертификатов вакцинации. «Готовность к диалогу — это всегда хорошо, это то, что мы высоко ценим», — подчеркнул пресссекретарь президента РФ.

Представитель Кремля сказал, что не может ответить на вопрос, будет ли Россия признавать иностранные вакцины от ковида только в том случае, если будут признаны и ее препараты. «Ведь признание вакцин в каждой стране осуществляется по определенному алгоритму действий. Я не могу сказать, просто не обладаю нужными знаниями, какой алгоритм действует у нас в стране», — объяснил он. Песков рекомендовал обратиться с этим вопросом в оперативный штаб правительства за разъяснениями.

«Безусловно, мы всегда выступаем против политизации в этой области, против того, чтобы там действовали какие-то лоббисты и против недобросовестной конкуренции», — указал представитель Кремля.

https://news.mail.ru/politics/47041773/?frommail=1&exp_id=937

«Цинизм и жестокость»: Захарова прокомментировала призыв Франции отказаться от вакцин из России и Китая

Официальный представитель МИД России Мария Захарова жестко раскритиковала заявление французского Министерства иностранных дел с призывом отказаться от российской и китайской вакцин против коронавируса. Госсекретарь при МИД Франции Клеман Бон призвал страны Евросоюза не признавать вакцины против коронавируса, разработанные в России и Китае, а использовать исключительно четыре вакцины, зарегистрированные в Европе на данный момент. «Это гибрид расизма, имперского гегемонизма и неонацизма: целым народам отказывают в равных правах и возможностях, делая это вопреки законам, этике и морали, толкая мир к конфронтации в тот момент, когда он проходит тяжелейшие испытания пандемией. Особенно поражает хладнокровие, цинизм и жестокость, с которыми западные страны в период борьбы человечества с эпидемией, перечеркивая свои же собственные гуманистические идеалы, борются за прибыль, не задумываясь о судьбах миллионов жителей нашей планеты», — написала Захарова в своем Теlegram-канале.+Дипломат подчеркнула, что люди, которым принадлежит авторство этих строк, не имеют отношения к той Франции, которая подарила человечеству идеалы свободы, равенства и братства.

https://news-front.info/2021/07/08/tsinizm-i-zhestokost-zaharova-prokommentirovala-prizyv-frantsii-otkazatsya-ot-vaktsin-iz-rossii-i-kitaya/

В Минздраве готовы обсудить с Евросоюзом сотрудничество по COVID-сертификатам

Европейский союз (ЕС) направил в Министерство здравоохранения России письмо с предложением о взаимном признании документов по вакцинации от коронавирусной инфекции. Об этом стало известно в четверг, 8 июля.

Как сообщает <u>ТАСС</u>, речь идет об электронных COVID-сертификатах, которые выдаются по завершении иммунизации человека от COVID-19. В Евросоюзе существует специальная система, где собираются данные обо всех прививках. Это нужно для того, чтобы пересечение границ при путешествиях занимало меньше времени. Присоединиться к системе предлагают и россиянам.

"Мы получили письмо. Готовы встречаться и обсуждать", – рассказал помощник главы Минздрава РФ Алексей Кузнецов.

Ранее "Профиль" писал, что посол Евросоюза в России Маркус Эдерер в ходе пресс-конференции заявил о <u>готовности обсудить с Минздравом РФ вопрос о присоединении к европейской системе</u> сертификатов. "Законодательство позволяет, чтобы Еврокомиссия признавала эквивалентность других COVID-сертификатов", – отметил он

Россияне являются наиболее многочисленной группой среди тех, кто подает заявки на получение шенгенских виз, подчеркнул посол. Так как люди уже путешествуют, хоть и говорить о том, когда границы откроются полностью рано.

https://profile.ru/news/society/v-minzdrave-gotovy-obsudit-s-evrosojuzom-sotrudnichestvo-po-covid-sertifikatam-891978/?utm_source=smi2new

«Установить полную цепочку»: в Москве возбудили десятки уголовных дел о продаже поддельных сертификатов о вакцинации

В Москве возбуждено 55 уголовных дел о подделке сертификатов о вакцинации от коронавируса и ПЦР-тестов. Об этом сообщил начальник управления организации дознания столичного главка МВД Павел Милованов. Систему посещения заведений общепита по QR-кодам в Москве ввели с 28 июня на фоне ухудшения ситуации с распространением COVID-19. При этом до 1 августа включительно граждане могут посещать летние веранды без предъявления QR-кода.

Главное управление Министерства внутренних дел России по Москве возбудило уголовное в связи с покупкой гражданином поддельного QR-кода. Об этом сообщил начальник управления организации дознания ГУ МВД по Москве Павел Милованов.

«Нами вчера было возбуждено уголовное дело по ч. 1 ст. 159 УК РФ («Мошенничество») по факту приобретения несуществующего QR-кода», — сказал Милованов на пресс-конференции в МИЦ «Известия».

Вместе с тем в российской столице возбуждено 55 уголовных дел о подделке сертификатов от коронавирусной инфекции и ПЦР-тестов.

«На вчерашний день нами возбуждены 55 уголовных дел указанной категории... По 32 уголовным делам предметами преступлений являлись сертификаты о прохождении вакцинации против COVID-19, по 16 — справки о результатах ПЦР-тестов, по девяти — справки о медицинском отводе от вакцинации и одно — об отсутствии контактов с инфекционными больными», — пояснил начальник управления организации дознания ГУ МВД по Москве.

При этом правоохранители завершили дознание по шести уголовным делам, их направили в суд, два из них уже рассмотрены.

Павел Милованов подчеркнул, что главная задача МВД — выявление полной цепочки подобных преступлений: от производства поддельных документов до покупателей.

«Цель состоит не в том, чтобы возбудить как можно большее количество уголовных дел, а в том, чтобы установить полную цепочку от момента изготовления этих сертификатов до непосредственного сбыта и приобретения их гражданами». — заявил он.

Также 8 июля в пресс-службе столичного главка МВД заявили, что в полицию обратился гражданин, который в интернете связался с неизвестным, который обещал предоставить QR-код. Свои услуги он оценивал в 9 тыс. рублей. По итогу гражданин перевёл указанную сумму на банковский счёт злоумышленника, но услугу так и не получил.

«В настоящее время сотрудники полиции проводят мероприятия, направленные на установление и задержание злоумышленника», — говорится в сообщении.

7 июля официальный представитель МВД России Ирина Волк сообщила, что сотрудники Отдела экономической безопасности и противодействия коррупции УВД по ЦАО столичного главка МВД задержали женщину-курьера, которая доставляла заказчику поддельный сертификат вакцинации от COVID-19. Отмечается, что этот документ был приобретен в интернете за 3800 рублей.

После этого оперативники провели обыск в одной из организации в центре Москвы, где обнаружили ещё 20 конвертов с подделками.

«Сотрудниками отдела дознания УВД по ЦАО ГУ МВД России по г. Москве возбуждены уголовные дела по признакам преступления, предусмотренного частью 1 статьи 327 УК РФ. Проводятся оперативно-розыскные мероприятия, направленные на установление всех эпизодов подделки документов, их продажи и использования», — пояснила официальный представитель Министерства внутренних дел России.

Напомним, по указу мэра Москвы Сергея Собянина с 28 июня в столичные заведения общественного питания можно попасть только с помощью специального QR-кода. Для получения QR-кода необходимо, чтобы гражданин сделал прививку от коронавируса, переболел COVID-19 за последние полгода или имел отрицательный ПЦР-тест не старше трёх дней.

При этом ограничения не касались летних веранд — для их посещения QR-код не нужен. В четверг, 8 июля, Сергей Собянин сообщил о продлении этой меры до 1 августа включительно на фоне постепенной стабилизации эпидемиологической обстановки в Москве.

«Это решение поддержит и рестораны, и туристическую отрасль в целом, и просто москвичей, которые пока не успели завершить вакцинацию», — указал градоначальник.

Как сказал вице-президент Федерации рестораторов и отельеров России, омбудсмен в сфере ресторанного бизнеса Москвы Сергей Миронов, подобное решение столичных властей даст отрасли шанс продержаться в сложный период.

«Посмотрим, что будет в районе 25 июля, ближе к этой дате (1 августа. — RT), посмотрим заполнение ресторанов, и тогда сделаем окончательные выводы. Мы всё-таки отталкиваемся от реального заполнения ресторанов, а сейчас все на верандах сидят, внутри никого нет», — цитирует его РИА Новости.

https://russian.rt.com/russia/article/883318-mvd-moskva-feik-qr-kod?utm_source=smi2

СОVID-19 в СНГ: Армения закупила 15 тыс. доз «Спутника \overline{V} », 10% населения Беларуси сделали прививку

В России от коронавируса за последние сутки умерли 734 человека. Как ситуация обстоит в других странах Содружества, рассказали корреспонденты «МИР 24».

Армения

В Армению поступила новая партия «Спутника V» – 15 тысяч доз – и это первый компонент вакцины. Укол можно сделать в поликлинике или мобильном прививочном пункте. Они работают даже в выходные.

На выбор у жителей есть также препарат англо-шведской компании AstraZeneca и китайский CoronaVac. Вакцинацию могут пройти также иностранцы, если они находятся в Армении более 10 дней. На сегодняшний день в стране прививки сделали 74 тысячи человек.

Беларусь

В Беларуси первым компонентом вакцины от COVID-19 привились миллион человек. Это более 10% взрослого населения. Полный курс прошли семьсот тысяч граждан страны.

В Минске укол можно сделать в любой поликлинике – вне зависимости от прописки, а также в крупных торговых центрах, на предприятиях и даже рынках. На выбор две вакцины: «Спутник V» и китайский Sinopharm. Также в Минздраве ожидают поставку российского однокомпонентного препарата «Спутник Лайт».

Азербайджан

Жители Азербайджана, переболевшие ковидом полгода назад, могут сделать прививку только первым компонентом вакцины. Об этом заявили в министерстве здравоохранения республики.

В таком случае срок действия «Сертификата об иммунитете» им продлят еще на шесть месяцев. Для разового укола можно выбрать любую вакцину, которые есть в стране: это «Спутник V», CoronaVac, Pfizer-BioNTech и препарат компании AstraZeneca. На сегодняшний день в стране прививки сделали около четырех миллионов человек.

https://mir24.tv/news/16466170/covid-19-v-sng-armeniya-zakupila-15-tys-doz-sputnika-v-10-naseleniya-belarusi-sdelali-privivku

Финляндия продлила ограничения на внешних границах до 22 августа

Решение властей в целях предотвращения распространения мутаций коронавируса касается и России.

Между тем контроль на внутренних границах страны в Шенгенской зоне будет снят после 25 июля.

С 19 марта по 13 мая 2020 года Финляндия закрывала границы, чтобы помешать распространению коронавируса. С 19 сентября страна разрешила въезд без необходимости самоизоляции из государств, где число случаев заражения не превышает 25 на 100 тысяч жителей в последние две недели.

7 июня Финляндия разрешила въезд из третьих стран, в том числе России, для встречи с родственниками.

Железнодорожное сообщение между Финляндией и Россией временно приостановлено, однако между странами возобновлены авиа- и автобусное сообщения. Кроме того, сохраняется возможность пересечь сухопутную границу на автомобиле.

https://govoritmoskva.ru/news/279891/?from=smi2

В Венгрии заявили о политизации Евросоюзом ситуации с вакцинами от COVID-19

Глава МИД Венгрии Петер Сийярто заявил, что в Евросоюзе смотрят на ситуацию с вакцинами от COVID-19 с «идеологической и геополитической точек зрения».

Об этом он рассказал газете «Известия».

«Думаю, большая ошибка Еврокомиссии с самого начала заключалась в том, что она смотрела на вакцины с идеологической и геополитической точек зрения. Если в допандемийное время доктор выписывал мне рецепт, я шёл в аптеку за лекарством и не смотрел на то, кто произвёл препарат и из какой он страны», — подчеркнул он.

Сийярто отметил, что именно по этой причине эксперты из Венгрии посетили Россию и Китай, где изучили документацию вакцин этих стран для того, чтобы они были одобрены венгерской стороной. По словам дипломата, в Будапеште в итоге пришли к выводу о безопасности и эффективности российского препарата «Спутник V».

«Брюссель же до сих пор вкладывает в вакцинацию геополитический и идеологический смысл. К примеру, ВОЗ одобрила китайский препарат Sinopharm. Однако некоторые европейские страны не выказали никакого энтузиазма на этот счёт — они, напротив, раскритиковали организацию. С моей точки зрения, это довольно лицемерно», — заключил глава МИД Венгрии.

https://russian.rt.com/science/news/883221-vengriya-koronavirus-sputnik?utm_source=smi2

В Словакии зарегистрировали 14 случаев дельта-штамма

В Словакии зарегистрировали 14 случаев дельта-штамма

ПРАГА, 8 июл – РИА Новости. В <u>Словакии</u> зарегистрированы 14 случаев штамма <u>коронавируса</u> "дельта", в том числе у трех вакцинированных против заболевания, сообщила в четверг представитель Управления общественного здравоохранения Даша Рачкова.

"Штамм коронавируса "дельта" обнаружен, в основном, у людей, прибывших из-за рубежа или бывших с ними в тесном контакте. У вакцинированных против заболевания оно протекает в легкой форме", - сказала Рачкова.

По словам Рачковой, в Словакии в настоящее время доминирует штамм коронавируса "альфа", по сравнению с которым "дельта" является более заразным вариантом, и болезнь протекает в более тяжелой форме.

В настоящее время в пятимиллионной республике первую прививку от коронавируса получили 2,09 миллиона человек, вторую – 1,71 миллиона человек.

"По данным на начало июля, обнаружено 6953 случая заболевания COVID-19 у людей, сделавших первую прививку, и 1919 случаев у тех, кто сделал обе прививки. Это составляет соответственно 0,35% и 0,12% от количества вакцинированных, что отвечает декларированным производителями данным об эффективности вакцин", - отметила Рачкова.

https://ria.ru/20210708/delta-shtamm-

1740464571.html?utm_source=smi2agr&utm_medium=banner&utm_campaign=rian_partners

Чехия планирует избавиться от вакцины AstraZeneca

Министр здравоохранения Чехии Адам Войтех заявил, что Прага не примет в июле ни одной вакцины против коронавируса от британско-шведской компании AstraZeneca, передает EurAsia Daily.

«Мы бы очень хотели подарить вакцины некоторым другим странам. Чехия сейчас имеет достаточное количество препарата AstraZeneca для введения вторых доз и не рассчитывает на дальнейшие поставки», — сказал министр.

По информации Минздрава Чехии, Прага в июле должна получить около 1,7 млн доз вакцины от коронавируса: подавляющее большинство составляют препараты компаний Pfizer и BioNTech. Кроме того, в Чехию должны поставить около 250 тыс. доз вакцин от американской компании Moderna и еще примерно 70 тыс. доз от Johnson & Johnson.

Источник: https://news-front.info/2021/07/08/chehiya-planiruet-izbavitsya-ot-vaktsiny-astrazeneca

Иран установил рекорд по числу новых больных COVID-19 за всю пандемию

Ирак зафиксировал суточный рекорд по числу заболевших COVID-19 с начала пандемии

КАИР, 8 июл – РИА Новости. Минздрав <u>Ирака</u> сообщил в четверг о рекордном числе выявленных за сутки случаев коронавируса - COVID диагностирован более чем у 9 тысяч пациентов.

За сутки коронавирус выявлен у 9189 человек, более 2,8 тысячи случаев – в <u>Багдаде</u>, следует из полученного РИА Новости пресс-релиза представителя минздрава Сейфа аль-Бадра.

Скончался за сутки 31 пациент, выписаны из больниц 5139 человек.

Всего с начала пандемии в Ираке зафиксированы более 1,4 миллиона случаев коронавируса, скончались более 17 тысяч человек.

В стране идет кампания по вакцинации – в четверг число привитых от коронавируса превысило 1 миллион человек. Министерство отметило, что предупреждало о риске роста числа заболевших из-за несоблюдения мер предосторожности населением.

https://ria.ru/20210708/koronavirus-

1740474731.html?utm source=smi2agr&utm medium=banner&utm campaign=rian partners

В Китае испытают 22 вакцины от COVID-19

В Китае одобрили клинические испытания 22 вакцин от COVID-19

МОСКВА, 8 июл - РИА Новости. Госуправление по надзору за продуктами и лекарствами КНР одобрило проведение клинических испытаний 22 вакцин от COVID-19, заявил представитель ведомства Юань Линь.

"Государственное управление по надзору за пищевыми продуктами и лекарственными средствами КНР уже одобрило клинические испытания 22 вакцин от COVID-19, разработанных при помощи пяти различных технологий", - сказал Юань Линь на пресс-конференции в <u>Пекине</u> в четверг.

Четыре вакцины от COVID-19 получили условное разрешение для выхода на рынок, еще три были допущены к экстренному применению в стране.

После вспышки коронавируса в <u>Китае</u> местные ученые и профильные компании начали исследовать пять видов вакцин: рекомбинантная субъединичная вакцина, инактивированная вакцина, вакцина на основе аденовирусного вектора, вакцина на основе нуклеиновых кислот и живая аттенуированная гриппозная вакцина.

По словам главного эпидемиолога КНР Чжун Наньшаня, в стране быстрее всего идут разработки вакцины на основе аденовирусного вектора и инактивированной вакцины. Он также отмечал, что обычно после клинических испытаний необходимо наблюдать за добровольцами, которые участвовали в исследованиях, обычно это занимает от года до двух лет, но учитывая скорость и масштабы распространения COVID-19, вакцины от этого заболевания на рынок будут выходить быстрее, чем обычно.

https://ria.ru/20210708/kitay-

1740463164.html?utm_source=smi2agr&utm_medium=banner&utm_campaign=rian_partners

Темпы вакцинации от коронавируса в мире

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

Статистика вакцинации от COVID-19 в мире

На **7 июля 2021 года** в мире:

1 925 321 487 чел. (24.7% от населения) - привито хотя бы одним компонентом вакцины

912 745 373 чел. (11.71% от населения) - полностью привито

3 321 279 848 шт. - всего прививок сделано (данные на 7 июля 2021 года)

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

Темпы вакцинации за последнюю неделю:

11 162 224 чел. в день (0.14% от населения) - кол-во новых привитых в день

177/247/316 - дней до вакцинации 50/60/70% населения с таким темпом

33 246 155 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, <u>Европе</u>, <u>Азии</u>, <u>постсоветскому пространству</u>, <u>России</u>. страны с населением < 100 тыс. чел.: включить в таблицу

страна	всего прививок, шт.	прививок в день, шт.	привито, чел.	% от насе- ления	средний темп, чел./день	дней до вакц. 50% нас.	привито двумя комп., чел.	обнов- лено
<u>Китай</u>	1342.4 <i>m</i>	14 <i>m</i>	622 <i>m</i>	43.21	3.5 <i>m</i>	28	223.3 <i>m</i>	07.07
<u>Индия</u>	358.1 <i>m</i>	4.1 <i>m</i>	291.2 <i>m</i>	21.1	2.8 <i>m</i>	141	66.9 <i>m</i>	07.07
США	340.8 <i>m</i>	732.8 <i>k</i>	182.9 <i>m</i>	55.26	317.3 <i>k</i>	-55	157.9 <i>m</i>	07.07
<u>Бразилия</u>	110.1 <i>m</i>	1.6 <i>m</i>	81.1 <i>m</i>	38.17	1.2 <i>m</i>	21	29 <i>m</i>	07.07
<u>Германия</u>	81.8 <i>m</i>	669.9 <i>k</i>	47.9 <i>m</i>	57.14	275.6k	-22	33.9 <i>m</i>	07.07
Великобритания	79.5 <i>m</i>	278.5 <i>k</i>	45.5 <i>m</i>	67.05	113.5 <i>k</i>	-102	34 <i>m</i>	06.07
<u>Франция</u>	57.7 <i>m</i>	574.7 <i>k</i>	34.7 <i>m</i>	53.17	161 <i>k</i>	-13	23 <i>m</i>	05.07
<u>Италия</u>	56 <i>m</i>	511.9 <i>k</i>	34.7 <i>m</i>	57.42	164.4 <i>k</i>	-27	21.3 <i>m</i>	07.07
<u>Турция</u>	55.8 <i>m</i>	742.9 <i>k</i>	37 <i>m</i>	43.9	276.7k	19	16.3 <i>m</i>	07.07
Мексика	53.7 <i>m</i>	483.7 <i>k</i>	33.7 <i>m</i>	26.13	398.3k	77	20 <i>m</i>	06.07
<u>Япония</u>	52.6 <i>m</i>	944.5 <i>k</i>	33.5 <i>m</i>	26.49	452.5 <i>k</i>	66	19.1 <i>m</i>	06.07
<u>Индонезия</u>	48.5 <i>m</i>	819.9 <i>k</i>	34 <i>m</i>	12.44	680.1 <i>k</i>	151	14.4 <i>m</i>	07.07
<u>Испания</u>	47 <i>m</i>	564.8 <i>k</i>	27 <i>m</i>	57.74	239.4 <i>k</i>	-15	20 <i>m</i>	06.07
<u>Россия</u>	46.4 <i>m</i>	709.1 <i>k</i>	27.7 <i>m</i>	18.97	565 <i>k</i>	82	18.7 <i>m</i>	08.07
<u>Канада</u>	40.7 <i>m</i>	472.4 <i>k</i>	26 <i>m</i>	68.97	44.3 <i>k</i>	-162	14.7 <i>m</i>	07.07
Польша	31.8 <i>m</i>	213.9 <i>k</i>	17.3 <i>m</i>	45.59	51.9 <i>k</i>	32	14.5 <i>m</i>	07.07
<u>Чили</u>	24 <i>m</i>	112.9 <i>k</i>	13 <i>m</i>	67.89	53.7k	-64	11 <i>m</i>	06.07
<u>Аргентина</u>	23.3 <i>m</i>	396.3 <i>k</i>	18.6 <i>m</i>	41.1	296.1 <i>k</i>	14	4.7 <i>m</i>	07.07
Южная Корея	21 <i>m</i>	92.9 <i>k</i>	15.5 <i>m</i>	30.19	20 <i>k</i>	509	5.6 <i>m</i>	07.07

страна	всего прививок, шт.	прививок в день, шт.	привито, чел.	% от насе- ления	средний темп, чел./день	дней до вакц. 50% нас.	привито двумя комп., чел.	обнов- лено
<u>Колумбия</u>	19.7 <i>m</i>	266.5 <i>k</i>	12.1 <i>m</i>	23.75	128.1 <i>k</i>	104	7.6 <i>m</i>	05.07
<u>Марокко</u>	19.5 <i>m</i>	51.7 <i>k</i>	10.3 <i>m</i>	27.81	39 <i>k</i>	210	9.2 <i>m</i>	07.07
<u>Саудовская</u> <u>Аравия</u>	19.1 <i>m</i>	169.2 <i>k</i>	17.1 <i>m</i>	49.08	113.6 <i>k</i>	3	2 m	07.07
<u>Пакистан</u>	18.2 <i>m</i>	677.7 <i>k</i>	9.3 <i>m</i>	4.21	0		3.5 <i>m</i>	07.07
<u>Нидерланды</u>	17.6 <i>m</i>	238 <i>k</i>	11 <i>m</i>	64.11	152.2 <i>k</i>	-16	6.6 <i>m</i>	07.07
OA9	15.7 <i>m</i>	52.3 <i>k</i>	7.4 <i>m</i>	74.8	330.9k	-7	6.4 <i>m</i>	07.07
<u>Филиппины</u>	12.2 <i>m</i>	248 <i>k</i>	9.2 <i>m</i>	8.4	199.7 <i>k</i>	228	3 m	07.07
<u>Бельгия</u>	12 <i>m</i>	97.5 <i>k</i>	7.5 <i>m</i>	64.61	40.5 <i>k</i>	-42	4.5 <i>m</i>	07.07
<u>Таиланд</u>	11.6 <i>m</i>	241.7 <i>k</i>	8.5 <i>m</i>	12.17	197.6 <i>k</i>	134	3.1 <i>m</i>	07.07
<u>Израиль</u>	10.9 <i>m</i>	16.2 <i>k</i>	5.7 <i>m</i>	65.81	13.9 <i>k</i>	-99	5.2 <i>m</i>	07.07
<u>Венгрия</u>	10.7 <i>m</i>	0	5.5 <i>m</i>	57.18	5.3 <i>k</i>	-130	5.1 <i>m</i>	07.07
<u>Бангладеш</u>	10.1 <i>m</i>	939	5.8 <i>m</i>	3.54	0		4.3 <i>m</i>	05.07
<u>Малайзия</u>	10 <i>m</i>	279 <i>k</i>	7 m	21.63	175 <i>k</i>	52	3 m	07.07
Португалия	9.8 <i>m</i>	111.4 <i>k</i>	5.9 <i>m</i>	57.64	51.4 <i>k</i>	-15	3.9 <i>m</i>	07.07
<u>Румыния</u>	9.4 <i>m</i>	17.4 <i>k</i>	4.8 <i>m</i>	24.82	9k	539	4.6 <i>m</i>	06.07
<u>Греция</u>	9.2 <i>m</i>	82.1 <i>k</i>	5.1 <i>m</i>	49.13	40.2 <i>k</i>	2	4.1 <i>m</i>	07.07
Швеция	8.8 <i>m</i>	147.2 <i>k</i>	5.4 <i>m</i>	53	86.2 <i>k</i>	-4	3.5 <i>m</i>	07.07
<u>Чехия</u>	8.8 <i>m</i>	64 <i>k</i>	5.2 <i>m</i>	48.15	14 <i>k</i>	14	3.6 <i>m</i>	07.07
<u>Австралия</u>	8.6 <i>m</i>	131.7 <i>k</i>	6.5 <i>m</i>	25.66	57.1 <i>k</i>	109	2 m	07.07
<u>Австрия</u>	8.5 <i>m</i>	80.9 <i>k</i>	5 <i>m</i>	55.01	26.3 <i>k</i>	-17	3.5 <i>m</i>	07.07
Перу	8.3 <i>m</i>	130.6 <i>k</i>	4.9 <i>m</i>	14.95	78.3 <i>k</i>	148	3.4 <i>m</i>	06.07
Камбоджа	8.1 <i>m</i>	127.2 <i>k</i>	4.7 <i>m</i>	28.12	71.2 <i>k</i>	51	3.4 <i>m</i>	07.07
Швейцария	7.7 <i>m</i>	63 <i>k</i>	4.5 <i>m</i>	51.42	18.1 <i>k</i>	-7	3.3 <i>m</i>	04.07
Куба	6.8 <i>m</i>	130.1 <i>k</i>	2.9 <i>m</i>	25.84	26.3 <i>k</i>	104	1.6 <i>m</i>	05.07
<u>Казахстан</u>	6.1 <i>m</i>	115.3 <i>k</i>	3.9 <i>m</i>	20.81	81.6 <i>k</i>	67	2.2 <i>m</i>	07.07
Сингапур	5.9 <i>m</i>	81.1 <i>k</i>	3.7 <i>m</i>	63.76	65.5 <i>k</i>	-12	2.2 <i>m</i>	06.07
<u>Иран</u>	5.7 <i>m</i>	107 <i>k</i>	4.1 <i>m</i>	4.85	9k	4.2 <i>k</i>	1.6 <i>m</i>	29.06
<u>Дания</u>	5.7 <i>m</i>	349.2 <i>k</i>	3.5 <i>m</i>	60.29	21.2 <i>k</i>	-28	2.2 <i>m</i>	07.07
Сербия	5.3 <i>m</i>	24.8 <i>k</i>	2.7 <i>m</i>	31.25	5.1 <i>k</i>	319	2.6 <i>m</i>	06.07
<u>Эквадор</u>	4.8 <i>m</i>	91.8 <i>k</i>	3.2 <i>m</i>	18.28	61.7 <i>k</i>	91	1.6 <i>m</i>	06.07
<u>Финляндия</u>	4.6 <i>m</i>	38 <i>k</i>	3.4 <i>m</i>	61.28	15 <i>k</i>	-42	1.2 <i>m</i>	07.07
<u>Ирландия</u>	4.6 <i>m</i>	68.8 <i>k</i>	2.7 <i>m</i>	54.39	31.6 <i>k</i>	-7	1.9 <i>m</i>	06.07
<u>Египет</u>	4.5 <i>m</i>	35.3 <i>k</i>	3.6 <i>m</i>	3.49	10.6 <i>k</i>	4.5 <i>k</i>	953.6 <i>k</i>	07.07
<u>Шри-Ланка</u>	4.5 <i>m</i>	119.4 <i>k</i>	3.2 <i>m</i>	15.15	78.1 <i>k</i>	96	1.3 <i>m</i>	07.07
<u>Норвегия</u>	4.4 <i>m</i>	44.8 <i>k</i>	2.8 <i>m</i>	52.46	42.1 <i>k</i>	-3	1.6 <i>m</i>	06.07
ЮАР	4.3 <i>m</i>	113.3 <i>k</i>	3.8 <i>m</i>	6.44	113.3 <i>k</i>	228	479.8 <i>k</i>	07.07
Уругвай	4.2 <i>m</i>	39.1 <i>k</i>	2.3 <i>m</i>	67.11	9k	-66	1.9 <i>m</i>	07.07
Иордания	4.2 <i>m</i>	39 <i>k</i>	2.6 <i>m</i>	25.35	14 <i>k</i>	180	1.6 <i>m</i>	07.07

страна	всего прививок, шт.	прививок в день, шт.	привито, чел.	% от насе- ления	средний темп, чел./день	дней до вакц. 50% нас.	привито двумя комп., чел.	обнов- лено
<u>Гонконг</u>	4.1 <i>m</i>	59.2 <i>k</i>	2.5 <i>m</i>	33	32.1 <i>k</i>	40	1.7 <i>m</i>	07.07
<u>Вьетнам</u>	4 m	26.3 <i>k</i>	3.7 <i>m</i>	3.82	19.3 <i>k</i>	2.3 <i>k</i>	241.9 <i>k</i>	07.07
<u>Азербайджан</u>	3.9 <i>m</i>	57.1 <i>k</i>	2.4 <i>m</i>	23.63	25.9 <i>k</i>	103	1.5 <i>m</i>	07.07
Монголия	3.9 <i>m</i>	16 <i>k</i>	2.1 <i>m</i>	63.98	10.8 <i>k</i>	-42	1.8 <i>m</i>	07.07
Нигерия	3.8 <i>m</i>	62.1 <i>k</i>	2.5 <i>m</i>	1.2	33.6 <i>k</i>	3 k	1.4 <i>m</i>	05.07
Словакия	3.8 <i>m</i>	23.7 <i>k</i>	2.1 <i>m</i>	38.2	8.5 <i>k</i>	76	1.7 <i>m</i>	06.07
<u>Узбекистан</u>	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
Мьянма	3.5 <i>m</i>	18.9 <i>k</i>	1.8 <i>m</i>	3.38	0		1.5 <i>m</i>	01.07
<u>Непал</u>	3.5 <i>m</i>	15.3 <i>k</i>	2.6 <i>m</i>	8.96	1.5 <i>k</i>	8 <i>k</i>	851.3 <i>k</i>	07.07
<u>Катар</u>	3.3 <i>m</i>	26.9 <i>k</i>	1.8 <i>m</i>	63.02	14.4 <i>k</i>	-26	1.5 <i>m</i>	07.07
<u>Украина</u>	3.2 <i>m</i>	87.6 <i>k</i>	2.2 <i>m</i>	4.98	34.9 <i>k</i>	563	1 <i>m</i>	07.07
Сальвадор	3 m	44.3 <i>k</i>	1.8 <i>m</i>	27.37	27.1 <i>k</i>	54	1.2 <i>m</i>	06.07
Тайвань	2.9 <i>m</i>	122.4 <i>k</i>	2.8 <i>m</i>	11.96	120.9 <i>k</i>	75	52.3 <i>k</i>	07.07
<u>Хорватия</u>	2.7 <i>m</i>	20.1 <i>k</i>	1.5 <i>m</i>	37	4.3 <i>k</i>	124	1.2 <i>m</i>	06.07
Боливия	2.6 <i>m</i>	59.4 <i>k</i>	1.9 <i>m</i>	16.51	40.3 <i>k</i>	97	720.3k	02.07
Коста-Рика	2.5 <i>m</i>	11.6 <i>k</i>	1.7 <i>m</i>	33.47	10.8 <i>k</i>	78	816.9 <i>k</i>	05.07
Венесуэла	2.5 <i>m</i>	148.7 <i>k</i>	2.3 <i>m</i>	8.03	151.6 <i>k</i>	79	223.9 <i>k</i>	05.07
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
<u>Кувейт</u>	2.4 <i>m</i>	79.4 <i>k</i>	1.5 <i>m</i>	34	90 <i>k</i>	8	923.3 <i>k</i>	03.07
<u>Литва</u>	2.4 <i>m</i>	11.6 <i>k</i>	1.3 <i>m</i>	46.44	3.2 <i>k</i>	30	1.1 <i>m</i>	07.07
<u>Бахрейн</u>	2.2 <i>m</i>	6.3 <i>k</i>	1.1 <i>m</i>	63.45	3.1 <i>k</i>	-73	1 <i>m</i>	07.07
Эфиопия	2 m	5.6 <i>k</i>	1.9 <i>m</i>	1.65	0			06.07
<u>Тунис</u>	2 m	29.1 <i>k</i>	1.4 <i>m</i>	12.05	21.7 <i>k</i>	207	600.8 <i>k</i>	06.07
<u>Болгария</u>	1.8 <i>m</i>	8.9 <i>k</i>	987.3 <i>k</i>	14.21	4.5 <i>k</i>	554	836.2 <i>k</i>	07.07
Панама	1.6 <i>m</i>	16.1 <i>k</i>	1.1 <i>m</i>	24.74	8.6 <i>k</i>	127	579.2 <i>k</i>	06.07
Словения	1.6 <i>m</i>	8.8 <i>k</i>	837.2 <i>k</i>	40.27	2.2 <i>k</i>	92	719 <i>k</i>	07.07
Лаос	1.6 <i>m</i>	19.4 <i>k</i>	956.5 <i>k</i>	13.15	10 <i>k</i>	267	595.6 <i>k</i>	06.07
Ангола	1.5 <i>m</i>	3.6 <i>k</i>	951.8 <i>k</i>	2.9	1.2 <i>k</i>	12.8 <i>k</i>	561.7 <i>k</i>	05.07
Кения	1.5 <i>m</i>	19 <i>k</i>	1 <i>m</i>	1.9	2 <i>k</i>	13.1 <i>k</i>	489.7 <i>k</i>	07.07
<u>Оман</u>	1.5 <i>m</i>	88.9 <i>k</i>	1.2 <i>m</i>	24.07	80.5 <i>k</i>	16	251.6k	07.07
Ливан	1.5 <i>m</i>	18.7 <i>k</i>	976.8 <i>k</i>	14.31	9.6 <i>k</i>	254	502.9k	07.07
Зимбабве	1.4 <i>m</i>	9.6 <i>k</i>	807.6 <i>k</i>	5.43	5.3 <i>k</i>	1.3 <i>k</i>	574.9 <i>k</i>	06.07
<u>Латвия</u>	1.3 <i>m</i>	8.3 <i>k</i>	685.1 <i>k</i>	36.33	3.8 <i>k</i>	68	593.1 <i>k</i>	07.07
Новая Зеландия	1.3 <i>m</i>	17.2 <i>k</i>	768.9 <i>k</i>	15.94	9k	182	501.9 <i>k</i>	06.07
Гана	1.3 <i>m</i>	4.1 <i>k</i>	864.9 <i>k</i>	2.78	1.8 <i>k</i>	8 k	396.8 <i>k</i>	05.07
<u>Ирак</u>	1.1 <i>m</i>	40.4 <i>k</i>	699.3 <i>k</i>	1.74	21.5 <i>k</i>	902	388.5 <i>k</i>	05.07
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
Уганда	1 m	24.7 <i>k</i>	1 m	2.25	24.7 <i>k</i>	885	4.1 <i>k</i>	03.07

страна	всего прививок, шт.	прививок в день, шт.	привито, чел.	% от насе- ления	средний темп, чел./день	дней до вакц. 50% нас.	привито двумя комп., чел.	обнов- лено
Албания	1 m	5.4 <i>k</i>	579.6 <i>k</i>	20.14	2.1 <i>k</i>	400	426.1 <i>k</i>	07.07
<u>Эстония</u>	1 m	6.4 <i>k</i>	574.9 <i>k</i>	43.32	2.2 <i>k</i>	41	426 <i>k</i>	07.07
Гватемала	992.5 <i>k</i>	7.8 <i>k</i>	822.1 <i>k</i>	4.59	6.2 <i>k</i>	1.3 <i>k</i>	170.4 <i>k</i>	06.07
Афганистан	934.5 <i>k</i>	6.8 <i>k</i>	735.2 <i>k</i>	1.89	5.1 <i>k</i>	3.6 <i>k</i>	199.3 <i>k</i>	07.07
Палестина	907.5 <i>k</i>	7.3 <i>k</i>	527.9 <i>k</i>	10.35	4.4 <i>k</i>	462	379.6 <i>k</i>	06.07
Гондурас	903.6 <i>k</i>	31.4 <i>k</i>	845.5 <i>k</i>	8.54	31.4 <i>k</i>	131	58.1 <i>k</i>	03.07
<u>Кипр</u>	867.1 <i>k</i>	8.3 <i>k</i>	471.8 <i>k</i>	39.09	1.3 <i>k</i>	100	395.3 <i>k</i>	07.07
Кот-д'Ивуар	814.9 <i>k</i>	9.4 <i>k</i>	814.9 <i>k</i>	3.09	9.4 <i>k</i>	1.3 <i>k</i>		06.07
Парагвай	781 <i>k</i>	15.3 <i>k</i>	645 <i>k</i>	9.04	15 <i>k</i>	194	136 <i>k</i>	06.07
<u>Молдавия</u>	763.9 <i>k</i>	5.3 <i>k</i>	471.7 <i>k</i>	11.69	2.6 <i>k</i>	584	292.3 <i>k</i>	07.07
Сенегал	751.1 <i>k</i>	12.3 <i>k</i>	549.8 <i>k</i>	3.28	4.9 <i>k</i>	1.6 <i>k</i>	201.4 <i>k</i>	05.07
Гвинея	720.9 <i>k</i>	25.4 <i>k</i>	472.4 <i>k</i>	3.6	12.5 <i>k</i>	488	248.5 <i>k</i>	05.07
<u>Мальта</u>	707.4 <i>k</i>	4 <i>k</i>	365.6 <i>k</i>	82.72	1.1 <i>k</i>	-136	341.8 <i>k</i>	06.07
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
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
Руанда	644 <i>k</i>	9.3 <i>k</i>	392 <i>k</i>	3.03	5.9 <i>k</i>	1 <i>k</i>	252 <i>k</i>	06.07
Северная Македония	627.9 <i>k</i>	12.2 <i>k</i>	390.6 <i>k</i>	18.75	9.8 <i>k</i>	66	237.3k	07.07
<u>Люксембург</u>	593.1 <i>k</i>	5.9 <i>k</i>	358.8 <i>k</i>	57.32	2.5 <i>k</i>	-18	234.2 <i>k</i>	07.07
<u>Мальдивы</u>	517.3 <i>k</i>	1.6 <i>k</i>	317.5 <i>k</i>	58.7	121	-389	199.8 <i>k</i>	05.07
Мозамбик	508.2 <i>k</i>	10 <i>k</i>	354.6 <i>k</i>	1.13	1.8 <i>k</i>	8.3 <i>k</i>	153.6 <i>k</i>	05.07
<u>Исландия</u>	494.7 <i>k</i>	6.1 <i>k</i>	262.5 <i>k</i>	76.98	444	-207	232.2 <i>k</i>	07.07
Бутан	486.1 <i>k</i>	196	484.8 <i>k</i>	62.8	10	-9 882	1.3 <i>k</i>	05.07
Босния и Герцеговина	470.2 <i>k</i>	2 k	306.4 <i>k</i>	9.34	661	2 k	163.8 <i>k</i>	05.07
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
Нигер	423.3 <i>k</i>	24 <i>k</i>	363 <i>k</i>	1.5	19.7 <i>k</i>	595	60.3 <i>k</i>	05.07
Макао	387.9 <i>k</i>	6.8 <i>k</i>	254.1 <i>k</i>	39.15	2.7 <i>k</i>	26	125.8 <i>k</i>	07.07
<u>Грузия</u>	387.7 <i>k</i>	3.7 <i>k</i>	277.9 <i>k</i>	6.97	2.3 <i>k</i>	741	109.8 <i>k</i>	07.07
Ливия	379.4 <i>k</i>	4 <i>k</i>	379.4 <i>k</i>	5.52	4 <i>k</i>	764		29.06
Фиджи	379.2 <i>k</i>	8.1 <i>k</i>	324.5 <i>k</i>	36.21	6.5 <i>k</i>	19	54.7 <i>k</i>	06.07
Тринидад и Тобаго	351.5 <i>k</i>	7 k	221.6 <i>k</i>	15.84	1.1 <i>k</i>	419	129.8 <i>k</i>	07.07
Гайана	350.2 <i>k</i>	1.5 <i>k</i>	235.8 <i>k</i>	29.96	457	345	114.4 <i>k</i>	06.07
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
<u>Черногория</u>	297.6 <i>k</i>	1.3 <i>k</i>	155.5 <i>k</i>	24.76	705	225	142.2 <i>k</i>	07.07
Экваториальная Гвинея	270.8 <i>k</i>	855	155.1 <i>k</i>	11.05	673	812	115.8 <i>k</i>	05.07
Йемен	268.8 <i>k</i>	2.5 <i>k</i>	268.8 <i>k</i>	0.9	2.5 <i>k</i>	5.9 <i>k</i>		27.06
Ботсвана	260.3 <i>k</i>	2.7 <i>k</i>	160.2 <i>k</i>	6.81	415	2.4 <i>k</i>	100.1 <i>k</i>	02.07

страна	всего прививок, шт.	прививок в день, шт.	привито, чел.	% от насе- ления	средний темп, чел./день	дней до вакц. 50% нас.	привито двумя комп., чел.	обнов- лено
Ямайка	250 k	8 <i>k</i>	173 <i>k</i>	5.84	1.4 <i>k</i>	939	77 k	25.06
Сомали	234.4 <i>k</i>	3.7 <i>k</i>	149.3 <i>k</i>	0.94	1.5 <i>k</i>	5.1 <i>k</i>	85 <i>k</i>	06.07
<u>Таджикистан</u>	223.6 <i>k</i>	13.1 <i>k</i>	205.6 <i>k</i>	2.16	12.8 <i>k</i>	358	18 <i>k</i>	27.06
Суринам	205.4 <i>k</i>	1.3 <i>k</i>	166.1 <i>k</i>	28.29	828	154	39.3 <i>k</i>	07.07
Мадагаскар	197 <i>k</i>	1.2 <i>k</i>	197 <i>k</i>	0.71	1.2 <i>k</i>	11.6 <i>k</i>		28.06
Мали	190.3 <i>k</i>	1.5 <i>k</i>	141.5 <i>k</i>	0.7	1.2 <i>k</i>	8.5 <i>k</i>	48.8 <i>k</i>	05.07
Мавритания	174.6 <i>k</i>	1.9 <i>k</i>	163.2 <i>k</i>	3.51	1.6 <i>k</i>	1.4 <i>k</i>	11.5 <i>k</i>	07.07
<u>Кыргызстан</u>	173.7 <i>k</i>	5.4 <i>k</i>	99.9 <i>k</i>	1.53	1.7 <i>k</i>	1.9 <i>k</i>	73.8 <i>k</i>	23.06
Кюрасао	168.9 <i>k</i>	198	89.5 <i>k</i>	54.56	97	-77	79.4 <i>k</i>	07.07
Никарагуа	167.5 <i>k</i>	164	167.5 <i>k</i>	2.53	164	19.2 <i>k</i>		21.05
Барбадос	167 <i>k</i>	507	95.5 <i>k</i>	33.29	145	331	71.5 <i>k</i>	02.07
Замбия	165.5 <i>k</i>	2 <i>k</i>	142.2 <i>k</i>	0.77	17	532.3 <i>k</i>	23.3 <i>k</i>	05.07
Намибия	150.9 <i>k</i>	1.4 <i>k</i>	124.6 <i>k</i>	4.9	988	1.2 <i>k</i>	26.3 <i>k</i>	05.07
Французская Полинезия	132.5 <i>k</i>	1 <i>k</i>	71.2 <i>k</i>	25.35	476	146	61.3 <i>k</i>	29.06
Белиз	131.9 <i>k</i>	3.7 <i>k</i>	96.6 <i>k</i>	24.26	2.4 <i>k</i>	43	35.4 <i>k</i>	06.07
Аруба	129.6 <i>k</i>	341	68.7 <i>k</i>	64.17	120	-126	61 <i>k</i>	07.07
Конго	116.1 <i>k</i>	1.9 <i>k</i>	116.1 <i>k</i>	2.1	1.9 <i>k</i>	1.4 <i>k</i>		30.06
Новая Каледония	115.2 <i>k</i>	566	60.8 <i>k</i>	21.32	207	395	54.5 <i>k</i>	06.07
Камерун	110.3 <i>k</i>	1.9 <i>k</i>	88.3 <i>k</i>	0.33	1.4 <i>k</i>	9.4 <i>k</i>	22 <i>k</i>	28.06
Сирия	108.3 <i>k</i>	5.3 <i>k</i>	102.3 <i>k</i>	0.58	4.4 <i>k</i>	2 k	6 <i>k</i>	21.06
Кабо-Верде	99.7 <i>k</i>	2.5 <i>k</i>	89.7 <i>k</i>	16.13	1.9 <i>k</i>	99	10 <i>k</i>	05.07
Сьерра-Леоне	97.3 <i>k</i>	1.3 <i>k</i>	82.1 <i>k</i>	1.03	925	4.2 <i>k</i>	15.2 <i>k</i>	20.06
Бруней	96 <i>k</i>	2.4 <i>k</i>	80.1 <i>k</i>	18.32	2 k	69	16 <i>k</i>	05.07
Багамские Острова	96 <i>k</i>	2.4%	59.7 <i>k</i>	15.2	790	173	36.3 <i>k</i>	02.07
Либерия	92 <i>k</i>	1.4 <i>k</i>	85.1 <i>k</i>	1.68	781	3.1 <i>k</i>	6.9 <i>k</i>	05.07
Коморы	90.9 <i>k</i>	931	43.1 <i>k</i>	4.96	0		41.2 <i>k</i>	05.07
ЦАР	78.7 <i>k</i>	78	78.7 <i>k</i>	1.63	78	30 <i>k</i>		30.06
<u>Армения</u>	74.7 <i>k</i>	1.5 <i>k</i>	58.5 <i>k</i>	1.97	858	1.7 <i>k</i>	16.2 <i>k</i>	27.06
ДРК	65.6 <i>k</i>	875	44.8 <i>k</i>	0.05	0		8 k	05.07
Габон	64.2 <i>k</i>	2.1 <i>k</i>	42 <i>k</i>	1.89	591	1.8 <i>k</i>	22.1 <i>k</i>	05.07
Самоа	62.2 <i>k</i>	1.1 <i>k</i>	52.9 <i>k</i>	26.72	480	96	9.3 <i>k</i>	06.07
Лесото	56.3 <i>k</i>	2.8 <i>k</i>	36.6 <i>k</i>	1.71	0		19.7 <i>k</i>	05.07
Сент-Люсия	53.3 <i>k</i>	79	31.1 <i>k</i>	16.89	38	1.6 <i>k</i>	22.2 <i>k</i>	07.07
Папуа - Новая Гвинея	51.2 <i>k</i>	1.5 <i>k</i>	50.5 <i>k</i>	0.56	1.4 <i>k</i>	3.2 <i>k</i>	710	25.06
Эсватини	48.5 <i>k</i>	129	37.4 <i>k</i>	3.22	24	22.6k	11.1 <i>k</i>	06.07
Южный Судан	48.5 <i>k</i>	506	45.1 <i>k</i>	0.4	415	13.4 <i>k</i>	3.4 <i>k</i>	05.07
Бенин	46.1 <i>k</i>	2.8 <i>k</i>	36.2 <i>k</i>	0.3	2.1 <i>k</i>	2.9 <i>k</i>	9.9 <i>k</i>	28.06

страна	всего прививок, шт.	прививок в день, шт.	привито, чел.	% от насе- ления	средний темп, чел./день	дней до вакц. 50% нас.	привито двумя комп., чел.	обнов- лено
Гамбия	43 <i>k</i>	271	31.2 <i>k</i>	1.29	66	17.8 <i>k</i>	11.8 <i>k</i>	30.06
Туркменистан	42 <i>k</i>		32.2 <i>k</i>	0.53			9.8 <i>k</i>	04.04
Гренада	34.3 <i>k</i>	405	20 <i>k</i>	17.72	72	507	14.3 <i>k</i>	02.07
Сан-Томе и Принсипи	34 <i>k</i>	859	22.5k	10.26	859	101	11.5 <i>k</i>	05.07
Тонга	28.7 <i>k</i>	3.8 <i>k</i>	28.7 <i>k</i>	27.04	3.8 <i>k</i>	6		21.06
Джибути	26.8 <i>k</i>	777	12.5 <i>k</i>	1.27	0		8.8 <i>k</i>	23.06
Буркина-Фасо	25.8 <i>k</i>	1.2 <i>k</i>	25.8 <i>k</i>	0.12	1.2 <i>k</i>	9.1 <i>k</i>		28.06
Сент-Винсент и Гренадины	25 <i>k</i>	49	18.4 <i>k</i>	16.59	0			04.07
Гвинея-Бисау	23.3 <i>k</i>	62	21.9 <i>k</i>	1.11	0		1.5 <i>k</i>	05.07
Виргинские Острова	22.2 <i>k</i>	121	13 <i>k</i>	12.49	62	629	9.3 <i>k</i>	02.07
Соломоновы Острова	21.7 <i>k</i>	39	18.1 <i>k</i>	2.63	1	325.5 <i>k</i>	3.7 <i>k</i>	29.06
Чад	20.5 <i>k</i>	1.5 <i>k</i>	16 <i>k</i>	0.1	881	9.3 <i>k</i>	4.5 <i>k</i>	07.07
Вануату	10.5 <i>k</i>	431	10.5 <i>k</i>	3.41	431	332		06.07

Карта результатов вакцинации в мире

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

Количество случаев заболевания в мире

Регион	Nº	Дата первого случая	Страна	Случаев	Заболеваем ость, на 100 тыс.	За послед- ние сутки	За послед- ние сутки, на 100 тыс.	Летальных исходов	Летальных исходов, на 100 тыс.	Летальных исходов за последние сутки
	1.	01.12.19	Китай*	119095	8,5	58	0,00	5563	0,40	9
	2.	14.01.20	Япония	812069	644,8	2189	1,74	14848	11,79	14
			Круизный лайнер «Diamond Princess»	712		0		13		0
	3.	19.01.20	Республика Корея	164028	316,8	1275	2,46	2034	3,93	1
	4.	23.01.20	Вьетнам	23385	24,3	1044	1,09	102	0,11	5
	5.	24.01.20	Сингапур	62652	1098,5	12	0,21	36	0,63	0
	6.	25.01.20	Австралия	30903	119,1	42	0,16	910	3,51	0
	7.	25.01.20	Малайзия	799790	2418,8	7097	21,46	5768	17,44	91
2	8.	27.01.20	Камбоджа	57103	373,5	981	6,42	798	5,22	19
Западно-	9.	30.01.20	Филиппины	1450110	1323,8	4278	3,91	25459	23,24	163
Гихоокеанский регион	10.	28.02.20	Новая Зеландия	2764	55,3	1	0,02	26	0,52	0
регион	11.	09.03.20	Монголия	130452	3882,0	0	0,00	646	19,22	0
	12.	10.03.20	Бруней	266	61,4	0	0,00	3	0,69	0
	13.	19.03.20	Фиджи	7940	892,1	791	88,88	42	4,72	3
	14.	21.03.20	Папуа-Новая Гвинея	17292	197,0	194	2,21	177	2,02	4
	15.	24.03.20	Лаос	2400	33,7	44	0,62	3	0,04	0
	16.	03.10.20	Соломоновы Острова	20	3,0	0	0,00	0	0,00	0
	17.	29.10.20	Маршалловы Острова	4	7,5	0	0,00	0	0,00	0
	18.	11.11.20	Вануату	4	1,3	0	0,00	1	0,33	0
	19.	18.11.20	Самоа	3	1,5	0	0,00	0	0,00	0
	20.	08.01.21	Микронезия	1	0,9	0	0,00	0	0,00	0
	21.	12.01.20	Таиланд	308230	462,7	7058	10,60	2462	3,70	75
	22.	24.01.20	Непал	650162	2272,6	2077	7,26	9291	32,48	28
Юго-Восточная	23.	27.01.20	Шри-Ланка	268676	1232,3	1243	5,70	3351	15,37	38
Азия	24.	30.01.20	Индия	30663665	2217,9	43733	3,16	404211	29,24	930
	25.	02.03.20	Индонезия	2379397	891,5	34379	12,88	62908	23,57	1040
	26.	06.03.20	Бутан	2249	294,8	39	5,11	1	0,13	0

Регион	Nº	Дата первого случая	Страна	Случаев	Заболеваем ость, на 100 тыс.	За послед- ние сутки	За послед- ние сутки, на 100 тыс.	Летальных исходов	Летальных исходов, на 100 тыс.	Летальных исходов за последние сутки
	27.	07.03.20	Мальдивы	74724	13587,7	139	25,28	213	38,73	0
	28.	08.03.20	Бангладеш	977568	568,7	11162	6,49	15593	9,07	201
	29.	21.03.20	Восточный Тимор	9594	791,5	36	2,97	25	2,06	0
	30.	23.03.20	Мьянма	175923	325,5	3947	7,30	3570	6,61	57
	31.	25.01.20	Франция	5856682	8505,3	4083	5,93	111448	161,85	28
	32.	28.01.20	Германия	3740541	4498,6	986	1,19	91665	110,24	35
	33.	29.01.20	Финляндия	97049	1756,0	258	4,67	976	17,66	3
	34. 35.	30.01.20 31.01.20	Италия Великобритания	4265714 5007964	7083,7 7514,2	1010 32061	1,68 48,11	127718 128565	212,09 192,90	14 33
	36.	31.01.20	Испания Испания	3897996	8305,2	17384	37,04	80969	172,51	17
	37.	31.01.20	Швеция	1092083	10588.9	353	3,42	14601	141,57	6
	38.	04.02.20	Бельгия	1091095	9507,4	1990	17,34	25196	219,55	2
	39.	21.02.20	Израиль	844378	9242,3	486	5,32	6429	70,37	0
	40.	25.02.20	Австрия	651008	7302,1	107	1,20	10719	120,23	1
	41.	25.02.20	Хорватия	360483	8843,5	141	3,46	8224	201,75	3
	42.	25.02.20	Швейцария	704352	8218,7	295	3,44	10896	127,14	1
	43.	26.02.20	Северная Македония	155741	7497,9	9	0,43	5486	264,11	0
	44.	26.02.20	Грузия	372685	10009,0	1392	37,38	5394	144,86	11
	45. 46	26.02.20	Норвегия	132574	2388,4	211	3,80	796	14,34	2
	46. 47.	26.02.20	Греция	430960	4012,2	1816 60	16,91	12739	118,60	9 77
	47. 48.	26.02.20 27.02.20	Румыния Дания	1081090 297739	5572,2 5167,2	699	0,31 12,13	34098 2539	175,75 44,06	0
	48. 49.	27.02.20	дания Эстония	131299	9884,3	42	3,16	1270	95,61	0
	49. 50.	27.02.20	Нидерланды	1724260	9843,6	3650	20,84	18044	103,01	3
	51.	27.02.20	Сан-Марино	5092	14721.0	0	0,00	90	260,19	0
	52.	28.02.20	Литва	278984	9997,7	34	1,22	4395	157,50	0
	53.	28.02.20	Беларусь	423519	4501,5	998	10,61	3214	34,16	10
	54.	28.02.20	Азербайджан	336684	3373,1	127	1,27	4979	49,88	1
	55.	28.02.20	Монако	2599	6785,9	4	10,44	33	86,16	0
	56.	28.02.20	Исландия	6664	1866,7	0	0,00	30	8,40	0
	<u>57.</u>	29.02.20	Люксембург	71748	11687,4	201	32,74	819	133,41	1
, DOEMON	58.	29.02.20	Ирландия	275571	5599,3	533	10,83	5006	101,72	6
	59.	01.03.20	Армения	225801	7623,0	140	4,73	4531	152,97	0
	60. 61.	01.03.20 02.03.20	Чехия Андорра	1668277 14021	15600,2 18405,8	107 30	1,00 39,38	30311 127	283,44 166,72	0
	62.	02.03.20	Португалия	896026	8719,1	3285	31,97	17126	166,65	8
	63.	02.03.20	Латвия	137747	7219,1	48	2,52	2534	132,80	3
	64.	03.03.20	Украина	2238974	5395,0	610	1,47	52537	126,59	33
	65.	03.03.20	Лихтенштейн	3049	7944,7	2	5,21	59	153,73	0
	66.	04.03.20	Венгрия	808338	8274,1	44	0,45	29999	307,07	1
	67.	04.03.20	Польша	2880503	7518,3	100	0,26	75114	196,05	19
	68.	04.03.20	Словения	257550	12176,5	73	3,45	4422	209,06	1
	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. 72	06.03.20 06.03.20	Сербия Словакия	825015 391780	8754,4 7189,7	112 45	1,19 0,83	9328 12516	98,98 229,69	2
	72. 73.	06.03.20	Словакия Мальта	391780	6220,1	25	5,07	420	85,10	0
	74.	07.03.20	Болгария	422298	6074,9	60	0,86	18129	260,79	2
	75.	07.03.20	Молдавия	257187	7251,9	82	2,31	6203	174,90	3
	76.	08.03.20	Албания	132557	4657,7	13	0,46	2456	86,30	0
	77.	10.03.20	Турция	5459923	6566,0	10459	12,58	50048	60,19	89
	78.	10.03.20	Кипр	80588	9200,6	952	108,69	380	43,38	0
	79.	13.03.20	Казахстан	499755	2649,5	2738	14,52	3550	18,82	2
	80.	15.03.20	Узбекистан	114039	329,1	471	1,36	758	2,19	4
	81.	17.03.20	Черногория	100392	16134,5	30	4,82	1619 2063	260,20	0
	82. 83.	18.03.20 07.04.20	Киргизия Абхазия	134501 18341	2061,8 7530,3	1198 179	18,36 73,49	256	31,62 105,11	9
	84.	30.04.20	Таджикистан	13690	150,0	67	0,73	97	1,06	2
	85.	06.05.20	Южная Осетия	3614	6751,1	34	63,51	60	112,08	0
	86.	21.01.20	США	33770312	10234,7	23860	7,23	606216	183,73	311
	87.	26.01.20	Канада	1426122	3709,5	585	1,52	26356	68,55	11
	88.	26.02.20	Бразилия	18909037	8898,0	54022	25,42	528540	248,72	1648
Американский	_	28.02.20	Мексика	2558369	2002,0	8507	6,66	234192	183,26	234
								21728	123,33	20
•	90.	29.02.20	Эквадор	465029	2639.6	1078	0,12	21720	123.33	20
регион		29.02.20 01.03.20	Эквадор Доминиканская Республика	465029 330941	2639,6 3081,7	1078 697	6,12 6,49	3870	36,04	4

Регион	Nº	Дата первого случая	Страна	Случаев	Заболеваем ость, на 100 тыс.	За послед- ние сутки	За послед- ние сутки, на 100 тыс.	Летальных исходов	Летальных исходов, на 100 тыс.	Летальных исходов за последние сутки
	93.	03.03.20	Чили	1576336	7956,0	1871	9,44	33328	168,21	40
	94.	06.03.20	Колумбия	4426811	9173,1	24229	50,21	110578	229,14	559
	95.	06.03.20	Перу	2071637	6441,2	2586	8,04	193743	602,39	155
	96.	06.03.20	Коста-Рика	377091	7613,1	1279	25,82	4753	95,96	13
	97.	07.03.20	Парагвай	432801	6050,9	1434	20,05	13645	190,77	92
	98.	09.03.20	Панама	411226	10924,8	1222	32,46	6599	175,31	8
	99.	10.03.20	Боливия	449687	3920,6	1474	12,85	17067	148,80	54
	100	10.03.20	Ямайка	50456	1850,5	52	1,91	1101	40,38	5
	101	11.03.20	Гондурас	270689	2955,7	669	7,30	7175	78,34	26
	102	11.03.20	Сент-Винсент и Гренадины	2240	2018,0	0	0,00	12	10,81	0
	103	12.03.20	Гайана	20645	2575,4	77	9,61	484	60,38	2
	104	12.03.20	Куба	214577	1893,4	3664	32,33	1405	12,40	18
	105	13.03.20	Венесуэла	280980	854,2	1167	3,55	3239	9,85	17
	106	13.03.20	Тринидад и Тобаго	33920	2431,5	115	8,24	918	65,81	15
	107	13.03.20	Сент-Люсия	5363	2930,6	11	6,01	85	46,45	0
	108	13.03.20	Антигуа и Барбуда	1265	1304,1	0	0,00	42	43,30	0
	109	14.03.20	Суринам	22788	3922,2	207	35,63	559	96,21	7
	110	14.03.20	Гватемала	308273	1743,7	2954	16,71	9573	54,15	25
	111	14.03.20	Уругвай	374665	10968,4	646	18,91	5758	168,57	23
	112	16.03.20	Багамские Острова	12965	3332,9	76	19,54	252	64,78	1
	113	17.03.20	Барбадос	4108	1431,4	12	4,18	47	16,38	0
	114	18.03.20	Никарагуа	8461	136,5	0	0,00	192	3,10	0
	115	19.03.20	Гаити	19107	175,1	0	0,00	462	4,23	0
	116	18.03.20	Сальвадор	80235	1243,2	0	0,00	2420	37,50	6
	117	23.03.20	Гренада	161	143,8	0	0,00	1	0,89	0
	118	23.03.20	Доминика	197	273,6	3	4,17	0	0,00	0
	119	23.03.20	Белиз	13444	3466,0	35	9,02	330	85,08	0
	120	25.03.20	Сен-Китс и Невис	517	920,2	2	3,56	3	5,34	0
	121	30.01.20	ОАЭ	644114	6592,1	1513	15,48	1847	18,90	4
	122	14.02.20	Египет	282582	278,6	161	0,16	16332	16,10	26
	123	19.02.20	Иран	3304135	3897,1	17212	20,30	85261	100,56	166
	124	21.02.20	Ливан	546366	7969,2	401	5,85	7867	114,75	2
	125	23.02.20	Кувейт	369227	8776,5	1585	37,68	2059	48,94	10
	126	24.02.20	Бахрейн	266797	15168,9	112	6,37	1367	77,72	1
	127	24.02.20	Оман	280235	6853,9	1675	40,97	3356	82,08	17
	128	24.02.20	Афганистан	130113	403,8	1092	3,39	5477	17,00	62
	129	24.02.20	Ирак	1397100	3554,1	8777	22,33	17413	44,30	37
Восточно-	130		Пакистан	967633	440,0	1626	0,74	22493	10,23	24
Средиземномо	131	29.02.20	Катар	222918	8097,1	158	5,74	596	21,65	2
рский регион	132	02.03.20	Иордания —	754927	7025,2	646	6,01	9800	91,20	5
	133	02.03.20	Тунис	464914	3966,2	9823	83,80	15735	134,23	134
	134	02.03.20	Саудовская Аравия	496516	1451,0	1207	3,53	7921	23,15	14
	135	02.03.20	Марокко	537253	1485,1	1279	3,54	9341	25,82	5
	136	05.03.20	Палестина	314869	6537,3	89	1,85	3577	74,27	1
	137	13.03.20	Судан	36805	85,2	0	0,00	2760	6,39	0
	138	16.03.20	Сомали	14995	97,1	0	0,00	775	5,02	0
	139	18.03.20	Джибути	11609	1191,9	0	0,00	155	15,91	0
	140	22.03.20	Сирия	25735	150,8	23	0,13	1893	11,09	2
	141	24.03.20	Ливия Йемен	198142	2923,7	1248 3	18,42	3223	47,56	8 1
	142	10.04.20 25.02.20		6934 168110	23,8 79,9		0,01	1364	4,68	
	143 144	25.02.20	Нигерия Сенегал	44436	230,8	110 356	0,05 1,85	2122 1183	1,01 6,14	0 5
	145	02.03.20	Камерун	80858	332,1	0	0,00	1324	5,44	0
	146	05.03.20	Буркина-Фасо	13504	64,7	10	0,05	168	0,80	0
Adhnissass	147	06.03.20	ЮАР	2112336	3843,6	21427	38,99	63039	114,71	411
Африканский регион	148	06.03.20	Кот-д'Ивуар	48693	189,3	59	0,23	316	1,23	1
Person	149	10.03.20	ДР Конго	43019	42,3	139	0,14	969	0,95	0
	150	10.03.20	Того	14140	175,0	35	0,43	132	1,63	0
	151	11.03.20	Кения	186959	393,1	506	1,06	3705	7,79	8
	152	13.03.20	Алжир	143032	332,2	585	1,36	3786	8,79	11
	153	13.03.20	Гана	96708	317,9	306	1,01	797	2,62	1

Регион	Nº	Дата первого случая	Страна	Случаев	Заболеваем ость, на 100 тыс.	За послед- ние сутки	За послед- ние сутки, на 100 тыс.	Летальных исходов	Летальных исходов, на 100 тыс.	Летальных исходов за последние сутки
	154	13.03.20	Габон	25133	1156,6	27	1,24	161	7,41	0
	155	13.03.20	Эфиопия	276683	246,9	85	0,08	4338	3,87	3
	156	13.03.20	Гвинейская Республика	23945	187,5	50	0,39	174	1,36	0
	157	14.03.20	Мавритания	21303	586,6	67	1,84	490	13,49	1
	158	14.03.20	Эсватини	19522	1700,5	112	9,76	684	59,58	1
	159	14.03.20	Руанда	45039	376,8	760	6,36	507	4,24	16
	160	14.03.20	Намибия	99808	4000,3	1286	51,54	1742	69,82	52
	161	14.03.20	Сейшельские Острова	16304	16636,7	0	0,00	71	72,45	0
	162	14.03.20	Экваториальная Гвинея	8775	647,1	0	0,00	122	9,00	0
	163	14.03.20	Республика Конго	12790	237,7	0	0,00	167	3,10	0
	164	16.03.20	Бенин	8227	79,8	28	0,27	105	1,02	1
	165	16.03.20	Либерия	4994	101,2	76	1,54	135	2,73	1
	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	169003	946,2	1871	10,48	2618	14,66	59
	170	17.03.20	Гамбия	6116	260,5	0	0,00	182	7,75	0
	171	19.03.20	Нигер	5526	24,8	7	0,03	194	0,87	0
	172	19.03.20	Чад	4952	31,1	0	0,00	174	1,09	0
	173	20.03.20	Кабо-Верде	32827	5968,5	39	7,09	289	52,55	0
	174	21.03.20	Зимбабве	60227	411,2	2264	15,46	1973	13,47	34
	175	21.03.20	Мадагаскар	42358	164,9	21	0,08	926	3,61	2
	176	21.03.20	Ангола	39491	124,1	116	0,36	925	2,91	5
	177	22.03.20	Уганда	84979	212,4	425	1,06	2012	5,03	17
	178	22.03.20	Мозамбик	83116	273,7	770	2,54	934	3,08	11
	179	22.03.20	Эритрея	6224	178,0	36	1,03	27	0,77	2
	180	25.03.20	Мали	14454	73,5	0	0,00	527	2,68	0
	181	25.03.20	Гвинея-Бисау	3906	203,3	5	0,26	70	3,64	0
	182	30.03.20	Ботсвана	73977	3210,8	0	0,00	1188	51,56	0
	183	31.03.20	Сьерра-Леоне	5867	75,1	31	0,40	108	1,38	0
	184	01.04.20	Бурунди	5559	49,6	24	0,21	8	0,07	0
	185	02.04.20	Малави	37556	213,8	190	1,08	1218	6,93	0
	186	05.04.20	Южный Судан	10886	98,4	7	0,06	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	2386	1109,8	3	1,40	37	17,21	0
	189	01.05.20	Коморы	3966	492,0	8	0,99	146	18,11	0
	190	13.05.20	Лесото	11638	579,8	4	0,20	333	16,59	0

^{*}Прирост в Китае включает 40 случаев, выявленных на о. Тайвань и добавленный в статистику 06.07.21.

https://www.rospotrebnadzor.ru/about/info/news/news_details.php?ELEMENT_ID=18298

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. Закрыты ночные клубы. Штат Сан-Паулу: предприятиям бизнеса и сферы услуг позволено работать на 40% 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. Действует комендантский час с 21.00 до 05.00.

Индия.

Ограничительные меры отличаются **не только в каждом штате**, **но и в разных частях одного и того же штата**. *Въезд в страну*. Существенно ограничено авиасообщение. Иностранцы за 72 часа до прибытия должны

заполнить специальную форму и согласиться на прохождение 14-дневной изоляции (либо предоставить результаты ПЦР). Некторые штаты требуют того же при въезде из других штатов. 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 с 1 июля отменили ограничения на перемещение внутри региона и свободный въезд, увеличена до 50% пропускная способность ресторанов, отелей.

Колумбия.

Въезд в страну. Возобновлены международные коммерческие рейсы, при въезде из Индии необходимо предъявить отрицательный результат ПЦР. Сухопутные и морские границы открыты. Комендантский час, массовые мероприятия и работа общественного транспорта. В стране отменен общенациональный карантин, тем не менее, отдельные противоэпидемические меры по-прежнему действуют. В некоторых регионах действует комендантский час. 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 работают до 20:00 на 50% заполняемости. Все религиозные мероприятия приостановлены, туристические объекты закрыты, школьники переведены на домашний режим обучения. На о. Яве и о. Бали с 3 июля действуют дополнительные ограничительные мероприятия включая ограничения на выезд и блокировки дорог.

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.).

США.

Ограничительные меры отличаются **не только в каждом штате, но и в разных частях одного и того же штата**. Въезд в страну или регион страны. При въезде требуется предоставить результаты ПЦР-теста (кроме переболевших в последние три месяца). Запрещён въезд иностранцам, находившимся в предшествующие 14 дней в ряде стран. Продлено закрытие границ с Мексикой и Канадой до 21 июля. Смягчены ограничения на поездки внутри страны для полностью вакцинированных лиц. Комендантский час, ношение масок. В большинстве штатов обязательно ношение масок в общественных местах (разрешено гулять, кататься на велосипеде, выходить на пробежку, не надевая маску), а в общественном транспорте - по всей стране. Продлён комендантский час в Пуэрто-Рико. Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений. Рестораны, церкви работают по всей стране. Отдельные штаты самостоятельно ослабляют или расширяют ограничения.

Испания.

Ограничительные меры принимаются в регионах страны в зависимости от эпидемиологической ситуации. Въезд в страну. Разрешён въезд вакцинированным либо предоставившим результат ПЦР-теста. Комендантский час, массовые мероприятия и работа общественного транспорта. Запрещены собрания более 6 людей. В общественном транспорте обязательно ношение масок по всей стране, в некоторых регионах — во всех общественных местах. Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений, парки, спортзалы. Ограничения отличаются в различных регионах. На территориях автономного сообщества Мадрид снижена до 50% пропускная способность магазинов. В Каталонии бары и рестораны открыты ограниченное количество часов.

https://www.rospotrebnadzor.ru/about/info/news/news_details.php?ELEMENT_ID=18298

Полмиллиона казахстанцев заболели коронавирусом. И это только официально

Более 8 тыс. человек в стране умерли от заболевания

По данным пресс-центра Министерства здравоохранения, в Казахстане на 8 июля 2021 зафиксировано 502 581 граждан, заболевших COVID-19 либо пневмонией с признаками короновирусной инфекции (КВИ): 445 091 человек с КВИ+ и 57490 с КВИ-.

В результате пандемии от КВИ+ в республике умерло 4 544 человек, от пневмонии с признаками КВИ - 3 476 соотечественников.

На 8 июля лечение от ковида продолжают получать 34 189 человек (32 876 КВИ+ и 1313 граждан, заболевших пневмонией с признаками КВИ), из них в стационарах находится 10 708 пациентов, на амбулаторном уровне проходят лечение 23 481 пациент.

Стоит отметить, что этим летом ситуация с распространением COVID-19 в стране, как и в прошлом году, стремительно ухудшается. Как рассказал в среду, 7 июля, министр здравоохранения Алексей Цой, все регионы приняли усиленные ограничительные меры.

За последние 2 недели отмечается увеличение заболеваемости COVID-19 в Мангистауской области в 2,7 раза, в Актюбинской области - в 2,1 раза.

Подчеркивается, что рост заболеваемости КВИ в указанных регионах напрямую зависит от низких темпов иммунизации населения. Так, в Мангистауской области привито всего 19,7% от подлежащего контингента, в Актюбинской области - 31,4%, в Западно-Казахстанской области - 31,6%.

На текущий момент в красной зоне находятся: города Нур-Султан, Алматы и Шымкент, а также Акмолинская, Атырауская, Западно-Казахстанская, Карагандинская, Мангистауская, Павлодарская области.

В желтой зоне находятся: Алматинская, Актюбинская, Жамбылская, Костанайская, Кызылординская и Северо-Казахстанская области. В зелёной зоне: Восточно-Казахстанская и Туркестанская области.

В общей сложности на 6 июля I компонентом провакцинировано 3 843 678 человек, II компонентом - 2 214 907 человек.

Напомним, что первые случаи заболевания COVID-19 были зарегистрированы на территории Казахстана 13 марта 2020 года - у двоих граждан, прилетевших разными рейсами в Алматы из Германии, оказались положительные результаты тестирования на КВИ.

Уже 15 марта 2020 президент страны Касым-Жомарт Токаев подписал указ о введении в республике чрезвычайного положения на период с 8:00 16 марта 2020 года до 7:00 15 апреля 2020 года.

14 апреля 2020 указом президента Казахстана режим чрезвычайного положения был продлен до 07:00 1 мая.

27 апреля 2020 режим ЧП был продлен до 00:00 11 мая, но также было принято решение пойти на смягчение карантинного режима в областях и городах, где ситуация с распространением вируса находилась под контролем.

https://forbes.kz/process/medicine/svyishe 500 tyis kazahstantsev s nachala pandemii zaboleli covid-19_libo_pnevmoniey_s_priznakami_kvi/

Чтобы защитить здоровье всего населения, существуют правовые основания для обязательной вакцинации— эксперт

В Министерстве юстиции разъяснили правовые основания для обязательности вакцинации против коронавируса. По словам директора департамента законодательства ведомства Алмы Мукановой, эти основания

согласовываются с конституционной нормой о том, что государство ставит своей целью охрану окружающей среды, благоприятного для жизни и здоровья человека, передает корреспондент МИА «Казинформ».

«Есть правовые основания обязательности вакцинации против коронавирусной инфекции – Конституция РК и Кодекс о Здоровье. В целях предупреждения и распространения именно инфекционных заболеваний, противоэпидемиологическими мероприятиями является получение профилактических прививок. Физические лица, которые не имеют соответствующих медицинских противопоказаний и находятся на территории Казахстана, обязаны получить прививки против инфекционных заболеваний. К их числу относится профилактическая прививка против коронавируса. Перечень заболеваний устанавливается соответствующим постановлением РК от 24 сентября 2020 года. В марте этот перечень был дополнен прививкой против коронавируса», - напомнила эксперт. По ее словам, правовые основания для обязательной вакцинации имеются и согласовываются с конституционной нормой о том, что государство ставит своей целью охрану окружающей среды, благоприятной для жизни и здоровья человека. «Конституция гарантирует, что права человека и гражданина не исключает возможности их ограничения наравне с защитой, когда допустимые пределы такого ограничения обозначены законодательно и могут ограничиваться именно в целях защиты здоровья населения. Чтобы защитить здоровье всего населения, существуют правовые основания допустимости обязывать лица, в особенности тех, кто напрямую взаимодействует с населением. Это - сотрудники сферы услуг, работники ЦОНов, больниц, школ. Они должны быть обязательно привиты либо необходимо на еженедельной основе сдавать ПЦР тест», - отметила Алма Муканова. Эксперт напомнила, что вакцина не обязательна для лиц, которые имеют медицинские противопоказания. В их числе: кормящие, беременные и лица, которые имеют соответствующие медицинские противопоказания. «Если человек относится к декретированной группе населения, то не допускается на работу без подтверждения вакцинации и сдачи ПЦР теста», - добавила Алма Муканова.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на inform.kz https://www.inform.kz/ru/chtoby-zaschitit-zdorov-e-vsego-naseleniya-suschestvuyut-pravovye-osnovaniya-dlya-obyazatel-noy-vakcinacii-ekspert_a3809827

Треть опрошенных казахстанцев не планирует вакцинироваться от COVID-19

14% респондентов уже привиты, 26% планируют привиться в ближайшее время. 21% опрошенных допускает возможность привиться позднее, 32% не планируют прививаться в принципе, еще 7% затруднились с ответом относительно вакцинации, передает ИА «NewTimes.kz» со ссылкой на finprom.kz.

Согласно данным опроса бюро экспресс-мониторинга общественного мнения Demoscope при международном центре журналистики MediaNet, проведенного среди населения Казахстана по вопросу отношения к вакцинации против коронавируса, было выявлено, что 34% населения поменяли свое мнение в пользу вакцинации с начала пандемии, еще 9%, напротив, стали относиться отрицательно, 30% не поменяли своего мнения и всегда были за вакцинацию, 14% изначально были и остаются противниками вакцинации.

59% респондентов относятся к вакцинации положительно и считают единственным эффективным способом защиты от коронавируса. Еще 23% относятся нейтрально, считая, что вакцина принципиально не изменит ситуацию. 12% настроены негативно, считая, что вакцина только усугубит ситуацию.

Среди тех, кто не хочет прививаться, 14% имеют противопоказания, еще по 4% опасаются тяжелых последствий либо не верят в существование вируса или вакцины, 3% респондентов уже переболели или не верят в эффективность вакцины.

Среди опрошенных 62% считают самой качественной российскую вакцину «Спутник V», 12% отдают предпочтение казахстанской QazVac, по 2% назвали самой качественной американскую вакцину Pfizer и совместную вакцину Великобритании и Швеции AstraZeneca, еще 1% населения голосует за китайскую Sinovac Biotech.

В мире на 2 июля, согласно статистике worldometers.info, по случаям заражения коронавирусом хуже всего ситуация в США, Индии и Бразилии. Казахстан оказался на 47-м месте из 222 стран мира. Среди соседей Казахстана худшая ситуация наблюдается в России: страна оказалось на 5-м месте по числу заражений. Кыргызстан находится на 93-м месте, Узбекистан — на 96-м.

По данным Our World in Data, по состоянию на 30 июня лучшие показатели вакцинации отмечены в Мальте, Исландии и на острове Мэн. Доля людей, получивших хотя бы одну дозу вакцины от COVID-19, составляет там от 74% до 81% населения.

Казахстан оказался в рейтинге на 58-м месте среди 86 стран с долей привитых хотя бы одним компонентом — всего 17,76% от общей численности населения. При этом в среднем в мире уровень вакцинации составил 23,52%, в Азии — 23,74%.

 $\frac{https://newtimes.kz/obshchestvo/132570-tret-oproshennykh-kazakhstantsev-ne-planiruet-vaktsinirovatsia-ot-covid-19?fbclid=lwAR3oj4MhiCoK3NmKoFRkuSkmYYPamZj2--hcB9MtBUGNGDcGrWd3_br1vvQ}{}$

Почему в Казахстане невозможно победить коронавирус

Мы живем в самой прекрасной стране, но вряд ли остальные страны нам завидуют. И вот почему.

Пошла как-то в субботу в парикмахерскую. На нашей короткой улице в старом районе Кызылорды их целых 4. Думаю: в какой свободное кресло найдется, в той стрижку и сделаю. Быстренько, без капризов.

Не тут-то было. В первой парикмахерской мастер сразу сказал, что у него знакомых записано на стрижкиукладки-покраски 6 человек подряд.

 Окно в графике будет не раньше чем через 3,5 часа, тогда смогу постричь, пока дамочка, что на окрашивание придет, будет "под краской" сидеть, – сообщил он. – Тороплюсь, людям в поселок на юбилей ехать, у них автобус к определенному времени заказан. Я поплелась в 40-градусную жару дальше.

В следующем салоне в живой очереди сидели 3 подруги неопределенного возраста, моложавые, так сказать, бабушки. Четвертую их товарку парикмахер в это время стриг. У другого мастера кудри завивала невеста, девочка лет 18 в свадебном платье, поверх которого был накинут чехол из старой занавески.

- Посидите с нами час-полтора, мастера нам быстренько головы поправят, и мы уедем, нам всем на один той,
 сообщают дружелюбные бабушки.
 - Свадьбу играете? настороженно спрашиваю я, помня о том, что том в стране пока запрещены.
 - Да! Племянницу одноклассницы замуж выдаем!
 - Коттедж в пригороде сняли, подальше от мониторинговой группы и полиции?
 - Прям! В кафе гуляем!

Я решаю не сидеть в этой шумной компании час-полтора, отчаливаю по направлению углового салона красоты. Там 2 мастера колдуют над семьей из 4 человек: мама, папа, двое детей-подростков, мальчик и девочка.

- Сейчас, этих клиентов на той отправим и вами займемся, минут 10, дамочка, не больше.

Через 10 минут, и правда, кресло у одного из мастеров освобождается, парень просит у меня разрешения на перекур, подымив у крыльца, берется за стрижку.

- У нас в пятницу-субботу-воскресенье наплыв клиентов на праздничные укладки, вы в следующий раз во вторник приходите, советует он. В понедельник мы после аврала отдыхаем.
 - Хорошо, соглашаюсь я. Понятно, всем на тои. А как же <u>пандемия</u>?
- Да бросьте! смеется парикмахер. Вы живете в стране, в которой все запреты можно как-нибудь, да обойти! Проплатить проверяющим, заручиться поддержкой агашки, штрафы заплатить, в конце концов. Они ж не миллионные! Свадьбы и юбилеи люди справляли и будут справлять. Эпидемии для нашего народа ничто перед необходимостью соблюсти традиции. Видели, в Сети гуляет ролик, как депутат облмаслихата, ярый нуротановец, свадьбу сыну на 500 человек в ресторане закатывает?

Видела.

Со скомканным чувством того, что я одна белая ворона, стараюсь меньше выходить на улицу и совсем не ходить в гости, пока угроза коронавируса существует, отправляюсь "со свежей головой" домой.

Возле подъезда сталкиваюсь с соседями, у которых 5 детей.

- На прогулку? спрашиваю, поздоровавшись.
- На площадь центральную, басит сосед.
- A что там, на площади? интересуюсь я.
- А там по вечерам весь город отдыхает.

Моей 5-летней дочке Варваре соседские дети тоже сообщили, что идут на площадь к фонтану, и Варя робко заводит разговор о том, "что уж ее-то опять никуда не выведут…". Нам с мужем дочку жалко, да и смешно она выглядит, скуксившись, и мы решаем тоже семьей выдвинуться в сторону центральной городской площади. Благо идти один квартал. Итак, одевшись поудобнее, топаем: муж Леон, я, Варенька, французский бульдог Стефа.

Жизнь кипит

Восемь вечера, на площади и на прилегающем к нему городском Арбате народу немного, мы слушаем песни уличных музыкантов, молодежь как раз развлекается игрой на гитаре, гуляем у фонтана "Ромашка", пока к нему не подходят искупаться двое пьяных граждан, потом грызем чипсы, устроившись на скамейке. На спортивной площадке красивая тетенька забавно играет с фокстерьером. Подходим посмотреть. Дама командует собаке:

– Домой пошли, Иван, пока не привалила орда коммерсантов.

Мы с Леоном переглядываемся. Какая орда?

Приваливает эта орда часов в 9 вечера, когда жара совсем отступает, а на площади собираются тысячи гуляющих. Ни одного человека в маске.

Как по волшебству, начинают сновать в толпе неопрятные тетеньки, продающие попкорн в одноразовых стаканчиках, сладкую вату, напитки, какие-то "дикие" пирожки.

Мне любопытна вся эта уличная торговля, подхожу к одной такой женщине с огромной грязной клетчатой китайской сумкой товара и спрашиваю, где и кто сделал сахарную вату, которую она продает.

Где надо кто-то сделал, – огрызается тетка. – А ты иди отсюда, если не покупаешь, дай людям заработать.
 Я отхожу.

<u>На площади</u> появляется порядка десятка прокатчиков детских машинок на аккумуляторах, велосипедов, велорикш, тандемов. Техники они из соседних с площадью домов и магазинов натащили море. Народ с детьми подошел к ним за услугами. Цены оказались адскими. Прокат детской машинки — 500 тенге 5 минут. Велорикшу на 10 минут арендовать — 500 тенге с головы, меньше чем по 4 человека на это примитивное изделие китайской промышленности прокатчики не сажают.

Откуда-то появляются тетеньки с надувными бассейнами. Начерпав в них ведрами воды прямо из фонтана, расставляют стульчики у своих бассейнов, достают игрушечные удочки с магнитиками вместо крючков и рыбок с металлическими гвоздиками в ротиках.

Дети помельче клянчат у родителей монетки на "рыбалку". Ловить деревянную рыбу в резиновом бассейне стоит 200 тенге.

 Но у нас по времени – безлимит, – поясняют дамы. – Малыши неусидчивые, минут через 10 бросают удочки, бегут дальше.

Наша дочка усидчивая, она ловит рыбу полчаса. Леон, устав ее ждать и отгонять от нашего бульдога Стефы любопытных граждан, желающих познакомиться с красивой собачкой, решается на пранк. Снимает кепку, кладет ее возле сидящей невозмутимо у скамейки Стефы, пишет на листке бумаги ручкой: "Погладить собаку – 10 тенге". Закрепляет листок с этим объявлением на кепке. Мы вмиг оказываемся окруженными толпой людей,

тискающих нашу псину и кидающих монеты в кепарик. Леон ржет, Стефа терпит, потому, что ей в пасть дети суют крекеры и сухарики, которые хозяева не дают никогда. А сучке они нравятся.

Тут неподалеку разразился скандал – компания на велорикше чуть не задавила пацаненка лет 5, и его бабушка кричит на прокатчиков:

– Развели бардак! Площадь – место для пешеходов, прогулочная зона, Арбат тоже для прогулок, какая сволочь дала разрешение на ваш бизнес?!

Реально – какая?

Оглядываемся по сторонам, вся площадь заполнена этой мелкой техникой, человек 50 катается на машинках, велосипедах, тандемах, рискуя или столкнуться, или придавить кого-то из гуляющих. Где полиция, куда она смотрит?

А полицейский наряд уже раз 5 к тому времени обошел площадь и Арбат и не реагирует на неуправляемое движение опасного транспорта никак.

Но это, оказалось, еще не всё. Двое мужчин сгружают с прицепа легкового автомобиля "шарокаты", огромные двухместные тубусы на колесиках. Начинается прокат и этих механизмов. Одно место на 5 минут – 1 000 тенге. Желающих покататься – море. А в глазах у Варвары море слез, она тоже хочет на "шарокат", и отец решается ее прокатить.

С трудом лавируя между <u>людьми и велосипедами</u>, Леон с честью управляет большущим "шарокатом" 5 минут. Завершив испытание, говорит:

– Больше не просите, я потный весь от страха. Невозможно здесь без напряга ездить, ну никак нельзя!

И тут — "вишенка на торте"! На площади появляется двухэтажный автобус, слепленный из минитрактора, сварной конструкции и фанеры. Дети с визгом кидаются к нему. Кататься.

Наша кроха тоже. Но тут Леона довело людское легкомыслие:

- Нет, нет и еще раз нет! За рулем - подросток!

И правда, за рулем мальчишка, по виду старшеклассник. И автомобили сдают в прокат подростки, и велосипеды. Они, видать, попросту наемные работники у владельцев всей этой техники! Мальчики знают о том, что такое техника безопасности? <u>Правила движения</u>?

Леон возмущенно взмолился:

Да где у нас закон? И где порядок?

И тут я вспомнила слова парикмахера из салона красоты, где стриглась:

- Вы живете в стране, в которой все запреты можно как-нибудь, да обойти!

Но факт в том, что я люблю эту страну. Горжусь ею, обожаю свой народ. Вот только почему у нас хаос – норма жизни?

КЫЗЫЛОРДА

https://www.caravan.kz/gazeta/pochemu-v-kazakhstane-nevozmozhno-pobedit-koronavirus-749703/?fbclid=lwAR04jCyK5QJILCluN5numPZL6liCQClneahVQNadSYeIEUBvBYWSsJzvplg

Экономика EC восстановилась быстрее благодаря прогрессу в кампании по вакцинации от COVID-19— Еврокомиссия

Показатели экономической активности в странах Европейского Союза в первом квартале текущего года превысили ожидания, а улучшение ситуации в области здравоохранения привело к более скорейшему ослаблению ограничений в борьбе с пандемией во втором квартале, сообщает собственный корреспондент МИА «Казинформ».

Европейская комиссия опубликовала промежуточный экономический прогноз, который охватил годовой и квартальный ВВП, параметры инфляции на следующий год для всех государств-членов, а также совокупные показатели ЕС и еврозоны. Согласно текущему экономическому прогнозу, экономика ЕС должна вырасти на 4,8% в этом году и на 4,5% в 2022 году. По сравнению с предыдущим прогнозом, сделанным весной текущего года, темпы роста на 2021 год оказались значительно выше. Реальный ВВП, по прогнозам, вернется к докризисному уровню в последнем квартале 2021 года как в ЕС, так и в зоне евро. Ожидается, что рост усилится в силу нескольких факторов. Во-первых, деловая активность в первом квартале года превзошла ожидания Евроинститутов. Во-вторых, эффективная стратегия в борьбе с пандемией и прогресс в области вакцинации привели к снижению числа новых инфекций и госпитализаций, что, в свою очередь, позволило государствам-членам ЕС вновь открыть свою экономику. Положительный эффект особо почувствовали на себе предприятия сферы услуг. Оптимистичные результаты опросов потребителей и предприятий свидетельствуют о том, что уже наблюдается значительный рост частного потребления. Кроме того, проглядываются признаки оживления туристической активности внутри ЕС, которая выиграла от внедрения нового цифрового европейского сертификата с 1 июля. В совокупности эти факторы могут «перевесить» неблагоприятные последствия временной нехватки ресурсов и роста затрат, сказывающихся в отдельных частях производственного сектора, говорится в докладе Еврокомиссии. Частное потребление и инвестиции станут основными движущими силами роста экономики ЕС. Кроме того, прогнозируется подъем показателей занятости, которая будет развиваться в тандеме с экономической активностью. Сильный рост основных торговых партнеров ЕС также должен принести пользу экспорту европейских товаров, в то время как европейский экспорт услуг будет испытывать сложности от сохраняющихся ограничений для международного туризма. Ожидается, что Фонд восстановления и устойчивости ЕС внесет свой значительный вклад в обеспечение экономического роста континента.

Совокупные средства созданного Фонда восстановления и устойчивости составили порядка 1,2% от реального ВВП ЕС в 2019 году. Прогноз по инфляции в 2021-2022 годах также был пересмотрен в сторону повышения. Ожидается, что рост цен на энергоносители и сырьевые товары, «узкие места» в производстве из-за нехватки производственных мощностей и некоторых исходных компонентов и сырья, а также высокий спрос как внутри

страны, так и за рубежом, окажут давление на потребительские цены в 2021 году. В 2022 году это давление должно постепенно ослабеть по мере устранения производственных ограничений и сближения спроса и предложения, считают эксперты Еврокомиссии. Соответственно, инфляция в ЕС в 2021 году прогнозируется в среднем на уровне 2,2% (+0,3 по сравнению с весенним прогнозом) и 1,6% в 2022 году (+0,1). В зоне евро инфляция, по прогнозам, составит в среднем 1,9% в 2021 году (+ 0,2) и 1,4% в 2022 году (+0,1). Неопределенность и риски, связанные с перспективами роста, высоки, но в целом остаются сбалансированными, говорится в промежуточном прогнозе ЕС. Риски распространения новых вариантов вируса COVID-19 подчеркивают важность дальнейшего ускорения кампаний вакцинации. Валдис Домбровскис, исполнительный вице-президент Еврокомиссии по экономике отметил: «Европейская экономика уверенно возвращается на свои позиции, и все элементы «встают на свои места». Европейские экономики смогли восстановиться быстрее, чем ожидалось, благодаря эффективной стратегии сдерживания и прогрессу в области вакцинации». Паоло Джентилони, комиссар ЕС по экономике считает, что в этом году экономика ЕС будет демонстрировать самый быстрый рост за последние десятилетия, чему способствует высокий спрос как внутри страны, так и во всем мире. «Крайне важно, чтобы мы удвоили наши усилия по вакцинации, опираясь на впечатляющий прогресс, достигнутый в последние месяцы: распространение варианта Дельты является ярким напоминанием о том, что мы еще не вышли из тени пандемии» - сказал Паоло Джентилони. Следующим экономическим прогнозом Европейской комиссии станет экономический прогноз на осень 2021 года, который планируется в ноябре текущего года.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на inform.kz https://www.inform.kz/ru/ekonomika-es-vosstanovilas-bystree-blagodarya-progressu-v-kampanii-po-vakcinacii-ot-covid-19-evrokomissiya_a3809716

Напуганный новым штаммом коронавируса Евросоюз пошел навстречу России

Москву пригласили присоединиться к новой системе сертификации

Индийский «агент» (штамм COVID-19, обнаруженный и описанный в Индии как «Дельта»), неуязвимый для всех существующих вакцин, в одночасье превратил в бессмыслицу введенный с 1 июля «прививочный евросертификат» – единую цифровую базу, объединившую все страны ЕС. Но нет худа без добра: зато ЕС сразу подобрел в отношении России и даже пригласил нас присоединиться к своей единой системе сертификации эпидемиологического статуса.

В хитросплетениях ограничений, в которых ЕС и сам запутался от страха перед дельта-ковидом, мы разбирались с помощью экспертов.

– В ЕС так напуганы дельта-ковидом, что несколько стран, только недавно ослабивших ограничения для туристов, вновь их ужесточили, – пояснили нам в столичной турфирме. – А другие, наоборот, ослабили, напирая на то, что главное – вакцинация. В общем, правая рука не знает, что сделала левая, – полная путаница. А хуже всех – туристам, даже «евротранзитникам», использующим страны ЕС лишь как перевалочный пункт. Планировать маршрут стало еще сложнее. Единый европейский цифровой сертификат? Как говорят англичане, мы хотели бы, чтобы он был. Но будет ли и когда? И не опередит ли его какой-нибудь новый штамм?!

Напомним, по данным ECDC (Европейского центра по профилактике и контролю заболеваний), так называемый «дельта-ковид» на 60% более вирулентен (способен вызывать заболевание и смерть), чем прочие циркулирующие на сегодня «агенты» (штаммы) ковида. По прогнозам центра, к концу августа «индус» станет виновником 90% всех госпитализаций в Евросоюзе. К тому же из-за него, едва вступив в силу, на глазах теряет всякий смысл введенная с 1 июля единая европейская система «сертификации эпидемиологического статуса», к которой подключились все страны ЕС кроме Ирландии (ее минздрав атаковали хакеры, но она обещала исправиться к 19 июля). Теперь, судя по всему, Ирландия может не торопиться: в Европе поговаривают о скорой приостановке действия данной системы, так как против дельта-ковида все существующие вакцины все равно бессильны, он с легкостью цепляется даже к привитым. На этом фоне 8 июля ЕС в лице посла европейского объединения в Москве Маркуса Эдерера предложил РФ объединить усилия в создании единой евросертификации: «Мы предложили провести такие обсуждения, и если они будут успешными, они снизят число проблем, с которыми сталкиваются сейчас путешественники».

Что ж, старушку Европу можно понять: то, что в ЕС уже прозвали «дельта-неразберихой», любого заставит искать, на кого бы опереться. Нагляднее всех евро-дельта-бардак иллюстрирует собой Германия. С 29 июня она не только полностью запретила въезд гражданам 16 стран, включая РФ, Индию и Португалию, но и начала эвакуировать из них своих туристов, сажая их на 14-дневный карантин, независимо от наличия прививки или отрицательного теста. Эти бедняги все еще томятся взаперти, а Институт Роберта Коха (немецкий НИИ по контролю и профилактике заболеваний) 5 июля уже пересмотрел список «особо опасных для населения Германии стран», исключив оттуда Индию (!) и соседний Непал, а также Португалию и Британию, где дельта-ковид спровоцировал уже 4-ю волну пандемии, а заодно и нас с вами. Это значит, что с 7 июля (обновление опубликовано 5.07) мы вместе с индийцами и прочими сможем въезжать в Германию с любой целью, включая развлекательные. Карантин для непривитых гостей все же будет, но всего 5 дней: если на 5-й день тест отрицательный, то гуляй, турист, и ни в чем себе не отказывай. Вакцинированным же гостям Германии не грозит даже карантинная пятидневка, если привились они препаратом, одобренным Европейским агентством по лекарственным средствам (ЕМА), которое российские вакцины все еще не одобряет (несмотря на заманчивые предложения Маркуса Эдерера).

Тем временем Литва тоже поднялась на борьбу с «индийским агентом», с 5 июля вновь введя отмененные было ограничения для туристов – обязательное тестирование и карантин. Одновременно о введении внешнего и внутреннего погранконтроля для всех въезжающих из-за рубежа объявила Словакия, но спустя несколько дней передумала, заявив, что с 9 июля ограничения «больше не будут связаны с эпидемиологической обстановкой в стране, откуда прибывает турист, а только с фактом его вакцинации». Конечно, привитому воля, а непривитому – карантин. Бельгия, по еврослухам, собиралась ужесточить требования только к португальским туристам (всем без исключения обязательный ПЦР-тест, а непривитым – еще и 10-дневный карантин), но официального объявления

пока не сделала. Греция в лице своего премьера Мицотакиса заявила, что в более жестких ограничениях к туристам из стран, где бушует индоштамм, у Эллады «нет необходимости». Единственный путь побороть незваного индийского гостя – ускорить поголовную вакцинацию.

Что ж, если верить ECDC, на сегодня одну дозу вакцины получили 61,5% граждан EC, а 40,3% уже прошли иммунизацию полностью. Правда, из-за океана уже бьют новую тревогу: оттуда в Старый Свет спешит штаммновичок – калифорнийский «Эпсилон». По уверению исследователей Вашингтонского университета и Лаборатории биотехнологии Вир (Сан-Франциско), перед вакцинами калифорнийский агент еще более неуязвим, чем его индийский предшественник.

https://www.mk.ru/social/2021/07/08/napugannyy-novym-shtammom-koronavirusa-evrosoyuz-poshel-navstrechu-rossii.html?utm_source=mk&utm_medium=smi2&utm_campaign=anons

Безопасна и эффективна — Nature о «Спутник V»

Авторитетный научный журнал подробно разобрал доказанные и сомнительные данные о российской вакцине Авторы статьи «<u>Растет количество свидетельств в пользу того, что вакцина Sputnik безопасна и эффективна»</u> отмечают, что российская вакцина используется почти в 70 странах, но ее внедрение замедлилось изза разногласий и вопросов по поводу редких побочных эффектов. Кроме того, она еще не получила одобрения Всемирной организации здравоохранения (BO3) и Европейского агентства по лекарственным средствам (EMA).

Основываясь на многочисленных научных источниках (ссылки на них даны в материале), авторы утверждают, что данные из России и многих других стран демонстрируют безопасность и эффективность «Спутник V» (Gam-COVID-Vac), но оставляют вопросы о качестве наблюдения за возможными редкими побочными эффектами.

Дайте данные!

Вакцина, разработанная учеными из Национального исследовательского центра эпидемиологии и микробиологии им. Гамалеи в Москве, была разрешена к применению Минздравом России 11 августа 2020 года - более чем за месяц до публикации результатов I и II фазы испытаний. Причем фаза III тогда даже не началась. Именно это авторы статьи называют причиной недоверия к российской разработке.

Некоторые из этих опасений развеялись, сказано далее в статье, когда результаты испытаний фазы III, опубликованные в феврале разработчиками вакцины, показали, что она на 91,6% эффективна для предотвращения СОVID-19 с симптомами и на 100% эффективна для предотвращения тяжелого течения. При этом авторы оговариваются, что разработчики все же не предоставили доступ к полным необработанным данным ранних испытаний, а изменения в протоколе введения вакцины и прочие несоответствия объяснили простыми опечатками.

Несмотря на отсутствие одобрения ЕМА и ВОЗ, несколько стран, включая Южную Корею, Аргентину и Индию, уже производят «Спутник V». Индия планирует использовать не менее 850 млн доз, чтобы ускорить вакцинацию. В Венгрии и Иране «Спутник V» стала ключевым элементом кампаний вакцинации. В Бразилии в апреле отклонили заявку на импорт «Спутник V» из-за опасений по поводу отсутствия данных о безопасности, качестве и эффективности, но в июне все же решили прививать здоровое взрослое население.

Один вектор хорошо, а два — лучше?

В «Спутник V» использован искусственно созданный аденовирус (который обычно вызывает только легкую OPBИ) в качестве механизма доставки для вставки генетического кода белка шипа SARS-CoV-2 в клетки человека. Российская вакцина аналогична Oxford-AstraZeneca и Johnson & Johnson, но есть существенное отличие. «Вместо использования одного сконструированного аденовируса, как у этих двух вакцин, «Спутник V» использует разные аденовирусы, называемые rAd26 и rAd5, для первой и второй доз соответственно.

По словам Дмитрия Кулиша, биотехнолога из Сколково, у двух аденовирусов разные методы введения своего генетического материала в клетку-хозяина, что теоретически может повысить вероятность успешной доставки вирусного генетического материала туда, где он должен быть.

Далее авторы статьи излагают результаты двух предварительных исследований «Спутник V», опубликованных в сентябре 2020 года. В них приняли участие 76 здоровых взрослых, которые получили две дозы с разными вирусными векторами с интервалом в три недели. Все участники выработали антитела к спайковому белку SARS-CoV-2. Сообщалось о побочных эффектах, в основном в виде легкой боли в месте инъекции, лихорадки, головной боли, усталости и мышечных болей — такие же побочные эффекты характерны и для других вакцин против SARS-CoV-2.

В третьей фазе испытаний участвовали 14 964 взрослых человек, которым была введена двухдозовая вакцина, и 5 476 человек получили две дозы плацебо (результаты опубликованы в феврале 2021). Только у 16 участников в группе вакцинированных развился симптоматический COVID-19 по сравнению с 62 в группе плацебо, что составляет эффективность вакцины 91,6%. Кроме того, в группе вакцинированных не было случаев заболевания средней и тяжелой степени тяжести, а в группе плацебо таких было 20.

Согласно апрельскому пресс-релизу Института Гамалеи, неопубликованные данные по 3,8 млн россиян, вакцинированным двумя дозами, также указывают на эффективность 97,6%. Данные, опубликованные Министерством здравоохранения ОАЭ на основе вакцинации 81 000 человек, показывают эффективность 97,8% в предотвращении симптоматического COVID-19 и 100% эффективности в предотвращении тяжелого заболевания.

Российское исследование также показало, что даже одна доза на 73,6% эффективна в предотвращении среднего и тяжелого течения заболевания. В связи с этим российские органы здравоохранения одобрили однократную дозу Sputnik Light, в которой используется вектор rAd26, на основе собственных данных, показывающих, что эта вакцина на 79,4% эффективна в предотвращении симптоматического заболевания.

В Минздраве Аргентины заявили, что исследование 40 387 вакцинированных и 146 194 невакцинированных людей в возрасте от 60 до 79 лет показало: однократная доза Sputnik Light снижает симптоматическую инфекцию на 78,6%, количество госпитализаций - на 87,6%, смертей - на 84,7%.

Побочные эффекты: нет или не видят?

Побочные эффекты «Спутник V» также становятся яснее, считают авторы материала. Исследования, проведенные на данный момент, показывают, что они аналогичны «побочкам» от других аденовирусов, за исключением редких нарушений свертываемости крови. В отличие от вакцин Oxford/AstraZeneca и Johnson & Johnson, не поступало никаких сообщений об этих заболеваниях от органов здравоохранения России или других стран, использующих «Спутник V».

Три исследования: в больнице Буэнос-Айреса, Аргентина (683 вакцинированных медработника), в Бразилии (2,8 млн доз «Спутник V») и Сан-Марино (2558 взрослых, получивших одну дозу «Спутник V», и 1288 человек, получивших две дозы) не обнаружили серьезных побочных эффектов и смертности, связанной с вакцинацией.

Однако авторы статьи сомневаются, является отсутствие серьезных побочных эффектов свойством вакцины или же «Россия не в состоянии обнаруживать такие редкие события». По мнению вышеупомянутого Кулиша, мониторинг нежелательных явлений в России может быть менее эффективным отчасти из-за культурных особенностей - люди не привыкли обращаться к врачам. «Большинство россиян вызовут доктора, только когда они больше не смогут дышать», - шутит он. Кроме того, врачи в отдаленных регионах России могут не связать инсульт, вызванный, например, тромбами, с недавней вакцинацией, говорит Кулиш. Но, добавляет он, и Аргентина, и Сербия, которые также широко используют «Спутник V», до сих пор не сообщали ни о каких случаях нарушения свертываемости крови при применении аденовирусных вакцин.

Одобрение «Спутник V»: ВОЗ и ЕМА в процессе

Именно опасения по поводу мониторинга побочных эффектов могут быть причиной того, что ВОЗ и ЕМА еще не выдали разрешение на использование «Спутника V» в чрезвычайных ситуациях, считают авторы статьи. ВОЗ запросила дополнительные данные у Института Гамалеи и инспектирует российские предприятия по производству вакцин и клинических испытаний. К настоящему времени проинспектировано девять объектов, и ВОЗ выразила озабоченность по поводу одного производственного объекта. И у ЕМА «Спутник V» находится в списке «на рассмотрении». Обвинения в предвзятости и «профайзеровской» позиции организации отвергают, говоря, что у них одинаковые стандарты для всех.

Авторов статьи смущает также и отношение самих россиян к разработке Института Гамалеи: опрос в марте показал, что 62% россиян не планировали прививаться, и в настоящее время в стране вводится обязательная вакцинация для некоторых категорий государственных и других служащих. По состоянию на 28 июня только около 15% населения России из более чем 140 млн получили одну дозу вакцины.

«Несколько других исследований в настоящее время проводятся в странах, которые одобрили «Спутник V», в том числе в Аргентине, Венесуэле, России и Турции, которые должны помочь нарисовать более точную картину безопасности и эффективности вакцины», - выражают надежду авторы статьи.

https://forbes.kz/process/science/bezopasna_i_effektivna_nature_o_sputnik_v/

"Вирус нас обгоняет". Биолог рассказал о борьбе с COVID-19 в России

Биолог Сергей Нетесов заявил, что коронавирус "обгоняет" все принимаемые в России меры

НОВОСИБИРСК, **8 июл – РИА Новости**. Третья волна нового коронавируса говорит о том, что он пока "обгоняет" все принимаемые в России меры по противодействию эпидемии, считает доктор биологических наук, завлабораторией бионанотехнологии, микробиологии и вирусологии Новосибирского госуниверситета (НГУ), член-корреспондент РАН Сергей Нетесов.

"Пока мы только научились отставать. Мы отстаем от него и сильно отстаем. И как раз третья волна – ясный и четкий знак того, что мы отстаем. Вирус обгоняет нас, вырабатывая новые варианты", - сказал Нетесов РИА Новости.

Ученый считает, что изменить ситуацию сможет сознательность людей, увеличение темпов вакцинации, кардинальное увеличение производства вакцин, а также изменение пропаганды вакцинации.

"Надо кардинально увеличить производство вакцин, в первую очередь "Спутника V" и "Спутника Лайт". Надо категорически изменить пропаганду вакцинации. Надо не врать про зарубежные вакцины. Понимаете, когда у нас про них врут и говорят, что "у них плохие, а у нас хорошие", то ведь люди наши не дураки: они смотрят интернет, русскоязычные зарубежные и иноязычные сайты и видят, что есть страны, где привито уже 70% населения. И там эпидемия почти занулилась", - сказал Нетесов.

По словам ученого, в мире применены уже 3,3 миллиарда доз вакцин, в то время как в <u>России</u> - всего 35 миллионов - около 1% от мирового показателя.

"И когда у нас пишут, что у них вакцины плохие, а у нас хорошие, но при этом у нас сейчас ситуация ужасающая, у людей возникает просто неверие во все, что пишут наши внутренние СМИ. Абсолютно во все. Надо информацию давать объективно", - добавил специалист.

https://ria.ru/20210708/koronavirus-

1740420484.html?utm_source=smi2agr&utm_medium=banner&utm_campaign=rian_partners

Ученый заявил, что третья волна COVID-19 случилась бы и без индийского штамма

Третья волна коронавируса случилась бы в России и без индийского штамма «дельта». Такое мнение высказал доктор биологических наук, завлабораторией бионанотехнологии, микробиологии и вирусологии Новосибирского госуниверситета (НГУ), член-корреспондент РАН Сергей Нетесов.

По его словам, ничего неожиданного в новом всплеске заболеваемости нет: люди расслабились и отказывались вакцинироваться.

Ученый отметил, что заболеваемость в начале мая была примерно такой же, как на пике в мае прошлого года. Однако люди стали считать, что это нормально, хотя раньше воспринимали это как очень нехорошую ситуацию, передает РИА Новости.

Нетесов напомнил, что в июне в стране прошли последние звонки, выпускные вечера, их участники были без масок. В результате через неделю-две последовал подъем заболеваемости.

По словам вирусолога, к этому прибавились низкие темпы вакцинации и распространение индийского штамма «дельта».

«Но на самом деле третья волна была бы и без индийского варианта. Просто пофигистское отношение людей породило то, что мы имеем сейчас», - заявил ученый.

Между тем, в России для профилактики ОРВИ и коронавируса разрабатывают спрей для носа на основе иммуноглобулина, выделенного из плазмы крови, передает Ura.ru.

https://nsn.fm/zdorovie/uchenyi-zayavil-chto-tretya-volna-covid-19-sluchilas-by-i-bez-indiiskogo-shtamma?utm_source=smi2

Иммунолог объяснил, почему против дельта-штамма COVID нужно много антител

У переболевших коронавирусом из-за контактов с больными могут происходить скачки антител, но риск повторных заражений не исключен - организм может отреагировать по-разному, заявил в беседе с **Telegram-каналом «Радиоточка HCH» аллерголог-иммунолог Владимир Болибок.**

Ранее вирусолог, академик РАН, научный руководитель ГУ НИИ вакцин и сывороток имени Мечникова Виталий Зверев сообщил, что переболевшие COVID-19 могут повысить свой уровень антител при контакте с больным.

«Я могу подтвердить слова своего коллеги. Некоторые повторно заболевают в легкой форме, становятся вирусоносителями, некоторые вообще никак не реагируют, а титр антител у них повышается. Я такие случаи наблюдал в своей практике. Недавно совсем как раз пациент приходил с прививкой, был относительно низкий уровень антител, потом вдруг уровень повысился, хотя никаких симптомов не было. Скорее всего, был контакт, иммунная система сработала, атаку отразила и, соответственно, антитела повысились. Некоторые пациенты, которые перенесли коронавирус, болели, у них появился какой-то уровень антител, потом этот уровень антител почти исчез, потом снова появился. Это как раз говорит о том, что был контакт, они не заболели, но их иммунная система среагировала. Но я подчеркну, что в таком случае необходимо делать тест в одной и той же лаборатории, на одном и том же типе тест-системы, тогда это сопоставимо между собой», - рассказал Болибок.

Иммунолог подчеркнул, что наличие антител уже говорит о появлении клеточного иммунитета, но для защиты от новых штаммов имеют значения именно антитела.

«Отклик в виде антител — это доказательство того, что клетки иммунной системы распознали вирус, отразили его и выделили новую порцию антител. Появление антител говорит о том, что у вас обязательно появился клеточный иммунитет. Клеточный иммунитет гораздо лучше распознает разные типы вирусов, штаммов, потому что клетки немножко по-другому работают. Но для того, чтобы противостоять штамму «дельта» и «дельта плюс», нужен именно высокий титр антител, потому что антитела срабатывают моментально, а клетке нужно время, чтобы она поняла, что ей нужно с вирусом бороться. Проблема в том, что у нас до сих пор нет эталона, общего международного эталона для того, чтобы измерять уровень антител. Мы знаем, что у человека есть определенный уровень антител, но не знаем, является ли этот уровень абсолютно защитным, защитным до определенной степени или человек вообще уже не защищен», - объяснил собеседник «Радиоточки НСН».

Именно поэтому гражданам не нужно заниматься изучением уровня антител и клеточного иммунитета, уверен Болибок. Вместо этого он посоветовал прививаться каждые полгода.

«Есть мнительные люди, которые хотят, чтобы все под контролем было, они проверяют антитела, проверяют клеточный иммунитет. У нас, по-моему, одна лаборатория московская это делает, и сейчас коммерческие лаборатории некоторые тоже подтянулись, там можно сдать тест на клеточные антитела. Он две недели выполняется, насколько я за этим слежу, и это дорого. Исследовать уровень антител и клеточный иммунитет нет никакой необходимости, это научная работа здравоохранения для принятия решений о вакцинации. Гражданам необходимо просто делать вакцину каждые полгода», - подчеркнул он.

Ранее директор НИЦ эпидемиологии и микробиологии имени Гамалеи Минздрава России Александр Гинцбург рассказал Telegram-каналу "Радиоточка НСН", что исследования интраназальной вакцины уже ведутся в России.

https://nsn.fm/zdorovie/immunolog-rasskazal-o-povyshenii-urovnya-antitel-pri-povtornom-stolknovenii-s-covid-19?utm_source=smi2

Врач объяснил необходимость вакцинации

На сегодняшний день действия используемых вакцин достаточно, чтобы создать защитный иммунитет, но двух компонентов недостаточно, чтобы иммунитет был продолжительным, поэтому необходима ревакцинация. Об этом в четверг, 8 июля, «Известиям» сообщил врач иммунолог-аллерголог Владимир Болибок.

По словам специалиста, вакцины, которые сейчас используются, как правило, двухкомпонентные, кроме «Спутник Лайт», а интервал между инъекциями составляет до трех недель.

«Этого достаточно для того, чтобы создать защитный иммунитет, но такого количества доз недостаточно, чтобы иммунитет был продолжительным. Мы видим, что примерно через полгода он начинает снижаться и эти люди

заболевают чаще, чем сразу после прививки. Отсюда и возникает необходимость ревакцинации», — отметил эксперт.

После ревакцинации иммунная система снова получает сигнал о том, что данная инфекция находится в окружающей среде и нужно поддерживать иммунитет. Это повышает уровень антител в несколько десятков раз. Таким образом, после ревакцинации люди получают стойкую защиту и надолго, добавил он.

Болибок также подчеркнул, что чем чаще были контакты с каким-либо возбудителем, тем выше развивается иммунитет.

Вакцина «Спутник Лайт», по его словам, разрабатывалась и предназначалась для ревакцинации, причем ее можно использовать даже если человек вакцинировался другой вакциной.

«Однако в условиях, когда есть дефицит некоторых вакцин, ревакцинироваться, на мой взгляд, нужно любой доступной вакциной и не ждать, когда появится «Спутник Лайт». Эффект хорошим будет в любом случае. А тем, кто перенес коронавирусную инфекцию, но еще не вакцинировались ни разу, я бы им также рекомендовал сделать инъекцию любой доступной вакцины», — добавил иммунолог. Сейчас в связи с распространением штамма «Дельта» требуется ускоренное создание дополнительного иммунитета, заключил врач.

30 июня в России началась кампания по ревакцинации от COVID-19.

Как отметили в Минздраве РФ, ревакцинация может производиться любым из зарегистрированных в России препаратов. Повторная вакцинация будет проходить раз в полгода, пока в России не будет достигнут коллективный иммунитет.

https://iz.ru/1190532/2021-07-08/vrach-obiasnil-neobkhodimost-revaktcinatcii-ot-covid-19?utm_source=smi2

«Тройной риск»: чем опасна покупка поддельных сертификатов о вакцинации от коронавируса

В Москве полиция пресекли работу очередной компании по продаже поддельных сертификатов о вакцинации. Только за последнюю неделю по похожим фактам было возбуждено 14 уголовных дел — это почти треть от общего количества подобных дел с начала года. Эксперты предупреждают, что люди, покупающие поддельные сертификаты, не только рискуют здоровьем, но и отдают мошенникам личные данные. О том, как работает чёрный рынок по продаже сертификатов, — в материале RT.

В столице правоохранители пресекли работу очередной фирмы, которая продавала поддельные сертификаты о вакцинации от коронавируса. Полицейские вышли на компанию через женщину-курьера, которая доставляла заказчику фальшивый сертификат. Об этом в среду журналистам сообщила официальный представитель МВД России Ирина Волк.

Покупатель приобрёл поддельную справку через интернет за 3800 рублей. Задержанная женщина работает в одной из компаний по доставке товаров. Она призналась, что в их офис ежедневно привозили запечатанные конверты со справками, которые затем отправляли клиентам.

«В офисе организации на одной из центральных улиц Москвы оперативники провели обыск. Обнаружено 20 конвертов с сертификатами о вакцинации. По результатам экспертизы все изъятые медицинские документы признаны поддельными», — добавила Волк.

Были возбуждены уголовные дела по статье о подделке, изготовлении или обороте поддельных документов (ч. 1 ст. 327 УК РФ), которая предусматривает лишение свободы на срок до двух лет.

Рынок растёт

По данным Главного управления МВД по Москве, всего с начала этого года в столице возбудили 49 уголовных дел о подделке ПЦР-тестов и сертификатов о вакцинации от коронавируса. При этом почти треть из них (14 дел) возбуждены за последнюю неделю.

Помимо борьбы с подделкой сертификатов, правоохранители также пресекают подделку QR-кодов, подтверждающих факт вакцинации. С 28 июня такие коды необходимы каждому человеку, чтобы пообедать в ресторанах и кафе Москвы. С 12 июля жители города, у которых нет подтверждения вакцинации, перенесённой коронавирусной инфекции или действующего отрицательного результата ПЦР-теста, не смогут попасть и на летние веранды столичного общепита.

Спектр услуг мошенников широк: от подделки QR-кода до внесения данных покупателя в федеральный реестр регистр вакцинированных от COVID-19. В последнем случае отметка о вакцинации должна появиться в личном кабинете на сайте госуслуг, после чего на почту покупателя придёт QR-код. В среднем незаконное вмешательство в федеральную базу обойдётся потенциальному покупателю в 10—12 тыс. рублей.

Контрольная закупка

В рамках журналистского расследования сотрудники RT провели закупку поддельного сертификата о вакцинации через даркнет (теневой интернет). На продавцов RT вышел через народную рекламу на форуме: пользователи активно оставляют отзывы о тех или иных продавцах. Поскольку продавец сохраняет анонимность, то положительные отзывы, по сути, остаются единственной гарантией того, что покупателя не обманут после перевода денег.

Правда, можно провести сделку и с посредником, в роли которого обычно выступает администратор форума. За отдельную плату этот пользователь обязуется не переводить продавцу деньги до тех пор, пока услуга не будет выполнена.

Внесение личных данных в федеральную базу и сертификат о вакцинации у «проверенного» продавца обошлись в 12 тыс. рублей.

«Сам сертификат будет у вас в госуслугах, и сам QR-код. Всё официально. В течение четырёх дней уже будет готово», — заверил продавец, а после выполнения заказа попросил написать положительный отзыв о нём на форуме.

На следующий день после оплаты запись о «вакцинации» действительно появилась в личном кабинете на сайте госуслуг, а ещё через сутки на почту пришёл QR-код.

Сам продавец рассказал, что в схеме участвует настоящий врач в одной из региональных поликлиник, который вносит данные покупателя в федеральный реестр. Поэтому, помимо денег, от покупателя требуют предоставить реальные личные данные: указать серию, номер и дату выдачи паспорта, номера СНИЛС и полиса ОМС, место рождения.

QR-код взамен на личные данные

Впрочем, как выяснилось, невнимательность проверяющих в московском общепите даёт возможность гражданам самим подделать QR-коды вакцинации. Житель столицы Егор А. (имя изменено) рассказал RT, что для подделки кода ему понадобились 600 рублей и навыки владения фоторедактором.

Егор сгенерировал QR-код поддельного сайта, и этого оказалось достаточно, чтобы попасть в три московских ресторана. Ещё в одном заведении программа по считыванию кодов не смогла отсканировать код.

«У сотрудников ресторанов было два способа выявить подлог: заметить, что домен у сайта не соответствует официальному, или что QR-код перевёл их на обычную картинку. Никто этого не заметил, и я сам им рассказывал, что код поддельный», — добавил Егор.

По данному эпизоду RT обратился с соответствующим письменным обращением в ГУ МВД России по городу Москве.

Между тем премьер-министр Михаил Мишустин дал поручение российским чиновникам и правоохранителям усилить борьбу с распространением поддельных справок о вакцинации от коронавируса.

«Что касается темы фиктивных справок о прививках, то решением этого вопроса займутся Минцифры, Минздрав, МВД, Генпрокуратура, Росфинмониторинг, ФНС и Роскомнадзор», — говорится на сайте правительства РФ

Руководитель проекта Общероссийского народного фронта «За права заёмщиков», координатор сервиса для борьбы с мошенниками «Мошеловка» Евгения Лазарева в беседе с RT подчеркнула, что покупатель поддельных справок не только рискует стать фигурантом уголовного дела о приобретении поддельных документов, но и потерять личные данные.

«При такой покупке человек несёт тройной риск. Во-первых, он может заразиться сам и заразить других людей серьёзной вирусной инфекцией. Во-вторых, может попасть под уголовную ответственность. В-третьих, он добровольно отдаёт в руки мошенников свои персональные данные», — рассказала Евгения Лазарева.

Так, отметила собеседница RT, номер СНИЛС предоставляет доступ к личному кабинету человека на сайте госуслуг, а также к информации о его пенсионных накоплениях. Номер телефона позволит мошенникам звонить человеку, притворившись сотрудниками банка или кредитной организации.

«Тот, кто отправляет свои личные данные в мессенджере таким мошенникам, не понимает, что завтра может стать обладателем кредита на несколько миллионов рублей. Есть куча онлайн-платформ, на которых по определённым данным можно взять кредит на ваше имя», — добавила эксперт.

Борьба с распространением поддельных документов будет эффективной, если получение настоящих сертификатов станет удобной процедурой для граждан, уверена Лазарева.

«Очень важно, чтобы получение сертификатов было простым и удобным процессом. Например, к нам поступает много жалоб о том, что люди не могут получить сертификат, если вакцинировались по водительскому удостоверению. Или у кого-то из пользователей не сканируется QR-код. Получить справку должно быть легко — тогда у людей будет сознательная привычка делать всё легально», — заключила собеседница RT.

https://russian.rt.com/russia/article/882772-moshennichestvo-sertifikaty-vakcinaciya?utm_source=smi2

ВОЗ включила российский штамм коронавируса в список для наблюдения

Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) включила выявленный в России вариант коронавируса в список для дальнейшего мониторинга, следует из информации на её сайте. Из данных следует, что российский штамм АТ.1 внесли в список 9 июня, а впервые он был зафиксирован в России в январе 2021 года. Всего в перечне 12 вариантов вируса SARS-CoV-2 с мутациями, которые могут представлять угрозу, но по которым пока недостаточно данных.

Paнее специалисты BO3 включили новую мутацию COVID-19 «лямбда» в группу представляющих интерес. https://russian.rt.com/world/news/883472-voz-rossiiskii-shtamm?utm_source=smi2

Ученые обнаружили, что COVID-19 научился обходить антитела

Мутация коронавирусной инфекции «эпсилон», обнаруженная в Калифорнии, способна обходить антитела. Об этом сообщается в исследовании ученых Вашингтонского университета и лаборатории Vir Biotechnology, опубликованного в журнале <u>Science</u>. Ученые нашли у нового штамма SARS-CoV-2 три мутации в критически важных участках спайкового белка, который вирус использует для сцепки с ангиотензинпревращающим ферментом 2 (ACE2) на поверхности клетки. Одно из этих изменений повлияло на рецептор-связывающий участок «шипа» COVID-19.

Две другие мутации реконструировали часть N-концевого домена спайкового белка. Благодаря данным метаморфозам коронавирус «научился» нейтрализовать моноклональные антитела, вырабатывающиеся после

прививки вакцинами <u>Pfizer</u> и Moderna.По словам экспертов, спайковые мутации штамма «эпсилон» аналогичным образом обходят естественные антитела, которые возникают у человека после заражения COVID-19.

Также специалисты отметили снижение эффективности вакцин Moderna и Pfizer по отношению к калифорнийскому штамму SARS-CoV-2 на 50-70%.

https://news.mail.ru/society/47046106/?frommail=1&exp_id=937

Найдены 13 участков ДНК, влияющих на уязвимость человека к коронавирусу

Международный коллектив генетиков обнаружил влияющие на вероятность заражения коронавирусом участки генома. Об этом сообщает "Газета.ру".

Специалистами были изучены геномы более 49 тысяч заразившихся коронавирусом и 2 миллионов здоровых людей из 19 стран. Выяснилось, что на характер развития инфекции влияли вариации в генах ABO, SLC6A20, ТҮК2 и DPP9. На тяжесть течения болезни оказывали воздействие 9 из 13 вариаций. Мутации в остальных четырех участках ДНК способствовали или препятствовали проникновению вируса в организм.

Ранее ученые Вашингтонского университета и лаборатории Vir Biotechnology <u>заявили</u>, что новая версия коронавируса научилась обходить антитела.

Речь идет о мутации, которая получила название "Эпсилон". Специалисты выяснили, что у трех образцов произошли мутации в спайковом белке, который связан с шипом коронавируса.

https://www.m24.ru/news/nauka/08072021/173198?from=smi2agg

Найдена связь между уровнем тестостерона и смертностью от COVID-19

Мужчины с низким уровнем тестостерона тяжелее переносят коронавирусную инфекцию и чаще умирают от COVID-19.

К таким выводам пришли итальянские ученые, пишут <u>«Известия»</u>. Исследование, проведенное в 2020 году, показало, чем ниже уровень тестостерона, тем выше вероятность того, что мужчина будет подключен к аппарату ИВЛ и останется в больнице на длительный период времени в случае заражения COVID-19.

Исследователи сравнили 286 пациентов-мужчин с COVID-19, обратившихся в отделение неотложной помощи, с 305 здоровыми добровольцами-мужчинами, которые обратились в больницу для сдачи крови в период с февраля по май 2020 года.

— Мы не ожидали увидеть такую высокую долю пациентов с COVID с таким чрезвычайно низким уровнем тестостерона по сравнению с аналогичной группой здоровых мужчин. Связь очень ясна: чем ниже уровень тестостерона, тем выше тяжесть состояния и вероятность смерти. Я никогда не видел ничего подобного за свои 25 лет работы, — рассказал профессор, специалист по урологии и эндокринологии в больнице Сан-Раффаэле Андрея Солония.

https://365info.kz/2021/07/najdena-svyaz-mezhdu-urovnem-testosterona-i-smertnostyu-ot-covid-19

Ученые нашли в человеке место, где прячется коронавирус

Слюнные железы выполняют роль резервуара для распространения коронавируса COVID-19 в организме человека. К таким выводам пришли ученые из Бразилии.

Ранее считалось, что только такой вирус, как герпес селится в слюнных железах, но исследователи расширили этот список. Они взяли биологические материалы из трех типов слюнных желез — околоушных, поднижнечелюстных и малых — у взрослых людей, причиной смерти которых стал коронавирус. Проанализировав ткани, ученые пришли к выводу, что они послужили резервуаром для инфекции. Причем патоген не только находился в клетках желез, но и усиливался за счет репликации, пишет The Journal of Pathology. По мнению экспертов, этим можно объяснить высокую заразность вируса.

https://plus-one.ru/news/2021/07/08/uchenye-nashli-v-cheloveke-mesto-gde-pryachetsya-koronavirus?utm_source=smi2

Кочевники Великой степи

Осада Каффы

В 1345 году город Каффа (современная Феодосия) был разрушен болезнью, которая была признана столетиями позже, первым в истории применением биологического оружия. После успешной защиты от первой ордынской осады в 1343 году, город ожидал что хан Джанибек снова нанесёт удар. Он сделал это в 1345 году, и правитель Золотой Орды пришёл не только со всей своей многочисленной армией, он пришёл с чем-то более зловещим..

Осада города

Каффа оказался не таким слабым, как ожидал того Джанибек. Город имел доступ к морю, и его жители должным образом использовали это принося запасы и подкрепление из Италии. Первая осада закончилась после того, как ордынцы отступили потеряв около 15 000 солдат. В этом же году Джанибек вернулся не только с осадной техникой.

Чёрная смерть была чумой, которая опустошала Центральную Азию с 1331 года. И путешествовала по Великому Шёлковому пути, когда грызуны мигрировали из разорённых земель Азии, пока не пришли в Крым, в начале второй осады города. Осаждающие были заражены чумой, распространение чумы поностью

деморализовало армию, и большая часть из них утратила интерес к осаде. Тем не менее осаждающие не отступили бы, не захватив Каффу.

Катапульты

Они положили трупы умерших людей и животных на катапульты и бросили их над оборонительными стенами Каффы. Христиане не могли ни спрятаться, ни спастись от хаоса, который обрушился на них. Горожане сбрасывали тела в море так быстро, как только могли. Но к тому времени было слишком поздно, чёрная смерть уже была в Каффе. Осада закончилась в 1347 году, после переговоров между Джанибеком и муниципалитетом города, но к тому времени чума начала свою работу.

Последствия

Те кто ещё был жив, бежали из Каффы на кораблях, плывущих в Европу. Они бежали вместе с чёрной смертью. Убегающие купцы, добрались до своих домов в Италии, не подозревая о смерти, которая последовала за ними. В конце концов, чёрная смерть была причиной 75-200 миллионов смертей в Евразии. Убив от 30 до 60% населения Европы и около половины населения Китая, это самое разрушительное бедствие в истории, ознаменовавшее собой наиболее раннее использование биологического оружия в истории войны.

https://www.facebook.com/nomadsgreatsteppe/

Казахстанские ученые разработали уникальную вакцину от бруцеллеза

В Казахстане разработали вакцину от бруцеллеза крупного рогатого скота, над которой работали с 2013 года. Наконец, в научном журнале Frontiers in Cellular and Infection Microbiology появилась статья о результатах регистрационных испытаний. Корреспондент <u>zakon.kz</u> поговорил с научным руководителем



разработки, главой Центра вакцинологии при Казахском национальном аграрном исследовательском университете Кайсаром Табыновым и узнал, в чем уникальность препарата и насколько он актуален для казахстанского животноводства.

- Мы разработали новую векторную вакцину против бруцеллеза крупного рогатого скота. В целом, проблема бруцеллеза в области ветеринарии стоит очень остро. Поскольку он может поражать практически все виды сельскохозяйственных животных, включая крупный и мелкий рогатый скот. Более 90% средств, выделяемых сети ветеринарных лабораторий республики, идет на борьбу с этой болезнью, а оставшаяся

часть - на другие инфекции.

- Почему проблема так остро стоит? Неужели никто не пытался ее решить?
- В Казахстане есть вакцины от бруцеллеза, которые были разработаны почти 100 лет назад. Это вакцина из штамма Brucella abortus S19. Она достаточно эффективна, но проблема заключается в том, что животные, привитые ею, вырабатывают такие же антитела, что и при инфицировании. Следовательно, возникает большая проблема при дифференцировании инфицированных животных от вакцинированных.

Более усовершенствованная вакцина предложена американцами 25 лет тому назад. Она не формирует те антитела, которые вырабатываются при инфицировании, и это позволило дифференцировать инфицированных животных от вакцинированных. По сути, это является большим прорывом в области создания вакцин против бруцеллеза крупного рогатого скота. Но у этих препаратов есть свои недостатки. Во-первых, у американской вакцины эффективность была ниже, чем у предыдущей. Второй момент - вакцина все-таки приготовлена из живой бактерии, хоть и ослабленного варианта. Но она может выделяться через молоко вакцинированных животных и вызывать у человека вакциноассоциированную инфекцию. Если человек выпил это молоко без пастеризации, без кипячения, то может заразиться. Такие случаи крайне редки, но риск такой есть.

Обе перечисленные вакцины опасны для человека. Когда ветеринар вакцинирует большое количество крупного рогатого скота, он может, потеряв бдительность, случайно вколоть эту вакцину себе. Вследствие может проявиться связанная с вакциной бруцеллезная вакциноинфицированная инфекция, очень похожая на сам бруцеллез.

Две первые вакцины хоть и были очень эффективными, все же имели общий существенный недостаток. Если вакцинировать стельное животное - корову или телку - препарат может вызвать аборт плода. Когда такое происходит, это большой экономический ущерб для хозяйства.

Исходя из всего этого, мы ставили перед собой задачу создать идеальную вакцину или хотя бы близкую к идеальной. Она должна была быть, во-первых, безопасной, во-вторых, экологичной, не вызывать аборты у привитых животных и быть эффективной.

Еще один момент - она должна позволять дифференцировать животных от вакцинированных и быть подходящей для крупномасштабного производства.

С 2013 года мы занимаемся получением по-настоящему инновационной векторной вакцины. Мы впервые применили в качестве вектора или средства доставки бруцеллезных белков вирусы гриппа. Мы модифицировали их, провели определенную процедуру по их ослаблению и сделали генетическую ставку, которая вырабатывала наиболее иммуногенные бруцеллезные белки.

Мы провели огромное количество экспериментов на крупном рогатом скоте для разработки этой вакцины.

- Сколько человек приняло участие в разработке препарата?
- В разработке участвовали почти 20 сотрудников лаборатории профилактики инфекционных болезней и около десяти лаборатории микробиологии.
 - Когда вакцина была зарегистрирована?

- Мы начали регистрационное испытание в 2018 году и закончили в начале 2019-го. Работу мы проводили с привлечением ведущих специалистов нашей страны в этой области, многие из них указаны в авторском составе. Кроме того, в авторском составе публикации присутствуют всемирно известные авторитетные ученые в области разработки и испытания бруцеллезных вакцин, такие как Стивен Олсен из США и Эйнжел Онот из Чили. Это большая честь и гордость, что они с нами вместе в авторском составе. Это дополнительно приковывает внимание научной общественности к нашей научной работе и вселяет больше доверия к ней.

В общем по бруцеллезу нами было опубликовано более десяти статей в ведущих международных научных изданиях. Работа, которую опубликовали сейчас, - это финальная статья, подводящая итог всей работы с 2013 года. Финальная точка: мы довели продукт до регистрации. До этого рассказывали о промежуточных результатах.



- Разработанную вами вакцину уже производят?

- К сожалению, пока массового производства этой вакцины нет. Но определенный прогресс есть: проведено оздоровление нескольких хозяйств в Кордайском районе. Сейчас вопросом массового производства препарата занимаются мои коллеги из НИИ проблем биологической безопасности (Жамбылская область, Кордайский район, пгт. Гвардейский).
 - В чем особенность новой вакцины от бруцеллеза?
- Мы впервые в мире в качестве вирусного вектора для доставки бруцеллезных белков использовали вирус гриппа. Этот подход ранее никто в мире в создании бруцеллезных вакцин не использовал. И это была достаточно

рискованная работа. Никто вообще не знал, выстрелит это или нет. Но наши ожидания оправдались, и мы получили необходимый результат. Эффективность - на уровне 60-75% в среднем. С момента внедрения американской вакцины RB-51 это первое сообщение о регистрации нового препарата против этой инфекции.

Наши хозяйства нуждаются в новой вакцине, и я желаю своим коллегам наладить ее промышленное производство.

Айтурган Азимжанова

https://www.zakon.kz/5074994-kazahstanskie-uchenye-razrabotali.html?fbclid=lwAR1oY_Frvi4mWP-4cRBb5KBYe_vyD7L1J9u9tupb-8BQp8XYinhQg37TdZA