



11.07.2021



АНОНС

Сколько доз вакцины «Спутник V» поступит в регионы Казахстана в августе

Сейчас российская вакцина, производимая в Караганде — основной препарат, доступный в республике. НУР-СУЛТАН, 11 июл — Sputnik. Свыше трех миллионов доз вакцины «Спутник V» поступит в регионы Казахстана до середины августа.

По информации пресс-службы Карагандинского фармацевтического комплекса, поставки препарата ведутся в срок.

Согласно договору с «СК-Фармация», поставка 5 миллионов доз вакцины должна завершиться до середины августа этого года.

«На сегодняшний день на склады официального дистрибьютера в соответствии с графиком поставки в общей сложности было отгружено 3,940 миллиона доз I компонента «Спутник V» и 2,980 миллиона доз II компонента. Таким образом, график на поставку российской вакцины от КВИ отечественного производства Карагандинским фармацевтическим комплексом не нарушается», — сообщили в пресс-службе КФК.

Остатки препарата в количестве — 1,098 миллиона доз I компонента и 2,130 миллиона доз II компонента будут отгружены в оговоренные сроки.

Сейчас прививаются ежедневно в среднем 100 тысяч казахстанцев.

Отметим, российский препарат от коронавирусной инфекции «Гам-КОВИД-Вак» или «Спутник V» — первая зарегистрированная в мире вакцина для профилактики COVID-19. Производство КФК данного препарата началось с февраля 2021 года.

https://news.mail.ru/economics/47074702/?frommail=1&exp_id=937

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

	COVID-19 (ПЦР+)			COVID-19 (ПЦР-)		
	Заболели	Выздоровели	Умерло*	Заболели*	Выздоровели*	Умерло*
ВСЕГО:	454825	412007	4647	57860	52923	
г. Нур-Султан	73785	65670	-	6084	-	-
г. Алматы	78278	72568	-	6055	-	-
г. Шымкент	15001	12926	-	1998	-	-
Акмолинская область	24982	23194	-	2272	-	-
Актюбинская область	12722	11682	-	2616	-	-
Алматинская область	28285	27067	-	3831	-	-
Атырауская область	27505	25805	-	2551	-	-
Восточно-Казахстанская область	30698	27285	-	9638	-	-
Жамбылская область	10263	9529	-	3844	-	-
Западно-Казахстанская область	26782	20917	-	1840	-	-
Карагандинская область	42688	37901	-	3494	-	-
Костанайская область	17395	16497	-	4113	-	-
Кызылординская область	7589	6949	-	1054	-	-
Мангистауская область	9426	7154	-	1437	-	-

Павлодарская область	26431	24971	-	3208	-	-
Северо-Казахстанская область	15589	15108	-	1755	-	-
Туркестанская область	7406	6784	-	2070	-	-
			*данные на 09 июля			

Информация о заболеваемости пневмонией с признаками коронавирусной инфекции на 11 июля 2021 года

11 Июля 2021 08:50 9.07.2021 г. зафиксировано 118 случаев заболевания пневмонией с признаками коронавирусной инфекции, 3 летальных исхода и 60 человек выздоровело. Всего с 1 августа зарегистрировано: заболевших – 57860, летальных случаев - 1029, выздоровевших - 52923

За прошедшие сутки в Казахстане 1857 человек выздоровело от коронавирусной инфекции.

11 Июля 2021 08:15 В разрезе регионов: город Нур-Султан - 846 город Алматы - 120 город Шымкент - 78 Акмолинская область - 37 Актюбинская область - 0 Алматинская область - 8 Атырауская область - 141 Восточно-Казахстанская область - 71 Жамбылская область - 0 Западно-Казахстанская область - 65 Карагандинская область - 347 Костанайская область - 5 Кызылординская область - 25 Мангистауская область - 3 Павлодарская область - 58 Северо-Казахстанская область - 19 Туркестанская область - 34 Итого выздоровевших в Казахстане - 412007.

Об эпидемиологической ситуации по коронавирусу на 23:59 час. 10 июля 2021 г. в Казахстане

11 Июля 2021 08:00 За прошедшие сутки в Казахстане выявлено 3695 заболевших с положительным ПЦР на коронавирусную инфекцию. В разрезе регионов: город Нур-Султан - 914 город Алматы - 620 город Шымкент - 312 Акмолинская область - 131 Актюбинская область - 102 Алматинская область - 114 Атырауская область - 256 Восточно-Казахстанская область - 71 Жамбылская область - 51 Западно-Казахстанская область - 205 Карагандинская область - 449 Костанайская область - 81 Кызылординская область - 54 Мангистауская область - 116 Павлодарская область - 137 Северо-Казахстанская область - 28 Туркестанская область - 54 Всего в стране выявлено 454825 заболевших.

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

Более 39 тысяч казахстанцев лечатся от COVID-19 - Минздрав

На 11 июля лечение от КВИ продолжают получать 39 619 человек (38 171 КВИ+ и 1 448 КВИ-), из них в стационарах находится – 12 910 пациентов, на амбулаторном уровне – 26 709 пациентов, передает МИА «Казинформ» со ссылкой на МВК по нераспространению COVID-19.

Из числа заболевших КВИ+ и КВИ- находятся: в тяжелом состоянии – 795 пациентов, в состоянии крайней степени тяжести – 175 пациентов, на аппарате ИВЛ – 102 пациента. За прошедшие сутки в Казахстане зарегистрировано 3695 новых случаев заболевания коронавирусной инфекцией, выздоровели 1857 человек.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/boleee-39-tysyach-kazahstancsev-lechatsya-ot-covid-19-minzdrav_a3810861](https://www.inform.kz/ru/boleee-39-tysyach-kazahstancsev-lechatsya-ot-covid-19-minzdrav_a3810861)

Коронавирус и Казахстан: в Нур-Султане более 900 заболевших за сутки

Всего в стране выявлено 454 825 заболевших

За прошедшие сутки в Казахстане выявлено 3695 заболевших с положительным ПЦР на коронавирусную инфекцию. Об этом [сообщает](#) Telegram-канал Coronavirus2020.kz.

В разрезе регионов:

- город Нур-Султан - 914
- город Алматы - 620
- город Шымкент - 312
- Акмолинская область - 131
- Актюбинская область - 102
- Алматинская область - 114
- Атырауская область - 256
- Восточно-Казахстанская область - 71
- Жамбылская область - 51
- Западно-Казахстанская область - 205
- Карагандинская область - 449
- Костанайская область - 81
- Кызылординская область - 54
- Мангистауская область - 116
- Павлодарская область - 137
- Северо-Казахстанская область - 28
- Туркестанская область - 54

Всего в стране выявлено 454 825 заболевших.

В то же время в Казахстане от коронавирусной инфекции выздоровело 1857 человек.

В разрезе регионов:

- город Нур-Султан - 846
- город Алматы - 120
- город Шымкент - 78
- Акмолинская область - 37
- Актюбинская область - 0

Алматинская область - 8
 Атырауская область - 141
 Восточно-Казахстанская область - 71
 Жамбылская область - 0
 Западно-Казахстанская область - 65
 Карагандинская область - 347
 Костанайская область - 5
 Кызылординская область - 25
 Мангистауская область - 3
 Павлодарская область - 58
 Северо-Казахстанская область - 19
 Туркестанская область - 34

Итого выздоровевших в Казахстане - 412 007.

На 9 июля зафиксировано 118 случаев заболевания пневмонией с признаками коронавирусной инфекции, 3 летальных исхода и 60 человек выздоровело.

Всего с 1 августа зарегистрировано: заболевших – 57 860, летальных случаев - 1029, выздоровевших - 52 923. Как [сообщает](#) Минздрав РК, на 11 июля лечение от КВИ продолжают получать 39 619 человек (–38 171+ и 1448 КВИ-), из них в стационарах находится – 12 910 пациентов, на амбулаторном уровне – 26 709 пациентов.

Из числа заболевших КВИ+ и КВИ- находятся:

- в тяжелом состоянии –795 пациентов,
- в состоянии крайней степени тяжести – 175 пациентов,
- на аппарате ИВЛ – 102 пациента.

В Казахстане I компонентом провакцинировано 4 319 897 человек, II компонентом 2 422 378 человек.

Республика/Область	Всего случаев	Выздоровевших
1. г. Нур-Султан	792 900	774 462
2. г. Алматы	432 292	372 269
3. г. Шымкент	111 899	104 444
4. Акмолинская	100 071	96 569
5. Актюбинская	104 818	98 139
6. Северо-Казахстанская	43 018	40 814
7. Западная	112 730	108 124
8. ККО	400 000	377 900
9. Жамбылская	300 000	288 000
10. ЗКО	180 000	171 000
11. Карагандинская	111 899	104 444
12. Костанайская	100 071	96 569
13. Кызылординская	200 000	184 000
14. Магистральная	77 333	76 312
15. Павлодарская	170 011	163 725
16. СКО	114 000	108 000
17. Туркестанская	111 000	100 000
Всего по РК	4 319 897	2 422 378

https://forbes.kz/process/medicine/koronavirus_i_kazakhstan_v_nur-sultane_bolee_900_zabolevshih_za_sutki/

Еще одна область Казахстана перешла в «красную» зону по COVID-19

Костанайская область перешла в «красную зону».

Цифры на графике предоставлены [Институтом Хопкинса](#) и могут отличаться от данных республиканских источников

Костанайская область перешла в «красную» зону по распространению коронавирусной инфекции, сообщает zakon.kz.

Матрица оценки эпидемиологической ситуации в регионах Казахстана на 11 июля 2021 года.

В «красной» зоне: гг. Нур-Султан, Алматы, Шымкент, Акмолинская, Актюбинская, Атырауская, Западно-Казахстанская, Карагандинская, Костанайская, Мангистауская и Павлодарская области.

В «желтой» зоне: Алматинская, Жамбылская, Кызылординская и Северо-Казахстанская области.

В «зеленой» зоне: Восточно-Казахстанская и Туркестанская области.

https://news.mail.ru/society/47073564/?frommail=1&exp_id=937



<https://hls.kz/wp-content/uploads/2021/07/Матрица-оценки-эпидемиологической-ситуации-в-регионах-Казахстана-на-11.07.2021.pdf>

Заболеваемость на 100 000 населения на основе регистрации подтвержденных и вероятных случаев КВИ по регионам за последние 7 дней за 04.07.2021-10.07.2021 г.

№ п/п	Регион	28.06-04.07	29.06-05.07	30.06-06.07	01.07-07.07	02.07-08.07	03.07-09.07	04.07-10.07
1	г.Нур-Султан	422,1	450,9	460,7	459,2	461,9	461,8	473,0
2	г.Алматы	112,4	120,0	122,2	123,8	127,4	133,0	144,4
3	г.Шымкент	81,0	87,6	88,9	87,3	98,2	108,9	122,7
4	Акмолинская область	81,0	91,7	101,9	112,4	116,5	117,6	121,4
5	Актюбинская область	44,3	47,8	48,4	48,2	49,8	57,4	60,4
6	Алматынская область	24,4	27,7	27,5	28,7	30,8	32,2	32,4
7	Атырауская область	129,9	142,2	150,5	157,3	165,9	169,3	185,2
8	ВКО	40,1	39,6	39,4	39,3	39,2	39,0	38,7
9	Жамбылская область	25,7	28,3	28,6	29,6	30,9	31,8	33,4
10	ЗКО	148,1	166,1	177,1	184,9	192,6	198,6	204,1
11	Карагандинская область	213,4	228,0	234,5	231,0	220,6	210,6	207,2
12	Костанайская область	43,7	44,8	44,4	46,0	46,5	46,0	52,9
13	Кызылординская область	29,9	31,5	34,6	35,9	35,8	38,0	37,6
14	Мангистауская область	113,0	121,0	126,6	135,2	136,3	135,9	126,8
15	Павлодарская область	61,0	69,0	77,2	85,2	94,0	102,6	111,5
16	СКО	26,0	28,8	33,9	38,7	39,8	44,1	45,2
17	Туркестанская область	13,9	15,7	14,1	13,4	13,8	14,3	14,8
	Республика Казахстан	93,1	100,0	103,3	104,9	106,9	109,8	112,9

<https://hls.kz/wp-content/uploads/2021/07/Данные-по-заболеваемости-04-июля-10-июля-2021года.pdf>

РЕГИОНЫ

Медработник подозревается в выдаче фиктивных паспортов вакцинации в Акмолинской области

В заполнении фиктивных паспортов вакцинации подозревается медицинский работник одного из медучреждений Акмолинской области, передает корреспондент МИА «Казинформ».

По информации пресс-службы департамента полиции региона, в Акмолинской области медработник проверяется на причастность к фиктивному заполнению паспортов о вакцинации. «В июне текущего года в одно из подразделений полиции поступило заявление руководителя медицинского учреждения о том, что медицинский работник данного учреждения в информационную систему «Вакцинация» вводил ложные сведения о прохождении вакцинации. По факту начато досудебное расследование по ст.385 УК («Подделка официальных документов»), - пояснили в ведомстве. По делу проводятся необходимые следственные и процессуальные действия. Иная информация в интересах следствия не разглашается. Напомним, о фактах фальсификации паспортов вакцинации сообщил председатель Агентства РК по противодействию коррупции Марат Ахметжанов, выступая на заседании коллегии ведомства по итогам I полугодия 2021 года. Кроме того, в ходе расширенного заседания Правительства Касым-Жомарт Токаев поручил принять меры в отношении подделывания документов о вакцинации. Как сообщалось, для того, чтобы избежать покупки ложных паспортов вакцинации, акмолинские прививочные пункты оснастят видеокамерами, в информационной системе сменят логин и пароль, а первые руководители медорганизаций будут нести персональную ответственность за введенные данные.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz \[https://www.inform.kz/ru/medrabotnik-podozrevaetsya-v-vydache-fiktivnyh-pasportov-vakcinacii-v-akmolinskoy-oblasti_a3810955\]\(https://www.inform.kz/ru/medrabotnik-podozrevaetsya-v-vydache-fiktivnyh-pasportov-vakcinacii-v-akmolinskoy-oblasti_a3810955\)](https://www.inform.kz/ru/medrabotnik-podozrevaetsya-v-vydache-fiktivnyh-pasportov-vakcinacii-v-akmolinskoy-oblasti_a3810955)

Резко выросло число заболевших COVID-19 в Костанайской области

За прошедшие сутки в Костанайской области зарегистрирован 81 случай COVID-19, темп прироста заболеваемости за сутки составил – 0,46%, передает МИА «Казинформ» со ссылкой на департамент санэпидконтроля Костанайской области.

Коронавирус: Костанайская область вошла в «красную» зону. Заболеваемость по населенным пунктам распределилась следующим образом: г. Костанай - 40, г. Рудный - 16, г. Аркалык – 13, г. Житикара – 5, по 2 случая в им.Майлина и Карабалыкском районах, по 1 случаю в Сарыкольском, Карасуском и Костанайском районах. «65 обследованы по самообращению, 11 - по контакту с подтвержденным случаем коронавирусной инфекции, 5 - с профилактической целью, перед госпитализацией в стационар. Из числа инфицированных 71 с симптомами заболевания, 10 бессимптомных. Всего по Костанайской области с 3 апреля 2020 г. по 10 июля 2021 г. зарегистрировано 17395 случаев COVID-19. Количество выздоровевших больных - 16497 человек», - сообщили в пресс-службе департамента. Напомним, с сегодняшнего дня, согласно матрице оценки эпидситуации в регионах Казахстана, Костанайская область находится в «красной» зоне.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz \[https://www.inform.kz/ru/rezko-vyroslo-chislo-zabolevshih-covid-19-v-kostanayskoy-oblasti_a3810936\]\(https://www.inform.kz/ru/rezko-vyroslo-chislo-zabolevshih-covid-19-v-kostanayskoy-oblasti_a3810936\)](https://www.inform.kz/ru/rezko-vyroslo-chislo-zabolevshih-covid-19-v-kostanayskoy-oblasti_a3810936)

ЗАРУБЕЖЬЕ

Всплеск заболеваемости в Узбекистане: в регионах разворачивают ковидные центры

В столице и регионах Узбекистана на фоне продолжающегося роста заболеваемости COVID-19 и нехватки мест в больницах разворачивают дополнительные ковидные центры, передает собственный корреспондент МИА «Казинформ».

В столице республики наряду с уже открытыми в начале недели ковидными центрами на 2 тысячи мест дополнительно разворачивают лечебные стационары на базе дворца спорта в Учтепинском районе Ташкента и общежития Узбекского государственного университета мировых языков, с общим резервом на 400 койко-мест. В Самарканде в городском спорткомплексе возобновил работу ковидный центр, действовавший при первой волне пандемии в прошлом году. Отмечается, что вместимость медцентра для лечения больных увеличилась до 1000

мест. «До этого пациенты, у которых был выявлен COVID-19, проходили лечение в двух специальных больницах на 340 мест. Однако, в связи с ростом количества больных, мы были вынуждены открыть центр. Здесь есть все необходимое для лечения пациентов, поступающих из городов и районов области, работают около 100 специалистов», – отметил начальник управления здравоохранения Самарканда Ахмаджон Бободжонов. Дополнительный стационар на 400 мест также развернут на базе спорткомплекса «Баркомол авлод» в Намангане. «Из-за роста заболеваемости центр пришлось вновь открыть, где сейчас задействовано около 100 медицинских работников, есть оборудование и запас лекарств. Ни в коем случае не должно быть перебоев с электричеством, питьевой водой и кислородом. Все электрогенераторы должны быть всегда наготове, запасы кислорода должны быть доставлены заранее», – дал указания глава Наманганской области Шавкатжон Абдуразаков в ходе посещения центра. Напомним, в начале этой недели из-за обострения эпидемиологической ситуации в столице Узбекистана на базе выставочного центра «Узэкспоцентр» и спортивных комплексов «Универсал» и «Ёшлик» развернуты ковидные центры на 2 тысячи мест.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/vsplesk-zabolevaemosti-v-uzbekistane-v-regionah-razvorachivayut-kovidnye-centry_a3810901](https://www.inform.kz/ru/vsplesk-zabolevaemosti-v-uzbekistane-v-regionah-razvorachivayut-kovidnye-centry_a3810901)

На Украине рассказали о ситуации с "дельта"-штаммом COVID-19

МОСКВА, 10 июля/ Радио Sputnik. Главный санитарный врач Украины Игорь Кузин в эфире местного телевидения рассказал о ситуации со штаммом "дельта" коронавирусной инфекции в стране, [передает](#) RT.

"Скорее всего, на следующей неделе мы уже получим финальное подтверждение о новых образцах, там уже есть подозрения на "дельту". Поэтому, скорее всего, цифры (количество заражений "дельтой", – ред.) будут обновляться", – предположил чиновник.

В середине июня на Украине [выявили](#) первые случаи заболевания "индийским" штаммом коронавируса "дельта". Тогда же кабмин продлил режим карантина в стране до 31 августа.

"Индийский" вариант (В.1.617) коронавируса обнаружили в марте. Через какое-то время были выделены три подвиды: В.1.617.1, В.1.617.2 и В.1.617.3. Они отличаются несколькими мутациями и по-разному распространены по миру.

"Дельта"-штамм продолжает мутировать. В начале лета в индийском штате Махараштра выявили разновидность "дельта плюс" (В.1.617.2.1). Для нее характерна мутация К417N в спайковом белке, способная, как считают вирусологи, снижать активность сыворотки и антител переболевших и привитых людей.

Заболевших этой разновидностью коронавируса [выявили](#), в частности, в Турции.

Накануне радио Sputnik [сообщило](#), что стала известна группа людей, наиболее подверженных "дельта"-штамму COVID-19.

<https://radiosputnik.ria.ru/20210710/koronavirus-1740756450.html>

В России впервые зарегистрировали более 5 тысяч смертей от COVID-19 за неделю

Число умерших из-за коронавируса в России за последние семь дней возросло на 5 077, следует из подсчетов ТАСС на основе данных федерального оперативного штаба по борьбе с новой инфекцией, [передает](#) МИА «Казинформ».

Для страны это новый максимум с начала пандемии, предыдущий - 4 643 летальных исхода - был зарегистрирован по итогам прошлой недели. При этом показатель летальности на фоне высокой заболеваемости пока остается почти неизменным - за семь дней он вырос с 2,46% до 2,47%. Показатели смертности в России значительно выше, чем год назад: так, за неделю в стране умерло больше заболевших, чем за весь июль 2020 года (с 1 по 31 июля штаб сообщал о 4 643 смертях). Следует иметь в виду, что данные штаба являются неполными и учитывают только те случаи, когда ковид стал основной причиной смерти и это удалось оперативно подтвердить.

Заболеваемость в России продолжает увеличиваться, но темпы ее роста снижаются. С 5 по 11 июля в стране выявили 172 392 заразившихся против 159 650 за предыдущие семь дней (увеличение на 8% против почти 19% неделю назад). Это отчасти связано со стабилизацией ситуации в Москве, где число выявляемых случаев вновь снизилось. Штаб зарегистрировал 41 463 инфицированных против 48 838 недель ранее (меньше на 15,1%). Число выздоровевших в стране увеличилось на 131 318, это почти на 17,1% больше, чем за предыдущий аналогичный период. Тем не менее количество так называемых активных случаев продолжает расти - сейчас в стране, по данным штаба, лечатся 440 112 человек (это максимум с 5 февраля). Всего с начала пандемии в стране выявили 5 783 333 заболевших. Это примерно 4% жителей. Показатель заболеваемости с учетом численности населения к воскресенью вырос с 15,6 до 16,9 случая в сутки на 100 000 человек, однако 11 июля он впервые более чем за месяц снизился и составил 16,8.

Выздоровевшие Число выздоравливающих в России продолжает быстро расти. За эту неделю в стране вылечились еще 131 318 человек - на 17,1% больше, чем за предыдущую. В общей сложности с начала пандемии выздоровели 5 200 219 человек, или 89,9% заразившихся. Семь дней назад доля вылечившихся составляла 90,3%. Количество так называемых активных случаев, то есть пациентов, которые проходят лечение в данный момент, по-прежнему увеличивается. За неделю оно возросло на 35 997 и достигло 440 112 - максимума с 5 февраля.

Заболеваемость и вакцинация Темпы роста заболеваемости начинают снижаться практически по всей стране, свидетельствуют подсчеты ТАСС. Это может быть связано с ускорением массовой вакцинации населения: если две недели назад хотя бы одну дозу вакцины, согласно заявлениям властей, получили более 21 млн россиян, то сейчас - порядка 30 млн. По словам главы Минздрава Михаила Мурашко, быстрее всего темпы вакцинации растут в том числе в Москве и Подмосковье. Действительно, если в конце июня там привились примерно 16% и 17% населения соответственно, то к концу этой недели - почти 28% и 26%. Как заявлял Мурашко, в число регионов - лидеров по охвату жителей прививками входят Белгородская область, Тува, Чечня, Чукотка и Ямал. По подсчетам ТАСС, на Чукотке хотя бы одну дозу вакцины получили более 34% жителей, в Белгородской области - свыше 32%, в Туве - почти 22% (это лучший показатель в Сибири). На Ямале также привились чуть менее 22% населения, что немного меньше, чем в Ханты-Мансийском автономном округе и Тюменской области. В Чечне прививочная кампания

охватила уже около 24% жителей, причем еще две недели назад их было почти вдвое меньше. Самым проблемным с точки зрения вакцинации остается Северо-Кавказский федеральный округ, где, согласно подсчетам ТАСС, привились пока немногим более 12% населения, причем в Кабардино-Балкарии охват составил менее 10%, а в Дагестане - менее 6%. Северный Кавказ остается в числе лидеров по темпам роста заболеваемости - на этой неделе там выявили на 30,6% больше заразившихся, чем на прошлой. При этом в Центральной России, в которой вакцинацию начали или уже прошли почти четверть жителей (это лучший показатель в стране), число новых случаев на этой неделе оказалось на 5,6% меньше, чем на предыдущей. Это единственный из федеральных округов, где заболеваемость уже перешла к снижению.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/v-rossii-vpervye-zaregistrirovali-bolee-5-tysyach-smertey-ot-covid-19-za-nedelyu_a3810943](https://www.inform.kz/ru/v-rossii-vpervye-zaregistrirovali-bolee-5-tysyach-smertey-ot-covid-19-za-nedelyu_a3810943)

В Москве снова закончилась вакцина «КовиВак»

В Москве [закончилась](#) вакцина от коронавируса «КовиВак» Центра им. Чумакова. Запасы препарата были исчерпаны всего за один день.

Вакцинация «КовиВаком» приостанавливалась уже дважды – 22 июня и 28 июня. Вчера препарат снова появился в пунктах вакцинации, в каждом из 14 павильонов «Здоровая Москва» было доступно по 850 доз. За прививкой «КовиВаком» [выстроились](#) большие очереди, и уже вечером стало известно, что запасы препарата снова исчерпаны.

В конце июня разработчики вакцины «КовиВак» Центра им. М.П. Чумакова [рассказали](#) в интервью «Медузе» (издание внесено в реестр СМИ-иноагентов), что до конца года в гражданский оборот планируется выпустить 5–6 млн единиц препарата — это вдвое меньше предыдущих прогнозов правительства.

Мэр Москвы Сергей Собянин, тем временем, заявил, что столица прошла пик пандемии, но ситуация остается тяжелой.

«Москва, конечно, переживает очень трудные, сложные времена. Слава Богу, мы пиковые значения преодолели, сейчас наблюдается некоторая стабилизация и даже, можно сказать, небольшое снижение уровня заболеваемости», — заявил он в интервью телеканалу «Россия-1».

<https://thebell.io/v-moskve-snova-zakonchilas-vaktsina-kovivak>

Захарова заявила об отсутствии у МИД Франции права диктовать странам условия по вакцинации

Официальный представитель МИД России Мария Захарова заявила, что Министерство иностранных дел Франции не вправе диктовать странам и народам, какими препаратами им надо вакцинироваться.

Соответствующий [пост](#) она опубликовала в своём Telegram-канале в связи с заявлением госсекретаря МИД Франции Клемана Бона, который ранее высказал сожаление, что Греция допускает на свою территорию пассажиров, которым были сделаны прививки от коронавируса вакцинами, произведёнными в России или Китае.

«Не МИД Франции диктовать странам и народам, какими вакцинами прививаться», — отметила она.

Захарова предположила, что французскому ведомству просто обидно за свою страну, которая так и не смогла разработать собственную вакцину от коронавируса.

«Мы осуждаем Францию за подобные дискриминационные высказывания её высокопоставленного представителя, которые возрождают в Европе дух неонацистской сегрегации. Госсекретарь МИД Франции — не специалист-вирусолог, чтобы читать лекции на этот счёт суверенным государствам, увязывая медицину с национальной принадлежностью», — подчеркнула представитель МИД России.

Ранее Бон в эфире France 2 заявил, что, по мнению Парижа, странам Евросоюза [не следует признавать](#) вакцины от коронавируса, произведённые в России и Китае.

https://russian.rt.com/world/news/884214-zaharova-franciya-diktovat-vakcina?utm_source=smi2

Во Франции сожалеют о признании Грецией вакцин России и КНР от COVID-19

Госсекретарь при МИД Франции Клеман Бон выразил сожаление по поводу того, что Греция разрешает въезжать в страну людей с российскими и китайскими прививками от коронавируса. Об этом он заявил в эфире радиостанции Еигоре 1, отвечая на вопрос о препаратах из России и Китая.

«Мы не осуждаем Грецию, но предпочитаем, чтобы в Европе были признаны лишь те четыре вакцины, которые одобрены Европейским агентством лекарственных средств. Я сожалею, что Греция поступает подобным образом, допуская проезд людей с прививками другими вакцинами», — цитирует Бона [Газета.ru](#).

На территории ЕС одобрены и используются четыре препарата от коронавируса: Moderna, AstraZeneca, Pfizer/BioNTech и Johnson & Johnson.

Ранее верховный представитель ЕС по иностранным делам и политике безопасности Жозеп Боррель призвал государства Евросоюза реагировать на «вакцинную дипломатию», которую, по его мнению, используют Россия и Китай.

https://nsn.fm/policy/vo-frantsii-sozhaleut-o-priznanii-gretsiei-vaktsin-rossii-i-krn-ot-covid-19?utm_source=smi2

Мы не сможем взять пандемию под контроль, если не будет вакцинировано 95% - французский эпидемиолог

Группа ученых в области здравоохранения, консультирующих правительство Франции, предупреждает о необходимости вакцинации 95% населения, сообщает собственный корреспондент МИА «Казинформ».

Французские специалисты считают, что жителям страны потребуется вакцинация для того, чтобы остановить распространение дельта-варианта COVID-19. «Четвертая волна пандемии, связанная с дельта-вариантом, может быстро распространиться и принести неблагоприятные последствия для системы здравоохранения, несмотря на текущий высокий уровень вакцинации», - заявили представители научного совета французским СМИ. «Мы не сможем взять пандемию под контроль, если только от 90 до 95 процентов людей не будут вакцинированы либо инфицированы», - добавили специалисты. На данный момент только около половины населения Франции получило первую дозу вакцин и 40% - две дозы. При этом правительство республики намерено обеспечить полную защиту

двух третей населения - 35 млн жителей Франции к концу августа текущего года. Эпидемиолог и член Научного совета Франции Арно Фонтанэ в интервью французскому телеканалу заявил, что некоторые французы, ошибочно, ждут окончания летних каникул для вакцинации. «Будет слишком поздно. Прививки очень эффективны и бесплатны» - сказал ученый. Ожидается, что в связи с ростом числа случаев заболевания во Франции после мер по ослаблению карантина, президент Эммануэль Макрон в понедельник объявит о новых мерах в борьбе с пандемией. В частности, на повестке дня заседания вопрос о том, следует ли сделать вакцинацию обязательной для медицинских работников Франции, что является одной из ключевых рекомендаций ученых. Научный совет Франции также призвал усилить отслеживание распространения дельта-варианта, впервые обнаруженного в Индии, в Англии, Шотландии, Ирландии и Португалии. На данный штамм уже приходится половина новых инфекций во Франции.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на inform.kz https://www.inform.kz/ru/my-ne-smozhem-vzyat-pandemiyu-pod-kontrol-esli-ne-budet-vakcinirovano-95-francuzskiy-epidemiolog_a3810854

В Турции суточный прирост случаев коронавируса составил 5530

В Турции за сутки зафиксировали 5530 случаев заболевания новой коронавирусной инфекцией, сообщили в Минздраве страны.

По данным [ведомства](#), с начала пандемии в Турции выявили 5 440 368 случаев COVID-19.

За сутки в стране скончались 37 человек с коронавирусом, выздоровели 5217.

Ранее стало известно, что в Турции [сделали](#) более 50 млн прививок от COVID-19.

С 1 июля в Турции полностью [отменили](#) комендантский час, вводившийся из-за коронавируса.

https://russian.rt.com/world/news/884109-turciya-koronavirus-statistika?utm_source=smi2

В Индии за сутки выявили более 41 тысячи случаев коронавируса

В Индии за сутки выявили 41 506 случаев заболевания коронавирусной инфекцией. Общее число зафиксированных пациентов с COVID-19 в стране превысило 30,8 млн.

Об этом сообщает телеканал [NDTV](#) со ссылкой на данные Министерства здравоохранения Индии.

За сутки в стране от коронавируса умерли 895 человек, всего в Индии скончались более 408 тыс. пациентов с подтвержденным COVID-19.

https://russian.rt.com/world/news/884137-indiya-koronavirus-statistika?utm_source=smi2#teaserId=10701907&teaserType=mostPopularNews&columnType=mostPopularNews&screenKey=primaryColumnScreen

Темпы вакцинации от коронавируса в мире

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

Статистика вакцинации от COVID-19 в мире

На 10 июля 2021 года в мире:

1 963 086 645 чел. (25.18% от населения) - привито хотя бы одним компонентом вакцины

940 131 842 чел. (12.06% от населения) - полностью привито

3 416 511 310 шт. - всего прививок сделано (данные на 10 июля 2021 года)

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

Темпы вакцинации за последнюю неделю:

11 393 497 чел. в день (0.15% от населения) - кол-во новых привитых в день

170/238/307 - дней до вакцинации 50/60/70% населения с таким темпом

30 350 030 шт. в день - кол-во всех прививок (первых и вторых)

Статистика вакцинации от коронавируса в мире

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

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

страны с населением < 100 тыс. чел.: [включить в таблицу](#)

страна	всего прививок, шт.	прививок в день, шт.	привито, чел.	% от населения	средний темп, чел./день	дней до вакц. 50% нас.	привито двумя комп., чел.	обнов-лено
Китай	1374.2 <i>m</i>	11.2 <i>m</i>	622 <i>m</i>	43.21	3.5 <i>m</i>	28	223.3 <i>m</i>	10.07
Индия	376 <i>m</i>	4.5 <i>m</i>	303.2 <i>m</i>	21.97	3 <i>m</i>	129	72.9 <i>m</i>	10.07
США	342.8 <i>m</i>	513.6 <i>k</i>	183.8 <i>m</i>	55.54	246.7 <i>k</i>	-74	159 <i>m</i>	10.07
Бразилия	115.1 <i>m</i>	1.4 <i>m</i>	85.2 <i>m</i>	40.08	1.3 <i>m</i>	16	29.9 <i>m</i>	09.07
Германия	83.4 <i>m</i>	634 <i>k</i>	48.4 <i>m</i>	57.79	224.8 <i>k</i>	-29	35 <i>m</i>	09.07
Великобритания	80.3 <i>m</i>	253.1 <i>k</i>	45.8 <i>m</i>	67.45	92.8 <i>k</i>	-128	34.5 <i>m</i>	09.07
Франция	59.7 <i>m</i>	564.1 <i>k</i>	35.3 <i>m</i>	54.15	165.4 <i>k</i>	-16	24.4 <i>m</i>	08.07
Италия	58.5 <i>m</i>	532.5 <i>k</i>	35.8 <i>m</i>	59.19	133.5 <i>k</i>	-42	22.7 <i>m</i>	10.07
Турция	57.6 <i>m</i>	729.1 <i>k</i>	37.6 <i>m</i>	44.63	259.3 <i>k</i>	17	17.1 <i>m</i>	10.07
Япония	57.4 <i>m</i>	1.1 <i>m</i>	36.1 <i>m</i>	28.51	548.7 <i>k</i>	50	21.3 <i>m</i>	08.07
Мексика	55.2 <i>m</i>	486.5 <i>k</i>	34.6 <i>m</i>	26.86	381.1 <i>k</i>	78	20.5 <i>m</i>	08.07
Индонезия	51.2 <i>m</i>	809.5 <i>k</i>	36.2 <i>m</i>	13.23	660 <i>k</i>	152	15 <i>m</i>	10.07
Испания	48.5 <i>m</i>	545.6 <i>k</i>	27.5 <i>m</i>	58.89	226.6 <i>k</i>	-18	21 <i>m</i>	08.07
Россия	47.6 <i>m</i>	673.1 <i>k</i>	28.7 <i>m</i>	19.62	519.7 <i>k</i>	86	18.9 <i>m</i>	11.07
Канада	42.2 <i>m</i>	492.4 <i>k</i>	26.2 <i>m</i>	69.36	46.7 <i>k</i>	-156	16 <i>m</i>	10.07
Польша	32.3 <i>m</i>	209.5 <i>k</i>	17.4 <i>m</i>	45.91	47.6 <i>k</i>	33	14.9 <i>m</i>	09.07
Аргентина	24.5 <i>m</i>	391 <i>k</i>	19.5 <i>m</i>	43.16	289.7 <i>k</i>	11	5 <i>m</i>	10.07
Чили	24.2 <i>m</i>	106.3 <i>k</i>	13.1 <i>m</i>	68.3	54.7 <i>k</i>	-64	11.1 <i>m</i>	07.07
Южная Корея	21.5 <i>m</i>	111.3 <i>k</i>	15.6 <i>m</i>	30.4	33.9 <i>k</i>	297	5.9 <i>m</i>	10.07
Колумбия	21.1 <i>m</i>	212.8 <i>k</i>	12.8 <i>m</i>	25.23	134 <i>k</i>	94	8.3 <i>m</i>	10.07

страна	всего прививок, шт.	прививок в день, шт.	привито, чел.	% от населения	средний темп, чел./день	дней до вакц. 50% нас.	привито двумя комп., чел.	обнов-лено
Саудовская Аравия	19.6 <i>m</i>	180.9 <i>k</i>	17.4 <i>m</i>	49.94	111.5 <i>k</i>	0	2.2 <i>m</i>	10.07
Марокко	19.6 <i>m</i>	50.3 <i>k</i>	10.4 <i>m</i>	28.06	41.8 <i>k</i>	194	9.2 <i>m</i>	10.07
Пакистан	19.1 <i>m</i>	336.1 <i>k</i>	9.3 <i>m</i>	4.21	0		3.7 <i>m</i>	10.07
Нидерланды	17.9 <i>m</i>	282.2 <i>k</i>	11.2 <i>m</i>	65.26	181 <i>k</i>	-14	6.7 <i>m</i>	10.07
ОАЭ	15.9 <i>m</i>	58.8 <i>k</i>	7.5 <i>m</i>	75.4	339.4 <i>k</i>	-7	6.5 <i>m</i>	10.07
Филиппины	12.9 <i>m</i>	319.8 <i>k</i>	9.6 <i>m</i>	8.74	224.9 <i>k</i>	201	3.4 <i>m</i>	10.07
Таиланд	12.4 <i>m</i>	257.7 <i>k</i>	9.1 <i>m</i>	13.08	212.9 <i>k</i>	121	3.2 <i>m</i>	09.07
Бельгия	12.1 <i>m</i>	101.3 <i>k</i>	7.5 <i>m</i>	64.91	32.4 <i>k</i>	-53	4.6 <i>m</i>	08.07
Малайзия	11.1 <i>m</i>	325 <i>k</i>	7.6 <i>m</i>	23.64	198.4 <i>k</i>	43	3.4 <i>m</i>	10.07
Израиль	10.9 <i>m</i>	16.6 <i>k</i>	5.7 <i>m</i>	66.18	14.3 <i>k</i>	-98	5.2 <i>m</i>	10.07
Венгрия	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
Бангладеш	10.1 <i>m</i>	649	5.8 <i>m</i>	3.54	0		4.3 <i>m</i>	08.07
Португалия	9.9 <i>m</i>	168.6 <i>k</i>	6 <i>m</i>	58.39	79.6 <i>k</i>	-11	4 <i>m</i>	08.07
Греция	9.5 <i>m</i>	83.9 <i>k</i>	5.2 <i>m</i>	50.31	39.1 <i>k</i>	-1	4.3 <i>m</i>	10.07
Румыния	9.4 <i>m</i>	16.4 <i>k</i>	4.8 <i>m</i>	24.92	9.1 <i>k</i>	532	4.6 <i>m</i>	08.07
Швеция	9.1 <i>m</i>	131.1 <i>k</i>	5.5 <i>m</i>	54.7	74.9 <i>k</i>	-6	3.6 <i>m</i>	09.07
Чехия	9 <i>m</i>	60 <i>k</i>	5.2 <i>m</i>	48.79	15.3 <i>k</i>	8	3.8 <i>m</i>	10.07
Австралия	9 <i>m</i>	127.5 <i>k</i>	6.8 <i>m</i>	26.51	63.7 <i>k</i>	94	2.3 <i>m</i>	10.07
Перу	8.9 <i>m</i>	134.1 <i>k</i>	5.4 <i>m</i>	16.27	99.9 <i>k</i>	111	3.6 <i>m</i>	09.07
Австрия	8.7 <i>m</i>	71.9 <i>k</i>	5 <i>m</i>	55.72	23.6 <i>k</i>	-22	3.7 <i>m</i>	10.07
Камбоджа	8.4 <i>m</i>	123.4 <i>k</i>	4.8 <i>m</i>	28.67	57.4 <i>k</i>	62	3.6 <i>m</i>	09.07
Швейцария	7.9 <i>m</i>	59.9 <i>k</i>	4.5 <i>m</i>	52.06	14.6 <i>k</i>	-12	3.4 <i>m</i>	07.07
Куба	7.2 <i>m</i>	109.4 <i>k</i>	3 <i>m</i>	26.7	32.4 <i>k</i>	81	1.7 <i>m</i>	08.07
Казахстан	6.6 <i>m</i>	126.3 <i>k</i>	4.2 <i>m</i>	22.59	89.9 <i>k</i>	57	2.4 <i>m</i>	10.07
Сингапур	6.2 <i>m</i>	87.4 <i>k</i>	3.9 <i>m</i>	66.58	67 <i>k</i>	-14	2.3 <i>m</i>	09.07
Дания	5.9 <i>m</i>	384.6 <i>k</i>	3.6 <i>m</i>	62.68	33.7 <i>k</i>	-22	2.3 <i>m</i>	09.07
Иран	5.7 <i>m</i>	107 <i>k</i>	4.1 <i>m</i>	4.85	9 <i>k</i>	4.2 <i>k</i>	1.6 <i>m</i>	29.06
Эквадор	5.4 <i>m</i>	144.7 <i>k</i>	3.7 <i>m</i>	21.05	118.5 <i>k</i>	43	1.6 <i>m</i>	09.07
Сербия	5.3 <i>m</i>	24.7 <i>k</i>	2.7 <i>m</i>	31.24	5.1 <i>k</i>	323	2.6 <i>m</i>	05.07
Шри-Ланка	5.1 <i>m</i>	144.3 <i>k</i>	3.8 <i>m</i>	17.53	119.7 <i>k</i>	58	1.4 <i>m</i>	10.07
ЮАР	5.1 <i>m</i>	149.7 <i>k</i>	3.8 <i>m</i>	6.33	85.8 <i>k</i>	302	1.3 <i>m</i>	09.07
Финляндия	4.8 <i>m</i>	36.4 <i>k</i>	3.5 <i>m</i>	62.42	12.9 <i>k</i>	-53	1.3 <i>m</i>	10.07
Ирландия	4.7 <i>m</i>	95.9 <i>k</i>	2.7 <i>m</i>	55.43	39 <i>k</i>	-7	2 <i>m</i>	09.07
Норвегия	4.6 <i>m</i>	42.2 <i>k</i>	3 <i>m</i>	55.84	38.8 <i>k</i>	-8	1.6 <i>m</i>	08.07
Египет	4.6 <i>m</i>	39.6 <i>k</i>	3.6 <i>m</i>	3.5	11.2 <i>k</i>	4.3 <i>k</i>	979.6 <i>k</i>	08.07
Гонконг	4.3 <i>m</i>	61.8 <i>k</i>	2.6 <i>m</i>	34.22	31.7 <i>k</i>	37	1.8 <i>m</i>	10.07
Уругвай	4.3 <i>m</i>	30.2 <i>k</i>	2.4 <i>m</i>	67.79	8.1 <i>k</i>	-77	1.9 <i>m</i>	10.07

страна	всего прививок, шт.	прививок в день, шт.	привито, чел.	% от населения	средний темп, чел./день	дней до вакц. 50% нас.	привито двумя комп., чел.	обнов-лено
Иордания	4.2т	46.9к	2.6т	25.58	16.4к	151	1.6т	09.07
Азербайджан	4.1т	47к	2.5т	24.25	19.6к	133	1.6т	10.07
Вьетнам	4т	24.8к	3.8т	3.87	17.2к	2.6к	271.4к	10.07
Монголия	3.9т	12.8к	2.1т	64.17	7.1к	-65	1.8т	10.07
Словакия	3.8т	19.6к	2.1т	38.64	8к	77	1.7т	09.07
Нигерия	3.8т	62.1к	2.5т	1.2	33.6к	3к	1.4т	05.07
Непал	3.6т	30.7к	2.6т	8.96	992	12.1к	964.5к	09.07
Узбекистан	3.5т	120.9к	2.1т	6.2	64.4к	228	1.2т	29.06
Мьянма	3.5т	18.9к	1.8т	3.38	0		1.5т	01.07
Украина	3.5т	80.3к	2.3т	5.26	34.1к	574	1.2т	10.07
Катар	3.4т	23.4к	1.8т	64.12	14.5к	-28	1.5т	10.07
Тайвань	3.4т	154.1к	3.3т	13.79	150.4к	57	72.3к	09.07
Сальвадор	3.2т	46.1к	2т	30.09	31.9к	40	1.3т	09.07
Хорватия	2.8т	22.8к	1.5т	37.61	6.1к	83	1.2т	09.07
Боливия	2.6т	59.4к	1.9т	16.51	40.3к	97	720.3к	02.07
Коста-Рика	2.5т	11.6к	1.7т	33.47	10.8к	78	816.9к	05.07
Венесуэла	2.5т	148.7к	2.3т	8.03	151.6к	79	223.9к	05.07
Алжир	2.5т	346.4к	2.5т	5.7	346.4к	56		06.06
Литва	2.4т	11к	1.3т	46.92	3.3к	25	1.1т	10.07
Кувейт	2.4т	79.4к	1.5т	34	90к	8	923.3к	03.07
Бахрейн	2.2т	6.7к	1.1т	63.75	1.9к	-122	1т	10.07
Тунис	2.1т	28.8к	1.5т	12.42	21.9к	203	614.7к	08.07
Эфиопия	2.1т	3.3к	1.9т	1.65	0			10.07
Болгария	1.9т	8.8к	1т	14.43	4.8к	515	848к	10.07
Панама	1.7т	21.7к	1.1т	26	13.6к	76	602.9к	09.07
Словения	1.6т	8.1к	847.6к	40.77	2.6к	75	739.6к	10.07
Лаос	1.6т	19.4к	956.5к	13.15	10к	267	595.6к	06.07
Ливан	1.5т	22.6к	1т	14.72	11.1к	217	531.9к	10.07
Кения	1.5т	11.8к	1т	1.91	1.6к	15.7к	505.1к	09.07
Ангола	1.5т	3.6к	951.8к	2.9	1.2к	12.8к	561.7к	05.07
Оман	1.5т	88.9к	1.2т	24.07	80.5к	16	251.6к	07.07
Зимбабве	1.5т	15.9к	875.2к	5.89	12.5к	526	588.9к	09.07
Латвия	1.3т	7.3к	696.8к	36.95	3.6к	68	612.8к	10.07
Новая Зеландия	1.3т	17.2к	768.9к	15.94	9к	182	501.9к	06.07
Гана	1.3т	4.1к	864.9к	2.78	1.8к	8к	396.8к	05.07
Ирак	1.1т	40.4к	699.3к	1.74	21.5к	902	388.5к	05.07
Беларусь	1.1т	20.5к	699.1к	7.4	12.6к	320	369.3к	13.06
Уганда	1.1т	29.1к	1.1т	2.31	29.1к	750	4.1к	04.07

страна	всего прививок, шт.	прививок в день, шт.	привито, чел.	% от населения	средний темп, чел./день	дней до вакц. 50% нас.	привито двумя комп., чел.	обнов-лено
Гватемала	1 <i>m</i>	10.1 <i>k</i>	840.4 <i>k</i>	4.69	6.3 <i>k</i>	1.3 <i>k</i>	188 <i>k</i>	09.07
Эстония	1 <i>m</i>	6.2 <i>k</i>	582 <i>k</i>	43.86	2.3 <i>k</i>	35	436.9 <i>k</i>	10.07
Албания	1 <i>m</i>	5 <i>k</i>	584.8 <i>k</i>	20.32	2.2 <i>k</i>	386	431.7 <i>k</i>	09.07
Гондурас	980.4 <i>k</i>	42.3 <i>k</i>	912.8 <i>k</i>	9.22	41 <i>k</i>	99	67.5 <i>k</i>	07.07
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	921.6 <i>k</i>	6.2 <i>k</i>	536.1 <i>k</i>	10.51	3.8 <i>k</i>	534	385.5 <i>k</i>	08.07
Кипр	883.9 <i>k</i>	7.7 <i>k</i>	479 <i>k</i>	39.68	1.9 <i>k</i>	65	404.9 <i>k</i>	09.07
Кот-д'Ивуар	850.9 <i>k</i>	10 <i>k</i>	850.9 <i>k</i>	3.23	10 <i>k</i>	1.2 <i>k</i>		09.07
Молдавия	786.8 <i>k</i>	6.8 <i>k</i>	480.2 <i>k</i>	11.9	2.9 <i>k</i>	535	306.6 <i>k</i>	10.07
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
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	734.9 <i>k</i>	23.2 <i>k</i>	476.1 <i>k</i>	3.63	10.7 <i>k</i>	571	258.8 <i>k</i>	07.07
Мальта	719 <i>k</i>	3.5 <i>k</i>	369.9 <i>k</i>	83.68	1.2 <i>k</i>	-122	349.1 <i>k</i>	09.07
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
Северная Македония	662.4 <i>k</i>	12.9 <i>k</i>	417.1 <i>k</i>	20.03	10 <i>k</i>	62	245.2 <i>k</i>	09.07
Руанда	645.7 <i>k</i>	9.6 <i>k</i>	392.8 <i>k</i>	3.03	6.1 <i>k</i>	1 <i>k</i>	252.8 <i>k</i>	09.07
Люксембург	604.2 <i>k</i>	6.2 <i>k</i>	365.5 <i>k</i>	58.38	3.1 <i>k</i>	-17	238.7 <i>k</i>	09.07
Мальдивы	537.8 <i>k</i>	4.2 <i>k</i>	318.1 <i>k</i>	58.81	133	-358	219.7 <i>k</i>	08.07
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
Исландия	504.5 <i>k</i>	2.4 <i>k</i>	264.8 <i>k</i>	77.67	400	-236	239.7 <i>k</i>	09.07
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 <i>k</i>	306.4 <i>k</i>	9.34	661	2 <i>k</i>	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	401.5 <i>k</i>	6.7 <i>k</i>	257.6 <i>k</i>	39.69	2.2 <i>k</i>	30	140.3 <i>k</i>	09.07
Ливия	393.7 <i>k</i>	2 <i>k</i>	393.7 <i>k</i>	5.73	2 <i>k</i>	1.5 <i>k</i>		08.07
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	366.1 <i>k</i>	5.8 <i>k</i>	225.5 <i>k</i>	16.12	798	594	140.6 <i>k</i>	10.07
Гайана	354 <i>k</i>	1.4 <i>k</i>	237.1 <i>k</i>	30.13	479	326	116.9 <i>k</i>	08.07
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
Таджикистан	322.9 <i>k</i>	14.2 <i>k</i>	304 <i>k</i>	3.19	14.1 <i>k</i>	318	18.9 <i>k</i>	04.07
Черногория	301.8 <i>k</i>	1.3 <i>k</i>	158 <i>k</i>	25.15	809	193	143.9 <i>k</i>	10.07
Грузия	289.4 <i>k</i>	3.3 <i>k</i>	175.5 <i>k</i>	4.4	1.9 <i>k</i>	941	113.9 <i>k</i>	09.07
Ямайка	288.3 <i>k</i>	5.5 <i>k</i>	176.9 <i>k</i>	5.97	560	2.3 <i>k</i>	111.4 <i>k</i>	09.07
Экваториальная Гвинея	277 <i>k</i>	1.7 <i>k</i>	160.5 <i>k</i>	11.44	1.4 <i>k</i>	382	116.5 <i>k</i>	07.07

страна	всего прививок, шт.	прививок в день, шт.	привито, чел.	% от населения	средний темп, чел./день	дней до вакц. 50% нас.	привито двумя комп., чел.	обнов-лено
Йемен	268.8к	2.5к	268.8к	0.9	2.5к	5.9к		27.06
Ботсвана	267.8к	2.5к	161.4к	6.86	366	2.8к	106.3к	05.07
Сомали	235.9к	3.9к	150к	0.94	1.6к	4.8к	85.9к	08.07
Армения	227.2к	21.8к	177.5к	5.99	17к	77	49.7к	04.07
Сьерра-Леоне	225.4к	18.3к	82.1к	1.03	0		15.2к	05.07
Суринам	208.2к	1.3к	167.6к	28.55	721	175	40.7к	09.07
Мадагаскар	197к	1.2к	197к	0.71	1.2к	11.6к		28.06
Мали	190.3к	1.5к	141.5к	0.7	1.2к	8.5к	48.8к	05.07
Замбия	181.2к	2.7к	144.5к	0.79	333	27.2к	36.8к	10.07
Мавритания	174.6к	1.9к	163.2к	3.51	1.6к	1.4к	11.5к	07.07
Кыргызстан	173.7к	5.4к	99.9к	1.53	1.7к	1.9к	73.8к	23.06
Кюрасао	170к	289	90.1к	54.93	152	-53	79.9к	10.07
Барбадос	168.1к	215	96к	33.44	85	559	72.1к	08.07
Никарагуа	167.5к	164	167.5к	2.53	164	19.2к		21.05
Намибия	159.6к	1.5к	130к	5.12	944	1.2к	29.5к	09.07
Белиз	139.5к	2.9к	102.1к	25.64	2.1к	47	37.5к	08.07
Французская Полинезия	132.5к	1к	71.2к	25.35	476	146	61.3к	29.06
Аруба	131.9к	564	70.2к	65.58	298	-56	61.8к	10.07
Конго	116.1к	1.9к	116.1к	2.1	1.9к	1.4к		30.06
Новая Каледония	115.2к	566	60.8к	21.32	207	395	54.5к	06.07
Камерун	110.3к	1.9к	88.3к	0.33	1.4к	9.4к	22к	28.06
Сирия	108.3к	5.3к	102.3к	0.58	4.4к	2к	6к	21.06
Бруней	107.8к	2.9к	90.5к	20.71	2.6к	49	17.3к	08.07
Кабо-Верде	99.7к	2.5к	89.7к	16.13	1.9к	99	10к	05.07
Багамские Острова	96к	2.4к	59.7к	15.2	790	173	36.3к	02.07
Либерия	92к	1.4к	85.1к	1.68	781	3.1к	6.9к	05.07
Коморы	90.9к	931	43.1к	4.96	0		41.2к	05.07
ЦАР	78.7к	78	78.7к	1.63	78	30к		30.06
ДРК	65.6к	875	44.8к	0.05	0		8к	05.07
Габон	64.2к	2.1к	42к	1.89	591	1.8к	22.1к	05.07
Самоа	62.2к	1.1к	52.9к	26.72	480	96	9.3к	06.07
Лесото	56.3к	2.8к	36.6к	1.71	0		19.7к	05.07
Сент-Люсия	53.7к	111	31.2к	16.97	47	1.3к	22.5к	09.07
Эсватини	51.5к	547	37.6к	3.24	47	11.5к	13.9к	07.07
Папуа - Новая Гвинея	51.2к	1.5к	50.5к	0.56	1.4к	3.2к	710	25.06
Южный Судан	48.5к	506	45.1к	0.4	415	13.4к	3.4к	05.07

страна	всего прививок, шт.	прививок в день, шт.	привито, чел.	% от населения	средний темп, чел./день	дней до вакц. 50% нас.	привито двумя комп., чел.	обнов-лено
Бенин	46.1к	2.8к	36.2к	0.3	2.1к	2.9к	9.9к	28.06
Гамбия	43к	271	31.2к	1.29	66	17.8к	11.8к	30.06
Туркменистан	42к		32.2к	0.53			9.8к	04.04
Гренада	34.3к	405	20к	17.72	72	507	14.3к	02.07
Сан-Томе и Принсипи	34к	859	22.5к	10.26	859	101	11.5к	05.07
Тонга	28.7к	3.8к	28.7к	27.04	3.8к	6		21.06
Джибути	26.8к	777	12.5к	1.27	0		8.8к	23.06
Буркина-Фасо	25.8к	1.2к	25.8к	0.12	1.2к	9.1к		28.06
Сент-Винсент и Гренадины	25.5к	110	18.4к	16.59	0			05.07
Гвинея-Бисау	23.3к	62	21.9к	1.11	0		1.5к	05.07
Виргинские Острова	22.2к	121	13к	12.49	62	629	9.3к	02.07
Соломоновы Острова	21.7к	39	18.1к	2.63	1	325.5к	3.7к	29.06
Чад	20.5к	1.5к	16к	0.1	881	9.3к	4.5к	07.07
Вануату	10.5к	431	10.5к	3.41	431			

Карта результатов вакцинации в мире

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

Количество случаев заболевания в мире

Регион	№	Дата первого случая	Страна	Случаев	Заболеваемость, на 100 тыс.	За последние сутки	За последние сутки, на 100 тыс.	Летальных исходов	Летальных исходов, на 100 тыс.	Летальных исходов за последние сутки
Западно-Тихоокеанский регион	1.	01.12.19	Китай*	119263	8,5	58	0,00	5584	0,40	6
	2.	14.01.20	Япония	819051	650,3	2458	1,95	14896	11,83	11
			Круизный лайнер «Diamond Princess»	712		0		13		0
	3.	19.01.20	Республика Корея	168046	324,5	1324	2,56	2043	3,95	5
	4.	23.01.20	Вьетнам	28470	29,6	1862	1,94	112	0,12	2
	5.	24.01.20	Сингапур	62684	1099,0	6	0,11	36	0,63	0
	6.	25.01.20	Австралия	31100	119,9	85	0,33	911	3,51	1
	7.	25.01.20	Малайзия	827191	2501,6	9353	28,29	6067	18,35	87
	8.	27.01.20	Камбоджа	59978	392,3	933	6,10	881	5,76	26
	9.	30.01.20	Филиппины	1467119	1339,4	5664	5,17	25816	23,57	96
	10.	28.02.20	Новая Зеландия	2767	55,3	2	0,04	26	0,52	0
	11.	09.03.20	Монголия	136053	4048,7	1783	53,06	673	20,03	13
	12.	10.03.20	Бруней	268	61,9	2	0,46	3	0,69	0
	13.	19.03.20	Фиджи	10027	1126,6	506	56,85	52	5,84	1
	14.	21.03.20	Папуа-Новая Гвинея	17292	197,0	0	0,00	177	2,02	0
	15.	24.03.20	Лаос	2630	36,9	93	1,31	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	336371	505,0	9539	14,32	2711	4,07	86

Регион	№	Дата первого случая	Страна	Случаев	Заболеваемость, на 100 тыс.	За последние сутки	За последние сутки, на 100 тыс.	Летальных исходов	Летальных исходов, на 100 тыс.	Летальных исходов за последние сутки
Юго-Восточная Азия	22.	24.01.20	Непал	654212	2286,7	1353	4,73	9362	32,72	22
	23.	27.01.20	Шри-Ланка	273031	1252,3	1548	7,10	3467	15,90	33
	24.	30.01.20	Индия	30795716	2227,5	42766	3,09	407145	29,45	1206
	25.	02.03.20	Индонезия	2491006	933,3	35094	13,15	65457	24,52	826
	26.	06.03.20	Бутан	2266	297,0	8	1,05	1	0,13	0
	27.	07.03.20	Мальдивы	74993	13636,6	90	16,37	213	38,73	0
	28.	08.03.20	Бангладеш	1009315	587,2	8772	5,10	16189	9,42	185
	29.	21.03.20	Восточный Тимор	9766	805,7	56	4,62	25	2,06	0
30.	23.03.20	Мьянма	188752	349,2	4377	8,10	3756	6,95	71	
Европейский регион	31.	25.01.20	Франция	5870463	8525,3	4696	6,82	111511	161,94	19
	32.	28.01.20	Германия	3743138	4501,7	803	0,97	91759	110,35	19
	33.	29.01.20	Финляндия	97944	1772,2	293	5,30	976	17,66	0
	34.	30.01.20	Италия	4269885	7090,7	1394	2,31	127768	212,17	12
	35.	31.01.20	Великобритания	5107780	7663,9	31835	47,77	128665	193,05	34
	36.	31.01.20	Испания**	3937192	8388,7	0	0,00	81003	172,59	0
	37.	31.01.20	Швеция**	1092540	10593,4	0	0,00	14604	141,60	0
	38.	04.02.20	Бельгия	1093700	9530,1	1223	10,66	25198	219,57	2
	39.	21.02.20	Израиль	845811	9258,0	432	4,73	6435	70,44	0
	40.	25.02.20	Австрия	651453	7307,1	162	1,82	10723	120,28	1
	41.	25.02.20	Хорватия	360768	8850,5	88	2,16	8227	201,83	1
	42.	25.02.20	Швейцария**	704943	8225,6	0	0,00	10898	127,16	0
	43.	26.02.20	Северная Македония	155783	7499,9	13	0,63	5487	264,16	0
	44.	26.02.20	Грузия	376200	10103,4	1364	36,63	5443	146,18	22
	45.	26.02.20	Норвегия	133100	2397,9	134	2,41	796	14,34	0
	46.	26.02.20	Греция	437345	4071,7	2327	21,66	12763	118,82	2
	47.	26.02.20	Румыния	1081210	5572,8	36	0,19	34216	176,36	19
	48.	27.02.20	Дания	299511	5198,0	541	9,39	2540	44,08	1
	49.	27.02.20	Эстония	131460	9896,4	64	4,82	1270	95,61	0
	50.	27.02.20	Нидерланды	1746965	9973,2	10299	58,80	18049	103,04	1
	51.	27.02.20	Сан-Марино	5092	14721,0	0	0,00	90	260,19	0
	52.	28.02.20	Литва	279167	10004,3	80	2,87	4398	157,61	2
	53.	28.02.20	Беларусь	426886	4537,3	1082	11,50	3247	34,51	11
	54.	28.02.20	Азербайджан	337098	3377,2	136	1,36	4984	49,93	2
	55.	28.02.20	Монако	2622	6846,0	11	28,72	33	86,16	0
	56.	28.02.20	Исландия	6675	1869,8	0	0,00	30	8,40	0
	57.	29.02.20	Люксембург	72010	11730,0	0	0,00	819	133,41	0
	58.	29.02.20	Ирландия	277316	5634,8	581	11,81	5006	101,72	0
	59.	01.03.20	Армения	226285	7639,3	150	5,06	4542	153,34	2
	60.	01.03.20	Чехия	1669182	15608,7	291	2,72	30331	283,63	0
	61.	02.03.20	Андорра	14075	18476,7	0	0,00	127	166,72	0
	62.	02.03.20	Португалия	905651	8812,7	3162	30,77	17148	166,86	6
	63.	02.03.20	Латвия	137863	7225,1	32	1,68	2536	132,91	0
	64.	03.03.20	Украина	2240753	5399,3	507	1,22	52592	126,72	20
	65.	03.03.20	Лихтенштейн	3056	7962,9	2	5,21	59	153,73	0
	66.	04.03.20	Венгрия	808437	8275,1	0	0,00	30004	307,12	0
67.	04.03.20	Польша	2880755	7519,0	85	0,22	75159	196,17	7	
68.	04.03.20	Словения	257838	12190,1	135	6,38	4423	209,11	0	
69.	05.03.20	Босния и Герцеговина	205145	5842,3	0	0,00	9667	275,31	0	
70.	06.03.20	Ватикан	27	4462,8	0	0,00	0	0,00	0	
71.	06.03.20	Сербия	825322	8757,6	84	0,89	9338	99,09	3	
72.	06.03.20	Словакия	391893	7191,8	41	0,75	12519	229,74	2	
73.	07.03.20	Мальта	30960	6272,8	109	22,08	420	85,10	0	
74.	07.03.20	Болгария	422446	6077,1	32	0,46	18140	260,95	2	
75.	07.03.20	Молдавия	257419	7258,4	76	2,14	6208	175,05	1	
76.	08.03.20	Албания	132587	4658,8	7	0,25	2456	86,30	0	
77.	10.03.20	Турция**	5476294	6585,6	5530	6,65	50192	60,36	37	
78.	10.03.20	Кипр	83423	9524,3	960	109,60	380	43,38	0	
79.	13.03.20	Казахстан	508872	2697,8	3242	17,19	3566	18,91	5	
80.	15.03.20	Узбекистан	115478	333,2	467	1,35	767	2,21	3	
81.	17.03.20	Черногория	100459	16145,3	29	4,66	1620	260,36	0	
82.	18.03.20	Киргизия	138353	2120,8	1295	19,85	2093	32,08	10	
83.	07.04.20	Абхазия	18853	7740,5	180	73,90	265	108,80	5	
84.	30.04.20	Таджикистан	13796	151,2	43	0,47	102	1,12	2	
85.	06.05.20	Южная Осетия	3673	6861,3	0	0,00	60	112,08	0	
86.	21.01.20	США	33847474	10258,1	33933	10,28	607135	184,00	319	

Регион	№	Дата первого случая	Страна	Случаев	Заболеваемость, на 100 тыс.	За последние сутки	За последние сутки, на 100 тыс.	Летальных исходов	Летальных исходов, на 100 тыс.	Летальных исходов за последние сутки
Американский регион	87.	26.01.20	Канада	1427732	3713,7	257	0,67	26389	68,64	6
	88.	26.02.20	Бразилия	19069003	8973,3	48504	22,82	532893	250,76	1205
	89.	28.02.20	Мексика	2586721	2024,2	9581	7,50	234907	183,82	232
	90.	29.02.20	Эквадор	467976	2656,3	903	5,13	21814	123,82	11
	91.	01.03.20	Доминиканская Республика	333053	3101,3	669	6,23	3889	36,21	10
	92.	03.03.20	Аргентина	4639098	10323,2	11561	25,73	98501	219,19	353
	93.	03.03.20	Чили	1585160	8000,6	2769	13,98	33767	170,43	131
	94.	06.03.20	Колумбия	4492537	9309,3	20915	43,34	112298	232,70	567
	95.	06.03.20	Перу**	2078815	6463,5	4629	14,39	194249	603,97	340
	96.	06.03.20	Коста-Рика	380482	7681,5	0	0,00	4773	96,36	0
	97.	07.03.20	Парагвай	436624	6104,3	1102	15,41	13867	193,87	61
	98.	09.03.20	Панама	414647	11015,6	1021	27,12	6627	176,05	13
	99.	10.03.20	Боливия**	453595	3954,7	2371	20,67	17200	149,96	74
	100.	10.03.20	Ямайка	50629	1856,8	61	2,24	1114	40,86	3
	101.	11.03.20	Гондурас	273702	2988,6	972	10,61	7250	79,16	29
	102.	11.03.20	Сент-Винсент и Гренадины	2241	2018,9	0	0,00	12	10,81	0
	103.	12.03.20	Гайана	20924	2610,2	90	11,23	492	61,38	3
	104.	12.03.20	Куба	231568	2043,3	6750	59,56	1490	13,15	39
	105.	13.03.20	Венесуэла	283742	862,6	802	2,44	3278	9,97	14
	106.	13.03.20	Тринидад и Тобаго	34577	2478,6	175	12,54	935	67,03	5
107.	13.03.20	Сент-Люсия	5399	2950,3	19	10,38	86	46,99	0	
108.	13.03.20	Антигуа и Барбуда	1266	1305,2	0	0,00	42	43,30	0	
109.	14.03.20	Суринам	23293	4009,1	124	21,34	575	98,97	7	
110.	14.03.20	Гватемала	317311	1794,8	3009	17,02	9688	54,80	45	
111.	14.03.20	Уругвай	376281	11015,7	379	11,10	5807	170,00	17	
112.	16.03.20	Багамские Острова	13024	3348,1	0	0,00	252	64,78	0	
113.	17.03.20	Барбадос	4136	1441,1	8	2,79	48	16,72	0	
114.	18.03.20	Никарагуа	8461	136,5	0	0,00	192	3,10	0	
115.	19.03.20	Гаити	19220	176,1	0	0,00	471	4,32	0	
116.	18.03.20	Сальвадор	80932	1254,0	0	0,00	2439	37,79	6	
117.	23.03.20	Гренада	161	143,8	0	0,00	1	0,89	0	
118.	23.03.20	Доминика	197	273,6	0	0,00	0	0,00	0	
119.	23.03.20	Белиз	13518	3485,1	0	0,00	330	85,08	0	
120.	25.03.20	Сен-Китс и Невис	525	934,4	5	8,90	3	5,34	0	
Восточно-Средиземноморский регион	121.	30.01.20	ОАЭ	648702	6639,1	1520	15,56	1860	19,04	7
	122.	14.02.20	Египет	282985	279,0	121	0,12	16383	16,15	15
	123.	19.02.20	Иран	3355786	3958,0	11664	13,76	85694	101,07	151
	124.	21.02.20	Ливан	547497	7985,7	327	4,77	7873	114,83	2
	125.	23.02.20	Кувейт	374104	8892,4	1555	36,96	2100	49,92	11
	126.	24.02.20	Бахрейн	267112	15186,8	74	4,21	1376	78,23	2
	127.	24.02.20	Оман	281688	6889,4	0	0,00	3371	82,45	0
	128.	24.02.20	Афганистан	133578	414,5	801	2,49	5724	17,76	86
	129.	24.02.20	Ирак	1421746	3616,8	6821	17,35	17515	44,56	39
	130.	26.02.20	Пакистан	973284	442,6	3808	1,73	22582	10,27	62
	131.	29.02.20	Катар	223272	8110,0	97	3,52	599	21,76	1
	132.	02.03.20	Иордания	756354	7038,5	406	3,78	9826	91,44	8
	133.	02.03.20	Тунис	491021	4188,9	9286	79,22	16244	138,58	194
	134.	02.03.20	Саудовская Аравия	500083	1461,5	1177	3,44	7963	23,27	16
	135.	02.03.20	Марокко	541405	1496,5	1566	4,33	9360	25,87	9
	136.	05.03.20	Палестина	315107	6542,2	60	1,25	3580	74,33	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	11614	1192,4	0	0,00	155	15,91	0
	140.	22.03.20	Сирия	25766	150,9	0	0,00	1896	11,11	0
	141.	24.03.20	Ливия	201236	2969,4	0	0,00	3232	47,69	0
	142.	10.04.20	Йемен	6941	23,8	1	0,00	1366	4,68	0
Африканский регион	143.	25.02.20	Нигерия	168540	80,1	98	0,05	2122	1,01	0
	144.	27.02.20	Сенегал	45646	237,0	380	1,97	1190	6,18	3
	145.	02.03.20	Камерун	80858	332,1	0	0,00	1324	5,44	0
	146.	05.03.20	Буркина-Фасо	13506	64,7	0	0,00	168	0,80	0

Регион	№	Дата первого случая	Страна	Случаев	Заболеваемость, на 100 тыс.	За последние сутки	За последние сутки, на 100 тыс.	Летальных исходов	Летальных исходов, на 100 тыс.	Летальных исходов за последние сутки
	147	06.03.20	ЮАР	2179297	3965,5	21610	39,32	64138	116,71	265
	148	06.03.20	Кот-д'Ивуар	48776	189,7	0	0,00	318	1,24	0
	149	10.03.20	ДР Конго	43970	43,2	276	0,27	980	0,96	1
	150	10.03.20	Того	14232	176,1	56	0,69	133	1,65	0
	151	11.03.20	Кения	188513	396,3	536	1,13	3721	7,82	3
	152	13.03.20	Алжир	145296	337,5	813	1,89	3824	8,88	13
	153	13.03.20	Гана	97130	319,3	159	0,52	799	2,63	2
	154	13.03.20	Габон	25164	1158,0	0	0,00	162	7,46	0
	155	13.03.20	Эфиопия	276984	247,1	113	0,10	4343	3,87	1
	156	13.03.20	Гвинейская Республика	24065	188,4	45	0,35	176	1,38	1
	157	14.03.20	Мавритания	21590	594,5	91	2,51	494	13,60	1
	158	14.03.20	Эсватини	19870	1730,8	91	7,93	687	59,84	1
	159	14.03.20	Руанда	47667	398,8	830	6,94	551	4,61	17
	160	14.03.20	Намибия	104099	4172,3	1726	69,18	1911	76,59	28
	161	14.03.20	Сейшельские Острова	16679	17019,4	0	0,00	74	75,51	0
	162	14.03.20	Экваториальная Гвинея	8790	648,2	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	0	0,00	105	1,02	0
	165	16.03.20	Либерия	5102	103,3	22	0,45	144	2,92	2
	166	16.03.20	Танзания	509	0,9	0	0,00	21	0,04	0
	167	14.03.20	ЦАР	7142	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	174789	978,6	2384	13,35	2775	15,54	39
	170	17.03.20	Гамбия	6282	267,5	99	4,22	185	7,88	2
	171	19.03.20	Нигер	5538	24,8	6	0,03	194	0,87	0
	172	19.03.20	Чад	4954	31,1	1	0,01	174	1,09	0
	173	20.03.20	Кабо-Верде	32969	5994,4	41	7,45	289	52,55	0
	174	21.03.20	Зимбабве	66853	456,5	1787	12,20	2126	14,52	42
	175	21.03.20	Мадагаскар	42392	165,1	0	0,00	928	3,61	0
	176	21.03.20	Ангола	39881	125,3	90	0,28	929	2,92	1
	177	22.03.20	Уганда	86755	216,9	615	1,54	2090	5,22	28
	178	22.03.20	Мозамбик	87935	289,6	1686	5,55	962	3,17	15
	179	22.03.20	Эритрея	6277	179,5	18	0,51	29	0,83	0
	180	25.03.20	Мали	14461	73,6	4	0,02	528	2,69	0
	181	25.03.20	Гвинея-Бисау	3940	205,1	6	0,31	70	3,64	0
	182	30.03.20	Ботсвана	75388	3272,0	0	0,00	1202	52,17	0
	183	31.03.20	Сьерра-Леоне	6003	76,8	40	0,51	110	1,41	1
	184	01.04.20	Бурунди	5608	50,0	0	0,00	8	0,07	0
	185	02.04.20	Малави	38946	221,7	512	2,92	1242	7,07	8
	186	05.04.20	Южный Судан	10891	98,5	0	0,00	117	1,06	0
	187	06.04.20	Западная Сахара	10	1,7	0	0,00	1	0,17	0
	188	06.04.20	Сан-Томе и Принсипи	2392	1112,6	5	2,33	37	17,21	0
	189	01.05.20	Коморы	3983	494,1	4	0,50	146	18,11	0
	190	13.05.20	Лесото	11903	593,0	257	12,80	335	16,69	0

*Прирост в Китае включает 33 случая, выявленных на о. Тайвань и добавленных в официальную статистику 09.07.2021.

**Прирост случаев в Перу и Боливии представлен за двое суток, в Турции – за одни сутки по данным Министерства здравоохранения.

Количество случаев в Испании, Швеции, Швейцарии представлена по состоянию на 10.07.2021.

https://www.rospotrebnadzor.ru/about/info/news/news_details.php?ELEMENT_ID=18379

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). Некоторые 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.

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.

Иран.

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

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.

https://www.rosпотребнадзор.ru/about/info/news/news_details.php?ELEMENT_ID=18379

«Атамекен»: глава государства поддержал продление сроков вакцинации для бизнеса

На расширенном заседании правительства президент подчеркнул преимущественное право работать в условиях карантинных ограничений для бизнеса, использующего Ashyq

Эпидемиологическая ситуация в стране остается напряженной, наблюдается рост заболеваемости КВИ. Санитарными врачами в регионах вводятся ограничения в отношении режима работы субъектов бизнеса, сокращается время работы, а также запрещается работать в выходные дни.

К примеру, введены жесткие ограничительные меры к субъектам бизнеса: сокращен режим работы ТРЦ и ТД в будние дни и введен запрет на работу в выходные дни, работу кинотеатров вовсе приостановили в г.Нур-Султане, даже в рамках проекта Ashyq. В условиях текущей ситуации, когда уже известны протоколы лечения Covid-19, подготовлены и построены модульные больницы, произведен закуп лекарственных средств, для санитарных врачей, по старой практике, одним из главных способов нераспространения коронавирусной инфекции остается закрытие бизнеса.

Национальная палата предпринимателей «Атамекен», как один из вариантов возможности работать бизнесу, предлагает рассмотреть предложения по стимуляции предпринимателей – участников проекта Ashyq и активно поддерживающих вакцинацию.

Обязательство по вакцинации одновременно затрагивает более 2 млн казахстанцев. Нацпалата выражает обеспокоенность сложившейся ситуацией и обращается к Минздраву РК с предложением сформировать поэтапный график для разных видов деятельности и категорий бизнеса.

С 16 июля 2021 года мониторинговые группы начнут выборочные проверки на наличие у сотрудников первого компонента вакцины. Официальные лица заявляют, что предпринимателей будут штрафовать по статье 462 Кодекса об административных правонарушениях (КоАП), размер штрафов составит от 500 тыс. до 1,5 млн тенге.

Напоминаем, что механизм проверки мониторинговых групп по вакцинированным сотрудникам еще не утвержден.

Согласно действующему алгоритму, мониторинговые группы могут проверять объекты только по 5 критериям: режим работы, социальная дистанция, масочный режим, лимит численности посетителей и разрешение на проведение банкетов.

Вместе с тем у бизнес-сообщества остается много вопросов касательно вакцинации и введения запрета на работу в очном формате.

Каким образом можно будет проверить сотрудников и персонал ТРЦ, ТД и рынков? В данных объектах работают арендаторы.

Каким образом оформлять ограничение допуска на работу, если это не предусмотрено трудовым законодательством?

Какие действия должен предпринять работодатель в случае отказа работника от вакцинации?

Принудить и заставить работника привиться работодатель не может.

Бизнесу нужны ответы на все эти вопросы и время для реализации новых «появившихся» обязанностей. Санитарные врачи переложили всю кампанию по вакцинации на плечи бизнеса.

Государственным органам необходимо дать юридическое обоснование вводимым нормам, а также провести разъяснение среди населения.

Что касается проекта Ashyq, национальная палата подчеркивает, что проект Ashyq зарекомендовал себя с положительной стороны. С момента запуска проект помог предпринимателям не допустить на свои объекты 5,9 тыс. посетителей со статусом «красный» и 5,7 тыс. со статусом «желтый». Это позволило значительно снизить риски распространения Covid-19. Более того, предприниматели регулярно обращаются в нацпалату и просят включить их в проект как добровольцев, то есть без права пользоваться послаблениями для участников проекта.

Взамен обязательной вакцинации, для предпринимателей, участвующих в проекте Ashyq, а также субъектов бизнеса, активно поддерживающих вакцинацию, «Атамекен» предлагает рассмотреть предложения по стимуляции их деятельности:

- пересмотреть и сдвинуть сроки обязательной вакцинации;
- разработать стимулы для предпринимателей, внедривших меры поощрения для вакцинированных клиентов, и для работодателей, участвующих в проекте Ashyq, прививших 90% работников (персонал);
- предусмотреть присвоение статуса «Лидер вакцинации», позволяющего продлить режим работы на 3 часа во всех зонах, увеличить загрузку объекта на 20% и разрешить работать в выходные дни.

https://forbes.kz/process/businessmen/atameken_glava_gosudarstva_podderjal_prodlenie_srokov_vaktsinatsii_dlya_biznesa/

44% граждан Казахстана готовы стать волонтерами во время пандемии

Ценностные ориентиры казахстанцев — взаимопомощь и поддержка, социальная справедливость и равноправие, чувство единства и патриотизм совпадают с главными идеями гражданского общества



Бюро экспресс-мониторинга общественного мнения **DEMOSCOPE** провело опрос граждан на тему «Главные общественные ценности казахстанцев».

Всего с 25 июня по 3 июля 2021 года было опрошено 1100 человек в 14 областях и городах республиканского значения (Нур-Султан, Алматы, Шымкент). Опрос проводился на казахском и русском языках путем телефонных звонков на стационарные номера.

В опросе приняли участие 53% мужчин и 47% женщин старше 18 лет. Основой для выборки послужила абонентская база стационарных телефонных номеров по Казахстану. Для данной выборки максимальный размер статистической погрешности с вероятностью 95% не превышает 3%.

Данные опроса показали, что стабильность и семья являются фундаментальными ценностями казахстанского общества. Так, наиболее значимыми для трети казахстанцев являются безопасность и общественный порядок (35%), национальные и семейные традиции (33%), образование, наука и культура (31%).

В списке наиболее значимых приоритетов оказались: взаимопомощь и поддержка окружающих (24%); социальная справедливость и равноправие; чувство единства и патриотизм (22%); религиозные и духовные

ценности; трудолюбие и ответственность перед обществом (22%). Успех, карьера и материальный достаток наиболее важны лишь для 14% опрошенных. Данные исследования показывают, что во время пандемии безопасностью стала ключевой ценностью казахстанцев, наряду с семейными ценностями.

В период жестких карантинных ограничений летом 2020 года, когда в стране наблюдался острый дефицит медикаментов, для оказания помощи людям во всех регионах активизировали работу некоммерческие общественные организации, волонтеры, неравнодушные граждане.



Результаты опроса демонстрируют, что большинство респондентов (65%) считают, что наибольший общественный вклад во время пандемии внесли врачи и медицинские работники. Также значительный вклад во время пандемии, по мнению 26% казахстанцев, внесли НПО, волонтеры и неравнодушные граждане. 22% граждан отметили вклад государства и местных органов власти. Бизнес выделили 6% опрошенных.

Интересно, что взаимопомощь как приоритетная ценность казахстанцев проявляется в готовности стать волонтером во время пандемии. Суммарно 44% граждан согласились выступить в роли волонтера, 12% из них готовы оказывать общественную помощь только с минимальным риском заражения. Четверть респондентов не согласилась бы, так как опасаются за свое здоровье. Также причиной отказа для 16% опрошенных стала нехватка времени. 9% граждан считают, что решение социальных проблем — это функция государства.

В рамках исследования было определено какой из институтов гражданского общества представляется наиболее эффективным для граждан. Пятая часть опрошенных назвали волонтерские движения, 16% отметили роль СМИ, за политические партии проголосовали 10% граждан, профсоюзы выбрали 7%, роль НПО отметили 6%, а инициативные группы 3% респондентов. Следует отметить, что 40% участников опроса затруднились ответить на данный вопрос. Что свидетельствует о низкой осведомленности казахстанцев о деятельности организаций гражданского общества.

Также респондентам было предложено назвать причину, мешающую развитию гражданского общества в Казахстане. Треть опрошенных считают экономической нестабильностью основной преградой для развития гражданского общества, 22% назвали недостаточную информированность граждан о деятельности некоммерческих организаций. Отсутствие реальных партнерских отношений между государством и обществом и контроль над институтами гражданского общества со стороны государства отметили 12% и 7% соответственно. 6% считают, что развитию «третьего сектора» мешает внешняя пропаганда, представляющая институты гражданского общества как угрозу государства.

Результаты демонстрируют низкую осведомленность респондентов о роли институтов гражданского общества, которые являются основой для развития независимого, демократического и устойчивого государства. В свою очередь ценностные ориентиры казахстанцев — взаимопомощь и поддержка, социальная справедливость и равноправие, чувство единства и патриотизм совпадают с главными идеями гражданского общества.

* Сумма в некоторых вопросах не равна 100%, т.к. респонденты могли выбрать несколько вариантов ответа.

https://forbes.kz/process/44_grajdan_kazahstana_gotovyj_stat_volonterami_vo_vremya_pandemii/

Новый штамм и повторные случаи COVID-19: Попова оценила ситуацию с коронавирусом в России

Глава Роспотребнадзора Анна Попова дала интервью Наиле Аскер-заде на канале «Россия 24» в пятницу, 9 июля. В своей речи Попова рассказала о распространении в России новых штаммов коронавируса, вакцинации и повторных случаях заболевания. Подробно о том, что говорила глава Роспотребнадзора, — в материале «Вечерней Москвы».

Новые штаммы: российский, «эпсилон» и «дельта плюс»

Анна Попова объяснила, что изменчивость вируса является естественным процессом. Она отметила, что в мире будут появляться новые мутации, которые будут по-разному распространяться и влиять на человека. Она пояснила, что при отсутствии изменений вирус прекратит свое существование.

При этом глава Роспотребнадзора подчеркнула, что в России не зафиксировали случаев заболевания новым штаммом коронавируса «эпсилон», который ранее обнаружили в Калифорнии.

— И мы пользуемся теми данными, которые публикуют наши коллеги за рубежом, но вот пока каких-то значимых рисков они не описывают, но каждая такая мутация всегда в поле зрения большого количества ученых во всем мире и, конечно же, в нашей стране, — уточнила Попова.

Глава Роспотребнадзора также прокомментировала сообщения о появлении «российского штамма» коронавируса. По ее словам, в больших городах РФ видны определенные изменения вируса, однако они не несут изменений по его распространению и течению.

— По поводу того, есть ли у нас российские штаммы. Мы, конечно же, видим в больших агломерациях свойственное большому количеству выделенных штаммов определенные изменения. Но эти изменения не носят никакого характера эпидемически значимого, — пояснила Попова.

Она добавила, что на территории РФ был зафиксирован только один случай заболевания штаммом коронавируса «дельта плюс». Специалисты обнаружили его еще в апреле 2021 года. При этом российские ученые изучают возможность проявления в РФ индийского штамма коронавируса «дельта» на фоне жары.

Коронавирус у вакцинированных и переболевших

Глава Роспотребнадзора заявила, что человек, который сделал прививку от COVID-19, не распространяет данный вирус. Однако Попова уточнила, что возможны лишь исключительные случаи, при которых передача вируса произойдет.

По ее словам, говоря о заболевших коронавирусом во второй и третий раз, необходимо разбираться с тем, как поставили диагноз в первый раз. Нужно изучать историю болезни человека, чтобы понять, чем и когда именно он болел.

Попова добавила, что на данный момент люди от 18 до 49 лет наиболее уязвимы для коронавируса.

— То есть это самый активный возраст с самым большим количеством контактов. Это люди, которые ездят в общественном транспорте, это люди, которые приходят на работу. И люди, которые с удовольствием общаются во внеурочное время, студенты — во внеучебное, — подчеркнула Глава Роспотребнадзора.

При этом «почти половина» всех пациентов с коронавирусом заболевают в кругу семьи или друзей, уточнила Попова.

Ревакцинация и эффективность препаратов

Попова заявила, что вакцина защищает от COVID-19 на 99,3 процента, а остальные 0,7 процента входят в зону риска. Попова добавила, что привитые люди даже при заболевании коронавирусом переносят его в легкой или средней форме.

Глава Роспотребнадзора призвала россиян вакцинироваться от коронавируса и отметила, что сама привилась уже во второй раз. Она напомнила, что получила первые два компонента вакцины осенью 2020 года, а недавно сделала третий укол. По ее словам, титр антител восстановился за пару недель.

<https://vm.ru/news/897494-novyj-shtamm-i-povtornye-sluchai-covid-19-popova-ocenila-situaciyu-s-koronavirusom-v-rossii?from=smi2>

Названы причины антироссийской «вакцинной дипломатии»

Ученые и политики в России назвали причины, по которым Запад не пускает на свой рынок российские вакцины от коронавируса.

Официальный представитель МИД РФ Мария Захарова отреагировала на заявление госсекретаря при МИД Франции Клемана Бона, сожалеющего о том, что Греция допускает в страну людей, привитых российскими и китайскими вакцинами от коронавируса.

Захарова отметила, что подобное недопустимое заявление французских дипломатов оказалось не первым. По ее мнению, необходимо говорить о политической позиции всей страны.

«Мы осуждаем Францию за подобные дискриминационные высказывания ее высокопоставленного представителя, которые возрождают в Европе дух неонацистской сегрегации. Госсекретарь МИД Франции — не специалист-вирусолог, чтобы читать лекции на этот счет суверенным государствам, увязывая медицину с национальной принадлежностью», — написала Захарова в своем Telegram-канале.

В отказе Европы от признания «Спутника V» нет политической составляющей, а есть несоответствие стандартам, заявил в беседе с Telegram-каналом **«Радиоточка НСН» молекулярный биолог, заведующий лабораторией Института молекулярной генетики РАН, профессор Сколковского института науки и технологий Константин Северинов.**

«Основная проблема в том, что, если вы допускаете на свой рынок лекарство, сделанное в стране, у которой непрозрачное регулирование и, возможно, недостаточно развитое и контролируемое производство, вы подвергаете свое население риску. Риска не потому, что сама разработка "не рабочая", а потому что, не можете гарантировать, насколько заявленные характеристики продукта соответствуют реальным, и не может ли быть так, что между разными партиями будет значительная разница по ряду критических параметров. Политики в чистом виде здесь, на мой взгляд, нет, просто потому что в мире сейчас использовано более 2 миллиардов доз вакцины, а «Спутника V» использовано лишь 30-40 миллионов доз, в основном на внутреннем рынке. Это крошечный процент от всего рынка вакцинации от COVID-19. Допуск или недопуск этих вакцин на западные рынки ничего не меняет на внешних рынках, если не считать, что это будет проявлением так называемой «мягкой силы Кремля», которая некоторыми может рассматриваться, как нежелательная», - **отметил** профессор.

Ранее замминистра иностранных дел России Александр Панкин отметил, что сертификация позволит совершать поставки вакцин по всему миру. При этом дипломат напомнил, что Россия заключила соглашения о поставках более с чем 60 странами, поэтому говорить о недопуске на рынок было бы «натяжкой». Однако ВОЗ и ЕМА не зарегистрировали ни один препарат для вакцинации от коронавируса российского производства. «Эта процедура затянулась», - **признал** Панкин.

Исключительно политическую подоплеку в непризнании в Евросоюзе российской вакцины увидел и **член комитета Госдумы по охране здоровья Алексей Куринный.**

«Затягивание процесса регистрации нашего препарата может быть объяснено **политическими мотивами**. На мой взгляд, это путь в никуда. В гуманитарных вопросах, связанных с противодействием эпидемии, нужно нормальное и конструктивное взаимодействие. Не нужно пытаться изолироваться на уровне отдельной страны или континента, Евросоюза и чего угодно. Это общая беда и отсидеться в тихой гавани не получится. Необходимо взаимное признание эффективных вакцин», - **объяснил** он НСН.

Российский учёный-вирусолог, главный научный сотрудник в Национальном исследовательском центре эпидемиологии и микробиологии имени Н. Ф. Гамалеи, академик РАН, действительный член РАЕН Феликс Ершов в эфире НСН **объяснил**, почему российская вакцина невыгодна западным компаниям.

«Основные возражения оппонентов российских разработчиков – что в мире о наших препаратах ничего не знают. Но если так рассуждать, надо прекратить разработку и производство российских препаратов и покупать только импортные, со всеми их достоинствами и недостатками. Совершенно точно уже можно сказать, что иностранные фармкомпании не заинтересованы в том, чтобы на равных конкурировать с российскими препаратами. Они заинтересованы лишь в нашем рынке, поэтому готовы выкупать патенты и разрабатывать их сами, чтоб нам же потом и продавать. Недаром, ведь, считается, что фармбизнес даже более доходный, чем сырьевой», - пояснил вирусолог.

Еврокомиссия (ЕК) пока не приступила к переговорам с Россией о взаимном признании ковид-сертификатов, сообщает ТАСС. По словам представителя ЕК, ряду стран-партнёров, включая РФ, была направлена общая техническая информация для начала обсуждения этого вопроса.

https://nnsn.fm/society/nazvany-prichiny-antirossiiskoi-vaktsinnoi-diplomatii?utm_source=smi2

Интервал между прививками «Спутника V» могут увеличить до полугода в ряде стран

Интервал между прививками первой и второй дозами вакцины от коронавируса «Спутник V» в некоторых странах может быть увеличен с трех недель до полугода, **сообщил** Reuters со ссылкой на Российский фонд прямых инвестиций (РФПИ).

В фонде отметили, что увеличение интервала между прививками обеспечивает лучший иммунный ответ и не связано с продажами препарата за рубежом.

Позже представитель РФПИ уточнил «Ведомостям», что данные изменения не будут распространяться на вакцинацию в России.

Ранее на этой неделе медицинский регулятор Филиппин сообщил, что НИЦЭМ им. Н. Ф. Гамалеи, в котором был разработан «Спутник V», предложил увеличить интервал между компонентами вакцины с 21 до 90 дней.

«Спутник V» был зарегистрирован в России в августе прошлого года и стал первой в мире зарегистрированной вакциной от коронавируса. Некоторые страны открыли собственное производство «Спутника V» на своей территории.

https://www.vedomosti.ru/society/news/2021/07/09/877597-interval-mezhdu-privivkami-sputnika-v-mogut-uvlichit-do-polugoda?utm_source=smi2&utm_medium=partner

В ФМБА рассказали об эффективности препарата от коронавируса "МИР-19"

Лекарство от коронавирусной инфекции "МИР-19" максимально эффективно в первые 2–3 дня после заболевания. Об этом [РИА Новости](#) рассказали в Федеральном медико-биологическом агентстве.

Там подчеркнули, что препарат подойдет для лечения известных штаммов коронавируса, включая "британский" и "индийский".

"Кроме того, участки генома вируса, выбранные в качестве мишени для действия препарата, высококонсервативны, практически не подвергаются мутациям", – рассказала руководитель агентства Вероника Скворцова.

"МИР-19" не влияет на геном человека: при его разработке выбрали специфические участки генома вируса, которые отсутствуют в геноме человека. Таким образом, лекарство совершенно безопасно для пациентов.

В ФМБА сообщили, что "МИР-19" в десять тысяч раз снизил концентрацию вируса у подопытного животного в ходе эксперимента при помощи активного компонента – малых интерферирующих РНК (миРНК). Он разрушает определенный участок генома коронавируса, отвечающий за его способность к размножению.

Завершить вторую фазу клинических исследований должны к середине августа. Если эффективность препарата у больных коронавирусной инфекцией подтвердится, стартует регистрация лекарства.

Ранее [сообщалось](#), что первая фаза клинических испытаний препарата от коронавируса "МИР-19" показала, что он не вызывает побочных эффектов, исследование планируется завершить к концу лета. Первая фаза испытаний проводилась на здоровых добровольцах.

<https://www.m24.ru/news/medicina/09072021/173327?from=smi2aqq>

Эпидемиолог рассказал о «золотом стандарте» вакцинации

Замдиректора по научной работе ЦНИИ эпидемиологии Роспотребнадзора Александр Горелов заявил, что для победы над большинством инфекций необходимо привить 94–96% населения и [коронавирус](#) не является исключением.

В пример эксперт привел борьбу с распространением кори. Так, по его словам, для профилактики вспышек этой болезни охват вакцинацией во всем мире должен находиться на уровне не менее 94% декретируемых групп. Только при соблюдении этого условия инфекция может быть управляемой, указал он.

Таким образом, как подчеркнул Горелов, те, кто сделает прививку, позволяют защититься от инфекции тем, кому вакцинация от кори жизненно противопоказана.

«Применительно к детям, казалось бы, у них нет такого багажа сопутствующих заболеваний, которые дают медотвод, но так или иначе цифра 94–96% является золотым стандартом для большинства заразных заболеваний», — заявил он в эфире радиостанции [«Говорит Москва»](#) в воскресенье, 11 июля.

Он добавил, что коллективный иммунитет начинает формироваться при вакцинации 60–70% населения, однако это позволяет лишь «более или менее безболезненно» пройти сезон подъема заболеваемости инфекциями.

Ранее в этот же день вирусолог, доктор медицинских наук Анатолий Альштейн напомнил россиянам, что [вакцинация и ее темпы](#) важны для борьбы с коронавирусной инфекцией.

https://iz.ru/1191578/2021-07-11/epidemiolog-rasskazal-o-zolotom-standarte-vaktcinacii?utm_source=smi2

Российский ученый объяснил, от чего зависит количество волн коронавируса

Количество новых волн и судьба пандемии COVID-19 зависит от поведения людей и их отношения к вакцинации. Об этом сказал доктор биологических наук, заведующий лабораторией бионанотехнологии, микробиологии и вирусологии Новосибирского государственного университета, член-корреспондент РАН Сергей Нетесов.

— Мы переживать волны будем столько, сколько будем так по-вахлацки относиться к эпидемии. Дело в том, что варианты возникают по нескольким причинам: когда эпидемия идет долго и когда медленно люди вакцинируются. Тогда и появляются эти варианты, — заявил он.

Вирусолог отметил, что пока новые варианты коронавируса появляются по другой причине. Дело в том, что есть люди с иммунодефицитами, они лечатся от онкозаболеваний и применяют иммуносупрессивные препараты. Из-за этого вирусы циркулируют у таких людей достаточно долго, при этом именно у них постепенно отбираются немногие измененные варианты.

Нетесов добавил, что таких людей мало. А граждан, которые не вакцинируются и общаются с людьми из разных стран, много.

Ученый призвал всех побыстрее вакцинироваться, чтобы у COVID-19 не осталось шансов для изменений. Он заявил, что судьба эпидемии зависит только от поведения людей, передает [РИА Новости](#).

<https://www.ontvtime.ru/live/zvezda.html>

Победить «Дельту»: как надежнее защитить свой организм от коронавируса

Заболеть коронавирусной инфекцией можно и переболев, и вакцинировавшись. Но прививка все же надежнее. [Терапевт-пульмонолог Олег Абакумов](#) рассказал «Вечерней Москве», почему это так и к каким осложнениям может привести болезнь непривитого человека.

Ученые насчитывают у коронавируса до 15 тысяч мутаций. Это естественный процесс при развитии вируса: у того же гриппа мутаций тоже немало. Среди разновидностей коронавируса сейчас пальму первенства удерживает индийский штамм «Дельта».

— COVID-19 вызывает двустороннюю пневмонию с развитием острого респираторного дистресс-синдрома, — объясняет опасность протекающей болезни Олег Абакумов.

У COVID-19 есть удивительная способность сводить с ума иммунитет, который «выключает» органы, как кегли.

— И даже если удается загасить эффект гормонами или блокаторами, с другой стороны подкрадывается тромбоз, — добавляет он.

Разрушая иммунитет, вирус способствует развитию других заболеваний. Например, уже известно о первых случаях смерти от грибковой инфекции *Candida auris*.

Даже переболев, человек не всегда может получить надежную защиту. Врачи отмечают, что желание узнать количество антител стало практически «национальным спортом».

— Заразиться короной повторно можно, — говорит Олег Абакумов. — Антитела в крови — не гарантия здоровья. Вот на днях поступил дедушка 75 лет. Три месяца назад сделал прививку, антитела 237! Вроде высокие. Но попал в больницу с поражением легких 35 процентов, а спустя неделю выписан домой. Вакцина спасла от более тяжелого течения заболевания.

Поддерживать уровень антител и уберечь себя от первичного или повторного заражения можно лишь двумя способами.

— Первое — это контакт с больными, при условии, что вы уже переболели, — говорит терапевт-пульмонолог. — Тогда выработка антител станет постоянной. Второй — вакцинация. Да, заболеть после нее можно, но течение болезни будет проще, даже при заражении «Дельтой»: организм уже знаком с вирусом. Она минимизирует вредные последствия и снижает риск серьезных осложнений.

КСТАТИ

Вакцинироваться могут беременные женщины в третьем триместре, кормящие матери и даже онкобольные. Противопоказанием в последнем случае выступит активная фаза заболевания.

<https://vm.ru/society/897675-pobedit-deltu-kak-nadezhnee-zashitit-svoj-organizm-ot-koronavirusa?from=smi2>

СМИ: в Pfizer заявили о необходимости третьей дозы вакцины от COVID-19

WP пишет, что Pfizer вскоре сообщит властям США о необходимости третьей прививки от COVID-19

ВАШИНГТОН, 11 июл - РИА Новости. Компании Pfizer и BioNTech планируют в ближайшие дни предоставить властям США информацию о необходимости бустерной дозы своей вакцины против COVID-19, сообщает газета [Washington Post](#) со ссылкой на компанию и ознакомленные с вопросом источники.

Ранее компании заявили, что планируют в ближайшие недели предоставить регуляторам США и Евросоюза данные о бустерной дозе препарата. Тогда в американских медицинских регуляторах заявили, что пока не видят нужды в дополнительных прививках от коронавируса для полностью вакцинированных американцев.

Как сообщается, встреча фармкомпаниями может пройти в понедельник, её предположительно посетят главный инфекционист США Энтони Фаучи, глава института здоровья США Френсис Коллинз, и.о. главы Управления по санитарному надзору за качеством пищевых продуктов и медикаментов Джанет Вудкок, главный научный специалист по борьбе с COVID Дэвид Кесслер, глава Центра по контролю и предотвращению заболеваний Рошель Валенски, и главный хирург Вивек Мурти.

Ранее координатор Белого дома по реагированию на пандемию Джеффри Зинтс в телевизионном интервью заявил, что власти США готовы использовать бустерные дозы вакцин от коронавируса, если ученые дадут соответствующие рекомендации.

https://ria.ru/20210711/pfizer-1740793861.html?utm_source=smi2agr&utm_medium=banner&utm_campaign=rian_partners

В Бельгии умерла женщина, заразившаяся сразу двумя штаммами коронавируса

Девяностолетняя жительница Бельгии умерла после того, как заразилась сразу двумя вариантами коронавируса — британским и южноафриканским, [сообщает](#) РИА Новости со ссылкой на Франс Пресс и исследование бельгийских ученых.

Это произошло еще в марте. Пожилую пациентку госпитализировали в городе Алсте с диагнозом COVID-19. Изначально у нее отмечался хороший уровень кислорода, но состояние быстро ухудшилось, и через пять дней женщина умерла. Уточняется, что прививку она не делала. Медики выяснили, что пациентка была носителем двух штаммов коронавируса одновременно: альфа (британский вариант) и бета (южноафриканский).

"Оба эти варианта в то время циркулировали в Бельгии, так что вполне вероятно, что женщина заразилась разными вариантами вируса от двух разных людей", — заявила молекулярный биолог Анна Ванкирберген.

По ее словам, трудно сказать, связано ли быстрое ухудшение состояния пациентки с присутствием сразу двух вариантов вируса. Но, добавила Ванкирберген, феномен одновременного заражения несколькими штаммами "вероятно, недооценивается".

Исследование на эту тему, проведенное под руководством Ванкирберген, представят на Европейском конгрессе клинической микробиологии и инфекционных болезней (ECCMID).

Вирусолог Лоуренс Янг, профессор молекулярной онкологии в Уорикском университете (Великобритания), считает, что в заражении более чем одним штаммом коронавируса нет ничего удивительного. Тем не менее, полагает он, нужны исследования, чтобы установить, влияет ли такое инфицирование на клиническое течение COVID-19 и не ставит ли оно под угрозу эффективность вакцинации.

https://forbes.kz/news/2021/07/11/newsid_253860