



13.07.2021



АНОНС

Минздрав обратился к казахстанцам в преддверии Курбан-айта

В Казахстане продолжает действовать карантин. Между тем приближается праздник Курбан-айт — связи с этим Минздрав обратился к казахстанцам, передает корреспондент NUR.KZ со ссылкой на официального представителя Комитета санитарно-эпидемиологического контроля Ержана Байтанаева.

«Курбан-айт, безусловно, имеет огромное значение для многих граждан нашей страны, мы с глубоким уважением относимся к духовным и религиозным чувствам верующих. Однако пандемия представляет угрозу здоровью населения», — заявил представитель КСЭК.

Байтанаев напомнил, что в связи с ухудшением эпидситуации в стране были ограничены празднования всех мероприятий.

«Мы должны понимать, что в сложившейся ситуации на первый план выходит безопасность и здоровье наших граждан. В этой связи просим всех соотечественников отнестись с пониманием, и в канун Курбан-айт мейрамы рекомендуем проводить празднование в узком семейном кругу, минимизировать все контакты, не организовывать и не посещать массовые мероприятия, а также места скопления людей», — сообщил представитель Комитета санэпидконтроля.

Он напомнил, что уже во всех регионах страны выявлен так называемый «индийский» штамм коронавируса, который на 60% заразнее и опаснее обычного штамма и может привести к тяжелым осложнениям.

«Уже второй год казахстанцы могут совершить обряд жертвоприношения в онлайн-формате. Заявку можно оставить на сайте qurban2021.kz. В связи с эпидемиологической ситуацией жертвенное мясо полностью распределяется среди нуждающихся. Также призываем строго соблюдать карантинные требования, носить маски, сохранять социальную дистанцию, часто обрабатывать руки, не посещать места массового скопления людей», — добавил Ержан Байтанаев.

Согласно утвержденному ДУМК календарю, в этом году мусульмане отпразднуют Курбан-айт в период с 20 по 22 июля.

https://news.mail.ru/society/47106177/?frommail=1&exp_id=937

Сроки обязательной вакцинации продлят в Казахстане

После 15 июля никаких проверок на статус вакцинации не будет.

Официальный представитель Комитета санитарно-эпидемиологического контроля Министерства здравоохранения РК Ержан Байтанаев рассказал о том, что работодателей и сотрудников не будут проверять на статус вакцинации с 15 июля, передает zakon.kz.

В связи с поручением Президента и протокольным поручением МВК государственные органы до 19 июля будут рассматривать вопрос о продлении срока обязательной вакцинации. После 19 июля будет известен новый алгоритм по продлению срока для сферы услуг. Вчера МВК было принято решение рассмотреть вопрос продления сроков обязательной вакцинации, — сообщил Байтанаев.

Он уточнил, что госорганы в данное время еще рассматривают вопрос и вносят предложения для сотрудников сферы услуг.

После 15 июля никаких проверок на статус вакцинации не будет, — говорит Байтанаев.

https://news.mail.ru/politics/47104874/?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:	462417	415268	4716	57919	53019	
г. Нур-Султан	75713	66751	-	6094	-	-
г. Алматы	79451	72780	-	6062	-	-
г. Шымкент	15434	13027	-	2001	-	-
Акмолинская область	25261	23277	-	2277	-	-

Актюбинская область	12813	11769	-	2616	-	-
Алматинская область	28456	27113	-	3837	-	-
Атырауская область	28129	26019	-	2554	-	-
Восточно-Казахстанская область	30829	27391	-	9638	-	-
Жамбылская область	10381	9631	-	3846	-	-
Западно-Казахстанская область	27139	20974	-	1840	-	-
Карагандинская область	43887	38634	-	3497	-	-
Костанайская область	17582	16581	-	4131	-	-
Кызылординская область	7713	7013	-	1055	-	-
Мангистауская область	9693	7209	-	1437	-	-
Павлодарская область	26707	25097	-	3208	-	-
Северо-Казахстанская область	15675	15154	-	1756	-	-
Туркестанская область	7554	6848	-	2070	-	-
			*данные на 11 июля			

Информация о заболеваемости пневмонией с признаками коронавирусной инфекции на 13 июля 2021 года

13 Июля 2021 08:30 11.07.2021 г. зафиксировано 19 случаев заболевания пневмонией с признаками коронавирусной инфекции, 6 летальных исходов и 46 человек выздоровело. Всего с 1 августа зарегистрировано: заболевших – 57919, летальных случаев - 1038, выздоровевших - 53019.

За прошедшие сутки в Казахстане 1770 человек выздоровел от коронавирусной инфекции.

13 Июля 2021 08:15 В разрезе регионов: город Нур-Султан - 356, город Алматы - 212, город Шымкент - 101, Акмолинская область - 43, Актюбинская область - 87, Алматинская область - 38, Атырауская область - 105, Восточно-Казахстанская область - 34, Жамбылская область - 102, Западно-Казахстанская область - 28, Карагандинская область - 405, Костанайская область - 36, Кызылординская область - 38, Мангистауская область - 39, Павлодарская область - 80, Северо-Казахстанская область - 34, Туркестанская область - 32. Итого выздоровевших в Казахстане - 415268.

Об эпидемиологической ситуации по коронавирусу на 23:59 час. 12 июля 2021 г. в Казахстане

13 Июля 2021 08:00 За прошедшие сутки в Казахстане выявлены 3693 заболевших с положительным ПЦР на коронавирусную инфекцию. В разрезе регионов: город Нур-Султан - 978, город Алматы - 535, город Шымкент - 169, Акмолинская область - 140, Актюбинская область - 36, Алматинская область - 86, Атырауская область - 334, Восточно-Казахстанская область - 63, Жамбылская область - 52, Западно-Казахстанская область - 142, Карагандинская область - 596, Костанайская область - 95, Кызылординская область - 60, Мангистауская область - 141, Павлодарская область - 134, Северо-Казахстанская область - 55, Туркестанская область - 77. Всего в стране выявлено 462417 заболевших.

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

106 пациентов с коронавирусом находятся на ИВЛ в Казахстане

ту в Шымкенте В стационарах находятся 14 027 пациентов, амбулаторно лечатся 29 808 пациентов. Из числа заболевших КВИ+ и КВИ- находятся: • в тяжелом состоянии – 846 пациентов, • в состоянии крайней степени тяжести – 193 пациента, • на аппарате ИВЛ – 106 пациентов.

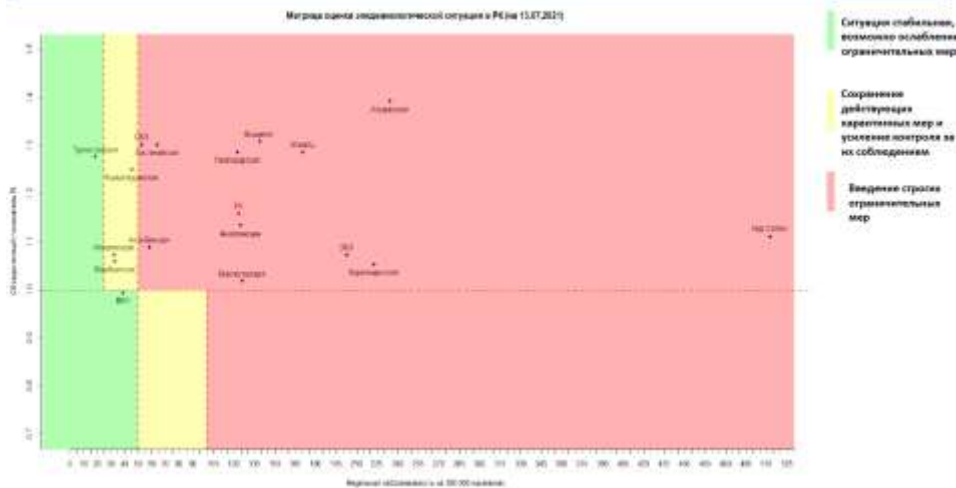
Все права защищены. Используйте активную ссылку на inform.kz https://www.inform.kz/ru/106-pacientov-s-koronavirusom-nahodyatsya-na-ivl-v-kazahstane_a3811534

Еще один регион вошел в «красную зону»

Опубликована матрица оценки эпидемиологической ситуации в регионах Казахстана на 13 июля 2021 года, передает МИА «Казинформ» со ссылкой на Telegram-канал МВК по нераспространению COVID-19. НОВОСТИ ПО ТЕМЕ Каких ограничений ждать акмолинцам Нарушения продолжают выявлять мобильные группы в Семее 77 % мангистауских медработников привились от коронавируса Кому из невакцинированных ограничат допуск на работу в Шымкенте Северо-Казахстанская область переместилась из «желтой зоны» в «красную». Таким образом, в «красной зоне» - города Нур-Султан, Алматы, Шымкент, а также Акмолинская, Актюбинская, Атырауская, Западно-Казахстанская, Карагандинская, Костанайская, Мангистауская, Павлодарская и Северо-Казахстанская области. В «желтой зоне» - Алматинская, Жамбылская и Кызылординская области. В «зеленой зоне» - Восточно-Казахстанская и Туркестанская области.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на inform.kz https://www.inform.kz/ru/esche-odin-region-voshel-v-krasnuyu-zonu_a3811527

Матрица оценки эпидемиологической ситуации в регионах Казахстана (на 13.07.2021)



<https://hls.kz/wp-content/uploads/2021/07/Матрица-оценки-эпидемиологической-ситуации-в-регионах-Казахстана-на-13.07.2021.pdf>

Заболееваемость на 100 000 населения на основе регистрации подтвержденных и вероятных случаев КВИ по регионам за последние 7 дней за 06.07.2021-12.07.2021 г.

№ п/п	Регион	30.06-06.07	01.07-07.07	02.07-08.07	03.07-09.07	04.07-10.07	05.07-11.07	06.07-12.07
1.	г.Нур-Султан	460.7	459.2	461.9	461.8	473.0	485.7	507.9
2.	г.Алматы	122.2	123.8	127.4	133.0	144.5	156.5	169.7
3.	г.Шымкент	88.9	87.3	98.2	108.9	122.7	131.4	137.5
4.	Акмолинская область	101.8	112.4	116.5	117.6	121.4	122.3	124.6
5.	Актюбинская область	48.4	48.2	49.8	57.4	60.4	58.4	57.8
6.	Алматинская область	27.5	28.7	30.8	32.2	32.4	32.0	32.0
7.	Атырауская область	150.5	157.3	165.9	169.3	185.2	206.0	233.3
8.	ВКО	39.4	39.3	39.2	39.0	38.7	38.4	38.8
9.	Жамбылская область	28.8	29.6	30.9	31.8	33.4	33.2	32.5
10.	ЗКО	177.1	184.9	192.6	198.6	204.1	208.0	202.0
11.	Карагандинская область	234.5	231.0	220.6	210.6	207.2	214.6	222.4
12.	Костанайская область	45.4	46.0	46.5	48.0	52.9	58.2	63.7
13.	Кызылординская область	34.6	35.9	35.8	38.0	37.6	41.5	45.2
14.	Мангистауская область	126.6	135.2	136.3	135.9	126.8	117.1	125.1
15.	Павлодарская область	77.2	85.2	94.0	102.6	111.5	118.9	122.7
16.	СКО	35.9	38.7	39.8	44.1	45.2	47.8	52.4
17.	Туркестанская область	14.1	13.4	13.8	14.3	14.8	16.0	18.2
	Республика Казахстан	103.3	104.9	106.9	109.0	112.9	117.2	123.0

<https://hls.kz/wp-content/uploads/2021/07/Данные-по-заболеваемости-06-июля—12-июля-2021года.pdf>

Почти 2,5 миллиона человек полностью вакцинировались от КВИ в Казахстане

COVID-19 КАЗАХСТАН

МЕДИА-ЦЕНТР МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН

Информация о проведении вакцинации населения против COVID-19 (на 13.07.2021) в разрезе регионов

№ п/п	Регион	Общее количество вакцинированных	Количество полностью вакцинированных
1.	г. Нур-Султан	391 802	179 842
2.	г. Алматы	567 347	304 439
3.	г. Шымкент	348 914	194 049
4.	Акмолинская область	177 115	89 283
5.	Актюбинская область	173 904	96 303
6.	Алматинская область	437 933	209 179
7.	Атырауская область	117 846	62 402
8.	ВКО	203 007	103 447
9.	Жамбылская область	261 188	132 489
10.	ЗКО	137 894	73 407
11.	Карагандинская область	323 215	172 764
12.	Костанайская область	330 730	166 671
13.	Кызылординская область	163 017	104 184
14.	Мангистауская область	60 110	41 306
15.	Павлодарская область	189 402	96 889
16.	СКО	148 332	82 723
17.	Туркестанская область	468 799	272 674
	Итого по РК	4 484 677	2 490 517

Министерство здравоохранения РК опубликовало данные о проведении вакцинации населения против коронавирусной инфекции на 13 июля в разрезе регионов, передает МИА «Казинформ»

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/pochti-2-5-milliona-chelovek-polnost-yu-vakcinirovalis-ot-kvi-v-kazhastane_a3811635](https://www.inform.kz/ru/pochti-2-5-milliona-chelovek-polnost-yu-vakcinirovalis-ot-kvi-v-kazhastane_a3811635)

РЕГИОНЫ

Количество вакцинированных в Вооруженных силах приближается к 100%

Начальник главного военно-медицинского управления доложил на аппаратном совещании, что двумя компонентами привиты около 90%

личного состава, а всего вакцину получили более 98% военнослужащих и гражданского персонала, передает МИА «Казинформ» со ссылкой на пресс-службу Минобороны.

Формирование коллективного иммунитета позволяет снять многие ограничения в проведении мероприятий боевой учебы. По информации главного медика Вооруженных сил, заболеваемость COVID-19 носит единичный характер, нет случаев тяжелого протекания болезни. В ближайшее время, по истечении сроков медицинских противопоказаний у оставшегося личного состава, прогнозируется доведение количества вакцинированных до 100%. На совещании главнокомандующие доложили о ходе боевой подготовки войск. На плановой основе проводятся командно-штабные, мобилизационные, противодиверсионные учения, подготовка отделений, экипажей, расчетов, учебные полеты фронтовой и военно-транспортной авиации, парашютно-десантная подготовка боевых пловцов и горная подготовка альпийских подразделений. Министром обороны поставлены вопросы состояния воинской дисциплины, в частности, неуставных взаимоотношений. Несмотря на снижение данного вида правонарушений, профилактика в этом направлении должна проводиться непрерывно на системной основе. На совещании рассмотрена практика проведения проверок, в том числе состояния хранения оружия и боеприпасов, организации безопасности воинской службы. В настоящее время в войсках организована работа комиссий под руководством главнокомандующих и командующих. Руководитель оборонного ведомства напомнил о необходимости качественной проверки всех аспектов жизнедеятельности подчиненных войск и персональной ответственности должностных лиц за результаты инспектирования. В случае выявления недостатков, комиссии должны оказывать помощь в их устранении. «Если на объекте после проверки случается происшествие из-за недостатков, которые не были выявлены проверяющими, то к ним будут серьезные вопросы. В этом случае проверявшие объект лица должны нести ответственность вместе с командованием части», – указал министр обороны. Отмечено, что проверки и посещение воинских частей не должны препятствовать плановым мероприятиям боевой учебы, а проживание и питание инспектирующие лица, начальники всех уровней должны осуществлять за свой счет. Затронуты вопросы жилищного обеспечения военнослужащих в отдаленных гарнизонах. Сегодня идет активное строительство объектов в воинских частях, дислоцированных на периферии. При этом коммунальная инфраструктура некоторых спроектированных в прошлые годы объектов не обеспечивает комфортного проживания в уже возведенном казарменно-жилищном фонде. Также доложено, что в результате некачественного проведения в свое время работ подрядчиками, выявлены факты срыва ветром фрагментов кровли. Руководитель оборонного ведомства дал указания главному управлению расквартирования войск активизировать работу в данном направлении, в кратчайшие сроки решать возникающие вопросы, а также выработать системные меры по обеспечению качественного строительства военных объектов. «Безопасные и комфортные условия проживания семей военнослужащих в военных городках, особенно в отдаленных гарнизонах, – это важнейший фактор самоотдачи воинов интересам службы», – подчеркнул министр обороны.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz](https://www.inform.kz) https://www.inform.kz/ru/kolichestvo-vakcinirovannyh-v-vooruzhennyh-silah-priblizhaetsya-k-100_a3811690

Темпы вакцинации продолжают расти в Нур-Султане

В столице темпы вакцинации продолжают набирать положительные обороты. Если в июне процедуру ежесуточно проходили в среднем 1500-2000 человек, то сейчас охват вакцинацией достиг до 8 тысяч в день, передает МИА «Казинформ» со ссылкой на официальный сайт города Нур-Султан.

На сегодня первый компонент вакцины получили почти 286 тысяч человек. Полную иммунизацию прошли более 172 тысяч человек. Темпы роста вакцинации позволяют наладить эпидемиологическую ситуацию в городе, приостановить заражение горожан коронавирусом, вернуться школьникам и студентам в прежний офлайн-формат обучения, также сформировать коллективный иммунитет. В Управлении общественного здравоохранения города отмечают, что активно продолжается работа и по вакцинации трудовых коллективов, работников отдельных организаций. Поступают запросы от работников торговых комплексов и домов, коммунальных служб, КСК (ОСИ), коллективов крупных строительных компаний, работников дошкольных и образовательных учреждений, частных организаций и др. Жители ближайших жилых домов и работники соседних предприятий также пользуются возможностями выездных бригад. За весь период привито более 3 тыс. работников разных предприятий. «Когда руководство нам сообщило, что приедет бригада провакцинировать наш коллектив, мы посчитали это очень удобным случаем. Бывает, что с утра до вечера сидишь на работе и не успеваешь заехать. У меня не было какой-то тревоги или опасения получить вакцину, скорее я боюсь заболеть и заразить свое окружение. Мои коллеги со мной одного мнения, поэтому мы и стоим в очереди за прививкой», - говорит сотрудница банка Каламкас Адильжанова. Напомним, в столице в целях стимулирования граждан к вакцинации проводятся розыгрыши разных ценных призов.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz](https://www.inform.kz) https://www.inform.kz/ru/tempy-vakcinacii-prodolzhayut-rasti-v-nur-sultane_a3811598

Новое постановление подписал санврач Бекшин

Речь идет о количестве участников на спортивных мероприятиях.

Главный государственный санитарный врач Алматы Жандарбек Бекшин подписал новое карантинное постановление, передает zakon.kz.

В частности, было внесено изменение в п. 24: проведение спортивных мероприятий теперь разрешается при заполняемости не более 20%, и не более 30 человек должно присутствовать на марафонах.

Постановление уже вступило в силу.

https://news.mail.ru/society/47107008/?frommail=1&exp_id=937

Главный санитарный врач Шымкента подписал новое постановление

Опубликовано новое постановление главного государственного санитарного врача Шымкента, передает Tengrinews.kz.

Главный санврач города внес изменение в постановление от 1 июля. Новые нормы документа касаются ограничения допуска на работу в очном режиме для работников, не получивших вакцину от коронавируса.

Постановление вступает в силу со дня подписания. Полный текст документа доступен [по ссылке](#).

С 2 июля вступил в силу [расширенный список объектов, в которых все сотрудники должны вакцинироваться](#). В перечень вошли рынки, салоны красоты, кафе, рестораны, объекты оказания услуг и другие места массового посещения. Изначально первую дозу вакцины сотрудники из перечня объектов должны были получить до 15 июля.

Однако позже [Президент Касым-Жомарт Токаев поручил поставить "более реалистичные" сроки](#). Поэтому в правительстве решили [до 19 июля пересмотреть и установить реальные сроки проведения вакцинации](#) сотрудников малого и среднего бизнеса.

Ранее в Министерстве юстиции объяснили, [почему обязательная вакцинация не противоречит Конституции](#).

"Это согласуется с конституционной нормой о том, что "государство ставит целью охрану окружающей среды, благоприятной для жизни и здоровья человека" (статья 31 Конституции). Гарантируя права и свободы человека и гражданина, Конституция не исключает возможности их ограничения, одновременно обозначая допустимые пределы такого ограничения", - объяснили в ведомстве.

https://tengrinews.kz/kazakhstan_news/glavnyiy-sanitarniy-vrach-shymkenta-podpisal-novoe-443038/

Кому из невакцированных ограничат допуск на работу в Шымкенте

Вышло новое постановление главного государственного санитарного врача Шымкента, передает корреспондент МИА «Казинформ».

Главный государственный санитарный врач города Шымкента Абдиманап Тулебаев в связи с продолжающейся регистрацией заболеваемости COVID-19 и вирусной пневмонии, в целях дальнейшего предупреждения распространения коронавирусной инфекции среди населения постановил внести следующие изменения и дополнения: - Ограничение допуска на работу в очном режиме для работников, не получивших вакцинацию против COVID-19 (за исключением лиц, имеющих постоянные медицинские противопоказания и переболевших COVID-19 в течение последних трех месяцев) следующих организаций/объектов: - объектов по оказанию услуг населению (центры обслуживания населения (ЦОНЫ), отделения АО «Казпочта», банки второго уровня, объекты финансового рынка, страховые компании, агентства по недвижимости, рекламные агентства, обменные пункты, ломбарды, салоны красоты, парикмахерские, химчистки, прачечные, фитнес, спорткомплексы, спортивно-оздоровительные центры, СПА и массажные салоны/центры/кабинеты, бани, сауны, бассейны, пляжи, типографические услуги, швейные ателье, фотосалоны, обувные мастерские, цветочные магазины, сервис по ремонту обуви, одежды, ремонту оргтехники, объекты по оказанию услуг адвоката, нотариуса, бухгалтера и консалтинга, маникюра и педикюра, косметологических услуг, иные объекты); - объектов оптовой и розничной торговли (хранения) продукции и товаров народного потребления, в том числе рынки, торговые дома, торговые сети, торгово-развлекательные центры, магазины, минимаркеты, супермаркеты, гипермаркеты; - объектов культуры и досуга (музеи, музеи-заповедники, библиотеки, концертные организации, филармонии, театры, кинотеатры, концертные залы, клубы, галереи, выставки, цирки и другие культурно-досуговые организации); - объектов в сфере оказания услуг по проживанию населения (гостиницы, отели, хостелы, мотели, общежития, кемпинги и другие); - организаций, осуществляющих пассажирские перевозки, аэропортов, железнодорожных, автомобильных и водных вокзалов, речных и морских портов, автостанций/автопереходов, пунктов обслуживания пассажиров; - организаций образования и воспитания, в том числе образовательных развивающих и коррекционных центров (для взрослых и детей), учебно-производственных комбинатов и других внешкольных организаций; - объектов санаторно-курортного и оздоровительного назначения (санатории, дома/базы/зоны отдыха, профилактории, детские оздоровительные лагеря (пришкольные, загородные), туристские базы и другие); - объектов общественного питания, в том числе, размещенных в организованных коллективах, а также осуществляющих доставку еды, стрит-фуды; - медико-социальных объектов всех типов (дома престарелых, инвалидов, дома ребенка и другие); - организаций здравоохранения, в том числе лабораторий; - аптечных организаций; - объектов жизнеобеспечения и коммунального хозяйства (организации водоснабжения, теплоснабжения, электроснабжения, по уборке территорий и вывозу отходов, по дезобработке помещений и территорий, аварийно-спасательные службы, КСК и ОСИ, и другие); - организаций, оказывающих услуги экскурсионной деятельности; - объектов досуга, развлекательных игровых объектов (компьютерные клубы, бильярдные залы, боулинги, развлекательные центры/парки, аттракционы, аквапарки, караоке, лотерейные клубы и иных пункты/точки по реализации лотерейных билетов и другие); - объектов связи и телекоммуникаций; - промышленных предприятий и иных организованных коллективов. Постановление вступает в силу с 13 июля. Подробно с документом и критерием ограничения работы социально-экономических объектов можно ознакомиться здесь.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на inform.kz https://www.inform.kz/ru/komu-iz-nevakcinirovannyh-ogranichat-dopusk-na-rabotu-v-shymkente_a3811757

Сколько доз вакцин от КВИ осталось в Алматинской области

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

С начала года в Алматинскую область поступило 519 145 доз первого компонента вакцины, из них 457 933 доз были использованы и на сегодняшний день в области осталось 61 212 доз вакцины. Первым компонентом привито 457 933 человек, вторым 249 370. Среди вакцинированных государственные служащие – 11 414, медицинские работники – 22 862, педагоги – 37 015, СМИ – 148, лица с хроническими заболеваниями (сахарным диабетом, хронической обструктивной болезнью легких, сердечно-сосудистой системы) – 3381, лица других категорий – 340 412. По состоянию на 13 июля в области зарегистрировано 28 455 лабораторно подтвержденных случаев КВИ, из них с симптомами 18 017. Показатель заболеваемости КВИ на 100 тысяч населения составил – 1331,3. Темп

прироста по области при сравнении за последние две недели вырос с 0,2% до 0,3%. Наибольший темп прироста за последнюю неделю отмечается в Балхашском, Ескельдинском, Илийском, Карасайском, Каратальском, Талгарском районах. За последние сутки зарегистрировано 86 случаев КВИ, темп прироста – 0,3%, из них 70 symptomatic и 16 бессимптомных случаев. Из 86 выявленных случаев КВИ среди детей до 14 лет – 15, шесть случаев среди школьников. На сегодня выписаны с выздоровлением - 26 918, за сутки из стационара выписано 17 пациентов, снято с домашней изоляции 34 человека.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/skol-ko-doz-vaksin-ot-kvi-ostalos-v-almatinskoy-oblasti_a3811631](https://www.inform.kz/ru/skol-ko-doz-vaksin-ot-kvi-ostalos-v-almatinskoy-oblasti_a3811631)

Число заболевших КВИ детей до 14 лет увеличилось в 13 раз в Акмолинской области

Коронавирусная инфекция стала еще более агрессивна и опасна. Если ранее среди заболевших были в основном лица старше 60 лет, то на данный момент заболеваемость регистрируется среди людей молодого возраста. Так, в Акмолинской области по сравнению с аналогичным периодом прошлого года отмечается рост заболеваемости КВИ среди детей до 14 лет в 13 раз! Такую невеселую статистику озвучила на брифинге главный государственный санитарный врач Акмолинской области Айнагуль Мусина, передает корреспондент МИА «Казинформ».

Большую роль при вакцинации играет самовнушение – врач По словам спикера, эпидемиологическая ситуация по заболеваемости COVID-19 остается напряженной. По всему миру зарегистрировано более 187 млн заражений коронавирусной инфекцией, летальных случаев – 4,04 млн. В РК за сутки выявлено 3 693 новых инфицированных. А количество заболевших за прошедшие сутки превысило прошлогодний пик. «Согласно матрице оценки эпидемиологической ситуации в регионах республики, по темпам распространения коронавирусной инфекции со 2 июля 2021 года область находится в «красной» зоне. В регионе увеличивается регистрация новых случаев COVID-19, за последнюю неделю количество заболевших увеличилось с 643 до 892 случаев, недельный интенсивный показатель увеличился в 1,3 раза. За 11 дней июля зарегистрировано 1 437 случаев, тогда как за весь июнь было зарегистрировано практически такое же количество случаев - 1 449», - пояснила А. Мусина. С начала июля наибольший прирост наблюдается в Кокшетау (46 случая), Буландынском (26 случаев), Бурабайском (20 случаев), Аккольском (10 случаев) районах. За последние сутки количество инфицированных составило 140 человек. Если раньше среди больных КВИ было много бессимптомных, то 90% из этих 140 заболевших имеют явно выраженную симптоматику. «На сегодняшний день загруженность коечного фонда увеличилась с 35% до 52%. 77 больных находятся в реанимации, четверо - в крайне тяжелом состоянии. Получают лечение 76 беременных женщин, из них 42 (55%) госпитализированы в стационары. Количество обращений с подозрением на КВИ (ОРВИ и пневмониями) увеличилось в два раза», - отметила спикер. По словам выступающей, коронавирус приспособился заражать и молодое поколение. Если ранее среди заболевших были в основном лица старше 60 лет, то на данный момент заболеваемость регистрируется среди людей молодого возраста. «С 1 по 12 июля текущего года при разбивке по возрастам наблюдается такая картина: на детей приходится 12% , в том числе дети до года – 1,8%, 2-6 лет- 2,7% , 7-14 лет - 5% , 15-17 лет - 2% случаев. Так, за шесть месяцев прошлого года всего было зарегистрировано 143 случая заболевания КВИ среди детей до 14 лет, а за шесть месяцев текущего года среди детей до 14 лет уже 1 818 случаев. Наблюдается рост по количеству зарегистрированных случаев практически в 13 раз», - добавила А. Мусина. Единственным выходом в сложившейся ситуации остается вакцинация граждан. Спикер отметила, что акмолинцы продолжают не соблюдать карантинные меры – ношение масок, соблюдение социальной дистанции, позволяют себе посещать места массового скопления, а это, как мы видим, влияет на ухудшение эпидемиологической ситуации в регионе.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/chislo-zabolevshih-kvi-detey-do-14-let-uvlechilos-v-13-raz-v-akmolinskoy-oblasti_a3811779](https://www.inform.kz/ru/chislo-zabolevshih-kvi-detey-do-14-let-uvlechilos-v-13-raz-v-akmolinskoy-oblasti_a3811779)

Как будут работать ТРЦ и объекты общепита в Акмолинской области

Вышло новое постановление Главного государственного санитарного врача Акмолинской области об ужесточении карантинных мер. В документе прописан график работы ТРЦ и объектов общественного питания, передает корреспондент МИА «Казинформ».

Акимам районов и городов Кокшетау, Степногорск поручено обеспечить запрет на проведение массовых мероприятий, семейных мероприятий, и иных мероприятий с массовым скоплением людей, в том числе на дому, а также на открытом воздухе. Запрещается деятельность развлекательных учреждений (ночные, игровые клубы и другие), букмекерских контор и прочих развлекательных заведений для взрослых и детей, кальянных, в том числе при объектах общественного питания. Разрешается деятельность крытых непродовольственных и продовольственных рынков при соблюдении заполняемости не более 30%, и не менее 4 кв метров на одного посетителя, при соблюдении требований постановления. Их работа приостанавливается в субботние, воскресные и праздничные дни. Разрешается деятельность ТРЦ, торговых домов, торговых центров, непродовольственных магазинов при соблюдении заполняемости не более 30% от проектной мощности, из расчета 4 кв метров на одного посетителя с режимом работы до 18 часов, с приостановлением работы в субботние, воскресные, праздничные дни, за исключением продуктовых супермаркетов и аптек, находящихся в них. Запрещается деятельность игровых площадок и аттракционов, независимо от их участия в проекте Ashyq. Разрешается деятельность объектов общественного питания с соблюдением расстояния не менее двух метров, и не менее одного метра между посетителями без проведения торжественных, семейных, памятных, коллективных мероприятий и других с возможным массовым скоплением людей с соблюдением требований постановления при условии заполняемости до 50%, но не более 30 мест с режимом работы с 7 до 18 часов с приостановлением работы в субботние, воскресные и праздничные дни. С 18 до 07 часов допускается только реализация продукции на доставку. Разрешается деятельность фуд-кортков при ТРЦ и торговых домах с приостановлением работы в субботние, воскресные и праздничные дни.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/kak-budut-rabotat-trc-i-ob-ekty-obschepita-v-akmolinskoy-oblasti_a3811735](https://www.inform.kz/ru/kak-budut-rabotat-trc-i-ob-ekty-obschepita-v-akmolinskoy-oblasti_a3811735)

Близится к сотне: в Костанайской области растёт число заразившихся коронавирусом

Число заражённых коронавирусной инфекцией растёт в Костанайской области. Информацию об эпидемиологической ситуации озвучили в областном оперштабе, передаёт корреспондент МИА «Казинформ».

«12 июля 2021 года в Костанайской области зарегистрировано 95 случаев COVID-19, темп прироста заболеваемости за сутки составил – 0,54%. Заболеваемость по населенным пунктам распределилась следующим образом: г. Костанай – 33, г. Рудный – 21, г. Аркалык – 19, по пять случаев в Аулиекольском и Карабалыкском районах, по три случая в г. Лисаковске и Сарыкольском районе, по два случая в Алтынсаринском и Карасуском районах, по одному случаю в Денисовском и им. Майлина районах», - сообщили в информштабе. Так, 79 обследованы по самообращению, 13 по контакту с подтвержденным случаем коронавирусной инфекции, три с профилактической целью, перед госпитализацией в стационар. Из числа инфицированных 80 - с симптомами заболевания, 15 бессимптомных. Напомним, 10 июля Костагайская область вошла в «красную зону». В связи с высокими темпами заражения КВИ медики региона обратились к костанайцам.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/blizitsya-k-sotne-v-kostanayskoy-oblasti-rastet-chislo-zarazivshih-sya-koronavirusom_a3811611](https://www.inform.kz/ru/blizitsya-k-sotne-v-kostanayskoy-oblasti-rastet-chislo-zarazivshih-sya-koronavirusom_a3811611)

Нарушения продолжают выявлять мобильные группы в Семей

В Семей мобильные группы продолжают проверку на соблюдение санитарных требований объектами предпринимательства, передает МИА «Казинформ» со ссылкой на Semey News.

Так, за январь – июнь текущего года проверкой охвачено 44 631 объект, выявлено 1 640 нарушений. Составлено 463 протокола на сумму 36 503 338 тенге. Взыскано 363 штрафа на сумму 25 097 985 тенге. С 1 по 30 июня проведены проверки около семи тысяч объектов, выявлено 158 нарушений. Составлено 12 протоколов на сумму около двух миллионов тенге. Взыскано 21 штрафов на сумму свыше трех миллионов тенге. С 1 по 12 июля мониторингом охвачено около полутора тысяч объектов, выявлено 96 нарушений. Составлено шесть протоколов на сумму 845 930 тг. Взыскано три штрафа, общая сумма которых составила 600 902 тг. Ежедневным мониторингом охвачены также 114 объектов, входящих в «тепловую карту». Мониторинг продолжается.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/narusheniya-prodolzhayut-vyyavlyat-mobilnye-gruppy-v-semey_a3811782](https://www.inform.kz/ru/narusheniya-prodolzhayut-vyyavlyat-mobilnye-gruppy-v-semey_a3811782)

77 % мангыстауских медработников привились от коронавируса

В Мангыстауской области 77 % медицинских работников привились от коронавируса, передает корреспондент МИА «Казинформ».

По данным управления здравоохранения Мангыстауской области, свыше 7,2 тысяч медработников получили вакцину от коронавируса. «По Мангыстауской области общее количество медицинских работников превышает 10 тысяч человек. Из них 9376 входят в категорию вакцинированных. Сегодня количество привитых медиков составило 7206 человек или 77 %», - сообщили в управлении. Текущие показатели говорят о том, что население активно прививается. Также увеличилось количество посетителей прививочных пунктов. «К примеру, в нашей поликлинике привились 96 % медицинских работников. Мы работаем в субботние, воскресные дни. Количество вакцинированных с каждым днем увеличивается. В случае необходимости проводим здесь разъяснительную работу. Ежедневно в нашей поликлинике прививаются 200 человек», - рассказал главный врач клиники «ЕРКЕМЕД» в Актау Серик Касым. По его словам, медработники также выезжают вакцинировать коллективы. Для этого лишь необходимо создать прививочный уголок, соответствующий санитарн

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/77-mangystauskih-medrabotnikov-privilis-ot-koronavirusa_a3811785](https://www.inform.kz/ru/77-mangystauskih-medrabotnikov-privilis-ot-koronavirusa_a3811785)

Как проводится разъяснительная работа по вакцинации в Мангыстауской области, рассказала эпидемиолог

Врач-эпидемиолог Марал Кадыр рассказала корреспонденту ВаQ.KZ о том, как проводится разъяснительная работа по вакцинации в Мангыстауской области, передает корреспондент МИА «Казинформ».

«Начиная с апреля, лично побывала в 70 организациях, проводила встречи, где присутствовало свыше трех тысяч человек. Население волнуют многие вопросы, они проявили хороший интерес. Недавно провела встречу на нефтяном месторождении «Каражанбас». В онлайн формате приняли участие все филиалы и головные офисы организации. Сотрудники тоже задавали интересующие вопросы», - рассказала врач. Эпидемиолог ответила на все заданные вопросы. «Среди жителей бытует ошибочное мнение о том, что «после вакцины невозможно забеременеть», «могут проявиться осложнения», «вакцина не помогает». Мы постарались развеять все мифы и отвечали на все вопросы», - завершила она. По словам эксперта, после таких разъяснительных работ у людей меняется мнение о вакцинации. Марал Кадыр – единственный специалист в Мангыстауском регионе, который прошел специальное обучение по иммунопрофилактике, организованное ВОЗ. В целом Всемирная организация здравоохранения обучила четырех специалистов из Казахстана. Напомним, что Мангыстауская область находится в «красной» зоне. В Актау коронавирусом заразились 63 человека, в Мунайлинском районе – 32 инфицированных, в Мангыстауском районе – трое, в Тупкараганском районе – 9 человек, в Каракиянском районе – 14, в Жанаозене подхватили инфекцию 20 человек. Среди пациентов – 84 с симптомами, 57 бессимптомных больных. В области также в четыре раза увеличилось количество вакцинированных от коронавируса. Так, в Мангыстауской области привились 121 515 человек. Из них – 80 119 человек получили первый компонент вакцины, вторым компонентом привились 41 396 человек. В Мангыстауской области со 2 февраля началась кампания по вакцинации против COVID-19. Если за пять месяцев количество вакцинированных достигло свыше 60 тысяч человек, за последние две недели 20 тысяч человек добровольно привились от коронавируса. Таким образом, с начала года количество вакцинированных достигло 80 тысяч человек. Примечательно, что в регионе увеличилось количество привитых коллективов. Сотрудники школ, больниц, детсадов, библиотек, столовых, коммунальной службы призывают

население вакцинироваться, выпускают видеообращения. В регионе активно ведется разъяснительная работа по вакцинации. 547 медицинских работников прошли аттестацию, подготовились для работы в прививочных пунктах.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz](https://www.inform.kz) https://www.inform.kz/ru/kak-provoditsya-raz-yasnitel-naya-rabota-po-vakcinacii-v-mangystauskoy-oblasti-rasskazala-epidemiolog_a3811641

ЗАРУБЕЖЬЕ

Гендиректор ВОЗ: Без коллективных действий не выбраться из «пандемического ада»

Ситуация с COVID-19 ухудшается – уже четвертую неделю в пяти из шести регионов ВОЗ число случаев заражения растет. Об этом заявил Генеральный директор Всемирной организации здравоохранения Тедрос Гебрейесус. Он призвал богатые страны не запасаться вакцинами для бустерных доз, а поделиться ими с бедняками, передает МИА «Казинформ» со ссылкой на Центр новостей ООН.

«Смертность, которая падала 10 недель подряд, опять на подъеме. Мы продолжаем получать сообщения из всех регионов мира о том, что больницы вновь загружены на полную мощность. Вариант вируса Delta стремительно распространяется по всему миру, вызывая новый всплеск случаев заболевания и смерти», – сказал Тедрос на брифинге в Женеве. Delta выявлена в 104-х странах Сейчас Delta выявлена в 104-х странах и скорей всего именно этот штамм, по словам главы ВОЗ, станет доминирующим во всем мире. «Ситуация особенно тяжелая в странах с низким охватом вакцинацией. Delta и другие варианты с высокой степенью передачи вызывают там катастрофические волны заболевания, что приводит к большому числу госпитализаций и смертей», – подчеркнул глава ВОЗ. Он рассказал, что даже страны, которым ранее удалось предотвратить масштабную вспышку благодаря своим системам здравоохранения, сегодня оказались в эпицентре пандемии. Генеральный директор ВОЗ признал, что с помощью лишь одних вакцин из кризиса не выйти, но именно они, по его словам, являются самым мощным из всех возможных средств борьбы с вирусом.

«Мир наблюдает в режиме реального времени за тем, как вирус COVID-19 продолжает меняться и становится все более заразным. Сегодня я хочу сказать, что мы переживаем обострение чрезвычайной ситуации в области общественного здравоохранения, которая в еще большей степени угрожает жизням, средствам к существованию и восстановлению мировой экономики», – заявил представитель ВОЗ. По его словам, положение заметно хуже там, где очень мало вакцин, но пандемия не закончилась нигде. «Нынешняя коллективная стратегия напоминает мне пожарную команду, борющуюся с лесным пожаром. Полив водой в одном месте может уменьшить пламя только там, но пока огонь продолжает тлеть где-бы то ни было, искры в конечном итоге распространятся и снова превратятся в грозное пламя», – сказал Тедрос. Он предупредил, что без коллективного отпора этот «пандемический адский огонь» не погасить. Неравномерное распределение вакцин Генеральный директор ВОЗ напомнил о неравномерном и несправедливом распределении вакцин: некоторые страны и регионы заказывают миллионы бустерных доз, в то время как у других стран их не хватает для вакцинации медработников и наиболее уязвимых групп населения.

«Вместо того чтобы уделять приоритетное внимание поставкам вакцин в качестве бустеров в страны с относительно высоким охватом вакцинацией населения, Moderna и Pfizer могли бы сосредоточить свои усилия на поставках в систему COVAX», – сказал Тедрос. AstraZeneca наращивает производство по всему миру Глава ВОЗ призвал все фармацевтические компании поделиться своими лицензиями, ноу-хау и технологиями, рассказав, что AstraZeneca уже пошла на такой шаг – провела лицензирование своих вакцин по всему миру и расширила их производство. Он сообщил, что помимо Европы, Индии и Республики Корея, ВОЗ включила в свой список вакцин для использования в чрезвычайных ситуациях еще две производственные мощности в Японии и Австралии. Таким образом, с учетом лицензионного соглашения, число мест, где будут производить AstraZeneca, выросло до пяти. «Нам нужно, чтобы этому примеру последовали и другие производители», – подчеркнул Тедрос напомнив, что тысячи людей по-прежнему умирают каждый день, а потому действовать необходимо быстро и не откладывать вакцинацию жителей бедных стран до 2023 и 2024 годов. Коллега Тедроса эксперт ВОЗ по иммунизации Анн Линдstrand, отвечая на вопросы журналистов, заявила, что у ВОЗ «нет достаточного количества фактических данных, которые бы подтверждали целесообразность бустерных доз». «Как и с другими вакцинами, эффективность вакцин от коронавируса со временем снижается. Но исследования показывают, что в целом вакцины обеспечивают достаточно высокий уровень защиты», – отметила Линдstrand. Она добавила, что сейчас надо, прежде всего, вакцинировать большее число людей по первому кругу, а не скупать вакцины для дополнительной защиты уже вакцинированных. Ведущий научный сотрудник ВОЗ Сумья Сваминатан считает, что приступить к бустерным дозам – повторному кругу вакцинирования, призванному усилить защиту, можно будет не раньше, чем через год или два.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz](https://www.inform.kz) https://www.inform.kz/ru/gendirektor-voz-bez-kollektivnyh-deystviy-ne-vybrat-sya-iz-pandemicheskogo-ada_a3811812

ВОЗ считает опасным смешивать вакцины от COVID-19 разных производителей

Главный научный сотрудник Всемирной организации здравоохранения посоветовал людям не смешивать вакцины от COVID-19 разных производителей, назвав это "опасной тенденцией", поскольку данных о воздействии на здоровье мало, передает [Tengrinews.kz](https://tengrinews.kz) со ссылкой на [Reuters](https://reuters.com).

Главный научный сотрудник Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) Сумья Сваминатан принимает участие в пресс-конференции, организованной Женевской ассоциацией корреспондентов Организации Объединенных Наций (ACANU) в связи со вспышкой COVID-19, вызванной новым коронавирусом, в штаб-квартире ВОЗ в Женеве.

"Это немного опасная тенденция. Мы находимся в зоне отсутствия данных и доказательств в том, что касается смешивания и совпадения. Ситуация в странах будет хаотичной, если граждане начнут решать, когда и кто будет принимать вторую, третью и четвертую дозы", - сказал Сумья Сваминатан на онлайн-брифинге.

https://tengrinews.kz/world_news/voz-schitaet-opasnyim-smeshivat-vaktsinyi-covid-19-raznyih-442991/

Круглосуточные COVID-больницы открылись в Узбекистане

Специализированные круглосуточные поликлиники для зараженных коронавирусом открыты во всех 11 районах Ташкента из-за увеличения числа новых инфицированных, сообщает [Tengrinews.kz](https://tengrinews.kz) со ссылкой на [РИА Новости](#).

Как сообщили в министерстве здравоохранения Узбекистана, COVID-больницы открыты на базе районных семейных поликлиник, в штате каждой по три медицинские бригады. Они займутся оказанием первичной медико-санитарной помощи больным с подозрением на COVID-19, необходимыми лабораторными обследованиями, выдачей рекомендаций для профилактических процедур и амбулаторного лечения. "Если состояние больного тяжелое, то его срочно направят в специализированную больницу, о чем сообщат в семейную поликлинику по месту проживания", - добавили в минздраве.

В начале июля пресс-служба хокимията Ташкента сообщила, что из-за нового роста инфицированных коронавирусом в столице Узбекистана вновь открылись распределительные COVID-центры. Эти центры, активно принимавшие больных с коронавирусом летом прошлого года в период первого всплеска заболеваний, были закрыты в конце года после снижения числа инфицированных.

Отметим, что власти Узбекистана с 15 августа 2020 года начали поэтапно ослаблять карантин против COVID-19. В частности, с 1 октября открылись границы для въезда и выезда любого вида транспорта, разрешен въездной туризм. Однако на фоне нового роста заболеваемости весной этого года был усилен контроль за соблюдением карантинных мер. С 1 мая был вновь введен запрет на концерты и спектакли в закрытых залах, с 28 июня ограничен въезд в Ташкент автотранспорта из регионов, по всей стране установлен запрет на работу заведений общепита, клубов и игровых центров после 20.00. Позднее власти также приняли решение вновь закрыть кинозалы и театры, приостановить все массовые мероприятия.

С 1 апреля в стране стартовала кампания по вакцинации населения от коронавируса. В настоящее время узбекистанцы получают прививки рекомбинантным препаратом китайской Anhui Zhifei Longcom Biopharmaceutica и российским "Спутником V", в августе ожидается поставка новой партии вакцины AstraZeneca, за это время вакцинировались первым компонентом одного из препаратов более трех миллионов человек.

Первый в республике случай COVID-19 выявили 15 марта 2020 года. На 13 июля этого года в стране зарегистрировано 116 918 случаев коронавируса, всего от инфекции скончались 778 человек, 112 018 выздоровели.

<https://tengrinews.kz/sng/kruglosutochnyie-covid-bolnitsyi-otkryilis-v-uzbekistane-443045/>

Рекордное число смертей от коронавируса снова зафиксировали в России

В России за сутки от коронавируса скончались 780 человек — это максимум за всё время пандемии. Об этом сообщили в оперативном штабе по борьбе с COVID-19.

На первое место по числу смертей вышел Санкт-Петербург — там зафиксировали 108 летальных исходов. В Москве — 103, в Иркутской области — 32. Общее число умерших достигло 144 492.

Также за последние сутки в России выявлено 24 702 новых случая коронавируса в 85 регионах. Из них 4991 — в Москве, в Московской области — 2550, в Санкт-Петербурге — 1936.

Врач: временный медотвод от прививки можно получить при скачках давления и простуде

Наименьший прирост зарегистрирован в Татарстане (0,19 процента), Кировской области и Чувашии (0,22 процента).

Всего за время пандемии выявлено 5 833 175 случаев заражения коронавирусом.

Полностью выздоровели 19 566 человек, в общей сложности — 5 236 214 пациентов.

Подробнее на ПГ: https://www.pnp.ru/social/rekordnoe-chislo-smertey-ot-koronavirusa-snova-zafiksirovali-v-rossii.html?utm_source=smi2

Правительство Греции намерено сделать обязательной вакцинацию медработников

Правительство Греции предпринимает меры по активизации кампании по вакцинации, сообщает собственный корреспондент МИА «Казинформ».

В понедельник премьер-министр Греции Кириакос Мицотакис объявил о новых мерах в борьбе с пандемией. Как одно из популярных туристических направлений в Европе, Греция сталкивается с угрозой распространения четвертой волны пандемии. Глава правительства Греции сообщил, что местные медицинские работники в домах престарелых и в частных и государственных больницах в обязательном порядке должны будут получить вакцину против COVID-19. «Страна больше не закроется (локдаун) из-за отношения определенных людей. Опасность представляет не Греция, а непривитые греки», - заявил К.Мицотакис. Медработники Греции, не получившие вакцину, будут отстранены от работы с 16 августа. Кроме того, в бары, кинотеатры, театры и другие закрытые помещения будут впускать только вакцинированных жителей и туристов. В Греции (население 11 млн человек), в настоящее время вакцину сделали 41% населения.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz](https://www.inform.kz/ru/pravitel-stvo-grecii-namereno-sdelat-obyazatel-noy-vakcinaciyu-medrabotnikov_a3811689) https://www.inform.kz/ru/pravitel-stvo-grecii-namereno-sdelat-obyazatel-noy-vakcinaciyu-medrabotnikov_a3811689

Меркель: в Германии не будут вводить обязательную вакцинацию от COVID-19

В Германии не планируют вводить обязательную вакцинацию от COVID-19, заявила канцлер ФРГ Ангела Меркель.

Об этом сообщает [РИА Новости](#).

По словам Меркель, в этом нет необходимости, поскольку население страны и так демонстрирует высокую готовность прививаться.

«У нас нет намерения идти этим путём, который предложила Франция, мы говорили, что не будет обязательной вакцинации... Я думаю, что многие сделают прививку, так как доклад (Института Роберта Коха. — RT) показывал очень-очень высокую готовность к вакцинации», — утверждает канцлер ФРГ.

Европейский политик добавила, что через добровольную вакцинацию власти рассчитывают завоевать доверие людей.

Президент Франции Эммануэль Макрон ранее [заявил](#), что с начала августа в бары, рестораны, ТЦ, поезда, междугородные автобусы, самолёты и так далее будут пускать только прошедших вакцинацию от COVID-19, граждан с отрицательным ПЦР-тестом или тех, кто сможет подтвердить факт выздоровления после болезни https://russian.rt.com/world/news/884920-merkel-koronavirus-vakcinaciya?utm_source=smi2

В Турции количество заражений штаммом коронавируса "дельта" возросло почти втрое

Суточный прирост заболеваемости в Турции 16 апреля показал максимум с начала пандемии, составив 63082 случая, после чего начал постепенно снижаться. За последний месяц он стабилизировался на уровне 5-6 тыс. заражений

Возможно, что ситуация снова ухудшится. В стране началось быстрое распространение штамма "дельта". Число случаев заражения этим штаммом возросло в Турцию за неделю с 286 до 750 человек, то есть увеличилось почти втрое. Правда, по штамму "дельта плюс" положение остается стабильным, роста случаев не зафиксировано, пишет 13 июля [РИА Новости](#).

Отвечая на вопрос журналистов о возможном введении обязательной вакцинации, глава минздрава республики Фахреттин Коджа заявил, что пока речь о принудительной вакцинации не идет, ведомство предпочитает "метод убеждения".

Вакцинация от коронавируса вакциной CoronaVac китайской компании Sinovac Biotech началась в стране в январе. С марта в Турции также применяется вакцина Pfizer/BioNTech. В конце апреля было разрешено экстренное применение "Спутника V". По данным министерства здравоохранения республики, 38 млн жителей получили первую дозу, а две дозы – более 17 млн.

Штамм "дельта плюс" обладает мутацией, которая потенциально может сделать вирус более смертоносным, уверены в ВОЗ. Также [высокой контагиозностью](#) (свойство инфекции передаваться от больных организмов здоровым) обладает выявленный в Индии штамм "дельта". В настоящее время присутствует более чем в 85 странах.

https://profile.ru/news/abroad/v-turcii-kolichestvo-zarazhenij-shtammom-koronavirusa-delta-vozroslo-pochti-vtroe-893989/?amp&utm_source=smi2new

Темпы вакцинации от коронавируса в мире

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

Статистика вакцинации от COVID-19 в мире

На 12 июля 2021 года в мире:

1 982 555 563 чел. (25.43% от населения) - привито хотя бы одним компонентом вакцины

957 492 276 чел. (12.28% от населения) - полностью привито

3 470 208 492 шт. - всего прививок сделано (данные на 12 июля 2021 года)

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

Темпы вакцинации за последнюю неделю:

10 521 892 чел. в день (0.13% от населения) - кол-во новых привитых в день

182/256/330 - дней до вакцинации 50/60/70% населения с таким темпом

29 224 559 шт. в день - кол-во всех прививок (первых и вторых)

Статистика вакцинации от коронавируса в мире

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

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

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

страна	всего прививок, шт.	прививок в день, шт.	привито, чел.	% от населения	средний темп, чел./день	дней до вакц. 50% нас.	привито двумя комп., чел.	обновлено
Китай	1391.4 <i>m</i>	10.4 <i>m</i>	622 <i>m</i>	43.21	3.5 <i>m</i>	28	223.3 <i>m</i>	12.07
Индия	381.5 <i>m</i>	4.3 <i>m</i>	306.6 <i>m</i>	22.22	2.8 <i>m</i>	135	74.9 <i>m</i>	12.07
США	343.9 <i>m</i>	570.9 <i>k</i>	184.4 <i>m</i>	55.7	278.9 <i>k</i>	-68	159.5 <i>m</i>	12.07
Бразилия	119 <i>m</i>	1.3 <i>m</i>	87.9 <i>m</i>	41.35	1.3 <i>m</i>	14	31.1 <i>m</i>	12.07
Германия	84.6 <i>m</i>	618.7 <i>k</i>	48.8 <i>m</i>	58.24	208 <i>k</i>	-33	35.8 <i>m</i>	12.07
Великобритания	80.8 <i>m</i>	245.4 <i>k</i>	45.9 <i>m</i>	67.65	81.7 <i>k</i>	-147	34.9 <i>m</i>	11.07
Япония	62 <i>m</i>	1 <i>m</i>	38.5 <i>m</i>	30.45	541.6 <i>k</i>	46	23.5 <i>m</i>	12.07
Франция	60.4 <i>m</i>	453 <i>k</i>	35.6 <i>m</i>	54.46	137.3 <i>k</i>	-21	24.8 <i>m</i>	11.07
Италия	59.5 <i>m</i>	538.1 <i>k</i>	36 <i>m</i>	59.46	111.4 <i>k</i>	-51	23.5 <i>m</i>	12.07
Турция	59.1 <i>m</i>	705.6 <i>k</i>	38.1 <i>m</i>	45.16	239.2 <i>k</i>	17	17.8 <i>m</i>	12.07
Мексика	56 <i>m</i>	536.1 <i>k</i>	35.3 <i>m</i>	27.37	413 <i>k</i>	71	20.7 <i>m</i>	10.07
Индонезия	51.4 <i>m</i>	723.8 <i>k</i>	36.4 <i>m</i>	13.3	580.8 <i>k</i>	173	15 <i>m</i>	12.07
Испания	49.8 <i>m</i>	545.4 <i>k</i>	28 <i>m</i>	59.87	212.7 <i>k</i>	-22	21.8 <i>m</i>	11.07
Россия	49.1 <i>m</i>	619.1 <i>k</i>	29.7 <i>m</i>	20.32	475.4 <i>k</i>	92	19.4 <i>m</i>	13.07
Канада	43 <i>m</i>	473.3 <i>k</i>	26.3 <i>m</i>	69.58	45.9 <i>k</i>	-161	16.8 <i>m</i>	12.07
Польша	32.7 <i>m</i>	215 <i>k</i>	17.5 <i>m</i>	46.14	45 <i>k</i>	32	15.3 <i>m</i>	12.07
Аргентина	24.9 <i>m</i>	345.4 <i>k</i>	19.8 <i>m</i>	43.86	258.7 <i>k</i>	11	5 <i>m</i>	12.07
Чили	24.6 <i>m</i>	102.3 <i>k</i>	13.2 <i>m</i>	69.24	46.6 <i>k</i>	-79	11.3 <i>m</i>	10.07
Колумбия	22.6 <i>m</i>	339.5 <i>k</i>	13.6 <i>m</i>	26.67	226.6 <i>k</i>	52	9 <i>m</i>	11.07
Южная Корея	21.6 <i>m</i>	107.1 <i>k</i>	15.6 <i>m</i>	30.46	30.6 <i>k</i>	327	5.9 <i>m</i>	12.07

страна	всего прививок, шт.	прививок в день, шт.	привито, чел.	% от населения	средний темп, чел./день	дней до вакц. 50% нас.	привито двумя комп., чел.	обновлено
Саудовская Аравия	20.2 <i>m</i>	218.3 <i>k</i>	17.8 <i>m</i>	50.99	125.8 <i>k</i>	-3	2.5 <i>m</i>	12.07
Пакистан	19.9 <i>m</i>	356.2 <i>k</i>	9.3 <i>m</i>	4.21	0		3.9 <i>m</i>	11.07
Марокко	19.9 <i>m</i>	80.3 <i>k</i>	10.6 <i>m</i>	28.59	61.8 <i>k</i>	128	9.3 <i>m</i>	12.07
Нидерланды	17.9 <i>m</i>	74.7 <i>k</i>	11.2 <i>m</i>	65.26	48.7 <i>k</i>	-54	6.7 <i>m</i>	11.07
ОАЭ	16 <i>m</i>	56.3 <i>k</i>	7.5 <i>m</i>	75.7	24 <i>k</i>	-106	6.5 <i>m</i>	12.07
Филиппины	13.2 <i>m</i>	212.6 <i>k</i>	9.7 <i>m</i>	8.82	118.7 <i>k</i>	380	3.5 <i>m</i>	12.07
Бельгия	12.6 <i>m</i>	117.2 <i>k</i>	7.6 <i>m</i>	65.71	24.6 <i>k</i>	-74	5 <i>m</i>	12.07
Таиланд	12.6 <i>m</i>	255.9 <i>k</i>	9.3 <i>m</i>	13.33	213.8 <i>k</i>	120	3.3 <i>m</i>	11.07
Малайзия	11.8 <i>m</i>	352.5 <i>k</i>	8.1 <i>m</i>	25.04	217 <i>k</i>	37	3.7 <i>m</i>	12.07
Израиль	10.9 <i>m</i>	12.2 <i>k</i>	5.7 <i>m</i>	66.22	9.8 <i>k</i>	-143	5.2 <i>m</i>	12.07
Венгрия	10.7 <i>m</i>	0	5.5 <i>m</i>	57.39	4.4 <i>k</i>	-164	5.2 <i>m</i>	12.07
Португалия	10.5 <i>m</i>	150.2 <i>k</i>	6.2 <i>m</i>	61.05	69.2 <i>k</i>	-16	4.3 <i>m</i>	12.07
Бангладеш	10.1 <i>m</i>	649	5.8 <i>m</i>	3.54	0		4.3 <i>m</i>	08.07
Греция	9.6 <i>m</i>	74.8 <i>k</i>	5.3 <i>m</i>	50.55	33.5 <i>k</i>	-2	4.3 <i>m</i>	12.07
Румыния	9.4 <i>m</i>	9.5 <i>k</i>	4.8 <i>m</i>	24.82	2.9 <i>k</i>	1.7 <i>k</i>	4.7 <i>m</i>	11.07
Перу	9.4 <i>m</i>	156.8 <i>k</i>	5.8 <i>m</i>	17.53	128.9 <i>k</i>	83	3.6 <i>m</i>	11.07
Чехия	9.2 <i>m</i>	69 <i>k</i>	5.3 <i>m</i>	49.14	18.2 <i>k</i>	5	3.9 <i>m</i>	12.07
Австралия	9.1 <i>m</i>	127.8 <i>k</i>	6.8 <i>m</i>	26.76	63.7 <i>k</i>	93	2.3 <i>m</i>	12.07
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
Камбоджа	8.9 <i>m</i>	133.4 <i>k</i>	5 <i>m</i>	29.89	56.7 <i>k</i>	59	3.9 <i>m</i>	12.07
Австрия	8.8 <i>m</i>	68.4 <i>k</i>	5 <i>m</i>	55.85	20.4 <i>k</i>	-26	3.7 <i>m</i>	11.07
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	7.5 <i>m</i>	113.4 <i>k</i>	3 <i>m</i>	26.89	25.2 <i>k</i>	104	1.9 <i>m</i>	10.07
Казахстан	6.8 <i>m</i>	121.9 <i>k</i>	4.4 <i>m</i>	23.29	85.9 <i>k</i>	58	2.4 <i>m</i>	12.07
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	6 <i>m</i>	400.2 <i>k</i>	3.7 <i>m</i>	63.81	39.5 <i>k</i>	-20	2.3 <i>m</i>	11.07
Эквадор	5.8 <i>m</i>	181.2 <i>k</i>	4.1 <i>m</i>	23.17	153.7 <i>k</i>	31	1.7 <i>m</i>	11.07
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
Шри-Ланка	5.4 <i>m</i>	173.7 <i>k</i>	4 <i>m</i>	18.64	145.7 <i>k</i>	46	1.4 <i>m</i>	12.07
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
ЮАР	5.3 <i>m</i>	132.1 <i>k</i>	3.9 <i>m</i>	6.55	60.1 <i>k</i>	429	1.4 <i>m</i>	12.07
Египет	4.9 <i>m</i>	58.5 <i>k</i>	3.6 <i>m</i>	3.52	6.4 <i>k</i>	7.4 <i>k</i>	1.2 <i>m</i>	12.07
Финляндия	4.8 <i>m</i>	45.4 <i>k</i>	3.5 <i>m</i>	62.89	16 <i>k</i>	-45	1.4 <i>m</i>	12.07
Ирландия	4.8 <i>m</i>	52.8 <i>k</i>	2.8 <i>m</i>	55.91	15.3 <i>k</i>	-19	2 <i>m</i>	11.07
Норвегия	4.7 <i>m</i>	38.5 <i>k</i>	3.1 <i>m</i>	56.58	35.1 <i>k</i>	-10	1.6 <i>m</i>	11.07
Гонконг	4.5 <i>m</i>	61.7 <i>k</i>	2.6 <i>m</i>	35.06	31.7 <i>k</i>	35	1.8 <i>m</i>	12.07
Иордания	4.4 <i>m</i>	44.7 <i>k</i>	2.7 <i>m</i>	26.06	12.8 <i>k</i>	190	1.7 <i>m</i>	12.07
Уругвай	4.3 <i>m</i>	30.1 <i>k</i>	2.4 <i>m</i>	68.61	10.4 <i>k</i>	-62	1.9 <i>m</i>	12.07

страна	всего прививок, шт.	прививок в день, шт.	привито, чел.	% от населения	средний темп, чел./день	дней до вакц. 50% нас.	привито двумя комп., чел.	обновлено
Азербайджан	4.1 <i>m</i>	45 <i>k</i>	2.5 <i>m</i>	24.41	18.5 <i>k</i>	140	1.6 <i>m</i>	12.07
Вьетнам	4.1 <i>m</i>	23 <i>k</i>	3.8 <i>m</i>	3.89	15.3 <i>k</i>	2.9 <i>k</i>	280.4 <i>k</i>	12.07
Венесуэла	4 <i>m</i>	213.1 <i>k</i>	2.9 <i>m</i>	10.2	88 <i>k</i>	129	1.1 <i>m</i>	12.07
Словакия	3.9 <i>m</i>	22.7 <i>k</i>	2.2 <i>m</i>	39.44	9.4 <i>k</i>	61	1.8 <i>m</i>	12.07
Нигерия	3.9 <i>m</i>	15.2 <i>k</i>	2.5 <i>m</i>	1.23	8.2 <i>k</i>	12.2 <i>k</i>	1.4 <i>m</i>	12.07
Монголия	3.9 <i>m</i>	12.8 <i>k</i>	2.1 <i>m</i>	64.17	7.1 <i>k</i>	-65	1.8 <i>m</i>	10.07
Непал	3.7 <i>m</i>	45.6 <i>k</i>	2.6 <i>m</i>	8.96	0		1.1 <i>m</i>	12.07
Украина	3.6 <i>m</i>	82 <i>k</i>	2.4 <i>m</i>	5.39	36.7 <i>k</i>	532	1.2 <i>m</i>	12.07
Тайвань	3.6 <i>m</i>	149.6 <i>k</i>	3.5 <i>m</i>	14.66	145.7 <i>k</i>	58	73.6 <i>k</i>	11.07
Узбекистан	3.5 <i>m</i>	120.9 <i>k</i>	2.1 <i>m</i>	6.2	64.4 <i>k</i>	228	1.2 <i>m</i>	29.06
Мьянма	3.5 <i>m</i>	18.9 <i>k</i>	1.8 <i>m</i>	3.38	0		1.5 <i>m</i>	01.07
Катар	3.4 <i>m</i>	18.9 <i>k</i>	1.9 <i>m</i>	64.36	10.8 <i>k</i>	-38	1.6 <i>m</i>	12.07
Сальвадор	3.3 <i>m</i>	56.2 <i>k</i>	2 <i>m</i>	31.01	40.5 <i>k</i>	30	1.3 <i>m</i>	12.07
Боливия	3.1 <i>m</i>	44.2 <i>k</i>	2.3 <i>m</i>	19.89	37 <i>k</i>	95	796.3 <i>k</i>	12.07
Хорватия	2.8 <i>m</i>	21.1 <i>k</i>	1.6 <i>m</i>	37.82	6.4 <i>k</i>	78	1.3 <i>m</i>	11.07
Коста-Рика	2.5 <i>m</i>	11.6 <i>k</i>	1.7 <i>m</i>	33.47	10.8 <i>k</i>	78	816.9 <i>k</i>	05.07
Алжир	2.5 <i>m</i>	346.4 <i>k</i>	2.5 <i>m</i>	5.7	346.4 <i>k</i>	56		06.06
Литва	2.4 <i>m</i>	10.8 <i>k</i>	1.3 <i>m</i>	47.04	3.3 <i>k</i>	25	1.1 <i>m</i>	12.07
Кувейт	2.4 <i>m</i>	79.4 <i>k</i>	1.5 <i>m</i>	34	90 <i>k</i>	8	923.3 <i>k</i>	03.07
Бахрейн	2.2 <i>m</i>	6.7 <i>k</i>	1.1 <i>m</i>	63.95	1.8 <i>k</i>	-133	1 <i>m</i>	12.07
Тунис	2.2 <i>m</i>	26.3 <i>k</i>	1.5 <i>m</i>	12.9	19.2 <i>k</i>	229	631.1 <i>k</i>	11.07
Эфиопия	2.1 <i>m</i>	3.1 <i>k</i>	1.9 <i>m</i>	1.65	0			11.07
Болгария	1.9 <i>m</i>	8.9 <i>k</i>	1 <i>m</i>	14.52	4.9 <i>k</i>	505	852.4 <i>k</i>	12.07
Панама	1.7 <i>m</i>	19.4 <i>k</i>	1.1 <i>m</i>	26.14	12.8 <i>k</i>	80	608.4 <i>k</i>	11.07
Оман	1.6 <i>m</i>	41.9 <i>k</i>	1.4 <i>m</i>	26.61	37.5 <i>k</i>	32	272.1 <i>k</i>	12.07
Словения	1.6 <i>m</i>	8.1 <i>k</i>	850.4 <i>k</i>	40.9	2.8 <i>k</i>	69	743.4 <i>k</i>	12.07
Ливан	1.6 <i>m</i>	24.9 <i>k</i>	1 <i>m</i>	14.91	11.5 <i>k</i>	208	548.2 <i>k</i>	12.07
Ангола	1.6 <i>m</i>	6.4 <i>k</i>	958.4 <i>k</i>	2.92	943	16.4 <i>k</i>	599.8 <i>k</i>	12.07
Лаос	1.6 <i>m</i>	19.4 <i>k</i>	956.5 <i>k</i>	13.15	10 <i>k</i>	267	595.6 <i>k</i>	06.07
Кения	1.5 <i>m</i>	9.9 <i>k</i>	1 <i>m</i>	1.91	1.4 <i>k</i>	18.1 <i>k</i>	519 <i>k</i>	12.07
Зимбабве	1.5 <i>m</i>	23.2 <i>k</i>	926.3 <i>k</i>	6.23	18.4 <i>k</i>	354	605.6 <i>k</i>	12.07
Латвия	1.3 <i>m</i>	7.4 <i>k</i>	702.4 <i>k</i>	37.24	3.7 <i>k</i>	66	621.1 <i>k</i>	12.07
Новая Зеландия	1.3 <i>m</i>	17.2 <i>k</i>	768.9 <i>k</i>	15.94	9 <i>k</i>	182	501.9 <i>k</i>	06.07
Гана	1.3 <i>m</i>	518	865 <i>k</i>	2.78	7	2.1 <i>m</i>	400.3 <i>k</i>	12.07
Гондурас	1.1 <i>m</i>	39 <i>k</i>	1 <i>m</i>	10.31	37 <i>k</i>	106	74.5 <i>k</i>	09.07
Ирак	1.1 <i>m</i>	40.4 <i>k</i>	699.3 <i>k</i>	1.74	21.5 <i>k</i>	902	388.5 <i>k</i>	05.07
Уганда	1.1 <i>m</i>	7.1 <i>k</i>	1.1 <i>m</i>	2.35	7.1 <i>k</i>	3.1 <i>k</i>	4.1 <i>k</i>	10.07
Беларусь	1.1 <i>m</i>	20.5 <i>k</i>	699.1 <i>k</i>	7.4	12.6 <i>k</i>	320	369.3 <i>k</i>	13.06

страна	всего прививок, шт.	прививок в день, шт.	привито, чел.	% от населения	средний темп, чел./день	дней до вакц. 50% нас.	привито двумя комп., чел.	обновлено
Гватемала	1 <i>m</i>	9.2 <i>k</i>	844.2 <i>k</i>	4.71	5.4 <i>k</i>	1.5 <i>k</i>	190.1 <i>k</i>	11.07
Албания	1 <i>m</i>	5 <i>k</i>	590.5 <i>k</i>	20.52	2.3 <i>k</i>	365	438.8 <i>k</i>	12.07
Эстония	1 <i>m</i>	6 <i>k</i>	585.4 <i>k</i>	44.11	2.2 <i>k</i>	35	442.7 <i>k</i>	12.07
Афганистан	962.1 <i>k</i>	10.7 <i>k</i>	742.9 <i>k</i>	1.91	6.2 <i>k</i>	3 <i>k</i>	219.2 <i>k</i>	11.07
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
Маврикий	901.5 <i>k</i>	27.8 <i>k</i>	596.3 <i>k</i>	46.88	15.7 <i>k</i>	3	305.3 <i>k</i>	12.07
Кипр	887.1 <i>k</i>	7.3 <i>k</i>	479.3 <i>k</i>	39.71	1.6 <i>k</i>	76	407.8 <i>k</i>	10.07
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
Парагвай	826.6 <i>k</i>	10.1 <i>k</i>	688.5 <i>k</i>	9.65	9.9 <i>k</i>	290	138.1 <i>k</i>	11.07
Сенегал	816.5 <i>k</i>	9.3 <i>k</i>	582.7 <i>k</i>	3.48	4.7 <i>k</i>	1.7 <i>k</i>	233.8 <i>k</i>	12.07
Молдавия	803 <i>k</i>	8.1 <i>k</i>	489.6 <i>k</i>	12.14	3.6 <i>k</i>	419	313.5 <i>k</i>	12.07
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	722.4 <i>k</i>	3.1 <i>k</i>	372.1 <i>k</i>	84.17	1.3 <i>k</i>	-117	350.3 <i>k</i>	11.07
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	646.9 <i>k</i>	9.8 <i>k</i>	394.1 <i>k</i>	3.04	6.2 <i>k</i>	975	252.8 <i>k</i>	10.07
Люксембург	614.9 <i>k</i>	5.3 <i>k</i>	371.7 <i>k</i>	59.37	3 <i>k</i>	-20	243.2 <i>k</i>	12.07
Мальдивы	554.4 <i>k</i>	6 <i>k</i>	318.8 <i>k</i>	58.92	194	-249	235.6 <i>k</i>	11.07
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
Ливия	425.1 <i>k</i>	6.5 <i>k</i>	425.1 <i>k</i>	6.19	6.5 <i>k</i>	461		11.07
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
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>	3.7 <i>k</i>	225.5 <i>k</i>	16.12	797	595	140.6 <i>k</i>	12.07
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	302.5 <i>k</i>	1.2 <i>k</i>	158.5 <i>k</i>	25.24	738	211	144 <i>k</i>	12.07
Йемен	297.4 <i>k</i>	4.1 <i>k</i>	288.8 <i>k</i>	0.97	2.9 <i>k</i>	5.1 <i>k</i>	8.6 <i>k</i>	12.07
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	279 <i>k</i>	1.3 <i>k</i>	161.9 <i>k</i>	11.54	1.6 <i>k</i>	335	117.1 <i>k</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.	обновлено
Ботсвана	267.8k	2.5k	161.4k	6.86	366	2.8k	106.3k	05.07
Сомали	249.8k	5.9k	162.7k	1.02	3.4k	2.3k	87.1k	11.07
Армения	227.2k	21.8k	177.5k	5.99	17k	77	49.7k	04.07
Сьерра-Леоне	225.4k	18.3k	82.1k	1.03	0		15.2k	05.07
Суринам	215.9k	1.9k	174k	29.64	1.3k	92	41.9k	12.07
Замбия	197.7k	4.8k	155.1k	0.84	1.9k	4.9k	42.6k	12.07
Мадагаскар	197k	1.2k	197k	0.71	1.2k	11.6k		28.06
Мали	196.9k	937	145k	0.72	498	20k	51.8k	12.07
Мавритания	176.3k	658	164.2k	3.53	533	4.1k	12.1k	12.07
Кыргызстан	173.7k	5.4k	99.9k	1.53	1.7k	1.9k	73.8k	23.06
Кюрасао	170k	289	90.1k	54.93	152	-53	79.9k	10.07
Барбадос	168.8k	257	96.2k	33.52	98	483	72.6k	11.07
Никарагуа	167.5k	164	167.5k	2.53	164	19.2k		21.05
Камерун	163.9k	7.7k	134.1k	0.51	6.5k	2k	29.8k	12.07
Намибия	161.5k	1.6k	131k	5.16	981	1.2k	30.5k	10.07
Белиз	139.5k	2.9k	102.1k	25.64	2.1k	47	37.5k	08.07
Французская Полинезия	132.5k	1k	71.2k	25.35	476	146	61.3k	29.06
Аруба	132.3k	538	70.4k	65.75	302	-56	62k	12.07
Сирия	131.2k	3.3k	121.9k	0.7	2.8k	3.1k	9.3k	09.07
Кабо-Верде	120.5k	3k	106.9k	19.23	2.5k	70	13.6k	12.07
Конго	116.1k	1.9k	116.1k	2.1	1.9k	1.4k		30.06
Новая Каледония	115.2k	566	60.8k	21.32	207	395	54.5k	06.07
Бруней	108.5k	3k	91.1k	20.86	2.6k	48	17.3k	09.07
Багамские Острова	96k	2.4k	59.7k	15.2	790	173	36.3k	02.07
Либерия	95.4k	483	86.3k	1.71	164	14.9k	9.1k	12.07
Коморы	90.9k	931	43.1k	4.96	0		41.2k	05.07
ЦАР	78.7k	78	78.7k	1.63	78	30k		30.06
ДРК	73.8k	1.2k	44.8k	0.05	0		8k	12.07
Габон	72.4k	1.2k	46k	2.07	564	1.9k	26.4k	12.07
Самoa	62.2k	1.1k	52.9k	26.72	480	96	9.3k	06.07
Лесото	56.3k	2.8k	36.6k	1.71	0		19.7k	05.07
Южный Судан	55.7k	1k	45.1k	0.4	0		10.6k	12.07
Сент-Люсия	53.9k	109	31.3k	17	42	1.4k	22.6k	12.07
Бенин	52.6k	922	40.3k	0.33	583	10.3k	12.3k	12.07
Эсватини	51.5k	547	37.6k	3.24	47	11.5k	13.9k	07.07
Папуа - Новая Гвинея	51.2k	1.5k	50.5k	0.56	1.4k	3.2k	710	25.06
Гамбия	43k	271	31.2k	1.29	66	17.8k	11.8k	30.06

страна	всего прививок, шт.	прививок в день, шт.	привито, чел.	% от населения	средний темп, чел./день	дней до вакц. 50% нас.	привито двумя комп., чел.	обновлено
Туркменистан	42к		32.2к	0.53			9.8к	04.04
Сан-Томе и Принсипи	37.7к	531	26.2к	11.96	2к	42	11.5к	12.07
Гренада	35.1к	106	20.3к	17.96	38	953	14.8к	09.07
Буркина-Фасо	34к	1.2к	30.5к	0.15	664	15.7к	3.5к	12.07
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
Сент-Винсент и Гренадины	25.5к	110	18.4к	16.59	0			05.07
Гвинея-Бисау	25к	242	23.5к	1.2	242	4к	1.5к	12.07
Виргинские Острова	22.8к	84	13.4к	12.92	64	603	9.4к	09.07
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*	119375	8,5	53	0,00	5589	0,40	1
	2.	14.01.20	Япония	821083	651,9	0	0,00	14902	11,83	0
			Круизный лайнер «Diamond Princess»	712		0		13		0
	3.	19.01.20	Республика Корея	170296	328,9	1150	2,22	2046	3,95	2
	4.	23.01.20	Вьетнам	32665	34,0	2187	2,27	125	0,13	6
	5.	24.01.20	Сингапур	62718	1099,6	26	0,46	36	0,63	0
	6.	25.01.20	Австралия	31323	120,7	107	0,41	912	3,52	1
	7.	25.01.20	Малайзия	844870	2555,1	8574	25,93	6260	18,93	102
	8.	27.01.20	Камбоджа	61870	404,7	911	5,96	925	6,05	23
	9.	30.01.20	Филиппины	1478061	1349,4	5036	4,60	26015	23,75	94
	10.	28.02.20	Новая Зеландия	2786	55,7	18	0,36	26	0,52	0
	11.	09.03.20	Монголия	139284	4144,8	1496	44,52	689	20,50	5
	12.	10.03.20	Бруней	277	64,0	9	2,08	3	0,69	0
	13.	19.03.20	Фиджи	11385	1279,2	873	98,09	58	6,52	3
	14.	21.03.20	Папуа-Новая Гвинея	17340	197,6	0	0,00	179	2,04	0
	15.	24.03.20	Лаос	2825	39,7	106	1,49	3	0,04	0
	16.	03.10.20	Соломоновы Острова	20	3,0	0	0,00	0	0,00	0
	17.	29.10.20	Маршалловы Острова	4	7,5	0	0,00	0	0,00	0
	18.	11.11.20	Вануату	4	1,3	0	0,00	1	0,33	0
	19.	18.11.20	Самоа	3	1,5	0	0,00	0	0,00	0
20.	08.01.21	Микронезия	1	0,9	0	0,00	0	0,00	0	
Юго-Восточная Азия	21.	12.01.20	Таиланд	353712	531,0	8685	13,04	2847	4,27	56
	22.	24.01.20	Непал	657139	2297,0	1690	5,91	9400	32,86	18
	23.	27.01.20	Шри-Ланка	276106	1266,4	1568	7,19	3533	16,20	31
	24.	30.01.20	Индия	30874376	2233,2	37154	2,69	408764	29,57	724
	25.	02.03.20	Индонезия	2567630	962,0	40427	15,15	67355	25,23	891
	26.	06.03.20	Бутан	2290	300,1	15	1,97	1	0,13	0
	27.	07.03.20	Мальдивы	75162	13667,4	91	16,55	214	38,91	0
	28.	08.03.20	Бангладеш	1034957	602,1	13768	8,01	16639	9,68	220

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
	29.	21.03.20	Восточный Тимор	9862	813,6	39	3,22	25	2,06	0
	30.	23.03.20	Мьянма	197227	364,9	5014	9,28	3927	7,27	89
Европейский регион	31.	25.01.20	Франция	5875979	8533,3	1260	1,83	111543	161,99	28
	32.	28.01.20	Германия	3744267	4503,1	554	0,67	91774	110,37	7
	33.	29.01.20	Финляндия	98215	1777,1	133	2,41	976	17,66	0
	34.	30.01.20	Италия	4272163	7094,4	887	1,47	127788	212,21	13
	35.	31.01.20	Великобритания	5173493	7762,5	34331	51,51	128697	193,10	6
	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	0	0,00	25198	219,57	0
	39.	21.02.20	Израиль	846327	9263,6	193	2,11	6438	70,47	0
	40.	25.02.20	Австрия	651804	7311,0	192	2,15	10723	120,28	0
	41.	25.02.20	Хорватия	360841	8852,3	15	0,37	8229	201,88	2
	42.	25.02.20	Швейцария**	705765	8235,2	822	9,59	10900	127,19	2
	43.	26.02.20	Северная Македония	155802	7500,8	5	0,24	5487	264,16	0
	44.	26.02.20	Грузия	377811	10146,7	659	17,70	5468	146,85	16
	45.	26.02.20	Норвегия	133367	2402,7	170	3,06	796	14,34	0
	46.	26.02.20	Греция	440872	4104,5	2063	19,21	12778	118,96	10
	47.	26.02.20	Румыния	1081275	5573,1	39	0,20	34219	176,37	2
	48.	27.02.20	Дания	301006	5223,9	860	14,93	2540	44,08	0
	49.	27.02.20	Эстония	131508	9900,0	21	1,58	1270	95,61	0
	50.	27.02.20	Нидерланды	1764734	10074,7	8441	48,19	18050	103,05	1
	51.	27.02.20	Сан-Марино	5092	14721,0	0	0,00	90	260,19	0
	52.	28.02.20	Литва	279217	10006,1	25	0,90	4400	157,68	2
	53.	28.02.20	Беларусь	428595	4555,5	689	7,32	3266	34,71	9
	54.	28.02.20	Азербайджан	337323	3379,5	69	0,69	4987	49,96	3
	55.	28.02.20	Монако	2624	6851,2	2	5,22	33	86,16	0
	56.	28.02.20	Исландия	6675	1869,8	0	0,00	30	8,40	0
	57.	29.02.20	Люксембург	72257	11770,3	247	40,23	819	133,41	0
	58.	29.02.20	Ирландия	278464	5658,1	572	11,62	5006	101,72	0
	59.	01.03.20	Армения	226459	7645,2	71	2,40	4547	153,51	3
	60.	01.03.20	Чехия	1669496	15611,6	145	1,36	30331	283,63	0
	61.	02.03.20	Андорра	14155	18581,7	80	105,02	127	166,72	0
	62.	02.03.20	Португалия	909756	8852,7	1782	17,34	17164	167,02	8
	63.	02.03.20	Латвия	137917	7228,0	18	0,94	2536	132,91	0
	64.	03.03.20	Украина	2241217	5400,4	174	0,42	52604	126,75	7
	65.	03.03.20	Лихтенштейн	3058	7968,1	1	2,61	59	153,73	0
	66.	04.03.20	Венгрия	808539	8276,1	102	1,04	30007	307,15	3
	67.	04.03.20	Польша	2880865	7519,3	44	0,11	75160	196,17	0
	68.	04.03.20	Словения	257875	12191,9	12	0,57	4425	209,21	2
	69.	05.03.20	Босния и Герцеговина	205181	5843,3	36	1,03	9662	275,16	6
	70.	06.03.20	Ватикан	27	4462,8	0	0,00	0	0,00	0
	71.	06.03.20	Сербия	825526	8759,8	123	1,31	9341	99,12	1
	72.	06.03.20	Словакия	391925	7192,4	7	0,13	12521	229,78	2
	73.	07.03.20	Мальта	31240	6329,5	179	36,27	420	85,10	0
	74.	07.03.20	Болгария	422545	6078,5	83	1,19	18144	261,01	4
	75.	07.03.20	Молдавия	257529	7261,5	62	1,75	6211	175,13	2
	76.	08.03.20	Албания	132597	4659,1	5	0,18	2456	86,30	0
	77.	10.03.20	Турция	5486959	6598,5	5404	6,50	50278	60,46	49
	78.	10.03.20	Кипр	85104	9716,2	832	94,99	380	43,38	0
	79.	13.03.20	Казахстан	516624	2738,9	3939	20,88	3572	18,94	3
	80.	15.03.20	Узбекистан	116421	336,0	458	1,32	774	2,23	3
	81.	17.03.20	Черногория	100488	16150,0	10	1,61	1621	260,52	1
	82.	18.03.20	Киргизия	140978	2161,1	1330	20,39	2113	32,39	11
	83.	07.04.20	Абхазия	19032	7814,0	179	73,49	267	109,62	2
	84.	30.04.20	Таджикистан	13868	151,9	34	0,37	104	1,14	1
	85.	06.05.20	Южная Осетия	3712	6934,2	39	72,85	60	112,08	0
Американский регион	86.	21.01.20	США	33886172	10269,9	32363	9,81	607390	184,08	235
	87.	26.01.20	Канада	1428408	3715,4	467	1,21	26405	68,68	9
	88.	26.02.20	Бразилия	19106971	8991,2	17031	8,01	534233	251,39	745
	89.	28.02.20	Мексика	2593574	2029,5	3074	2,41	235058	183,94	89
	90.	29.02.20	Эквадор	468414	2658,8	68	0,39	21830	123,91	0
	91.	01.03.20	Доминиканская Республика	334544	3115,2	863	8,04	3893	36,25	1
	92.	03.03.20	Аргентина	4662937	10376,2	14989	33,35	99255	220,87	474
	93.	03.03.20	Чили	1589623	8023,1	2145	10,83	33980	171,50	103
	94.	06.03.20	Колумбия	4530610	9388,2	18650	38,65	113335	234,85	509

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
	95.	06.03.20	Перу**	2081557	6472,1	2742	8,53	194488	604,71	239
	96.	06.03.20	Коста-Рика	380482	7681,5	0	0,00	4773	96,36	0
	97.	07.03.20	Парагвай	438764	6134,2	1045	14,61	13964	195,23	46
	98.	09.03.20	Панама	416232	11057,7	752	19,98	6646	176,56	14
	99.	10.03.20	Боливия	455436	3970,7	1195	10,42	17250	150,39	31
	100.	10.03.20	Ямайка	50757	1861,5	37	1,36	1131	41,48	1
	101.	11.03.20	Гондурас	274977	3002,5	499	5,45	7288	79,58	29
	102.	11.03.20	Сент-Винсент и Гренадины	2245	2022,5	3	2,70	12	10,81	0
	103.	12.03.20	Гайана	21002	2619,9	49	6,11	497	62,00	5
	104.	12.03.20	Куба	244914	2161,1	6423	56,68	1579	13,93	42
	105.	13.03.20	Венесуэла	285910	869,2	2168	6,59	3302	10,04	24
	106.	13.03.20	Тринидад и Тобаго	34822	2496,2	57	4,09	941	67,46	4
	107.	13.03.20	Сент-Люсия	5416	2959,6	17	9,29	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	23463	4038,4	80	13,77	587	101,03	5
	110.	14.03.20	Гватемала	319157	1805,2	616	3,48	9721	54,98	8
	111.	14.03.20	Уругвай	376876	11033,1	297	8,69	5833	170,76	18
	112.	16.03.20	Багамские Острова	13024	3348,1	0	0,00	252	64,78	0
	113.	17.03.20	Барбадос	4186	1458,5	10	3,48	48	16,72	0
	114.	18.03.20	Никарагуа	8461	136,5	0	0,00	192	3,10	0
	115.	19.03.20	Гаити	19295	176,8	75	0,69	482	4,42	11
	116.	18.03.20	Сальвадор	81644	1265,0	0	0,00	2453	38,01	8
	117.	23.03.20	Гренада	161	143,8	0	0,00	1	0,89	0
	118.	23.03.20	Доминика	199	276,4	2	2,78	0	0,00	0
	119.	23.03.20	Белиз	13561	3496,2	43	11,09	331	85,34	1
	120.	25.03.20	Сен-Китс и Невис	538	957,6	8	14,24	3	5,34	0
Восточно-Средиземноморский регион	121.	30.01.20	ОАЭ	651762	6670,4	1542	15,78	1870	19,14	4
	122.	14.02.20	Египет	283212	279,2	110	0,11	16403	16,17	7
	123.	19.02.20	Иран	3394279	4003,4	20829	24,57	86041	101,48	182
	124.	21.02.20	Ливан	547961	7992,4	150	2,19	7877	114,89	2
	125.	23.02.20	Кувейт	377364	8969,9	1770	42,07	2136	50,77	19
	126.	24.02.20	Бахрейн	267324	15198,9	112	6,37	1378	78,35	1
	127.	24.02.20	Оман	286072	6996,7	1167	28,54	3435	84,01	12
	128.	24.02.20	Афганистан	135889	421,7	1236	3,84	5849	18,15	58
	129.	24.02.20	Ирак	1438511	3659,4	9149	23,27	17592	44,75	44
	130.	26.02.20	Пакистан	975092	443,4	0	0,00	22597	10,28	0
	131.	29.02.20	Катар	223504	8118,4	146	5,30	599	21,76	0
	132.	02.03.20	Иордания	757690	7050,9	767	7,14	9843	91,60	7
	133.	02.03.20	Тунис	501923	4281,9	4310	36,77	16494	140,71	106
	134.	02.03.20	Саудовская Аравия	502439	1468,3	1244	3,64	7992	23,36	16
	135.	02.03.20	Марокко	543119	1501,3	657	1,82	9384	25,94	15
	136.	05.03.20	Палестина	315224	6544,7	64	1,33	3582	74,37	0
	137.	13.03.20	Судан	36805	85,2	0	0,00	2760	6,39	0
	138.	16.03.20	Сомали	15060	97,5	24	0,16	779	5,04	2
	139.	18.03.20	Джибути	11621	1193,1	6	0,62	155	15,91	0
	140.	22.03.20	Сирия	25795	151,1	10	0,06	1899	11,12	1
141.	24.03.20	Ливия	206769	3051,0	2679	39,53	3243	47,85	3	
142.	10.04.20	Йемен	6952	23,8	4	0,01	1366	4,68	0	
Африканский регион	143.	25.02.20	Нигерия	168713	80,2	161	0,08	2124	1,01	0
	144.	27.02.20	Сенегал	46509	241,5	334	1,73	1196	6,21	2
	145.	02.03.20	Камерун	80858	332,1	0	0,00	1324	5,44	0
	146.	05.03.20	Буркина-Фасо	13520	64,8	11	0,05	168	0,80	0
	147.	06.03.20	ЮАР	2206781	4015,5	11182	20,35	64509	117,38	220
	148.	06.03.20	Кот-д'Ивуар	48869	190,0	93	0,36	319	1,24	1
	149.	10.03.20	ДР Конго	44332	43,6	193	0,19	984	0,97	4
	150.	10.03.20	Того	14278	176,7	8	0,10	133	1,65	0
	151.	11.03.20	Кения	188942	397,2	188	0,40	3723	7,83	1
	152.	13.03.20	Алжир	146942	341,3	878	2,04	3851	8,94	15
	153.	13.03.20	Гана	97585	320,8	0	0,00	801	2,63	0
	154.	13.03.20	Габон	25198	1159,6	34	1,56	162	7,46	0
	155.	13.03.20	Эфиопия	277137	247,3	66	0,06	4343	3,87	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
	156	13.03.20	Гвинейская Республика	24134	189,0	17	0,13	179	1,40	2
	157	14.03.20	Мавритания	21765	599,3	93	2,56	495	13,63	0
	158	14.03.20	Эсватини	20080	1749,1	162	14,11	695	60,54	3
	159	14.03.20	Руанда	49016	410,1	772	6,46	582	4,87	22
	160	14.03.20	Намибия	106879	4283,7	1284	51,46	2019	80,92	28
	161	14.03.20	Сейшельские Острова	17005	17352,0	326	332,65	77	78,57	3
	162	14.03.20	Экваториальная Гвинея	8815	650,1	25	1,84	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	5215	105,6	113	2,29	144	2,92	0
	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	176742	989,5	1013	5,67	2867	16,05	45
	170	17.03.20	Гамбия	6328	269,5	46	1,96	185	7,88	0
	171	19.03.20	Нигер	5538	24,8	0	0,00	194	0,87	0
	172	19.03.20	Чад	4954	31,1	0	0,00	174	1,09	0
	173	20.03.20	Кабо-Верде	33026	6004,7	20	3,64	290	52,73	1
	174	21.03.20	Зимбабве	70426	480,9	2661	18,17	2236	15,27	51
	175	21.03.20	Мадагаскар	42392	165,1	0	0,00	928	3,61	0
	176	21.03.20	Ангола	40055	125,9	97	0,30	939	2,95	4
	177	22.03.20	Уганда	87756	219,4	479	1,20	2129	5,32	25
	178	22.03.20	Мозамбик	90555	298,2	1687	5,56	996	3,28	14
	179	22.03.20	Эритрея	6284	179,7	0	0,00	29	0,83	0
	180	25.03.20	Мали	14476	73,6	13	0,07	528	2,69	0
	181	25.03.20	Гвинея-Бисау	3947	205,5	0	0,00	70	3,64	0
	182	30.03.20	Ботсвана	80153	3478,9	4765	206,81	1253	54,38	51
	183	31.03.20	Сьерра-Леоне	6046	77,4	15	0,19	112	1,43	0
	184	01.04.20	Бурунди	5686	50,7	78	0,70	8	0,07	0
	185	02.04.20	Малави	39418	224,4	232	1,32	1256	7,15	6
	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	0	0,00	37	17,21	0
	189	01.05.20	Коморы	3996	495,7	0	0,00	146	18,11	0
	190	13.05.20	Лесото	11903	593,0	0	0,00	335	16,69	0

*Прирост в Китае включает 24 случая, выявленных на о. Тайвань и добавленных в статистику 11.07.21;
**Количество случаев в Испании, Швеции представлено по состоянию на 10.07.21, в Бельгии – на 11.07.21; прирост случаев в Швейцарии представлен за 3 дня, в Перу – за 2 дня.

https://www.rospotrebnadzor.ru/about/info/news/news_details.php?ELEMENT_ID=18392

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 противозидемические 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.

Великобритания.

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

Иран.

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

Бангладеш.

Въезд в страну. Авиасообщение существенно ограничено. Прибывающие пассажиры обязаны предоставить результаты теста. *Комендантский час, массовые мероприятия и работа общественного транспорта.*

Установлен комендантский час до 15 июля. Общественный транспорт работает на 50% возможностей. Запрещены массовые мероприятия и религиозные собрания. Обязательно ношение масок в общественных местах.

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.

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.rosпотреbnadzor.ru/about/info/news/news_details.php?ELEMENT_ID=18392

Какие вакцины от коронавируса доступны сейчас в мире

Сейчас по всему миру доступно большое количество самых разных вакцин от коронавируса. При этом препараты имеют совершенно разные сферы распространения и доступности - в зависимости от выбора вакцины может увеличиться или ограничиться возможность путешествий. В материале Tengritravel.kz с [Aviata.kz](https://aviata.kz) мы попытались собрать наиболее полный список.

м-РНК-вакцины

Эти вакцины созданы на основе матричной (информационной) рибонуклеиновой кислоты. В них используется участок генетической структуры, которая содержит программу для генерации организмом специфических белков-антигенов, необходимых для возникновения иммунитета.

Moderna mRNA-1273

Производитель: ModernaTX, Inc.

Количество инъекций: два укола с интервалом в 28 дней

Возрастные ограничения: от 18 лет

Согласно данным ВОЗ, эффективность защиты от COVID-19, обеспечиваемая вакциной компании "Модерна" спустя 14 дней после введения первой дозы, составляет примерно **92 процента**.

Европейское агентство по лекарственным средствам (EMA) тщательно проанализировало данные о качестве, безопасности и эффективности вакцины против COVID-19 и выдало разрешение на ее использование во всех странах Европейского союза.

Вакцина одобрена ВОЗ, а также в 61 государстве, включая страны ЕС, США и Шенгенскую зону. Однако она не признана в странах СНГ, включая Казахстан. С полным списком стран можете ознакомиться [здесь](#).

[Вакцина Moderna получит новое название](#)

Pfizer/BioNTech BNT162b2

Производитель: Pfizer, Inc. и BioNTech

Количество инъекций: две инъекции с интервалом в 21 день

Возрастные ограничения: от 12 лет

Эффективность вакцины в отношении клинически выраженной инфекции SARS-CoV-2 составляет **95 процентов**.

ВОЗ включила вакцину Pfizer/BioNTech в реестр средств для использования в чрезвычайных ситуациях 31 декабря 2020 года и провела тщательную оценку данных о качестве, безопасности и эффективности этой вакцины, а также рекомендовала применять ее к лицам старше 16 лет. При этом вакцина также показала эффективность и у подростков в возрасте 12-15 лет, показатели их иммунной системы после вакцинации сопоставимы с результатами людей в возрасте 16-25 лет.

[Pfizer нейтрализует "бразильский" штамм коронавируса - исследование](#)

Вакцина одобрена ВОЗ, а также в 94 государствах, включая страны ЕС, США и Австралию. Однако вакцина не признана в странах СНГ, за исключением Украины. С полным списком стран можете ознакомиться [здесь](#).

Отметим, в Казахстане вакцина Pfizer/BioNTech пока не одобрена. В феврале 2021 года сообщалось, что Казахстан подписал меморандум о поставке вакцины Pfizer. В июле Президент Токаев заявил, что поставка вакцин Pfizer для Казахстана была сорвана.

[Можно ли ставить вакцину Pfizer после "Спутника" - мнение экспертов](#)

Вакцины от коронавируса на основе белков

Вакцины из белковых субъединиц содержат кусочки безвредных белков коронавируса, которые иммунная система должна распознать, чтобы научиться бороться с вирусом. Они не содержат цельных микроорганизмов или безопасных вирусов в качестве вектора. Большинство вакцин, применяемых в календаре детских прививок, являются субъединичными и защищают от таких болезней, как коклюш, столбняк, дифтерия и менингококковый менингит.

ZIFIVAX ZF2001

Производитель: Anhui Zhifei Long com

Количество инъекций: три инъекции с интервалом в месяц

Возрастные ограничения: от 18 лет

Вакцина ZF2001 (известная как RBD-Dimer) хорошо [переносилась](#) как в первой, так и во второй фазах испытаний. Исследователи вводили 25 либо 50 микрограммов. Наблюдались легкие побочные эффекты, включая покраснение, боль в месте инъекции и отек. Специалисты уверяют, что подобная реакция для вакцины от COVID-19 из белковой субъединицы ожидаема. Побочные явления снижаются примерно через три-четыре дня после прививки. Вакцина является четвертой вакциной от COVID-19, одобренной в Китае для экстренного применения. Также RBD-Dimer [одобрена](#) в Узбекистане.

FBRI EpiVacCorona

Производитель: FBRI/VECTOR

Количество инъекций: две инъекции с интервалом в 28 дней

Возрастные ограничения: от 18 лет

EpiVacCorona получила одобрение в России после прохождения первого и второго этапов испытаний. По данным РИА Новости, иммунологическая эффективность вакцины [близка к 100 процентам](#), а антительный ответ формируется у 90 процентов людей. Во время I-II фазы клинических испытаний волонтеры отмечали небольшую боль в месте укола, которая держалась максимум день-два. Никаких аллергических реакций на вакцину не зафиксировано.

Вакцина EpiVacCorona [одобрена](#) только в России и Туркменистане.

Инактивированные вакцины COVID-19

В инактивированных типах вакцины используются безвредные вирус или бактерия, которые "убивают" (инактивируют) с помощью химических реагентов, тепла или радиации. Обычно требуется введение двух или трех доз. Данный метод эффективно защищает человека. Плюс позволяет наладить достаточно масштабное производство вакцин. Но для его применения требуются оборудованные лабораторные помещения, в которых можно безопасно выращивать вирус или бактерию.

Bharat Biotech Covaxin

Производитель: Bharat Biotech

Количество инъекций: две инъекции с интервалом в 28 дней

Возрастные ограничения: от 18 лет

Covaxin был одобрен для экстренного применения центральной организацией по контролю за стандартами лекарственных средств (CDSCO) и советом по регулированию фармацевтических препаратов Индии с [эффективностью 77,8 процента](#). При этом эффективность вакцины при тяжелом симптоматическом течении болезни COVID-19 составляет 93,4 процента. При бессимптомном заболевании коронавируса вакцина показала 63,6 процента эффективности.

Не было зарегистрировано никаких серьезных побочных явлений, кроме относительно легкой реакции в виде боли в теле, озноба, усталости, тошноты и рвоты.

Covaxin [одобрен](#) в девяти странах: Гайана (Южная Америка), Индия, Иран, Маврикий, Мексика, Непал, Парагвай, Филиппины и Зимбабве.

Chumakov Center KoviVac

Производитель: Центр Чумакова

Количество инъекций: две инъекции с интервалом в 14 дней

Возрастные ограничения: от 18 лет

Как отмечается на сайте производителя, эффективность вакцины [превышает 90 процентов](#), однако заключительная фаза испытаний пока не завершена. Побочные эффекты могут появиться через один-три дня после вакцинации - боль в месте инъекции, уплотнения после прививки, головная боль и проходящая гипертермия. Длительность побочной реакции не больше трех дней.

KoviVac [одобрен](#) лишь в России.

QazVac

Производитель: Казахстанский научно-исследовательский институт проблем биологической безопасности (RIBSP)

Количество инъекций: две инъекции с интервалом в 21 день

Возрастные ограничения: от 18 лет

Вакцину разработали специалисты Казахстанского научно-исследовательского института проблем биологической безопасности". Там же была произведена первая партия в 50 тысяч доз. По данным первого вице-министра здравоохранения Марата Шоранова, [установлена](#) высокая иммуногенная активность вакцины в отношении вируса SARS-CoV-2, которая более выражена после двукратной вакцинации, эффективность составляет **96 процентов**.

По данным Национального центра экспертизы лекарств, в месте введения вакцины могут развиваться болезненность, отек и покраснение кожи. У некоторых привитых могут появиться недомогание, утомляемость, боль

и повышение температуры тела. Продолжительность данных проявлений, как правило, не превышает трех дней. Крайне редко, как и при любой другой вакцинации, могут наблюдаться аллергические реакции.

Отметим, что Казахстан [предложил](#) признать казахстанскую вакцину Сербии, где сейчас [одобрен](#) следующие вакцины против COVID-19: Oxford/AstraZeneca, Pfizer/BioNTech, Sinopharm/Beijing, Sputnik V.

Hayat-Vax (SARS-CoV-2, VeroCell)

Инактивированная вакцина Hayat-Vax - аналог китайской Sinopharm/Beijing, которая производится на базе фармацевтической компании Julphar в Рас-эль-Хайме (ОАЭ).

На основании имеющихся и промежуточных результатов доказана эффективности в **79,3 процента** против инфекции COVID-19 и 100-процентная эффективность в предотвращении средних и тяжелых случаев заболевания.

В настоящее время в мире использовано более 10 миллионов доз и не поступало сообщений о серьезных побочных реакциях.

По данным сайта Комитета санитарно-эпидемиологического контроля МЗ РК, Hayat-Vax зарегистрирована Министерством здравоохранения и профилактики ОАЭ и в Китае - Китайским центром оценки лекарственных средств (CDE). И на сегодняшний день, помимо Китая, вакцина одобрена к производству в ОАЭ.

По официальным данным, более 50 миллионов доз вакцины для применения направлены в 34 страны мира. Отметим, что в Казахстане наблюдается [дефицит](#) вакцины Hayat-Vax.

KCONVAC Minhai Biotechnology Co SARS-CoV-2 Vaccine (Vero Cells)

Производитель: Shenzhen Kangtai Biological Products Company/Пекинская биотехнологическая компания Minhai

Количество инъекций: две инъекции с интервалом в 28 дней

Возрастные ограничения: от 18 лет

Согласно предварительному [отчету](#) Китайской медицинской ассоциации, эта инактивированная вакцина позволила повысить иммунную систему у здоровых взрослых и хорошо переносится как после первой, так и после второй инъекции. Конкретных данных по эффективности этой вакцины пока нет, но известно, что KCONVAC уже [одобрена](#) в Китае.

COVIran Varekat Shifa Pharmed Industrial Co COVID-19 Inactivated Vaccine

Производитель: Shifa Pharmed Industrial Group

Количество инъекций: две инъекции с интервалом в 28 дней

Возрастные ограничения: от 18 лет

COVIran Varekat - вакцина иранского производства. Как отмечают создатели вакцины, результаты второго этапа испытаний на людях [показали 93,5 процента](#) эффективности.

COVIran Varekat [одобрена](#) только в Иране.

Sinopharm (Beijing) BBIBP-CorV

Производитель: Sinopharm и Пекинский институт биологических продуктов

Количество инъекций: две инъекции с интервалом 21/28 дней

Возрастные ограничения: от 18 лет

Результаты широкомасштабной третьей стадии испытаний по нескольким странам [показали](#), что две дозы вакцины, введенные с интервалом в 21 день, обеспечивают **79-процентную** эффективность против клинически выраженной инфекции SARS-CoV-2 через 14 дней. Аналогичный результат вакцина показала и против госпитализации. При этом [отмечается](#), что данные по лицам с тяжелыми заболеваниями, беременным женщинам и взрослым старше 60 лет и старше отсутствуют. Также говорится о том, что число женщин, участвовавших в испытании, было недостаточным.

В одной из статей медицинского журнала [The Lancet](#) авторы заявили, что вакцина Sinopharm COVID-19 хорошо переносится участниками клинического испытания. Сообщалось также о легких побочных эффектах, характерных для других разрешенных вакцин, включая усталость, лихорадку, головную боль и боль в месте инъекции.

Sinopharm (Beijing) одобрена в 56 государствах, за исключением стран ЕС, США, Австралии, Японии и Южной Кореи. С полным списком стран можете ознакомиться [здесь](#).

Sinopharm (Ухань) Инактивированные (Vero Cells)

Производитель: Wuhan Institute of Biological Products Co., Ltd

Количество инъекций: две инъекции с интервалом в 21 день

Возрастные ограничения: от 18 лет

По результатам третьего этапа масштабных клинических испытаний, проведенных в нескольких странах, две дозы вакцины, введенные с интервалом в 21 день, [продемонстрировали](#) эффективность на уровне **79 процентов** против инфекции SARS-CoV-2 с выраженными симптомами по прошествии как минимум 14 дней после введения второй дозы.

Sinopharm (Ухань) [одобрен](#) только в Китае.

Sinovac CoronaVac

Производитель: Sinovac Biotech Ltd.

Количество инъекций: две инъекции с интервалом в 28 дней

Возрастные ограничения: от 18 лет

1 июня 2021 года эта инактивированная вакцина получила одобрение ВОЗ. В ходе масштабного клинического исследования третьей фазы в Бразилии эффективность двух доз CoronaVac, введенных с интервалом в 14 дней, после двух недель [показала 51 процент](#) в плане защиты от симптоматического течения инфекции SARS-CoV-2. 100 процентов эффективности от тяжелой формы COVID-19 и 100 процентов от госпитализации.

Незначительные побочные эффекты после получения вакцины: диарея, усталость, боль в месте инъекции и мышечная боль в течение двух-трех дней.

Sinovac CoronaVac [одобрен](#) в 37 государствах, среди которых Казахстан, Китай, страны Южной Америки и часть стран СНГ. Однако, как и с вакциной Hayat-Vax, в Казахстане [наблюдается](#) дефицит вакцины CoronaVac.

Вакцины от вирусного вектора COVID-19

Эти вакцины не содержат вирус SARS-CoV-2, а состоят из иного измененного вируса. Когда вирусный вектор попадает внутрь клеток организма, генетический материал дает клеткам инструкции по производству белка, уникального для SARS-CoV-2. Затем организм начнет генерировать В-лимфоциты и Т-лимфоциты, которые будут бороться с вирусом, если произойдет заражение.

Convidecia CanSino Ad5-nCoV

Производитель: CanSino Biologics

Количество инъекций: одна инъекция

Возрастные ограничения: от 18 лет

Convidecia [показывает](#) общую эффективность **65,28 процента** через 28 дней после прививки и эффективность 68,83 процента через 14 дней. Побочные эффекты после прививки Convidecia включают усталость, лихорадку, головную боль, боль в месте инъекции и мышечную боль.

CanSino [одобрена](#) в восьми государствах: Аргентине, Чили, Китае, Эквадоре, Венгрии, Малайзии, Мексике и Пакистане.

Gamaleya Sputnik V

Производитель: Научно-исследовательский институт эпидемиологии и микробиологии имени Гамалеи

Количество инъекций: две инъекции с интервалом в 21 день

Возрастные ограничения: от 18 лет

По результатам анализа 3,8 миллиона вакцинированных россиян эффективность вакцины "Спутник V" [составила 97,6 процента](#). На официальном сайте разработчиков вакцины [отмечают](#), что независимый комитет по мониторингу данных подтвердил, что никаких серьезных нежелательных явлений, связанных с вакцинацией, не наблюдалось. Большинство нежелательных явлений были легкими и включали гриппоподобные синдромы, реакции в месте инъекции, головную боль и астению.

Ожидается, что ВОЗ [одобрит](#) "Спутник V" в ближайшее время.

"Спутник V" [одобрен](#) в 69 государствах, наряду с Турцией, Египтом и странами СНГ, включая Казахстан. При этом в ряде стран Европы возникли вопросы о признании российской вакцины "Спутник V". Вакцина также не признана в США, Японии, Южной Корее.

Janssen (Johnson & Johnson) Ad26.COV2.S

Производитель: Janssen Pharmaceuticals компании Johnson & Johnson

Количество инъекций: одна инъекция

Возрастные ограничения: от 18 лет

Вакцина J&J/Janssen COVID-19 [обладает](#) эффективностью **85,4 процента** в предотвращении инфекции COVID-19. Вакцинированные люди получают максимальную защиту через две недели после прививки. Возможны легкие побочные эффекты в виде реакции в месте инъекции: боль, покраснение кожи и отек. А также общие побочные эффекты: головная боль, чувство усталости, мышечные боли, тошнота и лихорадка.

В редких случаях у женщин в возрасте от 18 до 49 лет [наблюдался](#) тромбоз с синдромом тромбоцитопении (ТТС).

Вакцина одобрена ВОЗ, а также в 55 государствах, включая страны ЕС и США. Однако вакцина не признана в странах СНГ, за исключением Украины. С полным списком стран можете ознакомиться [здесь](#). Отметим, что в Казахстане вакцина Janssen также пока не признана.

Oxford/AstraZeneca AZD1222

Производитель: Оксфордский университет и AstraZeneca

Количество инъекций: две инъекции с интервалом в 28 дней

Возрастные ограничения: от 18 лет

Результаты испытаний [показали](#) среднюю эффективность в **70 процентов**. Общие побочные эффекты наблюдались после прививки, такие как усталость, лихорадка, головная боль, боль в месте инъекции и мышечная боль. После получения вакцины был [зарегистрирован](#) случай поперечного миелита, однако данные компании-производителя [показали](#), что эти случаи не были связаны с вакциной.

Кроме того, сообщалось о нескольких случаях образования тромбов, которые привели к временной приостановке вакцинации. Позже во Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) [заявили](#) об отсутствии задокументированных смертей вследствие прививок вакциной AstraZeneca, а также связи между препаратом и образованием тромбов.

Oxford/AstraZeneca имеет наибольшее представительство государств, одобряющих вакцину, - [118 стран](#). За исключением стран СНГ (включая Казахстан) и США.

[Ученые признали побочные эффекты вакцины AstraZeneca](#)

Serum Institute of India Covishield

Производитель: Институт сыворотки Индии

Количество инъекций: две инъекции с интервалом в 28 дней

Возрастные ограничения: от 18 лет

Исследователи Института сыворотки Индии [утверждают](#), что Covishield обладает эффективностью **66,7 процента** от COVID-19 после приема двух полных доз. Незначительные побочные эффекты были зарегистрированы через два дня после прививки, включая боль в месте инъекции, лихорадку, головную боль, мышечную боль, боль в суставах, тошноту и диарею. Отчеты показывают, что люди в возрасте 50 лет и старше испытывали менее серьезные реакции.

Covishield одобрен в 44 государствах. С полным списком стран можете ознакомиться [здесь](#).

Разумеется, это не окончательный список существующих вакцин от COVID-19. С учетом новых разработок и прохождения этапов клинических испытаний список вакцин от коронавируса в мире будет расширяться.

[Выбираем вакцину от коронавируса вместе с учеными](#)

Стоит отметить, что спрос на определенные вакцины привел к появлению такого понятия, как вакцинный туризм. К примеру, жители Южной Америки [бронируют](#) поездки в США, чтобы получить американские вакцины. Аналогичный вид досуга планирует предложить иностранцам и [Индонезия](#).

Спланировать будущие поездки можно с помощью [Aviata.kz](#). Это сервис, позволяющий быстро найти, осуществить бронирование и покупку ж/д и авиабилетов онлайн в любом направлении из любой точки мира не выходя из дома или офиса.

<https://tengritravel.kz/around-the-world/kakie-vaktsinyi-ot-koronavirusa-dostupnyi-seychas-v-mire-442661/>

Иммунитет к коронавирусу после вакцинации может сохраняться до двух лет – иммунолог

Для борьбы с пандемией необходимо выработать коллективный иммунитет. Добиться этого можно только при помощи вакцинации. Об этом и эффективности вакцинации рассказала во время брифинга на платформе региональной службы коммуникаций врач-инфекционист, аллерголог-иммунолог кандидат медицинских наук, ассоциированный профессор Карагандинского медицинского университета Анна Кнауэс, передает корреспондент МИА «Казинформ».

По информации спикера, у пациентов, переболевших коронавирусной инфекцией, клетки памяти, способствующие борьбе с заболеванием, сохраняются всего 3-6 месяцев. Потом они перестают защищать организм, поэтому происходят повторные заболевания коронавирусом, образуются явления длительного течения ковида. «Получается, что наш организм не может самостоятельно справиться с коронавирусом, выработать в достаточном количестве клетки, которые бы защитили нас от заболевания. Мы пока не достигли коллективного иммунитета. В таких ситуациях всегда возникает вопрос вакцинации. То есть мы перешли к фазе создания искусственного иммунитета с помощью введения вакцин», - говорит Анна Кнауэс. Технологии создания вакцин одинаковы во всем мире. С нуля ни одна страна вакцины не создавала. «Смысл вакцин идентичен. Все они направлены на борьбу с коронавирусом. По данным Института Гамалеи, после получения первого компонента вакцины «Спутник V» в нашем организме сохраняется первый пул защитных клеток, которые будут действовать от 3 до 6 месяцев. А после полной вакцинации защитный барьер может сохраняться до двух лет», - отметила Анна Кнауэс.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz \[https://www.inform.kz/ru/immunitet-k-koronavirusu-posle-vakcinacii-mozhet-sohranyat-sya-do-dvuh-let-immunolog_a3811741\]\(https://www.inform.kz/ru/immunitet-k-koronavirusu-posle-vakcinacii-mozhet-sohranyat-sya-do-dvuh-let-immunolog_a3811741\)](https://www.inform.kz/ru/immunitet-k-koronavirusu-posle-vakcinacii-mozhet-sohranyat-sya-do-dvuh-let-immunolog_a3811741)

Большую роль при вакцинации играет самовнушение – врач

Врач ЗОЖ городской поликлиники Нур-Султана Жулдыз Толебаева поделилась мнением касательно необходимости вакцинации от коронавирусной инфекции, передает корреспондент МИА «Казинформ».

Иммунитет к коронавирусу после вакцинации может сохраняться до двух лет – иммунолог «Я считаю, что каждый человек должен сам решать, вакцинироваться ему или нет. Но вместе с тем, он должен помнить и о коллективной ответственности. Мы все живем в обществе и, прежде всего, нужно думать о коллективной ответственности. Ведь у всех есть семья, дети, родители. Если человека не беспокоит собственное здоровье, то это не должно отражаться на здоровье окружающих. При вакцинации, даже если человек заболевает, это будет проходить намного легче, чем могло бы быть без нее», - сказала Жулдыз Толебаева в телефонном разговоре корреспонденту Казинформа. По ее мнению, свои побочные эффекты есть у всех прививок, но процент настолько маленький, что сильно беспокоиться по этому поводу нет смысла. «Зачастую люди сами себя накручивают и с этим страхом идут на вакцинацию. И в итоге нередко имеет место эффект плацебо, нежели сама вакцина. Некомпетентный в этом вопросе человек может сам что-то придумать и распространить это в соцсетях, потом люди приходят и падают в обмороки, но на самом деле это – самовнушение. На вакцинацию нужно идти в спокойном состоянии, будучи уверенным в ее положительном эффекте», - заключила она.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz \[https://www.inform.kz/ru/bol-shuyu-rol-pri-vakcinacii-igraet-samovnushenie-vrach_a3811744\]\(https://www.inform.kz/ru/bol-shuyu-rol-pri-vakcinacii-igraet-samovnushenie-vrach_a3811744\)](https://www.inform.kz/ru/bol-shuyu-rol-pri-vakcinacii-igraet-samovnushenie-vrach_a3811744)

Кто чаще заражается несколькими штаммами коронавируса, рассказала врач

Врач рассказала, кто чаще заражается несколькими штаммами коронавируса, передает [Tengrinews.kz](https://tengrinews.kz) со ссылкой на [РИА Новости](#).

По словам заместителя директора по клинико-аналитической работе ЦНИИ Эпидемиологии Натальи Пшеничной, случаи двойного заражения различными штаммами одного и того же вируса известны давно. Неоднократно описаны случаи практически одновременного инфицирования двумя штаммами или даже субтипами вируса гриппа, гриппа и SARS-CoV2, а также разными штаммами SARS-CoV2.

"Инфекция, вызванная одновременно двумя вирусами SARS-CoV2, чаще наблюдается у лиц с ослабленной иммунной системой и поэтому чаще встречается у пожилых. Заболевание, вызванное одновременно двумя штаммами, может протекать более тяжело, но чаще оно имеет затяжной характер, так как иммунная система не в состоянии быстро элиминировать первый штамм, вызвавший инфицирование, и при контакте с больным, у которого инфекция вызвана другим штаммом, в организм попадает дополнительно еще и второй", - пояснила Пшеничная.

Она заявила, что заболевание несколькими штаммами COVID-19 может привести к дальнейшей изменчивости вируса и появлению его новых вариантов.

Врач подчеркнула, что по этой причине нужно как можно скорее прививаться, чтобы вирус не мог развиваться в популяции и видоизменяться.

<https://tengrinews.kz/medicine/chasche-zarajaetsya-neskolкими-shtammami-koronavirusa-443044/>

Эксперт: Ожидаем "потрясающих" итогов испытаний "Спутника V" и AstraZeneca

Первые исследования комбинации вакцин от коронавируса "Спутник V" и AstraZeneca подходят к концу, их результаты планируется опубликовать в конце июля, и они будут "потрясающими". Об этом заявил сегодня на брифинге глава Российского фонда прямых инвестиций (РФПИ) Кирилл Дмитриев.

РФПИ совместно с Научным центром имени Гамалеи выступил инициатором исследований по комбинированному применению российской вакцины "Спутник V" и разработанной в Оксфорде совместно с AstraZeneca еще в ноябре прошлого года. Позже появилось сообщение, что такие исследования планируют провести в Азербайджане.

"Эти исследования сейчас завершаются в Азербайджане и ряде других стран (...) Мы ожидаем публикации результатов этого совместного клинического исследования с AstraZeneca в следующие две недели, к концу июля", - сказал Дмитриев, подчеркнув, что "результаты могут получиться потрясающие".

Он уточнил, что речь идет о подтверждении высокой эффективности такого подхода. "Мы ожидаем, что Serum Institute of India - крупнейший производитель вакцин в мире - сможет производить и "Спутник V", и "Спутник V" для гетерогенного бустирования и совмещения", - отметил Дмитриев. Ранее он сообщил, что в СИИ достигнута договоренность о производстве 300 млн доз "Спутника V" и "Спутника Лайт" - с перспективой экспорта, когда ситуация в Индии станет благополучной.

На западе также применяют вакцинацию комбинированием вакцин. В частности, в ЕС в ряде стран решили людям с рисками развития тромбоза, получившими первую прививку препаратом AstraZeneca, вторую дозу делают препаратом Pfizer.

https://rg.ru/2021/07/13/ekspert-ozhidaem-potriasaiushchih-itogov-ispytanij-sputnika-v-i-astrazeneca.html?utm_source=smi2

Фармацевт рассказал о якобы заявленной на регистрацию в России вакцине от COVID-19

Вакцина V-01 китайского производителя Livzon Mabpharm Inc — это препарат, фактически аналогичный «ЭпиВакКороне» «Вектора». Об этом во вторник, 13 июля, в беседе с «Известиями» заявил директор по развитию аналитической компании RNC Pharma Николай Беспалов.

Ранее «Коммерсант» со ссылкой на источник Минздрава сообщил, что среди производителей, подавших заявление на регистрацию своей вакцины против коронавируса в России, может быть китайская фармацевтическая компания Livzon Mabpharm Inc. В Минздраве на соответствующий вопрос не ответили, добавив, что не будут называть конкретные препараты, дожидаясь регистрации в России. В ведомстве уточнили, что вся информация о вакцинах, допущенных к клиническим испытаниям в стране, опубликована в Государственном реестре лекарственных средств.

«Вакцина V-01 производителя Livzon Mabpharm Inc — пептидная вакцина, фактически аналог препарата «ЭпиВакКорона» «Вектора». При этом может быть множество различий в деталях. Подробной информации о препарате пока мало. Со временем будет понятно, в чем ее достоинства и недостатки», — сказал Беспалов.

По информации Reuters, у большинства участников второй фазы исследования V-01 наблюдались умеренные побочные эффекты, однако в ряде случаев регистрировали и некий серьезный побочный эффект. При этом у получивших данную прививку уровень антител был примерно в два-три раза выше, чем у перенесших коронавирусную инфекцию.

Глава Минпромторга Денис Мантуров заявил, что допуск вакцин от COVID-19 из-за рубежа в Россию потребует проведения соответствующих исследований. По его словам, отечественная компания «Петровакс» намерена производить вакцины из Китая CanSino — в Минздраве выдали разрешение на клинические испытания.

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

На данный момент в России зарегистрировано четыре препарата от коронавируса: «Спутник V», «Спутник Лайт», «ЭпиВакКорона» и «КовиВак». В стране с января 2021 года идет масштабная вакцинация от коронавируса, начавшаяся в январе этого года. Прививку делают бесплатно всем желающим на добровольной основе.

https://iz.ru/1192344/2021-07-13/farmatcevt-rasskazal-o-iaakoby-zaiavlennoi-na-registraciiu-v-rossii-vaktcine-ot-covid-19?utm_source=smi2

Ученые нашли способ остановить репликацию коронавируса

МОСКВА, 13 июл — РИА Новости. Австралийским биологам удалось с помощью генной инженерии подавить размножение вируса SARS-CoV-2 в клетках человека. Авторы считают, что предложенный ими метод станет важным шагом в борьбе с COVID-19. Статья [опубликована](#) в журнале Nature Communications.

Открытие основано на результатах предыдущего исследования 2019 года, когда ученые из Онкологического центра Питера МакКаллума в Мельбурне создали инструмент редактирования генов CRISPR, позволяющий удалять аномальные РНК, вызывающие рак у детей. Теперь вместе с коллегами из Института инфекций и иммунитета Питера Доэрти Мельбурнского университета они доказали, что это годится и для подавления репликации РНК-вируса SARS-CoV-2.

Основу инструмента генного редактирования составляет фермент CRISPR-Cas13b, который связывается с РНК-мишенями и разрушает часть генома, необходимую для репликации внутри клеток. Авторы проверили эффективность этого метода в лаборатории — *in vitro* — на инфицированных клетках человека. Им удалось подавить репликацию различных вариантов вируса, в том числе новых штаммов, отнесенных, в соответствии с классификацией ВОЗ, к группе с наивысшей оценкой угрозы VOC (Variants of Concern) — "вызывающих озабоченность".

В ближайшее время исследователи планируют протестировать новый подход на животных, а в будущем — и на людях.

"Пока ответные меры на пандемию были сосредоточены в основном на развертывании защитных вакцин, но осталась острая необходимость в разработке лечения пациентов с COVID-19", — приводятся в пресс-релизе Института Дорти слова одного из авторов статьи профессора Шэрон Левин (Sharon Lewin).

Ученые отмечают, что на основе метода CRISPR-Cas13, которому нужна только вирусная последовательность, можно быстро разработать противовирусные препараты против любых новых вирусов.

"В отличие от обычных противовирусных препаратов сила этого инструмента заключается в его гибкости и адаптируемости, что делает его подходящим для создания лекарств против множества патогенных вирусов, включая грипп, лихорадку Эбола и, возможно, ВИЧ", — продолжает руководитель исследования доктор Мохамед Фаре (Mohamed Fareh).

Двойная сила нового метода заключается в том, что он подавляет репликацию вируса и одновременно предотвращает ускользание его новых вариантов от иммунитета хозяина, подчеркивают исследователи. Компьютерная модель позволяет производить скрининг всего генома с разрешением до одного нуклеотида, а сам метод CRISPR-Cas13b перепрограммирования геномных и субгеномных РНК SARS-CoV-2 обеспечивает эффективность подавления экспрессии соответствующих генов до 98 процентов.

https://ria.ru/20210713/koronavirus-1741074341.html?utm_source=smi2agr&utm_medium=banner&utm_campaign=rian_partners

Появилась теория о невозможности обеспечить коллективный иммунитет к коронавирусу

Вирусолог, научный сотрудник Высшего совета по научным исследованиям Испании Маргарита дель Валь, заявила, что, по ее мнению, в ближайшие годы не удастся достичь коллективного иммунитета от коронавируса даже с учетом массовой вакцинации.

"Коллективный иммунитет можно получить только с помощью вакцин, которые придают (почти) полную устойчивость к инфекции вакцинированным людям", — отметила она.

Ученый объяснила, что вакцинированные не должны заражать тех, кто вступает с ними в контакт. Но пока таких вакцин нет, и не ожидается, что в ближайшее время они появятся. По словам дель Валь, это легко увидеть по заболеваемости в домах престарелых, где все постояльцы и персонал привиты.

В то же время она подчеркнула, что во время этих вспышек в домах престарелых у людей проявляются легкие симптомы, потому что вакцины действительно защищают от серьезных проявлений COVID-19.

Маргарита дель Валь также отметила, что преодоление пандемии займет несколько лет, и спрогнозировала новую волну коронавируса в Испании. Однако она ожидает, что число госпитализаций снизится, и прежде всего снизится смертность, так как в Испании группы самого высокого риска населения уже вакцинированы.

"Вирус мутирует и будет продолжать мутировать, как абсолютно любой живой организм", — также сказала она.

https://www.mk.ru/social/health/2021/07/13/poyavilas-teoriya-o-nevozmozhnosti-obespechit-kollektivnyy-immunitet-k-koronavirusu.html?utm_source=mk&utm_medium=smi2&utm_campaign=anons

РФПИ и индийская компания SII начнут производство вакцины «Спутник V» в сентябре

Российский фонд прямых инвестиций (РФПИ) совместно с индийской фармацевтической компанией Serum Institute of India (SII) начнут производство вакцины против [коронавируса «Спутник V»](#) осенью. Об этом во вторник, 13 июля, сообщили в релизе РФПИ, который имеется в распоряжении «Известий».

Ожидается, что первая партия препарата будет выпущена уже в сентябре. При этом каждый год предприятие будет выпускать более 300 млн доз вакцины.

«Российский фонд прямых инвестиций рад объявить о сотрудничестве с Serum Institute of India. Это стратегическое партнерство является важным шагом для существенного увеличения наших производственных возможностей и демонстрирует пример объединения усилий и экспертизы для спасения жизней в Индии и по всему миру», — отметил генеральный директор РФПИ Кирилл Дмитриев.

Как добавил глава SII Адар Пунавалла, он рад сотрудничеству с российским фондом. По его словам, индийская компания надеется довести производство «Спутника V» до миллионов доз в ближайшие месяцы после начала тестового периода.

«Крайне важно, чтобы вакцина «Спутник V», обладающая высокими показателями безопасности и эффективности, была доступна людям в Индии и по всему миру. С учетом неопределенностей, которые таит в себе вирус, важно, чтобы международные институты и правительства сотрудничали в дальнейшей борьбе с пандемией», — подчеркнул он.

В настоящее время SII уже поставили образцы клеток и векторов от разработавшего вакцину исследовательского Центра имени Гамалеи.

SII является крупнейшим производителем вакцины от COVID-19 в мире, его мощности позволили произвести уже 500 млн доз «Спутника V». Также компания выпускает вакцины Covishield от AstraZeneca и Оксфордского университета, Covovax, разработанный компанией Novavax и изучает препарат Codagenix в Великобритании.

https://iz.ru/1192115/2021-07-13/rfpi-i-indiiskaia-kompaniia-sii-nachnut-proizvodstvo-vaktsiny-sputnik-v-v-sentiabre?utm_source=smi2

В ветинспекции прокомментировали введение карантина из-за сибирской язвы в костанайской деревне

В управлении ветеринарии акимата Костанайской области подтвердили факт вспышки сибирской язвы в одном из сел в регионе. О том, как обстоят дела на сегодняшний день, в комментарии корреспонденту МИА «Казинформ» сообщил руководитель профильного ведомства Акат Шыктыбаев.

По информации А. Шыктыбаева, 30 июня 2021 года на основании диагностических исследований методом ПЦР в материалах крупного скота, принадлежащего ТОО «Алтай» села Приречное Свердловского сельского округа Денисовского района, был выявлен возбудитель сибирской язвы. «Ветеринарной станцией района под руководством и контролем управления ветеринарии своевременно принимались меры по нераспространению заболевания из очага инфекции. Проводились мероприятия по уничтожению трупов павших животных в специализированном инсинераторе, также проводилась дезинфекция мест содержания и падежа животных, — прокомментировал А. Шыктыбаев. — С 3 июля в очаге инфекции все ликвидационные мероприятия проводит костанайский филиал «Республиканский противозoonотический отряд» под контролем областной и районной ветеринарной инспекции». На сегодняшний день во всех 4 животноводческих базах, где зафиксированы факты вспышки, и прилегающих территориях баз завершена механическая очистка, побелка перегородок, кормушек и стен помещений. «Силами Республиканского противозoonотического отряда проведена двухкратная дезинфекция животноводческих баз, выгульных площадок, летних кард, а также места падежа животных. Все ликвидационные мероприятия проведены в полном объеме - это вынужденная вакцинация животных, уничтожение торцов павших животных. Эпизоотическая ситуация в остальных сёлах Денисовского района и в целом по Костанайской области стабильная», - отметил Азат Шыктыбаев. Со вчерашнего дня в очаге инфекции падежа среди животных не было зарегистрировано, ситуация, по словам руководителя ведомства, стабилизировалась. «Вакцинированные животные находятся под наблюдением ветеринарной службы, состояние животных удовлетворительное. Карантин по истечении 15 календарных дней после ликвидации инфекции и проведения заключительной дезинфекции», - подытожил Азат Шыктыбаев.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz](https://www.inform.kz) https://www.inform.kz/ru/v-vetinspekicii-prokomentirovali-vvedenie-karantina-iz-za-sibirskoy-yazvy-v-kostanayskoy-derevne_a3811667