



15.07.2021



АНОНС

Вакцинация в Казахстане: новое постановление главного санврача

Опубликовано новое постановление **главного государственного санитарного врача Республики Казахстан Ерлана Киясова**, передает корреспондент МИА «Казинформ».

В постановление вносятся следующие изменения и дополнения: подпункт 1) пункта 6-1 ПГГСВ №67 изложить



в следующей редакции: «1) 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 3-х 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 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»; 2) подпункт 1) пункта 6-2 ПГГСВ №67 изложить в следующей редакции: «1) в срок до 10 августа 2021 года организовать проведение профилактических прививок первым компонентом, а в срок до 1 сентября 2021 года – вторым компонентом вакцины от COVID-19 работников (за исключением лиц, имеющих постоянные медицинские противопоказания и переболевших COVID-19 в течение последних 3-х месяцев);»; 3) подпункт 1) пункта 13 ПГГСВ №67 изложить в следующей редакции: «1) круглосуточный мониторинг эпидемиологической ситуации по COVID-19 в странах мира и Республике Казахстан;»; 4) подпункт 7) пункта 13 ПГГСВ №67 исключить; 5) в приложении 23 к ПГГСВ №67 пункт 1 изложить в следующей редакции: «1. Заключительная дезинфекция в очагах COVID-19 проводится филиалами НЦЭ при регистрации случаев в детских дошкольных учреждениях, медико-социальных объектах для пожилых и лиц с ограниченными возможностями, домах ребенка, детских домах, учебных заведениях интернатного типа.»; 6) в приложении 24 к ПГГСВ №67 пункт 3 изложить в следующей редакции: «3. В регионах, с повышенным уровнем регистрации заболеваемости COVID-19 (в красной зоне), приостановить въезд и выезд (вход и выход) из учреждений УИС, кроме персонала учреждения, лиц подлежащих этапированию (перевозке) и осужденных учреждений минимальной безопасности, трудоустроенных в государственных учреждениях УИС, МВД и в организациях за пределами учреждений, получивших полный курс вакцинации против COVID-19 при наличии документального подтверждения»; 7) приложение 32 к ПГГСВ №67 изложить в новой редакции согласно приложению к настоящему постановлению; 8) в приложении 33 к ПГГСВ №67 подпункт 2) пункта 13, пункты 16, 17 раздела III. исключить; 9) в приложении 33 к ПГГСВ №67 пункт 15 изложить в следующей редакции: «15. Филиалом НПЦСЭМ НЦОЗ в целях обеспечения качества лабораторных исследований

COVID-19 проводятся межлабораторные сличительные испытания (профессиональное тестирование), в том числе с сотрудничающей лабораторией ВОЗ, согласно требованиям стандарта ISO 17043-2013 «Оценка соответствия. Основные требования к проведению проверки квалификации», а также рекомендаций ВОЗ по организации Национальных программ внешней оценки качества.»; 10) в приложении 33 к ПГГСВ №67 пункт 18 изложить в следующей редакции: «18. Внешняя оценка качества (межлабораторные сличительные испытания (профессиональное тестирование) проводится для лабораторий, осуществляющих тестирование с эпидемиологической целью, профилактической целью и в рамках эпидемиологического надзора.». 2. Внести в постановление Главного государственного санитарного врача Республики Казахстан от 25 декабря 2020 года № 68 «Об ограничительных карантинных мерах и поэтапном их смягчении» (далее – ПГГСВ №68) следующие изменения: 1) подпункт 9) пункта 2 ПГГСВ №68 изложить в следующей редакции: «9) разрешение индивидуального обучения учащихся во внеурочное время в группах не более 15 человек по решению администрации организации образования;»; 2) подпункт 10) пункта 2 ПГГСВ №68 исключить. 3. Внести в постановление Главного государственного санитарного врача Республики Казахстан от 23 октября 2020 года № 59 «О дальнейшем усилении мер по предупреждению заболеваний коронавирусной инфекцией в пунктах пропуска на государственной границе Республики Казахстан» (далее – ПГГСВ №59) следующее изменение: в приложении 6 к ПГГСВ №59 пункт 5 изложить в следующей редакции: «5. Прибывшие граждане Республики Казахстан и лица, имеющие вид на жительство на территории Республики Казахстан (за исключением лиц, указанных в пункте 2 настоящего приложения), при отсутствии Справки и документа о получении вакцинации против COVID-19 в Республике Казахстан подлежат изоляции в карантинный стационар до 3 суток для лабораторного обследования на COVID-19 методом ПЦР. Забор материала для лабораторного обследования на COVID-19 осуществляет специалист первичной медико-санитарной помощи (далее – ПМСП). После получения результатов лабораторного обследования на COVID-19, прибывшим лицам с отрицательным результатом проводится разъяснение о возможных симптомах COVID-19 с получением соответствующей расписки согласно приложению 4 к настоящему постановлению. Прибывшие лица с положительным результатом лабораторного обследования на COVID-19, госпитализируются в инфекционный стационар.». 4. Внести в постановление Главного государственного санитарного врача Республики Казахстан от 11 июня 2021 года № 28 «О дальнейшем проведении мер по предупреждению заболеваний коронавирусной инфекцией среди населения Республики Казахстан» (далее – ПГГСВ №59) следующее дополнение: в приложении 1 к ПГГСВ №28 пункт 3 изложить в следующей редакции: «Вакцинации против КВИ не подлежат лица, имеющие постоянные и временные медицинские противопоказания к профилактическим прививкам согласно приказу Министра здравоохранения Республики Казахстан от 21 октября 2020 года № ҚР ДСМ-146/2020 «Об утверждении перечня медицинских противопоказаний к проведению профилактических прививок» (далее – Приказ № ҚР ДСМ-146/2020 от 21.10.2020 года). Справку о наличии постоянного/временного медицинского противопоказания к вакцинации против КВИ выдает участковый врач (при его отсутствии фельдшер) для предоставления по месту работы (при необходимости). При этом диагноз указывается по согласию пациента». Постановление вступает в силу с 00 часов 15 июля 2021 года.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/vakcinaciya-v-kazahstane-novoe-postanovlenie-glavnogo-sanvracha_a3812578](https://www.inform.kz/ru/vakcinaciya-v-kazahstane-novoe-postanovlenie-glavnogo-sanvracha_a3812578)

Кто должен получить прививку, чтобы ходить на работу - список обновлен

В новом постановлении главного санитарного врача Казахстана Ерлана Киясова обновлен перечень объектов, сотрудников которых обязали вакцинироваться от коронавируса, передает [Tengrinews.kz](https://tengrinews.kz).

Вакцинироваться (или проходить ПЦР-тестирование еженедельно) должны сотрудники:

- объектов по оказанию услуг населению - это 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, типографские услуги, швейные ателье, фотосалоны, обувные мастерские, цветочные магазины, сервис по ремонту обуви, одежды, ремонту оргтехники, объекты по оказанию услуг нотариуса, бухгалтера и консалтинга, маникюра и педикюра, косметологических услуг;
- объектов оптовой и розничной торговли и хранения продукции и товаров народного потребления, в том числе рынков, торговых домов, торговых сетей, торгово-развлекательных центров, магазинов, мини-маркетов, супермаркетов, гипермаркетов;
- объектов культуры и досуга - это 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 - это гостиницы, отели, хостелы, мотели, общежития, кемпинги;
- организаций, осуществляющих пассажирские перевозки, в том числе 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 - это санатории, дома, базы и зоны отдыха, профилактории, детские оздоровительные лагеря - пришкольные, загородные, туристские базы;
- объектов общественного питания, в том числе размещенных в организованных коллективах, а также осуществляющих доставку еды, стритфудов;

- медико-социальных объектов всех типов - это дома престарелых, инвалидов, дома ребенка;
- организаций здравоохранения, в том числе лабораторий;
- аптечных организаций;
- объектов жизнеобеспечения и коммунального хозяйства - это организации водоснабжения, теплоснабжения, электроснабжения, по уборке территорий и вывозу отходов, по дезобработке помещений и территорий, аварийно-спасательные службы, КСК и ОСИ;
- организаций, оказывающих услуги экскурсионной деятельности;
- объектов досуга, развлекательных игровых объектов - это компьютерные клубы, бильярдные залы, боулинги, развлекательные центры и парки, аттракционы, аквапарки, караоке, лотерейные клубы и пункты/точки по реализации лотерейных билетов;
- объектов связи и телекоммуникаций.

С полным перечнем можно ознакомиться [здесь](#).

Напомним, [в Казахстане утвердили новые сроки обязательной вакцинации](#). Теперь в срок до 10 августа 2021 года нужно организовать проведение профилактических прививок первым компонентом, а в срок до 1 сентября 2021 года - вторым компонентом вакцины от COVID-19.

Под исключение подпадают граждане, имеющие постоянные медицинские противопоказания и переболевшие COVID-19 в течение последних трех месяцев.

Невакцинированные сотрудники должны **будут сдавать ПЦР-анализ раз в неделю**. Как заявлял ранее министр здравоохранения Алексей Цой, [платить за тесты придется самим сотрудникам или их работодателям](#).
https://tengrinews.kz/kazakhstan_news/doljen-poluchit-privivku-hodit-rabotu-spisok-obnovlen-443219/

Кто выдает медицинский отвод от вакцинации

По новому постановлению главного санитарного врача Казахстана Ерлана Киясова медицинские отводы от вакцинации против коронавируса для предоставления по месту работы выдают участковые врачи, передает [Tengrinews.kz](#).

"Справку о наличии постоянного или временного медицинского противопоказания к вакцинации против коронавируса **выдает участковый врач, при его отсутствии - фельдшер** для предоставления по месту работы при необходимости. При этом диагноз указывается по согласию пациента", - говорится в постановлении.

https://tengrinews.kz/kazakhstan_news/kto-vyidaet-meditsinskiy-otvod-ot-vaktsinatsii-443224/

Как пройдет Курбан айт в Казахстане

Как будет проходить молитва в Курбан айт, рассказал председатель Духовного управления мусульман Казахстана, Верховный муфтий Наурызбай кажы Таганулы, передает корреспондент МИА «Казинформ».

«Дорогие соотечественники, искренне поздравляю всех с наступающим великим праздником Курбан айт, которого ждут все мусульмане. Айт кабыл болсын! Желаю мира, крепкого здоровья, счастья и благополучия. Иншалла, Курбан айт начнется 20 июля. Священный для всего мусульманского мира праздник Курбан айт проводится в нашей стране 20, 21 и 22 июля текущего года», - сказал Наурызбай кажы Таганулы на брифинге в СЦК. По словам Верховного муфтия, в исламе первые 10 дней месяца считаются священными днями. 20 июля – первый день праздника Курбан айт. «20 июля текущего года на территории республики в 7 часов с соблюдением требований строгих санитарных норм в «желтой», «зеленой» зонах будет совершен 10-минутный Курбан-айт намаз. Тем не менее, чтение Курбан-айт-молитвы в «красной» зоне осуществляется в соответствии с постановлением местного государственного санитарного врача», - отметил спикер. «В этой связи, имамы-представители ДУМК по проведению Курбан-айт намаза совместно с главными санитарными врачами будут проводить специальные брифинги. Просим строго соблюдать меры безопасности, не задерживаться во дворе мечетей после окончания айт - намаза», - заключил верховный муфтий.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz](https://www.inform.kz) <https://www.inform.kz/ru/kak-proydet-kurban-ayt-v-kazakhstan-a3812669>

Жертвоприношение в «красных зонах» пройдет в режиме онлайн

В 2021 году проведение обряда жертвоприношения на Курбан айт будет осуществляться двумя способами. Об этом сообщил председатель Духовного управления мусульман Казахстана, Верховный муфтий Наурызбай кажы Таганулы, передает корреспондент МИА «Казинформ».

«В 2021 году проведение обряда жертвоприношения будет осуществляться двумя способами. Первый способ: проведение онлайн и офлайн в «желтой» и «зеленой» зонах со строгим соблюдением санитарных правил на местных бойнях, разрешенных органами государственного санитарно-эпидемиологического надзора. Второй способ: в условиях пандемии в «красных» регионах страны, используя опыт прошлого года, провести обряд жертвоприношения в соответствии с принципом «представительства» в шариате qurban2021.kz реализация через сайт только в онлайн-режиме», - сказал Наурызбай кажы Таганулы на пресс-конференции в Службе центральных коммуникаций.

По словам Верховного муфтия, сайт qurban2021.kz сайт будет запущен сегодня в 15: 00 и будет работать вплоть до третьего дня Курбан-айта – до 22 июля. Граждане, желающие пожертвовать, могут подать свои заявки в этот период. «Доводим до сведения, что в сельской местности нет никаких ограничений на исполнение мусульманских обязанностей каждым человеком, проживающим в частном жилом доме», - заключил Наурызбай кажы Таганулы.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz](https://www.inform.kz) <https://www.inform.kz/ru/zhertvoprinoshenie-v-krasnyh-zonah-proydet-v-rezhime-onlayn-a3812697>

Находящиеся в непростой ситуации мусульмане могут не делать жертвоприношение – Верховный муфтий

Председатель Духовного управления мусульман Казахстана, Верховный муфтий Наурызбай кажы Таганулы объяснил, кому нужно совершить жертвоприношение, передает корреспондент МИА «Казинформ».

«Жертвоприношение для богатого человека в дни Курбан айта является мотивацией. По шариату «богатым» считается человек, у которого поголовье скота большое. Размер поголовья – 40 овец или 40 коз, или 30 голов крупного рогатого скота или 5 верблюдов. В то же время более 85 граммов золота стоит 1 230 000 тенге. Не нужно совершать пожертвование малоимущим мусульманам», - сказал Наурызбай кажы Таганулы на брифинге в СЦК. По словам Верховного муфтия, в дни Курбан айта пожертвования, уделение внимания безнадзорным пожилым людям, сиротам и многодетным семьям – дело благотворительное. «Благодаря раздаче жертвенного мяса нуждающимся, любовь и привязанность среди мусульман возрастают. В то же время они избавляются от таких качеств, как жестокость, скупость, и заменяют его добродетелями милосердия, щедрости, смирения. Аллах принял нашу жертву и благословил два мира!» - отметил Наурызбай кажы Таганулы. Напомним, сайт qurban2021.kz сайт будет запущен сегодня в 15: 00 и будет работать до 22 июля. Граждане, желающие пожертвовать, могут подать свои заказы в этот период. Через этот сайт нуждающиеся по всей республике могут обратиться за получением жертвенного мяса с 17 июля.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz](https://www.inform.kz/ru/nahodyaschiesya-v-neprostoyn-situacii-musul-mane-mogut-ne-delat-zhertvoprinoshenie-verhovnyy-muftiy) <https://www.inform.kz/ru/nahodyaschiesya-v-neprostoyn-situacii-musul-mane-mogut-ne-delat-zhertvoprinoshenie-verhovnyy-muftiy> a3812713

Минздрав РК: С Pfizer достигнута предварительная договоренность на поставку вакцин

С компанией «Pfizer» достигнута предварительная договоренность на поставку в 4-ом квартале 2021 года. Об этом МИА «Казинформ» со ссылкой на Министерство здравоохранения РК.



«С марта 2021 года начаты процедуры переговоров с представителями компании «Pfizer» о возможных поставках вакцины против коронавирусной инфекции COVID-19. В рамках взаимодействия между министерством и компанией «Pfizer» подписано Соглашение о конфиденциальности». Министерством на постоянной основе проводятся переговоры с компанией «Pfizer» по оптимизации условий Соглашений об основных условиях сделки, в том числе проведено совещание на уровне Правительства Республики Казахстан. Вместе с тем, компания «Pfizer» уведомила, о необходимости принятия Указа Президента Республики Казахстан для заключения Соглашения по поставке вакцины», - сообщили в министерстве.

Как сообщалось, Президент поручил обеспечить доступность американской вакцины Pfizer для граждан Казахстана. Он также отметил, что поставка вакцин Pfizer, выделенных компанией для Казахстана была сорвана. «Справочно я могу сказать, что в соответствии с договоренностями, Pfizer планировал поставить в Казахстан в мае текущего года 2 миллиона доз. Правительство связывает срыв поставки препарата с рядом требований, которые были выдвинуты Pfizer».

Однако данные условия являются стандартными для всех стран, которые закупают вакцину. Недавно поступило новое предложение, где содержится весь алгоритм действий», - рассказал Глава государства. «Говорят, чтобы Глава государства - Президент должен подписать соответствующий указ. Если в этом есть необходимость, я готов это сделать. Поручаю Правительству, Администрации Президента разобраться в сложившейся ситуации и принять меры в отношении должностных лиц, которые допускают срыв поставки этого необходимого препарата на наш рынок», - сказал Президент. «В конце концов мы должны диверсифицировать свои предложения в отношении граждан. И возможно некоторые граждане хотели бы привиться именно этой вакциной. Поэтому, дайте возможность этим гражданам сделать это. Проблему нужно решить в кратчайшие сроки и обеспечить доступность вакцины Pfizer для казахстанцев», - заявил Глава государства.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz](https://www.inform.kz/ru/minzdrav-rk-s-pfizer-dostignuta-predvaritel-naya-dogovorennost-na-postavku-vaksin) <https://www.inform.kz/ru/minzdrav-rk-s-pfizer-dostignuta-predvaritel-naya-dogovorennost-na-postavku-vaksin> a3812837

В Казахстане зарегистрирована еще одна вакцина от COVID-19

Российская однокомпонентная вакцина против коронавируса «Спутник Лайт» зарегистрирована министерством здравоохранения Казахстана.

Об этом сообщил Российский фонд прямых инвестиций (РФПИ), передает [РИА Новости](#).

Эффективность однокомпонентной вакцины «Спутник Лайт» составляет 79,4% с 28-го дня после получения иммунизации. Расчет эффективности был осуществлен на основе данных россиян, получивших только один укол в рамках программы массовой гражданской вакцинации и не получивших второй укол по любой причине в период с 5 декабря 2020 по 15 апреля 2021 года. Показатель эффективности на уровне около 80% превышает показатели эффективности многих вакцин, требующих двух уколов, подчеркнули в РФПИ.

— Вакцина «Спутник V» уже успешно применяется в Казахстане для профилактики новой коронавирусной инфекции. Регистрация препарата «Спутник Лайт» позволит обеспечить страну еще одной высокоэффективной и безопасной вакциной против коронавируса. Однокомпонентная вакцина «Спутник Лайт» сократит сроки вакцинации населения и ускорит создание коллективного иммунитета, — заявил глава фонда Кирилл Дмитриев.

<https://365info.kz/2021/07/v-kazahstane-zaregistrirovana-eshhe-odna-vaktsina-ot-covid-19>

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

	COVID-19 (ПЦР+)			COVID-19 (ПЦР-)		
	Заболели	Выздоровели	Умерло*	Заболели*	Выздоровели*	Умерло*
ВСЕГО:	472106	420984	4816	58213	53177	
г. Нур-Султан	78417	69077	-	6123	-	-
г. Алматы	80941	73682	-	6080	-	-
г. Шымкент	16192	13214	-	2014	-	-
Акмолинская область	25569	23371	-	2301	-	-
Актюбинская область	13154	11873	-	2625	-	-
Алматинская область	28734	27224	-	3860	-	-
Атырауская область	28748	26278	-	2598	-	-
Восточно-Казахстанская область	30960	27549	-	9657	-	-
Жамбылская область	10510	9698	-	3881	-	-
Западно-Казахстанская область	27560	21238	-	1851	-	-
Карагандинская область	45079	39251	-	3509	-	-
Костанайская область	17784	16669	-	4140	-	-
Кызылординская область	7867	7055	-	1065	-	-
Мангистауская область	10062	7386	-	1458	-	-
Павлодарская область	27006	25258	-	3213	-	-
Северо-Казахстанская область	15834	15232	-	1756	-	-
Туркестанская область	7689	6929	-	2082	-	-
			*данные на 13 июля			

Информация о заболеваемости пневмонией с признаками коронавирусной инфекции на 15 июля 2021 года

15 Июля 2021 08:30 13.07.2021 г. зафиксировано 127 случаев заболевания пневмонией с признаками коронавирусной инфекции, 10 летальных исходов и 82 человека выздоровели. Всего с 1 августа зарегистрировано: заболевших – 58213, летальных случаев - 1054, выздоровевших - 53177.

За прошедшие сутки в Казахстане 2756 человек выздоровело от коронавирусной инфекции.

15 Июля 2021 08:15 В разрезе регионов: город Нур-Султан - 1194, город Алматы - 457, город Шымкент - 62, Акмолинская область - 46, Актюбинская область - 55, Алматинская область - 53, Атырауская область - 161, Восточно-Казахстанская область - 81, Жамбылская область - 31, Западно-Казахстанская область - 48, Карагандинская область - 166, Костанайская область - 45, Кызылординская область - 24, Мангистауская область - 167, Павлодарская область - 58, Северо-Казахстанская область - 58, Туркестанская область - 50. Итого выздоровевших в Казахстане - 420984.

Об эпидемиологической ситуации по коронавирусу на 23:59 час. 14 июля 2021 г. в Казахстане

15 Июля 2021 08:00 За прошедшие сутки в Казахстане выявлено 5314 заболевших с положительным ПЦР на коронавирусную инфекцию. В разрезе регионов: город Нур-Султан - 1576, город Алматы - 850, город Шымкент - 416, Акмолинская область - 160, Актюбинская область - 204, Алматинская область - 144, Атырауская область - 299, Восточно-Казахстанская область - 79, Жамбылская область - 71, Западно-Казахстанская область - 234, Карагандинская область - 603, Костанайская область - 104, Кызылординская область - 84, Мангистауская область - 189, Павлодарская область - 156, Северо-Казахстанская область - 86, Туркестанская область - 59. Всего в стране выявлено 472106 заболевших.

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

919 больных коронавирусом в тяжелом состоянии - Минздрав РК

На 15 июля лечение от коронавирусной инфекции продолжают получать 47 828 человек (46 306 КВИ+ и 1 522 КВИ-), передает МИА «Казинформ» со ссылкой на Telegram-канал МВК по нераспространению COVID-19.

Из них в стационарах находятся 15 280 пациентов, на амбулаторном уровне лечатся 32 548 пациентов. Из числа заболевших КВИ+ и КВИ- находятся: в тяжелом состоянии – 919 пациентов, в состоянии крайней степени тяжести – 212 пациентов, на аппарате ИВЛ – 126 пациентов.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/919-bol-nyh-koronavirusom-v-tyazhelom-sostoyanii-minzdrav-rk_a3812461](https://www.inform.kz/ru/919-bol-nyh-koronavirusom-v-tyazhelom-sostoyanii-minzdrav-rk_a3812461)

«Красная зона» расширилась в Казахстане

Опубликована матрица оценки эпидемиологической ситуации по коронавирусу в регионах Казахстана на 15 июля, передает МИА «Казинформ» со ссылкой на Telegram-канал МВК по нераспространению COVID-19.

В «красную зону» из «желтой» перешла Кызылординская область. Таким образом, в «красной зоне» - Нур-Султан, Алматы, Шымкент, Акмолинская, Актюбинская, Атырауская, Западно-Казахстанская, Карагандинская, Костанайская, Кызылординская, Мангистауская, Павлодарская и Северо-Казахстанская области. В «желтой зоне» - Алматинская и Жамбылская области. В «зеленой зоне» - Восточно-Казахстанская и Туркестанская области.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz](https://www.inform.kz/ru/krasnaya-zona-rasshirilas-v-kazahstane_a3812444) https://www.inform.kz/ru/krasnaya-zona-rasshirilas-v-kazahstane_a3812444

Матрица оценки эпидемиологической ситуации в регионах Казахстана (на 15.07.2021)



<https://hls.kz/wp-content/uploads/2021/07/Матрица-оценки-эпидемиологической-ситуации-в-регионах-Казахстана-на-15.07.2021.pdf>

Заболеемость на 100 000 населения на основе регистрации подтвержденных и вероятных случаев КВИ по регионам за последние 7 дней за 08.07.2021-14.07.2021 г.

№ п/п	Регион	02.07-08.07	03.07-09.07	04.07-10.07	05.07-11.07	06.07-12.07	07.07-13.07	08.07-14.07
1.	г.Нур-Султан	461.9	461.8	473.0	485.7	507.8	555.8	602.5
2.	г.Алматы	127.4	133.0	144.5	156.5	169.7	187.4	213.4
3.	г.Шымкент	98.2	108.9	122.7	131.4	137.5	157.7	184.3
4.	Акмолинская область	116.5	117.6	121.4	122.3	124.6	129.0	134.4
5.	Актюбинская область	49.8	57.4	60.4	58.4	57.8	66.5	82.0
6.	Алматинская область	30.8	32.2	32.4	32.0	32.0	36.5	39.7
7.	Атырауская область	165.9	169.3	185.2	206.0	233.3	261.7	287.1
8.	ВКО	39.2	39.0	38.7	38.4	38.8	38.5	38.7
9.	Жамбылская область	30.9	31.8	33.4	33.2	32.5	36.1	39.9
10.	ЗКО	192.6	198.6	204.1	208.0	202.0	201.2	210.3
11.	Карагандинская область	220.6	210.6	207.2	214.6	222.4	237.2	255.6
12.	Костанайская область	46.5	48.0	52.9	58.2	63.7	69.4	74.4
13.	Кызылординская область	35.8	38.0	37.6	41.5	45.2	49.3	54.2
14.	Мангистауская область	136.3	135.9	126.8	117.1	125.1	137.0	143.3
15.	Павлодарская область	94.0	102.6	111.5	118.9	122.7	126.6	130.6
16.	СКО	59.8	44.1	45.2	47.8	52.4	58.1	65.5
17.	Туркестанская область	13.8	14.3	14.8	16.0	18.2	20.1	21.9
	Республика Казахстан	106.9	109.0	112.9	117.2	123.0	132.5	146.3

<https://hls.kz/wp-content/uploads/2021/07/Данные-по-заболеваемости-08-июля-14-июля-2021года.pdf>

Информация о проведении вакцинации населения против КВИ на 15.07.2021 г. в разрезе регионов

COVID-19 КАЗАХСТАН		МЕДИА-ЦЕНТР МИНИСТЕРСТВА АДМИНИСТРАЦИИ РЕГИОНОВ	
Информация о проведении вакцинации населения против КВИ на 15.07.2021 г. в разрезе регионов		Число людей, получивших первую вакцинацию	Число людей, получивших вторую вакцинацию
1.	г. Нур-Султан	104 541	102 734
2.	г. Алматы	625 047	264 434
3.	г. Шымкент	230 364	201 979
4.	Акмолинская	187 405	84 484
5.	Актюбинская	156 933	100 789
6.	Алматинская	479 793	338 408
7.	Атырауская	188 803	85 590
8.	ВКО	362 080	104 486
9.	Жамбылская	121 367	111 516
10.	ЗКО	143 443	79 093
11.	Карагандинская	227 784	190 486
12.	Костанайская	215 934	188 487
13.	Кызылординская	302 344	113 373
14.	Мангистауская	94 984	43 537
15.	Павлодарская	196 430	101 773
16.	СКО	178 841	88 948
17.	Туркестанская	490 894	387 544
Итого по РК:		4 705 675	3 597 305

<https://www.gov.kz/memleket/entities/dsm/press/news/details/229877?lang=ru>

РЕГИОНЫ

В столице растет число трудовых коллективов, проходящих полную иммунизацию

Сегодня все большее число городских предприятий проводит иммунизацию своих сотрудников, осознавая всю серьезность сложившейся эпидситуации. Столичные таксисты также присоединились к кампании по массовой вакцинации в Нур-Султане, передает МИА «Казинформ» со ссылкой на официальный сайт акимата города.

Многие компании и трудовые коллективы прививаются прямо на рабочих местах, пользуясь услугами мобильных бригад, созданных при медучреждениях города. Такой метод позволяет не отрываться от работы сотрудников и сохраняет их драгоценное время. К примеру, ТОО «СМЭУ Астана» вызвало мобильную группу городской поликлиники №5. В первый же день было привито 80 человек, что составляет более 70% от общего количества сотрудников. Второй компонент вакцины будет организован не позднее 24 июля текущего года. И таких примеров становится все больше. Сегодня персонал таксопарка «Регион» прошел массовую вакцинацию. По словам директора учреждения Самата Калымбетова, большая часть сотрудников прошла иммунизацию в медучреждениях по месту жительства и в торговых центрах. Остальные будут привиты в ближайшее время. «Водители получили первые компоненты вакцины. Все они чувствуют себя хорошо. Все наши таксисты изъявили желание пройти иммунизацию», - рассказал директор таксопарка «Регион» Самат Калымбетов. Отметим, на сегодняшний день по данным Минздрава РК, в столице первый компонент вакцины получили свыше 304 тыс. человек, полную иммунизацию прошли около 183 тыс. горожан.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/v-stolice-rastet-chislo-trudovyyh-kollektivov-prohodyaschih-polnuyu-immunizatsiyu_a3812563](https://www.inform.kz/ru/v-stolice-rastet-chislo-trudovyyh-kollektivov-prohodyaschih-polnuyu-immunizatsiyu_a3812563)

Ограничения введены в Алматы в связи с праздником Курбан айт

Главный государственный санитарный врач Алматы Жандарбек Бекшин подписал постановление об ужесточении ограничительных и карантинных мер, передает корреспондент МИА «Казинформ»

В документе говорится, что в связи с резким ростом распространения коронавируса в городе запрещено проведение мероприятий с массовым скоплением людей, в том числе айт намаза в организациях, независимо от форм собственности, а также в частных домовладениях и медресе. Также на территории города в период с 19 по 22 июля запрещено работа убойных цехов и рынков по реализации животных (в том числе в живом виде), а также проведение забоя скота, их реализация из автомашин и в частных домовладениях за исключением забоя скота для осуществляющих жертвоприношение в режиме онлайн, определенном центральной мечетью города. Акимам районов и другим органам поручено обеспечить проведение жертвоприношения горожанами (құрбандық шалу) в онлайн-режиме с подачей заявок на сайт qurban2021.kz.

Кроме того, должно быть обеспечено соблюдение требований санитарно-эпидемиологических правил по транспортировке и хранению скоропортящихся продуктов (мяса жертвенных животных) при раздаче нуждающимся лицам с обеспечением привлеченных лиц средствами индивидуальной защиты. Должно быть организована работа Call-центра для разъяснения населению вопросов организации празднования «Курбан айт» в условиях пандемии. С полным текстом можно ознакомиться по ссылке. Постановление вступает в силу со дня подписания.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/oqranicheniya-vvedeny-v-almaty-v-svyazi-s-prazdnikom-kurban-ayt_a3812835](https://www.inform.kz/ru/oqranicheniya-vvedeny-v-almaty-v-svyazi-s-prazdnikom-kurban-ayt_a3812835)

8473 человека вакцинировано в Шымкенте за прошедшие сутки

За прошедшие сутки в Шымкенте зарегистрировано 416 случаев заражения КВИ. Из них 286 с симптомами, 130 без симптомов, передает МИА «Казинформ» со ссылкой на пресс-службу акимата города.

109 человек госпитализированы в инфекционный стационар, 207 человек взяты на домашний контроль. В настоящее время от коронавирусной инфекции получают лечение 1 346 человек. Также за сутки в городе вакцинировано 8 473 человека (I компонент – 4 969, II компонент – 3 993). Всего с начала прививочной кампании вакцинировано 330 323 человека. Из них 202 020 граждан получили два компонента вакцины. Эпидемиологическая ситуация в городе ухудшается. В связи с этим медицинские специалисты предупреждают о необходимости строгого соблюдения санитарно-эпидемиологических требований в соответствии с карантинным режимом.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/8473-cheloveka-vakcinirovano-v-shymkente-za-proshedshie-sutki_a3812548](https://www.inform.kz/ru/8473-cheloveka-vakcinirovano-v-shymkente-za-proshedshie-sutki_a3812548)

Более 476 тысяч человек вакцинировались от КВИ в Алматинской области

В департаменте санитарно-эпидемиологического контроля Алматинской области рассказали, сколько человек заболели коронавирусной инфекцией и сколько получили вакцину, передает корреспондент МИА «Казинформ».

По состоянию на 15 июля в области зарегистрировано 28 733 лабораторно подтвержденных случая КВИ, из них с симптомами 18 238. Показатель заболеваемости КВИ на 100 тысяч населения составил 1344,3. Темп прироста по области при сравнении за последние две недели вырос с 0,2% до 0,4%. Наибольший темп прироста за последнюю неделю отмечается в Алакольском, Балхашском, Илийском, Карасайском, Каратальском, Талгарском районах. За последние сутки зарегистрировано 144 случаев КВИ, темп прироста – 0,5%, из них 116 symptomatic и 28 бессимптомных случаев. Из 144 инфицированных 24 случая - у детей до 14 лет, 12 случаев среди школьников и три случая среди студентов. Заболеваемость КВИ в разрезе регионов области: Аксуский – один случай, Алакольский – пять, Балхашский - два, Енбекшиказахский - девять, Ескельдинский - один, Жамбылский – 10, Илийский – 20, Карасайский - 16, Каратальский - восемь, Кегенский – два, Панфиловский – четыре, Талгарский – 22, Уйгурский – пять, Капчагай – один, Талдыкорган – 29, Текели - девять. На сегодня выписаны с выздоровлением 27 025 человек, за сутки из стационара выписано 30 пациентов, снято с домашней изоляции – 21. С начала года в Алматинскую область поступило 519 145 доз первого компонента вакцины, из них 476 699 доз были использованы, и на сегодняшний день в области осталось 42 446 доз вакцины. Первым компонентом привито 476 699 человек, вторым

258 403. Среди вакцинированных государственные служащие – 11 539, медицинские работники – 22 987, педагоги – 37 224, СМИ – 187, лица с хроническими заболеваниями (сахарным диабетом, хронической обструктивной болезнью легких, сердечно-сосудистой системы) – 3520, лица других категорий – 357 949.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/boleee-476-tysyach-chelovek-vakcinirovalis-ot-kvi-v-almatinskoy-oblasti](https://www.inform.kz/ru/boleee-476-tysyach-chelovek-vakcinirovalis-ot-kvi-v-almatinskoy-oblasti) a3812528

Главный санврач Алматинской области изменил постановление о карантине

Главный государственный санитарный врач Алматинской области Ергали Сыдыманов внес изменения в постановление о карантине, передает корреспондент МИА «Казинформ».

Постановлением от 15 июля внесены следующие изменения: - в объектах образования разрешено индивидуальное обучение учащихся во внеурочное время в группах не более 15 человек по решению администрации организации образования; - изменены сроки проведения профилактических прививок первым компонентом - до 10 августа 2021 года, вторым компонентом - до 1 сентября 2021 года. О том, работники каких объектов должны получить вакцину можно ознакомиться здесь. Постановление вступает в силу с 00:00 часов 16 июля. Ранее главный санврач области подписал постановление с целью недопущения дальнейшего распространения COVID-19 среди населения Алматинской области в период празднования Курбан айт с 19 по 23 июля 2021 года. Кроме того, сегодня главный государственный санитарный врач РК Ерлан Киясов в своем постановлении установил новые сроки обязательной вакцинации.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/glavnyy-sanvrach-almatinskoy-oblasti-izmenil-postanovlenie-o-karantine](https://www.inform.kz/ru/glavnyy-sanvrach-almatinskoy-oblasti-izmenil-postanovlenie-o-karantine) a3812708

Новые ограничения ввели в Алматинской области: как пройдет Курбан Айт

Главный государственный санитарный врач Алматинской области подписал новое постановление о карантине, передает корреспондент МИА «Казинформ».

В документе говорится, что карантин ужесточается в связи с ростом заболеваемости коронавирусной инфекции на территории РК, в том числе Алматинской области, а также с целью недопущения дальнейшего распространения COVID-19 среди населения Алматинской области в период празднования Курбан айт с 19 по 23 июля 2021 года. Таким образом, с 16 июля вводятся следующие ограничительные меры: - запрещается проведения мероприятий с массовым скоплением людей во всех организациях независимо от форм собственности, а также в частных домовладениях и мечетях; - запрещается реализация скота с автомашин и в частных домовладениях; - организация забоя и реализации скота только в убойных пунктах и площадках, получивших официальное ветеринарно-санитарное заключение ветеринарной службы (убойные пункты, площадки в районах, согласно перечня, утвержденного ветеринарной службой); - убой скота производить только при наличии ветеринарного сертификата в закрытом режиме, только на заказ и доставку, без посетителей; - усиленный государственный ветеринарно-санитарный контроль и надзор в убойных пунктах на территории всей области; - проведение жертвоприношения (Курбандык) в онлайн режиме с подачей заявок на сайт [Qurban2021.kz](https://qurban2021.kz); - организовать работу Call-центра для разъяснения населению вопросов организации празднования «Курбан айт»; - соблюдение требований санитарно-эпидемиологических правил по транспортировке и хранению скоропортящихся продуктов (мясо жертвенных животных) нуждающимся лицам, с обеспечением необходимого количества холодильного оборудования, рефрижераторов и средств индивидуальной защиты; - мониторинг за соблюдением усиленного санитарно-дезинфекционного режима работы, требований противоэпидемического режима мобильными группами при акиматах.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/novye-ogranicheniya-veli-v-almatinskoy-oblasti-kak-proydet-kurban-ayt](https://www.inform.kz/ru/novye-ogranicheniya-veli-v-almatinskoy-oblasti-kak-proydet-kurban-ayt) a3812525

Вышло новое постановление главного санврача Актюбинской области

Опубликовано новое постановление главного государственного санитарного врача Актюбинской области, передает корреспондент МИА «Казинформ».

Согласно документу, запрещается деятельность пляжей, а также купания в неустановленных местах водоемов. Разрешается деятельность аквапарков на открытом воздухе, по предварительной записи, при заполняемости до 50%, с соблюдением социального дистанцирования путем нанесения напольных разметок, ограничителей и барьерных лент, а также расстановкой оборудования с соблюдением расстояния не менее 2 метров, с продолжительностью пребывания людей не более 3 часов и организацией перерывов для проведения дезинфекции оборудования. Владелец должен проводить бесконтактным способом контроль температуры тела персонала и посетителей при входе, не допускать персонал и посетителей при наличии симптомов острой вирусной инфекции. Кроме того, подпункт 12) пункта 1 постановления излагается в следующей редакции: «12) 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 3-х 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 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, организованных коллективов; - учреждений уголовно-исполнительной системы, силовых структур, государственных органов.»; Кроме того, в срок до 10 августа 2021 года необходимо организовать проведение профилактических прививок первым компонентом, а в срок до 1 сентября 2021 года – вторым компонентом вакцины от COVID-19 работников (за исключением лиц, имеющих постоянные медицинские противопоказания и переболевших COVID-19 в течение последних 3-х месяцев). Постановление вступает в силу с 15 июля.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/vyshlo-novoe-postanovlenie-glavnogo-sanvracha-aktyubinskoy-oblasti_a3812817](https://www.inform.kz/ru/vyshlo-novoe-postanovlenie-glavnogo-sanvracha-aktyubinskoy-oblasti_a3812817)

Карантинные меры усиливают в Атырауской области

– Опубликовано новое постановление главного государственного санитарного врача Атырауской области об усилении карантинных мер по предупреждению заболеваний коронавирусной инфекцией среди населения, передает корреспондент МИА «Казинформ».

Главный санврач постановил ввести ограничительные меры с особыми условиями хозяйственной и (или) иной деятельности и жизни населения на территории Атырауской области до стабилизации эпидемиологической ситуации. Режим и сроки ограничительных мероприятий могут быть пересмотрены в соответствии с изменением ситуации по распространению коронавирусной инфекции COVID-19 на территории области. Продлевается карантин и ограничительные мероприятия на Тенгизе до стабилизации эпидемиологической ситуации согласно постановлению главного государственного санитарного врача Жылыойского района №45 от 28 мая 2021 года. Всем промышленным предприятиям и компаниям, работающим вахтовым методом, нужно обеспечить: 1) строгое выполнение ограничительных и карантинных мер согласно требований действующих постановлений главного государственного санитарного врача Республики Казахстан от 25 декабря 2020 года №67, №68 «О дальнейшем усилении мер по предупреждению заболеваний коронавирусной инфекции среди населения Республики Казахстан», «Об ограничительных карантинных мерах и поэтапном их смягчении»; 2) соблюдение требований к выезду (въезду) работников предприятий, работающих вахтовым методом, на период введения ограничительных мероприятий, в том числе карантина согласно постановлению Главного государственного санитарного врача Республики Казахстан от 30.04.2021 года №17 «О внесении изменений и дополнений в постановления Главного государственного санитарного врача Республики Казахстан». Работники предприятий, работающих вахтовым методом на период введения ограничительных мероприятий, в том числе карантина при выезде (въезде) на вахту при наличии документа о получении полного курса вакцинации против COVID-19 (по истечении 14 дней полного курса вакцинации) не подлежат ПЦР - тестированию на COVID-19 и изоляции. Лица без вакцинации с отрицательным результатом ПЦР - теста на COVID-19 подлежат изоляции на 7 дней. Контактные лица с больным COVID-19 (близкий контакт) при наличии документального подтверждения о получении полного курса вакцинации (по истечении 14 дней полного курса вакцинации) при отсутствии клинических признаков не изолируются и лабораторно не обследуются. Близкие контактные без вакцинации с отрицательным результатом ПЦР-теста на COVID-19 подлежат изоляции на 14 дней. 3) приведение карантинных мест, организованных для размещения рабочих перед заездом на вахту в соответствие с требованиями приложения №25 Постановления Главного государственного санитарного врача Республики Казахстан от 25 декабря 2020 года №67 «О дальнейшем усилении мер по предупреждению заболеваний коронавирусной инфекции среди населения Республики Казахстан», с обязательным согласованием с территориальными управлениями санитарно-эпидемиологического контроля. Жителям Атырауской области необходимо: 1) при появлении первых симптомов респираторной инфекции (сухой кашель, повышенная температура, затруднение дыхания, одышка и т.д.) незамедлительно обращаться за медицинской помощью на дому, без посещения медицинских организаций, путем вызова скорой помощи по номеру 103; 2) в общественных местах, помещениях предназначенных для посещения, обслуживания и отдыха населения, в общественном автотранспорте ношение медицинских или тканевых масок является обязательным, за исключением детей в возрасте до 5 (пяти) лет, а также случаев приема пищи в местах общественного питания при соблюдении социальной дистанции; 3) лицам старше 65 лет рекомендуется не покидать места проживания без крайней необходимости, за исключением случаев приобретения продовольствия, лекарств и медицинских изделий, товаров первой необходимости, а также посещения медицинских учреждений; 4) всем жителям области рекомендуется воздержаться от посещения мест массового скопления людей, соблюдать социальную дистанцию, масочный режим и правила личной гигиены; 5) запретить скопление лиц группами более 3-х человек, за исключением членов одной семьи, на площадях, скверах, набережных, парках и иных местах отдыха населения области. Настоящее постановление вступает в законную силу с 00:00 часов 17 июля 2021 года. С полным текстом документа можно ознакомиться [здесь](#).

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/karantinnye-mery-usilivayut-v-atyrauskoy-oblasti_a3812724](https://www.inform.kz/ru/karantinnye-mery-usilivayut-v-atyrauskoy-oblasti_a3812724)

Мажилисмены обсудили вопросы развития здравоохранения с медиками ВКО

Какие вопросы волнуют сегодня медиков Восточно-Казахстанской области, а также возможности для оказания качественных медицинских услуг населению проанализировали депутаты Мажилиса, члены фракции партии «Nur Otan» Зарина Камасова, Ерлан Саиров и Игорь Панченко в ходе визита в регион, передает МИА «Казинформ» со ссылкой на пресс-службу Мажилиса Парламента РК.

Мажилисмены ознакомились с работой Восточно-Казахстанского областного многопрофильного Центра онкологии и хирургии в Усть-Каменогорске, побеседовали с его коллективом, а также обсудили актуальные для медиков области вопросы. В этом году в рамках Дорожной карты исполнения предвыборной программы партии «Nur Otan» проведен капитальный ремонт Центра, сегодня ведутся подготовительные работы по установке линейного ускорителя – уникального высокотехнологического медицинского оборудования, позволяющего проводить все виды лучевой терапии и радиохирургических вмешательств. В Центре также уделяется большое внимание подготовке и повышению квалификации специалистов – 26 врачей прошли стажировку в онкологических клиниках Великобритании, Франции, Италии, Израиля, Турции. В этом году в зарубежных клиниках планируется обучить еще восемь специалистов. Врачи-онкологи проводят выездные мероприятия для оказания консультативной и методической помощи. «Центр онкологии и хирургии оснащён современным оборудованием, что будет способствовать снижению этой проблемы в регионе», - отметила депутат Мажилиса Зарина Камасова. В ходе встречи врачи выступили с предложением принять закон о статусе врача, а также подняли вопросы обеспечения жильем молодых специалистов. Отдельное внимание депутаты Мажилиса уделили развитию сельского здравоохранения, посетив медицинские учреждения в районах области. Одна из главных проблем – дефицит кадров. К примеру, в Межрайонной больнице района Алтай не хватает около 30 специалистов. Для того чтобы молодые специалисты оставались в районе, в строящемся 60-квартирном доме 20 квартир планируют выдать медицинским работникам. А в село Рулиха Шемонаихинского района в семейно-врачебную амбулаторию, отремонтированную в рамках реализации предвыборной программы партии «Nur Otan», медработники приезжают из соседних больниц, потому что своих постоянных сотрудников нет. Местные власти обещают решить и вопрос с жильем для будущих специалистов, готовых развивать сельское здравоохранение.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/mazhilismeny-obsudili-voprosy-razvitiya-zdravoohraneniya-s-medikami-vko_a3812524](https://www.inform.kz/ru/mazhilismeny-obsudili-voprosy-razvitiya-zdravoohraneniya-s-medikami-vko_a3812524)

Более 100 случаев в сутки: число заражённых КВИ растёт в Костанайской области

За прошедшие сутки в Костанайской области зафиксировано 104 случая COVID-19, передаёт корреспондент МИА «Казинформ» со ссылкой на информацию областного информационного штаба.

«14 июля 2021 года в Костанайской области зарегистрировано 104 случая COVID-19, темп прироста заболеваемости за сутки составил – 0,58%. Заболеваемость по населенным пунктам распределилась следующим образом: город Костанай – 29, Рудный – 20, Аркалык – 15, по 6 случаев в Лисаковске, Амангельдинском и Мендыкаринском районах, по четыре случая в Аулиекольском, Денисовском и Федоровском районах, три случая в Карабалыкском районе, по два случая в Жангельдинском, Костанайском и им. Майлина районах, один случай в Наурзумском районе», - сообщили в информштабе. Так, 63 обследованы по самообращению, 38 по контакту с подтвержденным случаем коронавирусной инфекции, трое с профилактической целью, перед госпитализацией в стационар. Из числа инфицированных 62 с симптомами заболевания, 42 бессимптомных. Всего по Костанайской области с 3 апреля прошлого года по 14 июля 2021 году зарегистрировано 17 784 случая COVID-19. Количество выздоровевших больных – 16 669 человек. Напомним, ранее сообщалось о том, что Костанайская область вошла в «красную» зону и заболеваемость КВИ в сутки близится к сотне случаев.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/bolee-100-sluchae-v-sutki-chislo-zarazhennyh-kvi-rastet-v-kostanayskoy-oblasti_a3812540](https://www.inform.kz/ru/bolee-100-sluchae-v-sutki-chislo-zarazhennyh-kvi-rastet-v-kostanayskoy-oblasti_a3812540)

Медики подделали более 200 паспортов вакцинации в Павлодаре — КНБ

В массовой подделке паспортов вакцинации подозревают заведующую, врача общей практики и двух медсестер одной из поликлиник Павлодара.

АЛМАТЫ, 15 июл — Sputnik. Сотрудниками департамента полиции и департамента комитета национальной безопасности по Павлодарской области в результате проведения ряда оперативных мероприятий задержаны четыре медицинских работника одной из поликлиник областного центра. Медиков подозревают в ложной регистрации граждан в базе данных, прошедших вакцинацию.

Совместную операцию по пресечению незаконной деятельности по выдаче фиктивных паспортов вакцинации в одной из поликлиник Павлодара провели оперативники областных ДП и ДКНБ, сообщает ресурс Polis.kz.

«Заведующая, врач общей практики, а также две медицинские сестры данной поликлиники подозреваются в осуществлении ложной регистрации в базе данных вакцинированных за определенную денежную сумму. В ходе расследования установлено, что медицинскими работниками составлено более 200 фиктивных паспортов вакцинации», — сообщили в пресс-службе департамента полиции Павлодарской области.

В настоящее время в отношении всех фигурантов начато досудебное расследование по части 2 статьи 385 Уголовного кодекса Республики Казахстан — «Подделка, изготовление или сбыт поддельных документов, штампов, печатей, бланков, государственных знаков почтовой оплаты, государственных наград, группой лиц по предварительному сговору». Согласно санкции статьи, подозреваемым может грозить лишение свободы на срок до четырех лет.

https://news.mail.ru/incident/47130250/?frommail=1&exp_id=937

Мангыстауцы массово прививаются от коронавируса

Жители Мангыстауской области активно прививаются от коронавируса. Каждый может обратиться в поликлинику и получить вакцину, передает корреспондент МИА «Казинформ».

По словам директора поликлиники SOFIEMED Надиркожа Мусаева, кампания по вакцинации началась с апреля. «Сначала привились наши медицинские работники, учителя, сотрудники правоохранительных органов. С мая начали массово вакцинировать население. В этой связи, 7 врачей нашей клиники прошли курсы по вакцинации, получили сертификаты. Также у 7-8 медиков есть свои разрешения. Жители, обратившиеся в нашу клинику, сначала проходят осмотр у врача. Если у них нет побочных эффектов на вакцину либо они сами не возражают привиться, проходят регистрацию. После этого они получают вакцину, еще 30 минут находятся в зоне наблюдения врача. С первых дней кампании по вакцинации работают четыре бригады. Две бригады – здесь, в поликлинике, остальные – обслуживают трудовые коллективы», - отметил Н. Мусаев. По словам врача, к передвижным бригадам поступают запросы со стороны трудовых коллективов. Они получают приглашение от коллективов, где работают 50-100 человек. Медики отправляются на их рабочее место, прививают там. «На сегодня получить вакцину в поликлинику за день обращаются 250-300 человек. 50 % жителей, прикрепленных к поликлинике должны получить вакцину. Это 15-16 тысяч человек. Если в день привить 250-300 человек, мы сможем достичь определенного результата. 93% сотрудников клиники получили вакцину», - добавил он. Врач-эпидемиолог этой же поликлиники Кайрат Ормекешов отметил, что медучреждение обслуживает 30 тысяч человек. «Есть мобильная бригада и фильтровые кабинеты, которые обслуживают 30 тысяч человек. Работают также четыре бригады по вакцинации населения. Мобильные бригады выезжают домой к заболевшим коронавирусом, проводят лечение. Сейчас ведется активная работа по борьбе с пандемией», - сказал врач. По словам Кайрата Ормекешова, на складах вакцинации имеются четыре вида вакцин. Первым компонентом привились около 7 тысяч человек, вторым компонентом – около 5 тысяч человек. «У нас работают опытные, квалифицированные врачи», - отметил он. Среди тех, кто пришел получить вакцину, соблюдается социальная дистанция. Учтены все санитарные требования. «Ради своей безопасности, безопасности семьи и коллектива решила привиться. В семье никто, кроме меня, еще не получал вакцину. Я первая пришла привиться. После меня будут прививаться остальные члены семьи. Очень хочу, чтобы было благополучие в стране, жители не болели. Поэтому призываю всех прививаться», - сказала жительница Актау Кундыз Сулейменова. По ее словам, у людей бытует разное мнение о вакцинации. «Распространяются разные сообщения. Не нужно верить каждому, лучше довериться себе, привиться ради собственной безопасности, потому что вакцину каждый человек получает ради здоровья семьи и собственного благополучия. Мои коллеги и родственники тоже активно прививаются. Они чувствуют себя хорошо. Ни у кого не было побочных эффектов, поэтому пришла привиться. Люди из моего окружения привились вакциной «Спутник V». Мой выбор тоже пал на него», - отметила она. По словам Эдуарда Альбертовича, который тоже решил привиться, главное спасение от пандемии – вакцина. «Самое правильное решение – прививаться. Если получишь вакцину, болезнь не будет распространяться. А если в стране будут низкие темпы вакцинации, многие люди подхватят инфекцию. Да, сначала были сомнения по поводу вакцины. Уже получил вторую дозу, все сомнения рассеялись. В первый день после вакцинации не повышалась температура. Все прошло хорошо. Раньше не болел коронавирусом. Я сделал такой выбор», - сказал Эдуард Альбертович. Сергей Болгов тоже прививается вторым компонентом вакцины. «Нужно обязательно получить вакцину. Можно сказать, что это гражданский долг каждого. Пока не сформируется коллективный иммунитет, все мы будем болеть. Сегодня получу второй компонент вакцины. Я же здоров. Дети, жена тоже привились», - сообщил Сергей Болгов. Одна из бабушек рассказала, что прививается, чтобы защитить внуков и окружающих. «В сердце у меня кардиостимулятор. В апреле привилась двумя компонентами вакцины. Никаких побочных эффектов не было. Считаю правильным вакцинироваться. У каждого есть свое мнение. Я привилась, чтобы защитить внуков и окружающих», - сказала жительница города. Также мангыстауцев с 9 июля обслуживает передвижной диагностический медицинский комплекс по вакцинации. Он работает с 10:00 утра до 20:00 вечера. Отметим, что в области доставлено всего 221 530 доз вакцин. Из них российской вакцины «Спутник V»: I компонент – 96 150 доз, II компонент – 66 600 доз, QazVac – 7 000 доз; Nayat-Vax – 31 500 доз, CoronaVac – 20 000 доз. На сегодня в области первым компонентом привились 78 135 человек, вторым компонентом – 40 631 человек.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/mangystaucy-massovo-privivayutsya-ot-koronavirusa_a3812732](https://www.inform.kz/ru/mangystaucy-massovo-privivayutsya-ot-koronavirusa_a3812732)

ЗАРУБЕЖЬЕ

Комитет ВОЗ заявил об угрозе появления более опасных штаммов COVID-19

Комитет Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) по чрезвычайной ситуации, связанной с COVID-19, заявил об угрозе появления более опасных штаммов коронавирусной инфекции.

Как сообщает ТАСС, об этом заявил генеральный директор ВОЗ Тедрос Адханом Гебрейесус.

«Комитет предупредил о высокой вероятности появления и глобального распространения новых и, возможно, более опасных разновидностей COVID-19, вызывающих беспокойство, которые, вероятно, будут ещё сложнее контролировать», — сказал он.

Ранее Гебрейесус заявил, что штамм «дельта» стал [основной причиной роста новых случаев COVID-19](https://russian.rt.com/world/news/885564-voz-opasnye-shtammy-koronavirus?utm_source=smi2).
https://russian.rt.com/world/news/885564-voz-opasnye-shtammy-koronavirus?utm_source=smi2

В ВОЗ рекомендовали не требовать подтверждения вакцинации от COVID-19 при поездках

Наличие справки о вакцинации от [коронавируса](#) не должно быть условием, без соблюдения которого у граждан не будет доступа к международным поездкам. Об этом говорится в опубликованных 15 июля [рекомендациях](#) комитета Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) по чрезвычайной ситуации.

В документе указано, что страны — члены ВОЗ «не должны требовать доказательство вакцинации от COVID-19 для международных поездок в качестве единственного пути или условия, позволяющего международное путешествие».

Свою позицию комитет объяснил тем, что в настоящее время в мире не обеспечено равное распределение вакцин от COVID-19 и в некоторых государствах наблюдается ограниченный доступ к препаратам.

12 июля генеральный директор ВОЗ Тедрос Аданом Гебрейесус заявил, в настоящее время мир переживает обострение ситуации с коронавирусом. Он добавил, что на прошлой неделе также возросла летальность, которая ранее снижалась на протяжении 10 недель.

7 июля Тедрос Аданом Гебрейесус подчеркнул, что новые мутации COVID-19 выигрывают гонку с вакцинами из-за неравенства в производстве и распределении вакцин, что угрожает в том числе глобальному экономическому восстановлению. Он также напомнил о ключевой цели ВОЗ на данный момент, которая заключается в достижении уровня вакцинации населения во всех странах в 10% к сентябрю, 40% — к концу 2021 года и 70% — к середине следующего.

Ранее, 14 июня, совет Евросоюза окончательно утвердил решение о снятии ограничений на поездки внутри Евросоюза для обладателей COVID-сертификатов европейского образца. Вакцинированные и перенесшие коронавирус обладатели сертификатов не должны проходить тестирование или карантин, если вакцинированы одобренными ЕМА вакцинами минимум за 14 дней до поездки.

https://iz.ru/1193648/2021-07-15/v-voz-rekomendovali-ne-trebovat-podtverzheniia-vaktcinacii-ot-covid-19-pri-poezdках?utm_source=smi2

COVID-19 в СНГ: Казахстан ужесточает антиковидные меры, Беларусь начала принимать иностранцев на вакцинацию без визы

Российская вакцина «Спутник Лайт» зарегистрирована в Казахстане. Об этом сообщает Российский фонд прямых инвестиций. В организации уверены: однокомпонентный препарат ускорит темпы прививочной кампании в республике. Как коронавирусу противостоят в других странах Содружества – расскажут корреспонденты телеканала «МИР 24».

13 регионов **Казахстана** находятся в «красной» зоне по коронавирусу. Сегодня список пополнила Кызылординская область. Но по количеству заболевших и смертности лидируют Нур-Султан, Шымкент, Карагандинская и Атырауская области. Там вводятся новые ограничения. Междугородние автобусные перевозки приостановят. Закроют пляжи и аквапарки. А торговые дома, спортивные объекты, кафе и кинотеатры перестанут работать в выходные. В будни они будут открыты до пяти вечера. 80% сотрудников всех организаций отправят на удаленку. Исключение – для тех, кто прошел полный курс вакцинации или переболел коронавирусом в течение последних трех месяцев.

«В случае ухудшения эпидситуации мы готовы развернуть до 60 тысяч инфекционных коек для лечения коронавируса и до 6 тысяч реанимационных коек. Коечная мощность карантинных стационаров на сегодня – 3828 коек, занятость по Казахстану составляет 10%», – заявил главный эксперт управления стационарной и стационарозамещающей медицинской помощи Министерства Здравоохранения Республики Казахстан Бауыржан Сатыбалды.

Граждане 73 стран смогут приехать в **Беларусь** на вакцинацию без визы. Новый режим начал действовать с сегодняшнего дня. У иностранцев будет пять дней, чтобы сделать укол. Главное – заранее пройти регистрацию на сайте vaccination.by. Вакцинировать иностранцев будут российским «Спутником V» в 82 прививочных пунктах. Два компонента обойдутся в 54 доллара. Но за второй дозой препарата придется приехать в страну повторно.

С завтрашнего дня сделать прививку от коронавируса можно на побережье Иссык-Куля. В каждом пансионате откроют мобильные группы. Сейчас там много туристов. Первую дозу люди могут получить на отдыхе, а вторую – уже дома или в любом другом месте, рассказали в Минздраве. В **Кыргызстан** доставили более миллиона доз китайской вакцины Sinopharm. В стране за сутки ковидом заразились почти 1300 человек. Ситуация ровная. Нет как резкого роста заболеваемости, так и уменьшения числа инфицированных. Между тем активная прививочная кампания продолжается. Открыто около 1800 точек вакцинации.

В ближайшие дни в **Армении** будут готовы первые образцы российской вакцины «Спутник V». Об этом заявили в министерстве экономики. Затем тестовую партию ждет проверка и конвейерная упаковка. По завершении все образцы направят на экспертизу в Россию. Если их одобряют, республика сможет начать производство вакцины в промышленных масштабах.

<https://mir24.tv/news/16467007/covid-19-v-sng-kazahstan-uzhestochaet-antikovidnye-mery-belarus-nachala-prinimat-inostrancev-na-vakcinaciyu-bez-vizy>

В России третий день подряд зафиксирована рекордная смертность от коронавируса

За прошедшие сутки в России зарегистрировали 791 летальный случай среди заболевших коронавирусом, сообщил оперативный штаб по борьбе с COVID-19. Это максимальный показатель с начала пандемии. За все время от COVID-19 умерли 146 069 человек.

За последние сутки коронавирусную инфекцию диагностировали у 25 293 человек. В целом число заразившихся с начала пандемии достигло 5 882 295. За сутки выздоровели 21 493 человек, всего — 5 278 976.

Ранее Россия снова поднялась на четвертое место по числу заболеваний COVID-19 среди всех стран мира. По этому показателю Россия обогнала Францию, которая опустилась на пятое место.

https://news.mail.ru/society/47130931/?frommail=1&exp_id=937

Кремль словами «у нас своих хватает» ответил о допуске иностранных вакцин

У россиян есть возможность выбрать любой из четырех отечественных препаратов, заявил Песков. Он добавил, что тема взаимного признания вакцин с другими странами стоит на повестке дня.

Вопрос о допуске иностранных вакцин от коронавируса в Россию или о взаимном признании вакцин с другими странами находится на повестке дня, «тому эту придется обсуждать», заявил журналистам пресс-секретарь президента Дмитрий Песков, передает корреспондент РБК.

На вопрос, почему в Россию сейчас не допускают иностранные вакцины, он ответил: «У нас своих вакцин хватает».

У нас своих четыре вакцины. Это разве не возможность выбора? В какой-то момент они могут быть недоступны, но в целом поставки ведутся достаточно регулярно.

Ранее Шереметьевский профсоюз летного состава [обратился](#) к главе правительства Михаилу Мишустину и попросил допустить в Россию иностранные вакцины от коронавируса. Профсоюз объяснил, что, покуда российские вакцины не одобрены международными организациями, пилотам и другим членам экипажей приходится «непрерывно сдавать ПЦР-тесты для выполнения международных рейсов».

О необходимости разрешить в России применение зарубежных вакцин, которые получили одобрение Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), также говорил бизнес-омбудсмен Борис Титов. Организация одобрила препараты от [Pfizer/BionTech](#), Moderna, Johnson & Johnson, AstraZeneca, Sinovac и Sinopharm.

В начале июля министр здравоохранения Михаил Мурашко [сообщил](#), что несколько иностранных производителей вакцин от коронавируса подали заявку на регистрацию препаратов в России, они проходят экспертизу. В Pfizer рассказали, что рассматривают вопрос о получении регистрации в российском Минздраве. Компания Janssen — фармацевтическое подразделение Johnson & Johnson — [заявила](#), что готова поставлять однокомпонентный препарат в Россию и страны СНГ. По данным «[Коммерсанта](#)», в числе тех, кто подал заявку на регистрацию своей вакцины, — китайская фармкомпания Livzon Mabpharm Inc.

Песков после этого заявил, что признание вакцин в каждой стране осуществляется по определенному алгоритму. Он подчеркнул, что Кремль выступает против политизации вопроса регистрации препаратов и недобросовестной конкуренции.

В России зарегистрированы четыре вакцины от коронавируса: «Спутник V», его однокомпонентная версия «Спутник Лайт», «ЭпиВакКорона» и «КовиВак». Пока ни один из препаратов не одобрен ВОЗ или европейским регулятором.

https://news.mail.ru/society/47132795/?frommail=1&exp_id=937

В БЕЛАРУСИ ЗА СУТКИ ОТ COVID-19 ВЫЗДОРОВЕЛО БОЛЕЕ 1 ТЫС. ПАЦИЕНТОВ

За минувшие сутки на территории республики зафиксировано 991 случаев заражения коронавирусной инфекцией, выписаны и вылечены 1 142 человек. Об этом проинформировали в пресс-службе Министерства здравоохранения. Всего за период эпидемии коронавируса зарегистрированы 431 112 человек с положительным тестом на COVID-19. Выздоровели 424 546 пациентов, у которых ранее был диагностирован COVID-19.

За весь период распространения инфекции на территории страны умерли 3297 пациентов с выявленной коронавирусной инфекцией.

За минувшие сутки выполнено 19 276 тестов. Всего в стране проведено 7 038 070 тестов.

Первую дозу вакцины против COVID-19 получили 1,20 млн человек, из них более 747,5 тыс. прошли полный курс вакцинации.

https://www.smi.today/ru_news/1554134-v-belarusi-za-sutki-ot.html?utm_source=smi2

Глава Минздрава Украины не исключил осеннего локдауна из-за COVID-19

Глава Минздрава Украины Виктор Ляшко не исключил осеннего локдауна из-за COVID-19

КИЕВ, 15 июл - РИА Новости. Министр здравоохранения Украины [Виктор Ляшко](#) не исключил введения локдауна в стране осенью из-за возможного роста количества заражений коронавирусом COVID-19, в том числе его новым штаммом "дельта".

Сейчас на [Украине](#) зафиксированы четыре случая инфицирования штаммом "дельта". "Мы не исключаем этого. Но сегодня у нас есть возможность сделать все и мы это делаем, чтобы локдауна не было", - сказал Ляшко, отвечая на вопрос о том, допускает ли он введение локдауна осенью, например, в сентябре или октябре, в интервью агентству "РБК-Украина", опубликованном в четверг.

[https://ria.ru/20210715/lokdaun-](https://ria.ru/20210715/lokdaun-1741368868.html?utm_source=smi2agr&utm_medium=banner&utm_campaign=rian_partners)

[1741368868.html?utm_source=smi2agr&utm_medium=banner&utm_campaign=rian_partners](https://ria.ru/20210715/lokdaun-1741368868.html?utm_source=smi2agr&utm_medium=banner&utm_campaign=rian_partners)

Covid-19 в Грузии: 1 398 человек заразились, 11 умерли, 1 164 выздоровели

В Грузии за минувшие сутки выявили 1 398 новых случаев (4,53% от количества тестов) заражения коронавирусом. 11 пациентов скончались, еще 1 164 человека вылечились, сообщает сайт StopCov.ge.

Общее число инфицированных составляет 382 734, 362 491 человек вылечился, 5 468 человек скончались. 41

Новые случаи в Грузии

гражданин Грузии был переведен на лечение из-за границы.

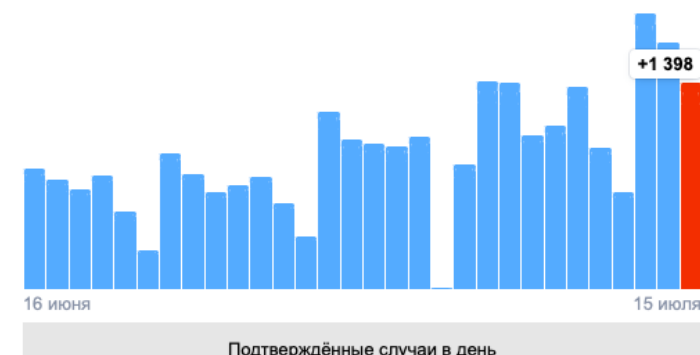
За последние последние 24 часа проведено 30 867 тестов — 16 167 на антигены и 14 700 PCR. Всего вакцинированы 303 407 человек, ежедневно вакцинируется 1 019 человек.

Из новых случаев заражения показатели по столице и регионам выглядят следующим образом: 813 зафиксированы в Тбилиси, в Аджарии — 93, в Имеретии — 115, в Квемо Картли — 94, в Шида Картли — 49, в Гурии — 9, в Самегрело и Земо Сванетии — 59, в Кахетии — 84, в Мцхете-Мтианети — 27, в Самцхе-Джавахетии — 36, в Раче-Лечхуми и Квемо Сванетии — 19.

В режиме карантина находятся 42 человека,

на дому лечатся 5 503 человека, в ковид-гостиницах — 602 пациента.

На данном этапе в Грузии 9 060 активных случаев инфицирования коронавирусом. В больницах лечатся 2 926 человек, в том числе в Тбилиси — 1 618, в Аджарии — 234, в Имеретии — 388. Тяжелых пациентов — 647, в том числе в Тбилиси — 287, в Аджарии — 58, в Имеретии — 132. На самоизоляции находятся 11 150 человек, в том числе в Тбилиси — 4 122 лица, в Аджарии — 1 469, в Имеретии — 1 097.



На данном этапе в Грузии 14 714 активных случаев инфицирования коронавирусом. В больницах лечатся 3 838 человек, в клинических гостиницах находятся 1 065 человек, на дому лечатся 9 811 человек. В карантинном пространстве 55 человек, на самоизоляции находятся 9 947 человек.

https://easaily.com/ru/news/2021/07/15/covid-19-v-gruzii-1-398-chelovek-zarazilis-11-umerli-1-164-vyzdoroveli?utm_source=smi2

Еврокомиссия рекомендовала странам ЕС разрешить въезд вакцинированным туристам

Еврокомиссия впервые с начала пандемии рекомендовала странам Евросоюза разрешить въезд иностранным туристам, прошедшим вакцинацию от коронавирусной инфекции сертифицированными на территории объединения препаратами. Об этом говорится в распространенном 3 мая [заявлении ЕК](#).

«Еврокомиссия предлагает [членам ЕС] разрешить въезд на территорию Евросоюза с необходимыми целями не только для лиц, прибывающих из стран с хорошей эпидемиологической ситуацией, но также для тех, кто получил все рекомендованные дозы вакцин, одобренных на территории ЕС. Это касается также и препаратов, которые завершили процесс сертификации ВОЗ для применения в экстренных ситуациях», — говорится в сообщении.

При этом порядок пересечения границ члены Евросоюза вправе определять самостоятельно.

Ранее, 22 апреля, страны объединения [согласовали](#) технические характеристики сертификатов о вакцинации населения против коронавирусной инфекции. Уточняется, что введение соответствующих сертификатов планируется в июне 2021 года.

До этого, 14 апреля, глава Еврокомиссии Урсула фон дер Ляйен рассказала о том, что в ЕС цифровой сертификат о вакцинации от коронавируса может появиться уже к июню. Ранее в этот день постоянные представители стран — членов ЕС [согласовали мандат на переговоры](#) с Европарламентом по законопроекту, касающемуся создания в Евросоюзе цифровых COVID-сертификатов.

22 марта глава МИД России Сергей Лавров [заявил](#), что введение паспортов вакцинации от COVID-19 для въезда в ту или иную страну может привести к возникновению новых разделительных линий и нарушению прав человека. Он подчеркнул, что нельзя допускать, чтобы отсутствие такого документа ущемляло принцип добровольности вакцинирования и права путешественников.

<https://iz.ru/1160123/2021-05-03/evrokommisii-rekomendovala-stranam-es-razreshit-vezd-vaktcinirovannym-turistam>

В Сербии появится еще одна вакцина от коронавируса

В Сербии ожидают прибытия пятой вакцины от коронавируса в октябре. Об этом 15 июля сообщил президент страны Александр Вучич. Он предупредил, что ввиду появления новых штаммов вируса в Сербии уже летом может начаться очередная волна эпидемии, и призвал граждан к иммунизации.

«У нас в запасе 1,3 млн доз вакцины. Специалистам нужно разобраться с вопросом третьей прививки. Прошу привиться всех, кто ещё этого не сделал. В октябре мы ожидаем прибытия пятой вакцины — Moderna, у нас на днях начнётся фасовка российской вакцины и скоро заработает производство китайской. Нам не нужен новый локдаун! Если мы хотим увеличения зарплат, нам нужен рост экономики. И здесь ваша ответственность очень важна», — сказал Вучич на церемонии открытия новой больницы в белградском районе Борча.

Сербский лидер также указал на непорядочность политиков, зарабатывающих популярность на страхе людей перед вакцинацией.

«Перестаньте толкать людей к смерти своей ложью. Нет ничего отвратительнее, чем наживаться на несчастьях других», — сказал он.

На данный момент в Сербии доступны вакцины китайской компании Sinopharm, американско-немецкая Pfizer-BioNTech, британская AstraZeneca и российский препарат «Спутник V». Ранее портал [«Балканист»](#) сообщал, что несмотря на то, что Вучич является сторонником обязательной вакцинации определенных категорий граждан (например, медработников), он подчеркнул, что не имеет права внедрять такие меры. Согласно Конституции страны, этот шаг властей был бы нарушением прав человека.

https://easaily.com/ru/news/2021/07/15/v-serbii-poyavitsya-eshche-odna-vakcina-ot-koronavirusa?utm_source=smi2

В Чехии 60% жителей привились первой дозой вакцины от коронавируса

Полный курс вакцинации прошли 4,04 млн жителей республики

ПРАГА, 15 июля. /ТАСС/. Шестьдесят процентов жителей Чехии старше 18 лет привиты первой дозой вакцины от коронавируса. Об этом сообщило в четверг информационное агентство [СТК](#).

Полный курс вакцинации прошли 4,04 млн жителей республики с населением около 10,7 млн граждан. В стране с понедельника можно привиться без предварительной регистрации на специальном сайте министерства здравоохранения. Желающие могут это сделать в центрах вакцинации, действующих в здании главного вокзала и в торговом центре "Ходов" в Праге.

Главный санитарный врач Чехии Павла Сврчинова информировала, что в последние дни в республике отмечено увеличение количества новых случаев заражения коронавирусом. Наибольшее беспокойство у медиков вызывает факт, что вирус быстро распространяется среди молодежи. Поэтому Сврчинова считает необходимым закрыть ночные клубы, где для передачи коронавируса нового типа, по ее словам, имеются идеальные условия.

В Чехии за время пандемии общее число случаев инфицирования составило 1 670 348, вылечился 1 637 441 человек, умерли еще 30 335. 27 декабря прошлого года в республике началась вакцинация от коронавируса. Полный ее цикл прошли 4 040 306 жителей. В страну поступают вакцины производства американской компании Pfizer и ее германского партнера BioNTech, американских фирм Moderna и Johnson & Johnson, а также британско-шведской AstraZeneca.

https://tass.ru/obschestvo/11909181?utm_source=smi2.ru&utm_medium=referral&utm_campaign=gift

Финляндия с 26 июля разрешит въезд полностью привитым от коронавируса

Ограничения для туристов из третьих стран, в том числе России, продолжают действовать минимум до 22 августа

ХЕЛЬСИНКИ, 15 июля. /ТАСС/. Финляндия с 26 июля разрешит въезд в страну из всех государств при наличии сертификата, подтверждающего полную вакцинацию от коронавируса препаратами, которые одобрены Евросоюзом или Всемирной организацией здравоохранения (ВОЗ). Об этом говорится в сообщении, опубликованном четверг финским МВД.

"Согласно решению, принятому государственным советом 15 июля, в Финляндию с 26 июля могут приезжать из всех стран люди, способные предъявить свидетельство о полученной серии доз приемлемой [одобренной ЕС или ВОЗ] вакцины от коронавируса", - информировало министерство. По его словам, въезжать в Финляндию с сертификатом о перенесенном в течение шести последних месяцев ковидом теперь смогут только граждане стран ЕС и Шенгенской зоны.

Ограничения для туристов из третьих стран, в том числе России, продолжают действовать минимум до 22 августа.

Контроль на внутренних границах Финляндии в Шенгенской зоне будет отменен после 25 июля.

https://tass.ru/obschestvo/11911257?utm_source=smi2.ru&utm_medium=referral&utm_campaign=gift

Air France предложит включить в авиабилет данные об отсутствии COVID

Авиакомпания Air France предложит своим пассажирам услугу по включению в билет их данных об отсутствии коронавируса. Об этом в четверг, 15 июля, говорится в сообщении перевозчика.

Отмечается, что пассажиры авиакомпании будут получать по электронной почте предложение о добавлении их данных о коронавирусе к сведениям, содержащимся в авиабилете. Это будет делаться через специальную интернет-платформу.

«Представленные данные будут проверены и в финальном виде представлены клиенту для проверки», — говорится в сообщении.

Далее на билет пассажиров, прошедших данную процедуру, будет нанесена надпись Ready to Fly («Готов к полету»), что позволит персоналу компании в аэропорту быстрее обслужить и зарегистрировать пассажира, заявили в авиакомпании.

В отношении предоставленных персональных данных будут применяться все правила конфиденциальности, установленные в Евросоюзе. Сведения будут заноситься в базу данных на короткий срок, позже они будут удалены, отметил перевозчик.

Услуга начнет действовать с ближайшей субботы, 17 июля, в отношении рейсов на Корсику и заморские территории страны, заключили в Air France.

2 мая глава Европейской ассоциации по туризму (ЕТОА) Том Дженкинс заявил о том, что COVID-сертификаты в ЕС должны быть временной мерой, так как, несмотря на то что в нынешней ситуации они могут помочь туризму, такие меры могут стать препятствием для путешествий. Также, по его мнению, сертификаты не должны быть выведены на принудительный формат.

3 мая Еврокомиссия впервые с начала пандемии рекомендовала странам ЕС разрешить въезд иностранным туристам, прошедшим вакцинацию от коронавирусной инфекции, сертифицированными на территории объединения препаратами.

https://iz.ru/1193530/2021-07-15/air-france-predlozhit-vkliuchat-v-aviabilet-dannye-ob-otsutstvii-covid?utm_source=smi2

Массовые протесты вспыхнули во Франции из-за санитарных пропусков

Во Франции вспыхнули акции протеста из-за введения санитарных пропусков, без которых людей перестанут пускать в рестораны, ТЦ, поезда и самолеты. В Париже полиция для разгона протестующих применила слезоточивый газ.

Протестная акция в Париже переросла в столкновения митингующих с полицейскими. На видео можно разглядеть, как силовики применяют гранаты со слезоточивым газом.

В Марселе на акцию протеста вышли около 100 человек. Среди митингующих были и медработники, для которых вакцинация от коронавируса в стране сделала обязательной.

Примерно столько же собралось на манифестации в городе Кан на юго-западе Франции. Там протестующие помешали мероприятиям, которые организовали в честь Дня взятия Бастилии. Правоохранителям пришлось применить слезоточивый газ. Накануне протесты также прошли в Аяччо и Бастии на острове Корсика.

Французский президент Эммануэль Макрон ранее объявил, что с начала августа в стране введут санитарные пропуска, подтверждающие вакцинацию или отрицательный результат теста на коронавирус. Их будут требовать в ресторанах, кафе, транспорте и торговых центрах у всех французов старше 12 лет. Но для подростков в возрасте от 12 до 17 лет санитарные пропуска введут только с 30 августа.

<https://365info.kz/2021/07/massovye-protesty-vspyhnuli-vo-frantsii-iz-za-sanitarnyh-propuskov>

Кто больше лжёт? Израильские министры поспорили из-за ковида

ИЕРУСАЛИМ, 15 июля 2021, 16:02 — REGNUM Острой критике подвергла действия израильского минздрава министр просвещения Израиля **Ифат Шаша-Битон**, сообщая «Вести Израиль» 15 июля.

Следите за развитием событий в трансляции: «Мир против коронавируса: болезнь на шаг впереди — все новости»

Обвинения, прозвучавшие со стороны Шаша-Битон в адрес главы Службы общественного здравоохранения доктора **Шарон Эльрой-Прайс**, содержали заявление о намеренном искажении сведений. По мнению Шаша-Битон, Эльрой-Прайс использовала неточные данные с целью продавить дальнейшее усиление карантинных мер.

Министр просвещения также обратилась с просьбой к премьер-министру **Нафтали Беннету** рассмотреть вопрос об увольнении Эльрой Прайс. В противном случае, считает Шаша-Битон, практика принятия неверных решений, основанных на неверных данных, будет продолжаться.

Израильский министр здравоохранения **Ницан Горовиц** высказался в защиту Шарон Эльрой-Прайс.

<https://regnum.ru/news/polit/3323122.html>

Олимпиада в Токио: Куда не допустят болельщиков

Запрет на посещение зрителями Токио-2020 теперь распространяется на два крупных объекта за пределами столицы и ее окрестностей, передает МИА «Казинформ» со ссылкой на Olympic.kz.

Оргкомитет объявил, что болельщики не будут допущены на бейсбольные и софтбольные матчи на бейсбольном стадионе Фукусима Адзума. Также стало известно, что мужские и женские футбольные матчи, запланированные на стадионе «Саппоро Доум», также пройдут без зрителей. Напоминаем, что по итогам пятисторонней встречи всех организаторов было объявлено, что на эти два объекта не распространяется запрет на зрителей для всех объектов в Токио и близлежащих префектурах Сайтама, Чiba и Канагава. Организаторы Токио-2020 говорят, что это решение стало необходимым после того, как правительства префектур Фукусима и Хоккайдо приняли решение провести все мероприятия за закрытыми дверями. Власти Хоккайдо заявили, что решение было принято из-за трудностей с предотвращением поездок из Токио, где до 22 августа было объявлено чрезвычайное положение. Организаторы сообщили, что результаты недавней билетной лотереи, опубликованные на сайте «Токио-2020» в субботу, вначале все еще будут содержать данные о тех, кто был выбран для посещения мероприятий в Фукусиме и Саппоро, но они будут помечены как «Билет недоступен», и скачать билеты будет невозможно. С владельцами билетов свяжутся напрямую по почте, чтобы вернуть им деньги. В настоящее время не планируется никаких изменений в количестве зрителей, допущенных на мероприятия в префектурах Мияги, Ибараки (по программе студенческих билетов) и Сидзуока.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на inform.kz https://www.inform.kz/ru/olimpiada-v-tokio-kuda-ne-dopustyat-bolel-schikov_a3812658

Список лабораторий, осуществляющих диагностику коронавирусной инфекции COVID-19 методом ПЦР по Республике Казахстан по состоянию на 15 июля 2021 год

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

40	КГП на ПХВ «Городской центр фтизиопульмонологии»
41	РГП на ПХВ «Многопрофильная городская больница № 3» (взрослая)
IV	Частные лаборатории г. Нур-Султан:
42	ТОО «INVIVO»
43	КДЛ «Олимп»
44	ТОО «Мейірім НС»
45	ТОО «Геном плюс НС»
46	ТОО «BIO Lab» НС
47	ТОО «LAB-CELL»
48	ТОО «Медицинский центр Евразия»
49	ТОО «Оксимед»
50	ТОО «Алатау клиник»
V	Медицинские организации г. Алматы:
51	Филиал РГП на ПХВ «Научно-практический центр санитарно-эпидемиологической экспертизы и мониторинга» РГП на ПХВ «Национальный центр общественного здравоохранения»
52	ПЦР отделение ДГКИБ
53	КГП на ПХВ «Национальный научный центр фтизиопульмонологии»
VI	Частные лаборатории г. Алматы:
54	КДЛ «Олимп»
55	МПК «KHIDI»
56	ТОО «INVIVO»
57	ТОО «Alatau Clinic»
58	ТОО «El Lab PCR»
59	ТОО «Аква Лаб»
60	ТОО «Приват клиник Алматы»
61	ТОО «Национальный центр биотехнологии»
62	ТОО «Гамма Лаб»
63	ТОО «Иммунотест»
64	ТОО «Innosol»
65	ТОО «А-класс Медикал»
66	ТОО «Нур-лаб-2030»
67	ТОО «ИНВИТРО-Казахстан»
68	ТОО «ЛИМиБ»
69	ТОО «SM LAB»
70	МЦ «Касмед»
71	ТОО «Медицина 100+»
72	ТОО «Клиника МИПО»
73	ТОО «ИННОВА»
VII	Медицинские организации Акмолинской области:
74	КГП на ПХВ «Акмолинский областной противотуберкулезный диспансер им. К.Курманбаева»
VIII	Частные лаборатории Акмолинской области:
75	КДЛ «Олимп»
IX	Медицинские организации Актыбинской области:
76	КГП на ПХВ «Областной центр фтизиопульмонологии»
77	ТОО «Шипагер»
X	Частные лаборатории Актыбинской области:
78	КДЛ «Олимп»
79	ТОО «Центр красоты и здоровья «Айгерим»
80	ТОО «Зере Медикалс»
81	ЧМУ «Здоровое поколение»
XI	Медицинские организации Алматинской области:
82	Лаборатория «ЦРБ» Енбекшиказахского района
83	Лаборатория «ЦРБ» Карасайского района

84	«ЦРБ» Илийского района
XII	Частные лаборатории Алматинской области:
85	ҚДЛ «Олимп»
86	ТОО «А Класс Медикал»
87	ТОО «SMLAB»
88	ТОО «Innosol»
XIII	Медицинские организации Атырауской области:
89	СВА «Интертич»
90	КГП на ПХВ «Областная больница №2»
XIV	Частные лаборатории Атырауской области:
91	ҚДЛ «Олимп»
92	ПЦР Лаборатория (ТОО *Прспект Медикал Каспиан*)
93	ТОО «Health Care Atyrau»
94	ТОО «Tengiz Clinic»
XV	Медицинские организации Западно-Казахстанской области:
95	ГКП на ПХВ «Областная многопрофильная больница»
96	ТОО «СВА Интертич»
97	ГКП на ПХВ «Бурлинская районная больница»
98	АТУ им. Жангир хана
XVI	Частные лаборатории Западно-Казахстанской области:
99	ҚДЛ «Олимп»
100	ТОО «Медицинский центр»
101	ТОО «Юнисерв Медикал Центр»
102	ТОО «Qatqor medical center»
103	ТОО «Orion Medicals»
XVII	Медицинские организации Жамбылской области:
104	Кордайская ветлаборатория
105	ГКП на ПХВ «Детская инфекционная больница»
106	Городской СПИД центр
107	«Областная многопрофильная больница»
XVIII	Частные лаборатории Жамбылской области:
108	ҚДЛ «Олимп»
XIX	Медицинские организации Карагандинской области:
109	Городской СПИД центр
110	КГП на ПХВ «Центральная больница» г. Балхаш
XX	Частные лаборатории Карагандинской области:
111	МЦ «Жезказган»
112	Социальная Медицинская Лаборатория «SANGUIS»
113	ТОО «Гиппократ»
114	ҚДЛ «Олимп»
XXI	Медицинские организации Костанайской области:
115	Городской СПИД центр
XXII	Частные лаборатории Костанайской области:
116	ҚДЛ «Олимп»
117	ТОО «Казлабсервис»
XXIII	Медицинские организации Кызылординской области:
118	КГП на ПХВ «Областной центр фтизиопульмонологии»
XXIV	Частные лаборатории Кызылординской области:
119	ҚДЛ «Олимп»
XXV	Медицинские организации Мангыстауской области:
120	ГКП на ПХВ «Жанаозенская многопрофильная городская больница»
XXVI	Частные лаборатории Мангыстауской области:

121	ТОО «Ча-Кур»
122	ТОО «ЭталонМед»
123	ҚДЛ «Олимп»
124	ТОО «АльянсМед»
125	ТОО «Медицинский центр «Мухамбет»
XXVII	Медицинские организации Туркестанской области:
126	КГП на ПХВ «Центральная районная больница» г. Сарыагаш
127	ГКП на ПХВ «ТОКВД Кожно-венерологический диспансер»
128	ГКП на ПХВ «Городская поликлиника» г. Туркестан
129	КГП на ПХВ «Областной центр фтизиопульмонологии»
130	ГКП на ПХВ «Ордабасинская центральная районная больница»
131	ГКП на ПХВ «Сузакская центральная районная больница»
132	ГКП на ПХВ «Сайрамская центральная районная больница»
133	ГКП на ПХВ «Жетисайская центральная районная больница»
XXVIII	Медицинские организации Павлодарской области:
134	КГКП «Павлодарский областной центр по профилактике и борьбе со СПИДом»
135	КГП на ПХВ «Павлодарская областная больница им. Г. Султанова»
XXIX	Частные лаборатории Павлодарской области:
136	ҚДЛ «Олимп»
137	ТОО «Социально-медицинская Лаборатория Sanguis»
XXX	Медицинские организации Северо-Казахстанской области:
138	КГП на ПХВ «Областной центр фтизиопульмонологии»
XXXI	Частные лаборатории Северо-Казахстанской области:
139	ҚДЛ «Олимп»
XXXII	Медицинские организации Восточно-Казахстанской области:
140	КГП на ПХВ «Центр матери и ребенка»
141	Модульная Лаборатория
142	КГП на ПХВ «Городская больница №4»
143	КГП на ПХВ «Больница скорой медицинской помощи» г. Семей
144	КГП на ПХВ «Районная больница Курчумского района»
145	КГП на ПХВ «Городская больница 2» г. Семей
146	ПЦР лаб. при Учреждение «Амбулаторный центр»
147	КГП на ПХВ «Районная больница Урджарского района»
XXXIII	Частные лаборатории Восточно-Казахстанской области:
148	ҚДЛ «Олимп»
149	ТОО «Областной Центр репродуктивной медицины»
150	ТОО «Инвитро+»
151	ТОО «ЕМ АЛУ плюс»
152	ТОО «DiaMed»
153	ТОО «Ювента Мед»
XXXIV	Медицинские организации г. Шымкент:
154	ГККП «Центр по профилактике и борьбе со СПИД»
155	ГККП «Городская инфекционная больница»
156	ГКП на ПХВ «Городской диагностический центр»
XXXV	Частные лаборатории г. Шымкент:
157	ҚДЛ «Олимп»

<https://www.gov.kz/memleket/entities/kkkbtu/press/news/details/230182?lang=ru>

Темпы вакцинации от коронавируса в мире

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

Статистика вакцинации от COVID-19 в мире

На 14 июля 2021 года в мире:

2 009 382 175 чел. (25.78% от населения) - привито хотя бы одним компонентом вакцины

978 350 754 чел. (12.55% от населения) - полностью привито

3 541 236 533 шт. - всего прививок сделано (данные на 14 июля 2021 года)

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

Темпы вакцинации за последнюю неделю:

11 046 257 чел. в день (0.14% от населения) - кол-во новых привитых в день

171/241/312 - дней до вакцинации 50/60/70% населения с таким темпом

29 958 689 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	1414.6m	10.3m	622m	43.21	3.5m	28	223.3m	14.07
Индия	391.3m	4.8m	313.5m	22.72	3.2m	118	77.8m	14.07
США	345m	548k	184.8m	55.84	277k	-70	160.1m	14.07
Бразилия	122.5m	1.3m	90.2m	42.42	1.3m	12	32.3m	14.07
Германия	86.4m	613.7k	49.2m	58.78	179.8k	-41	37.1m	14.07
Великобритания	81.2m	235.9k	46m	67.82	74.7k	-162	35.2m	13.07
Япония	65.2m	1.1m	40.2m	31.75	540.5k	43	25m	14.07
Франция	61.8m	565.6k	35.9m	55.07	168.6k	-20	25.8m	12.07
Турция	61m	743.3k	38.5m	45.7	215.8k	17	19m	14.07
Италия	60.6m	546.8k	36.1m	59.79	93.7k	-63	24.5m	14.07
Мексика	57.3m	498.2k	36.2m	28.1	362.8k	78	21.1m	13.07
Индонезия	54.5m	862.5k	38.9m	14.23	695.7k	141	15.6m	14.07
Испания	51m	525.4k	28.5m	60.9	211.4k	-24	22.5m	13.07
Россия	50.8m	667.1k	30.8m	21.1	487.3k	88	20m	15.07
Канада	43.9m	452.1k	26.3m	69.81	44.9k	-167	17.5m	14.07
Польша	33.3m	202.8k	17.6m	46.42	45k	30	15.7m	14.07
Аргентина	25.7m	343k	20.6m	45.59	289.7k	7	5.1m	14.07
Чили	24.7m	105k	13.3m	69.53	45.8k	-82	11.4m	12.07
Колумбия	23m	353.6k	13.8m	27.08	241.9k	48	9.2m	12.07
Южная Корея	22m	136.4k	15.8m	30.89	51.3k	191	6.2m	14.07
Саудовская Аравия	21.1m	290k	18.2m	52.24	157k	-5	2.9m	14.07
Пакистан	21.1m	406.9k	9.3m	4.21	0		4.2m	14.07
Марокко	20.3m	124.6k	10.9m	29.41	83.9k	91	9.5m	14.07
Нидерланды	18.5m	157.7k	11.5m	67.38	100.5k	-30	7m	11.07

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
ОАЭ	16.1 <i>m</i>	55.9 <i>k</i>	7.5 <i>m</i>	76.2	19.8 <i>k</i>	-131	6.6 <i>m</i>	14.07
Филиппины	13.4 <i>m</i>	210.6 <i>k</i>	9.8 <i>m</i>	8.92	103.4 <i>k</i>	435	3.7 <i>m</i>	13.07
Таиланд	12.9 <i>m</i>	264.3 <i>k</i>	9.6 <i>m</i>	13.75	225.3 <i>k</i>	112	3.3 <i>m</i>	12.07
Бельгия	12.9 <i>m</i>	116.6 <i>k</i>	7.7 <i>m</i>	66.22	24.3 <i>k</i>	-77	5.2 <i>m</i>	14.07
Малайзия	12.6 <i>m</i>	373 <i>k</i>	8.6 <i>m</i>	26.71	235 <i>k</i>	32	4 <i>m</i>	14.07
Израиль	10.9 <i>m</i>	9.2 <i>k</i>	5.7 <i>m</i>	66.29	5.9 <i>k</i>	-238	5.2 <i>m</i>	14.07
Португалия	10.8 <i>m</i>	138.4 <i>k</i>	6.3 <i>m</i>	61.93	61.3 <i>k</i>	-20	4.5 <i>m</i>	14.07
Венгрия	10.8 <i>m</i>	0	5.5 <i>m</i>	57.44	5 <i>k</i>	-143	5.2 <i>m</i>	13.07
Бангладеш	10.1 <i>m</i>	298	5.8 <i>m</i>	3.54	3	25.5 <i>m</i>	4.3 <i>m</i>	13.07
Греция	9.8 <i>m</i>	74.2 <i>k</i>	5.3 <i>m</i>	51.16	30.3 <i>k</i>	-4	4.4 <i>m</i>	14.07
Перу	9.7 <i>m</i>	144.5 <i>k</i>	6 <i>m</i>	18.33	119.6 <i>k</i>	87	3.7 <i>m</i>	13.07
Австралия	9.5 <i>m</i>	128.8 <i>k</i>	7 <i>m</i>	27.38	62.7 <i>k</i>	92	2.5 <i>m</i>	14.07
Румыния	9.5 <i>m</i>	9.5 <i>k</i>	4.8 <i>m</i>	24.72	153	31.8 <i>k</i>	4.7 <i>m</i>	14.07
Швеция	9.4 <i>m</i>	87.1 <i>k</i>	5.7 <i>m</i>	56.92	56.5 <i>k</i>	-12	3.7 <i>m</i>	14.07
Чехия	9.4 <i>m</i>	76.5 <i>k</i>	5.3 <i>m</i>	49.62	21 <i>k</i>	2	4 <i>m</i>	14.07
Камбоджа	9.2 <i>m</i>	157.2 <i>k</i>	5.2 <i>m</i>	31.34	77 <i>k</i>	41	4 <i>m</i>	14.07
Австрия	9 <i>m</i>	63.7 <i>k</i>	5.1 <i>m</i>	56.42	16.8 <i>k</i>	-34	3.9 <i>m</i>	14.07
Швейцария	8.1 <i>m</i>	58.2 <i>k</i>	4.5 <i>m</i>	52.5	12.1 <i>k</i>	-18	3.6 <i>m</i>	11.07
Куба	7.6 <i>m</i>	122.7 <i>k</i>	3.1 <i>m</i>	27.13	20.9 <i>k</i>	124	1.9 <i>m</i>	12.07
Казахстан	7.1 <i>m</i>	143 <i>k</i>	4.6 <i>m</i>	24.51	99.3 <i>k</i>	48	2.5 <i>m</i>	14.07
Иран	6.5 <i>m</i>	116 <i>k</i>	4.4 <i>m</i>	5.23	44.8 <i>k</i>	840	2.1 <i>m</i>	13.07
Сингапур	6.5 <i>m</i>	72.5 <i>k</i>	4.1 <i>m</i>	69.27	46.1 <i>k</i>	-24	2.4 <i>m</i>	13.07
Дания	6.3 <i>m</i>	438.6 <i>k</i>	3.8 <i>m</i>	65.87	39.6 <i>k</i>	-23	2.5 <i>m</i>	14.07
Шри-Ланка	6 <i>m</i>	215 <i>k</i>	4.5 <i>m</i>	21	178.9 <i>k</i>	35	1.5 <i>m</i>	14.07
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
ЮАР	5.5 <i>m</i>	129.2 <i>k</i>	4 <i>m</i>	6.74	52 <i>k</i>	494	1.5 <i>m</i>	13.07
Сербия	5.4 <i>m</i>	13.8 <i>k</i>	2.8 <i>m</i>	31.74	6.2 <i>k</i>	258	2.6 <i>m</i>	13.07
Финляндия	5 <i>m</i>	51.9 <i>k</i>	3.5 <i>m</i>	63.54	17.9 <i>k</i>	-42	1.4 <i>m</i>	14.07
Ирландия	4.9 <i>m</i>	52.1 <i>k</i>	2.8 <i>m</i>	56.71	16.4 <i>k</i>	-20	2.1 <i>m</i>	13.07
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
Норвегия	4.8 <i>m</i>	33.6 <i>k</i>	3.2 <i>m</i>	58.14	26.4 <i>k</i>	-17	1.6 <i>m</i>	14.07
Гонконг	4.6 <i>m</i>	61.7 <i>k</i>	2.7 <i>m</i>	36	32.1 <i>k</i>	33	1.9 <i>m</i>	14.07
Иордания	4.5 <i>m</i>	39 <i>k</i>	2.7 <i>m</i>	26.34	14.4 <i>k</i>	167	1.8 <i>m</i>	14.07
Уругвай	4.4 <i>m</i>	28.5 <i>k</i>	2.4 <i>m</i>	69.97	14.1 <i>k</i>	-49	2 <i>m</i>	14.07
Тайвань	4.3 <i>m</i>	205.3 <i>k</i>	4.2 <i>m</i>	17.81	199.2 <i>k</i>	38	95.2 <i>k</i>	14.07
Азербайджан	4.2 <i>m</i>	41.5 <i>k</i>	2.5 <i>m</i>	24.78	16.7 <i>k</i>	153	1.7 <i>m</i>	14.07
Вьетнам	4.1 <i>m</i>	26.5 <i>k</i>	3.9 <i>m</i>	3.97	20.1 <i>k</i>	2.2 <i>k</i>	286.8 <i>k</i>	14.07
Словакия	4 <i>m</i>	23.3 <i>k</i>	2.2 <i>m</i>	39.87	9.9 <i>k</i>	56	1.8 <i>m</i>	14.07

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
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
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>	3.3 <i>k</i>	2.1 <i>m</i>	64.18	954	-487	1.8 <i>m</i>	14.07
Украина	3.8 <i>m</i>	83.7 <i>k</i>	2.5 <i>m</i>	5.66	42.6 <i>k</i>	455	1.3 <i>m</i>	14.07
Непал	3.7 <i>m</i>	38.2 <i>k</i>	2.6 <i>m</i>	9	1.4 <i>k</i>	8.7 <i>k</i>	1.1 <i>m</i>	14.07
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	3.5 <i>m</i>	17 <i>k</i>	1.9 <i>m</i>	65.26	9.2 <i>k</i>	-48	1.6 <i>m</i>	14.07
Сальвадор	3.4 <i>m</i>	62.5 <i>k</i>	2.1 <i>m</i>	32.66	49 <i>k</i>	23	1.3 <i>m</i>	14.07
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	2.9 <i>m</i>	18.5 <i>k</i>	1.6 <i>m</i>	38.23	6.1 <i>k</i>	80	1.3 <i>m</i>	14.07
Коста-Рика	2.6 <i>m</i>	12.1 <i>k</i>	1.8 <i>m</i>	35.02	11.3 <i>k</i>	68	822.8 <i>k</i>	13.07
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>	10.6 <i>k</i>	1.3 <i>m</i>	47.36	3.5 <i>k</i>	20	1.2 <i>m</i>	14.07
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>	7.1 <i>k</i>	1.1 <i>m</i>	64.14	1.7 <i>k</i>	-143	1 <i>m</i>	14.07
Тунис	2.2 <i>m</i>	26 <i>k</i>	1.5 <i>m</i>	12.95	15.2 <i>k</i>	288	676.6 <i>k</i>	13.07
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>	8.8 <i>k</i>	1 <i>m</i>	14.71	5 <i>k</i>	490	862.7 <i>k</i>	14.07
Панама	1.8 <i>m</i>	16.8 <i>k</i>	1.1 <i>m</i>	26.65	9.6 <i>k</i>	105	631.7 <i>k</i>	14.07
Оман	1.7 <i>m</i>	35.4 <i>k</i>	1.4 <i>m</i>	28.14	29.7 <i>k</i>	38	291.6 <i>k</i>	14.07
Ливан	1.7 <i>m</i>	26.7 <i>k</i>	1 <i>m</i>	15.29	9.6 <i>k</i>	248	623.2 <i>k</i>	14.07
Словения	1.6 <i>m</i>	7.6 <i>k</i>	859.1 <i>k</i>	41.32	3 <i>k</i>	59	753.3 <i>k</i>	14.07
Зимбабве	1.6 <i>m</i>	27.6 <i>k</i>	955.7 <i>k</i>	6.43	21.1 <i>k</i>	306	619.9 <i>k</i>	13.07
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	1.6 <i>m</i>	7.9 <i>k</i>	1 <i>m</i>	1.91	1.2 <i>k</i>	21.2 <i>k</i>	521.7 <i>k</i>	13.07
Новая Зеландия	1.4 <i>m</i>	18.9 <i>k</i>	839.6 <i>k</i>	17.41	10 <i>k</i>	158	564.8 <i>k</i>	13.07
Латвия	1.3 <i>m</i>	6.6 <i>k</i>	711.8 <i>k</i>	37.74	3.5 <i>k</i>	65	629.6 <i>k</i>	14.07
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	1.2 <i>m</i>	38.5 <i>k</i>	1.1 <i>m</i>	11.04	35.4 <i>k</i>	109	79.7 <i>k</i>	12.07
Гватемала	1.1 <i>m</i>	14.3 <i>k</i>	879 <i>k</i>	4.91	8.1 <i>k</i>	994	214 <i>k</i>	13.07
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>	3.1 <i>k</i>	1.1 <i>m</i>	2.36	3.1 <i>k</i>	7 <i>k</i>	4.1 <i>k</i>	12.07
Беларусь	1.1 <i>m</i>	21.2 <i>k</i>	701.2 <i>k</i>	7.42	12.9 <i>k</i>	312	372.1 <i>k</i>	13.06
Албания	1 <i>m</i>	5.4 <i>k</i>	594.7 <i>k</i>	20.66	2.2 <i>k</i>	391	448.8 <i>k</i>	14.07
Эстония	1 <i>m</i>	5.9 <i>k</i>	590.1 <i>k</i>	44.47	2.2 <i>k</i>	34	451.8 <i>k</i>	14.07
Афганистан	1 <i>m</i>	12.8 <i>k</i>	770.2 <i>k</i>	1.98	5 <i>k</i>	3.7 <i>k</i>	219.2 <i>k</i>	14.07

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
Палестина	921.6к	6.2к	536.1к	10.51	3.8к	534	385.5к	08.07
Кипр	910.4к	6.2к	491.2к	40.69	2.8к	41	419.2к	14.07
Маврикий	901.5к	27.8к	596.3к	46.88	15.7к	3	305.3к	12.07
Кот-д'Ивуар	861.3к	6.6к	861.3к	3.27	6.6к	1.9к		13.07
Парагвай	826.6к	10.1к	688.5к	9.65	9.9к	290	138.1к	11.07
Молдавия	824.8к	8.7к	495.8к	12.29	3.4к	441	329к	14.07
Сенегал	823.6к	10.4к	587.1к	3.51	5.3к	1.5к	236.5к	13.07
Гвинея	770.7к	7.1к	495.3к	3.77	3.3к	1.9к	275.4к	12.07
Мальта	731.3к	2.7к	377.4к	85.38	1.5к	-106	353.9к	14.07
Судан	678к	6.9к	554.1к	1.26	4.7к	4.5к	123.9к	29.06
Северная Македония	676.6к	9.1к	428.1к	20.55	6.8к	90	248.5к	12.07
Руанда	650.9к	420	398.1к	3.07	865	7к	252.8к	13.07
Люксембург	626.3к	4.7к	377.3к	60.27	2.6к	-24	249к	14.07
Мальдивы	561.7к	6.3к	319.4к	59.03	261	-187	242.4к	12.07
Исландия	513.6к	2.4к	266.9к	78.28	637	-151	246.7к	14.07
Мозамбик	508.2к	10к	354.6к	1.13	1.8к	8.3к	153.6к	05.07
Бутан	487.1к	133	485.5к	62.89	97	-1 026	1.6к	12.07
Босния и Герцеговина	470.2к	2к	306.4к	9.34	661	2к	163.8к	05.07
Макао	430.8к	5.9к	264.5к	40.75	1.5к	41	166.4к	14.07
Малави	428.4к	843	385.2к	2.01	217	42.3к	43.2к	28.06
Ливия	425.1к	6.5к	425.1к	6.19	6.5к	461		11.07
Нигер	423.3к	24к	363к	1.5	19.7к	595	60.3к	05.07
Фиджи	420к	5.8к	353.4к	39.44	4.1к	23	66.6к	13.07
Таджикистан	397.7к	10.7к	377.7к	3.96	10.5к	417	20к	11.07
Тринидад и Тобаго	372к	2.9к	227.3к	16.25	807	585	144.7к	14.07
Гайана	363.4к	1.9к	240.4к	30.55	657	233	123.1к	14.07
Того	347.2к	5к	270.8к	3.27	0		76.5к	10.06
Черногория	304к	904	159.5к	25.39	572	270	144.5к	14.07
Йемен	297.4к	4.1к	288.8к	0.97	2.9к	5.1к	8.6к	12.07
Ямайка	290.4к	5.8к	177.1к	5.98	586	2.2к	113.3к	13.07
Грузия	289.4к	3.3к	175.5к	4.4	1.9к	941	113.9к	09.07
Экваториальная Гвинея	279к	1.3к	161.9к	11.54	1.6к	335	117.1к	10.07
Ботсвана	267.8к	2.5к	161.4к	6.86	366	2.8к	106.3к	05.07
Армения	260.8к	4.8к	190.8к	6.44	1.9к	679	70к	11.07
Сомали	249.8к	5.9к	162.7к	1.02	3.4к	2.3к	87.1к	11.07
Сьерра-Леоне	225.4к	18.3к	82.1к	1.03	0		15.2к	05.07

страна	всего прививок, шт.	прививок в день, шт.	привито, чел.	% от населения	средний темп, чел./день	дней до вакц. 50% нас.	привито двумя комп., чел.	обновлено
Суринам	220.5к	2.2к	176.3к	30.04	1.5к	80	44.2к	14.07
Замбия	215.8к	6.6к	167.8к	0.91	3.7к	2.5к	48к	14.07
Мадагаскар	197к	1.2к	197к	0.71	1.2к	11.6к		28.06
Мали	196.9к	937	145к	0.72	498	20к	51.8к	12.07
Мавритания	178.9к	1к	166.3к	3.58	828	2.6к	12.7к	13.07
Кыргызстан	173.7к	5.4к	99.9к	1.53	1.7к	1.9к	73.8к	23.06
Кюрасао	170.9к	283	90.5к	55.2	150	-57	80.3к	14.07
Барбадос	169к	276	96.3к	33.55	108	437	72.7к	12.07
Никарагуа	167.5к	164	167.5к	2.53	164	19.2к		21.05
Камерун	163.9к	7.7к	134.1к	0.51	6.5к	2к	29.8к	12.07
Намибия	161.5к	1.6к	131к	5.16	981	1.2к	30.5к	10.07
Белиз	147.1к	2.2к	107.6к	27.04	1.6к	58	39.5к	13.07
Французская Полинезия	141.5к	1.3к	75.5к	26.87	609	107	66к	13.07
Аруба	133.2к	505	70.8к	66.13	299	-58	62.4к	14.07
Сирия	131.2к	3.3к	121.9к	0.7	2.8к	3.1к	9.3к	09.07
Кабо-Верде	125к	3.6к	110.7к	19.91	3к	56	14.3к	13.07
Бруней	121.2к	3.1к	102.6к	23.48	2.7к	43	18.7к	13.07
Конго	116.1к	1.9к	116.1к	2.1	1.9к	1.4к		30.06
Новая Каледония	115.2к	566	60.8к	21.32	207	395	54.5к	06.07
Багамские Острова	98к	286	60.3к	15.34	82	1.7к	37.7к	10.07
Либерия	95.4к	483	86.3к	1.71	164	14.9к	9.1к	12.07
Коморы	90.9к	931	43.1к	4.96	0		41.2к	05.07
ЦАР	78.7к	78	78.7к	1.63	78	30к		30.06
ДРК	73.8к	1.2к	44.8к	0.05	0		8к	12.07
Габон	72.4к	1.2к	46к	2.07	564	1.9к	26.4к	12.07
Самоа	62.2к	1.1к	52.9к	26.72	480	96	9.3к	06.07
Эсватини	60.1к	1.2к	38к	3.28	63	8.6к	22.1к	14.07
Лесото	56.3к	2.8к	36.6к	1.71	0		19.7к	05.07
Южный Судан	55.9к	1.1к	51.6к	0.46	928	6к	4.3к	13.07
Сент-Люсия	54.2к	118	31.4к	17.07	45	1.3к	22.8к	14.07
Бенин	52.6к	922	40.3к	0.33	583	10.3к	12.3к	12.07
Папуа - Новая Гвинея	51.2к	1.5к	50.5к	0.56	1.4к	3.2к	710	25.06
Гамбия	43к	271	31.2к	1.29	66	17.8к	11.8к	30.06
Туркменистан	42к		32.2к	0.53			9.8к	04.04
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

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
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
Соломоновы Острова	25.6к	555	19.6к	2.86	227	1.4к	6к	13.07
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
Чад	20.5к	1.5к	16к	0.1	881	9.3к	4.5к	07.07
Вануату	14к	507	14к	4.57	507			

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*	119486	8,5	57	0,00	5601	0,40	6
	2.	14.01.20	Япония	828169	657,5	3194	2,54	14943	11,86	20
			Круизный лайнер «Diamond Princess»	712		0		13		0
	3.	19.01.20	Республика Корея	173511	335,1	1600	3,09	2050	3,96	2
	4.	23.01.20	Вьетнам	38239	39,7	2830	2,94	138	0,14	6
	5.	24.01.20	Сингапур	62804	1101,1	60	1,05	36	0,63	0
	6.	25.01.20	Австралия	31513	121,5	84	0,32	912	3,52	0
	7.	25.01.20	Малайзия	867567	2623,7	11618	35,14	6503	19,67	118
	8.	27.01.20	Камбоджа	63615	416,1	915	5,98	986	6,45	33
	9.	30.01.20	Филиппины	1485457	1356,1	3797	3,47	26232	23,95	140
	10.	28.02.20	Новая Зеландия	2794	55,9	4	0,08	26	0,52	0
	11.	09.03.20	Монголия	141689	4216,4	0	0,00	703	20,92	0
	12.	10.03.20	Бруней	282	65,1	0	0,00	3	0,69	0
	13.	19.03.20	Фиджи	12666	1423,1	634	71,24	69	7,75	10
	14.	21.03.20	Папуа-Новая Гвинея	17340	197,6	0	0,00	179	2,04	0
	15.	24.03.20	Лаос	2976	41,8	75	1,05	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	372215	558,8	9186	13,79	3032	4,55	98
	22.	24.01.20	Непал	660788	2309,7	2010	7,03	9430	32,96	18
	23.	27.01.20	Шри-Ланка	279059	1279,9	1540	7,06	3611	16,56	37
	24.	30.01.20	Индия	30946074	2238,4	38792	2,81	411408	29,76	624
	25.	02.03.20	Индонезия	2670046	1000,3	54517	20,43	69210	25,93	991
	26.	06.03.20	Бутан	2370	310,6	46	6,03	1	0,13	0
	27.	07.03.20	Мальдивы	75405	13711,5	73	13,27	214	38,91	0
	28.	08.03.20	Бангладеш	1059538	616,4	12383	7,20	17052	9,92	210
	29.	21.03.20	Восточный Тимор	9960	821,7	54	4,46	25	2,06	0
	30.	23.03.20	Мьянма	208357	385,5	7083	13,11	4181	7,74	145
Европейский регион	31.	25.01.20	Франция	5884395	8545,5	1450	2,11	111609	162,08	12
	32.	28.01.20	Германия	3746916	4506,3	1629	1,96	91831	110,44	32
	33.	29.01.20	Финляндия	98888	1789,3	383	6,93	976	17,66	0
	34.	30.01.20	Италия	4275846	7100,6	2153	3,58	127831	212,28	23
	35.	31.01.20	Великобритания	5252443	7881,0	42202	63,32	128797	193,25	50
	36.	31.01.20	Испания	4041474	8610,9	26390	56,23	81043	172,67	10

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
	37.	31.01.20	Швеция	1093576	10603,4	367	3,56	14606	141,62	0
	38.	04.02.20	Бельгия	1098332	9570,5	1303	11,35	25207	219,64	2
	39.	21.02.20	Израиль	848322	9285,5	797	8,72	6441	70,50	0
	40.	25.02.20	Австрия	652354	7317,2	332	3,72	10726	120,31	2
	41.	25.02.20	Хорватия	361079	8858,1	155	3,80	8233	201,98	2
	42.	25.02.20	Швейцария	706775	8246,9	527	6,15	10901	127,20	1
	43.	26.02.20	Северная Македония	155840	7502,7	17	0,82	5487	264,16	0
	44.	26.02.20	Грузия	381336	10241,3	1663	44,66	5492	147,50	13
	45.	26.02.20	Норвегия	133720	2409,1	171	3,08	796	14,34	0
	46.	26.02.20	Греция	447718	4168,2	2935	27,32	12789	119,07	7
	47.	26.02.20	Румыния	1081405	5573,8	79	0,41	34242	176,49	9
	48.	27.02.20	Дания	303291	5263,6	1221	21,19	2540	44,08	0
	49.	27.02.20	Эстония	131618	9908,3	56	4,22	1270	95,61	0
	50.	27.02.20	Нидерланды	1783041	10179,2	10476	59,81	18055	103,07	2
	51.	27.02.20	Сан-Марино	5094	14726,8	0	0,00	90	260,19	0
	52.	28.02.20	Литва	279381	10012,0	79	2,83	4402	157,75	1
	53.	28.02.20	Беларусь	430121	4571,7	940	9,99	3287	34,94	11
	54.	28.02.20	Азербайджан	337602	3382,3	146	1,46	4988	49,97	0
	55.	28.02.20	Монако	2648	6913,8	8	20,89	33	86,16	0
	56.	28.02.20	Исландия	6675	1869,8	0	0,00	30	8,40	0
	57.	29.02.20	Люксембург	72509	11811,3	118	19,22	819	133,41	0
	58.	29.02.20	Ирландия	279790	5685,1	737	14,98	5006	101,72	0
	59.	01.03.20	Армения	226756	7655,2	159	5,37	4552	153,67	3
	60.	01.03.20	Чехия	1670073	15617,0	328	3,07	30335	283,67	2
	61.	02.03.20	Андорра	14167	18597,5	0	0,00	127	166,72	0
	62.	02.03.20	Португалия	916559	8918,9	4153	40,41	17182	167,20	9
	63.	02.03.20	Латвия	138004	7232,5	34	1,78	2540	133,12	2
	64.	03.03.20	Украина	2242245	5402,8	547	1,32	52665	126,90	25
	65.	03.03.20	Лихтенштейн	3060	7973,3	2	5,21	59	153,73	0
	66.	04.03.20	Венгрия	808612	8276,9	56	0,57	30013	307,21	3
	67.	04.03.20	Польша	2881046	7519,8	87	0,23	75179	196,22	6
	68.	04.03.20	Словения	257989	12197,3	30	1,42	4425	209,21	0
	69.	05.03.20	Босния и Герцеговина	205238	5845,0	24	0,68	9664	275,22	1
	70.	06.03.20	Ватикан	27	4462,8	0	0,00	0	0,00	0
	71.	06.03.20	Сербия	825816	8762,9	137	1,45	9345	99,16	1
	72.	06.03.20	Словакия	391971	7193,2	18	0,33	12523	229,81	1
	73.	07.03.20	Мальта	31612	6404,9	218	44,17	420	85,10	0
	74.	07.03.20	Болгария	422703	6080,8	84	1,21	18158	261,21	4
	75.	07.03.20	Молдавия	257678	7265,7	90	2,54	6217	175,30	3
	76.	08.03.20	Албания	132616	4659,8	8	0,28	2456	86,30	0
	77.	10.03.20	Турция	5500151	6614,3	6907	8,31	50367	60,57	43
	78.	10.03.20	Кипр	87305	9967,5	1120	127,87	383	43,73	1
	79.	13.03.20	Казахстан	524878	2782,7	4542	24,08	3584	19,00	6
	80.	15.03.20	Узбекистан	117409	338,8	491	1,42	781	2,25	3
	81.	17.03.20	Черногория	100543	16158,8	24	3,86	1621	260,52	0
	82.	18.03.20	Киргизия	143668	2202,3	1398	21,43	2133	32,70	10
	83.	07.04.20	Абхазия	19406	7967,5	187	76,78	269	110,44	0
	84.	30.04.20	Таджикистан	13958	152,9	47	0,51	109	1,19	2
	85.	06.05.20	Южная Осетия	3770	7042,5	43	80,33	60	112,08	0
Американский регион	86.	21.01.20	США	33946217	10288,1	32178	9,75	608104	184,30	341
	87.	26.01.20	Канада	1429304	3717,8	636	1,65	26427	68,74	13
	88.	26.02.20	Бразилия	19209729	9039,5	57736	27,17	537394	252,88	1556
	89.	28.02.20	Мексика	2616827	2047,7	12116	9,48	235507	184,29	230
	90.	29.02.20	Эквадор	471757	2677,8	875	4,97	21850	124,02	18
	91.	01.03.20	Доминиканская Республика	335609	3125,1	530	4,94	3900	36,32	3
	92.	03.03.20	Аргентина	4702657	10464,6	19697	43,83	100250	223,08	610
	93.	03.03.20	Чили	1592130	8035,8	1243	6,27	34049	171,85	33
	94.	06.03.20	Колумбия	4565372	9460,2	17230	35,70	114337	236,93	498
	95.	06.03.20	Перу	2085883	6485,5	2316	7,20	194752	605,53	146
	96.	06.03.20	Коста-Рика	386722	7807,5	1653	33,37	4842	97,76	13
	97.	07.03.20	Парагвай	441056	6166,3	1159	16,20	14066	196,65	50
	98.	09.03.20	Панама	418604	11120,8	1517	40,30	6661	176,96	7
	99.	10.03.20	Боливия	456815	3982,7	0	0,00	17287	150,72	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
	100	10.03.20	Ямайка	50848	1864,8	55	2,02	1134	41,59	0
	101	11.03.20	Гондурас	276989	3024,4	1314	14,35	7356	80,32	32
	102	11.03.20	Сент-Винсент и Гренадины	2249	2026,1	4	3,60	12	10,81	0
	103	12.03.20	Гайана	21223	2647,5	168	20,96	503	62,75	4
	104	12.03.20	Куба	256607	2264,2	6080	53,65	1659	14,64	51
	105	13.03.20	Венесуэла	288099	875,9	1109	3,37	3327	10,11	12
	106	13.03.20	Тринидад и Тобаго	35236	2525,9	190	13,62	963	69,03	11
	107	13.03.20	Сент-Люсия	5439	2972,1	9	4,92	87	47,54	1
	108	13.03.20	Антигуа и Барбуда	1267	1306,2	1	1,03	42	43,30	0
	109	14.03.20	Суринам	23716	4081,9	122	21,00	597	102,75	3
	110	14.03.20	Гватемала	325024	1838,4	2904	16,43	9798	55,42	42
	111	14.03.20	Уругвай	377704	11057,3	407	11,91	5854	171,38	5
	112	16.03.20	Багамские Острова	13274	3412,3	41	10,54	256	65,81	2
	113	17.03.20	Барбадос	4213	1467,9	17	5,92	48	16,72	0
	114	18.03.20	Никарагуа	8767	141,4	0	0,00	193	3,11	0
	115	19.03.20	Гаити	19374	177,6	0	0,00	487	4,46	0
	116	18.03.20	Сальвадор	82363	1276,2	719	11,14	2464	38,18	7
	117	23.03.20	Гренада	161	143,8	0	0,00	1	0,89	0
	118	23.03.20	Доминика	199	276,4	0	0,00	0	0,00	0
	119	23.03.20	Белиз	13613	3509,6	26	6,70	331	85,34	0
	120	25.03.20	Сен-Китс и Невис	544	968,3	4	7,12	3	5,34	0
Восточно-Средиземноморский регион	121	30.01.20	ОАЭ	654813	6701,6	1529	15,65	1880	19,24	4
	122	14.02.20	Египет	283409	279,4	89	0,09	16418	16,19	6
	123	19.02.20	Иран	3440400	4057,8	23371	27,57	86391	101,90	184
	124	21.02.20	Ливан	548972	8007,2	517	7,54	7881	114,95	2
	125	23.02.20	Кувейт	380699	9049,2	1623	38,58	2158	51,30	11
	126	24.02.20	Бахрейн	267505	15209,2	105	5,97	1378	78,35	0
	127	24.02.20	Оман	288138	7047,2	1084	26,51	3484	85,21	12
	128	24.02.20	Афганистан	137853	427,8	1210	3,75	5983	18,57	62
	129	24.02.20	Ирак	1457192	3706,9	9635	24,51	17677	44,97	47
	130	26.02.20	Пакистан	978847	445,1	0	0,00	22642	10,30	0
	131	29.02.20	Катар	223780	8128,5	134	4,87	599	21,76	0
	132	02.03.20	Иордания	759025	7063,3	734	6,83	9864	91,79	9
	133	02.03.20	Тунис	518609	4424,2	8213	70,06	16845	143,70	194
	134	02.03.20	Саудовская Аравия	504960	1475,7	1226	3,58	8020	23,44	14
	135	02.03.20	Марокко	547273	1512,8	2257	6,24	9404	25,99	9
	136	05.03.20	Палестина	315409	6548,5	185	3,84	3585	74,43	3
	137	13.03.20	Судан	36986	85,6	181	0,42	2774	6,42	14
	138	16.03.20	Сомали	15076	97,6	8	0,05	781	5,06	0
	139	18.03.20	Джибути	11621	1193,1	0	0,00	155	15,91	0
	140	22.03.20	Сирия	25806	151,2	5	0,03	1901	11,14	1
Африканский регион	141	24.03.20	Ливия	212013	3128,4	2604	38,42	3248	47,93	3
	142	10.04.20	Йемен	6964	23,9	3	0,01	1366	4,68	0
	143	25.02.20	Нигерия	168915	80,3	48	0,02	2125	1,01	0
	144	27.02.20	Сенегал	47596	247,2	733	3,81	1203	6,25	2
	145	02.03.20	Камерун	80858	332,1	0	0,00	1324	5,44	0
	146	05.03.20	Буркина-Фасо	13527	64,8	4	0,02	169	0,81	1
	147	06.03.20	ЮАР	2236805	4070,1	17489	31,82	65595	119,36	453
	148	06.03.20	Кот-д'Ивуар	48959	190,4	56	0,22	319	1,24	0
	149	10.03.20	ДР Конго	44909	44,1	397	0,39	984	0,97	0
	150	10.03.20	Того	14377	177,9	57	0,71	134	1,66	0
	151	11.03.20	Кения	190183	399,8	480	1,01	3737	7,86	5
	152	13.03.20	Алжир	148797	345,6	914	2,12	3882	9,02	15
	153	13.03.20	Гана	97728	321,3	0	0,00	802	2,64	0
	154	13.03.20	Габон	25245	1161,8	47	2,16	162	7,46	0
	155	13.03.20	Эфиопия	277318	247,4	106	0,09	4349	3,88	2
	156	13.03.20	Гвинейская Республика	24252	189,9	79	0,62	183	1,43	3
	157	14.03.20	Мавритания	22049	607,1	147	4,05	499	13,74	3
	158	14.03.20	Эсватини	20489	1784,8	209	18,21	696	60,63	0
	159	14.03.20	Руанда	50742	424,5	934	7,81	607	5,08	9
	160	14.03.20	Намибия	108785	4360,1	730	29,26	2240	89,78	150

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
	161	14.03.20	Сейшельские Острова	17005	17352,0	0	0,00	77	78,57	0
	162	14.03.20	Экваториальная Гвинея	8828	651,0	13	0,96	123	9,07	1
	163	14.03.20	Республика Конго	12790	237,7	0	0,00	167	3,10	0
	164	16.03.20	Бенин	8244	79,9	17	0,16	107	1,04	2
	165	16.03.20	Либерия	5276	106,9	61	1,24	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	180549	1010,9	1801	10,08	2949	16,51	45
	170	17.03.20	Гамбия	6521	277,7	107	4,56	188	8,01	3
	171	19.03.20	Нигер	5551	24,9	5	0,02	194	0,87	0
	172	19.03.20	Чад	4955	31,1	1	0,01	174	1,09	0
	173	20.03.20	Кабо-Верде	33127	6023,1	74	13,45	292	53,09	2
	174	21.03.20	Зимбабве	76381	521,6	3110	21,24	2332	15,92	58
	175	21.03.20	Мадагаскар	42462	165,3	0	0,00	933	3,63	0
	176	21.03.20	Ангола	40327	126,7	189	0,59	946	2,97	5
	177	22.03.20	Уганда	88674	221,6	480	1,20	2203	5,51	39
	178	22.03.20	Мозамбик	93429	307,7	1543	5,08	1033	3,40	20
	179	22.03.20	Эритрея	6347	181,5	20	0,57	30	0,86	0
	180	25.03.20	Мали	14492	73,7	6	0,03	528	2,69	0
	181	25.03.20	Гвинея-Бисау	3969	206,6	8	0,42	70	3,64	0
	182	30.03.20	Ботсвана	80153	3478,9	0	0,00	1253	54,38	0
	183	31.03.20	Сьерра-Леоне	6100	78,1	26	0,33	113	1,45	0
	184	01.04.20	Бурунди	5723	51,0	17	0,15	8	0,07	0
	185	02.04.20	Малави	40713	231,8	781	4,45	1276	7,26	12
	186	05.04.20	Южный Судан	10917	98,7	6	0,05	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	2395	1114,0	3	1,40	37	17,21	0
	189	01.05.20	Коморы	3996	495,7	0	0,00	146	18,11	0
	190	13.05.20	Лесото	12153	605,5	246	12,26	338	16,84	3

*Прирост в Китае включает 27 случаев, выявленных на о. Тайвань и добавленных в статистику 13.07.21.

https://www.rosпотреbnadzor.ru/about/info/news/news_details.php?ELEMENT_ID=18410

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 отменили ограничения на перемещение внутри региона и свободный въезд, увеличена до 50% пропускная способность ресторанов, отелей.

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. В закрытых помещениях можно собираться группами до 6 человек или группами любого размера из двух домохозяйств, на открытых пространствах – до 30 человек. *Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений.* Пабы, бары и рестораны обслуживают посетителей внутри, открыты музеи, кинотеатры, детские игровые площадки, театры, концертные залы и стадионы. *Учебные заведения.* Школы могут посещать дети представителей «ключевых» профессий (врачей, соцработников, пожарных, полицейских, курьеров, продавцов и т.п.).

Иран.

Въезд в страну. Авиасообщение существенно ограничено. Запрещён въезд из ряда стран. Приезжие обязаны предоставить результаты ПЦР-теста. *Комендантский час, массовые мероприятия и работа общественного транспорта.* Введён запрет на въезд и выезд из городов с высокими показателями заболеваемости. Обязательно ношение масок в общественных местах. Пользование личным транспортом запрещено с 22.00 до 03.00. *Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений, парки, спортзалы.* В наиболее поражённых провинциях приостановлена деловая и рекреационная активность. Закрыты кафе и чайные дома, ночные клубы, караоке-бары, сауны. Запрещены спортивные мероприятия. При условии ограничения скопления людей более 4 человек могут работать музеи, библиотеки, спортзалы.

В Тегеране закрыты музеи, книжные магазины и различные развлекательные места, открытыми остаются продуктовые, аптеки, некоторые закусочные на вынос и предприятия, деятельность которых представляет первоочередную необходимость для обеспечения жизни граждан. 30% государственных служащих работают удалённо.

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. *Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений.* Рестораны, церкви, супермаркеты 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.

ЮАР.

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

Испания.

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

https://www.rosпотреbnadzor.ru/about/info/news/news_details.php?ELEMENT_ID=18410

Коллектив мангыстауской школы-лицея полностью вакцинировался от коронавируса

Коллектив школы-лицея в поселке Акшукыр Тупкараганского района Мангыстауской области полностью вакцинировался от коронавируса, передает корреспондент МИА «Казинформ».

Директор школы-лицея Каламкас Тлеубаева уверена в том, что вакцинация – единственный способ предотвратить распространение коронавирусной инфекции. Школьные учителя начали прививаться уже в апреле. Последний педагог первый компонент вакцины получил неделю назад. Сейчас в коллективе трудятся 158 учителей и 42 младших сотрудников. «98% коллектива, то есть, почти все привились от коронавируса. Причиной этому



послужило то, что в 2020-2021 учебном году в связи с пандемией мы не смогли перейти на традиционный формат обучения. Родителей, учителей и самих школьников волнует снижение качества получаемого образования. Во втором полугодии школьного года наряду с онлайн-форматом обучения, попробовали внедрить комбинированный формат. Тогда нас огорчило слабая успеваемость школьников. Чтобы новый 2021-2022 год начать в традиционном формате обучения, благодаря активности коллектива, все привились от коронавируса», - отметила директор школы. Напомним, Глава государства Касым-Жомарт Токаев поручал Правительству обеспечить переход к традиционной системе обучения школьников и студентов. По словам Каламкас Тлеубаевой, для перехода на традиционный формат обучения сформирован коллективный

иммунитет. «В коллективе проводилась только разъяснительная работа по вакцинации, несмотря на это, учителя сознательно приняли решение вакцинироваться. Только три педагога представили комиссии справку о том, что им не рекомендуется прививаться. Остальные 12 учителей планируют выйти в декретный отпуск», - отметила она. В поселке Акшукыр проживают свыше 10 тысяч человек, здесь есть три школы. В школе-лицее обучалось около 1700 школьников. Каламкас Тлеубаева призвала коллег прививаться, последовать ее примеру. «Руководителей школьных учреждений, коллег призываю сознательно прививаться, учитывая сегодняшнюю эпидемиологическую обстановку. Надеюсь, что остальные коллективы школ тоже будут активно прививаться, следуя нашему примеру», - отметила она. По ее мнению, это показывает ответственность к своей работе. «Родители доверяют нам, доверяют своих детей. Поэтому мы не должны допускать оплошностей в образовательной системе. Каждый педагог, в первую очередь, должен позаботиться о своем здоровье. В прерогативе – безопасность детей. Каждый член коллектива должен сознательно прививаться. Главная обязанность педагога – обучать, давать правильное воспитание», - считает Каламкас Тлеубаева. Учитель истории и права школы-лицея Алия Кабировна привилась вакциной HayatVac. «По словам врачей, вакцинация – главный способ борьбы с пандемией. Я верю в это. После получения прививки побочных эффектов не было. В социальных сетях много противоречивых мнений о вакцинации. Считаю это неправильным. Каждый человек должен осознавать о необходимости получения прививки», - рассказала Алия Кабировна. По ее словам, раньше в период распространения ветряной оспы от эпидемии погибли много людей. Тогда не было современной медицины и технологии. «Сейчас вакцина разрабатывается быстро, со стороны государства предпринимаются меры, чтобы защитить от пандемии. Есть возможность бесплатно привиться. Почему бы не воспользоваться?» - сказала она. Учитель казахского языка Марат Кани, как только открылся прививочный пункт в поселке, сразу же привился от коронавируса. «Прежде всего, изучал информацию о вакцинах. В апреле не было выбора вакцин, как сейчас. Тогда предлагалась российская вакцина «Спутник V», ею привился. После вакцинации были побочные эффекты, о которых предупреждали врачи. В первую неделю чувствовал слабость. После получения второй дозы ничего не почувствовал», - поделился он. По его мнению, закономерно, что в обществе распространяются противоречивые мнения. «Кто-то поддерживает вакцину, кто-то выражает недоверие. Мы работаем в образовательной сфере, поэтому надо прививаться. 1,5 года проводили обучение в онлайн-формате. Если в дальнейшем продолжим преподавать в онлайн режиме, есть опасения, что может снизиться качество

образования. Поэтому педагоги должны как можно скорее привиться от коронавируса и перейти к традиционному формату обучения», - считает Марат Кани.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/kollektiv-mangystauskoy-shkoly-liceya-polnost-yu-vakcinirovalsya-ot-koronavirusa_a3812705](https://www.inform.kz/ru/kollektiv-mangystauskoy-shkoly-liceya-polnost-yu-vakcinirovalsya-ot-koronavirusa_a3812705)

Врачи пакуят чемоданы

По данным Минздрава, с 2017 по 2020 год более 4000 медицинских работников эмигрировали из страны. Эксперты считают, что большинство из них - врачи. При этом примерно столько же докторов не хватает в наших больницах и поликлиниках

Всего в казахстанской системе здравоохранения работают 262 тысячи человек: 185 тысяч - средний медперсонал, около 76 тысяч - врачи. Последних не хватает. Как пишут в отчетах, 3956 штатных единиц. Как видите, дефицит почти один в один соответствует количеству тех, кто предпочел работать в другой стране. Системе нужны врачи общей практики (648 человек), анестезиологи-реаниматологи (342), терапевты (218), педиатры (190), акушеры-гинекологи (167), психиатры (146) и т. д. Регионы, в которых их ждут больше всего: Костанайская, Восточно-Казахстанская, Алматинская, Акмолинская области и Нур-Султан.

Вот точное количество тех медработников, которые уехали за последние пять лет. В 2017 году - 1062 человека, в 2018-м - 1225, в 2019-м - 1212, в 2020 году - 760. В ответе на запрос, который мне предоставили в Минздраве, есть такая строчка: "Анализ статистических данных показал, что за период с 2017 по 2020 год наблюдается



положительная динамика по оттоку за рубеж кадров с медицинским образованием, а именно снижение на 37 процентов в 2020-м по сравнению с 2019 годом". Не знаю, на кого рассчитано это оптимистичное заявление, если только на людей с расстройством памяти. Остальным очевидно, что цифры эти с политикой Минздрава никак не связаны и повода для гордости тут точно нет. "Спасибо" чиновники должны сказать ковиду: локдаун по всему миру и закрытые границы в 2020 году мало способствовали эмиграции. Зато все, что происходило внутри страны, вполне. Посмотрим, будет ли столь же бодрой эта аналитика, когда мы снова начнем свободно передвигаться по миру. Пока известно лишь то, что в первом квартале 2021 года 186 человек с медицинским образованием (и это несмотря на сохраняющиеся проблемы с перемещением) покинули Казахстан. Большинство - 163 человека - выбрали СНГ, 23 - другие страны. Так почему же медики уезжают?

- Кому-то может показаться, что 4000 человек - это немного. Но нужно понимать, что уезжают в основном врачи и, как правило, лучшие из лучших, - считает **клиницист, член Ассоциации семейных врачей Казахстана Елена ХЕГАЙ**, которую я попросила прокомментировать ситуацию. - И это в первую очередь влияет на самих пациентов. Они теряют возможность получить качественную помощь, ведь даже в суперсовременных медцентрах все решает врач.

Большинство эмигрировавших выбирают Россию. В первую очередь потому, что обосноваться там проще. Нет языкового барьера, не нужно проходить дополнительное обучение и сдавать квалификационные тесты и экзамены, дающие право заниматься врачебной практикой или поступить в резидентуру, как в США, например. За океаном нашим специалистам не просто: только на то, чтобы сдать экзамены, может уйти несколько лет. Причем все они платные. В Европе этот путь несколько короче, хотя и на него уходит два-три года.

- Сейчас нострифицировать казахстанский диплом медика можно в Германии и Чехии, для этого нужно сдать экзамен, - продолжает моя собеседница. - Система такая: сначала наши специалисты работают помощником местного врача и лишь потом могут практиковать самостоятельно. Но многие идут и на это. Среди моих друзей-врачей есть те, которые выбрали для переезда именно эти страны и успешно там работают. Если говорить честно, казахстанское медицинское образование в дальнем зарубежье неконкурентоспособно. Поэтому наши за границей проходят через подобные процедуры. Но молодые способные ребята со знанием языков, которые в силу разных, в основном финансовых, причин не уехали за границу сразу, а учатся здесь, начинают готовиться к этим экзаменам с первого-второго курса. Они заранее нацелены на то, чтобы работать в США или Европе. Чем выше знания у выпускника или действующего врача, тем больше у него шансов построить карьеру не в Казахстане. И это еще одно подтверждение тому, что уезжают лучшие.

- Как давно начался отток медицинских кадров?

- На мой взгляд, это тенденция последних 10-15 лет. И нам нужно что-то серьезно менять в нашей стране и системе здравоохранения, чтобы переломить ситуацию. Чего хочет любой человек и медик в том числе? Чтобы его в первую очередь уважали как личность, потом - как профессионала. Но, к сожалению, в нашей системе здравоохранения нет ни того ни другого. Наши медработники абсолютно не защищены. В прошлом году появилась административная ответственность за грубое поведение и нападение на врачей. В какой-то степени это работает, но в большинстве пациенты об этой норме не знают и совершенно не задумываются о своем поведении. С одной стороны, мы говорим, что врачи - герои, с другой - устраиваем скандалы в приемных покоях.

Все видели, сколько агрессии выливалось на медиков во время ухудшения ситуации с коронавирусом. В экстренной медицине подобное происходит сплошь и рядом. Но большинство моих коллег, даже оказываясь под прессингом, разводят руками: "А куда идти? Где мне еще работать?" Люди привыкают, мирятся со своим положением, и это, поверьте, тоже негативно влияет на здравоохранение в целом. На отношение к профессии, к работе, к пациентам. Если в частной сфере руководство заинтересовано в том, чтобы удерживать хороших специалистов, то в государственной врач всегда не прав, что бы ни произошло. Плюс финансовая сторона, отсутствие перспектив и, что еще немало важно, авторитаризм в этой сфере.

- Что вы имеете в виду, говоря об авторитаризме?

- Огромная проблема нашей медицины заключается в том, что мы движемся не по пути развития доказательной медицины, а по инерции, следуя прежним традициям, ориентируемся на мнение авторитетов в этой сфере. Это и есть авторитарная модель здравоохранения. К сожалению, у нас слишком много внимания обращают на научные степени и регалии. Хотя все мы знаем, что их наличие не всегда говорит о том, что перед нами действительно профессионал своего дела, который, как должно быть в нашей сфере, продолжает учиться и развиваться. Не факт, что, выезжая за рубеж на какие-то отраслевые конференции, он участвует в обсуждениях, делится опытом с коллегами и берет что-то для себя, а не бежит по торговым центрам.

Авторитарная система, как правило, выталкивает талантливых, способных молодых специалистов. Они не хотят мириться с ситуацией, прислушиваться к порой ошибочному мнению лишь потому, что оно принадлежит какому-то авторитету. Эти врачи другого толка. Они ориентируются на доказательную медицину, новейшие данные, публикуемые в научных статьях, не боятся высказывать свое мнение, спорить. Но оказываются неудобными для системы.

- Что может их остановить: высокая зарплата, чувство защищенности, статус врачей, закрепленный на законодательном уровне?

- Все это очень важно. И это те темы, которые обсуждают не первый год. Но, по сути, ничего не меняется. Ту же зарплату вроде повышают, но инфляция съедает часть этой прибавки. Говорят о статусе врача, о необходимости страхования его профессиональной ответственности, но на практике не вводят. Если честно, я до последнего верила, что все еще можно исправить. Казалось, чуть-чуть - и станет лучше. Но я видела, что происходило в казахстанском здравоохранении за последний ковидный год, и розовые очки спали.

Я поняла, что бороться с системой - все равно что сражаться с ветряными мельницами. Пандемия обнажила все ее недостатки. Мы увидели, что многие врачи по уровню знаний недалеко ушли от тех, кого лечат. Они верят в те же байки и мифы, отговаривают пациентов прививаться - за рубежом за подобное лишили бы практики. Хорошие врачи, которые знают свое дело и еще хотят что-то сделать, оказываются заложниками этой ситуации, общего негативного отношения к здравоохранению, у них появляется ощущение безысходности, они выгорают. Поэтому если есть возможность, такие специалисты уезжают. Думаю, когда пандемия закончится и границы откроют, поток врачей-эмигрантов усилится. Чтобы его остановить, нужны кардинальные перемены. Возможно, кому-то моя позиция покажется слишком жесткой, но, к сожалению, я не вижу предпосылок к тому, чтобы что-то изменилось в лучшую сторону.

<https://time.kz/articles/ukogo/2021/07/14/vrachi-pakuyut-chemodany>

О работе российского портала препринтов по COVID-19 – COVID-19 PREPRINTS

[Российский портал препринтов по COVID-19 – COVID-19 PREPRINTS](#) был запущен 25 июня 2020 года.

Портал оперативно представляет научному медицинскому сообществу результаты исследований по вопросам эпидемиологии, диагностики, клиники, лечения и профилактики новой коронавирусной инфекции.

На нем размещают свои препринты на русском и английском языках как отечественные, так и зарубежные авторы, включая исследователей из стран СНГ, ЕАЭС, ШОС.

Портал предоставляет очевидные преимущества для исследователей, поскольку процесс обмена научными знаниями значительно ускоряется. Публикация в открытом доступе позволяет донести информацию до широкой аудитории читателей, дает возможность обратной связи и обмена комментариями, создавая потенциал для дальнейшего сотрудничества.

В настоящее время на портале создан новый раздел «Еженедельные обзоры».

В нем будут еженедельно размещаться аналитические обзоры по распространению вариантов вируса SARS-CoV-2 и динамике эпидемического процесса COVID-19 в мире, которые составляют специалисты РосНИПЧИ «Микроб».

Это позволит представителям научной и медицинской общественности, а также всем заинтересованным лицам знакомиться с обобщающей актуальной информацией по COVID-19, обновляемой в еженедельном режиме.

https://www.rosпотребнадзор.ru/about/info/news/news_details.php?ELEMENT_ID=18409

Смерть от вакцины не будут учитывать в статистике смертности от коронавируса SARS-CoV-2

Возможные смерти от прививки против COVID-19 не будут учтены в общей статистике смертности от коронавируса. Летальные исходы, спровоцированные вакцинацией, будут регистрироваться вспомогательным кодом U12.9, каким в настоящее время фиксируют, например, убийства и несчастные случаи.

Согласно обновленным Методическим рекомендациям по кодированию Минздрава РФ, смерти, которые наступили в результате вакцинации, не должны попадать в общую статистику по летальности от коронавируса. Об этом стало известно изданию «Медвестник».

Все неблагоприятные исходы, связанные с реакциями на вакцинные препараты, будут регистрироваться в рубрике U12.9. Данный код используют при фиксации случаев смерти, вызванных внешними причинами, включая убийство и несчастный случай.

Кроме того, если человек погибнет в результате индивидуальной непереносимости вакцины, то в этом случае в Минздраве РФ рекомендуют применять двойное кодирование.

В частности, чиновники приводят пример, когда смерть наступила в результате анафилактического шока (АШ). В этом случае медики должны поставить как код T88.6 (АШ), так и код U12.9.

В Методических рекомендациях почёркнуто, что код U12.9 не будет учтён в общей статистике смертей от COVID-19. Он может быть использован исключительно как вспомогательный для выборочных исследований статистических данных.

Помимо этого, Минздрав РФ рекомендует не учитывать в коронавирусной статистике переболевших бессимптомно.

В завершение отметим, что в РФ пока отсутствуют в открытом доступе сведения о летальных исходах, вызванных вакцинацией против COVID-19.

Напомним, ранее АБН [сообщало](https://abnews.ru/2021/07/15/smert-ot-vakcziny-ne-budut-uchityvat-v-obshhej-statistike-smernosti-ot-koronavirusa-covid-19/?utm_source=smi2), что врач Лукашев заявил о невозможности заразиться коронавирусной инфекцией от вакцинированного.

https://abnews.ru/2021/07/15/smert-ot-vakcziny-ne-budut-uchityvat-v-obshhej-statistike-smernosti-ot-koronavirusa-covid-19/?utm_source=smi2

Российские вакцины прошли все фазы испытаний, но в ЕС их не признают

Российская медицина ничем не уступает европейской, а в чем-то даже ее и превосходит. При этом о взаимном признании российских и западных вакцин от коронавируса говорить пока не приходится. Такое мнение в разговоре с **ФБА «Экономика сегодня»** высказала врач **Екатерина Соловьева**.

Россия надеется на решение вопроса о взаимном признании с Евросоюзом вакцин от коронавируса, но пока результатов этого диалога нет. Как отметил пресс-секретарь президента РФ Дмитрий Песков, сейчас эта тема является крайне актуальной.

Ранее Европейский союз обратился в российский Минздрав с предложением обсудить возможность взаимного признания ковидных сертификатов, которые включают в себя сведения о вакцинации. Об этом заявил посол ЕС в России Маркус Эдерер.

«Нам необходимо найти решение для наших ковидных сертификатов. Вы знаете, что в ЕС есть цифровой сертификат, который позволяет гражданам свободно путешествовать внутри союза, а также закон, который предусматривает возможность объявлять эти сертификаты эквивалентными с другими подобными сертификатами. В этом духе мы обращались в Министерство здравоохранения России и предложили обсудить, заинтересована ли Россия в таком процессе», — заявил посол.

Эксперты склоняются к тому, что Европейский союз никогда не признает российскую вакцину от COVID-19. Для этого есть множество экономических и политических причин. Во-первых, странам ЕС необходимо продвигать собственные продукты, являющиеся частью их рынка, а во-вторых, никто не отменял политизацию этого процесса.

Отечественная медицина не отличается от зарубежной

Глава Роспотребнадзора Анна Попова сообщила, что практически все российские вакцины от COVID-19 прошли третью фазу испытаний. Результаты были представлены российскому регулятору, который одобрил препараты. Тем не менее антипрививочники продолжают распространять «страшилки» про побочные действия наших вакцин. Врач Екатерина Соловьева считает, что развитие российской медицины ничем не уступает европейской. Поэтому говорить о том, что за границей препараты лучше — глупо и безосновательно.

«В нашей стране достойная медицина, кто бы что ни говорил. Есть, конечно, разные нюансы. Я вам скажу так: даже когда мы говорим о врачах, мол, все врачи безответственные и плохие, мы допускаем большую ошибку. Врач — тоже человек. И человеческий фактор играет огромную роль. Врач — это призвание, поэтому каждый просто не может быть хорошим специалистом, всегда есть исключения. В остальном в нашей стране уйма настоящих профессионалов, которые ежедневно рискуют своей жизнью», — отмечает Соловьева.

По ее мнению, люди, которые утверждают, что за границей лечат намного лучше, а методы и технологии сильно отличаются от российских, просто не обращались там за медицинской помощью.

«Начнем с того, что медицина в нашей стране бесплатная. И в России очень много высококвалифицированных специалистов, постоянно развивающихся и обучающихся. Ежедневно наши медики проводят сложнейшие операции и спасают сотни жизней. В то же время есть много историй от живущих за границей наших соотечественников о том, что зарубежная медицина тоже изобилует проблемами. Например, чтобы в США попасть к врачу узкой специальности, необходимо записаться минимум за три-четыре недели. И никто не примет вас по живой очереди или острой боли, как это принято у нас», — говорит врач.

Россия сделала прорыв

Говоря о вакцинах от коронавирусной инфекции, медик заметила, что не существует принципиальной разницы между российскими и зарубежными препаратами. Российские прививки всегда славились своей высокой эффективностью.

«Наши ученые и вирусологи сделали большой прорыв, когда первыми представили миру вакцину от коронавируса. Однако сейчас нет кардинальной разницы между российскими и зарубежными вакцинами. Цель любой вакцинации — создать иммунный ответ при наименьших побочных эффектах со стороны организма. С этим отлично справляется и российская вакцина «Спутник V», и китайская Sinovac, например. Если говорить о препарате «Вектора» «ЭпиВакКорона», то он не имеет аналогов в мире, вакцина основана на пептидах S-белка — белка шипа коронавируса», — отмечает Соловьева.

Разработка Центра имени Чумакова «КовиВак» производится на основе испытанной надежной технологии «убитых вакцин». Благодаря ей специалисты центра более шестидесяти лет делают вакцину против полиомиелита. Несмотря на непризнание российских вакцин в западных странах, несколько иностранных производителей подали документы на регистрацию вакцин на территории России. Сейчас документы находятся на экспертизе.

<https://rueconomics.ru/531372-rossiiskie-vakciny-proshli-vse-fazy-ispytaniy-no-v-es-ikh-ne-priznayut>

Названы два наиболее уязвимых перед COVID-19 органа

Врач назвал два наиболее уязвимых перед коронавирусом органа.

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

Как заявил внештатный детский онколог-гематолог Минздрава РФ Александр Румянцев в эфире радиостанции Говорит Москва, перед COVID-19 больше всего уязвимы мозг и легкие.

«У людей, перенесших эту инфекцию, обостряются заболевания, которые у них были. Прежде всего, страдают два ведущих органа: легкие, в которых происходит воздухообмен, поэтому у людей развивается гипоксия, и мозг», — рассказал он.

Румянцев добавил, что одной из основных причин смерти от коронавирусной инфекции является поражение эндотелиев сосудов — слоя эпителиальных клеток, который выстилает изнутри кровеносные, лимфатические сосуды и полости сердца. Из-за их поражения случаются инфаркты, инсульты и тромбозы.

Врач отметил, что постковидный синдром появляется только при заражении коронавирусом. После вакцинации подобных осложнений не наблюдается.

https://news.mail.ru/society/47134335/?frommail=1&exp_id=937

Между первой и второй: что делать, если вакцинацию не удалось пройти вовремя

В России первым компонентом вакцины от коронавируса привились около 30 миллионов человек. Как правило, вторую дозу препарата вводят через 14–21 день, однако бывают случаи, когда по каким-то причинам человек не успевает пройти процедуру. Выясняем, насколько это критично для формирования иммунитета, каков максимально допустимый перерыв между двумя прививками, а также что делать, если соблюсти сроки не удалось.

Какой максимальный перерыв может пройти после первой прививки?

По технологии перерыв должен составлять 14–21 день. Если не сделать второй укол в течение этого срока — плохого ничего не случится. Второй компонент вакцины от коронавируса можно вводить в любой период вплоть до полугода с момента первого укола: вреда от этого не будет, однако и пользы может не быть. По словам специалиста, все зависит от индивидуальных особенностей человека, реакция иммунной системы у всех разная. Однако, чтобы препарат со стопроцентной вероятностью сработал как нужно, вводить второй компонент вакцины следует в четко установленный срок, подчеркнула она.

Какая причина является уважительной для пропуска второй прививки?

Людмила Лапа пояснила, что существуют объективные причины, по которым второй компонент вакцины иногда приходится делать позже. «Например, если человек заболел ОРВИ или была атака какой-то другой инфекции. У человека появились аллергические реакции на еду или еще что-то. Это уважительные причины отложить второй компонент», — рассказала она. Также поводом перенести на позднее второй укол могут стать противопоказания, которые относятся к вакцине в целом, продолжает специалист. В частности, речь идет об обострении серьезных хронических заболеваний.

Когда можно снова прививаться, если пропустил второй компонент вакцины?

Если по уважительной причине человек не смог в положенный срок сделать укол вторым компонентом вакцины и было упущено много времени, то имеет смысл сдать тест на антитела, считает Людмила Лапа. Если они выработались, то второй укол можно несколько отодвинуть. Если антитела выработались, значит, все нормально для организма, второй укол можно отложить на положенный срок — через полгода от первого укола. В случае отсутствия антител ждать полгода не нужно ни в коем случае, указывает эксперт. Повторно вводить первый компонент вакцины следует сразу при необходимости, подчеркнула она.

Вместе с тем врач — аллерголог-иммунолог Владимир Болибок в беседе с Москвой 24 напомнил, что, как правило, первой прививки двухкомпонентной вакцины недостаточно для того, чтобы качественно защитить человека от коронавирусной инфекции. «Были научные исследования, которые показали, что однократное введение вакцины хотя и создает иммунитет, но он непродолжительный, нестойкий и быстро исчезает», — подчеркнул специалист. Человеку, который хочет реально защититься, нужно делать оба компонента. Это не касается вакцины «Спутник Лайт». Она сама по себе является однокомпонентной, поэтому достаточно одного укола для стимулирования иммунных клеток.

Можно ли смешивать вакцины?

Владимир Болибок объяснил, что вторую прививку следует делать тем же препаратом, которым человек вакцинировался в первый раз. Решение о смене вакцины может принять только врач, подчеркнул специалист.

«Если человек нормально перенес или у него были реакции, которые прописаны в описании к вакцине, то лучше его прививать снова тем же препаратом, не меняя. Если он тяжело перенес и еще какие-то были жалобы, то врач, который сидит на пункте вакцинации, должен предложить другую вакцину», — рассказал он.

https://news.mail.ru/society/47124515/?frommail=1&exp_id=937

В странах Западной Европы отмечается очередной подъем заболеваемости COVID-19

Резкий рост темпов распространения коронавирусной инфекции наблюдается в некоторых государствах Западной Европы, свидетельствуют статистические данные, публикуемые Всемирной организацией здравоохранения (ВОЗ).

Ухудшение эпидемической обстановки вынуждает власти восстанавливать ранее отмененные ограничения и даже прибегать к таким мерам, как введение обязательной вакцинации для отдельных категорий населения.

В то же время в восточной части региона заболеваемость COVID-19 находится на уровне минимальных значений.

ТАСС проанализировал эпидемическую ситуацию в странах Европы и меры, предпринимаемые ими для борьбы с распространением коронавируса.

Заболеваемость

Рост заболеваемости в Европе специалисты объясняют распространением дельта-штамма, который в ряде стран стал доминирующим.

- Самые высокие темпы распространения инфекции сейчас отмечаются в Великобритании. За истекшие сутки там выявили 42,3 тыс. новых случаев заражения, что является максимальным значением с 15 января. Суточный прирост в Великобритании превышает отметку в 30 тыс. уже восьмой день подряд. В Испании также отмечается новая вспышка заболевания - на минувших выходных было зарегистрировано 22,6 тыс. инфицированных, однако к середине недели показатель сократился до 12,5 тыс. Последний раз столь высокие темпы фиксировались в стране в феврале. Более 10 тыс. заболевших в сутки выявили в среду в Нидерландах - это почти равно максимуму декабря прошлого года. В Греции суточный прирост превысил отметку в 2 тыс., что соответствует пиковым значениям апреля. На февральский уровень вышла заболеваемость в Португалии, где регистрируют порядка 3 тыс. случаев заражения в сутки.

- Во Франции после июньского спада заболеваемость к середине июля поднялась до уровня 5,5 тыс. случаев заражения в сутки - это примерно соответствует показателям конца мая - начала июня. В Чехии, где в июне регистрировали менее 100 случаев заражения в сутки, к середине июля показатель достиг отметки 250.

- В Германии стабильно выявляют менее 1 тыс. инфицированных в сутки, в Швеции - около 400, в Швейцарии - около 300. В группу стран, где стабильно регистрируют менее 100 или даже менее 50 случаев заражения в день, входят Польша, Болгария, Румыния, Хорватия, Венгрия, Словакия.

Ограничения

В странах Европы широкое распространение получила практика использования сертификатов о вакцинации для предоставления свободного доступа в магазины, заведения общепита, культурно-развлекательные учреждения. Вакцины российского и китайского производства пока не получили одобрения в ЕС. Кроме того, государства Европы на индивидуальной основе регулярно пересматривают списки зарубежных стран и условия, на которых жителям этих стран разрешается приезд.

- Во Франции указом президента расширено применение санитарного пропуска. С 21 июля на мероприятия с участием более 50 человек можно будет попасть только по этому документу. С 1 августа без санитарных пропусков перестанут пускать в рестораны, бары и торговые центры. Кроме того, пропуск станут обязательными для пассажиров поездов и самолетов, следующих по дальним маршрутам. Предъявлять их обязаны все граждане, начиная с 12-летнего возраста. Владельцам заведений и организаторам мероприятий, не соблюдающим меры контроля, грозит штраф в размере 45 тыс. евро либо тюремное заключение сроком до одного года. Под санитарным пропуском во Франции подразумевают один из следующих трех документов: свидетельство о прохождении полного цикла вакцинации, отрицательный ПЦР-тест или справка о перенесенном коронавирусном заболевании. Он может быть предъявлен как в электронном виде, так и в бумажном.

- О восстановлении ряда ограничений объявили и власти Нидерландов. Все кафе, бары и рестораны должны закрываться в полночь, вводится обязательная фиксированная рассадка гостей с соблюдением дистанции в 1,5 метра. Также отменены фестивали, которые продолжаются более одного дня. Меры будут действовать как минимум до 13 августа.

- В Испании, где правом введения ограничений наделены власти регионов, дополнительные меры введены в Каталонии и Галисии. В частности, запрещается собираться группами более десяти человек. Рекомендуются ограничить доступ на пляжи и в парки в ночное время. Деятельность всех заведений должна завершаться не позднее 00:30 по местному времени. В Кантабрии местные власти рассматривают возможность введения комендантского часа.

- В Португалии восстановлен комендантский час в ряде муниципалитетов. От постояльцев отелей при заселении требуют предоставлять сертификат о вакцинации или отрицательный тест на ковид. Во внутренние залы кафе и ресторанов с вечера пятницы и на выходных также можно будет попасть лишь при наличии сертификата либо отрицательного теста.

- В Греции по решению властей с 16 июля до конца лета все "закрытые помещения, ночные клубы и бары, кинотеатры и театры будут работать исключительно для вакцинированных". Количество возможных посетителей будет устанавливаться заранее. Подтвердить, что человек вакцинирован, можно будет с помощью цифрового приложения.

- Власти Великобритании, несмотря на скачок заболеваемости, намерены 19 июля отменить большую часть остающихся ограничений: в частности, полностью возобновят работу театры, ночные клубы и концертные площадки, а спортивные соревнования смогут проводиться без ограничительных мер по количеству зрителей на трибунах. Кроме того, правительство больше не будет рекомендовать людям работать из дома, предоставив работодателям полное право принимать соответствующие решения. Власти также намерены рекомендовать организаторам массовых мероприятий требовать от посетителей электронные сертификаты о вакцинации, а также об отрицательном тесте и количестве антител у переболевших. Ношение масок в общественном транспорте и соблюдение социальной дистанции из разряда требований переходит в разряд рекомендаций.

Вакцинация

Власти некоторых стран на фоне роста заболеваемости были вынуждены ввести обязательную вакцинацию для некоторых категорий граждан. Однако в ряде европейских государств выступают категорически против таких мер.

- Власти Франции приняли решение об обязательной вакцинации всего медицинского персонала, работников домов престарелых, работников пожарно-спасательных подразделений и отрядов гражданской обороны, выполняющих функции оказания скорой медицинской помощи. По заявлению главы Минздрава, "начиная с 15 сентября представители медперсонала, не прошедшие вакцинацию, будут отстраняться от работы без сохранения зарплаты".
- Премьер-министр Греции Кириакос Мицотакис объявил о начале обязательной вакцинации работников домов престарелых. С 1 сентября вакцинация станет обязательной для работников государственных и частных медицинских учреждений.
- Президент Сербии Александар Вучич заявил, что он лично полностью поддерживает идею обязательной вакцинации для отдельных групп граждан, однако это противоречит конституции страны.
- Канцлер Германии Ангела Меркель высказалась против введения в стране обязательной вакцинации от коронавируса для отдельных групп населения. За сохранение добровольности вакцинации высказались также власти Польши, Хорватии и ряду других европейских стран.

https://tass.ru/obschestvo/11910617?utm_source=smi2.ru&utm_medium=referral&utm_campaign=gift

Пандемия COVID-19 приводит к серьезному отступлению от вакцинации детей, показывают новые данные ВОЗ и ЮНИСЕФ

23 миллиона детей пропустили основные детские вакцины через обычные медицинские услуги в 2020 году, что является самым высоким показателем с 2009 года и на 3,7 миллиона больше, чем в 2019 году

15 июля 2021 года Выпуск новостей Женева/Нью-Йорк

Согласно официальным данным, опубликованным сегодня ВОЗ и ЮНИСЕФ, в 2020 году 23 миллиона детей не получили базовых вакцин в рамках плановой иммунизации – на 3,7 миллиона больше, чем в 2019 году. Этот последний набор всеобъемлющих данных по всемирной иммунизации детей, первые официальные данные, отражающие глобальные сбои в обслуживании из-за COVID-19, показывают, что в большинстве стран в прошлом году наблюдалось снижение уровня вакцинации детей.

К сожалению, большинство из них – до 17 миллионов детей – вероятно, не получили ни одной вакцины в течение года, расширяя и без того огромное неравенство в доступе к вакцинам. Большинство из этих детей живут в общинах, затронутых конфликтом, в недостаточно обслуживаемых отдаленных местах или в неформальных условиях или трущобах, где они сталкиваются с многочисленными лишениями, включая ограниченный доступ к базовому здравоохранению и ключевым социальным услугам. "Even as countries clamour to get their hands on COVID-19 vaccines, we have gone backwards on other vaccinations, leaving children at risk from devastating but preventable diseases like measles, polio or meningitis," said **Dr Tedros Adhanom Ghebreyesus, WHO Director-General**. "Multiple disease outbreaks would be catastrophic for communities and health systems already battling COVID-19, making it more urgent than ever to invest in childhood vaccination and ensure every child is reached."

Перебои в работе служб иммунизации были широко распространены в 2020 году, причем наиболее пострадали регионы ВОЗ в Юго-Восточной Азии и Восточном Средиземноморье. Поскольку доступ к медицинским услугам и пропаганда иммунизации были сокращены, число детей, не получающих даже самых первых прививок, увеличилось во всех регионах. По сравнению с 2019 годом еще 3,5 миллиона детей пропустили первую дозу вакцины против дифтерии, столбняка и коклюша (АКДС-1), а еще 3 миллиона детей пропустили первую дозу вакцины против кори.

"Эти доказательства должны быть четким предупреждением – пандемия COVID-19 и связанные с ней сбои стоили нам ценной почвы, которую мы не можем позволить себе потерять, – и последствия будут оплачены жизнью и благополучием наиболее уязвимых групп населения", – сказала **Генриетта Фор, исполнительный директор ЮНИСЕФ**. "Еще до пандемии появились тревожные признаки того, что мы начинаем терять позиции в борьбе за иммунизацию детей от предотвратимых детских болезней, в том числе в связи с широко распространенными вспышками кори два года назад. Пандемия сделала плохую ситуацию еще хуже. Учитывая, что справедливое распределение вакцин COVID-19 находится на переднем крае сознания каждого, мы должны помнить, что распределение вакцин всегда было несправедливым, но это не обязательно."

Таблица 1: Страны с наибольшим увеличением числа детей, не получающих первую дозу комбинированной вакцины против дифтерии, столбняка и коклюша (ДТП-1)

	2019	2020
Индия	1'403'000	3'038'000
Пакистан	567'000	968'000
Индонезия	472'000	797'000
Филиппины	450'000	557'000
Мексика	348'000	454'000
Мозамбик	97'000	186'000
Angola	399'000	482'000
Объединенная Республика Танзания	183'000	249'000
Аргентина	97'000	156'000
Венесуэла (Боливарианская Республика)	75'000	134'000
Мали	136'000	193'000

Данные показывают, что в настоящее время на страны со средним уровнем дохода приходится все большая доля незащищенных детей, то есть детей, не получающих по крайней мере некоторых доз вакцин. Индия переживает особенно большое падение, когда охват ДТП-3 падает с 91% до 85%.

Из-за нехватки финансирования, дезинформации о вакцинах, нестабильности и других факторов тревожная картина складывается и в Американском регионе ВОЗ, где охват вакцинацией продолжает падать. Только 82% детей полностью привиты ДТП, по сравнению с 91% в 2016 году.

Страны рискуют вновь заболеть корью и другими болезнями, которые можно предотвратить с помощью вакцин

Еще до пандемии COVID-19 глобальные показатели вакцинации детей против дифтерии, столбняка, коклюша, кори и полиомиелита в течение нескольких лет оставались на уровне около 86%. Этот показатель значительно ниже 95%, рекомендованных ВОЗ для защиты от кори – часто первой болезни, которая возрождается, когда дети не охвачены вакцинацией, – и недостаточен для остановки других заболеваний, предотвратимых с помощью вакцин.

В связи с тем, что многие ресурсы и персонал были перенаправлены на поддержку мер реагирования на COVID-19, во многих частях мира произошли значительные сбои в предоставлении услуг иммунизации. В некоторых странах клиники были закрыты или сокращены часы работы, в то время как люди, возможно, неохотно обращались за медицинской помощью из-за страха передачи инфекции или испытывали трудности с получением услуг из-за мер изоляции и сбоев в транспорте.

“Это тревожные цифры, свидетельствующие о том, что пандемия разрушает многолетний прогресс в плановой иммунизации и подвергает миллионы детей смертельным, предотвратимым заболеваниям”, – сказал **д-р Сет Беркли, генеральный директор Альянса вакцин Гави**. “Это тревожный сигнал-мы не можем допустить, чтобы наследием COVID-19 стало возрождение кори, полиомиелита и других убийц. Мы все должны работать вместе, чтобы помочь странам победить COVID-19, обеспечив глобальный, справедливый доступ к вакцинам и вернув в нужное русло программы плановой иммунизации. От этого зависит будущее здоровье и благополучие миллионов детей и их семей по всему миру.”

Проблемы возникают не только в связи с болезнями, подверженными вспышкам. Уже сейчас низкие показатели вакцинации против вируса папилломы человека (ВПЧ), которые защищают девочек от рака шейки матки в более позднем возрасте, сильно пострадали от закрытия школ. В результате в странах, которые ввели вакцину против ВПЧ на сегодняшний день, примерно 1,6 миллиона девочек пропустили ее в 2020 году. Во всем мире только 13% девочек были вакцинированы против ВПЧ, что снизилось с 15% в 2019 году.

Агентства призывают к срочному восстановлению и инвестициям в плановую иммунизацию

В то время как страны работают над восстановлением утраченных позиций из-за сбоев, связанных с COVID-19, ЮНИСЕФ, ВОЗ и такие партнеры, как Гави, Альянс по вакцинам поддерживают усилия по укреплению систем иммунизации путем:

- Восстановление служб и кампаний вакцинации, с тем чтобы страны могли безопасно осуществлять плановые программы иммунизации во время пандемии COVID-19;
- Помощь медицинским работникам и общественным лидерам в активном общении с лицами, осуществляющими уход, чтобы объяснить важность вакцинации;
- Устранение пробелов в охвате иммунизацией, включая выявление общин и людей, которых не хватало во время пандемии.
- Обеспечение того, чтобы доставка вакцины COVID-19 независимо планировалась и финансировалась и чтобы она осуществлялась параллельно, а не за счет услуг по вакцинации детей.
- Осуществление страновых планов по предотвращению вспышек заболеваний, предотвратимых с помощью вакцин, и реагированию на них, а также укрепление систем иммунизации в рамках усилий по восстановлению COVID-19

Агентства работают со странами и партнерами над достижением амбициозных целей Глобальной повестки дня иммунизации на период до 2030 года, которая направлена на достижение 90-процентного охвата основными детскими вакцинами; сокращение вдвое числа полностью непривитых или “нулевых доз” детей и увеличение использования новых жизненно важных вакцин, таких как ротавирус или пневмококк, в странах с низким и средним уровнем дохода.

###

Примечания для редакторов

Полный набор данных доступен здесь (с 15 июля 2021 года): <https://www.who.int/data/immunization>

Мультимедиа: <https://who.canto.global/b/PLVSO> <https://weshare.unicef.org/Package/2AMZIFH25X95>

Вакцины для всех страница кампании: <https://www.unicef.org/vaccines>

О данных

Основываясь на данных, представленных странами, официальные оценки ВОЗ и ЮНИСЕФ национального охвата иммунизацией (WUENIC) предоставляют самый большой в мире набор данных о тенденциях иммунизации для вакцинации против 13 заболеваний, проводимых через регулярные системы здравоохранения-обычно в клиниках или общинных центрах или при посещениях медицинских работников. За 2020 год были представлены данные из 160 стран.

Во всем мире уровень вакцинации тремя дозами вакцины против дифтерии, столбняка и коклюша (АКДС-3) снизился примерно с 86% в 2019 году до 83% в 2020 году, то есть 22,7 миллиона детей пропустили вакцинацию, а первой дозой против кори-с 86 до 84%, то есть 22,3 миллиона детей пропустили вакцинацию. Показатели вакцинации против кори второй дозой составили 71% (по сравнению с 70% в 2019 году). Для борьбы с корью требуется 95-процентное поглощение двух доз вакцины; страны, которые не могут достичь этого уровня, полагаются на периодические общенациональные кампании вакцинации, чтобы восполнить этот пробел.

В дополнение к обычным нарушениям иммунизации, в настоящее время в 66 странах проводятся 57 отложенных кампаний массовой вакцинации против кори, полиомиелита, желтой лихорадки и других заболеваний, от которых страдают еще миллионы людей.

Новое моделирование также показывает значительное снижение охвата вакцинацией от ДТП и кори

Новое моделирование, также опубликованное сегодня в журнале *The Lancet* исследователями Вашингтонского Института метрик и оценки здоровья (IHME), аналогичным образом показывает, что детская вакцинация снизилась во всем мире в 2020 году из-за сбоев в работе COVID-19. Моделирование под руководством IHME основано на представленных странами административных данных по АКДС и вакцинам против кори, дополненных отчетами об электронных медицинских картах и данными о передвижении людей, полученными с помощью анонимного отслеживания мобильных телефонов.

Оба анализа показывают, что страны и более широкое сообщество здравоохранения должны обеспечить, чтобы новые волны вакцин COVID-19 и массовое внедрение вакцин COVID-19 не сорвали плановую иммунизацию и чтобы мероприятия по преодолению последствий продолжались.

<https://www.who.int/news/item/15-07-2021-covid-19-pandemic-leads-to-major-backsliding-on-childhood-vaccinations-new-who-unicef-data-shows>

Глава ВОЗ допустил версию с утечкой COVID-19 из лаборатории в Китае

Глава Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) Тедрос Адханом Гебрейесус заявил, что теорию о вероятной связи между пандемией COVID-19 и утечкой вируса из китайской лаборатории исключили слишком рано, сообщает Associated Press.

«Я сам был лаборантом, я иммунолог, я работал в лаборатории, инциденты в лаборатории могут произойти», — сказал Гебрейесус.

Глава ВОЗ также указал на то, что международная группа экспертов, которая ранее отправилась в Китай для исследования [причин возникновения коронавируса](#), столкнулась с проблемами при получении доступа к первичным данным о распространении вируса.

В этой связи Гебрейесус призвал власти КНР быть «транспарентными, открытыми и сотрудничать, особенно в отношении информации, необработанных данных, которые запрашивались в первые дни пандемии».

«Нам нужна информация, прямая информация по поводу того, какой была ситуация в лаборатории до и в самом начале пандемии», — заявил глава ВОЗ, добавив, что только после этого можно будет исключить [версию о лабораторном происхождении вируса](#).

30 мая британский и норвежский ученые Ангус Далглейш и Биргер Соренсен заявили, что нашли и в скором времени опубликуют верные [доказательства](#) того, что коронавирус SARS-Cov-2 создали китайские специалисты в лаборатории в Ухани. По словам исследователей, создатели возбудителя COVID-19 пытались замести следы с помощью реверсивных версий вируса, чтобы он выглядел так, как будто произошел естественным образом.

https://news.mail.ru/society/47139360/?frommail=1&exp_id=937