



16.07.2021



АНОНС

Среднесуточная заболеваемость в РК КВИ выросла в 4,4 раза - А.Есмагамбетова

Сегодня на брифинге в Службе центральных коммуникаций при Президенте РК Председатель Комитета санитарно-эпидемиологического контроля Министерства здравоохранения РК Айжан Есмагамбетова рассказала об эпидемиологической ситуации в Республике и ситуации с распространением индийского штамма. Ухудшение эпидемиологической ситуации во всем мире обусловлено распространением Дельта-штамма.



Согласно матрице эпидемиологической ситуации Республика Казахстан с 26 июня находится в красной зоне. В красной зоне находятся 13 регионов: города Нур-Султан, Алматы и Шымкент, Атырауская, Карагандинская, Западно-Казахстанская, Павлодарская, Акмолинская, Мангистауская, Актюбинская, Костанайская, Северо-Казахстанская, Кызылординская области. «С учетом распространенности «Дельта штамма» за последние две недели по сравнению с предыдущими двумя неделями в целом по республике отмечается подъем заболеваемости практически во всех регионах.

Рост заболеваемости составил 2,3 раза, наибольший прирост заболеваемости отмечается в Мангистауской области, городе Шымкент, в Атырауской и Акмолинской областях», - сказала А.Есмагамбетова. По сравнению с июнем месяцем среднесуточная заболеваемость выросла в 4,4 раза. Согласно ежедневного мониторинга коечного фонда в разрезе регионов по состоянию на 16 июля т.г. занятость инфекционных коек по республике составляет 46%, реанимационных коек – 36%. Вместе с тем, обеспечен доступ населения к тестированию.

На сегодняшний день для диагностики COVID-19 привлечены 157 лабораторий и 66 пунктов забора биологического материала с общей мощностью 120 тыс. исследований в сутки. На сегодняшний день обеспеченность тестированием увеличено с 6 тысяч до 67 тысяч исследований в сутки. Председатель КСЭК также напомнила, что с учетом роста заболеваемости Постановлением Главного государственного врача утверждены сроки вакцинации работников сферы услуг.

«В соответствии с поручением Главы государства изменены сроки вакцинации первым компонентом сотрудников малого и среднего бизнеса с 15 июля до 10 августа 2021 года, а вакцинацию вторым компонентом в срок до 1 сентября 2021 года, за исключением лиц, имеющих постоянные медицинские противопоказания и переболевших COVID-19 в течение последних 3-х месяцев», - отметила А.Есмагамбетова.

Посредством приложения Ashyq продолжается выявление нарушителей карантинного режима. Только за последнюю неделю выявлено 4 000 человек, а с момента внедрения приложения – порядка 16 000 нарушителей, из них 8 272 больных с положительным результатом ПЦР теста и 7 272 контактных.

«Еще раз хочу напомнить, что если у вас положительный ПЦР тест или вы близко контактировали с больным, то вы обязаны находиться на домашнем карантине, так как представляете опасность для окружающих и прошу население проявить сознательность и самодисциплину», - подчеркнула Председатель КСЭК.

В республике продолжается вакцинация населения против КВИ. На сегодняшний день использовано 7,3 млн доз вакцины, из них 1-компонентом привито 4 776 755 человек, что составляет 48,2% от подлежащего населения. Вторым компонентом охвачено 2 661 833 человека. В прививочных пунктах имеется порядка 570 тысяч первого компонента и 1 млн 280 тысяч – второго компонента.

Источник – [Министерство здравоохранения Республики Казахстан @ Все права защищены](https://www.gov.kz/memleket/entities/dsm/press/news/details/230971?lang=ru)

До каких пор будет мутировать коронавирус, рассказала Айжан Есмагамбетова

Председатель Комитета санитарно-эпидемиологического контроля МЗ РК Айжан Есмагамбетова прокомментировала возможность заражения коронавирусом после вакцинации, передает корреспондент МИА «Казинформ».

«Мы не говорим о стопроцентной защите от заболевания. Но даже если вакцинированный заболевает, у него заболевание протекает значительно легче. В основном протекает легко, они не госпитализируются. Даже если госпитализируются в средне-тяжелой форме, а такие тоже есть (это могут быть лица с сопутствующими заболеваниями и лица старшего возраста), как правило, эти пациенты не попадают в реанимацию и на аппараты

искусственной вентиляции легких», - сказала Айжан Есмагамбетова на брифинге в СЦК. По ее словам, вирус продолжает мутировать и симптомных больных становится все больше.

«По бессимптомным: если вернуться к истории коронавируса, то на первых этапах, когда только вирус регистрировался, соотношение бессимптомные/симптомные было 80 на 20.



Есмагамбетова.

По мере того, как вирус мутировал и появился британский штамм, мы видели, что симптоматических случаев становилось больше. То есть, соотношение стало 60 на 40. Сейчас, с учетом распространения дельта-штамма поменялась и здесь тенденция - мы уже бессимптомных случаев регистрируем значительно меньше», - отметила врач. «Это порядка 20%, а основная масса – 80% - это симптомные случаи. Все эти данные говорят о том, что вирус продолжает мутировать, он приспосабливается. Это естественный отбор, и ему хочется присутствовать в окружающей среде.

Пока мы не создадим тот коллективный иммунитет, о котором мы постоянно говорим, вирус будет продолжать мутировать», - заключила А.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/do-kakih-por-budet-mutirovat-koronavirus-rasskazala-ayzhan-esmagambetova_a3813225](https://www.inform.kz/ru/do-kakih-por-budet-mutirovat-koronavirus-rasskazala-ayzhan-esmagambetova_a3813225)

Дельта-штамм очень быстро заменяет предыдущие штаммы – Айжан Есмагамбетова

Дельта-штамм очень быстро заменяет предыдущие штаммы. Об этом заявила председатель Комитета санитарно-эпидемиологического контроля МЗ РК Айжан Есмагамбетова, передает корреспондент МИА «Казинформ».

«ВОЗ озвучила прогноз, что дельта совсем скоро станет прогрессирующим и доминирующим типом инфекции в мире. Есть ли такая угроза для Казахстана?» - спросила журналист. Айжан Есмагамбетова ответила, что дельта-штамм присутствует в 11 странах мира. По ее словам, вытеснение других штаммов дельта-штаммом происходит очень быстро, потому что трансмиссивность штамма очень высокая. «От одного дельта-штамма заражается пять человек. На тот период, когда мы проводили скрининг на наличие штамма в регионах Казахстана, было 48%. Тот рост заболеваемости, который мы наблюдаем, практически двухкратный рост заболеваемости за две недели во всех регионах, это говорит о том, что не 48 %, а значительно больше. Все то, что происходит в мире, нужно четко констатировать, что дельта-штамм заменяет предыдущие штаммы очень быстро. Ситуация это подтверждает», - добавила Айжан Есмагамбетова на онлайн брифинге в СЦК.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/del-ta-shtamm-ochen-bystro-zamenyaet-predyduschie-shtammy-ayzhan-esmagambetova_a3813216](https://www.inform.kz/ru/del-ta-shtamm-ochen-bystro-zamenyaet-predyduschie-shtammy-ayzhan-esmagambetova_a3813216)

Сколько человек заболело коронавирусом после вакцинации

Председатель комитета санитарно-эпидемиологического контроля МЗ РК Айжан Есмагамбетова ответила на вопрос журналиста о том, сколько человек заболело коронавирусом после вакцинации, передает корреспондент МИА «Казинформ».

«Всего 0,06 % - минимальный процент заболевших на количество вакцинированных - на 4,8 млн вакцинированных. Если говорить в абсолютных числах, общее количество заболевших 3 165. Из них после первого компонента – 1 684, после второго компонента – 1 481. После «Спутника V» - 2 791, Nayat Vax - 293, CoronaVac – 18, QazVac - 59», - прокомментировала спикер.

По ее словам, удельный вес заболевших после вакцинации минимальный, и он доказывает эффективность вакцинации. «При этом, хочу отметить, что, когда говорим 3 165 – это те, кто заболел даже после первой дозы, когда иммунитет не выработался. Мы говорим, что полноценный иммунитет развивается после вакцинации двумя дозами», - добавила А. Есмагамбетова

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/skol-ko-chelovek-zabolelo-koronavirusom-posle-vakcinacii_a3813201](https://www.inform.kz/ru/skol-ko-chelovek-zabolelo-koronavirusom-posle-vakcinacii_a3813201)

Вакцинация: кто определяет противопоказания к прививке

Председатель Комитета санитарно-эпидемиологического контроля МЗ РК Айжан Есмагамбетова пояснила механизм определения показаний и противопоказаний к вакцинации против коронавирусной инфекции, передает корреспондент МИА «Казинформ».

«На сегодня нигде в мире, и это относится к любой вакцине, аллергопробы не проводятся, их проводить в принципе не нужно. В противопоказаниях обязательно есть анафилактический шок, тяжелые аллергические реакции на введение вакцины или других ее компонентов», - сказала Айжан Есмагамбетова на брифинге в СЦК. Она отметила, что перед вакцинацией обязательно проводится осмотр участковым врачом. «И только врач может определить, есть показания к вакцинации или противопоказания. Поэтому, без осмотра врача и без допуска к вакцинации человек не вакцинируется, это прописано во всех постановлениях и во всех правилах, и применяется не только к коронавирусной инфекции. Это алгоритм, который используется давно и всегда применяется при вакцинации», - заключила А. Есмагамбетова.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/vakcinaciya-kto-opredelyaet-protivopokazaniya-k-privivke_a3813199](https://www.inform.kz/ru/vakcinaciya-kto-opredelyaet-protivopokazaniya-k-privivke_a3813199)

Случай смерти после вакцинации в Павлодарской области прокомментировали в Минздраве

Председатель Комитета санитарно-эпидемиологического контроля Министерства здравоохранения РК Айжан Есмагамбетова прокомментировала случай смерти после вакцинации в Павлодарской области, передает корреспондент МИА «Казинформ».

«Действительно, такой случай есть, но этот случай никак не связан с вакцинацией. Пациентка была вакцинирована в конце июня первым компонентом, к сожалению, умерла через две недели после вакцинации. По результатам патологоанатомического вскрытия ей поставлен диагноз кардиомиопатия. Это никак с вакцинацией не

может быть связано, тем более через такой период времени», - прокомментировала Айжан Есмагамбетова. Ранее председатель Комитета санитарно-эпидемиологического контроля МЗ РК Айжан Есмагамбетова ответила на вопрос журналиста о том, сколько человек заболело коронавирусом после вакцинации. «Всего 0,06 % - минимальный процент заболевших на 4,8 млн вакцинированных. Если говорить в абсолютных числах, общее количество заболевших 3165. Из них после первого компонента – 1684, после второго компонента – 1481. После «Спутника V» - 2791, Hayat Vax -293, CoronaVac – 18, QazVac -59», - прокомментировала спикер.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/sluchay-smerti-posle-vakcinacii-v-pavlodarskoy-oblasti-prokommentirovali-v-minzdrave_a3813202](https://www.inform.kz/ru/sluchay-smerti-posle-vakcinacii-v-pavlodarskoy-oblasti-prokommentirovali-v-minzdrave_a3813202)

Чем быстрее вакцинируемся, тем быстрее это повлияет на улучшение эпидситуации – Айжан Есмагамбетова

Почему в Казахстане не улучшается эпидситуация даже при введении обязательной вакцинации? На этот вопрос ответила председатель комитета санитарно-эпидемиологического контроля Министерства здравоохранения РК Айжан Есмагамбетова, сказав о том, что такого приказа нет, передает корреспондент МИА «Казинформ».

«Это объясняется очень легко, потому что мы знаем, чтобы защититься и чтобы это повлияло на эпидситуацию, нужно время. То есть, вакцинация двумя дозами должна произойти. Нужно пройти время после второй дозы в среднем до месяца, чтобы иммунитет выработался.

Поэтому говорим, что чем быстрее вакцинируемся, тем быстрее это будет влиять на улучшение эпидемиологической ситуации», - прокомментировала Айжан Есмагамбетова. Ранее сообщалось, сколько человек заболело коронавирусом после вакцинации. «Всего 0,06 % - минимальный процент заболевших на количество вакцинированных - на 4,8 млн вакцинированных. Если говорить в абсолютных числах, общее количество заболевших 3 165. Из них после первого компонента – 1 684, после второго компонента – 1 481. После «Спутника V» - 2 791, Hayat Vax - 293, CoronaVac – 18, QazVac - 59», - прокомментировала спикер. По ее словам, удельный вес заболевших после вакцинации минимальный, и он доказывает эффективность вакцинации.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/chem-bystree-vakciniruemya-tem-bystree-etvo-povliyaet-na-uluchshenie-epidsituacii-ayzhan-esmagambetova_a3813244](https://www.inform.kz/ru/chem-bystree-vakciniruemya-tem-bystree-etvo-povliyaet-na-uluchshenie-epidsituacii-ayzhan-esmagambetova_a3813244)

Сколько доз вакцин есть в Казахстане

Мы заинтересованы в том, чтобы у казахстанцев был большой выбор. Об этом заявила председатель Комитета санитарно-эпидемиологического контроля МЗ РК Айжан Есмагамбетова, передает корреспондент МИА «Казинформ».

«Как обычно, в конце месяца ожидаем следующую партию казахстанской вакцины. Что касается других вакцин, я уже говорила, что переговоры ведутся. Естественно, мы все заинтересованы в том, чтобы у казахстанцев был больший выбор вакцин. Министерство эту работу проводит», - отметила Айжан Есмагамбетова. По ее словам, в стране имеется «Спутник V» - 541 тысяча доз, Hayat Vax есть в Мангистауской области , CoronaVac – 24 тысячи доз, QazVac - 3 тысячи доз. В целом имеется 1 млн 289 тысяч доз вакцин. «У нас провакцинировано российской вакциной больше всего людей в стране. Что касается, CoronaVac, QazVac и Hayat Vax, как в российской вакцине не делится на дозы. В этих трех вакцинах оба компонента идут, как один и тот же компонент. Поэтому, когда распределяем по регионам, распределяем по количеству людей, а не по количеству доз. Те цифры, которые я назвала, это количество доз первого компонента. Но все, кто получил первую дозу, для них сохраняется второй компонент вакцины», - добавила она.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/skol-ko-doz-vakcin-est-v-kazahstane_a3813207](https://www.inform.kz/ru/skol-ko-doz-vakcin-est-v-kazahstane_a3813207)

С какими производителями вакцин ведет переговоры Казахстан

С какими производителями вакцин ведет переговоры Казахстан? На этот вопрос ответила председатель Комитета санитарно-эпидемиологического контроля МЗ РК Айжан Есмагамбетова, передает корреспондент МИА «Казинформ».

«Переговоры ведутся со всеми компаниями, которые готовы поставить вакцину в Казахстан, это в том числе и китайская вакцина Sinofarm , Moderna, с которыми мы ведем переговоры и определяем их требования, насколько они подходят нам. Переговоры нами ведутся со всеми производителями, которые готовы поставлять вакцину нам», - прокомментировала Айжан Есмагамбетова. Напомним, вчера в Минздраве заявили о том, что в Казахстане зарегистрировали российскую вакцину «Спутник Лайт» . «12 июля 2021 года Комитетом медицинского и фармацевтического контроля МЗ РК выдано временное регистрационное удостоверение российской вакцине «Спутник Лайт». «Спутник Лайт» зарегистрирован на основании протокола заседания Межведомственной комиссии по недопущению возникновения и распространения коронавирусной инфекции на территории Республики Казахстан и положительного заключения Национального центра экспертизы лекарственных средств и медицинских изделий в соответствии с постановлением Правительства РК «Об утверждении Правил временной государственной регистрации вакцин против коронавируса COVID-19». Вакцина имеет регистрацию в стране производителя-заявителя, а также соответствует производственной площадке производителя вакцины требованиям GMP», - сообщили в пресс-службе Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения РК.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/s-kakimi-proizvoditelyami-vakcin-vedet-peregovory-kazahstan_a3813193](https://www.inform.kz/ru/s-kakimi-proizvoditelyami-vakcin-vedet-peregovory-kazahstan_a3813193)

«Спутник Лайт» может быть использован для ревакцинации – Айжан Есмагамбетова

Председатель Комитета санитарно-эпидемиологического контроля МЗ РК Айжан Есмагамбетова рассказала, что в Казахстане зарегистрирована вакцина «Спутник Лайт», передает корреспондент МИА «Казинформ».

«Проведена временная регистрация «Спутник Лайт» в Казахстане. «Спутник Лайт» - это в принципе та же вакцина, как «Спутник V», но только первая доза. Чем характеризуется «Спутник Лайт»: для него характерна эффективность 80%, длительность иммунитета при вакцинации «Спутник Лайтом» до 6 месяцев. Сегодня «Спутник

Лайт» планируется применять в зависимости от выбора населения – кто не хочет получать две вакцины и согласен, чтобы у него был короткий иммунитет, для этих граждан будет предоставляться «Спутник Лайт», - сказала Айжан Есмагамбетова на брифинге в СЦК. По ее словам, данная вакцина может быть использована и для повторной вакцинации, в случае, если возникнет такая необходимость. «Сегодня мы не говорим о ревакцинации, ВОЗ не говорит о необходимости ревакцинации. Но если забежать вперед и появятся какие-то новые данные, результаты исследований о том, что необходимо будет проводить ревакцинацию, вполне вероятно, что «Спутник Лайт» может быть использован и для ревакцинации», - заключила А. Есмагамбетова.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/sputnik-layt-mozhet-byt-ispol-zovan-dlya-revakcinacii-ayzhan-esmagambetova_a3813210](https://www.inform.kz/ru/sputnik-layt-mozhet-byt-ispol-zovan-dlya-revakcinacii-ayzhan-esmagambetova_a3813210)

Как будет организована перевозка и хранение вакцины Pfizer 1

Как будет организована перевозка и хранение вакцины Pfizer? На этот вопрос ответила председатель Комитета санитарно-эпидемиологического контроля МЗ РК Айжан Есмагамбетова, передает корреспондент МИА «Казинформ».

«На сегодня условия хранения вакцины - температура -70. С учетом договоренностей будем проводить работу по поставке. Мы будем проводить работу по обеспечению холодной цепи. Мы придаем большое значение вопросу холодной цепи. Самое главное – территориальные комитеты осуществляют контроль за этим», - отметила Айжан Есмагамбетова.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/kak-budet-organizovana-perevozka-i-hranenie-vakciny-pfizer_a3813230](https://www.inform.kz/ru/kak-budet-organizovana-perevozka-i-hranenie-vakciny-pfizer_a3813230)

Названы страны, признающие казахстанский паспорт вакцинации

Когда казахстанские паспорта вакцины будут признаваться за рубежом? На этот вопрос ответила председатель Комитета санитарно-эпидемиологического контроля МЗ РК Айжан Есмагамбетова, передает корреспондент МИА «Казинформ».

«Самый главный толк вакцинации не в том, чтобы паспорт признавался за рубежом, а в том, чтобы защитить себя от заболевания или тяжелого течения коронавирусной инфекции. На сегодня наши паспорта признаются в Таиланде, Монголии, Кыргызстане, Венгрии, Грузии, Кипре, Турции. Проводим переговоры по взаимному признанию паспортов. Мы нацелены на то, чтобы было взаимное признание. Что касается вопроса по России, этот вопрос часто задают. Сегодня начаты переговоры по признанию паспортов вакцинации в рамках ЕАЭС», - отметила Айжан Есмагамбетова.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/nazvany-strany-priznavuschie-kazahstanskiy-pasport-vakcinacii_a3813233](https://www.inform.kz/ru/nazvany-strany-priznavuschie-kazahstanskiy-pasport-vakcinacii_a3813233)

Вакцинированные при проявлении симптомов КВИ могут бесплатно пройти ПЦР-тест - Минздрав

Вакцинированных людей врачи в поликлиниках заставляли сдавать платный ПЦР тест при проявлении симптомов КВИ, ссылаясь на новый приказ Минздрава. Информацию опровергла председатель Комитета санитарно-эпидемиологического контроля МЗ РК Айжан Есмагамбетова, сказав о том, что такого приказа нет, передает корреспондент МИА «Казинформ».

«Со всей уверенностью отвечаю, что приказа нет о платном ПЦР-тестировании. Если у вакцинированного появляются симптомы, не исключаящие коронавирус, то он подлежит обязательному ПЦР-тестированию за государственный бюджет. Если есть признаки ОРВИ, все у кого есть эти признаки, и у кого не исключается коронавирус, все они подлежат тестированию за счет бюджета независимо от статуса вакцинации», - прокомментировала Айжан Есмагамбетова.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/vakcinirovannye-pri-proyavlenii-simptomov-kvi-mogut-besplatno-proyti-pcr-test-minzdrav_a3813237](https://www.inform.kz/ru/vakcinirovannye-pri-proyavlenii-simptomov-kvi-mogut-besplatno-proyti-pcr-test-minzdrav_a3813237)

Должен ли проходить ПЦР-тест сотрудник, имеющий медицинские противопоказания

Должен ли проходить ПЦР-тест сотрудник, который имеет медицинские противопоказания? На этот вопрос в ходе онлайн брифинга в СЦК ответила председатель Комитета санитарно-эпидемиологического контроля МЗ РК Айжан Есмагамбетова, передает корреспондент МИА «Казинформ».

«В Минтруда сообщали, что работодатель может отстранить от работы непривитого и несдающего ПЦР сотрудника. В течение какого времени этот сотрудник может числиться в штате отстраненным? Если он передумает и вакцинируется, обязан ли работодатель вернуть на работу? Если сотрудник имеет медотвод, должен ли он сдавать ПЦР-тест? За чей счет проводится оплата этого теста?» - спросил журналист.

По словам председателя Комитета санитарно-эпидемиологического контроля МЗ РК Айжан Есмагамбетовой, согласно статье 29 Конституции РК каждый человек имеет право на здоровье. При этом, согласно статье 12 осуществление прав и свобод граждан не должно нарушать права и свобода других граждан. «Таким образом, мы должны защитить невакцинированных людей, которым по состоянию здоровья или в силу имеющихся противопоказаний нельзя вакцинироваться.

Часто задается вопрос о компетенции государственного главного врача. Кодексом «О здоровье» он наделен полномочием вводить ограничительные меры. При этом, перечнем ограничительных мер предусмотрело обязательное применение коллективной и индивидуальной профилактики. Хочу сказать, что вакцинация – самый эффективный способ как индивидуальной, так и коллективной профилактики коронавирусной инфекции», - отметила она. Айжан Есмагамбетова напомнила, что согласно статье 48 Трудового кодекса РК работодатель имеет право отстранять работников от работы, если действие или бездействие работника влечет за собой последствия здоровью окружающих или сотрудников.

«Отстранение от работы осуществляется до момента, когда препятствие не будет устранено. Если, конечно же, человек вакцинируется, он может вернуться к работе и продолжать работать в условиях удаленного формата. Мы даем сегодня право выбора: вакцинироваться или проходить ПЦР-тестирование. Кто имеет медицинские

противопоказания, не проходят ПЦР-тестирование. Те, кто не имеет медпротивопоказания, и не могут вакцинироваться, обязательно должны проходить ПЦР-тест один раз в семь дней», - сказала Айжан Есмагамбетова.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/dolzhen-li-prohodit-pcr-test-sotrudnik-imeyuschiy-medicinskie-protivopokazaniya_a3813182](https://www.inform.kz/ru/dolzhen-li-prohodit-pcr-test-sotrudnik-imeyuschiy-medicinskie-protivopokazaniya_a3813182)

Минздрав РК рассматривает возможность вакцинации детей

Председатель Комитета санитарно-эпидемиологического контроля МЗ РК Айжан Есмагамбетова прокомментировала информацию о договоренности по поставке вакцины Pfizer, передает корреспондент МИА «Казинформ».

«Вчера была дана информация, что достигнута договоренность о поставке вакцины. Переговоры ведутся с марта. Был предъявлен ряд требований к РК и эти требования, так скажем, были достаточно жесткими и поэтому понадобилось время для отработки и немного снижения этих требований. С Pfizer, не только с Pfizer и любой другой компанией, которая поставляет вакцины, заключается соглашение конфиденциальности. Единственное, что могу сказать, что это четвертый квартал этого года», - прокомментировала спикер. По ее словам, вакцина Pfizer на сегодня применяется для вакцинации детей от 12 лет. «Поэтому на сегодня мы рассматриваем возможность вакцинации детей, потому что в Казахстане эта прослойка дети 12-18 лет - это почти два миллиона детей. Это достаточно большое количество. К сожалению, мы сегодня констатируем, что дети болеют чаще. И сейчас перед нами также стоит задача защитить не только взрослых, но и детей. Вакцинация детей будет производиться только с разрешения их родителей или официальных опекунов», - отметила А. Есмагамбетова.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/minzdrav-rk-rassmatrivaet-vozmozhnost-vakcinacii-detey_a3813191](https://www.inform.kz/ru/minzdrav-rk-rassmatrivaet-vozmozhnost-vakcinacii-detey_a3813191)

Эффективность запрета на работу общественного транспорта прокомментировали в Минздраве

Председатель комитета санитарно-эпидемиологического контроля МЗ РК Айжан Есмагамбетова прокомментировала эффективность запрета на работу общественного транспорта в борьбе с коронавирусом, передает корреспондент МИА «Казинформ».

«Согласитесь со мной, что это во многом зависит от нас. Есть требования к общественному транспорту по наполняемости, есть требования к пассажирам общественного транспорта находиться в маске. Но не все мы выполняем эти требования», - сказала Айжан Есмагамбетова на брифинге в СЦК. К сожалению, по ее словам, ситуация на сегодня такова, что заболеваемость растет, летальность растет, перегрузка системы здравоохранения в данных регионах, к сожалению, увеличивается. «Эти ограничительные меры направлены на то, чтобы снять нагрузку на систему здравоохранения. Эффективность ограничительных мер уже доказана прошлым периодом ограничений», - заключила А. Есмагамбетова.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/effektivnost-zapreta-na-rabotu-obschestvennogo-transporta-prokommentirovali-v-minzdrave_a3813249](https://www.inform.kz/ru/effektivnost-zapreta-na-rabotu-obschestvennogo-transporta-prokommentirovali-v-minzdrave_a3813249)

Купив паспорт вакцинации, вы покупаете билет в реанимацию - Айжан Есмагамбетова

Председатель Комитета санитарно-эпидемиологического контроля МЗ РК Айжан Есмагамбетова обратилась к тем, кто покупает или подделывает паспорта вакцинации, передает корреспондент МИА «Казинформ».

«Проверить паспорта, наверное, невозможно, только если человек сам признается, что он вакцинировался фиктивно. При этом, хотела бы сказать, уважаемые казахстанцы, когда вы покупаете паспорт вакцинации, считайте, что вы покупаете билет, как минимум, в реанимацию.

Поэтому, когда государство предоставляет возможность защититься и защититься бесплатно, а вы тратите свои средства, на то, чтобы купить фиктивный паспорт, как я говорю, купить билет на то, чтобы заболеть, в лучшем исходе, при худшем исходе - умереть. Поэтому здесь нужно смотреть и думать», - сказала спикер. Она напомнила, что за подделку паспортов предусмотрена ответственность. «Как за подделку документа, так и за саму процедуру подделки паспортов, в том числе и покупки паспорта вакцинации предусмотрена ответственность».

Хотела бы отметить, что Министерство здравоохранения само инициировало на Межведомственной комиссии эту проблему о поддельных паспортах вакцинации. Министерством внутренних дел возбужден ряд уголовных дел, как раз по подделке паспортов.

Это неприемлемая ситуация, которая совершенно недопустима в нынешних условиях. Когда в целом дискредитируется сам процесс вакцинации и эффективность вакцинации. Прежде чем принимать решение о покупке паспорта вакцинации, подумайте о том, что подвергаете риску свое здоровье и здоровье близких, потому что, являясь больным, вы передаете инфекцию другим», - обратилась Айжан Есмагамбетова к казахстанцам.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/kupiv-pasport-vakcinacii-vy-okupeete-bilet-v-reanimaciyu-ayzhan-esmagambetova_a3813254](https://www.inform.kz/ru/kupiv-pasport-vakcinacii-vy-okupeete-bilet-v-reanimaciyu-ayzhan-esmagambetova_a3813254)

При каком условии Казахстан будет закупать вакцину AstraZeneca

При каком условии Казахстан будет закупать вакцину AstraZeneca, рассказал **официальный представитель Комитета санитарно-эпидемиологического контроля Министерства здравоохранения РК Ержан Байтанаев**, передает корреспондент МИА «Казинформ».

Он отметил, что были прекращены переговоры по поставке вакцины AstraZeneca, когда в других странах начали выявляться недостатки, сомнения по поводу нее. «Также мы рассказывали, что ведем переговоры со всеми странами, где производится вакцина против коронавируса».

Велись также переговоры по поставке вакцины AstraZeneca. Тогда мы временно приостановили, однако сейчас готовы возобновить переговоры, посмотреть итоги клинических исследований, потому что такой интерес у нас есть.

Но это не значит, что уже подписано соглашение и что завтра AstraZeneca будет в нашей стране. Этот разговор начнется, только после того, как изучим все результаты и проверим тщательно», - добавил Ержан Байтанаев.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/pri-kakom-uslovii-kazahstan-budet-zakupat-vakcinu-astrazeneca_a3813267](https://www.inform.kz/ru/pri-kakom-uslovii-kazahstan-budet-zakupat-vakcinu-astrazeneca_a3813267)

В каких случаях пациентов с коронавирусом госпитализируют
Заместитель директора департамента по организации медицинской помощи МЗ РК Гульнара Жангарашева рассказала, в каких случаях пациенты подлежат госпитализации, передает корреспондент МИА «Казинформ».

«Госпитализации в стационары подлежат больные с коронавирусом, с клиникой средней тяжести, с тяжелой и крайней тяжелой степени. Что значит течение средней тяжести – необязательно, когда имеется компьютерная диагностика. Направляя в стационар, врач основывается на совокупности клинических признаков», - сказала Гульнара Жангарашева на брифинге в СЦК. Она привела примеры. «Например, если нарастает одышка и кашель, а также температура, пациент, даже если у него на компьютерной томографии 1 степень – 20% поражения легких – он госпитализируется. Также госпитализации независимо от компьютерной томографии подлежат лица, которые имеют сопутствующие хронические заболевания, такие как артериальная гипертензия, сахарный диабет, онкозаболевания, а также лица старше 65 лет. Поэтому показания для госпитализации определяет врач», - подчеркнула спикер. «В то же время в реанимационные отделения переводятся пациенты с тяжелой и крайней тяжелой степенью течения. Они переводятся туда, когда нарастает дыхательная недостаточность 2-3 степени, когда происходит декомпенсация, то есть ухудшение ситуации по сопутствующим заболеваниям. Сегодня 998 человек – это тяжелые и крайне тяжелые пациенты, находящиеся в реанимации», - заключила Г. Жангарашева.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/v-kakih-sluchayah-pacientov-s-koronavirusom-gospitaliziruyut_a3813184](https://www.inform.kz/ru/v-kakih-sluchayah-pacientov-s-koronavirusom-gospitaliziruyut_a3813184)

65 уголовных дел по подделке паспортов вакцинации и ПЦР-тестов возбуждено с начала года

65 уголовных дел по подделке паспортов вакцинации и ПЦР-тестов возбуждено полицией с начала года, передает МИА «Казинформ» со ссылкой на Polisia.kz.

Учитывая крайне тревожную эпидемиологическую ситуацию МВД, по поручению Главы государства, уделяется особое внимание всем преступным проявлениям, связанным с этим заболеванием. Особенно активно проводится работа по выявлению подделки и использования ложных ПЦР-тестов и паспортов вакцинации, так как невакцинированные граждане имеют максимально высокий риск заразиться и заражать других, создавая условия для распространения коронавируса. В производстве следственных подразделений находилось 42 уголовных дела по статье 385 уголовного кодекса по подделке, изготовлению или сбыту ПЦР-тестов (по ст.385 ч.1 УК-23, ч.2-3, ч.3-16), из которых 39 зарегистрировано в текущем году. По фактам подделки паспортов вакцинации в текущем году зарегистрировано 23 уголовных дела, следствие по которым продолжается. Количество подделанных документов и число участников противозаконных действий по каждому делу разное и будет точно установлено по результатам расследования. Органами внутренних дел проводятся различные оперативно-розыскные мероприятия по выявлению фактов продажи подложных ПЦР-справок и паспортов вакцинации. Полицией продолжается проверка медицинских центров, поликлиник, пунктов получения вакцин. МВД напоминает, что за изготовление поддельного документа предусмотрена уголовная ответственность в виде лишения свободы до 4 лет, а за его использование арест до 40 суток.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/65-ugolovnyh-del-po-poddelke-pasportov-vakcinacii-i-pcr-testov-vozbuzhdeno-s-nachala-goda_a3813156](https://www.inform.kz/ru/65-ugolovnyh-del-po-poddelke-pasportov-vakcinacii-i-pcr-testov-vozbuzhdeno-s-nachala-goda_a3813156)

Оградить себя от ковид-мошенников призывает казахстанцев МВД

МВД РК созданы специальные мониторинговые группы, которые выявляют и обрабатывают, размещаемые в социальных сетях и мессенджерах, объявления по продаже поддельных документов. Об этом передает МИА «Казинформ» со ссылкой на Polisia.kz. По результатам мониторинга полицией выявлено 46 таких объявлений, где за определенную сумму предлагаются поддельные паспорта вакцинации, либо бланки анализов с положительными или отрицательными результатами тестов.

На этих ресурсах распространяются объявления о продаже медицинских справок и сертификатов вакцинации на территории Российской Федерации, Украины, Индии и США. К примеру, по Российской Федерации поддельные сертификаты оцениваются в 7-20 тысяч рублей, справка о прохождении ПЦР-теста или наличии антител – от 550 до 4,5 тысяч рублей. По Индии сертификаты о вакцинации предлагаются от 5 тысяч рупий (около 30 тысяч тенге). Кроме того, в выявленных объявлениях специалистами в основном прослеживаются мошеннические схемы, направленные на получение предоплаты. В подтверждение о якобы прохождении первого этапа вакцинации мошенники присылают уведомления с посторонних почтовых ящиков, не относящихся к официальным ресурсам госорганов. После чего требуют предоплату за второй этап и исчезают. Анализ ряда публикаций выявил использование мошенниками карт зарубежных банков, а «продавцы» часто используют виртуальные телефонные номера, которые постоянно меняют. Характерно, что обманутые люди не обращаются в правоохранительные органы, так как сами пытались нарушить закон, приобретая поддельные документы. Выявленные зарубежные ресурсы направлены в уполномоченный орган для блокирования доступа казахстанским пользователям. В этой связи, МВД обращается к казахстанцам: «Не позволяйте вовлекать себя в уголовный процесс и оградите от этого своих родных и близких».

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/ogradit-sebya-ot-kovid-moshennikov-prizyvaet-kazahstancsev-mvd_a3813132](https://www.inform.kz/ru/ogradit-sebya-ot-kovid-moshennikov-prizyvaet-kazahstancsev-mvd_a3813132)

Чат по продаже паспортов вакцинации обнаружили в Казахстане

Казахстанский блогер Александр Цой на своей странице в Facebook выложил скрины сообщений о продаже липовых паспортов вакцинации через социальную сеть Telegram, передает корреспондент МИА «Казинформ».

«Бизнес на смерти. Посмотрите, какой беспредел творится в Телеге. Всё поставлено на устойчивые коммерческие рельсы», - написал блогер. Пресс-служба Министерства внутренних дел РК в комментариях к посту Александра Цоя ответила на его сообщение. В ведомстве отметили, что по данному факту в настоящее время

проводится проверка. «По результатам анализа полученных данных возможно имеет место мошенническая схема. Окончательная оценка будет дана по итогам проверки», - прокомментировали в ведомстве.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz \[https://www.inform.kz/ru/chat-po-prodazhe-pasportov-vakcinacii-obnaruzhili-v-kazahstane_a3813168\]\(https://www.inform.kz/ru/chat-po-prodazhe-pasportov-vakcinacii-obnaruzhili-v-kazahstane_a3813168\)](https://www.inform.kz/ru/chat-po-prodazhe-pasportov-vakcinacii-obnaruzhili-v-kazahstane_a3813168)

За симуляцию судорог после вакцинации привлекут к ответственности иностранца в Атырау

За симуляцию судорог после вакцинации привлекут к ответственности иностранца в Атырау. Об этом сообщили в управлении здравоохранения Атырауской области, передает МИА «Казинформ» со ссылкой на портал «Мой Как сообщили в пресс-службе обздрава, администрации поликлиники №3 города Атырау намерена привлечь гражданина Узбекистана к ответственности. По факту ложного обморока и судорог, случившихся якобы после вакцинации, администрация поликлиники города Атырау №3 написала заявление в полицию за оскорбление медперсонала прививочного пункта, а также за клевету о побочных действиях вакцины. - Я считаю, что действия нарушителя являются неправомерными, ведь сегодня вся наша страна, весь мир ведёт борьбу с пандемией коронавируса. И именно вакцинация способна остановить эту опасную инфекцию, со своей стороны мы, как врачи, не можем позволить скомпроментировать пользу вакцинации среди наших земляков, - рассказала директор поликлиники №3 города Атырау Айман Утегенова. 14 июля гражданин Узбекистана во время приёма II компонента вакцины «Спутник V» пригрозил медперсоналу, что снимет компрометирующее видео о вреде вакцинации для населения. Спустя 3 часа после прививки инициировал ложный обморок и судороги неподалёку от пункта вакцинации на рынке «Дина».

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz \[https://www.inform.kz/ru/za-simulyaciyu-sudorog-posle-vakcinacii-privlecut-k-otvetstvennosti-inostranca-v-atyrau_a3812923\]\(https://www.inform.kz/ru/za-simulyaciyu-sudorog-posle-vakcinacii-privlecut-k-otvetstvennosti-inostranca-v-atyrau_a3812923\)](https://www.inform.kz/ru/za-simulyaciyu-sudorog-posle-vakcinacii-privlecut-k-otvetstvennosti-inostranca-v-atyrau_a3812923)

Кому не разрешат жертвоприношение в Курбан айт — обзор казСМИ

В места для приношения жертв не допустят граждан со статусом «красный» и «желтый». Об этом сообщил заместитель председателя ДУМК, наиб муфтий Ершат Онгар, пишет almaty-akshamy.kz.

По словам муфтия, в целях обеспечения общественной безопасности и особого внимания к здоровью граждан в специальных местах жертвоприношений будет использоваться мобильное приложение Ashuq. «Акиматы городов Нур-Султана, Алматы и Шымкента, областей совместно с министерствами внутренних дел, здравоохранения, ДУМК обеспечивают общественную безопасность в регионах. В скотобойню запустят только граждан со статусом «синий» и «зеленый», согласно приложению Ashuq — сказал Ершат Онгар. Он отметил, что в настоящее время в специальных местах жертвоприношений установлены строгие правила. «Мы должны носить маску, соблюдать дистанцию и не допускать приближения людей с температурой. Призываем ограничить посещение мест массового жертвоприношения пожилыми людьми старше 65 лет, женщинами и детьми. В настоящее время правила на скотобойне строгие. Надо постоянно следить за порядком, внимательно относиться к контактам с посетителями. Главное, строго следить за забоем скота в соответствии с требованиями шариата», — сказал Ершат Онгар.

Отметим, что в 2021 году обряд жертвоприношения будет осуществляться двумя способами. В «желтых» и «зеленых» регионах в онлайн и в офлайн формате. В «красных» регионах строго через сайт qurban2021.kz. То есть только в онлайн режиме.

<https://365info.kz/2021/07/komu-ne-razreshat-zhertvoprinoshenie-v-kurban-ajt-obzor-kazsmi>

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

	COVID-19 (ПЦР+)			COVID-19 (ПЦР-)		
	Заболели	Выздоровели	Умерло*	Заболели*	Выздоровели*	Умерло*
ВСЕГО:	477754	423996	4864	58335	53252	
г. Нур-Султан	79966	70449	-	6150	-	-
г. Алматы	81826	74016	-	6090	-	-
г. Шымкент	16613	13344	-	2026	-	-
Акмолинская область	25744	23451	-	2306	-	-
Актюбинская область	13369	11911	-	2628	-	-
Алматинская область	28922	27286	-	3871	-	-
Атырауская область	29077	26396	-	2609	-	-
Восточно-Казахстанская область	31023	27607	-	9666	-	-
Жамбылская область	10587	9698	-	3894	-	-
Западно-Казахстанская область	27819	21526	-	1852	-	-
Карагандинская область	45825	39447	-	3512	-	-

Костанайская область	17900	16742	-	4142	-	-
Кызылординская область	7977	7081	-	1070	-	-
Мангистауская область	10270	7480	-	1462	-	-
Павлодарская область	27184	25338	-	3216	-	-
Северо-Казахстанская область	15929	15260	-	1757	-	-
Туркестанская область	7723	6964	-	2084	-	-
			*данные на 14 июля			

Информация о заболеваемости пневмонией с признаками коронавирусной инфекции на 16 июля 2021 года

16 Июля 2021 08:30 14.07.2021 г. зафиксировано 122 случая заболевания пневмонией с признаками коронавирусной инфекции, 6 летальных исходов и 75 человек выздоровело. Всего с 1 августа зарегистрировано: заболевших – 58335, летальных случаев - 1060, выздоровевших - 53252.

За прошедшие сутки в Казахстане 3012 человек выздоровело от коронавирусной инфекции.

16 Июля 2021 08:15 В разрезе регионов: город Нур-Султан - 1372, город Алматы - 334, город Шымкент - 130, Акмолинская область - 80, Актюбинская область - 38, Алматинская область - 62, Атырауская область - 118, Восточно-Казахстанская область - 58, Западно-Казахстанская область - 288, Карагандинская область - 196, Костанайская область - 73, Кызылординская область - 26, Мангистауская область - 94, Павлодарская область - 80, Северо-Казахстанская область - 28, Туркестанская область - 35. Итого выздоровевших в Казахстане - 423996.

Об эпидемиологической ситуации по коронавирусу на 23:59 час. 15 июля 2021 г. в Казахстане

16 Июля 2021 08:00 За прошедшие сутки в Казахстане выявлено 5648 заболевших с положительным ПЦР на коронавирусную инфекцию. В разрезе регионов: город Нур-Султан - 1549, город Алматы - 885, город Шымкент - 421, Акмолинская область - 175, Актюбинская область - 215, Алматинская область - 188, Атырауская область - 329, Восточно-Казахстанская область - 63, Жамбылская область - 77, Западно-Казахстанская область - 259, Карагандинская область - 746, Костанайская область - 116, Кызылординская область - 110, Мангистауская область - 208, Павлодарская область - 178, Северо-Казахстанская область - 95, Туркестанская область - 34. Всего в стране выявлены 477754 заболевших.

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

934 больных коронавирусом в тяжелом состоянии в Казахстане

На 16 июля лечение от КВИ продолжают получать 50 457 человек (48 894 КВИ+ и 1 563 КВИ-), передает МИА «Казинформ» со ссылкой на Telegram-канал МВК по нераспространению COVID-19. Из них в стационарах находится – 16 186 пациентов, на амбулаторном уровне – 34 271 пациент. Из числа заболевших КВИ+ и КВИ- находятся: в тяжелом состоянии – 934 пациента, в состоянии крайней степени тяжести – 225 пациентов, на аппарате ИВЛ – 117 пациентов.

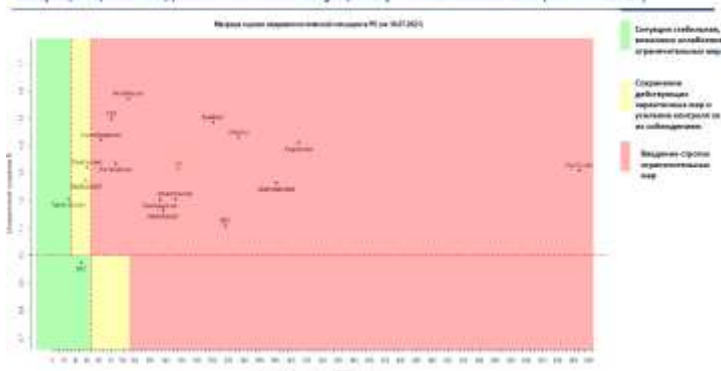
Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz](https://www.inform.kz) https://www.inform.kz/ru/934-bol-nyh-koronavirusom-v-tyazhelom-sostoyanii-v-kazahstane_a3812919

10 областей и три города в РК находятся в «красной» зоне

Опубликована матрица оценки эпидемиологической ситуации по коронавирусу в регионах Казахстана на 16 июля, передает МИА «Казинформ» со ссылкой на Telegram-канал МВК по нераспространению COVID-19. В «красной» зоне: г. 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 «зелёной» зоне: Восточно-Казахстанская и Туркестанская области.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz](https://www.inform.kz) https://www.inform.kz/ru/10-oblastey-i-tri-goroda-v-rk-nahodyatsya-v-krasnoi-zone_a3812911

Матрица оценки эпидемиологической ситуации в регионах Казахстана (на 16.07.2021)



<https://hls.kz/wp-content/uploads/2021/07/Матрица-оценки-эпидемиологической-ситуации-в-регионах-Казахстана-на-16.07.2021.pdf>

Заболелость на 100 000 населения на основе регистрации подтвержденных и вероятных случаев КВИ по регионам за последние 7 дней за 09.07.2021-15.07.2021 г.

№ п/п	Регион	03.07-09.07	04.07-10.07	05.07-11.07	06.07-12.07	07.07-13.07	08.07-14.07	09.07-15.07
1.	г.Нур-Султан	461,8	473,0	485,7	507,0	535,9	602,9	666,2
2.	г.Алматы	133,0	144,8	156,9	169,7	187,4	213,4	236,8
3.	г.Шымкент	108,9	122,7	131,4	137,5	157,7	184,3	203,4
4.	Акмолинская область	117,6	121,4	122,3	124,6	129,0	134,4	141,6
5.	Актюбинская область	57,1	60,4	58,8	57,8	66,4	82,0	97,1
6.	Алматынская область	32,2	32,4	32,0	32,0	36,5	39,7	44,1
7.	Атырауская область	188,3	185,2	208,0	233,3	261,7	287,1	313,1
8.	ВКО	19,0	18,7	18,4	18,8	18,5	18,7	17,7
9.	Жамбылская область	31,8	33,4	33,2	32,4	36,1	39,9	43,1
10.	ЗКО	198,6	204,1	209,0	202,0	201,2	210,3	220,1
11.	Карагандинская область	210,6	207,2	214,6	222,4	217,3	255,6	286,2
12.	Костанайская область	48,8	52,9	56,2	63,7	69,4	74,4	81,2
13.	Кызылординская область	38,9	37,6	41,5	45,2	49,3	54,2	62,4
14.	Мангистауская область	135,9	126,8	117,1	125,1	137,0	143,3	156,0
15.	Павлодарская область	102,6	111,8	118,0	122,7	126,6	130,6	137,8
16.	СКО	44,1	45,2	47,8	52,4	58,1	65,5	76,2
17.	Туркестанская область	14,3	14,8	16,0	16,2	20,1	21,9	21,2
	Республика Казахстан	189,8	112,9	117,2	123,8	132,8	146,3	168,6

<https://hls.kz/wp-content/uploads/2021/07/Данные-по-заболеваемости-08-июля-15июля-2021года.pdf>

Информация о проведении вакцинации населения против КВИ на 16.07.2021 г. в разрезе регионов



Источник – Министерство здравоохранения Республики Казахстан @ Все права защищены
<https://www.gov.kz/memleket/entities/dsm/press/news/details/230401?lang=ru>

РЕГИОНЫ

Озвучены основные причины резкого роста случаев коронавируса в Нур-Султане

Основные причины резкого роста случаев коронавируса в Нур-Султане назвала главный государственный санитарный врач Нур-Султана Сархат Бейсенова, передает корреспондент МИА «Казинформ».



«Основными причинами резкого роста, как и прежде, явилось несоблюдение населением ограничительных требований (ношение масок, посещение мест массового скопления в прошедшие праздничные дни). Ранее рост наблюдался после праздников новый год, 8 марта, наурыз. Также при сборе эпидемиологического анамнеза выявлялись выезды за пределы города в места и зоны отдыха, купание, где скопление людей не позволяло соблюдать социальную дистанцию», - сказала в ходе брифинга в столичном акимате Сархат Бейсенова. По данным главного санврача столицы, в общей заболеваемости 80,4% составляют взрослые, 16,7% - дети и 2,9% - подростки. Среди заболевших 22,7 % лица в возрасте 30-39 лет, 27,6 % - среди 40-59 лет и 16,3 % - 18-29 лет, 13,8 % больных - это лица преклонного возраста от 60 лет и старше. В настоящее время количество активных очагов 3 976, в том числе: домашних - 2 765, среди организованных - 1 211. «Основной причиной заболевания в 52,2% заражения населения остается посещение мест скопления людей ТРЦ, ТД, объектов общественного питания и увеселительных заведений, а также в 32,1% при близком контакте в домашних условиях и 15,0% в организованных коллективах по месту работы, что говорит о несоблюдении масочного режима и социальной дистанции. В 0,7% больные не отрицали участие и проведение массовых мероприятий», - заявила главный санитарный врач Нур-Султана.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz](https://www.inform.kz/ru/ozvucheny-osnovnyye-prichiny-rezkogo-rosta-slucaev-koronavirusa-v-nur-sultane_a3813015) https://www.inform.kz/ru/ozvucheny-osnovnyye-prichiny-rezkogo-rosta-slucaev-koronavirusa-v-nur-sultane_a3813015

Об эпидситуации в Нур-Султане рассказала главный санврач

Главный государственный санитарный врач Нур-Султана Сархат Бейсенова рассказала об эпидемиологической ситуации в городе, передает корреспондент МИА «Казинформ».

«Сложившаяся неблагоприятная эпидемиологическая ситуация в столице по COVID-19, как и в прошлом году не дает возможности отпраздновать Курбан айт в полной мере. В городе за последние трое суток регистрируется свыше 1 000 случаев коронавирусной инфекции в день. За прошедшие сутки зарегистрировано 1 549 случаев, прирост составил 1,9%», - сообщила Сархат Бейсенова. За последнюю неделю зарегистрировано 7 989 случаев COVID-19, что выше предыдущей недели на 44,23%, среднесуточная регистрация случаев повысилась от 950 до 1 550. Недельный показатель заболеваемости на 100 тыс. населения повысился 540,7 до 672,2, репродуктивное число составило -1,304. Ранее сообщалось, что Курбан-айт в Нур-Султане будет проходить в онлайн режиме, жертвоприношения будут проводиться через сайт «qurban2021.kz». Работа рынков и крестьянских хозяйств, где традиционно проводились жертвоприношения в дни проведения «Курбан айта» будут приостановлены.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/ob-epidsituacii-v-nur-sultane-rasskazala-glavnyy-sanvrach_a3813010](https://www.inform.kz/ru/ob-epidsituacii-v-nur-sultane-rasskazala-glavnyy-sanvrach_a3813010)

Игнорируют элементарные требования - главный санврач Нур-Султана о несоблюдении карантина

Главный государственный санитарный врач Нур-Султана Сархат Бейсенова рассказала о несоблюдении карантинных мер субъектами предпринимательства в городе, передает корреспондент МИА «Казинформ».

«Несмотря на многочисленные обращения к субъектам предпринимательства и жителям столицы, разъяснения о необходимости соблюдения ограничительных и карантинных мер, физические лица, а также субъекты предпринимательства продолжают игнорировать элементарные требования по соблюдению режима работы на объектах, превышают допустимое количество посетителей, несмотря на запрет, проводят массовые мероприятия, работники объектов не соблюдают требование по обязательному ношению масок, объекты, деятельность которых еще не возобновлена, продолжают функционировать», - сказала в ходе брифинга в акимате Сархат Бейсенова.

Она также отметила, что новый вид коронавируса - «дельта штамм» более контагиозен, отличается коротким инкубационным периодом и тяжелым течением заболевания.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/ignoriruyut-elementarnye-trebovaniya-glavnyy-sanvrach-nur-sultana-o-nesoblyudenii-karantina_a3813020](https://www.inform.kz/ru/ignoriruyut-elementarnye-trebovaniya-glavnyy-sanvrach-nur-sultana-o-nesoblyudenii-karantina_a3813020)

Главный санврач столицы обратилась к жителям из-за ухудшения эпидситуации

Главный государственный санитарный врач Нур-Султана Сархат Бейсенова обратилась к жителям столицы на фоне ухудшения эпидемиологической ситуации, передает корреспондент МИА «Казинформ».

«В связи с ограничением проведения массовых мероприятий из-за пандемии коронавируса, праздничный Айт-намаз в мечетях города в этом году проводится не будет. Подобные меры предприняты с тем, чтобы избежать заражения коронавирусом среди населения. Мы видим, что ежедневно фиксируются все больше заражений. Призываю всех жителей без крайней необходимости не посещать места массового скопления людей», - сказала Сархат Бейсенова в ходе брифинга в столичном акимате.

«Ограничьте круг лиц, с кем контактируете, не зовите и не ходите в гости. В случае, если динамика роста заражения коронавирусом не пойдет на спад, если не будут соблюдены строгие санитарные нормы горожанами и субъектами предпринимательства, мы будем вынуждены вернуться к локдауну. Важно понимать, что во многом от нас зависит эпидемиологическая ситуация в столице», - добавила она. Главный санврач призвала жителей вакцинироваться от коронавируса.

«Вакцинация – это, в первую очередь, ответственность перед теми людьми, с кем ты рядом, с кем работаешь, ответственность перед семьей, перед близкими. Только массовая вакцинация поможет победить пандемию и вернуться к обычной доковидной жизни», - заключила С. Бейсенова.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/glavnyy-sanvrach-stolicy-obratilas-k-zhitelyam-iz-za-uhudsheniya-epidsituacii_a3813046](https://www.inform.kz/ru/glavnyy-sanvrach-stolicy-obratilas-k-zhitelyam-iz-za-uhudsheniya-epidsituacii_a3813046)

Только 22,4% населения Нур-Султана имеют иммунитет к коронавирусу - главный санврач

Только 22,4% населения имеет иммунитет к коронавирусу в Нур-Султане. Об этом сообщила главный государственный санитарный врач Нур-Султана Сархат Бейсенова, передает корреспондент МИА «Казинформ».

«На сегодня можно сказать, что только у 22,4 % населения сформирован иммунитет (15,8 % за счет вакцинации, 6,6 % населения переболели COVID-19)», - сообщила в ходе брифинга в акимате Сархат Бейсенова. По словам главного санврача, в последние дни темп вакцинации в городе увеличился, в сутки вакцинируется в среднем до 5000-8000 человек. «Хочу отметить, что в результате проведения массовой вакцинации населения города в мае заболеваемость снизилась на 31 % по сравнению с апрелем, в июне по сравнению с маем несмотря на имеющийся подъем заболеваемости уровень ниже на 10 %, интенсивный показатель заболеваемости в мае составил 991,8, а в июне 857,3. Это еще раз доказывает, что вакцинация является основным решением в снижении заболеваемости, которая приведет в последующем к послаблению ограничительных мероприятий в городе», - отметила Сархат Бейсенова.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/tol-ko-22-4-naseleniya-nur-sultana-imeyut-immunitet-k-koronavirusu-glavnyy-sanvrach_a3813028](https://www.inform.kz/ru/tol-ko-22-4-naseleniya-nur-sultana-imeyut-immunitet-k-koronavirusu-glavnyy-sanvrach_a3813028)

Что должны соблюдать жители Нур-Султана в дни Курбан айта, пояснила главный санврач

Главный государственный санитарный врач Нур-Султана Сархат Бейсенова пояснила, как астанчане должны отметить Курбан айт, передает корреспондент МИА «Казинформ».

«Учитывая сохраняющийся высокий уровень заболеваемости COVID-19 среди населения города, было подписано мной постановление об ограничительных мероприятиях в дни празднования мусульманского праздника Курбан айт в Нур-Султане. Было установлено проведение обряда жертвоприношения в режиме онлайн (через сайт qurban2021.kz), в специально отведенных местах (убойных пунктах) с соблюдением усиленных санитарно-противоэпидемических, санитарно-профилактических мероприятий, социальной дистанции и обязательным

ношением масок, исключив большое скопление людей», - напомнила главный санитарный врач столицы. Она отметила, что сохраняется запрет на проведение массовых мероприятий, в том числе коллективной молитвы «Айт намаз», включая мероприятия на открытом воздухе на территории мечетей, и участие в массовых мероприятиях, посвященных празднованию Курбан айта, в том числе на дому. Также, по словам С. Бейсеновой, на территории города будет усилен санитарный контроль и надзор. В настоящее время алгоритм жертвоприношения в удаленном режиме или по заказу потребителя прорабатывается с учетом соблюдения санитарных требований. «Соблюдение санитарных требований в отведенных убойных пунктах будет обеспечиваться специалистами санитарной и ветеринарной службы. Во всех других местах запрещается продажа скота и жертвоприношение в частном секторе. Вместе с тем, мы призываем население отказаться от поездок к родственникам и близким, от массовых сборов. Данные меры приняты для исключения риска заражения и распространения коронавирусной инфекции среди населения города. Прошу каждого из вас с пониманием отнестись к указанным мерам и проявить терпение», - обратилась главный санитарный врач Нур-Султана. Курбан айт в этом году приходится на 20 июля.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/chto-dolzhen-soblyudat-zhiteli-nur-sultana-v-dni-kurban-ayta-poyasnila-glavnyy-sanvrach_a3813048](https://www.inform.kz/ru/chto-dolzhen-soblyudat-zhiteli-nur-sultana-v-dni-kurban-ayta-poyasnila-glavnyy-sanvrach_a3813048)

Таксисты Нур-Султана присоединились к массовой вакцинации

Сегодня все большее число городских предприятий проводит иммунизацию своих сотрудников, осознавая всю серьезность сложившейся эпидемиологической ситуации.

Столичные таксисты также присоединились к кампании по массовой вакцинации в Нур-Султане. Об этом сообщают в акимате 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.

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.

<https://365info.kz/2021/07/taksisty-nur-sultana-prisoedinilis-k-massovoj-vaktsinatsii>

Курбан айт: работу рынков и крестьянских хозяйств приостановят в Нур-Султане 1

Курбан-айт в Нур-Султане будет проходить в онлайн-режиме, жертвоприношения будут проводиться через сайт qurban2021.kz, передает корреспондент МИА «Казинформ».

«В 2021 году праздник Курбан айт пройдет с 20 июля по 22 июля. В связи санитарно-эпидемиологической ситуацией 20 июля праздничная молитва «Айт-намаз» в мечетях города не будет проводиться. В городе Нур-Султане праздник Курбан-айт будет проходить в онлайн-режиме, жертвоприношения будут проводиться через сайт Духовного управления мусульман Казахстана «qurban2021.kz», - сказал руководитель управления по делам религий города Нур-Султана Нурдаулет Альмуханов на брифинге в акимате.

«В целях обеспечения санитарно-эпидемиологической безопасности и недопущения массового сбора людей работа рынков и крестьянских хозяйств, где традиционно проводились жертвоприношения в дни проведения Курбан айта, будут приостановлены», - сообщил он. По словам Нурдаулета Альмуханова, управление по делам религий Нур-Султана совместно с филиалом ДУМК по городу и соответствующими государственными органами проводят подготовительные работы.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/kurban-ayt-rabotu-rynkov-i-krest-vanskih-hozvaystv-priostanovyat-v-nur-sultane_a3813006](https://www.inform.kz/ru/kurban-ayt-rabotu-rynkov-i-krest-vanskih-hozvaystv-priostanovyat-v-nur-sultane_a3813006)

В Нур-Султане увеличена мощность ПЦР-лабораторий

В столице в день проводится порядка 10 тысяч ПЦР-исследований. Для большего охвата населения ПЦР-тестированием с начала пандемии количество лабораторий в городе было увеличено с двух до 27 лабораторий. Мощность лабораторий составляет более 13 тыс. исследований в сутки. На сегодня проведено более 1,7 млн. исследований, передает МИА «Казинформ» со ссылкой на официальный сайт акимата города.

Также, благодаря имеющимся резервам для лечения пациентов с КВИ были организованы дополнительные инфекционный койки, что позволило снизить загруженность коек. Если в конце июня коечная мощность в ковидных стационарах составляла чуть больше 2 тыс. коек по 14 инфекционным стационарам, то на сегодня количество развернутых инфекционных коек увеличилось почти до 3,5 тыс. На сегодня по городу задействовано 15 стационаров и более 6 тыс. медработников для борьбы с COVID-19.

Отмечается положительная динамика вакцинации населения против КВИ. По данным управления общественного здравоохранения в сутки в среднем прививаются от 6 до 8 тыс. человек. «Только с начала этой недели по городу 27 тыс. граждан охвачены вакцинацией. Количество привитых доходит до 8 тысяч человек в день. На сегодня первым компонентом вакцинированы свыше 308 тыс. граждан. Это говорит о нарастающих темпах вакцинации, сознательности людей и ответственном подходе к своему здоровью», - отметили в Горздраве. Также мобильными группами проводится вакцинация трудовых коллективов. Только вакцинация позволит обезопасить как собственное здоровье, так и здоровье близких и окружающих людей.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/v-nur-sultane-uvlechena-moschnost-pcr-laboratoriy_a3813096](https://www.inform.kz/ru/v-nur-sultane-uvlechena-moschnost-pcr-laboratoriy_a3813096)

Эпидситуация в Алматы очень сложная - Жандарбек Бекшин

Главный государственный санитарный врач Алматы Жандарбек Бекшин рассказал об эпидемиологической ситуации в городе, передает корреспондент МИА «Казинформ».



«Санитарная эпидемиологическая ситуация в городе очень сложная. Изо дня в день идет нарастание инфекции. Только позавчера у нас было зарегистрировано 850 случаев, а за прошедшие сутки - 885 случаев. Заболеваемость нарастает. Если с начала года было более 63 тысяч заболеваний, то уже за 15 дней июля зафиксировано 7520 случаев. Этот рост вызван мутированным штаммом, который распространился на сегодня не только в Алматы, но и в целом по всей стране. Учитывая высокую плотность населения, большое количество торговых объектов в городе, а также учитывая нарушения санитарных требований: масочного режима, социальной дистанции, посещения многолюдных мест, все это приводит к распространению», - сказал Жандарбек Бекшин. Он добавил,

что в больницах города лечение от КВИ получают невакцинированные люди

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz](https://www.inform.kz) https://www.inform.kz/ru/epidsituaciya-v-almaty-ochen-slozhnaya-zhandarbek-bekshin_a3813176

Это работа антиваксеров - Бекшин о росте заболеваемости COVID-19 в Алматы

Главный санитарный врач Алматы Жандарбек Бекшин заявил, что пропаганда против вакцинации способствовала росту заболеваемости коронавирусом в городе, передает корреспондент [Tengrinews.kz](https://www.tengrinews.kz).

В ходе брифинга главный санврач города высказался об общественных деятелях, которые выступают против вакцинации и распространяют фейки о вакцинах.

"Сегодня наша система здравоохранения выдерживает, но до обеда я был в инфекционной больнице. На сегодня в реанимационных отделениях данной больницы лежат в целом практически 100 процентов невакцинированных граждан. Со мной были и гражданские активисты, которых я пригласил, они своими глазами увидели, и я хочу сказать, что это результат работы "вакциналистов". Такое большое количество людей и те, которые попали на сегодня на койки реанимационных отделений, - это результат работы антиваксеров. Я хотел, чтобы они своими глазами увидели, как тяжело больным и медикам, которые круглосуточно работают рядом с пациентами, не снимая костюмы и маски", - заявил Бекшин.

По его словам, основным местом заражения сейчас стали торговые комплексы - 31 процент, а также семейные очаги. Бекшин отметил, что невакцинированные люди приносят в свои семьи инфекцию и заражают детей.

"На сегодня более четырех тысяч школьников заболели за 6,5 месяцев, хотя в прошлом году было всего 281. 1180 детей до года заболели. Это тоже результат работы антиваксеров, ведь взрослые члены семьи могли бы вакцинироваться и не приносить инфекцию домой", - добавил Бекшин.

https://tengrinews.kz/kazakhstan_news/rabota-antivakserov-bekshin-roste-zabolevaemosti-covid-19-443340/

Где чаще всего заражаются коронавирусом алматинцы

Где чаще всего заражаются алматинцы коронавирусом, рассказал главный государственный санитарный врач города Жандарбек Бекшин, передает корреспондент МИА «Казинформ».

«Основные места заражения: торговые комплексы (31%), общественный транспорт (16%), объекты общественного питания (16%), далее коллективные мероприятия: ночные клубы, рестораны, тои, другие многолюдные места. Самое страшное - это когда вы заражаете детей. На сегодня около 4 тысяч школьников заболели за шесть с половиной месяцев, а в прошлом году - всего 281 школьников. Хочу сказать, что 1180 детей в этом году до одного года заболели. Это тоже результат работы «антиваксеров». Ведь их родители, члены семьи старше 18 лет могли бы быть привитыми», - отметил Жандарбек Бекшин. Он призвал всех соблюдать санитарные требования: масочный режим, социальную дистанцию, не посещать многолюдные места.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz](https://www.inform.kz) https://www.inform.kz/ru/gde-chasche-vsego-zarazhayutsya-koronavirusom-almatincy_a3813189

Как будет работать общественный транспорт в выходные в Алматы

Как будет работать общественный транспорт в выходные в Алматы, ответили в профильном управлении акимата, передает корреспондент МИА «Казинформ». «В связи с многочисленными обращениями горожан сообщаем, что в выходные дни общественный транспорт в городе будет работать в штатном режиме», - сообщили в управлении городской мобильности Алматы. Ранее МВК по недопущению распространения коронавирусной инфекции на территории РК приняла решение об ужесточении карантинных мер в городах Нур-Султан и Шымкент, Карагандинской и Атырауской областях, на которые приходится 55% заболеваемости и смертности по стране, в частности, в выходные дни, независимо от участия в «Ashyq», запрещена деятельность общественного транспорта.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz](https://www.inform.kz) https://www.inform.kz/ru/kak-budet-rabotat-obschestvennyy-transport-v-vyhodnye-v-almaty_a3813043

К Курбан айту вокруг Алматы установят посты

Главный санврач южной столицы Жандарбек Бекшин подписал новое постановление.

20-22 июля из-за угрозы распространения коронавируса запрещается проведение массовых мероприятий — как в любых организациях, так и на дому. Распоряжение касается и богослужений в честь Курбан айта.

Также с 16 июля на въездах в Алматы установят специальные посты, которые ограничат ввоз в город жертвенного скота. Посты будут работать до 22 июля.

Кроме того, 19-22 июля запрещается работа убойных цехов и рынков по продаже животных. Забой разрешат только в месте, определенном Центральной мечетью Алматы. Там жертвоприношение пройдет онлайн.

<https://365info.kz/2021/07/k-kurban-aitu-vokrug-almaty-ustanovyat-posty>

Более 483 тысяч человек вакцинировались в Алматинской области

В департаменте санитарно-эпидемиологического контроля Алматинской области рассказали о количестве заболевших коронавирусной инфекцией, а также вакцинированных, передает корреспондент МИА «Казинформ».

По состоянию на 16 июля в области зарегистрирован 28 921 лабораторно подтвержденный случай КВИ, из них с симптомами 18 387. Показатель заболеваемости КВИ на 100 тысяч населения составил – 1353,1. Темп прироста КВИ по области при сравнении за последние две недели вырос с 0,3% до 0,4%. Наибольший темп прироста за последнюю неделю отмечается в Алакольском, Балхашском, Ескельдинском, Илийском, Карасайском, Каратальском, Талгарском районах. За последние сутки зарегистрировано 188 случаев КВИ, из них 149 с симптомами и 39 бессимптомных. Заболеваемость КВИ в разрезе регионов области: Алакольский – семь, Балхашский - три, Енбекшиказахский -12, Ескельдинский - четыре, Жамбылский – 12, Илийский – 36, Карасайский - 15, Каратальский - 11, Кербулакский – 6, Коксуский – 5, Панфиловский – 9, Сарканский – 2, Талгарский – 26, Уйгурский – шесть, Талдыкорган – 33, Текели - один. На 16 июля выписаны с выздоровлением - 27 087 человек, за сутки из стационара выписано 42 пациентов, снято с домашней изоляции – 20. Первым компонентом привито 483 345 человек, вторым 263 062. Среди вакцинированных государственные служащие – 11 572, медицинские работники – 23 044, педагоги – 37 280, СМИ – 188, лица с хроническими заболеваниями (сахарным диабетом, хронической обструктивной болезнью легких, сердечно-сосудистой системы) – 3567, другие категории – 364 182.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/bolee-483-tysyach-chelovek-vakcinirovalis-v-almatinskoy-oblasti_a3812995](https://www.inform.kz/ru/bolee-483-tysyach-chelovek-vakcinirovalis-v-almatinskoy-oblasti_a3812995)

Как пройдет Курбан айт в Актыубинской области – постановление главного санврача

Опубликовано постановление главного государственного санитарного врача Актыубинской области о запрете проведения мусульманского праздника Курбан айт в регионе, передает корреспондент МИА «Казинформ».

Главный государственный санитарный врач Актыубинской области постановил запретить проведение массовых, праздничных и семейных мероприятий, в том числе на дому с массовым скоплением людей. Кроме того, запрещена деятельность скотофуражных рынков в дни мусульманского праздника Курбан айт с 20 по 22 июля 2021 года. Согласно документу, необходимо: - определить места для забоя скота и организовать процедуры жертвоприношения в онлайн формате; - убой скота производить при наличии ветеринарного сертификата в закрытом режиме, только на заказ и доставку, без посетителей; - для проведения термометрии всего персонала убойных цехов привлечь медицинского работника с занесением результатов в журнал; - не допускать к работе персонал с проявлениями острых респираторных инфекций (повышенная температура, кашель, насморк) и других инфекционных заболеваний. Допуск работников осуществлять при наличии отрицательного результата лабораторного исследования на COVID-19, проведенного не ранее чем за 72 часа до начала работы или документального подтверждения о получении полного курса вакцинации против COVID-19; - обеспечить надлежащее санитарное состояние убойных цехов, отвечающее требованиям ветеринарно-санитарных норм, исправное состояние инженерных коммуникаций (водоснабжение, канализации, вентиляция); - при входе установить дезинфицирующий коврик; - обеспечить усиленный санитарно-дезинфекционный режим в убойных цехах; - для проведения дезинфекции применять дезинфицирующие средства, зарегистрированные в установленном порядке и разрешенные к применению, в инструкциях по применению которых указаны режимы обеззараживания объектов при вирусных инфекциях. - обеспечить персонал специальной одеждой, запасом одноразовых медицинских масок, перчаток (исходя из продолжительности рабочей смены и смены масок не реже 1 раза в 2 часа), кожными антисептиками для обработки рук, дезинфицирующими средствами; - обеспечить санитарные узлы убойных цехов проточной горячей и холодной водой, жидким мылом, электросушилками для рук или одноразовыми салфетками и кожными антисептиками; - обеспечить наличие запаса моющих и дезинфицирующих средств, масок, перчаток и антисептиков; - обеспечить достаточным количеством холодильного оборудования для хранения туш и транспортировку их до места назначения в рефрижераторах. Настоящее постановление вступает в силу со дня подписания.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/kak-proydet-kurban-ayt-v-aktyubinskoy-oblasti-postanovlenie-glavnogo-sanvracha_a3813171](https://www.inform.kz/ru/kak-proydet-kurban-ayt-v-aktyubinskoy-oblasti-postanovlenie-glavnogo-sanvracha_a3813171)

На 50% заполнены инфекционные стационары в Жамбылской области

О ситуации с коронавирусной инфекцией на территории региона рассказал руководитель управления здравоохранения Жамбылской области Асет Калиев, передает корреспондент МИА «Казинформ».

По данным ведомства, за прошедшие сутки на территории области всего зарегистрировано 10 510 случаев заболевания COVID-19, показатель заболеваемости на 100 тыс. населения составил 923,1. Также зарегистрировано 5 080 случая пневмонии (показатель на 100 тыс. населения составил 446,2). Всего с начала пандемии зарегистрировано 85 случаев смерти от КВИ. Выздоровели 9 667 человек. «За сутки выявлен 71 случай КВИ, при этом суточный прирост составил 0,7%, и 74 случаев пневмонии с ростом 1,4%. Заполняемость, из имеющихся 2075 инфекционных коек составила 50%, 202 реанимационных коек - 30%, карантинных 170 коек - 18%», - пояснил руководитель областного управления здравоохранения.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/na-50-zapolneny-infekcionnye-stacionary-v-zhambylskoy-oblasti_a3813174](https://www.inform.kz/ru/na-50-zapolneny-infekcionnye-stacionary-v-zhambylskoy-oblasti_a3813174)

Более 7 тысяч жамбылцев получили прививку за сутки

В Жамбылской области продолжается процесс вакцинации населения, передает корреспондент МИА «Казинформ».

Как сообщили в областном управлении здравоохранения, по области только за сутки 14 июля вакцинировались от КВИ 7 662 человека, в том числе 4 661 лицо получили первый тур прививки. «С нарастанием, по состоянию на 14 июля, всего однократно привито 251 277 человек, в том числе 17 662 медработника, 32 730 работников сферы

образования, 18 594 сотрудника силовых структур, 5 914 госслужащих, 7 631 студент, 552 сотрудника социальных учреждений, 28 955 лиц с хроническими заболеваниями и 139 239 других лиц. Из числа 251 277 однократно привитых лиц 133 066 получили второй тур вакцин», - рассказал корреспонденту МИА «Казинформ» руководитель областного управления здравоохранения Асет Калиев. Реакции и осложнения после прививок у вакцинированных людей отсутствуют, отмечают в ведомстве. Напомним, что с 1 февраля в первую очередь были вакцинированы медицинские работники, работники организаций образования, специалисты силовых структур, военнослужащие, студенты, работники социальных учреждений, государственные служащие, лица с хроническими заболеваниями. С начала февраля в Жамбылскую область начала поступать отечественная вакцина QazVac. В мае начались поставки 60 тысяч доз вакцины Hayt-Vax, произведенной фармацевтической промышленностью ОАЭ и китайской компанией «Синофарм». На днях был достигнут рубеж в 200 тысяч вакцинированных жителей региона. 83-летняя Орынша Елшибаева стала 200-тысячной вакцинировавшейся жительницей Жамбылской области. Руководитель областного управления здравоохранения Асет Калиев отметил, что планируется охватить вакцинацией 582 тысячи жамбылцев более чем миллионного населения региона. Иммунизация против коронавируса в Жамбылской области продлится до конца 2021 года

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/boleev-7-tysyach-zhambylcev-poluchili-privivku-za-sutki_a3813212](https://www.inform.kz/ru/boleev-7-tysyach-zhambylcev-poluchili-privivku-za-sutki_a3813212)

Из-за роста заболеваемости COVID-19 развернуты дополнительные инфекционные койки в Павлодаре

Из-за роста заболеваемости COVID-19 развернуты дополнительные инфекционные койки в Павлодаре. Занятость коечного фонда в регионе составляет около 40%. Об этом передает МИА «Казинформ» со ссылкой на [Pavlodarnews.kz](https://pavlodarnews.kz).

На стационарном лечении находятся 785 пациентов, из них 53 – в реанимации. Как сообщил на пресс-конференции в региональной службе коммуникаций руководитель управления здравоохранения области Айдар Ситказинов, в Павлодаре развернуты дополнительные инфекционные госпитали: 210 коек в городской больнице №3, из которых 30 реанимационных, 150 – в областном центре детской реабилитации в Зеленой Роще, его запускают сегодня. «Все оснащение, в том числе и кислородное оборудование, а также медицинский персонал в достаточном количестве, – заверил спикер. – Все стационары располагают 45-дневным резервом препаратов». Кроме того, работают 166 мобильных бригад. 44 ребенка проходят лечение от коронавируса в стационаре, еще 57 – амбулаторно. В реанимации находятся две женщины с большим сроком беременности. «У одной поражение легких более 50%, у второй свыше 60%, – рассказал Айдар Ситказинов. – Их состояние оценивается как средней степени тяжести, обе беременные находятся на неинвазивной вентиляции легких под наблюдением врачей». От 1800 до трех тысяч ПЦР-исследований проводят шесть лабораторий. Ранее в ведомстве говорили, что ситуация сейчас более сложная, чем в прошлом году. Из ста ежедневно поступающих в инфекционные стационары пациентов до десяти человек сразу попадают в реанимацию. Самому молодому пациенту в реанимации всего 25 лет. За последние сутки в Павлодарской области положительный ПЦР-тест получили 178 человек.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/iz-za-rosta-zabolevaemosti-covid-19-razvernuty-dopolnitelnye-infekcionnye-kozyki-v-pavlodare_a3813167](https://www.inform.kz/ru/iz-za-rosta-zabolevaemosti-covid-19-razvernuty-dopolnitelnye-infekcionnye-kozyki-v-pavlodare_a3813167)

В Павлодарской области 712 объектов работают в рамках программы «Ashyq»

К списку а зарегистрированный день в Павлодарской области 712 объектов работают по программе «Ashyq», причем, 182 объекта зарегистрировались на сайте за последние сутки.

С начала внедрения проекта (с 18 мая) по 16 июля мониторинговыми группами проведено 197 рейдов, специалисты успели ознакомиться с работой 1017 объектов. Несмотря на установленные правила, были выявлены нарушения ограничительных мер, в том числе карантина среди участников «Ashyq» на 6 объектах в городах Павлодаре и Экибастузе.

На сегодняшний день составлены протокола об административном правонарушении по ч.1 ст. 425 на сумму 422 965 тенге. За сутки на 16 июля мониторинговыми группами проведено 4 рейда, в ходе которых охвачено 14 объектов. Нарушений ограничительных мер, в том числе карантина не выявлено. По состоянию на 16 июля 2021 года по Павлодарской области на 61 объект участник приложения «Ashyq» не допустили 169 человек с «желтым» и «красным» статусом (красных – 106, желтых -63), из них жителями Павлодарской области являются 110 человек и 59 человек являются жителями других областей.

Не допущенные на объекты жители региона были проверены по базе COVID-19 и по выявленным фактам нарушения им выданы постановления о проведении санитарно-противоэпидемических и санитарно-профилактических мероприятий с требованиями о необходимости изоляции. Специалистами составлено 8 протоколов об административном правонарушении по ч. 1 ст.425 КоАП РК в отношении физических лиц за нарушение режима карантина, из них один материал передан в суд.

По выявленным фактам нарушений жителями других областей информация направлена в Департаменты санитарно-эпидемиологического контроля по территориальности.

Источник – Комитет санитарно-эпидемиологического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан @ Все права защищены

<https://www.gov.kz/memleket/entities/kkkbtu/press/news/details/230833?lang=ru>

Какие ограничительные меры вводятся в СКО в дни Курбан айта

Опубликовано новое постановление Главного государственного санитарного врача Северо-Казахстанской области об ограничительных карантинных мерах в период празднования Курбан айта, передает корреспондент МИА «Казинформ».

Казахстанцам напомнили о важности ношения масок Акимам районов и г. Петропавловска, управлению предпринимательства и индустриально-инновационного развития Северо-Казахстанской области, управлению по делам религий акимата Северо-Казахстанской области, главному имаму ДУМК по Северо-Казахстанской области субъектам предпринимательства независимо от форм собственности, жителям Северо-Казахстанской области в

период празднования Курбан айт с 20 июля по 22 июля 2021 года Главный санитарный врач постановил: 1) запретить проведение мероприятий с массовым скоплением людей во всех организациях независимо от форм собственности, а также в частных домовладениях и мечетях; 2) запретить организацию и проведение забоя, реализацию скота с автомашин на территории области и реализацию скота в частных домовладениях; 3) определить места для забоя скота и организовать процедуры жертвоприношения в онлайн формате с подачей заявок на сайт Qurban2021.kz; 4) убой скота производить при наличии ветеринарного сертификата в закрытом режиме, только на заказ и доставку, без посетителей; 5) обеспечить соблюдение требований санитарно-эпидемиологических правил по транспортировке и хранению скоропортящихся продуктов (мясо жертвенных животных) нуждающимся лицам с обеспечением привлеченных лиц средствами индивидуальной защиты. 2. Территориальной инспекции Комитета ветеринарного контроля и надзора МСХ РК с 18.07.2021г. по 22.07.2021 г. поручено: 1) усилить государственный ветеринарно-санитарный контроль и надзор на территории Северо-Казахстанской области, в том числе контроль за выполнением пунктов постановления руководителями субъектов предпринимательства, занимающиеся забоем скота. Настоящее постановление вступает в силу с 00.00 часов 18 июля 2021 года и действует по 23 июля 2021 года.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на inform.kz https://www.inform.kz/ru/kakie-ogranichitel-nye-mery-vvodyatsya-v-sko-v-dni-kurban-ayta_a3813187

ЗАРУБЕЖЬЕ

Гебрейесус: Коронавирус хотели сделать более заразным

Глава Всемирной организации здравоохранения Тедрос Адханом Гебрейесус допустил вероятность утечки коронавируса из лаборатории.

По мнению руководителя Всемирной организации здравоохранения **Гебрейесуса**, существует вероятность искусственного происхождения коронавируса, передает Associated Press.

Гендиректор организации считает, что не стоит отрицать эту теорию возникновения SARS-CoV-2. Гебрейесус также требует от властей Китая "прозрачности, открытости и сотрудничеству" в вопросе данного расследования.

В последние месяцы на Западе активно обсуждают версию искусственного происхождения коронавируса. Британский профессор **Ангус Далглиш** и норвежский вирусолог **Биргер Соренсен** уверены, что китайские ученые создали SARS-CoV-2, а затем попытались скрыть признаки дела.

Они считают, что исследователи из Уханя планировали создать вирус природного происхождения более заразным для быстрого размножения в клетках человека.

Для этой цели к нему был присоединен новый "шип". Такие действия подтверждаются рядом из четырех аминокислот, найденных Далглишом и Соренсеном в "шипе" SARS-CoV-2. Маловероятно, что данная последовательность могла возникнуть у вируса естественным путем.

Доктор **Стивен Куэй** и профессор физики Калифорнийского университета в Беркли и **Ричард Мюллер** сообщили, что у коронавируса найден генетический след, которого нет у природного вируса. Специалисты обнаружили у SARS-CoV-2 последовательность геномов в сочетании CGG-CGG. Ученые часто применяют ее, чтобы усилить заразность и летальность вирусов: это особый сигнал о том, что элемент вставили в лаборатории. В этой ситуации в обычных условиях порядок геномов CGG-CGG встречается очень редко, подчеркнули эксперты.

Китай множество раз отмечал, что придерживается открытой позиции по информации во вопросу COVID-19. Пекин с самого начала пандемии начал расследование, обнаружил патоген и обнародовал всю главную информацию. Официальный представитель МИД страны **Чжао Лицзянь** назвал это политической игрой и попыткой перенести вину на других, комментируя намерение Соединенных Штатов Америки узнать о происхождении коронавируса.

https://kazanfirst.ru/news/553526?utm_source=smi2

В ВОЗ не исключили утечку вируса.

Ситуация в России

За последние сутки в России диагностировали 25 704 новых случая заражения коронавирусом, сообщил оперативный штаб. Общее число заболевших превысило 5,9 млн. Выздоровели 5,3 млн человек (более 21,9 тыс. за сутки), умерли более 146,8 тыс. (плюс 799 за сутки).

С последнего подсчета РБК доля россиян, которые привились хотя бы одной дозой вакцины от коронавируса, выросла на 3,13 п.п. (с 13,60 до 16,73% от всего населения). По данным на 29 июня — 5 июля, первую прививку сделали 24,5 млн человек. Больше всего привитых хотя бы одной дозой по-прежнему на Чукотке — 33,07%, в Белгородской области — 30,86%, в Ненецком автономном округе — 24,80%, в Москве — 23,71%, в Мордовии — 23,36% и в Московской области — 23,30%.

В мэрию Москвы обратилась Ассоциация европейского бизнеса с просьбой разрешить людям, привившимся от COVID-19 признанными Всемирной организацией здравоохранения (ВОЗ) вакцинами, получать QR-коды. Аналогичное обращение, но уже в правительство России, готовит Американская торговая палата. В Минздраве, комментируя подобные обращения, заявили, что исходят «из принципа взаимности».

Военнослужащие Министерства обороны столкнулись с проблемой получения QR-кодов, которые необходимы для посещения кафе и ресторанов в Москве, Подмосковье и многих других регионах. Причина, как говорят источники РБК, — предусмотренные законом ограничения на передачу персональных данных военнослужащих. В Минобороны заявляют, что пытаются решить проблему вместе с Минздравом.

Введения повторного локдауна из-за COVID-19 ждет половина предпринимателей в России (51,5%). На несколько месяцев запаса прочности для дистанционной работы хватит у 28% предпринимателей. 23,5% говорят, что проработать так смогут бессрочно, 21% хватит всего на несколько недель. 18% говорят, что их предприятие не сможет работать дистанционно без потерь.

Ситуация в мире

По данным ВОЗ, число зараженных коронавирусом в мире превысило 188,2 млн человек, из них более 4,05 млн умерли. Согласно данным Университета Джонса Хопкинса, в мире заразились более 188,9 млн человек, свыше 4,06 млн скончались. Лидером по количеству подтвержденных случаев остаются США, где выявили 33,9 млн зараженных. Индия находится на втором месте (31 млн), на третьем — Бразилия (19,2 млн), на четвертом — Франция (5,8 млн). Россия — на пятом месте, следует из данных Университета Джонса Хопкинса.

При этом, если сравнивать официальные данные российского оперштаба и французского Минздрава, Россия уже вышла на четвертое место по числу заболевших. То же самое подтверждают и данные ВОЗ. В начале июня Россия занимала по этому показателю шестое место, но после роста заболеваемости опередила Турцию, а теперь и Францию.

Глава ВОЗ Тедрос Аданом Гебрейесус заявил, что считает преждевременным окончательное исключение версии об утечке из лаборатории при расследовании появления вируса SARS-CoV-2. «Я сам был лаборантом, я иммунолог, работал в лаборатории и знаю, что в лаборатории случаются инциденты. Так бывает», — пояснил он. Эйфелева башня в Париже откроется для посетителей 16 июля, после 250 дней перерыва. Но пускать будут на нее с 21 июля и только привитых от коронавируса туристов.

В Таиланде острова Самуи, Пханган и Тау в Сиамском заливе начали принимать туристов, вакцинированных от коронавирусной инфекции.

https://www.rbc.ru/society/16/07/2021/5e2fe9459a79479d102bada6?utm_source=smi2&utm_medium=smi2&utm_campaign=smi2

Путин назвал эпидемиологическую ситуацию в мире по-прежнему сложной

Эпидемиологическая ситуация в мире остается сложной, ни одна из стран не застрахована от более опасных штаммов коронавируса. Об этом заявил в пятницу, 16 июля, президент России **Владимир Путин** на неформальной онлайн-встрече лидеров форума Азиатско-Тихоокеанского экономического сотрудничества (АТЭС). «К сожалению, эпидемиологическая ситуация в мире остается сложной, об этом сегодня подробно говорят коллеги, в том числе и представители ВОЗ (Всемирная организация здравоохранения. — Ред.). Ни одна из стран не застрахована от всплеска коронавируса, распространения его новых, более опасных штаммов, не решена и проблема доступности и справедливого распределения тестов, вакцин, медикаментов, средств защиты», — отметил президент.

Вместе с этим Путин обратил внимание на то, что в целом последствия от пандемии **коронавируса** в России преодолены, экономика восстановилась. При этом страна готова делиться своими антикризисными наработками, в том числе в рамках министерского диалога по вопросам макроэкономической и структурной политики. Путин напомнил, что в России реализовали целый комплекс мер, нацеленных на сохранение доходов и занятости населения, поддержку бизнеса, снижение потерь, оказание помощи наиболее пострадавшим отраслям.

Российский лидер также добавил, что страна поддерживает итоговый документ встречи о скоординированных действиях в борьбе с коронавирусом.

https://iz.ru/1194101/2021-07-16/putin-nazval-epidemiologicheskuiu-situaciu-v-mire-po-prezhnemu-slozhnoi?utm_source=smi2

Путин предложил Байдену сообща работать над выпуском вакцин

Президент рассказал лидерам АТЭС, как побороть пандемию В форум АТЭС входит 21 страна, включая США, Японию, Китай и другие. В сегодняшней встрече вместе с Путиным принимал участие и Джо Байден Владимир Путин поучаствовал в неформальной встрече лидеров стран, входящих в форум Азиатско-тихоокеанское экономическое сотрудничество. Главные темы мероприятия: пандемия и ее влияние на экономику. Президент рассказал, что надо делать, чтобы быстрее преодолеть последствия эпидемии. - Ни одна из стран не застрахована от всплеска коронавируса, распространения его новых, более опасных штаммов. Не решена и проблема доступности и справедливого распределения тестов, вакцин, медикаментов, средств защиты. И с учётом сохраняющихся высоких рисков, в качестве первоочередной задачи видим расширение масштабов вакцинации, - заявил Путин.

Президент рассказал, что Россия готова помочь с организацией «массовой иммунизации населения». «В том числе и трудовых мигрантов», - уточнил глава государства.

Чем больше стран начнет делать у себя вакцины, тем лучше. И не обязательно их разрабатывать самостоятельно – Россия, например, готова локализовать производство Спутника V. Ведь все наши вакцины безопасны и надежны.

- С рядом иностранных предприятий, в том числе из экономик АТЭС заключены контракты на выпуск «Спутника V» в совокупном объеме свыше 800 миллионов доз в год. Считаем важным и далее работать сообща над созданием в Азиатско-Тихоокеанском регионе новых мощностей по выпуску вакцин, устранением административных, других барьеров, мешающих их производству и поставкам, - сказал остальным политикам Путин.

Локализация вакцин – еще полдела. Надо и экономике помочь. Президент рассказал, что в России приняли меры для сохранения доходов и работы у людей, поддержали бизнес, помогли пострадавшим отраслям.

- Всё это позволяет нам уже в текущем году уверенно выходить на положительную динамику роста. Мы готовы делиться своими антикризисными наработками, - добавил президент.

В форум АТЭС входит 21 страна, включая США, Японию, Китай и другие. В сегодняшней встрече вместе с Путиным принимал участие и Джо Байден. Предложения работать вместе так же были обращены к американцам.

<https://www.kp.ru/daily/28305.5/4445612/?from=smi2>

Путин высказался о качестве российских вакцин от коронавируса

Все российские вакцины от COVID-19 надежны, заявил президент Владимир Путин

Все четыре российские вакцины от коронавируса подтвердили свою надежность и безопасность. Об этом заявил президент РФ Владимир Путин во время онлайн-форума «Азиатско-тихоокеанское экономическое сотрудничество» (АТЭС).

«Все они [российские вакцины] безопасные и надежные. Высокое качество первой в мире вакцины против COVID-19 „Спутник V“ подтверждено уже почти семьдесятю государствами, официально одобряющими ее к применению», — приводит сайт Кремля слова Владимира Путина.

Президент подчеркнул, что препараты от коронавируса активно продвигаются для производства за границей. С иностранными предприятиями заключены контракты на выпуск «Спутника V» в совокупном объеме свыше 800 миллионов доз в год. По словам Путина, необходимо создавать в Азиатско-Тихоокеанском регионе новые мощности по выпуску вакцин, устранять все барьеры, которые мешают поставкам и производству препарата.

Сейчас в РФ применяются четыре отечественные вакцины: «Спутник V» и «Спутник Лайт» от Центра имени Гамалеи, «ЭпиВакКорона» от Центра «Вектор», «КовиВак», разработанная Центром имени Чумакова РАН. При этом в Европе «Спутник V» еще не признали. В Российском фонде прямых инвестиций (РФПИ) заявили, что одобрению российской вакцины за рубежом мешает западное фармацевтическое лобби, пишет [RT](#). Однако ряд авторитетных медицинских журналов [указал на эффективность препарата](#) от COVID-19 из России.

https://ura.news/news/1052494829?utm_source=smi2_agr

В Кремле назвали условие признания иностранных вакцин в России

Для одобрения иностранных вакцин против коронавирусной инфекции в России нужны встречные шаги со стороны Запада, заявил пресс-секретарь президента Дмитрий Песков.

Он назвал непризнание препаратов большой проблемой. По его словам, это «тот вопрос, на который вместе с международными партнерами предстоит найти ответ».

«Конечно, здесь необходимо встречное движение. Мы не можем просто ставить наших граждан, которые также испытывают большие проблемы при путешествиях за границу, в дискриминированное положение», — сказал представитель Кремля журналистам.

Ранее Песков заявил, что [российская вакцина будет признана в Евросоюзе](#), если на пути к её регистрации будут убраны причины политического, искусственного характера.

В начале июля сообщалось, что Минздрав [получил письмо](#) ЕС с предложением о взаимном признании сертификатов вакцинации от COVID-19 и готов его обсуждать.

https://russian.rt.com/world/news/885852-priznanie-vakciny-rossiya?utm_source=smi2

Россия закупит медицинский кислород за рубежом из-за нехватки своего

Из-за нехватки мощностей по производству медицинского кислорода в России страна вынуждена закупать его за рубежом. Об этом на заседании президиума координационного совета по борьбе с коронавирусной инфекцией рассказал глава минпромторга **Денис Мантуров**.

«Если говорить в целом по стране, мы вынуждены задействовать абсолютно все возможности», — сказал он. «Четыре основных производителя кислорода — „Криогенмаш“, „Эр Ликид“, „Линде“ и „Эйр Продактс газ“ — работают с предельной загрузкой, в сутки они выпускают более 1,5 тысячи тонн кислорода — это почти три четверти всего производимого в России объема», — приводит [ТАСС](#) слова министра. Мантуров отметил, что поставки кислорода планируются из Финляндии, Китая и Казахстана.

«Для увеличения запасов в южных регионах закупили 100 тонн из Казахстана, плюс еще столько же придет в конце июля. Северо-западные и западные регионы страны мы начали дополнительно загружать отдельными партиями медкислорода из Финляндии по 20 тонн и сейчас ведем переговоры о поставках на постоянной основе объемов 240 тонн в месяц», — отметил глава ведомства.

«Чтобы иметь гарантированные запасы в Сибири и на Дальнем Востоке, наши торговые представительства в Китае отработывают варианты прямой контрактации этими регионами сжиженного кислорода из КНР», — сказал Мантуров.

<https://www.business-gazeta.ru/news/516084>

Дельта-штамм, стабилизация, неблагополучные регионы. Попова оценила ситуацию с COVID-19

В пятницу, 16 июля, состоялось заседание президиума координационного совета по борьбе с коронавирусной инфекцией. Главным санитарный врач России Анна Попова рассказала, как складывается эпидемиологическая ситуация в стране.

Дельта-штамм лидирует

Из всех выявленных с начала июля в России случаев заражения коронавирусом 67,9% приходится на новый дельта-штамм. Об этом свидетельствует молекулярно-генетический мониторинг, сообщила глава Роспотребнадзора. При этом в июне на его долю приходилось только 41% выявленных случаев, отметила Попова.

Вакцинация и ограничения

Введение необходимых ограничительных мер и вакцинация в регионах дают хорошие результаты. Глава Роспотребнадзора напомнила, что россиянам доступны четыре вакцины, в стране открыто огромное количество пунктов иммунизации, пишет [РИА Новости](#).

Как также отметила Попова, в тех субъектах, где ограничения ввели своевременно, заболеваемость среди населения трудоспособного возраста значительно ниже, чем в целом по России, передает [ТАСС](#).

Стабилизация ситуации

В последние пять суток в целом по стране отмечается некоторая стабилизация темпов распространения инфекции. Так за последнюю неделю заболеваемость COVID-19 в России выросла на 2%, в то время как три-четыре недели назад еженедельный прирост был во много раз выше и составлял до 37%. В четырех регионах фиксируется "отсутствие значимой динамики", а в 10 — уменьшение количества заболевших.

Однако эпидемиологическая ситуация по-прежнему остается напряженной. Максимальный рост заболеваемости COVID-19 за последние пять суток превысил 25% в сравнении с прошлой неделей в 14 регионах страны. Среди них Северная Осетия-Алания, Карачаево-Черкессия, Кабардино-Балкария, Тыва, Липецкая, Новгородская, Белгородская, Свердловская области, Ставропольский край.

Полномочия регионов

Руководители регионов при ухудшении ситуации с коронавирусом могут вводить более жесткие, чем федеральные, правила проведения массовых мероприятий. Как отметила Попова, федеральная планка определяется постановлением – это 500 человек. Она может быть снижена при ухудшении эпидемиологической обстановки.

https://profile.ru/news/society/delta-shtamm-stabilizaciya-neblagopoluchnye-regiony-popova-ocenila-situaciju-s-covid-19-895622/?utm_source=smi2new

ФАС зарегистрировал цены на упаковки «Спутника Лайт» и «Спутника V»

Федеральная антимонопольная служба (ФАС) согласовала предельные отпускные цены на упаковки вакцин против коронавируса «Спутник Лайт» и «Спутник V». Об этом сообщает [ТАСС](#).

Так, 50 доз «Спутника Лайт» будут стоить 17,118 тыс. рублей, 100 доз «Спутника V» — 43,34 тыс. рублей. В настоящее время вакцины в России производят на 12 площадках.

Ранее ФАС [зарегистрировал](#) цену на одну дозу «Спутника Лайт» на уровне 342,36 рубля без НДС. Препарат является аналогом первого компонента «Спутника V».

<https://www.business-gazeta.ru/news/516081>

Вакцинация кошек и собак от коронавируса началась в Кировской области России

Кировская область Российской Федерации получила первую партию вакцины против COVID-19 «Карнивак-Ков» для вакцинации животных. Об этом сообщается на сайте управления ветеринарии региона, передает МИА «Казинформ» со ссылкой на ТАСС.

«С 15 июля 2021 года Кировской области стартовала вакцинация собак и кошек от COVID-19. Вакцина появилась в ветеринарных участках и лечебнице КОГБУ «Кировская областная станция по борьбе с болезнями животных Кирова», - говорится в сообщении. По данным ведомства, вакцина «Карнивак-Ков» - это первый и единственный в мире зарегистрированный препарат для профилактики COVID-19 у животных. Препарат разработали в ФГБУ «Федеральный центр охраны здоровья животных». Зверей иммунизируют двукратно, начиная с трехмесячного возраста, а собак и кошек прививают с шестимесячного возраста с интервалом в 21 день. Ревакцинацию проводят через шесть месяцев два раза в год.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz](https://www.inform.kz) https://www.inform.kz/ru/vakcinaciya-koshek-i-sobak-ot-koronavirusa-nachalas-v-kirovskoy-oblasti-rossii_a3812873

На Украине могут открыть пункты вакцинации от COVID-19 в аптеках

Генеральный директор Центра общественного здоровья Минздрава страны Роман Родына заявил, что в стране могут открыть пункты вакцинации от коронавирусной инфекции COVID-19 в аптеках.

«Сейчас мы прорабатываем вопрос вакцинации в аптеках. Здесь окончательного решения пока нет, но прорабатываются именно нормативные моменты, каким образом это можно позволить, чтобы можно было вакцинироваться даже в аптеках», — цитирует его [сайт](#) телеканала «Дом».

По его словам, всего на Украине открыто около 1,2—1,3 тыс. пунктов вакцинации, также работают около 600 мобильных бригад и около 200 центров массовой вакцинации.

Ранее министр здравоохранения Украины Виктор Ляшко допустил [введение локдауна](#) в стране осенью из-за коронавирусной инфекции COVID-19.

https://russian.rt.com/ussr/news/885810-ukraina-vakcinaciya-apteki?utm_source=smi2

Covid-19 в Грузии: 1653 человека заразились, 13 умерли, 466 выздоровели

В Грузии за минувшие сутки выявили 1 653 новых случая (4,75% от количества тестов) заражения коронавирусом. 13 пациентов скончались, еще 466 человек вылечились, сообщает сайт StopCov.ge.

Общее число инфицированных составляет 384 387, 362 957 человек вылечились, 5 516 человек скончались. 41 гражданин Грузии был переведен на лечение из-за границы.

За последние последние 24 часа в стране было проведено 34 800 тестов, в том числе 18 765 — экспресс-тестов на антигены и 16 035 — ПЦР-тестов. Всего вакцинированы 334 199 человек, ежедневно вакцинируется 8 448 человек.

Из новых случаев заражения показатели по столице и регионам выглядят следующим образом: 980 случаев выявлено в Тбилиси, в Аджарии — 118, в Имеретии — 155, в Квемо Картли — 96, в Шида Картли — 48, в Гурии — 13, в Самегрело — Земо Сванетии — 72, в Кахетии — 94, в Мцхете-Мтианети — 39, в Самцхе-Джавахетии — 20, в Раче-Лечхуми и Квемо Сванетии — 18.

На данном этапе в Грузии 15 888 активных случаев инфицирования коронавирусом. В больницах лечится 4 001 человек, в клинических гостиницах находятся 1 016 человек, на дому лечатся 9 811 человек. В карантинном пространстве 52 человека, на самоизоляции находятся 10 703 человека.

https://easaily.com/ru/news/2021/07/16/covid-19-v-gruzii-1653-cheloveka-zarazilis-13-umerli-466-vyzdoroveli?utm_source=smi2

США против антипрививочников

Правящая партия США собирается потребовать от сотовых операторов, чтобы те отслеживали текстовые сообщения, в которых ставится под сомнение необходимость сделать прививку от коронавируса. Это может коснуться как SMS, так и мессенджеров. Таким образом, Америка предлагает курс на упразднение прав человека, которые давно признаны базовыми.

https://vz.ru/video/2021/7/16/1109338.html?utm_source=smi2

ЮЖНАЯ КОРЕЯ ПОМОЖЕТ ДРУГИМ АЗИАТСКИМ СТРАНАМ В БОРЬБЕ С ПАНДЕМИЕЙ

МИД Республики Корея сообщил о планах оказать гуманитарную помощь Мьянме и Индонезии, переживающим всплеск заболеваемости COVID-19. Как сообщает The Korea Times с ссылкой на новостное агентство Yonhap, министерство собирается отправить в Мьянму медицинские маски и наборы для диагностики коронавируса уже на следующей неделе. Также, по данным издания, 20 июля сообщество проживающих в Мьянме граждан Кореи получит 26 кислородных концентраторов, самостоятельно покрыв расходы на их закупку.

Кроме того, МИД Южной Кореи предложит индонезийскому населению кислородные концентраторы и другие предметы помощи общей стоимостью 1 млн долларов.

«Учитывая серьезность создавшейся коронавирусной ситуации в Индонезии, наше правительство планирует оказать гуманитарную поддержку скорее и надеется, что это поможет Индонезии справиться с COVID-19», - цитирует The Korea Times представителя министерства.

Ранее в Мьянме скончалось трое граждан Южной Кореи, имеющих положительный тест на коронавирус. Согласно статистике JHU CSSE COVID-19 Data, 15 июля в Мьянме выявили 4188 новых случаев заражения, в Индонезии – 56 757.

https://bigasia.ru/content/news/society/yuzhnaya-koreya-pomozhet-drugim-aziatskim-stranam-v-borbe-s-pandemiy/?utm_source=smi2.ru

Более 1,42 млрд прививок от COVID-19 сделали в Китае

Китайские врачи сделали жителям страны свыше 1,42 млрд прививок от коронавируса. Об этом сообщили в Государственном комитете по вопросам гигиены и здравоохранения КНР.

Из заявления ведомства следует, что к 15 июля по всей стране в общей сложности было сделано 1 426 347 000 прививок от COVID-19. Вакцинация от коронавируса началась в Китае более полугода назад — 15 декабря 2020 года. Развертывание вакцинации шло медленно: к 1 апреля было сделано 126,6 млн прививок. Однако к маю темпы значительно ускорились. К 1 мая было сделано уже 270,41 млн прививок, к 1 июня — 681,9 млн, а к 1 июля — 1,24 млрд. В китайских государственных компаниях начальство призывает сотрудников делать прививки, а сайты вакцинации предлагают различные льготы, начиная от ваучеров на покупки и заканчивая бесплатными продуктами.

Отметим, что население Китая, по данным на ноябрь 2020 года, составляло 1,41 млрд человек.

https://www.ntv.ru/novosti/2579509/?utm_source=smi2agr

Китайским учащимся могут запретить посещать школы, если их родители не вакцинируются от КВИ

Китайским учащимся могут отказать в посещении занятий в школе, если их родители не получают вакцины против коронавируса. Такие меры в преддверии нового учебного года намерены принять в ряде населенных пунктов Гуанси-Чжуанского автономного района (ГЧАР) на юге Китая, передает собственный корреспондент МИА «Казинформ». Администрации городов Гуйпин и Пинлю ГЧАР КНР на днях опубликовали уведомления с требованиями к родителям учеников средней и старшей школ как можно скорее сделать прививки против коронавируса. В противном случае детям, чьи родители не вакцинировались, не разрешат посещать занятия в новом учебном году. Аналогичные требования к учащимся школ в преддверии нового учебного года предъявлены в ряде населенных пунктов провинций Хэнань и Шэньси. Как ранее сообщал Госкомитет по делам здравоохранения КНР, в минувший вторник в материковом Китае было введено свыше 1,4 млрд доз вакцины против коронавирусной инфекции. За минувшие сутки в материковом Китае было зафиксировано 36 новых подтвержденных случаев заражения COVID-19, все случаи являются ввозными из-за рубежа.

Согласно последним официальным данным, в материковом Китае вылечились 94,38% пациентов, заболевших коронавирусом. С декабря 2019 года число инфицированных коронавирусом превысило 92 тыс. человек. Показатель смертности составляет 5,32% (умерло от коронавируса 4636)

https://forbes.kz/news/2021/07/16/newsid_254294

Темпы вакцинации от коронавируса в мире

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

Статистика вакцинации от COVID-19 в мире

На 15 июля 2021 года в мире:

2 020 705 780 чел. (25.92% от населения) - привито хотя бы одним компонентом вакцины

988 062 178 чел. (12.68% от населения) - полностью привито

3 573 846 537 шт. - всего прививок сделано (данные на 15 июля 2021 года)

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

Темпы вакцинации за последнюю неделю:

10 161 678 чел. в день (0.13% от населения) - кол-во новых привитых в день

185/261/338 - дней до вакцинации 50/60/70% населения с таким темпом

29 030 463 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	1426.3 <i>m</i>	10.3 <i>m</i>	622 <i>m</i>	43.21	3.5 <i>m</i>	28	223.3 <i>m</i>	15.07
Индия	391.3 <i>m</i>	4.8 <i>m</i>	313.5 <i>m</i>	22.72	3.2 <i>m</i>	118	77.8 <i>m</i>	14.07
США	345.5 <i>m</i>	529.9 <i>k</i>	185.1 <i>m</i>	55.93	271.2 <i>k</i>	-72	160.4 <i>m</i>	15.07
Бразилия	124.4 <i>m</i>	1.3 <i>m</i>	91.2 <i>m</i>	42.91	1.1 <i>m</i>	14	33.2 <i>m</i>	15.07
Германия	87.2 <i>m</i>	602.9 <i>k</i>	49.5 <i>m</i>	59.04	168.2 <i>k</i>	-45	37.7 <i>m</i>	15.07
Великобритания	81.4 <i>m</i>	234.1 <i>k</i>	46.1 <i>m</i>	67.9	70.9 <i>k</i>	-172	35.3 <i>m</i>	14.07
Япония	66.7 <i>m</i>	1.1 <i>m</i>	40.9 <i>m</i>	32.38	532.4 <i>k</i>	42	25.8 <i>m</i>	15.07
Франция	63 <i>m</i>	542.1 <i>k</i>	36.4 <i>m</i>	55.79	177.9 <i>k</i>	-21	26.5 <i>m</i>	14.07
Турция	61.7 <i>m</i>	728.7 <i>k</i>	38.7 <i>m</i>	45.85	192.5 <i>k</i>	18	19.6 <i>m</i>	15.07
Италия	61.3 <i>m</i>	547.9 <i>k</i>	36.2 <i>m</i>	59.95	91 <i>k</i>	-66	25 <i>m</i>	15.07
Мексика	58.1 <i>m</i>	500.4 <i>k</i>	36.8 <i>m</i>	28.53	376.2 <i>k</i>	74	21.3 <i>m</i>	14.07
Индонезия	55.8 <i>m</i>	905.2 <i>k</i>	39.9 <i>m</i>	14.6	726 <i>k</i>	133	15.9 <i>m</i>	15.07
Россия	52.3 <i>m</i>	636.3 <i>k</i>	31.7 <i>m</i>	21.7	438.3 <i>k</i>	96	20.6 <i>m</i>	16.07
Испания	51.7 <i>m</i>	523 <i>k</i>	28.8 <i>m</i>	61.51	211.8 <i>k</i>	-25	22.9 <i>m</i>	14.07
Канада	44.3 <i>m</i>	425.8 <i>k</i>	26.4 <i>m</i>	69.93	42.8 <i>k</i>	-176	17.9 <i>m</i>	15.07
Польша	33.5 <i>m</i>	201.2 <i>k</i>	17.6 <i>m</i>	46.6	45.6 <i>k</i>	28	15.9 <i>m</i>	15.07
Аргентина	26.1 <i>m</i>	344.7 <i>k</i>	21 <i>m</i>	46.43	302.4 <i>k</i>	5	5.1 <i>m</i>	15.07
Чили	24.7 <i>m</i>	105 <i>k</i>	13.3 <i>m</i>	69.53	45.8 <i>k</i>	-82	11.4 <i>m</i>	12.07
Колумбия	24 <i>m</i>	346.6 <i>k</i>	14.3 <i>m</i>	28.15	253.8 <i>k</i>	44	9.6 <i>m</i>	14.07
Южная Корея	22.3 <i>m</i>	153.9 <i>k</i>	16 <i>m</i>	31.13	63.5 <i>k</i>	152	6.3 <i>m</i>	15.07

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
Пакистан	21.7 <i>m</i>	490.3 <i>k</i>	9.3 <i>m</i>	4.21	0		4.3 <i>m</i>	15.07
Саудовская Аравия	21.6 <i>m</i>	327.7 <i>k</i>	18.4 <i>m</i>	52.84	171.2 <i>k</i>	-6	3.2 <i>m</i>	15.07
Марокко	20.6 <i>m</i>	150.5 <i>k</i>	11 <i>m</i>	29.89	101.9 <i>k</i>	73	9.6 <i>m</i>	15.07
Нидерланды	19 <i>m</i>	218.5 <i>k</i>	11.6 <i>m</i>	67.69	108.1 <i>k</i>	-28	7.4 <i>m</i>	15.07
ОАЭ	16.2 <i>m</i>	57 <i>k</i>	7.6 <i>m</i>	77.3	32.5 <i>k</i>	-83	6.7 <i>m</i>	15.07
Филиппины	14.1 <i>m</i>	226.4 <i>k</i>	10 <i>m</i>	9.15	89.6 <i>k</i>	500	4 <i>m</i>	15.07
Таиланд	13.5 <i>m</i>	273.4 <i>k</i>	10.2 <i>m</i>	14.56	238.4 <i>k</i>	104	3.4 <i>m</i>	14.07
Малайзия	13.1 <i>m</i>	384.9 <i>k</i>	8.9 <i>m</i>	27.65	246.7 <i>k</i>	29	4.2 <i>m</i>	15.07
Бельгия	13 <i>m</i>	112.9 <i>k</i>	7.7 <i>m</i>	66.5	23.4 <i>k</i>	-82	5.3 <i>m</i>	15.07
Израиль	11 <i>m</i>	8.2 <i>k</i>	5.7 <i>m</i>	66.32	4 <i>k</i>	-355	5.2 <i>m</i>	15.07
Португалия	10.9 <i>m</i>	155.6 <i>k</i>	6.4 <i>m</i>	62.48	69.3 <i>k</i>	-18	4.5 <i>m</i>	15.07
Венгрия	10.8 <i>m</i>	0	5.6 <i>m</i>	57.55	5 <i>k</i>	-145	5.3 <i>m</i>	15.07
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
Перу	10 <i>m</i>	147.4 <i>k</i>	6.2 <i>m</i>	18.83	122.5 <i>k</i>	84	3.7 <i>m</i>	14.07
Греция	9.9 <i>m</i>	72.8 <i>k</i>	5.4 <i>m</i>	51.47	28.9 <i>k</i>	-5	4.5 <i>m</i>	15.07
Австралия	9.6 <i>m</i>	132.1 <i>k</i>	7.1 <i>m</i>	27.66	63.7 <i>k</i>	89	2.6 <i>m</i>	15.07
Швеция	9.5 <i>m</i>	83.6 <i>k</i>	5.8 <i>m</i>	57.63	54.5 <i>k</i>	-14	3.7 <i>m</i>	15.07
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
Камбоджа	9.5 <i>m</i>	168.8 <i>k</i>	5.4 <i>m</i>	32.4	95.3 <i>k</i>	31	4 <i>m</i>	15.07
Чехия	9.5 <i>m</i>	76.1 <i>k</i>	5.3 <i>m</i>	49.9	21.4 <i>k</i>	0	4.1 <i>m</i>	15.07
Доминиканская Республика	9.1 <i>m</i>	70.5 <i>k</i>	5.3 <i>m</i>	48.81	23.3 <i>k</i>	6	3.6 <i>m</i>	14.07
Австрия	9 <i>m</i>	58.6 <i>k</i>	5.1 <i>m</i>	56.62	15.6 <i>k</i>	-38	3.9 <i>m</i>	15.07
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	7.8 <i>m</i>	133.4 <i>k</i>	3.2 <i>m</i>	27.84	26.6 <i>k</i>	94	2 <i>m</i>	13.07
Казахстан	7.3 <i>m</i>	142.8 <i>k</i>	4.7 <i>m</i>	25.06	97.9 <i>k</i>	48	2.6 <i>m</i>	15.07
Эквадор	6.9 <i>m</i>	276.1 <i>k</i>	5.1 <i>m</i>	28.79	245.6 <i>k</i>	15	1.8 <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
Шри-Ланка	6.4 <i>m</i>	244.9 <i>k</i>	4.8 <i>m</i>	22.64	207.3 <i>k</i>	28	1.6 <i>m</i>	15.07
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
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>	12.9 <i>k</i>	2.8 <i>m</i>	31.68	5.5 <i>k</i>	293	2.6 <i>m</i>	14.07
Ирландия	5.1 <i>m</i>	63 <i>k</i>	2.9 <i>m</i>	58.74	27.7 <i>k</i>	-16	2.2 <i>m</i>	15.07
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
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>	61.6 <i>k</i>	2.7 <i>m</i>	36.43	31.7 <i>k</i>	32	1.9 <i>m</i>	15.07
Тайвань	4.6 <i>m</i>	211.8 <i>k</i>	4.5 <i>m</i>	18.88	205.1 <i>k</i>	36	107.5 <i>k</i>	15.07

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
Иордания	4.5 <i>m</i>	45.5 <i>k</i>	2.7 <i>m</i>	26.41	15.4 <i>k</i>	156	1.8 <i>m</i>	15.07
Уругвай	4.5 <i>m</i>	30.8 <i>k</i>	2.4 <i>m</i>	70.49	15 <i>k</i>	-48	2 <i>m</i>	15.07
Азербайджан	4.2 <i>m</i>	39.8 <i>k</i>	2.5 <i>m</i>	24.96	16.2 <i>k</i>	156	1.7 <i>m</i>	15.07
Вьетнам	4.2 <i>m</i>	28.8 <i>k</i>	3.9 <i>m</i>	4	22.4 <i>k</i>	2 <i>k</i>	294.7 <i>k</i>	15.07
Словакия	4 <i>m</i>	19.8 <i>k</i>	2.2 <i>m</i>	39.87	8.3 <i>k</i>	67	1.8 <i>m</i>	15.07
Венесуэла	4 <i>m</i>	213.1 <i>k</i>	2.9 <i>m</i>	10.2	88 <i>k</i>	129	1.1 <i>m</i>	12.07
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>	3.5 <i>k</i>	2.1 <i>m</i>	64.21	559	-833	1.8 <i>m</i>	15.07
Украина	3.9 <i>m</i>	84.8 <i>k</i>	2.5 <i>m</i>	5.81	45.2 <i>k</i>	428	1.4 <i>m</i>	15.07
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>	15.1 <i>k</i>	1.9 <i>m</i>	65.71	7.6 <i>k</i>	-59	1.6 <i>m</i>	15.07
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	2.5 <i>m</i>	9.8 <i>k</i>	1.3 <i>m</i>	47.6	3.6 <i>k</i>	18	1.2 <i>m</i>	15.07
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>	7.4 <i>k</i>	1.1 <i>m</i>	64.22	1.7 <i>k</i>	-145	1 <i>m</i>	15.07
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>	5.1 <i>k</i>	1.9 <i>m</i>	1.65	0			15.07
Болгария	1.9 <i>m</i>	8.7 <i>k</i>	1 <i>m</i>	14.81	5 <i>k</i>	488	867.6 <i>k</i>	15.07
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
Лаос	1.7 <i>m</i>	22.4 <i>k</i>	1 <i>m</i>	14.27	11.7 <i>k</i>	223	670.7 <i>k</i>	14.07
Ливан	1.7 <i>m</i>	25 <i>k</i>	1 <i>m</i>	15.36	7.8 <i>k</i>	302	644.5 <i>k</i>	15.07
Словения	1.6 <i>m</i>	7.3 <i>k</i>	865.4 <i>k</i>	41.63	3.2 <i>k</i>	55	760.6 <i>k</i>	15.07
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
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>	6.1 <i>k</i>	715.9 <i>k</i>	37.96	3.5 <i>k</i>	65	632.4 <i>k</i>	15.07
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>	20.5 <i>k</i>	917.6 <i>k</i>	5.12	12.9 <i>k</i>	622	228.8 <i>k</i>	14.07
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

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
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	1.1 <i>m</i>	5.8 <i>k</i>	597 <i>k</i>	20.74	2.1 <i>k</i>	396	455.1 <i>k</i>	15.07
Эстония	1 <i>m</i>	5.8 <i>k</i>	593.1 <i>k</i>	44.69	2.2 <i>k</i>	32	456.3 <i>k</i>	15.07
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
Палестина	958.5 <i>k</i>	5.3 <i>k</i>	560.2 <i>k</i>	10.98	3.4 <i>k</i>	579	398.3 <i>k</i>	15.07
Кипр	916.8 <i>k</i>	5.8 <i>k</i>	495.8 <i>k</i>	41.08	3 <i>k</i>	36	421 <i>k</i>	15.07
Маврикий	901.5 <i>k</i>	27.8 <i>k</i>	596.3 <i>k</i>	46.88	15.7 <i>k</i>	3	305.3 <i>k</i>	12.07
Кот-д'Ивуар	861.3 <i>k</i>	6.6 <i>k</i>	861.3 <i>k</i>	3.27	6.6 <i>k</i>	1.9 <i>k</i>		13.07
Молдавия	834.5 <i>k</i>	8.6 <i>k</i>	497.3 <i>k</i>	12.33	3.1 <i>k</i>	488	337.3 <i>k</i>	15.07
Парагвай	826.6 <i>k</i>	10.1 <i>k</i>	688.5 <i>k</i>	9.65	9.9 <i>k</i>	290	138.1 <i>k</i>	11.07
Сенегал	823.6 <i>k</i>	10.4 <i>k</i>	587.1 <i>k</i>	3.51	5.3 <i>k</i>	1.5 <i>k</i>	236.5 <i>k</i>	13.07
Гвинея	770.7 <i>k</i>	7.1 <i>k</i>	495.3 <i>k</i>	3.77	3.3 <i>k</i>	1.9 <i>k</i>	275.4 <i>k</i>	12.07
Мальта	734.4 <i>k</i>	2.6 <i>k</i>	379.4 <i>k</i>	85.83	1.6 <i>k</i>	-101	355 <i>k</i>	15.07
Северная Македония	713.1 <i>k</i>	8.6 <i>k</i>	446 <i>k</i>	21.41	5.3 <i>k</i>	112	267.1 <i>k</i>	15.07
Судан	678 <i>k</i>	6.9 <i>k</i>	554.1 <i>k</i>	1.26	4.7 <i>k</i>	4.5 <i>k</i>	123.9 <i>k</i>	29.06
Руанда	650.9 <i>k</i>	420	398.1 <i>k</i>	3.07	865	7 <i>k</i>	252.8 <i>k</i>	13.07
Люксембург	634 <i>k</i>	5 <i>k</i>	379.8 <i>k</i>	60.68	2.5 <i>k</i>	-27	254.1 <i>k</i>	15.07
Мальдивы	561.7 <i>k</i>	6.3 <i>k</i>	319.4 <i>k</i>	59.03	261	-187	242.4 <i>k</i>	12.07
Исландия	519.3 <i>k</i>	2.2 <i>k</i>	267.2 <i>k</i>	78.34	339	-285	252.2 <i>k</i>	15.07
Мозамбик	508.2 <i>k</i>	10 <i>k</i>	354.6 <i>k</i>	1.13	1.8 <i>k</i>	8.3 <i>k</i>	153.6 <i>k</i>	05.07
Бутан	487.1 <i>k</i>	133	485.5 <i>k</i>	62.89	97	-1 026	1.6 <i>k</i>	12.07
Босния и Герцеговина	470.2 <i>k</i>	2 <i>k</i>	306.4 <i>k</i>	9.34	661	2 <i>k</i>	163.8 <i>k</i>	05.07
Макао	436.3 <i>k</i>	5.7 <i>k</i>	265.5 <i>k</i>	40.91	1.3 <i>k</i>	44	170.8 <i>k</i>	15.07
Малави	428.4 <i>k</i>	843	385.2 <i>k</i>	2.01	217	42.3 <i>k</i>	43.2 <i>k</i>	28.06
Ливия	425.1 <i>k</i>	6.5 <i>k</i>	425.1 <i>k</i>	6.19	6.5 <i>k</i>	461		11.07
Нигер	423.3 <i>k</i>	24 <i>k</i>	363 <i>k</i>	1.5	19.7 <i>k</i>	595	60.3 <i>k</i>	05.07
Фиджи	420 <i>k</i>	5.8 <i>k</i>	353.4 <i>k</i>	39.44	4.1 <i>k</i>	23	66.6 <i>k</i>	13.07
Таджикистан	397.7 <i>k</i>	10.7 <i>k</i>	377.7 <i>k</i>	3.96	10.5 <i>k</i>	417	20 <i>k</i>	11.07
Тринидад и Тобаго	375.9 <i>k</i>	1.9 <i>k</i>	229.2 <i>k</i>	16.38	557	844	146.7 <i>k</i>	15.07
Гайана	363.4 <i>k</i>	1.9 <i>k</i>	240.4 <i>k</i>	30.55	657	233	123.1 <i>k</i>	14.07
Того	347.2 <i>k</i>	5 <i>k</i>	270.8 <i>k</i>	3.27	0		76.5 <i>k</i>	10.06
Черногория	304.7 <i>k</i>	755	159.7 <i>k</i>	25.43	463	333	145 <i>k</i>	15.07
Йемен	297.4 <i>k</i>	4.1 <i>k</i>	288.8 <i>k</i>	0.97	2.9 <i>k</i>	5.1 <i>k</i>	8.6 <i>k</i>	12.07
Ямайка	290.4 <i>k</i>	5.8 <i>k</i>	177.1 <i>k</i>	5.98	586	2.2 <i>k</i>	113.3 <i>k</i>	13.07
Грузия	289.4 <i>k</i>	3.3 <i>k</i>	175.5 <i>k</i>	4.4	1.9 <i>k</i>	941	113.9 <i>k</i>	09.07
Ботсвана	284.7 <i>k</i>	3.5 <i>k</i>	173.5 <i>k</i>	7.38	1.9 <i>k</i>	527	111.2 <i>k</i>	10.07

страна	всего прививок, шт.	прививок в день, шт.	привито, чел.	% от населения	средний темп, чел./день	дней до вакц. 50% нас.	привито двумя комп., чел.	обновлено
Экваториальная Гвинея	279.1к	1.2к	162к	11.55	988	546	117.1к	13.07
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
Замбия	243.8к	10.4к	189.4к	1.03	6.7к	1.3к	54.4к	15.07
Сьерра-Леоне	225.4к	18.3к	82.1к	1.03	0		15.2к	05.07
Суринам	222.4к	2.4к	177.1к	30.18	1.6к	74	45.2к	15.07
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	182.6к	1.1к	169.6к	3.65	921	2.3к	13к	15.07
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
Намибия	166.6к	1.7к	133.9к	5.27	949	1.2к	32.8к	14.07
Камерун	163.9к	7.7к	134.1к	0.51	6.5к	2к	29.8к	12.07
Конго	163.7к	6.8к	163.7к	2.97	6.8к	381		15.07
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	133.4к	471	70.9к	66.22	286	-61	62.6к	15.07
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
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	54.4к	121	31.5к	17.1	48	1.3к	22.9к	15.07
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	43.6к	83	31.3к	1.29	15	78.5к	12.3к	15.07

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
Туркменистан	42к		32.2к	0.53			9.8к	04.04
Сан-Томе и Принсипи	37.7к	531	26.2к	11.96	2к	42	11.5к	12.07
Гренада	35.1к	106	20.3к	17.96	38	953	14.8к	09.07
Буркина-Фасо	34к	1.2к	30.5к	0.15	664	15.7к	3.5к	12.07
Тонга	28.7к	3.8к	28.7к	27.04	3.8к	6		21.06
Джибути	26.8к	777	12.5к	1.27	0		8.8к	23.06
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
Чад	24.5к	569	18.5к	0.11	360	22.8к	6к	15.07
Виргинские Острова	22.8к	84	13.4к	12.92	64	603	9.4к	09.07
Вануату	14к	507	14к	4.57	507			

Карта результатов вакцинации в мире

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

Количество случаев заболевания в мире

Регион	№	Дата первого случая	Страна	Случаев	Заболеваемость, на 100 тыс.	За последние сутки	За последние сутки, на 100 тыс.	Летальных исходов	Летальных исходов, на 100 тыс.	Летальных исходов за последние сутки
Западно-Тихоокеанский регион	1.	01.12.19	Китай*	119540	8,5	54	0,00	5607	0,40	6
	2.	14.01.20	Япония	831601	660,3	3432	2,72	14965	11,88	22
			Круизный лайнер «Diamond Princess»	712		0		13		0
	3.	19.01.20	Республика Корея	175046	338,1	1535	2,96	2051	3,96	1
	4.	23.01.20	Вьетнам	42288	44,0	4049	4,21	207	0,22	69
	5.	24.01.20	Сингапур	62852	1102,0	48	0,84	36	0,63	0
	6.	25.01.20	Австралия	31626	121,9	113	0,44	912	3,52	0
	7.	25.01.20	Малайзия	880782	2663,7	13215	39,97	6613	20,00	110
	8.	27.01.20	Камбоджа	64611	422,6	996	6,51	1025	6,70	39
	9.	30.01.20	Филиппины	1490665	1360,9	5208	4,75	26314	24,02	82
	10.	28.02.20	Новая Зеландия	2803	56,1	9	0,18	26	0,52	0
	11.	09.03.20	Монголия	144492	4299,8	2803	83,41	716	21,31	13
	12.	10.03.20	Бруней	282	65,1	0	0,00	3	0,69	0
	13.	19.03.20	Фиджи	13886	1560,2	1220	137,08	74	8,31	5
	14.	21.03.20	Папуа-Новая Гвинея	17340	197,6	0	0,00	179	2,04	0
	15.	24.03.20	Лаос	3092	43,4	116	1,63	4	0,06	1
	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	381907	573,3	9692	14,55	3099	4,65	67
	22.	24.01.20	Непал	662570	2315,9	1782	6,23	9463	33,08	33
	23.	27.01.20	Шри-Ланка	280543	1286,7	1484	6,81	3661	16,79	50
	24.	30.01.20	Индия	30987880	2241,4	41806	3,02	411989	29,80	581
	25.	02.03.20	Индонезия	2726803	1021,6	56757	21,26	70192	26,30	982
	26.	06.03.20	Бутан	2380	311,9	10	1,31	2	0,26	1

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
	27.	07.03.20	Мальдивы	75622	13751,0	217	39,46	215	39,10	1
	28.	08.03.20	Бангладеш	1071774	623,5	12236	7,12	17278	10,05	226
	29.	21.03.20	Восточный Тимор	9997	824,8	37	3,05	25	2,06	0
	30.	23.03.20	Мьянма	212545	393,3	4188	7,75	4346	8,04	165
Европейский регион	31.	25.01.20	Франция	5895453	8561,6	11058	16,06	111619	162,10	10
	32.	28.01.20	Германия	3748367	4508,0	1451	1,75	91863	110,48	32
	33.	29.01.20	Финляндия	99212	1795,1	324	5,86	978	17,70	2
	34.	30.01.20	Италия	4278319	7104,7	2473	4,11	127840	212,29	9
	35.	31.01.20	Великобритания	5300971	7953,8	48528	72,81	128862	193,35	65
	36.	31.01.20	Испания	4069162	8669,8	27688	58,99	81084	172,76	41
	37.	31.01.20	Швеция	1093923	10606,8	347	3,36	14607	141,63	1
	38.	04.02.20	Бельгия	1102069	9603,0	3737	32,56	25208	219,65	1
	39.	21.02.20	Израиль	849274	9295,9	952	10,42	6443	70,52	0
	40.	25.02.20	Австрия	652660	7320,6	306	3,43	10727	120,32	1
	41.	25.02.20	Хорватия	361218	8861,5	139	3,41	8233	201,98	0
	42.	25.02.20	Швейцария	707357	8253,7	582	6,79	10902	127,21	1
	43.	26.02.20	Северная Македония	155866	7503,9	26	1,25	5487	264,16	0
	44.	26.02.20	Грузия	382734	10278,9	1398	37,55	5503	147,79	11
	45.	26.02.20	Норвегия	133876	2411,9	156	2,81	796	14,34	0
	46.	26.02.20	Греция	450512	4194,3	2794	26,01	12795	119,12	6
	47.	26.02.20	Румыния	1081467	5574,1	62	0,32	34245	176,51	3
	48.	27.02.20	Дания	304439	5283,5	1148	19,92	2541	44,10	1
	49.	27.02.20	Эстония	131681	9913,1	63	4,74	1271	95,68	1
	50.	27.02.20	Нидерланды	1794155	10242,6	11114	63,45	18058	103,09	3
	51.	27.02.20	Сан-Марино	5094	14726,8	0	0,00	90	260,19	0
	52.	28.02.20	Литва	279488	10015,8	107	3,83	4404	157,82	2
	53.	28.02.20	Беларусь	431112	4582,2	991	10,53	3297	35,04	10
	54.	28.02.20	Азербайджан	337801	3384,3	199	1,99	4990	49,99	2
	55.	28.02.20	Монако	2655	6932,1	7	18,28	33	86,16	0
	56.	28.02.20	Исландия	6718	1881,8	43	12,05	30	8,40	0
	57.	29.02.20	Люксембург	72632	11831,4	123	20,04	819	133,41	0
	58.	29.02.20	Ирландия	280784	5705,3	994	20,20	5006	101,72	0
	59.	01.03.20	Армения	226949	7661,8	193	6,52	4556	153,81	4
	60.	01.03.20	Чехия	1670348	15619,6	275	2,57	30335	283,67	0
	61.	02.03.20	Андорра	14239	18692,0	72	94,52	127	166,72	0
	62.	02.03.20	Португалия	920200	8954,3	3641	35,43	17187	167,24	5
	63.	02.03.20	Латвия	138041	7234,5	37	1,94	2542	133,22	2
	64.	03.03.20	Украина	2242868	5404,3	623	1,50	52685	126,95	20
	65.	03.03.20	Лихтенштейн	3061	7975,9	1	2,61	59	153,73	0
66.	04.03.20	Венгрия	808661	8277,4	49	0,50	30013	307,21	0	
67.	04.03.20	Польша	2881151	7520,0	105	0,27	75191	196,25	12	
68.	04.03.20	Словения	258045	12199,9	56	2,65	4425	209,21	0	
69.	05.03.20	Босния и Герцеговина	205267	5845,8	29	0,83	9665	275,25	1	
70.	06.03.20	Ватикан	27	4462,8	0	0,00	0	0,00	0	
71.	06.03.20	Сербия	825976	8764,6	160	1,70	9346	99,17	1	
72.	06.03.20	Словакия	392000	7193,7	29	0,53	12524	229,83	1	
73.	07.03.20	Мальта	31834	6449,9	222	44,98	420	85,10	0	
74.	07.03.20	Болгария	422797	6082,1	94	1,35	18163	261,28	5	
75.	07.03.20	Молдавия	257766	7268,2	88	2,48	6219	175,36	2	
76.	08.03.20	Албания	132629	4660,3	13	0,46	2456	86,30	0	
77.	10.03.20	Турция	5507455	6623,1	7304	8,78	50415	60,63	48	
78.	10.03.20	Кипр	88457	10099,0	1152	131,52	383	43,73	0	
79.	13.03.20	Казахстан	530319	2811,5	5441	28,85	3594	19,05	10	
80.	15.03.20	Узбекистан	117902	340,2	493	1,42	785	2,27	4	
81.	17.03.20	Черногория	100567	16162,7	24	3,86	1621	260,52	0	
82.	18.03.20	Киргизия	144958	2222,1	1290	19,77	2143	32,85	10	
83.	07.04.20	Абхазия	19595	8045,1	189	77,60	272	111,67	3	
84.	30.04.20	Таджикистан	14000	153,4	42	0,46	110	1,21	1	
85.	06.05.20	Южная Осетия	3770	7042,5	0	0,00	60	112,08	0	
Американский регион	86.	21.01.20	США	33974299	10296,6	28082	8,51	608387	184,38	283
	87.	26.01.20	Канада	1429707	3718,8	403	1,05	26436	68,76	9
	88.	26.02.20	Бразилия	19262518	9064,4	52789	24,84	538942	253,61	1548
	89.	28.02.20	Мексика	2629648	2057,8	12821	10,03	235740	184,47	233
	90.	29.02.20	Эквадор	472722	2683,2	965	5,48	21872	124,15	22

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
	91.	01.03.20	Доминиканская Республика	336144	3130,1	535	4,98	3907	36,38	7
	92.	03.03.20	Аргентина	4719952	10503,1	17295	38,49	100695	224,07	445
	93.	03.03.20	Чили	1594496	8047,7	2366	11,94	34207	172,65	158
	94.	06.03.20	Колумбия	4583442	9497,7	18070	37,44	114833	237,95	496
	95.	06.03.20	Перу	2088143	6492,5	2260	7,03	194845	605,82	93
	96.	06.03.20	Коста-Рика	388298	7839,3	1576	31,82	4857	98,06	15
	97.	07.03.20	Парагвай	442207	6182,4	1151	16,09	14120	197,41	54
	98.	09.03.20	Панама	419829	11153,3	1225	32,54	6674	177,30	13
	99.	10.03.20	Боливия	459579	4006,8	2764	24,10	17375	151,48	88
	100.	10.03.20	Ямайка	50913	1867,2	65	2,38	1136	41,66	2
	101.	11.03.20	Гондурас	277974	3035,2	985	10,76	7391	80,70	35
	102.	11.03.20	Сент-Винсент и Гренадины	2258	2034,2	9	8,11	12	10,81	0
	103.	12.03.20	Гайана	21274	2653,9	51	6,36	506	63,12	3
	104.	12.03.20	Куба	263086	2321,4	6479	57,17	1726	15,23	67
	105.	13.03.20	Венесуэла	289362	879,7	1263	3,84	3339	10,15	12
	106.	13.03.20	Тринидад и Тобаго	35428	2539,6	192	13,76	969	69,46	6
	107.	13.03.20	Сент-Люсия	5455	2980,9	16	8,74	87	47,54	0
	108.	13.03.20	Антигуа и Барбуда	1267	1306,2	0	0,00	42	43,30	0
	109.	14.03.20	Суринам	23861	4106,9	145	24,96	602	103,61	5
	110.	14.03.20	Гватемала	327755	1853,8	2731	15,45	9834	55,62	36
	111.	14.03.20	Уругвай	378041	11067,2	337	9,87	5865	171,70	11
	112.	16.03.20	Багамские Острова	13274	3412,3	0	0,00	256	65,81	0
	113.	17.03.20	Барбадос	4230	1473,9	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	0	0,00	2470	38,27	6
	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	13644	3517,6	31	7,99	332	85,59	1
	120.	25.03.20	Сен-Китс и Невис	544	968,3	0	0,00	3	5,34	0
Восточно-Средиземноморский регион	121.	30.01.20	ОАЭ	656354	6717,4	1541	15,77	1885	19,29	5
	122.	14.02.20	Египет	283490	279,5	81	0,08	16425	16,19	7
	123.	19.02.20	Иран	3464055	4085,7	23655	27,90	86592	102,13	201
	124.	21.02.20	Ливан	549427	8013,8	455	6,64	7882	114,96	1
	125.	23.02.20	Кувейт	382084	9082,1	1385	32,92	2174	51,68	16
	126.	24.02.20	Бахрейн	267619	15215,7	114	6,48	1379	78,40	1
	127.	24.02.20	Оман	289042	7069,3	904	22,11	3498	85,55	14
	128.	24.02.20	Афганистан	139051	431,5	1198	3,72	6072	18,84	89
	129.	24.02.20	Ирак	1466529	3730,7	9337	23,75	17707	45,04	30
	130.	26.02.20	Пакистан	983719	447,3	4872	2,22	22720	10,33	78
	131.	29.02.20	Катар	223911	8133,2	131	4,76	599	21,76	0
	132.	02.03.20	Иордания	759686	7069,5	661	6,15	9872	91,87	8
	133.	02.03.20	Тунис	526487	4491,4	7878	67,21	17009	145,10	164
	134.	02.03.20	Саудовская Аравия	506125	1479,1	1165	3,40	8035	23,48	15
	135.	02.03.20	Марокко	549844	1519,9	2571	7,11	9418	26,03	14
	136.	05.03.20	Палестина	315504	6550,5	95	1,97	3585	74,43	0
	137.	13.03.20	Судан	36986	85,6	0	0,00	2774	6,42	0
	138.	16.03.20	Сомали	15081	97,7	5	0,03	781	5,06	0
	139.	18.03.20	Джибути	11622	1193,2	1	0,10	155	15,91	0
	140.	22.03.20	Сирия	25814	151,2	8	0,05	1902	11,14	1
141.	24.03.20	Ливия	214568	3166,1	2555	37,70	3249	47,94	1	
142.	10.04.20	Йемен	6967	23,9	3	0,01	1366	4,68	0	
Африканский регион	143.	25.02.20	Нигерия	169074	80,4	159	0,08	2126	1,01	1
	144.	27.02.20	Сенегал	48270	250,7	674	3,50	1209	6,28	6
	145.	02.03.20	Камерун	80858	332,1	0	0,00	1324	5,44	0
	146.	05.03.20	Буркина-Фасо	13530	64,8	3	0,01	169	0,81	0
	147.	06.03.20	ЮАР	2253240	4100,0	16435	29,91	65972	120,04	377
	148.	06.03.20	Кот-д'Ивуар	48999	190,5	40	0,16	319	1,24	0
	149.	10.03.20	ДР Конго	45211	44,4	302	0,30	984	0,97	0
	150.	10.03.20	Togo	14426	178,5	49	0,61	134	1,66	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
	151	11.03.20	Кения	191020	401,6	837	1,76	3746	7,88	9
	152	13.03.20	Алжир	149906	348,2	1109	2,58	3895	9,05	13
	153	13.03.20	Гана	98114	322,6	386	1,27	806	2,65	4
	154	13.03.20	Габон	25245	1161,8	0	0,00	162	7,46	0
	155	13.03.20	Эфиопия	277443	247,5	125	0,11	4350	3,88	1
	156	13.03.20	Гвинейская Республика	24298	190,3	46	0,36	184	1,44	1
	157	14.03.20	Мавритания	22187	610,9	138	3,80	503	13,85	4
	158	14.03.20	Эсватини	20693	1802,5	204	17,77	698	60,80	2
	159	14.03.20	Руанда	51625	431,9	883	7,39	616	5,15	9
	160	14.03.20	Намибия	109356	4383,0	571	22,89	2270	90,98	30
	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	0	0,00	123	9,07	0
	163	14.03.20	Республика Конго	12933	240,3	143	2,66	172	3,20	5
	164	16.03.20	Бенин	8244	79,9	0	0,00	107	1,04	0
	165	16.03.20	Либерия	5306	107,5	30	0,61	148	3,00	4
	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	182129	1019,7	1580	8,85	2991	16,75	42
	170	17.03.20	Гамбия	6610	281,5	89	3,79	188	8,01	0
	171	19.03.20	Нигер	5555	24,9	4	0,02	194	0,87	0
	172	19.03.20	Чад	4959	31,1	4	0,03	174	1,09	0
	173	20.03.20	Кабо-Верде	33180	6032,7	53	9,64	294	53,45	2
	174	21.03.20	Зимбабве	78872	538,6	2491	17,01	2418	16,51	86
	175	21.03.20	Мадагаскар	42479	165,4	17	0,07	934	3,64	1
	176	21.03.20	Ангола	40530	127,4	203	0,64	951	2,99	5
	177	22.03.20	Уганда	89080	222,7	406	1,01	2249	5,62	46
	178	22.03.20	Мозамбик	94733	312,0	1304	4,29	1057	3,48	24
	179	22.03.20	Эритрея	6382	182,5	35	1,00	30	0,86	0
	180	25.03.20	Мали	14496	73,7	4	0,02	529	2,69	1
	181	25.03.20	Гвинея-Бисау	3998	208,1	29	1,51	70	3,64	0
	182	30.03.20	Ботсвана	86133	3738,4	5980	259,55	1274	55,30	21
	183	31.03.20	Сьерра-Леоне	6122	78,4	22	0,28	113	1,45	0
	184	01.04.20	Бурунди	5764	51,4	41	0,37	8	0,07	0
	185	02.04.20	Малави	41498	236,3	785	4,47	1301	7,41	25
	186	05.04.20	Южный Судан	10917	98,7	0	0,00	117	1,06	0
	187	06.04.20	Западная Сахара	10	1,7	0	0,00	1	0,17	0
	188	06.04.20	Сан-Томе и Принсипи	2400	1116,3	5	2,33	37	17,21	0
	189	01.05.20	Коморы	4002	496,4	6	0,74	146	18,11	0
	190	13.05.20	Лесото	12153	605,5	0	0,00	338	16,84	0

*Прирост в Китае включает 18 случаев, выявленных на о. Тайвань и добавленных в статистику 14.07.21.
https://www.rospotrebнадзор.ru/about/info/news/news_details.php?ELEMENT_ID=18423

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.

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.

Колумбия.

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

https://www.rosпотребнадзор.ru/about/info/news/news_details.php?ELEMENT_ID=18423

Как работает вакцина: Мнение эксперта

Сейчас во всем мире развернуты кампании по вакцинации населения, в некоторых странах перешли к обязательной иммунизации граждан, передает МИА «Казинформ» со ссылкой на официальный сайт акимата города.

Несмотря на то, что вакцины вот уже многие десятки лет спасают человеческие жизни от смертельно опасных заболеваний, есть люди, сомневающиеся в их эффективности. Руководитель службы по профилактической деятельности Городской поликлиники №10 Данияр Кабыкенов рассказал, по какому принципу работают вакцины и почему они являются единственным оружием в борьбе с пандемией. По словам Данияра Кабыкенова, вакцина не дает 100% гарантию от заражения тем или иным вирусом, но готовит организм к борьбе с конкретным возбудителем инфекции. «В состав вакцин входят инактивированные микроорганизмы, вызывающие заболевание. Благодаря им наша иммунная система может распознать вторгнувшегося «врага» и выработать антитела, позволяющие бороться с вирусом. Сама прививка не может стать возбудителем болезни. Хотя при вакцинации в некоторых случаях организм может отреагировать на прививку температурой, ломотой в теле, припуханием в месте укола. Все эти симптомы индивидуальны и зависят от особенностей организма. Но самое главное - человек приобретает иммунитет к болезни, от которой привился. Именно поэтому вакцины являются действенным методом борьбы с различными заболеваниями, ведь вакцинация предотвращает их развитие», - подчеркнул он. Даже пройдя полную иммунизацию, есть риск заболеть, но получившие вакцину пациенты, в случае наступления болезни, будут переносить ее в более легкой степени, чем непривитые. Пример тому - вакцины от гриппа. После вакцинации, люди если и болеют гриппом, то переносят заболевание без осложнений и значительно быстрее идут на поправку.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz](https://www.inform.kz) https://www.inform.kz/ru/kak-rabotaet-vakcina-mnenie-eksperta_a3812982

Почему необходима иммунная прослойка населения, рассказал сандыктауский врач

Формирование иммунной прослойки населения – один из самых эффективных методов остановки распространения инфекции и предотвращения развития мутации вируса. Так считает заместитель главного врача по лечебно-профилактической работе ГКП на ПХВ «Сандыктауская районная больница» Виталий Пиденко. Медик рассказал корреспонденту МИА «Казинформ» о том, какая работа ведется по вакцинации населения от COVID-19 в Сандыктауском районе.

Эффективность запрета на работу общественного транспорта прокомментировали в Минздраве «Население района у нас 21 746 человек (вместе с п. Шантобе). На 15 июля коронавирусом из них переболели 768. На сегодняшний день под наблюдением находятся 26 человек и 11 – на стационарном лечении. Также наблюдаются 45 контактных», - поделился В. Пиденко. По словам медика, в районе нет своего стационара для лечения тяжелобольных КВИ пациентов, поэтому всех их направляют в стационары Кокшетау или открытый недавно инфекционный стационар на базе зерендинской районной больницы. «На сегодняшний день ситуация в районе

относительно стабильная, но в период второй волны весной по заболеваемости, можно сказать, что мы были в лидерах.

Основных два очага наблюдались в Шантобе и Балкашино. Там сосредоточена высокая плотность населения. В Шантобе – около 3 700 человек и в Балкашино около 4 000 человек. Сказывались миграция населения и несоблюдение противоэпидемических мер», - поясняет собеседник. На сегодняшний день в районе работает семь прививочных кабинетов, которые организованы при каждой амбулатории и ФАПе. Открыт прививочный кабинет на базе дворца культуры в центре села Балкашино. Если изначально была создана лишь одна выездная бригада, то теперь она есть практически при каждой амбулатории, ведь медработникам ежедневно приходится ездить по отдаленным участкам. Кроме того, регулярно проводится профилактическая работа. Медики осуществляют выезды совместно со службой управления санитарно-эпидемиологического контроля района и местными исполнительными органами для беседы в организованные коллективы. Первый компонент вакцины от КВИ на 14 июля уже получили 6 034 сандыктауца - 51,4%, а полностью завершили курс вакцинации – 3 011 человек. Всего в районе подлежит вакцинации 11 728 человек.

Медработники отмечают: в последнее время на прививку идут активнее. Так, ежедневно по району прививается 150-200 человек. «У нас в районе уже зарегистрировано более 50 детей с подтвержденным КВИ, на данный момент наблюдаются два ребенка. Ранее считалось, что дети вообще не болеют этой инфекцией, то сегодня уже доказано, что болеют, просто в большинстве случаев переносят болезнь бессимптомно и в легкой форме. Болеют беременные. Это новая инфекция, и последствия перенесенного заболевания еще до конца не изучены. Но я всегда говорю, что испокон веков глобальные эпидемии подавлялись только созданием иммунологической прослойки населения. Никто ничего нового не придумал. Первая вакцинация появилась против оспы еще в прошлом столетии, сейчас ее практически прекратили использовать, потому что у нас не стало оспы. Сейчас отрицательное влияние на вакцинацию от КВИ оказывают соцсети, которые несут в себе негативную информацию, не подтвержденную конкретными фактами. Часто акцент делают на то, что вакцина от КВИ разработана в короткие сроки. Но в том-то и дело, что наука не стоит на месте. Если раньше при генной инженерии И. Мичурин прививал яблони и результат ждал 10-15 лет, то сейчас столько времени не нужно. Вакцина была разработана еще в марте прошлого года, а когда открыто мы стали призывать к вакцинации, прошел уже практически год. Люди недопонимают, что такое коллективный иммунитет, что когда человек прививает себя или не прививает себя, он заботится или не заботится не только о своем здоровье, но и об окружающих – детях, родителях. А формирование иммунной прослойки населения – один из самых эффективных методов остановки распространения инфекции и предотвращения развития мутации вируса», - добавил В. Пиденко.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/pochemu-neobhodima-immunnaya-prosloyka-naseleniya-rasskazal-sandyktauskiy-vrach_a3813002](https://www.inform.kz/ru/pochemu-neobhodima-immunnaya-prosloyka-naseleniya-rasskazal-sandyktauskiy-vrach_a3813002)

Хакеров осудили за кражу 70 млн тенге со счетов поликлиники в Атырау

В Атырау осуждены лица, похитившие 70 млн тенге со счетов поликлиники, передает корреспондент МИА «Казинформ».

«25 декабря 2019 года Д. Т. с целью занятия предпринимательством зарегистрировал в Алматинской области товарищество с ограниченной ответственностью «Lab service plus 1». Затем по предварительному сговору с гражданином А. А. и неизвестными лицами, которых выявили в ходе досудебного расследования, 13 июля 2020 года открывают банковский счет в Алматы, получают ключи онлайн-банкинга и карточки банкомата. 3 августа того же года неизвестные лица с 16:00 до 17:00 незаконно получили доступ к информации финансово-хозяйственной деятельности Атырауской городской поликлиники №1 и несанкционированно проникли в систему дистанционного информационного доступа бухгалтерии. Они осуществили несуществующие платежи для поликлиники, перечислили со счета Атырауской городской поликлиники №1 на счет ТОО «Lab service plus 1» и на лицевой счет осужденного Д. Т. 70 000 000 тенге, которые были выделены на борьбу с COVID-19. Затем Д. Т. снял деньги наличными и причинил имущественный вред поликлинике», - прокомментировали в пресс-службе областного суда. В соответствии с решением суда №2 города Атырау Д.Т. и А.А. признаны виновными подпункта 3, части 4, статьи 188 Уголовного кодекса РК. С учетом характера и степени общественной опасности уголовного правонарушения суд назначил Д. Т. наказание в виде лишения свободы сроком на 6 лет 6 месяцев, гражданину А. А. - на 5 лет. Приговор суда в законную силу не вступил.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/hakerov-osudili-za-krazhu-70-mln-tenge-so-schetov-polikliniki-v-atyrau_a3813162](https://www.inform.kz/ru/hakerov-osudili-za-krazhu-70-mln-tenge-so-schetov-polikliniki-v-atyrau_a3813162)

Казахстанцы рассылают фейк о вакцинации в советское время

В соцсетях распространяется видеоролик, в котором бывшая преподаватель медицинских вузов рассказывает, что в советское время массовая вакцинация всегда проводилась до вспышки заболевания, вирус в производстве вакцин использовался только "живой", а нынешние вакцины действуют на "генный аппарат". Эти и другие высказывания разобрала магистр медицинских наук общественного здравоохранения, PhD докторант НАО "Медицинский университет Караганды" Жулдыз Қуаныш, передает [Tengrinews.kz](https://www.tengrinews.kz) со ссылкой на [StopFake.kz](https://www.stopfake.kz).

В начале видео 81-летняя Людмила Носова рассказывает, что она эпидемиолог, кандидат наук и доцент, в 1966 году закончила медуниверситет и почти всю жизнь работала в вузах Караганды и Актобе. В разговоре она утверждает: "В советское время это (вакцинация. - Прим.) было не в период вспышки, это было до начала вспышки для того, чтобы выработался иммунитет".

"Хочу опровергнуть данное высказывание, так как весьма важно вакцинироваться по эпидемиологическим показаниям в период подъема уровня заболеваемости. В истории медицины очень много болезней (например,

натуральная оспа), которые уже стали историей. Их удалось победить благодаря прививкам. И вакцинация от этих болезней также проводилась во время увеличения численности больных", - отметила Жулдыз Қуаныш.

Героиня ролика высказывает сомнение в вакцинах из-за быстрого срока их разработки: "Для того чтобы вакцина была эффективна, институтом Пастера 3-5 лет изучалась вакцина, прежде чем ее пустить в массовое производство".

"По поводу того, что вакцины от COVID-19 были разработаны в кратчайшие сроки, были даны разъяснения Всемирной организацией здравоохранения (ВОЗ). Обычно разработка вакцин занимает несколько лет, но в случае с коронавирусной инфекцией правительства и компании начали вкладывать намного больше денег в ее создание в связи со срочной необходимостью. Научные исследования и практическая разработка вакцины проводились параллельно, сохраняя высокий уровень безопасности и соответствие клиническим стандартам. Все это помогло ускорить процесс создания вакцин. Все фазы исследования и разработки были сохранены", - прокомментировала Жулдыз Қуаныш.

"В советское время были другие вакцины, был живой натуральный микроб, вирус. А сейчас частичка берется искусственно созданная и ею прививают, которая действует на генный аппарат, а не на иммунную систему", - следующая цитата из видео.

"По типу антигенного материала вакцины классифицируются на три типа: живые, убитые (инактивированные), субъединичные. И данная классификация существовала еще в советское время, о чем нам говорят научные публикации и книги времен СССР. Например, та же инактивированная вакцина от полиомиелита была разработана еще в 1952 году Джонасом Солком из Питтсбургского университета. Это говорит нам о том, что убитые вакцины разрабатывали и применяли еще в те времена.

Против COVID-19 в Казахстане сейчас используют несколько вакцин. Это казахстанская QazVac, российская "Спутник V", китайские Hayat-Vax и CoronaVac.

Hayat-Vax и CoronaVac - это инактивированные вакцины, разработанные китайской компанией Sinovac Biotech и Пекинским институтом биологических продуктов Sinopharm. "Спутник V" - векторная вакцина, которая разработана российским Национальным исследовательским центром эпидемиологии и микробиологии имени Гамалеи. И QazVac - это инактивированная вакцина, разработанная Научно-исследовательским институтом проблем биологической безопасности Министерства образования и науки Казахстана", - пояснила эксперт.

Подчеркивается, что теории о том, что вакцины являются инструментами генной терапии, не единожды опровергнуты экспертами и фактчекерами из разных стран.

Как отмечает портал, в вакцинах Moderna и Pfizer/BioNTech используется новая технология - фрагмент матричной РНК (мРНК), которая дает организму команду вырабатывать иммунный ответ против COVID-19. Между мРНК и ДНК есть решающее различие.

ДНК, составляющая наш генетический код, больше по размеру, двухцепочечная и очень длинная. А мРНК представляет собой одноцепочечную копию небольшой части ДНК, которая часто высвобождается для отправки инструкций другим частям клетки.

ДНК хранится в защищенном центре наших клеток - ядре. мРНК быстро расщепляется организмом, никогда не входит в ядро и не может влиять на нашу ДНК или объединяться с ней, чтобы изменить наш генетический код.

Вместо этого вакцины мРНК COVID-19 учат клетку вырабатывать белок, который запускает иммунный ответ, специфичный для COVID-19. Вакцины работают с естественной защитой организма, развивая иммунитет к болезням.

Отметим, что в Казахстане на сегодняшний день РНК(мРНК)-вакцины Moderna и Pfizer/BioNTech не используются.

https://tengrinews.kz/kazakhstan_news/kazahstantsyi-rassylayut-feyk-vaktsinatsii-sovetskoe-vremya-443379/

Вакцина от Pfizer оказалась эффективнее китайской Sinovac

У людей, сделавших прививку от коронавируса вакциной производства BioNTech, вырабатывается в 10 раз больше антител, чем у тех, кто отдал предпочтение китайскому препарату Sinovac, пишет [РИА Новости](#) со ссылкой на издание South China Morning Post и соответствующее исследование.

Согласно исследованию, уровень вырабатываемых антител при вакцинации Sinovac "одинаков или ниже" того, который зафиксирован у переболевших естественным образом COVID-19 людей. Это предполагает "альтернативную стратегию" - использование бустерной дозы вакцины для наиболее уязвимых групп населения, в том числе пожилых и людей со слабым иммунитетом.

"Разница в концентрации нейтрализующих (вирус) антител, указанная в нашем исследовании, может означать существенные различия в эффективности вакцин", - цитирует газета исследование.

При этом ученые отмечают, что даже средний уровень защиты организма - это лучше, чем его отсутствие.

"Не допустите, чтобы идеальное стало врагом хорошего", - заявил в интервью газете ведущий исследователь Бенджамин Коулинг. При этом он отметил, что результаты исследования, в котором были изучены образцы крови 1 422 работников здравоохранения Гонконга, соответствуют заявлениям производителей вакцин об их эффективности: для BioNTech этот показатель составляет 95%, а Sinovac - 50,7%.

"Используя метод "золотого стандарта", известный как PRNT, исследователи обнаружили, что средний уровень антител (267) в подгруппе из 12 человек, получивших вакцину BioNTech, в 10 раз выше, чем у такого же числа людей в подгруппе Sinovac, чей показатель равен 27", - заявил Коулинг.

Газета указывает, что ранее больница Гонконга проводила аналогичный сравнительный анализ и пришла к точно таким же выводам.

https://forbes.kz/news/2021/07/16/newsid_254293

Ученые нашли "суперантитело" против коронавируса

Американские ученые под руководством биохимика из Центра исследования рака в Сиэтле Тайлера Старра обнаружили антитело, способное бороться не только с различными вариациями SARS-CoV-2, но и с другими коронавирусами. Об этом говорится в статье в журнале [Nature](#).

Как уточняется, ученые исследовали 12 антител, выделенных у людей, зараженных SARS-CoV-2 либо SARS-CoV. Они прикрепляются к фрагменту вирусного белка, который связывается с рецепторами на клетках человека. Он называется рецептор-связывающим доменом.

Специалисты составили список из тысяч мутаций в доменах различных вариантов COVID-19 и других инфекций из группы сарбековирусов. Как оказалось, антитело S2H97 способно прикрепляться к доменам всех таких же патогенов и нейтрализовать их в живых клетках.

Ученые отмечают, что из-за постоянных мутаций вируса необходимо универсальное антитело. Однако пока специалисты не утверждают, что обнаруженное "суперантитело" способно защитить от новых штаммов. Ранее ученые Вашингтонского университета и лаборатории Vir Biotechnology [заявили](#), что новая версия коронавируса научилась обходить антитела.

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

До этого врач-инфекционист Евгений Тимаков [рассказал](#), что возможность заболеть коронавирусом в третий раз вполне реальна, причем в таком случае болезнь может протекать в гораздо более тяжелой форме. По его словам, иммунный ответ переболевшего COVID-19 человека на инфекцию в дальнейшем может быть не таким сильным, как у прошедшего вакцинацию.

<https://www.m24.ru/news/nauka/16072021/174278?from=smi2agg>

Аналитики: каждый 5 врач в РФ не рекомендует прививаться от COVID

Кампанию по массовой вакцинации поддерживают 62,9% медиков, отмечают аналитики

Почти 20% российских врачей не рекомендуют своим пациентам прививаться от коронавируса из-за недоверия к отечественному препарату. Об этом свидетельствует новое исследование сервиса «Акцион Медицина».

«Около 19,6% опрошенных медиков заявили, что не рекомендуют пациентам прививаться от COVID. Большинство из них объясняют это недоверием к российским вакцинам», — сообщает Forbes со ссылкой на результаты исследования. В исследовании приняли участие 2,4 тысячи сотрудников медицинской отрасли.

Согласно полученным данным, кампанию по массовой вакцинации поддерживают 62,9% медиков. Также 17,5% врачей пока не решили, будут ли рекомендовать привиться пациентам.

Ранее международный журнал Vaccines [опубликовал статью](#) об эффективности российской вакцины «Спутник V». Препарат вырабатывает защитные нейтрализующие титры антител против новых штаммов, уточняет [телеканал 360](#).

https://ura.news/news/1052494791?utm_source=smi2_agr

ВИРУСОЛОГ ЧУМАКОВ СДЕЛАЛ СКАНДАЛЬНОЕ ЗАЯВЛЕНИЕ О COVID-ВАКЦИНЕ «ВЕКТОРА»

Доктор биологических наук Константин Чумаков заявил, что разработанная новосибирским центром вирусологии «Вектор» вакцина от коронавируса является малоэффективной.



Доктор биологических наук Константин Чумаков назвал «недоразумением» вакцину от коронавируса «ЭпиВакКорона», разработанную новосибирским центром вирусологии «Вектор». По его словам, она обладает малой эффективностью.

Ученый отметил, что среди очень быстро разработанных вакцин многие оказались малоэффективными, в частности, и ряд китайских препаратов, эффекта от которых так и не увидели. Российская «ЭпиВакКорона», по мнению Чумакова,

тоже из числа неудачных разработок.

Ранее вакцину центра «Вектора» также раскритиковал новосибирский врач Михаил Андрушкевич, но позже новосибирское управление Роспотребнадзора заявило, что его слова не соответствуют действительности.

https://runews24.ru/novosibirsk/16/07/2021/b25743sb45931f59dfc14292e23b0746?utm_source=smi2

Вирусолог назвал причину отсутствия антител после вакцинации от COVID-19

Отсутствие антител после вакцинации "Спутником V" может быть связано с перенесенным ранее заражением аденовирусами. Об этом заявил заведующий лабораторией бионанотехнологии, микробиологии и вирусологии Новосибирского государственного университета (НГУ), член-корреспондент РАН Сергей Нетесов.

"Человек мог недавно перенести заболевание аденовирусами именно тех двух серотипов аденовирусов, из которых сделана вакцина: 26-й и 5-й. Если человек эти аденовирусные инфекции перенес недавно, то у него организм просто блокирует попадающую туда вакцину, и не дает вакцинным препаратам ничего производить", - пояснил ученый в [комментарии](#) Ura.ru.

Аденовирусные инфекции составляют 5-10% всех вирусных заболеваний. Основные пути передачи - воздушно-капельный и контактный. К этому типу инфекций относится, например, ОРВИ.

Ранее Нетесов [заявил](#), что остановить эпидемию COVID-19 в России поможет вакцинация 80% населения. По его словам, нынешние темпы вакцинации необходимо увеличить в четыре раза.

По данным Роспотребнадзора, две трети случаев COVID-19 в России [приходится](#) на "дельта"-штамм. Ученые отмечают, что этот вариант [втрое заразнее](#) "классического": если пациенты с "уханским" штаммом заражают в среднем двух человек, то заболевшие "дельта"-штаммом - шестерых.

https://rg.ru/2021/07/16/virusolog-nazval-prichinu-otsutstviia-antitel-posle-vakcinacii-ot-covid-19.html?utm_source=smi2

Новая пандемия может начаться с коз и свиней

Вирус, вызывающий COVID-19, не был первым патогеном, передающимся от животных к людям, и, безусловно, не будет последним. Ученые в рамках нового исследования оценили риск новой пандемии, сообщает *Current Biology*.

Результаты показали, что особенно опасны в этом плане дикie животные, которые вовлечены в торговлю. Четверть таких млекопитающих содержит 75% всех известных зоонозных вирусов. Но домашний скот дикie млекопитающие, живущие на воле, не слишком отстают от этого показателя.

«По оценкам, ежегодно международная торговля приводит к более чем одному миллиарду прямых и косвенных контактов между дикой природой, людьми и домашними животными», – отметили авторы научной работы.

Тесный контакт увеличивает вероятность проникновения патогенов, переносимых животными, таких как вирусы, в человека. Отметим, что в список болезней, которые пришли в человеческую популяцию из животного мира, входят чума, бешенство, Эбола, ВИЧ, ближневосточный респираторный синдром (MERS) и тяжелый острый респираторный синдром (SARS), не говоря о новой коронавирусной инфекции.

Двумя ключевыми источниками зоонозных заболеваний считались летучие мыши и грызуны. Но, как показало новое исследование, на самом деле большую опасность представляют приматы и копытные животные, такие как козы, крупный рогатый скот и свиньи.

Ученые провели метаанализ данных о 226 известных зоонозных вирусах у более чем 800 видов млекопитающих. Но эти данные могут быть неполными. О многих вирусах наука пока не знает. По предварительным оценкам, только у млекопитающих и птиц насчитывается 1,7 миллиона нераскрытых вирусов, не внесенных ни в один каталог.

Ученые отметили, что для предотвращения риска новых пандемий следует ограничить контакты человека с дикой природой, в частности, взять под контроль торговлю дикими животными.

Ранее британские исследователи заявили, что [новая пандемия может начаться с ежей](#). В группе риска – и другие садовые животные, такие как кролики.

<https://mir24.tv/news/16467105/novaya-pandemiya-mozhet-nachatsya-s-koz-i-svinei>

«Зачем открыли Турцию?» Вирусолог раскритиковал «мягкую» борьбу властей с COVID-19

В России запоздали с введением локдауна, а ограничения в связи с COVID-19 принимаются исключительно из экономических, а не эпидемиологических причин, заявил вирусолог Михаил Щелканов.

Вирусолог Михаил Щелканов в беседе с Telegram-каналом [«Радиоточка НСН»](#) выступил против открытия заграничных курортов для российских туристов.

«Как только облегчение наступает, тут же все вспоминают, что бизнесу надо все-таки дать возможность заработать. В Турцию зачем открыли рейсы? Сейчас таких примеров огромное количество. То есть надо четко понимать, что противозидемические предприятия никогда не приносят никакой наживы, наоборот – они требуют затрат. И, к сожалению, доведение противозидемических мероприятий до конца требуют серьезных экономических затрат. И не все готовы, а может быть, даже и способны их нести. Я не экономист и не политик. Я понимаю, что законы экономики не более объективны, чем законы вирусологии», – отметил специалист.

Собеседник [«Радиоточки НСН»](#) отметил, что в России запоздали с введением локдауна, а в вопросе введения из-за COVID-19 власти руководствуются не эпидемиологической ситуацией, а соображениями политики и экономики.

«Если вы внимательно посмотрите, то у нас нет единого правила, в каких условиях нужно вводить локдаун из-за эпидемиологической ситуации. Одна и та же эпидемиологическая ситуация может по-разному оцениваться в различных социокультурных и социально-экономических условиях. Поэтому будет локдаун или нет, это вопрос не к вирусологам, это вопрос к нашим экономистам и политикам. Естественно, политики могут использовать это в своих интересах, но это их решения. С точки зрения эпидемиологии локдаун нужно было объявлять еще весной 2020 года и держать его до осени 2020 года. Это сделано не было, к сожалению», – посетовал вирусолог.

По его словам, прогнозируемый многими экспертами всплеск заболевания COVID-19 осенью разумнее было бы назвать сезонным подъемом. Щелканов рассказал, что вакцинация могла бы предотвратить такой подъем, но из-за «антивакцинщиков» этого может не произойти.

«В учебнике инфекционных болезней сказано, что есть такое понятие, как сезонный подъем острых респираторных заболеваний. Начиная с сентября-октября месяца. В этом нет ничего нового. Так говорят все разумные вирусологи и эпидемиологи. Вакцинация сможет предотвратить такие подъемы, она за этим и делается. Например, так с помощью вакцинации мы определяем подъем гриппозной инфекции – гриппа А и В. Но при условии, что привьется 60% населения каждый год перед каждым сезоном. В случае с COVID-19 нужно

порядка 70%. Но судя по тому, как рьяно подняли голову «антивакцинщики» – мы это видим, как они упорно навязывают мысль о том, что вакцина бесполезна и даже вредна, и глядя на то, как многие идут у них на поводу из людей, которые не могут свое мнение на научных основах сформировать – я боюсь, что мы можем не достичь 70%», - отметил он.

При этом Щелканов поддержал введение уголовной ответственности за антипропаганду вакцинации.

«Я удивляюсь, почему до сих пор не введена уголовная ответственность за антипропаганду вакцинирования. Одно дело, человек просто отказывается от вакцины – в силу своей темноты – это нормально. Но мы-то говорим об «антивакцинщиках», которые сбиваются в группы, проводят сознательную политику на подрыв вакцинной кампании, формировании бреши в нашем коллективном иммунитете, возрастании всяких социально-экономических невзгод в государстве и политическую нестабильность как следствие. Это просто биотерроризм!» - возмутился эксперт.

Он отметил, что количество заболевших в каждом регионе будет зависеть от числа вакцинированных.

«Те регионы, которые будут привиты свыше 70%, этот подъем у них может быть плавный, может быть, даже незаметный или малозаметный. Он все равно будет выражен определенным образом. А те, кто не успеет привиться до 70%, у тех это будет заметнее. И чем ниже будет уровень иммунной прослойки в результате вакцинации, тем более будет выражен сезонный подъем», - пояснил вирусолог.

Ранее врач-иммунолог, доктор медицинских наук **Владислав Жемчугов** в беседе с **Telegram-каналом «Радиоточка НСН»** поддержал отмену ПЦР-тестов для вакцинированных и переболевших граждан при въезде в Россию.

https://nsn.fm/society/zachem-otkryli-reisy-virusolog-raskritikoval-polety-rossiyan-v-turtsiu?utm_source=smi2