



19.07.2021

АНОНС

Полный текст выступления Президента РК на совещании по эпидемиологической ситуации в стране

Опубликован полный текст выступления Президента Казахстана Касым-Жомарта Токаева на совещании по эпидемиологической ситуации в стране, передает МИА «Казинформ» со ссылкой на пресс-службу Акорды.

Құрметті кеңеске қатысушылар! Бүгін біз елдегі эпидемиологиялық ахуалды талқылау үшін жиналып отырмыз. Соңғы кезде коронавирус жұқтырғандардың саны күрт артып кетті. Күн сайын 5 мыңнан астам науқас тіркелуде. Бір апта бұрын осы мәселені Үкіметтің кеңейтілген отырысында қарастырдық.



Сол кезде Үкімет ахуалды бақылауда ұстап отырмыз деп мәлімдеген болатын. Бірақ, өкінішке қарай, жағдай жақсаратын емес. Керісінше, ахуал нашарлап барады. Әсіресе, елордадағы жағдай өте күрделі. Өңірлердің басым бөлігі қызыл аймақта. Ауыр және аса ауыр жағдайдағы науқастардың саны күн сайын көбейіп барады. Ең өкініштісі, азаматтарымыздан айырылып жатырмыз. Сондықтан шұғыл түрде іс-шараларды қолдануымыз керек. Тиісті жұмыс жоспарын дайындап, оны міндетті түрде іске асыруымыз қажет. *** Біз шұғыл шешім қабылдауды талап ететін аса маңызды мәселелерді талқыладық. Тағы да қайталап айтамын, біздің ең өзекті мақсатымыз – вирустың таралуын тоқтату емес. Өлемдік тәжірибе мұның мүмкін емес екенін көрсетіп отыр. Ең бастысы – аса ауыр науқастардың көбеюін болдырмау, адам өмірін сақтау. Сондықтан, оның бір ғана жолы бар. Бұл – жаппай вакцинация, екпе салу.

Сегодня курс иммунизации завершили около 2,8 миллионов человек - 28 % от подлежащих вакцинации почти 10 млн. человек. Первым компонентом привита почти половина подлежащего вакцинации населения – это чуть меньше пяти миллиона человек, 49%. Однако несмотря на хорошую динамику, в разрезе регионов ситуация неоднозначная – от 39-процентного охвата вакцинации в г.Шымкенте до 13-процентного в Мангистауской области. В Актюбинской, Костанайской и Западно-Казахстанской областях этот показатель составляет 23%. Следует говорить предельно откровенно – ситуация, как я уже говорил, крайне тревожная.

Пандемия стала своеобразным экзаменом для руководителей регионов. К сожалению, этот экзамен, как минимум, половина акимов в лучшем случае сдают на «тройку». В этих условиях многократно возрастает координирующая роль Правительства, здесь позиция стороннего наблюдателя абсолютно неуместна. Нужно усилить координирующую роль Правительства и соответствующих ведомств.



«температуру».

Ситуация, когда отмечались массовые отказы от вакцинации от кори, уже имела место в 2015 году. Тогда довольно успешно поработала группа из представителей министерства здравоохранения, международных организаций -ВОЗ, специалистов республиканских клиник, силовых структур и местных исполнительных органов. Нужно извлечь уроки из прошлого опыта, достаточно успешного опыта. Следует срочно сформировать выездные бригады для оказания методической помощи регионам с низким охватом вакцинации. При этом крайне важно учитывать специфику региона, заранее изучить настрой, замерить, так сказать, «температуру».

В работе с людьми, нежелающими вакцинироваться, нужно применять дифференцированный подход. Эта группа далеко не однородна. Причины отказа от вакцинации самые разные. Среди таких людей много и колеблющихся. Надо всеми средствами, в том числе через социальные сети, убеждать их. В некоторых развитых странах Запада переходят от методов убеждения к мерам принуждения. Мы на это не пойдем, но за исключением особых случаев, связанных с деятельностью крупных трудовых коллективов. Потому что не можем из-за небольшой группы «упертых» антиваксеров ставить под угрозу здоровье наших граждан, обеспечивающих своим трудом благополучие своих семей.

Министерству здравоохранения совместно с министерством информации и общественного развития следует провести независимый социологический опрос в разрезе регионов. Нам нужно четко понять, кто такие антиваксеры, иметь их полный социологический портрет. Правоохранительные органы также должны подключиться к этой работе. Потому что слишком много конспирологии и откровенно антигосударственных действий. На этой базе нам нужно выработать соответствующие совместные меры по выправлению ситуации. Следует также учитывать тот факт, что заражения в основном происходят в торгово-развлекательных центрах, кафе и ресторанах. В этих условиях меры предосторожности, включая вакцинацию, приобретают особо важное значение. Далее. Это проблема нехватки вакцин в регионах.



В частности, в г. Алматы, по данным на 16 июля, остаток первой дозы вакцины зафиксирован на уровне однодневного объема вакцинации, то есть примерно чуть меньше 7 тысяч доз. При этом в ряде регионов при средних темпах вакцинации остатки в десятки раз больше алматинских. Минздраву совместно с регионами нужно правильно прогнозировать темпы вакцинации, а также выстроить систему оперативного перенаправления вакцин с учетом срока годности. Как я ранее поручал, следует также четко проработать все аспекты транспортировки и хранения вакцин. К сожалению, последние данные показывают, что не все регионы выстроили эту работу должным образом. Выявлены многочисленные факты нарушения температурного режима хранения вакцин – примерно до 30% прививочных пунктов. Это стало причиной снижения эффективности ее действия.

Еще один актуальный вопрос, тормозящий процесс иммунизации – подложные паспорта вакцинации. Важно оперативно пресекать любые попытки распространения этого негативного явления. На 16 июля возбуждено 65 уголовных дел. То есть работа началась, следует ее активно продолжить. Это очень серьезное преступление. Это фактически действие, направленное на подрыв национальной безопасности.

Поручаю создать Межведомственную специальную группу при министерстве внутренних дел, которая будет координировать работу, получать и обрабатывать информацию от общественников и населения.

Поручаю также ужесточить и применить суровое наказание к лицам, допускающим подделку паспортов вакцинации. Я этот вопрос уже поднимал на расширенном заседании. Речь идет о национальной безопасности страны. Поэтому действия должны быть адекватными.

Следующий вопрос, связан с необходимостью расширения линейки вакцин от производителей-лидеров в этой области. Следует проработать вопрос о поставке и выпуске новой российской вакцины «Спутник лайт» на отечественных фармплощадках. С учетом планируемого на сентябрь промышленного выпуска отечественной вакцины QazVac предстоит ускорить ее регистрацию во Всемирной организации здравоохранения. Это работа минздрава и министерства иностранных дел. Важно организовать работу по продвижению QazVac на рынки третьих стран, в первую очередь, стран СНГ и других сопредельных государств в рамках двусторонних договоренностей. Этим должны заниматься министерство иностранных дел и минздрав под руководством Премьер-министра и его заместителя. Правительство, прошу взять данный вопрос на особый контроль и доложить о результатах в месячный срок.

В вопросе вакцинации крайне важна солидарная позиция отечественного бизнеса. Ведь без достижения коллективного иммунитета полностью снять санитарные ограничения для бизнеса невозможно. Как я уже говорил, нам нужно адаптироваться, научиться жить и работать в условиях пандемии. Для бизнеса и потребителей это во многом возможно благодаря цифровому решению Ashyq. Программа оправдывает свое предназначение. Вы сами регулярно об этом докладываете. Вместе с тем за последнее время растет число зараженных и контактных, то есть, лиц с «красным» и «желтым» статусами, посещающих общественные места. При этом, как только программа их регистрирует, недобросовестные граждане разбегаются в поисках другого места досуга. Видимо подобные безответственные лица несколько не боятся штрафов, тем более их никто не выписывает. А ведь фиксация ИИН и иммунного статуса в системе имеется. Подобная безответственность должна быть наказуема. Поручаю ужесточить требования за несоблюдение карантинных ограничений.

Важно расширять охват Ashyq, совершенствовать его функционал, не забывать о ежедневном мониторинге его работы. Имеется информация о том, в частности, что включение объектов предпринимательства в списки, использующих Ashyq, достаточно долгий бюрократический процесс. Это несмотря на то, что оператором системы является палата предпринимателей «Атамекен». Необходимо пересмотреть требования по включению в списки объектов в сторону их упрощения. Прошу Правительство решить данный вопрос. Государство должно поддерживать бизнес, использующий Ashyq и иные цифровые инструменты. С другой стороны, следует жестко наказывать предпринимателей, игнорирующих подобные меры мониторинга. Этот вопрос должен быть на особом контроле акимов.

Келесі мәселе – инфрақұрылымның дайындығы туралы. Жалпы, атқарылған жұмыстың нәтижесі жаман емес. Бірнеше айдың ішінде жаңа инфекциялық ауруханалар салынды, қажетті құрал-жабдық сатып алынды, дәрі-дәрмек қоры жасақталды. Медицина қызметкерлерін де оқыттық. Енді, осының бәрін дұрыс әрі тиімді пайдалану керек. Былтырғы жазда болған жағдайдың қайталануына жол беруге болмайды. Денсаулық сақтау жүйесінің бір қалыпты жұмыс істеуін қамтамасыз ету қажет. Өкінішке қарай, осы мәселеде олқылықтар аз емес. Менің тапсырмам бойынша өңірдегі денсаулық сақтау нысандары тексерілді. Оның нәтижесі көңіл көншітпейді. Жаңадан салынған модульді жұқпалы аурулар орталықтары ғана стандарттарға сай келеді.

При приобретении оборудования не был предусмотрен закуп необходимых для их работы расходных материалов. В итоге высококлассное оборудование либо простаивает, либо работает с нарушением требований инфекционной безопасности. Нередки случаи, когда скорая помощь также приезжает без необходимого оборудования. В результате теряется драгоценное время на спасение пациента. Несмотря на выявленные факты, регионы продолжают рапортовать о высокой оснащенности отделений для лечения тяжелых пациентов. Это свидетельствует об отсутствии контроля со стороны акиматов и Правительства либо о желании приукрасить ситуацию. Такая ситуация недопустима.

Следует в кратчайшие сроки обеспечить полную оснащенность ковидных больниц и службы скорой помощи в соответствии с протоколами, вплоть до всех расходных материалов. Персональная ответственность за оснащение должна быть закреплена за акимами регионов. Я не зря неустанно говорю о снижении доступности медицинской помощи. Это отражается на росте материнской смертности, смертности от болезней системы кровообращения и других болезней. С учетом реперофиллирования коек в ковидные упускается драгоценное время для проведения плановых операций. В результате растет число пациентов с запущенной патологией, увеличивается летальность. А это гораздо более низкие шансы на успешный исход лечения и большие ресурсы, затрачиваемые на лечение. По итогам первого полугодия сохраняется высокая материнская смертность. За 6 месяцев этого года скончались 57 женщин, за 6 месяцев прошлого года – 54 женщины. Почти на 30% выросла смертность от болезней системы

кровообращения, в том числе от гипертонии умерло в 1,5 раза больше человек, от стенокардии – в 2,5 раза больше. Эксперты прогнозируют стремительный рост других заболеваний. Согласно оценкам, британских и американских ученых, на фоне распространения коронавируса миру грозит новая эпидемия – эпидемия туберкулеза. Число инфицированных туберкулезом до 2025 года будет неуклонно расти. Это касается и Казахстана.

Важно обеспечить качество и доступность медицинской помощи в условиях пандемии по всем направлениям медицинской помощи. Особенно важна своевременная вакцинация в рамках Национального календаря прививок.

Құрметті әріптестер! Ертең бүкіл мұсылман қауымы үшін қасиетті Құрбан айт мерекесі басталады. Елде күрделі ахуал қалыптасып отыр. Сондықтан біз жұрттың құрбандық шалатын жерлерде жаппай жиналуын болдырмауымыз керек. Жағдайды одан бетер ушықтырып алуымыз мүмкін. Үкімет пен әкімдер осы мәселені ерекше бақылауда ұстауға тиіс. Құрбан айтта инфекциялық қауіпсіздікті барынша қамтамасыз ету қажет.

Все поднятые сегодня вопросы должны быть на особом контроле Правительства. Нужен четкий план оперативных действий. О принятых мерах прошу доложить в месячный срок.

Біздің еліміз бұрын-соңды болмаған ахуалды бастан өткеруде. Коронавирустың жаңа толқыны ең жойқын болып отыр. Тек соңғы күндердің өзінде жүздеген азаматымыздан айырылып қалдық. Әр өңірде ауруханаға түскен науқастардың саны күрт көбейді. Жансақтау бөлімдерінің барлығы іске қосылды. Қосымша дәрі-дәрмек пен құрал-жабдық сатып алынды. Дәрігерлер және медицина қызметкерлері осы дертпен күресеміз деп әбден қажыды.

Вирус бьет по самому дорогому для нас. В этой борьбе страдают наше старшее поколение, но что очень плохо – дети. Трудно представить себе, но годовалые малыши тяжело заболевают, заразившись от родителей. Еще недавно это было невозможно, но сейчас тысячи младенцев поражены этим опасным вирусом. Единственный способ уберечь себя и своих близких от этой смертельной опасности – вакцинация. Других методов мировая медицина пока не предложила и вряд ли предложит в обозримом будущем. Да, вакцинированные люди тоже заражаются, но, как показывает наша же практика, они переносят вирус гораздо легче. Вакцина – это наш единственный шанс уберечь себя и свои семьи. Наши дети не должны расплачиваться за наши ошибки! Нельзя терять своих близких в мирное время. Старшее поколение должно воспитывать внуков, передавать опыт и знания молодым, а не безвременно уходить в мир иной.

Еліміздің әр азаматына айтарым: денсаулықты сақтаңыздар, туған-туыстың, отбасының амандығын ойлаңыздар! Ал, Үкімет пен өңір басшылары белгіленген міндеттердің бәрін мінсіз атқаруға тиіс. Коронавирус індеті бүкіл дүние жүзіне таралды. Сонымен қатар әлемде техногендік және табиғи сипаттағы түрлі апаттар болып жатыр. Бірақ, мұның бәрін қайсарлық пен жанашырлықтың, кәсіби біліктілік пен отаншылдықтың арқасында еңсеруге болады. Біз барлық қиындықты ел болып, жұрт болып бірге жеңеміз деп сенемін.

Видео доступно по адресу:

<https://www.youtube.com/watch?v=FmfP1xC70ZM&t=7s>

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz](https://www.inform.kz) https://www.inform.kz/ru/polnyy-tekst-vystupleniya-prezidenta-rk-na-soveshanii-po-epidemiologicheskoy-situacii-v-strane_a3814085

«Новая волна — самая разрушительная»: Токаев обратился к казахстанцам

Касым-Жомарт Токаев на совещании по эпидситуации в Казахстане заявил, что новая волна коронавируса — самая разрушительная, в регионах резко увеличилось число госпитализированных. Президент обратился к казахстанцам, передает корреспондент NUR.KZ.

«Новая волна коронавируса самая разрушительная. За последние дни мы потеряли сотни наших граждан. В каждом регионе резко увеличилось количество госпитализированных больных. Запущены все реанимационные отделения. Приобретены дополнительные медикаменты и оборудование», — заявил Токаев.

Он добавил, что медицина пока не предложила никаких методов борьбы с коронавирусом кроме вакцинации.

«Вирус бьет по самому дорогому для нас. В этой борьбе страдают наше старшее поколение, но что очень плохо — дети. Единственный способ уберечь себя и своих близких от этой опасности — вакцинация. Других методов мировая медицина пока не предложила и вряд ли предложит в обозримом будущем. Вакцина — это наш единственный шанс уберечь себя и свои семьи. Наши дети не должны расплачиваться за наши ошибки! Нельзя терять своих близких в мирное время», — заявил президент.

https://news.mail.ru/politics/47177805/?frommail=1&exp_id=937

Ужесточить наказание за нарушение карантина поручил Токаев

На совещании по эпидситуации в Казахстане президент Касым-Жомарт Токаев заявил, что многие казахстанцы с «красным» и «желтым» статусом посещают общественные места, не боясь штрафов, передает корреспондент NUR.KZ.

«За последнее время растет число зараженных и контактных, то есть, лиц с «красным» и «желтым» статусами, посещающих общественные места. Как только программа их регистрирует, недобросовестные граждане разбегаются в поисках другого места досуга. Видимо, подобные безответственные лица несколько не боятся штрафов, ибо их никто не выписывает. А ведь фиксация ИИН и иммунного статуса в системе имеется. Подобная безответственность должна быть наказуема. Поручаю ужесточить требования за несоблюдение карантинных ограничений», — заявил Токаев.

Также сегодня он поручил отправить в регионы с низкой вакцинацией выездные бригады — предварительно в этих частях страны нужно «изучить настрой» населения.

https://news.mail.ru/politics/47177416/?frommail=1&exp_id=937

Тысячи младенцев поражены коронавирусом - Президент Токаев

Президент Касым-Жомарт Токаев заявил, что годовалые малыши тяжело заболевают, заразившись коронавирусом от родителей. По его словам, поражены тысячи младенцев, передает [Tengrinews.kz](https://tengrinews.kz) со ссылкой на сайт Акорды.

Президент вновь обратился к гражданам Казахстана со словами о необходимости беречь свое здоровье, своих близких и родных.

«Вирус бьет по самому дорогому для нас. В этой борьбе страдает наше старшее поколение, но что очень плохо - дети. Трудно представить себе, но годовалые малыши тяжело заболевают, заразившись от родителей. **Еще недавно это было невозможно, но сейчас тысячи младенцев поражены этим опасным вирусом.** Единственный способ уберечь себя и своих близких от этой смертоносной опасности - вакцинация», - сказал Токаев.

В своем выступлении Касым-Жомарт Токаев также отметил, что в последнее время резко возросло количество людей, инфицированных коронавирусом. Ежедневно регистрируется более 5 тысяч пациентов. Неделю назад правительство заявляло,

что ситуация под контролем, но эпидемиологическая обстановка ухудшается. Число больных в тяжелом состоянии растет с каждым днем.

"Главное - не допустить роста тяжелобольных, сохранить человеческие жизни. Поэтому есть только один выход. Это массовая вакцинация. Следует говорить предельно откровенно - ситуация крайне тревожная. Пандемия стала своеобразным экзаменом для руководителей регионов. Этот экзамен как минимум половина акимов в лучшем случае сдают на "тройку". В этих условиях многократно возрастает координирующая роль правительства, здесь позиция стороннего наблюдателя абсолютно неуместна. Нужно усилить координирующую роль правительства и соответствующих ведомств", - заявил Президент.

Как отметил Глава государства, завтра для всех мусульман начинается священный праздник Курбан айт. Оценивая эпидемиологическую обстановку в стране как сложную, Касым-Жомарт Токаев отметил необходимость предотвращения массовых скоплений в местах жертвоприношений.

https://tengrinews.kz/kazakhstan_news/tyisyachi-mladentsev-porajenyi-koronavirusom-prezident-443569/

Об отсутствии контроля со стороны акиматов за оснащением ковидных больниц заявил Президент РК

Следует в кратчайшие сроки обеспечить полную оснащенность ковидных больниц и службы скорой помощи. Об этом заявил Президент РК Касым-Жомарт Токаев на совещании по вопросам эпидемиологической ситуации, передает корреспондент МИА «Казинформ» со ссылкой на Twitter Акорды.

«Следует в кратчайшие сроки обеспечить полную оснащенность ковидных больниц и службы скорой помощи в соответствии с протоколами, вплоть до всех расходных материалов», - сказал Касым-Жомарт Токаев. Глава государства подчеркнул, что персональная ответственность за оснащение должна быть закреплена за акимами регионов. «Нередки случаи, когда скорая помощь приезжает без необходимого оборудования. В результате теряется драгоценное время на спасение пациента. Несмотря на выявленные факты, регионы продолжают рапортовать о высокой оснащенности отделений для лечения тяжелых пациентов. Это свидетельствует об отсутствии контроля со стороны акиматов и Правительства либо о желании приукрасить ситуацию. Такая ситуация недопустима», - заявил Касым-Жомарт Токаев.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz \[https://www.inform.kz/ru/ob-otsutstvii-kontrolya-so-storony-akimotov-za-osnasnieniem-kovidnyh-bol-nic-zayavil-prezident-rk_a3813986\]\(https://www.inform.kz/ru/ob-otsutstvii-kontrolya-so-storony-akimotov-za-osnasnieniem-kovidnyh-bol-nic-zayavil-prezident-rk_a3813986\)](https://www.inform.kz/ru/ob-otsutstvii-kontrolya-so-storony-akimotov-za-osnasnieniem-kovidnyh-bol-nic-zayavil-prezident-rk_a3813986)

Ситуация неоднозначная в разрезе регионов - Касым-Жомарт Токаев о темпах вакцинации

Курс иммунизации завершили около 2,8 миллионов казахстанцев. Об этом сообщил Глава государства Касым-Жомарт Токаев, передает корреспондент МИА «Казинформ». «Наша самая актуальная задача - не остановить распространение вируса. Мировой опыт показывает, что это невозможно. Главное - не допустить рост числа особо тяжелых больных, сохранить человеческие жизни. Поэтому есть только один выход. Это массовая вакцинация, получение прививки», - сказал в ходе совещания по эпидемиологической ситуации Касым-Жомарт Токаев. Сегодня курс иммунизации завершили около 2,8 миллионов человек. «Однако несмотря на хорошую динамику, в разрезе регионов ситуация крайне неоднозначная», - заявил Президент.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz \[https://www.inform.kz/ru/situaciya-neodnoznachnaya-v-razreze-regionov-kasym-zhomart-tokaev-o-tempah-vakcinacii_a3813960\]\(https://www.inform.kz/ru/situaciya-neodnoznachnaya-v-razreze-regionov-kasym-zhomart-tokaev-o-tempah-vakcinacii_a3813960\)](https://www.inform.kz/ru/situaciya-neodnoznachnaya-v-razreze-regionov-kasym-zhomart-tokaev-o-tempah-vakcinacii_a3813960)

В отдельных регионах выявлены факты нарушения температурного режима хранения вакцин – Президент РК

Президент РК Касым-Жомарт Токаев поручил создать Межведомственную специальную группу при МВД, которая будет получать и обрабатывать информацию от общественников и населения по эпидситуации в республике, передает корреспондент МИА «Казинформ».

«Поручаю создать Межведомственную специальную группу при МВД, которая будет координировать работу, получать и обрабатывать информацию от общественников и населения», - сказал Касым-Жомарт Токаев на совещании по вопросам эпидемиологической ситуации в Акорде. Глава государства также добавил, что еще один актуальный вопрос, тормозящий процесс иммунизации, – подложные паспорта вакцинации. «Важно оперативно пресекать любые попытки распространения этого негативного явления. Работа началась, следует ее продолжить. В отдельных регионах выявлены факты нарушения температурного режима хранения вакцин. Это стало причиной снижения эффективности ее действия», - сообщил Касым-Жомарт Токаев.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz \[https://www.inform.kz/ru/v-otdel-nyh-regionah-vyavleny-fakty-narusheniya-temperaturnogo-rezhima-hraneniya-vakcin-prezident-rk_a3813969\]\(https://www.inform.kz/ru/v-otdel-nyh-regionah-vyavleny-fakty-narusheniya-temperaturnogo-rezhima-hraneniya-vakcin-prezident-rk_a3813969\)](https://www.inform.kz/ru/v-otdel-nyh-regionah-vyavleny-fakty-narusheniya-temperaturnogo-rezhima-hraneniya-vakcin-prezident-rk_a3813969)

Из-за группы «упертых» антиваксеров не можем ставить под угрозу здоровье граждан - Президент РК

Из-за небольшой группы «упертых» антиваксеров не можем ставить под угрозу здоровье граждан. Об этом заявил Глава государства Касым-Жомарт Токаев, передает корреспондент МИА «Казинформ» со ссылкой на официальную страницу пресс-службы Акорды в сети Twitter.

«В работе с людьми, нежелающими вакцинироваться, нужно применять дифференцированный подход. Эта группа далеко не однородна. Причины отказа от вакцинации самые разные. Среди таких людей много и колеблющихся», - сказал Касым-Жомарт Токаев во время совещания по эпидемиологической ситуации. Также Касым-Жомарт Токаев высказался по поводу принудительной вакцинации. «Надо всеми средствами, в том числе через социальные сети, убеждать их. В некоторых развитых странах Запады переходят от методов убеждения к мерам принуждения. Мы на это не пойдем, за исключением особых случаев, связанных с деятельностью крупных трудовых коллективов», - отметил Глава государства. «Потому что не можем из-за небольшой группы «упертых» антиваксеров ставить под угрозу здоровье наших граждан, обеспечивающих своим трудом благополучие своих семей», - заявил в ходе совещания Президент Казахстана.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz \[https://www.inform.kz/ru/iz-za-gruppy-upertyh-antivakserov-ne-mozhem-stavit-pod-ugrozu-zdorov-e-grazhdan-prezident-rk_a3814001\]\(https://www.inform.kz/ru/iz-za-gruppy-upertyh-antivakserov-ne-mozhem-stavit-pod-ugrozu-zdorov-e-grazhdan-prezident-rk_a3814001\)](https://www.inform.kz/ru/iz-za-gruppy-upertyh-antivakserov-ne-mozhem-stavit-pod-ugrozu-zdorov-e-grazhdan-prezident-rk_a3814001)

Применить суровое наказание за подделку паспортов вакцинации поручил Президент РК

Применить суровое наказание к лицам, допускающим подделку паспортов вакцинации, поручил Глава государства Касым-Жомарт Токаев, передает корреспондент МИА «Казинформ» со ссылкой на официальную страницу пресс-службы Акорды в сети Twitter.

«Поручаю ужесточить и применить суровое наказание к лицам, допускающим подделку паспортов вакцинации. Я этот вопрос уже поднимал на расширенном заседании. Речь идет о национальной безопасности страны», - заявил в ходе совещания по эпидемиологической ситуации Глава государства Касым-Жомарт Токаев.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz \[https://www.inform.kz/ru/primenit-surovoe-nakazanie-za-poddelku-pasportov-vakcinacii-poruchil-prezident-rk_a3813972\]\(https://www.inform.kz/ru/primenit-surovoe-nakazanie-za-poddelku-pasportov-vakcinacii-poruchil-prezident-rk_a3813972\)](https://www.inform.kz/ru/primenit-surovoe-nakazanie-za-poddelku-pasportov-vakcinacii-poruchil-prezident-rk_a3813972)

Проработать вопрос о поставке и выпуске вакцины «Спутник лайт» поручил Президент РК

Проработать вопрос о поставке и выпуске новой российской вакцины «Спутник лайт» на отечественных фармплощадках поручил Президент Казахстана Касым-Жомарт Токаев, передает корреспондент МИА «Казинформ».

«Следующий вопрос связан с необходимостью расширения линейки вакцин от производителей-лидеров в этой области. Следует проработать вопрос о поставке и выпуске новой российской вакцины «Спутник лайт» на отечественных фармплощадках», - сказал Касым-Жомарт Токаев на совещании по эпидемиологической ситуации.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/prorobotat-vopros-o-postavke-i-vypuske-vakciny-sputnik-layt-poruchil-prezident-rk_a3813977](https://www.inform.kz/ru/prorobotat-vopros-o-postavke-i-vypuske-vakciny-sputnik-layt-poruchil-prezident-rk_a3813977)

Ускорить регистрацию QazVac в ВОЗ поручил Касым-Жомарт Токаев

Предстоит ускорить регистрацию вакцины QazVac во Всемирной организации здравоохранения. Такое поручение дал Глава государства Касым-Жомарт Токаев, передает корреспондент МИА «Казинформ».

«С учетом планируемого на сентябрь промышленного выпуска отечественной вакцины QazVac предстоит ускорить ее регистрацию во Всемирной организации здравоохранения. Это работа Минздрава и МИДа», - заявил в ходе совещания по эпидситуации Глава государства. «Важно организовать работу по продвижению QazVac на рынки третьих стран в рамках двусторонних договоренностей. Правительству прошу взять данный вопрос на особый контроль и доложить о результатах в месячный срок», - отметил Касым-Жомарт Токаев.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/uskorit-registraciyu-qazvac-v-voz-poruchil-kasym-zhomart-tokaev_a3813974](https://www.inform.kz/ru/uskorit-registraciyu-qazvac-v-voz-poruchil-kasym-zhomart-tokaev_a3813974)

Глава государства поручил пересмотреть требования по включению объектов в «Ashyq»

Важно расширять охват «Ashyq», совершенствовать его функционал. Об этом заявил Президент РК Касым-Жомарт Токаев на совещании по вопросам эпидемиологической ситуации, передает корреспондент МИА «Казинформ» со ссылкой на пресс-службу Акорды в сети Twitter.

«Государство должно поддерживать бизнес, использующий «Ashyq» и иные цифровые инструменты. С другой стороны, следует жестко наказывать предпринимателей, игнорирующих подобные меры мониторинга. Этот вопрос должен быть на особом контроле акимов», - сказал Касым-Жомарт Токаев. Президент подчеркнул, что это, несмотря на то, что оператором системы является Палата предпринимателей «Атамекен». «Необходимо пересмотреть требования по включению в списки объектов в сторону их упрощения. Прошу Правительство решить данный вопрос. Важно расширять охват «Ashyq», совершенствовать его функционал и не забывать о ежедневном мониторинге его работы. Имеется информация о том, что включение объектов предпринимательства в списки, использующих «Ashyq», достаточно долгий бюрократический процесс», - добавил Касым-Жомарт Токаев.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/glava-gosudarstva-poruchil-peresmotret-trebovaniya-po-vklyucheniyu-ob-ektov-v-ashyq_a3813975](https://www.inform.kz/ru/glava-gosudarstva-poruchil-peresmotret-trebovaniya-po-vklyucheniyu-ob-ektov-v-ashyq_a3813975)

Цой ответил, когда могут ужесточить карантин в Казахстане

Министр здравоохранения Алексей Цой рассказал, когда могут ужесточить карантин в Казахстане, передает корреспондент Tengrinews.kz.

В прямом эфире на телеканале «Хабар 24» Алексей Цой рассказал, что у Министерства здравоохранения налажена четкая система открытия инфекционных стационаров и реагирования.

«На сколько страшен пессимистичный сценарий? Я так понимаю, один из критериев, превышение 70 процентов коечного фонда?», — спросил ведущий Рахим Ошакбаев.

«Да, это очень важно, если мы увидим, что приближаемся к переполнению коечного фонда, конечно, мы тогда вынуждены будем принимать более жесткие меры и вводить ограничительные меры», — ответил Цой.

Министр отметил, что на данный момент из 36 тысяч коек 50 процентов занято, при этом, еще порядка 24 тысяч находится в резерве.

«То есть у нас по сути дела, там тройная возможность коечного фонда от сегодняшней даты. При пессимистичном сценарии (11 тысяч случаев заражения в сутки — прим.ред.) этот коечный фонд заполняется. Но не доводя до этого, если мы будем видеть развитие по этому пути, мы конечно, будем превентивные меры вводить и делать какие-то более жесткие ограничения. На данный момент мы пока смотрим, что идет все в параметрах тех, которые мы видим по оптимистичному либо по реалистичному сценарию», — ответил Цой.

https://news.mail.ru/society/47181948/?frommail=1&exp_id=937

ИНТЕРВЬЮ С АЛЕКСЕЕМ ЦОЕМ - прямой эфир Ошакбаев.LIVE на Хабар24.

Доступно видео:

<https://www.youtube.com/watch?v=3z0rUoRZqMA>

Цой: Если система перегреется, мы будем вводить локдауны

Министр здравоохранения Алексей Цой рассказал, в каком случае будут вводить локдаун в Казахстане, передает корреспондент [Tengrinews.kz](https://tengrinews.kz).

"Если ситуация достигнет 70 процентов уровня заполняемости коек и при этом не будет дополнительной возможности развернуть новые больницы, то есть система перегреется, будет коллапс системы здравоохранения, мы адресно в разрезе конкретного региона будем принимать жесткие меры, вплоть до локдаунов", - сказал Цой в прямом эфире телеканалу "Хабар 24".

Министр заявил о конкретных мерах, которые будут приниматься в случае негативных сценариев.

https://tengrinews.kz/kazakhstan_news/soy-esli-sistema-peregreetsya-myi-budem-vvodit-lokdaunyi-443576/

О поставке двух миллионов доз вакцины Pfizer рассказал Цой

Министр здравоохранения Алексей Цой рассказал о поставке двух миллионов доз вакцины Pfizer, передает корреспондент [Tengrinews.kz](https://tengrinews.kz).

"Детали - это предмет конфиденциальности. Мы изначально подписываем торговое соглашение, по результатам которого мы не можем разглашать какие-то подробности сделок. По Pfizer скажу, что да, у нас определенные соглашения достигнуты. Сейчас мы прорабатываем вопрос наделения полномочиями Минздрава именно подписывать такие контракты и в дальнейшем на условиях компании Pfizer производить эту поставку", - рассказал Цой в прямом эфире на телеканале "Хабар 24".

По словам министра, детали поставки вакцины будут озвучены после заключения контракта.

"В ближайшее время. Это двухсторонние отношения. Объем, цена будут в контракте. Как мы только заключим, если нам разрешат эту информацию довести до населения, мы это обязательно сделаем. Производитель просит от нас конфиденциальности по предоставлению данных, иначе сам контракт может быть аннулирован. Это четвертый квартал. Когда у нас появятся четкие графики поставок. Пока есть предварительные договоренности о двух

миллионах. Там все зависит от того, в какие сроки компания сможет нам поставить. Мы прорабатываем этот вопрос", - заключил Цой.

https://tengrinews.kz/kazakhstan_news/postavke-dvuh-millionov-doz-vaktsinyi-pfizer-rasskazal-tsoy-443578/

В Минздраве рассказали о планах по вакцинации детей

Министр здравоохранения Алексей Цой рассказал о планах по вакцинации детей и подростков 12-18 лет в Казахстане препаратом от Pfizer/BioNTech, передает корреспондент [Tengrinews.kz](https://tengrinews.kz).

"Мы просто предоставляем эту возможность привить своих детей. Вы знаете, сколько у нас обращений в министерство с просьбой найти вакцины, чтобы защитить детей. К сожалению, мы для взрослых даем такую возможность, а для детей сейчас у нас нет возможности помочь им. То есть это право выбора родителей. **С 12 лет сейчас рекомендовано применение вакцины Pfizer. Мы таргетируем возраст от 12 и старше.** С акцентом на детский возраст получат такую возможность привиться вакцинами. Соответственно, как граждане решат, нужно вакцинироваться или нет, но мы призываем, потому что вакцина помогает. И, к сожалению, новые штаммы поражают детей", - сообщил министр в прямом эфире на телеканале "Хабар 24".

Главу Минздрава также спросили, запланированы ли испытания, которые позволят применять вакцины "Спутник V" и QazVac детям.

"Что касается "Спутника", насколько нам известно, такие клинические исследования сейчас проводятся нашими коллегами и производителями вакцин. По QazVac - в казахстанском законодательстве клинические исследования на детях запрещены. Мы такие исследования по QazVac не проводим сейчас", - ответил Цой.

Ранее сообщалось, что в Казахстане [рассматривают вопрос вакцинации детей препаратом Pfizer](#).

В Министерстве здравоохранения заявили, что достигли предварительной договоренности [с Pfizer о поставке вакцин в Казахстан в четвертом квартале 2021 года](#).

10 июля Президент страны Касым-Жомарт Токаев сообщил, что 2 миллиона доз вакцины Pfizer должны были поставить в страну еще в мае, но [поставка была сорвана](#).

"Поручаю Администрации Президента и правительству разобраться и принять меры в отношении должностных лиц, которые допускают срыв поставки этого необходимого препарата на наш рынок", - сказал Токаев на расширенном заседании правительства 10 июля.

Он [поручил поставить Pfizer в Казахстан в кратчайшие сроки](#). "Мы должны диверсифицировать свои предложения в отношении граждан. И некоторые граждане хотели бы привиться именно этой вакциной, поэтому дайте возможность им", - отметил Глава государства.

https://tengrinews.kz/kazakhstan_news/v-minzdrave-rasskazali-o-planah-po-vaktsinatsii-detey-443577/

Нужно ли сдавать ПЦР-тест работникам с медотводом

Об этом рассказали в Минздраве Казахстана

Председатель Комитета санитарно-эпидемиологического контроля Министерства здравоохранения Казахстана Айжан Есмагамбетова заявила, что казахстанцам, имеющим противопоказания к вакцинации против COVID-19, не нужно сдавать ПЦР-тест для допуска на работу.

По ее словам, те, у кого имеются противопоказания к вакцинации, не проходят ПЦР-тестирование, пишет [Sputnik](#).

- Получившим медотвод не нужно регулярно проходить ПЦР-тестирование на COVID-19. У нас есть организованный коллектив, к примеру. Основная группа – вакцинированные, кто не вакцинирован – с ПЦР-тестом. Медицинские противопоказания на сегодня имеют около 11 тысяч человек. Противопоказаний к вакцинации не так много. Если в коллективе основная масса работников будет вакцинирована, то она защитит малочисленную группу, которая имеет противопоказания, – сказала глава комитета.

Таким образом, медотвод является одним из оснований для допуска невакцинированных граждан к работе в очном режиме в сферах, предполагающих контакт с людьми.

<https://forbes.kz/process/nujno-li-prohodit-ptsr-test-rabotnikam-s-medotvodom/>

Казахстанцам закроют доступ на зарубежные интернет-ресурсы, предлагающие поддельные паспорта вакцинации

Казахстанцам закроют доступ на зарубежные интернет-ресурсы, предлагающие поддельные паспорта вакцинации и результаты ПЦР-тестов. Об этом сообщила на онлайн-брифинге **официальный представитель МВД РК Шугыла Турлыбек**, передает корреспондент МИА «Казинформ».

«Во всех подразделениях полиции созданы специальные мониторинговые группы, которые выявляют и обрабатывают размещаемые в сети Интернет, социальных сетях и мессенджерах, местных пабликах и на рекламных сайтах объявления по продаже поддельных документов. Полицией уже выявлено 46 таких объявлений, где за деньги предлагаются поддельные паспорта вакцинации, а также бланки анализов с положительными или отрицательными результатами тестов. На этих ресурсах распространяются и объявления о продаже медицинских справок и сертификатов вакцинации на территории Российской Федерации, Украины, Индии и США. Кроме того, в выявленных объявлениях специалистами Центра по борьбе с киберпреступлениями МВД прослеживаются, в основном, мошеннические схемы, направленные на получение предоплаты. В подтверждение о якобы прохождении 1-го этапа вакцинирования мошенники присылают уведомления с посторонних почтовых ящиков, не относящихся к официальным ресурсам госорганов. После чего требуют предоплату за 2 этап и исчезают», – сказала Ш. Турлыбек. По ее словам, анализ ряда публикаций выявил использование мошенниками карт зарубежных банков, а продавцы поддельных документов часто используют виртуальные телефонные номера, которые постоянно меняют. При этом

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 качестве примера, Ш.Турлыбек рассказала о том, как учительница из Костаная получила от мошенников липовую справку о медотводе от вакцинации. Женщина, имеющая гипертонию и астму, в разговоре со своей знакомой посетовала на требование директора школы к учебному году иметь паспорт вакцинации. Учительница знала, что получить медицинский отвод от частной лаборатории можно за 120 тысяч тенге. По-видимому, частники пытались таким образом нажиться, сделав диагностику всего организма клиента, а не только проверки имеющихся заболеваний. Знакомая поделилась с учительницей номером человека, который может сделать справку за 20 000 тенге. И действительно, справка на следующий день после оплаты была завезена ей домой. Однако проконсультировавшись с коллегой, женщина заподозрила подделку, так как в справке не хватало некоторых данных. «Возмущенная женщина направилась разбираться в государственную поликлинику от которой был якобы сделан медотвод, где встретилась с заместителем главного врача по контролю качества медицинских услуг. Медицинский руководитель, в обязанности которой входит аудит амбулаторных карт, лечения и диагностики заболевания, а также работа с возникшими инцидентами, незамедлительно сообщила о подделке в полицию. Данный факт зарегистрирован в едином реестре досудебного расследования по статье Уголовного кодекса «подделка документов», которой предусмотрена уголовная ответственность в виде лишения свободы до 4-х лет. В настоящее время по уголовному делу полицией проводятся оперативные и следственные мероприятия, направленные на его раскрытие и привлечения правонарушителей к ответственности», – сообщила Ш. Турлыбек.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/kazahstancam-zakroyut-dostup-na-zarubezhnye-internet-resursy-predlagayuschie-poddelnye-pasporta-vakcinacii](https://www.inform.kz/ru/kazahstancam-zakroyut-dostup-na-zarubezhnye-internet-resursy-predlagayuschie-poddelnye-pasporta-vakcinacii) a3813872

Военных медиков могут направить на помощь жителям регионов в борьбе с КВИ

Бригады военных медиков могут направить на помощь жителям отдаленных районов в борьбе с коронавирусной инфекцией, передает МИА «Казинформ» со ссылкой на пресс-службу Министерства обороны РК.

В настоящее время в Вооруженных Силах Казахстана продолжается реализация мероприятий по борьбе с COVID-19 и недопущению распространения вируса среди личного состава. Воинские части и учреждения обеспечиваются необходимыми средствами защиты и медицинским имуществом, проводятся противоэпидемические и санитарно-профилактические мероприятия. Специалисты ведут постоянный мониторинг состояния здоровья личного состава, чтобы своевременно реагировать при выявлении признаков инфицирования и контактов с заболевшими. Как отметил сегодня на совещании по эпидемиологической ситуации Президент Казахстана – Верховный Главнокомандующий Вооруженными Силами Касым-Жомарт Кемелевич Токаев, единственный способ уберечь себя и своих близких от этой опасности – вакцинация. Других методов мировая медицина пока не предложила и вряд ли предложит в обозримом будущем. В Вооруженных Силах продолжается вакцинация личного состава. Количество вакцинированных приблизилось к 100%: первый компонент получили 99% личного состава, вторым привито 92%. В то же время военные врачи готовы к оказанию помощи гражданским коллегам. С начала апреля этого года выделены военные госпитали в Алматы и Нур-Султане. С июля Главный военный клинический госпиталь в столице повторно задействован для лечения больных с коронавирусом. «В готовности к приему гражданского населения находятся три военно-лечебных учреждения в Алматы, Талдыкоргане и Ушарале. На случай поступления больных с тяжелым течением заболевания подготовлены реанимационные отделения. Они оснащены аппаратами искусственной вентиляции легких, пульсоксиметрами, кислородными концентраторами и другим оборудованием», – проинформировал начальник управления санитарно-эпидемиологического надзора Главного военно-медицинского управления ВС РК полковник Альбек Манабаев. В двух филиалах санитарно-эпидемиологического центра: «Астана» и «Запад», увеличена численность специалистов, в их состав включены эпидемиологи, вирусологи, бактериологи и лаборанты. Дополнительно функционируют четыре инфекционных изолятора в военных госпиталях Аягоза, Талдыкоргана, Сарыозека и Семейя. Работают две стационарные ПЦР-лаборатории в Нур-Султане и Алматы, а также мобильные лабораторные комплексы с возможностью проведения ПЦР-тестирования в Актау и Семее. В помощь жителям отдаленных районов в кратчайшие сроки могут быть переброшены врачебно-сестринские бригады и специалисты санитарно-эпидемиологической службы Вооруженных Сил.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/voennyh-medikov-mogut-napravit-na-pomosch-zhitelyam-regionov-v-bor-be-s-kvi](https://www.inform.kz/ru/voennyh-medikov-mogut-napravit-na-pomosch-zhitelyam-regionov-v-bor-be-s-kvi) a3814086

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

	COVID-19 (ПЦР+)			COVID-19 (ПЦР-)		
	Заболели	Выздоровели	Умерло*	Заболели*	Выздоровели*	Умерло*
ВСЕГО:	494222	431956	4997	58631	53472	
г. Нур-Султан	84299	73090	-	6196	-	-
г. Алматы	84399	75106	-	6102	-	-

г. Шымкент	17821	13791	-	2056	-	-
Акмолинская область	26278	23780	-	2325	-	-
Актюбинская область	13912	11949	-	2645	-	-
Алматинская область	29388	27457	-	3886	-	-
Атырауская область	29989	26681	-	2638	-	-
Восточно-Казахстанская область	31273	27740	-	9682	-	-
Жамбылская область	10778	9765	-	3938	-	-
Западно-Казахстанская область	28578	21886	-	1855	-	-
Карагандинская область	47953	40990	-	3528	-	-
Костанайская область	18273	16911	-	4154	-	-
Кызылординская область	8356	7209	-	1076	-	-
Мангистауская область	10863	7530	-	1481	-	-
Павлодарская область	27714	25546	-	3221	-	-
Северо-Казахстанская область	16213	15429	-	1757	-	-
Туркестанская область	8135	7096	-	2091	-	-
				*данные на 17 июля		

Информация о заболеваемости пневмонией с признаками коронавирусной инфекции на 19 июля 2021 года

19 Июля 2021 08:30 17.07.2021 г. зафиксированы 26 случая заболевания пневмонией с признаками коронавирусной инфекции, 7 летальных исходов и 70 человека выздоровели. Всего с 13 марта 2020г. зарегистрировано: заболевших – 58631, летальных случаев - 3541, выздоровевших - 53472.

За прошедшие сутки в Казахстане 1896 человек выздоровели от коронавирусной инфекции.

19 Июля 2021 08:10 В разрезе регионов: город Нур-Султан - 131, город Алматы - 403, город Шымкент - 148, Акмолинская область - 130, Алматинская область - 46, Атырауская область - 135, Восточно-Казахстанская область - 31, Западно-Казахстанская область - 85, Карагандинская область - 418, Костанайская область - 53, Кызылординская область - 45, Мангистауская область - 44, Павлодарская область - 57, Северо-Казахстанская область - 92, Туркестанская область - 78. Итого выздоровевших в Казахстане - 431956.

Об эпидемиологической ситуации по коронавирусу на 23:59 час. 18 июля 2021 г. в Казахстане

19 Июля 2021 08:00 За прошедшие сутки в Казахстане выявлены 5317 заболевших с положительным ПЦР на коронавирусную инфекцию. В разрезе регионов: город Нур-Султан - 1367, город Алматы - 798, город Шымкент - 470, Акмолинская область - 178, Актюбинская область - 159, Алматинская область - 126, Атырауская область - 293, Восточно-Казахстанская область - 87, Жамбылская область - 53, Западно-Казахстанская область - 204, Карагандинская область - 689, Костанайская область - 126, Кызылординская область - 127, Мангистауская область - 203, Павлодарская область - 170, Северо-Казахстанская область - 91, Туркестанская область - 176. Всего в стране выявлено 494222 заболевших.

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

1047 пациентов с коронавирусом находятся в тяжелом состоянии - Минздрав РК

В Казахстане 1047 пациентов с коронавирусом находятся в тяжелом состоянии. Об этом передает МИА «Казинформ» со ссылкой на Министерство здравоохранения РК.

«На 19 июля лечение от КВИ продолжают получать 58 887 человек (57 269 КВИ+ и 1 618 КВИ-), из них в стационарах находятся 19 005 пациентов, на амбулаторном уровне – 39 882 пациента. Из числа заболевших КВИ+ и КВИ- находятся в тяжелом состоянии 1047 пациентов, в состоянии крайней степени тяжести – 230 пациентов, на аппарате ИВЛ – 144 пациента», - говорится в сообщении Минздрава.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/1047-pacientov-s-koronavirusom-nahodyatsya-v-tyazhelom-sostoyanii-minzdrav-rk_a3813748](https://www.inform.kz/ru/1047-pacientov-s-koronavirusom-nahodyatsya-v-tyazhelom-sostoyanii-minzdrav-rk_a3813748)

Опубликовано новое постановление главного санврача Казахстана на транспорте

В регионах, находящихся в «красной» зоне, запретили эксплуатацию катеров, теплоходов, паромов, катамаранов.

НУР-СУЛТАН, 19 июл — Sputnik. Главный санврач на транспорте Жанар Уразалина подписала новое постановление об ужесточении карантина на объектах водного транспорта.

Согласно документу, вводится запрет на эксплуатацию водного транспорта (катера, судна, теплоходы, паромы, лодки, катамараны, водные мотоциклы и другие), используемого в сфере развлекательных и прогулочно-экскурсионных мероприятий на морях, реках, озерах, водохранилищах в «красной» зоне.

Постановление вступило в силу со дня его подписания.

Напомним, в данный момент в «красной» зоне находятся Нур-Султан, Алматы, Шымкент, Алматинская, Акмолинская, Актюбинская, Атырауская, Западно-Казахстанская, Карагандинская, Костанайская, Кызылординская, Мангистауская, Павлодарская и Северо-Казахстанская области.

https://news.mail.ru/society/47181543/?frommail=1&exp_id=937

Матрица оценки эпидемиологической ситуации в регионах Казахстана (на 19.07.2021)



<https://hls.kz/wp-content/uploads/2021/07/Матрица-оценки-эпидемиологической-ситуации-в-регионах-Казахстана-на-19.07.2021.pdf>

Заболееваемость на 100 000 населения на основе регистрации подтвержденных и вероятных случаев КВИ по регионам за последние 7 дней за 12.07.2021-18.07.2021 г.

№ п/п	Регион	06.07-12.07	07.07-13.07	08.07-14.07	09.07-15.07	10.07-16.07	11.07-17.07	12.07-18.07
1.	г.Нур-Султан	507.9	535.9	602.5	666.2	727.5	769.6	803.8
2.	г.Алматы	169.7	187.4	213.4	236.8	255.8	268.9	276.8
3.	г.Шымкент	137.5	157.7	184.3	203.4	214.9	220.2	239.0
4.	Акмолинская область	124.6	129.0	134.4	141.6	152.2	158.6	163.8
5.	Актюбинская область	57.8	66.5	82.0	97.1	109.0	117.6	129.4
6.	Алматинская область	32.0	36.5	39.7	44.1	47.2	49.4	51.1
7.	Атырауская область	233.3	261.7	287.1	313.1	340.2	343.4	344.0
8.	ВКО	38.8	38.5	38.7	37.7	38.2	39.1	40.4
9.	Жамбылская область	32.5	36.1	39.9	43.1	47.0	48.4	47.4
10.	ЗКО	202.0	201.2	210.3	220.1	233.6	242.2	240.6
11.	Карагандинская область	222.4	237.2	255.6	286.2	314.0	334.9	341.2
12.	Костанайская область	63.7	69.4	74.4	81.2	88.2	91.9	94.7
13.	Кызылординская область	45.2	49.3	54.2	62.4	70.2	80.7	88.2
14.	Мангистауская область	125.1	137.0	143.3	156.0	161.4	175.0	186.1
15.	Павлодарская область	122.7	126.6	130.6	137.8	144.9	150.0	153.8
16.	СКО	52.4	58.1	65.5	76.2	86.4	98.7	109.6
17.	Туркестанская область	18.2	20.1	21.9	21.2	23.3	27.8	33.0
	Республика Казахстан	123.0	132.5	146.3	160.6	173.9	183.4	190.8

<https://hls.kz/wp-content/uploads/2021/07/Данные-по-заболеваемости-12-июля—18июля-2021года.pdf>

Информация о проведении вакцинации населения против КВИ на 19.07.2021 г. в разрезе регионов

Источник – Министерство здравоохранения Республики Казахстан @ При копировании рекомендуется использовать ссылку на источник.

Регион	Число людей, вакцинированных против КВИ	Число людей, вакцинированных по регионам	Число людей, вакцинированных по полу
1. г. Нур-Султан	318 347	195 799	
2. г. Алматы	617 948	389 407	
3. г. Шымкент	341 111	212 442	
4. Акмолинская	194 266	103 267	
5. Актобинская	301 438	188 488	
6. Алматинская	499 492	273 482	
7. Атырауская	138 287	71 902	
8. ВКО	279 340	213 297	
9. Жамбылская	261 412	183 499	
10. ЗКО	128 746	84 197	
11. Карагандинская	201 818	127 222	
12. Костанайская	223 422	119 260	
13. Кызылординская	228 186	121 062	
14. Мангистауская	88 740	48 054	
15. Павлодарская	294 406	111 291	
16. СКО	181 422	101 272	
17. Туркестанская	207 222	104 672	
Итого по РК:	4 895 174	2 798 360	

<https://www.gov.kz/memleket/entities/dsm/press/news/details/231132?lang=ru>

РЕГИОНЫ

Свадьба, кудалық, 30-летие окончания школы - как нарушают локдаун в Нур-Султане

Мониторинговые группы продолжают проводить рейдовые мероприятия по выявлению нарушений карантинного режима. Горожане, вопреки постановлению санитарного врача, где указан ряд ограничительных мер, до сих пор не отказываются от посещений увеселительных заведений, проводя досуг в компании родственников и друзей. Об этом передает МИА «Казинформ» со ссылкой на ДП.

За выходные дни проверено 167 объектов предпринимательства, выявлено 51 нарушение карантина. К примеру, в выходные дни мобильными группами выявлен факт нарушения в многофункциональном комплексе «Жеті қазына», где проводилась свадьба. Внутри заведения находились 200 посетителей. Со слов организаторов, проведение свадьбы было запланировано задолго до объявления локдауна, в связи с чем, отменить праздник и отозвать гостей они не успели. Люди развлекались и веселились, не вспоминая о масках и социальной дистанции. Также в ходе рейда мониторинговой группой в кафе «Адлер» выявлено массовое мероприятие - «Құдалық той», где находились около 50 посетителей. Кроме того, в одном из кафе мониторинговая группа обнаружила вечер встречи выпускников, который проводился по случаю 30-летия окончания школы. Со всей республики на памятный вечер съехались около 40 выпускников. Материалы в отношении нарушителей карантинного режима направлены в управление Санитарно-эпидемиологического контроля для привлечения к административной ответственности по ст. 425 КРКобАП. Полицейские продолжают вести разъяснительные беседы с гражданами о соблюдении карантинного режима по недопущению распространения коронавирусной инфекции. В местах массового скопления напоминают гражданам о мерах предосторожности и призывают к ответственному поведению и обязательному соблюдению санитарных норм и социальной дистанции.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz](https://www.inform.kz/ru/svad-ba-kudalyk-30-letie-okonchaniya-shkoly-kak-narushayut-lokdaun-v-nur-sultane_a3813891) https://www.inform.kz/ru/svad-ba-kudalyk-30-letie-okonchaniya-shkoly-kak-narushayut-lokdaun-v-nur-sultane_a3813891

Как будут работать рынки, кафе, ТРЦ и автобусы в Нур-Султане 20 июля

20 июля станет для казахстанцев выходным днем в честь празднования Курбан айта. [Tengrinews.kz](https://tengrinews.kz) обновил информацию по карантинным ограничениям в работе рынков, кафе, ТРЦ и общественного транспорта в этот день для жителей Нур-Султана.

Согласно [постановлению](#) главного санитарного врача города Сархат Бейсеновой **городские и придорожные автобусы будут работать по штатному расписанию** с увеличением количества автобусов в часы пик, обработкой салона дезинфицирующими средствами на конечной остановке, открытием всех дверей.

ТРЦ, торговым домам и торговым центрам разрешено работать с 10.00 до 17.00. При этом объекты общепита в них могут работать по Ashyq до 20.00. Однако в данных объектах будут действовать ограничения по допуску людей, потому что постановление требует от владельцев соблюдать заполняемость в 4 квадратных метра на одного посетителя.

Кафе, рестораны и кофейни, в том числе летники, смогут работать с заполняемостью до 50 процентов от мощности зала, не более 30 посадочных мест. Обычным заведениям разрешено работать с 07.00 до 17.00, заведениям с Ashyq - до 20.00.

Столовым независимо от места расположения разрешено работать с заполняемостью до 50 процентов от мощности зала, не более 30 посадочных мест, с 07.00 до 21.00.

Объекты уличной торговли, **стритфуды, ларьки с мороженым, овощные палатки** и другие, а также **цветочные магазины** смогут работать с штатном режиме.

Крытые продовольственные и непродовольственные **рынки** смогут работать с 10.00 до 17.00 при заполняемости в четыре квадратных метра на одного посетителя. Продовольственные рынки на открытом воздухе будут работать с штатном режиме, непродовольственные - также с 10.00 до 17.00.

Продуктовые магазины, мини-маркеты, супермаркеты, гипермаркеты независимо от места расположения при соблюдении заполняемости в четыре квадратных метра на одного покупателя будут работать в штатном режиме.

Магазины по продаже непродовольственных товаров при соблюдении заполняемости не более 30 процентов от проектной мощности из расчета 4 квадратных метра на одного покупателя смогут работать с 09.00 до 17.00.

При этом в городе **запрещается проводить и участвовать в массовых мероприятиях, посвященных празднованию Құрбан айта, в том числе на дому.** Запрещены коллективные молитвы - Айт-намаз, включая мероприятия на открытом воздухе на территории мечетей.

За обрядом жертвоприношения горожане смогут следить онлайн через сайт gurban2021.kz. Жертвоприношения будут проводиться в специально отведенных убойных пунктах, исключив массовое скопление людей.

За прошедшие сутки в городе выявили 1367 новых зараженных коронавирусом. Это только те лица, которые сдали ПЦР-анализ.

Ранее коронавирусные стационары изнутри и переполненные реанимационные отделения показали на видео в Управлении общественного здравоохранения Нур-Султана.

"С тех пор, как мы стали инфекционной больницей, **вся реанимация полностью забита. Очень много тяжелобольных людей, очень много погибает каждый день.** Болеть стали дети. Прошу вас, возьмите ответственность за свое здоровье", - рассказала на видео врач

https://tengrinews.kz/kazakhstan_news/budut-rabotat-ryinki-kafe-trts-avtobusyi-nur-sultane-20-443523/

О мифах и ложных страхах перед вакцинацией рассказала столичный врач

Ежедневно в столице выявляют свыше тысячи новых случаев заболевания КВИ. Остановить рост числа заболевших и уберечь граждан от тяжелых последствий болезни по-прежнему может только вакцинация. Об этом говорят специалисты, как местных поликлиник, так и международные эксперты, передает МИА «Казинформ» со ссылкой на официальный сайт акимата города.

По словам врача общей практики городской поликлиники №8 Шолпан Дайрабаевой, среди горожан есть те, кто опасается получить прививку от коронавируса, едва услышав о возможных побочных реакциях после вакцинации. При этом медик отмечает, что проявление таких симптомов, как слабость в теле, суставах, повышение температуры в течение трех дней после иммунизации – вполне допустимое явление. Такая реакция может быть вызвана не только вакциной от коронавируса, но и любой другой. «Все мы с рождения вакцинируемся. Мало кто возражает от прививки против туберкулеза, коклюша и т.д. А ведь их тоже когда-то разрабатывали, чтобы предотвратить эпидемии и сохранить жизни и здоровье людей. И тогда это удалось, сегодня благодаря вакцине мы не сталкиваемся со вспышками оспы или чумы. Вакцина против коронавируса не является исключением. Она разработана и исследована учеными, чтобы победить, наконец, пандемию и вернуться к нормальной доковидной жизни. Многие боятся прививки, узнав о том, что возможны побочные реакции. Да, в течение трех дней после ее получения действительно возможны повышение температуры тела, озноб, головная, суставная боль. Но это вполне допустимо, таков ответ организма, все зависит от индивидуальных особенностей здоровья человека. Поэтому бояться этого не стоит, лучше в поствакцинальный период беречь себя от излишних нагрузок», - прокомментировала врач. Еще одной «страшилкой», которой пугают в соцсетях доверчивых граждан, является то, что якобы с вакциной в организм вводят вирус, поэтому вакцинируемый может стать переносчиком КВИ. По словам столичного врача, не стоит верить всему, что пишут в интернете, особенно таким утверждениям, не имеющим научного обоснования. «Быть переносчиком и уж тем более заразить кого-то коронавирусом человек, прошедший вакцинацию, не может. Да, вводится фрагмент вируса, если мы говорим о «Спутнике V», но его действие направлено лишь на выработку антител к COVID-19. Другие вакцины содержат инактивированный вирус. Ни в одном из случаев нельзя говорить о том, что эти вакцины могут вызвать заражение вирусом!» - подчеркнула Шолпан Дайрабаева. Напомним, в столице развернуто свыше 100 прививочных пунктов. Вакцинацию против КВИ проводят в учреждениях ПМСП и крупных торговых домах, ТРЦ города. На сегодня, первый компонент вакцины в Нур-Султане получили свыше 314 тысяч человек, полную иммунизацию прошли около 196 тысяч горожан.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на inform.kz https://www.inform.kz/ru/o-mifah-i-lozhnyh-strahah-pered-vakcinaciy-rasskazala-stolichnyy-vrach_a3814088

Коронавирус в Алматы: 798 заболевших и 3 495 вакцинированных за сутки

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

«За 18 июля зарегистрировано 798 случаев коронавирусной инфекции (местные), из них 706 случаев с симптомами и 92 без симптомов. Выписаны 39 человек, поступили – 299. Итого в инфекционных стационарах находятся 2 878 человек. В отделениях реанимации и интенсивной терапии – 178. На ИВЛ – 29, на неинвазивной ИВЛ – 54, High flow занято 70 аппаратов. На сегодняшний день на дому под наблюдением мобильных бригад ПМСП и Телемедицинского центра находится 5 091 пациент, с симптомами – 4692 с легкой и средней степенью, без симптомов – 399», - сообщили в управлении общественного здоровья Алматы. С 1 февраля по 18 июля первым компонентом вакцинированы 652 718 человек. За прошедшие сутки вакцинированы 3 495 человек. Из общего количества привитых лица старше 60-ти лет составляют 93 376 человек. В городе функционирует 212 пунктов

вакцинации в медицинских организациях, школах, на объектах культуры, спорта, на рынках и в ТРЦ с возможностью уведомления до 250. Задействованы 308 прививочных бригад из 1 260 человек.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/koronavirus-v-almaty-798-zabolevshih-i-3-495-vakcinirovannyh-za-sutki_a3813844](https://www.inform.kz/ru/koronavirus-v-almaty-798-zabolevshih-i-3-495-vakcinirovannyh-za-sutki_a3813844)

Пик заболеваемости коронавирусом спрогнозировали санврачи Алматы

Эпидемиологическая ситуация в Алматы остается напряженной с тенденцией к ухудшению. Это связано с продолжающимся заражением не вакцинированного и не переболевшего населения «дельта»-штаммом коронавирусной инфекции, передает корреспондент МИА «Казинформ» со ссылкой на региональную службу коммуникаций города.

На заседании городского штаба по недопущению дальнейшего распространения КВИ рассмотрены меры по стабилизации обстановки. По данным Департамента санитарно-эпидемиологического контроля города, с начала текущего года всего в Алматы зарегистрировано 65 878 случаев КВИ. За истекшие две недели в сравнении с предыдущими двумя неделями заболеваемость КВИ возросла в 2,6 раза, суточный прирост составил более 1%. С 1 по 18 июля зарегистрировано 10 093 случая КВИ, что соответствует пессимистичному прогнозу в 10 700 случаев. «Причина роста известна - распространение в городе с 18 июня штамма «дельта», который обладает более высокой контагиозностью и чаще вызывает тяжелые клинические проявления. За последние 7 дней продолжается нарастание удельного веса «симптомных» больных с 88% за предыдущие 7 дней до 90%, против 50% во время первой волны эпидемии в прошлом году, обусловленной уханьским вариантом COVID-19», - сообщили в РСК. Специалистами ДСЭК города сделан прогноз развития санитарно-эпидемиологической ситуации по КВИ на предстоящие 3 месяца, до 30 сентября. Согласно базовому прогнозу, пик заболеваемости придется на 3-4 августа с регистрацией около 1600 новых случаев в сутки. Согласно пессимистичному прогнозу, пик заболеваемости будет зарегистрирован 10-11 августа с регистрацией до 1900 новых случаев в сутки. Занятость коечного фонда по базовому прогнозу достигнет 5-5,5 тысяч коек на пике и по пессимистичному прогнозу 6-6,5 тысяч коек на пике. Таким образом, по базовому сценарию в июле прогнозируется 27,5 тысяч случаев КВИ, в августе - 34,5 тысяч, в сентябре - 4,5 тысяч. По пессимистичному прогнозу - в июле 29 тысяч случаев КВИ, в августе - 49,5 тысяч, в сентябре - 13,5 тысяч случаев.

С целью обеспечения офлайн-обучения школьников проводится работа по мониторингу и охвату вакцинацией учителей. На сегодняшний день первым компонентом вакцинировано 97% педагогов, вторым - 67,9%. Кроме того, первым компонентом привито 97,3% медицинских работников, вторым - 67,3%. Анализ возрастного состава за последние две недели показал прежнюю нацеленность вируса на детей и молодых людей ввиду высокой контагиозности варианта «дельта». Удельный вес детей до 14 лет возрос на 1% и остается высоким на уровне 14%. Наметься снижение заболеваемости среди граждан от 20 до 40 лет - с 39% до 37,5%. Остается высоким удельный вес заболевших граждан 40-59 лет - на уровне 25%. Удельный вес заражений среди лиц старшего возраста 60 лет возрос на 1,1%. По занятости населения за последние 14 дней по-прежнему превалирует заболеваемость КВИ среди самозанятых - 41%, работников различных ТОО, ИП, АО - 17%, пенсионеров - 16,4%, а также школьников - 9,2% и детей дошкольного возраста - 6,4%, составляющие 90% от общего количества заболевших. Основными местами заражения КВИ за последние 7 дней являются объекты торговли - 40%, общественный транспорт - 20%, контакты в семьях - 19%, рынки - 16%.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/pik-zabolevaemosti-koronaviruso-sprognozirovali-sanvrachi-almaty_a3813938](https://www.inform.kz/ru/pik-zabolevaemosti-koronaviruso-sprognozirovali-sanvrachi-almaty_a3813938)

65 человек с «красным» статусом оштрафованы в Алматы

В Алматы 65 человек с «красным» статусом оштрафованы за попытку посещения общественных мест, передает корреспондент МИА «Казинформ» со ссылкой на региональную службу коммуникаций города.

В городе по проекту Ashyq осуществляют деятельность 2282 участника. В период с 9 по 14 июля фактов непроведения объектами минимального числа регистраций посетителей по QR-коду (check-in) не выявлено. 100 участников являются лидерами проекта Ashyq. В период с 26 апреля по 14 июля 211 недобросовестных участников исключены из проекта. При сканировании в Ashyq с 9 по 14 июля 31 человек с «красным» статусом оштрафован по 30 МРП за нарушение режима самоизоляции. Всего с 28 апреля по 14 июля 65 человек с «красным» статусом оштрафованы по 30 МРП за нарушение режима самоизоляции. Чаще всего нарушители пытались пройти на объекты общественного питания, где выявлены 58 человек с «красным» и 13 с «желтым» статусом. На входах в ТРЦ выявлены 28 человек с «красным» и 10 с «желтым» статусом. 9 человек с «красным» статусом пытались пройти в аэропорт Алматы. «В этой связи городской штаб по недопущению дальнейшего распространения КВИ призывает горожан, находящихся на амбулаторном лечении, не нарушать режим самоизоляции и проявить гражданскую ответственность перед обществом. Лицам, находившимся в контакте с зараженными, также следует соблюдать режим самоизоляции и воздержаться от посещения мест массового скопления во избежание заражения других людей», - сообщили в РСК.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/65-chelovek-s-krasnym-statusom-oshtrafovany-v-almaty_a3813933](https://www.inform.kz/ru/65-chelovek-s-krasnym-statusom-oshtrafovany-v-almaty_a3813933)

Как в Алматы будут работать ТРЦ, рынки, кафе и автобусы в Курбан айт

АЛМАТЫ. КАЗИНФОРМ — Как в Алматы будут работать ТРЦ, рынки, кафе и автобусы 20 июля в праздничный день Курбан айт, рассказали в акимате и департаменте санитарно-эпидемиологического контроля города, передает корреспондент МИА «Казинформ». По данным акимата города, общественный транспорт будет работать в обычном режиме. В департаменте санитарно-эпидемиологического контроля города сообщили, что ТРЦ, рынки, кафе, а также другие объекты предпринимательства будут работать согласно постановлению.

Согласно постановлению, объекты общественного питания (в помещении) по типу ресторан, кафе и кофейни, которые участвуют в Ashyq, работают с 7:00 до 02:00 часов при заполняемости до 50%. Это касается и «желтой», и «красной» зон. Такой же график установлен и для летних площадок, для банкетных залов, а для фуд-

кортов — с 10:00 до 22:00 часов при заполняемости до 20%. Открытые рынки работают без ограничений, а крытые непродуктовые рынки открыты с 10 до 20 часов. ТРЦ и торговые дома, торговые сети работают до 17 часов. Фуд-корты работают только через Ashyq с 10 до 22 при заполняемости 20%, но не более 30 мест. Полный список можно посмотреть по ссылке. Ранее сообщалось, что в Алматы все мероприятия по празднованию Курбан айта пройдут в онлайн-формате.

https://news.mail.ru/society/47178786/?frommail=1&exp_id=937

Очередной той на 150 человек остановили в Шымкенте

Очередной той на 150 человек остановили в Шымкенте, передает МИА «Казинформ» со ссылкой на Polisia.kz.

Шымкентские полицейские остановили организованное во время карантина торжественное мероприятие с большим скоплением людей. Ежедневно стражи порядка мегаполиса проводят рейдовые мероприятия по предупреждению и пресечению нарушений требований постановления главного государственного санитарного врача города. В ходе рейда в Абайском районе полицейские выявили факт проведения жителями свадьбы в одном из ресторанов. В зале собралось более 150 человек. Стражи порядка остановили мероприятие и провели разъяснительную работу, после чего собравшиеся разошлись. У администратора объекта взята объяснительная. Собранные документы направлены в соответствующее учреждение для принятия мер по статье 425 КоАП РК «Нарушение требований законодательства в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения, а также гигиенических нормативов».

Все права защищены. Используйте активную ссылку на inform.kz https://www.inform.kz/ru/ocherednoy-toy-na-150-chelovek-ostanovili-v-shymkente_a3813848

Почти 500 тысяч человек вакцинировались от коронавируса в Алматинской области

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

По состоянию на 19 июля, в области зарегистрировано 29 387 лабораторно подтвержденных случаев КВИ, из них с симптомами 18 772. Темп прироста КВИ по области при сравнении за последние две недели увеличился с 0,3% до 0,5%. Наибольший темп прироста за последнюю неделю отмечается в Алакольском - 0,9%, Балхашский - 0,6%, Илийский - 1,0%, Карасайский - 0,8%, Каратальском - 0,8%, Райымбеском - 0,9% и в Талгарском - 0,6% - районах. За последние сутки зарегистрировано 126 случаев, из них 102 симптомных и 24 бессимптомных. На сегодня выписаны с выздоровлением 27 224 человек

А, за сутки из стационара выписано 10 пациентов, снято с домашней изоляции – 30. С начала года в Алматинскую область поступило 540 645 доз первого компонента вакцины, из них 499 686 доз были использованы, на сегодняшний день в области осталось 40 959 доз вакцины. Первым компонентом привиты 499 686 человек, вторым - 273 681. Среди вакцинированных работники железнодорожной отрасли – 2520, работники пищевой промышленности – 1666 работники промышленных структур – 2575, работники торговых предприятий – 2914 и лица из другой сферы деятельности – 379 615. Напомним, сегодня Алматинская область вошла в «красную» зону по коронавирусу.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на inform.kz https://www.inform.kz/ru/pochti-500-tysyach-chelovek-vakcinirovalis-ot-koronavirusa-v-almatinskoy-oblasti_a3813825

Супружеская пара подделывала ПЦР-тесты в Актыбинской области

Супружеская пара подделывала ПЦР-тесты в Актыбинской области. Об этом передает МИА «Казинформ» со ссылкой на Polisia.kz.

Сотрудники полиции в ходе проведения оперативных мероприятий установили, что в конце 2020 года 33-летний житель Актобе по предварительномуговору со своей супругой, врачом одной из медицинских центров, изготавливал и сбывал поддельные справки ПЦР-тестов. Установлено, что муж на границе с РФ на пограничном посту Жайсан находил водителей грузовых транспортных средств, выезжающих в Россию, и предлагал справки о сдаче ПЦР-тестов. Данные водителей отправлял своей супруге, которая подделав справки, перенаправляла мужу. В ходе досудебного расследования были допрошены в качестве свидетелей 10 граждан, которые использовали заведомо подложные тесты. По факту проводятся следственные действия по ст.385 ч.3 УК РК «Использование заведомо подложного документа».

Все права защищены. Используйте активную ссылку на inform.kz https://www.inform.kz/ru/supruzheskaya-para-poddelyvala-pcr-testy-v-aktyubinskoy-oblasti_a3813901

Двое жителей Уральска изготавливали поддельные ПЦР-тесты

Сотрудники УКП ДП ЗКО раскрыли преступную схему подделки медицинских документов, в частности результатов ПЦР-тестов на COVID и справок приглашений от учреждений РФ. Об этом передает МИА «Казинформ» со ссылкой на Polisia.kz.

Департаментом полиции Западно-Казахстанской области на постоянной основе проводится работа по выявлению и пресечению фактов, способствующих распространению коронавирусной инфекции. Подделка различных медицинских справок является серьезным преступлением, за которое придется отвечать по закону. Управлением криминальной полиции в ходе проведения оперативно-розыскных мероприятий были задержаны двое жителей Уральска в возрасте 19 лет. Они изготавливали поддельные ПЦР-тесты путем изменения ранее сканированного аналогичного ПЦР-теста и анкетных данных тестируемых. Также предприимчивые дельцы подделывали приглашения медицинского учреждения, расположенного в Российской Федерации, для беспрепятственного пересечения государственной границы, якобы для лечения. В ходе проведения обысковых мероприятий по месту работы и при личном досмотре у фигурантов изъяты соответствующие документы,

подтверждающие их криминальную деятельность: ноутбук и денежные средства. По факту начато досудебное расследование по статье 385 УК РК.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/dvoe-zhiteley-ural-ska-izgotavlivali-poddel-nye-pcr-testy_a3813918](https://www.inform.kz/ru/dvoe-zhiteley-ural-ska-izgotavlivali-poddel-nye-pcr-testy_a3813918)

Новое постановление: кому запретят работать в выходные и праздничные дни в Костанайской области

Новое постановление подписал главный санитарный врач Костанайской области Ермуханбет Даулетбаев, передаёт корреспондент МИА «Казинформ».

Так, согласно нового постановления, которое вступает в силу с 20 июля, вводится запрет на работу в выходные и праздничные дни движения городского общественного транспорта. Курсировать будут только дачные маршруты. Согласно нового постановления, объектам общественного питания разрешено работать до 18.00, в выходные и праздничные дни работать запрещено. Однако тем, кто подключен к проекту «Ashyq», предусмотрен режим работы до 20.00 каждый день. Что касается работы объектов площадью свыше 2000 квадратных метров, в том числе ТРЦ, реализующих непродовольственные товары, непродовольственных рынков, крытых рынков - в выходные и праздники им запрещено работать. Исключение вновь составляют те объекты, кто официально вошёл в проект «Ashyq». Также стоит отметить, что все объекты непродовольственной торговли в будни будут работать только до 18:00. Приостанавливается в выходные и праздники также работа саун, СПА-центров, бассейнов, крытых спортивных объектов, термопарка, за исключением объектов, участвующих в проекте «Ashyq». Для тех, кто в проекте «Ashyq» - режим работы до 20:00 часов. В новом постановлении также сообщается об онлайн-формате празднования Курбан айта. Полностью приостанавливают в выходные и праздничные дни работу аквапарки. С полным текстом постановления можно ознакомиться здесь.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/novoe-postanovlenie-komu-zapretyat-rabotat-v-vyhodnye-i-prazdnichnye-dni-v-kostanayskoy-oblasti_a3814036](https://www.inform.kz/ru/novoe-postanovlenie-komu-zapretyat-rabotat-v-vyhodnye-i-prazdnichnye-dni-v-kostanayskoy-oblasti_a3814036)

Более 43% населения Костанайской области охвачены вакцинацией

Аким Костанайской области Архимед Мухамбетов провел очередное заседание оперативного штаба по недопущению распространения коронавирусной инфекции, передаёт корреспондент МИА «Казинформ».

В ходе заседания штаба Архимед Мухамбетов заслушал акимов Денисовского, Джангельдинского, Узункольского районов. Также рассмотрена работа мониторинговых групп. «Так, мониторинговыми группами с 1 июня по 16 июля 2021 года проведено 3 666 рейдовых мероприятий, выявлено 178 нарушений карантинных мер. Всего по состоянию на 16 июля провакцинировано 221 046 человек первым компонентом, охват населения области вакцинацией составляет 43,8%. Что касается второго компонента, то его получили 113 359 человек или 22,4% населения, подлежащих вакцинации. На сегодняшний день в область доставлено 259 500 доз первого компонента и 183 250 доз второго компонента вакцины», - сообщил в Instagram аким области. В настоящее время загруженность инфекционных коек, по информации А. Мухамбетова, составляет 37,8%, на лечении находятся 586 человек. «Уважаемые жители области, прошу каждого проявить ответственность за своё здоровье и здоровье своих близких, и пройти своевременную вакцинацию против COVID-19», - подытожил А. Мухамбетов. Напомним, ранее сообщалось о том, что эпидситуация в Костанайской области остаётся напряжённой.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/bolee-43-naseleniya-kostanayskoy-oblasti-ohvacheny-vakcinaciey_a3813861](https://www.inform.kz/ru/bolee-43-naseleniya-kostanayskoy-oblasti-ohvacheny-vakcinaciey_a3813861)

Той на 80 человек остановили в Туркестанской области

Той на 80 человек остановили в Туркестанской области. Об этом передает МИА «Казинформ» со ссылкой на [Polisia.kz](https://www.inform.kz/ru/toy-na-80-chelovek-ostanovili-v-turkestanskoy-oblasti_a3813798).

В Мактаральском районе сотрудники местной полицейской службы выявили факт проведения семейного торжества Бесик той в одном из заведений. На той собралось более 80 приглашенных гостей. Представители мобильной группы остановили мероприятие, провели с присутствующими разъяснительную беседу и распустили всех по домам. В отношении нарушителей карантина собранные материалы по статье 425 КоАП РК «Нарушение требований законодательства в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения, а также гигиенических нормативов» направили в СЭС для принятия соответствующего решения.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/toy-na-80-chelovek-ostanovili-v-turkestanskoy-oblasti_a3813798](https://www.inform.kz/ru/toy-na-80-chelovek-ostanovili-v-turkestanskoy-oblasti_a3813798)

ЗАРУБЕЖЬЕ

ВОЗ призвала не спешить со снятием ограничений по коронавирусу

Пандемия еще не подошла к концу, нельзя повторять ошибок лета 2020 года с быстрым снятием коронавирусных ограничений, заявил директор Европейского регионального бюро Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) Ханс К्लюге.

«Несмотря на то, что наступило лето, пандемия еще далека от завершения. Усталость от пандемии нанесла урон нашему коллективному психическому здоровью, и вполне естественно то, что люди хотят отдохнуть после такого сложного для всех периода. Однако мы уже были в таком положении прошлым летом. Когда ограничения были сняты слишком быстро, мы столкнулись с катастрофическим ростом новых случаев и смертей в регионе, что заставило нас вернуться к локдаунам», – заявил он, передает ТАСС.

«Прошел год, в течение которого огромную нагрузку выдерживали наши системы здравоохранения, образования, домохозяйства, экономика, физическое и психическое здоровье, и сегодня мы не можем позволить себе совершить ту же ошибку», – подчеркнул Клюге.

В Европе полным ходом продолжается вакцинация, ослабляются общественные меры предосторожности, но большая доля населения региона остается непривитой, в результате этого, по его словам, распространяются более легко передаваемые варианты вируса. «Там, где уровень вакцинации невысок, особенно среди наиболее уязвимых групп населения, следствием становится увеличение числа госпитализаций, работа системы здравоохранения на пределе возможностей и потерянные жизни», – отметил представитель ВОЗ.

В ВОЗ уточнили, что в Европейском регионе полностью от ковида вакцинировалось пока менее трети населения. «В настоящее время 41% населения Европейского региона получил одну дозу вакцины, а 29% полностью вакцинированы. Данные четко указывают на то, что пандемия не закончилась. Это касается даже стран, достигших высокого уровня вакцинации населения. Одной из наших самых больших проблем остается неравенство в доступе к вакцинации в регионе», – отметил Клюге.

Он добавил, что спортивные и культурные мероприятия не должны стать «суперраспространителями» ковида, нужно «усиливать санитарные и социальные меры на время проведения таких мероприятий».

Ранее американские ученые из Исследовательского центра онкологии Фреда Хатчинсона нашли антитело, способное бороться с COVID-19 и близкородственными коронавирусами. Ученые опробовали свою находку на хомьях: «суперантитело» защитило их от заражения.

https://vz.ru/news/2021/7/19/1109668.html?utm_source=smi2

COVID-19 в СНГ: в Нур-Султане выписали штрафов на \$370 тыс., штамм «дельта» выявили в Азербайджане

Новые ограничения ввели в Молдове. Все въезжающие в страну должны предъявлять ПЦР-тест, если у них нет сертификата о вакцинации. Те, кто прибыл из стран «красной зоны», уходят на самоизоляцию. Как с распространением коронавируса борются в других странах Содружества, рассказали корреспонденты «МИР 24».

Молдова

Сегодня в Молдове ввели новые коронавирусные ограничения. Все въезжающие в страну должны предъявлять ПЦР-тест, если у них нет сертификата о вакцинации. Те, кто прибыл из стран «красной зоны», уходят на самоизоляцию. Массовые мероприятия, такие как свадьбы или крестины, можно проводить лишь при 50-процентной заполняемости зала. Организаторы обязаны составить списки гостей с личными данными. На сегодняшний день в стране прошли иммунизацию лишь около 15% населения. Руководители предприятий должны стимулировать работников вакцинироваться, чтобы к осени прививку от ковида сделали не менее 70% жителей республики.

Армения

Без живых очередей Минздрав Армении внедрил систему электронной записи в мобильных точках вакцинации. Это позволит избежать больших скоплений людей. Пять подвижных пунктов действуют в Ереване. Еще три в Гюмри, Ванадзоре и Капане. Прививку в республике могут сделать и иностранные граждане. На данный момент полную вакцинацию в Армении прошел 1% населения.

Казахстан

На 370 тысяч долларов выписали штрафов жителям Нур-Султана за нарушение карантина с начала года. Столица Казахстана по-прежнему в «красной зоне». Почти 1,5 тысячи новых зараженных в сутки – это самый высокий показатель по республике.

Несмотря на ограничения, владельцы некоторых развлекательных заведений игнорируют санитарные требования: пускают посетителей больше нормы и работают в запрещенное время. За выходные мониторинговые группы выявили около десятка баров и ресторанов, где нарушают карантинные ограничения. Материалы передали в районные Управления санитарно-эпидемиологического контроля. Субъектам малого предпринимательства грозит штраф до \$1,5 тысяч долларов, крупного – до 10 тысяч.

Беларусь

Беларусь вышла на плато по количеству новых случаев коронавируса. Около тысячи – за сутки. Такой показатель держится с начала месяца.

Для белорусов, которые сделали прививку и получили сертификат о вакцинации, Минздрав отменил самоизоляцию по возвращению из-за границы. Но и остальным придется сидеть дома не больше недели при отрицательном результате теста.

Азербайджан

Штамм коронавируса «дельта» добрался до Азербайджана. Его обнаружили у прибывших в страну граждан. Специалисты утверждают, что штамм «дельта» быстрее развивается в организме, он более заразный, чем «уханьский». Медики призывают граждан вакцинироваться, чтобы бороться с распространением коронавируса. На данный момент в Азербайджане привито 43% населения.

<https://mir24.tv/news/16467374/covid-19-v-sng-v-nur-sultane-vypisali-shtrafov-na-370-tys-shtamm-delta-vyavili-v-azerbaidzhane>

Голикова рассказала о формировании «санитарного щита» России

Проект «санитарного щита» в России, направленный на предупреждение пандемий, сформирован. Об этом 19 июля заявила вице-премьер РФ Татьяна Голикова в ходе заседания Совета по стратегическому развитию и проектам.

«Еще один урок пандемии — необходимость обеспечения санитарно-эпидемиологической безопасности страны. Без этого невозможно сохранение населения и устойчивое социально-экономическое развитие. <...> мы разработали проект «Санитарный щит». Результатом его реализации должно стать предупреждение завоза опасных инфекций в страну и развития пандемий», — сообщила Голикова.

По словам Голиковой, «санитарный щит» позволит за четыре дня разработать тест-системы на новые инфекции, а вакцины против них — за четыре месяца.

Вице-премьер сообщила, что в рамках проекта планируется укрепить санитарно-карантинный контроль на границах, так чтобы предотвращать завоз инфекций в страну, не затрудняя перемещений людей и не закрывая границ, и уже к 2024 году обеспечить возможности для экспресс-диагностики более чем в 240 пунктах пропуска, а также модернизировать существующие и создать новые лаборатории.

Кроме того, планируется разработать информационный ресурс, на котором граждане смогут получать достоверную информацию о состоянии окружающей среды и эпидемиологической обстановки. На эти цели, указала вице-премьер, предполагается дополнительно направить до 2024 года 30 млрд рублей.

Ранее, 3 июня, глава Роспотребнадзора Анна Попова заявила, что Россия с [созданием «санитарного щита»](#) станет территорией безопасности для здоровья граждан и сможет реагировать на новые биологические вызовы, опережая их возникновение.

12 мая премьер-министр РФ Михаил Мишустин сообщил, что Россия [приступила к созданию](#) мощного «санитарного щита». Он пояснил, что подобный механизм необходим для того, чтобы обезопасить всех, кто живет в стране.

Создать «санитарный щит» России, который защитит страну от эпидемиологических шоков, поручил президент России [Владимир Путин](#) в ходе оглашения послания Федеральному собранию 21 апреля. Тогда он [подчеркнул](#), что Россия должна быть готова разрабатывать собственные тест-системы для любых инфекций в течение четырех дней. Также глава государства указал на необходимость обеспечения независимости России в производстве вакцин, субстанций для фармацевтики, лекарств от инфекций с максимальным использованием российского оборудования.

https://iz.ru/1195214/2021-07-19/golikova-nazvala-zadachi-formirovaniia-sanitarnogo-shchita-v-rossii?utm_source=smi2

Министр здравоохранения Мурашко объяснил, что новый штамм коронавируса поражает организм человека быстрее предыдущих

Мурашко отметил, что при лечении необходимо учесть ускоренное развитие болезни.

Что касается Москвы, то здесь, по мнению властей, ситуация начала улучшаться, в том числе и благодаря успешной прививочной кампании. Об этом мэр столицы Сергей Собянин сказал в эфире Первого канала.

За последние сутки коронавирус подтвердился у более чем 4 тысяч москвичей.

Несмотря на то, что Русская православная церковь в последнее время сделала несколько заявлений о необходимости вакцинации, некоторые ее деятели продолжают придерживаться прямо противоположной точки зрения. Так, наместник Соловецкого монастыря епископ Порфирий в своем выступлении перед паствой выразил опасения, что вакцина от коронавируса может отредактировать геном человека и повредить в нем образ Бога. Отметим, что ученые-микробиологи однозначно заявляют, что вакцинация, тем более вакцинами, которые употребляются в России, не редактируют геном человека.

https://echo.msk.ru/news/2873694-echo.html?utm_source=smi2

Мурашко назвал пять правил вакцинации: В каком случае вызывать врача и как долго нельзя пить алкоголь

Министр здравоохранения Михаил Мурашко дал интервью, в котором отметил, что коронавирус в России стал распространяться быстрее и появился ряд новых симптомов инфекции COVID-19

Среди новой симптоматики отмечаются кишечные проявления, в целом ковид теперь чаще похож на ангину. Но самое главное, что выраженное поражение легких может возникать уже к третьим-четвертым суткам, а не к шестому-седьмому дню болезни, как это было ранее с первоначальным вариантом вируса.

КАК ЛЕЧИТЬ КОВИД

Эффективными мерами в борьбе с инфекцией министр считает противовирусную терапию и ранее начало лечения, - это то, что позволяет справиться с болезнью, а часто и сохранить жизнь.

АКТУАЛЬНАЯ СТАТИСТИКА ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ

По данным Минздрава в стране сейчас более 850 000 пациентов с новой коронавирусной инфекцией, находящихся под контролем медицинских работников, и почти 195 000 госпитализированных. При этом резерв есть, 18% коек по стране зарезервированы под больных COVID-19. Ситуация крайне напряженная, хотя темпы распространения несколько замедлились, заявил министр Михаил Мурашко в интервью "России 24".

КАКИЕ РЕГИОНЫ СЕЙЧАС ПОД УДАРОМ КОВИДА

Не все регионы одинаково вовлечены в эпидпроцесс, и это позволяет на уровне местных властей принимать нужные меры. Самыми неблагополучными по темпам прироста заболевших стали Алтайский край, Астраханская область и Урал.

КАК ИДЕТ ВАКЦИНАЦИЯ

Темпы вакцинации сегодня в пиковые дни достигают до одного миллиона человек в сутки.

КАК ПРОХОДИТЬ ПОВТОРНУЮ ВАКЦИНАЦИЮ И ЧТО ДЕЛАТЬ ПЕРЕБОЛЕВШИМ

При высоком росте заболеваемости инфекцией нужно вакцинироваться и переболевшим, и тем, кто уже получал вакцину раньше. Срок установленный министерством – шесть месяцев после болезни или после получения вакцины впервые.

ЧЕМ ПРИВИВАТЬСЯ

Со следующей недели начнется вакцинация населения вакциной «Спутник Лайт», отметил министр. Повторно можно вакцинироваться любой вакциной из одобренных для применения у нас в стране, хорошо для этой задачи подходит «Спутник Лайт».

Если ранее вы вакцинировались двумя дозами какой-то из вакцин, то решение о том, какой вакциной ревакцинироваться, примет врач. Однако министр подчеркнул, что для этой цели подходит любая из отечественных вакцин.

КАК ВАКЦИНИРОВАТЬСЯ ПРАВИЛЬНО

Михаил Мурашко напомнил, что реакция организма на вакцину – это нормальное явление. Реакции бывают легкие, минорные, иногда случаются и яркие.

Поэтому установлена процедура прохождения вакцинации, которая включает:

- осмотр врача перед прививкой,
- 30 минут после укола нужно выждать непосредственно в медицинском учреждении, чтобы исключить аллергическую реакцию,
- если температура держится более 26 – 34 часов – стоит обратиться к врачу или вызвать скорую,
- после прививки нужно исключить физические нагрузки,
- не употреблять алкоголь три дня.

Министр считает, что переносимость хорошая у всех вакцин, а дискомфорт, включая боль в руке в области укола, есть, потому что вводится активный иммунобиологический препарат.

<https://www.kp.ru/daily/28305/4446483/>

ФМБА приступило к клиническим исследованиям своей вакцины от коронавируса

Федеральное медико-биологическое агентство поучило разрешение Минздрава России приступить к клиническим исследованиям своей вакцины от коронавируса, сообщили в пресс-службе ФМБА.

«Федеральное медико-биологическое агентство получило официальное разрешение Министерства здравоохранения Российской Федерации на проведение клинических исследований первой и второй фазы субъединичной рекомбинантной вакцины для профилактики коронавирусной инфекции, вызываемой вирусом SARS-CoV-2», – приводит сообщение РИА «Новости».

Ранее глава ФМБА Вероника Скворцова сообщила, что доклинические исследования вакцины от коронавируса, разработанной Федеральным медико-биологическим агентством (ФМБА), успешно завершены, клинические испытания начнутся в ближайшее время.

Вакцина ФМБА разработана на новой технологической платформе и нацелена прежде всего на развитие клеточного иммунитета. Она использует в качестве «мишени» консервативные белки вируса, наименее подверженные мутациям.

https://vz.ru/news/2021/7/19/1109736.html?utm_source=smi2

На Украине спрогнозировали ухудшение ситуации с COVID-19 из-за штамма «Дельта»

В минздраве Украины ожидают, что штамм «Дельта» к концу лета станет доминирующим в стране. Такой прогноз дал глава ведомства Виктор Ляшко в эфире телеканала «Украина-24».

«На Украине есть штамм «Дельта», как и много других штаммов. У коронавируса уже есть более 12 тыс. мутаций. Еще месяц-два — и штамм «Дельта» вытеснит другие штаммы», — сказал он.

Министр подчеркнул, что в рамках подготовки к распространению этого штамма приоритетом является вакцинация как можно большей части населения.

«Мы сегодня иначе готовим и системы кислородного обеспечения. 700 млн гривен (около \$25,7 млн) субвенций были выделены на кислородные концентраторы. Люди, которые прошли активную фазу, смогут быть выписаны и получат концентратор от семейного врача», — сообщил Ляшко.

14 июля во Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) заявили, что индийская разновидность коронавирусной инфекции «Дельта» вскоре станет преобладающей во всем мире.

В настоящее время штамм COVID-19 «Дельта» стал доминирующим во Франции, Германии и США. Кроме того, 1 июля стало известно, что почти все пациенты с коронавирусом в России, находящиеся на искусственной вентиляции легких, предположительно, имеют штамм «Дельта».

С начала пандемии на Украине выявили 2 244 677 случаев COVID-19, выздоровели 2 181 385 человек, умерли 52 731.

16 июня на Украине продлили карантин до конца августа. В регионах, находящихся в зоне эпидемиологической опасности, действует требование носить маски в общественных учреждениях, заполняемость кинотеатров не должна превышать 50% от общей вместимости, перевозка пассажиров в общественном транспорте может осуществляться только на сидячих местах.

Вакцинация в стране стартовала 24 февраля. На Украине есть несколько вакцин от коронавирусной инфекции: Covishield Oxford от компании AstraZeneca, CoronaVac от Sinovac Biotech. С 18 апреля в стране начали использовать вакцину Pfizer.

https://iz.ru/1194973/2021-07-19/na-ukraine-sprognozirovali-ukhudshenie-situacii-s-covid-19-iz-za-shtamma-delta?utm_source=smi2

Жители Франции разгромили центры вакцинации от COVID-19

Французы, протестующие против ужесточения мер по борьбе с коронавирусом, разгромили два центра вакцинации – в городе Ланс-ан-Веркор недалеко от Гренобля и в деревне Урругне рядом с Биаррицем.

Накануне правительство ввело обязательные прививки для медицинских работников, а также объявило о запуске системы QR-кодов для входа в бары, рестораны, музеи и в другие общественные места. Таким образом власти пытаются остановить распространение более заразного штамма "дельта".

После объявления о новых ограничениях в субботу, 17 июля, в нескольких городах Франции прошли акции протеста. Критики обвинили президента Эммануэля Макрона в нарушении их свобод.

Беспорядками закончились и протесты против мер по борьбе с COVID-19 на Кипре, где власти ввели паспорта вакцинации. Этот документ нужен для посещения супермаркетов, торговых центров, ресторанов и магазинов.

18 июля после митинга около 2500 человек направились к штаб-квартире телекомпании Sigma TV, которая критически относится к антипрививочникам. Протестующие разбили окна и подожгли несколько автомобилей.

Президент Кипра Никос Анастасиадис сказал, что власти не допустят "угроз или шантажа" и строго отреагируют на нарушения законодательства.

- За время пандемии коронавирусом в мире заболели 191 млн человек. Умерли больше 4 млн. На прошлой неделе ВОЗ [предупредил](#) о начале третьей волны COVID-19.

- Количество летальных исходов от коронавируса во Франции – 112 тысяч, на Кипре умерли 385 человек. https://www.svoboda.org/a/zhiteli-frantsii-razgromili-tsentry-vaktsinatsii-ot-covid-19/31366844.html?utm_source=smi2

Испания отказалась от приобретения вакцины AstraZeneca

Минздрав Испании принял решение больше не приобретать вакцину от коронавирусной инфекции британско-шведской компании AstraZeneca.

В данный момент запасы препарата передаются автономным сообществам, чтобы «завершить вакцинацию жителей старше 60 лет», передаёт [РИА Новости](#).

Уточняется, что Испания должна была закупить 31 млн доз вакцины, однако из-за обнаружения побочных эффектов в страну поставили лишь 10,3 млн доз препарата.

В марте Европейское агентство лекарственных средств (ЕМА) сообщило, что возможная связь между вакцинацией от коронавируса препаратом, разработанным компанией AstraZeneca, и образованием тромбов [не доказана на данный момент, но возможна](#).

https://russian.rt.com/world/news/886759-ispaniya-vakcina-astrazeneka-otkaz?utm_source=smi2

Саудовская Аравия будет выпускать из страны только вакцинированных граждан

Власти Саудовской Аравии с 9 августа разрешат выезд за пределы королевства только тем гражданам, кто полностью привился от коронавируса.

«Необходимо принять вторую дозу вакцины против нового коронавируса для выезда за пределы королевства для всех граждан, начиная с... 9 августа 2021 года», — [говорится](#) в сообщении МВД Саудовской Аравии в Twitter.

Исключение составят лица в возрасте до 12 лет, при условии что они предоставят утверждённый Центральным банком королевства страховой полис, покрывающий риски, связанные с вызванными COVID-19 заболеваниями, за пределами страны, а также те граждане, кто уже переболел коронавирусом не более шести месяцев назад, либо переболел им и получил одну дозу вакцины.

По данным Минздрава королевства, в стране с населением 34,2 млн человек было введено уже более 22 млн доз вакцины от коронавируса.

В мае [сообщалось](#), что Саудовская Аравия открыла границы.

https://russian.rt.com/world/news/886660-saudovskaya-araviya-vakcina-vyezd?utm_source=smi2

Власти Турции допустили закрытие границ из-за нового штамма COVID

Власти Турции могут закрыть границы для туристов из-за распространения дельта-штамма COVID. Об этом сообщил министр культуры и туризма страны Мехмет Нури Эрсой.

«Власти Турции не исключают закрытия страны для иностранцев в случае стремительного распространения штамма коронавируса „дельта“», — сообщает [News.ru](#).

На прошлой неделе Минздрав Турции заявил о максимальном с конца мая суточном приросте заболевших — 7680, умерли 66 пациентов. Количество заразившихся штаммом дельта увеличилось втрое — 750 человек. Эрсой сообщил, что сейчас все идет хорошо, пишет [«Федеральное агентство новостей»](#).

«Приоритет — максимальная вакцинация. И чем дольше она затянется, тем больше займет времени нормализация. Мы рассчитываем принять в этом году 25 миллионов туристов, получив доход в 20 миллиардов долларов. Но моя личная цель — это 30 миллионов туристов и 23 миллиарда дохода», — сказал Мехмет Нури Эрсой в эфире телеканала CNN Turk.

Москва возобновила авиасообщение с Турцией во второй половине июня, россиянам доступны регулярные и чартерные рейсы. С конца июня туристы из России, которые привились от коронавируса, могут не сдавать ПЦР-тесты для [въезда в Турцию](#).

https://ura.news/news/1052495123?utm_source=smi2_agr

1,45 миллиарда прививок от COVID-19 сделали жители Китая

Сколько человек получили одну дозу вакцины, а сколько - две, не уточняется.

"По состоянию на 18 июля в 31 регионе Китая сообщили об использовании 1 миллиарда 456 миллионов 557 тысяч прививок от COVID-19", - говорится в сообщении на сайте государственного комитета по вопросам здравоохранения КНР. При этом не уточняется, сколько именно человек сделали прививки, сколько человек получили одну дозу, а сколько - две, а также сколько граждан привиты той или иной вакциной.

Ведущий специалист Китая по респираторным заболеваниям Чжун Наньшань заявлял, что КНР к началу июля планирует привить от коронавируса 40% населения, а к концу года - 80%. На данный момент нет официальной статистики о том, какой процент населения КНР привит.

https://grozny.tv/news/coronavirus/43923?utm_source=smi2

КНР и Египет предоставят палестинцам вакцины от COVID-19

Египет и Китай приняли решение совместно предоставить палестинцам в секторе Газа вакцины от COVID-19

ПЕКИН, 19 июл – РИА Новости. [Египет](#) и [Китай](#) приняли решение совместно предоставить палестинцам в секторе Газа 500 тысяч доз вакцины от COVID-19, говорится в сообщении [МИД КНР](#) по итогам встречи министров иностранных дел двух стран.

Встреча главы МИД Китая [Ван И](#) и его египетского коллеги [Самеха Шукри](#) прошла в воскресенье во время визита китайского министра в Египет.

"Обе стороны уделяют пристальное внимание ситуации, сложившейся после палестино-израильского конфликта, считают, что по мере справедливого урегулирования палестинского вопроса, также необходимо уделять внимание гуманитарной обстановке, принимать конкретные меры для оказания помощи палестинскому народу в борьбе с эпидемией. Китай и Египет приняли решение выделить в качестве гуманитарной помощи 500 тысяч доз вакцины от COVID-19", - говорится в сообщении, опубликованном на сайте ведомства.

https://ria.ru/20210719/covid-19-1741919426.html?utm_source=smi2agr&utm_medium=banner&utm_campaign=rian_partners

В Ливии сообщили о прибытии первой партии вакцины "Спутник Лайт"

Первая партия вакцины от COVID-19 "Спутник Лайт" прибыла в аэропорт столицы Ливии Триполи **КАИР, 19 июля – РИА Новости**. Первая партия российской вакцины от коронавируса "Спутник Лайт" прибыла в понедельник в аэропорт столицы Ливии Триполи, сообщил правительственный портал страны.

"Партия вакцины "Спутник Лайт" прибыла в аэропорт Майтига столицы Триполи", - сообщил портал в [Facebook](#), ведущий трансляцию из воздушной гавани.

По данным Национального центра по борьбе с заболеваниями, в [Ливии](#) зарегистрированы более 224 тысяч заболевших коронавирусом, скончались 3299 пациентов. Общее число привитых от коронавируса различными вакцинами превысило 490 тысяч.

Власти Ливии 11 июля распорядились закрыть кафе и дома торжеств на две недели в рамках борьбы с коронавирусом, а 8 июля страна закрыла границы с [Тунисом](#) с той же целью.

https://ria.ru/20210719/sputnik-1741929023.html?utm_source=smi2agr&utm_medium=banner&utm_campaign=rian_partners

ВЬЕТНАМ РАССЧИТЫВАЕТ К КОНЦУ ГОДА СОЗДАТЬ СОБСТВЕННУЮ ВАКЦИНУ ОТ COVID-19

В настоящий момент разработчики сосредоточены на исследованиях и клинических испытаниях вакцин Nanosovax и Covivax.

Вьетнам намерен до конца текущего года завершить создание как минимум одной эффективной вакцины против коронавируса собственной разработки. Об этом заявил заместитель министра здравоохранения республики Чан Ван Тхуан, сообщила в понедельник радиостанция «Голос Вьетнама».



По его словам, межведомственная рабочая группа оказывает максимальную поддержку отечественным исследователям и производителям вакцин против коронавируса. В настоящий момент разработчики всецело сосредоточены на исследованиях и клинических испытаниях вакцин Nanosovax и Covivax — добившихся наибольшей степени готовности двух из четырех препаратов, разрабатываемых во Вьетнаме.

Как сообщили представители компании Nanogen, разработавшей вакцину Nanosovax, в ходе проходящей сейчас третьей фазы клинических испытаний препарата на людях 13 тыс. добровольцев получили первую прививку, а вторая будет им сделана до конца августа.

Вакцина Covivax, созданная Институтом вакцин и медицинских биологических препаратов города Нячанга, прошла первую фазу испытаний на людях. Вторая фаза исследований начнется ближайшее время.

Ранее премьер-министр Вьетнама Фам Минь Чинь заявил, что республика должна начать серийное производство собственной вакцины против коронавируса не позднее июня 2022 года. Он подчеркнул, страна должна стремиться к самостоятельному обеспечению вакцинами с тем, чтобы успешно реализовать стратегию вакцинации местного населения.

До появления отечественных вакцин Вьетнам будет закупать препараты иностранного производства. По информации Минздрава республики, до конца текущего года страна получит в общей сложности около 150 млн доз препаратов зарубежных производителей. Договоренности о коммерческих поставках во Вьетнам достигнуты с производителями британско-шведской вакцины AstraZeneca, российской «Спутник V», а также американских Pfizer и Moderna.

https://bigasia.ru/content/news/society/vietnam-rasschityvaet-k-kontsu-goda-sozdat-sobstvennyu-vaktsinu-ot-covid-19/?utm_source=smi2.ru

Исследования в Индии подтвердили эффективность "Спутника V" против штамма коронавируса «дельта»

Индийские эксперты оценили эффективность всех применяемых в стране вакцин

Исследования в Индии подтвердили эффективность "Спутника V" против штамма коронавируса «дельта»

Исследования индийского совета медицинских исследований подтвердили (ICMR) эффективность против штамма коронавирусной инфекции «дельта» всех применяемых в стране вакцин от COVID-19, в том числе и российской вакцины «Спутник V». Об этом сообщил руководитель оперативной исследовательской группы по вопросам коронавируса Н.К. Арору.

«Да, существующие вакцины эффективны против варианта "дельта" согласно исследованиям, проведенным ICMR по этому вопросу», - приводит агентство ANI слова эксперта.

На сегодняшний день в Индии разрешено применение трех вакцин от COVID-19 - индийского варианта «оксфордского» препарата под названием CoviShield, местного Covaxin и российской «Спутник V».

<https://www.kp.ru/online/news/4369866/>

Иордания регламентирует работу не получивших вакцину сотрудников

На фоне приближающейся третьей волны коронавируса в Хашимитском королевстве на законодательном уровне принимаются меры, регулирующие работу граждан, не получивших вакцину от COVID-19, передает корреспондент МИА «Казинформ» со ссылкой на правительство Иордании.

Премьер-министр Иордании Бишер Хасауне подписал оборонный приказ №32, который ужесточает условия для тех, кто еще не получил прививки с вакциной от COVID-19. Согласно новым правилам, работники предприятий и учреждений государственного сектора, которые не получили обе дозы вакцины от коронавируса, обязаны дважды в неделю – по утрам в воскресенье и четверг предоставить своему непосредственному руководителю отрицательный результат ПЦР-теста, пройденный не более чем 72 часа назад. Напомним, что в ряде арабских стран первым рабочим днем недели является воскресенье, а последним – четверг. При этом сотрудники, не прошедшие ПЦР-тест, не будут допущены к работе. Пропущенные дни в этом случае будут вычтены из ежегодных отпусков, а когда срок отпуска будет исчерпан – будут вычтены из заработной платы и надбавок. Помимо госслужащих, такие же правила коснутся и водителей общественного транспорта, не получивших обе вакцины. Они обязаны будут периодически проходить ПЦР-тестирование, при этом отрицательные результаты теста действуют лишь 72 часа, после чего необходимо будет снова пройти тест. Кроме того, живущим в королевстве иностранцам, не получившим обе дозы вакцины, будет отказано в выдаче разрешения на работу и продлении вида на жительство. Как отмечается в приказе, за несоблюдение этих требований грозит штраф в размере от 100 до 500 иорданских динаров (от 60 200 до 301 100 тенге), при этом в случае повторного нарушения штраф будет увеличен. Введенные правила начнут действовать уже с 5 августа, а с 15 августа аналогичные требования будут введены уже в отношении административных работников и преподавателей образовательных учреждений, а также студентов вузов. Вузы и образовательные учреждения, нарушившие требования, будут оштрафованы на сумму от 1 до 3 тысяч иорданских динар (от 602 тысяч до 1,8 миллиона тенге). При этом студенты, не получившие вакцины, и не сдавшие ПЦР-тесты, не будут допущены в кампусы, а пропущенные дни будут считаться как отсутствие без уважительных причин. С 1 сентября такие же правила ждут работников частного сектора. При этом предприятия, уклонившиеся от распорядка, будут подлежать закрытию на неделю, а при повторном нарушении – на две недели. При этом все, кому необходимо пройти ПЦР-тестирование, согласно правилам приказа, смогут получить услугу бесплатно в специальных центрах министерства здравоохранения Иордании.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/iordaniya-reglamentiruet-rabotu-ne-poluchivshih-vakcinu-sotrudnikov_a3814053](https://www.inform.kz/ru/iordaniya-reglamentiruet-rabotu-ne-poluchivshih-vakcinu-sotrudnikov_a3814053)

В странах Северной и Центральной Америки отмечается очередная вспышка COVID-19

В Бразилии, Аргентине и Колумбии сохраняется высокая смертность

В странах Северной и Центральной Америки вновь отмечается рост заболеваемости коронавирусом, свидетельствуют данные Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ).

Одновременно в государствах Южной Америки темпы распространения инфекции замедляются, при этом в Бразилии, Аргентине и Колумбии сохраняется высокая смертность.

В целом американский регион остается главным эпицентром вспышки инфекции - на него, согласно статистике ВОЗ, приходится более 77 млн случаев заражения и около 2 млн летальных исходов.

ТАСС проанализировал эпидемическую обстановку в наиболее затронутых инфекцией странах региона.

Северная и Центральная Америка

- В США после июньского спада заболеваемость вновь приблизилась к отметке в 40 тыс. случаев инфицирования в сутки, что соответствует показателям двухмесячной давности (на пике в январе в стране регистрировали более 300 тыс. инфицированных в сутки). Рост заболеваемости специалисты связывают с распространением новых штаммов. При этом смертность держится на уровне менее 400 летальных исходов в день, что может быть следствием высоких темпов вакцинации.

- В Мексике суточные показатели превысили 12 тыс., что соответствует уровню февраля текущего года. В январе на пике в стране регистрировали более 20 тыс. случаев.

- На уровень национальных максимумов поднялась заболеваемость на Кубе (более 6 тыс. случаев заражения в сутки) и в Гватемале (около 3 тыс.).

- Отличается от общей тенденции Канада, где ежедневно регистрируют менее 500 заразившихся в сутки, что примерно соответствует уровню годичной давности. На пике в апреле этого года в стране выявляли свыше 10 тыс. инфицированных в сутки.

Южная Америка

- В Бразилии в конце июня регистрировали свыше 115 тыс. случаев заражения в сутки, однако после этого заболеваемость снизилась вдвое. Тем не менее сейчас там ежедневно заболевают более 50 тыс. человек, что является самым высоким суточным показателем в мире. В стране отмечается и максимальный среди других государств уровень смертности - в сутки там регистрируют свыше 1,6 тыс. летальных исходов.

- Двукратное снижение заболеваемости по сравнению с пиковыми показателями мая - июня наблюдается также в Аргентине (сейчас COVID-19 там диагностируют у 20 тыс. жителей в сутки) и в Колумбии (около 17 тыс.). Смертность в этих странах также несколько сократилась по сравнению с пиковыми показателями, но все еще остается высокой: в Аргентине фиксируют более 600 летальных исходов в день, в Колумбии - свыше 500.

- В Перу и Чили заболеваемость примерно на одном уровне - около 2,3 тыс. случаев заражения в сутки, что соответствует показателям января - февраля текущего года. В Перу пик пришелся на апрель (более 13 тыс. инфицированных за 24 часа), в Чили - на июнь (около 9 тыс.). При этом Перу по общему числу летальных исходов

(195,1 тыс.) занимает пятое место в мире, а по относительной смертности находится на первой строчке (583 умерших на каждые 100 тыс. жителей), тогда как в Чили зафиксировано лишь 34,5 тыс. смертей.

https://tass.ru/obshchestvo/11934383?utm_source=smi2.ru&utm_medium=referral&utm_campaign=gift

Темпы вакцинации от коронавируса в мире

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

Статистика вакцинации от COVID-19 в мире

На 18 июля 2021 года в мире:

2 050 346 680 чел. (26.3% от населения) - привито хотя бы одним компонентом вакцины

1 010 696 782 чел. (12.97% от населения) - полностью привито

3 656 657 360 шт. - всего прививок сделано

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

Темпы вакцинации за последнюю неделю:

10 510 562 чел. в день (0.13% от населения) - кол-во новых привитых в день

176/250/324 - дней до вакцинации 50/60/70% населения с таким темпом

29 888 058 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.	дней до вакц. 70% нас.	привито двумя комп., чел.	обновлено
Китай	1456.6m	10.6m	622m	43.21	3.5m	28	110	223.3m	18.07
Индия	404.9m	4.1m	321.9m	23.33	2.7m	138	241	83m	17.07
США	337.7m	512.7k	186m	56.2	272.2k		168	161.2m	18.07
Бразилия	124.1m	1.4m	94.1m	44.26	1m	12	53	34m	18.07
Германия	85.6m	584.1k	49.6m	59.24	156.8k		57	38.2m	16.07
Великобритания	82.3m	231.5k	46.3m	68.2	59.2k		21	36m	17.07
Япония	70.1m	935.2k	42.6m	33.71	454.3k	45	101	27.4m	18.07
Турция	63.4m	753.9k	39m	46.2	164.9k	19	122	20.8m	18.07
Франция	63.2m	569.2k	36.8m	56.33	193.7k		46	27.1m	15.07
Италия	61.5m	547.7k	36.5m	60.39	90.1k		64	26.3m	18.07
Индонезия	57.9m	952.8k	41.7m	15.24	772.3k	123	194	16.3m	18.07
Мексика	54.3m	512k	38m	29.5	391.6k	68	133	21.6m	17.07
Россия	53.7m	752.5k	32.6m	22.29	505k	81		21.1m	19.07
Испания	50.2m	518.1k	29m	62.1	214.1k		17	23.4m	15.07
Канада	45.3m	391.9k	26.5m	70.2	41.3k			18.8m	18.07
Польша	32.8m	218.6k	17.7m	46.88	52.6k	22	167	16.2m	17.07
Аргентина	27.2m	369k	21.8m	48.32	320.7k	2	31	5.4m	18.07
Чили	24.7m	114k	13.5m	70.66	49.2k			11.7m	15.07
Колумбия	23.5m	411.6k	15m	29.41	303.3k	35	68	10.3m	17.07
Пакистан	22.7m	524.1k	9.3m	4.21	0			4.6m	17.07

страна	всего прививок, шт.	прививок в день, шт.	привито, чел.	% от населения	средний темп, чел./день	дней до вакц. 50% нас.	дней до вакц. 70% нас.	привито двумя комп., чел.	обновлено
Саудовская Аравия	22.6т	403к	18.4т	52.97	131.8к		45	4.2т	18.07
Южная Корея	21.6т	175.5к	16.1т	31.47	77.9к	122	253	6.6т	18.07
Марокко	20.8т	180.1к	11.2т	30.4	123.1к	59	119	9.6т	18.07
Нидерланды	18.3т	59.3к	11.6т	67.69	7.5к		53	7.4т	18.07
ОАЭ	16.4т	60.6к	7.7т	77.6	28.2к			6.7т	18.07
Филиппины	14.5т	282.3к	10.2т	9.29	111к	402	599	4.3т	16.07
Малайзия	14.3т	411к	9.8т	30.33	269.7к	24	48	4.5т	18.07
Таиланд	14.2т	250.7к	10.8т	15.45	223.9к	108	170	3.4т	17.07
Бельгия	12.7т	112.9к	7.7т	66.5	23.4к		17	5.3т	15.07
Израиль	11т	7.8к	5.7т	66.36	2к		160	5.2т	18.07
Португалия	10.9т	202.8к	6.5т	64.07	92.4к		7	4.7т	18.07
Бангладеш	10.1т	298	5.8т	3.54	3			4.3т	13.07
Перу	10.1т	145.9к	6.3т	19.15	121.7к	84	138	3.8т	15.07
Австралия	10.1т	138.5к	7.3т	28.49	67.4к	81	157	2.8т	18.07
Камбоджа	10т	191.9к	5.9т	35.36	144.1к	17	40	4.1т	18.07
Греция	9.7т	70к	5.4т	52.11	26.5к		70	4.6т	18.07
Швеция	9.6т	80.1к	5.9т	58.34	52.6к		22	3.8т	16.07
Чехия	9.5т	77к	5.4т	50.33	21.2к		99	4.2т	18.07
Доминиканская Республика	9.2т	59к	5.3т	49.28	18.4к	4	122	3.7т	17.07
Румыния	9.2т	13.1к	4.9т	25.29	7.5к	632	1.1к	4.7т	17.07
Австрия	9т	58к	5.1т	57.11	14.8к		78	4.1т	18.07
Швейцария	8.4т	54.6к	4.5т	52.1	10.4к		149	3.7т	15.07
Куба	8.1т	124.5к	3.3т	29.41	41.7к	56	110	2.1т	16.07
Эквадор	7.9т	323.4к	6т	34.01	295.4к	10	21	1.9т	17.07
Казахстан	7.6т	129к	4.9т	25.95	78.9к	57	105	2.8т	18.07
Шри-Ланка	7.2т	275.4к	5.6т	26.05	240.4к	21	39	1.7т	18.07
Сингапур	6.7т	80.5к	4.1т	70.71	34.5к			2.7т	17.07
Иран	6.5т	116к	4.4т	5.23	44.8к	840	1.2к	2.1т	13.07
Дания	6.5т	468.7к	3.9т	67.38	34.5к		4	2.6т	17.07
Сербия	5.4т	15.2к	2.8т	31.78	6.7к	237	497	2.6т	16.07
Венгрия	5.3т	0	5.6т	57.65	4.4к		273	5.3т	18.07
Ирландия	5.1т	62.2к	3.1т	61.87	44.2к		9	2.2т	17.07
Финляндия	5.1т	39.1к	3.6т	64.35	12.1к		26	1.5т	18.07
ЮАР	5т	147к	4.3т	7.31	99.5к	254	374	1.7т	15.07
Тайвань	4.9т	222.8к	4.8т	20.12	215.2к	33	55	125.7к	16.07
Норвегия	4.9т	32.5к	3.2т	58.9	22.4к		27	1.7т	15.07
Египет	4.9т	58.5к	3.6т	3.52	6.4к			1.2т	12.07

страна	всего прививок, шт.	прививок в день, шт.	привито, чел.	% от населения	средний темп, чел./день	дней до вакц. 50% нас.	дней до вакц. 70% нас.	привито двумя комп., чел.	обновлено
Гонконг	4.8т	61.4к	2.8т	37.58	32.2к	29	76	2т	18.07
Иордания	4.6т	47к	2.7т	26.56	8к	301	557	1.9т	18.07
Уругвай	4.5т	34.1к	2.5т	70.92	15.6к			2т	18.07
Азербайджан	4.4т	35.6к	2.6т	25.45	15.1к	164	299	1.8т	18.07
Вьетнам	4.3т	33.2к	4т	4.09	29к			306.5к	18.07
Непал	4.1т	68к	3т	10.29	55.3к	209	314	1.1т	18.07
Украина	4.1т	87к	2.7т	6.1	50.8к	378	550	1.4т	18.07
Словакия	4т	19.4к	2.2т	40.11	8.6к	63	190	1.8т	16.07
Венесуэла	4т	213.1к	2.9т	10.2	88к	129	193	1.1т	12.07
Нигерия	3.9т	15.2к	2.5т	1.23	8.2к			1.4т	12.07
Монголия	3.9т	4.4к	2.1т	64.28	508		369	1.8т	18.07
Сальвадор	3.6т	50.1к	2.2т	34.53	41.1к	24	56	1.3т	16.07
Узбекистан	3.5т	120.9к	2.1т	6.2	64.4к	228	331	1.2т	29.06
Катар	3.5т	18к	1.9т	66.5	9.4к		11	1.6т	18.07
Мьянма	3.5т	18.9к	1.8т	3.38	0			1.5т	01.07
Боливия	3.1т	44.2к	2.3т	19.89	37к	95	158	796.3к	12.07
Хорватия	2.9т	14.5к	1.6т	38.7	5.4к	85	236	1.3т	17.07
Коста-Рика	2.6т	12.1к	1.8т	35.02	11.3к	68	158	822.8к	13.07
Алжир	2.5т	346.4к	2.5т	5.7	346.4к	56	81		06.06
Литва	2.5т	9.6к	1.3т	47.94	3.9к	14	154	1.2т	18.07
Кувейт	2.4т	79.4к	1.5т	34	90к	8	17	923.3к	03.07
Тунис	2.3т	26.6к	1.5т	13.04	10.5к	417	643	728к	15.07
Бахрейн	2.2т	6.9к	1.1т	64.41	1.4к		68	1т	18.07
Эфиопия	2.1т	10.2к	1.9т	1.65	0				17.07
Болгария	1.9т	8.5к	1т	14.94	4.9к	500	786	874.1к	18.07
Панама	1.8т	17.4к	1.2т	26.95	9.4к	105	197	647.1к	15.07
Оман	1.7т	35.4к	1.4т	28.14	29.7к	38	72	291.6к	14.07
Лаос	1.7т	22.4к	1т	14.27	11.7к	223	347	670.7к	14.07
Ливан	1.7т	22.7к	1.1т	15.39	6.2к	383	604	650.5к	18.07
Зимбабве	1.7т	33.3к	1т	6.97	26.8к	239	350	630.6к	15.07
Словения	1.6т	7.2к	872.6к	41.97	3.5к	48	168	766.9к	18.07
Кения	1.6т	11.9к	1т	1.93	1.6к			572.4к	15.07
Ангола	1.6т	6.4к	958.4к	2.92	943			599.8к	12.07
Новая Зеландия	1.4т	18.9к	839.6к	17.41	10к	158	255	564.8к	13.07
Латвия	1.3т	4.6к	724.7к	38.42	3.4к	65	176	638.8к	18.07
Гватемала	1.3т	35.2к	1т	5.68	25.3к	314	455	257.3к	17.07
Гана	1.3т	518	865к	2.78	7			400.3к	12.07

страна	всего прививок, шт.	прививок в день, шт.	привито, чел.	% от населения	средний темп, чел./день	дней до вакц. 50% нас.	дней до вакц. 70% нас.	привито двумя комп., чел.	обновлено
Гондурас	1.2 <i>m</i>	38.5 <i>k</i>	1.1 <i>m</i>	11.04	35.4 <i>k</i>	109	165	79.7 <i>k</i>	12.07
Ирак	1.1 <i>m</i>	40.4 <i>k</i>	699.3 <i>k</i>	1.74	21.5 <i>k</i>	902	1.3 <i>k</i>	388.5 <i>k</i>	05.07
Уганда	1.1 <i>m</i>	1.5 <i>k</i>	1.1 <i>m</i>	2.38	1.5 <i>k</i>			4.1 <i>k</i>	18.07
Беларусь	1.1 <i>m</i>	21.2 <i>k</i>	701.2 <i>k</i>	7.42	12.9 <i>k</i>	312	459	372.1 <i>k</i>	13.06
Албания	1.1 <i>m</i>	6.5 <i>k</i>	601.7 <i>k</i>	20.91	2.1 <i>k</i>	405	684	465.4 <i>k</i>	17.07
Эстония	1.1 <i>m</i>	5.3 <i>k</i>	596.3 <i>k</i>	44.94	2.1 <i>k</i>	33	161	459.9 <i>k</i>	17.07
Афганистан	1 <i>m</i>	12.8 <i>k</i>	770.2 <i>k</i>	1.98	5 <i>k</i>			219.2 <i>k</i>	14.07
Палестина	966.2 <i>k</i>	5.1 <i>k</i>	565.7 <i>k</i>	11.09	3.4 <i>k</i>	576	872	400.6 <i>k</i>	17.07
Кипр	925.5 <i>k</i>	5.5 <i>k</i>	500.9 <i>k</i>	41.5	3.1 <i>k</i>	33	112	424.6 <i>k</i>	17.07
Маврикий	901.5 <i>k</i>	27.8 <i>k</i>	596.3 <i>k</i>	46.88	15.7 <i>k</i>	3	19	305.3 <i>k</i>	12.07
Кот-д'Ивуар	874.7 <i>k</i>	5.7 <i>k</i>	874.7 <i>k</i>	3.32	5.7 <i>k</i>				15.07
Молдавия	864.6 <i>k</i>	10.2 <i>k</i>	504.7 <i>k</i>	12.51	2.8 <i>k</i>	533	817	359.9 <i>k</i>	18.07
Парагвай	826.6 <i>k</i>	10.1 <i>k</i>	688.5 <i>k</i>	9.65	9.9 <i>k</i>	290	434	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>			236.5 <i>k</i>	13.07
Гвинея	780.5 <i>k</i>	6.5 <i>k</i>	499.8 <i>k</i>	3.81	3.4 <i>k</i>			280.7 <i>k</i>	14.07
Мальта	723.3 <i>k</i>	2.5 <i>k</i>	383.2 <i>k</i>	86.69	1.7 <i>k</i>			357.2 <i>k</i>	17.07
Северная Македония	713.1 <i>k</i>	8.6 <i>k</i>	446 <i>k</i>	21.41	5.3 <i>k</i>	112	191	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>			123.9 <i>k</i>	29.06
Люксембург	640.6 <i>k</i>	5.9 <i>k</i>	381.5 <i>k</i>	60.95	2.7 <i>k</i>		21	259.1 <i>k</i>	15.07
Мальдивы	575.7 <i>k</i>	5.4 <i>k</i>	320.5 <i>k</i>	59.23	331		176	255.3 <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>			153.6 <i>k</i>	05.07
Бутан	487.1 <i>k</i>	133	485.5 <i>k</i>	62.89	97		566	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			163.8 <i>k</i>	05.07
Исландия	466.4 <i>k</i>	2.2 <i>k</i>	267.2 <i>k</i>	78.34	339			252.2 <i>k</i>	15.07
Макао	451.7 <i>k</i>	5.7 <i>k</i>	268.7 <i>k</i>	41.41	1.1 <i>k</i>	52	174	184.6 <i>k</i>	18.07
Малави	428.4 <i>k</i>	843	385.2 <i>k</i>	2.01	217			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	671		11.07
Нигер	423.3 <i>k</i>	24 <i>k</i>	363 <i>k</i>	1.5	19.7 <i>k</i>	595	840	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	66.6 <i>k</i>	13.07
Тринидад и Тобаго	415.3 <i>k</i>	7 <i>k</i>	250.3 <i>k</i>	17.89	3.5 <i>k</i>	127	206	165 <i>k</i>	18.07
Таджикистан	397.7 <i>k</i>	10.7 <i>k</i>	377.7 <i>k</i>	3.96	10.5 <i>k</i>	417	598	20 <i>k</i>	11.07
Гайана	363.4 <i>k</i>	1.9 <i>k</i>	240.4 <i>k</i>	30.55	657	233	473	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	307.7 <i>k</i>	768	161.7 <i>k</i>	25.75	482	316	576	146 <i>k</i>	18.07
Йемен	297.4 <i>k</i>	4.1 <i>k</i>	288.8 <i>k</i>	0.97	2.9 <i>k</i>			8.6 <i>k</i>	12.07
Ямайка	296.2 <i>k</i>	1.1 <i>k</i>	177.9 <i>k</i>	6.01	151			118.3 <i>k</i>	16.07

страна	всего прививок, шт.	прививок в день, шт.	привито, чел.	% от населения	средний темп, чел./день	дней до вакц. 50% нас.	дней до вакц. 70% нас.	привито двумя комп., чел.	обновлено
Грузия	289.4к	3.3к	175.5к	4.4	1.9к	941	1.4к	113.9к	09.07
Ботсвана	284.7к	3.5к	173.5к	7.38	1.9к	527	774	111.2к	10.07
Замбия	283.6к	13.2к	219.5к	1.19	9.9к	906	1.3к	64.2к	18.07
Экваториальная Гвинея	279.1к	1.2к	162к	11.55	988	546	830	117.1к	13.07
Армения	260.8к	4.8к	190.8к	6.44	1.9к	679	991	70к	11.07
Руанда	252.8к	420	398.1к	3.07	865			252.8к	13.07
Сомали	249.8к	5.9к	162.7к	1.02	3.4к			87.1к	11.07
Суринам	228.1к	2.7к	180.5к	30.76	1.7к	66	135	47.6к	18.07
Сьерра-Леоне	225.4к	18.3к	82.1к	1.03	0			15.2к	05.07
Мадагаскар	197к	1.2к	197к	0.71	1.2к				28.06
Мали	196.9к	937	145к	0.72	498			51.8к	12.07
Мавритания	182.6к	1.1к	169.6к	3.65	921			13к	15.07
Кыргызстан	173.7к	5.4к	99.9к	1.53	1.7к			73.8к	23.06
Кюрасао	171.8к	265	91.1к	55.57	150		158	80.7к	18.07
Намибия	170к	1.5к	135.7к	5.34	807			34.3к	16.07
Барбадос	169.9к	304	97к	33.79	165	282	630	72.9к	14.07
Никарагуа	167.5к	164	167.5к	2.53	164				21.05
Камерун	163.9к	7.7к	134.1к	0.51	6.5к			29.8к	12.07
Конго	163.7к	6.8к	163.7к	2.97	6.8к	381	544		15.07
Белиз	152.9к	1.9к	111.5к	28.02	1.4к	65	124	41.4к	15.07
Французская Полинезия	141.5к	1.3к	75.5к	26.87	609	107	199	66к	13.07
Аруба	133.8к	440	71к	66.39	286		14	62.7к	16.07
Сирия	131.2к	3.3к	121.9к	0.7	2.8к			9.3к	09.07
Бруней	125.8к	2.5к	106.6к	24.38	2.2к	51	91	19.2к	16.07
Кабо-Верде	125к	3.6к	110.7к	19.91	3к	56	93	14.3к	13.07
Новая Каледония	115.2к	566	60.8к	21.32	207	395	670	54.5к	06.07
Багамские Острова	99.8к	252	60.4к	15.37	12			39.4к	17.07
Либерия	95.4к	483	86.3к	1.71	164			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				30.06
ДРК	73.8к	1.2к	44.8к	0.05	0			8к	12.07
Габон	72.4к	1.2к	46к	2.07	564			26.4к	12.07
Эсватини	63.4к	1.7к	38.2к	3.29	87			25.3к	18.07
Самоа	62.2к	1.1к	52.9к	26.72	480	96	179	9.3к	06.07
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			4.3к	13.07

страна	всего прививок, шт.	прививок в день, шт.	привито, чел.	% от населения	средний темп, чел./день	дней до вакц. 50% нас.	дней до вакц. 70% нас.	привито двумя комп., чел.	обновлено
Сент-Люсия	54.9к	167	31.7к	17.2	61	989	1.6к	23.2к	18.07
Бенин	52.6к	922	40.3к	0.33	583			12.3к	12.07
Папуа - Новая Гвинея	51.2к	1.5к	50.5к	0.56	1.4к			710	25.06
Гамбия	43.6к	83	31.3к	1.29	15			12.3к	15.07
Туркменистан	42к		32.2к	0.53				9.8к	04.04
Сан-Томе и Принсипи	37.7к	531	26.2к	11.96	2к	42	64	11.5к	12.07
Гренада	35.1к	106	20.3к	17.96	38	953	1.5к	14.8к	09.07
Буркина-Фасо	34к	1.2к	30.5к	0.15	664			3.5к	12.07
Тонга	28.7к	3.8к	28.7к	27.04	3.8к	6	12		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			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			1.5к	12.07
Чад	24.5к	569	18.5к	0.11	360			6к	15.07
Виргинские Острова	22.8к	84	13.4к	12.92	64	603	928	9.4к	09.07
Вануату	14к	507	14к	4.57	507	275	396		13.07
Гаити	38		38	0					16.07

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*	119699	8,5	51	0,00	5616	0,40	4
	2.	14.01.20	Япония	842018	668,5	3103	2,46	14993	11,90	3
			Круизный лайнер «Diamond Princess»	712		0		13		0
	3.	19.01.20	Республика Корея	179203	346,1	1252	2,42	2058	3,97	1
	4.	23.01.20	Вьетнам	55845	58,0	4843	5,03	254	0,26	29
	5.	24.01.20	Сингапур	63073	1105,8	92	1,61	36	0,63	0
	6.	25.01.20	Австралия	32015	123,4	116	0,45	914	3,52	0
	7.	25.01.20	Малайзия	916561	2771,9	10710	32,39	7019	21,23	153
	8.	27.01.20	Камбоджа	67181	439,4	845	5,53	1106	7,23	30
	9.	30.01.20	Филиппины	1507755	1376,5	5396	4,93	26714	24,39	116
	10.	28.02.20	Новая Зеландия	2817	56,3	3	0,06	26	0,52	0
	11.	09.03.20	Монголия	148424	4416,8	1171	34,85	740	22,02	6
	12.	10.03.20	Бруней	283	65,4	0	0,00	3	0,69	0
	13.	19.03.20	Фиджи	17514	1967,9	1043	117,19	98	11,01	13
	14.	21.03.20	Папуа-Новая Гвинея	17340	197,6	0	0,00	179	2,04	0
15.	24.03.20	Лаос	3426	48,1	131	1,84	5	0,07	1	

Регион	№	Дата первого случая	Страна	Случаев	Заболеемость, на 100 тыс.	За последние сутки	За последние сутки, на 100 тыс.	Летальных исходов	Летальных исходов, на 100 тыс.	Летальных исходов за последние сутки
	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	415170	623,3	11784	17,69	3422	5,14	81
	22.	24.01.20	Непал	667109	2331,8	1223	4,27	9550	33,38	23
	23.	27.01.20	Шри-Ланка	284932	1306,8	1420	6,51	3779	17,33	46
	24.	30.01.20	Индия	31106065	2249,9	41157	2,98	413609	29,92	518
	25.	02.03.20	Индонезия	2877476	1078,1	44721	16,75	73582	27,57	1093
	26.	06.03.20	Бутан	2421	317,3	10	1,31	2	0,26	0
	27.	07.03.20	Мальдивы	75879	13797,7	63	11,46	216	39,28	0
	28.	08.03.20	Бангладеш	1103989	642,2	11578	6,74	17894	10,41	225
	29.	21.03.20	Восточный Тимор	10128	835,6	28	2,31	26	2,15	0
	30.	23.03.20	Мьянма	229521	424,7	5285	9,78	5000	9,25	231
Европейский регион	31.	25.01.20	Франция	5929929	8611,6	12532	18,20	111662	162,16	5
	32.	28.01.20	Германия	3752219	4512,6	985	1,18	91896	110,52	2
	33.	29.01.20	Финляндия	100156	1812,2	180	3,26	978	17,70	0
	34.	30.01.20	Италия	4287458	7119,8	3126	5,19	127867	212,34	3
	35.	31.01.20	Великобритания	5455276	8185,3	47848	71,79	128988	193,54	28
	36.	31.01.20	Испания**	4100222	8736,0	0	0,00	81096	172,78	0
	37.	31.01.20	Швеция**	1094287	10610,3	0	0,00	14609	141,65	0
	38.	04.02.20	Бельгия**	1103413	9614,7	0	0,00	25209	219,66	0
	39.	21.02.20	Израиль	851723	9322,7	755	8,26	6449	70,59	0
	40.	25.02.20	Австрия	653735	7332,7	323	3,62	10729	120,34	1
	41.	25.02.20	Хорватия	361595	8870,8	107	2,62	8238	202,10	2
	42.	25.02.20	Швейцария**	707976	8261,0	0	0,00	10902	127,21	0
	43.	26.02.20	Северная Македония	155922	7506,6	21	1,01	5487	264,16	0
	44.	26.02.20	Грузия	387481	10406,4	1286	34,54	5551	149,08	13
	45.	26.02.20	Норвегия	134339	2420,2	109	1,96	796	14,34	0
	46.	26.02.20	Греция	457312	4257,6	1558	14,50	12826	119,41	10
	47.	26.02.20	Румыния	1081632	5574,9	44	0,23	34253	176,55	1
	48.	27.02.20	Дания	307103	5329,7	651	11,30	2543	44,13	0
	49.	27.02.20	Эстония	131848	9925,6	41	3,09	1271	95,68	0
	50.	27.02.20	Нидерланды	1826916	10429,7	10227	58,38	18061	103,11	1
	51.	27.02.20	Сан-Марино	5094	14726,8	0	0,00	90	260,19	0
	52.	28.02.20	Литва	279745	10025,0	83	2,97	4404	157,82	0
	53.	28.02.20	Беларусь	434362	4616,7	953	10,13	3326	35,35	10
	54.	28.02.20	Азербайджан	338438	3390,7	255	2,55	4992	50,01	1
	55.	28.02.20	Монако	2682	7002,6	2	5,22	33	86,16	0
	56.	28.02.20	Исландия	6718	1881,8	0	0,00	30	8,40	0
	57.	29.02.20	Люксембург	72759	11852,0	0	0,00	820	133,57	0
	58.	29.02.20	Ирландия	284510	5781,0	1179	23,96	5018	101,96	0
	59.	01.03.20	Армения	227430	7678,0	132	4,46	4566	154,15	7
	60.	01.03.20	Чехия	1671027	15625,9	204	1,91	30338	283,69	2
	61.	02.03.20	Андорра	14273	18736,6	0	0,00	127	166,72	0
	62.	02.03.20	Португалия	930685	9056,3	3261	31,73	17207	167,44	8
	63.	02.03.20	Латвия	138159	7240,7	33	1,73	2543	133,27	0
	64.	03.03.20	Украина	2244495	5408,3	299	0,72	52726	127,05	8
	65.	03.03.20	Лихтенштейн	3061	7975,9	0	0,00	59	153,73	0
	66.	04.03.20	Венгрия	808725	8278,0	0	0,00	30015	307,23	0
	67.	04.03.20	Польша	2881424	7520,7	69	0,18	75215	196,32	3
	68.	04.03.20	Словения	258190	12206,8	21	0,99	4425	209,21	0
69.	05.03.20	Босния и Герцеговина	205285	5846,3	0	0,00	9666	275,28	0	
70.	06.03.20	Ватикан	27	4462,8	0	0,00	0	0,00	0	
71.	06.03.20	Сербия	826493	8770,1	132	1,40	9351	99,23	3	
72.	06.03.20	Словакия	392100	7195,6	29	0,53	12524	229,83	0	
73.	07.03.20	Мальта	32470	6578,7	195	39,51	420	85,10	0	
74.	07.03.20	Болгария	422965	6084,5	35	0,50	18174	261,44	5	
75.	07.03.20	Молдавия	257946	7273,3	43	1,21	6226	175,55	2	
76.	08.03.20	Албания	132686	4662,3	21	0,74	2456	86,30	0	
77.	10.03.20	Турция	5529719	6649,9	7680	9,24	50554	60,79	66	
78.	10.03.20	Кипр	91196	10411,7	858	97,96	385	43,95	1	

Регион	№	Дата первого случая	Страна	Случаев	Заболеемость, на 100 тыс.	За последние сутки	За последние сутки, на 100 тыс.	Летальных исходов	Летальных исходов, на 100 тыс.	Летальных исходов за последние сутки
	79.	13.03.20	Казахстан	547510	2902,7	5617	29,78	3612	19,15	0
	80.	15.03.20	Узбекистан	119388	344,5	507	1,46	796	2,30	3
	81.	17.03.20	Черногория	100662	16177,9	40	6,43	1623	260,84	0
	82.	18.03.20	Киргизия	149029	2284,5	1373	21,05	2175	33,34	10
	83.	07.04.20	Абхазия	19778	8120,2	0	0,00	275	112,91	0
	84.	30.04.20	Таджикистан	14078	154,2	41	0,45	110	1,21	0
	85.	06.05.20	Южная Осетия	3770	7042,5	0	0,00	60	112,08	0
Американский регион	86.	21.01.20	США	34079336	10328,4	11912	3,61	609018	184,57	137
	87.	26.01.20	Канада	1430740	3721,5	303	0,79	26457	68,82	5
	88.	26.02.20	Бразилия	19376574	9118,0	34126	16,06	542214	255,15	948
	89.	28.02.20	Мексика	2659137	2080,8	4438	3,47	236331	184,93	91
	90.	29.02.20	Эквадор	476065	2702,2	850	4,82	21953	124,61	20
	91.	01.03.20	Доминиканская Республика	337575	3143,4	428	3,99	3916	36,47	1
	92.	03.03.20	Аргентина	4756378	10584,1	6935	15,43	101549	225,97	115
	93.	03.03.20	Чили	1599879	8074,9	1398	7,06	34514	174,20	111
	94.	06.03.20	Колумбия	4639466	9613,8	18206	37,73	116307	241,01	476
	95.	06.03.20	Перу	2093754	6510,0	1629	5,06	195146	606,76	99
	96.	06.03.20	Коста-Рика	389798	7869,6	0	0,00	4874	98,40	0
	97.	07.03.20	Парагвай	444992	6221,3	565	7,90	14288	199,76	58
	98.	09.03.20	Панама	422678	11229,0	721	19,15	6703	178,07	6
	99.	10.03.20	Боливия	462154	4029,3	440	3,84	17458	152,21	15
	100.	10.03.20	Ямайка	51135	1875,4	89	3,26	1155	42,36	2
	101.	11.03.20	Гондурас	277974	3035,2	0	0,00	7391	80,70	0
	102.	11.03.20	Сент-Винсент и Гренадины	2260	2036,0	0	0,00	12	10,81	0
	103.	12.03.20	Гайана	21562	2689,8	91	11,35	512	63,87	3
	104.	12.03.20	Куба	281887	2487,3	6279	55,40	1905	16,81	62
	105.	13.03.20	Венесуэла	292779	890,1	1063	3,23	3377	10,27	15
106.	13.03.20	Тринидад и Тобаго	36017	2581,9	103	7,38	992	71,11	2	
107.	13.03.20	Сент-Люсия	5480	2994,5	10	5,46	87	47,54	0	
108.	13.03.20	Антигуа и Барбуда	1268	1307,2	0	0,00	42	43,30	0	
109.	14.03.20	Суринам	24272	4177,6	96	16,52	611	105,16	4	
110.	14.03.20	Гватемала	333827	1888,2	701	3,96	9914	56,08	16	
111.	14.03.20	Уругвай	378875	11091,6	142	4,16	5883	172,23	4	
112.	16.03.20	Багамские Острова	13404	3445,8	0	0,00	273	70,18	0	
113.	17.03.20	Барбадос	4258	1483,6	7	2,44	48	16,72	0	
114.	18.03.20	Никарагуа	8767	141,4	0	0,00	193	3,11	0	
115.	19.03.20	Гаити	19547	179,1	35	0,32	508	4,66	7	
116.	18.03.20	Сальвадор	82852	1283,7	0	0,00	2492	38,61	8	
117.	23.03.20	Гренада	161	143,8	0	0,00	1	0,89	0	
118.	23.03.20	Доминика	206	286,1	0	0,00	0	0,00	0	
119.	23.03.20	Белиз	13683	3527,6	0	0,00	332	85,59	0	
120.	25.03.20	Сен-Китс и Невис	550	978,9	0	0,00	3	5,34	0	
Восточно-Средиземноморский регион	121.	30.01.20	ОАЭ	660978	6764,7	1529	15,65	1898	19,42	2
	122.	14.02.20	Египет	283636	279,6	0	0,00	16439	16,21	0
	123.	19.02.20	Иран	3523263	4155,6	22184	26,17	87161	102,80	195
	124.	21.02.20	Ливан	550942	8035,9	450	6,56	7885	115,01	1
	125.	23.02.20	Кувейт	385762	9169,5	1189	28,26	2221	52,79	10
	126.	24.02.20	Бахрейн	267882	15230,6	86	4,89	1380	78,46	0
	127.	24.02.20	Оман	289042	7069,3	0	0,00	3498	85,55	0
	128.	24.02.20	Афганистан	141499	439,1	887	2,75	6213	19,28	66
	129.	24.02.20	Ирак	1491712	3794,7	8698	22,13	17830	45,36	41
	130.	26.02.20	Пакистан	991727	451,0	2452	1,11	22811	10,37	30
	131.	29.02.20	Катар	224278	8146,5	118	4,29	599	21,76	0
	132.	02.03.20	Иордания	761225	7083,8	675	6,28	9896	92,09	9
	133.	02.03.20	Тунис	546233	4659,9	5435	46,37	17527	149,52	173
	134.	02.03.20	Саудовская Аравия	509576	1489,2	1055	3,08	8075	23,60	12
	135.	02.03.20	Марокко	557632	1541,4	2144	5,93	9450	26,12	16
	136.	05.03.20	Палестина	315641	6553,3	0	0,00	3587	74,47	0
	137.	13.03.20	Судан	37138	86,0	0	0,00	2776	6,43	0

Регион	№	Дата первого случая	Страна	Случаев	Заболеемость, на 100 тыс.	За последние сутки	За последние сутки, на 100 тыс.	Летальных исходов	Летальных исходов, на 100 тыс.	Летальных исходов за последние сутки
	138	16.03.20	Сомали	15123	97,9	38	0,25	781	5,06	0
	139	18.03.20	Джибути	11627	1193,7	5	0,51	155	15,91	0
	140	22.03.20	Сирия	25834	151,3	7	0,04	1905	11,16	1
	141	24.03.20	Ливия	221495	3268,3	4061	59,92	3281	48,41	28
	142	10.04.20	Йемен	6981	23,9	4	0,01	1368	4,69	0
Африканский регион	143	25.02.20	Нигерия	169532	80,6	203	0,10	2127	1,01	1
	144	27.02.20	Сенегал	52096	270,5	1722	8,94	1220	6,34	6
	145	02.03.20	Камерун	81467	334,6	0	0,00	1330	5,46	0
	146	05.03.20	Буркина-Фасо	13536	64,9	0	0,00	169	0,81	0
	147	06.03.20	ЮАР	2295095	4176,2	11215	20,41	66859	121,66	183
	148	06.03.20	Кот-д'Ивуар	49196	191,3	71	0,28	320	1,24	0
	149	10.03.20	ДР Конго	46009	45,2	583	0,57	1018	1,00	34
	150	10.03.20	Того	14649	181,3	47	0,58	138	1,71	1
	151	11.03.20	Кения	192758	405,3	323	0,68	3775	7,94	15
	152	13.03.20	Алжир	153309	356,1	1099	2,55	3938	9,15	16
	153	13.03.20	Гана	98817	324,9	382	1,26	812	2,67	2
	154	13.03.20	Габон	25260	1162,4	0	0,00	162	7,46	0
	155	13.03.20	Эфиопия	277696	247,8	81	0,07	4357	3,89	3
	156	13.03.20	Гвинейская Республика	24668	193,2	159	1,25	188	1,47	2
	157	14.03.20	Мавритания	22637	623,3	129	3,55	509	14,02	1
	158	14.03.20	Эсватини	21132	1840,8	70	6,10	712	62,02	9
	159	14.03.20	Руанда	57322	479,6	2773	23,20	649	5,43	11
	160	14.03.20	Намибия	112160	4495,4	743	29,78	2506	100,44	39
	161	14.03.20	Сейшельские Острова	17234	17585,7	0	0,00	81	82,65	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	0	0,00	172	3,20	0
	164	16.03.20	Бенин	8244	79,9	0	0,00	107	1,04	0
	165	16.03.20	Либерия	5396	109,3	81	1,64	148	3,00	0
	166	16.03.20	Танзания	509	0,9	0	0,00	21	0,04	0
	167	14.03.20	ЦАР	7142	150,5	0	0,00	98	2,07	0
	168	18.03.20	Маврикий	1858	147,3	0	0,00	18	1,43	0
	169	18.03.20	Замбия	185649	1039,4	977	5,47	3084	17,27	32
	170	17.03.20	Гамбия	6920	294,7	310	13,20	190	8,09	2
	171	19.03.20	Нигер	5587	25,0	14	0,06	194	0,87	0
	172	19.03.20	Чад	4964	31,1	0	0,00	174	1,09	0
	173	20.03.20	Кабо-Верде	33302	6054,9	32	5,82	295	53,64	0
	174	21.03.20	Зимбабве	83619	571,0	1006	6,87	2622	17,90	34
	175	21.03.20	Мадагаскар	42536	165,6	16	0,06	937	3,65	1
	176	21.03.20	Ангола	40805	128,2	98	0,31	957	3,01	3
	177	22.03.20	Уганда	90391	225,9	417	1,04	2353	5,88	29
	178	22.03.20	Мозамбик	99412	327,4	1260	4,15	1118	3,68	19
179	22.03.20	Эритрея	6402	183,1	0	0,00	30	0,86	0	
180	25.03.20	Мали	14513	73,8	4	0,02	530	2,70	0	
181	25.03.20	Гвинея-Бисау	4052	210,9	8	0,42	73	3,80	1	
182	30.03.20	Ботсвана	86133	3738,4	0	0,00	1274	55,30	0	
183	31.03.20	Сьерра-Леоне	6186	79,2	20	0,26	115	1,47	0	
184	01.04.20	Бурунди	5802	51,7	0	0,00	8	0,07	0	
185	02.04.20	Малави	43470	247,5	427	2,43	1338	7,62	13	
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	2410	1120,9	0	0,00	37	17,21	0	
189	01.05.20	Коморы	4011	497,5	2	0,25	147	18,23	0	
190	13.05.20	Лесото	12398	617,7	0	0,00	339	16,89	0	

*Прирост в Китае включает 18 случаев, выявленных на о. Тайвань и добавленных в статистику 17.07.21; **Число случаев в Испании, Швеции и Швейцарии представлено по состоянию на 17.07.2021, в Бельгии – на 18.07.2021.

https://www.rospotrebnadzor.ru/about/info/news/news_details.php?ELEMENT_ID=18441

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.

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.

Франция.

Въезд в страну. Требование предоставить результаты теста или сертификат о вакцинации распространяется на всех прибывающих авиатранспортом. Свободный въезд разрешён из стран ЕС и ряда других государств. *Комендантский час, массовые мероприятия и работа общественного транспорта.* Чрезвычайное положение продлено до 30 сентября 2021 г. В стране обязательно ношение масок в общественных местах для лиц старше 6 лет. *Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений, парки, спортзалы.* Закрыты ночные клубы, ярмарки и выставки, отменены массовые мероприятия, школы и детские сады продолжают свою работу. Рестораны могут принимать клиентов в помещении – на 50% пропускной способности, на террасах – на 100%. Спортзалы и бассейны должны работать на 50% возможностей. Открылись также магазины товаров второстепенной необходимости. Возобновили работу театры и кинотеатры (заполнение на 65%), музеи и зоопарки (из расчёта 8 кв.м. на посетителя).

Таиланд.

Въезд в страну. Существенно ограничено авиасообщение. Все прибывшие в страну обязаны пройти 14-дневную изоляцию. *Комендантский час, массовые мероприятия и работа общественного транспорта.* Ограничительные мероприятия отличаются в различных провинциях. На некоторых территориях введён 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.

https://www.rosпотребнадзор.ru/about/info/news/news_details.php?ELEMENT_ID=18441

Казахстан vs коронавирус. Часть 5: хаос в выплатах 42 500 тенге

Организация процесса выплат пособия была совершенно несовершенной

Forbes.kz продолжает публикацию выдержек из исследования центра «Сандж» «COVID-19 в Казахстане: масштабы проблемы, оценка услуг здравоохранения и социальной защиты».

После введения чрезвычайного положения (ЧП) президент Касым-Жомарт Токаев объявил о ежемесячных выплатах лишившимся доходов в связи с введением ЧП в размере одной минимальной заработной платы (МЗП), то есть 42 500 тенге. Прогнозируемое число казахстанцев, которые могли рассчитывать на эту помощь, вначале составляло 1,5 миллиона человек. Однако к концу марта 2020 было решено расширить охват этой помощью, и прогнозируемое число ее реципиентов составило уже 3 миллиона человек и включало самозанятых. Как сообщил Forbes.kz, «27 апреля, на сайте Акорды было опубликовано заявление главы государства, где Токаев отметил, что финансовую помощь уже получили 4 миллиона 250 тысяч человек, в 2,8 раз больше, чем планировалось изначально».

Политолог Толганай Умбеталиева, **объясняя** разницу между прогнозами и реальными данными, пришла к следующим выводам: «Во-первых, неправильная статистика и прогнозные оценки того, сколько человек оказались в зоне риска. Во-вторых, это говорит о том, что довольно большая часть населения имеет небольшой доход, а это в свою очередь говорит о качестве социальной политики и расчетов, на которых строятся все выплаты, все заработные платы, все пособия. В-третьих, эти цифры показывают уровень социального неравенства в стране. Если

4,25 миллиона человек нуждаются даже в этих 42 500 тенге, которые не покроют даже половины потребностей одной семьи, то, думаю, руководству страны есть над чем задуматься».

Организация процесса выплат 42 500 тенге была несостоявшейся. Уже после первых выплат правительство начало требовать от некоторых граждан вернуть выплаченную им помощь. Как **отметил** министр труда и социальной защиты населения Биржан Нурымбетов, «к сожалению, как оказалось, многие наемные работники, которые продолжают работать и получать заработную плату (то есть их никто не отправлял в отпуск без сохранения зарплаты), все-таки подали заявления и получили 42 500 тенге».

Как результат стоит отметить оперативность реагирования Министерства труда и социальной защиты в вопросах устранения излишней бюрократии и упрощения процедуры получения помощи. Но также важно подчеркнуть необходимость изменения подходов к оказанию социальной поддержки и экономическому стимулированию граждан в целом.

«Сенатор Алтынбек Нухулы на заседании палаты ответил, что во время пандемии 4,6 миллиона человек получили финансовую помощь из Государственного фонда социального страхования (ГФСС) в размере 476 миллиардов тенге для поддержки тех, кто потерял работу во время пандемии». А министр труда и социальной защиты населения Биржан Нурымбетов **подытожил**: «Во время пандемии ГФСС принимал участие в решении социальных вопросов. 476 миллиардов тенге было выплачено тем, кто лишился дохода. Еще 20,5 миллиарда тенге было выплачено заболевшим и семьям умерших работников здравоохранения. За 10 месяцев текущего года было выплачено 704,4 миллиарда тенге, что в 3,2 раза больше суммы взносов в фонд. В инвестиционном портфеле фонда 1,1 триллиона тенге. Согласно оценкам, финансовое положение фонда будет стабильным до 2039 года». Он также отметил, что «существует одобренный правительством, Национальным банком и Агентством по регулированию и развитию финансового рынка план совместных действий по решению ухудшающейся экономической ситуации в стране. Он предусматривает меры по занятости и социальной защите».

Выплаты в 42 500 тенге осуществлял Фонд государственного социального страхования (ГФСС) работникам малого и среднего бизнеса, которые вынужденно остались без зарплаты во время карантина с 16.03 по 11.05.2020. В итоге за этот период было выплачено 322 млрд тенге 4,6 млн получателей. Однако после обнаружения случаев получения этих выплат людьми, не терявшими доход, Министерство труда **подняло вопрос** о неправомерности их получения и «предложило» вернуть суммы. В результате было возвращено 8 миллиардов 232 миллиона тенге от 193 865 человек.

За период второго карантина с 5 июля по 16 августа 2020, когда единовременная выплата составляла 1,5 МЗП (63 750 тенге), количество вернувших ее составило 3 957 человек, а сумма – 133,8 млн тенге. За июль-август выплачено 153,2 млрд тенге 2,4 миллионам человек.

https://forbes.kz/process/expertise/kazakhstan_vs_koronavirus_chast_5_vyplatyi_42_500_tenge/

Духовное собрание мусульман не одобрило отказы от вакцинации

Необоснованный отказ от вакцинации от коронавируса и распространение недостоверной информации о прививках не приветствуется. Это следует из фетвы, изданной Духовным собранием мусульман России (ДСМР).

«Категоричный необоснованный отказ от вакцинации и распространение фейковых слухов о ее составе и последствиях — не приветствуется», — говорится в фетве. Согласно документу, российские препараты для вакцинации отвечают высоким международным требованиям, а всем верующим следует сделать прививку себе и своим родственникам при отсутствии противопоказаний к этому.

Мусульмане заверили в отсутствии запрещенных компонентов в «Спутник V»

Фетва также предписывает совершать в день празднования Курбан-байрама индивидуальные молитвы, соблюдать социальную дистанцию в мечетях, не пожимать руки, исполнять традиционные праздничные обряды и заказывать обряды жертвоприношения в режиме онлайн.

В июне глава синодального отдела внешних церковных связей Московского патриархата РПЦ митрополит Иларион заявил, что человек, который отказывается от прививки от коронавируса, наносит потенциальный ущерб не только себе, но и окружающим. По словам митрополита, важно соблюдать принцип добровольности в отношении прививок, «но есть и принцип ответственности людей за жизни других людей».

https://www.rbc.ru/rbcfreenews/60f574429a7947913db4e66c?utm_source=smi2&utm_medium=smi2&utm_campaign=smi2

Ученые выяснили, от чего зависит уровень антител у переболевших COVID-19

МОСКВА, 19 июл — РИА Новости. Итальянские и британские ученые протестировали на антитела к коронавирусу все население небольшого города в **Италии**. Для контроля результатов исследователи использовали три различных теста. Оказалось, что в течение девяти месяцев антитела сохранялись на высоком уровне как у переболевших в тяжелой форме, так и у тех, кто перенес COVID-19 бессимптомно, но абсолютные значения очень сильно зависели от типа теста. Статья **опубликована** в журнале Nature Communications.

Исследователи из Университета **Падуи** и Имперского колледжа **Лондона** трижды в течение 2020 года — в феврале-марте, мае и ноябре — проверили на заражение вирусом SARS-CoV-2 и антитела к нему 86 процентов жителей итальянского городка **Во**, население которого составляет около трех тысяч человек.

Авторы обнаружили, что у 98,8 процентов людей, инфицированных в феврале-марте, до ноября сохранялся высокий уровень антител, независимо от того, перенесли они болезнь в тяжелой, легкой или бессимптомной форме.

Антитела ученые отслеживали с помощью трех различных тестов, которые выявляют разные типы антител, реагирующих на разные части вируса. Результаты показали, что, хотя все типы антител показали некоторое снижение в период с мая по ноябрь, скорость распада была разной в зависимости от типа анализа.

"Мы не нашли доказательств того, что уровни антител при симптоматических и бессимптомных инфекциях различаются значительно, поэтому мы предполагаем, что сила иммунного ответа не зависит от симптомов и тяжести инфекции, — приводятся в пресс-релизе Имперского колледжа Лондона слова ведущего автора статьи доктора Илари Доригатти (Ilaria Dorigatti) Центра глобального анализа инфекционных заболеваний и Института болезней и экстренной аналитики имени Абдулы Латифа Джамии. — Однако наше исследование показывает, что уровни антител различаются, иногда заметно, в зависимости от используемого теста. Это означает, что необходимо соблюдать осторожность при сравнении оценок уровней инфекции в популяции, полученных в разных частях мира с помощью разных тестов и в разное время".

У некоторых людей исследователи обнаружили отдельные случаи повышения со временем уровня антител, что, по мнению авторов, указывает на повторное заражение вирусом, способствующее усилению иммунного ответа.

"Тестирование в мае показало, что 3,5 процента населения Во были подвержены воздействию вируса, хотя не все из этих субъектов знали об этом воздействии, учитывая большую долю бессимптомных инфекции, — объясняет еще один автор исследования профессор Энрико Лавеццо (Enrico Lavezzo) из Университета Падуи. — Но в целом при последующем наблюдении, которое проводилось примерно через девять месяцев после вспышки, мы обнаружили, что антител стало меньше".

Авторы приводят в своей статье и другие интересные данные. По их оценкам, только каждый четвертый заболевший передавал инфекцию окружающим даже в пределах одного домохозяйства, а большинство случаев передачи — 79 процентов — приходилось на 20 процентов носителей, которых можно назвать активными распространителями.

Отсюда ученые делают вывод о том, что ключевыми для борьбы с эпидемией, даже при высоком уровне вакцинирования населения, остаются поведенческие факторы — личная ответственность, ограничение контактов, физическое дистанцирование и ношение масок.

https://ria.ru/20210719/antitela-1741863337.html?utm_source=smi2_ria_obmen&utm_medium=banner&utm_campaign=rian_partners#teaserId=10737278&teaserType=mostPopularNews&columnType=mostPopularNews&screenKey=primaryColumnScreen

Разработчик рассказал о разрабатываемом биочипе для тестирования на COVID-19

В Нижегородском институте эпидемиологии и микробиологии имени академика Блохиной Роспотребнадзора рассказали о разрабатываемом биочипе для тестирования на коронавирус. Биочип не будет вживляться в организм человека, его станут использовать в лаборатории для определения инфекций в биоматериале.

Отмечается, что биочип является экспресс-тестом, позволяющим выбрать единственно верный диагностический вариант.

«Он выглядит как небольшая пластина размером 25 × 75 мм, на которой искусственно синтезированы короткие олигонуклеотидные зонды, позволяющие определять «генетический портрет» возбудителей внебольничных пневмоний», — приводит сообщение РИА Новости.

Также в НИИ отметили, что ДНК-биочип не вживляют в организм человека. В институте объяснили, что у пациента в медицинской организации забирают образцы биоматериала и направляют их в лабораторию, где с помощью биочипа определяют в образце наличие того или иного инфекционного агента.

Как сообщили в пресс-службе Роспотребнадзора, апробация биочипа планируется в 2023—2024 годах.

Ранее сообщалось, что [Роспотребнадзор начал работу по созданию биочипа](#) для тестирования на предмет заболевания коронавирусом.

https://russian.rt.com/science/news/886725-biochip-testirovanie-koronavirus?utm_source=smi2

Профессор Фицджеральд: Дресс-код в офисе может спровоцировать рост заболеваемости COVID-19

Британский учёный Фицджеральд заявил, что отказ от строгого дресс-кода в офисе способен снизить распространение коронавируса среди сотрудников. Ведь так появится возможность обеспечить регулярное проветривание помещения путём открытия окон и дверей. Таким образом, будет снижена вирусная нагрузка в офисе.

Профессор Шон Фицджеральд из Центра восстановления климата Кембриджского университета заявил о том, что строгий дресс-код в офисе способен спровоцировать увеличение заболеваемости коронавирусной инфекцией. Об этом сообщает интернет-портал «Доктор Питер».

Как пояснил специалист, в жаркую погоду находиться в официальной одежде весьма некомфортно, а потому многие в офисе активно пользуются кондиционерами и не открывают окна и двери для проветривания, что повышает вирусную нагрузку в помещении и создаёт благоприятную среду для распространения COVID-19.

Кроме того, Фицджеральд подчеркнул, что важно отказаться от дресс-кода и зимой, так как в официальной одежде сотрудники, чтобы не замёрзнуть, предпочитают не открывать окна и не проветривать помещение, способствуя тем самым росту заболеваемости коронавирусом.

По мнению профессора, руководителям следует разрешить приходить своим сотрудникам в офис летом в шортах и футболках, а зимой — в шерстяных свитерах и джинсах. При этом необходимо обеспечить

постоянное проветривание помещения путём открытия окон и дверей. Увлекаться кондиционерами и очистителями воздуха Шон Фицджеральд не рекомендует.

https://abnews.ru/2021/07/19/professor-ficdzherald-rasskazal-cto-dress-kod-v-ofise-mozhet-sprovocirovat-rost-zabolevaemosti-covid-19/?utm_source=smi2

Биолог объяснил причину быстрого поражения легких из-за COVID-19

Ведущий научный сотрудник биологического факультета МГУ им. М.В. Ломоносова, молекулярный биолог Максим Скулачев рассказал 19 июля, с чем может быть связано ускорившееся распространение коронавирусной инфекции, поражающей, помимо прочего, легкие человека.

«Это связано с новым штаммом коронавируса, с дельта-штаммом, который распространился в России и во всем мире. Он более активно размножается в клетках человека, и, видимо, с этим связано ускоренное течение заболевания», — сказал он в интервью Радио Sputnik.

Биолог объяснил, что активное размножение коронавируса приводит к тому, что человек выделяет большее количество возбудителя болезни, поэтому и инфекция распространяется быстрее.

Вместе с тем он отметил, что других отличий между новым вариантом COVID-19 и предыдущими штаммами нет.

Кроме того, Скулачев призвал защищаться от нового варианта вируса с помощью тех же средств, которые помогали и раньше, а именно с помощью вакцинации.

Ранее в этот день министр здравоохранения РФ Михаил Мурашко в интервью Наиле Аскер-заде на телеканале «Россия 24» рассказал, что выраженное поражение легких при COVID-19 стало развиваться вдвое быстрее и на данный момент может возникать уже к третьим-четвертым суткам с начала болезни.

Кроме того, появился ряд новых симптомов, иногда отмечаются кишечные проявления, но чаще наблюдаются проявления, сходные с ангиной, добавил Мурашко.

Вирусолог, заведующий лабораторией бионанотехнологии, микробиологии и вирусологии НГУ Сергей Нетесов, в свою очередь, заметил, что у болеющих коронавирусной инфекцией изменились симптомы заболевания. Так, участились случаи насморка, постоянного кашля, воспаленного горла, а также проблемы с желудочно-кишечным трактом.

18 июля в Роспотребнадзоре заявили, что более быстро распространяющиеся варианты коронавирусной инфекции вытесняют другие штаммы. Как пояснил специалист, когда появляются более агрессивные варианты инфекции, ими заболевает больше людей.

https://iz.ru/1195106/2021-07-19/biolog-obiasnil-prichinu-bystrogo-porazheniia-legkikh-iz-za-covid-19?utm_source=smi2

«По смертоносности нынешний коронавирус можно сравнить с дифтерией»

Вирусолог Сергей Нетесов — об эффективности вакцин от варианта «Дельта», шансах умереть от ковида и о том, почему надо привить больше 80% населения

«Дельта»-разновидность коронавируса в 20–100 раз быстрее размножается в организме человека, чем исходный уханьский вариант, предполагают ученые. Сейчас при COVID-19 реже встречается потеря обоняния или вкуса, чаще — желудочно-кишечные симптомы. Об этом в интервью «Известиям» рассказал вирусолог, член-корреспондент РАН, завлабораторией бионанотехнологии, микробиологии и вирусологии НГУ Сергей Нетесов. Он считает, что из-за распространения варианта «Дельта» для достижения популяционного иммунитета надо привить больше 80% населения и сделать это следует как можно быстрее, иначе вирус в своей эволюции обгонит вакцину. Для ускорения кампании вирусолог предлагает ввести массовое тестирование на антитела, запретить непривитым летать за границу и объяснить людям, что без прививки своей жизнью рискует каждый тридцатый человек без хронических заболеваний и каждый десятый с «хроникой».

Новые симптомы

— Россия ежедневно бьет рекорды по смертности от коронавируса. Что происходит?

— Мне трудно понять, поскольку я не врач и не работаю в больнице. Возможно, причина в нехватке палат для интенсивной терапии или в жаркой погоде, а во многих больницах кондиционеров нет. Но, может быть, и потому, что пришел коронавирусный вариант «Дельта» — индийский. Он более патогенный из-за того, что в организме инфицированного человека образуется гораздо большее число вирусных частиц, по некоторым оценкам, в 20–100 раз, чем при уханьском варианте. Соответственно, растет и инфицирующая доза, которой этот человек заражает других людей. И из-за такого более мощного размножения вирусы варианта «Дельта» поражают больше клеток, организму труднее с ним бороться. Но это предварительные данные — из препринтов статей, которые еще не прошли экспертизу в журналах.

В 90% случаев от ковида умирают всё-таки возрастные люди — старше 60 лет. Я думаю, что здесь еще роль сыграло то, что в отличие, например, от мая, июня и июля прошлого года люди намного реже носят маски — в результате заражающая доза выше, и из-за этого исходная степень поражения организма больше.

В Великобритании, в которой процент вакцинированных людей уже больше 60%, тоже поползли вверх показатели смертности и заболеваемости. Возможная причина в том, что там в части графств отменили масочный

режим. И сейчас ясно, что это было сделано преждевременно — люди, у которых после вакцинации не успел сформироваться иммунитет, оказались в зоне риска.

Это всё пока мои предположения. Доказанным фактом является только, что вариант «Дельта» действительно в больших количествах и быстрее размножается в организме заразившихся. Это известно по данным не одной страны, поэтому заболеваемость растет даже в государствах с высоким уровнем вакцинации.

— Добавились ли новые симптомы заболевания к уже привычной картине?

— Скорее произошло повышение доли одних симптомов и снижение других. Отмечают меньшее число людей, у которых нарушаются обоняние и вкус, чаще встречаются желудочно-кишечные симптомы.

— Почему это произошло?

— У вируса немного изменилось строение рецептор-связывающего домена S-белка, а с ним и специфичность по отношению к клеткам, с которыми он взаимодействует. Судя по всему, он стал лучше с ними связываться. Такие клетки есть и в легких, и на стенках сосудов, и в кишечнике. Весьма вероятно, что как раз из-за этого произошло смещение симптомов.

— Это предсказуемый сценарий развития вируса? Другие проходили такие этапы?

— Мы пока еще не очень много знаем про эволюцию вирусов. Больше всего она изучена у вирусов гриппа, но там довольно часто меняется субтип, да и внутри субтипа изменений больше, чем у коронавирусов. Поэтому сравнивать грипп с коронавирусом нельзя. Что касается других респираторных вирусов, степень их изученности очень небольшая. SARS-CoV-2 впервые начали изучать интенсивно — так, как и надо исследовать вирусные инфекции, поэтому при таком изучении выявляется много интересного.

Теперь мы знаем, что вакцинированные люди тоже заражаются вирусом, но у них срабатывает защита на ранней стадии. Поэтому они по большей части либо вообще не болеют, либо болеют легко. Бессимптомные заражения с распространением вируса бывают и в случае гриппа, но в ситуации с коронавирусом они уже хорошо изучены: мы знаем, что 70–80% людей эту инфекцию переносят незаметно или с очень слабыми симптомами и не ходят к врачу.

— Как определяют долю бессимптомников?

— У значительной группы людей проверяют наличие и уровень антител к вирусу двумя независимыми тест-системами, выявляющими антитела к разным белкам вируса. Именно так выполняется исследование в Санкт-Петербурге хорошо подготовленной командой ученых, включающей специалистов из Европейского университета в Санкт-Петербурге, ИТМО, Университета Тампере (Финляндия), Института стволовых клеток человека в Москве, НМИЦ онкологии им. Н.Н. Петрова и ряда других организаций. Исследование, начатое весной 2020 года и продолжающееся до сих пор, показало, что антитела на март 2021 года есть минимум у 34% людей из отобранной группы добровольцев, но болели в Санкт-Петербурге на то же время всего около 5% людей.

Мы с коллегами-вирусологами весной 2020 года предлагали организовать массовое тестирование на антитела в ряде крупных городов России перед началом вакцинации. Но перед этим надо обязательно выбрать, какими тест-системами это делать, потому что сейчас Росздравнадзором зарегистрировано больше 100 различных тест-систем на антитела к белкам нынешнего коронавируса, и они неравноценны по чувствительности, специфичности и качеству в целом.

Сейчас тем более стоило бы внедрить тестирование: мы могли бы в первую очередь вакцинировать тех, у кого вообще нет антител к вирусу. И защитить таким образом гораздо большее число людей, а не вакцинировать тех, кто уже имеет антитела. Таким способом можно было бы ускорить процесс создания коллективного иммунитета и сэкономить вакцины. В частности, можно было бы кому-то предложить «Спутник Лайт» вместо двухкомпонентной вакцины.

Курс на вакцинацию

— Считаете ли вы, что с помощью вакцинации мы сможем наконец стабилизировать эпидситуацию?

— Я стопроцентно на стороне вакцинации. Известны первые результаты вакцинной кампании в Израиле, в США, где уже велика доля привитого населения и эпидемия пошла на спад. Там сейчас минимальные цифры зараженных за последний год.

— Но там другие вакцины.

— Вакцины Johnson&Johnson и Oxford/AstraZeneca с тем же принципом действия, что и наш «Спутник», — тоже векторные и тоже на основе аденовирусов. Более того, вакцина компании Johnson & Johnson из одного компонента, который практически идентичен первому компоненту «Спутника». Китайская вакцина CanSino на основе аденовируса пятого серотипа — как второй компонент «Спутника».

— Какие страны преимущественно используют аденовирусные вакцины?

— Значительная часть Европы, а также Китай — поначалу. Но сейчас в Китае преобладают инактивированные вакцины типа «КовиВака».

— В каких странах прививочная кампания дала лучший результат?

— Сравнивать в середине гонки, какая машина лучше, неправильно. Мы только можем ориентировочно сказать, что у «Спутника» хороший защитный эффект — 91,6%, но у Pfizer и Moderna — 95%, по их данным, и 98%, по данным Израиля.

— С моей точки зрения, как обывателя, 91% у «Спутника» — это хорошо.

— Это действительно очень хорошо.

— У вакцины от гриппа меньшая эффективность?

— Намного меньшая, максимум 50–55%. Но у вируса гриппа репродуктивное число (количество индивидуумов, которые будут заражены одним заболевшим. — «Известия») от 1 до 1,5, и поэтому надо привить существенно меньшую долю популяции, чтобы защитить ее от эпидемии. А здесь даже у исходного уханьского варианта репродуктивное число 2,5–3, а у варианта «Дельта» из Индии вообще 5–6. Поэтому для достижения популяционного иммунитета в отношении варианта «Дельта» надо привить больше 80% населения. Пока же у нас в России

вакцинированы одним компонентом чуть больше 20%. В Великобритании, например, уже 53% населения провакцинированы двумя компонентами.

— **Что еще можно сделать для более успешного проведения прививочной кампании?**

— Кардинально повысить доступность информации о вакцине. Ведь даже официальный сайт «Спутника V» www.sputnikvaccine.com наполнен преимущественно пресс-релизами. А те, кто хоть сколько-нибудь разбирается в теме, до недавнего времени не могли найти на этом ресурсе даже статей в Lancet.

— **Даже сейчас, с преобладанием варианта «Дельта», мы по-прежнему уверены, что вакцинацией достигнем хотя бы стабильности?**

— Уверены, потому что уже есть публикации по оценке зарубежных вакцин против варианта «Дельта», а эти препараты все основаны на уханьском варианте, как и наш «Спутник». Для них эффективность против варианта «Дельта» ниже всего на 5–10%, но вакцины всё равно работают. Поэтому здесь сомнений никаких нет — вакцинироваться надо и как можно быстрее. Скорость вакцинации населения очень важна. Если мы будем двигаться нынешними темпами и затащим процесс на два-три года, то вирус в своей эволюции обгонит нашу вакцину.

Наращивать скорость необходимо двумя путями. Первый — кардинально увеличить объемы выпуска вакцины, чтобы в стране не возникали проблемы с ее поставками. Второй путь — поднять у людей желание вакцинироваться. Здесь могут помочь простые меры.

В идеале следует не отпускать невакцинированных за границу, потому что тогда они к нам привезут подхватившие за границей вирусы. Надо сделать вакцинацию обязательным условием для выезда за рубеж, и все путешественники придут на прививку как миленькие. Такая норма в России есть в отношении некоторых стран Африки и Америки — в самолет не пускают без прививки от желтой лихорадки, потому что смертность от нее 20%, да и лечение оплачивать очень дорого.

Вопросы мотивации

— **А как заставить вакцинироваться тех, кто никуда не собирается лететь? Люди просто боятся побочных эффектов, новизны препарата, отсроченных последствий.**

— Ну да, вы все ждете подвоха от вакцины. А от вируса подвоха очень простой: смертность 4%. Кроме того, если у вас хронические заболевания, вероятность смерти в два-три раза больше. Как вам такое будущее? А вот от «Спутника V» никто не умер. Проверьте результаты его применения в Аргентине, Сан-Марино, в Венгрии, где он применяется.

— **В этих странах прививаются только «Спутником V»?**

— Не только, но этой вакциной там привились миллионы. В Аргентине, по-моему, больше 6 млн привиты уже «Спутником V», это сравнимо с Россией. Что вам больше нравится: 4% вероятности умереть или 0%? Среди вакцинированных заболеваю явно в 10 раз меньше, а смертельных случаев нет. Это главный аргумент, который я могу привести в пользу «Спутника V».

— **Получается, что каждый девятый-десятый человек с хроническими заболеваниями и каждый тридцатый без них могут умереть от ковида. С какими вирусами он сопоставим по смертоносности? Зачем вирусу вообще убивать своего носителя?**

— По смертоносности нынешний коронавирус можно сравнить, например, с дифтерией. Смертность от коронавируса всего в два-три раза меньше, чем у взрослых, непривитых от дифтерии, — они умирают в 10% случаев заболевания. Эту печальную цифру в России подтвердили 1994-1996 годы, когда от дифтерии из числа непривитых умерли более 4000 человек.

А насчет того, зачем ему убивать — не приписывайте ему разум. Ему не надо никого убивать, просто у части людей есть либо серьезные заболевания, либо особенности иммунитета, из-за которых они от этой инфекции умирают.

— **Почему не удается создать препарат прямого действия на коронавирус?**

— Дело здесь не в удаче, а во времени, необходимом для разработки и проверки таких препаратов. Для этого необходимы годы. Препараты для лечения ВИЧ-инфекции разрабатывали лет 10, для гепатита С и того больше. Но ведь разработали в конце концов. А для лечения быстрых инфекций, таких как вызываемая нынешним коронавирусом, может оказаться, что и еще больше времени понадобится.

— **Что в нашей жизни уже никогда не будет прежним после эпидемии коронавируса?**

— Я уверен, что прежним не будет легкомысленное отношение к инфекциям и вакцинам. Также думаю, что все разумные люди с начала сезона заболеваний ОРВИ начнут носить маски или респираторы. Это уже давно делают в Южной Корее, Японии и ряде стран Юго-Восточной Азии. В результате заболеваемость и гриппом, и другими ОРВИ там намного меньше, чем у нас. Наконец, я думаю, что правительства ведущих стран будут больше обращать внимание на разработки вакцин и лечебных препаратов против наиболее важных ОРВИ. Ну и надо гораздо более тщательно изучать эволюцию вирусов и бактерий человека и близких ему животных, чтобы уменьшить вероятность будущих подобных эпидемий.

<https://iz.ru/1194296/valeriia-nodelman/po-smertonosnosti-nyreshnii-koronavirus-mozhno-sravnit-s-difteriei>

Ученые научились определять степень тяжести COVID-19 по слюне пациента

В Британии создали новый метод, который позволяет предсказывать степень тяжести коронавируса на начальных этапах заболевания. Соответствующее исследование провели ученые из Университета Суррея.

По данным специалистов, в слюне человека находятся маркеры, которые способны указать на развитие ситуации с коронавирусом. Ученые отмечают, что для прогноза нужно лишь слюна пациента, а сама диагностика занимает несколько минут.

— В работе мы впервые показали, что в слюне больного метаболом может отражать тяжесть COVID-19, — говорится в научной статье.

Так, подобранный метод химического анализа, основанный на масс-спектрометрии, позволяет определить концентрацию компонентов в необходимой субстанции. Исследование показало, что аминокислоты представляют самую высокую прогностическую ценность при определении формы коронавируса, говорится на портале [MedRxiv](#).

В Роспотребнадзоре [рассказали](#) о работе по созданию биочипа для тестирования граждан на COVID-19. Он поможет в обнаружении актуальных возбудителей внебольничных пневмоний, в том числе вируса SARS-CoV-2. В случае успешного прохождения всех испытаний это будет первая в стране тест-система, которая сможет выявить патоген всего за десять минут.

<https://vm.ru/news/899411-britanskie-ucheny-smogli-opredelit-stepen-covid-19-po-slyune-pacienta?from=smi2>

Обнаружен штамм активных против COVID-19 лактобактерий

Штамм лактобацилл, активных против коронавирусной инфекции, выявили специалисты государственного научного центра "Вектор" и Нижегородского института имени Блохиной, передает [Tengrinews.kz](#) со ссылкой на [РИА Новости](#).

На сайте Роспотребнадзора говорится, что нижегородские специалисты совместно с сотрудниками ФБУН ГНЦ ВБ "Вектор" изучили противовирусную активность шести штаммов лакто- и бифидобактерий, входящих в состав авторских пробиотиков, против свиного гриппа, штамма вируса гриппа птиц H5N6 и коронавируса.

"Установлено, что пробиотические штаммы лактобацилл и один штамм бифидобактерий проявляют выраженную активность против вирусов гриппа, а один из штаммов лактобацилл активен и в отношении вируса SARS-CoV-2", - говорится в сообщении.

Добавляется, что результаты исследований оформлены в совместную научную статью, которая опубликована в зарубежном научном журнале Biomed Research International.

<https://tengrinews.kz/russia/obnarujen-shtamm-aktivnyih-protiv-covid-19-laktobakteriy-443483/>

Натуральный продукт: американцы поставили под сомнение искусственное происхождение COVID-19

Медицинский советник Байдена огласил свое мнение

26 мая президент США Джо Байден распорядился провести в течение 90 дней расследование и выяснить происхождение вируса SARS-CoV-2. И вот, наконец-то, первые — пока, судя по всему, неофициальные — выводы. Теория природного происхождения коронавируса является наиболее вероятной — [заявил](#) главный медицинский советник американского президента Джо Байдена, Энтони Фаучи. Подробности — в материале «Известий».

Он сумел убежать?

Существует две распространенные теории происхождения коронавируса COVID-19: природное и лабораторное. Обе являются одинаково вероятными, однако сложно на 100% доказать правдивость какой-либо из них.

Еще совсем недавно гипотеза об утечке COVID-19 из китайской лаборатории в Уханьском институте вирусологии подвергалась серьезной критике со стороны большинства экспертов в области общественного здравоохранения. Тем не менее, сейчас американские спецслужбы тщательно рассматривают обе версии происхождения вируса.



В качестве главного доказательства лабораторного происхождения вируса доктор Стивен Куэй и профессор Беркли Ричард Мюллер в статье для [The Wall Street Journal](#) называют наличие у возбудителя вируса генетического следа, отличного от тех, которые наблюдаются у коронавируса естественного, природного происхождения.

Эксперты утверждают, что последовательность геномов в комбинации CGG-CGG, которая была обнаружена в вирусе, почти не встречается в классе коронавирусов природного происхождения.

Дополнительным аргументом в пользу этой теории является резкое различие в генетическом разнообразии COVID-19 и естественных коронавирусов SARS и MERS. SARS-CoV-2 был обнаружен у человека уже в достаточно агрессивной и адаптированной форме, что возможно только при моделировании естественной эволюции и контроле выращивания вируса на человеческих клетках для достижения его максимальной эффективности в лабораторных условиях.

Уловка природы

Несмотря на это, большинство американских ученых, в том числе и Энтони Фаучи, главный медицинский советник президента Джо Байдена, сходятся во мнении о природном происхождении вируса. Главным доказательством этой гипотезы является возможность передачи вируса от животного к человеку и наоборот. Энтони Фаучи также отметил, что в недавнем докладе около 20 всемирно уважаемых вирусологов и эволюционных биологов, имеющих большой опыт в данной сфере, солидарны с этой точкой зрения.

С поддержкой теории природного происхождения вируса выступил и доктор Пол Оффит, видный член консультативного комитета по вакцинам Управления по санитарному надзору за качеством пищевых продуктов США. Он [заявил](#), что считает вероятность происхождения вируса искусственным путем равной нулю.

По словам экспертов, придерживающихся этой гипотезы, текущие данные подтверждают уверенность в том, что вирус, скорее всего, возник естественным путем, в результате контакта животного с человеком, а не создан преднамеренно. В то время, как новых доказательств теории искусственного создания вируса мало, что, однако, полностью не исключает возможность случайной утечки вируса из лаборатории в Ухане, где проводились исследования коронавируса на летучих мышах. Хотя многие ученые, непосредственно знакомые с исследованиями утверждают, что утечка маловероятна.

Сможет ли комиссия дать ответ?

Американские вирусологи также говорят о том, что за 90 дней вряд ли можно будет дать окончательный ответ о происхождении COVID-19. По опыту расследований происхождения и путей распространения прошлых вирусов, таких как атипичная пневмония (первый случай был зарегистрирован в ноябре 2002 года на юге Китая) или ВИЧ/СПИД, для поисков ответов требуются годы и даже десятилетия. Подтвердить со 100% уверенностью происхождение вируса часто бывает нелегко и даже невозможно. Например, ученые так и не подтвердили происхождение оспы до того, как проблема распространения заболевания не была полностью решена с помощью глобальной программы вакцинации.

В случае атипичной пневмонии (тяжелый острый респираторный синдром), заболевания, вызванного бета-коронавирусом, ученые обнаружили вероятного промежуточного переносчика вируса — гималайского цветка, в том же году, когда вирус был идентифицирован. Однако исследователи смогли проследить первоисточник вируса до пещер летучих мышей в китайской провинции Юньнань лишь спустя 14 лет после этого.

Что говорит российская наука?

Российские ученые полагают, что на основе существующих данных нельзя утверждать, какая из двух гипотез является наиболее вероятной, так как все доказательства — косвенные.

Доктор биологических наук Алексей Аграновский [считает](#), что толчком в расследовании происхождения вируса послужили бы лабораторные журналы и другие материалы Уханьского института вирусологии, однако пока подобные документы не были предоставлены.

По его словам, аргументы, связанные с наличием в белке шипа SARS-CoV-2 элементов, не свойственных другим родственным коронавирусам, не являются достаточно вескими, так как их можно объяснить способностью вирусов перестраиваться и изменяться в ходе естественной эволюции при смене хозяина-переносчика вируса.

Инфекционист, доктор медицинских наук Николай Малышев еще в прошлом году [выразил мнение](#), что COVID-19 вполне мог возникнуть естественным путем. Согласно его словам, на Востоке, в Юго-Восточной Азии, где преобладает влажный теплый климат, могут происходить различные изменения в РНК и ДНК вируса, что приводит к появлению новых возбудителей.

https://iz.ru/1195205/marina-strizhkova/naturalnyi-produkt-amerikantcy-postavili-pod-sommenie-iskusstvennoe-proiskhozhdenie-covid-19?utm_source=smi2

Жители Китая потребовали от ВОЗ проверки биологической лаборатории в США

Более полумиллиона жителей Китая написали открытое письмо во Всемирную организацию здравоохранения, передает [Tengrinews.kz](#) со ссылкой на [Global Times](#).

В письме жители потребовали от ВОЗ провести расследование в биологической лаборатории США на базе Форт-Детрик в Мэриленде, в которой хранятся самые смертоносные и заразные вирусы в мире, в том числе Эбола, оспа, SARS, MERS и новый штамм коронавируса. Жители считают, что тщательное расследование лаборатории США может предотвратить будущую эпидемию.

Следует отметить, что такие действия были предприняты со стороны китайских жителей в связи с тем, что в последнее время **вновь появились публикации в СМИ** и заявления западных стран о возможном лабораторном происхождении вируса. Ранее Белый дом распространил релиз, согласно которому версия распространения коронавируса из-за аварии в научной лаборатории пока не исключается.

Авторы обращения попросили издание Global Times разместить письмо на своих платформах WeChat и Weibo, чтобы **вызвать общественный отклик**. За 24 часа он собрал полмиллиона подписей.

"Эта лаборатория имеет печально известную репутацию в области безопасности. Были скандалы с похищением бактерии сибирской язвы из лаборатории, что привело к отравлению и смерти. Осенью 2019 года в лаборатории произошла утечка до вспышки эпидемии COVID-19, однако подробную информацию США не разглашают под предлогом национальной безопасности", - говорится в письме.

Отмечается, что Китай разрешил вирусологам из западных стран и представителям СМИ США посетить Уханьский институт вирусологии, а США **не открыли лабораторию** на базе Форт-Детрик и не "поделились" исходными данными со странами, включая Китай, которые независимы от геополитического влияния США".

USAMRIID был временно закрыт в 2019 году после проверки Центров по контролю и профилактике заболеваний США (CDC).

"Только выяснив происхождение вируса, мир может устранить потенциальные опасности и избежать следующих вспышек эпидемии", - говорится в заключении письма.

https://tengrinews.kz/world_news/jiteli-kitaya-potrebovali-voz-proverki-biolaboratorii-ssha-443520/

Более 500 тысяч китайцев призвали ВОЗ проверить лабораторию в США

Более полумиллиона китайцев подписали открытое письмо во Всемирную организацию здравоохранения с требованием проверить биологическую лабораторию на базе Форт-Детрик в США, чтобы «предотвратить будущие эпидемии», сообщила газета Global Times.

По мнению китайцев, коронавирус мог распространиться именно из этой лаборатории, так как в ней произошла утечка еще до массового заражения COVID-19. По неподтвержденным данным, в лаборатории может содержаться ряд других опасных вирусов, среди которых Эбола и оспа, сообщил канал «360».

Ранее глава ВОЗ Тедрос Адханом Гебрейесус заявил, что коронавирус может иметь искусственное происхождение. Организация планирует провести проверки в лабораториях, которые были в районе первых случаев заболевания, пишет [Газета.py](https://nsn.fm/in-the-world/bole-500-tsyach-kitaitsev-prizvali-voz-proverit-laboratoriu-v-ssha?utm_source=smi2).

https://nsn.fm/in-the-world/bole-500-tsyach-kitaitsev-prizvali-voz-proverit-laboratoriu-v-ssha?utm_source=smi2

Ученые из Китая оценили вероятность искусственного происхождения COVID-19

Китайские ученые установили, что происхождение коронавируса может быть только природным, вирус не мог появиться искусственно – в лаборатории, говорится в статье, опубликованной в научном журнале Science China Life Sciences, передает [РИА Новости](#).

Ранее, как передавало агентство Ассошиэйтед Пресс, глава Всемирной организации здравоохранения Тедрос Адханом Гебрейесус не исключил вероятность искусственного происхождения коронавируса.

Более 20 китайских ученых и британская исследовательница, работающая в КНР, провели свои научные изыскания и пришли к выводу, что коронавирус имеет природное происхождение. В качестве доказательства ученые использовали теорию эволюции и связанные с ней идеи.

Они отмечают, что вирус SARS-CoV-2 очень хорошо адаптировался к человеческой популяции по сравнению с SARS-CoV образца 2003 года. Такой уровень приспособляемости, по всей видимости, развился в течение длительного периода, пишут специалисты. До вспышки COVID-19 вирус, как представляется, претерпел некоторые формы эволюции в человеческой популяции, что и привело к такой его степени адаптивности, но пока неясно, как именно это произошло.

Биотехнолог рассказал, как остановить COVID-19 во всем мире в 2021 году "SARS-CoV-2 не мог развиться на животном рынке в большом городе и еще менее вероятно в лаборатории. При обсуждении происхождения SARS-CoV-2 необходимо учитывать длительный процесс адапционного сдвига", - говорится в научной статье.

Там же отмечается, что утверждения о "неприродном происхождении" коронавируса – весьма спорные. "Пока не будут обнаружены штаммы со следами вмешательства человека ... было бы продуктивнее сосредоточиться на естественных процессах, связанных с происхождением SARS-CoV-2", - подчеркивается в публикации.

ВОЗ в марте опубликовала полную версию доклада международной группы экспертов организации о визите в город Ухань для выявления происхождения коронавируса, в котором те назвали утечку COVID-19 из лаборатории "крайне маловероятной". Также в докладе говорится, что коронавирус нового типа, вероятнее всего, передан человеку от летучих мышей через другое животное. Другую версию происхождения COVID – прямую передачу человеку от животного – эксперты внесли в список гипотез "от возможных до вероятных". Миссия ВОЗ также назвала "возможной" версию возникновения COVID через охлажденные продукты.

США и еще 13 стран опубликовали совместное заявление, в котором выразили озабоченность выводами, содержащимися в докладе ВОЗ по итогам поездки группы международных экспертов, и подчеркнули необходимость проведения "прозрачного и независимого" расследования происхождения COVID-19.

Официальный представитель МИД КНР Чжао Лицзянь, комментируя намерение США опубликовать доклад о происхождении COVID-19, назвал это политической игрой и попыткой свалить вину на других. По его словам, то, что США пытаются позволить разведслужбам сделать научные выводы, лишь говорит о том, что Вашингтон не интересуется правдой.

https://forbes.kz/news/2021/07/19/newsid_254468

ВПП ООН и ВОЗ запускают инновационный проект по созданию экстренных медицинских учреждений

После недавнего параллельного мероприятия G20, совместно организованного Итальянским правительством и Всемирной продовольственной программой ООН (ВПП), посвященного роли логистики в текущих и будущих чрезвычайных ситуациях в области здравоохранения, ВПП и Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) запускают совместный проект INITIATE2, объединяющий участников чрезвычайных ситуаций, научно-исследовательские и академические учреждения, а также международных и национальных партнеров для содействия обмену знаниями и передаче навыков для улучшения экстренного реагирования на кризисы здравоохранения.

INITIATE2 разработает стандартизированные, инновационные решения, такие как специализированные полевые установки и комплекты, и проверит эти решения в реальных сценариях. Эти учреждения также будут обучать специалистов по материально-техническому обеспечению и оказанию помощи в области здравоохранения по вопросам их установки и использования, способствуя укреплению их потенциала по реагированию на кризисы в области здравоохранения. Этот проект будет разрабатываться и тиражироваться в странах для соответствующего персонала с учетом прошлого опыта в области реагирования на чрезвычайные ситуации.

"Чрезвычайные ситуации в области здравоохранения, такие как реакция на Эболу в Западной Африке и нынешняя пандемия COVID-19, показали, насколько важно работать вместе как гуманитарное сообщество, и

поэтому мы чрезвычайно рады возможности еще больше укрепить нашу роль в качестве активатора гуманитарного реагирования посредством этого сотрудничества с ВОЗ”, - сказал Алекс Марианелли, директор по цепочке поставок ВПП.

“Система поставок COVID-19 под руководством ВОЗ-МПП уже проиллюстрирована сквозная интеграция технических и оперативных возможностей для воздействия”,-сказал д-р Ибраима Соде-Фаль, помощник Генерального директора ВОЗ по реагированию на чрезвычайные ситуации. “В рамках ИНИЦИАТИВЫ 2 ВПП и ВОЗ в настоящее время расширяют сотрудничество в целях обеспечения синергизма между различными участниками и поощрения инноваций в этой важнейшей области, быстрого реагирования на чрезвычайные ситуации в области здравоохранения и создания благоприятных условий для обмена знаниями и передачи навыков. Это отличный пример того, как мы можем масштабировать и согласовывать готовность к чрезвычайным ситуациям, готовность и реагирование”.

Всемирная продовольственная программа Организации Объединенных Наций является лауреатом Нобелевской премии мира 2020 года. Мы являемся крупнейшей в мире гуманитарной организацией, спасающей жизни людей в чрезвычайных ситуациях и использующей продовольственную помощь для построения пути к миру, стабильности и процветанию для людей, восстанавливающихся после конфликтов, бедствий и последствий изменения климата.

Всемирная организация здравоохранения обеспечивает глобальное лидерство в области общественного здравоохранения в рамках системы Организации Объединенных Наций. Основанная в 1948 году, ВОЗ работает со 194 государствами-членами в шести регионах с целью укрепления здоровья, обеспечения безопасности во всем мире и обслуживания уязвимых слоев населения. Наша цель на 2019-2023 годы состоит в том, чтобы обеспечить всеобщий охват услугами здравоохранения еще одного миллиарда человек, защитить еще один миллиард людей от чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения и обеспечить еще один миллиард людей лучшим здоровьем и благополучием.

Для получения обновленной информации о COVID-19 и рекомендации общественного здравоохранения, чтобы защитить себя от коронавируса, посетите www.who.int и следите за TEM , КТО работает в [Twitter](#), [Facebook](#) , [Instagram](#), [LinkedIn](#), [TikTok](#), [Pinterest](#), [Snapchat](#), [YouTube](#), [Twitch](#)

Эта инициатива объединит технический опыт ВПП и ВОЗ и позволит использовать существующую инфраструктуру Склада гуманитарного реагирования Организации Объединенных Наций в Бриндизи, первого в сети из шести стратегически расположенных центров по всему миру, которые хранят и отправляют предметы чрезвычайной помощи от имени гуманитарного сообщества. INITIATE2 будет использовать эти возможности и опыт: центр Бриндизи регулярно используется для организации крупномасштабного моделирования чрезвычайных ситуаций и принимает Лабораторию UNHRD, где разрабатываются и тестируются инновационные продукты реагирования на чрезвычайные ситуации.

<https://www.who.int/news/item/19-07-2021-wfp-and-who-launch-innovative-project-on-emergency-health-facilities>