



22.07.2021

## **АНОНС**

### **Алексей ЦОЙ, министр здравоохранения: Будь моя воля, мы бы вакцинировали всех**

Вакцинация детей, формат обучения в школах, ограничения для непривитых и личная ответственность - об этом наш корреспондент расспросила главного врача всей страны

- **Алексей Владимирович, я хочу начать с вопроса о вакцине Pfizer. 10 июля президент сказал, что ее поставка должна была состояться в мае, но ее сорвали чиновники. Всего через пять дней, 15 июля, Минздрав сообщил, что достигнута договоренность на поставку этой вакцины в четвертом квартале.**



**Возникает ощущение дежа вю: 1 апреля президент раскритиковал черепаший темпы вакцинации, и на следующий же день начали вакцинировать всех желающих. Чтобы Минздрав начал решать какие-то важные проблемы, обязательно нужна встряска от президента?**

- (Пауза.) Спасибо, очень важный вопрос. Глава государства акцентирует (внимание. - О. А.) на самых насущных вопросах, тех, которые требуют незамедлительного решения. Что касается компании Pfizer, переговоры с ней мы ведем с прошлого года. Но у нас есть соглашение о неразглашении данных - подписывать его обычная практика. Понимаете? Когда журналисты просят нас рассказать подробности, мы не можем этого делать, иначе с нами не будут продолжать работу и даже могут предъявить претензии в судебном порядке. В данном случае компанией был выставлен ряд требований для Казахстана, возможности поставки, которые нас на начальном этапе не удовлетворяли. Мы просили приблизить сроки поставки, раньше были совершенно другие даты. Неоднократно на разных уровнях проводили совещания и пришли к определенным договоренностям. Об этом мы проинформировали высшее руководство.

- **И все же почему вопросы решаются сразу после того, как выступит президент? То несколько месяцев не могли договориться, а тут раз - и сообщаете, что в четвертом квартале вакцина будет.**

- Нам прислали наше соглашение где-то за неделю до этого разговора (высказывания президента по поводу поставки вакцины. - О. А.), мы получили предварительный драфт договора, о котором сообщили руководству. Сейчас прорабатываем механизмы реализации тех условий, которые нам выставила компания Pfizer. Здесь никакой конспирологии нет, вопрос был на повестке. Но критика президента, конечно, влияет. Он указывает на ключевые задачи, над которыми мы должны работать.

- **Получается, что это Минздрав сорвал поставку вакцины Pfizer в мае?**

- Окончательного контракта у нас нет до сих пор (это интервью было записано в субботу, 17 июля. - О. А.), он на этапе подписания. Сейчас вопросы об условиях договоренности, о сроках поставки вакцины. Ранее они были отодвинуты на следующий год. Сейчас есть возможность их сократить.

- **Вы можете сказать, почему Минздрав не заключил этот контракт раньше?**

- Не могу, таковы условия переговоров.

- **Минздрав ожидает поставку двух миллионов доз вакцины Pfizer в четвертом квартале 2021 года. Все верно?**



- Начиная с октября компания готова поэтапно поставлять вакцину в зависимости от нашей потребности.

- **У вас нет опасения, что многие из числа сомневающихся теперь будут ждать именно эту вакцину - она одобрена ВОЗ, странами Евросоюза и США. Таких в нашей стране пока не было. Соответственно, темпы вакцинации (а они и так отстают от обещанных) могут замедлиться?**

- В первую очередь мы планируем использовать вакцину Pfizer для иммунизации детей 12-18 лет. Это единственная вакцина, которая одобрена для применения в этой возрастной группе. По статистике, у нас как раз два с

небольшим миллиона детей этого возраста.

- **Вопрос в том, все ли родители захотят вакцинировать своих детей. Речь ведь не идет об обязательной вакцинации?**

- Однозначно нет. Вакцинация детей будет проводиться только с согласия родителей. Да, возможно, не все захотят. Если останется вакцина, будем передавать ее в другие возрастные группы. Но в первую очередь дети. Пока они беззащитны. Чтобы защитить их сейчас, должны вакцинироваться их родители.

Я бы хотел сказать по поводу Pfizer. Люди думают, что иностранная вакцина лучше. В принципе,



эффективность вакцин, которые сейчас доступны в Казахстане, идентична, если не выше тех, которые к нам еще придут. Для большинства людей, ожидающих Pfizer, основной критерий - признание паспортов вакцинации. Но наши коллеги - разработчики других вакцин - очень активно занимаются этим вопросом. Когда эти вакцины получат регистрацию в ВОЗ (они все на завершающем этапе), большинство вопросов будет снято. Нужно понимать, что коронавирус не оставляет времени. Мы видим, что сейчас больше 98 процентов болеющих ковидом невакцинированные. Так стоит ли ждать? В этом нет смысла. Вы упускаете возможность защитить себя. Для нас очень важно, чтобы люди поняли, что вакцина - это реальная защита. Да, мы хотим запустить на рынок еще больше вакцин, но важны не бренды, а эффективность.

**- Вы не раз говорили, что у казахстанцев есть выбор - на рынке четыре вакцины. Но по факту в том же Алматы в наличии только "Спутник V", если повезет, можно найти QazVac. Китайских вакцин нет. Думаю, примерно такая**

**же картина и в других регионах. Поэтому хочу спросить: будут ли новые поставки китайских вакцин?**

- Вы замечаете тренд: сначала люди отрицали китайские вакцины, потом они появились - и их стало не хватать.

**- Их одобрила ВОЗ, это многое объясняет.**

- Но у нас всегда есть какие-то вопросы. Хочу вас заверить: мы эту тему прорабатываем и буквально в следующем месяце получим очередную партию китайских вакцин, одобренных ВОЗ. Это большая партия.

**- Большая - это сколько?**



- Сейчас переговоры на стадии завершения, как только подпишем договор, озвучим эту цифру. Но я бы хотел сказать и по поводу "Спутника V". Да, это самая распространенная вакцина, и мы видим, что она хорошо работает и доказывает свою эффективность. Повторяю, не нужно выбирать, ждать чего-то еще. Вакцинируйтесь, не глядя на бренды. Главное - успеть, хуже - опоздать.

**- Уже была информация, касающаяся формата работы школ в новом учебном году. Дети должны сесть за парты. Чтобы это произошло, сейчас идет серьезная подготовка. Я бы хотела уточнить: дети будут учиться офлайн при любой эпидситуации? Если пик заболеваемости**

**коронавирусом придется на середину августа - начало сентября, он может совпасть с началом учебного года.**

- Конечно, если будет критическая ситуация локдауна или формат ЧС, вся инфраструктура может быть остановлена. Но мы надеемся, что до этого не дойдет. Сейчас мы проводим вакцинацию педагогов - 82 процента уже получили прививку. Школы готовятся, отработывают алгоритмы. Параллельно идет вакцинация населения. Это

тоже дополнительная подушка безопасности, влияющая на распространение вируса. Мы системно идем к открытию (школ. - О. А.) и надеемся, что к тому моменту пройдет пик заражения коронавирусом и увеличится число вакцинированных.

**- Есть ли какой-то предельный показатель количества заболевших, при котором школы не откроются?**

- Мы смотрим не на количество заболевших, а на загрузку системы здравоохранения. Если свыше 70 процентов коек будет загружено, мы начнем включать более серьезные механизмы (ограничительные. - О. А.). Сейчас по всем сценариям видно, что этого перегруза мы не достигнем, поэтому готовимся к открытию.

**- Может ли идти речь о том, что в школу допустят только тех детей, родители которых полностью вакцинированы?**

- Пока нет.

**- В дальнейшем такие требования могут появиться?**

- Думаю, к этому не должно быть привязано.

**- Те, кто хотел, кого не нужно было убеждать, вакцинировались. Но**

**кампанию нужно продолжать, и чем дольше она идет, тем громче становятся голоса ее противников - они даже митинги устраивали в нескольких городах. Когда я готовилась к этой беседе, смотрела ваши интервью. И вы всякий раз говорите, что люди постепенно начали доверять вакцине, поняли, что она нужна. Своего мнения не изменили?**

- Люди склонны видеть только негативные моменты, СМИ любят привлекать к ним внимание. Но многие уже вакцинировались и продолжают это делать - и не только из тех сфер, которые мы определили (речь о двух миллионах человек, работающих в сфере обслуживания населения. - О. А.). Прививаются те, кто видит, как болеют родные и близкие. Те, кто уже переболел и может получить вакцину. Да, есть несогласные, они будут всегда - и не только в вопросах, касающихся вакцинации. Это нормальное явление: люди разные, сколько людей - столько мнений.

**- Но вы своего не изменили?**

- Однозначно. Каждый третий взрослый казахстанец вакцинировался! Это же хороший показатель. Граждане идут в прививочные пункты. Вы сравните психологию ваших знакомых в начале вакцинации и сейчас. Совершенно

разное отношение, идет перезагрузка. Понятно, еще не все созрели, но мы к этому стремимся: разъясняем, показываем реальную картину.

**- На ваш взгляд, те люди, которые выступают против вакцинации или ждут, что будет дальше, это не критическая масса? Они не повлияют на формирование коллективного иммунитета или ухудшение эпидситуации?**

- Абсолютно не критическая, это меньшинство.

**- Чем вы объясняете позицию людей, настроенных против вакцинации? Давайте я буду перечислять варианты, вы можете отвечать “да” или “нет”. Вариант первый: недоверие к Минздраву и ко всему, что предлагает государство?**

- Сколько бы вы ни озвучили различных вариантов, они все имеют право на жизнь. Наша задача - повлиять на каждый. Найдутся недовольные любой работой.

**- Как раз одной из причин называют провальную и непоследовательную информационную работу Минздрава, которая в том числе и привела к недоверию.**

- Мы максимально используем все, что имеем у себя в арсенале. В Министерстве здравоохранения нет бюджета на СМИ или SMM. Вы же сами будете обвинять нас в том, что мы расходуем деньги на пиар. То, что можно сделать бесплатно, мы делаем, максимально используем свои ресурсы. Я бы, конечно, хотел иметь армию людей, которые выходили бы и профессионально разъясняли, но их у нас нет.

**- Но дело не только в продвижении, порой Минздрав делает противоречивые заявления, которые сбивают людей с толку.**

- Мы, как и все мировое сообщество, учимся лечить коронавирус, смотрим, какие есть подходы. Мы впервые идем по этому пути. Сталкиваемся с проблемами. Да, где-то меняем подходы, но я считаю, очень важно вовремя их скорректировать с учетом новых данных, реагировать на ситуацию. Думаю, гибкость должна быть.

**- Верите в то, что до осени могут быть вакцинированы 10 миллионов человек, как вы ранее заявляли?**

- Хотим, чтобы вакцинировались. Убеждаем. Но это зависит и от граждан. Была бы моя воля, конечно, мы вакцинировали бы всех. Потому что мы, как медики, понимаем, что это целесообразно. Но есть другая сторона -



право выбора. Для нас очень важно, чтобы вакцинация проходила в правовом поле и больше через осознание граждан. Конечно, может, осознание приходит чуть медленнее, чем мы хотели бы, но оно идет. Мы стремимся.

**- Вы не ответили на вопрос. Очевидно, что невозможно вакцинировать 5 миллионов человек за полтора месяца.**

- Не привьются к этому периоду, сделают это чуть позже. Даже если к осени не дойдет до 10 миллионов, то мы определенную критическую массу вакцинируем, и это поможет нам остановить распространение вируса.

**- Если Минздрав не успеет вакцинировать 10 миллионов человек до осени, это станет критическим моментом для вашей карьеры?**

- Все хотят привязать это к карьере. Не можем мы силовым методом заставить людей получить прививку - у нас правовое государство. Наша задача - максимально разъяснить.

**- В МВД заявили, что возбуждено 65 уголовных дел по факту подделки ПЦР-тестов и паспортов вакцинации. Как вы оцениваете эту цифру?**

- У меня возникает чувство сожаления из-за того, что есть такое количество подобных фактов. Мы сами инициировали эти проверки - должна быть чистка в наших рядах. Хотели дать посыл всем врачам: подделывать ПЦР и паспорта вакцинации - в корне вопиющая ситуация, нельзя этого делать. Мы сейчас мониторим все каналы: Телеграм, Фейсбук, сайты объявлений. Как только такая информация появляется, ее оперативно обрабатывают.



Медики уже знают, что за это ловят и наказывают. Превентивные меры работают, мы ожидаем, что такие факты прекратятся.

**- Как вы думаете, сколько людей на самом деле купили паспорта вакцинации? Сколько их из 2,6 миллиона человек, получивших обе дозы вакцины?**

- Это небольшое количество. Минимальный процент, который в целом не повлияет на ситуацию.

**- Чем вы объясняете то, что среди медиков оказалось столько людей, готовых подделать документы, и что среди них есть те, кто выступает против вакцинации? Это показатель уровня медицины?**

- Вы все время пытаетесь свести к тому, что все плохо, что все валится. Наверное, это журналистская привычка. Да, к сожалению, есть такие люди - их немного, но они на виду. Определенную аудиторию они на себя оттягивают, кто-то их слушает, кто-то нет. Но, опять же, их не так много. Надо принять как данность то, что мнения у людей разные.

**- Будет ли Минздрав после 1 сентября расширять список граждан, подлежащих обязательной вакцинации?**

- Вакцинацию нельзя назвать обязательной. Вы знаете, что есть право выбора: получить ее или сдавать ПЦР-тест. Государство дает вакцину бесплатно. Вы можете защитить себя, ослабить нагрузку на систему здравоохранения либо стоять на своем. Тогда, пожалуйста, ПЦР - будьте безопасны для оставшейся части общества. Это должна быть коллективная ответственность. Пока у нас нет видения, связанного с расширением этих групп. Сейчас нам нужно вакцинировать тех, кто чаще соприкасается с другими людьми, сам подвержен риску заражения и может быть опасен для других.

- Могут ли появиться какие-то ограничения для невакцинированных: запрет на посещение ресторанов и кафе, ТРЦ и т. п.?

- Мы мониторим ситуацию в мире. Смотрим, как это решается в других странах. Где-то вводят такие ограничения. Возможно, это станет определенным трендом, кто знает? Мы будем за этим следить. Но все в любом случае будет привязано к реальной ситуации в нашей стране.

- Алексей Владимирович, вы работаете в Министерстве здравоохранения с 2014 года (с небольшим перерывом на год, когда вы уходили руководить медцентром управления делами президента). Почти все время занимали высокий пост вице-министра, стояли у руля Минздрава. Вы чувствуете личную ответственность за то, что в прошлом году казахстанская система здравоохранения рухнула, не справившись с потоком больных? Ведь нельзя все списывать только на ковид, его непредсказуемость и новизну. Дело и в серьезных проблемах внутри самой системы.

- Опять вы стараетесь все свести в негатив. Те причины, которые вы назвали, - новизна, непредсказуемость, они и являются ключевыми. Это процентов 90 всех проблем. На то она и пандемия. Нельзя сказать, что в Казахстане все было совсем плохо. По показателям летальности, даже добавленной смертности, все равно мы ниже критической массы других стран. Да, мы потеряли очень много людей, колоссальное количество медицинских работников, но то же самое происходило во всем мире. Мы не снимаем ответственности за каждый шаг, который делаем, но мы стараемся делать его максимально хорошо. Например, почему в прошлом году не хватало коек для больных? Потому что на тот момент во всем мире инфекционные заболевания шли на убыль и такие стационары уже не были нужны в прежних количествах. Никто не будет просто так держать пустые койки. Поэтому из года в год их потихоньку сокращали, оптимизировали расходы, направляли деньги на другие заболевания - во всем мире был такой тренд. И вдруг такая потребность возникла, но инфекционные койки не могли появиться сразу. Сейчас мы такие больницы построили, причем так, чтобы в дальнейшем можно было переделать их в многопрофильные. Возникло множество моментов, которые невозможно было предусмотреть. На это по-разному можно смотреть: провалы, ошибки, недоработки... Но в целом мы исходили из возможностей системы и недостатка информации о новой инфекции. Оценивали эту ситуацию, перестраивали работу. Заболеваемость сейчас выше, чем в прошлом году, но, посмотрите, нет паники, аптеки полны лекарств, больницы работают. И все это опыт. Судить, наверное, не нам, но в целом система здравоохранения мобилизовалась и сейчас достойно справляется с пандемией.

- Вы боитесь потерять кресло министра?

- С момента, когда мне сказали, что нужно прийти в Министерство здравоохранения, чтобы помочь с управлением, и до моего назначения прошло, наверное, часа три. С тех пор я свою семью, к сожалению, не вижу. Наш коллектив работает круглосуточно. Мы кроме ковида решаем много системных вопросов. Что касается должности, то это доверие руководства. Никаких иллюзий нет - мы работаем до того момента, пока будем полезны.

- Значит, не боитесь?

- Нет конечно. Любое назначение имеет свое начало и окончание.

Вопросы задавала Оксана АКУЛОВА, фото предоставлены пресс-службой Министерства здравоохранения, Алматы

<https://time.kz/articles/ugol/2021/07/21/aleksei-tsoj-ministr-zdravoohraneniya-bud-moya-volya-my-by-vaktsinirovali-vseh>

## А.Цой посетил сельскую врачебную амбулаторию в Актюбинской области

Сегодня в рамках рабочего визита в Актюбинскую область Министр здравоохранения Алексей Цой посетил врачебную амбулаторию ТОО «Медина Клиник» в селе Бауырластар и поликлинику в городе Актюбе. Клиника «Медина клиник» построена в 2018 году за счет средств частных инвесторов. Государственный заказ на медицинское обслуживание населения поселков Бауырластар и Сазда получен в 2020 году. На сегодняшний день численность прикрепленного населения 6264 человек, в том числе взрослых 1816, подростки 253 детей - 2523. Плановая мощность клиники 40 посещений в смену. Здесь организованы 4 участка общей врачебной практики, функционирует дневной стационар на 10 коек, имеется своя лаборатория и аптека.



А.Цой ознакомился с услугами, которые может получать население – это лабораторные исследования, услуги процедурного кабинета и лечение в условиях дневного стационара. «Хорошие крепкие семейно-врачебные амбулатории – основа сельского здравоохранения. Ваша амбулатория является примером для других: грамотные специалисты и организация леченого процесса, лекарства в достатке, разделение грязных и чистых потоков, педиатрическая помощь, свои машины скорой помощи, грамотно поставленная вакцинация»,

- сказал Министр.

Кроме того, А.Цой посетил ГКП на ПХВ «Городская поликлиника № 3», обслуживающая 55 тысяч человек и рассчитанная на 500 посещений в смену. Министр изучил работу кабинетов вакцинации, условия хранения вакцин, поговорил с медицинским персоналом, выслушал пожелания врачей и указал на важность проводимой работы с населением.

<https://www.gov.kz/memleket/entities/dsm/press/news/details/232650?lang=ru>

## Как изменятся санитарные требования для школ в Казахстане

Школьники, обучающиеся в традиционном формате, по-прежнему будут носить школьную форму. В остальном школьные правила претерпели изменения.

НУР-СУЛТАН, 22 июл — Sputnik. Казахстанские учебные заведения готовятся к новому учебному году согласно рекомендациям министерства образования и науки.

Организациям образования необходимо уделить особое внимание и контролировать соблюдение санитарных норм в объектах образования, сообщила пресс-служба Минобразования.

«Управления образования каждого акимата и все организации образования уже имеют опыт организации работы дежурных классов, работы школ во время пандемии с соблюдением санитарных требований. Тем не менее, нужно крайне ответственно подойти к вопросу организации процесса обучения в очном режиме. Здоровье детей превыше всего, поэтому каждый класс будет обучаться в своем кабинете, не переходя в другие», — рассказал заместитель председателя комитета дошкольного и среднего образования Минобразования Жомарт Карамбаев.

Кроме того, по его словам, сохраняется масочный режим.

«Школьники продолжают носить маски так же, как и педагоги. Перемены будут в разное время, при необходимости введут дополнительные смены и подсмены. При входе обязателен замер температуры, наличие дезинфицирующих средств. Также важно, чтобы педагоги провели объемную работу по восполнению пробелов знаний у учащихся. Ношение школьной формы при традиционном формате обучения, как и прежде, сохраняется», — отметил он.

По требованию санитарных служб, одним из условий открытия школ в предстоящем учебном году является вакцинация педагогов и технического персонала.

В организациях образования необходимо:

проводить измерение температуры работников и обучающихся; проводить кварцевание и дезинфекцию воздуха в помещениях с соблюдением мер безопасности; обеспечить учреждения дезинфицирующими средствами; организовать учебный процесс с соблюдением социальной дистанции, заблаговременно определив режим работы и сменность, исходя из проектной мощности и количества обучающихся; организовать проведение перемен и посещение столовых в разное время, чтобы избежать скопления детей в коридорах и в буфетах; обеспечить соблюдение масочного режима среди обучающихся и сотрудников; один класс должен учиться в одном кабинете; ограничить проведение массовых, культурных и спортивных мероприятий; составить расписание уроков с учетом санитарных требований. Как будут учиться дети с 1 сентября.

Отметим, что возврат организаций образования к традиционному формату зависит от санитарно-эпидемиологической ситуации в стране. Решение о формате обучения принимают межведомственная комиссия по недопущению распространения коронавирусной инфекции, главный государственный санитарный врач страны и главные санитарные врачи регионов.

В Казахстане 1 сентября планируется открытие 7 475 школ для более 3,5 миллиона детей. Сейчас в школах ведутся ремонтные работы, ход которых на местах контролируют управления образования акиматов. Во всех организациях образования будет завершен текущий ремонт, в 263 школах — капитальный.

[https://news.mail.ru/society/47222386/?frommail=1&exp\\_id=937](https://news.mail.ru/society/47222386/?frommail=1&exp_id=937)

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

	COVID-19 (ПЦР+)			COVID-19 (ПЦР-)		
	Заболели	Выздоровели	Умерло*	Заболели*	Выздоровели*	Умерло*
<b>ВСЕГО:</b>	<b>509998</b>	<b>439010</b>	<b>5180</b>	<b>58917</b>	<b>53675</b>	
г. Нур-Султан	88227	74020	-	6247	-	-
г. Алматы	86731	76224	-	6112	-	-
г. Шымкент	19039	14259	-	2085	-	-
Акмолинская область	26821	24158	-	2340	-	-
Актюбинская область	14334	12047	-	2654	-	-
Алматинская область	29873	27613	-	3905	-	-
Атырауская область	31014	27043	-	2677	-	-
Восточно-Казахстанская область	31568	27887	-	9696	-	-
Жамбылская область	11096	9970	-	3956	-	-
Западно-Казахстанская область	29128	22502	-	1864	-	-
Карагандинская область	50044	42277	-	3537	-	-
Костанайская область	18696	17105	-	4164	-	-
Кызылординская область	8723	7326	-	1083	-	-
Мангистауская область	11405	7862	-	1511	-	-

Павлодарская область	28275	25931	-	3227	-	-
Северо-Казахстанская область	16503	15585	-	1758	-	-
Туркестанская область	8521	7201	-	2101	-	-
			*данные на 20 июля			

**Информация о заболеваемости пневмонией с признаками коронавирусной инфекции на 22 июля 2021 года**

22 Июля 2021 08:20 20.07.2021 г. зафиксированы 34 случаев заболевания пневмонией с признаками коронавирусной инфекции, 13 летальных исходов и 70 человек выздоровели. Всего с 13 марта 2020г. зарегистрировано: заболевших – 58917, летальных случаев - 3575, выздоровевших - 53675.

**За прошедшие сутки в Казахстане 2487 человек выздоровели от коронавирусной инфекции.**

22 Июля 2021 08:15 В разрезе регионов: город Нур-Султан - 283, город Алматы - 240, город Шымкент - 115, Ақмолинская область - 129, Алматинская область - 81, Атырауская область - 170, Восточно-Казахстанская область - 43, Жамбылская область - 102, Западно-Казахстанская область - 222, Карагандинская область - 575, Костанайская область - 91, Кызылординская область - 46, Мангистауская область - 150, Павлодарская область - 160, Северо-Казахстанская область - 48, Туркестанская область - 32. Итого выздоровевших в Казахстане - 439010.

**Об эпидемиологической ситуации по коронавирусу на 23:59 час. 21 июля 2021 г. в Казахстане**

22 Июля 2021 08:00 За прошедшие сутки в Казахстане выявлены 5708 заболевших с положительным ПЦР на коронавирусную инфекцию. В разрезе регионов: город Нур-Султан - 1369, город Алматы - 993, город Шымкент - 418, Ақмолинская область - 186, Ақтөбінская область - 192, Алматинская область - 178, Атырауская область - 386, Восточно-Казахстанская область - 107, Жамбылская область - 97, Западно-Казахстанская область - 170, Карагандинская область - 698, Костанайская область - 149, Кызылординская область - 139, Мангистауская область - 207, Павлодарская область - 197, Северо-Казахстанская область - 99, Туркестанская область - 123. Всего в стране выявлено 509998 заболевших.

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

**1190 казахстанцев с КВИ - в тяжелом состоянии**

НУР-СУЛТАН. КАЗИНФОРМ - На 22 июля лечение от КВИ в Казахстане продолжают получать 67 475 человек (65 808 КВИ+ и 1 667 КВИ-). Об этом передает МИА «Казинформ» со ссылкой на МВК по нераспространению COVID-19.

Из них в стационарах находятся 20 526 пациентов, на амбулаторном уровне – 46 949 пациентов. Из числа заболевших КВИ+ и КВИ- находятся в тяжелом состоянии – 1 190 пациентов, в состоянии крайней степени тяжести – 272 пациента, на аппарате ИВЛ – 168 пациентов.

[https://www.coronavirus2020.kz/ru/1190-kazahstancsev-s-kvi-v-tyazhelom-sostoyanii\\_a3814771](https://www.coronavirus2020.kz/ru/1190-kazahstancsev-s-kvi-v-tyazhelom-sostoyanii_a3814771)

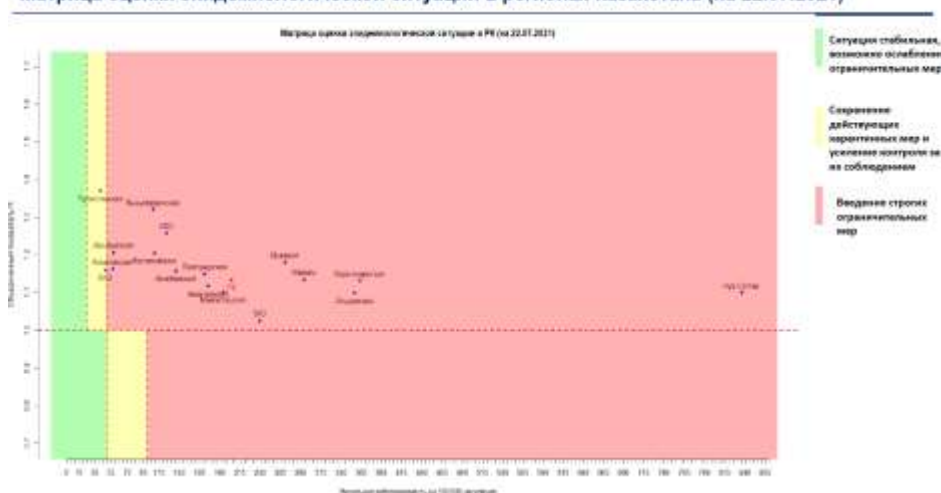
**15 регионов Казахстана находятся в «красной» зоне по коронавирусу**

НУР-СУЛТАН. КАЗИНФОРМ – 15 регионов Казахстана находятся в «красной» зоне по коронавирусу, передает МИА «Казинформ» со ссылкой на Telegram-канал МВК по нераспространению COVID-19.

Согласно матрице оценки эпидемиологической ситуации в регионах Казахстана на 22 июля 2021 года, в «красной» зоне находятся г. Нур-Султан, Алматы, Шымкент, Алматинская, Ақтөбінская, Атырауская, Жамбылская, Западно-Казахстанская, Карагандинская, Костанайская, Кызылординская, Мангистауская, Павлодарская и Северо-Казахстанская области. В «желтой» зоне - Восточно-Казахстанская и Туркестанская области.

[https://www.coronavirus2020.kz/ru/15-regionov-kazahstana-nahodyatsya-v-krasnoy-zone-po-koronavirusu\\_a3814800](https://www.coronavirus2020.kz/ru/15-regionov-kazahstana-nahodyatsya-v-krasnoy-zone-po-koronavirusu_a3814800)

Матрица оценки эпидемиологической ситуации в регионах Казахстана (на 22.07.2021)



<https://hls.kz/wp-content/uploads/2021/07/Матрица-оценки-эпидемиологической-ситуации-в-регионах-Казахстана-на-22.07.2021.pdf>

**Заболеваемость на 100 000 населения на основе регистрации  
подтвержденных и вероятных случаев КВИ по регионам за последние 7 дней  
за 15.07.2021-21.07.2021 г.**

№ п/п	Регион	09.07-15.07	10.07-16.07	11.07-17.07	12.07-18.07	13.07-19.07	14.07-20.07	15.07-21.07
1.	г.Нур-Султан	666.2	727.5	769.6	803.8	829.9	844.0	826.0
2.	г.Алматы	236.8	255.8	268.9	276.8	281.3	284.7	291.6
3.	г.Шымкент	203.4	214.9	220.2	239.0	259.3	266.6	266.9
4.	Акмолинская область	141.6	152.2	158.6	163.8	169.2	173.0	175.3
5.	Актюбинская область	97.1	109.0	117.6	129.4	135.2	136.2	134.4
6.	Алматинская область	44.1	47.2	49.4	51.1	54.0	55.5	56.7
7.	Атырауская область	313.1	340.2	343.4	344.0	338.0	343.7	354.1
8.	ВКО	37.7	38.2	39.1	40.4	42.8	45.5	47.5
9.	Жамбылская область	43.1	47.0	48.4	47.4	52.9	56.8	57.8
10.	ЗКО	220.1	233.6	242.2	240.6	235.9	248.3	238.3
11.	Карагандинская область	286.2	314.0	334.9	341.2	348.0	356.1	362.9
12.	Костанайская область	81.2	88.2	91.9	94.7	98.3	103.4	108.5
13.	Кызылординская область	62.4	70.2	80.7	88.2	95.6	100.1	106.5
14.	Мангистауская область	156.0	161.4	175.0	186.1	192.7	190.3	191.7
15.	Павлодарская область	137.8	144.9	150.0	153.8	159.8	165.5	171.0
16.	СКО	76.2	86.4	98.7	109.6	116.8	121.4	123.8
17.	Туркестанская область	21.2	23.3	27.8	33.0	37.1	38.7	41.4
	Республика Казахстан	160.6	173.9	183.4	190.8	197.2	201.7	203.3

<https://hls.kz/wp-content/uploads/2021/07/Данные-по-заболеваемости-15-июля—21-июля-2021года.pdf>

Информация о проведении вакцинации населения против КВИ на 22.07.2021 г. в разрезе регионов



<https://www.gov.kz/memleket/entities/dsm/press/news/details/232355?lang=ru>

## РЕГИОНЫ

### Эпидситуация в столице сложнее прошлогодней

НУР-СУЛТАН. КАЗИНФОРМ – В столице увеличивается число заболевших коронавирусом, причем в больницу стали поступать люди и молодого возраста. Растет и число летальных исходов, на фоне этого увеличивается число желающих вакцинироваться. Об этом сообщили в управлении общественного здравоохранения города Нур-Султана, передает корреспондент МИА «Казинформ».

Как заявил руководитель управления общественного здравоохранения города Нур-Султана Тимур Муратов, на сегодня столица находится на пике заболеваемости коронавирусом. По его словам, ситуация очень тревожная, даже

хуже лета прошлого года. По данным ведомства, на утро 22 июля в инфекционных стационарах 2 556 пациентов получают лечение. Из них с подтвержденным КВИ 2 270 человек, с пневмонией - 286, таким образом, загруженность составляет 72%. Кочная мощность стационаров на сегодня 3 562 коек. В настоящее время для борьбы с КВИ в городе задействованы 16 стационаров. В связи с ростом заболевания приходится перепрофилировать уже городские больницы и пока приостанавливать работу дневного стационара, плановую госпитализацию. Тем самым нагрузку по обращениям и госпитализации по различным профилям испытывают другие медицинские клиники. В управлении отмечают, что на сегодня вынужденно увеличиваются койко-места, задействованы все имеющиеся ресурсы.

В связи с этим Тимур Муратов призвал граждан соблюдать профилактические меры. «Если мы будем соблюдать простые профилактические меры, откажемся от посещения общественных мест, ситуация улучшится», - сказал Тимур Муратов на брифинге. Было отмечено, что в больницу стали поступать люди и молодого возраста – от 30 лет и выше. Также увеличилось проведение лабораторных исследований на выявление коронавируса у граждан. Всего проведено лабораторных исследований методом ПЦР около 1,8 млн., 1 369 новых случаев за сутки. В настоящее время большую нагрузку испытывают бригады скорой помощи – служба 103, и мобильные бригады при организациях ПМСП. Только за прошедшие сутки количество обращений в станцию скорой медицинской помощи составило 4 тысячи; количество вызовов – 2 300; количество вызовов по поводу КВИ – 310 в сутки. Мобильные бригады в день совершают порядка 2 тысяч выездов на дом. В организациях ПМСП более 10 600 пациентов получают лечение с коронавирусной инфекцией.

В ведомстве поясняют, что все тяжелые больные имеют 1-2 и более сопутствующих заболеваний. 85% пациентов в течении 3-х суток после госпитализации переведены в ОАРИТ. Всего в отделении реанимации находятся 230 пациентов, с КВИ – 203. Из них в крайней степени тяжести – 70 человек, на ИВЛ находится 47 пациентов. В управлении поясняют, что в инфекционные стационары граждане стали поступать с тяжелой формой заболевания в связи с тем, что занимаются самолечением. Несвоевременное обращение за медицинской помощью, лечение на дому напрямую антикоагулянтами приводит к тому, что пациентов приходится переводить в реанимацию тяжелыми. По городу в день регистрируется порядка 10-15 летальных случаев от коронавируса. За минувшие сутки госпитализированы 333 человека. Система здравоохранения испытывает определенные ресурсные трудности, и работа по борьбе с ковидом не прекращается. Из развернутых инфекционных коек свободными остаются только 1 006, в том числе 62 реанимационные. Вместе с тем в Нур-Султане наблюдается увеличение активности населения по вакцинации от КВИ. «В настоящее время мы отмечаем хорошую активность населения по вакцинации. Люди начали более осознанно подходить к своему здоровью, здоровью окружающих. Стали осторожнее еще из-за нового опасного штамма коронавируса», - пояснил Тимур Муратов. Так, за последние сутки количество желающих получить вакцину увеличилось в 5-6 раз. «На сегодня в столице более чем 320 тыс. человек получили первый компонент вакцины. Полностью завершили курс иммунизации свыше 206 тысяч граждан», - уточнил Тимур Муратов. Спикер добавил, что для охвата населения вакцинацией в три раза увеличено количество прививочных пунктов в медицинских организациях, работа которых продлена с 10:00 до 22:00 часов, в том числе в воскресные и праздничные дни.

По данным ведомства, также для обеспечения доступности населения к данной услуге были развернуты прививочные пункты в восьми торгово-развлекательных комплексах (Хан-Шатыр, Мега Silk Way, Керуен, Абу Даби Плаза, Азия парк, Сарыарка, Евразия, магазин Мечта). За весь период в ТРЦ было вакцинировано более 50 тысяч человек.

Ранее сложную эпидемиологическую ситуацию с распространением коронавируса в столице отметил и Президент Казахстана Касым-Жомарт Токаев. «К сожалению, ситуация не улучшается. Напротив, эпидемиологическая ситуация ухудшается. Особенно сложная ситуация наблюдается в столице», - отметил Касым-Жомарт Токаев на совещании по вопросам эпидемиологической ситуации. Глава государства добавил, что основная часть регионов находится в «красной» зоне. Ежедневно увеличивается число тяжелобольных. «Самое прискорбное то, что мы теряем наших граждан. Поэтому необходимо принять оперативные меры. Мы должны составить план работы и обязательно его реализовать», - добавил Касым-Жомарт Токаев. Глава государства подчеркнул, что в такой ситуации важно обеспечить качество и доступность медицинской помощи. «Важно обеспечить качество и доступность медицинской помощи в условиях пандемии по всем направлениям медицинской помощи. Особенно важна своевременная вакцинация в рамках Национального календаря прививок», - сказал Касым-Жомарт Токаев. Глава государства добавил, что с учетом перепрофилирования коек в ковидные, упускается драгоценное время для проведения плановых операций. «В результате растет число пациентов с запущенной патологией, увеличивается летальность. Я не зря неустанно говорю о снижении доступности медицинской помощи. Это отражается на росте материнской смертности, смертности от болезней системы кровообращения и других болезней», - отметил Касым-Жомарт Токаев.

По официальным данным, на сегодня 15 регионов Казахстана находятся в «красной» зоне по коронавирусу. Согласно матрице оценки эпидемиологической ситуации в регионах Казахстана на 22 июля 2021 года, в «красной» зоне находятся г. Нур-Султан, Алматы, Шымкент, Алматинская, Акмолинская, Актюбинская, Атырауская, Жамбылская, Западно-Казахстанская, Карагандинская, Костанайская, Кызылординская, Мангистауская, Павлодарская и Северо-Казахстанская области. В «желтой» зоне - Восточно-Казахстанская и Туркестанская области.

#### **Сколько больных коронавирусом астанчан находятся в реанимации**

НУР-СУЛТАН. КАЗИНФОРМ – Сколько больных коронавирусом находятся в реанимации в столице, сообщили в управления общественного здравоохранения города Нур-Султана, передает корреспондент МИА «Казинформ».

«Уважаемые граждане, к сожалению, сложившаяся эпидемиологическая ситуация по сравнению с прошлым годом очень серьезная и страшная. Она сложнее лета прошлого года», - сказал руководитель управления общественного здравоохранения города Нур-Султана Тимур Муратов на брифинге. По данным ведомства, всего в



отделении реанимации находятся 230 пациентов, с КВИ – 203. Из них в крайней степени тяжести – 70 человек, на ИВЛ находится 47 пациентов. В ведомстве поясняют, что в инфекционные стационары граждане стали поступать с тяжелой формой заболевания в связи с тем, что занимаются самолечением. Несвоевременное обращение за медицинской помощью, лечение на дому напрямую антикоагулянтами приводит к тому, что пациентов приходится переводить в реанимацию тяжелыми. Ранее сообщалось, что в столице полностью завершили курс иммунизации свыше 206 тысяч граждан».

[https://www.coronavirus2020.kz/ru/skol-ko-bol-nyh-koronavirusom-astanchan-nahodyatsya-v-reanimacii\\_a3814904](https://www.coronavirus2020.kz/ru/skol-ko-bol-nyh-koronavirusom-astanchan-nahodyatsya-v-reanimacii_a3814904)

#### **В больницы Нур-Султана стали поступать и молодые люди с КВИ**

НУР-СУЛТАН. КАЗИНФОРМ - Руководитель управления общественного здравоохранения города Нур-Султана Тимур Муратов призвал граждан соблюдать профилактические меры в связи с ростом распространения КВИ, передает корреспондент МИА «Казинформ».

«Если мы будем соблюдать простые профилактические меры, откажемся от посещения общественных мест, ситуация улучшится», - сказал Тимур Муратов на брифинге. По данным ведомства, на сегодня ситуация с распространением КВИ в столице резко ухудшилась и в больницы стали поступать люди и молодого возраста – от 30 лет и выше. Также увеличилось проведение лабораторных исследований на выявление коронавируса у граждан. Всего проведено лабораторных исследований методом ПЦР около 1,8 млн., 1 369 новых случаев за сутки. Ранее сообщалось, что в столице в день регистрируется порядка 10-15 летальных случаев от коронавируса.

[https://www.coronavirus2020.kz/ru/v-bol-nicy-nur-sultana-stali-postupat-i-molodye-lyudi-s-kvi\\_a3814910](https://www.coronavirus2020.kz/ru/v-bol-nicy-nur-sultana-stali-postupat-i-molodye-lyudi-s-kvi_a3814910)

#### **Большую нагрузку на бригады скорой помощи отмечают в столице**

НУР-СУЛТАН. КАЗИНФОРМ - В настоящее время большую нагрузку испытывают бригады скорой помощи. Об этом заявили в управления общественного здравоохранения города Нур-Султана, передает корреспондент МИА «Казинформ».

В управлении отмечают, что в настоящее время большую нагрузку испытывают бригады скорой помощи – служба 103, и мобильные бригады при организации ПМСП. Только за прошедшие сутки количество обращений в станцию скорой медицинской помощи составило 4 тысячи; количество вызовов – 2 300; количество вызовов по поводу КВИ – 310 в сутки. Мобильные бригады в день совершают порядка 2 тысяч выездов на дом. В организациях ПМСП более 10 600 пациентов получают лечение с коронавирусной инфекцией. В ведомстве поясняют, что все тяжелые больные имеют 1-2 и более сопутствующих заболеваний. 85% пациентов в течении 3-х суток после госпитализации переведены в ОАРИТ.

[https://www.coronavirus2020.kz/ru/bol-shuyu-nagruzku-na-brigady-skoroy-pomoschi-otmechayut-v-stolice\\_a3814906](https://www.coronavirus2020.kz/ru/bol-shuyu-nagruzku-na-brigady-skoroy-pomoschi-otmechayut-v-stolice_a3814906)

#### **Количество желающих получить вакцину увеличилось в 5-6 раз в Нур-Султане**

НУР-СУЛТАН. КАЗИНФОРМ – Увеличение активности населения по вакцинации от КВИ отмечают в столице, передает корреспондент МИА «Казинформ».

«В настоящее время мы отмечаем хорошую активность населения по вакцинации. Люди начали более осознанно подходить к своему здоровью, здоровью окружающих. Стали осторожнее ещё из-за нового опасного штамма коронавируса», - сказал на брифинге руководитель управления общественного здравоохранения города Нур-Султана Тимур Муратов. Было отмечено, что за последние сутки количество желающих получить вакцину увеличилось в 5-6 раз. Ранее сообщалось, что в столице в день регистрируется порядка 10-15 летальных случаев от коронавируса. На сегодня в столице более чем 320 тыс. человек получили первый компонент вакцины. Полностью завершили курс иммунизации свыше 206 тысяч человек.

[https://www.coronavirus2020.kz/ru/kolichestvo-zhelayuschih-poluchit-vakcinu-velichilos-v-5-6-raz-v-nur-sultane\\_a3814918](https://www.coronavirus2020.kz/ru/kolichestvo-zhelayuschih-poluchit-vakcinu-velichilos-v-5-6-raz-v-nur-sultane_a3814918)

#### **Сколько больных коронавирусом астанчан находятся в реанимации**

НУР-СУЛТАН. КАЗИНФОРМ – Сколько больных коронавирусом находятся в реанимации в столице, сообщили в управления общественного здравоохранения города Нур-Султана, передает корреспондент МИА «Казинформ».

«Уважаемые граждане, к сожалению, сложившаяся эпидемиологическая ситуация по сравнению с прошлым годом очень серьезная и страшная. Она сложнее лета прошлого года», - сказал руководитель управления общественного здравоохранения города Нур-Султана Тимур Муратов на брифинге. По данным ведомства, всего в отделении реанимации находятся 230 пациентов, с КВИ – 203. Из них в крайней степени тяжести – 70 человек, на ИВЛ находится 47 пациентов. В ведомстве поясняют, что в инфекционные стационары граждане стали поступать с тяжелой формой заболевания в связи с тем, что занимаются самолечением. Несвоевременное обращение за медицинской помощью, лечение на дому напрямую антикоагулянтами приводит к тому, что пациентов приходится переводить в реанимацию тяжелыми. Ранее сообщалось, что в столице полностью завершили курс иммунизации свыше 206 тысяч граждан».

[https://www.coronavirus2020.kz/ru/skol-ko-bol-nyh-koronavirusom-astanchan-nahodyatsya-v-reanimacii\\_a3814904](https://www.coronavirus2020.kz/ru/skol-ko-bol-nyh-koronavirusom-astanchan-nahodyatsya-v-reanimacii_a3814904)

#### **10-15 летальных случаев от КВИ регистрируют в день в Нур-Султане**

НУР-СУЛТАН. КАЗИНФОРМ – В столице в день регистрируется порядка 10-15 летальных случаев от коронавируса. Об этом сообщили в управления общественного здравоохранения города Нур-Султана, передает корреспондент МИА «Казинформ».

Руководитель управления общественного здравоохранения города Нур-Султана Тимур Муратов на брифинге заявил, что ситуация очень тревожная и призвал граждан соблюдать карантинные ограничения. «На сегодня в столице более 320 тыс. человек получили 1 компонент вакцины», - сказал Тимур Муратов. По данным ведомства, в день регистрируется порядка 10-15 летальных случаев от коронавируса. За минувшие сутки госпитализированы 333 человека. Система здравоохранения испытывает определенные ресурсные трудности, но работа по борьбе с ковидом не прекращается. Из развернутых инфекционных коков свободными остаются только 1 006, в том числе 62 реанимационные. Ранее сообщалось, что в столице полностью завершили курс иммунизации свыше 206 тысяч граждан.

[https://www.coronavirus2020.kz/ru/10-15-letal-nyh-sluchaev-ot-kvi-registriruyut-v-den-v-nur-sultane\\_a3814902](https://www.coronavirus2020.kz/ru/10-15-letal-nyh-sluchaev-ot-kvi-registriruyut-v-den-v-nur-sultane_a3814902)

### **Шесть нарушителей карантина наказали в столице**

НУР-СУЛТАН. КАЗИНФОРМ - Мониторинговые группы столицы ежедневно выявляют нарушения карантинных ограничений объектами предпринимательства. Чаще всего к административной ответственности привлекают заведения общепита, которые не соблюдают режим работы, масочный режим и допускают превышение разрешенного количества посетителей. Об этом передает МИА «Казинформ со ссылкой на официальный сайт акимата Нур-Султана.

За прошедшие сутки нарушения карантина допустили шесть объектов предпринимательства столицы. Так, в районе Байконыр кафе «seka food» и рестобар «1001 ночь» функционировали после установленного времени. Режим работы также нарушили караоке-клуб «Janumsoul», бар «Панаехали» и кафе «Chim chi», расположенные в районе Алматы. В лаундж-баре «Tequila», что в Есильском районе, продолжали принимать посетителей, несмотря на временные ограничения. Вместе с тем, мониторинговые группы не смогли попасть в караоке-клуб «Quartert», лаундж-бар «Мята» и ресторан-караоке «Alanya», которые функционировали за закрытыми дверями. Все материалы в отношении нарушителей переданы в районные управления санитарно-эпидемиологического контроля для принятия соответствующих мер. Напомним, что эпидобстановка в городе остается нестабильной, ежедневно выявляется более тысячи новых случаев заболевания КВИ. В этой связи жителям и гостям столицы, объектам предпринимательства следует строго соблюдать саннормы и ограничительные меры.

[https://www.coronavirus2020.kz/ru/shest-narushiteley-karantina-nakazali-v-stolice\\_a3814912](https://www.coronavirus2020.kz/ru/shest-narushiteley-karantina-nakazali-v-stolice_a3814912)

### **Еще 5000 коек развернут в Алматы из-за роста случаев COVID-19**

АЛМАТЫ. КАЗИНФОРМ - В Алматы в связи с ростом заболеваемости коронавирусом будут развернуты еще пять тысяч инфекционных койко-мест. Об этом сообщила заместитель руководителя управления общественного здоровья Лаура Мырзагали, передает корреспондент МИА «Казинформ».

«Сейчас в городе идет рост заболеваемости. На домашнем карантине находятся около шести тысяч пациентов, это уже идет шестикратный рост. Также увеличивается количество пациентов в реанимациях. «Дельта» штамм показал себя очень агрессивным. У нас болеют в основном молодое население, если зимой болели старше 60 лет, то «дельта» штамм не смотрит на возраст, к нам поступают пациенты, у которых нету сопутствующих заболеваний», - сказала она. В этой связи заместителем акима города даны поручения увеличить количество койко-мест. «На сегодня вопрос отрабатывается, мы должны к имеющимся 6090 койкам еще дополнительно подготовить около 5000 коек по городу. Койка-места будем разворачивать в наших стационарах, но ГКБ №4 и №7 будем держать для оказания экстренной помощи, это необходимо сделать. Также городской кардиоцентр будет лечить больных с КВИ с сердечными патологиями, также будем привлекать частные клиники», - отметила Лаура Мырзагали. Она добавила, что беременные с диагнозом COVID-19 лечатся в родильном доме №4. Также койка-места будут развернуты в многофункциональном комплексе «Халык арена». Полный список инфекционных стационаров будет позже.

[https://www.coronavirus2020.kz/ru/esche-5000-koek-razvernut-v-almaty-iz-za-rosta-sluchaev-sovid-19\\_a3815067](https://www.coronavirus2020.kz/ru/esche-5000-koek-razvernut-v-almaty-iz-za-rosta-sluchaev-sovid-19_a3815067)

### **Дополнительные ограничения будут введены в Алматы из-за роста КВИ**

АЛМАТЫ. КАЗИНФОРМ - На заседании городского штаба по нераспространению коронавирусной инфекции под председательством заместителя акима Алматы Ержана Бабакумарова рассмотрен вопрос введения в мегаполисе дополнительных ограничительных мер, передает корреспондент МИА «Казинформ».

Главный государственный санитарный врач Алматы Жандарбек Бекшин сообщил, что за три недели июля зарегистрировано свыше 12 тысяч случаев заражения коронавирусной инфекцией, что в четыре раза превышает показатели за аналогичный период июня. Это свидетельствует о нарастающем темпе распространения COVID-19 в обществе, требующем введения более жестких ограничительных мер. На сегодня основными местами заражения являются рынки, общественный транспорт, рестораны, кафе, бары, места массового скопления в парках отдыха и пешеходных улицах. По данным эпидемиологов, заражение на рынках увеличилось с 10% до 15,9%, на объектах торговли – с 31% до 39,7%, в парках отдыха и пешеходных улицах – с 1,2% до 5%. В этой связи планируется усиление ограничительных мер в соответствии с предложениями Межведомственной комиссии по недопущению распространения коронавирусной инфекции. В частности, планируются более жесткие ограничения деятельности объектов.

Соответствующие дополнения и изменения в постановление главного государственного санитарного врача города будут внесены и опубликованы в ближайшее время. В Алматы на сегодня функционируют 40 мониторинговых групп. С начала июля проведено 278 выездных мероприятий, охвачено 2733 объекта, выявленные с нарушением - 245. Составлено 173 протокола на юридические и физические лица. Замакима Ержан Бабакумаров поручил усилить работы по выявлению нарушителей среди объектов, работающих по «Ashuq», и наказанию лиц, посещающих общественные места с «красным» статусом. Вместе с тем даны поручения по переводу работы мобильных мониторинговых групп на новый формат работы посредством регистрации на электронной платформе InfoKazakhstan.

Напомним, мобильные группы осуществляют мониторинг на предмет нарушений несоблюдения требований: к ограничению деятельности объекта (режим работы); на запрет проведения семейных, памятных мероприятий (банкетов, свадеб, юбилеев, поминок) и иных мероприятий с массовым скоплением людей; социального дистанцирования; масочного режима; превышения лимита численности посетителей. Отмечается, что ужесточение действующих ограничений нацелено на недопущение массового заражения, что также позволит системе здравоохранения эффективно распределять ресурсы и предоставлять качественные медицинские услуги, не допуская нехватки койко-мест и медкадров. Также увеличилось заражение ввиду контактов в семье – с 17,7% до 19,4%.

В этой связи горожанам рекомендуется вакцинироваться против коронавирусной инфекции – это позволит защитить собственное здоровье и не распространять инфекцию на близких окружающих. «Эпидемиологическая

ситуация в городе резко ухудшилась. Тренд заражения вариантом COVID-19 «дельта», индийский штамм – возрастающий. Единственным средством защиты здоровья и недопущения эпидемии в городе является только вакцинация. Необходимо также повсеместно соблюдать масочный режим и социальную дистанцию. Вакцинация, масочный режим и социальная дистанция — это условия выживания в период обострения эпидемии», - отметил Ержан Бабакумаров. Для обеспечения защиты здоровья горожан продолжается работа по формированию коллективного иммунитета. В Алматы на сегодня первым компонентом вакцинированы 665 тысяч человек. В городе функционирует 212 пунктов вакцинации в медицинских организациях, школах, на объектах культуры, спорта, на рынках и в ТРЦ города.

[https://www.coronavirus2020.kz/ru/dopolnitel-nye-ogranicheniya-budut-vvedeny-v-almaty-iz-za-rosta-kvi\\_a3815054](https://www.coronavirus2020.kz/ru/dopolnitel-nye-ogranicheniya-budut-vvedeny-v-almaty-iz-za-rosta-kvi_a3815054)

#### **Количество заболевших КВИ в сутки увеличилось в четыре раза в Алматы**

АЛМАТЫ. КАЗИНФОРМ – Эпидемиологическая ситуация в Алматы резко ухудшилась, количество заболевших коронавирусом в сутки увеличилось в четыре раза. Об этом сообщил заместитель акима города Ержан Бабакумаров, передает корреспондент МИА «Казинформ».

«Эпидситуация в Алматы резко ухудшилась. Мы вышли на уровень заражения в сутки 1000 человек (для сравнения, пики первой и второй волны заражения составляли примерно по 500 и 700 заражений в сутки). То есть, всего за три недели июля заражение в сутки увеличилось в четыре раза. Это крайне неблагоприятный сценарий. При этом тренд заражения «дельтой» возрастающий. Пика новой волны мы ещё не достигли», - отметил замакима. По его словам, акимат принимает необходимые меры по мобилизации системы здравоохранения. «Вместе с тем, единственным средством защиты здоровья и недопущения эпидемии в городе является только вакцинация. Темпы вакцинации жителей Алматы, а значит формирования коллективного иммунитета в городе, недостаточны для того, чтобы остановить новое массовое заражение», - добавил Ержан Бабакумаров. Он призвал алматинцев вакцинироваться, повсеместно соблюдать масочный режим и социальную дистанцию. «Сейчас основными местами заражения являются рынки, общественный транспорт, рестораны, кафе, бары, места массового скопления в парках отдыха и улицах. Вакцинация, масочный режим и социальная дистанция - это условия выживания в период обострения эпидемии», - заявил замакима. Напомним, по поручению акима города Бакытжана Сагинтаева заместитель акима города Алматы Ержан Бабакумаров на фоне продолжающегося ухудшения эпидемиологической ситуации в мегаполисе провел рабочее совещание Городского штаба по недопущению распространения коронавирусной инфекции.

[https://www.inform.kz/ru/kolichestvo-zabolevshih-kvi-v-sutki-velichilos-v-chetyre-raza-v-almaty\\_a3814992](https://www.inform.kz/ru/kolichestvo-zabolevshih-kvi-v-sutki-velichilos-v-chetyre-raza-v-almaty_a3814992)

#### **Почти тысяча человек заболели коронавирусом в Алматы за сутки**

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

«За 21 июля зарегистрировано 993 случаев коронавирусной инфекции (местные), из них 901 случаев с симптомами и 92 без симптомов. Выписано всего – 348 человек, поступило – 402. Итого в инфекционных стационарах (6 090 коек) физически находится 3 099 человек (173 детей)», - сообщили в управлении общественного здоровья Алматы. В отделениях реанимации и интенсивной терапии всего – 228. На ИВЛ – 25, на неинвазивной ИВЛ – 78, High flow занято – 86 аппаратов. На дому под наблюдением мобильных бригад ПМСП и Телемедицинского центра находится 5 821 пациента, с симптомами – 5 411 с легкой и средней степенью, без симптомов – 410. С 1 февраля по 21 июля первым компонентом вакцинировано 665 761 человек. За прошедшие сутки вакцинировано: 4 392 человек. Из общего количества привитых, лица старше 60-ти лет составляют 94 467 человек. В городе функционирует 212 пунктов вакцинации в медицинских организациях, школах, на объектах культуры, спорта, на рынках и в ТРЦ города, с возможностью увеличения до 250. Задействованы 308 прививочных бригад из 1 260 человек.

[https://www.coronavirus2020.kz/ru/pochti-tysyacha-chelovek-zaboleli-koronavirusom-v-almaty-za-sutki\\_a3814855](https://www.coronavirus2020.kz/ru/pochti-tysyacha-chelovek-zaboleli-koronavirusom-v-almaty-za-sutki_a3814855)

#### **Той на 150 человек остановили в Шымкенте**

ШЫМКЕНТ. КАЗИНФОРМ – В ходе очередного рейда сотрудники полиции Енбекшинского района установили, что в ресторане, расположенном по улице Уалиханова, проводится торжество с большим скоплением людей, передает МИА «Казинформ» со ссылкой на пресс-службу ДП Шымкента.

Жители проводили той, несмотря на эпидемиологическую ситуацию. В зале ресторана собралось 150 гостей. Кроме того, работники заведения обслуживали их без медицинских масок. По данному факту собраны необходимые материалы и направлены в департамент санитарно-эпидемиологического контроля города Шымкента для принятия мер по статье 425 КоАП РК (Нарушение требований законодательства в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения, а также гигиенических нормативов) в отношении нарушителей карантина. Сотрудники департамента полиции г. Шымкента призывают жителей и гостей города строго соблюдать требования, указанные в Постановлении главного санврача города

[https://www.coronavirus2020.kz/ru/toy-na-150-chelovek-ostanovili-v-shymkente\\_a3815045](https://www.coronavirus2020.kz/ru/toy-na-150-chelovek-ostanovili-v-shymkente_a3815045)

#### **Эпидситуация в Алматинской области идет к ухудшению - ДСЭК**

АЛМАТИНСКАЯ ОБЛАСТЬ. КАЗИНФОРМ - Эпидемиологическая ситуация по коронавирусной инфекции в Алматинской области идет к ухудшению, область находится в «красной» зоне. Об этом сообщили в департаменте санитарно-эпидемиологического контроля области, передает корреспондент МИА «Казинформ».

По оценке эпидемиологической матрицы, в разрезе Ескельдинский и Талгарский район, город Текели и Талдыкорган находятся в «красной» зоне, Илийский, Каратальский район в «желтой» и остальные города и районы находятся в «зеленой» зоне. Всего с марта 2020 года зарегистрировано 29 872 лабораторно подтвержденных случаев КВИ, из них с симптомами 19 167 случая. Темп прироста КВИ по области при сравнении за последние две недели увеличился с 0,4% до 0,6%. За последние сутки зарегистрировано 178 случаев КВИ, темп прироста – 0,6%,

это 139 симптомных и 39 бессимптомных случаев. Также эпидемиологическим расследованием установлены достоверные и вероятные места заражения. Так, достоверными местами заражения остаются семьи, где происходят заражения от больных членов семьи, рынки, объекты торговли (ТРЦ, ТД, магазины, аптеки), общественный транспорт и семейные мероприятия (тои, кудалыки и прочие), завозных случаев нет. В основном заболеваемость КВИ и «Дельта» зарегистрировано среди непривитого населения, это говорит о том, что эффективность вакцинации высокая. На сегодняшний день первым компонентом привито – 513 109 тысяч человек, вторым – 291 549. Среди вакцинированных лидируют педагоги - 37 594 и медицинские работники – 23 167.

[https://www.coronavirus2020.kz/ru/epidsituaciya-v-almatinskoy-oblasti-idet-k-uhudsheniyu-dsek\\_a3814901](https://www.coronavirus2020.kz/ru/epidsituaciya-v-almatinskoy-oblasti-idet-k-uhudsheniyu-dsek_a3814901)

### **235 посетителей с «красным» и «желтым» статусом выявили в Алматинской области**

ТАЛДЫКОРГАН. КАЗИНФОРМ - В Алматинской области с помощью приложения «Ashuq» выявили 235 посетителей с «красным» и «желтым» статусом. Об этом сообщили в департаменте санитарно-эпидемиологического контроля области, передает корреспондент МИА «Казинформ».

Сообщается, что в качестве альтернативы полного закрытия субъектов бизнеса и для частичного снятия ограничений с 14 апреля на территории Алматинской области стартовал пилотный проект «Ashuq». На сегодняшний день по области работают с привилегиями – 1 045 объектов. С начала внедрения проекта мониторинговыми группами выявлены 87 нарушений, все они были исключены из проекта. Кроме этого, при сканировании QR-кода по области выявлено 235 посетителей с «красным» и «желтым» статусом, из них «красный» статус был обнаружен у 69, «желтый» статус у 166 посетителей. К одному посетителю был применен протокол об административных правонарушениях на сумму 43 755 тенге по статье 425 часть 1 КоАП РК.

[https://www.coronavirus2020.kz/ru/235-posetiteley-s-krasnym-i-zheltym-statusom-vyyavili-v-almatinskoy-oblasti\\_a3814907](https://www.coronavirus2020.kz/ru/235-posetiteley-s-krasnym-i-zheltym-statusom-vyyavili-v-almatinskoy-oblasti_a3814907)

### **На 69 млн тенге оштрафовали нарушителей карантина в Алматинской области**

ТАЛДЫКОРГАН. КАЗИНФОРМ - На 69 миллионов тенге оштрафовали нарушителей карантина в Алматинской области с начала года, передает корреспондент МИА «Казинформ».

По данным департамента санитарно-эпидемиологического контроля, по области работают 268 мониторинговых групп при местных исполнительных органах, которые контролируют соблюдение санитарно-противоэпидемических и санитарно-профилактических мероприятий населением. С начала года мониторинговыми группами проведено более 22 тысяч рейдов, охвачено 127 тысяч объекта, выявлено 1082 нарушения карантинного режима. «Применены административные взыскания на 590 объектов на сумму более 69 миллионов, из них – 149 были составлены на объекты общественного питания по проведению массовых семейных и коллективных мероприятий (той, узату, кудальк и дни рождения). 430 протокола были составлены на физические лица за не соблюдение масочного режима и 40 протоколов за проведение семейных мероприятий», - сообщили в ДСЭК.

[https://www.coronavirus2020.kz/ru/na-69-mln-tenge-oshtrafovali-narushiteley-karantina-v-almatinskoy-oblasti\\_a3814903](https://www.coronavirus2020.kz/ru/na-69-mln-tenge-oshtrafovali-narushiteley-karantina-v-almatinskoy-oblasti_a3814903)

### **10 тысяч доз II компонента вакцины «Спутник V» доставили в Атырау**

АТЫРАУ. КАЗИНФОРМ - В Атырау доставили 10 тысяч доз II компонента вакцины «Спутник V», нехватка которого образовалась из-за большого числа приезжих, которые прививались первым компонентом в других регионах. Их распределяют по всем прививочным пунктам, передает корреспондент МИА «Казинформ».

Как сообщает пресс-служба управления здравоохранения Атырауской области, 10 тысяч доз II компонента российской вакцины «Спутник V» были доставлены из фармацевтического хаба г. Актобе. В настоящее время ведется отгрузка их во все прививочные пункты области. По данным за 21 июля, II компонентом вакцин от коронавирусной инфекции в области привиты 77 109 человек. В регионе действует 41 прививочный пункт, в том числе 10 - передвижных медицинских бригад.

[https://www.coronavirus2020.kz/ru/10-tysyach-doz-ii-komponenta-vakciny-sputnik-v-dostavili-v-atyrau\\_a3814981](https://www.coronavirus2020.kz/ru/10-tysyach-doz-ii-komponenta-vakciny-sputnik-v-dostavili-v-atyrau_a3814981)

### **Новый антирекорд по числу инфицированных зафиксирован в Атырауской области**

АТЫРАУ. КАЗИНФОРМ- 386 зараженных коронавирусом выявили за сутки в Атырауской области. Очагом распространения опасной инфекции по-прежнему остаётся город Атырау, передаёт корреспондент МИА «Казинформ».

Как сообщает пресс-служба управления здравоохранения Атырауской области, за последние сутки из 386 выявленных инфицированных коронавирусом в городе Атырау подтверждено 233 случая заражения коронавирусом. В результате скрининга выявлено 36 заболевших на месторождении Тенгиз. Распространяется инфекция и в районах области. Так, в Жылыойском районе выявлено 34 заболевших, в Индерском районе - 24, в Исатайском районе - 6, Кызылкогинском районе - 17, Курмангазинском районе - 15, в Макатском районе - 5, в Махамбетском районе - 16 человек. Заболевание у 281 пациента с коронавирусной инфекцией протекает с соответствующими симптомами. У 105 человек симптоматика отсутствует. За прошедшие сутки в области от коронавируса вылечились 170 человек. В домашних условиях получают лечение 2542 человека, в модульной больнице - 188, во второй областной больнице – 207 пациентов, во фтизиопульманологическом центре - 99, в кардиоцентре - 102, в железнодорожной больнице - 109 пациентов, в районных инфекционных стационарах - 304. В инфекционном стационаре на месторождении Тенгиз - 161 человек. По темпам распространения инфекции Атырауская область расположена в «красной» зоне.

[https://www.coronavirus2020.kz/ru/novyy-antirekord-po-chislu-inficirovannyh-zafiksirovann-v-atyrauskoy-oblasti\\_a3814865](https://www.coronavirus2020.kz/ru/novyy-antirekord-po-chislu-inficirovannyh-zafiksirovann-v-atyrauskoy-oblasti_a3814865)

### **Эффективность применения иммунной плазмы в лечении КВИ доказали врачи ВКО**

УСТЬ-КАМЕНОГОРСК. КАЗИНФОРМ - Несмотря на то, что на днях Восточно-Казахстанская область вошла в «желтую» зону по заболеваемости коронавирусной инфекцией, в регионе уверены, что ситуацию в ближайшее время удастся стабилизировать. По мнению медиков, опыт применения иммунной плазмы в лечении с КВИ поможет в этом. Об этом передает МИА «Казинформ» со ссылкой на инфоцентр ВКО

Напомним, именно Восточно-Казахстанский областной центр крови первым в стране начал заготавливать иммунную плазму для лечения больных коронавирусом. Тогда, в ожидании вспышки заболеваемости КВИ, глава региона Даниал Ахметов поручил создать банк иммунной плазмы. Центры крови области приступили к работе – отбору доноров, сбору плазмы. Сегодня, по истечении полугода, можно уверенно заявлять о том, что принятые меры, действительно были необходимы. Они получили одобрение и поддержку как отечественных, так и зарубежных медиков. В частности, российские врачи признали действенность данного метода в борьбе с коронавирусной инфекцией.

По данным Восточно-Казахстанского областного центра крови, только на 18 июля сдать кровь для изготовления иммунной плазмы изъявили желание 6 882 человека. Учитывая жесткие требования для отбора доноров, по разным причинам было отстранено 80%, то есть 5 533 человека. Сдали иммунную плазму 1291 человек, причем 903 человека – в областном центре крови, 435 – в центре крови Семей. В итоге всего по ВКО заготовлено иммунной плазмы анти-COVID19 - 4 тысячи доз, то есть 100% от плана.

В результате четкого механизма взаимодействия с медицинскими учреждениями области иммунная плазма на регулярной основе направлялась в больницы. 2150 доз ценного препарата (57% от заготовленного объема) было передано в медучреждения, 1490 доз были перелиты пациентам. 775 человек, больных КВИ, получили иммунную плазму. Возможно, только благодаря этому, они смогли победить болезнь. В организациях здравоохранения региона имеется запас препарата – 591 доза, в центрах крови области – 1849 доз, из которых в областном центре крови – 1118 доз, в Центре крови Семей - 731 доза.

<https://www.coronavirus2020.kz/ru/effektivnost-primeneniya-immunnoy-plazmy-v-lechenii-kvi-dokazali-vrachi-ka3814825>

### **Беременную женщину с КВИ и ее малыша спасли от смерти костанайские врачи**

КОСТАНАЙ.КАЗИНФОРМ - Больше месяца врачи инфекционного отделения боролись за жизнь жительницы Костаная Жанны Исаковой, которая поступила в больницу в тяжёлом состоянии будучи беременной, передаёт корреспондент МИА «Казинформ» со ссылкой на областное управление здравоохранения.

Только вчера Жанна Исакова выписалась с больницы и смогла впервые увидеть и взять на руки свою месячную малышку. Девочка появилась на свет в родильном зале инфекционного отделения. Сама Жанна пребывала в инфекционном отделении с 3 июня по 20 июля. Поступила будучи беременной на 33 неделе с 85% поражения лёгких. «Все это время, пока я лежала в реанимации, находилась между небом и землёй, наверное. И это на самом деле очень страшно. Никому никогда не пожелаешь через такое пройти. И столько людей тут лежат, лечатся, у каждого своя история, свои переживания, - с горечью в глазах вспоминает пройденный этап Жанна. - Я призываю людей прививаться. Не думайте, что это мимо вас может пройти, никто от этого не застрахован. Лучше сделать прививку, и позаботиться о своём здоровье». Что касается родившейся девочки, то она сейчас в надёжных руках родных. Все это время, когда Жанну уже перевели из реанимации и все самое страшное было позади, мама наблюдала за первыми днями, неделями, месяцем жизни дочки по видеосвязи. «Малышка была у нас под пристальным вниманием у всего отделения, - говорит заведующая отделением Карина Юсупова. - Слышим, как плачет, видим как её купают, кормят, пеленают». По словам заведующей инфекционным отделением, за жизнь Жанны боролись не только инфекционисты и реаниматологи. В спасении мамы троих детей участвовали гинекологи, пульмонологи, урологи, кардиологи, терапевты. После рождения малышка была под пристальным вниманием неонатологов. Впереди, после выписки, у Жанны много семейных событий - 40 дней малыша, годик и другие важные семейные мероприятия. Но она твёрдо уверена в том, что закатывать тои с большим скоплением людей явно не будет. На такие риски семья больше не готова.

[https://www.coronavirus2020.kz/ru/beremennuyu-zhenshchinu-s-kvi-i-ee-malysha-spasli-ot-smerti-kostanayskie-vrachi\\_a3815069](https://www.coronavirus2020.kz/ru/beremennuyu-zhenshchinu-s-kvi-i-ee-malysha-spasli-ot-smerti-kostanayskie-vrachi_a3815069)

### **Карантин в Байконуре продлен до 16 августа**

БАЙКОНУР. КАЗИНФОРМ - Режим ограничительных мер по предупреждению распространения коронавирусной инфекции на территории города Байконур продлен до 00 часов 16 августа 2021 года, передает корреспондент МИА «Казинформ».

Согласно ежедневной информации Регионального управления комплекса «Байконур» ФМБА России, в последнее время наблюдается значительный прирост заболеваний. Если в начале июля 2021 года общее число заболевших (с начала пандемии) было 1465, то на 21 июля эта цифра достигла 1633 случаев заражения. То есть, за прошедшие три недели коронавирусом в Байконуре заболело 165 человек. Антирекорд был зафиксирован 20 июля, когда было зарегистрировано 33 случая заболевших КВИ за один день. В настоящее время на лечении в инфекционном стационаре находится 38 человек, в течение последних 20 дней есть четыре летальных исхода: общее количество умерших байконурцев с подтвержденным диагнозом COVID-19 достигло 87 человек. Администрация города Байконур, наряду с продлением карантина, своим новым постановлением внесла изменения в установленное ограничение на работу субъектов малого и среднего предпринимательства, оказывающих услуги общественного питания. Услуги можно оказывать исключительно вне закрытых залов на верандах и террасах без остекления и ограничением режима работы до 23 часов. При этом должна быть обеспечена заполняемость веранд и террас не более 50% от общего количества посадочных мест с расстоянием между столами не менее 1,5 метров и рассадкой посетителей не более 4 человек за столом. Оперативный штаб города подчеркивает, что в Байконуре

сохраняются все объявленные ранее и действующие ограничительные мероприятия. Напомним, за прошедшие сутки в Казахстане выявлены 5708 заболевших с положительным ПЦР на коронавирусную инфекцию.

[https://www.coronavirus2020.kz/ru/karantin-v-baykonure-prodlen-do-16-avgusta\\_a3815104](https://www.coronavirus2020.kz/ru/karantin-v-baykonure-prodlen-do-16-avgusta_a3815104)

### **В Павлодарской области с приложением «Ashyq» работают 712 объектов**

Свыше 1 700 объектов бизнеса работают по системе Ashyq в Карагандинской области

КАРАГАНДА. КАЗИНФОРМ – В Карагандинской области к системе Ashyq присоединились торговые дома и автовокзал. На сегодня с приложением, определяющим статус посетителей, в регионе работает 1 721 объект бизнеса, передает корреспондент МИА «Казинформ».

По информации Региональной палаты предпринимателей, в области Ashyq используют 65 торгово-развлекательных центров. Пропуском в здание является «зелёный» и «синий» статусы. Благодаря приложению с июня было выявлено 228 посетителей с «красным» статусом, 401 – с «жёлтым». «На входе охранники через Ashyq проверяют статус всех посетителей. Если у пассажира приложение не установлено, то нужно просто продиктовать ИИН. Ashyq также имеется у каждого перевозчика в автобусе», – сказала заместитель директора автовокзала Караганды Гульнара Мукатова.

На сегодняшний день (22 июля) по Павлодарской области насчитывается 712 объектов, участвующих в проекте «Ashyq». С 18 мая по 22 июля мониторинговые группы побывали на 1081 объектах. Нарушения ограничительных мер среди участников «Ashyq» установлено на 8 объектах, из них – в городах Павлодаре – 5 и Экибастузе – 3. В отношении нарушителей составлены протокола об административном правонарушении по ч.1 ст. 425 на сумму 554 230 тенге. Кроме того, с предпринимателями проводятся беседы и разъяснения о необходимости соблюдения санитарно-противоэпидемических требований в период пандемии. На 67 объектов Павлодарской области, являющихся участниками приложения «Ashyq», не допущено 192 человека с желтым и красным статусом. Причем, с красным статусом нарушителей в разы больше – 123 человека и с желтым – 69. Из них жителями Павлодарской области являются 130 человек и 62 – жители других регионов. По выявленным фактам нарушителям выданы постановления о проведении санитарно-противоэпидемических и санитарно-профилактических мероприятий с требованиями необходимости изоляции, составлено 9 протоколов об административном правонарушении по ч. 1 ст. 425 КоАП РК в отношении физических лиц за нарушение режима карантина, одно дело направлено на рассмотрение суда. По выявленным фактам нарушений жителями других областей информация направлена в Департаменты санитарно-эпидемиологического контроля по территориальности для дальнейшего принятия мер.

<https://www.gov.kz/memleket/entities/kkkbtu/press/news/details/232688?lang=ru>

## **ЗАРУБЕЖЬЕ**

### **COVID-19 в СНГ: в Беларуси распространяется «индийский» штамм, в Армении ждут новую волну**

В Казахстане ситуация с COVID-19 с каждым днем все хуже. Алматы и Нур-Султан устанавливают новые антирекорды заболеваемости. О борьбе с коронавирусом в этой стране и других государствах Содружества узнали корреспонденты «МИР 24».

#### **Казахстан**

Имена злостных нарушителей карантина в Казахстане будут публиковать в средствах массовой информации, сообщили в Межведомственной комиссии по нераспространению коронавируса в республике. Выявлять несознательных граждан будут через мобильное приложение Ashyq. Программа регистрирует пользователя по номеру паспорта, содержит данные с информационных систем Единого интеграционного портала ПЦР-исследований и Центра контроля COVID-19 Минздрава республики. Красный статус обозначает, что человек имеет положительный результат теста на коронавирус. Зеленый – ограничений в передвижении нет.

#### **Беларусь**

«Индийский» штамм коронавируса распространяется в Беларуси. Месяц назад его обнаружили в Минске, а сейчас еще и в Лиде Гродненской области. Врачи отмечают, что у заразившихся штаммом «дельта» чаще всего проявляются желудочно-кишечные симптомы, значительно реже встречаются проблемы с обонянием. От тяжелых последствий спасет только прививка. На данный момент полный курс вакцинации прошли свыше 800 тысяч жителей. Это почти 9% населения страны.

#### **Азербайджан**

В Азербайджане на месяц продлили карантинный режим. Особые ограничения в стране будут действовать до 1 сентября. Ситуация с коронавирусом в республике тревожная. Число новых инфицированных вновь увеличивается – 225 человек за последние сутки. При этом в стране не всегда соблюдаются нормы безопасности. Так, в Ленкоранском районе в домах торжеств прошли нелегальные свадьбы, а количество гостей превысило допустимую норму. В результате 13 владельцев заведений оштрафованы, каждый на 2 350 долларов. Возбуждены уголовные дела.

#### **Кыргызстан**

В Кыргызстане на сегодня привито 5% населения – каждый 24-й гражданин. Акция по массовой иммунизации против COVID-19 продолжается. Республиканский штаб по противодействию коронавирусу рассказал об итогах мониторинга побочных проявлений после вакцинации. Серьезных последствий нет. Чаще всего кыргызстанцы жалуются на слабость и боль в месте укола. Реже – на озноб, головную боль и повышение температуры.

Отметим, в республике пункты вакцинации открыты не только в поликлиниках, но и в торговых центрах, на рынках. Жители могут сделать прививку «Спутник V», Sinopharm. Для тех, кто планирует зарубежные поездки, врачи предлагают препарат компании AstraZeneca.

#### **Армения**

Армения стоит на пороге четвертой волны коронавируса. По оценке специалистов, уже этой осенью ситуация может серьезно осложниться. В стране растет число новых случаев COVID-19 – от 150 до 200 за сутки. Для республики это много. Вся надежда на прививку. Иммунологи призывают граждан активнее вакцинироваться. Простая процедура может защитить от тяжелых последствий коронавируса.

<https://mir24.tv/news/16467703/covid-19-v-sng-v-belarusi-rasprostranyaetsya-indiiskii-shtamm-v-armenii-zhdut-novuyu-volnu>

#### **Онищенко высказался о вакцинации от COVID-19**

Бывший главный санитарный врач России, депутат Госдумы Геннадий Онищенко выразил мнение, что россиянам необходимо убеждать прививаться от коронавируса. Об этом он рассказал в эфире радио «Комсомольская правда».

«Мы должны убедить наших граждан в необходимости сделать прививку. Рассказать всё, что в ней есть позитивного и есть, как и у любого медикаментозного средства, побочные эффекты», — сказал Онищенко.

Ранее интернет-газета «Утро.ру» сообщала, что, по данным на 22 июля, всего в России зарегистрировано 6 054 711 случаев инфицирования коронавирусом.

[https://russian.rt.com/russia/news/887796-onischenko-koronavirus-vakcinaciya?utm\\_source=smi2](https://russian.rt.com/russia/news/887796-onischenko-koronavirus-vakcinaciya?utm_source=smi2)

#### **Россия обсуждает взаимное признание сертификатов вакцинации от COVID-19 с несколькими странами**

На сегодняшний день Россия обсуждает с целым рядом государств признание сертификатов о вакцинации от коронавируса на двусторонней основе. Об этом сообщила официальный представитель МИД РФ Мария Захарова.

По ее словам, «после прорывных достижений в изобретении вакцины» Россия сразу же была готова ко всем видам взаимодействия с другими странами. В частности, поставлять на гуманитарной или коммерческой основе препараты от COVID-19, выпускать в других государствах и т.д., [пишет](#) ТАСС.

В этом месяце стало известно, что Еврокомиссия [направила](#) России и ряду других стран техническую информацию о взаимном признании сертификатов о вакцинации от коронавируса. Брюссель предложил Минздраву РФ обсудить сотрудничество в этом вопросе, [рассказал](#) посол ЕС в Москве Маркус Эдерер.

[https://realnoevremya.ru/news/219885-rossiya-obsuzhdaet-dvuhstoronnee-priznanie-sertifikatov-vakcinacii?utm\\_source=smi2](https://realnoevremya.ru/news/219885-rossiya-obsuzhdaet-dvuhstoronnee-priznanie-sertifikatov-vakcinacii?utm_source=smi2)

#### **В Узбекистане в очередной раз обновлен антирекорд по заражению коронавирусом**

В Министерстве здравоохранения опровергли данные о 29 миллионах россиян, переболевших коронавирусом. Ранее такую информацию разместила группа российских СМИ.

В Минздраве сообщили газете «Коммерсантъ», что на данный момент в специальном регистре собрано 39 миллионов записей и включает он не только выздоровевших от ковида, но и больных пневмонией, а также вакцинированных. Все эти люди имеют право получить цифровой код, сведения о котором и размещены в картотеке, но номера там идут не по порядку, отметили в министерстве здравоохранения. По словам представителя ведомства, уникальный номер регистрационной записи не является сквозным, а алгоритм его формирования учитывает несколько факторов. Каких именно в Минздраве не уточнили. Расследование группа российских СМИ проводила на основании аналитики цифровых кодов, выданных на портале государственных услуг. В итоге журналисты пришли к выводу, что переболевших коронавирусом в России намного больше, чем утверждают официально.

В выводах СМИ, проводивших расследование о числе заболевших ковидом, сомневаются и некоторые аналитики, которые изучают вопрос распространения вируса

[https://echo.msk.ru/news/2875186-echo.html?utm\\_source=smi2](https://echo.msk.ru/news/2875186-echo.html?utm_source=smi2)

#### **Штамм "дельта" - уже на Украине: сколько заболели в Киеве**

**Департамент здравоохранения украинской столицы сообщил о выявленных в городе случаях опасного штамма коронавируса.**

**КИШИНЕВ, 22 июл – Sputnik.** Врачи Александровской больницы города Киева при первичном тестировании выявили штамм COVID-19 "дельта" у шести человек, сообщил в четверг департамент здравоохранения украинской столицы. Как отмечается в сообщении, выявить штамм помогли специально приобретенные лечебным учреждением реактивы. «В настоящее время биоматериал передан для подтверждения в Киевский городской лабораторный центр Минздрава Украины», - информирует источник.

Как отметила директор департамента здравоохранения Киева Валентина Гинзбург, штамм "дельта" выявлен у пациентов в возрасте от 21 года до 73 лет.

[https://ru.sputnik.md/20210722/shtamm-delta---uzhe-na-ukraine-skolko-zaboleli-v-kieve-42925451.html?utm\\_source=smi2](https://ru.sputnik.md/20210722/shtamm-delta---uzhe-na-ukraine-skolko-zaboleli-v-kieve-42925451.html?utm_source=smi2)

#### **В Европе противники вакцинации столкнулись с полицией**

Количество заражений коронавирусом продолжает расти

*Массовые выступления противников вакцинации прошли в ряде европейских стран. Количество заражений дельта-штаммом растёт с каждым днём, но жителей мегаполисов больше беспокоит защита своих гражданских свобод. В Афинах полиции пришлось применить водомёты и слезоточивый газ. Войны идут и на международном уровне. Китай отказался принимать экспертов ВОЗ, обвинив организацию в предвзятости.*

С крестами и иконами несколько тысяч жителей Афин идут в сторону площади перед парламентом. Массовое недовольство вызвало постановление правительства об обязательной вакцинации медицинских работников и персонала домов престарелых. С осени планируют прививать учителей. Греки опасаются: потом заставят и остальных. Шествие перестаёт быть мирным, когда полиция просит освободить проезжую часть. В стражей порядка тут же летят камни, бутылки и всё, что попадается под руку. Наиболее буйные в качестве оружия используют даже национальные флаги. Бойцы отвечают водомётами и слезоточивым газом.

Площадь зачищена, зачинщики задержаны. Но проблема осталась. Противники вакцинации всё чаще выходят на улицы, даже несмотря на то, что число новых случаев заражения дельта-штаммом ежедневно растёт. Схожая ситуация во Франции.

Выступления завершаются мирно. Главные битвы проходят в парламенте, где глава французского Минздрава перед лицом пугающей статистики призывает снова ужесточить ограничения.

"Мы предпочли индивидуализму принцип коллективной ответственности. Мы просим французский народ это принять. Давайте согласимся с этим и защитим французский народ", - заявил Оливье Веран.

Со вчерашнего дня в стране действует режим пропусков – посетителям общественных мест необходимо предъявить документ о вакцинации или результаты отрицательного теста. Новый законопроект предполагает обязательность прививок для медперсонала. Войны же дипломатические идут между Китаем и Всемирной организацией здравоохранения. В Пекине резко отказали ВОЗ в проведении второй фазы расследования происхождения коронавируса. Заподозрив в политизации процесса и игре на стороне США.

[https://www.tvc.ru/news/show/id/216208?utm\\_source=smi2](https://www.tvc.ru/news/show/id/216208?utm_source=smi2)

### **В Италии призывают вакцинировать от коронавируса молодёжь**

Победить коронавирус возможно, но для этого необходима массовая вакцинация населения, заявил директор Итальянского национального института инфекционных заболеваний имени Ладзаро Спалланцани профессор Франческо Вайя в интервью Il Messaggero.

Он призвал «верить учёным и понять, что вакцина является средством защиты», без применения которого «кривая заболеваний будет неизбежно расти». При этом медик отметил, что это касается прежде всего молодёжи, так как до 90 процентов новых случаев инфицирования COVID-19 приходится на молодых людей, не вакцинированных или не прошедших полный курс иммунизации.

Италия внедряет новый подход к оценке уровней опасности COVID-19 в регионах

С 14 по 20 июля в Италии число выявленных случаев заражения коронавирусом возросло на 115,7 процента по сравнению с предыдущей неделей. Об этом говорят результаты независимого мониторинга эпидемиологической ситуации в стране, проведённого некоммерческой организацией Fondazione Gimbe, пишет в четверг Adnkronos.

Согласно сообщению, «после трёх месяцев снижения числа заражений тенденция поменялась» и количество точно установленных носителей вируса выросло за неделю с 40 649 до 49 310 (плюс 21,3 процента). При этом число пациентов отделений интенсивной терапии увеличилось на 5,1 процента, а госпитализированных с симптомами заболевания — на 5,9 процента. Бессимптомных больных, находящихся на карантине или на самоизоляции, прибавилось на 21,8 процента.

В то же время число зарегистрированных летальных случаев, спровоцированных COVID-19, сократилось на 26,9 процента.

По последним данным министерства здравоохранения Италии, в стране число подтверждённых случаев заражения коронавирусом превышает 51 тысячу. За последние сутки выявлено 4259 инфицированных. Всего же за время пандемии в стране заразились COVID-19, включая 127 905 умерших и 4 118 124 выздоровевших, 4 297 337 человек.

По состоянию на утро 22 июля, в Италии сделано 63 284 802 антиковидные прививки, количество прошедших полный курс вакцинации равно 28 533 541, что соответствует 48,2 процента населения.

[https://www.pnp.ru/social/v-italii-prizyvayut-vakcinirovat-ot-koronavirusa-molodyozh.html?utm\\_source=smi2](https://www.pnp.ru/social/v-italii-prizyvayut-vakcinirovat-ot-koronavirusa-molodyozh.html?utm_source=smi2)

### **Ираку грозит коллапс системы здравоохранения из-за коронавируса**

**Иракские медицинские чиновники предупреждают о коллапсе системы здравоохранения из-за роста числа заболевших коронавирусом, сообщает сегодня, 22 июля курдское агентство Rudaw.**

Глава департамента здравоохранения Киркука **Набиль Хамди Бушнак** заявил об угрозе коллапса системы здравоохранения во всех провинциях Ирака из-за несоблюдения гражданами профилактических мер. Также он отметил: *«Пока мы контролируем ситуацию, но я не могу вам гарантировать, что департамент здравоохранения Киркука не развалится в ближайшие дни... У нас средние возможности. Кислород в хранилище начинает уменьшаться, а лекарства от этого вируса, которые мы покупаем на местных и международных рынках, дороги.*

В Ираке распространяется третья волна коронавируса в виде дельта-штамма. В понедельник в Ираке было зарегистрировано 9883 новых случаев заражения, что является антирекордом с момента начала пандемии. В Иракском Курдистане за день до праздника Ид аль-адха было зафиксировано 1985 случаев заражения, что также стало антирекордом с начала пандемии.

[https://eadaily.com/ru/news/2021/07/22/iraku-grozit-kollaps-sistemy-zdravoozhraneniya-iz-za-koronavirusa?utm\\_source=smi2](https://eadaily.com/ru/news/2021/07/22/iraku-grozit-kollaps-sistemy-zdravoozhraneniya-iz-za-koronavirusa?utm_source=smi2)

### **Саудовская Аравия призывает сограждан не ездить в Индонезию**

**ЭР-РИЯД, 22 июля 2021, 15:05 — REGNUM** Правительство Саудовской Аравии попросило сограждан не ездить в Индонезию, сообщает CNBC Indonesia.

Министерство внутренних дел просит граждан, находящихся в Индонезии, быть осторожными и как можно скорее вернуться в королевство.

Ранее власти Саудовской Аравии ввели запрет на полеты из Индонезии. Саудовская Аравия ввела ряд строгих правил по борьбе с коронавирусом.

Согласно данным Worldometer, в Саудовской Аравии выявили 1142 новых случая заражения коронавирусом и 12 случаев смерти от COVID-19.



Как сообщало **IA REGNUM**, за сутки в Индонезии снова выявили почти 50 тысяч случаев заражения коронавирусом.

<https://regnum.ru/news/polit/3328595.html>

### **Иностранцы покидают Индонезию**

**ДЖАКАРТА, 22 июля 2021, 16:04 — REGNUM** Волна иностранцев, покидающих Индонезию, продолжает расти из-за увеличения числа случаев заражения коронавирусом, сообщает CNBC Indonesia.

**Следите за развитием событий в трансляции: «Коронавирус в мире: боязнь ещё более опасного штамма – все новости»**

Япония активизировала усилия, чтобы помочь гражданам покинуть Индонезию. 21 июля Индонезию покинули 192 гражданина Японии.

По данным посольства Японии в Индонезии, около 2000 граждан хотят вернуться в Японию.

В посольстве отметили, что страна оказывает полную поддержку своим гражданам, желающим вернуться на родину. Около 80 граждан Южной Кореи также были репатриированы на прошлой неделе. Индонезию также покинули 90 бизнесменов из Тайваня.

Как сообщало **IA REGNUM**, правительство Саудовской Аравии попросило сограждан не ездить в Индонезию.

<https://regnum.ru/news/polit/3328649.html>

### **Новый антирекорд по заболевшим COVID-19 зафиксирован в Токио за день до Олимпиады**

Городская администрация Токио сообщила о 1979 новых случаях коронавирусной инфекции, зарегистрированных в четверг перед церемонией открытия Олимпийских Игр, что также стало рекордом по числу заражений коронавирусом с середины января, передает МИА «Казинформ» со ссылкой на Kyodo News.

Церемония открытия Олимпийских Игр состоится в пятницу без участия болельщиков. В городе объявили чрезвычайное положение в связи с возрастающим числом коронавирусной инфекции. Согласно данным, число случаев коронавирусной инфекции, зарегистрированных в течение прошедшей недели, увеличилось на 671, что на 55,7% больше по сравнению с предыдущей неделей. В среднем, в городе регистрировалось 1373,4 случаев в день. Эксперты здравоохранения бьют тревогу о возможной критической ситуации в столице страны и пятой волне коронавируса. По их оценкам, число инфекций может достигнуть нового рекорда в начале августа – около 2600 случаев в день. XXXII летние Олимпийские игры должны были пройти с 24 июля по 9 августа 2020 года. Из-за пандемии соревнования были перенесены на год и теперь состоятся с 23 июля по 8 августа 2021 года в столице Японии Токио. Ранее сообщалось, что НОК Казахстана создал специальную научно-комплексную группу, состоящую из специалистов, следящих за здоровьем спортсменов. Член организации Азамат Нурматов прокомментировал правила безопасности в Токио и рассказал о том, как контролируется состояние здоровья спортсменов.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz](https://www.inform.kz/ru/novyy-antirekord-po-zabolevshim-sovid-19-zafiksirovan-v-tokio-za-den-do-olimpiady_a3815079) [https://www.inform.kz/ru/novyy-antirekord-po-zabolevshim-sovid-19-zafiksirovan-v-tokio-za-den-do-olimpiady\\_a3815079](https://www.inform.kz/ru/novyy-antirekord-po-zabolevshim-sovid-19-zafiksirovan-v-tokio-za-den-do-olimpiady_a3815079)

### **Минздрав Индии называет ошибочными данные западных СМИ о миллионах смертей от коронавируса**

Минздрав Индии называет ошибочными данные западных СМИ о миллионах смертей от коронавируса. В ведомстве отметили, что в публикациях предполагается, что все избыточные показатели смертности – это смерти от ковида, что, по словам чиновников, полностью ошибочно. В Министерстве здравоохранения подчеркивают, что в Индии действует надежная система регистрации летальных исходов. Ранее американский Центр глобального развития сообщил, что предоставленные Индией данные смертности от коронавируса могли быть занижены в 10 раз.

[https://echo.msk.ru/news/2875188-echo.html?utm\\_source=smi2](https://echo.msk.ru/news/2875188-echo.html?utm_source=smi2)

### **Джо Байден рассказал об угрозе для непривитых от коронавируса**

Пандемия коронавируса сейчас угрожает тем людям, которые не сделали прививку от COVID-19, заявил президент США Джо Байден. Соответствующее заявление он сделал во время общения с гражданами, которое организовал телеканал CNN.

По словам главы государства, если человек вакцинирован, то его не госпитализируют и он не попадет в отделение интенсивной терапии.

«У нас пандемия среди тех, кто не прошел вакцинацию. Это так просто, так просто», — подчеркнул Байден.

Недавно экс-глава Соединенных Штатов Дональд Трамп заявил, что нынешняя администрация сильно отстает от графика по вакцинации от коронавируса. По его словам, дела Байдена обстоят далеко не лучшим образом, пишет **RT**.

<https://rueconomics.ru/532922-dzho-baiden-rasskazal-ob-ugroze-dlya-nepriivtyh-ot-koronavirusa>

### **Жители Японии рассказали о вспышке «детского коронавируса»**

Он поражает детей до двух лет, вызывает пневмонию и остановку дыхания.

Об этом в эфире радиостанции «Говорит Москва» сообщила жительница Японии, гид в Токио Ольга Запорожская.

*«Одновременно со вспышкой штамма «Дельта» в Японии вспышка [ещё одного прим. — ГМ] вируса. Заболевание похоже на коронавирус, но тяжело протекает у детей, с похожими симптомами. Люди начинают об этом говорить. Это заболевание, которое вызывает пневмонию и остановку дыхания у детей, в основном у детей до 2 лет. Японцы в полной панике».*

По данным университета Джонса Хопкинса, в Японии за последние сутки 5366 случаев заражения коронавирусом. Оргкомитет Олимпиады также объявил о новых 12 случаях заболевания COVID-19 среди спортсменов и организаторов Игр.

<https://govoritmoskva.ru/news/281448/?from=smi2>

### **Премьер Австралии извинился за низкие темпы вакцинации от COVID-19**

**МОСКВА, 22 июл - РИА Новости.** Премьер-министр Австралии [Скотт Моррисон](#) извинился за то, что страна не смогла выполнить установленные ранее целевые показатели вакцинации от коронавируса.

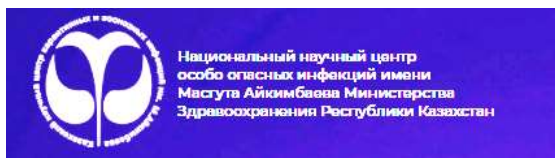
"Я несу ответственность за реализацию программы вакцинации, так же, как и ответственность за те трудности, с которыми мы столкнулись. Очевидно, какие-то вещи мы контролируем, какие-то - нет. Я искренне хочу заверить, как мы делали в течение многих месяцев, что мы исправляем положение. Конечно, я приношу извинения, что мы не смогли достичь тех показателей, которые мы надеялись достичь в начале этого года. Конечно, я сожалею. Но, что важнее, мы полностью сосредоточены на том, что мы улучшим ситуацию", - заявил Моррисон в ходе пресс-конференции в Канберре.

При этом премьер отметил, что сейчас вакцинация идет полным ходом, поскольку за последнюю неделю в [Австралии](#) было сделано около миллиона прививок, а за минувшие сутки - рекордные 184 тысячи уколов. Он добавил, что темпы кампании замедлились после рекомендации экспертов медицинского регулятора ATAGI использовать вакцину AstraZeneca для лиц старше 60 лет, что вызвало сомнения среди жителей.

Как отмечает местный телеканал ABC, премьер Австралии столкнулся с давлением общественности после того, как карантин затронул половину страны после нескольких вспышек заражений штамма коронавируса "дельта". В стране штаты Виктория, Южная Австралия, крупный город Сидней оказались в изоляции из-за новой волны коронавируса.

По последним данным минздрава, в Австралии сделано 10,6 миллиона прививок. Всего в стране заразились свыше 32 тысяч человек, скончались 915 и более 1,5 тысячи болеют.

[https://ria.ru/20210722/vaktsinatsiya-1742324423.html?utm\\_source=smi2agr&utm\\_medium=banner&utm\\_campaign=rian\\_partners](https://ria.ru/20210722/vaktsinatsiya-1742324423.html?utm_source=smi2agr&utm_medium=banner&utm_campaign=rian_partners)



## Темпы вакцинации от коронавируса в мире

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

### Статистика вакцинации от COVID-19 в мире

На 21 июля 2021 года в мире:

**2 084 914 687 чел.** (26.75% от населения) - привито хотя бы одним компонентом вакцины

**1 041 182 686 чел.** (13.36% от населения) - полностью привито

**3 756 278 821 шт.** - всего прививок сделано

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

Темпы вакцинации за последнюю неделю:

**9 955 650 чел. в день** (0.13% от населения) - кол-во новых привитых в день

**182/260/339** - дней до вакцинации 50/60/70% населения с таким темпом

**29 799 058 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
<a href="#">Китай</a>	1491.6 <i>m</i>	11 <i>m</i>	622 <i>m</i>	43.21	3.5 <i>m</i>	28	110	223.3 <i>m</i>	21.07
<a href="#">Индия</a>	417.9 <i>m</i>	3.8 <i>m</i>	330.3 <i>m</i>	23.93	2.4 <i>m</i>	151	266	87.6 <i>m</i>	21.07
<a href="#">США</a>	339.1 <i>m</i>	516.4 <i>k</i>	186.8 <i>m</i>	56.44	283.5 <i>k</i>		158	161.9 <i>m</i>	21.07
<a href="#">Бразилия</a>	128.4 <i>m</i>	1.4 <i>m</i>	96.2 <i>m</i>	45.28	868.4 <i>k</i>	12	61	35.8 <i>m</i>	21.07
<a href="#">Германия</a>	87.9 <i>m</i>	505.6 <i>k</i>	50.3 <i>m</i>	59.99	131.7 <i>k</i>		64	39.9 <i>m</i>	21.07
<a href="#">Великобритания</a>	82.8 <i>m</i>	228.6 <i>k</i>	46.4 <i>m</i>	68.33	50.2 <i>k</i>		23	36.4 <i>m</i>	20.07
<a href="#">Япония</a>	74 <i>m</i>	1 <i>m</i>	44.6 <i>m</i>	35.25	495.8 <i>k</i>	38	89	29.4 <i>m</i>	20.07
<a href="#">Франция</a>	65.6 <i>m</i>	618.9 <i>k</i>	37.8 <i>m</i>	57.93	255 <i>k</i>		31	28.5 <i>m</i>	19.07
<a href="#">Турция</a>	64.4 <i>m</i>	489.6 <i>k</i>	39.1 <i>m</i>	46.41	86.7 <i>k</i>	35	229	21.6 <i>m</i>	21.07
<a href="#">Италия</a>	63.3 <i>m</i>	551.2 <i>k</i>	36.9 <i>m</i>	61.03	104.3 <i>k</i>		52	27.7 <i>m</i>	21.07
<a href="#">Индонезия</a>	59.2 <i>m</i>	671 <i>k</i>	42.6 <i>m</i>	15.58	528.9 <i>k</i>	178	281	16.6 <i>m</i>	21.07
<a href="#">Россия</a>	56.1 <i>m</i>	798 <i>k</i>	34 <i>m</i>	23.23	483.8 <i>k</i>	81		22.1 <i>m</i>	22.07
<a href="#">Мексика</a>	55.9 <i>m</i>	560.8 <i>k</i>	39 <i>m</i>	30.28	401.9 <i>k</i>	63	127	22.3 <i>m</i>	20.07
<a href="#">Испания</a>	52.3 <i>m</i>	483.1 <i>k</i>	30 <i>m</i>	64.07	211.5 <i>k</i>		13	24.7 <i>m</i>	20.07
<a href="#">Канада</a>	46.4 <i>m</i>	363.6 <i>k</i>	26.6 <i>m</i>	70.53	38.9 <i>k</i>			19.8 <i>m</i>	21.07
<a href="#">Польша</a>	33.3 <i>m</i>	160.3 <i>k</i>	17.9 <i>m</i>	47.28	46.5 <i>k</i>	22	185	16.6 <i>m</i>	21.07
<a href="#">Аргентина</a>	28.3 <i>m</i>	363.7 <i>k</i>	22.6 <i>m</i>	49.95	281.2 <i>k</i>		32	5.7 <i>m</i>	21.07
<a href="#">Чили</a>	24.8 <i>m</i>	93.9 <i>k</i>	13.5 <i>m</i>	70.75	40.3 <i>k</i>			11.7 <i>m</i>	18.07
<a href="#">Пакистан</a>	24.1 <i>m</i>	431.4 <i>k</i>	9.3 <i>m</i>	4.21	0			6.9 <i>m</i>	21.07
<a href="#">Колумбия</a>	23.8 <i>m</i>	274.5 <i>k</i>	15.2 <i>m</i>	29.92	206.5 <i>k</i>	49	99	10.5 <i>m</i>	19.07

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
<a href="#">Саудовская Аравия</a>	23.4 <i>m</i>	327.1 <i>k</i>	18.4 <i>m</i>	52.97	36.5 <i>k</i>		162	4.9 <i>m</i>	21.07
<a href="#">Южная Корея</a>	22.2 <i>m</i>	179.7 <i>k</i>	16.6 <i>m</i>	32.35	106.3 <i>k</i>	85	182	6.7 <i>m</i>	21.07
<a href="#">Марокко</a>	21.3 <i>m</i>	204.2 <i>k</i>	11.6 <i>m</i>	31.31	143.4 <i>k</i>	48	100	9.7 <i>m</i>	19.07
<a href="#">Нидерланды</a>	18.8 <i>m</i>	138.8 <i>k</i>	11.7 <i>m</i>	68.09	17.2 <i>k</i>		19	7.9 <i>m</i>	18.07
<a href="#">ОАЭ</a>	16.4 <i>m</i>	57.5 <i>k</i>	7.7 <i>m</i>	77.7	24 <i>k</i>			6.8 <i>m</i>	20.07
<a href="#">Филиппины</a>	15.6 <i>m</i>	310.6 <i>k</i>	10.6 <i>m</i>	9.66	116.3 <i>k</i>	380	569	5 <i>m</i>	21.07
<a href="#">Малайзия</a>	15.5 <i>m</i>	394.7 <i>k</i>	10.6 <i>m</i>	32.7	264.2 <i>k</i>	21	46	4.9 <i>m</i>	21.07
<a href="#">Таиланд</a>	15.1 <i>m</i>	221.6 <i>k</i>	11.5 <i>m</i>	16.53	196.5 <i>k</i>	119	190	3.5 <i>m</i>	21.07
<a href="#">Бельгия</a>	13.3 <i>m</i>	96.8 <i>k</i>	7.8 <i>m</i>	67.52	19.1 <i>k</i>		15	5.8 <i>m</i>	21.07
<a href="#">Португалия</a>	11.2 <i>m</i>	105.5 <i>k</i>	6.7 <i>m</i>	65.41	50.7 <i>k</i>		9	5 <i>m</i>	21.07
<a href="#">Израиль</a>	11 <i>m</i>	10.6 <i>k</i>	5.8 <i>m</i>	66.45	2 <i>k</i>		152	5.3 <i>m</i>	21.07
<a href="#">Перу</a>	10.9 <i>m</i>	159.1 <i>k</i>	6.9 <i>m</i>	20.85	113.1 <i>k</i>	85	143	4 <i>m</i>	19.07
<a href="#">Камбоджа</a>	10.6 <i>m</i>	192.2 <i>k</i>	6.3 <i>m</i>	37.89	156.3 <i>k</i>	13	34	4.3 <i>m</i>	21.07
<a href="#">Австралия</a>	10.5 <i>m</i>	143 <i>k</i>	7.5 <i>m</i>	29.32	70.4 <i>k</i>	75	147	3 <i>m</i>	21.07
<a href="#">Бангладеш</a>	10.1 <i>m</i>	626	5.8 <i>m</i>	3.54	0			4.3 <i>m</i>	21.07
<a href="#">Греция</a>	10 <i>m</i>	66.4 <i>k</i>	5.5 <i>m</i>	53.02	27.6 <i>k</i>		64	4.7 <i>m</i>	21.07
<a href="#">Швеция</a>	9.9 <i>m</i>	81.2 <i>k</i>	6.1 <i>m</i>	60.28	55.6 <i>k</i>		18	3.8 <i>m</i>	21.07
<a href="#">Чехия</a>	9.8 <i>m</i>	73.4 <i>k</i>	5.5 <i>m</i>	50.97	19.5 <i>k</i>		104	4.4 <i>m</i>	21.07
<a href="#">Доминиканская Республика</a>	9.4 <i>m</i>	64.4 <i>k</i>	5.4 <i>m</i>	49.69	17.1 <i>k</i>	2	129	3.8 <i>m</i>	20.07
<a href="#">Румыния</a>	9.3 <i>m</i>	13.5 <i>k</i>	4.9 <i>m</i>	25.47	8.7 <i>k</i>	540	981	4.8 <i>m</i>	21.07
<a href="#">Австрия</a>	9.2 <i>m</i>	51.8 <i>k</i>	5.2 <i>m</i>	57.56	13.6 <i>k</i>		83	4.2 <i>m</i>	21.07
<a href="#">Эквадор</a>	8.7 <i>m</i>	331.9 <i>k</i>	6.8 <i>m</i>	38.42	306.9 <i>k</i>	7	18	1.9 <i>m</i>	20.07
<a href="#">Швейцария</a>	8.6 <i>m</i>	50.7 <i>k</i>	4.5 <i>m</i>	52.48	10.1 <i>k</i>		150	3.9 <i>m</i>	19.07
<a href="#">Куба</a>	8.4 <i>m</i>	88.8 <i>k</i>	3.4 <i>m</i>	30.1	36.6 <i>k</i>	62	123	2.1 <i>m</i>	20.07
<a href="#">Иран</a>	8.2 <i>m</i>	348.2 <i>k</i>	5.9 <i>m</i>	6.98	255.6 <i>k</i>	141	207	2.3 <i>m</i>	19.07
<a href="#">Казахстан</a>	7.9 <i>m</i>	104.2 <i>k</i>	5 <i>m</i>	26.44	52 <i>k</i>	85	157	2.9 <i>m</i>	21.07
<a href="#">Шри-Ланка</a>	7.9 <i>m</i>	259.8 <i>k</i>	6.1 <i>m</i>	28.67	234.6 <i>k</i>	19	38	1.7 <i>m</i>	21.07
<a href="#">Сингапур</a>	6.8 <i>m</i>	56.7 <i>k</i>	4.2 <i>m</i>	71.2	16.1 <i>k</i>			2.8 <i>m</i>	20.07
<a href="#">Дания</a>	6.8 <i>m</i>	513.9 <i>k</i>	4 <i>m</i>	69.38	29.1 <i>k</i>		1	2.8 <i>m</i>	21.07
<a href="#">Тайвань</a>	5.9 <i>m</i>	222.5 <i>k</i>	5.7 <i>m</i>	24.01	210.9 <i>k</i>	29	52	176.2 <i>k</i>	21.07
<a href="#">Узбекистан</a>	5.8 <i>m</i>	444 <i>k</i>	3.7 <i>m</i>	10.96	292 <i>k</i>	45	68	1 <i>m</i>	20.07
<a href="#">Сербия</a>	5.4 <i>m</i>	17.9 <i>k</i>	2.8 <i>m</i>	31.91	8.3 <i>k</i>	190	400	2.7 <i>m</i>	19.07
<a href="#">Ирландия</a>	5.3 <i>m</i>	61.7 <i>k</i>	3 <i>m</i>	61.28	29.1 <i>k</i>		15	2.5 <i>m</i>	21.07
<a href="#">ЮАР</a>	5.3 <i>m</i>	113.3 <i>k</i>	4.5 <i>m</i>	7.64	77 <i>k</i>	326	480	1.8 <i>m</i>	20.07
<a href="#">Венгрия</a>	5.3 <i>m</i>	0	5.6 <i>m</i>	57.7	4.2 <i>k</i>		280	5.3 <i>m</i>	19.07
<a href="#">Финляндия</a>	5.2 <i>m</i>	36.6 <i>k</i>	3.6 <i>m</i>	64.86	10.5 <i>k</i>		27	1.6 <i>m</i>	21.07
<a href="#">Египет</a>	5.1 <i>m</i>	87.7 <i>k</i>	3.6 <i>m</i>	3.54	9.5 <i>k</i>			1.4 <i>m</i>	12.07

страна	всего прививок, шт.	прививок в день, шт.	привито, чел.	% от населения	средний темп, чел./день	дней до вакц. 50% нас.	дней до вакц. 70% нас.	привито двумя комп., чел.	обновлено
<a href="#">Норвегия</a>	5 <i>m</i>	31.3 <i>k</i>	3.3 <i>m</i>	61.06	21.5 <i>k</i>		23	1.7 <i>m</i>	21.07
<a href="#">Гонконг</a>	5 <i>m</i>	62.7 <i>k</i>	2.9 <i>m</i>	38.99	32 <i>k</i>	26	73	2.1 <i>m</i>	21.07
Иордания	4.6 <i>m</i>	27.2 <i>k</i>	2.7 <i>m</i>	26.57	3.3 <i>k</i>	714	1.3 <i>k</i>	1.9 <i>m</i>	21.07
Уругвай	4.6 <i>m</i>	25.6 <i>k</i>	2.5 <i>m</i>	71.81	9.2 <i>k</i>			2.1 <i>m</i>	21.07
<a href="#">Украина</a>	4.4 <i>m</i>	88.2 <i>k</i>	2.8 <i>m</i>	6.5	52.5 <i>k</i>	363	529	1.6 <i>m</i>	21.07
<a href="#">Азербайджан</a>	4.4 <i>m</i>	28.3 <i>k</i>	2.6 <i>m</i>	25.62	12 <i>k</i>	205	373	1.8 <i>m</i>	21.07
<a href="#">Вьетнам</a>	4.4 <i>m</i>	31.6 <i>k</i>	4 <i>m</i>	4.15	26.1 <i>k</i>			325 <i>k</i>	21.07
<a href="#">Непал</a>	4.3 <i>m</i>	84.9 <i>k</i>	3.2 <i>m</i>	10.81	77 <i>k</i>	148	224	1.2 <i>m</i>	20.07
<a href="#">Словакия</a>	4.1 <i>m</i>	14.1 <i>k</i>	2.2 <i>m</i>	40.71	5.4 <i>k</i>	95	298	1.9 <i>m</i>	21.07
Венесуэла	4 <i>m</i>	213.1 <i>k</i>	2.9 <i>m</i>	10.2	88 <i>k</i>	129	193	1.1 <i>m</i>	12.07
Монголия	4 <i>m</i>	13.7 <i>k</i>	2.1 <i>m</i>	64.6	1.9 <i>k</i>		92	1.9 <i>m</i>	21.07
Нигерия	3.9 <i>m</i>	15.2 <i>k</i>	2.5 <i>m</i>	1.23	8.2 <i>k</i>			1.4 <i>m</i>	12.07
Сальвадор	3.8 <i>m</i>	51.7 <i>k</i>	2.4 <i>m</i>	37.18	41.9 <i>k</i>	20	51	1.4 <i>m</i>	21.07
<a href="#">Катар</a>	3.6 <i>m</i>	19.4 <i>k</i>	1.9 <i>m</i>	67.53	9.3 <i>k</i>		8	1.6 <i>m</i>	21.07
Мьянма	3.5 <i>m</i>	18.9 <i>k</i>	1.8 <i>m</i>	3.38	0			1.5 <i>m</i>	01.07
Боливия	3.1 <i>m</i>	44.2 <i>k</i>	2.3 <i>m</i>	19.89	37 <i>k</i>	95	158	796.3 <i>k</i>	12.07
<a href="#">Хорватия</a>	3 <i>m</i>	13.5 <i>k</i>	1.6 <i>m</i>	39.09	5 <i>k</i>	89	253	1.4 <i>m</i>	21.07
Коста-Рика	2.8 <i>m</i>	41.6 <i>k</i>	2 <i>m</i>	38.92	39.7 <i>k</i>	14	40	830.3 <i>k</i>	19.07
<a href="#">Литва</a>	2.5 <i>m</i>	10.3 <i>k</i>	1.3 <i>m</i>	48.66	5 <i>k</i>	7	115	1.2 <i>m</i>	21.07
Алжир	2.5 <i>m</i>	346.4 <i>k</i>	2.5 <i>m</i>	5.7	346.4 <i>k</i>	56	81		06.06
<a href="#">Тунис</a>	2.4 <i>m</i>	34.6 <i>k</i>	1.6 <i>m</i>	13.5	9.6 <i>k</i>	448	694	825.4 <i>k</i>	19.07
<a href="#">Кувейт</a>	2.4 <i>m</i>	79.4 <i>k</i>	1.5 <i>m</i>	34	90 <i>k</i>	8	17	923.3 <i>k</i>	03.07
<a href="#">Бахрейн</a>	2.3 <i>m</i>	5.2 <i>k</i>	1.1 <i>m</i>	64.53	950		98	1 <i>m</i>	21.07
Эфиопия	2.1 <i>m</i>	11.4 <i>k</i>	2.1 <i>m</i>	1.87	11.4 <i>k</i>				20.07
<a href="#">Болгария</a>	1.9 <i>m</i>	8 <i>k</i>	1.1 <i>m</i>	15.18	4.6 <i>k</i>	520	819	886 <i>k</i>	21.07
Панама	1.9 <i>m</i>	18.2 <i>k</i>	1.2 <i>m</i>	28.28	12.4 <i>k</i>	75	145	656.8 <i>k</i>	19.07
Зимбабве	1.8 <i>m</i>	42.3 <i>k</i>	1.2 <i>m</i>	7.97	36.9 <i>k</i>	169	250	643.2 <i>k</i>	19.07
Лаос	1.8 <i>m</i>	18.4 <i>k</i>	1.1 <i>m</i>	14.44	5.1 <i>k</i>	509	796	670.7 <i>k</i>	17.07
Ливан	1.7 <i>m</i>	11.5 <i>k</i>	1.1 <i>m</i>	15.57	2.7 <i>k</i>	859	1.4 <i>k</i>	684.7 <i>k</i>	21.07
<a href="#">Оман</a>	1.7 <i>m</i>	35.4 <i>k</i>	1.4 <i>m</i>	28.14	29.7 <i>k</i>	38	72	291.6 <i>k</i>	14.07
<a href="#">Словения</a>	1.7 <i>m</i>	6.8 <i>k</i>	884 <i>k</i>	42.52	3.5 <i>k</i>	45	164	777.2 <i>k</i>	21.07
Кения	1.6 <i>m</i>	12.2 <i>k</i>	1 <i>m</i>	1.93	1.7 <i>k</i>			595.1 <i>k</i>	20.07
Ангола	1.6 <i>m</i>	4.9 <i>k</i>	958.4 <i>k</i>	2.92	0			634.2 <i>k</i>	19.07
Новая Зеландия	1.6 <i>m</i>	21.1 <i>k</i>	924.8 <i>k</i>	19.18	12.1 <i>k</i>	123	203	628.3 <i>k</i>	20.07
Гватемала	1.4 <i>m</i>	43.4 <i>k</i>	1.1 <i>m</i>	6.24	34.3 <i>k</i>	229	334	278.1 <i>k</i>	20.07
Гондурас	1.4 <i>m</i>	31.3 <i>k</i>	1.1 <i>m</i>	11.49	6.4 <i>k</i>	593	900	79.7 <i>k</i>	19.07
<a href="#">Латвия</a>	1.3 <i>m</i>	4.5 <i>k</i>	736.2 <i>k</i>	39.03	3.2 <i>k</i>	65	184	651.1 <i>k</i>	21.07

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
Гана	1.3 <i>m</i>	870	865.4 <i>k</i>	2.79	65			406 <i>k</i>	19.07
Уганда	1.1 <i>m</i>	3.1 <i>k</i>	1.1 <i>m</i>	2.42	3.1 <i>k</i>			4.1 <i>k</i>	21.07
Албания	1.1 <i>m</i>	7.4 <i>k</i>	616.6 <i>k</i>	21.42	3.1 <i>k</i>	263	446	478.9 <i>k</i>	21.07
Афганистан	1.1 <i>m</i>	18.9 <i>k</i>	811.1 <i>k</i>	2.08	9.7 <i>k</i>			219.2 <i>k</i>	18.07
<a href="#">Ирак</a>	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
<a href="#">Эстония</a>	1.1 <i>m</i>	5.7 <i>k</i>	608.9 <i>k</i>	45.88	2.7 <i>k</i>	20	119	472.7 <i>k</i>	21.07
<a href="#">Беларусь</a>	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
Маврикий	1 <i>m</i>	19.9 <i>k</i>	608.1 <i>k</i>	47.81	1.7 <i>k</i>	16	167	432.8 <i>k</i>	19.07
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
<a href="#">Кипр</a>	946.1 <i>k</i>	5.1 <i>k</i>	511.7 <i>k</i>	42.4	2.9 <i>k</i>	31	113	434.3 <i>k</i>	21.07
<a href="#">Молдавия</a>	910.8 <i>k</i>	12.3 <i>k</i>	505.4 <i>k</i>	12.53	1.4 <i>k</i>		1.7 <i>k</i>	405.4 <i>k</i>	21.07
Парагвай	902.5 <i>k</i>	9.3 <i>k</i>	761.4 <i>k</i>	10.67	9.1 <i>k</i>	307	463	141.1 <i>k</i>	18.07
Кот-д'Ивуар	898.2 <i>k</i>	5.8 <i>k</i>	898.2 <i>k</i>	3.41	5.8 <i>k</i>				19.07
Сенегал	870.3 <i>k</i>	7.7 <i>k</i>	611.2 <i>k</i>	3.65	4.1 <i>k</i>			259.1 <i>k</i>	19.07
Судан	810.6 <i>k</i>	18.9 <i>k</i>	627.8 <i>k</i>	1.43	10.5 <i>k</i>			182.7 <i>k</i>	18.07
Гвинея	784.2 <i>k</i>	7 <i>k</i>	502.1 <i>k</i>	3.82	3.7 <i>k</i>			282 <i>k</i>	16.07
Северная Македония	747.7 <i>k</i>	10.2 <i>k</i>	463 <i>k</i>	22.23	5 <i>k</i>	116	199	284.7 <i>k</i>	19.07
<a href="#">Мальта</a>	733.7 <i>k</i>	2.6 <i>k</i>	389 <i>k</i>	88.01	1.7 <i>k</i>			362.9 <i>k</i>	21.07
Мозамбик	671.3 <i>k</i>	23.3 <i>k</i>	372.1 <i>k</i>	1.19	2.5 <i>k</i>			299.3 <i>k</i>	19.07
<a href="#">Люксембург</a>	665.3 <i>k</i>	5.6 <i>k</i>	387.9 <i>k</i>	61.97	1.5 <i>k</i>		33	277.4 <i>k</i>	21.07
<a href="#">Мальдивы</a>	579.3 <i>k</i>	5.7 <i>k</i>	320.8 <i>k</i>	59.29	376		154	258.5 <i>k</i>	17.07
Бутан	487.1 <i>k</i>	133	485.5 <i>k</i>	62.89	97		566	1.6 <i>k</i>	12.07
Ливия	480.1 <i>k</i>	7.9 <i>k</i>	480.1 <i>k</i>	6.99	7.9 <i>k</i>	376	551		18.07
Фиджи	471.7 <i>k</i>	7.4 <i>k</i>	393.1 <i>k</i>	43.87	5.7 <i>k</i>	10	41	78.6 <i>k</i>	20.07
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
<a href="#">Исландия</a>	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	466.3 <i>k</i>	5.3 <i>k</i>	272.4 <i>k</i>	41.97	1.1 <i>k</i>	46	160	195.6 <i>k</i>	21.07
Тринидад и Тобаго	455.4 <i>k</i>	11.9 <i>k</i>	279.3 <i>k</i>	19.97	7.4 <i>k</i>	56	94	176 <i>k</i>	21.07
Того	454.2 <i>k</i>	15.3 <i>k</i>	304.3 <i>k</i>	3.68	4.8 <i>k</i>	802	1.1 <i>k</i>	149.9 <i>k</i>	19.07
Малави	428.4 <i>k</i>	843	385.2 <i>k</i>	2.01	217			43.2 <i>k</i>	28.06
Нигер	423.3 <i>k</i>	24 <i>k</i>	363 <i>k</i>	1.5	19.7 <i>k</i>	595	840	60.3 <i>k</i>	05.07
Никарагуа	415.6 <i>k</i>	35.4 <i>k</i>	252.8 <i>k</i>	3.82	12.2 <i>k</i>	251	360	162.9 <i>k</i>	16.07
<a href="#">Таджикистан</a>	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	371.2 <i>k</i>	2.5 <i>k</i>	243 <i>k</i>	30.88	840	179	367	128.3 <i>k</i>	19.07
Камерун	313.9 <i>k</i>	21.4 <i>k</i>	265.2 <i>k</i>	1	18.7 <i>k</i>	694	978	48.7 <i>k</i>	19.07
Замбия	312.5 <i>k</i>	13.8 <i>k</i>	243.6 <i>k</i>	1.33	10.8 <i>k</i>	826	1.2 <i>k</i>	68.8 <i>k</i>	21.07

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
Ботсвана	310.8k	5.2k	194.7k	8.28	4.1k	237	350	116.1k	16.07
<a href="#">Черногория</a>	310.4k	969	163.8k	26.08	642	234	430	146.6k	20.07
Йемен	297.4k	4.1k	288.8k	0.97	2.9k			8.6k	12.07
Ямайка	296.2k	1.1k	177.9k	6.01	151			118.3k	16.07
<a href="#">Грузия</a>	289.4k	3.3k	175.5k	4.4	1.9k	941	1.4k	113.9k	09.07
Экваториальная Гвинея	288.6k	1.4k	170.6k	12.16	1.2k	426	652	118k	17.07
Руанда	252.8k	420	398.1k	3.07	865			252.8k	13.07
Сомали	249.8k	5.9k	162.7k	1.02	3.4k			87.1k	11.07
Суринам	231.4k	1.6k	181.9k	30.98	792	141	289	49.6k	21.07
Сьерра-Леоне	225.4k	18.3k	82.1k	1.03	0			15.2k	05.07
Мадагаскар	197k	1.2k	197k	0.71	1.2k				28.06
Мали	196.9k	937	145k	0.72	498			51.8k	12.07
Мавритания	189.1k	1.8k	175k	3.76	1.5k			14.1k	19.07
<a href="#">Кыргызстан</a>	173.7k	5.4k	99.9k	1.53	1.7k			73.8k	23.06
Кюрасао	172.7k	263	91.6k	55.88	159		146	81.1k	21.07
Барбадос	171.8k	402	98.3k	34.24	285	159	360	73.5k	19.07
Намибия	170k	1.5k	135.7k	5.34	807			34.3k	16.07
Конго	163.7k	6.8k	163.7k	2.97	6.8k	381	544		15.07
Белиз	158.4k	2.7k	115.2k	28.95	1.9k	45	87	43.2k	19.07
Французская Полинезия	148.3k	972	79.2k	28.19	528	116	223	69.1k	20.07
Аруба	135k	258	71.7k	66.96	128		25	63.3k	21.07
Бруней	134.5k	3.7k	113.7k	26.02	3.2k	33	60	20.8k	19.07
Кабо-Верде	133k	1.8k	117.7k	21.17	1.5k	104	176	15.3k	19.07
Сирия	131.2k	3.3k	121.9k	0.7	2.8k			9.3k	09.07
<a href="#">Армения</a>	131.1k	3.3k	94.6k	3.19	2.4k	567	810	36.5k	18.07
Новая Каледония	123.2k	1.1k	64.9k	22.77	591	131	228	58.3k	20.07
Багамские Острова	99.8k	252	60.4k	15.37	12			39.4k	17.07
Либерия	95.4k	483	86.3k	1.71	164			9.1k	12.07
ЦАР	92k	1.9k	85.4k	1.77	957			6.7k	19.07
Коморы	90.9k	931	43.1k	4.96	0			41.2k	05.07
Габон	82.5k	1.4k	50.2k	2.26	608			32.3k	19.07
ДРК	79.2k	782	76.7k	0.09	7.6k			2.5k	19.07
Самоа	70.7k	1.2k	55.1k	27.81	308	143	271	15.7k	20.07
Папуа - Новая Гвинея	66.4k	2.2k	63.4k	0.71	1.8k			3k	13.07
Эсватини	65.7k	800	38.3k	3.3	47			27.3k	21.07

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
Южный Судан	57k	182	52.2k	0.47	1k			4.8k	19.07
Лесото	56.3k	2.8k	36.6k	1.71	0			19.7k	05.07
Сент-Люсия	55.3k	167	31.8k	17.29	58		1.7k	23.5k	21.07
Бенин	52.6k	922	40.3k	0.33	583			12.3k	12.07
Гамбия	43.6k	83	31.3k	1.29	15			12.3k	15.07
Туркменистан	42k		32.2k	0.53				9.8k	04.04
Сан-Томе и Принсипи	41.4k	531	29.7k	13.57	506	158	244	11.7k	19.07
Гренада	35.8k	98	20.6k	18.25	48	747	1.2k	15.1k	16.07
Тонга	35.6k	995	28.7k	27.1	9			6.9k	20.07
Буркина-Фасо	34k	1.2k	30.5k	0.15	664			3.5k	12.07
Чад	28.8k	1.2k	21.6k	0.13	802			7.2k	21.07
Соломоновы Острова	27.8k	313	20.5k	2.99	128			7.3k	20.07
Джибути	26.8k	777	12.5k	1.27	0			8.8k	23.06
Сент-Винсент и Гренадины	25.5k	110	18.4k	16.59	0				05.07
Гвинея-Бисау	25.2k	335	24k	1.22	306			1.2k	19.07
Виргинские Острова	24.1k	182	14k	13.46	80	475	735	10.1k	16.07
Вануату	19.3k	758	19.3k	6.3	758	177	258		20.07
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*	119919	8,5	81	0,01	5626	0,40	5
	2.	14.01.20	Япония	853106	677,3	4943	3,92	15046	11,95	20
			Круизный лайнер «Diamond Princess»	712		0		13		0
	3.	19.01.20	Республика Корея	184103	355,5	1838	3,55	2063	3,98	3
	4.	23.01.20	Вьетнам	71144	73,9	5537	5,76	370	0,38	36
	5.	24.01.20	Сингапур	63621	1115,5	181	3,17	36	0,63	0
	6.	25.01.20	Австралия	32426	125,0	160	0,62	915	3,53	0
	7.	25.01.20	Малайзия	951884	2878,7	11985	36,25	7440	22,50	199
	8.	27.01.20	Камбоджа	69608	455,3	812	5,31	1168	7,64	19
	9.	30.01.20	Филиппины	1524449	1391,7	6546	5,98	26874	24,53	30
	10.	28.02.20	Новая Зеландия	2835	56,7	7	0,14	26	0,52	0
	11.	09.03.20	Монголия	151230	4500,3	1497	44,55	749	22,29	4
	12.	10.03.20	Бруней	305	70,4	0	0,00	3	0,69	0
	13.	19.03.20	Фиджи	20443	2297,0	1091	122,58	146	16,40	21
	14.	21.03.20	Папуа-Новая Гвинея	17524	199,7	9	0,10	192	2,19	1
	15.	24.03.20	Лаос	3863	54,2	153	2,15	5	0,07	0
16.	03.10.20	Соломоновы Острова	20	3,0	0	0,00	0	0,00	0	



Регион	№	Дата первого случая	Страна	Случаев	Заболеваемость, на 100 тыс.	За последние сутки	За последние сутки, на 100 тыс.	Летальных исходов	Летальных исходов, на 100 тыс.	Летальных исходов за последние сутки
	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	453132	680,3	13655	20,50	3697	5,55	87
	22.	24.01.20	Непал	672871	2352,0	1918	6,70	9637	33,69	30
	23.	27.01.20	Шри-Ланка	289577	1328,2	1604	7,36	3917	17,97	47
	24.	30.01.20	Индия**	31216337	2257,9	42015	3,04	418480	30,27	3998
	25.	02.03.20	Индонезия	2983830	1117,9	33772	12,65	77583	29,07	1383
	26.	06.03.20	Бутан	2456	321,9	1	0,13	2	0,26	0
	27.	07.03.20	Мальдивы	76332	13880,1	144	26,18	218	39,64	1
	28.	08.03.20	Бангладеш	1136503	661,1	7614	4,43	18498	10,76	173
	29.	21.03.20	Восточный Тимор	10205	841,9	31	2,56	26	2,15	0
	30.	23.03.20	Мьянма	246663	456,4	6093	11,27	5814	10,76	247
Европейский регион	31.	25.01.20	Франция	5973912	8675,5	21609	31,38	111737	162,27	22
	32.	28.01.20	Германия	3756408	4517,7	1580	1,90	91953	110,59	15
	33.	29.01.20	Финляндия	101226	1831,6	453	8,20	978	17,70	0
	34.	30.01.20	Италия	4297337	7136,2	4254	7,06	127905	212,40	21
	35.	31.01.20	Великобритания	5586716	8382,5	44390	66,60	129182	193,83	79
	36.	31.01.20	Испания	4219723	8990,6	30587	65,17	81166	172,93	18
	37.	31.01.20	Швеция	1095758	10624,6	479	4,64	14615	141,71	1
	38.	04.02.20	Бельгия	1108675	9660,6	1467	12,78	25213	219,70	0
	39.	21.02.20	Израиль	855552	9364,6	1118	12,24	6454	70,64	0
	40.	25.02.20	Австрия	654745	7344,0	431	4,83	10729	120,34	0
	41.	25.02.20	Хорватия	361950	8879,5	191	4,69	8244	202,24	1
	42.	25.02.20	Швейцария	711016	8296,4	773	9,02	10903	127,22	0
	43.	26.02.20	Северная Македония	155965	7508,7	34	1,64	5488	264,21	1
	44.	26.02.20	Грузия	393360	10564,3	2415	64,86	5618	150,88	26
	45.	26.02.20	Норвегия	134969	2431,6	189	3,40	799	14,39	3
	46.	26.02.20	Греция	466441	4342,6	2968	27,63	12846	119,60	3
	47.	26.02.20	Румыния	1081875	5576,2	102	0,53	34260	176,58	2
	48.	27.02.20	Дания	309647	5373,9	859	14,91	2543	44,13	0
	49.	27.02.20	Эстония	132059	9941,5	96	7,23	1271	95,68	0
	50.	27.02.20	Нидерланды	1849652	10559,5	7101	40,54	18072	103,17	4
	51.	27.02.20	Сан-Марино	5099	14741,3	0	0,00	90	260,19	0
	52.	28.02.20	Литва	280093	10037,5	179	6,41	4405	157,86	1
	53.	28.02.20	Беларусь	436595	4640,5	975	10,36	3355	35,66	11
	54.	28.02.20	Азербайджан	339062	3396,9	225	2,25	4998	50,07	4
	55.	28.02.20	Монако	2728	7122,7	11	28,72	33	86,16	0
	56.	28.02.20	Исландия	6897	1932,0	65	18,21	30	8,40	0
	57.	29.02.20	Люксембург	73215	11926,3	141	22,97	821	133,74	0
	58.	29.02.20	Ирландия	287951	5850,9	1260	25,60	5026	102,12	8
	59.	01.03.20	Армения	227936	7695,1	220	7,43	4573	154,38	1
	60.	01.03.20	Чехия	1671685	15632,1	313	2,93	30342	283,73	1
	61.	02.03.20	Андорра	14379	18875,8	0	0,00	127	166,72	0
62.	02.03.20	Португалия	939622	9143,3	4376	42,58	17232	167,68	13	
63.	02.03.20	Латвия	138300	7248,0	62	3,25	2550	133,64	2	
64.	03.03.20	Украина	2245930	5411,7	655	1,58	52769	127,15	13	
65.	03.03.20	Лихтенштейн	3070	7999,4	1	2,61	59	153,73	0	
66.	04.03.20	Венгрия	808945	8280,3	56	0,57	30019	307,27	0	
67.	04.03.20	Польша	2881718	7521,5	124	0,32	75222	196,34	3	
68.	04.03.20	Словения	258397	12216,5	110	5,20	4425	209,21	0	
69.	05.03.20	Босния и Герцеговина	205345	5848,0	5	0,14	9671	275,42	2	
70.	06.03.20	Ватикан	27	4462,8	0	0,00	0	0,00	0	
71.	06.03.20	Сербия	827160	8777,1	233	2,47	9361	99,33	5	
72.	06.03.20	Словакия	392185	7197,1	46	0,84	12534	230,02	3	
73.	07.03.20	Мальта	33032	6692,6	199	40,32	420	85,10	0	
74.	07.03.20	Болгария	423319	6089,6	96	1,38	18187	261,63	3	
75.	07.03.20	Молдавия	258237	7281,5	141	3,98	6232	175,72	3	
76.	08.03.20	Албания	132763	4665,0	23	0,81	2456	86,30	0	
77.	10.03.20	Турция	5554317	6679,5	8151	9,80	50709	60,98	59	
78.	10.03.20	Кипр	94261	10761,6	1014	115,77	394	44,98	3	
79.	13.03.20	Казахстан	563173	2985,7	5406	28,66	5116	27,12	54	
80.	15.03.20	Узбекистан	121329	350,1	698	2,01	809	2,33	4	
81.	17.03.20	Черногория	100802	16200,4	47	7,55	1624	261,00	1	

Регион	№	Дата первого случая	Страна	Случаев	Заболеваемость, на 100 тыс.	За последние сутки	За последние сутки, на 100 тыс.	Летальных исходов	Летальных исходов, на 100 тыс.	Летальных исходов за последние сутки
	82.	18.03.20	Киргизия	152709	2340,9	1102	16,89	2205	33,80	9
	83.	07.04.20	Абхазия	20431	8388,3	171	70,21	284	116,60	0
	84.	30.04.20	Таджикистан	14291	156,6	63	0,69	115	1,26	1
	85.	06.05.20	Южная Осетия	3882	7251,7	0	0,00	60	112,08	0
Американский регион	86.	21.01.20	США	34226776	10373,1	53527	16,22	609861	184,83	336
	87.	26.01.20	Канада	1432208	3725,3	517	1,34	26473	68,86	5
	88.	26.02.20	Бразилия	19473954	9163,9	54517	25,65	545604	256,75	1424
	89.	28.02.20	Мексика	2693495	2107,7	15198	11,89	237207	185,62	397
	90.	29.02.20	Эквадор	478615	2716,7	669	3,80	30752	174,55	8
	91.	01.03.20	Доминиканская Республика	338291	3150,1	316	2,94	3929	36,59	1
	92.	03.03.20	Аргентина	4798851	10678,7	14632	32,56	102818	228,80	437
	93.	03.03.20	Чили	1602854	8089,9	996	5,03	34611	174,69	42
	94.	06.03.20	Колумбия	4679994	9697,8	11244	23,30	117482	243,44	351
	95.	06.03.20	Перу	2096013	6517,0	0	0,00	195332	607,33	0
	96.	06.03.20	Коста-Рика	395667	7988,1	1532	30,93	4925	99,43	10
	97.	07.03.20	Парагвай	447146	6251,4	879	12,29	14446	201,97	52
	98.	09.03.20	Панама	425599	11306,6	1144	30,39	6723	178,61	7
	99.	10.03.20	Боливия	465351	4057,2	2226	19,41	17546	152,97	71
	100.	10.03.20	Ямайка	51404	1885,2	122	4,47	1163	42,65	5
	101.	11.03.20	Гондурас	284187	3103,0	1501	16,39	7535	82,27	28
	102.	11.03.20	Сент-Винсент и Гренадины	2266	2041,4	3	2,70	12	10,81	0
	103.	12.03.20	Гайана	21733	2711,1	65	8,11	515	64,24	1
	104.	12.03.20	Куба	300854	2654,7	6405	56,52	2072	18,28	53
	105.	13.03.20	Венесуэла	295746	899,1	1880	5,72	3426	10,42	34
106.	13.03.20	Тринидад и Тобаго	36626	2625,5	272	19,50	1003	71,90	3	
107.	13.03.20	Сент-Люсия	5496	3003,3	12	6,56	87	47,54	0	
108.	13.03.20	Антигуа и Барбуда	1275	1314,4	0	0,00	42	43,30	0	
109.	14.03.20	Суринам	24490	4215,1	55	9,47	625	107,57	5	
110.	14.03.20	Гватемала	334375	1891,3	0	0,00	9927	56,15	0	
111.	14.03.20	Уругвай	379613	11113,2	237	6,94	5905	172,87	9	
112.	16.03.20	Багамские Острова	13781	3542,7	177	45,50	274	70,44	0	
113.	17.03.20	Барбадос	4302	1499,0	10	3,48	48	16,72	0	
114.	18.03.20	Никарагуа	9108	146,9	0	0,00	194	3,13	0	
115.	19.03.20	Гаити	19627	179,9	0	0,00	512	4,69	0	
116.	18.03.20	Сальвадор	84144	1303,7	1292	20,02	2519	39,03	11	
117.	23.03.20	Гренада	164	146,4	3	2,68	1	0,89	0	
118.	23.03.20	Доминика	206	286,1	0	0,00	0	0,00	0	
119.	23.03.20	Белиз	13865	3574,6	49	12,63	332	85,59	0	
120.	25.03.20	Сен-Китс и Невис	557	991,4	0	0,00	3	5,34	0	
Восточно-Средиземноморский регион	121.	30.01.20	ОАЭ	665533	6811,3	1506	15,41	1907	19,52	3
	122.	14.02.20	Египет	283862	279,9	49	0,05	16465	16,23	8
	123.	19.02.20	Иран	3603527	4250,2	27379	32,29	87837	103,60	213
	124.	21.02.20	Ливан	552328	8056,1	539	7,86	7888	115,05	1
	125.	23.02.20	Кувейт	388881	9243,7	969	23,03	2255	53,60	8
	126.	24.02.20	Бахрейн	268092	15242,6	65	3,70	1381	78,52	1
	127.	24.02.20	Оман	289042	7069,3	0	0,00	3498	85,55	0
	128.	24.02.20	Афганистан	143184	444,3	384	1,19	6325	19,63	30
	129.	24.02.20	Ирак	1518837	3863,7	8320	21,17	18020	45,84	69
	130.	26.02.20	Пакистан	996451	453,1	2579	1,17	22888	10,41	40
	131.	29.02.20	Катар	224638	8159,6	128	4,65	600	21,79	1
	132.	02.03.20	Иордания	762706	7097,6	286	2,66	9922	92,33	6
	133.	02.03.20	Тунис	555997	4743,2	1086	9,26	17913	152,81	92
	134.	02.03.20	Саудовская Аравия	513284	1500,0	1142	3,34	8115	23,72	12
	135.	02.03.20	Марокко	566356	1565,5	3940	10,89	9498	26,25	12
	136.	05.03.20	Палестина	315876	6558,2	115	2,39	3591	74,56	2
	137.	13.03.20	Судан	37138	86,0	0	0,00	2776	6,43	0
	138.	16.03.20	Сомали	15162	98,2	0	0,00	781	5,06	0
	139.	18.03.20	Джибути	11628	1193,8	0	0,00	155	15,91	0
	140.	22.03.20	Сирия	25849	151,4	4	0,02	1905	11,16	0
	141.	24.03.20	Ливия	226701	3345,2	0	0,00	3309	48,83	0
	142.	10.04.20	Йемен	6997	24,0	5	0,02	1371	4,70	0
Африканский регион	143.	25.02.20	Нигерия	169884	80,7	0	0,00	2128	1,01	0
	144.	27.02.20	Сенегал	54297	282,0	724	3,76	1246	6,47	10
	145.	02.03.20	Камерун	81467	334,6	0	0,00	1330	5,46	0
	146.	05.03.20	Буркина-Фасо	13537	64,9	0	0,00	169	0,81	0
	147.	06.03.20	ЮАР	2327472	4235,1	16240	29,55	68192	124,08	516

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
	148	06.03.20	Кот-д'Ивуар	49288	191,7	0	0,00	322	1,25	0
	149	10.03.20	ДР Конго	46866	46,0	141	0,14	1020	1,00	2
	150	10.03.20	Того	14801	183,1	32	0,40	140	1,73	0
	151	11.03.20	Кения	194310	408,5	503	1,06	3811	8,01	11
	152	13.03.20	Алжир	157005	364,7	1221	2,84	3994	9,28	15
	153	13.03.20	Гана	99160	326,0	0	0,00	815	2,68	0
	154	13.03.20	Габон	25309	1164,7	26	1,20	163	7,50	0
	155	13.03.20	Эфиопия	277959	248,0	82	0,07	4360	3,89	1
	156	13.03.20	Гвинейская Республика	24823	194,4	58	0,45	195	1,53	1
	157	14.03.20	Мавритания	23093	635,9	164	4,52	516	14,21	4
	158	14.03.20	Эсватини	21736	1893,4	240	20,91	730	63,59	3
	159	14.03.20	Руанда	60066	502,5	925	7,74	693	5,80	16
	160	14.03.20	Намибия	113905	4565,3	467	18,72	2620	105,01	63
	161	14.03.20	Сейшельские Острова	17541	17899,0	0	0,00	86	87,76	0
	162	14.03.20	Экваториальная Гвинея	8848	652,5	0	0,00	123	9,07	0
	163	14.03.20	Республика Конго	13050	242,5	0	0,00	176	3,27	0
	164	16.03.20	Бенин	8244	79,9	0	0,00	107	1,04	0
	165	16.03.20	Либерия	5396	109,3	0	0,00	148	3,00	0
	166	16.03.20	Танзания	509	0,9	0	0,00	21	0,04	0
	167	14.03.20	ЦАР	7147	150,6	0	0,00	98	2,07	0
	168	18.03.20	Маврикий	3120	247,4	459	36,39	19	1,51	0
	169	18.03.20	Замбия	188573	1055,8	971	5,44	3162	17,70	24
	170	17.03.20	Гамбия	6920	294,7	0	0,00	190	8,09	0
	171	19.03.20	Нигер	5594	25,1	0	0,00	194	0,87	0
	172	19.03.20	Чад	4965	31,1	0	0,00	174	1,09	0
	173	20.03.20	Кабо-Верде	33395	6071,8	39	7,09	297	54,00	1
	174	21.03.20	Зимбабве	91120	622,2	2705	18,47	2809	19,18	62
	175	21.03.20	Мадагаскар	42558	165,7	7	0,03	937	3,65	0
	176	21.03.20	Ангола	41227	129,5	166	0,52	973	3,06	3
	177	22.03.20	Уганда	91162	227,9	252	0,63	2425	6,06	13
	178	22.03.20	Мозамбик	103713	341,5	1704	5,61	1190	3,92	32
	179	22.03.20	Эритрея	6473	185,1	23	0,66	32	0,92	0
	180	25.03.20	Мали	14524	73,9	2	0,01	530	2,70	0
	181	25.03.20	Гвинея-Бисау	4108	213,8	21	1,09	74	3,85	1
	182	30.03.20	Ботсвана	91902	3988,8	0	0,00	1328	57,64	0
	183	31.03.20	Сьерра-Леоне	6201	79,4	3	0,04	116	1,48	0
	184	01.04.20	Бурунди	5996	53,5	54	0,48	8	0,07	0
	185	02.04.20	Малави	45465	258,9	781	4,45	1389	7,91	26
	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	2417	1124,2	7	3,26	37	17,21	0
	189	01.05.20	Коморы	4011	497,5	0	0,00	147	18,23	0
	190	13.05.20	Лесото	12630	629,2	232	11,56	349	17,39	10

\*Прирост в Китае включает 25 случаев, выявленных на о. Тайвань и добавленных в статистику 20.07.21; \*\*Общее количество летальных исходов в Индии скорректировано властями после статистического пересчёта в штате Махараштра.

[https://www.rospotrebnadzor.ru/about/info/news/news\\_details.php?ELEMENT\\_ID=18474](https://www.rospotrebnadzor.ru/about/info/news/news_details.php?ELEMENT_ID=18474)

### 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 23.00 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. 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 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. С 19 июля жители Англии больше не должны соблюдать социальную дистанцию и носить маски. *Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений.* Пабы, бары и рестораны обслуживают посетителей внутри, открыты музеи, кинотеатры, детские игровые площадки, театры, концертные залы и стадионы. Отменено ограничение на максимально допустимое число посетителей заведений, начали работу ночные клубы. *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 августа. 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.

## **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 11 лет. *Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений, парки, спортзалы.* С 21 июля для посещения заведений и мероприятий с более чем 50 людьми требуется «паспорт здоровья». 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.

## **Испания.**

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

## **ЮАР.**

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

[https://www.rosпотребнадзор.ru/about/info/news/news\\_details.php?ELEMENT\\_ID=18474](https://www.rosпотребнадзор.ru/about/info/news/news_details.php?ELEMENT_ID=18474)

## **Список лабораторий, осуществляющих диагностику коронавирусной инфекции COVID-19 методом ПЦР по Республике Казахстан по состоянию на 22 июля 2021 год**

I РГП на ПХВ «Национальный центр экспертизы»: филиалы 1 Акмолинской области 2 Актюбинской области 3 Алматинской области 4 Атырауской области 5 лаборатория Атырауской области при Тенгизе 6 Курмангазинское районное отделение НЦЭ Атырауской области 7 Западно-Казахстанской области 8 Жамбылской области 9 Карагандинской области 10 Костанайской области 11 Кызылординской области 12 Мангистауской области 13 Туркестанской области 14 Павлодарской области 15 Северо-Казахстанской области 16 Восточно-Казахстанской области 17 Г. Семей 18 Г. Нур-Султан 19 Г. Алматы 20 Г. Шымкент

II ФРГП на ПХВ «Национальный научный центр особо опасных инфекций им. М. Айкимбаева» МЗ РК: 21 «Актюбинская противочумная станция» 22 «Талдыкорганская противочумная станция» 23 «Атырауская противочумная станция» 24 «Уральская противочумная станция» 25 «Кызылординская противочумная станция» 26 «Араломорская противочумная станция» 27 «Мангистауская противочумная станция»

III Медицинские организации г. Нур-Султан: 28 АО «Национальный научный медицинский центр» 29 Медицинский центр Управления делами Президента Республики Казахстан 30 РГП на ПХВ «Городская многопрофильная больница №2» 31 РГП на ПХВ «Научно-производственный центр трансфузиологии» 32 РГП «Многопрофильная городская детская больница № 3» 33 АО «Национальный научный кардиохирургический центр» 34 РДЦ КФ «УМС» 35 Центральный военный госпиталь с поликлиникой КНБ 36 ПЦР лаборатория санитарно-эпидемиологического отдела (филиала центра) «Астана» в/ч 64615 37 городская поликлиника № 4 38 городская поликлиника № 6 39 городская поликлиника № 7 40 КГП на ПХВ «Городской центр фтизиопульмонологии» 41 РГП на ПХВ «Многопрофильная городская больница № 3» (взрослая)

IV Частные лаборатории г. Нур-Султан: 42 ТОО «INVIVO» 43 КДЛ «Олимп» 44 ТОО «Мейірім НС» 45 ТОО «Геном плюс НС» 46 ТОО «BIO Lab» НС 47 ТОО «LAB-CELL» 48 ТОО «Медицинский центр Евразия» 49 ТОО «Оксимед» 50 ТОО «Алатау клиник»

V Медицинские организации г. Алматы: 51 Филиал РГП на ПХВ «Научно-практический центр санитарно-эпидемиологической экспертизы и мониторинга» РГП на ПХВ «Национальный центр общественного здравоохранения» 52 ПЦР отделение ДГКИБ 53 КГП на ПХВ «Национальный научный центр фтизиопульмонологии»

VI Частные лаборатории г. Алматы: 54 КДЛ «Олимп» 55 МПК «KHIDI» 56 ТОО «INVIVO» 57 ТОО «Alatau Clinic» 58 ТОО «El Lab PCR» 59 ТОО «Аква Лаб» 60 ТОО «Приват клиник Алматы» 61 ТОО «Национальный центр биотехнологии» 62 ТОО «Гамма Лаб» 63 ТОО «Иммунотест» 64 ТОО «Innosol» 65 ТОО «А-класс Медикал» 66 ТОО «Нур-лаб-2030» 67 ТОО «ИНВИТРО-Казахстан» 68 ТОО «ЛИМиБ» 69 ТОО «SM LAB» 70 МЦ «Касмед» 71 ТОО «Медицина 100+» 72 ТОО «Клиника МИПО» 73 ТОО «ИННОВА»

VII Медицинские организации Акмолинской области: 74 КГП на ПХВ «Акмолинский областной противотуберкулезный диспансер им. К.Курманбаева»

VIII Частные лаборатории Акмолинской области: 75 КДЛ «Олимп»  
IX Медицинские организации Актюбинской области: 76 КГП на ПХВ «Областной центр фтизиопульмонологии» 77 ТОО «Шипагер»  
X Частные лаборатории Актюбинской области: 78 КДЛ «Олимп» 79 ТОО «Центр красоты и здоровья «Айгерим» 80 ТОО «Зере Медикалс» 81 ЧМУ «Здоровое поколение»  
XI Медицинские организации Алматинской области: 82 Лаборатория «ЦРБ» Енбекшиказахского района 83 Лаборатория «ЦРБ» Карасайского района 84 «ЦРБ» Илийского района XII Частные лаборатории Алматинской области: 85 КДЛ «Олимп» 86 ТОО «А Класс Медикал» 87 ТОО «SMLAB» 88 ТОО «Innosol» XIII Медицинские организации Атырауской области: 89 СВА «Интертич» 90 КГП на ПХВ «Областная больница №2» XIV Частные лаборатории Атырауской области: 91 КДЛ «Олимп» 92 ПЦР Лаборатория (ТОО \*Проспект Медикал Каспиан\*) 93 ТОО «Health Care Atyrau» 94 ТОО «Tengiz Clinic»  
XV Медицинские организации Западно-Казахстанской области: 95 ГКП на ПХВ «Областная многопрофильная больница» 96 ТОО «СВА Интертич» 97 ГКП на ПХВ «Бурлинская районная больница» 98 АТУ им.Жангир хана  
XVI Частные лаборатории Западно-Казахстанской области: 99 КДЛ «Олимп» 100 ТОО «Медицинский центр» 101 ТОО «Юнисерв Медикал Центр» 102 ТОО «Qamqor medical center» 103 ТОО «Orion Medicals»  
XVII Медицинские организации Жамбылской области: 104 Кордайская ветлаборатория 105 ГКП на ПХВ «Детская инфекционная больница» 106 Городской СПИД центр 107 «Областная многопрофильная больница» 108 КГП на ПХВ «Областной центр фтизиопульмонологии» XVIII Частные лаборатории Жамбылской области: 109 КДЛ «Олимп»  
XIX Медицинские организации Карагандинской области: 110 Городской СПИД центр 111 КГП на ПХВ «Центральная больница» г. Балхаш XX Частные лаборатории Карагандинской области: 112 МЦ «Жезказган» 113 Социальная Медицинская Лаборатория «SANGUIS» 114 ТОО «Гиппократ» 115 КДЛ «Олимп» XXI Медицинские организации Костанайской области: 116 Городской СПИД центр XXII Частные лаборатории Костанайской области: 117 КДЛ «Олимп» 118 ТОО «Казлабсервис» XXIII Медицинские организации Кызылординской области: 119 КГП на ПХВ «Областной центр фтизиопульмонологии» XXIV Частные лаборатории Кызылординской области: 120 КДЛ «Олимп»  
XXV Медицинские организации Мангыстауской области: 121 ГКП на ПХВ «Жанаозенская многопрофильная городская больница»  
XXVI Частные лаборатории Мангыстауской области: 122 ТОО «Ча-Кур» 123 ТОО «ЭталонМед» 124 КДЛ «Олимп» 125 ТОО «АльянсМед» 126 ТОО «Медицинский центр «Мухамбет»  
XXVII Медицинские организации Туркестанской области: 127 КГП на ПХВ «Центральная районная больница» г. Сарыагаш 128 ГКП на ПХВ «ТОКВД Кожно-венерологический диспансер» 129 ГКП на ПХВ «Городская поликлиника» г. Туркестан 130 КГП на ПХВ «Областной центр фтизиопульмонологии» 131 КГП на ПХВ «Ордабасинская центральная районная больница» 132 КГП на ПХВ «Сузакская центральная районная больница 133 КГП на ПХВ «Сайрамская центральная районная больница» 134 КГП на ПХВ «Жетисайская центральная районная больница»  
XXVIII Медицинские организации Павлодарской области: 135 КГКП «Павлодарский областной центр по профилактике и борьбе со СПИДом» 136 КГП на ПХВ «Павлодарская областная больница им. Г. Султанова»  
XXIX Частные лаборатории Павлодарской области: 137 КДЛ «Олимп» 138 ТОО «Социально-медицинская Лаборатория Sanguis» 139 ТОО «Poliklinika 1»  
XXX Медицинские организации Северо-Казахстанской области: 140 КГП на ПХВ «Областной центр фтизиопульмонологии»  
XXXI Частные лаборатории Северо-Казахстанской области: 141 КДЛ «Олимп»  
XXXII Медицинские организации Восточно-Казахстанской области: 142 КГП на ПХВ «Центр матери и ребенка» 143 Модульная Лаборатория 144 КГП на ПХВ «Городская больница №4» 145 КГП на ПХВ «Больница скорой медицинской помощи» г. Семей 146 КГП на ПХВ «Районная больница Курчумского района» 147 КГП на ПХВ «Городская больница 2» г. Семей 148 ПЦР лаб. при Учреждение «Амбулаторный центр» 149 КГП на ПХВ «Районная больница Урджарского района»  
XXXIII Частные лаборатории Восточно-Казахстанской области: 150 КДЛ «Олимп» 151 ТОО «Областной Центр репродуктивной медицины» 152 ТОО «Инвитро+» 153 ТОО «ЕМ АЛУ плюс» 154 ТОО «DiaMed» 155 ТОО «Ювента Мед»  
XXXIV Медицинские организации г. Шымкент: 156 ГККП «Центр по профилактике и борьбе со СПИД» 157 ГККП «Городская инфекционная больница» 158 КГП на ПХВ «Городской диагностический центр»  
XXXV Частные лаборатории г. Шымкент: 159 КДЛ «Олимп»  
<https://www.gov.kz/memleket/entities/kkkbtu/press/news/details/232762?lang=ru>

## **Sex & drug & corvalol: как быть здоровым в ковидном мире**

### **Об этом рассказал профессор медицины Алмаз Шарман**

Так случилось, что в последнее время казахстанцы разделились на два лагеря — сторонников и противников вакцинации. В недавней [статье](#) для сайта Forbes.kz президент Академии профилактической медицины, член Американской ассоциации здравоохранения **Алмаз Шарман** назвал вакцинированных «новой элитой». Но, с другой стороны, наоборот — как раз противники вакцинации посчитали себя элитой, которая пошла против системы и не хочет, чтобы им в организм вводили препарат, созданный в спешке и без обширных исследований.

Почему государство отказывает людям в праве сомневаться и по сути принуждает вакцинироваться? Мы решили поговорить об этом Алмазом Шарманом подробно и записали с профессором видеointerview.

Алмаз Шарман - американский ученый казахского происхождения. Он имеет 30-летний опыт в области иммунологии, медико-демографических и биомедицинских исследований.

Так, например, ученый разработал методологию изучения распространенности ВИЧ-инфекции с использованием общенациональной репрезентативной выборки. Это позволило ООН пересмотреть масштабы пандемии, уменьшив оценочную численность ВИЧ-инфицированных людей в мире на 7 миллионов. А еще под руководством Алмаза Шармана в нескольких странах исследовали распространенность анемии среди женщин и детей, что потом легло в основу разработки успешных национальных программ по борьбе с анемией и в области репродуктивного здоровья.



Алмаз Шарман - член Американской ассоциации здравоохранения, работал в Университете Джонса Хопкинса. А в Казахстане создавал и возглавлял Национальный медицинский холдинг и работал одним из руководителей Назарбаев Университета, где заложил основы интегрированной академической системы здравоохранения.

Еще доктор Шарман активно участвует в общественной жизни, ведет дискуссии по ключевым проблемам здравоохранения и

медицины, является популяризатором медицинской науки.

В интервью мы поговорили с профессором:

- о том, как за 30 лет в Казахстане выросла целая армия противников вакцин;
- может ли хороший врач быть антиваксером;
- почему в Израиле - одной из самых вакцинированных стран мира - отмечается рост заболеваемости ковидом;
- как родные решили не прививать 90-летнего академика Торегельды Шарманова, но попросили его окружение общаться с ним лишь с условием, что они привьются;
- как долго казахстанская медицина будет разгребать последствия коронавируса;
- опасно ли самому себе ставить диагноз через Google;
- почему секс — одна из важных составляющих долгой и счастливой жизни;
- почему многие БАДы бесполезны или даже вредны.

**Видео доступно по адресу:**

<https://www.youtube.com/watch?v=eqiPGLSF6Mw&t=2s>

[https://forbes.kz/massmedia/sex\\_drug\\_corvalol\\_kak\\_byit\\_zdorovyim\\_v\\_kovidnom\\_mire/](https://forbes.kz/massmedia/sex_drug_corvalol_kak_byit_zdorovyim_v_kovidnom_mire/)

**Almaz Sharman**

#### **«УПЕРТЫЕ» АНТИВАКСЕРЫ И ПАРАДОКС БОЯЗНИ ВАКЦИН**

Шесть лет назад в интервью для Tengrinews под названием «Вакцинация: мифы и реальность» я рассказывал об опасности, которую представляют противники вакцинации в распространении кори и других инфекций. За год до начала пандемии, в январе 2019 года в том же издании мною была опубликована статья «Отказ от вакцинации - это опасный вызов мировому здравоохранению: что следует предпринять?». В ней я впервые назвал противников вакцинации «антиваксерами».

В той статье были упомянуты слова профессора Лондонской школы гигиены и тропической медицины Хайди Ларсон о том, что "следующая крупная эпидемия произойдет не из-за нехватки профилактических технологий, а в результате "эмоциональной заразы, многократно усиленной социальными сетями и цифровыми технологиями". К сожалению, ее слова оказались пророческими.

То, что мы видим сейчас в условиях пандемии COVID-19 не входит ни в какие рамки. Доверяя непрофессиональным источникам и отказавшись от вакцинации, люди не только подвергают смертельной опасности себя и близких, но и способствуют ухудшению коллективной защиты, росту заболеваемости и смертности, особенно связанных с Дельта-вариантом коронавируса.

Антиваксеры составляют не более 5 процентов населения. Однако за счет своей чрезмерной активности и, как недавно мы убедились, агрессивных действий они сумели привлечь к себе серьезное внимание и повлиять на тех, кто, разумно заботясь о своем здоровье, оказались на распутье, теряясь в огромном потоке противоречивой информации.

Ложь и безумные конспирологические теории, которые распространяют антиваксеры, получили название «инфодемии». Тех, кто пытается это оспаривать они безнаказанно могут обозвать «вредителями», «фашистами» и пр. Недавно я испытал это на себе. В свою очередь антиваксеров в некоторых странах называют «ковидиссидентами» и даже «ковидиотами». Однако мне представляется, что вместо оскорбительных ярлыков важнее конструктивный диалог и систематическая разъяснительная работа за умы и сердца большого числа сомневающихся граждан, которые достойны принять разумное объективно-информированное решение касательно своего здоровья.

**В ЧЕМ ОСНОВНЫЕ ДОВОДЫ АНТИВАКСЕРОВ? ЕСТЬ ЛИ В НИХ ХОТЬ КАКОЕ-НИБУДЬ РАЦИОНАЛЬНОЕ ЗЕРНО?**

Диапазон домыслов антиваксеров весьма широк: от парадоксальных, я бы сказал паранойяльных, таких как заговор мирового правительства и чипы Гейтса, до таких, которые на первый взгляд выглядят правдоподобными, но не выдерживают никакой научной критики.

Например, многих беспокоят долгосрочные последствия использования вакцин, которые, как некоторые считают, были изобретены за слишком короткие сроки не пройдя достаточной проверки. Часто указывают на побочные

эффекты вакцин, такие как образование тромбов и миокардиты, а также вероятные риски нарушений репродуктивной функции и здоровья будущих поколений.

Все эти доводы под собой не имеют серьезных оснований. На сегодня в мире было привито почти 4 миллиарда доз различных вакцин против коронавируса, а это в среднем около 50 доз на каждые 100 человек планеты. То есть накопленный опыт является поистине колоссальным. При этом встречаемость нежелательных явлений от использования вакцин крайне незначительна; она сравнима с частотой анафилактического шока на пищу или кровотечений в результате приема аспирина, которые встречаются крайне редко.

Результаты крупномасштабных клинических испытаний вакцин продемонстрировали их безопасность в отношении репродуктивной функции. Скорее наоборот, у тех, кто заболел Ковидом в разы повышаются риски бесплодия, невынашивания беременности и эректильной дисфункции.

Ученые потратили десятки лет интеллектуального труда на разработку технологий, лежащих в основе вакцин против коронавируса. Эти технологии применялись в борьбе с эпидемией Эболы и лечении онкологических заболеваний. Благодаря огромным инвестициям ведущих стран, удалось на качественном уровне провести клинические испытания вакцин с участием сотен тысяч добровольцев, в результате которых были получены неопровержимые доказательства их безопасности и эффективности. Эти материалы опубликованы в открытой научной печати.

Такая колоссальная подготовительная работа стала основанием для налаживания крупномасштабных производств и начала применения различных типов высококлассных вакцин против коронавируса. Их эффективность такова, что среди вакцинированных крайне редко встречаются летальные исходы и тяжелые случаи COVID-19, требующие реанимационных вмешательств; практически все они наблюдаются у тех, кто не получал прививки.

**В ЧЕМ ОСНОВНЫЕ ПРИЧИНЫ ТОГО, ЧТО ДВИЖЕНИЕ АНТИПРИВИВОЧНИКОВ ПРИОБРЕЛО ГЛОБАЛЬНЫЕ МАСШТАБЫ?**

Проблема в доверии. И это несмотря на то, что согласно Всемирной Организации Здравоохранения (ВОЗ), вакцинация ежегодно спасает от 4 до 5 миллионов жизней в мире. Ни одно профилактическое вмешательство, включая гигиену и санитарии, применение антибиотиков, маммографию и колоноскопию, не оказалось столь эффективным в предупреждении болезней как применение вакцин. Вместе с тем, вакцинация требует очень серьезных коллективных усилий и тесного сотрудничества граждан с работниками здравоохранения. Однако многие в современном мире с недоверием относятся к тому, когда вопросами их здоровья занимается государство, а тем более когда хоть и с добрыми намерениями проявляют заинтересованность известные личности и международные организации, такие как Билл Гейтс и ВОЗ. Отсюда и все конспирологические теории с риторикой о правах человека.

В прошлом году был проведен опрос среди 13 427 граждан из 32 стран об отношении к вакцинации и о том насколько эффективно правительства борются с пандемией. Как оказалось, ключевым фактором в вопросах добровольного охвата вакцинацией явилось доверие граждан к руководствам своих стран. Успешная программа вакцинации предусматривает гражданское доверие к: 1) ученым, которые разрабатывают вакцины, 2) компаниям, их производящим, 3) медработникам, которые прививают и 4) госорганам, контролирующим весь процесс. Целостность этой цепочки доверия является важнейшим фактором в обеспечении осознанного участия граждан в кампании по вакцинации. Недоверие к любому звену этой цепочки или вероятность остаться неуслышанными ведет к нарушению ее целостности и провалу любых усилий по вакцинации населения.

В другом опросе граждан из 66 стран в рамках проекта «Индекс доверия к вакцинам» (Vaccine Confidence Index) к удивлению многих выяснилось, что самый низкий уровень доверия к вакцинам отмечается в странах с самым высоким уровнем образования и развитой системой здравоохранения. Причем 7 из 10 стран с наименьшим уровнем доверия находились в составе Европейского Союза, а самый низкий уровень имеет место во Франции.

Доверие к вакцинам во многом зависит от политических предпочтений граждан. Например в Соединенных Штатах отмечается четкое разделение между демократами и республиканцами по тому как они относятся к вакцинации. В то время как абсолютное большинство демократов уже полностью провакцинировалось, значительное число республиканцев продолжают воздерживаться. Это и определило характер роста заболеваемости COVID-19, который в настоящее время наблюдается в штатах с республиканским большинством населения.

**НЫНЕШНЯЯ ПАНДЕМИЯ УНЕСЛА ЖИЗНИ БОЛЕЕ 4 МИЛЛИОНОВ ЛЮДЕЙ? ВЕДЬ КАЗАЛОСЬ БЫ СОЗДАНО «ПРОТИВОЯДИЕ» И НАДО БЫ ИМ ВОСПОЛЬЗОВАТЬСЯ. В ЧЕМ ПРОБЛЕМА?**

Раньше я считал, что недоверие к вакцинам вызвано тем, что большинство современных людей практически не видели полиомиелита и других инфекционных болезней, таких как корь, дифтерия, коклюш. Без вакцинации они уносили жизни миллионов детей. Ведь никогда не сталкиваясь с такими болезнями, легко придраться к незначительным недостаткам вакцин или вовсе от них отказаться. С началом пандемии мне казалось, что высокий уровень смертности от COVID-19 с колоссальными социально-экономическими последствиями кардинально поменяет отношение к вакцинам, сделает их повсеместно востребованными в качестве единственного средства спасения. К тому же разработанные вакцины оказались весьма безопасными и высокоэффективными. Казалось бы страх от того, что близкий человек или знакомый в мучениях умирает от недостатка кислорода и системных нарушений вызванных COVID-19, побудит любого искать пути как не допустить такого. Однако похоже что человеческие страхи могут работать по другому, отвлекая взгляд от умирающих и переводя его на большинство тех, кто по какой-то причине избежал тяжелой участи. А в условиях пандемии численность последних несравнимо превышает летальные исходы. Для многих допустимо принять смертельные риски заражения коронавирусом вместо того, чтобы получить спасительную вакцину, представляющей лишь эфемерные риски. Оказалось возможным в большей степени бояться вакцины, чем самой болезни. В этом для меня парадокс.

АЛМАЗ ШАРМАН, профессор медицины

<https://www.facebook.com/almaz.sharman>



## В какие страны можно летать из Казахстана

Какие международные авиасообщения выполняются из Казахстана, рассказали в Министерстве индустрии и инфраструктурного развития, передает МИА «Казинформ».

Регулярное международное авиасообщение выполняется в 16 стран по 44 маршрутам с частотой 184 рейса в неделю: Турция – 52 рейса в неделю; ОАЭ – 31 рейс в неделю; Узбекистан - 32 рейса в неделю; Россия – 10 рейсов в неделю; Грузия – 12 рейсов в неделю; Кыргызстан – 9 рейсов в неделю; Беларусь – 8 рейсов в неделю; Украина – 5 рейсов в неделю; Германия – 9 рейсов в неделю; Таджикистан – 2 рейса в неделю; Южная Корея – 2 рейса в неделю; Египет – 2 чартерных рейса в неделю; Нидерланды – 1 рейс в неделю; Черногория – 7 рейсов в неделю; Польша – 1 рейс в неделю; Армения – 1 рейс в неделю. Рейсы выполняются со строгим соблюдением санитарно-эпидемиологических требований, отметили в ведомстве.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz](http://inform.kz) [https://www.inform.kz/ru/v-kakie-strany-mozhno-letat-iz-kazahstana\\_a3814991](https://www.inform.kz/ru/v-kakie-strany-mozhno-letat-iz-kazahstana_a3814991)

## Что нужно знать перед походом за вакциной. Советы эксперта

О том, что нужно знать перед походом за вакциной, в проекте **"Студия 7"** на Седьмом канале рассказала сооснователь Medsupport.kz Акмарал Турсунова, передает [Tengrinews.kz](http://Tengrinews.kz).

Спикер отметила, на какие условия хранения нужно обращать внимание.

"У пациентов и до коронавируса, до пандемии, были права. Когда мы вакцинируем детей или вакцинируемся сами, мы имеем право посмотреть, включен ли холодильник, соблюдается ли холодовой режим. Должен быть журнал регистрации, где указано, сколько врач получил вакцин, когда он их положил в холодильник, сколько они хранятся, посмотреть на упаковку. Пациент вправе даже забрать упаковку, если вакцина индивидуального применения", - добавила она.

Акмарал Турсунова подчеркнула, что для разных вакцин существуют разные условия хранения.

"К примеру, для "Спутника" температура должна быть -18 градусов. И тут дело не в том, что у вакцины жесткие правила хранения. У Pfizer они еще выше, для него применяются очень дорогие холодильники и транспортные средства. У "Спутника" таких жестких условий нет. Эти правила для других вакцин действовали и до пандемии".

От чего может пострадать эффективность вакцин?

"Мы не знаем, насколько, но при неправильном хранении эффективность вакцин падает. Так как в их составе есть вещества, которые нестабильны. Еще проблема в том, что это не проблема только Минздрава. Это не проблема только Президента, это проблема всего государства. Например, в регионах, возможно, были перебои с электроэнергией. Возможно, региональные органы здравоохранения не выполняют свою работу. Это такая проблема переводного моста, когда каждый орган, каждый чиновник должны нести ответственность и делать свою работу правильно", - подчеркивает спикер.

"Мой призыв для всех начальников и чиновников управлений здравоохранения во всех регионах - спуститься на землю, посмотреть как работают поликлиники".

Как привитым казахстанцам определить, защищены они или нет?

"Можно сдать тест на антитела. Но опять же мы не рекомендуем лишний раз ходить по лабораториям. Потому что в лабораториях могут быть зараженные люди, которые об этом не знают. Антитела появляются после 2-3 недель, но это весьма условный срок. У некоторых людей антитела могут появиться через месяц", - отметила она, добавив, что сама на антитела не проверялась.

"Я знаю, что они меня защищают. Потому что в моем окружении люди болеют, но я не болею".

Напомним, ранее стало известно, что в некоторых регионах Казахстана [неправильно хранили вакцину от коронавируса](http://Tengrinews.kz).

[https://tengrinews.kz/kazakhstan\\_news/chtu-nujno-znat-pered-pohodom-za-vaktsinoy-sovetyi-eksperta-443744/](https://tengrinews.kz/kazakhstan_news/chtu-nujno-znat-pered-pohodom-za-vaktsinoy-sovetyi-eksperta-443744/)

## Самолечение доводит до подключения к ИВЛ - инфекционист Нур-Султана

Столичный врач-инфекционист с 30-летним стажем, заместитель директора многопрофильного медицинского центра Нур-Султана Сауле Атыгаева рассказала, до чего доводит самолечение коронавируса, кто чаще всего поступает на реанимационные койки и почему важна вакцинация, передает [Tengrinews.kz](http://Tengrinews.kz) со ссылкой на [официальный сайт акимата](http://officialsite.akimata.kz).

По словам врача, в реанимационные отделения инфекционных стационаров поступают тяжелые пациенты, которые в течение нескольких дней занимались самолечением.

"Часть людей пользуется информацией из интернета, лечатся какими-то биологически активными добавками, травами, иммуностимуляторами, начинают сразу принимать антикоагулянты, считая, что это полезно и укрепит иммунитет. Это абсолютно неэффективный способ и неграмотный подход к лечению на дому. Не обращаясь за специализированной медпомощью, люди наносят лишь вред своему здоровью. Надо понимать, что коронавирус крайне опасен. А дельта-штамм еще и контагиозный. Помимо себя, на реанимационные койки вы забираете еще и своих родных", - утверждает Сауле Атыгаева.

Врач отметила, что граждане обращаются за медпомощью, когда может быть уже совсем поздно.

"Когда уже появляется высокая температура, одышка, чувство нехватки воздуха – симптомы дыхательной недостаточности, обращаются к специалистам. Досадно, что упущено золотое время с самолечением, ведь было время не доводить себя до стационарного лечения и реанимационных коек", - говорит она.

По словам Атыгаевой, многие пациенты, поступив уже в тяжелом состоянии, попадают на аппаратную поддержку дыхания.

"К сожалению, не всем после самолечения удастся выжить, мы теряем время, следовательно, теряем и пациентов. Большая часть пациентов, кто попал в реанимацию и чья жизнь там оборвалась, не обращались за медпомощью, занимались самолечением. И что самое главное, эти пациенты не были вакцинированы! Не было ни одного пациента, кто бы получил прививку полностью и лежал на реанимационной койке. Ведь, как мы знаем, вакцинация защищает от заболевания тяжелой формой коронавируса. Бывало даже, что, находясь в реанимации, люди сожалели, что не вакцинировались вовремя", - резюмировала инфекционист.

[https://tengrinews.kz/kazakhstan\\_news/samolechenie-dovodit-podklyucheniya-ivl-infekcionista-nur-443772/](https://tengrinews.kz/kazakhstan_news/samolechenie-dovodit-podklyucheniya-ivl-infekcionista-nur-443772/)

## Эксперты назвали уязвимые перед дельта-штаммом вируса категории людей

Дельта-штамм коронавируса опасен для всех людей, не прошедших вакцинацию от COVID-19, и в особенности для тех, кто страдает от хронических заболеваний, сахарного диабета и ожирения, считают опрошенные РБК эксперты.

У тех, кто не получил вакцину, «иммунитет открыт», считает терапевт и клинический фармаколог, доктор медицинских наук Андрей Кондрахин. При этом с течением времени опасность для них не снижается: вирус, который циркулирует среди людей, в том числе переболевших и привитых, приобретает новые свойства, которые могут быть опасны для тех, кто с вирусом вообще не сталкивался.

В целом люди, страдающие от сахарного диабета и ожирения, и так с трудом переносят любую болезнь. При госпитализации для них возникает риск заражения бактериальной инфекцией, рассказала РБК терапевт и главврач клиники «Твой доктор» Татьяна Романенко. «Например, сахарный диабет — это вообще мина замедленного действия», — считает она.

В зоне наибольшего риска находятся люди сразу с несколькими хроническими заболеваниями — диабетом, гипертонией, ожирением, пороками сердца и онкологическими болезнями, согласен Кондрахин. «Все эти люди в группе повышенного риска», — сказал он РБК.

[https://www.rbc.ru/rbcfreenews/60f9422f9a7947469dc6f3ce?utm\\_source=smi2&utm\\_medium=smi2&utm\\_campaign=smi2](https://www.rbc.ru/rbcfreenews/60f9422f9a7947469dc6f3ce?utm_source=smi2&utm_medium=smi2&utm_campaign=smi2)

## В «Векторе» рассказали о случаях заболевания бразильским штаммом COVID-19

Случаи заболевания бразильским штаммом COVID-19 в России являются единичными. Об этом в четверг, 22 июля, сообщили в Государственном научном центре вирусологии и биотехнологии «Вектор» Роспотребнадзора.

«Случаи, выявленные в рамках генетического мониторинга в Российской Федерации, носят единичный характер. Во всех случаях выявления варианта «Гамма» — это первые случаи заражения новым коронавирусом у пациентов», — приводят «РИА Новости» сообщение центра.

В учреждении добавили, что заболевшие данным штаммом COVID-19 не были привиты.

«В настоящее время нет доказательств того, что вариант «Гамма» вызывает более тяжелое заболевание, чем другие варианты», — заключили в организации.

Ранее в этот день в центре «Вектор» подтвердили, что бразильский штамм коронавируса «Гамма» был выявлен в России. Отмечалось, что «Гамма» и «Дельта» отнесены к категории «вызывающих озабоченность», по причине того что они более трансмиссивны и могут снижать эффективность антител.

Иммунолог, кандидат медицинских наук Николай Крючков заявил, что бразильская мутация коронавируса «Гамма», скорее всего, не получит распространение в России. По его словам, основная борьба в РФ развернется между мутациями «Дельта+» и «Лямбда».

21 июля во Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) сообщили, что число стран и территорий, в которых распространяется штамм «Дельта», выросло с 13 по 20 июля на 13 и достигло 124. По данным организации, география распространения штаммов «Альфа», «Бета», «Гамма» и «Дельта», отнесенные к категории «вариантов, вызывающих обеспокоенность», продолжает шириться. Вариант «Гамма», который появился в сентябре в Бразилии, за то же время расширил свою географию с 75 до 78 стран.

Бразильский штамм — это собирательное название четырех бразильских линий, они обозначаются P.1, P.2, P.3 и P.4. Наиболее известная из них мутация P.1 («Гамма»).

<https://iz.ru/1196803/2021-07-22/v-vektore-rasskazali-o-sluchaiakh-zabolevaniia-brazilskim-shtammom-covid-19>

## Новая версия: вызовет ли "Гамма"-штамм всплеск заболеваемости в России

Вирусолог, ведущий научный сотрудник МГУ имени Ломоносова Максим Скулачев в разговоре с Москвой 24 оценил опасность «бразильского» штамма коронавируса «Гамма».

Ранее сообщалось, что в России обнаружили «бразильский» штамм коронавируса «Гамма». Штаммы «Дельта» и «Гамма» ученые отнесли к категории вызывающих озабоченность, поскольку они более заразные и могут снижать эффективность антител. Эксперты отметили, что на данный момент «индийский» вариант становится доминирующим во многих странах.

«Гамма»-штамм более заразный, чем исходный штамм из Уханя. С «Дельтой» сложно сравнивать, «Гамма» точно не заразнее. Он вряд ли может вытеснить «Дельту», это по другим странам видно, где они были вместе», — сказал Скулачев.

**Скорее всего, всплеска заболеваемости из-за этого нового штамма не случится – у нас явно превалирует "Дельта". И мне кажется, что так и будет продолжаться. К тому же существующие вакцины помогают.**

Вместе с тем специалист добавил, что спрогнозировать, когда закончится появление новых штаммов коронавируса, тяжело. "Это зависит от очень многих факторов, в том числе и от успеха вакцинации", – подытожил собеседник Москвы 24.

Ранее руководитель филиала центра "Вектор" в Екатеринбурге Александр Семенов [рассказал](#), что серьезным оружием против появления новых штаммов является вакцинация. По его словам, чем быстрее население будет привито и прекратится эпидемия, тем быстрее закончится эволюционный процесс коронавируса. Подробнее: [https://www.m24.ru/news/medicina/22072021/174965?from=smi2agg?utm\\_source=CopyBuf](https://www.m24.ru/news/medicina/22072021/174965?from=smi2agg?utm_source=CopyBuf)

## **ФМБА зарегистрировало экспресс-тест для выявления штаммов COVID**

Новая тест-система, разработанная в Федеральном медико-биологическом агентстве (ФМБА) России для выявления штаммов коронавируса от «альфы» до «дельты», получила регистрационное удостоверение. Об этом говорится на сайте агентства.



Тест-система «АмплиТест SARS-CoV-2 VOC v.2» была разработана Центром стратегического планирования и управления медико-биологическими рисками здоровья ФМБА по поручению руководителя агентства Вероники Скворцовой. Она способна выявлять такие штаммы коронавируса, как «альфа» (британский), «бета» (африканский), «гамма» (бразильский) и «дельта» (индийский).

Какие тесты на антитела против COVID-19 нужны и для чего. Инструкция Система позволяет выявлять наиболее значимые генетические линии вируса новой коронавирусной инфекции всего за два часа, что в настоящее время очень актуально для использования в эпидемиологической практике для понимания особенностей возбудителя и для прогнозирования клинической картины заболевания», — заявила

Скворцова.

В феврале в России зарегистрировали сразу два теста на выявление штаммов коронавируса. Первый тест разработал Центральный НИИ эпидемиологии Роспотребнадзора.

Вторая система также была создана для обнаружения британского штамма. Ее разработали на базе Национального исследовательского центра акушерства, гинекологии и перинатологии им. Кулакова Минздрава совместно с компанией «ДНК-технологии».

[https://www.rbc.ru/rbcfreenews/60f975129a7947601614c160?utm\\_source=smi2&utm\\_medium=smi2&utm\\_campaign=smi2](https://www.rbc.ru/rbcfreenews/60f975129a7947601614c160?utm_source=smi2&utm_medium=smi2&utm_campaign=smi2)

## **Стоит ли сдавать тесты на антитела к коронавирусу**

Кажется, проверять иммунитет таким образом совершенно бессмысленно.

### **Что такое антитела к коронавирусу**

Антитела (или иммуноглобулины) — это специальные белки, которые иммунная система производит для борьбы с вирусами, бактериями и другими патогенами, попавшими в организм.

В Telegram-канале «Иод» Лайфхакер рассказывает о здоровье, опираясь на исследования учёных. Всё для того, чтобы вы не пропустили опасные симптомы, покупали работающие препараты и заботились о себе правильно. [Подпишитесь!](#)

Для каждого инфекционного заболевания организм вырабатывает собственные антитела. Иммуноглобулины, созданные, чтобы противостоять гриппу, не смогут побороть аденовирус или, положим, гепатит.

Для борьбы с SARS-CoV-2 наше тело тоже производит вполне определённые иммуноглобулины. Их называют антителами к коронавирусу.

### **Какими бывают антитела к коронавирусу**

В целом антитела разделяют на пять типов. Очень схематично их можно описать так.

- **IgA, или иммуноглобулины А.** Это первая линия защиты организма. Они реагируют на антигены и связывают их, чтобы не допустить проникновения в ткани тела. IgA обычно много на слизистых оболочках.

- **IgE (иммуноглобулины Е).** Считается, что их основная функция — защита организма от паразитов.

- **IgD (иммуноглобулины D).** С их назначением наука ещё не до конца разобралась. Но известно, что они присутствуют на поверхности В-клеток — [лимфоцитов](#), которые при необходимости умеют производить любые типы антител. IgD, возможно, запускает этот процесс.

- **IgM (иммуноглобулины М).** Иммунитет, столкнувшись с проникшими в организм вирусом или бактерией, первым делом начинает вырабатывать именно IgM. Это наиболее сложно организованные антитела, своеобразный спецназ, который агрессивно атакует патогены.

- **IgG (иммуноглобулины G).** Если IgM — это спецназ, то IgG — патруль. Антитела этого типа обеспечивают долгосрочную защиту. Они могут находиться в крови месяцами, годами и даже десятилетиями после перенесённого

заболевания. Чтобы, если организм вдруг снова столкнётся с инфекцией, принять на себя первый удар и одновременно запустить ускоренную выработку IgM.

Как работает иммунный ответ при COVID-19, пока неясно. Но уже известно, что важнейшую роль в нём играют IgM и IgG. Считается, что:

- **IgM** — это признак острой инфекции. Если они есть, значит, человек болеет COVID-19 прямо сейчас. Как правило, количество антител этого типа достигает пика примерно через две недели после заражения. А затем быстро снижается почти до нуля, когда человек окончательно выздоравливает.

- **IgG** говорят о сформированном долгосрочном иммунитете. Антитела этого типа возникают почти одновременно с IgM, однако не распадаются спустя пару недель, а держатся как минимум несколько месяцев после заражения.

Именно эти белки медики ищут, когда делают тесты на антитела к коронавирусу.

#### **Какие берут тесты на антитела к коронавирусу и что означают их результаты**

Для анализа берут образец крови. В зависимости от того, откуда взяли кровь и как именно она исследуется, тесты подразделяют на несколько видов.

Качественные и количественные

- **Качественные.** Такие тесты определяют, есть ли иммуноглобулины к коронавирусу в крови в принципе. Возможных результатов всего два: антитела обнаружены (то есть организм уже сталкивался с инфекцией) — и антитела не обнаружены (скорее всего, вы ещё не болели. Впрочем, не факт — подробности чуть ниже).

- **Количественные.** Это более сложный анализ. Он позволяет выяснить, как много антител IgM и IgG содержится в единице объёма сыворотки крови. Исходя из этого, можно предполагать, есть ли у человека COVID-19, на какой стадии находится заболевание и отчасти — насколько силен выработавшийся к коронавирусу иммунитет. Однако последний пункт спорный: наука до сих пор не может точно утверждать, говорит ли высокий уровень антител о столь же высокой противовирусной защите.

ИФА и экспресс-тесты

Если лаборант берёт кровь из вены, значит, вам делают ИФА-тест. Иммуноферментный анализ (именно так расшифровывается аббревиатура ИФА) имеет высокую точность и чаще всего является количественным: помогает установить, как много IgM и IgG содержится в крови.

У каждой лаборатории свои референсные значения для уровней антител — их обязательно указывают на бланках с результатами анализа. Но если вы делаете ИФА-тест через государственную поликлинику, эксперты Департамента здравоохранения Москвы предлагают трактовать полученные результаты так:

- **IgM < 1, IgG < 10.** У вас нет антител к коронавирусу.

- **IgM — от 1 до 2, IgG < 10.** Сомнительный результат. Долгосрочных антител к коронавирусу у вас нет, но чуть повышенный уровень иммуноглобулина М говорит о том, что вирус прямо сейчас может размножаться в вашем организме. То есть вы, возможно, больны COVID-19, однако переносите его в бессимптомной форме. Медики рекомендуют в таком случае ограничить контакты с людьми на неделю, а затем повторить тест.

- **IgM > 2, IgG < 10.** Вы болеете COVID-19. Даже если не ощущаете этого. Вам надо самоизолироваться, чтобы не заразить других.

- **IgM > 2, IgG > 10.** Ещё один сомнительный результат. В том плане, что высокий уровень долгосрочных антител IgG означает, что вы уже переболели и, скорее всего, выработали иммунитет. Однако повышенный уровень IgM сообщает, что вирус всё ещё может находиться в вашем организме и вы способны заражать окружающих. Берегите их: ограничьте контакты и соблюдайте социальную дистанцию хотя бы 7 дней. Затем снова сделайте ИФА.

- **IgM < 2, IgG > 10.** Вы переболели и выработали долгосрочные антитела к коронавирусу. Скорее всего, вы уже не заразны. Но в любом случае не пренебрегайте правилами безопасности: держите социальную дистанцию, регулярно мойте руки и носите маску в общественных местах.

Если для анализа достаточно взять кровь из пальца (капиллярную), это экспресс-тест. Он гораздо проще, чем ИФА, и быстрее: его результаты будут готовы уже через 15–20 минут. Однако точность экспресс-тестов значительно ниже, чем при анализе венозной крови. Кроме того, обычно экспресс-анализы — качественные, то есть не дают информации о количестве иммуноглобулинов G и M.

Тесты на IgG к спайковому S-белку и другим белкам коронавируса

При лабораторном тестировании можно определить IgG к различным белкам (антигенам) коронавируса. Это может дать дополнительную информацию об иммунитете к COVID-19.

В состав SARS-CoV-2 входят несколько белков, однако диагностическое значение имеют лишь два из них — те, что вызывают наиболее активный иммунный ответ.

- **S** — спайковый белок, с помощью которого вирус прикрепляется к клеткам организма. Из спайковых S-белков состоят «шипы» коронавируса. Большинство первых вакцин, включая Pfizer, Moderna, AstraZeneca и отечественные «Спутник V» и «ЭпиВакКорона», учат организм производить антитела именно к этому виду белка.

- **N** — нуклеокапсидный белок. Он защищает РНК вируса и участвует в формировании новых вирусных частиц.

Есть ещё один важный момент. Белок шипа S содержит две составляющих — S1 и S2. В свою очередь, в S1 содержится так называемый RBD-домен (рецептор-связывающий домен) — структура, благодаря которой коронавирус связывается с рецепторами клеток организма человека и получает возможность внедряться в них.

Исходя из этого, в лаборатории вам могут предложить такие тесты на антитела.

### Тест на IgG к спайковому (S) белку

Если такие антитела обнаружатся, это означает, что организм научился атаковать шипы коронавируса, чтобы тот не мог состыковаться с клеткой. То есть выработал к нему иммунитет после перенесённого заболевания или вакцинации.

При этом нужно помнить, что IgG вырабатываются не сразу, поэтому такой анализ желательно проводить не ранее чем через две-три недели после прививки или появления первых симптомов COVID-19. Если сделать тест к спайковому белку раньше, он может оказаться ложноотрицательным.

### Тест на IgG к RBD-домену спайкового белка

Это разновидность предыдущего анализа. Его результаты означают то же: если IgG обнаружены, значит, вы выработали иммунитет после болезни или вакцинации.

### Тест на IgG к нуклеокапсидному (N) белку

А вот у этого анализа есть особенность. Антитела к N-белку возникают лишь после того, как человек перенёс COVID-19 естественным путём. После прививки таких IgG не будет.

То есть если вы вакцинировались, а затем решили сдать анализ на антитела к коронавирусу и выбрали именно этот тест, он ничего не покажет.

Хотите проверить, есть ли иммунный ответ после вакцинации, — заказывайте тест на S-белок, а не на N.

### Стоит ли сдавать тесты на антитела к коронавирусу

Вообще-то это достаточно бессмысленное мероприятие. Для вас как для конкретного человека. По нескольким причинам.

1. Тесты на антитела не помогут точно выяснить, инфицированы ли вы

Американское Управление по санитарному надзору за качеством пищевых продуктов и медикаментов (FDA) предупреждает:

- **Даже если вы инфицированы, анализ на антитела может оказаться отрицательным.** Это случается, например, когда вы делаете тест слишком рано и ваш организм ещё не успел произвести достаточное количество иммуноглобулинов. Надёжнее всего проводить исследование не раньше чем через две недели после заражения. Но к этому времени оно теряет смысл: ваш организм уже справится с инфекцией или же COVID-19 проявит себя очевидными симптомами.

- **Даже если вы здоровы, тест на антитела может оказаться положительным.** Иногда анализ сбивает и показывает иммуноглобулины, выработавшиеся к другому, неопасному типу [коронавирусных](#) инфекций — тех, что вызывают обычную простуду. Это значит, что по факту COVID-19 у вас нет, а по тесту — есть.

Если нужен точный диагноз, проходите [ПЦР-тестирование](#). Анализ на антитела может использоваться лишь как вспомогательный фактор — когда врачи никак не могут выяснить, больны ли вы, и ищут дополнительные за и против для каждого из возможных вариантов.

2. Они не помогут определить, есть ли у вас иммунитет к коронавирусу

Даже если тест обнаружит антитела, это не значит, что COVID-19 вам не грозит. Доказательная медицина пока не знает, какой уровень антител нужен для полноценной защиты и эффективны ли иммуноглобулины против SARS-CoV-2 в принципе.

3. Тесты не помогут точно выяснить, был ли у вас COVID-19 раньше

На первый взгляд, всё просто: если вы переболели, у вас обнаружатся антитела, если не болели — их не будет. Но это не совсем так.

Если анализ показывает отсутствие антител, это может говорить о трёх принципиально разных ситуациях:

1. Вы действительно не болели COVID-19.

2. Вы переболели COVID-19, но у вас не выработались антитела. Кстати, такое происходит примерно с каждым десятым заразившимся. Причём отсутствие антител ещё не значит, что вы под угрозой. Защиту от COVID-19 могут обеспечивать и другие механизмы, в которых учёные ещё не разобрались, — например, клеточный иммунитет.

3. У вас ложноотрицательный результат. Даже качественные тесты иногда сбоят и не определяют антитела, хотя те имеются.

Какой из вариантов ваш, никто точно не скажет.

4. Они не помогут понять, нужна ли вам вакцинация

Потому что, повторим, высокий титр антител ещё не является гарантией защиты от COVID-19. А нулевой — не говорит о том, что у вас нет иммунитета.

Американские Центры по профилактике и контролю заболеваний (CDC) по этой причине не рекомендуют проверять уровень иммуноглобулинов перед [прививкой](#). Ибо бессмысленно.

### Значит ли это, что тест на антитела к коронавирусу вообще не нужно сдавать

А вот тут есть нюансы. Для конкретного человека практической ценности в таком исследовании почти нет. Но для науки в целом массовое тестирование на антитела очень полезно.

Эксперты британского Минздрава прямо поясняют, зачем нужны анализы на иммуноглобулины. Ответа всего два:

1. Тестирование позволяет примерно оценить, сколько людей уже переболело коронавирусной инфекцией.

2. Помогает отслеживать распространение вируса по территории страны и внутри разных социальных групп.

Это действительно важная информация. Благодаря ей учёные лучше поймут особенности вируса. Научатся точнее выявлять группы риска. Смогут предсказывать и своевременно реагировать на угрозу очередной вспышки эпидемии в том или ином регионе.

Но нужно ли участвовать в этом — решать только вам.

[https://liferhacker.ru/antitela-k-koronavirusu/?utm\\_source=smi2](https://liferhacker.ru/antitela-k-koronavirusu/?utm_source=smi2)

## Уханьский институт вирусологии заявил, что не создавал коронавирус

Уханьский институт вирусологии никогда не синтезировал, не выводил искусственно и не допускал утечки коронавируса, заявил директор Уханьской национальной лаборатории биобезопасности, научный сотрудник института Юань Чжимин, передает [РИА Новости](#).

С начала вспышки коронавируса в Ухане в конце декабря 2019 года в СМИ неоднократно появлялись различные версии, что возбудитель COVID-19 мог "утечь" из лаборатории Уханьского института вирусологии. Эксперты Всемирной организации здравоохранения в марте этого года посетили это учреждение, в том числе и максимально изолированную лабораторию BSL-4, с которой и связаны слухи об "утечке" вируса или его возможном искусственном происхождении.

"До 31 декабря 2019 года Уханьский институт вирусологии не изучал и не сталкивался с COVID-19. Уханьский институт вирусологии никогда не синтезировал, создавал или допускал утечки COVID-19. В-третьих, ни один сотрудник или студент института до настоящего момента не заразился COVID-19", — заявил на брифинге Юань Чжимин.

Он подчеркнул, что нет ни одного доказательства, подтверждающего искусственное происхождение вируса или его утечку из лаборатории "Между учеными есть консенсус о том, что COVID-19 имеет естественное происхождение. Эксперты опубликовали заявление, в котором говорится, что на данный момент нет ни одного доказательства, которое могло бы поддержать теорию об искусственном происхождении COVID-19 или его утечки из лаборатории", — заключил он.

[https://forbes.kz/news/2021/07/22/newsid\\_254725](https://forbes.kz/news/2021/07/22/newsid_254725)

## Институт в Ухане отверг заявления о болезни сотрудников в конце 2019

Информация СМИ о болезни в ноябре 2019 года трех сотрудников Уханьского института вирусологии – "абсолютная небылица, высосанная из пальца", заявил директор Уханьской национальной лаборатории биобезопасности, научный сотрудник института Юань Чжимин.

Ранее газета Wall Street Journal со ссылкой на данные разведки сообщала, что трое ученых из института вирусологии в китайском Ухане тяжело болели в ноябре 2019 года и обращались за медпомощью, что "добавляет веса" призывам провести расследование касательно того, не имела ли место утечка коронавируса из лаборатории.

"В сообщениях некоторых СМИ утверждается, что в ноябре 2019 года трое сотрудников Уханьского института лаборатории обратились в больницу и у них были симптомы, такие же как при COVID-19. Это абсолютная небылица, высосанная из пальца. Если нужно установить факты, то это сделать очень просто. Нужно, чтобы эти журналисты сообщили нам имена этих трех сотрудников, и все станет очевидным. Мы давно уже предложили это, но до сих пор мы не получили никакого ответа", - сказал Юань Чжимин.

В мае республиканцы из комитета палаты представителей США по разведке заявили о "косвенных доказательствах" того, что вспышка коронавируса могла произойти из-за утечки из Уханьского института вирусологии. В частности, республиканцы указали на появление у ряда исследователей лаборатории в Ухане осенью 2019 года симптомов, характерных для ковида, и причастность китайских военных к лаборатории.

Уханьский институт вирусологии заявил, что не создавал коронавирус

С начала вспышки коронавируса в Ухане в конце декабря 2019 года в СМИ неоднократно появлялись различные версии, что новый вирус мог "утечь" из лаборатории Уханьского института вирусологии. Эксперты Всемирной организации здравоохранения в марте этого года посетили институт, в том числе и максимально изолированную лабораторию BSL-4, с которой и были связаны слухи об "утечке" вируса или его возможном искусственном происхождении.

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

[https://forbes.kz/news/2021/07/22/newsid\\_254727](https://forbes.kz/news/2021/07/22/newsid_254727)

## Более 4 тысяч смертей от "черной плесени" зарегистрировали в Индии

Более 4300 человек умерли от "черной плесени" в Индии в условиях растущей эпидемии этого заболевания, передает [Tengrinews.kz](#) со ссылкой на [United News of India](#).

Министр здравоохранения Индии Мансукх Мандавия сообщил, что в стране зарегистрировано 45 374 случая опасной инфекции, называемой мукормикозом. Двумя наиболее пострадавшими штатами являются Махараштра и Гуджарат, где от мукормикоза умерли 1785 человек.

Согласно данным издания, пациенты заражаются в основном через 12-18 дней после выздоровления от COVID-19. Болезнь поражает нос, глаза и даже мозг. Врачи говорят, что размножение грибка связано со снижением

иммунитета после лечения коронавируса стероидами. По их словам, многие пациенты умерли от болезни еще до того, как попали в больницу.

"Обычно смерть от мукормикоза наступает через несколько недель или месяцев после заражения. В действительности в Индии случаев мукормикоза гораздо больше, чем представляет официальная статистика. Дело в том, что количество случаев занижается, поскольку в небольших больницах и в сельской местности затруднена диагностика", - сказал доктор из города Бангалор Рагхурадж Хегде.

По словам медицинских работников штата, противогрибковый укол - единственный препарат, эффективный против болезни.

"Мы наблюдаем, как пациенты, которые получили лечение от болезни и выписывались из больниц, возвращаются с рецидивирующей инфекцией, которая проявляется в более широком распространении болезни в глазах или головном мозге", - сказал окулист из Мумбаи Акшай Наир.

Мукормикоз, или "черная плесень", - это осложнение, вызванное грибковой инфекцией. Заболевание может развиваться у тех, кто находится в контакте с грибковыми спорами в окружающей среде, или после того, как грибок проникает в кожу через порез, царапину или ожог. Наибольшую опасность заболевание представляет для людей, больных диабетом, а также тех, чей иммунитет снижен после борьбы с болезнью, в частности с коронавирусом. Летальные случаи заболевания были выявлены в ряде стран.

Ранее СМИ сообщали о том, что в Индии тысячам зараженных "черной плесенью" [удалили глаза](https://tengrinews.kz/asia/4-tyisyach-smertey-chnoy-pleseni-zaregistrovali-indii-443747/).