

СИТУАЦИЯ С КОРОНАВИРУСОМ официально



01.07.2021

АНОНС

Назарбаев о ковиде: Когда я заболел, группа российских врачей находилась возле меня десять дней

Об этом Елбасы рассказал на встрече с президентом России Владимиром Путиным в Кремле 30 июня. Первого президента Казахстана Нурсултана Назарбаева от коронавируса спасла бригада российских врачей. Об этом он рассказал Владимиру Путину в начале их переговоров в Москве.



- Искренне, очно хотел поблагодарить за поддержку российской стороной Казахстана в период пандемии. Никогда не забуду то, что, когда я заболел, группа российских врачей находилась возле меня десять дней, — заявил Назарбаев, слова которого цитируют.

Елбасы, заявил что это стало решающим в лечении и такое "не забывается".

- Помните, мы в Санкт-Петербурге на выставку ходили? Тогда договорились о совместном предприятии. Вот теперь в Караганде это предприятие производит российскую вакцину, такого же качества, в большом объеме, — сказал Назарбаев.

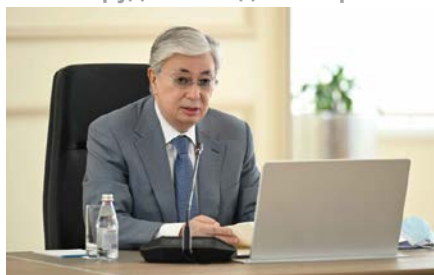
Он добавил, что находится в таком возрасте, когда ценности не меняются, и пожелал Путину успехов и крепкого здоровья.

У первого президента Казахстана, председателя Ассамблеи народа Казахстана Нурсултана Назарбаева коронавирус обнаружили 18 июня 2020. 2 июля он вылез из COVID-19. В июне этого года он привился вакциной "Спутник V".

https://forbes.kz/process/nazarbaev_o_kovide_kogda_ya_zabolel_gruppa_rossiyskih_vrachev_nahodilas_vo_zle_menya_desyat_dney/

Токаев подписал закон о дистанционной работе

В Трудовом кодексе страны появятся новые понятия.



Президент Казахстана Касым-Жомарт Токаев подписал поправки по вопросам совершенствования правового регулирования дистанционной работы, передает [Akorda.ru](https://akorda.ru).

Кенес: в Казахстане появится новый орган местного самоуправления Токаев помиловал казахстанку, убившую мужа-наркомана

Теперь в Трудовом кодексе страны появятся такие понятия, как «дистанционная работа» и «комбинированная дистанционная работа».

Среди новшеств можно отметить фиксированный учет рабочего времени, обязанность работодателя по обеспечению своих сотрудников оборудованием, услугами связи и ряд других норм во время дистанционной

работы

Заработная плата при дистанционной работе должна выплачиваться в полном размере, если сотрудник выполняет объем работы, указанный в трудовом договоре.

<https://liter.kz/tokayev-podpisal-zakon-o-distancionnoj-rabote/>

В РК растет доля пациентов с КВИ с тяжелым и крайне тяжелым состоянием – А.Цой

Сегодня Министр здравоохранения Алексей Цой выступил на заседании Межведомственной комиссии по недопущению распространения коронавирусной инфекции под председательством Заместителя Премьер-Министра Ералы Тугжанова.

Говоря об особенностях течения коронавирусной инфекции в настоящее время в РК, в июне отмечается снижение числа больных, находящихся на стационарном лечении, кроме города Нур-Султан.

Однако, отмечается увеличение доли пациентов с КВИ с тяжелым и крайне тяжелым состоянием. У взрослых отмечается рост с 6% в апреле до 7,9% в июне, у детей с 3-х тяжелых пациентов в апреле - до 27 пациентов в июне.

Главные внештатные врачи инфекционисты регионов указывают на изменение течения и клиники заболевания Covid-19. Так, увеличился удельный вес лиц более молодого возраста с тяжелой и крайне тяжелой формой течения.

Тяжелее стали переносить дети и беременные.

Сократился инкубационный период до 5 дней с ранней манифестацией клинической симптоматики. Отмечаются выраженные симптомы интоксикации – высокая лихорадка от 3-х до 7-и дней, заложенность носа, выраженная боль при глотании, интенсивные боли в суставах, а также звон в ушах и снижение слуха, боли в животе и жидкий стул.

Врачи отмечают быстрое прогрессирование заболевания с увеличением площади поражения легких в ранний период болезни, частые осложнения со стороны сердечно-сосудистой системы.

«Детские врачи инфекционисты отмечают среди детей увеличение случаев вовлечения в инфекционный процесс центральной нервной системы, что проявляется судорогами, нарушением сознания и менингеальными симптомами. Увеличились также случаи тяжелого течения пневмонии с клиникой дыхательной недостаточности», - сообщил А.Цой.



Увеличились также случаи тяжелого течения пневмонии с клиникой дыхательной недостаточности», - сообщил А.Цой.

Вместе с тем, наблюдается факт равномерного распределения заболеваемости у детей среди всех возрастных групп, что является свидетельством внутрисемейного распространения вируса. 66,2% детей указали на внутрисемейные контакты, в том числе на проходившиеся семейные мероприятия, то и т.д.

В связи с вышеизложенным, Глава Минздрава попросил местные исполнительные органы обратить внимание на особенности течения заболевания и, в этой связи, усилить работу поликлиник и стационаров по ранней диагностике и своевременному лечению пациентов, динамическому

наблюдению за группами риска, в том числе беременными и детьми.

Кроме того, необходимо обеспечить своевременные консультации мультидисциплинарных врачебных групп, усилить противоэпидемические и профилактические меры, продолжить соблюдение масочного режима, социальной дистанции, по мере возможности исключить излишние контакты в офф-лайн режиме и массовые скопления людей, в том числе на семейных мероприятиях.

Также необходимо активными темпами продолжить вакцинацию против Covid-19.

<https://www.gov.kz/memleket/entities/dsm/press/news/details/224798?lang=ru>

Новое постановление главсанврача РК: невакцинированным ограничат допуск на работу

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

Главный государственный санитарный врач Казахстана постановляет: Акимам областей, городов Алматы, Нур-Султан, Шымкент, Центральным государственным органам, правоохранительным и специальным органам, НПП «Атамекен» (по согласованию), национальным компаниям, юридическим лицам независимо от формы собственности обеспечить:

1) ограничение допуска на работу в очном режиме для работников, не получивших вакцинацию против COVID-



19 (за исключением лиц, имеющих постоянные медицинские противопоказания и переболевших COVID-19 в течение последних 3-х месяцев) следующих организаций/объектов: - объектов по оказанию услуг населению (центры обслуживания населения (ЦОНЫ), отделения АО «Казпочта», банки второго уровня, объекты финансового рынка, страховые компании, агентства по недвижимости, рекламные агентства, обменные пункты, ломбарды, салоны красоты, парикмахерские, химчистки, прачечные, фитнес, спорткомплексы, спортивно-оздоровительные центры, СПА и массажные салоны/центры/кабинеты, бани, сауны, бассейны, пляжи, типографические услуги, швейные ателье, фотосалоны, обувные мастерские, цветочные магазины сервис по ремонту обуви, одежды, ремонту оргтехники, объекты по оказанию услуг

адвоката, нотариуса, бухгалтера и консалтинга, маникюра и педикюра, косметологических услуг, иные объекты); - объектов оптовой и розничной торговли (хранения) продукции и товаров народного потребления, в том числе рынки, торговые дома, торговые сети, торгово-развлекательные центры, магазины, минимаркеты, супермаркеты, гипермаркеты; - объектов культуры и досуга (музеи, музеи-заповедники, библиотеки, концертные организации, филармонии, театры, кинотеатры, концертные залы, клубы, галереи, выставки, цирки и другие культурно-досуговые организации); - объектов в сфере оказания услуг по проживанию населения (гостиницы, отели, хостелы, мотели, общежития, кемпинги и другие); - организаций, осуществляющих пассажирские перевозки, аэропортов, железнодорожных, автомобильных и водных вокзалов, речных и морских портов, автостанций/автопереходов, пунктов обслуживания пассажиров; организаций образования и воспитания, в том числе образовательных развивающих и коррекционных центров (для взрослых и детей), учебно-производственных комбинатов и других внешкольных организаций; - объектов санаторно-курортного и оздоровительного назначения (санатории, дома/базы/зоны отдыха, профилактории, детские оздоровительные лагеря (пришкольные, загородные), туристские базы и другие); - объектов общественного питания, в том числе, размещенных в организованных коллективах, а также осуществляющих доставку еды, стрит-фуды; - медико-социальных объектов всех типов (дома престарелых, инвалидов, дома ребенка и другие); - организаций здравоохранения, в том числе лабораторий; - аптечных организаций; - объектов жизнеобеспечения и коммунального хозяйства (организации водоснабжения, теплоснабжения, электроснабжения, по уборке территорий и вывозу отходов, по дезобработке помещений и территорий, аварийно-спасательные службы, КСК и ОСИ, и другие); - организаций, оказывающих услуги экскурсионной деятельности; объектов досуга, развлекательных игровых объектов (компьютерные клубы, бильярдные залы, боулинги, развлекательные центры/парки, аттракционы, аквапарки, караоке, лотерейные клубы и иных пункты/точки по реализации лотерейных билетов и другие); - объектов связи и телекоммуникаций;

2) обязательное ПЦР-тестирование (1 раз в 7 дней) для невакцинированных работников организаций указанных в подпункте 1) пункта 6-1 настоящего постановления (за исключением лиц, имеющих постоянные медицинские противопоказания и переболевших COVID-19 в течение последних 3-х месяцев).

Акимам областей, городов Алматы, Нур-Султан, Шымкент, НПП «Атамекен» (по согласованию), национальным компаниям, руководителям организаций, физическим и юридическим лицам независимо от формы собственности, осуществляющим деятельность на территории Республики Казахстан, в сферах, установленных пунктом 6-1 настоящего постановления:

1) в срок до 15 июля 2021 года организовать проведение профилактических прививок первым компонентом, а в срок до 15 августа 2021 года – вторым компонентом вакцины от COVID-19 работников (за исключением лиц, имеющих постоянные медицинские противопоказания и переболевших COVID-19 в течение последних 3-х месяцев);

2) усилить информационно-разъяснительную работу среди работников по вопросам профилактики новой коронавирусной инфекции COVID-19, обратив особое внимание на необходимость проведения профилактических прививок; 3) ограничить допуск на работу в очном режиме для работников, не получивших вакцинацию против COVID-19 (за исключением лиц, имеющих постоянные медицинские противопоказания и переболевших COVID-19 в течение последних 3-х месяцев)».

Настоящее постановление вступает в силу с 00 часов 2 июля 2021 года.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/novoe-postanovlenie-glavsanvracha-rk-nevakcinirovannym-ogranichat-dopusk-na-rabotu_a3807342](https://www.inform.kz/ru/novoe-postanovlenie-glavsanvracha-rk-nevakcinirovannym-ogranichat-dopusk-na-rabotu_a3807342)

Казахстан признал действительными паспорта вакцинации шести стран

Опубликовано постановление главного государственного санитарного врача Республики Казахстан Ерлана Киясова. Согласно документу Казахстан признал действительным паспорта вакцинации шести стран, передает корреспондент МИА «Казинформ».

Главный государственный санитарный врач постановляет: Внести в постановление главного государственного санитарного врача Республики Казахстан от 11 июня 2021 года №28 «О дальнейшем проведении мер по

предупреждению заболеваний коронавирусной инфекцией среди населения Республики Казахстан» (далее – ПГГСВ РК №28) следующие изменения и дополнения:

2. Пункт 3 ПГГСВ РК №28 изложить в следующей редакции: «Признать действительными на территории Республики Казахстан паспорта/сертификаты/справки вакцинации граждан Венгрии, Таиланда, Монголии, Грузии, Кыргызской Республики и Республики Молдовы в соответствии с образцами документов согласно приложению 3 к настоящему постановлению»;

3. В приложении 1 к ПГГСВ РК №28 внести следующие изменения и дополнения: Подпункт 6) пункта 55 изложить в следующей редакции: «6) тяжелые поствакцинальные

осложнения (анафилактический шок, тяжелые генерализованные аллергические реакции, судорожный синдром, температура выше 40°C)»;

Пункт 68 изложить в следующей редакции: «68. Противопоказания к введению вакцины: 1) аллергия на какой-либо компонент (активные вещества, вспомогательные вещества) вакцины, или аллергические реакции на предыдущее введение данной вакцины; 2) серьезные хронические заболевания или гиперчувствительность в анамнезе; 3) высокая температура или острая фаза заболевания из-за риска кровотечения, которое может возникнуть при внутримышечном введении вакцины; 4) беременность и период лактации; 5) возраст до 18 лет»;

Пункт 113 изложить в следующей редакции: «По результатам проведения вакцинации против КВИ у граждан Республики Казахстан и иностранных граждан, имеющих вид на жительство, формируется электронный «Паспорт вакцинации» в сервисе «Цифровые документы» мобильного приложения «eGov mobile» согласно форме приложения 5 к настоящим Методическим рекомендациям».

Постановление вступает в силу с 1 июля. Подробнее с документом можно ознакомиться [здесь](#).

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/kazakhstan-priznal-deystvitel-nymi-pasporta-vakcinacii-shesti-stran_a3807505](https://www.inform.kz/ru/kazakhstan-priznal-deystvitel-nymi-pasporta-vakcinacii-shesti-stran_a3807505)

Новый перечень противопоказаний к вакцинации от COVID-19 утвержден в Казахстане

Новый перечень противопоказаний к вакцинации от COVID-19 утвержден в Казахстане, передает корреспондент агентства.

«В приложении 1 к ПГГСВ РК №28 внести следующие изменения и дополнения: Подпункт 6) пункта 55 («Противопоказания к вакцинации» – КазТАГ) изложить в следующей редакции: «6) тяжелые поствакцинальные осложнения (анафилактический шок, тяжелые генерализованные аллергические реакции, судорожный синдром, температура выше 40°C)», - говорится в постановлении главного государственного санитарного врача Казахстана в четверг. Пункт 68 того же документа, в который внесены правки, главсанврач изложил в следующей редакции:

«68. Противопоказания к введению вакцины:

- 1) аллергия на какой-либо компонент (активные вещества, вспомогательные вещества) вакцины, или аллергические реакции на предыдущее введение данной вакцины;
- 2) серьезные хронические заболевания или гиперчувствительность в анамнезе;
- 3) высокая температура или острая фаза заболевания из-за риска кровотечения, которое может возникнуть при внутримышечном введении вакцины;
- 4) беременность и период лактации;
- 5) возраст до 18 лет.»;

«Пункт 113 изложить в следующей редакции: «По результатам проведения вакцинации против КВИ у граждан Республики Казахстан и иностранных граждан, имеющих вид на жительство, формируется электронный «Паспорт вакцинации» в сервисе «Цифровые документы» мобильного приложения eGovmobile согласно форме приложения 5 к настоящему методическим рекомендациям», - сказано в документе.

<https://time.kz/news/politics/2021/07/01/novyj-perechen-protivopokazanij-k-vaktsinatsii-ot-covid-19-utverzhden-v-kazahstane>

Нарушителей новой нормы о вакцинации ждут крупные штрафы

В минздраве разъяснили постановление главного санврача о профессиональных сферах, работники которых должны получить прививку от коронавируса.

Первый компонент вакцины нужно получить до 15 июля, а до 15 августа 2021 года следует получить второй компонент. Об этом [Tengrinews.kz](https://tengrinews.kz) сообщил Ержан Байтанаев, представитель комитета санитарно-эпидемиологического контроля.

В случае нарушения наказаны будут и сотрудник, и юридическое лицо. Согласно статье КоАП 425 «Нарушение требований законодательства в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения, а также гигиенических нормативов», штраф составляет от 87 510 тенге (30 МРП) до 4,6 млн (1600 МРП).

Тем, кто не желает вакцинироваться, придется каждую неделю сдавать ПЦР-тест — за свой счет или за счет работодателя. Исключения составляют лишь лица с противопоказаниями либо переболевшие COVID-19 за последние три месяца.

<https://365info.kz/2021/07/narushitelej-novoj-normy-o-vaktsinatsii-zhdut-krupnye-shtrafy>

QR-код появится в электронном паспорте вакцинации Казахстана

QR-код появится в электронном паспорте вакцинации Казахстана. Об этом заявил вице-министр цифрового развития, инноваций и аэрокосмической промышленности РК Асет Турысов, передает корреспондент МИА «Казинформ».

«Многие люди, которые пересекают границу, к примеру, с Кыргызстаном, на автопереходе предъявляют свой паспорт вакцинации и у них требуют наличие QR-кода, где видно, вакцинирован ли человек или нет. Такого кода в паспорте вакцинации Казахстана нет. Планируется ли его внедрить?» - спросила журналист. Вице-министр ответил, что в eGov mobile QR-код находится в работе, в ближайшее время реализуется и QR-код будет в паспорте вакцинации. «Вместе с этим, в бумажных версиях паспортов вакцинации QR-код присутствует. Поэтому, если у кого-то есть желание выехать за рубеж, можно получить бумажную версию, чтобы на границе не столкнуться с трудностями. Что касается eGov mobile, на стадии работы», - отметил Асет Турысов.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz](https://www.inform.kz/ru/qv-kod-poyavitsya-v-elektronnom-pasporte-vakcinacii-kazahstana) <https://www.inform.kz/ru/qv-kod-poyavitsya-v-elektronnom-pasporte-vakcinacii-kazahstana> a3807401

В третий раз ужесточают карантин Нур-Султане – акимат

В третий раз ужесточают карантин Нур-Султане, сообщает пресс-служба столичного акимата.

«За прошедшие сутки в столице выявлено более 800 случаев заражения коронавирусом. В связи с ухудшающейся эпидемиологической ситуацией в Нур-Султане еще раз ужесточат карантин. Работа мониторинговых групп на соблюдение карантинных мер переведена на усиленный круглосуточный режим работы», - говорится в сообщении в четверг.

В акимате отметили, что в случае если в ресторанах, кафе и других заведениях будут проводиться торжества – работа данных объектов будет остановлена.

Кроме того, с 4 июля сокращается время работы общепита (ресторанов, кафе), которые работают по проекту Ashyq, с 2.00 до 22. 00 (в закрытых помещениях), время летников будет сокращено с 2.00 до 24.00.

«Также в воскресенье будет приостановлена работа общественного транспорта. Автобусы будут проходить дезинфекцию.

Работа фитнес-центров (йога центры и другие), которые работают без проекта Ashyq, будет приостановлена как в будни, так и выходные дни. Фитнес-центры (йога центры) по проекту Ashyq смогут работать только в будни, в выходные – запрет», - сказано в сообщении.

Также в акимате напомнили, что со 2 июля вступает в силу постановление госсанврача города Сархат Бейсеной о запрете массовых мероприятий ко Дню столицы. Все мероприятия в закрытых помещениях запрещены (за исключением работы театров с заполняемостью не более 20%, с принципом работы проекта Ashyq). Запрещается работа всех видов аттракционов на открытом воздухе, расположенных в парковой зоне.

<https://time.kz/news/politics/2021/07/01/v-tretij-raz-uzhestochayut-karantin-nur-sultane-akimat>

Рост числа заражений КВИ зафиксирован в Алматы

За 30 июня в Алматы зарегистрировано 305 случаев коронавирусной инфекции. Санэпидемиологи города призывают усилить настороженность, избегать мест массового скопления и вакцинироваться, передает корреспондент МИА «Казинформ».

По состоянию на 1 июля в Алматы зарегистрировано 74 306 случаев коронавирусной инфекции, из них 57 841 случай с симптомами и 16 465 – без симптомов, 1 993 случая неуточненной пневмонии. За 30 июня зарегистрировано 305 случаев коронавирусной инфекции, из них 282 случая с симптомами и 23 – без симптомов. Суточный прирост – 0,4%. Репродуктивное число – 1,287. По состоянию на 29 июня удельный вес индийского штамма в исследованных пробах составил 78,3%. В инфекционных стационарах находятся 703 человека, в том числе 53 ребенка. Из общего числа 16 пациентов в крайне тяжелом состоянии, 153 – в тяжелом, 534 – в средней степени тяжести. В отделениях реанимации и интенсивной терапии – 54 больных. На ИВЛ – 11, на неинвазивной ИВЛ – 23 пациента, занято 18 аппаратов High flow. На сегодняшний день на дому под наблюдением мобильных бригад ПМСП и Телемедицинского центра находятся 1507 пациентов, из которых 213 бессимптомных, 1271 с легкой и 23 со средней степенью тяжести. Из общего числа пациентов 205 – выписанные из инфекционных стационаров для дальнейшего наблюдения и изоляции.

На сегодняшний день насчитывается 1295 активных очагов КВИ. Наибольшее число выявлено в Ауэзовском районе, где из 5255 очагов активными остаются 252. В Алмалинском – из 5887 активных – 238. В Алатауском – из 4047 очагов активных – 191. В Бостандыкском из 5444 очагов – 153 активных. В Медеуском районе было 4919 очагов, активными остаются 144. Активными очагами являются места, где была зарегистрирована заболеваемость: дома, квартиры, офисы и т. д. Они находятся под наблюдением в течение 14 дней.

За последние 7 дней у людей в возрасте 20-39 лет выявлено 394 случая КВИ (37,6%). В возрасте 40-59 лет – 243 случая (23,2%), 60 лет и старше – 211 случаев (20,1%). До 14 лет – 131 случай (14,6%), 15-19 лет – 46 (4,4%) и до 1 года – 22 случая (2,1%).

Таким образом, констатируют медики и санврачи, заражению КВИ подвержена наиболее активная прослойка общества.

По данным за последнюю неделю, наиболее распространенными местами заражения являются общественные места (54,2%), то есть кафе, рестораны, ночные клубы и другие места массового скопления. При контактах с больным КВИ в семье произошло 24,4% случаев заражения.

В этой связи городской штаб по предупреждению распространения КВИ в Алматы призывает алматинцев и гостей города, учитывая осложняющуюся эпидемиологическую ситуацию, в преддверии праздничных выходных воздержаться от посещения общественных мест.

Кроме того, настоятельно рекомендуется соблюдать меры санитарной безопасности, включая масочный режим, социальную дистанцию.

Вместе с тем напоминаем, что единственным надежным способом защиты является вакцинация от коронавирусной инфекции. В Алматы вакцинировано 461 545 человек. За прошедшие сутки вакцинировано 10 340 человек. Из общего количества привитых лица старше 60 лет составляют 78 257 человек.

В городе функционирует 208 пунктов вакцинации в медицинских организациях, школах, на объектах культуры, спорта, на рынках и в ТРЦ города. Задействовано 307 прививочных бригад из 1 256 человек.

В Алматы действует 28 ПЦР-лабораторий общей мощностью на сегодняшний день 15 770 исследований в сутки. Перспективная мощность составляет 27 242 исследования в сутки. Кроме того, работают 14 ИФА-лабораторий мощностью 3248 исследований в сутки.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz](https://www.inform.kz/ru/rost-chisla-zarazheniy-kvi-zafiksirovan-v-almaty_a3807421) https://www.inform.kz/ru/rost-chisla-zarazheniy-kvi-zafiksirovan-v-almaty_a3807421

Из аэропорта Алматы депортированы 32 иностранца без ПЦР-справок

Из аэропорта Алматы депортированы 32 иностранца без ПЦР-справок, сообщает городской акимат «Из-за отсутствия справок об отрицательном ПЦР-тесте депортированы из аэропорта Алматы 32 иностранных гражданина», - говорится в сообщении в четверг.

Напомним, 30 июня сообщалось, что авиакомпании ужесточают требования к ПЦР-тестам из Казахстана из-за частых подделок. Соответствующие меры уже приняты в аэропорту Алматы.

<https://time.kz/news/politics/2021/07/01/iz-aeroporta-almaty-deportirovany-32-inostrantsa-bez-ptsr-spravok>

Индийский штамм COVID-19 выявили в Алматинской области

В Алматинской области два человека заболели индийским штаммом коронавируса, передает корреспондент МИА «Казинформ»

«В области есть два случая заражения нового индийского штамма «Дельта» в Талгарском и Каратальском районах. В основном заболеваемость КВИ и «Дельта» зарегистрировано среди непривитого населения, это говорит о том, что эффективность вакцинации высокая», - сказал в ходе брифинга главный санврач Алматинской области Ергали Сыдыманов

По словам санврача, эпидемиологическая ситуация по коронавирусной инфекции на 1 июля 2021 года в Алматинской области оценивается как благополучная, область находится в зеленой зоне. «По оценке

эпидемиологической матрицы, в разрезе Каратайский район находится в «красной» зоне. Остальные же города и районы находятся в «зеленой» зоне.

Всего с марта 2020 года зарегистрировано 27 389 лабораторно подтвержденных случаев КВИ, из них с симптомами 17 233 случая», - добавил он.

За последние сутки в области зарегистрировано 52 случаев КВИ, темп прироста – 0,2%, из них 42 симптомных и 10 бессимптомных случаев. Из 52 выявленных случаев КВИ детей до 14 лет – 9. Также эпидемиологическим расследованием установлены достоверные и вероятные места заражения.

Так, достоверными местами заражения остаются семьи, где происходят заражения от больных членов семьи – 23,1%, рынки - 11,5%, объекты торговли (ТРЦ, ТД, магазины, аптеки) – 15,4%, общественный транспорт - 11,5% и семейные мероприятия (тои, кудалыки и прочие) - 11,5%, завозных случаев нет.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/indiyskiy-shtamm-covid-19-vyavili-v-almatinskoy-oblasti_a3807282](https://www.inform.kz/ru/indiyskiy-shtamm-covid-19-vyavili-v-almatinskoy-oblasti_a3807282)

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

	COVID-19 (ПЦР+)			COVID-19 (ПЦР-)		
	Заболели	Выздоровели	Умерло*	Заболели*	Выздоровели*	Умерло*
ВСЕГО:	425573	396396	4375	57113	52344	
г. Нур-Султан	65823	60029	-	5987	-	-
г. Алматы	74306	70904	-	6005	-	-
г. Шымкент	13306	12331	-	1939	-	-
Акмолинская область	23824	22890	-	2230	-	-
Актюбинская область	12022	11447	-	2587	-	-
Алматинская область	27390	26804	-	3777	-	-
Атырауская область	25932	24944	-	2476	-	-
Восточно-Казахстанская область	29960	26547	-	9594	-	-
Жамбылская область	9835	9361	-	3762	-	-
Западно-Казахстанская область	24983	20166	-	1808	-	-
Карагандинская область	38433	35281	-	3459	-	-
Костанайская область	16834	16217	-	4051	-	-
Кызылординская область	7148	6692	-	1046	-	-
Мангистауская область	8090	6914	-	1407	-	-
Павлодарская область	25410	24368	-	3190	-	-
Северо-Казахстанская область	15288	14933	-	1737	-	-
Туркестанская область	6989	6568	-	2058	-	-
			*данные на 29 июня			

Информация о заболеваемости пневмонией с признаками коронавирусной инфекции на 1 июля 2021 года

1 Июля 2021 08:50 29.06.2021 г. зафиксировано 88 случаев заболевания пневмонией с признаками коронавирусной инфекции, 3 летальных исхода и 61 человек выздоровели. Всего с 1 августа зарегистрировано: заболевших – 57113, летальных случаев - 990, выздоровевших - 52344.

За прошедшие сутки в Казахстане 1134 человека выздоровели от коронавирусной инфекции.

1 Июля 2021 08:15 В разрезе регионов: город Нур-Султан - 386, город Шымкент - 16, Акмолинская область - 28, Актюбинская область - 13, Алматинская область - 48, Атырауская область - 86, Восточно-Казахстанская область - 82, Жамбылская область - 22, Западно-Казахстанская область - 133, Карагандинская область - 160, Костанайская область - 22, Кызылординская область - 11, Мангистауская область - 36, Павлодарская область - 49, Северо-Казахстанская область - 24, Туркестанская область - 18. Итого выздоровевших в Казахстане - 396396.

Об эпидемиологической ситуации по коронавирусу на 23:59 час. 30 июня 2021 г. в Казахстане

1 Июля 2021 08:00 За прошедшие сутки в Казахстане выявлено 2436 заболевших с положительным ПЦР на коронавирусную инфекцию. В разрезе регионов: город Нур-Султан - 807, город Алматы - 305, город Шымкент - 143, Акмолинская область - 50, Актюбинская область - 66, Алматинская область - 52, Атырауская область - 98, Восточно-Казахстанская область - 78, Жамбылская область - 27, Западно-Казахстанская область - 121, Карагандинская область - 394, Костанайская область - 51, Кызылординская область - 35, Мангистауская область - 81, Павлодарская область - 64, Северо-Казахстанская область - 20, Туркестанская область - 44. Всего в стране выявлены 425573 заболевших.

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

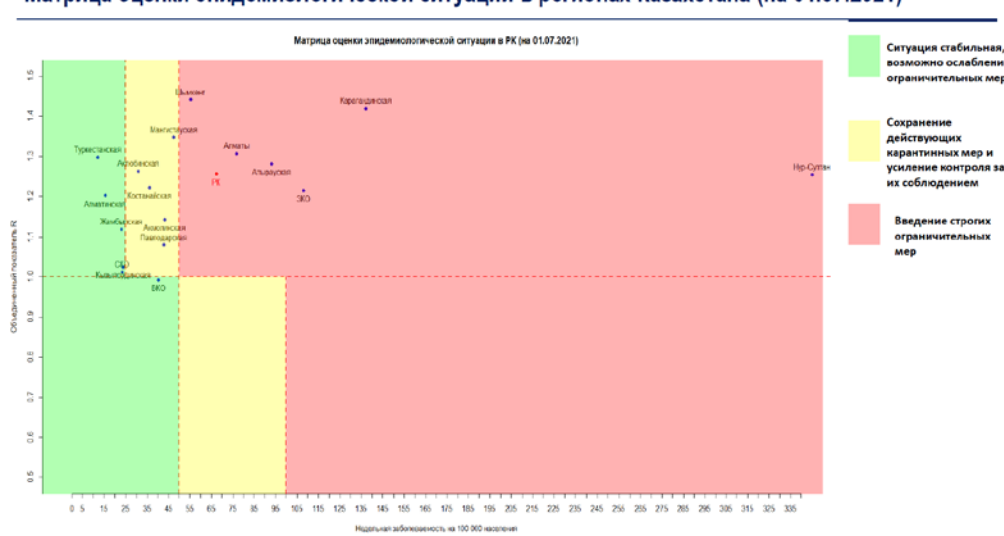
Шымкент попал в «красную» зону по коронавирусу

- «Красная» зона по коронавирусу расширилась в Казахстане, передает МИА «Казинформ» со ссылкой на Telegram-канал MBK по нераспространению COVID-19.

Согласно матрице оценки эпидемиологической ситуации регионах Казахстана на 01 июля 2021 года, в «красной» зоне находятся гг. Нур-Султан, Алматы, Шымкент, Атырауская, Западно-Казахстанская и Карагандинская области. В «желтой» зоне: Акмолинская, Актюбинская, Костанайская и Мангистауская, Павлодарская области. В «зелёной» зоне: Алматинская, Восточно-Казахстанская, Жамбылская, Кызылординская, Туркестанская области и Северо-Казахстанская области.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz](https://www.inform.kz/ru/shymkent-popal-v-krasnuyu-zonu-po-koronavirusu_a3807202) https://www.inform.kz/ru/shymkent-popal-v-krasnuyu-zonu-po-koronavirusu_a3807202

Матрица оценки эпидемиологической ситуации в регионах Казахстана (на 01.07.2021)



<https://hls.kz/wp-content/uploads/2021/07/Матрица-оценки-эпидемиологической-ситуации-в-регионах-Казахстана-на-01.07.2021.pdf>

Заболеваемость на 100 000 населения на основе регистрации подтвержденных и вероятных случаев КВИ по регионам за последние 7 дней за 24.06.2021-30.06.2021 г.

№ п/п	Регион	18.06-24.06	19.06-25.06	20.06-26.06	21.06-27.06	22.06-28.06	23.06-29.06	24.06-30.06
1.	г.Нур-Султан	230.2	252.8	271.0	295.6	299.4	321.7	341.9
2.	г.Алматы	48.4	53.6	58.1	63.2	64.0	70.8	76.5
3.	г.Шымкент	32.7	34.6	36.4	40.5	41.9	45.9	55.0
4.	Акмолинская область	35.2	35.3	36.0	37.4	39.0	41.5	43.2
5.	Актюбинская область	22.5	23.7	24.1	25.6	25.9	27.9	30.9
6.	Алматинская область	11.3	11.4	11.7	12.7	13.5	14.6	15.4
7.	Атырауская область	57.0	62.9	69.9	74.9	80.9	87.0	92.7
8.	ВКО	40.7	40.7	40.8	40.5	40.6	40.1	40.4
9.	Жамбылская область	17.2	18.2	20.2	22.5	23.3	22.9	23.0
10.	ЗКО	74.7	78.4	85.2	90.5	98.0	103.3	107.8
11.	Карагандинская область	77.4	82.2	88.6	97.7	107.6	119.0	137.1
12.	Костанайская область	27.5	27.7	28.2	29.4	31.0	33.2	36.1
13.	Кызылординская область	22.5	23.0	24.4	25.9	24.3	23.0	23.7
14.	Мангистауская область	31.1	31.9	33.3	36.5	38.3	40.5	47.2
15.	Павлодарская область	41.3	40.8	39.4	38.5	38.8	39.8	42.8
16.	СКО	22.5	22.1	24.5	24.5	24.5	24.7	23.6
17.	Туркестанская область	7.7	8.3	8.6	9.8	10.7	11.2	11.9
	Республика Казахстан	45.9	48.9	52.0	56.0	58.0	62.0	67.0

<https://hls.kz/wp-content/uploads/2021/07/Данные-по-заболеваемости-24-июня-30-июня-2021года.pdf>

Сколько казахстанцев получили II компонент вакцины от COVID-19

Опубликованы актуальные данные по вакцинации населения от коронавируса в Казахстане, передает МИА «Казинформ» со ссылкой на Telegram-канал MBK по нераспространению COVID-19. Как сообщается, на 1 июля 2021 г. I компонентом в Казахстане провакцинировано 3 413 684 человека, II компонентом - 2 039 622 человека.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/skol-ko-kazahstancsev-poluchili-ii-komponent-vakciny-ot-covid-19_a3807209](https://www.inform.kz/ru/skol-ko-kazahstancsev-poluchili-ii-komponent-vakciny-ot-covid-19_a3807209)

НЦОЗ МЗ РК. КАК ЗАПИСАТЬСЯ НА ВАКЦИНАЦИЮ ЧЕРЕЗ ПОРТАЛ EGOV?

Чтобы записаться на вакцинацию, нужно:

Зарегистрироваться на портале электронного правительства egov.kz Сервисы → Запись на вакцинацию → Авторизоваться и перейти по кнопке «Заказать услугу онлайн» → Выбрать регион → Отправить запрос

- подать заявку, где нужно указать только медорганизацию по прописке (заявка поступает на рассмотрение в медорганизацию, которая распределяет заявки с указанием времени проведения вакцинации);

- в личном кабинете (в разделе «История получения услуг») ознакомиться с уведомлением об обработке вашей заявки;

- получить на портале электронного правительства уведомление с указанием даты и времени посещения медорганизации (дополнительно поступит SMS-уведомление).

Пункты вакцинации от коронавируса в г. Нур — Султан:

Режим работы с 10:00 до 22:00 часов.

- ТРЦ Mega Silk Way
- Keruen
- Хан Шатыр
- Абу-Даби Плаза
- ТЦ Евразия
- Asia Park
- Сарыарка

<https://hls.kz/archives/31625>

Информация о проведении вакцинации населения против КВИ на 1.07.2021 г. в разрезе регионов

COVID- 19 КАЗАХСТАН		МЕДИА-ЦЕНТР МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РК	
Информация о проведении вакцинации населения против КВИ на 1.07.2021г. в разрезе регионов		Число людей получивших прививку I компонентом	Число людей получивших прививку II компонентом
1. г. Нур-Султан	229 585	132 063	
2. г. Алматы	465 506	302 257	
3. г. Шымкент	263 203	159 881	
4. Акмолинская	129 869	72 854	
5. Актыбинская	128 852	79 557	
6. Алматинская	346 922	208 094	
7. Атырауская	85 354	47 514	
8. ВКО	259 104	142 733	
9. Жамбылская	184 392	102 536	
10. ЗКО	96 961	63 965	
11. Карагандинская	245 603	153 259	
12. Костанайская	138 140	83 608	
13. Кызылординская	155 107	82 487	
14. Мангистауская	59 973	34 703	
15. Павлодарская	131 044	80 477	
16. СКО	125 510	71 412	
17. Туркестанская	368 557	202 222	
Итого по РК:		3 413 684	2 039 622

<https://www.gov.kz/memleket/entities/dsm/press/news/details/224479?lang=ru>

Статистика вакцинации от COVID-19 в мире

На 30 июня 2021 года в мире:

1 832 981 947 чел. (23.52% от населения) - привито хотя бы одним компонентом вакцины

853 270 551 чел. (10.95% от населения) - полностью привито

3 084 869 914 шт. - всего прививок сделано (данные на 30 июня 2021 года)

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

Темпы вакцинации за последнюю неделю:

12 069 412 чел. в день (0.15% от населения) - кол-во новых привитых в день

170/234/298 - дней до вакцинации 50/60/70% населения с таким темпом

40 668 554 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	новых привитых, чел./день	дней до вакц. 50% нас.	привито двумя комп., чел.	обновлено
Китай	1244.7 <i>m</i>	21.3 <i>m</i>	622 <i>m</i>	43.21	3.5 <i>m</i>	28	223.3 <i>m</i>	30.06
США	335.6 <i>m</i>	949.9 <i>k</i>	180.7 <i>m</i>	54.58	389.4 <i>k</i>	-39	154.9 <i>m</i>	30.06
Индия	329.2 <i>m</i>	5.1 <i>m</i>	271.4 <i>m</i>	19.67	4.2 <i>m</i>	99	57.7 <i>m</i>	30.06
Бразилия	101.5 <i>m</i>	1.4 <i>m</i>	74.4 <i>m</i>	34.98	1 <i>m</i>	30	27.1 <i>m</i>	30.06
Великобритания	77.6 <i>m</i>	343.3 <i>k</i>	44.7 <i>m</i>	65.87	181.6 <i>k</i>	-59	32.9 <i>m</i>	29.06
Германия	76.8 <i>m</i>	725.9 <i>k</i>	45.8 <i>m</i>	54.68	317.8 <i>k</i>	-12	31 <i>m</i>	30.06
Франция	54.3 <i>m</i>	579.8 <i>k</i>	33.7 <i>m</i>	51.69	171.2 <i>k</i>	-6	20.6 <i>m</i>	29.06
Италия	52.8 <i>m</i>	539 <i>k</i>	34.1 <i>m</i>	56.34	247.9 <i>k</i>	-15	18.7 <i>m</i>	30.06
Мексика	50.3 <i>m</i>	535 <i>k</i>	30.9 <i>m</i>	23.97	330.4 <i>k</i>	102	19.4 <i>m</i>	29.06
Турция	50.3 <i>m</i>	758.3 <i>k</i>	35.1 <i>m</i>	41.57	684.2 <i>k</i>	10	15.2 <i>m</i>	30.06
Япония	44.9 <i>m</i>	975.7 <i>k</i>	29.6 <i>m</i>	23.44	492 <i>k</i>	68	15.3 <i>m</i>	30.06
Испания	42.8 <i>m</i>	531.3 <i>k</i>	25.3 <i>m</i>	54.16	221.2 <i>k</i>	-9	17.5 <i>m</i>	29.06
Индонезия	42.7 <i>m</i>	820.8 <i>k</i>	29.3 <i>m</i>	10.7	702.9 <i>k</i>	153	13.5 <i>m</i>	30.06
Россия	40.9 <i>m</i>	495.7 <i>k</i>	23.4 <i>m</i>	15.98	341.2 <i>k</i>	147	17.5 <i>m</i>	01.07
Канада	37.4 <i>m</i>	542.8 <i>k</i>	25.7 <i>m</i>	68.15	58.8 <i>k</i>	-117	11.7 <i>m</i>	30.06
Польша	30.2 <i>m</i>	253.5 <i>k</i>	16.9 <i>m</i>	44.63	68.8 <i>k</i>	30	13.3 <i>m</i>	30.06
Чили	22.9 <i>m</i>	150.6 <i>k</i>	12.5 <i>m</i>	65.53	59.3 <i>k</i>	-50	10.3 <i>m</i>	28.06
Аргентина	20.5 <i>m</i>	270.9 <i>k</i>	16.5 <i>m</i>	36.52	231.1 <i>k</i>	26	4 <i>m</i>	30.06
Южная Корея	20.4 <i>m</i>	115.8 <i>k</i>	15.3 <i>m</i>	29.91	26.6 <i>k</i>	387	5 <i>m</i>	30.06
Марокко	19.1 <i>m</i>	122.6 <i>k</i>	10 <i>m</i>	27.08	44.1 <i>k</i>	192	9.1 <i>m</i>	30.06
Колумбия	18 <i>m</i>	322.8 <i>k</i>	11.4 <i>m</i>	22.36	126 <i>k</i>	112	6.7 <i>m</i>	29.06
Саудовская Аравия	17.9 <i>m</i>	135.4 <i>k</i>						30.06
Нидерланды	16.1 <i>m</i>	239.8 <i>k</i>	10 <i>m</i>	58.61	134.8 <i>k</i>	-11	6 <i>m</i>	30.06
ОАЭ	15.4 <i>m</i>	89.5 <i>k</i>	5.1 <i>m</i>	51.38	0		3.8 <i>m</i>	30.06
Пакистан	14.4 <i>m</i>	248.4 <i>k</i>	10.8 <i>m</i>	4.9	217.8 <i>k</i>	457	3.6 <i>m</i>	23.06
Бельгия	11 <i>m</i>	122.8 <i>k</i>	7.1 <i>m</i>	61.05	79.5 <i>k</i>	-16	4 <i>m</i>	29.06
Израиль	10.8 <i>m</i>	13.9 <i>k</i>	5.6 <i>m</i>	64.68	11.6 <i>k</i>	-109	5.2 <i>m</i>	30.06
Филиппины	10.4 <i>m</i>	264.6 <i>k</i>	7.8 <i>m</i>	7.13	109.3 <i>k</i>	430	2.6 <i>m</i>	30.06
Венгрия	10.4 <i>m</i>	0	5.5 <i>m</i>	56.8	7.8 <i>k</i>	-84	4.9 <i>m</i>	29.06
Бангладеш	10.1 <i>m</i>	1.7 <i>k</i>	5.8 <i>m</i>	3.54	0		4.3 <i>m</i>	30.06
Таиланд	9.7 <i>m</i>	217.8 <i>k</i>	6.9 <i>m</i>	9.9	152.2 <i>k</i>	184	2.8 <i>m</i>	29.06
Румыния	9.2 <i>m</i>	22.4 <i>k</i>	4.7 <i>m</i>	24.49	8.8 <i>k</i>	559	4.5 <i>m</i>	29.06
Португалия	9.1 <i>m</i>	129.5 <i>k</i>	5.7 <i>m</i>	55.69	80.3 <i>k</i>	-7	3.4 <i>m</i>	30.06
Греция	8.6 <i>m</i>	95.6 <i>k</i>	4.8 <i>m</i>	46.43	33.6 <i>k</i>	11	3.8 <i>m</i>	30.06
Чехия	8.3 <i>m</i>	93.6 <i>k</i>	5.1 <i>m</i>	47.18	24.5 <i>k</i>	12	3.3 <i>m</i>	30.06

страна	всего прививок, шт.	прививок в день, шт.	привито, чел.	% от населения	новых привитых, чел./день	дней до вакц. 50% нас.	привито двумя комп., чел.	обновлено
Малайзия	8.1 <i>m</i>	218.5 <i>k</i>	5.8 <i>m</i>	17.84	146.5 <i>k</i>	71	2.3 <i>m</i>	30.06
Австрия	7.9 <i>m</i>	84.7 <i>k</i>	4.8 <i>m</i>	52.84	27.4 <i>k</i>	-9	3.1 <i>m</i>	30.06
Швеция	7.8 <i>m</i>	98.7 <i>k</i>	4.7 <i>m</i>	47.03	41.9 <i>k</i>	7	3 <i>m</i>	30.06
Австралия	7.6 <i>m</i>	112.2 <i>k</i>	6.1 <i>m</i>	24.09	56.9 <i>k</i>	116	1.5 <i>m</i>	30.06
Камбоджа	7.3 <i>m</i>	124.7 <i>k</i>	4.2 <i>m</i>	25.14	83.3 <i>k</i>	50	3 <i>m</i>	30.06
Швейцария	7.2 <i>m</i>	72.5 <i>k</i>	4.3 <i>m</i>	49.75	32.8 <i>k</i>	1	2.9 <i>m</i>	27.06
Перу	7.2 <i>m</i>	82.6 <i>k</i>	4.3 <i>m</i>	13.03	45.9 <i>k</i>	266	2.9 <i>m</i>	28.06
Куба	5.8 <i>m</i>	124.2 <i>k</i>	2.7 <i>m</i>	24.21	66.4 <i>k</i>	44	1.1 <i>m</i>	28.06
Иран	5.7 <i>m</i>	107 <i>k</i>	4.1 <i>m</i>	4.85	9 <i>k</i>	4.2 <i>k</i>	1.6 <i>m</i>	29.06
Сингапур	5.4 <i>m</i>	48.1 <i>k</i>	3.3 <i>m</i>	55.92	42.9 <i>k</i>	-8	2.1 <i>m</i>	28.06
Казахстан	5.3 <i>m</i>	103.5 <i>k</i>	3.3 <i>m</i>	17.76	68.3 <i>k</i>	89	2 <i>m</i>	30.06
Дания	5.3 <i>m</i>	0	3.3 <i>m</i>	57.74	27.3 <i>k</i>	-16	2 <i>m</i>	30.06
Сербия	5.1 <i>m</i>	27.2 <i>k</i>	2.7 <i>m</i>	30.83	5.4 <i>k</i>	309	2.5 <i>m</i>	20.06
Финляндия	4.3 <i>m</i>	44.5 <i>k</i>	3.3 <i>m</i>	59.39	23.2 <i>k</i>	-22	1 <i>m</i>	30.06
Египет	4.3 <i>m</i>	38.9 <i>k</i>	3.5 <i>m</i>	3.42	26.6 <i>k</i>	1.8 <i>k</i>	780.5 <i>k</i>	28.06
Норвегия	4.2 <i>m</i>	50.5 <i>k</i>	2.6 <i>m</i>	48.5	44.3 <i>k</i>	2	1.6 <i>m</i>	30.06
Эквадор	4.2 <i>m</i>	61 <i>k</i>	2.8 <i>m</i>	15.83	44.8 <i>k</i>	135	1.4 <i>m</i>	29.06
Уругвай	3.9 <i>m</i>	36.6 <i>k</i>	2.3 <i>m</i>	65.26	11.1 <i>k</i>	-48	1.7 <i>m</i>	30.06
Иордания	3.8 <i>m</i>	90.1 <i>k</i>	2.4 <i>m</i>	24.01	46.3 <i>k</i>	57	1.4 <i>m</i>	30.06
Вьетнам	3.8 <i>m</i>	164.4 <i>k</i>	3.6 <i>m</i>	3.68	156.5 <i>k</i>	288	193 <i>k</i>	30.06
Монголия	3.8 <i>m</i>	17.5 <i>k</i>	2 <i>m</i>	61.67	12.8 <i>k</i>	-30	1.7 <i>m</i>	30.06
Гонконг	3.7 <i>m</i>	54.4 <i>k</i>	2.2 <i>m</i>	30	31.8 <i>k</i>	47	1.5 <i>m</i>	30.06
Шри-Ланка	3.7 <i>m</i>	52.7 <i>k</i>	2.7 <i>m</i>	12.6	30.8 <i>k</i>	260	995.3 <i>k</i>	30.06
Ирландия	3.7 <i>m</i>	65.9 <i>k</i>	2.3 <i>m</i>	47.57	18.8 <i>k</i>	6	1 <i>m</i>	20.06
Словакия	3.6 <i>m</i>	30.9 <i>k</i>	2 <i>m</i>	37.03	7.2 <i>k</i>	99	1.6 <i>m</i>	29.06
Узбекистан	3.5 <i>m</i>	120.9 <i>k</i>	2.1 <i>m</i>	6.2	64.4 <i>k</i>	228	1.2 <i>m</i>	29.06
Азербайджан	3.5 <i>m</i>	61.6 <i>k</i>	2.2 <i>m</i>	21.85	31.1 <i>k</i>	92	1.3 <i>m</i>	30.06
ЮАР	3.5 <i>m</i>	113.9 <i>k</i>	3 <i>m</i>	5.1	113.9 <i>k</i>	234	479.8 <i>k</i>	30.06
Нигерия	3.4 <i>m</i>	105.5 <i>k</i>	2.2 <i>m</i>	1.09	37.6 <i>k</i>	2.7 <i>k</i>	1.2 <i>m</i>	28.06
Мьянма	3.4 <i>m</i>	53.3 <i>k</i>	1.8 <i>m</i>	3.38	9.8 <i>k</i>	2.6 <i>k</i>	1.5 <i>m</i>	05.06
Непал	3.4 <i>m</i>	17.8 <i>k</i>	2.6 <i>m</i>	8.93	14.4 <i>k</i>	828	755 <i>k</i>	30.06
Катар	3.1 <i>m</i>	31.3 <i>k</i>	1.7 <i>m</i>	59.52	11.4 <i>k</i>	-24	1.4 <i>m</i>	30.06
Кувейт	3.1 <i>m</i>	182.9 <i>k</i>	2.9 <i>m</i>	67.31	0		38 <i>k</i>	20.06
Сальвадор	2.7 <i>m</i>	29.7 <i>k</i>	1.6 <i>m</i>	24.45	22.8 <i>k</i>	73	1.1 <i>m</i>	25.06
Украина	2.6 <i>m</i>	62 <i>k</i>	1.9 <i>m</i>	4.42	25.5 <i>k</i>	780	649.5 <i>k</i>	29.06
Хорватия	2.6 <i>m</i>	26.3 <i>k</i>	1.5 <i>m</i>	36.27	4.6 <i>k</i>	124	1.1 <i>m</i>	29.06
Боливия	2.5 <i>m</i>	45.4 <i>k</i>	1.9 <i>m</i>	15.91	30.4 <i>k</i>	131	691.7 <i>k</i>	30.06
Алжир	2.5 <i>m</i>	346.4 <i>k</i>	2.5 <i>m</i>	5.7	346.4 <i>k</i>	56		06.06

страна	всего прививок, шт.	прививок в день, шт.	привито, чел.	% от населения	новых привитых, чел./день	дней до вакц. 50% нас.	привито двумя комп., чел.	обновлено
Коста-Рика	2.4 <i>m</i>	41.4 <i>k</i>	1.6 <i>m</i>	31.98	31.3 <i>k</i>	29	811.2 <i>k</i>	28.06
Литва	2.3 <i>m</i>	17.9 <i>k</i>	1.2 <i>m</i>	45.6	2.9 <i>k</i>	42	1 <i>m</i>	30.06
Бахрейн	2.1 <i>m</i>	20.5 <i>k</i>	1.1 <i>m</i>	62.16	1.4 <i>k</i>	-150	987.1 <i>k</i>	30.06
Тайвань	2 <i>m</i>	42.4 <i>k</i>	2 <i>m</i>	8.4	41 <i>k</i>	242	41.8 <i>k</i>	30.06
Эфиопия	2 <i>m</i>	1.9 <i>k</i>	1.9 <i>m</i>	1.65	0			27.06
Тунис	1.8 <i>m</i>	26.4 <i>k</i>	1.3 <i>m</i>	10.77	10.6 <i>k</i>	438	549 <i>k</i>	29.06
Болгария	1.8 <i>m</i>	9.4 <i>k</i>	955.8 <i>k</i>	13.76	4 <i>k</i>	624	805.5 <i>k</i>	30.06
Панама	1.5 <i>m</i>	13.2 <i>k</i>	1 <i>m</i>	23.35	7.7 <i>k</i>	150	526.6 <i>k</i>	29.06
Словения	1.5 <i>m</i>	8.6 <i>k</i>	821.3 <i>k</i>	39.51	1.7 <i>k</i>	130	670.8 <i>k</i>	30.06
Ангола	1.5 <i>m</i>	15.4 <i>k</i>	943.3 <i>k</i>	2.87	11 <i>k</i>	1.4 <i>k</i>	545 <i>k</i>	28.06
Венесуэла	1.5 <i>m</i>	23.4 <i>k</i>	1.2 <i>m</i>	4.3	20.6 <i>k</i>	632	223.9 <i>k</i>	25.06
Лаос	1.4 <i>m</i>	24.9 <i>k</i>	886.2 <i>k</i>	12.18	15.1 <i>k</i>	182	530 <i>k</i>	28.06
Кения	1.4 <i>m</i>	25.3 <i>k</i>	1 <i>m</i>	1.87	1.5 <i>k</i>	16.9 <i>k</i>	370.5 <i>k</i>	30.06
Ливан	1.3 <i>m</i>	23.9 <i>k</i>	906.1 <i>k</i>	13.28	15.9 <i>k</i>	158	437 <i>k</i>	30.06
Зимбабве	1.3 <i>m</i>	23.7 <i>k</i>	777.2 <i>k</i>	5.23	8.9 <i>k</i>	750	555.3 <i>k</i>	30.06
Гана	1.2 <i>m</i>	666	852 <i>k</i>	2.74	0		380.8 <i>k</i>	20.06
Латвия	1.2 <i>m</i>	6.7 <i>k</i>	656.6 <i>k</i>	34.81	2 <i>k</i>	147	544.5 <i>k</i>	30.06
Новая Зеландия	1.1 <i>m</i>	18.4 <i>k</i>	705.1 <i>k</i>	14.62	9.5 <i>k</i>	179	444.5 <i>k</i>	29.06
Беларусь	1.1 <i>m</i>	20.5 <i>k</i>	699.1 <i>k</i>	7.4	12.6 <i>k</i>	320	369.3 <i>k</i>	13.06
Оман	1.1 <i>m</i>	29.4 <i>k</i>	854.3 <i>k</i>	16.73	26.9 <i>k</i>	63	213.6 <i>k</i>	28.06
Албания	968 <i>k</i>	7.9 <i>k</i>	564.5 <i>k</i>	19.62	4.6 <i>k</i>	189	403.5 <i>k</i>	30.06
Эстония	956 <i>k</i>	5.9 <i>k</i>	559.9 <i>k</i>	42.19	1.6 <i>k</i>	66	396.1 <i>k</i>	30.06
Гватемала	938 <i>k</i>	11.2 <i>k</i>	778.5 <i>k</i>	4.35	10.1 <i>k</i>	811	159.5 <i>k</i>	29.06
Афганистан	886.9 <i>k</i>	17.3 <i>k</i>	699.2 <i>k</i>	1.8	16.7 <i>k</i>	1.1 <i>k</i>	187.7 <i>k</i>	30.06
Уганда	860.2 <i>k</i>	3.1 <i>k</i>	856 <i>k</i>	1.87	3.1 <i>k</i>	7.1 <i>k</i>	4.1 <i>k</i>	28.06
Палестина	841.6 <i>k</i>	14.9 <i>k</i>	490.1 <i>k</i>	9.61	5.2 <i>k</i>	400	351.5 <i>k</i>	28.06
Кипр	809.2 <i>k</i>	5.9 <i>k</i>	462.5 <i>k</i>	38.32	1.5 <i>k</i>	94	346.7 <i>k</i>	30.06
Ирак	805.4 <i>k</i>	27.4 <i>k</i>	548.7 <i>k</i>	1.36	14.5 <i>k</i>	1.4 <i>k</i>	256.7 <i>k</i>	20.06
Кот-д'Ивуар	757.1 <i>k</i>	2.8 <i>k</i>	757.1 <i>k</i>	2.87	2.8 <i>k</i>	4.4 <i>k</i>		30.06
Молдавия	716.6 <i>k</i>	8.7 <i>k</i>	447 <i>k</i>	11.08	5.2 <i>k</i>	302	269.7 <i>k</i>	30.06
Маврикий	706.9 <i>k</i>	36 <i>k</i>	486 <i>k</i>	38.21	34.1 <i>k</i>	4	220.9 <i>k</i>	24.06
Мальта	685.1 <i>k</i>	4.3 <i>k</i>	359.2 <i>k</i>	81.26	753	-183	325.9 <i>k</i>	30.06
Гондурас	684 <i>k</i>	26.6 <i>k</i>	625.9 <i>k</i>	6.32	26.6 <i>k</i>	163	58.1 <i>k</i>	24.06
Судан	678 <i>k</i>	6.9 <i>k</i>	554.1 <i>k</i>	1.26	4.7 <i>k</i>	4.5 <i>k</i>	123.9 <i>k</i>	29.06
Сенегал	664.8 <i>k</i>	4.6 <i>k</i>	515.3 <i>k</i>	3.08	5.3 <i>k</i>	1.5 <i>k</i>	149.5 <i>k</i>	28.06
Парагвай	660.4 <i>k</i>	4.8 <i>k</i>	527 <i>k</i>	7.39	4.4 <i>k</i>	692	133.4 <i>k</i>	30.06
Руанда	578.6 <i>k</i>	25.5 <i>k</i>	350.4 <i>k</i>	2.71	0		228.2 <i>k</i>	06.06
Северная Македония	557.4 <i>k</i>	8.9 <i>k</i>	334.4 <i>k</i>	16.05	6.9 <i>k</i>	103	223 <i>k</i>	30.06

страна	всего прививок, шт.	прививок в день, шт.	привито, чел.	% от населения	новых привитых, чел./день	дней до вакц. 50% нас.	привито двумя комп., чел.	обновлено
Гвинея	543.1k	9.8k	384.9k	2.93	5.2k	1.2k	158.2k	28.06
Люксембург	542.8k	7.3k	338.8k	54.12	5.6k	-5	204k	30.06
Мальдивы	507.1k	941	316.8k	58.57	175	-265	190.2k	29.06
Бутан	485.3k	81	485.3k	62.86	81	-1 226		27.06
Босния и Герцеговина	456.5k	20.1k	301.8k	9.2	7k	190	154.7k	25.06
Исландия	451.6k	4.8k	259.4k	76.07	1.3k	-70	192.2k	30.06
Мозамбик	438.4k	6.2k	341.7k	1.09	3.1k	5k	96.7k	24.06
Малави	428.4k	843	385.2k	2.01	217	42.3k	43.2k	28.06
Ливия	379.4k	4k	379.4k	5.52	4k	764		29.06
Грузия	361.7k	4.6k	261.7k	6.56	2.7k	632	100.1k	30.06
Того	347.2k	5k	270.8k	3.27	0		76.5k	10.06
Макао	342k	4.7k	235k	36.21	2.5k	35	107k	30.06
Гайана	340k	2k	232.6k	29.56	701	230	107.4k	29.06
Фиджи	322.3k	6.9k	279k	31.13	3.3k	52	43.3k	29.06
Тринидад и Тобаго	302.5k	9.6k	213.6k	15.27	4.3k	114	88.9k	30.06
Черногория	288.9k	1.3k	150.5k	23.97	282	580	138.3k	30.06
Йемен	268.8k	2.5k	268.8k	0.9	2.5k	5.9k		27.06
Экваториальная Гвинея	264.9k	1.1k	150.4k	10.72	255	2.2k	114.5k	28.06
Нигер	255.6k	9.9k	224.8k	0.93	7.4k	1.6k	30.8k	24.06
Ямайка	250k	8k	173k	5.84	1.4k	939	77k	25.06
Ботсвана	219.5k	6.5k	153.4k	6.52	298	3.4k	66.1k	21.06
Сомали	208.4k	4.3k	138.6k	0.87	499	15.6k	69.8k	29.06
Мадагаскар	197k	1.2k	197k	0.71	1.2k	11.6k		28.06
Суринам	196.2k	2k	160.3k	27.3	1.5k	88	35.9k	30.06
Мали	179.6k	2.3k	133.3k	0.66	1.7k	5.7k	46.3k	24.06
Кыргызстан	173.7k	5.4k	99.9k	1.53	1.7k	1.9k	73.8k	23.06
Никарагуа	167.5k	164	167.5k	2.53	164	19.2k		21.05
Кюрасао	167.4k	304	88.8k	54.13	70	-97	78.6k	30.06
Барбадос	166.2k	849	95.3k	33.19	341	141	70.9k	29.06
Мавритания	161.1k	2.7k	152.2k	3.27	2.4k	907	8.9k	30.06
Замбия	153.1k	686	142.1k	0.77	5	1.8m	11k	29.06
Намибия	141.2k	2.5k	117.6k	4.63	1.9k	596	23.5k	26.06
Французская Полинезия	132.5k	1k	71.2k	25.35	476	146	61.3k	29.06
Таджикистан	132.1k	4.2k	116.3k	1.22	3.9k	1.2k	15.7k	20.06
Аруба	127.1k	316	67.8k	63.34	92	-155	59.3k	30.06
Конго	116.1k	1.9k	116.1k	2.1	1.9k	1.4k		30.06

страна	всего прививок, шт.	прививок в день, шт.	привито, чел.	% от населения	новых привитых, чел./день	дней до вакц. 50% нас.	привито двумя комп., чел.	обновлено
Новая Каледония	111.3k	939	59.3k	20.81	375	222	51.9k	29.06
Камерун	110.3k	1.9k	88.3k	0.33	1.4k	9.4k	22k	28.06
Сирия	108.3k	5.3k	102.3k	0.58	4.4k	2k	6k	21.06
Белиз	106k	1.5k	80k	20.1	696	171	26k	23.06
Сьерра-Леоне	97.3k	1.3k	82.1k	1.03	925	4.2k	15.2k	20.06
Багамские Острова	91.1k	1.7k	58.1k	14.79	560	247	32.9k	26.06
Коморы	84.4k	65	43.1k	4.96	0		41.2k	08.06
Кабо-Верде	82.5k	2.7k	76.4k	13.74	2.2k	90	6.1k	28.06
Либерия	82.2k	1.9k	79.7k	1.58	1.6k	1.5k	2.5k	28.06
Бруней	79.6k	1.4k	66.1k	15.12	1.2k	122	13.5k	28.06
ЦАР	78.7k	78	78.7k	1.63	78	30k		30.06
Армения	64.3k	2.5k	52.5k	1.77	858	1.7k	11.8k	20.06
ДРК	59.4k	2.4k	44.8k	0.05	643	69.6k	8k	28.06
Габон	56.8k	1.1k	38.5k	1.73	87	12.4k	18.3k	30.06
Самоа	54.7k	1.4k	49.5k	25.02	795	62	5.1k	29.06
Сент-Люсия	52.8k	173	30.8k	16.75	78	784	22k	30.06
Папуа - Новая Гвинея	51.2k	1.5k	50.5k	0.56	1.4k	3.2k	710	25.06
Эсватини	47.6k	1.8k	37.2k	3.21	286	1.9k	10.4k	26.06
Бенин	46.1k	2.8k	36.2k	0.3	2.1k	2.9k	9.9k	28.06
Южный Судан	44.9k	2.2k	42.2k	0.38	2.1k	2.6k	2.8k	28.06
Гамбия	43k	271	31.2k	1.29	66	17.8k	11.8k	30.06
Туркменистан	42k		32.2k	0.53			9.8k	04.04
Лесото	36.8k	3k	36.6k	1.71	2.9k	351	122	21.05
Гренада	31.5k	334	19.5k	17.28	71	521	12k	25.06
Тонга	30k	573	28.6k	27.01	895	27	1.3k	01.06
Сан-Томе и Принсипи	28k	581	16.5k	7.51	583	160	11.5k	28.06
Джибути	26.8k	777	12.5k	1.27	0		8.8k	23.06
Буркина-Фасо	25.8k	1.2k	25.8k	0.12	1.2k	9.1k		28.06
Сент-Винсент и Гренадины	24.7k	157	18.4k	16.59	0			28.06
Гвинея-Бисау	22.9k	597	21.9k	1.11	450	2.1k	1k	28.06
Соломоновы Острова	21.7k	737	18.1k	2.63	1	325.5k	3.7k	29.06
Виргинские Острова	21.4k	161	12.6k	12.08	22	1.8k	8.8k	25.06
Чад	9.8k	639	9.8k	0.06	639	12.8k		28.06
Вануату	7.5k	943	7.5k	2.43	943			

Темпы вакцинации от коронавируса в мире

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

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*	118574	8,4	70	0,00	5495	0,39	5
	2.	14.01.20	Япония	800281	635,4	2152	1,71	14730	11,70	52
			Круизный лайнер «Diamond Princess»	712		0		13		0
	3.	19.01.20	Республика Корея	157723	304,6	762	1,47	2021	3,90	3
	4.	23.01.20	Вьетнам	17052	17,7	545	0,57	81	0,08	1
	5.	24.01.20	Сингапур	62579	1097,2	16	0,28	36	0,63	0
	6.	25.01.20	Австралия	30642	118,1	46	0,18	910	3,51	0
	7.	25.01.20	Малайзия	751979	2274,2	6276	18,98	5170	15,64	62
	8.	27.01.20	Камбоджа	50385	329,6	1130	7,39	602	3,94	27
	9.	30.01.20	Филиппины	1412559	1289,6	4501	4,11	24662	22,51	105
	10.	28.02.20	Новая Зеландия	2742	54,8	0	0,00	26	0,52	0
	11.	09.03.20	Монголия	115478	3436,4	2246	66,84	563	16,75	15
	12.	10.03.20	Бруней	260	60,0	1	0,23	3	0,69	0
	13.	19.03.20	Фиджи	4418	496,4	274	30,79	21	2,36	0
	14.	21.03.20	Папуа-Новая Гвинея	17098	194,8	0	0,00	173	1,97	0
	15.	24.03.20	Лаос	2121	29,8	11	0,15	3	0,04	0
	16.	03.10.20	Соломоновы Острова	20	3,0	0	0,00	0	0,00	0
	17.	29.10.20	Маршалловы Острова	4	7,5	0	0,00	0	0,00	0
	18.	11.11.20	Вануату	4	1,3	0	0,00	1	0,33	0
	19.	18.11.20	Самоа	3	1,5	0	0,00	0	0,00	0
	20.	08.01.21	Микронезия	1	0,9	0	0,00	0	0,00	0
Юго-Восточная Азия	21.	12.01.20	Таиланд	264834	397,6	5533	8,31	2080	3,12	57
	22.	24.01.20	Непал	638805	2232,9	1889	6,60	9112	31,85	41
	23.	27.01.20	Шри-Ланка	259089	1188,3	1864	8,55	3077	14,11	47
	24.	30.01.20	Индия	30362848	2196,2	45951	3,32	398454	28,82	817
	25.	02.03.20	Индонезия	2178272	816,1	21807	8,17	58491	21,91	467
	26.	06.03.20	Бутан	2100	275,2	24	3,15	1	0,13	0
	27.	07.03.20	Мальдивы	73798	13419,3	138	25,09	210	38,19	0
	28.	08.03.20	Бангладеш	913258	531,3	8822	5,13	14503	8,44	115
	29.	21.03.20	Восточный Тимор	9222	760,8	104	8,58	23	1,90	1
	30.	23.03.20	Мьянма	157277	291,0	1580	2,92	3334	6,17	14
Европейский регион	31.	25.01.20	Франция	5837265	8477,1	1380	2,00	111244	161,55	14
	32.	28.01.20	Германия	3736223	4493,4	841	1,01	91459	109,99	59
	33.	29.01.20	Финляндия	95742	1732,3	355	6,42	969	17,53	0
	34.	30.01.20	Италия	4259909	7074,1	776	1,29	127566	211,84	24
	35.	31.01.20	Великобритания	4817236	7228,0	25608	38,42	128404	192,66	14
	36.	31.01.20	Испания	3808960	8115,5	9227	19,66	80875	172,31	46
	37.	31.01.20	Швеция	1089990	10568,6	247	2,39	14591	141,48	3
	38.	04.02.20	Бельгия	1084550	9450,4	1072	9,34	25170	219,32	2
	39.	21.02.20	Израиль	841777	9213,8	291	3,19	6429	70,37	0
	40.	25.02.20	Австрия	650412	7295,4	59	0,66	10702	120,04	2
	41.	25.02.20	Хорватия	359872	8828,5	136	3,34	8206	201,31	1
	42.	25.02.20	Швейцария	703004	8202,9	129	1,51	10891	127,08	4
	43.	26.02.20	Северная Македония	155684	7495,1	2	0,10	5484	264,02	0
	44.	26.02.20	Грузия	366078	9831,6	1010	27,13	5316	142,77	19
	45.	26.02.20	Норвегия	131316	2365,8	279	5,03	794	14,30	2
	46.	26.02.20	Греция	422456	3933,1	627	5,84	12687	118,12	11
	47.	26.02.20	Румыния	1080792	5570,6	52	0,27	33786	174,14	181
	48.	27.02.20	Дания	294502	5111,0	343	5,95	2535	43,99	0
	49.	27.02.20	Эстония	131064	9866,6	36	2,71	1269	95,53	0
	50.	27.02.20	Нидерланды	1712737	9777,8	643	3,67	18028	102,92	0
	51.	27.02.20	Сан-Марино	5091	14718,1	0	0,00	90	260,19	0
	52.	28.02.20	Литва	278769	9990,0	43	1,54	4383	157,07	2

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
	53.	28.02.20	Беларусь	417189	4434,2	914	9,71	3143	33,41	11
	54.	28.02.20	Азербайджан	336047	3366,7	86	0,86	4974	49,83	1
	55.	28.02.20	Монако	2577	6728,5	1	2,61	33	86,16	0
	56.	28.02.20	Исландия	6649	1862,5	0	0,00	30	8,40	0
	57.	29.02.20	Люксембург	70787	11530,8	92	14,99	818	133,25	0
	58.	29.02.20	Ирландия	271931	5525,4	0	0,00	4989	101,37	0
	59.	01.03.20	Армения	225095	7599,2	128	4,32	4514	152,39	0
	60.	01.03.20	Чехия	1667287	15591,0	172	1,61	30303	283,37	5
	61.	02.03.20	Андорра	13911	18261,4	11	14,44	127	166,72	0
	62.	02.03.20	Португалия	879557	8558,8	2362	22,98	17096	166,36	4
	63.	02.03.20	Латвия	137429	7202,4	100	5,24	2513	131,70	5
	64.	03.03.20	Украина	2235096	5385,6	633	1,53	52340	126,12	40
	65.	03.03.20	Лихтенштейн	3036	7910,8	2	5,21	59	153,73	0
	66.	04.03.20	Венгрия	808128	8271,9	52	0,53	29992	307,00	1
	67.	04.03.20	Польша	2879912	7516,8	101	0,26	75021	195,81	16
	68.	04.03.20	Словения	257335	12166,3	48	2,27	4419	208,92	0
	69.	05.03.20	Босния и Герцеговина	205022	5838,8	18	0,51	9665	275,25	2
	70.	06.03.20	Ватикан	27	4462,8	0	0,00	0	0,00	0
	71.	06.03.20	Сербия	824320	8747,0	527	5,59	9309	98,78	4
	72.	06.03.20	Словакия	391642	7187,2	33	0,61	12510	229,58	0
	73.	07.03.20	Мальта	30623	6204,5	5	1,01	420	85,10	0
	74.	07.03.20	Болгария	421829	6068,2	78	1,12	18061	259,82	12
	75.	07.03.20	Молдавия	256734	7239,1	65	1,83	6194	174,65	3
	76.	08.03.20	Албания	132521	4656,5	7	0,25	2456	86,30	0
	77.	10.03.20	Турция	5425652	6524,7	5496	6,61	49732	59,81	45
	78.	10.03.20	Кипр	75860	8660,8	429	48,98	374	42,70	0
	79.	13.03.20	Казахстан	480162	2545,6	2099	11,13	3527	18,70	0
	80.	15.03.20	Узбекистан	110677	319,4	487	1,41	736	2,12	3
	81.	17.03.20	Черногория	100252	16112,0	22	3,54	1613	259,23	3
	82.	18.03.20	Киргизия	125003	1916,2	1965	30,12	2000	30,66	8
	83.	07.04.20	Абхазия	17343	7120,5	146	59,94	248	101,82	3
	84.	30.04.20	Таджикистан	13499	147,9	21	0,23	90	0,99	0
	85.	06.05.20	Южная Осетия	3474	6489,6	14	26,15	60	112,08	0
Американский регион	86.	21.01.20	США	33665047	10202,8	13177	3,99	604717	183,27	260
	87.	26.01.20	Канада	1422815	3700,9	667	1,73	26273	68,34	28
	88.	26.02.20	Бразилия	18557141	8732,4	43836	20,63	518066	243,79	2081
	89.	28.02.20	Мексика	2519269	1971,4	6105	4,78	233047	182,36	244
	90.	29.02.20	Эквадор	458504	2602,5	1015	5,76	21560	122,38	15
	91.	01.03.20	Доминиканская Республика	325221	3028,4	857	7,98	3822	35,59	7
	92.	03.03.20	Аргентина	4470374	9947,7	22673	50,45	94304	209,85	636
	93.	03.03.20	Чили	1555902	7852,9	2128	10,74	32545	164,26	56
	94.	06.03.20	Колумбия	4240982	8788,1	27908	57,83	106544	220,78	610
	95.	06.03.20	Перу	2052065	6380,4	2498	7,77	192331	598,00	168
	96.	06.03.20	Коста-Рика	367938	7428,3	1777	35,88	4667	94,22	6
	97.	07.03.20	Парагвай	423282	5917,8	1693	23,67	12895	180,28	132
	98.	09.03.20	Панама	403778	10726,9	1197	31,80	6545	173,88	9
	99.	10.03.20	Боливия	439624	3832,9	2001	17,45	16767	146,18	65
	100.	10.03.20	Ямайка	50124	1838,3	44	1,61	1075	39,43	10
	101.	11.03.20	Гондурас	262760	2869,1	691	7,55	7005	76,49	25
	102.	11.03.20	Сент-Винсент и Гренадины	2225	2004,5	0	0,00	12	10,81	0
	103.	12.03.20	Гайана	20055	2501,8	96	11,98	469	58,51	1
	104.	12.03.20	Куба	190993	1685,3	2970	26,21	1284	11,33	14
	105.	13.03.20	Венесуэла	272712	829,1	2058	6,26	3119	9,48	35
	106.	13.03.20	Тринидад и Тобаго	32793	2350,8	265	19,00	847	60,72	14
	107.	13.03.20	Сент-Люсия	5296	2894,0	4	2,19	84	45,90	0
	108.	13.03.20	Антигуа и Барбуда	1263	1302,1	0	0,00	42	43,30	0
	109.	14.03.20	Суринам	21732	3740,4	213	36,66	522	89,85	6
	110.	14.03.20	Гватемала	293583	1660,6	909	5,14	9215	52,12	68
	111.	14.03.20	Уругвай	369350	10812,8	1172	34,31	5593	163,74	35
	112.	16.03.20	Багамские Острова	12586	3235,5	0	0,00	246	63,24	0
	113.	17.03.20	Барбадос	4081	1422,0	2	0,70	47	16,38	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
	114	18.03.20	Никарагуа	8178	131,9	0	0,00	191	3,08	0
	115	19.03.20	Гаити	18658	171,0	96	0,88	436	4,00	11
	116	18.03.20	Сальвадор	78766	1220,4	0	0,00	2381	36,89	5
	117	23.03.20	Гренада	161	143,8	0	0,00	1	0,89	0
	118	23.03.20	Доминика	193	268,1	0	0,00	0	0,00	0
	119	23.03.20	Белиз	13251	3416,3	24	6,19	329	84,82	0
	120	25.03.20	Сен-Китс и Невис	446	793,8	3	5,34	3	5,34	0
Восточно-Средиземноморский регион	121	30.01.20	ОАЭ	632907	6477,4	1747	17,88	1811	18,53	4
	122	14.02.20	Египет	281282	277,3	251	0,25	16169	15,94	21
	123	19.02.20	Иран	3204557	3779,7	11748	13,86	84264	99,39	137
	124	21.02.20	Ливан	544866	7947,3	161	2,35	7851	114,51	3
	125	23.02.20	Кувейт	356687	8478,4	1836	43,64	1969	46,80	8
	126	24.02.20	Бахрейн	265827	15113,8	184	10,46	1352	76,87	1
	127	24.02.20	Оман	268545	6568,0	2009	49,14	3100	75,82	44
	128	24.02.20	Афганистан	120216	373,0	1557	4,83	4962	15,40	91
	129	24.02.20	Ирак	1345904	3423,8	7300	18,57	17186	43,72	30
	130	26.02.20	Пакистан	957371	435,3	979	0,45	22281	10,13	27
	131	29.02.20	Катар	222071	8066,4	118	4,29	590	21,43	2
	132	02.03.20	Иордания	751404	6992,4	518	4,82	9750	90,73	7
	133	02.03.20	Тунис	420103	3583,9	5921	50,51	14959	127,61	116
	134	02.03.20	Саудовская Аравия	487592	1425,0	1486	4,34	7819	22,85	15
	135	02.03.20	Марокко	531361	1468,8	776	2,15	9296	25,70	4
	136	05.03.20	Палестина	314167	6522,7	316	6,56	3563	73,97	2
	137	13.03.20	Судан	36658	84,8	0	0,00	2754	6,37	0
	138	16.03.20	Сомали	14946	96,8	13	0,08	775	5,02	0
	139	18.03.20	Джибути	11602	1191,2	0	0,00	155	15,91	0
	140	22.03.20	Сирия	25515	149,5	36	0,21	1876	10,99	3
	141	24.03.20	Ливия	193474	2854,9	236	3,48	3193	47,12	2
	142	10.04.20	Йемен	6920	23,7	2	0,01	1361	4,67	0
Африканский регион	143	25.02.20	Нигерия	167618	79,7	75	0,04	2120	1,01	0
	144	27.02.20	Сенегал	43128	224,0	171	0,89	1166	6,06	0
	145	02.03.20	Камерун	80858	332,1	0	0,00	1324	5,44	0
	146	05.03.20	Буркина-Фасо	13479	64,6	0	0,00	168	0,80	0
	147	06.03.20	ЮАР	1973972	3591,9	19506	35,49	60647	110,35	383
	148	06.03.20	Кот-д'Ивуар	48305	187,8	63	0,24	313	1,22	0
	149	10.03.20	ДР Конго	40836	40,1	0	0,00	924	0,91	0
	150	10.03.20	Того	13917	172,2	36	0,45	129	1,60	0
	151	11.03.20	Кения	184161	387,2	558	1,17	3634	7,64	13
	152	13.03.20	Алжир	139626	324,3	397	0,92	3716	8,63	8
	153	13.03.20	Гана	95914	315,3	272	0,89	796	2,62	1
	154	13.03.20	Габон	24984	1149,7	0	0,00	159	7,32	0
	155	13.03.20	Эфиопия	276174	246,4	137	0,12	4320	3,85	0
	156	13.03.20	Гвинейская Республика	23770	186,1	17	0,13	171	1,34	2
	157	14.03.20	Мавритания	20808	572,9	61	1,68	489	13,46	2
	158	14.03.20	Эсватини	19084	1662,4	0	0,00	678	59,06	0
	159	14.03.20	Руанда	39047	326,7	849	7,10	438	3,66	7
	160	14.03.20	Намибия	89917	3603,9	3268	130,98	1521	60,96	76
	161	14.03.20	Сейшельские Острова	15579	15896,9	0	0,00	68	69,39	0
	162	14.03.20	Экваториальная Гвинея	8734	644,1	0	0,00	121	8,92	0
	163	14.03.20	Республика Конго	12596	234,1	0	0,00	165	3,07	0
	164	16.03.20	Бенин	8199	79,5	0	0,00	104	1,01	0
	165	16.03.20	Либерия	4093	82,9	193	3,91	128	2,59	1
	166	16.03.20	Танзания	509	0,9	0	0,00	21	0,04	0
	167	14.03.20	ЦАР	7141	150,5	0	0,00	98	2,07	0
	168	18.03.20	Маврикий	1833	145,3	0	0,00	18	1,43	0
	169	18.03.20	Замбия	154948	867,5	2892	16,19	2199	12,31	61
	170	17.03.20	Гамбия	6079	258,9	0	0,00	181	7,71	0
	171	19.03.20	Нигер	5489	24,6	1	0,00	193	0,86	0
	172	19.03.20	Чад	4951	31,0	0	0,00	174	1,09	0
	173	20.03.20	Кабо-Верде	32457	5901,3	0	0,00	286	52,00	0
	174	21.03.20	Зимбабве	49864	340,5	1331	9,09	1789	12,22	28
	175	21.03.20	Мадагаскар	42216	164,4	9	0,04	913	3,56	2
	176	21.03.20	Ангола	38849	122,1	167	0,52	900	2,83	6

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
	177	22.03.20	Уганда	79977	199,9	543	1,36	1023	2,56	34
	178	22.03.20	Мозамбик	76404	251,6	576	1,90	878	2,89	6
	179	22.03.20	Эритрея	6009	171,8	73	2,09	23	0,66	0
	180	25.03.20	Мали	14426	73,4	4	0,02	525	2,67	0
	181	25.03.20	Гвинея-Бисау	3859	200,9	6	0,31	69	3,59	0
	182	30.03.20	Ботсвана	69680	3024,3	0	0,00	1125	48,83	0
	183	31.03.20	Сьерра-Леоне	5575	71,4	80	1,02	100	1,28	2
	184	01.04.20	Бурунди	5452	48,6	24	0,21	8	0,07	0
	185	02.04.20	Малави	36126	205,7	229	1,30	1196	6,81	2
	186	05.04.20	Южный Судан	10834	97,9	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	2366	1100,5	0	0,00	37	17,21	0
	189	01.05.20	Коморы	3936	488,2	24	2,98	146	18,11	0
	190	13.05.20	Лесото	11344	565,2	0	0,00	329	16,39	0

*Прирост в Китае включает 56 случаев, выявленных на о. Тайвань и добавленных в статистику 30.06.21.

https://www.rosпотребнадзор.ru/about/info/news/news_details.php?ELEMENT_ID=18234

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. Штат Сан-Паулу частично восстанавливает экономическую деятельность: предприятиям бизнеса и сферы услуг позволено работать на 30% 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.

Индия.

Ограничительные меры отличаются **не только в каждом штате, но и в разных частях одного и того же штата**. **Въезд в страну.** Приостановлены регулярные международные авиаперелеты (кроме отдельных рейсов, разрешенных управлением гражданской авиации). Иностранцы за 72 часа до прибытия должны заполнить специальную форму и согласиться на прохождение 14-дневной изоляции (либо предоставить результаты ПЦР). От карантина освобождены приехавшие на похороны, имеющие серьезное заболевание, беременные и родители с детьми до 10 лет. 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, в который входит Нью-Дели, с 14 июня открылись все магазины и торговые центры, а также рестораны и кафе, которые будут работать с некоторыми ограничениями.

Колумбия.

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

Индонезия.

Въезд в страну. Въезд в страну иностранцев запрещён (кроме отдельных исключений). *Комендантский час, массовые мероприятия и работа общественного транспорта.* Комендантский час отсутствует. Домашние авиарейсы разрешены (требуется наличие документа, подтверждающего отсутствие COVID-19). Обязательно ношение масок в общественных местах. Запрещены массовые мероприятия. С 22 июня введены социально-экономические ограничения в районах с наиболее сложной эпидситуацией. Предприятия, которые не относятся к стратегически важным сферам, должны обеспечить удаленную работу 75% сотрудников. *Торговля, сфера услуг.* В зонах, где объявлен красный (наивысший) уровень угрозы, места общепита, кафе, рестораны будут работать только на вынос и до 20:00. Заполняемость магазинов не должна превышать 25%. Все религиозные мероприятия приостановлены, туристические объекты закрыты, школьники переведены на домашний режим обучения.

Аргентина.

Въезд в страну. Продлён запрет на въезд иностранных туристов. Доступны ограниченные международные рейсы. *Комендантский час, массовые мероприятия и работа общественного транспорта.* В регионах высокого риска действует комендантский час с 18.00 до 06.00. Обязательно ношение масок в общественных местах. *Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений, спортзалы.* Продлены строгие карантинные ограничения. Запрещены групповые туристические поездки, собрания с участием более 20 человек, работа казино и занятия спортом в закрытых помещениях, где находятся более 10 человек. Бары и рестораны должны закрываться не позднее 23:00. Отменены все очные образовательные, социальные, религиозные и спортивные мероприятия, ограничена работа торговых предприятий в большинстве регионов, где эпидситуация является критической.

ЮАР.

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

Великобритания.

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

Иран.

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

США.

Ограничительные меры отличаются **не только в каждом штате, но и в разных частях одного и того же штата.** **Въезд в страну или регион страны.** При въезде требуется предоставить результаты ПЦР-теста (кроме переболевших в последние три месяца). Запрещён въезд иностранцам, находившимся в предшествующие 14 дней в ряде стран. Продлено закрытие границ с Мексикой и Канадой до 21 июля. Смягчены ограничения на поездки внутри страны для полностью вакцинированных лиц. *Комендантский час, ношение масок.* В большинстве штатов обязательно ношение масок в общественных местах (разрешено гулять, кататься на велосипеде, выходить на пробежку, не надевая маску), а в общественном транспорте - по всей стране. Продлён комендантский час в Пуэрто-Рико. *Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений.* Рестораны, церкви работают по всей стране. Отдельные штаты самостоятельно ослабляют или расширяют ограничения.

https://www.rosпотреbnadzor.ru/about/info/news/news_details.php?ELEMENT_ID=18234

Видео о "массовых смертях после вакцинации" рассылают казахстанцы

В социальных сетях казахстанцы распространяют видеоролик, представляющий собой нарезку из новостных сюжетов и скриншотов заголовков, гласящих о смертях после получения вакцин против COVID-19. На самом деле видео составлено таким образом, что зритель не видит подтвержденных причин смерти на скриншотах, а из новостных сюжетов вырезаны комментарии специалистов, передает [Tengrinews.kz](https://tengrinews.kz) со ссылкой на [Stopfake.kz](https://stopfake.kz).

Видео начинается отрывком из выпуска программы **"Утренние новости"** от 22 октября 2020 года, вышедшего в эфире телеканала РЕН ТВ. Телеведущий в кадре рассказывает о смерти добровольца из Бразилии, участвовавшего в клинических испытаниях вакцины AstraZeneca. В сюжете упоминается тот факт, что причина смерти молодого человека на момент публикации новости установлена не была. Также не было известно, получил ли он вакцину или плацебо. В ролик, распространяемый казахстанцами, эта информация не попала. Агентство Reuters также [сообщило](#), что данных о связи смерти с получением вакцины нет.

Далее в видео [рассказывается о смерти мужчины в Красноярске](#): якобы по пути домой из пункта вакцинации. В официальных новостях о его гибели таких [подробностей нет](#). Как сообщила полиция, причину смерти должна была установить судмедэкспертиза.

Затем в ролике показан отрывок [сюжета](#) телеканала "Челны ТВ". В нем рассказывается о смерти жительницы города Набережные Челны. В социальные сети сюжет попал не полностью: из него исчезла часть, в которой представитель Управления здравоохранения города сообщает, что у погибшей были хронические заболевания, обострение которых и привело к смерти. С получением вакцины это не связано.

Сразу после этого в ролике начинается слайд-шоу из заголовков о смертях вакцинированных людей в России и Казахстане. Ни одна из них на самом деле с вакциной не связана. Пенсионер из Санкт-Петербурга, о котором сказано в ролике, скончался от остановки сердца на фоне хронической ишемической болезни сердца. Признаков негативной реакции на вакцину в его организме [судмедэксперты не обнаружили](#).

Точная причина смерти жителя Карелии, заголовок о которой также попал в видео, не сообщалась. Однако [специалисты заявили](#), что мужчина переохладился после получения вакцины, в результате чего у него развилась пневмония. Доказательств связи гибели мужчины с получением вакцины нет.

Мужчина из Рыбинска, о котором также упоминалось в видеоролике, скончался не от вакцины. Об этом сообщил директор департамента здравоохранения Ярославской области Василий Тубашов.

"Специалисты не связывают смерть пациента с вакцинацией. Выводы возможны только по результатам подробной, всесторонней экспертизы. Проводятся уточняющие вирусологические исследования. Данных, подтверждающих коронавирусную инфекцию, в настоящее время не получено. Необходимо отметить, что вакцина не содержит живых патогенных вирусов и не может вызвать развитие заболевания", - [цитирует](#) его портал "ProГород".

Смерть учителя одной из московских школ с получением вакцины также не связана. В департаменте здравоохранения Москвы сообщили изданию ["Nakanune.RU"](https://nakanune.ru), что смерть пациента наступила через восемь дней после введения второго компонента вакцины по причине острого трансмурального инфаркта миокарда, развитие которого никоим образом не связано с вакцинацией.

Упоминается в видеоролике и гибель жителя Алматы, несмотря на то, что это происшествие широко освещалось в казахстанской прессе. Специалисты [назвали](#) предварительной причиной смерти острую сердечно-сосудистую недостаточность. Связь между получением вакцины и гибелью мужчины не подтверждена.

После на видео демонстрируют заголовки, гласящие о развитии тяжелого тромбоза у жительницы Волгограда, получившей вакцину. На самом деле получение прививки на состояние женщины не повлияло. В тексте [сказано](#), что она еще до вакцинации страдала от хронического заболевания артериальной системы.

Также в видеоролике показано сообщение о том, что у мужчины, привитого препаратом "КовиВак", отказали ноги. Однако авторы ролика не показывают зрителю [полной информации](#), в которой сказано, что в анамнезе у пациента было иммунное заболевание и врачи рекомендовали ему не вакцинироваться.

После зрителям показывают [заголовки](#) о множественных смертях в России и Казахстане, не сообщая, что ни одна из них [не связана](#) напрямую с получением [вакцины](#).

Затем авторы видео трижды демонстрируют три разных [заголовка](#), посвященных одному и тому же событию: смерти санитарки роддома в Алматинской области. Тогда в Министерстве здравоохранения [сообщали](#), что гибель девушки с иммунизацией не связана.

Как сообщил изданию официальный представитель Комитета санитарно-эпидемиологического контроля Ержан Байтанаев, на сегодняшний день в Казахстане не зарегистрировано ни одного летального случая, напрямую связанного с вакцинацией против коронавируса.

"Итак, распространяемое видео манипулятивно и смонтировано таким образом, чтобы напугать зрителя. Настоящие причины смерти людей не сообщаются, а некоторые заголовки повторяются в разных вариациях, для того чтобы создать видимость множества смертей. Отрывки из новостных телесюжетов, которые были использованы при создании ролика, вырваны из контекста", - заключает издание.

https://tengrinews.kz/kazakhstan_news/video-massovyih-smertyah-vaktsinatsii-rassyilayut-441978/

Кто должен получить прививку, чтобы ходить на работу

Ряд объектов в Казахстане обязали вакцинировать своих сотрудников от коронавируса. Разъясняем новые нормы постановления главного санитарного врача страны в материале [Tengrinews.kz](https://tengrinews.kz).

Со 2 июля вступает в силу список объектов, в которых все сотрудники должны вакцинироваться.

Теперь это касается объектов по оказанию услуг населению. В список вошли центры обслуживания населения, отделения "Казпочты", банки второго уровня, объекты финансового рынка, страховые компании, агентства недвижимости, рекламные агентства.

Новые требования коснутся также сотрудников:

- обменных пунктов, ломбардов;
- салонов красоты, парикмахерских, объектов по оказанию услуг маникюра и педикюра, косметологических услуг;
- фитнес-центров, спорткомплексов, спортивно-оздоровительных центров;
- спа- и массажных салонов, бань, саун, бассейнов, пляжей;
- химчисток, прачечных, швейных ателье, фотосалонов;
- обувных мастерских, цветочных магазинов, сервисов по ремонту обуви и одежды, ремонту оргтехники;
- объектов по оказанию услуг адвоката, нотариуса, бухгалтера и консалтинга, типографий.

Вакцинироваться должны и сотрудники объектов оптовой и розничной торговли (хранения) продукции и товаров народного потребления, в том числе рынков, торговых домов, торговых сетей, торгово-развлекательных центров, магазинов, минимаркетов, супермаркетов, гипермаркетов.

То же самое касается и работников объектов общественного питания. Под норму попали не только сотрудники кафе и ресторанов, но также и столовых, размещенных в организованных коллективах, а еще доставщики еды и работники стрит-фудов.

Также в список на обязательную вакцинацию попали сотрудники:

- объектов культуры и досуга: музеи, музеи-заповедники, библиотеки, концертные организации, филармонии, театры, кинотеатры, концертные залы, клубы, галереи, выставки, цирки и другие культурно-досуговые организации;
- объектов в сфере оказания услуг по проживанию населения: гостиницы, отели, хостелы, мотели, общежития, кемпинги и другие;
- организаций, осуществляющих пассажирские перевозки, аэропортов, железнодорожных, автомобильных и водных вокзалов, речных и морских портов, автостанций/автопереходов, пунктов обслуживания пассажиров;
- организаций образования и воспитания, в том числе образовательных развивающих и коррекционных центров (для взрослых и детей), учебно-производственных комбинатов и других внешкольных организаций;
- объектов санаторно-курортного и оздоровительного назначения (санатории, дома/базы/зоны отдыха, профилактории, детские оздоровительные лагеря (пришкольные, загородные), туристские базы и другие);
- медико-социальных объектов всех типов (дома престарелых, инвалидов, дома ребенка и другие);
- организаций здравоохранения, в том числе лабораторий и аптек;
- объектов жизнеобеспечения и коммунального хозяйства: организации водоснабжения, теплоснабжения, электроснабжения, по уборке территорий и вывозу отходов, по дезобработке помещений и территорий, аварийно-спасательные службы, КСК и ОСИ и другие;
- организаций, оказывающих услуги экскурсионной деятельности;
- объектов досуга, развлекательных игровых объектов: компьютерные клубы, бильярдные залы, боулинги, развлекательные центры и парки, аттракционы, аквапарки, караоке, лотерейные клубы и пункты по реализации лотерейных билетов.

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

Невакцинированные сотрудники должны **будут сдавать ПЦР-анализ раз в неделю**. Как заявлял ранее министр здравоохранения Алексей Цой, **платить за тесты придется самим сотрудникам или их работодателям**.

Под исключение попадут только люди, имеющие медицинские противопоказания к вакцинации, а также переболевшие коронавирусом в последние три месяца.

Первый компонент вакцины нужно будет получить до 15 июля, а до 15 августа 2021 года нужно уже получить второй компонент.

Официальный представитель Комитета санитарно-эпидемиологического контроля Минздрава Ержан Байтанаев объяснил, что в случае нарушения новой нормы наказание получат и юридическое лицо, и сам сотрудник.

По его словам, наказание за это нарушение регулирует статья КоАП 462 - "Воспрепятствование должностным лицам госинспекций и органов госконтроля и надзора в выполнении ими служебных обязанностей, невыполнение постановлений, предписаний и иных требований". Санкция этой статьи влечет **штраф от 5 МРП (14 585 тенге) для физических лиц до 500 МРП (1,5 миллиона тенге) для субъектов крупного предпринимательства**, а также приостановление действия разрешения или приостановление деятельности или отдельных видов деятельности.

Вице-премьер Ералы Тугжанов ранее заявил, что **не видит никакого нарушения конституционных прав граждан** в связи с введением новых правил вакцинации. "Тем более мы даем выбор", - подчеркнул он.

В апреле **вакцинацию ввели для госслужащих министерств**. Главный врач Управления делами Президента постановил "обеспечить 100-процентный охват вакцинацией" сотрудников центрального госаппарата. Исключением стали работники с постоянными медицинскими противопоказаниями. Их и невакцинированных работников с 1 мая отправили на удаленку. А для присутствия на работе обязали сдавать ПЦР-анализ за свой счет.

https://tengrinews.kz/kazakhstan_news/kto-doljen-poluchit-privivku-chtobyi-hodit-na-rabotu-441973/

Бекшин о карантине: Мы не стадо животных, которое можно загнать за ограду

В интервью Арманжану Байтасову главный санитарный врач Алматы пообещал, что больше не будет вводить локдаун при условии, если население проявит сознательность и ускорит вакцинацию

На YouTube-канала [Baitassov Live](#) вышел новый выпуск – интервью бизнесмена и издателя Forbes



в [Казахстане](#) и [Грузии](#) Арманжана Байтасова с одним из самых известных в Казахстане персон – экс-председателем комитета санэпиднадзора, ныне – главным санврачом Алматы Жандарбеком Бекшиным.

Первый вопрос касался новой вспышки (за прошедшие сутки зарегистрировано 2017 зараженных) - с чем она связана?

- Мы только вышли из волны, которая была обусловлена британским штаммом «альфа», и затем, без передышки, ситуация снова стала стремительно ухудшаться, - вздохнул Бекшин. - Такие ситуации возникают только при появлении новых штаммов или новых мутаций вируса. И лабораторные

исследования подтверждают, что новая волна обусловлена мутировавшим штаммом «дельта». У него отличается клиническое течение, больше осложнений.

С помощью новой технологии ПЦР было выявлено, что в Нур-Султане 56% положительных тестов приходится на дельта-штамм. В Алматы на 18 июня удельный вес дельта-штамма достиг 23%, а забор 29 июня показал, что доля дельты достигла 78%. Очевидно, что он более вирулентный, то есть заразный, констатировал Бекшин.

При таких цифрах в прошлом году была бы паника – а сегодня все спокойно относятся, - удивился Арманжан Байтасов.

- Действительно, благодаря проведенной работе нет очередей в лабораториях, инфекционные койки в достаточном количестве, в Алматы 760 коек, на вчерашний день загруженность составляет 34%, всем больным со средним и тяжелым течением и лицам, которые имеют хронические заболевания, предлагается госпитализация, - объяснил в ответ главный санврач.

Но проблема в том, что штамм «дельта» «нацелен на молодежь»: целых 38% заболевших – молодые люди.

- Если за весь прошлый период в Алматы заболел 31 школьник, то сейчас уже количество заболевших школьников приблизилось к 4500, - привел цифры Бекшин и добавил: - Кроме того, инкубационный период у вируса снизился в два раза, бывают даже молниеносные случаи – сегодня заразился, сегодня симптоматика пошла.

Наиболее эффективным методом была и остается иммунизация населения, подчеркнул санврач.

Алматинцы не так охотно вакцинируются, - посетовал Арманжан Байтасов.

- Последние 10 дней сознание алматинцев пробуждается, - возразил его собеседник. - Люди видят, как болеют их окружающие, родственники, друзья, ведь когда человек задыхается, это невозможно объяснить словами, на это нужно смотреть. Сразу прекращаются разговоры, что это не слишком опасная болезнь. Тем более что каждый четвертый заражается в кругу семьи. Я призываю всех, если нет условий для изоляции дома, лучше попроситься в медучреждения.

Возможен ли локдаун в связи с новой вспышкой? – задал самый важный вопрос ведущий.

- На сегодня у нас в арсенале противозидемических мероприятий много других методов, - успокоил зрителей Жандарбек Бекшин. - Когда инфекция поразила все территории, надо применять более эффективные меры: профилактика посещения общественных мест, масочный режим, ограничение работы мест скопления людей - рынков, объектов общепита. Медицинская структура справляется, она готова. Акимат приложил колоссальные усилия, и наши бизнесмены помогали, например, открыли прививочные пункты в ТРЦ, сейчас материально стимулируют население к вакцинации. Проведена огромная работа по обеспечению кислородом, вентиляцией, обеззараживанию стоков.

Как отметил Бекшин, для снятия оставшихся ограничений нужно добиться, чтобы охват вакцинацией был 70-75%, чтобы прекратилась циркуляция вируса.

- Но для этого надо проявить солидарность и выступить единым фронтом против вируса, - использовал термины военного времени главный санврач.

Антиваксеры говорят, что штаммы постоянно меняются, и вакцина не защищает от них. Что вы можете ответить этим людям?

- Цель антиваксеров – чтобы население не вакцинировалось. Кто будет иметь от этого дивиденды? Антипрививочную кампанию кто-то же финансирует? – задал в ответ риторические вопросы Бекшин, но тут же оговорился: - Я считаю, что казахстанцы – одни из самых образованных людей в мире и в состоянии отделить зерна от плевел. В последнее время мы видим, что люди пошли вакцинироваться, но надо ускорять процесс.

На вопрос о прогнозе, когда будут сняты все ограничения и Казахстан вернется к прежней жизни, Бекшин ответил так:

- Вы видите, вирус постоянно мутирует. Сейчас речь идет о штамме «дельта плюс». Наша задача – своевременно выявлять новые штаммы. Мы не можем закрыть страну, разумеется, он появится и у нас. Мы же не стадо животных, которое можно загнать за ограду и закрыть. Даже если число заражений уменьшится, это не значит, что в 2022 году мы должны всё распустить, - меры будут сохраняться.

В конце разговора собеседники еще раз призвали соотечественников прийти на прививочные пункты.

- Напомню, никакие вакцины не дают 100% защиты, но при заражении болезнь будет протекать в легкой форме, - отметил Бекшин. - Почему-то антиваксеры не хотят вспоминать, как их прабабушки рожали по 10-15 детей, а

выживали 2-3 ребенка. Мы старыми технологиями защитили наше общество, а современными технологиями, безопасными – уж тем более защитим.

Я тоже хотел бы обратиться к зрителям и напомнить, что вакцинации более ста лет и самые страшные болезни были побеждены именно прививками. И это в наших силах – остановить эту болезнь, - подвел итог Арманжан Байтасов.

Всю беседу смотрите в новом выпуске [Baitassov Live](#).

https://forbes.kz/process/medicine/bekshin_o_karantine_myi_ne_stado_jivotnyih_kotoroe_mojno_zagnat_za_ogradu/

«Индийский штамм» и новый локдаун в Казахстане — обзор казСМИ

По прогнозу Всемирной организации здравоохранения, если вакцинация не станет барьером для «индийского штамма», то мир вернется к строгому карантину.

Как пишет Nege.kz, при таком сценарии Казахстан окажется в тяжелом положении. В 2020 году страна потеряла 2,6% ВВП. Кроме того, на борьбу с коронавирусом потратили более миллиарда долларов. Сейчас Всемирный банк прогнозирует рост ВВП Казахстана на 3,2%. Правительство ожидает, что в 2021 году уровень роста составит 3,1%. Но эти прогнозы может нарушить «индийский штамм».

«Ничего хорошего нас не ждет», – считает экономист **Марат Кайырленов**, директор «Ұлағат Консалтинг групп».

По его словам, предстоит сделать выбор между «плохим» и «очень плохим» сценариями. Как скажется на экономике очередной локдаун, зависит от двух факторов.

«Первое — это уровень ужесточения требований к бизнесу. Второе — насколько элиты готовы делиться своими доходами. Например, разделение доходов от сырьевого сектора в период нынешних высоких цен и снижение коррупционной составляющей. В противном случае возможны непредвиденные обстоятельства», — сказал экономист.

Безальтернативный выбор

Эксперт брокерской группы TikMill, финансовый специалист **Арман Бейсембаев** считает, что правительство не будет вводить очередной локдаун. Потому что в таком случае все планы по экономическому росту будут сорваны.

«Полная блокировка по сценарию март-май месяцев прошлого года невозможна. Даже попытка повторить вызовет социальный протест. Нельзя запереть людей дома, как это было в прошлом году. Даже запугивание уже не имеет эффекта. При введении нового локдауна в экономике начнутся необратимые явления, которые приведут к реальной катастрофе», — считает он.

Специалист высказал мнение, что основная проблема связана со скоростью распространения «индийского штамма» в стране и эффективностью мер профилактики.

«Главный вопрос — может ли вакцина противостоять этому штамму? Если «индийский штамм» игнорирует вакцину, получается, что проделанная ранее работа и средства были потрачены впустую. В итоге экономика «встанет» окончательно», — сказал финансист.

По его прогнозам, даже те относительно мягкие ограничения, которые вводятся сейчас, сильно ударят по малому и среднему бизнесу.

«Доля малого и среднего бизнеса уже снизилась на 15-20%. С новыми ограничениями темпы разрушения малого бизнеса будут еще более ускоряться. Вырастет безработица, сократятся налоги в бюджет. Поэтому максимум что есть у правительства — это применение только существующих ограничений», — заключил Арман Бейсембаев.

По данным Всемирного банка, в первом квартале 2021 в Казахстане значительная часть населения по-прежнему остается безработной. Вместе с тем прогнозируется постепенный рост госдолга до 2023 года. В этих условиях правительство оказывается в незавидной ситуации. Если «индийский штамм» распространится, людей придется изолировать. Но тогда казахстанская экономика рухнет окончательно, пишет Nege.kz.

<https://365info.kz/2021/07/indijskij-shtamm-i-novyi-lokdaun-v-kazahstane-obzor-kazsmi>

Ashyq внедряют в казахстанских вузах в новом учебном году

В новом учебном году казахстанские вузы подключат к системе Ashyq. Об этом сообщили в пресс-службе Министерства образования и науки, передает [Tengrinews.kz](#).

По данным МОН, в Казахстане провакцинировано около 40 процентов профессорско-преподавательского состава и сотрудников вузов, а также более 20 процентов обучающихся.

«В вузах к началу учебного года будет полностью внедрена система Ashyq», - сообщили в министерстве.

Отмечается, что высшие учебные заведения страны проработали комплекс первоочередных мероприятий по подготовке к новому учебному году в полноценном режиме, проверке готовности всей вузовской инфраструктуры, а также по обеспечению укомплектованности профессорско-преподавательского состава и сотрудников.

«Вместе с тем Ассоциация вузов Республики Казахстан выступила с призывом к руководству всех высших учебных заведений страны развернуть на системной и комплексной основе активную работу в этом направлении и определить стимулирующие меры для своих вакцинированных преподавателей, сотрудников и студентов.

Применение штрафных санкций к студентам исключено в соответствии с казахстанским законодательством. Учебный процесс будет организован с обеспечением полного соответствия санитарно-эпидемиологических требований, с учетом социальной дистанции при проведении занятий», - добавили в МОН.

Ashyq - это мобильное приложение, определяющее статус посетителя заведения. "Зеленый" статус означает, что посетитель получит вакцину от коронавируса, "синий" - посетитель не проходил ПЦР-исследование и не значится как зараженный COVID-19, "желтый" - посетитель является контактным, "красный"

- у посетителя положительный анализ ПЦР. Администраторы заведений вправе не впускать в помещение посетителей с "красным" и "желтым" статусом.

https://tengrinews.kz/kazakhstan_news/ashyq-vnedryat-v-kazahstanskih-vuzah-v-novom-uchebnom-godu-441987/

Вакцинация - это главное, что может победить пандемию - ветеран медицины

Ветеран здравоохранения, врач высшей категории Игорь Волков рассказал о роли вакцинации в борьбе с коронавирусом, передает корреспондент МИА «Казинформ».

По мнению ветерана здравоохранения, вакцинация - это главное, что может победить пандемию. «Я всю жизнь проработал на станции скорой медицинской помощи, последние 15 лет был главным врачом. Как только началась массовая вакцинация против коронавируса, я одним из первых привился. Я считаю, что вакцинация - это главное, что может победить эту пандемию. Поэтому призываю всех, все население не бояться вакцинации. Необходимо понимать, что все делается для того, чтобы обезопасить себя и близких от этой страшной болезни. Вакцина также является единственной надеждой на сегодня, которая способна предотвратить эпидемию. Нужно вакцинироваться. Это главная и важная задача для всех нас», - рассказал Игорь Волков.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz](https://www.inform.kz/ru/vakcinaciya-eto-glavnoe-cto-mozhet-pobedit-pandemiyu-veteran-mediciny_a3807393) https://www.inform.kz/ru/vakcinaciya-eto-glavnoe-cto-mozhet-pobedit-pandemiyu-veteran-mediciny_a3807393

Никаких гарантий: эксперт сравнил вакцинацию от коронавируса с автомобилями

Он призывает всех поскорее привиться.

Даже вакцинированные от коронавируса люди могут им заразиться. Зачем тогда вообще нужно прививаться? На этот вопрос ответил доцент кафедры эпидемиологии и доказательной медицины Казахского медуниверситета «ВШОЗ» Рафаиль Кипшакбаев, передает [Litter.kz](https://litter.kz).

Токаев подписал закон о дистанционной работе

По словам специалиста, вакцинированный человек перенесет вирус легче, чем не вакцинированный.

«Человек который вакцинировался, его иммунная система уже готова. У него выработаны антитела и организм при встрече с вирусом будет реагировать соответствующим образом. А если не вакцинировался, то встреча с вирусом будет как лотерея – могут быть от легких симптомов до тяжелой формы с ИВЛ и даже летальным исходом», — пояснил он.

Врач сравнил вакцину с автомобилями. Всегда есть риск, что человек, передвигаясь на авто, попадет в аварию и умрет. Тем не менее, человечество не отказывается от машин. Так же и с вакцинацией.

«Всегда есть риск побочных реакций, но при этом есть мощное антиваксерское движение, которое только о побочных действиях и говорит. В медицине даже самое просто лекарство или активная добавка, все имеет риск чего-то», — пояснил Кипшакбаев.

Однако более 200 лет уже доказана польза вакцинации, и она намного превышает риск.

Кроме того, многие отказываются вакцинироваться из-за того, что уже переболели. Но они должны понимать, что делают это не только для себя. Ведь у каждого есть пожилые родственники или родители, которые находятся в группе риска. Следовательно, не поставив прививку, человек может стать носителем вируса.

А медицинская система не сможет справиться с валом пациентов, если медики и население не будут действовать сообща.

«Вообще по-хорошему вакцинация — это благо для населения. И, конечно, это несколько странно звучит, что мы привлекаем население какими-то акциями, разыгрываем там чего-то, машины, квартиры», — считает Кипшакбаев.

Но с другой стороны, стоит задача вакцинировать население для того, чтобы достичь той цифры коллективного иммунитета. Он добавил, что сам человек должен идти на это добровольно, понимая всю ту пользу, которую он получит в результате вакцинации для защиты своего здоровья и окружения.

<https://litter.kz/protiv-koronaviursa-esli-ona-ne-daet-garanii/>

Чтобы сохранить мозг здоровым, надо вакцинироваться — врач

Психиатр, психотерапевт, кандидат медицинских наук, руководитель Центра лечения неврозов и болезни Альцгеймера Жибек Жолдасова призвала казахстанцев вакцинироваться от коронавируса.

Ж. Жолдасова. Фото со страницы в Facebook

«После ковида все больше появляется исследований клеток головного мозга у умерших. Этот коронавирус зараза та еще получается, от нее страдает весь организм, не только легкие и кровь, —

сказано в [Facebook](https://www.facebook.com/jibek.zholdasova)-публикации Жолдасовой. —

В мозг распространяются признаки воспаления, изменения находят во всех типах клеток мозга — в нейронах, в иммунных клетках, в поддерживающих клетках и так далее.

Ковид оставляет последствия, как будто по мозгу танком проехался Альцгеймер, то есть находят признаки нейродегенерации. Отсюда длительные проблемы с памятью, концентрацией внимания, туманом в голове, слабостью, обонянием.

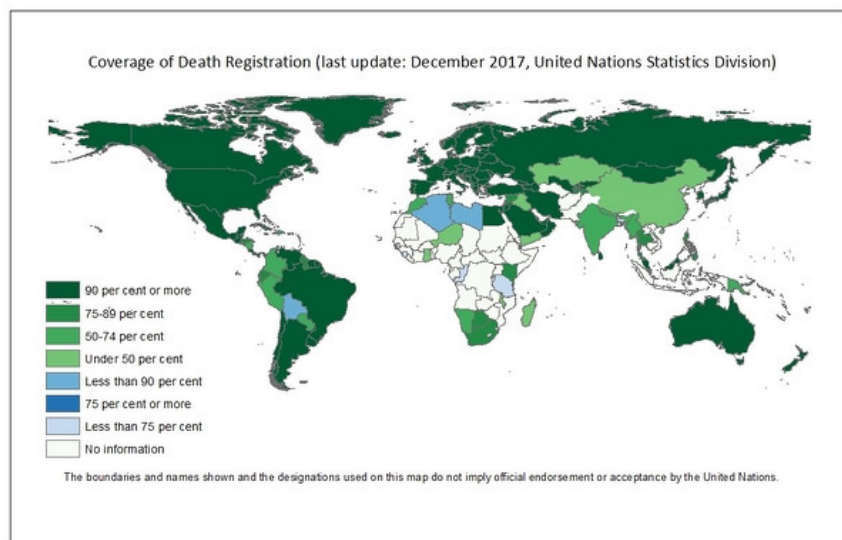
<https://365info.kz/2021/07/chtoby-sohranit-mozg-zdorovym-nado-vaktsinirovatsya-vrach>

Казахстан vs коронавирус. Часть 2: избыточная смертность

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

Передовые научные институты отреагировали на пандемию открытыми публикациями информации по странам и ее анализом, чтобы дать миру возможность отслеживать динамику, делать прогнозы, принимать адекватные решения для своевременного ответа на вызовы времени (сайт <https://ourworldindata.org/>, созданный Oxford Martin School, University of Oxford, Global Change Data Lab). Данные по странам в таблицах в открытом доступе представлены по смертности, заболеваемости, тестированию, госпитализации, вакцинации, избыточной смертности, мерам, предпринимаемым государством.

В целом формула для подсчета избыточной смертности использует данные по среднему значению случаев смерти за прошлые годы (за 3, 5 или более лет) и считает процент изменения по сравнению с последним годом. Количество смертей в стране – довольно стабильный показатель, который значительно меняется только в случае серьезных потрясений. Этот показатель носит сезонный характер, но, поскольку сравниваются соответствующие



периоды – недели, месяцы или годы, то сезонность нивелируется. Флуктуация в пределах 5% считается допустимой.

Несмотря на то что количество смертей является более надежным и объективным показателем, чем, скажем, заболеваемость, которая подвержена большей субъективности в силу диагностики или возможности сокрытия,

по оценкам Статистического департамента ООН только 68% стран регистрируют более 90% случаев смертей. Как ни странно, на этом сайте Казахстан выглядит как страна, в которой регистрация смертей отражает только 50-75%. Если это ошибка, то Бюро национальной статистики Казахстана необходимо с этим разобраться.

Процент регистрации смертей, Отдел статистики ООН, 2017 год

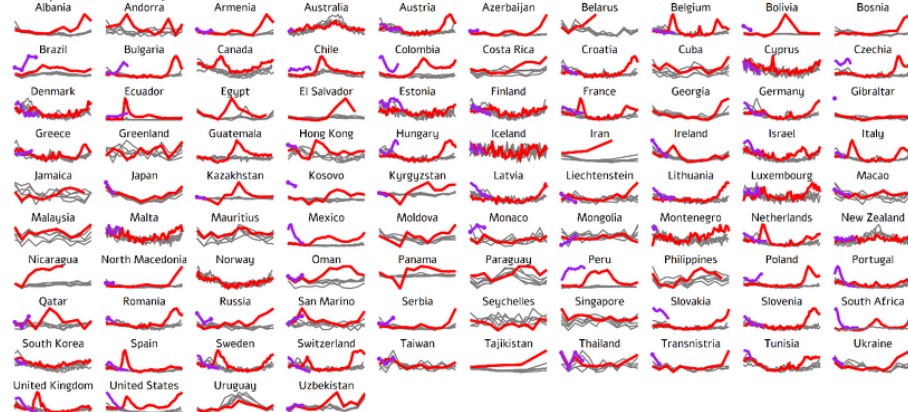
Источник

А. Карлински и Д. Кобак создали **онлайн-базу данных** по смертности в 94 странах (2015-2021). Избыточную смертность можно увидеть на графиках как разницу между усредненной серой линией за прошлые годы, красной линией, представляющей 2020 год, и фиолетовой линией 2021 года. На рисунке видно, что Казахстан, как и многие другие страны, имел огромный пик избыточной смертности в середине 2020 года, но есть страны, которые не

World Mortality Dataset – Deaths Across Time in 94 Countries

Purple: 2021, Red: 2020, Grey: 2015 to 2019.

Last updated on: 2021-05-10.



Source: World Mortality Dataset – Karlinsky & Kobak 2021.

Available at: github.com/akarlinsky/world_mortality

Notes: Data is either weekly, monthly, or quarterly.

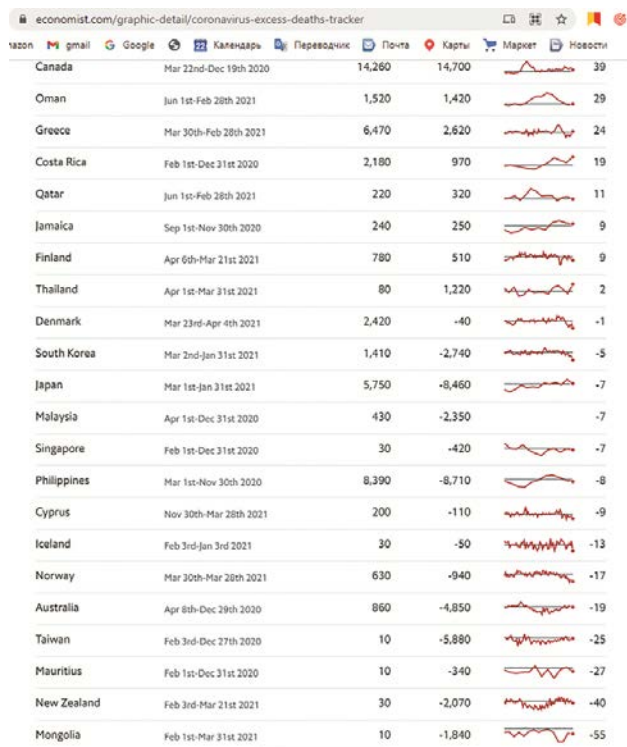
показали никакого особого пика, например Австралия, Дания, Япония, Южная Корея, Тайвань, Монголия, Сингапур, Новая Зеландия, Португалия. Более того, эти страны демонстрируют резкое снижение смертности в период пандемии из-за локдауна, что в Казахстане наблюдалось в марте и апреле 2020 года. В Монголии и Новой Зеландии избыточная смертность на 100 тысяч жителей достигла наиболее низких отрицательных значений – (-55) и (-40) соответственно. В Южной Кореи и Тайване локдаун не столь строгий, но у них очень развита система отслеживания контактов.

Уровень смертности по странам: 2020 (красный), 2021 (фиолетовый), 2015-2019 (серый) годы

Источник

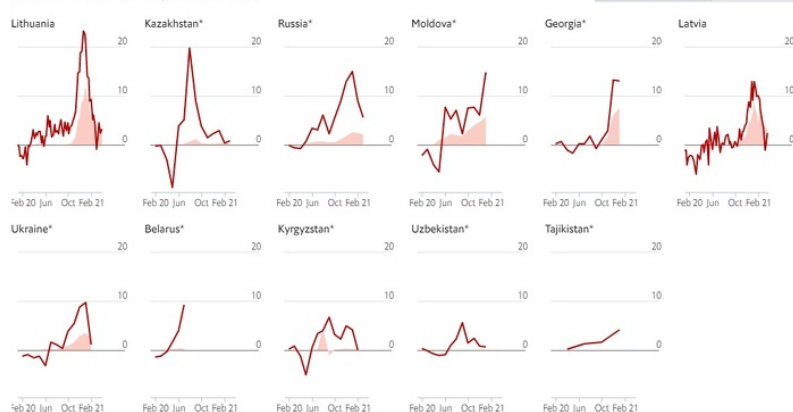
В принципе, график избыточной смертности очень коррелировал в начале пандемии с графиком заболеваемости; позднее летальность снизилась, поскольку страны набирали опыт, отработывали протоколы лечения и выбирали более эффективные меры.

Динамика избыточной смертности по странам за соответствующие периоды



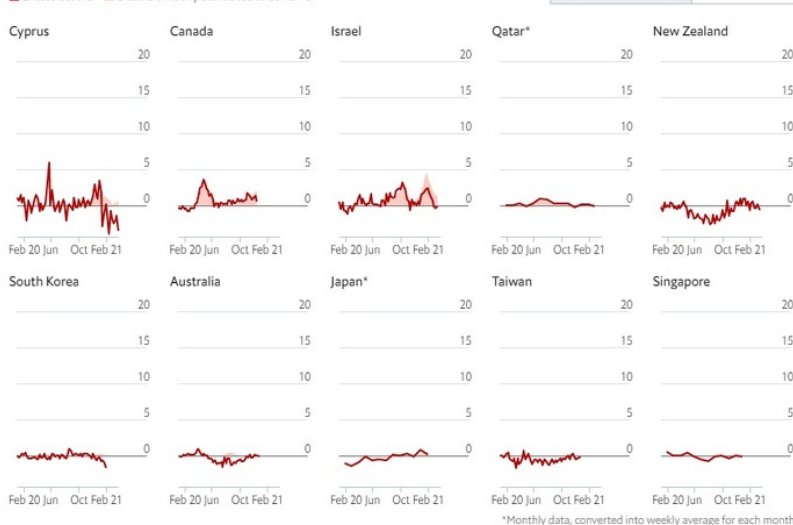
Weekly death rates, eastern Europe

■ Excess deaths ■ Deaths officially attributed to covid-19



Weekly death rates, developed countries

■ Excess deaths ■ Deaths officially attributed to covid-19



Источник

Economist.com приводит также данные по группам стран о недельных уровнях смертности. В частности, страны Восточной Европы, среди которых Казахстан и Россия, демонстрируют одни из самых высоких уровней избыточной смертности на 100 тысяч человек. На диаграммах видно, что график избыточной смертности (красная линия) значительно превышает область, окрашенную розовым, – официальную смертность от ковида.

Можно сравнить процент заливки областей в развитых странах, где разрыв между избыточной смертностью и смертностью от ковида минимален. Это совпадение наблюдается благодаря налаженной диагностике, в том числе посмертной.

Еженедельные уровни смертности на 100 тыс. населения, Восточная Европа, февраль 2020 – февраль 2021. Красным обозначена избыточная смертность, розовая область – официальная смертность от ковида

Еженедельные уровни смертности в странах, которые хорошо контролируют распространение ковида. Красным обозначена избыточная смертность, розовая область – официальная смертность от ковида

Центр доказательной медицины (The Centre for Evidence-Based Medicine)

приводит данные по смертности на 100 тысяч населения по странам и процент ее изменения в 2020 году по сравнению с предыдущими годами. На этой основе составлен следующий рейтинг стран с включением данных по Казахстану за 2020 год и средних чисел за 2017-2019 годы.

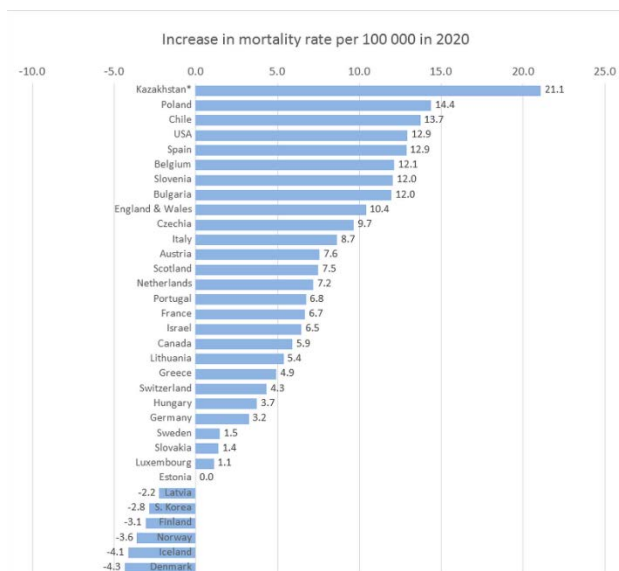
Повышение уровня смертности на 100 000 человек в 2020 году

В отличие от развитых стран, избыточная смертность в Казахстане очень высока – в 2020 году она достигла 21% по сравнению с тремя предыдущими годами.

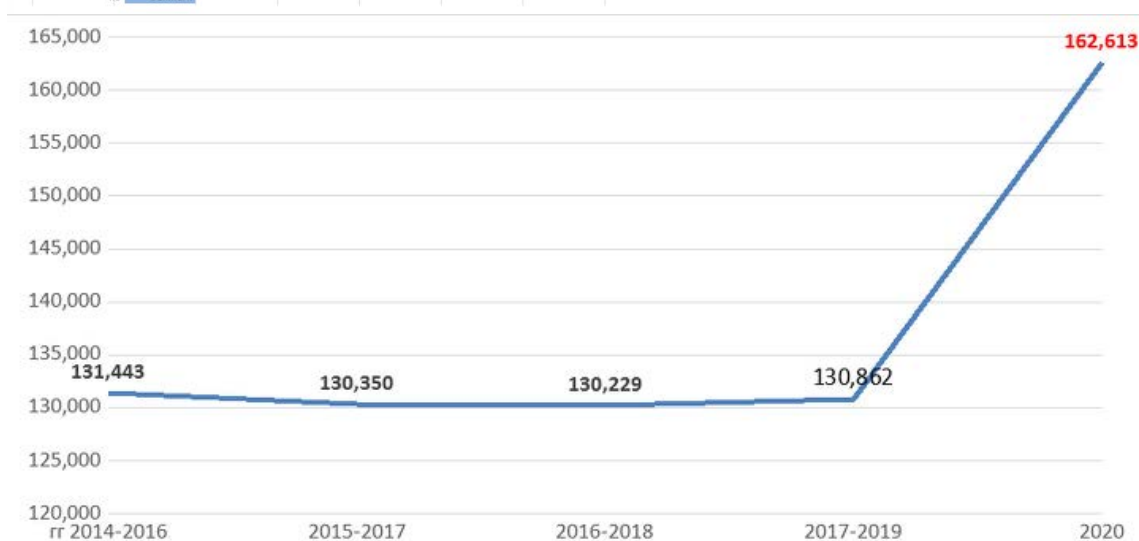
Избыточная смертность в Казахстане

За последние допандемийные годы число смертей в Казахстане было стабильным: с 2014 по 2019 годы оно колебалось в пределах 129-131 тысяч. Однако в 2020 году количество смертей превысило 162 тысячи. Избыточная смертность сравнивает число смертей в определенном году со средним числом за предыдущие три-пять лет. По сравнению со средним числом смертей в 2017-2019, в 2020 году избыточных смертей в Казахстане было 31 751. В предыдущие годы, например в 2019 году (по сравнению с 2016-2018) или в 2018 году (по сравнению с 2015-2017), такого количества избыточных смертей не было, наблюдалось даже снижение.

Число смертей, Казахстан, 2020 год (по сравнению со средними числами по предыдущим годам)



Число смертей за предыдущие три года по отношению к 2017, 2018, 2019 и 2020 годам и избыточная смертность 2020 года



	2014-2016	2017	2015-2017	2018	2016-2018	2019	2017-2019	2020	Избыток
Казахстан	131 443	129 009	130 350	130448	130 229	133128	130 862	162 613	31751
Городское	77 708	76996	77 439	79172	78 056	81572	79 247	101 204	21957
Сельское	53 735	52013	52 912	51276	52 173	51556	51 615	61 409	9794

Подсчитано на основе [официальных данных](#)

Количество смертей возросло в 2020 году по сравнению со средним на 24% в целом, на 27% – для городского населения и на 20% – для сельского населения, то есть количественно больше пострадало городское население, вероятно, из-за большей скученности.

В таблице цветом обозначена месячная смертность на 10 тысяч населения. Там, где население молодое или выше доступ к услугам, смертность ниже. Это города республиканского значения, а также Кызылординская, Туркестанская и Мангистауская области. Области с высокой смертностью из-за стареющего населения – Северо-Казахстанская, Костанайская, Павлодарская, Восточно-Казахстанская и Акмолинская.

Период пандемии характеризовался двумя аномалиями. В апреле наблюдалось резкое снижение смертности из-за введения карантина, когда люди были закрыты в домах; уменьшилось количество смертей из-за снижения уровня мобильности, травм, полученных в ДТП и на рабочих местах; в целом такой «отдых» вначале благотворно сказался на здоровье людей. Однако уже в мае появилось опасное увеличение смертности, намного превышающее майские показатели прошлого года. Но худшим оказался июль.

Помесячная смертность на 10 тысяч жителей в 2019 и 2020 годах по регионам

	2019												2020											
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Казахстан	6.7	5.8	5.7	6.3	6.0	5.4	6.7	5.6	5.7	6.3	5.6	6.1	6.4	5.8	4.6	2.4	7.7	8.0	15.0	9.5	7.3	6.6	6.6	6.9
Акмолинская	9.1	8.1	8.0	8.0	8.8	7.9	9.0	7.4	8.6	9.0	7.8	8.0	8.7	9.2	6.2	3.2	11.7	9.9	19.0	11.5	9.6	9.4	9.2	9.5
Актюбинская	5.2	4.9	6.9	5.7	5.4	5.2	5.5	5.0	5.0	5.8	4.8	5.4	5.8	4.9	3.8	2.3	6.6	7.4	17.6	7.9	7.2	5.3	5.4	4.3
Алматинская	6.5	5.3	5.2	5.7	5.2	4.6	6.1	5.2	5.2	6.0	5.2	5.9	6.2	5.4	4.1	2.2	7.6	7.4	11.7	8.5	6.9	5.8	5.0	7.7
Атырауская	5.5	4.6	4.9	5.2	4.3	4.5	5.0	4.0	4.1	5.3	4.3	4.9	4.7	4.4	3.2	2.2	6.0	5.1	17.9	9.7	6.0	5.1	4.1	4.6
ЭКО	7.5	6.0	6.4	8.0	6.7	6.3	7.9	6.9	6.9	7.6	6.6	7.2	8.2	6.5	5.8	3.3	9.9	8.0	15.7	10.6	9.9	8.4	7.5	7.7
Жамбылская	6.3	5.3	5.2	5.7	5.6	4.4	6.4	5.5	5.3	6.0	4.7	5.4	6.2	5.5	4.3	2.3	5.2	8.0	14.7	9.0	6.3	6.1	6.3	7.1
Карагандинская	9.2	7.8	8.1	8.1	8.8	7.5	8.7	7.5	7.4	8.7	7.3	8.6	8.6	8.1	5.9	2.8	11.6	10.0	18.0	12.2	10.2	9.3	8.5	8.4
Костанайская	9.9	8.7	8.3	9.4	8.4	8.5	9.6	7.9	8.1	8.4	8.0	8.1	9.3	7.3	6.9	3.0	12.4	10.4	16.7	13.8	10.9	10.2	10.6	11.3
Кызылординская	5.2	4.4	4.3	4.5	4.9	3.6	6.2	4.5	4.4	5.2	4.7	4.8	4.8	4.6	3.6	2.3	6.6	7.1	18.6	7.6	5.0	4.8	4.2	5.0
Мангыстауская	3.7	3.2	3.4	4.4	3.9	3.4	4.0	3.5	3.4	3.9	3.6	4.1	3.6	3.6	2.9	1.5	4.5	5.6	12.7	9.4	4.5	3.8	3.4	3.9
Павлодарская	9.8	7.9	7.0	8.9	8.0	7.4	8.8	8.0	8.0	8.9	7.9	7.9	8.7	8.6	6.5	3.1	11.7	10.1	19.2	11.7	9.2	9.5	9.2	9.5
СКО	11.9	10.4	9.5	10.5	10.1	9.6	10.7	9.0	9.3	11.2	9.2	10.3	11.0	9.4	8.1	3.7	13.9	11.6	17.7	13.5	11.5	10.6	13.8	14.0
Туркестанская	4.7	4.3	3.9	4.6	4.3	3.9	5.4	4.3	3.8	4.0	4.1	4.7	4.3	3.9	3.3	1.8	5.3	7.3	14.4	5.8	4.6	4.6	4.1	4.6
ВКО	9.7	8.9	8.2	8.6	8.5	8.1	9.4	8.0	8.8	8.9	8.3	8.4	9.1	8.3	6.5	5.0	10.5	10.7	13.3	12.9	10.5	10.9	12.9	11.3
г. Нур-Султан	3.6	3.2	2.9	3.6	3.2	3.1	3.7	3.1	2.9	3.3	2.7	3.8	3.5	3.2	2.5	1.2	4.6	4.7	11.9	6.4	4.4	3.8	3.6	3.6
г. Алматы	6.1	5.5	5.3	5.7	5.7	5.0	6.0	5.0	5.3	5.6	4.8	5.2	5.6	5.3	4.2	1.4	5.4	8.0	13.1	8.2	6.8	5.7	5.6	5.7
г. Шымкент	4.0	3.7	3.4	4.4	4.4	3.2	4.9	4.0	3.5	3.6	4.3	4.3	4.1	3.9	3.0	0.9	4.4	5.5	14.1	10.5	4.9	3.9	4.5	4.4

Подсчитано на основе [официальных данных](#)

В относительных числах на 10 тысяч жителей самая высокая смертность в июле была в Павлодарской (19,2), Акмолинской (19,0), Кызылординской (18,6), Карагандинской (18,0) областях, самая низкая – в Алматинской (11,7), Мангыстауской (12,7) областях и Нур-Султане (11,9).

На графике по Казахстану это можно увидеть более наглядно: смертность ежемесячно в пределах 6 ± 1 в течение 2019 года и в начале 2020 года, резкий спад в апреле и стремительный подъем в мае, а потом острый пик в июле 2020 года.



Смертность на 10 тысяч жителей в Казахстане в 2019-2020 гг. по месяцам

Подсчитано на основе [официальных данных](#)

В июле 2020 года избыточная смертность по сравнению с июлем 2019 года составила около 16 тысяч случаев, то есть рост числа смертей был более чем в 2 раза.



Число смертей по месяцам, Казахстан, 2019-2020

Подсчитано на основе [официальных данных](#)

Избыточная годовая смертность в 2020 году по сравнению с 2019 годом составила 29 тысяч смертей. Две трети из них пришлось на городское население.

Избыточная годовая смертность в 2020 году по сравнению с 2019 годом

	Все население			Городское			Сельское		
	2019	2020	Разница 2020-2019	2019	2020	Разница 2020-2019	2019	2020	Разница 2020-2019
Казахстан	133 490	162 613	29 123	81 818	101 204	19 386	51 672	61 409	9 737
Акмолинская	7 346	8 608	1 262	3 914	4 637	723	3 432	3 971	539
Актюбинская	5 673	6 984	1 311	4 035	4 969	934	1 638	2 015	377
Алматинская	13 541	16 234	2 693	4 016	4 825	809	9 525	11 409	1 884
Атырауская	3 625	4 753	1 128	1 938	2 682	744	1 687	2 071	384
ЗКО	5 506	6 694	1 188	2 993	3 756	763	2 513	2 938	425
Жамбылская	7 425	9 182	1 757	3 473	4 551	1 078	3 952	4 631	679
Карагандинская	13 451	15 639	2 188	11 121	12 873	1 752	2 330	2 766	436
Костанайская	9 001	10 648	1 647	5 331	6 576	1 245	3 670	4 072	402
Кызылординская	4 539	6 008	1 469	2 115	2 859	744	2 424	3 149	725
Мангыстауская	3 068	4 219	1 151	1 593	2 161	568	1 475	2 058	583
Павлодарская	7 414	8 791	1 377	5 238	6 366	1 128	2 176	2 425	249
СКО	6 713	7 577	864	3 058	3 629	571	3 655	3 948	293
Туркестанская	10 418	13 007	2 589	2 629	3 324	695	7 789	9 683	1 894
ВКО	14 283	16 655	2 372	8 877	10 382	1 505	5 406	6 273	867
г. Нур-Султан	4 337	6 216	1 879	4 337	6 216	1 879			
г. Алматы	12 281	14 620	2 339	12 281	14 620	2 339			
г. Шымкент	4 869	6 778	1 909	4 869	6 778	1 909			

Подсчитано на основе [официальных данных](#)

В абсолютных цифрах наибольшее количество смертей произошло в городских агломерациях (Алматы, Шымкент и Нур-Султан), а также в урбанизированной Карагандинской области. Среди сельских регионов – в наиболее густонаселенных Алматинской и Туркестанской областях.

Относительная избыточная смертность городского и сельского населения в 2020 году по регионам



Подсчитано на основе [официальных данных](#)

На диаграммах видно, что в городской местности самая высокая избыточная смертность была в Жамбылской (превышение на 2,3 пункта), Северо-Казахстанской (2,2), а также в Павлодарской, Западно-Казахстанской и Акмолинской (2,1) областях. В сельской местности больше всего относительная избыточная смертность в Восточно-Казахстанской и Костанайской (1,5), Карагандинской (1,4), Кызылординской и Актюбинской (1,3) областях. При этом сельское население Жамбылской области оказалось затронутым (в относительных единицах) менее всего.

По полу общая смертность на 1 000 человек выглядит как две параллельные кривые, мужская кривая сдвинута вверх относительно женской на два пункта.

Смертность мужчин и женщин на 1000 человек, Казахстан, 2020



Однако избыточная смертность выглядит далеко не так однообразно.

Разница в смертности мужчин и женщин по областям Казахстана, 2020



Если допустить, что избыточная смертность связана с коронавирусом, то можно сказать, что он все-таки сильнее сказывается на мужском населении. Точка «Казахстан» все так же выше на две десятых, но по областям наблюдается яркая дифференциация то в женскую, то в мужскую стороны. Женская избыточная смертность

наблюдалась только в трех областях: Акмолинской, Павлодарской и Восточно-Казахстанской. Во всех остальных 14 регионах преобладала мужская избыточная смертность, особенно это заметно в Кызылординской, Западно-Казахстанской и Мангистауской областях.

Избыточная смертность мужчин и женщин по областям Казахстана

	Все население			Городское			Сельское		
	2019	2020	Разница 2020-2019	2019	2020	Разница 2020-2019	2019	2020	Разница 2020-2019
Казахстан	133 490	162 613	29 123	81 818	101 204	19 386	51 672	61 409	9 737
Акмолинская	7 346	8 608	1 262	3 914	4 637	723	3 432	3 971	539
Актюбинская	5 673	6 984	1 311	4 035	4 969	934	1 638	2 015	377
Алматинская	13 541	16 234	2 693	4 016	4 825	809	9 525	11 409	1 884
Атырауская	3 625	4 753	1 128	1 938	2 682	744	1 687	2 071	384
ЭКО	5 506	6 694	1 188	2 993	3 756	763	2 513	2 938	425
Жамбылская	7 425	9 182	1 757	3 473	4 551	1 078	3 952	4 631	679
Карагандинская	13 451	15 639	2 188	11 121	12 873	1 752	2 330	2 766	436
Костанайская	9 001	10 648	1 647	5 331	6 576	1 245	3 670	4 072	402
Кызылординская	4 539	6 008	1 469	2 115	2 859	744	2 424	3 149	725
Мангистауская	3 068	4 219	1 151	1 593	2 161	568	1 475	2 058	583
Павлодарская	7 414	8 791	1 377	5 238	6 366	1 128	2 176	2 425	249
СКО	6 713	7 577	864	3 058	3 629	571	3 655	3 948	293
Туркестанская	10 418	13 007	2 589	2 629	3 324	695	7 789	9 683	1 894
ВКО	14 283	16 655	2 372	8 877	10 382	1 505	5 406	6 273	867
г. Нур-Султан	4 337	6 216	1 879	4 337	6 216	1 879			
г. Алматы	12 281	14 620	2 339	12 281	14 620	2 339			
г. Шымкент	4 869	6 778	1 909	4 869	6 778	1 909			

Таким образом, влияние пандемии на Казахстан было очень серьезным: избыточная смертность составила более 24% от среднего за предыдущие 2017-2019 годы. Особенно заметно это сказалось на городском населении. Смертность в расчете на 10 тысяч жителей была особенно высокой в июле (15 пунктов), в Павлодарской, Акмолинской и Кызылординской областях она достигала 19 и более пунктов.

В абсолютных значениях наибольшее число жителей потеряли города республиканского значения, а также Алматинская и Туркестанская области. В относительных единицах избыточной смертности на 1 000 жителей

пострадали города Жамбылской, Северо-Казахстанской, Павлодарской, Западно-Казахстанской областей. В сельской местности избыточная смертность была высокой в Восточно-Казахстанской, Костанайской и Карагандинской областях.

В период пандемии умирало больше мужчин: в 14 регионах из 17 наблюдалась мужская избыточная смертность, особенно в Кызылординской, Западно-Казахстанской и Мангистауской областях. В Акмолинской области было заметно преобладание женской избыточной смертности

https://forbes.kz/process/expertise/kazakhstan_vs_koronavirus_chast_2_izbytochnaya_smertnost/

Беларусь разрешает безвизовый въезд для вакцинации от COVID-19 гражданам 73 стран

Возможность безвизового посещения Беларуси предоставляется с 15 июля 2021 года гражданам 73 государств на срок до пяти суток для вакцинации от COVID-19, передает МИА «Казинформ» со ссылкой на БЕЛТА.

Это предусмотрено указом №251, который подписал 1 июля президент Беларуси Александр Лукашенко, сообщили в пресс-службе главы государства. Вакцинацию иностранных граждан от COVID-19 планируется проводить на платной основе в медицинских организациях, определенных Министерством здравоохранения. Совет министров установит порядок функционирования информационной системы для сбора, обработки и учета заявок иностранцев на вакцинацию и порядок посещения ими Беларуси. Установленный порядок проведения вакцинации иностранцев (включающий сбор и обработку заявок в информационной системе, непосредственное оказание услуги и оформление сертификата о вакцинации) будет применяться в отношении всех граждан зарубежья, в том числе имеющих право на безвизовый въезд в Беларусь по иным основаниям (в соответствии с межправительственными соглашениями, а также указами №8 от 9 января 2017 года и №300 от 7 августа 2019 года). Ранее сообщалось, что Беларусь планирует к концу 2021 года выйти на разработку собственной вакцины.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz](https://www.inform.kz/ru/belarus-razreshaet-bevizovyy-v-ezd-dlya-vakcinacii-ot-covid-19-grazhdanam-73-stran_a3807623) https://www.inform.kz/ru/belarus-razreshaet-bevizovyy-v-ezd-dlya-vakcinacii-ot-covid-19-grazhdanam-73-stran_a3807623

Сертификат о вакцинации начал действовать в ЕС

На всей территории Европейского союза официально начала работать единая система выдачи сертификатов о вакцинации EU DCC, передает [Tengrinews.kz](https://tengrinews.kz) со ссылкой на [Deutsche Welle](https://www.dw.com/de/eu-dcc-digital-covid-zertifikat).

European Union Digital COVID Certificate также **вступит в действие и в странах Шенгенской зоны**, не входящих в Европейский союз, таких как Швейцария, Норвегия, Исландия и Лихтенштейн. Цифровые сертификаты будут действовать с 1 июля 2021 года.

Сертификат представляет собой QR-код на смартфоне или на бумаге, который подтверждает, что путешественник был вакцинирован, или вылечился от инфекции коронавируса, или имеет отрицательный результат теста на COVID-19. На практике это будут **три разных сертификата**, и они должны действовать **в течение 12 месяцев**.

Люди, заразившиеся коронавирусом, смогут получить сертификат спустя не менее 11 дней после положительного ПЦР-теста. Действовать он будет 180 дней. Тесты на антитела пока что не являются основанием для выдачи сертификатов.

Сертификат предназначен **для путешествий внутри ЕС**. Такой документ должен упрощать требования при поездках для его обладателя. Согласно правилам ЕС, выдачей сертификата занимаются национальные органы, такие как медицинские учреждения или испытательные центры.

Комиссар ЕС по вопросам юстиции Дидье Рейндерс сказал, что все государства - члены ЕС должны присоединиться к единой системе выдачи сертификатов. Сертификат уже начал действовать во **Франции, Испании, Италии, Греции и Хорватии**.

Следует отметить, что электронный паспорт вакцинации **внедрили** и в Казахстане. Так, с 1 июня казахстанцы начали получать справку о вакцинации от коронавируса на бумажном носителе. Более того, паспорт вакцинации **доступен** и в электронном режиме в приложении eGov mobile. Справку выдают гражданам и иностранцам, прошедшим вакцинацию в Казахстане.

Также министр здравоохранения Алексей Цой сообщил, что **казахстанская система способна интегрироваться с глобальными информационными системами** и позволит всем лицам, прошедшим вакцинацию, предоставлять информацию по месту требования и для свободного передвижения.

<https://tengrinews.kz/europe/sertifikat-o-vaktsinatsii-nachal-deystvovat-v-es-441989/>

ВОЗ высказалась об угрозе «черной плесени»

Всемирная организация здравоохранения сделала рекомендации по минимизации распространения мукормикоза («черной плесени»).

Об этом высказалась представитель ВОЗ в России Мелита Вуйнович, передает [РИА Новости](https://ria.ru). Она пояснила, что некоторые из грибковых инфекций, обнаруженных у пациентов с COVID-19 в Индии, могут быть связаны с дрожжами, а другие — с плесенью. В свою очередь, плесень может вызывать такие инфекции, как мукормикоз («черный грибок») и аспергиллез (вызванный другим типом грибка).

— Эти дрожжи и плесень обычно присутствуют в окружающей среде, но поражают людей с ослабленной иммунной системой: диабетом или другими хроническими заболеваниями, больных раком или тех, кто длительное время принимал определенные лекарства. И конечно, COVID-19 тоже ослабляет иммунитет, — пояснила Вуйнович.

Она отметила, что ВОЗ рекомендует «свести к минимуму несоразмерное использование кортикостероидов и антибиотиков для легких случаев и случаев средней тяжести».

Вуйнович пояснила, что кортикостероиды в тяжелых случаях действительно спасают жизнь, но их массовое применение может вызывать грибковые инфекции.

<https://365info.kz/2021/07/voz-vyskazalas-ob-ugroze-chnoj-pleseni>

Недоверие к вакцинам или расизм системы?

ЙОХАННЕСБУРГ/СИЭТЛ/АДДИС-АБЕБА – Когда в начале этого года Соединенные Штаты начали внедрять вакцины против COVID-19, в «черных» общинах вакцинация шла медленнее по сравнению с «белыми»

Многие предположили, что это было сделано по собственному выбору: якобы история медицинских злоупотреблений в отношении афроамериканцев породила у них недоверие к вмешательству системы здравоохранения. Подобное же недоверие к вакцинации якобы препятствовало и усилиям по вакцинации населения Африки.



Но этот нарратив – не более чем запутывание вопроса.

Безусловно, у общин меньшинств и населения развивающихся стран есть веские причины относиться с осторожностью к услугам здравоохранения. Примеров медицинских злоупотреблений в отношении афроамериканцев более чем достаточно: от гинекологических экспериментов, которые Дж. Марион Симс проводил над чернокожими женщинами-рабынями в 1800-х годах, и до продолжавшегося четыре десятилетия исследования сифилиса в Таскиги, в котором инфицированных чернокожих мужчин наблюдали, но не лечили.

Но, видя причину низких показателей вакцинации от COVID-19 в недоверии к вакцине, аналитики и медицинские службы по сути используют эти исторические события против тех же самых сообществ.

Лицам, принимающим решения, нельзя позволять уклоняться от ответственности за неудовлетворительное обслуживание маргинализированных групп, прикрываясь негуманным поведением медиков в прошлом. Напротив, эти ужасные эпизоды должны пролить свет на глубоко укоренившийся системный расизм, который пронизывает нынешнее здравоохранение, – и побудить к его искоренению.

Не заблуждайтесь: расизм в сфере здравоохранения не ушел в прошлое. В США и других странах этнические и расовые меньшинства столкнулись с гораздо более высоким риском заражения новым коронавирусом или смерти от COVID-19. Неиспаноязычные чернокожие составляют 12% населения США, но на них приходится 34% смертей от коронавируса (в тех городах и штатах, которые сообщали о расовой и этнической принадлежности умерших).

Это явно не результат выбора. Это, скорее, отражение препятствий, с которыми сталкиваются сообщества этнических и расовых меньшинств при получении доступа к медицинской помощи и лечению, а также проявление неравенства в других областях, влияющих на показатели здоровья, – таких как образование, уровень доходов, условия работы и жилье.

Те же самые препятствия и проявления несправедливости, из-за которых сообщества этнических и расовых меньшинств стали более уязвимыми, мешают и вакцинации. План вакцинации в Чикаго тому подтверждение. Город хотел поставлять ее дозы через ближайшие аптеки. Но это привело бы к тому, что сообщества, живущие в «аптечных пустынях», в основном «цветные», остались бы без вакцины. У жителей этих сообществ к тому же меньше возможностей хорошего доступа в интернет, что затрудняет им регистрацию для получения дозы.

Точно так же утверждения о том, что африканцы просто отказываются от вакцинации, не принимают во внимание выпады со стороны богатых стран. Фактически большинство африканцев не могли позволить себе выбирать, хотя бы они вакцинировались, потому что богатые страны накапливают дозы.

Более того, вакцины, к которым у африканцев все же есть доступ, – в основном разработанные в Китае, России и Индии – зачастую не одобрены в богатых странах и могут оказаться гораздо менее эффективными, чем, скажем, вакцины с мРНК, производимые Pfizer и Moderna (которые в основном достались жителям Северной Америки и Европы). Как могут богатые страны обвинять африканцев в том, что те не решаются принять вакцины, от которых они сами отказались?

В дополнение ко всему этому, несколько богатых стран во главе с США ради защиты корпоративных интересов потратили месяцы на блокировку переговоров об экстренной приостановке действия правил Всемирной торговой организации по интеллектуальной собственности в отношении вакцин и медикаментов против COVID-19, что позволило бы быстро увеличить их производство. Во время кризиса ВИЧ/СПИД в 1990-х и начале 2000-х политические соображения и прибыль точно так же взяли верх над этическим императивом обеспечения доступного лечения, что привело к сотням тысяч смертей в странах глобального Юга, особенно в Африке – смертей, которых можно было бы избежать.

Администрация президента США Джо Байдена недавно изменила свою позицию и теперь поддерживает приостановку действия правил. Но вновь потеряно драгоценное время и бесчисленное количество жизней. Если народы, ценность жизни которых беспрерывно ставится под сомнение, не доверяют системе – это их вина? Или виноваты те, кто управляет в этой системе?

Цветные сообщества хотят получить вакцину от COVID-19. В марте опрос Morning Consult показал, что разрыв между расами по готовности к вакцинации в США сокращается. Как признал в апреле исполнительный директор

Американской ассоциации общественного здравоохранения Джорджес Бенджамин, «мы преувеличили проблему недоверия» и «недооценили структурные проблемы доступности».

То же самое с африканским населением. В декабре прошлого года [опрос](#) Африканских центров по контролю и профилактике заболеваний (Africa CDC) в сотрудничестве с Лондонской школой гигиены и тропической медицины показал, что 79% африканцев вакцинировались бы от COVID-19, если бы вакцина считалась безопасной и эффективной.

Обеспечение вакцинации этих групп – задача их лидеров. Это означает как устранение препятствий для доступа, так и работу по завоеванию доверия общественности. Africa CDC подает важный пример, встречаясь с уязвимыми сообществами на местах, прислушиваясь к их ожиданиям и тревогам и признавая их, а также поощряя более активное вовлечение в систему общественного здравоохранения.

У привилегированных стран и сообществ будет соблазн и впредь ставить собственные нужды на первое место. У них может даже возникнуть соблазн и далее игнорировать жизнь уязвимых групп населения. Но последнее означает, что пандемия не кончится никогда.

Тиан Джонсон, глава Африканского альянса, наблюдатель от гражданского общества в Фонде Роберта Карра – сопредседатель компонента взаимодействия с общественностью Африканского альянса CDC по доставке вакцин, член-основатель Ресурсной группы по пропаганде вакцин и научный сотрудник *Aspen New Voices 2021*;

Стефан Э. Уоллес, научный сотрудник *Fred Hutch*, директор по внешним связям Сети испытаний вакцины против ВИЧ и Сети профилактики COVID-19, а также клинический доцент кафедры глобального здравоохранения Вашингтонского университета;

Мааза Сейюм, африканский координатор Народного альянса по вакцинам и глава отдела партнерства Африканского альянса

https://forbes.kz/process/nedoverie_k_vaktsinam_ili_rasizm_sistemyl/

"Худшее впереди" - Уоррен Баффетт оценил готовность мира к пандемии

Один из самых известных инвесторов в мире, миллиардер Уоррен Баффетт заявил, что последствия пандемии все еще трудно предсказать, передает [Tengrinews.kz](#) со ссылкой на [Eminetra](#).

В выпуске программы *Buffett & Munger: A Wealth of Wisdom* Уоррен Баффетт отвечал на вопросы о бизнесе вместе со своим партнером и вице-председателем инвестиционного фонда *Berkshire Hathaway* Чарли Мангером. Там Баффетт заявил, что пандемия коронавируса очень неоднородно повлияла на мир и на бизнес. Он отметил, что сильнее всего пострадали владельцы малых предприятий, но мир в целом оказался очень плохо подготовлен к подобным угрозам.

"Экономическое воздействие было чрезвычайно неравномерным, когда сотни тысяч или миллионы малых предприятий пострадали ужасным образом, но большинство крупных компаний в целом преуспели. Это еще не конец. Самое важное, что мы выяснили в этой ситуации: пандемия должна была произойти, и это еще далеко не худшая из возможных", - указал 90-летний инвестор.



Несмотря на удачи отдельных отраслей и предпринимателей, Баффетт предупредил, что мир глобально очень плохо справляется с чрезвычайными ситуациями подобного масштаба. Кроме того, финансист уверен, что худшее еще впереди. По его мнению, мир должен уже сейчас готовиться к отдаленным, но рано или поздно вполне негативным сценариям.

"Мы знаем, что будет еще одна пандемия. Мы знаем, что есть ядерная, химическая, биологическая, а теперь еще и киберугроза. У каждой из них ужасные последствия. И мы кое-что с этим делаем, но это просто не то, с чем общество, кажется, способно в полной мере справиться", - добавил бизнесмен.

Ранее состояние Уоррена Баффетта достигло 100 миллиардов долларов. Сам инвестор также назвал имя своего преемника на посту руководителя компании *Berkshire Hathaway*, которую он основал.

https://tengrinews.kz/world_news/hudshee-vpered-i-uorren-baffett-otsenil-gotovnost-mira-442006/

Маску для определения заражения коронавирусом создали ученые

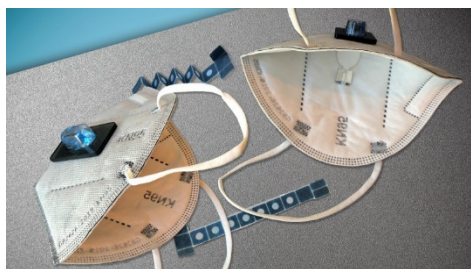


Фото: *Felice Frankel/MIT News Office* В США разработали маску, определяющую, заражен ли человек COVID-19, передает [Tengrinews.kz](#) со ссылкой на [SciTechDaily](#).

Ученые Гарвардского университета и Массачусетского технологического института создали защитную маску, которая позволяет диагностировать у человека COVID-19 за 90 минут. Прототип оснащен миниатюрными датчиками, их можно настроить на обнаружение различных бактерий и использовать не только для теста на коронавирус.

Датчики опознают частицы COVID-19 в дыхании человека. Результаты теста можно увидеть только на внутренней стороне маски, что обеспечивает пациенту конфиденциальность. Уточняется, что датчики можно поместить как в маску, так и в

лабораторный халат или другие предметы одежды, что позволит защитить людей от различных патогенов и токсичных химикатов.

"Этот анализ так же чувствителен, как тесты ПЦР, и так же оперативен, как тесты на антигены, используемые для быстрого обнаружения COVID-19. Также мы предполагаем, что биосенсоры нового поколения будут особенно полезны для служб быстрого реагирования, медицинского персонала и военных", - пояснил старший автор исследования профессор Джеймс Коллинз.

По словам ученого, он начал разрабатывать технологию на основе синтетических генных сетей, реагирующих на молекулы-мишени, несколько лет назад для диагностики вирусов Эбола и Зика. При взаимодействии с патогеном датчики подают сигнал, к примеру, могут менять цвет.

Теперь исследователи проверили сотни типов ткани, от хлопка и шерсти до шелка, чтобы определить, какие виды материалов совместимы с датчиками. Выяснилось, что лучше всего технология работает в тандеме с полиэстером и другими синтетическими волокнами. Ученые подали заявку на патент и надеются, что в скором времени она станет доступна на глобальном уровне.

Ранее канадские биотехнологи создали маски, [деактивирующие](#) вирус SARS-CoV-2 на 99 процентов. Их коллеги из Института молекулярной медицины в Лиссабоне также создали [защитную маску](#), которая способна нейтрализовать попадающие на нее частицы коронавируса.

<https://tengrinews.kz/science/masku-opredeleniya-zarajeniya-koronavirusom-sozdali-uchenyie-442008/>