



04.08.2021



АНОНС

Вакцинация против COVID-19: ответы на актуальные вопросы



Спикеры: Профессор, доктор медицинских наук, заместитель директора по клинической и научной работе “Национального научного центра фтизиопульмонологии” МЗ РК Ляззат Ералиева, магистр здравоохранения, заместитель директора филиала «Научно-практический центр санитарно-эпидемиологической экспертизы и мониторинга» НЦОЗ МЗ РК Манар Смагул, руководитель Департамента санитарно-эпидемиологического контроля, главный санитарный врач г.Нур-Султана Сархат Бейсенова, магистр медицинских наук и руководитель Управления стационарной и стационарозамещающей помощи Айма Сағындықова, президент Академии профилактической медицины, член Американской ассоциации здравоохранения Алмаз Шарман, врач инфекционист высшей категории, кандидат медицинских наук Сауле Атыгаева.

Видео доступно по адресу:
<https://media.inform.kz/ru/video/2759>

Эксперты ответили на актуальные вопросы по вакцинации против COVID-19

Сегодня на брифинге в Службе центральных коммуникаций при Президенте РК ведущие эксперты системы Министерства здравоохранения ответили на вопросы граждан касательно новых мутаций коронавирусной инфекции и вакцинации против COVID-19.

По состоянию на 4 августа в РК развернуто 52 803 инфекционных коек в 339 медицинских объектах, занятость по республике составляет – 56%. В сравнении с июлем 2021 года в августе количество задействованных медицинских организаций увеличилось с 326 до 339. Количество реанимационных коек в инфекционных стационарах составляет 4 795, занятость – 46%. Наибольшая занятость инфекционных коек отмечается в городах Шымкент, Нур-Султан, Кызылординской, Костанайской областях, реанимационных коек - в г. Нур-Султан, Мангистауской и Атырауской областях.



В случае осложнения эпидемиологической ситуации имеется готовность развернуть дополнительно 12 тыс. инфекционных коек для лечения КВИ и до 5 500 реанимационных коек без остановки плановой медицинской помощи.

По словам магистра здравоохранения, заместителя директора филиала «Научно-практический центр санитарно-эпидемиологической экспертизы и мониторинга» НЦОЗ МЗ РК Манар Смагул, для того чтобы определить какой штамм циркулирует в РК, проводятся молекулярно-генетическое исследование методом секвенирования. На сегодня в Казахстане полногеномное секвенирование проводят несколько центров – филиал НЦЭ г. Нур-Султан, филиал НЦОЗ г. Алматы, НЦБ в городах Нур-Султан и Алматы, КазНАУ г. Алматы, Научно-исследовательский институт проблем биологической безопасности и Назарбаев Университет. Специалисты, проводящие секвенирование, проводят анализ и могут рассказать о происхождении происхождения вируса, из каких стран он мог быть завезен.

«Для населения не важно знать каким штаммом он заразился, тактика лечения не зависит от штамма вируса. Все ПЦР тесты, используемые на сегодня способны выявлять вирус, есть еще ПЦР тесты, способные выявлять вероятность мутации, но их нет в широком применении. Но, в любом случае, для конкретного определения штамма вируса проводят секвенирование», - сказала М.Смагул.

Определение мутации важно для отслеживания его способности передавать вирус от человека к человеку (контагиозности), вызывать более тяжелые случаи заболевания и, тем самым, увеличивать смертность. От данных характеристик зависит определение противоэпидемических мероприятий, формирование резервного фонда коек, препаратов и так далее.

Предотвратить циркуляцию вируса и появление новых мутаций возможно только коллективным иммунитетом, для формирования которого необходима коллективная вакцинация. В РК одобрены 4 вакцины, которые являются качественными и безопасными.

«Вакцины, используемые в Казахстане, одобрены для широкого применения, и вы не являетесь участниками исследования. На сегодня для того, чтобы снизить циркуляцию вируса SARS-CoV-2 и не дать ему мутировать, нам необходимо обеспечить охват вакцинацией не менее 80%. И я не удивлюсь если это цифра изменится в сторону увеличения», - высказала мнение эксперт.

Президент Академии профилактической медицины, член американской ассоциации здравоохранения Алмаз Шарман также выразил уверенность, что КВИ – это предотвратимая болезнь. И хотя вакцинация не защищает на 100% от заражения, но эффективно предупреждает тяжелое течение болезни. В редких случаях вакцины могут вызвать побочные явления, такие как аллергические реакции или тромбозы. Но такие реакции встречаются у 0,002 процентов привившихся людей, или у одного на 50 тысяч провакцинировавшихся.

«Между тем, если не вакцинироваться и заразиться ковидом, сгустки крови осложняют течение болезни у 20 процентов заболевших, то есть у каждого пятого. Это в тысячу раз выше, чем у тех, кто защитил себя, получив прививку против COVID-19», - сказал А.Шарман.

Вакцины не вызывают нарушений репродуктивных функций и развития уродств у новорожденных. Наоборот, те кто заболел Ковидом находятся под огромным риском бесплодия, недоношенности, а также многочисленных хронических нарушений деятельности мозга, сердца и других органов, включая снижение умственных способностей. Эксперт уверен, что ослаблять карантинные меры в Казахстане нельзя до тех пор, пока абсолютное большинство граждан, около 60 процентов, не получит вакцину.

<https://www.gov.kz/memleket/entities/dsm/press/news/details/237889?lang=ru>

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

	COVID-19 (ПЦР+)			COVID-19 (ПЦР-)		
	Заболели	Выздоровели	Умерло*	Заболели*	Выздоровели*	Умерло*
ВСЕГО:	602952	492689	6277	61772	54961	
г. Нур-Султан	107470	89430	-	6541	-	-
г. Алматы	104479	85376	-	6194	-	-
г. Шымкент	25542	17719	-	2585	-	-
Акмолинская область	29797	26146	-	2492	-	-
Актюбинская область	17738	13622	-	2731	-	-
Алматинская область	33340	28959	-	4068	-	-
Атырауская область	36572	29388	-	3013	-	-
Восточно-Казахстанская область	34441	28685	-	9830	-	-
Жамбылская область	13349	10640	-	4327	-	-
Западно-Казахстанская область	31538	23934	-	1889	-	-
Карагандинская область	61470	48950	-	3641	-	-
Костанайская область	21539	19148	-	4296	-	-
Кызылординская область	11149	8493	-	1131	-	-
Мангистауская область	14457	9668	-	1827	-	-
Павлодарская область	31533	27279	-	3267	-	-
Северо-Казахстанская область	18334	16944	-	1769	-	-
Туркестанская область	10204	8308	-	2171	-	-
			*данные на 02 августа			

Информация о заболеваемости пневмонией с признаками коронавирусной инфекции на 4 августа 2021 года

4 Августа 2021 09:05 2.08.2021 г. зафиксирован 471 случай заболевания пневмонией с признаками коронавирусной инфекции, 25 летальных исходов и 110 человек выздоровели. Всего с 13 марта 2020г. зарегистрировано: заболевших – 61772, летальных случаев - 3781, выздоровевших - 54961.

За прошедшие сутки в Казахстане 3554 человека выздоровели от коронавирусной инфекции.

4 Августа 2021 08:15 В разрезе регионов: город Нур-Султан - 475, город Шымкент - 301, Ақмолинская область - 177, Ақтөбінская область - 410, Алматынская область - 148, Атырауская область - 84, Восточно-Казахстанская область - 73, Западно-Казахстанская область - 142, Карагандинская область - 750, Костанайская область - 266, Кызылординская область - 140, Мангистауская область - 156, Павлодарская область - 128, Северо-Казахстанская область - 189, Туркестанская область - 115. Итого выздоровевших в Казахстане - 492689.

Об эпидемиологической ситуации по коронавирусу на 23:59 час. 3 августа 2021 г. в Казахстане

4 Августа 2021 08:00 За прошедшие сутки в Казахстане выявлено 7519 заболевших с положительным ПЦР на коронавирусную инфекцию. В разрезе регионов: город Нур-Султан - 1351, город Алматы - 1558, город Шымкент - 502, Ақмолинская область - 257, Ақтөбінская область - 365, Алматынская область - 315, Атырауская область - 381, Восточно-Казахстанская область - 302, Жамбылская область - 181, Западно-Казахстанская область - 163, Карагандинская область - 895, Костанайская область - 270, Кызылординская область - 198, Мангистауская область - 223, Павлодарская область - 307, Северо-Казахстанская область - 141, Туркестанская область - 110. Всего в стране выявлены 602952 заболевших.

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

209 больных находятся на ИВЛ - Минздрав РК

На 4 августа лечение от коронавирусной инфекции продолжают получать 103 986 человек (-103 986 + и 3 030 КВИ-), передает МИА «Казинформ» со ссылкой на Telegram-канал Министерства здравоохранения РК. НОВОСТИ ПО ТЕМЕ Ashyq запустили в автобусах Атырау 75 пациентов с COVID-19 находятся в тяжелом состоянии в Атырауской области Повторные случаи заражения, ревакцинация населения, выработка антител – мнение эксперта
Время работы субъектов, работающих по приложению Ashyq, изменится с 9 августа в Карагандинской области Из них в стационарах находится 29 325 пациентов, на амбулаторном уровне лечится 77 691 пациент. Из числа заболевших КВИ+ и КВИ- находятся в тяжелом состоянии – 1 786 пациентов, в состоянии крайней степени тяжести – 412 пациентов, на аппарате ИВЛ – 209 пациентов.

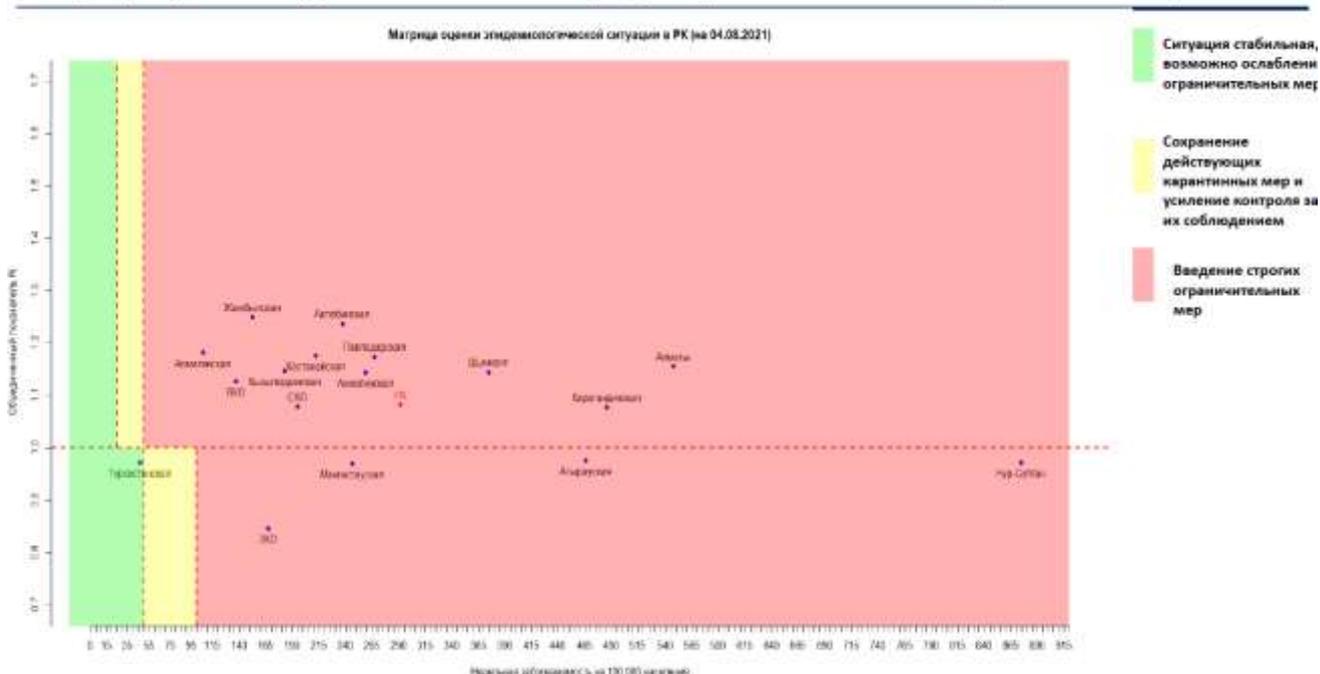
Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz](https://www.inform.kz) https://www.inform.kz/ru/209-bol-nyh-nahodyatsya-na-ivl-minzdrav-rk_a3819766

В «зеленую зону» вышел один регион Казахстана

- Опубликована матрица оценки эпидемиологической ситуации в регионах Казахстана на 4 августа 2021 года, передает МИА «Казинформ» со ссылкой на Telegram-канал МВК. НОВОСТИ ПО ТЕМЕ Ashyq запустили в автобусах Атырау 75 пациентов с COVID-19 находятся в тяжелом состоянии в Атырауской области Повторные случаи заражения, ревакцинация населения, выработка антител – мнение эксперта
Время работы субъектов, работающих по приложению Ashyq, изменится с 9 августа в Карагандинской области В «красной зоне» - Нур-Султан, Алматы, Шымкент, Ақмолинская, Ақтөбінская, Алматынская, Атырауская, Восточно-Казахстанская, Жамбылская, Западно-Казахстанская, Карагандинская, Костанайская, Кызылординская, Мангистауская, Павлодарская и Северо-Казахстанская области. В «зеленой зоне» - Туркестанская область. В целом, Республика Казахстан остается в «красной зоне» по темпам распространения коронавируса.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz](https://www.inform.kz) https://www.inform.kz/ru/v-zelenuyu-zonu-vshel-odin-region-kazahstana_a3819721

Матрица оценки эпидемиологической ситуации в регионах Казахстана (на 04.08.2021)



<https://hls.kz/wp-content/uploads/2021/08/Матрица-оценки-эпидемиологической-ситуации-в-регионах-Казахстана-на-04.08.2021.pdf>

**Заболеваемость на 100 000 населения на основе регистрации
подтвержденных и вероятных случаев КВИ по регионам за последние 7 дней
за 28.07.2021-03.08.2021 г.**

№ п/п	Регион	22.07-28.07	23.07-29.07	24.07-30.07	25.07-31.07	26.07-01.08	27.07-02.08	28.07-03.08
1.	г.Нур-Султан	891.7	905.0	904.1	904.8	902.6	880.4	864.2
2.	г.Алматы	422.7	456.9	478.5	495.5	511.5	527.8	543.3
3.	г.Шымкент	315.0	313.8	313.8	323.0	334.7	354.3	370.2
4.	Акмолинская область	202.1	215.1	224.4	233.3	243.7	252.5	258.5
5.	Актюбинская область	177.1	185.3	195.2	198.0	196.2	216.2	235.9
6.	Алматинская область	81.9	83.8	87.5	92.5	98.3	100.8	105.4
7.	Атырауская область	496.4	488.1	484.1	482.8	480.8	468.7	463.0
8.	ВКО	106.8	120.5	129.1	134.0	138.5	136.8	136.8
9.	Жамбылская область	97.4	107.8	120.4	132.7	140.7	146.1	151.5
10.	ЗКО	230.5	223.5	200.9	187.5	175.2	172.0	166.7
11.	Карагандинская область	426.3	436.4	452.0	467.3	476.2	486.8	485.8
12.	Костанайская область	161.1	170.7	180.5	190.4	199.5	205.6	212.1
13.	Кызылординская область	142.4	153.2	163.3	165.5	170.1	175.9	181.7
14.	Мангистауская область	252.1	258.6	260.6	263.3	258.9	248.6	243.9
15.	Павлодарская область	206.1	214.9	223.9	235.1	245.4	256.5	267.5
16.	СКО	171.8	180.3	186.2	187.9	192.3	193.2	195.1
17.	Туркестанская область	46.2	47.0	47.8	50.6	49.2	46.4	46.2
	Республика Казахстан	255.3	264.4	271.0	277.5	282.5	286.2	290.1

<https://hls.kz/wp-content/uploads/2021/08/Данные-по-заболеваемости-28-июля-03-августа-2021года.pdf>

Информация о проведении вакцинации населения против КВИ на 4.08.2021 г. в разрезе регионов

Регион	Число людей, получивших прививку 1 компонентом	Число доз, получивших прививку 2 компонентами
1. г. Нур-Султан	548 191	261 360
2. г. Алматы	741 936	563 638
3. г. Шымкент	373 744	384 389
4. Акмолинская	350 038	134 090
5. Актюбинская	333 348	157 914
6. Алматинская	361 033	406 337
7. Атырауская	144 400	103 333
8. ВКО	433 409	237 484
9. Жамбылская	292 133	212 798
10. ЗКО	167 377	133 493
11. Карагандинская	295 974	383 457
12. Костанайская	330 303	180 910
13. Кызылординская	334 330	149 984
14. Мангистауская	106 073	67 970
15. Павлодарская	338 333	171 399
16. СКО	179 454	133 984
17. Туркестанская	394 973	434 394
Итого по РК	5 530 789	4 048 463

<https://www.gov.kz/memleket/entities/dsm/press/news/details/237557?lang=ru>

РЕГИОНЫ

В столице в июле уровень заболеваемости превысил показатель мая в 2,4 раза - Сархат Бейсенова

В Нур-Султане сложилась неблагоприятная ситуация по КВИ. Об этом сообщила руководитель департамента санитарно-эпидемиологического контроля, главный санитарный врач города Нур-Султана Сархат Бейсенова на брифинге Службы центральных коммуникаций, передает корреспондент МИА «Казинформ».

«В связи с распространением коронавирусной инфекции, в столице сложилась неблагоприятная ситуация. Остается большим количество выявленных случаев и госпитализированных больных. Показатель заболеваемости

на прошлой неделе составил 885,8. Количество выявленных больных 10 408. На 10 тысяч жителей показатель загруженности коек превысил 200. Со вчерашнего дня загруженность инфекционных стационаров достигла 69%, столица, по матрице оценки эпидемиологического состояния перешла из «темно-красной» зоны в «красную». В «темно-красной» зоне столица была 13 дней», – сказала С. Бейсенова. По ее словам, в июле уровень заболеваемости превысил показатель мая в 2,4 раза, показатель июня в 2,3 раза. В июле был зарегистрирован самый высокий недельный показатель заболеваемости на 100 тысяч жителей, с начала пандемии – 915,9. Среднесуточная регистрация случаев с 388 в июне выросла до 1 200 в июле. В последние 19 дней в сутки регистрировалось более 1,5 тысячи случаев. Как и раньше, самый высокий уровень заболеваемости среди взрослых людей в возрасте 30-39 лет.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/v-stolice-v-iyule-uroven-zabolevaemosti-prevysil-pokazatel-maya-v-2-4-raza-sarhat-beysenova_a3820019](https://www.inform.kz/ru/v-stolice-v-iyule-uroven-zabolevaemosti-prevysil-pokazatel-maya-v-2-4-raza-sarhat-beysenova_a3820019)

Какими вакцинами обеспечены жители Нур-Султана

Сколько доз вакцин имеется в запасе в Нур-Султане. Об этом проинформировала руководитель департамента санитарно-эпидемиологического контроля, главный санитарный врач Нур-Султана Сархат Бейсенова, передает корреспондент МИА «Казинформ».

«На сегодняшний день в наличии имеются две вакцины: казахстанская вакцина QazVac и российская вакцина «Спутник V». Казахстанской в наличии – 9 990 доз на складе, российской: 55 тысяч доз первого компонента, 40 тысяч доз второго компонента. Этими двумя вакцинами на сегодня город Нур-Султан обеспечен», - пояснила Сархат Бейсенова. По ее словам, на сегодня в столице первым компонентом Hayat-Vax вакцинировано 28119 человек, вторым компонентом - 25878 человек. Казахстанской вакциной QazVac вакцинировано 10 013 человек, вторым компонентом – 7618 человек. Российскую вакцину получили 294 376 человек (первый компонент), второй компонент - 213798 человек. китайскую вакцину Corona Vac получили 15605 человек - первый компонент, 14015 человек привились вторым компонентом.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/kakimi-vakcinami-obespecheny-zhiteli-nur-sultana_a3820024](https://www.inform.kz/ru/kakimi-vakcinami-obespecheny-zhiteli-nur-sultana_a3820024)

В каких случаях регион переводится в «темно-красную зону», объяснила санврач

Главный государственный санитарный врач Нур-Султана Сархат Бейсенова рассказала, на каких основаниях регион или город переводится в «темно-красную зону», передает корреспондент МИА «Казинформ».

«На основании протокола заседания Межведомственной комиссии по недопущению возникновения и распространения коронавирусной инфекции на территории РК от 29 июля 2021 года было вынесено постановление главного государственного санитарного врача РК, в котором были определены критерии для принятия ограничений и появилось определение «темно-красной» зоны», - сказала Сархат Бейсенова на брифинге в акимате. Спикер подробно рассказала о механизме определения статуса «темно-красной зоны». «Темно-красная зона» - зона критического уровня риска (при показателе заполняемости инфекционных коек свыше 70 процентов и показателе заполняемости коек на 100 тысяч населения свыше 200), куда с 18 июля по 2 августа вошли пять городов Казахстана, в том числе и город Нур-Султан», - отметила санврач. «В связи с этим, было принято постановление «Об ужесточении ограничительных и карантинных мер в городе Нур-Султан», где были внесены изменения в режим работы социально-экономических объектов согласно критериям», - заключила С. Бейсенова.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/v-kakih-sluchayah-region-perevoditsya-v-temno-krasnuyu-zonu-ob-vasnila-sanvrach_a3819874](https://www.inform.kz/ru/v-kakih-sluchayah-region-perevoditsya-v-temno-krasnuyu-zonu-ob-vasnila-sanvrach_a3819874)

Какие мероприятия запрещено проводить в Нур-Султане, напомнила Сархат Бейсенова

Главный государственный санитарный врач столицы Сархат Бейсенова напомнила об основных ограничениях, введенных со 2 августа 2021 года, передает корреспондент МИА «Казинформ». Н

В частности, со 2 августа запрещена деятельность: - всех предприятий и организаций вне зависимости от форм собственности, не участвующих в Ashyq, за исключением центральных госорганов, акиматов, правоохранительных органов, организаций здравоохранения, СМИ, продуктовых магазинов, аптек и организаций жизнеобеспечения, а также организаций, указанных в подпункте 4.2 (строительных объектов, промышленных предприятий, объектов по оказанию бесконтактных услуг населению (автомойки, ремонт автомобилей и бытовой техники, телефона, типографии, полиграфии, фотосалоны, швейные мастерские и ателье, обувные мастерские, сервис по мелкосрочному ремонту, химчистки, прачечные, цветочные магазины, объекты по оказанию ритуальных услуг и т.п.), туристических компаний, бизнес центров и отдельных видов деятельности (страховых компании, услуг адвоката, нотариуса, бухгалтера и консалтинга, агентств по недвижимости, рекламных агентств, судебных исполнителей, обменных пунктов, ломбардов, банков, отделений АО «Казпочта» и т.п.), объектов общественного питания, работающих только на вынос и доставку еды и добровольных участников проекта «Ashyq»); - запрет на проведение зрелищных, спортивных и других массовых мероприятий, а также семейных, памятных мероприятий; - также, запрет на проведение различных видов акций, ярмарок, шоурумов, розыгрышей (за исключением онлайн-формата); - 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 месяцев) в организациях независимо от форм собственности, указанных в подпункте 4.1 (государственных органов и организаций; производственных объектов; объектов строительства; объектов оптовой и розничной торговли (хранения) продукции; объектов культуры и досуга; объектов в сфере оказания услуг по проживанию населения и т.д). Вход в ТРЦ, торговые дома и центры города осуществляется только посредством сканирования QR-кода в системе Ashyq. График работы для этих объектов установлен с 7 утра до 20.00 часов. При этом в субботние и воскресные дни их работа запрещена. - работа фудкортов разрешена при заполняемости до 50 % , но не более 50 мест, в будние дни с 7.00 до 20.00 часов для объектов, участвующих в проекте «Ashyq», с запретом работы в субботние и воскресные дни, и работы на доставку и вынос еды в будние и выходные дни с 7.00 до 20.00 часов. По этому же графику была установлена работа: - фитнес-центров, фитнес-клубов, йога-центров,

спортивно-оздоровительных объектов, саун, СПА-центров, спортивных объектов, бассейнов; - салонов красоты, «барбер шопов», центров и салонов, оказывающих косметические и косметологические услуги; - караоке, бильярдных, боулингов, компьютерных клубов; - кинотеатров; Работа разрешена крытых и открытых рынков, участвующих в проекте «Ashyq» с режимом работы для продовольственных рынков в будние и выходные дни с 7.00 до 17.00 часов, для непродовольственных рынков в будние дни с 7:00 до 17:00 часов и запретом работы в субботние и воскресные дни;

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/kakie-meropriyatiya-zapresheno-provodit-v-nur-sultane-napomnila-sarhat-beysenova_a3819887](https://www.inform.kz/ru/kakie-meropriyatiya-zapresheno-provodit-v-nur-sultane-napomnila-sarhat-beysenova_a3819887)

Какой штраф предусмотрен за нарушение самоизоляции в Нур-Султане

Главный государственный санитарный врач Нур-Султана Сархат Бейсенова призвала жителей соблюдать противозидемические меры предосторожности, передает корреспондент МИА «Казинформ».

«К сожалению, не все на должном уровне соблюдают меры безопасности. Несмотря на предупреждения и принятие мер наказания, в некоторых столичных заведениях продолжают игнорировать санитарные нормы и требования карантина, некоторые объекты предпринимательства продолжают функционировать за закрытыми дверями», - сказала Сархат Бейсенова на брифинге в акимате.

По ее словам, с 20 мая текущего года мониторинговыми группами было охвачено проверкой 7215 объектов, выявлены факты нарушения режима карантина на 251 объекте, из них большая часть объектов общественного питания.

«С момента внедрения проекта Ashyq, на участвующих объектах выявлено 8518 посетителей, нарушающих домашний карантин. В том числе 5065 посетитель с «красным» статусом (заболевшие коронавирусом), у 3453 человек «желтый» статус (близкие контактные). Из которых, с 11 июня по 3 августа 2021 года выявлено 4847 посетителей нарушающих домашний карантин (инфицированные, имеющие «красный» статус – 3347 посетителей, близко контактные, имеющие «желтый» статус – 1500 посетителей)», - отметила спикер.

Специалистами территориальных Управлений санитарно-эпидемиологического контроля составлено 32 протокола по части 1 статьи 425 КоАП РК в отношении посетителей с «красным» статусом, нарушивших домашний карантин, и выдано 99 постановления о проведении санитарно-противозидемических (профилактических) мероприятий лицам, имеющим «желтый» статус.

«То есть факт того, что если больной человек, находящийся на карантине, не соблюдает санитарно-эпидемиологические требования, нарушает режим самоизоляции и умышленно создает угрозу заражения для окружающих, то ему согласно закону будет грозить наказание в виде административного штрафа в размере 30 МРП, или 87 510 тенге», - заключила С. Бейсенова.

https://forbes.kz/news/2021/08/04/newsid_255785

Восемь поддельных ПЦР-справок выявили в аэропорту Алматы

По факту использования поддельных ПЦР-справок выявлено восемь жителей г. Алматы, передает МИА «Казинформ» со ссылкой на пресс-службу департамента полиции на транспорте.

Среди граждан не прекращаются факты использования поддельных ПЦР-справок. В этот раз, в орбите уголовного преследования по факту использования поддельных ПЦР-справок оказались сразу восемь жителей г. Алматы. Об этом сообщил заместитель начальника департамента полиции на транспорте МВД РК Сарыкул Жоланов. «Так, 30 июля текущего года в Международном аэропорту г. Алматы транспортные полицейские, совместно с сотрудниками обеспечения пассажирских перевозок аэропорта города, установили и задержали группу лиц, у которых были поддельные справки об отрицательном результате ПЦР», - отметил С. Жоланов.

По его словам, все задержанные являются сотрудниками одной из частных фирм г. Алматы, где в качестве премии отличившимся работникам были предоставлены путевки в г. Дубай ОАЭ. При допросе правонарушители пояснили, что купили ПЦР-тесты через интернет. «В настоящее время по данным фактам начато досудебное расследование по ч. 3 ст. 385 Уголовного кодекса Республики Казахстан (Использование заведомо подложного документа)», - резюмировал полковник полиции.

Также он добавил, что это уже 11 факт выявленный в аэропорту г. Алматы. Полицейские вновь предупреждают граждан, что за использование заведомо подложного паспорта вакцинации есть наказание штрафом в размере до 160 МРП (почти 467 тысяч тенге), либо исправительные работы в том же размере, либо привлечение к общественным работам на срок до 160 часов, либо арест на срок до 40 суток.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/vosem-poddel-nyh-pcr-spravok-vyuavili-v-aeroportu-almaty_a3819964](https://www.inform.kz/ru/vosem-poddel-nyh-pcr-spravok-vyuavili-v-aeroportu-almaty_a3819964)

До 6 тысяч человек в сутки вакцинируется в Нур-Султане

Главный государственный врач столицы Сархат Бейсенова рассказала о темпах вакцинации в городе, передает корреспондент МИА «Казинформ».

«По городу Нур-Султану в сутки вакцинируется в среднем до 5-6 тысяч человек. По состоянию на 4 августа текущего года привито первым компонентом 348 113 человек (52% охвата от подлежащих вакцинации), вторым компонентом – 261 309 человек (75,1% охвата привитых первым компонентом, 39% охвата от подлежащих)», - сказала Сархат Бейсенова на брифинге в акимате.

Она напомнила, что в городе продолжает функционировать 83 прививочных кабинета в медицинских организациях и восемь временных прививочных пунктов при ТРЦ: Mega Silk Way, «Хан-Шатыр», «Керуен», «Абу Даби Плаза», «Азия парк», «Сарыарка», «Евразия». Ранее С. Бейсенова назвала эпидемиологическую ситуацию в городе неблагополучной и объяснила, почему Нур-Султан находился в «темно-красной зоне». По ее словам, в последние 13 дней, с учетом загруженности инфекционных стационаров выше 70% и показателя заполняемости коек на 100 тысяч населения выше 200, Нур-Султан находился в «темно-красной зоне». Со вчерашнего дня загруженность инфекционных стационаров составила 69%, и столица вновь перешла в «красную зону».

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/do-6-tysyach-chelovek-v-sutki-vakciniruetsya-v-nur-sultane_a3819892](https://www.inform.kz/ru/do-6-tysyach-chelovek-v-sutki-vakciniruetsya-v-nur-sultane_a3819892)

Очередной той в карантин остановили полицейские Шымкента

Мониторинговая группа в ходе профилактических работ выявила проведение свадебного торжества в ресторане, расположенном в Енбекшинском районе. Об этом передает МИА «Казинформ» со ссылкой на ДП.

Стражи порядка установили, что в зале ресторана находилось около 80 человек. В отношении горожан, которые нарушили требования карантинного режима, допустив большое скопление людей, собраны необходимые материалы и направлены в департамент санитарно-эпидемиологического контроля для принятия соответствующих мер. Полицейские просят жителей строго соблюдать требования и ограничения, указанные в постановлении главного санврача города.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/ocherednoy-toy-v-karantin-ostanovili-policeyskie-shymkenta_a3820034](https://www.inform.kz/ru/ocherednoy-toy-v-karantin-ostanovili-policeyskie-shymkenta_a3820034)

На 72 миллиона тенге оштрафовали нарушителей карантина в Алматинской области

На 72 миллиона тенге оштрафовали нарушителей карантина с начала года в Алматинской области. Об этом сообщили в департаменте санитарно-эпидемиологического контроля региона, передает корреспондент МИА «Казинформ»

На сегодня 268 мониторинговых групп в Алматинской области контролируют соблюдение санитарно-противоэпидемических мероприятий. «С начала текущего года мониторинговыми группами проведено более 24 тысяч рейдов, охвачено 134 тысячи объектов, выявлено 1155 нарушений карантинного режима. Применены административные взыскания в отношении 622 объектов, на сумму более 72 миллиона, из них 163 протокола составлены на объекты общественного питания по проведению массовых семейных и коллективных мероприятий (той, узату, кудалык и дни рождения), 454 протокола - на физические лица за несоблюдение карантинного и масочного режима», - отметили в ДСЭК. Сообщается, что в качестве альтернативы полного закрытия субъектов бизнеса и для частичного снятия ограничений с 14 апреля 2021 года на территории области стартовал пилотный проект Ashyq. Так, на сегодняшний день по области работают с привилегиями 1814 объектов. С начала внедрения проекта Ashyq мониторинговыми группами охвачен 1651 объект, выявлено 88 нарушений алгоритма работы и 104 объекта были исключены как недобросовестные участники проекта. Кроме этого, при сканировании QR-кода по области выявлено 274 посетителя с «красным» и «желтым» статусами, из них «красный» статус был обнаружен у 99, «желтый» статус у 175 посетителей. К одному посетителю был применен протокол об административных правонарушениях на сумму 43 755 тенге. Выдано 203 постановления о проведении санитарно-эпидемиологических мероприятий.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/na-72-milliona-tenge-oshtrafovali-narushiteley-karantina-v-almatinskoy-oblasti_a3819877](https://www.inform.kz/ru/na-72-milliona-tenge-oshtrafovali-narushiteley-karantina-v-almatinskoy-oblasti_a3819877)

Карантинные мероприятия для защиты медицинских работников и пациентов

В целях предупреждения внутрибольничного распространения инфекции COVID-19 среди медицинских работников и пациентов, с начала пандемии было издано 7 постановлений Главного государственного санитарного врача Актыбинской области «О введении карантина до стабилизации эпидемиологической ситуации и об ужесточении ограничительных мер на объектах здравоохранения области» (№ПГСВ-9 от 03.04.2020 г., №ПГСВ-29 от 25.05.2020 г., №ПГСВ-37 от 19.06.2020 г., №ПГСВ-54 от 21.10.2020 г., №ПГСВ-12 от 30.03.2021г., № ПГСВ-22 от 03.06.2021г., №ПГСВ-29 от 29.07.2021г.).

Согласно указанным постановлениям поликлиники и стационары принимают больных с симптомами ОРВИ, гриппа и COVID-19 «через фильтр», лица с признаками не исключаются COVID-19 изолируются в специально выделенные изоляторы. Все организации здравоохранения разделены на «грязную» и «чистую» зоны, обеспечены санпропускниками, тепловизорами. Дезинфекционный режим и работа комиссий инфекционного контроля находятся под строгим наблюдением санитарно-эпидемиологической службы.

По итогам 1-го полугодия по выявленным нарушениям, при проведении проверок по особому порядку и внеплановых ревизий, на первых руководителей и ответственных медицинских работников составлено 62 протокола об административных правонарушениях на сумму 8 334 83 тенге. Все штрафы взысканы. Кроме того, выдано 26 санитарных предписаний об устранении нарушений.

<https://www.gov.kz/memleket/entities/kkkbtu/press/news/details/238011?lang=ru>

Более 150 детей до года инфицировано КВИ в Кокшетау

Среди заболевших за июль коронавирусом в Кокшетау 76% приходится на лиц до 60 лет. 14% всех заразившихся составляют дети до 17 лет. Кроме того, более 150 детей до года инфицировано COVID-19. О санитарно-эпидемиологической ситуации в городе Кокшетау на прошедшем брифинге рассказал главный государственный санитарный областного центра Канат Исакаев, передает корреспондент МИА «Казинформ».

По словам спикера, эпидемиологическая ситуация по заболеваемости COVID-19 в мире остается напряженной. В РК за сутки выявлено 7519 новых инфицированных. Согласно матрице оценки эпидемиологической ситуации в регионах республики по темпам распространения коронавирусной инфекции, со 2 июля 2021 года Акмолинская область находится в «красной» зоне. Так, с начала пандемии в городе Кокшетау зарегистрировано 9 720 лабораторно подтвержденных случаев COVID-19. За июль зарегистрировано 1527 случаев, тогда как за июнь было зарегистрировано в 4,5 раз меньше - 341 случай. «За последние сутки количество инфицированных составило 65 случаев, в том числе с симптомами 95%, без симптомов 5%. Зарегистрировано 7 летальных случаев. На сегодня

загруженность коечного фонда в областном центре увеличилась до 115%. Госпитализировано 598 человек, 65 больных находятся в реанимации, три пациента - в кислородозависимом состоянии. 99% болеющих не вакцинированы», - отметил К. Искаков. Спикер опроверг распространяемую в соцсетях информацию о смертях после вакцинации, пояснив, что на сегодня в Кокшетау есть факты заражения 53 человек, которые были вакцинированы: из них 32 случая – после двух компонентов и 21 – после получения одного компонента. Но все они перенесли заболевание в легкой форме, никто не лежал в реанимации и тем более – среди них не было летальных случаев. «Коронавирус приспособился заражать молодое поколение. Если ранее среди заболевших были в основном лица старше 60-ти лет, то на данный момент заболеваемость регистрируется среди людей молодого возраста. 76% заболеваемости за июль приходится на лиц до 60 лет, 14% - на детей до 17 лет. Более 150 детей до года в Кокшетау инфицировано COVID-19», - добавил К. Искаков. Учитывая ухудшение эпидемиологической ситуации в регионе, главный госсанврач областного центра призвал соблюдать карантинные меры, масочный режим, социальную дистанцию, а также воздержаться от посещения мест массового скопления людей и заведений, чья деятельность находится под запретом ввиду высокого риска заражения. В свою очередь, субъектам бизнеса необходимо обеспечить исполнение всех требований санитарно-эпидемиологической безопасности.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/boleee-150-detey-dogoda-inficirovano-kvi-v-kokshetau_a3820010](https://www.inform.kz/ru/boleee-150-detey-dogoda-inficirovano-kvi-v-kokshetau_a3820010)

75 пациентов с COVID-19 находятся в тяжелом состоянии в Атырауской области

75 пациентов с COVID-19 находятся в тяжелом состоянии в Атырауской области. 10 человек в отделениях реанимации подключены к аппаратам ИВЛ, передает корреспондент МИА «Казинформ».

Как сообщает пресс-служба управления здравоохранения Атырауской области, на сегодняшний день в инфекционных стационарах региона лечение получают 1651 человек. Загруженность составляет 54,8 % (на 3012 койко-мест). В отделениях реанимации лежит 75 пациентов, 10 из них подключены к аппаратам ИВЛ. Их загруженность составляет 65,7 % (на 114 мест). Как ранее сообщалось, 4984 человека лечатся дома от COVID-19 в Атырауской области.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/75-pacientov-s-covid-19-nahodyatsya-v-tyazhelom-sostoyanii-v-atyrauskoy-oblasti_a3820150](https://www.inform.kz/ru/75-pacientov-s-covid-19-nahodyatsya-v-tyazhelom-sostoyanii-v-atyrauskoy-oblasti_a3820150)

Двое жителей Атырауской области после вакцинации стали миллионерами

Двое жителей Курмангазинского района Атырауской области стали обладателями сертификатов на сумму в 3 млн тенге, передает корреспондент МИА «Казинформ».

Как сообщает региональная служба коммуникаций Атырауской области, в рамках акции «Вакцинируйся и выиграй денежный приз» в прямом эфире областного телеканала прошел третий этап розыгрыша денежных призов от Гражданского Альянса Атырауской области. Первый сертификат на миллион тенге жительнице Курмангазинского сельского округа, индивидуальному предпринимателю Айман Жармухамбетовой вручила директор Курмангазинской районной больницы Гульсара Мутиева. Сертификат был подписан президентом объединения юридических лиц «Гражданский Альянс Атырауской области» Алибеком Семгалиевым. 30 июля Айман Жармухамбетова получила в поликлинике первый компонент вакцины «Спутник-V». Буквально через три дня к ней пришла радостная новость о том, что она выиграла денежный приз в рамках акции. Вторым победителем розыгрыша стал житель Аккольского сельского округа, водитель автомобиля врачебной поликлиники Аккольского сельского округа Насипулла Гарифов. Он получил первый компонент вакцины «Спутник-V» 11 июля, а второй — 29 июля. Сертификат на сумму 3 миллиона тенге победителю вручила врач Аккольской сельской поликлиники Асель Кабдолова.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/dvooe-zhiteley-atyrauskoy-oblasti-posle-vakcinacii-stali-millionerami_a3820135](https://www.inform.kz/ru/dvooe-zhiteley-atyrauskoy-oblasti-posle-vakcinacii-stali-millionerami_a3820135)

Ashyq запустили в автобусах Атырау

Система уже внедрена на все пассажирские автобусы, передает МИА «Казинформ» со ссылкой на «Мой ГОРОД».

Как сообщили в пресс-службе акима города Атырау, с 4 августа с 6.00 все городские маршрутные автобусы будут работать по приложению Ashyq. «Посадка пассажиров в общественный транспорт будет производиться в общественный транспорт строго по сканированию QR-кода в приложении Ashyq», - отметили в акимате. Напомним, Атырау стал одним из пяти городов Казахстана, где усилили карантин из-за прироста заболеваемости. Также новые ограничения со 2 августа вступили в силу в Нур-Султане, Алматы, Шымкенте, Караганде.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/ashyq-zapustili-v-avtobusah-atyrau_a3820171](https://www.inform.kz/ru/ashyq-zapustili-v-avtobusah-atyrau_a3820171)

4984 человека лечатся дома от COVID-19 в Атырауской области

4 984 человека лечатся дома от COVID-19 в Атырауской области, передает корреспондент МИА «Казинформ».

Как сообщает пресс-служба управления здравоохранения Атырауской области, за последние сутки в регионе выявлен 381 заболевший коронавирусной инфекцией. В городе Атырау подтверждено 249 случаев заражения COVID-19. В результате скрининга выявлено 52 заболевших на месторождении Тенгиз. Распространяется инфекция и в районах области. Так, в Жылыойском районе выявлено 30 заболевших, в Индерском районе - 10, в Исатайском районе - 10, Кызылкугинском районе - 9, Курмангазинском районе - 8, в Макатском районе - 4, в Махамбетском районе - 9 человек. Заболевание у 221 пациента с коронавирусной инфекцией протекает с соответствующими симптомами. У 160 человек симптоматика отсутствует. За прошедшие сутки в области от коронавируса вылечились 84 человека. В настоящее время лечение получают: в домашних условиях 4 984 человек, в модульной больнице - 200, во второй областной больнице – 188 пациентов, во фтизиопульманологическом центре - 77, в кардиоцентре - 107, в жд больнице - 111 пациентов, в районных инфекционных стационарах - 413, в областной больнице - 71 пациент, в общежитиях - 103, в инфекционном стационаре на месторождении Тенгиз - 381 человек. По темпам

распространения инфекции Атырауская область расположена в «темно красной» зоне. Как ранее сообщалось, 990 доз двухкомпонентной вакцины QazVac доставили в Атырау.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/4984-cheloveka-lechatsya-doma-ot-covid-19-v-atyrauskoy-oblasti_a3819945](https://www.inform.kz/ru/4984-cheloveka-lechatsya-doma-ot-covid-19-v-atyrauskoy-oblasti_a3819945)

Время работы субъектов, работающих по приложению Ashyq, изменится с 9 августа в Карагандинской области

С 9 августа время работы некоторых субъектов, работающих по приложению Ashyq, изменится. Об этом говорится в новом постановлении главного санитарного врача Карагандинской области, передает корреспондент.

Согласно постановлению главного государственного санитарного врача Республики Казахстан от 29.07.2021г. №33 сегодня издано постановление заместителя главного государственного санитарного врача Карагандинской области №29 «О внесении изменений и дополнений в постановление главного государственного санитарного врача Карагандинской области от 10 июля 2021 года № 23-Қ «Об ограничительных и карантинных мерах в Карагандинской области», а именно приостановлена деятельность всех предприятий и организаций вне зависимости от форм собственности, не участвующих в Ashyq, за исключением центральных госорганов, акиматов, правоохранительных органов, организаций здравоохранения, СМИ, продуктовых магазинов и супермаркетов, аптек и организаций жизнеобеспечения, проведения строительных работ, деятельности промышленных предприятий, оказания бесконтактных услуг (автомойки, ремонт автомобилей, бытовой техники, часов, телефонов, компьютеров, обуви, швейные ателье, прачечные, химчистки, изготовление ключей, услуги по принципу дом быта и пр.), деятельности цветочных магазинов, фотосалонов, деятельность туристических компаний, бизнес центров, отдельных видов деятельности (страховые компании, услуги адвоката, нотариуса, бухгалтера и консалтинга, агентства по недвижимости, рекламные агентства, судебные исполнители, обменные пункты, ломбарды, банки, отделения АО «Казпочта» и т.п.), деятельность объектов общественного питания только на вынос и доставку. Все объекты при использовании приложения Ashyq работают с 07:00 до 20:00 часов, с приостановлением деятельности в выходные дни (суббота и воскресенье). ЦОН-ы при использовании приложения «ASHYQ» работают с 10:00 часов до 20:00 часов, с приостановлением деятельности в выходные дни (суббота и воскресенье). Банки, отделения АО «Казпочта» работают без ограничений. Объекты общественного питания (в помещении), в том числе по типу ресторана, кафе и кофейни, также по типу столовых без реализации алкогольных напитков, летние площадки, стрит-фуды (отдельно стоящая палатка/ларек/киоск и т.д.), фуд-корты без использования приложения Ashyq работают только на вынос и доставку еду, а при использовании приложения Ashyq работают с 07:00 до 20:00 ч., при заполняемости до 50%, но не более 50 мест, с приостановлением деятельности в выходные дни (суббота и воскресенье), при этом разрешается работа на вынос и доставку еды. Деятельность банкетных залов (проведение поминок и по обслуживанию по типу ресторанов и кафе) запрещена полностью. Кроме этого, с 9 августа в зоне критического уровня риска при показателе заполняемости инфекционных коек свыше 70% и показателе заполняемости коек на 100 тысяч населения свыше 200 («темно-красная» зона), объектам, со статусом «Лидеры Ashyq» будет разрешено работать до 00:00 часов, прочим объектам, работающим по проекту - до 22:00 часов, а субъекты бизнеса, нарушившие режим Ashyq исключаются сроком на один месяц, без предупреждения. Постановление вступает в силу с момента подписания.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/vremya-raboty-sub-ektov-rabotayuschih-po-prilozheniyu-ashyq-izmenitsya-s-9-avgusta-v-karagandinskoy-oblasti_a3820088](https://www.inform.kz/ru/vremya-raboty-sub-ektov-rabotayuschih-po-prilozheniyu-ashyq-izmenitsya-s-9-avgusta-v-karagandinskoy-oblasti_a3820088)

Более 900 детей заболели COVID-19 в СКО

– В Северо-Казахстанской области с начала года коронавирус выявили у 906 детей в возрасте до 14 лет, передает корреспондент МИА «Казинформ».

И.о. руководителя департамента санитарно-эпидемиологического контроля Татьяна Горлова отметила, что за последнюю неделю коронавирус обнаружили у 107 ребятишек. За сегодняшний день по экстренным извещениям прошла информация о 10 заболевших детях. «Помолодела» категория тех, кто заболевает COVID-19. «Дельта»-штамм охватывает более молодую категорию населения. Дети заболевают чаще, чем было раньше. Раньше мы говорили о том, что болеют в основном люди пенсионного возраста. Сейчас 33% заболевших из числа работающего населения. Более 30% - североказахстанцы в возрасте 30-39 лет и 15% - дети», - проинформировала Т. Горлова. Что касается режима обучения в школах, то никаких прогнозов санврач делать не стала. Т. Горлова подчеркнула, что решение принимается на уровне Министерства образования и науки. «Мы все хотим, чтобы дети пошли учиться в очном режиме. Призываем родителей привиться. Быть ответственными, защитить и себя, и своих родных. Должны привиться педагоги, чтобы они не стали источником заражения и самим быть в безопасности. Директора школ должны подготовить планы и схемы, которые позволят разобщить потоки при входе в школы, при организации питания, перемен. Школы должны быть обеспечены дезинфекционными средствами. Сейчас идут проверки школ по готовности к новому учебному году. В том числе по исполнению противозидемического алгоритма. Если все будет соблюдено, тогда можно говорить о том, что североказахстанские школы готовы к работе», - сказала Т. Горлова.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/bole-900-detey-zaboleli-covid-19-v-sko_a3820011](https://www.inform.kz/ru/bole-900-detey-zaboleli-covid-19-v-sko_a3820011)

Около 100 человек с «красным» статусом выявили с помощью Ashyq в СКО

В Северо-Казахстанской области с помощью приложения «Ashyq» выявили 96 человек с «красным» статусом и 76 – с «желтым». Об этом сообщила и.о. руководителя департамента санитарно-эпидемиологического контроля Татьяна Горлова, передает корреспондент МИА «Казинформ».

По словам Т. Горловой, нарушителей карантинного режима ждет ответственность. «С «красным» статусом - это люди, которые четко понимают, что они «положительные» и их статус обязывает находиться дома и получать лечение, с «желтым» - контактные, которые должны быть на 14-дневном карантине. Однако они предпочитают не

менять привычный образ жизни и посещать общественные места. Хочу сразу предупредить. Система «Ashyq» работает хорошо. Как только человек с «красным» или «желтым» статусом вошел на объект, это сразу же фиксируется. Сейчас идет активная работа по привлечению к ответственности таких лиц», - сказала Т. Горлова. В регионе более двух тысяч объектов работают по Ashyq. Из них 590 в тестовом режиме. С 5-го августа по области вводят дополнительные ограничительные меры. Участники «Ashyq» имеют преимущества в работе.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/okolo-100-chelovek-s-krasnym-statusom-vyavili-s-pomosch-yu-ashyq-v-sko_a3820029](https://www.inform.kz/ru/okolo-100-chelovek-s-krasnym-statusom-vyavili-s-pomosch-yu-ashyq-v-sko_a3820029)

Почти 200 тысяч человек получили первый компонент вакцины в СКО

В Северо-Казахстанской области первый компонент вакцины против коронавируса получили 199 458 человек, второй – 153 984, передает корреспондент МИА «Казинформ».

И.о. руководителя департамента санитарно-эпидемиологического контроля Татьяна Горлова на брифинге отметила, что первый компонент получили более 64% подлежащих вакцинации, полный курс прошли – около 50%. За последние семь дней по области зарегистрировали 1 048 инфицированных коронавирусом. Установили 1 732 контактных лица, из которых у 403 - статус вакцинированных. Никто из них не заболел. Тем не менее, Т. Горлова предупредила, что вакцинация не освобождает от ношения масок и соблюдения других санитарных мер. «Это совершенно неправильная позиция. Нужно понимать, что после получения первого компонента нет еще развитого иммунитета. Только через 45 дней после получения второго компонента можно говорить о формировании иммунитета. Почти два месяца уходит на то, чтобы его получить. В этот период люди заражаются. Но никто из них не болеет в тяжелой или средней форме. Заболевание проходит легко. Прививка не гарантирует 100% защиты, но переводит заболевание в легкую форму и позволяет защитить окружающих», - сказала Т. Горлова.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/pochti-200-tysyach-chelovek-poluchili-pervyy-komponent-vakciny-v-sko_a3820037](https://www.inform.kz/ru/pochti-200-tysyach-chelovek-poluchili-pervyy-komponent-vakciny-v-sko_a3820037)

ЗАРУБЕЖЬЕ

Число выявленных больных коронавирусом в мире превысило 200 миллионов

По [данным](#) Университета Джонса Хопкинса, с начала пандемии коронавируса во всем мире зарегистрировано более 200 миллионов случаев заболевания, передает [Tengrinews.kz](#).

Большинство случаев COVID-19 было зарегистрировано в США (более 35 миллионов), Индии (31,8 миллиона), Бразилии (20 миллионов), России (6,27 миллиона), Франции (6,27 миллиона) и Великобритании (почти 6 миллионов).

Всего от COVID-19 и вызываемых инфекцией осложнений в мире умерло 4 252 873 человека.

По данным университета, во всем мире в настоящее время доступно 4 228 884 979 доз вакцины от коронавируса.

Напомним, ранее генеральный директор Всемирной организации здравоохранения Тедрос Адханом Гебрейесус [призвал ввести временный мораторий на ревакцинацию](#), чтобы небогатые государства смогли сделать своим гражданам хотя бы первую инъекцию в условиях нехватки вакцин.

<https://tengrinews.kz/other/chislo-vyiyavlennyyih-bolnyih-koronavirusom-mire-prevyisilo-444979/>

ВОЗ рекомендовала ввести мораторий на ревакцинацию от COVID

Из-за нехватки вакцин в бедных странах Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) призывает ввести мораторий на ревакцинацию, сообщил в среду, 4 августа, на [брифинге](#) глава организации Тедрос Аданом Гебрейесус.

Глава ВОЗ напомнил, что еще в мае организация поставила цель по вакцинации как минимум 10% населения в каждой стране мира. При этом страны с высоким уровнем развития, где нет нехватки препаратов, эту цель перевыполнили. По подсчетам ВОЗ, в странах с высоким уровнем доходов еще в мае удалось ввести около 50 доз прививок от [коронавируса](#) на каждые 100 человек, сейчас это число удвоилось — с учетом уколов вторым компонентом и ревакцинаций. В то же время в странах с низким уровнем доходов речь идет о 1,5 дозы на каждые 100 человек в связи с отсутствием дополнительных поставок.

«Нам необходимо в срочном порядке изменить ситуацию, когда большая часть вакцин оказывается в странах с высоким уровнем доходов, и перейти к поставкам большей части препаратов в страны с низким уровнем доходов. Соответственно, ВОЗ призывает ввести мораторий на ревакцинацию как минимум до конца сентября, чтобы дать возможность вакцинировать не менее 10% населения каждой страны», — подчеркнул Гебрейесус.

Гендиректор организации также посоветовал производителям вакцин уделить внимание программе COVAX, которая предполагает поставку препаратов беднейшим странам.

Администрация США [посчитала неверным](#) призыв Всемирной организации здравоохранения ввести временный мораторий на бустерные прививки от коронавируса до конца сентября. По словам пресс-секретаря Белого дома Джен Псаки, одно не мешает другому.

В свою очередь, заслуженный врач России, ведущий научный редактор сервиса дистанционного обучения медработников Vrach.ru Михаил Каган заявил «Известиям», что на сегодняшний день в мире сталкиваются две противоположные точки зрения о необходимости повторной вакцинации, поэтому подходы в той или иной стране к этому вопросу будут зависеть от того, какую точку зрения [поддержит руководство государства](#).

2 августа Германия заявила, что в сентябре начнет проводить ревакцинацию для уязвимых слоев населения. Объединенные Арабские Эмираты также начнут повторную вакцинацию для всех тех, кто относится к группе повышенного риска. Кроме того, ревакцинация стартовала в Израиле и [США](#).

29 июля руководитель департамента по развитию медицины BestDoctor Юлия Ткаченко выразила мнение, что ревакцинация — это закономерная процедура, которая [стимулирует организм вырабатывать антитела](#). Ткаченко подчеркнула, что пройти повторную вакцинацию необходимо будет всем, кто делал прививку. Противопоказания к

ревакцинации такие же, как и к вакцинации: тяжелая аллергическая форма, возраст до 18 лет, период кормления грудью.

<https://iz.ru/1202786/2021-08-04/voz-rekomendovala-vvesti-moratorii-na-revaktinatciiu-ot-covid>

В ООН отказались комментировать призыв ВОЗ о вакцинации от COVID-19

Представитель генерального секретаря ООН Стефан Дюжаррик отказался комментировать призыв гендиректора Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) Тедроса Адханом Гебрейесуса о необходимости введения временного моратория на дополнительные прививки от коронавирусной инфекции COVID-19.

«Я не буду комментировать этот вопрос в данный момент», — приводит ТАСС его слова.

Дюжаррик отметил, что ВОЗ играет ведущую роль в медицинских вопросах и ООН полностью поддерживает их работу.

Ранее стало известно, что ВОЗ призывает [к мораторию на бустерные \(дополнительные\) прививки](#) от COVID-19, по крайней мере до конца сентября.

https://russian.rt.com/world/news/892814-oon-vakcinaciya-koronavirus-voz?utm_source=smi2

Иммунологическая эффективность «ЭпиВакКороны» составила 79 процентов

Результаты промежуточных испытаний вакцины от коронавирусной инфекции «ЭпиВакКорона», разработанной специалистами центра «Вектор» Роспотребнадзора, показали: иммунологическая эффективность препарата составляет 79 процентов.

Участие в испытаниях принимали три тысячи добровольцев в возрасте от 18 лет. Один человек выбыл из испытаний, в промежуточный отчет вошли 2999 человек. Из них 2253 были привиты «ЭпиВакКороной» (группа № 1), 746 получили плацебо (группа № 2).

Образование антител было отмечено уже на 21-й день после начала вакцинации. Антитела были найдены у 18 процентов добровольцев из основной группы и у 8,2 процента людей из числа получивших плацебо.

На 42-е сутки антитела IgG обнаружили у 79 процентов привитых. В группе плацебо показатель составил 11,6 процентов (это означает, что они за время исследования контактировали с коронавирусом). Данную разницу специалисты признали статистически значимой.

Как пояснила заместитель руководителя центра «Вектор» Роспотребнадзора Татьяна Непомнящих, если в испытаниях найдено 79 процентов людей с обнаруженными антителами IgG, это так называемая иммунологическая эффективность вакцины. При этом важно не путать ее с эпидемиологической эффективностью, которая исходит из других данных и высчитывается по особой формуле.

Что касается антител IgM, которые вырабатываются во время активного COVID-19, на 21-й день их не выявили у 96,9 процента добровольцев из основной группы и у 95,3 процента — из группы сравнения. Похожие результаты получены на 42-е сутки. Это говорит о том, что «ЭпиВакКорона» не инфицирует коронавирусом.

По результатам независимой проверки в ходе промежуточной обработки данных вакцина «ЭпиВакКорона» признана безопасной и эффективной, пишут [«Известия»](#).

В центре «Вектор» Роспотребнадзора [рассказали](#), что показатель заболеваемости коронавирусом среди привитых «ЭпиВакКороной» составляет около 0,59 процента. Доля заболевших среди тех, кто получил хотя бы одну дозу вакцины, составляет 1,3 процента. Это говорит о том, что препарат достаточно эффективно защищает привитых от COVID-19

<https://vm.ru/news/903367-immunologicheskaya-effektivnost-epivakkorony-sostavila-79-procentov?from=smi2>

Комбинацию «Спутника Лайт» с другими вакцинами признали безопасной

Российская вакцина от коронавируса «Спутник Лайт» демонстрирует высокие показатели безопасности в сочетании с вакцинами AstraZeneca, Sinopharm и Moderna в ходе исследований в Аргентине.

Об этом информирует пресс-служба Российского фонда прямых инвестиций (РФПИ).

«Данные, полученные Министерством здравоохранения провинции Буэнос-Айрес, демонстрируют, что комбинированное применение препарата «Спутник Лайт» с другими вакцинами и вакцинация двумя инъекциями только «Спутника Лайт» являются безопасными — отсутствуют серьезные побочные явления, связанные с вакцинацией», — заявили в фонде.

Отмечается, что все комбинации, примененные в ходе исследования, признаны безопасными.

«Вакцина «Спутник Лайт» может эффективно применяться в комбинации с другими вакцинами, что подтверждено исследованиями в Аргентине и других странах», — сообщил гендиректор РФПИ Кирилл Дмитриев.

По его словам, фонд готов к партнерству с другими производителями для дальнейших исследований комбинированного применения вакцин по всему миру.

26 июля стало известно, что Минздрав России [одобрил клинические испытания](#) комбинации вакцин от коронавируса AstraZeneca и «Спутник Лайт».

https://russian.rt.com/science/news/892785-sputnik-lait-vakcina?utm_source=smi2

Постпред РФ при ЕС обвинил Брюссель в политизации ситуации с вакцинами

Постоянный представитель России при Евросоюзе Владимир Чижов прокомментировал заявление министра иностранных дел ФРГ Хайко Мааса, который ранее обвинил Россию и Китай в политизации поставок вакцин от коронавируса.

Владимир Чижов, постпред РФ при ЕС: «Политизируется он (вопрос поставок вакцин) как раз здесь, в ЕС, а не у нас. Как, увы, политизируется практически все, что имеет отношение к России».

Чижов отметил, что, к сожалению, «международное сообщество упустило исторический шанс дать совместный ответ на угрозу, которая одинаково представляет опасность для всего мира».

Владимир Чижов: «Мы столкнулись со своего рода гонкой вакцин и откровенной политизацией. Не с нашей, подчеркиваю, стороны».

Чижов добавил, что РФ, в отличие от других стран-производителей вакцин, предлагает не только готовый препарат, но и технологию ее производства. К настоящему моменту российские препараты уже выпускают в других государствах, отметил постпред.

Чижов не исключает, что на вопрос одобрения «Спутника V» в ЕС может влиять фармакологическое лобби западных компаний.

Владимир Чижов: «У меня, конечно, нет конкретных данных, но, объективно говоря, такой интерес имеет вполне логичное (хотя и сомнительное с точки зрения морали) обоснование».

Напомним, что заявление Мааса, которое упоминалось выше, было сделано им в середине июля. По мнению главы МИД ФРГ, Москва и Пекин использовали поставки вакцин, чтобы предъявить ряду стран политические требования. Отметим, что конкретных примеров «вакцинной дипломатии» России и Китая Маас не привел.

https://www.ntv.ru/novosti/2587525/?utm_source=smi2agr

Более 300 тысяч человек в день прививаются от коронавируса в Узбекистане

С начала августа в Узбекистане отмечается существенный рост темпов вакцинации от коронавируса, передает собственный корреспондент МИА «Казинформ».

По данным Минздрава Республики Узбекистан, с начала августа ежедневное количество вакцинируемых превышает 300 тысяч человек. Рекорд суточного показателя зафиксирован 2 августа, когда прививку против коронавируса получили 327 628 человек. Всего на сегодняшний день в стране использовано 8 318 126 доз вакцины, из которых первую дозу получили 5 453 534 человек, вторым и третьим (китайско-узбекская вакцина ZF-UZ-VAC2001 вводится тремя дозами) компонентами вакцины соответственно привились 2 055 938 и 808 654 узбекистанца. Среди регионов по темпам вакцинации лидируют Ферганская (1 045 608), Наманганская (1 040 493) и Андижанская (922 565) области. Напомним, прививочная кампания стартовала в Узбекистане 1 апреля. Вакцинация осуществляется четырьмя препаратами: это европейская вакцина AstraZeneca, китайско-узбекская ZF-UZ-VAC2001, российская «Спутник-V» и, с 1 августа - американская Moderna. На фоне обострения эпидемиологической ситуации в республике 17 июля Спецкомиссией по противодействию коронавирусу принято решение об обязательной вакцинации граждан старше 18 лет, работающих в сферах торговли, общепита, услуг и образования, а также военнослужащих и сотрудников правоохранительных органов. 3 августа в Узбекистане принят закон, закрепляющий правовую основу обязательной вакцинации работающего населения.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz](https://www.inform.kz/ru/bolee-300-tysyach-chelovek-v-den-privivayutsya-ot-koronavirusa-v-uzbekistane_a3819883) https://www.inform.kz/ru/bolee-300-tysyach-chelovek-v-den-privivayutsya-ot-koronavirusa-v-uzbekistane_a3819883

В Белоруссии за сутки выявили 967 случаев коронавируса

В Белоруссии за сутки выявили 967 случаев коронавируса. Общее число зафиксированных случаев заболевания COVID-19 достигло 449 302.

Об этом [информирует](#) БЕЛТА со ссылкой на Минздрав страны.

Отмечается, что всего в Белоруссии выздоровели 443 417 пациентов с подтвержденной коронавирусной инфекцией.

Проведено в общей сложности 7 352 203 теста.

Также сообщается, что «за весь период распространения инфекции на территории страны умерли 3494 пациента с выявленной коронавирусной инфекцией».

https://russian.rt.com/ussr/news/892630-belorussiya-sutki-koronavirus?utm_source=smi2

Киев ужесточает правила въезда в страну и вводит самоизоляцию для иностранцев и украинцев

Новые правила не распространяются только на тех, кто полностью привит вакцинами, включенными ВОЗ в перечень разрешенных для использования в чрезвычайных ситуациях

КИЕВ, 5 августа. /ТАСС/. Украина в связи с распространением коронавируса с четверга ужесточает правила въезда в страну и вводит обязательную самоизоляцию для граждан своей страны и иностранцев. Об этом сообщила пресс-служба МВД страны со ссылкой на соответствующее постановление правительства.

"5 августа вступают в силу принятые правительством Украины новые условия пересечения границы и контрольных пунктов въезда-выезда. Изменения касаются и граждан иностранных государств, и украинцев", - говорится в сообщении, размещенном в [Facebook](#). Новые правила не распространяются только на тех, кто полностью привит вакцинами, включенными ВОЗ в перечень разрешенных для использования в чрезвычайных ситуациях, или украинцев, которые получили хотя бы одну дозу вакцины и имеют соответствующий документ.

Как отмечается, главное внимание будет уделяться лицам (независимо от гражданства), прибывшим из России или Индии и находившимся на территории этих государств более семи дней в течение последних двух недель. Для них устанавливается обязательная 14-дневная самоизоляция без права ее досрочного завершения. Срок самоизоляции начинается с момента пересечения границы и не может быть прекращен ни в каком случае.

Для других категорий въезжающих в страну - как иностранцев, так и граждан Украины - вводится самоизоляция в течение 10 дней, которая может быть остановлена сделанным на Украине тестом (ПЦР или экспресс-методом). Самоизоляция начинается через 72 часа после прибытия на Украину. При пересечении границы иностранец, не имеющий необходимых документов о вакцинации, должен установить и активировать приложение "Вдома".

При отказе или невозможности установить приложение иностранца не пустят на территорию страны.

Для пересечения украинской границы иностранцы или лица без гражданства по-прежнему должны предъявить страховой полис и один из трех документов: отрицательный ПЦР-тест или экспресс-тест, сделанные не более чем за 72 часа до въезда, или справку о полной вакцинации препаратами, включенными ВОЗ в перечень разрешенных для использования в чрезвычайных ситуациях.

Новые правила о самоизоляции не распространяются на лиц до 18 лет и украинцев, выехавших из страны до 4 августа.

Необходимость самоизоляции

Требования самоизоляции касаются и тех, кто прибывает с неподконтрольных Киеву территорий Донбасса. Они также обязаны установить и активировать мобильное приложение "Вдома" и уйти на 10-дневную самоизоляцию. В случае, если кто-то не может установить это приложение, такое лицо подпадает под обсервацию.

Самоизоляция или обсервация начинается через 72 часа после прохождения КПВВ на линии разграничения в Донбассе или границы с Крымом и может быть отменена в случае отрицательного результата тестирования на COVID (методом ПЦР или экспресс-тестированием), кроме лиц, прибывших из России или Индии.

Новые нормы не распространяются на работников представительств официальных международных миссий, организаций, аккредитованных на Украине, военнослужащих вооруженных сил государств - членов НАТО, которые прибывают по приглашению министерства обороны. Кроме того, не подлежат самоизоляции участники внешнего независимого оценивания и лица, которые намерены поступить в учебные заведения, "расположенные на территории, где органы государственной власти осуществляют свои полномочия в полном объеме".

Избежать самоизоляции могут также те граждане Украины, которые готовы осуществить вакцинацию от COVID-19 на территории, подконтрольной Киеву.

Число заболевших растет

На Украине последние две недели наблюдается рост заболеваемости COVID-19. Если еще неделю назад в стране фиксировали ежедневно по три сотни новых случаев, то теперь за сутки эта цифра приближается к тысяче. При этом с 20 июля число новых заболевших превышает число выздоровевших. Такая же динамика отмечается и в Киеве. Еще 2 августа в столице за сутки фиксировали 62 заражения, а 3 августа выявили 198 новых случаев.

Как сообщает Национальная академия наук Украины, опасный штамм коронавируса "дельта", который уже активно распространяется в соседних странах, может усугубить ситуацию.

Ранее главный санитарный врач страны Игорь Кузин сообщил, что карантин, который пока действует на Украине до 31 августа в связи с распространением коронавируса, будет продлен. При этом Кузин затруднился сказать, о каком сроке идет речь.

Всего за время пандемии в стране заболели 2 255 345 человек, из них 2 188 273 выздоровели, летальных исходов - 53 024.

https://tass.ru/obschestvo/12061447?utm_source=smi2.ru&utm_medium=referral&utm_campaign=gift

Евросоюз заключил соглашение с Novavax о поставках вакцин против COVID-19

Европейская комиссия подписала контракт на поставку новой проходящей испытания вакцины против COVID-19 - «Novavax», сообщает собственный корреспондент МИА «Казинформ».

Повторные случаи заражения, ревакцинация населения, выработка антител – мнение эксперта Еврокомиссия одобрила седьмое по счету соглашение с производителями вакцин против коронавирусной инфекции. В соответствии с текущим контрактом, государства-члены ЕС смогут первоначально закупить до 100 млн доз вакцины Novavax с возможностью дополнительного заказа еще 100 млн доз в течение 2021-2023 годов после рассмотрения и утверждения данного препарата Европейским агентством по лекарственным средствам как «безопасной и эффективной» вакцины. Государства-члены Евросоюза также смогут направлять вакцины странам с низким и средним уровнем доходов либо перенаправлять в другие европейские страны. Президент Европейской комиссии Урсула фон дер Лейен заявила: «Поскольку новые варианты коронавируса быстро распространяются в Европе и по всему миру, наш новый контракт с компанией, которая уже успешно тестирует свою вакцину против этих вариантов, является дополнительной гарантией для защиты нашего населения. Это еще больше укрепляет широкий «портфель» вакцин ЕС на благо европейцев и наших партнеров по всему миру». Стелла Кириакидес, комиссар по вопросам здоровья и безопасности пищевых продуктов ЕС отметила: «Кампании вакцинации в ЕС набирают обороты, и мы приближаемся к нашей цели - 70% полностью вакцинированных граждан к концу лета. Наше новое соглашение с Novavax расширяет наш портфель вакцин и включает в себя еще одну вакцину на основе белка, платформу, которая показывает многообещающие результаты в клинических испытаниях. Мы продолжим неустанно работать над тем, чтобы наши вакцины и дальше доходили до граждан в Европе и во всем мире, с тем чтобы как можно быстрее положить конец пандемии». Ожидается, что в 2021 году европейский орган в области медицинских препаратов даст свое заключение по вакцине Novavax. Разрабатываемая американской компанией Novavax вакцина NVX-CoV2373 против COVID-19 в ходе масштабных испытаний в США и Мексике продемонстрировала 90% эффективности против этого вируса, в том числе против его различных мутаций.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/evrosoyuz-zaklyuchil-soglashenie-s-novavax-o-postavkah-vakcin-protiv-covid-19_a3820117](https://www.inform.kz/ru/evrosoyuz-zaklyuchil-soglashenie-s-novavax-o-postavkah-vakcin-protiv-covid-19_a3820117)

СМИ: В Германии намерены объявить локдаун для невакцинированных от COVID-19

Власти Германии намерены ввести новый локдаун. Однако на этот раз жесткие коронавирусные ограничения коснутся только тех, кто не вакцинировался от COVID-19. Об этом сообщает издание Bild. Источник не приводит каких-либо подробностей, однако, по имеющейся информации, непривитых «не будут никуда пускать». Источник издания подчеркивает, что всеобщие ограничительные меры не требуются, когда достаточная часть населения сделала прививку от коронавируса.

Ранее канцлер Германии Ангела Меркель напомнила об опасной ситуации с COVID-19 в стране. Она призвала граждан соблюдать все ограничительные меры, а также напомнила о необходимости привиться от коронавируса в кратчайшие сроки.

Признайте «Спутник V»! Турагентства назвали главное условие для полетов в Европу

А накануне глава Еврокомиссии Урсула фон дер Ляйен заявила, что у Европейского регулятора недостаточно данных для регистрации российской вакцины «Спутник V». По ее словам, заявка была подана давно, но для принятия решения не хватает убедительных данных.

Между тем, Еврокомиссия признала сертификаты о вакцинации от коронавируса Сан-Марино, где большинство населения было привито «Спутником V», который пока не получил одобрения от ЕС, сообщает [Ura.ru](https://ura.ru). В ЕК подчеркнули, что это техническое решение, касающееся цифровых сертификатов, а не признание самой российской вакцины.

https://nsn.fm/in-the-world/smi-v-germanii-namereny-obyavit-lokdaun-dlya-nevaksinirovannyh-ot-covid-19?utm_source=smi2

В Испании начали клинические исследования эхинацеи для борьбы с COVID-19

Ученые из Центра исследований в области молекулярной медицины и хронических заболеваний (CiMUS) при Университете Сантьяго-де-Компостела изучают пригодность эхинацеи пурпурной (*Echinacea purpurea*) к лечению коронавируса, сообщает Herald de Aragón.

Цель клинических исследований под названием ECCO-2 — выяснить, будет ли препарат на основе этого растения так же эффективен при лечении COVID-19, как и при лечении простуды, для чего он уже применяется.

Предыдущее исследование показало, что экстракт эхинацеи может оказывать действие на коронавирус. Арагонские и галисийские ученые получили разрешение от Агентства по лекарственным средствам и медицинским изделиям Испании на проведение клинических исследований, чтобы изучить эффективность эхинацеи (выпускается в капсулах) в качестве адъювантного лечения COVID-19.

https://www.rbc.ru/rbcfreenews/610b05ad9a7947fde1901f44?utm_source=smi2&utm_medium=smi2&utm_campaign=smi2

США обяжут всех иностранцев привиться от COVID-19

Администрация Байдена собирается обязать всех иностранцев, въезжающих в страну, прививаться от коронавируса.

Это требование будет частью плана властей по постепенному ослаблению ограничений на поездки в страну для иностранцев.

Отметим, что сейчас въезжающие в США, независимо от того, сделали они прививку или нет, должны предъявить отрицательный тест на коронавирус. Кроме того, нерезидентам США, которые посещали Китай, ЕС, Великобританию, Ирландию, Бразилию, ЮАР и Индию в течение предыдущих 14 дней, въезд запрещен.

Недавно власти продлили эти ограничения из-за распространения дельта-штамма и [НОВОЙ ВОЛНЫ коронавируса](#).

https://www.ntv.ru/novosti/2587861/?utm_source=smi2agr

США выступили против идеи ВОЗ о моратории на ревакцинацию от COVID-19

Джен Псаки (Фото: Alex Wong / Getty Images)

Власти США считают «неправильным выбором» предложение ВОЗ о введении моратория на ревакцинацию от коронавируса. Об этом заявила пресс-секретарь Белого дома Джен Псаки в ходе брифинга. «Если в ВОЗ решат, что бустеры [дополнительные дозы] необходимы какой-либо части населения, мы их тоже предоставим. Мы определенно считаем, что это [мораторий] неверный выбор», — ответила она на соответствующий вопрос журналиста.

По ее словам, США имеют достаточно вакцин. Она также полагает, что при необходимости Соединенные Штаты могут предложить дополнительные дозы вакцин нуждающимся странам, не останавливая программу по ревакцинации в собственной стране.

Глава ВОЗ Тедрос Аданом Гебрейесус заявил о необходимости введения моратория на ревакцинацию от COVID-19 в обеспеченных странах. По его словам, в мае Всемирная организация здравоохранения установила цель по вакцинации как минимум 10% населения в каждой стране мира, однако из-за массовых закупок вакцин более богатыми странами вакцинация в мире идет непропорционально. «ВОЗ призывает ввести мораторий на ревакцинацию как минимум до конца сентября, чтобы дать возможность вакцинировать не менее 10% населения каждой страны», — сказал он. Глава ВОЗ также рекомендовал производителям вакцин уделить внимание программе COVAX, по которой препараты предоставляются беднейшим странам.

В апреле Гебрейесус сообщил, что на долю стран с низкими доходами приходится лишь 0,3% от всех прививок против коронавируса, сделанных в мире, в то время как на страны с высоким доходом — 82%. ВОЗ неоднократно предупреждала, что неравенство в распределении препаратов между странами с разным уровнем дохода — это угроза для глобальной программы вакцинации. По мнению специалистов организации, срыв программы COVAX может привести к тому, что в беднейших странах программа вакцинации не будет выполнена до 2024 года.

В рамках программы COVAX страны со средним и высоким уровнем доходов (их 78) оплачивают приобретение вакцин для 92 стран, которые не могут себе позволить самостоятельную закупку необходимых препаратов. COVAX заключает с производителями предварительные договоры и бронирует для бедных стран вакцины. Эта бронь оплачивается либо получателями препаратов, либо спонсорами программы (основные вливания в проект делают ЕС и Великобритания). От стран-получателей требуется лишь частичная оплата (15%) вакцины.

https://www.rbc.ru/rbcfreenews/610ad3199a7947f342e6616d?utm_source=smi2&utm_medium=smi2&utm_campaign=smi2

СМИ: В США начнется обязательное вакцинирование военнослужащих

Министр обороны США Ллойд Остин уже на этой неделе может запросить разрешение на включение вакцин от коронавируса в список обязательных для действующих военнослужащих. Об этом в среду сообщила телекомпания CNN со ссылкой на источники в военном ведомстве.

По ее сведениям, глава Пентагона склоняется к тому, чтобы «сделать вакцину от Covid-19 обязательной» и направить заявку на имя президента страны **Джо Байдена** для получения соответствующего одобрения со стороны администрации США.

Подробнее: https://eadaily.com/ru/news/2021/08/05/smi-v-ssha-nachnetsya-obyazatelnoe-vakcinirovanie-voennosluzhashchih?utm_source=smi2aggr&utm_term=a8b60fe6-4470-4864-a411-09b18e542aef&utm_content=84683&utm_medium=pc

Число случаев заболевания коронавирусом в Бразилии превысило 20 млн

В Бразилии за сутки зафиксировали 40 716 случаев заболевания коронавирусной инфекцией, общее число пациентов с COVID-19 достигло 20 026 533.

Об этом [сообщается](#) на сайте Министерства здравоохранения Бразилии.

Общее число скончавшихся от коронавирусной инфекции в стране превысило 559 тыс.

Выздоровели от COVID-19 свыше 18,8 млн человек.

В июне стало известно, что бразильское Национальное агентство по санитарному надзору [одобрило ввоз и экстренное применение российской вакцины](#) против коронавирусной инфекции «Спутник V».

https://russian.rt.com/world/news/892817-braziliya-koronavirus-statistika?utm_source=smi2

В Аргентине за сутки выявили более 13 тысяч случаев коронавируса

За прошедшие сутки общее число подтверждённых случаев коронавируса в Аргентине увеличилось на 13 736 и достигло 4 975 616.

Об этом [сообщает](#) Министерство здравоохранения страны в своём Twitter-аккаунте.

Общее количество летальных исходов среди пациентов с коронавирусной инфекцией составило 106 747.

Ранее стало известно, что в Аргентине граждане смогут [комбинировать вакцины «Спутник V» и AstraZeneca или Moderna](#).

https://russian.rt.com/world/news/892822-argentina-koronavirus-statistika?utm_source=smi2

В Турции продолжает рост заражений коронавирусом

Суточный прирост выявленных случаев коронавируса в Турции составил в среду 26 822 — это максимальный показатель с 4 мая, он увеличился с начала июля более чем в шесть раз, сообщил Минздрав страны.

Суточный прирост заболеваемости 16 апреля в Турции показал максимум с начала пандемии, составив 63 082 случая, после чего начал постепенно снижаться. В июне-первой половине июля он стабилизировался на уровне 5–7 тысяч, однако с середины июля стал вновь увеличиваться.

[▼ ЧИТАТЬ ПРОДОЛЖЕНИЕ НОВОСТИ ▼](#)

«Сегодня сделано 262 048 тестов, выявлены 26 822 новых случая Covid-19, умерли 122 человека», — говорится в сообщении.

В январе в Турции началась вакцинация от коронавируса препаратом CoronaVac китайской компании Sinovac Biotech, с марта в стране также применяется вакцина Pfizer/BioNTech. В конце апреля Турция разрешила экстренное применение российского «Спутника V». По данным минздрава Турции, первую дозу вакцин от коронавируса в стране получили более 41 миллиона граждан, две дозы — более 27 миллионов.

Российский оперштаб по борьбе с коронавирусом во второй половине июня принял решение о возобновлении авиасообщения РФ с Турцией. С 22 июня в Турцию из России начали осуществляться регулярные и чартерные рейсы.

https://eadaily.com/ru/news/2021/08/05/v-turcii-prodolzhaet-rost-zarazheniy-koronavirusom?utm_source=smi2aggr&utm_term=89e3787d-111e-4b66-9611-3d88836ed5a8&utm_content=84683&utm_medium=pc

Der Spiegel: число заражений в Индии резко упало, но опасения новой волны остаются

В последнее время число новых заражений коронавирусом в Индии резко снизилось, пишет Der Spiegel: тем не менее иммунолог Сатийят Рат не сомневается в том, что страну ждёт новая волна заражений. Основная причина заключается в отсутствии коллективного иммунитета: по словам эксперта, более половины жителей ряда районов Индии ещё никогда не контактировали с вирусом. Решить проблему можно за счёт массовой вакцинации, считает Рат.

Июль и начало августа в Индии выдались спокойными, пишет Der Spiegel. Число заражений коронавирусом значительно снизилось во всех штатах страны. При этом ещё в апреле и мае этого года индийские больницы были переполнены: по миру распространялись ужасающие кадры массовой кремации умерших от инфекции.

Теперь же уровень заражений резко упал, отмечает издание: в июле число новых заболеваний снизилось до минимума за последние четыре месяца. В связи с этим возникает вопрос, который сейчас также актуален для Великобритании и Нидерландов, где идёт снижение заболеваемости: почему количество инфекций падает, несмотря на наличие более заразного «дельта»-штамма коронавируса? Что ожидает страны, где этот вариант только появился, и когда наконец пандемия закончится?

По словам индийского иммунолога Сатийяты Рата, в Индии такими вопросами даже не задаются и не сомневаются в приходе новой волны коронавируса. Рат отметил, что на сей раз госпитали будут лучше

подготовлены: многие также надеются на то, что эффект от новой волны будет сглажен за счёт массовой вакцинации.

Der Spiegel напоминает, что премьер Индии Нарендра Моди с самого начала пандемии не недооценивал коронавирус, введя жёсткий карантин. Однако он привёл к экономическому коллапсу таких масштабов, что многие боялись нового карантина больше, чем новой волны пандемии.

Ещё одной проблемой является то, что в индийской сельской местности проводится очень мало ПЦР-тестов, пишет издание. Из этого вытекает неточность статистики и невозможность максимального отслеживания вируса. Что касается общей статистики, то к ней также существует много вопросов, особенно по числу летальных исходов: официально их зарегистрировано 400 тыс., однако, согласно недавнему исследованию Центра глобального развития в Вашингтоне, реальная смертность может быть примерно в 10 раз больше. При этом иммунолог Рат отмечает, что до коллективного иммунитета по-прежнему далеко: в ряде районов более половины жителей ещё ни разу не контактировали с вирусом. По мнению Рата, самый эффективный способ взять пандемию под контроль заключается в массовой вакцинации.

Оригинал

новости

ИноТВ:

https://russian.rt.com/inotv/2021-08-04/Der-Spiegel-chislo-zarazhenij-v?utm_source=smi2

https://russian.rt.com/inotv/2021-08-04/Der-Spiegel-chislo-zarazhenij-v?utm_source=smi2

В Китае сделали более 1,7 млрд прививок от коронавируса

По данным эпидемиолога Шао Имина, для выработки коллективного иммунитета необходимо полностью привить 80-85% населения - более 1 млрд человек

ПЕКИН, 4 августа. /ТАСС/. Китайские медики в ходе кампании по массовой вакцинации населения сделали более 1,7 млрд прививок. Об этом в среду сообщил Государственный комитет по вопросам гигиены и здравоохранения КНР.

Согласно опубликованным на его сайте данным, по всей стране уже распределили 1 708 356 000 доз вакцин. За последние сутки врачи сделали гражданам КНР более 19,7 млн прививок.

В июне китайский эпидемиолог Шао Имин заявил, что для выработки коллективного иммунитета необходимо полностью привить 80-85% населения - более 1 млрд человек.

К настоящему моменту четыре вакцины китайского производства одобрены для выхода на внутренний рынок КНР, еще три препарата получили разрешение на экстренное использование.

https://tass.ru/obschestvo/12054351?utm_source=smi2.ru&utm_medium=referral&utm_campaign=gift

Максимальное число случаев COVID-19 выявили в Японии с начала пандемии

Максимальное число заражений коронавирусом с начала эпидемии отмечено в Японии - 14,2 тысячи новых случаев за сутки. Об этом сообщил телеканал NHK на основании данных с мест и статистики минздрава, передает [Tengrinews.kz](https://tengrinews.kz) со ссылкой на [РИА Новости](https://ria.ru).

Всего с начала пандемии заболели 972 тысячи человек. Скончались 15,2 тысячи человек.

Также новый максимум зафиксирован и в Токио, где в настоящее время проходят Олимпийские игры, - 4 166 новых случаев за сутки. В тяжелом состоянии находятся 115 человек. В среднем рост заболеваний за неделю составил 178 процентов.

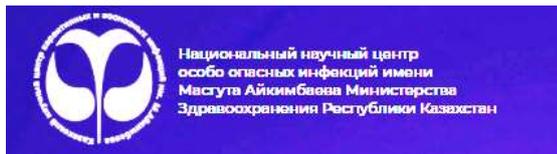
В Токио наблюдается нехватка мест для больных средней тяжести и с легкими симптомами заболевания. С 15 июля число тех, кто вынужден оставаться на лечении дома, возросло в 11 раз и превышает 10 тысяч человек.

Максимальное число случаев COVID за сутки с начала пандемии выявлено и в соседних с Токио префектурах: в Сайтаме - 1 200, в Тибе - 840, в Канагаве - 1 484. На Окинаве впервые число заражений превысило 600.

В Японии в связи со взрывным ростом заболеваний с 2 августа введен режим ЧС в префектурах Сайтама, Тиба, Канагава и Осака, а на Хоккайдо, в Исикаве, Киото, Хего, Фукуоке введен режим усиленных мер по борьбе с коронавирусом сроком с 2 до 31 августа. В Токио и на Окинаве режим чрезвычайной ситуации продлен до 31 августа.

В Токио с 23 июля проходят Олимпийские игры, самые масштабные за всю историю по числу видов спорта - 33, а также по количеству разыгрываемых комплектов наград - 339. Участвуют около 19 тысяч спортсменов и 41 тысяча сопровождающих. Олимпиада проходит без болельщиков на 724 соревнованиях из 750, то есть на 96 процентов. Решено отказаться от просмотра соревнований на больших экранах.

<https://tengrinews.kz/asia/maksimalnoe-chislo-sluchaev-covid-19-vyiyavili-yaponii-444954/>



Национальный научный центр
особо опасных инфекций имени
Масгута Айкимбаева Министерства
Здравоохранения Республики Казахстан

**СТАТИСТИКА.
ОБЗОРЫ.
АНАЛИТИКА**

Темпы вакцинации от коронавируса в мире

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

Количество привитых от коронавируса в мире

В странах вакцинация от коронавируса проводится препаратами от Pfizer/BioNTech, Moderna, AstraZeneca, Johnson & Johnson, а также вакцинами "Спутник V", "ЭпиВакКорона", КовиВак.

На 3 августа 2021 года в мире:

2 272 012 913 чел. (29.1% от населения) - привито хотя бы одним компонентом вакцины

1 163 529 105 чел. (14.9% от населения) - полностью привито

4 275 587 206 шт. - всего прививок сделано

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

Темпы вакцинации за последнюю неделю:

14 715 181 чел. в день (0.19% от населения) - кол-во новых привитых в день

110/163/216 - дней до вакцинации 50/60/70% населения с таким темпом

42 006 337 шт. в день - кол-во всех прививок (первых и вторых)

Статистика вакцинации от коронавируса в мире

ВАЖНО: Таблица отсортирована по графе "всего прививок", в ней указано кол-во всех прививок (первых и вторых).

Отдельная статистика по [миру](#), [Европе](#), [Азии](#), [постсоветскому пространству](#), [России](#).

страны с населением < 100 тыс. чел.: [включить в таблицу](#)

страна	всего прививок, шт.	прививок в день, шт.	привито, чел.	% от населения	средний темп, чел./день	дней до вакц. 50% нас.	дней до вакц. 70% нас.	привито двумя комп., чел.	обновлено
Китай	1708.4m	17.9m	622m	43.2%	3.5m	28	110	223.3m	03.08
Индия	485.3m	5.6m	378.1m	27.4%	4.1m	76	143	107.2m	03.08
США	347.4m	681.4k	192.1m	58.0%	446.3k		89	165.1m	03.08
Бразилия	145.6m	1.3m	106.9m	50.3%	769k		54	42.8m	03.08
Германия	93.2m	392k	51.5m	61.5%	86.7k		82	44.1m	03.08
Япония	90.8m	988.4k	52m	41.1%	408.9k	28	89	38.8m	03.08
Великобритания	85.7m	194.5k	46.9m	69.1%	34.1k		17	38.7m	03.08
Франция	75.3m	578.3k	43.3m	66.3%	351.7k		7	32.9m	03.08
Турция	74.3m	727.1k	41.3m	49.0%	176k	5	101	27.8m	03.08
Италия	69.7m	446.7k	38.8m	64.2%	155.2k		23	32.2m	03.08
Индонезия	69.5m	799.7k	48.1m	17.6%	404k	219	355	21.4m	03.08
Мексика	68.1m	890.1k	48.1m	37.3%	715.2k	23	59	25.9m	02.08
Россия	64.5m	665k	37.8m	25.9%	279.8k	127		26.7m	05.08
Испания	57.7m	352.5k	32.7m	69.8%	190.8k			27.8m	03.08
Канада	49.8m	215.3k	27.1m	71.7%	31.1k			22.7m	03.08
Польша	34.6m	93.2k	18.4m	48.7%	41.4k	12	195	17.6m	03.08
Пакистан	33.1m	1.1m	26.1m	11.8%	849.1k	99	151	4.6m	03.08
Аргентина	32.7m	352.2k	25.3m	56.1%	177.3k		36	7.4m	03.08

страна	всего прививок, шт.	прививок в день, шт.	привито, чел.	% от населения	средний темп, чел./день	дней до вакц. 50% нас.	дней до вакц. 70% нас.	привито двумя комп., чел.	обновлено
Колумбия	28.6 <i>m</i>	423.9 <i>k</i>	18.6 <i>m</i>	36.5%	301.7 <i>k</i>	23	57	12.5 <i>m</i>	03.08
Саудовская Аравия	28.3 <i>m</i>	399.2 <i>k</i>	19.4 <i>m</i>	55.6%	132.3 <i>k</i>		38	8.9 <i>m</i>	03.08
Южная Корея	26.3 <i>m</i>	366.5 <i>k</i>	20.2 <i>m</i>	39.3%	323.4 <i>k</i>	17	49	7.3 <i>m</i>	03.08
Чили	25.7 <i>m</i>	41.3 <i>k</i>	13.9 <i>m</i>	72.5%	9.2 <i>k</i>			12.3 <i>m</i>	02.08
Марокко	25.2 <i>m</i>	387.4 <i>k</i>	14.6 <i>m</i>	39.5%	294.5 <i>k</i>	13	38	10.6 <i>m</i>	03.08
Малайзия	22.2 <i>m</i>	513.5 <i>k</i>	14.7 <i>m</i>	45.5%	301.4 <i>k</i>	5	26	7.4 <i>m</i>	03.08
Филиппины	21.9 <i>m</i>	624.1 <i>k</i>	12.1 <i>m</i>	11.0%	122 <i>k</i>	350	530	9.8 <i>m</i>	03.08
Нидерланды	20.5 <i>m</i>	103.5 <i>k</i>	11.9 <i>m</i>	69.6%	11 <i>k</i>		6	9.3 <i>m</i>	01.08
Таиланд	18.2 <i>m</i>	299.9 <i>k</i>	14.2 <i>m</i>	20.4%	253.9 <i>k</i>	81	136	4 <i>m</i>	02.08
ОАЭ	16.9 <i>m</i>	42.4 <i>k</i>	7.8 <i>m</i>	79.3%	19.7 <i>k</i>			7 <i>m</i>	03.08
Бельгия	14.8 <i>m</i>	99.8 <i>k</i>	8.1 <i>m</i>	69.8%	18.4 <i>k</i>		2	7 <i>m</i>	03.08
Бангладеш	14.1 <i>m</i>	518.7 <i>k</i>	9.7 <i>m</i>	5.9%	504.9 <i>k</i>	144	209	4.4 <i>m</i>	03.08
Шри-Ланка	12.8 <i>m</i>	433.7 <i>k</i>	10.3 <i>m</i>	48.1%	352.9 <i>k</i>	1	13	2.4 <i>m</i>	03.08
Камбоджа	12.6 <i>m</i>	159.4 <i>k</i>	7.6 <i>m</i>	45.5%	95.2 <i>k</i>	8	43	5.1 <i>m</i>	03.08
Австралия	12.6 <i>m</i>	171.1 <i>k</i>	8.6 <i>m</i>	33.6%	87.9 <i>k</i>	48	106	4 <i>m</i>	03.08
Иран	12.4 <i>m</i>	317.2 <i>k</i>	9.6 <i>m</i>	11.4%	267.7 <i>k</i>	121	184	2.8 <i>m</i>	02.08
Португалия	12.3 <i>m</i>	78.8 <i>k</i>	7.1 <i>m</i>	69.5%	27 <i>k</i>		2	5.9 <i>m</i>	03.08
Эквадор	11.7 <i>m</i>	240.2 <i>k</i>	9.3 <i>m</i>	52.5%	187 <i>k</i>		16	2.5 <i>m</i>	02.08
Израиль	11.2 <i>m</i>	10.2 <i>k</i>	5.8 <i>m</i>	66.9%	3.1 <i>k</i>		86	5.4 <i>m</i>	03.08
Швеция	10.7 <i>m</i>	58.7 <i>k</i>	6.4 <i>m</i>	63.7%	23.8 <i>k</i>		27	4.3 <i>m</i>	03.08
Греция	10.6 <i>m</i>	47.2 <i>k</i>	5.7 <i>m</i>	55.1%	15.1 <i>k</i>		103	5.2 <i>m</i>	03.08
Чехия	10.5 <i>m</i>	47.2 <i>k</i>	5.7 <i>m</i>	53.1%	16 <i>k</i>		113	4.9 <i>m</i>	03.08
Куба	10.3 <i>m</i>	188.9 <i>k</i>	4.3 <i>m</i>	38.2%	119 <i>k</i>	11	30	2.7 <i>m</i>	02.08
Доминиканская Республика	10.3 <i>m</i>	51.8 <i>k</i>	5.6 <i>m</i>	51.4%	11.5 <i>k</i>		175	4.3 <i>m</i>	03.08
Перу	9.9 <i>m</i>	97.6 <i>k</i>	5.8 <i>m</i>	17.5%	14.7 <i>k</i>	726	1.2 <i>k</i>	4.1 <i>m</i>	03.08
Австрия	9.8 <i>m</i>	40.2 <i>k</i>	5.3 <i>m</i>	59.0%	7 <i>k</i>		142	4.7 <i>m</i>	03.08
Румыния	9.4 <i>m</i>	15.5 <i>k</i>	5 <i>m</i>	26.1%	10.6 <i>k</i>	435	799	4.9 <i>m</i>	03.08
Казахстан	9.4 <i>m</i>	125.3 <i>k</i>	5.5 <i>m</i>	29.2%	41.7 <i>k</i>	94	184	3.9 <i>m</i>	03.08
Швейцария	9 <i>m</i>	22.1 <i>k</i>	4.7 <i>m</i>	54.2%	8 <i>k</i>		172	4.2 <i>m</i>	03.08
Тайвань	8.5 <i>m</i>	169 <i>k</i>	8.1 <i>m</i>	33.9%	150.4 <i>k</i>	25	57	418.1 <i>k</i>	03.08
Узбекистан	8 <i>m</i>	315.2 <i>k</i>	5.2 <i>m</i>	15.6%	223.4 <i>k</i>	52	81	1.2 <i>m</i>	02.08
ЮАР	8 <i>m</i>	161 <i>k</i>	6.4 <i>m</i>	10.8%	117.6 <i>k</i>	198	299	3.2 <i>m</i>	03.08
Сингапур	7.8 <i>m</i>	66 <i>k</i>	4.3 <i>m</i>	74.0%	8.9 <i>k</i>			3.6 <i>m</i>	03.08
Дания	7.5 <i>m</i>	57.7 <i>k</i>	4.2 <i>m</i>	73.3%	13.9 <i>k</i>			3.3 <i>m</i>	03.08
Вьетнам	7.3 <i>m</i>	325.5 <i>k</i>	6.5 <i>m</i>	6.7%	283.6 <i>k</i>	149	217	744.3 <i>k</i>	03.08
Непал	6.3 <i>m</i>	191 <i>k</i>	4.3 <i>m</i>	14.6%	113.2 <i>k</i>	91	143	2 <i>m</i>	03.08
Ирландия	5.9 <i>m</i>	40.1 <i>k</i>	3.4 <i>m</i>	67.9%	19.4 <i>k</i>		5	2.8 <i>m</i>	03.08

страна	всего прививок, шт.	прививок в день, шт.	привито, чел.	% от населения	средний темп, чел./день	дней до вакц. 50% нас.	дней до вакц. 70% нас.	привито двумя комп., чел.	обновлено
Украина	5.9т	118.5к	3.8т	8.6%	70.7к	256	380	2.2т	03.08
Гонконг	5.9т	65.1к	3.3т	44.4%	33к	13	58	2.5т	03.08
Финляндия	5.7т	45.7к	3.7т	67.0%	10.5к		16	2т	03.08
Египет	5.6т	38к	3.8т	3.7%	12.4к			1.8т	01.08
Сербия	5.5т	8.6к	2.8т	32.5%	4к	380	815	2.7т	03.08
Норвегия	5.5т	38.2к	3.6т	66.7%	25.6к		7	1.8т	03.08
Венгрия	5.5т	0	5.6т	58.3%	3.8к		296	5.5т	03.08
Иордания	5.3т	59.5к	3т	29.4%	30.9к	68	134	2.3т	01.08
Азербайджан	5.1т	69.6к	3т	29.3%	40.7к	51	101	2.1т	03.08
Уругвай	4.8т	15к	2.6т	74.2%	3.6к			2.2т	03.08
Боливия	4.6т	53к	2.9т	24.9%	9.9к	297	533	1.7т	03.08
Сальвадор	4.5т	55.5к	2.9т	45.2%	40к	8	40	1.5т	03.08
Словакия	4.3т	12к	2.3т	41.8%	4.1к	109	375	2т	03.08
Монголия	4.2т	8.8к	2.2т	66.7%	4.3к		25	2т	03.08
Алжир	4.1т	581.6к	3.4т	7.8%	478к	39	57	724.8к	29.07
Венесуэла	4т	213.1к	2.9т	10.2%	88к	129	193	1.1т	12.07
Нигерия	3.9т	15.2к	2.5т	1.2%	8.2к			1.4т	12.07
Катар	3.9т	21.5к	2.1т	72.5%	11к			1.8т	03.08
Мьянма	3.5т	18.9к	1.8т	3.4%	0			1.5т	01.07
Коста-Рика	3.4т	87.4к	2.6т	50.5%	84.4к		12	851.1к	26.07
Хорватия	3.1т	9.7к	1.7т	40.3%	3.6к	109	335	1.5т	03.08
Тунис	2.9т	38.8к	1.8т	15.3%	15.4к	267	421	963.6к	02.08
Панама	2.8т	78.7к	2.1т	48.7%	76.4к	1	12	700.2к	02.08
Литва	2.7т	13.7к	1.4т	52.6%	8.2к		58	1.3т	03.08
Зимбабве	2.5т	42.1к	1.7т	11.3%	26.2к	220	334	798.9к	02.08
Кувейт	2.4т	79.4к	1.5т	34.0%	90к	8	17	923.3к	03.07
Бахрейн	2.3т	7.3к	1.1т	65.3%	1к		78	1.1т	03.08
Гватемала	2.3т	69.6к	1.9т	10.8%	64.4к	109	165	346к	02.08
Эфиопия	2.2т	5.9к	2.2т	1.9%	5.9к				02.08
Беларусь	2.2т	28.7к	1.3т	14.3%	13.4к	249	388	860.5к	25.07
Парагвай	2.1т	67.8к	1.8т	25.8%	61.8к	28	51	287к	25.07
Болгария	2.1т	8.9к	1т	14.9%	3.7к	654	1к	1т	03.08
Новая Зеландия	2т	37.3к	1.3т	26.0%	27.3к	42	78	769.7к	03.08
Ливан	2т	20.5к	1.1т	16.7%	7к	325	520	876к	03.08
Гондурас	1.9т	47.6к	1.6т	16.1%	27.4к	123	195	315.2к	30.07
Лаос	1.9т	16.8к	1.1т	14.6%	1.7к			832.7к	25.07
Оман	1.9т	22.7к	1.6т	30.4%	16.3к	62	124	336.5к	25.07
Словения	1.7т	6к	926.4к	44.6%	3к	38	178	815.6к	03.08

страна	всего прививок, шт.	прививок в день, шт.	привито, чел.	% от населения	средний темп, чел./день	дней до вакц. 50% нас.	дней до вакц. 70% нас.	привито двумя комп., чел.	обновлено
Кения	1.7 <i>m</i>	7.3 <i>k</i>	1.1 <i>m</i>	2.0%	2.5 <i>k</i>			666.4 <i>k</i>	03.08
Ангола	1.7 <i>m</i>	12.5 <i>k</i>	969.9 <i>k</i>	3.0%	1.7 <i>k</i>			710.1 <i>k</i>	03.08
Афганистан	1.4 <i>m</i>	38.7 <i>k</i>	763.9 <i>k</i>	2.0%	3 <i>k</i>			219.2 <i>k</i>	01.08
Латвия	1.4 <i>m</i>	4.6 <i>k</i>	777.2 <i>k</i>	41.2%	2.7 <i>k</i>	62	202	690.7 <i>k</i>	03.08
Ирак	1.3 <i>m</i>	75 <i>k</i>	826 <i>k</i>	2.1%	39.6 <i>k</i>	487	690	494.9 <i>k</i>	11.07
Гана	1.3 <i>m</i>	870	865.4 <i>k</i>	2.8%	65			406 <i>k</i>	19.07
Маврикий	1.2 <i>m</i>	11.6 <i>k</i>	683.6 <i>k</i>	53.7%	7.1 <i>k</i>		29	554 <i>k</i>	03.08
Албания	1.2 <i>m</i>	11.8 <i>k</i>	683.1 <i>k</i>	23.7%	6.1 <i>k</i>	123	217	538.6 <i>k</i>	03.08
Сенегал	1.2 <i>m</i>	42.5 <i>k</i>	900.9 <i>k</i>	5.4%	37.3 <i>k</i>	200	290	303.3 <i>k</i>	03.08
Уганда	1.2 <i>m</i>	5.7 <i>k</i>	1.2 <i>m</i>	2.5%	5.7 <i>k</i>			4.1 <i>k</i>	03.08
Эстония	1.1 <i>m</i>	4.8 <i>k</i>	649.2 <i>k</i>	48.9%	3.1 <i>k</i>	5	89	499.6 <i>k</i>	03.08
Молдавия	1.1 <i>m</i>	11.1 <i>k</i>	557.3 <i>k</i>	13.8%	3.5 <i>k</i>	420	652	513.1 <i>k</i>	03.08
Кот-д'Ивуар	1 <i>m</i>	12.6 <i>k</i>	1 <i>m</i>	3.9%	12.6 <i>k</i>	963	1.4 <i>k</i>		02.08
Палестина	1 <i>m</i>	4.5 <i>k</i>	591.6 <i>k</i>	11.6%	2.7 <i>k</i>	713	1.1 <i>k</i>	415.9 <i>k</i>	31.07
Кипр	1 <i>m</i>	4.4 <i>k</i>	537.9 <i>k</i>	44.6%	1.6 <i>k</i>	40	188	463.1 <i>k</i>	03.08
Бутан	963.4 <i>k</i>	18.3 <i>k</i>	486.2 <i>k</i>	63.0%	0			477.1 <i>k</i>	30.07
Гвинея	904.8 <i>k</i>	15 <i>k</i>	565.3 <i>k</i>	4.3%	7.4 <i>k</i>	813	1.2 <i>k</i>	339.6 <i>k</i>	01.08
Северная Македония	904.6 <i>k</i>	12.3 <i>k</i>	514 <i>k</i>	24.7%	3.7 <i>k</i>	142	254	390.6 <i>k</i>	31.07
Руанда	854.2 <i>k</i>	29.6 <i>k</i>	450.9 <i>k</i>	3.5%	4 <i>k</i>			403.3 <i>k</i>	03.08
Судан	819 <i>k</i>	1.2 <i>k</i>	636.3 <i>k</i>	1.5%	1.2 <i>k</i>			182.7 <i>k</i>	01.08
Мальта	765.4 <i>k</i>	2.1 <i>k</i>	401.6 <i>k</i>	90.9%	794			387.4 <i>k</i>	03.08
Люксембург	717.4 <i>k</i>	4.6 <i>k</i>	394.7 <i>k</i>	63.0%	500		87	322.7 <i>k</i>	03.08
Мозамбик	714.8 <i>k</i>	3.4 <i>k</i>	394.2 <i>k</i>	1.3%	3.2 <i>k</i>			320.5 <i>k</i>	03.08
Кыргызстан	634.9 <i>k</i>	18.5 <i>k</i>	502.8 <i>k</i>	7.7%	15.7 <i>k</i>	176	259	131.9 <i>k</i>	03.08
Фиджи	628.8 <i>k</i>	22.4 <i>k</i>	484.6 <i>k</i>	54.1%	13.1 <i>k</i>		11	144.2 <i>k</i>	02.08
Босния и Герцеговина	611.6 <i>k</i>	20.2 <i>k</i>	381.4 <i>k</i>	11.6%	10.7 <i>k</i>	118	179	230.3 <i>k</i>	21.07
Мальдивы	600 <i>k</i>	2.4 <i>k</i>	325.1 <i>k</i>	60.1%	519		103	274.9 <i>k</i>	02.08
Малави	597.9 <i>k</i>	21.4 <i>k</i>	455.8 <i>k</i>	2.4%	9.3 <i>k</i>	981	1.4 <i>k</i>	142.1 <i>k</i>	03.08
Тринидад и Тобаго	593.6 <i>k</i>	7.3 <i>k</i>	398.5 <i>k</i>	28.5%	5.9 <i>k</i>	51	99	195.2 <i>k</i>	03.08
Ливия	546.7 <i>k</i>	9.5 <i>k</i>	546.7 <i>k</i>	8.0%	9.5 <i>k</i>	304	448		28.07
Грузия	542.6 <i>k</i>	15.7 <i>k</i>	370.7 <i>k</i>	9.3%	11.7 <i>k</i>	138	206	171.9 <i>k</i>	03.08
Макао	519.5 <i>k</i>	3.8 <i>k</i>	288.1 <i>k</i>	44.4%	1.2 <i>k</i>	30	135	233.2 <i>k</i>	03.08
Таджикистан	492.1 <i>k</i>	5.7 <i>k</i>	462.5 <i>k</i>	4.8%	4.5 <i>k</i>	957	1.4 <i>k</i>	29.5 <i>k</i>	25.07
Того	474.8 <i>k</i>	2.9 <i>k</i>	321.1 <i>k</i>	3.9%	2.4 <i>k</i>			153.6 <i>k</i>	03.08
Исландия	470.4 <i>k</i>	280	269.1 <i>k</i>	78.9%	181			254.4 <i>k</i>	30.07
Замбия	444.6 <i>k</i>	9.1 <i>k</i>	287 <i>k</i>	1.6%	2.5 <i>k</i>			157.6 <i>k</i>	03.08

страна	всего прививок, шт.	прививок в день, шт.	привито, чел.	% от населения	средний темп, чел./день	дней до вакц. 50% нас.	дней до вакц. 70% нас.	привито двумя комп., чел.	обновлено
Нигер	423.3к	24к	363к	1.5%	19.7к	595	840	60.3к	05.07
Никарагуа	415.6к	35.4к	252.8к	3.8%	12.2к	251	360	162.9к	16.07
Гайана	389.3к	2.2к	250.7к	31.9%	907	157	331	138.6к	29.07
Ботсвана	352.4к	4.9к	228к	9.7%	4к	238	355	124.4к	26.07
Камерун	349.8к	2.6к	294к	1.1%	2к			55.9к	03.08
Черногория	335.9к	2.2к	180.5к	28.7%	1.5к	89	172	155.4к	03.08
Йемен	311.5к	2к	298.2к	1.0%	1.3к			13.3к	27.07
Экваториальная Гвинея	308.9к	1.1к	180.4к	12.9%	215			128.4к	02.08
Ямайка	300.9к	666	178.7к	6.0%	113			122.2к	23.07
Сомали	279.9к	4.3к	186.6к	1.2%	3.4к			87.1к	02.08
Суринам	251.1к	1.6к	187.9к	32.0%	401	263	556	63.2к	03.08
Сьерра-Леоне	225.4к	18.3к	82.1к	1.0%	0			15.2к	05.07
Мавритания	219.3к	3.9к	200.9к	4.3%	3.4к	628	903	18.4к	03.08
Намибия	211.4к	2.9к	162.6к	6.4%	2.2к	512	748	48.8к	30.07
Мали	206.6к	1.4к	150.6к	0.7%	792			56к	03.08
Конго	198.7к	5к	132.7к	2.4%	2.4к		1.6к	66к	29.07
Мадагаскар	197к	1.2к	197к	0.7%	1.2к				28.06
Кабо-Верде	183.6к	3.5к	161.9к	29.1%	3к	39	77	21.7к	03.08
Белиз	183.6к	2.2к	132.4к	33.3%	1.6к	43	94	51.2к	30.07
Барбадос	176.5к	403	99.9к	34.8%	110	396	918	76.6к	02.08
Кюрасао	175.6к	250	92.8к	56.6%	95		232	82.8к	03.08
Армения	171.9к	2.8к	120.3к	4.1%	1.7к	821	1.2к	51.6к	01.08
Бруней	169к	2.7к	137.3к	31.4%	1.6к	50	104	31.7к	02.08
Коморы	162.5к	5.2к	121.1к	13.9%	5.2к	60	94	41.4к	03.08
Французская Полинезия	161.5к	1.9к	87.8к	31.2%	1.2к	43	89	73.7к	02.08
Аруба	139к	364	72.8к	68.1%	58		35	66.2к	03.08
Сирия	131.2к	3.3к	121.9к	0.7%	2.8к			9.3к	09.07
Новая Каледония	130.1к	985	68.5к	24.0%	515	144	254	61.6к	02.08
Багамские Острова	106.9к	533	61.8к	15.7%	175	770	1.2к	46.8к	31.07
Папуа - Новая Гвинея	100.4к	5.5к	83.1к	0.9%	3.1к			17.3к	02.08
Габон	100.2к	1.9к	59.3к	2.7%	926		1.6к	40.9к	03.08
Либерия	95.4к	483	86.3к	1.7%	164			9.1к	12.07
ЦАР	94.8к	146	83к	1.7%	612			11.8к	03.08
Самоа	92.4к	3.1к	67к	33.8%	1.7к	19	42	25.4к	02.08
ДРК	86.2к	684	81.9к	0.1%	434			4.3к	03.08
Эсватини	76.4к	1.5к	43.7к	3.8%	773	694	994	32.7к	03.08

страна	всего прививок, шт.	прививок в день, шт.	привито, чел.	% от населения	средний темп, чел./день	дней до вакц. 50% нас.	дней до вакц. 70% нас.	привито двумя комп., чел.	обновлено
Лесото	72.9к	2.4к	36.6к	1.7%	0			36.3к	26.07
Бенин	70.3к	1.8к	48.9к	0.4%	792			21.4к	03.08
Сент-Люсия	57.1к	161	32.3к	17.5%	41			24.8к	31.07
Южный Судан	57к	182	52.2к	0.5%	1к			4.8к	19.07
Тонга	47.6к	1.7к	28.8к	27.2%	16			18.7к	02.08
Сан-Томе и Принсипи	44к	3	32.1к	14.7%	2			11.9к	03.08
Гамбия	43.6к	83	31.3к	1.3%	15			12.3к	15.07
Туркменистан	42к		32.2к	0.5%				9.8к	04.04
Соломоновы Острова	40.4к	1.8к	29.4к	4.3%	1.3к	247	355	11к	02.08
Гренада	37.7к	166	21.5к	19.0%	63	556	915	16.2к	30.07
Буркина-Фасо	37.1к	451	34.7к	0.2%	1.3к			2.4к	24.07
Чад	30к	167	22.4к	0.1%	123			7.5к	29.07
Виргинские Острова	27.9к	197	16.4к	15.8%	118	301	478	11.4к	30.07
Сент-Винсент и Гренадины	25.6к	5	15.7к	14.2%	2			9.9к	30.07
Гвинея-Бисау	25.2к	335	24к	1.2%	306			1.2к	19.07
Вануату	24к	666	23.9к	7.8%	650	199	294	114	27.07
Джибути	8.8к	0	31.5к	3.2%	2.7к	171	243	8.8к	03.08
Гаити	8.4к	726	8.4к	0.1%	726				

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*	121064	8,6	119	0,01	5639	0,40	2
	2.	14.01.20	Япония	957644	760,3	12017	9,54	15232	12,09	10
			Круизный лайнер «Diamond Princess»	712		0		13		0
	3.	19.01.20	Республика Корея	203926	393,8	1723	3,33	2106	4,07	2
	4.	23.01.20	Вьетнам	174461	181,3	9122	9,48	2071	2,15	190
5.	24.01.20	Сингапур	65315	1145,2	102	1,79	38	0,67	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	
	6.	25.01.20	Австралия	35086	135,2	250	0,96	927	3,57	2	
	7.	25.01.20	Малайзия	1163291	3518,1	17105	51,73	9598	29,03	195	
	8.	27.01.20	Камбоджа	79051	517,1	577	3,77	1471	9,62	29	
	9.	30.01.20	Филиппины	1612541	1472,1	6779	6,19	28141	25,69	48	
	10.	28.02.20	Новая Зеландия	2879	57,6	2	0,04	26	0,52	0	
	11.	09.03.20	Монголия	167229	4976,4	0	0,00	827	24,61	0	
	12.	10.03.20	Бруней	338	78,1	0	0,00	3	0,69	0	
	13.	19.03.20	Фиджи	32733	3677,9	1220	137,08	261	29,33	7	
	14.	21.03.20	Папуа-Новая Гвинея	17774	202,5	0	0,00	192	2,19	0	
	15.	24.03.20	Лаос	7015	98,5	250	3,51	7	0,10	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	672385	1009,4	20200	30,32	5503	8,26	188
		22.	24.01.20	Непал	702097	2454,1	2448	8,56	9922	34,68	24
		23.	27.01.20	Шри-Ланка	316219	1450,3	2450	11,24	4645	21,30	74
		24.	30.01.20	Индия	31726507	2294,8	30549	2,21	425195	30,75	422
		25.	02.03.20	Индонезия	3496700	1310,1	33900	12,70	98889	37,05	1598
26.		06.03.20	Бутан	2532	331,8	8	1,05	2	0,26	0	
27.		07.03.20	Мальдивы	77758	14139,4	125	22,73	222	40,37	1	
28.		08.03.20	Бангладеш	1296093	754,0	15776	9,18	21397	12,45	235	
29.		21.03.20	Восточный Тимор	11100	915,8	118	9,74	26	2,15	0	
30.		23.03.20	Мьянма	311067	575,6	4713	8,72	10373	19,19	312	
Европейский регион	31.	25.01.20	Франция	6242948	9066,2	24422	35,47	112185	162,92	78	
	32.	28.01.20	Германия	3782326	4548,8	2548	3,06	92208	110,89	25	
	33.	29.01.20	Финляндия	108358	1960,6	692	12,52	982	17,77	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
	34.	30.01.20	Италия	4363374	7245,9	4841	8,04	128115	212,75	27
	35.	31.01.20	Великобритания	5951715	8930,2	21834	32,76	130179	195,33	140
	36.	31.01.20	Испания	4523310	9637,5	20327	43,31	81773	174,23	130
	37.	31.01.20	Швеция**	1101900	10684,1	1860	18,03	14620	141,76	3
	38.	04.02.20	Бельгия**	1129018	9837,8	4303	37,49	25247	219,99	6
	39.	21.02.20	Израиль	882798	9662,9	3148	34,46	6495	71,09	0
	40.	25.02.20	Австрия	660262	7405,9	390	4,37	10742	120,49	3
	41.	25.02.20	Хорватия	363973	8929,1	186	4,56	8267	202,81	1
	42.	25.02.20	Швейцария	720743	8409,9	1059	12,36	10907	127,27	0
	43.	26.02.20	Северная Македония	156543	7536,5	37	1,78	5494	264,50	0
	44.	26.02.20	Грузия	428670	11512,6	4827	129,64	5910	158,72	34
	45.	26.02.20	Норвегия	138740	2499,5	475	8,56	799	14,39	0
	46.	26.02.20	Греция	501030	4664,6	3969	36,95	12972	120,77	14
	47.	26.02.20	Румыния	1083711	5585,7	233	1,20	34297	176,77	6
	48.	27.02.20	Дания	320412	5560,7	820	14,23	2552	44,29	0
	49.	27.02.20	Эстония	133978	10086,0	207	15,58	1273	95,83	1
	50.	27.02.20	Нидерланды	1902235	10859,6	2347	13,40	18121	103,45	3
	51.	27.02.20	Сан-Марино	5147	14880,0	0	0,00	90	260,19	0
	52.	28.02.20	Литва	283656	10165,2	410	14,69	4420	158,40	4
	53.	28.02.20	Беларусь	448335	4765,3	581	6,18	3483	37,02	11
	54.	28.02.20	Азербайджан	345882	3465,2	931	9,33	5034	50,43	4
	55.	28.02.20	Монако	2926	7639,7	29	75,72	33	86,16	0
	56.	28.02.20	Исландия	8233	2306,2	111	31,09	30	8,40	0
	57.	29.02.20	Люксембург	74042	12061,0	52	8,47	822	133,90	0
	58.	29.02.20	Ирландия	304310	6183,3	884	17,96	5035	102,31	0
	59.	01.03.20	Армения	230713	7788,8	237	8,00	4621	156,00	0
	60.	01.03.20	Чехия	1673926	15653,0	157	1,47	30378	284,07	4
	61.	02.03.20	Андорра	14766	19383,8	19	24,94	128	168,03	0
	62.	02.03.20	Португалия	974203	9479,8	2076	20,20	17397	169,29	19

Регион	№	Дата первого случая	Страна	Случаев	Заболелаемость, на 100 тыс.	За последние сутки	За последние сутки, на 100 тыс.	Летальных исходов	Летальных исходов, на 100 тыс.	Летальных исходов за последние сутки
	63.	02.03.20	Латвия	139037	7286,7	112	5,87	2556	133,96	0
	64.	03.03.20	Украина	2254361	5432,0	827	1,99	52981	127,66	26
	65.	03.03.20	Лихтенштейн	3089	8048,9	2	5,21	59	153,73	0
	66.	04.03.20	Венгрия	809672	8287,7	26	0,27	30029	307,37	2
	67.	04.03.20	Польша	2883284	7525,6	164	0,43	75265	196,45	4
	68.	04.03.20	Словения	259486	12268,0	182	8,60	4429	209,40	0
	69.	05.03.20	Босния и Герцеговина	205825	5861,7	40	1,14	9689	275,93	0
	70.	06.03.20	Ватикан	27	4462,8	0	0,00	0	0,00	0
	71.	06.03.20	Сербия	831654	8824,8	534	5,67	9396	99,70	5
	72.	06.03.20	Словакия	392751	7207,5	41	0,75	12541	230,14	1
	73.	07.03.20	Мальта	34508	6991,7	69	13,98	423	85,70	0
	74.	07.03.20	Болгария	426003	6128,2	462	6,65	18225	262,17	3
	75.	07.03.20	Молдавия	259828	7326,3	161	4,54	6261	176,54	4
	76.	08.03.20	Албания	133211	4680,7	65	2,28	2457	86,33	0
	77.	10.03.20	Турция	5795665	6969,7	24832	29,86	51645	62,11	126
	78.	10.03.20	Кипр	103314	11795,2	598	68,27	429	48,98	3
	79.	13.03.20	Казахстан	656734	3481,7	7527	39,91	9077	48,12	0
	80.	15.03.20	Узбекистан	131978	380,8	899	2,59	893	2,58	7
	81.	17.03.20	Черногория	102403	16457,7	219	35,20	1631	262,13	0
	82.	18.03.20	Киргизия	165540	2537,6	797	12,22	2354	36,08	10
	83.	07.04.20	Абхазия	22368	9183,6	141	57,89	316	129,74	3
	84.	30.04.20	Таджикистан	15293	167,6	74	0,81	121	1,33	0
	85.	06.05.20	Южная Осетия	4301	8034,4	20	37,36	60	112,08	0
Американский регион	86.	21.01.20	США	35231310	10677,5	100041	30,32	614263	186,16	585
	87.	26.01.20	Канада	1441275	3748,9	2243	5,83	26569	69,11	8
	88.	26.02.20	Бразилия	19985817	9404,7	32316	15,21	558432	262,78	1209
	89.	28.02.20	Мексика	2861498	2239,2	0	0,00	241279	188,81	0
	90.	29.02.20	Эквадор	487702	2768,3	104	0,59	31644	179,62	10

Регион	№	Дата первого случая	Страна	Случаев	Заболеваемость, на 100 тыс.	За последние сутки	За последние сутки, на 100 тыс.	Летальных исходов	Летальных исходов, на 100 тыс.	Летальных исходов за последние сутки
	91.	01.03.20	Доминиканская Республика	342850	3192,6	190	1,77	3968	36,95	5
	92.	03.03.20	Аргентина	4961880	11041,4	14850	33,05	106447	236,87	402
	93.	03.03.20	Чили	1618457	8168,6	605	3,05	35640	179,88	24
	94.	06.03.20	Колумбия	4807979	9963,0	6929	14,36	121484	251,74	268
	95.	06.03.20	Перу	2116652	6581,2	2207	6,86	196598	611,27	80
	96.	06.03.20	Коста-Рика	411123	8300,2	4309	86,99	5070	102,36	40
	97.	07.03.20	Парагвай	453367	6338,4	336	4,70	15135	211,60	49
	98.	09.03.20	Панама	437744	11629,2	932	24,76	6851	182,01	9
	99.	10.03.20	Боливия	475265	4143,6	727	6,34	17882	155,90	23
	100.	10.03.20	Ямайка	53543	1963,7	115	4,22	1203	44,12	3
	101.	11.03.20	Гондурас	300572	3281,9	3461	37,79	7902	86,28	68
	102.	11.03.20	Сент-Винсент и Гренадины	2297	2069,4	0	0,00	12	10,81	0
	103.	12.03.20	Гайана	22643	2824,6	120	14,97	549	68,49	8
	104.	12.03.20	Куба	413251	3646,4	9629	84,96	2993	26,41	80
	105.	13.03.20	Венесуэла	308452	937,7	882	2,68	3637	11,06	14
	106.	13.03.20	Тринидад и Тобаго	39162	2807,3	123	8,82	1101	78,92	9
	107.	13.03.20	Сент-Люсия	5652	3088,5	20	10,93	89	48,63	0
	108.	13.03.20	Антигуа и Барбуда	1303	1343,3	0	0,00	43	44,33	0
	109.	14.03.20	Суринам	25549	4397,4	110	18,93	654	112,56	2
	110.	14.03.20	Гватемала	373047	2110,0	2789	15,78	10483	59,29	35
	111.	14.03.20	Уругвай	381853	11178,8	138	4,04	5976	174,95	4
	112.	16.03.20	Багамские Острова	15011	3858,9	171	43,96	291	74,81	4
	113.	17.03.20	Барбадос	4422	1540,8	5	1,74	48	16,72	0
	114.	18.03.20	Никарагуа	9853	159,0	383	6,18	196	3,16	1
	115.	19.03.20	Гаити	20307	186,1	0	0,00	560	5,13	0
	116.	18.03.20	Сальвадор	87498	1355,7	0	0,00	2663	41,26	12
	117.	23.03.20	Гренада	164	146,4	0	0,00	1	0,89	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
	118	23.03.20	Доминика	218	302,8	0	0,00	0	0,00	0
	119	23.03.20	Белиз	14284	3682,6	121	31,20	338	87,14	1
	120	25.03.20	Сен-Китс и Невис	600	1067,9	6	10,68	3	5,34	0
Восточно-Средиземноморский регион	121	30.01.20	ОАЭ	685462	7015,3	1548	15,84	1960	20,06	4
	122	14.02.20	Египет	284415	280,4	53	0,05	16540	16,31	5
	123	19.02.20	Иран	3979727	4693,9	39019	46,02	91785	108,26	378
	124	21.02.20	Ливан	564354	8231,5	1230	17,94	7917	115,48	5
	125	23.02.20	Кувейт	400128	9511,0	785	18,66	2345	55,74	6
	126	24.02.20	Бахрейн	269495	15322,3	94	5,34	1384	78,69	0
	127	24.02.20	Оман	297431	7274,5	309	7,56	3877	94,82	9
	128	24.02.20	Афганистан	148933	462,2	361	1,12	6836	21,21	32
	129	24.02.20	Ирак	1660371	4223,8	11644	29,62	18865	47,99	63
	130	26.02.20	Пакистан	1043277	474,4	0	0,00	23529	10,70	0
	131	29.02.20	Катар	226710	8234,9	170	6,17	601	21,83	0
	132	02.03.20	Иордания	773657	7199,5	914	8,51	10071	93,72	12
	133	02.03.20	Тунис	596775	5091,1	0	0,00	20226	172,55	0
	134	02.03.20	Саудовская Аравия	528952	1545,8	1075	3,14	8270	24,17	11
	135	02.03.20	Марокко	642683	1776,5	8760	24,21	9949	27,50	64
	136	05.03.20	Палестина	317264	6587,0	181	3,76	3609	74,93	0
	137	13.03.20	Судан	37138	86,0	0	0,00	2776	6,43	0
	138	16.03.20	Сомали	15594	101,0	97	0,63	828	5,36	9
	139	18.03.20	Джибути	11655	1196,6	2	0,21	156	16,02	0
	140	22.03.20	Сирия	26026	152,5	21	0,12	1918	11,24	1
141	24.03.20	Ливия	258467	3813,9	2139	31,56	3609	53,25	30	
142	10.04.20	Йемен	7086	24,3	5	0,02	1380	4,73	2	
Африканский регион	143	25.02.20	Нигерия	175264	83,3	505	0,24	2163	1,03	3
	144	27.02.20	Сенегал	64024	332,5	504	2,62	1394	7,24	9
	145	02.03.20	Камерун	82064	337,0	0	0,00	1334	5,48	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
	146	05.03.20	Буркина-Фасо	13591	65,1	0	0,00	169	0,81	0
	147	06.03.20	ЮАР	2470746	4495,8	8988	16,35	72992	132,82	555
	148	06.03.20	Кот-д'Ивуар	50499	196,4	158	0,61	332	1,29	0
	149	10.03.20	ДР Конго	50529	49,6	336	0,33	1045	1,03	7
	150	10.03.20	Того	16053	198,6	129	1,60	155	1,92	1
	151	11.03.20	Кения	205356	431,7	1085	2,28	3995	8,40	25
	152	13.03.20	Алжир	175229	407,0	1307	3,04	4370	10,15	41
	153	13.03.20	Гана	105512	346,9	518	1,70	844	2,77	7
	154	13.03.20	Габон	25405	1169,1	0	0,00	164	7,55	0
	155	13.03.20	Эфиопия	281300	251,0	467	0,42	4395	3,92	4
	156	13.03.20	Гвинейская Республика	25992	203,5	78	0,61	234	1,83	2
	157	14.03.20	Мавритания	26555	731,2	353	9,72	576	15,86	5
	158	14.03.20	Эсватини	27467	2392,6	839	73,08	813	70,82	7
	159	14.03.20	Руанда	72841	609,4	775	6,48	844	7,06	13
	160	14.03.20	Намибия	119797	4801,5	355	14,23	3080	123,45	16
	161	14.03.20	Сейшельские Острова	18384	18759,2	0	0,00	94	95,92	0
	162	14.03.20	Экваториальная Гвинея	8911	657,2	0	0,00	123	9,07	0
	163	14.03.20	Республика Конго	13216	245,6	0	0,00	178	3,31	0
	164	16.03.20	Бенин	8394	81,4	0	0,00	108	1,05	0
	165	16.03.20	Либерия	5459	110,6	0	0,00	148	3,00	0
	166	16.03.20	Танзания	1017	1,8	0	0,00	21	0,04	0
	167	14.03.20	ЦАР	7151	150,7	0	0,00	98	2,07	0
	168	18.03.20	Маврикий	4393	348,3	0	0,00	20	1,59	0
	169	18.03.20	Замбия	197123	1103,7	633	3,54	3422	19,16	10
	170	17.03.20	Гамбия	8296	353,3	587	25,00	227	9,67	15
	171	19.03.20	Нигер	5658	25,4	21	0,09	196	0,88	1
	172	19.03.20	Чад	4973	31,2	0	0,00	174	1,09	0
	173	20.03.20	Кабо-Верде	33858	6156,0	28	5,09	298	54,18	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
	174	21.03.20	Зимбабве	112435	767,7	1580	10,79	3676	25,10	41
	175	21.03.20	Мадагаскар	42674	166,2	2	0,01	943	3,67	0
	176	21.03.20	Ангола	43070	135,3	100	0,31	1022	3,21	4
	177	22.03.20	Уганда	94537	236,3	112	0,28	2725	6,81	15
	178	22.03.20	Мозамбик	126391	416,2	1429	4,71	1500	4,94	21
	179	22.03.20	Эритрея	6564	187,7	5	0,14	35	1,00	0
	180	25.03.20	Мали	14595	74,2	6	0,03	534	2,72	0
	181	25.03.20	Гвинея-Бисау	4588	238,8	90	4,69	78	4,06	2
	182	30.03.20	Ботсвана	115220	5000,9	0	0,00	1653	71,74	0
	183	31.03.20	Сьерра-Леоне	6292	80,5	4	0,05	120	1,54	0
	184	01.04.20	Бурунди	7518	67,0	13	0,12	38	0,34	0
	185	02.04.20	Малави	53503	304,6	516	2,94	1700	9,68	15
	186	05.04.20	Южный Судан	11076	100,1	13	0,12	120	1,08	1
	187	06.04.20	Западная Сахара	10	1,7	0	0,00	1	0,17	0
	188	06.04.20	Сан-Томе и Принсипи	2457	1142,8	3	1,40	37	17,21	0
	189	01.05.20	Коморы	4028	499,7	0	0,00	147	18,23	0
	190	13.05.20	Лесото	13603	677,7	0	0,00	377	18,78	0

*Прирост в Китае включает 19 случаев, выявленных на о. Тайвань и добавленных в статистику 02.08.21;

**Прирост случаев в Швеции представлен за четыре дня, в Бельгии – за два.

https://www.rosпотребнадзор.ru/about/info/news/news_details.php?ELEMENT_ID=18605

Ограничительные меры в странах с наибольшим приростом за последние сутки: последние нововведения

Индия.

Ограничительные меры отличаются **не только в каждом штате, но и в разных частях одного и того же штата. Въезд в страну.** Существенно ограничено авиасообщение. Иностранцы за 72 часа до прибытия должны заполнить специальную форму и согласиться на прохождение 14-дневной изоляции (либо предоставить результаты ПЦР). Некоторые штаты требуют того же при въезде из других штатов. Сухопутные границы закрыты. *Комендантский час, ношение масок.* В отдельных регионах действует комендантский час. В общественных местах обязательно ношение масок. Сняты ограничения на религиозные, общественные и культурные мероприятия. *Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений.* В части регионов открыты учреждения культуры, бассейны, туристические места. В индийском столичном округе Дели отменили ограничения на перемещение внутри региона и свободный въезд, увеличена до 50% пропускная способность ресторанов, отелей.

Индонезия.

Въезд в страну. Въезд в страну иностранцев запрещён (кроме отдельных исключений). *Комендантский час, массовые мероприятия и работа общественного транспорта.* Комендантский час отсутствует. Домашние авиарейсы разрешены (требуется наличие документа, подтверждающего отсутствие COVID-19). Обязательно

ношение масок в общественных местах. Запрещены массовые мероприятия. Введены социально-экономические ограничения в районах с наиболее сложной эпидемиологической ситуацией. Предприятия, которые не относятся к стратегически важным сферам, должны обеспечить удаленную работу 75% сотрудников. *Торговля, сфера услуг.* В зонах, где объявлен красный (наивысший) уровень угрозы, места общепита, кафе, рестораны работают до 20:00 на 50% заполняемости. Все религиозные мероприятия приостановлены, туристические объекты закрыты, школьники переведены на домашний режим обучения. На о. Яве и о. Бали действуют дополнительные ограничительные мероприятия, включая ограничения на выезд и блокировки дорог.

Великобритания.

Въезд в страну. Для въезда требуются результаты ПЦР-теста, прекращено сообщение с рядом стран. Обязательна 10-дневная изоляция с тестированием на второй и восьмой день (кроме приезда из стран-исключений). *Комендантский час, ношение масок.* Отсутствует комендантский час. С 19 июля жители Англии больше не должны соблюдать социальную дистанцию и носить маски. *Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений.* Пабы, бары и рестораны обслуживают посетителей внутри, открыты музеи, кинотеатры, детские игровые площадки, театры, концертные залы и стадионы. Отменено ограничение на максимально допустимое число посетителей заведений, начали работу ночные клубы.

Иран.

Въезд в страну. Авиасообщение существенно ограничено. Запрещён въезд из ряда стран. Приезжие обязаны предоставить результаты ПЦР-теста. *Комендантский час, массовые мероприятия и работа общественного транспорта.* Введён запрет на въезд и выезд из городов с высокими показателями заболеваемости. Обязательно ношение масок в общественных местах. Пользование личным транспортом запрещено с 22.00 до 03.00. *Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений, парки, спортзалы.* В наиболее поражённых провинциях приостановлена деловая и рекреационная активность. Закрыты кафе и чайные дома, ночные клубы, караоке-бары, сауны. Запрещены спортивные мероприятия. При условии ограничения скопления людей более 4 человек могут работать музеи, библиотеки, спортзалы. В Тегеране закрыты музеи, книжные магазины и различные развлекательные места, открытыми остаются продуктовые, аптеки, некоторые закусочные на вынос и предприятия, деятельность которых представляет первоочередную необходимость для обеспечения жизни граждан. 30% государственных служащих работают удалённо.

США.

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

Турция.

Въезд в страну. Открыты границы для въезда иностранцев (приезжим их ряда стран необходимо предоставить результаты ПЦР-теста). *Комендантский час, массовые мероприятия и работа общественного транспорта.* Комендантский час для лиц старше 65 лет действует с 21:00 до 05:00 с понедельника по пятницу и целый день в выходные. В общественных местах обязательно ношение масок. В общественном транспорте должно быть занято не более 50% сидячих мест. *Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений, парки, спортзалы.* Заведения общественного питания работают на вынос в красной и оранжевой зоне, на остальных территориях работа ресторанов разрешена с соблюдением мер предосторожности. Торговые центры, парикмахерские работают с 10.00 до 20.00. Приостановлена работа бань, бассейнов и спортзалов (кроме регионов низкого риска). Действует ограничение на число посетителей продуктовых магазинов и торговых центров.

Бразилия.

Ограничительные меры отличаются **не только в каждом штате, но и в разных частях одного и того же штата.** *Въезд в страну.* Страна открыта для авиасообщения и туризма, необходимо предоставить отрицательный ПЦР-тест при въезде. Для иностранцев закрыты сухопутные и морские границы. Запрещён въезд лицам, находившимся в Великобритании, Индии или ЮАР в предшествующие 14 дней. *Ношение масок и работа общественного транспорта, комендантский час.* Обязательно ношение масок на улицах и в общественных местах, в такси и муниципальном транспорте. В некоторых штатах введён комендантский час. *Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений, парки, спортзалы.* В Рио-де-Жанейро отменён запрет на отдых на городских пляжах и перемещение по мегаполису в ночное время. Власти разрешили проведение культурно-массовых мероприятий при заполнении залов не более чем на 40%, на открытом воздухе - на 60%. Сняты ограничения по часам работы

ресторанов, баров и кафе. Закрыты ночные клубы. Штат Сан-Паулу: предприятиям бизнеса и сферы услуг позволено работать на 40% возможностей с 06.00 до 21.00. Школы работают с заполняемостью классов не более 35%. Разрешена работа религиозных учреждений при условии соблюдения мер социального дистанцирования. Действует комендантский час с 23.00 до 05.00.

Франция.

Въезд в страну. Требование предоставить результаты теста или сертификат о вакцинации распространяется на всех прибывающих авиатранспортом. Свободный въезд разрешён из стран ЕС и ряда других государств. *Комендантский час, массовые мероприятия и работа общественного транспорта.* Чрезвычайное положение продлено до 30 сентября 2021 г. В стране обязательно ношение масок в общественных местах для лиц старше 11 лет. *Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений, парки, спортзалы.* С 21 июля для посещения заведений и мероприятий с более чем 50 людьми требуется «паспорт здоровья», с 1 августа – пропуск необходим для посещения торговых центров, театров и ресторанов. Закрыты ночные клубы, ярмарки и выставки, отменены массовые мероприятия; школы и детские сады продолжают свою работу. Рестораны могут принимать клиентов в помещении – на 50% пропускной способности, на террасах – на 100%. Спортзалы и бассейны должны работать на 50% возможностей. Открылись также магазины товаров второстепенной необходимости. Возобновили работу театры и кинотеатры, музеи и зоопарки (заполнение на 65%).

Испания.

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

https://www.rospotrebnadzor.ru/about/info/news/news_details.php?ELEMENT_ID=18605

О разработке вакцин в форме назальных капель рассказал Алмаз Шарман

Эксперт, президент Академии профилактической медицины, член Американской ассоциации здравоохранения Алмаз Шарман рассказал о разработке вакцин в форме назальных капель, передает корреспондент МИА «Казинформ».



«Что касается новых разработок, которые выполняет группа Кайсара Табынова (в форме назальных капель), там используется субъединичная вакцина, то есть, берется участок шиповидного белка, осколок молекулы, которого заключает в нанокapsулы. Это не только не живой вирус, и не активированный, а просто кусочек шиповидного белка, который используется, чтобы знакомить иммунную систему с потенциальным вирусом. Это интересное направление. Ее исследуют, в мире много таких разработчиков. Думается, что казахстанские разработчики в этом плане сейчас вышли на интересные передовые позиции», - пояснил эксперт. По его словам, никто не дает гарантии, что после этого вида вакцины люди не будут заражаться. «Что касается защиты, все существующие вакцины в обеих дозах эффективно защищают от тяжелых форм, поэтому с самого начала говорилось, что вакцины на более чем на 90% защищают от коронавируса. Что касается эндоназальной вакцины, ситуация такая же. Скорее всего, они будут защищать, как от заражения, так и от заболевания тяжелыми формами», - добавил он.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/o-razrabotke-vakcin-v-forme-nazal-nyh-kapel-rasskazal-almaz-sharman_a3820058](https://www.inform.kz/ru/o-razrabotke-vakcin-v-forme-nazal-nyh-kapel-rasskazal-almaz-sharman_a3820058)

Над созданием вакцины против КВИ в виде нанокapsул работают в Казахстане – Алмаз Шарман

В Казахстане работают над созданием вакцины против КВИ в виде нанокapsул. Об этом сообщил президент Академии профилактической медицины, член Американской ассоциации здравоохранения Алмаз Шарман на брифинге Службы центральных коммуникаций, передает корреспондент МИА «Казинформ».

«Можно ли использовать вакцину против коронавируса в виде капсулы, как это создают в Израиле? Это очень интересное направление, сейчас над этим работают. Если вы помните, раньше полиомиелитную вакцину в 50-х годах прошлого века тоже использовали в виде уколов. Затем несколько ученых, в том числе Чумаков в Советском Союзе, изобрели, так называемую, оральную вакцину, то есть, в виде капель. Сейчас в этом направлении работают несколько научных коллективов. Хотел бы добавить – другое направление, это вводить вакцину через нос, в виде носовых капель. В этом есть большая логика, поскольку, как мы знаем, коронавирус скапливается именно в носовой полости. И над этим, кстати, над нанокapsулами, работают сейчас казахстанские ученые. Это Кайсар Табынов в Аграрном университете, очень интересное направление. Оно пока еще не реализовано, но многие международные коллективы, в том числе в Израиле, в Австралии, в Соединенных Штатах Америки работают именно в этом направлении», – сказал А. Шарман. По его мнению, в случае успеха в разработке нанокapsул с вакциной от коронавируса, процесс вакцинации может значительно ускориться и вакцины станут еще более доступными. Преимущества нанокapsул заключаются в том, что для их введения не требуются шприцы, как и стерилизация места

инъекции, то есть, процесс вакцинации упростится. Кроме того, положительный эффект будет в том, что после вакцинации с помощью нанокapsул будет возникать, так называемый, иммунитет слизистых оболочек в носовой или ротовой полостях. Это означает, что у вакцинированных людей будут дополнительные слои иммунной защиты, помимо иммунитета крови, возникающего после прививки путем инъекции.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/nad-sozdaniem-vakciny-protiv-kvi-v-vidе-nanokapsul-rabotayut-v-kazahstane-almaz-sharman_a3820075](https://www.inform.kz/ru/nad-sozdaniem-vakciny-protiv-kvi-v-vidе-nanokapsul-rabotayut-v-kazahstane-almaz-sharman_a3820075)

Коронавирус сегодня предотвратимая болезнь - Алмаз Шарман о вакцинации

Вероятность побочных эффектов после вакцинации можно сравнить с попаданием под удар молнии. Такое мнение на брифинге в СЦК выразил эксперт, Президент академии профилактической медицины, член американской ассоциации здравоохранения Алмаз Шарман, передает корреспондент МИА «Казинформ».

«Коронавирус сегодня предотвратимая болезнь. Вакцинация, хоть и не на 100 процентов, но защищает от заражения коронавирусом и эффективно предупреждает тяжелое течение болезни. На сегодня в мире привито 4 млрд доз различных вакцин. Однозначно вакцины сами по себе не вызывают ковида и те, кто привился, фактически не умирают от ковида. Вакцины не на 100 процентов безопасны, в крайне редких случаях они могут вызывать побочные эффекты, как аллергические реакции или тромбозы. Такие реакции встречаются лишь у одного из 50 тысяч вакцинировавшихся. Эту вероятность можно сравнить с попаданием под удар молнии или случайно оказаться на мосту, которые обрушивается. А такое случается крайне редко», - пояснил эксперт. Между тем, по его словам, если не вакцинироваться и заразиться ковидом, сгустки крови, тромбы осложняют лечение болезни у 20% заболевших, то есть у каждого пятого. Это в тысячу раз выше, чем у тех, кто защитил себя, получив прививку против коронавируса. «Вакцины не вызывают нарушения репродуктивных функций и развитие уродств у новорожденных. Наоборот, те, кто заболел ковидом, находятся под огромным риском бесплодия, недоношенности, а также хронических нарушений деятельности мозга, сердца, других органов, включая снижение умственных способностей», - напомнил Алмаз Шарман.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/koronavirus-segodnya-predotvratimaya-bolezni-almaz-sharman-o-vakcinacii_a3819992](https://www.inform.kz/ru/koronavirus-segodnya-predotvratimaya-bolezni-almaz-sharman-o-vakcinacii_a3819992)

Без вакцинации мы все время будем жить в условиях жесткого карантина - эксперт

Ослабление противоэпидемических мер нужно воспринимать как благо, заслужить которое можно только лишь, получив необходимые прививки против коронавируса. Такое мнение на брифинге в СЦК выразил эксперт, Президент академии профилактической медицины, член американской ассоциации здравоохранения Алмаз Шарман, передает корреспондент МИА «Казинформ».

«Процесс вакцинации при ослабленных карантинных мерах может привести к формированию новых, вакцинноустойчивых вариантов – штаммов коронавируса с высокой заразностью. Это естественный процесс выживания вируса в условиях селекционного давления в виде эффективных вакцин, которые созданы. Вывод в том, что нельзя ослаблять карантинные меры до тех пор, пока абсолютное большинство граждан, около 80% не вакцинируется», - считает эксперт. Иначе, по его мнению, мы постоянно будем иметь дело с такими ситуациями, как новые волны, новые эпидемии. «Важно понять, без вакцинации мы все время будем жить в условиях жесткого карантина. Ослабление противоэпидемических мер нужно воспринимать как благо, заслужить которое можно только лишь, получив необходимые прививки против коронавируса. Но, к сожалению, 80% граждан Казахстана не получили необходимую дозу вакцины», - добавил Алмаз Шарман.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/без-vakcinacii-my-vse-vremya-budem-zhit-v-usloviyah-zhestkogo-karantina-ekspert_a3819996](https://www.inform.kz/ru/без-vakcinacii-my-vse-vremya-budem-zhit-v-usloviyah-zhestkogo-karantina-ekspert_a3819996)

Алмаз Шарман призвал казахстанцев доверять научной истине

Президент Академии профилактической медицины, член Американской ассоциации здравоохранения Алмаз Шарман призвал казахстанцев доверять научной истине вместо домыслов и необоснованных слухов о вакцинации, передает корреспондент МИА «Казинформ».

«Очень жаль, что многие идут на поводу популистов, которые неплохо зарабатывают на своей бурной деятельности против вакцинации, однако закономерный вопрос: какой ценой? Ценой здоровья и жизни огромного числа сограждан. Вместе с тем, с уважением отношусь к мнению тех, кто пытается найти истину, разумно сомневаясь в безопасности и целесообразности вакцин, ведь нелегко принять ответственное рациональное решение касательно своего здоровья, когда кругом столько противоречивой информации», - отметил эксперт. Алмаз Шарман призвал всех доверять научной истине, вместо домыслов и необоснованных слухов о вакцинации. «Лекарств от коронавируса пока нет, а человечество не придумало ничего, кроме вакцины, чтобы эффективно бороться с пандемией. Берегите себя и близких», - добавил он.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/almaz-sharman-prizval-kazahstancев-doveryat-nauchnoy-istine_a3819994](https://www.inform.kz/ru/almaz-sharman-prizval-kazahstancев-doveryat-nauchnoy-istine_a3819994)

Повторные случаи заражения, ревакцинация населения, выработка антител – мнение эксперта

Сегодня в ходе онлайн-брифинга на площадке СЦК эксперты разъясняли важность вакцинации населения, как главного метода борьбы с коронавирусной инфекцией. Часть вопросов касалась повторных случаев заражения коронавирусом, ревакцинации населения, у какой категории лиц чаще всего наступает смерть и не вырабатываются антитела. На эти вопросы подробно ответила врач-инфекционист высшей категории, кандидат медицинских наук Сауле Атыгаева, передает корреспондент МИА «Казинформ».

Каждый повторный случай протекает тяжелее, чем предыдущий. По словам эксперта, с марта 2020 года практически прошло полтора года, действительно в стационар обращались пациенты, которые заболевали в третий раз. Причем, каждый следующий случай заболевания протекал намного тяжелее, чем предыдущий. Что касается

временного промежутка, в Нур-Султане этот отрезок времени составил минимально три–четыре месяца после предыдущего эпизода острой коронавирусной инфекции. «Вы знаете случаи, когда человек указывает на промежутки в месяц, скорее всего, идет затяжное течение коронавирусной инфекции. Есть какой-то эпизод обострения или присоединения вторичной бактериальной инфекции, в связи с чем вновь через месяц появляется развернутая клиническая картина коронавирусной инфекции», - пояснила эксперт. Все переболевшие по несколько раз были не вакцинированы В то же время, Сауле Атыгаева отметила, что все переболевшие по несколько раз коронавирусом были не вакцинированы. «Практически все, которые по несколько раз переболели, данные пациенты не вакцинировались, надеясь на свой постинфекционный иммунитет. Каждый следующий случай заболевания был гораздо тяжелее, чем предыдущий. Если первые эпизоды были в виде поражения ротоглотки, носа, обычное ОРВИ, последующие случаи были с поражением легких и другими органными поражениями», - прокомментировала врач-инфекционист. По ее словам, эти пациенты доходили вплоть до реанимационного отделения. «Нужно сказать, что на сегодня существует порядок, что переболевший пациент может быть вакцинирован не ранее чем через три месяца после перенесенного заболевания, воспользоваться этим тоже нужно», - обратилась к казахстанцам Сауле Атыгаева. Кому может понадобиться ревакцинация Как известно, сегодня казахстанцев вакцинируют двумя компонентами вакцины.

Однако, по словам эксперта, точнее с позиции врачей-инфекционистов, вирусологов, иммунологов, возможно понадобится ревакцинация третьим компонентом. При этом, для разных категорий лиц понадобятся разные сроки. «Определить: нужна ли ревакцинация или нет, можно только по уровню антител. Поэтому тем лицам, у кого количество антител будет ниже 1, практически сойдет на 0, ревакцинация может понадобиться. На сегодняшний день вопрос по ревакцинации находится на рассмотрении, обсуждении», - пояснила Сауле Атыгаева. В качестве примера эксперт рассказала об опыте Израиля, где на сегодняшний день ревакцинируют население старше 60 лет. «Другие страны еще не пришли к общему знаменателю. Думаю, что с учетом того, что большая часть населения вакцинировалось, в основном медицинские работники, первым компонентом – в феврале, вторым – в начале марта, то уже где-то к осени некоторым из них, возможно, понадобится ревакцинация. Этот вопрос сейчас активно обсуждается. Как врачи, мы тоже заинтересованы в поддержании своего иммунитета. Думаю, что нам скоро дадут однозначный ответ на этот вопрос», - добавила эксперт.

При каких условиях будет проводиться ревакцинация Врач-инфекционист также озвучила условия, при которых будет проводиться ревакцинация населения. «Будет изучаться иммунная прослойка населения и напряженность, как постинфекционного, так и поствакцинального иммунитета. В зависимости от того, насколько долго будет сохраняться высокий уровень антител у переболевших и привакцинированных, вопрос будет обсуждаться в специальной среде: врачи-иммунологи, вирусологи, инфекционисты. Будут даны рекомендации Министерству здравоохранения по необходимости или отсутствия необходимости в ревакцинации населения», - прокомментировала инфекционист. По ее словам, сейчас идет обсуждение среди отечественных ученых. Насколько быстро решится вопрос, зависит от результатов. «Прежде чем, выдавать какой-то результат, вопрос требует изучения. Вопрос ревакцинации решается после того, когда мы будем знать, насколько долго сохраняются антитела в организме человека, переболевшего инфекцией или вакцинированного, какое количество антител сохраняется, насколько долго.

Когда получим результаты, тогда и будет ответ на вопрос о ревакцинации», - добавила Сауле Атыгаева. На сколько поражены легкие у вакцинированных пациентов Не секрет, что среди заболевших коронавирусом, есть и вакцинированные. Однако на уровне стационара - единичные случаи. После вакцинации поступают пациенты в средней степени тяжести. Поражение легких тоже носит минимальный характер – 4, 5, 10 %. «Нужно сказать, что они не попадают в реанимационные отделения, у них снижаются клинические проявления. Средние сроки пребывания в стационаре на несколько дней короче, чем у тех, кто не был вакцинирован», - отметила эксперт. Она напомнила, что вакцина не профилактирует инфицирование. «Если после вакцинации прошло короткое время до встречи с вирусом, менее, чем две-три недели, пока начнут вырабатываться поствакцинальные антитела, инфицирование может быть. Вирус может со слизистых попадать в легочную ткань и другие органы и системы, могут развиваться клинические проявления продвинутой коронавирусной инфекции. Поэтому каждый случай требует расследования. Как правило, когда мы проводим собственные исследования на уровне своей клиники, то большинство поступивших, как правило, вакцинировались за 3, 5, 10 дней до появления первых клинических симптомов. По крайней мере, в стационар попадают такие пациенты», - сказала Сауле Атыгаева. Все умирающие пациенты от коронавируса – невакцинированные

Приводя в пример минимальное количество заражения пациентов после вакцинации, эксперт отметила, что все умирающие пациенты – невакцинированные от коронавируса. «У нас в Казахстане от подтвержденной коронавирусной инфекции погибли 149 человек. Все пациенты – невакцинированные. 149 человек – жители одного пятиэтажного четырехподъездного дома. Умер целый дом. Если каждый день будет такое количество погибших, мы скоро потеряем поселок, потом небольшой районный центр. Это чьи-то родители, дети», - обратилась врач-инфекционист к казахстанцам. По ее словам, сейчас среди умирающих пациентов есть и молодые, дети. «По крайней мере, у нас в городе есть пациенты до года, дошкольного возраста, которые находятся в реанимации или подключены к ИВЛ. Мы, наверное, начинаем привыкать к тому, что люди старше 60 лет умирают, хотя болеют и молодые, дееспособные люди. Сейчас видим умирающих пациентов на реанимационной койке 20-25 лет, это очень страшно, тем более дети. Вакцины будут в других формах, но не нужно ждать, когда они появятся в Казахстане. Пользуйтесь сейчас возможностью вакцинироваться, чтобы каждый день не хоронили целые пятиэтажные дома», - сказала Сауле Атыгаева. У какой категории лиц не вырабатываются антитела В то же время известно о категории людей, на ком вакцина не срабатывает.

По словам эксперта, логично предположить, что не вырабатывают антитела те люди, которые имеют дефект иммунной системы. «Так называемые пациенты с первичными, вторичными иммунодефицитными состояниями, они не реагируют на поступление, как инактивированного вируса, так и вакцин, которые состоят из кусочков РНК

данного вируса. В основном, это либо лица, часто болеющие, имеющие большое количество хронических заболеваний, в силу этих заболеваний, употребляющие лекарственные препараты или иные лечебные воздействия, которые вызывают иммунодефицитное состояние. Эта категория лиц не вырабатывает антитела. Также были публикации о том, что 5% лиц вакцинированных вообще не вырабатывают никаких антител против данного возбудителя заболевания», - пояснила Сауле Атыгаева.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/povtornoje-sluchai-zarazheniya-revakcinaciya-naseleniya-vyrabotka-antitel-mnenie-eksperta_a3820100](https://www.inform.kz/ru/povtornoje-sluchai-zarazheniya-revakcinaciya-naseleniya-vyrabotka-antitel-mnenie-eksperta_a3820100)

У какой категории лиц не вырабатываются антитела

У какой категории лиц не вырабатываются антитела? На этот вопрос пояснение дала врач-инфекционист высшей категории, кандидат медицинских наук Сауле Атыгаева, передает корреспондент МИА «Казинформ».

«Есть ли какие-то данные: на ком вакцина не срабатывает, какими заболеваниями они болеют», - спросила журналист. Алмаз Шарман, в свою очередь, ответил, что вопрос изучается, такой статистики не существует. По словам врача-инфекциониста высшей категории, кандидата медицинских наук Сауле Атыгаевой, логично предположить, что не вырабатывают антитела те люди, которые имеют дефект иммунной системы. «Так называемые пациенты с первичными, вторичными иммунодефицитными состояниями, они не реагируют на поступление, как инактивированного вируса, так и вакцин, которые состоят из кусочков РНК данного вируса. В основном, это либо лица, часто болеющие, имеющие большое количество хронических заболеваний, в силу этих заболеваний, употребляющие лекарственные препараты или иные лечебные воздействия, которые вызывают иммунодефицитное состояние. Эта категория лиц не вырабатывает антитела. Также были публикации о том, что 5% лиц вакцинированных вообще не вырабатывают никаких антител против данного возбудителя заболевания», - пояснила Сауле Атыгаева.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/u-kakoy-kategorii-lic-ne-vyrabatyvayutsya-antitela_a3820061](https://www.inform.kz/ru/u-kakoy-kategorii-lic-ne-vyrabatyvayutsya-antitela_a3820061)

Стране нужен гражданский штаб вакцинации — обзор казСМИ

С таким предложением выступил президент центра прикладных исследований «Талап» Рахим Ошакбаев, [пишет Egemen.kz](https://egemen.kz).

По его мнению, вакцинация населения проходит непозволительно медленно.

«В Казахстане привито всего 29% населения. Для сравнения: Канада — 72% граждан, Великобритания — 69%, Италия — 64%, Франция — 62%, Германия — 61%, США — 57%.



Впечатляют испанцы, у которых вакцинация шла бешеными темпами — порядка 500 тыс. человек в сутки, всего 68%. Несмотря на штамм «дельта», развитые страны начинают снимать маски и ограничения. В итоге смерть от коронавируса в них становится единичными случаями», — сказал Ошакбаев.

Он отметил, что рост заболевания коронавирусом провоцирует цепную реакцию. То есть способствует углублению кризиса в экономике, политике и социальной сфере.

«Население становится беднее, МСБ разоряется. В результате недовольство населения политикой еще больше нарастает. Поэтому я пытаюсь объединить всех здоровых людей и создать гражданский штаб (проектный офис) для ускорения вакцинации.

Для достижения коллективного иммунитета, снятия ограничений и преодоления пандемии мы должны убедить 5 миллионов взрослых соотечественников, не имеющих противопоказаний, в необходимости вакцинации. Давайте соберемся все вместе и составим план на ближайшие три месяца», — предложил Рахим Ошакбаев.

<https://365info.kz/2021/08/strane-nuzhen-grazhdanskij-shtab-vaktsinatsii-obzor-kazsmi>

О создании базовой организации государств – участников СНГ по информационному, научно-методическому обеспечению и подготовке специалистов в области мониторинга, оперативного оповещения и совместного реагирования на чрезвычайные ситуации

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека при поддержке Правительства Российской Федерации на протяжении более пяти лет реализует программы, направленные на оказание содействия странам-партнерам на пространстве Содружества Независимых Государств (СНГ) по реализации Международных медико-санитарных правил (2005 г.).

Осуществляются мероприятия, направленные на повышение потенциала оперативного реагирования на чрезвычайные ситуации санитарно-эпидемиологического характера в странах СНГ, за счет укрепления материально-технической базы профильных организаций, подготовке специалистов.

В реализации упомянутых программ ведущую роль играет Российский научно-исследовательский противочумный институт «Микроб» Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (г. Саратов), являющийся также с 2000 года ведущей организацией в рамках функционирования Координационного совета по проблемам санитарной охраны территорий государств – участников Содружества Независимых Государств.

Решением Экономического совета СНГ от 18 июня 2021 года Российскому научно-исследовательскому противочумному институту «Микроб» Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека присвоен статус базовой организации государств – участников СНГ по

информационному, научно-методическому обеспечению и подготовке специалистов в области мониторинга, оперативного оповещения и совместного реагирования на чрезвычайные ситуации в области общественного здравоохранения санитарно-эпидемиологического характера. Утверждено Положение о базовой организации.

https://www.rosпотребнадзор.ru/about/info/news/news_details.php?ELEMENT_ID=18582

Ученые заявили о падении эффективности вакцин и предложили план действий

Согласно их исследованию, эффективность вакцин против COVID-19 упала ниже 50% из-за мутации дельта-штамма. По их мнению, для недопущения роста числа заболевших необходимо разрабатывать новые вакцины и прививать несовершеннолетних.

Группа британских ученых, которая занимается исследованием прививочной кампании против коронавирусной инфекции COVID-19, выяснила, что в скором времени могут потребоваться вакцины, нацеленные на борьбу с высокоинтенсивным дельта-штаммом, пишет Bloomberg.

По мнению ученых, третья волна коронавируса в Королевстве была вызвана дельта-штаммом как среди непривитых людей, особенно в возрасте от 12 до 24 лет, так и среди некоторых британцев, сделавших прививку. Всего исследователи взяли образцы у 98 тыс. человек.

По их оценкам, эффективность вакцин упала до 49% по сравнению с 64% месяцем ранее. Вместе с тем уровень способности вакцин защитить людей от развития симптомов COVID-19 составила 59% по сравнению с 83% в предыдущем месяце. По словам авторов исследования, разработка новых вакцин против дельта-штамма может быть оправдана в свете доказательств того, что штамм мутировал до такой степени, что антитела, вырабатываемые после ввода пациентам уже существующих вакцин, становятся менее эффективными.

Вместе с тем ученые считают, что нынешние вакцины по-прежнему обеспечивают относительно высокую степень защиты. По их подсчетам, полностью привитые в три раза реже заражались дельта-штаммом, чем те, кто не сделал прививку, а также у них намного реже проявлялись симптомы COVID-19.

Как подчеркивают ученые, новые случаи заражения среди полностью вакцинированных людей становятся все более важной проблемой в странах с высокими показателями вакцинации. В исследовании говорится, что во время третьей волны коронавируса в Британии заболело большое число детей и молодых людей: около половины положительных мазков были взяты у британцев в возрасте от 5 до 24 лет, что составляет четверть населения Королевства.

Эти данные, как считают ученые, говорят о необходимости вакцинации несовершеннолетних. По их мнению, если прививки начнут делать молодым людям в возрасте от 12 до 17 лет, то это позволит существенно снизить показатели передачи вируса осенью, когда возрастет «уровень социального смешения».

https://www.rbc.ru/society/05/08/2021/610afd9e9a7947fda2aa359a?utm_source=smi2&utm_medium=smi2&utm_campaign=smi2

Ученые нашли природное лекарство от COVID-19

Вещество из семян чернушки посевной можно использовать для лечения коронавирусной инфекции.

К такому выводу пришли австралийские ученые из Сиднейского технологического университета, передает ТАСС.

— Тимохинон, активная составляющая *Nigella sativa*, может прикрепляться к шиповидному белку коронавируса нового типа, и не давать ему провоцировать инфекцию, — объяснила Каниз Фатима Шад, один из авторов исследования.

Тимохинон — один из основных компонентов масла черного тмина, которое используется в биологически активных добавках или косметических средствах. Лабораторные исследования, которые проводились как на культурах клеток, так и на животных, показали, что это вещество положительно действует на иммунную систему, мешая провоспалительным веществам вредить организму.

Обзор фармакологических качеств тимохинона, который сделали Шад и ее коллеги, говорит, что благодаря подобным противовоспалительным свойствам тимохинин можно использовать в препаратах для лечения коронавирусной инфекции.

В частности, он может мешать возникновению так называемого «цитокинового шторма» — опасного воспалительного процесса, в ходе которого в организме появляется очень много иммунных клеток. В результате они атакуют не только патогены, но и здоровые клетки, что может привести к смерти пациента. «Цитокиновый шторм» — часто встречающийся симптом при тяжелом течении COVID-19.

Также исследователи сделали вывод, что тимохинон можно использовать для лечения астмы, экземы, артрита, и, вероятно, рассеянного склероза, а также для уничтожения бактерий, таких как золотистый стафилококк.

<https://365info.kz/2021/08/uchenye-nashli-prirodnoe-lekarstvo-ot-covid-19>

Жэньминь жибао (Китай): новый тип коронавируса, обнаруженный в Европе, происходит из американской лаборатории Форт-Детрик

США обвиняют Китай в распространении covid-19, но как насчет их секретной лаборатории Форт-Детрик? «Жэньминь жибао» рассказывает об исследовании, которое свидетельствует о распространении вируса в Италии еще до официального начала пандемии. Факты указывают на то, что его источником может быть американская лаборатория.

По сообщениям британских и американских СМИ ранее этим месяцем, две лаборатории в Италии и Голландии повторно протестировали небольшое количество образцов крови, собранных до вспышки covid-19. Они обнаружили антитела, которые обычно появляются у людей, переболевших новым типом коронавируса. По мнению научного директора Миланского национального института рака Джованни Аполоне, такой результат свидетельствует об «определенном уровне» распространения вируса в Ит

Эта новость привлекла всеобщее внимание, потому что связана с источниками нового типа коронавируса. Согласно новейшему сообщению сайта wp.com, в 2019 году американские военные привезли с собой коронавирус в Европу через свой проект крови, а волонтеры, которые были на американской базе в Италии, пострадали раньше остальных людей.

Откуда появился вирус? По сообщениям отдельных СМИ, источники распространения можно проследить вплоть до американской биологической лаборатории в Форт-Детрике.

В апреле 2018 года военная база Форт-Детрик закрыла печь для сжигания отходов с целью снижения расходов на техническое обслуживание. С тех пор работа по уничтожению медицинских отходов, включая на уровне «биологического оружия», передана частной компании по утилизации в Балтиморе штата Мэриленд — компании по обслуживанию медицинских отходов Curtis Bay.

Однако эта компания обладает «известным» списком нарушений и историей управления, не соответствующей требованиям. В июне 2019 года эта компания была оштрафована на сотни тысяч американских долларов за «многочисленные нарушения» на заводе в штате Вирджиния.

В стоячей воде на земле большое количество необработанных медицинских отходов, а сотрудники компании работают без защитной формы... В январе 2020 года полковник, работающий на базе Форт-Детрик Декстер Наннелли (Dexter Nunnally) открыто признал, что до строительства печи армия и ее лаборатория на протяжении нескольких лет не могли контролировать процесс от «использования материалов до их уничтожения».

Именно поэтому у вируса был шанс распространиться среди военных внутри и за пределами базы Форт-Детрик.

https://inosmi.ru/economic/20210804/250249812.html?utm_source=smi2