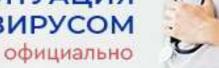


СИТУАЦИЯ С КОРОНАВИРУСОМ



AHOHC

Президент посетил Офис цифрового правительства

Глава государства Касым-Жомарт Токаев дал старт работе Офиса цифрового правительства, включающего в себя национальный аналитический центр, центр цифровой трансформации и национальный проектный офис. передает МИА «Казинформ» со ссылкой на Акорду.



Министр цифрового развития, инноваций и аэрокосмической промышленности Багдат Мусин доложил Президенту об основных задачах И проектах Офиса цифрового правительства. сообщил министр, в рамках его осуществляться работы будет автоматизация первичной аналитики, подготовка прогнозов и сценариев развития, мониторинг и выявление рисков срыва достижения целевых показателей и Центр цифровой т.д. трансформации будет заниматься реинжинирингом процессов государственных органов переводом их в цифровой формат. Министерство торговли И интеграции представило Президенту Аналитическую платформу по внутренней

внешней торговле. Данная платформа дает возможность в онлайн-режиме осуществлять мониторинг цен на продукты питания и формировать прогнозные цены. Министерство цифрового развития, инноваций и аэрокосмической промышленности презентовало проект по цифровому мониторингу охвата и темпов вакцинации населения страны. В ходе мероприятия также выступили председатель Агентства по стратегическому планированию и реформам, управляющий МФЦА Кайрат Келимбетов, министр финансов Ерулан Жамаубаев, министр здравоохранения Алексей Цой и другие.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на inform.kz https://www.inform.kz/ru/prezident-posetil-ofiscifrovogo-pravitel-stva_a3832941

Меры по стабилизации эпидситуации по коронавирусной инфекции дают свой эффект

Сегодня под председательством Заместителя Премьер-Министра РК Ералы Тугжанова состоялось заседание коллегии Министерства здравоохранения. В ходе коллегии обсуждены основные положения Послания Главы



государства народу Казахстана от 1 сентября 2021 года, реализация Госпрограммы развития здравоохранения РК на 2020-2025 годы и подходы к формированию национального проекта «Здоровая нация» на 2021-2025 годы, вопросы страхования профессиональной ответственности медицинских работников, совершенствования санитарно-эпидемиологической службы и обеспечения биологической безопасности РК, реализацию обязательного социального медицинского страхования и поставки лекарственных средств и медицинских изделий в медорганизации.

Как отметил Министр здраоохранения Алексей Цой, система здравоохранения страны второй год противодействует вызовам, возникшим в связи с пандемией КВИ. Принимаемые меры позволяют удерживать

эпидситуацию в стране. В республике продолжается работа по организации и проведению вакцинации населения против КВИ, мобилизованы все ресурсы системы здравоохранения.

«В противоэпидемических мероприятиях задействовано 49 705 медицинских работника, в резерве 9 100 медиков. Повышение квалификации по востребованным специальностям обеспечено 11 тыс. 800 специалистам. В регионы распределено 4 641 молодых специалистов. 247 тыс. медицинским работникам увеличена зарплата: врачам на 30%, средним медицинским работникам на 20%. Для приближения медицинского обслуживания населения активно внедряется мобильная медицина. До конца 2021 года силами передвижных медицинских комплексов планируется

охватить до 2,6 млн. человек», - сказал А.Цой.



В рамках развития электронного здравоохранения реализован ряд решений, благодаря чему в 2,5 раза сокращено время оформления забора крови, в 5 раз — запись к участковому врачу и узким специалистам, в 3,5 раза — назначение направлений на лабораторные и диагностические исследования, в 5 раз — оформление обслуживаний вызовов на дом и получение результатов лабораторных исследований.

Несмотря на сделанное, сложная эпидситуация и вызовы, с которыми сталкивается система здравоохранения страны, требует новых решений. В Послании народу Казахстана от 1 сентября 2021 года Главой государства отмечена необходимость ускорения закупа зарегистрированных Всемирной организацией здравоохранения вакцин, а также дан ряд других поручений, направленных на создание Национальной системы прогнозирования

биобезопасности, обеспечения высокотехнологическим оборудованием, соответствующим международным стандартам лабораторий санитарно-эпидемиологической экспертизы, развитие фельдшерско-акушерских и медицинских пунктов и врачебных амбулаторий в 137 опорных населенных пунктах

«Все поручения, данные Президентом Республики Казахстан в Послании народу Казахстана от 1 сентября 2021 года «Единство народа и системные реформы — прочная основа процветания страны» Министерством здравоохранения будут реализованы в указанные сроки», - заверил отметил Министр.

https://www.gov.kz/memleket/entities/kkkbtu/press/news/details/251695?lang=ru

М. Шоранов анонсировал нацпроект «Здоровая нация» на 2021-2025 годы

Более полутора лет Министерством реализуется Государственная программа развития здравоохранения Республики Казахстан на 2020-2025 годы, которая в настоящее время трансформируется в Национальный проект «Качественное и доступное здравоохранение для каждого гражданина «Здоровая нация» на 2021-2025 годы. Сегодня в рамках коллегии Министерства здравоохранения под председательством Заместителя Премьер-Министра Ералы Тугжанова Первый вице-министр здравоохранения Марат Шоранов доложил об итогах реализации Госпрограммы за первое полугодие т.г. и подходах к формированию Национального проекта.

Госпрограмма направлена на достижение четырех целевых индикаторов в текущем году. Это повышение ожидаемой продолжительности жизни до 73,3 лет, снижение уровня риска преждевременной смертности от сердечнососудистых, онкологических, хронических респираторных заболеваний и диабета до 18,1%, снижение материнской смертности до 16,8 на 100 тыс. живорожденных, снижение младенческой смертности до 9,9 на 1 тыс. живорожденных.

«Также, госпрограмма направлена на достижение 31-го показателя результата, из них в 2021 году запланированы 17», - сказал Первый вице-министр здравоохранения Марат

Шоранов.

В ходе работы коллегии были обсуждены риски не достижения индикаторов и показателей результатов Госпрограммы. Руководителям Управлений здравоохранения регионов, имеющих риск не достижения даны поручения взять на особый контроль и принять меры по недопущению срыва реализации Плана мероприятий по реализации Госпрограммы.

Кроме того, М.Шоранов анонсировал нацпроект «Качественное и доступное здравоохранение для каждого гражданина «Здоровая нация» на

2021-2025 годы, который состоит из 4 направлений, включает 8 задач и 20 показателей.

Национальный проект будет последовательным приемником Госпрограммы. Данный проект, по его словам, будет реализован с использованием механизмов проектного управления, с имплементацией проектного подхода в систему государственного управления.

HTTPS://WWW.GOV.KZ/MEMLEKET/ENTITIES/DSM/PRESS/NEWS/DETAILS/251635?LANG=RU

А.Гиният презентовала концепцию законопроекта по страхованию профессиональной ответственности медицинских работников

Министерством здравоохранения разрабатывается система страхования профессиональной ответственности медработников с возможностью выплаты компенсации страховыми компаниями за причинение вреда жизни и здоровью гражданина, а также досудебного медиативного урегулирования конфликтов и споров. О концепции нового законопроекта сегодня на коллегии Министерства здравоохранения под председательством Заместителя Премьер-Министра РК ЕралыТугжанова рассказала вице-министр здравоохранения Ажар Гиният.

Сегодня в обществе наблюдается несправедливое отношение к медицинским работникам, отметила в своем выступлении вице-министр. В международной практике медицинские работники пользуются высоким уважением и защищены системой обязательного страхования профессиональной ответственности путем декриминализации практической деятельности. «В рамках исполнения поручения Главы государства Касым-Жомарта Токаева Министерством разработан законопроект «О внесении изменений и дополнений в некоторые законодательные акты

Республики Казахстан по вопросам здравоохранения», направленный на повышение статуса медицинских работников, защиту прав пациентов и на повышение качества медицинской помощи. Вместе с тем, для реализации гарантированных государством прав для пациентов на возмещения вреда необходимо поэтапное внедрение системы



обязательного (вмененного) страхования профессиональной ответственности медицинских работников. Такой подход позволит повысить качество оказываемой медицинской помощи и в целом повлияет на рейтинг здравоохранения Республики Казахстан на международной арене», - сказала д гиният

Для разработки законопроекта проведен анализ поступивших и рассмотренных обращений физических и юридических лиц за 2018 – 2020 года, а также анализ уголовных дел, возбужденных в отношении медицинских работников за 2017-2020 года. Согласно статистики, ежегодно за ненадлежащее выполнение профессиональных обязанностей в отношении

медработников по статье 317 Уголовного кодекса РК заводится порядка 300 дел. Уголовные дела возбуждаются зачастую на специалистов хирургов, акушеров-гинекологов, травматологов и анестезиологов.С учетом опыта предыдущих лет, на основе анализа международной практики, а также по итогам проведенных обсуждений с участием общественности, государственных органов и страховых компаний принята модель вмененного страхования профессиональной ответственности медицинских работников через действующие страховые компании, страхователем будет выступать работодатель - медицинская организация, а внедрение лицензирования медицинских работников в будущем позволит распределить ответственность участников системы страхования профессиональной ответственности медицинских работников.

«Выплата компенсации за причиненный вред пациенту будет производится страховой компанией по случаям, определенными Министерством здравоохранения. В случае отказа от выплаты и неудовлетворённости пациент имеет право обратиться в суд. При обращении в суд, выплата не производится», - отметила вице-министр.

В рамках законопроекта «О внесении изменений и дополнений в некоторые законодательные акты Республики Казахстан по вопросам здравоохранения» предлагается расширить компетенцию уполномоченного органа в части регулирования системы страхования, расширить компетенцию местных исполнительных органов в части приятия социальных мер в отношении медицинских работников, а также повышение ответственности субъектов здравоохранения в части страхования профессиональной ответственности медицинских работников и усиления роли службы внутреннего аудита при проведении анализа жалоб.

В настоящее время Концепция законопроекта проходит этапы согласования в соответствии с Правилами законотворческой работы Правительства РК.

HTTPS://WWW.GOV.KZ/MEMLEKET/ENTITIES/DSM/PRESS/NEWS/DETAILS/251640?LANG=RU

Двери закрываются: с понедельника на работу только вакцинированным или с ПЦР

- С понедельника, 6 сентября невакцинированным сотрудникам ряда организаций запрещен доступ на рабочие места
- С 6 сентября вступил в силу запрет главного санитарного врача на очную работу для невакцинированных сотрудников ряда объектов и учреждений Казахстана. Подробный перечень организаций, подпадающий под действие постановление, указан в тексте документа.
- «1. Акимам областей, городов Алматы, Нур-Султан, Шымкент, центральным государственным органам, правоохранительным и специальным органам, НПП «Атамекен» (по согласованию), национальным компаниям, юридическим лицам независимо от формы собственности обеспечить:
- 1) ограничение допуска на работу в очном режиме для работников, не получивших вакцинацию против COVID-19 (за исключением лиц, имеющих постоянные медицинские противопоказания и переболевших COVID-19 в течение последних 3-х месяцев) следующих организаций/объектов:

объектов по оказанию услуг населению (центры обслуживания населения (ЦОНы), отделения АО «Казпочта», банки второго уровня, объекты финансового рынка, страховые компании, агентства по недвижимости, рекламные агентства, обменные пункты, ломбарды, салоны красоты, парикмахерские, химчистки, прачечные, фитнес, спорткомплексы, спортивно-оздоровительные центры, СПА и массажные салоны/центры/кабинеты, бани, сауны, бассейны, пляжи, типографические услуги, швейные ателье, фотосалоны, обувные мастерские, цветочные магазины, сервис по ремонту обуви, одежды, ремонту оргтехники, объекты по оказанию услуг нотариуса, бухгалтера и консалтинга, маникюра и педикюра, косметологических услуг, иные объекты);

объектов оптовой и розничной торговли (хранения) продукции и товаров народного потребления, в том числе рынки, торговые дома, торговые сети, торгово-развлекательные центры, магазины, минимаркеты, супермаркеты, гипермаркеты;

объектов культуры и досуга (музеи, музеи-заповедники, библиотеки, концертные организации, филармонии, театры, кинотеатры, концертные залы, клубы, галереи, выставки, цирки и другие культурно-досуговые организации);

объектов в сфере оказания услуг по проживанию населения (гостиницы, отели, хостелы, мотели, общежития, кемпинги и другие);

организаций, осуществляющих пассажирские перевозки, аэропортов, железнодорожных, автомобильных и водных вокзалов, речных и морских портов, автостанций/автопереходов, пунктов обслуживания пассажиров;

организаций образования и воспитания, в том числе образовательных развивающих и коррекционных центров (для взрослых и детей), учебно-производственных комбинатов и других внешкольных организаций;

объектов санаторно-курортного и оздоровительного назначения (санатории, дома/базы/зоны отдыха, профилактории, детские оздоровительные лагеря (пришкольные, загородные), туристские базы и другие);

объектов общественного питания, в том числе, размещенных в организованных коллективах, а также осуществляющих доставку еды, стрит-фуды;

медико-социальных объектов всех типов (дома престарелых, инвалидов, дома ребенка и другие);

организаций здравоохранения, в том числе лабораторий;

аптечных организаций;

объектов жизнеобеспечения и коммунального хозяйства (организации водоснабжения, теплоснабжения, электроснабжения, по уборке территорий и вывозу отходов, по дезобработке помещений и территорий, аварийноспасательные службы, КСК и ОСИ, и другие);

организаций, оказывающих услуги экскурсионной деятельности;

объектов досуга, развлекательных игровых объектов (компьютерные клубы, бильярдные залы, боулинги, развлекательные центры/парки, аттракционы, аквапарки, караоке, лотерейные клубы и иных пункты/точки по реализации лотерейных билетов и другие);

объектов связи и телекоммуникаций».

В постановлении оговаривается, что непривитые сотрудники обязаны раз в неделю предоставлять отрицательный тест на ковид: «Обязательное ПЦР-тестирование (1 раз в 7 дней) для невакцинированных работников организаций указанных в подпункте 1) пункта 5 настоящего постановления (за исключением лиц, имеющих постоянные медицинские противопоказания и переболевших COVID-19 в течение последних 3-х месяцев)».

Кроме того, в документе указано, что «решение о вакцинации против COVID-19 работников организаций/объектов не включенных в подпункт 1) пункта 1 настоящего постановления и ограничении допуска на работу в очном режиме в этих организациях/объектах для работников, не получивших вакцинацию против COVID-19 (за исключением лиц, имеющих постоянные медицинские противопоказания и переболевших COVID-19 в течение последних 3-х месяцев) принимают региональные оперативные штабы по предотвращению распространения коронавирусной инфекции в зависимости от складывающейся эпидемиологической ситуации».

Кроме того, в постановлении подробно изложены другие правила деятельности медицинских учреждений в период пандемии, в частности, оказание медицинской помощи в экстренных случаях без ожидания результата ПЦР-тестирования и т.д.

HTTPS://FORBES.KZ/PROCESS/DVERI ZAKRYIVAYUTSYA S PONEDELNIKA NA RABOTU TOLKO VAKTSI NIROVANNYIM ILI S PTSR/

Вакцину против дельта-штамма коронавируса начнут производить в Казахстане

В Казахстане скоро начнется производство вакцины против дельта-штамма коронавируса. Об этом сообщила на брифинге Службы центральных коммуникаций генеральный директор Научно-исследовательского института проблем биологической безопасности Кунсулу Закарья, передает корреспондент МИА «Казинформ».

Президент дал установку на скорейшее восстановление экономики в постковидный период - эксперт «По поручению Правительства работы с дельта-штаммом были начаты в самом начале, когда этот штамм зашел на территорию РК. Доклинические исследования полностью проведены на животных, и замена штаммового состава в нашей вакцине показала на животных высокий результат. На сегодня мы направили в Министерство здравоохранения, и с ними вплотную работаем над заменой штаммового состава следующей партии вакцины. Министерство здравоохранения, понимая эту сложную ситуацию, идет на беспрецедентный шаг — не советуясь с ВОЗ, по опыту с гриппозными вакцинами, в ближайшие дни нам выдаст официальное разрешение на замену штаммового состава дельта. Штамм «Ухань» мы будем менять на дельта-штамм», — сказала К. Закарья. По ее словам, уже два месяца назад замена штаммового состава была проведена, проведены испытания на животных. Далее, после доклинических испытаний, ученые испытали вакцину с измененным штаммовым составом на себе. По мнению К. Закарья, вакцина с измененным штаммовым составом получилась хорошей, в скором времени начнется ее производство.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на inform.kz https://www.inform.kz/ru/vakcinu-protiv-del-ta-shtamma-koronavirusa-nachnut-proizvodit-v-kazahstane a3832778

Завод по производству вакцин в Жамбылской области работает в тестовом режиме

Завод по производству вакцин в Жамбылской области работает в тестовом режиме. Об этом сообщила на брифинге Службы центральных коммуникаций генеральный директор Научно-исследовательского института проблем биологической безопасности Кунсулу Закарья, передает корреспондент МИА «Казинформ».

«В тестовом режиме завод уже работает два месяца. В июле начаты валидационные процессы - изучение на соответствие технических спецификаций всех узлов, процессов, происходящих на заводе. Все, что закупили и установили, должно соответствовать техническим характеристикам. Этот процесс долгий, необходимо, чтобы смогли успешно пройти международную сертификацию. Национальный сертификат GMP нами получен, осталось получить международный», – сказала К. Закарья.

По ее словам, валидационные процессы могут быть завершены в течение ближайших двух недель. Международная сертификация GMP ожидается в конце текущего года. Сертификат GMP выдается на три года с ежегодной инспекцией на соответствие выданному сертификату. В отношении планируемых объемов производства на новом заводе гендиректор Института отметила, что проектная мощность предприятия составляет 60 миллионов доз вакцины в год. Чтобы загрузить завод на полную мощность, необходимы заказы от Министерства здравоохранения и Министерства сельского хозяйства. Международная сертификация GMP (Good Manufacturing Practice - Надлежащая производственная практика) – международный стандарт, определяющий требования к производству лекарственных препаратов, БАДов, пищевых добавок и некоторых продуктов питания. В международный стандарт GMP включены все требования, которым должно отвечать предприятие-производитель.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на inform.kz https://www.inform.kz/ru/zavod-po-proizvodstvu-vakcin-v-zhambylskoy-oblasti-rabotaet-v-testovom-rezhime a3832832

Завершена третья фаза клинических испытаний вакцины QazVac

Завершена 3-я фаза клинических испытаний казахстанской вакцины против коронавируса QazVac. Об этом сообщила на брифинге Службы центральных коммуникаций генеральный директор Научно-исследовательского института проблем биологической безопасности Кунсулу Закарья, передает корреспондент МИА «Казинформ».

«Действительно, все клинические исследования завершены по третьей фазе. 9 июля собраны последние анализы. До конца июля провели обработку, статистический анализ огромного пласта данных. Участвовало три тысячи человек, параметров было достаточно большое количество. Заключительный отчет в конце июля подготовили по третьей фазе и по всему клиническому исследованию. Отчет был подан в наццентр экспертизы лекарственных средств и медизделий. В настоящее время он находится там на экспертизе, заключение мы пока не получили. Но, следуя нашему отчету, поскольку отчет готовился нашим Институтом, клинические исследования первой казахстанской вакцины QazVa прошли успешно и в случае одобрения нашего отчета НЦЭЛС, мы начали подготовку статьи в очередной ведущий высокорейтинговый журнал для того, чтобы показать успех казахстанской науки», сказала Кунсулу Закарья. По ее словам, статья будет отправлена в редакцию журнала после получения результатов экспертизы и, вероятно, будет опубликована в конце текущего или начале следующего года. Кунсулу Закарья также отметила, что в высокорейтинговых журналах проверка данных проводится тщательно и долго, хотя, в условиях пандемии КВИ, возможно, статья будет опубликована в течение полугода. Ранее в Минобразования и науки РК рассказали, как разрабатывалась казахстанская вакцина QazVac (QazCovid-in). По данным ведомства, в марте 2020 года в Казахстане был зарегистрирован первый заболевший коронавирусом. 23 марта у заболевших взяли патологические материалы. Из материала был выделен вирус, идентифицированный как COVID-19, изучены его биологические свойства. Казахстанскими учеными началась разработка вакцины сразу же. 9 мая ученые разработали вакцину QazVac (QazCovid-in). Вакцина была изготовлена по безопасной технологии из убитого вируса с добавлением иммуностимулятора. 15 мая ВОЗ зарегистрировала ее в качестве кандидатной вакцины. Начались доклинические исследования вакцины на лабораторных животных. В июне Национальный центр экспертизы лекарственных средств МЗ РК признал положительными результаты исследований. В июле разработчики привились собственной вакциной QazVac (QazCovid-in). 17 сентября начались клинические исследования І фазы на 44 волонтерах. Вакцина показала высокую безопасность. Самочувствие волонтеров было отличным. 17 октября началась II фаза клинических исследований, в ней приняло участие 200 волонтеров. По итогам вакцина показала высокую иммуногенность и эффективность. 19 декабря Минздрав РК дал разрешение на III фазу клинических испытаний. 3000 человек стали волонтерами и привились вакциной QazVac (QazCovid-in). Состояние добровольцев удовлетворительное, жалоб не было, в крови появились необходимые защитные антитела. В апреле 2021 года в Научно-исследовательском институте биологической безопасности вакцину QazCovid-in (QazVac) представили журналистам, а гендиректор НИИ Кунсулу Закарья рассказала о преимуществах казахстанской вакцины от коронавируса.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на inform.kz https://www.inform.kz/ru/zavershena-tret-ya-faza-klinicheskih-ispytaniy-vakciny-gazvac a3832748

Маман қазақстандық вакцина Еуропа елдерінде қашан мойындалатынын айтты

Қазақстандық вакцинаны Еуропа елдерінде тіркеу үшін құжаттар дайындалып жатыр. Бұл туралы QazVac коронавирусқа қарсы қазақстандық вакцинасын жасаушы, Биологиялық қауіпсіздік проблемаларының ғылыми-зерттеу институтының бас директоры Күнсұлу Закарья мәлімдеді, - деп хабарлайды Tengrinews.kz тілшісі.

Күнсұлу Закарьяның сөзінше, Еуропа елдерінде отандық вакцинаны тіркеу үшін бірнеше құжат өткізу қажет.

"Бүгінде швейцариялық компаниялармен үлкен жұмыс жүргізіліп жатыр. Вакцинаны Еуропа елдерінде тіркеу үшін және халықаралық талапқа сәйкес келу үшін бірнеше құжат өткізу керек. Бірінші кезекте ол GMP сертификаты. Бізде ұлттық GMP сертификаты бар. Бүгінде халықаралық GMP сертификатын алу бойынша жұмыстар жүріп жатыр. Жыл соңына дейін Швейцарияда тіркеу мүмкіндігін аламыз деп ойлаймын. Осы арқылы Африка және Латын Америкасының көптеген еліне жол ашылады. Одан бөлек, өзге елдерден 12 өтініш келіп түсті. Олардың ішінде нарықтық сыйымдылық бойынша ең тиімді оңтүстік-шығыс Азия елдері болып саналады", - деді Күнсұлу Закарья ОКҚ брифингінде.

Бағасы, алғашқы партиясы. Қазақстандық вакцина туралы не белгілі?

Еске салайық, Қазақстанда 2020 жылдың 18 мамырында отандық вакцинаны сынақтан өткізу жұмыстары басталды. Қазақстандық вакцина партиясы биыл 20 сәуірден өңірлерге жіберіле бастады. Отандық QazVac вакцинасын қазақстандықтар 26 сәуірден салдыра бастады. Отандық вакцина әзірге Қазақстаннан бөлек Қырғызстанда тіркелген.

HTTPS://TENGRINEWS.KZ/KAZAKHSTAN NEWS/MAMAN-KAZAKSTANDYIK-VAKTSINA-EUROPA-ELDERNDE-KASHAN-447743/

Казахстанцы рассылают фейк о вакцинации детей обманным путем

Комитет санэпидконтроля Минздрава опроверг информацию о тайной вакцинации школьников против коронавируса, передает **Tengrinews.kz** со ссылкой на **Stopfake.kz**.

В Казнете распространяются сообщения том, что родителей школьников будут обманом заставлять подписывать бланки согласия на вакцинацию детей под видом согласия на проведение диаскинтеста и вакцинации против гриппа. Информацию опровергли в Комитете санитарно-эпидемиологического контроля Минздрава.

"Диаскинтест - это специфический тест, определяющий, болен ли человек туберкулезом. Он не показан всем детям без исключения. Его проводят лишь тем школьникам, у кого проба Манту дала положительный результат. Диаскинтест не проводят в школах, его делают только в туберкулезных диспансерах и исключительно с согласия родителей. Вакцинация против гриппа также не проводится в стенах школ. Более того, на сегодняшний день ни в Казахстане, ни в других странах не существует поливакцины, защищающей одновременно и от гриппа, и от коронавируса.

Таким образом, слухи о том, что родителей будут обманом заставлять подписывать согласие на вакцинацию детей, - фейк. В нашей стране ни диаскинтест, ни вакцинацию против гриппа не проводят в стенах школ", - сообщил официальный представитель ведомства Ержан Байтанаев.

Ранее слухи о том, что <u>вместо пробы манту школьникам тайно вколят вакцину от коронавируса,</u> <u>опровергла заместитель главного санитарного врача</u> Нур-Султана Жанна Пралиева.

В июле были <u>опровергнуты сообщения о том, что детей, не привитых против COVID-19, не будут пускать</u> <u>в школы,</u> а отказ от вакцинации может лишить школьников конституционного права на образование.

HTTPS://TENGRINEWS.KZ/KAZAKHSTAN_NEWS/KAZAHSTANTSYI-RASSYILAYUT-FEYK-VAKTSINATSII-DETEY-OBMANNYIM-447761/

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

	COVID-19 (ПЦ	P+)			COVID-19 (Γ	ІЦР-)	
	Заболели	Выздоровели	Умерло*		Заболели*	Выздоровели*	Умерло*
ВСЕГО:	816896	721627	9851		71292	59124	
г. Нур-Султан	134332	126886	-		6917	-	-
г. Алматы	152895	137955	-		6606	-	-
г. Шымкент	37261	35306	-		4632	-	-
Акмолинская область	38552	34333	-		2813	-	-
Актюбинская область	29081	22705	-		3149	-	-
Алматинская область	45037	38953	-		5105	-	-
Атырауская область	48463	40776	-		3815	-	-
Восточно-Казахстанская область	41210	32093	-		10333	-	-
Жамбылская область	18525	16236	-		5485	-	-
Западно-Казахстанская область	35578	27443	-		1970	-	-
Карагандинская область	90412	81299	-		3913	-	-
Костанайская область	30085	26307	-		4666	-	-
Кызылординская область	16459	14285	-		1459	-	-
Мангистауская область	21256	16546	-		2704	-	-
Павлодарская область	41768	37122	-		3413	-	-
Северо-Казахстанская область	22744	21118	-		1793	-	-
Туркестанская область	13238	12264	-		2519	-	-
			*данные н	a 4	сентября		

Информация о заболеваемости пневмонией с признаками коронавирусной инфекции на 6 сентября 2021 года

6 Сентября 2021 08:25 4.09.2021 г. зафиксировано 67 случаев заболевания пневмонией с признаками коронавирусной инфекции, 19 летальных исходов и 35 человек выздоровели. Всего с 13 марта 2020г. зарегистрировано: заболевших – 71292, летальных случаев - 4572, выздоровевших - 59124.

За прошедшие сутки в Казахстане 4982 человека выздоровели от коронавирусной инфекции.

6 Сентября 2021 08:15 В разрезе регионов: город Нур-Султан - 549, город Алматы - 613, город Шымкент - 552, Акмолинская область - 278, Актюбинская область - 58, Алматинская область - 152, Атырауская область - 601, Восточно-Казахстанская область - 131, Жамбылская область - 159, Западно-Казахстанская область - 5, Карагандинская область - 1013, Костанайская область - 73, Кызылординская область - 159, Мангистауская область - 193, Павлодарская область - 267, Северо-Казахстанская область - 120, Туркестанская область - 59. Итого выздоровевших в Казахстане - 721627.

Об эпидемиологической ситуации по коронавирусу на 23:59 час. 5 сентября 2021 г. в Казахстане

6 Сентября 2021 08:00 За прошедшие сутки в Казахстане выявлено 3897 заболевших с положительным ПЦР на коронавирусную инфекцию. В разрезе регионов: город Нур-Султан - 330, город Алматы - 1085, город Шымкент - 79, Акмолинская область - 234, Актюбинская область - 67, Алматинская область - 279, Атырауская область - 120, Восточно-Казахстанская область - 148, Жамбылская область - 95, Западно-Казахстанская область - 83, Карагандинская область - 492, Костанайская область - 215, Кызылординская область - 79, Мангистауская область -

209, Павлодарская область - 255, Северо-Казахстанская область - 74, Туркестанская область - 53. Всего в стране выявлено 816896 заболевших.

https://www.coronavirus2020.kz/ru

Пассажиры 43 международных авиарейсов прибыли в РК с ПЦР-справками

5 сентября 2021 года на территорию Республики Казахстан прибыло 43 международных авиарейсов из Германии, Дании, Таджикистана, ОАЭ, Грузии, Черногории, Турции, Нидерландов, Республики Беларусь, Украины, Российской Федерации, Узбекистана и Кыргызстана, передает МИА «Казинформ» со ссылкой на МВК по нераспространению коронавируса.

Всего за сутки прибыло 5 641 авиапассажир. В том числе: в аэропорт г. Алматы – 17 рейсов, 2 266 пассажиров; в аэропорт г. Нур-Султан – 16 рейсов, 2 400 пассажиров; в аэропорт г. Шымкент – 4 рейса, 203 пассажира; в аэропорт г. Актау - 1 рейс, 28 пассажиров. в аэропорт г. Актобе - 1 рейс, 240 пассажиров. в аэропорт г. Атырау - 2 рейса, 101 пассажир. в аэропорт г. Караганды - 1 рейс, 403 пассажира. Все пассажиры прибыли со справками о прохождении ПЦР-тестирования на COVID-19.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на inform.kz https://www.inform.kz/ru/passazhiry-43-mezhdunarodnyh-aviareysov-pribyli-v-rk-s-pcr-spravkami a3832641

Коронавирус: 12 регионов Казахстана в «красной» зоне

Опубликована матрица оценки эпидемиологической ситуации в регионах Казахстана на 6 сентября, передает МИА «Казинформ» со ссылкой на Telegram-канал Межведомственной комиссии по нераспространению COVID-19 в РК. В «красной» зоне: гг. Нур-Султан, Алматы, Шымкент, Акмолинская, Актюбинская, Алматинская, Атырауская, Западно-Казахстанская, Карагандинская, Костанайская, Мангистауская, Павлодарская области. В «желтой» зоне: Восточно-Казахстанская, Жамбылская, Кызылординская, Северо-Казахстанская области. В «зеленой» зоне: Туркестанская область. Напомним, за прошедшие сутки в Казахстане выявлено 3897 заболевших с положительным ПЦР на коронавирусную инфекцию.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на inform.kz https://www.inform.kz/ru/koronavirus-12-regionov-kazahstana-v-krasnoy-zone_a3832590



https://hls.kz/wp-content/uploads/2021/09/Матрица-оценки-эпидемиологической-ситуации-в-регионах-Казахстана-на-06.09.2021.pdf

Заболеваемость на 100 000 населения на основе регистрации подтвержденных и вероятных случаев КВИ по регионам за последние 7 дней за 30.08.2021-05.09.2021 г.

Ne n/n	Регион	24.08- 30.08	25.08- 31.08	26.08- 01.09	27.08- 02.09	28.08- 03.09	29.08- 04.09	30.08- 05.09
1	г.Нур-Султан	320.8	301.5	278.5	254.2	229.8	205.9	190.3
2.	г.Алматы	532.6	515.1	498.1	485.7	473.9	458.4	438.2
3.	г.Шымкент	157,2	146.3	138.3	131.1	127.4	124.0	122.3
4.	Акмолинская область	255.8	251.7	249.1	247.2	244.5	241.8	238.5
5,	Актюбинская область	276.9	260.5	249.9	238.1	225.9	222.3	200.4
6.	Алматинская область	144.6	136.8	134.4	130.7	126.4	122.7	115.5
7	Атырауская область	329.1	301.7	283.9	265.4	245.3	206.7	191.5
8.	BKO	100.8	98.8	98.2	98.3	98.0	97.7	97.2
9.	Жамбылская область	108.3	92.7	84.7	77.7	74.6	73.2	72.7
10.	зко	122.6	114.2	111.0	111.6	110.0	105.8	106.0
11.	Карагандинская область	384.2	355.0	342.7	326.6	308.1	289.9	280.4
12.	Костанайская область	218.4	214.0	211.1	207.1	204.8	201.2	196.3
13	Кызылординская область	125.1	120.2	116.8	103.9	99.6	98.3	95.0
14.	Мангистауская область	198.0	198.8	207.1	213.0	215.1	214.6	222.2
15.	Павлодарская область	307.5	299.2	290.0	279.9	271.0	262.0	252.2
16.	ско	141.5	132.8	126.2	107.9	98.3	98.1	98.1
17.	Туркестанская область	25.4	24.6	23.6	22.9	22.0	23.1	23.2
	Республика Казахстан	223.5	212.5	205.1	197.1	189.7	182.4	175.4

https://hls.kz/wp-content/uploads/2021/09/Данные-по-заболеваемости-30-августа-—-05-сентября-2021года.pdf Информация о проведении вакцинации населения против КВИ на 6.09.2021 г. в разрезе регионов



https://www.gov.kz/memleket/entities/dsm/press/news/details/251183?lang=ru

I компонентом 6 839 097 человек провакцинировано в Казахстане на 6 сентября 2021 г, II компонентом 5 662 697 человек.



https://www.gov.kz/memleket/entities/dsm/press/news/details/251184?lang=ru

РЕГИОНЫ

16 столичных заведений нарушили режим карантина за три дня

Мониторинговые группы столицы работают в усиленном режиме на протяжении нескольких месяцев, ежедневно выявляя нарушителей карантина среди свыше 100 объектов предпринимательства города на предмет соблюдения карантинных ограничений. За прошедший уикенд мониторинговые группы привлекли к административной ответственности 16 заведений в Нур-Султане, передает МИА «Казинформ» со ссылкой на официальный сайт акимата города.

За 5 сентября нарушения саннорм были выявлены в двух заведениях Алматинского и Байконурского районов. В субботу 8 столичных заведений проигнорировали постановление главного санврача страны, а в пятницу еще в 6 заведениях были выявлены нарушения режима карантина. Более того, в ресторане «Ногеса» в момент проверки находились около 60 посетителей, что не допустимо в условиях карантина, поскольку не соблюдается соцдистанция. Все собранные материалы в отношении нарушителей переданы в уполномоченный орган в сфере санитарно-эпидемиологического контроля для принятия мер административного характера. «Несмотря на снижение уровня заболеваемости COVID-19, столица продолжает оставаться в «красной» зоне по оценке эпидситуации. Поэтому ж ители и гости города должны строго соблюдать саннормы: масочный режим, социальное дистанцирование, гигиену рук. Для обеспечения безопасности здоровья, как своего, так и окружающих, гражданам следует пройти вакцинацию против коронавируса, поскольку иммунизация вакциной является единственным эффективным методом борьбы с опасным вирусом «, - отметили в акимате.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на inform.kz https://www.inform.kz/ru/16-stolichnyh-zavedeniy-narushili-rezhim-karantina-za-tri-dnya_a3832754

Заболеваемость коронавирусом снизилась в Алматы

– В Управлении общественного здоровья Алматы рассказали о ситуации с коронавирусом и темпах вакцинации, передает корреспондент МИА «Казинформ».

За 5 сентября зарегистрировано 1 085 случаев коронавирусной инфекции (местные), из них 1050 случаев с симптомами и 35 случаев без симптомов. «Выписано всего 156 человек, поступило – 273. Итого в инфекционных стационарах (8 910 коек) физически находится 4 435 человек. В отделениях реанимации и интенсивной терапии всего – 388. На ИВЛ – 56, на не инвазивной ИВЛ – 150, High flow занято – 192 аппаратов», - отметили в УОЗ Алматы. На сегодняшний день на дому под наблюдением мобильных бригад ПМСП и Телемедицинского центра находится 8 640 пациента, с симптомами – 8 382, с легкой и средней степенью, без симптомов – 258. За прошедшие сутки вакцинировано первым компонентом – 2 212 человек, вторым компонентом – 2 763 человек. На 5 сентября

вакцинировано первым компонентом 887 096 человека, вторым компонентом 761 313 человек. Напомним, Министерство здравоохранения РК опубликовало актуальные данные по вакцинации населения. 5 сентября в Казахстане первым компонентом вакцины против коронавирусной инфекции провакцинировано 6 839 097 человек, вторым компонентом провакцинировано 5 662 697 человек.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на inform.kz https://www.inform.kz/ru/zabolevaemost-koronavirusom-snizilas-v-almaty a3832662

Свыше 4 тысяч человек вакцинировались против COVID-19 за сутки в Алматы

В Управлении общественного здоровья Алматы рассказали о темпах вакцинации и о ситуации с КВИ.

По состоянию на 5 сентября зарегистрировано 1 085 случаев коронавирусной инфекции, из них 1050 случаев с симптомами и 35 случаев без симптомов.

«Выписано всего 156 человек, поступило – 273. Итого в инфекционных стационарах физически находится 4 435 человек. В отделениях реанимации и интенсивной терапии всего – 388. На ИВЛ – 56, на не инвазивной ИВЛ – 150, High flow занято – 192 аппаратов», - отметили в УОЗ Алматы.

За прошедшие сутки вакцинировано первым компонентом – 2 212 человек, вторым компонентом – 2 763 человек. На 5 сентября вакцинировано первым компонентом 887 096 человека, вторым компонентом 761 313 человек.

https://www.inalmaty.kz/news/3198301/svyse-4-tysac-celovek-vakcinirovalis-protiv-covid-19-za-sutki-v-almaty

Около 20 нарушений карантина выявили в Алматы

С 1 января по 4 сентября мониторинговыми группами выявлено 3626 объектов в Алматы, нарушавших установленные карантинные ограничения. Санврачи озвучили список злостных нарушителей, чьи дела находятся на рассмотрении в судах, передает корреспондент МИА «Казинформ».

Как сообщают в ведомстве, с начала года мониторинговыми проверками охвачено 37 972 объекта. В основном это увеселительные заведения, где чаще всего игнорируют карантинные правила. В этом году в отношении нарушителей составлено 5706 протоколов, из них в отношении юридических лиц 597 на сумму более 209 млн тенге, в отношении физических лиц за нарушение масочного режима составлено 5109 протоколов на сумму около 225 млн тенге. В административные суды города Алматы передано 76 материалов по ст. 462 ч. 3, ст. 425 ч. 1. По 65 из них приняты решения о приостановлении деятельности. В ДСЭК Алматы назвали злостных нарушителей карантина, дела которых находятся на рассмотрении в судах. В этом списке: бильярдный клуб Alimus, караоке-клуб «Алем», бильярдный клуб Port Billiard Hall, кафе «Лабиринт», магазин «Лала», банкетный зал Киапуsh Grand Hall, бар Late night show, ресторан «Байтерек». Проверки заведений продолжаются, к примеру, с 1 по 3 сентября в Алматы выявлено 20 нарушений карантина. 1 сентября в Алмалинском районе около 23:47 представители мониторинговой группы зафиксировали нарушение в кафе «Найдстар». В помещении находились около 30 посетителей. Напомним, эпидобстановка в Алматы остается нестабильной, ежесуточно в городе выявляют 1000-1200 случаев заражения КВИ. В этой связи жители и гости мегаполиса, а также объекты предпринимательства должны неукоснительно соблюдать санитарные нормы и требования карантинного режима, избегать мест массового скопления людей. Халатное отношение и игнорирование ограничительных мер может привести к новому всплеску заболеваемости.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на inform.kz <u>https://www.inform.kz/ru/okolo-20-narusheniy-</u>karantina-vyyavili-v-almaty_a3832730

Караоке-бар в Алматы получил 15 штрафов за нарушение карантина

Жители Алматы пожаловались на караоке-бар, который якобы регулярно нарушает карантин, за что заведение постоянно штрафуют мониторинговые группы, передает корреспондент <u>Tengrinews.kz</u>.

Читатели Tengrinews.kz обратились в редакцию с жалобой на ночное заведение, расположенное в микрорайоне Самал-3. По словам жителей, с первой волны пандемии караоке-бар Billionaire не закрывался и не соблюдает карантин. Заведение, по сути, работает как ночной клуб.

Жители также отмечают, что в заведении регулярно происходят драки и шумят по ночам. По словам обратившихся читателей, ни акимат, ни полиция не могут воздействовать на владельцев караоке-бара.

В акимате Медеуского района сообщили, что, по информации Управления санитарно-эпидемиологического контроля района, с начала 2021 года поступило 16 экстренных извещений по караоке-клубу Billionaire по адресу: Самал-3, дом 25. Заведение штрафовали 15 раз по статье 425 части 1 "Нарушение требований законодательства в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения, а также гигиенических нормативов".

После жалобы жителей мониторинговая группа района 3 сентября еще раз проверила заведение. Она обнаружила, что клуб работает после трех ночи и в нем находится больше 20 посетителей. Материалы об этом нарушении также передали в санитарную службу.

"По этому заведению мы направим письмо в Управление предпринимательства, чтобы они исключили его из списка Ashyq. Когда пройдет срок, могут лишить его участия в проекте. Кроме того, СЭС через суд могут добиться приостановки работы заведения", - сообщили в акимате Медеуского района.

Отметим, что с начала года мониторинговыми группами было выявлено 3 626 объектов, нарушавших установленные карантинные ограничения. В отношении нарушителей составлено 5 706 протоколов, из них в отношении юридических лиц - 597 на сумму более 209 миллионов тенге. В административные суды города Алматы передано 76 материалов по нарушениям. По 65 из них приняты решения о приостановлении деятельности.

https://tengrinews.kz/kazakhstan_news/karaoke-bar-almatyi-poluchil-15-shtrafov-narushenie-447731/

Свыше 1500 человек с «красным» статусом выявили в Алматинской области

Более 1800 посетителей с «красным» и «желтым» статусом выявили с помощью «Ashyq» в Алматинской области, передает корреспондент МИА «Казинформ».

В департаменте санитарно-эпидемиологического контроля региона уточнили, что с 14 апреля на территории области стартовал пилотный проект «Ashyq». На сегодняшний день по области с использованием проекта осуществляют свою деятельность 8265 объектов. С начала внедрения «Ashyq» мониторинговыми группами охвачено

4376 объектов, осуществляющих деятельность с использованием программы. В том числе выявлено 994 объекта с нарушениями алгоритма работы. «При сканировании QR-кода по области выявлено 1867 посетителя с «красным» и «желтым» статусом (период с 10 июня по 5 сентября), из них «красный» статус был обнаружен у 1507, «желтый» - у 621 посетителей. Наложено 68 административных взысканий на сумму 2 975 340 тенге в Енбекшиказахском и в Алакольском, Жамбылском, Илийском, Кербулакском районах и в городах Капчагай, Талдыкорган и Текели», - сообщили в департаменте санитарно-эпидемиологического контроля Алматинской области.

Ранее главный государственный санитарный врач РК подписал постановление, согласно которому участникам проекта «Ashyq» разрешается работать в выходные дни.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на inform.kz https://www.inform.kz/ru/svyshe-1500-chelovek-s-krasnym-statusom-vyyavili-v-almatinskoy-oblasti_a3832647

Число больных коронавирусом снизилось в стационарах Атырауской области

За последние сутки Covid-19 выявили у 120 жителей Атырауской области. Вылечился от КВИ 601 человек, передает корреспондент МИА «Казинформ».

Как сообщает пресс-служба управления здравоохранения Атырауской области, за последние сутки в регионе выявили 120 заболевших коронавирусной инфекцией. В Атырау подтверждено 80 новых случаев заражения Covid-19. В результате скрининга выявлено 15 заболевших на месторождении Тенгиз. Распространяется инфекция и в районах области. Так, в Жылыойском, Индерском, Макатском и Махамбетском районах - по одному заболевшему, в Исатайском районе - два, в Кызылкогинском районе - девять, в Курмангазинском районе - 10 человек. Заболевание у 62 пациентов с коронавирусной инфекцией протекает с соответствующими симптомами. У 58 человек симптоматика отсутствует. За прошедшие сутки в области от коронавируса вылечился 601 человек. В настоящее время лечение в домашних условиях получают 6 083 человека.

Снизилось с двух тысяч до тысячи число пациентов, проходящих лечение в стационарах. Сегодня находятся в модульной больнице - 175, во второй областной больнице – 140 пациентов, во фтизиопульмонологическом центре - 65, в кардиоцентре - 56, в ж/д больнице - 39 пациентов, в областной больнице - 12, в общежитиях - 74, в районных инфекционных стационарах - 214.

В инфекционном стационаре на месторождении Тенгиз - 214 человек. По темпам распространения инфекции Атырауская область расположена в «красной» зоне.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на inform.kz https://www.inform.kz/ru/chislo-bol-nyh-koronavirusom-snizilos-v-stacionarah-atyrauskoy-oblasti a3832781

День вакцинации для предпринимателей прошел в Атырау

День вакцинации для предпринимателей прошел в Атырау. Организатором прививочной акции выступил Союз предпринимателей и работодателей региона, передает корреспондент МИА «Казинформ».

Шесть миллионов тенге разыграют среди вакцинированных в Атырау Вакцинация бизнесменов прошла в Союзе предпринимателей и работодателей. В ней приняли участие не только владельцы бизнеса, но и их сотрудники. Более 30 представителей малого и среднего бизнеса получили первый компонент вакцины от коронавирусной инфекции. «С 6 сентября вступило в силу постановление главного государственного санитарного врача РК о том, что невакцинированные лица не будут допускаться к работе.

В связи с этим Союз предпринимателей и работодателей Атырауской области и решил организовать вакцинацию владельцев бизнеса и их сотрудников, чтобы они могли беспрепятственно продолжать свою деятельность. Такие акции будут продолжаться теперь уже в трудовых коллективах», - рассказал заместитель директора Союза предпринимателей и работодателей Атырауской области Рафхат Бозбалиев. Наша справка. В регионе зарегистрировано более 50 тысяч субъектов МСБ. В них занято 125 тысяч жителей Атырауской области.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на inform.kz https://www.inform.kz/ru/den-vakcinacii-dlya-predprinimateley-proshel-v-atyrau a3832912

Школьный вахтер выиграла авто в лотерею для вакцинированных в Усть-Каменогорске

Аким Усть-Каменогорска Жаксылык Омар вручил ключи от автомобиля победительнице розыгрыша среди вакцинированных от COVID-19 горожан, передает МИА «Казинформ».

Президент дал установку на скорейшее восстановление экономики в постковидный период - эксперт Жаксылык Омар рассказал о результатах розыгрыша на своей странице в Instagram. «На сегодняшний день всеобщая вакцинация является важнейшим мероприятием по борьбе с инфекцией. И нами принимаются все возможные меры, чтобы число вакцинированных росло. Одна из них - розыгрыши призов среди получивших вакцину. Люди, проявившие гражданскую сознательность и внесшие вклад в безопасность всего общества, несомненно достойны этого поощрения», - отметил аким. Он сообщил, что розыгрыш главного приза - автомобиля Chevrolet Nexia - состоялся в городе 5 сентября. «Весь процесс контролировался общественной комиссией, в которую мог войти любой желающий. Счастливым победителем стала Надежда Викторовна Мясоед - вахтер средней школы номер 36. Я от всей души поздравляю Надежду Викторовну. А также хочу сердечно поблагодарить всех участников, всех, кто принял участие в вакцинации. Сегодня участие в вакцинации - поступок настоящего гражданина. Спасибо за то, что вы заботитесь о других», - написал Жаксылык Омар.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на inform.kz https://www.inform.kz/ru/shkol-nyy-vahter-vyigrala-avto-v-lotereyu-dlya-vakcinirovannyh-v-ust-kamenogorske a3832817

Медработник изготовил более 15 фиктивных паспортов вакцинации в Уральске

На сегодняшний день Агентством по финансовому мониторингу по фактам подделки паспортов вакцинации начато 26 досудебных расследований в 13 регионах страны. Уголовная ответственность грозит 86 лицам, передает МИА «Казинформ» со ссылкой на пресс-службу Агентства финмониторинга РК.

Территориальным департаментом АФМ по Западно-Казахстанской области выявлен очередной факт подделки паспортов вакцинации сотрудником одной из поликлиник города Уральска. «Медработник по предварительному сговору с группой лиц вносил заведомо ложные сведения в журнал отметок о получении вакцинации в электронном модуле «Вакцинация» МЗ РК за денежное вознаграждение. Таким образом, выданы фиктивные электронные паспорта вакцинации более 15 лицам. Основная масса заказчиков — это работники дошкольных организаций и сферы торговли», - сообщила пресс-службу АФМ. Иная информация в интересах следствия не разглашается.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на inform.kz https://www.inform.kz/ru/medrabotnik-izgotovil-bolee-15-fiktivnyh-pasportov-vakcinacii-v-ural-ske a3832693

Более 201 тысячи человек привились первым компонентом в Атырауской области

Более 201 тысячи жителей Атырауской области привились первым компонентом вакцин от COVID-19. Около 150 тысяч жителей получили полный комплекс вакцин от коронавирусной инфекции, передает корреспондент МИА «Казинформ».

Как сообщает пресс-служба управления здравоохранения Атырауской области, за выходные первым компонентом вакцин от коронавирусной инфекции привился 1891 человек. С 1 февраля первым компонентом вакцинировались 201 618 местных жителей. Второй компонент получили 149 238 человек. В настоящее время в регионе действует 59 прививочных пунктов. Получить информацию о наличии вакцин в прививочных пунктах можно по номеру колл-центра 98-02-92. Как ранее сообщалось, день вакцинации для предпринимателей прошел в Атырау.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на inform.kz https://www.inform.kz/ru/bolee-201-tysyachi-chelovek-privilis-pervym-komponentom-v-atyrauskoy-oblasti a3832948

Почти 5,5 млн тенге за нарушение карантина

С момента внедрения проекта «Ashyq» в Карагандинской области, стало очевидно отсутствие у некоторых граждан ответственности за санитарно-эпидемиологическое благополучие окружающих. Статистические данные показывают, что карагандинцы с положительным результатом на COVID-19 и те, кто имеет статус контактных с больными, не соблюдают карантин. 14 дней домашней изоляции некоторые выдержать не могут и отправляются развлекаться. Благодаря системе «Ashyq» выявлено более 6 тысяч граждан с «карантинным статусом» пытающихся посетить общественные места.Так, по данным приложения «Ashyq», на 5 сентября текущего года в Карагандинской области, в местах массового скопления людей зарегистрировано 6 239 посетителей подлежащих изоляции на две недели, из них с «красным» статусом – 5 350 человек, с «желтым» – 889.

По выявленным нарушениям по ст.425 часть 1 КоАП составлено 98 административных протокола на сумму 4 419 255 тенге.

https://www.gov.kz/memleket/entities/kkkbtu/press/news/details/251621?lang=ru

Охранники кафе напали на мониторинговую группу в Павлодаре

Заведение работало после разрешенного времени, и не собиралось закрываться по требованию проверяющих. ПАВЛОДАР, 6 сен — Sputnik. Конфликт произошел в одном из лаунж-баров Павлодара между персоналом заведения и мониторинговой группой, сообщила пресс-служба акима города Павлодара.

Мониторинговая группа зафиксировала нарушение по системе Ashyq — заведение «Мажор» работало после установленного времени, а также не было соблюдено допустимое число посетителей.

Однако в ответ на замечания членов мониторинговой группы персонал заведения оказал сопротивление проверяющим: охранники напали на них.

«Все участники правонарушения были доставлены в Южный отдел полиции для принятия процессуальных мер. Сейчас проводятся следственные мероприятия», — сообщили в акимате города.

В минувшие выходные, 5—6 сентября, мониторинговой группой города были проверены 28 объектов малого и среднего бизнеса на соблюдение санитарно-эпидемиологических норм. В результате нарушения выявлены в пяти заведениях общественного питания.

Так, например, в ресторане «Фараон» за столами находились более шести человек. В ресторане «Прогресс» проходило мероприятие, проведение которого запрещено карантинными требованиями. Также нарушения зафиксированы в гастро-баре Garage и баре «Гоголь».

По всем зарегистрированным фактам материалы переданы для принятия процессуального решения. https://news.mail.ru/incident/47815849/?frommail=1&exp_id=828

Коронавирус в СКО: большая часть инфицированных - в Петропавловске

В Северо-Казахстанской области за минувшие сутки зарегистрировали 74 новых случая инфицирования коронавирусом, передает корреспондент МИА «Казинформ». По информации пресс-службы департамента санитарно-эпидемиологического контроля, больше всего инфицированных выявили в Петропавловске — 33 человека. Десять новых случаев в Тайыншинском районе, шесть — в Айыртауском, по четыре — в районах Шал акына, М. Жумабаева, Кызылжарском и Жамбылском, три — в Мамлютском и по два — в Уалихановском, Аккайынском и районе имени Г. Мусрепова. Из 74 случаев 65 — с симптомами заболевания. У 70 человек ПЦР-анализ отобрали по эпидемиологическом показаниям, у четырех — с целью эпиднадзора. Всего за сутки четыре лаборатории региона провели 842 ПЦР-исследования. Общее число инфицированных с марта прошлого года составило 22 744 человека. На 6 сентября первый компонент вакцины против коронавируса получили 227 600 человек, или более 40% от общего числа населения. Полный курс вакцинации прошли 202 398 жителей региона. С 4 сентября область находится в «желтой» зоне по распространению коронавируса.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на inform.kz https://www.inform.kz/ru/koronavirus-v-sko-bol-shaya-chast-inficirovannyh-v-petropavlovske_a3832841

В Туркестанскую область дополнительно поставили 50 тысяч доз вакцины QazVac

За последние сутки коронавирусная инфекция выявлена у 53 человек. По области организовано около 3 тыс. инфекционных и карантинных коек. Там проходят лечение около 1 тыс. пациентов, передает МИА «Казинформ» со ссылкой на пресс-службу акима Туркестанской области.

Коронавирусная инфекция и санитарно-эпидемиологическая ситуация на территории области и результаты работы мобильных групп обсудили на еженедельном аппаратном совещании под председательством акима Туркестанской области Умирзака Шукеева. Согласно списку ежедневно регистрируемых больных, Туркестанская область находится на самом низком уровне по заболеваемости инфекцией в стране. А процесс вакцинации против коронавируса находится в первых рядах по темпам. «Мы находимся в благополучной «зеленой зоне«. По организации необходимых мероприятий и санитарным требованиям все работы продолжаются. Что касается вакцинации, миллионы людей в мире прошли эту необходимую меру против вируса. И сейчас самое время убедиться в ее эффективности», - сказал аким области. Сегодня с фармацевтического завода Жамбылской области дополнительно поставлена отечественная вакцина QazVac в объеме 50 000 доз. Всего с начала вакцинации поступило около 900 тысяч доз. Стоит отметить, что 770 тыс. человек ввели первый состав вакцины, а второй компонент-около 630 тыс. человек. На сегодня жители региона смогут прививать вакцины российского производства «Спутник V», отечественного производства QazVac, hayatvax от компании Sinopharm, CoronaVac китайского производства и Vero Cell от компании Sinopharm. На территории области продолжается работа мобильных групп по мониторингу контроля за выполнением требований карантинного режима. С начала года 131 мобильных групп, сформированные в области, посетили более 200 тыс. объекто

Все права защищены. Используйте активную ссылку на inform.kz https://www.inform.kz/ru/v-turkestanskuyu-oblast-dopolnitel-no-postavili-50-tysyach-doz-vakciny-qazvac a3832791

ЗАРУБЕЖЬЕ

Министры здравоохранения стран G20 обсудили глобальное распространение вакцин

Министры здравоохранения "Большой двадцатки" (G20) собрались на двухдневную встречу в Риме для обсуждения стратегий координации действий по борьбе с пандемией коронавируса, передает Tengrinews.kz со ссылкой на DW.В ходе первого дня переговоров в воскресенье министры согласились с тем, что увеличение справедливого распределения COVID-вакцин среди нуждающихся стран имеет решающее значение для прекращения пандемии.Министр здравоохранения Италии Роберто Сперанца выразил надежду, что двухдневная встреча приведет к подписанию "Римского пакта" о распространении вакцин.

"Только работая вместе, мы можем гарантировать более справедливое распределение вакцин против COVID-19", - сказал Сперанца в преддверии встречи, организованной Италией, которая в настоящее время председательствует в G20.В кулуарах встречи министр здравоохранения Германии Йенс Спан также заявил, что Германия планирует пожертвовать 100 миллионов доз вакцины до конца года для международных кампаний по вакцинации. Спан указал, что этот вклад поможет достичь цели - вакцинации не менее 40 процентов населения мира от коронавируса до 2022 года. Роберто Сперанца в свою очередь выразил надежду, что итоги встречи министров обеспечат и сделают вакцины от коронавируса "правом каждого, а не привилегией для немногих". Встреча министра здравоохранения проходит в преддверии саммита лидеров G20, которая планируется в Риме 30 октября.

По оценкам Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), в мире сохраняется глобальное неравенство в доступе к вакцинам от COVID-19, и в более бедных странах полностью привито или получило хотя бы одну дозу гораздо меньше людей, чем в более богатых, где вакцины производятся и правительства начали говорить про ревакцинацию.

Ранее ВОЗ призвала мировых лидеров и богатые страны прекратить <u>"позорное неравенство"</u> в доступе к вакцинам от коронавируса.

https://tengrinews.kz/world_news/ministryi-zdravoohraneniya-stran-g20-obsudili-globalnoe-447766/

В ВОЗ ответили на сообщения о способности "Мю"-штамма обходить защиту антител

Для того чтобы подтвердить устойчивость штамма коронавируса "Мю" к существующим вакцинам, необходимо провести дополнительные исследования. Об этом РИА НОВОСТИ заявили во Всемирной организации здравоохранения. "Данные, предоставленные Рабочей группой ВОЗ по эволюции вирусов, указывают на то, что иммунитет, выработанный в результате предшествующей инфекции или вакцинации, может быть не таким сильным против этого варианта. Для подтверждения этого необходимы дополнительные исследования", – сказали в ВОЗ.

Ранее ВОЗ отнесла "колумбийский" вариант коронавируса "Мю" к штаммам, вызывающим интерес.

К настоящему времени случаи инфицирования данным вариантом вируса были зафиксированы в Южной Америке и Европе. Их доля от общего числа заболеваний COVID-19 пока не превышает 0,1 процента. Подробнее: https://www.m24.ru/news/medicina/06092021/181370?from=smi2agg

Выступление Михаила Мурашко в сессии министров здравоохранения стран Группы двадцати

Материал опубликован 05 сентября 2021 в 17:09.Обновлён 06 сентября 2021 в 10:29.

Встреча министров здравоохранения стран Группы двадцати проходит в рамках саммита G20 в Риме, и она посвящена вызовам пандемии. В рамках первой сессии были подняты вопросы воздействия и последствий пандемии, в том числе в свете достижения Целей устойчивого развития до 2030 года.

Выступление Министра здравоохранения РФ Михаила Мурашко на сессии встречи министров здравоохранения стран Группы двадцати:

Уважаемые коллеги,

Российская Федерация благодарит Итальянскую Республику за включение в повестку заседания такой актуальной темы, как Мониторинг глобального воздействия пандемии COVID-19 на здоровье с подробной оценкой ее последствий при реализации Целей устойчивого развития.

В текущих условиях необходима практическая реализация призыва Группы двадцати по охвату населения земли широкой иммунизацией от различных инфекционных заболеваний.

Необходим консенсус по координации исследований и выработке общих регуляторных подходов для



обеспечений скорейшей доступности медицинской продукции для профилактики и лечения инфекционных заболеваний, включая вакцины против новых штаммов возбудителей, возникающих в период пандемий. Регуляторная оценка вакцин должна базироваться на научных данных и не иметь политической окраски.

Важным представляется формирование общих подходов ко снятию ограничений на трансграничные перемещения вакцинированных. Для этого представляется важным рассмотреть взаимное признание государствами Группы Двадцати факта вакцинации препаратами, одобренными их уполномоченными органами.

В основе борьбы с инфекционными заболеваниями должны оставаться принятые в рамках ВОЗ в 2005 году Международные медико-санитарные правила (ММСП), которые доказали свою востребованность и эффективность, адекватность критериев реагирования на угрозы здоровью человека в чрезвычайных ситуациях.

Пандемия стала драйвером использования цифровых технологий в здравоохранении, приближающих нас к выполнению цели устойчивого развития по всеобщему охвату услугами здравоохранения. Российская Федерация сделала серьезный рывок вперед по данному направлению за последние несколько лет. Мы внедрили единую информационную систему мониторинга инфекционных болезней,

основой которой стал федеральный регистр пациентов с COVID-19, внедрена система мониторинга движения лекарственных препаратов. Мы призываем страны Группы двадцати активнее взаимодействовать по данному вопросу и готовы делиться опытом на площадке Группы двадцати.

Хочу также обратить Ваше внимание на российское предложение по введению «зеленых коридоров», свободных от торговых войн и санкций, прежде всего для беспрепятственного снабжения всех нуждающихся медикаментами, продовольствием, оборудованием и технологиями для защиты от COVID-19.

Российской Федерации открыта к самому широкому сотрудничеству со всеми заинтересованными партнерами в интересах стабильного, здорового и процветающего мира.

Благодарю за внимание!

https://minzdrav.gov.ru/news/2021/09/05/17295-vystuplenie-mihaila-murashko-v-sessii-ministrov-zdravoohraneniya-stran-gruppy-dvadtsati

Около 46 млн россиян привились хотя бы одной дозой вакцины от COVID-19

Вице-премьер России Татьяна Голикова заявила, что около 46 млн россиян привились хотя бы одной дозой вакцины от коронавирусной инфекции COVID-19.

Об этом сообщает ТАСС.

Также она отметила, что 36 млн россиян привились двумя дозами вакцины от коронавируса.

«46 млн получили прививку первым компонентом и почти 39 млн — двумя компонентами», — цитирует её ТАСС. Соответствующее заявление она сделала на Всероссийской неделе охраны труда.

https://russian.rt.com/russia/news/903813-rossiya-46-mln-privilis-koronavirus?utm_source=smi2

«Коммерсантъ» узнал о проблемах с продлением COVID-сертификатов в Москве

Москвичи жалуются, что после повторной прививки у них не продлеваются цифровые сертификаты. Документ о первичной вакцинации действует год, но полугодовые сертификаты требуют некоторые работодатели для предоставления бонусов

В Москве у жителей, которые сделали повторную прививку от коронавируса, не обновляется цифровой сертификат вакцинации, сообщает «Коммерсантъ» со ссылкой на сотрудницу ИТ-компании, которая столкнулась с проблемой. Аналогичные жалобы на трудности с продлением сертификата в столице после ревакцинации издание нашло на нескольких форумах.

«На данный момент при ревакцинации срок действия сертификата вакцинированного не продлевается. Возможно, в ближайшее время условия продления сертификатов будут пересмотрены», — приводит газета копию ответа техподдержки Единой медицинской информационной системы (ЕМИАС) на сообщение о проблеме. По словам собеседницы издания, сертификат продлили через три недели и после многочисленных обращений в поддержку.

В регионах, уточняет «Коммерсантъ», таких проблем нет. https://www.rbc.ru/society/06/09/2021/61356f149a7947f666d7b21c

В Белоруссии за сутки выявили 1473 случая коронавируса

В Белоруссии за сутки выявили 1473 случая коронавирусной инфекции. Общее число зафиксированных эпизодов заболевания COVID-19 достигло 492 399.

Отмечается, что всего в Белоруссии выздоровели 484 112 пациентов с подтверждённой коронавирусной инфекцией.

Также сообщается, что «за весь период распространения инфекции на территории страны умерли 3847 пациентов с выявленным коронавирусом».

https://russian.rt.com/ussr/news/903795-belorussiya-koronavirus-zabolevaemost?utm_source=smi2

Посол КНР заявил о скором начале испытаний китайских лекарств от COVID-19 в Белоруссии

Посол Китая в Белоруссии Се Сяоюн сообщил о скором начале испытаний китайских лекарств от коронавирусной инфекции COVID-19 в Белоруссии.

Об этом он заявил во время церемонии подписания документов о передаче 500 тыс. доз вакцины Sinopharm белорусской стороне.

«В китайско-белорусском индустриальном парке «Великий камень» сейчас работает предприятие, которое планирует производить эффективные препараты китайской традиционной медицины. Там ведётся проект по разработке средства для эффективного лечения коронавируса. Скоро начнутся клинические испытания», — приводит слова посла пресс-служба белорусского минздрава.

Ранее сообщалось, что самолёт с 1,5 млн доз вакцины от коронавируса <u>прибыл в Белоруссию из Пекина.</u> Отмечается, что белорусская сторона получила 500 тыс. доз вакцины в качестве безвозмездной помощи, а ещё 1 млн доз был закуплен по контракту.

https://russian.rt.com/ussr/news/903827-kitai-lekarstva-ispytaniya-belorussiya?utm source=smi2

На Украине не исключили введение локдауна из-за COVID-19

Украине не удастся избежать локдауна на фоне роста заболеваемости коронавирусом, при этом конкретной даты пока нет, сообщил главный санитарный врач страны Игорь Кузин.

«Сейчас нет точной даты локдауна. Каждый человек может оттянуть этот локдаун за счет того, что будет выполнять профилактические меры или вакцинироваться. То, что происходит сейчас, ситуация действительно ухудшается в большинстве областей», – сказал Кузин в эфире телеканала «1+1».

Он отметил, что в ближайшее время Украина выйдет из «зеленой» зоны и власти будут вынуждены ввести «желтую» зону, в связи с чем будут более жесткие ограничения по посещению массовых мероприятий или спортзалов.

По его мнению, Украине не удастся избежать локдауна, но если говорить о «красном» уровне эпидемиологической опасности, это случится не раньше ноября.

Ранее правительство Украины <u>продлило</u> до 1 октября карантин, введенный в стране из-за пандемии коронавируса. Руководитель бюро Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) на Украине Ярно Хабихт заявил, что новая вспышка эпидемии коронавируса <u>ожидается</u> на Украине в конце августа – начале сентября.

https://vz.ru/news/2021/9/6/1117394.html?utm_source=smi2

В Грузии 111-летнюю пациентку вылечили от COVID-19

В Грузии от коронавируса вылечилась 111-летняя пациентка, сообщили Р<u>ИА Новости</u> в понедельник в Республиканской больнице Тбилиси.

"Она родилась в 1910-м году. Женщина вылечилась от коронавируса, сегодня пациентку выписали", - заявила сотрудница больницы.

По данным грузинских телекомпаний, женщина, которую зовут Леонила Гваджава, работала учительницей в регионе Самегрело. У нее двое детей, семь внуков, десять правнуков и четыре праправнука.

https://forbes.kz/news/2021/09/06/newsid_258198

В Армении одобрили применение российской вакцины «Спутник Лайт»

Однокомпонентную российскую вакцину против <u>коронавирусной инфекции</u> «Спутник Лайт» одобрили в Армении. Об этом <u>сообщается</u> в понедельник, 6 сентября, на сайте Российского фонда прямых инвестиций (РФПИ).

«Российский фонд прямых инвестиций (РФПИ, суверенный фонд Российской Федерации) объявляет об одобрении применения российской однокомпонентной вакцины против коронавируса «Спутник Лайт» министерством здравоохранения Республики Армения», — говорится в тексте.

В фонде отметили, что «Спутник Лайт» демонстрирует высокую безопасность и эффективность в ходе вакцинации населения в целом ряде стран, передает <u>HCH</u>.

Двухкомпонентная вакцина «Спутник V» была одобрена в Армении в феврале 2021 года, пишет <u>Life.ru</u>. https://iz.ru/1217796/2021-09-06/v-armenii-odobrili-primenenie-rossiiskoi-vaktciny-sputnik-lait?utm source=smi2

Евросоюз решил не помогать Венгрии и Польше после COVID-19

Евросоюз выделил деньги 18 членам объединения на восстановление экономики после <u>COVID-19</u>, однако Венгрия и Польша останутся без поддержки Брюсселя. По оценке EC, они не соблюдают общеевропейские принципы и подрывают идею верховенства закона.

Венгрия и Польша должны были получить €7,2 млрд и €57 млрд соответственно. Однако эти средства Еврокомиссия пока решила им не предоставлять. Брюссель считает, что Будапешт и Варшава принимают законы, которые противоречат общеевропейским стандартам, — по части верховенства закона и свободы СМИ.

Деньги государства не получат, пока Еврокомиссия не не удостоверится в соответствии Венгрии и Польши требованиям ЕС.Наиболее болезненными для Евросоюза стали польские судебные преобразования и венгерский закон о запрете ЛГБТ-пропаганды. Однако правительство Польши обратилось в Конституционный суд страны с просьбой постановить, что нормы ЕС не стоят выше национального законодательства. А парламент Венгрии принял поправки в закон о борьбе с педофилией, которые ограничивают распространение информации о ЛГБТ.

В марте 2021 года Будапешт и Варшава обжаловали механизм верховенства закона в суде ЕС. Если инстанция подтвердит работу этого механизма, то оспорить его Венгрия и Польша больше не смогут. Единственный вариант — покинуть Евросоюз, но этот сценарий крайне маловероятен. Будапешт и Варшава — одни из самых крупных получателей европейской помощи.

https://iz.ru/1217659/2021-09-06/evrosoiuz-reshil-ne-pomogat-vengrii-i-polshe-posle-covid-19

Министр здравоохранения ФРГ призвал население завершить вакцинацию против COVID-19

Министр здравоохранения Германии Йенс Спан считает, что для обеспечения в стране эпидемиологической безопасности осенью и зимой необходимо пройти вакцинацию еще 5 миллионам жителям страны, сообщает собственный корреспондент МИА «Казинформ».

По данным немецких СМИ, темпы вакцинации против COVID-19 в Германии замедлились. В связи с этим, министр здравоохранения Германии Й.Спан обратился через социальные сети с призывом жителям страны пройти вакцинацию. 65,7% граждан Германии получили один компонент вакцины, 61,2% (50,9 млн) получили полную защиту (две дозы вакцины), сообщил глава органа здравоохранения. «Это хорошо, но нам нужно дополнительно еще около 5 млн прививок для безопасной осени и зимы» - указал Й.Спан. На прошлой неделе агентство по контролю за заболеваниями ФРГ сообщило о 10 835 случаях заболевания в сутки, по сравнению с 10 303 заболеваний неделей ранее. Таким образом, показатель заболеваемости коронавирусом в Германии растет в последние недели, достигнув 80,7 случаев на 100 тысяч человек. При этом министр Й.Спан отметил, что 90% пациентов, проходящих в настоящее время лечение в отделениях интенсивной терапии, не были вакцинированы против COVID-19. Также Й.Спан в интервью немецкой прессе повторил, что вакцины против коронавируса одобрены, безопасны и эффективны. «Вакцинация защищает и уже спасла тысячи жизней», -сказал немецкий министр.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на inform.kz https://www.inform.kz/ru/ministr-zdravoohraneniya-frg-prizval-naselenie-zavershit-vakcinaciyu-protiv-covid-19_a3832613

«Денег нет, мест нет» — здравоохранение в Британии трещит по швам

Британцы обсудили в Twitter справится ли национальная служба здравоохранения Великобритании с ситуацией зимой 2021-2022 года.

<u>ДЖЕЙН СПАЙ, 5 сентября 2021,</u> 12:09 — REGNUM BBC сообщают, что с приходом осени национальную службу здравоохранения (NHS) Великобритании ожидают несколько сложнейших месяцев. Такое заявление сделано на основе опыта последнего года и текущей статистики.

В связи с COVID-19 были введены новые правила, в том числе правила социального дистанцирования, что сократило свободное место в больницах. По всей Великобритании количество койко-мест сократилось на 10%. На данный момент практически 85% мест в больницах занято, потому что национальная служба здравоохранения пытается совмещать лечение пациентов с COVID-19 и с другими заболеваниями. Число очередей на операции и другие лечебные процедуры приближается к отметке в 5,5 млн, это рекордный показатель. Вместе с тем привычные «зимние вирусы» никуда не ушли, и работы много. ВВС предполагают, что вся ситуация может растянуть NHS до предела.

Некоторые пользователи предположили, что систему здравоохранения в Великобритании стоит приватизировать, потому что государство с ней явно не справляется.

«Если она не справится, тогда действительно пришло время её приватизировать. Она явно не функционирует так, как должна, не так ли? По крайней мере, если верить ВВС. Нам, наверное, стоит прекратить поклоняться NHS, будто это безупречная организация, и принять, что, несмотря на свою «замечательность», у неё есть огромные недостатки, которые необходимо исправить», — считает @russ_nicol.

Ряд пользователей считают, что единственное, что поможет NHS, — это спонсирование, выделение больших денег из бюджета, потому что сейчас их сильно не хватает.

«Большая часть недостатков кроется в управлении и микроуправлении, а также во вмешательстве правительства. Времена поменялись, но систему нужно спонсировать», — ответила @A_n_d_r_e_a57.

Часть пользователей посоветовала не волноваться, они уверены что NHS справится, потому что они начали искать пути решения всех проблем еще год назад.

«NHS справились прошлой зимой? Я уверен, что NHS начала планировать зиму 21/22 года еще прошлой зимой, так что мы увидим больше механизмов (стратегий) решения проблем, не переживайте», — написал @Integercode.

«У них было 18 месяцев, чтобы всё продумать. Никаких оправданий», — написал @TonywalkerTony.

В комментариях отметили, что не следует сравнивать эту зиму с прошлой, потому что практически весь прошлый сезон британцы сидели на карантине. «Прошлый год был другой, потому что не было гриппа, норовируса и других вирусов, с которыми нужно было бороться наравне с COVID-19. Не говоря уже о локдауне, который означал, что все пабы были закрыты, что делало отделение неотложной медицинской помощи значительно тише», — прокомментировал @williamjbrown.

Некоторые комментаторы предположили, что единственной причиной, почему NHS может не справиться в 2021 году, являются ошибки правительства, которое, как всегда, ничего не исправит.«NHS справлялась со всем, пока у нее были деньги для борьбы. Вопрос в том, будет ли государство спонсировать NHS, чтобы они боролись с той катастрофой, которую оно создало. Ответ «нет», — прокомментировал @dotheface.

Ряд пользователей не знает, чего ожидать этой зимой, потому что в любой момент может появиться новый вирус или окажется, что вакцинация не помогла.

«NHS необходимо перенастроить для устойчивой борьбы с респираторными вирусами. В этом году огромной проблемой может стать грипп. Мы не знаем, какие штаммы могут быть в этом году, так что вакцины могут быть неэффективными, так что нам нужно готовиться сейчас!» — призвал @Wythen.

https://regnum.ru/news/polit/3361843.html

Densen отменяет запланированный тендер на производство вакцины COVID-19

Эта новость сгенерирована нашим новым сотрудником — роботом Электроном. Он еще только учится работать с текстом, процесс этот не быстрый, и дается нашему коллеге не сразу. Но он старается и постоянно делает успехи. Не судите его строго. Он работает на перспективу. Мы постоянно улучшаем качество его работы по мере возможностей, чтобы в будущем у нас в редакции работал настоящий профессионал своего дела.

6 октября Reuters - Дания отменила свои объявленные ранее планы по открытому тендеру на создание предприятия по производству вакцины Danish COVID - 19, поскольку она делает ставку на вакцину, уже разрабатываемую государственной фирмой, сообщило в понедельник Министерство бизнеса. Премьер-министр Метте Фредериксен объявила в апреле, что **Дания** намерена производить вакцины COVID - 19 мРР-вакцины к 2022 году и что тендер будет начат в течение нескольких недель. С тех пор Министерство промышленности, бизнеса и финансов инициировало исследование рынка, чтобы выяснить, были ли основания для начала тендера, говорится в сообщении правительства, отправленном по электронной почте. Для широкой оценки ситуации 28 ноября 2006 года Министерство образования заявило, что наилучшим способом поддержки будущего производства вакцин в Дании является поддержка разработки вакцины-кандидата Bavarian Nordic. Она добавила, что в настоящее время нет планов проведения торгов на этой основе.

В прошлом месяце правительство объявило, что окажет поддержку датской фармацевтической компании Bavarian Nordic VA.CO в размере 800 миллионов датских крон (127,63 миллиона долларов) на разработку вакцины COVID-19, которая готовится к испытаниям.

https://rusplt.ru/abroad/densen-otmenyaet-zaplanirovannii-tender-61360.html?utm source=smi2

Польша передала Тайваню 400 тысяч доз вакцины от COVID-19

ВАРШАВА, 6 сентября 2021, 08:30 — REGNUM 5 сентября власти Польши передали Тайваню 400 тысяч до вакцины AstraZeneca в рамках гуманитарной помощи. Об этом передает пресс-служба министерства иностранных дел

Как сказано в сообщении МИД Польши, эта гуманитарная акция стала ответной: во время первой волны пандемии коронавируса Тайвань передал Польше миллион защитных масок, 5 тысяч защитных костюмов и 20 тысяч защитных хирургических халатов.

«Помня об этом важном жесте солидарности, Варшава передаст Тайваню более 400 тыс. доз вакцины от SARS-CoV-2 для ускорения процесса вакцинации», — говорится в сообщении.

Как сообщало ИA REGNUM, ранее власти Польши в рамках гуманитарных миссий передавали вакцины Австралии, Украине, Испании, Португалии и Норвегии. В республике к настоящему времени существенно замедлились темпы вакцинации, и часть имеющихся вакцин оказалась невостребованной.

https://regnum.ru/news/polit/3362156.html

Генпрокурор сообщил, что французы во время эпидемии подают тысячи жалоб на правительство

Франсуа Молленс признал, что проблема перегруженности юридических структур указывает на необходимость реформы и модернизации Суда Французской Республики

ПАРИЖ, 5 сентября. /ТАСС/. Суд Французской Республики, рассматривающий проступки высших должностных лиц, получает во время эпидемии COVID-19 тысячи жалоб на премьер-министра Жана Кастекса и его министров. Об этом генеральный прокурор Кассационного суда Франсуа Молленс сообщил в воскресенье в эфире телеканала LCI.

"Суд получает тысячи жалоб, - признал он. - Это некое новое для нас явление, вызванное развитием интернета и других систем связи. Оно наносит сильный удар по суду республики". "С проблемой массового потока жалоб сталкивается и отдел по вопросам работы системы общественного здравоохранения, действующий при суде Парижа", - добавил прокурор.

Он уклонился от ответа на вопрос о том, сколько именно из полученных жалоб будет принято судом в работу. Часть из них, напомнил он, обычно отсеивается на этапе предварительного рассмотрения. В ноябре 2020 года Суд Французской Республики отклонил жалобу ассоциации пострадавших и родственников жертв COVID-19, поданную на премьера Кастекса. В марте этого года коллектив преподавателей подал в суд жалобу на министра народного образования, по делам молодежи и спорта Жан-Мишеля Бланкера за нежелание защитить жизнь учителей, которые рискуют заразиться коронавирусом от учеников.

Генпрокурор в интервью признал, что проблема перегруженности юридических структур указывает на необходимость реформы и модернизации Суда Французской Республики. "Надо видоизменить его механизмы. Существует целый ряд структурных недостатков, которые замедляют процедуру его работы. Решение этой проблемы является важной задачей для страны", - подчеркнул Молленс. https://tass.ru/obschestvo/12307561?utm_source=smi2.ru&utm_medium=referral&utm_campaign=gift

В Турции ввели новые ограничения для непривитых от COVID-19 граждан

С 6 сентября в Турции начинают действовать новые ограничительные меры по коронавирусу для невакцинированных и не переболевших COVID-19 граждан страны. Нововведения не будут распространятся на

С понедельника жителям старше 18 лет для доступа на концерты, в кинозалы и театры необходимо предъявлять отрицательный ПЦР-тест, сделанный в течение последних 48 часов, сообщает РИА Новости. Тест станет обязательным в случае междугородних поездок на любом виде транспорта, за исключением личных автомобилей. Транспортные компании на этапе посадки пассажиров обязаны проверять наличие QR-кода о вакцинации или перенесенном заболевании.

Учителя, преподаватели и сотрудники вузов и школ, которые не прошли вакцинацию и не болели COVID-19, должны сдавать ПЦР-тест дважды в неделю. Такое же требование распространятся на работающих граждан, но они будут обязаны проходить тестирование один раз в неделю.

В МВД Турции отметили, что иностранные туристы под действие новых правил не подпадают, однако данные требования обязательны для иностранцев, имеющих вид на жительство в стране.

https://rg.ru/2021/09/06/v-turcii-vveli-novye-ogranicheniia-dlia-neprivityh-ot-covid-19-grazhdan.html?utm_source=smi2

В Иране начали третий этап испытаний вакцины от коронавируса Razi Cov Pars

В Иране стартовал третий этап испытаний второй государственной вакцины от коронавируса Razi Cov Pars. Об этом сообщает телеканал Press TV.

«К концу 2021 года мы сможем произвести от 15 млн до 20 млн доз (вакцины. — *RT*)», — <u>заявил</u> представитель Института исследований вакцин и сывороток Razi Мохаммад Хоссейн Фаллах Мехрабади.

По его словам, в третьем этапе испытаний препарата примут участие порядка 40 тыс. добровольцев старше 18 лет.

Отмечается, что антикоронавирусная вакцина будет трёхдозной. Первые два компонента являются инъекционными, а третий — интраназальным.

https://russian.rt.com/world/news/903498-iran-ispytaniya-vakcina?utm_source=smi2

Израиль открывается для вакцинированных туристов

Израиль с 19 сентября возобновляет посещения страны организованными группами туристов, которые были привиты одобренными в Израиле препаратами, передает <u>Tengrinews.kz</u> со ссылкой на <u>сайт</u> министерства туризма страны.

В министерстве заявили, что для того, чтобы получить право въезда, иностранные туристы должны будут предъявить подтверждение второй вакцинации, признанной минздравом Израиля и полученной в течение последних шести месяцев, или третьей вакцинации. В настоящее время в Израиле одобрены только вакцины Moderna и Pfizer/BioNTech.

Кроме того, после приземления туристы должны будут пройти так называемый серологический тест, чтобы доказать наличие антител в их крови.

В ведомстве подчеркнули, что турагенты и туроператоры могут подавать заявки на группы от пяти до 30 туристов, как это было до того, как программа была временно приостановлена в августе из-за роста заболеваемости в Израиле и во всем мире в результате распространения дельта-штамма коронавируса. Программа не ограничивает общее количество иностранных туристических групп, которые будут допущены в страну.

Отмечается, что разрешение распространяется на страны из "зеленой", "желтой" и "оранжевой" категории опасности от COVID-19. В настоящее время к ним относятся все страны мира, кроме Бразилии, Болгарии, Мексики и Турции, которые классифицируются как "красные".

Ранее власти Израиля решили <u>ужесточить ограничения</u> против распространения COVID-19, включая ограничения на массовые мероприятия и введение цифрового паспорта вакцинации. Такие меры были приняты в связи с ростом новых случаев заболевания штаммом "дельта". Правила не коснутся лишь крупных торговых центров и магазинов.

https://tengritravel.kz/around-the-world/izrail-otkryivaetsya-dlya-vaktsinirovannyih-turistov-447762/

Борьба с COVID-19 в Малайзии подвергается критике

<u>КУАЛА-ЛУМПУР, 6 сентября 2021,</u> 11:33— REGNUM Политик партии Демократического действия Лим Кит Сианг поставил под сомнение эффективность действий министра здравоохранения страны в борьбе с коронавирусом, сообщает CNN Indonesia.

По мнению политика, заболеваемость COVID-19 в Малайзии снижалась медленнее, чем в Индонезии. Государство с большим населением смогло снизить уровень заражения коронавирусом.

Борьба с COVID-19 в Малайзии продолжает подвергаться критике, поскольку за последние два месяца ежедневно регистрируются десятки тысяч случаев заражения коронавирусом.

На сегодняшний день в стране зарегистрировано более 1,8 млн случаев заражения коронавирусом.

Как сообщало **ИА REGNUM**, правительство Малайзии объявило, что жители страны должны быть готовы к жизни с COVID-19.

https://regnum.ru/news/3362416.html?utm_source=smi2_agr

Полную вакцинацию от коронавируса в Индонезии прошли 38 млн человек

<u>ДЖАКАРТА, 6 сентября 2021,</u> 14:42 — REGNUM Количество людей, прошедших полную вакцинацию против коронавируса в Индонезии, достигло 38 млн человек, сообщает Kompas.

Полную вакцинацию против коронавируса в Индонезии прошли 18,4% населения. Первую инъекцию вакцины сделали 67 155 353 человека или 32,2% населения страны.

Власти Индонезии нацелены привить от коронавируса 208 млн человек.

Вакцинацию в Индонезии прошли 1,5 млн медиков. Третью дозу вакцины также получили 715 тысяч граждан. Вакцинацию также прошли 20,2 млн госслужащих, 1,9 млн учителей, 3,8 млн пожилых людей, 1,9 млн подростков в возрасте 12–17 лет.

Как сообщало **ИА REGNUM**, Индонезия получила 5 миллионов доз вакцины против коронавируса от компании Sinovac.

https://regnum.ru/news/polit/3362691.html

Четвертая волна коронавируса накрыла США – ситуация хуже, чем год назад

В США наблюдается взрывной рост заболеваемости коронавирусом. Несмотря на то, что в стране уже привили более половины населения, штамм «дельта» стал причиной четвертой волны Covid-19, а число инфицированных за сутки в три раза превышает прошлогодние показатели.

С начала массовой вакцинации в США прошло более восьми месяцев. За это время 53% американского населения были полностью вакцинированы, а еще одна восьмая получила первую дозу препарата против коронавируса, передает Daily Mail. При этом за последний месяц, по данным Университета Джона Хопкинса, в Штатах выявили более 4 млн случаев коронавируса, свыше 31 тысячи пациентов с Covid-19 скончались.

«Это правда, что в настоящее время появилось больше новых случаев заболевания, госпитализаций и смертей, чем в прошлом году, особенно в южных штатах. Это удивляет, потому что теперь у нас есть высокоэффективные вакцины», – признал директор Центра сотрудничества в области национального и глобального законодательства Всемирной организации здравоохранения Лоуренс Гостин.

Эффективность препаратов от коронавируса достигает 95%, но она не дает полной защиты от инфекции, в особенности с появлением новых штаммов коронавируса. «Динамичное развитие отношений между вариантами [коронавируса], вакцинами и непривитыми людьми приводит к большой неопределенности относительно того, что будет осенью. Что меняет ситуацию, так это дельта-штамм», – отмечает заместитель декана и специалист по инфекционным заболеваниям Техасского университета Барбара Тейлор.

В настоящее время на долю штамма «дельта» приходится 99% всех случаев заражения в США. Тем не менее, количество новых инфекций, госпитализаций и смертей остается ниже максимума, достигнутого в начале января. Кроме того, специалисты замечают признаки того, что текущая волна начинает ослабевать. Центры США по контролю и профилактике заболеваний (CDC) сообщают, что более четырех пятых людей в стране теперь имеют иммунитет после вакцинации или перенесенной болезни.

Тем временем, в Майами и Лос-Анджелесе начали выявлять заболевших новым штаммом «мю». «Открытие таких вариантов, как «мю», и их распространение по миру подчеркивает важность того, чтобы жители Лос-Анджелеса продолжали принимать меры для защиты себя и других. Вот почему так важно пройти вакцинацию и защититься от носителей», – сказала директор местного департамента общественного здравоохранения Барбара Феррер.

Накануне директор Национального института аллергических и инфекционных заболеваний США Энтони Фаучи выразил опасение, что штамм «мю» может обходить защиту, которую дают определенные антитела. Американские специалисты пытаются получить больше информации о новом варианте вируса.

https://newdaynews.ru/inworld/735089.html?utm_source=smi2

В США возникла угроза отказа в срочной помощи при COVID

В ближайшее время рост числа заболевших COVID-19 в США может заставить врачей отказывать пациентам в скорой помощи, сообщил со ссылкой на заявление директора Национального института аллергических и инфекционных заболеваний США Энтони Фаучи телеканал CNN.

«Мы опасно близки [к этому]. Мы [вот-вот] окажемся в ситуации, когда вынуждены будем делать очень сложный выбор», — приводит телеканал слова Фаучи, передает <u>TACC</u>. По словам эксперта, американцы должны вакцинироваться и носить маски в помещениях, чтобы избавить врачей от таких сложных решений.

По данным Университета Джонса Хопкинса, который проводит подсчеты на основе сведений федеральных и местных властей, в США с начала пандемии выявлено более 39,945 млн случаев заражения коронавирусом, умерли 648 472 человека. Страна по обоим этим показателям занимает первое место в мире.

Ранее стало известно, что многие больницы в южных штатах США <u>испытывают нехватку</u> кислорода в связи с увеличением количества госпитализированных с COVID-19.

https://vz.ru/news/2021/9/6/1117470.html?utm_source=smi2

Главный инфекционист США: ревакцинацию от ковида сначала могут провести вакциной Pfizer

Широкое применение бустерных доз вакцины от коронавируса планируется начать в стране 20 сентября

ВАШИНГТОН, 5 сентября. /ТАСС/. Специалисты в США, возможно, для ревакцинации населения от нового коронавируса будут первоначально применять только препарат, произведенный американской компанией Pfizer и ее германским партнером BioNTech. Об этом сообщил в воскресенье в эфире телеканала <u>CBS</u> директор Национального института аллергических и инфекционных заболеваний США Энтони Фаучи.

Как он подтвердил, широкое применение бустерных (третьих) доз вакцины от коронавируса планируется начать в стране 20 сентября. Фаучи выразил надежду на то, что к указанному сроку будут иметься в наличии бустерные дозы препаратов от Pfizer и BioNTech, а также от американской компании Moderna. "Возможно, что у нас будут только одни из них, а вторые, вероятно, появятся вскоре после этого", - добавил инфекционист.

Фаучи пояснил, что для начала массовой ревакцинации указанными препаратами их производители должны предоставить регулирующим органам необходимые данные. По его словам, "похоже, что Pfizer, скорее всего, уложится в срок". Он выразил надежду на то, что Moderna также "сможет сделать это".

Как информировал инфекционист, американские специалисты выясняют, можно ли людей, привитых препаратом Pfizer и BioNTech, ревакцинировать препаратом Moderna. Пока эксперты в США рекомендуют, чтобы в качестве бустерной дозы применяли тот же препарат, которым человек был привит первоначально.

Министерство здравоохранения и социальных служб США заявило в августе, что американские специалисты с 20 сентября начнут широко применять бустерные дозы вакцины от нового коронавируса. В ведомстве отмечали, что эксперты, в том числе сотрудники федеральных служб, наблюдали "снижение со временем защиты", которую дают многие из существующих вакцин. Одной из причин этого является распространение варианта "дельта".

Согласно данным Университета Джонса Хопкинса, в США выявлено более 39,9 млн случаев заражения коронавирусом, умерли свыше 648 тыс. человек. Страна по обоим показателям занимает первое место в мире.

https://tass.ru/obschestvo/12307401?utm_source=smi2.ru&utm_medium=referral&utm_campaign=gift

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.

Статистика вакцинации от COVID-19 в мире

На 5 сентября 2021 года в мире:

3 180 811 996 чел. (40.8% населения) - привито хотя бы одним компонентом вакцины

2 180 476 267 чел. (28% населения) - полностью привито

5 486 848 790 шт. - всего прививок сделано

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

Темпы вакцинации за последнюю неделю:

11 839 290 чел. в день (0.15% населения) - кол-во новых привитых в день

61/126/192 - дней до вакцинации 50/60/70% населения с таким темпом

31 491 347 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 насе- ления	средний темп, чел./день	дней до вакц. 50% нас.	дней до вакц. 70% нас.	привито двумя комп., чел.	обнов- лено
<u>Китай</u>	2107.4 <i>m</i>	9 <i>m</i>	1072.5 <i>m</i>	74.5%	5.9 <i>m</i>			889.4 <i>m</i>	05.09
<u>Индия</u>	684.5 <i>m</i>	7.4 <i>m</i>	525.3 <i>m</i>	38.1%	5.3 <i>m</i>	31	83	159.2 <i>m</i>	05.09
США	374.5 <i>m</i>	939.6 <i>k</i>	206.9 <i>m</i>	62.5%	416.7 <i>k</i>		60	176 <i>m</i>	04.09
<u>Бразилия</u>	200.7 <i>m</i>	1.7 <i>m</i>	138.6 <i>m</i>	65.2%	712.7 <i>k</i>		14	66.5 <i>m</i>	05.09
<u>Япония</u>	133.1 <i>m</i>	1.2 <i>m</i>	73.5 <i>m</i>	58.1%	600.4 <i>k</i>		25	59.6 <i>m</i>	02.09
Индонезия	105 <i>m</i>	1.2 <i>m</i>	66.8 <i>m</i>	24.4%	732.6 <i>k</i>	96	170	38.2 <i>m</i>	05.09
<u>Германия</u>	102.5 <i>m</i>	202.7 <i>k</i>	54.6 <i>m</i>	65.1%	90.9 <i>k</i>		45	50.8 <i>m</i>	02.09
<u>Турция</u>	97.1 <i>m</i>	586.9 <i>k</i>	49.6 <i>m</i>	58.8%	250.6 <i>k</i>		38	38.3 <i>m</i>	05.09
Великобритания	91.6 <i>m</i>	139.3 <i>k</i>	48.2 <i>m</i>	71.1%	34.5 <i>k</i>			43.4 <i>m</i>	04.09
<u>Франция</u>	88.7 <i>m</i>	374.5 <i>k</i>	48.8 <i>m</i>	74.7%	101.3 <i>k</i>			40.9 <i>m</i>	02.09
<u>Мексика</u>	86.8 <i>m</i>	395.3 <i>k</i>	58.7 <i>m</i>	45.6%	200.9k	28	157	35.4 <i>m</i>	03.09
<u>Россия</u>	83.3 <i>m</i>	440.2 <i>k</i>	44.7 <i>m</i>	30.6%	138.1 <i>k</i>	207		38.5 <i>m</i>	06.09
<u>Италия</u>	79.2 <i>m</i>	275 <i>k</i>	43.2 <i>m</i>	71.4%	117.8 <i>k</i>			37.4 <i>m</i>	05.09
<u>Испания</u>	66.8 <i>m</i>	250.3 <i>k</i>	36.7 <i>m</i>	78.5%	65.6 <i>k</i>			33.9 <i>m</i>	02.09
Пакистан	61.7 <i>m</i>	1.2 <i>m</i>	47.1 <i>m</i>	21.3%	796.6 <i>k</i>	80	135	19.4 <i>m</i>	05.09
<u>Канада</u>	53.8 <i>m</i>	98.1 <i>k</i>	28.1 <i>m</i>	74.5%	38.6 <i>k</i>			25.7 <i>m</i>	05.09
Южная Корея	46.5 <i>m</i>	629.1 <i>k</i>	30 <i>m</i>	58.5%	194.6 <i>k</i>		30	17.8 <i>m</i>	05.09
<u>Аргентина</u>	44.4 <i>m</i>	396.6 <i>k</i>	28.3 <i>m</i>	62.6%	79.5 <i>k</i>		42	16.1 <i>m</i>	05.09

страна	всего прививок, шт.	прививок в день, шт.	привито, чел.	% от насе- ления	средний темп, чел./день	дней до вакц. 50% нас.	дней до вакц. 70% нас.	привито двумя комп., чел.	обнов- лено
<u>Саудовская</u> <u>Аравия</u>	38.1 <i>m</i>	221.4 <i>k</i>	22.4 <i>m</i>	64.5%	54 <i>k</i>		36	15.6 <i>m</i>	05.09
Польша	36.5 <i>m</i>	44.8 <i>k</i>	19.4 <i>m</i>	51.2%	23.3 <i>k</i>		305	18.9 <i>m</i>	04.09
<u>Малайзия</u>	36.4 <i>m</i>	328.9k	20.5 <i>m</i>	63.5%	157.8 <i>k</i>		13	15.9 <i>m</i>	05.09
Колумбия	36.1 <i>m</i>	183.5 <i>k</i>	24 <i>m</i>	47.2%	146.6 <i>k</i>	10	79	14.9 <i>m</i>	03.09
Филиппины	35.8 <i>m</i>	391.4 <i>k</i>	18.7 <i>m</i>	17.1%	0			15 <i>m</i>	05.09
<u>Марокко</u>	34.7 <i>m</i>	240 <i>k</i>	19.1 <i>m</i>	51.8%	108.2 <i>k</i>		62	15.6 <i>m</i>	05.09
<u>Таиланд</u>	31.8 <i>m</i>	594.2 <i>k</i>	23.4 <i>m</i>	33.5%	367.3 <i>k</i>	31	69	7.8 <i>m</i>	30.08
<u>Чили</u>	29.4 <i>m</i>	113.9 <i>k</i>	14.4 <i>m</i>	75.5%	7.4 <i>k</i>			13.7 <i>m</i>	04.09
<u>Бангладеш</u>	27.7 <i>m</i>	310.5 <i>k</i>	19.2 <i>m</i>	11.6%	145.5 <i>k</i>	434	661	8.6 <i>m</i>	05.09
Иран	27.1 <i>m</i>	1 <i>m</i>	18.6 <i>m</i>	22.2%	442.5 <i>k</i>	53	91	8.4 <i>m</i>	30.08
Нидерланды	22 <i>m</i>	7.3 <i>k</i>	12 <i>m</i>	70.0%	2.1 <i>k</i>			10.8 <i>m</i>	05.09
<u>Шри-Ланка</u>	21.8 <i>m</i>	355.6k	12.7 <i>m</i>	59.3%	56.3 <i>k</i>		41	9.1 <i>m</i>	05.09
<u>Австралия</u>	20.9 <i>m</i>	275.4 <i>k</i>	13 <i>m</i>	51.1%	156.8 <i>k</i>		31	7.8 <i>m</i>	05.09
Вьетнам	20.2 <i>m</i>	241.2 <i>k</i>	17.5 <i>m</i>	18.0%	157.3 <i>k</i>	198	322	2.7 <i>m</i>	01.09
<u>Эквадор</u>	20 <i>m</i>	252.4 <i>k</i>	10.7 <i>m</i>	60.6%	101.7 <i>k</i>		16	9.3 <i>m</i>	04.09
Камбоджа	19.9 <i>m</i>	173.2 <i>k</i>	11.2 <i>m</i>	67.2%	97.1 <i>k</i>		5	8.9 <i>m</i>	05.09
Перу	19.4 <i>m</i>	137.4 <i>k</i>	10.9 <i>m</i>	33.0%	78.4 <i>k</i>	72	156	8.5 <i>m</i>	04.09
<u>OAЭ</u>	18.4 <i>m</i>	59.3 <i>k</i>	8.7 <i>m</i>	88.4%	36.8 <i>k</i>			7.6 <i>m</i>	04.09
<u>Бельгия</u>	16.2 <i>m</i>	24.7 <i>k</i>	8.4 <i>m</i>	72.8%	5.9 <i>k</i>			8.2 <i>m</i>	02.09
Португалия	15 <i>m</i>	59.2 <i>k</i>	8.7 <i>m</i>	85.7%	23.5 <i>k</i>			7.8 <i>m</i>	05.09
Куба	14.6 <i>m</i>	170.4 <i>k</i>	5.8 <i>m</i>	51.2%	54.4 <i>k</i>		39	4.1 <i>m</i>	03.09
<u>Узбекистан</u>	14.3 <i>m</i>	215.3k	9.5 <i>m</i>	28.4%	75.2 <i>k</i>	96	185	1.2 <i>m</i>	30.08
<u>Израиль</u>	14.1 <i>m</i>	95.1 <i>k</i>	6 m	69.5%	7.5 <i>k</i>		6	5.5 <i>m</i>	05.09
ЮАР	13.5 <i>m</i>	218.6 <i>k</i>	10 <i>m</i>	16.8%	133.6 <i>k</i>	147	236	6.5 <i>m</i>	05.09
Швеция	12.8 <i>m</i>	60.8 <i>k</i>	6.9 <i>m</i>	68.7%	11.6 <i>k</i>		12	5.9 <i>m</i>	03.09
Казахстан	12.5 <i>m</i>	79.5 <i>k</i>	6.8 <i>m</i>	36.3%	32.4 <i>k</i>	79	195	5.6 <i>m</i>	05.09
Венгрия	11.7 <i>m</i>	70.6k	5.8 <i>m</i>	60.2%	11 <i>k</i>		85	5.4 <i>m</i>	05.09
<u>Чехия</u>	11.5 <i>m</i>	17 <i>k</i>	6 m	55.8%	5.7 <i>k</i>		266	5.8 <i>m</i>	05.09
<u>Греция</u>	11.5 <i>m</i>	25.7 <i>k</i>	6.1 <i>m</i>	58.9%	18.8 <i>k</i>		61	5.8 <i>m</i>	05.09
Тайвань	11.4 <i>m</i>	70.7 <i>k</i>	10.4 <i>m</i>	43.7%	56.3 <i>k</i>	27	111	981.9 <i>k</i>	05.09
Доминиканская Республика	11.3 <i>m</i>	28.7 <i>k</i>	5.9 <i>m</i>	53.9%	8.8 <i>k</i>		199	4.7 <i>m</i>	04.09
<u>Австрия</u>	10.5 <i>m</i>	11.8 <i>k</i>	5.5 <i>m</i>	61.5%	6.6 <i>k</i>		116	5.2 <i>m</i>	05.09
<u>Непал</u>	10.4 <i>m</i>	187.5 <i>k</i>	5.5 <i>m</i>	19.0%	67.2 <i>k</i>	134	221	4.9 <i>m</i>	05.09
<u>Румыния</u>	9.8 <i>m</i>	9.7 <i>k</i>	5.3 <i>m</i>	27.4%	6.8 <i>k</i>	635	1.2 <i>k</i>	5.2 <i>m</i>	04.09
<u>Украина</u>	9.8 <i>m</i>	122.6 <i>k</i>	5.6 <i>m</i>	12.8%	39 <i>k</i>	418	643	4.2 <i>m</i>	05.09
Швейцария	9.7 <i>m</i>	22.1 <i>k</i>	5 <i>m</i>	57.9%	13.6 <i>k</i>		77	4.5 <i>m</i>	02.09
Египет	9.4 <i>m</i>	198.1 <i>k</i>	6.2 <i>m</i>	6.0%	153.2 <i>k</i>	294	427	3.2 <i>m</i>	01.09

страна	всего прививок, шт.	прививок в день, шт.	привито, чел.	% от насе- ления	средний темп, чел./день	дней до вакц. 50% нас.	дней до вакц. 70% нас.	привито двумя комп., чел.	обнов- лено
Венесуэла	9.3 <i>m</i>	666.4 <i>k</i>	6 <i>m</i>	21.1%	443.8 <i>k</i>	19	31	3.3 <i>m</i>	27.08
Сингапур	9 <i>m</i>	14.7 <i>k</i>	4.6 <i>m</i>	78.9%	3.8 <i>k</i>			4.5 <i>m</i>	04.09
<u>Дания</u>	8.6 <i>m</i>	15.5 <i>k</i>	4.4 <i>m</i>	76.3%	2.9 <i>k</i>			4.2 <i>m</i>	04.09
<u>Гонконг</u>	7.8 <i>m</i>	54.2 <i>k</i>	4.2 <i>m</i>	56.6%	21.2 <i>k</i>		47	3.6 <i>m</i>	05.09
<u>Азербайджан</u>	7.2 <i>m</i>	78.2 <i>k</i>	4.4 <i>m</i>	43.0%	45.1 <i>k</i>	16	61	2.9 <i>m</i>	05.09
Норвегия	7.1 <i>m</i>	52.7 <i>k</i>	3.9 <i>m</i>	71.9%	8.2 <i>k</i>			3.2 <i>m</i>	02.09
<u>Финляндия</u>	7 m	31.4 <i>k</i>	4.1 <i>m</i>	73.1%	5.1 <i>k</i>			3 m	05.09
<u>Ирландия</u>	6.9 <i>m</i>	17.6 <i>k</i>	3.7 <i>m</i>	75.1%	7 k			3.4 <i>m</i>	04.09
Сальвадор	6.5 <i>m</i>	63.4 <i>k</i>	3.7 <i>m</i>	56.3%	25 <i>k</i>		35	2.9 <i>m</i>	03.09
Иордания	6.5 <i>m</i>	20.2 <i>k</i>	3.5 <i>m</i>	34.4%	9 <i>k</i>	177	404	3 m	05.09
Мьянма	6.3 <i>m</i>	393.4k	4.5 <i>m</i>	8.2%	373.7 <i>k</i>	61	90	1.8 <i>m</i>	21.08
Тунис	6.2 <i>m</i>	80 <i>k</i>	4.4 <i>m</i>	36.9%	35.2 <i>k</i>	44	111	2.5 <i>m</i>	05.09
Боливия	6.1 <i>m</i>	50.2 <i>k</i>	4.1 <i>m</i>	34.9%	35.3 <i>k</i>	50	116	2.8 <i>m</i>	04.09
Сербия	6 <i>m</i>	21.7 <i>k</i>	2.9 <i>m</i>	33.6%	3.5 <i>k</i>	407	902	2.8 <i>m</i>	02.09
Уругвай	5.7 <i>m</i>	36.3 <i>k</i>	2.7 <i>m</i>	77.0%	2.6 <i>k</i>			2.5 <i>m</i>	05.09
Гватемала	4.9 <i>m</i>	74.6 <i>k</i>	3.5 <i>m</i>	19.4%	30.4 <i>k</i>	181	298	1.4 <i>m</i>	04.09
Панама	4.7 <i>m</i>	56 <i>k</i>	2.8 <i>m</i>	65.1%	14.8 <i>k</i>		14	1.9 <i>m</i>	05.09
Словакия	4.6 <i>m</i>	9.5 <i>k</i>	2.4 <i>m</i>	43.8%	4.4 <i>k</i>	76	322	2.2 <i>m</i>	31.08
<u>Катар</u>	4.5 <i>m</i>	14.6 <i>k</i>	2.3 <i>m</i>	81.4%	3.7 <i>k</i>			2.2 <i>m</i>	05.09
Нигерия	4.4 <i>m</i>	66.5 <i>k</i>	3 m	1.5%	63.5 <i>k</i>			1.4 <i>m</i>	31.08
Зимбабве	4.4 <i>m</i>	42 <i>k</i>	2.7 <i>m</i>	18.3%	26.2 <i>k</i>	180	294	1.7 <i>m</i>	05.09
Монголия	4.3 <i>m</i>	3.6 <i>k</i>	2.2 <i>m</i>	68.4%	915		57	2.1 <i>m</i>	05.09
Коста-Рика	4.3 <i>m</i>	35.1 <i>k</i>	3.1 <i>m</i>	60.1%	4.2 <i>k</i>		120	1.2 <i>m</i>	30.08
Алжир	4.1 <i>m</i>	581.6 <i>k</i>	3.4 <i>m</i>	7.8%	478 <i>k</i>	39	57	724.8 <i>k</i>	20.08
Парагвай	4.1 <i>m</i>	11.6 <i>k</i>	2.3 <i>m</i>	32.0%	154			1.8 <i>m</i>	05.09
Гондурас	4.1 <i>m</i>	275.8 <i>k</i>	2.8 <i>m</i>	28.0%	136.5 <i>k</i>	16	30	1.3 <i>m</i>	29.08
Новая Зеландия	3.9 <i>m</i>	78.7 <i>k</i>	2.6 <i>m</i>	53.2%	55.2 <i>k</i>		15	1.3 <i>m</i>	05.09
Оман	3.8 <i>m</i>	53.2 <i>k</i>	2.5 <i>m</i>	49.0%	23.9 <i>k</i>	2	45	1 m	30.08
<u>Ирак</u>	3.5 <i>m</i>	55.2 <i>k</i>	826 <i>k</i>	2.1%	0			494.9 <i>k</i>	01.09
Хорватия	3.3 <i>m</i>	5.7 <i>k</i>	1.7 <i>m</i>	42.4%	3.1 <i>k</i>	100	362	1.6 <i>m</i>	04.09
<u>Литва</u>	3.2 <i>m</i>	9.8 <i>k</i>	1.7 <i>m</i>	61.6%	3.9 <i>k</i>		58	1.5 <i>m</i>	05.09
Лаос	3 m	142 <i>k</i>	2.1 <i>m</i>	28.3%	99.8 <i>k</i>	16	30	1.6 <i>m</i>	20.08
<u>Беларусь</u>	3 m	18.6 <i>k</i>	1.6 <i>m</i>	17.4%	9.3 <i>k</i>	329	530	1.3 <i>m</i>	29.08
Кения	2.9 <i>m</i>	17.2 <i>k</i>	2.1 <i>m</i>	3.8%	15.8 <i>k</i>			812.2 <i>k</i>	05.09
Таджикистан	2.8 <i>m</i>	78.9 <i>k</i>	2 m	21.1%	16.8 <i>k</i>	164	277	798.3 <i>k</i>	31.08
<u>Бахрейн</u>	2.5 <i>m</i>	3.4 <i>k</i>	1.2 <i>m</i>	67.6%	1.1 <i>k</i>		38	1.1 <i>m</i>	05.09
Ливан	2.5 <i>m</i>	11.8 <i>k</i>	1.4 <i>m</i>	20.4%	6.7 <i>k</i>	300	504	1.1 <i>m</i>	05.09
Эфиопия	2.5 <i>m</i>	9.3 <i>k</i>	2.5 <i>m</i>	2.1%	9.3 <i>k</i>				01.09

страна	всего прививок, шт.	прививок в день, шт.	привито, чел.	% от насе- ления	средний темп, чел./день	дней до вакц. 50% нас.	дней до вакц. 70% нас.	привито двумя комп., чел.	обнов- лено
<u>Болгария</u>	2.4 <i>m</i>	9.4 <i>k</i>	1.2 <i>m</i>	17.3%	0			1.2 <i>m</i>	05.09
Мозамбик	2.3 <i>m</i>	115.8 <i>k</i>	1.6 <i>m</i>	5.3%	103.9 <i>k</i>	135	195	654.3 <i>k</i>	25.08
Руанда	2.2 <i>m</i>	100.1 <i>k</i>	1.5 <i>m</i>	11.7%	66.5 <i>k</i>	75	114	660.4 <i>k</i>	29.08
Ангола	2.1 <i>m</i>	35 <i>k</i>	1.2 <i>m</i>	3.5%	7.9 <i>k</i>			920.6 <i>k</i>	01.09
Афганистан	2 m	111.2 <i>k</i>	773 k	2.0%	351			430.7 <i>k</i>	31.08
Словения	1.9 <i>m</i>	4.3 <i>k</i>	1 m	48.2%	2.1 <i>k</i>	18	214	916 <i>k</i>	05.09
Сенегал	1.7 <i>m</i>	2.8 <i>k</i>	1.2 <i>m</i>	7.0%	2.8 <i>k</i>			565 <i>k</i>	01.09
Маврикий	1.6 <i>m</i>	9.8 <i>k</i>	816 <i>k</i>	64.2%	3.5 <i>k</i>		21	749 <i>k</i>	01.09
<u>Латвия</u>	1.5 <i>m</i>	4.4 <i>k</i>	870.2 <i>k</i>	46.1%	2.3 <i>k</i>	32	197	773.8 <i>k</i>	05.09
Албания	1.5 <i>m</i>	12 <i>k</i>	844.3 <i>k</i>	29.3%	5.3 <i>k</i>	113	222	655.6 <i>k</i>	02.09
Палестина	1.4 <i>m</i>	31.8 <i>k</i>	935.8 <i>k</i>	18.3%	29.6 <i>k</i>	55	89	456.5 <i>k</i>	31.08
Кот-д'Ивуар	1.4 <i>m</i>	11 <i>k</i>	1.4 <i>m</i>	5.2%	11 <i>k</i>		1.6 <i>k</i>		01.09
Грузия	1.3 <i>m</i>	23.1 <i>k</i>	845.4 <i>k</i>	21.2%	9.2 <i>k</i>	125	211	480.6 <i>k</i>	05.09
<u>Молдавия</u>	1.3 <i>m</i>	3.8 <i>k</i>	704.4 <i>k</i>	17.5%	0			704.4 <i>k</i>	05.09
Уганда	1.3 <i>m</i>	20.7 <i>k</i>	901.9 <i>k</i>	2.0%	52.1 <i>k</i>	422	598	242.3k	21.08
<u>Эстония</u>	1.3 <i>m</i>	3.4 <i>k</i>	733.5 <i>k</i>	55.3%	1.3 <i>k</i>		145	554.5 <i>k</i>	05.09
Гана	1.3 <i>m</i>	870	865.4 <i>k</i>	2.8%	65			406 <i>k</i>	19.07
Северная Македония	1.3 <i>m</i>	10.6 <i>k</i>	728.6k	35.0%	6.1 <i>k</i>	51	119	539k	01.09
Кыргызстан	1.2 <i>m</i>	9.1 <i>k</i>	703.4k	10.8%	3.3 <i>k</i>	779	1.2 <i>k</i>	481.6 <i>k</i>	05.09
Ливия	1.1 <i>m</i>	15.4 <i>k</i>	1.1 <i>m</i>	15.6%	33.4 <i>k</i>	71	112	58.5 <i>k</i>	01.09
Гвинея	1.1 <i>m</i>	10.4 <i>k</i>	760.2 <i>k</i>	5.8%	8.5 <i>k</i>	685	995	369.7 <i>k</i>	29.08
<u>Кипр</u>	1.1 <i>m</i>	2.9 <i>k</i>	578.5k	47.9%	1.2 <i>k</i>	21	220	527 <i>k</i>	03.09
Бутан	1 m	1.2 <i>k</i>	567.1 <i>k</i>	73.5%	819			477.9 <i>k</i>	30.08
Тринидад и Тобаго	934.9 <i>k</i>	5.1 <i>k</i>	521.8 <i>k</i>	37.3%	2.4 <i>k</i>	74	192	413.1 <i>k</i>	05.09
Босния и Герцеговина	928.1 <i>k</i>	9 k	567.2 <i>k</i>	17.3%	4.2 <i>k</i>	254	409	360.9k	18.08
<u>Кувейт</u>	923.3k	0	2.7 <i>m</i>	62.5%	173.7 <i>k</i>		2	923.3 <i>k</i>	14.08
Малави	901.2 <i>k</i>	7.1 <i>k</i>	688 <i>k</i>	3.6%	5.3 <i>k</i>			426.4 <i>k</i>	01.09
Судан	829.7 <i>k</i>	246	643.6 <i>k</i>	1.5%	345			186.1 <i>k</i>	22.08
<u>Мальта</u>	799.1 <i>k</i>	512	415.2 <i>k</i>	93.9%	291			413.8 <i>k</i>	04.09
Фиджи	778.2k	4.7 <i>k</i>	543.3 <i>k</i>	60.6%	1.4 <i>k</i>		62	234.9 <i>k</i>	23.08
Люксембург	765.4 <i>k</i>	994	408.2 <i>k</i>	65.2%	453		66	357.2 <i>k</i>	03.09
<u>Мальдивы</u>	687 <i>k</i>	1 <i>k</i>	384.4 <i>k</i>	71.1%	724			302.5 <i>k</i>	31.08
Никарагуа	669.9k	3.5 <i>k</i>	463.7 <i>k</i>	7.0%	2.9 <i>k</i>	968	1.4 <i>k</i>	206.2 <i>k</i>	03.09
Макао	603.2k	2.9 <i>k</i>	327.8 <i>k</i>	50.5%	1.1 <i>k</i>		114	277.3k	02.09
Замбия	592.9k	3.7 <i>k</i>	310.7 <i>k</i>	1.7%	105			282.2 <i>k</i>	03.09
Ямайка	560.9 <i>k</i>	8.5 <i>k</i>	420.2k	14.2%	8.3 <i>k</i>	128	200	146.6 <i>k</i>	03.09

страна	всего прививок, шт.	прививок в день, шт.	привито, чел.	% от насе- ления	средний темп, чел./день	дней до вакц. 50% нас.	дней до вакц. 70% нас.	привито двумя комп., чел.	обнов- лено
Того	535.5 <i>k</i>	8.7 <i>k</i>	356.9 <i>k</i>	4.3%	5.1 <i>k</i>	741	1.1 <i>k</i>	178.6 <i>k</i>	20.08
<u>Исландия</u>	530.1 <i>k</i>	506	279.9k	82.1%	118			264.4 <i>k</i>	03.09
Ботсвана	528 <i>k</i>	13.3 <i>k</i>	320.3 <i>k</i>	13.6%	9.7 <i>k</i>	89	137	207.7k	01.09
Нигер	491.7 <i>k</i>	826	404.2 <i>k</i>	1.7%	425			87.5 <i>k</i>	28.08
Гайана	485.3 <i>k</i>	2.4 <i>k</i>	318.6 <i>k</i>	40.5%	1.4 <i>k</i>	53	166	166.8 <i>k</i>	03.09
Камерун	428.3 <i>k</i>	1.4 <i>k</i>	349.4 <i>k</i>	1.3%	816			78.9 <i>k</i>	30.08
<u>Черногория</u>	404.3 <i>k</i>	1.9 <i>k</i>	215.1 <i>k</i>	34.3%	812	122	276	189.2 <i>k</i>	05.09
Сирия	388.5 <i>k</i>	4.8 <i>k</i>	230.5 <i>k</i>	1.3%	15.5 <i>k</i>	549	775	158 <i>k</i>	22.08
Экваториальная Гвинея	353.6k	2.4 <i>k</i>	203.3 <i>k</i>	14.5%	1.5 <i>k</i>	332	519	150.3 <i>k</i>	02.09
Суринам	351.6 <i>k</i>	2.7 <i>k</i>	206.4 <i>k</i>	35.2%	747	117	274	145.2 <i>k</i>	05.09
Гамбия	351.3 <i>k</i>	4.3 <i>k</i>	193.5 <i>k</i>	8.0%	2.1 <i>k</i>	473	699	157.8 <i>k</i>	26.08
Намибия	329.1 <i>k</i>	3.4 <i>k</i>	213.4 <i>k</i>	8.4%	1.3 <i>k</i>	796	1.2 <i>k</i>	115.6 <i>k</i>	01.09
Бруней	327.8 <i>k</i>	8.7 <i>k</i>	231.6 <i>k</i>	53.0%	5.4 <i>k</i>		14	96.2 <i>k</i>	31.08
Мали	317.1 <i>k</i>	8.2 <i>k</i>	230.6 <i>k</i>	1.1%	8.2 <i>k</i>		1.7 <i>k</i>	86.5 <i>k</i>	01.09
Йемен	311.5 <i>k</i>	2 k	298.2 <i>k</i>	1.0%	1.3 <i>k</i>			13.3 <i>k</i>	27.07
Кабо-Верде	309 <i>k</i>	6.7 <i>k</i>	236.2 <i>k</i>	42.5%	3.3 <i>k</i>	13	46	72.8 <i>k</i>	31.08
Танзания	304.6 <i>k</i>	12.3 <i>k</i>	304.6 <i>k</i>	0.5%	12.3 <i>k</i>			304.6 <i>k</i>	28.08
Сомали	295.1 <i>k</i>	1.8 <i>k</i>	197.7 <i>k</i>	1.2%	1.3 <i>k</i>			97.4 <i>k</i>	01.09
Конго	290.3 <i>k</i>	4.9 <i>k</i>	184.8 <i>k</i>	3.3%	3.4 <i>k</i>	755	1.1 <i>k</i>	105.5 <i>k</i>	25.08
Коморы	277.4 <i>k</i>	5.5 <i>k</i>	175 <i>k</i>	20.1%	0			102.4 <i>k</i>	27.08
<u>Армения</u>	275.1 <i>k</i>	5.1 <i>k</i>	176.6 <i>k</i>	6.0%	3.2 <i>k</i>	403	586	98.6 <i>k</i>	29.08
Мавритания	265.9 <i>k</i>	1.7 <i>k</i>	243.8 <i>k</i>	5.2%	2.2 <i>k</i>	957	1.4 <i>k</i>	22.1 <i>k</i>	01.09
Эсватини	239.5 <i>k</i>	8.3 <i>k</i>	96.2 <i>k</i>	8.3%	0			85.1 <i>k</i>	25.08
Белиз	237.5 <i>k</i>	2.9 <i>k</i>	167.6 <i>k</i>	42.1%	2.2 <i>k</i>	15	51	69.9 <i>k</i>	30.08
Французская Полинезия	209.4	2.8 <i>k</i>	119.4 <i>k</i>	42.5%	1.6 <i>k</i>	13	49	90 <i>k</i>	23.08
Барбадос	204.3 <i>k</i>	1.3 <i>k</i>	109.9 <i>k</i>	38.3%	869	39	105	94.4 <i>k</i>	30.08
Лесото	201.8 <i>k</i>	18.4 <i>k</i>	71.6 <i>k</i>	3.3%	5 <i>k</i>	200	286	32.2 <i>k</i>	28.08
Мадагаскар	197 <i>k</i>	1.2 <i>k</i>	197 <i>k</i>	0.7%	1.2 <i>k</i>				28.06
Сьерра-Леоне	193.6 <i>k</i>	13.7 <i>k</i>	159.8 <i>k</i>	2.0%	11.1 <i>k</i>	345	489	33.8 <i>k</i>	27.08
Кюрасао	183.6 <i>k</i>	229	96.5 <i>k</i>	58.9%	91		201	87 <i>k</i>	04.09
Аруба	149 <i>k</i>	241	79 k	73.8%	93			70.1 <i>k</i>	03.09
Багамские Острова	146.7 <i>k</i>	3.9 <i>k</i>	92 <i>k</i>	23.4%	3.4 <i>k</i>	31	54	57.6k	28.08
Новая Каледония	145 <i>k</i>	850	77.7k	27.3%	593	109	205	67.3k	23.08
Бенин	141.7 <i>k</i>	3.4 <i>k</i>	120.3 <i>k</i>	1.0%	9.4 <i>k</i>	630	888	42.2 <i>k</i>	01.09
Габон	130.8 <i>k</i>	1.5 <i>k</i>	77.8 k	3.5%	842		1.8 <i>k</i>	53 <i>k</i>	25.08
Самоа	125 <i>k</i>	2 k	87.4 <i>k</i>	44.2%	1.2 <i>k</i>	10	43	37.5k	23.08

страна	всего прививок, шт.	прививок в день, шт.	привито, чел.	% от насе- ления	средний темп, чел./день	дней до вакц. 50% нас.	дней до вакц. 70% нас.	привито двумя комп., чел.	обнов- лено
Либерия	113.7 <i>k</i>	2.6 <i>k</i>	104.5 <i>k</i>	2.1%	2.6 <i>k</i>	930	1.3 <i>k</i>	27.4 <i>k</i>	23.08
Папуа - Новая Гвинея	113.1 <i>k</i>	1.8 <i>k</i>	92 <i>k</i>	1.0%	1.3 <i>k</i>			21.1 <i>k</i>	16.08
ЦАР	108.9 <i>k</i>	1.9 <i>k</i>	77.8 <i>k</i>	1.6%	5 <i>k</i>	466	658	26 <i>k</i>	25.08
Буркина-Фасо	108.8 <i>k</i>	1.4 <i>k</i>	108.8 <i>k</i>	0.5%	4.4 <i>k</i>			13.3 <i>k</i>	31.08
ДРК	97.8 <i>k</i>	1.4 <i>k</i>	83.1 <i>k</i>	0.1%	149			14.7 <i>k</i>	31.08
Сент-Люсия	64.5 <i>k</i>	381	36.8 <i>k</i>	20.0%	304	182	303	27.8 <i>k</i>	30.08
Соломоновы Острова	63.3k	957	48.9 <i>k</i>	7.1%	774	381	558	14.4 <i>k</i>	16.08
Джибути	60.1 <i>k</i>	271	36.3k	3.7%	135			23.8 <i>k</i>	01.09
Южный Судан	57.2 <i>k</i>	23	52.4 <i>k</i>	0.5%	23			4.8 <i>k</i>	30.08
Чад	55.6 <i>k</i>	1.5 <i>k</i>	40.3k	0.2%	972			15.3 <i>k</i>	30.08
Тонга	54.6 <i>k</i>	1 <i>k</i>	28.8 <i>k</i>	27.2%	0			25.8 <i>k</i>	23.08
Сан-Томе и Принсипи	46.3 <i>k</i>	337	34.5 <i>k</i>	15.7%	336	223	354	11.9 <i>k</i>	01.09
Гренада	42.5 <i>k</i>	344	24 <i>k</i>	21.2%	237	137	233	18.5 <i>k</i>	27.08
Туркменистан	42 <i>k</i>		32.2 <i>k</i>	0.5%				9.8 <i>k</i>	04.04
Гаити	31.7 <i>k</i>	1.1 <i>k</i>	27.3k	0.2%	609			4.7 <i>k</i>	27.08
Гвинея-Бисау	31.1 <i>k</i>	88	28.1 <i>k</i>	1.4%	0			3 k	23.08
Вануату	31 <i>k</i>	1 <i>k</i>	29.3k	9.6%	777	160	239	1.7 <i>k</i>	16.08
Виргинские Острова	29.8 <i>k</i>	57	17.1 <i>k</i>	16.4%	38	919	1.5 <i>k</i>	12.7 <i>k</i>	27.08
Сент-Винсент и Гренадины	26.7k	122	16.4 <i>k</i>	14.8%	88	444	696	10.3 <i>k</i>	19.08
Кирибати	14 <i>k</i>		14 <i>k</i>	11.7%					

Карта результатов вакцинации в мире https://gogov.ru/covid-v-stats/world

Количество случаев заболевания в мире

Регион	Nº	Дата первого случая	Страна	Случаев	Заболевае мость, на 100 тыс.	За послед- ние сутки	За послед- ние сутки, на 100 тыс.	Летальных исходов	Летальных исходов, на 100 тыс.	Летальных исходов за последние сутки
	1.	01.12.19	Китай	123232	8,8	32	0,002	5685	0,40	0
	2.	14.01.20	Япония	1575383	1250,8	12907	10,25	16369	13,00	30
			Круизный лайнер «Diamond Princess»	712		0		13		0
	3.	19.01.20	Республика Корея	261778	505,6	1375	2,66	2327	4,49	6
	4.	23.01.20	Вьетнам	524307	545,0	13137	13,65	13074	13,59	281
Западно-	5.	24.01.20	Сингапур	68660	1203,8	191	3,35	55	0,96	0
Тихоокеанский	6.	25.01.20	Австралия	63142	243,4	1505	5,80	1044	4,02	5
регион	7.	25.01.20	Малайзия	1844835	5579,3	20396	61,68	18219	55,10	336
	8.	27.01.20	Камбоджа	95300	623,3	461	3,02	1957	12,80	7
	9.	30.01.20	Филиппины	2080984	1899,8	19900	18,17	34234	31,25	172
	10.	28.02.20	Новая Зеландия	3792	75,8	24	0,48	27	0,54	0
	11.	09.03.20	Монголия*	236079	7025,3	7394	220,03	968	28,81	11
	12.	10.03.20	Бруней	3329	768,8	110	25,40	14	3,23	0
	13.	19.03.20	Фиджи	47865	5378,1	156	17,53	510	57,30	0

Регион	Nº	Дата первого случая	Страна	Случаев	Заболевае мость, на 100 тыс.	За послед- ние сутки	За последние сутки, на 100 тыс.	Летальных исходов	Летальных исходов, на 100 тыс.	Летальных исходов за последние сутки
	14.	21.03.20	Папуа-Новая Гвинея	17926	204,3	0	0,00	192	2,19	0
	15.	24.03.20	Лаос	15933	223,7	172	2,41	16	0,22	0
	16.	03.10.20	Соломоновы Острова Маршалловы	20	3,0	0	0,00	0	0,00	0
	17.	29.10.20	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
	21.	12.01.20	Таиланд	1294522	1943,4	13988	21,00	13042	19,58	187
	22. 23.	24.01.20 27.01.20	Непал Шри-Ланка	769271 462767	2688,9 2122,5	976 11366	3,41 52,13	10838 10140	37,88 46,51	20 334
	24.	30.01.20	Индия	32988673	2386,1	42766	3,09	440533	31,86	308
Юго-Восточная	$\overline{}$	02.03.20	Индонезия	4129020	1547,0	5403	2,02	135861	50,90	392
Азия	26.	06.03.20	Бутан	2596	340,2	0	0,00	3	0,39	0
	27.	07.03.20	Мальдивы	81979	14907,0	169	30,73	226	41,10	0
	28.	08.03.20	Бангладеш	1514456	881,0	2430	1,41	26563	15,45	70
	29. 30.	21.03.20	Восточный Тимор	17618	1453,5	150	12,38	80 15901	6,60	2
	31.	23.03.20 25.01.20	Мьянма Франция	415416 6921275	768,6 10051,3	2829 10410	5,23 15,12	15891 115401	29,40 167,59	96 49
	32.	28.01.20	Франция Германия	4013808	4827,2	8314	10,00	92863	111.68	14
	33.	29.01.20	Финляндия	130102	2354,0	910	16,47	1030	18,64	0
	34.	30.01.20	Италия	4571440	7591,4	5314	8,82	129515	215,08	49
	35.	31.01.20	Великобритания	7010540	10518,9	36545	54,83	133553	200,39	68
	36.	31.01.20	Испания*	4877755	10392,7	0	0,00	84795	180,67	0
	37.	31.01.20	Швеция*	1130525	10961,7	0	0,00	14651	142,06	0
	38. 39.	04.02.20 21.02.20	Бельгия Израиль	1192008 1117596	10386,7 12232,9	0 4632	0,00 50,70	25397 7205	221,30 78,86	0
	40.	25.02.20	Австрия	696905	7816,9	1774	19,90	10793	121,06	3
	41.	25.02.20	Хорватия	377838	9269,3	539	13,22	8370	205,34	8
	42.	25.02.20	Швейцария*	788813	9204,2	0	0,00	11010	128,47	0
	43.	26.02.20	Северная Македония	180045	8668,0	458	22,05	6065	291,99	20
	44.	26.02.20	Грузия	564837	15169,5	2210	59,35	7806	209,64	74
	45.	26.02.20	Норвегия	167265	3013,4	1065	19,19	822	14,81	0
	46. 47.	26.02.20 26.02.20	Греция Румыния	599951 1106008	5585,5 5700,6	1284 1242	11,95 6,40	13886 34689	129,28 178,79	43 11
	48.	27.02.20	Дания	350347	6080,2	645	11,19	2592	44,98	0
	49.	27.02.20	Эстония	143788	10824,5	255	19,20	1301	97,94	4
	50.	27.02.20	Нидерланды	1990176	11361,7	2383	13,60	18410	105,10	2
	51.	27.02.20	Сан-Марино	5321	15383,1	0	0,00	90	260,19	0
	52.	28.02.20	Литва	302624	10844,9	610	21,86	4607	165,10	9
Европейский	53.	28.02.20	Беларусь	490926	5218,0	1963	20,86	3837	40,78	11
регион	54. 55.	28.02.20	Азербайджан Монако	442872 3234	4436,9	3310	33,16	5842	58,53 86.16	42
	56.	28.02.20 28.02.20	Мсландия	11032	8443,9 3090,3	22	5,22 6,16	33 33	86,16 9,24	0
	57.	29.02.20	Люксембург	76102	12396,6	0	0,00	830	135,20	0
	58.	29.02.20	Ирландия	356819	7250,2	1180	23,98	5112	103,87	0
	59.	01.03.20	Армения	245025	8272,0	423	14,28	4911	165,79	7
	60.	01.03.20	Чехия	1680559	15715,1	205	1,92	30406	284,33	0
	61.	02.03.20	Андорра	15055	19763,2	1100	0,00	130	170,66	0
	62. 63.	02.03.20 02.03.20	Португалия Латвия	1047047 144518	10188,6 7573,9	1190 358	11,58 18,76	17798 2585	173,19 135,48	13 1
	64.	03.03.20	Украина	2297534	5536,1	1379	3,32	53983	130,08	17
	65.	03.03.20	Лихтенштейн	3322	8656,0	8	20,85	59	153,73	0
	66.	04.03.20	Венгрия	813040	8322,2	0	0,00	30061	307,70	0
	67.	04.03.20	Польша	2890484	7544,4	323	0,84	75379	196,75	0
	68.	04.03.20	Словения	270307	12779,6	317	14,99	4455	210,62	0
	69.	05.03.20	Босния и Герцеговина	216124	6155,0	0	0,00	9862	280,86	0
	70.	06.03.20	Ватикан	27	4462,8	0	0,00	10000	0,00	0
	71.	06.03.20	Сербия Словакия	931892	9888,5	3690	39,16	10008	106,20	45
	72. 73.	06.03.20 07.03.20	Словакия Мальта	396080 36475	7268,6 7390,2	219 49	4,02 9,93	12549 444	230,29 89,96	2
	74.	07.03.20	Болгария	462033	6646,5	488	7,02	19115	274,98	32
	75.	07.03.20	Молдавия	270219	7619,3	233	6,57	6436	181,47	10
	76.	08.03.20	Албания	150997	5305,7	896	31,48	2515	88,37	3
	77.	10.03.20	Турция	6498054	7814,4	19391	23,32	58106	69,88	269

Регион	Nº	Дата первого	Страна	Случаев	Заболевае мость, на	За послед-		Летальных		Летальных исходов за
		случая		, ,	100 тыс.	ние сутки	на 100 тыс.	исходов	на 100 тыс.	последние сутки
	78.	10.03.20	Кипр	115046	13134,6	147	16,78	515	58,80	2
	79.	13.03.20	Казахстан	888188	4708,8	4262	22,60	13732	72,80	0
	80.	15.03.20	Узбекистан	159871	461,3	662	1,91	1112	3,21	6
	81.	17.03.20	Черногория	118104	18981,1	472	75,86	1757	282,38	4
	82.	18.03.20	Киргизия	176473	2705,2	126	1,93	2550	39,09	4
	83.	07.04.20	Абхазия	25529	10481,4	0	0,00	387	158,89	0
	84.	30.04.20	Таджикистан	16984	186,1	21	0,23	124	1,36	0
	85.	06.05.20	Южная Осетия	5077	9484,0	0	0,00	70	130,76	0
	86. 87.	21.01.20 26.01.20	США	39941581 1522625	12105,1 3960,5	35726 1733	10,83 4,51	648467 27072	196,53 70,42	361 3
	88.	26.02.20	Канада Бразилия	20890779		12915	6,08	583628		266
	89.	28.02.20	Бразилия Мексика	3428384	9830,6 2682,8	7504	5,87	263140	274,64 205,91	272
	90.	29.02.20	Эквадор	503767	2859,5	1621	9,20	32351	183,63	55
	90.	29.02.20	Доминиканская — — — — — — — — — — — — — — — — — — —	303767	2009,0	1021	9,20	32331	100,00	55
	91.	01.03.20	Республика	351738	3275,3	285	2,65	4012	37,36	0
	92. 93.	03.03.20 03.03.20	Аргентина Чили	5203802 1641091	11579,8 8282,9	1397 425	3,11 2,15	112511 37090	250,37	67 23
	93. 94.	06.03.20	чили Колумбия	4918649	10192,3	1669	3,46	125278	187,20 259,60	<u>23</u> 48
	94. 95.	06.03.20	Перу	2155034	6700,5	902	2,80	198488	617,15	40
	96.	06.03.20	Коста-Рика	472315	9535,6	0	0,00	5568	112,41	0
	96. 97.	07.03.20	Парагвай	458884	6415,5	40	0,00	15889	222,14	0
	98.	09.03.20	Панама	459844	12216,4	325	8,63	7086	188,25	5
	99.	10.03.20	Боливия	492680	4295,4	171	1,49	18512	161,40	<u>5</u>
	100	10.03.20	Ямайка	71344	2616,5	687	25,20	1619	59,38	26
	101	11.03.20	Гондурас	343807	3754,0	0	0,00	9023	98,52	0
Американский	102	11.03.20	Сент-Винсент и Гренадины	2371	2136,0	10	9,01	12	10,81	0
регион	103	12.03.20	Гайана	26510	3307,0	215	26,82	641	79,96	1
	104	12.03.20	Куба	689674	6085,5	9221	81,36	5703	50,32	86
	105	13.03.20	Венесуэла	339255	1031,4	955	2,90	4086	12,42	14
	106	13.03.20	Тринидад и Тобаго	45714	3277,0	227	16,27	1330	95,34	5
	107	13.03.20	Сент-Люсия	9149	4999,5	124	67,76	116	63,39	0
	108	13.03.20	Антигуа и Барбуда	1870	1927,8	111	114,43	46	47,42	0
	109	14.03.20	Суринам	30855	5310,7	320	55,08	738	127,02	3
	110	14.03.20	Гватемала	487898	2759,6	1079	6,10	12265	69,37	62
	111.	14.03.20	Уругвай	385660	11290,3	103	3,02	6034	176,65	0
	112	16.03.20	Багамские Острова	18694	4805,7	0	0,00	412	105,91	0
	113	17.03.20	Барбадос	5349	1863,8	101	35,19	51	17,77	0
	114	18.03.20	Никарагуа	11735	189,3	0	0,00	200	3,23	0
	115	19.03.20	Гаити	21069	193,1	92	0,84	588	5,39	2
	116	18.03.20	Сальвадор	96067	1488,5	0	0,00	2961	45,88	9
	117.	23.03.20	Гренада	1238	1105,4	140	125,00	5	4,46	0
	118		Доминика	1996	2772,2	164	227,78	5	6,94	11
	119	23.03.20	Белиз	16750	4318,4	0	0,00	363	93,59	0
	120	25.03.20	Сен-Китс и Невис	1230	2189,3	33	58,74	5	8,90	0
	121.	30.01.20	ОАЭ	723263	7402,1	971	9,94	2046	20,94	1
	122	14.02.20	Египет	290027	285,9	343	0,34	16789	16,55	13
	123	19.02.20	Иран	5129407	6050,0	25870	30,51	110674	130,54	610
	124	21.02.20	Ливан	607400	8859,4	864	12,60	8101	118,16	12
	125	23.02.20	Кувейт	410342	9753,8	72	1,71	2424	57,62	1
	126	24.02.20	Бахрейн	273008	15522,1	92	5,23	1388	78,92	0
	127	24.02.20	Оман	302668	7402,6	202	4,94	4075	99,67	5
Восточно-	128	24.02.20	Афганистан	153534	476,4	114	0,35	7141	22,16	11 59
Средиземномо рский регион	129. 130.		Ирак Пакистан	1917292	4877,4 537.0	4897 7360	12,46	21100 26232	53,68	58 118
Power porrior	130	26.02.20 29.02.20	гакистан Катар	1182918 233567	537,9 8484,0	7360 130	3,35 4,72	602	11,93 21,87	0
	132	02.03.20	Катар Иордания	801288	7456,6	1048	9,75	10471	97,44	8
	133	02.03.20	лордания Тунис	674047	5750,3	1811	15,45	23817	203,18	44
	134	02.03.20	Саудовская Аравия	545243	1593,4	120	0,35	8579	25,07	7
	135	02.03.20	Марокко	884085	2443,8	3043	8,41	13073	36,14	80
	136		Палестина	353732	7344,2	1923	39,93	3727	77,38	7
	137		Судан	37715	87,3	0	0,00	2837	6,57	0
I	101	10.00.20	Оудан	01110	57,5	U	0,00	2001	5,57	<u> </u>

138 16.03.20 Домали 17832 115.5 106 0.69 1002 6.49 139 18.03.20 Домали 1777 1209.1 2 0.21 157 16.12 140 22.03.20 Домуни 1777 1209.1 2 0.21 157 16.12 140 22.03.20 Сирия 28543 167.2 120 0.70 2039 11.94 142 10.04.20 Йемен 8108 27.8 52 0.18 1523 63.79 142 10.04.20 Йемен 8108 27.8 52 0.18 1523 5.22 143 25.02.20 Нигерия 185511 92.9 459 0.22 25652 1.21 140 25.02.20 Сенетал 73188 380, 84 0.44 1803 9.36 140 0.60.03 20 Камеруч 64210 345, 9 0 0.00 1357 5.55 140 0.60.03 20 Камеруч 64210 345, 9 0 0.00 1357 5.55 140 0.60.03 20 Камеруч 64210 345, 9 0 0.00 1357 5.55 140 0.60.03 20 Камеруч 64210 345, 9 0 0.00 1357 5.55 140 0.60.03 20 Камеруч 64210 345, 9 0 0.00 1357 5.55 140 0.60.03 20 Камеруч 64210 345, 9 0 0.00 1357 5.55 140 0.60.03 20 Камеруч 64210 345, 9 0 0.00 1357 5.55 140 0.60.03 20 Камеруч 64210 345, 9 0 0.00 1357 5.55 140 0.60.03 20 Камеруч 64210 345, 9 0 0.00 1357 5.55 140 0.60.03 20 Камеруч 64210 345, 9 0 0.00 1357 5.55 150 140 0.60.03 20 Камеруч 68655 221, 1 20 0.00 140 171 0.82 149 10.03 20 Камеру 68655 221, 1 20 0.00 160 160 180 180 180 180 180 180 180 180 180 18	Регион	Nº	Дата первого случая	Страна	Случаев	Заболевае мость, на 100 тыс.	за послед- ние сутки	на 100 тыс.	Летальных исходов	на 100 тыс.	Летальных исходов за последние сутки
H40 22.03.20 Сирия 28543 167.2 120 0.70 2039 11.94 H41 24.03.20 Пивия 315418 4854.2 1914 28.24 4323 63.79 H42 10.04.20 Йемен 8108 27.8 52 0.18 1523 5.22 H43 25.02.20 Нигерия 195511 92.9 459 0.22 2552 1.21 H44 27.02.20 Сенегал 73188 380.1 84 0.44 1803 9.36 H45 02.03.20 Буриян-Фасо 13841 66.3 14 0.07 171 0.82 H47 06.03.20 Буриян-Фасо 13841 66.3 14 0.07 171 0.82 H48 06.03.20 Кот. Дибуар 58855 221.1 120 0.47 467 1.82 H49 10.03.20 Кот. Дибуар 58855 221.1 120 0.47 467 1.82 H49 10.03.20 Тот. Сербе 55307 54.3 0 0.00 1061 1.04 H50 10.03.20 Кот. Дибуар 58855 221.1 120 0.47 467 1.82 H51 11.03.20 Кения 240172 504.9 480 1.01 4786 10.06 H52 13.03.20 Атмир 188004 459.9 345 0.80 5420 12.59 H53 13.03.20 Гана 120452 396.0 0 0.00 167 7.69 H54 13.03.20 Тана 120452 396.0 0 0.00 167 7.69 H55 13.03.20 Атмир 188004 459.9 345 0.80 5420 12.59 H56 13.03.20 Буриянания 34204 941.8 93 2.56 733 20.18 H58 14.03.20 Сенвиельсия 44176 3848.1 42 3.66 1145 99.74 H58 14.03.20 Сервиянания 34204 941.8 93 2.56 733 20.18 H58 14.03.20 Сервиянского 20144 20555.1 0 0.00 128 99.74 H59 14.03.20 Сервиянского 3788 252.5 0 0.00 135 1.31 Aфриканский регион 66 16.03.20 Бенин 16946 164.3 0 0.00 135 1.31 H40 13.03 120 1308 1308 200 148 3.00 128 9.44 H59 14.03.20 14.03.2		-									5
141 24.03.20 Ливин 315418 4654.2 1914 28.24 43.23 63.79 142 10.04.20 Йемен 8108 27.8 52 0.18 1523 5.22 143 25.02.20 Нигерия 195511 92.9 459 0.22 2552 1.21 144 27.02.20 Сенегап 73188 380.1 84 0.44 1803 9.36 145 02.03.20 Камерун 84210 345.9 0.000 1357 5.57 146 05.03.20 Камерун 84210 345.9 0.000 1357 5.57 146 05.03.20 Комерун 84210 345.9 0.000 1357 5.57 148 06.03.20 Комерун 84210 345.9 0.000 170 171 0.82 148 06.03.20 Комерун 84210 345.9 0.000 170 171 0.82 149 10.03.20 Комерун 56855 221.1 120 0.47 467 1.82 149 10.03.20 ДРКого 55307 543.3 0.000 1061 1.04 150 10.03.20 Того 22562 279.2 328 4.06 196 2.43 151 11.03.20 Кения 240172 504.9 480 1.01 4786 10.06 152 13.03.20 Табен 26079 1200.1 0.000 1652 3.46 153 13.03.20 Табен 26079 1200.1 0.000 1652 3.46 154 13.03.20 Табен 26079 1200.1 0.000 1652 3.46 155 13.03.20 Табен 28079 1200.1 0.000 1652 3.46 156 13.03.20 Табен 28079 1200.1 0.000 157 7.69 157 14.03.20 Макратания 34204 941.8 93 2.56 733 20.18 157 14.03.20 Табен 28079 1200.1 0.000 157 7.69 158 14.03.20 Табен 28079 1200.1 0.000 157 7.69 160 14.03.20 Табен 125610 5034.5 116 4.65 3412 136.75 161 14.03.20 Табен 125610 5034.5 116 4.65 3412 136.75 161 14.03.20 Табен 1368 255.5 0.000 183 3.40 161 14.03.20 Табен 1368 255.5 0.000 183 3.40 161 14.03.20 Табения 1367 2.44 0.000 100 2.11 161 14.03.20 Табения 1367 2.44 0.000 135 1.31 161 14.03.20 Табения 1367 2.44 0.000 323 13.76 161 14.03.20 Табения 1367 2.44 0.000 323 13.76 163 14.03.20 Табения 1367 2.44 0.000 323 13.76 164		-									0
142		-									6
143 25.02.20 Нигория 195511 92.9 459 0.22 2552 1.21											15
144 27.02.20 Сенегал 73188 390.1 84 0.44 1803 9.36 145 202.30 Камерун 84210 345.9 0 0 0.00 1357 5.57 146 05.03.20 Буркина-Фасо 13841 66.3 14 0.07 171 0.82 147 06.03.20 Буркина-Фасо 13841 66.3 14 0.07 171 0.82 148 06.03.20 Кот-Дівуар 58855 221.1 120 0.47 467 1.82 149 10.03.20 ДР Конго 55307 54.3 0 0.00 1061 1.04 150 10.03.20 ДР Конго 55307 54.3 0 0.00 1061 1.04 150 10.03.20 Кения 240172 504.9 480 1.01 4786 10.06 152 13.03.20 Алжир 198004 459.9 345 0.80 5420 12.59 153 13.03.20 Гана 120452 396.0 0 0.00 167 7.69 154 13.03.20 Бана 120452 396.0 0 0.00 167 7.69 155 13.03.20 Офикан 34844 281.0 1516 1.35 4763 4.25 156 13.03.20 Офикан 34204 941.8 93 2.56 733 20.18 158 14.03.20 Завятини 44176 3848.1 42 3.66 1145 99.74 158 14.03.20 Руянда 89768 751.0 244 2.04 1124 9.40 160 14.03.20 Руянда 89768 751.0 244 2.04 1124 9.40 161 14.03.20 Тенейская 9760 719.8 0 0.00 135 131 136.75 161 14.03.20 Ламибия 125610 5034.5 116 4.65 3.012 3.012 136.75 162 14.03.20 Тенейская 9760 719.8 0 0.00 323 13.76 163 14.03.20 Тенейская 9760 719.8 0 0.00 323 13.76 164 16.03.20 Тенейская 9786 719.8 0 0.00 323 13.76 165 16.03.20 Тенейская 9786 119.6 0 0.00 323 13.76 167 14.03.20 Тенейская 1367 24.4 0 0.00 50 0.09 170 17.03.20 Танавия 1367 24.4 0 0.00 50 0.09 171 19.03.20 Танавия 1367 24.4 0 0.00 50 0.09 172 19.03.20 Тенейская 9786 5459 110.6 0 0.00 315 131 168 18.03.20 Танавия 1367 24.4 0 0.00 50 0.09 171 19.03.20 Танавия 1367 24.4 0 0.00 323 13.76 171 171 172 173 174 175 175 175 175 175 175 175 175 175 175				Йемен							4
14.5 02.03.20 Камерун 84210 345.9 0 0.00 1357 5.57 146 05.03.20 Буринна-Фасо 13841 66.3 1.4 0.07 171 0.82 147 06.03.20 IOAP 2819945 5131.2 5931 10.79 83419 151.79 148 06.03.20 KOT-R/Hypap 56855 221.1 120 0.47 467 1.82 150 10.03.20 Toro 22562 279.2 328 4.06 196 2.43 151 11.03.0 Ketura 240172 504.9 480 1.01 4786 10.06 152 13.03.20 Fabou 26079 1200.1 0 0.00 1052 3.46 155 13.03.20 Fabou 26079 1200.1 0 0.00 167 7.69 156 13.03.20 Fabounur 28942 233.7 0 0.00 352 2.76 166				•							30
166 05.03.20 Буркина-Фасо 13841 66.3 14 0,07 171 0.82 147 06.03.20 КОАР 2819945 5131.2 5331 10,79 38419 151.79 148 06.03.20 ДРКонго 55307 54.3 0 0.47 467 1.82 150 10.03.20 ДРКонго 55307 54.3 0 0.00 1061 1.04 151 11.03.20 Кения 240172 504.9 480 1.01 4786 1.06 152 13.03.20 Алжир 198004 489.9 345 0.80 5420 12.59 153 13.03.02 Габон 26079 1200.1 0 0.00 167 7.69 155 13.03.20 Зұрыннейская 2842 233.7 0 0.00 352 2.76 156 13.03.20 Раментублика 29842 233.7 0 0.00 352 2.76 157											9
147 06.03.20 10AP 2819945 5131,2 5931 10,79 83419 151,79 148 06.03.20 Apr. ryllwapp 56855 221,1 120 0.47 467 467 1,82 149 10.03.20 Apr. Kohro 55307 54,3 0 0.00 1061 1,04 150 10.03.20 Toro 22562 279,2 328 4,06 196 2,43 151 11.03.20 Kehina 240172 504,9 480 1,01 4786 10,06 152 13.03.20 Amkup 198004 459,9 345 0.80 5420 12,59 153 13.03.20 Fahia 120452 396,0 0 0,00 1052 3,46 154 13.03.20 Fabional 26079 1200,1 0 0,00 167 7,69 155 13.03.20 Fabical 280452 233,7 0 0,00 352 2,76 156 13.03.20 Amkup 2842 233,7 0 0,00 352 2,76 156 13.03.20 Amsuprahum 34204 941,8 93 2,56 733 20,18 159 14.03.20 Amsuprahum 34204 941,8 93 2,56 733 20,18 159 14.03.20 Amsuprahum 34204 941,8 93 2,56 733 20,18 159 14.03.20 Amsuprahum 44176 3946,1 42 3,66 1145 99,74 159 14.03.20 Amsuprahum 125610 5034,5 116 4,65 3412 136,75 160 14.03.20 Amsuprahum 125610 5034,5 116 4,65 3412 136,75 161 4,03.20 Amsuprahum 34204 42 3,66 1145 99,74 160 14.03.20 Amsuprahum 125610 5034,5 116 4,65 3412 136,75 161 4,03.20 Amsuprahum 125610 5034,5 116 4,65 3412 136,75 161 4,03.20 Amsuprahum 125610 5034,5 116 4,65 3412 136,75 161 4,03.20 Amsuprahum 1464 16.03.20 Amsuprahum 1464 16.03.20 Amsuprahum 1465 1603.20 Amsuprahum 1466 164,3 0 0,00 128 9,44 166 16.03.20 Amsuprahum 1367 2,4 0 0,00 135 1,31 166 16.03.20 Amsuprahum 1367 2,4 0 0,00 136 1,31 166 16.03.20 Amsuprahum 1367 2,4 0 0,00 323 13,76 166 16.03.20 Amsuprahum 1367 2,4 0 0,00 30 3,4 3,40 166 18.03.20 Amsuprahum 1367 2,4 0 0,00 30 3,40 3,40 166 18.03.20 Amsuprahum 1367 2,4 0 0,00 3,4 3,40 3,40 3,40 3,40 3,40 3,4								0,00			0
148 06.03.20 Кот-д/Ивуар 56855 221.1 120 0.47 467 1.82 1 1.82 149 10.03.20 ДР Конго 55307 56.3 0 0.00 1061 1.04 150 10.03.20 Toro 22562 279.2 328 4.06 196 2.43 151 11.03 20 Кения 240172 504.9 480 1.01 4786 10.06 10.06 153 13.03.20 Гана 120452 396.0 0 0.00 1052 3.46 12.59 153 13.03.20 Габон 26079 1200,1 0 0.00 1052 3.46 156 13.03.20 76 7.69 155 13.03.20 76 7.69 155 13.03.20 76 7.69 160 14.03.20 140 159 14.03.20 140 141.8 93 2.56 733 20.18 155 14.03.20 144 146 14.03.20 144 146 14.03.20 144											0
149 10,03,20 ДР Конго 55307 54,3 0 0,00 1061 1,04 150 103,02 Toro 22562 279,2 328 4,06 196 2,43 151 11,03,20 Keния 240172 504,9 480 1,01 4786 10,06 152 13,03,20 Carlon 198004 459,9 345 0,80 5420 12,59 153 13,03,20 Faha 120452 396,0 0 0,00 1052 3,46 154 13,03,20 Faboh 26079 1200,1 0 0,00 167 7,69 155 13,03,20 Aghorus 314984 281,0 1516 1,35 4763 4,25 156 13,03,20 Aghorus 29842 233,7 0 0,00 352 2,76 157 14,03,20 Aghorus 34204 941,8 93 2,56 733 20,18 159 14,03,20 Aghorus 4176 3848,1 42 3,66 1145 99,74 159 14,03,20 Aghorus 125610 5034,5 116 4,65 3412 136,75 160 14,03,20 Aghorus 20144 20555,1 0 0,00 128 9,44 160 14,03,20 Aghorus											76
150 10.03.20 Toro 22562 279.2 328 4.06 196 2.43 151 11.03.20 Kения 240172 504.9 4800 1.01 4796 10.06 152 13.03.20 Aлжир 198004 459.9 345 0.80 5420 12.59 153 13.03.20 Гана 120452 336.0 0 0.00 1052 3.46 154 13.03.20 Габон 26079 1200.1 0 0.00 167 7.69 155 13.03.20 Эфиопия 314984 281.0 1516 1,35 4763 4,25 276 155 13.03.20 Марритания 29842 233,7 0 0.00 352 2,76 156 13.03.20 Марритания 34204 941.8 93 2.56 733 20.18 158 14.03.20 Эсватини 44176 3848.1 42 3.66 1145 99.74 159 14.03.20 Руанда 89768 751.0 244 2.04 1124 9.40 160 14.03.20 Руанда 89768 751.0 244 2.04 1124 9.40 160 14.03.20 Сейшельские 20144 20555,1 0 0,00 105 107,14 162 14.03.20 Республика Конго 13588 252.5 0 0,00 183 3.40 163 14.03.20 Бенин 16946 164.3 0 0,00 128 9,44 164 16.03.20 Бенин 16946 164.3 0 0,00 135 1,31 168 18.03.20 Танзания 1367 2,4 0 0,00 100 2,11 168 18.03.20 Замбия 9780 9714 1996 238,1 0 0,00 100 2,11 168 18.03.20 Замбия 9786 238,1 0 0,00 31 2,46 169 18.03.20 Замбия 9736 474,7 0 0,00 323 13,76 177 17.03.20 Гамбия 9736 652,4 189 34,36 162 2.25 177 17.03.20 Гамбия 9736 6532,4 189 34,36 315 57,27 174 19.03.20 Кабо-Верде 35928 6532,4 189 34,36 315 57,27 177 17.03.20 Кабо-Верде 35928 6532,4 189 34,36 315 57,27 177 170.32.0 Кабо-Верде 35928 6532,4 189 34,36 315 57,27 177 170.32.0 Кабо-Верде 35928 6532,4 189 34,36 315 57,27 177 170.32.0 Кабо-Верде 35928 6532,4 189 34,36 315 57,27 177 170.32.0 Кабо-Верде 35928 6532,4 189 34,36 315 57,27 177 170.32.0 Кабо-Верде 35928 6532,4 189 34,36 315 57,27 177 170.32.0 Кабо-Верде 35928 6532,4 189 34,36 315 57,27 177											3
151 11.03.20 Кения 240172 504.9 480 1.01 4786 10.06 152 13.03.20 Алжир 198004 459.9 345 0.80 5420 12.59 153 13.03.20 Гана 120452 386.0 0 0.00 1052 3.46 154 13.03.20 Габон 26079 1200.1 0 0.00 167 7.69 155 13.03.20 Офиопия 314984 281.0 1516 1.35 4763 4.25 156 13.03.20 Офиопия 314984 281.0 1516 1.35 4763 4.25 156 13.03.20 Мавритания 34204 941.8 93 2.56 733 20.18 157 14.03.20 Мавритания 34204 941.8 93 2.56 733 20.18 158 14.03.20 Осватини 44176 3848.1 42 3.66 1145 99.74 160 14.03.20 Намибия 125610 5034.5 116 4.65 3412 136.75 161 14.03.20 Острова 20144 20555.1 0 0.00 105 107.14 162 14.03.20 Республика Конго 13588 252.5 0 0.00 128 9.44 163 14.03.20 Республика Конго 13588 252.5 0 0.00 183 3.40 164 16.03.20 Бенин 16946 164.3 0 0.00 135 1.31 164 16.03.20 Бенин 16946 164.3 0 0.00 135 1.31 166 16.03.20 Танзания 1367 2.4 0 0.00 50 0.09 167 14.03.20 ЦАР 11296 238.1 0 0.00 100 2.11 168 18.03.20 Маврикий 11181 886.5 0 0.00 31 2.46 169 18.03.20 Кабо-Верде 35928 6532.4 189 34.36 31.5 67.27 170 17.03.20 Кабо-Верде 35928 6532.4 189 34.36 31.5 57.27 170 17.03.20 Маракака 42884 167.0 3 0.01 174 1.09 170 22.03.20 Маракака 42884 167.0 3 0.01 174 1.09 170 22.03.20 Маракака 42884 167.0 3 0.01 174 1.09 170 22.03.20 Маракака 42884 167.0 3 0.01 174 1.09 170 22.03.20 Маракака 42884 167.0 3 0.01 174 1.09 180 2.03.0 180 2.03.0 0.00 0.00 2276 88.78 180 0.00.0 0.00 2276 88.78 180 0.00.0 0.00 38 0.34 180 0.00.0 0.00 38 0.34 185 0.00.0 0.00 38 0.34 185 0.00.0 0.00 38 0.34 186 0.00.0 0.0											0
152 13.03.20 Алжир 198004 459.9 345 0.80 5420 12.59 153 13.03.20 Гана 120452 396,0 0 0.00 1052 3.46 154 13.03.20 7600H 26079 1200,1 0 0.00 167 7.69 155 13.03.20 3фиолия 314984 281,0 1516 1,35 4763 4,25 156 13.03.20 Мавритания 29842 233,7 0 0.00 352 2,76 157 14.03.20 Мавритания 34204 941,8 93 2,56 733 20,18 158 14.03.20 926314H 44176 3848,1 42 3,66 1145 99,74 159 14.03.20 Руанда 89768 751,0 244 2,04 1124 9,40 160 14.03.20 Pyaнда 89768 751,0 244 2,04 1124 9,40 40,65 160 14.03.20 Pyaнда 89768 751,0 244 2,04 1124 9,40 40,67 161 14.03.20 Ceйшепъские 20144 20555,1 0 0,00 105 107,14 20505 163 14.03.20 Бенин 16946 14.03.20 148 3,00 3,00 148 3,00 167 14.03.20 ЦАР 11296 238,1 0 0,00 148 3,00 167 14.03.20 ЦАР 11296 238,1 0 0,00 323 31,376 168 18.03.20 38мбия 207114 1159,6 86 0.48 3616 20,25 170 17.03.20 1400 9736 414,7 0 0,00 323 13,76 173 19.03.20 1400 1401 14181 886,5 0 0,01 199 0,89 172 19.03.20 1401 1401 1401 1506 86 0.48 3616 20,25 170 17.03.20 1401 1401 1401 1506 86 0.48 3616 20,25 170 17.03.20 1401 1401 1401 1506 86 0.48 3616 20,25 170 17.03.20 1401 1401 1506 150,30 1401 150,30 15											3
153 13.03.20 Гана 120452 396.0 0 0.00 1052 3.46 154 13.03.20 Габон 26079 1200.1 0 0.00 167 7.69 155 13.03.20 Зфиолия 314984 281.0 1516 1.35 4763 4.25 156 13.03.20 Республика 29842 233.7 0 0.00 352 2.76 157 14.03.20 Мавритания 34204 941.8 93 3.256 733 20.18 158 14.03.20 Зсватини 44176 33848,1 42 3.66 1145 99.74 159 14.03.20 Руанда 89768 751.0 244 2.04 1124 9.40 160 14.03.20 Намибия 126610 5034.5 116 4.65 3412 136.75 161 14.03.20 Сейшельские 20144 20555.1 0 0.00 105 107.14 162 14.03.20 Зкваториальная 9760 719.8 0 0.00 128 9.44 163 14.03.20 Республика Конго 13588 252.5 0 0.00 183 3.40 163 14.03.20 Бенин 16946 164.3 0 0.00 135 1.31 164 16.03.20 Бенин 16946 164.3 0 0.00 135 1.31 165 16.03.20 Биверия 5459 110.6 0 0.00 148 3.00 167 14.03.20 ЦАР 11296 238.1 0 0.00 32 1.376 168 18.03.20 Каратики 1181 886.5 0 0.00 32 13.76 169 18.03.20 Каратики 9736 414.7 0 0.00 323 13.76 171 19.03.20 Нигер 5882 26.4 2 0.01 199 0.89 172 19.03.20 Кабо-Верде 35928 6532.4 189 34.36 315 57.27 176 21.03.20 Марикий 14792 4887,1 138 0.45 1878 6.18 176 22.03.20 Маратики 44176 4487,1 138 0.45 1878 6.18 177 22.03.20 Маратаскар 42884 167,0 3 0.01 957 3.73 176 21.03.20 Маратаскар 42884 167,0 3 0.01 957 3.73 177 22.03.20 Маратаскар 42884 167,0 3 0.01 957 3.73 177 22.03.20 Маратаскар 42884 167,0 3 0.01 957 3.73 178 22.03.20 Маратаскар 42884 167,0 3 0.01 957 3.73 177 22.03.20 Маратаскар 42884 167,0 3 0.01 957 3.73 178 22.03.20 Маратаскар 42884 167,0 3 0.01 957 3.73 182 30.03.20 Ботсван 147923											8
154 13.03.20 Габон 26079 1200.1 0 0.00 167 7,69 155 13.03.20 Эфиопия 314984 281.0 1516 1,35 4763 4,25 156 13.03.20 Республика 29842 233.7 0 0.00 352 2,76 157 14.03.20 Мавритания 34204 941,8 93 2,56 733 20.18 158 14.03.20 Руанда 89768 751,0 244 2,04 1124 9,40 160 14.03.20 Руанда 89768 751,0 244 2,04 1124 9,40 161 14.03.20 Республика Конго 1358 0 0,00 105 107,14 162 14.03.20 Республика Конго 13588 252,5 0 0,00 183 3,40 164 16.03.20 Бенин 16946 164,3 0 0,00 135 1,31 166 16											21
155 13.03.20 Эфиопия 314984 281,0 1516 1,35 4763 4,25 156 13.03.20 Гвинейская республика 29842 233,7 0 0,00 352 2,76 157 14.03.20 Мавритания 34204 941,8 93 2,56 733 20,18 158 14.03.20 Ореатини 44176 3848,1 42 3,66 1145 99,74 159 14.03.20 Руанда 89768 751,0 244 2,04 1124 9,40 161 14.03.20 Намибия 125610 5034,5 116 4,65 3412 136,75 162 14.03.20 Экваториальная 9760 719,8 0 0,00 128 9,44 163 14.03.20 Республика Конго 13588 252,5 0 0,00 133 3,40 164 16.03.20 Либерия 5459 110,6 0 0,00 13 1,31											0
156 13.03.20 Паминейская Республика 29842 233,7 0 0,00 352 2,76 157 14.03.20 Аваритания 34204 941,8 93 2,56 733 20,18 158 14.03.20 Эсватини 44176 3848,1 42 3,66 1145 99,74 159 14.03.20 Руанда 89768 751,0 244 2,04 1124 9,40 160 14.03.20 Намибия 125610 5034,5 116 4,65 3412 136,75 161 14.03.20 Сейшельские 20144 20555,1 0 0,00 105 107,14 207,14											0
156 13.03.20 Республика 29842 233,7 0 0,00 352 2,76 157 14.03.20 Мавритания 34204 941,8 93 2,566 733 20,18 158 14.03.20 Руанда 89768 751,0 244 2,04 1124 9,40 160 14.03.20 Руанда 89768 751,0 244 2,04 1124 9,40 160 14.03.20 Намибия 125610 5034,5 116 4,65 3412 136,75 161 14.03.20 Сейшельские 20144 20555,1 0 0,00 105 107,14 162 14.03.20 Руспублика Конго 13588 252,5 0 0,00 128 9,44 163 14.03.20 Республика Конго 13588 252,5 0 0,00 138 3,40 164 16.03.20 Бенин 16946 164,3 0 0,00 135 1,31 165 16.03.20 Либерия 5459 110,6 0 0,00 148 3,00 167 14.03.20 ЦАР 11296 238,1 0 0,00 50 0,09 167 14.03.20 Маврикий 11181 886,5 0 0,00 31 2,46 168 18.03.20 Замбия 207114 1159,6 86 0,48 3616 20,25 170 17.03.20 Гамбия 9736 414,7 0 0,00 323 13,76 171 19.03.20 Нигер 5882 26,4 2 0,01 199 0,89 172 19.03.20 Чад 4996 31,3 1 0,01 174 1,09 173 20.03.20 Кабо-Верде 35928 6532,4 189 34,36 315 57,27 174 21.03.20 Ангола 42884 167,0 3 0,01 957 3,73 176 21.03.20 Ангола 42884 167,0 3 0,10 957 3,73 176 21.03.20 Ангола 48656 152,9 181 0,57 1270 3,99 177 170.320 Гамбик 147923 487,1 138 0,45 1878 6,18 179 22.03.20 Уганда 120581 301,4 115 0,00 2276 98,78 181 25.03.20 Винея-Бисау 5902 307,2 12 0,62 121 6,30 182 20.03.20 Бамен-Бисау 5902 307,2 12 0,62 121 6,30 183 31.03.20 Сьерра-Пеоне 6374 81,6 2 0,00 38 0,34 185 05.04.20 Ожный Судан 11500 104,0 27 0,24 120 1,08 187 06.04.20 Заваран Кажара 10 1,7 0 0,00 1 0,17		155.	13.03.20		314984	281,0	1516	1,35	4763	4,25	14
158 14.03.20 Эсватини 44176 3848,1 42 3.66 1145 99,74 159 14.03.20 Руанда 89768 751,0 244 2.04 1124 9,40 160 14.03.20 Намибия 125610 5034,5 116 4.65 3412 136,75 161 14.03.20 Сейшельские 20144 20555,1 0 0,00 105 107,14 162 14.03.20 Экваториальная 78инея 9760 719,8 0 0,00 128 9,44 163 14.03.20 Бенин 16946 164,3 0 0,00 135 1,31 164 16.03.20 Бенин 16946 164,3 0 0,00 135 1,31 165 16.03.20 Либерия 5459 110,6 0 0,00 148 3,00 166 16.03.20 Танзания 1367 2,4 0 0,00 50 0,09 167 14.03.20 ЦАР 11296 238,1 0 0,00 100 2,11 168 18.03.20 Замбия 207114 1159,6 86 0,48 3616 20,25 170 17.03.20 Тамбия 9736 414,7 0 0,00 323 13,76 171 19.03.20 Чад 4996 31,3 1 0,01 174 1,09 172 19.03.20 Кабо-Верде 35928 6532,4 189 34,36 315 57,27 174 21.03.20 Зимбабве 125550 857,3 125 0,85 4482 30,60 175 21.03.20 Мадагаскар 42884 167,0 3 0,01 957 3,73 176 21.03.20 Ангола 48656 152,9 181 0,57 1270 3,99 177 170 22.03.20 Уганда 120581 301,4 115 0,29 3045 7,61 179 22.03.20 Омали 14939 76,0 9 0,05 542 2,76 181 25.03.20 Бинея-Бисау 5902 307,2 12 0,62 121 6,30 182 30.03.20 Кабия 159317 6914,8 0 0,00 2276 98,78 183 13.03.20 Сьерра-Леоне 65374 81,6 2 0,03 121 1,55 184 01.04.20 Бурунди 12585 112,2 0 0,00 38 0,34 185 02.04.20 Малави 60821 346,3 18 0,00 0,00 17 17,55 186 05.04.20 Южный Судан 11500 104,0 27 0,24 120 1,08 187 06.04.20 Западная Сахара 10 1,7 0 0,00 1 0,17				Республика				·			0
159 14.03.20 Руанда 89768 751.0 244 2,04 1124 9,40 160 14.03.20 Намибия 125610 5034,5 116 4,65 3412 136,75 161 14.03.20 Сейшельские Острова 20144 20555,1 0 0,00 105 107,14 162 14.03.20 Экваториальная Гвинея 9760 719,8 0 0,00 128 9,44 163 14.03.20 Республика Конго 13588 252,5 0 0,00 135 1,31 164 16.03.20 Бенин 16946 164,3 0 0,00 148 3,00 167 14.03.20 Бенин 1367 2,4 0 0,00 148 3,00 167 14.03.20 ЦАР 11296 238,1 0 0,00 31 2,46 169 18.03.20 Маврикий 11181 886,5 0 0,00 31 2,46 <t< td=""><td></td><td>_</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>0</td></t<>		_									0
160 14.03.20 Намибия 125610 5034,5 116 4,65 3412 136,75 161 14.03.20 Сейшельские Острова 20144 20555,1 0 0,00 105 107,14 162 14.03.20 Экваториальная Гвинея 9760 719,8 0 0,00 128 9,44 163 14.03.20 Республика Конго 13588 252,5 0 0,00 183 3,40 164 16.03.20 Бенин 16946 164,3 0 0,00 135 1,31 165 16.03.20 Либерия 5459 110,6 0 0,00 50 0,09 167 14.03.20 ЦАР 11296 238,1 0 0,00 50 0,09 168 18.03.20 Замбия 207114 1159,6 86 0,48 3616 20,25 170 17.03.20 Гамбия 9736 414,7 0 0,00 323 13,76											1
161 14.03.20 Сейшельские Острова Острова 20144 20555,1 0 0,00 105 107,14 162 14.03.20 Экваторияльная Гвинея 9760 719,8 0 0,00 128 9,44 163 14.03.20 Республика Конго 13588 252,5 0 0,00 183 3,40 164 16.03.20 Бенин 16946 164,3 0 0,00 135 1,31 165 16.03.20 Либерия 5459 110,6 0 0,00 148 3,00 167 14.03.20 ЦАР 11296 238,1 0 0,00 100 2,11 168 18.03.20 Маврикий 11181 886,5 0 0,00 31 2,46 169 18.03.20 Гамбия 9736 414,7 0 0,00 32 13,76 170 17.03.20 Нигер 5882 26,4 2 0,01 199 0,89											7
Потрование 20144 2055,1 0 0,00 105 107,14 162 14.03.20 Экваториальная Бинея 9760 719,8 0 0,00 128 9,44 163 14.03.20 Республика Конго 13588 252,5 0 0,00 183 3,40 Африканский 165 16.03.20 Либерия 5459 110,6 0 0,00 135 1,31 166 16.03.20 Либерия 5459 110,6 0 0,00 148 3,00 167 14.03.20 ЦАР 11296 238,1 0 0,00 100 2,11 168 18.03.20 Замбия 207114 1159,6 86 0,48 3616 20,25 170 17.03.20 Гамбия 9736 414,7 0 0,00 323 13,76 171 19.03.20 Нигер 5882 26,4 2 0,01 199 0,89 172 19.03.20 </td <td></td> <td>160.</td> <td>14.03.20</td> <td></td> <td>125610</td> <td>5034,5</td> <td>116</td> <td>4,65</td> <td>3412</td> <td>136,75</td> <td>5</td>		160.	14.03.20		125610	5034,5	116	4,65	3412	136,75	5
162 14.03.20 Республика Конго 13588 252,5 0 0,00 128 3,44 164 16.03.20 Бенин 16946 164,3 0 0,00 135 1,31 165 16.03.20 Либерия 5459 110,6 0 0,00 148 3,00 166 16.03.20 Танзания 1367 2,4 0 0,00 50 0,09 167 14.03.20 ЦАР 11296 238,1 0 0,00 31 2,46 168 18.03.20 Маврикий 11181 886,5 0 0,00 31 2,46 169 18.03.20 Замбия 207114 1159,6 86 0,48 3616 20,25 170 17.03.20 Гамбия 9736 414,7 0 0,00 323 13,76 171 19.03.20 Нигер 5882 26,4 2 0,01 199 0,89 172 19.03.20 Чад 4996 31,3 1 0,01 174 1,09 173 20.03.20 Кабо-Верде 35928 6532,4 189 34,36 315 57,27 174 21.03.20 Зимбабве 125550 857,3 125 0,85 4482 30,60 175 21.03.20 Ангола 48656 152,9 181 0,57 1270 3,99 177 22.03.20 Уганда 120581 301,4 115 0,29 3045 7,61 178 22.03.20 Омаямбик 147923 487,1 138 0,45 1878 6,18 179 22.03.20 Омаямбик 147923 487,1 138 0,45 1878 6,18 179 22.03.20 Омаямбик 147923 487,1 138 0,45 1878 6,18 179 22.03.20 Омаямбик 147923 487,1 138 0,45 1878 6,18 179 22.03.20 Омаямбик 147923 487,1 138 0,45 1878 6,18 179 22.03.20 Омаямбик 147923 487,1 138 0,45 1878 6,18 179 22.03.20 Омаямбик 147923 487,1 138 0,45 1878 6,18 180 25.03.20 Омани 14939 76,0 9 0,05 542 2,76 181 25.03.20 Богована 159317 6914,8 0 0,00 2276 98,78 183 31.03.20 Сьерра-Леоне 6374 81,6 2 0,03 121 1,55 184 01.04.20 Бурунди 12585 112,2 0 0,00 38 0,34 185 02.04.20 Малави 60821 346,3 18 0,10 2210 12,58 186 05.04.20 Ожный Судан 11500 104,0 27 0,24 120 1,08 187 06.04.20 Западная Сахара 10 1,7 0 0,00 1 0,17		161.	14.03.20	Острова	20144	20555,1	0	0,00	105	107,14	0
Африканский регион 164 16.03.20 Бенин 16946 164,3 0 0,00 135 1,31 165 16.03.20 Либерия 5459 110,6 0 0,00 148 3,00 166 16.03.20 Танзания 1367 2,4 0 0,00 50 0,09 167 14.03.20 ЦАР 11296 238,1 0 0,00 100 2,11 168 18.03.20 Маврикий 11181 886,5 0 0,00 100 2,11 168 18.03.20 Замбия 207114 1159,6 86 0,48 3616 20,25 170 17.03.20 Гамбия 9736 414,7 0 0,00 323 13,76 171 19.03.20 Нигер 5882 26,4 2 0,01 199 0,89 172 19.03.20 Чад 4996 31,3 1 0,01 174 1,09 173 20.03.20 Кабо-Верде 35928 6532,4 189 34,36 315 57,27 174 21.03.20 Зимбабве 125550 857,3 125 0,85 4482 30,60 175 21.03.20 Мадагаскар 42884 167,0 3 0,01 957 3,73 176 21.03.20 Дигола 48656 152,9 181 0,57 1270 3,99 177 22.03.20 Уганда 120581 301,4 115 0,29 3045 7,61 178 22.03.20 Мадагаскар 48866 152,9 181 0,57 1270 3,99 177 22.03.20 Мадагаскар 4996 30,4 115 0,29 3045 7,61 178 22.03.20 Мадагаскар 4984 190,1 1 1 0,03 38 1,09 180 25.03.20 Мади 14939 76,0 9 0,05 542 2,76 181 25.03.20 Ботсвана 159317 6914,8 0 0,00 2276 98,78 183 31.03.20 Сьерра-Пеоне 6374 81,6 2 0,03 38 0,34 185 02.04.20 Малави 60821 346,3 18 0,10 2210 12,58 184 01.04.20 Бурунди 12585 112,2 0 0,00 38 0,34 185 02.04.20 Малави 60821 346,3 18 0,10 2210 12,58 186 05.04.20 Южный Судан 11500 104,0 27 0,24 120 1,08 187 06.04.20 Калави Судан 11500 104,0 27 0,24 120 1,08 187 06.04.20 Калави Судан 11500 104,0 27 0,24 120 1,08 187 06.04.20 Калави Судан 11500 104,0 27 0,24 120 1,08 187 06.04.20 Калави Судан 11500 104,0 27 0,24 120 1,08 187 06.04.20 Калави Судан 11500 104,0 27 0,24 120 1,08 187 06.04.20 Калави Судан 11500 104,0 27 0,24 120 1,08 187 06.04.20 Калави Судан 11500 104,0 27 0,24 120 1,08 187 06.04.20 Калави Судан 11500 104,0 27 0,24 120 1,08 187 06.04.20 Калави Судан 11500 104,0 27 0,24 120 1,08 187 06.04.20 Калави Судан 11500 104,0 27 0,24 120 1,08 187 06.04.20 Калави Судан 11500 104,0 27 0,24 120 1,08 187 06.04.20 Калави Судан 11500 104,0 27 0,24 120 1,08 187 06.04.20 Калави Судан 11500 104,0 27 0,24 120 1,08 187 06.04.20 Калави Судан 11500 104,0 27 0,24 120 1,08 187 06.04.20 Калави Судан 11500 104,0 27 0,24 120				Гвинея		·		·		•	0
Африканский регион 165 16.03.20 Либерия 5459 110,6 0 0,00 148 3,00 166 16.03.20 Танзания 1367 2,4 0 0,00 50 0,09 167 14.03.20 ЦАР 11296 238,1 0 0,00 100 2,11 168 18.03.20 Маврикий 11181 886,5 0 0,00 31 2,46 169 18.03.20 Замбия 207114 1159,6 86 0,48 3616 20,25 170 17.03.20 Гамбия 9736 414,7 0 0,00 323 13,76 171 19.03.20 Нигер 5882 26,4 2 0,01 199 0,89 172 19.03.20 Кабо-Верде 35928 6532,4 189 34,36 315 57,27 174 21.03.20 Марагаскар 42884 167,0 3 0,01 957 3,73											0
Регион 166 16.03.20 Танзания 1367 2,4 0 0,00 50 0,09 167 14.03.20 ЦАР 11296 238,1 0 0,00 100 2,11 168 18.03.20 Маврикий 11181 886,5 0 0,00 31 2,46 169 18.03.20 Замбия 207114 1159,6 86 0,48 3616 20,25 170 17.03.20 Гамбия 9736 414,7 0 0,00 323 13,76 171 19.03.20 Нигер 5882 26,4 2 0,01 199 0,89 172 19.03.20 Чад 4996 31,3 1 0,01 174 1,09 173 20.03.20 Кабо-Верде 35928 6532,4 189 34,36 315 57,27 174 21.03.20 Мадагаскар 42884 167,0 3 0,01 957 3,73 176											0
167 14.03.20 ЦАР 11296 238,1 0 0,00 100 2,11 168 18.03.20 Маврикий 11181 886,5 0 0,00 31 2,46 169 18.03.20 Замбия 207114 1159,6 86 0,48 3616 20,25 170 17.03.20 Гамбия 9736 414,7 0 0,00 323 13,76 171 19.03.20 Нигер 5882 26,4 2 0,01 199 0,89 172 19.03.20 Чад 4996 31,3 1 0,01 174 1,09 173 20.03.20 Кабо-Верде 35928 6532,4 189 34,36 315 57,27 174 21.03.20 Зимбабве 125550 857,3 125 0,85 4482 30,60 175 21.03.20 Мадагаскар 42884 167,0 3 0,01 957 3,73 167 22.03.	• •										0
168 18.03.20 Маврикий 11181 886,5 0 0,00 31 2,46 169 18.03.20 Замбия 207114 1159,6 86 0,48 3616 20,25 170 17.03.20 Гамбия 9736 414,7 0 0,00 323 13,76 171 19.03.20 Нигер 5882 26,4 2 0,01 199 0,89 172 19.03.20 Чад 4996 31,3 1 0,01 174 1,09 173 20.03.20 Кабо-Верде 35928 6532,4 189 34,36 315 57,27 174 21.03.20 Зимбабве 125550 857,3 125 0,85 4482 30,60 175 21.03.20 Мадагаскар 42884 167,0 3 0,01 957 3,73 176 21.03.20 Ангола 48656 152,9 181 0,57 1270 3,99 177	регион										0
169 18.03.20 Замбия 207114 1159,6 86 0,48 3616 20,25 170 17.03.20 Гамбия 9736 414,7 0 0,00 323 13,76 171 19.03.20 Нигер 5882 26,4 2 0,01 199 0,89 172 19.03.20 Чад 4996 31,3 1 0,01 174 1,09 173 20.03.20 Кабо-Верде 35928 6532,4 189 34,36 315 57,27 174 21.03.20 Зимбабве 125550 857,3 125 0,85 4482 30,60 175 21.03.20 Мадагаскар 42884 167,0 3 0,01 957 3,73 176 21.03.20 Ангола 48656 152,9 181 0,57 1270 3,99 177 22.03.20 Уганда 120581 301,4 115 0,29 3045 7,61 178 <											0
170 17.03.20 Гамбия 9736 414,7 0 0,00 323 13,76 171 19.03.20 Нигер 5882 26,4 2 0,01 199 0,89 172 19.03.20 Чад 4996 31,3 1 0,01 174 1,09 173 20.03.20 Кабо-Верде 35928 6532,4 189 34,36 315 57,27 174 21.03.20 Зимбабве 125550 857,3 125 0,85 4482 30,60 175 21.03.20 Мадагаскар 42884 167,0 3 0,01 957 3,73 176 21.03.20 Мангола 48656 152,9 181 0,57 1270 3,99 177 22.03.20 Уганда 120581 301,4 115 0,29 3045 7,61 178 22.03.20 Мозамбик 147923 487,1 138 0,45 1878 6,18 179											0
171 19.03.20 Нигер 5882 26,4 2 0,01 199 0,89 172 19.03.20 Чад 4996 31,3 1 0,01 174 1,09 173 20.03.20 Кабо-Верде 35928 6532,4 189 34,36 315 57,27 174 21.03.20 Зимбабве 125550 857,3 125 0,85 4482 30,60 175 21.03.20 Мадагаскар 42884 167,0 3 0,01 957 3,73 176 21.03.20 Ангола 48656 152,9 181 0,57 1270 3,99 177 22.03.20 Уганда 120581 301,4 115 0,29 3045 7,61 178 22.03.20 Мозамбик 147923 487,1 138 0,45 1878 6,18 179 22.03.20 Эритрея 6648 190,1 1 0,03 38 1,09 180 <											2
172 19.03.20 Чад 4996 31,3 1 0,01 174 1,09 173 20.03.20 Кабо-Верде 35928 6532,4 189 34,36 315 57,27 174 21.03.20 Зимбабве 125550 857,3 125 0,85 4482 30,60 175 21.03.20 Мадагаскар 42884 167,0 3 0,01 957 3,73 176 21.03.20 Ангола 48656 152,9 181 0,57 1270 3,99 177 22.03.20 Уганда 120581 301,4 115 0,29 3045 7,61 178 22.03.20 Мозамбик 147923 487,1 138 0,45 1878 6,18 179 22.03.20 Эритрея 6648 190,1 1 0,03 38 1,09 180 25.03.20 Мали 14939 76,0 9 0,05 542 2,76 181 <								· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			0
173 20.03.20 Кабо-Верде 35928 6532,4 189 34,36 315 57,27 174 21.03.20 Зимбабве 125550 857,3 125 0,85 4482 30,60 175 21.03.20 Мадагаскар 42884 167,0 3 0,01 957 3,73 176 21.03.20 Ангола 48656 152,9 181 0,57 1270 3,99 177 22.03.20 Уганда 120581 301,4 115 0,29 3045 7,61 178 22.03.20 Мозамбик 147923 487,1 138 0,45 1878 6,18 179 22.03.20 Эритрея 6648 190,1 1 0,03 38 1,09 180 25.03.20 Мали 14939 76,0 9 0,05 542 2,76 181 25.03.20 Гвинея-Бисау 5902 307,2 12 0,62 121 6,30 182 <td></td> <td>0</td>											0
174 21.03.20 Зимбабве 125550 857,3 125 0,85 4482 30,60 175 21.03.20 Мадагаскар 42884 167,0 3 0,01 957 3,73 176 21.03.20 Ангола 48656 152,9 181 0,57 1270 3,99 177 22.03.20 Уганда 120581 301,4 115 0,29 3045 7,61 178 22.03.20 Мозамбик 147923 487,1 138 0,45 1878 6,18 179 22.03.20 Эритрея 6648 190,1 1 0,03 38 1,09 180 25.03.20 Мали 14939 76,0 9 0,05 542 2,76 181 25.03.20 Бинея-Бисау 5902 307,2 12 0,62 121 6,30 182 30.03.20 Ботсвана 159317 6914,8 0 0,00 2276 98,78 183											0
175 21.03.20 Мадагаскар 42884 167,0 3 0,01 957 3,73 176 21.03.20 Ангола 48656 152,9 181 0,57 1270 3,99 177 22.03.20 Уганда 120581 301,4 115 0,29 3045 7,61 178 22.03.20 Мозамбик 147923 487,1 138 0,45 1878 6,18 179 22.03.20 Эритрея 6648 190,1 1 0,03 38 1,09 180 25.03.20 Мали 14939 76,0 9 0,05 542 2,76 181 25.03.20 Гвинея-Бисау 5902 307,2 12 0,62 121 6,30 182 30.03.20 Ботсвана 159317 6914,8 0 0,00 2276 98,78 183 31.03.20 Съерра-Леоне 6374 81,6 2 0,03 121 1,55 184		\vdash									0
176 21.03.20 Ангола 48656 152,9 181 0,57 1270 3,99 177 22.03.20 Уганда 120581 301,4 115 0,29 3045 7,61 178 22.03.20 Мозамбик 147923 487,1 138 0,45 1878 6,18 179 22.03.20 Эритрея 6648 190,1 1 0,03 38 1,09 180 25.03.20 Мали 14939 76,0 9 0,05 542 2,76 181 25.03.20 Гвинея-Бисау 5902 307,2 12 0,62 121 6,30 182 30.03.20 Ботсвана 159317 6914,8 0 0,00 2276 98,78 183 31.03.20 Съерра-Леоне 6374 81,6 2 0,03 121 1,55 184 01.04.20 Бурунди 12585 112,2 0 0,00 38 0,34 185											16 0
177 22.03.20 Уганда 120581 301,4 115 0,29 3045 7,61 178 22.03.20 Мозамбик 147923 487,1 138 0,45 1878 6,18 179 22.03.20 Эритрея 6648 190,1 1 0,03 38 1,09 180 25.03.20 Мали 14939 76,0 9 0,05 542 2,76 181 25.03.20 Гвинея-Бисау 5902 307,2 12 0,62 121 6,30 182 30.03.20 Ботсвана 159317 6914,8 0 0,00 2276 98,78 183 31.03.20 Съерра-Леоне 6374 81,6 2 0,03 121 1,55 184 01.04.20 Бурунди 12585 112,2 0 0,00 38 0,34 185 02.04.20 Малави 60821 346,3 18 0,10 2210 12,58 186											
178 22.03.20 Мозамбик 147923 487,1 138 0,45 1878 6,18 179 22.03.20 Эритрея 6648 190,1 1 0,03 38 1,09 180 25.03.20 Мали 14939 76,0 9 0,05 542 2,76 181 25.03.20 Гвинея-Бисау 5902 307,2 12 0,62 121 6,30 182 30.03.20 Ботсвана 159317 6914,8 0 0,00 2276 98,78 183 31.03.20 Съерра-Леоне 6374 81,6 2 0,03 121 1,55 184 01.04.20 Бурунди 12585 112,2 0 0,00 38 0,34 185 02.04.20 Малави 60821 346,3 18 0,10 2210 12,58 186 05.04.20 Южный Судан 11500 104,0 27 0,24 120 1,08 187								•			12 4
179 22.03.20 Эритрея 6648 190,1 1 0,03 38 1,09 180 25.03.20 Мали 14939 76,0 9 0,05 542 2,76 181 25.03.20 Гвинея-Бисау 5902 307,2 12 0,62 121 6,30 182 30.03.20 Ботсвана 159317 6914,8 0 0,00 2276 98,78 183 31.03.20 Съерра-Леоне 6374 81,6 2 0,03 121 1,55 184 01.04.20 Бурунди 12585 112,2 0 0,00 38 0,34 185 02.04.20 Малави 60821 346,3 18 0,10 2210 12,58 186 05.04.20 Южный Судан 11500 104,0 27 0,24 120 1,08 187 06.04.20 Западная Сахара 10 1,7 0 0,00 1 0,17		\vdash									1
180 25.03.20 Мали 14939 76,0 9 0,05 542 2,76 181 25.03.20 Гвинея-Бисау 5902 307,2 12 0,62 121 6,30 182 30.03.20 Ботсвана 159317 6914,8 0 0,00 2276 98,78 183 31.03.20 Съерра-Леоне 6374 81,6 2 0,03 121 1,55 184 01.04.20 Бурунди 12585 112,2 0 0,00 38 0,34 185 02.04.20 Малави 60821 346,3 18 0,10 2210 12,58 186 05.04.20 Южный Судан 11500 104,0 27 0,24 120 1,08 187 06.04.20 Западная Сахара 10 1,7 0 0,00 1 0,17											0
181 25.03.20 Гвинея-Бисау 5902 307,2 12 0,62 121 6,30 182 30.03.20 Ботсвана 159317 6914,8 0 0,00 2276 98,78 183 31.03.20 Съерра-Леоне 6374 81,6 2 0,03 121 1,55 184 01.04.20 Бурунди 12585 112,2 0 0,00 38 0,34 185 02.04.20 Малави 60821 346,3 18 0,10 2210 12,58 186 05.04.20 Южный Судан 11500 104,0 27 0,24 120 1,08 187 06.04.20 Западная Сахара 10 1,7 0 0,00 1 0,17								,			1
182 30.03.20 Ботсвана 159317 6914,8 0 0,00 2276 98,78 183 31.03.20 Сьерра-Леоне 6374 81,6 2 0,03 121 1,55 184 01.04.20 Бурунди 12585 112,2 0 0,00 38 0,34 185 02.04.20 Малави 60821 346,3 18 0,10 2210 12,58 186 05.04.20 Южный Судан 11500 104,0 27 0,24 120 1,08 187 06.04.20 Западная Сахара 10 1,7 0 0,00 1 0,17		-									0
183 31.03.20 Сьерра-Леоне 6374 81,6 2 0,03 121 1,55 184 01.04.20 Бурунди 12585 112,2 0 0,00 38 0,34 185 02.04.20 Малави 60821 346,3 18 0,10 2210 12,58 186 05.04.20 Южный Судан 11500 104,0 27 0,24 120 1,08 187 06.04.20 Западная Сахара 10 1,7 0 0,00 1 0,17				•							0
184 01.04.20 Бурунди 12585 112,2 0 0,00 38 0,34 185 02.04.20 Малави 60821 346,3 18 0,10 2210 12,58 186 05.04.20 Южный Судан 11500 104,0 27 0,24 120 1,08 187 06.04.20 Западная Сахара 10 1,7 0 0,00 1 0,17						 		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		·	0
185 02.04.20 Малави 60821 346,3 18 0,10 2210 12,58 186 05.04.20 Южный Судан 11500 104,0 27 0,24 120 1,08 187 06.04.20 Западная Сахара 10 1,7 0 0,00 1 0,17				- '		 					0
186 05.04.20 Южный Судан 11500 104,0 27 0,24 120 1,08 187 06.04.20 Западная Сахара 10 1,7 0 0,00 1 0,17											4
187 06.04.20 Западная Сахара 10 1,7 0 0,00 1 0,17						, ,		· ·			0
Cau-Tone и		-				- , -		,		,	0
188 06.04.20 Принсипи 2683 1247,9 0 0,00 37 17,21		188.	06.04.20	Сан-Томе и	2683	1247,9	0	0,00	37	17,21	0
189 01.05.20 Коморы 4086 506,9 2 0,25 147 18,23		189	01.05.20	•	4086	506.9	2	0.25	147	18.23	0
190 13.05.20 Лесото 14395 717,2 0 0,00 403 20,08								· ·			0

^{*}Число случаев в Испании, Швеции и Швейцарии представлено по состоянию на 04.08.2021, прирост в Монголии представлен за 2 суток.

Ограничительные меры в странах с наибольшим приростом за последние сутки *Индия*.

https://www.rospotrebnadzor.ru/about/info/news/news_details.php?ELEMENT_ID=18874

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 столичном округе Дели отменили ограничения на перемещение внутри региона, увеличена до 50% пропускная способность ресторанов, отелей.

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. 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. 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 магазины, аптеки, закусочные навынос и предприятия первоочередной необходимости. С 16 августа действует локдаун во всех городах страны. Работу приостановили базары и рынки, госучреждения, закрыты кинотеатры, спортзалы и рестораны. С воскресенья по пятницу запрещены междугородние поездки.

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 сентября. Смягчены ограничения на поездки внутри страны для полностью вакцинированных лиц. Комендантский час, ношение масок. В большинстве штатов обязательно ношение масок в общественных местах (без маски разрешено гулять, кататься на велосипеде, выходить на пробежку). Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений. Рестораны, церкви, супермаркеты работают по всей стране. Отдельные штаты самостоятельно ослабляют или расширяют ограничения.

Малайзия.

Въезд в страну. Авиасообщение ограничено. При въезде необходимо предоставить результаты ПЦР-теста. Комендантский час, массовые мероприятия и работа общественного транспорта. Комендантский час с 21:00 до 05:00 действует для всех регионов. Обязательно ношение масок в общественных местах. Запрещены многолюдные собрания. Общественный транспорт работает с ограниченной заполняемостью (50%). Перемещение между регионами страны ограничено. Меры различаются в зависимости от эпидемиологической обстановки в регионе. 80% сотрудников общественных организаций и 40% работников коммерческих отраслей переведены на удаленную работу. Коммерческие предприятия, в том числе магазины в торговых центрах, открыты с 8:00 до 20:00. На территориях с благоприятной эпидситуацией разрешён внутренний туризм, рестораны могут принимать посетителей. Послабления касаются вакцинированнных жителей.

Турция.

Въезд в страну. Открыты границы для въезда иностранцев (приезжим их ряда стран необходимо предоставить результаты ПЦР-теста или пройти карантин). Комендантский час, массовые мероприятия и работа общественного транспорта. Комендантский час для лиц старше 65 лет действует с 21:00 до 05:00 по будням 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. Заведения общественного питания работают навынос 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). Невакцинированные граждане могут

отправляться в дальние поездки, посещать концерты и кинотеатры только при наличии ПЦР-теста с отрицательным результатом на COVID-19.

Филиппины.

Въезд в страну. Авиасообщение существенно ограничено. Прибывающие пассажиры обязаны предоставить результаты теста. Комендантский час, массовые мероприятия и работа общественного транспорта. В большинстве регионов установлен комендантский час с 18.00 до 05.00. Не допускается перемещение между регионами без уважительных причин. Запрещены массовые мероприятия и религиозные собрания. Обязательно ношение масок в общественных местах. Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений, парки, спорталы. Заведения в сфере услуг должны работать не более чем на 50% возможностей. Рестораны работают только навынос. Образование. Школы и университеты закрыты.

Таиланд.

Въезд в страну. Существенно ограничено авиасообщение. Все прибывшие в страну обязаны пройти 14-дневную изоляцию либо предоставить сертификат о полной вакцинации (исключение сделано для о. Пхукет, после 7 дней пребывания на котором можно посещать некоторые другие провинции). Внутреннее пассажирское авиасообщение, временно ограниченное в Таиланде, возобновляется с 1 сентября. Комендантский час, массовые мероприятия и работа общественного транспорта. Ограничительные мероприятия отличаются в различных провинциях. Обязательно ношение масок в общественном транспорте и местах повышенного скопления людей. Для всех видов транспорта, включая авиацию, будет действовать принцип 75%-ной загрузки. Автобусы должны быть заполнены не более чем на 75%. Запрещены собрания более 50 человек. На территориях высокого риска введён комендантский час с 21.00 до 4.00, закрыты торговые центры, запрещено собираться более чем 5 людям; рестораны работают навынос.

Вьетнам.

Въезд в страну. Действует ограниченное число авиарейсов. Иностранцам с разрешением на въезд необходимо пройти изоляцию. Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений, парки, спортзалы. Обязательно ношение масок в общественных местах. Запрещены крупные общественные мероприятия. Введён комендантский час на территориях с высокой заболеваемостью. В некоторых городах (Ханой, Хошимин) закрыты уличные закусочные, бары, театры. В Ханое приостановлено очное обучение.

https://www.rospotrebnadzor.ru/about/info/news/news_details.php?ELEMENT_ID=18874

Пост-ковидные состояния сами по себе приобретают масштабы пандемии - медик

Профессор медицины, член Американской ассоциации здравоохранения Алмаз Шарман, считает, что постковидные состояния сами по себе приобретают масштабы пандемии, передает корреспондент МИА «Казинформ».

«Между тем, в мире ситуацию с коронавирусом теперь можно назвать пандемией невакцинированных, поскольку инфекция, вызванная дельта-вариантом, активно распространяется в основном среди тех, кто не получил прививки. Они вступают в очень опасную фазу пандемии. Причем, заболевая сами, они способствуют заражению лиц,



страдающих хроническими заболеваниями, пожилых, а также беременных женщин», - считает Алмаз Шарман. Он отметил, что в исследовании, недавно опубликованном Американскими центрами по контролю заболеваний (CDC), было показано, что невакцинированные в 29 раз чаще заболевают COVID-19 с тяжелым течением, требующим госпитализации по сравнению с теми, кто получил прививки против коронавируса. «В другой статье, опубликованной в журнале Американской медицинской ассоциации (JAMA), было показано, что беременные женщины с COVID-19 имеют 15-кратные риски летальности по сравнению с теми, кто не заразился коронавирусом. Они в 14-раз более вероятно будут нуждаться в аппарате искусственной вентиляции легких, и у них в 22 раза чаще беременность

заканчивается выкидышем», - говорит он. Наконец в журнале The Lancet опубликовано крупномасштабное исследование, проведенное в Китае, где в течение года после начала пандемии проводилось наблюдение 1276 пациентов, переболевших COVID-19. Каждый второй такой пациент длительное время после выписки из больницы продолжал жаловаться на один или несколько симптомов, таких как одышка, мышечная слабость, тревожное состояние, депрессия, общая утомляемость. «Пост-ковидные состояния сами по себе приобретают масштабы пандемии, борьба с которой потребует колоссальных ресурсов здравоохранения, причем на многие годы», - подчеркнул медик.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на inform.kz https://www.inform.kz/ru/post-kovidnye-sostoyaniya-sami-po-sebe-priobretayut-masshtaby-pandemii-medik a3832659

Какие у детей могут быть последствия после перенесенного коронавируса

Главврач детской инфекционной больницы Алматы рассказал о последствиях заболевания коронавирусом, передает корреспондент МИА «Казинформ».

Если в прошлом году в Алматы тяжелые формы заболевания не превышали 10-15% от числа госпитализированных детей, то в этом году новый штамм внес свои изменения в течение и проявление инфекции. Об этом рассказал главный врач детской городской клинической инфекционной больницы Ержан Сералин. По словам Ержана Сералина, дети стали чаще болеть коронавирусом, однако у них не такой иммунный ответ на болезнь, как у взрослых, течение болезни у них обычно более легкое. «Это не значит, что детям не нужно быть осторожными, так как дети могут заразиться при ослабленном иммунитете, не стоит забывать про хронические заболевания, при которых коронавирус может быть опасен», - говорит главврач. К тому же дети являются универсальными переносчиками коронавируса, поэтому взрослые должны быть ответственными, не пренебрегать масками и социальной дистанцией в общественных местах, даже если вакцинированы. Е. Сералин добавил, что заражению подвержены даже дети до года. «Возрастных рамок нет, чаще всего это дети мобильного возраста. Что касается клинической картины, то, если в прошлом году преобладали катаральные проявления, то в этом году на ряду с катаральным синдромом отмечается частота желудочно-кишечных расстройств, а также такие симптомы общей интоксикации, как вялость, снижение аппетита и повышение температуры. К нам в стационар все чаще поступают дети со среднетяжелыми формами. Есть те, кто переносит болезнь достаточно серьезно. Конечно, надо отметить, что тяжесть и течение зависит во многом от исходного состояния ребенка, наличия в анамнезе серьезных сопутствующих заболеваний», - говорит Е. Сералин.

По словам главврача детской городской клинической инфекционной больницы, чаще всего дети заражаются при домашних контактах со взрослыми. «Рост заболеваемости среди детей напрямую связан с ростом заболеваемости взрослого населения. Как только будет снижение заболеваемости взрослых, пойдет и снижение инфицирования и среди детей. Хочу отметить, что немаловажная роль отводится всеобщей вакцинации, это единственный надежный путь защитить наших детей от заболеваемости коронавирусом», - продолжил Е. Сералин. Среди частых осложнений коронавируса у детей отмечается развитие пневмонии, и не частый, но грозный постковидный мультивоспалительный синдром с поражением множественных органов и систем. «В нашей клинике создана мультидисциплинарная группа, в составе которой ведущие инфекционисты и реаниматологи, профильные специалисты неврологи, кардиологи, пульмонологи, эндокринологи, нефрологи, хирурги, которые 24/7 на связи с нашими пациентами. Каждый сложный клинический случай выводится на обсуждение. Если есть необходимость, проводится коррекция терапии по хроническим заболеваниям.

К каждому ребенку мы относимся очень щепетильно, тщательно проводим все необходимые обследования и дополнительные анализы по мере необходимости», - говорит Е. Сералин. Врач напомнил, что по-прежнему высоки риски заражения при посещении мест массового скопления людей, в транспорте, в кафе и ТРЦ. Поэтому необходимо, как и прежде, соблюдать всем уже известные профилактические мероприятия и учить этому детей. «Уже скоро, кроме коронавируса, будут активны сезонные ОРВИ и грипп.

В отличие от коронавируса, эти инфекции не щадят детей и могут протекать у них даже тяжелее, чем у взрослых. Поэтому в любом случае сегодня нужно стараться ограничивать посещение детьми общественных мест и только по необходимости ездить с ними в общественном транспорте с соблюдением дистанции и с правильным ношением именно медицинской маски», - рекомендовал врач.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на inform.kz https://www.inform.kz/ru/kakie-u-detey-mogut-byt-posledstviya-posle-perenesennogo-koronavirusa_a3832665

Biocad начинает первую фазу испытаний своей вакцины от коронавируса

По словам генерального директора и основателя компании, первый пациент уже получил дозу вакцины

СТРЕЛЬНА/ Санкт-Петербург/, 6 сентября. /TACC/. Биотехнологическая компания Biocad начинает первую фазу испытаний произведенной ею вакцины от коронавируса. Об этом журналистам сообщил генеральный директор и основатель компании Дмитрий Морозов.

"Я могу вас порадовать, первый пациент уже получил первую дозу вакцины, все хорошо, сейчас идет эскалация (наращивание - прим. ТАСС) дозы, мы готовимся к активному применению этой вакцины в первой фазе испытаний", - рассказал он.

Как пояснил ТАСС Морозов, отвечая на вопрос об инвестициях в разработку новой вакцины, их объем будет зависеть от результатов клинических испытаний.

Компания Biocad занимается разработкой и производством воспроизведенных лекарственных средств (дженериков), биоаналогов и оригинальных препаратов для лечения онкологических, аутоиммунных и генетических заболеваний.

https://tass.ru/obschestvo/12313897?utm_source=smi2.ru&utm_medium=referral&utm_campaign=gift

Цифровой сервис «Ньюс2» помог врачам оценить состояние пациентов с COVID-19 почти 3 миллиона раз

АВТОР Коронавирус. Оперштаб Москвы оперативный штаб Москвы по контролю и мониторингу ситуации с коронавирусом

Инструмент внедрили в резервных госпиталях и стационарах для оценки состояния больных коронавирусной инфекцией.

Как отметила вице-мэр Москвы Анастасия Ракова, сервис «Ньюс2» оказался крайне востребованным — с его помощью врачи получили 2,8 миллиона интегральных оценок здоровья пациентов. При этом важно, что финальное решение о тактике лечения всегда принимает врач, а цифровой сервис ему только помогает.

Алгоритм сервиса анализирует риски ухудшения состояния пациента по текущим показателям здоровья. На оценку влияют давление пациента, температура, частота дыхания, насыщение крови кислородом и частота сердечных сокращений.

https://echo.msk.ru/blog/covid2019_official/2899296-echo/?utm_source=smi2

«Пробить иммунный щит»: что влияет на мутации ковида и можно ли их остановить

Американские специалисты занимаются исследованием штамма «мю» коронавируса, который, вероятно, может обходить защиту определенных антител. В том, почему возникают мутации вируса, как можно снизить риски их возникновения, а также какие еще бактерии и вирусы умеют пробивать иммунный щит, разбиралась «Вечерняя Москва».

Почему пробивает

Как рассказал врач-эпидемиолог Эдуард Шунков, коронавирус имеет природную изменчивость. Когда вирусная частица попадает в организм, она «копируется» за счет структурных элементов клеток человека. А так как люди отличаются друг от друга участками генов в их геноме, в итоге может получиться вирусная частица, обладающая совсем другими свойствами, в отличие от изначально попавшей в организм. Человек эту вирусную частицу и распространяет во время болезни.

— Эти базовые понятия и объясняют природу мутации вируса, — добавил врач.

Также он отметил, что вирусные частицы, способные обходить иммунную защиту, более конкурентоспособные, нежели другие. Те вариации штаммов, которые способны быстро мутировать, адаптироваться и подстраиваться под организм, будут лучше выживать и при этом их будет больше циркулировать в природе.

Шунков подчеркнул, что самый распространенный и коварный вирус в мире, который способен обманывать иммунную систему, — вирус иммунодефицита человека.

Его мишенью как раз и являются клетки иммунной системы, — рассказал собеседник издания.

Как отметил врач-иммунолог Николай Крючков, обходить иммунную защиту могут многие вирусы и бактерии. Например, туберкулезная палочка, лихорадка денге и вирус герпеса.

— У каждой инфекции есть свои алгоритмы работы противодействия иммунной системе. Вирус гриппа тоже за счет своей изменчивости каждый год меняется, — отметил врач.

Вирусолог, профессор МГУ, доктор биологических наук Алексей Аграновский рассказал, что обходит защиту антител также и вирус гепатита В.

Как остановить мутацию

По словам Крючкова, вирус может мутировать как в организме привитых, так и в организме непривитых людей. Это зависит от нескольких факторов. Например, если человек вакцинировался и встретился с коронавирусом, у него начинается размножение вируса в верхних дыхательных путях, а потом процесс резко останавливается. Поэтому у вируса нет времени на мутацию в такой ситуации, и она маловероятна.

Если же инфекционный процесс болезни затяжной, то риски мутации выше. Также мутации возможны, если в популяции слишком мало людей переболело ковидом или вакцинировалось. Ведь такая популяция слишком восприимчива к заражению вирусом.— Нельзя сказать, что у вакцинированных не происходит никаких мутаций, а вот возможности снижены, — сказал врач.

Он отметил, что коронавирус может стать сезонной болезнью. Для этого нужно время, несколько лет: просто «подождать и понаблюдать».— Если мы хотим и людей спасти, то нужно активные действия в виде вакцинации и противоэпидемических мероприятий предпринимать, — подчеркнул собеседник издания.

Также он подчеркнул, что антитела к коронавирусу — один из элементов защиты иммунной системы, но не стопроцентный щит. Они только повышают вероятность организма справиться с вирусом. Крючков добавил, что иммунная система обеспечивает целый спектр антител — и слабых, и сильных, которые работают в совокупности.

Аграновский в свою очередь рассказал, что мутации случайны и не зависят от вакцинирования. Однако в организме вакцинированных и переболевших существует «давление антител на вирус, которое потенциально может привести к отбору уходящих от вакцин вариантов». Кроме того, он отметил, что существующие вакцины защищают от всех известных штаммов коронавируса. При этом если не полностью, то «в достаточной мере».

— Если гипотетически возникнет штамм, уходящий от вакцин, то придется модифицировать Pfizer или «Спутник», но пока такой необходимости нет, — подчеркнул ученый.

5 сентября глава Минздрава России Михаил Мурашко <u>заявил</u>, что странам Большой двадцатки (G20) необходимо приложить совместные усилия для выработки правил, которые помогут вакцинированным от коронавируса людям пересекать границы.

Также он предложил рассмотреть взаимное признание странами G20 факта вакцинации препаратами, одобренными их уполномоченными органами. Кроме того, выступил за выработку единого с G20 подхода к снятию ограничений по перемещению привитых от COVID-19 людей.

Мурашко подчеркнул, что в вопросах признания вакцин из разных стран следует убрать политическую составляющую.

https://vm.ru/society/910394-gripp-i-vich-nipochem-komu-mozhno-ne-boyatsya-virusnyh-infekcij-i-pochemu

Daily Mail: США финансировали лабораторию по изучению коронавируса в Ухане

Исследования проводились за несколько лет до начала эпидемии.

Журналистка из Австралии **Шарри Марксон** провела исследование и выяснила, что лаборатория в китайском городе Ухань под началом вирусолога **Ши Чжэнли** составляла базу данных потенциально смертельных вирусов. Она занималась выбором образцов большого количества животных из отряда рукокрылых, проживающих в удаленных

пещерах, собрав при этом **19 000** проб во время нахождения в Ухане, причем **2 481** из них содержали коронавирусы, пишет Daily Mail.

Работа журналистки являлась частью китайской версии глобального проекта **Virome** (GVP). Предполагалось, что GVP станет международным совместным проектом, который позволит в течение **10 лет** установить происхождение всех вирусов на Земле, наделенных пандемическим или эпидемическим потенциалом в отношении людей.

Однако во время визита в Уханьский институт в марте 2018 года дипломат из США **Рик Свитцер** (Rick Switzer) совместно с генконсулом **Джейми Фуссом** (Jamie Fouss) выяснили, что в КНР была запущена своя версия лаборатории с некачественными методами обеспечения безопасности и без надзора со стороны Вашингтона.

Национальный научный фонд Китая являлся главным спонсором исследований по коронавирусу, которые проводили в Уханьском институте вирусологии. При этом филиал в Галвестоне занимался обучением техников этойй лаборатории. При этом помощь США в обучении и субсидии позволили малому количеству людей трудоустроиться в указанном научном учреждении. В итоге лаборатория почти разорвала связь со Штатами.

Чжэнли проводила весьма неоднозначные опыты, которые были связаны с увеличением функциональности коронавирусов, что в итоге давало возможность сделать патогены более заразными и смертельными.

В 2014 году группа ученых из Кембриджа, которая состояла из 200 человек, в своем совместном письме заявила о рисках, связанных с этой работой. Так, специалисты считали опасными исследования гриппа, потому что **«сбежавший»** вирус за 2 года заражает больше четверти населения планеты. Случайное заражение в таких условиях может спровоцировать вспышки, которые будет просто невозможно контролировать.

В связи с этим даже США прекратили подобные изучения в **22-х** областях. Паузу в опасных исследованиях Вашингтон снял в 2017 году. Тогда же лаборатория в Ухане начала работу с живыми патогенами. Таким образом, работы по повышению эффективности коронавирусов до начала эпидемии проводили лишь две лаборатории в мире.

Ранее президент США **Джо Байден** в ходе одного из недавних выступлений в очередной раз намекнул на возможность распространения **COVID-19** в результате **утечки** возбудителя из китайской лаборатории. После этого на сайте дипмиссии **КНР** появилось сообщение, в котором посольство страны осудило такую позицию американского нацлидера.

https://live24.ru/v-mire/daily-mail-ssha-finansirovali-laboratoriju-po-izucheniju-koronavirusa-v-uhane.html?utm_source=smi2

«В Китае были лабораторные аварии»

Вирусолог Сергей Нетесов — о секретных объектах в разных странах мира и безопасности в Уханьском институте вирусологии



Член-корреспондент РАН, заведующий лабораторией биотехнологии и вирусологии НГУ Сергей Нетесов рассказал «Известиям» об устройстве лабораторий BSL-4, предназначенных для работы с самыми опасными патогенами. Эта конструкция представляет собой «здание в здании», отметил ученый, несколько десятилетий проработавший в центре «Вектор». Во внутренних помещениях есть свои окна, но они, как правило, бронебойные и двойные-тройные, рассказал Сергей Нетесов. Также он поделился воспоминаниями о посещении двух легендарных BSL-4 лабораторий мира — английской в Портон-Дауне и американской в Форт-Детрике. Кроме того, эксперт оценил возможность утечки вируса из Уханьского института

вирусологии.

Класс безопасности

— В последнее время в США сообщают о строительстве все новых лабораторий уровня BSL-4. Это места, где разрешено работать с самыми заразными патогенами. Зачем их нужно так много?

— Действительно, в Соединенных Штатах несколько десятков BSL-4. Но и у нас их немало. Просто они называются несколько по-другому. В Советском Союзе было шесть противочумных институтов и 20 противочумных станций. BSL-4 лаборатория — это фактически тоже противочумная станция, только она оборудована всеми современными инженерными системами для безопасной работы с патогенами как для персонала, так и для окружающей среды. Противочумных институтов, по-моему, в России так шесть и осталось, включая ГНЦ прикладной микробиологии и биотехнологии в Оболенске. А станций стало меньше, по-моему, 15, поскольку часть таких станций в СССР была расположена в бывших республиках Союза. Но в этих республиках, теперь странах, они остались: в Азербайджане, в Армении, в Казахстане, в Кыргызстане, на Украине. Все они были нужны для расследования случаев необычных и особо опасных заболеваний. Такие заболевания до сих пор у нас и в бывших союзных республиках случаются. В Казахстане это конго-крымская геморрагическая лихорадка, которой в год бывает до 20 случаев, чума, сибирская язва и некоторые другие. А расследовать случаи и вспышки этих инфекций надо в биозащищенной лаборатории. Для этого станции и нужны.

— Наши BSL-4 лаборатории похожи на американские?

— Принципиальная схема любой автомашины — это кузов и четыре колеса, а начинку можно сделать любой. Поэтому наши и американские лаборатории BSL-4 уровня похожи. Но советская инженерная мысль работала чуть подругому, и в ряде случаев строже были стандарты безопасности в России, хотя сейчас все выровнялось.

— Что собой представляют эти противочумные станции? Там «чистые комнаты»?

— Это как бы «чистые комнаты» наоборот. Потому что для производства лекарств нужны «чистые комнаты» для процессов и аппаратов, а в лабораториях биобезопасности «чистая комната» — это окружающая среда, которую надо защитить от попадания патогенов. Так называемые кабинеты биобезопасности первично были придуманы для

микроэлектронной промышленности. Когда микросхемы собирали, нужно, чтобы не было пыли вообще. Потом, в 1970-е годы, эти кабинеты додумались использовать для микробиологии, и сразу эксперименты стали намного более воспроизводимыми. Сейчас такой кабинет — это обычный элемент любой, даже не какой-то опасной микробиологической лаборатории.

Это вентиляция сверху вниз, пониженное давление?



— Да. Сейчас по похожему принципу переоборудуются даже обычные хирургические операционные. У нас в Новосибирске их несколько штук, в том числе и в наукограде Кольцово. Система вентиляции устроена так: входящий воздух фильтруется через бактериальные фильтры, и ламинарный безмикробный поток обтекает стол с оперируемым. Выходные отверстия для воздуха — в полу. Таким образом более чем на 40% можно уменьшить число инфекционных осложнений после хирургии.

— Так сколько сейчас в Америке BSL-4 лабораторий?

— Больше 30, они есть почти в половине штатов. Потому что там встречаются опасные инфекции.

— В 2016-ом году журнал Nature сообщал, что Китай собирается построить еще семь лабораторий BSL-4.

— И правильно делают. Раньше у них были похожие на наши противочумные станции, которые брали пробы у людей, зараженных непонятными патогенами. Только они не были оборудованы так, как надо, и, судя по всему, были лабораторные аварии. Сейчас же они повысили в этих лабораториях уровни биобезопасности, и аварий стало намного меньше.

Секретные места

— Лаборатории такого плана всегда засекречены и полностью закрыты для иностранных специалистов?

— По-разному бывает. Я могу поделиться примером, который всему миру подала Франция. Они решили у себя построить первую такую лабораторию в начале 1990-х годов. И сделали проект в чисто французском стиле: стекло и бетон, футуристический дизайн. Ее разместили в Лионе, так как там раньше работал Луи Пастер. Фонд Мерье частично финансировал строительство этой лаборатории. Так вот: они ее построили, оборудовали и пригласили перед запуском десятка полтора международных экспертов, чтобы те оценили еще не работающие помещения на предмет недостатков.

— Вы туда поехали от России?

— Да. Они еще и время подгадали. В начале декабря есть праздник в Лионе, который приурочен к окончанию одной из средневековых эпидемий чумы. Местные жители помолились какой-то своей святой, и эпидемия закончилась. Народ безудержно веселится, одевается в ведьм, носит разные средневековые маски. В это время французы и пригласили экспертов посетить лабораторию, которую они планировали запустить через год. Мы описали им все недостатки, и я тоже нашел несколько. Через год они пригласили нас уже на официальное открытие, но я поехать не смог. Лаборатория успешно работает уже более 20 лет, и к ней нет претензий у международных сообществ по биобезопасности.

— То есть, они вам все показали и ничего не скрыли?

— Да. Она была полностью открыта, так как работ еще не было. Мы осмотрели все комнаты. Правда, все-таки была одна закрытая дверь.

— И что же за ней было?

— Один американец настоял, чтобы ее открыли. Оказалось, что там стояли щетки уборщицы.

В этой лаборатории работает сейчас мой бывший аспирант, а теперь он — один из ведущих ученых Франции по изучению филовирусов. В ней три научных подразделения и одно инженерное. Они, судя по всему, выполняют некоторые оборонные контракты, но исключительно вакцинные и диагностические.

— В скольких лабораториях такого уровня вы были?

— Я был в некоторых самых легендарных: в Портон-Дауне (Великобритания) и Форт-Детрике (США). В Великобритании уже много десятилетий работает эта самая крутая армейская лаборатория, в которой есть и гражданские подразделения. Называется этот комплекс Центром прикладной микробиологии — Centre for Applied Microbiology. Я их работы знаю со времен СССР. Это одна из самых главных лабораторий мира по изучению и борьбе с особо опасными инфекциями. Они собирали туда пробы со всех необычных инфекционных вспышек и их исследовали. До сих пор этим занимаются.

— Форт-Детрик, с вашей точки зрения, слабее?

— Они примерно одинаковые, просто Портон-Даун старше, он возник чуть ли не в XIX веке. Там больше коллекция. А Форт-Детрик сформировался во время Второй мировой войны, потому что были очень большие подозрения, что немцы готовят программу биологического оружия.

— Так в Портон-Дауне хранят коллекции с XIX века?

— В том числе, наверное, и с тех времен. Музейная коллекция там очень крупная. Я там был часа два вместе с бывшим директором «Вектора» Ильей Геннадьевичем Дроздовым. Мы проходили по чистому коридору, но там были небольшие бронебойные окна в рабочие боксы.

— Что-то было для вас удивительным при посещении Портон-Дауна?

— Что мы вообще туда попали. Это был незаурядный политический жест с стороны Великобритании. 2007 год, когда «Вектор» готовился стать сотрудничающим центром ВОЗ по гриппу.

— Почему они вдруг пустили вас?

— Я был лично знаком уже пять лет с руководителем службы биологической безопасности Портон-Дайна Хизер Шили, которая отвечала за всё: фильтры, вентиляцию, обработку жидких стоков и твердых отходов, все правила биобезопасности там. Мы встречались на нескольких конференциях с ней до этого, очень грамотный специалист. Еще

поспособствовало этому и то, что она приезжала в составе комиссии ВОЗ на сертификацию корпуса «Вектора», в котором сотрудники работали с вирусом натуральной оспы.

— И она вас просто пригласила?

- Визит в Великобританию, в лабораторию в Милл Хилл, один из главных сотрудничающих центров ВОЗ по гриппу на окраине Лондона, готовился в рамках создания будущего центра Всемирной организации здравоохранения по гриппу. Он готовился долго целый год. Организаторы визита вдруг написали: «Что бы вы еще хотели посетить?». Я ответил: «Портон-Даун». Написал просто, почти как вызов. Они месяц молчали и, когда мы уже были в Лондоне, согласовали.
 - Сколько по времени длилось посещение этой лаборатории?
 - Мы там провели час, максимум полтора.
 - В «биографии» Портон-Дауна наверняка были утечки?
- Да, с комплексом зданий там, не с лабораторией минобороны, связана известная история со вспышкой заболевания скота вирусом ящура. Сначала думали, что это биотерроризм. Потом оказалось, что на этой самой площадке, где мы были, кроме армейского центра расположено еще подразделение минздрава и министерства сельского хозяйства Великобритании, занимающееся исследованием патогенов. Кроме того, там располагалась фирма, которая производит вакцину против ящура. Англия страна теплая, намного теплее средней полосы России. Они для экономии заразные отходы из всех зданий собирали в одном и там дезактивировали. Трубы между зданиями почти за 30 лет проржавели, и стоки с недоинактивированным вирусом ящура выливались некоторое время в землю. А потом были очень сильные дожди, залило это место довольно сильно, поднялись грунтовые воды, и вирус оказался



на дороге. Колесами машин его разнесли по окрестностям, и таким образом и возникла вспышка ящура. Англия потеряла на этом деле, наверное, сотни миллионов фунтов стерлингов. Это была лабораторная утечка.

«В этом режиме убивается всё живое»

- Я знаю, что в «Векторе» отходы сливают из каждого здания в отдельный резервуар и удаляют прямо там.
- Да. На всякий случай российские инженеры сделали так, что в каждом корпусе «Вектора» стоит установка инактивации и стерилизации стоков. Там никаких труб под землей нет. В помещении труба идет по

грязной зоне, потом попадает в другую грязную зону, где стоит инактиватор. Инактивация двойная: сначала добавляют химический агент, и далее эта субстанция нагревается до 130 °C в течение 40 минут.

— Это кипящая вода?

— Это перегретая вода под давлением. Так как там несколько атмосфер давления, то это вода, а не пар. В этом режиме убивается всё живое, даже споры. После инцидента с ящуром в Англии систему стоков сделали такой же — в каждом здании.

— А в Форт-Детрике вы бывали?

— Два раза. Один раз нас просто повезли — экскурсию сделали. Выдали буклетик, в котором краткая история рассказана, как это был сначала госпиталь, который потом превратили в лабораторию и дальше уже в институт. А во второй раз я уже знал, что мне стоит посмотреть. У них был корпус до подписания Конвенции о биологическом оружии, в котором в больших масштабах исследовали бациллу сибирской язвы. Для этой бациллы характерно то, что ее споры живут в почве до 150 лет и их очень трудно убить. Когда они конвенцию подписали, это здание попытались разобрать, но выяснилось, что споры проникли вглубь кирпича и поэтому каждый кирпич надо пропускать через термоустановку. Это очень дорого, правительство на это деньги сразу не дало. Это были 1972—1973 годы. В общем, всё это стояло до 1990-х годов в полуразобранном виде, было огорожено колючей проволокой. Это было здание, из которого вынут весь металл, все ферментеры и прочее, но к нему не прикасались. Я хотел на него посмотреть.

— Это их первый корпус, где работали с опасными патогенами?

— Нет. Самая первая лаборатория BSL-4 у них была сделана как космический корабль. В нем было несколько оболочек, между всеми можно было пропускать либо пар перегретый, либо какой-то инактивант, чтобы защищаться максимально. Работали там в таких же костюмах-скафандрах, как и сейчас работают с такими патогенами. Мне захотелось посмотреть на этот шар, и нас к нему привезли. Он там стоял страшно ржавый.

— Он большой?

— Большой, диаметром 15-20 м.

— И там есть прямой пол?

— Есть пол, есть возможность для обработки скафандров, есть возможность их сменить. Это был самый первый их эксперимент, но они работали в этом шаре недолго — лет пять, потому что выяснилось, что по лестнице туда залезать очень неудобно и вообще конструкция неправильная. Следующая конструкция стала классической, ее основные принципы приняты и у нас. Лаборатория для самых опасных патогенов — это здание в здании. Во внутреннем здании есть свои окна, но они, как правило, бронебойные и двойные-тройные. И это внутренне здание и есть грязная зона, где с патогенами и работают. Чистая зона — наружная часть. Сейчас так все в мире и строят.

— Сколько зданий в комплексе «Вектора», которые предназначены для работы с самыми опасными патогенами?

— Я там не работаю уже пятый год, но на момент моего ухода их было два. Одно из них, где с вирусом оспы работают, как правило, один-два раза в год посещает международная комиссия.

— Оспа хранится в каком-то специальном боксе?

— В морозильных камерах, но очень надежных. На них стоит куча датчиков, чтобы знать, если вдруг что-то сломается. Сами эти корпуса оборудованы так, что в них электричество может пропасть только на секунды. Подведены три источника электроснабжения, поэтому разморозки холодильников случиться не может. Система

электроснабжения такая же, как на атомных электростанциях. Работают только вакцинированные люди, в скафандрах, все возможные источники заражения ликвидируются, дезифектантов в избытке. В любой комнате, где работают с патогенами, стоит минимум три телекамеры, все записывается и хранится годами. Если вы работали в скафандре, то он с вами в чистую зону не уйдет, будет обработан внутри. А вы пройдете через душ- причем не просто через душ, а через два душа: один с дезинфектантом, второй уже нормальный.

- Были ли вы в Уханьской лаборатории?
- Я в Китае нигде не был.
- Но, как я понимаю, вирусологи общаются между собой, поэтому у вас есть представление о безопасности в ней?
- Какое-то представление есть, конечно. Мне говорили те, кто в ней побывал, что в начале работ лаборатории там недостатки были. Я расскажу некоторые вещи, которые знаю достоверно. В BSL-4 лабораториях запрещены плинтусы. Там делается наливной пол и закругленный переход от пола к стенам, чтобы не было пыли и щелей. Так вот в Уханьском институте часть помещений были, судя по всему, отделаны не так. А это грубое нарушение, потому что может туда попасть патоген. Вы же целую комнату не можете подвергнуть обработке 124 °C 40 минут?
 - То есть, с вашей точки зрения, вероятность утечки оттуда была?
- Выше я вам рассказал о том, как французы запускали свою BSL-4 лабораторию. Они пригласили специалистов со всего света, собрали экспертные мнения. Исправили все замечания и запустились только через год. Китайцы тоже вроде бы позвали международную группу экспертов, которая обнаружила у них немало недостатков, но запустили работу в корпусе этом они почти сразу, причем до этого визита. Правда, потом вроде бы эти недостатки исправили и на время исправления работы прекратили, так что, судя по всему, был там период, когда безопасность была не на высшем уровне. Но этот процесс исправления был до 2019 года, насколько я знаю.

https://iz.ru/1217947/anna-urmantceva/v-kitae-byli-laboratornye-avarii

Евгений Нифантьев: "Санитарный щит" – это работа на предупреждение

В стране ведутся активные работы по предупреждению угроз подобных распространению коронавируса. Председатель Координационного совета Российской ассоциации аптечных сетей Евгений Нифантьев обсудил эту работу в ходе проекта "Санитарный щит" с представителями студенческого актива московских вузов.

"Наша страна ставит перед собой очень амбициозные задачи, которые, несомненно, выполнит. Какая бы новая инфекция ни возникла – будь то вирус, неизвестная бактерия или грибок, то мы как сильное государство с огромной научной базой должны за четыре дня разработать эффективную тест-систему, которая будут распознавать эту угрозу и за четыре месяца создать новую вакцину. В этом суть глобального проекта "Санитарный щит", значение которого для всего мира трудно переоценить", – заявил Нифантьев.

По словам эксперта, эти сроки являются вполне реальными. В подтверждение он привел факт, что именно Россия первой в мире создала эффективную и безопасную вакцину против коронавируса.

"И что бы про нее ни говорили в самом начале, по факту мы видим, что самый авторитетный в мире медицинский журнал это признал. "Санитарный щит" – это работа на предупреждение. На то, чтобы с возможным приходом новых вирусов не было никаких локдаунов, не вводились масочные режимы, не страдала экономика – чтобы мы максимально быстро реагировали на любую угрозу", – отметил Нифантьев.

Кроме того, он подчеркнул, что за "Санитарным щитом" придет и развитие научной базы, разработка инновационных технологий, а также появятся новые рабочие места. В качестве примера эксперт привел Российский химико-технологический университет имени Д. И. Менделеева, в котором была запущена программа подготовки необходимых кадров для решения поставленных задач.

В 2020 году сам Нифантьев участвовал в организации работы по предупреждению распространения COVID-19 в ходе всероссийской акции "Мы вместе" на государственном уровне.

В свою очередь член Палаты налоговых консультантов Москвы Наталья Шушлебина добавила, что программа будущего щита поспособствует развитию еще двух важных направлений – подготовки медицинских кадров расширенного профиля и противодействия дезинформации.

"Необходимо своевременно и доступным языком разъяснять населению риски, информировать людей о тех или иных ограничениях, под которые они могут попасть, и, конечно, о мерах их защиты и поддержки", – уточнила она.

К 2024 году в рамках проекта "Санитарный щит" в России планируется реализовать создание 15 лабораторий высшего уровня биобезопасности. Всего в мире таких лабораторий существует порядка 60.

Ранее Нифантьев <u>обсудил</u> со студентами развитие отечественной медицины и фармацевтики. По словам специалиста, государство должно стремиться локализовать производство лекарств внутри страны и обеспечить технологический

Подробнее: https://www.m24.ru/news/obshchestvo/05092021/181241?from=smi2agg?utm_source=CopyBuf https://www.m24.ru/news/obshchestvo/05092021/181241?from=smi2agg?utm_source=CopyBuf

Сколько зарабатывают казахстанские ученые - МОН РК

Сколько зарабатывают казахстанские ученые, сообщила на брифинге Службы центральных коммуникаций генеральный председатель Комитета науки Министерства образования и науки РК Жанна Курмангалиева, передает корреспондент МИА «Казинформ».

«Одна из главных проблем в отечественной науке – нестабильность зарплаты ученых. Сегодня ученые получают зарплату только путем участия в научных конкурсах. А конкурсы до прошлого года проводились только один раз в три года. Поэтому до сих пор казахстанские ученые, являясь сотрудниками научных институтов, имея ученую степень, если не выигрывали конкурс, оставались без зарплаты. Причина в том, что, в соответствии с сегодняшним законодательством, в базовый объем финансирования входят только зарплата административных и технических сотрудников и расходы на содержание зданий. Чтобы изменить эту ситуацию, Президент поручил ввести в базовое финансирование зарплату ведущих ученых», – сказала Ж. Курмангалиева, отвечая на вопросы журналистов. Председатель Комитета отметила, что в нынешнем Послании министерству дано поручение обеспечить достойную зарплату ученым. «В 2020 году средняя зарплата ученых составляла 152 тысячи тенге. В соответствии с поручением Главы государства, мы сейчас совместно с Миинистерством финансов работаем над внесением соответствующих поправок в законодательство», – сообщила Ж. Курмангалиева.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на inform.kz https://www.inform.kz/ru/skol-ko-zarabatyvayut-kazahstanskie-uchenye-mon-rk a3832796

В Казахстане разрабатываются правила отбора и финансирования научных организаций

В Казахстане разрабатываются правила отбора и финансирования научных организаций. Об этом сообщила на брифинге Службы центральных коммуникаций генеральный председатель Комитета науки Министерства образования и науки РК Жанна Курмангалиева, передает корреспондент МИА «Казинформ».

«У нас есть также вопрос финансирования научно-исследовательских институтов. Это, в первую очередь, касается социально-гуманитарных исследований. То есть, возможности коммерциализации научных исследований в области языкознания, культуры, литературы, философии, археологии. В этой области мало исследовательских проектов, но она имеет большое значение для будущего страны, сохранения единства нации и ее развития. Поэтому, эти отрасли требуют прямой государственной поддержки. В прошлом году на заседании Национального совета общественного доверия Глава государства поручил внедрить порядок прямого финансирования научно-исследовательских институтов. Но этот вопрос нельзя решить без изменения законодательства о науке», — сказала Ж. Курмангалиева. По ее словам, в настоящее время начата разработка правил отбора и финансирования научных организаций. Эти правила будут ясными и прозрачными. В этой работе будет участвовать научное сообщество. Также Ж. Курмангалиева сообщила, что теперь срок грантового финансирования научных исследований увеличен до 5 лет.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на inform.kz https://www.inform.kz/ru/v-kazahstane-razrabatyvayutsya-pravila-otbora-i-finansirovaniya-nauchnyh-organizaciy a3832811

В 1,5 раза увеличится количество ученых в Казахстане к 2025 году – МОН

В 1,5 раза увеличится количество ученых в Казахстане к 2025 год. Такой прогноз дала на брифинге Службы центральных коммуникаций председатель Комитета науки Министерства образования и науки РК Жанна Курмангалиева, передает корреспондент МИА «Казинформ».

«Одним из сложных вопросов у нас является резкое сокращение численности ученых. Сейчас количество работников научной сферы лишь немного превышает 22 тысячи. В рамках Национального проекта мы планируем к 2025 году увеличить количество ученых, довести его по меньшей мере до 34 тысяч. Прежде всего, нужно урегулировать вопрос финансирования научной сферы. Этому вопросу в последние два года мы уделяем особое внимание. В результате в 2020-2021 годах объем средств, выделяемых на науку, увеличился в два раза. При этом за деньги, выделяемые на науку, ответственно не только наше министерство, а еще девять центральных государственных органов», – сказала Ж. Курмангалиева. По ее словам, в этом году на науку было выделено более 83 миллиардов тенге. На эти деньги Комитет провел пять грантовых и два программных конкурса. В настоящее время финансируется 1 164 научных проекта. «Кроме того, в соответствии с поручением Главы государства два раза был организован конкурс для молодых ученых. В результате реализовано 315 научных проектов. Сегодня в нашей стране работают более 2 тысяч молодых ученых», – отметила Ж. Курмангалиева.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на inform.kz https://www.inform.kz/ru/v-1-5-raza-uvelichitsya-kolichestvo-uchenyh-v-kazahstane-k-2025-godu-mon_a3832887

Прием в магистратуру и докторантуру будут проводить два раза в год в Казахстане

Прием в магистратуру и докторантуру будет проводиться два раза в год. Данная норма начнет действовать в текущем году. Об этом сообщил министр образования и науки Асхат Аймагамбетов, передает корреспондент МИА «Казинформ».

«Ассоциацией вузов РК и Советом ректоров вузов на заседании в рамках августовского совещания были внесены предложения, касающиеся приема в магистратуру и докторантуру. После детального обсуждения нами принято решение внести изменения в Правила приема. Теперь прием в магистратуру и докторантуру будет проводиться два раза в год. Соответственно вступительные экзамены в магистратуру и докторантуру будут организованы дважды: традиционно в августе и дополнительно в декабре», - сообщил Асхат Аймагамбетов на своей странице в Facebook. Планируется, что данная норма начнет действовать в текущем году, и для этого в декабре сотрудники Национального центра тестирования организуют повторное проведение комплексного тестирования и вступительных экзаменов. Как проинформировал министр, прием документов начнется в ноябре. «Для тех, кто не успел сдать документы, экзамены, получить необходимые сертификаты, это, безусловно, хорошая новость. И так как по итогам летнего приема и проведенных экзаменов в магистратуру и докторантуру остались неприсужденные гранты, граждане смогут претендовать на эти государственные гранты в декабре текущего года», - отметил глава ведомства. Асхат Аймагамбетов уточнил, что информация о количестве грантов в разрезе направлений подготовки и точных сроках приема документов будет опубликована дополнительно.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на inform.kz https://www.inform.kz/ru/priem-v-magistraturu-i-doktoranturu-budut-provodit-dva-raza-v-god-v-kazahstane a3832889