

23.12.2021

## **АНОНС**

### **Новый национальный холдинг QazBioPharm создан в Казахстане**

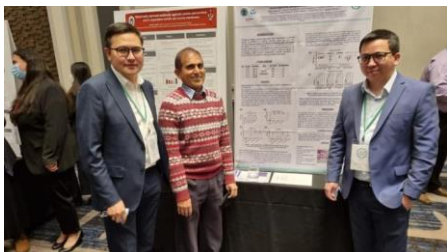
Постановлением правительства в Казахстане образовано новое акционерное общество "Национальный холдинг "QazBioPharm" со стопроцентным участием государства в уставном капитале. Документ опубликовала информационно-правовая система "Әділет". Согласно документу, основным предметом деятельности холдинга определено эффективное управление юрлицами, государственные доли участия в уставных капиталах которых передаются во владение и пользование холдинга в целях обеспечения биобезопасности, устойчивого развития и совершенствования инфраструктуры биофармацевтического рынка, стимулирования развития биофармацевтической науки и промышленности, а также обеспечения потребности государства и общества в биофармацевтической продукции. Уставный капитал холдинга будет сформирован за счет передачи государственного пакета акций АО "Научный центр противоинфекционных препаратов".

Право владения и пользования государственным пакетом акций холдинга будет передано Министерству здравоохранения Казахстана. Согласно документу, Научно-исследовательский институт проблем биологической безопасности (НИИПББ) комитета науки Министерства образования и науки (МОН) Казахстана будет переименован в "Научно-исследовательский институт проблем биологической безопасности" и передан в ведение Минздрава.

Комитету государственного имущества и приватизации Минфина поручено обеспечить передачу в уставный капитал холдинга государственных долей участия в уставных капиталах следующих учреждений: Научно-исследовательского института проблем биологической безопасности; Национального центра биотехнологии; Национального научного центра особо опасных инфекций имени Масгута Айкимбаева; Республиканской коллекции микроорганизмов; Товарищества с ограниченной ответственностью "OtarBioPharm"; 88,72% государственной доли участия ТОО "Научно-аналитический центр "Биомедпрепарат". Подробнее о новом холдинге можно узнать в постановлении правительства. Читайте больше: <https://www.nur.kz/health/healthcare/1948154-novyy-natsionalnyy-holding-qazbiopharm-sozdali-v-kazahstane/>

### **"Омикрон" может быть предвестником окончания пандемии, считают эксперты**

Казахстанские вакцинологи в декабре стали участниками двух серьезных международных форумов: научной конференции в режиме онлайн в Чикаго (США) для специалистов в области ветеринарии и Зоом-конференции ВОЗ, где ученые из разных стран рассказывали о результатах исследований «омикрон»-варианта SARS-Cov-2 (COVID-19).



По словам Кайсара Табынова, основного разработчика вакцины NARUVAX-C19 (Pets) против COVID-19 для пушных животных, созданной на базе Международного центра вакцинологии при Казахском национальном аграрном исследовательском университете МСХ РК и Национального научного центра особо опасных инфекций МЗ РК имени М. Айкимбаева, международная конференция CRWAD (The Conference of Research Workers in Animal Diseases) в Чикаго, имеющая 100-летнюю историю, – одна из самых крупных научных платформ для

представления и обсуждения работ по инфекционным болезням животных.

– В этом году из-за ограничений, связанных с пандемией, на форум в США приехало не так много ученых из других стран, но мы все-таки увидели все последние работы американских коллег и ученых из близлежащих к США государств, связанные с изучением COVID-19 у животных. Из Канады в первую очередь. Например, это всемирно известная биофармацевтическая компания Medicago, которая обеспечивает своими вакцинами все зоопарки США. Коллеги из университета штата Канзас (США), обладающего уникальной базой для таких исследований, представили работы по трансмиссии COVID-19 между кошками и рассказали о том, какую клинику вирус у них вызывает, насколько активно передается и так далее.

Компьютерное моделирование, проведенное американскими учеными, показало, что он по меньшей мере может заражать 500 видов разных животных. Коллеги из США в научных целях экспериментально заразили SARS-Cov-2 овец, коз и оленей. И хотя полученные данные не дают оснований утверждать, что вирус опасен для этих видов животных, надо отметить, что исследование проводилось с уханьским вариантом COVID-19, но мы-то все знаем, что вирус за те два года, что впервые заявил о себе, подвергся серьезным мутациям. И несмотря на оптимистичные прогнозы, звучащие в последние дни, пока еще доподлинно никто не знает, на что способны нынешние варианты – «дельта» и «омикрон».

Самое интересное, что было представлено на этой конференции, – COVID-19 достаточно хорошо инфицирует оленей. Образцы вируса идентифицированы в тех охотничьих хозяйствах, которые занимаются промысловой охотой на них. Это подтвердило опасения экспертов о том, что дикие животные могут стать резервуаром этого возбудителя.

Проще говоря, это означает, что вирус в дальнейшем может передаваться от оленей другим представителям дикой фауны. Выразив беспокойство по этому поводу, Международное эпизоотическое бюро уже призвало мировую научную общественность вести мониторинг этой инфекции у диких животных.

Когда прозвучала эта информация, мы еще раз убедились, что взятое нашим центром направление по разработке ветеринарной вакцины для животных против COVID-19 является и оправданным, и правильным. В этот раз мы (со мной поехал ведущий научный сотрудник Международного центра вакцинологии) впервые представили там наши исследования по испытанию безопасности, иммуногенности и протективной эффективности вакцины NARUVAX-C19 (Pets).

Известно, что любые вакцины могут вызвать у животных некоторые побочные эффекты. В США, например, очень беспокоены тем, что инактивированные вакцины (те, для изготовления которых используют убитый, очищенный и дополненный адъювантами вирус) при многократном введении вызывают угрозу появления у кошек злокачественной опухоли, которая грозит ампутацией конечностей. Поэтому мы предложили несколько вариантов нашей вакцины как для кошек, так и для других плотоядных животных, что вызвало живой интерес у коллег. Для собак, например, у нас будет формуляция, с содержанием адъюванта, но в вакцинах для кошек, чтобы избежать образования саркомы, его, возможно, не будет. Она (злокачественная опухоль) образуется, кстати, не сразу после введения вакцины, а через достаточно длительное время – от полугода до 4 лет.

Казахстанские ветеринары, возможно, не особо отслеживают этот побочный эффект, но для других стран это большая проблема. Напомню: самая большая популяция кошек и собак приходится на США. На втором месте – Россия, где имеется, по официальным данным, 40 млн кошек и 20 млн собак. У наших северных соседей, напомню, уже зарегистрирована ветеринарная вакцина против COVID-19. Мы же, окончательно убедившись, что наша работа будет пользоваться спросом, усиливаем сегодня активность в этом направлении.

– Наша страна, как вы сказали, – одна из немногих принявших участие в конференции в США...

... – Да, мы туда ездим уже четвертый год..

... – А с какой вакциной вы въехали в США?

– **Почему-то сформировалось ошибочное мнение, что для поездки в Штаты нужно обязательно быть вакцинированным Pfizer, но от нас никто не требовал именно эту вакцину. Со стороны CDC (Федеральное агентство минздрава США по контролю и профилактике заболеваний) есть только одно требование – чтобы вакцина была зарегистрирована или прошла переаквалификацию в ВОЗ. В этом списке есть разрешенные у нас к применению две китайские вакцины. Мы с коллегой привились SinoPharm, что и позволило попасть на территорию США. Ну и, конечно, еще одно обязательное условие для выезда за границу – наличие ПЦР. Справка, полученная в Национальном научном центре особо опасных инфекций МЗ РК имени Айкимбаева, вполне подходила для этого.**

Первое, что мы заметили в стране пребывания – если сравнивать с Казахстаном, то меры по профилактике коронавируса в США гораздо мягче. Если у нас в торговые дома, театры, больницы и другие общественные места без «зеленого» статуса зайти сложно, фактически – невозможно, то там повсюду свободный доступ. Систем наподобие нашего «Ashyq» нет, единственное требование – наличие маски. И тем не менее народ в США (по крайней мере – там, где я был) более дисциплинированный. В Штаты наша маленькая команда летела через Дубай. Пассажирам сразу объявили, что в течение всего полета (16 часов) маски снимать нельзя, их можно только менять, и все придерживались этого правила. Но когда мы летели обратно через тот же Дубай в Алматы, практически никто маски не надевал.

Большинство населения в Штатах, особенно в крупных городах (в сельской местности тоже много антиваксеров), провакцинировались от COVID-19. Чаще всего используемыми препаратами являются Pfizer и Moderna. После полного курса вакцинации рекомендуется все-таки пройти еще один этап иммунизации, так как появился «омикрон»-вариант коронавируса.

– Про него много сейчас говорят, а в чем его основное отличие от других вариантов COVID-19?

– В отличие от «дельта»-варианта, имеющего две аминокислотные замены в рецепторо-связывающем домене спайк (шипа), этот вариант SARS-Cov-2 имеет 16 таких замен.

Буквально перед Днем Независимости, 15 декабря, я присутствовал в режиме онлайн на конференции ВОЗ. Эксперты из разных стран, в том числе из ЮАР, где впервые был зарегистрирован «омикрон»-вариант, делились своим опытом – насколько он опасен. И там прозвучала такая информация: все без исключения исследования, проведенные в разных уголках планеты, показывают, что двухэтапная вакцинация при заражении «омикроном» недостаточна для защиты организма. Этот вариант вируса имеет ряд аминокислотных замен в тех основных участках, на основе которых построены все доступные на сегодня вакцины. Поэтому эффективность нейтрализующих вирус антител против варианта «омикрон» гораздо более низкая, однако при дополнительной, третьей иммунизации, она существенно повышается.

– А как заражение «омикроном» проходит у тех, кто переболел коронавирусом?

– Замечено, что у переболевших в начале пандемии уханьским вариантом COVID-19 эффективность защиты от «омикрон»-варианта составляет примерно 70%. Для переболевших южноафриканской «бетой» – 60%, индийской «дельтой» – всего 40%.

**Исходя из этого Международный центр вакцинологии при КазНАИУ МСХ РК и Национальный научный центр особо опасных инфекций МЗ РК имени Айкимбаева вместе с партнерами из Австралии решили все-таки обновить состав казахстанского препарата NARUVAX-C19 (Pets) от COVID-19. Сейчас мы готовим бивалентную вакцину, в основе которой будет содержаться дополненный «бета»-вариантом спайк-белок прародителя всех коронавирусов COVID-19 – уханьский.**

Кстати, на совещании ВОЗ от 15 декабря было заявлено, что южноафриканский «бета»-вариант является суперантигеном, то есть он обеспечивает защиту против всех опасных вариантов коронавируса, начиная от индийской «дельты» и южноамериканской «лямбды». Если так, то вакцина на основе «омикрон»-варианта не будет защищать от

доминирующего сейчас «дельта»-варианта. Поэтому сейчас перед всеми лабораториями мира стоит задача выбрать правильную композицию, способную поставить преграду перед всеми вариантами вируса. Это была главная новость трехчасовой Zoom-конференции ВОЗ, где эксперты со всего мира делились предварительными, еще не опубликованными результатами своих исследований.

Это очень важно для понимания клинической природы «омикрон»-варианта. Сейчас он обнаружен более чем в 50 странах. И, судя по прогнозам, заменив «дельта»-вариант, он скоро станет доминирующим. Однако его клинические характеристики менее выражены, заражение им вызывает большей частью слабую или среднюю степень тяжести заболевания, когда госпитализация зачастую не требуется, а процент смертельных исходов крайне низок.

– А с чем это связано? С низкой вирулентностью возбудителя или же с вакцинацией населения?

– Пока этот вопрос остается открытым.

– Пишут, что раз в 500 заразнее «дельта»-варианта...

– Да, действительно, он куда более заразен, и тем не менее ученые-эксперты высказывают оптимистичное, но очень осторожное предположение, что «омикрон» более адаптирован к организму человека. Именно поэтому он, возможно, является предвестником окончания пандемии, то есть с приходом этого варианта коронавируса, скорее всего, COVID-19 перейдет в категории сезонных инфекций – будет вызывать примерно такую же клинику, как грипп. Смертельные исходы не исключены (без этого ни одна сезонная инфекция не обходится), но в целом инфекция не будет иметь такой тяжелый характер, как при заражении его предшественниками. И все же, повторюсь, эксперты очень осторожны в своих прогнозах.

**АВТОР:**

Галия Шимырбаева

01:00,23 Декабря 2021

<https://www.kazpravda.kz/news/obshchestvo/omikron-mozhet-bit-predvestnikom-okonchaniya-pandemii-schitaut-eksperti>

### Статистика вакцинации от COVID-19 в мире

На 22 декабря 2021 года в мире:

**4 492 750 427 чел.** (57.7% населения) - привито хотя бы одним компонентом вакцины

**3 772 899 378 чел.** (48.5% населения) - полностью привито

**8 852 627 295 шт.** - всего прививок сделано

**461 342 000 шт.** - бустерных прививок, **582 361 581 чел.** - подлежит ревакцинации ?

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

Привито в течение последних шести месяцев с учетом ревакцинированных:

**3 213.51 млн чел.** (41.3% населения) - хотя бы одним компонентом ?

**3 651.88 млн чел.** (46.9% населения) - полностью ?

Темпы вакцинации за последнюю неделю:

**6 534 545 чел. в день** (0.08% населения) - кол-во новых привитых в день

-/27/146 - дней до вакцинации 50/60/70% населения с таким темпом

**34 514 925 шт. в день** - кол-во всех прививок (первых и вторых, без учета ревакцинаций)

<https://gogov.ru/covid-19/world#data>

### Темпы вакцинации от коронавируса в мире

страна	всего прививок, шт.	прививок в день, шт.	привито, чел.	% от населения	средн. темп, чел./день	дней до вакц. 50% нас.	дней до вакц. 70% нас.	полностью привито, чел.	кол-во бустерных доз, шт.	обновлено
<a href="#">Китай</a>	2719.5m	11.3m	1225m	86.8%	2m			1193.5m	120.6m	22.12
<a href="#">Индия</a>	1391.1m	5.5m	831.8m	60.1%	1.3m		104	559.3m		22.12
<a href="#">США</a>	499m	842.2k	241.6m	72.6%	214.2k			203.2m	63.1m	22.12
<a href="#">Бразилия</a>	327.6m	665.8k	165.8m	77.5%	100.2k			142.4m	24.3m	22.12
<a href="#">Индонезия</a>	262m	1.3m	153.5m	56.6%	737.1k		49	108.5m		22.12
<a href="#">Япония</a>	199m	87.2k	100.2m	80.1%	19.7k			98.4m	338k	22.12
<a href="#">Мексика</a>	147.5m	1.4m	81.9m	65.0%	199.8k		32	72.4m		20.12
<a href="#">Пакистан</a>	145.5m	1.2m	90.5m	40.2%	599.4k	37	112	63.4m		22.12
<a href="#">Германия</a>	144.4m	1.1m	61.2m	73.6%	87.5k			58.7m	28.1m	21.12
<a href="#">Россия</a>	143m	652.7k	72.6m	49.6%	252.1k	2	118	65.1m	6.8m	24.12
<a href="#">Вьетнам</a>	138.8m	929.4k	75.7m	77.6%	123.6k			56.4m		18.12

страна	всего прививок, шт.	прививок в день, шт.	привито, чел.	% от населения	средн. темп, чел./день	дней до вакц. 50% нас.	дней до вакц. 70% нас.	полностью привито, чел.	кол-во бустерных доз, шт.	обновлено
<a href="#">Бангладеш</a>	132.3 <i>m</i>	728.4 <i>k</i>	87.5 <i>m</i>	51.0%	288.7 <i>k</i>		113	44.7 <i>m</i>		17.12
<a href="#">Великобритания</a>	129.6 <i>m</i>	953.1 <i>k</i>	51.6 <i>m</i>	76.9%	35 <i>k</i>			47.2 <i>m</i>	30.8 <i>m</i>	21.12
<a href="#">Турция</a>	126.6 <i>m</i>	646.9 <i>k</i>	56.7 <i>m</i>	67.8%	20.4 <i>k</i>		88	51.3 <i>m</i>	18.6 <i>m</i>	22.12
<a href="#">Франция</a>	119.6 <i>m</i>	715.3 <i>k</i>	52.6 <i>m</i>	77.9%	25.8 <i>k</i>			48.9 <i>m</i>	19.1 <i>m</i>	21.12
<a href="#">Иран</a>	113.2 <i>m</i>	490.3 <i>k</i>	59.1 <i>m</i>	69.6%	79.7 <i>k</i>		4	50.3 <i>m</i>	3.8 <i>m</i>	19.12
<a href="#">Италия</a>	107.3 <i>m</i>	504.1 <i>k</i>	48 <i>m</i>	81.3%	41 <i>k</i>			44.5 <i>m</i>	16.3 <i>m</i>	22.12
<a href="#">Филиппины</a>	101.7 <i>m</i>	631.3 <i>k</i>	56.1 <i>m</i>	50.5%	0			44.2 <i>m</i>	1.2 <i>m</i>	20.12
<a href="#">Таиланд</a>	99.4 <i>m</i>	315.4 <i>k</i>	50.4 <i>m</i>	75.6%	82.7 <i>k</i>			44.2 <i>m</i>	4.8 <i>m</i>	18.12
<a href="#">Южная Корея</a>	98.2 <i>m</i>	813.2 <i>k</i>	43.8 <i>m</i>	84.8%	81.4 <i>k</i>			42.2 <i>m</i>	13.7 <i>m</i>	22.12
<a href="#">Испания</a>	84.5 <i>m</i>	403.7 <i>k</i>	39.3 <i>m</i>	82.9%	100.4 <i>k</i>			37.8 <i>m</i>	11.8 <i>m</i>	21.12
<a href="#">Аргентина</a>	74 <i>m</i>	221.2 <i>k</i>	37.7 <i>m</i>	82.4%	35.2 <i>k</i>			31.9 <i>m</i>	4.3 <i>m</i>	22.12
<a href="#">Канада</a>	66.3 <i>m</i>	324.2 <i>k</i>	31.6 <i>m</i>	82.1%	40.4 <i>k</i>			29.3 <i>m</i>	5.3 <i>m</i>	22.12
<a href="#">Колумбия</a>	62.6 <i>m</i>	265.1 <i>k</i>	37.9 <i>m</i>	74.2%	1.1 <i>m</i>			27.3 <i>m</i>	2.7 <i>m</i>	19.12
<a href="#">Малайзия</a>	55.8 <i>m</i>	84.6 <i>k</i>	26 <i>m</i>	79.3%	2.9 <i>k</i>			25.6 <i>m</i>	4.5 <i>m</i>	22.12
<a href="#">Египет</a>	49.7 <i>m</i>	501 <i>k</i>	31.5 <i>m</i>	30.8%	287.7 <i>k</i>	69	140	19.1 <i>m</i>		18.12
<a href="#">Марокко</a>	49.7 <i>m</i>	58.7 <i>k</i>	24.6 <i>m</i>	67.5%	4.3 <i>k</i>		209	22.9 <i>m</i>		19.12
<a href="#">Саудовская Аравия</a>	48.9 <i>m</i>	90.5 <i>k</i>	24.9 <i>m</i>	71.1%	11.8 <i>k</i>			23 <i>m</i>		22.12
<a href="#">Перу</a>	47.4 <i>m</i>	189.2 <i>k</i>	24.1 <i>m</i>	72.9%	51.5 <i>k</i>			20.8 <i>m</i>	2.5 <i>m</i>	21.12
<a href="#">Польша</a>	45.9 <i>m</i>	180.3 <i>k</i>	21.5 <i>m</i>	56.2%	33.8 <i>k</i>		155	20.9 <i>m</i>	6.1 <i>m</i>	21.12
<a href="#">Чили</a>	43.2 <i>m</i>	88.4 <i>k</i>	17.2 <i>m</i>	87.3%	15.4 <i>k</i>			16.4 <i>m</i>	10.1 <i>m</i>	21.12
<a href="#">Австралия</a>	41.9 <i>m</i>	170.3 <i>k</i>	20.4 <i>m</i>	78.7%	16 <i>k</i>			19.7 <i>m</i>	1.8 <i>m</i>	22.12
<a href="#">Узбекистан</a>	37.7 <i>m</i>	173.1 <i>k</i>	18.6 <i>m</i>	52.8%	34.6 <i>k</i>		175	5.9 <i>m</i>		22.12
Тайвань	34.2 <i>m</i>	57.7 <i>k</i>	18.6 <i>m</i>	79.6%	14.1 <i>k</i>			15.5 <i>m</i>	74.8 <i>k</i>	22.12
<a href="#">Шри-Ланка</a>	32.6 <i>m</i>	174.9 <i>k</i>	16 <i>m</i>	72.1%	1.7 <i>k</i>			13.8 <i>m</i>	2.8 <i>m</i>	22.12
Венесуэла	30 <i>m</i>	533.6 <i>k</i>	18.4 <i>m</i>	64.1%	282.5 <i>k</i>		6	11.6 <i>m</i>		17.12
Камбоджа	30 <i>m</i>	50.2 <i>k</i>	14.2 <i>m</i>	91.5%	2.9 <i>k</i>			13.6 <i>m</i>	3.2 <i>m</i>	22.12
Куба	29.4 <i>m</i>	49.9 <i>k</i>	10.3 <i>m</i>	92.4%	15.7 <i>k</i>			9.5 <i>m</i>	891.5 <i>k</i>	20.12
Мьянма	28.7 <i>m</i>	405.5 <i>k</i>	16.8 <i>m</i>	30.5%	208.3 <i>k</i>	52	105	11.9 <i>m</i>		30.11
<a href="#">Украина</a>	27.7 <i>m</i>	102.2 <i>k</i>	14.5 <i>m</i>	35.1%	33.1 <i>k</i>	187	437	13.2 <i>m</i>		22.12
<a href="#">ЮАР</a>	27.7 <i>m</i>	51.9 <i>k</i>	18.8 <i>m</i>	31.2%	33.9 <i>k</i>	333	688	15.7 <i>m</i>		21.12
<a href="#">Эквадор</a>	26.5 <i>m</i>	58 <i>k</i>	14 <i>m</i>	78.6%	11.3 <i>k</i>			12.1 <i>m</i>	731.5 <i>k</i>	17.12
<a href="#">Нидерланды</a>	25.1 <i>m</i>	120.7 <i>k</i>	12.5 <i>m</i>	70.9%	1.6 <i>k</i>			11.5 <i>m</i>	2 <i>m</i>	18.12
<a href="#">ОАЭ</a>	22.2 <i>m</i>	27.7 <i>k</i>	9.9 <i>m</i>	100.0%	12			9 <i>m</i>	3.3 <i>m</i>	14.12

страна	всего прививок, шт.	прививок в день, шт.	привито, чел.	% от населения	средн. темп, чел./день	дней до вакц. 50% нас.	дней до вакц. 70% нас.	полностью привито, чел.	кол-во бустерных доз, шт.	обновлено
<a href="#">Бельгия</a>	20.9т	101.6к	8.9т	76.8%	1.9к			8.8т	3.7т	21.12
<a href="#">Непал</a>	19.2т	120к	10.4т	34.3%	78.9к	60	137	8.7т		06.12
<a href="#">Португалия</a>	18.9т	51.2к	9.2т	88.7%	1.9к			9.1т	2.6т	22.12
<a href="#">Казахстан</a>	17.3т	13.2к	8.9т	46.8%	4.4к	136	992	8.4т		22.12
<a href="#">Швеция</a>	17.3т	73.8к	7.7т	74.0%	6.3к			7.4т	2.2т	21.12
<a href="#">Греция</a>	16.6т	108к	7.4т	68.9%	14.4к		8	6.9т	3.1т	22.12
<a href="#">Израиль</a>	16.5т	19к	6.5т	68.7%	7.1к		17	5.9т	4.2т	22.12
<a href="#">Австрия</a>	16т	90.2к	6.6т	73.2%	9.2к			6.4т	3.4т	21.12
<a href="#">Румыния</a>	15.7т	31.1к	7.9т	41.1%	0			7.7т		20.12
<a href="#">Чехия</a>	15.2т	70.4к	6.8т	63.5%	5.2к		134	6.6т	2.2т	22.12
<a href="#">Доминиканская Республика</a>	14т	7.9к	6.9т	65.8%	2.1к		207	5.7т	1.4т	22.12
<a href="#">Ирак</a>	13.7т	72.9к	8.3т	20.1%	37.4к	330	550	5.4т		19.12
<a href="#">Швейцария</a>	13.3т	71.2к	6т	68.4%	4к		34	5.8т	1.7т	21.12
Мозамбик	13.3т	217.1к	7.8т	25.4%	105.6к	72	130	5.4т		20.12
Нигерия	13т	158.3к	8.8т	4.2%	131к	740	1.1к	4.2т		20.12
Алжир	12.4т	20.6к	7т	15.7%	20.7к	741	1.2к	5.6т	25.4к	14.12
<a href="#">Дания</a>	11.5т	135к	4.8т	81.4%	11.8к			4.5т	2.3т	21.12
<a href="#">Тунис</a>	11.4т	46.7к	6.5т	54.9%	19.8к		90	5.5т	722.5к	20.12
<a href="#">Азербайджан</a>	11.1т	23.6к	5.1т	50.8%	2.8к		707	4.6т	1.3т	22.12
Гватемала	11.1т	54к	6.4т	37.7%	21.4к	99	258	4.5т	69.7к	21.12
Руанда	11т	227.1к	6.8т	52.9%	122.9к		18	4.2т		15.12
Ангола	10.8т	112.5к	7.2т	22.6%	72.6к	121	210	3.6т		15.12
Эфиопия	10.7т	26.5к	9.2т	7.8%	26.2к			1.5т		21.12
<a href="#">Гонконг</a>	9.8т	14.4к	4.8т	65.5%	3.3к		101	4.6т	322.8к	22.12
Уганда	9.8т	278.6к	8.4т	19.5%	261.3к	50	83	1.4т		20.12
<a href="#">Норвегия</a>	9.6т	48.3к	4.3т	79.2%	2к			3.9т	1.4т	21.12
Сальвадор	9.5т	19.1к	4.5т	65.5%	2.1к		142	4.1т	914.6к	21.12
<a href="#">Сингапур</a>	9.5т	463	4.7т	87.0%	234			4.7т	622.5к	03.12
Боливия	9.4т	41к	5.4т	45.7%	20.3к	25	141	4.5т	480.9к	20.12
<a href="#">Ирландия</a>	9.2т	65к	3.9т	77.5%	916			3.8т	1.8т	21.12
Гондурас	9.2т	22.6к	4.9т	52.3%	2к		826	4т	295.3к	22.12
<a href="#">Финляндия</a>	8.9т	26.5к	4.3т	78.4%	2.1к			4.1т	536.1к	12.12
Кения	8.9т	102.2к	5.9т	12.5%	79.3к	225	345	3.6т		19.12

страна	всего прививок, шт.	прививок в день, шт.	привито, чел.	% от населения	средн. темп, чел./день	дней до вакц. 50% нас.	дней до вакц. 70% нас.	полностью привито, чел.	кол-во бустерных доз, шт.	обновлено
Иордания	8.2 <i>m</i>	12 <i>k</i>	4.3 <i>m</i>	38.8%	5.9 <i>k</i>	212	588	3.9 <i>m</i>		22.12
<a href="#">Сербия</a>	8.1 <i>m</i>	11.9 <i>k</i>	3.3 <i>m</i>	47.9%	1.6 <i>k</i>	89	935	3.2 <i>m</i>	1.6 <i>m</i>	14.12
Новая Зеландия	8.1 <i>m</i>	18.8 <i>k</i>	4 <i>m</i>	77.3%	1.8 <i>k</i>			3.8 <i>m</i>	280.2 <i>k</i>	22.12
Туркменистан	7.6 <i>m</i>	1.1 <i>m</i>	4.4 <i>m</i>	71.5%	620.4 <i>k</i>			3.2 <i>m</i>		29.08
Коста-Рика	7.6 <i>m</i>	33 <i>k</i>	3.9 <i>m</i>	76.2%	1.8 <i>k</i>			3.4 <i>m</i>	200.9 <i>k</i>	21.12
Никарагуа	7.3 <i>m</i>	67.6 <i>k</i>	4.6 <i>m</i>	70.2%	41.5 <i>k</i>			2.7 <i>m</i>		15.12
<a href="#">Беларусь</a>	7.2 <i>m</i>	77.1 <i>k</i>	4.1 <i>m</i>	43.5%	36 <i>k</i>	17	69	3 <i>m</i>	114.1 <i>k</i>	12.12
Зимбабве	7.2 <i>m</i>	24.5 <i>k</i>	4.1 <i>m</i>	25.8%	12.5 <i>k</i>	306	559	3.1 <i>m</i>		21.12
Уругвай	6.9 <i>m</i>	7.4 <i>k</i>	2.8 <i>m</i>	77.7%	757			2.7 <i>m</i>	1.5 <i>m</i>	22.12
<a href="#">Кувейт</a>	6.8 <i>m</i>	16.2 <i>k</i>	3.3 <i>m</i>	71.2%	1.1 <i>k</i>			3.2 <i>m</i>	108.7 <i>k</i>	20.12
Парагвай	6.5 <i>m</i>	23.6 <i>k</i>	3.4 <i>m</i>	46.8%	4.2 <i>k</i>	55	402	2.9 <i>m</i>	174.3 <i>k</i>	17.12
<a href="#">Оман</a>	6 <i>m</i>	16 <i>k</i>	3.1 <i>m</i>	69.2%	4.5 <i>k</i>		8	2.9 <i>m</i>	32.4 <i>k</i>	19.12
<a href="#">Словакия</a>	6 <i>m</i>	25.6 <i>k</i>	2.7 <i>m</i>	49.6%	2 <i>k</i>	11	569	2.4 <i>m</i>	838.7 <i>k</i>	22.12
<a href="#">Таджикистан</a>	6 <i>m</i>	34.2 <i>k</i>	4.4 <i>m</i>	46.0%	179.5 <i>k</i>	2	13	3.2 <i>m</i>		12.12
<a href="#">Венгрия</a>	5.9 <i>m</i>	59.8 <i>k</i>	6.2 <i>m</i>	64.1%	6.5 <i>k</i>		89	6 <i>m</i>	3.1 <i>m</i>	21.12
Лаос	5.8 <i>m</i>	203.9 <i>k</i>	3.7 <i>m</i>	51.0%	70.4 <i>k</i>		20	3.1 <i>m</i>		23.11
Панама	5.7 <i>m</i>	5.5 <i>k</i>	3 <i>m</i>	70.6%	607			2.5 <i>m</i>	259.8 <i>k</i>	22.12
Монголия	5.3 <i>m</i>	124.8 <i>k</i>	2.3 <i>m</i>	66.5%	150		803	2.2 <i>m</i>	870.2 <i>k</i>	22.12
Судан	5.3 <i>m</i>	282.1 <i>k</i>	4 <i>m</i>	9.1%	176.3 <i>k</i>	102	152	1.2 <i>m</i>		15.12
Афганистан	5.2 <i>m</i>	16 <i>k</i>	4.4 <i>m</i>	13.4%	16 <i>k</i>	753	1.2 <i>k</i>	3.6 <i>m</i>		27.11
<a href="#">Катар</a>	5.1 <i>m</i>	5 <i>k</i>	2.4 <i>m</i>	84.3%	0			2.2 <i>m</i>		22.12
Кот-д'Ивуар	4.8 <i>m</i>	40.5 <i>k</i>	3.3 <i>m</i>	12.2%	26.6 <i>k</i>	385	589	1.5 <i>m</i>		12.12
<a href="#">Хорватия</a>	4.6 <i>m</i>	23.7 <i>k</i>	2.2 <i>m</i>	55.7%	2.1 <i>k</i>		279	2.1 <i>m</i>		21.12
Ливан	4.2 <i>m</i>	53.7 <i>k</i>	2.2 <i>m</i>	32.2%	11.5 <i>k</i>	105	223	1.8 <i>m</i>	265.3 <i>k</i>	22.12
Гана	4.2 <i>m</i>	103.3 <i>k</i>	2.7 <i>m</i>	8.6%	0			1.6 <i>m</i>		15.12
<a href="#">Литва</a>	4 <i>m</i>	14.1 <i>k</i>	1.9 <i>m</i>	68.5%	1.7 <i>k</i>		23	1.8 <i>m</i>	545.9 <i>k</i>	21.12
<a href="#">Болгария</a>	3.6 <i>m</i>	13.8 <i>k</i>	1.9 <i>m</i>	27.7%	0			1.9 <i>m</i>	244.3 <i>k</i>	22.12
Палестина	3.2 <i>m</i>	9.1 <i>k</i>	2 <i>m</i>	38.6%	4.8 <i>k</i>	124	342	1.4 <i>m</i>	2.8 <i>k</i>	06.12
<a href="#">Бахрейн</a>	3.1 <i>m</i>	10 <i>k</i>	1.2 <i>m</i>	79.8%	522			1.2 <i>m</i>	778.8 <i>k</i>	22.12
<a href="#">Словения</a>	2.8 <i>m</i>	9.9 <i>k</i>	1.2 <i>m</i>	59.0%	718		323	1.2 <i>m</i>	411.2 <i>k</i>	21.12
Ливия	2.6 <i>m</i>	10.5 <i>k</i>	1.8 <i>m</i>	26.2%	5.4 <i>k</i>	309	568	786.2 <i>k</i>		19.12
Гвинея	2.6 <i>m</i>	7.3 <i>k</i>	1.7 <i>m</i>	13.3%	5 <i>k</i>	956	1.5 <i>k</i>	834.9 <i>k</i>		20.12
<a href="#">Латвия</a>	2.5 <i>m</i>	9.2 <i>k</i>	1.3 <i>m</i>	69.5%	1.2 <i>k</i>		8	1.3 <i>m</i>	215.7 <i>k</i>	22.12
<a href="#">Грузия</a>	2.4 <i>m</i>	11.1 <i>k</i>	1.3 <i>m</i>	35.4%	5.7 <i>k</i>	96	228	1.1 <i>m</i>		21.12

страна	всего прививок, шт.	прививок в день, шт.	привито, чел.	% от населения	средн. темп, чел./день	дней до вакц. 50% нас.	дней до вакц. 70% нас.	полностью привито, чел.	кол-во бустерных доз, шт.	обновлено
Того	2.3 <i>m</i>	19.4 <i>k</i>	1.4 <i>m</i>	17.3%	2.5 <i>k</i>		1.7 <i>k</i>	928.2 <i>k</i>		17.12
Сенегал	2.3 <i>m</i>	50 <i>k</i>	1.3 <i>m</i>	7.7%	0			941.2 <i>k</i>		15.12
Албания	2.3 <i>m</i>	12.1 <i>k</i>	1.1 <i>m</i>	39.6%	3.9 <i>k</i>	76	222	1 <i>m</i>	123.1 <i>k</i>	18.12
<a href="#">Кыргызстан</a>	2.2 <i>m</i>	9 <i>k</i>	1.2 <i>m</i>	18.1%	4.1 <i>k</i>	520	845	978.8 <i>k</i>		22.12
Ботсвана	2.1 <i>m</i>	99.8 <i>k</i>	1.1 <i>m</i>	46.7%	29.3 <i>k</i>	3	19	1 <i>m</i>		15.12
Маврикий	2 <i>m</i>	19.7 <i>k</i>	916.5 <i>k</i>	72.4%	0			914.9 <i>k</i>		17.12
Мавритания	1.8 <i>m</i>	4.1 <i>k</i>	1.1 <i>m</i>	26.0%	2.1 <i>k</i>	482	885	711.7 <i>k</i>		17.12
Сирия	1.7 <i>m</i>	27.1 <i>k</i>	1.2 <i>m</i>	6.5%	26.2 <i>k</i>	304	444	774.9 <i>k</i>		19.12
<a href="#">Молдавия</a>	1.7 <i>m</i>	4.9 <i>k</i>	989.9 <i>k</i>	38.1%	0			969.1 <i>k</i>		22.12
Северная Македония	1.7 <i>m</i>	4.3 <i>k</i>	836.8 <i>k</i>	40.4%	1.1 <i>k</i>	172	532	804.5 <i>k</i>	83.5 <i>k</i>	12.12
Танзания	1.7 <i>m</i>	51.8 <i>k</i>	1.6 <i>m</i>	2.7%	177.6 <i>k</i>	158	225	1.1 <i>m</i>		06.12
Малави	1.7 <i>m</i>	14.1 <i>k</i>	1.4 <i>m</i>	7.4%	14.1 <i>k</i>	571	840	658.7 <i>k</i>		21.12
Косово	1.7 <i>m</i>	1.3 <i>k</i>	879.2 <i>k</i>	49.3%	738	16	499	777.7 <i>k</i>		21.12
<a href="#">Армения</a>	1.5 <i>m</i>	13.5 <i>k</i>	903.7 <i>k</i>	30.5%	4.8 <i>k</i>	119	242	643 <i>k</i>		19.12
<a href="#">Эстония</a>	1.5 <i>m</i>	1.4 <i>k</i>	838.3 <i>k</i>	63.0%	494		188	811.5 <i>k</i>		21.12
Замбия	1.5 <i>m</i>	28 <i>k</i>	1 <i>m</i>	5.6%	0			1 <i>m</i>		22.12
<a href="#">Кипр</a>	1.5 <i>m</i>	8.7 <i>k</i>	640.9 <i>k</i>	72.2%	761			602.1 <i>k</i>	253.1 <i>k</i>	21.12
Бенин	1.4 <i>m</i>	85.5 <i>k</i>	1.4 <i>m</i>	10.9%	84.1 <i>k</i>	58	88	1.1 <i>m</i>		12.12
Тринидад и Тобаго	1.4 <i>m</i>	3.8 <i>k</i>	705.7 <i>k</i>	51.6%	706		356	662.9 <i>k</i>	63.3 <i>k</i>	22.12
Сомали	1.4 <i>m</i>	31.7 <i>k</i>	1.1 <i>m</i>	6.7%	28.1 <i>k</i>	253	369	745.6 <i>k</i>		20.12
Конго	1.3 <i>m</i>	92 <i>k</i>	734.7 <i>k</i>	13.0%	30.4 <i>k</i>	69	106	560.9 <i>k</i>		15.12
Фиджи	1.3 <i>m</i>	1.4 <i>k</i>	661.5 <i>k</i>	73.6%	315			605.6 <i>k</i>		20.12
Ямайка	1.2 <i>m</i>	3.3 <i>k</i>	708.5 <i>k</i>	25.9%	1.2 <i>k</i>	549	1 <i>k</i>	557.4 <i>k</i>		22.12
Бутан	1.2 <i>m</i>	77	589.5 <i>k</i>	78.0%	38			564.6 <i>k</i>		05.12
<a href="#">Мальта</a>	1 <i>m</i>	2.7 <i>k</i>	439 <i>k</i>	85.3%	250			434.9 <i>k</i>	178 <i>k</i>	21.12
<a href="#">Люксембург</a>	1 <i>m</i>	5.8 <i>k</i>	458.7 <i>k</i>	72.3%	573			37.9 <i>k</i>	156.5 <i>k</i>	19.12
Мали	1 <i>m</i>	6.1 <i>k</i>	852.5 <i>k</i>	4.1%	4.3 <i>k</i>			353.1 <i>k</i>		20.12
Камерун	986.3 <i>k</i>	2 <i>k</i>	806.2 <i>k</i>	3.3%	1.8 <i>k</i>			627 <i>k</i>		14.12
Нигер	971.6 <i>k</i>	1.2 <i>k</i>	507.2 <i>k</i>	2.1%	163			464.4 <i>k</i>		28.11
Сьерра-Леоне	923.9 <i>k</i>	7.9 <i>k</i>	747 <i>k</i>	9.0%	6.3 <i>k</i>	544	809	385.2 <i>k</i>		08.12
Либерия	880.3 <i>k</i>	39.2 <i>k</i>	784.8 <i>k</i>	16.8%	25.6 <i>k</i>	60	97	755.3 <i>k</i>		15.12
ЦАР	790.8 <i>k</i>	50.6 <i>k</i>	446.7 <i>k</i>	7.9%	10.2 <i>k</i>	232	342	344.1 <i>k</i>		15.12
Бруней	790.5 <i>k</i>	4 <i>k</i>	405.1 <i>k</i>	89.3%	76			385.4 <i>k</i>		14.12

страна	всего прививок, шт.	прививок в день, шт.	привито, чел.	% от населения	средн. темп, чел./день	дней до вакц. 50% нас.	дней до вакц. 70% нас.	полностью привито, чел.	кол-во бустерных доз, шт.	обновлено
Йемен	786к	3.8к	556.7к	1.8%	2.8к			366.6к		02.12
<a href="#">Мальдивы</a>	785.7к	437	396.5к	100.0%	28			366.5к	22.8к	20.12
Буркина-Фасо	776.9к	16.4к	442.8к	2.1%	0			334.2к		15.12
Мадагаскар	742.1к	8.1к	589к	2.2%	8к			541.2к		06.12
Босния и Герцеговина	720.6к	0	882.6к	26.6%	7.1к	110	204	720.6к	22.6к	30.11
Намибия	713.6к	5.6к	387.4к	15.2%	3к	300	472	326.2к		15.12
<a href="#">Исландия</a>	710.2к	1.6к	287.6к	76.7%	76			283.3к	195.2к	21.12
Гайана	706.4к	2.7к	408.3к	54.9%	592		190	289.7к	8.5к	18.12
Лесото	688.1к	7.5к	648.8к	30.1%	3.2к	136	273	641к		16.12
<a href="#">Черногория</a>	619.7к	10.6к	282к	45.4%	216	133	708	268.7к	69к	22.12
Северный Кипр	617.4к	6к	284.4к	76.3%	721			276к	80.2к	26.11
Кабо-Верде	571.1к	3к	302.8к	53.8%	433		211	256к		17.12
Габон	566к	33.9к	392.9к	17.6%	29.5к	25	40	173.1к		15.12
Коморы	527.1к	552	282.4к	37.2%	62			244.7к		10.12
Папуа - Новая Гвинея	504к	774	283.9к	3.1%	192			220.1к		20.12
Суринам	487.4к	421	260.9к	43.6%	135	283	1.2к	226.6к		22.12
Экваториальная Гвинея	452.6к	850	249.2к	16.6%	183			203.4к		16.12
Белиз	421.5к	654	229.7к	53.4%	87		821	198.2к		17.12
Гвинея-Бисау	412к	800	389.2к	23.6%	567	765	1.3к	22.8к		20.12
Эсватини	385.3к	5.9к	326.5к	27.9%	3.4к	76	145	295.4к		16.12
Чад	366.6к	13.1к	285.9к	1.7%	12.5к	651	920	80.7к		15.12
Новая Каледония	355.7к	198	182.5к	66.7%	62		147	173.2к		20.12
Французская Полинезия	329.1к	638	170к	60.7%	418		62	159.1к		20.12
Барбадос	297.6к	421	155.3к	53.9%	107		433	142.3к		20.12
Багамские Острова	293.4к	31	155.7к	39.6%	225	182	532	147.5к		22.12
Гамбия	275.2к	575	244к	9.8%	575			230к		14.12
Южный Судан	268.6к	1.5к	227.3к	1.7%	1.1к			181.6к		15.12
Самоа	263.2к	42	141.4к	70.8%	10			121.8к		20.12



страна	всего прививок, шт.	прививок в день, шт.	привито, чел.	% от населения	средн. темп, чел./день	дней до вакц. 50% нас.	дней до вакц. 70% нас.	полностью привито, чел.	кол-во бустерных доз, шт.	обновлено
Соломоновы Острова	235.9к	1к	180к	24.7%	483	381	683	55.9к		20.12
Кюрасао	204.8к	547	103.9к	67.6%	46		80	96.4к		22.12
Джерси	199.5к	745	80.8к	74.9%	44			76.3к		15.12
Гаити	190.1к	756	120.6к	1.0%	335			69.8к		16.12
Аруба	163.2к	88	84.4к	76.0%	54			78.8к		22.12
Вануату	152.7к	729	102.3к	34.0%	292	166	372	50.4к		20.12
Сан-Томе и Принсипи	137.6к	2.3к	86.4к	40.3%	445	47	143	51.2к		13.12
Джибути	135к	4.4к	108.9к	11.2%	4.4к	87	132	26.1к		15.12
Сент-Люсия	104.1к	197	55.4к	31.0%	51	665	1.4к	48.7к		21.12
Кирибати	82.2к	1.3к	59.5к	49.3%	253	3	99	22.7к		30.11
Гренада	76.1к	34	41.1к	36.3%	19	812		35.1к		17.12
Сент-Винсент и Гренадины	60.4к	439	33.3к	30.1%	173	127	255	25.7к		17.12
Виргинские Острова	35.2к	34	18.4к	17.7%	10			16.9к		17.12
Бурунди	6.1к	465	4к	0.0%	311			2.1к		

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

### Карта результатов вакцинации в мире

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

### Количество случаев заболевания в мире

Регион	№	Дата первого случая	Страна	Случаев	Заболеваемость, на 100 тыс.	За последние сутки	За последние сутки, на 100 тыс.	Летальных исходов	Летальных исходов, на 100 тыс.	Летальных исходов за последние сутки
Западно-Тихоокеанский регион	1.	01.12.19	Китай	130110	9,2	121	0,009	5699	0,40	0
	2.	14.01.20	Япония	1729577	1373,2	220	0,17	18380	14,59	2
			Крузиный лайнер «Diamond Princess»	712		0		13		0
	3.	19.01.20	Республика Корея	589978	1139,4	6913	13,35	5015	9,69	109
	4.	23.01.20	Вьетнам	1588335	1650,9	16555	17,21	30251	31,44	210
	5.	24.01.20	Сингапур	276720	4851,7	335	5,87	818	14,34	1
	6.	25.01.20	Австралия	273075	1052,5	8370	32,26	2173	8,38	11
	7.	25.01.20	Малайзия	2728203	8250,8	3519	10,64	31221	94,42	29
	8.	27.01.20	Камбоджа	120430	787,7	3	0,02	3006	19,66	1
	9.	30.01.20	Филиппины	2837784	2590,7	65	0,06	50916	46,48	122
	10.	28.02.20	Новая Зеландия	13648	272,9	59	1,18	49	0,98	0
	11.	09.03.20	Монголия	387875	11542,5	519	15,44	2051	61,03	4
	12.	10.03.20	Бруней	15426	3562,6	8	1,85	98	22,63	0
	13.	19.03.20	Фиджи	52706	5922,0	55	6,18	697	78,31	0
	14.	21.03.20	Папуа-Новая Гвинея	36040	410,7	34	0,39	589	6,71	0
15.	24.03.20	Лаос	101865	1430,0	1341	18,83	288	4,04	4	

Регион	№	Дата первого случая	Страна	Случаев	Заболеваемость, на 100 тыс.	За последние сутки	За последние сутки, на 100 тыс.	Летальных исходов	Летальных исходов, на 100 тыс.	Летальных исходов за последние сутки
	16.	03.10.20	Соломоновы Острова	20	3,0	0	0,00	0	0,00	0
	17.	29.10.20	Маршалловы Острова	4	7,5	0	0,00	0	0,00	0
	18.	11.11.20	Вануату	7	2,3	1	0,33	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.	29.10.21	Тонга	1	1,0	0	0,00	0	0,00	0
Юго-Восточная Азия	22.	12.01.20	Таиланд	2202001	3305,7	2940	4,41	21501	32,28	30
	23.	24.01.20	Непал	826423	2888,7	217	0,76	11579	40,47	2
	24.	27.01.20	Шри-Ланка	581595	2667,5	673	3,09	14811	67,93	16
	25.	30.01.20	Индия	34758481	2514,1	6317	0,46	478325	34,60	318
	26.	02.03.20	Индонезия	4261072	1596,4	179	0,07	144034	53,96	10
	27.	06.03.20	Бутан	2659	348,5	1	0,13	3	0,39	0
	28.	07.03.20	Мальдивы	94299	17147,2	121	22,00	260	47,28	0
	29.	08.03.20	Бангладеш	1581986	920,3	352	0,20	28052	16,32	1
	30.	21.03.20	Восточный Тимор	19833	1636,2	0	0,00	122	10,07	0
	31.	23.03.20	Мьянма	528838	978,5	199	0,37	19235	35,59	5
	Европейский регион	32.	25.01.20	Франция	8902466	12928,4	84312	122,44	123101	178,77
33.		28.01.20	Германия	6915353	8316,8	45858	55,15	110234	132,57	475
34.		29.01.20	Финляндия	224169	4056,1	2877	52,06	1501	27,16	6
35.		30.01.20	Италия	5472469	9087,7	36326	60,32	136077	225,97	146
36.		31.01.20	Великобритания	11713654	17575,6	105790	158,73	148038	222,12	142
37.		31.01.20	Испания	5645095	12027,6	60041	127,92	88937	189,49	50
38.		31.01.20	Швеция	1268254	12297,1	4688	45,46	15224	147,61	18
39.		04.02.20	Бельгия*	2017154	17576,7	0	0,00	27992	243,91	0
40.		21.02.20	Израиль	1359174	14877,1	1200	13,13	8239	90,18	7
41.		25.02.20	Австрия	1256230	14090,6	2269	25,45	13567	152,18	29
42.		25.02.20	Хорватия	682759	16749,7	4226	103,67	12126	297,48	36
43.		25.02.20	Швейцария	1210036	14119,2	11515	134,36	12072	140,86	25
44.		26.02.20	Северная Македония	222064	10690,9	320	15,41	7853	378,07	15
45.		26.02.20	Грузия	916477	24613,3	2739	73,56	13221	355,07	52
46.		26.02.20	Норвегия	363554	6549,7	4290	77,29	1257	22,65	48
47.		26.02.20	Греция	1049936	9774,9	5635	52,46	20126	187,37	71
48.		26.02.20	Румыния	1800306	9279,1	851	4,39	58382	300,91	62
49.		27.02.20	Дания	647487	11237,0	313	5,43	3114	54,04	0
50.		27.02.20	Эстония	234092	17622,6	725	54,58	1895	142,66	2
51.		27.02.20	Нидерланды	3057899	17457,2	13708	78,26	21044	120,14	49
52.		27.02.20	Сан-Марино	7160	20699,6	0	0,00	96	277,54	0
53.		28.02.20	Литва	506144	18138,3	1722	61,71	7200	258,02	31
54.		28.02.20	Беларусь	687948	7312,1	1654	17,58	5432	57,74	17
55.		28.02.20	Азербайджан	612205	6133,4	648	6,49	8238	82,53	16
56.		28.02.20	Монако	4537	11846,0	52	135,77	37	96,61	0
57.		28.02.20	Исландия	21587	6046,9	372	104,20	37	10,36	0
58.		29.02.20	Люксембург	97858	15940,5	600	97,74	906	147,58	2
59.		29.02.20	Ирландия	672964	13674,0	6307	128,15	5890	119,68	55
60.		01.03.20	Армения	343997	11613,3	152	5,13	7921	267,41	7
61.		01.03.20	Чехия	2427478	22699,6	11854	110,85	35494	331,91	93
62.		02.03.20	Андорра	21372	28055,7	310	406,95	138	181,16	1
63.		02.03.20	Португалия	1242545	12091,0	8937	86,96	18823	183,16	11
64.		02.03.20	Латвия	269204	14108,5	748	39,20	4477	234,63	11
65.		03.03.20	Украина	3623079	8730,1	6363	15,33	93909	226,28	301
66.		03.03.20	Лихтенштейн	5761	15011,2	33	85,99	68	177,18	0
67.		04.03.20	Венгрия	1233744	12628,5	3359	34,38	38167	390,67	139
68.		04.03.20	Польша	4000270	10441,0	18013	47,02	92829	242,29	777
69.		04.03.20	Словения	451966	21368,1	1263	59,71	5518	260,88	6
70.		05.03.20	Босния и Герцеговина	286276	8152,8	552	15,72	13224	376,60	20
71.		06.03.20	Ватикан	27	4462,8	0	0,00	0	0,00	0
72.		06.03.20	Сербия	1446540	15349,5	1268	13,45	15461	164,06	27
73.		06.03.20	Словакия	1334906	24497,4	2708	49,70	16198	297,26	69
74.		07.03.20	Мальта	43073	8727,0	582	117,92	473	95,83	2
75.		07.03.20	Болгария	730140	10503,4	1463	21,05	30359	436,73	56
76.		07.03.20	Молдавия	373373	10527,9	390	11,00	9557	269,48	17
77.		08.03.20	Албания	206616	7260,0	343	12,05	3180	111,74	2
78.		10.03.20	Турция	9230805	11100,7	19095	22,96	80957	97,36	179
79.		10.03.20	Кипр	147685	16861,0	883	100,81	624	71,24	1

Регион	№	Дата первого случая	Страна	Случаев	Заболеваемость, на 100 тыс.	За последние сутки	За последние сутки, на 100 тыс.	Летальных исходов	Летальных исходов, на 100 тыс.	Летальных исходов за последние сутки
	80.	13.03.20	Казахстан	1067811	5661,1	502	2,66	18145	96,20	8
	81.	15.03.20	Узбекистан	197566	570,1	174	0,50	1468	4,24	3
	82.	17.03.20	Черногория	161672	25983,2	308	49,50	2381	382,66	1
	83.	18.03.20	Киргизия	184356	2826,0	87	1,33	2788	42,74	2
	84.	07.04.20	Абхазия	37147	15251,4	109	44,75	551	226,22	2
	85.	30.04.20	Таджикистан	17095	187,3	0	0,00	124	1,36	0
	86.	06.05.20	Южная Осетия	10159	18977,4	18	33,62	180	336,25	0
Американский регион	87.	21.01.20	США	51545991	15622,0	273137	82,78	812069	246,11	2024
	88.	26.01.20	Канада	1932982	5027,9	14852	38,63	30166	78,47	26
	89.	26.02.20	Бразилия	22222928	10457,5	3451	1,62	618091	290,86	143
	90.	28.02.20	Мексика	3940401	3083,4	3319	2,60	298359	233,47	198
	91.	29.02.20	Эквадор	538218	3055,0	0	0,00	33624	190,85	0
	92.	01.03.20	Доминиканская Республика	412263	3838,9	241	2,24	4223	39,32	0
	93.	03.03.20	Аргентина	5415501	12050,9	11121	24,75	116964	260,27	11
	94.	03.03.20	Чили	1794750	9058,4	964	4,87	38900	196,34	6
	95.	06.03.20	Колумбия	5112719	10594,4	1931	4,00	129586	268,52	52
	96.	06.03.20	Перу	2267715	7050,9	1510	4,69	202338	629,12	43
	97.	06.03.20	Коста-Рика	568860	11484,7	0	0,00	7343	148,25	0
	98.	07.03.20	Парагвай	464895	6499,6	102	1,43	16593	231,98	5
	99.	09.03.20	Панама	484793	12879,2	1155	30,68	7405	196,72	5
	100.	10.03.20	Боливия	568967	4960,5	0	0,00	19480	169,84	0
	101.	10.03.20	Ямайка	92226	3382,4	99	3,63	2450	89,85	0
	102.	11.03.20	Гондурас	378994	4138,2	151	1,65	10429	113,87	1
	103.	11.03.20	Сент-Винсент и Гренадины	5810	5234,2	26	23,42	79	71,17	0
	104.	12.03.20	Гайана	38966	4860,9	40	4,99	1040	129,74	1
	105.	12.03.20	Куба	964317	8508,9	80	0,71	8317	73,39	1
	106.	13.03.20	Венесуэла	442178	1344,3	241	0,73	5299	16,11	8
	107.	13.03.20	Тринидад и Тобаго	87052	6240,3	456	32,69	2662	190,82	23
108.	13.03.20	Сент-Люсия	13209	7218,0	32	17,49	295	161,20	0	
109.	13.03.20	Антигуа и Барбуда	4205	4335,1	4	4,12	117	120,62	0	
110.	14.03.20	Суринам	51518	8867,1	20	3,44	1186	204,13	0	
111.	14.03.20	Гватемала	624544	3532,5	373	2,11	16085	90,98	4	
112.	14.03.20	Уругвай	405681	11876,4	445	13,03	6159	180,31	2	
113.	16.03.20	Багамские Острова	23240	5974,3	105	26,99	713	183,29	0	
114.	17.03.20	Барбадос	27308	9515,0	90	31,36	256	89,20	0	
115.	18.03.20	Никарагуа	17442	281,4	0	0,00	211	3,40	0	
116.	19.03.20	Гаити	25941	237,7	18	0,16	765	7,01	0	
117.	18.03.20	Сальвадор	121623	1884,5	0	0,00	3812	59,06	2	
118.	23.03.20	Гренада	5933	5297,3	12	10,71	200	178,57	0	
119.	23.03.20	Доминика	6520	9055,6	90	125,00	44	61,11	0	
120.	23.03.20	Белиз	31387	8092,0	65	16,76	591	152,37	0	
121.	25.03.20	Сен-Китс и Невис	2815	5010,4	6	10,68	28	49,84	0	
Восточно-Средиземноморский регион	122.	30.01.20	ОАЭ	745555	7630,3	665	6,81	2154	22,04	0
	123.	14.02.20	Египет	377960	372,6	879	0,87	21500	21,20	43
	124.	19.02.20	Иран	6177885	7286,6	2103	2,48	131211	154,76	44
	125.	21.02.20	Ливан	705477	10289,9	1922	28,03	8980	130,98	15
	126.	23.02.20	Кувейт	414413	9850,6	143	3,40	2466	58,62	0
	127.	24.02.20	Бахрейн	278875	15855,6	161	9,15	1394	79,26	0
	128.	24.02.20	Оман	304938	7458,1	42	1,03	4113	100,59	0
	129.	24.02.20	Афганистан	157841	489,8	25	0,08	7341	22,78	6
	130.	24.02.20	Ирак	2091522	5320,6	342	0,87	24095	61,29	8
	131.	26.02.20	Пакистан	1292406	587,7	359	0,16	28894	13,14	2
	132.	29.02.20	Катар	247082	8974,9	185	6,72	614	22,30	0
	133.	02.03.20	Иордания	1045714	9731,2	2448	22,78	12329	114,73	29
	134.	02.03.20	Тунис	721797	6157,6	347	2,96	25491	217,46	6
	135.	02.03.20	Саудовская Аравия	551462	1611,6	252	0,74	8867	25,91	2
	136.	02.03.20	Марокко	953724	2636,3	427	1,18	14817	40,96	3
	137.	05.03.20	Палестина	467391	9703,9	333	6,91	4882	101,36	7
	138.	13.03.20	Судан	46037	106,6	136	0,31	3298	7,63	2
	139.	16.03.20	Сомали	23169	150,0	0	0,00	1333	8,63	0

Регион	№	Дата первого случая	Страна	Случаев	Заболеваемость, на 100 тыс.	За последние сутки	За последние сутки, на 100 тыс.	Летальных исходов	Летальных исходов, на 100 тыс.	Летальных исходов за последние сутки
	140	18.03.20	Джибути	13546	1390,8	0	0,00	189	19,40	0
	141	22.03.20	Сирия	49911	292,4	50	0,29	2859	16,75	4
	142	24.03.20	Ливия	383445	5658,0	561	8,28	5626	83,02	11
	143	10.04.20	Йемен	10103	34,6	0	0,00	1981	6,79	4
Африканский регион	144	25.02.20	Нигерия	231413	110,0	6158	2,93	2991	1,42	6
	145	27.02.20	Сенегал	74223	385,4	27	0,14	1890	9,81	4
	146	02.03.20	Камерун	108410	445,2	384	1,58	1846	7,58	5
	147	05.03.20	Буркина-Фасо	17040	81,6	0	0,00	317	1,52	0
	148	06.03.20	ЮАР	3353106	6101,3	21098	38,39	90587	164,83	99
	149	06.03.20	Кот-д'Ивуар	62583	243,4	247	0,96	706	2,75	0
	150	10.03.20	ДР Конго	67298	66,1	0	0,00	1126	1,11	0
	151	10.03.20	Того	27108	335,4	197	2,44	246	3,04	0
	152	11.03.20	Кения	270899	569,5	3328	7,00	5355	11,26	1
	153	13.03.20	Алжир	215430	500,4	285	0,66	6205	14,41	7
	154	13.03.20	Гана	133555	439,1	946	3,11	1265	4,16	4
	155	13.03.20	Габон	38039	1750,5	209	9,62	286	13,16	0
	156	13.03.20	Эфиопия	382371	341,2	2992	2,67	6880	6,14	3
	157	13.03.20	Гвинейская Республика	30888	241,9	74	0,58	389	3,05	1
	158	14.03.20	Мавритания	40239	1108,0	57	1,57	859	23,65	2
	159	14.03.20	Эсватини	62890	5478,2	796	69,34	1267	110,37	2
	160	14.03.20	Руанда	102697	859,2	465	3,89	1345	11,25	0
	161	14.03.20	Намибия	141045	5653,1	1527	61,20	3593	144,01	10
	162	14.03.20	Сейшельские Острова	24047	24537,8	0	0,00	131	133,67	0
	163	14.03.20	Экваториальная Гвинея	13618	1004,3	0	0,00	175	12,91	0
	164	14.03.20	Республика Конго	19490	362,2	0	0,00	367	6,82	0
	165	16.03.20	Бенин	24935	241,7	28	0,27	161	1,56	0
	166	16.03.20	Либерия	5929	120,1	0	0,00	287	5,81	0
	167	16.03.20	Танзания	26483	47,4	0	0,00	734	1,31	0
	168	14.03.20	ЦАР	11961	252,1	0	0,00	101	2,13	0
	169	18.03.20	Маврикий	23020	1825,2	0	0,00	680	53,92	0
	170	18.03.20	Замбия	221880	1242,3	2857	16,00	3685	20,63	0
	171	17.03.20	Гамбия	10078	429,2	0	0,00	342	14,57	0
	172	19.03.20	Нигер	7237	32,4	23	0,10	273	1,22	1
	173	19.03.20	Чад	5701	35,7	0	0,00	181	1,13	0
	174	20.03.20	Кабо-Верде	38655	7028,2	36	6,55	351	63,82	0
175	21.03.20	Зимбабве	199404	1361,6	1636	11,17	4828	32,97	9	
176	21.03.20	Мадагаскар	47295	184,2	0	0,00	996	3,88	0	
177	21.03.20	Ангола	67199	211,2	633	1,99	1741	5,47	3	
178	22.03.20	Уганда	130178	325,4	502	1,25	3274	8,18	0	
179	22.03.20	Мозамбик	164862	542,9	2337	7,70	1960	6,45	3	
180	22.03.20	Эритрея	7817	223,5	10	0,29	70	2,00	0	
181	25.03.20	Мали	19553	99,5	83	0,42	648	3,30	1	
182	25.03.20	Гвинея-Бисау	6458	336,2	0	0,00	149	7,76	0	
183	30.03.20	Ботсвана	204701	8884,6	0	0,00	2425	105,25	0	
184	31.03.20	Сьерра-Леоне	6573	84,1	48	0,61	121	1,55	0	
185	01.04.20	Бурунди	23009	205,2	370	3,30	38	0,34	0	
186	02.04.20	Малави	67278	383,1	1112	6,33	2317	13,19	4	
187	05.04.20	Южный Судан	14002	126,6	171	1,55	133	1,20	0	
188	06.04.20	Западная Сахара	10	1,7	0	0,00	1	0,17	0	
189	06.04.20	Сан-Томе и Принсипи	3737	1738,1	1	0,47	57	26,51	0	
190	01.05.20	Коморы	4952	614,3	275	34,11	152	18,85	0	
191	13.05.20	Лесото	26004	1295,5	0	0,00	665	33,13	0	

\*Число случаев в Бельгии представлено по состоянию на 22.12.2021.

[https://www.rosпотреbnadzor.ru/about/info/news/news\\_details.php?ELEMENT\\_ID=20155](https://www.rosпотреbnadzor.ru/about/info/news/news_details.php?ELEMENT_ID=20155)

## Ограничительные меры в странах с наибольшим приростом за последние сутки

### США.

Ограничительные меры отличаются не только в каждом штате, но и в разных частях одного и того же штата. *Въезд в страну.* Требуется предоставить результаты ПЦР-теста и сертификат вакцинации одним из одобренных препаратов. Запрещён въезд нерезидентов, побывавших в ряде южноафриканских стран за 2 недели до предполагаемого визита в США. Некоторые территории требуют изолироваться после въезда. *Ношение масок.* В большинстве штатов обязательно ношение масок в общественных местах, по всей стране – на воздушных судах, в поездах, автобусах, аэропортах. *Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений.* Рестораны, церкви, супермаркеты работают по всей стране. Отдельные штаты самостоятельно ослабляют или расширяют ограничения.

### Великобритания.

*Въезд в страну.* Для въезда требуются результаты ПЦР-теста, прекращено сообщение с рядом стран. *Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений.* В Англии вновь обязательно ношение масок в магазинах, большинстве общественных мест, общественном транспорте. Пабы, бары и рестораны обслуживают посетителей внутри, открыты музеи, кинотеатры, детские игровые площадки, театры, концертные залы и стадионы, ночные клубы. Отменено ограничение на максимально допустимое число посетителей заведений. С 15 декабря необходимо предъявить специальный пропуск, свидетельствующий о вакцинации, перенесённом заболевании или медотводе, при посещении ночных клубов и крупных мероприятий.

### Германия.

*Въезд в страну.* Для въезда необходимо предоставить результаты теста (в некоторых случаях условия въезда более строгие). *Комендантский час, массовые мероприятия и работа общественного транспорта.* Ношение масок (FFP2) обязательно в общественном транспорте, магазинах и пр. Переболевшим в последние полгода и привитым не нужно предоставлять результаты теста при посещении ряда учреждений и магазинов. *Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений.* Банки, аптеки и супермаркеты продолжают работу. Религиозные услуги разрешены с соблюдением правил социального дистанцирования. Часть земель ввела более строгие меры.

### Италия.

*Въезд в страну.* Требования ко въезду существенно отличаются в зависимости от страны отправления и гражданства приезжего; запрещён въезд из ряда государств. *Ношение масок.* Обязательно ношение масок в закрытых общественных пространствах. *Торговля, сфера услуг.* Действует 4-уровневая система ограничений (красная, оранжевая, желтая, белая зоны). Большинство регионов – в белой зоне: учреждениям торговли и сферы услуг достаточно обеспечить выполнение минимальных санитарно-гигиенических правил. Пропуск, свидетельствующий о пройденном накануне ПЦР-исследовании (Basic Green Pass) или вакцинации/перенесённом COVID-19 (Super Green Pass), необходим для проезда в общественном транспорте, входа в заведения общественного питания, учреждения культуры. С 06.12.21 г. ограничения ужесточены: для прохода в рестораны, бары, ночные клубы, на массовые мероприятия, в театры необходим Super Green Pass.

### Франция.

*Въезд в страну.* Требования ко въезжающим зависят от страны отправления, в большинстве случаев необходимо предъявить результат ПЦР-теста. *Ношение масок.* Обязательно ношение масок в закрытых общественных пространствах. *Торговля, сфера услуг.* Для междугородних поездок, посещения культурных и рекреационных учреждений требуется «паспорт здоровья», свидетельствующий о вакцинации/перенесённом COVID-19/пройденном накануне ПЦР-исследовании. С 10 декабря меры ужесточены: в школах усилен масочный режим; введены ограничения на занятия подвижными видами спорта в закрытых помещениях; до 06.01.22 г. закрыты ночные клубы и запрещены танцы в ресторанах и барах.

### Турция.

*Въезд в страну.* Приезжим необходимо предоставить результаты ПЦР-теста; по прибытии из ряда стран можно ограничиться сертификатом о вакцинации или перенесённой инфекции. Запрещён въезд из некоторых стран. *Комендантский час, массовые мероприятия и работа общественного транспорта.* В общественных местах обязательно ношение масок. *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.

На значительном количестве территорий, включая Стамбул и Анкару, для прохода в общественные места требуется HES-код, свидетельствующий о вакцинации или выздоровлении. Невакцинированные граждане могут отправляться в дальние поездки, посещать концерты и кинотеатры только при наличии ПЦР-теста с отрицательным результатом.

## **Испания.**

**Въезд в страну.** Разрешён въезд вакцинированным либо предоставившим результат теста (прибывающие из ряда южноафриканских стран должны изолироваться). *Комендантский час, ношение масок.* Обязательно ношение масок в общественном транспорте и закрытых пространствах, а также, при невозможности соблюсти дистанцию в 1,5 м, – на открытых пространствах. В части муниципалитетов – комендантский час. *Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений.* Ограничения отличаются в разных регионах. На территории автономного сообщества Мадрид отменён комендантский час, повышена до 75% допустимая заполняемость ресторанов. В Каталонии с 22.12.21 г. закрыты ночные клубы, бары и рестораны должны быть заполнены не более чем на 50%.

## **ЮАР.**

**Въезд в страну.** При въезде необходимо предоставить результаты ПЦР-исследования. *Комендантский час, ношение масок.* Действует комендантский час с 00.00 до 04.00. В общественных местах обязательно ношение масок по всей стране (с 6 лет). *Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений.* Предприятия сферы услуг и торговли, общественные места обязаны закрываться к 23.00 (кроме некоторых исключений). Закрыты ночные клубы. Действует ряд ограничений на общественные собрания (заполняемость заведений – не более чем на половину вместимости; до 750 человек в закрытых помещениях, до 2000 человек – на открытых пространствах).

## **Польша.**

**Въезд в страну.** Въезд разрешён для отдельных категорий граждан, с предоставлением результатов ПЦР, в некоторых случаях, с необходимостью изолироваться на 10 дней. *Массовые мероприятия и работа общественного транспорта.* В закрытых общественных учреждениях, транспорте, а также при невозможности соблюдения дистанции в 1,5 м на открытых пространствах обязательно ношение масок (с 5 лет). Запрещены собрания с участием более 100 человек. В общественном транспорте может быть занято не более 75% мест. *Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений.* На ярмарках, выставках, конференциях, в спортзалах должно быть не более 1 чел. на 15 м<sup>2</sup>. С 15 декабря закрыты ночные клубы и дискотеки (кроме 31.12.21 г. и 01.01.22 г.). Существует ограничение на количество посетителей магазинов, почтовых отделений, церквей, культурных учреждений и т.д. С 20 декабря по 9 января прекращено очное обучение в школах.

[https://www.rosпотреbnadzor.ru/about/info/news/news\\_details.php?ELEMENT\\_ID=20155](https://www.rosпотреbnadzor.ru/about/info/news/news_details.php?ELEMENT_ID=20155)

## **Донорство в Нур-Султане: как стать донором крови**

За последние годы в Казахстане, в том числе и столице, стало активно развиваться донорство крови. Так, если в 2020 году в Научно-производственном центре трансфузиологии в день производилось порядка 90 донаций, то уже в этом году – около 120. В пресс-службе Центра рассказали, кто и как может стать донором, а также развеяли самые распространённые заблуждения по этому вопросу, передает МИА «Казинформ» со ссылкой на официальный сайт акимата Нур-Султана.

- Какие требования предъявляются к потенциальному донору? - Согласно действующему законодательству РК, донором крови и ее компонентов может стать каждый дееспособный гражданин старше 18 лет, вес которого составляет не менее 50 килограммов. Существуют определённые медицинские и социальные противопоказания к донорству крови и ее компонентов. Различные заболевания, перенесённые в недавнем прошлом, операции, поездки в некоторые точки мира – все это может послужить временным или постоянным (абсолютным) отводом от донорства. Обязательные процедуры перед сдачей крови - беседа врача с донором и врачебный осмотр, а также лабораторные исследования крови донора. Поэтому не нужно скрывать от врача свои недомогания. Необходимо честно отвечать как на его вопросы, так и на вопросы анкеты. Врачом трансфузиологом осуществляется подробный сбор анамнеза с учётом данных Анкеты донора, осмотр кожных покровов, видимых слизистых оболочек, склер, пальпация лимфатических узлов и органов брюшной полости, аускультация органов грудной клетки, оценка психоневрологического статуса донора. Если при обследовании донора и сборе его медицинского анамнеза, оценке общего состояния здоровья, а также связанного с ним образа жизни возникает подозрение на наркоманию или поведение, приводящее к риску заражения инфекционными заболеваниями, передаваемыми с кровью, донор отводится от донорства крови и ее компонентов. Данные о состоянии здоровья донора, допущенного к сдаче крови или ее компонентов с указанием вида донорства и объёма взятия крови или ее компонентов заносятся в соответствующую медицинскую документацию. Далее оформляется направление на кроводачу, плазмаферез и др. Преследуемая цель при прохождении всего этого последовательного процесса - безопасное донорство для самого донора, и для тех, кому востребована донорская кровь.

- В каких случаях специалист даёт медотвод для сдачи крови? - Противопоказания бывают временные и постоянные (абсолютные). И об этом должен знать каждый, кто не сегодня, так завтра примет решение поделиться своей кровью. Абсолютные противопоказания - когда врач фиксирует отвод от донорства независимо от давности и результатов лечения от таких инфекционных заболеваний, как СПИД, носительство ВИЧ-инфекции, сифилис, врождённый или приобретённый, вирусные гепатиты, все формы туберкулёза, бруцеллёз, сыпной тиф, а также разновидности паразитарных заболеваний. Донорами не могут быть больные, имеющие злокачественные новообразования, страдающие психическим расстройством, болезнями крови и органическими заболеваниями ЦНС, наркоманией и алкоголизмом, а также с полным отсутствием слуха и речи. К донации категорически не допускаются граждане, имеющие тяжёлые патологии сердечно-сосудистых заболеваний, органов дыхания, органов ЖКТ, печени и

желчных путей, хронических заболеваний печени, почек и мочевыводящих путей в стадии декомпенсации, лучевой болезни. В перечень абсолютных противопоказаний к донорству крови относятся также болезни эндокринной системы в случае выраженного нарушения функций и обмена веществ, болезни ЛОР-органов, серьезные глазные болезни, ряд кожных воспалительного и инфекционного характера, остеомиелит острый и хронический. В этот список входит и наличие оперативных вмешательств по поводу резекции какого-либо органа. Помимо абсолютных есть и временные противопоказания, которые также могут послужить обоснованием к медотводу, т.е. к отстранению от донации. Так, в случае наличия татуировки или лечения иглоукалыванием отвод дается на 4 месяца с момента окончания процедур. Пребывавший в загранкомандировках длительностью более 2 месяцев может быть допущен к донорству только по истечении 6 месяцев после возвращения. Основанием для отвода до 3-х лет может послужить факт пребывания в эндемичных по малярии странах тропического и субтропического климата (Азия, Африка, Южная и Центральная Америка). К донорству крови временно не допускается лицо, контактировавшее с больными гепатитами. И это далеко не полный список противопоказаний, согласно которому специалист вправе отказать в допуске к донорству.

- Сколько крови требуется столице ежемесячно? - Существует постоянная необходимость в регулярных поставках крови, так как ее можно хранить только в течение ограниченного периода времени. Для того чтобы безопасная кровь была доступна всегда и везде, где она необходима, достаточное число здоровых людей (а это примерно 120 -150 доноров каждый день) должно регулярно сдавать кровь в нашем центре.

- Как карантин повлиял на работу столичного Центра крови? Страны, в которых в 2020 году ввели тотальный карантин, столкнулись с дефицитом донорской крови. У нас такой проблемы не было. В большей степени потому, что все больницы в прошлом году были переаквалифицированы в инфекционные центры, для борьбы с КВИ. А пациенты принимали лечение в регионах, по месту жительства. Да, мы наблюдали снижение донорской активности, если до карантина наш центр посещали 100-120 доноров в день, то в 2020 году эта цифра снизилась до 80 доноров в день. Однако уже в этом году больницы вернулись в штатный режим работы и нам просто необходимо, чтобы количество доноров было не менее 150 человек каждый день. К чему мы прилагаем все наши усилия, и были бы рады помощи всех неравнодушных людей и организаций, которые могли бы помочь нам в пропаганде донорства крови. Ведь здесь важно понимать, что запасы крови должны постоянно и стабильно пополняться, поэтому Центр крови всегда работает в установленном режиме, без выходных и праздников с 8:30 до 17:00 часов. Во время карантина, либо других подобных ситуаций, не нужно забывать о донорстве. Кровь нужна онкологическим пациентам, в том числе детям, а также пациентам с травмами, роженицам и другим. У нас соблюдены все меры профилактики и защиты от коронавируса, поэтому угрозы здоровью доноров нет.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/donorstvo-v-nur-sultane-kak-stat-donorom-krovi\\_a3877552](https://www.inform.kz/ru/donorstvo-v-nur-sultane-kak-stat-donorom-krovi_a3877552)

## **Пандемия помогла развитию розничной торговли**

Пандемия укрепила мировую розничную торговлю и привела к изменениям, которые назревали в течение нескольких лет. К такому выводу пришли американские аналитики, передает Bloomberg. Этот материал – часть нашей ежедневной рассылки. На сайте мы публикуем рассылку за предыдущий день. Если вы хотите получать свежую рассылку, подписывайтесь на нее здесь и получайте ее, где вам удобно (на почту или в Telegram). 21 месяц назад COVID-19 остановил работу всех розничных сетей и это казалось еще одной главой в печальной истории упадка отрасли. Однако, реальность сложилась иначе.

Произошла встряска, в результате которой тысячи магазинов и сетей закрылись навсегда. Десятки тысяч людей потеряли работу, многие пережили тяжелое заболевание, но шок от наступления эпохи COVID-19 привел к системным изменениям, которые назревали в течение нескольких лет. По мнению экспертов, эти изменения должны укрепить сектор, благодаря большим инвестициям в технологии, созданию новых методов связи с потребителями и ускорению доставки товаров. Несмотря на все человеческие страдания, которые принесла пандемия, можно утверждать, что это время укрепит позиции глобальных розничных торговцев. «Утверждение, что розничные магазины мертвы, оказалось ошибочным. Наоборот, многие ритейлеры выйдут из этого периода более сильными, чем они заходили в него», — говорит Майкл Бейкер, аналитик DA Davidson, который исследует вопросы розничной торговли в США уже более двух десятилетий.

Пандемия подтолкнула покупателей со всего мира к быстрой адаптации, что вынудило ритейлеров сделать то же самое. Застрявшие в своих домах во время первого локдауна люди с осторожностью относились к посещению магазинов. И даже, когда бутики и торговые центры вновь стали доступны для посещения, покупатели не стремились в них попасть. При этом люди сохранили деньги, которые в иных обстоятельствах потратили бы на дорогу и питание вне дома, и полностью направили эти средства на онлайн-покупки. Вот почему на ранних стадиях пандемии перспективы для розничных торговцев, которые зависели от посещаемости покупателей, казались столь мрачными. Пандемия создала экзистенциальную угрозу для магазинов, в условиях которой многие вынуждены были перестроиться.

Продавцам пришлось идти на беспрецедентные шаги в изменении своих бизнес-моделей, начиная с обслуживания клиентов и заканчивая способами выполнения заказов. Например, британская сеть универмагов Marks & Spencer, которая более десяти лет пыталась прийти к изменениям, использовала пандемию для ускорения своей трансформации. Были закрыты неэффективные магазины, а деньги были инвестированы в цифровые предложения и онлайн-магазины. Сеть дважды повышала прогноз прибыли в этом году и ее акции выросли более чем на 60%. Конечно, успех изменений, внедренных в торговлю в это время, будет зависеть от того, насколько будет сохраняться покупательская активность в пост-ковидную эпоху.

Розничные торговцы делают ставку на то, что обработка онлайн-заказов будет самой большой частью их деятельности. Пандемия также заблокировала цепочки поставок и вызвала нехватку рабочей силы, что привело к

росту заработной платы. И пока неизвестно, как торговые сети будут справляться с этими дополнительными трудностями.

<https://www.nur.kz/world/1947969-pandemiya-pomogla-razvitiyu-roznichnoy-torgovli/>

## **В борьбе за здоровье казахстанцев: каких итогов достигла компания SANTO за 10 лет работы**

Несколько лет назад Первый Президент Казахстана Нурсултан Назарбаев заявил о необходимости насытить рынок отечественными лекарствами и отметил, что лично следит за инвестициями в эту сферу. Развитие фармацевтической отрасли в Казахстане действительно набирает хорошие обороты. Особенно ярко это было заметно во время пандемии коронавируса, когда благодаря наличию производства медицинских препаратов, страна была обеспечена лекарствами, передает NUR.KZ. Несмотря на закрытие границ, что могло привести к дефициту в поставках тех или иных товаров, фармацевтическая отрасль оказала большую поддержку сфере здравоохранения. Стационары, аптеки и медорганизации были обеспечены разного вида лекарствами и так нужными на тот момент



антибиотиками. Большую роль в поддержании фармацевтической безопасности сыграла компания SANTO, которая на протяжении уже десяти лет привлекает инвестиции в страну извне, построив для обеспечения Казахстана медикаментами современный завод в Шымкенте, соответствующий международным стандартам качества.

Чтого удалось добиться за 10 лет? 10 лет назад, в сентябре 2011 года компания SANTO присоединилась к группе компаний Polpharma – крупнейшему в Польше производителю лекарственных препаратов, став ведущим предприятием в фармотрасли Казахстана. Сразу после принятия решения об инвестициях, SANTO начали строить новое производство и модернизировать уже имеющееся для того, чтобы полностью соответствовать

международным стандартам качества. Стоимость инвестиционного проекта составила порядка 108 миллионов долларов.

Сегодня завод оснащен уникальным оборудованием, что позволило автоматизировать и интегрировать производственные процессы. А также - расширить производство настолько, что компания SANTO стала одним из лидеров среди казахстанских производителей в фармотрасли, выпуская и поставляя более трети общего объема лекарств, которые закупаются в рамках ГОМБП в Казахстане. Кроме того, компания открыла представительства в соседних странах – Кыргызстане и Узбекистане, и наладила экспорт лекарственных средств и препаратов в Россию и Монголию. Продукция компании SANTO Стоит отметить и качество производимой продукции – она не только соответствует передовым достижениям фармацевтической промышленности, но и отвечает всем требованиям регуляторных органов. Большую роль в разработке и клинических исследованиях новых лекарственных средств оказывает научно-исследовательская лаборатория и медицинский отдел компании. Линейка выпускаемой продукции растет ежегодно, в зависимости от потребностей рынка. В производственном портфеле компании есть инъекции, инфузионные растворы, сиропы таблетки и капсулы.

Международное признание Производство компания SANTO имеет сертификаты соответствия международному стандарту Надлежащей производственной практики (GMP) на все цеха и сертификат на соответствие Стандарту надлежащей дистрибьюторской практики (GDP) на аптечный склад. В 2019 году группа Polpharma получила регистрационное удостоверение о взаимном признании лекарственных препаратов, которые ранее не были зарегистрированы на территории ЕАЭС.

Обучение сотрудников Конечно, ни одна отрасль не может развиваться полноценно без повышения квалификации кадров. SANTO не стала исключением, уделяя большое внимание профессиональному обучению своих сотрудников. Для этого в 2019 году была запущена онлайн-платформа SANTO ACADEMY, где сотрудники могут обучаться внутренним процессам компании и проходить квалификационные курсы. Тут же располагается онлайн-библиотека с необходимой для работников литературой. А после окончания обучения проводится тестирование для проверки знаний. Экзамен пандемией В 2020 году многие организации в медицинской отрасли прошли экзамен пандемией. Едва в Казахстане появились первые случаи заражения коронавирусом, сразу возникла нехватка средств, острой необходимости в которых не было в предыдущие годы – это противочумные костюмы, перчатки, защитные маски, респираторы и дезинфицирующие средства. SANTO, не оставшись в стороне, в кратчайшие сроки оказала помощь лечебным учреждениям, поставив средства индивидуальной защиты и лекарства на сумму более 100 тысяч долларов. Производство и, соответственно, сотрудники трудились практически непрерывно. В это же время нужно было обеспечивать систему здравоохранения жизненно важными лекарственными средствами для лечения пациентов с коронавирусом.

Эти препараты доставили в Казахстан благодаря поддержке группы Polpharma с предприятий компании и ее партнеров из Польши и России. Нельзя не отметить и гуманитарную помощь, оказанную председателем наблюдательного совета группы Polpharma и членом Совета иностранных инвесторов Ежи Старакон, который направил в Казахстан препараты производства Polfa Warsaw. Лекарства были переданы ТОО «СК-Фармация» для дальнейшего распределения в медучреждения нашей страны. К слову, в ноябре 2020 года SANTO побила собственные рекорды по выпуску лекарств, произведя 9,7 миллионов упаковок. В том же году компания стала победителем IQVIA RX & CONSUMER HEALTH AWARDS 2020 на фармацевтическом рынке Казахстана как лучшая корпорация, показав абсолютный годовой рост продаж.

А что же сотрудники? Во время пандемии производитель, заботящийся о здоровье казахстанцев, не мог обойти стороной собственный персонал, который трудится на благо страны. Чтобы максимально защитить сотрудников от



риска заражения, их обеспечили санитайзерами и масками. В компании установили режим входа с соблюдением дистанции и осмотром врача, мониторингом температуры и состояния здоровья. Для персонала было обеспечено питание на рабочих местах, проживание в профилактории для тех, кто живет за пределами города, развозка в несколько смен во время режима ЧП, а с появлением вакцин сотрудники компании активно проходят иммунизацию. Итоги текущего года 2021 год оказался для SANTO не менее продуктивным, нежели 2020. В этом году объем производства вырос на 6% и превысил 81 млн упаковок в год. Самыми востребованными препаратами оказались жаропонижающие, препараты от кашля, антибиотики, пробиотики и витамин D. В стационарах наиболее нужными стали такие лекарства как антибиотики, кроворазжижающие препараты, кардиопрепараты. К тому же, в этом году SANTO вывели 15 новых препаратов (лончей) в области неврологии, кардиологии и урологии в рецептурном сегменте, а также 10 новых препаратов в безрецептурном сегменте респираторных заболеваний и витаминов. В компании отмечают, что дефицита лекарств в 2021 году удалось избежать, и в SANTO делают все, что фармацевтическая безопасность страны сохранялась и дальше, что возможно лишь с помощью продолжения инвестиций в собственное производство самых необходимых, жизненно важных препаратов.

<https://www.nur.kz/politics/kazakhstan-economy/1947960-v-borbe-za-zdorove-kazahstantsev-kakih-itogov-dostigla-kompaniya-santo-za-10-let-raboty/>

## **Врач рассказала, когда у инфицированного "омикроном" проявляются первые симптомы**

Специалист из Роспотребнадзора рассказала, через какое время у инфицированного "омикроном" проявляются симптомы, передает РИА Новости. Инкубационный период, согласно имеющимся данным о заболеваниях, составляет три-шесть дней. Симптомы заболевания могут проявиться уже на следующий день или же через день после контакта с инфицированным новым вариантом, говорит специалист из Роспотребнадзора и доктор медицинских наук Татьяна Руженцова. Уже известно, что "омикрон" обладает способностью быстрее распространяться. В связи с этим инкубационный период сокращается. Помимо этого новый штамм отличается большим количеством мутаций. Ранее мы писали, что китайские ученые в ходе исследования пришли к выводу, что "омикрон" мог передаваться человеку через лабораторных мышей, которые были заражены искусственно созданным возбудителем. Это предположение подверг сомнению российский вирусолог. Читайте больше: <https://www.nur.kz/health/coronavirus/1948078-vrach-rasskazala-kogda-u-infitsirovannogo-omikronom-provavlyayutsya-pervye-simptomy/>

## **Итоги года 2021: как изменился COVID-19 и новые методы борьбы с ним**

Пандемия коронавируса, вызывающая атипичную пневмонию, и связанные с ней карантинные мероприятия продолжают оказывать влияние на жизнь людей по всему миру.

Несмотря на меры борьбы с инфекцией, страны продолжают вводить ограничения, а ученые ищут способы справиться с последствиями массового заболевания. NUR.KZ собрал информацию о COVID-19 за 2021 год, чтобы разобраться в хронологии событий. Вакцинация Вакцинация от COVID-19 в США и европейских странах стартовала в декабре прошлого года. Но обороты стала набирать с начала 2021 года. В Казахстане добровольная вакцинация от коронавируса препаратом "Спутник V" началась 1 февраля 2021 года.

Тогда одними из первых прививку получили вице-министр здравоохранения – главный государственный санитарный врач Казахстана Ерлан Киясов и вице-министр здравоохранения Ажар Гиният. На сегодня в список одобренных ВОЗ вакцин входят препараты компаний Pfizer-BioNTech, Johnson & Johnson, Moderna, Sinovac, Sinopharm, AstraZeneca, а также COVAXIN от Bharat Biotech, одобренная для применения в экстренном порядке. По данным Our World in Data, две дозы вакцины получили почти 45,24% населения на планете привились от COVID-19 (по данным за 9 декабря). Минимум одну дозу препарата получили свыше 10% населения.

Осенью врачи заявили, что вакцинации двумя компонентами недостаточно для борьбы с коронавирусом. Во многих странах с ноября началась ревакцинация населения. Новые штаммы За уходящий год мир столкнулся с несколькими штаммами коронавируса. Вариант "альфа" найден в Великобритании. Бета-штамм начал распространение в Южной Африке. Вариант "гамма" был обнаружен в Бразилии. В Индии причиной новых случаев заражения коронавирусом стал штамм "дельта". Конец 2021 года преподнес вариант "омикрон", который был обнаружен в ЮАР.

Ученые считают, что справиться с распространением новых штаммов помогут имеющиеся вакцины, и призывают людей вакцинироваться либо ревакцинироваться, если первые два компонента были получены уже более девяти месяцев назад. Препараты для лечения COVID-19 Еще весной в США был одобрен препарат на основе моноклональных антител Sotrovimab (VIR-7831) в качестве применения в лечении взрослых пациентов и детей от 12 лет с легкой или средней степенью тяжести COVID-19. Россия первой зарегистрировала применение специфического иммуноглобулина, предназначенного для лечения COVID-19. Препарат "КОВИД-глобулин" создан на основе плазмы крови переболевших инфекцией, говорится на сайте mosgorzdrav.ru. Российские ученые также разработали инъекционный препарат "Арепливир", который должен поступить в стационары до конца этого года, передает ТАСС. Великобритания первой в мире одобрила таблетки от COVID-19. Таблетки Molnupiravir разработала американская компания Merck в сотрудничестве с Ridgeback Biotherapeutics. Лекарство блокирует фермент, необходимый коронавирусу для воспроизводства ДНК. Как пишет DW, министр здравоохранения Великобритании Саджид Джавид заявил, что данный препарат можно применять для лечения в домашних условиях. Компания Pfizer в ноябре представила данные второго этапа клинических испытаний лекарства в капсулах Paxlovid. Согласно их исследованиям, препарат снижает риск госпитализации или смерти пациента от COVID-19 на 89%. Кроме того,

компания заявила, что их средство эффективно и против нового омикрон-штамма, сообщает DW. Китай тоже готовится к одобрению первого препарата от коронавирусной инфекции.

Эксперты из пекинского Университета Цинхуа, Третьей народной больницы города Шэньчжэнь и китайско-американской компании Bii Bio создали препарат на основе двух антител, которые были выделены из крови переболевших COVID-19 пациентов. Лекарство показало эффективность в 78% случаев для предотвращения госпитализации или смертельного исхода. Национальный исследовательский центр эпидемиологии и микробиологии имени Гамалеи ведет разработку препарата на основе антител.

Вероятно, лекарство будет представлено в первой половине следующего года. Специалисты ВОЗ порекомендовали врачам использовать препарат Regeneron в лечении пациентов с тяжелым COVID-19. Лечение Regeneron включает в себя два типа синтетических антител казирививамаб и имдевивамаб, которые укрепляют иммунную систему. Метод лечения снижает риск смерти и подключения к ИВЛ. В последнее время стал широко применяться в США. Читайте больше: <https://www.nur.kz/health/coronavirus/1946366-itogi-goda-2021-kak-izmenilsya-covid-19-i-novye-metody-borby-s-nim/>

## **Le Monde: Европа стремительно вводит новые ограничения из-за распространения «омикрона»**

[Материал представлен в пересказе ИноТВ](#)

Правительства европейских стран снова начинают вводить ограничительные меры, столкнувшись со стремительным распространением нового штамма коронавируса «омикрон», пишет Le Monde. В ход идут как методы, использовавшиеся во времена первых волн, так и новые возможности — в первую очередь, вакцинация, отмечает газета. Однако эти стратегии на местах сталкиваются с сильным противодействием населения, а в некоторых странах политические соображения берут верх над ситуацией в области здравоохранения, подчёркивает издание.



Столкнувшись со стремительным ростом числа случаев заражения омикрон-штаммом коронавируса во всём мире, правительства начинают снова вводить меры противодействия инфекции, уже испытанные во время прошлых волн эпидемии: комендантский час, закрытие границ, массовое тестирование, — но также полагаются на новые достижения, в том числе вакцинацию, сообщает Le Monde. Всё больше стран задаются вопросом о том, следует ли сделать прививку обязательной, распространить её на детей, или упоминать о четвёртой дозе. Однако эти стратегии на местах сталкиваются с сильным противодействием населения, а в некоторых странах

политические соображения берут верх над ситуацией в области здравоохранения, отмечает газета.

В последние дни жители некоторых стран вновь столкнулись с ограничениями на передвижение и собрания, в других власти сделали ставку на доступность тестов или возвращение обязательного масочного режима. Во многих странах ситуация в больницах также становится более напряжённой, пишет издание.

Так обстоит дело в Испании, где правительство объявило о намерении мобилизовать вышедших на пенсию медицинских работников и сделать обязательным ношение масок на открытом воздухе. После надежд на избавление от новой волны, благодаря успеху вакцинации (85% людей старше 70 лет уже получили третью дозу), страна действительно переживает невиданный уровень заражений (более 60 тыс. ежедневных случаев заболевания по состоянию на 22 декабря). При этом на вариант «омикрон» приходится почти 50% положительных ПЦР-тестов. Правительство также сосредоточило стратегию на вакцинации детей в возрасте от 5 до 12 лет, которая началась 15 декабря, и на введении третьей дозы вакцины взрослым. Каталония объявила о закрытии дискотек, возобновлении контроля температуры в ресторанах, барах, театрах, магазинах и введении комендантского часа с 1 до 6 часов утра.

Несмотря на небольшое сокращение числа госпитализаций, правительство Нидерландов оправдывает сохранение жёстких ограничений до середины января 2022 года заботой об отделениях интенсивной терапии, где количество коек считается недостаточным. 19 декабря власти страны распорядились о введении «квазикарантина» — закрытии непродовольственных магазинов, школ, культурных объектов, ресторанов и кафе. Но столкнувшись с противодействием значительной части населения, правительство не решается говорить о переходе от «санитарного паспорта» к «вакцинному» или о введении обязательной вакцинации.

В Бельгии политические партии по-прежнему расходятся в этом вопросе, но все они требуют парламентских дебатов, отмечает газета. Эта же дискуссия волнует Германию. В стране, где только 70% населения получили две дозы вакцины, в январе бундестаг обсудит обязательную вакцинацию для всех. Около 30 депутатов-либералов, являющихся членами парламентского большинства нового канцлера Олафа Шольца, уже объявили, что будут голосовать против. Министр здравоохранения, со своей стороны, заявил, что «четвёртая доза, несомненно, потребуется». Тем временем немецкое правительство решило «закрутить гайки» для новогодних праздников: с 28 декабря будет невозможно собраться компанией более десяти человек, все из которых должны быть переболевшими или вакцинированными. Непривитым будет разрешено пригласить не более двух гостей. При этом власти не исключают и введение нового локдауна.

Бельгийцам пока удалось избежать карантина, но в среду правительство запретило все мероприятия в помещениях начиная с воскресенья. В магазинах покупки теперь придётся делать в одиночку или вдвоём. Кафе и рестораны могут обслуживать гостей только до 23 часов. Однако правительство не ввело ограничение на количество

гостей на частных вечеринках, как того требовали эксперты в области здравоохранения. Власти делают ставку на ответственное отношение населения и призывают граждан получить «бустер».

По словам премьер-министра Антониу Кошты, в Португалии Рождество тоже «пока не будет нормальным». Потрясающее разрушениями первой волны, правительство самой вакцинированной страны Европы ввело дополнительные ограничения: обязательное ношение масок в помещении, тестирование участников на крупных мероприятиях, закрытие ночных клубов и баров в праздничный сезон. Дистанционная работа снова становится обязательной с 25 декабря до 10 января, а дети вернутся в школу с опозданием на неделю.

В Греции также отменяются большие новогодние собрания, а ношение маски становится обязательным на открытом воздухе. К Новому году гражданам будут доступны бесплатные тесты для самостоятельной диагностики. В канун Нового года потребуется сдать анализы на антиген коронавируса для посещения ресторанов, ночных клубов и любых закрытых помещений — в том числе вакцинированным посетителям. Несмотря на то что только 64% из 10,6 млн человек получили по крайней мере две дозы вакцины, а в больницах ситуация довольно напряжённая — 92,9% коек для пациентов с COVID-19 в отделении интенсивной терапии заняты — правительство исключает всеобщий карантин.

Не так обстоит дело в Австрии, которая уже показала себя этой осенью, приняв самые строгие меры предосторожности в Европе, отмечает Le Monde. Едва выйдя из трёхнедельного локдауна в ноябре, страна уже снова говорит о введении карантина после праздников.

В Северной Европе также вступают в силу новые ограничения. Ситуация в больницах беспокоит датские власти настолько, что министр здравоохранения объявил в среду о сотрудничестве между частным и государственным секторами для мобилизации максимальных ресурсов и госпитализации пациентов. С 1 января в стране с населением 5,8 млн человек будет доступно 65 млн тестов для самостоятельной диагностики. Правительство также ожидает увеличения количества лабораторных анализов. Поражённая стремительным распространением «омикрона» страна вместе с Норвегией первой отреагировала на это, объявив о закрытии культурных и спортивных площадок.

Италия также рассматривает возможность введения ограничений, в основном для невакцинированных (менее 10% взрослого населения). По словам главы правительства Марио Драги, возможность распространения обязательной вакцинации на большинство видов профессиональной деятельности *будет «быстро рассмотрена, если число заражений продолжит расти»*. Возвращение обязанности носить маску на открытом воздухе кажется само собой разумеющимся. Накануне праздников многие мэры выбрали осторожность, отменив, не без колебаний, большие собрания. В Бари в канун Нового года вечеринки будут разрешены, но танцевать будет запрещено.

«По соображениям скорее политическим, чем медицинским», премьер-министр Великобритании Борис Джонсон подтвердил во вторник, что его правительство не будет вводить дополнительные ограничения «до Рождества», несмотря на рост заражений «невиданными темпами». В среду число ежедневно выявляемых случаев достигло беспрецедентного уровня в 106 122 человека. Британское агентство безопасности здравоохранения зарегистрировало 195 человек, госпитализированных в результате заражения «омикроном», а также 18 человек, умерших от болезни.

Центральная и Восточная Европа, в свою очередь, пока не сильно затронута новым штаммом. Регион всё ещё восстанавливается после четвёртой волны, которая привела к гибели тысяч людей из-за более низкого уровня вакцинации, чем в среднем по Европе, пишет издание. Давление на больницы резко снизилось в последние недели, и атмосфера в обществе ещё не позволяет принимать новые ограничительные меры. Новый премьер-министр Чехии, консерватор Петр Фиала даже решил отменить режим чрезвычайного положения, отложив возможные новые ограничения, связанные с новым штаммом, на потом. Премьер-министр Венгрии — националист Виктор Орбан также преуменьшает значение угрозы. «Третья вакцина хорошо работает против «омикрона», я совершенно уверен, что этого будет достаточно», — сказал он во вторник. Как напоминает газета, в этом регионе обязательная вакцинация остаётся табу и исключается большинством правительств.

В России, где в среду было зарегистрировано 25 тыс. новых случаев заболевания и 1020 смертей, уровень заражений начинает незначительно снижаться после «бесконечной» четвёртой волны, гораздо более разрушительной, чем предыдущие. Вариант «омикрон» только начинает появляться здесь: зарегистрирован 41 случай. Власти, тем временем, похоже придерживаются пассивного подхода и не вводят новых ограничений, столкнувшись с недовольством населения, подчёркивает газета.

**[Материалы ИноТВ содержат оценки исключительно зарубежных СМИ и не отражают позицию RT Официальный новостной ИноТВ:https://russian.rt.com/inotv/2021-12-23/Le-Monde-Evropa-stremitelno-vvodit?utm\\_source=smi2](https://russian.rt.com/inotv/2021-12-23/Le-Monde-Evropa-stremitelno-vvodit?utm_source=smi2)**

---

## **ИНФОРМАЦИОННАЯ БЕЗОПАСНОСТЬ**

### **Мусин рассказал Токаеву о текущей деятельности и планах по развитию IT-сферы**

Глава государства принял министра цифрового развития, инноваций и аэрокосмической промышленности.

Касым-Жомарт Токаев заслушал отчет Багдата Мусина о ходе реализации цифровой трансформации в целях совершенствования системы государственного управления и деятельности министерства по итогам текущего года, сообщает пресс-служба Акорды.

Президенту было доложено о промежуточных результатах реинжиниринга бизнес-процессов функций



предоставления государственных услуг, роли цифровизации в противодействии коррупции. Пересмотрены 110 бизнес-процессов в разрезе конкретных жизненных ситуаций граждан. В частности, представлен опыт трансформации процессов выпуска водительских удостоверений, установления инвалидности и проактивного начисления пособий, внедрения новых подходов для получения субсидий в сельском хозяйстве.

Глава государства поддержал представленные KPI для цифровых вице-министров и критерии оценки их работы, а также инициативу ведомства по началу обучения всех государственных служащих цифровым компетенциям с 2022 года. Президент отметил, что для успешной цифровой трансформации каждый госслужащий должен обладать необходимым объемом цифровых навыков.

Ведомством в этом году увеличено количество проверок на 500%, в результате которых на операторов связи наложены штрафы за несоблюдение параметров качества связи. Принятые меры позволили улучшить качество связи в 532 селах.

В пилотном режиме доступны услуги посредством видео-консультации государственных услуг в мобильном приложении «ЦОН». На текущий момент реализована возможность цифрового оборота 34 справок. В мобильном приложении eGov mobile реализован сервис «Цифровые документы», содержащий 18 видов документов. На сегодняшний день услугой воспользовались 6 млн человек.

Кроме того, Багдат Мусин рассказал президенту о текущей деятельности и планах по развитию IT-сферы и космической отрасли.

<https://365info.kz/2021/12/musin-rasskazal-tokaevu-o-tekushhej-deyatelnosti-i-planah-po-razvitiyu-it-sfery>

## **В Алматы задержаны крупные поставщики поддельной продукции «Microsoft»**

Мировой рынок поддельных товаров ежегодно пополняется различными наименованиям. Преступники подделывают как товары народного потребления, так и интернет-приложения и программные продукты, передает МИА «Казинформ» со ссылкой на пресс-службу АФМ РК.

Территориальным департаментом Агентства по финансовому мониторингу по городу Алматы пресечен канал продаж нелегального программного обеспечения «Microsoft». В ходе оперативно-следственных мероприятий установлено, что злоумышленники, используя ряд подставных компаний, принимали участие в государственных закупках с наименьшим ценовым предложением на поставку продукции компании «Microsoft». По итогам конкурсных отборов они признавались победителями и осуществили поставку нелегального программного обеспечения «Microsoft Office Professional» с поддельными ключами активации под видом официального ПО в адрес ряда госпредприятий и учреждений на общую сумму более 50 млн. тенге. В настоящее время следственным судом г. Алматы в отношении трех лиц санкционирована мера пресечения в виде содержания под стражей сроком на 2 месяца. Иная информация в интересах следствия не разглашается.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz](https://www.inform.kz/ru/v-almaty-zaderzhany-kрупnye-postavschiki-poddel-noy-produkcii-microsoft_a3877610) [https://www.inform.kz/ru/v-almaty-zaderzhany-kрупnye-postavschiki-poddel-noy-produkcii-microsoft\\_a3877610](https://www.inform.kz/ru/v-almaty-zaderzhany-kрупnye-postavschiki-poddel-noy-produkcii-microsoft_a3877610)



**Редакция сайта не всегда согласна с мнением авторов. Статьи публикуются в авторской редакции**



**Генеральный директор, д.м.н. Ерубает Токтасын Кенжекенович**  
<https://nscedi.kz/blog-rukovoditelya/>



**Управление биостатистики и цифровизации**  
к.м.н., Казаков Станислав Владимирович  
E-mail office: [DIinform-1@nscedi.kz](mailto:DIinform-1@nscedi.kz)  
E-mail home: [kz2kazakov@mail.ru](mailto:kz2kazakov@mail.ru)  
моб. +77477093275