

Статистика вакцинации от COVID-19 в мире

На 15 ноября 2021 года в мире:

4 113 857 547 чел. (52.8% населения) - привито хотя бы одним компонентом вакцины

3 223 884 401 чел. (41.4% населения) - полностью привито

7 541 020 349 шт. - всего прививок сделано

170 653 783 шт. - бустерных прививок

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

Темпы вакцинации за последнюю неделю:

19 880 061 чел. в день (0.26% населения) - кол-во новых привитых в день

-/28/67 - дней до вакцинации 50/60/70% населения с таким темпом

31 505 970 шт. в день - кол-во всех прививок (первых и вторых)

<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	средний темп, чел./день	дней до вакц. 50% нас.	дней до вакц. 70% нас.	полностью привито, чел.	кол-во бустерных доз, шт.	обновлено
Китай	2396 <i>m</i>	8.2 <i>m</i>	1185.2 <i>m</i>	84.0%	1.5 <i>m</i>			1073.8 <i>m</i>	49.4 <i>m</i>	15.11
Индия	1127 <i>m</i>	5.5 <i>m</i>	753.9 <i>m</i>	54.5%	1.6 <i>m</i>		135	373 <i>m</i>		15.11
США	442 <i>m</i>	833.8 <i>k</i>	227.1 <i>m</i>	68.3%	282.9 <i>k</i>		20	193.8 <i>m</i>	30 <i>m</i>	15.11
Бразилия	296.9 <i>m</i>	3 <i>m</i>	162.3 <i>m</i>	75.9%	444.7 <i>k</i>			127.9 <i>m</i>	11.7 <i>m</i>	14.11
Индонезия	215.2 <i>m</i>	1.5 <i>m</i>	130.6 <i>m</i>	48.1%	746 <i>k</i>	7	80	84.6 <i>m</i>		15.11
Япония	194.8 <i>m</i>	317 <i>k</i>	99.3 <i>m</i>	79.4%	65.4 <i>k</i>			95.5 <i>m</i>		15.11
Мексика	129.9 <i>m</i>	214.7 <i>k</i>	75.5 <i>m</i>	59.9%	71.7 <i>k</i>		178	63.4 <i>m</i>		15.11
Пакистан	119.4 <i>m</i>	892.7 <i>k</i>	78.4 <i>m</i>	34.8%	446.9 <i>k</i>	77	177	48.4 <i>m</i>		15.11
Турция	118.6 <i>m</i>	142.5 <i>k</i>	55.9 <i>m</i>	66.8%	29.1 <i>k</i>		92	49.7 <i>m</i>	13 <i>m</i>	15.11
Россия	115.9 <i>m</i>	673.4 <i>k</i>	62.3 <i>m</i>	42.6%	420.9 <i>k</i>	27	96	51.8 <i>m</i>	2.6 <i>m</i>	16.11
Германия	115.2 <i>m</i>	255.9 <i>k</i>	58.3 <i>m</i>	70.1%	42.6 <i>k</i>			56.2 <i>m</i>	4 <i>m</i>	15.11
Великобритания	109.5 <i>m</i>	436.2 <i>k</i>	50.6 <i>m</i>	75.4%	45.7 <i>k</i>			46 <i>m</i>	12.9 <i>m</i>	14.11
Франция	101.2 <i>m</i>	157.2 <i>k</i>	51.5 <i>m</i>	76.3%	17.1 <i>k</i>			46.4 <i>m</i>	4.3 <i>m</i>	14.11
Вьетнам	99.8 <i>m</i>	1.4 <i>m</i>	64.5 <i>m</i>	66.1%	517.5 <i>k</i>		7	35.3 <i>m</i>		14.11
Иран	98.2 <i>m</i>	786.2 <i>k</i>	55.6 <i>m</i>	65.4%	116.1 <i>k</i>		33	42.2 <i>m</i>	421.4 <i>k</i>	13.11
Италия	92.3 <i>m</i>	178.6 <i>k</i>	46.9 <i>m</i>	79.3%	17.9 <i>k</i>			43.8 <i>m</i>	3.1 <i>m</i>	15.11
Таиланд	85 <i>m</i>	644.8 <i>k</i>	45.4 <i>m</i>	68.0%	197.7 <i>k</i>		7	36.9 <i>m</i>	2.8 <i>m</i>	15.11
Бангладеш	84.9 <i>m</i>	1.2 <i>m</i>	51.8 <i>m</i>	30.2%	885.3 <i>k</i>	38	77	33.1 <i>m</i>		15.11
Южная Корея	81.9 <i>m</i>	245.5 <i>k</i>	42 <i>m</i>	81.3%	53.9 <i>k</i>			40.2 <i>m</i>	1.2 <i>m</i>	15.11
Испания	73.9 <i>m</i>	154.5 <i>k</i>	38.2 <i>m</i>	80.5%	9.2 <i>k</i>			37.5 <i>m</i>	2.6 <i>m</i>	14.11
Филиппины	70.7 <i>m</i>	818.6 <i>k</i>	38.8 <i>m</i>	34.9%	0			38.8 <i>m</i>		15.11
Аргентина	64.3 <i>m</i>	356.2 <i>k</i>	35.8 <i>m</i>	78.2%	85.3 <i>k</i>			27.5 <i>m</i>	892.5 <i>k</i>	15.11
Канада	59.6 <i>m</i>	63.6 <i>k</i>	30.1 <i>m</i>	78.1%	14.8 <i>k</i>			28.7 <i>m</i>	859.3 <i>k</i>	15.11
Колумбия	51.3 <i>m</i>	416.8 <i>k</i>	33 <i>m</i>	64.7%	312.3 <i>k</i>		9	22.8 <i>m</i>		12.11

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.	пол- ностью привито, чел.	кол-во бустер- ных доз, шт.	обнов- лено
Малайзия	51.1 <i>m</i>	100.5 <i>k</i>	25.6 <i>m</i>	78.2%	6.6 <i>k</i>			24.8 <i>m</i>	877.5 <i>k</i>	15.11
Марокко	48.4 <i>m</i>	48.4 <i>k</i>	24.5 <i>m</i>	67.1%	21 <i>k</i>		50	22.5 <i>m</i>		14.11
Саудовская Аравия	46.8 <i>m</i>	74 <i>k</i>	24.4 <i>m</i>	69.8%	20.3 <i>k</i>		4	22.1 <i>m</i>		15.11
Польша	39.9 <i>m</i>	62.3 <i>k</i>	20.5 <i>m</i>	53.7%	16.9 <i>k</i>		368	20.1 <i>m</i>	1.6 <i>m</i>	14.11
Чили	39.1 <i>m</i>	148.8 <i>k</i>	16.7 <i>m</i>	84.9%	15 <i>k</i>			15.7 <i>m</i>	7.3 <i>m</i>	14.11
Австралия	37.8 <i>m</i>	131 <i>k</i>	19.6 <i>m</i>	75.7%	38.2 <i>k</i>			18 <i>m</i>	271.5 <i>k</i>	15.11
Перу	37.8 <i>m</i>	184.5 <i>k</i>	20.9 <i>m</i>	63.4%	100.8 <i>k</i>		22	16.5 <i>m</i>	361.3 <i>k</i>	13.11
Египет	33.7 <i>m</i>	676.2 <i>k</i>	21.1 <i>m</i>	20.6%	370.8 <i>k</i>	81	137	13.3 <i>m</i>		10.11
Узбекистан	29.7 <i>m</i>	270 <i>k</i>	15.6 <i>m</i>	44.2%	157.7 <i>k</i>	13	58	5.9 <i>m</i>		14.11
Шри-Ланка	29.5 <i>m</i>	23.2 <i>k</i>	15.9 <i>m</i>	71.7%	11.1 <i>k</i>			13.7 <i>m</i>		15.11
Камбоджа	28.2 <i>m</i>	21.5 <i>k</i>	14.1 <i>m</i>	90.4%	9.7 <i>k</i>			13.2 <i>m</i>	2 <i>m</i>	15.11
Тайвань	27.9 <i>m</i>	197.9 <i>k</i>	17.9 <i>m</i>	76.4%	47.7 <i>k</i>			10 <i>m</i>		15.11
Куба	27.3 <i>m</i>	127.9 <i>k</i>	10.1 <i>m</i>	90.2%	7.4 <i>k</i>			8.5 <i>m</i>		13.11
Нидерланды	24.3 <i>m</i>	18.1 <i>k</i>	13.1 <i>m</i>	74.2%	10.1 <i>k</i>			12.6 <i>m</i>		10.11
ЮАР	24 <i>m</i>	114.2 <i>k</i>	16.3 <i>m</i>	27.0%	67.6 <i>k</i>	204	382	13.4 <i>m</i>		14.11
Венесуэла	23.2 <i>m</i>	1 <i>m</i>	13.9 <i>m</i>	48.3%	561.6 <i>k</i>	1	11	9.3 <i>m</i>		05.11
Эквадор	23.1 <i>m</i>	58.6 <i>k</i>	12.9 <i>m</i>	72.3%	33.1 <i>k</i>			10.5 <i>m</i>	70.3 <i>k</i>	12.11
Мьянма	22.2 <i>m</i>	580.6 <i>k</i>	13.9 <i>m</i>	25.1%	216.9 <i>k</i>	63	114	8.2 <i>m</i>		06.11
ОАЭ	21.5 <i>m</i>	28.6 <i>k</i>	9.8 <i>m</i>	100.0%	7.1 <i>k</i>			8.8 <i>m</i>	2.9 <i>m</i>	15.11
Украина	21.2 <i>m</i>	233.5 <i>k</i>	12.3 <i>m</i>	29.8%	112.1 <i>k</i>	74	148	8.9 <i>m</i>		15.11
Бельгия	17 <i>m</i>	4.8 <i>k</i>	8.8 <i>m</i>	75.7%	2.6 <i>k</i>			8.6 <i>m</i>	830.5 <i>k</i>	14.11
Казахстан	16.4 <i>m</i>	39 <i>k</i>	8.5 <i>m</i>	44.9%	18.5 <i>k</i>	53	259	7.8 <i>m</i>		15.11
Португалия	16.3 <i>m</i>	3.2 <i>k</i>	9 <i>m</i>	87.3%	1.4 <i>k</i>			8.9 <i>m</i>		08.11
Непал	16.2 <i>m</i>	129.2 <i>k</i>	8.7 <i>m</i>	28.8%	16.4 <i>k</i>	392	762	7.4 <i>m</i>		07.11
Израиль	16 <i>m</i>	6.3 <i>k</i>	6.3 <i>m</i>	66.4%	1.2 <i>k</i>		297	5.8 <i>m</i>	4 <i>m</i>	15.11
Швеция	14.9 <i>m</i>	28.7 <i>k</i>	7.3 <i>m</i>	69.7%	1.8 <i>k</i>		16	7 <i>m</i>		12.11
Румыния	13.8 <i>m</i>	88.5 <i>k</i>	7.3 <i>m</i>	38.2%	0			6.8 <i>m</i>		14.11
Доминиканская Республика	13.6 <i>m</i>	21.1 <i>k</i>	6.8 <i>m</i>	64.7%	5.7 <i>k</i>		97	5.5 <i>m</i>	1.3 <i>m</i>	14.11
Греция	13.3 <i>m</i>	46 <i>k</i>	6.8 <i>m</i>	63.6%	12.5 <i>k</i>		55	6.5 <i>m</i>	663.1 <i>k</i>	15.11
Австрия	12.3 <i>m</i>	69.1 <i>k</i>	6.1 <i>m</i>	68.3%	18.7 <i>k</i>		8	5.7 <i>m</i>	778.3 <i>k</i>	15.11
Алжир	11.4 <i>m</i>	15.1 <i>k</i>	6.4 <i>m</i>	14.4%	6.7 <i>k</i>			4.9 <i>m</i>		13.11
Швейцария	11.3 <i>m</i>	14.9 <i>k</i>	5.8 <i>m</i>	66.6%	4.7 <i>k</i>		63	5.6 <i>m</i>		14.11
Ирак	10.7 <i>m</i>	150 <i>k</i>	6.7 <i>m</i>	16.2%	85.4 <i>k</i>	163	260	4 <i>m</i>		15.11
Сингапур	10.1 <i>m</i>	0	4.8 <i>m</i>	87.3%	0			4.7 <i>m</i>	760.4 <i>k</i>	11.11
Азербайджан	10.1 <i>m</i>	25 <i>k</i>	5 <i>m</i>	49.5%	3.6 <i>k</i>	13	582	4.5 <i>m</i>	589.5 <i>k</i>	15.11
Тунис	9.9 <i>m</i>	35.4 <i>k</i>	5.8 <i>m</i>	49.6%	14.4 <i>k</i>	3	166	4.8 <i>m</i>	263.2 <i>k</i>	14.11

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.	пол- ностью привито, чел.	кол-во бустер- ных доз, шт.	обнов- лено
Гонконг	9.2 <i>m</i>	14.4 <i>k</i>	4.7 <i>m</i>	63.3%	4 <i>k</i>		125	4.5 <i>m</i>		15.11
Гватемала	9.2 <i>m</i>	49.8 <i>k</i>	5.6 <i>m</i>	32.5%	20 <i>k</i>	150	321	3.6 <i>m</i>		14.11
Нигерия	9 <i>m</i>	22.2 <i>k</i>	5.8 <i>m</i>	2.8%	11.7 <i>k</i>			3.2 <i>m</i>		11.11
Дания	8.9 <i>m</i>	5.1 <i>k</i>	4.5 <i>m</i>	77.0%	3.8 <i>k</i>			4.4 <i>m</i>		14.11
Сальвадор	8.9 <i>m</i>	30.5 <i>k</i>	4.4 <i>m</i>	64.2%	5.5 <i>k</i>		72	4 <i>m</i>	529.4 <i>k</i>	14.11
Финляндия	8.2 <i>m</i>	6.9 <i>k</i>	4.3 <i>m</i>	77.2%	1.8 <i>k</i>			4 <i>m</i>		15.11
Боливия	8 <i>m</i>	23.9 <i>k</i>	4.7 <i>m</i>	39.7%	15.1 <i>k</i>	80	237	3.9 <i>m</i>	360.8 <i>k</i>	11.11
Норвегия	8 <i>m</i>	3.3 <i>k</i>	4.2 <i>m</i>	78.1%	1 <i>k</i>			3.8 <i>m</i>		14.11
Ангола	7.8 <i>m</i>	165.5 <i>k</i>	5.8 <i>m</i>	18.1%	136.6 <i>k</i>	75	122	2 <i>m</i>		11.11
Иордания	7.7 <i>m</i>	13.2 <i>k</i>	4.1 <i>m</i>	36.6%	5.8 <i>k</i>	258	642	3.6 <i>m</i>		15.11
Гондурас	7.6 <i>m</i>	40.6 <i>k</i>	4 <i>m</i>	41.9%	15.8 <i>k</i>	49	168	3.6 <i>m</i>	4 <i>k</i>	12.11
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
Сербия	7.5 <i>m</i>	27.3 <i>k</i>	3.2 <i>m</i>	46.8%	4.4 <i>k</i>	51	364	3.1 <i>m</i>	1.2 <i>m</i>	14.11
Мозамбик	7.5 <i>m</i>	226.9 <i>k</i>	4.9 <i>m</i>	15.8%	170.2 <i>k</i>	62	98	2.6 <i>m</i>		10.11
Ирландия	7.4 <i>m</i>	2.3 <i>k</i>	3.8 <i>m</i>	76.5%	1.2 <i>k</i>			3.8 <i>m</i>		14.11
Новая Зеландия	7.2 <i>m</i>	22.2 <i>k</i>	3.8 <i>m</i>	74.1%	6.4 <i>k</i>			3.4 <i>m</i>		15.11
Руанда	7 <i>m</i>	139.4 <i>k</i>	4.8 <i>m</i>	36.9%	119.6 <i>k</i>	14	36	2.5 <i>m</i>		11.11
Коста-Рика	6.7 <i>m</i>	24.2 <i>k</i>	3.8 <i>m</i>	73.4%	5.6 <i>k</i>			2.9 <i>m</i>	23.9 <i>k</i>	08.11
Уругвай	6.7 <i>m</i>	5.1 <i>k</i>	2.8 <i>m</i>	78.0%	782			2.6 <i>m</i>	1.3 <i>m</i>	15.11
Зимбабве	6.2 <i>m</i>	22.3 <i>k</i>	3.5 <i>m</i>	22.1%	14.9 <i>k</i>	297	510	2.7 <i>m</i>		15.11
Кения	6.1 <i>m</i>	56.1 <i>k</i>	3.9 <i>m</i>	8.2%	13.8 <i>k</i>			2.2 <i>m</i>		15.11
Афганистан	5.9 <i>m</i>	497.6 <i>k</i>	3.1 <i>m</i>	9.4%	324.1 <i>k</i>	41	61	2.8 <i>m</i>		04.11
Оман	5.8 <i>m</i>	20.4 <i>k</i>	3.1 <i>m</i>	68.5%	3.5 <i>k</i>		20	2.7 <i>m</i>		09.11
Венгрия	5.8 <i>m</i>	0	6 <i>m</i>	61.7%	3.6 <i>k</i>		222	5.8 <i>m</i>	1.6 <i>m</i>	15.11
Парагвай	5.7 <i>m</i>	61.3 <i>k</i>	3.2 <i>m</i>	43.3%	36.2 <i>k</i>	14	54	2.5 <i>m</i>	57.5 <i>k</i>	12.11
Панама	5.5 <i>m</i>	7.7 <i>k</i>	3 <i>m</i>	69.9%	1.5 <i>k</i>		3	2.4 <i>m</i>	133.9 <i>k</i>	15.11
Беларусь	5.4 <i>m</i>	91.9 <i>k</i>	3.1 <i>m</i>	33.3%	50.3 <i>k</i>	31	68	2.3 <i>m</i>		07.11
Эфиопия	5.1 <i>m</i>	5.9 <i>k</i>	3.7 <i>m</i>	3.1%	2.9 <i>k</i>			1.4 <i>m</i>		13.11
Катар	4.9 <i>m</i>	3.5 <i>k</i>	2.4 <i>m</i>	84.3%	0			2.2 <i>m</i>		15.11
Словакия	4.9 <i>m</i>	3.7 <i>k</i>	2.5 <i>m</i>	46.6%	2.7 <i>k</i>	69	479	2.3 <i>m</i>		15.11
Таджикистан	4.9 <i>m</i>	4.7 <i>k</i>	2.7 <i>m</i>	28.6%	5.2 <i>k</i>	392	758	2.1 <i>m</i>		07.11
Уганда	4.8 <i>m</i>	163.8 <i>k</i>	3.8 <i>m</i>	9.0%	92.8 <i>k</i>	190	282	913 <i>k</i>		15.11
Монголия	4.4 <i>m</i>	661	2.3 <i>m</i>	66.3%	225		567	2.1 <i>m</i>		15.11
Хорватия	3.9 <i>m</i>	23.2 <i>k</i>	2 <i>m</i>	50.8%	14.3 <i>k</i>		54	1.9 <i>m</i>		14.11
Кот-д'Ивуар	3.7 <i>m</i>	44.4 <i>k</i>	2.6 <i>m</i>	9.5%	24.1 <i>k</i>	455	680	1.1 <i>m</i>		14.11
Литва	3.5 <i>m</i>	9.1 <i>k</i>	1.8 <i>m</i>	66.2%	2.1 <i>k</i>		51	1.8 <i>m</i>	153.2 <i>k</i>	15.11
Ливан	3.5 <i>m</i>	9.6 <i>k</i>	1.8 <i>m</i>	27.2%	4.4 <i>k</i>	346	651	1.6 <i>m</i>		15.11

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.	пол- ностью привито, чел.	кол-во бустер- ных доз, шт.	обнов- лено
Гана	3.2т	29.8к	2.4т	7.6%	29к	450	662	836к		10.11
Болгария	3.1т	15.4к	1.6т	23.8%	0			1.6т	13.1к	15.11
Палестина	2.9т	21.7к	1.9т	35.9%	53.8к	14	33	1.3т	2.8к	10.11
Бахрейн	2.8т	3.9к	1.2т	78.9%	314			1.1т		15.11
Лаос	2.7т	0	3.3т	44.3%	10.6к	40	179	2.8т		28.10
Кувейт	2.7т	41.8к	1.5т	31.1%	0			923.3к		14.08
Гвинея	2.4т	12.5к	1.6т	12.3%	8.3к	586	897	776.2к		10.11
Словения	2.3т	2.7к	1.2т	57.4%	1.8к		150	1.1т		15.11
Ливия	2.1т	11.3к	1.6т	23.1%	3.5к	539	939	544.4к		14.11
Латвия	2.1т	9.1к	1.2т	65.8%	4.1к		19	1.1т		15.11
Грузия	2.1т	6.6к	1.1т	29.2%	4.6к	169	331	969.2к		15.11
Албания	2т	7.6к	1т	37.0%	2.2к	167	425	924.2к	28.1к	14.11
Сенегал	2т	18.9к	1.3т	7.4%	2.5к			879.1к		20.10
Кыргызстан	1.9т	10к	1т	15.7%	4.5к	507	802	824.5к		15.11
Маврикий	1.8т	2.1к	906.2к	71.6%	662			858.1к		10.11
Мавритания	1.7т	3.6к	1т	24.1%	1.5к	753	1.3к	663.4к		15.11
Никарагуа	1.7т	52.6к	1.2т	18.9%	43.5к	47	77	563.2к		05.11
Судан	1.7т	22.8к	1.2т	2.6%	72.2к	289	410	581.8к		20.10
Северная Македония	1.7т	4к	868к	42.0%	3.1к	54	187	784.8к	54.2к	13.11
Косово	1.6т	1.9к	845к	47.4%	535	86	752	749.4к		13.11
Молдавия	1.6т	3.2к	904.5к	34.8%	0			904.5к		15.11
Босния и Герцеговина	1.6т	44.5к	833.2к	25.1%	14.1к	58	105	720.6к		04.11
Эстония	1.5т	1.5к	817.1к	61.4%	1.1к		107	775.9к		15.11
Того	1.5т	5.8к	971.3к	12.3%	2.9к		1.6к	482.2к		12.11
Сирия	1.3т	30.9к	823.2к	4.5%	2.3к			721.7к		15.11
Малави	1.3т	5.9к	1т	5.5%	5.4к			574.1к		14.11
Тринидад и Тобаго	1.3т	2.4к	632.6к	46.3%	732	70	444	627.6к		15.11
Кипр	1.2т	2.6к	610.3к	68.7%	547		21	575.4к	55.6к	13.11
Фиджи	1.2т	1.7к	632.5к	70.4%	283			576.3к		15.11
Бутан	1.1т	6.2к	588.3к	77.8%	284			559.8к		31.10
Ботсвана	1.1т	26.3к	770.9к	32.0%	13.5к	32	68	357.2к		10.11
Ямайка	1.1т	6.6к	631.4к	23.1%	3.1к	239	416	479.8к		15.11
Танзания	1т	16.6к	965.8к	1.6%	0			965.8к		29.10
Сомали	964.4к	39к	589.1к	3.6%	31.1к	244	349	564.6к		13.11
Нигер	963к	9.6к	506.1к	2.1%	1к			457к		14.11
Мальта	908.7к	2.8к	433.2к	84.2%	174			430.6к	76.8к	14.11

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.	пол- ностью привито, чел.	кол-во бустер- ных доз, шт.	обнов- лено
Замбия	871.9 _к	5.1 _к	511 _к	2.8%	0			511 _к		22.10
Люксембург	859.5 _к	1.9 _к	441.2 _к	69.5%	485		6	37.9 _к	37.1 _к	14.11
Армения	831.9 _к	17.5 _к	579.4 _к	19.5%	11.6 _к	78	129	252.5 _к		31.10
Мальдивы	755.6 _к	306	395 _к	100.0%	44			360.6 _к		10.11
Йемен	746.6 _к	28.5 _к	527.9 _к	1.7%	28 _к	525	743	344.3 _к		14.11
Сьерра-Леоне	744.8 _к	49.8 _к	603.7 _к	7.3%	40.8 _к	87	128	302.7 _к		10.11
Бруней	680.8 _к	5.7 _к	381.1 _к	84.0%	3.7 _к			299.7 _к		14.11
Буркина-Фасо	661.8 _к	5.6 _к	364.6 _к	1.7%	5.6 _к			297.2 _к		04.11
Гайана	649 _к	2.1 _к	390.1 _к	52.5%	739		177	258.9 _к		12.11
Намибия	614.2 _к	5.7 _к	339.7 _к	13.3%	2.7 _к	350	541	274.5 _к		10.11
Мали	596.4 _к	1.7 _к	324.7 _к	1.6%	865			271.7 _к		02.11
Исландия	581.8 _к	1 _к	283.7 _к	75.7%	52			279.5 _к	73 _к	11.11
Мадагаскар	566.3 _к	26.4 _к	381.6 _к	1.4%	26.4 _к	496	700	184.6 _к		20.10
Северный Кипр	564 _к	1 _к	277.6 _к	74.5%	165			265.2 _к	56.1 _к	12.11
Конго	549.3 _к	19.9 _к	423.8 _к	7.5%	19.1 _к	126	185	125.4 _к		10.11
Кабо-Верде	526.9 _к	2.2 _к	295.6 _к	52.5%	277		356	231.3 _к		10.11
Камерун	520.2 _к	1.8 _к	432.6 _к	1.8%	1.6 _к			175.8 _к		12.11
Черногория	515 _к	1.1 _к	265.8 _к	42.8%	722	62	234	249.2 _к		15.11
Коморы	476.4 _к	3.4 _к	278.2 _к	36.7%	665	152	380	198.2 _к		14.11
Суринам	466 _к	1 _к	254.4 _к	42.5%	305	146	539	211.7 _к		15.11
Либерия	438.6 _к	11.5 _к	394 _к	8.5%	18.8 _к	103	152	371.6 _к		02.11
Экваториальная Гвинея	438.5 _к	755	244.6 _к	16.2%	338			193.9 _к		10.11
ЦАР	422.4 _к	5.3 _к	362.2 _к	6.4%	4.7 _к	528	770	321.9 _к		07.11
Белиз	398.1 _к	898	226.1 _к	52.5%	139		540	187.7 _к		12.11
Лесото	383.3 _к	3.3 _к	347.8 _к	16.1%	3.3 _к	221	352	339.5 _к		10.10
Бенин	347.3 _к	10 _к	304.6 _к	2.4%	9.4 _к	633	899	265.5 _к		08.11
Новая Каледония	342.8 _к	401	178.2 _к	65.1%	107		125	164.6 _к		15.11
Гвинея-Бисау	330.8 _к	7.8 _к	312.9 _к	19.0%	7.7 _к	66	108	17.9 _к		15.11
Французская Полинезия	312.8 _к	1.2 _к	159.3 _к	56.9%	286		128	153.5 _к		15.11
Эсватини	293.4 _к	2 _к	259 _к	22.1%	1.9 _к	177	303	249.6 _к		11.11
Папуа - Новая Гвинея	290.5 _к	13.7 _к	183.9 _к	2.0%	7.2 _к	611	866	106.7 _к		25.10
Барбадос	283.9 _к	565	151.6 _к	52.7%	195		256	132.3 _к		13.11
Гамбия	267.6 _к	54	236.5 _к	9.5%	57			222.5 _к		14.11
Багамские Острова	263.8 _к	1.2 _к	143.7 _к	36.5%	1.6 _к	32	80	128.2 _к		05.11
Габон	257 _к	1.8 _к	148.8 _к	6.7%	1.4 _к	683	998	108.2 _к		15.11

страна	всего прививок, шт.	прививок в день, шт.	привито, чел.	% от населения	средний темп, чел./день	дней до вакц. 50% нас.	дней до вакц. 70% нас.	полностью привито, чел.	кол-во бустерных доз, шт.	обновлено
Чад	237.7к	1.2к	172.4к	1.0%	660			65.3к		10.11
Самоа	223.5к	827	137.3к	68.7%	542		5	86.2к		15.11
Кюрасао	195.7к	181	102к	66.3%	73		77	93.8к		13.11
Джерси	177.5к	482	79.2к	73.4%	27			74.8к		10.11
Соломоновы Острова	171.6к	2.7к	136к	18.7%	2к	112	184	35.6к		08.11
Аруба	160.7к	80	83.2к	74.9%	36			77.4к		15.11
Южный Судан	151.2к	2.4к	84.8к	0.6%	0			66.4к		09.11
Гаити	138.3к	390	98к	0.8%	241			40.7к		11.11
Вануату	122.9к	1.1к	86к	28.5%	775	83	161	36.9к		15.11
Сан-Томе и Принсипи	109.7к	121	81.1к	37.8%	111	236	623	28.6к		10.11
Сент-Люсия	96.9к	347	52.9к	29.6%	141	259	512	44.1к		14.11
Джибути	92.1к	3.6к	66к	6.8%	3.6к	119	174	26.1к		03.11
Кирибати	72.9к	1.1к	57.7к	47.8%	528	5	51	15.2к		15.11
Гренада	72.3к	203	39.3к	34.7%	79	218	504	33к		12.11
Сент-Винсент и Гренадины	48.6к	490	28.3к	25.5%	234	116	210	20.3к		12.11
Виргинские Острова	34.6к	33	18.1к	17.4%	14			16.5к		12.11
Бурунди	1.2к	78	921	0.0%	44			238		

<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	127298	9,0	37	0,003	5697	0,40	0
	2.	14.01.20	Япония	1724967	1369,6	74	0,06	18324	14,55	1
			Круизный лайнер «Diamond Princess»	712		0		13		0
	3.	19.01.20	Республика Корея	399591	771,7	2125	4,10	3137	6,06	22
	4.	23.01.20	Вьетнам	1035138	1075,9	8616	8,96	23183	24,10	101
	5.	24.01.20	Сингапур	239272	4195,1	2069	36,28	594	10,41	8
	6.	25.01.20	Австралия	191623	738,6	999	3,85	1898	7,32	10
	7.	25.01.20	Малайзия	2551452	7716,2	5143	15,55	29729	89,91	53
	8.	27.01.20	Камбоджа	119588	782,2	52	0,34	2872	18,79	5
	9.	30.01.20	Филиппины	2818511	2573,1	1531	1,40	45709	41,73	128
	10.	28.02.20	Новая Зеландия	9088	181,7	222	4,44	35	0,70	1
	11.	09.03.20	Монголия*	373344	11110,1	0	0,00	1888	56,18	0
	12.	10.03.20	Бруней	14215	3282,9	0	0,00	96	22,17	0
	13.	19.03.20	Фиджи	52429	5890,9	32	3,60	694	77,98	15
	14.	21.03.20	Папуа-Новая Гвинея	32985	375,9	32	0,36	436	4,97	0
	15.	24.03.20	Лаос	55018	772,4	826	11,60	104	1,46	5
	16.	03.10.20	Соломоновы Острова	20	3,0	0	0,00	0	0,00	0

Регион	№	Дата первого случая	Страна	Случаев	Заболеваемость, на 100 тыс.	За последние сутки	За последние сутки, на 100 тыс.	Летальных исходов	Летальных исходов, на 100 тыс.	Летальных исходов за последние сутки
	17.	29.10.20	Маршалловы Острова	4	7,5	0	0,00	0	0,00	0
	18.	11.11.20	Вануату	6	2,0	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.	29.10.21	Тонга	1	1,0	0	0,00	0	0,00	0
Юго-Восточная Азия	22.	12.01.20	Таиланд	2030700	3048,5	5947	8,93	20141	30,24	62
	23.	24.01.20	Непал	817333	2856,9	367	1,28	11478	40,12	1
	24.	27.01.20	Шри-Ланка	552274	2533,0	931	4,27	14016	64,28	21
	25.	30.01.20	Индия	34447536	2491,6	10229	0,74	463655	33,54	125
	26.	02.03.20	Индонезия	4251076	1592,7	221	0,08	143670	53,83	11
	27.	06.03.20	Бутан	2625	344,0	0	0,00	3	0,39	0
	28.	07.03.20	Мальдивы	89999	16365,3	159	28,91	247	44,91	0
	29.	08.03.20	Бангладеш	1572735	914,9	234	0,14	27926	16,25	4
	30.	21.03.20	Восточный Тимор	19810	1634,3	1	0,08	122	10,07	0
	31.	23.03.20	Мьянма	513962	951,0	700	1,30	18946	35,06	17
Европейский регион	32.	25.01.20	Франция	7393296	10736,8	3307	4,80	119177	173,07	75
	33.	28.01.20	Германия	5068919	6096,2	30483	36,66	98361	118,29	167
	34.	29.01.20	Финляндия	170285	3081,1	3166	57,28	1230	22,26	14
	35.	30.01.20	Италия	4865260	8079,4	5199	8,63	132819	220,56	44
	36.	31.01.20	Великобритания	9649233	14478,1	40665	61,02	143384	215,14	47
	37.	31.01.20	Испания*	5056954	10774,5	9798	20,88	87716	186,89	43
	38.	31.01.20	Швеция*	1182471	11465,3	0	0,00	15051	145,94	0
	39.	04.02.20	Бельгия*	1512474	13179,1	27762	241,91	26403	230,07	82
	40.	21.02.20	Израиль	1337781	14643,0	591	6,47	8143	89,13	0
	41.	25.02.20	Австрия	971541	10897,4	11889	133,35	11746	131,75	40
	42.	25.02.20	Хорватия	539887	13244,7	1135	27,84	9936	243,75	55
	43.	25.02.20	Швейцария*	918745	10720,3	9711	113,31	11363	132,59	21
	44.	26.02.20	Северная Македония	209449	10083,6	172	8,28	7337	353,23	9
	45.	26.02.20	Грузия	785911	21106,8	1820	48,88	11057	296,95	82
	46.	26.02.20	Норвегия	229309	4131,2	783	14,11	951	17,13	1
	47.	26.02.20	Греция	838824	7809,4	6950	64,70	16838	156,76	72
	48.	26.02.20	Румыния	1744440	8991,2	2136	11,01	53264	274,53	195
	49.	27.02.20	Дания	430997	7479,9	3746	65,01	2782	48,28	7
	50.	27.02.20	Эстония	212607	16005,2	511	38,47	1690	127,22	17
	51.	27.02.20	Нидерланды	2354802	13443,3	19227	109,76	19193	109,57	16
	52.	27.02.20	Сан-Марино	5654	16345,8	56	161,90	92	265,97	0
	53.	28.02.20	Литва	444181	15917,8	953	34,15	6344	227,35	27
	54.	28.02.20	Беларусь	629271	6688,4	1793	19,06	4861	51,67	13
	55.	28.02.20	Азербайджан	561925	5629,7	1072	10,74	7471	74,85	26
	56.	28.02.20	Монако	3486	9101,8	8	20,89	36	93,99	0
	57.	28.02.20	Исландия	15741	4409,4	420	117,65	34	9,52	0
	58.	29.02.20	Люксембург	84738	13803,4	490	79,82	859	139,93	4
	59.	29.02.20	Ирландия	503018	10220,8	4570	92,86	5566	113,10	0
	60.	01.03.20	Армения	329341	11118,5	378	12,76	7055	238,18	39
	61.	01.03.20	Чехия	1896075	17730,4	5670	53,02	31541	294,94	60
	62.	02.03.20	Андорра	15907	20881,6	88	115,52	130	170,66	0
	63.	02.03.20	Португалия	1108462	10786,3	974	9,48	18265	177,73	8
	64.	02.03.20	Латвия	240762	12617,9	422	22,12	3765	197,32	3
	65.	03.03.20	Украина	3228441	7779,2	10802	26,03	77147	185,89	442
	66.	03.03.20	Лихтенштейн	3822	9958,8	24	62,54	61	158,95	0
	67.	04.03.20	Венгрия*	960844	9835,1	21060	215,57	32171	329,30	304
	68.	04.03.20	Польша	3214023	8388,8	9508	24,82	78879	205,88	12
	69.	04.03.20	Словения	379964	17964,0	1822	86,14	4953	234,17	13
	70.	05.03.20	Босния и Герцеговина	265149	7551,2	1562	44,48	12075	343,88	113
	71.	06.03.20	Ватикан	27	4462,8	0	0,00	0	0,00	0
	72.	06.03.20	Сербия	1375165	14592,1	3487	37,00	13869	147,17	57
	73.	06.03.20	Словакия	563445	10340,0	3345	61,39	13598	249,54	61
	74.	07.03.20	Мальта	38255	7750,8	55	11,14	462	93,61	0
	75.	07.03.20	Болгария	658870	9478,1	3223	46,36	26555	382,00	276
	76.	07.03.20	Молдавия	353778	9975,4	956	26,96	8549	241,05	54
	77.	08.03.20	Албания	193269	6791,0	194	6,82	2997	105,31	7
	78.	10.03.20	Турция	8433988	10142,5	23852	28,68	73746	88,68	215
	79.	10.03.20	Кипр	124225	14182,6	0	0,00	577	65,88	0
	80.	13.03.20	Казахстан	1038719	5506,9	43	0,23	17531	92,94	70
	81.	15.03.20	Узбекистан	189915	548,0	232	0,67	1358	3,92	2

Регион	№	Дата первого случая	Страна	Случаев	Заболеваемость, на 100 тыс.	За последние сутки	За последние сутки, на 100 тыс.	Летальных исходов	Летальных исходов, на 100 тыс.	Летальных исходов за последние сутки
	82.	17.03.20	Черногория	152411	24494,8	324	52,07	2216	356,15	9
	83.	18.03.20	Киргизия	182425	2796,4	84	1,29	2707	41,50	3
	84.	07.04.20	Абхазия	33343	13689,6	147	60,35	488	200,36	5
	85.	30.04.20	Таджикистан	17091	187,3	0	0,00	124	1,36	0
	86.	06.05.20	Южная Осетия	9508	17761,3	21	39,23	145	270,87	0
Американский регион	87.	21.01.20	США	47221549	14311,4	147469	44,69	764363	231,66	1271
	88.	26.01.20	Канада	1760822	4580,1	4370	11,37	29435	76,56	50
	89.	26.02.20	Бразилия	21960766	10334,1	2799	1,32	611346	287,68	63
	90.	28.02.20	Мексика	3846508	3010,0	775	0,61	291204	227,87	57
	91.	29.02.20	Эквадор	521792	2961,8	2232	12,67	33088	187,81	99
	92.	01.03.20	Доминиканская Республика	397016	3697,0	1160	10,80	4170	38,83	0
	93.	03.03.20	Аргентина	5307159	11809,8	1417	3,15	116250	258,69	18
	94.	03.03.20	Чили	1728767	8725,4	2286	11,54	38001	191,80	26
	95.	06.03.20	Колумбия	5034266	10431,9	2321	4,81	127833	264,89	24
	96.	06.03.20	Перу	2215373	6888,1	830	2,58	200672	623,94	37
	97.	06.03.20	Коста-Рика	564662	11399,9	503	10,16	7223	145,82	26
	98.	07.03.20	Парагвай	462003	6459,1	46	0,64	16340	228,45	3
	99.	09.03.20	Панама	474621	12608,9	0	0,00	7343	195,08	0
	100.	10.03.20	Боливия	524261	4570,8	776	6,77	19022	165,84	5
	101.	10.03.20	Ямайка	90311	3312,1	102	3,74	2329	85,42	2
	102.	11.03.20	Гондурас	376967	4116,1	0	0,00	10353	113,04	0
	103.	11.03.20	Сент-Винсент и Гренадины	5326	4798,2	56	50,45	72	64,86	1
	104.	12.03.20	Гайана	36872	4599,7	55	6,86	959	119,63	0
	105.	12.03.20	Куба	959064	8462,6	326	2,88	8283	73,09	1
	106.	13.03.20	Венесуэла	420500	1278,4	755	2,30	5034	15,30	8
	107.	13.03.20	Тринидад и Тобаго	62670	4492,5	403	28,89	1870	134,05	12
	108.	13.03.20	Сент-Люсия	12837	7014,8	2	1,09	270	147,54	1
	109.	13.03.20	Антигуа и Барбуда	4118	4245,4	0	0,00	107	110,31	0
	110.	14.03.20	Суринам	50078	8619,3	32	5,51	1139	196,04	3
	111.	14.03.20	Гватемала	610034	3450,5	30	0,17	15730	88,97	16
	112.	14.03.20	Уругвай	396677	11612,8	132	3,86	6102	178,64	1
	113.	16.03.20	Багамские Острова	22601	5810,0	29	7,46	665	170,95	0
	114.	17.03.20	Барбадос	22316	7775,6	223	77,70	194	67,60	1
	115.	18.03.20	Никарагуа	16877	272,3	0	0,00	207	3,34	0
	116.	19.03.20	Гаити	24635	225,8	92	0,84	708	6,49	0
	117.	18.03.20	Сальвадор	118041	1829,0	157	2,43	3731	57,81	3
	118.	23.03.20	Гренада	5865	5236,6	2	1,79	200	178,57	0
	119.	23.03.20	Доминика	5336	7411,1	0	0,00	35	48,61	0
	120.	23.03.20	Белиз	29105	7503,6	206	53,11	544	140,25	10
	121.	25.03.20	Сен-Китс и Невис	2749	4892,9	0	0,00	27	48,06	0
Восточно-Средиземноморский регион	122.	30.01.20	ОАЭ	741006	7583,7	61	0,62	2144	21,94	1
	123.	14.02.20	Египет	344907	340,0	1881	1,85	19567	19,29	132
	124.	19.02.20	Иран	6045212	7130,1	7494	8,84	128272	151,29	105
	125.	21.02.20	Ливан	652966	9524,0	231	3,37	8588	125,26	6
	126.	23.02.20	Кувейт	413034	9817,8	26	0,62	2462	58,52	0
	127.	24.02.20	Бахрейн	277246	15763,0	23	1,31	1393	79,20	0
	128.	24.02.20	Оман	304437	7445,8	8	0,20	4113	100,59	0
	129.	24.02.20	Афганистан	156610	486,0	58	0,18	7294	22,63	1
	130.	24.02.20	Ирак	2070076	5266,0	829	2,11	23536	59,87	33
	131.	26.02.20	Пакистан	1279876	582,0	240	0,11	28612	13,01	6
	132.	29.02.20	Катар	241232	8762,4	143	5,19	611	22,19	0
	133.	02.03.20	Иордания	895564	8333,9	3441	32,02	11255	104,74	17
	134.	02.03.20	Тунис	715716	6105,7	29	0,25	25315	215,96	4
	135.	02.03.20	Саудовская Аравия	549260	1605,2	38	0,11	8816	25,76	3
	136.	02.03.20	Марокко	948271	2621,2	45	0,12	14746	40,76	3
	137.	05.03.20	Палестина	427034	8866,1	236	4,90	4493	93,28	7
	138.	13.03.20	Судан	40238	93,1	0	0,00	3099	7,17	0
	139.	16.03.20	Сомали	22837	147,9	0	0,00	1313	8,50	0
	140.	18.03.20	Джибути	13496	1385,6	1	0,10	186	19,10	0
	141.	22.03.20	Сирия	46421	271,9	146	0,86	2672	15,65	6

Регион	№	Дата первого случая	Страна	Случаев	Заболеваемость, на 100 тыс.	За последние сутки	За последние сутки, на 100 тыс.	Летальных исходов	Летальных исходов, на 100 тыс.	Летальных исходов за последние сутки
	142	24.03.20	Ливия	365237	5389,4	562	8,29	5307	78,31	11
	143	10.04.20	Йемен	9936	34,1	18	0,06	1926	6,60	3
Африканский регион	144	25.02.20	Нигерия	213177	101,3	30	0,01	2968	1,41	0
	145	27.02.20	Сенегал	73958	384,1	4	0,02	1881	9,77	0
	146	02.03.20	Камерун	106190	436,1	0	0,00	1770	7,27	0
	147	05.03.20	Буркина-Фасо	15281	73,2	0	0,00	234	1,12	0
	148	06.03.20	ЮАР	2926075	5324,3	136	0,25	89489	162,83	5
	149	06.03.20	Кот-д'Ивуар	61511	239,2	0	0,00	702	2,73	0
	150	10.03.20	ДР Конго	57803	56,8	74	0,07	1099	1,08	0
	151	10.03.20	Того	26167	323,8	9	0,11	243	3,01	0
	152	11.03.20	Кения	254309	534,7	12	0,03	5319	11,18	3
	153	13.03.20	Алжир	208104	483,4	134	0,31	5991	13,92	7
	154	13.03.20	Гана	130710	429,7	61	0,20	1207	3,97	1
	155	13.03.20	Габон	36787	1692,9	95	4,37	268	12,33	2
	156	13.03.20	Эфиопия	368979	329,2	157	0,14	6630	5,92	7
	157	13.03.20	Гвинейская Республика	30715	240,5	0	0,00	387	3,03	0
	158	14.03.20	Мавритания	38188	1051,5	55	1,51	807	22,22	0
	159	14.03.20	Эсватини	46472	4048,1	0	0,00	1245	108,45	0
	160	14.03.20	Руанда	100148	837,9	12	0,10	1338	11,19	0
	161	14.03.20	Намибия	129060	5172,7	19	0,76	3564	142,85	0
	162	14.03.20	Сейшельские Острова	22722	23185,7	89	90,82	122	124,49	0
	163	14.03.20	Экваториальная Гвинея	13485	994,5	0	0,00	168	12,39	0
	164	14.03.20	Республика Конго	18390	341,8	237	4,40	319	5,93	10
	165	16.03.20	Бенин	24833	240,7	0	0,00	161	1,56	0
	166	16.03.20	Либерия	5818	117,8	1	0,02	287	5,81	0
	167	16.03.20	Танзания	26208	46,9	12	0,02	725	1,30	0
	168	14.03.20	ЦАР	11666	245,9	0	0,00	101	2,13	0
	169	18.03.20	Маврикий	18979	1504,8	0	0,00	240	19,03	0
	170	18.03.20	Замбия	209996	1175,7	13	0,07	3666	20,53	0
	171	17.03.20	Гамбия	9980	425,0	0	0,00	341	14,52	0
	172	19.03.20	Нигер	6703	30,0	11	0,05	232	1,04	0
	173	19.03.20	Чад	5105	32,0	0	0,00	175	1,10	0
	174	20.03.20	Кабо-Верде	38299	6963,5	3	0,55	350	63,64	0
	175	21.03.20	Зимбабве	133438	911,2	10	0,07	4697	32,07	1
	176	21.03.20	Мадагаскар	43672	170,1	0	0,00	964	3,75	0
	177	21.03.20	Ангола	64913	204,0	0	0,00	1727	5,43	0
	178	22.03.20	Уганда	126965	317,4	42	0,10	3239	8,10	1
	179	22.03.20	Мозамбик	151432	498,7	5	0,02	1936	6,38	0
	180	22.03.20	Эритрея	7063	202,0	8	0,23	51	1,46	0
	181	25.03.20	Мали	16679	84,8	13	0,07	588	2,99	3
	182	25.03.20	Гвинея-Бисау	6402	333,3	0	0,00	144	7,50	0
	183	30.03.20	Ботсвана	194129	8425,7	428	18,58	2416	104,86	5
	184	31.03.20	Сьерра-Леоне	6396	81,9	0	0,00	121	1,55	0
	185	01.04.20	Бурунди	20221	180,3	0	0,00	38	0,34	0
	186	02.04.20	Малави	61845	352,1	2	0,01	2302	13,11	0
	187	05.04.20	Южный Судан	12590	113,8	32	0,29	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	3731	1735,3	0	0,00	56	26,05	0
	190	01.05.20	Коморы	4396	545,3	8	0,99	149	18,48	0
	191	13.05.20	Лесото	21691	1080,7	0	0,00	661	32,93	0

*Число случаев в Швеции представлено по состоянию на 13.11.2021, в Монголии – на 15.11.2021, прирост случаев в Испании, Бельгии, Швейцарии представлен за 3 суток, в Венгрии – за 2 суток.

https://www.rospotrebnadzor.ru/about/info/news/news_details.php?ELEMENT_ID=19630

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 или регион страны. С 8 ноября смягчены правила въезда: требуется предоставить результаты ПЦР-теста и сертификат вакцинации одним из одобренных препаратов. 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.

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.

Германия.

Въезд в страну. Выполняются ограниченные международные коммерческие рейсы. Перенесшим COVID-19 или прошедшим вакцинацию можно не проходить 10-дневную изоляцию. *Комендантский час, массовые мероприятия и работа общественного транспорта.* Общенациональный комендантский час остается в силе; его время зависит от федеральной земли.

Ношение масок (FFP2) обязательно в общественном транспорте, магазинах и пр. Привитые и переболевшие могут беспрепятственно встречаться друг с другом, им не нужно предоставлять результаты теста на коронавирус при посещении ряда заведений и магазинов, а также не придется уходить на карантин при возвращении из стран, которые считаются зоной повышенного риска заражения. *Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений, парки, спортзалы.* Банки, аптеки и супермаркеты продолжают работу. Религиозные услуги разрешены в соответствии с правилами социального дистанцирования, но совместное пение запрещено.

Украина.

Въезд в страну. Авиасообщение возобновлено по ограниченному числу рейсов. Все пересекающие границу обязаны предъявлять отрицательный результат ПЦР-теста на COVID-19, сделанный не более чем за 72 часа до прибытия, или сертификат о вакцинации. По прибытии из стран с неблагоприятной эпидобстановкой необходимо пройти изоляцию. *Массовые мероприятия и работа общественного транспорта.* Действует адаптивный подход к смягчению или усилению ограничительных мер, который предполагает деление страны на «красную», «оранжевую» и «желтую» зоны.

В общественных местах, транспорте и такси обязательно ношение масок. Запрещены массовые мероприятия с участием более одного человека на 4 м² площади или с наполненностью залов более 2/3 мест. *Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений, парки, спортзалы.* Значительная часть страны перешла в красную зону, в которой действуют более строгие ограничения. В этих регионах запрещается работа кафе, ресторанов, торговых центров, развлекательных заведений, учреждений культуры, спортзалов и фитнес-центров, а также отелей и хостелов. Ограничения не применяются, если все сотрудники и посетители заведений полностью вакцинированы, имеют отрицательные результаты ПЦР-теста или (в некоторых случаях) сертификат о выздоровлении от COVID-19. Кроме того, исключение из правил сделано для несовершеннолетних.

Турция.

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

Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений. Заведения общественного питания работают на вынос 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.

Польша.

Въезд в страну. Въезд разрешен для отдельных категорий граждан, с предоставлением результатов ПЦР. *Комендантский час, массовые мероприятия и работа общественного транспорта.* Комендантский час отсутствует. В общественных местах, транспорте обязательно ношение масок.

Запрещены собрания более 150 человек. *Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений.* Возобновлена работа сферы услуг и торговля. Существует ограничение на количество посетителей магазинов, почтовых отделений, церквей. Учреждения культуры работают с заполняемостью не больше 75%.

Нидерланды.

Въезд в страну. Авиасообщение возобновлено по ограниченному числу рейсов. Разрешён въезд из отдельных стран, приезжие должны предъявить отрицательный тест на COVID-19 по прибытии. Прекращено авиасообщение с Великобританией. *Комендантский час, массовые мероприятия и работа общественного транспорта.* Комендантский час отсутствует. В общественных местах, транспорте обязательно ношение масок. *Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений, парки, спортзалы.* Закрылись магазины, которые не продают товары первой необходимости. Рестораны и кафе могут работать только с 6.00 до 22.00 на открытых террасах. С 13.11.2021 бары, рестораны и магазины (за исключением тех, что реализуют товары первой необходимости) должны закрываться в 19:00. Спортивные мероприятия проходят без зрителей. Власти страны рекомендуют гражданам по возможности работать удаленно. Данные ограничения будут действовать на протяжении трех недель.

Австрия.

Въезд в страну. Требования для въезда отличаются для различных стран. *Комендантский час, массовые мероприятия и работа общественного транспорта.* Восстановлено движение общественного транспорта. В общественных местах обязательно ношение масок. *Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений, парки, спортзалы.* С 15 ноября непривитые могут выходить из дома только за покупками в супермаркет, аптеку, на помощь нуждающимся, на работу, прогулку. С 8 ноября непривитые не могут посещать рестораны, бары, кафе, салоны красоты и массажа, фитнес-центры, кино, театры и заселяться в отелях.

Индия.

Ограничительные меры отличаются не только в каждом штате, но и в разных частях одного и того же штата. **Въезд в страну.** Существенно ограничено авиасообщение. Иностранцы за 72 часа до прибытия должны заполнить специальную форму и согласиться на прохождение 14-дневной изоляции (либо предоставить результаты ПЦР). Некоторые штаты требуют того же при въезде из других штатов. Сухопутные границы закрыты. *Комендантский час, ношение масок.* В отдельных регионах действует комендантский час. В общественных местах обязательно ношение масок. *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.

https://www.rosputrebndzor.ru/about/info/news/news_details.php?ELEMENT_ID=19653

Вакцинация подростков - что нужно знать родителям

— О вакцинации подростков от коронавируса в интервью корреспонденту МИА «Казинформ» рассказала заведующая отделением педиатрии городской поликлиники №36 города Алматы Динара Кайпова.

- Известно, что вакцина против КВИ дает привитому специфический иммунитет, который защищает от коронавирусной инфекции. Что такое специфический иммунитет?

- Специфический иммунитет (то есть защищающий от какой-то конкретной болезни) в нашем организме обеспечивают не только растворенные в крови белковые молекулы-антитела, но и так называемые Т-клетки памяти. Встретившись с возбудителем новой, неизвестной инфекции, и подобрав к нему ключ, лимфоциты запоминают вредителя и при повторном заражении сразу же запускают в производство нейтрализующие антитела необходимой формы, обеспечивая быстрый и эффективный иммунный ответ. Иммунная система ребенка ежедневно встречается с множеством антигенов и справляется с ними и обеспечивает защиту. Антигены, содержащиеся в дозе вакцины, никоим образом не могут перегружать организм и направлены на выработку специфической иммунной защиты против КВИ. На сегодняшний день в нашей стране вакцинация подростков в возрасте 12-17 лет будет проводиться вакциной «Комирнати» (компания «Pfizer»), которая одобрена ВОЗ, и является единственной вакциной, рекомендованной для вакцинации подростков старше 12 лет и беременных. Проведение вакцинации указанных контингентов в республике основано на опыте других стран (США, Германия, Великобритания, Израиль, Бельгия, Индия, ОАЭ), в которых рекомендована вакцинация детей старше 12 лет. Перед проведением вакцинации медицинским работником проводится медицинское осмотр подростка с измерением артериального давления, сатурации, температуры, осмотра кожных покровов и видимых слизистых, оценивается общее состояние. При выявлении жалоб и клинических показаний подросток направляется на дополнительные лабораторно-инструментальные исследования. По показаниям, могут быть направлены на консультацию узких специалистов.

- К чему приведет отказ родителей от вакцинации ребенка?

- Отказываясь прививать ребенка, родитель лишает своего ребенка права на охрану здоровья, гарантированного Конституцией Республики Казахстан (статья 29), определенного Конвенцией о правах ребенка ООН и законом «О правах ребенка в РК», и подвергает его риску заболевания вакциноуправляемыми инфекциями, значительно повышает риск заболевания коронавирусом у детей и развитию осложнения после перенесенного КВИ (синдром Кавасаки). Подростки, которые состоят на диспансерном учете, допускаются на вакцинацию против КВИ после получения консультации и допуска от лечащего врача. При наличии у подростка хронических заболеваний, вакцинация будет проводиться в периоде ремиссии.

- В этом году наблюдается высокий рост заболевания коронавирусом среди детей и подростков. Как Вы думаете, чем это обусловлено?

- На сегодняшний день наблюдается пятикратное увеличение количество детей зараженных коронавирусом. Родителям необходимо привить ребенка. Это поможет детям защититься от заражения коронавирусной инфекцией. Как защитить себя от заражения коронавирусом? Это- часто мыть руки, закрывать рот и нос салфеткой при чихании и кашле, не трогать рот, нос и глаза до мытья рук, ограничить использование общественного транспорта, избегать многолюдные места. Необходимости отмены занятий в школах или детских садах нет. Но крайне важно, чтобы учебное заведение неукоснительно и педантично соблюдало санитарные нормы.

- Возможно ли проявление реакции или побочных эффектов у детей после вакцинации?

- В течение нескольких дней у ребенка могут наблюдаться слабовыраженные или умеренные побочные эффекты. Это нормальные признаки, свидетельствующие о том, что организм вырабатывает защиту, а иммунная система формирует ответ. Эти побочные эффекты обычно проходят через 12-48 часов. После введения второй дозы у некоторых детей побочные эффекты могут отличаться от побочных эффектов, вызванных первой дозой или вообще отсутствовать. Возникновение побочного эффекта, относящегося к частым, не является поводом отказываться от введения второй дозы мРНК-вакцины против COVID-19. Для формирования полной защиты нужны обе дозы.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/vakcinaciya-podrostkov-chto-nuzhno-znat-roditelyam_a3862982](https://www.inform.kz/ru/vakcinaciya-podrostkov-chto-nuzhno-znat-roditelyam_a3862982)

«Сын получил первый компонент Pfizer, чувствует себя хорошо»: казахстанцы рассказали о вакцинации своих детей

В Казахстане началась массовая вакцинация детей от 12 лет против коронавируса. Для этого было закуплено 4 млн доз вакцины Comirnaty Pfizer/BioNTech. NUR.KZ предлагает ознакомиться, кто из казахстанских деятелей решил привить своих детей американской вакциной, одобренной ВОЗ. Так, к примеру, директор Центра региональных исследований АО «Институт экономических исследований» Кайсар Нигметов на своей странице в Facebook поделился о том, что его ребенок получил первую дозу вакцины Pfizer. «Провели дома разъяснительную работу, сын получил первый компонент вакцины Pfizer, чувствует себя хорошо», - пишет Кайсар Нигметов.

«У меня дети тоже сегодня получили», - прокомментировал пост председатель правления АО «Институт экономических исследований» Руслан Султанов. Ранее, в августе этого года, председатель совета директоров холдинга BI GROUP Айдын Рахимбаев в своем аккаунте в Instagram разместил пост о том, что в одной из клиник Венгрии его дочери вакцинировались вакциной Pfizer. «В Будапеште нет масочного режима! В Венгрии, куда прилетал на пару дней по делам, привито оказывается все взрослое население и сейчас только продолжают детей вакцинировать».

Порасспрашивал... к вакцинации не принуждали, просто все осознанно и спокойно начали прививаться с начала года и к маю большая часть населения уже была привита. Никаких масок, все работает в обычном режиме как будто и нету пандемии.. это просто невероятно! Туристов по понятным причинам мало, конечно. Маски оказываются обязательными только для медицинских центров. Пользуясь случаем сделали вакцину Pfizer сразу девчатам, которых взял для компании с собой, хотя переболели уже все, а я до этого Sputnik-ом привился в апреле двумя компонентами», - пишет Айдын Рахимбаев (орфография и пунктуация автора сохранены – прим.). Напомним, ранее министр здравоохранения РК Алексей Цой заявил о том, что будет в числе первых, кто вакцинирует своих детей. Также отметим, что по информации Минздрава, препаратом Pfizer будут прививаться беременные и кормящие женщины и дети от 12 до 18 лет. Детей будут прививать только с согласия родителей. Читайте больше: <https://www.nur.kz/health/coronavirus/1942480-syn-poluchil-pervyy-komponent-pfizer-chuvstvuet-sebya-horoshokazhstantsy-rasskazali-o-vaktsinatsii-svoih-detey/>

Дело о хищениях в Управздраве Алматы: суд оставил приговор без изменения

Судебная коллегия оставила без изменения приговор по делу о хищениях при закупке медицинских масок в Алматы в 2020 году, передает Zakon.kz.

2 сентября этого года судья Бостандыкского райсуда Алматы вынес приговор по делу о хищениях при закупке масок для медиков в 2020 году. По делу проходило шесть человек. Среди них – бывший заместитель главы Управления здравоохранения Алматы Асель Бисенбаева. Ее приговорили к семи годам лишения свободы по обвинению в хищении группой лиц, по предварительному сговору, с использованием своего служебного положения, в особо крупном размере. Остальные фигуранты получили сроки от трех до 7,5 лет.

Все началось с тендера на поставку медицинских трехслойных масок. Суд первой инстанции установил, что директор и учредитель ТОО "V" привезли в Казахстан не медицинские трехслойные, а обычные маски, которые подлежали таможенному оформлению с уплатой всех необходимых пошлин. Для ввоза обычных масок они получили разрешения по недостоверным документам. И считается, что они совершили экономическую контрабанду.

Затем директор ТОО "V", согласно приговору, вступил в сговор с директором ТОО "С" и с должностными лицами УОЗ Алматы и предоставил обычные, а не медицинские маски. Выделенные на покупку трехслойных масок деньги подсудимые похитили путем присвоения и растраты в особо крупном размере.

В суде сообщили, что причиненный ущерб УОЗ Алматы составил свыше 234 млн тенге, ДГД Алматы был причинен ущерб на 19 млн тенге.

Осужденные обжаловали приговор. 9 ноября началась апелляция по этому делу. Заседание проходило онлайн.

Адвокат Джохар Утебеков защищал в суде Айдару Джуматаева. В 2020 году мужчина был прикомандированным временно исполняющим обязанности главой отдела административной и правовой работы УОЗ Алматы. В сентябре его признали виновным в содействовании совершению хищения, будучи лицом, уполномоченным на выполнение

государственных функций с использованием своего служебного положения, и приговорили к семи годам в колонии средней безопасности.

Однако защита считает, что Джуматаева нужно оправдать, потому что его вина не доказана. Адвокат попросил суд возобновить судебное следствие и провести экспертизу масок. По его словам, следствие должно было провести комплексную экспертизу масок, узнать, на каком основании считается, что в Казахстан из Китая привезли не медицинские, а обычные маски. Он напомнил, что в Китае терминология отличается от казахстанской – там медицинскими называют только хирургические маски.

Адвокат сообщил, что впервые в жизни столкнулся с электронным уголовным делом. Многие документы в нем не переведены на язык судопроизводства, нарушена хронология документов. Некоторые из них дублируются по 10-15 раз.

Читать и изучать это дело было мучительно трудно. Принимать данное дело в таком виде суд не должен был. Надеюсь, по этим основаниям приговор подлежит отмене, – сказал Джохар Утебеков.

Мурат Амитов защищал в суде бывшего заместителя главы управления здравоохранения Асель Бисенбаевой, которую осудили на семь лет.

Суд первой инстанции не принял во внимание наши доказательства о том, что Бисенбаева физически не могла подписать документ о закупке. Ее не было в здании. В этот момент она находилась на совещании в акимате. Местоположение показало, что на момент подписания договора Бисенбаевой не было в здании УОЗ. (...) Она передала ЭЦП работникам УОЗ, но это не статья "Хищение". В любом случае она ЭЦП-ключ передавала с добрыми намерениями, чтобы на нее не смотрели, какие-то документы сразу подписывали, – сказал Амитов в суде.

По словам адвоката, бывшая высокопоставленная чиновница – мать двоих детей, один из которых несовершеннолетний. Кроме того, у нее на иждивении пожилые родители. Все это – основание для отмены приговора суда первой инстанции.

Защитники директора и учредителя ТОО "Vipham" Руслана Разиева и Ершата Изахунова (приговорены к семи и семи с половиной годам по обвинению в экономической контрабанде) сообщили, что мужчины раскаиваются и готовы возместить ущерб. Они попросили суд вынести приговор, не связанный с лишением свободы.

Адвокат Баходира Досканова, приговоренного к семи с половиной годам по обвинению в организации хищений, попросил суд оправдать его подзащитного.

Защита директора ТОО "Самгау груп" Вадима Кодинцева, приговоренного к пяти годам по обвинению в хищении, попросила суд изменить приговор. Защита считает, что Кодинцева нужно освободить от уголовного преследования из-за того, что он – человек с ограниченными возможностями.

16 ноября состоялось следующее заседание суда. В этот раз слово дали представителю Департамента госдоходов и прокуратуре. В ДГД считают, что приговор не надо отменять.

Прокурор тоже не согласен с доводами адвокатов. Он считает, что приговор суда первой инстанции обоснованный и законный, и отменять его не следует. Но вот Кодиnceву, учитывая его состояние здоровья и второстепенную роль в преступлении, можно назначить более мягкое наказание – семь лет ограничения свободы.

Судьи ушли в совещательную комнату. Вернувшись, огласили решение.

Приговор суда от 2 сентября: оставить без изменения апелляционные жалобы, дополнения к ним от адвокатов оставить без удовлетворения. Постановление вступает в силу с момента оглашения и может быть пересмотрено в кассационном порядке в течение года со дня вступления в силу, – огласил судья Жумагулов.

Судья коллегии Даулиев разъяснил постановление. По его словам, судьи пришли к мнению, что в апелляционных жалобах содержатся практически те же доводы, которые были использованы в суде первой инстанции.

Поэтому мы с учетом своих выводов относительно исследованных доказательств и оценки судом первой инстанции пришли к выводу, что оценка доказательствам дана правильная, действия осужденных квалифицированы правильно. Те квалифицирующие признаки, которые инкриминируют осужденным, имеют свое подтверждение в исследованных материалах дела, – разъяснил Даулиев.

<https://www.zakon.kz/5091032-del-o-hishcheniyah-v-upravzdruve.html>

Начинаются клинические испытания вакцины-пластыря от коронавируса

Британская компания Emergex Vaccines Holding Limited, занимающаяся разработкой вакцин, получила разрешение на проведение первого этапа клинических испытаний вакцины второго поколения от COVID-19. Как сообщают в Emergex, в основе действия вакцины лежит использование Т-клеток, способных узнавать и уничтожать пораженные вирусом клетки организма.



Т-клетки начинают работать сразу после заражения, препятствуя размножению вируса в организме, развитию заболевания, а также передаче вируса другим людям. Как утверждают разработчики, такой принцип действия позволяет обеспечить более длительный иммунитет, в отличие от существующих сейчас вакцин, которые запускают выработку антител, нейтрализующих коронавирус.

Дело в том, что количество антител постепенно снижается и вместе с этим ослабевает эффективность таких вакцин, вследствие чего требуется ревакцинация пациентов.

По словам коммерческого директора Emergex Робина Козна, это первый случай, когда регуляторы одобряют проведение

клинических испытаний вакцины от COVID-19 с использованием Т-клеточного ответа. «Представьте, что вирус — это

астероид. Он врезается в планету (клетку), и его код, сигнатура этого вируса, быстро распространяется по всей поверхности. Сигнатуры считываются Т-клетками и воспринимаются как чужие, и тогда Т-клетки убивают зараженную клетку, прежде чем она сможет выработать новые живые вирусы», — пояснил он.

При этом вакцина Emergeх сделана в виде пластыря с микроиглами, который легко приклеивается к коже и который удобно носить.

Вакцину можно хранить при комнатной температуре более трех месяцев, что, как отмечает компания, значительно облегчает ее доставку по всему миру.

Клинические испытания будут проходить в Швейцарии с 3 января 2022 года, в них примут участие 26 человек. Добровольцев разделят на две группы, одна из которых получит вакцину в большой дозировке, другая — в малой. Промежуточные результаты испытаний ожидаются в июне.

<https://news.mail.ru/society/48785453/>

Pfizer испытает новый препарат от COVID в России

Российские конкуренты могут помешать компании вывести его на рынок по ускоренной схеме

Американская фармкомпания Pfizer получила разрешение Росздравнадзора на проведение в России клинических испытаний эффективности препарата ингибитор протеазы+ритонавир для профилактики COVID-19. Соответствующая информация содержится в государственном реестре лекарственных средств. Из него следует, что препарат будет исследоваться среди взрослых, контактировавших в домашних условиях с пациентами с симптоматическими проявлениями коронавируса. В испытаниях, которые будут проводиться в ряде государственных и частных медучреждений в Подмосковье, Санкт-Петербурге, Смоленске, Барнауле и других городах, примут участие 90 человек.

Ингибитор протеазы+ритонавир — это препарат Paxlovid, разработанный американской компанией как для профилактики коронавирусной инфекции, так и для непосредственно лечения пациентов с высоким и средним риском тяжелого течения болезни. Его испытания Pfizer проводит на глобальном уровне. Представитель компании пояснил «Ведомостям», что в них участвуют 7000 человек из разных стран, в том числе России. В случае одобрения препарата локальными регулирующими органами компания намерена обеспечить его доступ на рынках всех этих стран, уточнил он.

5 ноября этого года головной офис Pfizer сообщил об успешных результатах второй фазы клинических исследований этого лекарства среди людей с высоким риском тяжелого течения заболевания. В сообщении производителя говорилось, что Paxlovid показал снижение риска госпитализации или смерти на 89% по сравнению с пациентами, получавшими плацебо. Теперь Pfizer намерена получить разрешение на экстренное использование своего нового лекарства, представив данные о проведенном исследовании в Управление по санитарному надзору за качеством пищевых продуктов и медикаментов США (Food and Drug Administration, FDA). До конца 2021 г. фармкомпания намерена выпустить более 180 000 доз лекарства, а в следующем году увеличить производство до 50 млн.

Согласно данным государственного реестра лекарственных средств, испытания Paxlovid в России продлятся до марта 2023 г. При этом в стране существует механизм досрочного завершения клинических исследований для ускоренного вывода препаратов на рынок (постановление правительства № 441 от 3 апреля 2021 г.). Среди препаратов, зарегистрированных по такой процедуре, — коронавир, илсира, авифавир, а также вакцины «Спутник V», «ЭпиВакКорона», «КовиВак» и «Спутник Лайт», писало отраслевое издание «Фармацевтический вестник». Но директор по развитию RNC Pharma Николай Беспалов сомневается в том, что российские власти позволят американской компании вывести ее препарат по ускоренной схеме, завершив испытания досрочно.

Эксперт обращает внимание на сильное лобби со стороны локальных компаний, которые стремятся полностью занять российский рынок препаратов от COVID-19, они не заинтересованы в выходе на него зарубежных игроков. Конкурировать, в частности, Pfizer пришлось бы с производителями фавипиравира, который сейчас активно используется как для амбулаторного, так и стационарного лечения, говорит Беспалов. Выпуском этого препарата под брендом «Коронавир», в частности, занимается «Р-фарм» Алексея Репика. Он отказался комментировать перспективы Paxlovid от Pfizer.

15 ноября министр здравоохранения Михаил Мурашко сообщил в интервью ТАСС о том, что в России ведется разработка препарата, который поможет вылечиться от коронавируса на ранних стадиях. О каком именно лекарстве идет речь, он не уточнил. О препарате Pfizer министр заявил, что «это лишь один из препаратов, по которому пока завершён второй этап клинических исследований». Мурашко также отметил, что лекарство должно стоить «разумных» денег, чтобы стать доступным для всех. Чтобы препарат Pfizer стал пользоваться массовой популярностью у склонных к самолечению россиян, его стоимость должна быть в пределах 500–1000 руб., более высокий ценник будет серьезно ограничивать спрос, отмечает Беспалов.

<https://www.vedomosti.ru/business/articles/2021/11/16/895988-pfizer-preparat-covid>

Pfizer разрешила другим компаниям производить свое лекарство от COVID

Москва. 16 ноября. INTERFAX.RU - Компания Pfizer подписала соглашение с Патентным пулом лекарственных средств, которое позволит другим производить их экспериментальное лекарство от коронавируса COVID-19.

"Соглашение строится на комплексной стратегии Pfizer, направленной на равный доступ к вакцинам и лекарствам от COVID-19 для всех людей, особенно для тех, кто живет в наименее развитых частях света", - говорится на сайте компании.

В соответствии с соглашением, компании по всему миру смогут производить экспериментальное лекарство от коронавируса. Оно позволит облегчить дополнительное производство и распространение исследуемого препарата, пока они ожидают разрешения на использование от регулирующих органов. Квалифицированные производители лекарств по всему миру смогут обеспечить новым препаратом 95 стран.

Ранее в этом месяце Pfizer сообщила об эффективных результатах исследования своего лекарства от COVID-19. Исследование показало, что лекарство способно на 89% сократить риски госпитализаций или летального исхода вследствие заражения.

Патентный пул лекарственных средств - это организация, действующая при поддержке ООН, которая содействует разработке медицинских препаратов для стран с низким и средним уровнем дохода.

<https://www.interfax.ru/world/803322>

CanSino представила на Хайнане первую в мире ингаляционную вакцину от коронавируса

По словам заместителя директора по продажам CanSino Чжао Гоцзюнь, антитела, вырабатываемые при таком виде вакцинации, вырабатываются раньше, чем после введения традиционной сыворотки

ХАЙКОУ /Китай/, 16 ноября. /ТАСС/. Китайская фармацевтическая компания CanSino ("Кансино") представила на пятой Хайнаньской международной выставке индустрии здравоохранения первую в мире ингаляционную вакцину от коронавируса нового типа собственного производства. Об этом сообщила газета "Хайнань жибао".

"Коронавирус главным образом попадает в организм человека через клетки слизистой оболочки дыхательных путей. Ее иммунная функция играет первостепенно важную роль, - заявил заместитель директора по продажам CanSino Чжао Гоцзюнь. - Формирование надежного иммунитета в слизистой оболочке позволяет уничтожить вирус еще до того, как он поразит ткани".

По его словам, благодаря ингаляционной вакцине возникает нечто вроде защитного щита для дыхательной системы человека. "Это эффективное средство, позволяющее предотвратить распространение инфекции", - добавил замдиректора.

Он также заверил, что антитела, вырабатываемые при таком виде вакцинации, вырабатываются раньше, чем после введения традиционной сыворотки. Как уточнил Чжао Гоцзюнь, они к тому же сохраняются дольше по сравнению с обычной прививкой.

В феврале Государственное управление по контролю за фармацевтической продукцией КНР выдало условное разрешение для продажи ингаляционной вакцины CanSino на китайском рынке. Она уже получила в КНР широкое применение. Как утверждает производитель, данный препарат не только является безопасным и безболезненным, но и высокоэффективным.

Хайнаньская международная выставка индустрии здравоохранения считается одним из ключевых мероприятий провинции в период 14-й пятилетки (2021-2025 годов). Это важная площадка по налаживанию партнерских контактов между самым южным китайским регионом и другими странами в области медицины. Благодаря ей в мире постепенно формируется более четкое представление о Хайнане как о важном региональном центре по предоставлению высококачественных медицинских услуг.

https://tass.ru/obschestvo/12940349?utm_source=smi2.ru&utm_medium=referral&utm_campaign=gift

В Австрии начали штрафовать непривитых от коронавируса на 500 евро

Локдаун в стране ввели только для невакцинированных

Австрия ввела обязательный локдаун для невакцинированных от коронавируса на фоне рекордного роста заболеваемости COVID-19. Жителям страны, которые не сделали прививку, с 15 ноября запрещено покидать дома без веской причины. Полицейские проверяют сертификаты о вакцинации граждан в общественном транспорте и заведениях общепита. Нарушителям грозят крупные штрафы.

На обязательный карантин пришлось отправиться примерно 2 миллионам непривитых жителей Австрии. Для страны с населением в 8,9 млн человек это внушительная цифра. Примерно 356 тысяч австрийцев, прошедших только первый этап вакцинации, также могут быть освобождены от соблюдения самоизоляции. Для этого им при посещении любого публичного места необходимо предоставить отрицательный ПЦР-тест. Школьники, которые регулярно проходят тестирование на COVID-19, также освобождаются от карантина.

Невакцинированным жителям запрещено посещать заведения общепита, отели, гостиницы, театры, парикмахерские, крупные публичные мероприятия и даже пользоваться горнолыжными подъемниками. Им разрешается покидать дома только для похода на работу (при предъявлении отрицательного теста на коронавирус), в супермаркет, аптеку, к врачу и на прогулку на свежем воздухе.

За соблюдением новых противовирусных мер следит австрийская полиция. Правоохранители проверяют сертификаты о вакцинации граждан, посещающих торговые центры, общественный транспорт, рестораны, кафе и многие другие общественные заведения. Более того, полицейские начали проводить регулярные проверки пассажиров пригородных поездов.

«Очевидно, что любое распоряжение может быть эффективным, только если есть контроль, - заявил глава МВД Австрии Карл Нехаммер. - Он может осуществляться в любое время и в любом месте. Поэтому каждый житель страны должен знать, что его может остановить для проверки полиция».

Нарушителям локдауна для непривитых грозит штраф до 500 евро для физических лиц. Для юридических же лиц выплаты могут достигать 3 тысяч евро.

По предварительным данным, карантин продлится 10 дней. Между тем правительство Австрии уже обсуждает возможность введения ночного комендантского часа. Эта мера также будет применяться к тем жителям страны, которые не были вакцинированы.

«Моя цель очень ясна: заставить непривитых граждан вакцинироваться, а не запирают их дома», – подчеркнул канцлер Австрии Александр Шалленберг.

Согласно данным Европейского центра по профилактике и контролю заболеваний, в Австрии действительно самый низкий уровень вакцинации среди всех западноевропейских стран. Национальная статистика показывает, что около 65% населения Австрии полностью привиты против коронавирусной инфекции. Эксперты связывают такие невысокие показатели с тем, что многие австрийцы довольно скептически относятся к процессу вакцинации. Этот скепсис поддерживает и ультраправая Австрийская партия свободы (АПС), которая к тому же является третьей по величине политической силой в парламенте.

Правые популисты после введения локдауна немедленно призвали к проведению демонстрации в Вене в субботу, 20 ноября. Лидер АПС Герберт Кикль, который сам на днях заболел COVID-19, написал в Facebook, что в Австрии сейчас действует «система коронавирусного апартеида». Он объявил о подаче жалобы в Конституционный суд в связи с пренебрежением основными правами и свободами человека.

Вместе с тем за неделю до вступления в силу ограничений почти 130 тысяч жителей страны прошли первый этап вакцинации. По словам живущего в Вене спортивного журналиста Бориса Тосуняна, в последние дни стояли большие очереди в пункты вакцинации.

«Такого ажиотажа не было, наверно, с июля, – рассказывает Борис Тосунян «МК». – Тогда был огромный пик желающих привиться. Со временем это желание пропало, в особенности после того, как 65% населения вакцинировались. Все почувствовали, что это предел. После этого власти начали организовывать пункты вакцинации в специальных автобусах и так далее, чтобы облегчить гражданам возможность прививаться. Но это не сильно помогло.

В принципе, австрийцы довольно дисциплинированные. На днях мы были в гостях у семейной пары. Они пригласили нас на ужин, но перед этим спросили, привиты ли мы. Если прививки нет, то хозяева просят сдать тест на коронавирус. Здесь это принято. Притом не только среди молодежи, но и среди людей в возрасте.

Тогда у нас зашел разговор как раз о дисциплине. Они ворчали, что в метро очень многие не носят маски. Я был очень удивлен, потому что никогда раньше этого не замечал. Меня, наоборот, всегда восхищало то, насколько ответственно австрийцы соблюдают все меры против COVID-19. Тем более после того, как я побывал в Москве в сентябре – там я практически не видел людей в масках. Видимо, все познается в сравнении. При этом, если ты спустил с лица маску в общественном транспорте в Австрии, на тебя обязательно странно посмотрят. Некоторые пассажиры могут попросить приподнять ее.

Что касается контроля за соблюдением новых ограничений, то в прессе пишут, что по плану только в одной Вене полицейские должны проверить 5 тысяч человек и 700 предприятий за неделю. Они уже устраивали проверки в ресторанах и парикмахерских, и обнаружили около 100 человек без сертификатов о вакцинации.

В основном жители Австрии говорят о том, что без прививок не удастся победить пандемию. Поэтому они активно выступают за то, чтобы все поголовно вакцинировались».

Количество заболевших COVID-19 в Австрии вновь возросло до рекордно высокого уровня. За последнюю неделю в стране выявили почти 840 новых случаев заражения на 100 тысяч человек. Это называют самым высоким показателем, зафиксированным в стране с начала пандемии, и рекордом инфицирования в Западной Европе. По состоянию на понедельник, 15 ноября, в Австрии за сутки было зарегистрировано 11889 новых пациентов с коронавирусом и 40 летальных исходов.

https://www.mk.ru/social/2021/11/16/v-avstrii-nachali-shtrafovat-neprivitykh-ot-koronavirusa-na-500-evro.html?utm_source=mk&utm_medium=smi2&utm_campaign=anons

Спасла третья прививка

Израиль первым в мире сделал ставку на повторную вакцинацию всего населения. 10 ноября комиссия Минздрава рекомендовала прививать от коронавируса детей от пяти лет. Как страна справляется с пандемией?

Люди терпеливо стоят в очереди во вновь открывшемся центре вакцинации в одном из зданий в Западном Иерусалиме.

- Я здесь затем, чтобы сделать третью прививку, это очень важно и нужно для того, чтобы Израиль снова мог открыться, – говорит Лия ПАУЭЛЛ, студентка, приехавшая из США. - В некоторых местах по-прежнему требуют носить защитные маски, но чувствуется, что нормальная жизнь постепенно возвращается.



Еще летом ситуация выглядела не столь оптимистично: в стране начал распространяться «дельта»-вариант коронавируса, в начале июля число заражений стало резко расти, а к середине сентября оно достигло самого высокого уровня с начала пандемии. Больницы наполнялись людьми с тяжелыми симптомами ковида, как вакцинированными, так и теми, кто не был привит, в основном молодежью.

- Главное оружие, которое есть у нас в Израиле и во многих других местах, – это вакцина, – говорит глава национальной целевой группы по борьбе с коронавирусом Салман ЦАРКА. - С началом очередной волны пандемии, вызванной «дельта»-вариантом, мы поняли, что люди, получившие две дозы вакцины, больше не защищены. И нам пришлось быстро принять решение.

Основой для решения стали научные исследования, показавшие, что иммунитет ослабевает через шесть месяцев после вакцинации, и люди снова рискуют заразиться коронавирусом. В особенности это касалось пожилых жителей Израиля, которых начали прививать одними из первых в мире, еще в декабре 2020 года.

После начала пандемии Израиль в максимально быстрые сроки заключил соглашение о поставках вакцины с компаниями BioNTech/Pfizer. На фоне массовой вакцинации и выдачи в марте “зеленых паспортов” тем, кто сделал прививку, уровень заболеваемости стал резко снижаться.

Однако уже к середине июня, несмотря на высокий уровень вакцинации в стране, “дельта”-вариант стал прорывать иммунную защиту и быстро распространяться. В августе правительство заговорило о возможности третьей прививки от BioNTech/Pfizer и постепенно развернуло кампанию по вакцинации всех жителей старше 12 лет.

- Нет никаких сомнений в том, что третья доза вакцины спасла Израиль, - говорит профессор эпидемиологии в Научно-исследовательском институте имени Вейцмана и один из ведущих израильских экспертов в области здравоохранения Габриэль БАРБАШ. - Я думаю, что мы возвращаемся к нормальной жизни, но это будет новая нормальная жизнь. Мы не собираемся отказываться от масок. Они будут необходимы в любом закрытом помещении.

Израильская стратегия “жить в мире, в котором есть ковид”, до сих пор работает. Занятия в школах в основном не прекращаются, экономика не поставлена на паузу. Уровень инфекций по стране резко снизился, а вместе с ним и число тяжелобольных пациентов в больницах.

Одновременно с массовой ревакцинацией правительство Израиля вновь ввело правило обязательного ношения масок в помещениях и ужесточило систему “зеленых паспортов”, которые выдают людям, прошедшим полную вакцинацию или переболевшим ковидом.

Противники вакцинации, недовольные введением “зеленого паспорта”, регулярно шлют оскорбления и угрозы физической расправы главе департамента общественного здравоохранения при Минздраве Шарон ЭЛЬРОЙ-ПРАЙС - в конце октября ее муж обратился в Twitter к полиции, призвав их отреагировать, “пока не стало слишком поздно”. После этого полиция начала предварительную проверку по факту угроз, а к Эльрой-Прайс была приставлена круглосуточная охрана.

Помимо “зеленого паспорта” на сегодняшний день наиболее эмоционально обсуждаемый в стране вопрос - это предстоящая вакцинация детей от пяти до 11 лет. 10 ноября экспертная комиссия при Минздраве рекомендовала делать прививки от коронавируса детям, дав тем самым зеленый свет национальной кампании по вакцинации. С 15 ноября в стране ожидают прибытия партий вакцин в специальной детской дозировке.

Первоначальные дебаты экспертной комиссии были публичными, однако вскоре дискуссию перенесли за закрытые двери - как сообщили израильские СМИ, по причине “бурных обсуждений”.

Вначале ноября Израиль вновь открыл границу для иностранных туристов впервые с марта 2020 года, когда страна в связи со вспышкой пандемии была практически закрыта на замок. Открытие аэропорта имени Бен Гуриона, главных воздушных ворот Израиля, для рейсов из-за границы в стране восприняли как важное достижение в борьбе с коронавирусом. Впрочем, въезжать в Израиль могут только вакцинированные туристы, для которых, кроме того, существует дополнительный ряд условий.

- Пока что рано праздновать окончание пандемии, - говорит глава национальной целевой группы по борьбе с коронавирусом Салман Царка. - Наша главная задача - не допустить прихода в Израиль пятой волны и появления здесь нового варианта коронавируса.

DW

Кстати

Без побочных эффектов

Негативных последствий от неоднократной ревакцинации против новой коронавирусной инфекции выявлено не было, защитный уровень иммунитета сохраняется. Об этом сообщил директор центра им. Н.Ф. Гамалеи Александр ГИНЦБУРГ.

- Были (случаи ревакцинации несколько раз. - Ред.), наблюдали за титром антител, все нормально, все хорошо, - сказал ученый.

На вопрос о том, были ли зафиксированы негативные последствия для организма, Гинцбург сказал: “Абсолютно никаких”.

Ранее вице-премьер РФ Татьяна ГОЛИКОВА сообщила, что коллективный иммунитет в России желательно довести до уровня в 90-95%, однако пока планка остается на уровне не менее 80%. При этом, чтобы достичь уровня в 80%, необходимо привить еще 22 млн человек и ревакцинировать 9 млн.

ТАСС

А тем временем

Европу накрыло новой ковидной волной

Европа снова оказалась в эпицентре заболеваемости коронавирусом. Из-за этого власти многих стран вынуждены идти на крайние меры: на введение тотальной вакцинации или локдауна.

Цифры заболевших в Австрии крайне высоки: свыше 10 тысяч человек в день. Из-за этого по всей стране объявлен карантин для тех, кто не привит и не болел. Уже сегодня австрийцы без прививки смогут выходить из дома только за покупками в супермаркет или аптеку. Без ковид-сертификата нельзя в рестораны, кафе и салоны красоты. При этом многие прививку делать по-прежнему не хотят. Тысячи людей выходят на улицы городов, протестуя против коронавирусных ограничений.

- Мы будем всех контролировать. Те, кто нарушит антикоронавирусные правила, будут наказаны. Я заранее благодарю полицию. Они будут следить за нарушителями, - заявил канцлер Австрии Александр ШЕЛЛЕНБЕРГ.

Ужесточают меры и власти Нидерландов. Там на три недели вводят ограничения на работу магазинов и ресторанов. В 20.00 будут закрываться пабы, вход в питейные заведения в остальное время - только по QR-коду. Чтобы сдержать рост заболеваемости, местные власти запретили массовые мероприятия. Очередные протесты недовольных этим закончились беспорядками и столкновениями с полицией.

Однако поддерживают решения правительства люди не везде. Во Франции, Италии и Швейцарии протестуют против ковид-паспортов. Без них люди не могут посещать общепит, спортзалы, музеи, кино и даже больницы. Тем, кто прививаться не хочет, власти предлагают платные тесты.

Многие люди уверены: правительство рассчитывает взять население измором, заставить сделать прививку.

Ковид-пропуска ввели и в Бельгии. Такое решение принято правительством Брюссельского федерального региона, опасаясь нового витка заболеваемости. В регионе самый низкий уровень вакцинации по стране. Против нововведений люди вышли на улицы.

Однако пока жарче всего в Германии. Там количество заболевших достигло рекордной отметки: более 50 тысяч за минувшие сутки. Местные вирусологи предупредили: новая вспышка коронавируса может привести к смерти порядка 100 тысяч человек. При этом вакцинироваться немцы по-прежнему не спешат. Максимум сил на прививочную кампанию в Германии призвала бросить канцлер Ангела МЕРКЕЛЬ.

- Уважаемые сограждане, впереди у нас тяжелое время. Я переживаю по этому поводу. И давайте вспомним: год назад мы были в такой же серьезной ситуации. Но тогда у нас не было самого эффективного средства против вируса - вакцины, - заявила Ангела Меркель.

Ну а в бундестаге снова заговорили о локдауне. В случае полного провала вакцинации это Рождество, по мнению депутатов, немцы могут встретить, как и в прошлом году, - на карантине.

<https://time.kz/articles/mir/2021/11/15/spasla-tretya-privivka>

Нулевой пациент: США снова подозревают в распространении коронавируса

«Обнародуйте свои данные! США должны дать нам объяснение!». С такими словами к американским властям в прошлом году [обратился](#) представитель МИД Китая **Чжао Лицзянь**. Он прямо заявил о том, что коронавирус, мучающий сегодня людей по всему миру, был создан именно в США.

Мол, в Ухань вирус мог быть завезен американскими военнослужащими. Звучит странно, однако в 2019 году американцы действительно отработывали сценарий, который очень напоминает то, что происходит сегодня в мире.

Репетиция пандемии

Так, 18 октября 2019 года Университет Джонса Хопкинса и Фонд Гейтса провели вирусологические учения «Событие 201» под названием «Пророчество Бога», на которых имитировалась вспышка некоего вируса. На одном из выступлений глава американских Центров по контролю и профилактике заболеваний (CDC) **Роберт Редфилд** заявил, что у нескольких граждан США посмертно нашли коронавирус. Это дало специалистам повод допустить, что нулевые пациенты еще до пандемии находились в Америке.

Политизация COVID-19

А недавно подкомитет палаты представителей Конгресса США по вопросам коронавируса [опубликовал](#) новые доказательства вмешательства администрации **Дональда Трампа** в деятельность CDC во время пандемии. Экс-президент жестко цензурировал деятельность центра. Так, по словам бывшего директора CDC, Трамп был крайне возмущен брифингом 25 февраля 2020 года, во время которого жители страны были предупреждены об опасности коронавируса. Кроме того, администрацией Трампа множество раз предпринимались попытки как-то повлиять на руководство CDC. В частности — изменить еженедельные научные отчеты организации о заболеваемости и смертности.

Помимо этого, представители агентства постоянно обращались к властям с просьбой провести инструктаж относительно ношения масок и по другим важным вопросам, но их просьбы регулярно [отклонялись](#). И это наводит на мысль о политизации темы борьбы с коронавирусом в США. Об этом свидетельствуют и постоянные попытки обвинить в происходящем Китай, не имея при этом никаких доказательств.

Выводы не так однозначны

Ранее исследовательская группа ВОЗ [изучила](#) лабораторные работы ряда специалистов в Ухане и не нашла в них «никаких доказательств того, что какая-либо из китайских лабораторий работала над вирусом до вспышки». Об этом в частности заявил **Питер Дасзак** — член группы и эксперт по передаче вирусов от животных к человеку, который также тесно сотрудничал с учеными из Уханя.

А постоянный представитель Китая при Отделении ООН в Женеве **Чэнь Сюй** и вовсе прямо заявил, что лаборатории Форт-Детрика и Университета Северной Каролины в США должны стать объектом расследования для отслеживания происхождения COVID-19. В США отвергают все обвинения в свой адрес, заявляя, что сегодня военных разработок в Форт-Детрике не ведется. При этом там находятся биомедицинские лаборатории по изучению опасных вирусных болезней, таких как оспа и лихорадка Эбола.

По мнению китайского дипломата, Форт-Детрик — это исторический центр американской военной бактериологии, а в НИИ инфекционных заболеваний проводятся главные исследования в области разработки бактериологического оружия. Этим американские ученые занимались там еще во время Второй Мировой войны.

Тем временем, по мнению ученых и политологов, к заявлениям Вашингтона следует относиться крайне осторожно и со скепсисом — особенно на фоне многократно вскрывавшихся случаев лжи на высшем политическом уровне. Пожалуй, самый скандальный из них связан с ушедшим недавно из жизни госсекретарем **Колином Пауэллом** и его пробиркой с белым веществом, которую он назвал «доказательством» создания режимом **Саддама Хусейна** биологического оружия.

<https://riafan.ru/1554893-nulevoi-pacient-ssha-snova-podozrevayut-v-rasprostranении-koronavirusa>

Нейрохирург Мынжылкы Бердиходжаев: “У нас базарная психология...”

Нейрохирург Мынжылкы БЕРДИХОДЖАЕВ, руководитель центра нейрохирургии, магистр здравоохранения, считает, что при нынешнем недофинансировании сферы здравоохранения требовать качества медуслуг - все равно что просить продать дешевле товар высокого качества.



- Мынжылкы Сайлауович, недавно глава комитета по защите прав потребителей заявил, что 46 процентов казахстанцев, опрошенных в ходе социисследования, не удовлетворены качеством медицинских услуг. Это самый высокий показатель - даже транспорт и образование позади. Вряд ли это кого-то удивляет: здравоохранение давно удерживает эту сомнительную пальму первенства. Скажите, дальше будет только хуже или за последние годы в системе здравоохранения произошли какие-то структурные, незаметные для обывателя изменения, благодаря которым ситуация начнет выправляться?

- Не вижу предпосылок к тому, чтобы ситуация улучшилась. 46 процентов - средний показатель по стране. Если мы возьмем центр Алматы, то население, скорее всего, на 80-90 процентов будет удовлетворено качеством оказания

медуслуг. Это мегаполис, здесь много больниц и поликлиник, у людей есть деньги на частную медицину. Но проедем чуть дальше - в область, там эти цифры резко снизятся. Часть медуслуг, привычных для Алматы, вообще окажется недоступной. Примерно то же самое в остальных регионах.

Часто говорят: необходимо обеспечить равное качество медуслуг во всех областях, городах и районах. Но это утопия! Невозможно затащить специалиста высокого класса в районную больницу, он там и по штатной структуре не предусмотрен. Нельзя требовать от районного учреждения показателей клиник Алматы или Нур-Султана - там и зарплаты другие, и оснащение, и возможности для обучения.

Но самое главное - идет отток умов, толковые люди уезжают. И никаких попыток задержать их, создать приемлемые условия для работы не предпринимается. Остаются только энтузиасты, патриоты, трудоголики, которые все еще надеются, что, возможно, через год-два станет лучше. На них держится казахстанское здравоохранение.

- Но Минздрав наверняка возразит: мы зарплаты повышаем, говорим о необходимости внедрить страхование профессиональной ответственности врачей, количество квот на медицинские специальности увеличиваем...

- Пока зарплата вырастет до того уровня, который сейчас обещают, эту разницу съест инфляция. Страхование, безусловно, нужно, но говорят о нем давно, и мы, врачи, не видим, чтобы разговоры вылились во что-то конкретное. А квоты - это просто попытка залатать дыры. Сейчас не хватает почти 4000 врачей. Чтобы вырастить хорошего специалиста, нужно время. А если его нет?

В поликлиниках дефицит врачей общей практики, терапевтов, педиатров. Как вышли из ситуации? Обязали выпускников медвузов отработать в поликлиниках три года после окончания учебы. То есть образовавшиеся бреши заткнули вчерашними студентами: если должен быть врач, он будет, лишь бы народ не возмущался. Поликлиника оказывает услугу, пожаловаться на ее отсутствие никто не может. А какого она качества эта услуга - это уже второстепенный вопрос. Следовательно, нарастает недовольство системой в целом. Врач начинающий, неопытный, к тому же толком разговаривать с людьми еще не умеет. Я научился общаться с пациентами, понимать их, считывать с полуслова примерно через пять лет практики. А если на прием в поликлинику кидают молодого человека, чего мы хотим?

Нет времени ждать, пока вырастет и сформируется молодой специалист. И не было попыток вернуть в профессию людей, которые ушли из нее в силу разных причин. Я заметил интересный нюанс: люди чувствуют себя в больнице, как на базаре, и ведут себя соответствующим образом. У нас базарная психология: торговаться, скандалить, брать горлом - хоти дешевле, но хорошее. И это отражение отношений в обществе.

- Что вы имеете в виду?

- Сегодня можно проследить тенденцию экономить на сфере здравоохранения, толком не вкладывая в нее деньги, но при этом требовать качества и наказывать за его отсутствие. При этом система выстроена так, что в тендере выигрывает тот, кто предложит самую низкую цену. Услуги оплачиваются по тарифам, не сопоставимым с рыночными. Государственная поликлиника не может предложить врачу 5000 тенге за консультацию пациента, она вынуждена работать по другому тарифу, установленному системой, - 800-1000 тенге. Однако таких цен не существует. Напрашивается такая аналогия: возможно, в районе рынка “Алтын Орда” стрижка столько и стоит, но ближе к центру Алматы цена возрастает в несколько раз. А нас пытаются подстричь на “Алтын Орде”, но при этом требуют, чтобы выглядели мы так, будто только что вышли из дорогого салона. Это все равно что торговаться на рынке.

- Я понимаю, что это сложно, но вы могли бы оценить нынешний уровень компетенции своих коллег? Насколько велика прослойка тех самых специалистов, на которых все держится?

- На самом деле их немало, иначе система не могла бы функционировать. Они обеспечивают то качество медуслуг, которое мы имеем, им не все равно, что станет с пациентами. Да, не все получается. Но и не все так плохо, как принято считать: есть классные специалисты, которые проводят сложные, высокотехнологичные операции, внедряются новые технологии, к нам на лечение едут из соседних стран.

Но, опять же, с кого нужно спрашивать за качество? Есть утвержденные государственные стандарты подготовки специалистов. Если медицинский вуз выдает диплом государственного образца, это подразумевает его ответственность за качество подготовки специалистов, которые учились в его стенах. Когда с высоких трибун начинают ругать врачей, говорить, что они бездарны и безграмотны, наверное, стоит упомянуть о солидарной ответственности как выпускников, так и самой системы. Кто писал, а потом утверждал те самые стандарты? Медицина - точная наука, требующая прилежного обучения, освоения знаний и практических навыков. Если вчерашние

двоечники попадают на рынок труда, можно говорить о недочетах процесса контроля качества образования. И с этим нужно что-то делать.

Поэтому когда врачей начинают топить, всех без разбора, то опытные специалисты задаются вопросом: зачем мне все это нужно? Срабатывает чувство самосохранения: я не буду ждать, пока придут и за мной - уйду, перееду или перестану брать тяжелых пациентов. Близок день, когда Казахстан активно будет импортировать некоторых специалистов узких направлений.

- Как это сейчас делает Россия?

- Совершенно точно. И в свое время подобная ситуация была в США: из-за уголовного преследования врачи стали уходить из профессии, туда хлынули специалисты из Западной Европы. На их место переключались специалисты из Восточной Европы (в Западной Европе лучше условия, соцпакет и вообще жизнь более размеренная). Сейчас в этих странах дефицит, они зазывают российских, наших врачей. И те уезжают. И мне предлагали уехать, и моим коллегам. Я знаю немало людей, которые это сделали.

- Отношение пациентов к врачам изменилось?

- Изменилось, и произошло это в тот момент, когда медицину называли сферой услуг. На самом деле так оно и есть - это сфера услуг, с этим надо смириться. Но это не значит, что, как я уже говорил, можно вести себя, как на базаре. Отношение общества в каком-то смысле формирует медицинскую среду. Это закон сообщающихся сосудов. Если ты хвалишь своего партнера, он будет стремиться стать лучше. И вряд ли тот, кого постоянно ругают и наказывают по всей строгости, захочет быть лучше.

- А если хвалить не за что? Или хвалили, но не помогло?

- Ситуацию как-то нужно переломить. Мы, врачи и пациенты, должны с большим пониманием относиться друг к другу, поддерживать, а не топить.

- Когда началась пандемия ковида, Минздрав пытался вернуть уважение к врачам, создать их героический образ - появились социальные ролики, статьи, посты в соцсетях. И поначалу казалось, получится. Но потом попытка с треском провалилась. Почему?

- Потому что во всем, что связано с коронавирусом, на мой взгляд, изначально не было честности. Противоречивая статистика, скандалы с закупом лекарств, ролики, в которых обессиленных людей не принимали в больницы. На любой войне есть герои и трусы. Информация моментально разлетается в интернете. С одной стороны, хвалят врачей, с другой - показывают переполненный приемный покой и человека в защитном костюме, который говорит: "Идите отсюда, у нас мест нет". Какое отношение будет к медицине? Во что охотнее поверят?..

И тем не менее я верю, что все можно исправить.

<https://time.kz/articles/ukogo/2021/11/15/nejrohirurg-mynzhylky-berdihodzhaev-u-nas-bazarnaya-psihologiya>

По шесть миллионов тенге получают 50 лучших ученых Казахстана

- По шесть миллионов тенге получают 50 лучших ученых Казахстана. Денежные вознаграждения будут присуждены по итогам Республиканского конкурса «Лучший научный работник». Это первая масштабная премия, направленная на поддержку ученых. Прием заявок стартовал 15 ноября. Об этом передает МИА «Казинформ» со ссылкой на пресс-службу МОН РК.

Целью конкурса является поощрение труда ученых, научных работников, которые внесли существенный вклад в развитие отечественной науки. «В отечественной науке наблюдается новый качественный этап развития. Разработки наших ученых выходят на мировой рынок. Недавно мы сообщили о том, что 14 казахстанских научных разработок экспортируются в Китай, Россию, Турцию, Грузию, Чехию и Кыргызстан. По поручению Главы государства Министерство образования и науки акцентирует внимание на вопросах всемерной поддержки ученых и сотрудников научных организаций, организаций высшего и послевузовского образования. Разработаны и реализуются меры по стимулированию казахстанских ученых и повышению престижа научной деятельности. В этом году министерством впервые будут присуждены 50 премий лучшим ученым страны. Каждый из них получит вознаграждение в размере около шести миллионов тенге. Все критерии оценки научных достижений были разработаны во взаимодействии с научным и экспертным сообществом.

В конкурсную комиссию вошли ведущие ученые страны по различным направлениям, представители научных общественных объединений», — сообщила председатель Комитета науки МОН РК Жанна Курмангалиева. Заявки на участие в конкурсе принимаются посредством информационной системы министерства <https://universitycontest.iac.kz/bestresearcher/> в электронном формате до 15 декабря. Научные достижения претендентов на присуждение премии будут оцениваться по таким критериям, как наличие ученой степени, ученого звания, научных публикаций, монографий, руководство научными проектами и программами. При этом обязательно преподавание как минимум одной дисциплины в университете за последний год, а также подготовка доктора философии PhD за последние три года и участие в работе консультативных органов по вопросам науки. Также участникам конкурса необходимо представить результаты внедрения научных разработок в производство.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/po-shest-millionov-tenge-poluchat-50-luchshih-uchenyh-kazahstana_a3862900](https://www.inform.kz/ru/po-shest-millionov-tenge-poluchat-50-luchshih-uchenyh-kazahstana_a3862900)