



Статистика вакцинации от COVID-19 в мире

На 16 ноября 2021 года в мире:

4 120 534 610 чел. (52.9% населения) - привито хотя бы одним компонентом вакцины

3 234 759 178 чел. (41.6% населения) - полностью привито

7 558 708 455 шт. - всего прививок сделано

173 232 566 шт. - бустерных прививок

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

Темпы вакцинации за последнюю неделю:

19 852 010 чел. в день (0.26% населения) - кол-во новых привитых в день

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

29 916 572 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 ^m	8.2 ^m	1185.2 ^m	84.0%	1.5 ^m			1073.8 ^m	49.4 ^m	15.11
Индия	1133.7 ^m	5.9 ^m	756.1 ^m	54.6%	1.7 ^m		124	377.6 ^m		16.11
США	443.4 ^m	800.8 ^k	227.7 ^m	68.4%	282 ^k		18	194 ^m	30.7 ^m	16.11
Бразилия	297.1 ^m	2.6 ^m	162.3 ^m	75.9%	238 ^k			128 ^m	11.8 ^m	16.11
Индонезия	216.7 ^m	1.4 ^m	131.3 ^m	48.4%	690.5 ^k	6	85	85.4 ^m		16.11
Япония	195.1 ^m	288.1 ^k	99.4 ^m	79.4%	56.4 ^k			95.8 ^m		16.11
Мексика	129.9 ^m	216.9 ^k	75.5 ^m	59.9%	72.2 ^k		176	63.4 ^m		16.11
Пакистан	119.7 ^m	692.5 ^k	78.5 ^m	34.9%	342.1 ^k	100	231	48.6 ^m		16.11
Турция	118.7 ^m	143.4 ^k	55.9 ^m	66.9%	29.6 ^k		89	49.8 ^m	13 ^m	16.11
Россия	117.2 ^m	739 ^k	62.8 ^m	43.0%	455.6 ^k	23	88	52.4 ^m	2.8 ^m	18.11
Германия	115.7 ^m	274.3 ^k	58.4 ^m	70.2%	43.8 ^k			56.3 ^m	4.4 ^m	16.11
Великобритания	109.8 ^m	436.9 ^k	50.6 ^m	75.5%	45.5 ^k			46 ^m	13.1 ^m	15.11
Франция	101.4 ^m	162.5 ^k	51.6 ^m	76.4%	17.2 ^k			46.4 ^m	4.5 ^m	15.11
Вьетнам	100.9 ^m	1.2 ^m	64.8 ^m	66.4%	408.6 ^k		9	36.1 ^m		15.11
Иран	98.2 ^m	786.2 ^k	55.6 ^m	65.4%	116.1 ^k		33	42.2 ^m	421.4 ^k	13.11
Италия	92.6 ^m	179.7 ^k	46.9 ^m	79.3%	17.9 ^k			43.9 ^m	3.3 ^m	16.11
Таиланд	85.4 ^m	634.8 ^k	45.5 ^m	68.2%	196 ^k		6	37.1 ^m	2.8 ^m	16.11
Бангладеш	84.9 ^m	1.2 ^m	51.8 ^m	30.2%	885.3 ^k	38	77	33.1 ^m		15.11
Южная Корея	82.2 ^m	238.4 ^k	42.1 ^m	81.4%	52.2 ^k			40.2 ^m	1.3 ^m	16.11
Испания	74 ^m	175.6 ^k	38.2 ^m	80.5%	10.1 ^k			37.5 ^m	2.8 ^m	15.11
Филиппины	71.7 ^m	845.1 ^k	39.5 ^m	35.5%	0			39.5 ^m		16.11
Аргентина	64.3 ^m	356.2 ^k	35.8 ^m	78.2%	85.3 ^k			27.5 ^m	892.5 ^k	15.11
Канада	59.7 ^m	62.7 ^k	30.1 ^m	78.2%	15.2 ^k			28.7 ^m	886.1 ^k	16.11
Колумбия	51.8 ^m	354.3 ^k	33.4 ^m	65.4%	264.3 ^k		9	22.9 ^m		14.11

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
Малайзия	51.2m	101.4k	25.6m	78.2%	6.4k			24.9m	967.4k	16.11
Марокко	48.4m	48.4k	24.5m	67.1%	21k		50	22.5m		14.11
Саудовская Аравия	46.8m	48.6k	24.4m	69.8%	14.4k		5	22.1m		16.11
Польша	40m	63.2k	20.5m	53.7%	16.4k		380	20.2m	1.6m	15.11
Чили	39.1m	148.8k	16.7m	84.9%	15k			15.7m	7.3m	14.11
Австралия	38m	129.2k	19.6m	75.9%	38.9k			18m	284.8k	16.11
Перу	37.8m	184.5k	20.9m	63.4%	100.8k		22	16.5m	361.3k	13.11
Египет	33.7m	676.2k	21.1m	20.6%	370.8k	81	137	13.3m		10.11
Узбекистан	30m	263k	15.7m	44.6%	150.2k	13	60	5.9m		16.11
Шри-Ланка	29.6m	21.6k	15.9m	71.7%	9.6k			13.7m		16.11
Камбоджа	28.3m	30.4k	14.1m	90.5%	11.3k			13.2m	2.1m	16.11
Тайвань	28.2m	199k	17.9m	76.5%	44.1k			10.2m		16.11
Куба	27.4m	142.9k	10.1m	90.2%	7.6k			8.7m		14.11
Нидерланды	24.4m	17.6k	13.1m	74.2%	0			12.6m		15.11
ЮАР	24.2m	116.3k	16.4m	27.3%	69.6k	196	369	13.6m		16.11
Венесуэла	23.2m	1m	13.9m	48.3%	561.6k	1	11	9.3m		05.11
Эквадор	23.1m	58.6k	12.9m	72.3%	33.1k			10.5m	70.3k	12.11
Мьянма	22.2m	580.6k	13.9m	25.1%	216.9k	63	114	8.2m		06.11
ОАЭ	21.5m	28.6k	9.8m	100.0%	7.1k			8.8m	2.9m	15.11
Украина	21.5m	237.4k	12.4m	30.1%	106.9k	77	154	9.1m		16.11
Бельгия	17m	4.8k	8.8m	75.7%	2.6k			8.6m	849.3k	15.11
Казахстан	16.4m	37.5k	8.6m	44.9%	17.7k	54	269	7.8m		16.11
Португалия	16.3m	3.2k	9m	87.3%	1.4k			8.9m		08.11
Непал	16.2m	129.2k	8.7m	28.8%	16.4k	392	762	7.4m		07.11
Израиль	16m	6.1k	6.3m	66.4%	1.1k		302	5.8m	4m	16.11
Швеция	15m	41.1k	7.3m	69.8%	1.9k		11	7m		16.11
Румыния	13.9m	83.3k	7.3m	38.2%	0			6.9m		15.11
Доминиканская Республика	13.6m	20.6k	6.8m	64.8%	5.4k		101	5.5m	1.3m	15.11
Греция	13.3m	50.3k	6.8m	63.7%	13.3k		51	6.5m	711k	16.11
Австрия	12.4m	73.1k	6.2m	68.5%	18.3k		7	5.8m	843.7k	16.11
Алжир	11.4m	15.1k	6.4m	14.4%	6.7k			4.9m		13.11
Швейцария	11.3m	16.6k	5.8m	66.6%	4.5k		65	5.6m		15.11
Ирак	10.7m	150k	6.7m	16.2%	85.4k	163	260	4m		15.11
Азербайджан	10.1m	29k	5m	49.6%	4.1k	10	501	4.5m	613.2k	16.11
Сингапур	10.1m	1.5k	5.1m	93.0%	44.8k			5m	745.1k	05.11
Тунис	9.9m	33.9k	5.9m	49.9%	13.8k	1	171	4.8m	280.3k	16.11
Гватемала	9.2m	50.3k	5.6m	32.7%	20k	148	319	3.6m		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
Гонконг	9.2m	15.4k	4.7m	63.3%	4.1k		122	4.5m		16.11
Нигерия	9m	22.2k	5.8m	2.8%	11.7k			3.2m		11.11
Сальвадор	8.9m	22.6k	4.4m	64.3%	4.1k		94	4m	558k	16.11
Дания	8.9m	5.6k	4.5m	77.1%	4.2k			4.4m		15.11
Финляндия	8.2m	6.5k	4.3m	77.2%	1.7k			4m		16.11
Боливия	8m	23.9k	4.7m	39.7%	15.1k	80	237	3.9m	360.8k	11.11
Норвегия	8m	3.4k	4.2m	78.1%	1k			3.8m		15.11
Ангола	7.8m	165.5k	5.8m	18.1%	136.6k	75	122	2m		11.11
Иордания	7.7m	13.5k	4.1m	36.6%	5.6k	263	657	3.6m		16.11
Гондурас	7.6m	40.6k	4m	41.9%	15.8k	49	168	3.6m	4k	12.11
Туркменистан	7.6m	1.1m	4.4m	71.5%	620.4k			3.2m		29.08
Сербия	7.5m	27.3k	3.2m	46.8%	4.4k	51	364	3.1m	1.2m	14.11
Мозамбик	7.5m	226.9k	4.9m	15.8%	170.2k	62	98	2.6m		10.11
Ирландия	7.4m	2.5k	3.8m	76.6%	1.4k			3.8m		15.11
Новая Зеландия	7.3m	21.8k	3.8m	74.3%	6.5k			3.4m		16.11
Руанда	7m	139.4k	4.8m	36.9%	119.6k	14	36	2.5m		11.11
Коста-Рика	6.9m	20.2k	3.8m	74.0%	4.5k			3m	25.8k	15.11
Уругвай	6.7m	4.4k	2.8m	78.0%	813			2.6m	1.3m	16.11
Зимбабве	6.2m	24.5k	3.5m	22.3%	17.2k	255	439	2.7m		16.11
Кения	6.1m	56.1k	3.9m	8.2%	13.8k			2.2m		15.11
Оман	5.8m	20.4k	3.1m	68.5%	3.5k		20	2.7m		09.11
Венгрия	5.8m	38.9k	6m	61.7%	3.8k		214	5.8m	1.7m	16.11
Парагвай	5.7m	61.3k	3.2m	43.3%	36.2k	14	54	2.5m	57.5k	12.11
Панама	5.5m	7.4k	3m	69.9%	1.5k		3	2.4m	134.5k	16.11
Беларусь	5.4m	91.9k	3.1m	33.3%	50.3k	31	68	2.3m		07.11
Эфиопия	5.1m	4.1k	3.7m	3.1%	3.8k			1.4m		16.11
Катар	4.9m	3.7k	2.4m	84.3%	0			2.2m		16.11
Словакия	4.9m	3.8k	2.6m	46.7%	2.8k	63	448	2.3m		16.11
Таджикистан	4.9m	4.7k	2.7m	28.6%	5.2k	392	758	2.1m		07.11
Уганда	4.8m	163.8k	3.8m	9.0%	92.8k	190	282	913k		15.11
Монголия	4.4m	772	2.3m	66.3%	255		500	2.1m		16.11
Афганистан	4m	235.5k	3.5m	10.7%	385.9k	33	51	3.2m		14.11
Хорватия	3.9m	23.8k	2.1m	51.5%	14.6k		51	1.9m		16.11
Кот-д'Ивуар	3.7m	44.4k	2.6m	9.5%	24.1k	455	680	1.1m		14.11
Литва	3.5m	9k	1.8m	66.3%	2k		51	1.8m	160.5k	16.11
Ливан	3.5m	9.6k	1.8m	27.3%	4.5k	341	641	1.6m		16.11
Гана	3.2m	29.8k	2.4m	7.6%	29k	450	662	836k		10.11

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
Болгария	3.1m	16.2k	1.6m	24.0%	0			1.6m	13.1k	16.11
Палестина	2.9m	21.7k	1.9m	35.9%	53.8k	14	33	1.3m	2.8k	10.11
Бахрейн	2.8m	3.9k	1.2m	78.9%	313			1.1m		16.11
Лаос	2.7m	0	3.3m	44.3%	10.6k	40	179	2.8m		28.10
Кувейт	2.7m	41.8k	1.5m	31.1%	0			923.3k		14.08
Гвинея	2.4m	12.5k	1.6m	12.3%	8.3k	586	897	776.2k		10.11
Словения	2.3m	2.8k	1.2m	57.5%	1.8k		145	1.1m		16.11
Ливия	2.1m	11.3k	1.6m	23.1%	3.5k	539	939	544.4k		14.11
Латвия	2.1m	8.7k	1.2m	66.1%	4.1k		18	1.1m		16.11
Грузия	2.1m	6.8k	1.1m	29.4%	4.8k	160	315	971.6k		16.11
Албания	2m	7.6k	1m	37.0%	2.2k	167	425	924.2k	28.1k	14.11
Сенегал	2m	18.9k	1.3m	7.4%	2.5k			879.1k		20.10
Кыргызстан	1.9m	10.6k	1.1m	15.8%	4.9k	466	739	831k		16.11
Маврикий	1.8m	2.1k	906.2k	71.6%	662			858.1k		10.11
Мавритания	1.7m	3.6k	1m	24.1%	1.5k	753	1.3k	663.4k		15.11
Никарагуа	1.7m	52.6k	1.2m	18.9%	43.5k	47	77	563.2k		05.11
Судан	1.7m	22.8k	1.2m	2.6%	72.2k	289	410	581.8k		20.10
Северная Македония	1.7m	3.5k	871.9k	42.1%	2.8k	59	210	785.9k	56.3k	16.11
Косово	1.6m	1.8k	846.2k	47.5%	571	79	703	751.1k		16.11
Молдавия	1.6m	3.8k	907k	34.9%	0			907k		16.11
Босния и Герцеговина	1.6m	44.5k	833.2k	25.1%	14.1k	58	105	720.6k		04.11
Эстония	1.5m	1.4k	818.1k	61.5%	995		114	776.7k		16.11
Того	1.5m	5.8k	971.3k	12.3%	2.9k			1.6k	482.2k	
Сирия	1.3m	30.9k	823.2k	4.5%	2.3k			721.7k		15.11
Малави	1.3m	7.5k	1.1m	5.6%	6.6k			1.8k	581.1k	
Тринидад и Тобаго	1.3m	2.3k	633.7k	46.3%	750	67	431	629.4k		16.11
Кипр	1.2m	2.6k	610.3k	68.7%	547		21	575.4k	55.6k	13.11
Фиджи	1.2m	1.7k	632.5k	70.4%	283			576.3k		15.11
Бутан	1.1m	6.2k	588.3k	77.8%	284			559.8k		31.10
Ботсвана	1.1m	26.3k	770.9k	32.0%	13.5k	32	68	357.2k		10.11
Ямайка	1.1m	6.2k	633.3k	23.2%	3.1k	238	415	481.4k		16.11
Танзания	1m	16.6k	965.8k	1.6%	0			965.8k		29.10
Замбия	1m	18.5k	616.8k	3.4%	0			616.8k		16.11
Сомали	964.4k	39k	589.1k	3.6%	31.1k	244	349	564.6k		13.11
Нигер	963k	9.6k	506.1k	2.1%	1k			457k		14.11
Мальта	911.6k	2.8k	433.5k	84.3%	186			430.8k	79.2k	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
Люксембург	859.5	1.9	441.2	69.5%	485		6	37.9	37.1	14.11
Армения	831.9	17.5	579.4	19.5%	11.6	78	129	252.5		31.10
Мальдивы	756.3	242	395.1	100.0%	36			361.2		15.11
Йемен	746.6	28.5	527.9	1.7%	28	525	743	344.3		14.11
Сьерра-Леоне	744.8	49.8	603.7	7.3%	40.8	87	128	302.7		10.11
Бруней	692.3	6.2	387	85.3%	3.7			305.3		16.11
Буркина-Фасо	661.8	5.6	364.6	1.7%	5.6			297.2		04.11
Гайана	656	2.1	392.5	52.8%	715		179	263.5		16.11
Намибия	614.2	5.7	339.7	13.3%	2.7	350	541	274.5		10.11
Мали	596.4	1.7	324.7	1.6%	865			271.7		02.11
Исландия	589.8	2.2	284.1	75.8%	121			279.8	80.5	16.11
Мадагаскар	566.3	26.4	381.6	1.4%	26.4	496	700	184.6		20.10
Северный Кипр	564	1	277.6	74.5%	165			265.2	56.1	12.11
Конго	549.3	19.9	423.8	7.5%	19.1	126	185	125.4		10.11
Кабо-Верде	526.9	2.2	295.6	52.5%	277		356	231.3		10.11
Камерун	520.2	1.8	432.6	1.8%	1.6			175.8		12.11
Черногория	516.3	1.1	266.6	42.9%	719	61	234	249.7		16.11
Коморы	476.4	3.4	278.2	36.7%	665	152	380	198.2		14.11
Суринам	466	1	254.4	42.5%	305	146	539	211.7		15.11
Экваториальная Гвинея	440.3	547	245.6	16.3%	249			194.7		15.11
Либерия	438.6	11.5	394	8.5%	18.8	103	152	371.6		02.11
ЦАР	422.4	5.3	362.2	6.4%	4.7	528	770	321.9		07.11
Белиз	398.1	898	226.1	52.5%	139		540	187.7		12.11
Лесото	383.3	3.3	347.8	16.1%	3.3	221	352	339.5		10.10
Бенин	347.3	10	304.6	2.4%	9.4	633	899	265.5		08.11
Новая Кaledония	342.8	401	178.2	65.1%	107		125	164.6		15.11
Гвинея-Бисау	330.8	7.8	312.9	19.0%	7.7	66	108	17.9		15.11
Французская Полинезия	312.8	1.2	159.3	56.9%	286		128	153.5		15.11
Эсватини	293.4	2	259	22.1%	1.9	177	303	249.6		11.11
Папуа - Новая Гвинея	290.5	13.7	183.9	2.0%	7.2	611	866	106.7		25.10
Барбадос	284.7	522	151.9	52.7%	178		279	132.8		15.11
Гамбия	267.6	54	236.5	9.5%	57			222.5		14.11
Багамские Острова	263.8	1.2	143.7	36.5%	1.6	32	80	128.2		05.11
Габон	257	1.8	148.8	6.7%	1.4	683	998	108.2		15.11
Чад	237.7	1.2	172.4	1.0%	660			65.3		10.11

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
Самоа	223.5	827	137.3	68.7%	542		5	86.2		15.11
Кюрасао	195.7	181	102	66.3%	73		77	93.8		13.11
Джерси	177.5	482	79.2	73.4%	27			74.8		10.11
Соломоновы Острова	171.6	2.7	136	18.7%	2	112	184	35.6		08.11
Аруба	160.8	83	83.3	75.0%	37			77.5		16.11
Гаити	153.2	2.5	104.9	0.9%	1.2			48.6		12.11
Южный Судан	151.2	2.4	84.8	0.6%	0			66.4		09.11
Вануату	122.9	1.1	86	28.5%	775	83	161	36.9		15.11
Сан-Томе и Принсипи	109.7	121	81.1	37.8%	111	236	623	28.6		10.11
Сент-Люсия	97.2	222	52.9	29.6%	87	419	829	44.2		16.11
Джибути	92.1	3.6	66	6.8%	3.6	119	174	26.1		03.11
Кирибати	72.9	1.1	57.7	47.8%	528	5	51	15.2		15.11
Гренада	72.3	203	39.3	34.7%	79	218	504	33		12.11
Сент-Винсент и Гренадины	49.8	411	28.9	26.1%	209	126	232	20.9		15.11
Виргинские Острова	34.6	33	18.1	17.4%	14			16.5		12.11
Бурунди	1.2	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	Заболевааемость, 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	127332	9,0	34	0,002	5697	0,40	0
	2.	14.01.20	Япония	1725111	1369,7	144	0,11	18328	14,55	4
			Круизный лайнер «Diamond Princess»	712		0		13		0
	3.	19.01.20	Республика Корея	402775	777,8	3184	6,15	3158	6,10	21
	4.	23.01.20	Вьетнам	1045397	1086,6	10259	10,66	23270	24,19	87
	5.	24.01.20	Сингапур	241341	4231,4	2069	36,28	612	10,73	18
	6.	25.01.20	Австралия	192845	743,3	1222	4,71	1907	7,35	9
	7.	25.01.20	Малайзия	2556865	7732,6	5413	16,37	29769	90,03	40
	8.	27.01.20	Камбоджа	119636	782,5	48	0,31	2876	18,81	4
	9.	30.01.20	Филиппины	2819341	2573,9	830	0,76	45808	41,82	99
	10.	28.02.20	Новая Зеландия	9285	185,7	197	3,94	35	0,70	0
	11.	09.03.20	Монголия*	374970	11158,4	1626	48,39	1909	56,81	21
	12.	10.03.20	Бруней	14291	3300,5	76	17,55	96	22,17	0
	13.	19.03.20	Фиджи	52429	5890,9	0	0,00	694	77,98	0
	14.	21.03.20	Папуа-Новая Гвинея	33054	376,6	69	0,79	436	4,97	0
	15.	24.03.20	Лаос	56324	790,7	1306	18,33	110	1,54	6
	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	6	2,0	0	0,00	1	0,33	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
Юго-Восточная Азия	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
	22.	12.01.20	Таиланд	2037224	3058,3	6524	9,79	20197	30,32	56
	23.	24.01.20	Непал	817672	2858,1	339	1,18	11482	40,13	4
	24.	27.01.20	Шри-Ланка	552994	2536,3	720	3,30	14034	64,37	18
	25.	30.01.20	Индия	34456401	2492,3	8865	0,64	463852	33,55	197
	26.	02.03.20	Индонезия	4251423	1592,8	347	0,13	143685	53,83	15
	27.	06.03.20	Бутан	2625	344,0	0	0,00	3	0,39	0
	28.	07.03.20	Мальдивы	90117	16386,8	118	21,46	247	44,91	0
	29.	08.03.20	Бангладеш	1572948	915,0	213	0,12	27928	16,25	2
	30.	21.03.20	Восточный Тимор	19812	1634,5	2	0,17	122	10,07	0
	31.	23.03.20	Мьянма	514716	952,4	754	1,40	18963	35,09	17
	32.	25.01.20	Франция	7413180	10765,6	19884	28,88	119225	173,14	48
	33.	28.01.20	Германия	5108904	6144,3	39985	48,09	98660	118,65	299
	34.	29.01.20	Финляндия	171222	3098,0	937	16,95	1233	22,31	3
	35.	30.01.20	Италия	4873075	8092,3	7815	12,98	132893	220,68	74
	36.	31.01.20	Великобритания	9686363	14533,8	37130	55,71	143598	215,46	214
	37.	31.01.20	Испания	5061045	10783,2	4091	8,72	87745	186,95	29
	38.	31.01.20	Швеция*	1185093	11490,8	2622	25,42	15063	146,05	12
	39.	04.02.20	Бельгия	1524862	13287,1	12388	107,94	26444	230,42	41
	40.	21.02.20	Израиль	1338233	14647,9	452	4,95	8148	89,19	5
	41.	25.02.20	Австрия	981904	11013,6	10363	116,24	11807	132,43	61
	42.	25.02.20	Хорватия	544330	13353,7	4443	109,00	9986	244,98	50
	43.	25.02.20	Швейцария	923037	10770,4	4292	50,08	11369	132,66	6
	44.	26.02.20	Северная Македония	209971	10108,7	522	25,13	7354	354,05	17
	45.	26.02.20	Грузия	791115	21246,5	5204	139,76	11140	299,18	83
	46.	26.02.20	Норвегия	232839	4194,8	3530	63,60	952	17,15	1
	47.	26.02.20	Греция	847188	7887,3	8364	77,87	16923	157,55	85
	48.	26.02.20	Румыния	1748568	9012,5	4128	21,28	53661	276,58	397
	49.	27.02.20	Дания	434978	7549,0	3981	69,09	2791	48,44	9
	50.	27.02.20	Эстония	213474	16070,5	867	65,27	1701	128,05	11
	51.	27.02.20	Нидерланды	2375012	13558,7	20210	115,38	19228	109,77	35
	52.	27.02.20	Сан-Марино	5654	16345,8	0	0,00	92	265,97	0
	53.	28.02.20	Литва	446120	15987,3	1939	69,49	6375	228,46	31
	54.	28.02.20	Беларусь	631025	6707,0	1754	18,64	4875	51,82	14
	55.	28.02.20	Азербайджан	563940	5649,9	2015	20,19	7502	75,16	31
	56.	28.02.20	Монако	3498	9133,2	12	31,33	36	93,99	0
	57.	28.02.20	Исландия	15968	4472,9	227	63,59	34	9,52	0
	58.	29.02.20	Люксембург	84866	13824,2	128	20,85	859	139,93	0
	59.	29.02.20	Ирландия	507413	10310,1	4395	89,30	5566	113,10	0
	60.	01.03.20	Армения	329913	11137,8	572	19,31	7107	239,93	52
	61.	01.03.20	Чехия	1907629	17838,4	11554	108,04	31636	295,83	95
	62.	02.03.20	Андорра	15929	20910,5	22	28,88	130	170,66	0
	63.	02.03.20	Португалия	1110155	10802,7	1693	16,47	18274	177,82	9
	64.	02.03.20	Латвия	241839	12674,3	1077	56,44	3796	198,94	31
	65.	03.03.20	Украина	3244749	7818,5	16308	39,30	77985	187,91	838
	66.	03.03.20	Лихтенштейн	3857	10050,0	35	91,20	61	158,95	0
	67.	04.03.20	Венгрия	966167	9889,6	5323	54,49	32336	330,99	165
	68.	04.03.20	Польша	3230634	8432,2	16611	43,36	79161	206,62	282
	69.	04.03.20	Словения	383734	18142,3	3770	178,24	4958	234,41	5
	70.	05.03.20	Босния и Герцеговина	265942	7573,7	793	22,58	12113	344,96	38
	71.	06.03.20	Ватикан	27	4462,8	0	0,00	0	0,00	0
	72.	06.03.20	Сербия	1378938	14632,1	3773	40,04	13924	147,75	55
	73.	06.03.20	Словакия	569866	10457,8	6421	117,83	13644	250,39	46
	74.	07.03.20	Мальта	38319	7763,8	64	12,97	462	93,61	0
	75.	07.03.20	Болгария	662739	9533,8	3869	55,66	26676	383,75	121
	76.	07.03.20	Молдавия	354755	10003,0	977	27,55	8602	242,55	53
	77.	08.03.20	Албания	193856	6811,6	587	20,63	3004	105,55	7
	78.	10.03.20	Турция	8459089	10172,7	25101	30,19	73973	88,96	227
	79.	10.03.20	Кипр	124225	14182,6	0	0,00	577	65,88	0
	80.	13.03.20	Казахстан	1040924	5518,6	2205	11,69	17549	93,04	18
	81.	15.03.20	Узбекистан	190104	548,6	189	0,55	1360	3,92	2
	82.	17.03.20	Черногория	152931	24578,4	520	83,57	2217	356,31	1
	83.	18.03.20	Киргизия	182528	2798,0	103	1,58	2710	41,54	3
	84.	07.04.20	Абхазия	33343	13689,6	0	0,00	488	200,36	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
Американский регион	85.	30.04.20	Таджикистан	17091	187,3	0	0,00	124	1,36	0
	86.	06.05.20	Южная Осетия	9547	17834,2	39	72,85	145	270,87	0
Американский регион	87.	21.01.20	США	47308983	14337,9	87434	26,50	765791	232,09	1428
	88.	26.01.20	Канада	1762638	4584,8	1816	4,72	29458	76,62	23
	89.	26.02.20	Бразилия	21965684	10336,4	4918	2,31	611478	287,74	132
	90.	28.02.20	Мексика	3847243	3010,5	735	0,58	291241	227,90	37
	91.	29.02.20	Эквадор	521792	2961,8	0	0,00	33088	187,81	0
	92.	01.03.20	Доминиканская Республика	398018	3706,3	1002	9,33	4174	38,87	4
	93.	03.03.20	Аргентина	5308781	11813,4	1622	3,61	116294	258,78	44
	94.	03.03.20	Чили	1730456	8733,9	1689	8,52	38005	191,82	4
	95.	06.03.20	Колумбия	5036287	10436,1	2021	4,19	127865	264,96	32
	96.	06.03.20	Перу	2215373	6888,1	0	0,00	200672	623,94	0
	97.	06.03.20	Коста-Рика	564901	11404,8	239	4,83	7231	145,99	8
	98.	07.03.20	Парaguay	462059	6459,9	56	0,78	16342	228,47	2
	99.	09.03.20	Панама	474928	12617,1	307	8,16	7348	195,21	5
	100.	10.03.20	Боливия	525187	4578,8	926	8,07	19030	165,91	8
	101.	10.03.20	Ямайка	90341	3313,2	30	1,10	2331	85,49	2
	102.	11.03.20	Гондурас	377241	4119,1	274	2,99	10371	113,24	18
	103.	11.03.20	Сент-Винсент и Гренадины	5326	4798,2	0	0,00	72	64,86	0
	104.	12.03.20	Гайана	36916	4605,2	44	5,49	961	119,88	2
	105.	12.03.20	Куба	959307	8464,7	243	2,14	8284	73,10	1
	106.	13.03.20	Венесуэла	420500	1278,4	0	0,00	5034	15,30	0
Восточно-Средиземноморский регион	107.	13.03.20	Тринидад и Тобаго	63084	4522,2	414	29,68	1885	135,13	15
	108.	13.03.20	Сент-Люсия	12844	7018,6	7	3,83	270	147,54	0
	109.	13.03.20	Антигуа и Барбуда	4122	4249,5	4	4,12	107	110,31	0
	110.	14.03.20	Суринам	50170	8635,1	92	15,83	1139	196,04	0
	111.	14.03.20	Гватемала	610591	3453,6	557	3,15	15749	89,08	19
	112.	14.03.20	Уругвай	396888	11619,0	211	6,18	6104	178,70	2
	113.	16.03.20	Багамские Острова	22613	5813,1	12	3,08	669	171,98	4
	114.	17.03.20	Барбадос	22639	7888,2	323	112,54	199	69,34	5
	115.	18.03.20	Никарагуа	17023	274,6	146	2,36	208	3,36	1
	116.	19.03.20	Гаити	24710	226,5	75	0,69	711	6,52	3
	117.	18.03.20	Сальвадор	118041	1829,0	0	0,00	3735	57,87	4
	118.	23.03.20	Гренада	5865	5236,6	0	0,00	200	178,57	0
	119.	23.03.20	Доминика	5441	7556,9	105	145,83	35	48,61	0
	120.	23.03.20	Белиз	29269	7545,9	164	42,28	548	141,28	4
	121.	25.03.20	Сен-Китс и Невис	2753	4900,1	4	7,12	27	48,06	0
Восточно-Средиземноморский регион	122.	30.01.20	ОАЭ	741074	7584,4	68	0,70	2144	21,94	0
	123.	14.02.20	Египет	345848	341,0	941	0,93	19636	19,36	69
	124.	19.02.20	Иран	6051642	7137,7	6430	7,58	128406	151,45	134
	125.	21.02.20	Ливан	654068	9540,1	1102	16,07	8596	125,38	8
	126.	23.02.20	Кувейт	413050	9818,2	16	0,38	2462	58,52	0
	127.	24.02.20	Бахрейн	277262	15763,9	16	0,91	1393	79,20	0
	128.	24.02.20	Оман	304441	7445,9	4	0,10	4113	100,59	0
	129.	24.02.20	Афганистан	156649	486,1	39	0,12	7295	22,64	1
	130.	24.02.20	Ирак	2070883	5268,1	807	2,05	23562	59,94	26
	131.	26.02.20	Пакистан	1280362	582,2	486	0,22	28628	13,02	16
	132.	29.02.20	Катар	241378	8767,7	146	5,30	611	22,19	0
	133.	02.03.20	Иордания	898682	8363,0	3118	29,02	11279	104,96	24
	134.	02.03.20	Тунис	715818	6106,6	102	0,87	25320	216,00	5
	135.	02.03.20	Саудовская Аравия	549297	1605,3	37	0,11	8818	25,77	2
	136.	02.03.20	Марокко	948391	2621,5	120	0,33	14747	40,76	1
	137.	05.03.20	Палестина	427121	8867,9	87	1,81	4496	93,35	3
	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	13497	1385,7	1	0,10	186	19,10	0
	141.	22.03.20	Сирия	46564	272,8	143	0,84	2677	15,68	5

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
Африканский регион	142	24.03.20	Ливия	365830	5398,1	593	8,75	5319	78,49	12
	143	10.04.20	Йемен	9936	34,1	0	0,00	1926	6,60	0
	144	25.02.20	Нигерия	213177	101,3	0	0,00	2968	1,41	0
	145	27.02.20	Сенегал	73959	384,1	1	0,01	1883	9,78	2
	146	02.03.20	Камерун	106190	436,1	0	0,00	1770	7,27	0
	147	05.03.20	Буркина-Фасо	15514	74,3	233	1,12	265	1,27	31
	148	06.03.20	ЮАР	2926348	5324,8	273	0,50	89504	162,86	15
	149	06.03.20	Кот-д'Ивуар	61523	239,2	12	0,05	702	2,73	0
	150	10.03.20	ДР Конго	57803	56,8	0	0,00	1099	1,08	0
	151	10.03.20	Того	26167	323,8	0	0,00	243	3,01	0
	152	11.03.20	Кения	254384	534,8	75	0,16	5322	11,19	3
	153	13.03.20	Алжир	208245	483,7	141	0,33	5997	13,93	6
	154	13.03.20	Гана	130727	429,8	17	0,06	1207	3,97	0
	155	13.03.20	Габон	36787	1692,9	0	0,00	268	12,33	0
	156	13.03.20	Эфиопия	369244	329,4	265	0,24	6638	5,92	8
	157	13.03.20	Гвинейская Республика	30715	240,5	0	0,00	387	3,03	0
	158	14.03.20	Мавритания	38278	1054,0	90	2,48	808	22,25	1
	159	14.03.20	Эсватини	46481	4048,9	9	0,78	1245	108,45	0
	160	14.03.20	Руанда	100164	838,0	16	0,13	1338	11,19	0
	161	14.03.20	Намибия	129067	5173,0	7	0,28	3565	142,89	1
	162	14.03.20	Сейшельские Острова	22722	23185,7	0	0,00	122	124,49	0
	163	14.03.20	Экваториальная Гвинея	13519	997,0	34	2,51	169	12,46	1
	164	14.03.20	Республика Конго	18539	344,5	149	2,77	331	6,15	12
	165	16.03.20	Бенин	24833	240,7	0	0,00	161	1,56	0
	166	16.03.20	Либерия	5818	117,8	0	0,00	287	5,81	0
	167	16.03.20	Танзания	26208	46,9	0	0,00	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	210008	1175,8	12	0,07	3666	20,53	0
	171	17.03.20	Гамбия	9986	425,3	6	0,26	341	14,52	0
	172	19.03.20	Нигер	6726	30,1	23	0,10	235	1,05	3
	173	19.03.20	Чад	5105	32,0	0	0,00	175	1,10	0
	174	20.03.20	Кабо-Верде	38302	6964,0	3	0,55	350	63,64	0
	175	21.03.20	Зимбабве	133505	911,6	67	0,46	4698	32,08	1
	176	21.03.20	Мадагаскар	43672	170,1	0	0,00	964	3,75	0
	177	21.03.20	Ангола	64940	204,1	27	0,08	1729	5,43	2
	178	22.03.20	Уганда	127002	317,5	37	0,09	3241	8,10	2
	179	22.03.20	Мозамбик	151457	498,8	25	0,08	1936	6,38	0
	180	22.03.20	Эритрея	7076	202,3	13	0,37	52	1,49	1
	181	25.03.20	Мали	16716	85,0	37	0,19	589	3,00	1
	182	25.03.20	Гвинея-Бисау	6431	334,8	29	1,51	146	7,60	2
	183	30.03.20	Ботсвана	194129	8425,7	0	0,00	2416	104,86	0
	184	31.03.20	Сьерра-Леоне	6396	81,9	0	0,00	121	1,55	0
	185	01.04.20	Бурунди	20276	180,8	55	0,49	38	0,34	0
	186	02.04.20	Малави	61846	352,1	1	0,01	2302	13,11	0
	187	05.04.20	Южный Судан	12590	113,8	0	0,00	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	4400	545,8	4	0,50	149	18,48	0
	191	13.05.20	Лесото	21697	1081,0	6	0,30	661	32,93	0

*Прирост случаев в Швеции представлен за 4 суток, в Монголии – за 2 суток.

https://www.rosпотребнадзор.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 придётся 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» «желтую» и «зеленую» 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 перенесённой инфекции. Запрещён 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 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.

Польша.

Въезд в страну. Въезд разрешён 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.

Франция.

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

Бельгия.

Въезд в страну. Разрешён въезд из отдельных стран, при въезде с территорий с неблагоприятной эпидобстановкой требуется самоизоляция. *Комендантский час, массовые мероприятия и работа общественного транспорта.* В общественных местах, транспорте обязательно ношение масок для всех старше 12 лет. Общественный транспорт работает в обычном режиме. Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений, парки, спортзалы. Принятые меры отличаются в различных регионах страны в зависимости от эпидситуации.

https://www.rosпотребnadzor.ru/about/info/news/news_details.php?ELEMENT_ID=19668

Иммунолог о вакцинации подростков: Вирус не выбирает людей по возрасту и обезопасить необходимо всех

15 ноября в Казахстане началась вакцинация детей и беременных женщин препаратом Pfizer. Вакцинация школьников развернута в прививочных пунктах учебных заведений, однако на сегодняшний день, у родителей все еще остается множество вопросов о том, какие побочные явления может вызвать вакцина и нужна ли детям ревакцинация. На вопросы корреспондента NUR.KZ ответил профессор, доктор медицинской наук, врач-иммунолог Рафаил Розенсон. «Если говорить о процессе вакцинации детей, то можно сказать, что мы отстали от наиболее развитых стран примерно на полгода. В Израиле уже давно проведена вакцинация детей от 12 до 18 лет, результаты вакцинации показали, что эффективность защиты у детей намного выше, чем у взрослых, она достигает 93 процентов даже при дельта-штамме.

Многие страны перешли к следующему этапу: массовой вакцинации детей с пяти лет в массовом порядке. Министерство здравоохранения Израиля одобрило вакцинацию от коронавируса детей в возрасте 5-11 лет. На Кубе вакцины получают дети старше двух, а в Китае в некоторых провинциях старше трех лет. Наша страна находится лишь в начале своего пути и это большое и важное дело, потому что вирус не выбирает людей по возрасту и обезопасить необходимо всех», - отметил профессор. Иммунолог также рассказал о возможных побочных явлениях после получения вакцины и отметил важность принятого решения о вакцинации людей всех возрастов. «Что касается побочных явлений после вакцинации то, они такие же, как и у других людей.

Есть, конечно, и редкие побочные эффекты, но таких случаев единицы и все они являются излечимыми. Решение вакцинировать людей всех возрастов было принято, потому что коронавирусная инфекция является опасным вирусом и летальность после болезни нарастает по мере ее распространения по земному шару. Если исходный, так называемый, уханьский штамм давал летальность в полтора процента, то на сегодняшний день, в соседней России мы видим летальность около трех процентов, получается, что каждый тридцатый заболевший умирает», - сказал Розенсон. В заключение, Рафаил Розенсон пояснил, что вопрос ревакцинации детей от коронавирусной инфекции остается открытым на повестке дня. «Нужна ли будет детям ревакцинация, как и взрослым? Я думаю да, но говорить об этом рано.

На сегодняшний день, ревакцинация является остро необходимой для людей старше 60 лет, это связано с тем, что именно в пожилом возрасте эффективность вакцины истекает через полгода. Для проведения ревакцинации детям пока нет достаточных данных, но это лишь вопрос времени», - заключил Рафаил Розенсон. Читайте больше: <https://www.nur.kz/health/coronavirus/1942634-immunolog-o-vaktsinatsii-podrostkov-virus-ne-vybiraet-lyudey-po-vozrastu-i-obezopasit-neobhodimo-vseh/>

Любой укол за ваши деньги

Специалисты призывают женщин не вестись на фейки о противоковидной вакцинации

Премьер-министр Аскар МАМИН поддержал решение Минздрава организовать платную вакцинацию препаратом Pfizer для всех желающих. Эта возможность будет проработана до конца этого года.

Во вторник на заседании правительства министр здравоохранения Алексей Цой объявил, что межведомственной комиссией по недопущению распространения COVID-19 подготовлен важный документ:

- Это проект постановления правительства о возможности реализации вакцины против коронавируса Pfizer на коммерческом рынке для вакцинации населения республики по желанию и на платной основе.

Премьер отреагировал мгновенно:

- Поддерживаю предложение о возможности поставки вакцин в коммерческий сегмент рынка, чтобы желающие могли платно получить нужную им вакцину.

Он поручил особое внимание уделить режиму хранения вакцины в пунктах их складирования и во время перевозки.

Позже в кулуарах правительенного заседания Цой отметил, что Минздрав планирует обеспечить платным препаратом Pfizer все регионы страны. По его мнению, прививку смогут купить "те, кто связывает вакцинацию с международными поездками, за исключением тех категорий, которые уже сейчас бесплатно вакцинируются - подростки, беременные и кормящие".

- Стоимость платной вакцины определится, это же коммерческий сегмент. Там определенная конкурентная среда. Мы планируем, что до конца этого года эта вакцина должна поступить в оборот, - сказал Цой.

По его словам, вакцинация за деньги, скорее всего, будет организована на объектах, "которые уже сейчас занимаются вакцинацией", потому что у них есть специальное холодильное оборудование.

На вопрос, не получится ли так, что когда Pfizer появится в коммерческом обороте, его не хватит в бесплатном сегменте, Цой ответил так:

- Нет, это будут дополнительные поставки вакцины, дополнительные объемы. Самое главное, что все механизмы поставки, юридические вопросы отработаны. Это была очень большая работа. Сейчас, в принципе, мы можем расширять дополнительными соглашениями. Уже сам механизм закупа и поставок отработан. Первая партия пришла, теперь практически каждую неделю планируется поставка этих вакцин в Казахстан.

А на заседании кабмина главный врач страны доложил, что поставка второй партии Pfizer для беременных, кормящих матерей и подростков планируется до 20 ноября. Напомним, первая партия поступила в Казахстан 10 ноября в количестве 379 тысяч доз.

Вакцинация немецко-американским препаратом началась в Жамбылской, Карагандинской, Кызылординской, Туркестанской областях, а также в Алматы, Нур-Султане и Шымкенте. По состоянию на утро вторника укол Pfizer получили 1313 детей и 247 беременных и кормящих женщин.

В кулуарах главу Минздрава спросили, будут ли ограничения по входу в ТРЦ распространяться теперь и на подростков в связи с началом их вакцинации. Министр такую возможность не исключил:

- На данный момент только взрослое население. А насчет того, чтобы в дальнейшем... сейчас этот вопрос рассматривается.

Между тем в интернете распространяется новый фейк о том, что вакцины от коронавируса якобы негативно влияют на репродуктивное здоровье женщин.

- Мы ежедневно принимаем в клинике 80-110 женщин репродуктивного возраста, 90 процентов из них вакцинированы. Мы слышали о некоторых появлениях побочных эффектов, таких как покраснение и боль в месте инъекции, субфебрильная температура. Это известно и описано в инструкции. Как небольшой стресс вакцинация может дать задержку цикла до 3-5 дней, особенно у тех, кто очень переживал, но не более того, - ответил на этот ложный вброс главный репродуктолог страны доктор медицинских наук, профессор Вячеслав ЛОКШИН. - На сегодня проведены программы ЭКО у нескольких тысяч вакцинированных в Казахстане женщин. Различий в ответе яичников, оплодотворении, частоте наступления беременности установлено не было. И при этом есть отличный бонус: риск заболеть COVID-19 снизился в 50 и более раз!

<https://time.kz/articles/ukogo/2021/11/16/yuboj-ukol-za-vashi-dengi>

Какие симптомы отличают вирус Коксаки от COVID-19, рассказала педиатр из Алматы

Метод ПЦР является "золотым стандартом" при диагностике многих инфекций, так как является высокоточным, рассказала NUR.KZ Индира Джаксыбаева, врач-педиатр Научного центра педиатрии и детской хирургии. По словам врача-педиатра Индиры Джаксыбаевой, симптомы при инфицировании человека вирусом Коксаки и COVID-19 имеют много сходства. Так COVID-19 нередко у детей проявляется высокой температурой и поражением желудочно-кишечного, как и при вирусах Коксаки. Оба вируса могут поражать несколько органов и систем. "При инфицировании Sars-CoV-2 чаще выявляется пневмония и риск тяжелого течения заболевания, чем при инфицировании вирусами Коксаки, при котором также не встречается аносmia. Недавно стало известно об еще одном симптоме новой коронавирусной инфекции как "ковидные пальцы", характеризующиеся высыпаниями в области пальцев верхних и нижних конечностей. Поэтому 100% признаков, которые позволяют отличить эти вирусы, нет", – пояснила доктор. Однако определить наличие COVID-19 в организме можно при помощи ПЦР-теста, добавила педиатр. "Ложноположительный" тест на коронавирус бывает очень редко, в основном такое возможно из-за загрязнений частицами вируса COVID-19 в лабораторных условиях, а не из-за инфицирования человека вирусом Коксаки, так как структура РНК у них разная.

Читайте больше: <https://www.nur.kz/health/medical-conditions/1940168-kakie-simptomy-otlichayut-virus-kokasaki-ot-covid-19-rasskazala-pediatr-iz-almaty/>

Людей с медотводом от вакцинации против коронавируса внесут в специальный реестр

Противопоказания к вакцинации есть примерно у 10% населения, считает эксперт

16 ноября Минздрав опубликовал приказ о форме сертификата для вакцинированных, переболевших COVID-19, и тех, у кого есть противопоказания к прививкам от коронавируса. Согласно мерам, предложенными правительством на фоне роста заболеваемости и смертности от COVID-19, справка о медицинских противопоказаниях, наряду с QR-кодами привитого и переболевшего, должна стать пропуском для посещения общественных мест, а также покупки билетов на поезда и самолеты. Из приказа Минздрава следует, что гражданам с медотводом QR-коды выдаваться не будут, а будут выдавать сертификаты с указанием противопоказания и срока действия документа, индивидуального для каждого пациента.

Согласно «Порядку проведения вакцинации взрослого населения против COVID-19» Минздрава от 24 июля, для каждой из пяти зарегистрированных в России вакцин («Спутник V», «Спутник Лайт», «ЭпиВакКорона», «ЭпиВакКорона-Н» и «КовиВак») существует свой перечень противопоказаний. Но для всех этих препаратов есть ряд одинаковых ограничений: гиперчувствительность к компонентам вакцины, тяжелые аллергические реакции, период грудного вскармливания, острые инфекционные и неинфекционные заболевания, обострение хронических заболеваний, а также возраст до 18 лет.

Точный подсчет количества людей, у которых есть медотвод, затруднен, говорят опрошенные «Ведомостями» эксперты. По мнению доцента кафедры инфекционных болезней РУДН Сергея Вознесенского, более 10% взрослого населения страны может иметь противопоказания от вакцинации. Эпидемиолог, профессор НИУ ВШЭ Василий Власов считает, что доля взрослого населения с медицинскими отводами незначительна – около 2–3%.

<https://pravo.ru/news/236752/#:~:text=Россиян%20с%20медотводом%20от%20вакцинации,от%20коронавируса%2C%20в%20специальный%20реестр>

Привитые от COVID-19 смогут не изолироваться после контакта с заболевшим

Роспотребнадзор утвердил новые правила профилактики коронавируса

Противопоказания бывают постоянные и временные (проявляются редко). К постоянным противопоказаниям относятся тяжелые реакции и температура выше 40 градусов после первого введения вакцины, сказала иммунолог Европейского центра вакцинации Зоя Скорпилева.

Аллергия есть у 17,5–35% населения страны, следует из данных Института иммунологии ФМБА России, но это лишь временное противопоказание. «При аллергии вакцинация проводится, но вне фазы обострения», – говорит Вознесенский. Его данные согласуются с рекомендациями Российской ассоциации аллергологов и клинических иммунологов (РААКИ). Вакцинация нежелательна в случае, если пациент ранее перенес тяжелую аллергическую реакцию на компоненты, входящие в состав вакцины, говорится в документе РААКИ.

Пациенты с острыми инфекционными и неинфекционными заболеваниями (около 2% от взрослого населения) также могут проходить вакцинацию после выздоровления, говорит Вознесенский. Другая категория – люди с хроническими заболеваниями: по его оценкам, ими страдает более 10% взрослых россиян. Но противопоказанием для прививки является обострение заболевания. Вопрос о вакцинации людей с иммунодефицитом и злокачественными заболеваниями решается с профильным специалистом: «Нередко человека приводят в состояние ремиссии и далее прививают».

Представитель Минздрава не ответил на вопрос, сколько граждан на данный момент запросили медотвод от прививки. Согласно подписанному 16 ноября документу теперь медработники должны будут вносить данные о людях с противопоказаниями к вакцинации в специальную базу. Пациенты с тяжелыми аутоиммунными заболеваниями, включая системную красную волчанку и ревматоидный артрит, требуют также создать отдельный QR-код для людей с медотводом. Соответствующую петицию они создали 15 ноября на Change.org, ее подписали 74 100 человек. Авторы обращают внимание, что из-за отсутствия QR-кодов пациенты не могут передвигаться на общественном транспорте, а также посещать бассейны и фитнес-центры. Сейчас QR-коды вводятся регионами (Татарстан, Волгоградская область).

По словам заместителя председателя комитета Госдумы по охране здоровья Татьяны Соломатиной, усилия по созданию коллективного иммунитета требуются именно для того, чтобы защитить от инфекции тех, кто не может привиться, – детей и людей с медицинскими противопоказаниями. На 15 ноября уровень популяционного иммунитета в России составляет 49%, заявил премьер-министр Михаил Мишустин на заседании президиума координационного совета при правительстве по борьбе с ковидом (цитата по «Интерфаксу»).

Риск заразиться и стать переносчиком инфекции у людей с медотводами высок: не исключено, что для посещения некоторых общественных мест они должны будут предъявлять отрицательные ПЦР-тесты, заявил «Ведомостям» член комитета Госдумы по охране здоровья Алексей Куриенный. К такой практике уже прибегли власти Санкт-Петербурга: с 8 ноября обладатели медотводов при посещении мест массового скопления людей должны предъявлять отрицательный ПЦР-тест. Вопрос о том, потребуется ли всем гражданам с медотводом ПЦР-тест, представитель Роспотребнадзора переадресовал в федеральный оперштаб по борьбе с коронавирусом, где он остался без ответа.

Подход к гражданам с медотводом будет обсуждаться дополнительно еще до принятия правительственный законопроектов о QR-кодах, говорил 15 ноября заместитель председателя Госдумы Сергей Неверов после того, как совет нижней палаты решил отложить первое чтение инициатив на декабрь.

https://www.vedomosti.ru/society/articles/2021/11/16/896172-lyudej-medotvodom?utm_source=smi2&utm_medium=partner

Гинцбург рассказал, каким препаратом стоит привиться людям моложе 60 лет

Директор Центра имени Гамалеи рассказал, каким препаратом стоит привиться переболевшим пациентам моложе 60 лет, передает РИА Новости. "Минздрав (России) принял совершенно правильное решение: тех, кто до 60 лет, - "Лайтром", а кто старше 60 - "Спутником V", - говорит директор Национально-исследовательского центра эпидемиологии и микробиологии имени Гамалеи Александр Гинцбург. Ранее Гинцбург назвал срок действия назальной вакцины от коронавируса и оценил ее безопасность. По его словам, никаких побочных эффектов замечено не было. Также он заявил, что многократная ревакцинация российским препаратом от COVID-19 является безопасной и назвал главное условие для борьбы со штаммом "дельта".

<https://www.nur.kz/health/coronavirus/1942565-gintzburg-rasskazal-kakim-preparatom-stoit-privitsya-lyudym-molozhe-60-let/>

Отпуск в Турции обернулся для россиянина комой из-за коронавируса

Россиянин впал в кому на два месяца, заболев коронавирусом на отдыхе в Турции

Российский турист из [Башкирии](#) отправился в Турцию. Там у него обнаружили коронавирус и серьезное поражение легких, из-за чего мужчина впал в кому на два месяца. Об этом [сообщает Life](#).

Как рассказала супруга 44-летнего Дмитрия Япринцева, сейчас он находится в реанимации в турецкой больнице. По ее словам, сильный кашель у мужа начался еще в начале путешествия, из-за чего семья решила вернуться домой. Однако по дороге в аэропорт мужчина едва не упал в обморок — приехавшая бригада скорой помощи сразу отвезла его в красную зону. В больнице выяснилось, что у россиянина тяжелое поражение легких.

Близким Япринцева пришлось уехать из Турции. Позже им сообщили, что медицинская страховка на лечение закончилась — теперь за один день в реанимации нужно платить по 650 долларов (примерно 47,5 тысячи рублей). При этом в стоимость не входят лекарства и лечение, только размещение в больнице.

Кроме того, туристику необходимо провести трахеотомию (операция, при которой в горло вставляют трубку, чтобы не допустить асфиксии — прим. [«Ленты.ру»](#)) за 1,6 тысячи долларов (около 117 тысяч рублей). Также для транспортировки мужчины на родину потребуется самолет со специальным оборудованием и реаниматологами.

Отмечается, что сейчас родные Япринцева не располагают такими средствами. В связи с этим они направили соответствующее обращение главе Башкирии Радио Хабирову.

Ранее в октябре британская туристка [отправилась](#) в Хорватию и по неосторожности упала с балкона в отеле. После инцидента у путешественницы обнаружили несколько переломов, в том числе ребер, ключицы, запястья и черепа, а также кровоизлияние в мозг. Врачам пришлось перевести ее в состояние искусственной комы.

<https://lenta.ru/news/2021/11/16/koma/>

Пять причин, по которым в Германии взлетела заболеваемость COVID-19

Четвертая волна коронавируса довольно сильно ударила по Германии, несмотря на то что две трети ее жителей уже полностью вакцинированы. Почему же так происходит?

Новый [максимальный показатель по количеству инфицированных](#) коронавирусом за сутки установлен в Германии в среду, 17 ноября - 52 826 случаев. В этот же день максимума с начала пандемии достиг и семидневный средний показатель распространения SARS-CoV-2, он составил 319,5 случая на 100 тысяч жителей. Стране впервые пришлось столкнуться с таким числом заболевших. При этом более двух третей населения ФРГ уже полностью вакцинированы. Вот основные причины того, что цифры статистики по COVID-19 опять резко ухудшились.

Эффект невакцинированных

Около 67 процентов населения Германии полностью вакцинированы против коронавируса. Но эксперты отмечают, что этот уровень недостаточен для того, чтобы держать ситуацию под контролем.

"На данный момент вакцинировано все еще менее 75 процентов населения ФРГ, - говорит Кристине Фальк (Christine Falk), глава Немецкого общества иммунологии. - Вместе с недостатком ограничений это позволяет вирусу распространяться почти исключительно среди невакцинированных". По данным института Роберта Коха, случаев госпитализации с COVID-19 невакцинированных пациентов от 18 до 59 лет сейчас в четыре раза больше, чем вакцинированных. Для возрастной группы 60+ их больше в шесть раз.

Ослабление иммунитета

Несмотря на то что вакцина предотвращает тяжелое течение болезни и смерть, она не защищает полностью от заражения COVID-19. С ростом показателей заболеваемости в целом увеличивается и риск для вакцинированных, но "доля тех, чью защиту вирус "пробил", мала", указывает Фальк.

Она отмечает, что получившие прививку пациенты, которые входят в группу риска, - это пожилые люди с ослабленной иммунной системой, особенно если после второй дозы прошло длительное время. Власти сейчас вакцинируют бустерными дозами тех людей, которые были полностью привиты, но с этого момента прошло уже более 6 месяцев.

Ослабление контактных ограничений

В сравнении с началом этого года сейчас в Германии слабо применяются ограничительные меры в условиях четвертой волны. Около года назад государство ввело определенные правила, которые переросли в жесткий локдаун. Свернуть работу был вынужден почти весь бизнес - за исключением магазинов с товарами первой необходимости. Временно был введен комендантский час в ночное время и различные ограничения в отношении домашних хозяйств.

Все это вместе с кампанией по вакцинации позволило весной 2021 года значительно снизить заболеваемость COVID-19.

Сейчас ограничения в Германии не такие жесткие, как в начале пандемии

Сейчас ограничения в ФРГ не такие жесткие: от жителей требуют только носить в общественном транспорте и магазинах медицинскую маску типа FFP-2. Также в некоторых местах, связанных с проведением культурных мероприятий или общественным питанием, просят показывать на входе свидетельство о вакцинации, перенесенном заболевании или отрицательный результат теста.

Дельта-штамм более заразен

В этом году более опасный дельта-вариант коронавируса стал преобладать в Германии [и многих других странах](#). Согласно данным Центра по контролю и профилактике заболеваний США, этот штамм почти в два раза заразнее предыдущих. Кроме того, дельта-вариант может провоцировать еще более сложное течение болезни у невакцинированных пациентов.

Сезонный эффект

Еще один фактор, который способствует четвертой волне, - приближающаяся зима. "Дельта-вариант любит холод. Мы стали проводить больше времени в помещении, что упрощает распространение вируса," - отмечает Кристине Фальк.

Германия - не единственная страна с подобной проблемой

Такие европейские страны как Австрия, Нидерланды и Бельгия также столкнулись со стремительным ростом заболеваемости ковидом из-за факторов, перечисленных выше.

В связи с этим Фальк просит всех быть благоразумными во время четвертой волны и [соблюдать соответствующие меры](#): носить маски и своевременно делать тесты на коронавирус, как только появляются первые симптомы. Но самое главное - тем, кто еще не вакцинировался, стоит обязательно сделать прививку.

"Если мы срочно не увеличим процент вакцинированных, то потом будет крайне сложно держать ситуацию под контролем, - предупреждает Кристине Фальк. - Вакцина - это лучшее, что могло случиться с нами. Но к сожалению, многие все еще отрицают это".

<https://www.dw.com/ru/pjat-prichin-po-kotorym-v-germanii-vzletela-zabolevaemost-covid-19/a-59828672>

Ученые определили взаимосвязь между антидепрессантами и снижением смертности от COVID-19

Американские ученые определили взаимосвязь между антидепрессантами и снижением смертности от COVID-19, передает MedPageToday. Ученые Стенфордского и Калифорнийского университетов проанализировали данные 500 тыс. пациентов в США. 83,5 тыс. из них переболели COVID-19 с января по сентябрь прошлого года. Из этого количества 3,4 тыс. человек принимали антидепрессанты, а именно селективные ингибиторы обратного захвата серотонина (СИОЗС). Последнюю группу людей сравнили с контрольной группой, которую собрали, учитывая пол, национальность, возраст и сопутствующие заболевания. Оказалось, у принимавших один вид селективных ингибиторов обратного захвата серотонина (СИОЗС) риск смерти от COVID-19 снижался на 28 процентов. У принимавших другой препарат показатель летального исхода был ниже на 26 процентов. При приеме любого препарата СИОЗС риск смерти от коронавирусной инфекции снижался в среднем на восемь процентов. Но авторы исследования подчеркнули, что для точного определения влияния антидепрессантов на течение COVID-19 требуются еще дополнительные исследования.

Читайте больше: <https://www.nur.kz/health/coronavirus/1942561-uchenye-opredelili-vzaimosvyaz-mezhdunarodnymi-antidepressantami-i-snizheniem-smertnosti-ot-covid-19/>

С момента появления COVID-19 прошло два года, вопрос о его происхождении все еще открыт

17 ноября. Interfax-Russia.ru - Первый случай коронавируса COVID-19 был выявлен, предположительно, ровно два года назад, за это время в мире диагностировали уже свыше 255 млн заражений и зафиксировали более 5,1 млн смертей среди инфицированных.

ПЕРВЫЙ СЛУЧАЙ

Как писала газета South China Morning Post (SCMP) в марте 2020 года, "нулевой пациент" с COVID-19 был, вероятно, зафиксирован 17 ноября 2019 года в городе Ухань (китайская провинция Хубэй). Им оказался 55-летний мужчина. В последующие недели в Китае медики выявляли от одного до пяти случаев заражения ежедневно. К 15 декабря число инфицированных достигло 27, а к 20 декабря - 60.

Как сообщали СМИ, китайские медики только в конце декабря поняли, что столкнулись с новым инфекционным заболеванием. Так, 27 декабря 2019 года врач из больницы провинции Хубэй Чжан Цзисиань сообщил китайским властям, что заболевание вызвано коронавирусом нового типа. К тому моменту насчитывалось уже более 180 подтвержденных случаев заражения. Вместе с тем, не исключается, что медикам в КНР на том этапе не удавалось фиксировать абсолютно все случаи заболевания.

К 31 декабря 2019 года коронавирусом заразились 266 человек, а 1 января 2020 количество выявленных случаев достигло 381.

РАЗНЫЕ ТОЧКИ ОТСЧЕТА

Отмечается, что данные по предположительному "нулевому пациенту" разнятся. Некоторые медики из Уханя рассматривают 1 декабря как день первого подтвержденного случая коронавируса. Другие специалисты в сфере

здравоохранения предполагают, что впервые с неизвестным вирусом в уханьской больнице столкнулись вообще 16 декабря.

При этом, согласно данным сайта Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), первый подтвержденный случай выявления коронавируса, о котором сообщили этой организации, датируется 8 декабря. Как отмечает SCMP, ВОЗ не занимается самостоятельным отслеживанием заболевания, а полагается на данные из разных стран мира.

ЖЕРТВЫ ПАНДЕМИИ

В дальнейшем данный вид коронавируса распространился по всему миру, привел к введению вынужденных ограничительных мер в большинстве стран и оказал мощное отрицательное воздействие на мировую экономику.

Согласно данным статистического сайта Worldometer, по состоянию на 17 ноября 2021 года, то есть примерно за два года с момента первого заражения, в мире выявили свыше 255 млн заражений коронавирусом, более 5,1 млн инфицированных скончались. При этом свыше 230,7 млн жителей планеты победили болезнь. На данный момент в мире болеют свыше 19 млн человек, почти 78 тыс. из которых находятся в тяжелом состоянии.

В последние недели высокие темпы распространения заболевания фиксируются, в частности, в ряде стран Европы.

МАССОВАЯ ВАКЦИНАЦИЯ

По данным университета Джонса Хопкинса, за весь период пандемии по всему миру было сделано более 7,5 млрд доз вакцин от COVID-19. Глава ВОЗ Тедрос Адханом Гебрейесус в ноябре этого года призвал европейские страны отдать приоритет вакцинации против коронавируса COVID-19 уязвимых групп населения вместо ревакцинации.

"Нет смысла делать бустеры здоровым взрослым или вакцинировать детей, пока есть медицинские работники, пожилые люди и другие люди, относящиеся к группам повышенного риска, по всему миру, которые все еще ждут первой дозы", - заявил Гебрейесус.

"Дело не только в том, сколько людей вакцинировано. Речь идет о том, кто вакцинирован", - отметил глава ВОЗ.

По его словам, развитым странам необходимо приложить все усилия, чтобы доступ к прививкам получили люди во всех странах.

СПОРЫ О ПОЯВЛЕНИИ КОРОНАВИРУСА

Специалисты до сих пор не пришли к единому мнению относительно того, как мог появиться этот вирус.

Большинство ученых склоняются к тому, что COVID-19 - вирус зоонозного происхождения. В частности, некоторые специалисты предполагали, что он мог передаться человеку от летучих мышей. Известно, что первые заболевшие в городе Ухань посещали оптовый рынок "Хуанань" или работали там. На рынке продавали морепродукты, а также животных - змей, птиц, летучих мышей. До сих пор доподлинно неизвестно был ли рынок "Хуанань" источником распространения COVID-19.

В октябре 2021 года в разведывательном сообществе США пришли к мнению, что коронавирус COVID-19 не был разработан как биологическое оружие.

"Большинство агентств также оценивают с низким уровнем уверенности, что вирус, возможно, не был генетически модифицирован. Однако два агентства полагают, что не было достаточных данных для того, чтобы произвести такую оценку", - говорится в докладе американского Национального разведывательного совета.

Согласно докладу, агентства разведсообщества США не пришли к единому мнению о происхождении вируса и считают вероятными две гипотезы происхождения COVID-19: заражение через животного и "связанный с работой лабораторией (в Ухани - ИФ) инцидент".

В американском разведывательном сообществе признали, что не могут предоставить более конкретную информацию о происхождении COVID-19 без дополнительной информации, которая позволила бы определить конкретный путь естественного контакта с животным или доказать, что лаборатория в Ухане занималась SARS-CoV-2 или близким вирусом-предшественником до появления COVID-19, отмечается в докладе.

Также в нем говорится, что "для достижения окончательной оценки происхождения вируса будет необходимо содействие Китая".

"Однако в Пекине продолжают препятствовать расследованию, отказываются от разглашения информации и возлагают ответственность на другие страны, включая США", - подчеркивается в докладе.

https://www.interfax-russia.ru/main/s-momenta-poyavleniya-covid-19-proshlo-dva-goda-vopros-o-ego-proishozhdenii-vse-eshche-otkryt?utm_source=smi2

Патрушев назвал причину появления новых болезней в мире

МОСКВА, 17 ноября 2021, 11:55 — REGNUM Устойчивая тенденция к появлению новых инфекционных болезней в мире стала следствием опасных экспериментов с вирусами, заявил секретарь Совета безопасности России **Николай Патрушев**.

По его словам, сегодня биологические риски обусловливаются событиями, связанными в первую очередь с деятельностью человека.

«Это опасные эксперименты с вирусами и патогенами на потенциально опасных биологических объектах и развитие генной инженерии, в том числе синтетической биологии, позволяющей играть геномом в преступных целях», — сказал Патрушев, выступая в среду на ежегодной встрече секретарей совбезов стран СНГ в Москве.

Он добавил, что следствием этого процесса является устойчивая тенденция к появлению новых инфекционных болезней и пандемий.

<https://regnum.ru/news/polit/3425319.html>

Ученые из США назвали животных, которые могут распространять COVID-19

Американские ученые в ходе исследования выяснили, какие из животных могут переносить COVID-19, передает EurekAlert!. Авторы исследования отобрали 500 видов диких и домашних животных, с которыми регулярно могут контактировать люди. Эти животные заражаются и распространяют коронавирус. Помимо летучих мышей, в список вошли большинство приматов, грызуны, пятнистые олени, азиатский буйвол, норки, домашние кошки, ленивцы, муравьеды, панголины и другие животные. Как отмечают ученые, SARS-CoV-2 является зоонозным вирусом, то есть передается от нечеловекоподобного животного человеку. И чтобы избежать новых штаммов и волн COVID-19, следует контролировать контакты возможных переносчиков с людьми. Опасность передачи человеку коронавируса, например, от норок, может способствовать возникновению более опасных штаммов. Эти варианты могут быть менее чувствительны к вакцинам.

Читайте больше: <https://www.nur.kz/health/coronavirus/1942542-uchenye-iz-ssha-nazvali-zhivotnyh-kotorye-mogut-rasprostranyat-covid-19/>

Эпидемиолог Уоллес предрек появление вируса, способного убить миллиард человек

Эпидемиолог Роб Уоллес заявил, что выращивание животных на мясо и кожу в промышленных масштабах способно привести к появлению вируса, который убьет около миллиарда человек, сообщает издание [Dnes.dir](#). В материале рассказывается о гибели свыше 100 тысяч кур на ферме под Астраханью в декабре 2020 года. Причиной оказался штамм птичьего гриппа H5N8. Между тем в 2021 году стало известно о первом заражении людей птичьим гриппом в Китае – это были 7 человек.

Между тем в КНР уже известно о гибели нескольких десятков человек от птичьего гриппа. «Пока проблема под контролем, но ученые убеждены, что следующая пандемия придет с промышленных ферм», – отмечается в статье.

Условия на фермах, где животные в большом количестве скучены на маленьком пространстве в темноте, являются идеальными для появления и распространения вирусов. Специалисты на этих фермах в большом количестве используют вакцины и антибиотики, иммунитет животных слабеет, что предоставляет прекрасные условия для появления вирусов.

Биолог из Университета Бата Сэм Шепард подчеркивает, что использование антибиотиков, перенаселенность и генетическое сходство между животными являются удобными условиями для слияния различных патогенов и бактерий, а также их влиянию на жизнь человека. В частности, уже известно, что коронавирусом способны заражаться норки, а вирусом МЕРС – верблюды. «По мнению экспертов, потенциальная пандемия птичьего гриппа может быть гораздо более смертоносной, чем COVID-19», – подчеркивается в материале.

https://www.mk.ru/science/2021/11/17/epidemiolog-wolles-predrek-poyavlenie-virusa-sposobnogo-ubit-milliard-chelovek.html?utm_source=mk&utm_medium=smi2&utm_campaign=anons

Зомби-апокалипсис может наступить после пандемии

Наука » Полезно знать

Прошло больше года с тех пор, как Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) [объявила COVID-19 пандемией](#). Самый важный урок, который выучило человечество, общество совершенно не подготовлено длительное время противостоять вирусам. Если представить себе не COVID-19, а отредактированный геном патогена, способный превратить человека в зомби?

Когда фантастика становится явью

Последние достижения в области редактирования генов свидетельствуют, что биотerrorисты теоретически могут создавать вирусы, способные изменять наше поведение. Вмешательство в РНК и, как следствие, изменение генома — это не фантастика. Одной из целей подмены эпидемии словом "пандемия" было установление Нового мирового порядка и надгосударственного правительства. Французский экономист, член Бильдербергского клуба, первый глава "Европейского банка реконструкции и развития" и один из идеологов глобализма **Жак Аттали** (Jacques Attali) писал об этом за десятилетие до обнаружения коронавируса.

Наиболее наглядный пример "зомбификации" — бешенство, которое может вызывать агрессию и галлюцинации и при появлении этих симптомов почти всегда приводит к летальному исходу.

Недавно обнаруженная разновидность осы, откладывая яйца на брюшко определённого вида пауков (*Anelosimus eximius*), способна превратить их в "зомби". Образующиеся личинки затем прикрепляются к пауку, питаясь им, в то время как паук, некогда общественное животное, покидает колонию и готовится умереть в одиночестве.

Другие примеры зомбификации в природе:

- африканская сонная болезнь (African trypanosomiasis), фатальное неврологическое заболевание, вызываемое паразитическими одноклеточными организмами, переносимыми насекомыми;
- грибок *Ophiocordyceps unilateralis*, который изменяет поведение муравьев-древоточцев (*Camponotus*) перед тем, как убить их и пустить побеги из их голов.

Боевые патогены

В прошлом году Нобелевскую премию по химии присудили работающей в Берлине француженке **Эммануэль Шарпантье** и американке **Дженифер Дудне** за разработку метода редактирования генома. По мнению Нобелевского комитета, созданная технология CRISPR-Cas9 уже используется для лечения онкологических пациентов, зарекомендовала себя при лечении таких генетических заболеваний,

- как серповидноклеточная анемия;
- бета-талассемия (β -thalassemias);
- и многие другие.

Получившая неофициальное наименование "генетические ножницы" разработка способна изменить патогены, сделав их более передаваемыми или смертельными. Кроме того, биотеррористы смогут превратить безвредный микроб в агрессивный вирус. Этот метод способен даже изменить вирус, чтобы сделать его опасным для большего числа видов, чем он заражает в настоящее время, или сделать его устойчивым к антибиотикам или противовирусным препаратам.

Можно ли использовать CRISPR для заражения людей таким образом, чтобы они были похожи на зомби, остаётся пока в области теории. На данный момент существуют более простые способы терроризировать людей. Но по мере того, как биотехнологии совершенствуются после COVID, возрастает риск биотerrorизма.

Создателей фильма ужасов "28 дней спустя" (28 Days Later) на вымышленный "rage virus" — "вирус ярости" натолкнули два реально существующих вируса:

- Эбола и
- Марбург.

Учитывая такие возможности, неудивительно, что в 2018 году директор Национальной разведки США **Джеймс Клаппер** (James Clapper) назвал редактирование генов "оружием массового уничтожения и распространения".

В том же году правительство США выпустило свою первую стратегию биозащиты, в которой участвуют несколько государственных ведомств. План охватывает не только преднамеренные угрозы биотerrorизма, но также "естественные вспышки и инфекционные заболевания, которые случайно ускользают из лаборатории".

Подразделение стратегического командования Министерства обороны США выпустило учебную программу под названием CONOP 8888 (Counter-Zombie Dominance), которая имитирует ситуацию зомби-апокалипсиса.

Каковы наши шансы противостоять редактируемым генам патогенам?

Международные юридические конвенции по биологическим и химическим токсинам строго воспрещают государствам приобретать или хранить биологическое оружие. Правда, есть сомнение, насколько они соответствуют в свете новых подходов. Технологии редактирования генов, такие как CRISPR, становятся дешевле и с ними легче работать. По факту, недобросовестные учёные или организации могут использовать их в целях биотerrorизма.

В идеале конкретные положения этих международных инструментов следует пересмотреть и адаптировать к изменяющимся условиям. Это может включать введение моратория на эксперименты с редактированием генов в качестве инструмента биологического оружия или разрешение экспериментов исключительно во благо здоровья человека.

В июне комитет экспертов ВОЗ опубликовал два отчёта, в которых содержались рекомендации о том, как можно управлять редактированием генома человека на соответствующем институциональном, национальном и глобальном уровнях. В том числе, чтобы комитеты по этике рассматривали клинические испытания и разрешения в данной области.

Беда в том, что это просто руководящие принципы, не имеющие силы закона. ВОЗ не в состоянии регулировать редактирование генома в отдельных странах. Таким образом, отдельные государства обязаны выполнять эти рекомендации в части своего национального законодательства. Другая проблема заключается в том, что в рекомендациях не рассматриваются вопросы безопасности и эффективности.

Если всё остальное не поможет, возможно, придётся проработать кое-какие навыки из популярных пособий по выживанию.

Читайте больше на https://www.pravda.ru/science/1660916-zombi_apokalipsis/?from=smi2

Путин призвал регламентировать использование генетических данных человека

Необходимы законодательные механизмы, регламентирующие получение и использование генетических данных человека, все решения должны быть взвешенными. Об этом заявил в среду, 17 ноября, президент России **Владимир Путин** в ходе совещания по развитию генетических технологий.

«Вместе с тем нужно четко обозначить и пределы допустимого использования генетических технологий. Речь идет не только о современном правовом регулировании, но и о соблюдении этических норм», — подчеркнул глава государства.

Путин обратил внимание на то, что технологии должны быть понятны, признаны исследователями и бизнесом, а также приняты обществом.

«Совершенно очевидно, что законодательство в сфере генетики должно открывать простор для научного поиска и создания инноваций в медицине, ветеринарии, селекции и других сферах», — заключил российский лидер.

В свою очередь, вице-премьер РФ Татьяна Голикова рассказала, что программа по генетическим исследованиям будет продлена до 2030 года. Она напомнила, что в 2020 году утверждены план реализации программы на трехлетний период и комплексный план научных исследований, которые реализуются в рамках программы.

Ранее, в октябре, Томский государственный университет (ТГУ) стал победителем дополнительного конкурса Федеральной научно-технической программы развития генетических технологий на 2019–2027 годы. Вузу предписано получить 320 млн рублей [на исследования генов микробов, обитающих в кишечнике животных](#).

https://iz.ru/1251147/2021-11-17/putin-prizval-reglamentirovat-ispolzovanie-geneticheskikh-danniy-cheloveka?utm_source=smi2