

Статистика вакцинации от COVID-19 в мире

На 21 ноября 2021 года в мире:

4 197 511 561 чел. (53.9% населения) - привито хотя бы одним компонентом вакцины

3 287 200 568 чел. (42.2% населения) - полностью привито

7 713 116 592 шт. - всего прививок сделано

206 304 085 шт. - бустерных прививок

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

Темпы вакцинации за последнюю неделю:

23 854 453 чел. в день (0.31% населения) - кол-во новых привитых в день

-/20/52 - дней до вакцинации 50/60/70% населения с таким темпом

26 542 686 шт. в день - кол-во всех прививок (первых и вторых)

<https://qgov.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	2437.3m	6.8m	1225m	86.8%	2m			1076.3m	65.7m	21.11
Индия	1168.1m	6.5m	767m	55.4%	2m		99	401.1m		21.11
США	451.5m	964.2k	230.3m	69.2%	289.9k		9	194.8m	35.3m	21.11
Бразилия	298m	2.4m	162.4m	75.9%	189k			128.5m	12.1m	17.11
Индонезия	223.6m	1.3m	134.4m	49.5%	590.7k	2	94	89.2m		21.11
Япония	196m	236.6k	99.5m	79.6%	44.2k			96.5m		21.11
Мексика	131m	167.1k	75.9m	60.2%	60.3k		205	64.2m		21.11
Пакистан	120.4m	302.2k	78.8m	35.0%	138.3k	244	570	49m		19.11
Россия	120.3m	764.5k	63.8m	43.7%	404.3k	24	96	53.9m	3.4m	22.11
Турция	119.3m	137.2k	56m	67.0%	30.5k		82	50m	13.3m	21.11
Германия	117.6m	363.5k	58.6m	70.5%	51.2k			56.5m	5.8m	21.11
Великобритания	112m	394.8k	50.8m	75.7%	28.6k			46.2m	15.1m	20.11
Вьетнам	107.9m	1.3m	66.7m	68.4%	340.7k		5	41.2m		20.11
Франция	102.3m	202.5k	51.6m	76.5%	20k			46.6m	5.1m	18.11
Иран	102.1m	566.3k	56.7m	66.7%	153.9k		18	44.7m	765.2k	21.11
Италия	93.5m	189.7k	47m	79.5%	18k			44.1m	3.9m	21.11
Таиланд	88.3m	605.2k	46.5m	69.7%	200.5k		1	38.8m	3m	20.11
Бангладеш	87m	628.9k	53m	30.9%	380.9k	86	176	34m		18.11
Южная Корея	83m	201.7k	42.2m	81.7%	38k			40.5m	1.8m	21.11
Филиппины	75.6m	841k	33.6m	30.2%	0			33.6m		21.11
Испания	74.7m	151.5k	38.2m	80.6%	9.3k			37.5m	3.4m	18.11
Аргентина	66m	425.2k	36.1m	78.9%	46.8k			28.4m	1.3m	21.11
Канада	60m	61.2k	30.2m	78.4%	14.5k			28.8m	965.8k	21.11
Колумбия	53.6m	327.2k	34.7m	67.9%	238.3k		4	23.5m		19.11

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	51.7 <i>m</i>	91.9 <i>k</i>	25.6 <i>m</i>	78.3%	5.5 <i>k</i>			25 <i>m</i>	1.3 <i>m</i>	21.11
Марокко	48.6 <i>m</i>	68.2 <i>k</i>	24.5 <i>m</i>	67.2%	23.7 <i>k</i>		43	22.6 <i>m</i>		17.11
Саудовская Аравия	47.1 <i>m</i>	45.3 <i>k</i>	24.5 <i>m</i>	70.0%	13.7 <i>k</i>			22.2 <i>m</i>		21.11
Польша	40.6 <i>m</i>	97.5 <i>k</i>	20.6 <i>m</i>	54.1%	21.3 <i>k</i>		285	20.3 <i>m</i>	2 <i>m</i>	21.11
Чили	40 <i>m</i>	129.7 <i>k</i>	16.8 <i>m</i>	85.3%	11.8 <i>k</i>			15.9 <i>m</i>	7.9 <i>m</i>	20.11
Перу	39.2 <i>m</i>	161.6 <i>k</i>	21.7 <i>m</i>	65.6%	83.3 <i>k</i>		18	17.1 <i>m</i>	437.4 <i>k</i>	20.11
Австралия	38.4 <i>m</i>	106.9 <i>k</i>	19.8 <i>m</i>	76.4%	32.1 <i>k</i>			18.3 <i>m</i>	333.5 <i>k</i>	21.11
Египет	34.9 <i>m</i>	615.4 <i>k</i>	21.8 <i>m</i>	21.2%	327.1 <i>k</i>	90	153	13.9 <i>m</i>		13.11
Узбекистан	31.5 <i>m</i>	250.6 <i>k</i>	16.5 <i>m</i>	46.7%	128.2 <i>k</i>	9	64	5.9 <i>m</i>		21.11
Шри-Ланка	29.6 <i>m</i>	13.4 <i>k</i>	15.9 <i>m</i>	71.8%	5.2 <i>k</i>			13.7 <i>m</i>		21.11
Тайвань	29 <i>m</i>	215.3 <i>k</i>	18 <i>m</i>	76.9%	29.6 <i>k</i>			11 <i>m</i>		19.11
Камбоджа	28.4 <i>m</i>	26.2 <i>k</i>	14.1 <i>m</i>	90.6%	5.5 <i>k</i>			13.2 <i>m</i>	2.1 <i>m</i>	21.11
Куба	27.9 <i>m</i>	115.8 <i>k</i>	10.1 <i>m</i>	90.6%	6.6 <i>k</i>			9 <i>m</i>		19.11
ЮАР	24.6 <i>m</i>	99.3 <i>k</i>	16.7 <i>m</i>	27.7%	57.2 <i>k</i>	235	445	13.9 <i>m</i>		21.11
Нидерланды	24.4 <i>m</i>	17.4 <i>k</i>	13.2 <i>m</i>	74.6%	9.6 <i>k</i>			12.6 <i>m</i>		17.11
Мьянма	24.3 <i>m</i>	300.1 <i>k</i>	14.7 <i>m</i>	26.6%	112.4 <i>k</i>	115	214	9.6 <i>m</i>		13.11
Эквадор	23.9 <i>m</i>	91.3 <i>k</i>	13.3 <i>m</i>	74.4%	43.2 <i>k</i>			10.7 <i>m</i>	245.6 <i>k</i>	18.11
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
Украина	22.7 <i>m</i>	245.5 <i>k</i>	12.8 <i>m</i>	31.0%	86.6 <i>k</i>	90	186	9.9 <i>m</i>		21.11
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
Бельгия	17 <i>m</i>	6.9 <i>k</i>	8.8 <i>m</i>	76.0%	3.6 <i>k</i>			8.7 <i>m</i>	1.1 <i>m</i>	21.11
Казахстан	16.6 <i>m</i>	32.3 <i>k</i>	8.6 <i>m</i>	45.3%	14 <i>k</i>	64	336	7.9 <i>m</i>		21.11
Непал	16.5 <i>m</i>	51.8 <i>k</i>	8.9 <i>m</i>	29.3%	25.1 <i>k</i>	250	493	7.6 <i>m</i>		16.11
Португалия	16.3 <i>m</i>	4.3 <i>k</i>	9.1 <i>m</i>	87.5%	1.9 <i>k</i>			8.9 <i>m</i>		15.11
Израиль	16.1 <i>m</i>	5.8 <i>k</i>	6.3 <i>m</i>	66.4%	1.1 <i>k</i>		318	5.8 <i>m</i>	4 <i>m</i>	21.11
Швеция	15.2 <i>m</i>	50.2 <i>k</i>	7.3 <i>m</i>	69.9%	1.9 <i>k</i>		8	7 <i>m</i>		19.11
Румыния	14.4 <i>m</i>	97.6 <i>k</i>	7.5 <i>m</i>	39.1%	0			7.2 <i>m</i>		21.11
Доминиканская Республика	13.7 <i>m</i>	16.8 <i>k</i>	6.8 <i>m</i>	65.0%	3.6 <i>k</i>		146	5.5 <i>m</i>	1.3 <i>m</i>	21.11
Греция	13.6 <i>m</i>	59 <i>k</i>	6.9 <i>m</i>	64.4%	15.3 <i>k</i>		39	6.5 <i>m</i>	898 <i>k</i>	21.11
Австрия	12.9 <i>m</i>	93.4 <i>k</i>	6.2 <i>m</i>	69.4%	15.4 <i>k</i>		3	5.8 <i>m</i>	1.2 <i>m</i>	21.11
Швейцария	11.6 <i>m</i>	30.7 <i>k</i>	5.8 <i>m</i>	66.9%	3.4 <i>k</i>		80	5.7 <i>m</i>		21.11
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
Ирак	10.8 <i>m</i>	167.6 <i>k</i>	6.7 <i>m</i>	16.3%	95.7 <i>k</i>	145	231	4.1 <i>m</i>		15.11
Азербайджан	10.3 <i>m</i>	28.6 <i>k</i>	5.1 <i>m</i>	49.8%	4 <i>k</i>	5	507	4.5 <i>m</i>	717 <i>k</i>	21.11
Сингапур	10.1 <i>m</i>	1.5 <i>k</i>	5.1 <i>m</i>	93.0%	44.8 <i>k</i>			5 <i>m</i>	745.1 <i>k</i>	05.11
Тунис	10 <i>m</i>	27.7 <i>k</i>	5.9 <i>m</i>	50.2%	11.7 <i>k</i>		199	4.9 <i>m</i>	305.1 <i>k</i>	20.11
Гватемала	9.5 <i>m</i>	51.4 <i>k</i>	5.7 <i>m</i>	33.4%	21.1 <i>k</i>	135	298	3.8 <i>m</i>		20.11

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	9.3m	13.6k	4.7m	63.6%	4.5k		105	4.5m		21.11
Нигерия	9.3m	33.7k	5.9m	2.8%	17.8k			3.3m		18.11
Сальвадор	9m	19.5k	4.4m	64.4%	2.6k		146	4m	609.5k	21.11
Мозамбик	8.9m	204.5k	5.9m	19.2%	151.5k	63	103	3m		18.11
Финляндия	8.3m	5.7k	4.3m	77.4%	1.8k			4m		21.11
Ангола	8.2m	60.8k	6m	18.5%	21.1k	479	783	2.3m		18.11
Руанда	8.1m	158.3k	5.2m	40.3%	64.7k	19	59	2.9m		18.11
Боливия	8m	23.9k	4.7m	39.7%	15.1k	80	237	3.9m	360.8k	11.11
Норвегия	8m	3.6k	4.2m	78.2%	1.1k			3.8m		17.11
Ирландия	8m	26.8k	3.8m	76.8%	1.4k			3.8m	580k	21.11
Гондурас	7.9m	47.4k	4m	42.2%	4.3k	172	613	3.9m		19.11
Иордания	7.8m	13.4k	4.1m	36.8%	5.1k	286	720	3.7m		21.11
Сербия	7.7m	42k	3.2m	47.1%	5.6k	36	280	3.1m	1.3m	19.11
Туркменистан	7.6m	1.1m	4.4m	71.5%	620.4k			3.2m		29.08
Новая Зеландия	7.4m	19.8k	3.8m	74.8%	6.2k			3.5m		21.11
Коста-Рика	6.9m	20.2k	3.8m	74.0%	4.5k			3m	25.8k	15.11
Уругвай	6.7m	3.6k	2.8m	78.1%	609			2.6m	1.3m	21.11
Зимбабве	6.4m	36.3k	3.7m	23.3%	29k	146	255	2.7m		21.11
Кения	6.4m	70.7k	4m	8.4%	23k	862	1.3k	2.4m		20.11
Парагвай	5.9m	25.1k	3.3m	44.6%	14.1k	28	132	2.6m	84.5k	19.11
Оман	5.8m	20.4k	3.1m	68.5%	3.5k		20	2.7m		09.11
Венгрия	5.8m	38.9k	6m	61.9%	3.6k		220	5.8m	1.8m	21.11
Беларусь	5.7m	39.4k	3.3m	34.9%	21.1k	67	156	2.4m		14.11
Панама	5.6m	6.1k	3m	70.1%	1.3k			2.4m	146.6k	21.11
Эфиопия	5.5m	56k	4.1m	3.4%	54.7k			1.4k	1.4m	21.11
Таджикистан	5.1m	29.6k	2.8m	29.3%	10.5k	188	369	2.3m		14.11
Катар	4.9m	6.2k	2.4m	84.3%	0			2.2m		21.11
Словакия	4.9m	5.2k	2.6m	47.3%	4k	37	307	2.3m		21.11
Уганда	4.8m	163.8k	3.8m	9.0%	92.8k	190	282	913k		15.11
Дания	4.4m	3.3k	4.5m	77.4%	3.4k			4.4m		21.11
Монголия	4.4m	554	2.3m	66.3%	166		763	2.1m		21.11
Афганистан	4m	235.5k	3.5m	10.7%	385.9k	33	51	3.2m		14.11
Хорватия	4m	19.1k	2.1m	52.7%	11k		64	1.9m		21.11
Кот-д'Ивуар	3.8m	67.1k	2.7m	9.9%	38.8k	280	420	1.2m		14.11
Литва	3.6m	11.3k	1.9m	66.6%	2k		47	1.8m	204.4k	21.11
Ливан	3.5m	9.3k	1.9m	27.6%	4.3k	352	667	1.6m		21.11
Гана	3.4m	25.6k	2.5m	8.2%	25.1k	513	758	839.8k		18.11

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	3.2m	16.6k	1.7m	24.6%	0			1.7m	13.1k	21.11
Палестина	2.9m	21.7k	1.9m	35.9%	53.8k	14	33	1.3m	2.8k	10.11
Бахрейн	2.9m	4.4k	1.2m	79.0%	283			1.2m		21.11
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	2.4m	2.9k	1.2m	57.9%	1.8k		139	1.1m		21.11
Ливия	2.2m	11.7k	1.6m	23.3%	4.7k	392	685	557.6k		18.11
Латвия	2.1m	5.2k	1.3m	66.6%	2.5k		25	1.1m		21.11
Грузия	2.1m	7.3k	1.1m	30.0%	5.2k	142	285	980.2k		21.11
Албания	2.1m	7.2k	1.1m	37.5%	1.7k	205	533	942.9k	47.5k	21.11
Сенегал	2m	18.9k	1.3m	7.4%	2.5k			879.1k		20.10
Кыргызстан	1.9m	10k	1.1m	16.2%	4.9k	460	731	853.4k		21.11
Маврикий	1.8m	4k	913.7k	72.2%	1.1k			878.5k		18.11
Мавритания	1.7m	3k	1m	24.5%	2.2k	489	872	668.9k		18.11
Никарагуа	1.7m	52.6k	1.2m	18.9%	43.5k	47	77	563.2k		05.11
Северная Македония	1.7m	4.7k	878.4k	42.5%	3.7k	42	155	787.8k	59.7k	18.11
Судан	1.7m	22.8k	1.2m	2.6%	72.2k	289	410	581.8k		20.10
Косово	1.6m	1.5k	849.3k	47.7%	605	69	658	755.7k		20.11
Молдавия	1.6m	3.3k	916.1k	35.3%	0			916.1k		21.11
Босния и Герцеговина	1.6m	44.5k	833.2k	25.1%	14.1k	58	105	720.6k		04.11
Эстония	1.5m	1.4k	822.1k	61.8%	874		125	780.7k		21.11
Того	1.5m	5.8k	971.3k	12.3%	2.9k		1.6k	482.2k		12.11
Малави	1.4m	7.2k	1.1m	5.7%	6.6k		1.8k	586.7k		20.11
Сирия	1.3m	31k	823.2k	4.5%	2.3k			722.8k		15.11
Тринидад и Тобаго	1.3m	1.9k	637.6k	46.6%	758	61	422	635.1k		21.11
Кипр	1.3m	2.9k	612.6k	69.0%	484		19	576.5k	68.3k	18.11
Ботсвана	1.3m	18k	836.8k	34.7%	9.4k	39	90	417.4k		18.11
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
Ямайка	1.1m	5.3k	646.8k	23.7%	3.2k	227	399	492.6k		21.11
Замбия	1m	5.6k	806.6k	4.4%	0			638k		19.11
Танзания	1m	16.6k	965.8k	1.6%	0			965.8k		29.10
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	930.5k	3.1k	434.6k	84.5%	196			431.4k	96.5k	21.11

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
Армения	923.5k	13.1k	645k	21.8%	9.4k	89	152	278.5k		14.11
Люксембург	859.5k	1.9k	441.2k	69.5%	485		6	37.9k	37.1k	14.11
Мальдивы	763.3k	1.1k	395.3k	100.0%	43			361.9k	6k	18.11
Йемен	754.4k	29.6k	534.3k	1.8%	28.9k	509	719	349.3k		17.11
Сьерра-Леоне	744.8k	49.8k	603.7k	7.3%	40.8k	87	128	302.7k		10.11
Бруней	726.9k	6.6k	399.8k	88.1%	2.7k			327.1k		21.11
Гайана	662.2k	1.9k	394.8k	53.1%	664		190	267.4k		19.11
Буркина-Фасо	661.8k	5.6k	364.6k	1.7%	5.6k			297.2k		04.11
Намибия	630.2k	2.3k	346.5k	13.6%	966	961	1.5k	283.8k		18.11
Исландия	608.2k	3.8k	284.5k	75.9%	123			280.1k	98.9k	18.11
Камерун	607.3k	13.8k	502.1k	2.1%	11.1k		1.5k	260k		18.11
Мадагаскар	606.8k	5.8k	455k	1.7%	10.5k		1.8k	406.2k		18.11
Мали	596.4k	1.7k	324.7k	1.6%	865			271.7k		02.11
Конго	591.7k	6.1k	464.9k	8.2%	5.9k	403	596	126.9k		18.11
Либерия	589.6k	21.6k	494.1k	10.6%	14.3k	128	194	456.6k		18.11
Северный Кипр	575.3k	1.6k	279.3k	75.0%	239			268.2k	63k	19.11
Кабо-Верде	526.9k	2.2k	295.6k	52.5%	277		356	231.3k		10.11
Черногория	520.8k	1k	269.4k	43.4%	643	64	257	251.3k		20.11
Коморы	476.4k	3.4k	278.2k	36.7%	665	152	380	198.2k		14.11
Суринам	471.4k	1.1k	256k	42.8%	328	131	496	215.4k		21.11
Экваториальная Гвинея	442.9k	627	246.4k	16.4%	260			196.4k		19.11
ЦАР	422.4k	5.3k	362.2k	6.4%	4.7k	528	770	321.9k		07.11
Белиз	398.1k	898	226.1k	52.5%	139		540	187.7k		12.11
Лесото	383.3k	3.3k	347.8k	16.1%	3.3k	221	352	339.5k		10.10
Бенин	347.3k	10k	304.6k	2.4%	9.4k	633	899	265.5k		08.11
Новая Кaledония	342.8k	401	178.2k	65.1%	107		125	164.6k		15.11
Папуа - Новая Гвинея	337.1k	6.7k	254.7k	2.8%	10.1k	425	606	181.3k		07.11
Гвинея-Бисау	332.5k	8k	314.5k	19.1%	8k	64	105	18k		16.11
Французская Полинезия	312.8k	1.2k	159.3k	56.9%	286		128	153.5k		15.11
Эсватини	293.4k	2k	259k	22.1%	1.9k	177	303	249.6k		11.11
Барбадос	287.3k	481	152.8k	53.0%	160		305	134.5k		20.11
Багамские Острова	274.5k	1.5k	149.2k	37.9%	786	60	161	134.5k		19.11
Гамбия	267.6k	54	236.5k	9.5%	57			222.5k		14.11
Габон	257k	1.8k	148.8k	6.7%	1.4k	683	998	108.2k		15.11
Чад	242.3k	1.2k	175.2k	1.0%	709			67.1k		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
Самоа	223.5k	827	137.3k	68.7%	542		5	86.2k		15.11
Кюрасао	196.8k	161	102.4k	66.6%	60		87	94.5k		20.11
Джерси	179.5k	494	79.3k	73.6%	39			74.9k		14.11
Соломоновы Острова	171.6k	2.7k	136k	18.7%	2k	112	184	35.6k		08.11
Аруба	161.1k	81	83.4k	75.1%	35			77.7k		21.11
Гаити	158.5k	757	107k	0.9%	297			51.8k		19.11
Южный Судан	151.2k	2.4k	84.8k	0.6%	0			66.4k		09.11
Вануату	122.9k	1.1k	86k	28.5%	775	83	161	36.9k		15.11
Сан-Томе и Принсипи	109.7k	121	81.1k	37.8%	111	236	623	28.6k		10.11
Сент-Люсия	99.1k	315	53.7k	30.1%	123	290	580	45.4k		21.11
Джибути	96.2k	582	70.1k	7.2%	582	718	1.1k	26.1k		18.11
Кирибати	72.9k	1.1k	57.7k	47.8%	528	5	51	15.2k		15.11
Гренада	72.3k	203	39.3k	34.7%	79	218	504	33k		12.11
Сент-Винсент и Гренадины	51.3k	500	29.2k	26.4%	203	129	238	21.5k		17.11
Виргинские Острова	34.6k	33	18.1k	17.4%	14			16.5k		12.11
Бурунди	1.3k	35	835	0.0%	31			494		

<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	127513	9,1	49	0,003	5697	0,40	0
	2.	14.01.20	Япония	1725850	1370,3	135	0,11	18343	14,56	0
			Круизный лайнер «Diamond Princess»	712		0		13		0
	3.	19.01.20	Республика Корея	418252	807,7	2827	5,46	3298	6,37	24
	4.	23.01.20	Вьетнам	1094514	1137,6	9889	10,28	23761	24,70	76
	5.	24.01.20	Сингапур	252188	4421,6	1670	29,28	662	11,61	8
	6.	25.01.20	Австралия	199659	769,5	1215	4,68	1948	7,51	4
	7.	25.01.20	Малайзия	2586601	7822,5	4854	14,68	30002	90,73	24
	8.	27.01.20	Камбоджа	119867	784,0	41	0,27	2900	18,97	4
	9.	30.01.20	Филиппины	2826410	2580,3	1911	1,74	47074	42,98	171
	10.	28.02.20	Новая Зеландия	10176	203,5	204	4,08	40	0,80	1
	11.	09.03.20	Монголия	377674	11238,9	287	8,54	1948	57,97	8
	12.	10.03.20	Бруней	14591	3369,7	147	33,95	96	22,17	0
	13.	19.03.20	Фиджи	52453	5893,6	0	0,00	695	78,09	0
	14.	21.03.20	Папуа-Новая Гвинея	34442	392,5	420	4,79	486	5,54	2
	15.	24.03.20	Лаос	62160	872,6	921	12,93	132	1,85	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

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	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
	22.	12.01.20	Таиланд	2071009	3109,0	6428	9,65	20434	30,68	49
	23.	24.01.20	Непал	819019	2862,8	232	0,81	11496	40,18	1
	24.	27.01.20	Шри-Ланка	556626	2553,0	697	3,20	14127	64,79	19
	25.	30.01.20	Индия	34510413	2496,2	10488	0,76	465662	33,68	313
	26.	02.03.20	Индонезия	4253412	1593,6	314	0,12	143739	53,85	11
	27.	06.03.20	Бутан	2632	345,0	0	0,00	3	0,39	0
Европейский регион	28.	07.03.20	Мальдивы	90725	16497,3	124	22,55	248	45,10	0
	29.	08.03.20	Бангладеш	1574088	915,7	199	0,12	27953	16,26	7
	30.	21.03.20	Восточный Тимор	19819	1635,1	0	0,00	122	10,07	0
	31.	23.03.20	Мьянма	517922	958,3	527	0,98	19025	35,20	14
	32.	25.01.20	Франция	7517669	10917,4	19757	28,69	119424	173,43	17
	33.	28.01.20	Германия	5378192	6468,1	36860	44,33	99613	119,80	60
	34.	29.01.20	Финляндия	174823	3163,2	0	0,00	1249	22,60	0
	35.	30.01.20	Италия	4925688	8179,7	9707	16,12	133177	221,16	46
	36.	31.01.20	Великобритания	9897206	14850,2	39548	59,34	144369	216,62	61
	37.	31.01.20	Испания*	5080663	10825,0	0	0,00	87810	187,09	0
	38.	31.01.20	Швеция*	1188735	11526,1	0	0,00	15078	146,20	0
	39.	04.02.20	Бельгия*	1581500	13780,6	0	0,00	26568	231,50	0
	40.	21.02.20	Израиль	1340435	14672,0	351	3,84	8176	89,49	22
	41.	25.02.20	Австрия	1056613	11851,6	14042	157,50	12015	134,77	22
	42.	25.02.20	Хорватия	570380	13992,8	4262	104,56	10303	252,76	60
	43.	25.02.20	Швейцария*	941216	10982,5	0	0,00	11398	133,00	3
	44.	26.02.20	Северная Македония	212220	10217,0	389	18,73	7436	357,99	18
	45.	26.02.20	Грузия	812246	21814,0	3357	90,16	11498	308,80	76
	46.	26.02.20	Норвегия	242911	4376,2	1470	26,48	999	18,00	0
	47.	26.02.20	Греция	878920	8182,7	4108	38,25	17313	161,18	76
	48.	26.02.20	Румыния	1762701	9085,3	1936	9,98	54959	283,27	121
	49.	27.02.20	Дания	454389	7885,8	3415	59,27	2822	48,98	3
	50.	27.02.20	Эстония	217381	16364,6	837	63,01	1735	130,61	7
	51.	27.02.20	Нидерланды	2483084	14175,6	20685	118,09	19411	110,82	11
	52.	27.02.20	Сан-Марино	5654	16345,8	0	0,00	92	265,97	0
	53.	28.02.20	Литва	4555558	16325,5	1359	48,70	6521	233,69	27
	54.	28.02.20	Беларусь	640206	6804,6	1804	19,17	4948	52,59	16
	55.	28.02.20	Азербайджан	573974	5750,4	1889	18,93	7624	76,38	25
	56.	28.02.20	Монако	3554	9279,4	2	5,22	36	93,99	0
	57.	28.02.20	Исландия	16435	4603,8	0	0,00	34	9,52	0
	58.	29.02.20	Люксембург	85960	14002,4	0	0,00	862	140,42	0
	59.	29.02.20	Ирландия	528964	10748,0	4181	84,95	5609	113,97	0
	60.	01.03.20	Армения	334075	11278,3	492	16,61	7278	245,70	25
	61.	01.03.20	Чехия	1995291	18658,1	14442	135,05	32079	299,97	74
	62.	02.03.20	Андорра	16086	21116,6	0	0,00	130	170,66	0
	63.	02.03.20	Португалия	1122283	10920,7	2499	24,32	18321	178,28	11
	64.	02.03.20	Латвия	246116	12898,5	493	25,84	3950	207,01	10
	65.	03.03.20	Украина	3332943	8031,0	10635	25,63	81272	195,83	377
	66.	03.03.20	Лихтенштейн	4144	10797,9	55	143,31	61	158,95	0
	67.	04.03.20	Венгрия	998488	10220,4	0	0,00	32780	335,53	0
	68.	04.03.20	Польша	3345388	8731,7	18924	49,39	80822	210,95	41
	69.	04.03.20	Словения	400685	18943,7	2246	106,19	5061	239,27	17
	70.	05.03.20	Босния и Герцеговина	268572	7648,6	0	0,00	12219	347,98	0
	71.	06.03.20	Ватикан	27	4462,8	0	0,00	0	0,00	0
	72.	06.03.20	Сербия	1393572	14787,4	2081	22,08	14198	150,66	59
	73.	06.03.20	Словакия	610140	11196,9	7727	141,80	13861	254,37	43
	74.	07.03.20	Мальта	38709	7842,8	122	24,72	463	93,81	0
	75.	07.03.20	Болгария	673288	9685,5	733	10,54	27253	392,05	73
	76.	07.03.20	Молдавия	358202	10100,2	371	10,46	8834	249,09	35
	77.	08.03.20	Албания	196393	6900,8	405	14,23	3040	106,82	5
	78.	10.03.20	Турция	8573524	10310,3	21177	25,47	75042	90,24	195
	79.	10.03.20	Кипр	129888	14829,1	0	0,00	590	67,36	0
	80.	13.03.20	Казахстан	1045783	5544,3	1148	6,09	17625	93,44	0
	81.	15.03.20	Узбекистан	191334	552,1	212	0,61	1375	3,97	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
Американский регион	82.	17.03.20	Черногория	154758	24872,0	294	47,25	2245	360,81	6
	83.	18.03.20	Киргизия	182833	2802,7	53	0,81	2723	41,74	3
	84.	07.04.20	Абхазия	33929	13930,2	0	0,00	502	206,11	0
	85.	30.04.20	Таджикистан	17095	187,3	0	0,00	124	1,36	0
	86.	06.05.20	Южная Осетия	9678	18078,9	0	0,00	145	270,87	0
	87.	21.01.20	США	47730591	14465,7	28723	8,71	771118	233,70	105
	88.	26.01.20	Канада	1773959	4614,3	1475	3,84	29550	76,86	7
	89.	26.02.20	Бразилия	22017276	10360,7	5126	2,41	612659	288,30	72
	90.	28.02.20	Мексика	3863362	3023,2	1225	0,96	292471	228,86	99
	91.	29.02.20	Эквадор	523847	2973,4	0	0,00	33121	188,00	0
	92.	01.03.20	Доминиканская Республика	402731	3750,2	817	7,61	4186	38,98	0
	93.	03.03.20	Аргентина	5315348	11828,0	646	1,44	116377	258,97	3
	94.	03.03.20	Чили	1743137	8797,9	2641	13,33	38117	192,38	23
	95.	06.03.20	Колумбия	5048061	10460,5	2649	5,49	128093	265,43	39
	96.	06.03.20	Перу	2222879	6911,5	0	0,00	200833	624,44	0
	97.	06.03.20	Коста-Рика	565548	11417,8	0	0,00	7251	146,39	0
	98.	07.03.20	Парaguay	462283	6463,1	41	0,57	16360	228,72	5
	99.	09.03.20	Панама	475997	12645,5	162	4,30	7353	195,34	1
	100.	10.03.20	Боливия	529075	4612,7	668	5,82	19062	166,19	11
	101.	10.03.20	Ямайка	90705	3326,6	75	2,75	2358	86,48	2
	102.	11.03.20	Гондурас	377420	4121,1	0	0,00	10388	113,43	0
	103.	11.03.20	Сент-Винсент и Гренадины	5391	4856,8	0	0,00	73	65,77	0
	104.	12.03.20	Гайана	37325	4656,2	141	17,59	976	121,75	5
	105.	12.03.20	Куба	960802	8477,9	330	2,91	8295	73,19	2
	106.	13.03.20	Венесуэла	425213	1292,7	772	2,35	5079	15,44	6
	107.	13.03.20	Тринидад и Тобаго	65889	4723,2	404	28,96	1967	141,00	20
	108.	13.03.20	Сент-Люсия	12904	7051,4	10	5,46	278	151,91	0
	109.	13.03.20	Антигуа и Барбуда	4135	4262,9	0	0,00	108	111,34	0
	110.	14.03.20	Суринам	50438	8681,2	28	4,82	1149	197,76	3
	111.	14.03.20	Гватемала	613892	3472,3	179	1,01	15840	89,59	3
	112.	14.03.20	Уругвай	397841	11646,9	129	3,78	6115	179,02	3
	113.	16.03.20	Багамские Острова	22655	5823,9	0	0,00	671	172,49	0
	114.	17.03.20	Барбадос	23795	8290,9	172	59,93	210	73,17	4
	115.	18.03.20	Никарагуа	17023	274,6	0	0,00	208	3,36	0
	116.	19.03.20	Гаити	24768	227,0	0	0,00	711	6,52	0
	117.	18.03.20	Сальвадор	118041	1829,0	0	0,00	3753	58,15	2
	118.	23.03.20	Гренада	5873	5243,8	7	6,25	200	178,57	0
	119.	23.03.20	Доминика	5642	7836,1	53	73,61	35	48,61	0
	120.	23.03.20	Белиз	29501	7605,7	0	0,00	558	143,86	0
	121.	25.03.20	Сен-Китс и Невис	2766	4923,2	2	3,56	28	49,84	0
Восточно-Средиземноморский регион	122.	30.01.20	ОАЭ	741433	7588,1	63	0,64	2144	21,94	0
	123.	14.02.20	Египет	350397	345,5	884	0,87	19933	19,65	61
	124.	19.02.20	Иран	6077438	7168,1	4340	5,12	128956	152,10	104
	125.	21.02.20	Ливан	659404	9617,9	937	13,67	8645	126,09	10
	126.	23.02.20	Кувейт	413137	9820,2	17	0,40	2464	58,57	0
	127.	24.02.20	Бахрейн	277389	15771,1	41	2,33	1394	79,26	0
	128.	24.02.20	Оман	304492	7447,2	26	0,64	4113	100,59	0
	129.	24.02.20	Афганистан	156896	486,9	32	0,10	7365	22,85	2
	130.	24.02.20	Ирак	2074419	5277,1	584	1,49	23665	60,20	23
	131.	26.02.20	Пакистан	1281872	582,9	0	0,00	28659	13,03	0
	132.	29.02.20	Катар	242087	8793,4	118	4,29	611	22,19	0
	133.	02.03.20	Иордания	914849	8513,4	3579	33,31	11361	105,72	14
	134.	02.03.20	Тунис	716262	6110,4	79	0,67	25344	216,21	4
	135.	02.03.20	Саудовская Аравия	549479	1605,8	36	0,11	8824	25,79	1
	136.	02.03.20	Марокко	948923	2623,0	93	0,26	14761	40,80	0
	137.	05.03.20	Палестина	428092	8888,0	175	3,63	4511	93,66	5
	138.	13.03.20	Судан	40238	93,1	0	0,00	3099	7,17	0
	139.	16.03.20	Сомали	22969	148,7	0	0,00	1324	8,57	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
Африканский регион	140	18.03.20	Джибути	13501	1386,1	0	0,00	186	19,10	0
	141	22.03.20	Сирия	47212	276,6	121	0,71	2704	15,84	5
	142	24.03.20	Ливия	367811	5427,3	593	8,75	5380	79,39	15
	143	10.04.20	Йемен	9955	34,1	0	0,00	1938	6,65	0
	144	25.02.20	Нигерия	213589	101,5	57	0,03	2974	1,41	1
	145	27.02.20	Сенегал	73968	384,1	3	0,02	1883	9,78	0
	146	02.03.20	Камерун	106190	436,1	0	0,00	1770	7,27	0
	147	05.03.20	Буркина-Фасо	15514	74,3	0	0,00	265	1,27	0
	148	06.03.20	ЮАР	2929862	5331,2	687	1,25	89574	162,99	2
	149	06.03.20	Кот-д'Ивуар	61591	239,5	14	0,05	702	2,73	0
	150	10.03.20	ДР Конго	57880	56,9	0	0,00	1104	1,08	0
	151	10.03.20	Того	26207	324,3	8	0,10	243	3,01	0
	152	11.03.20	Кения	254710	535,5	22	0,05	5328	11,20	3
	153	13.03.20	Алжир	208952	485,3	113	0,26	6021	13,99	4
	154	13.03.20	Гана	130827	430,1	100	0,33	1208	3,97	1
	155	13.03.20	Габон	37045	1704,8	0	0,00	273	12,56	0
	156	13.03.20	Эфиопия	370200	330,3	155	0,14	6682	5,96	10
	157	13.03.20	Гвинейская Республика	30715	240,5	0	0,00	387	3,03	0
	158	14.03.20	Мавритания	38647	1064,1	64	1,76	818	22,52	2
	159	14.03.20	Эсватини	46487	4049,4	1	0,09	1248	108,71	0
	160	14.03.20	Руанда	100217	838,4	10	0,08	1340	11,21	0
	161	14.03.20	Намибия	129091	5174,0	15	0,60	3569	143,05	2
	162	14.03.20	Сейшельские Острова	22831	23296,9	0	0,00	125	127,55	0
	163	14.03.20	Экваториальная Гвинея	13538	998,4	0	0,00	170	12,54	0
	164	14.03.20	Республика Конго	18717	347,8	0	0,00	339	6,30	0
	165	16.03.20	Бенин	24846	240,9	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	26227	46,9	0	0,00	727	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	210070	1176,1	13	0,07	3667	20,53	0
	171	17.03.20	Гамбия	9988	425,4	2	0,09	342	14,57	1
	172	19.03.20	Нигер	6836	30,6	43	0,19	242	1,08	4
	173	19.03.20	Чад	5105	32,0	0	0,00	175	1,10	0
	174	20.03.20	Кабо-Верде	38327	6968,5	3	0,55	350	63,64	0
	175	21.03.20	Зимбабве	133647	912,6	32	0,22	4699	32,09	0
	176	21.03.20	Мадагаскар	43672	170,1	0	0,00	964	3,75	0
	177	21.03.20	Ангола	65024	204,3	13	0,04	1730	5,44	0
	178	22.03.20	Уганда	127177	317,9	49	0,12	3248	8,12	1
	179	22.03.20	Мозамбик	151488	498,9	0	0,00	1938	6,38	2
	180	22.03.20	Эритрея	7175	205,2	19	0,54	54	1,54	0
	181	25.03.20	Мали	16946	86,2	27	0,14	592	3,01	1
	182	25.03.20	Гвинея-Бисау	6434	334,9	0	0,00	146	7,60	0
	183	30.03.20	Ботсвана	194445	8439,5	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	20332	181,3	0	0,00	38	0,34	0
	186	02.04.20	Малави	61863	352,2	0	0,00	2304	13,12	0
	187	05.04.20	Южный Судан	12638	114,2	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	4450	552,0	10	1,24	150	18,61	0
	191	13.05.20	Лесото	21729	1082,6	3	0,15	661	32,93	0

*Число случаев в Испании, Швеции, Бельгии и Швейцарии представлено по состоянию на 20.11.2021.

https://www.rosпотребнадзор.ru/about/info/news/news_details.php?ELEMENT_ID=19713

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. Часть регионов ввела более строгие меры.

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 торговли. Существует ограничение на количество посетителей магазинов, почтовых отделений, церквей. Учреждения культуры работают с заполняемостью не больше 75%.

Нидерланды.

Въезд в страну. Разрешён въезд из отдельных стран, приезжие должны предъявить отрицательный тест на COVID-19 по прибытии. *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.* Электронный сертификат (свидетельствующий о вакцинации, перенесённом заболевании или отрицательном teste) необходим для входа в рестораны, учреждения культуры, спорта и рекреации. С 13.11.2021 (предположительно до 03.12.2021) 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.

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.

Чехия.

Въезд в страну. Требования для въезда отличаются для различных стран. *Комендантский час, массовые мероприятия и работа общественного транспорта.* В общественных местах обязательно ношение респираторов с повышенной степенью защиты. *Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений, парки, спортзалы.* Закрыты предприятий по оказанию бытовых услуг и большинство магазинов, рестораны, отели, спортзалы. Запрещены концерты и прочие представления. Во встречах в общественных местах могут участвовать не более двух человек. Количество участников свадеб, похорон и богослужений ограничено 15. Школы открыты для учеников начальных классов. С 22 ноября 2021 года лицам, не прошедшим вакцинацию против COVID-19 и не имеющим данных о перенесенном заболевании, запрещено посещать общественные места (за исключением аптек и продовольственных магазинов) и участвовать в массовых мероприятиях.

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.

https://www.rosпотребнадзор.ru/about/info/news/news_details.php?ELEMENT_ID=19713

Врач рассказала, что COVID-19 приводит к развитию сахарного диабета

Врач рассказала, что COVID-19 может стать причиной развития сахарного диабета, передает РИА Новости. Тяжелому течению заболевания COVID-19 наиболее подвержены пациенты с хроническими заболеваниями. Однако бывали случаи, когда, наоборот, коронавирус становился причиной развития сахарного диабета. Такое явление врачи выяснили недавно. "На втором году борьбы с COVID-19 ученые выяснили, что тяжелое и среднетяжелое течение коронавирусной инфекции связано с развитием сахарного диабета. Дело в том, что вирус SARS-CoV-2 для проникновения в организм связывается с рецепторами АПФ-2 (ангиотензинпревращающий фермент-2), которые есть не только в легких, печени, почках и тонком кишечнике, но и в поджелудочной железе", - говорит эндокринолог Светлана Шокур. Она добавила, что производящие инсулин и снижающие уровень глюкозы в крови бета-клетки поджелудочной железы становятся мишениями для коронавируса и начинают подвергаться разрушению. К запуску основного механизма развития сахарного диабета второго типа приводит вызванное COVID-19 состояние. Оно сопровождается развитием воспаления и усиливается производством активных форм кислорода. В итоге повышается инсулинерезистентность, а чувствительность тканей к инсулину снижается. Шокур отметила, что при легком течении риск заболевания ниже. Как показало недавнее исследование ученых, такое последствие наблюдалось у 17 процентов заболевших COVID-19 в тяжелой форме. У тех, кто болел в легкой форме - всего один или два процента случаев.

<https://www.nur.kz/health/coronavirus/1943226-vrach-rasskazala-cto-covid-19-privodit-k-razvitiyu-saharnogo-diabeta/>

Невролог рассказал о загадочных болях по всему телу после COVID-19

Врач рассказал, что у 10 процентов переболевших наблюдаются мигрирующие по всему телу боли, передает Sputnik Россия. Заболевание носит название фибромиалгия. "Это заболевание, которое вызывает мигрирующие боли в лимфоузлах, в суставах, в конечностях рук и ног. Пациенты также жалуются на утомляемость, расстройство сна, "туман" в голове", - говорит невролог Ойбек Тургунхужаев.

В таких случаях рекомендуется проконсультироваться с врачом. И если не выявится воспалительная реакция, то, скорее всего, причиной болей является дисфункция нервной системы, вызванная COVID-19. Тургунхужаев объяснил, что в мозге есть центры, которые обеспечивают противоболевую реакцию. К примеру, если человек ударился мизинцем о тумбочку, боль в скором времени проходит, потому что срабатывает противоболевая система. "После COVID-19 эта система может не работать. Инфекция может провоцировать изменения в функционировании эндокринной, эмоциональной и противоболевой систем", - говорит врач. Специалист перечислил способы лечения

этого состояния. "Лечение этих состояний - применение препаратов, направленных на нейропатическую боль. Мы используем, по сути, две группы препаратов: противоэпилептические препараты и антидепрессанты, обладающие обезболивающим действием. В каких-то ситуациях мы дополняем терапию немедикаментозными вмешательствами, такими как ЛФК и психотерапия хронической боли", - говорит невролог. Он добавил, что избежать такого последствия можно также при помощи вакцинации.

<https://www.nur.kz/health/coronavirus/1943234-nevrolog-rasskazal-o-zagadochnyh-bolyah-po-vsemu-telu-posle-covid-19/>

Врач развеял миф о различии иммунитетов у переболевшего и привитого

Врач развеял миф о разнице между иммунитетом переболевшего и вакцинированного, передает РИА Новости. Миф о том, что иммунитет вакцинированного намного сильнее, чем у переболевшего COVID-19, не является правдой. "У нас нет таких данных о том, что иммунитет более слабый. Уровень иммунитета зависит в большей степени от работы иммунной системы человека, а приобретается ли он путем заболевания или путем постановки вакцины, это в целом на уровень не влияет", - говорит главный санитарный врач Свердловской области Дмитрий Козловских. Он отметил, что иммунитет после вакцинации достается человеку более легко, чем после заболевания. В последнем случае у переболевшего спустя даже длительное время остаются последствия после недуга. Ранее Гинцбург назвали причину отсутствия "долгосрочной" вакцины от COVID-19, которой можно прививаться раз в пять или десять лет.

<https://www.nur.kz/health/coronavirus/1943308-vrach-razveyal-mif-o-razlichii-immunitetov-u-perebolevshego-i-privitogo/>

Молодо-всено: кто в мире прививает детей от коронавируса

И что эксперты думают о целесообразности вакцинации самых маленьких

Категория тех, кому разрешены прививки от коронавируса, стремительно молоедет. Всё большее число стран мира, в целом справившихся с задачей вакцинации от COVID-19 взрослого населения, приступает к кампаниям по иммунизации подростков и детей. Некоторые государства, уже привившие лиц от 12 до 18 лет, начали или активно прорабатывают вопрос о введении препаратов детям от 5 до 11 лет. Иные пока скрупулезно изучают тему и проводят клинические испытания. О том, как меняется вакцинная демография и насколько оправданы прививки для младших групп населения — в материале «Известий».

Решившиеся и решительные

Многие страны мира перешли к иммунизации подростков еще летом, поскольку на фоне вакцинации большей части взрослого населения стало всё очевиднее, что уколы только категории 18+ не спасают от дальнейшего распространения эпидемии. К настоящему моменту такие страны, как США, Канада, Израиль, Сингапур, Япония, Китай, и большая часть европейских государств уже запустили прививки для категории 12–18 лет. Тем временем Коста-Рика оказалась первой в мире страной, которая сделала уколы от коронавируса обязательными для всех детей, начиная с пяти лет, внеся этот вирус в обширный и обязательный календарь детских прививок. Впрочем, колоть пятилеток и детей постарше в Коста-Рике начнут не раньше марта.

А вот в США уже начали. За три недели с момента авторизации вакцины Pfizer-BioNTech для детей 5–11 лет первый укол получили 10% маленьких американцев, отчитались в Белом доме 17 ноября. Как показали данные клинических испытаний, которые Pfizer проводил в Штатах и некоторых других странах, введение трети взрослой дозы вакцины (именно так колют детей) оказалось на 90,7 % эффективным в профилактике инфекций COVID-19 у 5–11-летних.

Пример американцев оказался заразительным. В начале ноября использование вакцины Pfizer для детей в возрасте от 5 до 11 лет одобрили ОАЭ и Бахрейн, а пару недель спустя Израиль, объявивший, что сама кампания стартует уже 23 ноября. В конце прошлой недели зеленый свет на прививки от коронавируса для этой возрастной группы выдала Канада.

К желающим иммунизировать своих маленьких жителей примкнула также Япония. На прошлой неделе министерство здравоохранения призвало местные органы власти подготовиться к введению вакцины COVID-19 детям в возрасте 5 и 11 лет, начиная с февраля.

Впереди же планеты всей вновь оказался Китай. Здесь начали колоть детей не только раньше всех, но и младше всех. Еще в июле власти одобрили использование сразу двух местных вакцин — Sinopharm и Sinovac — для прививок от COVID-19 детям от 3 лет, задавшись целью привить всех 3–11-летних уже к концу года. И согласно последним данным Национальной комиссии здравоохранения КНР, половина маленьких жителей Поднебесной в этой возрастной группе, или 84 млн детей, уже сделали хотя бы один укол.

Поверили в эффективность китайских препаратов для детей и страны, уже привившие ими взрослых. Впрочем, снижать «возрастной ценз» до трех лет решились не все. С 1 ноября кампания по вакцинации пятилеток стартовала в Камбодже, где, по официальным данным, за 8 месяцев успели привить 100% взрослых и более 97% подростков в возрасте 12–17 лет. Ранее использовать китайскую Sinopharm для иммунизации детей разрешили также ОАЭ, Аргентина и Чили.

Пока раскачивающиеся

Немалое число других стран также начали исследования на предмет целесообразности прививания от коронавируса детей младшего возраста. Одной из них стала Австралия, полностью привившая 83% взрослого населения и 60% подростков 12–15 лет. Реальные данные о вакцинированных 12–15-летних показали, что их иммунитет защищен от любой инфекции лучше, чем у старших подростков и взрослых, да и данные испытаний в случае с детьми 5–11 лет продемонстрировали хорошую переносимость препарата и сильный иммунный ответ, рассказала «Известиям» профессор-эпидемиолог австралийского Университета Дикина Кэтрин Беннетт. Но, как

подчеркнула эксперт, пока четкие доказательства того, что преимущества вакцины Pfizer (которую собирается использовать Австралия) явно перевешивают риск для детей, еще не получены.

— Для детей со сложными заболеваниями был бы более ясный ответ (на этой неделе у нас умер ребенок в возрасте до 10 лет), но для здоровых детей речь идет не только о риске тяжелого заболевания в самом начале, сколько о риске мультисистемного воспалительного заболевания, которое мы начинаем видеть в Австралии. Это то, что эксперты будут сопоставлять с очень небольшим риском неблагоприятной реакции на вакцину, — пояснила Кэтрин Беннетт.

Схожую выжидательную позицию занял и Сингапур. На днях местные власти отметили, что вакцинация детей 5–11 лет поднимет показатели иммунизации «значительно выше» нынешних 86%, что позволит стране еще больше открыть свою экономику. Но пока город-государство так и не принял окончательного решения.

— Правда в том, что вакцины хороши для предотвращения тяжелых заболеваний, но это редко встречается у детей. Одной из причин их вакцинации может быть желание ограничить передачу инфекции уязвимым группам населения, но, к сожалению, вакцины не так хороши для предотвращения легких или бессимптомных заболеваний и передача всё еще происходит, особенно через несколько месяцев после вакцинации, — пояснил «Известиям» существующие сомнения глава Глобальной сети оповещения о вспышках болезней и реагирования на них ВОЗ и председатель Национального комитета по профилактике и контролю инфекций минздрава Сингапура Дейл Фишер.

И дал понять: внедрение в обиход вакцины детям до 12 лет должно быть сделано с тщательным наблюдением за постмаркетинговыми нежелательными явлениями и в том случае, если редкие побочные эффекты не будут выявлены во время клинических испытаний.

В Индии между тем не стали делить детей и подростков на две возрастные категории и приступили на днях к вакцинации против COVID-19 всех граждан младше 18 лет. Правда, вначале такие уколы обещали сделать тем, у кого есть сопутствующие заболевания.

Евросоюз, давший добро на использование вакцин для подростков в возрасте от 12 до 17 лет еще в июле, определится с их целесообразностью для группы 5–11 лет в ближайшее время.

— Оценка использования вакцины компании Biontech/Pfizer у детей в возрасте 5–11 лет уже идет полным ходом, и мы ожидаем, что наш комитет по лекарственным средствам для человека (CHMP) сможет дать рекомендацию в конце этого месяца, возможно, к концу этой недели, — сообщили «Известиям» в пресс-службе Европейского агентства по лекарственным средствам (EMA).

При этом некоторые страны Евросоюза предпочли не дожидаться вердикта от EMA. Словакия запустила вакцину Pfizer/BioNTech для уязвимых детей в возрасте от 5 до 11 лет еще 9 сентября. А городские власти Вены приступили к вакцинации всех детей этого возраста неделю назад.

Между тем, компании Pfizer и BioNTech 22 ноября заявили, что их вакцина на 100% эффективна для защиты детей 12–15 лет от заражения коронавирусом. Согласно совместному пресс-релизу, были исследованы данные наблюдения за участниками третьей фазы клинических испытаний. В ней приняли участие более 2,2 тыс. детей. Из 30 подтвержденных случаев заражения коронавирусом все были зарегистрированы в группе, которым ввели плацебо.

Испытания вакцины от коронавируса для детей и подростков идут и в России, но пока никто предсмотриительно не называет сроков ее внедрения. Соответствующие клинические испытания идут с начала июня, а в сентябре Минздрав получил необходимую для регистрации вакцины документацию.

21 ноября заместитель директора Национального исследовательского центра эпидемиологии и микробиологии имени Н. Ф. Гамалеи Денис Логунов на встрече с президентом рассказал: «В настоящий момент у нас закончена первая-вторая фаза клинических исследований и показана очень хорошая переносимость. Была, во-первых, подобрана безопасная доза полностью для детей и показано, что в среднем иммуногенность в детской популяции существенно превышает иммуногенность во взрослой». Таким образом, количество антител у детей после вакцинации значительно больше, чем у взрослых, притом что доза ниже, добавил Логунов.

Впрочем, как заверила «Известия» специалист по детским инфекционным заболеваниям в школах медицины и общественного здравоохранения Университета Торонто Анна Банерджи, рано или поздно иммунизация детей станет императивом для большинства государств.

— Я думаю, что как только большинство стран вакцинируют людей старше 12 лет, они начнут обращать внимание на более молодое население, — отметила канадский эксперт. — Ведь малыши, которые находятся в детских садах, тоже подвергаются риску.

Впрочем, как подчеркнул представитель ВОЗ Дейл Фишер, вакцинация детей должна идти рука об руку с усилиями по недопущению стигматизации непривитых. Как показывает опыт с отказавшимися от укола взрослыми, де-факто огражденными от общественной жизни из-за своей позиции, сделать это будет непросто.

https://iz.ru/1253408/nataliia-portiakova/molodo-veleno-kto-v-mire-privivaet-detei-ot-koronavirusa?utm_source=smi2

Названо условие для изобретения долгосрочной вакцины от COVID-19

Глава центра Гамалеи Гинцбург: создание вакцины на 5–10 лет зависит от штаммов COVID-19

Директор Национально-исследовательского центра эпидемиологии и микробиологии имени Гамалеи [Александр Гинцбург](#) рассказал, при каком условии ученые смогут изобрести долгосрочную вакцину от коронавируса, сообщает [РИА Новости](#). Ученый объяснил, что создание вакцины от COVID-19 действием в 5–10 лет зависит от штаммов вируса, с которыми предстоит столкнуться. Он назвал это обстоятельство решающим условием для процесса изобретения препарата.

«Все зависит от того, с каким вариантом вируса мы столкнемся, что эволюция нам новенького подкинет в плане, соответственно, тех патогенов, с которыми придется создавать вакцину», — ответил глава центра Гамалеи на вопрос о создании прививки, которую можно делать не раз в полгода, а раз в пять или десять лет.

Гинцбург подчеркнул, что при разработке «Спутника V» ученые надеялись, что срок его действия против уханьского и последующих вариантов вируса составит гораздо больше двух лет. «Но штамм изменился так, что он ушел из-под атаки, которую могут организовать антитела, которые синтезируются клетками памяти», — отметил он. Ранее в центре Гамалеи [рассказали](#) о преимуществах назальной вакцины от коронавируса. Замглавы учреждения [Денис Логунов](#) заявил, что препарат обладает минимумом побочных эффектов, а его применение удобно и безболезненно.

<https://lenta.ru/news/2021/11/22/vaccina/>

Российский вирусолог объяснила ложные отрицательные тесты на COVID-19

Вирусолог Малинникова: ложные негативные тесты на COVID-19 выявляют в первые 3 дня болезни

У инфицированных COVID-19 людей в первые трое суток тестирование не выявляет заболевание в 80 процентов случаев. Об этом заявила заведующая кафедрой вирусологии Российской медицинской академии непрерывного профессионального образования, доктор медицинских наук Елена Малинникова, ее слова приводит [РИА Новости](#).

«В первые трое суток инфицирования вирусом, практически только 20 процентов выявляют, показывают положительный результат. И только на третий-восьмой день процент выявления вырастает», — так Малинникова объяснила существование ложных отрицательных тестов на коронавирус, сославшись на исследования.

При этом вирусолог отметила, что на третий-восьмой день заболевания процент выявления вырастает до 80 процентов, однако 20 процентов «остаются в негативе». По словам медика, на 20-21-й день и далее увеличивается число ложноотрицательных тестов на коронавирус: вирус еще сохраняется, однако тест показывает обратное.

Ранее Малинникова рассказала, что для реабилитации пациента, перенесшего COVID-19, [понадобится](#) 40 тысяч рублей. Такая сумма была подсчитана службой обязательного медицинского страхования.

<https://lenta.ru/news/2021/11/22/wrong/>

Pfizer и BioNTech подтвердили 100% эффективность вакцины для детей

Компании Pfizer и BioNTech заявили, что их вакцина от коронавируса на 100% эффективна для защиты подростков 12-15 лет. Об этом сообщает ТАСС со ссылкой на пресс-службы компаний.

Для того, чтобы доказать высокую эффективность прививки Pfizer-BioNTech, компании провели наблюдения за участниками третьей фазы клинических испытаний. В ней участвовали 2,2 тыс. детей. Заболевание COVID-19 было зафиксировано только в группе испытуемых, которым ввели препарат-пустышку.

В конце марта Pfizer и BioNTech уже заявляли, что для подростков возрастной группы 12-15 лет вакцина эффективна на 100%. В компаниях отметили, что предоставят данные испытаний регуляторам в США и Евросоюзе для разрешения применения вакцины. Сейчас в США введение Pfizer-BioNTech детям 12-15 лет разрешено только в экстренных случаях.

<https://nsn.fm/in-the-world/pfizer-i-biontech-podtverdili-100-effektivnost-vaktsiny-dlya-detei>

В РФ произвели пробную партию вакцины от штамма "дельта" коронавируса

Москва. 21 ноября. INTERFAX.RU - Пробную партию вакцины от штамма "дельта" коронавируса произвели в Центре им. Гамалеи, заявил замдиректора центра Денис Логунов.

"Мы разработали все вакцинные штаммы необходимые. И в частности, для "дельты" у нас полностью разработаны, созданы и - больше того - произведены в ограниченных условиях: аденонарвирус 26-го типа первый компонент и аденонарвирус 5-го типа второй компонент. Поэтому при необходимости, если вдруг мы увидим, что действительно критическим образом снижается эффективность (реализуемой вакцины - ИФ), (...) мы готовы и будем применять эти наработки", - сказал Логунов на встрече с президентом РФ Владимиром Путиным.

Ученый пояснил, что возможно это будет сделано уже в ходе клинических исследований [назальной вакцины против коронавируса](#), разработанной Центром. "Мы держим руку на пульсе, не успокаиваемся на каких-то цифрах и локальных успехах, потому что вирус действительно меняется и не дает почивать на лаврах совсем", - добавил замглавы учреждения.

По его словам, в центре ведут работу со всеми вариантами вируса, которые считаются "вызывающими озабоченность". Штамм коронавируса "дельта" начал широко распространяться в РФ в конце весны - начале лета, вызвав серьезный подъем заболеваемости. В настоящий момент "дельта" доминирует над всеми вариантами COVID-19 в России. К концу октября стало известно, что в Москве циркулирует около десяти вариантов этого штамма.

<https://www.interfax.ru/russia/804212>

Гинцбург заявил, что создание вакцины на 5-10 лет зависит от штаммов коронавируса

Изначально ученые рассчитывали, что срок действия «Спутника V» будет больше двух лет, сообщил глава Центра Гамалеи. В Центре Гамалеи заявили, что создание вакцины на 5-10 лет зависит от штаммов коронавируса. Директор Центра имени Гамалеи Александр Гинцбург заявил, что создание вакцины на пять-девять лет зависит от штаммов коронавирусной инфекции.

По его словам, ученые надеялись, что срок действия вакцины «Спутник V» будет гораздо дольше двух лет.

- Потому что клетки памяти сохраняются по всей видимости очень долго. Но штамм изменился так, что он ушел из-под атаки, которую могут организовать антитела, которые синтезируются клетками памяти, — цитирует специалиста РИА Новости.

Гинцбург отметил, что именно по этой причине приходится ревакцинироваться через каждые шесть месяцев. Он добавил, что все зависит от того, с каким штаммом коронавируса столкнутся люди.

Ранее заместитель директора Национального исследовательского центра эпидемиологии и микробиологии им. Гамалеи Денис Логунов заявил, что завершены две фазы клинических исследований вакцины от коронавируса для детей и подростков «Спутник M», и показана хорошая переносимость препарата. Специалист сообщил, что в Москве продолжают проводить изучение недавно созданной детской вакцины от коронавируса, однако к концу подошли первая и вторая фазы испытаний данного препарата. По его словам, удалось подобрать безопасную для несовершеннолетних дозу.

Читайте на [WWW.KP.RU: <https://www.kp.ru/online/news/4524784/>](https://www.kp.ru/online/news/4524784/)

ВОЗ признала эталонной систему ФМБА для выявления COVID-19

Наборы AmpliTTest демонстрируют высокие показатели аналитической чувствительности

ВОЗ рекомендовала использовать систему AmpliTTest, разработанную ФМБА, в качестве эталонного метода для выявления COVID-19. Об этом "ТВ Центру" сообщили в пресс-службе ФМБА.

В агентстве утверждают, что наборы AmpliTTest демонстрируют высокие показатели аналитической чувствительности, которые позволяют выявить РНК коронавируса даже в инкубационном периоде и у бессимптомных носителей.

"Испытания, проведенные Институтом им. Роберта Коха, показали, что тесты, выпускаемые ЦСП ФМБА России, являются одними из наиболее чувствительных и специфичных на российском рынке и рынке стран СНГ. По итогам испытаний, были сделаны выводы о том, что наборы производства ЦСП ФМБА России имеют лучшую результативность в образцах с более низкой вирусной нагрузкой, поэтому обеспечивают более высокую чувствительность и более высокую дискриминативную способность для обнаружения отрицательных и слабоположительных образцов. Наборы ЦСП обеспечили более стабильные результаты и меньшую изменчивость при сравнении данных детекции SARS-CoV-2", — прокомментировала руководитель ФМБА России Вероника Скворцова.

Испытания проходили с 20 по 30 сентября 2021 года в Узбекистане на базе лаборатории Службы санитарно-эпидемиологического благополучия и общественного здоровья в рамках миссии ВОЗ. На основании результатов, полученных в ходе тренинга, экспертом Института им. Роберта Коха Кристиной Доминго-Карраско было предложено использовать тест-систему ЦСП ФМБА России (экстракция + ОТ-ПЦР) в качестве эталонного метода для выявления случаев COVID-19.

https://www.tvc.ru/news/show/id/226385?utm_source=smi2

Белорусы позавидовали вакцине от коронавируса для мигрантов с границы

И опасаются, что беженцы займут все места в гродненских стационарах

Около ста мигрантов с белорусско-польской границы были доставлены в гродненские больницы. Самой частой причиной обращений называют пневмонию, что стало поводом ряда СМИ заявить о вспышке коронавируса среди нелегалов. В Минздраве Беларусь поспешили назвать информацию фейком.

Как сообщил замглавы врача по онкологической помощи Гродненской университетской клинике Владимир Кеда во время визита делегации ВОЗ, на сегодняшний день около 100 мигрантов госпитализированы в медицинские учреждения Гродно. В основном людей привозят в больницу скорой медицинской помощи и университетскую клинику. Детей отправляют в детскую клиническую больницу, а беременных — в перинатальный центр. Главные причины обращений — пневмония, обострение заболевания легких, бронхиальная астма, а также сахарный диабет.

После этого ряд СМИ сообщили о вспышке коронавируса в лагере для мигрантов. В Минздраве Белоруссии эту информацию опровергают, поясняя, что сто человек — это количество людей, которые обратились за медицинской помощью с начала осени. Сейчас же в больницах Гродно якобы находятся всего трое. И только у одного диагностирован коронавирус, а у двоих обострились хронические болезни.

«Вспышка COVID-19 в транспортно-логистическом центре на белорусско-польской границе — фейк», — утверждается в Telegram-канале ведомства. Главный врач Гродненской больницы Сергей Лазарев отказался рассказать «МК», сколько пациентов из числа мигрантов находятся в больнице и на каких условиях.

Тем не менее, сами жители сомневаются, что цифрам белорусского Минздрава можно доверять. Мигранты находятся в замкнутом пространстве и уже несколько недель спят на холодном бетоне, поэтому в данные, озвученные Кеда, верится охотнее.

К тому же условия, созданные мигрантам, вызывают у местного населения чувство обиды. Для этого есть две причины: белорусы сами охотятся за китайской вакциной, которой сейчас массово прививают мигрантов. К тому же жителям области затруднительно попасть в больницы. «Врачей не дождаться. С температурой просидели в очереди на прием более пяти часов. Нам даже снимок не сделали. В итоге по телефону назначили лечение и сказали приходить через 10 дней. А тут все для них!», — недоумевает жительница Гомеля Элеонора. «Они теперь еще будут и все места в стационарах занимать!», — возмущается житель Гродно.

Других интересует, за чей счет мигранты лечатся в белорусских больницах — люди подозревают, что за налоги самих белорусов.

Об этой ситуации «МК» поговорил с политологом Вадимом Можейко:

- Нет достоверных данных о ситуации с коронавирусом в лагере мигрантов. Никто не может нормально прийти в этот центр, поговорить с ними и сделать ПЦР-тесты. Но факт в том, что вспышка либо уже есть, либо она не может не случиться. В страну, вопреки логике, приехало большое количество людей без предварительного ПЦР-теста или сертификата о вакцинации. Они находятся в замкнутом помещении ангарного типа, не предназначенного для изоляции людей. Вспышка коронавируса — это неизбежно. Новость о том, что их начали вакцинировать, ничего не изменит, поскольку между прививками должно пройти 2-3 недели.

- **Расскажите о ситуации с вакцинацией в стране. Пишут, что вакцины не хватает самим жителям, так ли это?**

- «Спутник» получить легко, китайский препарат — сложнее. Люди стараются достать именно его и это в большей степени связано с имиджем. Если одного из товаров не хватает, то всем будет казаться, что он особенно хороший. То, что мигрантов прививают именно китайской вакциной, вызывает некоторое напряжение. Возникает вопрос: почему не «Спутником», которого хватает?

- **Какие общие настроения в обществе относительно миграционного кризиса в стране?**

- Кто-то сочувствует, кто-то недоволен. Но большая часть людей понимает, что эту проблему создал режим Лукашенко и, соответственно, относится к этому негативно. Согласно соцопросам, большинство людей на вопрос о том, кому они больше сочувствуют, отвечали: «Польским пограничникам».

Белорусы понимают, что власти используют мигрантов так же, как и раньше использовали их самих. Но сейчас получается так, что и мигранты, и белорусы заняты своей болью. Белорусы недовольны режимом Лукашенко. Мигранты недовольны своим положением в Ираке. Проблемы белорусов безразличны мигрантам, а проблема мигрантов — белорусам. И те, и другие пока не дошли мысли, что все мы заложники режимов и надо друг другу сочувствовать.

https://www.mk.ru/politics/2021/11/22/belorusy-pozavidovali-vakcine-ot-koronavirusa-dlya-migrantov-s-granicy.html?utm_source=mk&utm_medium=smi2&utm_campaign=anons

Поиски происхождения коронавируса привели из Уханя в Лаос: новая версия

Теорию лабораторной утечки COVID-19 «помирили» с версией о летучих мышах

Правительственные документы, опубликованные в США, показывают, что китайские ученые из Уханя изучали вирусный штамм, обнаруженный у летучих мышей, который почти идентичен COVID-19. Вирус лаосских летучих мышей Banal-52 на 96,8% имеет общий геном с Sars-Cov-2, что означает, что он может быть прародителем вируса, который привел к глобальной пандемии. Учитывая, что Ухань находится в сотнях километров от Лаоса, ученые сначала сомневались в наличии связи, но ставшие предметом гласности документы дают новую жизнь этой теории.

Уханьский институт вирусологии изучал коронавирусы, обнаруженные у летучих мышей из Лаоса за несколько месяцев до вспышки пандемии COVID-19, что послужило основой для теории о том, что вирус Sars-Cov-2 сбежал из лаборатории.

Как пишет [Daily Mail](#), документы правительства США, опубликованные в рамках закона о свободе информации, предполагают, что происхождение коронавируса от летучих мышей и истории утечки вируса из лаборатории, возможно, в конце концов не являются конкурирующими теориями — на самом деле, обе они могут быть правдой.

В сентябре ученые выяснили, что коронавирус Banal-52, обнаруженный у лаосских летучих мышей, на 96,8% имеет общий геном с Sars-Cov-2, пишет [Daily Mail](#). Поразительное сходство между двумя коронавирусами заставило ученых предположить, что штамм лаосских летучих мышей каким-то образом мог вызвать появление Sars-Cov-2. Но есть одна серьезная проблема: как вирус, происходящий от живущих в Лаосе летучих мышей, мог спровоцировать вспышку в китайском Ухане на расстоянии более 1500 км?

Теперь эта загадка могла быть решена, поскольку публикация электронных писем между некоммерческой организацией EcoHealth Alliance и правительственными спонсорами США показывает, что образцы вируса у лаосских летучих мышей собирали и отправляли для исследования в Уханьский институт вирусологии.

Согласно электронным письмам, обнаруженным в результате запроса в рамках закона о свободе информации, сделанного американской группой под названием White Coat Waste Project, вирусная ДНК от «летучих мышей и других видов с высоким риском» была отправлена в Ухань в период с июня 2017 года по май 2019 года.

Помимо работы в Лаосе, научная организация EcoHealth Alliance исследовала вирусы пещерных летучих мышей в Юньнани (Китай) и отправляла образцы ученым в Ухань для дальнейшего изучения. Вирус RaTG13, также поразительно похожий генетически на Sars-Cov-2, был обнаружен у подковоносных летучих мышей в шахте в провинции Юньнань.

Записи генетических последовательностей, собранные как в Юньнани, так и в Лаосе, были удалены из онлайн-базы данных в институте Ухань в сентябре 2019 года, в результате чего эксперты не знали, какие штаммы там изучались.

Новозеландский специалист по анализу данных и член исследовательской группы Drastic по вопросам происхождения пандемии Жиль Деманеф считает, что это открытие предоставило «правдоподобный» путь распространения вируса от лаосских летучих мышей людям в Ухане. Деманеф недавно написал в блоге: «Теперь у нас есть очень вероятный прямой маршрут с двумя вариантами».

Лорд Мэтт Ридли, соавтор книги о происхождении SARS-CoV-2, полагает, что если предыстория пандемии действительно началась в Лаосе, это дает надежду западным исследователям: «Номер один, пробоотборник летучих мышей из Уханя, зараженный во время полевой поездки. Номер два, исследовательская авария в Ухане при манипулировании коронавирусом летучих мышей, похожим на лаосский».

Еще один документ, опубликованный в сентябре группой аналитиков Drastic, показал, что глава EcoHealth Alliance доктор Питер Дарак обратился к правительству США за финансированием проекта по искусственному внедрению сайтов расщепления в Sars-подобные коронавирусы, собранные в поле и исследуемые в Ухане. Но запрос доктора

Питера Дарака в 2018 году на 14,2 миллиона долларов на работу с вирусными манипуляциями был отклонен из-за опасений, что такие изменения могут представлять опасность.

Лорд Мэтт Ридли, соавтор книги «Viral: The Search for the Origin of Covid-19», считает, что хотя план по добавлению сайтов расщепления в Sars-подобные коронавирусы и был отклонен правительством США, возможно, он все же был реализован. В недавней колонке для Spectator лорд Ридли написал: «Большая часть финансирования Уханьского института вирусологии поступает от Китая, а не от американского правительства, в конце концов; так что неудача в получении гранта США, возможно, не помешала проделанной работе. Более того, именно такой эксперимент уже проводился с другим типом коронавируса - угадайте, кем? - Уханьским институтом вирусологии».

Обращаясь к предложенной связи коронавируса с лаосскими летучими мышами, лорд Ридли выразил надежду, что эта версия может помочь западным исследователям, чьи поиски правды о SARS-CoV-2 были сорваны отказавшимся от сотрудничества Китаем, пишет Daily Mail. Лорд Ридли полагает: «Если путь к источнику пандемии пролегает через Лаос, возможно, западные страны смогут узнать больше. Китайское правительство заблокировало всех, кто пытается приблизиться к шахте в Юньнани, где был обнаружен RaTG13». Эксперт имеет в виду RaTG13, коронавирус, обнаруженный у подковоносов в Юньнани, еще один вирус, переносимый летучими мышами, с поразительным генетическим сходством с Sars-CoV-2.

«Но теперь, когда мы знаем, что правительство США финансировало сбор образцов вируса в Лаосе, от EcoHealth Alliance следует потребовать предоставления полного отчета о том, что именно было обнаружено. Сказать «О, эти данные теперь принадлежат китайцам» недостаточно, – настаивает эксперт. – Работу профинансировали американские налогоплательщики».

https://www.mk.ru/science/2021/11/22/poiski-proiskhozhdeniya-koronavirusa-priveli-iz-ukhanya-v-laos-novaya-versiya.html?utm_source=mk&utm_medium=smi2&utm_campaign=anons