

## АНОНС

### На сайте рособнадзора опубликована интерактивная презентация «САНИТАРНЫЙ ЩИТ РОССИИ»

Презентация доступна по адресу:  
[https://www.rospotrebnadzor.ru/sanitary\\_shield/](https://www.rospotrebnadzor.ru/sanitary_shield/)

### Темпы вакцинации от коронавируса в мире

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

### Количество привитых от коронавируса в мире

В странах вакцинация от коронавируса проводится препаратами от Pfizer/BioNTech, Moderna, AstraZeneca, Johnson & Johnson, а также вакцинами "Спутник V", "ЭпиВакКорона", КовиВак.

### Статистика вакцинации от COVID-19 в мире

На 5 октября 2021 года в мире:

**3 622 294 449 чел.** (46.5% населения) - привито хотя бы одним компонентом вакцины

**2 709 051 430 чел.** (34.8% населения) - полностью привито

**6 388 842 425 шт.** - всего прививок сделано

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

Темпы вакцинации за последнюю неделю:

**10 798 944 чел. в день** (0.14% населения) - кол-во новых привитых в день

**25/98/170** - дней до вакцинации 50/60/70% населения с таким темпом

**23 596 151 шт. в день** - кол-во всех прививок (первых и вторых)

### Статистика вакцинации от коронавируса в мире

**ВАЖНО:** Таблица отсортирована по графе "всего прививок", в ней указано кол-во всех прививок (первых и вторых). Отдельная статистика по [миру](#), [Европе](#), [Азии](#), [постсоветскому пространству](#), [России](#). страны с населением < 100 тыс. чел.: [включить в таблицу](#)

страна	всего прививок, шт.	прививок в день, шт.	привито, чел.	% от населения	средний темп, чел./день	дней до вакц. 50% нас.	дней до вакц. 70% нас.	полностью привито, чел.	обновлено
<a href="#">Китай</a>	2214.6 <i>m</i>	1.6 <i>m</i>	1100.8 <i>m</i>	76.5%	486.8 <i>k</i>			1047.9 <i>m</i>	04.10
<a href="#">Индия</a>	918.1 <i>m</i>	6.4 <i>m</i>	666.1 <i>m</i>	48.3%	3.5 <i>m</i>	7	87	252.1 <i>m</i>	05.10
<a href="#">США</a>	397.7 <i>m</i>	1 <i>m</i>	215.7 <i>m</i>	65.2%	297.2 <i>k</i>		54	186.1 <i>m</i>	05.10
<a href="#">Бразилия</a>	242.7 <i>m</i>	1.2 <i>m</i>	152.6 <i>m</i>	71.8%	332.5 <i>k</i>			94.7 <i>m</i>	05.10
<a href="#">Япония</a>	170.3 <i>m</i>	1.1 <i>m</i>	91.4 <i>m</i>	72.3%	459.5 <i>k</i>			78.9 <i>m</i>	05.10
<a href="#">Индонезия</a>	148.6 <i>m</i>	1.5 <i>m</i>	94.9 <i>m</i>	34.7%	915.4 <i>k</i>	46	105	53.7 <i>m</i>	05.10
<a href="#">Турция</a>	111.1 <i>m</i>	334.9 <i>k</i>	54.2 <i>m</i>	64.3%	79.5 <i>k</i>		61	45.5 <i>m</i>	05.10
<a href="#">Германия</a>	108.3 <i>m</i>	124 <i>k</i>	56.8 <i>m</i>	67.8%	39.9 <i>k</i>		47	53.9 <i>m</i>	05.10
<a href="#">Мексика</a>	102.6 <i>m</i>	493.8 <i>k</i>	64.3 <i>m</i>	49.9%	132.4 <i>k</i>	1	196	46.1 <i>m</i>	02.10
<a href="#">Франция</a>	95.4 <i>m</i>	141.6 <i>k</i>	50.4 <i>m</i>	77.3%	31.6 <i>k</i>			44.7 <i>m</i>	04.10
<a href="#">Великобритания</a>	94 <i>m</i>	64.3 <i>k</i>	49 <i>m</i>	72.2%	32.7 <i>k</i>			45 <i>m</i>	04.10
<a href="#">Россия</a>	93.7 <i>m</i>	509.3 <i>k</i>	49 <i>m</i>	33.5%	135.3 <i>k</i>	179		44.7 <i>m</i>	06.10

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.	обновлено
<a href="#">Пакистан</a>	87.7 <i>m</i>	1 <i>m</i>	62.1 <i>m</i>	28.1%	524.3 <i>k</i>	92	177	31.6 <i>m</i>	05.10
<a href="#">Италия</a>	85.6 <i>m</i>	159.1 <i>k</i>	45.5 <i>m</i>	75.2%	62.2 <i>k</i>			41.4 <i>m</i>	05.10
<a href="#">Испания</a>	70.3 <i>m</i>	48.9 <i>k</i>	37.7 <i>m</i>	80.7%	15.6 <i>k</i>			36.8 <i>m</i>	04.10
<a href="#">Южная Корея</a>	66.3 <i>m</i>	620.5 <i>k</i>	39.8 <i>m</i>	77.6%	144.5 <i>k</i>			28 <i>m</i>	05.10
<a href="#">Канада</a>	56.6 <i>m</i>	84.9 <i>k</i>	29.4 <i>m</i>	78.0%	36.7 <i>k</i>			27.2 <i>m</i>	05.10
<a href="#">Таиланд</a>	55.9 <i>m</i>	1.4 <i>m</i>	33.2 <i>m</i>	47.6%	534.6 <i>k</i>	3	29	21.2 <i>m</i>	05.10
<a href="#">Аргентина</a>	52.9 <i>m</i>	246.8 <i>k</i>	29.9 <i>m</i>	66.2%	50.7 <i>k</i>		34	23 <i>m</i>	05.10
<a href="#">Иран</a>	52 <i>m</i>	1.2 <i>m</i>	36.3 <i>m</i>	43.2%	968.2 <i>k</i>	6	23	15.6 <i>m</i>	27.09
<a href="#">Бангладеш</a>	51.9 <i>m</i>	1.5 <i>m</i>	34.5 <i>m</i>	21.0%	1.4 <i>m</i>	35	59	17.4 <i>m</i>	05.10
<a href="#">Филиппины</a>	47.8 <i>m</i>	433.9 <i>k</i>	25.4 <i>m</i>	23.2%	0			25.4 <i>m</i>	05.10
<a href="#">Вьетнам</a>	47 <i>m</i>	982.1 <i>k</i>	35.4 <i>m</i>	36.3%	551.1 <i>k</i>	24	59	11.6 <i>m</i>	04.10
<a href="#">Малайзия</a>	44.8 <i>m</i>	252.7 <i>k</i>	24.1 <i>m</i>	74.4%	129.6 <i>k</i>			20.8 <i>m</i>	05.10
<a href="#">Саудовская Аравия</a>	42.7 <i>m</i>	123 <i>k</i>	23.5 <i>m</i>	67.6%	28 <i>k</i>		30	19.2 <i>m</i>	05.10
<a href="#">Марокко</a>	42 <i>m</i>	246.1 <i>k</i>	22.7 <i>m</i>	61.6%	118.9 <i>k</i>		26	19.2 <i>m</i>	02.10
<a href="#">Колумбия</a>	41.1 <i>m</i>	261.1 <i>k</i>	26.9 <i>m</i>	52.8%	171.5 <i>k</i>		51	17.2 <i>m</i>	01.10
<a href="#">Польша</a>	37.7 <i>m</i>	72.5 <i>k</i>	19.9 <i>m</i>	52.5%	16.9 <i>k</i>		391	19.5 <i>m</i>	04.10
<a href="#">Чили</a>	32.7 <i>m</i>	135.3 <i>k</i>	15.6 <i>m</i>	81.7%	74.2 <i>k</i>			14.2 <i>m</i>	04.10
<a href="#">Австралия</a>	29.3 <i>m</i>	266.3 <i>k</i>	17.2 <i>m</i>	67.5%	117 <i>k</i>		5	12.1 <i>m</i>	05.10
<a href="#">Перу</a>	27.7 <i>m</i>	238.8 <i>k</i>	16.2 <i>m</i>	49.1%	78.3 <i>k</i>	4	88	11.5 <i>m</i>	03.10
<a href="#">Шри-Ланка</a>	26.5 <i>m</i>	61.1 <i>k</i>	14.6 <i>m</i>	68.2%	23.5 <i>k</i>		17	11.9 <i>m</i>	05.10
Камбоджа	24.3 <i>m</i>	113.4 <i>k</i>	13.4 <i>m</i>	80.2%	64.5 <i>k</i>			11.1 <i>m</i>	01.10
<a href="#">Нидерланды</a>	23.7 <i>m</i>	18.1 <i>k</i>	12.8 <i>m</i>	74.8%	0			11.5 <i>m</i>	04.10
Куба	21.5 <i>m</i>	178.8 <i>k</i>	9.5 <i>m</i>	83.9%	64.5 <i>k</i>			5.2 <i>m</i>	03.10
<a href="#">Эквадор</a>	20.9 <i>m</i>	46.5 <i>k</i>	11.4 <i>m</i>	64.3%	39 <i>k</i>		26	9.9 <i>m</i>	30.09
<a href="#">ОАЭ</a>	20.3 <i>m</i>	44.3 <i>k</i>	9.4 <i>m</i>	94.8%	15.6 <i>k</i>			8.3 <i>m</i>	05.10
<a href="#">Узбекистан</a>	20 <i>m</i>	206.1 <i>k</i>	9.8 <i>m</i>	29.2%	0			4.3 <i>m</i>	28.09
<a href="#">ЮАР</a>	18.3 <i>m</i>	183.7 <i>k</i>	13.1 <i>m</i>	22.0%	113.5 <i>k</i>	146	251	9.4 <i>m</i>	05.10
Тайвань	17 <i>m</i>	275.7 <i>k</i>	13.6 <i>m</i>	57.0%	109.2 <i>k</i>		28	3.4 <i>m</i>	05.10
<a href="#">Египет</a>	17 <i>m</i>	271.7 <i>k</i>	11.1 <i>m</i>	10.9%	217.2 <i>k</i>	184	279	5.8 <i>m</i>	30.09
<a href="#">Бельгия</a>	16.7 <i>m</i>	9.1 <i>k</i>	8.6 <i>m</i>	74.2%	3.7 <i>k</i>			8.4 <i>m</i>	04.10
<a href="#">Португалия</a>	16 <i>m</i>	21 <i>k</i>	8.9 <i>m</i>	87.6%	5.8 <i>k</i>			8.7 <i>m</i>	27.09
Венесуэла	15.7 <i>m</i>	660.1 <i>k</i>	9.7 <i>m</i>	34.2%	415.6 <i>k</i>	11	24	6 <i>m</i>	27.09
<a href="#">Израиль</a>	15.5 <i>m</i>	66.6 <i>k</i>	6.2 <i>m</i>	71.2%	8.5 <i>k</i>			5.7 <i>m</i>	05.10
<a href="#">Казахстан</a>	14.5 <i>m</i>	63.2 <i>k</i>	7.7 <i>m</i>	41.2%	25.7 <i>k</i>	64	210	6.7 <i>m</i>	05.10
<a href="#">Непал</a>	14.3 <i>m</i>	165.2 <i>k</i>	7.9 <i>m</i>	27.2%	136.1 <i>k</i>	49	92	6.4 <i>m</i>	05.10
Алжир	14.1 <i>m</i>	584.8 <i>k</i>	6 <i>m</i>	13.7%	28.9 <i>k</i>	551	855	4 <i>m</i>	25.09
<a href="#">Швеция</a>	13.9 <i>m</i>	33 <i>k</i>	7.2 <i>m</i>	71.1%	6.4 <i>k</i>			6.6 <i>m</i>	04.10
<a href="#">Украина</a>	13.2 <i>m</i>	98.3 <i>k</i>	7.3 <i>m</i>	16.7%	53.4 <i>k</i>	273	436	5.9 <i>m</i>	05.10

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.	обновлено
<a href="#">Греция</a>	12.2 <i>m</i>	18.7 <i>k</i>	6.5 <i>m</i>	62.1%	5.3 <i>k</i>		156	6.2 <i>m</i>	05.10
<a href="#">Доминиканская Республика</a>	12 <i>m</i>	22.3 <i>k</i>	6.1 <i>m</i>	56.1%	6.7 <i>k</i>		225	4.9 <i>m</i>	04.10
<a href="#">Чехия</a>	11.8 <i>m</i>	7 <i>k</i>	6.1 <i>m</i>	56.9%	2.7 <i>k</i>		518	6 <i>m</i>	05.10
Мьянма	10.9 <i>m</i>	393 <i>k</i>	7.2 <i>m</i>	13.2%	323 <i>k</i>	62	96	3.7 <i>m</i>	25.09
<a href="#">Австрия</a>	10.9 <i>m</i>	10.4 <i>k</i>	5.8 <i>m</i>	64.0%	5.5 <i>k</i>		98	5.4 <i>m</i>	05.10
<a href="#">Швейцария</a>	10.5 <i>m</i>	22.9 <i>k</i>	5.6 <i>m</i>	64.2%	9.4 <i>k</i>		53	5.1 <i>m</i>	04.10
<a href="#">Румыния</a>	10.4 <i>m</i>	50.9 <i>k</i>	5.8 <i>m</i>	30.2%	48.3 <i>k</i>	79	158	5.4 <i>m</i>	04.10
<a href="#">Сингапур</a>	9.5 <i>m</i>	29.5 <i>k</i>	4.7 <i>m</i>	80.4%	2.7 <i>k</i>			4.6 <i>m</i>	04.10
<a href="#">Азербайджан</a>	8.8 <i>m</i>	63.6 <i>k</i>	4.8 <i>m</i>	47.6%	15.8 <i>k</i>	16	144	4 <i>m</i>	05.10
<a href="#">Дания</a>	8.8 <i>m</i>	3.2 <i>k</i>	4.5 <i>m</i>	77.0%	979			4.4 <i>m</i>	03.10
<a href="#">Гонконг</a>	8.8 <i>m</i>	19.5 <i>k</i>	4.5 <i>m</i>	60.3%	6.4 <i>k</i>		114	4.2 <i>m</i>	05.10
<a href="#">Тунис</a>	8.2 <i>m</i>	121.9 <i>k</i>	5.1 <i>m</i>	43.5%	56.3 <i>k</i>	14	56	3.9 <i>m</i>	30.09
<a href="#">Норвегия</a>	7.8 <i>m</i>	10.4 <i>k</i>	4.2 <i>m</i>	76.9%	4 <i>k</i>			3.7 <i>m</i>	04.10
Сальвадор	7.8 <i>m</i>	55.1 <i>k</i>	4.1 <i>m</i>	63.9%	13.1 <i>k</i>		30	3.5 <i>m</i>	05.10
<a href="#">Финляндия</a>	7.7 <i>m</i>	20.3 <i>k</i>	4.1 <i>m</i>	74.8%	2.7 <i>k</i>			3.5 <i>m</i>	04.10
<a href="#">Ирак</a>	7.6 <i>m</i>	133.8 <i>k</i>	4.7 <i>m</i>	11.6%	67.5 <i>k</i>	229	348	2.9 <i>m</i>	26.09
<a href="#">Ирландия</a>	7.2 <i>m</i>	5.3 <i>k</i>	3.8 <i>m</i>	76.5%	1.4 <i>k</i>			3.7 <i>m</i>	04.10
Гватемала	7.2 <i>m</i>	65.1 <i>k</i>	4.6 <i>m</i>	25.9%	30.5 <i>k</i>	142	260	2.6 <i>m</i>	04.10
Иордания	7.1 <i>m</i>	17.4 <i>k</i>	3.7 <i>m</i>	36.8%	7.5 <i>k</i>	180	451	3.3 <i>m</i>	05.10
Нигерия	6.7 <i>m</i>	68.5 <i>k</i>	4.8 <i>m</i>	2.3%	45.3 <i>k</i>			1.9 <i>m</i>	30.09
Боливия	6.7 <i>m</i>	37.6 <i>k</i>	4.3 <i>m</i>	36.4%	9.8 <i>k</i>	162	400	3.3 <i>m</i>	26.09
<a href="#">Сербия</a>	6.6 <i>m</i>	21.3 <i>k</i>	3.1 <i>m</i>	35.0%	3.1 <i>k</i>	430	1 <i>k</i>	2.9 <i>m</i>	05.10
Уругвай	6.3 <i>m</i>	16.2 <i>k</i>	2.7 <i>m</i>	78.8%	750			2.6 <i>m</i>	05.10
Гондурас	5.8 <i>m</i>	80.8 <i>k</i>	3.3 <i>m</i>	33.6%	17.7 <i>k</i>	92	204	2.4 <i>m</i>	01.10
<a href="#">Венгрия</a>	5.7 <i>m</i>	0	5.9 <i>m</i>	61.1%	2.3 <i>k</i>		381	5.7 <i>m</i>	05.10
Коста-Рика	5.6 <i>m</i>	45.4 <i>k</i>	3.4 <i>m</i>	66.9%	19 <i>k</i>		8	2.2 <i>m</i>	27.09
Зимбабве	5.5 <i>m</i>	26 <i>k</i>	3.1 <i>m</i>	21.0%	9.8 <i>k</i>	440	743	2.3 <i>m</i>	05.10
Новая Зеландия	5.5 <i>m</i>	47.5 <i>k</i>	3.4 <i>m</i>	69.7%	13.3 <i>k</i>		1	2.1 <i>m</i>	05.10
Панама	5.2 <i>m</i>	12.8 <i>k</i>	2.9 <i>m</i>	68.1%	2.6 <i>k</i>		32	2.3 <i>m</i>	05.10
<a href="#">Оман</a>	4.9 <i>m</i>	44.4 <i>k</i>	2.9 <i>m</i>	56.7%	12.3 <i>k</i>		55	2.1 <i>m</i>	28.09
<a href="#">Катар</a>	4.7 <i>m</i>	5.4 <i>k</i>	2.4 <i>m</i>	81.9%	0			2.2 <i>m</i>	05.10
<a href="#">Словакия</a>	4.7 <i>m</i>	2.9 <i>k</i>	2.5 <i>m</i>	45.1%	1.6 <i>k</i>	168	849	2.3 <i>m</i>	05.10
Парагвай	4.6 <i>m</i>	23.3 <i>k</i>	2.8 <i>m</i>	38.8%	21.6 <i>k</i>	37	103	1.9 <i>m</i>	01.10
Монголия	4.4 <i>m</i>	716	2.3 <i>m</i>	68.7%	191		222	2.1 <i>m</i>	05.10
<a href="#">Таджикистан</a>	4.4 <i>m</i>	70.1 <i>k</i>	2.5 <i>m</i>	25.8%	22.4 <i>k</i>	103	188	1.9 <i>m</i>	03.10
Кения	3.9 <i>m</i>	37.2 <i>k</i>	2.9 <i>m</i>	5.5%	31.5 <i>k</i>	761	1.1 <i>k</i>	929.5 <i>k</i>	03.10
Руанда	3.8 <i>m</i>	56.5 <i>k</i>	2.1 <i>m</i>	16.4%	22.7 <i>k</i>	192	306	1.7 <i>m</i>	01.10
Эфиопия	3.7 <i>m</i>	29.3 <i>k</i>	2.9 <i>m</i>	2.5%	13 <i>k</i>			871.9 <i>k</i>	03.10

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.	обновлено
Мозамбик	3.6 <i>m</i>	192.4 <i>k</i>	1.9 <i>m</i>	6.1%	37.2 <i>k</i>	369	537	1.7 <i>m</i>	14.09
<a href="#">Беларусь</a>	3.6 <i>m</i>	34.1 <i>k</i>	2.1 <i>m</i>	22.0%	26.1 <i>k</i>	100	172	1.6 <i>m</i>	26.09
<a href="#">Хорватия</a>	3.5 <i>m</i>	5.9 <i>k</i>	1.8 <i>m</i>	44.7%	2.9 <i>k</i>	76	358	1.7 <i>m</i>	05.10
<a href="#">Литва</a>	3.2 <i>m</i>	5.7 <i>k</i>	1.8 <i>m</i>	64.5%	2.1 <i>k</i>		72	1.6 <i>m</i>	05.10
Ангола	3.1 <i>m</i>	44.9 <i>k</i>	2.1 <i>m</i>	6.5%	41.6 <i>k</i>	344	502	1 <i>m</i>	26.09
Афганистан	3.1 <i>m</i>	164.8 <i>k</i>	773 <i>k</i>	2.0%	0			430.7 <i>k</i>	16.09
Ливан	3 <i>m</i>	13.1 <i>k</i>	1.6 <i>m</i>	24.0%	7.1 <i>k</i>	249	441	1.3 <i>m</i>	05.10
<a href="#">Бахрейн</a>	2.6 <i>m</i>	7 <i>k</i>	1.2 <i>m</i>	68.5%	343		72	1.1 <i>m</i>	05.10
<a href="#">Болгария</a>	2.6 <i>m</i>	6 <i>k</i>	1.3 <i>m</i>	19.3%	0			1.3 <i>m</i>	04.10
Кот-д'Ивуар	2.2 <i>m</i>	42.6 <i>k</i>	1.2 <i>m</i>	4.5%	0			273.4 <i>k</i>	01.10
Палестина	2.2 <i>m</i>	21.9 <i>k</i>	1.4 <i>m</i>	27.8%	7.7 <i>k</i>	147	279	776.7 <i>k</i>	03.10
<a href="#">Словения</a>	2.1 <i>m</i>	4.9 <i>k</i>	1.1 <i>m</i>	54.4%	1.2 <i>k</i>		269	1 <i>m</i>	05.10
Уганда	2.1 <i>m</i>	88.9 <i>k</i>	1.6 <i>m</i>	3.6%	87.5 <i>k</i>	243	347	415.5 <i>k</i>	22.09
Лаос	1.9 <i>m</i>	0	3 <i>m</i>	41.0%	26.3 <i>k</i>	25	80	2.1 <i>m</i>	30.09
<a href="#">Грузия</a>	1.8 <i>m</i>	9.4 <i>k</i>	991.1 <i>k</i>	24.8%	2.3 <i>k</i>	436	782	835.6 <i>k</i>	04.10
Сенегал	1.8 <i>m</i>	4 <i>k</i>	1.2 <i>m</i>	7.5%	4 <i>k</i>			565 <i>k</i>	30.09
Гвинея	1.8 <i>m</i>	17.9 <i>k</i>	1.2 <i>m</i>	9.3%	10.6 <i>k</i>	504	752	578.8 <i>k</i>	30.09
Албания	1.8 <i>m</i>	6.8 <i>k</i>	955.1 <i>k</i>	33.2%	2 <i>k</i>	248	543	816.5 <i>k</i>	05.10
<a href="#">Латвия</a>	1.7 <i>m</i>	5.7 <i>k</i>	940 <i>k</i>	49.8%	3.9 <i>k</i>	1	99	871.1 <i>k</i>	05.10
Маврикий	1.7 <i>m</i>	3.1 <i>k</i>	855.9 <i>k</i>	67.3%	1.4 <i>k</i>		25	799.7 <i>k</i>	30.09
Ливия	1.6 <i>m</i>	12.9 <i>k</i>	1.4 <i>m</i>	20.4%	6 <i>k</i>	337	564	235.4 <i>k</i>	02.10
Гана	1.6 <i>m</i>	50.3 <i>k</i>	865.4 <i>k</i>	2.8%	0			758.2 <i>k</i>	20.09
Северная Македония	1.5 <i>m</i>	5.1 <i>k</i>	788.3 <i>k</i>	37.8%	1.4 <i>k</i>	179	474	729.8 <i>k</i>	01.10
Судан	1.5 <i>m</i>	35 <i>k</i>	649.1 <i>k</i>	1.5%	410			581.8 <i>k</i>	19.09
<a href="#">Кыргызстан</a>	1.5 <i>m</i>	8 <i>k</i>	849.2 <i>k</i>	13.0%	4.1 <i>k</i>	592	912	642.6 <i>k</i>	05.10
<a href="#">Молдавия</a>	1.4 <i>m</i>	3.4 <i>k</i>	793 <i>k</i>	19.7%	0			793 <i>k</i>	04.10
<a href="#">Эстония</a>	1.4 <i>m</i>	2.1 <i>k</i>	762.2 <i>k</i>	57.4%	756		220	617.3 <i>k</i>	05.10
Босния и Герцеговина	1.2 <i>m</i>	26 <i>k</i>	734.2 <i>k</i>	22.4%	14.3 <i>k</i>	63	109	508 <i>k</i>	29.09
<a href="#">Кипр</a>	1.2 <i>m</i>	2.2 <i>k</i>	596.9 <i>k</i>	49.5%	335	20	740	559.1 <i>k</i>	05.10
Того	1.1 <i>m</i>	18.3 <i>k</i>	720.7 <i>k</i>	8.7%	17.9 <i>k</i>	191	284	404.9 <i>k</i>	01.10
Мавритания	1.1 <i>m</i>	112.2 <i>k</i>	569.6 <i>k</i>	12.2%	0			569.6 <i>k</i>	27.09
Тринидад и Тобаго	1.1 <i>m</i>	6.5 <i>k</i>	585.3 <i>k</i>	41.8%	2.2 <i>k</i>	53	181	517.5 <i>k</i>	05.10
Бутан	1.1 <i>m</i>	1.8 <i>k</i>	584.6 <i>k</i>	75.7%	1.5 <i>k</i>			496.5 <i>k</i>	26.09
Малави	1.1 <i>m</i>	5.4 <i>k</i>	824.4 <i>k</i>	4.3%	4.8 <i>k</i>			499.9 <i>k</i>	04.10
Фиджи	1.1 <i>m</i>	5.5 <i>k</i>	593.4 <i>k</i>	66.2%	307		110	462.4 <i>k</i>	05.10
<a href="#">Кувейт</a>	923.3 <i>k</i>	0	2.7 <i>m</i>	62.5%	173.7 <i>k</i>		2	923.3 <i>k</i>	14.08
Никарагуа	861.8 <i>k</i>	13.2 <i>k</i>	556.6 <i>k</i>	8.4%	9.4 <i>k</i>	292	432	305.2 <i>k</i>	01.10

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.	обновлено
<a href="#">Мальта</a>	818.6k	824	420.5k	95.1%	192			420.4k	27.09
<a href="#">Люксембург</a>	793.2k	1.2k	419.8k	67.1%	268		69	399.5k	03.10
Ямайка	789k	10.4k	537.5k	18.2%	2.7k	353	575	280.8k	02.10
Замбия	753.6k	11.9k	426.4k	2.3%	0			426.4k	02.10
<a href="#">Мальдивы</a>	733.2k	794	392.5k	72.5%	107			340.7k	02.10
Макао	684.6k	5k	372.7k	57.4%	3.5k		23	314k	03.10
Сирия	649.7k	16.5k	482.2k	2.8%	28.2k	294	418	290.2k	29.09
Ботсвана	629.6k	3.3k	394.8k	16.8%	2.1k	371	595	234.8k	30.09
Танзания	560.9k	30.1k	560.9k	0.9%	30.1k	973	1.4k	560.9k	03.10
<a href="#">Исландия</a>	554.6k	499	281.7k	82.6%	42			276.5k	30.09
Гайана	543.2k	2.5k	357.2k	45.4%	1.5k	24	127	186k	29.09
Нигер	533.9k	3.1k	406k	1.7%	9			127.9k	29.09
Сомали	495k	15k	259k	1.6%	2.4k			236k	29.09
Бруней	493.6k	8.7k	297k	68.0%	4.9k		2	196.6k	30.09
Камерун	469.3k	1.4k	385.1k	1.5%	1.3k			84.3k	29.09
<a href="#">Черногория</a>	464.1k	1.9k	247.2k	39.4%	974	69	198	216.9k	05.10
Намибия	429k	3.1k	261.3k	10.3%	1.9k	543	817	167.7k	30.09
Кабо-Верде	420.2k	2.6k	286.9k	51.6%	668		153	142.7k	30.09
Мали	413.6k	2.2k	318.7k	1.6%	1k			240.3k	01.10
<a href="#">Армения</a>	408.5k	6k	264.7k	8.9%	3.9k	313	465	143.8k	26.09
Суринам	408.4k	1.7k	232.8k	39.7%	871	70	204	175.6k	05.10
Экваториальная Гвинея	397.1k	2.2k	225k	16.0%	825	578	918	167.6k	30.09
Мадагаскар	381.6k	14.1k	197k	0.7%	0			184.6k	20.09
Лесото	360k	3.9k	324.7k	15.2%	10.8k	69	109	316.4k	29.09
Йемен	356.2k	4.7k	308k	1.0%	0			48.1k	27.09
Коморы	352.6k	2.3k	190.6k	21.9%	2.3k	108	185	162.1k	29.09
Конго	346.6k	2.4k	230.6k	4.2%	2.1k		1.7k	116k	30.09
Белиз	321.3k	3.9k	193.8k	48.7%	1.1k	5	74	127.5k	29.09
Французская Полинезия	295k	598	153.1k	54.5%	132		330	141.9k	05.10
Буркина-Фасо	254.5k	12.6k	234.5k	1.1%	9.8k		1.5k	168.1k	22.09
Новая Каледония	251.6k	4k	153.1k	53.7%	1.7k		27	98.5k	05.10
Эсватини	249k	1.3k	217.5k	18.8%	1.6k	230	376	210.4k	29.09
Бенин	247.7k	10.5k	226.3k	1.9%	10.5k	555	786	21.4k	30.09
Барбадос	241.9k	1.6k	136k	47.4%	855	9	76	105.9k	30.09
Сьерра-Леоне	236.5k	2.2k	192.6k	2.4%	1.6k			43.9k	29.09
Гамбия	208.4k	169	184.8k	7.6%	154			172k	29.09
Багамские Острова	207.8k	3.3k	124.2k	31.6%	1.4k	51	107	88.3k	01.10

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.	обновлено
ЦАР	207k	8.1k	197.1k	4.1%	8.1k	274	394	9.9k	30.09
Папуа - Новая Гвинея	195k	4.3k	133.7k	1.5%	2k			61.2k	05.10
Кюрасао	187.8k	138	98.1k	59.8%	58		287	89.7k	05.10
Габон	180.3k	418	102.3k	4.6%	196			78.1k	30.09
Самоа	172.3k	3.3k	114.7k	57.9%	2.2k		11	57.6k	28.09
Аруба	156.8k	122	81.6k	76.2%	47			75.2k	05.10
Чад	154k	4.4k	123.4k	0.8%	3.6k			30.6k	29.09
ДРК	136.1k	176	99.8k	0.1%	2.1k			36.3k	30.09
Соломоновы Острова	130.2k	4.6k	104.8k	15.2%	4.3k	55	87	25.4k	05.10
Либерия	113.7k	2.6k	104.5k	2.1%	2.6k	930	1.3k	27.4k	23.08
Южный Судан	108.6k	693	77.5k	0.7%	478			31.1k	01.10
Гвинея-Бисау	94.7k	9.1k	87.2k	4.4%	8.4k	106	153	7.5k	22.09
Сан-Томе и Принсипи	94.6k	1.7k	68.4k	31.3%	1.1k	36	75	26.2k	02.10
Джибути	92.1k	3.6k	66k	6.7%	3.6k	120	176	26.1k	30.09
Сент-Люсия	80.3k	642	46.7k	25.4%	266	170	309	33.6k	03.10
Тонга	74.5k	129	47k	44.3%	123	49	221	27.5k	05.10
Вануату	73.7k	2.4k	49.6k	16.2%	971	107	170	24.1k	05.10
Гаити	70k	1.2k	49.2k	0.4%	900			21.1k	01.10
Гренада	59k	475	34.5k	30.6%	200	110	223	24.5k	01.10
Кирибати	45.4k	1.3k	37.6k	31.6%	1.2k	19	39	7.8k	05.10
Туркменистан	42k		32.2k	0.5%				9.8k	04.04
Сент-Винсент и Гренадины	34.1k	153	20.7k	18.6%	97	359	588	13.5k	30.09
Виргинские Острова	32.9k	76	17.6k	16.9%	19				

## 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	124885	8,9	40	0,003	5693	0,40	0
	2.	14.01.20	Япония	1707500	1355,7	982	0,78	17807	14,14	36
			Крузиный лайнер «Diamond Princess»	712		0		13		0
	3.	19.01.20	Республика Корея	323379	624,5	2027	3,91	2536	4,90	12
	4.	23.01.20	Вьетнам	818324	850,6	4363	4,53	19979	20,77	134
	5.	24.01.20	Сингапур	109804	1925,2	3486	61,12	130	2,28	9
	6.	25.01.20	Австралия	117826	454,1	2026	7,81	1379	5,32	22
	7.	25.01.20	Малайзия	2294457	6939,0	8817	26,66	26876	81,28	117
	8.	27.01.20	Камбоджа	113703	743,7	228	1,49	2418	15,82	12
9.	30.01.20	Филиппины	2613070	2385,6	9030	8,24	38828	35,45	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
	10.	28.02.20	Новая Зеландия	4450	89,0	42	0,84	27	0,54	0
	11.	09.03.20	Монголия	314601	9362,0	2225	66,21	1362	40,53	15
	12.	10.03.20	Бруней	8044	1857,7	140	32,33	60	13,86	0
	13.	19.03.20	Фиджи	51273	5761,0	49	5,51	638	71,69	4
	14.	21.03.20	Папуа-Новая Гвинея	21365	243,4	333	3,79	234	2,67	0
	15.	24.03.20	Лаос	25987	364,8	463	6,50	22	0,31	0
	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	4	1,3	0	0,00	1	0,33	0
	19.	18.11.20	Самоа	3	1,5	0	0,00	0	0,00	0
20.	08.01.21	Микронезия	1	0,9	0	0,00	0	0,00	0	
Юго-Восточная Азия	21.	12.01.20	Таиланд	1667097	2502,7	9866	14,81	17305	25,98	102
	22.	24.01.20	Непал	798766	2792,0	762	2,66	11180	39,08	6
	23.	27.01.20	Шри-Ланка	522002	2394,2	784	3,60	13142	60,28	40
	24.	30.01.20	Индия	33853048	2448,6	18346	1,33	449260	32,50	263
	25.	02.03.20	Индонезия	4221610	1581,6	1404	0,53	142338	53,33	77
	26.	06.03.20	Бутан	2613	342,5	5	0,66	3	0,39	0
	27.	07.03.20	Мальдивы	85198	15492,3	91	16,55	232	42,19	0
	28.	08.03.20	Бангладеш	1559452	907,2	694	0,40	27614	16,06	23
	29.	21.03.20	Восточный Тимор	19609	1617,8	17	1,40	119	9,82	1
	30.	23.03.20	Мьянма	471308	872,1	1526	2,82	17957	33,23	36
Европейский регион	31.	25.01.20	Франция	7127454	10350,7	5947	8,64	117728	170,97	71
	32.	28.01.20	Германия	4272750	5138,6	7768	9,34	94419	113,55	77
	33.	29.01.20	Финляндия	143999	2605,5	583	10,55	1062	19,22	0
	34.	30.01.20	Италия	4686109	7781,9	2463	4,09	131118	217,74	50
	35.	31.01.20	Великобритания	8005496	12011,8	33374	50,08	137544	206,38	173
	36.	31.01.20	Испания	4967200	10583,2	1801	3,84	86621	184,56	94
	37.	31.01.20	Швеция*	1155534	11204,1	1879	18,22	14836	143,85	9
	38.	04.02.20	Бельгия*	1251857	10908,2	0	0,00	25632	223,35	0
	39.	21.02.20	Израиль	1296343	14189,4	2845	31,14	7855	85,98	0
	40.	25.02.20	Австрия	751139	8425,2	910	10,21	11049	123,93	15
	41.	25.02.20	Хорватия	409992	10058,1	1074	26,35	8704	213,53	19
	42.	25.02.20	Швейцария	845233	9862,5	1024	11,95	11120	129,75	12
	43.	26.02.20	Северная Македония	193052	9294,2	398	19,16	6740	324,49	21
	44.	26.02.20	Грузия	621420	16689,1	2800	75,20	9110	244,66	42
	45.	26.02.20	Норвегия	191599	3451,8	582	10,49	861	15,51	0
	46.	26.02.20	Греция	666517	6205,3	3084	28,71	14991	139,57	35
	47.	26.02.20	Румыния	1289156	6644,6	15037	77,50	37929	195,49	252
	48.	27.02.20	Дания	362720	6294,9	501	8,69	2666	46,27	0
	49.	27.02.20	Эстония	159787	12028,9	892	67,15	1379	103,81	9
	50.	27.02.20	Нидерланды	2050250	11704,6	1963	11,21	18611	106,25	10
	51.	27.02.20	Сан-Марино	5444	15738,7	0	0,00	91	263,08	0
	52.	28.02.20	Литва	340080	12187,2	1548	55,47	5116	183,34	29
	53.	28.02.20	Беларусь	547826	5822,7	1983	21,08	4212	44,77	12
	54.	28.02.20	Азербайджан	487204	4881,1	826	8,28	6599	66,11	15
	55.	28.02.20	Монако	3324	8678,9	7	18,28	33	86,16	0
	56.	28.02.20	Исландия	11990	3358,6	32	8,96	33	9,24	0
	57.	29.02.20	Люксембург	78620	12806,8	99	16,13	835	136,02	0
	58.	29.02.20	Ирландия	395643	8039,1	1124	22,84	5249	106,65	0
	59.	01.03.20	Армения	266208	8987,1	891	30,08	5419	182,94	22
	60.	01.03.20	Чехия	1694910	15849,3	803	7,51	30483	285,05	5
	61.	02.03.20	Андорра	15271	20046,7	4	5,25	130	170,66	0
	62.	02.03.20	Португалия	1072037	10431,8	730	7,10	18004	175,19	4
	63.	02.03.20	Латвия	163130	8549,3	1010	52,93	2757	144,49	14
	64.	03.03.20	Украина	2469856	5951,3	9846	23,72	57206	137,84	317
	65.	03.03.20	Лихтенштейн	3451	8992,1	0	0,00	60	156,34	0
	66.	04.03.20	Венгрия	825170	8446,4	294	3,01	30246	309,60	16
	67.	04.03.20	Польша	2912876	7602,8	1327	3,46	75741	197,69	46
	68.	04.03.20	Словения	297062	14044,6	979	46,29	4589	216,96	8
	69.	05.03.20	Босния и Герцеговина	237750	6770,9	733	20,88	10773	306,80	47
	70.	06.03.20	Ватикан	27	4462,8	0	0,00	0	0,00	0
	71.	06.03.20	Сербия	1134417	12037,5	7228	76,70	11445	121,44	53
	72.	06.03.20	Словакия	417502	7661,7	1242	22,79	12690	232,88	14
	73.	07.03.20	Мальта	37246	7546,4	25	5,07	459	93,00	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	
	74.	07.03.20	Болгария	511666	7360,5	5672	81,59	21320	306,70	282	
	75.	07.03.20	Молдавия	299843	8454,6	1533	43,23	6901	194,59	24	
	76.	08.03.20	Албания	172618	6065,4	824	28,95	2725	95,75	12	
	77.	10.03.20	Турция	7296849	8775,0	29802	35,84	65137	78,33	228	
	78.	10.03.20	Кипр	119039	13590,5	146	16,67	557	63,59	1	
	79.	13.03.20	Казахстан*	972444	5155,5	3469	18,39	16218	85,98	39	
	80.	15.03.20	Узбекистан	176019	507,9	304	0,88	1251	3,61	2	
	81.	17.03.20	Черногория	133415	21441,8	410	65,89	1954	314,04	11	
	82.	18.03.20	Киргизия	178852	2741,7	69	1,06	2610	40,01	2	
	83.	07.04.20	Абхазия	28276	11609,3	156	64,05	421	172,85	0	
	84.	30.04.20	Таджикистан	17084	187,2	0	0,00	124	1,36	0	
	85.	06.05.20	Южная Осетия	6397	11949,9	83	155,05	70	130,76	0	
	Американский регион	86.	21.01.20	США	43945725	13318,6	93521	28,34	705116	213,70	1838
		87.	26.01.20	Канада	1651603	4296,0	2661	6,92	28109	73,11	55
		88.	26.02.20	Бразилия	21499074	10116,8	20528	9,66	598829	281,79	677
89.		28.02.20	Мексика	3691924	2889,0	7682	6,01	279894	219,02	790	
90.		29.02.20	Эквадор	510954	2900,3	0	0,00	32805	186,21	0	
91.		01.03.20	Доминиканская Республика	362103	3371,9	701	6,53	4056	37,77	1	
92.		03.03.20	Аргентина	5261935	11709,1	1216	2,71	115323	256,62	40	
93.		03.03.20	Чили	1657749	8366,9	493	2,49	37506	189,30	6	
94.		06.03.20	Колумбия	4964454	10287,2	1211	2,51	126455	262,04	30	
95.		06.03.20	Перу	2180149	6778,6	1210	3,76	199520	620,36	35	
96.		06.03.20	Коста-Рика	539422	10890,4	1506	30,40	6522	131,67	28	
97.		07.03.20	Парагвай	460084	6432,3	23	0,32	16204	226,54	1	
98.		09.03.20	Панама	468114	12436,1	253	6,72	7250	192,61	6	
99.		10.03.20	Боливия	502047	4377,1	431	3,76	18770	163,65	4	
100.		10.03.20	Ямайка	85163	3123,3	249	9,13	1936	71,00	14	
101.		11.03.20	Гондурас	368324	4021,7	1049	11,45	9879	107,87	24	
102.		11.03.20	Сент-Винсент и Гренадины	3838	3457,7	62	55,86	33	29,73	0	
103.		12.03.20	Гайана	32701	4079,3	218	27,19	807	100,67	8	
104.		12.03.20	Куба	900512	7945,9	4793	42,29	7663	67,62	45	
105.		13.03.20	Венесуэла	376311	1144,0	2979	9,06	4539	13,80	29	
106.	13.03.20	Тринидад и Тобаго	51605	3699,3	218	15,63	1516	108,67	8		
107.	13.03.20	Сент-Люсия	11709	6398,4	16	8,74	209	114,21	0		
108.	13.03.20	Антигуа и Барбуда	3518	3626,8	15	15,46	85	87,63	0		
109.	14.03.20	Суринам	42716	7352,2	0	0,00	919	158,18	0		
110.	14.03.20	Гватемала	570453	3226,6	0	0,00	13730	77,66	0		
111.	14.03.20	Уругвай	389363	11398,7	103	3,02	6059	177,38	1		
112.	16.03.20	Багамские Острова	21312	5478,7	0	0,00	557	143,19	0		
113.	17.03.20	Барбадос	9523	3318,1	318	110,80	84	29,27	3		
114.	18.03.20	Никарагуа	15134	244,2	686	11,07	205	3,31	1		
115.	19.03.20	Гаити	22273	204,1	148	1,36	629	5,76	7		
116.	18.03.20	Сальвадор	104348	1616,8	0	0,00	3312	51,32	19		
117.	23.03.20	Гренада	5484	4896,4	50	44,64	165	147,32	3		
118.	23.03.20	Доминика	3786	5258,3	87	120,83	22	30,56	0		
119.	23.03.20	Белиз	21685	5590,7	263	67,80	424	109,31	2		
120.	25.03.20	Сен-Китс и Невис	2073	3689,7	36	64,08	16	28,48	1		
Восточно-Средиземноморский регион	121.	30.01.20	ОАЭ	737073	7543,5	176	1,80	2104	21,53	1	
	122.	14.02.20	Египет	308347	304,0	778	0,77	17508	17,26	39	
	123.	19.02.20	Иран	5651961	6666,3	13226	15,60	121563	143,38	216	
	124.	21.02.20	Ливан	626926	9144,2	728	10,62	8363	121,98	7	
	125.	23.02.20	Кувейт	411904	9790,9	49	1,16	2452	58,28	0	
	126.	24.02.20	Бахрейн	275349	15655,2	70	3,98	1390	79,03	1	
	127.	24.02.20	Оман	303866	7431,9	97	2,37	4100	100,28	4	
	128.	24.02.20	Афганистан	155340	482,0	31	0,10	7216	22,39	2	
	129.	24.02.20	Ирак	2014104	5123,6	2470	6,28	22420	57,03	28	
	130.	26.02.20	Пакистан	1252656	569,6	0	0,00	27947	12,71	0	
	131.	29.02.20	Катар	237048	8610,4	58	2,11	606	22,01	0	
	132.	02.03.20	Иордания	828572	7710,5	1068	9,94	10762	100,15	9	
	133.	02.03.20	Тунис	708788	6046,6	585	4,99	24966	212,98	32	
	134.	02.03.20	Саудовская Аравия	547357	1599,6	42	0,12	8730	25,51	3	



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
	135	02.03.20	Марокко	936236	2587,9	676	1,87	14372	39,73	17
	136	05.03.20	Палестина	409489	8501,8	1278	26,53	4170	86,58	14
	137	13.03.20	Судан	38632	89,4	0	0,00	2909	6,73	0
	138	16.03.20	Сомали	20577	133,2	0	0,00	1137	7,36	0
	139	18.03.20	Джибути	13057	1340,6	81	8,32	174	17,86	2
	140	22.03.20	Сирия	35609	208,6	343	2,01	2297	13,46	10
	141	24.03.20	Ливия	343240	5064,8	682	10,06	4710	69,50	8
	142	10.04.20	Йемен	9234	31,7	20	0,07	1748	5,99	5
Африканский регион	143	25.02.20	Нигерия	206561	98,2	282	0,13	2731	1,30	7
	144	27.02.20	Сенегал	73806	383,3	4	0,02	1860	9,66	0
	145	02.03.20	Камерун	92303	379,1	0	0,00	1459	5,99	0
	146	05.03.20	Буркина-Фасо	14356	68,8	15	0,07	191	0,92	4
	147	06.03.20	ЮАР	2907619	5290,7	768	1,40	87922	159,98	103
	148	06.03.20	Кот-д'Ивуар	60481	235,2	57	0,22	652	2,54	12
	149	10.03.20	ДР Конго	57034	56,0	0	0,00	1086	1,07	0
	150	10.03.20	Того	25623	317,0	37	0,46	234	2,90	0
	151	11.03.20	Кения	250380	526,4	189	0,40	5150	10,83	9
	152	13.03.20	Алжир	204046	473,9	131	0,30	5831	13,54	5
	153	13.03.20	Гана	127878	420,4	396	1,30	1157	3,80	1
	154	13.03.20	Габон	31058	1429,3	0	0,00	194	8,93	0
	155	13.03.20	Эфиопия	350204	312,5	973	0,87	5811	5,18	46
	156	13.03.20	Гвинейская Республика	30452	238,4	7	0,05	383	3,00	2
	157	14.03.20	Мавритания	36229	997,6	66	1,82	782	21,53	4
	158	14.03.20	Эсватини	46152	4020,2	55	4,79	1226	106,79	2
	159	14.03.20	Руанда	98077	820,5	126	1,05	1290	10,79	2
	160	14.03.20	Намибия	127923	5127,2	61	2,44	3517	140,96	0
	161	14.03.20	Сейшельские Острова	21538	21977,6	0	0,00	116	118,37	0
	162	14.03.20	Экваториальная Гвинея	12532	924,2	0	0,00	150	11,06	0
	163	14.03.20	Республика Конго	14561	270,6	0	0,00	199	3,70	0
	164	16.03.20	Бенин	23890	231,6	0	0,00	159	1,54	0
	165	16.03.20	Либерия	5799	117,5	0	0,00	286	5,79	0
	166	16.03.20	Танзания	25957	46,4	111	0,20	723	1,29	4
	167	14.03.20	ЦАР	11385	239,9	0	0,00	100	2,11	0
	168	18.03.20	Маврикий	16083	1275,2	307	24,34	100	7,93	10
	169	18.03.20	Замбия	209199	1171,3	27	0,15	3650	20,44	1
	170	17.03.20	Гамбия	9935	423,1	0	0,00	338	14,40	0
	171	19.03.20	Нигер	6057	27,1	15	0,07	204	0,91	1
	172	19.03.20	Чад	5049	31,7	5	0,03	174	1,09	0
	173	20.03.20	Кабо-Верде	37718	6857,8	60	10,91	345	62,73	3
	174	21.03.20	Зимбабве	131205	895,9	76	0,52	4627	31,59	0
	175	21.03.20	Мадагаскар	42898	167,0	0	0,00	958	3,73	0
	176	21.03.20	Ангола	59895	188,2	952	2,99	1587	4,99	10
	177	22.03.20	Уганда	124098	310,2	59	0,15	3163	7,91	1
	178	22.03.20	Мозамбик	150826	496,7	19	0,06	1919	6,32	0
179	22.03.20	Эритрея	6725	192,3	2	0,06	42	1,20	0	
180	25.03.20	Мали	15337	78,0	34	0,17	551	2,80	1	
181	25.03.20	Гвинея-Бисау	6112	318,2	0	0,00	135	7,03	0	
182	30.03.20	Ботсвана	180197	7821,1	977	42,40	2374	103,04	6	
183	31.03.20	Сьерра-Леоне	6396	81,9	0	0,00	121	1,55	0	
184	01.04.20	Бурунди	18600	165,8	329	2,93	38	0,34	0	
185	02.04.20	Малави	61629	350,9	10	0,06	2286	13,02	2	
186	05.04.20	Южный Судан	12080	109,2	39	0,35	130	1,18	0	
187	06.04.20	Западная Сахара	10	1,7	0	0,00	1	0,17	0	
188	06.04.20	Сан-Томе и Принсипи	3564	1657,7	28	13,02	55	25,58	2	
189	01.05.20	Коморы	4156	515,5	1	0,12	147	18,23	0	
190	13.05.20	Лесото	21363	1064,3	0	0,00	650	32,38	0	

\*Число случаев в Бельгии представлено по состоянию на 05.10.2021, прирост случаев в Швеции представлен за 4 суток, в Казахстане – за 2 суток.

[https://www.rospotrebnadzor.ru/about/info/news/news\\_details.php?ELEMENT\\_ID=19184](https://www.rospotrebnadzor.ru/about/info/news/news_details.php?ELEMENT_ID=19184)

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

### Индия.

Ограничительные меры отличаются не только в каждом штате, но и в разных частях одного и того же штата. *Въезд в страну.* Существенно ограничено авиасообщение. Иностранцы за 72 часа до прибытия должны заполнить специальную форму и согласиться на прохождение 14-дневной изоляции (либо предоставить результаты ПЦР). Некоторые штаты требуют того же при въезде из других штатов. Сухопутные границы закрыты. *Комендантский час, ношение масок.* В отдельных регионах действует комендантский час. В общественных местах обязательно ношение масок. *Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений.* В части регионов открыты учреждения культуры, бассейны, туристические места. В столичном округе Дели отменили ограничения на перемещение внутри региона, увеличена до 50% пропускная способность ресторанов, отелей.

### 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.

### Бразилия.

Ограничительные меры отличаются не только в каждом штате, но и в разных частях одного и того же штата. *Въезд в страну.* Страна открыта для авиасообщения и туризма, необходимо предоставить отрицательный ПЦР-тест при въезде. Для иностранцев закрыты сухопутные и морские границы.

Запрещён въезд лицам, находившимся в Великобритании, Индии или ЮАР в предшествующие 14 дней. *Ношение масок и работа общественного транспорта, комендантский час.* Обязательно ношение масок на улицах и в общественных местах, в такси и муниципальном транспорте. В некоторых штатах введён комендантский час. *Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений, парки, спортзалы.* В Рио-де-Жанейро бизнес может оперировать на 50% возможностей; разрешены мероприятия до 500 человек на открытом воздухе. Штат Сан-Паулу: предприятиям бизнеса и сферы услуг позволено работать круглосуточно; запрещены массовые танцевальные мероприятия и концерты.

### США.

Ограничительные меры отличаются не только в каждом штате, но и в разных частях одного и того же штата. *Въезд в страну или регион страны.* При въезде требуется предоставить результаты ПЦР-теста (кроме переболевших в последние три месяца). Запрещён въезд иностранцам, находившимся в предшествующие 14 дней в ряде стран. Продлено закрытие границ с Мексикой и Канадой до 21 октября.

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.

### Турция.

*Въезд в страну.* Открыты границы для въезда иностранцев (приезжим их ряда стран необходимо предоставить результаты ПЦР-теста или пройти карантин). *Комендантский час, массовые мероприятия и работа общественного транспорта.* Комендантский час для лиц старше 65 лет действует с 21:00 до 05:00 по будням и целый день в выходные. В общественных местах обязательно ношение масок.

В общественном транспорте должно быть занято не более 50% сидячих мест. *Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений.* Заведения общественного питания работают навынос в красной и оранжевой зоне, на остальных территориях работа ресторанов разрешена с соблюдением мер предосторожности. Торговые центры, парикмахерские работают с 10.00 до 20.00. Невакцинированные граждане могут отправляться в дальние поездки, посещать концерты и кинотеатры только при наличии ПЦР-теста с отрицательным результатом на COVID-19.

### Иран.

*Въезд в страну.* Авиасообщение существенно ограничено. Приезжие обязаны предоставить результаты ПЦР-теста. *Комендантский час, массовые мероприятия и работа общественного транспорта.* Введён запрет на въезд и выезд из городов с высокими показателями заболеваемости. Обязательно ношение масок в общественных местах. Пользование личным транспортом запрещено с 22.00 до 03.00.

*Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений, парки, спортзалы.* Все города страны определены в одну из четырёх категорий (зон). В наиболее поражённых провинциях приостановлена деловая и рекреационная активность. Закрыты кафе и чайные дома, ночные клубы, караоке-бары, сауны. Запрещены спортивные мероприятия.

### Таиланд.

*Въезд в страну.* Существенно ограничено авиасообщение. Все прибывшие в страну обязаны пройти 14-дневную изоляцию либо предоставить сертификат о полной вакцинации (исключение сделано для оо. Пхукет и Самуи, после 7 дней пребывания на которых можно посещать некоторые другие провинции). Внутреннее пассажирское авиасообщение, временно ограниченное в Таиланде, возобновлено с 1 сентября. *Комендантский час, массовые мероприятия и работа общественного транспорта.* Ограничительные мероприятия отличаются в различных провинциях.

Обязательно ношение масок в общественном транспорте и местах повышенного скопления людей. Автобусы должны быть запрещены не более чем на 75%. Запрещены собрания более 25 человек. На территориях высокого риска введен комендантский час с 21.00 до 4.00, закрыты торговые центры, запрещено собираться более чем 5 людям; рестораны работают навынос.

#### **Румыния.**

**Въезд в страну.** Авиасообщение возобновлено по ограниченному числу рейсов. Лица без сертификата о вакцинации обязаны предоставлять отрицательный результат ПЦР-теста (при въезде из стран с неблагоприятной эпидемиологической обстановкой – пройти изоляцию). **Комендантский час, массовые мероприятия и работа общественного транспорта.** Комендантский час отсутствует. В общественных местах, транспорте и такси обязательно ношение масок. **Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений, парки, спортзалы.** Запрещено проведение массовых мероприятий. Наложены ограничения на сферу услуг и торговли.

#### **Украина.**

**Въезд в страну.** Авиасообщение возобновлено по ограниченному числу рейсов. Все пересекающие границу обязаны предоставлять 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 эпидемиологической обстановкой необходимо пройти изоляцию. **Комендантский час, массовые мероприятия и работа общественного транспорта.** Комендантский час отсутствует. Предусмотрено ограничение на регулярные транспортные перевозки. В общественных местах, транспорте и такси обязательно ношение масок. Запрещены массовые мероприятия с участием более одного человека на 4 кв. метра площади или с наполненностью залов более двух третей мест. **Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений, парки, спортзалы.** С 23 сентября установлен «желтый» уровень эпидемиологической опасности. Школы, детсады и вузы работают при условии 80% вакцинированного персонала; не более четырех человек за столиком в заведении общественного питания; спортивные залы и фитнес-центры работают из расчета один человек на 10 кв. метров площади. Ограничения не действуют, если 80% участников, организаторов мероприятий или работников заведений имеют, как минимум, одну прививку или отрицательный ПЦР или экспресс-тест (действует 72 часа).

[https://www.rospotrebnadzor.ru/about/info/news/news\\_details.php?ELEMENT\\_ID=19184](https://www.rospotrebnadzor.ru/about/info/news/news_details.php?ELEMENT_ID=19184)

### **Уроки пандемии показывают, что нужно пересматривать политику - омбудсмен**

На Форуме гражданского общества «ЕС - Центральная Азия» Уполномоченный по правам человека в Республике Казахстан Эльвира Азимова высказалась о том, как пандемия повлияла на политику страны, передает корреспондент МИА «Казинформ». «Это третий по счету форум на центральноазиатской арене. В прошлом году мероприятие состоялось в онлайн-формате в связи с эпидемиологической ситуацией, пандемией коронавируса. Сегодняшние участники - это пять стран Центральной Азии и



Европейского Союза. Каждый из стран заключила свои соглашения. В частности, Казахстан подписал соглашение о расширенном партнерстве между Европейским Союзом и Казахстаном. И одним из разделов этого соглашения является взаимное обязательство по продвижению прав человека, верховенству права и правосудия», - сказала омбудсмен. По ее словам, повесткой форума является продолжение тех договоренностей в практическом плане. «Сегодня мы можем говорить, в частности, непосредственно в отношении Казахстана, так как имеем собственные достижения и собственное понимание политики. Самое главное, вы видите последние изменения. Если мы раньше говорили, что экономика на первом месте, а права человека следующим этапом, то сейчас мы говорим о том, что права человека являются

основным центром продвижения экономических и политических реформ. Это было заявлено на самом высоком уровне, на уровне Главы государства. В этом контексте для нас очень важно, чтобы это был не только диалог внутри страны, но и диалог с нашими партнерами. Это площадка для обмена наилучшими практиками. Сегодня уроки пандемии нам показывают, что нужно пересматривать политику. Особенно это связано с финансированием, с бюджетом. И эта политика не должна негативно отразиться на тех обязательствах, которые государство заявило в Конституции. Это, в первую очередь, социальная ориентированность государства, поскольку в Конституции самая первая статья начинается с принципа, которое для себя государство взяло в основу, о том, что права человека, его жизнь, права и свободы являются высшими ценностями государства», - отметила Эльвира Азимова. Напомним, в Алматы проходит Форум гражданского общества «ЕС - Центральная Азия». На форуме собрались около 300 участников из пяти стран Европейского Союза и Центральной Азии. Это рядовые представители гражданского общества и частного сектора, исследователи, СМИ, а также представители правительств.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz](https://www.inform.kz) [https://www.inform.kz/ru/uroki-pandemii-pokazyvayut-cto-nuzhno-peresmatrivat-politiku-ombudsmen\\_a3845434](https://www.inform.kz/ru/uroki-pandemii-pokazyvayut-cto-nuzhno-peresmatrivat-politiku-ombudsmen_a3845434)

#### **О важных уроках пандемии рассказал Маулен Ашимбаев**

О важных уроках, которые преподнесла человечеству пандемия, рассказал, выступая на XIX заседании Секретариата Съезда лидеров мировых и традиционных религий, руководитель Секретариата спикер Сената Парламента РК Маулен Ашимбаев, передает



корреспондент МИА «Казинформ». «Коронавирус не только изменил привычную, повседневную жизнь людей, но и до сих пор оказывает негативное влияние на мировое развитие. На сегодня от ковид погибло 4,5 млн человек в мире. Кроме того, КВИ подпортила здоровье десятков миллионов людей», - сказал Маулен Ашимбаев. Было отмечено, что, по данным ООН, мировая экономика сократилась на 4,3% в 2020 году. COVID-19 нанесен ущерб мировой экономике на более чем 3,5 трлн долларов США.

Во всем мире каждый третий работодатель сократил рабочие часы, а каждый пятый сократил рабочие места. В связи с этим во многих государствах обострились социальные проблемы. Увеличилась безработица, преступность, социальное неравенство. По расчетам Всемирного банка, пандемия увеличила число людей, проживающих за чертой бедности, на 100 млн человек. Повышение цен на продовольствие и инфляция негативно повлияли на продовольственную безопасность государств с низкими доходами.

«По оценкам ООН, число голодающих людей из-за пандемии может вырасти в мире с 83 млн до 132 млн. В противостоянии таким глобальным вызовам нет ничего лучше сотрудничества и взаимодействия. Это, наверное, и является одним из главных уроков пандемии. Еще один важный урок связан с пропагандой в обществе духовных ценностей и человечности», - подчеркнул Маулен Ашимбаев.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz](https://www.inform.kz) [https://www.inform.kz/ru/o-vazhnyh-urokah-pandemii-rasskazal-maulen-ashimbaev\\_a3845358](https://www.inform.kz/ru/o-vazhnyh-urokah-pandemii-rasskazal-maulen-ashimbaev_a3845358)

### Что дала пандемия человечеству, рассказал представитель Папского совета

Глава Бюро по вопросам Ислама Папского совета по межрелигиозному диалогу Ватикана монсеньор Халед Акаше выступил на заседании Съезда лидеров мировых и традиционных религий, передает корреспондент МИА «Казинформ».



«Фактически каждый человек проявляет особую черту бесконечного богатства и щедрости Господа всемогущего и щедрого. Мы все рады этой возможности приехать и встретиться снова. Но, разумеется, мы следуем всем необходимым рекомендациям компетентных органов. Я бы хотел выразить добрые пожелания его превосходительству г-ну Маулену Ашимбаеву. Мои пожелания также адресованы всем тем коллегам на данном съезде в наших молитвах, кого мы потеряли во время пандемии; всем тем, кто заболел или пострадал от этого бедствия», - сказал Халед Акаше на заседании. Он подчеркнул, что пандемия также дала человечеству и некоторые возможности. «Пандемия дала человечеству, государствам, религиозным общинам и всем нам возможность узнать о других существующих вирусах, а также об ограничениях и недостатках во многих областях нашей жизни, будь это здравоохранение, экономика, социальная сплоченность или солидарность. Религиозные лидеры и их сообщества проявляют солидарность к тем, кто пострадал от пандемии», - отметил религиозный деятель. «Мы с нетерпением и с надеждой ждем VII съезда, выражаем глубокую признательность его превосходительству г-ну Первому Президенту РК - Елбасы Нурсултану Назарбаеву за инициирование и решительную поддержку съезда. Действующий Президент, его превосходительство Касым-Жомарт Токаев долгие годы возглавлял секретариат, вкладывая свою мудрость и таланты в благородное дело межрелигиозного и межкультурного диалога», - заключил г-н Халед Акаше.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/chto-dala-pandemiya-chelovechestvu-rasskazal-predstavitel-papskogo-soveta\\_a3845366](https://www.inform.kz/ru/chto-dala-pandemiya-chelovechestvu-rasskazal-predstavitel-papskogo-soveta_a3845366)

### Пандемия существенно повлияла на общественные процессы – архиепископ Юрий Новгородов

– Представитель Всемирной Лютеранской федерации, архиепископ Евангелическо-лютеранской церкви в Казахстане Юрий Новгородов выступил на заседании Съезда лидеров мировых и традиционных религий, передает корреспондент МИА «Казинформ».



«Хотим мы того или нет, но в мире произошли изменения за последние два года, и это невозможно не замечать. Пандемия весьма существенно повлияла на общественные процессы. Глупо отрицать, есть ли болезнь, что она дает серьезные осложнения. Я знаю, что говорю, поскольку ощутил это на себе. Но нельзя не замечать, что эта ситуация порой в мире используется достаточно спекулятивно», - сказал Юрий Новгородов на заседании. Зачастую с ограничением прав и свобод человека, свободы передвижения, общественной жизни, подчеркивает спикер. «Ни одна самая совершенная железка не заменит живого общения и теплу рукопожатия. Локдауны по всему миру привели к тому, что человек оставался один на один с собой. Помимо того, что существовали разделения по национальной и религиозной принадлежности, мы боимся, что сейчас еще появится такой, как вакцинированный и не вакцинированный. Я уверен, что многие предпринимаемые меры важны и нужны. В то же время важна их адекватность и достаточность, чтобы они не были чрезмерными и не вели к свертыванию жизни общества и человеческого общения», - отметил религиозный деятель. Он продолжил свою мысль. «Вы знаете, что самое страшное, что появилось, достаточно часто стал употребляться термин «человек служебный». Мы всегда подчеркивали, и в работе нашего съезда это говорилось, о необходимости диалога с государственными деятелями, политиками, потому что у них на руках являются реальные рычаги власти и они способны на многие процессы, которые происходят в мире. Но сложно отрицать, что появилась иная сила, которая не подчиняется ни политикам, ни государствам, самостоятельно определяет уровень свободы слова и кто может обладать этой свободой слова. Все эти процессы ведут к серьезным изменениям в сложившихся условиях жизни, традициях, понимании оценки общественных процессов и институтов, ведут к порождению новой морали, нравственности и этики», - заключил Ю. Новгородов.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/pandemiya-suschestvenno-povliyala-na-obschestvennyye-processy-arhiepisop-yuriy-novgorodov\\_a3845375](https://www.inform.kz/ru/pandemiya-suschestvenno-povliyala-na-obschestvennyye-processy-arhiepisop-yuriy-novgorodov_a3845375)

### «Риск больше в 30 раз»: врач рассказал, кто чаще попадает в больницу с коронавирусом

Риск попасть в больницу у пожилых людей, заразившихся коронавирусом, в 30 раз больше, чем у молодых пациентов. Такое заявление сделал главврач Московского областного госпиталя для ветеранов войн Сергей Яроцкий.

При этом коронавирусная инфекция у них часто сопровождается обострением хронических заболеваний сердечно-сосудистой, эндокринной и нервной системы.

Он подчеркнул, что для пожилых людей особенно важно сделать прививку, и добавил, что противопоказания для вакцинации встречаются достаточно редко.

По словам специалиста, современные отечественные вакцины отличаются хорошей переносимостью. Все необходимые испытания проводились и в отношении лиц старшей возрастной группы. Побочные эффекты от прививки незначительны и обычно проходят в течение нескольких суток, передает «[Радио 1](#)».

Специалист добавил, что проходить специальные обследования перед прививкой не нужно: достаточно осмотра терапевта на прививочном пункте.

6 октября стало известно, что московские врачи за минувшие 24 часа полностью вылечили от коронавирусной инфекции еще 2399 человек.

<https://vm.ru/news/917051-risk-bolshe-v-30-raz-vrach-rasskazala-kto-chashe-popadaet-v-bolnicu-s-koronavirusom?from=smi2>

### Найдены главные антитела, защищающие от COVID-19. Они появляются при вакцинации

Ученые назвали факторы, влияющие на выживаемость при COVID-19

Испанские и канадские ученые провели исследование, изучив влияние трех показателей анализа крови на выживаемость пациентов с тяжелой формой COVID-19. Об этом сообщает Journal of Internal Medicine.

**Главным фактором оказался уровень антител против спайкового белка коронавируса, появляющихся после вакцинации.**

В целом о защищенности организма от коронавирусной инфекции можно судить по этому показателю, а также по общему уровню антигенов и количеству вирусной РНК в крови.

До этого было неясно, какой именно из трех показателей является ключевым при определении степени риска летального исхода.

Антитела против спайкового белка останавливают репликацию вируса. Уровень антигенов (антигенемия) показывает общее количество чужеродных веществ в организме. Количество РНК вируса показывает объем вируса в организме.

Ученые изучали результаты анализов 92 взрослых людей, попавших весной 2020 года в четыре испанские больницы – Университетскую больницу Рио-Ортега, Клинический госпиталь Университета Вальядолида, больницу им. Грегорио Мараньона и Университетскую больницу принца Астурийского в Мадриде.

Коронавирусная инфекция была подтверждена у пациентов с помощью теста ПЦР, анализ крови был взят у них в течение первых суток госпитализации.

**Ученые сформировали профиль антител в крови больных (IgM и IgG), специфических к S-белку коронавируса, и оценили другие показатели. Напрямую с высоким риском смерти связан лишь низкий ответ этих антител к спайковому белку. Остальные параметры связаны с первым, то есть большое количество РНК вируса и антигенов в крови зависит от низкого уровня антител.**

«Наши результаты подтверждают, что лечение экзогенными антителами при COVID-19 должно быть персонализированным, и такая терапия должна применяться только для пациентов с отсутствующими или низкими уровнями эндогенных антител», — утверждают испанские ученые.

Авторы исследования выразили надежду, что обнаруженные ими сведения помогут установить наиболее подходящие уровни антител, нужные каждому пациенту в тяжелом состоянии, чтобы излечиться от COVID-19.

*Такой организм*

Некоторые люди при этом невосприимчивы к коронавирусной инфекции. Об этом директор НИИ эпидемиологии и микробиологии им. Пастера, академик Российской академии наук (РАН) Арег Тотолян заявил в августе газете «Известия».

**«Если в организме высокий уровень интерферона альфа — это молекула, которая синтезируется и продуцируется клетками иммунной системы и обладает прямым противовирусным действием, — то риск заражения снижается», — сказал ученый.**

Кроме того, влиять на защищенность организма от COVID-19 может генетика. Два защитных аллеля (формы одного гена) существенно повышают устойчивость к инфекции, вызываемой коронавирусом Sars-CoV-2.

«Хочу подчеркнуть, что найденные генетические маркеры относятся к жителям Северо-Запада, так как гены, кодирующие иммунный ответ, зависят от национальных, этнических факторов и, как следствие, имеют региональные особенности», — отметил Тотолян. При этом подобных генов может быть больше, эти данные получены лишь в результате первых исследований.

Кроме того, легче переносят COVID-19 пациенты с повышенным числом лимфоцитов в крови.

«Хороший уровень лимфоцитов говорит о том, что у человека меньше шансов заболеть. <...> Причем здесь важно не столько их относительное содержание, сколько абсолютное. Процентное содержание может быть нормальным, а абсолютное может быть снижено. Вот это и может быть причиной большей чувствительности к инфекциям», — заявил эксперт.

Около 30% россиян могут быть невосприимчивы к COVID-19 из-за иммунитета после инфицирования другими респираторными коронавирусами. Об этом в марте заявил директор Института медицинской паразитологии, тропических и трансмиссивных заболеваний Сеченовского университета Александр Лукашев.

«В Германии было исследование: людей, которые имели клеточный иммунитет к коронавирусу еще до пандемии, — треть от всего населения. Точнее, треть от обследованной группы, но группа была довольно большая. Мы можем полагать, что и в России таких граждан треть», — сказал он.

[https://www.gazeta.ru/science/2021/10/06\\_a\\_14056255.shtml](https://www.gazeta.ru/science/2021/10/06_a_14056255.shtml)

## **«Теперь все зависит не от вакцины»: директор Центра Гамалеи рассказал, как остановить новые волны коронавируса**

*Данное сообщение (материал) создано и (или) распространено иностранным средством массовой информации, выполняющим функции иностранного агента, и (или) российским юридическим лицом, выполняющим функции иностранного агента.*

*Интервью*

Для того, чтобы остановить новые волны заболеваемости коронавирусом в России, нужно вакцинировать более 100 миллионов жителей страны, в том числе и подростков, уверен директор Центра Гамалеи Александр Гинцбург. Он ожидает, что в ближайшие недели Минздрав зарегистрирует препарат для подростков от 12 до 17 лет, после чего центр планирует создать вакцину для детей 6-12 лет. Если Россия сохранит нынешние темпы вакцинации, новые волны коронавируса неизбежны, уверен ученый. Для следующей ревакцинации можно также использовать «Спутник V», рассказал Гинцбург Дождю.



Какой уровень вакцинации необходим для того, чтобы остановить волну заражений, которая идет?

Это не я [прогнозирую], это учебники — 70%.

Речь про все возраста, не только взрослых?

Естественно. 146 миллионов [человек] живет в России. [Эту цифру нужно] умножить на 0,7 и мы узнаем, сколько надо вакцинировать, чтобы эпидемический процесс стал самоугасающим.

То есть это практически все взрослые должны быть вакцинированы?

Надо равномерно вакцинировать по всем группам населения и по всей нашей бесконечной территории. Если вы где-то 100 [процентов] вакцинируете, а в другом месте 50 [процентов], не надо к 100 прибавлять 50 и делить на два. Там, где 50, процесс [заражения] будет идти.

Получается, что надо вакцинировать и подростков?

Да, конечно. Нужно вакцинировать с запасом. По учебнику — 70% на ограниченной территории, а по такой громадной территории надо естественно 80% иметь, чтобы эти флуктуации перекрыть.

А с какого возраста можно вакцинировать?

Вообще надо вакцинировать с 6 месяцев. До 6 месяцев ребенок защищен антителами матери, которую также надо безусловно провакцинировать. Но сейчас разрешено с 18 [лет] и до бесконечности. В настоящее время [на одобрении] находится препарат «Спутник V», который разведен фактически в 5 раз для того, чтобы Минздрав дал разрешение на вакцинацию возрастной группы 12-17 лет. Как мы получим разрешение на эту группу, следующий диапазон, как я надеюсь, будет с 6 до 12 лет.

По вашим прогнозам, когда вы сможете получить разрешение на вакцинацию этой группы?

Вы знаете, знал бы прикуп — жил бы в Сочи. Две недели находится... Минздрав официально месяц [может] отвечать. В той ситуации, в которой мы находимся, я бы очень рекомендовал Минздраву быстрее ответить на этот вопрос.

При нынешнем уровне вакцинации, при нынешней динамике и при тех штаммах, которые сейчас ходят...

Штамм один ходит — «дельта».

... есть ли у вас прогноз, что нас ждет в ближайшие недели, месяцы?

Все теперь зависит не от вакцины, а от той политики, которая фактически будет проводиться. Если сейчас будет проводиться политика QR-кодов, которая в течение 2-3 недель в Москве себя очень хорошо зарекомендовала и от которой на некоторое время

отказались. Если страна вернется к этому положению, то я думаю трех-четырёх месяцев будет достаточно, чтобы провакцинировать достаточное количество людей. Сейчас количество вакцины фактически не лимитирует этот процесс. Вакцина есть. Наша промышленность с помощью Минздрава, Минпромторга и руководства страны вышла на очень большой уровень. Грех этим не воспользоваться. Надо только подтолкнуть население, которое находится в некоторой спячке.

То есть если мы вернемся к практике, которая была летом, то эту волну удастся как-то сбить?

Да, безусловно. Не только сбить эту волну. Главное – следующей волны не будет. А так мы будем постоянно жить в эпидпроцессе, который будет то нарастать, то угасать.

А если сохранятся нынешние темпы вакцинации?

Постоянно будут подъемы и спады. Недавно смотрел телевизор. В программе у Дмитрия Киселева это, кажется, прозвучало. В некоторых регионах, которые граничат с Московской областью, – 12-15% вакцинированных. Это ничто.

Сейчас идет ревакцинация. Пройдет еще шесть месяцев и снова будет ревакцинация «Спутником V»?

Каждые шесть месяцев можно ревакцинироваться «Спутником».

Никаких ограничений на количество ревакцинаций «Спутником V» не существует?

Нельзя им ревакцинироваться каждую неделю или каждый месяц. А раз в шесть месяцев — пожалуйста.

[https://tvrain.ru/teleshow/intervju/teper\\_vse\\_zavisit\\_ne\\_ot\\_vaktsiny\\_direktor\\_tsentra\\_gamalei\\_rasskazal\\_kak\\_ostanovit\\_novye\\_volny\\_koronavirusa-539305/](https://tvrain.ru/teleshow/intervju/teper_vse_zavisit_ne_ot_vaktsiny_direktor_tsentra_gamalei_rasskazal_kak_ostanovit_novye_volny_koronavirusa-539305/)

## Показана бесполезность распространенного метода лечения COVID-19

Международная команда исследователей показала, что переливание плазмы крови перенесших коронавирусную инфекцию не помогает в лечении критически больных пациентов с COVID-19. Статья ученых [опубликована](#) в Journal of the American Medical Association.

В клиническом исследовании эффективности распространенного метода лечения COVID-19 приняли участие более двух тысяч человек с тяжелым протеканием коронавирусной инфекции. На протяжении трех недель ученые наблюдали, выживут ли участники экспериментальной — получивших две донорские единицы плазмы — и контрольной групп без необходимости искусственной вентиляции легких.

Исследование было остановлено после того, как команда с вероятностью в 99 процентов установила, что плазма крови переболевших не приносит пользы критически больным пациентам. Уровень смертности в экспериментальной группе составил 37 процентов, в контрольной — 38. Причину этого ученые установить не удалось. «Мы предполагаем, что это может быть комбинация слишком низкого числа в плазме высококачественных антител и слишком большого прогресса болезни у пациентов», — отмечает один из ведущих авторов исследования Дерек Ангус.

В то же время этот метод лечения улучшил состояния 126 пациентов с ослабленным иммунитетом — однако, указывают исследователи, выборка слишком мала для того, чтобы можно было придти к каким-либо выводам.

Ранее в Британском медицинском журнале [было опубликовано](#) исследование, согласно которому плазма выздоровевших от коронавируса оказалась бесполезна в лечении новых заболевших.

<https://lenta.ru/news/2021/10/06/plasma/>

## Фармкомпания Merck планирует выпустить новый препарат от коронавируса

*Он называется молнупиравир, и его принцип действия — в препятствии самовоспроизведению вируса. Merck надеется получить разрешение на применение в скором времени, хотя препарат прошел только вторую стадию клинических исследований*

Американская фармкомпания Merck [собирается](#) запустить первый препарат от коронавируса с доказанной эффективностью. Он называется молнупиравир. Принцип действия основан на том, что он препятствует самовоспроизведению вируса. Несмотря на то, что препарат [прошел](#) только вторую стадию клинических исследований, Merck надеется получить разрешение на его применение уже в ближайшее время.

Изначально молнупиравир был разработан в лабораториях частного университета Эмори как противогриппозный препарат. Затем лицензия на формулу была перепродана за 1,2 млрд долларов фармкомпания Merck через посредника Ridgeback Biotherapeutics. Весной 2020 года была обнаружена активность молнупиравира в отношении SARS-CoV-2. После этого начались его исследования на животных, а затем и на людях. Через год главврач Merck Research Laboratories Рой Бейнс заявил, что полученные данные «предоставляют значимые доказательства противовирусного потенциала дозы 800 мг». Якобы применение молнупиравира снижает в два раза необходимость госпитализации больных коронавирусом. В клиническом исследовании молнупиравира приняло участие 775 человек. Уровень госпитализации среди пациентов, принимавших препарат, составил 7% по сравнению с 14% среди тех, кто принимал плацебо. При этом в группе молнупиравира не было смертей по сравнению с восемью смертями в группе плацебо. Результаты впечатляют. Но все же речь идет только о второй стадии исследований, говорит генеральный партнер биотехфонда ATEM Capital, член Консультационного совета Национального института рака США Антон Голка:

**Антон Голка** генеральный партнер биотехфонда ATEM Capital, член Консультационного совета Национального института рака США «Конечно, результаты очень впечатляющие. В условиях пандемии можно ожидать, что препарат с большой вероятностью может получить временную регистрацию. Это ускоренная процедура, по которой сначала были одобрены вакцины, сейчас постепенно они одобряются уже полноценно. В отношении препаратов будет действовать тот же подход. Препарат имеет примерно такой же механизм действия, как фавипиравир, который известен тем, что потенциально приводит к воздействию на плод (в случае беременных женщин). Но, по предварительным данным, такой эффект не наблюдается. Поэтому можно предполагать, что препарат будет более безопасным, но, конечно, требуются более длительные клинические исследования».

Сейчас Merck надеется получить от американского агентства по лекарственным средствам (FDA) экстренное разрешение на использование препарата — без прохождения третьей стадии. Радужную картину несколько [омрачают](#) ранее появлявшиеся сообщения о том, что побочным эффектом у препарата может быть риск возникновения мутаций в организме пациента. Но эти заявления затем опровергались исследователями, которые утверждают, что не имеют конфликта интересов, связанных с фармкомпанией Merck. Молнупиравир не первый противогриппозный препарат, который предлагалось применять для лечения коронавируса. Но все они были отмечены, напоминает доцент кафедры инфекционных болезней РУДН Сергей Вознесенский:

**Сергей Вознесенский** доцент кафедры инфекционных болезней РУДН «Любое действующее вещество должно отвечать двум главным критериям — безопасность и эффективность. Именно эффективность я бы поставил на второе место. Самое главное, чтобы действующее вещество не причиняло вреда человеческому организму. В любом случае прежде чем разрешать, должны быть проведены и вторая, и третья фазы клинических исследований. Что касается других противогриппозных препаратов, еще на заре

пандемии COVID-19 их предлагалось довольно много. На сегодняшний момент все предполагаемые действующие противовирусные препараты не используются и не рекомендованы для назначения».

Тем не менее Merck, судя по всему, рассчитывает начать применение молнупиравира в ближайшее время. Еще в июне компания договорилась с правительством США о поставках 1,7 миллиона курсов лечения на общую сумму в 1,2 млрд долларов как только препарат получит экстренное разрешение на использование со стороны регулятора.

К концу 2021 года фармкомпания рассчитывает произвести еще 10 миллионов курсов и значительно нарастить производство в следующем году. Одновременно с этим она заключила предварительные сделки с правительствами других стран. Merck заявляет, что будет применять многоуровневый подход к ценообразованию, основанный на критериях по уровню доходов Всемирного банка. Что касается производственных мощностей, в апреле компания [заключила](#) лицензионные соглашения с производителями непатентованных препаратов в Индии, чтобы ускорить доступ молнупиравира в страны с низким и средним уровнем дохода как только он получит необходимые разрешения.

[https://www.bfm.ru/news/482962?utm\\_source=smi2aq&utm\\_campaign=year2018&utm\\_medium=partner](https://www.bfm.ru/news/482962?utm_source=smi2aq&utm_campaign=year2018&utm_medium=partner)

## **Дыни, сосиски, булочки: что нельзя есть после коронавируса**

Врачи дали советы по питанию после выздоровления от COVID-19

Пациенту, переболевшему коронавирусной инфекцией, важно не только соблюдать режим, проявлять умеренную физическую активность и хорошо высыпаться, но и правильно питаться, заявила иммунолог Мария Польшер.

«Необходимо сделать акцент на умеренных физических нагрузках, полноценном сне, соблюдении режима труда и отдыха и, конечно, на правильном питании. Питание, прежде всего, должно быть полноценным и сбалансированным. Стоит ограничить употребление жиров, сладостей, алкоголя, поваренной соли», — призвала она.

Врач рекомендовала есть нежирные виды мяса и птицы.

«Два-три раза в неделю можно употреблять в пищу рыбу, около 500 г овощей в день. Важно запекать или готовить еду на пару, вместо того, чтобы жарить, а также пить достаточное количество воды», — добавила она.

С фруктами же стоит быть осторожнее: не все из них так полезны, как может показаться.

«Например, такие фрукты, как ананас, дыня, арбуз, банан и манго, могут вызвать скачок сахара в крови, что негативно сказывается на организме», — сказала Польшер.

Врач-диетолог, консультант цифрового медицинского сервиса «Доктор рядом» Александр Андреев главной ошибкой в период реабилитации после COVID-19 назвал «резкое возвращение к старым пищевым привычкам».

«После выздоровления процесс реабилитации не заканчивается, вам необходимо помочь организму снова привыкнуть к своему стандартному рациону питания. После болезни нужно быть максимально аккуратным и вводить привычные вам жирные продукты очень медленно. Как и любой врач-диетолог, я советовал бы перейти на сбалансированную диету: по возможности исключить фастфуд и минимизировать потребление сладкого — конфет, сдобы, шоколадок», — отметил он.

Желательно также исключить жареное мясо и майонез.

«После COVID-19 включайте в свой рацион говядину, рыбу, печень, яйца, маложирные кисломолочные продукты. Ешьте больше овощей и фруктов: особенно красный перец, яблоки», — добавил врач.

Если же у вас наблюдается постковидный синдром, то диета будет несколько строже.

«Стоит отказаться от продуктов с высоким гликемическим индексом — они повышают уровень сахара в крови, а это в свою очередь провоцирует всплеск инсулина. Нужно исключить из употребления масло — пальмовое, подсолнечное, кукурузное, соевое, а также маргарин».

Не рекомендую употреблять красное мясо, сосиски, сардельки. Принимайте в пищу продукты, которые ваш организм в силах усвоить: молочные продукты — несладкие и маложирные, вареное куриное мясо, куриный бульон», — сказал Андреев.

После перенесенного COVID-19 особенно важен комплексный подход к восстановлению, заявила заместитель гендиректора по маркетингу фармацевтической компании Solgar по России и странам СНГ Марина Камаева. Ведь отдаленные последствия могут развиваться даже через несколько месяцев после победы над болезнью.

«Один из распространенных симптомов, возникающих после коронавируса, — хроническая усталость. Также появляются одышка, проблемы с памятью, бессонница и даже депрессия. Для коррекции дефицитов и скорейшего восстановления врачи рекомендуют уделять особое внимание сбалансированному питанию. Дикая холодноводная глубоководная рыба (тунец, лосось, форель, полосатый окунь, сардины, сельдь — «Газета.Ru») из экологически чистых районов является очень важным компонентом питания как для поддержания нервной системы и функции легких, так и положительного влияния на коррекцию воспаления», — подчеркнула она.

Так как в современных реалиях постоянно питаться лососем и форелью сложно, Камаева рекомендовала восполнять дефицит с помощью полиненасыщенных жирных кислот Омега-3.

<https://www.gazeta.ru/social/2021/10/05/14055235.shtml>

## **Пять вопросов об экспресс-тестах на коронавирус**

С 1 октября в столице начал действовать новый алгоритм ведения пациентов с подозрением на коронавирусную инфекцию. О том как он работает, «Вечерняя Москва» спросила у главного врача городской поликлиники № 2 Натальи Шиндряевой.

**Вопрос 1. Кому и при каких условиях будут делать экспресс-тест?**

Пациенты, которые приходят на прием в поликлинику к дежурному врачу или же вызывают врача на дом, — это люди с признаками острой респираторной вирусной инфекции. То есть у них есть кашель, насморк, заложенность носа, изменение голоса. Эти же пациенты потенциально могут болеть коронавирусом. Поэтому врачи и медики, которые приходят на дом, оснащены экспресс-тестами на антиген к ковид, который они могут сделать пациенту.

**Вопрос 2. Как проводится экспресс-тест?**

Тест делается достаточно просто и быстро. Медицинский работник берет мазок со слизистой носа, затем опускает палочку со взятым биоматериалом в специальную канюлю с жидкостью. В итоге получается раствор, который капают на планшет для получения результата. В среднем нужно подождать около пяти минут, после чего на планшете отобразится либо одна, либо две полоски в зависимости от того, есть у пациента ковид или нет. При этом ПЦР-тест на коронавирус мы тоже проводим, чтобы окончательно подтвердить результат.

**Вопрос 3. В каком случае другим проживающим в квартире тоже его сделают?**

Экспресс-тест проведут членам семьи в том случае, если у пациента, который вызвал врача, он будет положительный. Такой алгоритм поможет снять страх за здоровье родственников и снизить риск заражения близких.

**Вопрос 4. Почему введен новый алгоритм и зачем нужно делать экспресс-тесты?**

Точность тестов, как показала практика, высокая, порядка 85–90 процентов. Это значит, что мы можем быстро и довольно точно выявлять коронавирусную инфекцию и сразу же начинать лечение. Если у человека положительный экспресс-тест на ковид, то врач сразу назначает ему алгоритм лечения как для больного этой инфекцией. Таким образом, мы не упускаем драгоценное время и своевременно оказываем медицинскую помощь, не давая вирусу прогрессировать. Ведь, как известно, особенно новые штаммы очень быстро развиваются в организме человека, для ухудшения состояния здоровья порой достаточно одного дня или даже нескольких часов. Новый алгоритм ведения пациентов с подозрением на ковид поможет замедлить распространение вируса в городе.

#### **Вопрос 5. Если появились признаки ОРВИ, как нужно действовать?**

Лучше всего оставаться дома. Не занимайтесь самолечением. Вызовите врача по номеру 122 и дождитесь его прихода. Если решили пойти к дежурному врачу, то надевайте маску, перчатки и держите социальную дистанцию. Выполняйте инструкции и назначения медиков, чтобы быстрее выздороветь.

<https://vm.ru/society/917080-pyat-voprosov-ob-ekspress-testah-na-koronavirus?from=smi2>

## **Пандемия коронавируса смешала карты: названы самые безопасные для путешествий города**

### **Рейтинги безопасности мегаполисов изменились**

Когда люди отправляются в путешествия, то в первую очередь при выборе места назначения они, как правило, руководствуются соображениями безопасности. Но в последние годы мир перевернулся с ног на голову из-за глобальной пандемии, и представление о том, что именно делает место безопасным, значительно изменилось. Между тем появился рейтинг самых безопасных и самых опасных городов

Вызванная пандемией COVID-19 турбулентность помогает объяснить встряску на вершине индекса безопасных городов Economist Intelligence Unit (SCI), который оценивает 60 международных направлений по цифровой безопасности, безопасности здоровья, инфраструктуре, личной безопасности, а также экологической безопасности – новой категории в этом году.

В то время как азиатские города, такие как Токио, Сингапур и Осака, из года в год стабильно занимают первые места, в 2021 году на вершине рейтинга оказался европейский город, сообщает CNN.

Копенгаген впервые был назван самым безопасным городом в мире, набрав 82,4 балла из 100 в годовом отчете. Столица Дании переместилась с восьмого места в 2019 году на первое место в списке, во многом благодаря введению в рейтинге раздела экологической безопасности, в котором город добился особенно хороших результатов наряду с личной безопасностью.

«Одним из ключевых факторов, делающих Копенгаген таким безопасным городом, является низкий уровень преступности, который в настоящее время находится на самом низком уровне за более чем десятилетие, - говорится в отчете лорд-мера Копенгагена Ларса Вайса. – Копенгаген также отличается большой социальной сплоченностью и относительно небольшим разрывом в уровне благосостояния. Это смешанный город, где помощник по уборке и генеральный директор встречаются в местном супермаркете и отдают своих детей в одну и ту же школу. Это один из краеугольных камней датской культуры, и он вносит большой вклад в высокий уровень доверия и безопасности, от которых мы выигрываем».

Канадский город Торонто в рейтинге самых безопасных городов занял второе место (82,2 балла), в то время как Сингапур оказался на третьей позиции (80,7 балла).

Хотя Сидней занял четвертое место (80,1 балла), этот австралийский город стал первым в категории цифровой безопасности, а победитель по версии 2019 года Токио с 80 баллами оказался в этом году только на пятом месте.

«Копенгаген, безусловно, является достойным лидером, а Торонто - вполне заслуживающим занятием, но во многом благодаря долгосрочному успеху в обеспечении безопасности жителей, а также благодаря каким-либо конкретным улучшениям за последние два года, - говорится в отчете. – Торонто и Копенгаген заметно лучше справляются с новой составляющей экологической безопасности, чем любой из трех крупнейших городов за предыдущие годы».

Амстердам (Нидерланды) в индексе самых безопасных направлений занял шестое место с 79,3 балла, а Веллингтон (Новая Зеландия) занял седьмое место с 79,0 баллами и был признан абсолютным лидером в категории экологической безопасности.

Гонконг и Мельбурн набрали по 78,6 балла каждый, в то время как столица Швеции Стокгольм замыкает первую десятку самых безопасных городов со своими 78,0 баллами.

Шесть городов: Амстердам, Мельбурн, Токио, Торонто, Сингапур и Сидней - все они попадали в топ-10 каждый год с момента публикации отчета в 2015 году, а Копенгаген регулярно оказывается в первой десятке с 2019 года.

### **НЬЮ-ЙОРК**

Нью-Йорк разделил 11-е место с испанской Барселоной (оба города получили по 77,8 балла). Американская столица Вашингтон, округ Колумбия, оказалась на 14-м месте, а Лондон и Сан-Франциско поделили 15-е место.

На другом конце списка в последнюю пятерку вошли Лагос (Нигерия), Каир (Египет), Каракас (Венесуэла), Карачи (Пакистан) и Янгон (Мьянма).

Но хотя города с самыми низкими общими оценками в последние годы оказались в нижней части по всем категориям, отмечает CNN, дело обстоит не так просто.

Фактически в отчете отмечается, что «существуют некоторые признаки сдвига, отражающего то, что наблюдается среди лидеров»: Лагос набрал «немного выше среднего по экологической безопасности, в то время как находящаяся на 55-м месте Касабланка занимает 41-е место по цифровой безопасности».

Неудивительно, что COVID-19 постоянно упоминается повсюду, особенно в оценках безопасности здоровья, в которых Копенгаген получил гораздо более низкие оценки, чем другие категории.

По словам Нимы Асгари, директора Азиатско-Тихоокеанской обсерватории по системам и политике здравоохранения, тема устойчивости городов ранее была сосредоточена на бедствиях и наводнениях, а не на кризисах в области здравоохранения, «вероятно потому, что люди никогда не думали, что система здравоохранения рухнет в результате постоянного спроса из-за вспышек заболевания».

В отчете говорится, что это недостающее звено могло привести к тому, что некоторые направления оказались менее подготовлены и, в конечном итоге, менее успешны в ограничении воздействия коронавируса.

«COVID-19 учит, что всегда есть слепое пятно, даже когда есть большая активность», - добавляет Микеле Акуто, профессор глобальной городской политики в Мельбурнском университете. Далее в отчете подчеркивается, что понимание безопасности здоровья «необходимо пересмотреть» как прямой результат коронавируса.

Между тем, Нака Кондо, старший редактор EIU и редактор отчета, отмечает, что цифровая безопасность стала еще более приоритетной сейчас, когда «больше работы и коммерции переместились в онлайн-сферу», и в свете этого необходимо будет внести коррективы.

«Те, кто отвечает за безопасность инфраструктуры, должны приспосабливаться к резким изменениям в моделях поездок и потреблении коммунальных услуг; агентствам, отвечающим за личную безопасность, необходимо решить проблему масштабного сдвига в структуре преступности, вызванного изоляцией», - говорит Кондо.



В отчете также признается, что пандемия привела к «потенциальному поворотному моменту во всех аспектах городской безопасности», предоставив городам возможность «переоценить долгосрочные опасности на пути к созданию безопасных, устойчивых, пригодных для жизни городов, а также возможностей для попасть туда».

«Обновленное, более целостное понимание городской безопасности дает надежду для городов, которые не только более безопасны во всех смыслах, но и являются более устойчивыми и приятными местами для жизни», - добавляет он.

<https://www.mk.ru/social/2021/09/19/pandemiya-koronavirusa-smeshala-karty-nazvany-samye-bezopasnye-dlya-puteshestviy-goroda.html>

## Серьги в виде вакцины от коронавируса стали предметом споров в сети

### Австралийский бренд Funk Ears выпустил серьги в виде вакцины от COVID-19 за 25 долларов

Австралийский модный бренд выпустил украшения с призывом к вакцинации и стал предметом споров в сети. Соответствующие комментарии появились на сайте [Daily Mail](#).



Речь идет о серьгах марки Funk Ears, которые выполнены в виде пробирок вакцины от коронавирусной инфекции [американской компании Pfizer](#). Помимо этого, в ассортименте ретейлера представлено изделие, имитирующее британский препарат AstraZeneca от COVID-19. Стоимость аксессуаров, изготовленных из стекла и серебра, [составляет](#) 25 долларов (1812 рублей).

Читатели издания неоднозначно отнеслись к необычному дизайну украшений и поделились своим мнением в комментариях под размещенными кадрами. Так, одни обругали новые серьги Funk Ears. «Идиоты», «Просто кошмар», «У меня нет слов, они сошли с ума», «Кто вообще придумал такое? Я в замешательстве», — высказывались пользователи сети. В то же время другие комментаторы оценили идею марки. «Интересная идея!», «А мне понравились серьги», «А я бы купила! Призываю всех

вакцинироваться!», «Надеюсь, что они еще доступны к покупке», «Классно!» — писали они.

Ранее в октябре модный дом Givenchy [обвинили](#) в призыве к суициду из-за необычного украшения. В линейке люксового бренда появилось кольцо-чокер, которое выполнено в виде сломанной веревочной петли на шее. «Кошмар», — высказался по этому поводу один из юзеров.

[https://lenta.ru/news/2021/10/06/shock/?utm\\_source=smi2\\_lentanews&utm\\_medium=exchange&es=smi2](https://lenta.ru/news/2021/10/06/shock/?utm_source=smi2_lentanews&utm_medium=exchange&es=smi2)

## В России появится съедобная вакцина от COVID-19 со вкусом ряженки



Клинические испытания **съедобной российской вакцины от коронавирусной инфекции** должны завершиться до конца текущего года. **Препарат со вкусом ряженки** разрабатывают в Институте экспериментальной медицины, расположенном в Санкт-Петербурге, передает [РИА Новости](#).

О том, что данное лекарственное средство создается на территории нашей страны стало известно еще весной 2021-го. В апреле заведующий отделом молекулярной микробиологии Института Александр Суворов пояснил, что **вакцина будет выпущена в форме таблетки**.

[https://rusplt.ru/sdelano-russkimi/v-rossii-poyavitsya-sedobnaya-615d8.html?utm\\_source=smi2](https://rusplt.ru/sdelano-russkimi/v-rossii-poyavitsya-sedobnaya-615d8.html?utm_source=smi2)