

## АНОНС

### Темпы вакцинации от коронавируса в мире

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

### Статистика вакцинации от COVID-19 в мире

На 13 октября 2021 года в мире:

**3 777 779 372 чел.** (48.5% населения) - привито хотя бы одним компонентом вакцины

**2 800 365 343 чел.** (35.9% населения) - полностью привито

**6 596 506 633 шт.** - всего прививок сделано

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

Темпы вакцинации за последнюю неделю:

**10 416 857 чел. в день** (0.13% населения) - кол-во новых привитых в день

**11/86/161** - дней до вакцинации 50/60/70% населения с таким темпом

**23 173 375 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>	2225.5 <i>m</i>	1.3 <i>m</i>	1154.9 <i>m</i>	80.2%	4.2 <i>m</i>			1047.9 <i>m</i>	13.10
<a href="#">Индия</a>	965.9 <i>m</i>	6.1 <i>m</i>	691 <i>m</i>	50.1%	3.1 <i>m</i>		88	274.9 <i>m</i>	13.10
<a href="#">США</a>	404.4 <i>m</i>	813.7 <i>k</i>	217.6 <i>m</i>	65.7%	230.7 <i>k</i>		61	187.9 <i>m</i>	13.10
<a href="#">Бразилия</a>	249.3 <i>m</i>	1.1 <i>m</i>	154.4 <i>m</i>	72.6%	306.5 <i>k</i>			99.6 <i>m</i>	10.10
<a href="#">Япония</a>	177.6 <i>m</i>	918.4 <i>k</i>	94.3 <i>m</i>	74.6%	359.5 <i>k</i>			83.3 <i>m</i>	13.10
<a href="#">Индонезия</a>	162.1 <i>m</i>	1.7 <i>m</i>	102.7 <i>m</i>	37.5%	986.3 <i>k</i>	35	90	59.4 <i>m</i>	13.10
<a href="#">Турция</a>	113.2 <i>m</i>	256 <i>k</i>	54.7 <i>m</i>	64.8%	56.4 <i>k</i>		77	46.8 <i>m</i>	13.10
<a href="#">Германия</a>	109.3 <i>m</i>	128.8 <i>k</i>	57.1 <i>m</i>	68.1%	38.6 <i>k</i>		41	54.4 <i>m</i>	12.10
<a href="#">Мексика</a>	108.9 <i>m</i>	627.5 <i>k</i>	67.3 <i>m</i>	52.2%	235.6 <i>k</i>		97	49.6 <i>m</i>	12.10
<a href="#">Франция</a>	96.6 <i>m</i>	137.1 <i>k</i>	50.7 <i>m</i>	77.7%	28.4 <i>k</i>			45.2 <i>m</i>	12.10
<a href="#">Россия</a>	95.9 <i>m</i>	210.7 <i>k</i>	50.2 <i>m</i>	34.3%	123.3 <i>k</i>	188		45.7 <i>m</i>	15.10
<a href="#">Великобритания</a>	94.5 <i>m</i>	58.1 <i>k</i>	49.3 <i>m</i>	72.6%	31 <i>k</i>			45.2 <i>m</i>	12.10
<a href="#">Пакистан</a>	93.6 <i>m</i>	830 <i>k</i>	64.9 <i>m</i>	29.4%	410.2 <i>k</i>	111	219	34.8 <i>m</i>	12.10
<a href="#">Италия</a>	86.9 <i>m</i>	158.4 <i>k</i>	46 <i>m</i>	76.0%	56.8 <i>k</i>			41.9 <i>m</i>	13.10
<a href="#">Испания</a>	70.9 <i>m</i>	38.9 <i>k</i>	37.8 <i>m</i>	80.9%	10.6 <i>k</i>			37 <i>m</i>	12.10
<a href="#">Южная Корея</a>	70.3 <i>m</i>	493.1 <i>k</i>	40.2 <i>m</i>	78.4%	50.3 <i>k</i>			31.6 <i>m</i>	13.10
<a href="#">Таиланд</a>	62 <i>m</i>	762.8 <i>k</i>	35.9 <i>m</i>	51.4%	341.4 <i>k</i>		38	24.3 <i>m</i>	13.10
<a href="#">Иран</a>	57.7 <i>m</i>	2 <i>m</i>	41 <i>m</i>	48.8%	1.6 <i>m</i>	1	11	16.7 <i>m</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
<a href="#">Канада</a>	57.3 <i>m</i>	77.4 <i>k</i>	29.4 <i>m</i>	78.0%	14.9 <i>k</i>			27.5 <i>m</i>	13.10
<a href="#">Вьетнам</a>	56.3 <i>m</i>	1.2 <i>m</i>	39.8 <i>m</i>	40.9%	557.7 <i>k</i>	16	51	16.5 <i>m</i>	12.10
<a href="#">Бангладеш</a>	55.7 <i>m</i>	456.5 <i>k</i>	37.2 <i>m</i>	22.6%	315.4 <i>k</i>	143	248	18.5 <i>m</i>	13.10
<a href="#">Аргентина</a>	54.4 <i>m</i>	174.2 <i>k</i>	30.4 <i>m</i>	67.3%	55.3 <i>k</i>		22	24 <i>m</i>	13.10
<a href="#">Филиппины</a>	50.9 <i>m</i>	363.7 <i>k</i>	27.8 <i>m</i>	25.4%	0			23.8 <i>m</i>	13.10
<a href="#">Малайзия</a>	46.3 <i>m</i>	177.8 <i>k</i>	24.6 <i>m</i>	76.1%	60 <i>k</i>			21.7 <i>m</i>	13.10
<a href="#">Саудовская Аравия</a>	44.2 <i>m</i>	186.6 <i>k</i>	23.8 <i>m</i>	68.4%	35.7 <i>k</i>		16	20.4 <i>m</i>	13.10
<a href="#">Колумбия</a>	43.3 <i>m</i>	255.8 <i>k</i>	28 <i>m</i>	55.1%	123.9 <i>k</i>		61	18.8 <i>m</i>	11.10
<a href="#">Марокко</a>	43.1 <i>m</i>	160.9 <i>k</i>	23 <i>m</i>	62.4%	39.4 <i>k</i>		71	20.1 <i>m</i>	09.10
<a href="#">Польша</a>	38 <i>m</i>	53.9 <i>k</i>	20 <i>m</i>	52.8%	11.7 <i>k</i>		556	19.6 <i>m</i>	12.10
<a href="#">Чили</a>	33.5 <i>m</i>	83.1 <i>k</i>	16 <i>m</i>	83.5%	32.1 <i>k</i>			14.3 <i>m</i>	12.10
<a href="#">Австралия</a>	31.7 <i>m</i>	291 <i>k</i>	18 <i>m</i>	70.6%	94 <i>k</i>			13.7 <i>m</i>	13.10
<a href="#">Перу</a>	30.2 <i>m</i>	187.9 <i>k</i>	17.1 <i>m</i>	51.8%	51.9 <i>k</i>		116	13.2 <i>m</i>	12.10
<a href="#">ЮАР</a>	29.7 <i>m</i>	1.6 <i>m</i>	23.9 <i>m</i>	40.3%	1.5 <i>m</i>	4	11	10.2 <i>m</i>	13.10
<a href="#">Шри-Ланка</a>	27.3 <i>m</i>	100.4 <i>k</i>	14.7 <i>m</i>	68.8%	16.6 <i>k</i>		16	12.6 <i>m</i>	13.10
Камбоджа	25.8 <i>m</i>	189.3 <i>k</i>	13.5 <i>m</i>	81.0%	12.7 <i>k</i>			12.1 <i>m</i>	13.10
<a href="#">Нидерланды</a>	23.8 <i>m</i>	14.3 <i>k</i>	12.9 <i>m</i>	75.1%	0			11.6 <i>m</i>	11.10
Куба	23.1 <i>m</i>	209.7 <i>k</i>	9.6 <i>m</i>	85.1%	15.9 <i>k</i>			6.4 <i>m</i>	11.10
<a href="#">Узбекистан</a>	22 <i>m</i>	170.9 <i>k</i>	12 <i>m</i>	35.9%	76.4 <i>k</i>	62	149	4.9 <i>m</i>	07.10
<a href="#">Эквадор</a>	21.3 <i>m</i>	26.9 <i>k</i>	11.6 <i>m</i>	65.9%	20.8 <i>k</i>		34	10 <i>m</i>	12.10
<a href="#">ОАЭ</a>	20.6 <i>m</i>	33.2 <i>k</i>	9.5 <i>m</i>	95.8%	12.7 <i>k</i>			8.5 <i>m</i>	13.10
<a href="#">Египет</a>	20.2 <i>m</i>	456.4 <i>k</i>	13.6 <i>m</i>	13.2%	348.3 <i>k</i>	108	167	6.6 <i>m</i>	08.10
Тайвань	18.8 <i>m</i>	221.2 <i>k</i>	14 <i>m</i>	58.7%	51.9 <i>k</i>		52	4.8 <i>m</i>	13.10
<a href="#">Бельгия</a>	16.7 <i>m</i>	6.8 <i>k</i>	8.6 <i>m</i>	74.5%	3 <i>k</i>			8.5 <i>m</i>	12.10
Венесуэла	16.1 <i>m</i>	58.9 <i>k</i>	9.9 <i>m</i>	34.9%	27.8 <i>k</i>	154	359	6.2 <i>m</i>	08.10
<a href="#">Португалия</a>	16.1 <i>m</i>	8.2 <i>k</i>	9 <i>m</i>	88.0%	2.2 <i>k</i>			8.8 <i>m</i>	11.10
<a href="#">Израиль</a>	15.7 <i>m</i>	24.1 <i>k</i>	6.2 <i>m</i>	71.6%	3.8 <i>k</i>			5.7 <i>m</i>	13.10
<a href="#">Казахстан</a>	14.9 <i>m</i>	53.7 <i>k</i>	7.9 <i>m</i>	42.2%	21.3 <i>k</i>	69	245	7 <i>m</i>	13.10
<a href="#">Непал</a>	14.9 <i>m</i>	67.2 <i>k</i>	8.4 <i>m</i>	28.8%	60.2 <i>k</i>	103	200	6.5 <i>m</i>	13.10
<a href="#">Украина</a>	14.1 <i>m</i>	117.4 <i>k</i>	7.8 <i>m</i>	17.8%	59.2 <i>k</i>	238	386	6.3 <i>m</i>	13.10
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>	14.1 <i>m</i>	22.6 <i>k</i>	7.2 <i>m</i>	71.3%	3.4 <i>k</i>			6.8 <i>m</i>	13.10
<a href="#">Греция</a>	12.3 <i>m</i>	15.5 <i>k</i>	6.5 <i>m</i>	62.6%	6.4 <i>k</i>		122	6.3 <i>m</i>	13.10
Мьянма	12.3 <i>m</i>	189.7 <i>k</i>	8.4 <i>m</i>	15.4%	169.3 <i>k</i>	111	175	3.9 <i>m</i>	02.10
<a href="#">Доминиканская Республика</a>	12.2 <i>m</i>	30.8 <i>k</i>	6.2 <i>m</i>	56.9%	11.4 <i>k</i>		125	5 <i>m</i>	12.10
<a href="#">Чехия</a>	11.9 <i>m</i>	5.6 <i>k</i>	6.1 <i>m</i>	57.1%	2.6 <i>k</i>		534	6 <i>m</i>	13.10
<a href="#">Австрия</a>	11 <i>m</i>	9.7 <i>k</i>	5.8 <i>m</i>	64.4%	4.3 <i>k</i>		117	5.5 <i>m</i>	13.10

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="#">Румыния</a>	10.8 <i>m</i>	46.6 <i>k</i>	6.2 <i>m</i>	32.1%	42.8 <i>k</i>	81	171	5.6 <i>m</i>	12.10
<a href="#">Швейцария</a>	10.7 <i>m</i>	23.3 <i>k</i>	5.6 <i>m</i>	65.0%	7 <i>k</i>		62	5.2 <i>m</i>	12.10
<a href="#">Сингапур</a>	9.7 <i>m</i>	28 <i>k</i>	4.7 <i>m</i>	80.8%	3.1 <i>k</i>			4.7 <i>m</i>	12.10
<a href="#">Азербайджан</a>	9 <i>m</i>	34.5 <i>k</i>	4.9 <i>m</i>	48.4%	11.3 <i>k</i>	15	194	4.1 <i>m</i>	12.10
<a href="#">Гонконг</a>	8.8 <i>m</i>	10.3 <i>k</i>	4.5 <i>m</i>	60.6%	3.1 <i>k</i>		227	4.3 <i>m</i>	13.10
<a href="#">Дания</a>	8.8 <i>m</i>	2.3 <i>k</i>	4.5 <i>m</i>	77.1%	912			4.4 <i>m</i>	12.10
<a href="#">Тунис</a>	8.5 <i>m</i>	37 <i>k</i>	5.3 <i>m</i>	45.0%	20.5 <i>k</i>	29	144	4.1 <i>m</i>	12.10
Сальвадор	8.1 <i>m</i>	32.3 <i>k</i>	4.2 <i>m</i>	65.0%	8.2 <i>k</i>		39	3.6 <i>m</i>	13.10
<a href="#">Норвегия</a>	7.9 <i>m</i>	4.8 <i>k</i>	4.2 <i>m</i>	77.2%	1.5 <i>k</i>			3.7 <i>m</i>	12.10
<a href="#">Финляндия</a>	7.8 <i>m</i>	18.2 <i>k</i>	4.2 <i>m</i>	75.2%	2.8 <i>k</i>			3.6 <i>m</i>	13.10
Гватемала	7.8 <i>m</i>	72.5 <i>k</i>	4.9 <i>m</i>	27.5%	35.8 <i>k</i>	113	213	2.9 <i>m</i>	12.10
<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
Туркменистан	7.6 <i>m</i>	1.1 <i>m</i>	4.4 <i>m</i>	72.5%	620.4 <i>k</i>			3.2 <i>m</i>	29.08
<a href="#">Ирландия</a>	7.3 <i>m</i>	3.2 <i>k</i>	3.8 <i>m</i>	76.6%	886			3.7 <i>m</i>	11.10
Иордания	7.2 <i>m</i>	16.7 <i>k</i>	3.8 <i>m</i>	37.3%	8 <i>k</i>	163	419	3.4 <i>m</i>	13.10
Нигерия	7.1 <i>m</i>	56.5 <i>k</i>	5 <i>m</i>	2.4%	24.7 <i>k</i>			2.2 <i>m</i>	07.10
Боливия	6.9 <i>m</i>	40 <i>k</i>	4.4 <i>m</i>	37.3%	15 <i>k</i>	99	254	3.5 <i>m</i>	07.10
<a href="#">Сербия</a>	6.7 <i>m</i>	10.4 <i>k</i>	3.1 <i>m</i>	35.1%	1.5 <i>k</i>	843	2 <i>k</i>	2.9 <i>m</i>	12.10
Уругвай	6.4 <i>m</i>	12.2 <i>k</i>	2.7 <i>m</i>	79.1%	1.1 <i>k</i>			2.6 <i>m</i>	13.10
Новая Зеландия	6 <i>m</i>	72.1 <i>k</i>	3.5 <i>m</i>	72.5%	16.4 <i>k</i>			2.5 <i>m</i>	13.10
Коста-Рика	5.9 <i>m</i>	23 <i>k</i>	3.5 <i>m</i>	69.2%	7.9 <i>k</i>		5	2.4 <i>m</i>	11.10
Гондурас	5.8 <i>m</i>	8 <i>k</i>	3.3 <i>m</i>	33.7%	826			2.5 <i>m</i>	08.10
<a href="#">Венгрия</a>	5.7 <i>m</i>	0	5.9 <i>m</i>	61.3%	2 <i>k</i>		424	5.7 <i>m</i>	13.10
Зимбабве	5.6 <i>m</i>	19 <i>k</i>	3.2 <i>m</i>	21.5%	7.2 <i>k</i>	587	998	2.4 <i>m</i>	13.10
Панама	5.3 <i>m</i>	7.2 <i>k</i>	3 <i>m</i>	68.4%	2.1 <i>k</i>		32	2.3 <i>m</i>	13.10
<a href="#">Оман</a>	5.3 <i>m</i>	43.9 <i>k</i>	3 <i>m</i>	58.0%	9 <i>k</i>		68	2.3 <i>m</i>	11.10
Парагвай	4.8 <i>m</i>	28 <i>k</i>	2.8 <i>m</i>	39.8%	10.2 <i>k</i>	71	210	2 <i>m</i>	08.10
<a href="#">Катар</a>	4.8 <i>m</i>	4.6 <i>k</i>	2.4 <i>m</i>	81.9%	0			2.2 <i>m</i>	13.10
<a href="#">Словакия</a>	4.7 <i>m</i>	2.6 <i>k</i>	2.5 <i>m</i>	45.3%	1.3 <i>k</i>	205	1.1 <i>k</i>	2.3 <i>m</i>	12.10
Монголия	4.4 <i>m</i>	513	2.3 <i>m</i>	68.7%	142		291	2.1 <i>m</i>	13.10
<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	4.2 <i>m</i>	39.2 <i>k</i>	3.2 <i>m</i>	5.9%	23.9 <i>k</i>	994	1.4 <i>k</i>	1.1 <i>m</i>	12.10
Ангола	4.1 <i>m</i>	134.4 <i>k</i>	2.9 <i>m</i>	8.7%	105.2 <i>k</i>	129	191	1.2 <i>m</i>	08.10
Эфиопия	3.9 <i>m</i>	19.1 <i>k</i>	3 <i>m</i>	2.6%	13.2 <i>k</i>			925.7 <i>k</i>	12.10
Руанда	3.9 <i>m</i>	11.9 <i>k</i>	2.2 <i>m</i>	16.9%	9.3 <i>k</i>	459	736	1.7 <i>m</i>	10.10
<a href="#">Беларусь</a>	3.9 <i>m</i>	33.4 <i>k</i>	2.2 <i>m</i>	23.9%	25 <i>k</i>	98	173	1.6 <i>m</i>	03.10
Мозамбик	3.7 <i>m</i>	4.7 <i>k</i>	1.9 <i>m</i>	6.1%	0			1.8 <i>m</i>	08.10
<a href="#">Хорватия</a>	3.5 <i>m</i>	5.2 <i>k</i>	1.9 <i>m</i>	45.3%	3.7 <i>k</i>	53	276	1.7 <i>m</i>	12.10

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="#">Литва</a>	3.3 <i>m</i>	5.1 <i>k</i>	1.8 <i>m</i>	65.1%	1.9 <i>k</i>		69	1.6 <i>m</i>	13.10
Ливан	3.1 <i>m</i>	16.1 <i>k</i>	1.7 <i>m</i>	24.7%	6.7 <i>k</i>	257	460	1.4 <i>m</i>	13.10
<a href="#">Бахрейн</a>	2.7 <i>m</i>	7.6 <i>k</i>	1.2 <i>m</i>	68.7%	418		52	1.1 <i>m</i>	13.10
Уганда	2.6 <i>m</i>	79.6 <i>k</i>	2.2 <i>m</i>	4.8%	79.6 <i>k</i>	260	375	415.5 <i>k</i>	07.10
<a href="#">Болгария</a>	2.6 <i>m</i>	5.3 <i>k</i>	1.4 <i>m</i>	20.3%	0			1.4 <i>m</i>	13.10
Кот-д'Ивуар	2.5 <i>m</i>	58.4 <i>k</i>	1.9 <i>m</i>	7.3%	104 <i>k</i>	108	159	569 <i>k</i>	06.10
Афганистан	2.4 <i>m</i>	55.7 <i>k</i>	828.6 <i>k</i>	2.1%	7.9 <i>k</i>			430.7 <i>k</i>	30.09
Палестина	2.3 <i>m</i>	15.3 <i>k</i>	1.4 <i>m</i>	27.8%	0			1.2 <i>m</i>	10.10
<a href="#">Словения</a>	2.2 <i>m</i>	5.7 <i>k</i>	1.1 <i>m</i>	54.7%	705		451	1.1 <i>m</i>	13.10
Гана	2.2 <i>m</i>	80.9 <i>k</i>	1.4 <i>m</i>	4.4%	72 <i>k</i>	197	283	820 <i>k</i>	07.10
Гвинея	1.9 <i>m</i>	9.7 <i>k</i>	1.3 <i>m</i>	9.9%	6.1 <i>k</i>	870	1.3 <i>k</i>	627.1 <i>k</i>	12.10
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>	1.9 <i>m</i>	7.5 <i>k</i>	1 <i>m</i>	25.2%	1.6 <i>k</i>	622	1.1 <i>k</i>	884.9 <i>k</i>	13.10
Сенегал	1.8 <i>m</i>	2.3 <i>k</i>	1.3 <i>m</i>	7.5%	2.3 <i>k</i>			565 <i>k</i>	07.10
Албания	1.8 <i>m</i>	5.6 <i>k</i>	968.1 <i>k</i>	33.6%	1.9 <i>k</i>	253	562	842.3 <i>k</i>	12.10
<a href="#">Латвия</a>	1.7 <i>m</i>	7.9 <i>k</i>	982.5 <i>k</i>	52.1%	6.1 <i>k</i>		55	911 <i>k</i>	13.10
Ливия	1.7 <i>m</i>	7.4 <i>k</i>	1.4 <i>m</i>	20.7%	3.2 <i>k</i>	619	1 <i>k</i>	264.6 <i>k</i>	09.10
Маврикий	1.7 <i>m</i>	4.4 <i>k</i>	870.1 <i>k</i>	68.4%	2 <i>k</i>		10	815.9 <i>k</i>	07.10
<a href="#">Кыргызстан</a>	1.6 <i>m</i>	9 <i>k</i>	890.9 <i>k</i>	13.7%	5.2 <i>k</i>	458	710	673.1 <i>k</i>	13.10
Северная Македония	1.5 <i>m</i>	3.8 <i>k</i>	796 <i>k</i>	38.2%	1.1 <i>k</i>	224	604	748.6 <i>k</i>	10.10
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="#">Молдавия</a>	1.4 <i>m</i>	3.5 <i>k</i>	825 <i>k</i>	20.5%	0			819.8 <i>k</i>	13.10
<a href="#">Эстония</a>	1.4 <i>m</i>	1.9 <i>k</i>	767.1 <i>k</i>	57.8%	697		232	722.5 <i>k</i>	12.10
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
Того	1.2 <i>m</i>	12.8 <i>k</i>	805.7 <i>k</i>	9.7%	12.1 <i>k</i>	275	411	409.3 <i>k</i>	08.10
<a href="#">Кипр</a>	1.2 <i>m</i>	2.5 <i>k</i>	599.3 <i>k</i>	49.7%	350	12	702	563.5 <i>k</i>	12.10
Тринидад и Тобаго	1.2 <i>m</i>	6.7 <i>k</i>	603.3 <i>k</i>	43.1%	2.2 <i>k</i>	44	173	556.9 <i>k</i>	13.10
Малави	1.1 <i>m</i>	6.6 <i>k</i>	872.8 <i>k</i>	4.6%	5.9 <i>k</i>			512 <i>k</i>	12.10
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
Фиджи	1.1 <i>m</i>	5 <i>k</i>	594.9 <i>k</i>	66.4%	204		158	496.1 <i>k</i>	12.10
Бутан	1.1 <i>m</i>	312	585 <i>k</i>	75.8%	53			498.3 <i>k</i>	03.10
Никарагуа	1000 <i>k</i>	19.7 <i>k</i>	671.8 <i>k</i>	10.1%	16.5 <i>k</i>	160	241	328.2 <i>k</i>	08.10
<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
Ямайка	846.4 <i>k</i>	6.4 <i>k</i>	555.4 <i>k</i>	18.8%	1.9 <i>k</i>	478	784	326.9 <i>k</i>	13.10
<a href="#">Мальта</a>	844.7 <i>k</i>	3.7 <i>k</i>	424.5 <i>k</i>	96.0%	577			424 <i>k</i>	12.10
Замбия	818.5 <i>k</i>	9.3 <i>k</i>	475 <i>k</i>	2.6%	0			475 <i>k</i>	13.10
Сирия	811.9 <i>k</i>	39.7 <i>k</i>	613.3 <i>k</i>	3.5%	46.9 <i>k</i>	174	248	321.3 <i>k</i>	29.09

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="#">Люксембург</a>	799.1k	838	421.7k	67.4%	271		61	399.5k	10.10
<a href="#">Мальдивы</a>	740.9k	841	393.3k	72.7%	95			347.6k	11.10
Ботсвана	690k	8.6k	444.4k	18.9%	7.1k	103	170	245.6k	07.10
Макао	684.6k	5k	372.7k	57.4%	3.5k		23	314k	03.10
Нигер	646.1k	16k	429.5k	1.8%	3.4k			216.6k	10.10
Танзания	595.9k	35.1k	595.9k	1.0%	35.1k	833	1.2k	595.9k	03.10
Гайана	593.9k	2.6k	368.9k	46.9%	847	29	215	225.1k	12.10
<a href="#">Исландия</a>	558.5k	554	282k	82.7%	43			277.2k	07.10
Бруней	552.3k	5.7k	335.7k	76.8%	3.6k			216.6k	12.10
Сомали	542.5k	6.8k	297.7k	1.9%	5.5k		2k	244.8k	06.10
<a href="#">Армения</a>	514.2k	15.1k	344k	11.6%	11.3k	100	153	170.2k	11.10
<a href="#">Черногория</a>	477.4k	1.9k	251.4k	40.0%	600	104	314	226k	13.10
Камерун	476.5k	1k	391.8k	1.5%	963			84.7k	06.10
Намибия	472.4k	6.2k	276.4k	10.9%	2.2k	459	694	196k	07.10
Кабо-Верде	460.5k	5.7k	291.1k	52.3%	592		166	166.2k	09.10
Суринам	421.6k	1.6k	239.2k	40.8%	775	70	221	182.4k	13.10
Экваториальная Гвинея	414.5k	2.5k	236k	16.8%	1.6k	295	473	178.5k	12.10
Мали	413.6k	2.2k	318.7k	1.6%	1k			240.3k	01.10
Лесото	383.3k	3.3k	347.8k	16.2%	3.3k	219	348	339.5k	10.10
Мадагаскар	381.6k	14.1k	197k	0.7%	0			184.6k	20.09
Конго	372k	3.6k	253.7k	4.6%	3.3k	757	1.1k	118.3k	07.10
Коморы	360.7k	1.1k	198.6k	22.8%	1.1k	208	362	162.1k	09.10
Йемен	356.2k	4.7k	308k	1.0%	0			48.1k	27.09
Белиз	344.5k	3.3k	199.9k	50.2%	880		89	144.5k	06.10
Французская Полинезия	298.2k	460	154.1k	54.8%	140		305	144.1k	12.10
Буркина-Фасо	297.2k	6.1k	273.4k	1.3%	5.6k			209k	09.10
Новая Каледония	286.8k	5k	163.2k	57.3%	1.5k		25	123.6k	12.10
Эсватини	258.6k	1.4k	227.1k	19.6%	1.4k	259	429	219.7k	10.10
Барбадос	255.6k	1.2k	142.6k	49.7%	496	2	117	113k	11.10
Бенин	247.7k	10.5k	226.3k	1.9%	10.5k	555	786	21.4k	30.09
Сьерра-Леоне	236.5k	2.2k	192.6k	2.4%	1.6k			43.9k	29.09
Багамские Острова	224.5k	2.4k	129.1k	32.9%	702	96	208	100.1k	08.10
Гамбия	208.4k	169	184.8k	7.6%	154			172k	29.09
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	189.3k	151	98.9k	60.3%	71		224	90.4k	13.10

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
Габон	186.4k	864	105.9k	4.8%	521			80.5k	07.10
Чад	173.2k	2.7k	139.6k	0.8%	2.3k			33.6k	06.10
Самоа	172.3k	3.3k	114.7k	57.9%	2.2k		11	57.6k	28.09
Аруба	157.9k	123	82k	76.6%	49			75.9k	13.10
Соломоновы Острова	141.9k	1.7k	113.4k	16.5%	1.2k	186	297	28.5k	12.10
ДРК	140.3k	594	102.6k	0.1%	396			37.6k	08.10
Гвинея-Бисау	117.8k	3.3k	108.6k	5.5%	3.1k	286	415	9.1k	06.10
Южный Судан	113k	630	81.1k	0.7%	502			32k	08.10
Сан-Томе и Принсипи	101.1k	918	73.6k	33.6%	730	49	109	27.5k	09.10
Гаити	96.1k	3k	69.4k	0.6%	2.4k			27k	10.10
Либерия	93.6k	1.6k	84.5k	1.7%	687			9.1k	06.10
Джибути	92.1k	3.6k	66k	6.7%	3.6k	120	176	26.1k	30.09
Вануату	87.6k	2k	59.2k	19.3%	1.4k	69	114	28.4k	12.10
Сент-Люсия	84.8k	514	48.2k	26.2%	175	250	460	36.6k	13.10
Тонга	74.5k	129	47k	44.3%	123	49	221	27.5k	05.10
Гренада	62.1k	444	35.8k	31.6%	175	119	248	26.3k	08.10
Кирибати	51.4k	861	43k	36.2%	772	21	52	8.4k	12.10
Сент-Винсент и Гренадины	35.1k	148	21.3k	19.2%	102	335	553	13.8k	06.10
Виргинские Острова	33.1k	21	17.6k	16.9%	5			15.5k	08.10

## 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	125144	8,9	28	0,002	5695	0,40	0
	2.	14.01.20	Япония	1713467	1360,4	731	0,58	18032	14,32	33
			Круизный лайнер «Diamond Princess»	712		0		13		0
	3.	19.01.20	Республика Корея	337679	652,1	1937	3,74	2618	5,06	13
	4.	23.01.20	Вьетнам	849691	883,2	3461	3,60	20869	21,69	106
	5.	24.01.20	Сингапур	135395	2373,9	3190	55,93	192	3,37	9
	6.	25.01.20	Австралия	136134	524,7	2690	10,37	1496	5,77	18
	7.	25.01.20	Малайзия	2361529	7141,9	7950	24,04	27593	83,45	68
	8.	27.01.20	Камбоджа	115607	756,2	272	1,78	2559	16,74	15
	9.	30.01.20	Филиппины	2690455	2456,2	7083	6,47	40069	36,58	173
	10.	28.02.20	Новая Зеландия	4831	96,6	72	1,44	28	0,56	0
	11.	09.03.20	Монголия	330869	9846,1	2565	76,33	1482	44,10	17
	12.	10.03.20	Бруней	9665	2232,1	193	44,57	67	15,47	3
	13.	19.03.20	Фиджи	51648	5803,1	113	12,70	663	74,49	10
	14.	21.03.20	Папуа-Новая Гвинея	23629	269,2	264	3,01	261	2,97	9
	15.	24.03.20	Лаос	29964	420,7	566	7,95	35	0,49	2
16.	03.10.20	Соломоновы Острова	20	3,0	0	0,00	0	0,00	0	

Регион	№	Дата первого случая	Страна	Случаев	Заболеваемость, на 100 тыс.	За последние сутки	За последние сутки, на 100 тыс.	Летальных исходов	Летальных исходов, на 100 тыс.	Летальных исходов за последние сутки
	17.	29.10.20	Маршалловы Острова	4	7,5	0	0,00	0	0,00	0
	18.	11.11.20	Вануату	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	1751704	2629,7	11276	16,93	18029	27,07	112
	22.	24.01.20	Непал	803878	2809,9	326	1,14	11261	39,36	4
	23.	27.01.20	Шри-Ланка	528415	2423,6	680	3,12	13408	61,50	31
	24.	30.01.20	Индия	34001743	2459,4	15823	1,14	451189	32,64	226
	25.	02.03.20	Индонезия	4231046	1585,2	1233	0,46	142811	53,50	48
	26.	06.03.20	Бутан	2615	342,7	2	0,26	3	0,39	0
	27.	07.03.20	Мальдивы	85838	15608,7	106	19,27	237	43,10	2
	28.	08.03.20	Бангладеш	1564019	909,8	518	0,30	27730	16,13	17
	29.	21.03.20	Восточный Тимор	19690	1624,4	9	0,74	119	9,82	0
	30.	23.03.20	Мьянма	482803	893,3	1573	2,91	18222	33,72	34
Европейский регион	31.	25.01.20	Франция	7164924	10405,1	1607	2,33	118080	171,48	53
	32.	28.01.20	Германия	4354487	5236,9	12309	14,80	95265	114,57	82
	33.	29.01.20	Финляндия	148672	2690,0	753	13,62	1109	20,07	9
	34.	30.01.20	Италия	4707087	7816,7	2769	4,60	131421	218,24	37
	35.	31.01.20	Великобритания	8311654	12471,1	41472	62,23	138487	207,79	136
	36.	31.01.20	Испания**	4980206	10610,9	2758	5,88	86869	185,09	42
	37.	31.01.20	Швеция	1160465	11252,0	905	8,77	14882	144,30	3
	38.	04.02.20	Бельгия*	1269002	11057,6	0	0,00	25713	224,05	0
	39.	21.02.20	Израиль	1311295	14353,1	1557	17,04	7959	87,12	7
	40.	25.02.20	Австрия	766542	8598,0	2614	29,32	11135	124,90	15
	41.	25.02.20	Хорватия	421057	10329,5	2022	49,60	8829	216,60	27
	42.	25.02.20	Швейцария	852658	9949,2	1049	12,24	11159	130,21	6
	43.	26.02.20	Северная Македония	195542	9414,0	410	19,74	6875	330,99	20
	44.	26.02.20	Грузия	645195	17327,6	4837	129,90	9332	250,62	26
	45.	26.02.20	Норвегия	195029	3513,6	399	7,19	884	15,93	13
	46.	26.02.20	Греция	684706	6374,6	2312	21,52	15241	141,89	31
	47.	26.02.20	Румыния	1398264	7206,9	15733	81,09	40461	208,54	390
	48.	27.02.20	Дания	367789	6382,9	797	13,83	2676	46,44	0
	49.	27.02.20	Эстония	167828	12634,2	1227	92,37	1404	105,69	2
	50.	27.02.20	Нидерланды	2072228	11830,1	3745	21,38	18656	106,51	13
	51.	27.02.20	Сан-Марино	5470	15813,8	0	0,00	91	263,08	0
	52.	28.02.20	Литва	357801	12822,2	2740	98,19	5308	190,22	26
	53.	28.02.20	Беларусь	563813	5992,7	2060	21,90	4336	46,09	17
	54.	28.02.20	Азербайджан	495332	4962,5	1265	12,67	6709	67,21	17
	55.	28.02.20	Монако	3337	8712,8	0	0,00	33	86,16	0
	56.	28.02.20	Исландия	12342	3457,2	55	15,41	33	9,24	0
	57.	29.02.20	Люксембург	79463	12944,1	163	26,55	838	136,51	1
	58.	29.02.20	Ирландия	408021	8290,6	2051	41,67	5306	107,81	26
	59.	01.03.20	Армения	275077	9286,6	1217	41,09	5646	190,61	28
	60.	01.03.20	Чехия	1705532	15948,6	1529	14,30	30518	285,38	6
	61.	02.03.20	Андорра	15314	20103,2	7	9,19	130	170,66	0
	62.	02.03.20	Португалия	1077186	10481,9	828	8,06	18065	175,79	9
	63.	02.03.20	Латвия	175890	9218,1	2236	117,18	2836	148,63	17
	64.	03.03.20	Украина	2578394	6212,8	16309	39,30	59523	143,42	471
	65.	03.03.20	Лихтенштейн	3468	9036,4	4	10,42	60	156,34	0
	66.	04.03.20	Венгрия	830725	8503,2	814	8,33	30330	310,46	10
	67.	04.03.20	Польша	2928065	7642,5	2640	6,89	75958	198,26	40
	68.	04.03.20	Словения	302654	14308,9	0	0,00	4618	218,33	0
	69.	05.03.20	Босния и Герцеговина	242469	6905,2	523	14,89	11046	314,58	37
	70.	06.03.20	Ватикан	27	4462,8	0	0,00	0	0,00	0
	71.	06.03.20	Сербия	1184961	12573,8	6728	71,39	11865	125,90	52
72.	06.03.20	Словакия	429886	7889,0	2406	44,15	12772	234,38	20	
73.	07.03.20	Мальта	37393	7576,2	18	3,65	459	93,00	0	
74.	07.03.20	Болгария	531129	7640,5	3327	47,86	22004	316,54	98	
75.	07.03.20	Молдавия	310776	8762,9	2052	57,86	7105	200,34	29	
76.	08.03.20	Албания	176172	6190,3	508	17,85	2788	97,96	5	
77.	10.03.20	Турция	7540193	9067,6	31248	37,58	66841	80,38	236	
78.	10.03.20	Кипр	120120	13713,9	142	16,21	560	63,93	0	
79.	13.03.20	Казахстан	986281	5228,9	1883	9,98	16544	87,71	35	
80.	15.03.20	Узбекистан	179371	517,6	385	1,11	1276	3,68	3	
81.	17.03.20	Черногория	136322	21909,0	341	54,80	2005	322,23	5	

Регион	№	Дата первого случая	Страна	Случаев	Заболеваемость, на 100 тыс.	За последние сутки	За последние сутки, на 100 тыс.	Летальных исходов	Летальных исходов, на 100 тыс.	Летальных исходов за последние сутки
	82.	18.03.20	Киргизия	179492	2751,5	63	0,97	2624	40,22	2
	83.	07.04.20	Абхазия	29325	12040,0	158	64,87	430	176,54	2
	84.	30.04.20	Таджикистан	17084	187,2	0	0,00	124	1,36	0
	85.	06.05.20	Южная Осетия	7067	13201,4	120	224,16	70	130,76	0
Американский регион	86.	21.01.20	США	44681561	13541,6	120339	36,47	719515	218,06	3047
	87.	26.01.20	Канада	1678511	4366,0	2787	7,25	28422	73,93	80
	88.	26.02.20	Бразилия	21597949	10163,4	7852	3,69	601574	283,08	176
	89.	28.02.20	Мексика	3738749	2925,6	6320	4,95	283193	221,60	420
	90.	29.02.20	Эквадор	512071	2906,6	0	0,00	32848	186,45	0
	91.	01.03.20	Доминиканская Республика	367379	3421,0	668	6,22	4077	37,96	5
	92.	03.03.20	Аргентина	5268653	11724,1	1314	2,92	115582	257,20	35
	93.	03.03.20	Чили	1664725	8402,2	733	3,70	37578	189,66	4
	94.	06.03.20	Колумбия	4975656	10310,4	1256	2,60	126726	262,60	34
	95.	06.03.20	Перу	2186246	6797,6	891	2,77	199746	621,06	19
	96.	06.03.20	Коста-Рика	549084	11085,4	1170	23,62	6744	136,15	26
	97.	07.03.20	Парагвай	460277	6435,0	33	0,46	16207	226,59	0
	98.	09.03.20	Панама	469569	12474,7	129	3,43	7275	193,27	0
	99.	10.03.20	Боливия	505157	4404,2	556	4,85	18811	164,00	5
	100.	10.03.20	Ямайка	86507	3172,6	51	1,87	2053	75,29	19
	101.	11.03.20	Гондурас	370968	4050,6	0	0,00	10045	109,68	0
	102.	11.03.20	Сент-Винсент и Гренадины	4096	3690,1	0	0,00	38	34,23	0
	103.	12.03.20	Гайана	33973	4238,0	150	18,71	851	106,16	3
	104.	12.03.20	Куба	926320	8173,7	2354	20,77	7956	70,20	28
	105.	13.03.20	Венесуэла	385952	1173,4	1284	3,90	4652	14,14	18
106.	13.03.20	Тринидад и Тобаго	53216	3814,8	217	15,56	1572	112,69	6	
107.	13.03.20	Сент-Люсия	12095	6609,3	41	22,40	232	126,78	1	
108.	13.03.20	Антигуа и Барбуда	3817	3935,1	45	46,39	93	95,88	0	
109.	14.03.20	Суринам	45592	7847,2	719	123,75	994	171,08	20	
110.	14.03.20	Гватемала	583201	3298,7	1703	9,63	14177	80,19	59	
111.	14.03.20	Уругвай	390394	11428,8	160	4,68	6065	177,55	1	
112.	16.03.20	Багамские Острова	21580	5547,6	0	0,00	590	151,67	0	
113.	17.03.20	Барбадос	11785	4106,3	311	108,36	103	35,89	2	
114.	18.03.20	Никарагуа	15737	253,9	0	0,00	206	3,32	0	
115.	19.03.20	Гаити	22731	208,3	56	0,51	649	5,95	2	
116.	18.03.20	Сальвадор	107664	1668,2	0	0,00	3420	52,99	15	
117.	23.03.20	Гренада	5670	5062,5	17	15,18	184	164,29	1	
118.	23.03.20	Доминика	4113	5712,5	27	37,50	28	38,89	1	
119.	23.03.20	Белиз	22187	5720,1	0	0,00	427	110,09	0	
120.	25.03.20	Сен-Китс и Невис	2466	4389,2	31	55,18	21	37,38	1	
Восточно-Средиземноморский регион	121.	30.01.20	ОАЭ	738152	7554,5	126	1,29	2116	21,66	1
	122.	14.02.20	Египет	314977	310,5	861	0,85	17806	17,55	41
	123.	19.02.20	Иран	5742083	6772,6	12298	14,51	123275	145,40	194
	124.	21.02.20	Ливан	631642	9213,0	692	10,09	8400	122,52	6
	125.	23.02.20	Кувейт	412196	9797,9	38	0,90	2455	58,36	0
	126.	24.02.20	Бахрейн	275862	15684,3	59	3,35	1390	79,03	0
	127.	24.02.20	Оман	304013	7435,5	14	0,34	4103	100,35	0
	128.	24.02.20	Афганистан	155627	482,9	28	0,09	7234	22,45	4
	129.	24.02.20	Ирак	2028115	5159,3	1766	4,49	22655	57,63	35
	130.	26.02.20	Пакистан	1261685	573,7	1016	0,46	28201	12,82	28
	131.	29.02.20	Катар	237662	8632,7	83	3,01	607	22,05	0
	132.	02.03.20	Иордания	837255	7791,3	1286	11,97	10841	100,88	14
	133.	02.03.20	Тунис	710322	6059,7	226	1,93	25053	213,73	7
	134.	02.03.20	Саудовская Аравия	547761	1600,8	57	0,17	8753	25,58	2
	135.	02.03.20	Марокко	940503	2599,7	581	1,61	14500	40,08	15
	136.	05.03.20	Палестина	415938	8635,7	756	15,70	4279	88,84	15
	137.	13.03.20	Судан	38824	89,9	0	0,00	2928	6,78	0
	138.	16.03.20	Сомали	21269	137,7	0	0,00	1180	7,64	0
	139.	18.03.20	Джибути	13347	1370,3	27	2,77	179	18,38	1
140.	22.03.20	Сирия	37794	221,4	285	1,67	2366	13,86	8	
141.	24.03.20	Ливия	348088	5136,3	724	10,68	4832	71,30	24	

Регион	№	Дата первого случая	Страна	Случаев	Заболеваемость, на 100 тыс.	За последние сутки	За последние сутки, на 100 тыс.	Летальных исходов	Летальных исходов, на 100 тыс.	Летальных исходов за последние сутки
	142	10.04.20	Йемен	9439	32,4	27	0,09	1789	6,13	2
Африканский регион	143	25.02.20	Нигерия	208404	99,1	426	0,20	2761	1,31	5
	144	27.02.20	Сенегал	73848	383,5	6	0,03	1869	9,71	1
	145	02.03.20	Камерун	98402	404,1	3003	12,33	1550	6,37	33
	146	05.03.20	Буркина-Фасо	14586	69,9	40	0,19	203	0,97	3
	147	06.03.20	ЮАР	2913880	5302,1	942	1,71	88466	160,97	37
	148	06.03.20	Кот-д'Ивуар	60878	236,7	0	0,00	672	2,61	0
	149	10.03.20	ДР Конго	57269	56,3	22	0,02	1089	1,07	2
	150	10.03.20	Того	25826	319,5	19	0,24	237	2,93	0
	151	11.03.20	Кения	251483	528,7	170	0,36	5198	10,93	3
	152	13.03.20	Алжир	204900	475,9	110	0,26	5862	13,62	3
	153	13.03.20	Гана	128368	422,0	0	0,00	1158	3,81	0
	154	13.03.20	Габон	32576	1499,1	0	0,00	205	9,43	0
	155	13.03.20	Эфиопия	356772	318,3	929	0,83	6103	5,45	37
	156	13.03.20	Гвинейская Республика	30535	239,1	9	0,07	385	3,01	2
	157	14.03.20	Мавритания	36509	1005,3	44	1,21	785	21,61	0
	158	14.03.20	Эсватини	46330	4035,7	17	1,48	1231	107,23	1
	159	14.03.20	Руанда	98926	827,6	86	0,72	1312	10,98	1
	160	14.03.20	Намибия	128187	5137,8	20	0,80	3529	141,44	2
	161	14.03.20	Сейшельские Острова	21638	22079,6	0	0,00	118	120,41	0
	162	14.03.20	Экваториальная Гвинея	12840	946,9	54	3,98	156	11,50	1
	163	14.03.20	Республика Конго	15255	283,5	0	0,00	219	4,07	0
	164	16.03.20	Бенин	24560	238,1	225	2,18	161	1,56	2
	165	16.03.20	Либерия	5801	117,5	0	0,00	286	5,79	0
	166	16.03.20	Танзания	26034	46,6	0	0,00	724	1,30	0
	167	14.03.20	ЦАР	11469	241,7	68	1,43	100	2,11	0
	168	18.03.20	Маврикий	16472	1306,0	35	2,78	123	9,75	8
	169	18.03.20	Замбия	209411	1172,4	15	0,08	3657	20,47	3
	170	17.03.20	Гамбия	9943	423,5	0	0,00	339	14,44	0
	171	19.03.20	Нигер	6139	27,5	17	0,08	204	0,91	0
	172	19.03.20	Чад	5063	31,7	2	0,01	174	1,09	0
	173	20.03.20	Кабо-Верде	37951	6900,2	31	5,64	347	63,09	0
	174	21.03.20	Зимбабве	132108	902,1	92	0,63	4648	31,74	3
	175	21.03.20	Мадагаскар	42898	167,0	0	0,00	958	3,73	0
	176	21.03.20	Ангола	62143	195,3	349	1,10	1650	5,18	8
	177	22.03.20	Уганда	124864	312,1	56	0,14	3179	7,95	0
	178	22.03.20	Мозамбик	151046	497,4	28	0,09	1924	6,34	0
	179	22.03.20	Эритрея	6764	193,4	6	0,17	43	1,23	0
180	25.03.20	Мали	15536	79,0	25	0,13	555	2,82	1	
181	25.03.20	Гвинея-Бисау	6123	318,7	2	0,10	141	7,34	0	
182	30.03.20	Ботсвана	181251	7866,8	0	0,00	2381	103,34	0	
183	31.03.20	Сьерра-Леоне	6396	81,9	0	0,00	121	1,55	0	
184	01.04.20	Бурунди	19257	171,7	0	0,00	38	0,34	0	
185	02.04.20	Малави	61699	351,3	5	0,03	2292	13,05	0	
186	05.04.20	Южный Судан	12168	110,0	34	0,31	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	3649	1697,2	10	4,65	56	26,05	0	
189	01.05.20	Коморы	4173	517,6	4	0,50	147	18,23	0	
190	13.05.20	Лесото	21481	1070,2	0	0,00	653	32,53	0	

\*Число случаев в Бельгии представлено по состоянию на 13.10.2021 г.;

\*\* Прирост случаев в Испании представлен за 2 суток.

[https://www.rospotrebnadzor.ru/about/info/news/news\\_details.php?ELEMENT\\_ID=19324](https://www.rospotrebnadzor.ru/about/info/news/news_details.php?ELEMENT_ID=19324)

## 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. 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.

#### **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.

#### **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 навывнос 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.

#### **Украина.**

*Въезд в страну.* Авиасообщение возобновлено по ограниченному числу рейсов. Все пересекающие границу обязаны предъявлять отрицательный результат ПЦР-теста на COVID-19, сделанный не более чем за 72 часа до прибытия, или сертификат о вакцинации. По прибытии из стран с неблагоприятной эпидобстановкой необходимо пройти изоляцию. *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 эпидемической 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).

#### **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.

#### **Румыния.**

*Въезд в страну.* Авиасообщение возобновлено по ограниченному числу рейсов. Лица без сертификата о вакцинации обязаны предоставить результаты ПЦР-теста (при въезде из стран с неблагоприятной эпидобстановкой – 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.

#### **Германия.**

*Въезд в страну.* Выполняются ограниченные международные коммерческие рейсы. Перенесшим COVID-19 и 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 обязательно в общественных местах. Привитые и переболевшие могут беспрепятственно встречаться друг с другом, им не нужно предоставлять результаты теста на коронавирус при посещении ряда заведений и магазинов, а также не придется уходить на карантин при возвращении из стран, которые считаются зоной повышенного риска заражения. *Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений, парки,*

*спортзалы*. Банки, аптеки и супермаркеты продолжают работу. Религиозные услуги разрешены в соответствии с правилами социального дистанцирования, но совместное пение запрещено.

#### **Иран.**

*Въезд в страну*. Авиасообщение существенно ограничено. Приезжие обязаны предоставить результаты ПЦР-теста. *Комендантский час, массовые мероприятия и работа общественного транспорта*. Введен 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 четырех категорий (зон). В наиболее пораженных 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 заполнены 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.

[https://www.rosпотребнадзор.ru/about/info/news/news\\_details.php?ELEMENT\\_ID=19324](https://www.rosпотребнадзор.ru/about/info/news/news_details.php?ELEMENT_ID=19324)

### **Бунт против прививок. В Латвии из-за ковида ввели режим ЧП**

**С 11 октября на три месяца в Латвии объявлена чрезвычайная ситуация – в связи со стремительным ростом заболеваемости COVID-19. Это расплата за запоздалую реакцию правительства, не спешившего с введением ограничительных мер, и, что важнее, за низкие темпы вакцинации. Сейчас Латвия по доле привитого населения занимает пятое с конца место в Евросоюзе – после Хорватии, Словакии, Румынии и Болгарии.**

В "красную зону" ЕС для путешественников Латвия попала уже в конце сентября. Сейчас страна является территорией особо высокого эпидемического риска: двухнедельный кумулятивный показатель заболеваемости COVID-19 достиг 993,4 случая на 100 тысяч жителей. 12 октября в Латвии обнаружено 2236 новых случаев COVID-19, умерли 17 человек. 1799 зараженных вообще не были привиты или не получили вторую дозу вакцины. Доля положительных тестов составила 10,2%. 13 октября заболел коронавирусом президент Эгил Левитс.

#### **Локдаун для непривитых**

Существенные ограничения коснутся в основном людей без COVID-сертификатов, то есть непривитых и не переболевших в течение последних шести месяцев. Они смогут посещать только магазины, торгующие товарами первой необходимости. Обслуживающие их торговые точки смогут впускать посетителя в расчете один человек на 25 квадратных метров. Остальные торговые предприятия, хотя и имеют право работать в "зеленом" режиме (только для обладателей сертификатов), выделяя 15 квадратных метров на одного посетителя, будут закрыты по выходным. То же касается общепита, парикмахерских и салонов красоты. После 18 октября непривитые потеряют льготы на проезд в общественном транспорте.

И это только часть длинного списка ограничений, главной целью которых является побуждение людей к вакцинации. Впрочем, они коснутся и вакцинированных – на массовых мероприятиях в "зеленом" режиме, теперь ограниченных по численности, они обязаны носить маски и соблюдать дистанцию. Везде, где возможно, рекомендуется переходить на удаленную работу. Школьники продолжают учиться очно, но только в масках. Они будут сдавать скрининг-тесты на COVID-19 раз в неделю (а не в две, как прежде), внешкольные занятия отменяются. Одновременно введена обязательная вакцинация всех сотрудников публичного сектора.

Магазины, торгующие товарами первой необходимости, продлевают время работы, а торговые центры в спешке изобретают способы отделить "красную" зону от "зеленой". Без сертификата не пускают даже в зоопарк, в котором прогуливаться мимо вольеров теперь можно только в масках. Детей до 12 лет просят предъявить негативный школьный тест. Некоторые медучреждения уже отказываются принимать жителей без COVID-сертификата или негативного теста. По неофициальным данным, работодатели стали требовать у работников сертификат.

#### **Больницы переполнены**

По оценке Минэкономики, на поддержку пострадавших от нового раунда ограничений предприятий, работников и организаторов мероприятий потребуется 180 миллионов евро – по 60 миллионов ежемесячно.

Решение, принятое министрами и экспертами на закрытом заседании Совета кризисного управления, длившемся почти десять часов, журналистам сообщили глубоко за полночь. Население страны в этот день затемно занимало очередь к открытию магазинов европейского ретейлера *Lidl*, вошедшего на латвийский рынок с ошеломительными акциями акkurat перед объявлением ЧС.

Каждый день открываются и моментально заполняются новые ковидные отделения, в том числе в малых региональных больницах. Кое-где уже не хватает коек и особенно медперсонала. Медики сообщают в соцсетях, что в крупных рижских больницах подменить ушедших в ковидные отделения просят первокурсников, отучившихся несколько недель онлайн, а третьекурсники работают в реанимациях.

В минувшие выходные неотложка уже **выезжала** только к пациентам, состояние которых не угрожает жизни, однако у приемных отделений все же выстроились очереди карет скорой помощи. **87% пациентов**, госпитализированных с ковидом на прошлой неделе, не были вакцинированы.

Против вакцин и правительства

Вакцинация от коронавируса в Латвии началась 28 декабря 2020 года, вакцины (*Johnson&Johnson, Moderna, Oxford/AstraZeneca, Pfizer/BioNTech*) широко доступны, но на момент вступления в силу чрезвычайной ситуации в стране было полностью привито только 47,2% жителей.

Антивакцинные настроения в Латвии весьма сильны. Этим пользуются различного рода популистские политики, собирающие под свои знамена протестный электорат перед парламентскими выборами 2022 года. К примеру, ветеран латвийской политики Айнар Шлесерс **учредил** новую партию "Латвия на первом месте" и в середине сентября вывел на акцию протеста против обязательной вакцинации более тысячи человек, в основном молодежи и представителей среднего поколения. Такая же акция, объявленная в августе лидером партии "Закон и порядок" Алдисом Гобземсом, **собрала** более четырех тысяч человек.

**Им не пришлось столкнуться с тем, что общество выступает против прививок. Поэтому у нас все еще действуют ограничения, а они живут свободно**

"Тем, кто спрашивает, почему латвийская ситуация отличается от датской, норвежской или ирландской (*в этих странах ограничения предельно ослаблены или сняты. – РС*), я бы ответил, что в упомянутых государствах почти все жители привиты, – **опонирует** противникам ограничительных мер премьер-министр **Кришьянис Кариньш**. – Во время встреч с главами этих стран я спрашивал, как они смогли добиться такого большого охвата населения вакцинацией. Они не совсем поняли, почему я задал такой вопрос, поскольку им не пришлось столкнуться с тем, что общество выступает против прививок. Поэтому у нас все еще действуют ограничения, а они живут свободно".

С 15 ноября работники публичного сектора без действующего COVID-сертификата будут отстранены от исполнения служебных обязанностей. Кроме того, все работодатели получают право оценивать необходимость вакцинации любого сотрудника, и, если человек без сертификата не может работать на "удаленке", доступ к рабочему месту он получит только с антиген-тестом, сделанным за последние 72 часа за свой счет.

Сотрудники критически важных для общества сфер, таких как образование, медицина, безопасность, спасательные службы и Управление мест заключения, уже в сентябре обязали привиться до ноября. Глава Латвийского профсоюза работников образования и науки **Инга Ванага** **предупредила** правительство, что многие педагоги предпочтут уйти из профессии: "В каждой школе, детском садике, университете будет один-два работника, которые уволятся из-за этих изменений. Может быть, [в целом] до тысячи человек". Похожая ситуация сложилась у медиков и работников учреждений социального ухода.

Премьер-министр Латвии Кришьянис Кариньш

Председатель правления Латвийского профсоюза работников структур внутренних дел **Арманд Аугустанс** **сообщил**, что ему трудно оценить реальный охват вакцинацией служащих МВД. Некоторые, привившись, предпочитают об этом молчать из-за боязни травли. "Потому что в коллективе, очевидно, есть какие-то лидеры, которые потом могут воздействовать на такого человека эмоционально", – объясняет чиновник. Утром 14 октября у здания латвийского парламента (Сейма) несколько десятков пожарных и более сотни сочувствующих **протестовали** против обязательной вакцинации.

Активно растет рынок поддельных сертификатов о вакцинации. По **предположению** правоохранителей, их могли получить несколько сот человек. Между тем меры дали немедленный результат: в выходные к пунктам вакцинации **выстроились** очереди.

Постсоветский "хвост"

Пятого октября, заслушав **драматический доклад** экспертной группы при Совете кризисного управления, принятие решения отложили. Нынешний "локдаун для непривитых" эксперты восприняли скептически: по их мнению, эти половинчатые меры не снимут нагрузку с больниц, и нужно готовиться к более жестким решениям. Группа, в состав которой входят эпидемиологи, медики, социологи, антропологи и экономисты, **приостановила** свою деятельность и прервала сотрудничество с Кабинетом министров, разочаровавшись в качестве диалога.

Эксперты еще в конце июня предрекли Латвии высокую волну ковида из-за медленных темпов вакцинации, и в течение последних месяцев неоднократно предупреждали правительство, что сроки принятия решений затягиваются, а их мнения используются только для подкрепления той или иной политической позиции. "Единственное сильное решение, которое могло бы помочь – это так называемый локдаун на две-три недели", – считает член правления Латвийского общества врачей **Карлис Раценис**.

**Единственное сильное решение, которое могло бы помочь, – это так называемый локдаун на две-три недели**

Почему жители Латвии так упорно не желают прививаться, Радио Свобода объяснила ассоциированный профессор факультета социальных наук Латвийского университета и член экспертной группы при антикризисном совете **Байба Бела**:

– Согласно июньскому опросу агентства SKDS, 25% респондентов занимали выжидательную позицию и 25% не хотели вакцинироваться, 10% из них – категорические антиваксеры. Сентябрьский результат вакцинационной кампании показал, что те, кто не хотели прививаться, не привились, а те, кто выжидал, продолжают ждать. Среди них отчетливо преобладают люди с основным (не высшим) образованием и жители регионов. Немного больше женщин, чем мужчин. Насколько я слышала, они убеждены, что прививка отрицательно повлияет на их репродуктивное здоровье, хотя исследований, подтверждающих это, нет. Немного больше антиваксеров среди людей, в семьях которых говорят по-русски.

– Как это объяснить?

– Таков информационный "пузырь", в котором они живут. Многие свое нежелание вакцинироваться мотивируют тем, что врачам нельзя доверять, что есть медики, которые тоже сомневаются в вакцинации, что так думают их друзья. Но я отследила статистику до пандемии. В 2019 году был проведен большой опрос Евробарометра (*опросы от имени*

*Еврокомиссии*. – РС) об отношении к вакцинам. К прививкам против ковида в Латвии относятся точно так же, как к любым другим. Надо сказать, что жители всего бывшего советского блока выделяются в Европе вакцинным скепсисом. Такой постсоветский "хвост". Если в среднем по ЕС 85% жителей убеждены, что вакцины в целом эффективны, то в Латвии – 68%. В Европе 80% убеждены, что вакцины тщательно тестируют перед разрешением к использованию, в Латвии – 68%. Что касается вакцин против COVID-19, 60% жителей Латвии считает, что они недостаточно испытаны. В Латвии также существенно больше людей, чем по ЕС в целом, верят, что вакцины вызывают серьезные побочные эффекты.

– В чем причина этой иррациональности?

– Латвийским жителям в большой мере свойственно магическое мышление. Психологи, наверное, могли бы объяснить это иначе – защитными механизмами психики. Потому что 20% всех жителей считает, что ковид – болезнь несерьезная. Медики бывают поражены, когда госпитализируют больных с тяжелым течением ковида, абсолютно при этом убежденных, что никакого ковида у них нет, потому что такой болезни не существует. Это свидетельствует о совершенно иррациональном мышлении и чрезвычайно острой реакции отрицания реальности. Моя коллега проследила за разговорами в нескольких антиваксерских "пузырях". Иногда просто диву даешься, в какую чушь можно неколебимо верить! Как можно переубедить, например, человека, который уверен, что у него от близости вакцинированного начинает болеть голова?

Парадоксально, что доверие к врачам, медицинскому персоналу и науке в Латвии значительно выше, чем к правительству и СМИ. Но как же люди узнают о мнениях медиков и ученых? Напрямую? У семейного врача, знакомого? Очень сложный вопрос – как вызвать доверие к экспертной информации.

И еще один важный показатель – низкое доверие к правительству. Люди критикуют власти, какие бы ограничения они ни ввели. Часто, особенно за пределами Риги, мне доводилось слышать: "Мы не будем делать то, что приказывают рижские господа!" Я полагаю, что так же отчасти объясняется вакцинный скепсис русскоязычных: "Это ваше правительство!" В нем есть элемент протеста. Солидная часть общества эту вакцинацию воспринимает как навязанную. И в этом случае рациональные аргументы не срабатывают, – рассказала Радио Свобода Байба Бела.

<https://www.svoboda.org/a/bunt-protiv-privivok-v-latvii-iz-za-kovida-vveli-chrezvychaynoe-polozhenie/31509434.html>

## **Биолог выдвинула версию о возможном варианте происхождения COVID-19**

Эксперименты по "проэволюционированию" вируса в пробирке для получения различных мутаций могли стать причиной возникновения SARS-CoV-2. Такое мнение в интервью ["Ленте.ру"](#) высказала доктор биологических наук, профессор Школы системной биологии Университета Джорджа Мейсона (Вирджиния, США), вирусолог Анча Баранова.

Она подчеркнула, что подобные испытания могли проводиться для изобретения вакцины, которая сможет "перегнать" вирус. По ее словам, представители экспертного сообщества предполагают, что такие эксперименты могли привести к появлению COVID-19.

Баранова указала, что пока перед коронавирусными вакцинами не ставятся задачи догнать мутации инфекции, но при желании они могут "вырваться вперед".

<https://www.mk.ru/social/2021/10/15/biolog-vydvynula-versiyu-o-vozmozhnom-variante-proiskhozhdeniya-covid19.html>

## **Вакцинный туризм: как россиянам привиться от коронавируса, чтобы путешествовать по миру**

В России развивается "вакцинный туризм" – люди ездят в страны, где можно привиться вакциной, одобренной Всемирной организацией здравоохранения. Такая прививка дает возможность путешествовать по миру без обязательных карантинных мер.

Белградским медикам все чаще приходится здороваться на русском. В конце сентября Сербия запустила программу бесплатной вакцинации для иностранцев. Регулярное авиасообщение между странами есть, виза российским туристам не требуется, в карантине сидеть не нужно – достаточно показать отрицательный ПЦР-тест.

Надежда и Виталий Павловы приехали в Сербию из Ростова-на-Дону. В России вакцинировались "Спутником V". Для ревакцинации выбрали препарат, одобренный ВОЗ.

"Ревакцинация у нас, получается, Pfizer, – говорит Надежда. – Это обеспечит нам очень сильную защиту от коронавируса, и мы можем не только путешествовать по миру, но и общаться с нашими родными, близкими – двойная защита у нас получается".

Вакцинный туризм легализован обеими странами. Куда и как можно поехать, а также сколько это будет стоить – [можно узнать](#) на сайте Ассоциации туроператоров России. Стоимость тура в Сербию – от 580 евро на человека. Путевка включает перелет, проживание и полное сопровождение на месте. Сама вакцина – бесплатная.

"Обычно туристы приезжают на три дня, – рассказывает владелец турагентства BTS Kompas Предраг Тешиц. – В первый день они заселяются в гостиницу, на следующий день мы возим их на вакцинацию. Мы сами бронируем ее дату и заполняем все документы. Когда они приезжают, им просто нужно поставить подпись, а потом мы вместе идем, и им делают прививки".

Резкий толчок вакцинный туризм получил после новостей о том, что ВОЗ [приостановила](#) процесс одобрения российского "Спутника V" – во время инспекции на одном из заводов, где производится вакцина, было обнаружено, что он не соответствует международным стандартам.

Профессор политологии из США Джуди Твиг считает, что в конечном счете "Спутник V" будет одобрен. "ВОЗ заявила, что ей нужно больше данных по "Спутнику V" и ей необходимо вернуться и повторно проверить некоторые

производственные линии, на которых она обнаружила проблемы. И эти повторные проверки – это длительный процесс", – объясняет эксперт.

Глава Российского фонда прямых инвестиций Кирилл Дмитриев на прошлой неделе сообщил, что все барьеры устранены и представители ВОЗ в октябре вновь приедут в Россию для очередной проверки. Но многие россияне не хотят ждать, говорит PR-директор туркомпании "Русский экспресс" Анна Филатовская.

"Людям надо в Европу по каким-то своим делам – у кого-то родственники, у кого-то дела, кто-то учится, кто-то работает, кто-то просто хочет в Европу – соскучился. По Сербии лавинообразно спрос растет – такое чувство, что компания продает только Сербию", – отмечает Филатовская.

Сербия, впрочем, не является членом Евросоюза, поэтому полученный здесь сертификат о вакцинации придется конвертировать в евросертификат. Та же ситуация – с Черногорией или Арменией.

<https://www.currenttime.tv/a/covid-vaccine-tourism/31508724.html>

## Бустерная доза вакцины J&J оказалась менее эффективна, чем Pfizer и Moderna

**Бустерная доза вакцины Johnson & Johnson оказалась менее эффективной, чем Pfizer и Moderna**

ВАШИНГТОН, 14 окт - РИА Новости. Бустерная доза вакцины от коронавируса компании [Johnson & Johnson](#) обеспечивает меньшее количество антител, чем препараты компаний Pfizer и Moderna, сообщает телеканал [CNBC](#) со ссылкой на исследование Национальных институтов здравоохранения [США](#).

Как отмечает телеканал, целью исследования было определить преимущества и недостатки использования различных бустеров. В нем принимали участие более 450 человек, которые получили бустерные дозы одной из трех вакцин, одобренных на данный момент в США. Участники повторно прививались либо препаратами той же компании, что и во время первичной вакцинации, либо вакцинами другой компании. Ученые измеряли количество выработанных антител спустя две или четыре недели после повторной вакцинации. По данным телеканала, в настоящее время исследование еще не прошло рецензирование.



### Инфографика

Результаты исследования показали, что все бустерные вакцины повышали уровень антител. Однако ученые пришли к выводу, что у участников, которые сделали первую прививку препаратом Johnson & Johnson, бустерные дозы Pfizer или Moderna вызывали лучший иммунный ответ.

"Эти данные показывают, что если вакцина одобрена или разрешена в качестве бустера, она обеспечит иммунный ответ вне зависимости от того, каким препаратом была сделана первая прививка от COVID-19", - приводит телеканал слова авторов исследования.

По данным телеканала, в результате исследования не было установлено никаких серьезных побочных эффектов и других симптомов заболевания, связанных с бустерными прививками.

Ранее компания Johnson & Johnson провела третий этап испытаний своей вакцины, результаты которых показали, что бустерная доза, введенная спустя 56 дней после первой прививки, эффективна на 94% против легкой и средней формы COVID-19 и на 100% против тяжелой или критической формы заболевания в течение не менее 14 дней после повторной вакцинации.

Johnson & Johnson сообщила в конце января, что ее однокомпонентная вакцина показала эффективность в 72% в США и 66% в целом для предотвращения среднего и тяжелого течения COVID-19 через 28 дней после вакцинации. Для предотвращения тяжелого течения эффективность составляла 85%, спустя 28 дней после ее введения она продемонстрировала полную защиту от госпитализации в связи с коронавирусом и от смерти по этой причине.

Вакцина от COVID-19 производства компании Janssen, входящей в холдинг Johnson & Johnson, сделана на основе ослабленного аденовируса, который вызывает иммунный ответ в организме человека.

<https://ria.ru/20211014/vaktsina-1754498645.html>

## Как система здравоохранения справляется с новой волной коронавируса?

*Мурашко призвал медиков-пенсионеров вернуться к работе, в Москве одна скорая везет сразу трех больных, а региональные СМИ пишут о работающих на пределе врачах и фельдшерах и нехватке больничных коек*

В бой с коронавирусом идут старики. Глава Минздрава призвал медработников, которые ушли на пенсию в начале пандемии, вернуться к работе. Как [заявил](#) Михаил Мурашко, теперь вакцинация позволяет защитить жизнь и здоровье даже пожилых медиков.

Сводные данные о том, как российская система здравоохранения справляется с беспрецедентной волной ковида в стране, существуют разве что в виде общих заявлений, что справляется хорошо. Зато условный замер температуры по больнице можно провести, взглянув на материалы региональных СМИ. «Больного с COVID-19 привезли к администрации Владимирской области», — [«Газета.ру»](#) рассказывает о жесте работников скорой, которые не смогли найти койку для пациентки в тяжелом состоянии.

«Шапша объяснил связь между проблемами скорой помощи и отказом прививаться от коронавируса», — калужская «КП» [приводит](#) комментарии губернатора области о случае, когда скорая семь часов не приезжала на вызов журналиста, который в итоге скончался. «Скорая помощь в столице Карелии едва справляется с потоком больных», — [сообщает](#) агентство «Республика» со ссылкой на заявление главы карельского Минздрава.

С одной стороны, если эти заметки правильно отражают напряжение российского здравоохранения, призыв Минздрава о возвращении пожилых медиков к работе логичен. С другой, возразит скептик, разве можно подвергать врачей риску, ведь иногда болеют даже вакцинированные? Комментирует заведующий реанимации клиники MedSwiss и участник мобильных бригад Минздрава по коронавирусу Александр Аврамов:

**Александр Аврамов** заведующий реанимации клиники MedSwiss, участник мобильных бригад Минздрава по коронавирусу: «Не вижу противоречий — ну да, болеют, в более легкой форме, то есть гораздо реже и [менее] тяжело. Бывает такое, что тяжело, но редко. По разным регионам немножко разные ситуации, но в целом неблагоприятная обстановка, что надо разворачивать целые койки, они разворачиваются. Все это требует дополнительных ресурсов. Если требуются дополнительные ресурсы, конечно, нужны дополнительные профессионалы, специалисты. Если мы какую-то часть до этого не привлекали, дали возможность людям из рациональных опасений о собственном здоровье избежать этих рисков, то теперь, когда видится, что эти риски заметно снизились, учитывая наличие вакцин, то почему бы не привлечь их обратно?»

В четверг 14 октября заболеваемость COVID-19 в России [обновила](#) зимний рекорд, впервые пробив отметку в 31 тысячу случаев в сутки. Нагрузка на систему здравоохранения скорее коррелирует со смертностью от ковида: умирают по большей части не амбулаторные пациенты, а люди в больницах, а показатель сегодня приблизился к тысяче погибших в сутки, что почти вдвое выше показателей зимней волны. О ситуации со скорой помощью в Подмосковье рассказывает председатель независимого профсоюза «Фельдшер.ру» и фельдшер скорой помощи в Балашихе Дмитрий Беляков:

**Дмитрий Беляков** председатель независимого профсоюза «Фельдшер.ру», фельдшер скорой помощи в Балашихе: «Особо заметного увеличения ковидных по Подмосковью я не вижу. В Москве, говорят, очень увеличилось. Там же скорую помощь теперь используют... Берется фельдшерская бригада обычная на скорой помощи. И сразу вручаются три карты вызова на трех больных, чтобы бригада одним рейсом собрала трех больных и отвезла в больницу. Возникает вопрос: если кому-то «затяжелееет», куда девать остальных двоих больных? Они будут сидеть и смотреть, как реанимация проходит? Кислород если вдруг потребуется, как им из одного баллона на троих дышать? Количество тяжелых случаев, которые вывозят скорые, не увеличилось, но сейчас легкая форма достаточно быстро переходит в тяжелую форму. Вот даже буквально вчера я был на смене, молодой мужчина, 35 лет. Он проболел всего четыре дня, к врачу не обращался, к ночи ближе вызвал скорую помощь, как всегда у нас — температура. Привезли его в больницу, у него уже до 25% поражение легких».

По просьбе Business FM групповую доставку пациентов в стационары прокомментировал Депздрав Москвы. В ведомстве пояснили, что такая практика «не является регулярной и осуществляется только в единичных случаях», а все пациенты должны находиться в стабильном состоянии. Согласно комментарию, совместная транспортировка с подтвержденным диагнозом COVID-19 является допустимой согласно временным методическим рекомендациям Минздрава.

<https://www.bfm.ru/news/480705>

## "Постарайтесь теперь без политики" - Китай про новое ковид-расследование ВОЗ

Пекин займет твердую позицию против любых форм политических манипуляций, которые могут возникнуть во время возобновленного исследования Всемирной организацией здравоохранения (ВОЗ) определения происхождения коронавируса. С таким заявлением выступил официальный представитель МИД Китая **Чжао Лицзянь**. Он особо подчеркнул, что "правительство страны надеется на объективную научную позицию всех участников расследования".

"Хотя Китай будет продолжать поддерживать группу исследователей и участвовать в отслеживании происхождения COVID-19, мы будем решительно выступать против любых форм политических манипуляций", — сказал дипломат. Эти замечания прозвучали на следующий день после того, как ВОЗ объявила о создании новой научно-консультативной группы экспертов по происхождению вируса COVID-19, а Мария Ван Керхов, технический руководитель ВОЗ по вопросам коронавируса, отметила, что "возможно, потребуется проведение миссий на китайской земле и будет нужно сотрудничество Пекина".

Так совпало, что буквально накануне объявления о возобновлении расследования американский вирусолог Стивен Куэй "поделится информацией" о том, что в лаборатории в Ухани "учёные манипулировали" с вирусом, который в 80 раз летальнее ковида. Об этом подробнее читайте в материале Pravda. Ru:

[https://www.pravda.ru/news/world/1649457-rassledovanie\\_proiskhozhdenija\\_kovida/?from=smi2](https://www.pravda.ru/news/world/1649457-rassledovanie_proiskhozhdenija_kovida/?from=smi2)

## Профессор из США развеяла восемь главных мифов о вакцинации от коронавируса

Профессор Анча Баранова развеяла восемь главных мифов о вакцинации от коронавируса

Утверждения о том, что вакцина от коронавируса якобы меняет человеческий геном и придумана только ради наживы, справедливо можно отнести к мифам. Об этом заявила доктор биологических наук, профессор Школы системной биологии Университета Джорджа Мейсона (Вирджиния, США), вирусолог Анча Баранова. В интервью «Ленте.ру» она развеяла восемь главных мифов о вакцинации от коронавируса.

### **Вакцинация не представляет серьезной опасности для здоровья**

Первый миф и один из главных доводов антипрививочников заключается в том, что вакцина от коронавируса якобы меняет человеческий геном, встраивается в клетки и воспроизводит саму себя. Профессор Баранова заметила, что теоретически вакцина может встроиться в ДНК. Более того, с помощью такого эволюционного механизма образуется большинство новых генов. Но на практике вероятность перестройки ДНК сводится к нулю.

Могу представить природу появления этого мифа. Дело в том, что любая РНК, которая в организме человека присутствует, и, конечно же, та, которую мы сами производим, теоретически может встроиться в ДНК. (...) Однако такое бывает крайне редко — случаи штучные на целые поколения клеток, а ведь в каждой клетке целый ворох этих самых РНК. Другими словами, да, для мРНК-вакцин вероятность такого события если не нулевая, то очень и очень близкая к нулю. (...) Ученые могут увидеть этот феномен в пробирке, если ну о-о-очень хочется статью опубликовать. Но в реальности — это равноценно чуду. Кроме того, отказывающиеся от прививок люди утверждают, что выработанный естественным путем иммунитет куда безопаснее вакцинации. Баранова напомнила, что, когда коронавирус только появился, ученые предрекали скорую победу над ним, но оказалось, что одного естественного иммунитета недостаточно. Длительность натурального иммунитета после перенесенной болезни в условиях вакцинации измерить трудно, пояснила профессор. Переболевшие коронавирусом люди тоже заражаются и могут болеть в тяжелой форме, добавила Баранова.

Ученые нашли новый «мю»-штамм коронавируса. Насколько он опасен для России?

Некоторые уверены, что после прививки от коронавируса можно сразу заболеть чем-то посерьезнее. Баранова считает, что многое в этом случае зависит от поведения в популяции. К примеру, вы открывали двери, не помыли руки и пошли обедать. С большей долей вероятности, впоследствии у вас обнаружат вирус респираторного синцития, заметила ученый.

Четвертый миф — о том, что среди вакцинированных массово встречаются побочные эффекты и даже летальные исходы, которые государство замалчивает — по словам Барановой, укладывается в поговорку «шило в мешке не утаишь». Она подчеркнула, что имеет смысл сравнивать только относительные случаи заражения в отдельных группах. А побочные эффекты возникают практически от любой вакцины, и «это просто эффекты вакцинации», отметила Баранова. «Как биолог я не вижу, что государства замалчивают сведения о неблагоприятных последствиях от вакцин. В России также такого нет», — заверила биолог.

### **Пандемия — это чрезвычайная ситуация, а не способ обогащения**

Контраргументом многих антипрививочников является то, что смертность среди пациентов с коронавирусом сильно завышена, а инфекцию придумали власти для обогащения — это пятый миф, о котором «Лента.ру» поговорила с Барановой. «У нас знаете сколько всего придумано ради наживы? Например, та же школа. Зачем туда дети ходят? Школьную форму покупать опять же нужно, учебники, тетради», — отметила она. А тезис, что коронавируса не существует, профессор назвала «просто нелепым».

По словам Барановой, пандемия — это чрезвычайная ситуация, которая требует максимально быстрого реагирования. Поэтому шестой миф, связанный с тем, что якобы вакцина сырая, поскольку изобрели ее слишком быстро, она также опровергла. «На самом деле качество вакцины несколько не зависит от того, сколько дней над ней работали», — заметила биолог.

Человеческий организм подвергается ежедневно множеству воздействий. И некоторые по нашему представлению могут быть вредными, через 10-20 лет сказаться неблагоприятно на здоровье. В реальной жизни мы не можем провести проверку этих гипотез.

### **Пандемия с нами не навсегда, но вирус будет возвращаться**

Вакцина не гарантирует полной защиты от заболевания, поэтому и делать ее нет смысла — еще один, седьмой миф о вакцинации от коронавируса. По словам Барановой, только хороший иммунный ответ служит сигналом правильной защиты — его рекомендуется проверять после вакцинации. Биолог добавила, что уже рассматривались случаи заражения в разных группах. Выяснилось, что у привитых заражаемость как минимум в десять раз меньше. Эти научные работы продемонстрировали, что антительный ответ напрямую коррелирует с иммунитетом, указала профессор. Плюс еще учтите, что есть фиктивно привитые, то есть те, кто купил справки о вакцинации. Плюс привитые без иммунного ответа: пациенты с пересаженными органами, получающие терапию глюкокортикоидами, с онкологией и прочим. На все эти случаи придется сделать поправку.

Также есть мнение, что заражаемость будет высокая как с прививкой, так и без нее, потому что вирус мутирует, и вакцина «не успевает» за новыми штаммами. Это восьмой миф. Баранова настаивает, что вакцина создавалась не ради гонок за мутациями. Биолог допустила, что можно сделать так, чтобы вакцина даже перегоняла вирус. Для этого его достаточно проэволюционировать в пробирке и следить за результатом. Пока же понятно, что SARS-CoV-2 влился в структуру наших патогенов.

«В ближайшее время он [коронавирус] будет терзать человечество, и нам придется периодически от него вакцинироваться», — констатировала Баранова.

[https://lenta.ru/news/2021/10/15/ancha/?utm\\_source=smi2\\_lentanews&utm\\_medium=exchange&es=smi2](https://lenta.ru/news/2021/10/15/ancha/?utm_source=smi2_lentanews&utm_medium=exchange&es=smi2)

### **WSJ: «возможно, наш последний шанс» — ВОЗ создала новую группу, чтобы установить происхождение COVID-19**

**Всемирная организация здравоохранения определилась с составом второй научной группы, которой среди прочего предстоит продолжить поиски происхождения эпидемии коронавируса. Новая команда будет включать 26 специалистов и получит более широкие полномочия для расследования, чем её предшественники, пишет The Wall Street Journal.**

Всемирная организация здравоохранения учредила новую научно-консультативную группу учёных (SAGO). Среди прочего она должна попытаться возобновить застопорившееся расследование происхождения коронавируса, который вызвал глобальную пандемию, пишет The Wall Street Journal.

Ранее в этом году предыдущая команда из 10 специалистов, была отправлена в китайский город Ухань, где впервые зафиксировали вспышку COVID-19. Новая группа будет включать уже 26 человек, в том числе представителей США, Китая, Индии, Нигерии и Камбоджи, и получит более широкие полномочия на проведение расследований настоящей и будущих эпидемий.

Первая группа подготовила отчёт о происхождении вируса после месячного пребывания в Ухани. Авторы документа утверждали, что вирус, скорее всего, произошёл от летучей мыши и передался людям через промежуточного животного, но при этом они призывали к дополнительным исследованиям.

Эксперты также пришли к заключению, что утечка вируса из уханьской лаборатории является «крайне маловероятной», ссылаясь на отсутствие аналогичных прецедентов в прошлом. Впоследствии их выводы подвергли критике многие другие специалисты, в том числе гендиректор ВОЗ Тедрос Гебрейесус, напоминает издание.

По мнению экспертов, вторая команда может столкнуться с некоторыми из тех же трудностей, которые препятствовали усилиям первой. В том числе им был заблокирован доступ к данным о возможных ранних случаях заражения COVID-19 и к другим потенциальным доказательствам. В то же время представители ВОЗ заявили, что время для изучения образцов крови и других «важных улики» в Китае, указывающих на место и время возникновения пандемии, уходит безвозвратно.

«Это наш лучший и, возможно, последний шанс узнать о происхождении этого вируса, по крайней мере, коллективно и совместно», — заявил накануне журналистам глава программы ВОЗ по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения Майк Райан. — *Настоящий момент для нас очень важен.*

Между тем Китай на протяжении нескольких месяцев заявлял, что уже внёс свой вклад в миссию ВОЗ, и призывал агентство ООН направить группу учёных на расследование возможных лабораторных утечек, потенциально вызвавших пандемию, в другие страны, в первую очередь, в США. При этом Пекин ужесточил внутренние ограничения на то, какие исследования могут проводить его собственные учёные по этому вопросу, обращает внимание The Wall Street Journal.

«Выводы и рекомендации отчёта о совместном исследовании Китая и ВОЗ были признаны международным сообществом и научным сообществом, и их необходимо уважать и выполнять. Будущее исследование глобального происхождения должно и может проводиться только на этом основании», — заявил пресс-секретарь посольства КНР в США Лю Пэнью.

Тем временем представители ВОЗ, в том числе её глава доктор Тедрос, опубликовали свою статью в одном из научных изданий. Они заявили, что расследованию о происхождении вируса, который унёс жизни 4,8 млн человек, «помешала политика».

Они призвали учёных срочно провести исследование, рекомендованное первой группой, и лучше подготовиться к следующей вспышке. Тедрос и его соавторы также высказались за более глубокое изучение вопроса о том, могла ли авария в уханьской лаборатории вызвать пандемию, подчёркивает The Wall Street Journal.

**[Материалы ИноТВ содержат оценки исключительно зарубежных СМИ и не отражают позицию RT Оригинал новости ИноТВ:](https://lenta.ru/news/2021/10/15/ancha/?utm_source=smi2_lentanews&utm_medium=exchange&es=smi2)**

[https://russian.rt.com/inotv/2021-10-14/WSJ-vozmozhno-nash-poslednij-shans?utm\\_source=smi2](https://russian.rt.com/inotv/2021-10-14/WSJ-vozmozhno-nash-poslednij-shans?utm_source=smi2)

[https://russian.rt.com/inotv/2021-10-14/WSJ-vozmozhno-nash-poslednij-shans?utm\\_source=smi2](https://russian.rt.com/inotv/2021-10-14/WSJ-vozmozhno-nash-poslednij-shans?utm_source=smi2)