



19.09.2021

АНОНС

40 международных авиарейсов прибыло в Казахстан за сутки

За 18 сентября на территорию Казахстана прибыло 40 международных авиарейсов: из Германии, ОАЭ, Грузии, Черногории, Турции, Египта, Швейцарии, Латвии, Украины, Республики Беларусь, Российской Федерации, Узбекистана и Кыргызстана, передает МИА «Казинформ» со ссылкой на пресс-службу Комитета санитарно-эпидемиологического контроля.

Всего за сутки прибыло 5 319 авиопассажиров. В том числе: в аэропорт Алматы – 21 рейс, 2 888 пассажиров; в аэропорт Нур-Султана – 12 рейсов, 1 641 пассажир; в аэропорт Шымкента – один рейс, 95 пассажиров; в аэропорт Актау - четыре рейса, 384 пассажира; в аэропорт Костаная - один рейс, 195 пассажиров; в аэропорт Туркестана - один рейс, 116 пассажиров; Все пассажиры прибыли со справками о прохождении ПЦР-тестирования на COVID-19.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz](https://www.inform.kz/ru/40-mezhdunarodnyh-aviareysov-pribylo-v-kazahstan-za-sutki_a3838293) https://www.inform.kz/ru/40-mezhdunarodnyh-aviareysov-pribylo-v-kazahstan-za-sutki_a3838293

Статистика по коронавирусу COVID-19 в Казахстане

Регион	Зараженных	Выздоровевших	Активно зараженных	Умерших
г. Алматы:	162870 ↑577	151722 (93%) ↑690	11148	
г. Нур-Султан:	138525 ↑302	133623 (96%) ↑239	4902	
Карагандинская область:	95802 ↑374	87078 (91%) ↑342	8724	
Атырауская область:	49687 ↑89	46939 (94%) ↑329	2748	
Алматинская область:	48580 ↑245	44366 (91%) ↑98	4214	
Павлодарская область:	44464 ↑210	41284 (93%) ↑111	3180	
Восточно-Казахстанская область:	43182 ↑103	33764 (78%) ↑181	9418	
Акмолинская область:	41003 ↑130	37600 (92%) ↑217	3403	
г. Шымкент:	38839 ↑109	37305 (96%) ↑110	1534	
Западно-Казахстанская область:	36726 ↑85	28810 (78%) ↑26	7916	
Костанайская область:	32170 ↑124	28017 (87%) ↑28	4153	
Актюбинская область:	31578 ↑146	28724 (91%) ↑61	2854	
Северо-Казахстанская область:	23737 ↑86	21603 (91%) ↑64	2134	
Мангыстауская область:	22730 ↑16	19532 (86%) ↑179	3198	
Жамбылская область:	19369 ↑63	18025 (93%)	1344	
Кызылординская область:	17362 ↑67	16010 (92%) ↑200	1352	
Туркестанская область:	13800 ↑55	13048 (95%) ↑34	752	
Всего (коронавирус):	860424 ↑2781	787450 (92%) ↑2909	62248	10726 ↑56
Всего (пневмония):	74025 ↑210	60717 (82%) ↑183	12439	869
ИТОГО:	934449 ↑2991	848167 (91%) ↑3092	74687	11595 ↑56

- красная зона
- желтая зона
- зеленая зона

Значения, выделенные цветом со стрелкой, показывают изменение (динамику) количества случаев инфицирования, выздоровления и смертей от COVID-19 за сегодня.

С начала сегодняшнего дня 19.09.2021 в Казахстане:

- было зарегистрировано 2781 новых случаев заражения коронавирусом: г. Алматы - 577 чел., г. Нур-Султан - 302 чел., Карагандинская область - 374 чел., Атырауская область - 89 чел., Алматинская область - 245 чел., Павлодарская область - 210 чел., Восточно-Казахстанская область - 103 чел., Акмолинская область - 130 чел., г. Шымкент - 109 чел., Западно-Казахстанская область - 85 чел., Костанайская область - 124 чел., Актюбинская область - 146 чел., Северо-Казахстанская область - 86 чел., Мангыстауская область - 16 чел., Жамбылская область - 63 чел., Кызылординская область - 67 чел., Туркестанская область - 55 чел.

- выздоровело 2909 инфицированных: г. Алматы - 690 чел., г. Нур-Султан - 239 чел., Карагандинская область - 342 чел., Атырауская область - 329 чел., Алматинская область - 98 чел., Павлодарская область - 111 чел., Восточно-Казахстанская область - 181 чел., Акмолинская область - 217 чел., г. Шымкент - 110 чел., Западно-Казахстанская область - 26 чел., Костанайская область - 28 чел., Актюбинская область - 61 чел., Северо-Казахстанская область - 64 чел., Мангыстауская область - 179 чел., Кызылординская область - 200 чел., Туркестанская область - 34 чел;

<https://findhow.org/4268-karta-koronovirusa-covid-19-v-kazahstane.html>

Сколько казахстанцев умерли от коронавируса и пневмонии за сутки

61 человек умер от коронавируса и пневмонии за сутки в Казахстане, передает [Tengrinews.kz](https://tengrinews.kz) со ссылкой на данные Министерства здравоохранения.

Известно, что у 56 из них тест на коронавирус показал положительный результат, у пяти - отрицательный.

На 19 сентября лечение от КВИ продолжают получать 70 822 человека (-62 248 + и 8 574 КВИ-), из них в стационарах находится - 13 095 пациентов, на амбулаторном уровне - 57 727 пациентов.

Из числа заболевших КВИ+ и КВИ- находятся:

- в тяжелом состоянии - 1 041 пациент,
- в состоянии крайней степени тяжести - 264 пациента,
- на аппарате ИВЛ - 169 пациентов.

https://tengrinews.kz/kazakhstan_news/skolko-kazahstantsev-umerli-koronovirusa-pnevmonii-sutki-448904/

Матрица оценки эпидемиологической ситуации в регионах Казахстана

График показывает вхождение в одну из зон ("зеленая", "желтая", "красная") регионов Казахстана на основе недельной заболеваемости на 100 тыс населения и объединенного показателя R.

Қазақстан өңірлеріндегі эпидемиологиялық ахуалды бағалау матрицасы (19.09.2021)



По состоянию на 19.09.2021 по регионам РК:

- в «красной» зоне (8) - г. Алматы, г. Нур-Султан, Карагандинская, Атырауская, Павлодарская, Акмолинская, Костанайская, Актюбинская;
- в «желтой» зоне (7) - Алматинская, Восточно-Казахстанская, г. Шымкент, Западно-Казахстанская, Северо-Казахстанская, Мангыстауская, Кызылординская;
- в «зеленой» зоне (2) - Жамбылская, Туркестанская.

<https://findhow.org/4268-karta-koronovirusa-covid-19-v-kazahstane.html>

Динамика вакцинации от COVID-19 по регионам:

Регион	Привито 1-ым компонентом	Привито 2-ым компонентом
г. Алматы:	<p>▲2015 за сутки</p> <p>927 581 (46.3%)</p> <p>927.6 тыс</p> <p>2 млн</p>	<p>▲2989 за сутки</p> <p>828 757 (41.3%)</p> <p>828.8 тыс</p> <p>2 млн</p>
Северо-Казахстанская область:	<p>▲607 за сутки</p> <p>236 231 (43.7%)</p> <p>236.2 тыс</p> <p>540.8 тыс</p>	<p>▲463 за сутки</p> <p>212 858 (39.4%)</p> <p>212.9 тыс</p> <p>540.8 тыс</p>
Восточно-Казахстанская область:	<p>▲5168 за сутки</p> <p>658 370 (48.4%)</p> <p>658.4 тыс</p> <p>1.4 млн</p>	<p>▲4631 за сутки</p> <p>528 158 (38.8%)</p> <p>528.2 тыс</p> <p>1.4 млн</p>

г. Шымкент:	<p>↑2807 за сутки</p> <p>482 481 (43.9%)</p> <p>482.5 тыс</p> <p>1.1 млн</p>	<p>↑1167 за сутки</p> <p>399 885 (36.4%)</p> <p>399.9 тыс</p> <p>1.1 млн</p>
Павлодарская область:	<p>↑777 за сутки</p> <p>291 832 (38.9%)</p> <p>291.8 тыс</p> <p>749.8 тыс</p>	<p>↑1111 за сутки</p> <p>254 922 (34%)</p> <p>254.9 тыс</p> <p>749.8 тыс</p>
Акмолинская область:	<p>↑504 за сутки</p> <p>277 402 (37.7%)</p> <p>277.4 тыс</p> <p>735.9 тыс</p>	<p>↑793 за сутки</p> <p>240 544 (32.7%)</p> <p>240.5 тыс</p> <p>735.9 тыс</p>
Костанайская область:	<p>↑348 за сутки</p> <p>313 304 (36.4%)</p> <p>313.3 тыс</p> <p>861.7 тыс</p>	<p>↑780 за сутки</p> <p>275 634 (32%)</p> <p>275.6 тыс</p> <p>861.7 тыс</p>
Карагандинская область:	<p>↑646 за сутки</p> <p>508 254 (37%)</p> <p>508.3 тыс</p> <p>1.4 млн</p>	<p>↑1625 за сутки</p> <p>439 911 (32%)</p> <p>439.9 тыс</p> <p>1.4 млн</p>
Туркестанская область:	<p>↑4503 за сутки</p> <p>833 409 (40.4%)</p> <p>833.4 тыс</p> <p>2.1 млн</p>	<p>↑7986 за сутки</p> <p>657 783 (31.9%)</p> <p>657.8 тыс</p> <p>2.1 млн</p>
г. Нур-Султан:	<p>↑547 за сутки</p> <p>426 686 (35.2%)</p> <p>426.7 тыс</p> <p>1.2 млн</p>	<p>↑1357 за сутки</p> <p>372 979 (30.8%)</p> <p>373 тыс</p> <p>1.2 млн</p>
Кызылординская область:	<p>↑1462 за сутки</p> <p>293 007 (35.6%)</p> <p>293 тыс</p> <p>823.1 тыс</p>	<p>↑791 за сутки</p> <p>246 270 (29.9%)</p> <p>246.3 тыс</p> <p>823.1 тыс</p>
Алматинская область:	<p>↑2046 за сутки</p> <p>730 063 (34.8%)</p> <p>730.1 тыс</p> <p>2.1 млн</p>	<p>↑4531 за сутки</p> <p>618 108 (29.5%)</p> <p>618.1 тыс</p> <p>2.1 млн</p>
Жамбылская область:	<p>↑1056 за сутки</p> <p>413 296 (36%)</p> <p>413.3 тыс</p> <p>1.1 млн</p>	<p>↑1922 за сутки</p> <p>331 058 (28.9%)</p> <p>331.1 тыс</p> <p>1.1 млн</p>
Актюбинская область:	<p>↑780 за сутки</p> <p>307 262 (34.1%)</p> <p>307.3 тыс</p> <p>902.1 тыс</p>	<p>↑2116 за сутки</p> <p>257 055 (28.5%)</p> <p>257.1 тыс</p> <p>902.1 тыс</p>
Западно-Казахстанская область:	<p>↑299 за сутки</p> <p>215 451 (32.4%)</p> <p>215.5 тыс</p> <p>664.1 тыс</p>	<p>↑554 за сутки</p> <p>186 054 (28%)</p> <p>186.1 тыс</p> <p>664.1 тыс</p>
Атырауская область:	<p>↑779 за сутки</p> <p>216 936 (32.7%)</p> <p>216.9 тыс</p> <p>664 тыс</p>	<p>↑1617 за сутки</p> <p>170 325 (25.7%)</p> <p>170.3 тыс</p> <p>664 тыс</p>
Мангыстауская область:	<p>↑254 за сутки</p> <p>152 682 (20.9%)</p> <p>152.7 тыс</p> <p>731.7 тыс</p>	<p>↑688 за сутки</p> <p>123 360 (16.9%)</p> <p>123.4 тыс</p> <p>731.7 тыс</p>

* в скобках указан процент вакцинированных людей от *общей численности населения Казахстана* или отдельного региона.

Вакцину от коронавируса вводят в два этапа с интервалом от 21 до 90 дней. Первая доза (компонент I) дает непродолжительный защитный эффект за счет выработки небольшого количества антител. Вторая доза (компонент II) усиливает и закрепляет действие первой, количество антител в организме человека вырастает. Человек, получивший две дозы, считается полностью вакцинированным.

<https://findhow.org/4268-karta-koronovirusa-covid-19-v-kazahstane.html>

РЕГИОНЫ

Активисты гражданского штаба по борьбе с пандемией посетили Кокшетау

Гражданский штаб по борьбе с пандемией коронавируса «Ел үшін егілемін» посетили Кокшетау. Активисты штаба провели встречи с населением и посетили ряд пунктов вакцинации региона, передает корреспондент МИА «Казинформ».

Не так давно в Казахстане было создано независимое объединение активистов – гражданский штаб по борьбе с пандемией коронавируса «Ел үшін егілемін», миссией которого стало предоставление максимального количества объективной информации о вакцинации от COVID-19 и убеждение граждан в важности вакцинирования. Среди активистов, готовых помочь населению в получении достоверной информации о необходимости вакцинации, известные медицинские специалисты, предприниматели, общественные деятели и эксперты – Вячеслав Локшин, Жибек Жолдасова, Рафаил Розенсон, Динара Сатжан, Рахим Ошакбаев, Саида Таукелева, Майра Измайлова и многие другие. Прибывшие в Кокшетау члены штаба отметили, что по стране фиксируется снижение темпов вакцинации. Так, если в середине июля вакцину получали до 130 тысяч человек в сутки, то сейчас иммунизируются всего 30 тысяч казахстанцев. Темпы вакцинации в Акмолинской области несколько отстают от общереспубликанских. «На сегодняшний день ситуация в Акмолинской области напряженная. Регион находится в «красной» зоне. Первым компонентом привилось 275220 акмолинцев, то есть 66%, вторым – 236859, это 57% от тех, кто должен провакцинироваться. В Акмолинской области должно провакцинироваться более 400 тысяч человек», - отметил пресс-секретарь заместителя Премьер-министра РК, официальный представитель Комитета санитарно-эпидемиологического контроля Ержан Байтанаев.

Участники встречи сошлись во мнении, что необходима активная информационная работа, поскольку недостаток объективной информации приводит к недоверию населения к иммунизации. «На сегодня мы видим, что система здравоохранения, государство приняли огромное количество мер, мы прошли в августе пик пандемии и на сегодня количество заболевших снижается с нашим участием. Но, тем не менее, темпы вакцинации тоже снизились. И это удручает. Мы видим, что идет большой наплыв лживой информации, и с этим нужно бороться. Мы на личном примере убедились в том, что вакцина работает, и понимаем, что та информация, которая распространяется в соцсетях, может нанести серьезный урон людям. Сейчас наша основная цель – достичь порога в 70-80 % вакцинированных граждан и выработать коллективный иммунитет. Это единственная возможность вернуться к нормальной жизни», - поделился юрист, председатель филиала Казахстанского Союза юристов города Нур-Султан, участник гражданского штаба Серик Беркамалов.

Присутствовавшая на встрече руководитель ОО «Волонтерское движение LIDER.KZ Акмолинской области», представитель штаба в Акмолинской области Олеся Баимова подчеркнула важность убеждения, а не принуждения. «В текущем году, когда был создан гражданский штаб, мы, видя, что такое пандемия, решили поддержать его работу и подключились к нему. Скажу, что мы не ходим и не принуждаем людей вакцинироваться, а убеждаем их. Мы показываем эту грань между фейковой информацией и достоверной», - поделилась О. Баимова. Подключившийся к встрече в режиме онлайн репродуктолог, доктор медицинских наук, академик, участник гражданского штаба по борьбе с пандемией коронавируса Вячеслав Локшин развеял сомнения тех, кто боится «побочек» и возможности заболеть после вакцинации. «Многие говорят об экспериментальных неизвестных новых вакцинах... Сегодня в мире вакцину от КВИ получили более 5 млрд доз, то есть около 2,5 млрд человек. Конечно, при таком объеме видны и побочные эффекты, которые встречаются абсолютно у каждого лекарственного препарата. Но они в сотой, десяти тысячной, миллионной доле процента, если говорить о тяжелых случаях. Да, вакцина не защищает на 100% от заболевания, но она достаточно уверенно защищает от тяжелого течения болезни», - заявил спикер. Говоря о покупке фиктивных паспортов вакцинации населением, Е. Байтанаев отметил, что подчас приходится спасать при тяжелом течении болезни тех, кто пошел на такой шаг. «Да, на сегодняшний день есть факты по продаже паспортов вакцинации, этим занимались именно медработники. Есть факты, что действовали какие-то большие группы посредников, органы внутренних дел проводят все необходимые следственные мероприятия. Мы тоже проводим разъяснительную работу, беседуем с нашими докторами, объясняя, что наказание будет жестким», - отметил спикер. Как пояснил выступающий, вопрос «амнистии» для тех, кто купил паспорта вакцинации, пока находится на стадии изучения. «Представьте, человек провакцинирован двумя компонентами по документам, но у него тяжелое состояние от КВИ, нужно подключать к ИВЛ, и тут он сам в слезах говорит: «Ну почему же я купил этот паспорт!». Открыто говорит! И мы спасаем его. Такие факты есть. Поэтому, когда заболевают вакцинированные, если течение болезни облегченное, понятно, что он был вакцинирован, но если идет ухудшение, начинаются подозрения. Разговариваем с пациентами и при разговоре они открыто говорят, что купили паспорт», - резюмировал Е. Байтанаев.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/aktivisty-grazhdanskogo-shtaba-po-bor-be-s-pandemiy-posetili-kokshetau_a3838310](https://www.inform.kz/ru/aktivisty-grazhdanskogo-shtaba-po-bor-be-s-pandemiy-posetili-kokshetau_a3838310)

ЗАРУБЕЖЬЕ

Число заражений COVID-19 в мире превысило 228 миллионов

Москва. 19 сентября. INTERFAX.RU - Число диагностированных случаев заражения коронавирусом COVID-19 в мире на утро воскресенья составляет 228 млн 167 тыс. 999, говорится на сайте американского университета Джонса Хопкинса.

С начала распространения вируса число жертв, имеющих отношение к COVID-19, достигло 4 млн 686 тыс. 384 человека.

В число стран с более чем 20 млн случаев заражения COVID-19 входят США, Индия и Бразилия.

Лидерство по числу заразившихся и скончавшихся сохраняют США, где выявили 42 млн 50 тыс. 752 инфицированных COVID-19, а число скончавшихся с начала эпидемии выросло до 673 474. В то же время в США выздоровели свыше 32,4 млн человек.

Второе место по числу заразившихся занимает Индия, где количество подтвержденных случаев COVID-19 достигло 33 млн 448 тыс. 163. Число умерших от последствий заражения вирусом в стране составило 444 838 человек, а выздоровевших превысило 32,6 млн.

На третьем месте в мире по распространению коронавируса находится Бразилия, где за время пандемии зарегистрировано 21 млн 230 тыс. 325 заболевших. Скончались 590 508 человек, а выздоровели более 20,2 млн.

За время пандемии в мире было распределено 5 млрд 883 млн 417 тыс. 7 доз вакцин против коронавируса.

В свою очередь, по данным портала Worldometers, который специализируется на статистике по важнейшим мировым событиям, за неделю выявлены 3 млн 603 тыс. 995 случаев коронавируса в мире, в связи с чем наблюдается падение заболеваемости на 9%. Зафиксированы 58 296 летальных исходов среди инфицированных - падение показателя на 5%. Также отмечается некоторое снижение числа выздоровевших - на 8%, а общее недельное число поправившихся достигло 3 млн 729 тыс. 623 человек.

<https://www.interfax.ru/world/792196>

Коронавирус в мире. Новости:

А В Т О Р Коронавирус. Оперштаб Москвы оперативный штаб Москвы по контролю и мониторингу ситуации с коронавирусом



Власти Таиланда перенесли открытие Бангкока для иностранных туристов с 1 на 15 октября из-за низких темпов вакцинации в городе. Решение может сдвинуть дату запуска международного туризма и в других регионах: Чонбури, где находится курорт Паттайя, Чиангмай, Пхетбури и Прачуапкхирикхан.

Правительство Швейцарии вводит новые правила въезда в страну. С 20 сентября при отсутствии документа, подтверждающего вакцинацию или выздоровление после болезни, путешественникам необходимо предоставлять отрицательный результат теста. Затем придется пройти повторную проверку через 4-7 дней.

Операторы Лондонского метро сообщили о росте случаев падений на эскалаторах из-за COVID-19: осторожные пассажиры стараются не держаться за перила из-за страха заразиться. Еще одной причиной назвали снятие ограничений на посещение пабов: это увеличило число нетрезвых пассажиров.

https://echo.msk.ru/blog/covid2019_official/2906138-echo/?utm_source=smi2

Лидеры G7 должны разработать план по выбросу 100 миллионов вакцин COVID - 19

Эта новость сгенерирована нашим новым сотрудником – роботом Электроном. Он еще только учится работать с текстом, процесс этот не быстрый, и дается нашему коллеге не сразу. Но он старается и постоянно делает успехи. Не судите его строго. Он работает на перспективу. Мы постоянно улучшаем качество его работы по мере возможностей, чтобы в будущем у нас в редакции работал настоящий профессионал своего дела.

Гордон Браун говорит на мероприятии в **Эдинбурге**, Шотландия, 17 января 2019 года. 21 июня - 19 сентября - ЛОНДОН - 19 сентября, Reuters - На саммите по вакцинам, который проводит президент США **Гордон Браун**, должен был бы на этой неделе выработать план по передаче 100 миллионов военных запасов вакцин COVID - 19 бедным странам, прежде чем они достигнут срока окончания, - заявил бывший британский премьер-министр **Джо Байден**.

Байден должен созвать виртуальный саммит COVID-19 в среду на обочине Генеральной Ассамблеи ООН, чтобы увеличить вакцинацию во всем мире с целью положить конец пандемии к концу 2022 года.

Браун сказал, что он отправил Байдена и коллегу G7-лидеров исследования компании Airfinity, научной информации и аналитики, которая обнаружила 100 миллионов вакцин COVID-19, накопленных в богатых странах Северного полушария, срок годности будет истекать до декабря, но не будет использован.

Из 5,7 млрд доз вакцин против коронавируса, используемых во всем мире, только 21 % были в Африке.

Браун призывает к тому, чтобы вакцинация была быстро распределена. " Нам нужен план быстрого распределения вакцин ", - сказал Браун, министр финансов Великобритании в течение десяти лет, прежде чем стать премьер-министром с 2007 по 2010 год.

По его словам, будет глобальной и коллективной политической трагедией, если этот саммит упустит возможность немедленно передать дозы бедным странам.

Согласно данным « Воздушности », без ускорения раздачи вакцины количество случаев COVID-19 увеличится на 100 миллионов, а количество смертей – на один миллион из-за отсутствия реакторов и кислорода к следующему лету. По словам Брауна, немислимо и бесовестно, что 100 миллионов вакцин должны быть выброшены из запасов бедных стран, в то время как население беднейших стран мира будет платить за наши вакцинные отходы, которые были потеряны. Браун попросил лидеров решить, должны ли страны обменивать контракты на поставку вакцин, как можно преодолеть регулирующие барьеры на пути экспорта вакцин и кто будет страховать затраты на использование накопленных вакцин.

Никто не может быть в безопасности нигде, пока все не будут в безопасности повсюду. По его словам, в интересах всех, чтобы президент Байден и его коллеги из G7 сделали все возможное, чтобы искоренить COVID во всех уголках мира.

https://rusplt.ru/abroad/lideri-g7-dolzheni-razrabotat-61478.html?utm_source=smi2

Гендиректор ДНКМ допустил наличие «мю»-штамма COVID на территории РФ

«Мю»-штамм [коронавируса](#), вероятно, уже проник на территорию России, однако этот вариант вируса не входит в перечень штаммов Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), которые вызывают серьезную обеспокоенность организации. Об этом заявил в воскресенье, 19 сентября, [ТАСС](#) основатель и гендиректор научного центра молекулярно-генетических исследований ДНКМ Андрей Исаев.

По его словам, «мю»-штамм уже выявлен в некоторых азиатских странах. Носители вируса есть и в России, просто пока невозможно оценить, насколько их много, предположил Исаев.

Гендиректор ДНКМ призвал дождаться появления каких-либо данных, чтобы с уверенностью говорить о заболеваемости «мю»-штаммом в России.

Исаев отметил, что в настоящее время «мю»-штамм не входит в перечень штаммов ВОЗ, которые вызывают серьезную обеспокоенность организации. Это связано с тем, что новый вариант коронавируса пока не распространился широко по миру.

При этом ВОЗ уже начала наблюдать за этим штаммом, который будет конкурировать с «дельтой», резюмировал Исаев.

В том же интервью гендиректор ДНКМ заявил, что спад заболеваемости коронавирусом в России [начнется с января 2022 года](#). Отягчающим же фактором в вопросе подъема заболеваемости стал «мю»-штамм коронавируса, который, по предположению ученых, может уклоняться от антител. Если это подтвердится, то четвертая волна может усилиться. Однако специалист уверен, что раньше второй половины октября в России четвертая волна заболеваемости официально не начнется.

<https://iz.ru/1223769/2021-09-19/gendirektor-dnkom-dopustil-nalichie-miu-shtamma-covid-na-territorii-ru>

Собянин объяснил рост заболеваемости COVID-19 в Москве

Мэр Москвы связал рост заболеваемости COVID с концом отпусков и началом учебного года. В России на протяжении четырех дней наблюдается новый подъем заболеваемости COVID-19. Москва по приросту зараженными коронавирусом побила рекорды начала августа.

Подъем заболеваемости коронавирусом в Москве связан с тем, что многие жители вернулись из отпуска и начался учебный год. Об этом в эфире телеканала «Россия 1» заявил мэр столицы Сергей Собянин.

«Осенний период, возвращаются люди из отпусков, школьники вернулись в школы. Надо просто в этот период, как всегда, быть осторожными, соблюдать санитарные требования и беречь себя и свое здоровье», — сказал он, отвечая на вопрос журналиста о причинах роста заболеваемости коронавирусом (цитата по «РИА Новости»).

В России впервые с конца августа выявили более 20 тыс. случаев COVID

В России на протяжении четырех дней наблюдается новый подъем заболеваемости COVID-19. Так, если за 14 сентября суточный прирост составлял 17 837 новых заболевших, то за предыдущие сутки впервые с конца августа выявили более 20 тыс. случаев. В то же время больше всего заражений среди российских городов было выявлено в Москве, где за 18 сентября COVID-19 заболели 2746 человек. Это максимум с начала августа.

<https://www.rbc.ru/society/19/09/2021/6146cdc19a79470d3ba1b64e>

На Украине выявили 3983 случая коронавируса за сутки

Число случаев коронавирусной инфекции на Украине за 24 часа возросло на 3983 — до 2 348 381.

Об этом [сообщается](#) на странице Минздрава Украины в Facebook.

Всего в стране за время пандемии скончались 54 875 пациентов с COVID-19, 2 230 852 человека выздоровел

https://russian.rt.com/ussr/news/908443-ukraina-koronavirus-sutki?utm_source=smi2

Премьер-министр Бельгии резко высказался в отношении противников вакцинации

В пятницу в ходе пресс-конференции по результатам заседания Консультативного комитета по борьбе с пандемией при правительстве Бельгии премьер-министр страны Александр Де Кроо резко высказался в адрес людей, которые не делают прививки от коронавируса, сообщая собственный корреспондент МИА «Казинформ».

На очередном заседании Консультативного комитета Бельгии по борьбе с COVID-19 принят ряд послаблений санитарных мер с 1 октября текущего года. Правительство Бельгии создает «федеральную базу» санитарных мер, которые распространяются на всю страну. Однако правительства регионов уполномочены вводить более строгие правила, если того потребует эпидемиологическая ситуация. Так, с 1 октября жителям Бельгии старше 12 лет ношение медицинских масок останется обязательным в следующих случаях: - в общественном транспорте, на железнодорожных и автобусных станциях, в аэропортах; - в медицинских учреждениях; - персоналу медицинских учреждений и немедицинских профессий (например, парикмахеры и татуировщики); - при посещении общественных мероприятий с участием более 500 человек в помещении и 750 человек на открытом воздухе. Дискотеки, танцевальные залы и ночные клубы также возобновляют работу с 1 октября при условии обеспечения качества воздуха и вентиляции. Министр-президент Фландрии Ян Джамбон объявил, что регион будет следовать федеральным правилам и не будет вводить более строгих мер к согласованной «федеральной базе». Это означает, что во Фландрии, где наиболее высокий процент вакцинации населения, не потребуется ношение масок в сфере гостеприимства и в магазинах как клиентам, так и персоналу. Тем не менее, Брюссельский столичный регион не пойдет на данные послабления, заявил министр-президент столицы Руди Вервурт. «Маски для лица останутся обязательными в магазинах и в индустрии гостеприимства», - сказал он, добавив, что уровень вакцинации в Брюсселе слишком низкий (чуть более 50% взрослых полностью вакцинировано). В Валлонии решение по ослаблению санитарных мер пока не принято, но министр-президент Валлонии Элио Ди Рупо уже призвал население к осторожности. «Я бы хотел, чтобы люди продолжали носить маски для лица в помещении», - заявил Э.Рупо. В свою очередь, премьер-министр Бельгии Александр Де Кроо также подчеркнул, что Брюссель отстает по уровню вакцинации от Фландрии и Валлонии. «Мы видим, что в некоторых регионах, таких как Брюссель, только половина населения полностью вакцинирована. Эта ситуация неприемлема», - сказал А. Кроо. «Текущая ситуация — эпидемия

непривитых людей», - подчеркнул бельгийский премьер. «Наши отделения интенсивной терапии становятся местом сбора невакцинированных людей. Как общество, мы не можем принять это. Не можем согласиться с тем, что люди делают выбор, ставящий под угрозу других окружающих. Никто не имеет права добровольно подвергать риску других людей», - резко высказался А. Кроо. Бельгийский политик заверил, что вакцины против COVID-19 безопасны, бесплатны и доступны повсюду в Бельгии.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz](https://www.inform.kz/ru/prem-er-ministr-bel-gii-rezko-vyskazalsya-v-otnoshenii-protivnikov-vakcinacii_a3838189) https://www.inform.kz/ru/prem-er-ministr-bel-gii-rezko-vyskazalsya-v-otnoshenii-protivnikov-vakcinacii_a3838189

В Загребе несколько тысяч человек провели акцию протеста против эпидемиологических мер

Организаторы акции заявили, что темой распространения коронавирусной инфекции злоупотребляют в интересах достижения определенных политических целей

ЗАГРЕБ, 18 сентября. /ТАСС/. Несколько тысяч человек провели в субботу в столице Хорватии акцию протеста, выступая против применения эпидемиологических мер и проведения вакцинации от коронавируса. Об этом сообщило национальное телевидение [HRT](#).

По его данным, на демонстрацию под лозунгом "Как быть человеком и остаться свободным, когда нас пытаются лишить человечности и свободы", люди, прибывшие из многих регионов Хорватии, собрались на центральной площади Загреба.

Организаторы акции, выступающие от лица общественного движения "Инициатива прав и свобод", отметили, что темой распространения коронавирусной инфекции злоупотребляют в интересах достижения определенных политических целей, а для этого местными политиками, в частности, используются эпидемиологические меры и другие ограничения, а также вакцинация против COVID-19.

Как проинформировали столичные стражи порядка, в целом манифестация прошла спокойно, каких-либо серьезных инцидентов зафиксировано не было. Полиция лишь несколько раз реагировала на незначительные правонарушения.

https://tass.ru/obschestvo/12441705?utm_source=smi2.ru&utm_medium=referral&utm_campaign=gift

Латвия внесла Украину в список стран с «серьезным риском» из-за COVID-19

Власти Латвии внесли Украину в список стран, в которых для населения есть «серьезный риск для здоровья» из-за ситуации с коронавирусной инфекцией COVID-19.

Об этом [информирует](#) украинское посольство в Латвии в своём Facebook.

«По информации государственной пограничной службы Латвии, а также в соответствии со списком Центра контроля и профилактики заболеваний Латвии, Украина внесена в список стран, которые несут серьезный риск для здоровья населения», — подчёркивается в сообщении.

Отмечается, что в связи с этим въезд в Латвию с 18 сентября без уважительной причины разрешён только тем украинцам, у которых есть одобренные в стране COVID-сертификаты.

https://russian.rt.com/ussr/news/908361-latviya-ukraina-covid-19?utm_source=smi2

В Риге прошла акция протеста против карантинных ограничений

Свыше 1 тыс. человек собрались в столице Латвии на пикет за добровольную вакцинацию от коронавируса и против ограничений, введённых из-за COVID-19.

Об этом сообщает [Delfi](#).

Отмечается, что протестная акция стартовала с шествия по Старой Риге, после чего её участники отправились к Президентскому замку, где начался пикет.

https://russian.rt.com/ussr/news/908298-riga-protest-koronavirus-ogranicheniya?utm_source=smi2

В Китае почти 80% населения привиты хотя бы одной дозой вакцины от коронавируса

Прививку сделали более миллиарда местных жителей, сообщает сегодня телевидение КНР. По замыслу властей, для создания коллективного иммунитета нужно полностью привить до 85% населения. В Китае разработано семь вакцин.

https://echo.msk.ru/news/2906150-echo.html?utm_source=smi2

ВОЗ рассказали о ситуации с вакцинацией от коронавируса в Африке

Специалисты Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) рассказали о ситуации с вакцинацией от коронавирусной инфекции COVID-19 в Африке.

По данным организации, только 13 стран Африки вакцинировали от коронавируса более 10% населения.

«13 стран Африки смогли справиться с задачей по охвату населения вакцинацией от COVID-19... Между тем существующая нехватка вакцины серьезно замедляет прививочную программу в многочисленных регионах континента», — цитирует заявление ВОЗ агентство ТАСС.

Отмечается, что, таким образом, поставленную ВОЗ цель — вакцинировать в каждой стране Африки от коронавируса к концу текущего месяца 10% населения — выполнила лишь малая часть из 54 государств континента.

Ранее глава африканского представительства Всемирной организации здравоохранения Матшидисо Мозти заявила, что [Африке нужны новые партии вакцины от коронавируса](#).

https://russian.rt.com/world/news/908527-voz-vakcinaciya-koronavirus-afrika?utm_source=smi2

В США полностью вакцинировались от коронавируса более 180 млн человек

По данным американских Центров по контролю и профилактике заболеваний (CDC) по состоянию на утро 18 сентября в США полностью вакцинированы от коронавируса 181 млн 35 тысяч 22 человека.

В CDC сообщают, что, по меньшей мере, одну из положенных двух доз вакцин получили 211 млн 489 тысяч 242 человека.

Кроме того, после получения одобрения властей с 13 августа людям с ослабленной иммунной системой, которые, вероятно, будут иметь более слабую защиту, ввели дополнительную — третью дозу вакцины Pfizer или Moderna.

В Соединенных Штатах применяются вакцины Pfizer или Moderna, требующие введения двух доз, а также одноразовая вакцина Johnson & Johnson.

https://easaily.com/ru/news/2021/09/19/v-ssha-polnostyu-vakcinirovalis-ot-koronavirusa-bolee-180-mln-chelovek?utm_source=smi2aggr&utm_term=a0271aac8c10427640c2b4414110ba5c&utm_content=84683&utm_medium=pc

В США рекомендуют введение бустерной дозы вакцины только пожилым

Третью (бустерную) дозу вакцины Comirnaty, разработанной немецкой компанией BioNTech и американской корпорацией Pfizer, рекомендуется вводить лишь людям в возрасте 65 лет и старше, а также тем, кто имеет высокий риск тяжелого течения COVID-19, [передает DW](#).

К такому выводу пришла экспертная комиссия при Управлении по санитарному надзору за качеством пищевых продуктов и медикаментов США (FDA) в пятницу, 17 сентября.

В то же время эксперты после нескольких часов обсуждения отклонили первоначальное предложение о повсеместном введении третьей дозы лицам в возрасте 16 лет и старше, которое было выдвинуто разработчиками вакцины и получило поддержку администрации президента США Джо Байдена. Они среди прочего указали на побочные действия, которые бустерная доза может вызывать у молодых людей.

В середине июля производители мРНК-вакцин BioNTech/Pfizer пришли к выводу, что защитный эффект созданных ими препаратов через шесть месяцев после второй прививки начинает снижаться. И тогда понадобится третья доза - особенно для людей с ослабленной иммунной системой.

По мнению разработчиков препарата, бустерная вакцинация обеспечивает "самый высокий уровень защиты от всех вариантов коронавируса, протестированных на сегодняшний день, в том числе и от дельта-варианта".

Соединенные Штаты - одна из наиболее сильно пострадавших от коронавируса стран. С начала пандемии здесь, по данным портала Worldometer, зарегистрировано около 42,8 млн случаев заражения, выздоровели более 32,4 млн инфицированных, скончались от последствий инфекции более 690 тыс. пациентов. В стране проживают более 333,3 млн человек.

https://forbes.kz/news/2021/09/19/newsid_259094

Bloomberg: США намерены закупить 500 млн доз вакцины Pfizer для нуждающихся стран

США ведут переговоры с компанией Pfizer по поводу закупки 500 млн доз вакцины от коронавируса с целью передачи их нуждающимся странам.

Об этом сообщает агентство Bloomberg со ссылкой на источник.

[Отмечается](#), что данная сделка может быть заключена уже в ближайшие дни.

Согласно ожиданиям, 500 млн доз вакцины будут распределены между нуждающимися странами через международный механизм COVAX («Ковакс»).

Ранее стало известно, что Соединённые [Штаты доставили в Кот-д'Ивуар более 350 тыс.](#) доз вакцины от коронавирусной инфекции Pfizer.

<https://russian.rt.com/world/news/908424-vakcina-ssha-pfizer>

Количество доз вакцины для защиты от коронавируса задумали увеличить

Фаучи: для полной вакцинации от коронавируса могут потребоваться три, а не две дозы

Главный советник президента США по медицинским вопросам [Энтони Фаучи](#) в интервью [газете The Telegraph предположил](#), что количество доз вакцины от COVID-19 для полноценной защиты организма от коронавируса будет необходимо увеличить до трех.

По его словам, эта мера относится как минимум к мРНК-вакцинам, таким как [Pfizer](#). Фаучи считает, что такие препараты потребуют введения сначала двух компонентов со стандартным перерывом от двух до трех недель, а через несколько месяцев понадобится сделать третью прививку.

При этом советник американского президента отметил, что на данный момент неизвестно, понадобится ли третья доза при вакцинации детей.

При этом ранее специалисты Управления по вопросам качества продовольствия и медикаментов при [Министерстве здравоохранения](#) и социальных служб США [усомнились](#) в необходимости ревакцинации от COVID-19 в стране. По их данным, исследований, однозначно подтверждающих пользу или ее отсутствие после применения третьего компонента, пока нет.

В сентябре медицинский журнал The Lancet [опубликовал](#) статью о бесполезности массовой ревакцинации, в которой говорится, что необходимости в повторной вакцинации пока нет, так как существующие вакцины в достаточной мере эффективны.

<https://lenta.ru/news/2021/09/19/fauci/>

В Оттаве проходит акция протеста против обязательной вакцинации от коронавируса

Собравшиеся также выступают против введения в Онтарио и других регионах ковид-паспортов

ОТТАВА, 18 сентября. [ТАСС](#). Крупная акция протеста против коронавирусных ограничений и обязательной вакцинации проходит в субботу перед зданием национального парламента Канады, передает корреспондент ТАСС с места события из Оттавы (провинция Онтарио). По словам участников манифестации, на лужайке перед парламентом собралось несколько тысяч человек, полиция пока точных данных о численности акции не сообщала.

Собравшиеся выступают против обязательной вакцинации от коронавируса определенных категорий граждан, а также против введения в Онтарио и других регионах ковид-паспортов, которые значительно ограничивают права канадцев. В частности, они не могут ходить в кафе и рестораны, посещать концерты и спортзалы и даже не могут присутствовать на спортивных или других занятиях своих детей, так как без ковид-паспортов их просто не пускают внутрь стадионов, крытых катков и других предназначенных для детского спорта и творчества помещений.

"Мы должны бороться за наши права. Эти ограничения полностью нарушают положения канадской Хартии прав и свобод", - заявил со сцены один из участников митинга. "Власти разделяют наше общество на вакцинированных, которым можно все, и на невакцинированных, которые становятся людьми второго сорта. Мы должны сказать нет сегрегации", - добавила другая протестующая. На сцену также вышла девочка лет десяти, которая заявила, что выступает против обязательной вакцинации детей от коронавируса.

Многие пришли на митинг с плакатами "За наши права и свободы", "Права человека для всех", "Нет тирании". Несколько человек в знак протеста против ограничений размахивают перевернутыми флагами Канады. По свидетельству корреспондента ТАСС, акция проходит спокойно. Аналогичные манифестации в субботу запланированы и в других городах Канады.

После завершения митинга перед зданием парламента участники протестной акции устроили масштабное шествие по центральным улицам Оттавы. Из-за большого количества людей митингующим пришлось частично выйти на проезжую часть и временно затруднить движение автомобилей. По свидетельству корреспондента ТАСС, полиция не препятствует митингующим. Водители автомобилей также с пониманием отнеслись к этому многие одобительно сигналили участникам шествия.

Официально вакцинация от коронавируса в Канаде проходит на добровольной основе, но власти ряда канадских регионов, таких как Британская Колумбия, Квебек, Манитоба и Новая Шотландия, объявили о введении паспортов вакцинации, без которых люди не смогут посещать рестораны, спортзалы, кинотеатры и различные массовые мероприятия. В Онтарио такие паспорта введут с 22 сентября. Кроме того, многие регионы потребовали от медицинских работников, полицейских и других категорий граждан пройти обязательную вакцинацию от коронавируса, что вызвало недовольство у определенной части канадского общества.

https://tass.ru/obschestvo/12441695?utm_source=smi2.ru&utm_medium=referral&utm_campaign=gift

В Колумбии за сутки выявили 1813 случаев коронавируса

В Колумбии число выявленных случаев заболевания коронавирусной инфекцией COVID-19 за сутки увеличилось на 1813 и достигло 4 941 064.

Об этом [сообщается](#) на странице Министерства здравоохранения и социальной защиты Колумбии в Twitter.

Отмечается, что всего в стране после коронавируса 125 895 человек скончались.

Ранее директор Панамериканской организации здравоохранения Карисса Этьенн заявила, что лишь четверть населения Латинской Америки и Карибского бассейна [прошли полный курс вакцинации от коронавируса](#).

https://russian.rt.com/world/news/908715-kolumbiya-koronavirus-statistika?utm_source=smi2

В Гватемалу доставили 700 тыс. доз второго компонента вакцины "Спутник V"

В первую очередь вторую прививку получают работники здравоохранения, которые ранее привились этой вакциной

МЕХИКО, 20 сентября. /ТАСС/. Партия из 700 тыс. доз второго компонента российской вакцины "Спутник V" доставлена в воскресенье в столицу Гватемалы, сообщила на своем [сайте](#) газета La Prensa Libre.

Эта партия "позволит полностью завершить процесс вакцинации гражданам, которые уже получили первую прививку ["Спутником V"]," сообщило правительство страны. В первую очередь вторую прививку получают работники здравоохранения, которые ранее привились этой вакциной.

По данным Минздрава Гватемалы с 18-миллионным населением, 4 098 782 человек получили первую прививку против коронавируса от разных производителей. 2 019 287 граждан завершили курс иммунизации.

Между тем санитарно-эпидемиологическая обстановка в стране остается неблагоприятной: Гватемала переживает третью волну распространения коронавируса. Ситуация осложняется высокой нагрузкой на сектор здравоохранения и нехваткой медицинского персонала. Недавно в республике выявлены первые случаи заражения дельта-штаммом нового коронавируса.

Коронавирус проник в Гватемалу 13 марта 2020 года. С тех пор в стране выявлено 529 422 инфицированных, 13 040 умерли от последствий заражения.

https://tass.ru/obschestvo/12449695?utm_source=smi2.ru&utm_medium=referral&utm_campaign=gift

В Австралии на акции протеста против санитарных ограничений задержали более 260 человек

Австралийская полиция задержала более 260 человек в ходе демонстраций против санитарных ограничений, вводимых из-за коронавируса, в Сиднее и Мельбурне.

Об этом сообщает ТАСС со ссылкой на полицию штата Новый Южный Уэльс.

«В операции были задействованы более 1,7 тыс. полицейских, в том числе сотрудники служб специального назначения, дорожной и конной полиции. Более 1,5 тыс. полицейских вышли на улицы Сиднея, где планировались массовые акции против санитарных ограничений и вакцинации», — рассказали агентству в полиции.

Уточняется, что при этом протесты в Мельбурне, где в демонстрации участвовали несколько сотен человек, завершились ожесточенными столкновениями участников акций с полицией.

В августе сообщалось, что в Сиднее на месяц [продлили карантин](#) в связи со вспышкой COVID-19.

Ранее стало известно, что свыше 40% жителей Австралии старше 16 лет [полностью вакцинировались](#) от новой коронавирусной инфекции.

https://russian.rt.com/world/news/908213-avstraliya-zaderzhanie-protesty-ogranicheniya?utm_source=smi2

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 18 сентября 2021 года в мире:

3 397 601 513 чел. (43.6% населения) - привито хотя бы одним компонентом вакцины

2 473 918 863 чел. (31.7% населения) - полностью привито

5 919 917 818 шт. - всего прививок сделано

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

Темпы вакцинации за последнюю неделю:

13 554 475 чел. в день (0.17% населения) - кол-во новых привитых в день

37/94/152 - дней до вакцинации 50/60/70% населения с таким темпом

30 037 125 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
Китай	2174 <i>m</i>	4.5 <i>m</i>	1095 <i>m</i>	76.1%	2 <i>m</i>			1011.6 <i>m</i>	18.09
Индия	796 <i>m</i>	8.9 <i>m</i>	597.2 <i>m</i>	43.3%	5.5 <i>m</i>	17	68	198.8 <i>m</i>	18.09
США	384.9 <i>m</i>	777 <i>k</i>	211.5 <i>m</i>	63.9%	341.4 <i>k</i>		59	181 <i>m</i>	18.09
Бразилия	220.6 <i>m</i>	1.5 <i>m</i>	145.8 <i>m</i>	68.6%	521.5 <i>k</i>		6	79.3 <i>m</i>	18.09
Япония	149.9 <i>m</i>	1.2 <i>m</i>	82.7 <i>m</i>	65.4%	617.6 <i>k</i>		9	67.2 <i>m</i>	16.09
Индонезия	123.3 <i>m</i>	1.4 <i>m</i>	78.5 <i>m</i>	28.7%	898.8 <i>k</i>	65	126	44.7 <i>m</i>	18.09
Германия	105.4 <i>m</i>	181.7 <i>k</i>	55.8 <i>m</i>	66.6%	69.2 <i>k</i>		42	52.3 <i>m</i>	17.09
Турция	104.9 <i>m</i>	491.3 <i>k</i>	52.6 <i>m</i>	62.4%	169.9 <i>k</i>		38	41.9 <i>m</i>	18.09
Мексика	94.9 <i>m</i>	525.1 <i>k</i>	61.9 <i>m</i>	48.0%	202.5 <i>k</i>	13	140	41.5 <i>m</i>	17.09
Великобритания	92.9 <i>m</i>	87.4 <i>k</i>	48.5 <i>m</i>	71.5%	21.7 <i>k</i>			44.4 <i>m</i>	17.09
Франция	92.3 <i>m</i>	233 <i>k</i>	49.7 <i>m</i>	76.2%	60.8 <i>k</i>			43 <i>m</i>	15.09
Россия	87.8 <i>m</i>	351.2 <i>k</i>	46.8 <i>m</i>	32.0%	171.2 <i>k</i>	153		41 <i>m</i>	20.09
Италия	82.3 <i>m</i>	210.5 <i>k</i>	44.2 <i>m</i>	73.1%	68.1 <i>k</i>			39.5 <i>m</i>	18.09
Пакистан	73 <i>m</i>	806.3 <i>k</i>	54.4 <i>m</i>	24.6%	519 <i>k</i>	108	193	24 <i>m</i>	17.09
Испания	69.1 <i>m</i>	127 <i>k</i>	37.4 <i>m</i>	80.0%	37 <i>k</i>			35.8 <i>m</i>	16.09
Южная Корея	55.5 <i>m</i>	747.4 <i>k</i>	35.4 <i>m</i>	69.1%	462.5 <i>k</i>		1	21.5 <i>m</i>	16.09
Канада	55 <i>m</i>	94.9 <i>k</i>	28.7 <i>m</i>	75.9%	45.3 <i>k</i>			26.3 <i>m</i>	18.09
Аргентина	48.6 <i>m</i>	268.8 <i>k</i>	29 <i>m</i>	64.1%	41.3 <i>k</i>		65	19.6 <i>m</i>	18.09
Таиланд	43.3 <i>m</i>	638.4 <i>k</i>	28.4 <i>m</i>	40.7%	257.8 <i>k</i>	25	79	14.3 <i>m</i>	17.09

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
Иран	42 <i>m</i>	1.8 <i>m</i>	28.4 <i>m</i>	33.8%	1.3 <i>m</i>	11	24	13.6 <i>m</i>	18.09
Саудовская Аравия	40.7 <i>m</i>	192.3 <i>k</i>	23 <i>m</i>	66.2%	45.9 <i>k</i>		29	17.6 <i>m</i>	18.09
Филиппины	40.5 <i>m</i>	398.7 <i>k</i>	18.7 <i>m</i>	17.1%	0			18 <i>m</i>	16.09
Малайзия	40.2 <i>m</i>	231.5 <i>k</i>	21.9 <i>m</i>	67.8%	73.7 <i>k</i>		10	18.3 <i>m</i>	18.09
Колумбия	38 <i>m</i>	252.5 <i>k</i>	24.8 <i>m</i>	48.8%	104.2 <i>k</i>	6	103	16 <i>m</i>	15.09
Марокко	37.2 <i>m</i>	245.1 <i>k</i>	20.4 <i>m</i>	55.2%	119 <i>k</i>		46	16.9 <i>m</i>	14.09
Польша	36.9 <i>m</i>	30.3 <i>k</i>	19.6 <i>m</i>	51.9%	17.7 <i>k</i>		389	19.2 <i>m</i>	17.09
Бангладеш	36.3 <i>m</i>	369.2 <i>k</i>	21.8 <i>m</i>	13.3%	200 <i>k</i>	303	467	14.5 <i>m</i>	18.09
Вьетнам	33.6 <i>m</i>	921 <i>k</i>	27.2 <i>m</i>	28.0%	691.5 <i>k</i>	31	59	6.3 <i>m</i>	17.09
Чили	30.8 <i>m</i>	82.8 <i>k</i>	14.7 <i>m</i>	76.8%	28.9 <i>k</i>			14 <i>m</i>	17.09
Шри-Ланка	24.7 <i>m</i>	130.2 <i>k</i>	13.7 <i>m</i>	64.1%	49.9 <i>k</i>		25	11 <i>m</i>	18.09
Австралия	24.4 <i>m</i>	274.1 <i>k</i>	14.9 <i>m</i>	58.6%	148.1 <i>k</i>		20	9.5 <i>m</i>	18.09
Нидерланды	22.2 <i>m</i>	18.2 <i>k</i>	12.1 <i>m</i>	70.4%	7.2 <i>k</i>			10.9 <i>m</i>	18.09
Камбоджа	21.6 <i>m</i>	151.2 <i>k</i>	11.6 <i>m</i>	69.4%	28.7 <i>k</i>		3	10.1 <i>m</i>	17.09
Перу	21.3 <i>m</i>	110.5 <i>k</i>	12.4 <i>m</i>	37.5%	84.3 <i>k</i>	49	127	8.9 <i>m</i>	15.09
Эквадор	20.5 <i>m</i>	26.3 <i>k</i>	10.7 <i>m</i>	60.6%	0			9.8 <i>m</i>	16.09
ОАЭ	19.4 <i>m</i>	78.8 <i>k</i>	9.1 <i>m</i>	91.8%	22.6 <i>k</i>			8 <i>m</i>	18.09
Куба	17.5 <i>m</i>	239.1 <i>k</i>	7.7 <i>m</i>	68.1%	172.7 <i>k</i>		1	4.5 <i>m</i>	16.09
Узбекистан	17.4 <i>m</i>	208.2 <i>k</i>	9.8 <i>m</i>	29.2%	0			3.3 <i>m</i>	15.09
Бельгия	16.4 <i>m</i>	10.7 <i>k</i>	8.5 <i>m</i>	73.5%	4.2 <i>k</i>			8.3 <i>m</i>	16.09
ЮАР	15.7 <i>m</i>	222.5 <i>k</i>	11.4 <i>m</i>	19.2%	143.9 <i>k</i>	127	209	7.7 <i>m</i>	16.09
Португалия	15.6 <i>m</i>	55 <i>k</i>	8.8 <i>m</i>	86.8%	9.7 <i>k</i>			8.3 <i>m</i>	14.09
Израиль	14.7 <i>m</i>	39.6 <i>k</i>	6.1 <i>m</i>	70.0%	3.5 <i>k</i>			5.6 <i>m</i>	18.09
Швеция	13.4 <i>m</i>	37.8 <i>k</i>	7.1 <i>m</i>	70.0%	9.2 <i>k</i>			6.3 <i>m</i>	17.09
Казахстан	13.4 <i>m</i>	64.6 <i>k</i>	7.3 <i>m</i>	38.7%	30.7 <i>k</i>	69	192	6.1 <i>m</i>	18.09
Тайвань	13.2 <i>m</i>	124.3 <i>k</i>	11.6 <i>m</i>	48.7%	47.1 <i>k</i>	7	108	1.6 <i>m</i>	17.09
Египет	12 <i>m</i>	224.3 <i>k</i>	7.7 <i>m</i>	7.6%	118.5 <i>k</i>	366	539	4.2 <i>m</i>	15.09
Греция	11.9 <i>m</i>	26.1 <i>k</i>	6.4 <i>m</i>	61.0%	14.7 <i>k</i>		63	5.9 <i>m</i>	18.09
Непал	11.8 <i>m</i>	118.7 <i>k</i>	6.2 <i>m</i>	21.3%	61.4 <i>k</i>	136	231	5.6 <i>m</i>	18.09
Чехия	11.7 <i>m</i>	10 <i>k</i>	6 <i>m</i>	56.4%	4.1 <i>k</i>		351	5.9 <i>m</i>	18.09
Доминиканская Республика	11.6 <i>m</i>	25.2 <i>k</i>	6 <i>m</i>	55.0%	8.8 <i>k</i>		184	4.8 <i>m</i>	17.09
Украина	11.4 <i>m</i>	107.9 <i>k</i>	6.3 <i>m</i>	14.4%	56.2 <i>k</i>	278	433	5.1 <i>m</i>	18.09
Венесуэла	11.1 <i>m</i>	250.2 <i>k</i>	6.8 <i>m</i>	24.0%	116.6 <i>k</i>	63	112	4.3 <i>m</i>	10.09
Австрия	10.7 <i>m</i>	12.9 <i>k</i>	5.7 <i>m</i>	62.8%	8.1 <i>k</i>		80	5.3 <i>m</i>	17.09
Швейцария	10.1 <i>m</i>	30.6 <i>k</i>	5.3 <i>m</i>	60.9%	20.8 <i>k</i>		38	4.6 <i>m</i>	16.09
Алжир	10 <i>m</i>	284.2 <i>k</i>	5.8 <i>m</i>	13.3%	116.4 <i>k</i>	138	214	4.2 <i>m</i>	12.09
Румыния	9.9 <i>m</i>	9.3 <i>k</i>	5.4 <i>m</i>	27.8%	6.8 <i>k</i>	629	1.2 <i>k</i>	5.2 <i>m</i>	17.09

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
Сингапур	9.1 <i>m</i>	18.3 <i>k</i>	4.7 <i>m</i>	79.6%	7.2 <i>k</i>			4.5 <i>m</i>	17.09
Дания	8.7 <i>m</i>	6.9 <i>k</i>	4.4 <i>m</i>	76.7%	1.7 <i>k</i>			4.3 <i>m</i>	17.09
Гонконг	8.4 <i>m</i>	34.4 <i>k</i>	4.4 <i>m</i>	58.7%	9.8 <i>k</i>		86	4 <i>m</i>	18.09
Мьянма	8.2 <i>m</i>	275.8 <i>k</i>	4.9 <i>m</i>	9.1%	69.7 <i>k</i>	319	476	3.2 <i>m</i>	11.09
Азербайджан	7.8 <i>m</i>	53.7 <i>k</i>	4.6 <i>m</i>	45.1%	18.3 <i>k</i>	27	138	3.2 <i>m</i>	16.09
Норвегия	7.6 <i>m</i>	25.7 <i>k</i>	4 <i>m</i>	74.7%	11.7 <i>k</i>			3.5 <i>m</i>	16.09
Финляндия	7.4 <i>m</i>	24.8 <i>k</i>	4.1 <i>m</i>	74.0%	3.5 <i>k</i>			3.3 <i>m</i>	18.09
Ирландия	7.1 <i>m</i>	14.3 <i>k</i>	3.7 <i>m</i>	75.9%	2.6 <i>k</i>			3.6 <i>m</i>	17.09
Сальвадор	7.1 <i>m</i>	34.1 <i>k</i>	3.9 <i>m</i>	59.8%	12.1 <i>k</i>		55	3.2 <i>m</i>	16.09
Тунис	7 <i>m</i>	103.6 <i>k</i>	4.6 <i>m</i>	39.0%	26.8 <i>k</i>	48	137	3.1 <i>m</i>	16.09
Иордания	6.8 <i>m</i>	21 <i>k</i>	3.6 <i>m</i>	35.5%	8.5 <i>k</i>	175	415	3.2 <i>m</i>	18.09
Ирак	6.7 <i>m</i>	452.5 <i>k</i>	4.2 <i>m</i>	10.5%	482.5 <i>k</i>	33	50	2.5 <i>m</i>	11.09
Боливия	6.3 <i>m</i>	18.7 <i>k</i>	4.2 <i>m</i>	35.6%	7.8 <i>k</i>	216	516	3 <i>m</i>	15.09
Сербия	6.2 <i>m</i>	21.3 <i>k</i>	3 <i>m</i>	34.2%	4.3 <i>k</i>	319	722	2.9 <i>m</i>	16.09
Гватемала	6.1 <i>m</i>	87.9 <i>k</i>	4.1 <i>m</i>	22.7%	51.6 <i>k</i>	95	164	2 <i>m</i>	17.09
Уругвай	6 <i>m</i>	14.1 <i>k</i>	2.7 <i>m</i>	78.2%	1.5 <i>k</i>			2.6 <i>m</i>	18.09
Нигерия	5.9 <i>m</i>	97.4 <i>k</i>	4.1 <i>m</i>	2.0%	77.9 <i>k</i>		1.8 <i>k</i>	1.7 <i>m</i>	15.09
Венгрия	5.6 <i>m</i>	0	5.9 <i>m</i>	60.6%	2.9 <i>k</i>		316	5.6 <i>m</i>	16.09
Панама	5 <i>m</i>	25.4 <i>k</i>	2.9 <i>m</i>	67.0%	5.3 <i>k</i>		24	2.2 <i>m</i>	18.09
Зимбабве	5 <i>m</i>	51.8 <i>k</i>	2.9 <i>m</i>	19.7%	17.9 <i>k</i>	251	416	2 <i>m</i>	16.09
Коста-Рика	4.9 <i>m</i>	84.8 <i>k</i>	3.1 <i>m</i>	61.7%	12.3 <i>k</i>		34	1.7 <i>m</i>	13.09
Катар	4.7 <i>m</i>	10.6 <i>k</i>	2.4 <i>m</i>	81.9%	0			2.2 <i>m</i>	18.09
Гондурас	4.6 <i>m</i>	80 <i>k</i>	2.9 <i>m</i>	29.8%	25.5 <i>k</i>	79	156	1.7 <i>m</i>	09.09
Словакия	4.6 <i>m</i>	2.9 <i>k</i>	2.4 <i>m</i>	44.2%	1.2 <i>k</i>	268	1.2 <i>k</i>	2.2 <i>m</i>	17.09
Новая Зеландия	4.6 <i>m</i>	57.7 <i>k</i>	3 <i>m</i>	62.5%	36.4 <i>k</i>		10	1.6 <i>m</i>	16.09
Парагвай	4.4 <i>m</i>	18.6 <i>k</i>	2.6 <i>m</i>	35.8%	16 <i>k</i>	63	153	1.9 <i>m</i>	17.09
Монголия	4.4 <i>m</i>	1.9 <i>k</i>	2.2 <i>m</i>	68.6%	461		100	2.1 <i>m</i>	17.09
Оман	4.3 <i>m</i>	42.9 <i>k</i>	2.7 <i>m</i>	53.1%	16.8 <i>k</i>		51	1.6 <i>m</i>	13.09
Таджикистан	3.4 <i>m</i>	38.9 <i>k</i>	2.2 <i>m</i>	22.7%	10.2 <i>k</i>	256	444	1.3 <i>m</i>	13.09
Мозамбик	3.4 <i>m</i>	145.9 <i>k</i>	1.9 <i>m</i>	6.0%	31.5 <i>k</i>	437	635	1.6 <i>m</i>	15.09
Хорватия	3.4 <i>m</i>	5.4 <i>k</i>	1.8 <i>m</i>	43.4%	3.2 <i>k</i>	85	341	1.7 <i>m</i>	17.09
Литва	3.3 <i>m</i>	8.1 <i>k</i>	1.7 <i>m</i>	63.2%	3 <i>k</i>		61	1.6 <i>m</i>	18.09
Кения	3.3 <i>m</i>	37 <i>k</i>	2.4 <i>m</i>	4.5%	33 <i>k</i>	741	1.1 <i>k</i>	850.9 <i>k</i>	17.09
Беларусь	3.2 <i>m</i>	17.3 <i>k</i>	1.8 <i>m</i>	18.7%	8.4 <i>k</i>	348	570	1.5 <i>m</i>	12.09
Эфиопия	3 <i>m</i>	30 <i>k</i>	2.4 <i>m</i>	2.1%	12.6 <i>k</i>			545.2 <i>k</i>	17.09
Руанда	2.9 <i>m</i>	44.6 <i>k</i>	1.8 <i>m</i>	14.1%	23.5 <i>k</i>	198	308	1.1 <i>m</i>	15.09
Ливан	2.7 <i>m</i>	15.1 <i>k</i>	1.5 <i>m</i>	22.0%	8.2 <i>k</i>	233	399	1.2 <i>m</i>	18.09
Бахрейн	2.5 <i>m</i>	2.4 <i>k</i>	1.2 <i>m</i>	68.2%	669		46	1.1 <i>m</i>	18.09

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
Ангола	2.5т	54.7к	1.5т	4.6%	49.3к	303	436	958.5к	11.09
Болгария	2.5т	8к	1.3т	18.3%	0			1.3т	18.09
Словения	2.1т	13.9к	1.1т	52.2%	8.4к		44	967.9к	18.09
Афганистан	2т	111.2к	773к	2.0%	351			430.7к	31.08
Лаос	1.9т	4.8к	2.7т	36.4%	16.1к	61	151	1.9т	11.09
Палестина	1.8т	19.5к	1.3т	24.9%	12.4к	103	186	538.4к	16.09
Сенегал	1.8т	5.1к	1.2т	7.2%	5.1к			565к	15.09
Кот-д'Ивуар	1.7т	33.1к	1.2т	4.5%	0			273.4к	17.09
Албания	1.6т	7.7к	911.4к	31.7%	3.6к	145	304	721.6к	16.09
Маврикий	1.6т	8.7к	842.6к	66.2%	3.8к		13	783.2к	15.09
Грузия	1.6т	34.8к	935.1к	23.4%	11.2к	95	166	675.2к	16.09
Латвия	1.6т	4.4к	888.9к	47.1%	2.1к	25	202	802.9к	17.09
Уганда	1.4т	19.8к	1т	2.3%	18.4к		1.7к	366.7к	01.09
Северная Македония	1.4т	11к	767.7к	36.9%	1.9к	143	361	667.7к	17.09
Судан	1.4т	42к	648.8к	1.5%	416			505.4к	14.09
Гвинея	1.4т	14.5к	953.9к	7.3%	9.9к	564	828	433.8к	14.09
Ливия	1.4т	35.8к	1.2т	18.1%	24.9к	88	143	135.1к	15.09
Молдавия	1.4т	4.1к	752.3к	18.6%	0			752.3к	18.09
Кыргызстан	1.3т	10.5к	764.8к	11.7%	4.2к	592	902	561.9к	18.09
Эстония	1.3т	3.5к	746.6к	56.3%	1к		179	583.5к	17.09
Гана	1.3т	870	865.4к	2.8%	65			406к	19.07
Кипр	1.1т	1.8к	589.1к	48.8%	680	21	376	540.6к	16.09
Босния и Герцеговина	1.1т	18.9к	634.1к	19.3%	9.6к	105	174	426.1к	07.09
Бутан	1т	127	567.2к	73.5%	6			478.9к	12.09
Тринидад и Тобаго	1т	5.5к	557.7к	39.9%	2.1к	68	202	462.3к	18.09
Малави	974.8к	5.9к	742.2к	3.9%	4.9к			469.6к	17.09
Кувейт	923.3к	0	2.7т	62.5%	173.7к		2	923.3к	14.08
Фиджи	912.1к	6.6к	570к	63.6%	535		107	342.2к	14.09
Мальта	811.2к	906	418.6к	94.7%	251			418к	17.09
Люксембург	779.6к	949	416.9к	66.6%	538		40	37.8к	12.09
Никарагуа	769.1к	4.8к	490.5к	7.4%	2к			278.6к	17.09
Мальдивы	720.7к	2.7к	390.6к	72.2%	370			330к	16.09
Ямайка	702.7к	13.8к	506.8к	17.1%	6к	162	261	216.1к	16.09
Того	651.9к	16.6к	414.2к	5.0%	8.2к	455	657	237.7к	05.09
Замбия	636.6к	4.8к	311к	1.7%	0			291.9к	16.09
Макао	633.1к	3.6к	338.5к	52.1%	1.3к		89	296.6к	16.09
Нигер	621.9к	19.4к	404.2к	1.7%	425			87.5к	28.08

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
Ботсвана	587.6к	8.5к	365.7к	15.5%	6.5к	125	198	221.9к	15.09
Исландия	547.8к	1.8к	281.1к	82.4%	94			274.2к	17.09
Гайана	518.3к	2.3к	341.6к	43.4%	1.7к	31	125	176.7к	16.09
Камерун	444.5к	2.3к	363.8к	1.4%	2.1к			80.7к	12.09
Черногория	432.2к	2.8к	229.4к	36.5%	1.6к	54	135	202.8к	17.09
Сирия	403.3к	2.1к	201.4к	1.2%	11.4к	753	1.1к	201.4к	30.08
Бруней	385.6к	4.6к	237к	54.2%	296		233	148.6к	14.09
Суринам	376.6к	1.7к	216.9к	36.9%	800	96	243	159.7к	17.09
Намибия	374.2к	6.4к	232.1к	9.1%	2.7к	391	582	142.1к	15.09
Мали	370.5к	3.8к	284.1к	1.4%	3.8к			86.5к	13.09
Экваториальная Гвинея	370.2к	1.4к	210.4к	15.0%	877	560	880	159.8к	13.09
Кабо-Верде	368.8к	8.5к	272.5к	49.0%	5.2к	1	22	95к	11.09
Сомали	351.3к	5.9к	231.1к	1.5%	3.4к			120.2к	15.09
Танзания	350к	6.5к	350к	0.6%	6.5к			350к	11.09
Армения	335.7к	4.6к	215.3к	7.3%	2.9к	444	651	120.4к	12.09
Коморы	334.4к	8.1к	174.8к	20.1%	0			159.6к	09.09
Мавритания	333.1к	9.6к	311.5к	6.7%	11.9к	170	248	21.5к	15.09
Йемен	322.9к	1.6к	308к	1.0%	1.4к			14.9к	12.09
Конго	319.2к	4.1к	207.3к	3.8%	3.2к	795	1.1к	112к	15.09
Мадагаскар	283.1к	12.3к	210.7к	0.8%	2к			86.1к	06.09
Белиз	275.7к	2.8к	180.2к	45.3%	745	25	132	95.5к	16.09
Французская Полинезия	271.2к	2к	146.9к	52.3%	683		73	124.3к	14.09
Сьерра-Леоне	221.1к	3.9к	181.1к	2.3%	3к		1.8к	40к	13.09
Барбадос	221к	862	124к	43.2%	734	27	105	97.1к	16.09
Эсватини	210.3к	4.1к	180.7к	15.6%	12.1к	33	52	173к	08.09
Гамбия	201.8к	651	179.9к	7.4%	392			165.8к	07.09
Лесото	201.8к	18.4к	71.6к	3.3%	5к	200	286	32.2к	28.08
Кюрасао	185.7к	154	97.3к	59.4%	59		296	88.4к	18.09
Новая Каледония	176.8к	2.6к	101.2к	35.5%	2.1к	19	46	75.6к	14.09
Бенин	174.1к	4.6к	152.7к	1.3%	4.6к		1.8к	21.4к	15.09
Багамские Острова	173.1к	3.8к	105.8к	26.9%	2к	46	86	65.9к	10.09
Буркина-Фасо	166.2к	8.2к	166.2к	0.8%	8.2к		1.8к	102.3к	12.09
Папуа - Новая Гвинея	154.7к	2.9к	114.4к	1.3%	1.7к			40.3к	14.09
Аруба	154.4к	604	80.6к	75.3%	172			73.8к	16.09
Габон	146.5к	2.2к	84.2к	3.8%	922		1.6к	62.3к	03.09
Самоа	142.6к	658	97к	49.0%	370	5	112	45.5к	14.09

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
ДРК	120.1к	3.2к	85.2к	0.1%	300			25.5к	11.09
Либерия	113.7к	2.6к	104.5к	2.1%	2.6к	930	1.3к	27.4к	23.08
ЦАР	112.5к	514	102.6к	2.1%	8.6к	270	383	9.9к	09.09
Чад	104.7к	5.2к	86.8к	0.5%	6.6к		1.7к	17.9к	15.09
Соломоновы Острова	97.7к	3.7к	74.6к	10.9%	2.9к	91	138	23.2к	14.09
Сент-Люсия	72.4к	1.1к	43.3к	23.5%	931	52	92	29.1к	18.09
Тонга	68.4к	2к	41.1к	38.8%	1.8к	7	19	27.3к	31.08
Южный Судан	67.1к	1.4к	55.2к	0.5%	399			11.9к	08.09
Джибути	66к	838	39.9к	4.0%	511	889	1.3к	26.1к	15.09
Гаити	57.3к	707	40.2к	0.4%	401			17.5к	17.09
Сан-Томе и Принсипи	57.2к	1.5к	45.1к	20.6%	1.5к	42	71	12.1к	10.09
Вануату	50.6к	994	39.3к	12.8%	656	174	268	11.3к	14.09
Гренада	48.1к	383	28.5к	25.2%	346	81	146	19.6к	10.09
Туркменистан	42к		32.2к	0.5%				9.8к	04.04
Виргинские Острова	32.2к	343	18.4к	17.7%	187	180	291	13.8к	03.09
Сент-Винсент и Гренадины	32.1к	47	19.5к	17.6%	16			12.6к	12.09
Кирибати	31.3к	1.5к	24.4к	20.5%	1.5к	23	39	6.9к	14.09
Гвинея-Бисау	31.1к	88	28.1к	1.4%	0				

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	124039	8,8	77	0,005	5688	0,40	0
	2.	14.01.20	Япония	1674684	1329,6	4702	3,73	17183	13,64	63
			Круизный лайнер «Diamond Princess»	712		0		13		0
	3.	19.01.20	Республика Корея	285931	552,2	1909	3,69	2404	4,64	10
	4.	23.01.20	Вьетнам	677023	703,7	9373	9,74	16857	17,52	220
	5.	24.01.20	Сингапур	76792	1346,4	1009	17,69	60	1,05	1
	6.	25.01.20	Австралия	85648	330,1	1562	6,02	1162	4,48	14
	7.	25.01.20	Малайзия	2082876	6299,1	15549	47,02	23067	69,76	324
	8.	27.01.20	Камбоджа	103482	676,9	648	4,24	2096	13,71	7
	9.	30.01.20	Филиппины	2347550	2143,2	23075	21,07	36583	33,40	255
	10.	28.02.20	Новая Зеландия	4060	81,2	22	0,44	27	0,54	0
	11.	09.03.20	Монголия	275146	8187,9	5670	168,73	1108	32,97	25
	12.	10.03.20	Бруней	4957	1144,8	143	33,03	26	6,00	2
	13.	19.03.20	Фиджи	49880	5604,5	161	18,09	566	63,60	0
	14.	21.03.20	Папуа-Новая Гвинея	18542	211,3	0	0,00	204	2,32	0
	15.	24.03.20	Лаос	18814	264,1	467	6,56	16	0,22	0
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	1476477	2216,5	13576	20,38	15363	23,06	117
	22.	24.01.20	Непал	783910	2740,1	835	2,92	11028	38,55	16
	23.	27.01.20	Шри-Ланка	502758	2305,9	1986	9,11	12022	55,14	84
	24.	30.01.20	Индия	33417390	2417,1	35662	2,58	444529	32,15	281
	25.	02.03.20	Индонезия	4188529	1569,3	3385	1,27	140323	52,57	185
	26.	06.03.20	Бутан	2597	340,4	1	0,13	3	0,39	0
	27.	07.03.20	Мальдивы	83494	15182,4	162	29,46	229	41,64	0
	28.	08.03.20	Бангладеш	1541300	896,6	1190	0,69	27182	15,81	35
	29.	21.03.20	Восточный Тимор	18994	1567,0	51	4,21	103	8,50	0
	30.	23.03.20	Мьянма	444871	823,1	1943	3,60	17016	31,48	72
Европейский регион	31.	25.01.20	Франция	7037931	10220,7	7972	11,58	116662	169,42	44
	32.	28.01.20	Германия	4146128	4986,4	7119	8,56	93555	112,51	38
	33.	29.01.20	Финляндия	136206	2464,5	391	7,07	1051	19,02	0
	34.	30.01.20	Италия	4632275	7692,5	4576	7,60	130284	216,35	51
	35.	31.01.20	Великобритания	7435493	11156,5	29476	44,23	135478	203,28	164
	36.	31.01.20	Испания*	4929546	10503,0	0	0,00	85783	182,77	0
	37.	31.01.20	Швеция*	1144982	11101,8	0	0,00	14734	142,86	0
	38.	04.02.20	Бельгия*	1219814	10629,0	0	0,00	25497	222,17	0
	39.	21.02.20	Израиль	1220397	13358,1	8954	98,01	7511	82,21	0
	40.	25.02.20	Австрия	722357	8102,4	1902	21,33	10889	122,14	7
	41.	25.02.20	Хорватия	391109	9594,8	1455	35,69	8493	208,35	12
	42.	25.02.20	Швейцария*	823074	9604,0	0	0,00	11010	128,47	0
	43.	26.02.20	Северная Македония	186549	8981,1	539	25,95	6437	309,90	41
	44.	26.02.20	Грузия	593763	15946,4	1997	53,63	8498	228,23	52
	45.	26.02.20	Норвегия	181765	3274,6	570	10,27	841	15,15	0
	46.	26.02.20	Греция	629498	5860,6	2184	20,33	14433	134,37	39
	47.	26.02.20	Румыния	1144893	5901,0	5388	27,77	35456	182,75	97
	48.	27.02.20	Дания	355916	6176,9	341	5,92	2627	45,59	3
	49.	27.02.20	Эстония	149314	11240,5	391	29,43	1325	99,75	3
	50.	27.02.20	Нидерланды	2020543	11535,1	2082	11,89	18502	105,63	7
	51.	27.02.20	Сан-Марино	5388	15576,8	0	0,00	90	260,19	0
	52.	28.02.20	Литва	315066	11290,8	1374	49,24	4777	171,19	14
	53.	28.02.20	Беларусь	514446	5467,9	1986	21,11	3991	42,42	13
	54.	28.02.20	Азербайджан	470985	4718,6	3812	38,19	6280	62,92	53
	55.	28.02.20	Монако	3290	8590,1	0	0,00	33	86,16	0
	56.	28.02.20	Исландия	11404	3194,5	0	0,00	33	9,24	0
	57.	29.02.20	Люксембург	77189	12573,7	0	0,00	834	135,85	0
	58.	29.02.20	Ирландия	374143	7602,2	1456	29,58	5179	105,23	0
	59.	01.03.20	Армения	253093	8544,4	1011	34,13	5117	172,75	16
	60.	01.03.20	Чехия	1685878	15764,8	443	4,14	30429	284,54	2
	61.	02.03.20	Андорра	15124	19853,8	0	0,00	130	170,66	0
	62.	02.03.20	Португалия	1061371	10328,0	939	9,14	17902	174,20	7
	63.	02.03.20	Латвия	150156	7869,4	542	28,41	2640	138,36	5
	64.	03.03.20	Украина	2344398	5649,0	6234	15,02	54829	132,11	79
	65.	03.03.20	Лихтенштейн	3405	8872,3	3	7,82	60	156,34	0
	66.	04.03.20	Венгрия	817159	8364,4	0	0,00	30123	308,34	0
	67.	04.03.20	Польша	2897395	7562,4	796	2,08	75487	197,03	14
	68.	04.03.20	Словения	282935	13376,7	1248	59,00	4494	212,47	2
	69.	05.03.20	Босния и Герцеговина	225857	6432,2	0	0,00	10203	290,57	0
	70.	06.03.20	Ватикан	27	4462,8	0	0,00	0	0,00	0
	71.	06.03.20	Сербия	1019365	10816,7	7004	74,32	10622	112,71	46
	72.	06.03.20	Словакия	402066	7378,5	816	14,97	12569	230,66	0
	73.	07.03.20	Мальта	36952	7486,8	25	5,07	453	91,78	0
	74.	07.03.20	Болгария	481728	6929,9	951	13,68	19985	287,49	30
	75.	07.03.20	Молдавия	281216	7929,4	1041	29,35	6586	185,70	8
	76.	08.03.20	Албания	162173	5698,4	849	29,83	2574	90,44	5
	77.	10.03.20	Турция	6820861	8202,6	26191	31,50	61361	73,79	221

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
	78.	10.03.20	Кипр	116494	13300,0	0	0,00	534	60,97	0
	79.	13.03.20	Казахстан*	931458	4938,2	0	0,00	15031	79,69	0
	80.	15.03.20	Узбекистан	167858	484,4	590	1,70	1184	3,42	5
	81.	17.03.20	Черногория	125728	20206,4	600	96,43	1839	295,56	7
	82.	18.03.20	Киргизия	177653	2723,3	86	1,32	2586	39,64	3
	83.	07.04.20	Абхазия	26719	10970,0	61	25,04	401	164,64	4
	84.	30.04.20	Таджикистан	17084	187,2	0	0,00	124	1,36	0
	85.	06.05.20	Южная Осетия	5425	10134,1	0	0,00	70	130,76	0
Американский регион	86.	21.01.20	США	42048376	12743,6	54587	16,54	673464	204,11	829
	87.	26.01.20	Канада	1579152	4107,5	1817	4,73	27434	71,36	13
	88.	26.02.20	Бразилия*	21230325	9990,4	150106	70,64	590508	277,88	935
	89.	28.02.20	Мексика	3564694	2789,4	11711	9,16	271303	212,30	765
	90.	29.02.20	Эквадор	505860	2871,3	0	0,00	32559	184,81	0
	91.	01.03.20	Доминиканская Республика	355013	3305,8	297	2,77	4027	37,50	0
	92.	03.03.20	Аргентина	5238610	11657,2	1451	3,23	114367	254,50	81
	93.	03.03.20	Чили	1646994	8312,7	591	2,98	37339	188,46	21
	94.	06.03.20	Колумбия	4939251	10235,0	1655	3,43	125860	260,80	34
	95.	06.03.20	Перу	2166419	6735,9	886	2,75	198976	618,66	28
	96.	06.03.20	Коста-Рика	505163	10198,7	0	0,00	5949	120,10	0
	97.	07.03.20	Парагвай	459622	6425,9	42	0,59	16126	225,45	3
	98.	09.03.20	Панама	464038	12327,8	255	6,77	7170	190,48	1
	99.	10.03.20	Боливия	496950	4332,6	250	2,18	18654	162,63	6
	100.	10.03.20	Ямайка	79127	2902,0	537	19,69	1777	65,17	5
	101.	11.03.20	Гондурас	357654	3905,2	947	10,34	9491	103,63	39
	102.	11.03.20	Сент-Винсент и Гренадины	2728	2457,7	115	103,60	14	12,61	1
	103.	12.03.20	Гайана	29345	3660,7	273	34,06	713	88,94	7
	104.	12.03.20	Куба	792933	6996,7	8517	75,15	6733	59,41	57
	105.	13.03.20	Венесуэла	353401	1074,4	0	0,00	4275	13,00	0
106.	13.03.20	Тринидад и Тобаго	48400	3469,5	257	18,42	1413	101,29	8	
107.	13.03.20	Сент-Люсия	10399	5682,5	55	30,05	150	81,97	2	
108.	13.03.20	Антигуа и Барбуда	2603	2683,5	0	0,00	55	56,70	0	
109.	14.03.20	Суринам	36746	6324,6	318	54,73	803	138,21	7	
110.	14.03.20	Гватемала	528588	2989,8	3427	19,38	12999	73,52	52	
111.	14.03.20	Уругвай	387555	11345,7	106	3,10	6048	177,06	2	
112.	16.03.20	Багамские Острова	20030	5149,1	0	0,00	504	129,56	0	
113.	17.03.20	Барбадос	6358	2215,3	0	0,00	57	19,86	0	
114.	18.03.20	Никарагуа	13025	210,1	0	0,00	202	3,26	0	
115.	19.03.20	Гаити	21338	195,5	0	0,00	597	5,47	0	
116.	18.03.20	Сальвадор	99701	1544,8	0	0,00	3090	47,88	12	
117.	23.03.20	Гренада	3841	3429,5	351	313,39	50	44,64	2	
118.	23.03.20	Доминика	2758	3830,6	0	0,00	8	11,11	0	
119.	23.03.20	Белиз	18532	4777,8	0	0,00	389	100,29	0	
120.	25.03.20	Сен-Китс и Невис	1632	2904,8	43	76,54	9	16,02	0	
Восточно-Средиземноморский регион	121.	30.01.20	ОАЭ	732299	7494,6	471	4,82	2073	21,22	2
	122.	14.02.20	Египет	296276	292,1	637	0,63	16951	16,71	16
	123.	19.02.20	Иран	5408860	6379,6	12847	15,15	116791	137,75	355
	124.	21.02.20	Ливан	617662	9009,1	626	9,13	8232	120,07	4
	125.	23.02.20	Кувейт	411124	9772,4	43	1,02	2438	57,95	1
	126.	24.02.20	Бахрейн	274179	15588,6	72	4,09	1388	78,92	0
	127.	24.02.20	Оман	303309	7418,2	0	0,00	4092	100,08	0
	128.	24.02.20	Афганистан	154539	479,6	7	0,02	7199	22,34	4
	129.	24.02.20	Ирак	1972705	5018,3	1959	4,98	21775	55,39	36
	130.	26.02.20	Пакистан	1221261	555,3	0	0,00	27135	12,34	0
	131.	29.02.20	Катар	235386	8550,0	82	2,98	604	21,94	0
	132.	02.03.20	Иордания	812681	7562,7	428	3,98	10606	98,70	12
	133.	02.03.20	Тунис	699224	5965,0	797	6,80	24442	208,51	27
	134.	02.03.20	Саудовская Аравия	546479	1597,0	68	0,20	8656	25,30	5
	135.	02.03.20	Марокко	918126	2537,9	2291	6,33	13876	38,36	48
	136.	05.03.20	Палестина	382584	7943,2	730	15,16	3909	81,16	19
	137.	13.03.20	Судан	38000	88,0	0	0,00	2875	6,65	0
	138.	16.03.20	Сомали	19004	123,1	184	1,19	1063	6,88	22
	139.	18.03.20	Джибути	11960	1227,9	0	0,00	157	16,12	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
	140.	22.03.20	Сирия	30519	178,8	182	1,07	2120	12,42	8
	141.	24.03.20	Ливия	329824	4866,8	0	0,00	4490	66,25	0
	142.	10.04.20	Йемен	8630	29,6	37	0,13	1638	5,62	10
Африканский регион	143.	25.02.20	Нигерия	201630	95,8	336	0,16	2654	1,26	5
	144.	27.02.20	Сенегал	73622	382,3	34	0,18	1845	9,58	3
	145.	02.03.20	Камерун	85414	350,8	0	0,00	1368	5,62	0
	146.	05.03.20	Буркина-Фасо	14025	67,2	22	0,11	172	0,82	0
	147.	06.03.20	ЮАР	2880349	5241,1	3286	5,98	86116	156,70	164
	148.	06.03.20	Кот-д'Ивуар	58889	229,0	146	0,57	561	2,18	8
	149.	10.03.20	ДР Конго	56387	55,4	0	0,00	1068	1,05	0
	150.	10.03.20	Того	24519	303,4	150	1,86	213	2,64	2
	151.	11.03.20	Кения	246296	517,8	515	1,08	4980	10,47	15
	152.	13.03.20	Алжир	201425	467,9	201	0,47	5681	13,20	11
	153.	13.03.20	Гана	125005	411,0	265	0,87	1118	3,68	2
	154.	13.03.20	Габон	27643	1272,1	0	0,00	175	8,05	0
	155.	13.03.20	Эфиопия	332003	296,2	1509	1,35	5115	4,56	25
	156.	13.03.20	Гвинейская Республика	30136	236,0	0	0,00	370	2,90	0
	157.	14.03.20	Мавритания	35380	974,2	52	1,43	765	21,06	2
	158.	14.03.20	Эсватини	45352	3950,5	35	3,05	1194	104,01	0
	159.	14.03.20	Руанда	95117	795,8	224	1,87	1206	10,09	7
	160.	14.03.20	Намибия	126708	5078,5	80	3,21	3466	138,92	5
	161.	14.03.20	Сейшельские Острова	20943	21370,4	0	0,00	114	116,33	0
	162.	14.03.20	Экваториальная Гвинея	11063	815,9	0	0,00	137	10,10	0
	163.	14.03.20	Республика Конго	13701	254,6	0	0,00	183	3,40	0
	164.	16.03.20	Бенин	21450	207,9	0	0,00	146	1,42	0
	165.	16.03.20	Либерия	5777	117,0	0	0,00	283	5,73	0
	166.	16.03.20	Танзания	1367	2,4	0	0,00	50	0,09	0
	167.	14.03.20	ЦАР	11309	238,3	0	0,00	100	2,11	0
	168.	18.03.20	Маврикий	14243	1129,3	0	0,00	50	3,96	0
	169.	18.03.20	Замбия	208422	1166,9	69	0,39	3638	20,37	1
	170.	17.03.20	Гамбия	9867	420,2	0	0,00	330	14,05	0
	171.	19.03.20	Нигер	5951	26,7	4	0,02	201	0,90	0
	172.	19.03.20	Чад	5026	31,5	1	0,01	174	1,09	0
	173.	20.03.20	Кабо-Верде	36970	6721,8	0	0,00	327	59,45	0
	174.	21.03.20	Зимбабве	127739	872,2	107	0,73	4563	31,16	1
	175.	21.03.20	Мадагаскар	42898	167,0	0	0,00	958	3,73	0
	176.	21.03.20	Ангола	52307	164,4	99	0,31	1388	4,36	10
177.	22.03.20	Уганда	122083	305,2	99	0,25	3123	7,81	4	
178.	22.03.20	Мозамбик	149981	493,9	75	0,25	1903	6,27	0	
179.	22.03.20	Эритрея	6671	190,8	2	0,06	40	1,14	0	
180.	25.03.20	Мали	15060	76,6	31	0,16	545	2,77	0	
181.	25.03.20	Гвинея-Бисау	6078	316,4	9	0,47	130	6,77	0	
182.	30.03.20	Ботсвана	172252	7476,2	0	0,00	2343	101,69	0	
183.	31.03.20	Сьерра-Леоне	6392	81,8	1	0,01	121	1,55	0	
184.	01.04.20	Бурунди	14189	126,5	0	0,00	38	0,34	0	
185.	02.04.20	Малави	61337	349,2	50	0,28	2256	12,84	4	
186.	05.04.20	Южный Судан	11805	106,7	5	0,05	121	1,09	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	3040	1414,0	15	6,98	43	20,00	0	
189.	01.05.20	Коморы	4104	509,1	0	0,00	147	18,23	0	
190.	13.05.20	Лесото	14395	717,2	0	0,00	403	20,08	0	

*Число случаев в Испании, Швеции, Бельгии, Швейцарии и Казахстане представлено по состоянию на 18.09.2021. Прирост случаев в Бразилии включает ретроспективные данные, полученные в результате статистического пересчёта.

https://www.rosпотребнадзор.ru/about/info/news/news_details.php?ELEMENT_ID=19026

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. Сняты ограничения на религиозные, общественные и культурные мероприятия. *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.

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.* В наиболее поражённых провинциях приостановлена деловая и рекреационная активность. Закрыты кафе и чайные дома, ночные клубы, караоке-бары, сауны. Запрещены спортивные мероприятия. При условии ограничения скопления людей более 4 человек могут работать музеи, библиотеки, спортзалы. В Тегеране закрыты музеи, книжные магазины и различные развлекательные места, открытыми остаются продуктовые магазины, аптеки, закусочные на вынос и предприятия первоочередной необходимости. С 16 августа действует локдаун во всех городах страны. Работу приостановили базары и рынки, госучреждения, закрыты кинотеатры, спортзалы и рестораны. С воскресенья по пятницу запрещены междугородние поездки.

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 сентября. 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.

Малайзия.

Въезд в страну. Авиасообщение ограничено. При въезде необходимо предоставить результаты ПЦР-теста. *Комендантский час, массовые мероприятия и работа общественного транспорта.* Меры отличаются в разных регионах в зависимости от динамики заболеваемости. Обязательно ношение масок в общественных местах. Запрещены многолюдные собрания. Общественный транспорт работает с ограниченной заполняемостью (50%). Перемещение между регионами страны ограничено. Меры различаются в зависимости от эпидемиологической обстановки в регионе. Время работы коммерческих предприятий, в том числе магазинов в торговых центрах ограничено. На территориях с благоприятной эпидситуацией разрешён внутренний туризм, рестораны могут принимать посетителей. Послабления касаются вакцинированных жителей.

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. Приостановлена работа бань, бассейнов и спортзалов (кроме регионов низкого риска). Невакцинированные граждане могут отправляться в дальние поездки, посещать концерты и кинотеатры только при наличии ПЦР-теста с отрицательным результатом на COVID-19.

Филиппины.

Въезд в страну. Авиасообщение существенно ограничено. Прибывающие пассажиры обязаны предоставить результаты теста. *Комендантский час, массовые мероприятия и работа общественного транспорта.* В большинстве регионов установлен комендантский час с 20.00 до 04.00. Не допускается перемещение между регионами без уважительных причин. Запрещены массовые мероприятия и религиозные собрания. Обязательно ношение масок в общественных местах. *Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений, парки, спортзалы.* Заведения в сфере услуг должны работать не более чем на 50% возможностей. Рестораны работают только навынос. *Образование.* Школы и университеты закрыты.

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 введён комендантский час с 21.00 до 4.00, закрыты торговые центры, запрещено собираться более чем 5 людям; рестораны работают навынос.

Мексика.

Правительство регулирует возобновление всех видов деятельности в каждом штате страны согласно системе «светофора» из 4-х фаз (зон). *Въезд в страну.* Действует ограниченное число авиарейсов. Мексика и США договорились о продлении запрета на пересечение границы между государствами до 21.09.21 г. При въезде в страну необходимо предъявить результаты ПЦР. *Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений, парки, спортзалы.* Ограничительные меры отличаются в разных штатах. В Мехико произошло ослабление ряда ограничений: открылись центральные городские площади, универмаги и отели, разрешен спорт на открытом воздухе, работают рестораны, рынки и салоны красоты, открылись церкви, музеи и кинотеатры, которые смогут работать с заполняемостью 30%.

https://www.rospotrebnadzor.ru/about/info/news/news_details.php?ELEMENT_ID=19026

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

КОПЕНГАГЕНФОТО: PIXABAY.COM

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

<https://edition.cnn.com/travel/article/the-worlds-safest-city-2021-revealed/index.html>

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-мэра 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>

Мировые лидеры говорят о вакцинальной справедливости. Что происходит на самом деле?

ЛОНДОН – Во время Великого голода в Ирландии в 1840-е годы, когда погибло более одного миллиона ирландских граждан, из Ирландии в Великобританию было экспортировано огромное количество продовольствия

Для правительства Виггов в Лондоне защита коммерческих интересов, диктат невмешательства в экономику и политическое безразличие к страданиям ирландцев превзошли любые обязательства предотвратить массовый голод путем вмешательства в рынки.

Международный ответ на пандемию COVID-19 имеет неприятное сходство с реакцией Великобритании на голод в Ирландии. Хотя наука и промышленность предоставили нам средства для иммунизации мира, спустя девять месяцев после того, как первому пациенту была введена первая вакцина от COVID-19, богатые страны используют свою рыночную власть, чтобы перенаправлять дозы вакцин от бедных стран, подвергая риску миллионы жизней.

Рассмотрим некоторые недавние действия Европейского Союза. По контракту с Johnson & Johnson (J&J) блок [импортировал миллионы доз вакцины](#) от компании из Южной Африки – страны, где вакцинировано всего [11% населения](#), а вариант Дельта способствует росту заболеваемости. Вместе с тем, попытки перенаправить экспорт вакцин из Европы в Южную Африку и соседние страны были встречены демонстрацией вакцинной дипломатии канонерок, при этом ЕС угрожал принять меры в соответствии с [пунктом в контракте с J&J](#), запрещающим экспортные ограничения.

Послание миру было очевидным. В то время как комиссары ЕС и политические лидеры прибывают на заседания ООН, разглагольствуя о важности международного сотрудничества и глобального равенства в отношении вакцин, движущей силой политики реального мира является железный кулак вакцинного национализма. Когда дело доходит до сопоставления жизней африканцев с маргинальными выгодами в здравоохранении и без того защищенных граждан ЕС, африканцы оказываются на втором месте.

Бывший премьер-министр Великобритании [Гордон Браун](#) недавно привел пример Южной Африки в качестве [“шокирующего символа”](#) глобальной несправедливости в отношении вакцин. Он был прав – но несправедливость глобальна. В мире, который использовал более пяти миллиардов доз, в богатых странах, хотя бы одну дозу получили более 70% людей, по сравнению с [1,8% в беднейших странах](#).

Это разрыв в справедливости, который убивает. Нам известно, что вакцинация обеспечивает эффективную защиту от смерти и госпитализации от COVID-19. Как [напомнил](#) американцам Президент США Джо Байден, это “пандемия непривитых”. То же самое можно сказать и в глобальном масштабе. Тем не менее, Соединенные Штаты и другие богатые страны в настоящее время [готовятся к поставке бустерных вакцин](#) уже защищенным группам населения, сталкивающимся с незначительными рисками для здоровья, эффективно перенаправляя поставки от стран, где доступ к вакцинам – в буквальном смысле – является вопросом жизни и смерти.

Нынешнее распределение вакцин несправедливо не только с этической точки зрения. Оно также является эпидемиологически неадекватным и экономически разрушительным. Если не охватить вакцинацией обширные районы земного шара, возрастет опасность возникновения вирусных мутаций устойчивых к вакцинации, что фактически приведет к затягиванию пандемии и поставит под угрозу жизни людей во всем мире. Между тем, масштабирование вакцинации ускорит экономическое восстановление – что, [по оценкам](#) Международного валютного фонда, добавит к мировому производству 9 триллионов долларов к 2025 году – и поможет предотвратить резкие изменения уровня бедности, здравоохранения и образования.

Простая арифметика показывает, что мы можем вакцинировать мир. По оценкам аналитической компании Airfinity, в 2021 году будет произведено около [12 миллиардов доз вакцины](#), в 2022 году производство удвоится. Этого более чем достаточно для достижения [международной цели](#) охватить 40% к концу этого года и 60-70% к середине 2022 года.

К сожалению, этого недостаточно для достижения поставленных целей, удовлетворяя при этом стремление богатых стран накапливать избыточные запасы. Со своими нынешними контрактами, богатые страны могут достичь полного охвата вакцинацией более 80% своего населения, включая бустеры для уязвимых людей, и иметь избыток в 3,5 миллиарда доз, согласно данным Airfinity – достаточным, чтобы покрыть дефицит в бедных странах и оставить богатые страны со здоровым резервом на случай непредвиденных обстоятельств.

Вместо этого богатые страны активно подрывают усилия в области международного сотрудничества. Доноры, оказывая помощь, инвестировали 10 миллиардов долларов в [Глобальный доступ к вакцинам против COVID-19 \(COVAX\)](#), международную программу, разработанную для обеспечения вакцинами беднейших стран мира. Это финансирование обеспечило контракты примерно на два миллиарда доз. Кроме того, Всемирный банк [выделил 4 миллиарда долларов](#) на COVAX и инициативу [Африканского союза](#) по закупке вакцин. Но COVAX и бедные страны постоянно отодвигаются на задний план в плане поставок от производителей вакцин, для которых на первом месте стоят богатые страны, не в последнюю очередь из-за угроз их правительств прибегнуть к юридическим мерам и наложению штрафов.

Пандемия продемонстрировала, что мир нуждается в более эффективном и справедливом распределении возможностей в производстве вакцин. Развитие этих возможностей потребует обмена знаниями, передачи технологий, отказов от интеллектуальной собственности и долгосрочных инвестиций. Но без немедленных и решительных действий по замене подхода “просачивания вниз”, по отношению к обеспечению вакцинами рыночным распределением, изречение Джона Мейнарда Кейнса о том, что “в конечном итоге мы все умрем”, будет иметь трагический резонанс.

Существует три приоритета. Во-первых, поставка вакцины должна быть приведена в соответствие с целевым показателем охвата 40% во всех странах к концу этого года. Богатые страны должны согласиться скорректировать свои собственные графики, с тем чтобы производители вакцин могли осуществлять поставки для COVAX и развивающихся стран. Нарастивание избыточных запасов в богатых странах, одновременно позволяя людям умирать из-за отсутствия вакцин в бедных странах, является непростительным. Доноры, оказывающие помощь, также должны предоставить дополнительные 3,8 миллиарда долларов в виде грантового финансирования, необходимого для запуска опций COVAX на [дополнительные 760 миллионов доз](#) к концу 2021 года.

Во-вторых, для достижения международных целей нам необходимо перейти от периодических пожертвований вакцин к крупномасштабному скоординированному разделению доз. ЕС, Соединенное Королевство и США должны немедленно разделить дополнительные 250 миллионов доз – менее четверти их совокупного излишка – через COVAX к концу сентября, с четким графиком предоставления дополнительных 1 миллиарда доз к началу сентября 2022 года.

В-третьих, помимо справедливости в отношении вакцин, существует настоятельная необходимость в укреплении систем здравоохранения, не только за счет обеспечения критически дефицитного [медицинского кислорода](#), терапевтического и диагностического оборудования, но также путем инвестирования в работников здравоохранения и инфраструктуру, необходимую для получения вакцины. В настоящее время, [разрыв](#) между объявленными и выделенными на это средствами, составляет около 16,6 миллиарда долларов.

Наша способность спасать жизни, возрождать надежду и восстанавливать экономику, разрушенную пандемией, ограничивается не нехваткой вакцин или финансирования, но также отсутствием справедливости и международного сотрудничества. Правительств богатых стран часто повторяют мантру о том, что “до тех пор, пока все не будут в безопасности, в безопасности не будет никто”. Теперь их лидеры должны действовать в соответствии с этой верой.

Кевин Уоткинс, бывший генеральный директор организации Save the Children UK, является приглашенным профессором Африканского института Фироза Лалджи Лондонской школы экономики
https://forbes.kz/life/opinion/nujno_pridumat_zagolovok/

Вакцина и коронавирус дают «сверхчеловеческий» иммунитет

Британские ученые призывают граждан вакцинироваться.

Пандемия коронавируса продолжается, как и массовая вакцинация в разных странах мира. В каждом государстве имеется собственный препарат для прививки. Однако врачи, эпидемиологи и обычные граждане продолжают спорить о том, насколько эффективна вакцина.

Британское издание [The Telegraph](#) опубликовало большую статью на тему вакцинации и «сверхчеловеческого» иммунитета. Оказалось, что вакцинация вкупе с последующим возможным заражением коронавирусом обеспечивают надежную защиту, которую по отдельности не смогут дать ни вакцина, ни столкновение с инфекцией.

Вирусолог из Рокфеллерского университета Пол Бьениас выяснил, что у привитых людей, которые впоследствии все же переболели вирусом, имеются антитела, способные почти полностью нейтрализовать несколько штаммов «ковида», а также схожие с ним респираторные инфекции.

В целом, медики солидарны в том, что на один лишь естественный иммунитет рассчитывать не стоит. Даже если человек однажды переболел коронавирусом, это не повод отказываться от прививки. Кроме того, ведутся активные споры на тему ревакцинации. Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) такой вариант по-прежнему не одобряет. Тем не менее, все больше стран задумываются о необходимости повторной вакцинации, так как со временем количество антител к инфекции снижается.

Помимо этого вакцинация усиливает память иммунной системы о коронавирусе, а риск повторного заражения снижается в два раза. Такую информацию опубликовали Центры по контролю и профилактике заболеваний. Профессор иммунологии и инфекционных болезней из Эдинбургского университета Эленор Райли уточнил, что естественный иммунитет, как правило, обеспечивает более широкую защиту от новых заражений, но совместно с прививкой этот механизм будет работать еще эффективнее.

Однако это вовсе не значит, что вакцина – ненужный этап становления иммунитета. Защита от «натуральной» инфекции намного надежнее, но нет никакой гарантии того, что пациент перенесет этот вирус в легкой или средней форме. К тому же, после выздоровления могут развиться осложнения, а если болезнь все же протекала в несложной форме, то антитела могут и вовсе не образоваться.

Так или иначе, врачи сходятся во мнении, что через некоторое время коронавирус нового типа войдет в разряд вирусов, схожих с легкой простудой. Однако для этого требуется ресурс и несколько лет борьбы с пандемией. Ни одна из существующих вакцин не даст гарантии того, что вы не заразитесь, но если это все-таки произойдет, организм в любом случае будет готов к встрече с патогеном.

Ранее группа немецких и российских ученых [обнаружила](#) ген, влияющий на степень тяжести течения коронавируса. Речь идет о гене, который кодирует белок HLA. Эти белки устанавливают связь с фрагментами других белков, как синтезирующихся в самом организме, так и чужеродных, а после показывают их иммунным клеткам.

https://live24.ru/nauka/vakcina-i-koronavirus-dajut-sverhchelovecheskij-immunitet.html?utm_source=smi2

Что произойдет с зараженным коронавирусом человеком, если он решит привиться

Подробнее об этом рассказал медицинский директор цифровой лаборатории Кирилл Ювченко.

Если заразившийся коронавирусом человек сделает прививку, еще не выздоровев, то вакцина может усилить течение болезни, а сама прививка будет переноситься тяжело. Чтобы не допустить такой ситуации, перед вакцинацией гражданина должен осмотреть врач, заявил в беседе с «[АиФ](#)» медицинский директор цифровой лаборатории **Кирилл Ювченко**.

По его словам, если сделать прививку от COVID-19 после болезни, то произойдет так называемая **буст-вакцинация**, обладающая более сильным защитным эффектом. Однако прививаться можно не раньше чем **через месяц** после перенесенного заболевания, даже если оно протекало легко, в идеале — подождать **шесть месяцев**, так как у многих людей процесс выздоровления затягивается.

Ювченко отметил, что коронавирус пока что до конца не изучен, данные о нем все время обновляются. Доподлинно известно только то, что вирус поражает легкие и головной мозг, повреждая нейроны. Причем последствия не всегда появляются сразу. Некоторые симптомы развиваются гораздо позже, в ряде случаев — в течение шести месяцев.

Был проведен опрос, результаты которого показали, что **47%** перенесших коронавирус граждан, до сих пор ощущают его последствия. Среди самых частых жалоб — повышенная утомляемость (на нее жалуются **34%** опрошенных). При этом у **19%** ухудшилось или вообще пропало обоняние, **9%** страдают одышкой, а **по 7%** потеряли вкус и страдают ухудшением памяти, пояснил собеседник издания.

Он добавил, что **50%** опрошенных перенесли заболевание в легкой форме, **33%** — в средней и лишь **10%** — тяжело. Для **13%** коронавирус стал поводом задуматься о своем здоровье. При этом **20%** предприняли ряд мер: начали чаще ходить к врачам, сдавать анализы, а также принимать витамины и заниматься спортом. Еще **31%** респондентов сделал прививку. Доверие к вакцинации, исходя из данных опроса, у россиян

возросло: **44%** высказались о ней позитивно, **35%** — нейтрально и лишь **17%** — негативно, а остальные не стали давать свою оценку.

Ранее министр здравоохранения РФ **Михаил Мурашко** [заявил](#), что спорить с людьми, выступающими против вакцинации от коронавируса, бессмысленно. Глава Минздрава указал на то, что большинство упреков в сторону прививки не основываются на статистических показателях.

https://live24.ru/obshchestvo/chto-proizojdet-s-zarazhennym-koronavirusom-chelovekom-esli-on-reshit-privivaya.html?utm_source=smi2

У летучих мышей в Лаосе нашли три особенных коронавируса

Ученые заявили о новом доказательстве природного происхождения COVID-19

Ingo Schulz/imagebroker.com/Global Look Press

Французские и азиатские исследователи нашли у обитающих в Лаосе летучих мышей коронавирусы, практически идентичные изначальному уханьскому варианту SARS-CoV-2. Ученые считают, что эти вирусы представляют для человека опасность в будущем. Эти данные подтверждают версию естественного происхождения COVID-19. В США не исключают, что пандемия началась из-за утечки из лаборатории Уханя. В Китае распространялась информация, что вирус в страну могли завезти сами американцы.

Объединенная группа ученых из французского университета Пастера и Лаосского университета сообщила, что, возможно, нашла доказательства естественного происхождения коронавируса SARS-CoV-2, вызвавшего в конце 2019 года пандемию COVID-19. Соответствующий препринт исследования [опубликован](#) на платформе авторитетного журнала Nature.

Французские и лаосские ученые долгое время искали в Юго-Восточной Азии вирусы, похожие на SARS-CoV-2, среди летучих мышей вида *Rhinolophus* (подковоносые летучие мыши). В итоге они обнаружили у них как минимум три коронавируса с рецептор-связывающими доменами (RBD), очень близкими по своему типу с такими же доменами SARS-CoV-2. Эти домены — части белка, которые коронавирус использует для связывания с ферментом в организме человека и дальнейшим инфицированием клеток.

«Мы обнаружили, что RBD-домены этих вирусов слабо отличаются от SARS-CoV-2, связываются с человеческим белком hACE2 так же эффективно, как и штамм коронавируса, выявленный в Ухане на ранних этапах заболевания среди людей», — говорится в аннотации к препринту. Отмечается, что в районах с плотной популяцией подковоносых летучих мышей в Южном Китае и Юго-Восточной Азии ежедневно может появляться около тысячи подобных инфекций.

Три вируса, обнаруженные в Лаосе, получили названия BANAL-52, BANAL-103 и BANAL-236. Один из авторов исследования, вирусолог из университета Пастера Марк Элуа, утверждает, что они являются наиболее «ближайшими предками» коронавируса SARS-CoV-2, выявленными на сегодняшний день. «Эти вирусы, возможно способствовали возникновению SARS-CoV-2 и могут привести в будущем к риску прямой передачи людям», — заявил он.

Как пишет **Bloomberg**, предварительные результаты, полученные учеными, приближают мир к точному определению происхождения COVID-19. Они также являются дополнительными доказательствами в пользу версии природного возникновения коронавируса. RBD вирусов, обнаруженных у лаосских мышей, еще ближе к коронавирусу SARS-CoV-2, чем инфекции, выявленные среди популяций *Rhinolophus* в провинции Юньнань на юге Китая. В частности BANAL-236 имеет части связывающего белка практически идентичные оригинальному «уханьскому» варианту коронавируса.

В то же время Bloomberg отмечает, что ни один из выявленных в Лаосе вирусов не содержит в себе титры расщепления фурином, присущий SARS-CoV-2 и еще больше облегчающий проникновение в человеческий организм. Именно наличие этих нехарактерных титров побуждает некоторых ученых считать, что распространение COVID-19 началось после утечки из уханьской вирусологической лаборатории. Однако тот факт, что ученые пока не выявили этот титр в природной среде у летучих мышей, может говорить просто о недостаточном количестве исходных данных — слишком мало было собрано образцов. Кроме того, авторы исследования сообщили, что титр расщепления фурином оригинальный коронавирус мог приобрести уже в процессе промежуточной передачи другому животному, или же при циркуляции среди людей на ранней стадии пандемии.

«Наши результаты указывают на присутствие новых коронавирусов у летучих мышей, которые, по-видимому, обладают таким же потенциалом заражения людей, как и ранние штаммы SARS-CoV-2», — заявили авторы препринта.

В начале 2020 года, когда коронавирус из Китая начал распространяться по всему миру, приоритетным источником его передачи человеку считали именно летучих мышей. Якобы SARS-CoV-2 мог передаться через продукты, которые продавались на рыбном рынке Уханя. Еще одна гипотеза: нулевой пациент подхватил коронавирус от панголина. Однако более поздние исследования выявили, что некоторые мутации инфекции произошли на промежуточном этапе: то есть перед тем, как перейти к человеку, SARS-CoV-2 был передан от летучей мыши другому животному.

В середине 2020 года власти США начали активно продвигать версию, что пандемия могла стать следствием случайной утечки из лаборатории в Ухане, которая как раз и занималась изучением и увеличением патогенности коронавирусов. Пекин всячески отрицает эту версию. В феврале 2021 года в Ухане побывала группа международных экспертов [Всемирной организации здравоохранения](#). Согласно их отчету, версия об искусственном происхождении SARS-CoV-2 не выдерживает критики, а наиболее правдоподобной выглядит теория, когда коронавирус изначально появился у летучих мышей, а затем через одного или нескольких животных-носителей передается человеку.

Однако весной и летом этого года американские СМИ со ссылкой на данные разведки писали, что симптомы, крайне похожие на COVID-19, вынудили трех сотрудников уханьской лаборатории уйти на больничный еще до первых официально зарегистрированных случаев COVID-19. Директор ВОЗ Тедрос Гебрейесус после этого заявил, что

экспертное сообщество должно более внимательно изучить все гипотезы о происхождении коронавируса, в том числе «лабораторную» версию. В ответ на новые обвинения Вашингтона в китайских государственных СМИ появилась информация, что коронавирус в страну могли завезти сами американцы во время Всемирных летних военных игр, которые проходили в Ухане в октябре 2019 года. Доказательств этой версии нет, впрочем, как и официальных выводов спецслужб США о том, что пандемию вызвала утечка из китайского исследовательского центра.

https://www.gazeta.ru/science/2021/09/19_a_13999370.shtml

Ученые нашли подтверждение природного происхождения коронавируса

Nature: ученые смогли доказать природное происхождение коронавируса SARS-CoV-2

Университет Пастера совместно с Лаосским национальным университетом проверил и доказал версию о природном происхождении коронавируса SARS-CoV-2. Препринт исследования публикуется на сайте Nature, передает [РИА Новости](#).

Ученые смогли найти новые доказательства данной версии. На протяжении нескольких месяцев они наблюдали за 645 летучими мышами разных видов из Юго-Восточной Азии. По итогам исследования оказалось, что те мыши, которые обитают в известняковых пещерах Лаоса, являются носителями трех вирусов (BANAL-52, BANAL-103 и BANAL-236), а также рецептора связывающего домена (RBD, часть белка, связывающего с человеческими клетками). В итоге специалисты заметили, что данный домен близок к уханьскому варианту патогена.

Исследователи считают, что BANAL-52, BANAL-103 и BANAL-236 — «ближайшие предки SARS-CoV-2», однако они не имеют в себе так называемого сайта расщепления фурином в S-белке, который помогает вирусу быстрее проникать в организм.

В заключение авторы работы заявили, что этот вывод стал еще одним доказательством их предположения, что SARS-CoV-2 появился и развился естественным образом. В скором времени ученые продолжают исследовать, может ли человек заразиться этим вирусом при контакте с летучими мышами.

Ранее ученые из Университета Мэриленда [заявили](#), что мутировавший коронавирус лучше передается воздушно-капельным путем. Американские исследователи раскрыли опасность разных штаммов SARS-CoV-2. Ученые провели эксперимент, попросив людей с разными вариантами COVID-19 трижды повторить алфавит или спеть песню.

https://lenta.ru/news/2021/09/19/corona_ex/

Facebook не справился с наплывом дезинформации о вакцинах от коронавируса – WSJ

Руководство Facebook не справилось с наплывом в соцсети критики и дезинформации относительно вакцин от коронавируса. С такой оценкой выступила газета The Wall Street Journal, журналистам которой удалось ознакомиться с внутренними документами компании, сообщает ТАСС. По данным издания, 41% комментариев на английском языке под публикациями на тему прививок содержали их критику и подталкивали, скорее, к отказу от вакцинации.

В марте 2021 года глава Facebook Марк Цукерберг заявил, что компания запускает информационную программу, которая призвана была побудить привиться от COVID-19 по меньшей мере 50 млн человек. Предполагалось, что будут внедрены инструменты, отсеивающие дезинформацию о прививках, обеспечивающие пользователей всеми необходимыми данными о пунктах вакцинации, а также дающие возможность записаться на прием к врачу. +

Как свидетельствуют попавшие в распоряжение издания документы, аналитики социальной платформы предупреджали руководство о том, что 41% комментариев на английском языке под публикациями на тему прививок содержали их критику и подталкивали людей к отказу от вакцинации. Подобные комментарии попадались пользователям в среднем 775 млн раз ежедневно.

В июле неудачи в борьбе с дезинформацией о вакцинах вызвали критику президента США Джо Байдена, который заявил, что соцсети, позволяющие распространять на своих платформах ложные сведения о коронавирусе и вакцинах, тем самым фактически убивают людей.

Источник: <https://news-front.info/2021/09/19/facebook-ne-spravilsya-s-naplyvom-dezinformatsii-o-vaktsinah-ot-koronavirusa-wsj>

Дети во всем мире начали массово заражаться малоизвестным вирусом - СМИ

Врачи из США, Великобритании, Швейцарии и Японии сообщили, что дети во всем мире начали массово заражаться малоизвестным респираторно-синцициальным вирусом (RSV), вызывающим заболевание дыхательных путей, передает [Tengrinews.kz](#) со ссылкой на [Lenta.ru](#).

Как рассказал глава отделения детских инфекционных заболеваний в одной из больниц Нью-Йорка в США Рабия Ага, случаи заражения младенцев и детей новым вирусом произошли еще в апреле, из-за чего отделения интенсивной терапии сразу же оказались переполнены.

По мнению ученых, пандемия коронавируса повлияла на распространение RSV, и из-за карантинных мер дети не выработали иммунитет против вируса. Всплеск заболеваемости произошел после того, как коронавирусные меры были ослаблены.

По данным Центров по контролю и профилактике заболеваний США, у большинства детей вирус протекает легко - как простуда с насморком и кашлем. Но у некоторых он может вызвать бронхолит, воспаление нижних отделов легких.

Ранее специалисты Центров по контролю и профилактике заболеваний США сообщили, что количество госпитализаций детей с COVID-19 в стране резко возросло с тех пор, как "дельта"-вариант коронавируса стал преобладающим, однако новое исследование предполагает - опасения, что новый штамм является более опасным и вызывает более тяжелую форму заболевания, необоснованны.

https://tengrinews.kz/world_news/deti-vsem-mire-nachali-massovo-zarajatsya-maloizvestnyim-448909/

Эксперт объяснил, насколько опасен вирус RSV и как от него защититься

Ряд зарубежных СМИ, включая и BBC, [сообщили](#) о распространении сразу в четырех странах - США, Швейцарии, Японии и Великобритании - респираторно-синцитиального вируса (RSV). Вирус поражает детей разных возрастов, в том числе первых месяцев жизни (реже - взрослых), и в ряде случаев заболевание протекает тяжело и требует интенсивной терапии.

Насколько опасен этот вирус, велика ли угроза попадания его в Россию, и как защититься от этой инфекции, "Российской газете" рассказал заслуженный врач России, ведущий научный редактор сервиса дистанционного обучения медработников Vgachu.ru Михаил Каган.

- С начала пандемии новой коронавирусной инфекции общественная деятельность была ограничена во всем мире. Были введены и затем усилены меры инфекционного контроля, включая мытье рук, ношение масок и соблюдение социальной дистанции. Эти меры значительно снизили распространенность острых респираторных вирусных инфекций, отличных от COVID-19, таких как грипп, респираторно-синцитиальная вирусная инфекция (RSV) и других.

До эпохи ковида вирус RSV являлся повсеместно распространенным возбудителем, он был причиной эпидемий острых респираторных заболеваний по всему миру. Для этой инфекции характерна сезонность, которая зависит от географической зоны. В регионах с умеренным климатом заболевание в основном наблюдается в холодное время года. Основные пути передачи RSV инфекции - воздушно-капельный и контактный. Этот вирус отличается высокой контагиозностью и нередко является причиной обширных вспышек в отделениях новорожденных, в детских коллективах. Также бывают вспышки этой инфекции среди госпитализированных взрослых людей и в домах престарелых.

РЕКЛАМА

В развитых странах RSV диагностируется у 18-33% госпитализированных детей с инфекциями нижних дыхательных путей. Чаще всего эта инфекция у детей и взрослых проявляется симптомами заболеваний верхних дыхательных путей в форме ринита, фарингита, ларингита. Более тяжелое течение характерно для детей грудного возраста. У детей раннего возраста, нуждающихся в госпитализации, инфекция проявляется острым бронхолитом и пневмонией. Иногда может принимать опасное для жизни течение у недоношенных детей, у детей с врожденной бронхолегочной дисплазией, у детей с тяжелыми врожденными пороками сердца. При тяжелом протекании этой инфекции требуются дополнительная кислородная поддержка и, в ряде случаев, искусственная вентиляция легких.

Очевидно, что пандемия COVID-19 нарушила характерную для RSV сезонность. Поставленный в трудные условия необходимости выживания вирус способен приспособиться и вновь заявить о себе, воспользовавшись снижением за время затишья количества людей, имеющих к нему иммунитет.

Вспышка RSV, возникшая сейчас в ряде стран, может произойти и в России, что увеличит и без того высокую нагрузку на систему здравоохранения и вызовет серьезные дополнительные проблемы на фоне продолжающейся пандемии.

Попытки создания безопасной и эффективной вакцины против этой инфекции не увенчались успехом. Поэтому для профилактики заражения очень важно соблюдать гигиенические правила. Помимо передачи воздушно-капельным путем, RSV с большей вероятностью, чем ковид, передается контактным способом. Поэтому, кроме ношения масок, очень важна надлежащая гигиена рук. Это не всегда легко сделать с маленькими детьми, поэтому родителям следует проявлять бдительность. Кроме того, поскольку этот вирус может какое-то время существовать на окружающих предметах, очень важно держать в чистоте и протирать игрушки и другие обычные вещи, с которыми контактируют дети. Мыть теплой водой с мылом и протирать дезинфицирующими средствами - хороший способ содержать эти поверхности и предметы в чистоте.

Поскольку RSV и COVID-19 имеют схожие симптомы, отличить их можно только с помощью ПЦР-тестирования.

https://rg.ru/2021/09/20/ekspert-obiasnil-naskolko-opasen-virus-rsv-i-kak-ot-nego-zashchititsia.html?utm_source=smi2