

## АНОНС

### Темпы вакцинации от коронавируса в мире

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

### Статистика вакцинации от COVID-19 в мире

На 9 октября 2021 года в мире:

**3 663 947 703 чел.** (47% населения) - привито хотя бы одним компонентом вакцины

**2 752 376 931 чел.** (35.3% населения) - полностью привито

**6 483 652 312 шт.** - всего прививок сделано

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

Темпы вакцинации за последнюю неделю:

**9 609 545 чел. в день** (0.12% населения) - кол-во новых привитых в день

**24/105/187** - дней до вакцинации 50/60/70% населения с таким темпом

**23 148 948 шт. в день** - кол-во всех прививок (первых и вторых)

### Статистика вакцинации от коронавируса в мире

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

страна	всего прививок, шт.	прививок в день, шт.	привито, чел.	% от населения	средний темп, чел./день	дней до вакц. 50% нас.	дней до вакц. 70% нас.	полностью привито, чел.	обновлено
<a href="#">Китай</a>	2220.1m	1m	1100.8m	76.5%	486.8k			1047.9m	09.10
<a href="#">Индия</a>	943m	6m	679.2m	49.2%	3.2m	3	90	263.8m	09.10
<a href="#">США</a>	401.8m	1m	216.9m	65.5%	288.4k		51	187.2m	09.10
<a href="#">Бразилия</a>	248.2m	1.5m	154.2m	72.5%	435.9k			98.7m	09.10
<a href="#">Япония</a>	172.1m	1m	92.2m	72.9%	431.4k			80m	07.10
<a href="#">Индонезия</a>	156.3m	1.6m	99.4m	36.3%	901k	41	102	56.9m	09.10
<a href="#">Турция</a>	112.2m	295.1k	54.5m	64.6%	67.2k		68	46.2m	09.10
<a href="#">Германия</a>	109m	127.1k	57m	68.0%	39k		43	54.2m	08.10
<a href="#">Мексика</a>	106.7m	706.9k	66.2m	51.4%	311k		77	48.2m	08.10
<a href="#">Франция</a>	95.9m	137.5k	50.6m	77.5%	29.4k			44.9m	07.10
<a href="#">Россия</a>	94.5m	472.9k	49.5m	33.8%	120.5k	196		45m	10.10
<a href="#">Великобритания</a>	94.3m	61.5k	49.1m	72.4%	33k			45.1m	08.10
<a href="#">Пакистан</a>	89.7m	984.2k	63m	28.5%	497.4k	95	184	32.7m	07.10
<a href="#">Италия</a>	86.2m	147.1k	45.7m	75.6%	54.2k			41.6m	09.10
<a href="#">Испания</a>	70.6m	80.7k	37.8m	80.8%	14k			36.8m	05.10
<a href="#">Южная Корея</a>	68.8m	577.6k	39.9m	77.8%	45.2k			30.3m	08.10
<a href="#">Таиланд</a>	58.3m	1.8m	34.2m	49.0%	669.6k	1	22	22.5m	08.10
<a href="#">Канада</a>	57m	88.7k	29.6m	78.5%	43.2k			27.4m	09.10
<a href="#">Аргентина</a>	53.8m	211.5k	30.2m	66.9%	58.9k		24	23.7m	09.10

страна	всего прививок, шт.	прививок в день, шт.	привито, чел.	% от населения	средний темп, чел./день	дней до вакц. 50% нас.	дней до вакц. 70% нас.	полностью привито, чел.	обновлено
<a href="#">Бангладеш</a>	53.3 <i>m</i>	531.6 <i>k</i>	35.5 <i>m</i>	21.6%	403.5 <i>k</i>	116	198	17.8 <i>m</i>	09.10
<a href="#">Вьетнам</a>	52 <i>m</i>	1.2 <i>m</i>	37.7 <i>m</i>	38.8%	599 <i>k</i>	18	51	14.2 <i>m</i>	08.10
<a href="#">Иран</a>	52 <i>m</i>	1.2 <i>m</i>	36.3 <i>m</i>	43.2%	968.2 <i>k</i>	6	23	15.6 <i>m</i>	27.09
<a href="#">Филиппины</a>	48.9 <i>m</i>	474.9 <i>k</i>	25.2 <i>m</i>	23.0%	0			22.9 <i>m</i>	07.10
<a href="#">Малайзия</a>	45.5 <i>m</i>	196.5 <i>k</i>	24.4 <i>m</i>	75.5%	98.2 <i>k</i>			21.2 <i>m</i>	09.10
<a href="#">Саудовская Аравия</a>	43.3 <i>m</i>	152.9 <i>k</i>	23.6 <i>m</i>	67.9%	30.2 <i>k</i>		24	19.7 <i>m</i>	09.10
<a href="#">Колумбия</a>	42.3 <i>m</i>	277.8 <i>k</i>	27.6 <i>m</i>	54.2%	179.2 <i>k</i>		45	18.1 <i>m</i>	07.10
<a href="#">Марокко</a>	42 <i>m</i>	246.1 <i>k</i>	22.7 <i>m</i>	61.6%	118.9 <i>k</i>		26	19.2 <i>m</i>	02.10
<a href="#">Польша</a>	37.7 <i>m</i>	72.5 <i>k</i>	19.9 <i>m</i>	52.5%	16.9 <i>k</i>		391	19.5 <i>m</i>	04.10
<a href="#">Чили</a>	33.3 <i>m</i>	107.8 <i>k</i>	15.9 <i>m</i>	83.2%	48.1 <i>k</i>			14.2 <i>m</i>	08.10
<a href="#">Австралия</a>	30.5 <i>m</i>	272.9 <i>k</i>	17.7 <i>m</i>	69.2%	102.3 <i>k</i>		2	12.9 <i>m</i>	09.10
<a href="#">Перу</a>	28.9 <i>m</i>	260.6 <i>k</i>	16.6 <i>m</i>	50.3%	70.8 <i>k</i>		92	12.3 <i>m</i>	07.10
<a href="#">Шри-Ланка</a>	26.9 <i>m</i>	80.4 <i>k</i>	14.7 <i>m</i>	68.6%	18.5 <i>k</i>		16	12.3 <i>m</i>	09.10
Камбоджа	24.4 <i>m</i>	25.1 <i>k</i>	13.5 <i>m</i>	80.5%	12.3 <i>k</i>			11.1 <i>m</i>	07.10
<a href="#">Нидерланды</a>	23.7 <i>m</i>	16.2 <i>k</i>	12.9 <i>m</i>	75.1%	9.1 <i>k</i>			11.6 <i>m</i>	06.10
Куба	22.4 <i>m</i>	151.4 <i>k</i>	9.6 <i>m</i>	84.7%	22.7 <i>k</i>			5.8 <i>m</i>	07.10
<a href="#">Узбекистан</a>	22 <i>m</i>	170.9 <i>k</i>	12 <i>m</i>	35.9%	76.4 <i>k</i>	62	149	4.9 <i>m</i>	07.10
<a href="#">Эквадор</a>	20.9 <i>m</i>	46.5 <i>k</i>	11.4 <i>m</i>	64.3%	39 <i>k</i>		26	9.9 <i>m</i>	30.09
<a href="#">ОАЭ</a>	20.5 <i>m</i>	47.5 <i>k</i>	9.4 <i>m</i>	95.4%	15.5 <i>k</i>			8.4 <i>m</i>	09.10
<a href="#">ЮАР</a>	18.7 <i>m</i>	175.7 <i>k</i>	13.3 <i>m</i>	22.4%	101.3 <i>k</i>	161	278	9.7 <i>m</i>	08.10
Тайвань	17.9 <i>m</i>	230 <i>k</i>	13.7 <i>m</i>	57.6%	41 <i>k</i>		72	4.2 <i>m</i>	08.10
<a href="#">Египет</a>	17 <i>m</i>	271.7 <i>k</i>	11.1 <i>m</i>	10.9%	217.2 <i>k</i>	184	279	5.8 <i>m</i>	30.09
<a href="#">Бельгия</a>	16.7 <i>m</i>	7.4 <i>k</i>	8.6 <i>m</i>	74.4%	3.4 <i>k</i>			8.5 <i>m</i>	07.10
Венесуэла	16.1 <i>m</i>	58.9 <i>k</i>	9.9 <i>m</i>	34.9%	27.8 <i>k</i>	154	359	6.2 <i>m</i>	08.10
<a href="#">Португалия</a>	16 <i>m</i>	11.5 <i>k</i>	9 <i>m</i>	87.8%	3.4 <i>k</i>			8.7 <i>m</i>	04.10
<a href="#">Израиль</a>	15.6 <i>m</i>	48 <i>k</i>	6.2 <i>m</i>	71.4%	7.1 <i>k</i>			5.7 <i>m</i>	09.10
<a href="#">Казахстан</a>	14.7 <i>m</i>	53.9 <i>k</i>	7.8 <i>m</i>	41.7%	21.1 <i>k</i>	74	252	6.9 <i>m</i>	09.10
<a href="#">Непал</a>	14.6 <i>m</i>	75.9 <i>k</i>	8.1 <i>m</i>	27.9%	61.8 <i>k</i>	104	198	6.4 <i>m</i>	09.10
Алжир	14.1 <i>m</i>	584.8 <i>k</i>	6 <i>m</i>	13.7%	28.9 <i>k</i>	551	855	4 <i>m</i>	25.09
<a href="#">Швеция</a>	14 <i>m</i>	44 <i>k</i>	7.2 <i>m</i>	71.2%	8.2 <i>k</i>			6.7 <i>m</i>	08.10
<a href="#">Украина</a>	13.6 <i>m</i>	102.3 <i>k</i>	7.5 <i>m</i>	17.2%	50.9 <i>k</i>	282	453	6.1 <i>m</i>	09.10
<a href="#">Греция</a>	12.3 <i>m</i>	16.6 <i>k</i>	6.5 <i>m</i>	62.3%	5.5 <i>k</i>		145	6.2 <i>m</i>	09.10
Мьянма	12.3 <i>m</i>	189.7 <i>k</i>	8.4 <i>m</i>	15.4%	169.3 <i>k</i>	111	175	3.9 <i>m</i>	02.10
<a href="#">Доминиканская Республика</a>	12.1 <i>m</i>	21.7 <i>k</i>	6.1 <i>m</i>	56.5%	6.6 <i>k</i>		222	5 <i>m</i>	08.10
<a href="#">Чехия</a>	11.9 <i>m</i>	6 <i>k</i>	6.1 <i>m</i>	57.0%	2.6 <i>k</i>		542	6 <i>m</i>	09.10
<a href="#">Австрия</a>	10.9 <i>m</i>	10.1 <i>k</i>	5.8 <i>m</i>	64.2%	4.7 <i>k</i>		109	5.5 <i>m</i>	09.10
<a href="#">Румыния</a>	10.7 <i>m</i>	53.7 <i>k</i>	6 <i>m</i>	31.4%	50.7 <i>k</i>	70	146	5.5 <i>m</i>	08.10
<a href="#">Швейцария</a>	10.6 <i>m</i>	18.8 <i>k</i>	5.6 <i>m</i>	64.5%	6.8 <i>k</i>		70	5.1 <i>m</i>	07.10

страна	всего прививок, шт.	прививок в день, шт.	привито, чел.	% от населения	средний темп, чел./день	дней до вакц. 50% нас.	дней до вакц. 70% нас.	полностью привито, чел.	обновлено
<a href="#">Сингапур</a>	9.6 <i>m</i>	25.3 <i>k</i>	4.7 <i>m</i>	80.5%	1.9 <i>k</i>			4.6 <i>m</i>	08.10
<a href="#">Азербайджан</a>	9 <i>m</i>	39.9 <i>k</i>	4.9 <i>m</i>	48.1%	11.9 <i>k</i>	16	187	4.1 <i>m</i>	09.10
<a href="#">Гонконг</a>	8.8 <i>m</i>	12.3 <i>k</i>	4.5 <i>m</i>	60.4%	3.9 <i>k</i>		183	4.3 <i>m</i>	09.10
<a href="#">Дания</a>	8.8 <i>m</i>	2.4 <i>k</i>	4.5 <i>m</i>	77.0%	895			4.4 <i>m</i>	07.10
<a href="#">Тунис</a>	8.3 <i>m</i>	45.4 <i>k</i>	5.2 <i>m</i>	44.1%	25.3 <i>k</i>	28	121	4 <i>m</i>	07.10
Сальвадор	7.9 <i>m</i>	43.9 <i>k</i>	4.2 <i>m</i>	64.3%	9.4 <i>k</i>		39	3.5 <i>m</i>	07.10
<a href="#">Норвегия</a>	7.9 <i>m</i>	6.1 <i>k</i>	4.2 <i>m</i>	77.1%	1.9 <i>k</i>			3.7 <i>m</i>	07.10
<a href="#">Финляндия</a>	7.8 <i>m</i>	14.9 <i>k</i>	4.2 <i>m</i>	75.1%	2.1 <i>k</i>			3.6 <i>m</i>	09.10
<a href="#">Ирак</a>	7.6 <i>m</i>	133.8 <i>k</i>	4.7 <i>m</i>	11.6%	67.5 <i>k</i>	229	348	2.9 <i>m</i>	26.09
Гватемала	7.6 <i>m</i>	73.7 <i>k</i>	4.8 <i>m</i>	26.8%	35.5 <i>k</i>	117	218	2.8 <i>m</i>	08.10
<a href="#">Ирландия</a>	7.2 <i>m</i>	4.4 <i>k</i>	3.8 <i>m</i>	76.5%	1.3 <i>k</i>			3.7 <i>m</i>	05.10
Иордания	7.1 <i>m</i>	16.9 <i>k</i>	3.8 <i>m</i>	37.0%	8 <i>k</i>	166	422	3.4 <i>m</i>	09.10
Нигерия	7.1 <i>m</i>	56.5 <i>k</i>	5 <i>m</i>	2.4%	24.7 <i>k</i>			2.2 <i>m</i>	07.10
Боливия	6.9 <i>m</i>	40 <i>k</i>	4.4 <i>m</i>	37.3%	15 <i>k</i>	99	254	3.5 <i>m</i>	07.10
<a href="#">Сербия</a>	6.7 <i>m</i>	22.6 <i>k</i>	3.1 <i>m</i>	35.0%	3 <i>k</i>	439	1 <i>k</i>	2.9 <i>m</i>	07.10
Уругвай	6.4 <i>m</i>	16.7 <i>k</i>	2.7 <i>m</i>	79.0%	956			2.6 <i>m</i>	09.10
Гондурас	5.8 <i>m</i>	8 <i>k</i>	3.3 <i>m</i>	33.7%	826			2.5 <i>m</i>	08.10
Коста-Рика	5.8 <i>m</i>	23.4 <i>k</i>	3.5 <i>m</i>	68.1%	9 <i>k</i>		11	2.3 <i>m</i>	04.10
<a href="#">Венгрия</a>	5.7 <i>m</i>	0	5.9 <i>m</i>	61.1%	2.1 <i>k</i>		410	5.7 <i>m</i>	07.10
Новая Зеландия	5.6 <i>m</i>	56.9 <i>k</i>	3.4 <i>m</i>	70.5%	14.9 <i>k</i>			2.2 <i>m</i>	07.10
Зимбабве	5.6 <i>m</i>	21.1 <i>k</i>	3.2 <i>m</i>	21.3%	8 <i>k</i>	533	904	2.4 <i>m</i>	09.10
Панама	5.3 <i>m</i>	14.3 <i>k</i>	2.9 <i>m</i>	68.3%	3.3 <i>k</i>		22	2.3 <i>m</i>	09.10
<a href="#">Оман</a>	4.9 <i>m</i>	44.4 <i>k</i>	2.9 <i>m</i>	56.7%	12.3 <i>k</i>		55	2.1 <i>m</i>	28.09
Парагвай	4.8 <i>m</i>	28 <i>k</i>	2.8 <i>m</i>	39.8%	10.2 <i>k</i>	71	210	2 <i>m</i>	08.10
<a href="#">Катар</a>	4.8 <i>m</i>	4.9 <i>k</i>	2.4 <i>m</i>	81.9%	0			2.2 <i>m</i>	09.10
<a href="#">Словакия</a>	4.7 <i>m</i>	2.2 <i>k</i>	2.5 <i>m</i>	45.2%	1.1 <i>k</i>	234	1.2 <i>k</i>	2.3 <i>m</i>	08.10
Монголия	4.4 <i>m</i>	586	2.3 <i>m</i>	68.7%	152		277	2.1 <i>m</i>	07.10
<a href="#">Таджикистан</a>	4.4 <i>m</i>	70.1 <i>k</i>	2.5 <i>m</i>	25.8%	22.4 <i>k</i>	103	188	1.9 <i>m</i>	03.10
Кения	4.1 <i>m</i>	49.9 <i>k</i>	3.1 <i>m</i>	5.8%	33.8 <i>k</i>	704	1 <i>k</i>	1 <i>m</i>	07.10
<a href="#">Беларусь</a>	3.9 <i>m</i>	33.4 <i>k</i>	2.2 <i>m</i>	23.9%	25 <i>k</i>	98	173	1.6 <i>m</i>	03.10
Эфиопия	3.9 <i>m</i>	21 <i>k</i>	2.9 <i>m</i>	2.6%	12.8 <i>k</i>			907.6 <i>k</i>	07.10
Руанда	3.8 <i>m</i>	8.8 <i>k</i>	2.1 <i>m</i>	16.5%	3.9 <i>k</i>		1.8 <i>k</i>	1.7 <i>m</i>	05.10
Мозамбик	3.6 <i>m</i>	192.4 <i>k</i>	1.9 <i>m</i>	6.1%	37.2 <i>k</i>	369	537	1.7 <i>m</i>	14.09
<a href="#">Хорватия</a>	3.5 <i>m</i>	5.6 <i>k</i>	1.9 <i>m</i>	45.1%	3.3 <i>k</i>	60	307	1.7 <i>m</i>	09.10
<a href="#">Литва</a>	3.3 <i>m</i>	5.5 <i>k</i>	1.8 <i>m</i>	64.9%	1.9 <i>k</i>		72	1.6 <i>m</i>	09.10
Ангола	3.1 <i>m</i>	44.9 <i>k</i>	2.1 <i>m</i>	6.5%	41.6 <i>k</i>	344	502	1 <i>m</i>	26.09
Ливан	3 <i>m</i>	13.6 <i>k</i>	1.7 <i>m</i>	24.3%	6.5 <i>k</i>	271	483	1.4 <i>m</i>	09.10
<a href="#">Бахрейн</a>	2.7 <i>m</i>	7.3 <i>k</i>	1.2 <i>m</i>	68.6%	333		70	1.1 <i>m</i>	09.10

страна	всего прививок, шт.	прививок в день, шт.	привито, чел.	% от населения	средний темп, чел./день	дней до вакц. 50% нас.	дней до вакц. 70% нас.	полностью привито, чел.	обновлено
Уганда	2.6 <i>m</i>	79.6 <i>k</i>	2.2 <i>m</i>	4.8%	79.6 <i>k</i>	260	375	415.5 <i>k</i>	07.10
<a href="#">Болгария</a>	2.6 <i>m</i>	5.5 <i>k</i>	1.4 <i>m</i>	20.3%	45.5 <i>k</i>	45	76	1.4 <i>m</i>	09.10
Кот-д'Ивуар	2.4 <i>m</i>	42.3 <i>k</i>	1.2 <i>m</i>	4.5%	0			273.4 <i>k</i>	07.10
Афганистан	2.4 <i>m</i>	55.7 <i>k</i>	828.6 <i>k</i>	2.1%	7.9 <i>k</i>			430.7 <i>k</i>	30.09
Палестина	2.3 <i>m</i>	17.2 <i>k</i>	1.4 <i>m</i>	27.8%	1.9 <i>k</i>	596	1.1 <i>k</i>	1.2 <i>m</i>	07.10
Гана	2.2 <i>m</i>	80.9 <i>k</i>	1.4 <i>m</i>	4.4%	72 <i>k</i>	197	283	820 <i>k</i>	07.10
<a href="#">Словения</a>	2.2 <i>m</i>	6.2 <i>k</i>	1.1 <i>m</i>	54.6%	810		395	1 <i>m</i>	09.10
Лаос	1.9 <i>m</i>	0	3 <i>m</i>	41.0%	26.3 <i>k</i>	25	80	2.1 <i>m</i>	30.09
<a href="#">Грузия</a>	1.9 <i>m</i>	7 <i>k</i>	998.4 <i>k</i>	25.0%	1.4 <i>k</i>	691	1.2 <i>k</i>	864.3 <i>k</i>	09.10
Гвинея	1.9 <i>m</i>	12.1 <i>k</i>	1.3 <i>m</i>	9.6%	6.7 <i>k</i>	788	1.2 <i>k</i>	601.5 <i>k</i>	05.10
Сенегал	1.8 <i>m</i>	2.3 <i>k</i>	1.3 <i>m</i>	7.5%	2.3 <i>k</i>			565 <i>k</i>	07.10
Албания	1.8 <i>m</i>	5.8 <i>k</i>	960.7 <i>k</i>	33.4%	1.7 <i>k</i>	277	610	828.9 <i>k</i>	08.10
<a href="#">Латвия</a>	1.7 <i>m</i>	5.9 <i>k</i>	950.8 <i>k</i>	50.4%	4.1 <i>k</i>		91	887.3 <i>k</i>	08.10
Маврикий	1.7 <i>m</i>	4.4 <i>k</i>	870.1 <i>k</i>	68.4%	2 <i>k</i>		10	815.9 <i>k</i>	07.10
Ливия	1.7 <i>m</i>	11.4 <i>k</i>	1.4 <i>m</i>	20.6%	4.4 <i>k</i>	455	763	253 <i>k</i>	07.10
Северная Македония	1.5 <i>m</i>	3.1 <i>k</i>	794.6 <i>k</i>	38.1%	903	273	735	745.4 <i>k</i>	08.10
<a href="#">Кыргызстан</a>	1.5 <i>m</i>	8.4 <i>k</i>	869.8 <i>k</i>	13.3%	4.8 <i>k</i>	500	772	656 <i>k</i>	09.10
Судан	1.5 <i>m</i>	35 <i>k</i>	649.1 <i>k</i>	1.5%	410			581.8 <i>k</i>	19.09
<a href="#">Молдавия</a>	1.4 <i>m</i>	3.6 <i>k</i>	825 <i>k</i>	20.5%	37.7 <i>k</i>	32	53	809.8 <i>k</i>	09.10
<a href="#">Эстония</a>	1.4 <i>m</i>	1.8 <i>k</i>	765.3 <i>k</i>	57.7%	696		235	622.4 <i>k</i>	09.10
Босния и Герцеговина	1.2 <i>m</i>	26 <i>k</i>	734.2 <i>k</i>	22.4%	14.3 <i>k</i>	63	109	508 <i>k</i>	29.09
<a href="#">Кипр</a>	1.2 <i>m</i>	2.3 <i>k</i>	597.4 <i>k</i>	49.5%	345	18	717	560.1 <i>k</i>	07.10
Тринидад и Тобаго	1.1 <i>m</i>	7.4 <i>k</i>	595.3 <i>k</i>	42.5%	2.1 <i>k</i>	49	180	543.3 <i>k</i>	09.10
Того	1.1 <i>m</i>	18.3 <i>k</i>	720.7 <i>k</i>	8.7%	17.9 <i>k</i>	191	284	404.9 <i>k</i>	01.10
Мавритания	1.1 <i>m</i>	112.2 <i>k</i>	569.6 <i>k</i>	12.2%	0			569.6 <i>k</i>	27.09
Малави	1.1 <i>m</i>	6.4 <i>k</i>	847.1 <i>k</i>	4.4%	6.1 <i>k</i>			503.9 <i>k</i>	07.10
Бутан	1.1 <i>m</i>	312	585 <i>k</i>	75.8%	53			498.3 <i>k</i>	03.10
Фиджи	1.1 <i>m</i>	5.5 <i>k</i>	593.4 <i>k</i>	66.2%	307		110	462.4 <i>k</i>	05.10
Никарагуа	1000 <i>k</i>	19.7 <i>k</i>	671.8 <i>k</i>	10.1%	16.5 <i>k</i>	160	241	328.2 <i>k</i>	08.10
<a href="#">Кувейт</a>	923.3 <i>k</i>	0	2.7 <i>m</i>	62.5%	173.7 <i>k</i>		2	923.3 <i>k</i>	14.08
<a href="#">Мальта</a>	818.6 <i>k</i>	824	420.5 <i>k</i>	95.1%	192			420.4 <i>k</i>	27.09
Ямайка	816.6 <i>k</i>	8.7 <i>k</i>	546.1 <i>k</i>	18.4%	2.5 <i>k</i>	380	621	302.8 <i>k</i>	08.10
Замбия	794.7 <i>k</i>	5.9 <i>k</i>	457.6 <i>k</i>	2.5%	0			457.6 <i>k</i>	09.10
<a href="#">Люксембург</a>	793.2 <i>k</i>	1.2 <i>k</i>	419.8 <i>k</i>	67.1%	268		69	399.5 <i>k</i>	03.10
<a href="#">Мальдивы</a>	737 <i>k</i>	928	392.9 <i>k</i>	72.6%	110			344.1 <i>k</i>	06.10
Ботсвана	690 <i>k</i>	8.6 <i>k</i>	444.4 <i>k</i>	18.9%	7.1 <i>k</i>	103	170	245.6 <i>k</i>	07.10
Макао	684.6 <i>k</i>	5 <i>k</i>	372.7 <i>k</i>	57.4%	3.5 <i>k</i>		23	314 <i>k</i>	03.10

страна	всего прививок, шт.	прививок в день, шт.	привито, чел.	% от населения	средний темп, чел./день	дней до вакц. 50% нас.	дней до вакц. 70% нас.	полностью привито, чел.	обновлено
Сирия	649.7к	16.5к	482.2к	2.8%	28.2к	294	418	290.2к	29.09
Гайана	583.4к	5.7к	365.3к	46.4%	1.2к	25	161	218.1к	07.10
Танзания	560.9к	30.1к	560.9к	0.9%	30.1к	973	1.4к	560.9к	03.10
<a href="#">Исландия</a>	558.5к	554	282к	82.7%	43			277.2к	07.10
Нигер	533.9к	3.1к	406к	1.7%	9			127.9к	29.09
Бруней	526.2к	7.4к	319.7к	73.2%	4.8к			206.5к	06.10
Сомали	495к	15к	259к	1.6%	2.4к			236к	29.09
<a href="#">Черногория</a>	472.6к	1.8к	250.1к	39.8%	634	101	299	222.6к	09.10
Намибия	472.4к	6.2к	276.4к	10.9%	2.2к	459	694	196к	07.10
Камерун	469.3к	1.4к	385.1к	1.5%	1.3к			84.3к	29.09
Кабо-Верде	420.2к	2.6к	286.9к	51.6%	668		153	142.7к	30.09
Суринам	414.3к	1.6к	235.8к	40.2%	820	70	213	178.5к	08.10
Мали	413.6к	2.2к	318.7к	1.6%	1к			240.3к	01.10
<a href="#">Армения</a>	408.5к	6к	264.7к	8.9%	3.9к	313	465	143.8к	26.09
Экваториальная Гвинея	403.8к	3.1к	232.1к	16.5%	1.8к	255	408	171.7к	06.10
Мадагаскар	381.6к	14.1к	197к	0.7%	0			184.6к	20.09
Конго	372к	3.6к	253.7к	4.6%	3.3к	757	1.1к	118.3к	07.10
Лесото	360к	3.9к	324.7к	15.2%	10.8к	69	109	316.4к	29.09
Йемен	356.2к	4.7к	308к	1.0%	0			48.1к	27.09
Коморы	352.6к	2.3к	190.6к	21.9%	2.3к	108	185	162.1к	29.09
Белиз	344.5к	3.3к	199.9к	50.2%	880		89	144.5к	06.10
Французская Полинезия	295к	598	153.1к	54.5%	132		330	141.9к	05.10
Буркина-Фасо	254.5к	12.6к	234.5к	1.1%	9.8к		1.5к	168.1к	22.09
Новая Каледония	251.6к	4к	153.1к	53.7%	1.7к		27	98.5к	05.10
Барбадос	249.9к	1.4к	140.2к	48.8%	732	5	83	109.8к	06.10
Эсватини	249к	1.3к	217.5к	18.8%	1.6к	230	376	210.4к	29.09
Бенин	247.7к	10.5к	226.3к	1.9%	10.5к	555	786	21.4к	30.09
Сьерра-Леоне	236.5к	2.2к	192.6к	2.4%	1.6к			43.9к	29.09
Багамские Острова	224.5к	2.4к	129.1к	32.9%	702	96	208	100.1к	08.10
Гамбия	208.4к	169	184.8к	7.6%	154			172к	29.09
ЦАР	207к	8.1к	197.1к	4.1%	8.1к	274	394	9.9к	30.09
Папуа - Новая Гвинея	195к	4.3к	133.7к	1.5%	2к			61.2к	05.10
Кюрасао	188.8к	140	98.6к	60.1%	68		238	90.1к	09.10
Габон	186.4к	864	105.9к	4.8%	521			80.5к	07.10
Самоа	172.3к	3.3к	114.7к	57.9%	2.2к		11	57.6к	28.09
Аруба	157.4к	143	81.8к	76.4%	43			75.6к	09.10
Чад	154к	4.4к	123.4к	0.8%	3.6к			30.6к	29.09

страна	всего прививок, шт.	прививок в день, шт.	привито, чел.	% от населения	средний темп, чел./день	дней до вакц. 50% нас.	дней до вакц. 70% нас.	полностью привито, чел.	обновлено
ДРК	136.1к	176	99.8к	0.1%	2.1к			36.3к	30.09
Соломоновы Острова	130.2к	4.6к	104.8к	15.2%	4.3к	55	87	25.4к	05.10
Южный Судан	108.6к	693	77.5к	0.7%	478			31.1к	01.10
Гвинея-Бисау	94.7к	9.1к	87.2к	4.4%	8.4к	106	153	7.5к	22.09
Сан-Томе и Принсипи	94.6к	1.7к	68.4к	31.3%	1.1к	36	75	26.2к	02.10
Либерия	93.6к	1.6к	84.5к	1.7%	687			9.1к	06.10
Джибути	92.1к	3.6к	66к	6.7%	3.6к	120	176	26.1к	30.09
Сент-Люсия	83.4к	482	47.7к	25.9%	155	286	523	35.7к	09.10
Гаити	75.2к	2к	52.8к	0.5%	1.4к			22.8к	02.10
Тонга	74.5к	129	47к	44.3%	123	49	221	27.5к	05.10
Вануату	73.7к	2.4к	49.6к	16.2%	971	107	170	24.1к	05.10
Гренада	59к	475	34.5к	30.6%	200	110	223	24.5к	01.10
Туркменистан	51.7к		32.2к	0.5%				19.5к	28.02
Кирибати	45.4к	1.3к	37.6к	31.6%	1.2к	19	39	7.8к	05.10
Сент-Винсент и Гренадины	34.4к	187	20.8к	18.8%	121	287	470	13.6к	02.10
Виргинские Острова	32.9к	76	17.6к	16.9%	19			15.4к	01.10

## Карта результатов вакцинации в мире

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

## Количество случаев заболевания в мире

Регион	№	Дата первого случая	Страна	Случаев	Заболеваемость, на 100 тыс.	За последние сутки	За последние сутки, на 100 тыс.	Летальных исходов	Летальных исходов, на 100 тыс.	Летальных исходов за последние сутки
Западно-Тихоокеанский регион	1.	01.12.19	Китай	125024	8,9	38	0,003	5695	0,40	1
	2.	14.01.20	Япония	1711206	1358,6	780	0,62	17945	14,25	27
			Круизный лайнер «Diamond Princess»	712		0		13		0
	3.	19.01.20	Республика Корея	331519	640,2	1594	3,08	2575	4,97	15
	4.	23.01.20	Вьетнам	836134	869,1	4491	4,67	20442	21,25	105
	5.	24.01.20	Сингапур	124157	2176,8	3703	64,92	153	2,68	11
	6.	25.01.20	Австралия	127470	491,3	2390	9,21	1432	5,52	11
	7.	25.01.20	Малайзия	2332221	7053,2	8743	26,44	27265	82,46	74
	8.	27.01.20	Камбоджа	114571	749,4	220	1,44	2482	16,23	23
	9.	30.01.20	Филиппины	2654450	2423,3	10956	10,00	39505	36,07	273
	10.	28.02.20	Новая Зеландия	4624	92,5	61	1,22	28	0,56	0
	11.	09.03.20	Монголия	323322	9621,5	1665	49,55	1419	42,23	15
	12.	10.03.20	Бруней	8599	1985,9	135	31,18	63	14,55	1
	13.	19.03.20	Фиджи	51483	5784,6	57	6,40	653	73,37	0
	14.	21.03.20	Папуа-Новая Гвинея	22413	255,4	0	0,00	245	2,79	0
	15.	24.03.20	Лаос	27607	387,6	0	0,00	24	0,34	0
	16.	03.10.20	Соломоновы Острова	20	3,0	0	0,00	0	0,00	0
	17.	29.10.20	Маршалловы Острова	4	7,5	0	0,00	0	0,00	0
	18.	11.11.20	Вануату	4	1,3	0	0,00	1	0,33	0
	19.	18.11.20	Самоа	3	1,5	0	0,00	0	0,00	0
20.	08.01.21	Микронезия	1	0,9	0	0,00	0	0,00	0	
	21.	12.01.20	Таиланд	1710884	2568,4	10817	16,24	17691	26,56	84

Регион	№	Дата первого случая	Страна	Случаев	Заболеваемость, на 100 тыс.	За последние сутки	За последние сутки, на 100 тыс.	Летальных исходов	Летальных исходов, на 100 тыс.	Летальных исходов за последние сутки
Юго-Восточная Азия	22.	24.01.20	Непал	801633	2802,0	636	2,22	11221	39,22	11
	23.	27.01.20	Шри-Ланка	525663	2411,0	726	3,33	13296	60,98	29
	24.	30.01.20	Индия	33935309	2454,6	19740	1,43	450375	32,58	248
	25.	02.03.20	Индонезия	4227038	1583,7	1167	0,44	142612	53,43	52
	26.	06.03.20	Бутан	2613	342,5	0	0,00	3	0,39	0
	27.	07.03.20	Мальдивы	85465	15540,8	71	12,91	234	42,55	1
	28.	08.03.20	Бангладеш	1561878	908,6	415	0,24	27674	16,10	20
29.	21.03.20	Восточный Тимор	19661	1622,1	10	0,83	119	9,82	0	
30.	23.03.20	Мьянма	477333	883,2	1448	2,68	18104	33,50	36	
Европейский регион	31.	25.01.20	Франция	7152009	10386,4	4823	7,00	117915	171,24	20
	32.	28.01.20	Германия	4323431	5199,6	6932	8,34	95016	114,27	28
	33.	29.01.20	Финляндия	145679	2635,9	0	0,00	1096	19,83	0
	34.	30.01.20	Италия	4698038	7801,7	2747	4,56	131274	218,00	46
	35.	31.01.20	Великобритания	8158935	12242,0	39529	59,31	138101	207,21	156
	36.	31.01.20	Испания*	4973619	10596,9	0	0,00	86778	184,89	0
	37.	31.01.20	Швеция*	1157822	11226,3	0	0,00	14864	144,12	0
	38.	04.02.20	Бельгия*	1261102	10988,8	2414	21,03	25675	223,72	10
	39.	21.02.20	Израиль	1304356	14277,1	1579	17,28	7897	86,44	12
	40.	25.02.20	Австрия	759543	8519,5	1868	20,95	11090	124,39	6
	41.	25.02.20	Хорватия	416950	10228,8	1594	39,10	8763	214,98	11
	42.	25.02.20	Швейцария*	848416	9899,7	0	0,00	11133	129,90	0
	43.	26.02.20	Северная Македония	194575	9367,5	344	16,56	6817	328,19	18
	44.	26.02.20	Грузия	631563	16961,5	2844	76,38	9221	247,64	29
	45.	26.02.20	Норвегия	193275	3482,0	221	3,98	871	15,69	0
	46.	26.02.20	Греция	675479	6288,7	2162	20,13	15105	140,63	36
	47.	26.02.20	Румыния	1346240	6938,8	14019	72,26	39209	202,09	282
	48.	27.02.20	Дания	365259	6339,0	633	10,99	2671	46,35	0
	49.	27.02.20	Эстония	163803	12331,2	1068	80,40	1394	104,94	3
	50.	27.02.20	Нидерланды	2060448	11762,9	2557	14,60	18629	106,35	2
	51.	27.02.20	Сан-Марино	5444	15738,7	0	0,00	91	263,08	0
	52.	28.02.20	Литва	350029	12543,7	2481	88,91	5209	186,67	30
	53.	28.02.20	Беларусь	555793	5907,4	1998	21,24	4275	45,44	16
	54.	28.02.20	Азербайджан	491147	4920,6	1017	10,19	6654	66,66	16
	55.	28.02.20	Монако	3333	8702,3	2	5,22	33	86,16	0
	56.	28.02.20	Исландия	12147	3402,6	0	0,00	33	9,24	0
	57.	29.02.20	Люксембург	79018	12871,6	0	0,00	836	136,18	0
	58.	29.02.20	Ирландия	401773	8163,6	1940	39,42	5280	107,28	0
	59.	01.03.20	Армения	271205	9155,8	1331	44,93	5529	186,66	30
	60.	01.03.20	Чехия	1699074	15888,2	1013	9,47	30499	285,20	3
	61.	02.03.20	Андорра	15291	20073,0	0	0,00	130	170,66	0
	62.	02.03.20	Португалия	1074813	10458,8	704	6,85	18034	175,49	7
	63.	02.03.20	Латвия	169917	8905,0	1669	87,47	2794	146,43	7
	64.	03.03.20	Украина	2529913	6096,0	15908	38,33	58331	140,55	250
	65.	03.03.20	Лихтенштейн	3460	9015,6	3	7,82	60	156,34	0
66.	04.03.20	Венгрия	827410	8469,3	0	0,00	30275	309,89	0	
67.	04.03.20	Польша	2920874	7623,7	2011	5,25	75864	198,01	30	
68.	04.03.20	Словения	300969	14229,3	885	41,84	4607	217,81	5	
69.	05.03.20	Босния и Герцеговина	240094	6837,6	0	0,00	10863	309,37	0	
70.	06.03.20	Ватикан	27	4462,8	0	0,00	0	0,00	0	
71.	06.03.20	Сербия	1160739	12316,8	5697	60,45	11649	123,61	52	
72.	06.03.20	Словакия	424407	7788,5	1793	32,90	12729	233,59	9	
73.	07.03.20	Мальта	37323	7562,0	16	3,24	459	93,00	0	
74.	07.03.20	Болгария	520241	7483,9	1246	17,92	21616	310,96	30	
75.	07.03.20	Молдавия	305977	8627,6	1299	36,63	6980	196,81	1	
76.	08.03.20	Албания	174643	6136,5	475	16,69	2759	96,94	6	
77.	10.03.20	Турция	7416152	8918,5	28645	34,45	65984	79,35	206	
78.	10.03.20	Кипр	119548	13648,6	134	15,30	558	63,71	0	
79.	13.03.20	Казахстан	979117	5190,9	2090	11,08	16346	86,66	0	
80.	15.03.20	Узбекистан	177834	513,2	451	1,30	1266	3,65	3	
81.	17.03.20	Черногория	135010	21698,2	408	65,57	1983	318,70	3	
82.	18.03.20	Киргизия	179186	2746,8	66	1,01	2618	40,13	2	
83.	07.04.20	Абхазия	28780	11816,2	119	48,86	421	172,85	0	
84.	30.04.20	Таджикистан	17084	187,2	0	0,00	124	1,36	0	
85.	06.05.20	Южная Осетия	6727	12566,3	100	186,80	70	130,76	0	
86.	21.01.20	США	44317553	13431,3	27577	8,36	712972	216,08	279	

Регион	№	Дата первого случая	Страна	Случаев	Заболеваемость, на 100 тыс.	За последние сутки	За последние сутки, на 100 тыс.	Летальных исходов	Летальных исходов, на 100 тыс.	Летальных исходов за последние сутки
Американский регион	87.	26.01.20	Канада	1665312	4331,7	1641	4,27	28246	73,47	7
	88.	26.02.20	Бразилия	21567181	10148,9	16451	7,74	600830	282,73	405
	89.	28.02.20	Мексика	3720545	2911,4	6153	4,81	281958	220,64	348
	90.	29.02.20	Эквадор	511699	2904,5	0	0,00	32836	186,38	0
	91.	01.03.20	Доминиканская Республика	365063	3399,4	811	7,55	4067	37,87	2
	92.	03.03.20	Аргентина	5265528	11717,1	470	1,05	115458	256,92	14
	93.	03.03.20	Чили	1661370	8385,2	998	5,04	37554	189,54	12
	94.	06.03.20	Колумбия	4970718	10300,2	1587	3,29	126585	262,31	33
	95.	06.03.20	Перу	2183589	6789,3	564	1,75	199641	620,73	26
	96.	06.03.20	Коста-Рика	544021	10983,2	0	0,00	6612	133,49	0
	97.	07.03.20	Парагвай	460190	6433,8	19	0,27	16206	226,57	0
	98.	09.03.20	Панама	468963	12458,6	223	5,92	7264	192,98	4
	99.	10.03.20	Боливия	503432	4389,2	410	3,57	18789	163,81	9
	100.	10.03.20	Ямайка	85905	3150,5	225	8,25	1995	73,17	15
	101.	11.03.20	Гондурас	369030	4029,4	0	0,00	9949	108,63	0
	102.	11.03.20	Сент-Винсент и Гренадины	3965	3572,1	0	0,00	33	29,73	0
	103.	12.03.20	Гайана	33566	4187,3	391	48,78	835	104,16	14
	104.	12.03.20	Куба	914779	8071,8	3442	30,37	7812	68,93	35
	105.	13.03.20	Венесуэла	382266	1162,2	2914	8,86	4606	14,00	30
	106.	13.03.20	Тринидад и Тобаго	52480	3762,0	217	15,56	1540	110,39	4
107.	13.03.20	Сент-Люсия	11970	6541,0	28	15,30	224	122,40	2	
108.	13.03.20	Антигуа и Барбуда	3738	3853,6	60	61,86	91	93,81	0	
109.	14.03.20	Суринам	44270	7619,6	234	40,28	960	165,23	7	
110.	14.03.20	Гватемала	578809	3273,9	1991	11,26	13986	79,11	48	
111.	14.03.20	Уругвай	389935	11415,4	118	3,45	6063	177,50	1	
112.	16.03.20	Багамские Острова	21580	5547,6	0	0,00	590	151,67	0	
113.	17.03.20	Барбадос	10667	3716,7	284	98,95	90	31,36	2	
114.	18.03.20	Никарагуа	15134	244,2	0	0,00	205	3,31	0	
115.	19.03.20	Гаити	22382	205,1	28	0,26	636	5,83	2	
116.	18.03.20	Сальвадор	107664	1668,2	0	0,00	3368	52,18	11	
117.	23.03.20	Гренада	5619	5017,0	65	58,04	177	158,04	7	
118.	23.03.20	Доминика	3948	5483,3	0	0,00	26	36,11	0	
119.	23.03.20	Белиз	22187	5720,1	0	0,00	427	110,09	0	
120.	25.03.20	Сен-Китс и Невис	2361	4202,3	41	72,98	17	30,26	0	
Восточно-Средиземноморский регион	121.	30.01.20	ОАЭ	737655	7549,4	146	1,49	2113	21,63	2
	122.	14.02.20	Египет	311576	307,2	831	0,82	17658	17,41	39
	123.	19.02.20	Иран	5691634	6713,1	7654	9,03	122370	144,33	173
	124.	21.02.20	Ливан	629561	9182,6	680	9,92	8382	122,26	3
	125.	23.02.20	Кувейт	412048	9794,3	32	0,76	2454	58,33	1
	126.	24.02.20	Бахрейн	275597	15669,3	59	3,35	1390	79,03	0
	127.	24.02.20	Оман	303915	7433,1	0	0,00	4101	100,30	0
	128.	24.02.20	Афганистан	155466	482,4	18	0,06	7221	22,41	0
	129.	24.02.20	Ирак	2022109	5144,0	1227	3,12	22537	57,33	28
	130.	26.02.20	Пакистан	1257188	571,7	955	0,43	28087	12,77	29
	131.	29.02.20	Катар	237359	8621,7	62	2,25	607	22,05	0
	132.	02.03.20	Иордания	832399	7746,1	567	5,28	10802	100,52	13
	133.	02.03.20	Тунис	709456	6052,3	0	0,00	24996	213,24	0
	134.	02.03.20	Саудовская Аравия	547532	1600,1	35	0,10	8743	25,55	4
	135.	02.03.20	Марокко	938801	2595,0	515	1,42	14442	39,92	15
	136.	05.03.20	Палестина	412860	8571,8	467	9,70	4227	87,76	11
	137.	13.03.20	Судан	38824	89,9	192	0,44	2928	6,78	19
	138.	16.03.20	Сомали	20900	135,3	0	0,00	1152	7,46	0
	139.	18.03.20	Джибути	13179	1353,1	0	0,00	174	17,86	0
	140.	22.03.20	Сирия	36713	215,1	260	1,52	2332	13,66	10
	141.	24.03.20	Ливия	345451	5097,4	0	0,00	4757	70,19	0
	142.	10.04.20	Йемен	9345	32,0	12	0,04	1775	6,09	2
Африканский регион	143.	25.02.20	Нигерия	207618	98,7	139	0,07	2745	1,30	2
	144.	27.02.20	Сенегал	73835	383,4	4	0,02	1868	9,70	3
	145.	02.03.20	Камерун	95399	391,8	0	0,00	1517	6,23	0
	146.	05.03.20	Буркина-Фасо	14458	69,3	24	0,11	195	0,93	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
	147	06.03.20	ЮАР	2911497	5297,8	816	1,48	88292	160,66	56
	148	06.03.20	Кот-д'Ивуар	60785	236,4	94	0,37	659	2,56	2
	149	10.03.20	ДР Конго	57126	56,1	0	0,00	1086	1,07	0
	150	10.03.20	Того	25760	318,7	29	0,36	235	2,91	0
	151	11.03.20	Кения	251057	527,8	159	0,33	5181	10,89	2
	152	13.03.20	Алжир	204490	475,0	102	0,24	5850	13,59	4
	153	13.03.20	Гана	128368	422,0	0	0,00	1158	3,81	0
	154	13.03.20	Габон	32135	1478,8	551	25,36	201	9,25	4
	155	13.03.20	Эфиопия	354033	315,9	608	0,54	5950	5,31	29
	156	13.03.20	Гвинейская Республика	30501	238,8	0	0,00	383	3,00	0
	157	14.03.20	Мавритания	36387	1001,9	39	1,07	784	21,59	1
	158	14.03.20	Эсватини	46273	4030,7	18	1,57	1227	106,88	0
	159	14.03.20	Руанда	98599	824,9	114	0,95	1304	10,91	4
	160	14.03.20	Намибия	128070	5133,1	23	0,92	3524	141,24	0
	161	14.03.20	Сейшельские Острова	21638	22079,6	0	0,00	118	120,41	0
	162	14.03.20	Экваториальная Гвинея	12657	933,4	0	0,00	154	11,36	0
	163	14.03.20	Республика Конго	14833	275,7	0	0,00	206	3,83	0
	164	16.03.20	Бенин	24335	235,9	0	0,00	159	1,54	0
	165	16.03.20	Либерия	5799	117,5	0	0,00	286	5,79	0
	166	16.03.20	Танзания	25957	46,4	0	0,00	723	1,29	0
	167	14.03.20	ЦАР	11401	240,3	0	0,00	100	2,11	0
	168	18.03.20	Маврикий	16189	1283,6	0	0,00	106	8,40	0
	169	18.03.20	Замбия	209336	1172,0	21	0,12	3653	20,45	0
	170	17.03.20	Гамбия	9939	423,3	0	0,00	338	14,40	0
	171	19.03.20	Нигер	6093	27,3	0	0,00	204	0,91	0
	172	19.03.20	Чад	5059	31,7	1	0,01	174	1,09	0
	173	20.03.20	Кабо-Верде	37870	6885,5	25	4,55	346	62,91	0
	174	21.03.20	Зимбабве	131762	899,7	57	0,39	4636	31,66	2
	175	21.03.20	Мадагаскар	42898	167,0	0	0,00	958	3,73	0
	176	21.03.20	Ангола	61245	192,4	222	0,70	1618	5,08	5
	177	22.03.20	Уганда	124544	311,3	107	0,27	3174	7,93	2
	178	22.03.20	Мозамбик	150963	497,1	28	0,09	1922	6,33	1
	179	22.03.20	Эритрея	6741	192,8	4	0,11	42	1,20	0
	180	25.03.20	Мали	15450	78,6	35	0,18	553	2,81	0
	181	25.03.20	Гвинея-Бисау	6117	318,4	2	0,10	135	7,03	0
	182	30.03.20	Ботсвана	180438	7831,5	0	0,00	2376	103,13	0
	183	31.03.20	Сьерра-Леоне	6396	81,9	0	0,00	121	1,55	0
	184	01.04.20	Бурунди	18825	167,8	0	0,00	38	0,34	0
	185	02.04.20	Малави	61672	351,1	9	0,05	2288	13,03	1
	186	05.04.20	Южный Судан	12104	109,4	0	0,00	130	1,18	0
	187	06.04.20	Западная Сахара	10	1,7	0	0,00	1	0,17	0
	188	06.04.20	Сан-Томе и Принсипи	3626	1686,5	13	6,05	56	26,05	0
	189	01.05.20	Коморы	4161	516,2	0	0,00	147	18,23	0
	190	13.05.20	Лесото	21455	1068,9	22	1,10	652	32,48	1

\*Число случаев в Испании, Швеции и Швейцарии представлено по состоянию на 09.10.2021, прирост случаев в Бельгии представлен за 2 суток.

[https://www.rospotrebнадзор.ru/about/info/news/news\\_details.php?ELEMENT\\_ID=19235](https://www.rospotrebнадзор.ru/about/info/news/news_details.php?ELEMENT_ID=19235)

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

### Индия.

Ограничительные меры отличаются не только в каждом штате, но и в разных частях одного и того же штата. *Въезд в страну.* Существенно ограничено авиасообщение. Иностранцы за 72 часа до прибытия должны заполнить специальную форму и согласиться на прохождение 14-дневной изоляции (либо предоставить результаты ПЦР). Некоторые штаты требуют того же при въезде из других штатов.

Сухопутные границы закрыты. *Комендантский час, ношение масок.* В отдельных регионах действует комендантский час. В общественных местах обязательно ношение масок. *Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений.* В части регионов открыты учреждения культуры, бассейны, туристические места. В столичном округе Дели отменили ограничения на перемещение внутри региона, увеличена до 50% пропускная способность ресторанов, отелей.

## **Великобритания.**

*Въезд в страну.* Для въезда требуются результаты ПЦР-теста, прекращено сообщение с рядом стран. Обязательна 10-дневная изоляция с тестированием на второй и восьмой день (кроме приезда из стран-исключений). *Комендантский час, ношение масок.* Отсутствует комендантский час. Жители Англии больше не должны соблюдать социальную дистанцию и носить маски. *Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений.* Пабы, бары и рестораны обслуживают посетителей внутри, открыты музеи, кинотеатры, детские игровые площадки, театры, концертные залы и стадионы. Отменено ограничение на максимально допустимое число посетителей заведений, начали работу ночные клубы.

## **Бразилия.**

Ограничительные меры отличаются не только в каждом штате, но и в разных частях одного и того же штата. *Въезд в страну.* Страна открыта для авиасообщения и туризма, необходимо предоставить отрицательный ПЦР-тест при въезде. Для иностранцев закрыты сухопутные и морские границы. Запрещён въезд лицам, находившимся в Великобритании, Индии или ЮАР в предшествующие 14 дней. *Ношение масок и работа общественного транспорта, комендантский час.* Обязательно ношение масок на улицах и в общественных местах, в такси и муниципальном транспорте. В некоторых штатах введён комендантский час. *Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений, парки, спортзалы.* В Рио-де-Жанейро бизнес может оперировать на 50% возможностей; разрешены мероприятия до 500 человек на открытом воздухе. Штат Сан-Паулу: предприятиям бизнеса и сферы услуг позволено работать круглосуточно; запрещены массовые танцевальные мероприятия и концерты.

## **США.**

Ограничительные меры отличаются не только в каждом штате, но и в разных частях одного и того же штата. *Въезд в страну или регион страны.* При въезде требуется предоставить результаты ПЦР-теста (кроме переболевших в последние три месяца). Запрещён въезд иностранцам, находившимся в предшествующие 14 дней в ряде стран. Продлено закрытие границ с Мексикой и Канадой до 21 октября. Смягчены ограничения на поездки внутри страны для полностью вакцинированных лиц. *Комендантский час, ношение масок.* В большинстве штатов обязательно ношение масок в общественных местах (без маски разрешено гулять, кататься на велосипеде, выходить на пробежку). *Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений.* Рестораны, церкви, супермаркеты работают по всей стране. Отдельные штаты самостоятельно ослабляют или расширяют ограничения.

## **Турция.**

*Въезд в страну.* Открыты границы для въезда иностранцев (приезжим их ряда стран необходимо предоставить результаты ПЦР-теста или пройти карантин). *Комендантский час, массовые мероприятия и работа общественного транспорта.* Комендантский час для лиц старше 65 лет действует с 21:00 до 05:00 по будням и целый день в выходные. В общественных местах обязательно ношение масок. В общественном транспорте должно быть занято не более 50% сидячих мест. *Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений.* Заведения общественного питания работают навынос в красной и оранжевой зоне, на остальных территориях работа ресторанов разрешена с соблюдением мер предосторожности. Торговые центры, парикмахерские работают с 10.00 до 20.00. Невакцинированные граждане могут отправляться в дальние поездки, посещать концерты и кинотеатры только при наличии ПЦР-теста с отрицательным результатом на COVID-19.

## **Румыния.**

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

## **Украина.**

*Въезд в страну.* Авиасообщение возобновлено по ограниченному числу рейсов. Все пересекающие границу обязаны предъявлять отрицательный результат ПЦР-теста на COVID-19, сделанный не более чем за 72 часа до прибытия, или сертификат о вакцинации. По прибытии из стран с неблагоприятной эпидобстановкой необходимо пройти изоляцию. *Комендантский час, массовые мероприятия и работа общественного транспорта.* Комендантский час отсутствует. Предусмотрено ограничение на регулярные транспортные перевозки. В общественных местах, транспорте и такси обязательно ношение масок. Запрещены массовые мероприятия с участием более одного человека на 4 кв. метра площади или с наполненностью залов более двух третей мест. *Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений, парки, спортзалы.* С 23 сентября установлен «желтый» уровень эпидемической опасности. Школы, детсады и вузы работают при условии 80% вакцинированного персонала; не более четырех человек за столиком в заведении общественного питания; спортивные залы и фитнес-центры работают из расчета один человек на 10 кв. метров площади. Ограничения не действуют, если 80% участников,

организаторов мероприятий или работников заведений имеют, как минимум, одну прививку или отрицательный ПЦР или экспресс-тест (действует 72 часа).

### **Таиланд.**

*Въезд в страну.* Существенно ограничено авиасообщение. Все прибывшие в страну обязаны пройти 14-дневную изоляцию либо предоставить сертификат о полной вакцинации (исключение сделано для оо. Пхукет и Самуи, после 7 дней пребывания на которых можно посещать некоторые другие провинции). Внутреннее пассажирское авиасообщение, временно ограниченное в Таиланде, возобновлено с 1 сентября. *Комендантский час, массовые мероприятия и работа общественного транспорта.* Ограничительные мероприятия отличаются в различных провинциях. Обязательно ношение масок в общественном транспорте и местах повышенного скопления людей. Автобусы должны быть заполнены не более чем на 75%. Запрещены собрания более 25 человек. На территориях высокого риска введен комендантский час с 21.00 до 4.00, закрыты торговые центры, запрещено собираться более чем 5 людям; рестораны работают навынос.

### **Филиппины.**

*Въезд в страну.* Авиасообщение существенно ограничено. Прибывающие пассажиры обязаны предоставить результаты теста и пройти изоляцию. *Комендантский час, массовые мероприятия и работа общественного транспорта.* В регионах с неблагоприятной эпидобстановкой установлен комендантский час с 22.00 до 04.00. Не допускается перемещение лиц без сертификата о вакцинации между регионами без уважительных причин. Запрещены массовые мероприятия и религиозные собрания. Обязательно ношение масок в общественных местах. *Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений, парки, спортзалы.* В большинстве регионов заведения в сфере услуг должны работать не более чем на 50% возможностей. Рестораны работают только навынос. Школы и университеты остаются закрытыми.

[https://www.rospotrebнадзор.ru/about/info/news/news\\_details.php?ELEMENT\\_ID=19235](https://www.rospotrebнадзор.ru/about/info/news/news_details.php?ELEMENT_ID=19235)

## **Каковы последствия постковидного синдрома**

Каковы последствия постковидного синдрома? Уменьшает ли вакцинация его проявление? Об этом в интервью с корреспондентом МИА «Казинформ» рассказал Николай Негай - Национальный консультант по психическому здоровью Странового офиса ВОЗ в Казахстане, врач-психиатр высшей категории, к.м.н.

«Постковидный синдром – это достаточно новое направление. Сам COVID-19 возник в конце 2019 года, поэтому очень мало научных сведений по этому поводу. Прошло немного времени, чтобы говорить о серьезных длительных последствиях. Наши отечественные эксперты считают, что постковидный синдром проявляется через 12 недель после начала самого заболевания», - прокомментировал врач психиатр высшей категорией. Если говорить о психиатрических расстройствах, по его словам, они наиболее часто проявляются комплексным синдромом. «На первом месте – астения. Это выраженная слабость, которая мешает социальному функционированию: не хочется идти на работу, заниматься бытовыми вещами. По данным ученых, они проявляются у 12- 60 % людей. На втором месте – посттравматическое стрессовое расстройство. Это достаточно тяжелое расстройство, когда те или иные переживания постоянно возвращаются и вызывают симптомы выраженной тревоги, страха, нарушения сна. Данный синдром в основном возникает у 27-30 % лиц, которые перенесли тяжелую форму ковида», - пояснил Николай Негай. Следующее проявление постковидного синдрома - когнитивные нарушения.

«Многие говорят, что стали забывчивыми. Наверное, это те, кто перенес КВИ в легкой и средней форме. Когнитивные нарушения, особенно на начальном этапе, возникают только после трех месяцев у 50-60% пациентов. Есть и достаточно тяжелые проявления, описываемые в научной литературе. Допустим, слабоумие, возникающее при тяжелом течении заболевания. По данным исследователей оно проявляется не так часто, в 1,6 % от всех случаев. Также у 1% переболевших могут быть галлюцинации, бред. В целом, по данным зарубежных исследователей, у 12,5 % людей впервые было выявлено психическое расстройство после коронавируса. Если вовремя получить помощь, все решается и уходит бесследно», - отметил врач психиатр. В ходе беседы спикер прокомментировал информацию о том, действительно ли вакцинация уменьшает проявление постковидного синдрома. «Конечно, это так. Вакцина практически в более чем 99% случаев предупреждает развитие тяжелых форм проявления COVID-19. А наиболее тяжелые и длительные психические расстройства характерны для тяжелого течения заболевания. Соответственно можно говорить о том, что при вакцинации снижается проявление психического расстройства в постковидном синдроме», - заключил Николай Негай.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/kakovy-posledstviya-postkovidnogo-sindroma\\_a3846996](https://www.inform.kz/ru/kakovy-posledstviya-postkovidnogo-sindroma_a3846996)

## **Выявлены различия в иммунном ответе на COVID-19**

Исследователи из США показали, что у переболевших COVID-19 людей и у привившихся от коронавирусной инфекции существуют различия в работе В-лимфоцитов. Статья ученых принята к публикации в журнале Nature, передает [Tengrinews.kz](https://tengrinews.kz) со ссылкой на [Lenta.ru](https://lenta.ru).

Содержание антител со временем неизбежно падает, что повышает риск повторного заражения. На этот случай у организма есть "запасной план": В-клетки памяти - В-лимфоциты, которые позволяют иммунитету "помнить" антиген

на протяжении многих лет и при повторном его проникновении быстро отвечать выработкой большого количества антител.

Исследователи из Рокфеллеровского университета сравнили образцы крови, полученные от перенесших коронавирусную инфекцию пациентов и от 32 человек, получивших две дозы разных мРНК-вакцин - Moderna и Pfizer - и ранее не заражавшихся. В обоих случаях ученые выявили одинаковое количество выработанных В-клеток памяти.

Между первой и второй дозами вакцины В-лимфоциты активно эволюционировали и производили все более сильные антитела. Однако после двух месяцев процесс останавливался - антитела не становились сильнее. Несмотря на то, что некоторые из них могли нейтрализовать "дельта" - вариант и другие новые варианты коронавируса, широта их нейтрализации не увеличивалась. У переболевших же пациентов В-клетки памяти продолжали эволюционировать и производить все более мощные антитела все более широкого спектра действия и через год.

Причиной этого феномена, отмечают ученые, может быть различная реакция организма на проникновение вируса через дыхательные пути или через сосуды конечностей. Есть вероятность того, что влияет и продолжительное нахождение вирусных частиц в организме на протяжении инфекции.

<https://tengrnews.kz/medicine/viyavleniyi-razlichiya-v-immunom-otvete-na-covid-19-450797/>

## **Исследование: Прививку от COVID-19 и гриппа можно делать одновременно**

Вакцину против гриппа можно вводить вместе с бустерной дозой мРНК-вакцины от COVID-19. Об успешных результатах исследования сообщила французская компания Sanofi, один производителей вакцин, в том числе и противогриппозных.

Современную квадριвалентную вакцину Fluzone (в Европе зарегистрирована как Efluelda) вводили вместе с бустерной дозой мРНК вакцины от COVID-19 производства Moderna. В исследованиях приняли участие около 65 пациентов в возрасте 65 лет и старше, которые за пять месяцев и более уже получили две дозы противокоронавирусной вакцины, сообщили в компании.

Препараты вызвали у пациентов схожие иммуногенные реакции, показали аналогичный профиль безопасности и переносимости.

"В этом сезоне как никогда важно помочь защитить пожилых людей, которые подвергаются особенно высокому риску как тяжелого COVID-19, так и осложнений от гриппа, которые могут включать сердечные приступы и инсульты", - цитирует Pharmvestnik слова заведующим по вакцинам в Северной Америке компании Майкла Гринберга.

Эксперт отметил, что это первое исследование, которое показало действенность вакцинации против гриппа одновременно с мРНК-бустером против COVID-19 у пожилых людей.

Одновременное использование вакцин против COVID-19 и вакцин против гриппа в настоящее время разрешено в США, Франции, Великобритании, Германию, уточняет Pharmvestnik

<https://rg.ru/2021/10/10/issledovanie-privivku-ot-covid-19-i-grippa-mozhno-delat-odnovremenno.html>

## **Можно ли прививаться от коронавируса после укуса собаки**

Читателей kр.ru консультируют эксперты Центрального НИИ эпидемиологии Роспотребнадзора

Продолжаем отвечать на самые частые народные вопросы о прививках от коронавируса.

В России продолжается рост заболеваемости ковидом. А смертность ставит антирекорды, превышая 900 человек в сутки. Врачи напоминают: самое надежное средство защиты от опасных для жизни осложнений COVID-19 - вакцинация.

Продолжаем отвечать на самые частые народные вопросы о прививках от коронавируса. Сегодня наш консультант - заместитель директора по клинико-аналитической работе Центрального НИИ эпидемиологии Роспотребнадзора, доктор медицинских наук, профессор Наталья Пшеничная.

? 45 лет назад я перенесла клиническую смерть после введения противостолбнячной сыворотки после укуса собаки. Была предупреждена, что любая вакцинация для меня смертельно опасна. На многие лекарства у меня аллергия. Как я могу получить пожизненный медотвод от любых прививок, включая вакцины против коронавируса?

Маслова З. С.

- Действительно, у вас имеются противопоказания к проведению вакцинации. Для получения медотвода необходимо обратиться в поликлинику по месту жительства.

От редакции: в целом, если нет противопоказаний, то после любой сыворотки вакцинация не проводится как минимум в течение полугода, пояснил kр.ru врач-вакцинолог Евгений Тимаков. Потому что раньше этого срока прививка будет инактивирована, не даст защитного иммунного ответа. Что касается антирабической вакцины (от бешенства), то, по словам врача, специального протокола ее сочетания с антиковидной прививкой нет. Но можно порекомендовать стандартный временной интервал, как и между вакцинами от гриппа и ковида: 30 дней.

? Моему мужу удалили предстательную железу в октябре 2020 г. Диагноз был рак. Не является это противопоказанием для прививки от ковида?

С уважением.

Наталья

- Если операция была почти год назад и сейчас состояние стабильное, то можно смело вакцинироваться. Но следует иметь в виду, что если супруг недавно получал или получает сейчас лучевую терапию либо химиотерапию, то иммунный ответ на вакцину может быть более слабым. Так что все равно нужно соблюдать все меры

предосторожности: надевать маску или респиратор в людных местах, соблюдать дистанцию, использовать антисептики для рук.

Всем членам семьи, которые живут вместе с онкопациентом, нужно провакцинироваться (кроме тех, у кого есть противопоказания) - таким образом вы создадите «санитарный щит» вокруг вашего близкого, сведя риски его заражения к минимуму

? Подскажите, пожалуйста, можно ли в течение месяца после ревакцинации «Спутником лайт» прививаться от гриппа, не навредит ли это иммунитету и организму в целом?

Игорь

Спасибо.

- Вакцинироваться от гриппа можно через месяц после любой вакцины от COVID-19, в том числе, «Спутник Лайт».

? Пожалуйста, ответьте, можно ли вакцинироваться от коронавируса большим хроническим лимфоцитарным лейкозом? В течение ряда лет лечащие врачи утверждали, что нельзя вакцинироваться ни от гриппа, ни от пневмонии. Если можно, то какой вакциной?

Спасибо!

Лариса

- Если у вас сейчас состояние ремиссии, то вакцинироваться можно. Выбрать вакцину поможет лечащий врач. Иммунный ответ при вашем заболевании может быть более слабым в связи с тем, что вам наверняка проводили курсы химиотерапии. Поэтому следует продолжать соблюдать все неспецифические меры предосторожности тоже (маска в людных местах, социальная дистанция, антисептики. - Ред.). Окружающие вас близкие люди также должны быть провакцинированы.

Прививки от гриппа и пневмококковой инфекции вам также необходимы в связи с со значительно большей уязвимостью к этим инфекциям из-за сниженного иммунитета. Вакцину от гриппа и пневмококковой инфекции можно сделать в один день. А между вакцинацией от COVID-19 и другими инфекциями должно пройти не меньше месяца.

Уважаемые читатели! Если у вас есть вопросы о коронавирусной инфекции и вакцинации, присылайте их по электронной почте на адрес [dobruhak@kp.ru](mailto:dobruhak@kp.ru) с пометкой «Ковид-вопросы»

Читайте на WWW.KP.RU: <https://www.kp.ru/daily/28341.5/4487189/>

## Ученые выяснили почему курящие люди реже заражаются COVID-19

**Японские ученые** из Университета Хиросимы и медицинского университета Кансай установили, почему курящие люди реже болеют и заражаются COVID-19. Для этого потребовалось узнать, как же именно табачный дым влияет на заболеваемость коронавирусной инфекцией.

**Специалисты считают**, что дело в ингредиентах табачно продукции. Они содержат большое количество полициклические ароматические углеводороды. Они оказывают токсичное и канцерогенное действие, подавляют рецепторы ACE-2. В своём роде рецепторы являются своеобразными "воротами" для COVID-19. Без этих рецепторов коронавирус не может состыковаться с клетками человеческого организма.

**Несмотря на то**, что среди курящих людей количество заразившихся меньше, но курения является основным фактором при котором заболевание усугубляется и проходит в более тяжелой форме, сообщает [ГТРК](#).

**Стоит помнить о том**, что ежегодно табак приводит почти к 7 миллионам случаев смерти по всему миру. Употребление табачной продукции вызывает привыкание. Никотин увеличивает нагрузку на сердце и заставляет его работать быстрее. В связи с этим вырастает риск возникновения тромбов.

[https://progorodsamara.ru/news/view/244577?utm\\_source=smi2](https://progorodsamara.ru/news/view/244577?utm_source=smi2)

## Ученый из США выдвинул новую версию происхождения коронавируса

Коронавирус изначально мог эволюционировать в теле заболевшего в 2012 году китайского шахтера, считает исполнительный директор американской компании Bioscience Resource Project Джонатан Латэм, передает МИА «Казинформ» со ссылкой на ТАСС.

Как сообщила в субботу газета The Daily Telegraph, ученый также отметил, что вирус может совершать «скачки» в развитии и многократно видоизменяться, длительное время находясь в теле человека. «Много сотен мутаций произошли в одном шахтере, чтобы привести к образованию [вируса] Sars-Cov-2. Десятки лет [развития] уместились примерно в шесть месяцев. По нашей теории, аналогичная эволюция происходила внутри легких шахтеров после загадочной болезни в 2012 году, а утечка вируса [из лаборатории в городе Ухань] произошла из медицинского образца, полученного от инфицированных в ходе вспышки шахтеров», - приводит газета слова Латэма. В 2012 году шесть горняков спустились в недействующую медную шахту в уезде Моцзян (провинция Юньнань, около 1 500 км от Уханя) для ее очистки от фекалий летучих мышей.

После этого все они тяжело заболели и у них наблюдались симптомы, схожие с COVID-19 - жар, кашель, поражение легких. Трое из шести шахтеров умерли. Позже ученые из Уханьского института вирусологии также посетили эту шахту и собрали образцы мышей для изучения возбудителей заболеваний, которые они могли переносить. В общей сложности с 2012 по 2015 годы в этой шахте и ее окрестностях были обнаружены около 300 коронавирусов. Среди них был и образец, получивший название RaTG13, геномная последовательность которого на 96,2% схожа с SARS-CoV-2, что делает его наиболее близким предком возбудителя COVID-19. RaTG13 и SARS-CoV-2 очень похожи друг на друга по устройству, однако первый не может эффективно проникать в клетки людей.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz \[https://www.inform.kz/ru/uchenyi-iz-ssha-vydvynul-novuyu-versiyu-proishozhdeniya-koronavirusa\\\_a3847008\]\(https://www.inform.kz/ru/uchenyi-iz-ssha-vydvynul-novuyu-versiyu-proishozhdeniya-koronavirusa\_a3847008\)](https://www.inform.kz/ru/uchenyi-iz-ssha-vydvynul-novuyu-versiyu-proishozhdeniya-koronavirusa_a3847008)

## Как модернизировать арсенал борьбы с малярией

В сравнении с наиболее беспощадными хищниками мира комар может показаться незначительным. Но он убил больше людей за всю историю, чем любые другие существа

Будучи переносчиком некоторых наиболее смертельно опасных заболеваний в мире, в их числе малярия, жёлтая лихорадка, Зика, денге, чикунгунья, комар вселяет страх в десятки миллионов людей во всём мире.

Появление малярии, старейшей из этих болезней, датируется эпохой динозавров, а сегодня она продолжает наносить убийственные удары по жизни людей. Каждый день она лишает будущего тысячи детей. В 2019 году было зарегистрировано 400 тысяч смертей от малярии, при этом две трети погибших были детьми младше пяти лет; почти все они жили в Африке.

За время моей работы в системе здравоохранения я мог лично наблюдать, как буквально в течение нескольких десятилетий современные технологии преобразили нашу многовековую борьбу с малярией. Пропитанные инсектицидами москитные сетки, опрыскивание жилых помещений инсектицидами длительного действия (IRS), быстрые диагностические тесты, новые лекарства и меры профилактики – всё это даже не обсуждалось, когда я начинал работу над медицинским дипломом. А теперь эти изобретения каждый день помогают спасать жизни.

Обеспечение более широкого доступа к этим инновациям сыграло ключевую роль в достигнутых нами успехах, способствовавших прекращению страданий миллионов людей и ликвидации этой болезни во многих странах. Но очевидно, что этих инструментов будет недостаточно, чтобы достичь конечной цели – искоренения малярии.

Комары и малярийные паразиты сумели выжить в течение столь долгого времени, потому что они постоянно адаптируются к новым условиям. И сегодня усиливающаяся резистентность к лекарствам и инсектицидам в субрегионе Большого Меконга и в Африке южнее Сахары грозит ослабить эффект имеющихся у нас сейчас инструментов профилактики и лечения. Срочно необходимо наладить сотрудничество между учёными и частным сектором для разработки новых лекарств, позволяющих справиться с резистентностью к артемизинину, главному компоненту препаратов первой линии, которыми лечат наиболее распространённую форму этого заболевания, а также к инсектицидам, которые помогают остановить комаров-анофелес, переносчиков малярии.

В последние годы появился ряд инноваций, которые потенциально могут радикально изменить ситуацию. Продолжение этих разработок позволит нам (в очередной раз) преобразить борьбу с малярией. Например, «[Проект новых сеток](#)» (NNP) Консорциума инновационного векторного контроля (IVCC) проводит сейчас пилотные испытания москитных сеток, пропитанных новыми комбинациями инсектицидов, чтобы преодолеть резистентность на территории Африки южнее Сахары. Проект «[Лекарства от малярии](#)» (MMV) объединил усилия ведущих фармацевтических компаний для ускорения процесса разработки лекарств. А учёные в организации «[Цель – малярия](#)» проводят испытания генных драйвов, которые позволят уменьшить или ликвидировать способность комаров-анофелес переносить малярию на видовом уровне.

Хотя впереди ещё долгий путь, стоит отметить, что ещё недавно подобный прогресс был просто невообразим. Кроме того, быстрая разработка вакцин от Covid-19крепила аргументы в пользу увеличения инвестиций в инновации, помогающие бороться с другими смертельными болезнями.

Глобальное сообщество борцов с малярией уже более 30 лет ждёт появления эффективной вакцины от малярии. И хотя малярийный паразит намного сложнее коронавируса, в последнее время был достигнут определённый прогресс на этом направлении. Всемирная организация здравоохранения поддержала [вакцину RTS,S](#), которую производит компания GSK. Эта многообещающая вакцина первого поколения уже применяется в пилотных проектах в трёх африканских странах и привела к сокращению случаев заболевания малярией и смертности среди маленьких детей на 70% (в сочетании с сезонной антималярийной химзащитой). Однако требуется больше инвестиций, чтобы создать высокоэффективную вакцину для всех возрастов. Недавно компания BioNTech [объявила](#), что займётся разработкой мРНК-вакцины от малярии – вслед за беспрецедентным успехом этой платформы при разработке вакцин от Covid-19.

Хотя новые технологии помогут ускорить прогресс, серебряной пули не существует. Пока мы не искореним малярию, нам постоянно будут нужны инновации, чтобы быть на шаг впереди эволюции. Эти инновационные решения должны применяться стратегически, в комбинации с уже существующими мерами профилактики и лечения малярии.

Кроме того, мы обязаны преодолеть давние барьеры на пути масштабирования инновационных изобретений и сделать их доступными для всех, даже для тех групп населения, которые живут в труднодоступных районах. Полный потенциал новых мер не будет достигнут, если одновременно не предпринимать шаги по укреплению и поддержке медицинских работников, которым поручена их реализация. Критически важно постоянно использовать данные для организации более целенаправленных мер лечения и профилактики. Пандемия Covid-19 жёстко напомнила нам всем о том, как важно инвестировать в получение медицинской информации в реальном времени.

На сегодня мы уже достигли многого в борьбе с малярией. Но только благодаря новым открытиям и технологиям, только обеспечив страны мира правильными инструментами для удовлетворения их нужд, только ускорив доступ к спасающим жизни инновациям, мы сможем отправить малярию на страницы учебников истории, как это уже произошло, например, с оспой, и обеспечить более здоровый и процветающий мир для всех.

**Абдурахман Дуалло, бывший министр здравоохранения Гвинеи, сейчас гендиректор «Партнёрства по искоренению малярии RBM»**

<https://forbes.kz/life/opinion/kak-modernizirovat-arsenal-borbyi-s-malyariyey/>