

Темпы вакцинации от коронавируса в мире

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

Статистика вакцинации от COVID-19 в мире

На 15 октября 2021 года в мире:

3 735 482 356 чел. (47.9% населения) - привито хотя бы одним компонентом вакцины

2 823 759 407 чел. (36.2% населения) - полностью привито

6 638 293 875 шт. - всего прививок сделано

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

Темпы вакцинации за последнюю неделю:

8 868 381 чел. в день (0.11% населения) - кол-во новых привитых в день

18/106/194 - дней до вакцинации 50/60/70% населения с таким темпом

21 411 964 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	2229.2 <i>m</i>	1.5 <i>m</i>	1100.8 <i>m</i>	76.5%	486.8 <i>k</i>			1047.9 <i>m</i>	15.10
Индия	971.2 <i>m</i>	5.1 <i>m</i>	693.4 <i>m</i>	50.2%	2.6 <i>m</i>		105	277.7 <i>m</i>	15.10
США	406.6 <i>m</i>	843.1 <i>k</i>	218.3 <i>m</i>	66.0%	249.2 <i>k</i>		54	188.7 <i>m</i>	15.10
Бразилия	254.5 <i>m</i>	1.1 <i>m</i>	155.5 <i>m</i>	73.2%	236.6 <i>k</i>			103.8 <i>m</i>	15.10
Япония	178.3 <i>m</i>	875.5 <i>k</i>	94.6 <i>m</i>	74.8%	346.4 <i>k</i>			83.7 <i>m</i>	14.10
Индонезия	166.9 <i>m</i>	1.8 <i>m</i>	105.5 <i>m</i>	38.6%	1 <i>m</i>	30	82	61.4 <i>m</i>	15.10
Турция	113.7 <i>m</i>	238.8 <i>k</i>	54.8 <i>m</i>	65.0%	53.2 <i>k</i>		80	47.1 <i>m</i>	15.10
Мексика	110.6 <i>m</i>	636.1 <i>k</i>	68 <i>m</i>	52.7%	272.5 <i>k</i>		82	50.8 <i>m</i>	14.10
Германия	109.9 <i>m</i>	125.6 <i>k</i>	57.2 <i>m</i>	68.3%	35.6 <i>k</i>		40	54.7 <i>m</i>	15.10
Россия	97.7 <i>m</i>	472.2 <i>k</i>	51 <i>m</i>	34.9%	230.8 <i>k</i>	96		46.7 <i>m</i>	16.10
Франция	96.9 <i>m</i>	135.3 <i>k</i>	50.8 <i>m</i>	77.8%	28.2 <i>k</i>			45.3 <i>m</i>	14.10
Великобритания	94.6 <i>m</i>	60.5 <i>k</i>	49.3 <i>m</i>	72.7%	33.3 <i>k</i>			44.8 <i>m</i>	14.10
Пакистан	93.6 <i>m</i>	830 <i>k</i>	64.9 <i>m</i>	29.4%	410.2 <i>k</i>	111	219	34.8 <i>m</i>	12.10
Италия	87.3 <i>m</i>	173.4 <i>k</i>	46.1 <i>m</i>	76.3%	61.5 <i>k</i>			42.1 <i>m</i>	15.10
Испания	71 <i>m</i>	40.3 <i>k</i>	37.9 <i>m</i>	81.0%	11.5 <i>k</i>			37 <i>m</i>	14.10
Южная Корея	70.9 <i>m</i>	459.8 <i>k</i>	40.2 <i>m</i>	78.5%	52.9 <i>k</i>			32.1 <i>m</i>	14.10
Иран	64.4 <i>m</i>	960.7 <i>k</i>	45.1 <i>m</i>	53.7%	587.7 <i>k</i>		23	19.3 <i>m</i>	10.10
Таиланд	63.6 <i>m</i>	759.4 <i>k</i>	36.7 <i>m</i>	52.6%	361.9 <i>k</i>		34	25 <i>m</i>	15.10
Вьетнам	59 <i>m</i>	1.4 <i>m</i>	41.8 <i>m</i>	43.0%	766.1 <i>k</i>	9	34	17.2 <i>m</i>	14.10
Канада	57.5 <i>m</i>	79 <i>k</i>	29.5 <i>m</i>	78.2%	25.6 <i>k</i>			27.6 <i>m</i>	15.10
Бангладеш	56.1 <i>m</i>	432.8 <i>k</i>	37.4 <i>m</i>	22.7%	294 <i>k</i>	153	265	18.7 <i>m</i>	14.10

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
Аргентина	55.1 <i>m</i>	206.2 <i>k</i>	30.9 <i>m</i>	68.3%	100.9 <i>k</i>		8	24.3 <i>m</i>	15.10
Филиппины	51.5 <i>m</i>	365.2 <i>k</i>	27.8 <i>m</i>	25.4%	0			24 <i>m</i>	14.10
Малайзия	46.6 <i>m</i>	179.2 <i>k</i>	24.7 <i>m</i>	76.3%	45.1 <i>k</i>			22 <i>m</i>	15.10
Саудовская Аравия	44.4 <i>m</i>	178.5 <i>k</i>	23.9 <i>m</i>	68.5%	35.5 <i>k</i>		14	20.6 <i>m</i>	15.10
Марокко	44.1 <i>m</i>	296.2 <i>k</i>	23.1 <i>m</i>	62.7%	55.9 <i>k</i>		48	20.6 <i>m</i>	13.10
Колумбия	43.9 <i>m</i>	263.2 <i>k</i>	28.3 <i>m</i>	55.6%	123.5 <i>k</i>		59	19.2 <i>m</i>	13.10
Польша	38.2 <i>m</i>	73.3 <i>k</i>	20 <i>m</i>	52.8%	16 <i>k</i>		405	19.7 <i>m</i>	15.10
Чили	33.9 <i>m</i>	100.1 <i>k</i>	16.1 <i>m</i>	84.0%	29 <i>k</i>			14.3 <i>m</i>	14.10
Австралия	32.3 <i>m</i>	284.6 <i>k</i>	18.2 <i>m</i>	71.4%	87.6 <i>k</i>			14.1 <i>m</i>	15.10
Перу	30.2 <i>m</i>	187.9 <i>k</i>	17.1 <i>m</i>	51.8%	51.9 <i>k</i>		116	13.2 <i>m</i>	12.10
Шри-Ланка	27.4 <i>m</i>	88.7 <i>k</i>	14.8 <i>m</i>	68.9%	12.3 <i>k</i>		19	12.7 <i>m</i>	15.10
Камбоджа	26.2 <i>m</i>	246.5 <i>k</i>	13.6 <i>m</i>	81.2%	15.1 <i>k</i>			12.4 <i>m</i>	15.10
Нидерланды	23.8 <i>m</i>	13.6 <i>k</i>	12.9 <i>m</i>	75.1%	0			11.6 <i>m</i>	13.10
Куба	23.6 <i>m</i>	216 <i>k</i>	9.7 <i>m</i>	85.4%	14.2 <i>k</i>			6.6 <i>m</i>	13.10
Узбекистан	22.7 <i>m</i>	139.3 <i>k</i>	12 <i>m</i>	35.9%	14.7 <i>k</i>	320	775	4.9 <i>m</i>	13.10
Эквадор	21.3 <i>m</i>	26.9 <i>k</i>	11.6 <i>m</i>	65.9%	20.8 <i>k</i>		34	10 <i>m</i>	12.10
ОАЭ	20.6 <i>m</i>	30.1 <i>k</i>	9.5 <i>m</i>	96.0%	11.3 <i>k</i>			8.5 <i>m</i>	15.10
Египет	20.2 <i>m</i>	456.4 <i>k</i>	13.6 <i>m</i>	13.2%	348.3 <i>k</i>	108	167	6.6 <i>m</i>	08.10
ЮАР	19.9 <i>m</i>	166.4 <i>k</i>	13.9 <i>m</i>	23.5%	89.5 <i>k</i>	176	308	10.5 <i>m</i>	15.10
Тайвань	19.4 <i>m</i>	221.1 <i>k</i>	14.4 <i>m</i>	60.4%	97.8 <i>k</i>		23	5 <i>m</i>	15.10
Бельгия	16.7 <i>m</i>	7 <i>k</i>	8.6 <i>m</i>	74.6%	3 <i>k</i>			8.5 <i>m</i>	14.10
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
Португалия	16.1 <i>m</i>	8.2 <i>k</i>	9 <i>m</i>	88.0%	2.2 <i>k</i>			8.8 <i>m</i>	11.10
Израиль	15.7 <i>m</i>	19.5 <i>k</i>	6.2 <i>m</i>	71.6%	3.1 <i>k</i>			5.7 <i>m</i>	15.10
Казахстан	15 <i>m</i>	56.7 <i>k</i>	8 <i>m</i>	42.5%	23.6 <i>k</i>	60	219	7.1 <i>m</i>	15.10
Непал	14.9 <i>m</i>	59.8 <i>k</i>	8.4 <i>m</i>	28.8%	54.2 <i>k</i>	114	221	6.5 <i>m</i>	14.10
Украина	14.3 <i>m</i>	104.1 <i>k</i>	7.9 <i>m</i>	18.0%	54.1 <i>k</i>	259	421	6.4 <i>m</i>	15.10
Швеция	14.1 <i>m</i>	25.4 <i>k</i>	7.2 <i>m</i>	71.4%	3.1 <i>k</i>			6.8 <i>m</i>	15.10
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
Греция	12.4 <i>m</i>	14.4 <i>k</i>	6.5 <i>m</i>	62.7%	6.5 <i>k</i>		117	6.3 <i>m</i>	15.10
Доминиканская Республика	12.4 <i>m</i>	41.6 <i>k</i>	6.2 <i>m</i>	57.5%	16.9 <i>k</i>		80	5.1 <i>m</i>	14.10
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
Чехия	11.9 <i>m</i>	5.5 <i>k</i>	6.1 <i>m</i>	57.2%	2.7 <i>k</i>		517	6 <i>m</i>	15.10
Австрия	11 <i>m</i>	9.7 <i>k</i>	5.8 <i>m</i>	64.5%	4.3 <i>k</i>		117	5.5 <i>m</i>	14.10
Румыния	10.9 <i>m</i>	46.5 <i>k</i>	6.3 <i>m</i>	32.6%	42 <i>k</i>	79	171	5.6 <i>m</i>	14.10
Швейцария	10.8 <i>m</i>	24.1 <i>k</i>	5.6 <i>m</i>	65.2%	6.8 <i>k</i>		62	5.3 <i>m</i>	14.10
Сингапур	9.8 <i>m</i>	29.1 <i>k</i>	4.7 <i>m</i>	80.9%	3.3 <i>k</i>			4.7 <i>m</i>	14.10

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
Азербайджан	9.1 <i>m</i>	30.8 <i>k</i>	4.9 <i>m</i>	48.7%	11.2 <i>k</i>	11	193	4.2 <i>m</i>	15.10
Гонконг	8.9 <i>m</i>	10.5 <i>k</i>	4.6 <i>m</i>	60.7%	3.1 <i>k</i>		226	4.3 <i>m</i>	15.10
Дания	8.8 <i>m</i>	2.3 <i>k</i>	4.5 <i>m</i>	77.1%	870			4.4 <i>m</i>	14.10
Тунис	8.6 <i>m</i>	39.3 <i>k</i>	5.4 <i>m</i>	45.4%	22.7 <i>k</i>	24	128	4.1 <i>m</i>	14.10
Ирак	8.2 <i>m</i>	82.7 <i>k</i>	5 <i>m</i>	12.5%	49.8 <i>k</i>	303	464	3.2 <i>m</i>	09.10
Сальвадор	8.1 <i>m</i>	29.3 <i>k</i>	4.2 <i>m</i>	65.2%	7.7 <i>k</i>		40	3.6 <i>m</i>	14.10
Гватемала	7.9 <i>m</i>	66.5 <i>k</i>	5 <i>m</i>	27.9%	33.6 <i>k</i>	118	224	2.9 <i>m</i>	14.10
Норвегия	7.9 <i>m</i>	3.5 <i>k</i>	4.2 <i>m</i>	77.3%	1 <i>k</i>			3.7 <i>m</i>	14.10
Финляндия	7.9 <i>m</i>	17.2 <i>k</i>	4.2 <i>m</i>	75.4%	3.1 <i>k</i>			3.7 <i>m</i>	15.10
Туркменистан	7.6 <i>m</i>	1.1 <i>m</i>	4.4 <i>m</i>	72.5%	620.4 <i>k</i>			3.2 <i>m</i>	29.08
Нигерия	7.5 <i>m</i>	49.7 <i>k</i>	5.1 <i>m</i>	2.5%	22.1 <i>k</i>			2.4 <i>m</i>	14.10
Ирландия	7.3 <i>m</i>	2.9 <i>k</i>	3.8 <i>m</i>	76.7%	799			3.7 <i>m</i>	13.10
Иордания	7.2 <i>m</i>	13.2 <i>k</i>	3.8 <i>m</i>	37.4%	6.2 <i>k</i>	206	533	3.4 <i>m</i>	15.10
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
Сербия	6.7 <i>m</i>	10.4 <i>k</i>	3.1 <i>m</i>	35.1%	1.5 <i>k</i>	843	2 <i>k</i>	2.9 <i>m</i>	12.10
Уругвай	6.5 <i>m</i>	11.3 <i>k</i>	2.8 <i>m</i>	79.2%	1.2 <i>k</i>			2.6 <i>m</i>	15.10
Новая Зеландия	6.1 <i>m</i>	70.1 <i>k</i>	3.5 <i>m</i>	72.8%	15.8 <i>k</i>			2.6 <i>m</i>	14.10
Гондурас	6.1 <i>m</i>	34.4 <i>k</i>	3.5 <i>m</i>	35.5%	26.3 <i>k</i>	54	130	2.5 <i>m</i>	15.10
Коста-Рика	5.9 <i>m</i>	23 <i>k</i>	3.5 <i>m</i>	69.2%	7.9 <i>k</i>		5	2.4 <i>m</i>	11.10
Венгрия	5.7 <i>m</i>	0	5.9 <i>m</i>	61.3%	2 <i>k</i>		418	5.7 <i>m</i>	14.10
Зимбабве	5.7 <i>m</i>	18.1 <i>k</i>	3.2 <i>m</i>	21.5%	6.8 <i>k</i>	624	1.1 <i>k</i>	2.5 <i>m</i>	14.10
Панама	5.3 <i>m</i>	9.2 <i>k</i>	3 <i>m</i>	68.5%	1.8 <i>k</i>		36	2.3 <i>m</i>	15.10
Оман	5.3 <i>m</i>	43.9 <i>k</i>	3 <i>m</i>	58.0%	9 <i>k</i>		68	2.3 <i>m</i>	11.10
Парагвай	4.9 <i>m</i>	12.8 <i>k</i>	2.9 <i>m</i>	40.2%	4.3 <i>k</i>	163	496	2.1 <i>m</i>	15.10
Катар	4.8 <i>m</i>	4.4 <i>k</i>	2.4 <i>m</i>	81.9%	0			2.2 <i>m</i>	15.10
Словакия	4.8 <i>m</i>	3.1 <i>k</i>	2.5 <i>m</i>	45.3%	1.6 <i>k</i>	159	842	2.3 <i>m</i>	13.10
Таджикистан	4.5 <i>m</i>	23.3 <i>k</i>	2.5 <i>m</i>	26.4%	7.1 <i>k</i>	316	584	2 <i>m</i>	10.10
Ангола	4.4 <i>m</i>	187.8 <i>k</i>	3.2 <i>m</i>	9.6%	147.3 <i>k</i>	90	135	1.3 <i>m</i>	14.10
Руанда	4.4 <i>m</i>	89.2 <i>k</i>	2.7 <i>m</i>	21.1%	86.2 <i>k</i>	43	73	1.7 <i>m</i>	14.10
Монголия	4.4 <i>m</i>	519	2.3 <i>m</i>	68.7%	145		284	2.1 <i>m</i>	14.10
Беларусь	4.2 <i>m</i>	50.8 <i>k</i>	2.5 <i>m</i>	26.4%	33.4 <i>k</i>	66	122	1.7 <i>m</i>	10.10
Кения	4.2 <i>m</i>	39.2 <i>k</i>	3.2 <i>m</i>	5.9%	23.9 <i>k</i>	994	1.4 <i>k</i>	1.1 <i>m</i>	12.10
Эфиопия	4 <i>m</i>	14.9 <i>k</i>	3 <i>m</i>	2.6%	10.7 <i>k</i>			936.9 <i>k</i>	14.10
Мозамбик	3.7 <i>m</i>	4.7 <i>k</i>	1.9 <i>m</i>	6.1%	0			1.8 <i>m</i>	08.10
Хорватия	3.5 <i>m</i>	5 <i>k</i>	1.9 <i>m</i>	45.4%	4.7 <i>k</i>	40	215	1.7 <i>m</i>	14.10
Литва	3.3 <i>m</i>	5 <i>k</i>	1.8 <i>m</i>	65.4%	1.9 <i>k</i>		66	1.6 <i>m</i>	15.10
Ливан	3.1 <i>m</i>	12.7 <i>k</i>	1.7 <i>m</i>	24.9%	5.1 <i>k</i>	336	604	1.4 <i>m</i>	15.10
Уганда	2.8 <i>m</i>	25.4 <i>k</i>	2.4 <i>m</i>	5.2%	25.4 <i>k</i>	807	1.2 <i>k</i>	415.5 <i>k</i>	14.10

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
Бахрейн	2.7 <i>m</i>	7.2 <i>k</i>	1.2 <i>m</i>	68.8%	368		57	1.1 <i>m</i>	15.10
Болгария	2.6 <i>m</i>	5.5 <i>k</i>	1.4 <i>m</i>	20.3%	0			1.4 <i>m</i>	15.10
Кот-д'Ивуар	2.6 <i>m</i>	40.6 <i>k</i>	2 <i>m</i>	7.5%	111 <i>k</i>	101	149	607.7 <i>k</i>	11.10
Афганистан	2.4 <i>m</i>	55.7 <i>k</i>	828.6 <i>k</i>	2.1%	7.9 <i>k</i>			430.7 <i>k</i>	30.09
Палестина	2.3 <i>m</i>	15.3 <i>k</i>	1.4 <i>m</i>	27.8%	0			1.2 <i>m</i>	10.10
Словения	2.2 <i>m</i>	4.5 <i>k</i>	1.1 <i>m</i>	54.8%	610		518	1.1 <i>m</i>	15.10
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
Лаос	2.1 <i>m</i>	0	3.1 <i>m</i>	42.5%	15.3 <i>k</i>	36	130	2.3 <i>m</i>	13.10
Гвинея	2 <i>m</i>	21.8 <i>k</i>	1.4 <i>m</i>	10.3%	14.2 <i>k</i>	368	554	655.3 <i>k</i>	14.10
Грузия	1.9 <i>m</i>	9.1 <i>k</i>	1 <i>m</i>	25.3%	2.1 <i>k</i>	481	869	892.4 <i>k</i>	14.10
Сенегал	1.8 <i>m</i>	1 <i>k</i>	1.3 <i>m</i>	7.6%	1 <i>k</i>			565 <i>k</i>	14.10
Албания	1.8 <i>m</i>	5.5 <i>k</i>	970.7 <i>k</i>	33.7%	1.9 <i>k</i>	242	539	845.9 <i>k</i>	13.10
Латвия	1.8 <i>m</i>	9.5 <i>k</i>	1 <i>m</i>	53.4%	7.7 <i>k</i>		41	925.7 <i>k</i>	15.10
Ливия	1.7 <i>m</i>	10.4 <i>k</i>	1.4 <i>m</i>	21.0%	4.2 <i>k</i>	478	807	296.8 <i>k</i>	14.10
Маврикий	1.7 <i>m</i>	4 <i>k</i>	881.9 <i>k</i>	69.3%	1.7 <i>k</i>		5	831.9 <i>k</i>	14.10
Кыргызстан	1.6 <i>m</i>	9.3 <i>k</i>	904.2 <i>k</i>	13.9%	5.2 <i>k</i>	456	708	683.8 <i>k</i>	15.10
Северная Македония	1.6 <i>m</i>	2.4 <i>k</i>	799 <i>k</i>	38.4%	631	384	1 <i>k</i>	758 <i>k</i>	15.10
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
Молдавия	1.5 <i>m</i>	3.3 <i>k</i>	826.3 <i>k</i>	20.5%	0			826.3 <i>k</i>	15.10
Эстония	1.4 <i>m</i>	1.8 <i>k</i>	768.9 <i>k</i>	57.9%	739		217	725 <i>k</i>	14.10
Мавритания	1.3 <i>m</i>	25.8 <i>k</i>	711.4 <i>k</i>	15.3%	57.1 <i>k</i>	28	45	587.6 <i>k</i>	13.10
Босния и Герцеговина	1.2 <i>m</i>	26 <i>k</i>	734.2 <i>k</i>	22.4%	14.3 <i>k</i>	63	109	508 <i>k</i>	29.09
Того	1.2 <i>m</i>	12.8 <i>k</i>	805.7 <i>k</i>	9.7%	12.1 <i>k</i>	275	411	409.3 <i>k</i>	08.10
Кипр	1.2 <i>m</i>	2.4 <i>k</i>	599.8 <i>k</i>	49.7%	338	11	725	564.2 <i>k</i>	14.10
Тринидад и Тобаго	1.2 <i>m</i>	5.8 <i>k</i>	607.3 <i>k</i>	43.4%	2.1 <i>k</i>	44	177	562.7 <i>k</i>	15.10
Малави	1.1 <i>m</i>	6.1 <i>k</i>	883.9 <i>k</i>	4.6%	5.3 <i>k</i>			515.5 <i>k</i>	14.10
Фиджи	1.1 <i>m</i>	5 <i>k</i>	594.9 <i>k</i>	66.4%	204		158	496.1 <i>k</i>	12.10
Бутан	1.1 <i>m</i>	640	585.5 <i>k</i>	75.8%	72			502.3 <i>k</i>	10.10
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
Кувейт	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
Сирия	902.5 <i>k</i>	13 <i>k</i>	681.8 <i>k</i>	3.9%	9.8 <i>k</i>	824	1.2 <i>k</i>	367.7 <i>k</i>	12.10
Танзания	885.6 <i>k</i>	76.5 <i>k</i>	885.6 <i>k</i>	1.5%	0			885.6 <i>k</i>	03.10
Ямайка	860.5 <i>k</i>	6.3 <i>k</i>	561.2 <i>k</i>	19.0%	2.1 <i>k</i>	428	704	337.4 <i>k</i>	15.10
Мальта	848.4 <i>k</i>	4.3 <i>k</i>	425.2 <i>k</i>	96.2%	674			424.5 <i>k</i>	14.10
Замбия	836.1 <i>k</i>	6.9 <i>k</i>	487.5 <i>k</i>	2.7%	0			487.5 <i>k</i>	15.10
Люксембург	799.1 <i>k</i>	838	421.7 <i>k</i>	67.4%	271		61	399.5 <i>k</i>	10.10
Ботсвана	784 <i>k</i>	13.4 <i>k</i>	525.7 <i>k</i>	22.4%	11.6 <i>k</i>	56	96	258.3 <i>k</i>	14.10

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
Мальдивы	742.9к	846	393.5к	72.7%	88			349.4к	13.10
Макао	684.6к	5к	372.7к	57.4%	3.5к		23	314к	03.10
Нигер	646.1к	16к	429.5к	1.8%	3.4к			216.6к	10.10
Сомали	599.7к	8.2к	341.1к	2.1%	6.2к		1.7к	258.6к	14.10
Гайана	596.5к	2.4к	369.9к	47.0%	810	29	223	226.6к	13.10
Бруней	563.7к	5.4к	339.7к	77.7%	2.9к			224к	14.10
Исландия	562.4к	563	282.3к	82.8%	43			277.8к	14.10
Армения	514.2к	15.1к	344к	11.6%	11.3к	100	153	170.2к	11.10
Намбия	495к	3.2к	286к	11.3%	1.4к	721	1.1к	209.1к	14.10
Черногория	480.8к	1.4к	252.3к	40.2%	411	150	456	228.5к	15.10
Камерун	479.5к	1.5к	395.6к	1.5%	1.5к			140.5к	11.10
Кабо-Верде	460.5к	5.7к	291.1к	52.3%	592		166	166.2к	09.10
Суринам	425.6к	1.6к	240.8к	41.0%	706	75	241	184.8к	15.10
Экваториальная Гвинея	414.5к	2.5к	236к	16.8%	1.6к	295	473	178.5к	12.10
Мали	413.6к	2.2к	318.7к	1.6%	1к			240.3к	01.10
Конго	398.7к	3.8к	279.1к	5.1%	3.6к	684	989	119.6к	14.10
Лесото	383.3к	3.3к	347.8к	16.2%	3.3к	219	348	339.5к	10.10
Мадагаскар	381.6к	14.1к	197к	0.7%	0			184.6к	20.09
Коморы	360.7к	1.1к	198.6к	22.8%	1.1к	208	362	162.1к	09.10
Сьерра-Леоне	359.1к	17.5к	292.2к	3.7%	14.2к	260	372	66.9к	12.10
Йемен	356.2к	4.7к	308к	1.0%	0			48.1к	27.09
Белиз	344.5к	3.3к	199.9к	50.2%	880		89	144.5к	06.10
Французская Полинезия	298.2к	460	154.1к	54.8%	140		305	144.1к	12.10
Буркина-Фасо	297.2к	6.1к	273.4к	1.3%	5.6к			209к	09.10
Новая Каледония	286.8к	5к	163.2к	57.3%	1.5к		25	123.6к	12.10
Эсватини	266.1к	2.4к	232.5к	20.0%	2.1к	163	272	225к	11.10
Барбадос	258.2к	1.2к	143.7к	50.1%	500		114	114.6к	13.10
ЦАР	255.3к	6.9к	245.4к	5.1%	6.9к	314	454	9.9к	14.10
Бенин	252.7к	11.2к	216.5к	1.8%	9.1к	641	907	187к	12.10
Багамские Острова	238.4к	2к	133.6к	34.0%	639	98	221	110.7к	15.10
Гамбия	208.4к	169	184.8к	7.6%	154			172к	29.09
Габон	206.4к	2.9к	120к	5.4%	2к	492	712	86.3к	14.10
Папуа - Новая Гвинея	195к	4.3к	133.7к	1.5%	2к			61.2к	05.10
Кюрасао	189.3к	145	98.9к	60.3%	71		224	90.4к	15.10
Чад	183.4к	4.2к	146.7к	0.9%	3.3к			36.7к	11.10
Самоа	172.3к	3.3к	114.7к	57.9%	2.2к		11	57.6к	28.09

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
Аруба	158.1k	101	82.1k	76.7%	42			76k	15.10
Соломоновы Острова	141.9k	1.7k	113.4k	16.5%	1.2k	186	297	28.5k	12.10
ДРК	140.3k	594	102.6k	0.1%	396			37.6k	08.10
Гвинея-Бисау	120.6k	3.7k	111.1k	5.6%	3.4k	256	371	9.5k	12.10
Южный Судан	115.7k	1k	82.9k	0.7%	763			32.8k	11.10
Сан-Томе и Принсипи	102.8k	1.2k	75k	34.3%	942	37	83	27.8k	13.10
Гаити	96.1k	3k	69.4k	0.6%	2.4k			27k	10.10
Либерия	93.6k	1.6k	84.5k	1.7%	687			9.1k	06.10
Джибути	92.1k	3.6k	66k	6.7%	3.6k	120	176	26.1k	30.09
Вануату	87.6k	2k	59.2k	19.3%	1.4k	69	114	28.4k	12.10
Сент-Люсия	86k	501	48.8k	26.5%	202	214	396	37.2k	15.10
Тонга	74.5k	129	47k	44.3%	123	49	221	27.5k	05.10
Гренада	62.1k	444	35.8k	31.6%	175	119	248	26.3k	08.10
Кирибати	51.4k	861	43k	36.2%	772	21	52	8.4k	12.10
Сент-Винсент и Гренадины	37.4k	323	22.8k	20.6%	211	155	260	14.6k	14.10
Виргинские Острова	33.1k	21	17.6k	16.9%	5				

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	125190	8,9	27	0,002	5695	0,40	0
	2.	14.01.20	Япония	1714201	1361,0	141	0,11	18084	14,36	21
			Круизный лайнер «Diamond Princess»	712		0		13		0
	3.	19.01.20	Республика Корея	340978	658,5	1617	3,12	2644	5,11	18
	4.	23.01.20	Вьетнам	857639	891,4	3797	3,95	21043	21,87	93
	5.	24.01.20	Сингапур	141772	2485,7	3445	60,40	215	3,77	8
	6.	25.01.20	Австралия	141055	543,7	2335	9,00	1516	5,84	9
	7.	25.01.20	Малайзия	2377033	7188,8	7420	22,44	27770	83,98	89
	8.	27.01.20	Камбоджа	116140	759,7	265	1,73	2610	17,07	26
	9.	30.01.20	Филиппины	2705792	2470,2	7560	6,90	40424	36,90	203
	10.	28.02.20	Новая Зеландия	4939	98,8	42	0,84	28	0,56	0
	11.	09.03.20	Монголия	336508	10013,9	3719	110,67	1527	45,44	30
	12.	10.03.20	Бруней	10251	2367,4	423	97,69	68	15,70	1
	13.	19.03.20	Фиджи	51701	5809,1	53	5,96	663	74,49	0
	14.	21.03.20	Папуа-Новая Гвинея	24041	273,9	0	0,00	266	3,03	0
	15.	24.03.20	Лаос	31188	437,8	573	8,04	36	0,51	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	

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	21.	12.01.20	Таиланд	1772838	2661,4	10648	15,99	18205	27,33	82
	22.	24.01.20	Непал	804516	2812,1	240	0,84	11277	39,42	8
	23.	27.01.20	Шри-Ланка	530421	2432,8	666	3,05	13449	61,68	20
	24.	30.01.20	Индия	34037592	2462,0	16862	1,22	451814	32,68	379
	25.	02.03.20	Индонезия	4233014	1585,9	915	0,34	142889	53,53	41
	26.	06.03.20	Бутан	2617	343,0	1	0,13	3	0,39	0
	27.	07.03.20	Мальдивы	85977	15633,9	45	8,18	237	43,10	0
	28.	08.03.20	Бангладеш	1564881	910,3	396	0,23	27746	16,14	9
	29.	21.03.20	Восточный Тимор	19703	1625,5	9	0,74	119	9,82	0
	30.	23.03.20	Мьянма	485646	898,6	1329	2,46	18297	33,86	42
Европейский регион	31.	25.01.20	Франция	7180773	10428,1	6193	8,99	118153	171,59	42
	32.	28.01.20	Германия	4377899	5265,1	11656	14,02	95416	114,75	82
	33.	29.01.20	Финляндия	149897	2712,2	723	13,08	1116	20,19	7
	34.	30.01.20	Италия	4712482	7825,6	2729	4,53	131503	218,38	42
	35.	31.01.20	Великобритания	8400971	12605,2	44375	66,58	138792	208,25	145
	36.	31.01.20	Испания	4984386	10619,8	2248	4,79	86974	185,31	57
	37.	31.01.20	Швеция	1161933	11266,2	669	6,49	14916	144,63	30
	38.	04.02.20	Бельгия	1279869	11152,3	3648	31,79	25747	224,35	15
	39.	21.02.20	Израиль	1314213	14385,0	1305	14,28	7976	87,30	4
	40.	25.02.20	Австрия	771143	8649,6	2432	27,28	11151	125,08	8
	41.	25.02.20	Хорватия	424666	10418,1	1758	43,13	8862	217,41	15
	42.	25.02.20	Швейцария	854590	9971,7	953	11,12	11171	130,35	6
	43.	26.02.20	Северная Македония	196376	9454,2	413	19,88	6901	332,24	13
	44.	26.02.20	Грузия	652677	17528,6	3270	87,82	9396	252,34	26
	45.	26.02.20	Норвегия	195808	3527,6	423	7,62	884	15,93	0
	46.	26.02.20	Греция	689896	6422,9	2618	24,37	15317	142,60	28
	47.	26.02.20	Румыния	1430475	7373,0	15828	81,58	41130	211,99	365
	48.	27.02.20	Дания	369293	6409,0	718	12,46	2681	46,53	3
	49.	27.02.20	Эстония	170159	12809,7	1275	95,98	1415	106,52	6
	50.	27.02.20	Нидерланды	2079689	11872,7	3740	21,35	18669	106,58	9
	51.	27.02.20	Сан-Марино	5470	15813,8	0	0,00	91	263,08	0
	52.	28.02.20	Литва	363630	13031,1	2867	102,74	5376	192,66	27
	53.	28.02.20	Беларусь	567938	6036,5	2073	22,03	4369	46,44	16
	54.	28.02.20	Азербайджан	498630	4995,5	1850	18,53	6734	67,46	14
	55.	28.02.20	Монако	3357	8765,0	3	7,83	33	86,16	0
	56.	28.02.20	Исландия	12455	3488,9	65	18,21	33	9,24	0
	57.	29.02.20	Люксембург	79720	12986,0	92	14,99	839	136,67	1
	58.	29.02.20	Ирландия	411554	8362,4	1907	38,75	5306	107,81	0
	59.	01.03.20	Армения	278431	9399,8	1765	59,59	5713	192,87	38
	60.	01.03.20	Чехия	1705971	15952,7	1535	14,35	30528	285,47	4
	61.	02.03.20	Андорра	15338	20134,7	12	15,75	130	170,66	0
	62.	02.03.20	Португалия	1078729	10496,9	766	7,45	18078	175,91	7
	63.	02.03.20	Латвия	180440	9456,5	2142	112,26	2869	150,36	12
	64.	03.03.20	Украина	2610899	6291,1	13624	32,83	60137	144,90	202
	65.	03.03.20	Лихтенштейн	3478	9062,5	5	13,03	60	156,34	0
	66.	04.03.20	Венгрия	833115	8527,7	1249	12,78	30351	310,67	10
	67.	04.03.20	Польша	2933834	7657,5	2770	7,23	76067	198,54	49
	68.	04.03.20	Словения	306063	14470,1	1100	52,01	4631	218,95	4
	69.	05.03.20	Босния и Герцеговина	243914	6946,4	694	19,76	11110	316,40	32
	70.	06.03.20	Ватикан	27	4462,8	0	0,00	0	0,00	0
	71.	06.03.20	Сербия	1198222	12714,5	6444	68,38	11969	127,01	50
	72.	06.03.20	Словакия	433709	7959,2	1952	35,82	12816	235,19	25
	73.	07.03.20	Мальта	37437	7585,1	25	5,07	459	93,00	0
	74.	07.03.20	Болгария	537752	7735,8	3440	49,49	22188	319,18	86
	75.	07.03.20	Молдавия	313849	8849,5	1407	39,67	7172	202,23	35
76.	08.03.20	Албания	177108	6223,1	441	15,50	2807	98,63	10	
77.	10.03.20	Турция	7601596	9141,5	30694	36,91	67225	80,84	181	
78.	10.03.20	Кипр	120415	13747,6	142	16,21	560	63,93	0	
79.	13.03.20	Казахстан	990461	5251,0	2096	11,11	16618	88,10	35	
80.	15.03.20	Узбекистан	180162	519,9	451	1,30	1283	3,70	3	
81.	17.03.20	Черногория	137046	22025,4	365	58,66	2018	324,32	8	
82.	18.03.20	Киргизия	179681	2754,4	98	1,50	2629	40,30	2	
83.	07.04.20	Абхазия	29656	12175,9	160	65,69	431	176,96	1	
84.	30.04.20	Таджикистан	17084	187,2	0	0,00	124	1,36	0	
85.	06.05.20	Южная Осетия	7275	13590,0	123	229,77	70	130,76	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	
Американский регион	86.	21.01.20	США	44884474	13603,1	117509	35,61	723747	219,35	2185	
	87.	26.01.20	Канада	1684435	4381,4	2766	7,19	28521	74,19	47	
	88.	26.02.20	Бразилия	21627476	10177,2	15239	7,17	602669	283,60	570	
	89.	28.02.20	Мексика	3749860	2934,3	5286	4,14	284008	222,24	434	
	90.	29.02.20	Эквадор	513026	2912,0	0	0,00	32899	186,74	0	
	91.	01.03.20	Доминиканская Республика	368830	3434,5	699	6,51	4082	38,01	0	
	92.	03.03.20	Аргентина	5271361	11730,1	1358	3,02	115660	257,37	27	
	93.	03.03.20	Чили	1667547	8416,4	1631	8,23	37594	189,74	11	
	94.	06.03.20	Колумбия	4978689	10316,7	1646	3,41	126796	262,74	37	
	95.	06.03.20	Перу	2187368	6801,1	1122	3,49	199775	621,15	29	
	96.	06.03.20	Коста-Рика	551144	11127,0	1010	20,39	6797	137,22	26	
	97.	07.03.20	Парагвай	460322	6435,6	21	0,29	16209	226,61	1	
	98.	09.03.20	Панама	469998	12486,1	429	11,40	7288	193,62	13	
	99.	10.03.20	Боливия	506150	4412,9	993	8,66	18824	164,12	13	
	100.	10.03.20	Ямайка	86986	3190,2	264	9,68	2072	75,99	13	
	101.	11.03.20	Гондурас	372179	4063,8	748	8,17	10097	110,25	32	
	102.	11.03.20	Сент-Винсент и Гренадины	4418	3980,2	201	181,08	47	42,34	5	
	103.	12.03.20	Гайана	34240	4271,3	108	13,47	862	107,53	5	
	104.	12.03.20	Куба	930822	8213,4	2138	18,87	8018	70,75	24	
	105.	13.03.20	Венесуэла	390045	1185,8	1302	3,96	4693	14,27	12	
106.	13.03.20	Тринидад и Тобаго	53689	3848,7	297	21,29	1584	113,55	11		
107.	13.03.20	Сент-Люсия	12129	6627,9	0	0,00	232	126,78	0		
108.	13.03.20	Антигуа и Барбуда	3858	3977,3	28	28,87	93	95,88	0		
109.	14.03.20	Суринам	46132	7940,1	271	46,64	1007	173,32	7		
110.	14.03.20	Гватемала	584613	3306,7	0	0,00	14204	80,34	0		
111.	14.03.20	Уругвай	390762	11439,6	187	5,47	6066	177,58	1		
112.	16.03.20	Багамские Острова	21580	5547,6	0	0,00	590	151,67	0		
113.	17.03.20	Барбадос	12427	4330,0	322	112,20	109	37,98	1		
114.	18.03.20	Никарагуа	15737	253,9	0	0,00	206	3,32	0		
115.	19.03.20	Гаити	22827	209,2	0	0,00	649	5,95	0		
116.	18.03.20	Сальвадор	110188	1707,3	2524	39,11	3447	53,41	12		
117.	23.03.20	Гренада	5721	5108,0	17	15,18	192	171,43	1		
118.	23.03.20	Доминика	4153	5768,1	0	0,00	28	38,89	0		
119.	23.03.20	Белиз	23990	6184,9	228	58,78	461	118,85	4		
120.	25.03.20	Сен-Китс и Невис	2525	4494,2	14	24,92	21	37,38	0		
Восточно-Средиземноморский регион	121.	30.01.20	ОАЭ	738372	7556,8	104	1,06	2118	21,68	1	
	122.	14.02.20	Египет	316711	312,2	869	0,86	17884	17,63	38	
	123.	19.02.20	Иран	5765904	6800,7	11857	13,98	123695	145,89	197	
	124.	21.02.20	Ливан	632781	9229,6	510	7,44	8413	122,71	7	
	125.	23.02.20	Кувейт	412258	9799,3	30	0,71	2455	58,36	0	
	126.	24.02.20	Бахрейн	275975	15690,7	63	3,58	1391	79,09	0	
	127.	24.02.20	Оман	304025	7435,8	0	0,00	4103	100,35	0	
	128.	24.02.20	Афганистан	155688	483,1	6	0,02	7238	22,46	0	
	129.	24.02.20	Ирак	2032660	5170,8	2162	5,50	22713	57,78	32	
	130.	26.02.20	Пакистан	1263664	574,6	893	0,41	28252	12,85	24	
	131.	29.02.20	Катар	237798	8637,6	57	2,07	608	22,08	1	
	132.	02.03.20	Иордания	839544	7812,6	1021	9,50	10859	101,05	12	
	133.	02.03.20	Тунис	710673	6062,7	351	2,99	25082	213,97	29	
	134.	02.03.20	Саудовская Аравия	547845	1601,0	48	0,14	8758	25,59	3	
	135.	02.03.20	Марокко	941446	2602,3	437	1,21	14533	40,17	13	
	136.	05.03.20	Палестина	417256	8663,0	580	12,04	4299	89,26	11	
	137.	13.03.20	Судан	38824	89,9	0	0,00	2928	6,78	0	
	138.	16.03.20	Сомали	21269	137,7	0	0,00	1180	7,64	0	
	139.	18.03.20	Джибути	13377	1373,4	8	0,82	179	18,38	0	
	140.	22.03.20	Сирия	38365	224,8	298	1,75	2382	13,95	7	
	141.	24.03.20	Ливия	349210	5152,9	563	8,31	4860	71,71	11	
	142.	10.04.20	Йемен	9495	32,6	28	0,10	1798	6,17	5	
	Африканский регион	143.	25.02.20	Нигерия	208797	99,2	393	0,19	2769	1,32	8
		144.	27.02.20	Сенегал	73859	383,6	6	0,03	1871	9,72	2
145.		02.03.20	Камерун	98402	404,1	0	0,00	1550	6,37	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
	146	05.03.20	Буркина-Фасо	14657	70,2	17	0,08	203	0,97	0
	147	06.03.20	ЮАР	2915560	5305,2	733	1,33	88562	161,15	56
	148	06.03.20	Кот-д'Ивуар	60982	237,1	40	0,16	674	2,62	1
	149	10.03.20	ДР Конго	57269	56,3	0	0,00	1089	1,07	0
	150	10.03.20	Того	25865	320,0	39	0,48	238	2,94	1
	151	11.03.20	Кения	251803	529,4	134	0,28	5210	10,95	8
	152	13.03.20	Алжир	205106	476,4	101	0,23	5867	13,63	3
	153	13.03.20	Гана	128368	422,0	0	0,00	1158	3,81	0
	154	13.03.20	Габон	33442	1539,0	327	15,05	213	9,80	4
	155	13.03.20	Эфиопия	358345	319,7	795	0,71	6169	5,50	28
	156	13.03.20	Гвинейская Республика	30572	239,4	12	0,09	385	3,01	0
	157	14.03.20	Мавритания	36591	1007,5	41	1,13	787	21,67	1
	158	14.03.20	Эсватини	46359	4038,2	15	1,31	1233	107,40	1
	159	14.03.20	Руанда	99067	828,8	80	0,67	1313	10,98	0
	160	14.03.20	Намибия	128239	5139,8	52	2,08	3538	141,80	9
	161	14.03.20	Сейшельские Острова	21833	22278,6	195	198,98	119	121,43	1
	162	14.03.20	Экваториальная Гвинея	12840	946,9	0	0,00	156	11,50	0
	163	14.03.20	Республика Конго	15514	288,3	259	4,81	222	4,13	3
	164	16.03.20	Бенин	24560	238,1	0	0,00	161	1,56	0
	165	16.03.20	Либерия	5803	117,5	0	0,00	286	5,79	0
	166	16.03.20	Танзания	26034	46,6	0	0,00	724	1,30	0
	167	14.03.20	ЦАР	11469	241,7	0	0,00	100	2,11	0
	168	18.03.20	Маврикий	16621	1317,9	149	11,81	129	10,23	6
	169	18.03.20	Замбия	209477	1172,8	46	0,26	3657	20,47	0
	170	17.03.20	Гамбия	9946	423,6	3	0,13	339	14,44	0
	171	19.03.20	Нигер	6143	27,5	4	0,02	204	0,91	0
	172	19.03.20	Чад	5067	31,8	4	0,03	174	1,09	0
	173	20.03.20	Кабо-Верде	38006	6910,2	30	5,45	347	63,09	0
	174	21.03.20	Зимбабве	132285	903,3	34	0,23	4655	31,79	0
	175	21.03.20	Мадагаскар	42898	167,0	0	0,00	958	3,73	0
	176	21.03.20	Ангола	62606	196,7	221	0,69	1660	5,22	7
	177	22.03.20	Уганда	125049	312,6	125	0,31	3180	7,95	1
	178	22.03.20	Мозамбик	151080	497,5	19	0,06	1925	6,34	1
	179	22.03.20	Эритрея	6767	193,5	3	0,09	44	1,26	0
	180	25.03.20	Мали	15577	79,2	14	0,07	555	2,82	0
	181	25.03.20	Гвинея-Бисау	6129	319,1	5	0,26	141	7,34	0
	182	30.03.20	Ботсвана	181856	7893,1	0	0,00	2386	103,56	0
	183	31.03.20	Сьерра-Леоне	6396	81,9	0	0,00	121	1,55	0
	184	01.04.20	Бурунди	19513	174,0	72	0,64	38	0,34	0
	185	02.04.20	Малави	61709	351,3	7	0,04	2292	13,05	0
	186	05.04.20	Южный Судан	12184	110,1	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	3670	1707,0	11	5,12	56	26,05	0
	189	01.05.20	Коморы	4184	519,0	8	0,99	147	18,23	0
	190	13.05.20	Лесото	21524	1072,3	34	1,69	655	32,63	0

В таблице представлены данные из следующих источников: Университет Джонса Хопкинса, сайт Worldometer.info.

https://www.rospotrebнадзор.ru/about/info/news/news_details.php?ELEMENT_ID=19346

Ограничительные меры в странах с наибольшим приростом за последние сутки

США.

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

Продлено закрытие границ с Мексикой и Канадой до 21 октября. Смягчены ограничения на поездки внутри страны для полностью вакцинированных лиц. *Комендантский час, ношение масок.* В большинстве штатов обязательно ношение масок в общественных местах (без маски разрешено гулять, кататься на велосипеде, выходить на пробежку). *Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений.* Рестораны, церкви, супермаркеты работают по всей стране. Отдельные штаты самостоятельно ослабляют или расширяют ограничения.

Великобритания.

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

Турция.

Въезд в страну. Открыты границы для въезда иностранцев (приезжим их ряда стран необходимо предоставить результаты ПЦР-теста или пройти карантин). *Комендантский час, массовые мероприятия и работа общественного транспорта.* Комендантский час для лиц старше 65 лет действует с 21:00 до 05:00 по будням и целый день в выходные. В общественных местах обязательно ношение масок. В общественном транспорте должно быть занято не более 50% сидячих мест. *Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений.* Заведения общественного питания работают 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.

Индия.

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

Румыния.

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

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.

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).

Иран.

Въезд в страну. Авиасообщение существенно ограничено. Приезжие обязаны предоставить результаты ПЦР-теста. *Комендантский час, массовые мероприятия и работа общественного транспорта.* Введён запрет на въезд

и выезд из городов с высокими показателями заболеваемости. Обязательно ношение масок в общественных местах. Пользование личным транспортом запрещено с 22.00 до 03.00. *Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений, парки, спортзалы.* Все города страны определены в одну из четырех категорий (зон). В наиболее пораженных провинциях приостановлена деловая и рекреационная активность. Закрыты кафе и чайные дома, ночные клубы, караоке-бары, сауны. Запрещены спортивные мероприятия.

Германия.

Въезд в страну. Выполняются ограниченные международные коммерческие рейсы. Перенесшим COVID-19 и прошедшим вакцинацию можно не проходить 10-дневную изоляцию. *Комендантский час, массовые мероприятия и работа общественного транспорта.* Общенациональный комендантский час остается в силе; его время зависит от федеральной земли. Ношение масок обязательно в общественных местах. Привитые и переболевшие могут беспрепятственно встречаться друг с другом, им не нужно предоставлять результаты теста на коронавирус при посещении ряда заведений и магазинов, а также не придется уходить на карантин при возвращении из стран, которые считаются зоной повышенного риска заражения. *Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений, парки, спортзалы.* Банки, аптеки и супермаркеты продолжают работу. Религиозные услуги разрешены в соответствии с правилами социального дистанцирования, но совместное пение запрещено.

Приложение 3

Актуальная информация по состоянию на 16.10.21 г.

- Херсонская область Украины перешла из оранжевой в красную зону эпидемической опасности, в которой действуют самые строгие карантинные ограничения. В красной зоне запрещается работа кафе, ресторанов, кинотеатров, театров, рынков, фитнес-центров. Запрещается также проведение массовых мероприятий. Однако это ограничение не действует, если 100% посетителей и персонала вакцинированы от COVID-19. В красной зоне на дистанционное обучение переходят учебные заведения, где не вакцинировано 100% персонала. Данное правило не касается только детских садов и школьных классов с 1-го по 4-й. *На Украине последние несколько недель фиксируется увеличение суточного прироста новых случаев заражения COVID-19. Большинство случаев выявлено в Харьковской, Днепропетровской, Запорожской, Житомирской и Львовской областях.*

- Власти Кипра об изменении возрастной категории граждан для приоритетного права получения бустерной дозы вакцины от COVID-19. В официальном сообщении кабинета отмечается, что людей в возрасте от 60 лет и старше будут прививать либо в центрах вакцинации без предварительной записи, либо по записи через портал вакцинации. Точная дата начала вакцинации бустерной дозой для людей указанной возрастной категории будет объявлена в ближайшие дни. Также говорится, что бустерная доза будет, независимо от возраста, вводиться людям с тяжелыми хроническими респираторными, сердечно-сосудистыми, неврологическими и эндокринными заболеваниями, включая сахарный диабет, с тяжелыми хроническими болезнями почек и печени, а также с гемоглобинопатией. *До сих пор приоритетный возраст для получения бустерной дозы вакцины, согласно решению кабинета Кипра от 2 сентября, начинался на острове с 65 лет.*

Источники:

<https://ria.ru/20200921/koronavirus-1577535851.html>

<https://regnum.ru/news/polit/3069164.html>

<https://nauka.tass.ru/pandemiya-covid-19>

Дайджест последних публикаций по COVID-19

Журнал «Allergy»

Персистенция вирусных частиц в течение 37 дней у пациентов с легкой формой COVID-19

Известно, что пациенты с тяжелой формой COVID-19 могут выделять вирус в течение нескольких недель и даже месяцев, но насколько долго могут распространять инфекцию лица с легким или бессимптомным течением болезни, до сих пор было неясно. Обычно врачи считают, что человек не представляет опасности для окружающих, если после постановки диагноза прошло минимум 14 дней и симптомы исчезли более 48 часов назад. Исследователи из Федерального института вакцин и биомедицины в Лангене (Германия) описали три клинических случая — двое мужчин, 27 и 36 лет, и женщина 36 лет — когда у полностью выздоровевших пациентов вирус оставался активным в носоглотке до 37 дней. Наличие вируса во всех случаях подтверждали с помощью полимеразной цепной реакции в реальном времени, а репликацию вируса — с помощью иммунофлуоресцентной микроскопии в клетках, инфицированных изолятами мазков, взятых из носоглотки пациентов. Кроме того, SARS-CoV-2 был идентифицирован с помощью электронного микроскопа в изолятах обследованных пациентов. Результаты подтвердили, что носоглотка трех положительных пациентов с ПЦР содержала инфекционный, репликационно-компетентный SARS-CoV-2. То есть, все это время лица, перенесшие COVID-19 в легкой форме более двух недель назад и внешне абсолютно здоровые, являлись источниками инфекции для окружающих. Авторы провели подробный полногеномный анализ образцов SARS-CoV-2, выделенных из мазков пациентов, и обнаружили в них более 10 мутаций, в том числе — в S-белке, на который направлено действие большинства вакцин. В то же время, ученые отмечают, что в самой основной части S-белка — рецептор-связывающем домене RBD — мутаций обнаружено не было, а у всех трех пациентов выявили RBD-специфические антитела Ig, IgM и IgA. В качестве характерной особенности ответа антител исследователи отметили у всех трех обследованных более низкие значения уровней антител IgG и IgA, но более высокие уровни IgM, по сравнению с теми, у кого COVID-19 сопровождался выраженными симптомами. Полученные результаты подтверждают гипотезу о том, что пациенты с длительным ПЦР-положительным статусом продолжают оставаться

носителями инфекции, даже если у них нет никаких симптомов и после первичного заражения прошло достаточно времени.

(<https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/all.15138>)

Электронная научная библиотека «BioRxiv»

SARS-CoV-2 инфицирует и реплицируется в фоторецепторах и ганглиозных клетках сетчатки человека

Исследование немецких ученых показало, что SARS-CoV-2 способен проникать в органы зрения и инфицировать фоторецепторы и ганглиозные клетки сетчатки. Ученые подвергли зрелые органоиды сетчатки воздействию SARS-CoV-2, а затем в течение некоторого времени наблюдали за активностью вируса и скоростью его репликации. Результаты показали, что SARS-CoV-2 действительно инфицирует клетки сетчатки, что было подтверждено ПЦР-тестом, а иммунофлуоресценция зафиксировала присутствие нуклеокапсидных белков вируса в органоидах сетчатки. Детальный анализ выявил в фоторецепторах и ганглиозных клетках сетчатки вирусные бляшки, что, по мнению авторов, указывает на места репликации вируса. Кроме того, выяснилось, что SARS-CoV-2 увеличивает экспрессию нескольких воспалительных генов, включая цитокин интерлейкин 33 (IL33), который связан с воспалением сетчатки и деградацией фоторецепторов. Ученые считают, что повышенная экспрессия цитокинов — это следствие иммунного ответа организма на SARS-CoV-2. Авторы также обнаружили, что антитела, блокирующие ангиотензинпревращающий фермент 2 (ACE2) — рецептор, через который вирус проникает в клетки, — уменьшают инфицирование клеток сетчатки. Это значит, что для профилактики и лечения данного осложнения можно использовать противовирусные препараты или вакцины, направленные на блокирование рецептора ACE2. Когда исследователи ввели в инфицированные ткани сетчатки антитела против ACE2, количество нуклеокапсидных белков SARS-CoV-2 в клетках значительно снизилось. Основываясь на результатах исследования, авторы пришли к выводу, что ауторепродукция SARS-CoV-2 в клетках сетчатки зависит от рецепторов ACE2. Ученые констатировали, что необходимо следить за изменениями сетчатки глаза с точки зрения возможных последствий после перенесенного заболевания.

(<https://www.biorxiv.org/content/10.1101/2021.10.09.463766v1>)

https://www.rosпотребнадзор.ru/about/info/news/news_details.php?ELEMENT_ID=19346

Российский вирусолог заявил о естественном отборе людей при коронавирусе

Вирусолог Нетесов: естественный отбор людей идет с самого начала пандемии коронавируса

Естественный отбор людей идет год и девять месяцев — с самого начала пандемии коронавируса. Об этом заявил профессор, член-корреспондент **РАН Сергей Нетесов**, его слова **приводят «Известия»**.

Вирусолог отметил, что изначально специалисты не знали законов естественного отбора при COVID-19, однако на сегодняшний день они хорошо изучены. По словам профессора, теперь стало понятнее, кто в первую очередь может умереть при коронавирусе.

«Естественный отбор идет уже все эти год и девять месяцев, потому что вымирают диабетики, вымирают сердечно-сосудистые больные и больные с серьезными хроническими заболеваниями внутренних органов», — объяснил Нетесов, отметив, что подобные пациенты умирают в первую очередь.

Он также подчеркнул, что если людей с перечисленными заболеваниями не вакцинировать от COVID-19, то вероятность их смерти от коронавируса возрастет в десятки раз.

https://lenta.ru/news/2021/10/15/virusolog/?utm_source=smi2_lentanews&utm_medium=exchange&es=smi2

Ещё по одной!

Казахстанцам предлагают повторить антиковидную прививку, но условия вакцинации вызывают вопросы

Объявленная ревакцинация от COVID-19 в первую очередь будет доступна людям из группы риска, а также переболевшим КВИ. Остальные казахстанцы смогут получить третий укол, только имея на руках справку о низком уровне антител.

В Минздраве заявляют, что необходимость ревакцинации связана с распространением новых штаммов ковида.

На брифинге в пятницу министр здравоохранения Алексей Цой сказал, что ревакцинироваться можно будет любым из зарегистрированных в Казахстане препаратов. Он описал тактику.

Так, получившие векторную вакцину («Спутник V») через девять месяцев должны поставить инактивированные вакцины (Sinopharm, CoronaVac, Hayat-Vax, QazVac или м-РНК-вакцина Pfizer).

А привитые инактивированными препаратами (Sinopharm, CoronaVac, Hayat-Vax, QazVac) через шесть месяцев могут сделать ревакцинацию векторной прививкой «Спутник V» или м-РНК-вакциной Pfizer.

И, наконец, получившие вакцину Pfizer могут ревакцинироваться через шесть месяцев любой вакциной.

- Но можно привиться и идентичными вакцинами, которые граждане получали до этого, - довольно неожиданно заявил Цой, а затем, на мой взгляд, несколько путано продолжил: - Единственное, говоря о «Спутнике», это будет, скорее всего, не компонент «Спутник V», потому что это разнородные вакцины. У нас в правилах предусматривается, что это будут вакцины, идентичные по I и II дозе. Наш карагандинский завод освоил производство «Спутника лайт», я думаю, он в ближайшее время уже появится для ревакцинации. Этот препарат у нас имеет временную регистрацию, сейчас идет процедура регистрации.

Странно то, что казахстанцы-то прививались не только «Спутником»...

Ревакцинация в первую очередь затронет работников первой линии и граждан с ослабленной иммунной системой: медработников, педагогов, сотрудников органов местного самоуправления и закрытых учреждений, силовых структур, лиц старше 60 лет. Но по желанию третья прививка могут получить и другие граждане, правда, имея отрицательный результат теста на антитела. Сдавать анализы на антитела придется только за свой счет.

- Во всех странах в первую очередь ревакцинируют категории граждан, сталкивающихся с наибольшей опасностью заболеть COVID-19. И мы идем таким же путем, для нас важна международная практика. Просто у нас были обращения граждан, которые хотели поднять уровень антител. И мы пошли навстречу. И теперь, если вы сами видите, что у вас обнулились антитела, - пожалуйста, мы вам даем такую дополнительную возможность. Но наша основная задача - ревакцинировать граждан, которые работают с высокой вирусной нагрузкой, - пояснил Цой.

Анализ на антитела для ревакцинации "не понадобится" только тем, кто переболел COVID-19. Они смогут получить третью прививку без волокиты через три месяца после выздоровления. Почему такая избирательность, осталось за скобками.

Журналисты припомнили министру его слова (когда он прививался QazCovid-in (QazVac), что не будет проверяться на антитела и не видит в этом смысла.

- Но я и сейчас не буду проверять антитела, как и говорил раньше! Не вижу в этом надобности! Но мы являемся работниками первой линии, и когда наступит время, мы пойдем на ревакцинацию как положено! - парировал главный врач страны, но при этом не внес ясности в вопрос, почему одни должны выяснять наличие антител за свои деньги, а другим прививка будет "как положено".

Главный санврач страны Ерлан КИЯСОВ на брифинге объявил, что ревакцинация для людей не из группы риска проводится на добровольной основе и поэтому никаких ограничений или штрафов для тех, кто не пойдет за третьим уколom, не последует. Свежо предание...

Кстати, отметка о третьей прививке от КВИ будет отражена в паспорте вакцинации гражданина.

По заверениям руководства Минздрава, прививок хватит и для вакцинации тех, кто не получил еще ни одной дозы, и для ревакцинации.

- У нас достаточно разных вакцин до конца года, для того чтобы проходить ревакцинацию! И у нас еще есть время для закупа и определения объема на следующий год, - сказал Цой.

Повторная вакцинация будет проходить раз в шесть или девять месяцев, пока в Казахстане не будет достигнут коллективный иммунитет. Возможно, в дальнейшем, по словам Цоя, после стабилизации ситуации по ковиду вакцинация от COVID-19 будет проводиться раз в год.

- В календарь прививок коронавируса уже включен. Вы знаете, что сама ревакцинация делится на экстренную и плановую. Плановая делается раз в год, экстренная - каждые полгода. Мы сейчас идем по экстренной ревакцинации, потому что сейчас в соседних странах заболеваемость КВИ растет. А в дальнейшем мы определим тактику, мы ожидаем дополнительных научных исследований и подтверждающих клинических результатов, в том числе от ВОЗ. Но вообще, в графиках вакцинации - ежегодный формат, и к этому, я думаю, мы тоже придем, - поделился мыслями Цой. Что интересно, с 2022 года против КВИ государство будет использовать вакцины, произведенные только в Казахстане!

- Мы предполагаем, что раз в Казахстане мы можем независимо от других стран выпускать собственную вакцину, которая имеет доказанную клиническую эффективность, то мы эту вакцину будем закупать в рамках ГОБМП (гарантированного государством объема бесплатной медпомощи. - Т. Г.). При этом остальные вакцины, так же как по остальным прививкам, будут допущены к коммерческому обращению, то есть будут на рынке. Мы сейчас агитируем иностранные компании, чтобы заходили к нам и могли поставлять эти вакцины на рынок Казахстана! - заявил Цой.

Пока же прививочная кампания нарастает в стране довольно внушительными темпами: семь миллионов казахстанцев привиты полностью. По данным Минздрава на 14 октября, первым компонентом вакцины от коронавируса вакцинирован 7 947 201 человек, обоими компонентами - 7 022 361 человек. Планы по 100-процентной вакцинации подлежащего населения выполнили в Восточно-Казахстанской, Туркестанской областях и Шымкенте.

- Но это 100 процентов граждан от нашего первоначального плана до сентября, когда планировалось привить 10 миллионов казахстанцев. Но нельзя же останавливаться! Теперь мы поставили для себя новый краткосрочный план - вакцинировать до конца года 11 миллионов 400 тысяч человек! И с учетом этого расширенного плана, например, Шымкент его уже сейчас выполнил на 90,1 процента, - удовлетворенно отметил глава Минздрава.

<https://time.kz/articles/ukogo/2021/10/15/eshhyo-po-odnoj>

Коронавирус: США пустят всех привитых, итальянские докеры протестуют против «зеленых паспортов»

Власти США с 8 ноября разрешат въезжать в страну всем иностранцам, которые прошли полную вакцинацию препаратами, одобренными ВОЗ. Тем временем рабочие итальянских портов бастуют против обязательных «зеленых паспортов», а во Франции отменили бесплатные ПЦР-тесты, чтобы поощрить жителей страны к вакцинации. В Британии разразился скандал после того, как выяснилось, что десятки тысяч инфицированных, возможно, получили ложно-негативные результаты ПЦР-тестов. Об этом передает МИА «Казинформ» со ссылкой на BBC.

По данным Университета Джонса Хопкинса, с начала пандемии число заразившихся Covid-19 в мире составляет почти 240 млн человек, умерли более 4,8 миллионов. На первом месте в мире по числу летальных исходов стоит США - более 721,5 тысяч, затем идут Бразилия (602 тысячи), Мексика (451,8 тысячи) и Россия (221,3 тысячи) США пустят всех вакцинированных иностранцев

Власти США разрешат въезжать в страну всем иностранцам, прошедшим полную вакцинацию от коронавируса. Новые правила въезда начнут действовать с 8 ноября, сообщил Белый дом. Таким образом Вашингтон заканчивает самые масштабные в истории ограничения на въезд, которые были введены в начале эпидемии Covid-19.

Вначале, в январе 2020 года, тогдашний президент Дональд Трамп запретил пересекать американскую границу приезжим из Китая, после этого запрет распространился и на другие страны мира. Согласно новым правилам, полностью вакцинированные пассажиры должны будут предъявить отрицательные результаты теста на коронавирус, сделанные за 72 часа до поездки. При этом американские власти признают только вакцины, которые были одобрены

Управлением по санитарному надзору за качеством пищевых продуктов и медикаментов США, или включены в экстренный список Всемирной организации здравоохранения. Это среди прочего означает, что въезд в США открыт всем, кто сделал прививку британской вакциной производства AstraZeneca, американскими Pfizer, Moderna и Johnson & Johnson, а также китайскими препаратами Sinovac и Sinopharm. Однако российский «Спутник V» в число официально одобренных ВОЗ вакцин пока не входит, поэтому многие жители России, привитые только этим препаратом, в США, судя по всему, въехать не смогут. Ранее некоторые российские политики выражали недовольство по этому поводу и утверждали, что отказ одобрить «Спутник V» связан не с медицинскими, а с политическими причинами. ВМФ США уволил непривитых Тем временем командование военно-морского флота США заявило, что личный состав, отказывающийся от вакцинации, будет уволен. Крайний срок получения прививки - 28 ноября. Многие американские ведомства заранее предупреждали, что пойдут на самые жесткие меры в рамках борьбы с коронавирусом.

Общий уровень вакцинации в США по-прежнему довольно низкий, причем в одних штатах привилось уже почти все взрослое население, а в других люди активно выступают против вакцины. Между тем, президент США Джо Байден объявил о выделении странам Африки самой большой на сегодня партии вакцины. Он также публично пообещал делать больше для улучшения ситуации на африканском континенте. Заявления Байдена совпали с визитом в Вашингтон президента Кении Ухуру Кениаты - первого африканского лидера, приехавшего с официальным визитом в США после вступления Байдена в должность президента.

Носители вируса на свободе? В Британии в ходе специального расследования выяснилось, что около 43 тысяч жителей Англии и Уэльса могли получить ложно-негативные результаты ПЦР-тестов из-за ошибок в частной лаборатории, которая проводила анализы. Деятельность лаборатории временно прекращена до выяснения всех обстоятельств. Специальное подразделение британской Национальной системы здравоохранения (NHS) связывается с теми, кто мог получить неправильный результат, и просит их пройти тест еще раз. Вопросы к лаборатории возникли, когда люди стали жаловаться, что результаты экспресс-теста, который можно сделать на дому, и лабораторного ПЦР не совпадали. Наборы с экспресс-тестами раздаются в Британии бесплатно, их могут делать люди с симптомами, а также те, кто работает в определенных сферах, например, в школах. В случае положительного результата жители страны должны делать ПЦР-тест, считающийся более надежным. Если подтвердится, что лаборатория систематически ошибалась, это будет означать, что десятки тысяч человек, потенциально зараженные Covid-19, не были отправлены на самоизоляцию и распространяли вирус в общественных местах. Общая статистика заболеваний по Британии в последнее время растет. За прошедшие сутки было зарегистрировано более 45 тысяч новых случаев заболевания - самое большое число с июля. В четверг от коронавируса умерли 157 человек. Вместе с тем, показатели смертности в стране сейчас намного ниже, чем при аналогичной заражаемости в момент, когда прививки еще не сделало достаточно много людей.

Как французов толкают к вакцинации С пятницы система здравоохранения Франции прекратила предоставлять бесплатные ПЦР-тесты. Правительство надеется, что эта мера заставит как можно больше людей пройти вакцинацию. Во Франции для посещения кафе, ресторанов, стадионов, кинотеатров, музеев и других общественных мест необходимо предъявить на входе недавний отрицательный результат теста, справку о перенесенном коронавирусе или сертификат о вакцинации. Сделать ПЦР-тест до сегодняшнего дня было просто и бесплатно, и многие выбирали именно эту опцию. Забастовки итальянских рабочих Италию охватила волна акций протеста против правила, согласно которому все рабочие и служащие в стране обязаны получить «зеленый паспорт», то есть свидетельство безопасности с точки зрения Covid-19.

Для этого необходимо вакцинироваться, либо предоставить негативный результат теста, сделанного за последние двое суток, или же справку, что человек переболел коронавирусом и имеет достаточное количество антител. Это правило не новое, подобные сертификаты уже давно введены для врачей, учителей, спортивных инструкторов, работников спа-салонов и во многих других областях. Однако с пятницы оно стало обязательным для всего занятого населения. Многие рабочие доков города Триест были этим решением возмущены, около двух тысяч докеров устроили в пятницу пикет у входа в порт. Сообщается, что они пропускали внутрь всех, кто хотел выйти на работу. Затем акции начались в ряде других портовых городов. По закону, рабочие и служащие в Италии вакцинироваться не обязаны.

Противники вакцинации могут регулярно проходить ПЦР-тесты за свой счет, после каждого сданного теста на телефон приходит обновленная версия «зеленого паспорта», показывающая, что человек регулярно проверяется. Однако этот тест действителен только 48 часов, после чего его надо делать снова. До сегодняшнего дня в некоторых отраслях, в частности, в портах предъявление «зеленого паспорта» не было обязательным условием для пропуска на рабочее место. Теперь за отсутствие сертификата любого сотрудника можно отстранить от работы без сохранения зарплаты, а работодателям грозят большие штрафы за нарушение этого правила. По данным итальянских профсоюзов, около 40% сотрудников порта Триеста не вакцинированы - при том, что в целом прививки сделали около 85% жителей Италии в возрасте старше 12 лет. Кроме того, в Триесте достаточно сильны позиции «коронаскептиков» - выступающая против вакцинации партия получила 4,5% голосов на недавних выборах мэра. Кроме того, в течение дня: Демонстранты заблокировали улицу, ведущую к мосту в Генуе; На заводах компаний Electrolux и San Benedetto прошли забастовки; На главной площади Болоньи состоялся митинг с участием около 2 тыс. человек; Сотни демонстрантов заняли одну из главных площадей в центре Флоренции; Акции протеста также проходят в Турине и Риме. По данным опросов общественного мнения, большинство итальянцев поддерживает «зеленые паспорта», хотя в прошлую субботу в Риме состоялась акция протеста против их введения. Некоторые демонстранты ворвались в офисы крупнейшего в стране профсоюза.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/koronavirus-ssha-pustyat-vseh-privityh-ital-yanskie-dokery-protestuyut-protiv-zelenyh-pasportov_a3849814](https://www.inform.kz/ru/koronavirus-ssha-pustyat-vseh-privityh-ital-yanskie-dokery-protestuyut-protiv-zelenyh-pasportov_a3849814)

Школьники распространяют COVID-19: почему необходимо вакцинировать детей

Показатели по зараженным COVID-19 и умершим бьют рекорды. На карте России появляются новые регионы, которые уже ввели QR-коды для привитых и переболевших. Когда все это закончится? Ответ на этот вопрос некоторые ученые теперь отодвигают даже не на месяцы или годы, а на целые поколения. Раз уж не удается остановить пандемию вакцинацией, ведь миллионы антипрививочников так и не удалось переубедить, то через 2–3 поколения в результате естественного отбора генетическая структура человечества изменится и станет более устойчивой к инфекции. Неужели COVID-19 с нами теперь не просто надолго, а практически навсегда?

Римляне говорили: хочешь мира — готовься к войне. Пытаясь извлечь уроки из еще незавершенной войны с коронавирусом, специалисты ВОЗ и ученые со всего мира прибыли в Казань, чтобы подготовиться к возможным атакам новых вирусов.

Жан-люк Гала, доктор медицинских наук, профессор Католического университета Лёвена, сотрудник департамента по обороне (Бельгия): «COVID-19 — это COVID-19. Мы должны понимать, что речь не только про коронавирус. Это риск пандемии. Например, грипп. Есть большой риск следующих пандемий. И что нам делать? Сидеть и плакать? И мы никак не решили эту проблему? Нет. Мы должны быть готовы к следующим вирусам, чтобы избежать повторения ситуации».

Правда, война с COVID-19 еще не окончена, и до победы, кажется, ой как далеко. Ученые с мировым именем всерьез начинают поговаривать, что эта война не на месяцы, но, может быть, на поколения.

Мелита Вуйнович, представитель ВОЗ в России: «Конечно, идет новая волна, и она меняется. Не в каждый момент. В каждой точке мирового шара. Где-то идет подъем, где-то снижение. К сожалению, общий иммунитет мира еще не достиг такого уровня, что мы можем победить пандемию».

Если человечество не хочет вакцинироваться и задавить COVID-19 в кольце вакцин, то придется ждать, пока в результате естественного отбора не появится поколение, которое будет бороться с этой инфекцией на раз-два, как когда-то в истории это случилось с гриппом и другими инфекциями, которые сегодня воспринимаются сродни сезонным простудам.

Эксперты предупреждают о возможной твиндемии этой зимой, так как к коронавирусу добавится еще и заболевание гриппом.

Главный научный сотрудник ВОЗ Сумия Сваминатан, на вопрос, где сейчас находится человечество, «если сравнивать пандемию с марафоном», ответила: «Скоро мы преодолеем 60% маршрута, однако, утверждать, что в ближайшем будущем мы пересечем финишную прямую, рано, ведь коронавирус, кажется, все больше напоминает бесконечную лестницу Пенроуза».

Когда казалось, что половина пути уже пройдена, а в мире фиксировали спад заражений, началась новая волна, а за ней еще одна, снова начали фиксировать подъем числа заболевших. Кривая марафона [снова поползла вверх](#). Плюс ко всему на дистанции по борьбе с коронавирусом появились еще и противники вакцинации. Коллективный иммунитет в мире так и не достигнут, поэтому, когда же будет этот финиш, никто не берется сказать точно. Круг снова замкнулся.

Но как же так, ведь ученые обещали, что COVID-19 удастся победить массовой вакцинацией. Почему же тогда в тех странах, где вакцинация взрослых бьет рекорды, коллективный иммунитет по-прежнему недостижим?

Алекс Гренингер, доктор медицины, помощник директора лабораторий клинической вирусологии медицинского центра Вашингтонского университета: «За последние несколько месяцев число больных коронавирусом детей увеличилось, по крайней мере, в США в разы, в основном потому, что дети снова ходят в школу, но они не вакцинированы».

Профессор вирусологии медицинского центра Вашингтонского университета Алекс Гренингер, присоединившись к мнению ученых со всего мира, уверен, что распространение вируса не удастся остановить, если не будут вакцинированы все, включая детей.

Алекс Гренингер: «Дети почти всегда болеют бессимптомно. Когда появился первый коронавирус, мы не знали, что будет дальше. Но у болеющих детей симптомов меньше. Основная причина, почему их тоже нужно вакцинировать, заключается в том, что дети тоже передают вирус. Мы не сможем его контролировать, пока все не привьются».

Похоже, тут врачам придется столкнуться с той же проблемой, что и при вакцинации взрослых. Довольно большое число родителей сомневается в необходимости вакцинации своих детей от коронавируса. 37% одобряют. Когда вакцина для детей появится, они поведут детей на прививку. 26% не уверены, 35% не будут вакцинировать детей.

В США недовольный COVID-ограничениями для школьников родитель объявил о подаче судебного иска против школьного совета на 200 миллионов долларов. По мнению истца, утверждается, что это продиктовано благими намерениями и делается в интересах детей, что будет лучше всего для человеческих интересов, но что насчет свободы выбора?

Если для кого-то отказ от вакцинации — способ заработать, то как же быть остальным? Вакцинировать нельзя отказаться. Где же тогда ставить запяточку?

Алекс Гренингер: «Нам, взрослым, делали прививки сразу после рождения. Мы этого не помним, но у нас есть иммунитет к некоторым болезням. В случае с COVID-19, по сути, то же самое. Невозможно победить коронавирус, вакцинировав всех, кроме детей. Мы знаем, что 10–20% населения не будут привиты, а это много».

В Израиле, чтобы пойти в ресторан, нужно сделать тест на COVID-19, с 3 до 12 лет это бесплатно. Гражданка Израила и мать двоих детей в возрасте 11 и 6 лет Натали Дэвид признается, что устала об бесконечных ПЦР-тестов, без которых и шагу ступить нельзя.

Натали Дэвид, гражданка Израиля: «Если со старшим не так много проблем, то с младшим это еще та головная боль».

Кажется, Натали хоть сейчас готова вакцинировать детей, лишь бы не бесконечные тесты на COVID-19.

Натали Дэвид: «В Израиле детям делают прививки с 12 лет. Моему сыну пока что 11. Если можно было бы ему уже сделать прививку, то я, конечно, сделала бы, потому что с прививкой намного безопаснее, можно входить в любое место без проблем».

Кажется, еще не все осознали, что мир постепенно, шаг за шагом подходит к политике нулевой терпимости к противникам вакцинации. Франция и Греция вводят обязательную вакцинацию медицинских работников в попытке справиться с растущим уровнем заражения коронавирусом. Если вы не идете за прививкой, то вакцинация идет к вам. Первые шаги в этом направлении уже сделали в Италии. Там на работу теперь можно выйти только с прививкой или ПЦР-тестом. Италия может стать первой европейской страной, которая потребует обязательного наличия [паспортов вакцинации от COVID-19](#) для всех работников.

Простые уговоры ставить прививку больше не действуют во Франции. Там примерно 300 тысяч медицинских работников до сих пор не вакцинировались от коронавируса. Есть опасения, что больницы и другие медицинские учреждения столкнутся с нехваткой персонала. После решения французских властей вакцинировать всех врачей работы уже лишились 3 тысячи отказавшихся медиков.

В Сербии пошли еще дальше. Все государственные служащие, которые не были вакцинированы или не вылечились от COVID-19, должны получить первую дозу вакцины до 1 октября, а вторую дозу — до 1 ноября.

Почти во всей Европе прививка от COVID-19 теперь обязательная. При этом бесплатные экспресс-тесты остались в прошлом. ПЦР во Франции они стоят 50 евро, в Германии — 100. Упертый антипрививочник за один только месяц, чтобы просто ходить на работу, выложит 3 тысячи евро.

В США компании теперь должны вакцинировать весь персонал. Штраф за первое нарушение — 70 тысяч долларов, за повторное — 700 тысяч. Захочет ли компания сохранять даже самого эффективного и полезного антиваксерса на своем рабочем месте — большой вопрос.

https://www.ntv.ru/novosti/2620101/?utm_source=smi2agr

Раскрыто возможное название вакцины от COVID-19 для детей

Вакцина от коронавируса для детей, которую разработал центр имени Гамалеи, может получить название "Спутник М", где "М" означает "для маленьких", заявил директор центра Александр Гинцбург, передает корреспондент [Tengrinews.kz](#) со ссылкой на РИА Новости.

"Наверняка останется "Спутником", по аналогии, допустим, с вакциной для детей БЦЖ, там букву М добавляют. Я так понимаю, (значит) "маленькие". Может быть, будет литера М в этой вакцине", - сказал Гинцбург.

Ранее в Минздрав России от Национального исследовательского центра эпидемиологии и микробиологии имени Гамалеи поступил пакет документов на регистрацию вакцины для профилактики COVID-19 у подростков "Гам-КОВИД-Вак-М". Вакцинация подростков в случае регистрации вакцины будет добровольной, ее будут делать при согласии родителей или законных представителей, сообщил помощник министра здравоохранения Алексей Кузнецов.

<https://tengrinews.kz/russia/raskryito-vozmojnoe-nazvanie-vaktsinyi-covid-19-detey-451373/>

Первые испытатели получили вакцину "Бетувакс" против COVID-19

В Санкт-Петербурге, в НИИ гриппа имени А.А. Смородинцева стартовали клинические исследования еще одной российской вакцины от коронавируса "Бетувакс-КоВ-2". Первые инъекции были сделаны добровольцам, сообщили в Институте стволовых клеток человека (ИСКЧ), который инициировал разработку вакцины.

По протоколу, утвержденному в Министерстве здравоохранения, исследования проводятся параллельно первой и второй фазы, и в них принимают участие 170 пациентов.

Первая прививка сделана пока 20 участникам. Как отметил глава контрактно-исследовательской компании, ответственной за проведение клинических испытаний Николай Крючков, ограниченное количество пациентов необходимо на первом этапе для оценки безопасности и иммуногенности препарата.

"Добровольцы получают две инъекции вакцины Бетувакс-КоВ-2. Использование плацебо предусмотрено только на втором этапе", - уточнил Николай Крючков.

<https://rg.ru/2021/10/16/pervye-ispytateli-poluchili-vakcinu-betuvaks-protiv-covid-19.html>

Pfizer хочет колоть COVID-вакцины европейским детям с 5 лет

Немецкая компания BioNTech и американский фармацевтический гигант Pfizer обратились к Европейскому агентству лекарственных средств (EMA) с просьбой разрешить использование вакцины против COVID-19 для детей в возрасте от 5 до 11 лет.

Если запрос будет одобрен чиновниками, то в Европе впервые будет начата COVID-вакцинация детей этой возрастной группы.

Как сообщается в совместном пресс-релизе компаний, производители вакцины предоставили EMA необходимые данные, в том числе — результаты поздних стадий исследований. Препарат Comirnaty протестировали более чем на 2200 детях в возрасте от 6 месяцев до 11 лет. Для детей использовали меньшую дозу, чем обычно вводят взрослым.

Компании отмечают, что у участников исследований наблюдался «сильный иммунный ответ», также они уверяют, что вакцина безопасна для детей.

Неделю назад BioNTech и Pfizer подали аналогичные данные в Управление по санитарному надзору за качеством пищевых продуктов и медикаментов США (FDA). Кроме того, компании в ближайшие недели планируют обратиться и в другие регулирующие органы.

https://rusvesna.su/news/1634330468?utm_source=smi2

В РАН считают назальную вакцину от коронавируса перспективнее инъекционной

Клинические испытания препарата могут начаться в конце 2021 - начале 2022 года

ЕКАТЕРИНБУРГ, 15 октября. /ТАСС/. Назальная вакцина от коронавируса "Спутник V" перспективнее других препаратов, в том числе за счет того, что не требует инъекций. Такое мнение высказал ТАСС вице-президент РАН, академик Владимир Чехонин в кулуарах выездного заседания Бюро Отделения медицинских наук РАН.

"Эта вакцина очень перспективная, она будет наверняка поддерживаться. Ее нужно просто доработать как следует, она крайне перспективна в том плане, что не требует инъекций", - сказал Чехонин.

Назальная вакцина - это второй компонент "Спутника V", который распыляется в нос с помощью специального шприца с насадкой. Ранее глава Центра имени Гамалеи сообщал, что клинические испытания такого препарата могут начаться в конце 2021 - начале 2022 года, а его регистрация ожидается в 2022 году.

Вакцина на основе молочных бактерий

По словам Чехонина, вакцина на основе молочнокислых бактерий, которая разрабатывается в Санкт-Петербурге, при положительном исходе исследований поможет победить коронавирусную инфекцию.

"Еще более перспективной является вакцина на основе молока и кефирных смесей. Это очень интересное направление, которое прорабатывается на площадке Института экспериментальной медицины в Санкт-Петербурге. <...> Попадание такого препарата в кровоток приводит к образованию специфических антител. Естественно, это проблематика, которая при положительном исходе даст уникальные возможности с тем, чтобы победить эту инфекцию", - сказал Чехонин.

Ранее сообщалось, что ученые Института экспериментальной медицины в Санкт-Петербурге начали испытания разрабатываемой ими вакцины против новой коронавирусной инфекции на основе молочнокислых бактерий, используя участки альфа- и дельта-штаммов.

Препарат проходит доклинические исследования - испытания на животных. Авторы отмечают выработку устойчивого иммунного ответа. В будущем, как предполагают разработчики, вакцину можно будет выпускать в форме жидкой закваски или капсул.

Выездное заседание Бюро Отделения медицинских наук РАН проходит в Екатеринбурге 15 октября совместно с Президиумом Уральского отделения РАН, оно приурочено к 90-летию основания Уральского государственного медуниверситета.

https://tass.ru/obschestvo/12674953?utm_source=smi2.ru&utm_medium=referral&utm_campaign=gift

Что известно о влиянии COVID-19 на фертильность спустя 1,5 года пандемии

В начале пандемии была информация, что COVID-19 может влиять на фертильность. Это вызвало беспокойство у людей, планирующих беременность

Может ли COVID-19 повлиять на фертильность женщин и мужчин рассказал Андрей Поздняков, врач-инфекционист Инвитро.

SARS-CoV-2 влияет на репродуктивную функцию и женщин, и мужчин. Все механизмы этого влияния еще не выяснены, так как прошло мало времени для накопления данных. Совершенно точно, что тропность данного вируса к эндотелию (клеткам внутренней оболочки сосудов) с последующим повышенным риском тромбообразования может оказать влияние и на репродуктивную функцию. Если есть нарушения кровотока, неважно в каком органе, соответственно, есть нарушение функции этого органа. Легкие это, почки, или яичники – вопрос вторичный, главное то, насколько эти нарушения выражены. Прямое влияние вируса на клетки половых органов изучается. Вероятно, влияние есть, так как рецептор ACE, к которому прикрепляется коронавирус, там также присутствует. Пока явное прямое воздействие вируса не доказано.

Вирусов, действующих прицельно на яичники и снижающих овариальный резерв, нет. Однако любая тяжелая инфекция, в том числе вирусная, может оказать влияние на функцию яичников и яичек. Даже «локальные» вирусные инфекции, передающиеся в том числе половым путем (например, генитальный герпес), могут повлиять на способность к деторождению вне зависимости от пола. Вирус может спровоцировать воспалительный процесс в каком-либо отделе половой системы, который закончится появлением рубцовых изменений. Яркий пример – вирус эпидемического паротита («свинка»). До всеобщей вакцинации это была достаточно часто встречающаяся болезнь, в основном протекающая нетяжело. Но иногда одним из проявлений у мальчиков был орхит (воспаление яичек), вызванный именно вирусом паротита. Очень часто он заканчивался бесплодием.

Есть ли какие-то специфические симптомы в течении COVID-19, которые должны насторожить тех, кто в данный момент беспокоится о фертильности?

Никаких специфических симптомов нарушения фертильности в процессе течения COVID-19 не будет, независимо от тяжести заболевания. Если болезнь протекает тяжело, естественно, будет снижение либидо (организму не до того) той или иной длительности. Однако это не свидетельствует о снижении фертильности.

Как можно оценить влияние COVID-19 на фертильность?

Пандемия коронавируса длится 1,5 года. Это небольшой срок для оценки последствий на масштабном уровне. Фертильность – это способность зачать ребенка, выносить его и родить.

Бесплодием называют не наступление беременности без каких-то явно влияющих внешних факторов в течение более 6 месяцев. Тяжелый COVID-19 – это явно влияющий внешний фактор.

Что нужно сделать ученым, чтобы оценить влияние вируса на фертильность?

- 1) выделить группу здоровых (фертильно полноценных) до заболевания людей,
- 2) оценить то, как они перенесли COVID-19,
- 3) наблюдать за тем, как они восстанавливают фертильность.

Такое исследование требует много времени и ресурсов, поэтому для глобальных оценок прошло еще мало времени.

Кроме того, есть понятие «временное снижение фертильности»: оно безусловно возникает после тяжелых форм COVID-19, как, собственно, и после тяжелых форм любой инфекции (организму не до размножения). Определенное значение играет также агрессивная терапия тяжелых форм заболевания (гормоны немалыми дозами, моноклональные антитела и прочее), также оказывающая негативное влияние на фертильность.

Как можно предотвратить возможные проблемы с фертильностью?

Исходя из того, что на сегодняшний день есть данные о временном снижении фертильности после тяжелых форм COVID-19 – пройти вакцинацию. На данный момент нет специальной терапии по профилактике снижения фертильности, так как во время пандемии другая задача – спасти жизнь. Все, что нам доступно сейчас – возможность предотвратить тяжелое течение заболевания, а это уже немало.

https://forbes.kz/process/medicine/cto_izvestno_o_vliyanii_covid-19_na_fertilnost_spustya_15_goda_pandemii/

Психотерапевт рассказала о симптомах депрессии после COVID-19

Врач-психотерапевт Екатерина Мисевич рассказала, как после перенесенного COVID-19 проявляется депрессия и как ее легче перенести, передает [Tengrinews.kz](https://tengrinews.kz) со ссылкой на [радио Sputnik](https://radio.sputnik.kz).

По словам медика, коронавирусная инфекция оказывает негативное воздействие на самые разные системы организма, в том числе на психику, и может приводить к депрессии. Осенью вовремя распознать это последствие COVID-19 сложнее, чем в другое время года, считает Мисевич. В период сокращения светового дня и дождей симптомы депрессии можно принять за сезонное ухудшение настроения, пояснила она. "Если после перенесенной коронавирусной инфекции прошло менее шести месяцев и если раньше для вас не были характерны периоды осеннего уныния и упадка сил, значит, стоит искать прямую связь между COVID-19 и депрессивным состоянием", - сказала Мисевич.

По слова врача, есть несколько признаков депрессии, указывающих на необходимость обратиться за помощью к специалисту. "Это сниженное настроение дольше двух недель, когда больше не радует то, что радовало раньше, и когда нет сил на привычные дела", - объяснила она.

Необязательно депрессия начинает развиваться сразу после заболевания COVID-19, она может проявиться и спустя некоторое время после выздоровления. Причину этого состояния нужно искать как в реакции организма на инфекцию, так и в психологическом напряжении, вызванном пандемией, считает врач. "Любой человек, столкнувшись с коронавирусной инфекцией, пугается, беспокоится и грустит - это нормально. Это естественный защитный механизм, потому что организму нужны силы для борьбы против вируса и для исправления последствий заболевания", - уточнила она. По словам специалиста, в первые полгода после перенесенного COVID-19 не стоит принимать такие кардинальные решения, как развод, увольнение или отказ от важного проекта. Ведь вполне возможно, что желание разорвать определенные связи возникло у человека под влиянием депрессивного состояния.

Депрессия, говорит психотерапевт, может прогрессировать, если не отказаться от некоторых привычек, связанных с восприятием реальности и поступков других людей.

Врач порекомендовала не воображать катастрофы там, где их может и не быть, а также отказаться от категорических оценок людей и событий.

"Черно-белое мышление способно разрушить устойчивые социальные связи. Постарайтесь не "читать" мысли окружающих, то есть приписывать им мысли и мотивы, которых не знаете наверняка. Лучше заменить это привычкой вступать в диалог, которая поможет убедиться в доброжелательности большинства окружающих и справиться даже с сильной тревогой", - отметила она.

Профилактикой депрессии во время заболевания коронавирусной инфекцией, по мнению медика, станет внимательное отношение к своим потребностям.

"Во время заболевания делайте только то, что хочется. Единственное, что нужно делать "через не хочу", - это принимать лекарства и пищу", - сказала врач.

<https://tengrinews.kz/other/psihoterapevt-rasskazala-simptomah-depressii-covid-19-451362/>

Врачи назвали снижающие смертность от COVID-19 лекарства

Снизить смертность у тех, кто болеет [COVID-19](https://tengrinews.kz), можно с помощью препаратов от холестерина. К такому выводу пришли ученые Каролинского института, о результатах исследования которых 15 октября сообщило издание [The Times](https://www.thetimes.co.uk). Исследование проводилось в Швеции. В нем приняли участие около миллиона человека от 45 лет. Результаты были основаны на анализе данных о принимаемых пациентом лекарствах и реестра причин смерти. Результаты показали, что люди, принимающих статины (лекарства для снижения холестерина), с меньшей вероятностью умрут от коронавируса. Кроме того, эти лекарства могут уменьшить воспаление в кровеносных сосудах.

«В целом наши результаты подтверждают продолжение использования статинов при таких состояниях, как сердечно-сосудистые заболевания и высокий уровень липидов в крови в соответствии с текущими рекомендациями во время пандемии COVID-19», — рассказал один из авторов статьи Виктор Альквист.

При этом ученые отметили, что полученных данных недостаточно, чтобы сделать точные выводы о причинно-следственной связи между применением препаратов для снижения холестерина и снижением уровнем смертности при коронавирусе.

<https://iz.ru/1236528/2021-10-16/vrachi-nazvali-snizhaiushchie-smertnost-ot-covid-19-lekarstva>

Ученые из США искусственно создали неинфекционный вирус COVID-19

Разработка позволяет идентифицировать человеческие белки, без которых вирус не может размножаться.

Ученые Рокфеллеровского университета из США искусственно создали для изучения неинфекционный вирус COVID-19. Об этом сообщает сайт учебного заведения. Неинфекционный вариант коронавируса содержит РНК и генетическую конструкцию оригинального COVID-19, но не угрожает человеку. В конструкции, которая имитирует практически все аспекты жизненного цикла вируса, находится вся нужная для исследования информация, необходимая вирусу для репликации и создания собственных копий. При этом в РНК не зашифрованы механизмы, которые позволяют вирусу создавать шипы для проникновения в клетки организма. Разработка позволяет идентифицировать человеческие белки, без которых вирус не может размножаться. После того, как искусственный коронавирус проникает в клетку человека, он производит потомство, которое уже не может заразить соседние клетки.

Также ученые создали отдельную конструкцию спайкового белка для исследования проникновения вируса в клетку. Сам лабораторный коронавирус может произвести только одну популяцию. Данную конструкцию можно использовать для проверки химических библиотек на наличие лекарственных соединений, способных блокировать репликацию вирусов. Отмечается, что ранее системы репликации оказались действенными в разработке препаратов против других вирусов, в том числе и гепатита С.

Ранее США выступили против создания новой группы для поиска истоков COVID-19. В то же время, Китай и Россия предложили расследовать происхождение SARS-Cov-2 под контролем ООН. ВОЗ поддержал это обращение и занялся подготовкой своих предложений.

https://ren.tv/news/v-mire/891690-uchenye-iz-ssha-iskusstvenno-sozdali-neinfektsionnyi-virus-covid-19?utm_source=smi2

О публикации карты по эпидемиологической ситуации в России на портале стопкоронавирус.рф

16.10.2021 г.

Портал [стопкоронавирус.рф](https://stopkoronavirus.rf) разместил счетчик вакцинации от COVID-19 и тепловую карту ситуации с коронавирусом нового типа в регионах России.

«Начиная с сегодняшнего дня на информационном ресурсе [стопкоронавирус.рф](https://stopkoronavirus.rf) будут публиковаться два блока данных. Это данные о вакцинации населения и достижении коллективного иммунитета, а также тепловая карта по эпидемиологической ситуации, как в целом по Российской Федерации, так и в регионах. Данные о вакцинации населения и тепловая карта будут меняться еженедельно, исходя из средненедельных данных по заболеваемости по субъектам Российской Федерации и исходя из накопленных недельных данных по вакцинации», - сообщила вице-премьер российского правительства Татьяна Голикова.

По ее словам, данные о вакцинации включают две графы: «Вакцинация первым компонентом» и «Полностью законченная вакцинация». Показатель коллективного иммунитета отражен как для всей России, так и для каждого отдельного региона. «Сведения от регионов по вакцинации через информационную систему Минздрава России поступают в Координационный центр Правительства России, а затем на наш портал. При выборе любого региона на интерактивной карте можно увидеть все данные по нему: и вакцинацию, и действующие ограничения, и оперативные данные по заболеваемости», - отметила генеральный директор АНО «Национальные приоритеты» София Малявина.

Благодаря тепловой карте можно также оценить, насколько напряженной является эпидемиологическая ситуация в регионе по COVID-19.

«Каждый гражданин сможет самостоятельно оценить ситуацию в своем регионе, а также, если он принимает решение о путешествии или о передвижении в другие регионы страны, сможет увидеть, как развивается эпидемиологическая ситуация в регионе путешествия», - отметила Татьяна Голикова.

Цветовая индикация карты обусловлена 5 критериями, установленными специалистами Роспотребнадзора и Минздрава России:

1. Заболеваемость на 100 тыс. населения.
2. Охват тестированием на 100 тыс. населения.
3. Уровень коллективного иммунитета.
4. Занятость коек с аппаратами искусственной вентиляции легких (ИВЛ).
5. Загруженность коечного фонда пациентами с COVID-19 от норматива.

Красный цвет означает, что в регионе более 150 выявленных случаев коронавируса на 100 тыс. населения или низкий уровень охвата тестированием. Зеленый цвет региона на карте означает, что уровень заболеваемости ниже 30 случаев на 100 тыс. населения в среднем за неделю, а также достигнуты остальные 4 критерия стабилизации ситуации с COVID-19.

Портал доступен по адресу:

<https://stopkoronavirus.rf/>

https://www.rosпотребнадзор.ru/about/info/news/news_details.php?ELEMENT_ID=19347