

Анонс

Третья будет, но не для всех

Всё о ревакцинации в Казахстане: кому и когда сделают, можно ли получить третью дозу платно или отказаться от неё. Эксклюзивное интервью председателя комитета санитарно-эпидемиологического контроля Минздрава Айжан ЕСМАГАМБЕТОВОЙ

- Айжан Серикбаевна, ревакцинация в группах риска стартует в конце ноября. Это касается всех: получивших и векторные (они пришли в Казахстан в феврале), и инактивированные (старт применения - конец апреля) вакцины?

- Верно, так совпало, что из-за разницы в сроках поставки, которые вы обозначили, ревакцинация для всех групп граждан начнется примерно в одно время. Поясню: мы отсчитываем шесть и девять месяцев в зависимости от вида вакцины со дня получения второй дозы. Иммунизацию "Спутником V" мы начали 1 февраля, соответственно, вторую дозу этой вакцины люди получили 21 февраля. Значит, ревакцинироваться они начнут с 21 ноября. QazVac зашел в конце апреля, вторая доза применялась в двадцатых числах мая. Если отсчитывать шесть месяцев, получится, что старт ревакцинации для них - опять же конец ноября. Но тогда мы получили небольшое количество вакцин, поэтому, по нашим подсчетам, до конца года ревакцинируем примерно 70-100 тысяч человек из групп риска.



- Сколько казахстанцев могут быть ревакцинированы в общей сложности?

- Мы делали расчеты, учитывая данные до конца года и первого квартала следующего - за это время третью дозу получат около 800 тысяч человек (порядка 650 тысяч из них прививались "Спутником V", остальные - инактивированными вакцинами).

- За первые четыре месяца прививочной кампании вакцину получили чуть более 2 миллионов человек. Значит, ревакцинируются меньше половины?

- Пока расчеты такие, но нужно понимать, что в мире практически нет стран, где бы начали массовую ревакцинацию. До сих пор неясно, насколько она необходима.

- Одна из стран, где идет массовая ревакцинация, - Россия, а большинство казахстанцев привиты как раз российским "Спутником V".

- Я не могу комментировать решения другой страны. Наши специалисты, вырабатывая тактику ревакцинации, изучали опыт всех стран, рекомендации ВОЗ. Вакцинация в России стартовала раньше, количество получивших третью дозу невелико. Но самое важное - уровень первичной вакцинации в России (несмотря на все усилия, принимаемые нашими коллегами) недостаточен для обеспечения коллективной защиты.

В Казахстане похожая ситуация. Пока не завершена первичная вакцинация, рано говорить о массовой ревакцинации. Все силы должны быть брошены на то, чтобы создать коллективный иммунитет, привить хотя бы двумя дозами большее количество граждан. Иначе вирус продолжит мутировать, появятся новые штаммы, нам все труднее будет его останавливать. Поэтому мы выбрали такой путь: третью дозу получают люди старше 60 лет, специалисты, вынужденные контактировать с большим количеством людей: врачи, учителя, полицейские и т. д. У этой категории граждан выше риск встретиться с вирусом. Тактика ревакцинации других категорий граждан будет прорабатываться учеными, которые входят в состав национальной консультативной комиссии по иммунизации.

Не исключаю, что позже появятся новые, более достоверные данные о длительности иммунитета после вакцины и эффективности ревакцинации. Коронавирус начнет вести себя иначе. Кроме того, если мы увидим, что в Казахстане фиксируется все больше случаев заболевания среди вакцинированных, возрастает количество тяжелых случаев в этой группе, это также может стать основанием для введения массовой ревакцинации.

Но пока показатели стабильны: мы видим, что с февраля 2021 года соотношение непривитых и привитых среди заболевших остается примерно одинаковым: 97-97,5 и 2,5-3 процента соответственно. Поэтому пока, подчеркну, Минздрав не говорит о массовой ревакцинации. Посмотрим, как будет развиваться ситуация, как будет вести себя ковид. Возможно, появятся новые исследования, доказывающие, что третья доза нужна всем, тогда будем выносить это на рассмотрение наших ученых и ждать их рекомендаций. Не следует забывать, что мы предоставили возможность получить третью дозу и тем, чей тест на антитела окажется отрицательным.

- Скажите конкретно, какими должны быть показатели антител, чтобы человеку, не входящему в группу риска, сделали третью дозу вакцины?

- Тест на антитела должен быть отрицательным. Не будет такого: мол, у меня было много антител, теперь их стало мало - сделайте мне третью дозу. В мире до сих пор нет общепринятых показателей, связанных с количеством антител. В разных лабораториях они разные. И сказать, что десять - это мало антител, а сто - много,

нельзя. Поэтому для ревакцинации необходимо иметь именно отрицательный тест на антитела. Сдать его придется за свой счет (к слову, стоит он сейчас от полутора тысяч тенге и выше. - О. А.).

- Люди, входящие в группу риска, будут его сдавать?

- Нет, так же как и переболевшие. Они смогут получить третью дозу через три месяца после выздоровления.

Или, если они ранее прошли неполный курс вакцинации, вторую дозу.

- Разве у них не высокие показатели антител после болезни?

- Здесь тоже много мнений, опять же связанных с длительностью иммунитета и сохранностью антител. В Казахстане были повторные случаи заболевания через три месяца. Да, их не так много, но мы должны дать переболевшим возможность привиться.

- Ревакцинацию можно делать по желанию? Или без нее могут не допустить до работы и придется сдавать ПЦР-тест раз в семь дней?

- На данном этапе - по желанию.

- Допустим, человек не входит в группу риска, у него есть антитела, но он все равно хочет ревакцинироваться. Он может привиться хотя бы платно?

- На данный момент такой возможности нет - вакцины от коронавируса закупает только правительство. Но Минздрав уже рекомендовал частным компаниям начать переговоры с производителями вакцин. Мы надеемся, что в следующем году (если учесть, что массовая иммунизация началась в апреле, то массовая ревакцинация могла бы стартовать в конце января. - О. А.)

такие поставки будут налажены, и тогда вакцинацию можно будет пройти в том числе платно. Это будет касаться и ревакцинации граждан, не входящих в группу риска. Если вакцина будет доступна в частных клиниках, они смогут это сделать.

- Недавно министр здравоохранения Алексей ЦОЙ заявил, что в следующем году в Казахстане будут применять только отечественные вакцины - карагандинский “Спутник V” и QazVac. Это касается и ревакцинации?

- Да. В следующем году тех, кто привился “Спутником”, будут ревакцинировать QazVac, и наоборот. Конечно, при условии, что объем производства вакцин против коронавируса внутри страны будет соответствовать потребности. Сейчас для этого принимаются все необходимые меры. Как я уже сказала, мы прорабатываем вопрос с частными поставщиками. Если будут закуплены вакцины других производителей, то по желанию можно будет получить и их для вакцинации или ревакцинации, но только платно. Это, повторю, касается следующего года.

- Одной из причин недостаточно высоких темпов вакцинации называют отсутствие выбора вакцин, в частности тех, которые признаны ВОЗ. Почему на этом фоне Минздрав принял решение оставить для бесплатной иммунизации только отечественные вакцины?

- Согласитесь, не во всех странах такой выбор, какой на данный момент есть у нас. С начала вакцинации мы применяли пять видов вакцин, шестая на подходе. И еще: когда речь идет о плановой вакцинации (детей от кори, туберкулеза или краснухи. - О. А.), мы не даем права выбора: в поликлиниках используют те виды вакцин, которые закупает государство (все они безопасны и эффективны, это доказано временем). Если родители хотят привить ребенка другой вакциной или вакциной, не входящей в национальный календарь, то они ведут его в частный прививочный кабинет.

Коронавирус немного изменил ситуацию: для нас было важно обеспечить доступ к вакцинам, и мы использовали все возможности, вели переговоры с разными производителями. Теперь у нас появилось свое производство, отечественные вакцины не хуже. Если заводы будут выпускать достаточный объем, мы будем использовать их.

- В рекомендации Минздрава указано, что люди, получившие инактивированные вакцины, могут ревакцинироваться “Спутником Лайт” или Pfizer. Наличие последней в списке удивляет - ранее речь шла о том, что ее будут использовать только для вакцинации детей 12-17 лет, беременных и кормящих женщин. Значит ли это, что, по расчетам Минздрава, закупленных доз Pfizer больше количества тех, кто захочет прививаться?

- В первую очередь мы будем применять его для вакцинации тех групп, которые вы перечислили. И только в том случае, если будет избыток вакцины, рассматривать варианты ее использования для других групп населения. Прежде всего мы должны защитить детей, беременных и кормящих - категории, которые не могут привиться имеющимися сегодня вакцинами.

Как будет проходить?

В Минздраве предлагают применять перекрестный способ ревакцинации - он считается более эффективным. Привитым векторной вакциной (“Спутник V”) через девять месяцев рекомендуется получить инактивированные Sinopharm, CoronaVac, Hayat-Vax, QazVac или м-РНК-вакцины.

Те, кто вакцинировался инактивированными препаратами Sinopharm, CoronaVac, Hayat-Vax или QazVac, через шесть месяцев могут пройти ревакцинацию векторной вакциной “Спутник Лайт” (по составу это первый компонент “Спутника V”) или м-РНК-вакциной. При этом по желанию человек может ревакцинироваться и идентичной вакциной: например, если первые две дозы “Спутника V”, то и третья, соответственно, тоже.

<https://time.kz/articles/territory/2021/10/20/tretya-budet-no-ne-dlya-vseh>

Темпы вакцинации от коронавируса в мире

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

Статистика вакцинации от COVID-19 в мире

На 20 октября 2021 года в мире:

3 786 500 215 чел. (48.6% населения) - привито хотя бы одним компонентом вакцины

2 880 703 603 чел. (37% населения) - полностью привито

6 758 434 431 шт. - всего прививок сделано

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

Темпы вакцинации за последнюю неделю:

9 166 717 чел. в день (0.12% населения) - кол-во новых привитых в день

12/97/182 - дней до вакцинации 50/60/70% населения с таким темпом

22 296 547 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	2238.3 <i>m</i>	1.8 <i>m</i>	1100.8 <i>m</i>	76.5%	486.8 <i>k</i>			1047.9 <i>m</i>	20.10
Индия	997.4 <i>m</i>	4.5 <i>m</i>	705.8 <i>m</i>	51.1%	2.1 <i>m</i>		122	291.6 <i>m</i>	20.10
США	410.2 <i>m</i>	831.2 <i>k</i>	219.4 <i>m</i>	66.3%	250.6 <i>k</i>		49	189.7 <i>m</i>	20.10
Бразилия	259.9 <i>m</i>	1.5 <i>m</i>	156.7 <i>m</i>	73.7%	329.2 <i>k</i>			108 <i>m</i>	19.10
Япония	182.7 <i>m</i>	728.2 <i>k</i>	96.2 <i>m</i>	76.1%	270.3 <i>k</i>			86.5 <i>m</i>	20.10
Индонезия	174.4 <i>m</i>	1.8 <i>m</i>	109.8 <i>m</i>	40.1%	1 <i>m</i>	27	80	64.6 <i>m</i>	20.10
Турция	114.6 <i>m</i>	205.3 <i>k</i>	55 <i>m</i>	65.2%	47.7 <i>k</i>		84	47.7 <i>m</i>	20.10
Мексика	113 <i>m</i>	578.4 <i>k</i>	69.5 <i>m</i>	53.9%	305.4 <i>k</i>		68	51.8 <i>m</i>	19.10
Германия	110.4 <i>m</i>	125.4 <i>k</i>	57.4 <i>m</i>	68.5%	33.5 <i>k</i>		38	54.9 <i>m</i>	20.10
Россия	99.9 <i>m</i>	589 <i>k</i>	52.3 <i>m</i>	35.8%	291.6 <i>k</i>	72		47.6 <i>m</i>	21.10
Пакистан	98.6 <i>m</i>	722.4 <i>k</i>	67.6 <i>m</i>	30.6%	376.1 <i>k</i>	114	231	37.5 <i>m</i>	20.10
Франция	97.5 <i>m</i>	131.1 <i>k</i>	50.9 <i>m</i>	78.0%	26.9 <i>k</i>			45.5 <i>m</i>	19.10
Великобритания	94.9 <i>m</i>	63.8 <i>k</i>	49.5 <i>m</i>	72.9%	36.1 <i>k</i>			45.4 <i>m</i>	19.10
Италия	87.6 <i>m</i>	134.2 <i>k</i>	46.4 <i>m</i>	76.7%	53.8 <i>k</i>			42.5 <i>m</i>	20.10
Иран	74.1 <i>m</i>	1.4 <i>m</i>	49 <i>m</i>	58.3%	554.5 <i>k</i>		18	25.2 <i>m</i>	18.10
Южная Корея	73.7 <i>m</i>	477.9 <i>k</i>	40.6 <i>m</i>	79.2%	55.5 <i>k</i>			34.6 <i>m</i>	20.10
Испания	71.1 <i>m</i>	34.7 <i>k</i>	37.9 <i>m</i>	81.1%	11.2 <i>k</i>			37.1 <i>m</i>	19.10
Вьетнам	67.1 <i>m</i>	1.5 <i>m</i>	48 <i>m</i>	49.3%	1.2 <i>m</i>	1	17	19.1 <i>m</i>	19.10
Таиланд	64.1 <i>m</i>	690 <i>k</i>	37 <i>m</i>	52.9%	326.6 <i>k</i>		36	25.3 <i>m</i>	16.10
Канада	57.9 <i>m</i>	83.2 <i>k</i>	29.6 <i>m</i>	78.5%	26 <i>k</i>			27.9 <i>m</i>	20.10
Бангладеш	57.9 <i>m</i>	370.9 <i>k</i>	38.5 <i>m</i>	23.4%	235.3 <i>k</i>	186	326	19.3 <i>m</i>	19.10
Аргентина	56.7 <i>m</i>	338.4 <i>k</i>	31.9 <i>m</i>	70.6%	216.8 <i>k</i>			24.9 <i>m</i>	20.10
Филиппины	53.8 <i>m</i>	414.5 <i>k</i>	27.8 <i>m</i>	25.4%	0			24.9 <i>m</i>	20.10
Малайзия	48.4 <i>m</i>	177.8 <i>k</i>	25.3 <i>m</i>	78.1%	27 <i>k</i>			23.3 <i>m</i>	20.10
Саудовская Аравия	45 <i>m</i>	104.4 <i>k</i>	24 <i>m</i>	68.9%	25.8 <i>k</i>		15	21 <i>m</i>	20.10
Марокко	44.9 <i>m</i>	249.3 <i>k</i>	23.2 <i>m</i>	63.0%	30.4 <i>k</i>		86	20.9 <i>m</i>	17.10
Колумбия	44.7 <i>m</i>	202.3 <i>k</i>	28.7 <i>m</i>	56.5%	102.1 <i>k</i>		67	19.8 <i>m</i>	18.10

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
Польша	38.4 <i>m</i>	55.5 <i>k</i>	20.1 <i>m</i>	53.0%	13.8 <i>k</i>		464	19.8 <i>m</i>	20.10
Чили	34.2 <i>m</i>	114.3 <i>k</i>	16.1 <i>m</i>	84.4%	29.6 <i>k</i>			14.4 <i>m</i>	17.10
Австралия	33.5 <i>m</i>	258.6 <i>k</i>	18.5 <i>m</i>	72.7%	76.5 <i>k</i>			14.9 <i>m</i>	20.10
Перу	32.1 <i>m</i>	181.1 <i>k</i>	17.9 <i>m</i>	54.3%	89.1 <i>k</i>		58	14.1 <i>m</i>	18.10
Шри-Ланка	27.6 <i>m</i>	48.9 <i>k</i>	14.8 <i>m</i>	69.1%	8.1 <i>k</i>		25	12.8 <i>m</i>	20.10
Камбоджа	26.9 <i>m</i>	199.6 <i>k</i>	13.6 <i>m</i>	81.5%	13.6 <i>k</i>			12.8 <i>m</i>	19.10
Куба	24.8 <i>m</i>	241.5 <i>k</i>	9.7 <i>m</i>	85.9%	14 <i>k</i>			6.8 <i>m</i>	18.10
Узбекистан	24.3 <i>m</i>	225.7 <i>k</i>	12.9 <i>m</i>	38.7%	130.3 <i>k</i>	29	80	5.9 <i>m</i>	20.10
Нидерланды	23.9 <i>m</i>	13 <i>k</i>	13 <i>m</i>	75.6%	4.6 <i>k</i>			11.7 <i>m</i>	18.10
Эквадор	21.5 <i>m</i>	34 <i>k</i>	11.8 <i>m</i>	66.9%	23.7 <i>k</i>		23	10.1 <i>m</i>	19.10
Тайвань	20.9 <i>m</i>	307.8 <i>k</i>	15.2 <i>m</i>	63.9%	178.5 <i>k</i>		8	5.7 <i>m</i>	20.10
ОАЭ	20.8 <i>m</i>	31.9 <i>k</i>	9.6 <i>m</i>	96.6%	11.4 <i>k</i>			8.6 <i>m</i>	20.10
ЮАР	20.6 <i>m</i>	219.9 <i>k</i>	14.3 <i>m</i>	24.1%	121 <i>k</i>	127	225	11 <i>m</i>	19.10
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
Бельгия	16.8 <i>m</i>	5.7 <i>k</i>	8.7 <i>m</i>	74.8%	2.6 <i>k</i>			8.5 <i>m</i>	20.10
Португалия	16.2 <i>m</i>	7.7 <i>k</i>	9 <i>m</i>	88.2%	2.5 <i>k</i>			8.8 <i>m</i>	18.10
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
Израиль	15.8 <i>m</i>	13.9 <i>k</i>	6.2 <i>m</i>	71.8%	2.2 <i>k</i>			5.7 <i>m</i>	20.10
Казахстан	15.3 <i>m</i>	54.7 <i>k</i>	8.1 <i>m</i>	43.0%	23.3 <i>k</i>	56	217	7.2 <i>m</i>	20.10
Украина	15.1 <i>m</i>	141.8 <i>k</i>	8.4 <i>m</i>	19.1%	85.6 <i>k</i>	158	260	6.7 <i>m</i>	20.10
Непал	14.9 <i>m</i>	14.9 <i>k</i>	8.4 <i>m</i>	28.9%	13.9 <i>k</i>	443	863	6.5 <i>m</i>	18.10
Швеция	14.3 <i>m</i>	26.5 <i>k</i>	7.2 <i>m</i>	71.6%	3.4 <i>k</i>			6.8 <i>m</i>	20.10
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
Доминиканская Республика	12.7 <i>m</i>	72.7 <i>k</i>	6.4 <i>m</i>	59.5%	38.8 <i>k</i>		30	5.2 <i>m</i>	19.10
Греция	12.5 <i>m</i>	18.6 <i>k</i>	6.6 <i>m</i>	63.0%	6.6 <i>k</i>		111	6.3 <i>m</i>	20.10
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>	57.3%	3.1 <i>k</i>		435	6 <i>m</i>	20.10
Румыния	11.3 <i>m</i>	70.2 <i>k</i>	6.6 <i>m</i>	34.4%	63.9 <i>k</i>	47	107	5.7 <i>m</i>	19.10
Австрия	11.3 <i>m</i>	18.4 <i>k</i>	5.8 <i>m</i>	64.7%	3.8 <i>k</i>		126	5.5 <i>m</i>	19.10
Швейцария	10.8 <i>m</i>	23.8 <i>k</i>	5.7 <i>m</i>	65.3%	6.5 <i>k</i>		62	5.3 <i>m</i>	17.10
Сингапур	9.9 <i>m</i>	25.2 <i>k</i>	4.7 <i>m</i>	81.1%	2.7 <i>k</i>			4.7 <i>m</i>	19.10
Азербайджан	9.3 <i>m</i>	31.5 <i>k</i>	5 <i>m</i>	49.2%	12.5 <i>k</i>	6	168	4.3 <i>m</i>	20.10
Гонконг	8.9 <i>m</i>	12.5 <i>k</i>	4.6 <i>m</i>	61.0%	4.3 <i>k</i>		159	4.4 <i>m</i>	20.10
Дания	8.8 <i>m</i>	1.9 <i>k</i>	4.5 <i>m</i>	77.2%	847			4.4 <i>m</i>	19.10
Тунис	8.7 <i>m</i>	29.6 <i>k</i>	5.4 <i>m</i>	46.0%	16.7 <i>k</i>	29	170	4.2 <i>m</i>	19.10
Ирак	8.5 <i>m</i>	45.7 <i>k</i>	5.3 <i>m</i>	13.1%	33.7 <i>k</i>	441	680	3.2 <i>m</i>	17.10
Сальвадор	8.2 <i>m</i>	26.2 <i>k</i>	4.2 <i>m</i>	65.5%	6.8 <i>k</i>		43	3.6 <i>m</i>	18.10
Гватемала	8.2 <i>m</i>	51 <i>k</i>	5.1 <i>m</i>	28.5%	26.8 <i>k</i>	144	277	3.1 <i>m</i>	19.10

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
Нигерия	8 <i>m</i>	128.5 <i>k</i>	5.3 <i>m</i>	2.6%	54.9 <i>k</i>			2.7 <i>m</i>	18.10
Финляндия	7.9 <i>m</i>	20.2 <i>k</i>	4.2 <i>m</i>	75.6%	4 <i>k</i>			3.7 <i>m</i>	19.10
Норвегия	7.9 <i>m</i>	2.9 <i>k</i>	4.2 <i>m</i>	77.4%	768			3.7 <i>m</i>	19.10
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
Ирландия	7.3 <i>m</i>	2.7 <i>k</i>	3.8 <i>m</i>	76.8%	934			3.7 <i>m</i>	18.10
Иордания	7.3 <i>m</i>	14 <i>k</i>	3.8 <i>m</i>	37.7%	6.4 <i>k</i>	196	514	3.4 <i>m</i>	19.10
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>	6.1 <i>k</i>	3.1 <i>m</i>	35.2%	970			2.9 <i>m</i>	19.10
Уругвай	6.5 <i>m</i>	10.7 <i>k</i>	2.8 <i>m</i>	79.3%	940			2.6 <i>m</i>	20.10
Новая Зеландия	6.5 <i>m</i>	61.1 <i>k</i>	3.6 <i>m</i>	74.7%	15.2 <i>k</i>			2.9 <i>m</i>	20.10
Коста-Рика	6.1 <i>m</i>	29.1 <i>k</i>	3.6 <i>m</i>	70.6%	10.3 <i>k</i>			2.5 <i>m</i>	18.10
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
Зимбабве	5.8 <i>m</i>	21.2 <i>k</i>	3.3 <i>m</i>	21.9%	9.5 <i>k</i>	440	754	2.5 <i>m</i>	20.10
Венгрия	5.7 <i>m</i>	0	5.9 <i>m</i>	61.4%	2.2 <i>k</i>		381	5.7 <i>m</i>	19.10
Панама	5.4 <i>m</i>	12.3 <i>k</i>	3 <i>m</i>	68.7%	1.5 <i>k</i>		37	2.3 <i>m</i>	20.10
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
Ангола	5.2 <i>m</i>	164.3 <i>k</i>	3.8 <i>m</i>	11.5%	131.9 <i>k</i>	96	146	1.4 <i>m</i>	18.10
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>	3.9 <i>k</i>	2.4 <i>m</i>	81.9%	0			2.2 <i>m</i>	19.10
Словакия	4.8 <i>m</i>	2.8 <i>k</i>	2.5 <i>m</i>	45.6%	1.3 <i>k</i>	185	1 <i>k</i>	2.3 <i>m</i>	20.10
Кения	4.7 <i>m</i>	66.4 <i>k</i>	3.4 <i>m</i>	6.3%	32.1 <i>k</i>	733	1.1 <i>k</i>	1.3 <i>m</i>	19.10
Руанда	4.6 <i>m</i>	117.8 <i>k</i>	2.9 <i>m</i>	22.6%	113.4 <i>k</i>	31	54	1.7 <i>m</i>	15.10
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
Монголия	4.4 <i>m</i>	396	2.3 <i>m</i>	68.8%	128		316	2.1 <i>m</i>	20.10
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
Эфиопия	4 <i>m</i>	18.5 <i>k</i>	3 <i>m</i>	2.6%	7.6 <i>k</i>			1 <i>m</i>	19.10
Мозамбик	3.8 <i>m</i>	15 <i>k</i>	2 <i>m</i>	6.3%	10 <i>k</i>		2 <i>k</i>	1.8 <i>m</i>	15.10
Хорватия	3.5 <i>m</i>	4.8 <i>k</i>	1.9 <i>m</i>	45.7%	2.4 <i>k</i>	75	425	1.8 <i>m</i>	19.10
Литва	3.3 <i>m</i>	5.2 <i>k</i>	1.8 <i>m</i>	65.6%	2 <i>k</i>		60	1.6 <i>m</i>	20.10
Ливан	3.2 <i>m</i>	11.4 <i>k</i>	1.7 <i>m</i>	25.2%	4.5 <i>k</i>	374	675	1.4 <i>m</i>	20.10
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
Кот-д'Ивуар	2.8 <i>m</i>	38.8 <i>k</i>	2.1 <i>m</i>	7.8%	19.8 <i>k</i>	561	827	701.5 <i>k</i>	15.10
Бахрейн	2.7 <i>m</i>	5.6 <i>k</i>	1.2 <i>m</i>	68.9%	330		59	1.1 <i>m</i>	20.10
Болгария	2.6 <i>m</i>	6 <i>k</i>	1.4 <i>m</i>	20.3%	0			1.4 <i>m</i>	19.10
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	2.3 <i>m</i>	3.1 <i>k</i>	1.2 <i>m</i>	56.8%	597		461	1.1 <i>m</i>	19.10
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

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
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>	19.5 <i>k</i>	1.4 <i>m</i>	10.4%	12.3 <i>k</i>	424	638	667.7 <i>k</i>	18.10
Сенегал	2 <i>m</i>	18.6 <i>k</i>	1.3 <i>m</i>	7.6%	2.4 <i>k</i>			877.6 <i>k</i>	18.10
Грузия	1.9 <i>m</i>	5.5 <i>k</i>	1 <i>m</i>	25.4%	1.6 <i>k</i>	605	1.1 <i>k</i>	907.1 <i>k</i>	19.10
Албания	1.8 <i>m</i>	5.6 <i>k</i>	982.5 <i>k</i>	34.1%	2.9 <i>k</i>	158	358	860.2 <i>k</i>	18.10
Латвия	1.8 <i>m</i>	11.3 <i>k</i>	1 <i>m</i>	55.4%	9.4 <i>k</i>		29	946.2 <i>k</i>	19.10
Ливия	1.8 <i>m</i>	15.7 <i>k</i>	1.5 <i>m</i>	21.4%	6.1 <i>k</i>	323	548	331.7 <i>k</i>	17.10
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
Судан	1.7 <i>m</i>	22.8 <i>k</i>	1.2 <i>m</i>	2.6%	72.2 <i>k</i>	288	409	581.8 <i>k</i>	20.10
Кыргызстан	1.6 <i>m</i>	10.3 <i>k</i>	930.3 <i>k</i>	14.3%	5.6 <i>k</i>	414	646	705.2 <i>k</i>	20.10
Северная Македония	1.6 <i>m</i>	3.1 <i>k</i>	801.4 <i>k</i>	38.5%	775	310	847	765 <i>k</i>	20.10
Молдавия	1.5 <i>m</i>	4.4 <i>k</i>	839.9 <i>k</i>	20.8%	0			839.9 <i>k</i>	19.10
Эстония	1.4 <i>m</i>	1.8 <i>k</i>	775 <i>k</i>	58.4%	1 <i>k</i>		149	731.8 <i>k</i>	20.10
Мавритания	1.3 <i>m</i>	26.1 <i>k</i>	712.1 <i>k</i>	15.3%	57.2 <i>k</i>	28	44	588.7 <i>k</i>	18.10
Того	1.3 <i>m</i>	10.3 <i>k</i>	867.4 <i>k</i>	10.5%	8.8 <i>k</i>	371	559	419.8 <i>k</i>	15.10
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
Кипр	1.2 <i>m</i>	1.8 <i>k</i>	601.4 <i>k</i>	49.8%	300	7	812	566.5 <i>k</i>	19.10
Тринидад и Тобаго	1.2 <i>m</i>	4.1 <i>k</i>	614.2 <i>k</i>	43.9%	1.6 <i>k</i>	55	234	574.5 <i>k</i>	20.10
Малави	1.2 <i>m</i>	4.5 <i>k</i>	900 <i>k</i>	4.7%	3.9 <i>k</i>			521.4 <i>k</i>	19.10
Фиджи	1.1 <i>m</i>	11.6 <i>k</i>	619.7 <i>k</i>	69.2%	3.8 <i>k</i>		2	517.2 <i>k</i>	18.10
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%	76.5 <i>k</i>	379	535	885.6 <i>k</i>	13.10
Ямайка	879.8 <i>k</i>	5.5 <i>k</i>	571.5 <i>k</i>	19.3%	2.6 <i>k</i>	352	581	350.5 <i>k</i>	19.10
Замбия	859.6 <i>k</i>	5.9 <i>k</i>	503.5 <i>k</i>	2.7%	0			503.5 <i>k</i>	20.10
Мальта	858.9 <i>k</i>	2 <i>k</i>	426.5 <i>k</i>	96.5%	283			425.5 <i>k</i>	19.10
Люксембург	806.2 <i>k</i>	1 <i>k</i>	424.7 <i>k</i>	67.8%	429		31	399.5 <i>k</i>	16.10
Нигер	803.1 <i>k</i>	38.5 <i>k</i>	479.6 <i>k</i>	2.0%	10.5 <i>k</i>		1.6 <i>k</i>	323.5 <i>k</i>	15.10
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
Макао	751.5 <i>k</i>	9.6 <i>k</i>	425.3 <i>k</i>	65.5%	7.5 <i>k</i>		4	329 <i>k</i>	18.10
Мальдивы	745.3 <i>k</i>	768	393.7 <i>k</i>	72.8%	84			351.6 <i>k</i>	17.10
Сомали	635.8 <i>k</i>	13.3 <i>k</i>	355.1 <i>k</i>	2.2%	8.2 <i>k</i>	926	1.3 <i>k</i>	280.7 <i>k</i>	17.10
Гайана	596.5 <i>k</i>	2.4 <i>k</i>	369.9 <i>k</i>	47.0%	810	29	223	226.6 <i>k</i>	13.10
Мали	584.8 <i>k</i>	24.5 <i>k</i>	327.3 <i>k</i>	1.6%	1.2 <i>k</i>			257.5 <i>k</i>	15.10
Бруней	579.3 <i>k</i>	5.3 <i>k</i>	344.3 <i>k</i>	78.8%	2 <i>k</i>			234.9 <i>k</i>	18.10

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
Мадагаскар	566.3к	26.4к	381.6к	1.4%	26.4к	510	720	184.6к	20.10
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
Намибия	495к	3.2к	286к	11.3%	1.4к	721	1.1к	209.1к	14.10
Камерун	490.6к	1.6к	405.8к	1.5%	1.5к			150.9к	18.10
Черногория	488.7к	1.6к	253.9к	40.4%	366	164	507	234.7к	20.10
Кабо-Верде	472.4к	1.7к	286.2к	51.5%	292		353	186.3к	17.10
Суринам	433.9к	1.7к	243.9к	41.5%	663	75	252	190к	20.10
Экваториальная Гвинея	422.8к	1.2к	238.8к	17.0%	392		1.9к	184к	19.10
Коморы	407.8к	6.7к	245.7к	28.2%	6.7к	28	54	162.1к	19.10
Конго	398.7к	3.8к	279.1к	5.1%	3.6к	684	989	119.6к	14.10
Сьерра-Леоне	396.2к	22.8к	318.4к	4.0%	18к	204	293	110.7к	18.10
Лесото	383.3к	3.3к	347.8к	16.2%	3.3к	219	348	339.5к	10.10
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
Новая Каледония	312.5к	8.7к	171.4к	60.1%	2.6к		11	141.1к	18.10
Французская Полинезия	302.5к	1.1к	155.3к	55.3%	316		131	147.2к	18.10
Буркина-Фасо	297.2к	6.1к	273.4к	1.3%	5.6к			209к	09.10
Эсватини	270.6к	1.7к	237к	20.4%	1.4к	242	406	229.5к	17.10
Барбадос	263.5к	1.1к	145.6к	50.7%	432		128	117.9к	18.10
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
Чад	199.5к	3.8к	155к	0.9%	2.2к			44.5к	17.10
Папуа - Новая Гвинея	195к	4.3к	133.7к	1.5%	2к			61.2к	05.10
Кюрасао	191.1к	260	99.6к	60.7%	108		140	91.5к	20.10
Самоа	188.7к	2.3к	115.4к	58.3%	94		247	73.3к	18.10
Аруба	158.6к	98	82.2к	76.9%	36			76.3к	20.10
Соломоновы Острова	141.9к	1.7к	113.4к	16.5%	1.2к	186	297	28.5к	12.10
ДРК	140.3к	594	102.6к	0.1%	396			37.6к	08.10
Гвинея-Бисау	121.5к	533	111.8к	5.7%	448			9.7к	18.10
Южный Судан	120.5к	1.1к	84.7к	0.8%	514			35.8к	17.10
Сан-Томе и Принсипи	103.7к	1.3к	75.8к	34.6%	1.1к	32	73	27.9к	15.10

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
Гаити	102.2к	2к	73.6к	0.6%	1.5к			28.9к	15.10
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
Вануату	87.6к	2к	59.2к	19.3%	1.4к	69	114	28.4к	12.10
Сент-Люсия	87.4к	449	49.4к	26.9%	196	217	405	38к	19.10
Тонга	80.1к	794	49.8к	47.0%	405	8	60	30.2к	18.10
Гренада	65.4к	467	36.8к	32.5%	142	139	298	28.6к	15.10
Кирибати	51.4к	861	43к	36.2%	772	21	52	8.4к	12.10
Сент-Винсент и Гренадины	38к	416	23.1к	20.8%	256	126	213	14.9к	17.10
Виргинские Острова	33.1к	21	17.6к	16.9%	5			15.5к	08.10

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

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.	Летальные исходы за последние сутки
Западно-Тихоокеанский регион	1.	01.12.19	Китай	125352	8,9	29	0,002	5695	0,40	0
	2.	14.01.20	Япония	1716508	1362,8	391	0,31	18166	14,42	10
			Круизный лайнер «Diamond Princess»	712		0		13		0
	3.	19.01.20	Республика Корея	347529	671,2	1441	2,78	2709	5,23	11
	4.	23.01.20	Вьетнам	873901	908,3	3646	3,79	21416	22,26	72
	5.	24.01.20	Сингапур	158587	2780,5	3862	67,71	264	4,63	18
	6.	25.01.20	Австралия	152024	585,9	2603	10,03	1590	6,13	13
	7.	25.01.20	Малайзия	2407382	7280,5	5516	16,68	28138	85,10	76
	8.	27.01.20	Камбоджа	117201	766,6	166	1,09	2693	17,61	12
	9.	30.01.20	Филиппины	2735369	2497,2	3634	3,32	40977	37,41	5
	10.	28.02.20	Новая Зеландия	5315	106,3	102	2,04	28	0,56	0
	11.	09.03.20	Монголия	344736	10258,7	1744	51,90	1607	47,82	16
	12.	10.03.20	Бруней	11386	2629,6	166	38,34	78	18,01	1
	13.	19.03.20	Фиджи	51909	5832,5	63	7,08	663	74,49	0
	14.	21.03.20	Папуа-Новая Гвинея	25769	293,6	413	4,71	312	3,56	0
	15.	24.03.20	Лаос	33606	471,8	635	8,91	47	0,66	2
	16.	03.10.20	Соломоновы Острова	20	3,0	0	0,00	0	0,00	0
	17.	29.10.20	Маршалловы Острова	4	7,5	0	0,00	0	0,00	0
	18.	11.11.20	Вануату	4	1,3	0	0,00	1	0,33	0
	19.	18.11.20	Самоа	3	1,5	0	0,00	0	0,00	0
20.	08.01.21	Микронезия	1	0,9	0	0,00	0	0,00	0	
Юго-Восточная Азия	21.	12.01.20	Таиланд	1821579	2734,6	9727	14,60	18559	27,86	73
	22.	24.01.20	Непал	807052	2821,0	535	1,87	11318	39,56	13
	23.	27.01.20	Шри-Ланка	533305	2446,0	539	2,47	13543	62,12	18
	24.	30.01.20	Индия	34108996	2467,2	14623	1,06	452651	32,74	197
	25.	02.03.20	Индонезия	4237201	1587,5	914	0,34	143077	53,60	28
	26.	06.03.20	Бутан	2617	343,0	0	0,00	3	0,39	0
	27.	07.03.20	Мальдивы	86419	15714,3	95	17,27	239	43,46	0
	28.	08.03.20	Бангладеш	1566664	911,4	368	0,21	27791	16,17	6

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
	29.	21.03.20	Восточный Тимор	19746	1629,1	16	1,32	120	9,90	0
	30.	23.03.20	Мьянма	490901	908,3	893	1,65	18444	34,13	28
Европейский регион	31.	25.01.20	Франция	7202840	10460,2	6086	8,84	118300	171,80	28
	32.	28.01.20	Германия	4429019	5326,6	18687	22,47	95668	115,06	80
	33.	29.01.20	Финляндия	152099	2752,0	312	5,65	1133	20,50	13
	34.	30.01.20	Италия	4725887	7847,9	3699	6,14	131688	218,68	33
	35.	31.01.20	Великобритания	8630071	12948,9	48793	73,21	139444	209,23	179
	36.	31.01.20	Испания	4993295	10638,8	2528	5,39	87082	185,54	31
	37.	31.01.20	Швеция	1164402	11290,1	807	7,82	14945	144,91	22
	38.	04.02.20	Бельгия	1299439	11322,8	6552	57,09	25816	224,95	19
	39.	21.02.20	Израиль	1319902	14447,3	901	9,86	8029	87,88	8
	40.	25.02.20	Австрия	783996	8793,7	3727	41,80	11209	125,73	13
	41.	25.02.20	Хорватия	433136	10625,9	3162	77,57	8951	219,59	23
	42.	25.02.20	Швейцария	859642	10030,7	1444	16,85	11186	130,52	5
	43.	26.02.20	Северная Македония	198156	9539,9	487	23,45	6998	336,91	20
	44.	26.02.20	Грузия	675771	18148,8	5219	140,16	9588	257,50	42
	45.	26.02.20	Норвегия	198161	3570,0	657	11,84	893	16,09	9
	46.	26.02.20	Греция	704211	6556,2	3252	30,28	15485	144,16	38
	47.	26.02.20	Румыния	1503422	7748,9	17158	88,44	43039	221,83	423
	48.	27.02.20	Дания	373336	6479,2	1139	19,77	2696	46,79	4
	49.	27.02.20	Эстония	175782	13233,0	1346	101,33	1438	108,25	3
	50.	27.02.20	Нидерланды	2099103	11983,5	4633	26,45	18709	106,81	11
	51.	27.02.20	Сан-Марино	5475	15828,3	0	0,00	91	263,08	0
	52.	28.02.20	Литва	376089	13477,6	3504	125,57	5511	197,49	22
	53.	28.02.20	Беларусь	577932	6142,7	2076	22,07	4449	47,29	17
	54.	28.02.20	Азербайджан	507857	5088,0	2303	23,07	6809	68,22	16
	55.	28.02.20	Монако	3382	8830,3	4	10,44	34	88,77	0
	56.	28.02.20	Исландия	12775	3578,5	72	20,17	33	9,24	0
	57.	29.02.20	Люксембург	80331	13085,5	246	40,07	842	137,16	2
	58.	29.02.20	Ирландия	421234	8559,1	2147	43,62	5369	109,09	63
	59.	01.03.20	Армения	286303	9665,5	2066	69,75	5870	198,17	28
	60.	01.03.20	Чехия	1715515	16041,9	3269	30,57	30574	285,90	4
	61.	02.03.20	Андорра	15382	20192,4	13	17,07	130	170,66	0
	62.	02.03.20	Португалия	1081856	10527,4	927	9,02	18109	176,22	3
	63.	02.03.20	Латвия	191321	10026,8	2599	136,21	2944	154,29	24
	64.	03.03.20	Украина	2679185	6455,7	18912	45,57	61843	149,02	495
	65.	03.03.20	Лихтенштейн	3510	9145,9	10	26,06	60	156,34	0
66.	04.03.20	Венгрия	838916	8587,1	1668	17,07	30448	311,66	30	
67.	04.03.20	Польша	2950616	7701,3	5560	14,51	76254	199,03	75	
68.	04.03.20	Словения	312316	14765,7	2146	101,46	4654	220,03	9	
69.	05.03.20	Босния и Герцеговина	246555	7021,6	764	21,76	11253	320,47	25	
70.	06.03.20	Ватикан	27	4462,8	0	0,00	0	0,00	0	
71.	06.03.20	Сербия	1231220	13064,7	7745	82,18	12245	129,93	58	
72.	06.03.20	Словакия	443214	8133,6	3479	63,84	12872	236,22	8	
73.	07.03.20	Мальта	37506	7599,1	20	4,05	459	93,00	0	
74.	07.03.20	Болгария	555077	7985,0	4522	65,05	22719	326,82	107	
75.	07.03.20	Молдавия	321682	9070,4	2068	58,31	7346	207,13	37	
76.	08.03.20	Албания	179463	6305,9	659	23,16	2849	100,11	8	
77.	10.03.20	Турция	7744109	9312,9	29760	35,79	68274	82,10	214	
78.	10.03.20	Кипр	121130	13829,2	143	16,33	567	64,73	2	
79.	13.03.20	Казахстан	999374	5298,3	1837	9,74	16794	89,04	28	
80.	15.03.20	Узбекистан	182060	525,4	406	1,17	1295	3,74	3	
81.	17.03.20	Черногория	139066	22350,0	459	73,77	2050	329,47	8	
82.	18.03.20	Киргизия	180109	2760,9	103	1,58	2641	40,48	3	
83.	07.04.20	Абхазия	30361	12465,3	163	66,92	435	178,60	1	
84.	30.04.20	Таджикистан	17086	187,2	0	0,00	124	1,36	0	
85.	06.05.20	Южная Осетия	7794	14559,5	116	216,69	124	231,64	1	
Американский регион	86.	21.01.20	США	45218829	13704,4	87842	26,62	731263	221,62	3071
	87.	26.01.20	Канада	1698515	4418,0	2727	7,09	28698	74,65	41
	88.	26.02.20	Бразилия	21680488	10202,2	15609	7,35	604228	284,33	373

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
	89.	28.02.20	Мексика	3767758	2948,3	5069	3,97	285347	223,29	424
	90.	29.02.20	Эквадор	514087	2918,0	0	0,00	32937	186,96	0
	91.	01.03.20	Доминиканская Республика	373040	3473,7	963	8,97	4093	38,11	0
	92.	03.03.20	Аргентина	5275984	11740,4	1218	2,71	115770	257,62	33
	93.	03.03.20	Чили	1674226	8450,1	1228	6,20	37628	189,92	5
	94.	06.03.20	Колумбия	4984751	10329,3	1224	2,54	126931	263,02	21
	95.	06.03.20	Перу	2191171	6812,9	775	2,41	199928	621,62	46
	96.	06.03.20	Коста-Рика	554604	11196,9	943	19,04	6895	139,20	15
	97.	07.03.20	Парагвай	460615	6439,7	33	0,46	16228	226,88	0
	98.	09.03.20	Панама	470855	12508,9	460	12,22	7300	193,93	6
	99.	10.03.20	Боливия	508166	4430,4	1032	9,00	18887	164,67	10
	100.	10.03.20	Ямайка	87723	3217,2	56	2,05	2129	78,08	6
	101.	11.03.20	Гондурас	373589	4079,2	383	4,18	10170	111,05	22
	102.	11.03.20	Сент-Винсент и Гренадины	4729	4260,4	92	82,88	56	50,45	2
	103.	12.03.20	Гайана	34726	4332,0	118	14,72	881	109,90	4
	104.	12.03.20	Куба	940127	8295,5	1550	13,68	8114	71,60	13
	105.	13.03.20	Венесуэла	396477	1205,4	1254	3,81	4763	14,48	15
	106.	13.03.20	Тринидад и Тобаго	54623	3915,6	218	15,63	1621	116,20	8
	107.	13.03.20	Сент-Люсия	12313	6728,4	33	18,03	237	129,51	0
	108.	13.03.20	Антигуа и Барбуда	3939	4060,8	21	21,65	97	100,00	2
	109.	14.03.20	Суринам	47477	8171,6	193	33,22	1044	179,69	4
	110.	14.03.20	Гватемала	591460	3345,4	1474	8,34	14515	82,10	79
	111.	14.03.20	Уругвай	391522	11461,9	164	4,80	6069	177,67	0
	112.	16.03.20	Багамские Острова	22092	5679,2	44	11,31	626	160,93	0
	113.	17.03.20	Барбадос	13934	4855,1	381	132,75	123	42,86	3
	114.	18.03.20	Никарагуа	16241	262,0	0	0,00	207	3,34	0
	115.	19.03.20	Гаити	23406	214,5	82	0,75	658	6,03	0
	116.	18.03.20	Сальвадор	110188	1707,3	0	0,00	3520	54,54	15
	117.	23.03.20	Гренада	5790	5169,6	21	18,75	193	172,32	0
	118.	23.03.20	Доминика	4412	6127,8	46	63,89	30	41,67	0
	119.	23.03.20	Белиз	24948	6431,9	180	46,41	471	121,43	5
	120.	25.03.20	Сен-Китс и Невис	2589	4608,2	15	26,70	21	37,38	0
Восточно-Средиземноморский регион	121.	30.01.20	ОАЭ	738924	7562,4	112	1,15	2124	21,74	2
	122.	14.02.20	Египет	321084	316,6	877	0,86	18105	17,85	47
	123.	19.02.20	Иран	5821737	6866,5	11770	13,88	124585	146,94	162
	124.	21.02.20	Ливан	635447	9268,5	778	11,35	8438	123,07	4
	125.	23.02.20	Кувейт	412424	9803,3	21	0,50	2458	58,43	0
	126.	24.02.20	Бахрейн	276336	15711,3	74	4,21	1392	79,14	0
	127.	24.02.20	Оман	304101	7437,6	35	0,86	4107	100,45	1
	128.	24.02.20	Афганистан	155859	483,7	58	0,18	7247	22,49	0
	129.	24.02.20	Ирак	2040235	5190,1	1388	3,53	22836	58,09	26
	130.	26.02.20	Пакистан	1266826	576,0	622	0,28	28328	12,88	16
	131.	29.02.20	Катар	238165	8651,0	86	3,12	608	22,08	0
	132.	02.03.20	Иордания	846033	7873,0	1232	11,46	10903	101,46	8
	133.	02.03.20	Тунис	711164	6066,9	157	1,34	25121	214,31	18
	134.	02.03.20	Саудовская Аравия	548065	1601,7	47	0,14	8770	25,63	3
	135.	02.03.20	Марокко	942967	2606,5	188	0,52	14580	40,30	14
	136.	05.03.20	Палестина	419624	8712,2	275	5,71	4336	90,02	5
	137.	13.03.20	Судан	39550	91,5	0	0,00	3038	7,03	0
	138.	16.03.20	Сомали	21269	137,7	0	0,00	1180	7,64	0
	139.	18.03.20	Джибути	13423	1378,1	0	0,00	181	18,58	0
	140.	22.03.20	Сирия	40294	236,1	392	2,30	2457	14,39	11
	141.	24.03.20	Ливия	351756	5190,4	532	7,85	4945	72,97	21
	142.	10.04.20	Йемен	9596	32,9	21	0,07	1821	6,24	8
	143.	25.02.20	Нигерия	209713	99,7	167	0,08	2840	1,35	2

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
Африканский регион	144.	27.02.20	Сенегал	73875	383,6	0	0,00	1873	9,73	1
	145.	02.03.20	Камерун	100289	411,9	0	0,00	1600	6,57	0
	146.	05.03.20	Буркина-Фасо	14793	70,9	34	0,16	214	1,03	5
	147.	06.03.20	ЮАР	2917846	5309,3	591	1,08	88754	161,50	80
	148.	06.03.20	Кот-д'Ивуар	61113	237,6	24	0,09	689	2,68	4
	149.	10.03.20	ДР Конго	57402	56,4	64	0,06	1091	1,07	0
	150.	10.03.20	Того	25936	320,9	10	0,12	240	2,97	0
	151.	11.03.20	Кения	252308	530,5	109	0,23	5238	11,01	5
	152.	13.03.20	Алжир	205529	477,4	76	0,18	5878	13,65	3
	153.	13.03.20	Гана	129592	426,0	0	0,00	1169	3,84	0
	154.	13.03.20	Габон	34281	1577,6	439	20,20	219	10,08	1
	155.	13.03.20	Эфиопия	360503	321,7	622	0,55	6287	5,61	29
	156.	13.03.20	Гвинейская Республика	30605	239,6	6	0,05	385	3,01	0
	157.	14.03.20	Мавритания	36783	1012,8	24	0,66	791	21,78	1
	158.	14.03.20	Эсватини	46376	4039,7	4	0,35	1236	107,67	0
	159.	14.03.20	Руанда	99252	830,4	39	0,33	1314	10,99	0
	160.	14.03.20	Намибия	128395	5146,1	18	0,72	3543	142,00	3
	161.	14.03.20	Сейшельские Острова	21903	22350,0	0	0,00	119	121,43	0
	162.	14.03.20	Экваториальная Гвинея	13097	965,9	77	5,68	163	12,02	2
	163.	14.03.20	Республика Конго	15962	296,6	0	0,00	231	4,29	0
	164.	16.03.20	Бенин	24560	238,1	0	0,00	161	1,56	0
	165.	16.03.20	Либерия	5808	117,6	1	0,02	286	5,79	0
	166.	16.03.20	Танзания	26034	46,6	0	0,00	724	1,30	0
	167.	14.03.20	ЦАР	11478	241,9	0	0,00	100	2,11	0
	168.	18.03.20	Маврикий	16805	1332,5	0	0,00	141	11,18	0
	169.	18.03.20	Замбия	209571	1173,3	22	0,12	3658	20,48	0
	170.	17.03.20	Гамбия	9946	423,6	0	0,00	339	14,44	0
	171.	19.03.20	Нигер	6203	27,8	10	0,04	205	0,92	0
	172.	19.03.20	Чад	5067	31,8	0	0,00	174	1,09	0
	173.	20.03.20	Кабо-Верде	38082	6924,0	30	5,45	347	63,09	0
	174.	21.03.20	Зимбабве	132437	904,3	32	0,22	4659	31,81	0
	175.	21.03.20	Мадагаскар	42898	167,0	0	0,00	958	3,73	0
	176.	21.03.20	Ангола	63340	199,0	143	0,45	1682	5,29	4
	177.	22.03.20	Уганда	125364	313,4	81	0,20	3188	7,97	1
178.	22.03.20	Мозамбик	151157	497,8	21	0,07	1927	6,35	0	
179.	22.03.20	Эритрея	6780	193,9	2	0,06	45	1,29	0	
180.	25.03.20	Мали	15697	79,9	23	0,12	558	2,84	0	
181.	25.03.20	Гвинея-Бисау	6131	319,2	1	0,05	141	7,34	0	
182.	30.03.20	Ботсвана	184051	7988,3	0	0,00	2389	103,69	0	
183.	31.03.20	Сьерра-Леоне	6396	81,9	0	0,00	121	1,55	0	
184.	01.04.20	Бурунди	19745	176,0	15	0,13	38	0,34	0	
185.	02.04.20	Малави	61738	351,5	6	0,03	2296	13,07	1	
186.	05.04.20	Южный Судан	12270	110,9	20	0,18	133	1,20	3	
187.	06.04.20	Западная Сахара	10	1,7	0	0,00	1	0,17	0	
188.	06.04.20	Сан-Томе и Принсипи	3687	1714,9	2	0,93	56	26,05	0	
189.	01.05.20	Коморы	4194	520,2	3	0,37	147	18,23	0	
190.	13.05.20	Лесото	21566	1074,4	9	0,45	655	32,63	0	

https://www.rospotrebnadzor.ru/about/info/news/news_details.php?ELEMENT_ID=19393

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. *Командантский 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.

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. Межобластные пассажирские перевозки любым видом транспорта с 21 октября возможны только в случае предъявления водителями, членами экипажей и пассажирами подтверждения вакцинации от COVID-19 или при наличии отрицательного результата ПЦР-теста. 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). С 15 октября в Херсонская область перешла в красную зону эпидемической опасности. Запорожская, Одесская, Донецкая и Днепропетровская области с 18 октября также перешли в красную зону, в которой действуют наиболее строгие санитарные ограничения.

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.

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.

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.

Иран.

Въезд в страну. Авиасообщение существенно ограничено. Приезжие обязаны предоставить результаты ПЦР-теста. *Комендантский час, массовые мероприятия и работа общественного транспорта.* Введён запрет на въезд и выезд из городов с высокими показателями заболеваемости. Обязательно ношение масок в общественных местах. Пользование личным транспортом запрещено с 22.00 до 03.00. *Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений, парки, спортзалы.* Все города страны определены в одну из четырёх категорий (зон). В наиболее поражённых провинциях приостановлена деловая и рекреационная активность. Закрыты кафе и чайные дома, ночные клубы, караоке-бары, сауны. Запрещены спортивные мероприятия.

https://www.rospotrebнадзор.ru/about/info/news/news_details.php?ELEMENT_ID=19393

Уйдём мы от вас!

Казахстанские медики не желают работать в “грязной” зоне за 200 тысяч тенге плюс к своей основной зарплате. После отмены с 1 октября ковидных надбавок медперсонал инфекционных госпиталей пишет и пишет президенту с просьбой оплачивать их нелегкий труд достойно. В противном случае авторы подобных обращений уже в самой ближайшей перспективе прогнозируют ситуацию, когда “на одного врача будет не 10 положенных больных, а 30 или 50, когда на 200 коек останутся два ночных дежурных, когда на реанимацию в 25 коек останутся два реаниматолога”.

До 1 августа весь персонал инфекционных госпиталей, от врачей до санитарок, помимо своего основного оклада получал еще по 850 тысяч тенге ежемесячно в виде компенсации за работу с ковидными больными. С августа эту надбавку сократили вдвое - до 425 тысяч тенге. Кстати, павлодарские медики свои сентябрьские бонусы не получили до сих пор. Но больше всего их волнует не это.

Врачи, медсестры и санитарки просят в полном объеме оставить размеры выплат за высокий профессиональный риск. В противном случае предрекают резкий отток кадров из инфекционных стационаров, поскольку, по их мнению, за те суммы, которые теперь предлагает государство, мало кто будет подвергать свое здоровье риску, работая в “красной” зоне.

“Те суммы” начинаются от 180 тысяч тенге к основной зарплате и будут напрямую зависеть от степени риска. А вот где этот риск заканчивается, вопрос интересный.

Логика отечественного Минздрава в плане градации степени риска как минимум удивляет. Если пациента госпитализируют в инфекционный госпиталь (а происходит это либо на основании КТ-исследования, либо по ковидным симптомам, вызывающим опасения), то он априори представляет инфекционную опасность для окружающих, даже если результат ПЦР-теста будет у него отрицательным. И почему, к примеру, медсестра, принимающая больного в приемном покое, рискует меньше, чем реаниматолог? На какие исследования опираются чиновники в Министерстве здравоохранения, когда считают, что именно в отделении реанимации самые высокие риски инфекционного заражения? И поэтому врачам и медсестрам, работающим в реанимации, положены противочумные костюмы, а их коллегам, трудящимся в этом же стационаре, но в других отделениях, нет. Да, это уже к вопросу об эпидемиологических рисках, но думается, что и новые надбавки медикам будут начисляться именно по этому принципу.

Минимальный размер компенсации за работу в ковидных госпиталях отныне будет составлять что-то около 180-200 тысяч тенге к основной зарплате. У работников отделений реанимации - чуть выше.

- Конечно, это не те деньги, которые наши медики привыкли получать с разгара пандемии. Но я считаю, что это тоже достаточно неплохая надбавка к их основному окладу. Скажем, в поликлиниках врачи и средний медицинский персонал получают в разы меньше, а рискуют точно так же, если не больше, ведь работают вообще без СИЗов, в одних масках и перчатках, обслуживая достаточно большой поток пациентов с неизвестным эпидемиологическим статусом. К примеру, жалуется человек на сердце или головные боли, а сам бессимптомно болеет коронавирусной инфекцией, - говорит директор Павлодарской областной больницы имени Султанова Арман МУСАБЕКОВ.

- Но теперь и медикам инфекционных стационаров не всем положены защитные костюмы... Это тоже одна из причин, почему люди настроены на смену места работы...

- Да, по последнему санитарному постановлению только работники реанимационных отделений обеспечиваются противочумными костюмами. Но это не значит, что медперсонал оставляют без средств индивидуальной защиты. Просто противочумный комбинезон с капюшоном заменили на халат из нетканого материала. У всех остальных работников ковидных госпиталей остается все та же защитная экипировка: перчатки,

респиратор с высокой степенью защиты, щиток. Комбинезоны с капюшонами оставили только для реаниматологов, поскольку считается, что именно в реанимациях самая высокая вирусологическая нагрузка.

Сделано это было в целях экономии. Стоимость одноразового противочумного костюма колеблется от 3000 до 3500 тенге. Комплект СИЗа в два раза дешевле - 1500-2000 тенге. Противочумная экипировка сотрудников, учитывая, что менять ее нужно каждые 2-3 часа, обходилась больнице около девяти миллионов тенге за смену. Теперь экономия составит как минимум четыре миллиона тенге за одно дежурство.

Поскольку все казахстанские медики (за исключением тех, у кого медотвод) вакцинированы, то в Минздраве посчитали, что одевать всех борцов с ковидом в противочумные костюмы отныне необязательно.

Из этой же серии и отмена существующих ковидных надбавок. Да, об этом говорилось давно, но, когда это случилось, медики оказались не готовы рисковать здоровьем за 200 тысяч тенге к основной зарплате.

“По официальным данным, за июль погибли более 250 медицинских работников. И, к сожалению, это продолжается. Но об этом молчат. Мы же вакцинированы” - это выдержка из первого обращения врачей павлодарского инфекционного госпиталя, в котором они требуют вернуть им существовавшие ранее надбавки, “которые оправдывали риски, работу 24/7, компенсировали напряжение и психоэмоциональную вредность”.

Совершенно другие цифры у Армана Мусабекова. По его словам, с начала вакцинации в двух инфекционных стационарах Павлодара не было зарегистрировано ни одного летального исхода от коронавирусной инфекции среди медиков. Заболели за этот период три врача и три медсестры, которые перенесли болезнь в легкой форме.

- Бюджет же не резиновый. В доковидные времена вся областная больница вместе с зарплатой персоналу, медикаментами и прочими расходами тратила в год 4,5 миллиарда тенге. А сейчас у нас только на выплаты сотрудникам двух инфекционных стационаров до их отмены уходило по 1,2-1,3 миллиарда тенге в месяц. Подсчитайте, какие это расходы в масштабах всей республики! Я понимаю, что всем хочется получать хорошие деньги, но ведь нужно исходить из реальных возможностей, - говорит Арман Мусабеков.

Кстати, по поводу оттока кадров, которым грозят авторы обращения к президенту, директор павлодарской областной больницы абсолютно спокоен. Говорит, что в сентябре уволились две санитарки. В октябре увольнений пока не было вообще. Все находятся на своих рабочих местах.

- Я не исключаю, что в следующем месяце, когда будет зарплата за октябрь с уже новыми размерами компенсаций, мы потеряем еще нескольких человек из числа младшего медицинского персонала. Я уже неоднократно говорил, что большая часть наших санитаров пришла к нам работать исключительно из коммерческой выгоды. Но я не думаю, что уйдут врачи или медсестры, которые изначально знали, на кого пошли учиться и где будут работать. Да и надбавка, которую сейчас предлагает государство, у них тоже не самая маленькая. С ее учетом зарплата будет все равно одной из самых высоких среди коллег, работающих в других медицинских организациях, - считает Арман Мусабеков.

В общем, чиновников письма медработников не напугали. А всех остальных только раздосадовали. И дело не в том, что, как считают авторы обращений, люди стали завидовать медикам, что “они стали зарабатывать чуть лучше”. Снова приведем одну из цитат медиков: “Все самое ужасное еще впереди, когда есть кислород, лекарства и стационар, но нет врача, который назначит, нет медсестры, которая будет смотреть за показателями, чтобы вовремя обеспечить кислород или вовремя сделать назначения, нет санитарки, которая, пока вы задыхаетесь, будет вас кормить, поить, переворачивать в прон-позицию (те, кто переболел, знают, насколько это важно для спасения). Тогда ни у кого не будет вопросов про наши компенсации, тогда вы сами будете писать, тогда вы сами готовы будете платить любые деньги...” Простите, а разве сейчас, когда дело касается дорогостоящих препаратов, включенных в протокол лечения, но, несмотря на это, отсутствующих в стационарах, по-другому?

<https://time.kz/articles/ukogo/2021/10/20/ujdyom-my-ot-vas>

Опыт других стран: зачем нужны экспресс-тесты на COVID в школах США и Европа внедряют экспресс-тестирование в школах.

Эксперты поддерживают это, объясняя, что оно способно не только снизить шансы распространения вируса, но и избежать массового перевода школьников на дистанционное обучение

Новая мера борьбы с пандемией коронавирусной инфекции — экспресс-тестирование — набирает обороты в разных странах. В связи с началом нового учебного года и возвращением школьников за парты оно стало актуальным для детской аудитории и в России. Экспресс-тестирование на COVID-19 уже широко проводится в школах США, Великобритании и некоторых других европейских стран. В Москве в октябре также стартовал пилотный проект, в рамках которого такое тестирование проходят ученики десяти столичных школ.

Удерживать детей в школах и снизить передачу вируса

Регулярное тестирование в дополнение к вакцинации против COVID-19 служит безопасным и эффективным способом предотвращения распространения коронавируса и помогает сохранить школы открытыми для очного обучения, говорится в заявлении Центров по контролю и профилактике заболеваний США (Centers for Disease Control and Prevention, CDC). «Раннее выявление вируса означает, что можно предпринять шаги для предотвращения распространения COVID-19 и возникновения вспышки, чтобы школы могли оставаться открытыми. Регулярное тестирование также означает, что родители или опекуны получают уведомление, если у их ребенка положительный результат теста, что позволяет им планировать лечение и принимать меры для защиты остальной части семьи от COVID-19», — объясняют в CDC.

По словам эпидемиолога из бостонской детской больницы Джона Браунштейна, экспресс-тесты представляют собой «надежную меру против распространения вируса, что является ключевым фактором при попытке ограничить распространение вируса в школах». «Если цель состоит в том, чтобы удерживать детей в школах при одновременном снижении передачи инфекции, экспресс-тесты в самом деле могут принести много пользы. А когда вы добавляете

своевременность [обнаружения вируса] и снижение затрат [на лечение], польза экспресс-тестов становится еще более очевидной», — приводит его слова ABC News.

«После открытия школ прибавка в заражаемости коронавирусом сразу составила 20%. Если мы путем тестирования «выловим» хотя бы десятую часть заболевших, это позволит нам существенно притормозить темпы заболеваемости. Это важно на фоне сегодняшних катастрофических цифр по заболевшим, когда коечный фонд нагружен максимально и тратится куча лекарств. Приведу интересные цифры. Тест на COVID стоит порядка 300 руб., лечение этой болезни обходится в 200–250 тыс. Выводы делайте сами», — говорит депутат Госдумы, кандидат медицинских наук Алексей Куринный.

«Как педиатр по своей профессии, я считаю, что бесплатное экспресс-тестирование школьников — верный шаг, — соглашается с депутатом коллега по нижней палате парламента, педиатр, заслуженный врач России Татьяна Кусайко, — особенно с учетом беспрецедентного роста заболеваемости у детей, который мы наблюдаем последние месяцы. Нельзя забывать и о том, что у детей, даже при легком или бессимптомном течении болезни, в дальнейшем могут проявиться достаточно тяжелые последствия болезни. Поскольку школьники также являются идеальными переносчиками коронавируса, крайне важно — это первично — вовремя выявлять заболевание. Так можно прервать цепочку распространения инфекции на раннем этапе, избежать перехода на удаленное обучение, а при необходимости применять не массовые карантины, а локальные. Не говоря уже о том, что благодаря этому снизится нагрузка на систему здравоохранения».

https://www.rbc.ru/society/21/10/2021/6170add69a794789451b3487?utm_source=smi2&utm_medium=smi2&utm_campaign=smi2

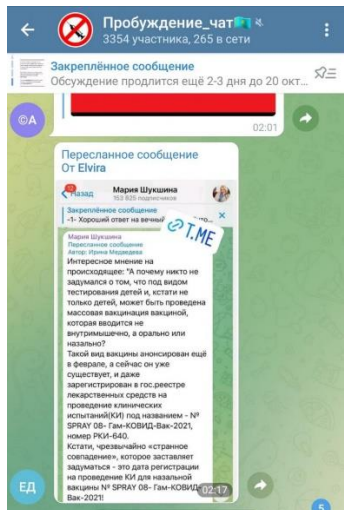
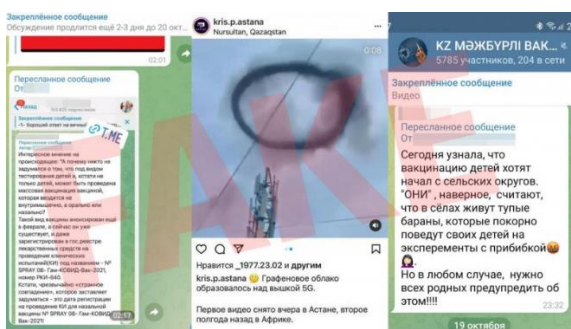
"ПТР-тест деп вакцина салып тастайды". Қазнетті дүрліктірген 5 фейк

Вакцина туралы талай фейк жоққа шығарылса да, күн сайын жаңасы шығып жатыр. Оның көбі балаларға екпе салуға қатысты. "Денсаулық сақтау министрлігінің қызметкерлері екпе алмаған, себебі вакцина қауіпті екенін біледі" деген де хабарлама тараған. [Tengrinews.kz](https://tengrinews.kz) тілшісі кейінгі кезде Қазнетте тараған фейктер туралы баяндайды.

"Адамдарға ПТР-тест деп мұрын спрейі түрінде вакцина егіледі" - фейк

Ресейде спрей түріндегі иммундауға арналған препарат жасалған. Енді Қазнет қолданушылары ПТР тестілеу деп адамдарды жасырын түрде вакцинациялауы мүмкін екенін жазып жатыр.

"Адамдарға вакцинаны бұлшықет ішіне емес, жасырын түрде ауыз не мұрын арқылы салып тастауы мүмкін", - деп жазылған хабарламада.



тыс жаппай қолдануға тыйым салынады.

Препараттың клиникалық зерттеулеріне келісім берген ересек адамдар ғана қатыса алады.

Яғни, біреуді КВИ қарсы спреймен жасырын түрде егу мүмкін емес. Оның үстіне, мұндай вакцина жаппай өндіріске әлі жіберілген жоқ.

Сонымен қатар, ПТР тестілеу үшін биоматериалды алу түрінде мұрынға бір нәрсе себу мүмкін емес. Өйткені, талдау алуға арналған үлгілер ұшында вискозадан немесе басқа материалдан жасалған тампоны бар арнайы таяқшамен алынады. Мұндай таяқшамен қандай да бір сұйықтық шашу мүмкін емес.

"Балалар КВИ-ге қарағанда вакцинадан қайтыс болу ықтималдығы жоғары"

Әлеуметтік желілерде COVID-19-ға қарсы вакциналар балаларда жанама әсерлер тудырады, ал препараттан болатын өлім аурудың өзінен гөрі жоғары екені туралы ақпарат тарап жатыр. Авторлар Пауль Эрлих институтының мәліметтеріне сүйенген.

"Балаларды вакцинациялауды зерттеу: елеулі жанама әсерлерді жасыруда, Пауль Эрлих институтының ресми мәліметтеріне сәйкес, балаларда өте сирек кездесетін коронавирусқа қарағанда олардың вакцинадан қайтыс болу ықтималдығы үш есе жоғары", — делінген хабарламада.

Автор сүйенген Пауль Эрлих вакциналар мен биомедициналық препараттарды зерттеу институты, керісінше, вакцинациядан кейінгі ықтимал жағымсыз әсерлер туралы ақпарат жинап, олардың негізінде есептер дайындап, ұдайы жариялап отырады.

Институт есептерінде вакцина адам жағдайының нашарлауына себеп болса да, коронавирусқа қарсы екпеден кейін әл-ауқат өзгеруі туралы мәліметтер жинақталған.

2021 жылғы 20 қыркүйектегі есепте 12-17 жас аралығындағы балалар мен жасөспірімдер арасында вакцинациядан кейінгі ықтимал жанама әсерлер туралы мәліметтер ұсынылған. 3 айда (2021 жылғы 31 мамырдан бастап 31 тамызға дейін) жағымсыз реакция туралы 1228 хабарлама келіп түскен. Инъекция орнындағы ауырсыну, бас ауруы, шаршау және қызудың көтерілуі сияқты жағдайлар жиі кездеседі.

Аталған кезеңде үш адам қайтыс болды. Бұл жағдайлардың вакцинациямен байланысы дәлелденген жоқ. Екі жасөспірім басқа аурулардың ауыр түрімен ауырған.

"Нұр-Сұлтанда аспанды графен бұлт торлады" - фейк

Әлеуметтік желілер мен мессенджерлерде аспанда көрінген қара түтін сақинасының кадрлары тарады. Пайдаланушылардың айтуынша, фото Нұр-Сұлтанда түсірілген, ал қара түтін - "5G бағанасынан пайда болған графен бұлт".



Шын мәнінде, аспандағы түтін сақинасы Ақмола облысының Қосшы қаласында байқалған. Оған графеннің де, 5G байланыс форматының ешқандай қатысы жоқ. Оның қайдан пайда болғанын қала әкімдігі түсіндіріп берді.

"Бұл бұлт пеште көмірдің күрт жануынан (пештегі от лап етті) болған, ол дөңгелек құбыр арқылы шыққан түтіннен қалыптасқан. Яғни, Қосшы қаласының жеке тұрғын үй секторында орналасқан пештен шыққан түтіннен. "Түтін табиғи құбылыс емес және қала тұрғындарына ешқандай зиян келтірмейді", - деп хабарлады әкімдіктерілер.

"Денсаулық сақтау министрлігінің қызметкерлері екпе алмаған" - фейк

Telegram мессенджерінде қазақстандықтар Денсаулық сақтау министрлігінде КВИ қарсы екпе алған қызметкерлер жоқ деген ақпарат таратып жатыр. Оның авторы бұл ақпаратты ведомствода жұмыс істейтін досынан естігенін айтады. Сондай-ақ ол өзі де, әріптестері де вакциналар зиян және қауіпті екенін жақсы білетінін мәлімдеген.

StopFake.kz түсініктеме алу үшін ҚР Денсаулық сақтау министрлігінің баспасөз қызметіне жүгінген. Олар ведомство қызметкерлері арасында коронавирусқа қарсы вакцинациядан жаппай бас тарту жоқ екенін айтты.

"Денсаулық сақтау министрлігінің орталық аппаратында жұмыс істейтін мемлекеттік қызметшілердің саны - 205. Оның ішінде 21 адамда медициналық қарсы көрсетілімдер бар, олардың қатарына үш ай бұрын ауырғандар да кіреді. Осылайша, 184 адам вакцинациялауға жатады, оның ішінде 178 адам екі компонентті екті және 6 адам бірінші компонентті алды. Қызметкерлер 100 пайыз дерлік вакцина салдырды", - деді министрліктің баспасөз қызметіндегілер.

"Қазақстанда балаларды вакциналау ауылдан басталады"

Қазнет қолданушылары елімізде балаларға коронавирусқа қарсы вакцина салуды ауылдық округтерден бастау жоспарланып отырғаны туралы хабарлама тарап жатыр.

Ауыл тұрғындары иммундауға арналған препараттар мен олардың жанама әсерлері туралы ештеңе білмейді, сондықтан осындай шешім шығарылғаны айтылады.

Денсаулық сақтау министрлігі мұндай вакцинациялау жоспарлары туралы ақпаратты жоққа шығарды.

жоққа шығарды.

"Бұл ақпарат шындыққа жанаспайды. Бүгінде 12 жастан асқан балаларға қолдануға рұқсат етілген Pfizer/BioNTech вакцинасы Қазақстанға әкелінбеген. Балаларды вакцинациялау жоспары да жоқ. Балаларды вакцинациялау ата-аналардың ақпараттандырылған келісімімен ғана жүргізіледі және баланың тұрғылықты жеріне байланысты болмайды", - деді ведомство өкілдері.

<https://tengrinews.kz/internet/ptr-test-dep-vaktsina-salyip-tastaydyi-kaznett-durlktrgen-5-451826/>

Италия сообщила о вспышке высокопатогенного птичьего гриппа

Reuters: в Италии среди домашних птиц вспыхнул высокопатогенный птичий грипп H5N1

Италия сообщила об эпидемии среди домашних птиц высокопатогенного птичьего гриппа H5N1. Об этом сообщает Reuters со ссылкой на Всемирную организацию здравоохранения животных (МЭБ).

Вспышка заболевания произошла на коммерческой ферме по откорму индеек на севере страны. Организация рассказала, что хозяйство в Ронко-аль-Адидже в провинции Верона лишилось 200 из 13 тысяч птиц.

Ранее в России в нескольких поселках Тюменской области из-за вспышки птичьего гриппа на местной птицефабрике объявили режим чрезвычайной ситуации. По информации агентства, режим ЧС ввели в поселках Боровский и Андреевский в 20:00 16 октября. До этого птицефабрику отправили на карантин на три недели, а птиц изъяли.

В июле стало известно, что в Китае три человека заразились высокопатогенным птичьим гриппом H5N6. Одна из них, 54-летняя женщина, умерла спустя десять дней после выявления первых симптомов. Случаи инфицирования зафиксированы на юго-западе страны.

https://lenta.ru/news/2021/10/21/italy_flu/?utm_source=smi2_lentanews&utm_medium=exchange&es=smi2

Неизвестная болезнь убила уже сотни детей

За последние два месяца в Демократической Республике Конго неизвестная болезнь унесла жизни 165 детей.

Болезнью поражаются малыши в возрасте до пяти лет, пишет местный новостной портал Actualitte. В сутки от неё умирает четверо детей.

Врач Жан-Пьер Басаке говорит, что болезнь похожа на малярию и ей сопутствует анемия.

Сейчас в район вспышки направили группу медиков для определения источника заражения.

https://rusvesna.su/news/1634822272?utm_source=smi2

Сегодня впервые на крупной международной выставке Kazagro/Kazfarm -2021, которая проходит в г. Нур-Султан, презентовали нашу новую субъектиничную вакцину против COVID-19 для кошек NARUVAX-C19 (pets).

С разработкой ознакомился Карашокеев Ербол Шыракбаевич, Министр сельского хозяйства Республики Казахстан.



Создание этой ветеринарной вакцины было обусловлено тем, что вирус SARS-CoV-2, пришедший в человеческую популяцию из дикой фауны, способен преодолевать межвидовой барьер и расширять круг своих хозяев. Некоторые наши домашние питомцы, в частности кошки, к сожалению, также подвержены этой инфекции, и потенциально могут внести свой вклад в мутацию этого коварного вируса. В мире некоторые фармгиганты также создают COVID-19 вакцины для животных.

Над созданием нашей COVID-19 вакцины для кошек трудились учёные Международного центра вакцинологии при [Казахский Национальный Аграрный Университет МСХ РК](#), [Национальный Научный центр особо опасных инфекций МЗ РК](#). Вакцина NARUVAX-C19 (pets) в режиме двукратной иммунизации была полностью безопасна у кошек, а также обеспечивала защиту от вируса SARS-COV-2. Она также индуцировала образование высоких титров нейтрализующих антител против дельта варианта вируса COVID-19.

Очень надеемся, что с помощью этой вакцины нам удастся защитить и животный мир от COVID-19 инфекции. Очень отрандно, что наше профильное министерство сельского хозяйства РК нас полностью поддерживает в этом стремлении.

<https://www.facebook.com/kaissar.tabynov>