

Анонс

Темпы вакцинации от коронавируса в мире

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

Статистика вакцинации от COVID-19 в мире

На 21 октября 2021 года в мире:

3 805 041 763 чел. (48.8% населения) - привито хотя бы одним компонентом вакцины

2 895 360 713 чел. (37.1% населения) - полностью привито

6 795 980 852 шт. - всего прививок сделано

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

Темпы вакцинации за последнюю неделю:

10 368 785 чел. в день (0.13% населения) - кол-во новых привитых в день

9/84/159 - дней до вакцинации 50/60/70% населения с таким темпом

24 368 260 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	2240.6 <i>m</i>	1.9 <i>m</i>	1100.8 <i>m</i>	76.5%	486.8 <i>k</i>			1047.9 <i>m</i>	21.10
Индия	1003.2 <i>m</i>	5 <i>m</i>	709.6 <i>m</i>	51.4%	2.5 <i>m</i>		103	293.7 <i>m</i>	21.10
США	411 <i>m</i>	795.2 <i>k</i>	219.6 <i>m</i>	66.4%	238.7 <i>k</i>		51	189.9 <i>m</i>	21.10
Бразилия	261 <i>m</i>	1.5 <i>m</i>	156.9 <i>m</i>	73.8%	296 <i>k</i>			108.9 <i>m</i>	21.10
Япония	183.3 <i>m</i>	726.9 <i>k</i>	96.4 <i>m</i>	76.2%	258.2 <i>k</i>			86.9 <i>m</i>	21.10
Индонезия	175.6 <i>m</i>	1.5 <i>m</i>	110.4 <i>m</i>	40.4%	871.2 <i>k</i>	30	93	65.2 <i>m</i>	21.10
Турция	114.8 <i>m</i>	198.5 <i>k</i>	55.1 <i>m</i>	65.3%	46.5 <i>k</i>		86	47.8 <i>m</i>	21.10
Мексика	113.5 <i>m</i>	646.3 <i>k</i>	69.6 <i>m</i>	54.0%	324.6 <i>k</i>		64	52.1 <i>m</i>	20.10
Германия	110.6 <i>m</i>	124.4 <i>k</i>	57.4 <i>m</i>	68.5%	32.5 <i>k</i>		38	55 <i>m</i>	21.10
Россия	100.7 <i>m</i>	583.1 <i>k</i>	52.8 <i>m</i>	36.1%	319.5 <i>k</i>	65		47.9 <i>m</i>	22.10
Пакистан	99.3 <i>m</i>	826.3 <i>k</i>	68 <i>m</i>	30.8%	429.8 <i>k</i>	99	202	37.9 <i>m</i>	21.10
Франция	97.7 <i>m</i>	132 <i>k</i>	51 <i>m</i>	78.1%	26.3 <i>k</i>			45.6 <i>m</i>	20.10
Великобритания	95 <i>m</i>	64.8 <i>k</i>	49.6 <i>m</i>	73.0%	37.5 <i>k</i>			45.5 <i>m</i>	20.10
Италия	88.4 <i>m</i>	172.8 <i>k</i>	46.4 <i>m</i>	76.7%	47 <i>k</i>			42.6 <i>m</i>	21.10
Иран	77.6 <i>m</i>	1.9 <i>m</i>	50 <i>m</i>	59.6%	708.7 <i>k</i>		12	27.6 <i>m</i>	21.10
Южная Корея	74.2 <i>m</i>	472 <i>k</i>	40.6 <i>m</i>	79.3%	56.1 <i>k</i>			35 <i>m</i>	21.10
Испания	71.2 <i>m</i>	44.6 <i>k</i>	37.9 <i>m</i>	81.1%	13.1 <i>k</i>			37.2 <i>m</i>	20.10
Вьетнам	68.8 <i>m</i>	1.6 <i>m</i>	49.4 <i>m</i>	50.7%	1.2 <i>m</i>		15	19.5 <i>m</i>	20.10
Таиланд	66.6 <i>m</i>	794.2 <i>k</i>	38.1 <i>m</i>	54.6%	382.1 <i>k</i>		28	26.5 <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
Бангладеш	58.4 <i>m</i>	331.4 <i>k</i>	38.9 <i>m</i>	23.6%	205.6 <i>k</i>	211	372	19.6 <i>m</i>	21.10
Канада	58 <i>m</i>	80.2 <i>k</i>	29.7 <i>m</i>	78.6%	24.8 <i>k</i>			27.9 <i>m</i>	21.10
Аргентина	56.9 <i>m</i>	316.7 <i>k</i>	32.1 <i>m</i>	70.9%	205.2 <i>k</i>			25 <i>m</i>	21.10
Филиппины	54.4 <i>m</i>	423.2 <i>k</i>	27.8 <i>m</i>	25.4%	0			25.1 <i>m</i>	21.10
Малайзия	48.7 <i>m</i>	181.7 <i>k</i>	25.3 <i>m</i>	78.2%	25.4 <i>k</i>			23.5 <i>m</i>	21.10
Марокко	45.2 <i>m</i>	303.8 <i>k</i>	23.3 <i>m</i>	63.2%	44.2 <i>k</i>		57	21.1 <i>m</i>	19.10
Саудовская Аравия	45 <i>m</i>	95.3 <i>k</i>	24 <i>m</i>	69.0%	24.3 <i>k</i>		15	21 <i>m</i>	21.10
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
Польша	38.5 <i>m</i>	65.6 <i>k</i>	20.1 <i>m</i>	53.1%	16 <i>k</i>		400	19.8 <i>m</i>	21.10
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	33.8 <i>m</i>	253.7 <i>k</i>	18.6 <i>m</i>	73.0%	74.8 <i>k</i>			15.1 <i>m</i>	21.10
Перу	32.6 <i>m</i>	182.1 <i>k</i>	18.2 <i>m</i>	55.1%	90.4 <i>k</i>		54	14.4 <i>m</i>	20.10
Шри-Ланка	27.6 <i>m</i>	40.1 <i>k</i>	14.8 <i>m</i>	69.1%	6.3 <i>k</i>		32	12.9 <i>m</i>	21.10
Камбоджа	27 <i>m</i>	175.1 <i>k</i>	13.6 <i>m</i>	81.6%	12.7 <i>k</i>			12.9 <i>m</i>	20.10
Куба	25 <i>m</i>	224.9 <i>k</i>	9.8 <i>m</i>	86.1%	13.7 <i>k</i>			6.9 <i>m</i>	19.10
Узбекистан	24.5 <i>m</i>	189 <i>k</i>	13 <i>m</i>	38.9%	72.9 <i>k</i>	51	143	5.9 <i>m</i>	21.10
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>	20.10
Египет	23.2 <i>m</i>	431.8 <i>k</i>	15.5 <i>m</i>	15.1%	277.3 <i>k</i>	129	202	7.7 <i>m</i>	17.10
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	21.3 <i>m</i>	319.8 <i>k</i>	15.4 <i>m</i>	64.5%	171.6 <i>k</i>		8	5.9 <i>m</i>	21.10
ОАЭ	20.8 <i>m</i>	30.1 <i>k</i>	9.6 <i>m</i>	96.7%	11.3 <i>k</i>			8.6 <i>m</i>	21.10
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
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>	13.3 <i>k</i>	6.2 <i>m</i>	71.8%	2 <i>k</i>			5.7 <i>m</i>	21.10
Мьянма	15.8 <i>m</i>	504.9 <i>k</i>	11.2 <i>m</i>	20.6%	404.6 <i>k</i>	39	66	4.6 <i>m</i>	17.10
Украина	15.4 <i>m</i>	175.4 <i>k</i>	8.6 <i>m</i>	19.6%	109.1 <i>k</i>	122	202	6.8 <i>m</i>	21.10
Казахстан	15.3 <i>m</i>	52.7 <i>k</i>	8.1 <i>m</i>	43.2%	22.2 <i>k</i>	58	227	7.2 <i>m</i>	21.10
Непал	15 <i>m</i>	28.3 <i>k</i>	8.6 <i>m</i>	29.4%	25.8 <i>k</i>	233	459	6.5 <i>m</i>	19.10
Швеция	14.3 <i>m</i>	27.1 <i>k</i>	7.2 <i>m</i>	71.6%	3.4 <i>k</i>			6.8 <i>m</i>	21.10
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	12.9 <i>m</i>	80.1 <i>k</i>	6.5 <i>m</i>	60.1%	44.6 <i>k</i>		24	5.2 <i>m</i>	20.10
Греция	12.5 <i>m</i>	20.5 <i>k</i>	6.6 <i>m</i>	63.1%	6.7 <i>k</i>		108	6.3 <i>m</i>	21.10
Чехия	11.9 <i>m</i>	6 <i>k</i>	6.1 <i>m</i>	57.4%	3.7 <i>k</i>		366	6 <i>m</i>	21.10
Румыния	11.4 <i>m</i>	81.6 <i>k</i>	6.7 <i>m</i>	34.8%	74 <i>k</i>	40	92	5.7 <i>m</i>	20.10
Австрия	11.3 <i>m</i>	19.4 <i>k</i>	5.8 <i>m</i>	64.8%	3.8 <i>k</i>		123	5.6 <i>m</i>	21.10

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
Швейцария	10.9 <i>m</i>	21.7 <i>k</i>	5.7 <i>m</i>	65.6%	5.7 <i>k</i>		66	5.4 <i>m</i>	21.10
Сингапур	9.9 <i>m</i>	24.3 <i>k</i>	4.7 <i>m</i>	81.1%	2.5 <i>k</i>			4.7 <i>m</i>	20.10
Азербайджан	9.3 <i>m</i>	26.1 <i>k</i>	5 <i>m</i>	49.4%	11.2 <i>k</i>	6	187	4.3 <i>m</i>	21.10
Гонконг	8.9 <i>m</i>	12.5 <i>k</i>	4.6 <i>m</i>	61.1%	4.4 <i>k</i>		154	4.4 <i>m</i>	21.10
Дания	8.8 <i>m</i>	1.9 <i>k</i>	4.5 <i>m</i>	77.2%	861			4.4 <i>m</i>	20.10
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
Гватемала	8.2 <i>m</i>	44.5 <i>k</i>	5.1 <i>m</i>	28.6%	22.9 <i>k</i>	167	323	3.1 <i>m</i>	20.10
Нигерия	8.2 <i>m</i>	101.5 <i>k</i>	5.4 <i>m</i>	2.6%	44.2 <i>k</i>			2.8 <i>m</i>	21.10
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
Финляндия	7.9 <i>m</i>	16.6 <i>k</i>	4.2 <i>m</i>	75.7%	3.5 <i>k</i>			3.8 <i>m</i>	21.10
Норвегия	7.9 <i>m</i>	2.8 <i>k</i>	4.2 <i>m</i>	77.4%	788			3.7 <i>m</i>	20.10
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
Иордания	7.3 <i>m</i>	13.3 <i>k</i>	3.9 <i>m</i>	37.8%	6.4 <i>k</i>	195	516	3.5 <i>m</i>	21.10
Ирландия	7.3 <i>m</i>	3.4 <i>k</i>	3.8 <i>m</i>	76.9%	1.4 <i>k</i>			3.7 <i>m</i>	20.10
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>	9.5 <i>k</i>	2.8 <i>m</i>	79.3%	804			2.6 <i>m</i>	21.10
Новая Зеландия	6.5 <i>m</i>	57.3 <i>k</i>	3.6 <i>m</i>	75.0%	14.5 <i>k</i>			2.9 <i>m</i>	21.10
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>	20.4 <i>k</i>	3.3 <i>m</i>	22.0%	9.2 <i>k</i>	454	777	2.5 <i>m</i>	21.10
Венгрия	5.7 <i>m</i>	0	5.9 <i>m</i>	61.4%	2.2 <i>k</i>		379	5.7 <i>m</i>	21.10
Ангола	5.7 <i>m</i>	226.6 <i>k</i>	4.1 <i>m</i>	12.6%	180.4 <i>k</i>	68	105	1.5 <i>m</i>	20.10
Панама	5.4 <i>m</i>	10.5 <i>k</i>	3 <i>m</i>	68.7%	1.4 <i>k</i>		41	2.3 <i>m</i>	21.10
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
Руанда	5.2 <i>m</i>	104.8 <i>k</i>	3.4 <i>m</i>	26.5%	99.4 <i>k</i>	31	57	1.7 <i>m</i>	21.10
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>	3.1 <i>k</i>	2.4 <i>m</i>	81.9%	0			2.2 <i>m</i>	21.10
Словакия	4.8 <i>m</i>	2.9 <i>k</i>	2.5 <i>m</i>	45.5%	1.3 <i>k</i>	187	1 <i>k</i>	2.3 <i>m</i>	21.10
Кения	4.7 <i>m</i>	74.8 <i>k</i>	3.4 <i>m</i>	6.4%	37.4 <i>k</i>	628	916	1.3 <i>m</i>	20.10
Таджикистан	4.6 <i>m</i>	15.1 <i>k</i>	2.6 <i>m</i>	27.2%	11.2 <i>k</i>	195	366	2 <i>m</i>	17.10
Беларусь	4.5 <i>m</i>	36.3 <i>k</i>	2.6 <i>m</i>	27.9%	20 <i>k</i>	103	196	1.9 <i>m</i>	17.10
Монголия	4.4 <i>m</i>	396	2.3 <i>m</i>	68.8%	128		316	2.1 <i>m</i>	20.10
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>	17.5 <i>k</i>	2 <i>m</i>	6.3%	10 <i>k</i>		2 <i>k</i>	1.8 <i>m</i>	21.10
Хорватия	3.5 <i>m</i>	4.9 <i>k</i>	1.9 <i>m</i>	45.7%	2.3 <i>k</i>	77	440	1.8 <i>m</i>	20.10
Литва	3.3 <i>m</i>	5.4 <i>k</i>	1.8 <i>m</i>	65.8%	2 <i>k</i>		57	1.6 <i>m</i>	21.10

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
Ливан	3.2 <i>m</i>	11.7 <i>k</i>	1.7 <i>m</i>	25.3%	4.7 <i>k</i>	361	654	1.5 <i>m</i>	21.10
Уганда	3 <i>m</i>	28.1 <i>k</i>	2.6 <i>m</i>	5.6%	28.1 <i>k</i>	722	1 <i>k</i>	415.5 <i>k</i>	21.10
Кот-д'Ивуар	2.9 <i>m</i>	44.9 <i>k</i>	2.1 <i>m</i>	8.0%	21.7 <i>k</i>	510	753	769.9 <i>k</i>	19.10
Бахрейн	2.7 <i>m</i>	5.5 <i>k</i>	1.2 <i>m</i>	68.9%	324		58	1.1 <i>m</i>	21.10
Гана	2.7 <i>m</i>	76.9 <i>k</i>	1.9 <i>m</i>	6.1%	76 <i>k</i>	179	261	825.7 <i>k</i>	21.10
Болгария	2.7 <i>m</i>	10.1 <i>k</i>	1.4 <i>m</i>	20.4%	0			1.4 <i>m</i>	21.10
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>	2.5 <i>k</i>	1.2 <i>m</i>	56.9%	615		444	1.1 <i>m</i>	21.10
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>	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>	18.9 <i>k</i>	1.3 <i>m</i>	7.7%	2.5 <i>k</i>			879.1 <i>k</i>	20.10
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
Ливия	1.8 <i>m</i>	10 <i>k</i>	1.5 <i>m</i>	21.4%	4.1 <i>k</i>	477	811	338.3 <i>k</i>	21.10
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
Маврикий	1.7 <i>m</i>	1.7 <i>k</i>	891.6 <i>k</i>	70.1%	1.4 <i>k</i>			834.1 <i>k</i>	21.10
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 <i>k</i>	936.5 <i>k</i>	14.4%	5.5 <i>k</i>	421	657	709.7 <i>k</i>	21.10
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>	1.9 <i>k</i>	776.8 <i>k</i>	58.5%	1.1 <i>k</i>		134	733.3 <i>k</i>	21.10
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>	2.1 <i>k</i>	601.7 <i>k</i>	49.8%	334	5	728	566.8 <i>k</i>	20.10
Тринидад и Тобаго	1.2 <i>m</i>	4 <i>k</i>	615.5 <i>k</i>	44.0%	1.4 <i>k</i>	58	252	577.5 <i>k</i>	21.10
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>	2.3 <i>k</i>	586 <i>k</i>	75.9%	73			517.5 <i>k</i>	18.10
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	883.7 <i>k</i>	4.5 <i>k</i>	573.2 <i>k</i>	19.4%	2.2 <i>k</i>	413	683	353.2 <i>k</i>	21.10
Ботсвана	882.8 <i>k</i>	14.1 <i>k</i>	619 <i>k</i>	26.3%	13.3 <i>k</i>	42	77	263.9 <i>k</i>	21.10
Замбия	866.5 <i>k</i>	5.6 <i>k</i>	507.9 <i>k</i>	2.8%	0			507.9 <i>k</i>	21.10

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
Мальта	860.9k	2k	426.8k	96.6%	278			425.7k	20.10
Люксембург	806.2k	1k	424.7k	67.8%	429		31	399.5k	16.10
Нигер	803.1k	38.5k	479.6k	2.0%	10.5k		1.6k	323.5k	15.10
Макао	751.5k	9.6k	425.3k	65.5%	7.5k		4	329k	18.10
Мальдивы	745.3k	768	393.7k	72.8%	84			351.6k	17.10
Сомали	635.8k	13.3k	355.1k	2.2%	8.2k	926	1.3k	280.7k	17.10
Гайана	607.9k	1.6k	374.5k	47.6%	666	28	265	233.4k	20.10
Мали	584.8k	24.5k	327.3k	1.6%	1.2k			257.5k	15.10
Бруней	579.3k	5.3k	344.3k	78.8%	2k			234.9k	18.10
Исландия	567.8k	766	282.6k	82.9%	44			278.3k	21.10
Мадагаскар	566.3k	26.4k	381.6k	1.4%	26.4k	510	720	184.6k	20.10
Намибия	535k	5.7k	302.5k	11.9%	2.4k	411	626	232.5k	21.10
Армения	514.2k	15.1k	344k	11.6%	11.3k	100	153	170.2k	11.10
Камерун	490.6k	1.6k	405.8k	1.5%	1.5k			150.9k	18.10
Черногория	490.3k	1.6k	254.3k	40.5%	367	163	505	235.9k	21.10
Кабо-Верде	482.9k	3.2k	292.7k	52.6%	1.2k		78	196.3k	21.10
Суринам	436.3k	1.9k	244.9k	41.7%	744	65	223	191.5k	21.10
Экваториальная Гвинея	422.8k	1.2k	238.8k	17.0%	392		1.9k	184k	19.10
Конго	410k	1.6k	289.8k	5.3%	1.5k			120.2k	21.10
Коморы	407.8k	6.7k	245.7k	28.2%	6.7k	28	54	162.1k	19.10
Сьерра-Леоне	396.2k	22.8k	318.4k	4.0%	18k	204	293	110.7k	18.10
Лесото	383.3k	3.3k	347.8k	16.2%	3.3k	219	348	339.5k	10.10
Йемен	356.2k	4.7k	308k	1.0%	0			48.1k	27.09
Либерия	349.8k	36.6k	262.2k	5.2%	25.4k	89	129	242.6k	21.10
Белиз	344.5k	3.3k	199.9k	50.2%	880		89	144.5k	06.10
ЦАР	321.3k	9.4k	311.4k	6.4%	9.4k	223	326	9.9k	21.10
Новая Каледония	312.5k	8.7k	171.4k	60.1%	2.6k		11	141.1k	18.10
Французская Полинезия	302.5k	1.1k	155.3k	55.3%	316		131	147.2k	18.10
Буркина-Фасо	297.2k	6.1k	273.4k	1.3%	5.6k			209k	09.10
Эсватини	270.6k	1.7k	237k	20.4%	1.4k	242	406	229.5k	17.10
Барбадос	263.5k	1.1k	145.6k	50.7%	432		128	117.9k	18.10
Бенин	252.7k	11.2k	216.5k	1.8%	9.1k	641	907	187k	12.10
Багамские Острова	238.4k	2k	133.6k	34.0%	639	98	221	110.7k	15.10
Габон	217.6k	1.6k	125.8k	5.7%	824		1.7k	91.8k	21.10
Гамбия	208.4k	169	184.8k	7.6%	154			172k	29.09
Чад	199.5k	3.8k	155k	0.9%	2.2k			44.5k	17.10

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
Папуа - Новая Гвинея	195k	4.3k	133.7k	1.5%	2k			61.2k	05.10
Кюрасао	191.1k	261	99.6k	60.7%	108		140	91.5k	21.10
Самоа	188.7k	2.3k	115.4k	58.3%	94		247	73.3k	18.10
Аруба	158.7k	102	82.3k	76.9%	40			76.4k	21.10
ДРК	145k	675	108.3k	0.1%	812			36.7k	19.10
Соломоновы Острова	141.9k	1.7k	113.4k	16.5%	1.2k	186	297	28.5k	12.10
Южный Судан	122.9k	1k	84.7k	0.8%	253			38.2k	20.10
Гвинея-Бисау	121.5k	533	111.8k	5.7%	448			9.7k	18.10
Сан-Томе и Принсипи	103.7k	1.3k	75.8k	34.6%	1.1k	32	73	27.9k	15.10
Гаити	102.2k	2k	73.6k	0.6%	1.5k			28.9k	15.10
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	87.4k	449	49.4k	26.9%	196	217	405	38k	19.10
Тонга	80.1k	794	49.8k	47.0%	405	8	60	30.2k	18.10
Гренада	65.4k	467	36.8k	32.5%	142	139	298	28.6k	15.10
Кирибати	51.4k	861	43k	36.2%	772	21	52	8.4k	12.10
Сент-Винсент и Гренадины	38k	416	23.1k	20.8%	256	126	213	14.9k	17.10
Виргинские Острова	33.1k	21	17.6k	16.9%	5			15.5k	08.10
Бурунди	175		175	0.0%					20.10

<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.	Летальных исходов за последние сутки
Западно-Тихоокеанский регион	1.	01.12.19	Китай	125403	8,9	51	0,004	5695	0,40	0
	2.	14.01.20	Япония	1716853	1363,1	345	0,27	18181	14,44	15
			Круизный лайнер «Diamond Princess»	712		0		13		0
	3.	19.01.20	Республика Корея	348969	673,9	1440	2,78	2725	5,26	16
	4.	23.01.20	Вьетнам	877537	912,1	3636	3,78	21487	22,33	71
	5.	24.01.20	Сингапур	162026	2840,8	3439	60,30	280	4,91	16
	6.	25.01.20	Австралия	154489	595,4	2465	9,50	1611	6,21	21
	7.	25.01.20	Малайзия	2413592	7299,3	6210	18,78	28234	85,39	96
	8.	27.01.20	Камбоджа	117352	767,6	151	0,99	2704	17,69	11
	9.	30.01.20	Филиппины	2740111	2501,5	4742	4,33	41237	37,65	260
	10.	28.02.20	Новая Зеландия	5449	109,0	134	2,68	28	0,56	0
	11.	09.03.20	Монголия	346455	10309,9	1719	51,15	1626	48,39	19
	12.	10.03.20	Бруней	11542	2665,6	156	36,03	79	18,24	1
13.	19.03.20	Фиджи	51909	5832,5	0	0,00	663	74,49	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
	14.	21.03.20	Папуа-Новая Гвинея	26154	298,0	385	4,39	325	3,70	13
	15.	24.03.20	Лаос	33998	477,3	392	5,50	49	0,69	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	1831389	2749,3	9810	14,73	18625	27,96	66
	22.	24.01.20	Непал	807522	2822,6	470	1,64	11326	39,59	8
	23.	27.01.20	Шри-Ланка	533860	2448,6	555	2,55	13562	62,20	19
	24.	30.01.20	Индия	34127450	2468,5	18454	1,33	452811	32,75	160
	25.	02.03.20	Индонезия	4237834	1587,7	633	0,24	143120	53,62	43
	26.	06.03.20	Бутан	2617	343,0	0	0,00	3	0,39	0
	27.	07.03.20	Мальдивы	86550	15738,1	131	23,82	240	43,64	1
	28.	08.03.20	Бангладеш	1566907	911,5	243	0,14	27801	16,17	10
	29.	21.03.20	Восточный Тимор	19749	1629,3	3	0,25	120	9,90	0
	30.	23.03.20	Мьянма	491584	909,6	683	1,26	18465	34,17	21
Европейский регион	31.	25.01.20	Франция	7209126	10469,3	6286	9,13	118339	171,86	39
	32.	28.01.20	Германия	4446857	5348,0	17838	21,45	95753	115,16	85
	33.	29.01.20	Финляндия	152707	2763,0	608	11,00	1133	20,50	0
	34.	30.01.20	Италия	4729678	7854,2	3791	6,30	131724	218,74	36
	35.	31.01.20	Великобритания	8681795	13026,5	51724	77,61	139562	209,40	118
	36.	31.01.20	Испания	4995176	10642,8	1881	4,01	87102	185,58	20
	37.	31.01.20	Швеция	1165194	11297,8	792	7,68	14949	144,95	4
	38.	04.02.20	Бельгия	1305678	11377,2	6239	54,36	25835	225,12	19
	39.	21.02.20	Израиль	1320962	14458,9	1060	11,60	8036	87,96	7
	40.	25.02.20	Австрия	787644	8834,7	3648	40,92	11220	125,85	11
	41.	25.02.20	Хорватия	436189	10700,8	3053	74,90	8968	220,01	17
	42.	25.02.20	Швейцария	861123	10047,9	1481	17,28	11191	130,58	5
	43.	26.02.20	Северная Македония	198646	9563,5	490	23,59	7012	337,58	14
	44.	26.02.20	Грузия	680182	18267,3	4411	118,46	9617	258,28	29
	45.	26.02.20	Норвегия	198909	3583,5	748	13,48	893	16,09	0
	46.	26.02.20	Греция	707587	6587,6	3376	31,43	15519	144,48	34
	47.	26.02.20	Румыния	1519532	7832,0	16110	83,03	43487	224,14	448
	48.	27.02.20	Дания	374659	6502,1	1323	22,96	2698	46,82	2
	49.	27.02.20	Эстония	177287	13346,3	1505	113,30	1444	108,71	6
	50.	27.02.20	Нидерланды	2104333	12013,4	5230	29,86	18717	106,85	8
	51.	27.02.20	Сан-Марино	5475	15828,3	0	0,00	91	263,08	0
	52.	28.02.20	Литва	379438	13597,6	3349	120,02	5544	198,68	33
	53.	28.02.20	Беларусь	580029	6165,0	2097	22,29	4466	47,47	17
	54.	28.02.20	Азербайджан	509862	5108,1	2005	20,09	6829	68,42	20
	55.	28.02.20	Монако	3387	8843,3	5	13,05	34	88,77	0
	56.	28.02.20	Исландия	12827	3593,1	52	14,57	33	9,24	0
	57.	29.02.20	Люксембург	80462	13106,8	131	21,34	842	137,16	0
	58.	29.02.20	Ирландия	423260	8600,2	2026	41,17	5369	109,09	0
	59.	01.03.20	Армения	288906	9753,4	2603	87,88	5902	199,25	32
	60.	01.03.20	Чехия	1718808	16072,7	3293	30,79	30587	286,02	13
	61.	02.03.20	Андорра	15382	20192,4	0	0,00	130	170,66	0
	62.	02.03.20	Португалия	1082721	10535,8	865	8,42	18117	176,29	8
	63.	02.03.20	Латвия	194256	10180,6	2935	153,82	2967	155,49	23
	64.	03.03.20	Украина	2701600	6509,7	22415	54,01	62389	150,33	546
	65.	03.03.20	Лихтенштейн	3513	9153,7	3	7,82	60	156,34	0
	66.	04.03.20	Венгрия	841277	8611,2	2361	24,17	30468	311,87	20
	67.	04.03.20	Польша	2956207	7715,9	5591	14,59	76300	199,15	46
	68.	04.03.20	Словения	314162	14853,0	1846	87,28	4661	220,36	7
	69.	05.03.20	Босния и Герцеговина	247182	7039,5	627	17,86	11283	321,33	30
	70.	06.03.20	Ватикан	27	4462,8	0	0,00	0	0,00	0
	71.	06.03.20	Сербия	1238547	13142,4	7327	77,75	12304	130,56	59
	72.	06.03.20	Словакия	446305	8190,3	3091	56,72	12883	236,42	11
	73.	07.03.20	Мальта	37523	7602,5	17	3,44	459	93,00	0
	74.	07.03.20	Болгария	559893	8054,3	4816	69,28	22839	328,55	120
	75.	07.03.20	Молдавия	323469	9120,8	1787	50,39	7386	208,26	40
	76.	08.03.20	Албания	180029	6325,8	566	19,89	2855	100,32	6
	77.	10.03.20	Турция	7772574	9347,1	28465	34,23	68472	82,34	198

Регион	№	Дата первого случая	Страна	Случаев	Заболеваемость, на 100 тыс.	За последние сутки	За последние сутки, на 100 тыс.	Летальных исходов	Летальных исходов, на 100 тыс.	Летальных исходов за последние сутки
	78.	10.03.20	Кипр	121274	13845,7	144	16,44	567	64,73	0
	79.	13.03.20	Казахстан	1001369	5308,9	1995	10,58	16835	89,25	41
	80.	15.03.20	Узбекистан	182421	526,4	361	1,04	1297	3,74	2
	81.	17.03.20	Черногория	139488	22417,9	422	67,82	2054	330,11	4
	82.	18.03.20	Киргизия	180223	2762,7	114	1,75	2643	40,52	2
	83.	07.04.20	Абхазия	30496	12520,7	135	55,43	437	179,42	2
	84.	30.04.20	Таджикистан	17086	187,2	0	0,00	124	1,36	0
	85.	06.05.20	Южная Осетия	7905	14766,9	111	207,35	124	231,64	0
Американский регион	86.	21.01.20	США	45298376	13728,6	79547	24,11	733160	222,20	1897
	87.	26.01.20	Канада	1701354	4425,4	2839	7,38	28722	74,71	24
	88.	26.02.20	Бразилия	21697341	10210,1	16853	7,93	604679	284,54	451
	89.	28.02.20	Мексика	3772556	2952,1	4798	3,75	285669	223,54	322
	90.	29.02.20	Эквадор	514087	2918,0	0	0,00	32937	186,96	0
	91.	01.03.20	Доминиканская Республика	373929	3482,0	889	8,28	4097	38,15	4
	92.	03.03.20	Аргентина	5277525	11743,8	1541	3,43	115796	257,68	26
	93.	03.03.20	Чили	1676019	8459,2	1793	9,05	37640	189,98	12
	94.	06.03.20	Колумбия	4986249	10332,4	1498	3,10	126959	263,08	28
	95.	06.03.20	Перу	2192205	6816,1	1034	3,21	199945	621,68	17
	96.	06.03.20	Коста-Рика	554604	11196,9	0	0,00	6895	139,20	0
	97.	07.03.20	Парагвай	460646	6440,2	31	0,43	16229	226,89	1
	98.	09.03.20	Панама	471060	12514,3	205	5,45	7303	194,01	3
	99.	10.03.20	Боливия	508702	4435,1	536	4,67	18891	164,70	4
	100.	10.03.20	Ямайка	87797	3219,9	74	2,71	2133	78,23	4
	101.	11.03.20	Гондурас	373838	4081,9	249	2,72	10182	111,18	12
	102.	11.03.20	Сент-Винсент и Гренадины	4786	4311,7	57	51,35	56	50,45	0
	103.	12.03.20	Гайана	34800	4341,2	74	9,23	887	110,65	6
	104.	12.03.20	Куба	941562	8308,1	1435	12,66	8133	71,76	19
	105.	13.03.20	Венесуэла	396477	1205,4	0	0,00	4763	14,48	0
106.	13.03.20	Тринидад и Тобаго	54881	3934,1	258	18,49	1629	116,77	8	
107.	13.03.20	Сент-Люсия	12331	6738,3	18	9,84	238	130,05	1	
108.	13.03.20	Антигуа и Барбуда	3984	4107,2	45	46,39	97	100,00	0	
109.	14.03.20	Суринам	47677	8206,0	200	34,42	1048	180,38	4	
110.	14.03.20	Гватемала	591767	3347,1	307	1,74	14566	82,39	51	
111.	14.03.20	Уругвай	391700	11467,1	178	5,21	6069	177,67	0	
112.	16.03.20	Багамские Острова	22154	5695,1	62	15,94	630	161,95	4	
113.	17.03.20	Барбадос	14326	4991,6	392	136,59	124	43,21	1	
114.	18.03.20	Никарагуа	16241	262,0	0	0,00	207	3,34	0	
115.	19.03.20	Гаити	23406	214,5	0	0,00	658	6,03	0	
116.	18.03.20	Сальвадор	110188	1707,3	0	0,00	3532	54,73	12	
117.	23.03.20	Гренада	5795	5174,1	5	4,46	194	173,21	1	
118.	23.03.20	Доминика	4465	6201,4	53	73,61	30	41,67	0	
119.	23.03.20	Белиз	25244	6508,2	296	76,31	473	121,95	2	
120.	25.03.20	Сен-Китс и Невис	2591	4611,7	2	3,56	21	37,38	0	
Восточно-Средиземноморский регион	121.	30.01.20	ОАЭ	739018	7563,4	94	0,96	2126	21,76	2
	122.	14.02.20	Египет	321967	317,4	883	0,87	18151	17,90	46
	123.	19.02.20	Иран	5833525	6880,4	11788	13,90	124763	147,15	178
	124.	21.02.20	Ливан	636147	9278,7	700	10,21	8441	123,12	3
	125.	23.02.20	Кувейт	412449	9803,9	25	0,59	2459	58,45	1
	126.	24.02.20	Бахрейн	276395	15714,6	59	3,35	1392	79,14	0
	127.	24.02.20	Оман	304116	7438,0	15	0,37	4107	100,45	0
	128.	24.02.20	Афганистан	155891	483,7	32	0,10	7249	22,49	2
	129.	24.02.20	Ирак	2042117	5194,9	1882	4,79	22875	58,19	39
	130.	26.02.20	Пакистан	1267393	576,3	567	0,26	28344	12,89	16
	131.	29.02.20	Катар	238271	8654,8	106	3,85	608	22,08	0
	132.	02.03.20	Иордания	847506	7886,7	1473	13,71	10918	101,60	15
	133.	02.03.20	Тунис	711397	6068,9	233	1,99	25132	214,40	11
	134.	02.03.20	Саудовская Аравия	548111	1601,8	46	0,13	8773	25,64	3
	135.	02.03.20	Марокко	943222	2607,2	255	0,70	14593	40,34	13
	136.	05.03.20	Палестина	420154	8723,2	530	11,00	4343	90,17	7
	137.	13.03.20	Судан	39550	91,5	0	0,00	3038	7,03	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
	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	40630	238,0	336	1,97	2467	14,45	10
	141	24.03.20	Ливия	352192	5196,9	436	6,43	4962	73,22	17
	142	10.04.20	Йемен	9635	33,0	39	0,13	1831	6,28	10
Африканский регион	143	25.02.20	Нигерия	209960	99,8	247	0,12	2850	1,35	10
	144	27.02.20	Сенегал	73876	383,6	1	0,01	1876	9,74	3
	145	02.03.20	Камерун	100289	411,9	0	0,00	1600	6,57	0
	146	05.03.20	Буркина-Фасо	14793	70,9	0	0,00	214	1,03	0
	147	06.03.20	ЮАР	2918366	5310,3	520	0,95	88835	161,64	81
	148	06.03.20	Кот-д'Ивуар	61139	237,7	26	0,10	689	2,68	0
	149	10.03.20	ДР Конго	57402	56,4	0	0,00	1091	1,07	0
	150	10.03.20	Того	25950	321,1	14	0,17	240	2,97	0
	151	11.03.20	Кения	252375	530,6	67	0,14	5238	11,01	0
	152	13.03.20	Алжир	205599	477,5	70	0,16	5881	13,66	3
	153	13.03.20	Гана	129592	426,0	0	0,00	1169	3,84	0
	154	13.03.20	Габон	34281	1577,6	0	0,00	219	10,08	0
	155	13.03.20	Эфиопия	361027	322,1	524	0,47	6316	5,64	29
	156	13.03.20	Гвинейская Республика	30605	239,6	0	0,00	385	3,01	0
	157	14.03.20	Мавритания	36820	1013,8	37	1,02	791	21,78	0
	158	14.03.20	Эсватини	46380	4040,1	4	0,35	1238	107,84	2
	159	14.03.20	Руанда	99288	830,7	36	0,30	1316	11,01	2
	160	14.03.20	Намибия	128414	5146,9	19	0,76	3544	142,04	1
	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	0	0,00	163	12,02	0
	163	14.03.20	Республика Конго	16408	304,9	446	8,29	239	4,44	8
	164	16.03.20	Бенин	24560	238,1	0	0,00	161	1,56	0
	165	16.03.20	Либерия	5811	117,7	3	0,06	287	5,81	1
	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	16951	1344,0	146	11,58	145	11,50	4
	169	18.03.20	Замбия	209589	1173,4	18	0,10	3658	20,48	0
	170	17.03.20	Гамбия	9946	423,6	0	0,00	339	14,44	0
	171	19.03.20	Нигер	6227	27,9	24	0,11	206	0,92	1
	172	19.03.20	Чад	5067	31,8	0	0,00	174	1,09	0
	173	20.03.20	Кабо-Верде	38098	6926,9	16	2,91	347	63,09	0
	174	21.03.20	Зимбабве	132540	905,0	103	0,70	4662	31,83	3
	175	21.03.20	Мадагаскар	42898	167,0	0	0,00	958	3,73	0
	176	21.03.20	Ангола	63567	199,7	227	0,71	1685	5,29	3
177	22.03.20	Уганда	125426	313,5	62	0,15	3192	7,98	4	
178	22.03.20	Мозамбик	151174	497,8	17	0,06	1927	6,35	0	
179	22.03.20	Эритрея	6788	194,1	8	0,23	45	1,29	0	
180	25.03.20	Мали	15741	80,1	44	0,22	558	2,84	0	
181	25.03.20	Гвинея-Бисау	6131	319,2	0	0,00	141	7,34	0	
182	30.03.20	Ботсвана	184919	8026,0	868	37,67	2396	103,99	7	
183	31.03.20	Сьерра-Леоне	6396	81,9	0	0,00	121	1,55	0	
184	01.04.20	Бурунди	19819	176,7	74	0,66	38	0,34	0	
185	02.04.20	Малави	61745	351,5	7	0,04	2296	13,07	0	
186	05.04.20	Южный Судан	12279	111,0	9	0,08	133	1,20	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	3689	1715,8	2	0,93	56	26,05	0	
189	01.05.20	Коморы	4194	520,2	0	0,00	147	18,23	0	
190	13.05.20	Лесото	21566	1074,4	0	0,00	655	32,63	0	

https://www.rospotrebnadzor.ru/about/info/news/news_details.php?ELEMENT_ID=19410

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.

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.

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.

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.

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.

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.

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.rospotrebnadzor.ru/about/info/news/news_details.php?ELEMENT_ID=19410

Антибиотики при COVID-19 неэффективны – профессор Алмаз Шарман

За прошедшие 1,5 года пандемии продажи антибиотиков в Казахстане взлетели. Особенно их было нелегко найти в отечественных аптеках в прошлом году. Поскольку было немало тех, кто верил, что коронавирус можно вылечить только антибиотиками. Почему это утверждение ошибочно и каков механизм работы этих лекарственных препаратов, рассказал профессор-иммунолог, президент Академии профилактической медицины, член Американской ассоциации здравоохранения Алмаз Шарман, передает МИА «Казинформ» со ссылкой на официальный сайт акимата столицы.

«Интересно то, что COVID-19 вызывается коронавирусом, на который антибиотики не оказывают никакого воздействия. Хотя некоторые переболевшие КВИ считают, что прием антибиотиков им ничем не вредит, они, вероятно, не знают о резистентности, то есть устойчивости микробов к антибиотикам», - отметил Алмаз Шарман. По его словам, антибиотики – это лекарственные препараты, которые целенаправленно борются только с бактериями. «Микроорганизмы, вызывающие инфекционные заболевания, подразделяются на вирусы и бактерии. В последнее время мы в основном обсуждаем вирусы, вызывающие COVID-19, грипп и СПИД. Однако раньше основными причинами смертоносных эпидемий были бактерии. Открытие антибиотиков, уничтожающих бактерии позволило спасти миллионы жизней.

По своим функциям антибиотики бывают разными. Некоторые разрушают структуру бактерий, а другие не дают им размножаться, препятствуя развитию инфекционных болезней. Все антибиотики настроены на определенные молекулы, которые имеются только у бактерий, но не у человеческих клеток. По этой причине антибиотики не могут навредить. Таким же образом они не способны атаковать вирусы, потому что у бактерий и вирусов нет общих молекул, которые могли бы уничтожаться антибиотиками», - прокомментировал профессор. Спикер также объяснил, почему антибиотики нельзя принимать при вирусных инфекциях и чем это чревато. «Антибиотики против одних бактерий производятся другими бактериями. С помощью них бактерии отравляют своих соседей для того, чтобы получить больше пропитания. Соответственно, чтобы выжить, другие бактерии развивают собственные механизмы защиты от антибиотиков, они способны нейтрализовать лекарства или выстраивать вокруг себя защитные оболочки, которые не позволяют антибиотикам попасть внутрь.

Бактерии также могут обмениваться генетической информацией и передавать друг другу гены защиты от антибиотиков через процесс, который называется конъюгацией. Но когда бактерии становятся нечувствительными к антибиотику, это называется антибиотикорезистентностью. Среди бактерий часто есть такие, которые приобретают такую устойчивость к антибиотикам, при подходящих для этого условиях они могут распространиться в организме, вызывая инфекцию, которая не поддается действию никаких антибиотиков», - прокомментировал спикер. По его словам, когда люди начинают бесконтрольно принимать антибиотики, они невольно уничтожают те бактерии, у которых отсутствует защита, но оставляя только тех, у которых выработался своего рода иммунитет, позволяя им размножаться. В будущем этот защитный ген может передаваться другой более опасной и заразной бактерии. Иногда одна бактерия приобретает устойчивость к разным антибиотикам и ее уничтожение становится еще более затруднительным. Увеличение частоты антибиотикорезистентности отмечают врачи и ученые практически всех стран мира. Многие антибиотики старого поколения оказались неэффективными не из-за того, что поменялась химическая формула, а потому что не осталось видов бактерий, чувствительных к ним.

«Иногда пациенты, попадая в больницы, умирают не в результате основного недуга, а из-за крайне устойчивых бактерий, которыми они заражаются в стенах больниц. ВОЗ объявила борьбу с антибиотикорезистентностью в качестве одной из своих приоритетных задач. Ученые опасаются, что бактерии будут вырабатывать устойчивость к лекарствам быстрее, чем мы будем разрабатывать новые антибиотики. Но прежде, чем попасть на прилавки аптек все препараты должны пройти множество исследований и тестов. Процесс поиска и разработки новых антибиотиков может занять десятилетия, а бактерии размножаются каждые 20 минут, по этой причине нам всем нужно ответственно подходить к приему антибиотиков. Их необходимо приобретать только по назначению врача, строго соблюдать указанную дозировку, частоту и длительность приема лекарств. Не требуйте от своего врача назначения вам антибиотиков и никогда не делитесь оставшимися таблетками с другими людьми, если они не были назначены профессиональным медиком», - заключил Алмаз Шарман.

Ранее Алмаз Шарман рассказал, почему нельзя принимать аспирин ежедневно.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/antibiotiki-pri-covid-19-neeffectivny-professor-almaz-sharman_a3852217](https://www.inform.kz/ru/antibiotiki-pri-covid-19-neeffectivny-professor-almaz-sharman_a3852217)

Об обязательном вакцинировании пассажиров высказались казахстанские авиакомпании

Справка о вакцинации от коронавируса стала одним из главных документов для путешественников. Она зачастую дает возможность путешествовать без необходимости сдачи ПЦР-тестов. Однако такой документ есть пока не у всех. Между тем зарубежные авиакомпании предлагают сделать справку о вакцинации обязательной для пассажиров. Корреспондент Tengritravel.kz узнал мнение казахстанских авиакомпаний. Как известно, крупнейшая австралийская авиакомпания Qantas еще в ноябре 2020 года заявила о том, что включит справку о вакцинации от COVID-19 в список требований для международного перелета. За ней последовали коллеги из Air New Zealand и начали внедрять аналогичную политику: "нет вакцины - нет полетов". Последуют ли примеру зарубежных авиалиний отечественные авиаперевозчики? Начнем с того, что подобные ограничения австралийские и новозеландские авиалинии обуславливают вопросами безопасности. Как пассажиров, так и экипажа. Однако далеко не все приветствуют обязательную вакцинацию для перелетов. В том числе [Всемирная организация здравоохранения](#), которая опубликовала ряд причин, по которым внедрять подобные требования неуместно.

"Позиция ВОЗ заключается в том, что национальные органы власти и операторы транспортных средств не должны вводить требования о подтверждении вакцинации против COVID-19 для международных поездок в качестве условия для выезда или въезда. В настоящее время использование сертификации вакцинации в качестве требования для поездок не рекомендуется, потому что, попросту говоря, вакцинация недостаточно доступна во всем мире. Тем более недоступна на справедливой основе", - [считает](#) исполнительный директор ВОЗ по чрезвычайным ситуациям Майкл Райан. В казахстанских реалиях подобных требований пока нет. Пассажирам, путешествующим как внутри страны, так и по международным направлениям, сертификат о прохождении вакцинации не требуется. О том, каким правилам подчиняются отечественные авиаперевозчики, рассказали в пресс-службах казахстанских авиакомпаний.

"Мы следуем правилам, установленным нашими санитарными службами, а также аналогичными службами в странах назначения. На международных рейсах требуются обязательные ПЦР-тесты либо паспорта вакцинации. Если, к примеру, пассажир имеет паспорт вакцинации, который не признан для путешествия по определенному направлению, то необходимо сдать ПЦР-тест. Срок стандартный: не старше 72 часов на момент пересечения границы", - заявили в пресс-службе авиакомпании **SCAT**.

Аналогичной позиции придерживаются в авиакомпании Qazaq Air.

"Авиакомпания соблюдает все требования главного государственного санитарного врача на транспорте Республики Казахстан. Qazaq Air осознает всю ответственность перед пассажирами и будет соблюдать все требования со стороны государственных органов по предотвращению распространения COVID-19", - ответили в пресс-службе **Qazaq Air**.

Аналогичный ответ дали и в пресс-службах FlyArystan и "Эйр Астаны".

"Авиакомпания работает согласно требованиям страны полета, как на внутренних рейсах, так и на международных. Соответственно, авиаперевозчик придерживается официальных постановлений санитарного врача Казахстана и требований министерств здравоохранения стран, куда летает", - пояснила пресс-секретарь **FlyArystan**.

Что же касается национального авиаперевозчика "Эйр Астана", то в пресс-службе заявили, что этот вопрос относится к компетенции MBK или Минздрава. Таким образом, как выяснилось, позиция казахстанских авиакомпаний по вакцинированию пассажиров зависит от действий правительства.

Редакция Tengritravel.kz направила запрос в соответствующие министерства.

По последним данным, в Казахстане полную вакцинацию против коронавируса прошли более 7,2 миллиона человек. Первый компонент получили 8,1 миллиона. Сейчас для вакцинирования в Казахстане доступны отечественная QazVac, российская "Спутник V" и китайские CoronaVac, Hayat-Vax (разработана китайской компанией Sinopharm, но произведена компанией Gulf Pharmaceutical Industries Julphar в ОАЭ) и Vero Cell. Последние две одобрены Всемирной организацией здравоохранения. Pfizer будет доступна для вакцинирования детей и беременных в течение месяца.

<https://tengritravel.kz/my-country/obyazatelnom-vaktsinirovanii-passajirov-vyiskazalis-450964/>

Обнаружен человек, проболевший COVID-19 дольше всех в мире

Американка проболела COVID-19 более 335 дней, сообщают лечившие ее врачи из больницы Национального института в Бетесде. Детали изложены в пока не рецензированной статье на сервисе препринтов [MedRxiv](#).

Женщина 47 лет была госпитализирована в больницу весной 2020 года. На протяжении десяти месяцев у нее периодически наблюдались слабые симптомы коронавируса, и все это время вирус определялся в анализах. Поначалу врачи сочли результаты ложноположительными, но затем вирусная нагрузка возросла, что однозначно указывало на присутствие инфекции. Чтобы убедиться, что пациентка не заразилась заново, врачи секвенировали геном вируса. Он оказался не похож на геномы новых штаммов, но во многом совпадал с геномом вирусных образцов, взятых в начале болезни.

За три года до этого пациентка лечилась от рака, и у нее был понижен уровень В-клеток, вырабатывающих антитела, отмечают исследователи. Ранее уже было известно о случаях длительной инфекции у пациентов с ослабленным иммунитетом, но этот стал самым продолжительным — лишь спустя 335 дней после первого тестирования результаты анализов оказались отрицательными.

Авторы работы надеются, что их данные будут полезны для понимания того, как вирус ведет себя в организме людей с ослабленным иммунитетом. Например, более ранние наблюдения показали, что при длительном присутствии в организме коронавируса может мутировать десятки раз, что создает опасность появления новых штаммов.

<https://news.mail.ru/society/48446785/>

В каких случаях дают пожизненный медотвод к вакцинации от КВИ – ответ эксперта

Замдиректора по клинической работе Московского НИИ эпидемиологии и микробиологии Роспотребнадзора Татьяна Руженцова рассказала о противопоказаниях к вакцинации от коронавирусной инфекции, передает МИА «Казинформ» со ссылкой на агентство ТАСС.

«Абсолютным противопоказанием к введению вакцины, которое остается пожизненно, является только тяжелая аллергическая реакция в анамнезе на именно эту вакцину или какой-либо ее компонент: анафилактический шок, отек Квинке, судороги, температура тела выше 40 градусов, инфильтрат более 8 см в диаметре. Остальные противопоказания - временные», - сообщила доктор медицинских наук, заместитель директора по клинической работе Московского научно-исследовательского института эпидемиологии и микробиологии имени Г.Н. Габричевского Роспотребнадзора Татьяна Руженцова. Т. Руженцова отметила, что граждане, у которых есть медотвод к вакцинации, должны особо тщательно соблюдать все имеющиеся рекомендации для профилактики заболевания, по возможности избегать мест скопления людей и контактов с теми, кто может быть больным или вирусоносителем. «Нужно посоветоваться с лечащим врачом о возможности применения каких-либо профилактических препаратов», - добавила она. Как ранее сообщили в федеральном оперативном штабе по борьбе с новым заболеванием, на 15 октября в РФ вакцинация первым компонентом проведена 51 млн раз, обоими - 47,5 млн раз. Коллективный иммунитет к коронавирусу в России оценивается на уровне 45%.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz](https://www.inform.kz/ru/v-kakih-sluchayah-dayut-pozhiznenny-medotvod-k-vakcinacii-ot-kvi-otvet-eksperta_a3852252) https://www.inform.kz/ru/v-kakih-sluchayah-dayut-pozhiznenny-medotvod-k-vakcinacii-ot-kvi-otvet-eksperta_a3852252

Хватит на три месяца: сколько длится естественный иммунитет к SARS-CoV-2

Почему переболевшим COVID-19 нужно вакцинироваться

Люди нередко считают, что естественный иммунитет после перенесенного COVID-19 надежнее и долгосрочнее того, который можно получить после прививок. Однако новое исследование американских специалистов из Йельского университета и Университета Северной Каролины показывает, что у переболевших есть в лучшем случае 16-17 месяцев, пока иммунитет не ослабеет настолько, что они будут снова уязвимы к вирусу.

Подробности ученые изложили в статье в журнале **The Lancet Microbe**.

Так как инфекция появилась сравнительно недавно, исследователи обратились к собранным за почти 30 лет данным о ближайших родственниках SARS-CoV-2, вызывающих ОРВИ, а также о SARS-CoV-1, вызывающем атипичную пневмонию, и MERS-CoV, возбудителе ближневосточного респираторного синдрома.

«Общая цель исследования была в том, чтобы дать ответ на вопрос, на который на данном этапе пандемии невозможно ответить эмпирически, а именно: через какое время после заражения вирусом SARS-CoV-2 вы можете рассчитывать на иммунитет против вируса, прежде чем станете уязвимы для повторного заражения?» — пояснила одна из авторов исследования Хейли Хасслер.

Филогенетический анализ позволил оценить ожидаемое снижение уровня антител со временем, вероятность реинфекции на основе уровня антител и ожидаемое время до реинфекции после выздоровления. На основе сходств изученных вирусов с SARS-CoV-2 исследователи смогли сделать для него прогнозы относительно повторных заражений.

Выводы оказались не слишком оптимистичными: повторные заражения могут происходить уже вскоре после выздоровления, и по мере ослабления иммунитета и появления новых вариантов SARS-CoV-2 риск будет становиться все выше. В среднем, по мнению исследователей, переболевшие COVID-19 подвергаются риску повторной инфекции уже через 16-17 месяцев. Но это не значит, что нельзя заразиться раньше — родственные коронавирусы были способны проникнуть в организм повторно уже через считанные недели, а SARS-CoV-2 показал себя как весьма заразный вирус.

«Повторное заражение может произойти через три месяца или меньше, — говорит профессор биостатистики Джеффри Таунсенд, ведущий автор исследования. — Поэтому тем, кто заразился естественным путем, следует пройти вакцинацию. Сама по себе предыдущая инфекция может дать очень слабую долгосрочную защиту от последующих инфекций».

«Мы склонны думать об иммунитете как о чем-то, что может или быть, или отсутствовать, — добавляет соавтор исследования Алекс Дорнбург. — Наше исследование показывает, что вместо этого мы должны уделять больше внимания риску повторного заражения с течением времени. По мере появления новых вариантов прежние иммунные реакции становятся менее эффективными в борьбе с вирусом. У тех, кто был инфицирован естественным путем в начале пандемии, возрастает вероятность повторного заражения в ближайшем будущем».

Результаты основаны на средних сроках ослабления иммунитета у переболевших коронавирусными инфекциями пациентов, поэтому индивидуальные риски могут варьироваться, подчеркивают исследователи. Кто-то может оказаться защищен на годы, а кто-то заразиться почти сразу после выздоровления. На это влияет иммунный статус, перекрестный иммунитет, возраст, сопутствующие заболевания и многие другие факторы.

Авторы работы надеются, что на результаты обратят внимание чиновники, принимающие решения в сфере общественного здравоохранения.

По мере появления новых штаммов, по-видимому, повторное инфицирование будет становиться все более частым, и в этом случае полагаться на естественный иммунитет уже будет нельзя. Необходимо донести до людей важность вакцинации, а также заниматься совершенствованием существующих вакцин и разработкой новых.

Ранее исследователи из Гарвардского и Кембриджского университетов **выяснили**, что наиболее долгосрочную и стабильную защиту можно получить с помощью векторных вакцин. Хотя мРНК-вакцины дают большее количество антител в первые недели, уже через восемь месяцев их уровень оказывается ниже, чем после введения векторной вакцины.

https://www.gazeta.ru/science/2021/10/22_a_14121427.shtml

Эффективность третьей дозы вакцины Pfizer составила 96 процентов

Компания Pfizer опубликовала результаты третьей фазы клинических испытаний введения третьей дозы вакцины Pfizer/BioNTech. В ней участвовали более 10000 человек. Дополнительная доза защищает от заболевания ковидом с эффективностью 95,6 процента. Пресс-релиз **опубликован** на сайте компании Pfizer.

Пандемия коронавируса продолжается, при этом некоторые люди вакцинировались год назад, поэтому напряженность их иммунитета против коронавируса снижается. Россия, Великобритания, Израиль, Италия и США уже **вводят** третью дозу вакцины от коронавируса самым уязвимым группам населения — пожилым людям и людям с ослабленным иммунитетом. 13 октября 2021 года о необходимости третьей дозы у людей с ослабленным иммунитетом также **заявила** ВОЗ.

Израильские врачи уже **опубликовали** первую статистику заболеваемости ковидом после введения третьей дозы вакцины, разработанной Pfizer и BioNTech. По данным израильских медиков, она снижает риск заболеть ковидом в 11,4 раза по сравнению с двумя дозами препарата, введенными пять месяцев назад. Несмотря на то, что именно препарат, разработанный Pfizer/BioNTech (наряду с вакциной Moderna) используют в большинстве стран для бустерной дозы, результаты клинических исследований по нему еще не опубликовали.

21 октября компания Pfizer в пресс-релизе сообщила о результатах третьей фазы клинических исследований применения третьей дозы своей вакцины. В работу включили более 10000 человек (точное число компания не сообщает). Средний возраст участников составил 53 года. Все они прошли стандартный курс вакцинации двумя дозами препарата Pfizer/BioNTech в среднем 11 месяцев назад. Участников разделили на две группы 1:1 — одной ввели вакцину в стандартной дозировке 30 микрограмм, а второй — плацебо. Спустя неделю после введения вакцины или плацебо у участников стали регистрировать все случаи заболевания ковидом. Наблюдение продолжали в течение 2,5 месяца.

В группе, получившей вакцину, заболели 5 человек, а в группе, которой ввели плацебо, заболели 109 человек. На основании этих значений исследователи рассчитали эффективность, с которой третья доза защищает от болезни. Она оказалась равной 95,6 процента.

Компания Pfizer также добавила, что исследования проводилось в то время, когда в большинстве стран уже господствовал дельта-штамм коронавируса, а значит вакцина остается эффективной и против нового варианта.

Центры по контролю и профилактике заболеваний США **опубликовали** статистику по частоте побочных эффектов, возникших после введения третьей дозы мРНК вакцин от коронавируса Pfizer/BioNTech и Moderna. Локальные реакции на третью дозу препарата возникали чаще, чем на вторую, а системные реакции — реже, чем после второй дозы.

<https://nplus1.ru/news/2021/10/22/pfizer-boosters>

Российские вакцины против коронавируса проверены по 18 параметрам

Без преувеличения: вопрос о прохождении вакцинации более чем актуален. Актуален с тех пор, как появилась созданная в нашей стране первая в мире вакцина против коронавируса "Спутник". Актуальность не уходит. Напротив! По той злой причине, что не только растет заболеваемость, но и смертность от ковида. Похоже, вирус чем дальше, тем больше не считается с нашим возрастом, с временем года, местом проживания.

Руководители некоторых стационаров признаются, что у них возникает некое чехолданное состояние: приходится срочно снова репрофилироваться под ковид, потому что ситуация близка к критической. Стационарные койки продолжают стремительно заполняться больными. И единственное, что может остановить этот разрушительный процесс - вакцинация. Она в стране повсеместна, она доступна. Но, несмотря на доказанную очевидность ее необходимости, антипрививочники не отступают. Более того, постоянно выдвигают новые якобы аргументы против прививок. Один из них предъявлен - причем не однажды - и лично мне. Хотя касается не только

и не столько меня. Потому ответить мы попросили создателя "Спутника", директора Института имени Гамалеи академика РАН Александра Леонидовича Гинцбурга.

Александр Леонидович! Когда говорю, что надо вакцинироваться, мне нередко говорят: "Ну, тебе хорошо! Тебе прививка прямо из института Гамалеи. Тебе делают прививку настоящую. А нам что?" То есть у многих в голове, будто настоящая прививка только по особому знакомству, а все, что везде...

Александр Гинцбург: Неоднократно отвечал, что вся вакцина, которая выпускается на территории Российской Федерации, и это заслуга не только Института Гамалеи, а и Минздрава России, проходит контроль в Институте Гамалеи. И то, что выпускается в Гамалеи, и то, что выпускается на других предприятиях, проверяется по тем же самым 18 параметрам, теми же самыми людьми и так же строго. Поэтому все, что выходит в гражданский оборот внутри нашей страны, проверено Институтом Гамалеи.

Не покупайте сертификат - это сумасшествие! Не обманывайте себя. Эта болезнь тяжелая

И если где-то открылся пункт прививки "Спутником", спокойно идите и прививайтесь...

Александр Гинцбург: Именно так! Да, идите и прививайтесь. Никакой разницы не будет. И еще хочу сказать - это очень важно: не покупайте за деньги сертификат. Это сумасшествие! Не обманывайте себя. Это страшная беда. А такое происходит. И это, к сожалению, не один процент. Понимаете, люди купили этот сертификат, и у них даже меняется поведение, психология. Они думают подсознательно, что они провакцинированы, и менее себя охраняют. И вот эти люди заболевают, и, как правило, очень тяжело. Это беда.

<https://rg.ru/2021/10/21/rossijskie-vakciny-protiv-koronavirusa-provereny-po-18-parametram.html>

Роспотребнадзор рассказывает, кому нужно сдавать ПЦР-тесты и ревакцинироваться

В ведомстве начала работать горячая линия о COVID-19

Всё, что россияне хотят узнать о тестировании на коронавирус, можно спросить на Всероссийской тематической горячей линии, которую Роспотребнадзор открыл 21 октября. Специалисты ведомства отвечают на вопросы о тестах на COVID-19, сроках их исполнения и выдаче результатов. Достаточно набрать телефон единого консультационного центра Роспотребнадзора 8-800-555-49-43. «Парламентская газета» дозвонилась на горячую линию ведомства. Журналисту ответила оператор Елена.

- Елена, вы консультируете только по тестам или можно задать любые вопросы, связанные с вакцинацией?

- Задавайте вопросы, попробую ответить на все.

- Сначала о ПЦР-тестировании. Понятно, что анализ на коронавирус обязательно берут у человека с симптомами ОРВИ, если подозревают у него COVID-19. А родственникам больного нужно сдавать такой тест?

- Это остается на усмотрение лечащего врача. Если у заболевшего человека подтверждается коронавирусная инфекция, родственники, которые с ним проживают, обязаны соблюдать карантин.

Бесплатный ПЦР-тест на дому у них берут только при появлении болезненных симптомов. Если проявлений заболевания нет, мазок на коронавирус не делают. Если человек здоров, но хочет самостоятельно пройти ПЦР-тестирование, он может сделать это в любой коммерческой лаборатории.

- Результат теста придёт через 48 часов?

- Нет, по новому постановлению Роспотребнадзора срок выполнения лабораторного исследования не должен превышать 24 часа. Отсчет начинается с момента, когда биоматериал поступает в лабораторию.

- Насколько точен ПЦР-тест? Бывают ложноположительные результаты?

- Сейчас нет такого понятия. Все первично-положительные результаты считаются окончательными, их не перепроверяют. Ретестирование отменили в конце сентября прошлого года.

- Какие основные противопоказания к прививке от коронавируса?

- Противопоказания к вакцинации существуют, но эту информацию лучше уточнить у медицинского персонала.

- Какую из российских вакцин лучше выбирать, если такой выбор предлагают в поликлинике?

- Все наши вакцины можно применять. Но вопрос о выборе конкретного препарата — «Спутник V», «Спутник Лайт», «КовиВак» или «ЭпиВак» — тоже лучше задать врачу.

- Пожилой родственник вакцинировался, а через месяц заболел. Хорошо, что болезнь у него протекает легко. Но всё же, зачем прививаться, если всё равно заразился?

- Вы сами ответили на свой вопрос. Вакцинироваться нужно, чтобы перенести коронавирусную инфекцию в легкой форме и не умереть от нее. Пожилые люди часто болеют очень тяжело, у них много хронических заболеваний. Поймите, вакцинация не гарантирует, что вы не заболеете.

Врач объяснил, чем отличается экспресс-тест от ПЦР-анализа

От гриппа мы тоже каждый год прививаемся, но некоторые все равно им заболевают. Вакцина снижает риск тяжёлого течения болезни и развития осложнений.

- Когда нужно ревакцинироваться после сделанной прививки?

- Через 6 месяцев. Для ревакцинации подходит любая из зарегистрированных в России вакцин.

- Нужно ли ревакцинироваться, если уровень антител высокий?

- Сейчас ревакцинацию проводят независимо от количества антител.

- Когда рекомендуется вакцинироваться или ревакцинироваться людям, переболевшим коронавирусом?

- Через полгода после перенесенного заболевания.

Подробнее на ПГ: https://www.pnp.ru/social/rospotrebnadzor-rasskazyvaet-komu-nuzhno-sdavayt-pcr-testy-i-revakcinirovatsya.html?utm_source=smi2

Защищающий от COVID-19 спрей отправлен на финальную стадию испытаний

Экспериментальный спрей для домашнего лечения COVID-19 разработали ученые из британской биотехнологической компании Synairgen. Согласно уже имеющимся результатам, препарат эффективен для профилактики тяжелой формы инфекции. Теперь ученые намерены подтвердить эти выводы и оценить действие спрея для ускорения выздоровления людей, перенесших госпитализацию с ИВЛ. В основе ингаляционного препарата SNG001 интерферон бета, который ранее показал противовирусную активность в отношении SARS-CoV-2. SNG001 доставляет вещество по дыхательным путям в легкие и запускает там необходимые противовирусные реакции. Курс лечения состоит из 14 дней — спрей используют самостоятельно в домашних условиях один раз в день. Существование «предыдущей» Вселенной получило математическое подтверждение

В предыдущих фазах исследований SNG001 показал необходимую эффективность и безопасность среди пациентов с легкой и умеренной формой COVID-19, пишет EurekAlert.

Один курс лечения значительно снижал риски развития тяжелой формы COVID-19 и ускорял выздоровление.

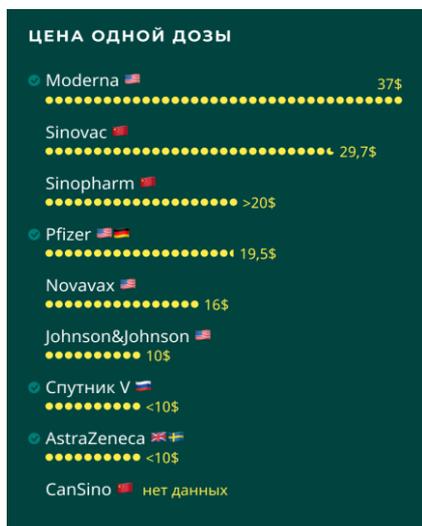
Третья фаза испытаний должна подтвердить эти результаты на большей выборке, а также оценить действие препарата для перенесших COVID-19 в больницах на аппаратах искусственной вентиляции легких. Ученые хотят выяснить, может ли спрей ускорить их выздоровление, снижая риски тяжелых осложнений. На данный момент уже есть доказательства, что терапия значительно снижает одышку — один из основных симптомов, сохраняющихся у некоторых таких пациентов на месяцы после выздоровления.

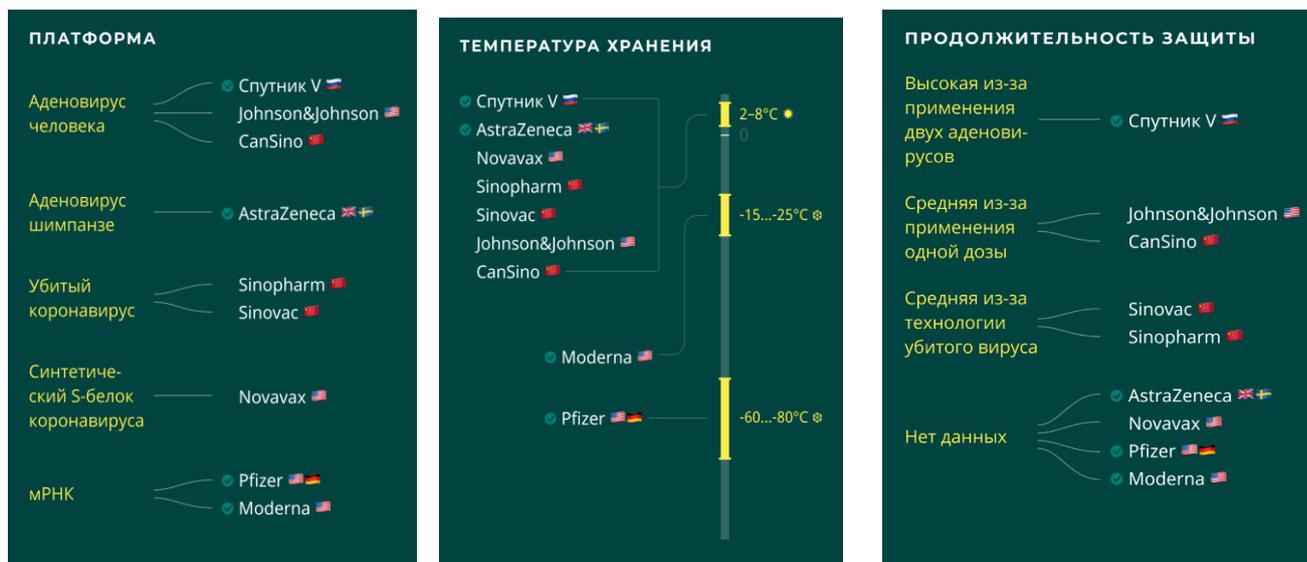
Пока не ясно, как быстро препарат может быть одобрен для клинической практики в случае успешных результатов третьей фазы исследований.

Тем временем другая группа британских исследователей из Ланкастерского университета представила результаты вакцины от COVID-19 в виде спрея. Доклинические эксперименты показали эффективность против различных вариантов SARS-CoV-2.

<https://hightech.plus/2021/10/22/zashishayushii-ot-covid-19-sprei-otpravlen-na-finalnyuyu-stadiyu-ispitaniy>

ВАКЦИНЫ ИНФОГРАФИКА





<https://ria.ru/20211022/koronavirus-1755756936.html>

В США разбросали с самолетов сотни тысяч доз вакцины

Пятьсот тысяч восковых пакетиков с вакцинами от бешенства разбросали с самолетов над лесами Северной Каролины в США. Как пишет издание [Charlotte Observer](#), власти США борются таким образом со смертельным для людей и животных заболеванием с 2005 года.

В частности, особую опасность представляют еноты. По информации издания, в пакетиках с вакциной содержится также порошок из питательной смеси из рыбы или мяса, что привлекает животных.

«В тот момент, когда животное раскусывает пакет, вакцина попадает в организм. Это активирует иммунную систему у животного и вырабатывает антитела, в результате чего енот больше не может заразиться бешенством», — сообщили в Министерстве здравоохранения и социальных служб Северной Каролины.

Бешенство на данный момент считается неизлечимым заболеванием. В случае, если зараженный человек не успевает вовремя вакцинироваться в экстренном порядке, и возникают какие-либо симптомы, то смерть наступает в 100% случаев.

Ранее коровье бешенство [выявили на одной из ферм в Великобритании](#).

https://www.gazeta.ru/social/news/2021/10/22/n_16733011.shtml