

Анонс

Врач должен учиться до тех пор, пока носит белый халат - главный врач Акмолинской области

Врач должен учиться до тех пор, пока он носит белый халат.

Так считает руководитель управления здравоохранения Акмолинской области Нариман Сыздыков. Отучившись в нескольких странах мира и владеющий пятью языками, доктор призывает медработников региона никогда не останавливаться на достигнутом и продолжать свое образование. О том, каким был его путь в медицину, главный врач области рассказал корреспонденту МИА «Казинформ».



- Я родился в Кокшетау, но вырос в Карагандинской области, в поселке Киевка.

Врачом мечтал быть с детства. Моя мама - учитель, папа работал в милиции. Врачами были двоюродный брат по отцу и тетя по маме. Я смотрел на них и думал, что буду так же лечить людей. Меня отговаривали, хотели, чтобы стал хотя бы стоматологом, потому как врачи в 90-е жили очень плохо. Но все равно поступил в 1996 году на лечебный факультет в Акмолинскую государственную медицинскую академию. Учеба была тяжелой. Тогда как раз не было ни регулярного света, ни тепла. Помню, как учились при свечах, а на занятия ходили в пуховиках, шубах, на

которые надевали огромные белые халаты. Я поступил на платное отделение, не хватило буквально нескольких баллов. Родителям было тяжело платить за учёбу. Залезли в долги, но заплатили за первый год обучения. Первый курс я закончил прекрасно. Кроме того, занимался спортом (борьба, самбо, дзюдо, қазақ күресі), участвовал в соревнованиях. На второй курс денег не было. Но на втором курсе я попал на комиссию, рассматривающую отличившихся студентов, и меня перевели на грант.

- Почему именно урология? - На шестом курсе нужно было определиться, куда ты пойдешь и кем хочешь стать. Выбор был трудный. Хирургию я не очень любил, хотя учился всегда на пятерки. Тогда у нас преподавал известный профессор Гилен Васильевич Цой, которому на тот момент было около 80 лет. Я очень благодарен ему, что он раскрыл во мне хирургические наклонности. В это же время у меня и отца заболели почки, отцу даже делали операцию – удалили почку. И тогда под влиянием профессора я выбрал урологию. После окончания урологии хотел учиться дальше. Но в 2002 году отменили клиническую ординатуру, а поступить в аспирантуру тогда можно было только через ординатуру. И я пошел в практику. С 2003 года начинал работу стажёром в больнице и в частной сфере здравоохранения врачом-урологом.

- В Вашей биографии обучение в 18 странах ближнего и дальнего зарубежья... Как Вы попали в Кокшетау? - Считаю, что интерес к зарубежному образованию проснулся относительно в позднем возрасте, впервые за рубежом я оказался в 27 лет, а на зарубежные курсы попал только в 28. Когда открылся республиканский диагностический центр, я туда пришел врачом-урологом. Прошел обучение в Санкт-Петербурге (Россия), затем в Башкортостане... В 2011 году пошел на второе высшее образование – международное право, чтобы расширить кругозор на международном уровне. В 2013 году поехал на обучение в Индию, где обучился телемедицине и информационным технологиям в сфере здравоохранения. По возвращении сразу выиграл грант на обучение по урологии в Южной Корее. В центре святой Марии я видел уникальные новейшие операции в урологии. Человека буквально разбирали на запчасти и собирали обратно. И тогда я подумал: а когда у нас будет такое? И твердо решил, что нужно что-то сделать, чтобы мы хоть немного приблизились к этому уровню. В 2014 году защитил магистерскую диссертацию на тему «Проблемы использования бюджетных средств и оценка их эффективности в системе здравоохранения РК». В 2018 году я выиграл грант на обучение по вспомогательным репродуктивным технологиям и собирался поступать в Phd докторантуру в международный университет Каира, успешно прошел год подготовки, поработал там немного ассистентом врача и уже практически поступил в докторантуру, но тяжело заболел папа, и пришлось вернуться в страну. В 2019 году работал в Комитете медфармконтроля Минздрава РК в управлении внепланового контроля. Ну, а после узнал, что есть вакансия главного врача в Кокшетау, подал резюме, и меня пригласили на конкурс. Так я оказался в Акмолинской области. И сразу же началось «пекло» с коронавирусом! Затем был приглашен в управление здравоохранения, и я вернулся на госслужбу. Теперь я руководитель ведомства. - Вы учились за рубежом, наверное, в совершенстве владеете английским? - Я владею английским, турецким, арабским, русским и родным казахским. Изучаю еще языки. Знание языков - это повышение своего кругозора.

- У Вас было множество возможностей остаться за границей, почему Вы вернулись? - Кокшетау – это моя родина. Здесь живут мои родные, в том числе и мама. Со временем проявилось ощущение того, что нужно что-то полезное и толковое сделать тут. А кто, если не мы? За границей я видел высококачественную медицинскую помощь, которая здесь даже не снилась.

- В текущем году Казахстан отмечает 30 лет независимости. Насколько продвинулась за эти годы казахстанская медицина? - Безусловно, она шагнула вперед. Когда я начинал работать в Астане (ныне Нур-Султан), много людей умирало от таких болезней, которых сейчас и найти сложно. А буквально через несколько лет, как только наши коллеги стали ездить за рубеж, эти проблемы стали очень легко решаться. А если говорить за 30 лет, то это практически

разные эпохи в медицине. Я помню, как в 90-е годы не было лекарств. Бинты замачивали в перекиси водорода, стирали, гладили и вновь использовали. - Бывали моменты, когда Вы разочаровывались в своей профессии? Может быть, когда умирал пациент... - Я помню первого умершего пациента. Его звали Михаил. Это был 2004 год. Как позже выяснилось, мужчина бал наркоманом и не получал лечение. И я очень сильно переживал. Помню практически каждого пациента, который умирал у меня на руках... Разочарования в профессии не было, но было ощущение некоего укора, что ты что-то не сделал. Вообще я работаю врачом уже 19 лет, и никогда не возникало мысли, что я выбрал не ту профессию.

- Как Вы считаете, какие проблемы на сегодняшний день наиболее остро стоят перед медработниками региона? - В первую очередь, это проблема организационного характера. Прибыв сюда, я удивился, что акмолинские врачи не проходят дальнейшего обучения. У людей в Кокшетау нет понятия, что можно учиться, тем более – где-то за рубежом. Даже просто пройти повышение квалификации – и то сложно для них. Поэтому одна из главных проблем – образование. Я обучался в 18 странах мира и считаю, что по сравнению со своими коллегами из столицы я мало учился! Для меня учеба – одна из приоритетных вещей в практике врача. Вы просто сравните. Что делает наша медсестра в свободное время? Сидит в телефоне. Что делает медсестра в Южной Корее? Читает учебную литературу по медицине. Каждое утро все медики там начинают с планерки-лекции по медицине. А некоторые наши медработники почти как народные целители! Но профессия врача требует бесконечного обучения – до тех пор, пока он носит белый халат. Естественно, есть и другие проблемы, такие, как нехватка кадров, жилищно-бытовые условия, но они есть везде. Это проблемы республиканского масштаба.

- Вы пришли к нам в область в то время, когда в стране началась пандемия. Было сложно? - Да, ситуация тогда была неординарная, ведь мы впервые столкнулись с таким вирусом. Больных нескончаемый поток, они заполняют приемный покой, не хватает ни физических, ни моральных сил всех их распределить и назначить лечение. Через какое-то время они утяжеляются и умирают. Ситуация была похожа на войну. Тогда еще не было нормальных протоколов лечения, медикаменты начали резко пропадать, но медики как-то справились. Считаю, что объявление режима ЧП было правильным шагом. Пандемия обнажила многие проблемы здравоохранения. Начиная с материально-технического оснащения, нехватки аппаратов ИВЛ, оборудования. Все это пришлось закупать. Обнажилось и отношение к пациентам – многие тяжелобольные стали первыми жертвами КВИ – те пациенты, которые требовали тщательного подхода. И тут выяснилось, что поликлиники недостаточно хорошо с ними работали. Пандемия дала некий апгрейд системе здравоохранения. Думаю, во всем мире пандемия привела к более внимательному отношению со стороны общества к здравоохранению.

- В адрес врачей сейчас звучит много критики. Как справляетесь с ней? - Всю критику делю на два вида: плодотворная, которая необходима, и необоснованная. Диванных критиков видно сразу, и, к сожалению, их большинство. На такую критику я не реагирую. А если пишут о невнимании к какому-то пациенту, недостаточно оказанной помощи – конечно, мы реагируем сразу. Проводим служебное расследование, стараемся выйти на заявителя. По большей части все жалобы связаны с деонтологией. Это отношение медика к пациенту. В советское время деонтологии уделялось большое внимание, а сейчас о ней практически забыли. И здесь медикам необходимо перенять опыт банковской системы или ЦОНов, где обслуживающий персонал проявляет терпение и уходит от провокационных ситуаций. Нужны психологические тренинги.

- Что, по Вашему мнению, самое главное в работе врача? - Критерий работы врача – это его пациент. Врач должен в любом случае руководствоваться интересами пациента. Выздоровление пациента - единственный результат, который необходим в работе медика. Любимый врач должен быть «народно любимым».

- Нариман Ермакович, поделитесь, пожалуйста, своими планами. - Очень много идей, полезных для пациентов, которые мы хотим реализовать в здравоохранении региона. К примеру, создать центры компетенции. По всей области будут действовать медорганизации, компетентные в какой-либо специфике. К примеру, областная больница №2 – центр компетенции нейрохирургических операций. Само управление здравоохранения должно быть таким же центром компетенции. Что греха таить, в Акмолинской области часто были коррупционные нарушения в здравоохранении. Считаю, что одна из проблем нашего здравоохранения – абсолютный правовой нигилизм, то есть отрицание важности соблюдения законодательства. Поэтому мы решили создать центр правовой поддержки, или центр юридической компетенции. В каждой медорганизации будет своя юридическая служба, которая будет, как в менторстве, действовать с управлением здравоохранения. Пока же получается, что больницы сами по себе, управление – само по себе... В итоге единой командной работы нет. Мы же, наконец, создадим прозрачную и эффективную работу. –

Спасибо за интервью!

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/vrach-dolzhen-uchit-sya-do-teh-por-poka-nosit-belyy-halat-glavnyy-vrach-akmolinskoy-oblasti_a3852955](https://www.inform.kz/ru/vrach-dolzhen-uchit-sya-do-teh-por-poka-nosit-belyy-halat-glavnyy-vrach-akmolinskoy-oblasti_a3852955)

Темпы вакцинации от коронавируса в мире

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

Статистика вакцинации от COVID-19 в мире

На 23 октября 2021 года в мире:

3 821 568 594 чел. (49% населения) - привито хотя бы одним компонентом вакцины

2 918 232 820 чел. (37.4% населения) - полностью привито

6 837 428 362 шт. - всего прививок сделано

50 567 992 шт. - бустерных прививок

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

Темпы вакцинации за последнюю неделю:

10 807 949 чел. в день (0.14% населения) - кол-во новых привитых в день

7/79/151 - дней до вакцинации 50/60/70% населения с таким темпом
 25 171 869 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.	кол-во бустерных доз, шт.	обновлено
Китай	2240.6 <i>m</i>	1.9 <i>m</i>	1100.8 <i>m</i>	76.5%	486.8 <i>к</i>			1047.9 <i>m</i>		21.10
Индия	1013.6 <i>m</i>	5.9 <i>m</i>	714.1 <i>m</i>	51.7%	2.9 <i>m</i>		88	299.6 <i>m</i>		23.10
США	412.9 <i>m</i>	772.7 <i>к</i>	220.1 <i>m</i>	66.5%	226.1 <i>к</i>		51	190.4 <i>m</i>	12.5 <i>m</i>	23.10
Бразилия	268.2 <i>m</i>	1.7 <i>m</i>	158.2 <i>m</i>	74.4%	312.4 <i>к</i>			114.8 <i>m</i>		23.10
Япония	183.3 <i>m</i>	726.9 <i>к</i>	96.4 <i>m</i>	76.2%	258.2 <i>к</i>			86.9 <i>m</i>		21.10
Индонезия	179.4 <i>m</i>	1.5 <i>m</i>	112.3 <i>m</i>	41.0%	800.3 <i>к</i>	31	99	67.2 <i>m</i>		23.10
Турция	115.2 <i>m</i>	186.1 <i>к</i>	55.1 <i>m</i>	65.4%	44.4 <i>к</i>		88	48 <i>m</i>	12 <i>m</i>	23.10
Мексика	114.6 <i>m</i>	569.1 <i>к</i>	69.9 <i>m</i>	54.2%	274.7 <i>к</i>		74	52.9 <i>m</i>		22.10
Германия	110.8 <i>m</i>	122.5 <i>к</i>	57.5 <i>m</i>	68.6%	31.4 <i>к</i>		38	55 <i>m</i>	1.6 <i>m</i>	22.10
Пакистан	100.7 <i>m</i>	1 <i>m</i>	68.7 <i>m</i>	31.1%	531.3 <i>к</i>	79	162	38.6 <i>m</i>		23.10
Россия	99.5 <i>m</i>	421.9 <i>к</i>	52.8 <i>m</i>	36.1%	276.4 <i>к</i>	74	180	46.7 <i>m</i>	1.6 <i>m</i>	24.10
Франция	97.9 <i>m</i>	132.5 <i>к</i>	51 <i>m</i>	78.1%	25.7 <i>к</i>			45.6 <i>m</i>	2.3 <i>m</i>	21.10
Великобритания	95.1 <i>m</i>	56.3 <i>к</i>	49.6 <i>m</i>	73.1%	32.9 <i>к</i>			45.5 <i>m</i>		22.10
Италия	88.7 <i>m</i>	163.4 <i>к</i>	46.5 <i>m</i>	76.8%	36.2 <i>к</i>			42.7 <i>m</i>	1 <i>m</i>	23.10
Иран	77.6 <i>m</i>	1.9 <i>m</i>	50 <i>m</i>	59.6%	708.7 <i>к</i>		12	27.6 <i>m</i>		21.10
Южная Корея	75.3 <i>m</i>	452.3 <i>к</i>	40.8 <i>m</i>	79.5%	50.9 <i>к</i>			36 <i>m</i>	25.2 <i>к</i>	23.10
Вьетнам	71.9 <i>m</i>	1.8 <i>m</i>	51.2 <i>m</i>	52.6%	1.3 <i>m</i>		13	20.7 <i>m</i>		22.10
Испания	71.3 <i>m</i>	41.9 <i>к</i>	38 <i>m</i>	81.2%	12.2 <i>к</i>			37.2 <i>m</i>	465.2 <i>к</i>	21.10
Таиланд	66.6 <i>m</i>	794.2 <i>к</i>	38.1 <i>m</i>	54.6%	382.1 <i>к</i>		28	26.5 <i>m</i>	2 <i>m</i>	19.10
Бангладеш	60.2 <i>m</i>	574.3 <i>к</i>	39.9 <i>m</i>	24.2%	348.4 <i>к</i>	122	216	20.3 <i>m</i>		23.10
Канада	58.1 <i>m</i>	78.5 <i>к</i>	29.7 <i>m</i>	78.7%	23.3 <i>к</i>			28 <i>m</i>	451.5 <i>к</i>	23.10
Аргентина	57.7 <i>m</i>	305.9 <i>к</i>	32.6 <i>m</i>	72.2%	205.8 <i>к</i>			25.2 <i>m</i>		23.10
Филиппины	54.4 <i>m</i>	423.2 <i>к</i>	27.8 <i>m</i>	25.4%	0			25.1 <i>m</i>		21.10
Малайзия	48.9 <i>m</i>	177.2 <i>к</i>	25.4 <i>m</i>	78.3%	23.5 <i>к</i>			23.7 <i>m</i>	93.2 <i>к</i>	23.10
Марокко	45.2 <i>m</i>	303.8 <i>к</i>	23.3 <i>m</i>	63.2%	44.2 <i>к</i>		57	21.1 <i>m</i>		19.10
Саудовская Аравия	45.2 <i>m</i>	92.9 <i>к</i>	24.1 <i>m</i>	69.1%	25.6 <i>к</i>		12	21.1 <i>m</i>		23.10
Колумбия	44.7 <i>m</i>	202.3 <i>к</i>	28.7 <i>m</i>	56.5%	102.1 <i>к</i>		67	19.8 <i>m</i>		18.10
Польша	38.6 <i>m</i>	48.7 <i>к</i>	20.1 <i>m</i>	53.1%	12.5 <i>к</i>		510	19.8 <i>m</i>		23.10
Чили	35 <i>m</i>	138 <i>к</i>	16.3 <i>m</i>	85.1%	27.1 <i>к</i>			14.6 <i>m</i>	4.7 <i>m</i>	21.10
Австралия	34.2 <i>m</i>	249.2 <i>к</i>	18.8 <i>m</i>	73.5%	72.2 <i>к</i>			15.5 <i>m</i>		23.10
Перу	32.6 <i>m</i>	182.1 <i>к</i>	18.2 <i>m</i>	55.1%	90.4 <i>к</i>		54	14.4 <i>m</i>		20.10
Шри-Ланка	28 <i>m</i>	68.4 <i>к</i>	14.9 <i>m</i>	69.7%	22.9 <i>к</i>		3	13 <i>m</i>		23.10

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.	кол-во бустерных доз, шт.	обновлено
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>	1.6 <i>m</i>	20.10
Куба	25.2 <i>m</i>	180.2 <i>k</i>	9.8 <i>m</i>	86.3%	13.2 <i>k</i>			6.9 <i>m</i>		21.10
Узбекистан	24.7 <i>m</i>	184.8 <i>k</i>	13.1 <i>m</i>	39.1%	69.4 <i>k</i>	53	149	5.9 <i>m</i>		22.10
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
Тайвань	21.7 <i>m</i>	326 <i>k</i>	15.6 <i>m</i>	65.3%	165.7 <i>k</i>		7	6.2 <i>m</i>		22.10
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
ОАЭ	20.9 <i>m</i>	28.7 <i>k</i>	9.6 <i>m</i>	96.9%	12.7 <i>k</i>			8.6 <i>m</i>		23.10
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%	2.5 <i>k</i>			8.5 <i>m</i>	480.9 <i>k</i>	21.10
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
Украина	15.9 <i>m</i>	209.1 <i>k</i>	8.9 <i>m</i>	20.3%	138.3 <i>k</i>	94	157	7 <i>m</i>		23.10
Израиль	15.8 <i>m</i>	12.5 <i>k</i>	6.2 <i>m</i>	71.8%	1.9 <i>k</i>			5.7 <i>m</i>	3.9 <i>m</i>	23.10
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
Казахстан	15.4 <i>m</i>	49.3 <i>k</i>	8.1 <i>m</i>	43.4%	20.3 <i>k</i>	61	247	7.3 <i>m</i>		23.10
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>	27.4 <i>k</i>	7.2 <i>m</i>	71.6%	3.5 <i>k</i>			6.8 <i>m</i>		22.10
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	13 <i>m</i>	83.7 <i>k</i>	6.6 <i>m</i>	60.9%	47.8 <i>k</i>		21	5.2 <i>m</i>	1.2 <i>m</i>	22.10
Греция	12.6 <i>m</i>	23.5 <i>k</i>	6.6 <i>m</i>	63.3%	7.2 <i>k</i>		98	6.3 <i>m</i>	280.6 <i>k</i>	23.10
Чехия	12 <i>m</i>	6.8 <i>k</i>	6.2 <i>m</i>	57.5%	4.7 <i>k</i>		286	6.1 <i>m</i>		23.10
Румыния	11.6 <i>m</i>	76.9 <i>k</i>	6.9 <i>m</i>	35.9%	69.3 <i>k</i>	39	95	5.8 <i>m</i>		22.10
Австрия	11.4 <i>m</i>	20.9 <i>k</i>	5.9 <i>m</i>	65.0%	4.8 <i>k</i>		95	5.6 <i>m</i>	266.1 <i>k</i>	23.10
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	10 <i>m</i>	23.7 <i>k</i>	4.7 <i>m</i>	81.2%	2.3 <i>k</i>			4.7 <i>m</i>	681 <i>k</i>	22.10
Азербайджан	9.4 <i>m</i>	30.8 <i>k</i>	5 <i>m</i>	49.7%	14.4 <i>k</i>	2	142	4.3 <i>m</i>		23.10
Гонконг	9 <i>m</i>	11.2 <i>k</i>	4.6 <i>m</i>	61.2%	4.1 <i>k</i>		160	4.4 <i>m</i>		23.10
Дания	8.8 <i>m</i>	1.9 <i>k</i>	4.5 <i>m</i>	77.2%	904			4.4 <i>m</i>		21.10
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	8.3 <i>m</i>	30.9 <i>k</i>	4.3 <i>m</i>	65.8%	6.2 <i>k</i>		44	3.7 <i>m</i>	354.5 <i>k</i>	21.10
Гватемала	8.3 <i>m</i>	40.7 <i>k</i>	5.2 <i>m</i>	28.9%	20.7 <i>k</i>	183	356	3.1 <i>m</i>		22.10
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
Финляндия	8 <i>m</i>	15 <i>k</i>	4.2 <i>m</i>	75.9%	3.4 <i>k</i>			3.8 <i>m</i>		23.10
Норвегия	7.9 <i>m</i>	3 <i>k</i>	4.2 <i>m</i>	77.4%	870			3.7 <i>m</i>		21.10
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

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.	кол-во бустерных доз, шт.	обновлено
Иордания	7.3т	14.8к	3.9т	37.9%	7.4к	167	444	3.5т		23.10
Ирландия	7.3т	3.4к	3.8т	76.9%	1.4к			3.7т		20.10
Боливия	6.9т	40к	4.4т	37.3%	15к	99	254	3.5т		07.10
Сербия	6.7т	6.1к	3.1т	35.2%	970			2.9т	708к	19.10
Гондурас	6.6т	78.1к	3.8т	38.8%	45.8к	24	68	2.8т		22.10
Новая Зеландия	6.6т	41.2к	3.6т	75.4%	10.2к			3т		23.10
Уругвай	6.5т	10.3к	2.8т	79.3%	697			2.6т	1.2т	23.10
Коста-Рика	6.1т	29.1к	3.6т	70.6%	10.3к			2.5т		18.10
Зимбабве	5.8т	19.8к	3.3т	22.0%	8.9к	465	797	2.6т		23.10
Венгрия	5.7т	0	5.9т	61.4%	2.2к		379	5.7т	1.1т	21.10
Ангола	5.7т	226.6к	4.1т	12.6%	180.4к	68	105	1.5т		20.10
Панама	5.4т	8.8к	3т	68.8%	1.2к		44	2.4т		23.10
Оман	5.3т	43.9к	3т	58.0%	9к		68	2.3т		11.10
Руанда	5.2т	104.8к	3.4т	26.5%	99.4к	31	57	1.7т		21.10
Парагвай	5.2т	34.1к	3т	41.5%	13к	47	157	2.2т	6.4к	22.10
Кения	4.9т	60.1к	3.5т	6.5%	30.5к	767	1.1к	1.4т		22.10
Катар	4.8т	2.8к	2.4т	81.9%	0			2.2т		23.10
Словакия	4.8т	2к	2.5т	45.5%	887	274	1.5к	2.3т		22.10
Таджикистан	4.6т	15.1к	2.6т	27.2%	11.2к	195	366	2т		17.10
Беларусь	4.5т	36.3к	2.6т	27.9%	20к	103	196	1.9т		17.10
Монголия	4.4т	396	2.3т	68.8%	128		316	2.1т		20.10
Эфиопия	4т	18.5к	3т	2.6%	7.6к			1т		19.10
Мозамбик	3.8т	17.5к	2т	6.3%	10к		2к	1.8т		21.10
Хорватия	3.6т	5.4к	1.9т	45.9%	2.4к	69	409	1.8т		22.10
Литва	3.3т	7.1к	1.8т	65.9%	2.7к		41	1.6т	65к	23.10
Ливан	3.2т	11.6к	1.7т	25.3%	4.5к	374	677	1.5т		22.10
Уганда	3т	28.1к	2.6т	5.6%	28.1к	722	1к	415.5к		21.10
Кот-д'Ивуар	2.9т	44.9к	2.1т	8.0%	21.7к	510	753	769.9к		19.10
Бахрейн	2.7т	5.1к	1.2т	68.9%	332		56	1.1т		23.10
Гана	2.7т	76.9к	1.9т	6.1%	76к	179	261	825.7к		21.10
Болгария	2.7т	12.3к	1.4т	20.6%	0			1.4т		22.10
Афганистан	2.4т	55.7к	828.6к	2.1%	7.9к			430.7к		30.09
Палестина	2.3т	15.3к	1.4т	27.8%	0			1.2т	2.8к	10.10
Словения	2.3т	2.2к	1.2т	56.9%	584		466	1.1т		23.10
Лаос	2.1т	0	3.1т	42.5%	15.3к	36	130	2.3т		13.10
Гвинея	2т	19.5к	1.4т	10.4%	12.3к	424	638	667.7к		18.10
Сенегал	2т	18.9к	1.3т	7.7%	2.5к			879.1к		20.10
Грузия	1.9т	5.5к	1т	25.4%	1.6к	605	1.1к	907.1к		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.	кол-во бустерных доз, шт.	обновлено
Албания	1.9т	6.3к	991.4к	34.4%	3к	152	347	869к		21.10
Латвия	1.9т	11.4к	1.1т	57.4%	9.6к		25	966.7к		22.10
Ливия	1.8т	10к	1.5т	21.4%	4.1к	477	811	338.3к		21.10
Маврикий	1.7т	1.7к	891.6к	70.1%	1.4к			834.1к		21.10
Судан	1.7т	22.8к	1.2т	2.6%	72.2к	288	409	581.8к		20.10
Кыргызстан	1.7т	9.5к	941.5к	14.4%	5.3к	436	680	712.9к		22.10
Северная Македония	1.6т	3.1к	801.4к	38.5%	775	310	847	765к	1.3к	20.10
Молдавия	1.5т	4.2к	849.4к	21.1%	0			849.4к		23.10
Эстония	1.4т	2.3к	781.1к	58.9%	1.5к		100	736.8к		23.10
Никарагуа	1.3т	43.8к	944.5к	14.3%	39к	61	95	362.4к		22.10
Мавритания	1.3т	26.1к	712.1к	15.3%	57.2к	28	44	588.7к		18.10
Того	1.3т	10.3к	867.4к	10.5%	8.8к	371	559	419.8к		15.10
Босния и Герцеговина	1.2т	26к	734.2к	22.4%	14.3к	63	109	508к		29.09
Кипр	1.2т	2.1к	601.7к	49.8%	334	5	728	566.8к	34.8к	20.10
Тринидад и Тобаго	1.2т	3.9к	617.4к	44.1%	1.2к	69	305	583.4к		23.10
Малави	1.2т	4.5к	900к	4.7%	3.9к			521.4к		19.10
Фиджи	1.1т	11.6к	619.7к	69.2%	3.8к		2	517.2к		18.10
Бутан	1.1т	2.3к	586к	75.9%	73			517.5к		18.10
Кувейт	923.3к	0	2.7т	62.5%	173.7к		2	923.3к		14.08
Сирия	902.5к	13к	681.8к	3.9%	9.8к	824	1.2к	367.7к		12.10
Ямайка	891.1к	4.4к	577.3к	19.5%	2.3к	392	649	358к		23.10
Танзания	885.6к	76.5к	885.6к	1.5%	76.5к	379	535	885.6к		13.10
Ботсвана	882.8к	14.1к	619к	26.3%	13.3к	42	77	263.9к		21.10
Замбия	871.9к	5.1к	511к	2.8%	0			511к		22.10
Мальта	865.4к	2.1к	427.7к	96.8%	304			426.2к	43к	22.10
Люксембург	806.2к	1к	424.7к	67.8%	429		31	399.5к	7.7к	16.10
Нигер	803.1к	38.5к	479.6к	2.0%	10.5к		1.6к	323.5к		15.10
Макао	751.5к	9.6к	425.3к	65.5%	7.5к		4	329к		18.10
Мальдивы	745.3к	768	393.7к	72.8%	84			351.6к		17.10
Сомали	635.8к	13.3к	355.1к	2.2%	8.2к	926	1.3к	280.7к		17.10
Гайана	607.9к	1.6к	374.5к	47.6%	666	28	265	233.4к		20.10
Мали	584.8к	24.5к	327.3к	1.6%	1.2к			257.5к		15.10
Бруней	579.3к	5.3к	344.3к	78.8%	2к			234.9к		18.10
Исландия	567.8к	766	282.6к	82.9%	44			278.3к	61.3к	21.10
Мадагаскар	566.3к	26.4к	381.6к	1.4%	26.4к	510	720	184.6к		20.10
Намибия	535к	5.7к	302.5к	11.9%	2.4к	411	626	232.5к		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.	кол-во бустерных доз, шт.	обновлено
Армения	514.2к	15.1к	344к	11.6%	11.3к	100	153	170.2к		11.10
Черногория	493.5к	1.4к	255.2к	40.6%	322	183	573	238.2к		23.10
Камерун	490.6к	1.6к	405.8к	1.5%	1.5к			150.9к		18.10
Кабо-Верде	482.9к	3.2к	292.7к	52.6%	1.2к		78	196.3к		21.10
Суринам	440.6к	2.1к	246.5к	42.0%	811	58	203	194.1к		23.10
Экваториальная Гвинея	424.7к	1.5к	239.4к	17.1%	483	957	1.5к	185.2к		21.10
Конго	410к	1.6к	289.8к	5.3%	1.5к			120.2к		21.10
Коморы	407.8к	6.7к	245.7к	28.2%	6.7к	28	54	162.1к		19.10
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
Либерия	349.8к	36.6к	262.2к	5.2%	25.4к	89	129	242.6к		21.10
Белиз	344.5к	3.3к	199.9к	50.2%	880		89	144.5к		06.10
ЦАР	321.3к	9.4к	311.4к	6.4%	9.4к	223	326	9.9к		21.10
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
Бенин	252.7к	11.2к	216.5к	1.8%	9.1к	641	907	187к		12.10
Багамские Острова	244.2к	827	136.1к	34.6%	360	168	386	114.6к		22.10
Габон	217.6к	1.6к	125.8к	5.7%	824		1.7к	91.8к		21.10
Гамбия	208.4к	169	184.8к	7.6%	154			172к		29.09
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	192к	302	100.1к	61.1%	126		116	91.9к		23.10
Самоа	188.7к	2.3к	115.4к	58.3%	94		247	73.3к		18.10
Аруба	158.8к	107	82.4к	77.0%	45			76.4к		22.10
ДРК	145к	675	108.3к	0.1%	812			36.7к		19.10
Соломоновы Острова	141.9к	1.7к	113.4к	16.5%	1.2к	186	297	28.5к		12.10
Гвинея-Бисау	121.5к	533	111.8к	5.7%	448			9.7к		18.10
Сан-Томе и Принсипи	103.7к	1.3к	75.8к	34.6%	1.1к	32	73	27.9к		15.10
Гаити	102.2к	2к	73.6к	0.6%	1.5к			28.9к		15.10
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

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.	кол-во бустерных доз, шт.	обновлено
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
Южный Судан	38.2к	1к	84.7к	0.8%	253			38.7к		21.10
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
Бурунди	175		175	0.0%						

<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	125519	8,9	56	0,004	5695	0,40	0
	2.	14.01.20	Япония	1717462	1363,6	285	0,23	18199	14,45	5
			Круизный лайнер «Diamond Princess»	712		0		13		0
	3.	19.01.20	Республика Корея	351899	679,6	1423	2,75	2766	5,34	21
	4.	23.01.20	Вьетнам	884895	919,8	3373	3,51	21620	22,47	77
	5.	24.01.20	Сингапур	169261	2967,6	3598	63,08	300	5,26	6
	6.	25.01.20	Австралия	158604	611,3	2203	8,49	1637	6,31	15
	7.	25.01.20	Малайзия	2426050	7337,0	5828	17,63	28534	86,29	222
	8.	27.01.20	Камбоджа	117644	769,5	144	0,94	2725	17,82	10
	9.	30.01.20	Филиппины	2751667	2512,1	5778	5,27	41585	37,96	65
	10.	28.02.20	Новая Зеландия	5638	112,7	84	1,68	28	0,56	0
	11.	09.03.20	Монголия	348188	10361,5	0	0,00	1643	48,89	0
	12.	10.03.20	Бруней	11901	2748,5	229	52,89	80	18,48	1
	13.	19.03.20	Фиджи	51977	5840,1	0	0,00	673	75,62	0
	14.	21.03.20	Папуа-Новая Гвинея	26731	304,6	0	0,00	329	3,75	0
	15.	24.03.20	Лаос	34985	491,1	467	6,56	50	0,70	1
	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	1850482	2778,0	9351	14,04	18755	28,16	56
	22.	24.01.20	Непал	808534	2826,2	438	1,53	11345	39,66	8
	23.	27.01.20	Шри-Ланка	535529	2456,2	554	2,54	13593	62,34	19
	24.	30.01.20	Индия	34159562	2470,8	16326	1,18	453708	32,82	666
	25.	02.03.20	Индонезия	4239396	1588,3	802	0,30	143176	53,64	23
	26.	06.03.20	Бутан	2617	343,0	0	0,00	3	0,39	0
	27.	07.03.20	Мальдивы	86830	15789,1	225	40,91	240	43,64	0
	28.	08.03.20	Бангладеш	1567417	911,8	278	0,16	27814	16,18	9
	29.	21.03.20	Восточный Тимор	19766	1630,7	7	0,58	120	9,90	0
	30.	23.03.20	Мьянма	493576	913,3	1067	1,97	18511	34,25	20

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
Европейский регион	31.	25.01.20	Франция	7221941	10487,9	6357	9,23	118396	171,94	23
	32.	28.01.20	Германия	4464667	5369,5	9267	11,15	95794	115,21	0
	33.	29.01.20	Финляндия	153156	2771,2	0	0,00	1139	20,61	0
	34.	30.01.20	Италия	4737462	7867,1	3905	6,48	131802	218,87	39
	35.	31.01.20	Великобритания	8775889	13167,7	45102	67,67	139878	209,88	135
	36.	31.01.20	Испания*	4997732	10648,3	0	0,00	87132	185,65	0
	37.	31.01.20	Швеция*	1165996	11305,6	0	0,00	14956	145,01	0
	38.	04.02.20	Бельгия*	1312360	11435,4	0	0,00	25846	225,21	0
	39.	21.02.20	Израиль	1322395	14474,6	501	5,48	8046	88,07	7
	40.	25.02.20	Австрия	794982	8917,0	3756	42,13	11245	126,13	12
	41.	25.02.20	Хорватия	443032	10868,6	3585	87,95	9010	221,04	25
	42.	25.02.20	Швейцария*	862408	10062,9	0	0,00	11194	130,62	1
	43.	26.02.20	Северная Македония	199539	9606,5	482	23,21	7036	338,74	17
	44.	26.02.20	Грузия	688804	18498,8	4467	119,97	9699	260,48	42
	45.	26.02.20	Норвегия	200093	3604,8	543	9,78	894	16,11	0
	46.	26.02.20	Греция	714283	6650,0	3155	29,37	15598	145,22	43
	47.	26.02.20	Румыния	1550203	7990,1	15261	78,66	44290	228,28	446
	48.	27.02.20	Дания	377333	6548,6	1351	23,45	2699	46,84	1
	49.	27.02.20	Эстония	180252	13569,5	1642	123,61	1454	109,46	5
	50.	27.02.20	Нидерланды	2115936	12079,6	5700	32,54	18750	107,04	23
	51.	27.02.20	Сан-Марино	5475	15828,3	0	0,00	91	263,08	0
	52.	28.02.20	Литва	385640	13819,9	3186	114,17	5602	200,75	31
	53.	28.02.20	Беларусь	584190	6209,2	2079	22,10	4499	47,82	17
	54.	28.02.20	Азербайджан	514289	5152,4	2315	23,19	6869	68,82	22
	55.	28.02.20	Монако	3389	8848,6	1	2,61	34	88,77	0
	56.	28.02.20	Исландия	12899	3613,3	0	0,00	33	9,24	0
	57.	29.02.20	Люксембург	80603	13129,8	0	0,00	842	137,16	0
	58.	29.02.20	Ирландия	428152	8699,6	2427	49,31	5369	109,09	0
	59.	01.03.20	Армения	293014	9892,1	1962	66,24	5975	201,71	31
	60.	01.03.20	Чехия	1726690	16146,4	4244	39,69	30606	286,20	13
	61.	02.03.20	Андорра	15404	20221,3	0	0,00	130	170,66	0
	62.	02.03.20	Португалия	1084534	10553,4	883	8,59	18129	176,41	4
	63.	02.03.20	Латвия	200321	10498,5	2932	153,66	3018	158,17	26
	64.	03.03.20	Украина	2748614	6623,0	23229	55,97	63486	152,97	483
	65.	03.03.20	Лихтенштейн	3524	9182,3	3	7,82	60	156,34	0
66.	04.03.20	Венгрия	843825	8637,3	0	0,00	30492	312,11	0	
67.	04.03.20	Польша	2968200	7747,2	6277	16,38	76434	199,50	75	
68.	04.03.20	Словения	318412	15053,9	2274	107,51	4677	221,12	8	
69.	05.03.20	Босния и Герцеговина	247958	7061,6	0	0,00	11322	322,44	0	
70.	06.03.20	Ватикан	27	4462,8	0	0,00	0	0,00	0	
71.	06.03.20	Сербия	1252991	13295,7	6748	71,60	12421	131,80	60	
72.	06.03.20	Словакия	453231	8317,4	3456	63,42	12895	236,64	9	
73.	07.03.20	Мальта	37539	7605,8	6	1,22	459	93,00	0	
74.	07.03.20	Болгария	568073	8172,0	3354	48,25	23033	331,34	58	
75.	07.03.20	Молдавия	327094	9223,0	1568	44,21	7459	210,32	35	
76.	08.03.20	Албания	181252	6368,8	629	22,10	2870	100,84	7	
77.	10.03.20	Турция	7826983	9412,5	26217	31,53	68917	82,88	217	
78.	10.03.20	Кипр	121546	13876,7	97	11,07	569	64,96	1	
79.	13.03.20	Казахстан	1005130	5328,8	1868	9,90	16871	89,44	0	
80.	15.03.20	Узбекистан	183191	528,6	372	1,07	1302	3,76	2	
81.	17.03.20	Черногория	140489	22578,7	526	84,54	2059	330,91	2	
82.	18.03.20	Киргизия	180467	2766,4	119	1,82	2650	40,62	3	
83.	07.04.20	Абхазия	30722	12613,5	66	27,10	442	181,47	1	
84.	30.04.20	Таджикистан	17086	187,2	0	0,00	124	1,36	0	
85.	06.05.20	Южная Осетия	7986	14918,2	0	0,00	131	244,71	0	
Американский регион	86.	21.01.20	США	45427365	13767,6	27045	8,20	735800	223,00	429
	87.	26.01.20	Канада	1705137	4435,3	1118	2,91	28797	74,90	15
	88.	26.02.20	Бразилия	21723559	10222,5	11716	5,51	605457	284,91	318
	89.	28.02.20	Мексика	3781661	2959,2	4452	3,48	286259	224,00	306
	90.	29.02.20	Эквадор	514087	2918,0	0	0,00	32937	186,96	0
	91.	01.03.20	Доминиканская Республика	375545	3497,0	823	7,66	4106	38,23	6
	92.	03.03.20	Аргентина	5279818	11748,9	908	2,02	115823	257,74	4
	93.	03.03.20	Чили	1680017	8479,3	1994	10,06	37662	190,09	11
	94.	06.03.20	Колумбия	4989681	10339,5	1660	3,44	127032	263,23	38

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
	95.	06.03.20	Перу	2195101	6825,1	969	3,01	200019	621,91	16
	96.	06.03.20	Коста-Рика	555970	11224,5	0	0,00	6946	140,23	0
	97.	07.03.20	Парагвай	460701	6440,9	22	0,31	16230	226,91	1
	98.	09.03.20	Панама	471403	12523,4	150	3,98	7307	194,12	1
	99.	10.03.20	Боливия	509709	4443,9	433	3,78	18898	164,76	2
	100.	10.03.20	Ямайка	88159	3233,2	189	6,93	2175	79,77	22
	101.	11.03.20	Гондурас	374148	4085,3	0	0,00	10192	111,29	0
	102.	11.03.20	Сент-Винсент и Гренадины	4814	4336,9	0	0,00	60	54,05	0
	103.	12.03.20	Гайана	34977	4363,3	100	12,47	894	111,52	1
	104.	12.03.20	Куба	944431	8333,5	1393	12,29	8167	72,06	14
	105.	13.03.20	Венесуэла	399667	1215,1	2297	6,98	4800	14,59	25
	106.	13.03.20	Тринидад и Тобаго	55437	3974,0	234	16,77	1639	117,49	6
	107.	13.03.20	Сент-Люсия	12411	6782,0	26	14,21	240	131,15	1
	108.	13.03.20	Антигуа и Барбуда	4019	4143,3	25	25,77	99	102,06	2
	109.	14.03.20	Суринам	47978	8257,8	103	17,73	1058	182,10	4
	110.	14.03.20	Гватемала	594665	3363,5	1206	6,82	14655	82,89	40
	111.	14.03.20	Уругвай	392029	11476,7	139	4,07	6071	177,73	1
	112.	16.03.20	Багамские Острова	22179	5701,5	0	0,00	642	165,04	0
	113.	17.03.20	Барбадос	15050	5243,9	297	103,48	128	44,60	2
	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	112290	1739,9	0	0,00	3554	55,07	10
	117.	23.03.20	Гренада	5815	5192,0	6	5,36	196	175,00	0
	118.	23.03.20	Доминика	4508	6261,1	0	0,00	30	41,67	0
	119.	23.03.20	Белиз	25445	6560,0	0	0,00	473	121,95	0
	120.	25.03.20	Сен-Китс и Невис	2623	4668,7	4	7,12	21	37,38	0
Восточно-Средиземноморский регион	121.	30.01.20	ОАЭ	739190	7565,1	84	0,86	2129	21,79	1
	122.	14.02.20	Египет	323733	319,2	881	0,87	18242	17,98	47
	123.	19.02.20	Иран	5851670	6901,8	7081	8,35	125052	147,49	124
	124.	21.02.20	Ливан	637312	9295,7	627	9,15	8449	123,24	4
	125.	23.02.20	Кувейт	412506	9805,2	25	0,59	2460	58,47	0
	126.	24.02.20	Бахрейн	276526	15722,1	65	3,70	1393	79,20	0
	127.	24.02.20	Оман	304116	7438,0	0	0,00	4107	100,45	0
	128.	24.02.20	Афганистан	155940	483,9	9	0,03	7253	22,51	1
	129.	24.02.20	Ирак	2045027	5202,3	1064	2,71	22937	58,35	36
	130.	26.02.20	Пакистан	1267945	576,6	552	0,25	28359	12,90	15
	131.	29.02.20	Катар	238436	8660,8	77	2,80	608	22,08	0
	132.	02.03.20	Иордания	849758	7907,7	758	7,05	10941	101,81	11
	133.	02.03.20	Тунис	711521	6069,9	124	1,06	25139	214,46	7
	134.	02.03.20	Саудовская Аравия	548205	1602,1	43	0,13	8776	25,65	2
	135.	02.03.20	Марокко	944076	2609,6	424	1,17	14606	40,37	6
	136.	05.03.20	Палестина	420833	8737,3	220	4,57	4358	90,48	9
	137.	13.03.20	Судан	40238	93,1	688	1,59	3099	7,17	61
	138.	16.03.20	Сомали	21269	137,7	0	0,00	1180	7,64	0
	139.	18.03.20	Джибути	13444	1380,3	8	0,82	181	18,58	0
	140.	22.03.20	Сирия	41222	241,5	300	1,76	2492	14,60	14
141.	24.03.20	Ливия	352881	5207,0	0	0,00	4982	73,51	0	
142.	10.04.20	Йемен	9662	33,1	12	0,04	1838	6,30	3	
Африканский регион	143.	25.02.20	Нигерия	210295	100,0	159	0,08	2856	1,36	1
	144.	27.02.20	Сенегал	73891	383,7	11	0,06	1877	9,75	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	0	0,00	214	1,03	0
	147.	06.03.20	ЮАР	2919332	5312,0	449	0,82	88914	161,79	23
	148.	06.03.20	Кот-д'Ивуар	61178	237,9	26	0,10	690	2,68	1
	149.	10.03.20	ДР Конго	57432	56,4	0	0,00	1091	1,07	0
	150.	10.03.20	Того	25989	321,6	22	0,27	242	2,99	2
	151.	11.03.20	Кения	252628	531,1	129	0,27	5255	11,05	6
	152.	13.03.20	Алжир	205750	477,9	67	0,16	5886	13,67	3
	153.	13.03.20	Гана	129805	426,7	213	0,70	1170	3,85	1
	154.	13.03.20	Габон	34601	1592,3	0	0,00	224	10,31	0
	155.	13.03.20	Эфиопия	362088	323,1	441	0,39	6347	5,66	14

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
	156	13.03.20	Гвинейская Республика	30626	239,8	0	0,00	385	3,01	0
	157	14.03.20	Мавритания	36910	1016,3	44	1,21	792	21,81	1
	158	14.03.20	Эсватини	46384	4040,4	1	0,09	1241	108,10	2
	159	14.03.20	Руанда	99354	831,2	29	0,24	1320	11,04	2
	160	14.03.20	Намибия	128801	5162,4	357	14,31	3546	142,12	1
	161	14.03.20	Сейшельские Острова	21903	22350,0	0	0,00	119	121,43	0
	162	14.03.20	Экваториальная Гвинея	13166	970,9	69	5,09	163	12,02	0
	163	14.03.20	Республика Конго	16408	304,9	0	0,00	239	4,44	0
	164	16.03.20	Бенин	24560	238,1	0	0,00	161	1,56	0
	165	16.03.20	Либерия	5811	117,7	0	0,00	287	5,81	0
	166	16.03.20	Танзания	26034	46,6	0	0,00	724	1,30	0
	167	14.03.20	ЦАР	11518	242,7	0	0,00	100	2,11	0
	168	18.03.20	Маврикий	17047	1351,6	0	0,00	148	11,73	0
	169	18.03.20	Замбия	209629	1173,7	19	0,11	3659	20,49	1
	170	17.03.20	Гамбия	9956	424,0	0	0,00	339	14,44	0
	171	19.03.20	Нигер	6248	28,0	12	0,05	207	0,93	1
	172	19.03.20	Чад	5067	31,8	0	0,00	174	1,09	0
	173	20.03.20	Кабо-Верде	38130	6932,7	32	5,82	349	63,45	2
	174	21.03.20	Зимбабве	132588	905,3	0	0,00	4663	31,84	0
	175	21.03.20	Мадагаскар	42898	167,0	0	0,00	958	3,73	0
	176	21.03.20	Ангола	63775	200,4	84	0,26	1695	5,33	2
	177	22.03.20	Уганда	125645	314,1	108	0,27	3198	7,99	4
	178	22.03.20	Мозамбик	151220	498,0	25	0,08	1928	6,35	1
	179	22.03.20	Эритрея	6789	194,1	1	0,03	45	1,29	0
	180	25.03.20	Мали	15809	80,4	33	0,17	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	0	0,00	2396	103,99	0
	183	31.03.20	Сьерра-Леоне	6396	81,9	0	0,00	121	1,55	0
	184	01.04.20	Бурунди	19894	177,4	27	0,24	38	0,34	0
	185	02.04.20	Малави	61757	351,6	10	0,06	2296	13,07	0
	186	05.04.20	Южный Судан	12279	111,0	0	0,00	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	3697	1719,5	6	2,79	56	26,05	0
	189	01.05.20	Коморы	4204	521,5	4	0,50	147	18,23	0
	190	13.05.20	Лесото	21584	1075,3	9	0,45	656	32,68	0

https://www.rospotrebnadzor.ru/about/info/news/news_details.php?ELEMENT_ID=19419

Ограничительные меры в странах с наибольшим приростом за последние сутки

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.

США.

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

на пробежку). *Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений.* Рестораны, церкви, супермаркеты работают по всей стране. Отдельные штаты самостоятельно ослабляют или расширяют ограничения.

Турция.

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

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.

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.

Таиланд.

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

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.

https://www.rosпотребнадзор.ru/about/info/news/news_details.php?ELEMENT_ID=19419

Вакцина Pfizer эффективна на 90% у детей в возрасте от 5 до 11 лет - исследование

Вакцина против COVID-19 «Pfizer-BioNTech» эффективна на 90,7% в профилактике симптоматических форм коронавируса у детей в возрасте от 5 до 11 лет. Об этом объявила компания Pfizer в пятницу, передает собственный корреспондент МИА «Казинформ».

Фармакологическая компания сделала заявку на получение разрешения на экстренное использование вакцины для этой возрастной группы в США, которая размещена на сайте Федерального агентства по лекарственным средствам США (FDA). Американское ведомство установило, что почти в каждом случае эффективность вакцины в предотвращении госпитализации и смерти от коронавируса превосходила любые потенциальные побочные эффекты у детей. По данным Pfizer, эффективность вакцины против симптоматических форм вируса по крайней мере через семь дней после второй дозы составила 90,7 %, основываясь на результатах исследования среди 2250 детей в возрасте от 5 до 11 лет, из которых 1500 получили вакцину, а 750 получили плацебо. Компания Pfizer также заявила, что после вакцинации не наблюдалось никаких тяжелых заболеваний и случаев мультисистемного синдрома или миокардита (воспаления сердечной мышцы). Доза была адаптирована к 10 микрограммам на инъекцию для детей, по сравнению с 30 микрограммами, назначаемым старшим группам. Эти результаты следуют за объявлением, сделанным Pfizer месяц назад, о том, что их вакцина «безопасна и эффективна» для использования у детей в возрасте от 5 до 11 лет. Ранее компания предоставляла результаты об иммунном ответе, но не об эффективности их средства. Консультативный комитет Федерального агентства по лекарственным средствам США, состоящий из внешних экспертов по вакцинам, должен 26 октября провести очередное заседание для изучения заявки Pfizer. Если органы здравоохранения США одобряют вакцину Pfizer для детей 5-11 лет, инъекции в данной группе могут начаться уже в начале ноября текущего года. Поскольку власти США объявили в начале этой недели, что планируют ускорить распределение миллионов доз вакцины по всей стране. Европейское агентство по лекарственным средствам (EMA) также начало на текущей неделе оценку заявки на расширение использования вакцины против коронавируса Pfizer/BioNTech для детей старше 5 лет. По словам представителя Целевой группы Бельгии по вакцинации, страна примет решение о вакцинации детей в возрасте до 12 лет в соответствии с оценкой Европейского агентства по лекарственным средствам. В настоящее время Сертификат вакцинации т.н. Green Pass, содержащий данные о вакцинации против коронавируса либо результатов тестов, требуется в большинстве стран Евросоюза у населения старше 12 лет при посещении общественных мероприятий, кафе, ресторанов. Напомним, специалисты Киотского университета установили, что эффективность вакцины от Pfizer составляет 85-96%.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/vakcina-pfizer-effektivna-na-90-u-detey-v-vozraste-ot-5-do-11-let-issledovanie_a3852893](https://www.inform.kz/ru/vakcina-pfizer-effektivna-na-90-u-detey-v-vozraste-ot-5-do-11-let-issledovanie_a3852893)

Мошенники из Таиланда продали компаниям из США сотни миллионов использованных медицинских перчаток

Коронавирус спровоцировал рост спроса на средства индивидуальной защиты, включая медицинские перчатки. Однако, спрос превысил предложение, из-за чего злоумышленники решили перепродавать уже использованную продукцию. Нитриловые перчатки зачастую используются врачами и другими медработниками при обследовании пациентов. Согласно нормам здравоохранения, медики могут использовать только этот вид перчаток из-за их гипоаллергенности и должного уровня защиты.

Многомесячное расследование показало, что ввезенный на территорию Соединенных Штатов контрафакт, достиг отметки в несколько сотен миллионов экземпляров за все время пандемии. И это только верхушка айсберга.

Основные производственные мощности нитриловых перчаток располагаются в странах Южной и Юго-Восточной Азии. Они, в свою очередь, зависят от поставок каучука. Из-за высокого спроса и нарушения цепочек поставок, стоимость СИЗ резко возросла.

В условиях сложившегося в США дефицита, компания Paddy the Room из Таиланда продала перчатки в США по ценам гораздо ниже общемировых. Вскоре врачи начали жаловаться на качество перчаток, а правоохранительные органы вывели азиатских бизнесменов на чистую воду. «Мы получили перчатки с дырками, с пятнами, рваные, разных оттенков и цветов», — приводит слова президента компании US Liberty LLC Фираса Джаррара [Федеральное агентство новостей](#).

Вскоре американские дистрибьюторы обратились с жалобой к властям, но были услышаны только в 2021 году. Летом полицейские Таиланда провели проверки на складе Paddy the Room, в результате которых обнаружили множество одноразовых перчаток, причем со следами крови.

Организатора преступной схемы поймать не удалось. К тому же, злоумышленникам сыграла на руку отмена жестких правил проверки продукции здравоохранения, которую США объявили из-за пандемии. Всего на территорию страны попало 200 млн использованных СИЗ. Убытки оцениваются в десятки миллионов долларов.

<https://rueconomics.ru/549756-moshenniki-iz-tailanda-prodali-kompaniyam-iz-ssha-sotni-millionov-ispolzovannyh-medicinskih-perchatok>

Лондон подтвердил синдром Гийена-Барре у ряда привившихся вакциной AstraZeneca

Британское агентство по регулированию лекарственных средств и товаров медицинского назначения (MHRA) сообщило, что одним из возможных побочных эффектов от вакцины от коронавируса AstraZeneca может оказаться синдром Гийена-Барре.

Синдром «был отмечен у некоторых людей, получивших вакцину AstraZeneca». При этом «эксперты утверждают, что преимущества вакцины перевешивают возможные побочные эффекты». Европейское агентство лекарственных средств также рассматривает синдром Гийена-Барре в качестве побочного эффекта вакцины. По данным на 31 июля, зарегистрировано 833 случая синдрома из 600 млн вакцинированных AstraZeneca, пишет [Daily Mirror](#). Синдром Гийена-Барре – редкое заболевание иммунной системы, которое приводит к мышечной слабости, боли или онемению, а в более тяжелых случаях – к параличу. При синдроме Гийена-Барре иммунная система атакует нервные клетки, передает РИА «Новости». Вакцина разработана англо-шведской фармацевтической компанией AstraZeneca plc, зарегистрированной в Великобритании, и Оксфордским университетом.

Напомним, вакцина от коронавируса производства Johnson & Johnson также повышает риск развития синдрома Гийена-Барре. Сам коронавирус также может привести к развитию синдрома.

https://vz.ru/news/2021/10/24/1125754.html?utm_source=smi2

Теория заговора: почему россияне не хотят прививаться от коронавируса

Многие считают, что с помощью вакцины их хотят чипировать.

В России каждый день растет число заразившихся и погибших от коронавируса. При этом соотечественники не торопятся прививаться. Кто-то просто настроен против вакцинации, но есть и те, кто считает, что в прививках содержатся микрочипы, с помощью которых правительство собирается их контролировать. Звучит странно. Таким людям стоит взглянуть на статистику, которая гласит, что за время пандемии в России заразились **более 8 миллионов** человек, а умерли **почти 230 тысяч**.

Казалось бы, вопрос о том, почему власти призывают людей прививаться отпадает сам-с собой. Но не тут-то было, в Сети огромное количество пабликов, которые в последнее время множатся, как грибы после дождя. Пользователи придумывают массу причин для отказа от вакцинации, подвергая миллионы людей в пучину болезни и смерти. Однако если с такими псевдо-экспертами все ясно, то некоторые заявления авторитетных политиков, занимающих высокие должности, ставят в тупик, пишет [5-tv.ru](#).

В доковидные времена у каждого медика была своя специальность. Сейчас она одна – врач **«красной зоны»**. В этом статусе сотрудники Орловской больницы им. Боткина встречают новый кризис. С такой скоростью в легкие пациента поступает кислород, а вместе с ним и жизнь. Главное — дождаться помощи. Орловская область — новая **«горячая точка»** на карте нашей страны.

Ежедневно региону приходится разворачивать по 70 дополнительных мест для COVID-инфицированных. Однако заболевших за сутки втрое больше. Здесь еще остались старые вывески, например, ординаторская или

прививочный кабинет, так как раньше это была обычная больница, а теперь – ковидный госпиталь. Б коек — обычные и 12 реанимационных. Раньше на этом этаже был родильный дом, а сейчас — ковидное отделение.

«Дельта»-штамм коронавируса вывел статистику на новые пиковые значения. Больше **37 тысяч** новых случаев в сутки по всей стране. Болезнь уносит тысячу жизней каждый день. Очереди из траурных автомобилей морга образовались в Кирове. На подъездах к стационарам вереницы машин белых. Врачи Ивановской, Нижегородской, Самарской областей работают как говорится **«с колес»**. Места в ковидных отделениях освобождаются лишь в день выписки других пациентов.

Угроза заражения буквально на каждом шагу, но россияне почему-то игнорирует самое верное средство от тяжелого течения заболевания и смерти – вакцину. Оба компонента получили **50 млн** соотечественников, но для коллективного иммунитета надо **в 1,5 раза** больше.

Коронавирус — тема номер один на заседаниях оперативного штаба с президентом России **Владимиром Путиным**. Чтобы поддержать тех, кто пока не прошел вакцинацию, глава государства поддержал идею давать каждому привитому два выходных дня и без потерь в деньгах.

Соблюдать самоизоляцию снова посоветовали людям старше 60 лет, а также тем, кто страдает хроническими заболеваниями. Всеобщий локдаун — мера болезненная для россиян и бизнеса, поэтому пока что страна будет жить по сценарию так называемого **«мягкого локдауна»**. Нерабочие дни были объявлены **с 30 октября по 7 ноября**. Школьники в это время будут на каникулах.

Две недели простоя обернутся потерями малому и среднему бизнесу – порядка **60 млрд** рублей, заявил вице-премьер РФ **Андрей Белоусов**. При этом правительство не оставит предпринимателей без поддержки. В частности, компаниям, которые смогут сохранить **100%** штата, предлагают льготные кредиты. Под **3%** годовых для оплаты коммунальных услуг, налогов и аренды. Впрочем, и сам бизнес после трех волн уже научен опытом.

Наиболее жесткие коронавирусные ограничения ждут жителей Москвы, Подмоскovie и Петербурга — в этих регионах больше всего заболевших. Власти закроют общепит, салоны красоты, торговые центры и спортзалы. При этом регионы надеются обойтись без введения **QR-кодов**, но они уже действуют в 56 областях.

Мобильный репортер / Агентство «Москва»

Вакцинация – важная тема. Однако слова вице-спикера Госдумы **Петра Толстого** точно не добавят никому здоровья. Политик заявил, что прививочная кампания в России провалена, а ответственность за это он возложил на государство и ученых.

Интересно, что пару лет назад депутат Толстой уже рекомендовал соотечественникам лечить инфекции **корой дуба**. А в прошлом году он ставил под сомнение безопасность и эффективность российской вакцины. При этом в серьезных законодательных инициативах Петр Толстой почти не был замечен за все 5 лет, проведенных на посту.

Отвечать за свои слова перед аудиторией придется американской компании **Google**. Поисковик подозревает в диверсии прививочной кампании. На неделе российские пользователи заметили, что если ввести в поисковике **«Вакцинация это...»** на русском, страница предложит слова: **«зло», «чипирование»** или того хуже – **«геноцид»**.

При этом аналогичный запрос на английском выдает совсем другие подсказки: **«прививка рекомендована», «полезна»** и **«помогает от коронавируса»**. Google уже не в первый раз подозревает в двойных информационных стандартах. Однако какова цена таких подсказок, когда речь идет о человеческих жизнях? Вопрос, на который каждый должен ответить для себя сам.

Ранее основатель и гендиректор научного центра молекулярно-генетических исследований ДНКМ **Андрей Исаев** [заявил](#), что нерабочие дни, которые ввели в стране из-за роста заболеваемости коронавирусом, могут быть продлены, потому что для полноценной борьбы с COVID-19 необходимо прервать контакты минимум **на две недели**.

https://live24.ru/obschestvo/teoriya-zagovora-pochemu-rossiyane-ne-hotyat-privivatsya-ot-koronavirusa.html?utm_source=smi2

ВИРУСОЛОГ НЕТЁСОВ ОБЪЯСНИЛ, КАК ЧИТАТЬ РЕЗУЛЬТАТЫ ТЕСТОВ НА АНТИТЕЛА К КОРОНАВИРУСУ

В зависимости от показателя можно понять, насколько высока вероятность заразиться коронавирусом и не пора ли записываться на ревакцинацию

Новосибирский вирусолог, доктор биологических наук, член-корреспондент РАН, завлабораторией биотехнологии ФЕН НГУ Сергей Нетёсов рассказал в рамках видеолекции NSU LIFE о тест-системах, определяющих уровень антител к коронавирусу. А если точнее, что означает то или иное количество антител класса Ig G к RBD-домену S-белка коронавируса.

По словам учёного, сегодня в мире используется градация, разработанная институтом биологических стандартов в Лондоне по заданию ВОЗ. В нём вводятся универсальные единицы, отвечающие за уровень анител – BAU/ml.

В зависимости от значения, показанного тестом, можно определить, насколько высока вероятность заболеть ковидом. По крайней мере, этому посвящены работы ряда учёных во всём мире, которые уже принесли определённые результаты.

Так при показателе BAU/ml от 140 до 1700 вероятность, что иммунитет защитит от коронавируса, в том числе его дельта-варианта, составляет 89%. При уровне в 2200 защита от "Дельты" почти гарантирована.

Нетёсов подчеркнул, что эти данные только предварительные и не стоит относиться к ним, как к абсолютным фактам. Однако эти работы позволят оценить свой иммунитет тем, кто действительно заинтересован в своём здоровье.

По словам самого Нетёсова у него в июне 2021 года показатель антител был на отметке 222,4 ВАУ/мл (учёный переболел ковидом за полгода до теста). После ревакцинации этот показатель вырос почти в 20 раз – до 3870,3 ВАУ/мл.

Ранее "Царьград Новосибирск" более подробно [рассказывал](#) о видеолекции Сергея Нетёсова.

https://nsk.tsargrad.tv/news/virusolog-netjosov-objasnii-kak-chitat-rezultaty-testov-na-antitela-k-koronavirusu_435776?utm_source=smi2

ВИРУСОЛОГ НЕТЁСОВ ЗАПИСАЛ ВИДЕОЛЕКЦИЮ О СИТУАЦИИ С КОВИДОМ В МИРЕ

Вирусолог из Новосибирска рассказал о темпах вакцинации, показателях заболеваемости и заболеваниях, которые осложняют протекание ковида

НГУ обнародовал на канале "NSU Life" в YouTube видеолекцию заведующего Лабораторией биотехнологии и вирусологии Факультета естественных наук вуза Сергея Нетёсова, рассказавшем о ситуации с ковидом в мире. Отдельно учёный остановился на вопросах вакцинации.

Нетёсов отметил, что на данный момент на планете поставлено более 6,67 млрд доз вакцин. В России первый раз вакцинировались 35%, завершили курс – 32%, смертность превышает зимние показатели.

Учёный сообщил, что низкие темпы вакцинации могут быть связаны с плохой информированностью граждан о сайте, посвящённом "Спутнику V". Там не указываются некоторые данные о постковидных реакциях (повышенная температура, боль в руке после прививки). Данные признаки имеются и у других вакцин, отметил он. Также на сайте нет перевода англоязычных научных статей о препарате и инструкции. Поэтому у людей может возникнуть мысль о недостатке информации о вакцине.

В Великобритании, отметил Нетёсов, вакцинировалось больше 70% граждан, была небольшая волна ковида из-за варианта "дельта", однако смертность сохраняется на низком уровне, а умирают большей частью люди, которые не вакцинировались. В Израиле привили больше 60% граждан, а правительство провело ревакцинацию в третий раз, уровень заболеваемости упал. Учёный полагает, что ревакцинация способна защитить от вариации вируса "дельта".

Учёный заявил, что сахарный диабет 1-го и 2-го типов, хронические болезни, повышенная свертываемость крови могут влиять на тяжёлое течение болезни.

Нетёсов заключил, что штамм "дельта" в каком-то смысле создал новую пандемию. Репродуктивное число этого варианта вируса, то есть число человек, которым заболевший передаёт инфекцию, в 2 раза превышает показатель прежнего коронавируса, а также в четыре раза больше, чем у вируса гриппа.

Бороться с этим штаммом придётся долго, считает учёный. Иммуитет для победы должен превысить 80%, к чему можно прийти только вакцинированием. Вакцинация может сохранить жизни, резюмировал он.

Видео доступно по адресу:

<https://www.youtube.com/watch?v=mBeUv3BEMz8&t=2s>

https://nsk.tsargrad.tv/news/virusolog-netjosov-zapisal-videolekciju-o-situacii-s-kovidom-v-mire_435396