

АНОНС

Президент раскритиковал работу вице-министров, ответственных за цифровизацию

Глава государства посетил ежегодный международный технологический форум «Digital Bridge» на тему «Digital Era Lifestyle».

В ходе посещения президенту презентовали аллею стартапов и рассказали о текущей деятельности IT-экосистемы Astana Hub. Затем под председательством Касым-Жомарта Токаева состоялось заседание Комиссии



по вопросам внедрения цифровизации, сообщает пресс-служба Акорды. Заслушав участников встречи, глава государства выступил с речью, отметив, что практическая, прикладная цифровизация — наша стратегическая задача и государственный приоритет. Исходя из этого, Касым-Жомарт Токаев заявил о необходимости сконцентрироваться на ряде приоритетных задач.

В частности, глава государства указал на важность постоянной актуализации содержания госуслуг. «Задача не в том, чтобы просто конвертировать сервисы из офлайн в онлайн. “Цифра” должна сократить само количество госуслуг и связанных с ними запросов,

ответов, согласований. Государственные услуги должны быть комплексными и проактивными.

Цифровую трансформацию госорганов следует рассматривать как инструмент борьбы с бюрократией, коррупцией и неэффективностью», — считает президент. Касым-Жомарт Токаев поручил правительству совместно с НПП «Атамекен» провести ревизию всех оказываемых госуслуг и обеспечить их цифровую оптимизацию. С практической точки зрения он выделил две наиболее проблемные сферы — строительство и земельные отношения.

Говоря о ситуации в строительной отрасли, глава государства заявил о необходимости поэтапного перехода от бумажных документов к цифровому формату при подготовке технико-экономических обоснований, проектно-сметной документации и государственной экспертизы. «Предстоит обеспечить современное нормативное-правовое регулирование применения BIM-технологий. Это существенно сократит сроки, уменьшит коррупционность этой сферы и, конечно, снизит стоимость строительства. Прошу правительство определить данную сферу в качестве одного из приоритетов работы Цифрового офиса», — сказал он. В земельной сфере, как полагает президент, цифровизация поможет решить проблемы с прозрачностью распределения земель и очередями. Касым-Жомарт Токаев поручил полностью оцифровать выбор и выделение земельных участков под бизнес, ускорить работу по созданию Единого государственного кадастра недвижимости и ввести данную информационную систему в промышленную эксплуатацию не позднее первого полугодия 2022 года.

«Цифровые инструменты следует активно и масштабно внедрить для определения качества строительных работ. Основные строительные компании осваивают огромный объем государственных средств для строительства жилья, школ, больниц, дорог и других важных объектов большой социальной значимости. Но качество этих объектов, прямо скажем, зачастую “ни в какие ворота не лезет”, вызывает большие сомнения.

Это приводит к возмущению граждан. Поэтому правительство должно обратить самое пристальное внимание на эту проблему и использовать цифровые инструменты», — сказал глава государства. Президент подверг критике результативность работы вице-министров, ответственных за цифровизацию.

По его словам, их главная задача должна заключаться в реализации цифровых реформ и преобразований, а не в текущей бюрократической работе. В связи с этим президент потребовал до конца года разработать четкие KPI для каждого цифрового вице-министра, поручив Премьер-министру пересмотреть подходы к их деятельности и дать оценку кадровому составу. Наряду с этим Касым-Жомарт Токаев высказал мнение, что общестрановой «цифровой прыжок» невозможен без участия бизнес-сообщества, а конкурентоспособность компаний уже давно определяется уровнем их цифровизации. «По оценке “Siemens”, 80% отечественных промышленных предприятий имеют крайне низкий уровень автоматизации — на уровне Индустрии 2.0. Напомню, мы живем в эпоху Индустрии 4.0. Это комплексный вызов, четкий и внятный ответ на который должен быть сформирован как с концептуальной, так и с практической точек зрения.

Следует расширять эффективные инструменты поддержки цифровых решений, в первую очередь, в обрабатывающем секторе», — сказал глава государства. Отдельный блок в речи президента был посвящен конкурентоспособности отечественной IT-индустрии. Как считает Касым-Жомарт Токаев, практически весь отечественный бизнес в этой сфере ориентирован на внутренний рынок, во многом — на удовлетворение спроса государственного и квазигосударственного секторов. «Экспорт IT-решений может и должен стать одним из значимых направлений диверсификации отечественной экономики. Первые шаги мы уже сделали. Сегодня на выставке мы видели конкурентоспособные IT-продукты, а также сильные молодые IT-команды.

Им следует всемерно помогать», — сказал глава государства. Президент также обратил внимание на качество IT-образования, назвав этот вопрос задачей национального масштаба. «Поручаю правительству рассмотреть вопрос

привлечения частных IT-школ к массовой подготовке IT-кадров. Отдельного внимания требует система повышения IT-квалификаций в государственном управлении. Государственные служащие должны понимать технологические тренды, уметь системно анализировать события и данные. Они должны говорить с IT-бизнесом на одном языке», — сказал Касым-Жомарт Токаев.

Глава государства вновь высказал недовольство качеством интернета и связи в стране. «Для многих уже стало нормой продавать “кота в мешке”. Рекламируются одни параметры интернета, а по факту предоставляются совершенно другие, и не в сторону улучшения. Расхождения, по моим данным, даже в столице, может достигать 40–50%.

Этот, по сути, обман потребителей, и эта практика должна быть решительно прекращена. Поручаю Правительству законодательно регламентировать административный состав и санкции за такого рода нарушения. Мы постоянно говорим почти о стопроцентном охвате всех населенных пунктов на территории Казахстана. Давайте разберемся, на самом деле это существующая практика или нет? Или выдаем желаемое за действительное?» — поручил выяснить он. Другой важной задачей Касым-Жомарт Токаев назвал обеспечение безопасности персональных данных.

«Нужно понимать, что формирование цифровой инфраструктуры означает и ответственность за ее безопасность, то есть качественную правовую и физическую защиту персональных данных. Это касается не только систем государства, но и цифровых экосистем, которые тесно интегрированы с государством. Правительству следует разработать пакет законодательных изменений по ужесточению ответственности за потерю или кражу персональных данных граждан», — сказал президент.

В заключение глава государства поблагодарил всех членов Комиссии и приглашенных экспертов за содержательный диалог, выразив уверенность в том, что участие всех стейкхолдеров позволит вывести работу Комиссии на новый уровень и обеспечить цифровую трансформацию Казахстана.

https://news.mail.ru/politics/48532294/?frommail=1&utm_partner_id=943

Статистика вакцинации от COVID-19 в мире

На 26 октября 2021 года в мире:

3 847 412 475 чел. (49.4% населения) - привито хотя бы одним компонентом вакцины

2 974 157 922 чел. (38.2% населения) - полностью привито

6 918 073 855 шт. - всего прививок сделано

61 626 492 шт. - бустерных прививок

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

Темпы вакцинации за последнюю неделю:

9 734 672 чел. в день (0.12% населения) - кол-во новых привитых в день

5/85/165 - дней до вакцинации 50/60/70% населения с таким темпом

24 912 716 шт. в день - кол-во всех прививок (первых и вторых)

25 606 039 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.	пол-ностью привито, чел.	кол-во бустер-ных доз, шт.	обнов-лено
Китай	2251.3 <i>m</i>	2.2 <i>m</i>	1100.8 <i>m</i>	76.5%	486.8 <i>k</i>			1067.6 <i>m</i>		26.10
Индия	1030.9 <i>m</i>	6.2 <i>m</i>	721.1 <i>m</i>	52.3%	3 <i>m</i>		82	309.7 <i>m</i>		26.10
США	415 <i>m</i>	796.1 <i>k</i>	220.6 <i>m</i>	66.7%	212.5 <i>k</i>		52	190.8 <i>m</i>	13.8 <i>m</i>	26.10
Бразилия	270.1 <i>m</i>	1.5 <i>m</i>	158.7 <i>m</i>	74.7%	286.4 <i>k</i>			116.2 <i>m</i>	345.3 <i>k</i>	26.10
Япония	186 <i>m</i>	714.7 <i>k</i>	97.2 <i>m</i>	76.8%	220.4 <i>k</i>			88.8 <i>m</i>		25.10
Индонезия	183.5 <i>m</i>	1.5 <i>m</i>	114.3 <i>m</i>	41.8%	763.1 <i>k</i>	29	101	69.1 <i>m</i>		26.10
Турция	115.7 <i>m</i>	178.4 <i>k</i>	55.3 <i>m</i>	65.5%	41.4 <i>k</i>		91	48.3 <i>m</i>	12.1 <i>m</i>	26.10
Мексика	115.6 <i>m</i>	489.5 <i>k</i>	70 <i>m</i>	54.3%	134.8 <i>k</i>		150	53.9 <i>m</i>		24.10
Германия	111 <i>m</i>	125 <i>k</i>	57.5 <i>m</i>	68.6%	31.6 <i>k</i>		36	55.1 <i>m</i>	1.6 <i>m</i>	25.10
Россия	102.2 <i>m</i>	522.4 <i>k</i>	53.8 <i>m</i>	36.8%	336.5 <i>k</i>	58	145	47.1 <i>m</i>	1.6 <i>m</i>	27.10
Пакистан	102.1 <i>m</i>	1.2 <i>m</i>	69.3 <i>m</i>	31.4%	627.6 <i>k</i>	65	136	39.3 <i>m</i>		26.10
Великобритания	101.8 <i>m</i>	379.8 <i>k</i>	49.8 <i>m</i>	73.3%	41.5 <i>k</i>			45.6 <i>m</i>	6.4 <i>m</i>	25.10

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.	пол-ностью привито, чел.	кол-во бустер-ных доз, шт.	обновлено
Франция	98.4 <i>m</i>	133.1 <i>k</i>	51.1 <i>m</i>	78.3%	24.1 <i>k</i>			45.7 <i>m</i>	2.6 <i>m</i>	25.10
Италия	89.1 <i>m</i>	152.3 <i>k</i>	46.5 <i>m</i>	76.9%	27.6 <i>k</i>			42.9 <i>m</i>	1.2 <i>m</i>	26.10
Иран	81.4 <i>m</i>	1 <i>m</i>	51.2 <i>m</i>	60.9%	314.6 <i>k</i>		24	30.1 <i>m</i>	62.5 <i>k</i>	25.10
Южная Корея	76.2 <i>m</i>	404 <i>k</i>	40.9 <i>m</i>	79.8%	52.6 <i>k</i>			36.7 <i>m</i>	46.5 <i>k</i>	26.10
Вьетнам	75 <i>m</i>	1.4 <i>m</i>	53.1 <i>m</i>	54.6%	947.4 <i>k</i>		16	21.8 <i>m</i>		25.10
Испания	71.4 <i>m</i>	42 <i>k</i>	38 <i>m</i>	81.3%	12.7 <i>k</i>			37.3 <i>m</i>	483.7 <i>k</i>	25.10
Таиланд	71.2 <i>m</i>	663.6 <i>k</i>	40.3 <i>m</i>	57.8%	315.6 <i>k</i>		27	28.7 <i>m</i>	2.2 <i>m</i>	26.10
Бангладеш	60.9 <i>m</i>	513.2 <i>k</i>	40.3 <i>m</i>	24.5%	300.1 <i>k</i>	140	250	20.6 <i>m</i>		25.10
Аргентина	58.6 <i>m</i>	333.7 <i>k</i>	33.2 <i>m</i>	73.5%	236.7 <i>k</i>			25.4 <i>m</i>		26.10
Канада	58.4 <i>m</i>	77.2 <i>k</i>	29.8 <i>m</i>	78.9%	22.6 <i>k</i>			28.1 <i>m</i>	492.1 <i>k</i>	26.10
Филиппины	56.8 <i>m</i>	494.2 <i>k</i>	27.8 <i>m</i>	25.4%	0			26.2 <i>m</i>		26.10
Малайзия	49.4 <i>m</i>	179.1 <i>k</i>	25.4 <i>m</i>	78.5%	22.3 <i>k</i>			24 <i>m</i>	146.5 <i>k</i>	26.10
Марокко	46.1 <i>m</i>	175.2 <i>k</i>	23.7 <i>m</i>	64.1%	60.8 <i>k</i>		36	21.4 <i>m</i>		24.10
Колумбия	46 <i>m</i>	192.4 <i>k</i>	29.4 <i>m</i>	57.8%	98.5 <i>k</i>		63	20.6 <i>m</i>		24.10
Саудовская Аравия	45.4 <i>m</i>	80.8 <i>k</i>	24.1 <i>m</i>	69.3%	23.2 <i>k</i>		10	21.3 <i>m</i>		26.10
Польша	38.7 <i>m</i>	55 <i>k</i>	20.1 <i>m</i>	53.2%	14.5 <i>k</i>		438	19.8 <i>m</i>	836.7 <i>k</i>	25.10
Чили	35.3 <i>m</i>	160.6 <i>k</i>	16.3 <i>m</i>	85.3%	27.5 <i>k</i>			14.6 <i>m</i>	4.9 <i>m</i>	24.10
Австралия	34.8 <i>m</i>	230.9 <i>k</i>	18.9 <i>m</i>	74.3%	68 <i>k</i>			15.9 <i>m</i>		26.10
Перу	33.8 <i>m</i>	157.4 <i>k</i>	18.6 <i>m</i>	56.4%	56 <i>k</i>		80	15.1 <i>m</i>	167 <i>k</i>	25.10
Шри-Ланка	28.3 <i>m</i>	94.1 <i>k</i>	15.1 <i>m</i>	70.3%	39.5 <i>k</i>			13.2 <i>m</i>		26.10
Камбоджа	27.4 <i>m</i>	86.4 <i>k</i>	13.7 <i>m</i>	81.8%	9.1 <i>k</i>			13 <i>m</i>	1.7 <i>m</i>	25.10
Куба	25.4 <i>m</i>	101.4 <i>k</i>	9.8 <i>m</i>	86.6%	12.2 <i>k</i>			7 <i>m</i>		24.10
Узбекистан	25.3 <i>m</i>	172.9 <i>k</i>	13.3 <i>m</i>	39.7%	58.8 <i>k</i>	59	173	5.9 <i>m</i>		26.10
Египет	25.1 <i>m</i>	704.2 <i>k</i>	16.7 <i>m</i>	16.4%	456.1 <i>k</i>	75	120	8.3 <i>m</i>		23.10
Нидерланды	23.9 <i>m</i>	12.2 <i>k</i>	13 <i>m</i>	75.6%	0			11.7 <i>m</i>		25.10
Тайвань	23.2 <i>m</i>	382.3 <i>k</i>	16.3 <i>m</i>	68.4%	174 <i>k</i>		2	6.9 <i>m</i>		26.10
ЮАР	21.5 <i>m</i>	187.7 <i>k</i>	14.9 <i>m</i>	25.1%	109.6 <i>k</i>	135	243	11.7 <i>m</i>		25.10
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>	28.5 <i>k</i>	9.6 <i>m</i>	97.2%	9.9 <i>k</i>			8.6 <i>m</i>		26.10
Бельгия	16.8 <i>m</i>	5.7 <i>k</i>	8.7 <i>m</i>	74.9%	2.6 <i>k</i>			8.5 <i>m</i>	529.5 <i>k</i>	25.10
Украина	16.5 <i>m</i>	233.7 <i>k</i>	9.4 <i>m</i>	21.4%	165.1 <i>k</i>	76	129	7.1 <i>m</i>		26.10
Португалия	16.2 <i>m</i>	6.1 <i>k</i>	9 <i>m</i>	88.4%	1.9 <i>k</i>			8.9 <i>m</i>		25.10
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	15.9 <i>m</i>	11.9 <i>k</i>	6.2 <i>m</i>	71.9%	1.9 <i>k</i>			5.7 <i>m</i>	3.9 <i>m</i>	26.10
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	15.6 <i>m</i>	47 <i>k</i>	8.2 <i>m</i>	43.6%	19.4 <i>k</i>	62	255	7.4 <i>m</i>		26.10
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	14.4 <i>m</i>	26.7 <i>k</i>	7.2 <i>m</i>	71.7%	2.5 <i>k</i>			6.9 <i>m</i>		26.10

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.	пол-ностью привито, чел.	кол-во бустер-ных доз, шт.	обновлено
Доминиканская Республика	13.1 <i>m</i>	71.4 <i>k</i>	6.7 <i>m</i>	61.3%	39.9 <i>k</i>		24	5.3 <i>m</i>	1.2 <i>m</i>	25.10
Греция	12.6 <i>m</i>	21.9 <i>k</i>	6.6 <i>m</i>	63.4%	7.3 <i>k</i>		94	6.4 <i>m</i>	302.1 <i>k</i>	26.10
Чехия	12.1 <i>m</i>	22.7 <i>k</i>	6.2 <i>m</i>	57.8%	6.8 <i>k</i>		193	6.1 <i>m</i>	156.2 <i>k</i>	26.10
Румыния	12 <i>m</i>	105.8 <i>k</i>	6 <i>m</i>	31.1%	0			6 <i>m</i>		25.10
Австрия	11.4 <i>m</i>	21.2 <i>k</i>	5.9 <i>m</i>	65.0%	5.3 <i>k</i>		85	5.6 <i>m</i>	273.8 <i>k</i>	25.10
Алжир	11.1 <i>m</i>	147.3 <i>k</i>	6.3 <i>m</i>	14.4%	44.5 <i>k</i>	350	547	4.8 <i>m</i>		24.10
Швейцария	11 <i>m</i>	19 <i>k</i>	5.7 <i>m</i>	65.8%	5.1 <i>k</i>		71	5.5 <i>m</i>		25.10
Сингапур	10 <i>m</i>	22.4 <i>k</i>	4.8 <i>m</i>	81.3%	2 <i>k</i>			4.7 <i>m</i>	724.8 <i>k</i>	25.10
Азербайджан	9.4 <i>m</i>	28.4 <i>k</i>	5.1 <i>m</i>	50.2%	15.7 <i>k</i>		128	4.3 <i>m</i>		26.10
Гонконг	9 <i>m</i>	10.9 <i>k</i>	4.6 <i>m</i>	61.3%	3.9 <i>k</i>		166	4.4 <i>m</i>		26.10
Ирак	9 <i>m</i>	66.4 <i>k</i>	5.6 <i>m</i>	14.0%	51.5 <i>k</i>	281	438	3.4 <i>m</i>		24.10
Тунис	9 <i>m</i>	33.3 <i>k</i>	5.5 <i>m</i>	46.6%	12 <i>k</i>	34	230	4.4 <i>m</i>		25.10
Дания	8.8 <i>m</i>	2.1 <i>k</i>	4.5 <i>m</i>	77.2%	1 <i>k</i>			4.4 <i>m</i>		25.10
Сальвадор	8.4 <i>m</i>	33.3 <i>k</i>	4.3 <i>m</i>	66.1%	5.9 <i>k</i>		43	3.7 <i>m</i>	380.3 <i>k</i>	25.10
Нигерия	8.4 <i>m</i>	132 <i>k</i>	5.5 <i>m</i>	2.7%	58.3 <i>k</i>			2.9 <i>m</i>		23.10
Гватемала	8.4 <i>m</i>	37.6 <i>k</i>	5.2 <i>m</i>	29.1%	18.8 <i>k</i>	199	389	3.2 <i>m</i>		25.10
Финляндия	8 <i>m</i>	11.7 <i>k</i>	4.2 <i>m</i>	76.0%	2.7 <i>k</i>			3.8 <i>m</i>		26.10
Норвегия	7.9 <i>m</i>	3.2 <i>k</i>	4.2 <i>m</i>	77.5%	906			3.7 <i>m</i>		25.10
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	7.4 <i>m</i>	16.7 <i>k</i>	3.9 <i>m</i>	38.3%	9.3 <i>k</i>	128	346	3.5 <i>m</i>		26.10
Боливия	7.3 <i>m</i>	59.6 <i>k</i>	4.5 <i>m</i>	38.4%	18.6 <i>k</i>	72	198	3.8 <i>m</i>		25.10
Ирландия	7.3 <i>m</i>	3.4 <i>k</i>	3.8 <i>m</i>	77.1%	1.7 <i>k</i>			3.7 <i>m</i>		24.10
Сербия	7 <i>m</i>	39.6 <i>k</i>	3.1 <i>m</i>	35.7%	8 <i>k</i>	157	376	3 <i>m</i>	852 <i>k</i>	24.10
Новая Зеландия	6.7 <i>m</i>	34.9 <i>k</i>	3.7 <i>m</i>	75.9%	9.1 <i>k</i>			3 <i>m</i>		26.10
Гондурас	6.6 <i>m</i>	78.1 <i>k</i>	3.8 <i>m</i>	38.8%	45.8 <i>k</i>	24	68	2.8 <i>m</i>		22.10
Уругвай	6.6 <i>m</i>	9.5 <i>k</i>	2.8 <i>m</i>	79.4%	709			2.6 <i>m</i>	1.2 <i>m</i>	26.10
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
Ангола	5.9 <i>m</i>	213.1 <i>k</i>	4.5 <i>m</i>	13.7%	193.4 <i>k</i>	62	96	1.6 <i>m</i>		24.10
Зимбабве	5.9 <i>m</i>	15.7 <i>k</i>	3.3 <i>m</i>	22.2%	6.7 <i>k</i>	614	1.1 <i>k</i>	2.6 <i>m</i>		26.10
Венгрия	5.7 <i>m</i>	0	5.9 <i>m</i>	61.5%	2.1 <i>k</i>		391	5.7 <i>m</i>	1.1 <i>m</i>	26.10
Оман	5.7 <i>m</i>	60.8 <i>k</i>	3.1 <i>m</i>	60.0%	15.1 <i>k</i>		34	2.6 <i>m</i>		23.10
Панама	5.4 <i>m</i>	9.9 <i>k</i>	3 <i>m</i>	68.8%	1.3 <i>k</i>		40	2.4 <i>m</i>		26.10
Руанда	5.4 <i>m</i>	106.8 <i>k</i>	3.6 <i>m</i>	28.0%	100.5 <i>k</i>	28	54	1.8 <i>m</i>		23.10
Парагвай	5.2 <i>m</i>	34.1 <i>k</i>	3 <i>m</i>	41.5%	13 <i>k</i>	47	157	2.2 <i>m</i>	6.4 <i>k</i>	22.10
Кения	5 <i>m</i>	62.7 <i>k</i>	3.5 <i>m</i>	6.6%	29.5 <i>k</i>	791	1.2 <i>k</i>	1.5 <i>m</i>		25.10
Катар	4.8 <i>m</i>	2.8 <i>k</i>	2.4 <i>m</i>	81.9%	0			2.2 <i>m</i>		26.10
Словакия	4.8 <i>m</i>	2.7 <i>k</i>	2.5 <i>m</i>	45.6%	1.2 <i>k</i>	202	1.1 <i>k</i>	2.3 <i>m</i>		26.10
Таджикистан	4.7 <i>m</i>	30.4 <i>k</i>	2.6 <i>m</i>	27.6%	16.9 <i>k</i>	127	240	2.1 <i>m</i>		20.10

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.	пол-ностью привито, чел.	кол-во бустер-ных доз, шт.	обновлено
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>	369	2.3 <i>m</i>	68.8%	113		352	2.1 <i>m</i>		26.10
Эфиопия	4.3 <i>m</i>	44.8 <i>k</i>	3.3 <i>m</i>	2.8%	31.6 <i>k</i>			1.1 <i>m</i>		25.10
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	3.6 <i>m</i>	6 <i>k</i>	1.9 <i>m</i>	46.0%	2.5 <i>k</i>	65	391	1.8 <i>m</i>		25.10
Литва	3.4 <i>m</i>	9.4 <i>k</i>	1.8 <i>m</i>	66.2%	3.6 <i>k</i>		29	1.6 <i>m</i>	71.7 <i>k</i>	26.10
Ливан	3.2 <i>m</i>	13.2 <i>k</i>	1.7 <i>m</i>	25.6%	5 <i>k</i>	335	609	1.5 <i>m</i>		26.10
Кот-д'Ивуар	3 <i>m</i>	40.6 <i>k</i>	2.2 <i>m</i>	8.4%	20.7 <i>k</i>	531	785	840.7 <i>k</i>		24.10
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
Болгария	2.8 <i>m</i>	18.8 <i>k</i>	1.5 <i>m</i>	21.1%	0			1.5 <i>m</i>	13.1 <i>k</i>	26.10
Бахрейн	2.8 <i>m</i>	4.8 <i>k</i>	1.2 <i>m</i>	69.0%	321		55	1.1 <i>m</i>		26.10
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
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
Лаос	2.3 <i>m</i>	0	3.2 <i>m</i>	43.7%	12.4 <i>k</i>	37	154	2.7 <i>m</i>		21.10
Палестина	2.3 <i>m</i>	15.3 <i>k</i>	1.4 <i>m</i>	27.8%	0			1.2 <i>m</i>	2.8 <i>k</i>	10.10
Словения	2.3 <i>m</i>	2.2 <i>k</i>	1.2 <i>m</i>	56.9%	633		429	1.1 <i>m</i>		25.10
Гвинея	2.2 <i>m</i>	22.8 <i>k</i>	1.5 <i>m</i>	11.1%	15.3 <i>k</i>	335	507	707.9 <i>k</i>		24.10
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
Латвия	1.9 <i>m</i>	10.6 <i>k</i>	1.1 <i>m</i>	59.1%	8.8 <i>k</i>		23	984.3 <i>k</i>		26.10
Албания	1.9 <i>m</i>	5.3 <i>k</i>	998.1 <i>k</i>	34.7%	2.6 <i>k</i>	167	385	875.8 <i>k</i>		24.10
Ливия	1.9 <i>m</i>	9.3 <i>k</i>	1.5 <i>m</i>	21.7%	3.7 <i>k</i>	525	896	370.7 <i>k</i>		24.10
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
Кыргызстан	1.7 <i>m</i>	8.3 <i>k</i>	959.6 <i>k</i>	14.7%	4.7 <i>k</i>	490	768	727.3 <i>k</i>		26.10
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
Северная Македония	1.6 <i>m</i>	4.7 <i>k</i>	820.9 <i>k</i>	39.4%	3.1 <i>k</i>	71	204	769.4 <i>k</i>	10.4 <i>k</i>	23.10
Молдавия	1.5 <i>m</i>	3.5 <i>k</i>	857.5 <i>k</i>	21.3%	0			857.5 <i>k</i>		26.10
Эстония	1.4 <i>m</i>	2.4 <i>k</i>	784.1 <i>k</i>	59.1%	1.7 <i>k</i>		86	752.4 <i>k</i>		25.10
Никарагуа	1.3 <i>m</i>	43.8 <i>k</i>	944.5 <i>k</i>	14.3%	39 <i>k</i>	61	95	362.4 <i>k</i>		22.10
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>	2.2 <i>k</i>	603.6 <i>k</i>	50.0%	543		444	568.3 <i>k</i>	37.5 <i>k</i>	25.10
Тринидад и Тобаго	1.2 <i>m</i>	3.6 <i>k</i>	619.3 <i>k</i>	44.3%	922	87	390	589.4 <i>k</i>		26.10
Малави	1.2 <i>m</i>	6.5 <i>k</i>	933.9 <i>k</i>	4.9%	5.5 <i>k</i>			540.2 <i>k</i>		25.10
Фиджи	1.2 <i>m</i>	4.2 <i>k</i>	624.4 <i>k</i>	69.7%	668		4	541.6 <i>k</i>		25.10
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

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.	пол-ностью привито, чел.	кол-во бустер-ных доз, шт.	обнов-лено
Сирия	963.5к	21.7к	714.3к	4.1%	14.4к	557	799	407.4к		12.10
Кувейт	923.3к	0	2.7м	62.5%	173.7к		2	923.3к		14.08
Ямайка	899.3к	2.8к	581.7к	19.6%	1.5к	619	1к	363.5к		26.10
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	869.7к	1.9к	428.4к	96.9%	316			426.7к	46.1к	25.10
Люксембург	816.6к	1.5к	429.4к	68.6%	676		13	399.5к	11.2к	24.10
Нигер	803.1к	38.5к	479.6к	2.0%	10.5к		1.6к	323.5к		15.10
Макао	790.2к	5.5к	451к	69.5%	3.7к		1	343.2к		25.10
Мальдивы	748.9к	510	394.1к	72.8%	54			354.8к		24.10
Армения	677к	8к	466.8к	15.8%	4.6к	221	350	210.2к		24.10
Сомали	647.1к	14.9к	361.9к	2.3%	9.2к	827	1.2к	285.2к		17.10
Гайана	615.6к	2.7к	377.6к	48.0%	1.1к	14	157	238к		25.10
Бруней	592.6к	4.1к	348.8к	79.8%	1.3к			243.8к		24.10
Мали	584.8к	24.5к	327.3к	1.6%	1.2к			257.5к		15.10
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
Камерун	497.7к	2.2к	411.6к	1.6%	2к			155.7к		23.10
Черногория	495.9к	1.3к	255.9к	40.7%	340	171	540	240к		26.10
Кабо-Верде	494.1к	3.1к	292.9к	52.7%	958		101	201.2к		24.10
Суринам	444.5к	1.8к	247.7к	42.2%	625	73	261	196.8к		26.10
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
ЦАР	385.6к	18.6к	329.6к	6.8%	12к	173	254	285.5к		21.10
Лесото	383.3к	3.3к	347.8к	16.2%	3.3к	219	348	339.5к		10.10
Буркина-Фасо	380.3к	11.9к	348.2к	1.7%	10.7к	946	1.3к	278к		24.10
Либерия	358.1к	37.8к	262.2к	5.2%	25.4к	89	129	249.9к		22.10
Йемен	356.2к	4.7к	308к	1.0%	0			48.1к		27.09
Белиз	344.5к	3.3к	199.9к	50.2%	880		89	144.5к		06.10
Новая Каледония	324.5к	1.7к	174.1к	61.1%	384		66	150.4к		25.10
Французская Полинезия	303.6к	165	156.4к	55.7%	165		244	147.2к		25.10
Папуа - Новая Гвинея	290.5к	13.7к	183.9к	2.1%	7.2к	599	849	106.7к		25.10
Эсватини	273.5к	411	239.9к	20.7%	412	826	1.4к	232.1к		24.10

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.	пол-ностью привито, чел.	кол-во бустер-ных доз, шт.	обнов-лено
Барбадос	268.9к	941	147.1к	51.3%	254		212	121.8к		24.10
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
Гамбия	241.3к	4.7к	214.9к	8.9%	4.3к	231	344	203.7к		19.10
Габон	217.6к	1.6к	125.8к	5.7%	824		1.7к	91.8к		21.10
Чад	199.5к	3.8к	155к	0.9%	2.2к			44.5к		17.10
Самоа	194.1к	782	115.5к	58.4%	27		854	78.6к		25.10
Кюрасао	192к	168	100.1к	61.1%	94		156	91.9к		26.10
Аруба	159к	82	82.5к	77.1%	38			76.6к		26.10
Соломоновы Острова	152.8к	1.6к	121.8к	17.7%	1.2к	186	301	31.1к		25.10
ДРК	147.7к	1.1к	109.6к	0.1%	996			38.2к		25.10
Гвинея-Бисау	127.9к	1к	117.5к	6.0%	908	954	1.4к	10.4к		24.10
Южный Судан	127.2к	962	84.8к	0.8%	26			42.4к		25.10
Гаити	110.6к	2.1к	79.4к	0.7%	1.4к			28.9к		18.10
Сан-Томе и Принсипи	103.7к	1.3к	75.8к	34.6%	1.1к	32	73	27.9к		15.10
Вануату	96.5к	1.3к	66к	21.5%	967	91	154	30.6к		25.10
Джибути	92.1к	3.6к	66к	6.7%	3.6к	120	176	26.1к		30.09
Сент-Люсия	87.4к	449	49.4к	26.9%	196	217	405	38к		19.10
Тонга	84.5к	635	51к	48.2%	176	11	132	33.5к		25.10
Гренада	68к	371	37.7к	33.3%	131	144	316	30.3к		22.10
Кирибати	65.3к	2к	54к	45.4%	1.6к	3	19	11.3к		25.10
Сент-Винсент и Гренадины	40.1к	300	24.2к	21.8%	159	197	336	15.9к		25.10
Виргинские Острова	33.5к	65	17.8к	17.1%	23			15.8к		22.10
Бурунди	287		287	0.0%						

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

Темпы вакцинации от коронавируса в мире

<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	125687	8,9	66	0,005	5696	0,40	0
	2.	14.01.20	Япония	1718165	1364,2	314	0,25	18229	14,47	15
			Круизный лайнер «Diamond Princess»	712		0		13		0
	3.	19.01.20	Республика Корея	356305	688,1	1950	3,77	2797	5,40	9

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	
	4.	23.01.20	Вьетнам	896174	931,5	3595	3,74	21802	22,66	64	
	5.	24.01.20	Сингапур	179095	3140,0	3277	57,45	339	5,94	10	
	6.	25.01.20	Австралия	163866	631,6	1840	7,09	1669	6,43	16	
	7.	25.01.20	Малайзия	2442224	7385,9	5726	17,32	28576	86,42	84	
	8.	27.01.20	Камбоджа	118000	771,8	112	0,73	2751	17,99	8	
	9.	30.01.20	Филиппины	2765672	2524,9	4365	3,98	42077	38,41	135	
	10.	28.02.20	Новая Зеландия	5899	118,0	77	1,54	28	0,56	0	
	11.	09.03.20	Монголия	353504	10519,7	1669	49,67	1689	50,26	12	
	12.	10.03.20	Бруней	12595	2908,8	211	48,73	82	18,94	1	
	13.	19.03.20	Фиджи	52028	5845,8	0	0,00	673	75,62	0	
	14.	21.03.20	Папуа-Новая Гвинея	28209	321,4	314	3,58	335	3,82	0	
	15.	24.03.20	Лаос	37018	519,7	770	10,81	56	0,79	3	
	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	1875315	2815,3	8452	12,69	18922	28,41	57
		22.	24.01.20	Непал	810298	2832,3	569	1,99	11372	39,75	11
		23.	27.01.20	Шри-Ланка	537201	2463,9	556	2,55	13654	62,62	14
24.		30.01.20	Индия	34202202	2473,9	12428	0,90	455068	32,92	356	
25.		02.03.20	Индонезия	4241090	1588,9	611	0,23	143270	53,68	35	
26.		06.03.20	Бутан	2617	343,0	0	0,00	3	0,39	0	
27.		07.03.20	Мальдивы	87186	15853,8	115	20,91	242	44,00	2	
28.		08.03.20	Бангладеш	1568257	912,3	276	0,16	27834	16,19	6	
29.		21.03.20	Восточный Тимор	19778	1631,7	4	0,33	121	9,98	0	
30.		23.03.20	Мьянма	495898	917,6	924	1,71	18582	34,38	22	
Европейский регион	31.	25.01.20	Франция	7235100	10507,0	6769	9,83	118490	172,07	38	
	32.	28.01.20	Германия	4501021	5413,2	20955	25,20	95794	115,21	0	
	33.	29.01.20	Финляндия	155547	2814,4	659	11,92	1150	20,81	0	
	34.	30.01.20	Италия	4747773	7884,3	4053	6,73	131904	219,04	48	
	35.	31.01.20	Великобритания	8894843	13346,2	43739	65,63	140253	210,44	263	
	36.	31.01.20	Испания	5004143	10661,9	1926	4,10	87238	185,87	52	
	37.	31.01.20	Швеция	1168271	11327,6	2275	22,06	14964	145,09	8	
	38.	04.02.20	Бельгия*	1328202	11573,5	0	0,00	25889	225,59	0	
	39.	21.02.20	Израиль	1324897	14501,9	857	9,38	8063	88,26	1	
	40.	25.02.20	Австрия	804825	9027,4	3369	37,79	11279	126,51	18	
	41.	25.02.20	Хорватия	449365	11024,0	3360	82,43	9090	223,00	30	
	42.	25.02.20	Швейцария	867197	10118,8	1490	17,39	11218	130,90	15	
	43.	26.02.20	Северная Македония	200412	9648,5	511	24,60	7072	340,47	10	
	44.	26.02.20	Грузия	698944	18771,2	4762	127,89	9831	264,03	43	
	45.	26.02.20	Норвегия	202554	3649,2	1144	20,61	895	16,12	1	
	46.	26.02.20	Греция	724571	6745,7	4276	39,81	15707	146,23	25	
	47.	26.02.20	Румыния	1587880	8184,2	16765	86,41	45503	234,53	523	
	48.	27.02.20	Дания	381564	6622,0	1378	23,91	2705	46,94	4	
	49.	27.02.20	Эстония	184509	13890,0	1189	89,51	1477	111,19	8	
	50.	27.02.20	Нидерланды	2133367	12179,2	5811	33,17	18778	107,20	20	
	51.	27.02.20	Сан-Марино	5509	15926,6	0	0,00	92	265,97	0	
	52.	28.02.20	Литва	392425	14063,0	2394	85,79	5693	204,02	32	
	53.	28.02.20	Беларусь	590226	6273,4	1995	21,20	4546	48,32	16	
	54.	28.02.20	Азербайджан	520068	5210,3	2266	22,70	6939	69,52	24	
	55.	28.02.20	Монако	3399	8874,7	5	13,05	36	93,99	0	
	56.	28.02.20	Исландия	13236	3707,7	94	26,33	33	9,24	0	
	57.	29.02.20	Люксембург	81124	13214,7	509	82,91	842	137,16	0	
	58.	29.02.20	Ирландия	433902	8816,5	2180	44,30	5369	109,09	0	
	59.	01.03.20	Армения	298069	10062,8	1517	51,21	6112	206,34	57	
	60.	01.03.20	Чехия	1735552	16229,3	4265	39,88	30648	286,59	23	
	61.	02.03.20	Андорра	15425	20248,9	0	0,00	130	170,66	0	
	62.	02.03.20	Португалия	1086280	10570,4	829	8,07	18141	176,53	3	
	63.	02.03.20	Латвия	205577	10773,9	2117	110,95	3076	161,21	27	
	64.	03.03.20	Украина	2803159	6754,4	19120	46,07	64936	156,47	734	
	65.	03.03.20	Лихтенштейн	3545	9237,1	16	41,69	61	158,95	1	
	66.	04.03.20	Венгрия	852214	8723,2	1701	17,41	30611	313,33	44	
	67.	04.03.20	Польша	2982143	7783,6	6263	16,35	76540	199,78	93	
	68.	04.03.20	Словения	322912	15266,7	2292	108,36	4704	222,40	11	

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
	69.	05.03.20	Босния и Герцеговина	250165	7124,4	816	23,24	11423	325,31	26
	70.	06.03.20	Ватикан	27	4462,8	0	0,00	0	0,00	0
	71.	06.03.20	Сербия	1272472	13502,4	7840	83,19	12607	133,78	63
	72.	06.03.20	Словакия	460281	8446,8	2850	52,30	12935	237,38	18
	73.	07.03.20	Мальта	37580	7614,1	16	3,24	460	93,20	0
	74.	07.03.20	Болгария	582122	8374,1	7816	112,44	23440	337,19	124
	75.	07.03.20	Молдавия	330799	9327,5	1505	42,44	7576	213,62	41
	76.	08.03.20	Албания	182610	6416,5	650	22,84	2888	101,48	8
	77.	10.03.20	Турция	7909111	9511,3	29673	35,68	69559	83,65	215
	78.	10.03.20	Кипр	121986	13927,0	162	18,50	571	65,19	0
	79.	13.03.20	Казахстан	1009918	5354,2	1363	7,23	16991	90,08	34
	80.	15.03.20	Узбекистан	184233	531,6	305	0,88	1309	3,78	3
	81.	17.03.20	Черногория	141834	22794,9	542	87,11	2075	333,48	4
	82.	18.03.20	Киргизия	180741	2770,6	112	1,72	2658	40,74	3
	83.	07.04.20	Абхазия	31045	12746,1	121	49,68	448	183,94	1
84.	30.04.20	Таджикистан	17086	187,2	0	0,00	124	1,36	0	
85.	06.05.20	Южная Осетия	8387	15667,3	100	186,80	137	255,92	0	
Американский регион	86.	21.01.20	США	45608962	13822,7	63991	19,39	738877	223,93	1561
	87.	26.01.20	Канада	1710506	4449,2	1339	3,48	28872	75,10	34
	88.	26.02.20	Бразилия	21748984	10234,4	13424	6,32	606246	285,28	442
	89.	28.02.20	Мексика	3788986	2965,0	4538	3,55	286888	224,50	392
	90.	29.02.20	Эквадор	515659	2927,0	0	0,00	32953	187,05	0
	91.	01.03.20	Доминиканская Республика	377385	3514,2	649	6,04	4114	38,31	4
	92.	03.03.20	Аргентина	5283000	11756,0	1415	3,15	115866	257,83	15
	93.	03.03.20	Чили	1684608	8502,5	1157	5,84	37691	190,23	6
	94.	06.03.20	Колумбия	4994014	10348,5	1428	2,96	127133	263,44	34
	95.	06.03.20	Перу	2197052	6831,2	793	2,47	200118	622,22	35
	96.	06.03.20	Коста-Рика	557922	11263,9	757	15,28	6997	141,26	14
	97.	07.03.20	Парагвай	460815	6442,5	61	0,85	16233	226,95	1
	98.	09.03.20	Панама	471884	12536,2	215	5,71	7314	194,31	4
	99.	10.03.20	Боливия	510470	4450,5	551	4,80	18903	164,81	2
	100.	10.03.20	Ямайка	88480	3245,0	49	1,80	2184	80,10	1
	101.	11.03.20	Гондурас	374783	4092,3	214	2,34	10211	111,49	9
	102.	11.03.20	Сент-Винсент и Гренадины	4860	4378,4	0	0,00	63	56,76	0
	103.	12.03.20	Гайана	35170	4387,3	66	8,23	899	112,15	2
	104.	12.03.20	Куба	947935	8364,4	975	8,60	8201	72,36	10
	105.	13.03.20	Венесуэла	401259	1219,9	0	0,00	4822	14,66	0
106.	13.03.20	Тринидад и Тобаго	56013	4015,3	215	15,41	1655	118,64	5	
107.	13.03.20	Сент-Люсия	12465	6811,5	32	17,49	250	136,61	0	
108.	13.03.20	Антигуа и Барбуда	4031	4155,7	0	0,00	99	102,06	0	
109.	14.03.20	Суринам	48548	8355,9	214	36,83	1069	183,99	5	
110.	14.03.20	Гватемала	596417	3373,4	1350	7,64	14797	83,69	49	
111.	14.03.20	Уругвай	392585	11493,0	266	7,79	6074	177,82	1	
112.	16.03.20	Багамские Острова	22259	5722,1	0	0,00	642	165,04	0	
113.	17.03.20	Барбадос	16033	5586,4	445	155,05	143	49,83	4	
114.	18.03.20	Никарагуа	16422	264,9	181	2,92	207	3,34	0	
115.	19.03.20	Гаити	23619	216,5	0	0,00	662	6,07	0	
116.	18.03.20	Сальвадор	113422	1757,4	1132	17,54	3586	55,56	11	
117.	23.03.20	Гренада	5824	5200,0	7	6,25	197	175,89	1	
118.	23.03.20	Доминика	4659	6470,8	85	118,06	30	41,67	0	
119.	23.03.20	Белиз	26152	6742,3	271	69,87	482	124,27	6	
120.	25.03.20	Сен-Китс и Невис	2637	4693,6	0	0,00	21	37,38	0	
Восточно-Средиземноморский регион	121.	30.01.20	ОАЭ	739471	7568,0	90	0,92	2134	21,84	3
	122.	14.02.20	Египет	326379	321,8	871	0,86	18375	18,12	42
	123.	19.02.20	Иран	5877456	6932,3	9096	10,73	125519	148,05	156
	124.	21.02.20	Ливан	638581	9314,2	527	7,69	8465	123,47	6
	125.	23.02.20	Кувейт	412578	9806,9	21	0,50	2461	58,50	0
	126.	24.02.20	Бахрейн	276635	15728,3	27	1,54	1393	79,20	0
	127.	24.02.20	Оман	304205	7440,2	22	0,54	4111	100,55	1
	128.	24.02.20	Афганистан	156071	484,3	31	0,10	7262	22,53	2

Регион	№	Дата первого случая	Страна	Случаев	Заболеваемость, на 100 тыс.	За последние сутки	За последние сутки, на 100 тыс.	Летальных исходов	Летальных исходов, на 100 тыс.	Летальных исходов за последние сутки
	129	24.02.20	Ирак	2049240	5213,0	1429	3,64	23024	58,57	31
	130	26.02.20	Пакистан	1269806	577,4	0	0,00	28392	12,91	0
	131	29.02.20	Катар	238742	8671,9	102	3,70	609	22,12	0
	132	02.03.20	Иордания	854758	7954,2	1746	16,25	10976	102,14	11
	133	02.03.20	Тунис	712013	6074,1	192	1,64	25213	215,09	58
	134	02.03.20	Саудовская Аравия	548368	1602,6	65	0,19	8782	25,66	2
	135	02.03.20	Марокко	944803	2611,6	425	1,17	14636	40,46	15
	136	05.03.20	Палестина	421916	8759,8	375	7,79	4383	91,00	7
	137	13.03.20	Судан	40238	93,1	0	0,00	3099	7,17	0
	138	16.03.20	Сомали	21269	137,7	0	0,00	1180	7,64	0
	139	18.03.20	Джибути	13461	1382,0	3	0,31	181	18,58	0
	140	22.03.20	Сирия	42076	246,5	277	1,62	2526	14,80	9
	141	24.03.20	Ливия	354866	5236,3	651	9,61	5033	74,27	5
	142	10.04.20	Йемен	9711	33,3	17	0,06	1858	6,37	8
Африканский регион	143	25.02.20	Нигерия	211330	100,4	159	0,08	2884	1,37	0
	144	27.02.20	Сенегал	73897	383,8	1	0,01	1878	9,75	0
	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	2920109	5313,5	331	0,60	88987	161,92	53
	148	06.03.20	Кот-д'Ивуар	61221	238,1	13	0,05	691	2,69	1
	149	10.03.20	ДР Конго	57453	56,4	0	0,00	1091	1,07	0
	150	10.03.20	Того	26011	321,8	11	0,14	242	2,99	0
	151	11.03.20	Кения	252839	531,6	151	0,32	5263	11,07	3
	152	13.03.20	Алжир	205990	478,5	87	0,20	5899	13,70	5
	153	13.03.20	Гана	130008	427,4	60	0,20	1174	3,86	2
	154	13.03.20	Габон	34898	1606,0	0	0,00	230	10,58	0
	155	13.03.20	Эфиопия	363240	324,1	568	0,51	6393	5,70	16
	156	13.03.20	Гвинейская Республика	30645	240,0	3	0,02	385	3,01	0
	157	14.03.20	Мавритания	37032	1019,7	43	1,18	792	21,81	0
	158	14.03.20	Эсватини	46390	4040,9	3	0,26	1242	108,19	0
	159	14.03.20	Руанда	99474	832,2	43	0,36	1321	11,05	1
	160	14.03.20	Намибия	128859	5164,7	10	0,40	3550	142,28	0
	161	14.03.20	Сейшельские Острова	22086	22536,7	183	186,73	119	121,43	0
	162	14.03.20	Экваториальная Гвинея	13236	976,1	70	5,16	163	12,02	0
	163	14.03.20	Республика Конго	16868	313,5	0	0,00	249	4,63	0
	164	16.03.20	Бенин	24678	239,2	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	26115	46,7	0	0,00	725	1,30	0
	167	14.03.20	ЦАР	11518	242,7	0	0,00	100	2,11	0
	168	18.03.20	Маврикий	17416	1380,9	273	21,65	160	12,69	7
	169	18.03.20	Замбия	209648	1173,8	9	0,05	3660	20,49	1
	170	17.03.20	Гамбия	9959	424,1	3	0,13	340	14,48	1
	171	19.03.20	Нигер	6260	28,1	0	0,00	208	0,93	0
	172	19.03.20	Чад	5067	31,8	0	0,00	174	1,09	0
	173	20.03.20	Кабо-Верде	38151	6936,5	3	0,55	349	63,45	0
	174	21.03.20	Зимбабве	132724	906,3	36	0,25	4674	31,92	1
	175	21.03.20	Мадагаскар	42898	167,0	0	0,00	958	3,73	0
	176	21.03.20	Ангола	64033	201,2	103	0,32	1702	5,35	1
	177	22.03.20	Уганда	125788	314,4	30	0,07	3200	8,00	0
	178	22.03.20	Мозамбик	151243	498,1	17	0,06	1929	6,35	1
	179	22.03.20	Эритрея	6798	194,4	3	0,09	45	1,29	0
	180	25.03.20	Мали	15879	80,8	13	0,07	559	2,84	0
	181	25.03.20	Гвинея-Бисау	6133	319,3	2	0,10	141	7,34	0
182	30.03.20	Ботсвана	185985	8072,3	0	0,00	2402	104,25	0	
183	31.03.20	Сьерра-Леоне	6396	81,9	0	0,00	121	1,55	0	
184	01.04.20	Бурунди	19945	177,8	51	0,45	38	0,34	0	
185	02.04.20	Малави	61766	351,7	1	0,01	2296	13,07	0	
186	05.04.20	Южный Судан	12293	111,1	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	3705	1723,3	8	3,72	56	26,05	0	
189	01.05.20	Коморы	4233	525,1	14	1,74	147	18,23	0	
190	13.05.20	Лесото	21598	1076,0	11	0,55	657	32,73	1	

В таблице представлены данные из следующих источников: Университет Джонса Хопкинса, сайт Worldometer.info. https://www.rosпотребнадзор.ru/about/info/news/news_details.php?ELEMENT_ID=19457

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.

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.* Общациональный 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.

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.

Румыния.

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

Бразилия.

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

Индия.

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

Иран.

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

https://www.rosпотребнадзор.ru/about/info/news/news_details.php?ELEMENT_ID=19457

Уровень вакцинации против коронавируса на предприятиях ERG достиг 94 процентов

На предприятиях и в корпоративных офисах Eurasian Resources Group в Казахстане первым компонентом вакцины от COVID-19 привито 94 процента коллектива, или 51 596 сотрудников, не имеющих противопоказаний к вакцинации. Оба компонента вакцины на сегодня получили 88 процентов, или 48 444 евразийца, передает [Tengrinews.kz](https://tengrinews.kz) со ссылкой на пресс-службу ведомства.

Сегодня на предприятиях и в корпоративных офисах ERG работают почти 59 тысяч сотрудников. Из них 54 966 человек не имеют временных или постоянных противопоказаний к вакцинации против COVID-19. 88 процентов из этого числа привиты полностью, еще 6 процентов ожидают получения второго компонента вакцины.

Сотрудники ERG начали получать прививки в апреле этого года в рамках государственной всеобщей вакцинации против COVID-19. На первых порах евразийцы вакцинировались в городских поликлиниках и в филиалах медицинского центра "Евразия". Затем для удобства сотрудников пункты вакцинации были организованы прямо на предприятиях. На отдаленные производственные площадки выезжали медицинские бригады.

"Как и во всем Казахстане, мы в ERG сначала столкнулись с небольшим сопротивлением сотрудников. Но благодаря большой разъяснительной работе о важности коллективного иммунитета мы смогли развеять сомнения и обеспечить высокий уровень вакцинации среди сотрудников ERG. Мы благодарны Министерству здравоохранения за качественную организацию процесса вакцинации в регионах присутствия группы, за доступность вакцин. Отдельную признательность выражаем медицинским экспертам за разъяснение всех сложных и непонятных моментов, касающихся вакцинации", - рассказывает председатель правления ТОО "Евразийская Группа" Серик Шажажанов.

Первым предприятием группы, достигшим 100-процентного уровня вакцинации, стало АО "3-Энергоорталық", расположенное в Шымкенте. Здесь завершили прививочную кампанию в августе.

Сегодня на 100 процентов вакцинированы коллективы Актюбинского завода ферросплавов, Казахстанского электролизного завода, угольного разреза "Восточный" АО "ЕЭК", ТОО ERG Service, ТОО "БЕРЕКЕ-2004", ТОО "ТРАНСРЕМВАГОН" и ТОО "Сервис". На остальных предприятиях и в корпоративных офисах ERG уровень вакцинации составляет от 70 до 99 процентов.

Стоит отметить, что, помимо разъяснительной работы, в ERG приняты меры стимулирования к вакцинации. Это дополнительный день к трудовому отпуску для полностью вакцинированных сотрудников, а также разовая премия в

размере 10 тысяч тенге каждому сотруднику производственного подразделения, достигшего 90 процентов уровня вакцинации двумя компонентами.

Несмотря на высокий уровень вакцинации, компания не снижает меры безопасности сотрудников. ERG выделяет значительные средства на проведение ПЦР-тестирования евразийцев, закуп лекарственных средств для заболевших сотрудников, консультации экспертов для лечения тяжелобольных и многое другое. Подробнее можно прочитать [здесь](#).

На всех контрольно-пропускных пунктах продолжают функционировать тепловизоры, в помещениях проводится тщательная дезинфекция, сохраняется масочный режим. Смотрите видеоролики, подготовленные департаментом по корпоративным коммуникациям группы для разъяснения важности кампании по вакцинации против COVID-19, на официальном [YouTube-канале](#) ERG.

<https://tengrinews.kz/news/uroven-vaktsinatsii-protiv-koronavirusa-predpriyatiyah-erg-452332/>

А ВОЗ и ныне там

Минздрав представил очередные три сценария развития событий на ближайший квартал. О сроках окончания пандемии в них, разумеется, ни слова. Да и взяться им неоткуда - сама Всемирная организация здравоохранения молчит на этот счет.

Каждые три месяца министр отечественного здравоохранения Алексей Цой выступает на заседании правительства с новыми прогнозами на предстоящие три месяца по развитию в стране ковидной ситуации. Не изменил он это правило и на этот раз. Если сравнить с предыдущими прогнозами Минздрава, нынешний оказался самым мягким.

- При пессимистичном сценарии среднесуточное число зарегистрированных случаев заражения COVID-19 в ноябре составит до 1800, в декабре - до 2450. При реалистичном сценарии: в ноябре - до 1650 случаев, в декабре - до 1600 случаев в сутки. При оптимистичном сценарии: в ноябре - до 1500 случаев, в декабре - до 1100 случаев в сутки, - объявил глава Минздрава во вторник на заседании правительства.

А на представленных в это время слайдах можно было прочитать, что в январе при печальном сценарии заболеваемость составит 3000 в сутки, по реалистичному развитию - 1500 случаев, по позитивному - 650 случаев.

И все, больше никаких предсказаний. В медицинском ведомстве, надо думать, поняли, что коронавирус может обмануть любые прогнозы врачей. А ведь вначале распространения пандемии чиновники любили предвещать пики и спады очередных волн и даже называли даты окончания (!) ковидной пандемии.

Но, надо отметить, сейчас чиновники перестали угрожать и страшить. Раньше после оглашения прогноза они обожали предупреждать, что Казахстан вернется к масштабным ограничениям, если граждане будут вести себя безответственно и тэ дэ и тэ пэ...

Между тем Цой отметил, что за последние два месяца заболеваемость коронавирусом в республике снизилась в 4,5 раза, летальность - в 4,8 раза. Соответственно, снижается количество занятости инфекционных, реанимационных коек.

Выслушав главу Минздрава, премьер Аскар МАМИН упрекнул (в который уже раз?) подчиненных в упавших темпах прививочной кампании против COVID-19:

- В настоящее время вакцинировано свыше 8,2 млн человек первым компонентом, вторым - около 7,4 млн человек. Как видим, темпы вакцинации снизились, их надо увеличить. В первую очередь отстающим регионам.

Акимам Мангистауской, Западно-Казахстанской, Костанайской, Акмолинской областей, городу Нур-Султану необходимо взять данный вопрос под личный контроль и обеспечить требуемый охват вакцинацией! - потребовал глава кабинета, заметив, что в соседних странах (особенно в России) ситуация с ковидом ухудшается.

- Поэтому акимам регионов, особенно приграничных, нужно обеспечить строгое соблюдение санитарно-эпидемиологических норм. Четко мониторить уровень заболеваемости и принимать оперативные меры, активизировать работу мониторинговых групп, а Минздраву - усилить эпидемиологический контроль на государственной границе, - указал Мамин.

<https://time.kz/articles/zloba/2021/10/26/a-voz-i-nyne-tam>

Загнать в укол: вакцинацию от COVID-19 предложили сделать обязательной для всех

Почему бизнес заинтересован в ускорении темпов прививочной кампании

Торговля предложила сделать вакцинацию граждан фактически обязательной и при этом бесплатной даже в частных клиниках. Об этом сказано в совместном письме Ассоциации компаний розничной торговли (АКОРТ) и Ассоциации компаний-интернет торговли (АКИТ) вице-премьеру Дмитрию Григоренко. «Известия» ознакомились с документом. Также торговцы предложили предоставлять скидку на услуги ЖКХ тем, кто пройдет вакцинацию. Бизнес подчеркнул: опыт Европы показал, что лишь тотальная вакцинация позволяет эффективно бороться с [коронавирусом](#). Такой подход позволит избежать закрытия магазинов в нерабочие дни в ряде регионов, у которых с октября по декабрь высокий сезон, пояснили в отрасли.

Подтолкнуть вакцинацию

АКОРТ и АКИТ (объединяют крупнейшие розничные сети в стране) предложили отказаться от закрытия магазинов в нерабочие дни. Такие ограничения для сферы торговли, за исключением супермаркетов и аптек, на время вынужденных выходных с 30 октября по 7 ноября ввели власти ряда регионов, в том числе [Москвы](#), Подмосковья, Санкт-Петербурга. В некоторых субъектах нерабочие дни и связанные с ними ограничения наступят раньше, плюс у губернаторов есть право продлить каникулы.

Для борьбы с коронавирусом торговля предложила переходить к фактически обязательной и всеобщей вакцинации. Кроме того, бизнес считает, что стоит позволить гражданам бесплатно прививаться не только в государственных поликлиниках, но и в частных. Об это сказано в письме ассоциаций вице-премьеру, руководителю аппарата правительства Дмитрию Григоренко. В пресс-службе кабинета сказали «Известиям», что получили обращение и направили его в Роспотребнадзор. В ведомстве сообщили, что рассмотрят предложения «в установленном порядке».

— Период с октября по декабрь является высоким сезоном в торговле, в рамках которого ряд компаний формирует 30–50% годовой выручки. Поэтому закрытие розничных точек окажет губительное воздействие как на предприятия торговли, так и на экономику страны в целом, — подчеркнули организации в своем письме.

В документе также указано, что отрасль разработала специальный регламент функционирования в пандемию. Он подразумевает строгое соблюдение санитарных мер в магазинах: персонал и покупатели носят маски, пользуются антисептиками. Согласно регламенту, магазины должны постараться разделять потоки посетителей на вход и выход, дезинфицировать поверхности, отправлять сотрудников питаться группами по расписанию.

Окно в Европу

В ассоциациях предложили обратить внимание на зарубежный опыт стимулирования вакцинации. Авторы письма напомнили: с 1 июля во всех странах ЕС, а также в Исландии, Лихтенштейне, Норвегии и Швейцарии начали работать цифровые сертификаты COVID-19 в формате QR-кодов. Их выдавали тем, кто привился, переболел коронавирусом или прошел тестирование. В зависимости от действующих в стране ограничений документ позволял посещать ряд общественных мест: рестораны, музеи, концерты. 25 октября стало известно, что российский Минздрав согласовал форму таких сертификатов.

Авторы письма указали, что меры позволили государствам отменить ковидные ограничения при достижении определенной доли вакцинированных граждан. Например, в Норвегии сняли запреты, когда удалось привить 90% населения, в Исландии — при показателе 87%, в Дании — при 80%, в Швеции — при 77%.

Аналогичные требования были и в Израиле, где действовали «зеленые пропуска» (ковид-паспорта) — без них невозможно было попасть на работу или общественные площадки. Такие документы могли получить вакцинированные или переболевшие люди.

— Контроль за темпами вакцинации является наиболее эффективной мерой в борьбе с распространением коронавирусной инфекции, — сказал «Известиям» президент АКИТа Артем Соколов. — Многие страны уже ослабили ограничения, введенные на фоне пандемии, некоторые отменили их полностью. Повысить уровень вакцинации в стране можно и с помощью финансового стимулирования.

На днях мэр Москвы Сергей Собянин объявил о розыгрыше 10 квартир в столице среди тех, кто сделает прививку. Такой подход можно применить к оплате ЖКХ: давать скидку прошедшим вакцинацию, считают в АКИТ.

Учесть все интересы

С коллегами из торговых ассоциаций согласны представители моллов. Как рассказал «Известиям» президент «Союза торговых центров» Булат Шакиров, организация предложила столичной мэрии допустить работу ТЦ в регионе, пуская в них только граждан с QR-кодами. Уточним: во время нерабочих дней с 28 октября по 7 ноября власти Москвы распорядились приостановить работу сферы торговли за исключением продуктовых магазинов и аптек. Но в основном вакцинированные продавцы (80%, в отдельных центрах на 100%) и привитые либо переболевшие покупатели вряд ли опасны друг для друга, отметил Булат Шакиров. Если Москва рассмотрит этот сценарий, его могут предложить и другим регионам, считает он.

Политика вакцинации от коронавируса должна быть максимально взвешенной, сказал «Известиям» политолог Дмитрий Орлов. По его мнению, допустимо использование «пряника», а вот «кнута» — нет. Преференции и льготы для тех, кто привился от инфекции, востребованы, их следует вводить последовательно, добавил эксперт. Это не должно приводить к ограничению реальных прав тех, кто не сделал прививку, уверен он.

<https://iz.ru/1241174/evgeniia-pertceva/zagnat-v-ukol-vaktcinatciiu-ot-covid-19-predlozhili-sdelat-obiazatelnoi-dlia-vsekh>

"Живодерские высказывания". Допустимо ли отказывать непривитым в помощи

Иркутский врач Владимир Новожилов неосторожным высказыванием спровоцировал скандал регионального уровня. Детский хирург призвал непривитых больных коронавирусом "не звонить в скорую и помирать дома", потому что из-за них переполнены больницы. Рассказываем, какую реакцию вызвали слова медика в области и столице.

"Помирайте дома"

Главный врач городской Ивано-Матренинской детской больницы в Иркутске, хирург Владимир Новожилов 25 октября во время прямого эфира в соцсетях призвал непривитых больных коронавирусом "не звонить в скорую и помирать дома", потому что из-за них переполнены больницы.

Если вы не привились и заболели, тогда не звоните в скорую, помирайте дома. Можете не прививаться. Ну тогда и не занимайте места тех людей, кого надо оперировать, спасти от онкологии, спасти от травм.

Владимир Новожилов

главный врач городской Ивано-Матренинской детской больницы

После этого многие пользователи социальных сетей раскритиковали врача за резкое высказывание. "Разве позволено ему решать, кого лечить, а кого пнуть и оставить без оказания помощи? Это наглость!" — написал один из пользователей соцсетей. "Пусть тогда и налоги только с вакцинированных берут, решать он будет: лечить или не лечить", — добавила другой юзер.

Министерству здравоохранения региона даже пришлось [выступить](#) с официальным заявлением, что медицинскую помощь в области будут получать все пациенты вне зависимости от вакцинации.

Высказывание Владимира Александровича эмоциональное, но оно вовсе не означает, что тем, кто не вакцинирован, не будет оказываться медицинская помощь. Минздрав гарантирует, что будет.

В региональном Минздраве подчеркнули, что слова Владимира Новожилова были лишь призывом к вакцинации и к ответственному отношению к здоровью.

Сам детский хирург также **подтвердил**, что его слова о невакцинированных гражданах были призывом задуматься о личной ответственности за свое здоровье. При этом предложение "помирать дома" было вырвано из контекста, отметил медик.

"Вопрос вакцинации – это личное дело каждого. Но по этой логике и вопрос ответственности за последствия при отказе от вакцинации должен быть личным делом", – сказал Владимир Новожилов.

"Лечить нужно всех"

Депутат Госдумы Геннадий Онищенко в беседе с Москвой 24 раскритиковал иркутского врача за неосторожное высказывание.

Это живодерские высказывания. Лечить нужно всех. А то, что такой бред несет, да еще мой коллега, это категорически недопустимо.

Согласно российскому законодательству, вакцинация должна проводиться на добровольной основе, за исключением отдельно оговоренных групп населения, подчеркнул парламентарий. Геннадий Онищенко назвал источником проблемы низкий уровень медицинской культуры.

Ранее сообщалось, что Ассоциация компаний розничной торговли (АКОРТ) и Ассоциация компаний интернет-торговли (АКИТ) **направили** вице-премьеру РФ Дмитрию Григоренко совместное письмо с предложением сделать вакцинацию от коронавируса фактически обязательной для всех.

Подробнее: https://www.m24.ru/articles/medicina/27102021/158778?from=smi2agg?utm_source=CopyBuf

<https://www.m24.ru/articles/medicina/27102021/158778?from=smi2agg>

В Центре им. Гамалеи оценили степень тяжести повторного течения COVID-19

В 70 процентах случаев переболевшие коронавирусной инфекцией повторно болеют с той же степенью тяжести, что и в первый раз. Об этом в среду, 27 октября, заявил представитель Центра им. Гамалеи Владимир Гушин.

— Есть люди, которые болели очень тяжело. И очень часто, к сожалению, эти люди заболевают повторно снова тяжело. Только у 30 процентов людей мы видим, что снижается тяжесть. 70 процентов людей, к сожалению, если они не вакцинируются, болеют примерно с той же степенью тяжести, как и болели изначально, — цитирует специалиста **TACC**.

В сентябре ВОЗ впервые официально озвучила определение постковидного синдрома, которым страдают до 20 процентов переболевших коронавирусом. Среди основных остаточных признаков болезни — чрезмерная утомляемость, затрудненное дыхание, когнитивное расстройство и другие симптомы. Как избавиться от постковидного синдрома и можно ли сделать это самостоятельно, «Вечерней Москве» **рассказали** медики.

Ответственность за лечение постковидного синдрома ложится на плечи переболевших. Об этом в беседе с «ВМ» заявил врач Александр Мясников. По его словам, для избавления от последствий вируса нужно «заставлять себя заниматься физиотерапией и гимнастикой».

<https://vm.ru/news/922046-70-procentov-perebolevshih-covid-19-povtorno-boleyut-s-toj-zhe-stepenyu-tyazhesti-chto-i-pervyj-raz>

В центре Гамалеи рассказали о людях, хронически инфицированных COVID-19

В центре Гамалеи рассказали о людях, больше года остающихся зараженными COVID-19

МОСКВА, 27 окт - РИА Новости. Известны случаи хронического инфицирования COVID-19, некоторые люди становятся носителями на месяцы и годы, заявил руководитель лаборатории механизмов популяционной изменчивости патогенных микроорганизмов Центра имени Гамалеи **Владимир Гушин**.

Как пояснил эксперт, случаи хронического инфицирования встречаются, в том числе, у людей, которые принимают подавляющие иммунную систему препараты, имеют диагноз ВИЧ, либо перенесли трансплантацию органа.

"Вот в такой ситуации, на самом деле, может сложиться условие для того, чтобы вирус находился с человеком очень долгое время. На сегодняшний день известны случаи, когда люди становятся носителями на многие месяцы и даже годы. Есть случай, когда больше года человек является зараженным. В таком случае таких людей надо выявлять и желателен лечить, чтобы они как можно скорее переставали быть такими хроническими носителями, потому что в таких пациентах вирус получает некую возможность дополнительно, ускоренно эволюционировать", - сказал Гушин, отвечая на вопросы в ходе эфира, организованного обществом "Знание" совместно с общероссийской акцией #МыВместе.

По словам Гушина, в **Москве** уже есть протоколы, которые позволяют добиваться выздоровления таких хронических больных.

<https://ria.ru/20211027/covid-19-1756534961.html>

Эксперты объяснили слова Гинцбурга о «маркерах» в организме привитых

«Маркером» того, что человек привился от COVID-19, а не переболел, может служить наличие антител только к тому белку вируса, который использовался при создании вакцины. Еще один «маркер» — антитела к определенным аденовирусам.

Опрошенные РБК эксперты прокомментировали слова директора Национального исследовательского центра эпидемиологии и микробиологии имени Н. Ф. Гамалеи Александра Гинцбурга, который рассказал, что выявить тех, кто купил сертификат о вакцинации и не сделал прививку, можно по отсутствию в их организмах маркеров вакцинации.

Гинцбург сообщал, что сертификаты о вакцинации 80% людей, которые тяжело переболели коронавирусом и заявили, что привились вакциной «Спутником V», были поддельными. «Мы видим, что у людей отсутствуют эти маркеры в 80% случаев», — отмечал Гинцбург.

Речь идет о том, что отличить людей, сделавших прививку и переболевших COVID-19, можно по некоторым отличиям в антителах, объяснил РБК главный научный сотрудник НИЦ эпидемиологии и микробиологии имени Гамалеи Анатолий Альтштейн.

Есть два возможных маркера:

- наличие антител к аденовирусам двух определенных типов, которые используются в вакцине «Спутник V» в качестве платформы для доставки антигена;

- наличие антител только к конкретному белку коронавируса, который используется в вакцине.

Какие маркеры есть у «Спутника V»

«Спутник V» — аденовирусная вакцина, в ней в аденовирус встроен фрагмент коронавируса, копирующий целиком S-белок («шип» коронавируса). Благодаря наличию этого фрагмента иммунитет человека и учится бороться с самим вирусом. Аденовирусы благодаря их хорошей способности к репликации и хорошей изученности и ранее часто использовались при производстве вакцин в качестве средства доставки генного материала (вирусного вектора). Например, аденовирусные вакцины используются в борьбе с гриппом.

«Если речь идет о России, здесь в основном применяется “Спутник V”. Если человек действительно им привился, у него будут нейтрализующие антитела к аденовирусу 26-го и 5-го типа. Вирус 26-го типа реже заражает людей в естественных условиях, пятый — немного чаще. Так что если вы найдете у человека антитела к обоим типам, то, вероятнее всего, он вакцинирован. Если же человек говорит, что вакцинирован, но у него нет этих антител, это, скорее всего, вранье и неплохо было бы, чтобы с этим человеком поговорили следователи, — не для того, чтобы его посадить в тюрьму, а чтобы объяснить, где он взял этот сертификат», — объяснил Анатолий Альтштейн.

Также, по словам Альтштейна, в «Спутник V» встроен ген только одного белка коронавируса — S-белка, соответственно, антитела появляются к одному этому белку. «Если человек заболевает, то у него появляются антитела и к другим белкам вируса. То есть если у человека несколько вариантов антител, это не может говорить о том, что он вакцинирован», — говорит он.

Как отличаются антитела переболевших и привитых

Директор Центра глобальной вирусологической сети Константин Чумаков также подтвердил РБК, что у человека, который переболел COVID-19, должны быть антитела к различным белкам коронавируса, а у человека, который привился вакциной, должны быть только антитела к белку-шипа. Этот белок используется в вакцине «Спутник V» в качестве антигена — частицы вируса, которая и провоцирует иммунный ответ.

«Человек, который переболел, у него должны быть антитела к белку-шипа и к другим белкам, например к белку-нуклеопротеида. В то время как человек, который привился “Спутником” и никогда не встречался с вирусом, у него должны быть только антитела к белку-шипа», — рассказал он.

Специалист отметил, что может быть некоторая погрешность, так как у некоторых людей антитела могут просто не образоваться, но в норме наличие только антител к белку-шипа свидетельствует о том, что человек был привит. «Привит ли он “Спутником” или какой-то другой вакциной — это определить намного сложнее», — добавил Чумаков.

Доцент кафедры инфекционных болезней РУДН Сергей Вознесенский подтвердил РБК, что речь идет о наличии в организме привитого человека специфических антител.

«Есть три тест-системы, которые позволяют определить те антигены, которые были введены при вакцинации вакциной “ЭпиВакКорона”. Существуют отдельные тест-системы, которые позволяют определить исключительно антитела к S-белку (*белку-шипа коронавируса*. — РБК). S-белок — это основа векторной вакцины (в том числе “Спутник V”). Также существуют тест-системы, которые позволяют определить суммарно все антигены, которые есть у коронавируса», — сказал он.

Эти тест-системы будут показывать положительное значение для всех антител у тех, кто встречался «с целым вирусом в случае заболевания». «Поэтому, используя определенную тест-систему, можно понять, с чем организм встречался — с вакциной “ЭпиВакКорона”, с вакциной “Спутник V” или с самим вирусом», — пояснил эксперт.

Однако он также отмечает, что надежного способа доказать, прививался ли человек именно «Спутником» или другой вакциной, не существует.

«Можно попытаться поискать антитела к самому аденовирусному вектору, но это не на 100% доказательно. У каких-то людей антитела могли и не образоваться», — сообщил он.

Доцент кафедры инфекционных болезней РУДН Сергей Вознесенский отмечает, что несмотря на то, что в случае вакцинации у человека появляются антитела только к одному белку коронавируса, это не значит, иммунитет после прививки действует хуже. «Общее у иммунитета после перенесенной болезни и иммунитета после вакцинации то, что вероятность заболевания после этого значительно меньше, чем у тех, кто не вакцинирован и у тех, кто не переболел. Что касается самого механизма иммунитета, то тут отличие имеется... То есть по действию эти иммунитеты сходны, а по формированию они различны», — объясняет он.

«Спутник V» зарегистрирована уже в 70 странах мира, чьи регуляторы признали ее безопасностью. В Евросоюзе и Всемирной организации здравоохранения пока продолжают рассматривать вопрос признания «Спутника V».

<https://news.mail.ru/society/48517188/>

Ученый объяснил связь между распространением COVID-19 и коллективным иммунитетом

Ученый Гуцин объяснил связь между распространением COVID-19 и коллективным иммунитетом

Уровень необходимого для окончания пандемии коронавируса коллективного иммунитета напрямую зависит от коэффициента распространения инфекции. Об этом сообщил 27 октября руководитель лаборатории механизмов популяционной изменчивости патогенных микроорганизмов Центра им. Гамалеи Владимир Гуцин.

По его словам, коллективный иммунитет и его сила зависят, в первую очередь, от способности вируса передаваться от человека к человеку в популяции.

«Если коэффициент передачи, условно говоря, два, то есть человек в среднем заражает двух людей, то это одно значение, если десять, то другое. Чем выше коэффициент передачи, тем выше должен быть процент иммунных в популяции для того, чтобы не позволить вирусу эффективно распространяться в популяции», — объяснил он в прямом эфире в рамках просветительской кампании [«Разберемся в вакцинах вместе»](#).

Также Гуцин отметил, что у дельта-штамма данный коэффициент значительно выше.

«Поэтому коллективный иммунитет, к которому мы должны стремиться, — это 80-85% и выше. Тогда мы сможем говорить о том, что мы приобретем тот самый феномен коллективного иммунитета», — уточнил эксперт.

По мнению Гуцина, не имеет никакого значения, что стало следствием формирования коллективного иммунитета, — перенесенный COVID-19 или вакцинация. Он объяснил это тем, что и то, и другое позволяет блокировать заражение, то есть снижать накопление вируса на слизистых, что в свою очередь приводит к снижению эффекта передачи от человека к человеку.

«Есть данные, которые показывают, что естественная инфекция дает несколько более стойкую защиту <...>, но это не по всем показателям так и, во-вторых, сопряжено с большим риском непосредственно для человека», — резюмировал специалист.

<https://iz.ru/1241802/2021-10-27/uchenyi-obiasnil-sviaz-mezhdu-rasprostraneniem-covid-19-i-kollektivnym-immunitetom>

Гинцбург анонсировал регистрацию детской вакцины от COVID-19

Гинцбург ожидает положительного решения о регистрации детской вакцины от COVID-19

МОСКВА, 27 окт – РИА Новости. Регистрация детской вакцины против коронавируса ожидается в скором времени, сообщил РИА Новости директор Национального исследовательского центра эпидемиологии и микробиологии имени Гамалеи [Александр Гинцбург](#).

"Сейчас работают эксперты: проводится фармакоэкспертиза. Надеюсь, в скором времени на положительное решение о регистрации", - сказал он.

Ранее Минздрав России получил от центра имени Гамалеи пакет документов на регистрацию вакцины для профилактики COVID-19 у подростков "Гам-КОВИД-Вак-М". Вакцинация в случае, если препарат одобрят, будет добровольной, ее станут делать при согласии родителей или законных представителей, сообщал ранее РИА Новости помощник министра здравоохранения Алексей Кузнецов.

В середине октября Гинцбург говорил РИА Новости, что вакцина от коронавируса для детей может получить название "Спутник М", где "М" означает "для маленьких".

<https://ria.ru/20211027/vaktsina-1756411320.html>

CNBC: снижает работоспособность и не только — американцы страдают от долгосрочных последствий COVID-19

[Материал представлен в переводе ИноТВ](#)

Корреспондент CNBC Андреа Дэй пообщалась с пациентами, которые перенесли COVID-19 несколько месяцев или дальше более года назад, но до сих пор страдают от различных осложнений. В числе таких негативных долгосрочных последствий — потеря аппетита, боли в желудке и в груди, затрудненное дыхание, проблемы с координацией при передвижении и другие проблемы со здоровьем. Новые исследования учёных также подтверждают, что коронавирусная инфекция может надолго снизить работоспособность.

Появилось новое понимание того, что относится к долгосрочному «постковидному синдрому» — то есть симптомам, которые сохраняются на протяжении нескольких месяцев после первичного заражения. Учёные опубликовали новое исследование, посвящённое изучению того, как долго COVID-19 может отражаться на трудоспособности людей.

Как выяснилось, почти половина всех опрошенных из числа тех, кто страдает от долгосрочного «постковидного синдрома», не смогли полностью вернуться к работе. Буквально через мгновения мы услышим в эфире ведущего автора этого исследования. Но сначала корреспондент CNBC Андреа Дэй расскажет о том, как же американцы с этим справляются.

ТАЙСОН ВРЕНШ, пациент с «постковидным синдромом»: Мне будет больно, но я это съем.

Вот так мы впервые встретились с Тайсоном Вреншем почти год назад. Он изо всех сил пытался заставить себя поесть, потеряв в весе 40 фунтов — коренное изменение в жизни гурмана из Лас-Вегаса.

ТАЙСОН ВРЕНШ: Я просто хочу, чтобы я снова почувствовал голод.

Спустя 19 месяцев после того, как ему поставили диагноз COVID-19, он всё ещё страдает от долгосрочных симптомов этого заболевания.

ТАЙСОН ВРЕНШ: *В общем, это когда 540 дней подряд болит живот...*

Его совет:

ТАЙСОН ВРЕНШ: *Сделайте прививку! Пожалуйста, защитите себя! Не заражайтесь.*

А это когда мы впервые встретились с Дайан Вашингтон девять месяцев назад...

ДАЙАН ВАШИНГТОН, пациентка с «постковидным синдромом»: *Итак, это моя кушетка для сна.*

Ей было тяжело даже просто подняться по лестнице. Она постоянно чувствовала себя измождённой, мысли были затуманены.

ДАЙАН ВАШИНГТОН: *Я очень далека от своего нормального состояния.*

Сейчас ей уже намного лучше. Она только что вернулась из своей первой заграничной поездки с того момента, как ей поставили диагноз.

ДАЙАН ВАШИНГТОН: *Я в Каире, в Египте.*

Эта поездка была совсем не похожа на обычную. Однако её это не остановило.

ДАЙАН ВАШИНГТОН: *Прямо сейчас мне трудно дышать. У меня боли в груди.*

КЭТИ БАРБЕР, пациентка с «постковидным синдромом»: *Я не могу спать, как обычно.*

Кэти Барбер с трудом могла ходить, когда мы впервые встретились с ней девять месяцев назад, — коренное изменение в жизни бывшей бегуньи.

КЭТИ БАРБЕР: *Примерно год я была без работы.*

И даже сегодня она всё ещё не может бегать. Но уже ходит без посторонней помощи.

КЭТИ БАРБЕР: *Мне всё ещё приходится бороться с этим каждый день.*

Но она не сдаётся.

КЭТИ БАРБЕР: *Я уже преодолела такой долгий путь. И я действительно хочу рассказать людям о том, что есть надежда.*

После долгой борьбы — остаётся надежда.

Андреа Дэй, для программы новостей CNBC.

Дата выхода в эфир 26 октября 2021 года.

Оригинал новости ИноТВ:

https://russian.rt.com/inotv/2021-10-27/CNBC-snizhaet-rabotosposobnost-i-ne?utm_source=smi2

Врач назвал особенность кашля при COVID-19

Иммунолог Крючков: при коронавирусе кашель малопродуктивный, выделяется мало мокроты

Кашель при коронавирусе малопродуктивный. Такую особенность назвал врач-иммунолог [Николай Крючков](#), его слова [передает](#) «Москва 24».

«Здесь мокроту выделить сложно, поскольку воспаление идет очень глубоко. Мокроты выделяется мало или не выделяется вообще. При этом кашель действительно приступообразный, сильный», — рассказал Крючков.

Мутации ДНК и побочки от вакцин: биолог разрушает главные мифы о коронавирусе

Он добавил, что при этом наличие кашля без мокроты может не быть признаком инфицирования COVID-19. Врач подчеркнул, что не стоит определять коронавирус по кашлю, потому что при легком течении заболевания он может быть не таким сильным.

Кроме того, сухой кашель во время COVID-19 может превратиться в мокрый, потому что к нему присоединяется бактериальная флора.

«Если у человека кашель, то однозначно нужно подозревать COVID-19. Потому что сейчас пандемия и идет взлет заболеваемости. С большой вероятностью это и будет коронавирус, даже если имеется неглубокий кашель», — подытожил иммунолог.

Ранее иммунолог Костинов [назвал](#) причины отсутствия коллективного иммунитета в России. По его словам, это происходит из-за низких темпов вакцинации и изменчивости вируса.

<https://lenta.ru/news/2021/10/27/kashel/>

В ЕС похитили электронные ключи от COVID-сертификатов

Злоумышленники похитили у властей одной из стран Евросоюза цифровые ключи от COVID-сертификатов, так называемых грин-пассов, с данными об отрицательном тесте на COVID-19, перенесенной инфекции или о сделанной прививке. Об этом в среду, 27 октября, сообщило итальянское агентство [ANSA](#), ссылаясь на источники.

Целью похищения данных было изготовление фальшивых ковид-сертификатов, сообщил собеседник агентства. Он добавил, что по результатам совещания 27 октября в компетентном ведомстве ЕС было принято решение о блокировке похищенных электронных ключей.

Также известно, что кража данных произошла не в Италии. Число украденных ключей для «грин-пассов» пока не установлено.

COVID-сертификаты [вступили](#) в силу на общеевропейском уровне 1 июля 2021 года.

Это документ, свидетельствующий о том, что его обладатель либо поставил себе прививку от коронавируса, либо обладает отрицательным ПЦР-тестом, либо уже переболел. Он выпускается в форме QR-кода или в бумажном виде.

В ряде стран ЕС, например в Германии, граждане не хотят прививаться вакциной от фармацевтической компании AstraZeneca. От препарата [массово отказываются](#) жители Берлина. По данным газеты Bild, граждане опасаются возможных побочных эффектов.

10 июля 2021 года комитет по безопасности Европейского агентства по лекарственным средствам [сообщил](#), что вакцины Pfizer и Moderna от коронавируса опасны для сердца. Препараты вызывают побочные эффекты: миокардит,

перикардит. После вакцинации некоторые пациенты ощущают боль в груди, у них учащается сердцебиение, возникает одышка. После Pfizer выявили 145 случаев миокардита и 138 — перикардита. После Moderna зафиксировали 38 фактов каждой патологии.

При этом Европейский центр профилактики и контроля заболеваний сообщил, что сейчас полный цикл вакцинации прошли 74,9% взрослого (от 18 лет) населения ЕС.

Европейские политики неоднократно критиковали российскую вакцину от COVID-19 «Спутник V», первый препарат, который был зарегистрирован в России и мире. «Спутник V» был разработан специалистами Центра имени Гамалеи. Госсекретарь при МИД Франции Клеман Бон заявил 8 июля, что странам Евросоюза не стоит признавать вакцины от коронавируса, созданные в России и Китае.

Согласно информации, [опубликованной](#) медицинским журналом The Lancet, по итогам третьей фазы клинических испытаний эффективность «Спутника V» составила 91,6% после анализа данных свыше 19 тыс. добровольцев, в отношении тяжелых случаев коронавируса — 100%.

https://iz.ru/1241681/2021-10-27/v-es-pokhitili-elektronnye-kliuchi-ot-covid-sertifikatov?utm_source=smi2

Facebook мешкал с решением вопроса дезинформации о вакцинах против COVID-19

В марте, когда заявления об опасности и неэффективности противокоронавирусных вакцин начали распространяться в социальных сетях, некоторые сотрудники Facebook посчитали, что нашли способ помочь пользователям социальной сети, передает МИА «Казинформ» со ссылкой на Associated Press.

Изменив ранжирование сообщений о вакцинах в новостных лентах, исследователи Facebook поняли, что они могут сократить поток вводящей в заблуждение информации о вакцинах от COVID-19 и предложить пользователям публикации из достоверных источников, таких как Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ). Но вместо этого, Facebook по каким-то причинам отложил внедрение предложений исследователей компании и не вносил никаких других изменений до апреля. Компания также проигнорировала еще одно предложение, сделанное в марте, относительно отключения комментариев к сообщениям о вакцинах. Критики компании говорят, что причина, по которой Facebook не спешил с реализацией данных предложений, проста: технический гигант опасался, что это может повлиять на прибыль.

Почему не удалить комментарий, который вводит в заблуждение, спросите вы. Все просто – эти комментарии привлекают внимание, а внимание равняется доходу от рекламы, считает Имран Ахмед, генеральный директор Центра по борьбе с цифровой ненавистью, группы наблюдения за Интернетом. В заявлении, отправленном по электронной почте, компания Facebook сообщила, что в этом году добилась «значительного прогресса» в снижении уровня дезинформации о вакцинах в лентах пользователей. Согласно внутренним документам компании, обнаруженным бывшим сотрудником Facebook, юристом Фрэнсис Хауген, в разгар пандемии компания тщательно исследовала, как ее платформы распространяют дезинформацию о жизненно важных вакцинах. Документы также показывают, что рядовые сотрудники регулярно и безрезультатно предлагали решения по противодействию материалам о неэффективности вакцин. Как правило, Facebook ранжирует публикации по вовлеченности - по общему количеству лайков, дизлайков, комментариев и тому, сколько раз пользователи поделились той или иной публикацией.

Эта схема ранжирования может хорошо работать для безобидного контента, такого как рецепты, фотографии собак и т.д. Но внутренние документы Facebook показывают, что когда дело доходит до спорных вопросов, касающихся здравоохранения, ранжирование на основе вовлеченности только подчеркивает разногласия и сомнения. Для того, чтобы изучить способы снизить распространение дезинформации о вакцинах, исследователи Facebook изменили рейтинг постов для более чем 6 000 пользователей платформы в США, Мексике, Бразилии и на Филиппинах. Вместо того, чтобы видеть сообщения о вакцинах, выбранных на основе их популярности, эти пользователи видели сообщения, отобранные на основе их достоверности. Результаты были поразительными: почти на 12% уменьшилось недостоверное содержание, и на 8% увеличилось содержание от авторитетных организаций общественного здравоохранения, таких как ВОЗ или Центры по контролю за заболеваниями США. У этих пользователей также на 7% снизилось количество негативных взаимодействий на сайте. Сотрудники компании отреагировали на исследование с энтузиазмом, именно так по их мнению платформе следовало поступать с контентом, направленным против вакцин. Facebook заявила, что реализовала многие результаты исследования, но только вот произошло это на один месяц позже, уже после решающего этапа глобального развертывания вакцин от коронавируса.

Необходимость срочных действий от компании была очевидна: в то время США внедряли вакцины для самых уязвимых слоев - пожилых и больных. Только 10% населения получили первую дозу вакцины от COVID-19 на тот момент. По данным опроса, проведенного Центром исследований по связям с общественностью Associated Press, треть американцев думали о том, чтобы вообще не вакцинироваться. Исследование, проведенное компанией Facebook в феврале, показало, что до 60% комментариев к сообщениям о вакцинах носили негативный характер относительно вакцины или вовсе были против нее. Дальше-больше. Согласно документам компании, негативные комментарии относительно вакцины на платформе Facebook стали настолько ужасны, что даже ЮНИСЕФ и ВОЗ отказались использовать бесплатную рекламу, предоставленную компанией, для пропаганды вакцинации. 15 марта глава Facebook Марк Цукерберг объявил, что компания начнет маркировать безопасные сообщения о вакцинах. Центр противодействия цифровой ненависти считает, что данный шаг позволил Facebook и дальше получать высокую заинтересованность от пользователей - и в конечном итоге получать прибыль - от комментариев, направленных против вакцинации.

«Они пытались найти способы не снижать вовлеченность, но в то же время создавать впечатление, будто они пытались предпринять какие-то шаги для устранения проблем, которые они вызвали», - говорит Имран Ахмед, генеральный директор Центра. «Нереально ожидать, что такая многомиллиардная компания, как Facebook, добровольно изменит систему, которая оказалась настолько прибыльной, - заявил Дэн Брахми, генеральный директор

Суабга, израильской технологической компании, которая анализирует социальные сети и дезинформацию. Брахми считает, что государственное регулирование может быть единственным инструментом, который может повлиять на Facebook. NBC News сообщает о том, что главы таких технических гигантов, как Snapchat, TikTok и YouTube уже «открестились» от Facebook, заявив на слушании в Конгрессе США во вторник о том, что их платформы безопасны для детей и подростков. Основной посыл вышеперечисленных платформ звучит как «Мы – не Facebook».

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/facebook-meshkal-s-resheniem-voprosa-dezinformacii-o-vakcinah-protiv-covid-19_a3854248](https://www.inform.kz/ru/facebook-meshkal-s-resheniem-voprosa-dezinformacii-o-vakcinah-protiv-covid-19_a3854248)