



02.10.2021

АНОНС

Свыше 600 медорганизаций в РК оказывают услуги медреабилитации по ОСМС – форум Шипажай

Сегодня состоялся VI Международный научно-практический форум «Шипажай – 2021», где обсуждались вопросы развития санаторно-курортного лечения в Казахстане.

В Казахстане санаторно-курортное лечение является одним из видов восстановительного лечения и медицинской реабилитации и законодательно определено в Кодексе «О здоровье народа и системе здравоохранения». Санаторно-курортное лечение оказывается гражданам, страдающим различными заболеваниями в организациях здравоохранения и санаториях.

«Имея большое разнообразие климатических и природных факторов, каждая из 15 областей Казахстана может удивить не только восхитительными пейзажами, но и лечебными свойствами. Соответственно, в стране имеется большой потенциал развития санаторно-курортной зоны», - было отмечено в приветственном слове первого вице-министра здравоохранения Марата Шоранов, адресованном участникам форума.

Стоит отметить, что медицинская реабилитация осуществляется в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи при лечении основного заболевания, в системе обязательного социального медицинского страхования и на платной основе. На сегодняшний день в системе ОСМС функционирует 609 поставщиков медицинской реабилитации, в том числе 15 санаториев, а также порядка 200 частных санаториев.

«Для развития и активного привлечения санаторно-курортных организаций Фондом НАО «ФСМС» проводятся работы по включению санаторно-курортных организаций в перечень поставщиков медицинской реабилитации в системе ОСМС», - отметил М. Шоранов.

Он также акцентировал внимание на вопросах организации медицинской реабилитации лиц, переболевших КВИ.

Стоит отметить, что форум «Шипажай-2021» - это уникальная площадка для развития деловых контактов и обмена опытом в развитии современных технологий санаторно-курортного лечения, медицинской реабилитации, спортивной медицины, где традиционно представляются самые современные достижения в области курортной и восстановительной медицины. Для создания системы взаимодействия науки и санаторно-курортной практики, направленную на разработку новых технологий, участие в Международном форуме позволит усилить существующие профессиональные связи, представить сообществу курортологов стратегию дальнейшего совершенствования восстановительно-реабилитационного лечения, улучшить вопросы организации в современной инвестиционной среде.

В рамках Форума планируется проведение Конференции на тему: «Курортная медицина: постковидное восстановление, медицинская реабилитация, профилактика», семинар «Новые пути использования в санаторно-курортной отрасли уникальных природных лечебных ресурсов» и мастер-класс: «Восстановительные технологии в условиях санатория: инновационные подходы». Кроме того, будет организована Выставка санаторно-курортных организаций и современных технологий, разработанных в Казахстане и за рубежом.

<https://www.gov.kz/memleket/entities/dsm/press/news/details/264101?lang=ru>

Статистика по коронавирусу COVID-19 в Казахстане

Регион	Зараженных	Выздоровевших	Активно зараженных	Умерших
г. Алматы:	169203 ↑485	160501 (95%) ↑528	8702	
г. Нур-Султан:	141292 ↑252	135806 (96%) ↑150	5486	
Карагандинская область:	99050 ↑152	90248 (91%) ↑138	8802	
Алматинская область:	51414 ↑225	49447 (96%) ↑317	1967	
Атырауская область:	50448 ↑56	48859 (97%) ↑97	1589	
Павлодарская область:	46617 ↑121	43839 (94%) ↑82	2778	
Восточно-Казахстанская область:	44723 ↑123	36295 (81%) ↑355	8428	
Ақмолинская область:	42285 ↑55	40130 (95%) ↑165	2155	
г. Шымкент:	40033 ↑105	38171 (95%) ↑190	1862	
Западно-Казахстанская область:	37554 ↑82	30021 (80%) ↑109	7533	
Костанайская область:	33542 ↑109	29523 (88%) ↑118	4019	
Актюбинская область:	32868 ↑82	30756 (94%) ↑171	2112	
Северо-Казахстанская область:	24705 ↑67	22636 (92%) ↑55	2069	

Мангыстауская область:	22931↑8	20303 (89%)↑73	2628	
Жамбылская область:	20083↑51	18990 (95%)↑15	1093	
Кызылординская область:	17947↑45	16909 (94%)↑42	1038	
Туркестанская область:	14345↑40	13656 (95%)↑32	689	
Всего (коронавирус):	889040↑2058	826090 (93%)↑2637	51697	11253↑33
Всего (пневмония):	76040↑180	62967 (83%)↑290	12204	869
ИТОГО:	965080↑2238	889057 (92%)↑2927	63901	12122↑33

- красная зона
- желтая зона
- зеленая зона

Значения, выделенные цветом со стрелкой, показывают изменение (динамику) количества случаев инфицирования, выздоровления и смертей от COVID-19 за сегодня.

С начала сегодняшнего дня 02.10.2021 в Казахстане:

- было зарегистрировано 2058 новых случаев заражения коронавирусом: г. Алматы - 485 чел., г. Нур-Султан - 252 чел., Карагандинская область - 152 чел., Алматинская область - 225 чел., Атырауская область - 56 чел., Павлодарская область - 121 чел., Восточно-Казахстанская область - 123 чел., Акмолинская область - 55 чел., г. Шымкент - 105 чел., Западно-Казахстанская область - 82 чел., Костанайская область - 109 чел., Актыбинская область - 82 чел., Северо-Казахстанская область - 67 чел., Мангыстауская область - 8 чел., Жамбылская область - 51 чел., Кызылординская область - 45 чел., Туркестанская область - 40 чел;

- выздоровело 2637 инфицированных: г. Алматы - 528 чел., г. Нур-Султан - 150 чел., Карагандинская область - 138 чел., Алматинская область - 317 чел., Атырауская область - 97 чел., Павлодарская область - 82 чел., Восточно-Казахстанская область - 355 чел., Акмолинская область - 165 чел., г. Шымкент - 190 чел., Западно-Казахстанская область - 109 чел., Костанайская область - 118 чел., Актыбинская область - 171 чел., Северо-Казахстанская область - 55 чел., Мангыстауская область - 73 чел., Жамбылская область - 15 чел., Кызылординская область - 42 чел., Туркестанская область - 32 чел;

https://tengrinews.kz/kazakhstan_news/skolko-kazahstantsev-umerli-koronavirusa-pnevmonii-sutki-448904/

Минздрав РК: почти 60 тысяч человек лечатся от коронавируса

На 2 октября лечение от КВИ продолжают получать 59 926 человек (-51 697 + и 8 229 КВИ-), из них в стационарах находится - 9 899 пациент, на амбулаторном уровне - 50 027 пациентов, передает МИА «Казинформ» со ссылкой на Минздрав РК.

Из числа заболевших КВИ+ и КВИ- находятся: • в тяжелом состоянии - 767 пациентов, • в состоянии крайней степени тяжести - 229 пациентов, • на аппарате ИВЛ - 147 пациентов.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/minzdrav-rk-pochti-60-tysyach-chelovek-lechatsya-ot-koronavirusa_a3843855](https://www.inform.kz/ru/minzdrav-rk-pochti-60-tysyach-chelovek-lechatsya-ot-koronavirusa_a3843855)

Коронавирус: Северо-Казахстанская область вновь перешла в «красную» зону

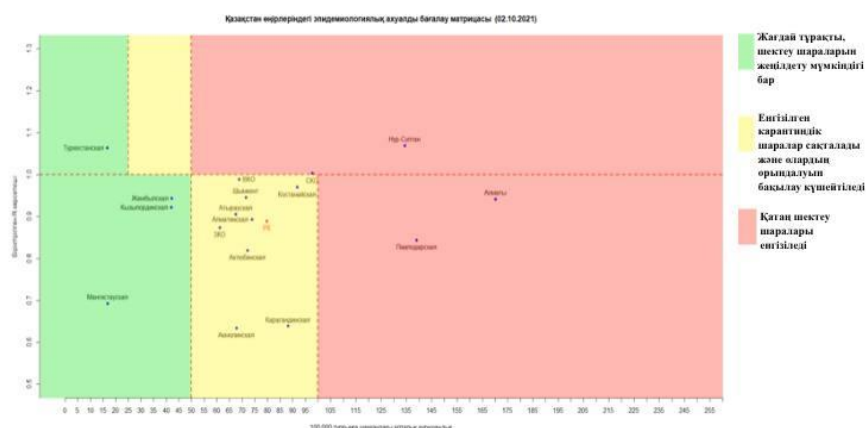
Северо-Казахстанская область в очередной раз перешла в «красную» зону. На сегодняшний день в «красной» зоне находятся два мегаполиса и две области, передает корреспондент МИА «Казинформ».

В «красной» зоне: г. Нур-Султан, Алматы, Павлодарская, Северо-Казахстанская области. В «желтой» зоне: г. Шымкент, Атырауская, Алматинская, Акмолинская, Актыбинская, Костанайская, Карагандинская, Западно-Казахстанская, Восточно-Казахстанская области. В «зеленой» зоне: Туркестанская, Жамбылская Мангыстауская, Кызылординская области. Еще вчера СКО находилась в «желтой» зоне.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/koronavirus-severo-kazhastanskaya-oblast-vnov-pereshla-v-krasnuyu-zonu_a3843858](https://www.inform.kz/ru/koronavirus-severo-kazhastanskaya-oblast-vnov-pereshla-v-krasnuyu-zonu_a3843858)

Матрица оценки эпидемиологической ситуации в регионах Казахстана

Қазақстан өңірлеріндегі эпидемиологиялық ахуалды бағалау матрицасы (02.10.2021)



По состоянию на 02.10.2021 по регионам РК:

● в «красной» зоне (4) - г. Алматы, г. Нур-Султан, Павлодарская, Северо-Казахстанская;

□ в «желтой» зоне (9) - Карагандинская, Алматинская, Атырауская, Восточно-Казахстанская, Акмолинская, г. Шымкент, Западно-Казахстанская, Костанайская, Актюбинская;

□ в «зеленой» зоне (4) - Мангыстауская, Жамбылская, Кызылординская, Туркестанская.

<https://findhow.org/4268-karta-koronovirusa-covid-19-v-kazahstane.html>

Статистика вакцинации от коронавируса в Казахстане по состоянию на 01.10.2021:

Всего сделано: 14 319 567 вакцин ↑71403 за сутки	
Привито 1-ой вакциной: ↑29456 за сутки	
7.7 млн	19 млн
7 684 022 (40.4%)	
Привито 2-мя вакцинами: ↑41947 за сутки	
6.6 млн	19 млн
6 635 545 (34.9%)	

Динамика вакцинации от COVID-19 по регионам:

Регион	Привито 1-ым компонентом	Привито 2-ым компонентом
Восточно-Казахстанская область:	↑7800 за сутки 742 061 (54.5%) 742.1 тыс 1.4 млн	↑7349 за сутки 597 679 (43.9%) 597.7 тыс 1.4 млн
г. Алматы:	↑1827 за сутки 954 562 (47.6%) 954.6 тыс 2 млн	↑3462 за сутки 874 373 (43.6%) 874.4 тыс 2 млн
Северо-Казахстанская область:	↑319 за сутки 242 152 (44.8%) 242.2 тыс 540.8 тыс	↑484 за сутки 220 049 (40.7%) 220 тыс 540.8 тыс
г. Шымкент:	↑1291 за сутки 527 980 (48%) 528 тыс 1.1 млн	↑2623 за сутки 429 011 (39%) 429 тыс 1.1 млн
Павлодарская область:	↑664 за сутки 301 685 (40.2%) 301.7 тыс 749.8 тыс	↑1121 за сутки 272 220 (36.3%) 272.2 тыс 749.8 тыс
Туркестанская область:	↑3330 за сутки 900 293 (43.7%) 900.3 тыс 2.1 млн	↑7434 за сутки 744 215 (36.1%) 744.2 тыс 2.1 млн
Акмолинская область:	↑480 за сутки 284 284 (38.6%) 284.3 тыс 735.9 тыс	↑1129 за сутки 253 866 (34.5%) 253.9 тыс 735.9 тыс
Карагандинская область:	↑1553 за сутки 525 226 (38.2%) 525.2 тыс 1.4 млн	↑1760 за сутки 466 184 (33.9%) 466.2 тыс 1.4 млн
Костанайская область:	↑433 за сутки 318 630 (37%) 318.6 тыс 861.7 тыс	↑1134 за сутки 289 792 (33.6%) 289.8 тыс 861.7 тыс

г. Нур-Султан:	↑421 за сутки 433 614 (35.8%) 433.6 тыс 1.2 млн	↑1272 за сутки 392 697 (32.4%) 392.7 тыс 1.2 млн
Жамбылская область:	↑4214 за сутки 460 981 (40.2%) 461 тыс 1.1 млн	↑3256 за сутки 369 431 (32.2%) 369.4 тыс 1.1 млн
Кызылординская область:	↑2555 за сутки 311 520 (37.8%) 311.5 тыс 823.1 тыс	↑1242 за сутки 260 510 (31.7%) 260.5 тыс 823.1 тыс
Алматинская область:	↑2009 за сутки 757 741 (36.2%) 757.7 тыс 2.1 млн	↑4364 за сутки 665 127 (31.7%) 665.1 тыс 2.1 млн
Актюбинская область:	↑779 за сутки 317 142 (35.2%) 317.1 тыс 902.1 тыс	↑1468 за сутки 278 761 (30.9%) 278.8 тыс 902.1 тыс
Западно-Казахстанская область:	↑667 за сутки 221 934 (33.4%) 221.9 тыс 664.1 тыс	↑1040 за сутки 198 168 (29.8%) 198.2 тыс 664.1 тыс
Атырауская область:	↑717 за сутки 226 741 (34.1%) 226.7 тыс 664 тыс	↑2031 за сутки 189 162 (28.5%) 189.2 тыс 664 тыс
Мангыстауская область:	↑397 за сутки 157 476 (21.5%) 157.5 тыс 731.7 тыс	↑778 за сутки 134 300 (18.4%) 134.3 тыс 731.7 тыс

* в скобках указан процент вакцинированных людей от общей численности населения Казахстана или отдельного региона.

Вакцину от коронавируса вводят в два этапа с интервалом от 21 до 90 дней. Первая доза (компонент I) дает непродолжительный защитный эффект за счет выработки небольшого количества антител. Вторая доза (компонент II) усиливает и закрепляет действие первой, количество антител в организме человека вырастает. Человек, получивший две дозы, считается полностью вакцинированным.

<https://findhow.org/4268-karta-koronovirusa-covid-19-v-kazahstane.html>

РЕГИОНЫ

Карантин смягчают в Нур-Султане - новое постановление

Опубликовано новое постановление о смягчении ограничительных и карантинных мер в Нур-Султане, передает корреспондент МИА «Казинформ».

Жителям и гостям города Нур-Султана строго соблюдать следующие требования: - запрет на проведение и участие в массовых мероприятиях, включая марафоны, спортивные, семейные, памятные мероприятия, в том числе на дому (банкеты, свадьбы, юбилеи, поминки и др.), за исключением проведения мероприятий, участвующих в проекте «Ashyq», а также запрет на организацию и участие в митингах, шествиях, сходах и др.; - не посещать объекты, чья деятельность не возобновлена либо запрещена: боулинг-центры, компьютерные клубы, PlayStation клубы, бильярдные, караоке, батуты, ночные клубы, букмекерские конторы и игровые клубы, в том числе розыгрыш лотерей, детские развлекательные центры, детские игровые комнаты, игровые площадки и аттракционы в закрытых помещениях, в том числе ледовые и роликовые катки, кроме расположенных в спортивных объектах (за исключением объектов, участвующих в проекте «Ashyq»); - для входа на объекты предпринимательства, участвующие в проекте «Ashyq», необходимо использовать мобильное приложение «Ashyq», которое доступно для скачивания в App Store и Play Market, в т.ч. через другие платформы (к примеру, аналог на платформе в e-Govmobile, Aitu, Kaspi.kz, HalykBank, Sberbank.kz, сайт www.ashyq.kz); - при посещении общественных мест, в том числе городского общественного транспорта, и объектов, деятельность которых разрешена, а также при пребывании в общественных местах на открытом воздухе (за исключением детей в возрасте до 5 лет и при занятиях спортом на открытом воздухе) строго соблюдать требования по ношению масок, соблюдению дистанции и использованию антисептиков. Также согласно документу продолжается реализация проекта «Ashyq» на следующих объектах предпринимательства: фитнес-клубы, включая йога центры; спа-центры; бани, сауны, бассейны; компьютерные клубы, включая PlayStation клубы; боулинг клубы; кинотеатры; театры и филармонии; объекты общественного питания, летние площадки, фуд-корты, банкетные залы, за исключением стрит-фудов; объекты общественного питания по типу столовых; межобластные и городские нерегулярные (туристические) перевозки; межобластные и внутриобластные регулярные перевозки; бильярдные клубы; концертные залы; добровольные участники; караоке; выставки; океанариум; марафоны; спортивные мероприятия со зрителями; аэропорты; лотерейные клубы и иные точки реализации лотерей; детские

развлекательные центры (крытые); цирки; отели, гостиницы; центры обслуживания населения; железнодорожные вокзалы автовокзалы; рынки (крытые), торгово-развлекательные центры, торговые дома, торговые сети (непродовольственные); детские оздоровительные центры (для работников (персонала)); букмекерские конторы; центры и салоны красоты, парикмахерские, салоны по оказанию услуг маникюра и педикюра, косметических и косметологических услуг; организации образования всех форм собственности и ведомственной принадлежности (для педагогов, персонала, родителей (законных представителей), посетителей, обучающихся в возрасте 18 лет и старше (с добровольной регистрацией при условии сканирования QR-кода детей с 12 лет с разрешения родителей или законных представителей)); спорткомплексы, спортивно-оздоровительные центры; общежития и интернаты для проживания обучающихся в организациях образования (для педагогов, персонала, родителей (законных представителей), посетителей, обучающихся); религиозные объекты; игровые клубы (казино). Кроме того разрешается работа всех объектов в соответствии с Критериями ограничения деятельности социально-экономических объектов, участвующих в проекте «Ashyq», согласно приложению 4 к ПГГСВ РК от 24 сентября 2021 года № 44: - в будние дни – для всех объектов, участвующих в проекте «Ashyq» - до 00.00 часов, лидерам проекта «Ashyq» - до 02.00 часов; - в выходные дни – до 00.00 часов, лидерам проекта «Ashyq» - до 02.00 часов, при условии наличия безопасного «зеленого» статуса (вакцинации, ПЦР теста с отрицательным результатом не более 7 суток с момента отбора проб, лиц, имеющих постоянные медицинские противопоказания, переболевших в течение последних 3 месяцев) у сотрудников и посетителей. Требования к наличию «зеленого статуса» и ограничения режима работы, предусмотренные настоящей пунктом, не распространяются на межобластные и внутриобластные регулярные перевозки, отели, гостиницы, аэропорты, железнодорожные, автомобильные и водные вокзалы, речные и морские порты, автостанции/автопереходы, пункты обслуживания пассажиров, объекты образования, ВУЗы, колледжи, интернаты и общежития организаций образования. Более подробно с постановлением можно ознакомиться здесь. Документ вступает в силу с 2 октября.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/karantin-smyagchayut-v-nur-sultane-novoe-postanovlenie_a3843943](https://www.inform.kz/ru/karantin-smyagchayut-v-nur-sultane-novoe-postanovlenie_a3843943)

660 930 вакцинировались жителей Алматинской области от КВИ, почти 60 тысяч привились гриппа

Сезонной иммунизацией против вирусных инфекций, на сегодняшний день, охвачено 57 626 граждан. Вакцину от гриппа, за счет средств местного бюджета получают граждане, определенные в числе приоритетных групп. По области организовано 530 прививочных комнат для проведения иммунизации против гриппа.

Что касается прививочной кампании по регионам области, то в Аксуском районе вакцинировано 2 765 человек, в Алакольском – 2 770, Балхашском -1 524, Енбекшиказахском – 7 655, в Ескельдинском районе – 1 171, в Жамбылском – 1 653, Илийском – 10 880, Карасайском – 7 989, Каратайском – 1 477, районе Кеген – 1 595, Кербулак – 1 843, Коксу – 1 268, в Панфиловском – 893, Райымбекском районе – 717, Саркандском – 1 373, Талгарском – 3 652 и Уйгурском районе – 1 232 человек. В городах Капшагай -2 387, Талдыкорган – 3 743 и в Текели – 1 039 человек.

ДСЭК области обращает внимание на низкие показатели профилактических прививок в Ескельдинском, Жамбылском, Карасайском, Панфиловском, Райымбекском, Саркандском, Талгарском районах и в городе Талдыкорган.

По охвату обязательных к вакцинации групп риска выявлены следующие показатели:

- 13 381 (56,2 %) медицинских работников;
- Из запланированных 47 66 воспитанников детских домов и интернатов привито лишь 1 205 (25,2 %);
- Из 1 338 постояльцев домов престарелых и инвалидов вакцинировано 577 человек (43,1 %);
- Пациенты на диспансерном учете - 17 590 (38,7 %);
- Иммунизацией охвачено 2 137 беременных;
- Привито 8 481 (27,5 %) учащихся школ.

В стационарах региона, для лечения пациентов с тяжелыми формами ОРВИ и гриппа, предусмотрено 375 коек, из них на инфекционные заболевания выделено 142 койко-мест. Создан запас основных противовирусных препаратов и средств (противовирусные препараты, оксолиновая мазь, жаропонижающие средства, иммуномодулирующие препараты, витамины и минералы).

Наряду с сезонной вакцинацией, продолжается кампания по иммунизации от коронавируса. На 01 октября первый компонент вакцины получили 755 717 (69 %) человек, закончили курс вакцинации 660 930 (60 %) жителей области.

<https://www.gov.kz/memleket/entities/kkkbtu/press/news/details/264043?lang=ru>

56 случаев коронавируса выявили за сутки в Атырауской области

За сутки COVID -19 выявили у 56 жителей Атырауской области. Очагом распространения опасной инфекции остаётся город Атырау, передаёт корреспондент МИА «Казинформ».

Как сообщает пресс-служба управления здравоохранения Атырауской области, за последние сутки в регионе выявили 56 заболевших коронавирусной инфекцией. В частности, в городе Атырау подтверждено 32 новых случая заражения COVID-19. В результате скрининга выявлено 4 заболевших на месторождении Тенгиз. Распространяется инфекция и в районах области. Так, за последние сутки в Жылыойском районе - 2 заболевших, в Индерсом районе - 4 заболевших, в Исатайском районе - 1, Кызылкугском районе - 5, в Курмангазинском районе - 8. Заболевание у 46 пациентов с коронавирусной инфекцией протекает с соответствующими симптомами. У 10 человек симптоматика отсутствует. За прошедшие сутки в области от коронавируса вылечились 97 человек. В настоящее время в домашних условиях получает лечение 710 человек, в модульной больнице - 120, во второй областной больнице – 55 пациентов, в районных инфекционных стационарах - 41. В инфекционном стационаре на месторождении Тенгиз - 82 человека. По темпам распространения инфекции Атырауская область расположена в «желтой» зоне.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/56-sluchaev-koronavirusa-vyyavili-za-sutki-v-tyrauskoy-oblasti_a3843941](https://www.inform.kz/ru/56-sluchaev-koronavirusa-vyyavili-za-sutki-v-tyrauskoy-oblasti_a3843941)

669 жителей Атырауской области привились от COVID-19 за сутки 2 Октября 2021 17:30 Поделитесь: АТЫРАУ. КАЗИНФОРМ - В регионе, где продолжается массовая вакцинация населения от COVID -19, за сутки прививки получили 669 человек, передаёт корреспондент МИА «Казинформ». НОВОСТИ ПО ТЕМЕ Все барьеры на пути регистрации «Спутника V» в ВОЗ устранены – Минздрав РФ Солнечную электростанцию запустили в одной из школ Атырау Туман, гололед и заморозки ожидаются третьего октября в пяти регионах Казахстана Найдено средство, на 50% сокращающее риск тяжелого течения COVID-19 Как сообщает пресс-служба управления здравоохранения Атырауской области, за последние сутки I компонент вакцин от коронавирусной инфекции получили 669 местных жителей. Всего в период с 1 февраля 2021 года I компонентом вакцин от коронавирусной инфекции вакцинировано 226 614 человек. II компонентом вакцин привито 189 104 местных жителя. Напомним, что в регионе действует колл-центр по вакцинации населения. Получить информацию о наличии вакцин в поликлиниках можно по номеру: 98-02-92. Как ранее сообщалось, о загруженности реанимаций больными COVID-19 сообщили в Атырау.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/669-zhiteley-tyrauskoy-oblasti-privilis-ot-covid-19-za-sutki_a3843964](https://www.inform.kz/ru/669-zhiteley-tyrauskoy-oblasti-privilis-ot-covid-19-za-sutki_a3843964)

ЗАРУБЕЖЬЕ

Число случаев COVID-19 в мире превысило 234 млн

В кинотеатре торгового центра в Бангкоке

Москва. 2 октября. INTERFAX.RU - Число зарегистрированных случаев заражения коронавирусом COVID-19 в мире на утро субботы возросло до 234 млн 292 тыс. 305, [сообщает](https://www.interfax.ru/world/794889) сайт американского университета Джонса Хопкинса.

С начала распространения вируса в мире после заражения COVID-19 скончались не менее 4 млн 791 тыс. 942 человек.

Лидерство по числу заразившихся и скончавшихся сохраняют США, где выявили 43 млн 619 тыс. 754 инфицированных COVID-19. Количество летальных исходов достигло показателя в 700 320. В Индии - 33 млн 791 тыс. 61 случай заражения и 448 573 погибших, в Бразилии - 21 млн 445 тыс. 651 случай заражения и 597 255 погибших.

За время пандемии в мире было распределено 6 млрд 263 млн 651 тыс. 504 дозы вакцины против коронавируса.

По данным портала Worldometers, который специализируется на статистике по важнейшим мировым событиям, коэффициент смертности на 1 млн населения планеты составил на утро пятницы 616,6; а количество случаев на 1 млн человек - 30,161. В США на 1 млн жителей в среднем скончались 2 156 человек, в Индии - 321, Бразилии - 2 785.

<https://www.interfax.ru/world/794889>

ООН: К концу 2022 года можно вакцинировать от Covid-19 весь мир

Для достижения этой цели все страны должны объединиться.

Председатель 76-й сессии Генеральной Ассамблеи ООН Абдулла Шахид выразил надежду вакцинировать весь мир от коронавируса к концу 2022 года и призвал все страны объединиться для достижения этой цели, сообщает ТАСС.

«Я намерен воспользоваться своими полномочиями, чтобы объединить всех. Моя задача — обеспечить, чтобы мы все пришли к гораздо более обнадеживающим срокам по вакцинации всего населения мира к концу 2022 года», — подчеркнул Шахид.

Он отметил, что Генассамблея состоит из 193 стран, а сигналы, которые прозвучали во время прений на неделе высокого уровня ГА были очень позитивные, в том числе со стороны США, Индии, Китая, стран-производителей вакцин и из разных частей мира.

<https://365info.kz/2021/10/oon-k-kontsu-2022-goda-mozhno-vaktsinirovat-otcovid-19-ves-mir>

Запад обвинили в эгоизме из-за прав на вакцины от COVID-19

Генсекретарь Amnesty International Калламар: Запад проявляет эгоизм из-за прав на вакцины

Генсекретарь правозащитной организации Amnesty International Агнес Калламар обвинила ряд стран Запада в том, что они проявляют эгоизм, не отказываясь от прав на интеллектуальную собственность на вакцины против COVID-19. Ее слова приводит ТАСС.

«Кучка богатых правительств продолжает осуществлять монополию на поставку вакцин [от COVID-19] и в то же время последовательно противодействует попыткам по прекращению прав на интеллектуальную собственность [на вакцины]», — сказала Калламар. По ее словам, Великобритания, Норвегия, Швейцария и Евросоюз, включая Германию, не отказываются от прав на интеллектуальную собственность, в то время как другие страны продолжают напрасно тратить время и увливать.

По ее мнению, богатым странам нужно действовать сейчас, чтобы спасти множество жизней. Она также считает, что фармацевтические компании повели себя «постыдно», поскольку ради увеличения прибыли они повышали цены, осуществляли монополию на интеллектуальную собственность, препятствовали передаче технологий и вели агрессивную лоббистскую кампанию. «Жадность берет верх над жизнью и правами человека», — сказала она.

Ранее министр иностранных дел России Сергей Лавров [заявил](#), что европейские государства должны перестать политизировать тему одобрения российских вакцин от коронавируса. По словам дипломата, Запад предвзято относится к российским препаратам от COVID-19. Он подчеркнул, что контакты ученых должны быть «максимально профессиональными».

<https://lenta.ru/news/2021/10/01/ego/>

Представители стран ВОЗ обсудили в Женеве вопросы реагирования на пандемию

Глава Минздрава Михаил Мурашко сообщил, что в центре внимания также находились подготовка к Всемирной ассамблее здравоохранения и проблема доступа к вакцинам на планете

ЖЕНЕВА, 2 октября. /ТАСС/. Представители стран - членов Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) обсудили на неформальной встрече Исполнительного комитета новые подходы к архитектуре этой международной структуры, вопросы финансирования ее новых инициатив, реагирования на чрезвычайные ситуации, включая пандемию коронавируса. Как сообщил в субботу на брифинге для журналистов в Женеве глава Минздрава России Михаил Мурашко, в центре внимания также находились подготовка к Всемирной ассамблее здравоохранения и проблема доступа к вакцинам на планете.

При обсуждении последней темы "было отмечено, что сегодня на Африканском континенте вакцинировано не более 4% населения", отметил министр. Кроме того, речь шла о государствах Латинской Америки и Азии. "Все министры здравоохранения говорили о расширении числа вакцинированных как о единственном пути по стабилизации ситуации", - продолжил Мурашко. Подчеркивалось, что невакцинированные люди рискуют сами тяжело заболеть и одновременно "являются источником опасности для окружающих". Было обращено внимание на тот факт, что использование сертификатов вакцинации во многих странах "позволило стабилизировать и минимизировать число заболевших". Министры здравоохранения, в частности Италии, Франции и Нидерландов, считают, что именно такие документы, дающие доступ в общественные места, "являются наиболее рациональным методом, не стесняющим права граждан".

Участники заседания коснулись вопроса о признании сертификатов вакцинации и процедур признания. "На двусторонней основе сегодня это уже происходит. Для рассмотрения ВОЗ были предложены вопросы глобального подхода. Потому что путь регистрации вакцины в каждой стране - это достаточно непродуктивный формат", - пояснил глава Минздрава РФ.

Не обошли вниманием участники и тему ложных новостей и слухов о пандемии. Они сошлись во мнении, что распространение дезинформации "негативно воздействует на реальное восприятие событий".

Обсуждался вопрос и о том, как ВОЗ и системы здравоохранения реагируют на так называемый длительный ковид, или осложнения после перенесенного заболевания. "Многие министры отмечали, что тяжелые осложнения, ущерб здоровью являются дополнительной сферой внимания для всех медицинских работников", - резюмировал Мурашко.

https://tass.ru/obschestvo/12563021?utm_source=smi2.ru&utm_medium=referral&utm_campaign=gift

В России выявили 25 219 случаев коронавируса за сутки

исло подтвержденных случаев заражения коронавирусом в России возросло за сутки на 25 219, до 7 560 767. Об этом сообщили журналистам в субботу в федеральном оперативном штабе по борьбе с новой инфекцией, передает МИА «Казинформ» со ссылкой на ТАСС.

В абсолютном выражении прирост числа заболевших стал максимальным с 16 июля. В относительном он составил 0,33%. В частности, за сутки в Москве выявили 4 032 новых случая, в Санкт-Петербурге - 2 494, в Подмосковье - 1 483, в Самарской области - 614, в Воронежской - 589, в Нижегородской - 581. Количество так называемых активных случаев, то есть пациентов, которые проходят лечение в данный момент, увеличилось до 641 165, следует из сообщения штаба. Число вылечившихся после заражения коронавирусом возросло за сутки на 17 852, до 6 710 574. Доля выписанных пациентов, согласно данным штаба, составляет примерно 88,8% от общего числа заразившихся. В частности, в Москве за сутки выписали 2 116 человек, в Санкт-Петербурге - 1 174, в Московской области - 1 013, в Башкирии - 502, в Свердловской области - 485, в Архангельской - 452. Число летальных исходов из-за коронавируса возросло за сутки на 886 против 887 днем ранее, до 209 028. Условная летальность (окончательную можно будет определить только после завершения эпидемии) осталась на уровне 2,76%, следует из данных штаба. В частности, за сутки было зарегистрировано 59 летальных случаев в Санкт-Петербурге, 42 - в Свердловской области, 34 - в Саратовской области, 32 - в Краснодарском крае, по 31 - в Пермском крае и Нижегородской области.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz](https://www.inform.kz/ru/v-rossii-vyyavili-25-219-sluchaev-koronavirusa-za-sutki_a3843972) https://www.inform.kz/ru/v-rossii-vyyavili-25-219-sluchaev-koronavirusa-za-sutki_a3843972

Все барьеры на пути регистрации «Спутника V» в ВОЗ устранены – Минздрав РФ

Все барьеры, препятствовавшие регистрации российской вакцины от коронавируса «Спутник V» во Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), устранены. Об этом заявил в субботу на брифинге в Женеве глава Минздрава РФ Михаил Мурашко, передает МИА «Казинформ» со ссылкой на агентство ТАСС.

Подводя итоги своей встречи с генеральным директором ВОЗ Тедросом Аданомом Гебрейесусом, на которой речь шла, в частности, о процедуре рассмотрения заявки на включение «Спутника V» в список препаратов, рекомендованных этой международной структурой для экстренного применения в борьбе с пандемией коронавируса, Мурашко сказал: «Позиция Российской Федерации по поводу продвижения и регистрации российской вакцины «Спутник V» услышана. Мы полностью сняли на сегодняшний день все вопросы». «Заявителю - компании, которая занимается регистрацией вакцины «Спутник V» на площадке ВОЗ, - необходимо подписать ряд документов, представить ряд дополнительных бумаг - это все-таки административная процедура, - и это будет рассматриваться», - пояснил министр. «На сегодняшний день все барьеры сняты. Поэтому мы не видим сегодня никаких препятствий для дальнейшей работы. И это нам было подтверждено со стороны генерального директора ВОЗ», - резюмировал он. Гебрейесус поблагодарил главу Минздрава РФ за состоявшийся визит, назвав встречу в Женеве конструктивной. В своем сообщении в Twitter он подчеркнул, что была обсуждена, в частности, процедура включения вакцин от коронавируса в список препаратов, рекомендованных ВОЗ для экстренного применения. «Спасибо, министр здравоохранения России Михаил Мурашко, за ваш визит и конструктивную встречу», - отметил Гебрейесус. 27

сентября в пресс-службе ВОЗ сообщили, что организация ждет из Москвы дополнительную информацию по вопросу включения «Спутника V» в список препаратов, рекомендованных для экстренного применения, и что только после получения и рассмотрения этих сведений может быть запланирована инспекционная поездка международных экспертов в РФ. Ранее в 2021 году ВОЗ провела инспекцию четырех российских производственных площадок в рамках процедуры предварительной квалификации «Спутника V», опубликовав замечания по работе одной из них. Как сообщил Минпромторг РФ, после устранения предприятием причины нареканий специалисты ВОЗ смогут провести повторную инспекцию этой площадки. К настоящему моменту ВОЗ рекомендовала для экстренного применения в борьбе с пандемией семь вакцин. Кроме того, на различных стадиях изучения находятся заявки на одобрение еще 13 препаратов, в том числе российских «Спутника V» и «Эпиваккорона». Ранее сообщалось, что более чем у 90% людей, вакцинированных «Спутником V», вырабатывается долгосрочный иммунитет.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/vse-bar-ery-na-puti-registracii-sputnika-v-v-voz-ustraneni-minzdrav-rf_a3844002](https://www.inform.kz/ru/vse-bar-ery-na-puti-registracii-sputnika-v-v-voz-ustraneni-minzdrav-rf_a3844002)

Россия и США не договорились о взаимном признании вакцинации от COVID-19

Мурашко: США услышали аргументы о взаимном признании сертификатов вакцинации от COVID-19

Россия и США обсудили перспективы взаимного признания сертификатов о вакцинации от COVID-19. Об этом на брифинге в Женеве заявил министр здравоохранения России Михаил Мурашко, чьи слова цитирует [ТАСС](#).

В ходе встречи стороны не договорились о конкретных шагах. Однако, по мнению Мурашко, американская сторона готова вернуться к диалогу после оценки позиции России.

Ученые нашли новый «мю»-штамм коронавируса. Насколько он опасен для России?

Как карантин в Европе привел к массовым беспорядкам и протестам против вакцинации

«Они услышали аргументы, понимают, что это рационально, потому что одобрение вакцины для продажи на рынке и одобрение препарата как профилактики непосредственно заболевания COVID-19 — это разные процессы», — сказал глава российского Минздрава.

Мурашко отдельно уточнил, что во время переговоров поднимался вопрос о признании не вакцин, а именно сертификатов. Помимо этого, стороны обсудили эффективность профилактических мер, которые помогут сдержать распространение коронавируса в глобальных масштабах.

Ранее стало известно о том, что американское правительство может [отказать](#) во въезде в США иностранцам, привитым от COVID-19 российской вакциной «Спутник V». По данным газеты The Washington Post, в США смогут попасть лица, вакцинированные препаратами, одобренными либо США, либо Всемирной организацией здравоохранения (ВОЗ). Вместе с тем, сегодня, 2 октября, Мурашко [заявил](#), что все барьеры для регистрации «Спутник V» в ВОЗ сняты.

https://lenta.ru/news/2021/10/02/ne_dogovorilis/

Лукашенко заявил о «провале» лечения заболевших COVID-19 на Западе

По мнению белорусского президента, страны Запада «развалили» свою систему здравоохранения, тогда как Белоруссия ее «постоянно укрепляла», поэтому Минск оказался более успешен в борьбе с пандемией

Александр Лукашенко на интервью телеканалу CNN (Фото: president.gov.by) Белоруссия более успешно боролась с пандемией COVID-19, чем Запад, так как ее система здравоохранения лучше, заявил президент Александр Лукашенко в интервью телеканалу CNN, отрывки из которого публикует издание «Беларусь сегодня». Страны Запада же, по его мнению, «провалили лечение людей».

«Мы лечим по единым протоколам Всемирной организации здравоохранения. Она дает единый протокол, что в Америке, что в Великобритании, что в России, что у нас. И мы лечим. Но оказались более успешными, потому что вы свою медицину развалили, а мы ее укрепляли постоянно», — подчеркнул президент.

Он также указал на то, что в Белоруссии с подозрением на коронавирус умирают гораздо меньше людей, чем в США и Европе. «Что касается наших смертей, так у нас шесть—восемь человек в сутки погибает с подозрением на COVID. И мы все у патологоанатомов проверяем, и не всегда это подтверждается. В Соединенных Штатах Америки тысячами гибнут. В Великобритании сотнями гибнут. И вы меня упрекаете, что мы неправильно лечим? На Западе вы у себя провалили лечение людей», — заявил глава государства.

По словам Лукашенко, он «еще больше погружен» в борьбу с вирусом, чем главы государств Европы и США. Президент напомнил, что переболел COVID-19, поэтому у него «есть основания делать определенные выводы и советовать людям».

<https://www.rbc.ru/politics/02/10/2021/6157e5e89a7947c061c20891>

Число случаев коронавируса в Белоруссии превысило 542 тысячи

В Белоруссии за сутки выявили 1998 случаев коронавирусной инфекции. Общее число зафиксированных случаев заболевания COVID-19 достигло 542 077.

Об этом информирует [БЕЛТА](#) со ссылкой на Минздрав страны.

Отмечается, что всего в Белоруссии выздоровели 521 362 пациента с подтвержденным COVID-19.

За весь период распространения инфекции на территории страны умерли 4174 пациента с выявленной коронавирусной инфекцией.

https://russian.rt.com/ussr/news/913537-belorussiya-koronavirus-statistika?utm_source=smi2

Грузия получила 1 млн доз китайской вакцины от коронавируса Sinopharm

Грузия получила 1 млн доз китайской вакцины от коронавирусной инфекции Sinopharm. Об этом сообщили в пресс-службе Минздрава республики.

«Миллион доз вакцины Sinopharm китайского производства, основанной на традиционной медицине, в Грузии», — приводит ТАСС сообщение.

Как подчеркнули в министерстве, вакцина Sinopharm является «самой распространенной в мире».

В августе власти Грузии постановили снова сделать [обязательным ношение масок](#) как в помещениях, так и под открытым небом из-за роста числа случаев коронавируса.

https://russian.rt.com/ussr/news/913304-gruzi-koronavirus-vakcina?utm_source=smi2

В Киеве может стать принудительной вакцинация от COVID-19 — Кличко

2 октября 2021, 16:04 — REGNUM В Киеве может стать принудительной вакцинация от COVID-19. Об этом, как сообщает телеканал «112 Украина», заявил мэр столицы Украины **Виталий Кличко** в эфире программы «Свобода слова Савика Шустера».

По его словам, если жители Киева хотят свободно зайти в общественное учреждение или ездить в общественном транспорте, им придется сделать прививку от COVID-19.

«Это как принудительно, — заявил Кличко. — Но это забота о самом ценном — здоровье людей».

<https://regnum.ru/news/polit/3387606.html>

В Киеве перестанут пускать в транспорт и общественные места непривитых людей

По словам мэра города, в киевских больницах сейчас более 1,2 тыс. пациентов с коронавирусом в тяжелом состоянии

КИЕВ, 2 октября. /ТАСС/. Власти Киева рассматривают введение запрета для лиц, которые не прошли курс вакцинации от коронавируса, на проезд в городском транспорте и посещение общественных мест. Об этом заявил мэр украинской столицы Виталий Кличко.

"Принудительно мы не можем это сделать [вакцинировать]. Но если дойдем до того, что будут более жесткие условия, тогда, если вы хотите ездить в общественном транспорте, то без вакцинации вы этого не сможете сделать. Если вы хотите пойти в общественные заведения, то также без вакцинации вы этого не сможете сделать. Это принудительно, но, извините, это забота о самом ценном - здоровье людей", - сказал он в ночь на субботу в эфире программы "Свобода Савика Шустера".

По словам Кличко, в киевских больницах сейчас более 1,2 тыс. пациентов с коронавирусом в тяжелом состоянии. Он подчеркнул, что почти все они не прошли вакцинацию. Мэр добавил, что из порядка 2,8 млн человек, проживающих в столице, вакцинированы 1,8 млн горожан, из них только 850 тыс. человек получили обе дозы препарата.

На Украине в последние несколько недель почти ежедневно фиксируется увеличение суточного прироста новых случаев COVID-19. По данным Минздрава Украины, за минувшие сутки зафиксировано 11 809 новых случаев заболевания. Всего с начала пандемии на Украине выявили 2 447 222 заразившихся, выздоровели 2 261 924 человека, умерли 56 649 пациентов.

https://tass.ru/obschestvo/12562053?utm_source=smi2.ru&utm_medium=referral&utm_campaign=gift

Бердымухамедов: российские вакцины помогают Туркмении успешно справляться с пандемией

Президент Туркменистана Гурбангулы Бердымухамедов в интервью ТАСС заявил, что применение российских вакцин от коронавирусной инфекции в стране позволяет успешно бороться с пандемией.

«Туркменистан стал одной из первых стран в мире, которая официально одобрила применение российских вакцин «Спутник V» и «ЭпиВакКорона» на своей территории. И это во многом позволило и позволяет нам успешно противодействовать пандемии коронавирусной инфекции», — рассказал он.

https://russian.rt.com/world/news/913474-berdymuhamedov-vakciny-rossiya?utm_source=smi2

В Италии не исключают иммунизацию привитых «Спутником V» другой вакциной

Власти Италии не исключают возможность дополнительной вакцинации привитых «Спутником V» другими препаратами, заявил представитель Минздрава, член научно-технического комитета по борьбе с пандемией Джанни Рецца.

«Высший совет здравоохранения предложил рассмотреть введение дополнительной дозы вакцины от коронавируса другого типа тем, кто был вакцинирован такими вакцинами, как Sinovac и «Спутник V». Но нужно постановление регулирующего органа», — приводит его слова ТАСС.

Представитель итальянского Минздрава отметил, что в отличие от Sinovac российская вакцина не зарегистрирована ВОЗ, что вызывает ряд бюрократических проблем.

Глава Минздрава России Михаил Мурашко ранее [провёл переговоры](#) с генеральным директором Всемирной организации здравоохранения Тедросом Адханомом Гебрейесусом в Женеве. Стороны обсудили ряд вопросов, одним из которых стало взаимное признание сертификатов вакцинации.

https://russian.rt.com/world/news/913407-italiya-koronavirus-sputnik?utm_source=smi2

СМИ: во Франции в условиях пандемии возникла сильная нехватка донорской крови

Французское общество сбора крови поставило себе целью за три недели пополнить запасы в стране на 30 тыс. пакетов эритроцитов

ПАРИЖ, 2 октября. /ТАСС/. Запасы донорской крови сократились во Франции до крайне низкого уровня из-за ситуации с распространением коронавируса. Об этом сообщил в субботу телеканал BFM.

По его данным, специалисты из Французского общества сбора крови, головной организации донорской системы, считают, что объемы запасов крови находятся на "критически опасной отметке". Причем в целом ситуация в стране ухудшается уже в течение 18 месяцев эпидемии COVID-19. В наличии имеются 77 тыс. стандартных пакетов эритроцитов, тогда как приемлемым считается уровень в 100 тыс. упаковок.

Общество сбора крови в этой связи ставит себе целью за три недели пополнить запасы в стране на 30 тыс. пакетов. Оно начинает проводить с этой целью пропагандистскую кампанию, призывая к "массовой мобилизации усилий".

В донорские центры страны теперь даже разрешено приходить без предварительной записи. В предыдущие две недели поток доноров был недостаточно большим - 15% позиций в графиках приема доноров так и остались

незаполненными. В результате были свернуты донорские пункты на предприятиях, в лицеях, студенческих городках, на которые обычно приходится от 20 до 30% объема сдаваемой крови.

По мнению медицинских экспертов, выступивших в эфире телеканала, нехватка крови напрямую связана с эпидемией COVID-19. В этот период расход крови при лечении больных сильно возрос. Одновременно свое влияние оказала и смена режимов санитарных ограничений. Во время действия карантина у населения было много свободного времени, и немало людей воспользовались этим, чтобы заняться донорством. После отмены жестких ограничительных мер у людей появилось больше других дел, и донорские пункты их мало привлекают.

Ситуация ухудшается и в результате того, что в донорских центрах в настоящее время наблюдается сильная нехватка медицинского персонала.

https://tass.ru/obschestvo/12561707?utm_source=smi2.ru&utm_medium=referral&utm_campaign=gift

Привёл друга — получил деньги. В Швейцарии придумали, как ускорить вакцинацию от COVID-19

В Швейцарии, чтобы ускорить кампанию по вакцинации от коронавируса, решили поощрять население деньгами. Государство будет выплачивать по 50 франков (около 3913 рублей по текущему курсу) тем, кто привёл своего знакомого на прививку. «Такое сотрудничество заслуживает награды», — подчеркнул Федеральный совет страны.

Как сообщило правительство, каждый, кто привёл знакомого на прививку, получит купон на почту. Требуется лишь чтобы человек, который сделал вакцину, назвал имя того, кто убедил его сделать укол. При этом, где именно можно будет воспользоваться купоном, не уточнили. Это решат региональные власти.

«Каждый может помочь убедить друга, соседа, коллегу по работе и члена семьи в преимуществах вакцинации. Их участие должно быть вознаграждено: каждый, кто недавно прошёл вакцинацию, может назвать одного человека, который побудил его сделать прививку», — рассказали в правительстве.

Сейчас в Швейцарии от коронавируса привито примерно 57% населения — это один из самых низких уровней вакцинации в Европе. Власти стремятся достичь показателя в 80% для лиц в возрасте от 18 до 65 лет и 90–95% для граждан старше 65.

https://secretmag.ru/news/privyol-druga-poluchil-dengi-v-shveicarii-pridumali-kak-uskorit-vakcinaciyu-ot-covid-19-01-10-2021.htm?utm_source=smi2&utm_medium=exchange&es=smi2

В ИЗРАИЛЕ ПОДТВЕРДИЛИ ЭФФЕКТ РЕВАКЦИНАЦИИ ПРОТИВ COVID-19

В Израиле заявили об удивительном успехе в борьбе с коронавирусом. Число случаев заражения COVID-19 снизилось почти в три раза за две недели, а госпитализаций – на 1/3.

Сейчас в стране ежедневно регистрируется менее 4000 заражений по сравнению с 11 тысячами в прошлом месяце.

По словам ученых, это результат повышенного иммунитета после повторной вакцинации. В июле Израиль запустил новаторскую программу бустерных инъекций и начал предлагать третьи дозы лицам старше 12 лет, сообщает Daily Mail.

Это положило конец росту заражений в последние месяцы, который был вызван ослаблением иммунитета и распространением дельта-штамма.

Ревакцинация снижает риск заражения в 11 раз. В 20 раз снижается вероятность, что заболевшим понадобится стационарная помощь.

https://runews24.ru/society/02/10/2021/b25743s736f7155443f7127052070b01?utm_source=smi2

Все прибывающие в Сингапур на работу иностранцы должны быть вакцинированы от коронавируса

Директор департамента медицинских услуг Минздрава Кэннет Мак уточнил, что "вакцины должны быть признаны ВОЗ или же одобрены властями Сингапура".

СИНГАПУР, 2 октября. /ТАСС/. Власти Сингапура потребовали от иностранцев, прибывающих на работу в страну, быть полностью вакцинированными против коронавируса препаратами, признанными Всемирной организацией здравоохранения (ВОЗ). Об этом заявил в субботу на пресс-конференции министр здравоохранения Он Е Кун.

"Начиная с 7 октября все иностранцы, прибывающие в республику на работу, члены их семей, а также иностранные студенты должны быть иммунизированы против коронавируса", - отметил чиновник. "Данный шаг направлен на уменьшение риска распространения вируса непосредственно в обществе", - подчеркнул глава ведомства. По его словам, "лица в возрасте от 12 до 18 лет могут въехать в Сингапур без прививки, однако через два месяца обязаны вакцинироваться". Дети до 12 лет пока освобождаются от вакцинации.

Как уточнил на вопрос корреспондента ТАСС директор департамента медицинских услуг Минздрава Кэннет Мак, "вакцины должны быть признаны ВОЗ или же одобрены властями Сингапура". В частности, речь идет о препаратах американо-германского консорциума Pfizer - BioNTech и американской Moderna.

Кроме того, "начиная с 7 октября власти сокращают срок обязательной изоляции после прибытия в страну с 14 до 10 суток, что связано с более коротким инкубационным периодом штамма "дельта", указал Он Е Кун. "На фоне улучшения эпидемической ситуации, - сказал министр, - смягчается режим карантина для прибывающих из ряда государств, в том числе Великобритании, Дании, Италии, США, Турции, Чехии, Швеции, Японии и ряда других".

https://tass.ru/obschestvo/12562491?utm_source=smi2.ru&utm_medium=referral&utm_campaign=gift

На Пекинский марафон допустят только вакцинированных бегунов

На юбилейный, 40-й международный Пекинский марафон, который намечен на 31 октября в столице КНР допустят только вакцинированных бегунов. Об этом говорится в сообщении оргкомитета спортивного мероприятия, передает собственный корреспондент МИА «Казинформ».

40-й международный Пекинский марафон должен был состояться в 2020 году, но отменен из-за пандемии коронавируса. 1 октября текущего года официально открылась регистрация участников этого престижного в Китае

спортивного состязания, которая продлится до 4 октября. Как ожидается, в Пекинском марафоне примут участие около 30 тысяч спортсменов. Как говорится в сообщении оргкомитета, помимо того, что участники марафона должны быть вакцинированными от коронавируса, им следует, за 21 день до забега ежедневно «декларировать» состояние своего здоровья и не покидать пределы Пекина. Кроме того, бегунам за 72 часа до старта марафона нужно иметь отрицательный тест на КВИ. Дистанция марафона длиной 42,195 км берет начало на площади Тяньаньмэнь в центре Пекина и заканчивается на Олимпийском спорткомплексе на севере столицы КНР. Пекинский марафон ежегодно проводится с 1981 года. Трасса соответствует критериям Международной ассоциации легкоатлетических федераций и на ней могут устанавливаться мировые рекорды.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/na-pekinskiy-marafon-dopustyat-tol-ko-vakcinirovannyh-begunov_a3843907](https://www.inform.kz/ru/na-pekinskiy-marafon-dopustyat-tol-ko-vakcinirovannyh-begunov_a3843907)

Число смертей из-за COVID-19 в США превысило 700 тысяч

Число жителей США, умерших от последствий коронавирусной инфекции, превысило 700 тыс. человек. Такие данные приводит в пятницу Университет Джонса Хопкинса, который ведет подсчеты на основе информации международных организаций, федеральных и местных властей, передает МИА «Казинформ» со ссылкой на ТАСС.

По его данным, всего в стране на данный момент зафиксировано 43 615 149 эпизодов инфицирования коронавирусом, число смертельных случаев составляет 700 258. В сентябре в Соединенных Штатах выявляли в среднем около 120 тыс. заразившихся в сутки, что является самым высоким показателем в мире. США являются лидером по числу зарегистрированных случаев заболевания коронавирусом. Второе место в мире по числу заболевших принадлежит Индии, где выявлено 33 766 707 случаев заражения. На третьем месте Бразилия, где отмечен 21 445 651 случай инфицирования.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/chislo-smertey-iz-za-covid-19-v-ssha-prevysilo-700-tysyach_a3843911](https://www.inform.kz/ru/chislo-smertey-iz-za-covid-19-v-ssha-prevysilo-700-tysyach_a3843911)

Псаки назвала ужасающей статистику летальных исходов от COVID-19 в США

Пресс-секретарь Белого дома Джен Псаки назвала статистику по количеству летальных исходов от коронавируса в США шокирующей и ужасающей — число умерших от последствий COVID-19 американцев приблизилось к 700 тыс.

«Это шокирующее, ужасающее количество жизней, потерянных из-за пандемии», — приводит ТАСС слова Псаки.

Она отметила, что президент США Джо Байден «чувствует невероятную ответственность» за всё, что происходит в стране, и борьба с пандемией на данный момент является для него главным приоритетом.

По данным Университета Джонса Хопкинса, в США с начала пандемии выявлено более 43,5 млн случаев коронавируса, умерли 698 992 человека. Число летальных исходов по состоянию на 1 октября превысило отметку в 700 тыс. человек.

Ранее президент США Джо Байден [заявил](#), что одобрил новый план, предполагающий расширение масштабов вакцинации населения.

https://russian.rt.com/world/news/913402-psaki-ssha-koronavirus?utm_source=smi2

Власти Аргентины начнут вакцинировать от COVID-19 детей с трех лет

Аргентинский медицинский регулятор Anmat одобрил вакцинацию от коронавируса среди детей 3-11 лет. Об этом сообщила министр здравоохранения Карла Виссотти.

Прививать детей будут китайской вакциной Sinopharm. "Аргентина завершит 2021 год с полным охватом и защитой населения старше трех лет", - цитирует [РИА Новости](#) сообщение минздрава.

Сегодня в Аргентине насчитывается 5,5-6 миллионов детей этой возрастной группы. Отмечается, что страна располагает необходимым запасом вакцины.

Ранее в сентябре Куба стала первой страной в мире, где [начали вакцинировать](#) несовершеннолетних. В течение двух месяцев на острове планируется привить подавляющее большинство юных кубинцев в возрасте от 2 до 18 лет.

https://rg.ru/2021/10/02/vlasti-argentina-nachnut-vakcinirovat-ot-covid-19-detej-ot-treh-let.html?utm_source=smi2

Темпы вакцинации от коронавируса в мире

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

Количество привитых от коронавируса в мире

В странах вакцинация от коронавируса проводится препаратами от Pfizer/BioNTech, Moderna, AstraZeneca, Johnson & Johnson, а также вакцинами "Спутник V", "ЭпиВакКорона", КовиВак.

Статистика вакцинации от COVID-19 в мире

На 1 октября 2021 года в мире:

3 581 631 731 чел. (45.9% населения) - привито хотя бы одним компонентом вакцины

2 663 521 556 чел. (34.2% населения) - полностью привито

6 296 130 294 шт. - всего прививок сделано

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

Темпы вакцинации за последнюю неделю:

12 376 674 чел. в день (0.16% населения) - кол-во новых привитых в день

26/88/151 - дней до вакцинации 50/60/70% населения с таким темпом

27 332 026 шт. в день - кол-во всех прививок (первых и вторых)

Статистика вакцинации от коронавируса в мире

ВАЖНО: Таблица отсортирована по графе "всего прививок", в ней указано кол-во всех прививок (первых и вторых). Отдельная статистика по [миру](#), [Европе](#), [Азии](#), [постсоветскому пространству](#), [России](#). страны с населением < 100 тыс. чел.: [включить в таблицу](#)

страна	всего прививок, шт.	прививок в день, шт.	привито, чел.	% от населения	средний темп, чел./день	дней до вакц. 50% нас.	дней до вакц. 70% нас.	полностью привито, чел.	обновлено
Китай	2212.2m	2.5m	1100.8m	76.5%	486.8k			1047.9m	01.10
Индия	893.2m	6.5m	652.7m	47.3%	3.6m	10	86	240.5m	01.10
США	393.8m	741.4k	214.6m	64.8%	248k		69	184.9m	01.10
Бразилия	237.4m	1.2m	151.2m	71.1%	380.3k			90.9m	30.09
Япония	164.9m	1.2m	89.2m	70.5%	475k			75.7m	30.09
Индонезия	143.9m	1.6m	92.2m	33.7%	1m	44	97	51.8m	01.10
Турция	109.9m	363.6k	53.9m	64.0%	89.2k		57	44.8m	01.10
Германия	108m	154.3k	56.7m	67.6%	50k		40	53.7m	01.10
Мексика	101.8m	500k	64m	49.7%	131.9k	3	199	45.8m	30.09
Франция	94.8m	158.2k	50.3m	77.0%	33.5k			44.4m	29.09
Великобритания	93.8m	63.3k	48.9m	72.0%	27.2k			44.9m	30.09
Россия	91.1m	244.8k	48.6m	33.2%	128.2k	192		42.5m	02.10
Италия	84.9m	177.8k	45.3m	74.9%	73.3k			41.1m	01.10
Пакистан	82.8m	955.6k	59.6m	27.0%	476.5k	107	199	29.1m	30.09
Испания	70.2m	59k	37.7m	80.6%	18.7k			36.7m	30.09
Южная Корея	64.7m	768.4k	39.6m	77.2%	261k			26.6m	01.10
Канада	56.3m	92.1k	29.3m	77.6%	41k			27m	01.10
Аргентина	52m	248.8k	29.7m	65.8%	61.6k		31	22.3m	01.10
Иран	52m	1.2m	36.3m	43.2%	968.2k	6	23	15.6m	27.09

страна	всего прививок, шт.	прививок в день, шт.	привито, чел.	% от населения	средний темп, чел./день	дней до вакц. 50% нас.	дней до вакц. 70% нас.	полностью привито, чел.	обновлено
Бангладеш	49.6 <i>m</i>	1.5 <i>m</i>	32.7 <i>m</i>	19.8%	1.3 <i>m</i>	38	63	16.9 <i>m</i>	01.10
Таиланд	46 <i>m</i>	625.1 <i>k</i>	29.5 <i>m</i>	42.3%	247.4 <i>k</i>	22	78	15.9 <i>m</i>	22.09
Филиппины	45.6 <i>m</i>	358.9 <i>k</i>	25.2 <i>m</i>	23.0%	0			24.2 <i>m</i>	30.09
Малайзия	43.9 <i>m</i>	298.1 <i>k</i>	23.6 <i>m</i>	73.1%	149.6 <i>k</i>			20.4 <i>m</i>	01.10
Вьетнам	42.9 <i>m</i>	870.6 <i>k</i>	33.1 <i>m</i>	34.0%	505 <i>k</i>	31	69	9.8 <i>m</i>	30.09
Саудовская Аравия	42.2 <i>m</i>	108.4 <i>k</i>	23.4 <i>m</i>	67.2%	26.8 <i>k</i>		36	18.8 <i>m</i>	01.10
Марокко	41.1 <i>m</i>	380.5 <i>k</i>	22.3 <i>m</i>	60.4%	186.2 <i>k</i>		19	18.8 <i>m</i>	28.09
Колумбия	40.4 <i>m</i>	192.4 <i>k</i>	26.3 <i>m</i>	51.8%	116.4 <i>k</i>		80	16.9 <i>m</i>	29.09
Польша	37.3 <i>m</i>	24.7 <i>k</i>	19.8 <i>m</i>	52.4%	13.3 <i>k</i>		498	19.5 <i>m</i>	01.10
Чили	32.3 <i>m</i>	131.2 <i>k</i>	15.4 <i>m</i>	80.6%	68.4 <i>k</i>			14.2 <i>m</i>	30.09
Австралия	28.4 <i>m</i>	282.5 <i>k</i>	16.8 <i>m</i>	66.1%	132.7 <i>k</i>		8	11.6 <i>m</i>	01.10
Перу	26.5 <i>m</i>	207.2 <i>k</i>	15.8 <i>m</i>	47.9%	79.8 <i>k</i>	9	91	10.8 <i>m</i>	30.09
Шри-Ланка	26.3 <i>m</i>	101.2 <i>k</i>	14.5 <i>m</i>	67.8%	48.7 <i>k</i>		10	11.8 <i>m</i>	01.10
Камбоджа	24.3 <i>m</i>	113.4 <i>k</i>	13.4 <i>m</i>	80.2%	64.5 <i>k</i>			11.1 <i>m</i>	01.10
Нидерланды	23.6 <i>m</i>	20.7 <i>k</i>	12.8 <i>m</i>	74.8%	9.9 <i>k</i>			11.5 <i>m</i>	29.09
Куба	21 <i>m</i>	226.6 <i>k</i>	9.3 <i>m</i>	82.4%	85 <i>k</i>			5.1 <i>m</i>	29.09
Эквадор	20.8 <i>m</i>	44.2 <i>k</i>	11.3 <i>m</i>	64.1%	36.1 <i>k</i>		29	9.9 <i>m</i>	29.09
ОАЭ	20.1 <i>m</i>	49.4 <i>k</i>	9.3 <i>m</i>	94.3%	18.4 <i>k</i>			8.3 <i>m</i>	01.10
Узбекистан	20 <i>m</i>	206.1 <i>k</i>	9.8 <i>m</i>	29.2%	0			4.3 <i>m</i>	28.09
ЮАР	17.5 <i>m</i>	107.2 <i>k</i>	12.6 <i>m</i>	21.2%	68.2 <i>k</i>	250	424	8.8 <i>m</i>	30.09
Бельгия	16.6 <i>m</i>	11.2 <i>k</i>	8.6 <i>m</i>	74.1%	4.2 <i>k</i>			8.4 <i>m</i>	30.09
Тайвань	16.3 <i>m</i>	305 <i>k</i>	13.4 <i>m</i>	56.4%	192.8 <i>k</i>		17	2.9 <i>m</i>	01.10
Египет	16.2 <i>m</i>	465.6 <i>k</i>	10.5 <i>m</i>	10.3%	338 <i>k</i>	120	181	5.7 <i>m</i>	27.09
Португалия	16 <i>m</i>	21 <i>k</i>	8.9 <i>m</i>	87.6%	5.8 <i>k</i>			8.7 <i>m</i>	27.09
Венесуэла	15.7 <i>m</i>	660.1 <i>k</i>	9.7 <i>m</i>	34.2%	415.6 <i>k</i>	11	24	6 <i>m</i>	27.09
Израиль	15.2 <i>m</i>	46.4 <i>k</i>	6.1 <i>m</i>	70.7%	5.5 <i>k</i>			5.6 <i>m</i>	01.10
Казахстан	14.2 <i>m</i>	67.5 <i>k</i>	7.7 <i>m</i>	40.8%	29.6 <i>k</i>	59	186	6.6 <i>m</i>	01.10
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
Швеция	13.8 <i>m</i>	25.5 <i>k</i>	7.2 <i>m</i>	70.9%	5.1 <i>k</i>			6.6 <i>m</i>	01.10
Непал	13.7 <i>m</i>	226.9 <i>k</i>	7.5 <i>m</i>	25.6%	166.2 <i>k</i>	43	78	6.3 <i>m</i>	30.09
Украина	12.9 <i>m</i>	105.2 <i>k</i>	7.1 <i>m</i>	16.3%	60.5 <i>k</i>	243	388	5.7 <i>m</i>	01.10
Греция	12.2 <i>m</i>	20.7 <i>k</i>	6.5 <i>m</i>	61.9%	6.1 <i>k</i>		137	6.1 <i>m</i>	01.10
Доминиканская Республика	11.9 <i>m</i>	20.8 <i>k</i>	6.1 <i>m</i>	55.9%	6.4 <i>k</i>		239	4.9 <i>m</i>	30.09
Чехия	11.8 <i>m</i>	6.5 <i>k</i>	6.1 <i>m</i>	56.8%	2.5 <i>k</i>		559	6 <i>m</i>	01.10
Мьянма	10.9 <i>m</i>	393 <i>k</i>	7.2 <i>m</i>	13.2%	323 <i>k</i>	62	96	3.7 <i>m</i>	25.09
Австрия	10.9 <i>m</i>	10.8 <i>k</i>	5.7 <i>m</i>	63.8%	6.1 <i>k</i>		92	5.4 <i>m</i>	01.10
Швейцария	10.4 <i>m</i>	24.4 <i>k</i>	5.5 <i>m</i>	63.9%	11.4 <i>k</i>		46	5 <i>m</i>	30.09

страна	всего прививок, шт.	прививок в день, шт.	привито, чел.	% от населения	средний темп, чел./день	дней до вакц. 50% нас.	дней до вакц. 70% нас.	полностью привито, чел.	обновлено
Румыния	10.2 <i>m</i>	35.7 <i>k</i>	5.6 <i>m</i>	29.3%	32.8 <i>k</i>	122	239	5.4 <i>m</i>	30.09
Сингапур	9.4 <i>m</i>	25.7 <i>k</i>	4.7 <i>m</i>	80.3%	3.1 <i>k</i>			4.5 <i>m</i>	30.09
Дания	8.8 <i>m</i>	3.8 <i>k</i>	4.5 <i>m</i>	76.9%	1.1 <i>k</i>			4.4 <i>m</i>	30.09
Гонконг	8.7 <i>m</i>	25.8 <i>k</i>	4.5 <i>m</i>	60.0%	8.1 <i>k</i>		93	4.2 <i>m</i>	01.10
Азербайджан	8.6 <i>m</i>	56.5 <i>k</i>	4.8 <i>m</i>	47.1%	13.6 <i>k</i>	21	170	3.8 <i>m</i>	01.10
Тунис	8.1 <i>m</i>	117.7 <i>k</i>	5.1 <i>m</i>	43.0%	51 <i>k</i>	16	62	3.9 <i>m</i>	29.09
Норвегия	7.8 <i>m</i>	11.8 <i>k</i>	4.2 <i>m</i>	76.8%	5 <i>k</i>			3.7 <i>m</i>	30.09
Финляндия	7.6 <i>m</i>	20.5 <i>k</i>	4.1 <i>m</i>	74.7%	2.8 <i>k</i>			3.5 <i>m</i>	01.10
Ирак	7.6 <i>m</i>	133.8 <i>k</i>	4.7 <i>m</i>	11.6%	67.5 <i>k</i>	229	348	2.9 <i>m</i>	26.09
Сальвадор	7.6 <i>m</i>	41 <i>k</i>	4.1 <i>m</i>	63.3%	14.3 <i>k</i>		30	3.4 <i>m</i>	30.09
Ирландия	7.2 <i>m</i>	7.3 <i>k</i>	3.8 <i>m</i>	76.4%	1.7 <i>k</i>			3.7 <i>m</i>	30.09
Иордания	7 <i>m</i>	16.9 <i>k</i>	3.7 <i>m</i>	36.4%	7.5 <i>k</i>	185	458	3.3 <i>m</i>	01.10
Гватемала	7 <i>m</i>	66.6 <i>k</i>	4.5 <i>m</i>	25.2%	31.2 <i>k</i>	142	257	2.5 <i>m</i>	30.09
Нигерия	6.7 <i>m</i>	68.5 <i>k</i>	4.8 <i>m</i>	2.3%	45.3 <i>k</i>			1.9 <i>m</i>	30.09
Боливия	6.7 <i>m</i>	37.6 <i>k</i>	4.3 <i>m</i>	36.4%	9.8 <i>k</i>	162	400	3.3 <i>m</i>	26.09
Сербия	6.5 <i>m</i>	18 <i>k</i>	3 <i>m</i>	34.8%	3.7 <i>k</i>	361	836	2.9 <i>m</i>	30.09
Уругвай	6.3 <i>m</i>	17 <i>k</i>	2.7 <i>m</i>	78.8%	1.2 <i>k</i>			2.6 <i>m</i>	01.10
Венгрия	5.6 <i>m</i>	408.7 <i>k</i>	5.9 <i>m</i>	61.0%	2.5 <i>k</i>		344	5.7 <i>m</i>	30.09
Коста-Рика	5.6 <i>m</i>	45.4 <i>k</i>	3.4 <i>m</i>	66.9%	19 <i>k</i>		8	2.2 <i>m</i>	27.09
Гондурас	5.6 <i>m</i>	51.6 <i>k</i>	3.3 <i>m</i>	33.6%	17.4 <i>k</i>	93	208	2.2 <i>m</i>	01.10
Зимбабве	5.4 <i>m</i>	27.1 <i>k</i>	3.1 <i>m</i>	20.8%	10.8 <i>k</i>	402	678	2.3 <i>m</i>	01.10
Новая Зеландия	5.2 <i>m</i>	43 <i>k</i>	3.3 <i>m</i>	68.3%	14.6 <i>k</i>		5	1.9 <i>m</i>	30.09
Панама	5.2 <i>m</i>	9.8 <i>k</i>	2.9 <i>m</i>	67.8%	2.7 <i>k</i>		35	2.2 <i>m</i>	30.09
Оман	4.9 <i>m</i>	44.4 <i>k</i>	2.9 <i>m</i>	56.7%	12.3 <i>k</i>		55	2.1 <i>m</i>	28.09
Катар	4.7 <i>m</i>	4.8 <i>k</i>	2.4 <i>m</i>	81.9%	0			2.2 <i>m</i>	01.10
Словакия	4.7 <i>m</i>	3.3 <i>k</i>	2.4 <i>m</i>	44.8%	1.7 <i>k</i>	165	802	2.3 <i>m</i>	30.09
Парагвай	4.6 <i>m</i>	23.3 <i>k</i>	2.8 <i>m</i>	38.8%	21.6 <i>k</i>	37	103	1.9 <i>m</i>	01.10
Монголия	4.4 <i>m</i>	791	2.3 <i>m</i>	68.7%	201		214	2.1 <i>m</i>	01.10
Таджикистан	4.1 <i>m</i>	38.1 <i>k</i>	2.4 <i>m</i>	25.1%	13.1 <i>k</i>	181	327	1.7 <i>m</i>	27.09
Кения	3.8 <i>m</i>	36.7 <i>k</i>	2.9 <i>m</i>	5.4%	32 <i>k</i>	749	1.1 <i>k</i>	914.1 <i>k</i>	01.10
Руанда	3.8 <i>m</i>	52.9 <i>k</i>	2.1 <i>m</i>	16.3%	21 <i>k</i>	207	330	1.7 <i>m</i>	30.09
Эфиопия	3.7 <i>m</i>	31.8 <i>k</i>	2.9 <i>m</i>	2.5%	15 <i>k</i>			859.8 <i>k</i>	01.10
Мозамбик	3.6 <i>m</i>	192.4 <i>k</i>	1.9 <i>m</i>	6.1%	37.2 <i>k</i>	369	537	1.7 <i>m</i>	14.09
Хорватия	3.4 <i>m</i>	5.7 <i>k</i>	1.8 <i>m</i>	44.4%	3.4 <i>k</i>	68	312	1.7 <i>m</i>	30.09
Беларусь	3.4 <i>m</i>	26.1 <i>k</i>	1.9 <i>m</i>	20.1%	18 <i>k</i>	155	259	1.5 <i>m</i>	19.09
Литва	3.2 <i>m</i>	5.8 <i>k</i>	1.8 <i>m</i>	64.3%	2.2 <i>k</i>		69	1.6 <i>m</i>	01.10
Ангола	3.1 <i>m</i>	44.9 <i>k</i>	2.1 <i>m</i>	6.5%	41.6 <i>k</i>	344	502	1 <i>m</i>	26.09
Афганистан	3.1 <i>m</i>	164.8 <i>k</i>	773 <i>k</i>	2.0%	0			430.7 <i>k</i>	16.09

страна	всего прививок, шт.	прививок в день, шт.	привито, чел.	% от населения	средний темп, чел./день	дней до вакц. 50% нас.	дней до вакц. 70% нас.	полностью привито, чел.	обновлено
Ливан	2.9m	16.4k	1.6m	23.7%	9.3k	193	339	1.3m	01.10
Бахрейн	2.6m	6.5k	1.2m	68.5%	343		76	1.1m	01.10
Болгария	2.5m	6k	1.3m	19.2%	0			1.3m	01.10
Кот-д'Ивуар	2.2m	42.6k	1.2m	4.5%	0			273.4k	01.10
Палестина	2.2m	22k	1.4m	27.5%	8k	144	272	752.4k	30.09
Словения	2.1m	5.5k	1.1m	54.3%	2k		167	1m	01.10
Уганда	2.1m	88.9k	1.6m	3.6%	87.5k	243	347	415.5k	22.09
Лаос	1.9m	0	2.8m	38.5%	21.2k	39	108	1.9m	19.09
Сенегал	1.8m	4k	1.2m	7.5%	4k			565k	30.09
Грузия	1.8m	12.6k	978.6k	24.5%	3.2k	320	571	796.1k	28.09
Гвинея	1.8m	31.2k	1.2m	9.2%	20k	268	399	564k	28.09
Албания	1.7m	8.2k	946.5k	32.9%	2.4k	204	443	794.9k	30.09
Маврикий	1.7m	3.1k	855.9k	67.3%	1.4k		25	799.7k	30.09
Латвия	1.7m	5.8k	928.6k	49.2%	3.9k	4	100	857.6k	01.10
Гана	1.6m	50.3k	865.4k	2.8%	0			758.2k	20.09
Ливия	1.6m	17.4k	1.4m	20.1%	11k	187	312	204.1k	28.09
Северная Македония	1.5m	5.1k	788.3k	37.8%	1.4k	179	474	729.8k	01.10
Судан	1.5m	35k	649.1k	1.5%	410			581.8k	19.09
Кыргызстан	1.5m	9.6k	835.3k	12.8%	4.8k	508	781	625.9k	01.10
Молдавия	1.4m	3.6k	788.4k	19.5%	0			788.4k	01.10
Эстония	1.4m	2.6k	759.9k	57.3%	892		189	612.9k	01.10
Босния и Герцеговина	1.2m	26k	734.2k	22.4%	14.3k	63	109	508k	29.09
Кипр	1.2m	2.4k	595k	49.3%	374	23	668	554.7k	29.09
Мавритания	1.1m	112.2k	569.6k	12.2%	0			569.6k	27.09
Бутан	1.1m	1.8k	584.6k	75.7%	1.5k			496.5k	26.09
Тринидад и Тобаго	1.1m	5.5k	577.9k	41.3%	1.7k	71	234	502.3k	01.10
Малави	1.1m	6.2k	818.9k	4.3%	5.5k			498.7k	01.10
Фиджи	1m	6k	591.3k	66.0%	478		75	425.9k	28.09
Того	997.6k	23.5k	595.5k	7.2%	21.5k	165	242	402.1k	24.09
Кувейт	923.3k	0	2.7m	62.5%	173.7k		2	923.3k	14.08
Мальта	818.6k	824	420.5k	95.1%	192			420.4k	27.09
Никарагуа	788.5k	2.8k	502.3k	7.6%	1.7k			286.2k	25.09
Люксембург	784.5k	703	417.9k	66.8%	324		63	399.5k	26.09
Ямайка	755.8k	6.3k	528.9k	17.9%	1.9k	489	793	253.6k	28.09
Замбия	740.4k	10k	416.5k	2.3%	0			416.5k	01.10
Мальдивы	731.8k	722	392.3k	72.5%	110			339.5k	30.09
Макао	677k	3.9k	367.1k	56.6%	2.7k		33	312k	01.10

страна	всего прививок, шт.	прививок в день, шт.	привито, чел.	% от населения	средний темп, чел./день	дней до вакц. 50% нас.	дней до вакц. 70% нас.	полностью привито, чел.	обновлено
Ботсвана	629.6k	3.3k	394.8k	16.8%	2.1k	371	595	234.8k	30.09
Исландия	554.6k	499	281.7k	82.6%	42			276.5k	30.09
Гайана	543.2k	2.5k	357.2k	45.4%	1.5k	24	127	186k	29.09
Сирия	533.9k	18.7k	285.1k	1.6%	12k	708	1k	248.9k	13.09
Нигер	512.3k	3.1k	405.9k	1.7%	259			106.4k	22.09
Бруней	493.6k	8.7k	297k	68.0%	4.9k		2	196.6k	30.09
Сомали	477.1k	12.4k	251.5k	1.6%	1.4k			225.6k	28.09
Камерун	461.2k	1.3k	377.8k	1.4%	1.1k			83.4k	27.09
Черногория	457.5k	2.2k	244.5k	38.9%	1.4k	50	141	212.9k	01.10
Намибия	429k	3.1k	261.3k	10.3%	1.9k	543	817	167.7k	30.09
Кабо-Верде	414.3k	4.1k	284.1k	51.1%	970		108	130.2k	26.09
Армения	408.5k	6k	264.7k	8.9%	3.9k	313	465	143.8k	26.09
Мали	405.1k	1.3k	316.3k	1.6%	963			231.8k	27.09
Суринам	403.5k	1.8k	230.1k	39.2%	887	71	204	173.3k	01.10
Экваториальная Гвинея	397.1k	2.2k	225k	16.0%	825	578	918	167.6k	30.09
Мадагаскар	381.6k	14.1k	197k	0.7%	0			184.6k	20.09
Йемен	356.2k	4.7k	308k	1.0%	0			48.1k	27.09
Танзания	350k	6.5k	350k	0.6%	6.5k			350k	11.09
Конго	346.6k	2.4k	230.6k	4.2%	2.1k		1.7k	116k	30.09
Коморы	336.9k	356	174.8k	20.1%	0			162.1k	22.09
Лесото	333k	18.7k	249.2k	11.6%	25.4k	32	49	238.7k	20.09
Белиз	321.3k	3.9k	193.8k	48.7%	1.1k	5	74	127.5k	29.09
Французская Полинезия	290.8k	1.2k	152.2k	54.1%	269		166	138.6k	28.09
Буркина-Фасо	254.5k	12.6k	234.5k	1.1%	9.8k		1.5k	168.1k	22.09
Бенин	247.7k	10.5k	226.3k	1.9%	10.5k	555	786	21.4k	30.09
Барбадос	241.9k	1.6k	136k	47.4%	855	9	76	105.9k	30.09
Эсватини	240k	4.2k	208.9k	18.0%	4k	92	150	201.8k	24.09
Сьерра-Леоне	232.4k	1.6k	189.6k	2.4%	1.2k			42.7k	27.09
Новая Каледония	223.7k	2.4k	141.1k	49.5%	2k	1	30	82.6k	28.09
Багамские Острова	207.8k	3.3k	124.2k	31.6%	1.4k	51	107	88.3k	01.10
Гамбия	207.2k	766	183.7k	7.6%	547			170.9k	21.09
ЦАР	207k	8.1k	197.1k	4.1%	8.1k	274	394	9.9k	30.09
Кюрасао	187.3k	146	97.9k	59.7%	52		325	89.4k	01.10
Габон	180.3k	418	102.3k	4.6%	196			78.1k	30.09
Самоа	172.3k	3.3k	114.7k	57.9%	2.2k		11	57.6k	28.09
Папуа - Новая Гвинея	165.1k	1.5k	120k	1.3%	797			45.1k	28.09
Аруба	156.4k	122	81.5k	76.1%	61			74.9k	01.10

страна	всего прививок, шт.	прививок в день, шт.	привито, чел.	% от населения	средний темп, чел./день	дней до вакц. 50% нас.	дней до вакц. 70% нас.	полностью привито, чел.	обновлено
Чад	142.5k	2.8k	113.1k	0.7%	2.1k			29.4k	26.09
ДРК	134.9k	2.1k	89.5k	0.1%	620			40.3k	24.09
Либерия	113.7k	2.6k	104.5k	2.1%	2.6k	930	1.3k	27.4k	23.08
Южный Судан	103.8k	5.2k	74.2k	0.7%	2.7k			29.6k	23.09
Соломоновы Острова	97.7k	3.7k	74.6k	10.9%	2.9k	91	138	23.2k	14.09
Гвинея-Бисау	94.7k	9.1k	87.2k	4.4%	8.4k	106	153	7.5k	22.09
Джибути	92.1k	3.6k	66k	6.7%	3.6k	120	176	26.1k	30.09
Сан-Томе и Принсипи	82.7k	2.4k	60.6k	27.7%	1.3k	38	71	22.1k	24.09
Сент-Люсия	78.5k	574	46k	25.0%	240	192	345	32.5k	30.09
Тонга	73.6k	743	46.1k	43.5%	714	10	39	27.5k	21.09
Гаити	61.5k	1.3k	42.9k	0.4%	787			19k	21.09
Вануату	57.2k	938	42.8k	14.0%	499	222	345	14.3k	21.09
Гренада	55.7k	579	33.1k	29.3%	336	70	137	22.5k	24.09
Туркменистан	42k		32.2k	0.5%				9.8k	04.04
Кирибати	36.3k	714	29.4k	24.7%	714	42	75	6.9k	28.09
Сент-Винсент и Гренадины	34.1k	153	20.7k	18.6%	97	359	588	13.5k	30.09
Виргинские Острова	32.4k	24	17.4k	16.8%	49	705	1.1k	15k	24.09

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	124730	8,9	56	0,004	5692	0,40	1
	2.	14.01.20	Япония	1703702	1352,7	1447	1,15	17698	14,05	34
			Круизный лайнер «Diamond Princess»	712		0		13		0
	3.	19.01.20	Республика Корея	316020	610,3	2247	4,34	2504	4,84	7
	4.	23.01.20	Вьетнам	797712	829,1	6957	7,23	19437	20,20	136
	5.	24.01.20	Сингапур	99430	1743,3	2909	51,00	103	1,81	8
	6.	25.01.20	Австралия	109516	422,1	2388	9,20	1321	5,09	12
	7.	25.01.20	Малайзия	2257584	6827,5	11889	35,96	26456	80,01	121
	8.	27.01.20	Камбоджа	112883	738,4	232	1,52	2336	15,28	17
	9.	30.01.20	Филиппины	2565487	2342,1	15521	14,17	38493	35,14	199
	10.	28.02.20	Новая Зеландия	4319	86,4	28	0,56	27	0,54	0
	11.	09.03.20	Монголия*	306603	9124,0	2519	74,96	1295	38,54	18
	12.	10.03.20	Бруней	7326	1691,9	210	48,50	43	9,93	1
	13.	19.03.20	Фиджи	51130	5744,9	107	12,02	631	70,90	7
	14.	21.03.20	Папуа-Новая Гвинея	20455	233,1	234	2,67	234	2,67	5
	15.	24.03.20	Лаос	24310	341,3	464	6,51	20	0,28	2
	16.	03.10.20	Соломоновы Острова	20	3,0	0	0,00	0	0,00	0
	17.	29.10.20	Маршалловы Острова	4	7,5	0	0,00	0	0,00	0
	18.	11.11.20	Вануату	4	1,3	0	0,00	1	0,33	0
	19.	18.11.20	Самоа	3	1,5	0	0,00	0	0,00	0
	20.	08.01.21	Микронезия	1	0,9	0	0,00	0	0,00	0

Регион	№	Дата первого случая	Страна	Случаев	Заболеваемость, на 100 тыс.	За последние сутки	За последние сутки, на 100 тыс.	Летальных исходов	Летальных исходов, на 100 тыс.	Летальных исходов за последние сутки
Юго-Восточная Азия	21.	12.01.20	Таиланд	1626604	2441,9	11375	17,08	16937	25,43	87
	22.	24.01.20	Непал	795959	2782,2	898	3,14	11148	38,97	13
	23.	27.01.20	Шри-Ланка	518775	2379,4	1398	6,41	12964	59,46	58
	24.	30.01.20	Индия	33766707	2442,4	26727	1,93	448339	32,43	277
	25.	02.03.20	Индонезия	4216728	1579,8	1624	0,61	142026	53,21	87
	26.	06.03.20	Бутан	2601	340,9	0	0,00	3	0,39	0
	27.	07.03.20	Мальдивы	84866	15431,9	57	10,36	231	42,00	0
	28.	08.03.20	Бангладеш	1556758	905,6	847	0,49	27531	16,02	21
	29.	21.03.20	Восточный Тимор	19535	1611,7	37	3,05	117	9,65	0
	30.	23.03.20	Мьянма	465922	862,1	1846	3,42	17789	32,92	54
Европейский регион	31.	25.01.20	Франция	7110963	10326,8	4935	7,17	117525	170,67	51
	32.	28.01.20	Германия	4249003	5110,1	7297	8,78	94253	113,35	3
	33.	29.01.20	Финляндия	142114	2571,4	562	10,17	1062	19,22	0
	34.	30.01.20	Италия	4675758	7764,7	3403	5,65	130973	217,50	52
	35.	31.01.20	Великобритания	7878537	11821,3	34650	51,99	137171	205,82	128
	36.	31.01.20	Испания	4961128	10570,3	2037	4,34	86463	184,22	48
	37.	31.01.20	Швеция	1153655	11185,9	769	7,46	14827	143,76	5
	38.	04.02.20	Бельгия*	1244954	10848,1	0	0,00	25602	223,09	0
	39.	21.02.20	Израиль	1285570	14071,5	3352	36,69	7766	85,00	0
	40.	25.02.20	Австрия	744964	8355,9	1869	20,96	11014	123,54	5
	41.	25.02.20	Хорватия	406307	9967,7	1517	37,22	8650	212,21	10
	42.	25.02.20	Швейцария	841571	9819,8	1212	14,14	11105	129,58	6
	43.	26.02.20	Северная Македония	191820	9234,8	412	19,84	6683	321,74	15
	44.	26.02.20	Грузия	614763	16510,4	1751	47,03	8976	241,06	30
	45.	26.02.20	Норвегия	189915	3421,5	484	8,72	861	15,51	0
	46.	26.02.20	Греция	658368	6129,4	2601	24,22	14860	138,35	32
	47.	26.02.20	Румыния	1244555	6414,7	10887	56,11	37210	191,79	169
	48.	27.02.20	Дания	360999	6265,1	449	7,79	2661	46,18	3
	49.	27.02.20	Эстония	156986	11818,0	729	54,88	1357	102,16	0
	50.	27.02.20	Нидерланды	2043240	11664,6	1811	10,34	18590	106,13	6
	51.	27.02.20	Сан-Марино	5428	15692,4	0	0,00	91	263,08	0
	52.	28.02.20	Литва	333690	11958,2	2007	71,92	5014	179,68	21
	53.	28.02.20	Беларусь	540079	5740,4	1993	21,18	4159	44,21	16
	54.	28.02.20	Азербайджан	484591	4854,9	689	6,90	6543	65,55	18
	55.	28.02.20	Монако	3314	8652,7	0	0,00	33	86,16	0
	56.	28.02.20	Исландия	11839	3316,3	38	10,64	33	9,24	0
	57.	29.02.20	Люксембург	78326	12758,9	107	17,43	835	136,02	0
	58.	29.02.20	Ирландия	390989	7944,5	1057	21,48	5249	106,65	0
	59.	01.03.20	Армения	262631	8866,4	934	31,53	5339	180,24	20
	60.	01.03.20	Чехия	1692412	15825,9	923	8,63	30475	284,97	16
	61.	02.03.20	Андорра	15222	19982,4	0	0,00	130	170,66	0
	62.	02.03.20	Португалия	1069975	10411,7	696	6,77	17979	174,95	4
	63.	02.03.20	Латвия	159418	8354,8	1127	59,06	2721	142,60	4
	64.	03.03.20	Украина	2435413	5868,3	12034	29,00	56446	136,01	172
	65.	03.03.20	Лихтенштейн	3448	8984,3	1	2,61	60	156,34	0
	66.	04.03.20	Венгрия	823384	8428,1	679	6,95	30199	309,11	9
	67.	04.03.20	Польша	2908432	7591,2	1361	3,55	75666	197,49	16
	68.	04.03.20	Словения	294335	13915,6	971	45,91	4565	215,82	4
	69.	05.03.20	Босния и Герцеговина	235536	6707,8	761	21,67	10635	302,87	29
	70.	06.03.20	Ватикан	27	4462,8	0	0,00	0	0,00	0
	71.	06.03.20	Сербия	1109374	11771,8	7313	77,60	11235	119,22	48
	72.	06.03.20	Словакия	413723	7592,4	1216	22,32	12649	232,13	12
	73.	07.03.20	Мальта	37163	7529,6	14	2,84	458	92,80	1
	74.	07.03.20	Болгария	504253	7253,9	2091	30,08	20969	301,65	87
	75.	07.03.20	Молдавия	295681	8337,3	1289	36,35	6803	191,82	26
	76.	08.03.20	Албания	170778	6000,7	647	22,73	2705	95,05	7
	77.	10.03.20	Турция	7182943	8638,0	28873	34,72	64264	77,28	210
	78.	10.03.20	Кипр	118421	13520,0	0	0,00	553	63,14	0
	79.	13.03.20	Казахстан	962842	5104,6	0	0,00	15907	84,33	0
	80.	15.03.20	Узбекистан	174408	503,3	513	1,48	1242	3,58	3
	81.	17.03.20	Черногория	131946	21205,8	447	71,84	1928	309,86	5
	82.	18.03.20	Киргизия	178608	2737,9	76	1,17	2607	39,96	0
	83.	07.04.20	Абхазия	27848	11433,5	73	29,97	417	171,21	0

Регион	№	Дата первого случая	Страна	Случаев	Заболеваемость, на 100 тыс.	За последние сутки	За последние сутки, на 100 тыс.	Летальных исходов	Летальных исходов, на 100 тыс.	Летальных исходов за последние сутки
	84.	30.04.20	Таджикистан	17084	187,2	0	0,00	124	1,36	0
	85.	06.05.20	Южная Осетия	6125	11441,8	100	186,80	70	130,76	0
Американский регион	86.	21.01.20	США	43617650	13219,2	158450	48,02	700258	212,23	2418
	87.	26.01.20	Канада	1637441	4259,2	5794	15,07	27974	72,76	60
	88.	26.02.20	Бразилия	21445651	10091,7	18578	8,74	597255	281,05	506
	89.	28.02.20	Мексика	3671611	2873,1	7388	5,78	277976	217,52	471
	90.	29.02.20	Эквадор	509238	2890,5	0	0,00	32762	185,96	0
	91.	01.03.20	Доминиканская Республика	359597	3348,5	550	5,12	4049	37,70	3
	92.	03.03.20	Аргентина	5258466	11701,4	1564	3,48	115225	256,40	46
	93.	03.03.20	Чили	1655071	8353,4	807	4,07	37476	189,15	8
	94.	06.03.20	Колумбия	4959144	10276,2	1867	3,87	126336	261,79	37
	95.	06.03.20	Перу	2176321	6766,7	0	0,00	199395	619,97	0
	96.	06.03.20	Коста-Рика	533873	10778,3	1688	34,08	6413	129,47	27
	97.	07.03.20	Парагвай	459997	6431,1	30	0,42	16200	226,49	2
	98.	09.03.20	Панама	467338	12415,4	225	5,98	7230	192,07	2
	99.	10.03.20	Боливия	500823	4366,4	378	3,30	18750	163,47	15
	100.	10.03.20	Ямайка	84069	3083,2	332	12,18	1877	68,84	8
	101.	11.03.20	Гондурас	366702	4004,0	708	7,73	9824	107,27	47
	102.	11.03.20	Сент-Винсент и Гренадины	3563	3209,9	55	49,55	26	23,42	5
	103.	12.03.20	Гайана	32055	3998,8	228	28,44	792	98,80	6
	104.	12.03.20	Куба	882477	7786,8	5049	44,55	7486	66,05	50
	105.	13.03.20	Венесуэла	368968	1121,7	0	0,00	4469	13,59	0
	106.	13.03.20	Тринидад и Тобаго	50903	3649,0	194	13,91	1489	106,74	7
	107.	13.03.20	Сент-Люсия	11573	6324,0	114	62,30	207	113,11	6
	108.	13.03.20	Антигуа и Барбуда	3336	3439,2	105	108,25	81	83,51	2
	109.	14.03.20	Суринам	41631	7165,4	0	0,00	884	152,15	0
	110.	14.03.20	Гватемала	563257	3185,9	2942	16,64	13625	77,07	61
	111.	14.03.20	Уругвай	389025	11388,8	97	2,84	6056	177,29	1
	112.	16.03.20	Багамские Острова	21114	5427,8	130	33,42	533	137,02	2
	113.	17.03.20	Барбадос	8609	2999,7	228	79,44	78	27,18	4
	114.	18.03.20	Никарагуа	14448	233,1	0	0,00	204	3,29	0
	115.	19.03.20	Гаити	21972	201,4	56	0,51	615	5,64	4
	116.	18.03.20	Сальвадор	104348	1616,8	0	0,00	3245	50,28	11
	117.	23.03.20	Гренада	5236	4675,0	41	36,61	150	133,93	9
	118.	23.03.20	Доминика	3555	4937,5	74	102,78	21	29,17	1
	119.	23.03.20	Белиз	21003	5414,8	202	52,08	418	107,77	4
	120.	25.03.20	Сен-Китс и Невис	1965	3497,5	47	83,66	13	23,14	0
Восточно-Средиземноморский регион	121.	30.01.20	ОАЭ	736268	7535,2	276	2,82	2100	21,49	3
	122.	14.02.20	Египет	305269	301,0	745	0,73	17367	17,12	36
	123.	19.02.20	Иран	5601565	6606,8	14525	17,13	120663	142,32	235
	124.	21.02.20	Ливан	624743	9112,4	513	7,48	8333	121,54	8
	125.	23.02.20	Кувейт	411690	9785,8	35	0,83	2450	58,24	1
	126.	24.02.20	Бахрейн	275130	15642,7	73	4,15	1389	78,97	0
	127.	24.02.20	Оман	303769	7429,5	0	0,00	4096	100,18	0
	128.	24.02.20	Афганистан	155239	481,7	48	0,15	7211	22,38	5
	129.	24.02.20	Ирак	2005991	5103,0	2688	6,84	22302	56,73	42
	130.	26.02.20	Пакистан	1246538	566,8	0	0,00	27785	12,63	0
	131.	29.02.20	Катар	236735	8599,0	92	3,34	606	22,01	0
	132.	02.03.20	Иордания	824697	7674,5	778	7,24	10727	99,82	9
	133.	02.03.20	Тунис	707548	6036,0	358	3,05	24901	212,43	11
	134.	02.03.20	Саудовская Аравия	547179	1599,1	45	0,13	8719	25,48	3
	135.	02.03.20	Марокко	934007	2581,8	936	2,59	14290	39,50	23
	136.	05.03.20	Палестина	405056	8409,8	1340	27,82	4120	85,54	22
	137.	13.03.20	Судан	38263	88,6	0	0,00	2902	6,72	0
	138.	16.03.20	Сомали	19980	129,4	0	0,00	1111	7,19	0
	139.	18.03.20	Джибути	12870	1321,4	59	6,06	167	17,15	0
	140.	22.03.20	Сирия	34460	201,9	255	1,49	2257	13,22	10

Регион	№	Дата первого случая	Страна	Случаев	Заболеваемость, на 100 тыс.	За последние сутки	За последние сутки, на 100 тыс.	Летальных исходов	Летальных исходов, на 100 тыс.	Летальных исходов за последние сутки
Африканский регион	141.	24.03.20	Ливия	341091	5033,1	1007	14,86	4664	68,82	13
	142.	10.04.20	Йемен	9111	31,2	44	0,15	1729	5,93	8
	143.	25.02.20	Нигерия	205940	97,9	161	0,08	2724	1,29	3
	144.	27.02.20	Сенегал	73782	383,2	7	0,04	1858	9,65	0
	145.	02.03.20	Камерун	92303	379,1	0	0,00	1459	5,99	0
	146.	05.03.20	Буркина-Фасо	14262	68,3	19	0,09	184	0,88	0
	147.	06.03.20	ЮАР	2904307	5284,7	1635	2,98	87705	159,59	79
	148.	06.03.20	Кот-д'Ивуар	60335	234,6	82	0,32	631	2,45	7
	149.	10.03.20	ДР Конго	56997	56,0	60	0,06	1084	1,07	0
	150.	10.03.20	Того	25429	314,6	0	0,00	229	2,83	0
	151.	11.03.20	Кения	249725	525,0	291	0,61	5128	10,78	5
	152.	13.03.20	Алжир	203517	472,7	158	0,37	5815	13,51	3
	153.	13.03.20	Гана	127482	419,1	0	0,00	1156	3,80	0
	154.	13.03.20	Габон	30648	1410,4	493	22,69	190	8,74	4
	155.	13.03.20	Эфиопия	347084	309,7	1410	1,26	5630	5,02	48
	156.	13.03.20	Гвинейская Республика	30420	238,2	9	0,07	379	2,97	0
	157.	14.03.20	Мавритания	36079	993,4	49	1,35	776	21,37	1
	158.	14.03.20	Эсватини	45971	4004,4	47	4,09	1223	106,53	3
	159.	14.03.20	Руанда	97695	817,3	178	1,49	1276	10,68	3
	160.	14.03.20	Намибия	127680	5117,4	91	3,65	3514	140,84	3
	161.	14.03.20	Сейшельские Острова	21347	21782,7	0	0,00	115	117,35	0
	162.	14.03.20	Экваториальная Гвинея	12362	911,7	0	0,00	147	10,84	0
	163.	14.03.20	Республика Конго	14359	266,8	115	2,14	197	3,66	4
	164.	16.03.20	Бенин	23890	231,6	0	0,00	159	1,54	0
	165.	16.03.20	Либерия	5799	117,5	0	0,00	286	5,79	0
	166.	16.03.20	Танзания	25846	46,2	0	0,00	719	1,29	0
	167.	14.03.20	ЦАР	11371	239,6	0	0,00	100	2,11	0
	168.	18.03.20	Маврикий	15695	1244,4	0	0,00	84	6,66	0
	169.	18.03.20	Замбия	209114	1170,8	68	0,38	3649	20,43	1
	170.	17.03.20	Гамбия	9935	423,1	1	0,04	338	14,40	0
	171.	19.03.20	Нигер	6025	27,0	17	0,08	203	0,91	2
	172.	19.03.20	Чад	5042	31,6	4	0,03	174	1,09	0
	173.	20.03.20	Кабо-Верде	37604	6837,1	28	5,09	340	61,82	1
	174.	21.03.20	Зимбабве	131028	894,7	208	1,42	4624	31,57	1
	175.	21.03.20	Мадагаскар	42898	167,0	0	0,00	958	3,73	0
	176.	21.03.20	Ангола	58076	182,5	1493	4,69	1567	4,92	30
	177.	22.03.20	Уганда	123742	309,3	170	0,42	3159	7,90	3
	178.	22.03.20	Мозамбик	150759	496,5	36	0,12	1918	6,32	1
	179.	22.03.20	Эритрея	6722	192,2	0	0,00	42	1,20	0
	180.	25.03.20	Мали	15255	77,6	36	0,18	549	2,79	1
	181.	25.03.20	Гвинея-Бисау	6110	318,1	3	0,16	135	7,03	0
	182.	30.03.20	Ботсвана	179220	7778,6	0	0,00	2368	102,78	0
	183.	31.03.20	Сьерра-Леоне	6394	81,8	0	0,00	121	1,55	0
	184.	01.04.20	Бурунди	17979	160,3	251	2,24	38	0,34	0
	185.	02.04.20	Малави	61597	350,7	17	0,10	2282	12,99	0
	186.	05.04.20	Южный Судан	12021	108,7	11	0,10	130	1,18	0
	187.	06.04.20	Западная Сахара	10	1,7	0	0,00	1	0,17	0
	188.	06.04.20	Сан-Томе и Принсипи	3504	1629,8	45	20,93	51	23,72	1
	189.	01.05.20	Коморы	4147	514,4	6	0,74	147	18,23	0
	190.	13.05.20	Лесото	21320	1062,2	0	0,00	633	31,54	0

*Число случаев в Бельгии представлено по состоянию на 01.10.2021 г.; прирост случаев в Монголии представлен за 2 суток.

https://www.rosпотреbnadzor.ru/about/info/news/news_details.php?ELEMENT_ID=19163

Ограничительные меры в странах с наибольшим приростом за последние сутки

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. Сняты ограничения на религиозные, общественные и культурные мероприятия. *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.

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.

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.

Малайзия.

Въезд в страну. Авиасообщение ограничено. При въезде необходимо предоставить результаты ПЦР-теста. *Комендантский час, массовые мероприятия и работа общественного транспорта.* Меры отличаются в разных регионах в зависимости от динамики заболеваемости. Обязательно ношение масок в общественных местах. Запрещены многолюдные собрания. Общественный транспорт работает с ограниченной заполняемостью (50%). Перемещение между регионами страны ограничено. Меры различаются в зависимости от эпидемиологической обстановки в регионе. Время работы коммерческих предприятий, в том числе магазинов в торговых центрах ограничено. На территориях с благоприятной эпидситуацией разрешён внутренний туризм, рестораны могут принимать посетителей. Послабления касаются вакцинированных жителей.

Филиппины.

Въезд в страну. Авиасообщение существенно ограничено. Прибывающие пассажиры обязаны предоставить результаты теста. *Комендантский час, массовые мероприятия и работа общественного транспорта.* В большинстве регионов установлен комендантский час с 20.00 до 04.00. Не допускается перемещение между регионами без уважительных причин. Запрещены массовые мероприятия и религиозные собрания. Обязательно ношение масок в общественных местах. *Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений, парки, спортзалы.* Заведения в сфере услуг должны работать не более чем на 50% возможностей. Рестораны работают только навынос. *Образование.* Школы и университеты закрыты.

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 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 отменён запрет на отдых на городских пляжах и перемещение по мегаполису в ночное время. Власти разрешили проведение культурно-массовых мероприятий при заполнении залов не более чем

на 40%, на открытом воздухе - на 60%. Сняты ограничения по часам работы ресторанов, баров и кафе. Закрыты ночные клубы. Штат Сан-Паулу: отменён комендантский час, предприятиям бизнеса и сферы услуг позволено работать круглосуточно.

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 навывнос 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. Приостановлена работа бань, бассейнов и спортзалов (кроме регионов низкого риска). 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. Предусмотрено ограничение на регулярные транспортные перевозки. В общественных местах, транспорте и такси обязательно ношение масок. Запрещены массовые мероприятия с участием более одного человека на 4 кв. метра площади или с наполненностью залов более двух третей мест. *Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений, парки, спортзалы.* С 23 сентября установлен «желтый» уровень эпидемической опасности. Школы, детсады и вузы работают при условии 80% вакцинированного персонала; не более четырех человек за столиком в заведении общественного питания; спортивные залы и фитнес-центры работают из расчета один человек на 10 кв. метров площади. Ограничения не действуют, если 80% участников, организаторов мероприятий или работников заведений имеют, как минимум, одну прививку или отрицательный ПЦР или экспресс-тест (действует 72 часа).

https://www.rosпотреbnadzor.ru/about/info/news/news_details.php?ELEMENT_ID=19163

Найдено средство, на 50% сокращающее риск тяжелого течения COVID-19

- Исследования показали, что противовирусный препарат «Молнупиравир» может на 50% сократить риск госпитализации или смерти, если его начать применять на раннем этапе коронавирусной инфекции, передает МИА «Казинформ» со ссылкой на сайт Новости ООН.

В агентстве ЮНИТАЙД сообщили о том, что препарат «Молнупиравир» помогает на 50% сократить риск госпитализации при легком и среднетяжелом течении коронавирусной инфекции. «Эффективное и простое в применении пероральное средство, которое способно предотвратить тяжелое развитие болезни, – это как раз то, что нам сегодня нужно, чтобы взять под контроль пандемию», – заявил глава ЮНИТАЙД Филипп Данетон. По его словам, такое средство может радикальным образом изменить стратегию по борьбе с пандемией: тестирование и медикаментозное лечение может существенно сократить число случаев тяжелого течения заболевания и облегчить нагрузку на системы здравоохранения. В ожидании официальной рекомендации по использованию препарата ЮНИТАЙД совместно с партнерами по инициативе АСТ-Accelerator готовы предпринять шаги, направленные на то, чтобы «Молнупиравир» был в самые короткие сроки доступен как можно большему числу людей в странах с низким и средним уровнем дохода. ЮНИТАЙД – это глобальное агентство, которое сотрудничает с Всемирной организацией здравоохранения и специализируется на поиске инновационных методов, которые помогут в более эффективной и доступной форме предотвращать, диагностировать и лечить заболевания.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz](https://www.inform.kz/ru/naydeno-sredstvo-na-50-sokraschayuschee-risk-tyazhelogo-techeniya-covid-19_a3843997) https://www.inform.kz/ru/naydeno-sredstvo-na-50-sokraschayuschee-risk-tyazhelogo-techeniya-covid-19_a3843997

В России начали испытания новой вакцины от Covid-19. Что о ней известно?

2 октября 2021, 03:10 GMT

В России приступили к первым двум фазам испытаний вакцины "Бетувакс-КоВ-2", в исследовании примут участие 170 человек. Это первая в стране вакцина, разработанная частной компанией, а не крупными научными институтами с бюджетным финансированием.



Вакцину введут испытуемым два раза с интервалом в месяц. Согласно данным госреестра лекарственных средств, исследование будет проходить на базе "Научно-исследовательского института гриппа имени А.А. Смородинцева", "Центра профессиональной медицины" Перми и "Медицинского центра Эко-безопасность" в Санкт-Петербурге.

В России на настоящий момент зарегистрированы вакцины, произведенные по трем разным технологиям. В случае успеха испытаний "Бетувакса" в стране может появиться препарат, сделанный по новой технологии и, возможно, вызывающий меньше побочных реакций.

Русская служба Би-би-си разбирается, в чем особенность препарата, насколько он может быть эффективен и сможет ли стать альтернативой

другим вакцинам?

Что известно о вакцине?

О новой вакцине "Бетувакс" известно не так много. Пока, как это часто происходит в России, информация о вакцине просачивается лишь в интервью разработчиков и спонсоров препарата.

Разработала вакцину компания "Бетувакс", входящая в группу Института стволовых клеток человека (ИСКЧ).

В препарате нет живых компонентов вируса, нет также и "убитого" вируса, как в "КовиВаке", и нет аденовирусного вектора, как у "Спутника".

"Бетувакс" содержит в себе часть поверхностных белков коронавируса, синтезированных искусственным способом. Познакомившись с ними, иммунная система, по задумке авторов препарата, потом должна узнать "чужака" в его полной экипировке.

- Вакцинный туризм: куда россияне ездят за прививками Pfizer и Johnson & Johnson
- У ВОЗ все еще есть претензии к производству "Спутника V". Когда вакцину одобрят?

Вакцины такого типа называются субъединичными. Их существует довольно много. Некоторые из них используются широко и доказали свою эффективность, - например, вакцины против гепатита В, пневмококковой, менингококковой, гемофильной инфекций, а также "Церварикс" от ВПЧ и "Инфлювак" против гриппа.

Считается, что субъединичные вакцины менее реактогенны, более безопасны и хорошо подходят аллергикам и пожилым. Кроме того, такие вакцины проще в производстве, чем, например, препараты на основе инактивированного вируса. В то же время антигенные свойства различных субъединиц должны быть хорошо изучены, чтобы понимать, вызовут ли они необходимый иммунный ответ.

"Наш антиген - это небольшая часть поверхностных белков коронавируса, играющих ключевую роль в проникновении вируса в клетки человека. Эти белки составляют всего лишь 3-4% всех белков коронавируса, но именно на них, по данным исследований инфицированных, вырабатывается до 80-90% всех нейтрализующих антител, и образуется клеточный иммунитет", - говорил в интервью изданию Republic глава совета директоров ИСКЧ Артур Исаев в начале июня этого года.

По словам Исаева, антител после "Бетувакса" вырабатывается достаточно для защиты от вируса - его нейтрализации. "В экспериментах мы наблюдали, что антитела действительно нейтрализовывали вирус, когда его вводили подопытным животным - хомячкам и обезьянам", - говорил он в интервью Republic. Результаты исследований "Бетувакса" на животных пока нигде не опубликованы.

Такая публикация готовится, сообщила Би-би-си гендиректор компании "Бетувакс" Анна Вахрушева. "Мы сейчас в процессе написания статьи по проведенной доклинике, ориентируемся на подачу в международный рецензируемый журнал", - сказала она.

По словам Вахрушевой, защитный эффект вакцины при заражении животных сверхвысокой дозой уханьского штамма вируса составил 100%. "Все животные оказались защищены от развития коронавирусных патологий по сравнению с плацебо-группой, у которой было зафиксировано размножение вируса в легких с развитием сопутствующих патологий", - отметила она.

"По нашим расчетам и данным проведенных доклинических исследований, "Бетувакс" практически не дает постпрививочных реакций. И в то же время обеспечивает выработку именно нейтрализующих антител, которые доказанно обезвреживают коронавирус", - говорил в интервью "Комсомольской Правде" один из разработчиков вакцины, биоинженер Александр Кудрявцев.

То, что разработчики используют лишь фрагмент белка, с одной стороны, может стать прорывом, а с другой - может сделать вакцину менее эффективной, говорит Анча Баранова, доктор биологических наук, профессор Школы системной биологии Университета Джорджа Мейсона (США).

"У части белка, как правило, конформация менее стабильна, чем у целого белка, - говорит Баранова. - Представьте, белок эволюционировал миллионы лет, чтобы создать устойчивую конформацию, а от него отрезали куски - это как отломать закрылки самолета. Может, он и останется в форме самолета, но лететь может менее стабильно".

Используемый в "Бетуваксе" фрагмент белковой оболочки вируса, по словам разработчиков, достаточно консервативен, что, по их задумке, не должно уменьшать эффективность вакцины против мутаций вируса. Как заверил

Исаев в интервью, "исследования показали, что вырабатываемые к нему антитела нейтрализуют и те штаммы коронавируса, которые выделяют сейчас в других странах, в том числе южноафриканский и индийский".

"Даже если появятся новые штаммы, которые будут сильно отличаться от тех, которые циркулируют сегодня, то мы всегда сможем взять другие фрагменты их белковых оболочек и добиться выработки нужных антител", - сказал глава совета директоров ИСКЧ. Он считает, что, скорее всего, "Бетувакс" будет востребован как вакцина для бустерных, повторных вакцинаций и для людей из групп риска, которым необходимо избегать побочных эффектов.

Исаев отмечал в интервью, что потенциальное разнообразие антител, которые появятся в организме после введения "Бетувакса", будет значительно меньше, чем у других вакцин с большим числом антигенов. "В связи с тем, что набор антител меньше, осложнений, включая аллергические реакции, тоже можно ожидать меньше. На это же работает и небольшое количество содержащегося в вакцине белка", - говорил он.

На какую еще вакцину это похоже?

Наиболее близкий аналог "Бетуваксу" - вакцина американской компании Novavax, вводимая двумя дозами с интервалом в 21 день. Ее эффективность в начале этого года оценили в 89,3% по итогам масштабных испытаний, проведенных в Британии. В клинических испытаниях третьей фазы приняло участие более 15 тысяч человек в возрасте от 18 до 84 лет. Пока Novavax не одобрена ни ВОЗ, ни Европейским медицинским агентством (EMA), ни американским Управлением по контролю качества пищевых продуктов и лекарственных препаратов (FDA).

Novavax - похожая на "Бетувакс" субъединичная вакцина, в которой используется полноразмерный спайковый белок коронавируса

Промежуточные результаты испытания препарата Novavax в ЮАР показали, что ее эффективность против бета-варианта вируса (известного также как "южноафриканский") ниже. Среди 4160 участников этого исследования без ВИЧ эффективность составила 60,1%. Однако она упала до 49,4%, когда в исследование включили дополнительно 240 ВИЧ-инфицированных участников. При этом вакцина считается перспективной для применения, если ее эффективность выше 50%.

Великобритания уже заказала 60 млн доз вакцины Novavax, их изготовят на северо-востоке Англии. Если новый препарат успешно пройдет проверку британского регулятора, жители Британии смогут получить прививку этой вакциной уже во второй половине года, утверждают власти страны.

Отличие этой вакцины в том, что в ней используется полноразмерный белок вируса, в то время как разработчики "Бетувакса" выбрали один фрагмент поверхностного S-белка. По мнению разработчиков, озвученном в интервью Republic, "чем меньше фрагмент белка - тем лучше", так как это уменьшает вероятность побочных реакций.

"Фрагмент белковой оболочки вируса, который мы использовали, достаточно консервативен... Исследования показали, что вырабатываемые к нему антитела нейтрализуют и те штаммы коронавируса, которые выделяют сейчас в других странах, в том числе южноафриканский и индийский. То есть, у нас антитела более направленного действия, чем во многих вакцинах, которые имеют больше антигенов", - говорил в интервью научный директор "Бетувакса" Игорь Красильников.

Кто разработал вакцину?

ООО "Бетувакс" на 80% принадлежит ПАО "Институт стволовых клеток человека" (ИСКЧ). Еще по 5% принадлежит председателю совета директоров ИСКЧ Артуру Исаеву, научному директору института Игорю Красильникову и дочерей компании ИСКЧ, которая называется ООО "Айсген 2". Еще 3,5% компании - у одного из разработчиков Александра Кудрявцева.

Акции ИСКЧ торгуются на Московской бирже. Чистая прибыль компании, согласно ее отчету, в 2020 году составила чуть более 100 тыс. рублей. Основную выручку компания получила от продаж тест-систем и услуг тестирования на Covid-19, продаж лекарственного препарата от ишемии, владельцем регистрационного удостоверения которого является институт, а также увеличения доходов Репробанка - банка доноров яйцеклеток и спермы, который контролируется ИСКЧ. Чистая прибыль всех дочерних компаний ИСКЧ за 2020 год, по данным "СПАРК-Интерфакс", составила 5,4 млн рублей.

По данным "СПАРК-Интерфакс", ИСКЧ зарегистрирован в 2003 году, там работают 25 человек. Институт получает господдержку как субъект малого и среднего предпринимательства.

Гендиректор ИСКЧ Артур Исаев известен своим энтузиазмом относительно разработок в сфере генетики

Среди дочерних компаний ИСКЧ, например, центр генетики и репродуктивной медицины Genetico, биотехнологическая компания "Витацел", специализирующаяся на использовании в бьюти-практиках собственных клеток пациента, а также Международный медицинский центр обработки и криохранения биоматериалов.

"Артур Исаев - безусловно, очень крутой деятель в генетике, и он на этом поле бизнесмен, - поясняет Анча Баранова. - То, что вакцину делает он, для меня очень хороший знак". По ее словам, Исаев одним из первых в России наладил предимплантационную генетическую диагностику в своем центре "Генетико", работая со множеством генетических заболеваний.

В то же время, говорит Баранова, команда разработчиков вакцины не может похвастаться 20- или 30-летним опытом в этой сфере. Однако она считает, что Исаев "умеет вытаскивать кроликов из шляпы, и уже это делал".

Один из разработчиков Александр Кудрявцев известен своей активностью в соцсетях, где он часто критикует вакцину "Спутник" и побочные эффекты от нее, сравнивая ее с "Бетуваксом" в пользу последнего. Исаев и Красильников, напротив, в публичных выступлениях подчеркнуто отзываются о разработке центра им. Гамалеи.

Как и многие другие в научном сообществе, Кудрявцев также критикует вакцину "ЭпиВакКорона" (подробнее о том, почему пептидная вакцина, разработанная "Вектором", снискала такую славу, Би-би-си писала [здесь](#)).

У ИСКЧ, судя по всему, далеко идущие планы относительно "Бетувакса". "Надеемся, что начать его применение получится после совмещенной первой-второй фазы клинических испытаний, то есть ориентировочно весной 2022 года", - сказала Би-би-си Анна Вахрушева.

"Технически вакцина, если она будет зарегистрирована, будет доступна и в открытой продаже. В том числе, мы постараемся сделать так, чтобы она поставлялась и за рубеж. Но в России мы рассчитываем на сотрудничество госорганов", - говорил в интервью Republic Артур Исаев.

При этом представители ИСКЧ занимают отличную от российских госорганов позицию относительно прозрачности данных и выступают за обсуждение побочных эффектов и осложнений от разработанных вакцин.

"Это нормально, этого не нужно бояться. У всех вакцин это есть. От самой вирусной инфекции тоже есть побочные эффекты, и их значительно больше. Дискуссия - нормальный процесс, и когда компании уклоняются от обсуждения таких вопросов, мне кажется, профессионалами это начинает восприниматься с недоверием", - говорил Артур Исаев.

Сейчас ни по одной из уже зарегистрированных и активно применяющихся в России вакцин в публичном доступе нет статистики и информации о "побочках". Данные о возможных побочных эффектах в случае со "Спутником" можно получить из отчетов о применении в Аргентине и Сан-Марино, либо из телеграм-группы "народных отчетов".

В "Бетуваксе" планируют создать собственное производство в партнерстве с производителем биотехнологических субстанций, сообщила Анна Вахрушева. "Также собираемся использовать и контрактное производство. Производство данного типа вакцины также легче адаптировать под существующие производственные площадки и не нужна работа с живым вирусом, что упрощает процесс", - пояснила она.

Будут ли сложности с испытаниями?

"Вообще непонятно, как они будут делать испытания. Грамотные испытания сейчас сделать крайне трудно, потому что нужно найти тех, кто не вакцинирован и кто готов вакцинироваться. А если они готовы, то почему они пойдут в испытания, когда они могут взять "Спутник", который точно работает?" - говорит Анча Баранова по поводу испытаний "Бетувакса".

Этическая проблема проведения двойных слепых плацебо-контролируемых исследований вакцин в пандемию стоит очень остро. Когда уже существуют эффективные вакцины, но не существует эффективных лекарств против болезни, найти испытуемых, которые дойдут до конца исследования, сложнее. Кроме того, введение плацебо, ставящее испытуемых под риск серьезно заболеть или даже умереть, является этически непростым решением. Би-би-си писала об этой проблеме применительно к клиническим исследованиям "Спутника".

Из этих исследований с прошлого года начали ради прививки выходить люди, сделавшие анализ на антитела и обнаружившие, что им ввели плацебо. После таких действий результаты исследований могут искажаться. "Золотым стандартом" исследований вакцин, тем не менее, являются двойные слепые рандомизированные плацебо-контролируемые исследования, в которых ни получатель препарата, ни ученый не знают, кто получил вакцину, а кто - плацебо.

Глава компании "Бетувакс" Анна Вахрушева в своем "Инстаграме" объявила о наборе в исследование тех, кто не прививался от коронавируса, не болел им и не имеет антител.

На получение разрешения для проведения клинических исследований ушел "достаточно большой срок", говорил в интервью "КП" Кудрявцев. "Дело в том, что к моменту подачи наших документов минздрав усовершенствовал протоколы проведения клинических испытаний, чтобы сделать их максимально безопасными. Нам пришлось полностью перерабатывать свои протоколы", - сказал он.

Как следует из документов минздрава, 25 мая этого года совет по этике уже одобрял клинические испытания "БетуВакс-КоВ-2". Тогда разработчики планировали проводить простое слепое исследование - в котором только испытуемые не знают, что им ввели, а ученые при этом в курсе. У минздрава появились вопросы по описанию и протоколу исследований. В конце июля, как писала в соцсетях Анна Вахрушева, "Бетувакс" подал ответ в минздрав. В финальном варианте, одобренном советом по этике в августе этого года и минздравом в конце сентября, значится уже двойное слепое исследование. Эту информацию Вахрушева подтвердила Би-би-си.

Помимо "Бетувакса", в России также идут испытания первой и второй фазы вакцины, разработанной Федеральным медико-биологическим агентством (ФМБА). Они начались в июле этого года. В ФМБА сообщали, что в доклинических исследованиях она показала безопасность и эффективность. Исследования проводятся среди 200 участников в возрасте от 18 до 60 лет. Так же, как и в случае с "Бетуваксом", это исследование проводят на базе петербургского НИИ гриппа им. Смородинцева и клиники "Эко-безопасность". О технологии производства этой вакцины ничего не известно, кроме того, что она создана на новой платформе и нацелена в первую очередь на выработку клеточного иммунитета.

В конце августа сообщалось о завершении доклинических исследований вакцины, разработанной НИИ гриппа им. А.А. Смородинцева. Это векторная вакцина, в которой в качестве вектора используется ослабленный вирус гриппа. Вакцина предполагает интраназальное применение - в виде капель или спрея в нос. Сообщалось, что в НИИ гриппа планируют до конца года приступить к испытаниям с участием добровольцев.

Исследования вакцины "Спутник", "КовиВак" и "ЭпиВакКорона" также продолжаются. Опубликованные по "Спутнику", как и по остальным вакцинам, применяемым в мире, данные третьей фазы исследований пока являются предварительными.

<https://www.bbc.com/russian/news-58722255>

Эксперт по здравоохранению объяснила, почему в России зашкаливает смертность от коронавируса

Сейчас в нашей стране каждые две минуты умирает больной ковидом - когда прекратится рост погибших, кр.ру рассказала директор Института экономики здравоохранения Лариса Попович

1 октября в России поставлен абсолютный антирекорд смертности от ковида.

В пятницу, 1 октября, в России поставлен абсолютный антирекорд смертности от ковида. За последние сутки болезнь унесла жизни 887 человек. Это признак бушующей четвертой волны эпидемии? Что и когда сможет

переломить опасную тенденцию? На вопросы kr.ru ответила директор Института экономики здравоохранения — Национального исследовательского университета Высшая школа экономики, кандидат биологических наук Лариса Попович.

ЗАПАЗДЫВАЕМ С ГОСПИТАЛИЗАЦИЕЙ И РАССЛАБИЛИСЬ В РЕГИОНАХ

- Дельта-штамм вызывает гораздо более быстрое развитие болезни, раньше развиваются осложнения, в том числе опасные для жизни. А госпитализация, по всей видимости, все-таки пока происходит на более поздних стадиях, - отмечает эксперт.

То есть, по сути, система здравоохранения пока еще не переориентировалась на борьбу именно с агрессивным «индийским» штаммом и запаздывает, считают специалисты.

- В то же время, мы сейчас видим, что большие цифры умерших от ковида дают не столько Москва и Питер, где сейчас относительно невысокий подъем смертности. Основной вклад вносят регионы, - говорит Лариса Попович. - Совершенно очевидно, что в регионах ослабили работу по борьбе с коронавирусом. Это нужно очень внимательно проанализировать - в каких именно субъектах РФ происходят самые серьезные изменения в плане роста смертности. Ситуация, безусловно, очень серьезная и тревожная.

Директор Института экономики здравоохранения — Национального исследовательского университета Высшая школа экономики, кандидат биологических наук Лариса Попович. Фото: Александр Щербак/ТАСС

КАКУЮ РОЛЬ ИГРАЕТ ВАКЦИНАЦИЯ

В целом же главный фактор, который мешает нам взять под контроль эпидемию и прервать рост смертности - низкий уровень вакцинации, подчеркивает Попович.

- Вакцина, даже если не спасает от заражения, совершенно точно облегчает течение болезни, защищает от самых опасных осложнений и летальных исходов. Посмотрите на Израиль, Великобританию, где высок уровень привитого населения. С приходом Дельта-штамма там тоже выросло количество заражений, но у них практически свободны койки в реанимационных отделениях ковидных госпиталей и очень низкая смертность. Это однозначно благодаря вакцинации.

НАГЛЯДНО

Уровень вакцинации от коронавируса

Израиль 66,05%

Великобритания 71,01%

Россия 28,74%

Заболеваемость ковидом за сутки*

Израиль +3 587

Великобритания +36 480

Россия +23 888

Смертность от COVID-19 за сутки*

Израиль +29

Великобритания +137

Россия +867

Примечания:

* По данным на 30.09.2021.

Источники: www.worldometers.info; <https://yandex.ru/covid19/stat>

СТРАННОСТИ СТАТИСТИКИ

- Те, кто следит за статистикой, обращают внимание: количество случаев ковида, то есть положительных тестов на коронавирус, сейчас на уровне конца прошлого - начала нынешнего года. А смертность при тех же цифрах заболеваемости подскочила очень заметно. Как бы вы объяснили такую разницу?

- В первую очередь это вина Дельта-штамма. Как я уже сказала, он захватывает организм гораздо стремительнее, быстрее ведет к развитию смертельно опасных осложнений.

Главный фактор, который мешает взять под контроль эпидемию и прервать рост смертности - низкий уровень вакцинации.

- Еще люди заметили, что выросла разница между количеством заболевших и выздоровевших. Раньше был разрыв полторы-две тысячи человек, а в последнее время выздоравливает уже на 4-5 тысяч пациентов меньше, чем выявляется зараженных.

- Тут помимо особенностей Дельта-штамма нужно иметь в виду, что расширено тестирование. На ковид проверяют, в том числе, людей с симптомами любых ОРВИ. Поэтому выявляется больше случаев заражения - включая те, которые раньше не попадали в статистику.

ВОПРОС-РЕБРОМ

Когда ждать улучшений

- Лариса Дмитриевна, когда, на ваш взгляд, можно ожидать прекращения роста и снижения смертности?

- С точки зрения факторов окружающей среды, скорее всего, положительную роль сыграет приход зимних морозов. Любые респираторные вирусы в морозную сухую погоду распространяются хуже, чем во влажную и прохладную. Ну и, конечно, же, основную роль будет играть динамика вакцинации.

- По последним данным полностью привиты от ковида около 30% россиян.. Какого уровня нам нужно достичь, чтобы цифры смертности перестали быть такими катастрофическими?

- Тут мы можем ориентироваться на примеры стран, где сейчас как раз низкая смертность благодаря вакцинации (см. выше «Наглядно»). В среднем ситуация выравнивается при доле привитых на уровне 65-70%.

ЕЩЕ ПО ТЕМЕ

Врач-инфекционист о росте заболеваемости ковидом в России: Выявленные случаи - это верхушка айсберга

Почему ставит антирекорды смертность от коронавируса, насколько изменились симптомы COVID-19 и как обновляются подходы к лечению инфекции, рассказал в эфире Радио «Комсомольская правда» кандидат медицинских наук Иван Коновалов (подробности)

Читайте на WWW.KP.RU: <https://www.kp.ru/daily/28338.5/4483601/>

Обнародованные секретные документы оживили споры об искусственном происхождении COVID-19

Врачи предупреждают: этой осенью особенно высок риск заболеть гриппом и одновременно подхватить коронавирус. Течение болезни может быть очень тяжелым, а распространение вируса будет подобно взрыву. Сама инфекция преподносит врачам и ученым новые загадки — коронавирус опять резко изменил течение болезни. Полное ощущение, что он водит ученых за нос и развивается по заложенной в него кем-то программе. Тем временем сторонники версии об искусственном происхождении COVID-19 получили в свои руки еще один довод — найдены документы, согласно которым из лаборатории Уханя за 18 месяцев до начала пандемии подавалась заявка на эксперимент по заражению летучих мышей коронавирусом.

На этой неделе во Всемирной организации здравоохранения решили возобновить расследование гипотезы о лабораторном происхождении коронавируса. Хотя еще в начале года эксперты ВОЗ, побывавшие в Ухане, уверенно заявляли, что за пандемию в ответе только природа.

Это решение чиновников ВОЗ совпало с другим скандальным научным событием: авторитетный медицинский журнал Lancet распустил свою группу ученых, которая больше года занималась расследованием появления COVID-19. Профессор вирусологии из университета Коннектикута Пауло Верарди объяснил, что и члены первой исследовательской группы ВОЗ, и ученые из команды Lancet были тесно связаны с одной американской некоммерческой организацией под названием EcoHealth Alliance, которая сотрудничала с Институтом вирусологии из китайского Уханя.

Президент EcoHealth Alliance Питер Дашак возглавлял рабочую группу ВОЗ в Ухане и с первых дней пандемии приложил все усилия, чтобы изобразить гипотезу лабораторного происхождения как теорию заговора. Но кто он вообще такой? И почему некоммерческая организация, которую он возглавляет, возможно, в ответе за миллионы погибших от коронавируса?

Молодой амбициозный зоолог Питер Дашак приехал в США из Британии в 2001 году и сразу устроился в экологический альянс здоровья — так переводится название НКО EcoHealth Alliance.

И вроде бы у них благие намерения — изучить все самые опасные вирусы на планете, чтобы избавить мир от эпидемий. Дашак был тенью всех крупных инфекционных вспышек XXI века: атипичная пневмония, свиной грипп, птичий грипп, ближневосточный коронавирус, Эбола, лихорадка Зика и Денге. Каждая эпидемия приносила альянсу здоровья огромные деньги, компания росла.

В 2010-х Питер Дашак стал президентом компании, и тогда же он увлекся коронавирусами летучих мышей и «мутацией с приобретением функции».

Пауло Верарди, профессор вирусологии университета Коннектикута: «Коронавирусы можно изменить на генетическом уровне. Это и называют мутацией с приобретением функций. Если вы соедините два гена разных коронавирусов, один может усиливать заразность, например, вирус сможет поражать клетки человека, заражать их».

9 декабря 2019 года, 3 месяца до объявления пандемии, доктор Дашак дает интервью для научного подкаста и говорит: «Сейчас существует огромный риск пандемии коронавируса летучих мышей, пандемии, которая охватит большие территории».

Откуда он знал про пандемию коронавируса, если первое сообщение о новой болезни появилось в Китае 31 декабря?

Пауло Верарди: «Если действительно была утечка из лаборатории, если будут доказательства, что они это скрыли, то организация EcoHealth Alliance должна нести ответственность за пандемию COVID-19».

На этой неделе в редакции главных научных изданий планеты пришло электронное письмо, а в нем архив файлов — внутренние секретные документы той самой американской некоммерческой организации. Видимо, их решил слить в Интернет кто-то из бывших или действующих сотрудников компании. Согласно этим документам, в 2018 году Питер Дашак запросил у Агентства перспективных исследовательских проектов Пентагона более 14 миллионов долларов на создание смертоносных коронавирусов летучих мышей с измененным генетическими

кодом, аналогичным тому, который после начала пандемии будет найден в COVID-19. А эксперименты доктор Дашак проводил в уханьской лаборатории.

Представители Пентагона тут же открестились от сомнительного финансирования, но даже в научном сообществе США им не особо поверили.

Пауло Верарди: «Это вопрос национальной безопасности. Вероятно, они хотят узнать своего врага в лицо и выяснить, как вирус приобретает такую смертоносность».

А вот профессор Иллинойского университета Фрэнсис Бойл уверен, что Пентагон использовал компанию как ширму для того, чтобы работать на территории Китая.

Фрэнсис Бойл, профессор Иллинойского университета: «Совершенно очевидно, что это своего рода гонка биологических вооружений, в которой Питер Дашак принимал непосредственное участие».

Тем временем Всемирная организация здравоохранения готовит к отправке в Ухань свою новую команду научных детективов. И даже если они найдут доказательства того, что коронавирус вышел из пробирки, вряд ли, конечно, мы когда-нибудь узнаем, как монстр выбежал наружу: случайно, или кто-то специально открыл ему дверь.

Доступно видео:

https://www.ntv.ru/novosti/2613964/?utm_source=smi2agr

Врач рассказал, как не заразиться COVID в общественном транспорте

При проезде в общественном транспорте необходимо носить защитную маску, а также дистанцироваться от людей, у которых наблюдаются признаки простудных заболеваний, чтобы не заразиться коронавирусной инфекцией. Об этом в интервью URA.RU рассказал врач-эпидемиолог Эдуард Шунков. *"Долгое время в замкнутом пространстве с людьми, выделяющими вирус в окружающую среду, может быть причиной заражения"*, - напомнил эксперт. Также он рекомендовал ношение защитных масок с высокими классом фильтрации.

Иммунолог, кандидат медицинских наук Николай Крючков в беседе с изданием также посоветовал использовать санитайзеры при поездке в общественном транспорте, а также после выхода из него. Ученый советует пользоваться антисептиком перед каждым приемом пищи. Крючков рекомендовал также подходить к выбору средств индивидуальной защиты более тщательно. *"Респираторы имеют выпускной клапан без фильтрации, то есть, вы очень хорошо в них защищены, но проблема в том, что, если вы заразны, вы можете заразить окружающих"*, - сказал он. Также эксперт отметил, что воздух, который выдыхает человек, в респираторе не проходит фильтрацию.

Ранее иммунолог рассказал, какие "потомки" COVID лучше всего приживутся в России.

https://ren.tv/news/v-rossii/886605-vrach-rasskazal-kak-ne-zarazitsia-covid-v-obshchestvennom-transporte?utm_source=smi2

«Затыкают все дырки»: Мясников заявил о бесполезности масок в борьбе с пандемией

Введение локдаунов и ношение медицинских масок плохо помогают бороться с пандемией коронавируса. Единственный способ ее остановить — активно прививать население. Таким мнением в беседе с «Вечерней Москвой» поделился врач и телеведущий Александр Мясников.

— Надо вакцинироваться. Локдауны и маски помогают очень плохо. Мы видим, как во всех странах масками затыкают все дырки в организме. Локдауны разорили уже все, что могли. Едешь по тому же Парижу — все просто заколочено, ничего не работает, не могут люди восстановить бизнес. И что, помогло им это? Не помогло. Коронавирус идет вверх, поэтому надо просто всем вакцинироваться и смириться с тем, что эта болезнь с нами навсегда, — сказал Мясников.

Ранее в ВОЗ назвали «моральным провалом» срыв цели вакцинировать от COVID-19 до конца сентября не меньше десяти процентов жителей всех государств мира. По данным организации, этого показателя не смогли добиться 56 стран. Половина из них вакцинировала лишь два процента населения.

В России уровень вакцинации пока тоже недостаточный, считают в Кремле. Разъяснительную работу с населением нужно продолжать в активном режиме, заявил в четверг, 30 сентября, пресс-секретарь президента РФ Дмитрий Песков. По его словам, организованная работа в медицинской отрасли позволила обеспечить всех россиян необходимым количеством вакцин, однако некоторые граждане до сих пор не определились со своим желанием прививаться, «и это плохо».

<https://vm.ru/news/916199-zatykayut-vse-dyrki-myasnikov-zayavil-o-bespoleznosti-masok-v-borbe-s-pandemiej?from=smi2>

В США к концу года начнут продавать первые в мире таблетки от коронавируса

Первые в мире таблетки от коронавирусной инфекции molnupiravir должны появиться в аптеках США к концу текущего года. Экспериментальный препарат для лечения коронавируса успешно прошел клинические испытания, в ходе которых он продемонстрировал снижение риска госпитализации и летального исхода при COVID-19 в два раза. За разработку лекарства отвечает компания Merck.

Создатели препарата рассчитывают, что к концу года получится произвести достаточное количество таблеток для 10 млн человек. Правительство Соединенных Штатов уже заказало около 1,7 млн доз стоимостью 1,2 млрд долларов. При этом планируется, что таблетки будут бесплатными для американских граждан наравне с вакцинами, сообщает New York Times.

<https://rueconomics.ru/546251-v-ssha-k-koncu-goda-nachnut-prodavay-pervye-v-mire-tabletki-ot-koronavirusa>