



Статистика вакцинации от COVID-19 в мире

На 12 ноября 2021 года в мире:

4 062 086 163 чел. (52.1% населения) - привито хотя бы одним компонентом вакцины

3 188 313 720 чел. (40.9% населения) - полностью привито

7 453 466 983 шт. - всего прививок сделано

151 358 939 шт. - бустерных прививок

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

Темпы вакцинации за последнюю неделю:

8 265 846 чел. в день (0.11% населения) - кол-во новых привитых в день

-/74/169 - дней до вакцинации 50/60/70% населения с таким темпом

31 098 808 шт. в день - кол-во всех прививок (первых и вторых)

Статистика вакцинации от коронавируса в мире

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

страна	всего прививок, шт.	прививок в день, шт.	привито, чел.	% от населения	средний темп, чел./день	дней до вакц. 50% нас.	дней до вакц. 70% нас.	пол-ностью привито, чел.	кол-во бустерных доз, шт.	обновлено
Китай	2372.7 <i>m</i>	8.7 <i>m</i>	1155.1 <i>m</i>	80.3%	1.3 <i>m</i>			1072.5 <i>m</i>	38 <i>m</i>	12.11
Индия	1111.4 <i>m</i>	4.8 <i>m</i>	749.2 <i>m</i>	54.3%	1.4 <i>m</i>		158	362.2 <i>m</i>		12.11
США	437.4 <i>m</i>	624.5 <i>k</i>	225.6 <i>m</i>	68.2%	207.6 <i>k</i>		29	193.3 <i>m</i>	27.6 <i>m</i>	12.11
Бразилия	294.2 <i>m</i>	2.6 <i>m</i>	161.8 <i>m</i>	76.1%	369.5 <i>k</i>			126.2 <i>m</i>	11.2 <i>m</i>	12.11
Индонезия	211.9 <i>m</i>	1.5 <i>m</i>	129.1 <i>m</i>	47.2%	752.2 <i>k</i>	10	83	82.8 <i>m</i>		12.11
Япония	193.7 <i>m</i>	376.7 <i>k</i>	99.1 <i>m</i>	78.3%	86.4 <i>k</i>			94.6 <i>m</i>		11.11
Мексика	129.2 <i>m</i>	331 <i>k</i>	75.3 <i>m</i>	58.4%	81.9 <i>k</i>		183	62.9 <i>m</i>		11.11
Пакистан	118.3 <i>m</i>	1.1 <i>m</i>	77.9 <i>m</i>	35.3%	556.9 <i>k</i>	58	138	47.8 <i>m</i>		12.11
Турция	118.2 <i>m</i>	142.3 <i>k</i>	55.8 <i>m</i>	66.2%	28.8 <i>k</i>		113	49.6 <i>m</i>	12.9 <i>m</i>	12.11
Германия	114.8 <i>m</i>	239.1 <i>k</i>	58.2 <i>m</i>	69.5%	39.6 <i>k</i>		11	56.1 <i>m</i>	3.8 <i>m</i>	12.11
Россия	113.5 <i>m</i>	615.9 <i>k</i>	60.7 <i>m</i>	41.5%	384.3 <i>k</i>	33	109	51.1 <i>m</i>	2.4 <i>m</i>	13.11
Великобритания	108.3 <i>m</i>	426.5 <i>k</i>	50.5 <i>m</i>	74.4%	47.9 <i>k</i>			46 <i>m</i>	11.8 <i>m</i>	11.11
Франция	100.8 <i>m</i>	149 <i>k</i>	51.5 <i>m</i>	78.9%	17.6 <i>k</i>			46.3 <i>m</i>	4 <i>m</i>	11.11
Вьетнам	96.6 <i>m</i>	1.5 <i>m</i>	63.7 <i>m</i>	65.4%	618.1 <i>k</i>		7	32.9 <i>m</i>		11.11
Иран	95.9 <i>m</i>	944.5 <i>k</i>	55.4 <i>m</i>	66.0%	328.9 <i>k</i>		10	40.2 <i>m</i>	268.6 <i>k</i>	09.11
Италия	91.9 <i>m</i>	175.2 <i>k</i>	46.8 <i>m</i>	77.4%	17.9 <i>k</i>			43.7 <i>m</i>	2.8 <i>m</i>	12.11
Таиланд	83.3 <i>m</i>	666.4 <i>k</i>	44.8 <i>m</i>	64.2%	200.9 <i>k</i>		20	35.8 <i>m</i>	2.7 <i>m</i>	12.11
Бангладеш	82.6 <i>m</i>	1.3 <i>m</i>	50.3 <i>m</i>	30.6%	1 <i>m</i>	31	63	32.3 <i>m</i>		11.11
Южная Корея	81.4 <i>m</i>	256.2 <i>k</i>	41.9 <i>m</i>	81.7%	60.3 <i>k</i>			40 <i>m</i>	985.9 <i>k</i>	12.11
Испания	73.6 <i>m</i>	147 <i>k</i>	38.1 <i>m</i>	81.6%	8.8 <i>k</i>			37.4 <i>m</i>	2.4 <i>m</i>	11.11
Филиппины	67.7 <i>m</i>	748.8 <i>k</i>	36.9 <i>m</i>	33.7%	0			36.9 <i>m</i>		11.11

страна	всего прививок, шт.	прививок в день, шт.	привито, чел.	% от населения	средний темп, чел./день	дней до вакц. 50% нас.	дней до вакц. 70% нас.	полностью привито, чел.	кол-во бустерных доз, шт.	обновлено
Аргентина	62.6 <i>m</i>	222.5 <i>k</i>	35.6 <i>m</i>	78.8%	119.8 <i>k</i>			27.1 <i>m</i>		12.11
Канада	59.5 <i>m</i>	63.3 <i>k</i>	30 <i>m</i>	79.6%	15.1 <i>k</i>			28.6 <i>m</i>	810.4 <i>k</i>	12.11
Малайзия	50.8 <i>m</i>	93.9 <i>k</i>	25.6 <i>m</i>	78.9%	6.4 <i>k</i>			24.7 <i>m</i>	662.9 <i>k</i>	11.11
Колумбия	50.5 <i>m</i>	353.7 <i>k</i>	32.4 <i>m</i>	63.8%	263.7 <i>k</i>		12	22.5 <i>m</i>		10.11
Марокко	48.1 <i>m</i>	133 <i>k</i>	24.3 <i>m</i>	65.9%	36.8 <i>k</i>		41	22.3 <i>m</i>		06.11
Саудовская Аравия	46.6 <i>m</i>	52.4 <i>k</i>	24.4 <i>m</i>	70.0%	13.5 <i>k</i>			22 <i>m</i>		12.11
Польша	39.9 <i>m</i>	63.6 <i>k</i>	20.5 <i>m</i>	54.1%	17.5 <i>k</i>		344	20.1 <i>m</i>	1.5 <i>m</i>	12.11
Чили	38.8 <i>m</i>	149 <i>k</i>	16.7 <i>m</i>	87.2%	14.8 <i>k</i>			15.7 <i>m</i>	7.1 <i>m</i>	11.11
Австралия	37.5 <i>m</i>	138.3 <i>k</i>	19.5 <i>m</i>	76.5%	36.1 <i>k</i>			17.8 <i>m</i>	251.3 <i>k</i>	12.11
Перу	37.4 <i>m</i>	230.1 <i>k</i>	20.7 <i>m</i>	62.9%	148.6 <i>k</i>		16	16.3 <i>m</i>	334.6 <i>k</i>	11.11
Египет	30.6 <i>m</i>	392.2 <i>k</i>	19.5 <i>m</i>	19.0%	217.9 <i>k</i>	146	239	11.8 <i>m</i>		06.11
Шри-Ланка	29.4 <i>m</i>	29 <i>k</i>	15.8 <i>m</i>	74.0%	17 <i>k</i>			13.6 <i>m</i>		11.11
Узбекистан	29.1 <i>m</i>	344 <i>k</i>	15.2 <i>m</i>	45.4%	196.1 <i>k</i>	8	42	5.9 <i>m</i>		12.11
Камбоджа	28.2 <i>m</i>	34.8 <i>k</i>	14 <i>m</i>	84.0%	16.5 <i>k</i>			13.2 <i>m</i>	2 <i>m</i>	12.11
Тайвань	27.5 <i>m</i>	199.9 <i>k</i>	17.8 <i>m</i>	74.8%	53.1 <i>k</i>			9.7 <i>m</i>		12.11
Куба	26.7 <i>m</i>	93.8 <i>k</i>	10.1 <i>m</i>	88.8%	8.2 <i>k</i>			8 <i>m</i>		10.11
Нидерланды	24.3 <i>m</i>	18.1 <i>k</i>	13.1 <i>m</i>	76.5%	10.1 <i>k</i>			12.6 <i>m</i>		10.11
ЮАР	23.8 <i>m</i>	123.9 <i>k</i>	16.2 <i>m</i>	27.3%	72.9 <i>k</i>	185	348	13.3 <i>m</i>		12.11
Венесуэла	23.2 <i>m</i>	1 <i>m</i>	13.9 <i>m</i>	48.7%	561.6 <i>k</i>	1	11	9.3 <i>m</i>		05.11
Эквадор	22.7 <i>m</i>	31 <i>k</i>	12.7 <i>m</i>	71.9%	19.8 <i>k</i>			10.3 <i>m</i>	70.3 <i>k</i>	04.11
Мьянма	22.2 <i>m</i>	580.6 <i>k</i>	13.9 <i>m</i>	25.6%	216.9 <i>k</i>	61	111	8.2 <i>m</i>		06.11
ОАЭ	21.5 <i>m</i>	28.9 <i>k</i>	9.8 <i>m</i>	98.9%	8.5 <i>k</i>			8.8 <i>m</i>	2.9 <i>m</i>	12.11
Украина	20.7 <i>m</i>	225.8 <i>k</i>	12.1 <i>m</i>	27.7%	121.8 <i>k</i>	80	152	8.6 <i>m</i>		12.11
Бельгия	17 <i>m</i>	5.1 <i>k</i>	8.8 <i>m</i>	75.6%	2.7 <i>k</i>			8.6 <i>m</i>	792.4 <i>k</i>	11.11
Казахстан	16.3 <i>m</i>	40.9 <i>k</i>	8.5 <i>m</i>	45.3%	18.4 <i>k</i>	48	252	7.8 <i>m</i>		12.11
Португалия	16.3 <i>m</i>	3.2 <i>k</i>	9 <i>m</i>	88.6%	1.4 <i>k</i>			8.9 <i>m</i>		08.11
Непал	16.2 <i>m</i>	129.2 <i>k</i>	8.7 <i>m</i>	30.0%	16.4 <i>k</i>	355	709	7.4 <i>m</i>		07.11
Израиль	16 <i>m</i>	6.4 <i>k</i>	6.3 <i>m</i>	66.8%	1.2 <i>k</i>		255	5.8 <i>m</i>	4 <i>m</i>	12.11
Швеция	14.9 <i>m</i>	28.7 <i>k</i>	7.3 <i>m</i>	72.1%	1.8 <i>k</i>			7 <i>m</i>		12.11
Доминиканская Республика	13.5 <i>m</i>	20.8 <i>k</i>	6.8 <i>m</i>	62.8%	5.8 <i>k</i>		134	5.4 <i>m</i>	1.3 <i>m</i>	11.11
Румыния	13.5 <i>m</i>	72.8 <i>k</i>	7.3 <i>m</i>	38.1%	264.7 <i>k</i>	9	23	6.7 <i>m</i>		11.11
Греция	13.2 <i>m</i>	41.5 <i>k</i>	6.8 <i>m</i>	65.1%	12.3 <i>k</i>		42	6.5 <i>m</i>	598.1 <i>k</i>	12.11
Чехия	12.8 <i>m</i>	36.1 <i>k</i>	6.4 <i>m</i>	59.8%	12.4 <i>k</i>		88	6.2 <i>m</i>	500.7 <i>k</i>	12.11
Австрия	12.1 <i>m</i>	59.8 <i>k</i>	6.1 <i>m</i>	67.6%	17 <i>k</i>		13	5.7 <i>m</i>	672.8 <i>k</i>	12.11
Алжир	11.3 <i>m</i>	19.5 <i>k</i>	6.4 <i>m</i>	14.6%	7.8 <i>k</i>			4.9 <i>m</i>		08.11
Швейцария	11.3 <i>m</i>	12.5 <i>k</i>	5.8 <i>m</i>	66.7%	4.2 <i>k</i>		68	5.6 <i>m</i>		11.11

страна	всего прививок, шт.	прививок в день, шт.	привито, чел.	% от населения	средний темп, чел./день	дней до вакц. 50% нас.	дней до вакц. 70% нас.	полностью привито, чел.	кол-во бустерных доз, шт.	обновлено
Сингапур	10.1 <i>m</i>	0	4.8 <i>m</i>	81.4%	0			4.7 <i>m</i>	760.4 <i>k</i>	11.11
Азербайджан	10 <i>m</i>	44.8 <i>k</i>	5 <i>m</i>	49.4%	3.1 <i>k</i>	19	680	4.5 <i>m</i>	545 <i>k</i>	12.11
Тунис	9.8 <i>m</i>	38.1 <i>k</i>	5.8 <i>m</i>	49.0%	16.1 <i>k</i>	7	154	4.7 <i>m</i>	233.1 <i>k</i>	11.11
Ирак	9.6 <i>m</i>	94.4 <i>k</i>	6.1 <i>m</i>	15.1%	63.1 <i>k</i>	223	350	3.6 <i>m</i>		03.11
Гонконг	9.2 <i>m</i>	11.2 <i>k</i>	4.7 <i>m</i>	62.2%	4 <i>k</i>		147	4.5 <i>m</i>		12.11
Гватемала	9.1 <i>m</i>	46.5 <i>k</i>	5.5 <i>m</i>	30.8%	18.1 <i>k</i>	190	389	3.5 <i>m</i>		11.11
Нигерия	8.9 <i>m</i>	22.4 <i>k</i>	5.8 <i>m</i>	2.8%	11.9 <i>k</i>			3.2 <i>m</i>		10.11
Дания	8.9 <i>m</i>	4.2 <i>k</i>	4.5 <i>m</i>	77.8%	3.1 <i>k</i>			4.4 <i>m</i>		11.11
Сальвадор	8.9 <i>m</i>	25.1 <i>k</i>	4.4 <i>m</i>	67.4%	4.6 <i>k</i>		36	4 <i>m</i>	509.9 <i>k</i>	11.11
Финляндия	8.2 <i>m</i>	9.1 <i>k</i>	4.3 <i>m</i>	76.8%	2.2 <i>k</i>			4 <i>m</i>		12.11
Норвегия	8 <i>m</i>	3.3 <i>k</i>	4.2 <i>m</i>	77.8%	987			3.8 <i>m</i>		11.11
Боливия	7.9 <i>m</i>	17.9 <i>k</i>	4.6 <i>m</i>	39.6%	8.2 <i>k</i>	148	431	3.9 <i>m</i>	357.6 <i>k</i>	07.11
Иордания	7.6 <i>m</i>	11.9 <i>k</i>	4 <i>m</i>	39.5%	6 <i>k</i>	180	522	3.6 <i>m</i>		12.11
Гондурас	7.6 <i>m</i>	40.6 <i>k</i>	4 <i>m</i>	40.0%	15.8 <i>k</i>	63	188	3.6 <i>m</i>	4 <i>k</i>	12.11
Туркменистан	7.6 <i>m</i>	1.1 <i>m</i>	4.4 <i>m</i>	72.5%	620.4 <i>k</i>			3.2 <i>m</i>		29.08
Мозамбик	7.5 <i>m</i>	226.9 <i>k</i>	4.9 <i>m</i>	15.5%	170.2 <i>k</i>	63	100	2.6 <i>m</i>		10.11
Сербия	7.4 <i>m</i>	27.8 <i>k</i>	3.2 <i>m</i>	36.6%	4.4 <i>k</i>	266	663	3 <i>m</i>	1.1 <i>m</i>	09.11
Ирландия	7.4 <i>m</i>	2.2 <i>k</i>	3.8 <i>m</i>	77.6%	1.2 <i>k</i>			3.8 <i>m</i>		11.11
Ангола	7.2 <i>m</i>	154.7 <i>k</i>	5.3 <i>m</i>	16.0%	110.2 <i>k</i>	101	161	2 <i>m</i>		07.11
Новая Зеландия	7.2 <i>m</i>	23 <i>k</i>	3.8 <i>m</i>	78.5%	5.9 <i>k</i>			3.4 <i>m</i>		12.11
Руанда	6.8 <i>m</i>	162.6 <i>k</i>	4.5 <i>m</i>	34.7%	111.9 <i>k</i>	18	41	2.3 <i>m</i>		10.11
Коста-Рика	6.7 <i>m</i>	24.2 <i>k</i>	3.8 <i>m</i>	74.4%	5.6 <i>k</i>			2.9 <i>m</i>	23.9 <i>k</i>	08.11
Уругвай	6.7 <i>m</i>	5.6 <i>k</i>	2.8 <i>m</i>	79.8%	774			2.6 <i>m</i>	1.3 <i>m</i>	12.11
Зимбабве	6.1 <i>m</i>	20 <i>k</i>	3.4 <i>m</i>	23.2%	12.5 <i>k</i>	319	557	2.7 <i>m</i>		12.11
Кения	5.9 <i>m</i>	49.5 <i>k</i>	4 <i>m</i>	7.4%	32.6 <i>k</i>	702	1 <i>k</i>	2 <i>m</i>		11.11
Афганистан	5.9 <i>m</i>	497.6 <i>k</i>	3.1 <i>m</i>	8.0%	324.1 <i>k</i>	50	75	2.8 <i>m</i>		04.11
Оман	5.8 <i>m</i>	20.4 <i>k</i>	3.1 <i>m</i>	60.5%	3.5 <i>k</i>		139	2.7 <i>m</i>		09.11
Венгрия	5.8 <i>m</i>	30.6 <i>k</i>	6 <i>m</i>	62.0%	3.5 <i>k</i>		221	5.8 <i>m</i>	1.5 <i>m</i>	11.11
Парагвай	5.7 <i>m</i>	61.3 <i>k</i>	3.2 <i>m</i>	44.6%	36.2 <i>k</i>	11	50	2.5 <i>m</i>	57.5 <i>k</i>	12.11
Панама	5.5 <i>m</i>	3.4 <i>k</i>	3 <i>m</i>	69.2%	850		41	2.4 <i>m</i>		12.11
Беларусь	5.4 <i>m</i>	91.9 <i>k</i>	3.1 <i>m</i>	33.3%	50.3 <i>k</i>	31	68	2.3 <i>m</i>		07.11
Эфиопия	5.1 <i>m</i>	6.4 <i>k</i>	3.7 <i>m</i>	3.2%	3.5 <i>k</i>			1.4 <i>m</i>		12.11
Катар	4.9 <i>m</i>	3.4 <i>k</i>	2.4 <i>m</i>	81.9%	0			2.2 <i>m</i>		12.11
Словакия	4.9 <i>m</i>	3.8 <i>k</i>	2.5 <i>m</i>	46.4%	2.6 <i>k</i>	76	503	2.3 <i>m</i>		11.11
Таджикистан	4.9 <i>m</i>	4.7 <i>k</i>	2.7 <i>m</i>	28.5%	5.2 <i>k</i>	396	763	2.1 <i>m</i>		07.11
Монголия	4.4 <i>m</i>	735	2.3 <i>m</i>	68.9%	216		174	2.1 <i>m</i>		11.11
Уганда	3.9 <i>m</i>	89.9 <i>k</i>	3.5 <i>m</i>	7.6%	89.9 <i>k</i>	216	317	415.5 <i>k</i>		10.11

страна	всего прививок, шт.	прививок в день, шт.	привито, чел.	% от населения	средний темп, чел./день	дней до вакц. 50% нас.	дней до вакц. 70% нас.	пол-ностью привито, чел.	кол-во бустерных доз, шт.	обновлено
Хорватия	3.8 <i>m</i>	20.2 <i>k</i>	2 <i>m</i>	49.3%	12.2 <i>k</i>	2	70	1.9 <i>m</i>		12.11
Кот-д'Ивуар	3.5 <i>m</i>	44.1 <i>k</i>	2.5 <i>m</i>	9.4%	24.8 <i>k</i>	432	645	1.1 <i>m</i>		09.11
Литва	3.5 <i>m</i>	8.9 <i>k</i>	1.8 <i>m</i>	67.5%	2.1 <i>k</i>		32	1.7 <i>m</i>	145.4 <i>k</i>	12.11
Ливан	3.4 <i>m</i>	9.9 <i>k</i>	1.8 <i>m</i>	26.9%	4.4 <i>k</i>	359	669	1.6 <i>m</i>		12.11
Гана	3.2 <i>m</i>	29.8 <i>k</i>	2.4 <i>m</i>	7.6%	29 <i>k</i>	455	669	836 <i>k</i>		10.11
Болгария	3.1 <i>m</i>	14.8 <i>k</i>	1.6 <i>m</i>	23.2%	0			1.6 <i>m</i>	13.1 <i>k</i>	12.11
Бахрейн	2.8 <i>m</i>	3.9 <i>k</i>	1.2 <i>m</i>	69.5%	345		24	1.1 <i>m</i>		12.11
Палестина	2.8 <i>m</i>	70.1 <i>k</i>	1.5 <i>m</i>	29.4%	11.9 <i>k</i>	88	173	1.3 <i>m</i>	2.8 <i>k</i>	27.10
Лаос	2.7 <i>m</i>	0	3.3 <i>m</i>	44.7%	10.6 <i>k</i>	37	175	2.8 <i>m</i>		28.10
Кувейт	2.7 <i>m</i>	41.8 <i>k</i>	1.5 <i>m</i>	34.0%	0			923.3 <i>k</i>		14.08
Гвинея	2.4 <i>m</i>	12.5 <i>k</i>	1.6 <i>m</i>	12.1%	8.3 <i>k</i>	600	916	776.2 <i>k</i>		10.11
Словения	2.3 <i>m</i>	2.6 <i>k</i>	1.2 <i>m</i>	58.0%	1.7 <i>k</i>		148	1.1 <i>m</i>		12.11
Ливия	2.1 <i>m</i>	15.5 <i>k</i>	1.6 <i>m</i>	23.1%	6 <i>k</i>	308	536	508.8 <i>k</i>		10.11
Латвия	2.1 <i>m</i>	9.8 <i>k</i>	1.2 <i>m</i>	65.0%	4.1 <i>k</i>		23	1.1 <i>m</i>		12.11
Грузия	2 <i>m</i>	6.6 <i>k</i>	1.1 <i>m</i>	27.0%	4.3 <i>k</i>	214	400	964.6 <i>k</i>		12.11
Албания	2 <i>m</i>	7.7 <i>k</i>	1 <i>m</i>	36.2%	2.4 <i>k</i>	163	399	916.4 <i>k</i>	21.6 <i>k</i>	11.11
Сенегал	2 <i>m</i>	18.9 <i>k</i>	1.3 <i>m</i>	7.7%	2.5 <i>k</i>			879.1 <i>k</i>		20.10
Кыргызстан	1.9 <i>m</i>	8.2 <i>k</i>	1 <i>m</i>	15.9%	3.8 <i>k</i>	592	940	812.9 <i>k</i>		12.11
Маврикий	1.8 <i>m</i>	2.1 <i>k</i>	906.2 <i>k</i>	71.2%	662			858.1 <i>k</i>		10.11
Мавритания	1.7 <i>m</i>	9.7 <i>k</i>	1 <i>m</i>	22.2%	4 <i>k</i>	322	554	663.4 <i>k</i>		11.11
Никарагуа	1.7 <i>m</i>	52.6 <i>k</i>	1.2 <i>m</i>	18.9%	43.5 <i>k</i>	47	78	563.2 <i>k</i>		05.11
Судан	1.7 <i>m</i>	22.8 <i>k</i>	1.2 <i>m</i>	2.6%	72.2 <i>k</i>	288	409	581.8 <i>k</i>		20.10
Северная Македония	1.6 <i>m</i>	3.1 <i>k</i>	852.7 <i>k</i>	40.9%	2.4 <i>k</i>	79	252	780.5 <i>k</i>	43.4 <i>k</i>	08.11
Молдавия	1.6 <i>m</i>	3.2 <i>k</i>	895.6 <i>k</i>	34.4%	0			895.6 <i>k</i>		10.11
Босния и Герцеговина	1.6 <i>m</i>	44.5 <i>k</i>	833.2 <i>k</i>	25.4%	14.1 <i>k</i>	57	103	720.6 <i>k</i>		04.11
Эстония	1.5 <i>m</i>	1.8 <i>k</i>	813.7 <i>k</i>	61.3%	1.4 <i>k</i>		84	773.1 <i>k</i>		11.11
Того	1.4 <i>m</i>	5.3 <i>k</i>	950.8 <i>k</i>	11.5%	3.1 <i>k</i>		1.6 <i>k</i>	462.1 <i>k</i>		05.11
Малави	1.3 <i>m</i>	4.8 <i>k</i>	1 <i>m</i>	5.3%	4.3 <i>k</i>			570.6 <i>k</i>		11.11
Тринидад и Тобаго	1.3 <i>m</i>	2.8 <i>k</i>	631 <i>k</i>	45.1%	733	93	475	625 <i>k</i>		12.11
Кипр	1.2 <i>m</i>	2 <i>k</i>	609.2 <i>k</i>	50.5%	383		616	574.3 <i>k</i>	53.5 <i>k</i>	11.11
Фиджи	1.2 <i>m</i>	1.1 <i>k</i>	630.5 <i>k</i>	70.4%	217			566.4 <i>k</i>		08.11
Бутан	1.1 <i>m</i>	6.2 <i>k</i>	588.3 <i>k</i>	76.2%	284			559.8 <i>k</i>		31.10
Ботсвана	1.1 <i>m</i>	26.3 <i>k</i>	770.9 <i>k</i>	32.8%	13.5 <i>k</i>	30	65	357.2 <i>k</i>		10.11
Сирия	1.1 <i>m</i>	23.1 <i>k</i>	807.2 <i>k</i>	4.6%	13.3 <i>k</i>	598	862	503.4 <i>k</i>		31.10
Ямайка	1 <i>m</i>	8.5 <i>k</i>	621 <i>k</i>	21.0%	2.6 <i>k</i>	329	556	468.9 <i>k</i>		12.11
Танзания	1 <i>m</i>	16.6 <i>k</i>	965.8 <i>k</i>	1.6%	0			965.8 <i>k</i>		29.10

страна	всего прививок, шт.	прививок в день, шт.	привито, чел.	% от населения	средний темп, чел./день	дней до вакц. 50% нас.	дней до вакц. 70% нас.	пол-ностью привито, чел.	кол-во бустерных доз, шт.	обновлено
Мальта	901.2к	2.2к	432.8к	97.9%	182			430.2к	70к	11.11
Нигер	896.1к	13.3к	498.9к	2.1%	2.8к			397.2к		27.10
Замбия	871.9к	5.1к	511к	2.8%	0			511к		22.10
Люксембург	856.4к	2.1к	445.1к	71.1%	607			37.9к	29.9к	06.11
Армения	831.9к	17.5к	579.4к	19.6%	11.6к	78	129	252.5к		31.10
Макао	821.6к	4.5к	464.8к	71.6%	2к			361.9к		04.11
Мальдивы	755.6к	306	395к	73.0%	44			360.6к		10.11
Сьерра-Леоне	744.8к	49.8к	603.7к	7.6%	40.8к	83	122	302.7к		10.11
Сомали	691.6к	5.3к	371.2к	2.3%	1.2к			320.5к		05.11
Бруней	668.3к	5.1к	376.1к	86.1%	3.1к			292.1к		12.11
Буркина-Фасо	661.8к	5.6к	364.6к	1.7%	5.6к			297.2к		04.11
Гайана	649к	2.1к	390.1к	49.6%	739	5	218	258.9к		12.11
Намибия	614.2к	5.7к	339.7к	13.4%	2.7к	348	538	274.5к		10.11
Мали	596.4к	1.7к	324.7к	1.6%	865			271.7к		02.11
Исландия	581.8к	1к	283.7к	83.2%	52			279.5к	73к	11.11
Мадагаскар	566.3к	26.4к	381.6к	1.4%	26.4к	510	720	184.6к		20.10
Конго	549.3к	19.9к	423.8к	7.7%	19.1к	122	180	125.4к		10.11
Йемен	547к	12.4к	331.8к	1.1%	1.7к			215.2к		01.11
Кабо-Верде	526.9к	2.2к	295.6к	53.2%	277		338	231.3к		10.11
Черногория	512.4к	1.1к	264.1к	42.0%	701	71	250	248.3к		12.11
Камерун	510.3к	423	424.3к	1.6%	400			169.3к		11.11
Суринам	463.7к	1.3к	253.7к	43.2%	350	114	449	210.1к		12.11
Коморы	452.6к	6.4к	273.5к	31.4%	4к	41	84	179.1к		03.11
Либерия	438.6к	11.5к	394к	7.8%	18.8к	113	167	371.6к		02.11
Экваториальная Гвинея	438.5к	755	244.6к	17.4%	338			193.9к		10.11
ЦАР	422.4к	5.3к	362.2к	7.5%	4.7к	441	649	321.9к		07.11
Белиз	391.8к	1.1к	225.1к	56.6%	182		294	202.3к		05.11
Лесото	383.3к	3.3к	347.8к	16.2%	3.3к	219	348	339.5к		10.10
Бенин	347.3к	10к	304.6к	2.5%	9.4к	612	870	265.5к		08.11
Новая Каледония	340к	865	177.5к	62.3%	180		123	162.6к		08.11
Гвинея-Бисау	307.4к	18к	289.7к	14.7%	17.5к	40	62	17.8к		11.11
Французская Полинезия	304.5к	128	157.3к	56.0%	128		307	147.2к		01.11
Папуа - Новая Гвинея	290.5к	13.7к	183.9к	2.1%	7.2к	599	849	106.7к		25.10
Эсватини	286.7к	1к	248.6к	21.4%	361	918	1.6к	240.1к		08.11
Барбадос	282.3к	646	151.1к	52.6%	221		225	131.2к		10.11
Гамбия	267.3к	1.3к	236.1к	9.8%	808		1.8к	222.1к		06.11

страна	всего прививок, шт.	прививок в день, шт.	привито, чел.	% от населения	средний темп, чел./день	дней до вакц. 50% нас.	дней до вакц. 70% нас.	пол-ностью привито, чел.	кол-во бустерных доз, шт.	обновлено
Багамские Острова	263.8k	1.2k	143.7k	36.6%	1.6k	32	80	128.2k		05.11
Габон	248.3k	2.8k	143.1k	6.4%	2.1k	455	664	105.2k		10.11
Чад	234k	1k	170.2k	1.0%	488			63.8k		07.11
Самоа	217.7k	2k	133.5k	67.4%	1.7k		3	84.3k		08.11
Кюрасао	195k	180	101.7k	62.0%	78		168	93.3k		11.11
Соломоновы Острова	171.6k	2.7k	136k	19.8%	2k	102	170	35.6k		08.11
Аруба	160.6k	78	83.2k	77.7%	36			77.4k		12.11
ДРК	153.6k	705	113.9k	0.1%	486			39.8k		09.11
Южный Судан	151.2k	2.4k	84.8k	0.8%	0			66.4k		09.11
Гаити	138.3k	390	98k	0.9%	241			40.7k		11.11
Вануату	114.9k	1.4k	80.6k	26.2%	1.2k	62	114	34.4k		08.11
Сан-Томе и Принсипи	109.7k	121	81.1k	37.0%	111	256	650	28.6k		10.11
Сент-Люсия	96.2k	242	52.6k	28.6%	100	394	762	43.6k		12.11
Джибути	92.1k	3.6k	66k	6.7%	3.6k	120	176	26.1k		03.11
Тонга	91.7k	1k	54.5k	51.4%	497		40	37.2k		01.11
Гренада	70.9k	177	38.7k	34.3%	71	251	569	32.2k		05.11
Кирибати	65.3k	2k	54k	45.4%	1.6k	3	19	11.3k		25.10
Сент-Винсент и Гренадины	48.6k	487	28.3k	25.5%	231	118	214	20.3k		11.11
Виргинские Острова	34.4k	72	18k	17.3%	20			16.3k		05.11
Бурунди	1.1k	67	938	0.0%	46			147		10.11

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

Темпы вакцинации от коронавируса в мире

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

Карта результатов вакцинации в мире

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

Количество случаев заболевания в мире

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	127105	9,0	86	0,006	5697	0,40	0
	2.	14.01.20	Япония	1724573	1369,3	194	0,15	18320	14,55	1
			Круизный лайнер «Diamond Princess»	712		0		13		0
	3.	19.01.20	Республика Корея	393042	759,1	2323	4,49	3083	5,95	32
	4.	23.01.20	Вьетнам	1009879	1049,7	8982	9,34	22930	23,83	81
	5.	24.01.20	Сингапур	233176	4088,2	3099	54,33	562	9,85	14
6.	25.01.20	Австралия	188509	726,6	1468	5,66	1877	7,23	4	

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	
	7.	25.01.20	Малайзия	2535338	7667,5	6517	19,71	29576	89,45	41	
	8.	27.01.20	Камбоджа	119421	781,1	63	0,41	2856	18,68	6	
	9.	30.01.20	Филиппины	2813115	2568,2	1867	1,70	45035	41,11	169	
	10.	28.02.20	Новая Зеландия	8482	169,6	176	3,52	33	0,66	0	
	11.	09.03.20	Монголия	372187	11075,6	1863	55,44	1869	55,62	19	
	12.	10.03.20	Бруней	14121	3261,2	63	14,55	95	21,94	0	
	13.	19.03.20	Фиджи	52397	5887,3	41	4,61	679	76,29	0	
	14.	21.03.20	Папуа-Новая Гвинея	32378	368,9	0	0,00	415	4,73	0	
	15.	24.03.20	Лаос	52175	732,5	1198	16,82	94	1,32	1	
	16.	03.10.20	Соломоновы Острова	20	3,0	0	0,00	0	0,00	0	
	17.	29.10.20	Маршалловы Острова	4	7,5	0	0,00	0	0,00	0	
	18.	11.11.20	Вануату	6	2,0	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	
	21.	29.10.21	Тонга	1	1,0	0	0,00	0	0,00	0	
	Юго-Восточная Азия	22.	12.01.20	Таиланд	2011331	3019,5	7057	10,59	19987	30,00	53
		23.	24.01.20	Непал	816415	2853,7	355	1,24	11469	40,09	3
		24.	27.01.20	Шри-Ланка	548784	2517,0	723	3,32	13950	63,98	23
		25.	30.01.20	Индия	34414186	2489,2	12516	0,91	462690	33,47	501
		26.	02.03.20	Индонезия	4250157	1592,3	399	0,15	143628	53,81	20
		27.	06.03.20	Бутан	2623	343,8	0	0,00	3	0,39	0
28.		07.03.20	Мальдивы	89529	16279,8	165	30,00	247	44,91	0	
29.		08.03.20	Бангладеш	1572127	914,6	221	0,13	27912	16,24	5	
30.		21.03.20	Восточный Тимор	19809	1634,3	0	0,00	122	10,07	0	
31.		23.03.20	Мьянма	511717	946,8	992	1,84	18899	34,97	17	
Европейский регион		32.	25.01.20	Франция	7362807	10692,5	3887	5,64	119069	172,92	48
	33.	28.01.20	Германия	4974112	5982,1	48184	57,95	98050	117,92	228	
	34.	29.01.20	Финляндия	167119	3023,8	0	0,00	1216	22,00	0	
	35.	30.01.20	Италия	4843957	8044,0	8522	14,15	132686	220,34	68	
	36.	31.01.20	Великобритания	9534544	14306,0	39149	58,74	143116	214,74	145	
	37.	31.01.20	Испания	5047156	10753,6	4353	9,27	87673	186,80	26	
	38.	31.01.20	Швеция	1182471	11465,3	939	9,10	15051	145,94	4	
	39.	04.02.20	Бельгия	1484712	12937,2	21164	184,42	26321	229,35	60	
	40.	21.02.20	Израиль	1336587	14629,9	413	4,52	8140	89,10	2	
	41.	25.02.20	Австрия	934948	10486,9	11798	132,33	11641	130,57	40	
	42.	25.02.20	Хорватия	528286	12960,1	6449	158,21	9774	239,78	53	
	43.	25.02.20	Швейцария	909034	10607,0	3922	45,76	11339	132,31	14	
	44.	26.02.20	Северная Македония	208467	10036,3	469	22,58	7307	351,78	13	
	45.	26.02.20	Грузия	775826	20835,9	4445	119,38	10816	290,48	77	
	46.	26.02.20	Норвегия	226064	4072,7	1762	31,74	950	17,11	2	
	47.	26.02.20	Греция	821900	7651,9	6832	63,61	16616	154,69	56	
	48.	26.02.20	Румыния	1735277	8944,0	4844	24,97	52513	270,66	307	
	49.	27.02.20	Дания	420919	7305,0	4593	79,71	2759	47,88	4	
	50.	27.02.20	Эстония	210542	15849,8	945	71,14	1662	125,12	12	
	51.	27.02.20	Нидерланды	2309626	13185,4	16241	92,72	19138	109,26	32	
	52.	27.02.20	Сан-Марино	5598	16183,9	0	0,00	92	265,97	0	
	53.	28.02.20	Литва	439373	15745,5	2683	96,15	6271	224,73	20	
	54.	28.02.20	Беларусь	623628	6628,4	1939	20,61	4820	51,23	15	
	55.	28.02.20	Азербайджан	556430	5574,6	2334	23,38	7397	74,11	25	
	56.	28.02.20	Монако	3473	9067,9	6	15,67	36	93,99	0	
	57.	28.02.20	Исландия	15321	4291,7	181	50,70	34	9,52	0	
	58.	29.02.20	Люксембург	84248	13723,5	179	29,16	855	139,27	1	
	59.	29.02.20	Ирландия	490001	9956,3	5478	111,31	5566	113,10	0	
	60.	01.03.20	Армения	326830	11033,7	1309	44,19	6937	234,19	70	
	61.	01.03.20	Чехия	1866969	17458,2	10414	97,38	31355	293,20	66	
	62.	02.03.20	Андорра	15819	20766,1	75	98,45	130	170,66	0	
	63.	02.03.20	Португалия	1104189	10744,7	1751	17,04	18234	177,43	3	
64.	02.03.20	Латвия	238153	12481,2	1388	72,74	3683	193,02	37		
65.	03.03.20	Украина	3179577	7661,4	24058	57,97	75607	182,18	750		
66.	03.03.20	Лихтенштейн	3764	9807,7	25	65,14	61	158,95	0		
67.	04.03.20	Венгрия	939784	9619,5	8370	85,67	31867	326,19	116		
68.	04.03.20	Польша	3175769	8289,0	12965	33,84	78555	205,03	31		
69.	04.03.20	Словения	372109	17592,6	3440	162,64	4899	231,62	14		
70.	05.03.20	Босния и Герцеговина	263587	7506,7	681	19,39	11962	340,66	40		

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
	71.	06.03.20	Ватикан	27	4462,8	0	0,00	0	0,00	0
	72.	06.03.20	Сербия	1365417	14488,7	3822	40,56	13695	145,32	67
	73.	06.03.20	Словакия	547052	10039,2	6843	125,58	13446	246,75	41
	74.	07.03.20	Мальта	38117	7722,9	50	10,13	462	93,61	0
	75.	07.03.20	Болгария	653209	9396,7	3146	45,26	26125	375,82	175
	76.	07.03.20	Молдавия	351940	9923,6	1243	35,05	8391	236,60	68
	77.	08.03.20	Албания	192013	6746,9	573	20,13	2983	104,82	5
	78.	10.03.20	Турция	8365929	10060,6	23637	28,43	73127	87,94	217
	79.	10.03.20	Кипр	124225	14182,6	0	0,00	577	65,88	0
	80.	13.03.20	Казахстан	1036373	5494,4	2734	14,49	17461	92,57	32
	81.	15.03.20	Узбекистан	189186	545,9	294	0,85	1351	3,90	2
	82.	17.03.20	Черногория	151272	24311,7	479	76,98	2194	352,61	9
	83.	18.03.20	Киргизия	182197	2792,9	107	1,64	2699	41,37	2
	84.	07.04.20	Абхазия	33116	13596,4	210	86,22	483	198,31	3
	85.	30.04.20	Таджикистан	17091	187,3	1	0,01	124	1,36	0
	86.	06.05.20	Южная Осетия	9368	17499,8	0	0,00	145	270,87	0
Американский регион	87.	21.01.20	США	46981002	14238,5	133347	40,41	761766	230,87	2130
	88.	26.01.20	Канада	1753722	4561,6	3922	10,20	29362	76,37	45
	89.	26.02.20	Бразилия	21939196	10323,9	14598	6,87	610491	287,28	267
	90.	28.02.20	Мексика	3841661	3006,2	3353	2,62	290872	227,61	242
	91.	29.02.20	Эквадор	519560	2949,1	0	0,00	32989	187,25	0
	92.	01.03.20	Доминиканская Республика	393383	3663,1	1160	10,80	4165	38,78	7
	93.	03.03.20	Аргентина	5304059	11802,9	1614	3,59	116222	258,62	13
	94.	03.03.20	Чили	1721025	8686,3	2940	14,84	37936	191,47	19
	95.	06.03.20	Колумбия	5026822	10416,5	2559	5,30	127721	264,66	41
	96.	06.03.20	Перу	2211366	6875,7	1237	3,85	200554	623,57	22
	97.	06.03.20	Коста-Рика	564159	11389,8	235	4,74	7197	145,30	7
	98.	07.03.20	Парагвай	461865	6457,2	291	4,07	16334	228,36	61
	99.	09.03.20	Панама	474231	12598,6	229	6,08	7341	195,02	3
	100.	10.03.20	Боливия	522530	4555,7	1012	8,82	19004	165,69	6
	101.	10.03.20	Ямайка	90005	3300,9	79	2,90	2311	84,76	9
	102.	11.03.20	Гондурас	376841	4114,7	79	0,86	10350	113,01	9
	103.	11.03.20	Сент-Винсент и Гренадины	5257	4736,0	53	47,75	71	63,96	0
	104.	12.03.20	Гайана	36652	4572,2	119	14,84	955	119,13	0
	105.	12.03.20	Куба	958097	8454,0	362	3,19	8279	73,05	1
	106.	13.03.20	Венесуэла	417998	1270,8	1808	5,50	5010	15,23	14
	107.	13.03.20	Тринидад и Тобаго	61519	4410,0	535	38,35	1828	131,04	10
108.	13.03.20	Сент-Люсия	12808	6998,9	23	12,57	269	146,99	2	
109.	13.03.20	Антигуа и Барбуда	4106	4233,0	4	4,12	106	109,28	1	
110.	14.03.20	Суринам	49950	8597,2	48	8,26	1133	195,01	7	
111.	14.03.20	Гватемала	609136	3445,4	829	4,69	15675	88,66	48	
112.	14.03.20	Уругвай	396175	11598,1	211	6,18	6099	178,55	2	
113.	16.03.20	Багамские Острова	22572	5802,6	20	5,14	665	170,95	0	
114.	17.03.20	Барбадос	21595	7524,4	284	98,95	191	66,55	2	
115.	18.03.20	Никарагуа	16877	272,3	0	0,00	207	3,34	0	
116.	19.03.20	Гаити	24543	224,9	310	2,84	708	6,49	6	
117.	18.03.20	Сальвадор	117544	1821,3	194	3,01	3715	57,56	6	
118.	23.03.20	Гренада	5863	5234,8	0	0,00	200	178,57	0	
119.	23.03.20	Доминика	5235	7270,8	0	0,00	34	47,22	0	
120.	23.03.20	Белиз	28899	7450,5	150	38,67	534	137,67	4	
121.	25.03.20	Сен-Китс и Невис	2736	4869,8	1	1,78	27	48,06	0	
Восточно-Средиземноморский регион	122.	30.01.20	ОАЭ	740801	7581,6	72	0,74	2142	21,92	0
	123.	14.02.20	Египет	342097	337,3	909	0,90	19366	19,09	57
	124.	19.02.20	Иран	6027269	7109,0	7322	8,64	127918	150,87	109
	125.	21.02.20	Ливан	650655	9490,3	959	13,99	8571	125,01	5
	126.	23.02.20	Кувейт	412960	9816,0	24	0,57	2462	58,52	0
	127.	24.02.20	Бахрейн	277184	15759,5	19	1,08	1393	79,20	0
	128.	24.02.20	Оман	304410	7445,2	0	0,00	4113	100,59	0
	129.	24.02.20	Афганистан	156487	485,6	31	0,10	7292	22,63	0
	130.	24.02.20	Ирак	2067797	5260,2	892	2,27	23471	59,71	26
	131.	26.02.20	Пакистан	1279142	581,6	391	0,18	28584	13,00	9

Регион	№	Дата первого случая	Страна	Случаев	Заболеваемость, на 100 тыс.	За последние сутки	За последние сутки, на 100 тыс.	Летальных исходов	Летальных исходов, на 100 тыс.	Летальных исходов за последние сутки
	132	29.02.20	Катар	240828	8747,7	123	4,47	611	22,19	0
	133	02.03.20	Иордания	888435	8267,6	2393	22,27	11197	104,20	14
	134	02.03.20	Тунис	715571	6104,5	82	0,70	25306	215,88	8
	135	02.03.20	Саудовская Аравия	549148	1604,8	45	0,13	8810	25,75	1
	136	02.03.20	Марокко	948025	2620,5	123	0,34	14737	40,74	3
	137	05.03.20	Палестина	426523	8855,4	247	5,13	4479	92,99	4
	138	13.03.20	Судан	40238	93,1	0	0,00	3099	7,17	0
	139	16.03.20	Сомали	22837	147,9	0	0,00	1313	8,50	0
	140	18.03.20	Джибути	13494	1385,4	0	0,00	186	19,10	0
	141	22.03.20	Сирия	45820	268,4	0	0,00	2650	15,52	0
	142	24.03.20	Ливия	364076	5372,2	593	8,75	5275	77,84	17
	143	10.04.20	Йемен	9912	34,0	5	0,02	1921	6,59	1
Африканский регион	144	25.02.20	Нигерия	213076	101,3	129	0,06	2949	1,40	16
	145	27.02.20	Сенегал	73948	384,0	1	0,01	1881	9,77	0
	146	02.03.20	Камерун	106190	436,1	0	0,00	1770	7,27	0
	147	05.03.20	Буркина-Фасо	15281	73,2	0	0,00	234	1,12	0
	148	06.03.20	ЮАР	2925371	5323,0	393	0,72	89469	162,80	17
	149	06.03.20	Кот-д'Ивуар	61486	239,1	0	0,00	700	2,72	0
	150	10.03.20	ДР Конго	57729	56,7	67	0,07	1099	1,08	0
	151	10.03.20	Того	26133	323,3	0	0,00	243	3,01	0
	152	11.03.20	Кения	254215	534,5	64	0,13	5316	11,18	1
	153	13.03.20	Алжир	207764	482,6	140	0,33	5971	13,87	5
	154	13.03.20	Гана	130649	429,5	0	0,00	1206	3,96	0
	155	13.03.20	Габон	36587	1683,7	0	0,00	262	12,06	0
	156	13.03.20	Эфиопия	368346	328,6	240	0,21	6601	5,89	18
	157	13.03.20	Гвинейская Республика	30715	240,5	0	0,00	387	3,03	0
	158	14.03.20	Мавритания	38001	1046,3	60	1,65	806	22,19	1
	159	14.03.20	Эсватини	46466	4047,6	1	0,09	1245	108,45	0
	160	14.03.20	Руанда	100082	837,3	35	0,29	1336	11,18	0
	161	14.03.20	Намибия	129038	5171,9	11	0,44	3564	142,85	0
	162	14.03.20	Сейшельские Острова	22633	23094,9	413	421,43	122	124,49	3
	163	14.03.20	Экваториальная Гвинея	13485	994,5	0	0,00	168	12,39	0
	164	14.03.20	Республика Конго	18153	337,4	0	0,00	309	5,74	0
	165	16.03.20	Бенин	24833	240,7	0	0,00	161	1,56	0
	166	16.03.20	Либерия	5817	117,8	0	0,00	287	5,81	0
	167	16.03.20	Танзания	26196	46,9	0	0,00	725	1,30	0
	168	14.03.20	ЦАР	11666	245,9	87	1,83	101	2,13	1
	169	18.03.20	Маврикий	18979	1504,8	0	0,00	240	19,03	0
	170	18.03.20	Замбия	209963	1175,5	10	0,06	3664	20,51	0
	171	17.03.20	Гамбия	9980	425,0	0	0,00	341	14,52	0
	172	19.03.20	Нигер	6650	29,8	24	0,11	231	1,04	2
	173	19.03.20	Чад	5105	32,0	0	0,00	175	1,10	0
	174	20.03.20	Кабо-Верде	38293	6962,4	6	1,09	350	63,64	0
	175	21.03.20	Зимбабве	133329	910,4	0	0,00	4694	32,05	0
	176	21.03.20	Мадагаскар	43672	170,1	0	0,00	964	3,75	0
	177	21.03.20	Ангола	64875	203,8	18	0,06	1726	5,42	1
	178	22.03.20	Уганда	126833	317,0	70	0,17	3236	8,09	2
	179	22.03.20	Мозамбик	151414	498,6	4	0,01	1934	6,37	0
	180	22.03.20	Эритрея	7039	201,3	26	0,74	48	1,37	0
	181	25.03.20	Мали	16605	84,5	43	0,22	584	2,97	2
	182	25.03.20	Гвинея-Бисау	6301	328,0	38	1,98	143	7,44	0
	183	30.03.20	Ботсвана	193701	8407,2	0	0,00	2411	104,64	0
	184	31.03.20	Сьерра-Леоне	6396	81,9	0	0,00	121	1,55	0
185	01.04.20	Бурунди	20210	180,2	10	0,09	38	0,34	0	
186	02.04.20	Малави	61841	352,1	7	0,04	2302	13,11	0	
187	05.04.20	Южный Судан	12558	113,5	12	0,11	133	1,20	0	
188	06.04.20	Западная Сахара	10	1,7	0	0,00	1	0,17	0	
189	06.04.20	Сан-Томе и Принсипи	3730	1734,9	0	0,00	56	26,05	0	
190	01.05.20	Коморы	4363	541,2	11	1,36	149	18,48	1	
191	13.05.20	Лесото	21688	1080,5	1	0,05	660	32,88	0	

https://www.rospotrebnadzor.ru/about/info/news/news_details.php?ELEMENT_ID=19627

Ограничительные меры в странах с наибольшим приростом за последние сутки

США.

Ограничительные меры отличаются не только в каждом штате, но и в разных частях одного и того же штата. *Въезд в страну или регион страны.* С 8 ноября смягчены правила въезда: требуется предоставить результаты ПЦР-теста и сертификат вакцинации одним из одобренных препаратов. Смягчены ограничения на поездки внутри страны для полностью вакцинированных лиц. *Комендантский час, ношение масок.* В большинстве штатов обязательно ношение масок в общественных местах (без маски разрешено гулять, кататься на велосипеде, выходить на пробежку). *Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений.* Рестораны, церкви, супермаркеты работают по всей стране. Отдельные штаты самостоятельно ослабляют или расширяют ограничения.

Великобритания.

Въезд в страну. Для въезда требуются результаты ПЦР-теста, прекращено сообщение с рядом стран. Обязательна 10-дневная изоляция с тестированием на второй и восьмой день (кроме приезда из стран-исключений). *Комендантский час, ношение масок.* Отсутствует комендантский час. Жители Англии больше не должны соблюдать социальную дистанцию и носить маски. *Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений.* Пабы, бары и рестораны обслуживают посетителей внутри, открыты музеи, кинотеатры, детские игровые площадки, театры, концертные залы и стадионы. Отменено ограничение на максимально допустимое число посетителей заведений, начали работу ночные клубы.

Германия.

Въезд в страну. Выполняются ограниченные международные коммерческие рейсы. Перенесшим COVID-19 или прошедшим вакцинацию можно не проходить 10-дневную изоляцию. *Комендантский час, массовые мероприятия и работа общественного транспорта.* Общенациональный комендантский час остается в силе; его время зависит от федеральной земли. Ношение масок (FFP2) обязательно в общественном транспорте, магазинах и пр. Привитые и переболевшие могут беспрепятственно встречаться друг с другом, им не нужно предоставлять результаты теста на коронавирус при посещении ряда заведений и магазинов, а также не придётся уходить на карантин при возвращении из стран, которые считаются зоной повышенного риска заражения. *Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений, парки, спортзалы.* Банки, аптеки и супермаркеты продолжают работу. Религиозные услуги разрешены в соответствии с правилами социального дистанцирования, но совместное пение запрещено.

Украина.

Въезд в страну. Авиасообщение возобновлено по ограниченному числу рейсов. Все пересекающие границу обязаны предъявлять отрицательный результат ПЦР-теста на COVID-19, сделанный не более чем за 72 часа до прибытия, или сертификат о вакцинации. По прибытии из стран с неблагоприятной эпидобстановкой необходимо пройти изоляцию. *Массовые мероприятия и работа общественного транспорта.* Действует адаптивный подход к смягчению или усилению ограничительных мер, который предполагает деление страны на «красную», «оранжевую» «желтую» и «зеленую» зоны. В общественных местах, транспорте и такси обязательно ношение масок. Запрещены массовые мероприятия с участием более одного человека на 4 м² площади или с наполненностью залов более 2/3 мест. *Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений, парки, спортзалы.* Значительная часть страны перешла в красную зону, в которой действуют более строгие ограничения. В этих регионах запрещается работа кафе, ресторанов, торговых центров, развлекательных заведений, учреждений культуры, спортзалов и фитнес-центров, а также отелей и хостелов. Ограничения не применяются, если все сотрудники и посетители заведений полностью вакцинированы, имеют отрицательные результаты ПЦР-теста или (в некоторых случаях) сертификат о выздоровлении от COVID-19. Кроме того, исключение из правил сделано для несовершеннолетних.

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. Невакцинированные граждане могут отправляться в дальние поездки, посещать концерты и кинотеатры только при наличии ПЦР-теста с отрицательным результатом на COVID-19.

Польша.

Въезд в страну. Въезд разрешён исключительно для отдельных категорий граждан, с предоставлением результатов ПЦР. *Комендантский час, массовые мероприятия и работа общественного транспорта.* Комендантский час отсутствует. В общественных местах, транспорте обязательно ношение масок. Запрещены

собрания более 150 человек. *Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений, парки, спортзалы.* Возобновлена работа сферы услуг и торговля. Музеи и художественные галереи: действует лимит посетителей – 1 человек на 10 м². Кинотеатры работают с заполняемостью не больше 75%.

Нидерланды.

Въезд в страну. Авиасообщение возобновлено по ограниченному числу рейсов. Разрешён въезд из отдельных стран, приезжие должны предъявить отрицательный тест на COVID-19 по прибытии. Прекращено авиасообщение с Великобританией. *Комендантский час, массовые мероприятия и работа общественного транспорта.* Комендантский час отсутствует. В общественных местах, транспорте обязательно ношение масок. *Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений, парки, спортзалы.* Закрылись магазины, которые не продают товары первой необходимости. Рестораны и кафе могут работать только с 6.00 до 22.00 на открытых террасах. С 13.11.2021 бары, рестораны и магазины (за исключением тех, что реализуют товары первой необходимости) должны закрываться в 19:00. Спортивные мероприятия проходят без зрителей. Власти страны рекомендуют гражданам по возможности работать удаленно. Данные ограничения будут действовать на протяжении трех недель.

Бразилия.

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

Бельгия.

Въезд в страну. Разрешён въезд из отдельных стран, при въезде с территориями с неблагоприятной эпидемиологической обстановкой требуется самоизоляция. *Комендантский час, массовые мероприятия и работа общественного транспорта.* В общественных местах, транспорте обязательно ношение масок для всех старше 12 лет. Общественный транспорт работает в обычном режиме. *Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений, парки, спортзалы.* Принятые меры отличаются в различных регионах страны в зависимости от эпидемиологической ситуации.

https://www.rospotrebнадзор.ru/about/info/news/news_details.php?ELEMENT_ID=19627

Надули холода

Компания Pfizer разрешила хранить свою вакцину в обычном холодильнике казахстанских школ

Закидали вопросами главу Минздрава Алексея ЦОЯ на пресс-брифинге в пятницу в Нур-Султане: почему детей вакцинируют в школах? насколько там безопасны условия? как будут соблюдены требования к холодовой цепи?

Казахстан приобретет почти 90 ультрахолодовых холодильников для препарата Pfizer, которые соблюдают необходимую температуру -60-90 градусов по Цельсию. При этом в стране почти 8 тысяч школ, и Минздрав принял решение именно в средних учебных заведениях прививать от COVID-19 несовершеннолетних от 12 лет и старше. Журналисты недоумевали: спецхолодильников ведь не хватит на все школы!

Цой объяснил, что производитель Pfizer разрешил хранить вакцину от коронавируса в обычном холодильнике после разморозки и до разбавления перед инъекцией. Компания заявляет, что свойства препаратов не меняются. И такая мера должна сделать эту вакцину более доступной.

- Основная партия вакцины Pfizer будет храниться в специальных холодильниках. Но в каждой школе есть холодильники обычного температурного режима -2-4 градуса, которые медработники используют для постоянной иммунизации детей в рамках других прививок. Вакцина Pfizer может 31 день храниться в холодильнике от -2 до -4 градусов – такова установка производителя. Поэтому каждый день в школы согласно потребности будет направляться необходимое количество ампул, чтобы прививать школьников. Вся эта сетка отработана, здесь никаких проблем нет, - пояснил Цой.

Журналисты припомнили инцидент с антиваксерами, которые ворвались в одну из столичных школ, побили охранника и медработника, чтобы проверить, не прививают ли детей от коронавируса. Чем руководствовался Цой, принимая решение прививать подростков от COVID-19 в средних учебных заведениях? Смогут ли там оказать квалифицированную помощь, если ребенку вдруг станет плохо после прививки?

- Мы проводим вакцинацию в школах уже многие десятки лет. И не только мы - во всем мире так делают! В школах есть медкабинеты, там находятся медработники - ответственные сотрудники поликлиник, только они имеют право вакцинировать. Каждый кабинет имеет свою аттестацию, внутри - экстренная аптечка, необходимые лекарства. Все есть. Каждый медработник обучен правилам оказания медпомощи. Поэтому я не вижу повода для беспокойства. Тем более принцип постановки вакцины от коронавируса идентичен другим вакцинам. Это текущая работа, которую делают наши врачи, - объяснил главный врач страны.

Но не окажутся ли вакцинированные подростки жертвами буллинга из-за того, что весь класс будет знать прививочный статус друг друга? Цой отреагировал на этот вопрос спокойно, сказав, что это работа педагогов и родителей с детьми.

- Ничего зорного в том, что ты получил вакцину, - нет. Это обычное явление, все равно ведь, кто там зубы почистил, кто-то не почистил - что от этого? Единственная разница такого ребенка (получившего вакцину от ковида. - Т.Г.) от других в том, что он защищен, - сказал министр.

Он напомнил, что дети являются полноценными переносчиками коронавируса. При этом из-за мутации штаммов они болеют так же тяжело, как и взрослые люди.

По данным главы Минздрава, с февраля в Казахстане умерло 13165 невакцинированных граждан. Среди привитых – лишь 930 умерли впоследствии.

В ходе брифинга Цой не раз подчеркивал, что вся доставленная в Казахстан партия Pfizer предназначена для детей 12-18 лет, кормящих грудью матерей и беременных. Но параллельно министерство прорабатывает вопрос о возможности коммерческой продажи Pfizer для остальных категорий.

- Но не нужно привязываться к какому-то бренду вакцин. Все вакцины работают! - считает министр. - Зачем ждать, когда появится на рынке какая-то новая вакцина, если есть сегодня возможность получить бесплатно качественную вакцину? - риторически спросил он.

К слову, курс вакцинации Pfizer состоит из двух доз, которые вводятся с интервалом 21-28 дней.

<https://time.kz/news/society/2021/11/12/naduli-holoda>

Уйти нельзя остаться

Откуда уезжают казахстанские врачи: самые дефицитные регионы и специальности

В предыдущем номере нашей газеты мы подняли проблему взаимоотношений врачей и пациентов: почему они зачастую не понимают друг друга (см. “Два противоборствующих лагеря”, “Время” от 11.11.2021 г.). Эта тема, безусловно, переключается с другой, не менее актуальной - оттоком медицинских специалистов из отечественной сферы здравоохранения: одни меняют профессию, другие вообще уезжают из страны. Или в лучшем случае, что редкость, переезжают в другой регион республики.

Мы попытаемся разобраться, почему все больше казахстанских медиков выбирают новое место жительства или другую профессию. Конечно, есть чисто житейские причины: рыба ищет, где глубже, а человек - где лучше. Эти причины оставим за скобками, сосредоточимся на системных. В Минздраве их формулируют так: “Увеличение показателя миграции, снижение притока молодых кадров в отрасль здравоохранения и старение врачебных кадров обусловлено прежде всего низким уровнем заработной платы, отсутствием мотивации, недостаточной социальной защищенностью работников здравоохранения”.

Поговорим про мотивацию, незащищенность не только социальную, но и правовую и отношения с пациентами - мы с вами в этой истории тоже не сторонние наблюдатели.

Но сегодняшней материал о масштабах миграции и “передовых” в этом антирейтинге регионах. Но для начала немного общей статистики.

В Казахстане 262 200 человек работают в сфере здравоохранения: 76 443 - врачи и 185 757 - средний медперсонал. Не хватает, как мы уже сообщали, 3947 врачей и 2885 медсестер и фельдшеров (это данные на 1 сентября 2021 года). Не такой уж критический дефицит получается. Особенно пока ты здоров, живешь в большом городе и у тебя есть деньги на частные клиники. Но даже при этих вводных нет-нет да и сталкиваемся с бесплатной медициной. А там - как повезет.

“Крайний” - север

Самый существенный дефицит кадров - в северных регионах Казахстана. Антирекорд у сравнительно небольшой (живет здесь менее одного миллиона человек) Костанайской области. В местных клиниках не хватает 1300 сотрудников: 477 врачей и 823 медсестер и фельдшера. Если изучить данные по остальным регионам, то заметно, что беда у всех хоть и одна, но нюансы все-таки есть. Где-то, как в Алматы, катастрофически не хватает медсестер. В Жамбылской и Кызылординской областях, напротив, средним медперсоналом штат укомплектован полностью, а вот врачей им нужно больше, чем крупнейшему городу страны.

Итак:

- Акмолинская область - не хватает 733 специалистов (338 врачей и 39 медсестер);
- Алматы - 541 (122/419);
- Нур-Султан - 534 (283/251);
- Северо-Казахстанская область - 525 (295/230);
- Западно-Казахстанская - 394 (298/96);
- Атырауская - 394 (235/159);
- Восточно-Казахстанская - 383 (256/127);
- Мангистауская - 326 (277/49);
- Павлодарская - 294 (123/171);
- Алматинская - 265 (262/3);
- Жамбылская - 234 (234/0);
- Шымкент - 228 (173/55);
- Кызылординская - 184 (184/0);
- Актюбинская - 157 (74/83);
- Карагандинская - 100 (86/14).

В 2017-2020 годах из Казахстана уехали 4259 медработников. Я несколько раз делала запрос в Минздрав по этому поводу и просила уточнить, сколько из них врачей, но, увы, так и не получила ответа. Можно только предполагать, что

в первую очередь это все-таки врачи: чем выше образование и компетенция специалиста, тем проще ему найти работу за границей.

В первом квартале этого года на ПМЖ в другие страны перебрались 186 медиков. Радоваться бы - совсем немного ведь, - да нечему. Пока, по крайней мере, "положительной динамике текучести кадров, снизившейся на 28 процентов по сравнению с 2017 годом", мы обязаны все тому же коронавирусу. Чиновникам с их бурно-кипячей деятельностью "по внедрению мер, призванных снизить кадровый дефицит", такая эффективность не снилась даже в самых смелых планах и нацпроектах.

	2017	2018	2019	2020	Итого:	I квартал 2021 года
Казахстан	1062	1225	1 212	760	4 259	186
Акмолинская область	91	95	78	37	301	17
Актюбинская область	36	40	66	53	195	11
Алматинская область	27	25	30	20	102	7
Атырауская область	3	4	6	3	16	0
ЗКО	29	35	49	34	147	6
Жамбылская область	48	38	43	42	171	5
Карагандинская область	196	195	158	108	657	32
Костанайская область	100	145	112	82	439	22
Кызылординская область	0	1	1	0	2	0
Мангистауская область	10	7	11	3	31	2
Павлодарская область	41	115	115	77	348	18
СКО	114	146	212	109	581	20
Туркестанская область	110	8	11	5	134	3
ВКО	147	202	218	101	668	26
г. Нур-Султан	41	47	21	37	146	6
г. Алматы	69	68	67	32	236	5
г. Шымкент	0	54	14	17	85	6

Чаще всего наши спецы переезжают в постсоветские страны. В какие именно, в Минздраве тоже уточнять не стали, но догадаться несложно. Самый простой маршрут - рукой подать - в Россию. Там нет языкового барьера, да и диплом казахстанский признают - переучиваться не придется. Наибольший отток из северных и восточных регионов страны: ВКО - 668 медиков, Карагандинская область - 657, СКО - 581, Костанайская - 439.

По официальным данным, в 2018 году в страны СНГ уехал 1121 человек с медицинским образованием, в дальнейшем зарубежье - 104, в 2019-м - 1119 и 93 соответственно, в 2020-м - 679 и 81. Вот такой была эта эмиграция (см. таблицу 1).

А нам у кого лечиться?

Даже в больших городах немаленькие проблемы с укомплектованностью клиник специалистами. Я не беру в расчет их опыт, квалификацию и профессионализм. Когда, скажем, на участке нет врача, наймешь любого, а там - выгребем как-нибудь. По принципу лишь бы было, лишь бы не нарваться на жалобы от пациентов и штрафы от Фонда медстрахования. Но даже эта обкатанная схема не работает, если на рынке нет нужных врачей.

А в небольших городах? А в районах? По данным Министерства здравоохранения, самый дефицитный сейчас специалист - терапевт. Но это в количественном соотношении. В процентном - анестезиолог/реаниматолог. Первый сидит на приеме в поликлинике - закрывает собой амбразуру отечественной медицины, выслушивая, как сейчас плохо лечат. Второй чаще, чем большинство коллег, рискует оказаться под статьей.

Это данные по количеству врачей (не всех специальностей, только дефицитных), работающих в Казахстане (см. таблицу 2).

Наименование специальностей	Обеспеченность на 1 января 2021 г. (физических лиц)	Дефицит на 1 июля 2021 г. (штатных единиц)
Терапия	3798	297,25
Общая врачебная практика	6883	525
Педиатрия	2335	196,75
Пульмонология взрослая, детская	107	29,50
Кардиология взрослая, детская	749	110,25
Инфекционные болезни взрослые, детские	686	129,50
Анестезиология и реаниматология взрослая и детская	1816	334
Акушерство и гинекология взрослая, детская	3065	233,05
Фтизиатрия взрослая, детская	871	81,75
Психиатрия взрослая, детская	1040	155,75
Неотложная медицина взрослая, детская	284	57,75
Эпидемиология	644	46

Замкнутый круг получается. Нет специалиста - есть очередь. И еще больше вопросов к качеству медобслуживания. И все чаще несдержанно-вымученное: "Когда же все это закончится?! Развалили медицину!" Недовольство прямо пропорционально оттоку врачей.

<https://time.kz/articles/ukogo/2021/11/12/ujti-nelzya-ostatsya>

Как отличить качественный лекарственный препарат от подделки: советы казахстанцам

Антибиотики, противовоспалительные и противогрибковые препараты, а также анальгетики возглавляют ТОП-стабильных продаж лекарственных препаратов по данным «СК-Фармация». Однако, как утверждают эксперты, на рынке встречаются недобросовестные поставщики, реализующие некачественную медицинскую продукцию, не прошедшую проверку, не имеющую или имеющую поддельные сертификаты соответствия. По каким признакам можно отличить качественный лекарственный препарат, читайте в материале корреспондента МИА «Казинформ».

Что такое фальсификат? По определению ВОЗ «фальсифицированным (контрафактным) лекарственным средством является продукт, преднамеренно и противоправно снабженный этикеткой, неверно указывающей подлинность препарата и (или) изготовителя». То есть, речь идет о подделке, которая не соответствует оригинальному препарату по качеству, эффективности или побочным действиям на организм человека. Как правило, такая подделка попадает на рынок, минуя официальные органы и установленные процедуры, способные выявить эти несоответствия. Поступающая по официальным каналам распределения продукция в пострегистрационный период проходит сертифицированную оценку качества. Выявленные несоответствия маркировки, упаковки или других показателей, установленных в нормативном документе по качеству, служат основанием предполагать фальсификат. Такая продукция подлежит уничтожению.

Как отличить подделку от оригинала Самое главное правило, как говорят эксперты, - покупать лекарства нужно в специализированных местах — в аптеках, по рецепту, выписанному врачом, но ни в коем случае с рук, сайтов продаж товаров или по рекомендациям знакомых. Что советуют эксперты? Внимательно изучить упаковку. Производитель лекарственного препарата разрабатывает дизайн упаковки по своему усмотрению. А информация, которая наносится на упаковку, должна строго соответствовать установленным требованиям законодательства. Производители лекарств могут периодически менять дизайн, наносить защитные голограммы для того, чтобы не допустить подделки. Вся информация о вносимых в упаковку изменениях должна предоставляться в Национальный центр экспертизы лекарственных средств и медизделий для процедуры перерегистрации с дальнейшим внесением препарата с измененным дизайном в Государственный реестр. Посмотреть, как выглядит настоящая упаковка, можно на

официальном сайте производителя, в Госреестре, через мобильное приложение DariKZ. Правила: • Упаковка не должна быть замятой, должна быть ровной, чистой, сухой. • Весь текст на упаковке должны быть четким, не стираться, написан без ошибок и обязательно должен указывать: - торговое название препарата - МНН – международное непатентованное наименование (действующее вещество) - дозировка - количество таблеток (ампул) в упаковке - условия хранения - условия отпуска (по рецепту) - номер серии, дата производства, срок годности - название производителя, страна и адрес - регистрационный номер - штрих-код

Проверить наличие инструкции по медицинскому применению. В упаковку обязательно должна быть вложена инструкция по медицинскому применению, которая напечатана типографским методом на государственном и русском языках без грамматических ошибок. Осмотрите блистер или флакон. Проверьте содержимое на наличие количества таблеток, объем, если это жидкая форма препарата. Проверьте срок годности, указанный на упаковке и блистере. В инструкции указывается форма, цвет, наличие гравировки, количество таблеток. Сравните все данные с содержимым. Просить сертификат соответствия. Если внешний вид препарата вызывает какие-то сомнения, можно потребовать сертификат соответствия. Копия сертификата должна храниться в аптеке и предоставляться по требованию покупателя. В документе дублируются все данные, указанные на упаковке. Необходимо сравнить все названия, характеристики препарата, а также серию на упаковке и в сертификате, которые должны совпадать. Если вы покупаете лекарства через онлайн-сервис аптеки, то убедитесь, что такая аптека действительно есть. Проверьте, зарегистрирован ли препарат в Госреестре.

Для удобства это можно проверить также через мобильное приложение DariKZ, где можно посмотреть в свободном доступе наличие сертификата соответствия. «Но если все-таки качество купленного препарата продолжает вызывать сомнения, или после применения лекарства у вас появились какие-либо нежелательные реакции, то обратитесь к провизору, продавшему вам лекарство и (или) к своему лечащему врачу, который поможет заполнить «желтую карту» и направить ее в департамент фармаконадзора НЦЭЛС, а также в Комитет медицинского и фармацевтического контроля для принятия дальнейших мер», - посоветовали в Национальном центре лекарственных средств и медицинских изделий.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/kak-otlichit-kachestvennyy-lekarstvennyy-preparat-ot-poddelki-sovety-kazahstancam_a3861716](https://www.inform.kz/ru/kak-otlichit-kachestvennyy-lekarstvennyy-preparat-ot-poddelki-sovety-kazahstancam_a3861716)

Отступить некуда: почему время антипрививочников закончилось

Жизнь непривитых усложняется с каждым днем не только в странах Юго-Восточной Азии, где борьба с коронавирусом давно приняла характер тоталитарной антиутопии, но и во вполне себе демократической Европе. Во многих государствах применяют меры так называемой отрицательной мотивации для тех, кто по-прежнему отказывается вакцинироваться.

Отступить в борьбе с коронавирусом уже попросту некуда. Как это будет работать?

Михаил Яснев, житель Германии: «Я иду в COVID-центр, потому что у моих друзей сегодня свадьба. И я должен буду прийти к ним в загс поздравить их, но...»

Всегда есть какое-то «но». Теперь даже в немецкий загс без QR-кода не пустят. В Германии люди должны отсканировать QR-код, выбрать дату, ввести свои данные и не забыть про банковскую карту. Если не вакцинирован, надо сдавать ПЦР-тест — стоит 10 евро, срок действия — 48 часов. И так через каждые два дня.

В этот четверг в Германии зафиксирован рекордный рост заражений — более 50 тысяч случаев за сутки. Это максимум с начала пандемии. Снова все по кругу. С высоких трибун вице-канцлер Германии Олаф Шольц говорит все о том же: «Сделайте вакцинацию. Это важно для вашего здоровья и для нашей страны».

Пока баварцы выходили на улицы, все это напоминало возвращение прежней жизни. Уже на следующий день оказалось, что есть и другая Германия. Житель Германии Михаил Яснев показывает пустые улицы Ганновера. Сам он еще не вакцинирован, поэтому у него бесконечные ПЦР-тесты и QR-коды, чтобы посетить общественные места. Похоже, в ближайшее время Михаилу все же придется вакцинироваться, ведь в стране вводится система дополнительных ограничений для непривитых.

Михаил Яснев: «В городе с сегодняшнего дня введены ограничения по форме 2G. Это значит только в некоторых местах могут быть люди либо привитые, либо переболевшие. Но в некоторых местах как исключение — форма 3G. Это значит, что нужно сделать тест на коронавирус».

Кажется, электронные сертификаты — уже как часть жизни в разных уголках Европы. В Дании 10 сентября этого года были отменены последние ограничения. Доступ в ночные бары и рестораны был открыт, COVID-паспорт был отменен. И при этом — рекордная заболеваемость. Первая европейская страна, отменившая коронавирусные ограничения, снова возвращается на старые рельсы и вводит цифровые COVID-сертификаты для посещения заведений. С 12 ноября в Дании вводятся первая фаза ограничений: предъявление QR-кода и COVID-паспорта при входе в кафе, ресторан, церковь, а также культурные и спортивные мероприятия, где количество народа превышает 200 человек.

Новая цифровая реальность покрывает всю Европу. Уже завтра канцлер Австрии собирается обсудить введение нового локдауна для непривитых. Для них будет закрыто, кажется, вообще все, начиная от спортзалов и заканчивая театрами.

В Санкт-Петербурге про дистанцию и ограничения не слышали. Нахождение в объектах общественного питания после полуночи 29 октября запрещено, однако рейд по ночным заведениям города, барам и ресторанам показал, что владельцам и посетителям меры безопасности безразличны. Гости заведений, увидев людей в форме, воспринимают все происходящее как часть представления, а бармен невозмутимо готовит коктейли.

В Северной столице вводят обязательную вакцинацию людей старше 60 лет. Такие же меры начинают действовать в Краснодарском крае, Кузбассе и ряде других регионов. В преддверии Нового года на Урале, кажется,

нашли самый эффективный и радикальный способ борьбы с непривитыми. Власти Свердловской области предложили запретить продажу алкоголя людям без QR-кодов.

В борьбе с пандемией уже говорят об экстренных мерах. Правительство вносит в Госдуму два законопроекта об обязательном введении QR-кодов в кафе, магазинах и транспорте. Кажется, это нужно было сделать чуть ли не с самых первых дней пандемии. Современные вокзалы напоминают торговые пути, по которым в средние века шли караваны. Если раньше путь торговцев занимал месяцы и даже годы, то сегодня скорости совсем другие, вокзалы превратились чуть ли не в главные распространители вируса, поэтому именно на них стоит обратить пристальное внимание.

Кажется, отступать уже некуда, нужно принимать решительные меры. Но какие? Достаточно, посмотреть на мировой опыт. QR-код, COVID-паспорт или электронный сертификат. Названий много. Суть одна — нужно обезопасить жизнь человечества.

Похоже, все эти меры призваны обратить внимание и на антипрививочников.

Федот Тумусов, первый заместитель председателя комитета по охране здоровья ГД РФ: «Время антипрививочников закончилось. Надо вакцинироваться и жить нормальной жизнью. Мы действительно проиграли информационную войну антипрививочникам. Они более активно, более агрессивно себя вели. Ну, и был ряд других моментов. Но сейчас надо жестко с ними вести разговор».

Глядя на кадры, сделанные в детском саду Китая, на которых малыши стоят в очереди с распечатанными QR-кодами на груди, кто-то еще недавно воскликнул бы: вы хотите как в Китае? Нужно взглянуть на сухую статистику. В 145-миллионной России за весь период пандемии умерли более 250 тысяч россиян. В Китае, где живут почти полтора миллиарда, вакцинированы больше 70% населения, введена строгая система QR-кодов, а за весь период пандемии умерли чуть больше 4,5 тысяч человек. Почувствуйте разницу. Кажется, сама статистика дает ответ на поставленный вопрос: да, хотим как в Китае.

https://www.ntv.ru/novosti/2633421/?utm_source=smi2agr

Как РНК-вакцины меняют рынок фармацевтики

По мнению аналитиков BCG, успех РНК-вакцин в борьбе с COVID-19 даст толчок инвестициям в эту сферу. Крупные фармацевтические компании уже начали борьбу за лидерство в этой области

Разработка двух РНК-вакцин против коронавируса – Pfizer/BioNTech и Moderna – заняла всего год. Это беспрецедентный успех для фармацевтики. Именно поэтому РНК-вакцины (вакцины на основе рибонуклеиновой



кислоты) стали центром всеобщего внимания. Специалисты хорошо знают: еще до появления COVID-19 ученые рассматривали РНК-вакцины как средство борьбы с рядом заболеваний. Теперь, после всемирного триумфа этой технологии, ее потенциал стал очевиден. Это, по мнению экспертов консалтингового агентства The Boston Consulting Group (BCG), привлечет в сферу разработки РНК-вакцин дополнительные инвестиции.

Принцип действия РНК-вакцин хорош тем, что его можно применять в борьбе с широким спектром патогенов. Подобные вакцины дороги в разработке, однако по мере развития технологий их себестоимость, скорее всего, снизится. По мнению аналитиков BCG, успех РНК-вакцин в борьбе с COVID-19 даст толчок инвестициям в эту сферу. Крупные фармацевтические компании уже начали борьбу за

лидерство в этой области.

Особые препараты

До начала пандемии коронавируса препараты на основе РНК в основном использовались для лечения редких генетических заболеваний, среди которых синдром Ушера (заболевание, приводящее к врожденной тугоухости и прогрессирующей потере зрения) и синдром Гурлера (врожденное заболевание, при котором пораженные люди испытывают нехватку определенного фермента, из-за чего развивается ряд тяжелых симптомов). Теперь же РНК-препараты испытывают для борьбы с гораздо более распространенными заболеваниями: раком, недугами сердечно-сосудистой системы.

Свойства РНК-препаратов позволяют рассматривать их в качестве возможной терапии острых форм некоторых часто встречающихся болезней. Эти препараты теоретически способны вылечивать причину того или иного заболевания, а не просто бороться с симптоматикой. Более того, их можно разрабатывать по индивидуальному лекалам с учетом генетических и других особенностей пациентов. Что касается побочных эффектов, то их у РНК-препаратов должно быть меньше, чем у традиционных лекарств.

Недостатки у РНК-препаратов тоже есть. Ученым еще предстоит усовершенствовать процессы распознавания РНК клетками организма и доставки препаратов в пораженные ткани. РНК быстро выводится из организма, что тоже требует дополнительного внимания разработчиков лекарств. Применение РНК-препаратов может быть невозможно в тех случаях, когда неизвестна этиология заболевания.

Одна из главных проблем производства препаратов на основе РНК – их дороговизна. РНК нестабильна и легко распадается, поэтому хранить РНК-препараты необходимо в особых условиях. Например, при сверхнизких температурах. Это лишь один из аспектов формирования стоимости РНК-препаратов. Для широкого применения этих лекарств во многих странах мира нет необходимой инфраструктуры. Да и законодательные рамки еще не определены.

Перспектива не для всех

Смогут ли фармацевтические компании внедрить технологии разработки РНК-препаратов, зависит от нескольких факторов. Главное – наличие ресурсов, необходимых для проведения сложных исследований и налажки производства. Сегодняшние лидеры рынка РНК-вакцин – BioNTech и Moderna – уже давно на этом рынке. Они

выстояли кризис доверия к этой технологии, который пришелся на начало 2000-х, и продолжили свои исследования. В результате названия этих компаний сегодня известны в каждой стране мира.

Не все фармкомпании оказались в такой выигрышной позиции. Многие предпочли партнерство с небольшими научно-исследовательскими центрами, занимающимися исследованиями РНК. По мнению экспертов VCG, подобных компаний становится все больше: пандемия доказала перспективность технологии. Этим путем пошел Pfizer, предоставив своему партнеру – небольшой BioNTech – все необходимое для быстрой разработки вакцины против COVID-19 и ее моментального запуска в производство. В ходе этой работы в Pfizer узнали много нового. В

КАК ПРОДВИГАТЬСЯ НА РЫНКЕ РНК-ПРЕПАРАТОВ?



ИСТОЧНИК: АНАЛИТИКА VCG

мартовском интервью Wall Street Journal глава Pfizer заявил, что сотрудничество с BioNTech позволило накопить огромный опыт. Использовать его компания намерена для производства новых РНК-препаратов.

Не все игроки фармацевтического рынка участвуют в освоении технологии производства РНК-препаратов. Те, у кого нет стратегических интересов в этой области, предпочитают сосредоточить свои усилия на других направлениях бизнеса. Некоторые компании не смогли создать РНК-препараты еще в начале 2000-х и в результате охладели к этой технологии.

Как бы то ни было, новые препараты на основе РНК обязательно появятся, и, скорее всего, в недалеком будущем. Этот тренд ни в коем случае нельзя игнорировать. Даже если ваша фармкомпания не собирается тратить время и деньги на эту технологию, знать ее принципы и быть готовым к изменениям на рынке жизненно необходимо, уверены в VCG.

https://forbes.kz/process/science/lechebnaya_kislota_1636733293/

Прибор для борьбы с коронавирусом презентовали ученые Узбекистана

Узбекские ученые представили разработку, способную бороться с COVID-19 путем обеззараживания воздуха, передает собственный корреспондент МИА «Казинформ».

По данным Министерства здравоохранения РУ сегодня специалисты представили новое устройство BioGenetic, созданное для борьбы со всеми штаммами вируса COVID-19. «В апреле 2020 года устройство BioGenetic успешно прошло тестирование на коронавирус в центрах COVID-19, а затем в вирусологических лабораториях. По результатам испытаний было доказано, что вирус COVID-19 получает оболочку через электроны под воздействием устройства и вирусная РНК погибает», - сообщает ведомство. В Минздраве отметили, что устройство предназначено для удаленной очистки дыхательных путей человека от вирусов, а также для устранения вирусов и бактерий в воздухе. 15 минут достаточно для инактивации помещения площадью 100 квадратных метров через устройство. Это полностью исключает риск передачи инфекции по воздуху. «В настоящее время над подобной технологией уже начали работать эксперты из Японии, России, Америки и европейских стран. Производство аналогов налажено в Японии и России. Наши специалисты рекомендуют использовать данную технологию в медицинских учреждениях и других зданиях и сооружениях, где будетлюдно. Принцип работы основан на самых современных технологиях и абсолютно безопасен для здоровья человека», - отмечает Минздрав.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на inform.kz https://www.inform.kz/ru/pribor-dlya-bor-by-s-koronavirusom-prezentovali-uchenye-uzbekistana_a3861768

Израильский хирург рассказал о самом опасном последствии коронавируса

Тромбозы являются одним из самых опасных последствий для больных коронавирусной инфекцией. Они способны привести к летальному исходу даже после острой фазы болезни.

Об этом агентству РИА Новости рассказал сердечно-сосудистый хирург многопрофильной израильской клиники «Алодерм» Николай Талов.

Он пояснил, что обычно тромб в организме человека выполняет защитную роль, обеспечивая своевременное свертывание крови, которое помогает останавливать кровотечение из ран.

Однако при заражении коронавирусом механизмы тромбообразования могут запускаться вопреки необходимости, без повреждения сосудистой стенки.

«Здесь виновны и воспалительные процессы, которые вызывают целый каскад неблагоприятных реакций, и обезвоживание пациента, и даже снижение обычной активности», — констатировал врач.

Он также подчеркнул, что тромбы в артериях более характерны для пациентов, которые уже имели когда-то проблемы с организмом, например атеросклероз или сахарный диабет.

По словам Талова, при заболевании коронавирусом тромбозы чаще возникают при тяжелых и среднетяжелых вариантах протекания болезни.

«Но в то же время риск тромбообразования сохраняется и после перенесенной новой коронавирусной инфекции, на протяжении некоторого времени», — предупредил хирург.

https://eadaily.com/ru/news/2021/11/13/izrailskiy-hirurg-rasskazal-o-samom-opasnom-posledstvii-koronavirusa?utm_source=smi2aggr&utm_term=7c8c50eacd2822f49b8e24f7d28d5675&utm_content=84683&utm_medium=pc

Дсэк Шымкент. Шымкент қаласы Абай ауданы аумағында күйдіргі аурушандығы бойынша эпидемиологиялық ахуал тұрақсыз.

2021 жылдың 9-айында тұрғындар арасында күйдіргі аурушандығының 5 жағдайы тіркелді. Аурушандық деңгейі өткен жылдың осы мерзімімен салыстырғанда 3 жағдайға өскен.

Аурушандықтың тіркелуінің себебі көп жағдайда тұрғындардың аталған инфекция бойынша мәліметтерден хабарсыз болуында.

Күйдіргі (түйнеме) — дене қызуының көтерілуімен, лимфа жүйесінің зақымдалуымен және ағзаның ауыр түрде улануымен сипатталатын зооноз тобындағы жедел жұқпалы ауру. Күйдіргіні адамға жұқтырушы — үй жануарлары (ірі қара, қой, ешкі, түйе, шошқа). Адамға аурудың жұғуы көбінесе жанасу арқылы (малды сою кезінде немесе терісін өңдеуде) және бактерияның спораларымен ластанған тағамдар қолдануда жұғуы мүмкін.

Ауру адамнан адамға жұқпайды!

Күйдіргі ауруының бірнеше түрі кездеседі:

Адамда ауру 90-95%-ға дейін терілік формада болады. Аурудың бұл түрі ауру малмен жанасқан жағдайда жұқтыруы мүмкін (мал сойған кезде, етті бөлген кезде және т.б.), теріде карбункул пайда болады.

Өкпелік түрі – теріні өңдеу кезінде ауру қоздырғышы бар шаң тозанды жұту арқылы беріледі, нәтижесінде ауыр геморрагиялық плевропневмония дамиды.

Ішектік түрі – ауру малдың етін пайдаланған кезінде жұғып, ауыр улану және гемморрагиялық энтероколит түрінде өтеді.

Септикалық түрі - өте ауыр асқынған түрі. Бұл кезде ауру қоздырғышы қанға өтіп кетеді.

Ауру белгілері :

Дене қызуының көтерілуімен, лимфа жүйесінің зақымдануымен сипатталады.

Өкпелік – ішектік түрінде адам өлімі 80-100%-ға дейін жетеді. Аурудың алғашқы белгілері байқалған жағдайда тез арада мекенжайы бойынша тіркелген емханада дәрігерге қаралу керек.

Күйдіргі ауруының негізгі алдын алу шаралары :

Күйдіргінің алдын алу — жыл сайын ауруға қарсы екпе жүргізу. Ауруға қарсы вакцинаны егу мал шаруашылығында тұрақты жұмыс істейтіндерге, тері-жүн өңдеуге, тасымалдауға, сақтауға, сұрыптауға, илеуге қатысатын адамдарға егіледі.

Екпе жүргізу ең тиімді әдіс болғандықтан, жануарлардың барлығына жүргізген жөн.

Ауру мал анықталған жағдайда профилактикалық іс-шараларды уақытылы ұйымдастыру үшін тез арада ветеринарлық қызметті хабардар ету керек.

Сіздің және Сізге жақын адамдарыңыздың денсаулығы – өз қолыңызда !



Сибирская язва

Эпидемиологическая ситуация по заболеваемости сибирской язвой в Абайском районе города Шымкент нестабильная.

За 9 месяцев 2021 года среди населения зарегистрировано 5 случаев заболевания сибирской язвой. В сравнении с текущим периодом прошлого года отмечается рост на 3 случая.

Причиной заболеваемости сибирской язвой связано с недостаточной осведомленностью населения по данной инфекции.

Сибирская язва – это острое инфекционное зоонозное заболевание, которое относится к особоопасным инфекциям. Заболевание передается от больных животных к человеку (коровы, овцы, свиньи, верблюды, козы). Чаще всего заражение происходит контактным путем (при разделке туши больных животных, при обработке шкур) и через зараженные спорами продуктов питания.

Заболевание от человека к человеку не передается!

Существует несколько видов проявления сибирской язвы:

- кожная форма - наиболее часто встречающаяся форма в 90-95% случаев, возникает при контакте с больным животным (при убое скота, разделывании мяса и т.п., появляется карбункул на коже);

- легочная форма - при вдыхании пыли с частицами, зараженными возбудителями

возникает при обработке шерсти, развивается тяжелая гемморрагическая плевропневмония;

- кишечная форма – при употреблении мяса от зараженного животного, проявляются в виде тяжелого отравления и гемморрагического энтероколита;

- септическая форма – самая осложненная форма, когда возбудитель проникает в ток крови.

Симптомы заболевания:

- повышением температуры тела, с поражением лимфатической системы.

Смертность при легочно-кишечной форме –составляет 80-100% .

При появлении первых признаков заболевания, необходимо немедленно обратиться в поликлинику по месту прикрепления.

Одной из основных мер профилактики сибирской язвы, является:

- Вакцинация. Вакцинации подлежат работники животноводства, лица участвующие в обработке, транспортировке и хранении шкур животных.

Вакцинация является единственным эффективным методом профилактики сибирской язвы, для этого также необходимо своевременно вакцинировать животных.

При обнаружении больных животных следует уведомить ветеринарную службу, для своевременного принятия профилактических мер.

Ваше здоровье и здоровье близких Вам людей – в Ваших руках!

<https://www.facebook.com/profile.php?id=100031034653402>