

## АНОНС

### **Почему нужна лаборатория с хранилищем особо опасных вирусов, рассказал Алексей Цой**

В Жамбылской области планируют строительство лаборатории с хранилищем особо опасных штаммов вирусов. Почему нужна такая лаборатория, ответил министр здравоохранения Алексей Цой. Об этом передает корреспондент МИА «Казинформ».

Как прокомментировал Алексей Цой, вопрос строительства лаборатории сейчас прорабатывается. «Любые лаборатории, которые есть в государстве, управляются полностью Казахстаном. На данный момент вопрос прорабатывается», - ответил на вопрос журналистов министр здравоохранения Алексей Цой в кулуарах заседания Правительства. Он уточнил, что лабораторию планируют построить за счет государства, вопрос финансирования также на сегодня рассматривается.

По словам Алексея Цоя, изучается спрос, насколько лаборатория будет востребованной. Министр также ответил, зачем нужна лаборатория с хранилищем особо опасных штаммов. «К примеру, у нас есть BSL-3 лаборатория. Это лаборатория, которая занимается изучением штаммов, допустим как COVID. То, что у нас есть такая лаборатория, позволило разработать быстро вакцину, разработать диагностику для того, чтобы реагировать на эти штаммы», - отметил глава Минздрава. «В обычной лаборатории невозможно заниматься опасными штаммами, потому что они заразные. Нужны определенные условия, защитные костюмы, нужна специальная обработка воздуха для того, чтобы было безопасно для людей, которые работают там. Поэтому этот вопрос изучается.

Пока на данный момент у нас такая лаборатория есть. На базе нее мы разработали вакцину QazVac», - прокомментировал Алексей Цой. В СМИ сообщалось, что в Жамбылской области в 2025 году планируют построить лабораторию BSL-4 и подземное хранилище для коллекции опасных и особо опасных штаммов.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/pochemu-nuzhna-laboratoriya-s-hranilischem-osobo-opasnyh-virusov-rasskazal-aleksey-foy\\_a3865777](https://www.inform.kz/ru/pochemu-nuzhna-laboratoriya-s-hranilischem-osobo-opasnyh-virusov-rasskazal-aleksey-foy_a3865777)

### **Статистика вакцинации от COVID-19 в мире**

На **22 ноября 2021** года в мире:

**4 207 324 656 чел.** (54% населения) - привито хотя бы одним компонентом вакцины

**3 307 547 330 чел.** (42.5% населения) - полностью привито

**7 743 802 792 шт.** - всего прививок сделано

**209 754 897 шт.** - бустерных прививок

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

Темпы вакцинации за последнюю неделю:

**24 451 047 чел. в день** (0.31% населения) - кол-во новых привитых в день

**-/19/51** - дней до вакцинации 50/60/70% населения с таким темпом

**27 147 619 шт. в день** - кол-во всех прививок (первых и вторых)

<https://gogov.ru/covid-19/world#data>

### **Темпы вакцинации от коронавируса в мире**

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
<a href="#">Китай</a>	2442.8 <i>m</i>	6.7 <i>m</i>	1225 <i>m</i>	86.8%	2 <i>m</i>			1076.3 <i>m</i>	65.7 <i>m</i>	22.11
<a href="#">Индия</a>	1175.8 <i>m</i>	7 <i>m</i>	769.6 <i>m</i>	55.6%	2.2 <i>m</i>		89	406.2 <i>m</i>		22.11
<a href="#">США</a>	452.7 <i>m</i>	929.8 <i>k</i>	230.7 <i>m</i>	69.3%	286.7 <i>k</i>		8	194.9 <i>m</i>	36 <i>m</i>	22.11
<a href="#">Бразилия</a>	298 <i>m</i>	2.4 <i>m</i>	162.4 <i>m</i>	75.9%	189 <i>k</i>			128.5 <i>m</i>	12.1 <i>m</i>	17.11
<a href="#">Индонезия</a>	225 <i>m</i>	1.4 <i>m</i>	135.1 <i>m</i>	49.8%	638.8 <i>k</i>	1	86	89.9 <i>m</i>		22.11
<a href="#">Япония</a>	196 <i>m</i>	236.6 <i>k</i>	99.5 <i>m</i>	79.6%	44.2 <i>k</i>			96.5 <i>m</i>		21.11
<a href="#">Мексика</a>	131.1 <i>m</i>	173.7 <i>k</i>	75.9 <i>m</i>	60.2%	63.1 <i>k</i>		195	64.3 <i>m</i>		22.11

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
<a href="#">Россия</a>	121.2 <i>m</i>	750 <i>k</i>	64.5 <i>m</i>	44.1%	424.8 <i>k</i>	21	90	54.1 <i>m</i>	3.5 <i>m</i>	23.11
<a href="#">Пакистан</a>	121.2 <i>m</i>	245.9 <i>k</i>	79.2 <i>m</i>	35.2%	118 <i>k</i>	283	664	49.3 <i>m</i>		22.11
<a href="#">Турция</a>	119.5 <i>m</i>	130.6 <i>k</i>	56.1 <i>m</i>	67.1%	28.6 <i>k</i>		86	50.1 <i>m</i>	13.3 <i>m</i>	22.11
<a href="#">Германия</a>	118 <i>m</i>	387.1 <i>k</i>	58.7 <i>m</i>	70.6%	53.7 <i>k</i>			56.6 <i>m</i>	6.1 <i>m</i>	22.11
<a href="#">Великобритания</a>	112.3 <i>m</i>	400.8 <i>k</i>	50.8 <i>m</i>	75.7%	27.9 <i>k</i>			46.2 <i>m</i>	15.3 <i>m</i>	21.11
<a href="#">Вьетнам</a>	108.9 <i>m</i>	1.3 <i>m</i>	66.9 <i>m</i>	68.6%	349.8 <i>k</i>		4	42 <i>m</i>		21.11
<a href="#">Франция</a>	102.8 <i>m</i>	217.7 <i>k</i>	51.7 <i>m</i>	76.6%	21.5 <i>k</i>			46.7 <i>m</i>	5.4 <i>m</i>	21.11
<a href="#">Иран</a>	102.1 <i>m</i>	566.3 <i>k</i>	56.7 <i>m</i>	66.7%	153.9 <i>k</i>		18	44.7 <i>m</i>	765.2 <i>k</i>	21.11
<a href="#">Италия</a>	93.7 <i>m</i>	193.8 <i>k</i>	47 <i>m</i>	79.5%	18.5 <i>k</i>			43.9 <i>m</i>	4.3 <i>m</i>	22.11
<a href="#">Таиланд</a>	89 <i>m</i>	568 <i>k</i>	46.7 <i>m</i>	70.0%	192 <i>k</i>			39.2 <i>m</i>	3.1 <i>m</i>	22.11
<a href="#">Бангладеш</a>	87 <i>m</i>	628.9 <i>k</i>	53 <i>m</i>	30.9%	380.9 <i>k</i>	86	176	34 <i>m</i>		18.11
<a href="#">Южная Корея</a>	83.3 <i>m</i>	197.2 <i>k</i>	42.3 <i>m</i>	81.8%	36.1 <i>k</i>			40.6 <i>m</i>	2 <i>m</i>	22.11
<a href="#">Филиппины</a>	76.5 <i>m</i>	835 <i>k</i>	42.6 <i>m</i>	38.4%	0			42.6 <i>m</i>		22.11
<a href="#">Испания</a>	75 <i>m</i>	157.4 <i>k</i>	38.2 <i>m</i>	80.7%	10.5 <i>k</i>			37.5 <i>m</i>	3.6 <i>m</i>	21.11
<a href="#">Аргентина</a>	66.1 <i>m</i>	258.7 <i>k</i>	36.2 <i>m</i>	78.9%	49.4 <i>k</i>			28.5 <i>m</i>	1.3 <i>m</i>	22.11
<a href="#">Канада</a>	60.1 <i>m</i>	61.3 <i>k</i>	30.2 <i>m</i>	78.4%	14.4 <i>k</i>			28.9 <i>m</i>	1 <i>m</i>	22.11
<a href="#">Колумбия</a>	54 <i>m</i>	381.5 <i>k</i>	35 <i>m</i>	68.5%	278.5 <i>k</i>		3	23.7 <i>m</i>		20.11
<a href="#">Малайзия</a>	51.8 <i>m</i>	93 <i>k</i>	25.6 <i>m</i>	78.4%	5.4 <i>k</i>			25 <i>m</i>	1.4 <i>m</i>	22.11
<a href="#">Марокко</a>	48.6 <i>m</i>	27.4 <i>k</i>	24.5 <i>m</i>	67.2%	3.7 <i>k</i>		275	22.6 <i>m</i>		21.11
<a href="#">Саудовская Аравия</a>	47.1 <i>m</i>	43.6 <i>k</i>	24.5 <i>m</i>	70.0%	13.2 <i>k</i>			22.3 <i>m</i>		22.11
<a href="#">Польша</a>	40.7 <i>m</i>	102.2 <i>k</i>	20.6 <i>m</i>	54.1%	22.4 <i>k</i>		271	20.3 <i>m</i>	2.1 <i>m</i>	22.11
<a href="#">Чили</a>	40 <i>m</i>	129.9 <i>k</i>	16.8 <i>m</i>	85.3%	11.8 <i>k</i>			15.9 <i>m</i>	7.9 <i>m</i>	21.11
<a href="#">Перу</a>	39.2 <i>m</i>	161.6 <i>k</i>	21.7 <i>m</i>	65.6%	83.3 <i>k</i>		18	17.1 <i>m</i>	437.4 <i>k</i>	20.11
<a href="#">Австралия</a>	38.6 <i>m</i>	107.3 <i>k</i>	19.8 <i>m</i>	76.6%	31.9 <i>k</i>			18.4 <i>m</i>	346.6 <i>k</i>	22.11
<a href="#">Египет</a>	36.9 <i>m</i>	290.8 <i>k</i>	23.6 <i>m</i>	23.1%	271.1 <i>k</i>	102	178	14 <i>m</i>		20.11
<a href="#">Узбекистан</a>	31.5 <i>m</i>	250.6 <i>k</i>	16.5 <i>m</i>	46.7%	128.2 <i>k</i>	9	64	5.9 <i>m</i>		21.11
<a href="#">Шри-Ланка</a>	29.6 <i>m</i>	11 <i>k</i>	15.9 <i>m</i>	71.8%	5 <i>k</i>			13.7 <i>m</i>		22.11
Тайвань	29.5 <i>m</i>	226.8 <i>k</i>	18.1 <i>m</i>	77.1%	24.7 <i>k</i>			11.5 <i>m</i>		22.11
Камбоджа	28.4 <i>m</i>	26.2 <i>k</i>	14.1 <i>m</i>	90.6%	5.5 <i>k</i>			13.2 <i>m</i>	2.1 <i>m</i>	21.11
Куба	27.9 <i>m</i>	84 <i>k</i>	10.1 <i>m</i>	90.6%	6.3 <i>k</i>			9.1 <i>m</i>		20.11
<a href="#">ЮАР</a>	24.6 <i>m</i>	99.3 <i>k</i>	16.7 <i>m</i>	27.7%	57.2 <i>k</i>	235	445	13.9 <i>m</i>		21.11
<a href="#">Нидерланды</a>	24.4 <i>m</i>	17.4 <i>k</i>	13.2 <i>m</i>	74.6%	9.6 <i>k</i>			12.6 <i>m</i>		17.11
Мьянма	24.3 <i>m</i>	300.1 <i>k</i>	14.7 <i>m</i>	26.6%	112.4 <i>k</i>	115	214	9.6 <i>m</i>		13.11
<a href="#">Эквадор</a>	23.9 <i>m</i>	91.3 <i>k</i>	13.3 <i>m</i>	74.4%	43.2 <i>k</i>			10.7 <i>m</i>	245.6 <i>k</i>	18.11
Венесуэла	23.2 <i>m</i>	1 <i>m</i>	13.9 <i>m</i>	48.3%	561.6 <i>k</i>	1	11	9.3 <i>m</i>		05.11
<a href="#">Украина</a>	22.9 <i>m</i>	245.8 <i>k</i>	12.9 <i>m</i>	31.2%	83.3 <i>k</i>	93	192	10 <i>m</i>		22.11
<a href="#">ОАЭ</a>	21.5 <i>m</i>	28.6 <i>k</i>	9.8 <i>m</i>	100.0%	7.1 <i>k</i>			8.8 <i>m</i>	2.9 <i>m</i>	15.11

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
<a href="#">Бельгия</a>	17 <i>m</i>	6.9 <i>k</i>	8.8 <i>m</i>	76.0%	3.6 <i>k</i>			8.7 <i>m</i>	1.1 <i>m</i>	21.11
<a href="#">Казахстан</a>	16.6 <i>m</i>	32.3 <i>k</i>	8.6 <i>m</i>	45.4%	13.9 <i>k</i>	63	337	7.9 <i>m</i>		22.11
<a href="#">Непал</a>	16.5 <i>m</i>	51.8 <i>k</i>	8.9 <i>m</i>	29.3%	25.1 <i>k</i>	250	493	7.6 <i>m</i>		16.11
<a href="#">Португалия</a>	16.3 <i>m</i>	4.3 <i>k</i>	9.1 <i>m</i>	87.5%	1.9 <i>k</i>			8.9 <i>m</i>		15.11
<a href="#">Израиль</a>	16.1 <i>m</i>	5.8 <i>k</i>	6.3 <i>m</i>	66.5%	1.1 <i>k</i>		312	5.8 <i>m</i>	4.1 <i>m</i>	22.11
<a href="#">Швеция</a>	15.2 <i>m</i>	50.2 <i>k</i>	7.3 <i>m</i>	69.9%	1.9 <i>k</i>		8	7 <i>m</i>		19.11
<a href="#">Румыния</a>	14.5 <i>m</i>	82.4 <i>k</i>	7.5 <i>m</i>	39.1%	0			7.2 <i>m</i>		22.11
<a href="#">Доминиканская Республика</a>	13.7 <i>m</i>	16.2 <i>k</i>	6.9 <i>m</i>	65.0%	3.4 <i>k</i>		153	5.5 <i>m</i>	1.3 <i>m</i>	22.11
<a href="#">Греция</a>	13.7 <i>m</i>	61.4 <i>k</i>	6.9 <i>m</i>	64.6%	15.6 <i>k</i>		37	6.5 <i>m</i>	946.6 <i>k</i>	22.11
<a href="#">Венгрия</a>	13.6 <i>m</i>	52.5 <i>k</i>	6 <i>m</i>	62.1%	5.7 <i>k</i>		135	5.8 <i>m</i>	1.9 <i>m</i>	22.11
<a href="#">Австрия</a>	13 <i>m</i>	96.2 <i>k</i>	6.2 <i>m</i>	69.5%	14.7 <i>k</i>		3	5.8 <i>m</i>	1.3 <i>m</i>	22.11
<a href="#">Швейцария</a>	11.6 <i>m</i>	33.8 <i>k</i>	5.8 <i>m</i>	66.9%	3.6 <i>k</i>		75	5.7 <i>m</i>		22.11
<a href="#">Ирак</a>	11.4 <i>m</i>	249.7 <i>k</i>	7.1 <i>m</i>	17.1%	141.8 <i>k</i>	95	154	4.3 <i>m</i>		21.11
Алжир	11.4 <i>m</i>	15.1 <i>k</i>	6.4 <i>m</i>	14.4%	6.7 <i>k</i>			4.9 <i>m</i>		13.11
<a href="#">Азербайджан</a>	10.3 <i>m</i>	28.5 <i>k</i>	5.1 <i>m</i>	49.8%	4 <i>k</i>	5	510	4.5 <i>m</i>	717 <i>k</i>	22.11
<a href="#">Тунис</a>	10.2 <i>m</i>	47.4 <i>k</i>	6 <i>m</i>	51.1%	21.8 <i>k</i>		102	5 <i>m</i>	324.3 <i>k</i>	22.11
<a href="#">Сингапур</a>	10.1 <i>m</i>	1.5 <i>k</i>	5.1 <i>m</i>	93.0%	44.8 <i>k</i>			5 <i>m</i>	745.1 <i>k</i>	05.11
Гватемала	9.6 <i>m</i>	53.8 <i>k</i>	5.7 <i>m</i>	33.5%	23 <i>k</i>	123	271	3.8 <i>m</i>		21.11
Нигерия	9.5 <i>m</i>	66.5 <i>k</i>	6.1 <i>m</i>	2.9%	36.7 <i>k</i>			3.4 <i>m</i>		21.11
<a href="#">Гонконг</a>	9.3 <i>m</i>	13.5 <i>k</i>	4.7 <i>m</i>	63.7%	4.5 <i>k</i>		103	4.5 <i>m</i>		22.11
Сальвадор	9.1 <i>m</i>	23.5 <i>k</i>	4.4 <i>m</i>	64.5%	3.3 <i>k</i>		113	4 <i>m</i>	625.2 <i>k</i>	22.11
<a href="#">Дания</a>	8.9 <i>m</i>	3.9 <i>k</i>	4.5 <i>m</i>	77.4%	2.7 <i>k</i>			4.4 <i>m</i>		22.11
Мозамбик	8.9 <i>m</i>	204.5 <i>k</i>	5.9 <i>m</i>	19.2%	151.5 <i>k</i>	63	103	3 <i>m</i>		18.11
Ангола	8.8 <i>m</i>	141.7 <i>k</i>	6.1 <i>m</i>	19.1%	49 <i>k</i>	202	333	2.7 <i>m</i>		21.11
<a href="#">Норвегия</a>	8.4 <i>m</i>	21.1 <i>k</i>	4.2 <i>m</i>	78.3%	1 <i>k</i>			3.8 <i>m</i>	377.4 <i>k</i>	22.11
<a href="#">Финляндия</a>	8.3 <i>m</i>	5.4 <i>k</i>	4.3 <i>m</i>	77.4%	1.7 <i>k</i>			4 <i>m</i>		22.11
Руанда	8.1 <i>m</i>	158.3 <i>k</i>	5.2 <i>m</i>	40.3%	64.7 <i>k</i>	19	59	2.9 <i>m</i>		18.11
Боливия	8 <i>m</i>	23.9 <i>k</i>	4.7 <i>m</i>	39.7%	15.1 <i>k</i>	80	237	3.9 <i>m</i>	360.8 <i>k</i>	11.11
<a href="#">Ирландия</a>	8 <i>m</i>	27.1 <i>k</i>	3.8 <i>m</i>	76.8%	1.3 <i>k</i>			3.8 <i>m</i>	598 <i>k</i>	22.11
Гондурас	7.9 <i>m</i>	47.4 <i>k</i>	4 <i>m</i>	42.2%	4.3 <i>k</i>	172	613	3.9 <i>m</i>		19.11
Иордания	7.8 <i>m</i>	12.6 <i>k</i>	4.1 <i>m</i>	36.9%	5 <i>k</i>	292	738	3.7 <i>m</i>		22.11
<a href="#">Сербия</a>	7.7 <i>m</i>	34.5 <i>k</i>	3.2 <i>m</i>	47.2%	4.1 <i>k</i>	47	381	3.1 <i>m</i>	1.4 <i>m</i>	22.11
Туркменистан	7.6 <i>m</i>	1.1 <i>m</i>	4.4 <i>m</i>	71.5%	620.4 <i>k</i>			3.2 <i>m</i>		29.08
Новая Зеландия	7.4 <i>m</i>	19 <i>k</i>	3.8 <i>m</i>	74.9%	5.8 <i>k</i>			3.5 <i>m</i>		22.11
Коста-Рика	6.9 <i>m</i>	20.2 <i>k</i>	3.8 <i>m</i>	74.0%	4.5 <i>k</i>			3 <i>m</i>	25.8 <i>k</i>	15.11
Уругвай	6.7 <i>m</i>	3.6 <i>k</i>	2.8 <i>m</i>	78.1%	633			2.6 <i>m</i>	1.3 <i>m</i>	22.11
Зимбабве	6.4 <i>m</i>	34.8 <i>k</i>	3.7 <i>m</i>	23.3%	28.2 <i>k</i>	150	262	2.8 <i>m</i>		22.11

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
Кения	6.4 <i>m</i>	70.7 <i>k</i>	4 <i>m</i>	8.4%	23 <i>k</i>	862	1.3 <i>k</i>	2.4 <i>m</i>		20.11
Парагвай	5.9 <i>m</i>	25.1 <i>k</i>	3.3 <i>m</i>	44.6%	14.1 <i>k</i>	28	132	2.6 <i>m</i>	84.5 <i>k</i>	19.11
<a href="#">Оман</a>	5.8 <i>m</i>	20.4 <i>k</i>	3.1 <i>m</i>	68.5%	3.5 <i>k</i>		20	2.7 <i>m</i>		09.11
<a href="#">Беларусь</a>	5.7 <i>m</i>	39.4 <i>k</i>	3.3 <i>m</i>	34.9%	21.1 <i>k</i>	67	156	2.4 <i>m</i>		14.11
Панама	5.6 <i>m</i>	6.2 <i>k</i>	3 <i>m</i>	70.1%	1.3 <i>k</i>			2.4 <i>m</i>	151.9 <i>k</i>	22.11
Эфиопия	5.5 <i>m</i>	56 <i>k</i>	4.1 <i>m</i>	3.4%	54.7 <i>k</i>		1.4 <i>k</i>	1.4 <i>m</i>		21.11
<a href="#">Таджикистан</a>	5.1 <i>m</i>	29.6 <i>k</i>	2.8 <i>m</i>	29.3%	10.5 <i>k</i>	188	369	2.3 <i>m</i>		14.11
<a href="#">Словакия</a>	4.9 <i>m</i>	6.1 <i>k</i>	2.6 <i>m</i>	47.5%	4.9 <i>k</i>	28	252	2.3 <i>m</i>		22.11
<a href="#">Катар</a>	4.9 <i>m</i>	6.2 <i>k</i>	2.4 <i>m</i>	84.3%	0			2.2 <i>m</i>		21.11
Уганда	4.8 <i>m</i>	163.8 <i>k</i>	3.8 <i>m</i>	9.0%	92.8 <i>k</i>	190	282	913 <i>k</i>		15.11
Монголия	4.4 <i>m</i>	531	2.3 <i>m</i>	66.3%	156		811	2.1 <i>m</i>		22.11
Афганистан	4 <i>m</i>	235.5 <i>k</i>	3.5 <i>m</i>	10.7%	385.9 <i>k</i>	33	51	3.2 <i>m</i>		14.11
<a href="#">Хорватия</a>	4 <i>m</i>	21.2 <i>k</i>	2.1 <i>m</i>	52.8%	12 <i>k</i>		58	1.9 <i>m</i>		22.11
Кот-д'Ивуар	3.8 <i>m</i>	67.1 <i>k</i>	2.7 <i>m</i>	9.9%	38.8 <i>k</i>	280	420	1.2 <i>m</i>		14.11
<a href="#">Литва</a>	3.6 <i>m</i>	11.9 <i>k</i>	1.9 <i>m</i>	66.7%	1.9 <i>k</i>		47	1.8 <i>m</i>	215.9 <i>k</i>	22.11
Ливан	3.5 <i>m</i>	8.8 <i>k</i>	1.9 <i>m</i>	27.7%	4.1 <i>k</i>	365	692	1.6 <i>m</i>		22.11
Гана	3.4 <i>m</i>	25.6 <i>k</i>	2.5 <i>m</i>	8.2%	25.1 <i>k</i>	513	758	839.8 <i>k</i>		18.11
<a href="#">Болгария</a>	3.2 <i>m</i>	16.4 <i>k</i>	1.7 <i>m</i>	24.8%	0			1.7 <i>m</i>	13.1 <i>k</i>	22.11
Палестина	3 <i>m</i>	26 <i>k</i>	1.9 <i>m</i>	36.1%	55.2 <i>k</i>	13	32	1.3 <i>m</i>	2.8 <i>k</i>	15.11
<a href="#">Бахрейн</a>	2.9 <i>m</i>	4.7 <i>k</i>	1.2 <i>m</i>	79.0%	281			1.2 <i>m</i>		22.11
Лаос	2.7 <i>m</i>	0	3.3 <i>m</i>	44.3%	10.6 <i>k</i>	40	179	2.8 <i>m</i>		28.10
<a href="#">Кувейт</a>	2.7 <i>m</i>	41.8 <i>k</i>	1.5 <i>m</i>	31.1%	0			923.3 <i>k</i>		14.08
Гвинея	2.4 <i>m</i>	12.5 <i>k</i>	1.6 <i>m</i>	12.3%	8.3 <i>k</i>	586	897	776.2 <i>k</i>		10.11
<a href="#">Словения</a>	2.4 <i>m</i>	2.7 <i>k</i>	1.2 <i>m</i>	58.0%	1.7 <i>k</i>		148	1.1 <i>m</i>		22.11
Ливия	2.2 <i>m</i>	12 <i>k</i>	1.6 <i>m</i>	23.5%	4.7 <i>k</i>	388	681	595.4 <i>k</i>		21.11
<a href="#">Латвия</a>	2.1 <i>m</i>	5.3 <i>k</i>	1.3 <i>m</i>	66.8%	2.3 <i>k</i>		26	1.1 <i>m</i>		22.11
<a href="#">Грузия</a>	2.1 <i>m</i>	7.2 <i>k</i>	1.1 <i>m</i>	30.2%	5.2 <i>k</i>	141	283	982.7 <i>k</i>		22.11
Албания	2.1 <i>m</i>	7.2 <i>k</i>	1.1 <i>m</i>	37.5%	1.7 <i>k</i>	205	533	942.9 <i>k</i>	47.5 <i>k</i>	21.11
Сенегал	2 <i>m</i>	18.9 <i>k</i>	1.3 <i>m</i>	7.4%	2.5 <i>k</i>			879.1 <i>k</i>		20.10
<a href="#">Кыргызстан</a>	1.9 <i>m</i>	10 <i>k</i>	1.1 <i>m</i>	16.2%	4.9 <i>k</i>	462	736	859.5 <i>k</i>		22.11
Маврикий	1.8 <i>m</i>	9 <i>k</i>	913.8 <i>k</i>	72.2%	1.1 <i>k</i>			878.5 <i>k</i>		19.11
Мавритания	1.7 <i>m</i>	3 <i>k</i>	1.1 <i>m</i>	24.7%	3.4 <i>k</i>	319	571	671.5 <i>k</i>		22.11
Никарагуа	1.7 <i>m</i>	52.6 <i>k</i>	1.2 <i>m</i>	18.9%	43.5 <i>k</i>	47	77	563.2 <i>k</i>		05.11
Северная Македония	1.7 <i>m</i>	4.7 <i>k</i>	878.4 <i>k</i>	42.5%	3.7 <i>k</i>	42	155	787.8 <i>k</i>	59.7 <i>k</i>	18.11
Судан	1.7 <i>m</i>	22.8 <i>k</i>	1.2 <i>m</i>	2.6%	72.2 <i>k</i>	289	410	581.8 <i>k</i>		20.10
Косово	1.6 <i>m</i>	1.5 <i>k</i>	849.3 <i>k</i>	47.7%	605	69	658	755.7 <i>k</i>		20.11
<a href="#">Молдавия</a>	1.6 <i>m</i>	3.3 <i>k</i>	918.9 <i>k</i>	35.4%	0			918.9 <i>k</i>		22.11

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
Босния и Герцеговина	1.6 <i>m</i>	44.5 <i>k</i>	833.2 <i>k</i>	25.1%	14.1 <i>k</i>	58	105	720.6 <i>k</i>		04.11
Того	1.5 <i>m</i>	7.7 <i>k</i>	998.8 <i>k</i>	12.7%	3.9 <i>k</i>	750	1.2 <i>k</i>	508.9 <i>k</i>		19.11
<a href="#">Эстония</a>	1.5 <i>m</i>	1.3 <i>k</i>	822.8 <i>k</i>	61.9%	826		131	781.6 <i>k</i>		22.11
Малави	1.4 <i>m</i>	7.1 <i>k</i>	1.1 <i>m</i>	5.7%	6.5 <i>k</i>		1.9 <i>k</i>	587.3 <i>k</i>		22.11
Сирия	1.3 <i>m</i>	31 <i>k</i>	823.2 <i>k</i>	4.5%	2.3 <i>k</i>			722.8 <i>k</i>		15.11
Тринидад и Тобаго	1.3 <i>m</i>	1.9 <i>k</i>	637.9 <i>k</i>	46.6%	766	60	417	635.2 <i>k</i>		22.11
<a href="#">Кипр</a>	1.3 <i>m</i>	3.7 <i>k</i>	615.4 <i>k</i>	69.3%	726		9	579.4 <i>k</i>	72.1 <i>k</i>	21.11
Ботсвана	1.3 <i>m</i>	18 <i>k</i>	836.8 <i>k</i>	34.7%	9.4 <i>k</i>	39	90	417.4 <i>k</i>		18.11
Фиджи	1.2 <i>m</i>	631	633.5 <i>k</i>	70.5%	144			579.7 <i>k</i>		22.11
Бутан	1.1 <i>m</i>	6.2 <i>k</i>	588.3 <i>k</i>	77.8%	284			559.8 <i>k</i>		31.10
<a href="#">Армения</a>	1.1 <i>m</i>	15.2 <i>k</i>	738.9 <i>k</i>	24.9%	8.1 <i>k</i>	92	165	372 <i>k</i>		21.11
Ямайка	1.1 <i>m</i>	5.8 <i>k</i>	649.1 <i>k</i>	23.7%	3.5 <i>k</i>	205	361	494.4 <i>k</i>		21.11
Замбия	1 <i>m</i>	6.4 <i>k</i>	806.6 <i>k</i>	4.4%	0			642.6 <i>k</i>		22.11
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
Сомали	964.4 <i>k</i>	39 <i>k</i>	589.1 <i>k</i>	3.6%	31.1 <i>k</i>	244	349	564.6 <i>k</i>		13.11
Нигер	963 <i>k</i>	9.6 <i>k</i>	506.1 <i>k</i>	2.1%	1 <i>k</i>			457 <i>k</i>		14.11
<a href="#">Мальта</a>	933.8 <i>k</i>	3.2 <i>k</i>	434.8 <i>k</i>	84.5%	188			431.5 <i>k</i>	99.5 <i>k</i>	22.11
<a href="#">Люксембург</a>	877.6 <i>k</i>	2.6 <i>k</i>	444.2 <i>k</i>	70.0%	418			37.9 <i>k</i>	48.3 <i>k</i>	21.11
Камерун	859.8 <i>k</i>	48.5 <i>k</i>	704.9 <i>k</i>	2.9%	38.9 <i>k</i>	295	420	504.9 <i>k</i>		22.11
<a href="#">Мальдивы</a>	763.3 <i>k</i>	1.1 <i>k</i>	395.3 <i>k</i>	100.0%	43			361.9 <i>k</i>	6 <i>k</i>	18.11
Йемен	759.2 <i>k</i>	1.8 <i>k</i>	537.4 <i>k</i>	1.8%	1.4 <i>k</i>			353.8 <i>k</i>		21.11
Сьерра-Леоне	744.8 <i>k</i>	49.8 <i>k</i>	603.7 <i>k</i>	7.3%	40.8 <i>k</i>	87	128	302.7 <i>k</i>		10.11
Бруней	728.6 <i>k</i>	6.3 <i>k</i>	400.2 <i>k</i>	88.2%	2.4 <i>k</i>			328.4 <i>k</i>		22.11
Гайана	662.2 <i>k</i>	1.9 <i>k</i>	394.8 <i>k</i>	53.1%	664		190	267.4 <i>k</i>		19.11
Буркина-Фасо	661.8 <i>k</i>	5.6 <i>k</i>	364.6 <i>k</i>	1.7%	5.6 <i>k</i>			297.2 <i>k</i>		04.11
Намибия	630.2 <i>k</i>	2.3 <i>k</i>	346.5 <i>k</i>	13.6%	966	961	1.5 <i>k</i>	283.8 <i>k</i>		18.11
Мали	627.9 <i>k</i>	4.5 <i>k</i>	492.5 <i>k</i>	2.4%	24 <i>k</i>	414	588	281.5 <i>k</i>		21.11
Мадагаскар	625.9 <i>k</i>	8.5 <i>k</i>	473.7 <i>k</i>	1.8%	13.2 <i>k</i>	987	1.4 <i>k</i>	425.2 <i>k</i>		22.11
Лесото	617.7 <i>k</i>	33.5 <i>k</i>	581.9 <i>k</i>	27.0%	33.4 <i>k</i>	15	28	572.3 <i>k</i>		17.11
<a href="#">Исландия</a>	608.2 <i>k</i>	3.8 <i>k</i>	284.5 <i>k</i>	75.9%	123			280.1 <i>k</i>	98.9 <i>k</i>	18.11
Конго	591.7 <i>k</i>	6.1 <i>k</i>	464.9 <i>k</i>	8.2%	5.9 <i>k</i>	403	596	126.9 <i>k</i>		18.11
Либерия	589.6 <i>k</i>	21.6 <i>k</i>	494.1 <i>k</i>	10.6%	14.3 <i>k</i>	128	194	456.6 <i>k</i>		18.11
Северный Кипр	575.3 <i>k</i>	1.6 <i>k</i>	279.3 <i>k</i>	75.0%	239			268.2 <i>k</i>	63 <i>k</i>	19.11
Кабо-Верде	539.9 <i>k</i>	1.9 <i>k</i>	303.6 <i>k</i>	53.9%	1.1 <i>k</i>		79	236.3 <i>k</i>		19.11
<a href="#">Черногория</a>	522.8 <i>k</i>	1.1 <i>k</i>	270.6 <i>k</i>	43.6%	690	58	238	252.1 <i>k</i>		22.11
Коморы	476.4 <i>k</i>	3.4 <i>k</i>	278.2 <i>k</i>	36.7%	665	152	380	198.2 <i>k</i>		14.11
Суринам	472 <i>k</i>	854	256.1 <i>k</i>	42.8%	256	167	635	215.8 <i>k</i>		22.11

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
Экваториальная Гвинея	442.9к	627	246.4к	16.4%	260			196.4к		19.11
Папуа - Новая Гвинея	436к	20.8к	254.7к	2.8%	10.1к	425	606	181.3к		22.11
ЦАР	422.5к	18	362.3к	6.4%	18			322к		19.11
Белиз	403.5к	771	227.3к	52.8%	172		429	190.8к		19.11
Бенин	383.5к	5.2к	339.5к	2.7%	5к		1.7к	297.7к		19.11
Гвинея-Бисау	363.6к	4.7к	345.2к	21.0%	4.6к	104	175	18.4к		22.11
Новая Каледония	347.1к	618	179.6к	65.6%	199		60	167.5к		22.11
Французская Полинезия	314.6к	251	161.1к	57.6%	251		139	153.5к		22.11
Эсватини	293.4к	2к	259к	22.1%	1.9к	177	303	249.6к		11.11
Барбадос	287.3к	481	152.8к	53.0%	160		305	134.5к		20.11
Багамские Острова	274.5к	1.5к	149.2к	37.9%	786	60	161	134.5к		19.11
Габон	273.4к	2.4к	161.8к	7.2%	1.9к	514	755	111.6к		22.11
Гамбия	268к	52	236.8к	9.5%	52			222.9к		21.11
Чад	249.7к	1.1к	179.1к	1.1%	566			70.5к		21.11
Самоа	223.5к	827	137.3к	68.7%	542		5	86.2к		15.11
Кюрасао	196.8к	161	102.4к	66.6%	60		87	94.5к		20.11
Соломоновы Острова	193.8к	3.2к	150.8к	20.7%	2.1к	101	170	43к		22.11
Джерси	181.1к	513	79.4к	73.7%	35			75к		17.11
Аруба	161.2к	78	83.5к	75.2%	33			77.8к		22.11
Гаити	158.5к	757	107к	0.9%	297			51.8к		19.11
Южный Судан	151.2к	2.4к	84.8к	0.6%	0			66.4к		09.11
Вануату	129.6к	959	89.5к	29.7%	499	123	243	40.1к		22.11
Сан-Томе и Принсипи	114.3к	652	82.3к	38.3%	162	155	420	32к		21.11
Сент-Люсия	99.1к	315	53.7к	30.1%	123	290	580	45.4к		21.11
Джибути	96.2к	582	70.1к	7.2%	582	718	1.1к	26.1к		18.11
Гренада	73.3к	148	39.7к	35.1%	66	254	597	33.6к		19.11
Кирибати	72.9к	1.1к	57.7к	47.8%	528	5	51	15.2к		15.11
Сент-Винсент и Гренадины	51.3к	500	29.2к	26.4%	203	129	238	21.5к		17.11
Виргинские Острова	34.6к	33	18.1к	17.4%	14			16.5к		12.11
Бурунди	1.3к	35	835	0.0%	31			494		

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

**Карта результатов вакцинации в мире**

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

## Количество случаев заболевания в мире

Регион	№	Дата первого случая	Страна	Случаев	Заболеваемость, на 100 тыс.	За последние сутки	За последние сутки, на 100 тыс.	Летальных исходов	Летальных исходов, на 100 тыс.	Летальных исходов за последние сутки
Западно-Тихоокеанский регион	1.	01.12.19	Китай	127538	9,1	25	0,002	5697	0,40	0
	2.	14.01.20	Япония	1725894	1370,3	44	0,03	18345	14,57	2
			Крузиный лайнер «Diamond Princess»	712		0		13		0
	3.	19.01.20	Республика Корея	420950	812,9	2698	5,21	3328	6,43	30
	4.	23.01.20	Вьетнам	1104835	1148,4	10321	10,73	23951	24,89	190
	5.	24.01.20	Сингапур	253649	4447,2	1461	25,62	667	11,69	5
	6.	25.01.20	Австралия	200651	773,4	992	3,82	1968	7,59	20
	7.	25.01.20	Малайзия	2591486	7837,3	4885	14,77	30063	90,92	61
	8.	27.01.20	Камбоджа	119904	784,3	37	0,24	2905	19,00	5
	9.	30.01.20	Филиппины	2826853	2580,7	443	0,40	47288	43,17	214
	10.	28.02.20	Новая Зеландия	10393	207,8	217	4,34	40	0,80	0
	11.	09.03.20	Монголия	378199	11254,5	525	15,62	1958	58,27	10
	12.	10.03.20	Бруней	14630	3378,8	39	9,01	96	22,17	0
	13.	19.03.20	Фиджи	52468	5895,3	15	1,69	695	78,09	0
	14.	21.03.20	Папуа-Новая Гвинея	34442	392,5	0	0,00	486	5,54	0
	15.	24.03.20	Лаос	63159	886,7	999	14,02	133	1,87	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	2076135	3116,7	5126	7,70	20487	30,76	53
	23.	24.01.20	Непал	819386	2864,1	367	1,28	11500	40,20	4
	24.	27.01.20	Шри-Ланка	557361	2556,4	735	3,37	14158	64,94	31
	25.	30.01.20	Индия	34518901	2496,8	8488	0,61	465911	33,70	249
	26.	02.03.20	Индонезия	4253598	1593,6	186	0,07	143744	53,85	5
	27.	06.03.20	Бутан	2632	345,0	0	0,00	3	0,39	0
	28.	07.03.20	Мальдивы	90821	16514,8	96	17,46	248	45,10	0
	29.	08.03.20	Бангладеш	1574352	915,9	264	0,15	27955	16,26	2
	30.	21.03.20	Восточный Тимор	19819	1635,1	0	0,00	122	10,07	0
	31.	23.03.20	Мьянма	518471	959,3	549	1,02	19034	35,22	9
	Европейский регион	32.	25.01.20	Франция*	7611366	11053,5	93697	136,07	120853	175,51
33.		28.01.20	Германия	5418681	6516,8	40489	48,69	99817	120,05	204
34.		29.01.20	Финляндия	177439	3210,5	2616	47,33	1258	22,76	9
35.		30.01.20	Италия	4932091	8190,3	6403	10,63	133247	221,27	70
36.		31.01.20	Великобритания	9941704	14916,9	44498	66,77	144414	216,68	45
37.		31.01.20	Испания*	5096538	10858,8	15875	33,82	87832	187,14	22
38.		31.01.20	Швеция*	1188735	11526,1	0	0,00	15078	146,20	0
39.		04.02.20	Бельгия*	1623560	14147,1	42060	366,50	26669	232,38	101
40.		21.02.20	Израиль	1341136	14679,7	701	7,67	8177	89,50	1
41.		25.02.20	Австрия	1070419	12006,4	13806	154,86	12042	135,07	27
42.		25.02.20	Хорватия	571707	14025,3	1327	32,55	10376	254,55	73
43.		25.02.20	Швейцария*	955800	11152,7	14584	170,17	11423	133,29	25
44.		26.02.20	Северная Македония	212375	10224,4	155	7,46	7449	358,62	13
45.		26.02.20	Грузия	814097	21863,8	1851	49,71	11553	310,27	55
46.		26.02.20	Норвегия	245302	4419,3	2391	43,08	1002	18,05	3
47.		26.02.20	Греция	886207	8250,6	7287	67,84	17425	162,23	112
48.		26.02.20	Румыния	1764251	9093,3	1550	7,99	55113	284,06	154
49.		27.02.20	Дания	458199	7952,0	3810	66,12	2828	49,08	6
50.		27.02.20	Эстония	217784	16395,0	403	30,34	1746	131,44	11
51.		27.02.20	Нидерланды	2506094	14307,0	23010	131,36	19440	110,98	29
52.		27.02.20	Сан-Марино	5790	16738,9	136	393,18	93	268,86	1
53.		28.02.20	Литва	456425	16356,6	867	31,07	6547	234,62	26
54.		28.02.20	Беларусь	641919	6822,8	1713	18,21	4965	52,77	17
55.		28.02.20	Азербайджан	574799	5758,6	825	8,27	7657	76,71	33
56.		28.02.20	Монако	3567	9313,3	13	33,94	36	93,99	0
57.		28.02.20	Исландия	16800	4706,0	365	102,24	34	9,52	0
58.		29.02.20	Люксембург	86637	14112,7	677	110,28	862	140,42	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
	59.	29.02.20	Ирландия	534594	10862,4	5630	114,40	5609	113,97	0
	60.	01.03.20	Армения	334347	11287,5	272	9,18	7308	246,72	30
	61.	01.03.20	Чехия	2003561	18735,5	8270	77,33	32173	300,85	94
	62.	02.03.20	Андорра	16299	21396,2	213	279,61	130	170,66	0
	63.	02.03.20	Португалия	1123758	10935,1	1475	14,35	18339	178,45	18
	64.	02.03.20	Латвия	246465	12916,8	349	18,29	3967	207,90	17
	65.	03.03.20	Украина	3340407	8048,9	7464	17,99	81598	196,62	326
	66.	03.03.20	Лихтенштейн	4214	10980,2	70	182,40	61	158,95	0
	67.	04.03.20	Венгрия*	1025697	10498,9	27209	278,51	33172	339,55	392
	68.	04.03.20	Польша	3357763	8764,0	12375	32,30	80830	210,97	8
	69.	04.03.20	Словения	402083	19009,8	1398	66,09	5080	240,17	19
	70.	05.03.20	Босния и Герцеговина	269904	7686,6	1332	37,93	12309	350,55	90
	71.	06.03.20	Ватикан	27	4462,8	0	0,00	0	0,00	0
	72.	06.03.20	Сербия	1396343	14816,8	2771	29,40	14254	151,25	56
	73.	06.03.20	Словакия	614684	11280,3	4544	83,39	13919	255,43	58
	74.	07.03.20	Мальта	38771	7855,4	62	12,56	464	94,01	1
	75.	07.03.20	Болгария	676750	9735,3	3462	49,80	27507	395,70	254
	76.	07.03.20	Молдавия	358857	10118,6	655	18,47	8869	250,08	35
	77.	08.03.20	Албания	196611	6908,4	218	7,66	3049	107,13	9
	78.	10.03.20	Турция	8598380	10340,2	24856	29,89	75235	90,48	193
	79.	10.03.20	Кипр	130591	14909,4	703	80,26	591	67,47	1
	80.	13.03.20	Казахстан	1046722	5549,3	939	4,98	17681	93,74	56
	81.	15.03.20	Узбекистан	191576	552,8	242	0,70	1378	3,98	3
	82.	17.03.20	Черногория	155011	24912,7	253	40,66	2253	362,09	8
	83.	18.03.20	Киргизия	182884	2803,5	51	0,78	2727	41,80	4
	84.	07.04.20	Абхазия	34121	14009,0	192	78,83	510	209,39	8
	85.	30.04.20	Таджикистан	17095	187,3	0	0,00	124	1,36	0
	86.	06.05.20	Южная Осетия	9704	18127,5	26	48,57	160	298,89	0
Американский регион	87.	21.01.20	США	47886798	14513,0	156207	47,34	772381	234,09	1263
	88.	26.01.20	Канада	1778420	4625,9	4461	11,60	29579	76,94	29
	89.	26.02.20	Бразилия	22020412	10362,2	3136	1,48	612782	288,36	123
	90.	28.02.20	Мексика	3864278	3023,9	916	0,72	292524	228,91	53
	91.	29.02.20	Эквадор	524353	2976,3	506	2,87	33125	188,02	4
	92.	01.03.20	Доминиканская Республика	403438	3756,8	707	6,58	4190	39,02	4
	93.	03.03.20	Аргентина	5315989	11829,4	641	1,43	116382	258,98	5
	94.	03.03.20	Чили	1745305	8808,9	2168	10,94	38149	192,54	32
	95.	06.03.20	Колумбия	5050255	10465,0	2194	4,55	128138	265,52	45
	96.	06.03.20	Перу	2225117	6918,4	2238	6,96	200894	624,63	61
	97.	06.03.20	Коста-Рика	565952	11426,0	404	8,16	7264	146,65	13
	98.	07.03.20	Парагвай	462331	6463,7	48	0,67	16363	228,77	3
	99.	09.03.20	Панама	476129	12649,0	132	3,51	7354	195,37	1
	100.	10.03.20	Боливия	530369	4624,0	1294	11,28	19080	166,35	18
	101.	10.03.20	Ямайка	90807	3330,3	102	3,74	2359	86,52	1
	102.	11.03.20	Гондурас	377420	4121,1	0	0,00	10388	113,43	0
	103.	11.03.20	Сент-Винсент и Гренадины	5414	4877,5	23	20,72	73	65,77	0
	104.	12.03.20	Гайана	37356	4660,0	31	3,87	977	121,88	1
	105.	12.03.20	Куба	961042	8480,0	240	2,12	8295	73,19	0
	106.	13.03.20	Венесуэла	426014	1295,2	801	2,44	5088	15,47	9
	107.	13.03.20	Тринидад и Тобаго	66293	4752,2	404	28,96	1977	141,72	10
108.	13.03.20	Сент-Люсия	12904	7051,4	0	0,00	278	151,91	0	
109.	13.03.20	Антигуа и Барбуда	4136	4263,9	1	1,03	117	120,62	9	
110.	14.03.20	Суринам	50531	8697,2	93	16,01	1152	198,28	3	
111.	14.03.20	Гватемала	613950	3472,6	58	0,33	15849	89,65	9	
112.	14.03.20	Уругвай	397990	11651,2	149	4,36	6115	179,02	0	
113.	16.03.20	Багамские Острова	22665	5826,5	10	2,57	671	172,49	0	
114.	17.03.20	Барбадос	23944	8342,9	149	51,92	211	73,52	1	
115.	18.03.20	Никарагуа	17023	274,6	0	0,00	208	3,36	0	
116.	19.03.20	Гаити	24950	228,7	182	1,67	719	6,59	8	
117.	18.03.20	Сальвадор	118041	1829,0	0	0,00	3756	58,20	3	
118.	23.03.20	Гренада	5876	5246,4	3	2,68	200	178,57	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
	119	23.03.20	Доминика	5642	7836,1	0	0,00	35	48,61	0
	120	23.03.20	Белиз	29682	7652,4	181	46,66	564	145,41	6
	121	25.03.20	Сен-Китс и Невис	2767	4925,0	1	1,78	28	49,84	0
Восточно-Средиземноморский регион	122	30.01.20	ОАЭ	741500	7588,8	67	0,69	2144	21,94	0
	123	14.02.20	Египет	351267	346,3	870	0,86	19991	19,71	58
	124	19.02.20	Иран	6082865	7174,5	5427	6,40	129053	152,21	97
	125	21.02.20	Ливан	659404	9617,9	0	0,00	8645	126,09	0
	126	23.02.20	Кувейт	413165	9820,9	28	0,67	2464	58,57	0
	127	24.02.20	Бахрейн	277421	15773,0	32	1,82	1394	79,26	0
	128	24.02.20	Оман	304499	7447,3	7	0,17	4113	100,59	0
	129	24.02.20	Афганистан	156896	486,9	0	0,00	7365	22,85	0
	130	24.02.20	Ирак	2075248	5279,2	829	2,11	23686	60,25	21
	131	26.02.20	Пакистан	1282510	583,2	638	0,29	28668	13,04	9
	132	29.02.20	Катар	242228	8798,5	141	5,12	611	22,19	0
	133	02.03.20	Иордания	919173	8553,6	4324	40,24	11377	105,87	16
	134	02.03.20	Тунис	716298	6110,7	36	0,31	25347	216,23	3
	135	02.03.20	Саудовская Аравия	549518	1605,9	39	0,11	8826	25,79	2
	136	02.03.20	Марокко	948976	2623,2	53	0,15	14764	40,81	3
	137	05.03.20	Палестина	428342	8893,2	250	5,19	4513	93,70	2
	138	13.03.20	Судан	41822	96,8	1584	3,67	3103	7,18	4
	139	16.03.20	Сомали	22969	148,7	0	0,00	1324	8,57	0
	140	18.03.20	Джибути	13501	1386,1	0	0,00	186	19,10	0
	141	22.03.20	Сирия	47331	277,3	119	0,70	2709	15,87	5
	142	24.03.20	Ливия	368392	5435,9	581	8,57	5390	79,53	10
143	10.04.20	Йемен	9961	34,2	6	0,02	1939	6,65	1	
Африканский регион	144	25.02.20	Нигерия	213589	101,5	0	0,00	2974	1,41	0
	145	27.02.20	Сенегал	73969	384,1	1	0,01	1883	9,78	0
	146	02.03.20	Камерун	106190	436,1	0	0,00	1770	7,27	0
	147	05.03.20	Буркина-Фасо	15514	74,3	0	0,00	265	1,27	0
	148	06.03.20	ЮАР	2930174	5331,8	312	0,57	89584	163,01	10
	149	06.03.20	Кот-д'Ивуар	61591	239,5	0	0,00	703	2,73	1
	150	10.03.20	ДР Конго	57977	57,0	97	0,10	1104	1,08	0
	151	10.03.20	Того	26210	324,3	3	0,04	243	3,01	0
	152	11.03.20	Кения	254728	535,5	18	0,04	5328	11,20	0
	153	13.03.20	Алжир	209111	485,7	159	0,37	6026	14,00	5
	154	13.03.20	Гана	130827	430,1	0	0,00	1208	3,97	0
	155	13.03.20	Габон	37158	1710,0	113	5,20	274	12,61	1
	156	13.03.20	Эфиопия	370332	330,4	132	0,12	6693	5,97	11
	157	13.03.20	Гвинейская Республика	30747	240,8	32	0,25	387	3,03	0
	158	14.03.20	Мавритания	38699	1065,6	52	1,43	821	22,61	3
	159	14.03.20	Эсватини	46491	4049,7	4	0,35	1248	108,71	0
	160	14.03.20	Руанда	100232	838,6	15	0,13	1341	11,22	1
	161	14.03.20	Намибия	129105	5174,5	14	0,56	3569	143,05	0
	162	14.03.20	Сейшельские Острова	22831	23296,9	0	0,00	125	127,55	0
	163	14.03.20	Экваториальная Гвинея	13538	998,4	0	0,00	170	12,54	0
	164	14.03.20	Республика Конго	18717	347,8	0	0,00	339	6,30	0
	165	16.03.20	Бенин	24846	240,9	0	0,00	161	1,56	0
	166	16.03.20	Либерия	5819	117,9	1	0,02	287	5,81	0
	167	16.03.20	Танзания	26227	46,9	0	0,00	727	1,30	0
	168	14.03.20	ЦАР	11666	245,9	0	0,00	101	2,13	0
	169	18.03.20	Маврикий	18979	1504,8	0	0,00	240	19,03	0
	170	18.03.20	Замбия	210073	1176,2	3	0,02	3667	20,53	0
	171	17.03.20	Гамбия	9988	425,4	0	0,00	342	14,57	0
	172	19.03.20	Нигер	6851	30,7	15	0,07	246	1,10	4
173	19.03.20	Чад	5105	32,0	0	0,00	175	1,10	0	
174	20.03.20	Кабо-Верде	38331	6969,3	4	0,73	350	63,64	0	
175	21.03.20	Зимбабве	133674	912,8	27	0,18	4699	32,09	0	
176	21.03.20	Мадагаскар	43672	170,1	0	0,00	964	3,75	0	
177	21.03.20	Ангола	65033	204,3	9	0,03	1730	5,44	0	
178	22.03.20	Уганда	127199	317,9	22	0,05	3249	8,12	1	
179	22.03.20	Мозамбик	151492	498,9	4	0,01	1938	6,38	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
	180	22.03.20	Эритрея	7188	205,5	13	0,37	55	1,57	1
	181	25.03.20	Мали	16963	86,3	17	0,09	594	3,02	2
	182	25.03.20	Гвинея-Бисау	6434	334,9	0	0,00	146	7,60	0
	183	30.03.20	Ботсвана	194652	8448,4	207	8,98	2416	104,86	0
	184	31.03.20	Сьерра-Леоне	6400	81,9	4	0,05	121	1,55	0
	185	01.04.20	Бурунди	20332	181,3	0	0,00	38	0,34	0
	186	02.04.20	Малави	61865	352,2	2	0,01	2304	13,12	0
	187	05.04.20	Южный Судан	12680	114,6	42	0,38	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	3731	1735,3	0	0,00	56	26,05	0
	190	01.05.20	Коморы	4457	552,9	7	0,87	150	18,61	0
	191	13.05.20	Лесото	21731	1082,7	2	0,10	662	32,98	1

\*Число случаев в Швеции представлено по состоянию на 20.11.2021, прирост случаев в Испании, Бельгии, Швейцарии и Венгрии представлен за 3 суток, прирост случаев во Франции включает случаи, добавленные в статистику в результате пересчёта.

[https://www.rospotrebнадзор.ru/about/info/news/news\\_details.php?ELEMENT\\_ID=19713](https://www.rospotrebнадзор.ru/about/info/news/news_details.php?ELEMENT_ID=19713)

## 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 придется уходить на карантин при возвращении из стран, которые считаются зоной повышенного риска заражения. *Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений, парки, спортзалы.* Банки, аптеки и супермаркеты продолжают работу. Религиозные услуги разрешены в соответствии с правилами социального дистанцирования, но совместное пение запрещено. Часть регионов ввела более строгие меры.

### Турция.

*Въезд в страну.* Приезжим необходимо предоставить результаты ПЦР-теста; по прибытии из ряда стран можно ограничиться сертификатом о вакцинации или перенесённой инфекции. Запрещён въезд из ряда стран. *Комендантский час, массовые мероприятия и работа общественного транспорта.* В общественных местах обязательно ношение масок. *Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений.* Заведения общественного питания работают навынос в красной и оранжевой зоне, на остальных территориях работа ресторанов разрешена с соблюдением мер предосторожности. На значительном количестве территорий, включая Стамбул и Анкару, для прохода в общественные места требуется HES-код, свидетельствующий о вакцинации или выздоровлении.

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

### **Польша.**

*Въезд в страну.* Въезд разрешён 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.* Возобновлена работа сферы услуг и торговли. Существует ограничение на количество посетителей магазинов, почтовых отделений, церквей. Учреждения культуры работают с заполняемостью не больше 75%.

### **Нидерланды.**

*Въезд в страну.* Разрешён въезд из отдельных стран, приезжие должны предъявить отрицательный тест на COVID-19 по прибытии. *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.* Электронный сертификат (свидетельствующий о вакцинации, перенесённом заболевании или отрицательном тесте) необходим для входа в рестораны, учреждения культуры, спорта и рекреации. С 13.11.2021 (предположительно до 03.12.2021) 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.

### **Австрия.**

*Въезд в страну.* Требования для въезда отличаются для различных стран. *Комендантский час, массовые мероприятия и работа общественного транспорта.* Восстановлено движение общественного транспорта. В закрытых общественных пространствах обязательно ношение респираторов с повышенной степенью защиты. *Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений.* С 22 ноября закрыты все магазины, не торгующие товарами первой необходимости, рестораны, бары, развлекательные заведения. Вне зависимости от иммунного статуса разрешено выходить из дома только за покупками продуктов, на работу, в школу и за лекарствами.

### **Вьетнам.**

*Въезд в страну.* Действует ограниченное число авиарейсов. Иностранцам с разрешением на въезд необходимо пройти изоляцию. *Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений, парки, спортзалы.* Обязательно ношение масок в общественных местах. Запрещены крупные общественные мероприятия. Введён комендантский час на территориях с высокой заболеваемостью. В некоторых городах закрыты уличные закусочные, бары, театры. Власти Ханоя ослабили режим ограничений: возобновили работу торговые центры, магазины одежды и косметики, парикмахерские и маникюрные салоны, предприятиям и организациям разрешено вернуть на рабочие места до 50% персонала.

### **Индия.**

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

[https://www.rosпотребнадзор.ru/about/info/news/news\\_details.php?ELEMENT\\_ID=19731](https://www.rosпотребнадзор.ru/about/info/news/news_details.php?ELEMENT_ID=19731)

## **Коронавирус уходит на перерыв**

### **Статистика говорит об окончании четвертой волны COVID-19**

В России вторую неделю снижается число ежедневно выявляемых случаев коронавируса, свидетельствуют данные оперштаба. Глава Роспотребнадзора Анна Попова уточнила: число выявляемых случаев инфекции за минувшую семидневку сократилось на 2,5%. О приближающемся завершении четвертой волны говорят и данные частных лабораторий: за три недели доля положительных ПЦР-проб, взятых лабораторией ДНКМ в ряде регионов страны, снизилась с 13% до 6%. Однако эксперты указывают: из-за низкого уровня коллективного иммунитета вирус продолжит циркулировать и новая волна может начаться уже в декабре.

В понедельник оперативный штаб по борьбе с коронавирусом сообщил о 35 681 случае заражения за сутки. Это минимальное количество заболевших с 24 октября. За прошедшую неделю, согласно данным главы Роспотребнадзора Анны Поповой, число выявляемых случаев сократилось на 2,5%. По ее словам, этому способствуют принятые в регионах меры, а также увеличение темпов вакцинации. Госпожа Попова уточнила, что «в

стадии снижения» находятся более десяти субъектов. Так, в Москве в понедельник, по данным оперштаба, выявили 2786 случаев COVID-19, суточная заболеваемость в столице снизилась почти на 20% по сравнению с воскресеньем. В Санкт-Петербурге зафиксировано 2215 новых заболевших против 2496 днем ранее, в Московской области — 1784. В понедельник губернатор Андрей Воробьев даже заявил, что очередная волна коронавируса «постепенно уходит» из Подмоскovie.

#### СТАТИСТИКА ПО КОРОНАВИРУСУ COVID-19

<u>Мир</u>		<u>Москва</u>
<b>ЗАБОЛЕЛИ</b>	<b>ВЫЗДОРОВЕЛИ</b>	<b>УМЕРЛИ</b>
9,4 млн +33 996 (за сутки)	8 млн +36 051 (за сутки)	266 тыс. +1243 (за сутки)

Данные обновлены 23.11.2021 в 15:02 по московскому времени

О том, что четвертая волна «сходит», говорят данные ПЦР-тестирования, которые “Ъ” предоставил генеральный директор центра молекулярно-генетических исследований ДНКМ Андрей Исаев. По подсчетам лаборатории, количество положительных проб в среднем по России в период с 15 по 22 ноября упало до 6%. Неделями ранее, с 8 по 14 ноября, положительными были 11% всех тестов, в период с 1 по 7 ноября — 13%.

Так, в Москве за минувшую неделю доля положительных проб сократилась с 5% до 4%, в Санкт-Петербурге и Ленобласти — с 3% до 1%, в ЦФО — с 10% до 8%, в УФО — с 8% до 2%, ЮФО — с 5% до 4%. А в СКФО, напротив, процент положительных ПЦР-тестов вырос — с 7% до 14%.

Кроме того, господин Исаев представил данные тестов, взятых в поликлиниках (90% муниципальных заказчиков ДНКМ находятся в Москве и МО): в период с 15 по 22 ноября 15% проб были положительными, тогда как с 8 по 14 ноября — 18%, с 1 по 7 ноября — 29%. «Мы работаем не только с физическими лицами, но и муниципальными заказчиками, поэтому видим, что в разгар эпидемии количество вызовов увеличивается. Поликлиники заказывают у нас больше ПЦР-тестов, потому что случается больше выходов врачей к амбулаторным пациентам. Также люди, которые заболевают, самостоятельно обращаются за тестированием. Главный критерий, который говорит о том, что волна отступает, — это количество положительных проб от общего числа ПЦР-анализов», — объясняет господин Исаев.

#### По словам Андрея Исаева, четвертая волна COVID-19 в России оказалась самой короткой.

Небольшой подъем заболеваемости начался еще в середине сентября, пик пришелся на октябрь, а во второй половине ноября зафиксирован спад. Таким образом, волна длилась 6–8 недель. Третья волна коронавируса в России пришлась на конец весны — начало лета 2021 года. Заболеваемость начала расти еще в мае, потом показатели немного стабилизировались благодаря тому, что были объявлены нерабочие дни. Тем не менее рост продолжился в июне и июле, а падение началось только в августе. Весь цикл, отмечает господин Исаев, продолжался явно больше восьми недель. Вторая волна ковида началась в прошлом сентябре, только с январскими праздниками был отмечен спад, но длинный «хвост» наблюдался еще в феврале.

«Если посмотреть на статистику, действительно может показаться, что сейчас четвертая волна, которая стала одной из самых жестких, идет на спад, но это не повод расслабляться и думать, что мы победили коронавирус», — говорит молекулярный биолог, научный сотрудник МГУ Сергей Харитонов. По его словам, более важный показатель — количество новых смертей в день. 22 ноября оперштаб сообщил о 1241 летальном исходе против 1252 днем ранее. Господин Харитонов отмечает, что летальность в стране растет с каждой новой волной, хотя число суточных случаев заражения «сопоставимое». Он объясняет это низким уровнем коллективного иммунитета и приводит в пример страны, где привиты более 80% населения: «В Великобритании в прошлый подъем заболеваемости было по 40–50 тыс. новых случаев в день, но при этом на пике умирали 100 человек в сутки, то есть в десять раз меньше, чем у нас».

С выводами эксперта согласен директор Института междисциплинарных исследований Европейского университета в Санкт-Петербурге Антон Барчук: по его словам, пандемию остановит только достижение барьера, когда большая часть населения будет невосприимчива к вирусу. Доцент кафедры инфекционных болезней у детей РНИМУ им. Н. И. Пирогова Иван Коновалов добавляет: с изменением вируса и его свойств растет и этот барьер. «Если год назад, может быть, хватало бы и 60–70% имеющих иммунитет, чтобы случаи заболевания сокращались, то на сегодняшний день эта цифра увеличилась до 80–90%, в том числе за счет детей, подростков и молодых людей», — объясняет господин Коновалов. Отметим, по официальным данным, полностью привиты более 58 млн россиян, коллективный иммунитет достиг 50%.

По словам Ивана Коновалова, в ситуации, когда большая часть людей не вакцинирована, не болела ранее или болела в легкой форме, следует ожидать, что инфекция продолжит активно циркулировать. Андрей Исаев подчеркивает, что сейчас по всему миру идет пятая волна коронавируса.

**«Мы плотно связаны с европейскими странами, поэтому волна придет и к нам. Я думал, это случится после январских праздников, но, учитывая резкий подъем заболеваемости в Австрии, Германии, Нидерландах, есть вероятность, что начало придется на декабрь», — продолжает господин Исаев.**

Обнадеживает, по его словам, пример Японии: там дельта-штамм коронавируса претерпел внутренние мутации, которые сделали вирус нежизнеспособным, и эпидемия прекратилась сама собой. «Поэтому давать прогнозы по развитию пятой волны в России очень сложно. Но в любом случае она будет, вопрос — когда», — заключил Андрей Исаев.

<https://www.kommersant.ru/doc/5088580>

## Вирусолог Нетесов сравнил пандемию коронавируса с «испанкой»

Число летальных случаев от коронавирусной инфекции в 20 раз выше, чем это было во время эпидемии «испанки» (испанского гриппа). Отсюда следует, что сам по себе Covid-19 не сойдет на нет. Об этом заявил член-корреспондент Российской академии наук (РАН), биолог и вирусолог Сергей Нетесов, пишет «Комсомольская правда». Напомним, по последним данным, с начала пандемии коронавируса заразились 258 268 755 человек и 5 159 194 — скончались.

Нетесов отметил, что многие думают, что «испанка» закончилась сама по себе, также произойдет с нынешней пандемией. Однако вирусолог объяснил, что такое мнение ошибочно.

«В Европе все носили маски. Народ берегся два с лишним года. Эпидемия сошла на нет еще и потому, что смертность от «испанского» гриппа все-таки была не очень большой, где-то на уровне десятой доли процента от заболевших», — сказал Нетесов. В то же время у пандемии коронавируса летальность выше 2%, добавил он.

Помимо этого, у «испанки» репродуктивное число, то есть количество человек, которых может заразить один инфицированный, составляло 1,2-1,5. У Covid-19 идут совсем другие значения: в начале пандемии показатель был 2,5, однако сейчас, с развитием инфекции и распространением дельта-штамма, он вырос до 5-6.

«Именно поэтому, чтобы заглушить эпидемию, из пяти человек, которые подхватывают вирус от больного, четверо должны быть вакцинированы», — заявил Нетесов. В таком случае, по его словам, репродуктивное число снизится до единицы, и заболеваемость ковидом, наконец, начнет спадать.

[https://www.osnmedia.ru/obshchestvo/virusolog-netesov-sravnil-pandemiyu-koronavirusa-s-ispankoi/?utm\\_source=smi2agr](https://www.osnmedia.ru/obshchestvo/virusolog-netesov-sravnil-pandemiyu-koronavirusa-s-ispankoi/?utm_source=smi2agr)

## В КАКИХ СЛУЧАЯХ СЛЕДУЕТ ДЕЛАТЬ ПРИВИВКУ ВАКЦИНОЙ "СПУТНИК ЛАЙТ"

Не секрет, что наибольшую популярность среди отечественных препаратов от коронавируса завоевала вакцина "Спутник Лайт". Разбираемся в причинах успеха и рассказываем, кому подойдет именно эта версия "Спутника". Особенности вакцины "Спутник Лайт"

Как мы уже сказали, данная вакцина особенно популярна у жителей России. В регионах даже отмечали её нехватку. "Спутник Лайт" представляет из себя не что иное, как первый компонент "Спутника".

Первая причина популярности версии "Лайт" заключается в том, что прививка этой вакциной избавляет от побочных эффектов, которые вызывает второй укол. О том, какие последствия бывают после первого и второго компонента "Спутника", читайте в нашем материале.

Вторая причина образования очередей за "Спутником Лайт" кроется во введении QR-кодов, которые получает гражданин, прошедший курс вакцинации от коронавируса. Региональные власти вводят всё новые и новые ограничения на доступ в общественные места без QR-кода. Например, жителям Татарстана без этой картинке с 22 ноября нельзя попасть даже в автобус. А вот в Нижегородской области ограничен доступ в ТЦ, спортзалы и кафе. До недавнего времени укол "Лайтом" был самым быстрым способом приобрести QR-код, ведь человеку не нужно дважды посещать пункт вакцинирования, да ещё и выждать трёхнедельную паузу между прививками.

Кому рекомендуется прививаться именно вакциной "Спутник Лайт"

Официального запрета на первичную вакцинацию "Спутником Лайт" нет. Однако, как федеральные, так и региональные власти рекомендуют использовать эту однокомпонентный препарат для ревакцинации и для прививки после перенесённого ковида.

В Минздраве отмечают, что две дозы "Спутника V" дают человеку более надёжную защиту от коронавирусной инфекции. На самом деле, по новым правилам, главного преимущества версии "Лайт" при начальной вакцинации больше не существует. Сертификат с кодом после прививки "Спутником Лайт" появляется на портале госуслуг лишь через 21 день после укола. Минцифры объясняет это тем, что именно такой срок требуется организму, чтобы сформировать иммунитет против COVID-19.

Таким образом, выбор вакцины власти пока оставляют за гражданином.

[https://nn.tsargrad.tv/news/v-kakih-sluchajah-sleduet-delat-privivku-vakcinnoj-sputnik-lajt\\_451219?utm\\_source=smi2](https://nn.tsargrad.tv/news/v-kakih-sluchajah-sleduet-delat-privivku-vakcinnoj-sputnik-lajt_451219?utm_source=smi2)

## КАКОЙ ВАКЦИНОЙ ПРИВИВАТЬСЯ ОТ КОРОНАВИРУСА ПОВТОРНО: МНЕНИЯ ЭКСПЕРТОВ

Иммунолог, вирусолог и глава Минздрава России пояснили, какими из препаратов лучше всего ревакцинироваться

Массовая вакцинация от коронавируса в России началась уже больше 10 месяцев назад. Многим уже пора ревакцинироваться – делать повторную прививку нужно раз в полгода. Люди задаются вопросом – нужно ли прививаться той же вакциной, что и в первый раз, или лучше выбрать другую? На это ответили специалисты.

В министерстве здравоохранения России просто говорят - главное прививаться. Главный внештатный терапевт минздрава Оксана Драпкина подчеркнула, что повторная вакцинация может быть проведена любой зарегистрированной вакциной. Их в России всего пять: два варианта "ЭпиВакКороны", "КовиВак", "Спутник V" и "Спутник Лайт". Не все коллеги согласны с главным терапевтом страны. Некоторые специалисты не поддерживают вакцины "ЭпиВакКорона" и "ЭпиВакКорона-Н". Например, вирусолог, доктор медицинских наук Анатолий Альтштейн говорит, что ревакцинацию желательно проводить одной из версий "Спутника", каким бы препаратом вы ни прививались прежде. Этих вакцин много, повторно привиться можно и "Спутником V", и "Спутником Лайт".

Иммунолог Николай Крючков говорит, что разработка НИЦ им. Н. Ф. Гамалеи сейчас считается самой эффективной из зарегистрированных. По словам эксперта, никаких проблем в том, что первая вакцинация была одним препаратом, а ревакцинация – другим, нет. Специалист отмечает, что для большинства подойдет "Спутник Лайт", для людей более пожилых, с ослабленным иммунитетом, "Спутник V". Также можно привиться "КовиВаком", но она, по словам Николая Крючкова, значительно слабее, и в любом случае обязательны две инъекции. Если первично была прививка именно ей, то она самая слабая, и что к ней ни добавь, будет только лучше. Глава Минздрава Михаил Мурашко также рекомендует повторно прививаться "Спутником Лайт" людям в возрасте от 18 до 60 лет, а людям более старшего возраста – "Спутником V". Побочные эффекты после ревакцинации ничем не отличаются от побочных при первичной вакцинации. Первый замглавы минздрава России Виктор Фисенко ранее говорил, что все данные о нежелательных реакциях фиксируют в специальном регистре и их спектр идентичен тому, что был при первоначальной вакцинации. У каждой вакцины свои побочные проявления, хоть и схожие. Больше всего таких реакций в инструкциях к "Спутнику V" и "Спутнику Лайт". Среди них гриппоподобный синдром, боль в месте укола, гиперемия, отечность, реже отмечаются тошнота, несварение и снижение аппетита. Меньше всего побочных у "ЭпиВакКороны", их всего две: боль в месте укола и повышение температуры. Николай Крючков объяснял ранее, что связано это различие с высокой реактогенностью "Спутников" и гораздо большим воздействием на неспецифический иммунитет, пишет [НГС](#).

Ранее эксперт также говорил, что в среднем ревакцинироваться нужно раз в примерно девять месяцев, но в условиях пандемии оправданно делать это раз в полгода. Мнение властей близко к этому: прививаться можно раз в полгода, нужно – раз в год. Сертификат вакцинированного на самом деле действителен именно в течение 12 месяцев, но минздрав предупреждал, что при ухудшении эпидситуации может сократить срок его действия до полугода. Идею вакцинироваться повторно по результатам тестов на антитела Минздрав пока не поддержал. Глава министерства Михаил Мурашко заявил, что пока нельзя со стопроцентной достоверностью сказать, какой уровень антител гарантирует стерильность. При этом ранее директор центра им. Н. Ф. Гамалеи Александр Гинцбург говорил, что инфицирования позволяет избежать уровень в 300 ВАУ/мл (это международная единица измерения коронавирусного иммунитета, которую установила Всемирная организация здравоохранения).

[https://nsk.tsargrad.tv/news/kakoj-vakcinoi-privivatsia-ot-koronavirusa-povtorno-mnenija-jekspertov\\_450861?utm\\_source=smi2](https://nsk.tsargrad.tv/news/kakoj-vakcinoi-privivatsia-ot-koronavirusa-povtorno-mnenija-jekspertov_450861?utm_source=smi2)

## **Врачи рассказали о влиянии сна на тяжелый COVID-19**

Врачи рассказали о взаимосвязи тяжелого течения COVID-19 с храпом и апноэ, передает Ura.ru. Люди, которые страдают от остановки дыхания во сне, то есть от храпа или апноэ, чаще всего подвержены тяжелому течению COVID-19 при заболевании. "Дело в том, что коронавирус непосредственно поражая легкие, является фактором риска по ухудшению остановок дыхания во сне. И при апноэ падает кислород, и при коронавирусе падает кислород. Таких пациентов мы ведём с особым вниманием", - говорит невролог-сомнолог Елена Царева. С ее заявлением согласился заведующий отделением медицины сна Сеченовского университета Михаил Полуэктов. "Коронавирус сам по себе не усугубляет апноэ, потому что апноэ - это проблема верхних дыхательных путей. Коронавирус - это проблема нижних дыхательных путей. Но если у человека до заболевания коронавирусом имелось апноэ, то действительно доказано, что эти люди тяжелее переносят коронавирус", - заключил сомнолог Полуэктов.

<https://www.nur.kz/health/coronavirus/1943500-vrachi-rasskazali-o-vliyanii-sna-na-tyazhelyy-covid-19/>

## **Врач назвал способы проверить, выздоровел ли человек полностью от COVID-19**

Врач рассказал о способах проверить, выздоровел ли человек от COVID-19 полностью, передает Sputnik Россия. Отрицательный тест на COVID-19, как оказалось, не гарантирует полное выздоровление человека. По словам врача Сергея Нетесова, сначала необходимо сдать пробу из носоглотки, а потом уже анализ крови. "Если давать гарантию COVID-free (после перенесенного заболевания, – ред.), надо сдавать ПЦР два раза с интервалом, например, три дня. Еще один путь - когда ПЦР в носоглотке окончательно стал отрицательным, проверить ПЦР в крови. Это будет дополнительная гарантия, что коронавируса (в организме, - ред.) уже нет", - говорит доктор биологических наук, профессор Сергей Нетесов. Кроме того, желательно сдать тест на уровень антител. Если замечен высокий уровень IgG и отсутствие IgM, то значит острая инфекция прошла примерно месяц назад. Но если показатель IgM все еще высокий, это означает, что коронавирус продолжает циркулировать в организме. "Дело в том, что проба на ПЦР, взятая из носоглотки, определяет наличие вируса в носоглотке. Из носоглотки, как известно, вирус довольно быстро уходит: он может уйти в легкие, в кровь, в кишечник. Тогда, если вирус еще в организме циркулирует, то образование антител класса IgM им стимулируется", - говорит Нетесов. Он напомнил о необходимости вовремя вакцинироваться от COVID-19.

<https://www.nur.kz/health/coronavirus/1943424-vrach-nazval-sposoby-proverit-vyzdorovel-li-chelovek-polnostyu-ot-covid-19/>

## **Гинцбург оценил исследования коронавируса учеными мира**

Гинцбург прокомментировал исследования коронавируса во всем мире, передает РИА Новости. По словам директора Центра имени Гамалеи, крупных прорывов в исследовании коронавируса в мире пока нет. "Особо никаких прорывов, к сожалению, не достигнуто. Все прорывы сводятся к возможности лечения, потому что вакцины существуют, их, естественно, будут совершенствовать. В том плане, что реагировать будем на внешнее воздействие", - сказал ученый. Ранее Гинцбург назвал причину отсутствия "долгосрочной" вакцины от COVID-19, которой можно

было бы прививаться раз в несколько лет. А также заявил о разработке препарата, который подавляет размножение коронавируса, и назвал главное условие борьбы со штаммом "дельта". Также другие российские врачи развеяли миф о том, что иммунитет переболевшего отличается от иммунитета вакцинированного, и объяснили причину многочисленных болей по всему телу после COVID-19.

<https://www.nur.kz/health/coronavirus/1943423-gintsburg-otsenil-issledovaniya-koronavirusa-uchenyimi-mira/>

## **В Киргизии рассказали об истинной деятельности биологических лабораторий Пентагона**

**В столице Киргизии Бишкеке проходит международная конференция «Биологические лаборатории США: угрозы Евразийскому пространству в Центральноазиатском регионе», организованная Фондом по молодежному гуманитарному сотрудничеству «Евразийцы — новая волна», «Ридусом» и порталом «Кундеми».** Эпидемиологи, вирусологи, журналисты и политологи из России, Кыргызстана, Узбекистана, Казахстана, Армении, Грузии и других стран обсуждают истинные цели и задачи американских бактериологических лабораторий, расположенных в регионе. Модератором дискуссии традиционно выступает обозреватель «Ридуса» Александр Александровский. Дискуссию открыл глава Евразийского аналитического клуба Никита Мендкович, который уже несколько лет занимается изучением ситуации с биологическими лабораториями на постсоветском пространстве. По его словам, их деятельность непрозрачна. На основе контактов с сотрудниками этих лабораторий и мониторинга открытых публикаций в западной прессе эксперт пытается отслеживать эту деятельность. Ему удалось установить следующие факты:

**«На текущий момент на территории Центральной Азии действуют три крупных биологических лабораторных комплекса, контролируемых США.** Это Центральная референс-лаборатория в Алматы на базе Национального научного центра особо опасных инфекций имени Масгута Айкимбаева Министерства здравоохранения Республики Казахстан, лаборатория в Жамбылской области Казахстана, а также лаборатория в Ташкенте на базе Института вирусологии. Все эти лаборатории имеют третий уровень биозащиты, построены на деньги Пентагона и в их работе на постоянной основе участвуют офицеры армии США, а также центра медицины ВМС США, которые во многом и отвечают за зарубежные биологические исследования. Руководит данными разработками Агентство по предотвращению угроз Департамента обороны США, которое отвечает за разработку и изучение оружия массового поражения — биологического, химического и ядерного».

**«Львиная доля разработок этих лабораторий связана со сбором и вывозом в США материалов биологических исследований, которые велись на территории Центральной Азии в советский период, а также производением контролируемых вспышек заболеваний, пока преимущественно направленных на домашних животных», — отметил Мендкович.** Участники конференции также отметили, что в данный момент в Кордайском районе Казахстана по заказу Министерства обороны США ведется строительство еще одной биологической лаборатории с высшим уровнем опасности, аналогичной той самой лаборатории в китайском городе Ухань. Строительство должно завершиться к 2025 году. Стоит отметить, что США пытались открыть еще одну лабораторию в самом центре Бишкека еще в 2009 году, но кыргызстанцы смогли в ходе массовых акций протеста заставить руководство страны отказаться от этого проекта.

Напомним, с момента поражения нашей планеты пандемией коронавируса «Ридус» провел уже более десяти мероприятий, связанных с проблематикой рукотворных вирусов и деятельности закрытых американских военных лабораторий на территории бывшего СССР. Ранее аналогичная конференция прошла в Ереване.

Присутствующий на ней главный редактор «Ридуса» Андрей Гулютин напомнил, что Соединенные Штаты регулярно обвиняют Россию в распространении боевых отравляющих веществ, хотя убедительных доказательств так и не было представлено. «Уже не первый год международные эксперты в сфере медицины, биологии, поддерживающие их журналисты, общественники, политики требуют открыть информацию о деятельности более 400 американских биологических лабораторий, действующих под „крышей“ Пентагона и размещенных буквально по всему миру, часто в непосредственной близости от границ стратегических противников США. Вряд ли их работа носит мирный характер, и очевидно, что она несет опасность жителям всего земного шара.

Сейчас, когда по всему миру распространяется эпидемия коронавируса, происхождение которого, по сути, так и не установлено, и стоит на пороге угроза появления и распространения новых болезнетворных штаммов, это особенно важно.

**Если не получится прекратить работу военных биологических лабораторий, то необходимо хотя бы потребовать ее прозрачности», — отметил Андрей Гулютин.** Участники конференции в Бишкеке представят итоговую резолюцию, в которой перечислят зафиксированные факты о деятельности западных биологических лабораторий и расскажут о представляющих угрозу экспериментах, связанных с биологическими агентами, которые переносят болезни и которые являются болезнетворными для человека, животных, растений и окружающей среды в Восточной Европе, на Южном Кавказе и в Средней Азии.

[https://rusvesna.su/news/1637670178?utm\\_source=smi2](https://rusvesna.su/news/1637670178?utm_source=smi2)

## **БИОЛАБОРАТОРИЯ В КАЗАХСТАНЕ: ГДЕ ЗАКАНЧИВАЮТСЯ ДОМЫСЛЫ И НАЧИНАЮТСЯ ФАКТЫ**

В #Казахстан'е в 2022 году планируют начать строительство лаборатории четвертого уровня биологической безопасности (BSL-4 – Biosafety Level 4). В ее подземном хранилище предполагается изучать опасные и особо опасные штаммы вирусов, вызывающие тяжелые и смертельные заболевания, против которых нет доступных вакцин и средств лечения. Уже на стадии обсуждения проект вызвал неоднозначную реакцию.

**Вопросы без ответов**

Новую лабораторию по плану должны достроить в поселке Гвардейский на юге Казахстана не позднее конца 2025 года. Когда именно ученые начнут в ней работать – пока неизвестно. Как неизвестны и другие подробности проекта – направления исследований, источники финансирования, гражданство привлекаемых специалистов, уровень доступа международных исследовательских структур и их степень вовлеченности в работу лаборатории, уровень риска для населения. В пояснительной записке проекта отмечается, что «лаборатория заложит основу системы биологической безопасности страны, направленной на защиту населения и охрану окружающей среды от воздействия опасных эпидемиологических факторов и предотвращение смертоносных биологических угроз».

Пандемия коронавируса дала толчок к началу строительства в разных странах мира подобных исследовательских объектов. «После COVID-19 больше стран построят лаборатории [BSL-4] в рамках нового акцента на обеспечении готовности к пандемии и реагирование на нее», – написали директор программы по биозащите для студентов-выпускников в Университете Джорджа Мейсона (США) доктор Грегори Д. Кобленц и содиректор Центра исследований науки и безопасности в Королевском колледже Лондона доктор Филиппа Ленцос в своем исследовании.

По их информации, схожие объекты строятся по всему миру. По данным, опубликованным в газете The Guardian, в мире «почти 60 лабораторий BSL-4 находятся в эксплуатации, строятся или планируются в 23 странах, в том числе семь в Великобритании. Мы составили список лабораторий BSL-4 по всему миру в виде интерактивного веб-сайта по адресу [globalbiolabs.org](http://globalbiolabs.org). [По нашим данным] в Европе находятся 25 лабораторий BSL-4. В Северной Америке – 14, в Азии – 13, в Австралии – 4, в Африке – 3».

Российский вирусолог, несколько десятилетий проработавший в центре «Вектор», приводит схожие данные. В интервью «Известиям» член-корреспондент РАН, заведующий лабораторией биотехнологии и вирусологии НГУ Сергей Нетесов рассказал, что в США находятся «больше десятка лабораторий BSL-4», а на территории СССР когда-то работали около 20 аналогичных объектов. «В Советском Союзе было шесть противочумных институтов и 20 противочумных станций. BSL-4 лаборатория – это фактически тоже противочумная станция, только она оборудована всеми современными инженерными системами для безопасной работы с патогенами. [...] Часть таких станций в СССР была расположена в бывших республиках Союза. Они остались в Азербайджане, в Армении, в Казахстане, в Кыргызстане, на Украине. Все они были нужны для расследования случаев необычных и особо опасных заболеваний. Такие заболевания до сих пор у нас и в бывших союзных республиках случаются. В Казахстане это конго-крымская геморрагическая лихорадка, которой в год бывает до 20 случаев, чума, сибирская язва и некоторые другие», – сказал Нетесов.

По словам ученых, подобные биолaborатории были, есть и будут во всем мире. Почему же на строительство BSL-4 в Казахстане такая реакция?

#### **Лаборатории быть**

19 ноября в Казахстане завершилось обсуждение проекта лаборатории на сайте «Открытые НПА» – площадке, на которой граждане могут ознакомиться с открытыми нормативно-правовыми актами. За две недели обсуждения инициативы набрало более 700 комментариев (более 95% высказывались «против», многие комментарии дублировались), 422 голоса «против» и 2 голоса «за». Полный отчет доступен на сайте по этой ссылке.

Против строительства объекта выступила Коалиция за запрещение биологического оружия – объединение, в котором состоят Единая Коммунистическая партия Грузии, Социалистическое движение Казахстана, Социалистическая партия Латвии и Коммунистическая партия Пакистана, призывает «выступить с заявлением в адрес властей Казахстана». «Любая утечка или техногенная катастрофа в сейсмоопасной местности вызовет катастрофу невиданного масштаба, способную привести к гибели сотен миллионов людей в Евразии и нанести колоссальный удар по всем странам региона», – говорится в сообщении Коалиции.

С другой стороны, часть казахстанских экспертов считают, что опасность от лаборатории – из области слухов и домыслов. «В новой лаборатории нет ничего страшного. После завершения строительства объект пройдет сертификацию по международным стандартам безопасности. Если вдруг контролирующие органы обнаружат несоответствия, исследования в лаборатории просто не начнутся. Предположения о разработке биологического оружия просто смешны. Казахстан связан международными обязательствами и соблюдает все договоренности в рамках партнерства с Россией, Китаем, странами ОДКБ и ШОС. Исследования на новом объекте будут вестись настолько прозрачно, насколько это возможно в рамках существующих протоколов, регламентирующих работу в учреждениях подобного типа», – считает **казахстанский политолог Замир Каражанов**.

В комментарии для [ia-centr.ru](http://ia-centr.ru) эксперт подчеркнул, что строительство лаборатории BSL-4 позволит Казахстану сохранить научный потенциал страны и обеспечить преемственность исследовательской школы, повысить эффективность изучения существующих потенциально опасных вирусов с тем, чтобы предотвратить новые вспышки пандемии.

#### **Из прошлого**

В 2018 году опасения общественности вызвала деятельность центральной референс-лаборатории в Алматы – ее строительство полностью оплачивали США. Тогда Ерлан Сансызбаев, исполняющий обязанности директора научного центра карантинных и зоонозных инфекций, на территории которого расположена Центральная референс-лаборатория объяснял, что слухи о разработке биологического оружия беспочвенны.

Сансызбаев отмечал, что разрабатывать биологическое оружие специалисты центра «не могут из-за технических ограничений». «Уровень биологической безопасности лаборатории равен BSL-3, а для военных целей необходимы иные оборудование, инфраструктура и помещение максимального четвертого уровня биологической безопасности BSL-4», – сказал он в интервью изданию «[Informburo.kz](http://Informburo.kz)». Новая лаборатория в Казахстане будет иметь уровень BSL-4.

<https://ia-centr.ru/experts/evgeniya-kim/biolaboratoriya-v-kazakhstane-gde-zakanchivayutsya-domysly-i-nachinayutsya-fakty/?fbclid=IwAR2NwvhIsusoxjN3RUpOfardHm0nePYq8lRq1dIMa5MO-snglwWZ2vtXbDI>