



Статистика вакцинации от COVID-19 в мире

На 25 ноября 2021 года в мире:

4 246 195 925 чел. (54.5% населения) - привито хотя бы одним компонентом вакцины

3 346 236 190 чел. (43% населения) - полностью привито

7 847 596 187 шт. - всего прививок сделано

222 823 312 шт. - бустерных прививок, **420 123 020 чел.** - подлежит ревакцинации ?

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

Полностью привито в течение последних шести месяцев с учетом ревакцинированных:

3 148 936 482 чел. (40.4% от населения) ?

Темпы вакцинации за последнюю неделю:

26 070 535 чел. в день (0.33% населения) - кол-во новых привитых в день

-16/46 - дней до вакцинации 50/60/70% населения с таким темпом

29 403 709 шт. в день - кол-во всех прививок (первых и вторых, без учета ревакцинаций)

<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	средн. темп, чел./день	дней до вакц. 50% нас.	дней до вакц. 70% нас.	полностью привито, чел.	кол-во бустерных доз, шт.	обновлено
Китай	2464.3т	6.9т	1225т	86.8%	2т			1076.3т	65.7т	25.11
Индия	1198.5т	7.1т	776.5т	56.1%	2.3т		84	422т		25.11
США	454.4т	843к	231.4т	69.5%	269.4к		6	194.7т	37.4т	24.11
Бразилия	298т	2.4т	162.4т	75.9%	189к			128.5т	12.1т	17.11
Индонезия	230.6т	1.7т	137.5т	50.7%	775.9к		68	93.1т		25.11
Япония	196.6т	155.2к	99.7т	79.6%	31.9к			96.9т		25.11
Мексика	131.6т	193.7к	76.2т	60.4%	83.9к		144	64.6т		25.11
Россия	125т	758к	65.9т	45.1%	397.5к	19	93	55.9т	4.2т	27.11
Пакистан	121.8т	253.5к	79.6т	35.3%	133.3к	248	585	49.6т		24.11
Германия	120.4т	504.4к	59т	71.0%	71.4к			56.8т	8т	25.11
Турция	119.8т	116.4к	56.1т	67.1%	24.4к		98	50.2т	13.5т	25.11
Великобритания	113.9т	403.9к	50.9т	75.8%	24к			46.3т	16.8т	25.11
Вьетнам	112.9т	1.6т	67.8т	69.5%	371.6к		1	45.1т		23.11
Франция	103.7т	229к	51.8т	76.8%	22.6к			46.8т	6.1т	24.11
Иран	102.1т	566.3к	56.7т	66.7%	153.9к		18	44.7т	765.2к	21.11
Италия	94.8т	237.7к	47.1т	79.6%	20.2к			43.9т	5.2т	25.11
Бангладеш	92.7т	819.3к	57т	33.2%	578.1к	50	109	35.7т		25.11
Таиланд	90.5т	511.2к	47.2т	70.8%	175.5к			40.1т	3.2т	25.11
Южная Корея	84.2т	210.7к	42.4т	82.1%	35.9к			40.8т	2.5т	25.11
Филиппины	78.5т	823.6к	43.9т	39.5%	0			43.9т		24.11
Испания	75.6т	153к	38.3т	80.8%	12к			37.6т	4.1т	24.11
Аргентина	67.1т	305.6к	36.4т	79.4%	64.4к			29т	1.6т	25.11

страна	всего прививок, шт.	прививок в день, шт.	привито, чел.	% от населения	средн. темп, чел./день	дней до вакц. 50% нас.	дней до вакц. 70% нас.	полностью привито, чел.	кол-во бустерных доз, шт.	обновлено
Канада	60.2 <i>m</i>	53 <i>k</i>	30.2 <i>m</i>	78.5%	11.5 <i>k</i>			28.9 <i>m</i>	1.1 <i>m</i>	25.11
Колумбия	55.4 <i>m</i>	376.5 <i>k</i>	36 <i>m</i>	70.6%	281.3 <i>k</i>			24.1 <i>m</i>		24.11
Малайзия	52.3 <i>m</i>	100.3 <i>k</i>	25.7 <i>m</i>	78.4%	4.8 <i>k</i>			25 <i>m</i>	1.8 <i>m</i>	25.11
Марокко	48.7 <i>m</i>	22.6 <i>k</i>	24.5 <i>m</i>	67.3%	3 <i>k</i>		330	22.7 <i>m</i>		24.11
Саудовская Аравия	47.2 <i>m</i>	40.8 <i>k</i>	24.6 <i>m</i>	70.2%	12 <i>k</i>			22.3 <i>m</i>		25.11
Польша	41.2 <i>m</i>	121.3 <i>k</i>	20.7 <i>m</i>	54.3%	24.9 <i>k</i>		240	20.3 <i>m</i>	2.5 <i>m</i>	25.11
Чили	40.4 <i>m</i>	102.1 <i>k</i>	16.8 <i>m</i>	85.5%	8.7 <i>k</i>			16 <i>m</i>	8.1 <i>m</i>	24.11
Перу	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
Австралия	38.9 <i>m</i>	96.9 <i>k</i>	19.9 <i>m</i>	76.9%	28.4 <i>k</i>			18.6 <i>m</i>	390.6 <i>k</i>	25.11
Египет	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
Узбекистан	31.8 <i>m</i>	256 <i>k</i>	16.6 <i>m</i>	47.2%	129.4 <i>k</i>	8	62	5.9 <i>m</i>		23.11
Тайвань	30.3 <i>m</i>	225 <i>k</i>	18.1 <i>m</i>	77.4%	22.1 <i>k</i>			12.1 <i>m</i>		25.11
Шри-Ланка	29.6 <i>m</i>	8.3 <i>k</i>	15.9 <i>m</i>	71.8%	3.4 <i>k</i>			13.7 <i>m</i>		25.11
Камбоджа	28.5 <i>m</i>	20.5 <i>k</i>	14.1 <i>m</i>	90.8%	3.9 <i>k</i>			13.3 <i>m</i>	2.2 <i>m</i>	24.11
Куба	28 <i>m</i>	41.6 <i>k</i>	10.1 <i>m</i>	90.7%	5.8 <i>k</i>			9.1 <i>m</i>		23.11
Мьянма	25.9 <i>m</i>	230.8 <i>k</i>	15.4 <i>m</i>	27.8%	99.8 <i>k</i>	123	234	10.5 <i>m</i>		20.11
ЮАР	25 <i>m</i>	93.6 <i>k</i>	16.9 <i>m</i>	28.0%	53.9 <i>k</i>	245	468	14.1 <i>m</i>		24.11
Нидерланды	24.5 <i>m</i>	15.1 <i>k</i>	13.2 <i>m</i>	74.9%	7 <i>k</i>			12.7 <i>m</i>		24.11
Эквадор	24.1 <i>m</i>	102.3 <i>k</i>	13.4 <i>m</i>	74.9%	44.6 <i>k</i>			10.9 <i>m</i>	275.1 <i>k</i>	21.11
Украина	23.8 <i>m</i>	238.4 <i>k</i>	13.2 <i>m</i>	31.8%	72.5 <i>k</i>	104	218	10.6 <i>m</i>		25.11
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
ОАЭ	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
Непал	17.2 <i>m</i>	146.2 <i>k</i>	9.2 <i>m</i>	30.3%	67.1 <i>k</i>	89	180	8 <i>m</i>		22.11
Бельгия	17.1 <i>m</i>	6.3 <i>k</i>	8.8 <i>m</i>	76.2%	3.4 <i>k</i>			8.7 <i>m</i>	1.4 <i>m</i>	25.11
Казахстан	16.7 <i>m</i>	30.4 <i>k</i>	8.7 <i>m</i>	45.6%	12.7 <i>k</i>	66	366	8 <i>m</i>		25.11
Португалия	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>	388 <i>k</i>	15.11
Израиль	16.1 <i>m</i>	9.1 <i>k</i>	6.3 <i>m</i>	66.8%	4.5 <i>k</i>		67	5.8 <i>m</i>	4.1 <i>m</i>	25.11
Швеция	15.6 <i>m</i>	71.8 <i>k</i>	7.3 <i>m</i>	70.0%	4.8 <i>k</i>			7 <i>m</i>		25.11
Румыния	14.7 <i>m</i>	70.1 <i>k</i>	7.7 <i>m</i>	39.9%	311.2 <i>k</i>	6	19	7.3 <i>m</i>		25.11
Греция	14 <i>m</i>	67.8 <i>k</i>	7 <i>m</i>	65.1%	15.7 <i>k</i>		33	6.6 <i>m</i>	1.1 <i>m</i>	25.11
Доминиканская Республика	13.8 <i>m</i>	16.3 <i>k</i>	6.9 <i>m</i>	65.1%	3.2 <i>k</i>		158	5.6 <i>m</i>	1.3 <i>m</i>	25.11
Австрия	13.4 <i>m</i>	104 <i>k</i>	6.3 <i>m</i>	70.0%	12.6 <i>k</i>			5.9 <i>m</i>	1.6 <i>m</i>	25.11
Алжир	12 <i>m</i>	93.7 <i>k</i>	6.7 <i>m</i>	15.0%	36.7 <i>k</i>	426	670	5.3 <i>m</i>	13.2 <i>k</i>	22.11
Ирак	11.7 <i>m</i>	129.9 <i>k</i>	7.2 <i>m</i>	17.6%	73.4 <i>k</i>	182	294	4.5 <i>m</i>		24.11
Швейцария	11.7 <i>m</i>	36.5 <i>k</i>	5.8 <i>m</i>	67.0%	3.5 <i>k</i>		74	5.7 <i>m</i>		24.11
Азербайджан	10.4 <i>m</i>	27.8 <i>k</i>	5.1 <i>m</i>	49.9%	3.6 <i>k</i>	2	559	4.5 <i>m</i>	787.9 <i>k</i>	25.11

страна	всего прививок, шт.	прививок в день, шт.	привито, чел.	% от населения	средн. темп, чел./день	дней до вакц. 50% нас.	дней до вакц. 70% нас.	полностью привито, чел.	кол-во бустерных доз, шт.	обновлено
Тунис	10.3т	47.9к	6т	51.3%	21.4к		103	5т	343.3к	24.11
Сингапур	10.1т	1.5к	5.1т	93.0%	44.8к			5т	745.1к	05.11
Гватемала	9.8т	59к	5.8т	34.1%	28.5к	95	215	3.9т		24.11
Мозамбик	9.7т	321к	6.3т	20.3%	199.8к	46	77	3.4т		24.11
Дания	9.7т	29к	4.6т	77.6%	2.6к			4.4т	728.1к	25.11
Нигерия	9.6т	88.9к	6.2т	2.9%	51.5к			3.5т		24.11
Гонконг	9.3т	14.9к	4.7т	63.8%	4.6к		99	4.5т		25.11
Сальвадор	9.1т	21.4к	4.4т	64.6%	2.9к		125	4т	649.8к	24.11
Ангола	9т	174.3к	6.3т	19.5%	66.2к	148	245	2.8т		24.11
Руанда	8.7т	253.1к	5.7т	44.3%	138.5к	5	24	3т		24.11
Норвегия	8.6т	28.1к	4.2т	78.4%	1.1к			3.8т	509.4к	25.11
Финляндия	8.3т	8.8к	4.3т	77.6%	2.8к			4т		25.11
Ирландия	8.1т	28.6к	3.9т	76.9%	1.4к			3.8т	666.1к	24.11
Боливия	8т	23.9к	4.7т	39.7%	15.1к	80	237	3.9т	360.8к	11.11
Гондурас	7.9т	47.4к	4т	42.2%	4.3к	172	613	3.9т		19.11
Иордания	7.8т	13.4к	4.1т	37.1%	5.5к	262	668	3.7т		25.11
Сербия	7.8т	42.6к	3.2т	47.3%	5.1к	37	306	3.1т	1.4т	24.11
Туркменистан	7.6т	1.1т	4.4т	71.5%	620.4к			3.2т		29.08
Новая Зеландия	7.4т	18к	3.9т	75.3%	5.8к			3.6т		25.11
Коста-Рика	7т	22.3к	3.9т	74.8%	5.5к			3.1т	29.8к	22.11
Эфиопия	6.9т	251.1к	5.5т	4.6%	247.5к	216	311	1.4т		24.11
Кения	6.8т	71.3к	4.4т	9.3%	63.3к	306	457	2.6т		25.11
Уругвай	6.8т	4.5к	2.7т	77.3%	694			2.7т	1.4т	25.11
Зимбабве	6.5т	37к	3.7т	23.6%	29.2к	143	251	2.8т		24.11
Никарагуа	6т	622.6к	3.8т	58.3%	370.5к		2	2.2т		19.11
Беларусь	6т	41.5к	3.4т	36.5%	22.2к	57	141	2.6т		21.11
Оман	5.9т	16к	3.3т	73.3%	31.5к			2.8т		23.11
Парагвай	5.9т	25.1к	3.3т	44.6%	14.1к	28	132	2.6т	84.5к	19.11
Лаос	5.8т	203.9к	3.7т	51.0%	70.4к		20	3.1т		23.11
Венгрия	5.8т	52.5к	6.1т	62.6%	10к		73	5.8т	2.3т	25.11
Панама	5.6т	7.5к	3т	70.2%	1.2к			2.4т	167к	25.11
Таджикистан	5.3т	33.2к	2.9т	30.3%	13.2к	142	287	2.4т		21.11
Афганистан	5.1т	392.4к	4.3т	13.0%	493.8к	25	38	3.5т		20.11
Словакия	5т	8.1к	2.6т	48.0%	6.7к	17	179	2.3т		25.11
Катар	5т	7.6к	2.4т	84.3%	0			2.2т		25.11
Уганда	4.8т	163.8к	3.8т	9.0%	92.8к	190	282	913к		15.11
Монголия	4.4т	567	2.3т	66.3%	168		749	2.1т		25.11

страна	всего прививок, шт.	прививок в день, шт.	привито, чел.	% от населения	средн. темп, чел./день	дней до вакц. 50% нас.	дней до вакц. 70% нас.	полностью привито, чел.	кол-во бустерных доз, шт.	обновлено
Хорватия	4.1 <i>m</i>	19.3 <i>k</i>	2.2 <i>m</i>	53.5%	8.9 <i>k</i>		75	1.9 <i>m</i>		25.11
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
Литва	3.6 <i>m</i>	13.1 <i>k</i>	1.9 <i>m</i>	67.0%	1.8 <i>k</i>		46	1.8 <i>m</i>	258.7 <i>k</i>	25.11
Ливан	3.5 <i>m</i>	8.4 <i>k</i>	1.9 <i>m</i>	27.9%	4.2 <i>k</i>	360	687	1.7 <i>m</i>		25.11
Гана	3.5 <i>m</i>	43.7 <i>k</i>	2.7 <i>m</i>	8.6%	42.8 <i>k</i>	298	442	842.2 <i>k</i>		24.11
Болгария	3.3 <i>m</i>	15.7 <i>k</i>	1.8 <i>m</i>	26.0%	0			1.7 <i>m</i>	13.1 <i>k</i>	25.11
Палестина	3 <i>m</i>	7.1 <i>k</i>	1.9 <i>m</i>	36.6%	3.5 <i>k</i>	200	498	1.4 <i>m</i>	2.8 <i>k</i>	22.11
Бахрейн	2.9 <i>m</i>	6.1 <i>k</i>	1.2 <i>m</i>	79.0%	276			1.2 <i>m</i>		25.11
Кувейт	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
Словения	2.6 <i>m</i>	9.7 <i>k</i>	1.2 <i>m</i>	58.2%	1.3 <i>k</i>		193	1.1 <i>m</i>	271.5 <i>k</i>	25.11
Гвинея	2.4 <i>m</i>	11.3 <i>k</i>	1.6 <i>m</i>	12.8%	8.7 <i>k</i>	550	846	794.3 <i>k</i>		24.11
Ливия	2.3 <i>m</i>	20.3 <i>k</i>	1.7 <i>m</i>	23.9%	8 <i>k</i>	228	402	630.3 <i>k</i>		24.11
Латвия	2.2 <i>m</i>	6 <i>k</i>	1.3 <i>m</i>	67.3%	2.1 <i>k</i>		24	1.2 <i>m</i>		25.11
Грузия	2.1 <i>m</i>	8.5 <i>k</i>	1.1 <i>m</i>	30.7%	6.3 <i>k</i>	115	234	989.5 <i>k</i>		25.11
Албания	2.1 <i>m</i>	6.9 <i>k</i>	1.1 <i>m</i>	37.7%	1.7 <i>k</i>	201	529	953.5 <i>k</i>	60.5 <i>k</i>	25.11
Кыргызстан	2 <i>m</i>	10.6 <i>k</i>	1.1 <i>m</i>	16.5%	5.1 <i>k</i>	438	700	878.2 <i>k</i>		25.11
Сенегал	1.9 <i>m</i>	10.3 <i>k</i>	1.3 <i>m</i>	7.7%	7 <i>k</i>		1.5 <i>k</i>	922.2 <i>k</i>		24.11
Маврикий	1.9 <i>m</i>	15.8 <i>k</i>	916.5 <i>k</i>	72.4%	1.5 <i>k</i>			914.9 <i>k</i>		23.11
Мавритания	1.7 <i>m</i>	4.1 <i>k</i>	1.1 <i>m</i>	24.8%	4.2 <i>k</i>	255	457	673.8 <i>k</i>		24.11
Северная Македония	1.7 <i>m</i>	3.3 <i>k</i>	885.9 <i>k</i>	42.8%	2.6 <i>k</i>	58	219	789.9 <i>k</i>	63.1 <i>k</i>	22.11
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>	1.4 <i>k</i>	851.1 <i>k</i>	47.8%	581	69	682	758.3 <i>k</i>		24.11
Молдавия	1.6 <i>m</i>	3.3 <i>k</i>	948.9 <i>k</i>	36.5%	0			926.8 <i>k</i>		25.11
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
Эстония	1.5 <i>m</i>	1.3 <i>k</i>	825.2 <i>k</i>	62.0%	745		142	784.5 <i>k</i>		25.11
Сирия	1.4 <i>m</i>	41.4 <i>k</i>	890.1 <i>k</i>	4.9%	11.8 <i>k</i>	697	1 <i>k</i>	732.2 <i>k</i>		15.11
Малави	1.4 <i>m</i>	7.5 <i>k</i>	1.1 <i>m</i>	5.8%	7 <i>k</i>		1.7 <i>k</i>	594.4 <i>k</i>		23.11
Ботсвана	1.4 <i>m</i>	32.1 <i>k</i>	883.2 <i>k</i>	36.6%	16 <i>k</i>	20	50	469.4 <i>k</i>		24.11
Кипр	1.3 <i>m</i>	5.9 <i>k</i>	619.1 <i>k</i>	69.7%	941		3	581.6 <i>k</i>	97.7 <i>k</i>	25.11
Тринидад и Тобаго	1.3 <i>m</i>	1.9 <i>k</i>	640.8 <i>k</i>	46.9%	776	55	408	639.5 <i>k</i>		25.11
Фиджи	1.2 <i>m</i>	631	633.5 <i>k</i>	70.5%	144			579.7 <i>k</i>		22.11
Бутан	1.2 <i>m</i>	734	589.1 <i>k</i>	77.9%	119			564.1 <i>k</i>		21.11
Армения	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>	3.9 <i>k</i>	656.5 <i>k</i>	24.0%	2.4 <i>k</i>	290	514	501 <i>k</i>		25.11
Замбия	1.1 <i>m</i>	7.4 <i>k</i>	806.6 <i>k</i>	4.4%	0			667.4 <i>k</i>		24.11

страна	всего прививок, шт.	прививок в день, шт.	привито, чел.	% от населения	средн. темп, чел./день	дней до вакц. 50% нас.	дней до вакц. 70% нас.	полностью привито, чел.	кол-во бустерных доз, шт.	обновлено
Танзания	1т	16.6к	965.8к	1.6%	0			965.8к		29.10
Сомали	964.4к	39к	589.1к	3.6%	31.1к	244	349	564.6к		13.11
Нигер	963к	9.6к	506.1к	2.1%	1к			457к		14.11
Мальта	942.7к	3.1к	435.3к	84.6%	159			431.8к	107.8к	25.11
Камерун	923.6к	57.6к	754к	3.1%	45.9к	249	355	565.9к		24.11
Люксембург	877.6к	2.6к	444.2к	70.0%	418			37.9к	48.3к	21.11
Мальдивы	766.2к	598	395.5к	100.0%	39			362.7к	7.9к	23.11
Йемен	759.2к	1.8к	537.4к	1.8%	1.4к			353.8к		21.11
Сьерра-Леоне	744.8к	49.8к	603.7к	7.3%	40.8к	87	128	302.7к		10.11
Бруней	738.3к	5.5к	401.6к	88.5%	1.6к			336.7к		24.11
Мали	734.8к	19.8к	598.4к	2.9%	39.1к	251	358	312.5к		24.11
Гайана	668к	1.4к	396.8к	53.4%	498		248	271.2к		24.11
Буркина-Фасо	661.8к	5.6к	364.6к	1.7%	5.6к			297.2к		04.11
Намибия	649.8к	5.1к	355.3к	13.9%	2.2к	414	643	294.6к		24.11
Исландия	637.4к	4.2к	285.3к	76.1%	109			280.8к	126.5к	25.11
Мадагаскар	625.9к	8.5к	473.7к	1.8%	13.2к	987	1.4к	425.2к		22.11
Конго	625.6к	10.9к	496.6к	8.8%	10.4к	224	333	128.9к		24.11
Лесото	617.7к	33.5к	581.9к	27.0%	33.4к	15	28	572.3к		17.11
Либерия	589.6к	21.6к	494.1к	10.6%	14.3к	128	194	456.6к		18.11
Северный Кипр	575.3к	1.6к	279.3к	75.0%	239			268.2к	63к	19.11
Кабо-Верде	539.9к	1.9к	303.6к	53.9%	1.1к		79	236.3к		19.11
Черногория	524.2к	808	271.7к	43.7%	510	76	320	252.6к		25.11
Коморы	476.4к	3.4к	278.2к	36.7%	665	152	380	198.2к		14.11
Суринам	473.8к	794	256.7к	42.9%	249	170	650	217.1к		25.11
Экваториальная Гвинея	443.1к	404	246.5к	16.4%	127			196.6к		22.11
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	365.1к	4.7к	346.7к	21.1%	4.6к	104	175	18.4к		25.11
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	288.1к	492	153к	53.1%	162		300	135.1к		22.11
Габон	278к	3к	166.4к	7.4%	2.5к	379	557	111.6к		24.11

страна	всего прививок, шт.	прививок в день, шт.	привито, чел.	% от населения	средн. темп, чел./день	дней до вакц. 50% нас.	дней до вакц. 70% нас.	полностью привито, чел.	кол-во бустерных доз, шт.	обновлено
Багамские Острова	274.5к	1.5к	149.2к	37.9%	786	60	161	134.5к		19.11
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
Южный Судан	218.2к	9.6к	185.1к	1.4%	14.3к	449	634	133.3к		23.11
Кюрасао	197.4к	154	102.6к	66.8%	61		82	94.8к		25.11
Соломоновы Острова	193.8к	3.2к	150.8к	20.7%	2.1к	101	170	43к		22.11
Гаити	184.8к	4.5к	118.2к	1.0%	1.9к			66.9к		19.11
Джерси	183.1к	512	79.6к	73.8%	32			75.1к		21.11
Аруба	161.6к	87	83.6к	75.3%	35			78к		25.11
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
Джибути	99.7к	1.1к	73.6к	7.5%	1.1к	383	563	26.1к		24.11
Сент-Люсия	99.3к	309	53.8к	30.1%	126	282	566	45.5к		23.11
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	52.7к	207	30.1к	27.2%	124	203	382	22к		24.11
Виргинские Острова	34.6к	33	18.1к	17.4%	14			16.5к		12.11
Бурунди	1.4к	25	874	0.0%	37			564		23.11

<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	127632	9,1	29	0,002	5697	0,40	0
	2.	14.01.20	Япония	1726186	1370,5	112	0,09	18351	14,57	2
			Круизный лайнер «Diamond Princess»	712		0		13		0
	3.	19.01.20	Республика Корея	432901	836,0	3899	7,53	3440	6,64	39
	4.	23.01.20	Вьетнам	1168228	1214,3	12450	12,94	24407	25,37	164
	5.	24.01.20	Сингапур	258785	4537,2	1275	22,35	681	11,94	3
	6.	25.01.20	Австралия	205277	791,2	1640	6,32	1985	7,65	7
	7.	25.01.20	Малайзия	2608979	7890,2	6144	18,58	30195	91,32	48
	8.	27.01.20	Камбоджа	120009	785,0	32	0,21	2918	19,09	4
	9.	30.01.20	Филиппины	2829618	2583,2	958	0,87	47875	43,71	193
	10.	28.02.20	Новая Зеландия	10966	219,3	177	3,54	42	0,84	1
	11.	09.03.20	Монголия	380130	11312,0	586	17,44	1981	58,95	5
12.	10.03.20	Бруней	14771	3411,3	0	0,00	97	22,40	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
	13.	19.03.20	Фиджи	52474	5896,0	0	0,00	695	78,09	0
	14.	21.03.20	Папуа-Новая Гвинея	34846	397,1	139	1,58	542	6,18	0
	15.	24.03.20	Лаос	67322	945,1	1504	21,11	143	2,01	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	2094886	3144,9	6559	9,85	20643	30,99
23.		24.01.20	Непал	820285	2867,2	281	0,98	11516	40,25	3
24.		27.01.20	Шри-Ланка	560345	2570,0	740	3,39	14232	65,28	27
25.		30.01.20	Индия	34544882	2498,7	9119	0,66	466980	33,78	396
26.		02.03.20	Индонезия	4254815	1594,1	372	0,14	143782	53,87	16
27.		06.03.20	Бутан	2633	345,1	0	0,00	3	0,39	0
28.		07.03.20	Мальдивы	91122	16569,5	76	13,82	248	45,10	0
29.		08.03.20	Бангладеш	1575185	916,3	237	0,14	27970	16,27	9
30.		21.03.20	Восточный Тимор	19820	1635,2	0	0,00	122	10,07	0
31.		23.03.20	Мьянма	520213	962,6	482	0,89	19058	35,26	9
Европейский регион	32.	25.01.20	Франция	7619656	11065,5	33510	48,66	119758	173,92	72
	33.	28.01.20	Германия	5623047	6762,6	76132	91,56	100796	121,22	315
	34.	29.01.20	Финляндия	180878	3272,8	1344	24,32	1302	23,56	0
	35.	30.01.20	Италия	4968341	8250,5	13756	22,84	133486	221,67	71
	36.	31.01.20	Великобритания	10076115	15118,6	47476	71,23	144875	217,38	147
	37.	31.01.20	Испания	5121100	10911,1	9258	19,73	87931	187,35	27
	38.	31.01.20	Швеция	1196688	11603,2	2052	19,90	15110	146,51	0
	39.	04.02.20	Бельгия*	1679861	14637,7	44186	385,02	26793	233,46	88
	40.	21.02.20	Израиль*	1341305	14681,5	0	0,00	8182	89,56	5
	41.	25.02.20	Австрия	1108889	12437,9	13592	152,46	12233	137,21	53
	42.	25.02.20	Хорватия	589015	14449,9	6246	153,23	10569	259,28	64
	43.	25.02.20	Швейцария	974317	11368,7	7999	93,34	11472	133,86	20
	44.	26.02.20	Северная Македония	213779	10292,0	473	22,77	7492	360,69	18
	45.	26.02.20	Грузия	826714	22202,6	4331	116,32	11736	315,19	57
	46.	26.02.20	Норвегия	254367	4582,6	2970	53,51	1050	18,92	1
	47.	26.02.20	Греция	908222	8455,5	6561	61,08	17693	164,72	81
	48.	26.02.20	Румыния	1771887	9132,7	2104	10,84	55829	287,75	212
	49.	27.02.20	Дания	471465	8182,2	4443	77,11	2854	49,53	12
	50.	27.02.20	Эстония	219878	16552,6	619	46,60	1773	133,47	10
	51.	27.02.20	Нидерланды	2575172	14701,4	22258	127,07	19607	111,93	61
	52.	27.02.20	Сан-Марино	5790	16738,9	0	0,00	93	268,86	0
	53.	28.02.20	Литва	462431	16571,8	1964	70,38	6627	237,49	24
	54.	28.02.20	Беларусь	646743	6874,1	1674	17,79	5010	53,25	15
	55.	28.02.20	Азербайджан	580507	5815,8	1880	18,83	7736	77,50	27
	56.	28.02.20	Монако	3669	9579,6	27	70,50	36	93,99	0
	57.	28.02.20	Исландия	17294	4844,4	142	39,78	35	9,80	1
	58.	29.02.20	Люксембург	87773	14297,7	421	68,58	864	140,74	2
	59.	29.02.20	Ирландия	546909	11112,6	4763	96,78	5652	114,84	0
	60.	01.03.20	Армения	336330	11354,4	592	19,99	7419	250,46	40
	61.	01.03.20	Чехия	2062064	19282,5	18046	168,75	32523	304,13	115
	62.	02.03.20	Андорра	16566	21746,7	140	183,78	131	171,97	0
	63.	02.03.20	Португалия	1133241	11027,4	3150	30,65	18385	178,90	15
	64.	02.03.20	Латвия	250132	13109,0	1095	57,39	4083	213,98	20
	65.	03.03.20	Украина	3384404	8155,0	16943	40,83	83541	201,30	628
	66.	03.03.20	Лихтенштейн	4359	11358,1	54	140,71	61	158,95	0
	67.	04.03.20	Венгрия	1057017	10819,5	12165	124,52	33704	344,99	185
	68.	04.03.20	Польша	3434272	8963,7	28143	73,46	82186	214,51	498
	69.	04.03.20	Словения	411301	19445,6	2678	126,61	5125	242,30	11
	70.	05.03.20	Босния и Герцеговина	272063	7748,1	740	21,07	12412	353,48	26
	71.	06.03.20	Ватикан	27	4462,8	0	0,00	0	0,00	0
	72.	06.03.20	Сербия	1404684	14905,3	2677	28,41	14406	152,86	48
	73.	06.03.20	Словакия	1119111	20537,3	13141	241,16	14107	258,88	51

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
	74.	07.03.20	Мальта	39011	7904,0	83	16,82	466	94,42	2
	75.	07.03.20	Болгария	684922	9852,9	2370	34,09	27891	401,22	113
	76.	07.03.20	Молдавия	361116	10182,3	855	24,11	8985	253,35	35
	77.	08.03.20	Албания	198292	6967,5	516	18,13	3068	107,80	5
	78.	10.03.20	Турция	8676639	10434,3	22497	27,05	75840	91,20	222
	79.	10.03.20	Кипр*	131462	15008,8	0	0,00	591	67,47	0
	80.	13.03.20	Казахстан	1050700	5570,4	2150	11,40	17751	94,11	19
	81.	15.03.20	Узбекистан	192175	554,6	219	0,63	1389	4,01	4
	82.	17.03.20	Черногория	156004	25072,2	310	49,82	2275	365,63	7
	83.	18.03.20	Киргизия	183066	2806,3	70	1,07	2734	41,91	2
	84.	07.04.20	Абхазия	34496	14163,0	120	49,27	518	212,68	0
	85.	30.04.20	Таджикистан	17095	187,3	0	0,00	124	1,36	0
	86.	06.05.20	Южная Осетия	9760	18232,1	25	46,70	160	298,89	0
Американский регион	87.	21.01.20	США	4812638 2	14585,6	35488	10,76	775785	235,12	416
	88.	26.01.20	Канада	1787542	4649,6	4223	10,98	29655	77,14	20
	89.	26.02.20	Бразилия	2205523 8	10378,5	12126	5,71	613642	288,76	303
	90.	28.02.20	Мексика	3876391	3033,4	4128	3,23	293449	229,63	263
	91.	29.02.20	Эквадор	524432	2976,8	0	0,00	33128	188,04	0
	92.	01.03.20	Доминиканская Республика	405513	3776,1	759	7,07	4197	39,08	2
	93.	03.03.20	Аргентина	5322127	11843,1	2260	5,03	116480	259,20	22
	94.	03.03.20	Чили	1751769	8841,5	2670	13,48	38218	192,89	43
	95.	06.03.20	Колумбия	5057897	10480,8	2644	5,48	128290	265,84	54
	96.	06.03.20	Перу	2229741	6932,8	3085	9,59	200987	624,92	56
	97.	06.03.20	Коста-Рика	566429	11435,6	133	2,69	7284	147,06	4
	98.	07.03.20	Парагвай	462533	6466,5	80	1,12	16366	228,81	1
	99.	09.03.20	Панама	476813	12667,2	202	5,37	7360	195,53	2
	100.	10.03.20	Боливия	533756	4653,5	2328	20,30	19121	166,71	25
	101.	10.03.20	Ямайка	90961	3336,0	56	2,05	2367	86,81	2
	102.	11.03.20	Гондурас	377712	4124,2	0	0,00	10402	113,58	0
	103.	11.03.20	Сент-Винсент и Гренадины	5469	4927,0	23	20,72	74	66,67	0
	104.	12.03.20	Гайана	37613	4692,1	89	11,10	983	122,63	3
	105.	12.03.20	Куба	961698	8485,8	240	2,12	8299	73,23	0
	106.	13.03.20	Венесуэла	428453	1302,6	1654	5,03	5115	15,55	18
	107.	13.03.20	Тринидад и Тобаго	68288	4895,2	624	44,73	2040	146,24	31
108.	13.03.20	Сент-Люсия	12927	7063,9	0	0,00	279	152,46	0	
109.	13.03.20	Антигуа и Барбуда	4141	4269,1	3	3,09	117	120,62	0	
110.	14.03.20	Суринам	50656	8718,8	27	4,65	1158	199,31	0	
111.	14.03.20	Гватемала	616554	3487,3	829	4,69	15885	89,85	15	
112.	14.03.20	Уругвай	398676	11671,3	240	7,03	6123	179,25	4	
113.	16.03.20	Багамские Острова	22696	5834,4	0	0,00	671	172,49	0	
114.	17.03.20	Барбадос	24432	8512,9	0	0,00	218	75,96	3	
115.	18.03.20	Никарагуа	17152	276,7	0	0,00	209	3,37	0	
116.	19.03.20	Гаити	24974	228,9	0	0,00	723	6,63	0	
117.	18.03.20	Сальвадор	118041	1829,0	0	0,00	3764	58,32	2	
118.	23.03.20	Гренада	5880	5250,0	0	0,00	200	178,57	0	
119.	23.03.20	Доминика	5819	8081,9	177	245,83	37	51,39	2	
120.	23.03.20	Белиз	30060	7749,8	93	23,98	570	146,95	1	
121.	25.03.20	Сен-Китс и Невис	2774	4937,4	0	0,00	28	49,84	0	
Восточно-Средиземноморский регион	122.	30.01.20	ОАЭ	741720	7591,0	77	0,79	2145	21,95	0
	123.	14.02.20	Египет	353923	348,9	899	0,89	20172	19,89	63
	124.	19.02.20	Иран	6097672	7192,0	4850	5,72	129376	152,59	96
	125.	21.02.20	Ливан	663779	9681,7	1510	22,02	8685	126,68	9
	126.	23.02.20	Кувейт	413224	9822,3	26	0,62	2465	58,59	0
	127.	24.02.20	Бахрейн	277510	15778,0	29	1,65	1394	79,26	0
	128.	24.02.20	Оман	304519	7447,8	5	0,12	4113	100,59	0
	129.	24.02.20	Афганистан	157144	487,6	112	0,35	7307	22,67	1
	130.	24.02.20	Ирак	2077665	5285,3	743	1,89	23748	60,41	23

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
	131	26.02.20	Пакистан	1283475	583,6	252	0,11	28697	13,05	7
	132	29.02.20	Катар	242673	8814,7	155	5,63	611	22,19	0
	133	02.03.20	Иордания	932539	8678,0	4283	39,86	11459	106,64	30
	134	02.03.20	Тунис	716861	6115,5	159	1,36	25357	216,32	1
	135	02.03.20	Саудовская Аравия	549618	1606,2	28	0,08	8829	25,80	1
	136	02.03.20	Марокко	949378	2624,3	115	0,32	14770	40,83	0
	137	05.03.20	Палестина	459213	9534,2	257	5,34	4788	99,41	5
	138	13.03.20	Судан	42056	97,3	97	0,22	3114	7,21	0
	139	16.03.20	Сомали	23016	149,0	47	0,30	1327	8,59	3
	140	18.03.20	Джибути	13504	1386,4	1	0,10	186	19,10	0
	141	22.03.20	Сирия	47664	279,2	106	0,62	2724	15,96	5
	142	24.03.20	Ливия	370187	5462,4	732	10,80	5425	80,05	11
	143	10.04.20	Йемен	9977	34,2	5	0,02	1943	6,66	1
Африканский регион	144	25.02.20	Нигерия	213883	101,7	206	0,10	2975	1,41	1
	145	27.02.20	Сенегал	73975	384,2	2	0,01	1885	9,79	0
	146	02.03.20	Камерун	106794	438,6	0	0,00	1791	7,36	0
	147	05.03.20	Буркина-Фасо	15514	74,3	0	0,00	265	1,27	0
	148	06.03.20	ЮАР	2952500	5372,4	2465	4,49	89771	163,35	114
	149	06.03.20	Кот-д'Ивуар	61665	239,8	5	0,02	704	2,74	1
	150	10.03.20	ДР Конго	58060	57,0	0	0,00	1104	1,08	0
	151	10.03.20	Того	26232	324,6	13	0,16	243	3,01	0
	152	11.03.20	Кения	254862	535,8	46	0,10	5332	11,21	0
	153	13.03.20	Алжир	209624	486,9	161	0,37	6041	14,03	6
	154	13.03.20	Гана	130920	430,4	0	0,00	1209	3,97	0
	155	13.03.20	Габон	37223	1713,0	0	0,00	276	12,70	0
	156	13.03.20	Эфиопия	370886	330,9	174	0,16	6714	5,99	6
	157	13.03.20	Гвинейская Республика	30751	240,8	0	0,00	387	3,03	0
	158	14.03.20	Мавритания	38950	1072,5	69	1,90	825	22,72	3
	159	14.03.20	Эсватини	46514	4051,7	8	0,70	1248	108,71	0
	160	14.03.20	Руанда	100303	839,2	26	0,22	1341	11,22	0
	161	14.03.20	Намибия	129133	5175,7	7	0,28	3572	143,17	1
	162	14.03.20	Сейшельские Острова	23197	23670,4	0	0,00	125	127,55	0
	163	14.03.20	Экваториальная Гвинея	13547	999,0	0	0,00	170	12,54	0
	164	14.03.20	Республика Конго	18837	350,1	0	0,00	349	6,49	0
	165	16.03.20	Бенин	24850	240,9	0	0,00	161	1,56	0
	166	16.03.20	Либерия	5821	117,9	2	0,04	287	5,81	0
	167	16.03.20	Танзания	26261	47,0	0	0,00	730	1,31	0
	168	14.03.20	ЦАР	11708	246,7	0	0,00	101	2,13	0
	169	18.03.20	Маврикий	20913	1658,2	1934	153,35	240	19,03	0
	170	18.03.20	Замбия	210112	1176,4	13	0,07	3667	20,53	0
	171	17.03.20	Гамбия	9989	425,4	1	0,04	342	14,57	0
	172	19.03.20	Нигер	6921	31,0	19	0,09	251	1,12	3
	173	19.03.20	Чад	5105	32,0	0	0,00	175	1,10	0
	174	20.03.20	Кабо-Верде	38347	6972,2	2	0,36	349	63,45	0
	175	21.03.20	Зимбабве	133774	913,4	27	0,18	4704	32,12	1
	176	21.03.20	Мадагаскар	44072	171,6	0	0,00	967	3,77	0
	177	21.03.20	Ангола	65105	204,6	25	0,08	1732	5,44	1
	178	22.03.20	Уганда	127299	318,2	32	0,08	3250	8,12	0
	179	22.03.20	Мозамбик	151512	499,0	9	0,03	1940	6,39	0
180	22.03.20	Эритрея	7269	207,9	19	0,54	58	1,66	1	
181	25.03.20	Мали	17144	87,2	48	0,24	601	3,06	0	
182	25.03.20	Гвинея-Бисау	6438	335,1	0	0,00	146	7,60	0	
183	30.03.20	Ботсвана	194909	8459,6	257	11,15	2416	104,86	0	
184	31.03.20	Сьерра-Леоне	6400	81,9	0	0,00	121	1,55	0	
185	01.04.20	Бурунди	20351	181,5	0	0,00	38	0,34	0	
186	02.04.20	Малави	61872	352,3	5	0,03	2304	13,12	0	
187	05.04.20	Южный Судан	12717	115,0	16	0,14	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	4478	555,5	0	0,00	150	18,61	0	
191	13.05.20	Лесото	21735	1082,9	0	0,00	662	32,98	0	

*Число случаев в Израиле и на Кипре представлено по состоянию на 24.11.2021, прирост случаев в Бельгии представлен за 2 суток.

https://www.rosпотребнадзор.ru/about/info/news/news_details.php?ELEMENT_ID=19767

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.

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 торговля. 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.

Чехия.

Въезд в страну. Требования для въезда отличаются для различных стран. Общественные места, массовые мероприятия. В закрытых общественных пространствах обязательно ношение респираторов с повышенной степенью защиты. Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений. Во встречах в общественных местах могут участвовать не более 20 человек. С 22 ноября 2021 года лицам, не прошедшим вакцинацию против COVID-19 и не имеющим

данных о перенесенном заболевании, запрещено посещать общественные места (за исключением аптек и продовольственных магазинов) и участвовать в массовых мероприятиях. Школы открыты.

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. Приезжим необходимо предоставить результаты ПЦР-теста; по прибытии из ряда стран можно ограничиться сертификатом о вакцинации или перенесенной 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 на вынос 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.

Франция.

Въезд в страну. Требования ко въезжающим зависят от страны прибытия, в большинстве случаев требуется результат ПЦР-теста. **Массовые мероприятия и работа общественного транспорта.** В стране обязательно ношение масок в закрытых общественных пространствах для лиц старше 11 лет. **Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений, парки, спортзалы.** Для посещения заведений и мероприятий с более чем 50 людьми, торговых центров, театров и ресторанов требуется «паспорт здоровья». Рестораны могут принимать клиентов в помещении – на 50% пропускной способности, на террасах – на 100%. Спортзалы и бассейны должны работать на 50% возможностей. Открылись магазины товаров второй степени необходимости. Возобновили работу театры и кинотеатры, музеи и зоопарки (заполнение на 65%). Школы и детские сады продолжают свою работу.

https://www.rosпотребнадзор.ru/about/info/news/news_details.php?ELEMENT_ID=19783

ВОЗ назвала новый штамм коронавируса «Омикрон», он закрывает границы и тянет рынки на дно

Сообщения о распространении нового варианта коронавируса, который ученые называют «худшим из всех, что мы видели», привели в пятницу к закрытию многих границ, отмене рейсов и падению рынков по всему миру. На экстренном заседании ВОЗ официально классифицировала новый вариант как «вызывающий опасение» и присвоила ему собственное название - «Омикрон». По сообщениям местных СМИ, вирус уже добрался до Израиля и до Европы, передает МИА «Казинформ» со ссылкой на BBC.

На экстренном собрании Всемирной организации здравоохранения в Женеве мутант был официально классифицирован как VOC («вариант, вызывающий опасения»), в связи с чем ему было присвоено собственное буквенное обозначение - как это уже произошло с «Альфой», «Бетой» и «Дельтой». Вариант получил греческую литеру «Омикрон». С самого утра в пятницу страны мира одна за другой начали ужесточать ограничительные меры на границе, пытаясь не допустить завоза на свою территорию нового опасного варианта коронавируса, обнаруженного в Южной Африке и известного как B.1.1.529. В настоящий момент зафиксировано около 100 случаев заболевания новым вариантом коронавируса, большинство из них - в южноафриканской провинции Гаутенг, единичные случаи отмечены в нескольких других странах мира. По информации ТАСС, Россия ограничила въезд для иностранных граждан, проживающих на территории ЮАР, Ботсваны, Лесото, Намибии, Зимбабве, Мозамбика, Мадагаскара, Эсватини, Танзании из-за распространения нового варианта. Помимо России, правила въезда из ряда африканских государств уже ужесточили Великобритания, Германия, Италия, Израиль, Сингапур, Франция, Чехия и Япония. Известно, что «Омикрон» уже проник в Европу: первый случай заболевания зафиксирован в Бельгии. Глава Еврокомиссии Урсула фон дер Ляйен призвала все европейские страны временно приостановить въезд для путешественников из региона, где был обнаружен новый вирусный вариант. «Сейчас важно, чтобы мы все в Европе действовали очень быстро, решительно и скоординировано», - сказала она.

Ранее Европейская комиссия предлагала изменить ограничения на въезд в страны ЕС, уделяя больше внимания не стране или региону, из которых прибыл тот или иной конкретный пассажир, а его или ее прививочному статусу. Полностью вакцинированных путешественников предлагалось пускать на территорию всех 27 стран блока без ограничений. Впрочем, об этом говорили еще до появления мутации B.1.1.529. В Германии сообщения о новом варианте начали поступать на следующий день после того, как было объявлено, что общее число погибших от коронавируса в стране перевалило за 100 тысяч.

Покидающая пост канцлера Ангела Меркель призвала своего преемника Олафа Шольца и членов его нового, пока не сформированного до конца правительства, «предпринять быстрые и решительные шаги» по борьбе с эпидемией. Она также призвала ужесточить действующие в Германии меры, направленные на ограничение социальных контактов, и заверила, что готова оказывать помощь новому правительству «совместно управлять переходным периодом». Израиль предупреждает о чрезвычайной ситуации Израильский премьер-министр Нафтали Беннет объявил, что его страна «находится на грани чрезвычайной ситуации», и призвал всех израильтян «подготовиться к круглосуточной работе». Несколько недель назад в стране были проведены общенациональные учения «Омега», на которых отработывался сценарий борьбы эпидемией на тот случай, если новый вариант коронавируса окажется значительно более смертоносным. «Хотя многим тогда это показалось странным, излишне говорить, что это один из важнейших шагов, подготовивших нас ровно к той ситуации, в которой мы сейчас оказались», - добавил Беннет.

В субботу израильский премьер проведет экстренное заседание правительства, на котором, в частности, будет принято решение, закрывать ли международный аэропорт имени Бен Гуриона для прибывающих в страну иностранцев. Рынки тянут на дно Новости о новом вирусном варианте привели к тому, что цены на нефть на мировых биржах в пятницу упали более чем на 10% - это самое значительное дневное падение за последние полтора года. Несмотря на продолжающийся энергетический кризис, инвесторы опасаются, что новый виток пандемии может существенно ограничить перемещение людей, а значит - уронить спрос на топливо и в целом замедлить экономический рост.

Особенно сильно - на 10-15% - упали акции авиакомпаний и предприятий туристической отрасли. Но представители ВОЗ призывают все страны не паниковать и не спешить с введением новых ограничений. В Японии о новом вирусном варианте было объявлено в день, когда в Токио развесили рождественскую иллюминацию. Во Франции было объявлено, что в связи с резким ростом числа инфицированных, получить третью дозу коронавирусной вакцины теперь может любой взрослый житель страны, а не только те, кто входит в одну из групп риска. Министр здравоохранения Оливье Веран официально сообщил о сокращении срока, который должен пройти между вторым и третьим уколom - с полугода до пяти месяцев.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/voz-nazvala-novyy-shtamm-koronavirusa-omikron-on-zakryvaet-granicy-i-tyanet-rynki-na-dno_a3867637](https://www.inform.kz/ru/voz-nazvala-novyy-shtamm-koronavirusa-omikron-on-zakryvaet-granicy-i-tyanet-rynki-na-dno_a3867637)

Антиваксерство в сети

Интернет-эксперты составили рейтинг коронавирусных фейков

Российская ассоциация интернет-технологов* исследовала проблему распространения фейков о коронавирусе в соцсетях и пришла к выводу, что в основном подобная информация фигурирует в маргинальных сообществах, но соцсети не стремятся ее удалять из-за притока трафика. В ассоциации опасаются, что без противодействия антипрививочному контенту интернет-протест может выйти на улицы. Однако социолог призывает разделять немногочисленных антиваксеров и тех, кто выступает против ограничений для непривитых, из рациональных соображений.

Ассоциация интернет-технологов исследовала проблему распространения фейков о коронавирусе в соцсетях и пришла к выводу, что в основном подобная информация фигурирует в маргинальных сообществах, но соцсети не стремятся ее удалять из-за притока трафика. В ассоциации опасаются, что без противодействия антипрививочному контенту интернет-протест может выйти на улицы. Однако социолог призывает разделять немногочисленных антиваксеров и тех, кто выступает против ограничений для непривитых, из рациональных соображений.

Ассоциация интернет-технологов подготовила доклад «Антиваксерский контент в соцсетях: угрозы влияния фейков и позиция соцсетей». Для оценки масштабов распространения фейков авторы исследования использовали автоматизированный поиск по ключевым словам в соцсетях, а потом вручную исключили нерелевантные результаты. Ключевым критерием «антиваксерского контента» стало наличие антипрививочной пропаганды, основанной на лженаучных теориях. «В вакцинах чипы», «все привитые умрут через два года», «это проект Билла ГЕЙТСА по чипизации населения» - приводят эксперты примеры таких фейков.

Конкретные примеры коронавирусных фейков, получивших наибольшее распространение в соцсетях, представлены в исследовании не только в виде постов, но и в качестве описаний к различным видео. Например, автор одного из них подробно разбирает состав вакцин и находит в них якобы ядовитые вещества: «Подумайте сто раз, прежде чем колоться». В другом посте рассказана история о том, как таможенники в одном аэропорту утверждали, будто вакцинированных можно вычислить с помощью рамок металлодетектора из-за наличия в их организме тяжелых металлов.

Популярностью также пользуется фейк о том, что вакцина содержит некий «люциферон», создающий под кожей татуировку дьявола. Порой подобные комментарии появляются под видео с зарубежными спикерами. На одном из них показан ребенок с темными глазами, за кадром звучит женский голос на иностранном языке, а в пояснении к ролику сказано, что такие дети родились у нескольких вакцинированных женщин.

Эксперты ассоциации составили своеобразный рейтинг соцсетей по наличию в них контента, связанного с антипрививочным протестом.

Для этого они подсчитали количество сообществ и отдельных пользователей, распространяющих такой контент на аудиторию более чем в 200 тыс. подписчиков. Больше всего таких страниц обнаружилось в «ВКонтакте» - 122 сообщества, на которые подписаны 11 млн аккаунтов. По суммарному количеству подписчиков впереди «Одноклассники»: на 85 популярных страниц с фейками о коронавирусе подписаны 18 млн аккаунтов.

«Совокупная аудитория пабликов и ЛОМов (лидеров общественного мнения. - Ред.) по антиваксерской теме в социальных сетях превышает 34 млн аккаунтов в РФ (с пересечениями). Число уникальных пользователей, взаимодействовавших со ста антиваксерскими пабликами за последний месяц, только в двух соцсетях - «ВКонтакте» и «Одноклассники» - достигает 2 млн», - говорится в докладе.

Протест против вакцинации в соцсетях консолидируется вокруг маргинальных движений, считают эксперты.

Среди них они называют, в частности, сообщество «Общенародный союз возрождения России», паблики «Антиутопия и утопия», «Ведический мир», «Телеканал Сталинград», страничку в Instagram движения «Сорок сороков» и т. д. Эксперты также выделяют блогеров в Instagram, которые если и не распространяют фейки, то консолидируют протест против введения QR-кодов. В пример приводится аккаунт некоего адвоката Камянской А. К.: на своей страничке она призывает пользователей писать депутатам обращения с изложением своей позиции по законопроектам, предлагающим ограничить доступ в общественные места и на транспорт невакцинированным гражданам.

Ассоциация также провела опрос 32 своих экспертов. 55,5% из них сталкиваются с фейками о коронавирусе ежедневно, 22% - реже одного раза в неделю, 77% отмечают увеличение в соцсетях количества фейковой информации за последний год. Только 11% опрошенных смогли хотя бы раз с помощью жалоб добиться удаления фейков. В ассоциации считают, что соцсети не всегда ведут активную борьбу с недостоверной информацией, поскольку она способствует росту трафика. Так, Meta (Facebook) предпочитает маркировать такой контент как «ложную информацию», но не препятствует его продвижению. 44% опрошенных полагают, что наиболее эффективным методом борьбы с фейками является блокировка таких сообществ, 33% считают достаточным удаление публикаций, 20% уверены, что хватит и специальной маркировки.

По мнению авторов доклада, если антипрививочному движению не будет оказано противодействие, то оно может вылиться в уличные протесты.

В качестве примера эксперты приводят протестную акцию в Челябинске 25 ноября, когда десятки противников вакцинации собрались около здания областного парламента в день рассмотрения законопроектов о QR-кодах.

Между тем директор по политическому анализу российского Института социального маркетинга Виктор ПОТУРЕМСКИЙ считает, что ставить знак равенства между антиваксерами и протестующими против тех же QR-кодов все же не стоит.

- Первых на самом деле не так много. А вторые часто выступают против подобных инициатив, так как у них есть опасения, что это нанесет вред их экономической активности, - поясняет эксперт.

По его словам, потенциал у протеста сейчас, может, и есть, но точно оценить эту угрозу трудно:

- Какую степень угрозы несет антиваксерский контент, сказать сложно. Нужно изучать силу сигнала. Но то, что этой теме нужно уделять пристальное внимание, это правильно.

kommersant.ru

*Ассоциация интернет-технологов была создана в начале 2021 года. Ее президентом является интернет-технолог и руководитель центра развития компетенций АНО «Диалог» Андрей ЦЕПЕЛЕВ. Представители ассоциации регулярно взаимодействуют с внутривластным блоком Кремля. По словам источников газеты «Коммерсантъ», многие ее члены работали в избирательных штабах кандидатов от «Единой России» на недавних выборах в Госдуму.

А тем временем

Чрезвычайные мутации

Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) созвала в пятницу, 26 ноября, чрезвычайную встречу для обсуждения потенциально быстро распространяющегося штамма COVID, обнаруженного в ЮАР и Ботсване, сообщила газета Financial Times со ссылкой на источники.

Ранее издание Daily Mail сообщило, что ученые из Великобритании предупредили о появлении в Ботсване штамма коронавируса, который содержит 32 мутации. Многие из мутаций указывают на его высокую трансмиссивность и устойчивость к вакцинам, штамм имеет больше изменений в спайковом белке, чем все другие варианты COVID-19. Южноафриканский Национальный институт инфекционных заболеваний позже также подтвердил, что новый штамм был обнаружен и в ЮАР, на данный момент зарегистрировано 22 случая. По словам источников, эксперты ВОЗ обсудят, следует ли считать этот вариант «вызывающим беспокойство» или «вызывающим интерес».

Ранее директор центра инноваций и реагирования на эпидемии в ЮАР Тулио де ОЛИВЕЙРА сообщил газете, что, по его оценкам, около 90% процентов новых случаев заболевания в провинции ЮАР Гаутенг, которая включает Йоханнесбург, было вызвано новым вариантом.

<https://time.kz/articles/mir/2021/11/26/antivakserstvo-v-seti>

Построит ли Пентагон военную лабораторию в Казахстане

На днях ряд российских сайтов опубликовал информацию о том, что в Казахстане на деньги Пентагона строится научная лаборатория повышенного уровня биологической безопасности и подземные хранилища для опасных и особо опасных штаммов вирусов. Всё это происходит в поселке Гвардейский Кордайского района Жамбылской области. Социальные сети в Казахстане наводнили посты и комментарии о возможных ужасных последствиях американских экспериментов.

Что творится в поселке Гвардейский?

В информации россиян сообщается, что строящейся лаборатории присвоен статус объекта, требующего особого регулирования и градостроительной регламентации. Код BSL-4 (Biosafety Level 4) означает IV уровень биологической безопасности. Это также высокий индивидуальный и общественный риск изучаемых лабораторией вирусов, эффективных мер в борьбе с большинством из которых не существует.

Мы решили узнать, насколько правдивы подобные утверждения и откуда они взялись. В областном управлении здравоохранения считают распространение этой информации преждевременным. Там официально опровергли данные о строительстве лаборатории, требующей IV уровня безопасности.

– В поселке Гвардейский Кордайского района работает биофармацевтический завод при [Научно-исследовательском институте проблем биологической безопасности](#), который производит вакцину “QazVac”. Также он будет выпускать иммунобиологические лекарственные препараты по международному стандарту, в том числе вакцины против гриппа, туберкулеза, бруцеллеза, нодулярного дерматита и других инфекционных заболеваний. Планируется ежегодно производить от 30 до 60 миллионов доз биофармацевтических препаратов. Общая стоимость проекта – 15,6 миллиарда тенге, – рассказал **руководитель ведомства Асет КАЛИЕВ**.

Дыма без огня не бывает

По его словам, при заводе работают несколько лабораторий, но ни одна из них не занимается штаммами, требующими IV категории безопасности. Но вот планы относительно этого действительно существуют. Однако не так страшен черт, как его малюют.

– К возбудителям болезней, для которых требуется IV уровень биологической безопасности, относятся: Конго-Крымская геморрагическая лихорадка, вирус Эбола, вирус Хунин, лихорадка Ласса, вирус Мачупо, вирус Марбург и вирусы группы клещевого энцефалита (Омская геморрагическая лихорадка, весенне-летний энцефалит, вирус Абсеттарова, Ханзалова, Гипр, Кумлинге, Кьясанурская лесная болезнь). По некоторым из этих заболеваний Казахстан является неблагополучным, – рассказывает собеседник.

В обосновании проекта говорится, что в мире имеется почти 60 лабораторий уровня BSL-4, из них в Европе находятся 25, Северной Америке – 14, в Азии – 13, в Австралии – 4, в Африке – 3. Они есть и в России: в Москве, Новосибирске, Саратове, Кирове и других городах. Помимо этого, имеются и клинические лаборатории BSL-4 при крупнейших мировых медицинских центрах.

Лаборатории IV уровня биологической безопасности предназначены для работы с самыми опасными и заразными вирусами и бактериями, от которых не существует лечения. В мире подобные лаборатории используются для эффективной и экстренной защиты здоровья и жизни людей путем изучения опасных патогенов и разработки [новых лекарственных средств](#), – сказал собеседник.

– Наличие собственной лаборатории позволит в любое время приступить к изучению неизвестного заболевания и разработать вакцину или диагностику, не дожидаясь помощи из других стран, и обеспечить надежный биологический щит и спасти человеческие жизни. Так что поводов для беспокойства нет, – сообщил Калиев.

По словам руководителя, российские СМИ несколько интерпретировали опубликованный на сайте нормативно-правовых актов (НПА) проект по возможному строительству лаборатории BSL-4, поспешив назвать объект строящимся.

Хотя в проекте документа **говорится лишь о возможности строительства завода** для изучения высококонтагиозных патогенов, вызывающих тяжелые и смертельные заболевания, против которых нет доступных вакцин и средств лечения. Но там речь идет об обсуждении документа. Даже при положительном решении вопроса завершить строительство планировалось в IV квартале 2025 года. То есть о действующем строительстве никто речи не ведет.

Спим спокойно?

Однако возведение объекта даже в будущем остается под вопросом. Ведь проект акта, находившегося на публичном обсуждении до 19 ноября текущего года, не получил одобрения казахстанцев. 553 гражданина проголосовали против его принятия, и только шестеро выразили свое согласие. В большинстве из более чем 700 комментариев также высказывается негодование по поводу возможности размещения такой лаборатории. Правительственного решения о строительстве пока не принято.

Между тем, по данным управления, сегодня в [Институте проблем биологической безопасности](#) имеются современные научные лаборатории со II и III уровнем биологической защиты (BSL-2, BSL-3).

Здесь действительно есть базы, где хранятся генетические данные вирусов и бактерий, расшифрованные нашими учеными.

Кроме того, в ходе недавнего визита в Жамбылскую область премьер-министра страны Аскара Мамина ему был представлен проект строительства II этапа производственного цеха завода по выпуску субстанций в промышленных объемах. Но там речь шла об условиях BSL-3. Похоже, именно это породило предположения и слухи о том, что строительство лаборатории BSL-4 уже идет полным ходом.

ЖАМБЫЛСКАЯ ОБЛАСТЬ

<https://www.caravan.kz/qazeta/postroit-li-pentagon-voennuyu-laboratoriyu-v-kazakhstane-794820/>

На что идут миллиарды, заработанные создателем вакцины BioNTech/Pfizer

Благодаря коммерческому успеху профессора Угура Шахина город Майнц превращается в мировой центр в области онкологии, а местные и региональные власти расплачиваются с долгами.

Пандемия COVID-19 нанесла серьезный экономический ущерб многим городам мира. Немецкий Майнц, наоборот, из-за коронавируса, точнее - благодаря борьбе с ним, избавится от многолетних долгов и получит мощнейший финансовый импульс для своего развития. У него теперь есть все шансы стать одним из мировых научных и медицинских центров в области онкологии, вирусологии и геронтологии.

Когда-то, в конце Средних веков, процветанию этого древнего города на Рейне очень способствовал Иоганн Гутенберг, который изобрел здесь книгопечатание подвижными литерами.

BioNTech: многомиллиардная прибыль за считанные месяцы

Теперь, на пороге глобальной экономики знаний, [Угур Шахин \(Ugur Sahin\)](#) и [Озлем Тюречи \(Özlem Türeci\)](#), супружеская пара ученых-иммунологов и преподавателей медицинского факультета Университета имени Гутенберга, создала в Майнце в своей биотехнологической фирме BioNTech вакцину против нового смертельного вируса. Ту самую вакцину по принципиально новой мРНК-технологии, которой в этом году привилось от ковида большинство жителей Европы, Северной Америки, Японии и Бразилии, а в следующем будет массово вакцинироваться население Азии, Африки и Южной Америки.



17 ноября Угур Шахин и Озлем Тюречи получили Немецкую премию будущего-2021 от президента ФРГ

За пределами Германии эту вакцину практически всегда называют "пфайзеровской", поскольку через считанные недели после создания препарата в начале 2020 года компания BioNTech заключила стратегический альянс с фармацевтическим гигантом из США Pfizer. Опираясь на свой богатый опыт, американская корпорация организовала широкомасштабную третью фазу клинических испытаний вакцины, помогла подготовить документацию для ее регистрации в США и Евросоюзе в самом конце 2020 года и предоставила производственные мощности, что было особенно важно на первоначальном этапе ее распространения.

В результате вакцина BioNTech и Pfizer с официальным названием Comirnaty практически во всех демократических индустриально развитых странах [сыграла решающую роль в прививочных кампаниях](#): она оказалась не только очень эффективной, но и физически доступной, поскольку обе фирмы-партнеры сумели в кратчайшие сроки резко увеличить ее выпуск. Это меньше чем за год обеспечило этим компаниям многомиллиардную прибыль, но одновременно - поток налоговых поступлений трем городам и двум федеральным землям Германии.

Благодаря налогам BioNTech Майнц расплатится со всеми долгами

Чистая прибыль компании BioNTech составила за первые девять месяцев этого года 7,1 млрд евро. Наряду с ее акционерами в самом большом выигрыше оказался Майнц. Во-первых, потому что благодаря такому коммерческому успеху один из самых закредитованных городов ФРГ рассчитывает завершить нынешний год с профицитом местного бюджета в 1,1 млрд евро, сообщил бургомистр Михаэль Эблинг (Michael Ebling). В следующем году плюс в городской казне благодаря налоговым платежам компании ожидается в размере 490 млн евро.

Поэтому в мэрии исходят из того, что к концу 2022 года смогут наконец-то не только полностью расплатиться с долгами, накопившимися с середины 1980-х годов, но даже снизить налог на местный бизнес и тем самым привлечь в город новые фирмы. Ведь перспективы BioNTech как налогоплательщика выглядят многообещающими.

И дело тут не только в по-прежнему огромном спросе на Comirnaty из-за продолжающейся вакцинации населения в странах Азии, Африки и Южной Америки, начавшейся ревакцинации в индустриально развитых странах и разрешенного теперь в США и Евросоюзе применения варианта [вакцины для детей в возрасте от 5 до 11 лет](#).

Изначально компания BioNTech создавалась в 2008 году для разработки индивидуализированных методов лечения рака на основе технологии мРНК. В борьбе с COVID-19 эта технология доказала свою эффективность и обеспечила необходимую для дальнейшего развития прибыль. Поэтому теперь от компании ждут прорыва в ее основной области - онкологии, что предвещает дальнейший рост доходов, возможно весьма значительный. Одновременно ее ученые работают над вакциной от малярии.

Строительный бум в Майнце: лаборатории вместо казарм бундесвера

Выигрыш Майнца состоит, во-вторых, в том, что этому городу с населением примерно в 220 тысяч человек предстоит теперь строительный и инвестиционный бум. Глава и совладелец компании BioNTech Угур Шахин объявил, что намерен вложить свыше 1 млрд евро в сооружение десяти новых зданий по всему городу. Среди них - производственная площадка, где будут выпускаться препараты для лечения раковых заболеваний.



Уже в начале 2022 года компании перейдет граничащая с ее штаб-квартирой часть территории бывших казарм бундесвера. "Там мы построим новые лаборатории и офисные помещения", - сообщил профессор Шахин. Оставшуюся часть бундесверовской территории BioNTech получит в начале 2023 года. "Тогда у нас будет в два раза больше площади, чем сейчас".

Штаб-квартира компании BioNTech в Майнце. Рядом с ней вскоре развернется масштабное строительство

Так что если в данный момент в штаб-квартире компании трудятся порядка 1800 человек (по всему миру их около 2800), то в ближайшие пять-восемь лет число рабочих мест в Майнце составит от 3000 до 4000. Речь идет прежде всего о научных кадрах.

В целом же в Майнце в течение десятилетия могут появиться до 5000 новых высокооплачиваемых рабочих мест для специалистов в медицинской и фармацевтической сферах, считают в мэрии. Здесь уже решили выделить дополнительные площади рядом с университетским кампусом под технопарк для биотехнологических компаний и стартапов. Вместе с передаваемой BioNTech бывшей бундесверовской территорией под застройку отдаются в общей сложности 30 гектаров.

"Во время пандемии BioNTech превратила Майнц во всемирную аптеку", - радуется бургомистр Михаэль Эблинг. Теперь он хочет сделать город "глобальным технологическим центром в области онкологии и геронтологии". "Благодаря всемирному успеху BioNTech наша земельная столица получила шанс, который бывает раз в столетие", - подчеркивает Петер Хэнер (Peter Hähner), президент Торгово-промышленной палаты Рейнгессена.

Земля Рейнланд-Пфальц перестанет быть дотационным регионом

Этот регион находится в федеральной земле Рейнланд-Пфальц, Майнц ее столица, и часть налоговых выплат BioNTech идет также в земельный бюджет. В данном случае размеры поступлений тоже оказались настолько значительными, что Рейнланд-Пфальц, по всей видимости, перестанет быть одной из 11 дотационных земель ФРГ и, возможно, даже присоединится к нынешним 5 землям-донорам. Так что предоставленные компании BioNTech в прошлом году правительством ФРГ 375 млн евро оказались удачным вложением средств немецких налогоплательщиков.

Тем более, что Угур Шахин инвестировал и продолжает инвестировать зарабатываемые компанией деньги не только в Майнц. Так, ее научно-производственная площадка в городке Идар-Оберштайн в той же земле Рейнланд-Пфальц получила этой осенью новые лабораторные помещения.

А головной завод BioNTech в [Марбурге](#) в соседней земле Гессен, купленный год назад и за считанные месяцы превращенный прошлой зимой в одного из крупнейших в мире производителей мРНК-вакцин, продолжает наращивать выпуск, чтобы выйти на намеченный 1 млрд доз в год. "Но мы вполне можем представить себе дальнейшее увеличение мощностей", - говорит профессор Шахин.

<https://www.dw.com/ru/na-chto-idut-milliardy-zarabotanye-sozdatelem-vakciny-biontech-pfizer/a-59936676>

В России выдали патент на еще одну вакцину от COVID-19

Российская компания «Биокад» получила патент свою на вакцину от коронавируса

Российская биотехнологическая компания «Биокад» получила патент на вакцину от коронавируса. Об этом со ссылкой на [Роспатент](#) в пятницу, 26 ноября, пишет [ТАСС](#).

Разработанный препарат против COVID-19 является векторным и создан на основе аденовируса пятого типа. Уточняется, что после введения вакцины организм человека вырабатывает специфический иммунитет к вирусу SARS-CoV-2 за счет использования кодон-оптимизированной нуклеиновой кислоты. В описании патента также говорится, что новый препарат может использоваться для профилактики коронавирусной инфекции.

Эксперты Федерального института промышленной собственности при рассмотрении заявки провели экспертизу и пришли к заключению о патентоспособности вакцины и соответствии ее мировой новизне, сообщает Роспатент.

Разрешение на проведение первой и второй фаз клинических исследований своей вакцины «Биокад» [получил](#) от [Минздрава](#) в июле. 6 сентября генеральный директор компании [Дмитрий Морозов сообщил](#), что производитель приступил к испытаниям.

<https://lenta.ru/news/2021/11/26/vakcc/>

Врач объяснил, когда при простуде нужно делать ПЦР-тест

На раннем этапе коронавирус легко спутать с обычной простудой. Даже незначительные симптомы — кашель, насморк, небольшая температура — могут быть его признаками. Терапевт Александр Лаврищев рассказал «Парламентской газете», в каких случаях человека с симптомами ОРВИ проверяют на коронавирус.

При признаках ОРВИ нужно остаться дома и соблюдать режим самоизоляции. Согласно разработанным Минздравом правилам, врача на дом необходимо вызвать, если повысилась температура, беспокоят кашель, заложенность носа, затрудненное дыхание, одышка, боли в груди, слабость, головная боль, потеря обоняния.

Кроме того, врач обязательно должен прийти на вызов, если возраст заболевшего старше 65 лет или у него есть сопутствующие хронические заболевания, которые повышают риск тяжелых осложнений COVID-19. Прежде всего, это сахарный диабет, сердечно-сосудистые заболевания, хронические болезни почек, органов дыхания, онкология. Обо всех этих обстоятельствах необходимо сообщить при вызове медработника. По принятым нормативам врач должен прийти в течение 24 часов. Как рассказал «Парламентской газете» терапевт Александр Лаврищев, всем пациентам с любыми признаками ОРВИ сейчас делают ПЦР и экспресс-тест на коронавирус.

Что делать при подозрении на коронавирус

Экспресс-тест на коронавирус не заменяет ПЦР, уточнил Александр Лаврищев. Он необходим с одной стороны для того, чтобы быстро определить, нужно ли срочно вести больного на КТ или можно дождаться ПЦР. К тому же экспресс-тест позволяет при положительном результате сразу обследовать родных пациента, живущих с ним в одной квартире.

По постановлению Роспотребнадзора срок выполнения ПЦР-теста не должен превышать 24 часов. Отсчет начинается с момента, когда биоматериал поступает в лабораторию. «Кроме того, если есть показания — высокая температура, боль в горле, — врач дополнительно может сделать экспресс-тест на грипп, — добавил специалист. — Это связано с тем, что от гриппа есть специфическое лечение, которое помогает только от него одного».

Подробнее на ПГ: https://www.pnp.ru/social/vrach-obyasnil-kogda-pri-prostude-nuzhno-delat-pcr-test.html?utm_source=smi2

«Рассадники смерти»: профессор Гундаров возмутился организацией лечения зараженных коронавирусом в «красных зонах»

Главные врачи ковидных госпиталей предложили противникам вакцинации посетить «красные зоны». Там действительно на протяжении всей пандемии творится невообразимое: люди умирают, но причина заключается не в коронавирусе, а в неправильной организации, заявил в беседе с [ОСН](#) доктор медицинских наук, профессор, специалист в области эпидемиологии и медицинской статистики **Игорь Гундаров**.

По его словам, никогда раньше не использовалось словосочетание «красная зона». Совершенно игнорируется влияние психического фона и атмосферы на зараженных коронавирусом пациентов, которые поступают в стационар. Одно дело, когда говорят: «Переведите, пожалуйста, в палату 18» или совсем другое: «Переводим в красную зону». Еще бы сказали: «Переводите в предсмертную палату, может, выживет».

Гундаров отметил, что организаторы «красных зон» не понимают, что одним лишь словом можно убить человека. А сами «красные зоны» – это не профилированные учреждения. Сначала закрыли все инфекционные больницы – этих людей будут судить позже – теперь пытаются выкрутиться. Причем самым сложным сооружением как раз являются инфекционные больницы. Дело в том, что там отдельные потоки, мельцеровские боксы, чтобы предотвратить распространение и смешивание вирусов. «Красные зоны» – это **полный хаос** в отношении внутрибольничного сепсиса. Медики даже говорят, что человек умер **от сепсиса**. А за это надо судить главврача.

Эпидемиолог также высмеял предложение главных врачей посетить «красные зоны». По его мнению, это неправильно организованные учреждения, которые представляют опасность для больных. Он лично принимал участие в создании Независимой ассоциации врачей. Им говорят: идите посмотрите, что творится в «красной зоне». А медики отвечают: да мы только что оттуда, мы там работаем.

«Что они пугают “красной зоной”? Не ковид опасен, а то, что происходит в “красных зонах”»,
заявил Гундаров.

Он предложил почитать отчеты главврача Коммунарки **Дениса Проценко**, который сам не понимает, что говорит. Медик приводит цифры: 27% поступивших больных умирают в 3 три дня. А остальные умирают уже находясь в стационаре. Отчего они умирают? Не от COVID-19, а от сепсиса. Причем сам же Проценко дает таблицу, где на первом месте (42%) причиной смерти стоит клебсиелла – опаснейшая бактерия. Поэтому умирают не от коронавируса, а от внутрибольничной инфекции. Сепсис в свою очередь вызван тем, что туда, в «красные зоны», направляют и больных, и здоровых, и с подозрением на инфекцию. В итоге вирусы смешиваются и люди погибают **от внутрибольничного заражения**.

Помимо этого, для лечения COVID-инфицированных привлекаются врачи, которые до этого никогда не имели дело с инфекциями. Порой под госпитали реперофилируются детские больницы и родильные дома, а оставшийся медперсонал принимает лечить зараженных коронавирусом.

Вместо «красных зон» должны сделать блоки интенсивной терапии. Власти заявляют, что открыли сотни тысяч инфекционных коек, но кто там лечит больных? Проктолог – ему приказали принимать больных с тяжелой пневмонией, а он на этом не специализируется. Или челюстно-лицевой хирург. Он прекрасный специалист, но не разбирается в инфекциях. И вот эти специалисты лечат COVID-инфицированных с тяжелой пневмонией. Детские больницы и роддома тоже реперофилировали и персонал этих медицинских учреждений теперь лечить зараженных. Так быть не должно, возмутился Гундаров.

Он напомнил, что до недавнего времени в РФ сильно сократили коечные фонды. Под ликвидацию попали инфекционные больницы. В результате в период пандемии пришлось спешно создавать «красные зоны», которые не отвечают поставленным задачам.

Если по-настоящему подходить к этому вопросу, необходимы специализированные больницы. А инфекционные отделения в Коммунарке оборудовали чуть ли не за одну ночь. Проценко говорил, что мы решили открывать и дано приказание за ночь сделать отдельные палаты. Однако, что можно успеть сделать за ночь? В результате Коммунарка не приспособлена для приема зараженных коронавирусом и стала настоящим **«рассадником смерти»**. Если вы хотите лечить по-настоящему, то нужно делать все как положено. Задачу по сокращению коечного фонда на **30%** власти перевыполнили и сократили на **50%**, а может даже и на все **60%**, резюмировал эпидемиолог.

Ранее LIVE24 [рассказывал](https://live24.ru/obschestvo/rassadniki-smerti-professor-gundarov-vozmutil-sya-organizacii-lecheniya-zarazennyh-koronavirusom-v-krasnyh-zonah.html?utm_source=smi2) о работе в «красной зоне» врача одной из больниц в Свердловской области, где лечение проходят коронавирусные пациенты. При этом сам специалист работает там с начала пандемии, но инфекцией заразился лишь недавно. Он призвал заболевших людей не паниковать при проявлении первых симптомов вируса и не принимать лишние лекарства.

https://live24.ru/obschestvo/rassadniki-smerti-professor-gundarov-vozmutil-sya-organizacii-lecheniya-zarazennyh-koronavirusom-v-krasnyh-zonah.html?utm_source=smi2

Биолог Чумаков предупредил, что мутация COVID-19 из ЮАР может оказаться опаснее дельта-штамма

Потенциальную опасность нового штамма коронавирусной инфекции, выявленного в южной Африке, объяснил доктор биологических наук Петр Чумаков.

Специалист отметил, что в Африке очень много людей, больных приобретенным иммунодефицитом. Именно там могут возникать опасные варианты вирусов.

«Попадая в организм иммунодефицитного человека, COVID-19 находится там достаточно долго и начинает приспособливаться к условиям. В процессе он начинает мутировать, и при этом образуются такие варианты, которые способны как можно дольше задержаться в организме», — подчеркнул Чумаков в беседе с [Lenta.ru](https://lenta.ru).

Так, новый вариант может оказаться более болезнетворным и убийственным, чем дельта-штамм, ведь существует вероятность, что он уже адаптировался и прошел много стадий мутаций. На данный момент нужно изучить все свойства нового штамма, чтобы определить эффективность вакцин против него, заключил эксперт.

<https://rueconomics.ru/554438-biolog-chumakov-predupredil-cto-mutaciya-covid-19-iz-yuar-mozhet-okazatsya-opasnee-delta-shtamma>