



05.11.2021

АНОНС

В Казахстане вакцину Pfizer начнут ставить с самых старших подростков

Вакцина Pfizer поступит в Казахстан уже через несколько дней.

Первый вице-министр здравоохранения Марат Шоранов сообщил, что поставка вакцины Pfizer будет осуществлена **с 8 по 14 ноября**, сообщает [Tengrinews.kz](https://tengrinews.kz)

Данная вакцина будет доступна для иммунизации подростков от коронавируса от 12 до 18 лет, а также беременных и кормящих женщин.

Что касается подростков, вакцинировать от коронавируса начнут с самых старших - от 16 до 18 лет. Об этом говорится в методических рекомендациях, утвержденных главным государственным санитарным врачом Ерланом Киясовым.

В документе прописано, цитируем: "на начальном этапе профилактические прививки против КВИ начать с вакцинации подростков в возрасте от 16 до 18 лет. На последующих этапах (после завершения вакцинации против КВИ желающих подростков от 16 до 18 лет) последовательно вакцинируются подростки других возрастных групп – 15, 14, 13 и 12 лет".

Вакцинация подростков, которые учатся в организациях образования (школы, колледжи, университеты и другие), может проводиться по месту учебы.

Отметим, что в Казахстане вакцинация подростков будет добровольной и только с предварительного информированного согласия их родителей и законных представителей.

Отметим, что для иммунизации подростков против коронавируса будет применяться вакцина "Комирнати" от компании Pfizer. Вакцина сделана на основе мРНК (модифицированная нуклеозидами), она не содержит вирус для выработки иммунной защиты и не может вызвать инфекцию КВИ.

<https://www.caravan.kz/news/v-kazahstane-vakcinu-pfizer-nachnut-stavit-s-samykh-starshikh-podrostkov-788114/>

Можно ли получить вакцину «Pfizer» после «Спутника V»

Можно ли привиться американской вакциной Pfizer после «Спутника V», ответил заместитель руководителя управления здравоохранения Алматинской области Арман Джансенгиров, передает корреспондент МИА «Казинформ».

«Сейчас Министерством здравоохранения условия ревакцинации уже утверждены. После вакцинации «Спутником V» можно прививаться через восемь месяцев такими вакцинами, как «Hayat-Vax», «Sinovac» и «Pfizer», - сообщил Арман Джансенгиров в ходе брифинга РСК области. Ранее Министерство здравоохранения совместно с консультативной комиссией по иммунизации населения РК выработало подходы по ревакцинации граждан против коронавирусной инфекции. Согласно правилам, лица, получившие прививку векторными (Спутник) вакцинами, могут получить ревакцинацию через 9 месяцев инактивированной (Sinopharm, CoronaVac, Hayat-Vax, QazCovid-in) или м-РНК-вакциной (Pfizer). Кроме того, министр здравоохранения Алексей Цой ответил, что человек может повторно получить вакцину, которой привился ранее. Начало ревакцинации в Казахстане запланировано на III декаду ноября 2021 года. Для этого будет использована 1 доза вакцины.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz](https://www.inform.kz) https://www.inform.kz/ru/mozhno-li-poluchit-vakcinu-pfizer-posle-sputnika-v_a3858286

Сколько вакцин от коронавируса разработали казахстанские ученые

Пять вакцин от коронавирусной инфекции разработали ученые Научно-исследовательского института проблем биологической безопасности (НИИПББ) МОН РК, передает [Zakon.kz](https://zakon.kz).

Самой известной среди них является инактивированная вакцина QazVac, эффективность которой доказана клиническими исследованиями. Также ученые разработали одну субъединичную, две рекомбинантные и одну живую вакцины.

Во время пандемии мы начали разработку нескольких кандидатных вакцин от коронавируса сразу на пяти платформах. Это инактивированная вакцина QazVac, субъединичная вакцина QazCOVAC-P на основе белка вируса, две рекомбинантные вакцины и одна живая вакцина. Субъединичная вакцина QazCOVAC-P проходит клинические исследования. Первая фаза исследований на 44 добровольцах завершена, сейчас проводится вторая фаза клинических исследований на 200 волонтерах. Ранее вакцина QazCOVAC-P успешно прошла доклинические исследования на лабораторных животных, в том числе на обезьянах макаки-резусы, – сказала генеральный директор Научно-исследовательского института проблем биологической безопасности Комитета науки МОН РК, доктор биологических наук, профессор Кунсулу Закарья.

Субъединичная вакцина QazCOVAC-P состоит из белка вируса и масляного компонента. Испытания прошли на добровольцах старше 18 лет, и на данном этапе вакцина подтвердила свою безопасность.

Разработанные учеными рекомбинантные вакцины на основе каприпоксвируса и вируса гриппа пока не имеют наименований. Первая рекомбинантная вакцина проходит доклинические испытания на лабораторных животных, вторая – на стадии получения экспериментальных образцов и разработки стандартных методик изготовления и контроля.

Живая вакцина создана на основе ослабленного вируса SARS-CoV-2 и стабилизирующих компонентов. Проведено более 150 пассажей для получения аттенуированного штамма. Сейчас вакцина проходит проверку иммунологических свойств, также ученые разрабатывают стандартную методику изготовления живой вакцины. Препарат прошел испытания на лабораторных животных и, по предварительным данным, вакцина безопасна и высокоиммуногенна, – сообщили в пресс-службе МОН РК.

<https://www.zakon.kz/5089635-skolko-vaktsin-ot-koronavirusa.html>

В Казахстане запустят проект по выдаче электронных сертификатов для фармацевтов

Министерство здравоохранения совместно с МИИР РК разработали Алгоритм реализации пилотного проекта оказания государственной услуги "Выдача сертификатов на соответствие надлежащих фармацевтических практик", сообщает Zakon.kz.

С 1 декабря 2021 года до утверждения соответствующих подзаконных нормативных правовых актов запустить пилотный проект по оказанию государственной услуги "Выдача сертификатов на соответствие надлежащих фармацевтических практик" посредством информационной системы "Государственная база данных "Е-лицензирование", – говорится в совместном приказе.

Как отмечается, проект запустят с целью автоматизации процесса выдачи сертификата соответствия надлежащим фармацевтическим практикам (GMP/GDP).

Госуслуга "Выдача сертификата на соответствие надлежащих фармацевтических практик" оказывается физическим и юридическим лицам Комитетом медицинского и фармацевтического контроля МЗ РК.

Для получения сертификата на соответствие требованиям надлежащей производственной практики GMP или GDP необходимо представить в канцелярию комитета в бумажном виде заявление с приложением необходимых документов.

Комитет рассматривает представленные документы и назначает инспекцию в течение 15 календарных дней.

При соответствии представленных документов требованиям комитет назначает график инспекции и составляет программу инспекции. Для этого создается инспекционная группа.

По результатам инспекции составляется Протокол несоответствий и отчет о проведении фармацевтической инспекции.

После чего заявителю необходимо устранить указанные в отчете и Протоколе несоответствий отклонения в течение 30 календарных дней, в случае неустранения он получит мотивированный отказ в выдаче сертификата.

После получения отчета инспекции заявитель обращается в комитет через информационную систему и представляет документы:

1. сопроводительное письмо;
2. план корректирующих и предупреждающих действий и отчет о его выполнении (в случае наличия несоответствий);
3. подтверждающие документы об устранении выявленных несоответствий (в случае наличия несоответствий).

После подписания заявления ЭЦП документы направляются для обработки в ведомство, а в "личном кабинете" заявителя отображается статус о принятии заявления для оказания государственной услуги.

Затем комитет в случае несоответствия представленных сведений и документов направляет в "личный кабинет" заявителя электронный документ, подписанный ЭЦП руководителя (лица его замещающего), мотивированный отказ в оказании госуслуги.

При соответствии представленных сведений и документов в "личный кабинет" заявителя направляется электронный сертификат.

В общей сложности на оказание этой госуслуги отводится 30 календарных дней.

Документ размещен на сайте "Открытые НПА" для публичного обсуждения до 19 ноября.

<https://www.zakon.kz/5089618-v-kazahstane-zapustyat-proekt-po.html>

Статистика по коронавирусу COVID-19 в Казахстане

Регион	Зараженных	Выздоровевших	Активно зараженных	Умерших
г. Алматы:	179018  198	173827 (97%)  330	5191	
г. Нур-Султан:	148271  104	143816 (97%)  190	4455	
Карагандинская область:	104182  134	95367 (92%)  158	8815	
Алматинская область:	55922  130	53631 (96%)  76	2291	

Павлодарская область:	52577 ↑143	49761 (95%) ↑252	2816	
Атырауская область:	51553 ↑22	50535 (98%) ↑10	1018	
Восточно-Казахстанская область:	48014 ↑88	43208 (90%) ↑312	4806	
Акмолинская область:	46054 ↑109	43731 (95%) ↑143	2323	
г. Шымкент:	41529 ↑23	39855 (96%) ↑30	1674	
Западно-Казахстанская область:	39116 ↑47	33412 (85%) ↑204	5704	
Костанайская область:	37304 ↑137	33843 (91%) ↑7	3461	
Актюбинская область:	34476 ↑48	33652 (98%) ↑36	824	
Северо-Казахстанская область:	29407 ↑163	26316 (89%) ↑168	3091	
Мангистауская область:	23222 ↑4	22380 (96%) ↑125	842	
Жамбылская область:	21009 ↑21	20230 (96%) ↑8	779	
Кызылординская область:	18946 ↑19	18135 (96%) ↑20	811	
Туркестанская область:	15322 ↑31	14882 (97%) ↑44	440	
Всего (коронавирус):	945922 ↑1421	896581 (95%) ↑2113	37137	12204 ↑23
Всего (пневмония):	80068 ↑120	69516 (87%) ↑170	9683	869
ИТОГО:	1025990 ↑1541	966097 (94%) ↑2283	46820	13073 ↑23

- красная зона
- желтая зона
- зеленая зона

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

С начала сегодняшнего дня 05.11.2021 в Казахстане:

- было зарегистрировано 1421 новых случаев заражения коронавирусом: г. Алматы - 198 чел., г. Нур-Султан - 104 чел., Карагандинская область - 134 чел., Алматинская область - 130 чел., Павлодарская область - 143 чел., Атырауская область - 22 чел., Восточно-Казахстанская область - 88 чел., Акмолинская область - 109 чел., г. Шымкент - 23 чел., Западно-Казахстанская область - 47 чел., Костанайская область - 137 чел., Актюбинская область - 48 чел., Северо-Казахстанская область - 163 чел., Мангистауская область - 4 чел., Жамбылская область - 21 чел., Кызылординская область - 19 чел., Туркестанская область - 31 чел;

- выздоровело 2113 инфицированных: г. Алматы - 330 чел., г. Нур-Султан - 190 чел., Карагандинская область - 158 чел., Алматинская область - 76 чел., Павлодарская область - 252 чел., Атырауская область - 10 чел., Восточно-Казахстанская область - 312 чел., Акмолинская область - 143 чел., г. Шымкент - 30 чел., Западно-Казахстанская область - 204 чел., Костанайская область - 7 чел., Актюбинская область - 36 чел., Северо-Казахстанская область - 168 чел., Мангистауская область - 125 чел., Жамбылская область - 8 чел., Кызылординская область - 20 чел., Туркестанская область - 44 чел;

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

99 пациентов с коронавирусом - на аппарате ИВЛ

- На 5 ноября лечение от КВИ продолжают получать 42 630 человек (37 137 КВИ+ и 5 493 КВИ-). Об этом передает МИА «Казинформ» со ссылкой на МВК по нераспространению COVID-19. В стационарах находятся 7 648 пациентов, на амбулаторном уровне лечатся 34 982 пациента.

Из числа заболевших КВИ+ и КВИ- находятся в тяжелом состоянии 538 пациентов, в состоянии крайней степени тяжести – 155 пациентов, на аппарате ИВЛ – 99 пациентов.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/99-pacientov-s-koronavirusom-na-apparate-ivl_a3858057](https://www.inform.kz/ru/99-pacientov-s-koronavirusom-na-apparate-ivl_a3858057)

120 случаев пневмонии с признаками КВИ зафиксировано в Казахстане

120 случаев заболевания пневмонией с признаками коронавирусной инфекции зафиксировано в Казахстане, два летальных исхода и 170 человек выздоровели. Об этом передает МИА «Казинформ» со ссылкой на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/120-sluchae-v-pnevmonii-s-priznakami-kvi-zafiksirovano-v-kazahstane_a3858066](https://www.inform.kz/ru/120-sluchae-v-pnevmonii-s-priznakami-kvi-zafiksirovano-v-kazahstane_a3858066)

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/120-sluchae-v-pnevmonii-s-priznakami-kvi-zafiksirovano-v-kazahstane_a3858066](https://www.inform.kz/ru/120-sluchae-v-pnevmonii-s-priznakami-kvi-zafiksirovano-v-kazahstane_a3858066)

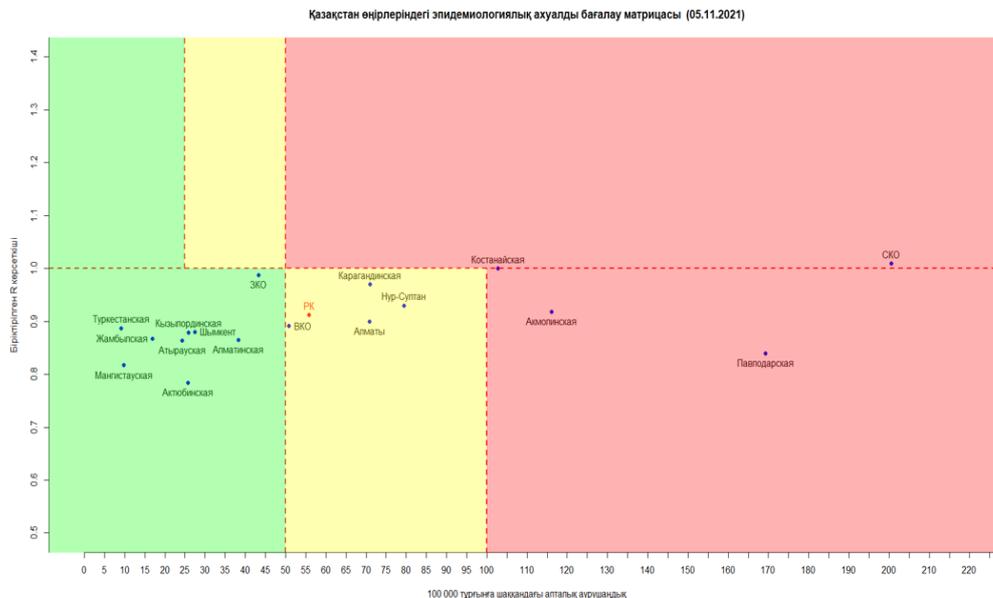
Коронавирус: какие регионы Казахстана находятся в «красной» зоне

Согласно матрице оценки эпидемиологической ситуации в регионах Казахстана на 5 ноября, четыре региона республики остаются в «красной» зоне. Об этом передает МИА «Казинформ» со ссылкой на МВК по нераспространению COVID-19.

В «красной» зоне: Костанайская, Павлодарская, Акмолинская, Северо-Казахстанская области. В «желтой» зоне: г. Нур-Султан, Алматы, Карагандинская, Восточно-Казахстанская области. В «зеленой» зоне: г. Шымкент, Актюбинская, Атырауская, Алматинская, Западно-Казахстанская, Туркестанская, Жамбылская, Кызылординская, Мангистауская области.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на inform.kz https://www.inform.kz/ru/koronavirus-kakie-regiony-kazahstana-nahodyatsya-v-krasnoy-zone_a3858062

Матрица оценки эпидемиологической ситуации в регионах Казахстана



По состоянию на 05.11.2021 по регионам РК:

- в «красной» зоне (4) - Павлодарская, Акмолинская, Костанайская, Северо-Казахстанская;
- в «желтой» зоне (4) - г. Алматы, г. Нур-Султан, Карагандинская, Восточно-Казахстанская;
- в «зеленой» зоне (9) - все остальные регионы.

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

Сколько казахстанцев вакцинированы от COVID-19

- На 5 ноября в Казахстане первым компонентом вакцины против коронавирусной инфекции провакцинированы 8 372 506 человек. Об этом передает МИА «Казинформ» со ссылкой на МВК по нераспространению COVID-19.

Вторым компонентом провакцинированы 7 620 215 человек.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на inform.kz https://www.inform.kz/ru/skol-ko-kazahstancev-vakcinirovany-ot-covid-19_a3858053

Статистика вакцинации от коронавируса в Казахстане по состоянию на 05.11.2021:

Всего сделано: 15 992 721 вакцин 📈48952 за сутки		
Привито 1-ой вакциной: 📈17338 за сутки		
8.4 млн	8 372 506 (43.9%)	19.1 млн
Привито 2-мя вакцинами: 📈31614 за сутки		
7.6 млн	7 620 215 (40%)	19.1 млн

Регион	Привито 1-ым компонентом	Привито 2-ым компонентом
Восточно-Казахстанская область:	<p>↑2075 за сутки 882 291 (64.9%)</p> <p>882.3 тыс</p> <p>1.4 млн</p>	<p>↑6787 за сутки 808 753 (59.5%)</p> <p>808.8 тыс</p> <p>1.4 млн</p>
г. Шымкент:	<p>↑736 за сутки 553 131 (50.1%)</p> <p>553.1 тыс</p> <p>1.1 млн</p>	<p>↑609 за сутки 520 524 (47.1%)</p> <p>520.5 тыс</p> <p>1.1 млн</p>
г. Алматы:	<p>↑1010 за сутки 1 000 485 (49.7%)</p> <p>1 млн</p> <p>2 млн</p>	<p>↑1812 за сутки 948 425 (47.1%)</p> <p>948.4 тыс</p> <p>2 млн</p>
Туркестанская область:	<p>↑1033 за сутки 975 426 (47.2%)</p> <p>975.4 тыс</p> <p>2.1 млн</p>	<p>↑7843 за сутки 910 763 (44.1%)</p> <p>910.8 тыс</p> <p>2.1 млн</p>
Северо-Казахстанская область:	<p>↑368 за сутки 253 129 (46.9%)</p> <p>253.1 тыс</p> <p>539.4 тыс</p>	<p>↑432 за сутки 235 978 (43.7%)</p> <p>236 тыс</p> <p>539.4 тыс</p>
Павлодарская область:	<p>↑898 за сутки 324 712 (43.4%)</p> <p>324.7 тыс</p> <p>748.6 тыс</p>	<p>↑754 за сутки 297 158 (39.7%)</p> <p>297.2 тыс</p> <p>748.6 тыс</p>
Жамбылская область:	<p>↑3318 за сутки 551 394 (48.1%)</p> <p>551.4 тыс</p> <p>1.1 млн</p>	<p>↑2675 за сутки 445 670 (38.8%)</p> <p>445.7 тыс</p> <p>1.1 млн</p>
Акмолинская область:	<p>↑396 за сутки 298 737 (40.6%)</p> <p>298.7 тыс</p> <p>735.3 тыс</p>	<p>↑519 за сутки 273 926 (37.3%)</p> <p>273.9 тыс</p> <p>735.3 тыс</p>
Карагандинская область:	<p>↑946 за сутки 565 436 (41.2%)</p> <p>565.4 тыс</p> <p>1.4 млн</p>	<p>↑1460 за сутки 509 660 (37.1%)</p> <p>509.7 тыс</p> <p>1.4 млн</p>
Кызылординская область:	<p>↑1521 за сутки 373 631 (45.3%)</p> <p>373.6 тыс</p> <p>824.8 тыс</p>	<p>↑2836 за сутки 303 962 (36.9%)</p> <p>304 тыс</p> <p>824.8 тыс</p>
Костанайская область:	<p>↑412 за сутки 331 281 (38.5%)</p> <p>331.3 тыс</p> <p>859.8 тыс</p>	<p>↑442 за сутки 307 616 (35.8%)</p> <p>307.6 тыс</p> <p>859.8 тыс</p>
Алматинская область:	<p>↑1884 за сутки 819 282 (39%)</p> <p>819.3 тыс</p> <p>2.1 млн</p>	<p>↑2192 за сутки 742 891 (35.4%)</p> <p>742.9 тыс</p> <p>2.1 млн</p>
Актюбинская область:	<p>↑672 за сутки 340 430 (37.7%)</p> <p>340.4 тыс</p> <p>903.5 тыс</p>	<p>↑891 за сутки 312 212 (34.6%)</p> <p>312.2 тыс</p> <p>903.5 тыс</p>
г. Нур-Султан:	<p>↑631 за сутки 451 054 (36.9%)</p> <p>451.1 тыс</p> <p>1.2 млн</p>	<p>↑516 за сутки 416 695 (34.1%)</p> <p>416.7 тыс</p> <p>1.2 млн</p>
Западно-Казахстанская область:	<p>↑508 за сутки 239 535 (36%)</p> <p>239.5 тыс</p> <p>664.7 тыс</p>	<p>↑672 за сутки 218 450 (32.9%)</p> <p>218.5 тыс</p> <p>664.7 тыс</p>
Атырауская область:	<p>↑463 за сутки 241 939 (36.4%)</p> <p>241.9 тыс</p> <p>665.3 тыс</p>	<p>↑693 за сутки 218 659 (32.9%)</p> <p>218.7 тыс</p> <p>665.3 тыс</p>
Мангистауская область:	<p>↑467 за сутки 170 613 (23.2%)</p>	<p>↑481 за сутки 148 873 (20.3%)</p>

	170.6 тыс	735 тыс	148.9 тыс	735 тыс
--	-----------	---------	-----------	---------

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

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

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

РЕГИОНЫ

Восемь заведений нарушили карантин в Нур-Султане

Мониторинговые группы столицы продолжают работать в круглосуточном усиленном режиме. За два дня ими выявлено несколько заведений, в которых не соблюдался режим работы и другие требования постановления главного санврача города, передает МИА «Казинформ» со ссылкой на официальный сайт акимата Нур-Султана.

Так, в районе Сарыарка в полночь мониторинговые группы выявили нарушение установленного режима работы в ресторане «Арман кала». При этом на момент проверки в заведении находилось 50 человек одновременно. Также во втором часу ночи продолжали принимать посетителей в кафе «Каракат», несмотря на запрет на работу после 20:00 часов. В 00:17 ч. мобильной группой выявлен факт нарушения режима карантина в ночном клубе «Аура», расположенном в Есильском районе. При этом в помещении одновременно находилось около 80-90 посетителей, что недопустимо в условиях нынешней эпидситуации. Кроме того, поздней ночью с нарушением режима работы функционировал бар «Текила». Здесь также не соблюдались саннормы, социальная дистанция, находилось до 60 человек. В список нарушителей также попали два филиала бара «Панаехали», ресто-бар «Кабера», ресторан «Migwagi». Все собранные материалы в отношении нарушителей переданы в уполномоченный орган в сфере санитарно-эпидемиологического контроля для принятия соответствующих административных мер. Стоит отметить, что, несмотря на снижение уровня заболеваемости COVID-19, Нур-Султан продолжает оставаться в «желтой» зоне по оценке эпидситуации. Поэтому жители и гости столицы должны строго соблюдать саннормы: масочный режим, социальное дистанцирование, гигиену рук. Для обеспечения безопасности здоровья, как своего, так и окружающих, гражданам следует пройти вакцинацию против коронавируса, поскольку иммунизация является единственным эффективным методом борьбы с опасным вирусом.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz](https://www.inform.kz) https://www.inform.kz/ru/vosem-zavedeniy-narushili-karantin-v-nur-sultane_a3858138

Свыше миллиона алматинцев получили первый компонент вакцины от КВИ

В Алматы количество вакцинированных от коронавируса первым компонентом составило более одного миллиона человек, передает корреспондент МИА «Казинформ».

По данным управления общественного здоровья, за прошедшие сутки вакцинированы первым компонентом 994 человека, вторым компонентом – 1877 человек. Всего с 1 февраля по 4 ноября 2021 года вакцинированы первым компонентом 1 000 187 человек, вторым компонентом - 936 794 человека. Из общего количества привитых, лица старше 60-ти лет составляют 120 811 человек. В городе на сегодня функционирует 137 пунктов вакцинации в медицинских организациях, школах, на объектах культуры, спорта, на рынках и в ТРЦ города (с возможностью увеличения до 250). Задействованы 205 прививочных бригад из 733 человек. За 4 ноября в городе зарегистрировано 198 случаев коронавирусной инфекции (местные), из них 186 случаев с симптомами и 12 без симптомов. Выписаны всего – 92, поступили 74 пациента. Итого в инфекционных стационарах (2334 койки) находятся 847 человек (27 детей). В отделении реанимации и интенсивной терапии всего – 103. На ИВЛ – 26, на неинвазивной ИВЛ – 47, High flow занято – 24 аппаратов. На сегодняшний день на дому под наблюдением мобильных бригад ПМСП и Телемедицинского центра находятся 1804 пациента, симптомами – 1722, с легкой и средней степенью, без симптомов – 81.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz](https://www.inform.kz) https://www.inform.kz/ru/svyshe-milliona-almatincev-poluchili-pervyy-komponent-vakciny-ot-kvi_a3858164

Еще 50 человек нарушили домашний карантин в Алматы: опубликован список

В Алматы еще 50 человек с «красным» статусом нарушили домашний карантин. Их выявили по «Ashyq», передает корреспондент МИА «Казинформ».

«Еще 50 нарушивших 14-дневный домашний карантин жителей Алматы привлечены к административной ответственности и оплатили штраф (30 МРП)», - сообщили в департаменте санитарно-эпидемиологического контроля Алматы. Список нарушителей можно увидеть здесь. Последний раз список жителей с «красным» статусом был обновлен неделю назад. Тогда было выявлено 104 нарушителей. Они привлечены к штрафу в размере 30 МРП (87 510 тенге).

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz](https://www.inform.kz) https://www.inform.kz/ru/esche-50-chelovek-narushili-domashniy-karantin-v-almaty-opublikovan-spisok_a3858268

Поставка вакцины Pfizer ожидается в Алматинской области

В Алматинской области ожидается поставка вакцины Pfizer. Об этом сообщили в областном управлении здравоохранения, передает корреспондент МИА «Казинформ».

«В Алматинской области ожидается поставка вакцины Pfizer, в этих целях было выкуплено два холодильника с ультранизкой температурой для хранения 70000 доз. Этой вакциной планируется привить беременных женщин и подростков с 12 до 17 лет», - проинформировали в управлении. На 4 ноября в регионе зарегистрировано 130 новых

случаев заражения коронавирусной инфекцией, прирост за сутки составил 0,3%. Под наблюдением медицинских работников находится 3786 человек, из них на стационарном лечении - 1014. На борьбу с КВИ из местного бюджета было выделено 13,8 млрд тенге.

В эту сумму также входит бюджет на подготовку ко второй волне в размере 8,8 млрд тенге, закуп 180 машин скорой помощи и 12 передвижных медицинских комплексов. В Алматинской области завершается вакцинация против гриппа среди населения.

По словам заместителя руководителя управления здравоохранения области Армана Джансенгирова, на 4 ноября иммунизацией охвачено 280 485 человек, что составляет 91% от надлежащего контингента и 13% от всего населения. «Для иммунизации была использована вакцина российского производства под названием «Гриппол+». 309 463 доз вакцины были приобретены за счет средств местного бюджета на общую сумму 305 073 258 тенге. Эта вакцина используется в области на протяжении последних пяти лет», - рассказал спикер.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/postavka-vakciny-pfizer-ozhidaetsya-v-almatinskoy-oblasti_a3858282](https://www.inform.kz/ru/postavka-vakciny-pfizer-ozhidaetsya-v-almatinskoy-oblasti_a3858282)

Более 305 млн тенге потратили на вакцины от гриппа в Алматинской области

В Алматинской области завершается вакцинация против гриппа среди населения - иммунизацией охвачено 280 485 человек, что составляет 91% от надлежащего контингента и 13% от всего населения. Об этом сообщил заместитель руководителя управления здравоохранения области Арман Джансенгиров, передает корреспондент МИА «Казинформ».

«Для иммунизации была использована вакцина российского производства под названием «Гриппол+». 309 463 доз вакцины была приобретена за счет средств местного бюджета на общую сумму 305 073 258 тенге. Данная вакцина используется в области на протяжении последних пяти лет», - сказал Арман Джансенгиров в ходе брифинга. Он отметил, что иммунизация против гриппа является одним из важных мероприятий в области общественного здравоохранения, и начинается с сентября каждого года.

Согласно действующим нормативным актам бесплатная вакцинация против гриппа проводится медицинским работникам, часто болеющим детям, детям из организаций образования для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, домов ребенка, получателям услуг медико-социальных учреждений, беременным во втором или третьем триместре, лицам с хроническими заболеваниями сердечно-сосудистой системы и органов дыхания и по эпидемиологическим показаниям.

«В этой связи, привито 21 346 медицинских работников, 7256 беременных женщин, 74 505 лиц с хроническими заболеваниями, также 2722 детей в учреждениях закрытого типа (дома ребенка, школы интернаты, интернаты для детей и инвалидов) и 1523 лиц, проживающих в учреждениях для престарелых и инвалидов. Важно помнить, что вакцинация снижает риск заболевания и является наиболее эффективной мерой профилактики тяжелых осложнений гриппа», - добавил Арман Джансенгиров.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/bolee-305-mln-tenge-potratali-na-vakciny-ot-grippa-v-almatinskoy-oblasti_a3858240](https://www.inform.kz/ru/bolee-305-mln-tenge-potratali-na-vakciny-ot-grippa-v-almatinskoy-oblasti_a3858240)

В Западном Казахстане планируют ужесточить карантин

Главный санитарный врач ЗКО рассказал о планах ужесточить карантинные ограничения, сообщает Zakon.kz.

Мухамгали Арыспаев уточнил, что идет обсуждение вопроса.

В ноябре планируется сделать вход в торговые развлекательные центры, кинотеатры, рестораны только с "зеленым" статусом. Обладатели "синих" статусов попасть в них не смогут. Потому что люди с "синим" статусом – это те, у которых есть медотвод (1%), остальные 99% – просто непривитые, – заявил глава ведомства.

По его словам, в области вакцинация идет медленными темпами.

Неработающие и самозанятые люди просто не приходят в поликлиники для вакцинации. Сейчас готовим постановление и совсем скоро будем согласовывать его на оперативном штабе при акимате ЗКО. И второй вопрос – это когда родители смогут заходить в детские дошкольные учреждения также только с "зеленым" статусом, – заключил врач.

Тем временем ЗКО находится в "зеленой" зоне в матрице оценки эпидситуации в Казахстане.

<https://www.zakon.kz/5089627-v-zapadnom-kazahstane-planiruyut.html>

На семь млн тенге оштрафованы за нарушения карантина жители ЗКО с «красным» статусом

В Западно-Казахстанской области в первые дни ноября выявлено 24 нарушителя карантинных требований, которые должны были находиться на самоизоляции, передает корреспондент МИА «Казинформ».

Как сообщил руководитель департамента санитарно-эпидемиологического надзора ЗКО Мухамгали Арыспаев на брифинге службы региональных коммуникаций, 21 человек имел «красный» статус по коронавирусу, то есть, заразившиеся. Еще 3 были в контакте с больными.

По словам М. Арыспаева, с 10 июня по статье 425 часть 1 Кодекса об административных правонарушениях РК было составлено 159 протоколов в отношении людей с «красным» статусом, на них наложено штрафов на общую сумму 6 млн 927,875 тысячи тенге. С начала года подтвержден диагноз у 29 895 человек, из них 48% - в Уральске, 15% - в Байтерекском, 13% - в Борлинском районах. С 29 октября по 4 ноября, по сравнению с периодом 22-28 октября, показатель заболеваемости снизился на 3,4% – с 292 до 282. Из числа заболевших в ноябре у 157 (50%) были симптомы ОРВИ, 38 человек (25%) проходили профилактический осмотр, 36 (23%) были в контакте с больными. У 4 (2%) были взяты пробы с целью эпидемиологического контроля. В школах ЗКО за последние четыре дня выявлен коронавирус у 15 учеников и у 3 педагогов. Все они были в контакте с заболевшими в своих семьях.

В средних специальных учебных заведениях заболел один, в вузах - три студента. «В ноябре 105 человек пересекли государственную границу без справок. Из 127 водителей, выполняющих международные грузовые перевозки, и не имеющих справок, при проведении ПЦР-тестов у двух выявлен коронавирус», – сообщил М. Арыспаев.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/na-sem-mln-tenge-oshtrafovany-za-narusheniya-karantina-zhiteli-zko-s-krasnym-statusom_a3858300](https://www.inform.kz/ru/na-sem-mln-tenge-oshtrafovany-za-narusheniya-karantina-zhiteli-zko-s-krasnym-statusom_a3858300)

Глава управления здравоохранения назначен в Костанайской области

Аким Костанайской области Архимед Мухамбетов на заседании Оперативного штаба по недопущению распространения КВИ представил нового руководителя управления здравоохранения, передаёт корреспондент МИА «Казинформ».

«Айтбаев Рустем Сапаралыевич ранее занимал должность заместителя руководителя управления здравоохранения», - сообщил А. Мухамбетов. По информации акима, в ходе заседания Штаба была также рассмотрена работа мониторинговых групп. Так, мониторинговыми группами с 1 октября проведено 1 319 рейдовых мероприятий, выявлено 83 нарушений карантинных мер. В настоящее время загруженность инфекционных коек составляет 33,2%. На лечении находятся 551 человека. Вакцинацию первым компонентом прошло 330718 человек, второй компонент получили 306986 человек. На сегодняшний день в область доставлено 484590 доз первого и второго компонента вакцины», - отметил глава региона в своём посте. Также в области продолжается вакцинация населения против гриппа. Закуплено 75 950 доз вакцины против гриппа «Гриппол плюс». На сегодняшний день привакцинировано 64947 человек или 85%. Профильному ведомству акимом поручено обеспечить 100% охват вакцинацией против гриппа в срок до 10 ноября. «Вместе с тем, анализ эпидемиологической ситуации в регион показывает ряд негативных факторов, способствующих регистрации новых случаев заражения КВИ. По итогам заседания поручил департаменту полиции совместно с акимами регионов усилить работу мониторинговых групп», - подытожил А. Мухамбетов. Ранее сообщалось, что в Костанайской области вновь отмечается рост заболеваемости КВИ. За прошлые сутки зарегистрировано 137 случаев.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/glava-upravleniya-zdravoohraneniya-naznachen-v-kostanayskoy-oblasti_a3858257](https://www.inform.kz/ru/glava-upravleniya-zdravoohraneniya-naznachen-v-kostanayskoy-oblasti_a3858257)

137 случаев в сутки: в Костанайской области отмечают рост заболеваемости КВИ

Информацию об эпидемиологической ситуации по коронавирусной инфекции в Костанайской области озвучили в областном информационном штабе, передаёт корреспондент МИА «Казинформ».

«4 ноября в Костанайской области зарегистрировано 137 случаев COVID-19, темп прироста заболеваемости за сутки составил 0,36%. 106 обследованы по самообращению, 31 по контакту с подтвержденным случаем коронавирусной инфекции. Из числа инфицированных 122 с симптомами заболевания 15 бессимптомных», - сообщили в облштабе. Больше всего заболевших в Костанаяе. За сутки выявлено 42 человека. Чуть меньше в городах Рудный и Лисаковск - 22 и 11 соответственно. В районе им. Б. Майлина - 14, Аулиекольский район – 10, Денисовский район – 7, Мендыкаринский район – 6, Камыстинский район – 5, по 4 случая в городах Аркалык, Житикара и Федоровском районе, Сарыкольский район – 3 случая, по 2 случая в Алтынсаринском и Карабалыкском районах, Узункольский район – 1 случай. Всего по Костанайской области с 3 апреля 2020 года по 04 ноября 2021 года зарегистрировано 37 304 случая COVID-19. Количество выздоровевших больных - 33 843 человека. С 1 февраля вакцинировано первым компонентом 331 129 человек, вторым компонентом - 307 429.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/137-sluchaev-v-sutki-v-kostanayskoy-oblasti-otmechayut-rost-zabolevaemosti-kvi_a3858198](https://www.inform.kz/ru/137-sluchaev-v-sutki-v-kostanayskoy-oblasti-otmechayut-rost-zabolevaemosti-kvi_a3858198)

Лидеров и аутсайдеров проекта «Ashyq» назвали в Костанайской области

Самые добросовестные - объекты образования Костанайской области, нарушители – торговля и общепит, передаёт корреспондент МИА «Казинформ» со ссылкой на директора Региональной Палаты предпринимателей Костанайской области Данияра Кузенбаева.

«Региональной палатой предпринимателей Костанайской области особе внимание уделяется внедрению проекта «Ashyq». Костанайская область участвует в проекте с 14 апреля 2021 года. В настоящий момент заявки на участие в проекте «Ashyq» подали 5 195 предприятий», - сообщил на своей странице в Facebook директор Региональной Палаты предпринимателей Костанайской области Данияр Кузенбаев. Наибольшее количество участников зафиксировано в сферах торговли - 1542, учебные заведения – 834, общепит – 670, госорганы – 354. По последним данным, в Костанайской области определены 153 лидера проекта. Более половины из них - это объекты образования – 109, объекты общественного питания – 24, торговые объекты, включая ТРЦ, – 8, фитнес-центры – 5. Мониторинг показал, что нарушителей условий участия в проекте больше всего в сфере торговли и общепита. Напомним, что Региональная палата предпринимателей Костанайской области открыла «горячую линию» для помощи бизнесу при регистрации в проекте Ashyq. В период пиковой нагрузки ежедневно проводилось свыше 70 индивидуальных консультаций, как в очном режиме, так и по телефону, или с использованием различных мессенджеров.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/liderov-i-autsayderov-proekta-ashyq-nazvali-v-kostanayskoy-oblasti_a3858361](https://www.inform.kz/ru/liderov-i-autsayderov-proekta-ashyq-nazvali-v-kostanayskoy-oblasti_a3858361)

В Павлодарской области эпидемиологическая ситуация остается нестабильной

По состоянию на 9.00 часов 5 ноября в Павлодарской области зарегистрировано 52 577 случаев заболевания коронавирусной инфекцией среди населения, в том числе 43 135 - с симптомами и 9 442 - без симптомов. 28 826 случаев или 54,8% заболеваемости приходится на город Павлодар.

За прошедшие сутки в регионе зарегистрировано 143 случая COVID-19, в том числе в Павлодаре - 77, Экибастузе – 20, Аксу - 20.

Согласно статистике, 296 случаев завезены из других регионов. Заболеваемость зарегистрирована в 40 123 очагах, показатель заболеваемости составил 6 990,0 на 100 тысяч населения.

12 180 случаев или 23,2% COVID-19 зарегистрировано среди контактных лиц, 36 096 случаев или 68,6% зарегистрировано по самообращению среди пациентов с ОРВИ и пневмонией, 4 005 случаев или 7,6% выявлено среди обратившихся с профилактической целью в медицинские организации.

По оценке эпидемиологов ситуация по заболеваемости коронавирусной инфекцией в регионе остается нестабильной. С 18 по 24 октября – 2,8%, с 25 по 31 октября – 3,09%.

Вирусологическими лабораториями Павлодарской области за последние сутки проведено 2 211 ПЦР тестов, в целом же в регионе проведено 799 436 исследований.

<https://www.gov.kz/memleket/entities/kkkbtu/press/news/details/280616?lang=ru>

Свыше 160 инфицированных коронавирусом за сутки выявили в СКО

В Северо-Казахстанской области продолжается рост ежесуточного числа новых случаев инфицирования коронавирусом. За минувшие сутки в регионе выявили 163 инфицированных – второе место среди всех регионов страны, передает корреспондент МИА «Казинформ».

Заместитель руководителя департамента санитарно-эпидемиологического контроля Арман Кушбасов сообщил, что за последние две недели заболеваемость выросла на 6,4% - с 1 999 до 2 128 случаев. При этом 96,7% приходится на долю эпидемиологических показаний – это ОРВИ и пневмонии, контактные. За две недели в Тайыншинском районе заболеваемость возросла в 1,5 раза, Айыртауском – в 1,1 раза, в Петропавловске – в 1,4 раза. Репродуктивное число превышает единицу. Показатель заболеваемости на 100 тысяч населения 201,7. Больше месяца область по распространению коронавируса находится в «красной» зоне. «Продолжается вакцинация. Напомню, что до конца года необходимо привить 370 тысяч человек. На сегодняшний день первый компоненты вакцины получили 253 129 человек, полный курс вакцинации прошли 235 978. В ближайшие две недели поступит Pfizer. Вакцину смогут получить беременные женщины на 16-37 неделе, кормящие женщины – через 42 дня после родов, подростки в возрасте 12-17 лет. Это мРНК-вакцина, не содержит вируса и не может вызвать инфекцию. Вакцинация подростков – добровольная и только с письменного согласия родителей», - сказал А. Кушбасов.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz](https://www.inform.kz/ru/svyshe-160-inficirovannyh-koronavirusom-za-sutki-vyyavili-v-sko_a3858259) https://www.inform.kz/ru/svyshe-160-inficirovannyh-koronavirusom-za-sutki-vyyavili-v-sko_a3858259

112 человек с «красным» статусом выявил Ashyq в СКО

В Северо-Казахстанской области продолжают регистрировать нарушения карантинного режима юридическими и физическими лицами, передает корреспондент МИА «Казинформ».

На брифинге заместитель руководителя департамента санитарно-эпидемиологического контроля Арман Кушбасов сообщил, что с 1-го октября по 4-е ноября 23 мониторинговые группы провели 221 рейд с охватом 1 323 объектов. В результате к ответственности привлекли 33 лица на общую сумму, превышающую 1,7 млн тенге. В октябре проект Ashyq зарегистрировал 112 нарушений режима карантина людьми, которые имеют «красный» статус и должны находиться на самоизоляции. Однако они продолжают посещать объекты торговли и места массового скопления людей. Всем выписали штрафы. Общая сумма превысила 4,5 млн тенге. По словам А. Кушбасова, фамилии 98 нарушителей ограничительных мероприятий, оплативших административные штрафы, опубликовали в средствах массовой информации. «Заболеваемость и смертность от коронавируса продолжают расти. Ограничительные меры позволяют сдержать природу заболеваемости, но если мы не будем четко их исполнять, то эффекта не будет. Призываю всех соблюдать простые правила: не посещать и не организовывать массовые мероприятия, правильно носить маску, соблюдать социальную дистанцию, снизить количество социальных контактов, посещение мест массового скопления и вакцинироваться», - сказал А. Кушбасов.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz](https://www.inform.kz/ru/112-chelovek-s-krasnym-statusom-vyavil-ashyq-v-sko_a3858267) https://www.inform.kz/ru/112-chelovek-s-krasnym-statusom-vyavil-ashyq-v-sko_a3858267

ЗАРУБЕЖЬЕ

Число выявленных заражений COVID-19 в мире превысило 248,6 млн

Москва. 5 ноября. INTERFAX.RU - Число зарегистрированных случаев заражения коронавирусом COVID-19 в мире на утро пятницы возросло до 248 606 783, свидетельствуют данные американского университета Джонса Хопкинса.

С начала распространения вируса в мире после заражения COVID-19 скончались 5 029 325 человек.

В число стран с более чем 20 млн случаев заражения COVID-19 по-прежнему входят США, Индия и Бразилия.

Лидерство по числу заразившихся и скончавшихся сохраняют США, где выявлено 46 334 856 инфицированных COVID-19. Количество летальных исходов составило 751 555. Второе место по числу заразившихся занимает Индия, где количество подтвержденных случаев COVID-19 достигло 34 321 025. Число умерших от последствий заражения вирусом в стране выросло до 459 652 человек. На третьем месте в мире по распространению коронавируса находится Бразилия, где за время пандемии зарегистрировано 21 849 137 заболевших, из них умер 608 671 человек.

По данным портала Worldometers, который специализируется на статистике по важнейшим мировым событиям, коэффициент смертности на 1 млн населения планеты составил на утро пятницы 647,2. В США на 1 млн жителей скончалось 2315 человек, в Индии - 329, Бразилии - 2837.

<https://www.interfax.ru/world/801432>

Эффективность одобренной ВОЗ вакцины Covaxin – всего 77 процентов

Всемирная организация здравоохранения одобрила для экстренного применения индийскую вакцину от [коронавируса COVID-19](#) – Covaxin (BBV152). Польза от препарата превышает риски, отметили в ВОЗ.

Это уже седьмая вакцина, одобренная организацией. Она подходит для людей старше 18 лет. Эффективность препарата, по данным ее разработчика, Bharat Biotech, составляет 77 процентов. Это ниже, чем у западных вакцин. Известно, что глава МВД и Минздрава индийского штата Харьяна Анил Видж прививался Covaxin [и все-таки заболел](#).

Вакцина создана на основе инактивированного вируса. Компания Bharat Biotech разработала ее совместно с Индийским советом медицинских исследований. Препарат прошел две фазы испытаний. С 3 января 2021 года он одобрен для экстренного применения в Индии.

В настоящее время ВОЗ [ведет проверку](#) российской вакцины "Спутник V".

<https://www.vesti.ru/article/2635297>

Голикова заявила об осложнении ситуации с COVID-19 в 10 регионах

Ситуация с [коронавирусом](#) осложнилась в 10 регионах России. Об этом в пятницу, 5 ноября, заявила вице-премьер страны Татьяна Голикова.

«Это Белгородская, Саратовская, Тюменская, Челябинская, Ярославская, Магаданская области, Красноярский край, Республики Татарстан, Тыва, Чувашия», — заявила она в оперштабе по борьбе с инфекцией.

При этом Голикова отметила, что сроки окончания пандемии коронавируса в России зависят от вакцинации и процесса пресечения фальсификации сертификатов о вакцинации против COVID-19. Кроме того, она добавила, что почти во всех регионах страны заработали QR-коды для посещения части общественных мест.

«Важно, чтобы подлинность этих кодов, будь то справка о перенесенной болезни, код сертификата вакцинации или код теста ПЦР, досконально проверялись на местах. Для того чтобы прервать цепочку распространения вируса, нужно наращивать вакцинацию и одновременно пресекать все попытки фальсификации документов о ней», — добавила Голикова.

<https://iz.ru/1245750/2021-11-05/golikova-zaiavila-ob-oslozhnenii-situacii-s-covid-19-v-10-regionakh>

В ЕАО заявление об увольнении написали 26 сотрудников скорой помощи

В пресс-службе правительства региона отметили, что освободить занимаемую должность при отсутствии желания вакцинироваться от коронавируса - законное право работников

ТАСС, 5 ноября. Заявление об увольнении написали 26 сотрудников скорой помощи в Еврейской автономной области (ЕАО), в том числе восемь фельдшеров и пять медсестер. Об этом ТАСС сообщили в управлении по информационной политике аппарата губернатора и правительства региона.

"Среди написавших заявления по-прежнему сотрудники только двух бригад - из Облучья и Пашкова. Это восемь фельдшеров, пять медсестер. Остальные - уборщицы и водители из этих же двух отделений, всего 26 человек", - сообщили в управлении, отметив, что освободить занимаемую должность при отсутствии желания вакцинироваться от коронавируса - законное право работников. Во всех отделениях областной станции скорой медицинской помощи привиты 90% сотрудников. "С учетом нормативов Минздрава в Облученском районе достаточно медперсонала и средств, которые при необходимости будут перераспределены по территории, чтобы обеспечить население своевременной медицинской помощью. Здесь функционируют еще три полноценные отделения скорой, отделения неотложной помощи, сформированные при ЦРБ, доступно реагирование санитарной авиации", - цитируют в управлении главного врача скорой медицинской помощи автономии Владислава Когана.

В автономии по решению Роспотребнадзора работники некоторых сфер, в том числе здравоохранения, с 15 ноября будут допущены к работе только при прохождении как минимум первого этапа вакцинации. Предприятия и учреждения обязаны до 15 ноября иммунизировать 80% коллектива, к 15 декабря вакцинацию следует закончить в полном объеме. Если сотрудник отказывается от вакцинации без наличия медотвода, работодатель обязан отстранить его от работы.

https://tass.ru/obschestvo/12848245?utm_source=smi2.ru&utm_medium=referral&utm_campaign=gift

Доктор Мясников прокомментировал увольнение медиков из-за отказа

Сотрудников скорой помощи в Еврейской автономной области (ЕАО), которые [уволнились](#) из-за нежелания делать прививку от коронавируса, нельзя считать «антиваксерами». При этом к работе с пациентами нужно допускать не только вакцинированных медиков, но и переболевших, у которых сохраняется достаточный уровень антител. Об этом в беседе с «Вечерней Москвой» сказал врач и телеведущий Александр Мясников. Из-за нежелания сделать прививку от коронавируса коллектив двух филиалов скорой Облучья и Пашкова написал заявление об увольнении. Среди них восемь фельдшеров и пять медсестер, остальные — уборщицы и водители, всего — 26 человек. Как сообщили [РИА Новости](#) в департаменте информполитики губернатора и правительства ЕАО, освободить занимаемую должность при отсутствии желания вакцинироваться — это законное право граждан.

По мнению доктора Мясникова, ситуация с работниками скорой помощи «неоднозначна». Прежде всего, отметил врач, нельзя считать решивших уволиться сотрудников противниками вакцинации.

— Они же не агитируют против прививок. Они не захотели делать себе прививку. Причины разные. Я вам скажу, что у меня в больнице большинство врачей, медработников уже переболели. И требование сделать прививку тоже сначала встречалось ими с недоумением. Потому что они переболели, есть антитела. Так или иначе большинство медработников инфекцию принесли. Ситуация с увольнениями из вакцинации не только у нас. В США, например, 14 процентов преподавателей решили уволиться, чтобы не подвергнуться вакцинации, — рассказал Мясников.

При этом телеведущий, по его словам, понимает озабоченность руководителей медучреждений, поскольку им приходится подвергать опасности своих коллег при работе с ковидными пациентами. — Они посылают, извините, в бой людей. А если они не защищены, то это ведь тоже тяжело. Я считаю, что врач, конечно, должен быть привит. Ну или во всяком случае у него должны быть антитела. И это должно учитываться. Но если у врача перенесенная болезнь, достаточный уровень антител и он хочет подождать с вакцинацией, наверное, это его право, — отметил Мясников.

<https://vm.ru/news/924076-doktor-myasnikov-prokommentirovali-uvolnenie-medikov-iz-za-otkaza-privivatsya?from=smi2>

Власти Киргизии просят Казахстан открыть границу для привитых киргизстанцев

[БИШКЕК, 5 ноября 2021, 15:12 — REGNUM](#) Киргизское правительство просит казахские власти открыть наземные пограничные пункты пропуска для киргизстанцев, вакцинированных от коронавируса. Об этом стало известно в ходе встречи премьер-министров Киргизии **Акылбека Жапарова** и Казахстана **Аскара Мамина** сегодня, 5 ноября.

Жапаров акцентировал внимание на необходимости довести товарооборот между Казахстаном и Киргизией до \$1 млрд (около 71,5 млрд рублей).

Также главы правительств двух стран обсудили вопросы, касающиеся поставки казахского электричества и возможного транзита электроэнергии через территорию Казахстана.

Киргизский премьер предложил бизнес-сообществу Казахстана принять участие в проектах по строительству оптово-распределительных центров и создания индустриального торгово-логистического комплекса с привлечением казахских инвестиций.

<https://regnum.ru/news/polit/3415825.html>

Венгрия признала паспорта вакцинации Киргизии

[БИШКЕК, 5 ноября 2021, 15:17 — REGNUM](#) Венгерские власти решили признать киргизские паспорта о вакцинации, что позволит привитым от коронавируса киргизстанцам смогут беспрепятственно посещать Венгрию. Об этом заявил министр иностранных дел Венгрии **Петер Сийярто** на встрече с президентом Киргизии **Садыром Жапаровым** сегодня, 5 ноября.

Также он сообщил, что в 2022 году откроется прямое авиасообщение между венгерской и киргизской столицами — Будапештом и Бишкеком.

В свою очередь глава Киргизии выразил надежду на то, что в результате успешной реализации совместных проектов удастся увеличить уставной капитал Венгерско-Киргизского фонда развития до \$50 млн (3 млрд 574 млн рублей).

<https://regnum.ru/news/polit/3415827.html>

Нарушителей масочного режима принудительно отправляют на сбор хлопка в Туркменистане

Граждан, которые нарушили масочный режим, принудительно отправляют на сбор хлопка и свеклы в Туркменистане, сообщает Zakon.kz.

Как [пишет](#) Служба новостей ЦА, тех, кто отказывается это делать, полиция избивает резиновыми дубинками.

Сейчас в Берекетском и Сердарском этрапах граждан, попавшихся без масок, а также задолжавших за электричество и газ, имеющих задолженность по алиментам, принудительно отправляют на сбор хлопка и свеклы. Полиция применяет к ним насилие, избивая резиновыми дубинками, чтобы заставить собирать хлопок и свеклу, — рассказал один из свидетелей.

Жители Балканского велаята рассказали, что местные власти хотят в ближайшие дни "за счет принудительного труда" доложить о выполнении плана по сбору хлопка на правительственном совещании.

В этом сезоне, по словам жителей, на полях практически нет хлопка. В данный момент по велаяту план выполнен только на 21 процент.

<https://www.zakon.kz/5089565-narushiteley-masochnogo-rezhima.html>

Лукашенко заявил о снижении уровня заболеваемости COVID-19 в Белоруссии

Президент Белоруссии Александр Лукашенко констатировал снижение уровня заболеваемости коронавирусной инфекцией в республике.

«Мы не просто сползаем с той вершины, на которую поднялись, а уже сползли. Мы уже во многих областных центрах возвращаем койки, которые были отданы под COVID-19», — [приводятся](#) его слова на сайте главы Белоруссии.

Глава государства призвал граждан республики ответственно отнестись к своему здоровью, подчеркнув, что власти не будут настаивать на обязательном ношении средств индивидуальной защиты.

«Всё зависит от вас. Маски, респираторы — это ваше дело. Мы вас заставлять не будем. Но помните, что прежде всего вы творцы своего здоровья», — подчеркнул Лукашенко.

https://russian.rt.com/ussr/news/924746-lukashenko-koronavirus-zabolevaemost?utm_source=smi2

В Белоруссии за сутки выявили 1991 случай коронавируса

В Белоруссии за сутки выявили 1991 случай коронавирусной инфекции. Общее число зафиксированных эпизодов COVID-19 достигло 610 022.

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

Отмечается, что всего в Белоруссии выздоровели 584 714 пациентов с подтвержденным COVID-19.

Проведено в общей сложности 9 781 695 тестов.

Также сообщается, что «за весь период распространения инфекции на территории страны умерли 4712 пациентов с выявленной коронавирусной инфекцией».

https://russian.rt.com/ussr/news/924791-belorussiya-sutki-koronavirus?utm_source=smi2

На Украине за сутки зафиксировано более 26 тысяч случаев коронавируса

На Украине за сутки зафиксировано 26 488 новых случаев коронавируса. Общее число подтвержденных заболеваний COVID-19 достигло 3 032 951.

Об этом [сообщается](#) на странице Министерства здравоохранения Украины в Facebook.

Также за 24 часа в стране выявлено 696 смертей от коронавируса.

Всего с начала пандемии из-за COVID-19 в стране умерли 70 842 человека, 2 492 419 выздоровели.
https://russian.rt.com/ussr/news/924712-ukraina-pandemiya-koronavirus?utm_source=smi2

Коронавирус в мире на сегодня, 5 ноября 2021 года: Европа вновь в эпицентре пандемии

Собрали последние новости и статистику по коронавирусу в мире на сегодня, 5 ноября 2021 года
Европа вновь оказалась в эпицентре пандемии.

Европа вновь оказалась в эпицентре пандемии. Об этом заявил глава европейского отделения Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) Ханс К्लюге. Он опирается на данные, согласно которым количество новых ежедневных случаев заболевания COVID-19 в Европе растет 6 недель подряд. К्लюге предупредил, что в ближайшие три месяца коронавирус может унести жизни еще полумиллиона европейцев. Наиболее сложная ситуация – в Германии, Румынии и России.

ФРГ

Немцы установили антирекорд: суточный максимум инфицированных за всю пандемию - почти 34000 человек заболели COVID-19. 165 заболевших скончались.

Великобритания

Власти королевства одобрили применения молнупиравира. Это первое таблетированное лекарство, смягчающее симптомы течения COVID-19. Оно рекомендовано к применению к заболевшим коронавирусом, у которых есть хотя бы один фактор риска перехода заболевания в тяжелую стадию. К таким факторам относят: ожирения, диабет, а также возраст 60+. Аналогичные препараты существуют только в форме инъекций.

США

Белый дом объявил, что начиная с 4 января 2022 года во всех штатах будут действовать строгие требования к вакцинации. В компаниях, численность персонала в которых составляет более 100 человек, к указанной дате должны быть вакцинированы все сотрудники. Аналогичное требование будет применяться ко всем без исключения медучреждениям и госкомпаниям. Отказавшиеся от прививок работники смогут выходить на работу только при еженедельном тестировании на COVID-19, сделанном за свой счет.

Сингапур

Местная полиция активизировала свои усилия по поиску нарушителей карантинных ограничений. Сразу несколько подразделений правоохранителей сосредоточились на поиске и закрытии подпольных баров, казино, ночных и караоке-клубов. Задержанных штрафуют на огромные суммы, над ними также повисает реальная угроза оказаться в тюрьме на срок до полугода. Хозяевам подпольных заведений безжалостно выписывают штрафы, а открытые дела передают в суд.

Статистика по коронавирусу в мире:

Данные на 5 ноября 2021 года:

Всего заболевших 248 466 545

Всего умерших 5 027 473

США

За последние 28 дней:

Заболевших: 2 172 947 Умерших: 41 122

Всего:

Заболевших: 46 312 359 Умерших: 751 231

Великобритания

За последние 28 дней:

Заболевших: 1 171 259 Умерших: 3 913

Всего:

Заболевших: 9 252 481 Умерших: 141 823

Россия

За последние 28 дней:

Заболевших: 945 645 Умерших: 28 777

Всего:

Заболевших: 8 533 706 Умерших: 238 784

Турция

За последние 28 дней:

Заболевших: 793 879 Умерших: 5 925

Всего:

Заболевших: 8 121 196 Умерших: 71 298

Украина

За последние 28 дней:

Заболевших: 522 006 Умерших: 12 579

Всего:

Заболевших: 3 146 617 Умерших: 74 617

По данным Университета Джона Хопкинса.

<https://www.kp.ru/daily/28353.5/4499677/?from=smi2>

К февралю 2022 года от COVID-19 в Европе может скончаться до полумиллиона человек

Согласно заявлению Всемирной организации здравоохранения, каждая страна Европы и Центральной Азии сталкивается с реальной угрозой возрождения COVID-19 или уже борется с ней, передает собственный корреспондент МИА «Казинформ».

«Текущие темпы передачи вируса в 53 странах Европейского региона (включая Центральную Азию) вызывают серьезную озабоченность», - сказал директор Европейского регионального бюро ВОЗ д-р Ханс К्लюге. «Случаи COVID-19 снова приближаются к рекордным уровням - более распространенный вариант «Дельта» продолжает доминировать в передаче опасного вируса в Европе и Центральной Азии», - сообщил представитель ВОЗ. Организация представила тревожные данные. Так, на прошлой неделе, когда было зарегистрировано почти 1,8 млн новых случаев и 24 тысячи новых случаев смерти, в Европе и Центральной Азии наблюдалось увеличение заражаемости на 6% и 12%, соответственно, по сравнению с предыдущей неделей. За последние четыре недели в Европе число новых случаев COVID-19 увеличилось более чем на 55%. На регион Европы и Центральной Азии приходилось 59% всех случаев в мире и 48% зарегистрированных случаев смерти. В целом в Европейском регионе сейчас зарегистрировано больше случаев - 78 миллионов, чем в Юго-Восточной Азии, Восточном Средиземноморье, Западной части Тихого океана и Африке вместе взятых. «Мы снова в эпицентре», - резюмировал д-р Х.Клюге. Хотя эта тенденция растет во всех возрастных группах, 75% смертельных случаев приходится на людей в возрасте 65 лет и старше. Согласно прогнозам ВОЗ, к первому февраля следующего года в Европейском регионе может погибнуть еще полмиллиона человек от COVID-19. Большинство стран региона в какой-то момент в течение того же периода столкнутся с нагрузкой на больничные койки. Медицинский специалист назвал две основные причины увеличения случаев COVID-19. Во-первых, недостаточный охват вакцинацией и, во-вторых, ослабление мер общественного здравоохранения и социальных мер, таких как ношение масок, мытье рук и сохранение социальной дистанции. «Мы должны сделать все, в том числе ускорить вакцинацию и принять меры защиты» - призвал Х.Клюге. В ВОЗ отметили, что если в Европе и Центральной Азии будет обеспечено 95% всеобщее использование масок, то можно будет спасти до 188 тысяч жизней из полумиллиона жизней, которые могут быть потеряны до февраля 2022 года. «Профилактические меры, применяемые правильно и последовательно, позволят нам жить дальше, а не наоборот», - сказал д-р К्लюге. «Профилактические меры не лишают людей свободы, они ее обеспечивают. Другими словами, лучший способ избежать локдаунов, что является крайней мерой, - это применять санитарные меры и поддерживать низкий уровень передачи COVID-19», считают в ВОЗ. «Вакцины - наш самый мощный актив, если они используются вместе с другими инструментами» - добавил Х.Клюге.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz](https://www.inform.kz) https://www.inform.kz/ru/k-fevralyu-2022-goda-ot-covid-19-v-evrope-mozhet-skonchat-sya-do-polumilliona-chelovek_a3858298

Минздрав Италии позволит вакцинированным «Спутником V» получить бустерную дозу вакцины Pfizer или Moderna и пропуск

Министерство здравоохранения Италии позволит вакцинированным «Спутником V» получить бустерную дозу м-РНК вакцины (Pfizer или Moderna) и пропуск Green pass — единый цифровой сертификат о вакцинации для применения в Евросоюзе. Об этом [сообщило](#) издание ANSA со ссылкой на министра здравоохранения Италии Роберто Сперанса.

«Мы предоставим Green pass тем, кто прошел полный курс вакцинации препаратом, не признанным Европейским агентством по лекарственным средствам (EMA),

и кто в течение шести месяцев получит бустерную дозу Pfizer или Moderna», — заявил министр здравоохранения Италии Роберто Сперанса (цитата по ANSA).

Люди, вакцинированные за границей от коронавируса препаратами, не одобренными Европейским агентством по лекарственным средствам (в частности, вакцинами «Спутник V» или Sinovac), могут получить бустерную дозу м-РНК вакцины спустя 28 дней и не позднее 6 месяцев после завершения первого курса вакцинации. После этого можно будет получить Green pass — электронный COVID-сертификат о вакцинации, который требуется для поездок на транспорте, а также для того, чтобы пройти в кафе, рестораны, музеи и другие общественные и культурные заведения.

В конце сентября стало известно, что Италия [рассмотрит](#) включение привитых «Спутником V» в систему Green pass. Ранее эту тему поднимал на встрече с властями Италии министр иностранных дел России Сергей Лавров.

<https://novayagazeta.ru/articles/2021/11/04/minzdrav-italii-pozvolit-vaktsinirovannym-sputnikom-v-poluchit-busternuiu-dozu-vaktsiny-pfizer-ili-moderna-i-propusk-green-pass-news>

Не продержался и сутки: Германия обновила коронавирусный антирекорд

Число заразившихся коронавирусной инфекцией Covid-19 за последние 24 часа в Германии составило 37 120 человек. Такие данные опубликовал в ночь на 5 ноября Институт имени Роберта Коха (RKI) в Берлине. Это новый максимальный показатель суточного инфицирования с начала пандемии. Ровно неделю назад он составлял 24 668 случаев. Прежний [максимум](#) суточного инфицирования в стране — 33 949 человек — был зарегистрирован в минувший четверг, передаёт Deutsche Welle (DW).

Тем самым общее число зарегистрированных случаев заражения коронавирусом в ФРГ увеличилось до 4 709 488. Показатель инфицированных за последние семь дней в среднем по стране возрос до 169,9 на 100 тысяч жителей, днем ранее он составлял 154,5, неделю назад — 139,2. Абсолютный максимум в Германии — 197,6 — был зафиксирован 22 декабря 2020 года.

По данным RKI, за минувшие сутки от Covid-19 или на фоне осложнений от коронавирусной инфекции в ФРГ скончались 154 человека. Всего неделю назад этот показатель в среднем составлял 120.

https://eadaily.com/ru/news/2021/11/05/ne-proderzhalsya-i-sutki-germaniya-obnovila-koronavirusnyy-antirekord?utm_source=smi2aggr&utm_term=fe9d9611715768fe9e27dc971fdaf8a5&utm_content=84683&utm_medium=pc

Эксперты Эстонии: надо продлить срок действия ковид-сертификатов

[ТАЛЛИН, 5 ноября 2021, 14:58](#) — REGNUM Сертификат о перенесенном заболевании коронавирусом должен действовать как минимум год, а не полгода, как сейчас. Об этом, как сообщил портал ERR, ходатайствуют перед правительством члены Научного совета и общественные деятели.

Председатель парламентской партии «Отечество» Хелир-Вальдор Сеэдер так обосновал предложение экспертов: «Непонятно, почему после болезни официальный срок иммунизации короче, чем в случае вакцинации. Эти сроки должны быть по меньшей мере одинаковыми».

По его оценке, шестимесячное действие сертификата в Европе не должно быть препятствием для его продления в Эстонии, поскольку в странах так или иначе действуют разные правила, с которыми необходимо ознакомиться перед путешествием.

Сеэдер добавил, что короткий срок ковид-сертификатов является тратой ценного ресурса времени и работы медиков: «Мы в таком случае тратим ресурс и занимаемся людьми, которые менее опасны в эпидемиологическом плане для окружающих и кого, может быть, и не нужно вакцинировать».

Политик предлагает вместо этого направить ресурсы на группы риска, на тех, кто еще не вакцинировался и не болел. «Мы занимаемся не теми вещами», — убежден он.

Министр труда и здоровья Эстонии Танель Кийк предлагает позже обсудить вопрос о продлении сертификата, когда это сделают и другие страны Евросоюза. Пока этот «укороченный срок», по его мнению, помогает более активному вакцинированию населения страны.

<https://regnum.ru/news/society/3415818.html>

Больницы Эстонии готовы объявить третий уровень готовности

ТАЛЛИН, 5 ноября 2021, 14:59 — REGNUM В связи с ухудшением ковид-ситуации в стране медицинские учреждения Эстонии готовы в любой момент перейти на третий уровень готовности. Об этом сообщил государственный телеканал ETV.

Третий уровень означает, что возможности больниц не соответствуют количеству поступающих больных, поэтому, например, «скорая помощь» станет выезжать только на вызовы, связанные с серьезной опасностью для жизни человека, а сами больницы и клиники вводят систему медицинской сортировки поступающих больных (триаж) по степени важности их лечения.

«Это значит, что те больницы, которые еще предлагают плановое лечение, будут обязаны его приостановить. Просто чтобы быть готовыми к оказанию экстренной помощи», — объяснила смысл уровня исполняющая обязанности генерального директора Департамента здоровья Мари-Анне Хярма.

При третьем уровне готовности медучреждения Эстонии занимаются только оказанием экстренной помощи.

Хярма также подтвердила, что в Эстонии в самое ближайшее время будут введены новые строгие ограничения.

<https://regnum.ru/news/society/3415819.html>

Латвия осталась без крупных поставок западных вакцин

Лишь в декабре нынешнего года в Латвию поступят крупные партии вакцины Pfizer от производителя, до тех пор запасы придется пополнять за счет соседней Литвы. Об этом сообщил латвийский портал rus.lsm.lv со ссылкой на представителей Национальной службы здравоохранения.

По словам координатора логистики отдела проекта вакцинации службы здравоохранения Арминса Калниньша, страна получала вакцины Pfizer от производителя на протяжении всего нынешнего года.

«Весной, когда была первая большая волна вакцинации, мы попросили производителя привезти дозы, доставка которых была запланирована на четвертый квартал этого года. Эти дозы мы получили в мае, июне и июле. И сейчас, в конце года, мы остались без больших поставок», — пояснил он.

Сейчас в неделю в Латвию привозят лишь три — четыре тысячи новых доз вакцин Pfizer, чего явно не достаточно.

Поэтому Латвия обратилась за помощью в соседнюю Литву. Достигнуто соглашение, что в ближайшее время оттуда будет доставлено 200 000 вакцин западного производства.

«Литовские коллеги согласились пожертвовать нам эти дозы. Но с оговоркой, что, если Литве понадобится такое же или другое количество доз вакцины, они обратятся с такой просьбой к Латвии», — подчеркнул Калниньш.

Ранее неблагоприятную ситуацию с обеспеченностью вакцинами признали в министерстве здравоохранения Латвии.

материалов допускается только при наличии гиперссылки на [IA REGNUM](http://IA.REGNUM).

<https://regnum.ru/news/society/3415821.html>

Кабмин Таиланда выделит \$108,8 млн на разработку и исследование двух вакцин от COVID-19

По словам пресс-секретаря МИД страны, обе прививки находятся на третьей стадии клинических испытаний на людях

БАНГКОК, 5 ноября. /ТАСС/. Кабинет министров Таиланда одобрил выделение 3,62 млрд батов (\$108,8 млн) на финансирование разработки и исследования двух местных вакцин - ChulaCov19 и Baiya. Об этом сообщил в пятницу на брифинге заместитель пресс-секретаря МИД Наталану Нопакун.

"Кабинет министров одобрил выделение 3,62 млрд батов <...> на финансирование исследования и разработки двух [местных] вакцин против коронавируса", - сказал он. Первая прививка, на которую выделено 2,32 млрд батов (\$69,73 млн), это препарат ChulaCov19, созданный на основе технологии матричной рибонуклеиновой кислоты (мРНК). "Вторая вакцина, создаваемая на растительной основе, известная как Baiya, [на нее выделено] 1,3 млрд батов (\$39,07 млн)", - добавил Нопакун. По его словам, обе прививки находятся на третьей стадии клинических испытаний на людях.

Таиланд планирует начать производство ChulaCov19 в конце текущего - начале следующего года. В конце августа сообщалось, что препарат, разработанный Университетом Чулалонгкорн, будет зарегистрирован Управлением по контролю за продуктами и лекарствами Таиланда в апреле 2022 года. Кроме того, идет разработка еще двух прививок - Baiya SARS-CoV-1 Vax 1, созданной из листьев табака, и инактивированной вакцины HXP-GPO Vac.

В Таиланде первый случай заражения коронавирусом был выявлен 13 января 2020 года. В пятницу Минздрав информировал о 8,1 тыс. заразившихся и 80 умерших за сутки. На данный момент общее число инфицированных в королевстве превысило 1,95 млн, вылечились более 1,83 млн человек, умерли 19,5 тыс. пациентов.

https://tass.ru/ekonomika/12850075?utm_source=smi2.ru&utm_medium=referral&utm_campaign=qift

18 младенцам по ошибке сделали прививки от коронавируса во Вьетнаме

Состояние малышей стабильное

Во Вьетнаме 18 младенцам случайно сделали прививки от коронавируса

Во Вьетнаме 18 младенцам случайно сделали прививки от коронавирусной инфекции. Об этом сообщил департамент здравоохранения города Ханой, столицы страны.

Там уточнили, что в медицинском пункте одного из городских районов вакцины от коронавируса Pfizer для детей и подростков перепутали с пятикомпонентным препаратом от инфекционных заболеваний. В итоге 18 младенцев были вакцинированы от коронавируса.

Позже их перевели в местную больницу, где малышей осмотрели ведущие специалисты в области педиатрии. Состояние младенцев стабильное. У некоторых наблюдалась повышенная температура, покраснения и припухлости в области укола.

Минздрав страны поручил депздраву столицы выяснить обстоятельства произошедшего и принять соответствующие меры.

Ранее в испанской провинции Севилья восемь учителей местной школы из-за врачебной ошибки получили сразу по шесть доз вакцины от коронавируса производства Pfizer. Преподаватели были вакцинированы в прошлую пятницу, 4 июня. Всем им вкололи по целой ампуле препарата, рассчитанной на шесть доз. Тем не менее ни у кого из учителей не проявилось никаких сильных побочных эффектов.

Читайте на WWW.KP.RU: <https://www.kp.ru/online/news/4504882/>

Посол ЮАР высказался о ситуации с признанием вакцины «Спутник V»

Посол ЮАР в России и Белоруссии Мзувукиле Джефф Макетука в интервью РИА Новости высказался о ситуации с признанием российской вакцины от коронавируса «Спутник V».

Он [рассказал](#), что «по поводу «Спутника V» южноафриканский независимый медицинский регулятор (SAPHRA) запросил у производителей российской вакцины данные относительно влияния препарата на риск заражения ВИЧ».

«Мы следуем указаниям врачей и учёных, тому, что говорят представители SAPHRA», — заявил посол.

Макетука пояснил, что «окончательное решение будет принято только после того, как регулятор разрешит все спорные моменты».

«Даже министр здравоохранения не может повлиять на этот процесс, это независимая исследовательская организация, которая занимается признанием препаратов», — сообщил он.

<https://russian.rt.com/world/news/924726-posol-yuar-vakcina-sputnik-v>

Тысячи сотрудников разведки США могут быть уволены за отказ от вакцинации от COVID-19

Москва. 5 ноября. INTERFAX.RU - Тысячи сотрудников разведывательных органов США вскоре могут быть уволены за невыполнение решения правительства США об обязательной вакцинации сотрудников учреждений и компаний, насчитывающих 100 или более сотрудников, [сообщило](#) агентство Associated Press.

По данным члена Комитета по разведке Палаты представителей Криса Стюарта, на конец октября в нескольких разведывательных ведомствах не было вакцинировано по меньшей мере 20% сотрудников, а в некоторых структурах разведывательного сообщества - до 40%.

Он отказался назвать ведомства, поскольку полная информация о показателях вакцинации была засекречена.

Американские конгрессмены и сенаторы выражают обеспокоенность по поводу увольнения сотрудников из учреждений, имеющих решающее значение для национальной безопасности. Так, Национальный комитет Республиканской партии США объявил, что подает иск в суд, чтобы оспорить решение администрации.

Белый дом в четверг объявил, что американские компании, насчитывающие 100 или более сотрудников, обязаны к 4 января 2022 года обеспечить вакцинацию от коронавируса всех своих сотрудников, а в дальнейшем еженедельно проводить тестирование на COVID-19 среди непривитых работников.

"Управление по охране труда установило чрезвычайный временный стандарт по вакцинации от COVID-19 и тестированию, который требует от компаний, насчитывающих 100 и более работников, вакцинировать их к 4 января", - говорится в пресс-релизе Белого дома.

В администрации уточнили, что полноценной вакцинацией считается получение двух компонентов вакцин компаний Pfizer или Moderna либо одной дозы препарата компании Johnson & Johnson.

<https://www.interfax.ru/world/801429>

Власти США разорвали контракт с производителем вакцин в штате Мэриленд

Москва. 5 ноября. INTERFAX.RU - Федеральные власти США отозвали многомиллионный контракт, заключенный с компанией Emergent BioSolutions (*Балтимор, штат Мэриленд*), которая этой весной произвела миллионы доз некачественной вакцины от COVID-19 для компании Johnson & Johnson, сообщила The Washington Post.

По ее данным, представители Emergent раскрыли детали сложившейся ситуации во время обсуждения последних финансовых результатов.

Выяснилось, что в марте на производстве компании компоненты вакцины AstraZeneca попали в 15 млн доз вакцины Johnson & Johnson, что повлекло месячную задержку в производстве. В то же время отмечается, что Emergent быстро выявила и устранила проблему.

Тем не менее в июне Управление США по санитарному надзору за качеством пищевых продуктов и медикаментов отозвало еще как минимум 60 млн доз вакцины Johnson & Johnson, произведенной компанией Emergent.

В Управлении США по санитарному надзору за качеством пищевых продуктов и медикаментов ранее неоднократно заявляли о проблемах в компании Emergent, в частности речь шла о низкой квалификации работников, треснувших ампулах и проблемах с наличием плесени на одном из объектов, отмечает в свою очередь агентство Associated Press.

<https://www.interfax.ru/world/801447>

Власти Нью-Йорка предлагают выплаты в 100 долларов детям за прививки

Власти Нью-Йорка заявили о готовности выплатить денежное поощрение в размере 100 долларов детям, которые согласятся на прививку от коронавируса.

Об этом сообщил мэр города [Билл де Блазио](#), которого цитирует [РИА Новости](#). Градоначальник написал об этом в своём Twitter, уточнив, что прививку для получения выплаты нужно сделать в городском центре вакцинации.

Ранее медицинскими регуляторами было разрешено применение вакцины Pfizer для вакцинации от COVID-19 детей в возрасте от 5 до 11 лет. Согласно статистике, примерно четверть всех случаев коронавируса приходится именно на детей, хотя они традиционно переносят болезнь намного легче взрослых. В этой возрастной группе редки осложнения и тем более летальные исходы.

Всего по Нью-Йорку обе дозы прививки от коронавируса получили 67,4 % граждан. Первую дозу получили 6,4% жителей. Невакцинированными остаются почти четверть всех проживающих в Нью-Йорке — 26,3% жителей.

Читайте больше на <https://www.pravda.ru/news/world/1656764-kovid/?from=smi2>

АНОНС

ННЦООИ им. Айкимбаева МЗ РК. Сведения о заболеваемости карантинными и особо опасными инфекциями в мире по состоянию на 31 октября 2021 года

По данным Всемирной организации здравоохранения и информационной сети Internet – ProMed на 31 октября 2021 года эпидемиологическая ситуация по особо опасным и вновь возникающим инфекциям в мире остается напряженной.

Чума: зарегистрировано в мире 163 случая, из них 30 летальных. В Демократической Республике Конго 118 случаев, из них 23 летальных, в Мадагаскаре 41 случай, 6 летальных. В США – 3 случая, из них 1 с летальным исходом. В Китае 1 случай, без летального исхода.

Холера: в мире зарегистрировано 118 809 случаев, из них – 3 540 летальных, в том числе в 10 странах Африканского региона (Нигерия – 90 890 случаев, 3208 летальных), (Мозамбик – 3983 случая, 8 летальных), (Демократическая Республика Конго – 5 424 случая, 105 летальных), (Камерун – 16 случаев, 1 летальный), (Эфиопия – 1758 случаев, 15 летальных), (Кения – 36 случаев, летальных нет), (Нигер – 5 383 случая, 156 летальных), (Буркина-Фасо – 2 случая, летальных нет), (Мали – 11 случаев, 4 летальных), (Бенин – 133 случая, летальных нет); в 2 странах Юго-Восточной Азии (Индия – 1307 случаев, 9 летальных), (Непал – 885 случаев, 4 летальных); в 3 странах Восточно-Средиземноморского региона (ОАЭ - 3 случая, летальных нет, завезено с Бангладеш), (Йемен – 5120 случаев, 3 летальных), (Сомали – 3858 случаев, 27 летальных случаев).

Сибирской язвы заболело 377 человек из них 6 летальных, в том числе в 4 странах Африканского региона (Кения – 6 случаев, 1 летальный), (Уганда – 15 случаев, 1 летальный), (Буркина-Фасо – 8 случаев, 2 летальных), (Зимбабве – 122 случая, летальных нет); в 6 странах Европейского региона (Испания – 2 случая, летальных нет), (Россия – 2 случая, летальных нет), (Болгария – 1 случай, летальных нет), (Армения – 8 случаев, летальных нет), (Казахстан – 25 случаев, летальных нет), (Кыргызстан – 15 случаев, летальных нет); в Западно-Тихоокеанском регионе: в Китае 162 случая, из них 2 летальных; в 2-х странах Юго-Восточной Азии: (Индонезия – 6 случаев, летальных нет), (Индия – 5 случаев, 1 летальный); в Восточно-Средиземноморском регионе: в Ираке – 5 случаев, летальных нет.

Туляремия: зарегистрировано в мире 7 случаев, из них в 2-х странах Европейского региона (Украина – 1 случай, без летального исхода), (Испания – 5 случаев, летальных нет), а также, в одной стране Западно-Тихоокеанского региона: в Тайване – 1 случай, без летального исхода.

Крым-Конго геморрагическая лихорадка: зарегистрировано в мире 316 случаев, из них 16 летальных. В 2-ух странах Восточно-Средиземноморского региона (Пакистан – 6 случаев, летальных нет), (Ирак – 2 случая, оба с летальным исходом), в 5 странах Европейского региона (Испания - 2 случая, летальных нет), (Россия – 41 случай, летальных нет), (Турция – 243 случая, 13 летальных), (Грузия – 1 случай, с летальным исходом), (Казахстан – 19 случаев, летальных нет); в Африканском регионе: в Уганде – 2 случая, летальных нет.

Геморрагическая лихорадка с почечным синдромом зарегистрирована в России 240 случаев, летальных нет.

Лихорадка Эбола: зарегистрировано в мире 35 случаев из них 14 летальных. В 3 странах Африканского региона (Демократическая Республика Конго – 18 случаев, 9 летальных), (Гвинея – 16 случая, 5 летальных), (Кот-д'Ивуар – 1 случай, летальных нет).

Лихорадка Ласса была зарегистрирована в 4 странах Африканского региона, всего 422 случая, из них 104 летальных, в том числе: Нигерия – 386 случаев, 78 летальных; Либерия – 14 случаев, из них 10 летальных; Гвинея – 8 случаев, из них 7 летальных; Сьерра-Леоне – 14 случаев, из них 9 летальных.

Лихорадка Денге: зарегистрировано в мире 1 205 836 случаев, из них 485 летальных. В Американском регионе зарегистрировано 1 064 002 случая, из них 307 летальных; в Западно-Тихоокеанском регионе зарегистрировано 138 801 случая, из них 171 летальных; В Африканском регионе 1214 случаев, из них 2 летальных; В Европейском регионе: в России – 1 завозной случай, летальных нет; В Юго-Восточной Азии: в Индии 360 случаев, без летального исхода; в Восточно-Средиземноморском регионе: в Пакистане 1458 случаев, 5 летальных.

Желтая лихорадка: в мире зарегистрировано 112 случаев из них 28 летальных, в том числе в 3 странах Американского региона (Бразилия – 17 случаев, 4 летальных), (Венесуэла – 7 случаев, летальных нет), (Перу – 14 случаев, 7 летальных); в 6 странах Африканского региона (Сенегал – 8 случаев, все с летальным исходом), (Демократическая Республика Конго – 2 случая, летальных нет), (Нигерия – 39 случая, 2 летальных), (Камерун – 19 случаев, из них 7 летальных), (Центральная Африканская Республика – 1 случай, без летального исхода), (Кот-д'Ивуар – 5 случаев, без летального исхода).

Хантавирус: зарегистрировано в мире 27 случаев, из них 3 летальных, в том числе в 4 странах Американского региона (США – 4 случая, летальных нет), (Аргентина – 5 случаев, летальных нет), (Панама – 6

случаев, 1 летальный), (Чили – 4 случая, из них 2 с летальным исходом), в одной стране Западно-Тихоокеанского региона: в Китае – 8 случаев, летальных нет.

Болезнь Кьясанурского леса зарегистрирована в Индии, всего 1 случай, летальных нет.

Коронавирусная инфекция COVID-19 (включая данные за 2020 год): зарегистрировано в мире 246 389 562 случая, из них 4758460 с летальным исходом.

<https://www.gov.kz/memleket/entities/kkkbtu/press/news/details/279858?lang=ru>

Билл Гейтс: теракты с применением биологического оружия опаснее пандемий

Основатель компании Microsoft и филантроп Билл Гейтс заявил, что мир должен готовиться не только к новым пандемиям, но и к возможным террористическим атакам с применением биологического оружия, которые, по его мнению, могут оказаться еще более опасными, чем распространение коронавируса, передает [Delfi.lv](https://delfi.lv).

Гейтс сказал в интервью британской общественной организации Policy Exchange, что для противодействия новым угрозам необходимо потратить миллиарды долларов на исследования в области эпидемиологической безопасности и разработку конкретных механизмов борьбы с инфекционными заболеваниями.

Он призвал Всемирную организацию здравоохранения создать специальную рабочую группу по наблюдению за эпидемиологической ситуацией. По мнению Гейтса, эта структура также может готовиться к возможным нападениям биотеррористов, отработывая сценарии ликвидации их последствий.

"Рабочей группе при ВОЗ по вопросам пандемий, вероятно, понадобится около миллиарда долларов в год. Она будет заниматься наблюдением и проводить "бактериологические учения", как я их называю", — сказал основатель Microsoft в интервью бывшему министру иностранных дел Великобритании Джереми Ханту, который сейчас возглавляет комитет британского парламента по вопросам здравоохранения.

Важность предупреждения угрозы терактов с применением биологического оружия Гейтс объясняет так: "А что если биотеррористы принесут оспу в 10 аэропортов? Нам известно, как на это может ответить мир? Есть естественно возникающие эпидемии и эпидемии, вызванные биотерроризмом. Последние могут быть даже хуже той, что мы переживаем сейчас".

"Я надеюсь, что через пять лет я смогу написать книгу под названием "Мы готовы к следующей пандемии", но для этого нужно потратить миллиарды долларов на исследования и разработки. США и Великобритания будут принимать в этом участие", — объяснил Гейтс.

Сбывшиеся предсказания

Впрочем, по словам Гейтса, огромные затраты, необходимые для борьбы с будущими пандемиями, могут принести человечеству и другие результаты, например, избавление от гриппа и простудных заболеваний. Бизнесмен и филантроп, который сейчас занимает четвертое место в списке богатейших людей мира, предсказал появление важнейших медицинских инноваций.

"Положительный момент заключается в том, что исследования и разработки, необходимые для борьбы со следующей пандемией, — это такие вещи, как удешевление вакцин, создание крупных фабрик, искоренение гриппа, искоренение простудных заболеваний, создание вакцин в виде небольшой наклейки на руку. Все это будет невероятно полезным даже в то время, когда у нас нет пандемий", — говорит Гейтс.

Фонд Билла и Мелинды Гейтс финансирует различные медицинские проекты, и в том числе разработку вакцин против Covid-19. В предыдущие годы бизнесмен инвестировал миллиарды долларов, чтобы сделать вакцины против различных болезней более доступными в беднейших странах мира.

За несколько лет до начала пандемии Covid-19 Гейтс предупреждал об угрозе новых смертельных эпидемий гриппа, к которым мир не готов. "Я постоянно скрещиваю пальцы, чтобы смертельная эпидемия вроде гриппа не случилась в ближайшие 10 лет", — говорил Гейтс в интервью Би-би-си в 2016 году.

"Если что либо убьет более 10 млн человек в течение следующих нескольких десятилетий, вероятнее всего, это будет крайне патогенный вирус, а не война. Не ракеты, а микробы", — сказал Гейтс на конференции TED в 2015 году.

"Одна из причин этого в том, что мы инвестировали огромные средства в ядерное сдерживание, но очень мало инвестировали в систему предотвращения эпидемий. К следующей эпидемии мы не готовы", — заключил тогда основатель Microsoft.

По последним данным Университета Джонса Хопкинса, в результате пандемии коронавируса в мире умерли более 5 млн человек, почти 250 млн заболели.

https://forbes.kz/news/2021/11/05/newsid_262617

Статистика вакцинации от COVID-19 в мире

На 4 ноября 2021 года в мире:

3 938 919 999 чел. (50.5% населения) - привито хотя бы одним компонентом вакцины

3 095 495 793 чел. (39.7% населения) - полностью привито

7 190 207 200 шт. - всего прививок сделано

90 550 848 шт. - бустерных прививок

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

Темпы вакцинации за последнюю неделю:

8 756 770 чел. в день (0.11% населения) - кол-во новых привитых в день

-/84/173 - дней до вакцинации 50/60/70% населения с таким темпом

29 031 617 шт. в день - кол-во всех прививок (первых и вторых)

Статистика вакцинации от коронавируса в мире

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

страна	всего прививок, шт.	прививок в день, шт.	привито, чел.	% от населения	средний темп, чел./день	дней до вакц. 50% нас.	дней до вакц. 70% нас.	пол-ностью привито, чел.	кол-во бустерных доз, шт.	обновлено
Китай	2302.7 <i>m</i>	6.4 <i>m</i>	1100.8 <i>m</i>	76.5%	486.8 <i>k</i>			1070.4 <i>m</i>		04.11
Индия	1077.1 <i>m</i>	4.9 <i>m</i>	739.4 <i>m</i>	53.6%	2 <i>m</i>		116	337.7 <i>m</i>		04.11
США	426.7 <i>m</i>	662.8 <i>k</i>	222.6 <i>m</i>	67.2%	148 <i>k</i>		62	191.8 <i>m</i>	21.4 <i>m</i>	04.11
Бразилия	275.9 <i>m</i>	965.6 <i>k</i>	159.2 <i>m</i>	74.9%	105.2 <i>k</i>			120.8 <i>m</i>	8.1 <i>m</i>	31.10
Индонезия	199.5 <i>m</i>	1.7 <i>m</i>	122.9 <i>m</i>	44.9%	890.3 <i>k</i>	16	77	76.7 <i>m</i>		04.11
Япония	191 <i>m</i>	454.2 <i>k</i>	98.5 <i>m</i>	77.9%	110.9 <i>k</i>			92.6 <i>m</i>		04.11
Мексика	126.5 <i>m</i>	1.3 <i>m</i>	74.6 <i>m</i>	57.9%	520.8 <i>k</i>		30	60.7 <i>m</i>		03.11
Турция	117 <i>m</i>	140.7 <i>k</i>	55.5 <i>m</i>	65.9%	31 <i>k</i>		112	49 <i>m</i>	12.5 <i>m</i>	04.11
Германия	112.5 <i>m</i>	150 <i>k</i>	57.8 <i>m</i>	69.0%	29.9 <i>k</i>		27	55.6 <i>m</i>	2.4 <i>m</i>	03.11
Пакистан	109.6 <i>m</i>	867.5 <i>k</i>	73.3 <i>m</i>	33.2%	453.8 <i>k</i>	82	179	43.2 <i>m</i>		04.11
Россия	108.4 <i>m</i>	779.4 <i>k</i>	57.8 <i>m</i>	39.6%	473.6 <i>k</i>	32	94	49.4 <i>m</i>	2 <i>m</i>	05.11
Великобритания	104.9 <i>m</i>	347.8 <i>k</i>	50.1 <i>m</i>	73.8%	39.2 <i>k</i>			45.8 <i>m</i>	9 <i>m</i>	03.11
Франция	99.5 <i>m</i>	114.2 <i>k</i>	51.3 <i>m</i>	78.6%	17.8 <i>k</i>			46 <i>m</i>	3.2 <i>m</i>	03.11
Италия	90.4 <i>m</i>	135.4 <i>k</i>	46.7 <i>m</i>	77.2%	15.5 <i>k</i>			43.3 <i>m</i>	1.9 <i>m</i>	04.11
Иран	89.3 <i>m</i>	1.1 <i>m</i>	53.1 <i>m</i>	63.2%	277.7 <i>k</i>		20	36.1 <i>m</i>	97.5 <i>k</i>	02.11
Вьетнам	84.9 <i>m</i>	1.1 <i>m</i>	58.8 <i>m</i>	60.4%	612.4 <i>k</i>		15	26.1 <i>m</i>		03.11
Южная Корея	79.3 <i>m</i>	291.4 <i>k</i>	41.4 <i>m</i>	80.7%	50.1 <i>k</i>			39.1 <i>m</i>	274.4 <i>k</i>	04.11
Таиланд	77 <i>m</i>	709.2 <i>k</i>	42.8 <i>m</i>	61.3%	299.7 <i>k</i>		20	31.7 <i>m</i>	2.5 <i>m</i>	03.11
Бангладеш	73.3 <i>m</i>	1.8 <i>m</i>	43.1 <i>m</i>	26.2%	402.8 <i>k</i>	97	179	30.2 <i>m</i>		04.11
Испания	72.4 <i>m</i>	90.2 <i>k</i>	38.1 <i>m</i>	81.4%	8.2 <i>k</i>			37.4 <i>m</i>	1.4 <i>m</i>	03.11
Филиппины	62.5 <i>m</i>	608.9 <i>k</i>	33.8 <i>m</i>	30.8%	0			33.8 <i>m</i>		04.11
Аргентина	61 <i>m</i>	259.9 <i>k</i>	34.8 <i>m</i>	77.0%	162.9 <i>k</i>			26.4 <i>m</i>		04.11
Канада	59 <i>m</i>	63.9 <i>k</i>	29.9 <i>m</i>	79.2%	15.7 <i>k</i>			28.4 <i>m</i>	645.2 <i>k</i>	04.11
Малайзия	50.5 <i>m</i>	95.1 <i>k</i>	25.5 <i>m</i>	78.8%	8.5 <i>k</i>			24.6 <i>m</i>	492.1 <i>k</i>	04.11
Марокко	47.9 <i>m</i>	102.2 <i>k</i>	24.3 <i>m</i>	65.7%	29.3 <i>k</i>		54	22.1 <i>m</i>		02.11
Колумбия	47.8 <i>m</i>	187.3 <i>k</i>	30.4 <i>m</i>	59.7%	109 <i>k</i>		48	21.6 <i>m</i>		02.11
Саудовская Аравия	46.2 <i>m</i>	94.1 <i>k</i>	24.3 <i>m</i>	69.7%	15.4 <i>k</i>		6	21.7 <i>m</i>		04.11
Польша	39.2 <i>m</i>	57.8 <i>k</i>	20.3 <i>m</i>	53.6%	16.9 <i>k</i>		367	20 <i>m</i>	1.1 <i>m</i>	03.11
Чили	37.4 <i>m</i>	155.9 <i>k</i>	16.5 <i>m</i>	86.5%	14.2 <i>k</i>			15.3 <i>m</i>	6.1 <i>m</i>	03.11
Австралия	36.4 <i>m</i>	171.4 <i>k</i>	19.2 <i>m</i>	75.4%	39.2 <i>k</i>			17 <i>m</i>	114.7 <i>k</i>	04.11
Перу	35.3 <i>m</i>	146.8 <i>k</i>	19.4 <i>m</i>	58.9%	90.4 <i>k</i>		41	15.7 <i>m</i>	251.9 <i>k</i>	03.11
Шри-Ланка	29.2 <i>m</i>	94 <i>k</i>	15.7 <i>m</i>	73.4%	65.2 <i>k</i>			13.5 <i>m</i>		04.11

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
Египет	28.9 <i>m</i>	550 <i>k</i>	18.5 <i>m</i>	18.1%	254.5 <i>k</i>	128	209	11.1 <i>m</i>		01.11
Камбоджа	27.8 <i>m</i>	59.9 <i>k</i>	13.9 <i>m</i>	82.9%	23.5 <i>k</i>			13.1 <i>m</i>	1.9 <i>m</i>	03.11
Узбекистан	26.7 <i>m</i>	179.2 <i>k</i>	13.8 <i>m</i>	41.3%	71.8 <i>k</i>	41	134	5.9 <i>m</i>		03.11
Куба	25.9 <i>m</i>	61.2 <i>k</i>	10 <i>m</i>	88.1%	21.7 <i>k</i>			7.4 <i>m</i>		02.11
Тайвань	25.9 <i>m</i>	257.5 <i>k</i>	17.4 <i>m</i>	73.1%	106.1 <i>k</i>			8.5 <i>m</i>		04.11
Нидерланды	24.1 <i>m</i>	22.7 <i>k</i>	13 <i>m</i>	76.1%	6.3 <i>k</i>			11.8 <i>m</i>		03.11
ЮАР	22.8 <i>m</i>	183.7 <i>k</i>	15.6 <i>m</i>	26.2%	99.7 <i>k</i>	141	260	12.6 <i>m</i>		03.11
Эквадор	21.5 <i>m</i>	34 <i>k</i>	11.8 <i>m</i>	66.9%	23.7 <i>k</i>		23	10.1 <i>m</i>		19.10
ОАЭ	21.2 <i>m</i>	33.5 <i>k</i>	9.7 <i>m</i>	98.2%	11.3 <i>k</i>			8.7 <i>m</i>	2.8 <i>m</i>	04.11
Мьянма	20.3 <i>m</i>	315.7 <i>k</i>	13.2 <i>m</i>	24.3%	122.5 <i>k</i>	114	203	7.1 <i>m</i>		31.10
Украина	18.6 <i>m</i>	213.7 <i>k</i>	10.9 <i>m</i>	24.9%	157.9 <i>k</i>	69	125	7.7 <i>m</i>		04.11
Бельгия	16.9 <i>m</i>	5.4 <i>k</i>	8.7 <i>m</i>	75.2%	2.8 <i>k</i>			8.6 <i>m</i>	660.3 <i>k</i>	03.11
Португалия	16.2 <i>m</i>	4.4 <i>k</i>	9 <i>m</i>	88.5%	1.9 <i>k</i>			8.9 <i>m</i>		01.11
Венесуэла	16.1 <i>m</i>	58.9 <i>k</i>	9.9 <i>m</i>	34.9%	27.8 <i>k</i>	154	359	6.2 <i>m</i>		08.10
Израиль	16 <i>m</i>	7.9 <i>k</i>	6.2 <i>m</i>	72.1%	1.4 <i>k</i>			5.7 <i>m</i>	4 <i>m</i>	04.11
Казахстан	15.9 <i>m</i>	41.1 <i>k</i>	8.4 <i>m</i>	44.5%	17.2 <i>k</i>	60	278	7.6 <i>m</i>		04.11
Непал	15.9 <i>m</i>	92.8 <i>k</i>	8.7 <i>m</i>	29.8%	6.9 <i>k</i>	850	1.7 <i>k</i>	7.2 <i>m</i>		01.11
Швеция	14.7 <i>m</i>	21.9 <i>k</i>	7.3 <i>m</i>	71.9%	1.8 <i>k</i>			6.9 <i>m</i>		04.11
Доминиканская Республика	13.4 <i>m</i>	23 <i>k</i>	6.8 <i>m</i>	62.3%	9.4 <i>k</i>		89	5.4 <i>m</i>	1.2 <i>m</i>	03.11
Румыния	12.9 <i>m</i>	91.7 <i>k</i>	7 <i>m</i>	36.6%	224.2 <i>k</i>	11	29	6.4 <i>m</i>		03.11
Греция	12.8 <i>m</i>	27.7 <i>k</i>	6.7 <i>m</i>	64.1%	8.7 <i>k</i>		70	6.4 <i>m</i>	411.4 <i>k</i>	04.11
Чехия	12.4 <i>m</i>	32.7 <i>k</i>	6.3 <i>m</i>	58.8%	12 <i>k</i>		101	6.1 <i>m</i>	318.4 <i>k</i>	04.11
Австрия	11.6 <i>m</i>	23 <i>k</i>	5.9 <i>m</i>	65.8%	8 <i>k</i>		47	5.6 <i>m</i>	361.7 <i>k</i>	03.11
Алжир	11.2 <i>m</i>	20.6 <i>k</i>	6.4 <i>m</i>	14.6%	7.5 <i>k</i>			4.8 <i>m</i>		02.11
Швейцария	11.1 <i>m</i>	13.1 <i>k</i>	5.7 <i>m</i>	66.2%	3.8 <i>k</i>		87	5.5 <i>m</i>		01.11
Сингапур	10.1 <i>m</i>	23.2 <i>k</i>	4.8 <i>m</i>	81.4%	2.1 <i>k</i>			4.7 <i>m</i>	760.4 <i>k</i>	27.10
Азербайджан	9.7 <i>m</i>	40.5 <i>k</i>	5.3 <i>m</i>	52.2%	29.6 <i>k</i>		61	4.4 <i>m</i>		02.11
Ирак	9.6 <i>m</i>	94.4 <i>k</i>	6.1 <i>m</i>	15.1%	63.1 <i>k</i>	223	350	3.6 <i>m</i>		03.11
Тунис	9.5 <i>m</i>	71.5 <i>k</i>	5.7 <i>m</i>	47.9%	22.7 <i>k</i>	11	115	4.6 <i>m</i>	153.8 <i>k</i>	03.11
Гонконг	9.1 <i>m</i>	7.5 <i>k</i>	4.6 <i>m</i>	61.8%	3.8 <i>k</i>		163	4.4 <i>m</i>		04.11
Дания	8.9 <i>m</i>	2.4 <i>k</i>	4.5 <i>m</i>	77.5%	1.5 <i>k</i>			4.4 <i>m</i>		03.11
Нигерия	8.8 <i>m</i>	30.4 <i>k</i>	5.7 <i>m</i>	2.8%	13.4 <i>k</i>			3.1 <i>m</i>		04.11
Гватемала	8.7 <i>m</i>	31 <i>k</i>	5.4 <i>m</i>	30.0%	15.5 <i>k</i>	232	464	3.3 <i>m</i>		03.11
Сальвадор	8.7 <i>m</i>	22.6 <i>k</i>	4.3 <i>m</i>	66.9%	3.9 <i>k</i>		51	3.9 <i>m</i>	452.5 <i>k</i>	04.11
Финляндия	8.1 <i>m</i>	13 <i>k</i>	4.2 <i>m</i>	76.5%	2.7 <i>k</i>			3.9 <i>m</i>		04.11
Норвегия	8 <i>m</i>	2.9 <i>k</i>	4.2 <i>m</i>	77.6%	798			3.7 <i>m</i>		03.11
Туркменистан	7.6 <i>m</i>	1.1 <i>m</i>	4.4 <i>m</i>	72.5%	620.4 <i>k</i>			3.2 <i>m</i>		29.08

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
Иордания	7.5 <i>m</i>	15.1 <i>k</i>	4 <i>m</i>	39.1%	8.3 <i>k</i>	134	379	3.6 <i>m</i>		04.11
Боливия	7.5 <i>m</i>	21.5 <i>k</i>	4.6 <i>m</i>	39.3%	11.8 <i>k</i>	107	305	3.9 <i>m</i>		03.11
Ирландия	7.3 <i>m</i>	2.2 <i>k</i>	3.8 <i>m</i>	77.4%	1.3 <i>k</i>			3.8 <i>m</i>		03.11
Сербия	7.2 <i>m</i>	27.6 <i>k</i>	3.2 <i>m</i>	36.3%	5 <i>k</i>	239	588	3 <i>m</i>	1 <i>m</i>	03.11
Новая Зеландия	7 <i>m</i>	31 <i>k</i>	3.7 <i>m</i>	77.5%	7.9 <i>k</i>			3.2 <i>m</i>		04.11
Гондурас	6.9 <i>m</i>	35.6 <i>k</i>	3.9 <i>m</i>	39.2%	6.5 <i>k</i>	164	470	3 <i>m</i>		29.10
Ангола	6.6 <i>m</i>	69.1 <i>k</i>	4.8 <i>m</i>	14.7%	49.7 <i>k</i>	233	365	1.8 <i>m</i>		02.11
Уругвай	6.6 <i>m</i>	6.1 <i>k</i>	2.8 <i>m</i>	79.6%	648			2.6 <i>m</i>	1.3 <i>m</i>	04.11
Мозамбик	6.6 <i>m</i>	257.8 <i>k</i>	4.2 <i>m</i>	13.3%	203.6 <i>k</i>	56	87	2.4 <i>m</i>		04.11
Коста-Рика	6.6 <i>m</i>	63.3 <i>k</i>	3.8 <i>m</i>	73.6%	22 <i>k</i>			2.8 <i>m</i>	17.8 <i>k</i>	01.11
Руанда	6 <i>m</i>	53.3 <i>k</i>	3.9 <i>m</i>	30.4%	32.1 <i>k</i>	79	160	2.1 <i>m</i>		04.11
Зимбабве	6 <i>m</i>	14.6 <i>k</i>	3.4 <i>m</i>	22.6%	7.3 <i>k</i>	554	959	2.6 <i>m</i>		04.11
Венгрия	5.7 <i>m</i>	21.2 <i>k</i>	6 <i>m</i>	61.7%	2.3 <i>k</i>		354	5.7 <i>m</i>	1.3 <i>m</i>	03.11
Оман	5.7 <i>m</i>	60.8 <i>k</i>	3.1 <i>m</i>	60.0%	15.1 <i>k</i>		34	2.6 <i>m</i>		23.10
Кения	5.5 <i>m</i>	46.9 <i>k</i>	3.7 <i>m</i>	7.0%	19.5 <i>k</i>		1.7 <i>k</i>	1.7 <i>m</i>		03.11
Панама	5.5 <i>m</i>	4.9 <i>k</i>	3 <i>m</i>	69.1%	896		46	2.4 <i>m</i>		04.11
Парагвай	5.3 <i>m</i>	17.8 <i>k</i>	2.9 <i>m</i>	40.9%	7.2 <i>k</i>	90	287	2.4 <i>m</i>	8.8 <i>k</i>	29.10
Эфиопия	4.9 <i>m</i>	64.9 <i>k</i>	3.6 <i>m</i>	3.1%	35.3 <i>k</i>			1.3 <i>m</i>		03.11
Катар	4.8 <i>m</i>	3.2 <i>k</i>	2.4 <i>m</i>	81.9%	0			2.2 <i>m</i>		04.11
Словакия	4.8 <i>m</i>	2.1 <i>k</i>	2.5 <i>m</i>	46.0%	1.1 <i>k</i>	200	1.2 <i>k</i>	2.3 <i>m</i>		04.11
Таджикистан	4.8 <i>m</i>	11.5 <i>k</i>	2.7 <i>m</i>	28.1%	6.6 <i>k</i>	315	602	2.1 <i>m</i>		27.10
Беларусь	4.8 <i>m</i>	42 <i>k</i>	2.8 <i>m</i>	29.5%	21.6 <i>k</i>	89	176	2 <i>m</i>		24.10
Монголия	4.4 <i>m</i>	418	2.3 <i>m</i>	68.8%	125		313	2.1 <i>m</i>		31.10
Хорватия	3.6 <i>m</i>	9.5 <i>k</i>	1.9 <i>m</i>	46.8%	4.1 <i>k</i>	32	232	1.8 <i>m</i>		03.11
Уганда	3.6 <i>m</i>	47.9 <i>k</i>	3.2 <i>m</i>	7.0%	47.9 <i>k</i>	411	602	415.5 <i>k</i>		04.11
Литва	3.4 <i>m</i>	4.5 <i>k</i>	1.8 <i>m</i>	66.7%	1.6 <i>k</i>		58	1.7 <i>m</i>	90.6 <i>k</i>	03.11
Афганистан	3.4 <i>m</i>	70.4 <i>k</i>	3.4 <i>m</i>	8.7%	70.4 <i>k</i>	228	339	2.5 <i>m</i>		30.10
Ливан	3.4 <i>m</i>	8.5 <i>k</i>	1.8 <i>m</i>	26.3%	4.4 <i>k</i>	368	679	1.6 <i>m</i>		04.11
Кот-д'Ивуар	3.2 <i>m</i>	26.7 <i>k</i>	2.3 <i>m</i>	8.8%	15.5 <i>k</i>	702	1 <i>k</i>	918.9 <i>k</i>		31.10
Гана	3.1 <i>m</i>	17.5 <i>k</i>	2.3 <i>m</i>	7.3%	17.1 <i>k</i>	775	1.1 <i>k</i>	833.4 <i>k</i>		04.11
Болгария	2.9 <i>m</i>	15.6 <i>k</i>	1.5 <i>m</i>	22.3%	0			1.5 <i>m</i>	13.1 <i>k</i>	04.11
Бахрейн	2.8 <i>m</i>	4.2 <i>k</i>	1.2 <i>m</i>	69.3%	666		17	1.1 <i>m</i>		04.11
Палестина	2.7 <i>m</i>	62.9 <i>k</i>	1.5 <i>m</i>	29.2%	10.1 <i>k</i>	105	206	1.3 <i>m</i>	2.8 <i>k</i>	27.10
Лаос	2.7 <i>m</i>	0	3.3 <i>m</i>	44.7%	10.6 <i>k</i>	37	175	2.8 <i>m</i>		28.10
Никарагуа	2.6 <i>m</i>	182.2 <i>k</i>	944.5 <i>k</i>	14.3%	0			362.4 <i>k</i>		29.10
Словения	2.3 <i>m</i>	1.6 <i>k</i>	1.2 <i>m</i>	57.3%	751		352	1.1 <i>m</i>		03.11
Гвинея	2.3 <i>m</i>	9.9 <i>k</i>	1.5 <i>m</i>	11.6%	5.6 <i>k</i>	900	1.4 <i>k</i>	746.5 <i>k</i>		03.11

страна	всего прививок, шт.	прививок в день, шт.	привито, чел.	% от населения	средний темп, чел./день	дней до вакц. 50% нас.	дней до вакц. 70% нас.	пол-ностью привито, чел.	кол-во бустерных доз, шт.	обновлено
Ливия	2 <i>m</i>	17.1 <i>k</i>	1.6 <i>m</i>	22.7%	7.1 <i>k</i>	262	455	460.4 <i>k</i>		04.11
Грузия	2 <i>m</i>	10.6 <i>k</i>	1 <i>m</i>	26.2%	4.7 <i>k</i>	202	372	948.5 <i>k</i>		04.11
Латвия	2 <i>m</i>	10 <i>k</i>	1.2 <i>m</i>	63.0%	6.3 <i>k</i>		21	1 <i>m</i>		04.11
Сенегал	2 <i>m</i>	18.9 <i>k</i>	1.3 <i>m</i>	7.7%	2.5 <i>k</i>			879.1 <i>k</i>		20.10
Албания	1.9 <i>m</i>	5.1 <i>k</i>	1 <i>m</i>	35.6%	2.5 <i>k</i>	166	397	898.6 <i>k</i>	2.8 <i>k</i>	03.11
Кыргызстан	1.8 <i>m</i>	9.7 <i>k</i>	1 <i>m</i>	15.4%	4.7 <i>k</i>	480	757	775.7 <i>k</i>		04.11
Маврикий	1.8 <i>m</i>	1.4 <i>k</i>	905 <i>k</i>	71.2%	494			855 <i>k</i>		04.11
Судан	1.7 <i>m</i>	22.8 <i>k</i>	1.2 <i>m</i>	2.6%	72.2 <i>k</i>	288	409	581.8 <i>k</i>		20.10
Мавритания	1.6 <i>m</i>	46.4 <i>k</i>	1 <i>m</i>	21.6%	41.5 <i>k</i>	32	54	623.3 <i>k</i>		04.11
Северная Македония	1.6 <i>m</i>	4.6 <i>k</i>	843.2 <i>k</i>	40.5%	3.6 <i>k</i>	55	170	777.7 <i>k</i>	36.4 <i>k</i>	03.11
Молдавия	1.5 <i>m</i>	4.3 <i>k</i>	884.7 <i>k</i>	34.0%	0			884.7 <i>k</i>		04.11
Босния и Герцеговина	1.5 <i>m</i>	33.9 <i>k</i>	797.5 <i>k</i>	24.3%	9 <i>k</i>	93	166	682.1 <i>k</i>		31.10
Эстония	1.4 <i>m</i>	2.5 <i>k</i>	802.2 <i>k</i>	60.4%	1.9 <i>k</i>		66	765.1 <i>k</i>		03.11
Того	1.4 <i>m</i>	12.6 <i>k</i>	929.3 <i>k</i>	11.2%	8.9 <i>k</i>	363	550	446.1 <i>k</i>		29.10
Малави	1.3 <i>m</i>	5.7 <i>k</i>	987.9 <i>k</i>	5.2%	5.4 <i>k</i>			559.5 <i>k</i>		03.11
Тринидад и Тобаго	1.2 <i>m</i>	2.9 <i>k</i>	625.8 <i>k</i>	44.7%	688	107	514	610.9 <i>k</i>		04.11
Кипр	1.2 <i>m</i>	1.2 <i>k</i>	606.1 <i>k</i>	50.2%	275		868	571.6 <i>k</i>	43 <i>k</i>	03.11
Фиджи	1.2 <i>m</i>	3.3 <i>k</i>	629 <i>k</i>	70.2%	656			560.2 <i>k</i>		01.11
Бутан	1.1 <i>m</i>	6.2 <i>k</i>	588.3 <i>k</i>	76.2%	284			559.8 <i>k</i>		31.10
Сирия	1.1 <i>m</i>	23.1 <i>k</i>	807.2 <i>k</i>	4.6%	13.3 <i>k</i>	598	862	503.4 <i>k</i>		31.10
Ботсвана	1 <i>m</i>	12.1 <i>k</i>	722.4 <i>k</i>	30.7%	6.6 <i>k</i>	69	141	306.3 <i>k</i>		04.11
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
Ямайка	960.7 <i>k</i>	8.2 <i>k</i>	600.4 <i>k</i>	20.3%	2.4 <i>k</i>	363	608	413.1 <i>k</i>		03.11
Кувейт	923.3 <i>k</i>	0	2.7 <i>m</i>	62.5%	173.7 <i>k</i>		2	923.3 <i>k</i>		14.08
Нигер	896.1 <i>k</i>	13.3 <i>k</i>	498.9 <i>k</i>	2.1%	2.8 <i>k</i>			397.2 <i>k</i>		27.10
Мальта	884.3 <i>k</i>	1.5 <i>k</i>	431.2 <i>k</i>	97.6%	278			429 <i>k</i>	55.9 <i>k</i>	03.11
Замбия	871.9 <i>k</i>	5.1 <i>k</i>	511 <i>k</i>	2.8%	0			511 <i>k</i>		22.10
Люксембург	841.8 <i>k</i>	2.4 <i>k</i>	440.8 <i>k</i>	70.4%	764			399.5 <i>k</i>	15.1 <i>k</i>	30.10
Макао	821.6 <i>k</i>	4.5 <i>k</i>	464.8 <i>k</i>	71.6%	2 <i>k</i>			361.9 <i>k</i>		04.11
Мальдивы	753.4 <i>k</i>	490	394.7 <i>k</i>	73.0%	67			358.7 <i>k</i>		02.11
Сомали	681.5 <i>k</i>	3.8 <i>k</i>	365.8 <i>k</i>	2.3%	384			315.7 <i>k</i>		03.11
Армения	677 <i>k</i>	8 <i>k</i>	466.8 <i>k</i>	15.8%	4.6 <i>k</i>	221	350	210.2 <i>k</i>		24.10
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
Гайана	631.8 <i>k</i>	2.3 <i>k</i>	383.9 <i>k</i>	48.8%	904	11	185	247.8 <i>k</i>		03.11
Бруней	626.3 <i>k</i>	3.6 <i>k</i>	354 <i>k</i>	81.0%	451			272.3 <i>k</i>		03.11
Сьерра-Леоне	617.9 <i>k</i>	31.7 <i>k</i>	505.4 <i>k</i>	6.3%	26.7 <i>k</i>	130	190	251.9 <i>k</i>		04.11

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
Намибия	600.2к	3.7к	333.5к	13.1%	1.8к	524	808	266.7к		04.11
Мали	596.4к	1.7к	324.7к	1.6%	865			271.7к		02.11
Исландия	574.7к	553	283.3к	83.1%	53			279к	66.8к	04.11
Мадагаскар	566.3к	26.4к	381.6к	1.4%	26.4к	510	720	184.6к		20.10
Йемен	547к	12.4к	331.8к	1.1%	1.7к			215.2к		01.11
Кабо-Верде	511.6к	2.5к	293.6к	52.8%	110		869	217.1к		31.10
Конго	509.3к	14.2к	384.5к	7.0%	13.5к	176	257	124.7к		04.11
Черногория	504.6к	949	259.2к	41.3%	378	145	477	245.5к		04.11
Камерун	503.9к	880	418.2к	1.6%	941			163.3к		01.11
Суринам	454.9к	1к	251.2к	42.8%	349	121	458	203.7к		04.11
Коморы	452.6к	6.4к	273.5к	31.4%	4к	41	84	179.1к		03.11
Либерия	438.6к	11.5к	394к	7.8%	18.8к	113	167	371.6к		02.11
Экваториальная Гвинея	433.2к	725	242.2к	17.3%	263			191к		03.11
ЦАР	422.2к	5.2к	362к	7.5%	4.6к	444	653	321.7к		01.11
Лесото	383.3к	3.3к	347.8к	16.2%	3.3к	219	348	339.5к		10.10
Белиз	344.5к	3.3к	199.9к	50.2%	880		89	144.5к		06.10
Новая Каледония	333.9к	1.4к	176.2к	61.8%	300		78	157.8к		01.11
Бенин	310.3к	8.2к	269.5к	2.2%	7.6к	765	1.1к	234.7к		02.11
Французская Полинезия	304.5к	128	157.3к	56.0%	128		307	147.2к		01.11
Папуа - Новая Гвинея	290.5к	13.7к	183.9к	2.1%	7.2к	599	849	106.7к		25.10
Эсватини	279.4к	840	246.1к	21.2%	884	378	640	238к		01.11
Барбадос	277.2к	898	149.4к	52.0%	236		218	127.8к		02.11
Гамбия	265.6к	1.5к	234.5к	9.7%	1.1к	904	1.4к	220.5к		31.10
Багамские Острова	255.1к	1.6к	132.2к	33.6%	446	144	320	122.8к		29.10
Габон	232.5к	2.1к	132.4к	5.9%	940		1.5к	100.2к		04.11
Чад	226.8к	380	166.8к	1.0%	123			60.1к		31.10
Самоа	203.5к	1.3к	121.7к	61.5%	881		19	81.8к		01.11
Кюрасао	193.8к	170	101.2к	61.7%	93		147	92.6к		03.11
Гвинея-Бисау	181.7к	7.7к	167.2к	8.5%	7.1к	115	170	14.5к		03.11
Аруба	159.9к	98	82.8к	77.4%	45			77к		03.11
Соломоновы Острова	152.8к	1.6к	121.8к	17.7%	1.2к	186	301	31.1к		25.10
ДРК	148.7к	529	110.5к	0.1%	319			38.2к		29.10
Гаити	135.6к	3.6к	96.3к	0.8%	2.4к			39.7к		31.10
Южный Судан	134.4к	1.6к	84.8к	0.8%	26			49.5к		29.10

страна	всего прививок, шт.	прививок в день, шт.	привито, чел.	% от населения	средний темп, чел./день	дней до вакц. 50% нас.	дней до вакц. 70% нас.	пол-ностью привито, чел.	кол-во бустерных доз, шт.	обновлено
Сан-Томе и Принсипи	108.8к	731	80.3к	36.7%	644	45	113	28.5к		29.10
Вануату	105к	1.2к	72.3к	23.5%	899	90	159	32.7к		01.11
Сент-Люсия	94.2к	965	51.7к	28.1%	329	122	234	42.5к		03.11
Джибути	92.1к	3.6к	66к	6.7%	3.6к	120	176	26.1к		03.11
Тонга	91.7к	1к	54.5к	51.4%	497		40	37.2к		01.11
Гренада	69.6к	238	38.2к	33.8%	76	241	538	31.4к		29.10
Кирибати	65.3к	2к	54к	45.4%	1.6к	3	19	11.3к		25.10
Сент-Винсент и Гренадины	45.2к	380	26.6к	24.0%	168	172	304	18.5к		02.11
Виргинские Острова	33.9к	49	17.9к	17.2%	20			16к		29.10
Бурунди	615	47	615	0.0%	47					

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

Темпы вакцинации от коронавируса в мире

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

Карта результатов вакцинации в мире

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

Количество случаев заболевания в мире

Регион	№	Дата первого случая	Страна	Случаев	Заболеваемость, на 100 тыс.	За последние сутки	За последние сутки, на 100 тыс.	Летальных исходов	Летальных исходов, на 100 тыс.	Летальных исходов за последние сутки
Западно-Тихоокеанский регион	1.	01.12.19	Китай	126472	9,0	87	0,006	5696	0,40	0
	2.	14.01.20	Япония	1724288	1369,0	160	0,13	18303	14,53	6
			Круизный лайнер «Diamond Princess»	712		0		13		0
	3.	19.01.20	Республика Корея	375464	725,1	2344	4,53	2936	5,67	20
	4.	23.01.20	Вьетнам	946043	983,3	6580	6,84	22342	23,22	59
	5.	24.01.20	Сингапур	210978	3699,0	3003	52,65	459	8,05	17
	6.	25.01.20	Австралия	177393	683,7	1580	6,09	1795	6,92	14
	7.	25.01.20	Малайзия	2492343	7537,5	5713	17,28	29155	88,17	64
	8.	27.01.20	Камбоджа	118870	777,5	83	0,54	2813	18,40	6
	9.	30.01.20	Филиппины	2795642	2552,2	1744	1,59	43825	40,01	239
	10.	28.02.20	Новая Зеландия	7138	142,7	166	3,32	29	0,58	1
	11.	09.03.20	Монголия	364051	10833,5	1279	38,06	1777	52,88	10
	12.	10.03.20	Бруней	13545	3128,2	99	22,86	91	21,02	2
	13.	19.03.20	Фиджи	52209	5866,2	0	0,00	674	75,73	0
	14.	21.03.20	Папуа-Новая Гвинея	31010	353,4	0	0,00	392	4,47	0
	15.	24.03.20	Лаос	44061	618,6	1170	16,43	76	1,07	3
	16.	03.10.20	Соломоновы Острова	20	3,0	0	0,00	0	0,00	0
	17.	29.10.20	Маршалловы Острова	4	7,5	0	0,00	0	0,00	0
	18.	11.11.20	Вануату	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	1951572	2929,7	8148	12,23	19542	29,34	80
	23.	24.01.20	Непал	814115	2845,7	287	1,00	11436	39,97	2
	24.	27.01.20	Шри-Ланка	543385	2492,2	592	2,72	13806	63,32	15

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	
	25.	30.01.20	Индия	34321025	2482,5	12885	0,93	459652	33,25	461	
	26.	02.03.20	Индонезия	4246802	1591,1	628	0,24	143500	53,76	19	
	27.	06.03.20	Бутан	2622	343,6	0	0,00	3	0,39	0	
	28.	07.03.20	Мальдивы	88386	16072,0	109	19,82	244	44,37	1	
	29.	08.03.20	Бангладеш	1570485	913,6	247	0,14	27887	16,22	7	
	30.	21.03.20	Восточный Тимор	19794	1633,0	4	0,33	122	10,07	0	
	31.	23.03.20	Мьянма	503981	932,5	1002	1,85	18766	34,72	22	
	Европейский регион	32.	25.01.20	Франция	7292220	10590,0	9397	13,65	118804	172,53	46
		33.	28.01.20	Германия	4697673	5649,7	35662	42,89	96763	116,37	140
		34.	29.01.20	Финляндия	161688	2925,5	740	13,39	1176	21,28	0
		35.	30.01.20	Италия	4788704	7952,2	5902	9,80	132283	219,67	59
		36.	31.01.20	Великобритания	9252646	13883,0	37566	56,37	141826	212,80	219
37.		31.01.20	Испания	5022546	10701,2	3291	7,01	87477	186,38	15	
38.		31.01.20	Швеция	1176269	11405,2	844	8,18	15015	145,59	8	
39.		04.02.20	Бельгия	1393358	12141,2	7981	69,54	26083	227,28	22	
40.		21.02.20	Израиль	1332801	14588,5	554	6,06	8112	88,79	3	
41.		25.02.20	Австрия	856002	9601,4	8594	96,40	11419	128,08	19	
42.		25.02.20	Хорватия	483142	11852,6	6310	154,80	9364	229,72	32	
43.		25.02.20	Швейцария	884595	10321,8	2941	34,32	11280	131,62	3	
44.		26.02.20	Северная Македония	204416	9841,3	550	26,48	7194	346,34	16	
45.		26.02.20	Грузия	738171	19824,7	5206	139,81	10238	274,96	53	
46.		26.02.20	Норвегия	213289	3842,6	1534	27,64	920	16,57	1	
47.		26.02.20	Греция	767376	7144,3	6784	63,16	16151	150,37	42	
48.		26.02.20	Румыния	1685264	8686,2	8971	46,24	49604	255,67	489	
49.		27.02.20	Дания	399127	6926,8	2720	47,21	2727	47,33	6	
50.		27.02.20	Эстония	201194	15146,0	1943	146,27	1574	118,49	11	
51.		27.02.20	Нидерланды	2206853	12598,7	10278	58,68	18937	108,11	23	
52.		27.02.20	Сан-Марино	5569	16100,0	0	0,00	92	265,97	0	
53.		28.02.20	Литва	418078	14982,3	3261	116,86	6010	215,38	39	
54.		28.02.20	Беларусь	608031	6462,6	1998	21,24	4696	49,91	17	
55.		28.02.20	Азербайджан	539710	5407,1	2706	27,11	7182	71,95	29	
56.		28.02.20	Монако	3428	8950,4	4	10,44	36	93,99	0	
57.		28.02.20	Исландия	14087	3946,0	164	45,94	34	9,52	0	
58.		29.02.20	Люксембург	82623	13458,8	433	70,53	849	138,30	1	
59.		29.02.20	Ирландия	458370	9313,6	3024	61,44	5492	111,59	0	
60.		01.03.20	Армения	315004	10634,5	2330	78,66	6532	220,52	41	
61.		01.03.20	Чехия	1792707	16763,8	9480	88,65	30878	288,74	38	
62.		02.03.20	Андорра	15618	20502,3	46	60,39	130	170,66	0	
63.		02.03.20	Португалия	1094048	10646,0	1382	13,45	18184	176,95	4	
64.		02.03.20	Латвия	226860	11889,3	2347	123,00	3401	178,24	44	
65.		03.03.20	Украина	3006463	7244,3	27377	65,97	70146	169,02	699	
66.	03.03.20	Лихтенштейн	3618	9427,3	20	52,11	61	158,95	0		
67.	04.03.20	Венгрия	885360	9062,5	6268	64,16	31101	318,35	107		
68.	04.03.20	Польша	3060613	7988,4	15511	40,48	77395	202,01	250		
69.	04.03.20	Словения	346220	16368,7	4521	213,74	4792	226,56	9		
70.	05.03.20	Босния и Герцеговина	257401	7330,5	1094	31,16	11717	333,69	32		
71.	06.03.20	Ватикан	27	4462,8	0	0,00	0	0,00	0		
72.	06.03.20	Сербия	1329123	14103,6	6126	65,00	13176	139,81	64		
73.	06.03.20	Словакия	499990	9175,5	6713	123,19	13146	241,25	34		
74.	07.03.20	Мальта	37773	7653,2	37	7,50	462	93,61	0		
75.	07.03.20	Болгария	623946	8975,7	4662	67,06	24755	356,11	166		
76.	07.03.20	Молдавия	343261	9678,9	1586	44,72	7958	224,39	46		
77.	08.03.20	Албания	187363	6583,5	570	20,03	2944	103,45	4		
78.	10.03.20	Турция	8150678	9801,8	29482	35,45	71526	86,02	228		
79.	10.03.20	Кипр	123691	14121,6	252	28,77	576	65,76	0		
80.	13.03.20	Казахстан	1025990	5439,4	3046	16,15	17238	91,39	37		
81.	15.03.20	Узбекистан	187085	539,9	292	0,84	1332	3,84	3		
82.	17.03.20	Черногория	146663	23571,0	727	116,84	2125	341,52	6		
83.	18.03.20	Киргизия	181590	2783,6	91	1,39	2679	41,07	3		
84.	07.04.20	Абхазия	32258	13244,2	136	55,84	468	192,15	2		
85.	30.04.20	Таджикистан	17086	187,2	0	0,00	124	1,36	0		
86.	06.05.20	Южная Осетия	9005	16821,7	72	134,50	145	270,87	0		
Американский регион	87.	21.01.20	США	46334856	14042,7	82225	24,92	751555	227,77	1145	
	88.	26.01.20	Канада	1733440	4508,9	2622	6,82	29169	75,87	20	
	89.	26.02.20	Бразилия	21849137	10281,6	13352	6,28	608671	286,42	436	

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
	90.	28.02.20	Мексика	3818216	2987,8	3763	2,94	289131	226,25	244
	91.	29.02.20	Эквадор	518274	2941,8	2415	13,71	32983	187,22	25
	92.	01.03.20	Доминиканская Республика	385181	3586,7	973	9,06	4146	38,61	2
	93.	03.03.20	Аргентина	5293989	11780,5	1440	3,20	116055	258,25	26
	94.	03.03.20	Чили	1701316	8586,8	1889	9,53	37794	190,75	4
	95.	06.03.20	Колумбия	5009007	10379,5	1908	3,95	127417	264,03	37
	96.	06.03.20	Перу	2204424	6854,1	1114	3,46	200350	622,94	24
	97.	06.03.20	Коста-Рика	561829	11342,8	397	8,02	7124	143,83	13
	98.	07.03.20	Парагвай	461225	6448,3	41	0,57	16256	227,27	0
	99.	09.03.20	Панама	473089	12568,2	84	2,23	7321	194,49	1
	100.	10.03.20	Боливия	515373	4493,3	694	6,05	18942	165,15	6
	101.	10.03.20	Ямайка	89349	3276,9	133	4,88	2257	82,78	8
	102.	11.03.20	Гондурас	376144	4107,1	267	2,92	10297	112,43	23
	103.	11.03.20	Сент-Винсент и Гренадины	5073	4570,3	23	20,72	69	62,16	0
	104.	12.03.20	Гайана	35929	4482,0	129	16,09	930	116,01	2
	105.	12.03.20	Куба	954342	8420,9	592	5,22	8252	72,81	2
	106.	13.03.20	Венесуэла	410648	1248,4	953	2,90	4936	15,01	11
	107.	13.03.20	Тринидад и Тобаго	58441	4189,3	335	24,01	1739	124,66	10
	108.	13.03.20	Сент-Люсия	12645	6909,8	35	19,13	260	142,08	1
	109.	13.03.20	Антигуа и Барбуда	4072	4197,9	3	3,09	104	107,22	2
	110.	14.03.20	Суринам	49362	8496,0	105	18,07	1101	189,50	3
	111.	14.03.20	Гватемала	603641	3414,3	1066	6,03	15281	86,43	59
	112.	14.03.20	Уругвай	394679	11554,3	236	6,91	6082	178,05	2
	113.	16.03.20	Багамские Острова	22485	5780,2	56	14,40	657	168,89	14
	114.	17.03.20	Барбадос	19188	6685,7	336	117,07	167	58,19	3
	115.	18.03.20	Никарагуа	16699	269,4	0	0,00	207	3,34	0
	116.	19.03.20	Гаити	24032	220,2	28	0,26	679	6,22	2
	117.	18.03.20	Сальвадор	113422	1757,4	0	0,00	3664	56,77	10
	118.	23.03.20	Гренада	5857	5229,5	7	6,25	198	176,79	0
	119.	23.03.20	Доминика	4961	6890,3	138	191,67	32	44,44	0
	120.	23.03.20	Белиз	27673	7134,4	150	38,67	505	130,20	6
	121.	25.03.20	Сен-Китс и Невис	2701	4807,5	5	8,90	25	44,50	0
Восточно-Средиземноморский регион	122.	30.01.20	ОАЭ	740209	7575,6	73	0,75	2137	21,87	0
	123.	14.02.20	Египет	334751	330,0	911	0,90	18889	18,62	57
	124.	19.02.20	Иран	5964824	7035,3	9862	11,63	126921	149,70	158
	125.	21.02.20	Ливан	644391	9398,9	642	9,36	8528	124,39	6
	126.	23.02.20	Кувейт	412768	9811,5	16	0,38	2462	58,52	0
	127.	24.02.20	Бахрейн	276983	15748,1	27	1,54	1393	79,20	0
	128.	24.02.20	Оман	304329	7443,2	11	0,27	4112	100,57	0
	129.	24.02.20	Афганистан	156363	485,2	40	0,12	7284	22,60	0
	130.	24.02.20	Ирак	2060066	5240,6	1152	2,93	23271	59,20	23
	131.	26.02.20	Пакистан	1275158	579,8	580	0,26	28496	12,96	19
	132.	29.02.20	Катар	239752	8708,6	106	3,85	611	22,19	0
	133.	02.03.20	Иордания	870505	8100,8	2012	18,72	11088	103,18	11
	134.	02.03.20	Тунис	713071	6083,2	89	0,76	25261	215,50	7
	135.	02.03.20	Саудовская Аравия	548805	1603,8	45	0,13	8800	25,72	1
	136.	02.03.20	Марокко	946957	2617,6	191	0,53	14698	40,63	9
	137.	05.03.20	Палестина	424743	8818,5	300	6,23	4437	92,12	8
	138.	13.03.20	Судан	40238	93,1	0	0,00	3099	7,17	0
139.	16.03.20	Сомали	21269	137,7	0	0,00	1180	7,64	0	
140.	18.03.20	Джибути	13489	1384,9	2	0,21	183	18,79	0	
141.	22.03.20	Сирия	44191	258,9	0	0,00	2590	15,17	0	
142.	24.03.20	Ливия	359667	5307,2	648	9,56	5171	76,30	14	
143.	10.04.20	Йемен	9831	33,7	21	0,07	1901	6,52	4	
Африканский регион	144.	25.02.20	Нигерия	212446	101,0	87	0,04	2902	1,38	2
	145.	27.02.20	Сенегал	73931	383,9	5	0,03	1879	9,76	0
	146.	02.03.20	Камерун	104348	428,6	0	0,00	1731	7,11	0
	147.	05.03.20	Буркина-Фасо	15103	72,4	0	0,00	221	1,06	0
	148.	06.03.20	ЮАР	2923054	5318,8	319	0,58	89251	162,40	31
	149.	06.03.20	Кот-д'Ивуар	61370	238,6	40	0,16	696	2,71	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
	150	10.03.20	ДР Конго	57587	56,6	5	0,00	1098	1,08	0
	151	10.03.20	Того	26102	323,0	6	0,07	243	3,01	0
	152	11.03.20	Кения	253661	533,3	149	0,31	5296	11,13	14
	153	13.03.20	Алжир	206878	480,5	124	0,29	5936	13,79	5
	154	13.03.20	Гана	130287	428,3	0	0,00	1182	3,89	0
	155	13.03.20	Габон	36020	1657,6	0	0,00	249	11,46	0
	156	13.03.20	Эфиопия	366424	326,9	327	0,29	6509	5,81	15
	157	13.03.20	Гвинейская Республика	30681	240,2	0	0,00	385	3,01	0
	158	14.03.20	Мавритания	37535	1033,5	46	1,27	801	22,06	2
	159	14.03.20	Эсватини	46454	4046,5	7	0,61	1243	108,28	1
	160	14.03.20	Руанда	99854	835,4	34	0,28	1332	11,14	0
	161	14.03.20	Намибия	128967	5169,0	4	0,16	3558	142,61	1
	162	14.03.20	Сейшельские Острова	22220	22673,5	0	0,00	119	121,43	0
	163	14.03.20	Экваториальная Гвинея	13407	988,7	30	2,21	168	12,39	1
	164	14.03.20	Республика Конго	17944	333,5	274	5,09	297	5,52	19
	165	16.03.20	Бенин	24804	240,5	0	0,00	161	1,56	0
	166	16.03.20	Либерия	5815	117,8	0	0,00	287	5,81	0
	167	16.03.20	Танзания	26196	46,9	42	0,08	725	1,30	0
	168	14.03.20	ЦАР	11579	244,0	0	0,00	100	2,11	0
	169	18.03.20	Маврикий	18314	1452,1	109	8,64	199	15,78	3
	170	18.03.20	Замбия	209815	1174,7	34	0,19	3662	20,50	1
	171	17.03.20	Гамбия	9973	424,7	0	0,00	341	14,52	0
	172	19.03.20	Нигер	6434	28,8	35	0,16	220	0,99	4
	173	19.03.20	Чад	5105	32,0	0	0,00	175	1,10	0
	174	20.03.20	Кабо-Верде	38233	6951,5	5	0,91	349	63,45	0
	175	21.03.20	Зимбабве	133112	908,9	21	0,14	4685	31,99	1
	176	21.03.20	Мадагаскар	42898	167,0	0	0,00	958	3,73	0
	177	21.03.20	Ангола	64583	202,9	50	0,16	1718	5,40	2
	178	22.03.20	Уганда	126348	315,8	27	0,07	3222	8,05	3
	179	22.03.20	Мозамбик	151339	498,4	14	0,05	1932	6,36	0
	180	22.03.20	Эритрея	6910	197,6	29	0,83	45	1,29	0
	181	25.03.20	Мали	16233	82,6	38	0,19	570	2,90	1
	182	25.03.20	Гвинея-Бисау	6149	320,1	15	0,78	143	7,44	2
	183	30.03.20	Ботсвана	187281	8128,5	0	0,00	2407	104,47	0
	184	31.03.20	Сьерра-Леоне	6396	81,9	0	0,00	121	1,55	0
	185	01.04.20	Бурунди	20106	179,3	19	0,17	38	0,34	0
	186	02.04.20	Малави	61803	351,9	0	0,00	2302	13,11	0
	187	05.04.20	Южный Судан	12448	112,5	12	0,11	133	1,20	0
	188	06.04.20	Западная Сахара	10	1,7	0	0,00	1	0,17	0
	189	06.04.20	Сан-Томе и Принсипи	3718	1729,3	3	1,40	56	26,05	0
	190	01.05.20	Коморы	4291	532,3	10	1,24	147	18,23	0
	191	13.05.20	Лесото	21672	1079,7	29	1,44	658	32,78	0

В таблице представлены данные из следующих источников: Университет Джонса Хопкинса, сайт Worldometer.info.

https://www.rospotrebnadzor.ru/about/info/news/news_details.php?ELEMENT_ID=19548

Ограничительные меры в странах с наибольшим приростом за последние сутки

США.

Ограничительные меры отличаются не только в каждом штате, но и в разных частях одного и того же штата. *Въезд в страну или регион страны.* При въезде требуется предоставить результаты ПЦР-теста (кроме переболевших в последние три месяца). Запрещён въезд иностранцам, находившимся в предшествующие 14 дней в ряде стран. Продлено закрытие границ с Мексикой и Канадой до 21 октября. Смягчены ограничения на поездки внутри страны для полностью вакцинированных лиц. *Комендантский час, ношение масок.* В большинстве штатов обязательно ношение масок в общественных местах (без маски разрешено гулять, кататься на велосипеде, выходить на пробежку). *Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений.* Рестораны, церкви, супермаркеты работают по всей стране. Отдельные штаты самостоятельно ослабляют или расширяют ограничения.

Великобритания.

Въезд в страну. Для въезда требуются результаты ПЦР-теста, прекращено сообщение с рядом стран. Обязательна 10-дневная изоляция с тестированием на второй и восьмой день (кроме приезда из стран-исключений). *Комендантский час, ношение масок.* Отсутствует комендантский час. Жители Англии больше не должны соблюдать

социальную дистанцию и носить маски. *Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений.* Пабы, бары и рестораны обслуживают посетителей внутри, открыты музеи, кинотеатры, детские игровые площадки, театры, концертные залы и стадионы. Отменено ограничение на максимально допустимое число посетителей заведений, начали работу ночные клубы.

Германия.

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

Украина.

Въезд в страну. Авиасообщение возобновлено по ограниченному числу рейсов. Все пересекающие границу обязаны предъявлять отрицательный результат ПЦР-теста на COVID-19, сделанный не более чем за 72 часа до прибытия, или сертификат о вакцинации. По прибытии из стран с неблагоприятной эпидобстановкой необходимо пройти изоляцию. *Комендантский час, массовые мероприятия и работа общественного транспорта.* Комендантский час отсутствует. Межобластные пассажирские перевозки любым видом транспорта с 21 октября возможны только в случае предъявления водителями, членами экипажей и пассажирами подтверждения вакцинации от COVID-19 или при наличии отрицательного результата ПЦР-теста. В общественных местах, транспорте и такси обязательно ношение масок. Запрещены массовые мероприятия с участием более одного человека на 4 кв. метра площади или с наполненностью залов более двух третей мест. *Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений, парки, спортзалы.* С 23 сентября установлен «желтый» уровень эпидемической опасности. Школы, детсады и вузы работают при условии 80% вакцинированного персонала; не более четырех человек за столиком в заведении общественного питания; спортивные залы и фитнес-центры работают из расчета один человек на 10 кв. метров площади. Ограничения не действуют, если 80% участников, организаторов мероприятий или работников заведений имеют, как минимум, одну прививку или отрицательный ПЦР или экспресс-тест (действует 72 часа). Часть областей перешли в красную зону, в которой действуют наиболее строгие санитарные ограничения.

Турция.

Въезд в страну. Открыты границы для въезда иностранцев (приезжим их ряда стран необходимо предоставить результаты ПЦР-теста или пройти карантин). *Комендантский час, массовые мероприятия и работа общественного транспорта.* Комендантский час для лиц старше 65 лет действует с 21:00 до 05:00 по будням и целый день в выходные. В общественных местах обязательно ношение масок. В общественном транспорте должно быть занято не более 50% сидячих мест. *Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений.* Заведения общественного питания работают навывнос в красной и оранжевой зоне, на остальных территориях работа ресторанов разрешена с соблюдением мер предосторожности. Торговые центры, парикмахерские работают с 10.00 до 20.00. Невакцинированные граждане могут отправляться в дальние поездки, посещать концерты и кинотеатры только при наличии ПЦР-теста с отрицательным результатом на COVID-19.

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.

Бразилия.

Ограничительные меры отличаются не только в каждом штате, но и в разных частях одного и того же штата. *Въезд в страну.* Страна открыта для авиасообщения и туризма, необходимо предоставить отрицательный ПЦР-тест при въезде. Для иностранцев закрыты сухопутные и морские границы. Запрещён въезд лицам, находившимся в Великобритании, Индии или ЮАР в предшествующие 14 дней. *Ношение масок и работа общественного транспорта, комендантский час.* Обязательно ношение масок на улицах и в общественных местах, в такси и муниципальном транспорте.

В некоторых штатах введён комендантский час. *Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений, парки, спортзалы.* В Рио-де-Жанейро бизнес может оперировать на 50% возможностей; разрешены мероприятия до 500 человек на открытом воздухе. Штат Сан-Паулу: предприятиям бизнеса и сферы услуг позволено работать круглосуточно; запрещены массовые танцевальные мероприятия и концерты.

Польша.

Въезд в страну. Въезд разрешён исключительно для отдельных категорий граждан, с предоставлением результатов ПЦР. *Комендантский час, массовые мероприятия и работа общественного транспорта.* Комендантский час отсутствует. В общественных местах, транспорте обязательно ношение масок. Запрещены собрания более 150 человек. *Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений, парки, спортзалы.* Возобновлена работа сферы услуг и торговля. Музеи и художественные галереи: действует лимит посетителей – 1 человек на 10 м². Кинотеатры работают с заполняемостью не больше 75%.

Нидерланды.

Въезд в страну. Авиа сообщение возобновлено по ограниченному числу рейсов. Разрешён въезд из отдельных стран, приезжие должны предъявить отрицательный тест на COVID-19 по прибытии. Прекращено авиа сообщение с Великобританией. *Комендантский час, массовые мероприятия и работа общественного транспорта.* Комендантский час отсутствует. В общественных местах, транспорте обязательно ношение масок. *Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений, парки, спортзалы.* Закрылись магазины, которые не продают товары первой необходимости. Рестораны и кафе могут работать только с 6.00 до 22.00 на открытых террасах.

https://www.rospotrebnadzor.ru/about/info/news/news_details.php?ELEMENT_ID=19548

Science: эффективность Pfizer и других вакцин от COVID-19 снизилась

Американские учёные заявили, что в октябре этого года эффективность прививок против [коронавирусной инфекции](#) уменьшилась с 87,9% до 48,1%.

Специалисты Научного центра здравоохранения Техасского университета и Медицинского центра по делам ветеранов провели исследование. В нём приняли участие 780 225 ветеранов. Эксперимент проходил с февраля по октябрь, во время активности "дельта"-штамма COVID-19.

Выяснилось, что больше всего защищённость от болезни снизилась у препарата Johnson & Johnson — с 86,4% до 13,1%. Также почти в два раза уменьшилась эффективность Pfizer. Вакцина Moderna тоже стала работать хуже, её показатели опустились с 89,2% до 58%.

https://www.pravda.ru/news/health/1656937-vakcina_koronavirus/?from=smi2

Компания Pfizer разработала таблетку от коронавируса

Сегодня фирма опубликовала результаты исследования.

Отмечается, что лекарство в капсулах способно на 89% сократить риски госпитализации или летального исхода после заражения.

В тестировании принимали участие 1200 пациентов с COVID-19, у которых болезнь могла развиваться по неблагоприятному сценарию. Никто из прошедших курс лечения не скончался, а в той группе, где люди принимали плацебо, зарегистрировано десять летальных исходов.

Гендиректор Pfizer заявил, что в случае одобрения лекарство поможет избежать девяти из десяти госпитализаций при коронавирусе.

На фоне этих новостей акции фармкомпании взлетели на 12%.

<https://qovoritoskva.ru/news/293720/?from=smi2>

Увольнять нельзя вакцинировать. Почему врачи испугались COVID-прививки?

Врачи в эфире НСН спорят, имеют ли право медработники не вакцинироваться от коронавируса и почему не доверяют ковид-препаратам?

В городе Облучье в Еврейской автономной области уволились 27 врачей скорой помощи, [сообщает](#) RT со ссылкой на региональную прокуратуру.

Они отказались ставить прививку от коронавируса. К 15 медицинским работникам присоединились их коллеги из Пашкинского филиала скорой помощи.

Все российские вакцины, кроме «Спутник V», почти не изучены научным сообществом, а результаты их исследований не опубликованы в крупных журналах, напомнил **иммунолог, кандидат медицинских наук Николай Крючков** в разговоре с **Telegram-каналом «Радиоточка НСН»**.

«Каждая вакцина имеет свои преимущества. На сегодняшний день в России формально зарегистрировано пять вакцин. Это «Спутник V» и «Спутник Лайт», «ЭпиВакКорона», «ЭпиВакКорона-Н» и «КовиВак». Также на поздних стадиях предрегистрационных исследований находится еще несколько вакцин. Понятно, что по совокупности факторов «Спутник V» выделяется. Она наиболее исследована, наиболее иммуногенна, по ней есть наиболее полное число публикаций, в том числе в журнале «Lancet» – в отличие от других вакцин. При этом платформа, на которой создавался «Спутник V», относительно новая для массового применения, в отличие, например, от платформы для «КовиВак». Но по «КовиВак» нет публикаций, а у «ЭпиВакКороны» только несколько статей в российской научной периодике. Это большой минус. По «ЭпиВакКорона-Н» также никаких публикаций нет, и он сделан на замену «ЭпиВакКороне» с целью упростить производство. По «КовиВак» модификаций никаких не появилось, это еще находится в работе», - [пояснил](#) Крючков.

Незавершенный обязательный период двухлетний клинических испытаний вакцин и отсутствие конечных результатов являются самыми спорными моментами для принятия решения о вакцинации против коронавируса, сказала в беседе с **Telegram-каналом «Радиоточка НСН» врач-терапевт, иммунолог Ирина Ярцева**.

«Конечно, как было у людей недоверие, так оно и останется. В последнее время очень сильное давление фармкомпаний на медицинское сообщество, потому что все ищут только выгоду, их интересует прибыль не важно каким путем, но это весь мир сейчас так построен. Все преподносится в выгодном свете, но все-таки, если есть реальный вред, этого никто не пропускает. Медицинское сообщество рассчитывает на препараты, которые реально доказывают свою эффективность и реально влияют на смертность и выздоровление. Я понимаю тех, у кого есть опасения, но с другой стороны, есть люди, для которых мысль о том, что они вакцинировались и защищены, тоже очень важна, и они чувствуют себя в безопасности», - [заклЮчила](#) собеседница «Радиоточки НСН».

Кампания по вакцинации станет успешнее, если властям удастся наладить полноценный диалог с гражданами, заявил **врач-иммунолог, доктор медицинских наук Владислав Жемчугов** в интервью **Telegram-каналу «Радиоточка НСН»**.

«Надо публиковать больше информации о вакцинах, об их разработках – как, что, откуда, куда, не затрагивая патентную тайну, конечно. Законы о применении и этапах внедрения, результаты их проверки, отчеты о клинических исследованиях - должны быть опубликованы как можно шире, люди поймут, у нас образованный народ», - [объяснил](#) он.

При этом Росздравнадзор поручил территориальным органам выявлять медработников и граждан, которые принимают участие в антипрививочной кампании и распространяют «заведомо ложную информацию о вреде вакцинации» против коронавируса, говорится в «Медицинском вестнике» со ссылкой на письмо ведомства. А **врач и телеведущий Александр Мясников** в беседе с **Telegram-каналом «Радиоточка НСН» призвал** врачей-антипрививочников «увольнять из профессии».

https://nsn.fm/society/uvolnyat-nelzya-vaktsinirovat-pochemu-vrachi-ispugalis-covid-privivki?utm_source=smi2

Житель Китая рассказал о мерах по ликвидации COVID-очагов в стране

Житель Китая Ли Цзюньчэн в пятницу, 5 ноября, в беседе с «Известиями» сообщил как власти КНР справляются с новым всплеском коронавирусной инфекции, возникшим в провинциях Ганьсу, Хэйлуцзян и автономном районе Внутренняя Монголия.

«Моя бабушка живет в городе на северо-западе Китая, где за последнюю неделю зарегистрированы новые случаи заражения. В квартале, где находится моя бабушка, действует политика домашнего карантина. Если это не чрезвычайная ситуация, без необходимости никто не будет входить или выходить, потому что никто не хочет болеть. Когда жители выходят в город, им необходимо показать свой код здоровья и измерить температуру», — пояснил собеседник канала.

Кроме того, как отметил Ли Цзюньчэн, для доставки еды домой задействован специализированный персонал. При этом бронировать заказы можно с телефонов. Также для жителей каждые 2–3 дня организуют сдачу ПЦР-тестов.

«При таких мерах профилактики прошло меньше недели, новых случаев не было, жизнь людей скоро вернется в нормальное русло», — заключил он.

Ранее 3 ноября в Китае выявили новые очаги COVID-19 на северо-востоке и севере КНР. В стране [зафиксировали 93 новых случая заражения](#).

27 октября 2021 года город Хэйхэ, расположенный в провинции Хэйлуцзян напротив российского Благовещенска, был закрыт на строгий карантин из-за нескольких новых случаев COVID-19. Локдаун коснулся 1,7 млн жителей. Были закрыты все развлекательные учреждения и предприятия, а магазины с товарами первой необходимости работали лишь при строжайшем соблюдении мер безопасности. Не функционировал общественный транспорт, а после 22 часов действовал комендантский час, а в остальное время для перемещения требовался спецпропуск.

До этого, 19 октября, сообщалось, что в Пекине вводят карантинные меры [из-за одного заболевшего COVID-19](#). Им оказался прибывший из северо-западной провинции Ганьсу.

16 сентября стало известно, что в Китае уже более 1 млрд человек прошли полную вакцинацию от [коронавирусной инфекции](#). Отмечалось, что Пекин в ближайшее время [не планировал ослаблять строгие ограничения](#), введенные из-за пандемии.

https://iz.ru/1245643/2021-11-05/zhitel-kitaija-rasskazal-o-merakh-po-likvidacii-covid-ochagov-v-strane?utm_source=smi2

О рекомендациях, как подготовиться к сдаче ПЦР-теста на COVID-19

В условиях сохранения рисков распространения новой коронавирусной инфекции Роспотребнадзор напоминает, что при сдаче ПЦР-теста необходимо соблюдать определенные рекомендации.

Что будет, если есть или пить перед сдачей мазков для теста ПЦР?

По инструкции к наборам для ПЦР-исследования на SARS-CoV-2 взятие мазков рекомендуется проводить не раньше 3-4 часов после последнего приема пищи. Почему это важно?

Коронавирус SARS-Cov-2 живет внутри эпителиальных клеток. Для ПЦР-исследования важно получить мазок с достаточным количеством инфицированных клеток. В момент проглатывания еды эпителиальные клетки механически смываются пищевым комком с поверхности слизистой оболочки. Если взять мазок сразу после еды, в пробирку может попасть недостаточное количество инфицированных клеток. В этом случае, пациент может получить ложноотрицательный результат анализа. То же самое касается питья. Вода смывает с поверхности миндалин, задней стенки глотки инфицированные клетки.

Можно ли пользоваться лекарственными средствами в нос и горло (капли, спреи, антисептики) перед сдачей мазков?

Перед взятием мазков ни в коем случае нельзя использовать лекарственные средства для местного применения (капли, спреи и др.). После их применения количество вируса на слизистой снижается и увеличивается вероятность



РОСПОТРЕБНАДЗОР
ЕДИННЫЙ КОНСУЛЬТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР
РОСПОТРЕБНАДЗОРА 8-800-555-49-43

КАК ПОДГОТОВИТЬСЯ К СДАЧЕ ПЦР-ТЕСТА НА COVID-19

Достоверность результата ПЦР-теста на COVID-19 зависит от соблюдения правил взятия мазка, при условии тщательной подготовки пациента к исследованию

ОТКУДА БЕРУТ МАЗКИ ДЛЯ ПЦР-ТЕСТА НА COVID-19?
Для исследования мазки берут с поверхности миндалин, небных дужек и задней стенки ротоглотки. При отборе пробы из носоглотки зонд вводят по наружной стенке носового хода на достаточную глубину.

МОЖНО ЛИ ПОЛЬЗОВАТЬСЯ ЛЕКАРСТВЕННЫМИ СРЕДСТВАМИ В НОС И ГОРЛО ПЕРЕД ИССЛЕДОВАНИЕМ?
Нельзя использовать лекарственные средства для местного применения (капли, спреи и др.) до проведения исследования.

МОЖНО ЛИ ЧИСТИТЬ ЗУБЫ ПЕРЕД ИССЛЕДОВАНИЕМ?
Не рекомендуется чистить зубы перед исследованием и применять любые очищающие средства для полости рта, в том числе зубную пасту.

МОЖНО ЛИ ЕСТЬ ИЛИ ПИТЬ ПЕРЕД ИССЛЕДОВАНИЕМ?
По инструкции к наборам для ПЦР-исследования на РНК SARS-CoV-2 взятие мазков рекомендуется проводить не раньше 2-4 часов после последнего приема пищи. Перед исследованием также не рекомендуется пить воду.

МОЖНО ЛИ УПОТРЕБЛЯТЬ АЛКОГОЛЬ ПЕРЕД ИССЛЕДОВАНИЕМ?
Не рекомендуется употреблять алкоголь перед исследованием, так как после приема алкоголя вероятность выявления коронавируса в мазке может снизиться.

МОЖНО ЛИ ПОЛЬЗОВАТЬСЯ КОСМЕТИКОЙ ДЛЯ ГУБ ПЕРЕД ИССЛЕДОВАНИЕМ?
Не рекомендуется наносить декоративную косметику для губ до проведения процедуры отбора проб биоматериала на исследование.

ВАЖНО!

3 часа

Минимум за 3 часа до взятия мазков из ротоглотки (зева) нельзя: употреблять пищу, пить, чистить зубы, полоскать рот/горло, использовать спрей-освежитель для ротовой полости, жевать жевательную резинку, курить.

3 часа

Минимум за 3 часа до взятия мазков из носоглотки нельзя: промывать нос, использовать спреи, капли, мази для носа.

2 дня

За два дня до взятия мазка рекомендуется отказаться от употребления спиртных напитков.

Подробнее на www.rospotrebнадzor.ru

получения ложноотрицательных результатов ПЦР-теста.

Можно ли употреблять алкоголь перед сдачей теста ПЦР и как это повлияет на результат?

Алкоголь содержит этиловый спирт (этанол), который также входит в состав многих антисептических средств. По рекомендациям Роспотребнадзора, для эффективного антисептического действия в составе дезинфицирующего средства должно быть не менее 60-80% этилового спирта. Хотя в состав спиртных напитков (обычно) входит меньше этанола, чем необходимо для дезинфекции, но после приема алкоголя вероятность выявления коронавируса в мазке также может снизиться.

Почему нельзя чистить зубы перед сдачей теста ПЦР?

Основная цель на этапе взятия мазков для ПЦР-исследования – получить биологический материал с достаточным количеством клеток, пораженных коронавирусом. Применение *любых* очищающих средств для полости рта снижает количество вируса в получаемом мазке. Зубная паста может содержать антисептические компоненты. Попадание ее остатков в пробирку с мазком может мешать проведению анализа. Кроме того, чистка зубов требует еще и дополнительного полоскания рта, что также не рекомендовано перед забором биоматериала.

Применение косметики (помады, блески и бальзамы для губ) может повлиять на результат теста?

Материал для исследования берут не из полости рта, а из зева и носоглотки. Если соблюдать все правила взятия мазка и не прикасаться зондом к губам, то наличие декоративной косметики не должно помешать получению адекватного материала для ПЦР-теста. Но при случайном попадании в пробу косметические средства могут замедлить ПЦР-реакцию. Поэтому лучше декоративную косметику нанести уже после того, как мазок был взят.

Откуда все-таки берут мазок – из зева или носоглотки?

И из зева, и из носоглотки. Входными воротами для вируса SARS-CoV-2 являются верхние дыхательные пути. После попадания на слизистые носо- и ротоглотки (зева) вирус начинает размножаться в эпителиальных клетках. Поэтому в конце инкубационного периода и в первые дни клинических проявлений наиболее информативными являются мазки именно из этих областей. Для исследования мазок берут с поверхности миндалин, небных дужек и задней стенки ротоглотки. При взятии мазка из носоглотки зонд вводят по наружной стенке носового хода на достаточную глубину. Мазок, взятый со слизистой преддверия носа, может не выявить РНК коронавируса SARS-CoV-2.

Важно!

Минимум за 3 часа до взятия мазков из **ротоглотки** (зева) нельзя: принимать пищу, пить, чистить зубы, полоскать рот/горло, использовать спрей-освежитель для ротовой полости, жевать жевательную резинку, курить.

Минимум за 3 часа до взятия мазков из **носоглотки** нельзя: промывать нос, использовать спреи, капли, мази для носа.

За два дня до взятия мазка рекомендуется отказаться от употребления спиртных напитков.

https://www.rospotrebнадzor.ru/about/info/news/news_details.php?ELEMENT_ID=19504

Мифы о здоровье: почему наука и закон никак не встретятся

84% людей хотели бы, чтобы законы принимались в соответствии с научными данными и исследованиями, но не во многих странах законодатели действительно опираются на них. Какие заблуждения мешают развитию здравоохранения и как с ними борются во всем мире?

Глобальный [соцопрос](#) Povaddo среди 19 тысяч человек показал: 84% из них хотят видеть, что важные законодательные решения приняты на базе исследований. Но только 51% опрошенных считает, что сегодня так и происходит.

Одна из главных проблем в научно обоснованном принятии законов – недоступность для широкой публики и законодателей результатов исследований или непровержимых доказательств, касающихся тех или иных интервенций в области здравоохранения, а также заблуждения и дезинформация на тему здоровья. Факты шокируют: 30% всей информации о вакцинировании, 22% информации о курении, 19% информации о хронических заболеваниях и 9% всей информации о питании в соцсетях были ложными.

Эпидемия хронических заболеваний

На сегодня главной проблемой общественного здравоохранения ВОЗ, ООН и научное сообщество считают неинфекционные заболевания. До 80% населения Земли погибает в результате заболеваний внутренних органов, вызванных вредными привычками – курением сигарет, злоупотреблением алкоголем, сахаром и жиром. Между тем именно об этих вредных привычках и влиянии их на организм существует много заблуждений.

ВОЗ и ЮНЕСКО считают, что профилактика и эффективное законодательное регулирование помогут предотвратить хронические болезни и вызванные ими смерти, но принятие таких мер должно базироваться на науке.

Исследования против заблуждений

Частое заблуждение, которое мешает людям бросить вредную привычку: у зависимых от чего-либо людей слабая воля, и нужно всего лишь приложить усилия и отказаться от нее.

На самом деле исследования показывают, что 9 из 10 курильщиков возвращаются к вредной привычке, диеты помогают сбросить только 5–10% веса, после чего вес возвращается в увеличенном объеме, а каждый алкоголик «срывается» после терапии отказа и возвращается к употреблению алкоголя как минимум 1–2 раза. Законодатели некоторых стран также ориентируются на эти заблуждения, принимая сухие законы, как в Северной Корее, или запрещая табак, как в Бутане. Исследования показывают, что профилактика и информирование намного более эффективны.

Мифы о никотине мешают снизить вред

На сегодня в мире 1 миллиард курильщиков традиционных сигарет и 42 миллиона потребителей вейпов и бездымного табака.

Одно из заблуждений, которое мешает снизить риски от потребления табачной продукции, связано с мифом о том, что главная опасность в курении – это никотин.

«Никотин сейчас подвержен стигматизации, потому что изначально это была тактика в рамках борьбы против потребления табака, направленная на противодействие курению, и я думаю, что это казалось логичным людям 20–30 лет назад, но теперь это не так, существуют более эффективные способы борьбы с курением. Дезинформация о вреде курения больше не этична», – рассказал главный исполнительный директор Международной сети организаций потребителей никотина (INNCO) Чарльз Гарднер.

На самом же деле, по словам экспертов, главная проблема курильщика – это шесть тысяч вредных веществ в составе сигаретного дыма, 69 из которых вызывают раковые заболевания. Никотин вызывает зависимость и не безвреден, но не является основным источником заболеваний, связанных с курением.

Уже есть данные о том, что бездымные продукты производят на 95% меньше вредных веществ по сравнению с сигаретой и могут способствовать отказу от вредной привычки тем курильщикам, которым не помогли другие меры. Например, в ходе научного эксперимента во Фландрии 17% испытуемых совсем отказались от никотина, а 17% перестали курить традиционные сигареты – эти показатели выше, чем в случае с терапией отказа от табака и замещением никотина пластырями и жевательными резинками.

Образование в области питания и алкоголя

Алкоголизм чаще всего развивается при употреблении крепких напитков – именно они приводят к развитию хронических заболеваний сердца, ЖКТ и печени. При этом во многих странах крепкие и слабоалкогольные напитки при покупке и продаже имеют одни и те же ограничения.

Основные вредные компоненты питания – это сахар, соль и трансжиры, а самые вредные диеты – это монодиеты из-за недостатка макро- и микроэлементов и диеты с низким содержанием жиров и углеводов. Однако популярность подобных способов снижения веса остается высокой годами. Между тем отсутствует образование в области питания: например, в России или Казахстане больше половины молодых людей питаются неправильно, с большим содержанием фастфуда и сахара.

По мнению экспертов, тут может помочь информирование и корректировка законодательного регулирования, основанные на последних научных данных. Например, в странах, где потребляют слабоалкогольные напитки, намного меньше людей болеют и погибают от употребления алкоголя – две-три смерти на 100 тысяч человек в Канаде против 15 смертей в год на 100 тысяч человек в СНГ. А в Финляндии информирование о правильном питании и популяризация растительной пищи привели к увеличению средней продолжительности жизни на 9 лет.

Наука в принятии решений: информирование и профилактика

ВОЗ считает, что огромную роль в борьбе с дезинформацией и низкой научной грамотностью, а вместе с ней и низкой осведомленностью о неинфекционных заболеваниях и их рисках играет информирование и доступ к менее вредным альтернативам.

Например, Агентство по пищевым стандартам Соединенного Королевства разработало систему, известную как «светофор». Производители должны маркировать продукты заметным зеленым, желтым или красным цветом для каждой из основных пищевых групп – цельнозерновые, насыщенные жиры, натрий и сахар. При использовании похожей системы в Канаде, подсчитали ученые, получится снизить на 72% смертность от заболеваний сердца и сосудов.

В Канаде и Румынии повысили минимальную цену на алкоголь и увеличили стоимость крепких напитков, что сократило потребление и, согласно исследованиям, поможет сократить риски заболеваний.

А Япония стала первой страной, которая уменьшила число традиционных курильщиков на 43% к 2021 году за счет того, что электронные и традиционные сигареты тут встречают разные законодательные и налоговые

ограничения, а людей информируют о рисках и о том, что бездымная продукция является лучшей альтернативой сигаретам.

По некоторым оценкам, в Казахстане при информировании и применении мер по снижению вреда смертность также можно будет сократить на 15–25% к 2025 году. Недавно стартовавший [проект по снижению вреда](#), на странице которого можно найти научно проверенную информацию о рисках вредных привычек и о том, как снизить вред, – лишь первый, но важный шаг к использованию новых подходов в общественном здравоохранении.

https://forbes.kz/life/opinion/mifyi_o_zdorove_pochemu_nauka_i_zakon_nikak_ne_vstretyatsya/

Как избежать простуды и коронавируса в межсезонье

Эксперт рассказал, как помочь иммунитету и избежать простуды и коронавируса в межсезонье, передает [Zakon.kz](#).

Правила простые: разнообразно питаться, соблюдать режим сна, пить достаточное количество воды, регулярно заниматься спортом, можно и на свежем воздухе, отказаться от вредных привычек. Важно не забывать о бытовых предосторожностях: минимизировать контакт с людьми, у которых есть признаки заболевания, часто и тщательно мыть руки с мылом, пользоваться антисептиками, носить маски для лица - все это снижает риск передачи вирусов, - рассказал РИА Новосту терапевт Дмитрий Злобин.

По его словам, предпочтение лучше отдать многослойной одежде и обуви на толстой подошве с утеплителем, чтобы погода не застала врасплох.

Наш врожденный, неспецифический иммунитет не сможет со стопроцентной вероятностью уберечь нас от заражения респираторными инфекциями. Но даже если мы заболеем, он позволит легко переболеть и быстро восстановиться. Дмитрий Злобин

Терапевт подчеркнул, что, привившись вакцинами от гриппа и COVID-19, можно получить приобретенный, специфический иммунитет.

<https://www.zakon.kz/5089675-kak-izbezhat-prostudy-i-koronavirusa-v.html>

Филиал Актюбинская противочумная станция ННЦООИ. Архив. «ЧУМНЫЕ ИСТОРИИ»

ТУРКЕСТАНСКИЕ ЗАРИСОВКИ



Мечеть Шахи-Зинде в Самарканде на фоне Памира. С.М.Прокудин-Горский. Между 1905—1915 гг.

Воспоминания

С.Мстиславского

Сергей Дмитриевич Мстиславский (настоящая фамилия Масловский) — революционер, писатель, учёный — антрополог и этнограф, один из идеологов левых эсеров, последователь «горной философии» Ницше, большую часть своей жизни был связан с Востоком, со Средней Азией. Вообще говоря, писателей и поэтов Серебряного века тянуло на Восток: Н.Гумилёва — в Африку, М.Волошина — в Среднюю Азию, Вл. Соловьёва и Андрея Белого — в Магриб, И. Бунина — в Палестину.



*С.Д.Мстиславский
С
К.Петрова-Водкина* картины

Рождавшийся неоромантизм был вскормлен на ожиданиях встреч с мистикой, экзотикой, чудесами Востока, подогревался пряными сюжетами и рифмами Р.Киплинга, Жерара де Нерваля, Артюра Рембо, Теофила Готье.

Не отставал от них и С.Д. Мстиславский (1876—1943). Его тягу к Востоку можно во многом объяснить его биографией. Он был сыном выдающегося военного историка генерала Д.Ф.Масловского и принадлежал по своему положению и воспитанию к аристократическому кругу столичного высшего офицерства.

«Отталкивание от среды, к которой я принадлежал по рождению, — писал Мстиславский много позднее в неопубликованной автобиографии, — без замены ее долгое время какой-либо иной сделало меня крайним индивидуалистом, одиночкой». Это «отталкивание от среды» и неприятие серой обыденности вырастило другую черту Мстиславского — романтизм. Ещё в гимназии он перечитал едва ли не всю литературу о Туркестане, об Индии и Тибете. Позднее, в 1896—1899 гг., уже будучи студентом Петербургского университета и готовясь к научной карьере антрополога, он совершил пять экспедиций в Среднюю Азию, изучил многие местные языки, посетил восточную часть Бухарского эмирата и предгорья Памира, тогда, в конце 1890-х гг., совершенно неисследованные, что дало ему обильный материал для научных работ «Таджики» и «Гальча (первобытное население Туркестана)», для очерков и увлекательного, хотя и полузабытого романа «Крыша мира». В биографии Мстиславского было много бурных, романтических и страшных поворотов. В 1917—1918 гг. он закономерно оказался в гуще революционных событий: стал одним из активных деятелей февральского восстания в Петрограде, арестовывал Николая II с семьей в Царском Селе, председательствовал в левозсеровской фракции II съезда Советов, входил в состав советской делегации в декабре 1917 г. на переговорах о перемирии с немцами в Брест-Литовске, участвовал в левозсеровском восстании в июле 1918 г. Уже на исходе своего творческого и жизненного пути, в марте 1941 г., по просьбе известного большевика и в ту пору директора Государственного литературного музея В.Д.Бонч-Бруевича он пишет воспоминания о своих путешествиях в Туркестан в конце XIX — начале XX в., об участии в противочумной экспедиции принца А.П.Ольденбургского. Эти воспоминания (с небольшими сокращениями), в которых оказался запечатлен экзотический мир среднеазиатского Востока рубежа веков, мы и предлагаем вниманию читателей.

В 1896 г. (8.11), когда я был студентом II семестра физико-математического факультета (разряда естественных наук) Санкт-Петербургского университета, в списке тем, объявленных на соискание медалей, объявлена была тема: «Опыт антропологической характеристики одной из

народностей Российской империи». На разработку темы давалось почти два года — представление работ на конкурс назначено было на зиму 1897 г. В «объяснительной лекции» (такие лекции, раскрывавшие конкурсное задание и дававшие методологические указания, читались по каждой конкурсной теме руководителем соответствующей кафедры) профессор антропологии, Э.Ю.Петри¹, предупредил, что конкурс преследует цель — охватить по возможности все народности России, а потому, во избежание параллельности работ, желающие принять участие в конкурсе приглашаются сделать отметку в списке народностей, вывешенном в кабинете этнографии и антропологии против избранной ими темы, дабы последующие участники не занимали её: конкурс был «закрытый», сочинения подавались под девизами, так что «открыто» закреплять за собой темы было нельзя.



Ещё в гимназические годы я увлекался Средней Азией и перечитал едва ли не всю литературу о Туркестане и Центральной Азии, от романов Каразина² до путешествий Пржевальского³ и английской литературы о Северной Индии и Тибете. Участие в конкурсе, ставя конкретную цель, переводило мечты о путешествии в Азию на практическую почву. Я поспешил в Кабинет антропологии, но список народностей уже испещрён был крестиками и из среднеазиатцев «вакантными» оставались только таджики, главный массив которых находился за пределами русских владений и которые относились к числу наиболее «забытых» и «пренебрежённых» народностей. С точки зрения «конкурсной» — тема эта представлялась, поэтому, «невыгодной» — в первую очередь, само собой, должны были пойти работы о «крупных» народах. Этим и объясняется, в известной мере, тот факт, что тема эта уцелела. Я отметил её за собой и стал готовиться к поездке.

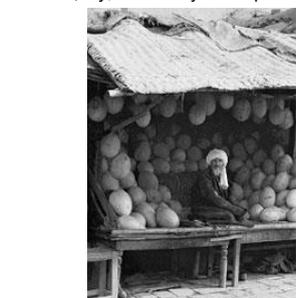
На Регистане. Самарканд.

С.М.Прокудин-Горский. Между 1905—1915 гг.

Никаких пособий на поездки, само собой разумеется, не полагалось: ехать надо было на свой счёт. После смерти отца, профессора Академии Генерального штаба — основателя кафедры русского военного искусства, я получал стипендию от Академии, в размере 25 рублей в месяц — до окончания курса: официальным опекуном моим была конференция Академии и во всех своих действиях мне приходилось «отчитываться» перед начальником Академии генералом от инфантерии Генрихом Антоновичем Леером⁴. От него я должен был получить, по существу, разрешение на поездку. В разрешении этом я не был уверен. Леер весьма несочувственно относился к самой выбранной мною «профессии»: когда по окончании гимназии я получил запрос от конференции Академии, где я предполагаю продолжать образование: переходом на военную службу — поступлением в Пажеский корпус или по гражданскому ведомству — в Александровском лицее («кандидатом» в который я числился уже с 6-го класса гимназии и где находились все мои бумаги)⁵ и я ответил, что предполагаю поступить на естественный факультет, Леер нахмурился весьма жестоко и сказал: «Это — авантюра, Серёжа». Но, к чести Академии, никакого давления на меня оказано не было, и я поступил на естественный.

К проекту поездки мой опекун отнёсся, однако, против всякого ожидания, благожелательно, главным образом потому, что это было связано с участием в конкурсе на медаль. В напутствие он дал мне совет: при всяких хлопотах начинать прямо сверху, с обращения к высшей инстанции, не теряя времени на переговоры с административной «мелюзгой». В частности, на время поездки он рекомендовал обращаться непосредственно к графу Ростовцеву, бывшему в то время губернатором Самаркандской области.

На расходы по поездке мне удалось скопить около 100 рублей — из стипендии и заработка уроками (репетиторством). Кроме того, я купил фотографический аппарат — правда, очень дешёвый: Дельта. Незадолго перед выездом я узнал, что Географическим обществом отправляется экспедиция в Туркестан (Липского⁶ и Баршевского). Не задумываясь (и памятуя указания Леера), я отправился на квартиру президента Географического общества П.Семёнова-Тянь-Шаньского⁶ с просьбой включить меня в состав экспедиции. Семёнов принял меня чрезвычайно ласково, дал телеграмму Липскому, уже выехавшему в то время в Самарканд, о том, что я прикомандировываюсь к его экспедиции в качестве антрополога, но — за собственный счёт, так как свободных сумм в Обществе на этот непредвиденный расход — нет. Он снабдил меня, вместе с тем, коробками для энтомологической коллекции и баночкой с цианистым кали для умерщвления насекомых, обвязав сдать результаты сбора ему: «взятка — жуками», как пояснил он, посмеиваясь.



Торговец дынями. Самарканд.

С.М.Прокудин-Горский. Между 1905—1915 гг.

Сдав досрочно весенние зачёты, я выехал на Петровск (ныне г. Махачкала — *Ред.*), оттуда на пароходе в Узун-Ада (Красноводска в то время ещё не было): ехать пришлось «жёстко», так как денег было мало — на пароходе я ехал в трюме. На Закаспийской железной дороге, в то время доходившей до Самарканда, я познакомился со студентами-туркестанцами, ехавшими домой на летние каникулы: братьями Оранскими и студентом Киевского университета Болотиным (впоследствии известным киевским адвокатом). Болотин, семья которого жила в Самарканде, предложил мне остановиться у него, но я предпочёл устроиться в гостинице, в одном номере с двумя петербургскими студентами, выехавшими в одном вагоне со мной на летнюю практику в Туркестан, на строительство железной дороги Самарканд—Ташкент: один был студентом Института путей сообщения, другой — студентом Института гражданских инженеров.

Экспедиция Липского и Баршевского к этому времени была уже на Гиссарском хребте. У губернатора оставлен был для меня маршрут экспедиции, чтобы я мог её начать, но я этим маршрутом не воспользовался. С одной стороны, я опасался, что поездка эта окажется мне не по средствам — выяснить, какие расходы от меня потребуются, я не мог; не имел я никаких сведений и о том, как снарядиться для путешествия в горы: я приехал налегке, положившись на туркестанскую жару и не взяв с собой никакой тёплой одежды. Таким образом, грозила опасность, что я окажусь для экспедиции обузой. С другой стороны — маршрут шёл по преимуществу по ненаселённым местностям (Липский был ботаником) и мне, как антропологу, в этих местностях нечего было делать. К тому же — у меня не было с собой антропометрических инструментов — на покупку их не было денег, а «казённых» хватало только для студентов старших курсов — антропологов, что выяснилось перед самым отъездом — да и то не для всех. Я решился, поэтому, работать самостоятельно и временно задержаться в Самарканде.

Жизнь в Самарканде была в то время чрезвычайно дешёва: фунт баранины стоил 3—5 коп., ведро абрикосов — 5—10 коп., лепёшка — копейка, дыня — от копейки до пятак. Бутылка вина — от 8 до 40 коп. (местного вина, само собой разумеется). За номер в гостинице мы платили втроем полтора рубля. Такая жизнь была мне по средствам.

Врач областной самаркандской тюрьмы оказался антропологом — точнее, у него, при больнице, были антропологические инструменты, и я получил разрешение ими пользоваться. Я стал работать в тюрьме, «этнографический состав», которой был весьма разнообразен: там можно было найти представителей всех национальностей вплоть до индусов и афганцев. Тюрьма поставлена была хорошо, помещения были чистыми, имелись мастерские, и начальник тюрьмы, чрезвычайно <2 слова нрзб.>, толстый человек, жаловался мне, что из-за «хорошей постановки» тюрьмы — она всегда бывает битком набита. Нищета туземцев приводит к тому, что они нарочно стараются попасть «на время» — на несколько месяцев — в заключение, чтобы пожить на казённый счёт и поработать в мастерских. «Пойдёт, понимаете, негодяй на базар, стащит, у всех на глазах, нарочно в открытую дыню или лепёшку, засудят его за кражу на три месяца-полгода, он и рад. Есть такие, которые каждый год, как дело к зиме, проделывают эту «операцию». Этому можно было поверить, — нравы в тюрьме были, действительно, «патриархальные»: камеры больше походили на общежития — лица у «арестантов» были весёлые — при тогдашней каторжной жизни городской бедноты казённый паек и «кровля» хотя бы тюрьмы могли казаться «домом отдыха». Посетителей пропускали свободно — в иные дни тюремный двор походил на базар. Фамилии этого идиллического тюремщика я, к сожалению, не помню — но наружность помню хорошо: вылитый гоголевский Петух, но с большой бородавкой около толстого, огузлого носа**.

При измерениях мне помогал фельдшер. Этот был — чеховского типа. На амбулаторных приёмах он становился, с ложкой в руке, между двух бутылей: в одной была касторка, в другой — разведённая салицилка. Больные выстраивались в затылок друг другу, подходили один за другим, он спрашивал кратко: желудок? — при положительном ответе вливал в рот пациенту ложку касторки, при отрицательном — ложку салицилки.

Кроме этих антропометрических работ, я работал в архиве Самаркандского областного управления, где, наряду со статистическими материалами, данными о землепользовании, водопользовании, правовом положении коренного населения, находилось много бытового, этнографического материала: особенно — в бесчисленных делах по «спорам из-за воды».

Очень много дало мне знакомство с В.Вяткиным⁷, одним из крупнейших знатоков Средней Азии, автором ряда весьма ценных работ по среднеазиатской истории: он был тогда учителем, жил в «туземном городе» — и на туземный лад, владел превосходной библиотекой старых рукописей.



Водонос. Самарканд.

С.М.Прокудин-Горский. Между 1905—1915 гг.

Он превосходно знал и быт, и лицо Средней Азии, но в беседах был, так сказать, «прижимист» — неохотно делился сведениями, почти не скрывая, что нисколько не расположен — предоставить свой материал для использования другим. Но для ориентировки в работе даже скупые указания такого знатока, как Вяткин, много мне дали.

В итоге, я надолго — больше чем на месяц задержался в Самарканде. Способствовали задержке и завязавшиеся в Самарканде знакомства, и встреча, весьма неожиданная, со знакомой мне по Петербургу ученицей Императорской Театральной школы Еленой Потоцкой, сестрой очень известной в то время актрисы Александрийского театра Марии Александровны Потоцкой. Встреча эта ввела меня в местный театральный («любительский» — постоянного театра в Самарканде не было) круг: я принял даже участие в двух очередных спектаклях самаркандского драматического кружка, «звездой» которого была Люба Болотина (сестра упомянутого выше студента) — впоследствии премьерша Киевского драматического театра. Потоцкая была в то время невестой — приобрелась впоследствии некоторую известность писателя Авсеенко — чрезвычайно противного субъекта, которого молодёжь (студенческая, по преимуществу) старательно изводила.

Встреча эта посвятила меня в некоторую тайну. Мария Александровна Потоцкая, бывшая в близких отношениях с одним из великих князей, была, не в пример другим артистам, считавшимся в те времена людьми «низшего разряда», «принята в обществе»: мне доводилось встречать её в весьма аристократических салонах. Объясняется это тем, что она выдавала себя за отпрыск младшего — нетитулованного — рода князей Потоцких, и стало быть, «по крови» имела право на доступ в аристократический круг. На самом же деле, как выяснилась встреча в Самарканде с её сестрой, приехавшей на побывку к родителям, — отец её был небогатый еврей, содержавший в Самарканде второразрядную, дешёвую и грязную гостиницу. Само собою разумеется, Елена Потоцкая взяла с меня слово, что я не «кразобланч» её — и я это слово сдержал.

Спектакли несколько отвлекли меня от работы, но они же форсировали мой выезд из Самарканды (в долину Зеравшана, в таджикские волости Самаркандской области). На втором спектакле, в антракте, когда мы, участники, поправляли грим и т.д. в общей уборной, один из «актёров-любителей», корнет пограничной стражи Бек, говоря о старшей Болотиной, Сарре, также игравшей в спектакле, употребил слово «жидовка». Я дал ему резкую реплику, оскорблявшую его офицерское достоинство. Он ответил грубостью, и я, по всем правилам тогдашнего «хорошего тона», бросил ему свою визитную карточку, что означало вызов на дуэль.

Раньше чем подняли занавес, об этом «событии» знал уже весь театр, а на следующее утро весь город. В секундантах я пригласил приехавших со мною петербуржцев-студентов. «Гражданский инженер» облёкся, по ритуалу, в парадную форму и поехал к полковнику Чернявскому, уездному начальнику, которого Бек в момент вызова назвал в качестве первого секунданта. Полковник принял моего «инженера» по-домашнему, в расстегнутом кителе, чем возмутил его до глубины души: он тоже расстегнул сейчас же мундир и даже рубашку, сел верхом на стул и повёл переговоры в очень резких тонах. Полковник с первых же слов заявил, что начальство не разрешило Беку принять вызов, тем более что всем в Самарканде известно, что я прекрасно владею оружием, что у меня уже был ряд удачных дуэлей (пример провинциальных, ни на чём не основанных сплетен!) и ставить на карту жизнь из-за неосторожного слова никто Бека не допустит. Студент в ответ «на» это застегнул мундир и сказал с присущей ему грубоватостью: «Будет бит».

В итоге, когда к вечеру мы, как всегда, появились в парке при офицерском собрании, где собирался «самаркандский бомонд», ко мне подошёл явно поджидавший нас полицмейстер, отозвал меня в сторону и стал самым отеческим образом увещивать — не бить Бека. Как я ни уверял его, что не собирался и не собираюсь вступать в драку, — ибо дуэль — одно, а драка — совсем другое, — он, видимо, не поверил и весь вечер, до поздней ночи, в буквальном смысле слова, ходил за мною по пятам. На следующий день меня вызвали к генералу Ростовцеву, губернатору. Он «посоветовал» не настаивать на вызове — «Мы все знаем, что Бек скверный мальчишка, но у него очень почтенные родители, и они этим инцидентом напуганы насмерть, да и самый предмет столкновения не заслуживает, говоря по совести, крови: рыцарское отношение к женщине — высоко достойная, конечно, вещь, но в данном случае речь идет всё же о человеке не нашего круга и, притом, еврейке». Он сообщил, что Бек отправлен к месту службы, на границу, а мне — в чрезвычайно любезной форме предложил... выехать тоже, по крайней мере, на тот срок, пока улягутся в городе поднятые этим столкновением толки и слухи. «Открытый лист», то есть предписание уездным и волостным властям оказывать мне содействие при поездке, был уже заготовлен в губернаторской канцелярии.

Лошадь я купил себе почти <тот> час после приезда в Самарканд, на базаре, за 25 рублей, с седлом и всем необходимым конским прибором: средства передвижения, таким образом, были. На наём переводчика у меня не было денег, равно как и на оплату проводника. Я уложил наиболее необходимые вещи — бельё, аппарат, письменные принадлежности, запасную блузу — в перемётные сумы и выехал в Пенджикент в полном одиночестве. В Пенджикенте меня очень радушно принял участковый пристав, штабс-капитан Бржезицкий (впоследствии был Ферганским военный губернатором), не в пример подавляющему большинству тогдашних администраторов хорошо знавший местные языки и быт «подвластного ему» населения. Не в пример, опять-таки, Вяткину, он очень охотно делился своими знаниями. В Пенджикенте меня нагнал инженер, начальник ирригации области Николай Петрович Петровский, совершенно охотательный стриж, ехавший в верховья Зеравшана. Он предложил ехать вместе. Но я постеснялся, так как мне, очевидно, пришлось бы быть его «гостем» — участвовать в расходах на равных с ним условиях я бы не смог: ехал он со всеми удобствами — при нём был переводчик, два джигита, две лошади под выюком. Я отказался, но он всё-таки оставил мне свой маршрут с тем, чтобы я мог найти его в горах, если «раскаюсь в своём отказе».

Я, действительно, раскаялся уже на третий день после того, как выехал из Пенджикента в горы. Стеснённость в деньгах давала себя знать, я не мог позволить себе роскоши даже заказать барана, хотя он стоил здесь три рубля; приходилось питаться лепёшками, чаем и молочными продуктами, и местное население, несмотря на весьма широковещательный «открытый лист», смотрело на меня как на бедняка-русского, неведомо зачем забредшего в их горы. Русский язык здесь никто не знал, я мог объяснить по-таджикски только самые необходимые вещи. О какой-либо работе в этих условиях думать не приходилось. — Я решил присоединиться к Петровскому и нагнал его на озере «Искандер-куль». С Искандер-куля мы вышли Фанским ущельем на Зеравшан, поднялись до верховьев, совершили восхождение на Зеравшанский ледник. На обратном пути — расстались в Обурдоне: Петровский перевалил через хребет на север, а я вернулся долиной Зеравшана — на Пенджикент-Самарканд.

Поездка с Петровским пошла очень на пользу: он ввёл меня в ирригационные дела, — нерв местной жизни, а у переводчика я усиленно обучался на ходу узбекскому и таджикскому. Способность к языкам у меня в молодости была исключительная, — на обратном пути, уже без переводчика, передвигаясь от кишлака к кишлаку с попутчиками, я наращивал на полученную основу дальнейшие знания, и к моменту возвращения в Самарканд настолько расширил свой словарь, что мог поддерживать разговор с «туземцами», с которыми ехал.

Денег у меня почти не оставалось, но выручил случай. В дороге, уже неподалеку от Пенджикента, в Урмитане (Фальгарской волости) у меня захромал конь. Купил я его в Самарканде «за красоту» — он был высокий, видный, — но для похода оказался совершенно непригодным: у него не было так называемого «хода», наездного, очень спокойного аллюра, которым лошадь может идти 8 и даже 10 вёрст в час, а всадник сидит в седле, как в кресле: ни малейшей тряски. Ездить на моём коне можно было только шагом, притом весьма меланхоличным, либо галопом — тоже неровным и «колючим». Словом, лошадь была никуда. Когда она захромала, мне пришлось идти пешком, ведя её в поводу, что весьма изводило проводников, которых наряжали от кишлака до кишлака по «открытому листу». Кончилось тем, что один из «наряженных» — вместо того, чтобы вести меня, предложил обменяться конями: он, как и я на базаре, пленился красотой коня, а испытать его качества — нельзя было, ввиду его хромоты. В итоге целого вечера азартнейшего торга, в котором принял участие чуть не весь кишлак и во время которого мы десяток раз держали друг друга за руку, предлагая последнюю цену и снова разнимали, не сойдясь, я отдал коня в обмен на косматую рыжую, как огонь, и злую, как бес, <1 слово нрзб.> маленькую лошадку, взяв десять рублей придачи бухарскими серебряными тенгеми. В Пенджикенте этого коня купил у меня аскал за 40 рублей, обязавшись сверх того доставить меня в Самарканд на арбе, везшей груз дынь. Я нажил, таким образом, на лошади 25 рублей и оказался к концу поездки снова «кредитоспособным». От самаркандских студентов я узнал, что вышел распоряжение о предоставлении студентам бесплатного проезда на Нижегородскую выставку: используя его, я вернулся домой бесплатно — через Нижний Новгород, где провёл неделю в барачном городке, построенном для приезжих около территории выставки.



Нищие. Самарканд.
С.М.Прокудин-Горский.
Между 1905—1915 гг.



Женщина-мусульманка.
Самарканд.
С.М.Прокудин-Горский.
Между 1905—1915 гг.

В научном отношении эта первая моя поездка дала очень мало, но она, так сказать, «акклиматизировала» меня в Средней Азии и заложила основу для подготовки к поездке в следующем, 1897 г. За год этой подготовки удалось сделать много: подучиться языкам, довольно основательно ознакомиться с мусульманским правом, с обычным правом, с суфизмом и т.д. Поездку 1897 г. — в пределах той же Самаркандской области — главным образом на Зеравшане и Ягнобе я провёл уже вполне научно, тем более что знакомства мои через Петровского и Вяткина переместились в узкий (?) круг, и я ничем уже не отвлеклся. Влияло, конечно, и приближение срока конкурса. На этот раз я привёс с собой инструменты, так что антропометрическую работу удалось развернуть довольно широко. В конечном итоге, материал собрался обширный — в частности, о так называемых «гальча» — горных таджиках, в ту пору совсем ещё не исследованных: до меня имелась только одна небольшая работа о них — венгерца Ujfalvy. В это лето я жил в Самарканде с группой петербургских молодых архитекторов и художников, командированных в Самарканд для изучения Ташкентских построек: из них помню Покрышкина и Алексея Викторовича Щусева (ныне Сталинского лауреата), с которым отношения сохранились до сих пор. Мы занимали целый дом в «туземном городе» (25 рублей за весь сезон) и держали отдельного повара-таджика, который готовил нам плов, кавардак, шурпу и прочие мясные кушанья.

Вернувшись в Петербург, я засел за свою монографию, работал одновременно в Музее Академии наук над среднеазиатскими черепами. Работа очень разрослась, так как я не удержался от соблазна — «переславывать» учёное исследование записями чисто очеркового, местами даже беллетристического характера. Чтобы поспеть к сроку, почти половину своей «диссертации» мне пришлось писать прямо набело, без всяких черновиков. И всё же я кончил её только за какой-нибудь час до последнего срока подачи. Я не успел даже подумать над девизом, под которым надо было подать работу. И <в> последнюю минуту, как всегда, в голову не приходило ничего путного, и я уже в канцелярии университета написал на конверте, в котором лежала записка с моей фамилией, и на папке, в которой была рукопись, — латинский девиз моего герба: *Spes et robur* (Надежда и Сила). Девиз этот в последующие дни испортил мне немало крови своей «самонадеянностью»: я очень боялся получить так называемый «почётный отзыв» (на конкурсе можно было получить золотую медаль, серебряную медаль и — 3-ю степень «награды» — почётный отзыв), который студенты называли «почётной оплеухой», и считалось лучшим не получить ничего, так как в таком случае — конверт не вскрывался и неудачное участие в конкурсе проходило незамеченным. Если бы это случилось — студенты мне проходу не дали бы за мой «гордый» девиз.

«Таджикам» моим присуждена была, однако, золотая медаль (см. «Отчёт С.-Петербургского университета за 1898 г.»). Это был мой первый — не только научный, но и литературный успех: по-видимому, «очерковая часть» сыграла свою роль в этом деле: мне передавали, что на конференции читали отрывки из моих «беллетристических» глав, и они были хорошо приняты. Имел, конечно, значение и объём рукописи: входивший в состав жюри профессор Меншуткин (известный химик) всегда, до чтения, прикидывал рукопись на руке, на вес. Моя рукопись весила прилично.

Но она имела и известную научную ценность. Число измеренных таджиков доходило почти до 400, что давало возможность <для> довольно основательных выводов; в работе приведено было довольно много данных о быте, верованиях и т.д.; использован был и краниологический материал. В изданном в 1937 г. Академией наук труде В.В.Гинзбурга «Горные таджики» я не без удовольствия нашёл многочисленные ссылки на мою работу, несмотря на её археологическую давность и обилие антропологических трудов о таджиках за советское время.

Предложено было издать эту работу, но профессор Петри посоветовал воздержаться временно от её опубликования и заполнить имевшиеся пробелы дополнительными исследованиями, расширив круг работы включением в неё таджиков Восточной Бухары. Я стал готовиться к новой поездке. Рукописью моей заинтересовался барон Рауш-фон-Траубенберг, сочетавший докторский диплом (заграничный, правда, Иенского университета) за диссертацию о торговых путях Перми со штабмейстерством (или гофмейстерством, сейчас точно не помню) при «дворе» великого князя Константина Константиновича⁸, бывшего президентом Академии наук. Он попросил разрешения ознакомиться с нею и, поскольку я отлично знал родной ему немецкий язык и принадлежал к «обществу», он весьма горячо принялся хлопотать об ассигновании Академией наук средств на новую мою поездку в Азию. Он же познакомил меня с Клеменцом, работавшим в Музее Академии наук — другом известного своим «хождением в народ» Александра Ивановича Иванчина-Писарева⁹. Впоследствии Клеменц свёл меня с Иванчиным, а это знакомство свело меня с «народниками».

Средства были отпущены. Я провёл почти четырёхмесячную поездку, во время которой стал свидетелем Андижанского восстания¹⁰ и объехал значительную часть бухарских владений. В Петербург я вернулся в конце сентября.



Дервиши.
Фото начала XX в.

Через несколько дней после моего возвращения я получил записку от профессора Петри, в которой он просил «оказать услугу» профессору-терапевту Левину¹¹, выезжающему в Туркестан для борьбы с вспыхнувшей там чумной эпидемией: дать указания ему относительно снаряжения, экипировки и пр. Я пошёл по указанному мне адресу и, к большому моему удивлению, узнал, что чума вспыхнула в Анзобе, в ущелье Ягноба, в котором я работал всего 11/2–2 месяца назад. Не менее удивлён был и профессор Левин, когда я сказал, что придётся основательно запастись тёплым платьем и бельём, так как Ягноб — высоко в горах и там рано наступает зима. Профессор даже усумнился было в правильности моих сведений, сославшись на то, что по данным Комиссии по борьбе с чумой Анзоб находится в пустыне, и только моё заявление о том, что я недавно сам был в Анзобе, сломило его сомнения. Я подробно рассказал ему маршрут на Ягноб от Самарканда, познакомил с условиями жизни в этом очень суровом и бедном ущелье.

На следующий день, около 12 часов дня предо мною предстал украшенный бакенбардами и придворной ливреей камер-лакей, передавший письменное приглашение принца Александра Петровича Ольденбургского¹² «пожаловать к завтраку» в его дворец, на набережной у Марсова поля, «запросто, то есть в сюртуке». Ольденбургский был председателем комиссии по чуме и такое — для студента совершенно невероятное приглашение — являлось несомненно результатом вчерашней беседы моей с Левиным. Я надел сюртук, вздел шпагу и отправился во дворец, но к назначенному часу опоздал и был введён в столовую, когда приглашённые уже сидели за столом. Ольденбургский поднялся навстречу, пожал руку, сказал коротко: «Прошу» и указал на свободный «куверт», рядом с седым невысоким свирепого вида стариком, оказавшимся сенатором Иваном Васильевичем Мещаниновым — управлявшим канцелярией комиссии (или принца, сейчас не помню). За завтраком было человек пятнадцать, главным образом военных, «знакомым» оказался только Левин. После завтрака перешли в зал, где на большом столе разостлана была десятивёрстка Туркестана, утыканная флажками: флажки отмечали тройную линию оцепления, установленную «по высочайшему повелению» вокруг чумного очага Анзоба. Меня подвели к карте, и принц объяснил мне, что — поскольку Анзоб на карте не обозначен, а единственным ориентиром для отыскания его служит близость его от Искандер-куля, — очаг установлен и оцепление

размещено согласно этой ориентировке. Левин оказался прав — флажками оцеплена была пустыня на юго-запад от Бухары, тысячах в полутора вёрст от действительного Анзоба: ориентиром служило не озеро Искандер-куль, а урочище Искандера — одно из многих, существующих под этим именем в Туркестане. Поскольку, как я и предполагал, я был приглашён для доклада комиссии «о местных условиях» — я начал его — с указания Анзоба, который, конечно, имелся на карте, неподалёку от голубого пятна Искандер-куля, — только совсем в другом углу карты. Эффект был потрясающим. Я не довёл своего доклада о путях от Самарканда на Ягноб, о Фанском ущелье и перевалах даже до половины, когда принц перебил меня вопросом:

— У вас есть мундир?

Я ответил утвердительно.

— Я возьму вас с собой в Ливадию к государю императору.



*Озеро на Памире.
Современное фото*

Так бурно началась моя «чумная» карьера. В университет послана была немедленно бумага о моём командировании в Туркестан «для борьбы с губительной чумной заразой». Я был зачислен в штат «состоящих при его высочестве» — принц самолично отправлялся в Туркестан, дабы пресечь распространение «губительной заразы». Мне выдали какую-то головокружительную — по студенческому обиходу — сумму «подъёмных» и «прогонных»: в то время прогонные исчислялись с версты и с лошади — количество лошадей возрастало в зависимости от чина командиремых, а для командиремых «по высочайшему повелению» — число полагавшихся ему по штату «лошадей» утраивалось. Утроены были и мои «лошади»: в итоге получилось целое богатство.

Кроме моей студенческой особы при принце «состояли»: оказавшийся милейшим и добродушнейшим, несмотря на свирепый вид, сенатор Мещанинов (отец нынешнего академика Мещанинова¹³); генерал-лейтенант Озеров, лысый, худой и абсолютно молчаливый — я не помню, чтоб он когда-либо раскрыл рот; генерал Ковалёв, «собственного его величества конвоя» — лихой казак, в черкеске, впоследствии прославившийся тем, что в Асхабаде, командуя войсками, высек доктора, приревновав его к понравившейся ему акушерке; полковник кавалергардского полка Бернов; полковник генерального штаба Рыжов и адъютант принца, капитан. Маршрут (розданный всем нам для сведения и сохранившийся в моём архиве) шёл в Ливадию, где находился в то время Николай Романов, оттуда морем в Батум, из Батума в Баку — морем в Красноводск и затем по железной дороге в Самарканд, с заездом в Керминз, резиденцию эмира Бухарского. Из врачей — с нами ехал только Левин с ассистентом: остальные отправлены были прямым путём — через Петровск на Красноводск.

Мы выехали из Петербурга 14 октября. В Москве нас встретила принцесса Ольденбургская с сыном, офицером Преображенского полка. Я чувствовал себя по меньшей мере белой вороной, так как «крамольная» студенческая фуражка в «свите» великокняжеской резала глаза встречавшим и вызывала постоянные расспросы. 17-го мы были в Севастополе, где принц разрешил мне и Левину отделиться и проехать на лошадях в Ялту через Байдары: остальные поехали морем, на царской яхте. Вечером мы были в Ялте, где в гостинице «Россия» нам были отведены «апартаменты». 18-го после завтрака выехали на лошадях в Ливадию, «представляться» императору. Я опять ехал с Левиным, и так как у него перед самым выездом что-то разладилось в costume, мы задержались и приехали во дворец в тот момент, когда «представлявшиеся» уже вошли в кабинет, где ждал Николай. Он уже начал обход с Мещанинова, стоявшего, по старшинству, «правофланговым». Мы с Левиным, второпях, с разгону, втиснулись в шеренгу, не сообразив, куда нам следует становиться «по чину» — и я, вместо полагавшегося мне, как «вовсе не имеющему чина», последнего, левофлангового места в шеренге, оказался третьим по ранжиру, между генералом Ковалёвым и полковником Берновым. Николай был в тужурке, красен лицом; разговаривая, он подёргивал шеей и часто трогал мизинцем распушённые, показавшиеся мне очень густыми, усы. Ольденбургский стоял рядом с ним, называя представлявшихся по имени. Когда Николай разговаривал со стоявшим рядом со мной Ковалёвым и я видел, как у того дрожат от волнения плечи и руки, мне было смешно.

Но когда Николай шагнул ко мне и наши глаза встретились, у меня тоже «душа ушла в пятки», и это выразилось в том, что я первый протянул руку, от чего Ольденбургский побагровел и затрясся. Но Николай был очень благодушно настроен, он улыбнулся и протянул свою — очень выхолонную, пухлой показавшейся мне ладонь. Он задал несколько вопросов — об условиях передвижения в горах, климате, племенном составе Ягноба. Видимо, перед нашим приёмом он штудировал карту и какие-то источники, так как, когда я упомянул о Ток-фане — селении на правом

берегу Ягноба, — он поправил меня: «На левом берегу». Я повторил: «Нет, на правом». Он дёрнул шеей и сказал: «На карте он — на левом». На что я, совсем уже разъярив Ольденбургского, ответил легкомысленно: «Ну, Ваше Величество, наши карты...» и дополнил остальное рукой. Николай засмеялся, вторично пожал руку, прощаясь, и перешёл к Бернову. Со стоявшим дальше Левиным он говорил о противочумных прививках — Хавкинских¹⁴ и Берсеневских.

Это была первая моя встреча с Николаем. Последняя состоялась 9 марта <по ст. ст.> 1917 г., когда я арестовал его по поручению Питерского С<вета> Р. и С. Д. (см. газету «Книжное обозрение». 1990. № 35, 36. — Ред.)

В этот день я сделал ещё одну, совершенно мальчишескую «гафу» — после приёма мы вышли во внутренний, довольно тесный, дворик, дожидались принца, который остался у Николая. Кто-то обратил внимание на то, что из окна второго этажа бокового флигеля (или крыла дворца, не помню) какая-то женщина смотрит на нас, прикрывшись драпировкой, — и так как во всей нашей группе я был единственным молодым, надо мной стали подтрунивать, что мною пленилась какая-то фрейлина, и подбивать — дать ей знак, что я принял к сведению её улыбки из-за занавески. Поддавшись общему — нервному и «облегчённому» настроению — я сделал фрейлине довольно легкомысленный приветственный жест рукой, после чего портьера быстро опустилась. Фрейлина оказалась Александрой Фёдоровной. По совокупности — нам всем, а мне особенно, крепко попало от принца.

Из Ялты мы проехали в Батум, с заходом в попутные порты, где были, на случай заноса чумы, оборудованы карантинные. Ольденбургский осматривал их, и на одном из осмотров Мещанинов, рядом со мной шагавший за принцем, буркнул мне: «Учитесь, юноша, как втирать начальству очки». На этот раз, впрочем, предметный урок оказался непоказательным: принц внезапно свернул с маршрута, которым вёл его начальник карантина, в какой-то проулок, обогнул угол и оказался перед грудой хлама, разбитых бочек, ещё чего-то. И начался один из тех разносов, на которые Ольденбургский был великим мастером. Он был виртуозом нецензурной брани, которая, к слову сказать, в те годы считалась в гвардейских кругах особым «шиком» — принц же по своему «высочайшему положению» не стеснялся в выражениях в любом обществе.

В Тифлисе мы задержались против расписания, так как Ольденбургский уехал завтракать к великому князю Михаилу Николаевичу, и «свита» его роптала, что он не взял её с собой, осудив на ожидание в «царских комнатах» на вокзале. В Баку пересели на военный корабль, под флагом адмирала Берга, и поплыли в Краснодарск. На этом переходе у меня в первый и последний раз в жизни случилась «морская болезнь».

Качку я всегда переносил превосходно, вплоть до штормовой, но на этот раз я форменно «внушил себе» заболевание. Мы вышли в море в обеденное время и почти тотчас по выходе сели за стол. Качка была лёгкая, но, сидя в кают-компании за обедом в столь изысканном обществе, я весьма живо представил себе, какая живописная картина получилась бы, если бы меня сейчас «укачало», и в каком идиотском положении я бы оказался, если б не успел встать из-за стола. В меру того, как я «воображал» — тошнота всё реальнее подступала к горлу, и я с большим трудом досидел до конца трапезы. Но всё же досидел — и только вернувшись в свою каюту — после кофе, ликёров и сигар, которыми закончился, как всегда, обед, — я дал полную волю обуревавшим меня «морским чувствам».

За достопамятным обедом этим произошёл «казус», который стоит записать, как «бытовую» черточку, могущую быть использованной «литературно».



Ольденбургский отличался «странностями», то есть попросту говоря, был не вполне нормальным. К числу этих странностей относилась привычка — после обеда, вместо гаванской сигары, курить махорку. Для него изготовлялись на фабрике Лаферш специальные папиросы из махорки, — конечно, соответствующего вида — с золочёными мундштуками и пр., в изящнейших застекленных коробках. После обеда в кают-компании ему, как всегда, подали такую коробку, и он обратился к адмиралу Бергу и остальному, провожавшему нас до Краснодарска высшему генералитету с предложением: «попробовать его махорочки». Все приняли это за «высочайшую шутку», отложили сигары и потянулись к коробке, а Берг взял даже две штуки. И надо было видеть лица всего этого генералитета, когда, при первой же затяжке, — вместо ожидаемого табачного аромата «задрал горло» жесточайший махорочный дым. Все заперхали и закашляли, к великому веселию Ольденбургского: бросить было невежливо — все стоически тянули затяжку за затяжкой до конца.

Озеро Искандер.

Современное фото

Перед высадкой Мещанинов собрал нас и произнёс краткую речь о том, что во время поездки у нас расшаталась дисциплина и надо подтянуться, так как в Туркестане — завоёванной стране — надо всемерно поддерживать ореол окружающий в глазах туземцев носителей высочайшей власти, а поэтому то обращение с принцем «запросто», которое установилось во время поездки, надо «отставить» и в присутствии туркестанцев, как русских, так и туземных, проявлять высшую почтительность, при обращении к принцу — титуловать его и вообще тянуться в струнку. С тех пор на каждой станции, где выставлялись почётные караулы и принц принимал приветствия местных властей, нам, шестерым, «состоявшим при», приходилось выходить из вагона до «высочайшего выхода», строиться у ступенек его салон-вагона, вытягиваться во фронт, когда он появлялся на площадке и торжественно следовать за ним, когда он обходил фронт почётного караула.

В Карминэ, резиденции эмира, был устроен в честь принца парадный обед, для изготовления которого вызван был повар Российской дипломатической миссии из Новой Бухары. У кувертов лежали меню, разрисованные акварелью, сервировка была европейская, но прислужники в халатах, разносившие блюда, непривычные к европейскому столу, настолько усердно поливали нас соусами с подносов, которыми они не умели маневрировать, и супом с тарелок, — что меню <слово нрзб.> ярче запечатлелось на наших мундирах, чем на лежавших перед нами акварельных рисунках. Кроме нас на обеде присутствовало десятка три офицеров-туркестанцев, сопровождавших поезд. В отличие от нас, гостей, они чувствовали себя хозяевами, вели себя, как в ресторане, и когда принц и эмир встали из-за стола и удалились во внутренние апартаменты тотчас после десерта, а с ними вместе встали все остальные, — офицеры гурьбой окружили «распорядителя пира» и потребовали, чтобы им подали всё, что осталось недоданным по меню. Забавно, что за столом ещё до того, как подали суп, они, не трогая водки, которая подана была к закускам, сразу начали пить стоявшее на столах венгерское и токайское — мотивируя это тем, что это — дорогие вина, а водку они и дома могут пить в любом количестве.

После обеда — принцу и нам, «состоящим при», — поднесены были бухарские ордена: на мою долю пришлась серебряная звезда 3-й степени, — фирман на которую у меня сохранился.

В Самарканде — с первого же дня приезда начались совещания, заседания, организационная суетня.

Губернатором был в это время генерал Фёдоров. Он заверил принца, что все меры уже приняты — на Ягноб выехала специальная комиссия, в составе полковника Чернявского (того самого уездного начальника, которого Бек избрал своим секундantom), Бржезицкого и др., район оцеплен и ждут только сыворотки, чтобы начать борьбу с чумой. На деле оказалось, однако, что — хотя комиссия и выехала, но в распоряжение её было отпущено всего двести рублей, на какую сумму комиссия купила коньяка в качестве профилактического средства и выехала, таким образом, налегке. Между тем — на Ягнобе, где горцы вообще вели нищенское существование, продовольствия почти не было, и району грозила смерть не только от чумы, сколько от голода. Не было ни тёплой одежды, ни одеял, а борьба с заразой могла быть, само собою, успешной только при наличии хотя бы минимальных гигиенических условий.

Принц неистовствовал. Местная администрация была в панике, тем более что о «гвардейском шике» здесь ничего не знали и высочайшее сквернословие принимали чрезвычайно близко к сердцу. Помню, как в зале Офицерского собрания, отведённого под «штаб» принца, Ольденбургский крикнул на медицинского «генерала» — «действительного статского советника», начальника медицинской части Самаркандской области, слишком медленно, по преклонности лет, подошедшего на зов: «Идите скорей, а то я прикажу вам перцу в насыпать». Старик после такого «воззвания» навзрыд плакал в соседней комнате: «Что же мне в отставку подать после такого оскорбления?». Насилу мы его уговорили не обращать внимания на высочайшее красноречие. Анекдотов такого порядка можно было бы припомнить много... если бы их стоило припоминать.

Через несколько дней по приезде я, Бернов и Рыжов были откомандированы «на фронт»: на нас возложена была задача: довести «Первый Чумной отряд профессора Левина» до линии чумного оцепления у впадения р. Ягноб в р. Искандер-дарья, а затем принять на себя организацию сообщений — от Самарканда до чумного района: разработку путей, установление телеграфной и телефонной связи и т.д. В долину Зеравшана высланы были в наше распоряжение сапёрные части.

Задача наша, однако, резко изменилась по моей вине. Зная, по трём поездкам уже, здешние горы, я служил, так сказать, колонновожатым. Мы благополучно прошли Фанское ущелье, в



*Принц
А.П.Ольденбургский*

котором нас трёх — Бернова, Рыжова и меня, хороших кавалеристов, — доводил до гомерического хохота профессор Левин, прошедший весь шестнадцативёрстный «карниз» пешком, придерживаясь одной рукой за скалу, а другой — за жердь, которую, в качестве перил, отгораживавших его от пропасти, несли шагавшие перед ним и за ним горцы. Не доходя устья Ягноба, я для сокращения пути свернул с обычной караванной тропы на боковую, выводящую через небольшой перевал в Ягнобское ущелье тропку... и вывел «колонну» прямым путём в зачумлённый район: на этой тропе не оказалось оцепления, и сообщение с чумным районом поддерживалось, таким образом, свободно.

Так или иначе, но мы «врезались в чуму» — и выбраться назад было невозможно, так как для этого надо было выдержать карантин, а карантина не было, не было и дезинфекционной камеры. В Токфане — крайнем на Ягнобе поселении, где должен был быть карантин, мы застали столпотворение вавилонское: после прибытия «высочайшей экспедиции» в Самарканд на Ягноб было срочно отправлено несколько ишачьих караванов с продовольствием и одеждой — так как вместо подлежащих уничтожению заразных лохмотьев, составлявших единственную одежду ягнобцев, надо было им выдать замену. Все эти караваны — сотни четыре ишаков и несколько десятков погонщиков были задержаны в Токфане обосновавшейся там «комиссией» Чернявского — ввиду отсутствия дезинфекционной камеры. С продовольствием и оплатой их «за простой» было немало возни.

Мы дали телеграмму (полевой телеграф уже действовал) в Самарканд о случившемся, и ответной телеграммой принца — Бернов, как старший по чину, назначен был, так сказать, чумным главнокомандующим. На меня как студента естественно легли все служебные функции — от шифровки телеграмм, проверки оцепления — до постройки дезинфекционной камеры, которую — той же «высочайшей» телеграммой Бернову — приказано было воздвигнуть незамедлительно, дабы разгрузить Токфан. Постройку повелено было производить с максимальной спешностью, так как каждый день задержки караванов обходился очень дорого.

Задача была трудная, так как в Токфане не было и признака материалов, необходимых для постройки камеры, способной дать и держать нужный пар. Когда я доложил об этом Бернову, он распушил огромные свои усы и сказал: «Вы — студент-естественник; стало быть, вы должны уметь исправлять дефекты природы». Глуп был этот Бернов совершенно неопишимо.

«Вывернуться» мне всё-таки удалось благодаря тому, что разведкой в ближайших горах я обнаружил гипс, из коего получил алебастр, своды из несуществующего кирпича заменил придуманной мною системой решёток из толстых железных колец, и т.д. Словом, постройка пошла полным ходом; ежедневно приходилось доносить в Самарканд об успехах нашего строительства, причём Бернов неизменно телеграфировал от своего имени, ни словом не упоминая, что перегрузил это нелёгкое дело на меня. По тогдашней моей «административной неопытности» это меня сильно изводило, так как у меня было сознание, что усатый полковник таскает моими руками каштаны из огня.

Так было до последнего дня стройки, когда — перед засыпкой камеры землёй, после чего её можно было пускать в ход, её осмотрела комиссия — врачей и администраторов, с Чернявским и Левиным во главе. Комиссия совершенно единогласно пришла к выводу, что камера не будет держать пар, то есть предстоящего приёмочного испытания не выдержит. Бернов был совершенно ошарашен, так как в моих «естественно-исторических» талантах был абсолютно уверен. После осмотра он приказал мне: «Отправьте его высочеству телеграмму, что камера окончена, завтра приёмочные испытания, и... что камеру строили вы».

Я взбесился окончательно, но телеграмму отправил, камеру засыпал. Вопреки всем зловещим предсказаниям, камера, однако, выдержала испытание блестяще. Я не только получил «благодарность», но мне предписано было подробно описать, как я строил камеру из подручных материалов; описание это было отфотографировано и разослано на все врачебные пункты, организованные в области в связи с чумой, — «для сведения и руководства».

В последующем — мне пришлось самому работать в этой камере, так как санитаров не было, а я был самым младшим. Для этого я раздевался донага, переходил чумную черту, забирал ишачьи сёдла и всякие иные, подлежащие дезинфекции предметы, замазывал герметично вход, переходил на «здоровую» сторону, с ног до головы обтирался сулемой, одевался, пускал воду в



*Озеро Искандер.
Современное фото*

трубу камеры и потом разгружал «очищенные» вещи. Работы вообще было много, так как, повторяю, в отряде был только «штаб-офицерский», командный состав, а исполнять приказания, кроме меня, было некому. К тому же всему чумному отряду были сделаны предохранительные прививки, а это влекло за собой повышение температуры, сильные головные боли — и в течение десяти дней приблизительно на ногах оставались только Бернов и я, поскольку оба мы категорически отказались от левинских прививок, поскольку обоим нам никак нельзя было выбывать из строя: ему — как командиру, а мне — как исполнителю.

Предохранительную прививку населению провести не удалось. Было настрого запрещено прививать насильно: боялись восстания. А добровольно — никто не пошёл. Население, собранное в Токфан на показательную прививку, — разбежалось, как только шприц коснулся руки Левина, служившего, в данном случае, «опытной морской свинкой».

Невелико было и применение лечебной сыворотки: мы прибыли, когда кишлаки верховьев вымерли уже начисто, а в Анзобе, главном очаге чумы, она уже шла на убыль.

Мы получили разрешение вернуться, когда в чумном госпитале осталось всего двое больных, притом упорно не желавших — ни умирать, ни выздоравливать. Их «конца» с нетерпением ждали все, так как от этого дня должен был начаться счёт дней для объявления местности «благополучной по чуме». В конце концов — один умер, а другой выздоровел.

Принц встретил нас в Самарканде с распростёртыми объятиями, облобызал и объявил героями. Пошла полоса «прощальных» обедов и ужинов, в день Георгиевского праздника устроен был большой парад. Во время парада мы, «семь состоящих», стояли по ритуалу за Ольденбургским. Внезапно, во время прохождения какой-то части, он обернулся ко мне и спросил:

— Коллекция готова?

Сочтя это за какое-то очередное чудачество, я на всякий случай ответил утвердительно, но обратился к Мещанинову, лучше меня находившего «ключи» в такого рода случаях, за разъяснением. Оказалось, однако, что никакого чудачества на этот раз нет, а речь идёт о вполне реальной минералогической коллекции, которую я должен был собрать в горах для принцессы Ольденбургской: она была председателем Минералогического общества. Адъютант, который должен был передать мне это поручение, забыл о нём, очевидно, но теперь клялся, что лично передал его мне перед моим выездом в горы. Мещанинов посоветовал мне остаться в Самарканде под каким-нибудь предлогом и вернуться в горы за камнями, так как неисполненное поручение грозило всяческими осложнениями, вплоть до репрессий. Этот выход я, однако, решительно отверг, тем более что в горах уже лежал снег и ни о каком минералогическом коллекционировании не могло быть речи. Рыжов дал более рациональный совет: набить какой-нибудь ящик булыжниками, выдать его за коллекцию, а при погрузке на корабль обронить в воду со сходен и утопить. Проект этот был единодушно поддержан остальными, адъютант вызвался лично организовать операцию утопления, — но я и этого проекта не принял. Решили положиться на забывчивость принца — и на то, что порыв внимания к жене будет недолог: сердце принца в этот период, как известно было всему Петербургу, принадлежало некоей цыганке из «табора» в Старой Деревне.

Так и случилось. Правда, уже в море, принц вспомнил, но на мои объяснения невозможности выполнить поручение в силу ряда объективных причин ограничился тем, что взял с меня обязательство привезти коллекцию при ближайшей моей поездке в Туркестан. Я это впоследствии выполнил, причём — при передаче собранной коллекции «августейшему минералогу» имел возможность убедиться, что председатель Минералогического общества — не в состоянии отличить сланца от гранита и глины от известняка.

<...>

Чумная командировка принесла мне ряд наград — «высочайшую благодарность», нагрудный знак отличия «за борьбу с чумой» — который называли «Георгием мирного времени», и орден «Станислава» — первый случай в истории «Капитула императорских орденов», так как не имевшие чина не имели права получать ордена, а я как студент был бесчинным. Академические опекуны мои были в полном восторге и сулили мне блестящее будущее: «У вас, так сказать, два великих князя на флангах — можно вести наступление». Возможности эти остались, впрочем, неиспользованными — «в наступление я не перешёл», и сложившиеся в этом году связи сказались только в том, что Бернов, не спросившись меня, «устроил» меня в экспедицию Козлова в Монголию, в которую я не поехал, так как она рассчитана была на три года, а это означало бы отказ от окончания университета. Оно, впрочем, и так оттянулось на два года, так как в 1899 г. начались так называемые студенческие беспорядки, за которые я был вместе со всем моим курсом (VIII семестром) исключён из университета: акт, не имевший никакого, по существу, значения, так как произошло это весной — и экзамены (государственные) можно было сдавать даже не будучи в университете. Мы, однако, решили отказаться от сдачи экзаменов, так как на них присутствовала

полиция (забастовка продолжалась), и поскольку и на следующий год экзамены происходили в той же обстановке, сдать государственные удалось только в 1901.

Вторично «протекция» сказалась в 1900 г., когда Вуич, секретарь принцессы Ольденбургской, встретив меня на улице в весьма неблестящем, по скудости моих тогдашних финансов, одеянии и узнав, что я «безработный», предложил мне место письмоводителя в Обществе борьбы с заразными болезнями. Однако и это назначение не состоялось, так как нашёлся, очевидно, более приемлемый кандидат.



Озеро Искандер.
Современное фото

Работу по Средней Азии я продолжал. Денег, полученных за чуму, мне хватило на длительную — и наиболее продуктивную из всех — пятую мою поездку в Туркестан, во время которой я объехал всю Неточную Бухару и Памир — тогда совершенно ещё не исследованный. Удалось собрать очень интересный материал — о культуре пэри в Кала-и-Хумбе, о Ванче — «царстве зобатых», а в Язгулеме я застал остатки древнего племени, изучение которого дало мне научную основу для позднейших выступлений против расовой теории: «чистые семиты» — по антропологическим данным — язгулемцы оказались «чистыми арийцами» по языку — это свидетельствовал составленный мною глоссарий (переданный мною академику Залеману, на выводах которого я в дальнейшем базировался). К сожалению, на пути к Памиру, проходя «заповедной тропой» по берегу Пянджа, я стёр себе ноги «мукками» (горной обувью) так, что вся кожа до щиколоток сошла, я пролежал долгое время в Кала-и-Вамаре, а на Памирском посту чуть не умер от дикого приступа малярии: в конечном счёте, именно на этом, наиболее интересном этапе я менее всего оказался способен исследовательскую работу. К тому же, благодаря задержкам в Кала-и-Вамаре и на Памирском посту меня застала зима, Памир покрылся снегом, к прочим недомоганиям присоединилось воспаление глаз, и я «воскрес» только в Каратлине, где застал ещё жару, виноград и байгу — конную игру, которую очень любил.

В связи с поездками этими — началась и литературная работа: в 1900 г. я впервые выступил в печати — в газете «Россия», выходявшей под редакцией Амфитеатрова, напечатано было пять моих очерков о Туркестане под общим заголовком «На окраине» (в августе—сентябре 1900 года), в 1901 — там же напечатана была передовицей моя статья «Волнения в Кульдже» (№ 2 августа). Кроме того, начато и не кончено было несколько статей, сохранившихся в моём архиве в набросках (Верховья Окса, Русский Туркестан и др.). Литературные опыты эти были совершенно случайны и обуславливались исканием заработка: никаких мыслей о литературной деятельности у меня в то время не было. В этом отношении определённую роль сыграло моё воспитание на классической литературе, которую я довольно хорошо знал, — притом не в переводе, а в подлиннике, и в силу этого литературное мастерство — а стало быть, профессия писателя — казались мне делом для меня недостижимым, поскольку у меня, по твёрдому моему убеждению, не было таланта, а были только «способности». Убеждение, к слову сказать, твёрдо сохранившееся до сегодняшнего дня.

Не получила, в известной мере в связи с теми же материальными затруднениями, широкого развития и научная работа: она ограничилась составлением краткого, предварительного, отчёта об антропологических исследованиях моих в Восточной Бухаре. Он был напечатан в 1901 г. в «Русском антропологическом журнале» и на немецком языке в журнале «Globus» (статья: «Гальча. Первобытное население Туркестана»). Дальнейшие мои научные занятия осложнились тем, что в 1900 г. умер профессор Петри: его сменил Д.Карабчевский — очень серый и тусклый человек, менее всего пригодный к руководству; к тому же он был чистым этнографом, а не антропологом. Очень осложнило дело тот факт, что единственный экземпляр рукописи «Таджики», находившийся у Петри, после его смерти (случившейся в моё отсутствие из Петербурга) бесследно пропал, а черновик у меня имелся только для некоторых глав. Для восстановления рукописи, с введением в неё нового материала — не было ни времени, ни, говоря откровенно, энергии и, особенно, выдержки. Устроиться на службу без университетского диплома, с одним гимназическим свидетельством было немыслимо, тем более, что — за отсутствием денег на покупку штатского платья мне приходилось донанивать студенческую форму, — а при хлопотах о назначении «внешний вид» имел немалое значение: просителей «встречали по платью». Кое-как я устроился, временно, вольнонаёмным в Казённую Палату, где мои «регалии» на потрёпанном мундире произвели впечатление. Но долго продержаться я там не мог — более скверной дыры, чем это учреждение Государственного контроля трудно себе представить. Образовательный статус (?) стоял на уровне голговских чиновников «Мёртвых душ», нравы были приблизительно такие же. Взятничество процветало совершенно открыто.

Помню хотя бы такой случай: в комнату, где сидело человек десять чиновников, ревизовавших документы по разным параграфам сметы Министерства промышленности, вошёл весьма элегантно одетый человек, оказавшийся представителем какого-то завода, оглядел наметанным взглядом с порога чиновников, выбрал одного — присел к его столу, вынул из кармана заклеенный конверт и положил на стол. Чиновник молча взял конверт и положил в карман. После этого посетитель изложил свою просьбу: дело шло о каких-то сомнительных документах на крупную сумму. Чиновник выслушал, хладнокровно указал пальцем на другого чиновника: «Это дело у Николая Кузьмича», и уткнул нос в свои бумаги. Посетитель поднялся, вышел из комнаты, вернулся очень быстро, — с новым заклеенным конвертом, который и был положен перед «Петром Кузьмичём». Тот повторил манёвр предыдущего, то есть отправил деньги в свой карман, после чего беседа приняла вполне «конкретный» характер. После его ухода — вся палата шумно восторгалась хладнокровием первого чиновника, «зазря заработавшего» солидную взятку.

Совершенно ясно, что в такой обстановке у меня начались трения с начальством в первые же дни, так как итоги ревизий, которые мне приходилось проводить, не получали утверждения — по наиболее крупным делам (в частности, у меня оказалось несколько дел по служебным командировкам великих князей, вызывавших крупные начёты на них, в связи с незаконным расходованием казённых средств). Месяца через три мне пришлось отказаться от службы, тем более что «открылась вакансия» секретаря редакции еженедельника «Пожарное дело», которую я и занял. Работа в редакции, вызвавшая необходимость ознакомиться с делом, которое обслуживал журнал, естественно, отвлекла меня временно от всяких других занятий, тем более что секретарство сводилось фактически к редактированию: <1 слово нрзб.> редактор, князь Львов, только подписывал журнал, появляясь в редакции не чаще раза в неделю. Наряду с редактированием, я довольно много писал сам в журнале, начиная от «Тактики пожарного дела» до «художественных описаний» крупных пожаров в провинции. Редакция получала почти все провинциальные газеты, в них печатались очень подробные отчёты о пожарах, на основе их я составлял «живописный рассказ» «от собственного корреспондента». Это подняло и материальное моё благосостояние. <...>

Весной 1901 г. удалось, наконец, «нормально» сдать государственные экзамены: в университете «восстановился порядок» — не было забастовок и полиции на экзаменах. Я поступил на службу в Академию Генерального штаба заведующим библиотекой и «вспомогательными учреждениями» Академии (музей, склад учебных пособий, впоследствии типография), сменив на этом «посту» генерал-лейтенанта Шлезингера. Я получил квартиру — в пять комнат, довольно крупный вклад, так что возврат к научной работе стал возможен. Первое время ушло на освоение новой библиотечной специальности и приведение в порядок чрезвычайно запущенной моим престарелым предшественником библиотеки. Но с середины 1902 г. я опять стал работать над этнографией и историей Средней Азии, принял очень активное участие в организации «Среднеазиатского отдела» Общества востоковедения, прочёл несколько лекций по Средней Азии, составил совместно с Б.Кареевым «Библиографию Афганистана» (вышла из печати в 1908 г. —Примеч. авт.) и т.д. Начал понемногу готовиться к магистерскому экзамену. Мой доклад «О дервишестве в Средней Азии» встретил в учёных кругах настолько хорошую оценку, что я выдвинут был (зимой 1904 г.) докладчиком на эту тему на Всемирный съезд ориенталистов, назначенный на весну 1905 г. в Алжире. Поездка моя, однако, не состоялась — в связи с постоянным моим, начавшимся в 1904 г., отходом от научной работы: центр жизни всё определённое перемещался в сферу общественной деятельности — революционной работы среди офицерства, чему весьма благоприятствовало служебное моё положение: в 1905 г. — я возглавлял уже Военно-революционный союз.

Арест в 1910 г. окончательно оторвал меня от научной деятельности. Собранный мною по Средней Азии научный материал так и остался, по существу, неиспользованным. Большая часть рукописей была опечатана вместе с остальными бумагами при жандармском обыске 1910 г., увезена в охранное и не вернулась, часть — вместе с моей библиотекой и архивом эвакуирована была в 1918 г. в Екатеринбург при эвакуации Академии, в составе которой я продолжал числиться, хотя службы не нёс (члены ВЦИКа сохраняли за собой места, которые занимали в момент выборов); при занятии Екатеринбурга чехословаками и белогвардейцами Академия перешла, как известно, на сторону белых, и всё моё имущество, находившееся при Академии (обстановка, посуда, платье, библиотека и пр.) было конфисковано: я в это время находился на фронте и был объявлен колчаковцами «ренегатом и врагом отечества». Впоследствии, при эвакуации Академии — уже из Владивостока в Москву — остатки библиотеки и архива были мне возвращены: но всё это составляло ничтожную часть увезённого.

* Отец мой был ярким сторонником классического образования, готовил меня в «историки» и очень отрицательно относился к так называемым «привилегированным» — аристократическим учебным заведениям, как Пажеский корпус, Лицей и Училище правоведения. Но в бытность мою в 6-м классе историко-филологической гимназии, в связи с резким обострением хронической болезни отца (язва желудка), грозившим смертельным исходом, он «отдал меня в Лицей», «для обеспечения моей будущности» — поскольку окончание Лицея обеспечивало, действительно, дальнейшую служебную карьеру. Я сдал вступительные экзамены в Лицей, но отец выздоровел, — и в Лицее остались только моя метрика и прочие документы: сам я продолжал учёбу в гимназии. Но лицейскими «правами» своими я мог воспользоваться в любой момент и, в частности, перейти в Лицей после окончания гимназии — на старшие, университетские курсы. (Примеч. автора.)

** В моём архиве сохранилось его письмо (позднейшее, 1899 г.), но подпись неразборчива. (Примеч. автора.)

КОММЕНТАРИИ

¹ Петри Эдуард Юлиевич (1854—1899) — доктор медицины, антрополог и географ, основатель кафедры географии и антропологии в Петербургском университете.

² Каразин Николай Николаевич (1842—1908) — писатель и рисовальщик, девять лет служил в Туркестане, участвовал в военных кампаниях, написал много романов, повестей и очерков, рисующих среднеазиатскую жизнь.

³ Пржевальский Николай Михайлович (1839—1888) — русский путешественник, исследователь Центральной Азии; почетный член Петербургской АН (1878), генерал-майор (1886).

⁴ Леер Генрих Антонович (1829—1904) — российский военный теоретик и историк, генерал от инфантерии (1896), член-корреспондент Петербургской АН (1887). Профессор и в 1889—1898 гг. начальник Академии Генштаба.

⁵ Липский Владимир Ипполитович (1863—1937), украинский ботаник, академик (1919) и президент (1922—28) АН Украины, член-корреспондент АН СССР (1925; член-корреспондент РАН с 1924). Известны его труды по флоре Кавказа и Средней Азии.

⁶ Семёнов-Тян-Шанский (до 1906 г. Семёнов) Пётр Петрович (1827—1914), русский географ, статистик, общественный деятель, почетный член Петербургской АН (1873). Инициатор ряда экспедиций в Центральную Азию.

⁷ В.Л. Вяткин — среднеазиатский археолог и краевед, один из первых исследователей в конце XIX — начале XX в. древностей Самарканда и городища Афросиаб.

⁸ Великий князь Константин Константинович Романов (1858—1915), русский писатель, поэт и переводчик. Президент (с 1889 г.) Петербургской АН.

⁹ Иванчин-Писарев Александр Иванович (1849—1916), деятель революционного движения, народник, литератор. В 1881 г. был сослан в Сибирь. В 1893—1913 гг. состоял членом редколлегии журнала «Русское богатство».

¹⁰ Восстание дехкан и мардикеров в Ферганской обл. в мае 1898 г. (2 тыс. участников). Местная знать и духовенство под лозунгом газавата пытались использовать Андijanское восстание для восстановления Кокандского ханства.

¹¹ Левин Александр Михайлович — профессор-терапевт. В качестве сотрудника Института экспериментальной медицины был командирован в Индию для изучения чумы и в разные местности азиатской и Европейской России для борьбы с этой эпидемией.

¹² Принц Александр Петрович Ольденбургский (1844—1933) принадлежал к младшей ветви Гольштейн-Готторпской линии Ольденбургского дома, состоя в дальнем родстве с правящей династией Романовых. Он был известен своей широкой благотворительной деятельностью: на свои личные средства основал Институт экспериментальной медицины, был попечителем приюта для душевнобольных. Во время Первой мировой войны состоял верховным начальником санитарной и эвакуационной части Русской армии.

¹³ Мещанинов Иван Иванович (1883—1967), российский языковед, археолог, академик АН СССР (1932), Герой Социалистического Труда (1945), специалист по мёртвым языкам Кавказа и Малой Азии.

¹⁴ Хавкин Владимир Ааронович (1860—1930), русский бактериолог, работал в Бомбее (1893—1915) и Париже (1889—1893 и с 1915 гг.). Он разработал вакцины против холеры и чумы («хавкинские прививки»), которые испытывал на себе. Инициатор создания и первый директор (1896—1904) противочумной лаборатории в Бомбее.

Предисловие, публикация,

подготовка текста и комментарии

Алексея САВЕЛЬЕВА

<https://www.facebook.com/aktobepchs>