



АНОНС

Статистика вакцинации от COVID-19 в мире

На 1 декабря 2021 года в мире:

4 300 911 920 чел. (55.2% населения) - привито хотя бы одним компонентом вакцины

3 446 257 947 чел. (44.3% населения) - полностью привито

8 065 741 231 шт. - всего прививок сделано

250 598 522 шт. - бустерных прививок, **450 314 936 чел.** - подлежит ревакцинации ?

Привито в течение последних шести месяцев с учетом ревакцинированных:

3 246.54 млн чел. (41.7% населения) - полностью ?, **3 683.83 млн чел.** (47.3% населения) - хотя бы одним компонентом ?

Темпы вакцинации за последнюю неделю:

8 070 022 чел. в день (0.1% населения) - кол-во новых привитых в день

-/46/142 - дней до вакцинации 50/60/70% населения с таким темпом

32 743 056 шт. в день - кол-во всех прививок (первых и вторых, без учета ревакцинаций)

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

Темпы вакцинации от коронавируса в мире

страна	всего прививок, шт.	прививок в день, шт.	привито, чел.	% от населения	средн. темп, чел./день	дней до вакц. 50% нас.	дней до вакц. 70% нас.	полностью привито, чел.	кол-во бустер-ных доз, шт.	обновлено
Китай	2516.4 <i>m</i>	8.5 <i>m</i>	1225 <i>m</i>	86.8%	2 <i>m</i>			1110.5 <i>m</i>	65.7 <i>m</i>	01.12
Индия	1245.5 <i>m</i>	7.4 <i>m</i>	791.6 <i>m</i>	57.2%	2.4 <i>m</i>		75	453.9 <i>m</i>		01.12
США	462.3 <i>m</i>	469.6 <i>k</i>	233.6 <i>m</i>	70.2%	121.9 <i>k</i>			195.9 <i>m</i>	41.9 <i>m</i>	01.12
Бразилия	310.8 <i>m</i>	873 <i>k</i>	164.2 <i>m</i>	76.7%	134.7 <i>k</i>			134.6 <i>m</i>	16.9 <i>m</i>	01.12
Индонезия	236.7 <i>m</i>	1.3 <i>m</i>	140.2 <i>m</i>	51.7%	589.2 <i>k</i>		84	96.5 <i>m</i>		01.12
Япония	197.3 <i>m</i>	135.2 <i>k</i>	99.8 <i>m</i>	79.8%	29.8 <i>k</i>			97.5 <i>m</i>		30.11
Мексика	132.8 <i>m</i>	208.8 <i>k</i>	77 <i>m</i>	61.1%	137.9 <i>k</i>		81	65.1 <i>m</i>		01.12
Россия	128.7 <i>m</i>	702.8 <i>k</i>	67.4 <i>m</i>	46.1%	314.5 <i>k</i>	19	112	57.8 <i>m</i>	4.6 <i>m</i>	02.12
Германия	124.4 <i>m</i>	687.2 <i>k</i>	59.5 <i>m</i>	71.6%	87.5 <i>k</i>			57.1 <i>m</i>	11.3 <i>m</i>	01.12
Пакистан	124.1 <i>m</i>	325.2 <i>k</i>	80.8 <i>m</i>	35.9%	170.3 <i>k</i>	187	451	50.7 <i>m</i>		01.12
Вьетнам	122.1 <i>m</i>	1.6 <i>m</i>	71.1 <i>m</i>	72.9%	543.7 <i>k</i>			50.9 <i>m</i>		29.11
Турция	120.5 <i>m</i>	113 <i>k</i>	56.3 <i>m</i>	67.3%	24.2 <i>k</i>		93	50.5 <i>m</i>	13.7 <i>m</i>	01.12
Великобритания	116 <i>m</i>	423 <i>k</i>	51 <i>m</i>	76.0%	23.8 <i>k</i>			46.4 <i>m</i>	18.6 <i>m</i>	30.11
Франция	105.8 <i>m</i>	346.1 <i>k</i>	52 <i>m</i>	77.0%	22.1 <i>k</i>			47.2 <i>m</i>	7.8 <i>m</i>	30.11
Иран	104.6 <i>m</i>	918.3 <i>k</i>	57.3 <i>m</i>	67.5%	250.9 <i>k</i>		8	46.3 <i>m</i>	948.2 <i>k</i>	27.11
Бангладеш	98.6 <i>m</i>	975.5 <i>k</i>	61.6 <i>m</i>	35.9%	754.9 <i>k</i>	32	78	37 <i>m</i>		01.12
Италия	97 <i>m</i>	341.2 <i>k</i>	47.3 <i>m</i>	80.0%	28.6 <i>k</i>			44.1 <i>m</i>	7.1 <i>m</i>	01.12
Таиланд	93.2 <i>m</i>	476.8 <i>k</i>	48.3 <i>m</i>	72.4%	182 <i>k</i>			41.5 <i>m</i>	3.4 <i>m</i>	01.12
Филиппины	89.1 <i>m</i>	1.9 <i>m</i>	40.5 <i>m</i>	36.5%	0			36.9 <i>m</i>	389.5 <i>k</i>	01.12
Южная Корея	85.3 <i>m</i>	251.2 <i>k</i>	42.6 <i>m</i>	82.4%	34 <i>k</i>			41.1 <i>m</i>	3.2 <i>m</i>	30.11
Испания	76.7 <i>m</i>	186.2 <i>k</i>	38.4 <i>m</i>	80.9%	13.3 <i>k</i>			37.6 <i>m</i>	5.1 <i>m</i>	30.11
Аргентина	68.9 <i>m</i>	349.7 <i>k</i>	36.8 <i>m</i>	80.2%	74.6 <i>k</i>			29.9 <i>m</i>	2.1 <i>m</i>	01.12

страна	всего прививок, шт.	прививок в день, шт.	привито, чел.	% от населения	средн. темп, чел./день	дней до вакц. 50% нас.	дней до вакц. 70% нас.	полностью привито, чел.	кол-во бустер-ных доз, шт.	обновлено
Канада	60.8 <i>m</i>	89.4 <i>k</i>	30.5 <i>m</i>	79.3%	47.3 <i>k</i>			29 <i>m</i>	1.2 <i>m</i>	01.12
Колумбия	57.1 <i>m</i>	358.5 <i>k</i>	37.3 <i>m</i>	73.1%	273.9 <i>k</i>			24.6 <i>m</i>		29.11
Малайзия	53.4 <i>m</i>	104.3 <i>k</i>	25.8 <i>m</i>	78.9%	4.4 <i>k</i>			25.4 <i>m</i>	2.4 <i>m</i>	30.11
Марокко	48.8 <i>m</i>	24 <i>k</i>	24.5 <i>m</i>	67.3%	3.4 <i>k</i>		295	22.7 <i>m</i>		28.11
Саудовская Аравия	47.4 <i>m</i>	35.7 <i>k</i>	24.6 <i>m</i>	70.3%	10.2 <i>k</i>			22.5 <i>m</i>		01.12
Польша	42 <i>m</i>	172.2 <i>k</i>	20.9 <i>m</i>	54.7%	29.2 <i>k</i>		199	20.5 <i>m</i>	3.1 <i>m</i>	01.12
Перу	41.8 <i>m</i>	240.8 <i>k</i>	22.5 <i>m</i>	68.1%	56.2 <i>k</i>		11	18.5 <i>m</i>	895.2 <i>k</i>	30.11
Чили	41 <i>m</i>	94.4 <i>k</i>	16.9 <i>m</i>	85.7%	7.5 <i>k</i>			16.1 <i>m</i>	8.6 <i>m</i>	30.11
Египет	39.9 <i>m</i>	429.7 <i>k</i>	25.4 <i>m</i>	24.8%	255.6 <i>k</i>	101	181	15.3 <i>m</i>		28.11
Австралия	39.4 <i>m</i>	82.1 <i>k</i>	20 <i>m</i>	77.4%	22.1 <i>k</i>			18.9 <i>m</i>	470 <i>k</i>	01.12
Узбекистан	33.7 <i>m</i>	267 <i>k</i>	17.5 <i>m</i>	49.7%	125.8 <i>k</i>	1	57	5.9 <i>m</i>		30.11
Тайвань	31.8 <i>m</i>	268.2 <i>k</i>	18.3 <i>m</i>	78.0%	23.3 <i>k</i>			13.5 <i>m</i>		01.12
Шри-Ланка	29.7 <i>m</i>	6.3 <i>k</i>	15.9 <i>m</i>	71.9%	2.2 <i>k</i>			13.7 <i>m</i>		01.12
Камбоджа	28.8 <i>m</i>	37.7 <i>k</i>	14.2 <i>m</i>	91.0%	5.4 <i>k</i>			13.4 <i>m</i>	2.3 <i>m</i>	01.12
Куба	28.4 <i>m</i>	73 <i>k</i>	10.2 <i>m</i>	90.9%	4.8 <i>k</i>			9.2 <i>m</i>		29.11
Венесуэла	26.3 <i>m</i>	451.1 <i>k</i>	16.4 <i>m</i>	57.2%	365.4 <i>k</i>		10	9.9 <i>m</i>		29.11
Мьянма	25.9 <i>m</i>	230.8 <i>k</i>	15.4 <i>m</i>	27.8%	99.8 <i>k</i>	123	234	10.5 <i>m</i>		20.11
ЮАР	25.8 <i>m</i>	111.4 <i>k</i>	17.4 <i>m</i>	28.9%	74.2 <i>k</i>	171	333	14.6 <i>m</i>		01.12
Украина	25 <i>m</i>	207.4 <i>k</i>	13.5 <i>m</i>	32.7%	65.2 <i>k</i>	109	236	11.4 <i>m</i>		01.12
Эквадор	24.7 <i>m</i>	82.1 <i>k</i>	13.6 <i>m</i>	76.0%	28.2 <i>k</i>			11.2 <i>m</i>	275.1 <i>k</i>	29.11
Нидерланды	24.6 <i>m</i>	25.9 <i>k</i>	13.3 <i>m</i>	75.0%	4.7 <i>k</i>			12.7 <i>m</i>		29.11
ОАЭ	21.5 <i>m</i>	28.6 <i>k</i>	9.8 <i>m</i>	100.0%	7.1 <i>k</i>			8.8 <i>m</i>	2.9 <i>m</i>	15.11
Непал	17.2 <i>m</i>	146.2 <i>k</i>	9.2 <i>m</i>	30.3%	67.1 <i>k</i>	89	180	8 <i>m</i>		22.11
Бельгия	17.1 <i>m</i>	5.3 <i>k</i>	8.8 <i>m</i>	76.3%	2.5 <i>k</i>			8.7 <i>m</i>	1.8 <i>m</i>	01.12
Казахстан	16.8 <i>m</i>	32.5 <i>k</i>	8.7 <i>m</i>	45.9%	13.2 <i>k</i>	59	348	8.1 <i>m</i>		01.12
Португалия	16.8 <i>m</i>	23.9 <i>k</i>	9.1 <i>m</i>	87.5%	1.9 <i>k</i>			8.9 <i>m</i>	388 <i>k</i>	15.11
Израиль	16.2 <i>m</i>	12.9 <i>k</i>	6.3 <i>m</i>	67.3%	8.3 <i>k</i>		31	5.8 <i>m</i>	4.1 <i>m</i>	01.12
Швеция	15.9 <i>m</i>	67.3 <i>k</i>	7.6 <i>m</i>	72.7%	43.3 <i>k</i>			7.1 <i>m</i>		01.12
Румыния	14.9 <i>m</i>	58.3 <i>k</i>	7.7 <i>m</i>	39.9%	0			7.4 <i>m</i>		30.11
Греция	14.4 <i>m</i>	77.7 <i>k</i>	7.1 <i>m</i>	65.9%	14.9 <i>k</i>		30	6.6 <i>m</i>	1.4 <i>m</i>	01.12
Австрия	14.1 <i>m</i>	107.2 <i>k</i>	6.4 <i>m</i>	70.9%	11.8 <i>k</i>			6 <i>m</i>	2.1 <i>m</i>	01.12
Доминиканская Республика	13.8 <i>m</i>	12.7 <i>k</i>	6.9 <i>m</i>	65.3%	3.2 <i>k</i>		155	5.6 <i>m</i>	1.3 <i>m</i>	30.11
Чехия	13.6 <i>m</i>	54.9 <i>k</i>	6.7 <i>m</i>	62.3%	13.1 <i>k</i>		63	6.4 <i>m</i>	938.8 <i>k</i>	01.12
Алжир	12.1 <i>m</i>	100 <i>k</i>	6.7 <i>m</i>	15.0%	38.6 <i>k</i>	405	637	5.3 <i>m</i>	20.3 <i>k</i>	26.11
Ирак	12 <i>m</i>	95.4 <i>k</i>	7.4 <i>m</i>	18.0%	52.7 <i>k</i>	250	406	4.6 <i>m</i>		28.11
Швейцария	11.9 <i>m</i>	41.9 <i>k</i>	5.8 <i>m</i>	67.2%	3.2 <i>k</i>		74	5.7 <i>m</i>		30.11
Азербайджан	10.6 <i>m</i>	29.2 <i>k</i>	5.1 <i>m</i>	50.1%	3.4 <i>k</i>		588	4.6 <i>m</i>	911.4 <i>k</i>	01.12

страна	всего прививок, шт.	прививок в день, шт.	привито, чел.	% от населения	средн. темп, чел./день	дней до вакц. 50% нас.	дней до вакц. 70% нас.	полностью привито, чел.	кол-во бустер-ных доз, шт.	обновлено
Тунис	10.6 <i>m</i>	42.3 <i>k</i>	6.1 <i>m</i>	52.0%	14.8 <i>k</i>		143	5.2 <i>m</i>	425 <i>k</i>	30.11
Мозамбик	10.1 <i>m</i>	179.2 <i>k</i>	6.4 <i>m</i>	20.8%	71.8 <i>k</i>	125	211	3.7 <i>m</i>		29.11
Сингапур	10.1 <i>m</i>	1.5 <i>k</i>	5.1 <i>m</i>	93.0%	44.8 <i>k</i>			5 <i>m</i>	745.1 <i>k</i>	05.11
Гватемала	10.1 <i>m</i>	54 <i>k</i>	6 <i>m</i>	35.0%	27.9 <i>k</i>	92	215	4.1 <i>m</i>		30.11
Нигерия	9.8 <i>m</i>	84.6 <i>k</i>	6.3 <i>m</i>	3.0%	54.7 <i>k</i>			3.5 <i>m</i>		25.11
Дания	9.8 <i>m</i>	32.4 <i>k</i>	4.6 <i>m</i>	77.9%	3.2 <i>k</i>			4.5 <i>m</i>	849.2 <i>k</i>	30.11
Эфиопия	9.6 <i>m</i>	380.8 <i>k</i>	8.1 <i>m</i>	6.9%	377.1 <i>k</i>	135	197	1.4 <i>m</i>		01.12
Гонконг	9.5 <i>m</i>	19.9 <i>k</i>	4.8 <i>m</i>	64.3%	6.2 <i>k</i>		68	4.5 <i>m</i>		01.12
Сальвадор	9.2 <i>m</i>	15.1 <i>k</i>	4.4 <i>m</i>	64.9%	3 <i>k</i>		116	4.1 <i>m</i>	691.9 <i>k</i>	30.11
Ангола	9 <i>m</i>	174.3 <i>k</i>	6.3 <i>m</i>	19.5%	66.2 <i>k</i>	148	245	2.8 <i>m</i>		24.11
Руанда	8.7 <i>m</i>	253.1 <i>k</i>	5.7 <i>m</i>	44.3%	138.5 <i>k</i>	5	24	3 <i>m</i>		24.11
Норвегия	8.7 <i>m</i>	31.8 <i>k</i>	4.2 <i>m</i>	78.5%	1.2 <i>k</i>			3.8 <i>m</i>	596 <i>k</i>	30.11
Финляндия	8.3 <i>m</i>	7.5 <i>k</i>	4.3 <i>m</i>	77.8%	2.5 <i>k</i>			4 <i>m</i>		01.12
Ирландия	8.3 <i>m</i>	31.4 <i>k</i>	3.9 <i>m</i>	77.1%	1.3 <i>k</i>			3.8 <i>m</i>	878.8 <i>k</i>	01.12
Боливия	8 <i>m</i>	23.9 <i>k</i>	4.7 <i>m</i>	39.7%	15.1 <i>k</i>	80	237	3.9 <i>m</i>	360.8 <i>k</i>	11.11
Гондурас	8 <i>m</i>	6.4 <i>k</i>	4.4 <i>m</i>	46.5%	58.3 <i>k</i>	6	38	3.9 <i>m</i>		29.11
Сербия	7.9 <i>m</i>	21 <i>k</i>	3.3 <i>m</i>	47.5%	2.7 <i>k</i>	65	581	3.1 <i>m</i>	1.5 <i>m</i>	30.11
Иордания	7.9 <i>m</i>	13.2 <i>k</i>	4.1 <i>m</i>	37.4%	6 <i>k</i>	232	601	3.8 <i>m</i>		01.12
Новая Зеландия	7.6 <i>m</i>	28.8 <i>k</i>	3.9 <i>m</i>	76.0%	5.9 <i>k</i>			3.6 <i>m</i>	82.2 <i>k</i>	01.12
Туркменистан	7.6 <i>m</i>	1.1 <i>m</i>	4.4 <i>m</i>	71.5%	620.4 <i>k</i>			3.2 <i>m</i>		29.08
Кения	7.2 <i>m</i>	82.6 <i>k</i>	4.7 <i>m</i>	9.8%	81.6 <i>k</i>	234	351	2.8 <i>m</i>		30.11
Коста-Рика	7.1 <i>m</i>	14.8 <i>k</i>	3.9 <i>m</i>	75.3%	3.9 <i>k</i>			3.2 <i>m</i>	35.4 <i>k</i>	29.11
Уругвай	6.8 <i>m</i>	4.3 <i>k</i>	2.8 <i>m</i>	77.4%	308			2.7 <i>m</i>	1.4 <i>m</i>	01.12
Зимбабве	6.6 <i>m</i>	21.9 <i>k</i>	3.8 <i>m</i>	24.1%	12.9 <i>k</i>	317	562	2.8 <i>m</i>		01.12
Кувейт	6.6 <i>m</i>	558.7 <i>k</i>	3.3 <i>m</i>	70.8%	264.6 <i>k</i>			3.2 <i>m</i>	108.7 <i>k</i>	30.11
Никарагуа	6.4 <i>m</i>	49 <i>k</i>	4.1 <i>m</i>	61.5%	30.2 <i>k</i>		19	2.3 <i>m</i>		01.12
Парагвай	6.1 <i>m</i>	19.7 <i>k</i>	3.3 <i>m</i>	45.5%	9.3 <i>k</i>	36	194	2.6 <i>m</i>	103.2 <i>k</i>	29.11
Беларусь	6 <i>m</i>	41.5 <i>k</i>	3.4 <i>m</i>	36.5%	22.2 <i>k</i>	57	141	2.6 <i>m</i>		21.11
Оман	5.9 <i>m</i>	16 <i>k</i>	3.3 <i>m</i>	73.3%	31.5 <i>k</i>			2.8 <i>m</i>		23.11
Венгрия	5.8 <i>m</i>	97.7 <i>k</i>	6.1 <i>m</i>	63.1%	9.5 <i>k</i>		71	5.9 <i>m</i>	2.6 <i>m</i>	01.12
Лаос	5.8 <i>m</i>	203.9 <i>k</i>	3.7 <i>m</i>	51.0%	70.4 <i>k</i>		20	3.1 <i>m</i>		23.11
Панама	5.6 <i>m</i>	5.8 <i>k</i>	3 <i>m</i>	70.3%	831			2.4 <i>m</i>	183.4 <i>k</i>	01.12
Таджикистан	5.3 <i>m</i>	33.2 <i>k</i>	2.9 <i>m</i>	30.3%	13.2 <i>k</i>	142	287	2.4 <i>m</i>		21.11
Афганистан	5.1 <i>m</i>	392.4 <i>k</i>	4.3 <i>m</i>	13.0%	493.8 <i>k</i>	25	38	3.5 <i>m</i>		20.11
Словакия	5 <i>m</i>	5 <i>k</i>	2.6 <i>m</i>	48.4%	4.1 <i>k</i>	21	291	2.3 <i>m</i>		01.12
Катар	5 <i>m</i>	7.5 <i>k</i>	2.4 <i>m</i>	84.3%	0			2.2 <i>m</i>		01.12
Уганда	4.8 <i>m</i>	163.8 <i>k</i>	3.8 <i>m</i>	9.0%	92.8 <i>k</i>	190	282	913 <i>k</i>		15.11
Монголия	4.4 <i>m</i>	620	2.3 <i>m</i>	66.3%	206		605	2.2 <i>m</i>		01.12

страна	всего прививок, шт.	прививок в день, шт.	привито, чел.	% от населения	средн. темп, чел./день	дней до вакц. 50% нас.	дней до вакц. 70% нас.	полностью привито, чел.	кол-во бустерных доз, шт.	обновлено
Хорватия	4.2 <i>m</i>	18.7 <i>k</i>	2.2 <i>m</i>	54.2%	6.5 <i>k</i>		98	1.9 <i>m</i>		30.11
Кот-д'Ивуар	3.8 <i>m</i>	67.1 <i>k</i>	2.7 <i>m</i>	9.9%	38.8 <i>k</i>	280	420	1.2 <i>m</i>		14.11
Литва	3.7 <i>m</i>	13.6 <i>k</i>	1.9 <i>m</i>	67.3%	1.9 <i>k</i>		38	1.8 <i>m</i>	316.7 <i>k</i>	01.12
Ливан	3.6 <i>m</i>	9.8 <i>k</i>	1.9 <i>m</i>	28.4%	5.2 <i>k</i>	284	547	1.7 <i>m</i>		01.12
Гана	3.5 <i>m</i>	43.7 <i>k</i>	2.7 <i>m</i>	8.6%	42.8 <i>k</i>	298	442	842.2 <i>k</i>		24.11
Болгария	3.4 <i>m</i>	15.5 <i>k</i>	1.8 <i>m</i>	26.0%	0			1.8 <i>m</i>	13.1 <i>k</i>	01.12
Палестина	3 <i>m</i>	7.1 <i>k</i>	1.9 <i>m</i>	36.6%	3.5 <i>k</i>	200	498	1.4 <i>m</i>	2.8 <i>k</i>	22.11
Бахрейн	2.9 <i>m</i>	8.2 <i>k</i>	1.2 <i>m</i>	79.2%	318			1.2 <i>m</i>		01.12
Словения	2.7 <i>m</i>	8.6 <i>k</i>	1.2 <i>m</i>	58.4%	918		266	1.2 <i>m</i>	304.3 <i>k</i>	01.12
Гвинея	2.5 <i>m</i>	3.6 <i>k</i>	1.7 <i>m</i>	12.8%	2.2 <i>k</i>			800.9 <i>k</i>		28.11
Ливия	2.3 <i>m</i>	14.5 <i>k</i>	1.7 <i>m</i>	24.2%	6.4 <i>k</i>	280	497	652.3 <i>k</i>		28.11
Латвия	2.2 <i>m</i>	5.6 <i>k</i>	1.3 <i>m</i>	68.0%	2 <i>k</i>		20	1.2 <i>m</i>		01.12
Грузия	2.2 <i>m</i>	12.1 <i>k</i>	1.2 <i>m</i>	31.5%	6.7 <i>k</i>	102	213	1 <i>m</i>		01.12
Албания	2.1 <i>m</i>	7.2 <i>k</i>	1.1 <i>m</i>	37.9%	1.8 <i>k</i>	188	500	961 <i>k</i>	67.4 <i>k</i>	30.11
Кыргызстан	2 <i>m</i>	9.6 <i>k</i>	1.1 <i>m</i>	16.9%	5 <i>k</i>	443	710	900.4 <i>k</i>		01.12
Сенегал	1.9 <i>m</i>	10.7 <i>k</i>	1.3 <i>m</i>	7.7%	7.3 <i>k</i>		1.5 <i>k</i>	924.2 <i>k</i>		26.11
Маврикий	1.9 <i>m</i>	15.8 <i>k</i>	916.5 <i>k</i>	72.4%	1.5 <i>k</i>			914.9 <i>k</i>		23.11
Мавритания	1.7 <i>m</i>	4.1 <i>k</i>	1.1 <i>m</i>	24.8%	4.2 <i>k</i>	255	457	673.8 <i>k</i>		24.11
Северная Македония	1.7 <i>m</i>	3.3 <i>k</i>	885.9 <i>k</i>	42.8%	2.6 <i>k</i>	58	219	789.9 <i>k</i>	63.1 <i>k</i>	22.11
Того	1.7 <i>m</i>	22.5 <i>k</i>	1.1 <i>m</i>	13.9%	14.1 <i>k</i>	202	314	567.8 <i>k</i>		26.11
Судан	1.7 <i>m</i>	22.8 <i>k</i>	1.2 <i>m</i>	2.6%	72.2 <i>k</i>	289	410	581.8 <i>k</i>		20.10
Молдавия	1.6 <i>m</i>	4.4 <i>k</i>	948.9 <i>k</i>	36.5%	0			937.1 <i>k</i>		30.11
Косово	1.6 <i>m</i>	1.2 <i>k</i>	854.8 <i>k</i>	48.0%	537	67	731	762.7 <i>k</i>		01.12
Босния и Герцеговина	1.6 <i>m</i>	44.5 <i>k</i>	833.2 <i>k</i>	25.1%	14.1 <i>k</i>	58	105	720.6 <i>k</i>		04.11
Эстония	1.5 <i>m</i>	1.3 <i>k</i>	828.8 <i>k</i>	62.3%	635		161	790 <i>k</i>		01.12
Малави	1.4 <i>m</i>	7 <i>k</i>	1.2 <i>m</i>	6.1%	6.8 <i>k</i>		1.8 <i>k</i>	605 <i>k</i>		01.12
Сирия	1.4 <i>m</i>	1.1 <i>k</i>	890.8 <i>k</i>	4.9%	104			739.2 <i>k</i>		28.11
Ботсвана	1.4 <i>m</i>	32.1 <i>k</i>	883.2 <i>k</i>	36.6%	16 <i>k</i>	20	50	469.4 <i>k</i>		24.11
Кипр	1.3 <i>m</i>	7.6 <i>k</i>	621.7 <i>k</i>	70.0%	1.3 <i>k</i>			583 <i>k</i>	106.1 <i>k</i>	27.11
Тринидад и Тобаго	1.3 <i>m</i>	1.8 <i>k</i>	646 <i>k</i>	47.2%	869	43	358	644.9 <i>k</i>		01.12
Фиджи	1.2 <i>m</i>	3.4 <i>k</i>	651.3 <i>k</i>	72.5%	2.5 <i>k</i>			585.8 <i>k</i>		30.11
Армения	1.2 <i>m</i>	15.2 <i>k</i>	781 <i>k</i>	26.4%	6 <i>k</i>	116	215	436.4 <i>k</i>		28.11
Бутан	1.2 <i>m</i>	734	589.1 <i>k</i>	77.9%	119			564.1 <i>k</i>		21.11
Ямайка	1.1 <i>m</i>	3.9 <i>k</i>	671.2 <i>k</i>	24.5%	2.5 <i>k</i>	282	504	512.6 <i>k</i>		01.12
Замбия	1.1 <i>m</i>	8.1 <i>k</i>	806.6 <i>k</i>	4.4%	0			691.7 <i>k</i>		29.11
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
Нигер	971.6 <i>k</i>	1.2 <i>k</i>	507.2 <i>k</i>	2.1%	163			464.4 <i>k</i>		28.11

страна	всего прививок, шт.	прививок в день, шт.	привито, чел.	% от населения	средн. темп, чел./день	дней до вакц. 50% нас.	дней до вакц. 70% нас.	полностью привито, чел.	кол-во бустер-ных доз, шт.	обновлено
Сомали	964.4k	39k	589.1k	3.6%	31.1k	244	349	564.6k		13.11
Мальта	959.9k	3.3k	435.8k	84.7%	115			432.3k	123.9k	30.11
Камерун	953.4k	13.4k	777.3k	3.2%	10.3k		1.6k	595.3k		29.11
Люксембург	917.5k	4k	455k	71.7%	386			37.9k	69k	28.11
Сьерра-Леоне	868.7k	17.7k	703.2k	8.5%	14.2k	242	359	361.1k		26.11
Мали	847.1k	31.3k	708.9k	3.4%	30.9k	314	449	320.7k		28.11
Йемен	775k	2.2k	548.9k	1.8%	1.6k			361.4k		28.11
Мальдивы	772.1k	842	395.8k	100.0%	44			364.1k	12.2k	30.11
Бруней	752.5k	2k	403.7k	89.0%	295			348.8k		01.12
Мадагаскар	685.4k	8.5k	532.7k	2.0%	8.4k			484.6k		29.11
Гайана	681.1k	1.9k	401.4k	54.0%	658		181	279.7k		01.12
Буркина-Фасо	661.8k	5.6k	364.6k	1.7%	5.6k			297.2k		04.11
Намбия	649.8k	5.1k	355.3k	13.9%	2.2k	414	643	294.6k		24.11
Исландия	648.6k	3.8k	285.7k	76.2%	104			281.2k	137k	30.11
Конго	625.6k	10.9k	496.6k	8.8%	10.4k	224	333	128.9k		24.11
Лесото	617.7k	33.5k	581.9k	27.0%	33.4k	15	28	572.3k		17.11
Северный Кипр	617.4k	6k	284.4k	76.3%	721			276k	80.2k	26.11
Либерия	589.6k	21.6k	494.1k	10.6%	14.3k	128	194	456.6k		18.11
Кабо-Верде	544.1k	595	297k	52.7%	204		477	247k		26.11
Черногория	531.7k	1.1k	275.1k	44.3%	569	62	281	256.6k		01.12
Коморы	523.3k	6.7k	281.9k	37.2%	542	179	459	241.3k		28.11
Суринам	476.9k	579	257.7k	43.1%	177	234	909	219.2k		01.12
Папуа - Новая Гвинея	467.2k	4.5k	269.4k	3.0%	2.1k			197.8k		30.11
Экваториальная Гвинея	445.7k	364	247.5k	16.4%	142			198.2k		29.11
ЦАР	422.5k	18	362.3k	6.4%	18			322k		19.11
Белиз	407.8k	605	227.9k	53.0%	97		755	193.2k		29.11
Бенин	383.5k	5.2k	339.5k	2.7%	5k		1.7k	297.7k		19.11
Гвинея-Бисау	368.4k	5.1k	349.3k	21.2%	5k	95	162	19.1k		28.11
Новая Каледония	350.4k	462	181.1k	66.2%	212		50	169.3k		30.11
Французская Полинезия	318.8k	602	162.8k	58.2%	247		134	156k		30.11
Эсватини	306.4k	1.9k	271.7k	23.2%	1.8k	174	304	260.8k		24.11
Барбадос	290.3k	320	153.6k	53.3%	81		593	136.8k		30.11
Багамские Острова	280.2k	811	151.7k	38.6%	354	127	349	138.3k		29.11
Габон	278k	3k	166.4k	7.4%	2.5k	379	557	111.6k		24.11
Гамбия	268k	52	236.8k	9.5%	52			222.9k		21.11
Чад	258.6k	2.3k	185.8k	1.1%	1.5k			72.8k		27.11

страна	всего прививок, шт.	прививок в день, шт.	привито, чел.	% от населения	средн. темп, чел./день	дней до вакц. 50% нас.	дней до вакц. 70% нас.	полностью привито, чел.	кол-во бустерных доз, шт.	обновлено
Самоа	248.7k	3.6k	139.9k	70.0%	372			108.9k		30.11
Южный Судан	218.2k	9.6k	185.1k	1.4%	14.3k	449	634	133.3k		23.11
Соломоновы Острова	208k	2k	161.5k	22.2%	1.5k	132	227	46.5k		30.11
Кюрасао	198.2k	119	103k	67.0%	53		87	95.2k		01.12
Джерси	184.9k	541	79.7k	73.9%	39			75.2k		24.11
Гаити	184.8k	4.5k	118.2k	1.0%	1.9k			66.9k		19.11
Аруба	161.6k	35	83.6k	75.3%	17			78k		01.12
Вануату	129.6k	959	89.5k	29.7%	499	123	243	40.1k		22.11
Сан-Томе и Принсипи	121.4k	1.7k	83.3k	38.8%	308	78	217	38.1k		26.11
Сент-Люсия	101.1k	245	54.5k	30.5%	90	388	785	46.6k		01.12
Джибути	99.7k	1.1k	73.6k	7.5%	1.1k	383	563	26.1k		24.11
Кирибати	82.2k	1.3k	59.5k	49.3%	253	3	99	22.7k		30.11
Гренада	74.7k	198	40.4k	35.7%	91	177	426	34.4k		29.11
Сент-Винсент и Гренадины	54.5k	453	31.1k	28.1%	258	94	180	22.6k		27.11
Виргинские Острова	34.9k	43	18.3k	17.6%	17			16.7k		29.11
Бурунди	1.6k	38	814	0.0%	28			778		

<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	128023	9,1	84	0,006	5697	0,40	0
	2.	14.01.20	Япония	1726751	1371,0	115	0,09	18358	14,58	1
			Круизный лайнер «Diamond Princess»	712		0		13		0
	3.	19.01.20	Республика Корея	457612	883,8	5262	10,16	3705	7,16	47
	4.	23.01.20	Вьетнам	1252590	1301,9	14508	15,08	25448	26,45	196
	5.	24.01.20	Сингапур	266049	4664,6	1324	23,21	726	12,73	8
	6.	25.01.20	Австралия	213339	822,3	1685	6,49	2021	7,79	10
	7.	25.01.20	Малайзия	2638221	7978,7	5439	16,45	30474	92,16	49
	8.	27.01.20	Камбоджа	120160	786,0	26	0,17	2944	19,26	4
	9.	30.01.20	Филиппины	2833038	2586,4	304	0,28	48712	44,47	167
	10.	28.02.20	Новая Зеландия	11895	237,9	172	3,44	44	0,88	0
	11.	09.03.20	Монголия	382523	11383,2	995	29,61	2008	59,75	5
	12.	10.03.20	Бруней	15111	3489,8	53	12,24	97	22,40	0
	13.	19.03.20	Фиджи	52532	5902,5	26	2,92	697	78,31	1
	14.	21.03.20	Папуа-Новая Гвинея	35237	401,5	58	0,66	546	6,22	0
	15.	24.03.20	Лаос	75163	1055,2	1425	20,01	178	2,50	8
	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	

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
	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	2125729	3191,2	4971	7,46	20845	31,29	33
	23.	24.01.20	Непал	821651	2872,0	285	1,00	11529	40,30	3
	24.	27.01.20	Шри-Ланка	564733	2590,2	744	3,41	14372	65,92	26
	25.	30.01.20	Индия	34596776	2502,4	8954	0,65	469247	33,94	267
	26.	02.03.20	Индонезия	4256687	1594,8	278	0,10	143840	53,89	10
	27.	06.03.20	Бутан	2640	346,0	0	0,00	3	0,39	0
	28.	07.03.20	Мальдивы	91750	16683,7	100	18,18	251	45,64	1
	29.	08.03.20	Бангладеш	1576566	917,1	282	0,16	27983	16,28	2
	30.	21.03.20	Восточный Тимор	19822	1635,3	0	0,00	122	10,07	0
	31.	23.03.20	Мьянма	522825	967,4	423	0,78	19111	35,36	7
Европейский регион	32.	25.01.20	Франция	7829045	11369,6	50470	73,29	120208	174,57	96
	33.	28.01.20	Германия	5953310	7159,8	71887	86,46	102552	123,33	415
	34.	29.01.20	Финляндия	188108	3403,6	1570	28,41	1348	24,39	13
	35.	30.01.20	Италия	5043620	8375,5	15073	25,03	133931	222,41	103
	36.	31.01.20	Великобритания	10333576	15504,9	47831	71,77	145585	218,44	171
	37.	31.01.20	Испания	5174720	11025,4	10536	22,45	88080	187,67	28
	38.	31.01.20	Швеция	1207498	11708,0	2639	25,59	15128	146,68	9
	39.	04.02.20	Бельгия*	1786444	15566,4	36975	322,19	27072	235,90	106
	40.	21.02.20	Израиль	1344103	14712,2	443	4,85	8199	89,74	3
	41.	25.02.20	Австрия	1170362	13127,4	10367	116,28	12553	140,80	61
	42.	25.02.20	Хорватия	613914	15060,8	5709	140,06	10967	269,05	68
	43.	25.02.20	Швейцария	1020311	11905,4	10411	121,48	11566	134,96	25
	44.	26.02.20	Северная Македония	215995	10398,7	410	19,74	7592	365,50	11
	45.	26.02.20	Грузия	850102	22830,7	4459	119,75	12119	325,47	65
	46.	26.02.20	Норвегия	271623	4893,5	3780	68,10	1092	19,67	38
	47.	26.02.20	Греция	945095	8798,8	6192	57,65	18234	169,76	77
	48.	26.02.20	Румыния	1780808	9178,6	1141	5,88	56618	291,82	89
	49.	27.02.20	Дания	497665	8636,9	5182	89,93	2922	50,71	14
	50.	27.02.20	Эстония	223171	16800,5	587	44,19	1803	135,73	5
	51.	27.02.20	Нидерланды	2703015	15431,2	18558	105,95	19909	113,66	46
	52.	27.02.20	Сан-Марино	5979	17285,3	0	0,00	93	268,86	0
	53.	28.02.20	Литва	472239	16923,3	1941	69,56	6759	242,22	22
	54.	28.02.20	Беларусь	656510	6977,9	1792	19,05	5098	54,19	17
	55.	28.02.20	Азербайджан	590113	5912,1	1795	17,98	7884	78,99	28
	56.	28.02.20	Монако	3797	9913,8	30	78,33	36	93,99	0
	57.	28.02.20	Исландия	18055	5057,6	161	45,10	35	9,80	0
	58.	29.02.20	Люксембург	89766	14622,4	585	95,29	876	142,70	1
	59.	29.02.20	Ирландия	573905	11661,2	3790	77,01	5707	115,96	55
	60.	01.03.20	Армения	339020	11445,3	502	16,95	7610	256,91	43
	61.	01.03.20	Чехия	2172084	20311,4	22042	206,12	33186	310,33	117
	62.	02.03.20	Андорра	17426	22875,7	714	937,29	131	171,97	0
	63.	02.03.20	Португалия	1151919	11209,1	4670	45,44	18458	179,61	17
	64.	02.03.20	Латвия	254690	13347,8	1031	54,03	4213	220,80	34
	65.	03.03.20	Украина	3450341	8313,8	11960	28,82	86532	208,50	557
	66.	03.03.20	Лихтенштейн	4696	12236,2	63	164,16	61	158,95	0
	67.	04.03.20	Венгрия	1114260	11405,5	11152	114,15	34713	355,32	192
	68.	04.03.20	Польша	3569137	9315,7	29076	75,89	84153	219,65	570
	69.	04.03.20	Словения	423162	20006,3	2264	107,04	5240	247,74	16
	70.	05.03.20	Босния и Герцеговина	275965	7859,2	900	25,63	12628	359,63	42
	71.	06.03.20	Ватикан	27	4462,8	0	0,00	0	0,00	0
	72.	06.03.20	Сербия	1417540	15041,8	2180	23,13	14717	156,16	53
	73.	06.03.20	Словакия	1182562	21701,7	12362	226,86	14503	266,15	85
	74.	07.03.20	Мальта	39530	8009,2	95	19,25	468	94,82	0
75.	07.03.20	Болгария	697162	10029,0	2105	30,28	28542	410,59	89	
76.	07.03.20	Молдавия	364433	10275,8	659	18,58	9141	257,75	22	
77.	08.03.20	Албания	200173	7033,6	228	8,01	3101	108,96	5	
78.	10.03.20	Турция	8820114	10606,8	22556	27,13	77038	92,64	196	
79.	10.03.20	Кипр	134965	15408,8	492	56,17	598	68,27	1	
80.	13.03.20	Казахстан	1054972	5593,0	881	4,67	17856	94,67	11	
81.	15.03.20	Узбекистан	193424	558,2	216	0,62	1406	4,06	4	
82.	17.03.20	Черногория	157611	25330,5	235	37,77	2310	371,25	3	
83.	18.03.20	Киргизия	183404	2811,4	53	0,81	2749	42,14	3	

Регион	№	Дата первого случая	Страна	Случаев	Заболеваемость, на 100 тыс.	За последние сутки	За последние сутки, на 100 тыс.	Летальных исходов	Летальных исходов, на 100 тыс.	Летальных исходов за последние сутки
	84.	07.04.20	Абхазия	35080	14402,8	143	58,71	528	216,78	1
	85.	30.04.20	Таджикистан	17095	187,3	0	0,00	124	1,36	0
	86.	06.05.20	Южная Осетия	9850	18400,2	0	0,00	175	326,91	0
Американский регион	87.	21.01.20	США	48692555	14757,2	137665	41,72	782104	237,03	1964
	88.	26.01.20	Канада	1804094	4692,6	3227	8,39	29767	77,43	28
	89.	26.02.20	Бразилия	22105872	10402,4	11413	5,37	614964	289,38	283
	90.	28.02.20	Мексика	3891218	3045,0	3345	2,62	294428	230,40	182
	91.	29.02.20	Эквадор	526870	2990,6	0	0,00	33250	188,73	0
	92.	01.03.20	Доминиканская Республика	407474	3794,3	223	2,08	4210	39,20	6
	93.	03.03.20	Аргентина	5332629	11866,4	1881	4,19	116597	259,46	8
	94.	03.03.20	Чили	1764274	8904,6	1523	7,69	38356	193,59	10
	95.	06.03.20	Колумбия	5071817	10509,7	2173	4,50	128586	266,45	58
	96.	06.03.20	Перу	2236351	6953,4	1381	4,29	201176	625,50	32
	97.	06.03.20	Коста-Рика	566959	11446,3	120	2,42	7305	147,48	6
	98.	07.03.20	Парагвай	463121	6474,8	63	0,88	16474	230,32	2
	99.	09.03.20	Панама	477990	12698,4	248	6,59	7367	195,71	2
	100.	10.03.20	Боливия	538647	4696,2	1088	9,49	19188	167,29	17
	101.	10.03.20	Ямайка	91272	3347,4	23	0,84	2396	87,87	4
	102.	11.03.20	Гондурас	377976	4127,1	88	0,96	10409	113,66	6
	103.	11.03.20	Сент-Винсент и Гренадины	5562	5010,8	37	33,33	74	66,67	0
	104.	12.03.20	Гайана	37951	4734,3	77	9,61	997	124,37	3
	105.	12.03.20	Куба	962628	8494,0	142	1,25	8305	73,28	1
	106.	13.03.20	Венесуэла	432514	1314,9	1218	3,70	5161	15,69	17
	107.	13.03.20	Тринидад и Тобаго	72019	5162,7	658	47,17	2177	156,06	19
108.	13.03.20	Сент-Люсия	13017	7113,1	17	9,29	280	153,01	0	
109.	13.03.20	Антигуа и Барбуда	4141	4269,1	0	0,00	117	120,62	0	
110.	14.03.20	Суринам	50882	8757,7	34	5,85	1169	201,20	2	
111.	14.03.20	Гватемала	618436	3498,0	452	2,56	15956	90,25	13	
112.	14.03.20	Уругвай	399966	11709,1	271	7,93	6131	179,49	0	
113.	16.03.20	Багамские Острова	22802	5861,7	11	2,83	677	174,04	6	
114.	17.03.20	Барбадос	25429	8860,3	113	39,37	231	80,49	2	
115.	18.03.20	Никарагуа	17254	278,4	0	0,00	210	3,39	0	
116.	19.03.20	Гаити	25351	232,3	176	1,61	746	6,84	8	
117.	18.03.20	Сальвадор	119803	1856,3	0	0,00	3778	58,54	2	
118.	23.03.20	Гренада	5898	5266,1	1	0,89	200	178,57	0	
119.	23.03.20	Доминика	6028	8372,2	0	0,00	38	52,78	0	
120.	23.03.20	Белиз	30517	7867,7	86	22,17	578	149,02	0	
121.	25.03.20	Сен-Китс и Невис	2786	4958,8	0	0,00	28	49,84	0	
Восточно-Средиземноморский регион	122.	30.01.20	ОАЭ	742109	7595,0	68	0,70	2148	21,98	1
	123.	14.02.20	Египет	359516	354,4	938	0,92	20537	20,25	63
	124.	19.02.20	Иран	6121757	7220,4	4312	5,09	129912	153,23	82
	125.	21.02.20	Ливан	672548	9809,6	1892	27,60	8735	127,41	10
	126.	23.02.20	Кувейт	413383	9826,1	21	0,50	2465	58,59	0
	127.	24.02.20	Бахрейн	277721	15790,0	31	1,76	1394	79,26	0
	128.	24.02.20	Оман	304572	7449,1	18	0,44	4113	100,59	0
	129.	24.02.20	Афганистан	157359	488,3	70	0,22	7309	22,68	1
	130.	24.02.20	Ирак	2082061	5296,5	889	2,26	23844	60,66	24
	131.	26.02.20	Пакистан	1285631	584,6	791	0,36	28745	13,07	17
	132.	29.02.20	Катар	243607	8848,6	160	5,81	611	22,19	0
	133.	02.03.20	Иордания	958990	8924,2	5047	46,97	11633	108,25	25
	134.	02.03.20	Тунис	717710	6122,7	138	1,18	25376	216,48	3
	135.	02.03.20	Саудовская Аравия	549786	1606,7	34	0,10	8837	25,83	1
	136.	02.03.20	Марокко	950088	2626,2	171	0,47	14779	40,85	3
	137.	05.03.20	Палестина	460799	9567,1	746	15,49	4803	99,72	7
	138.	13.03.20	Судан	43229	100,1	145	0,34	3159	7,31	0
	139.	16.03.20	Сомали	23016	149,0	0	0,00	1327	8,59	0
140.	18.03.20	Джибути	13504	1386,4	0	0,00	186	19,10	0	
141.	22.03.20	Сирия	48267	282,8	97	0,57	2755	16,14	6	
142.	24.03.20	Ливия	373210	5507,0	574	8,47	5466	80,66	10	
143.	10.04.20	Йемен	10006	34,3	2	0,01	1950	6,69	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
Африканский регион	144	25.02.20	Нигерия	214270	101,8	52	0,02	2978	1,42	1
	145	27.02.20	Сенегал	73990	384,2	3	0,02	1885	9,79	0
	146	02.03.20	Камерун	106794	438,6	0	0,00	1791	7,36	0
	147	05.03.20	Буркина-Фасо	16000	76,7	0	0,00	286	1,37	0
	148	06.03.20	ЮАР	2976613	5416,3	8561	15,58	89871	163,53	28
	149	06.03.20	Кот-д'Ивуар	61758	240,1	34	0,13	704	2,74	0
	150	10.03.20	ДР Конго	58306	57,3	72	0,07	1107	1,09	0
	151	10.03.20	Того	26273	325,1	8	0,10	243	3,01	0
	152	11.03.20	Кения	255164	536,5	76	0,16	5335	11,22	0
	153	13.03.20	Алжир	210723	489,5	192	0,45	6076	14,11	5
	154	13.03.20	Гана	130920	430,4	0	0,00	1209	3,97	0
	155	13.03.20	Габон	37342	1718,5	0	0,00	279	12,84	0
	156	13.03.20	Эфиопия	371672	331,6	136	0,12	6771	6,04	16
	157	13.03.20	Гвинейская Республика	30770	240,9	0	0,00	387	3,03	0
	158	14.03.20	Мавритания	39339	1083,2	73	2,01	835	22,99	3
	159	14.03.20	Эсватини	46753	4072,6	97	8,45	1248	108,71	0
	160	14.03.20	Руанда	100362	839,7	13	0,11	1343	11,24	1
	161	14.03.20	Намибия	129243	5180,1	56	2,24	3573	143,21	0
	162	14.03.20	Сейшельские Острова	23537	24017,3	340	346,94	127	129,59	2
	163	14.03.20	Экваториальная Гвинея	13592	1002,4	0	0,00	175	12,91	0
	164	14.03.20	Республика Конго	18970	352,5	0	0,00	354	6,58	0
	165	16.03.20	Бенин	24863	241,0	13	0,13	161	1,56	0
	166	16.03.20	Либерия	5824	118,0	0	0,00	287	5,81	0
	167	16.03.20	Танзания	26270	47,0	0	0,00	730	1,31	0
	168	14.03.20	ЦАР	11708	246,7	0	0,00	101	2,13	0
	169	18.03.20	Маврикий	21655	1717,0	112	8,88	455	36,08	0
	170	18.03.20	Замбия	210195	1176,8	26	0,15	3667	20,53	0
	171	17.03.20	Гамбия	9989	425,4	0	0,00	342	14,57	0
	172	19.03.20	Нигер	7007	31,4	0	0,00	259	1,16	0
	173	19.03.20	Чад	5105	32,0	0	0,00	175	1,10	0
	174	20.03.20	Кабо-Верде	38393	6980,5	23	4,18	350	63,64	1
175	21.03.20	Зимбабве	135337	924,1	712	4,86	4707	32,14	0	
176	21.03.20	Мадагаскар	44330	172,6	0	0,00	967	3,77	0	
177	21.03.20	Ангола	65183	204,8	15	0,05	1735	5,45	2	
178	22.03.20	Уганда	127551	318,8	39	0,10	3252	8,13	0	
179	22.03.20	Мозамбик	151594	499,2	46	0,15	1941	6,39	0	
180	22.03.20	Эритрея	7393	211,4	35	1,00	60	1,72	0	
181	25.03.20	Мали	17500	89,0	66	0,34	610	3,10	4	
182	25.03.20	Гвинея-Бисау	6442	335,3	2	0,10	148	7,70	0	
183	30.03.20	Ботсвана	195068	8466,5	0	0,00	2418	104,95	0	
184	31.03.20	Сьерра-Леоне	6402	81,9	0	0,00	121	1,55	0	
185	01.04.20	Бурунди	20415	182,0	0	0,00	38	0,34	0	
186	02.04.20	Малави	61926	352,6	10	0,06	2306	13,13	0	
187	05.04.20	Южный Судан	12758	115,3	0	0,00	133	1,20	0	
188	06.04.20	Западная Сахара	10	1,7	0	0,00	1	0,17	0	
189	06.04.20	Сан-Томе и Принсипи	3731	1735,3	0	0,00	56	26,05	0	
190	01.05.20	Коморы	4508	559,2	7	0,87	150	18,61	0	
191	13.05.20	Лесото	21807	1086,4	28	1,39	663	33,03	1	

*Прирост случаев в Бельгии представлен за 2 суток.

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

Ограничительные меры в странах с наибольшим приростом за последние сутки

США.

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

Великобритания.

Въезд в страну. Для въезда требуются результаты ПЦР-теста, прекращено сообщение с рядом стран. Обязательна 10-дневная изоляция с тестированием на второй и восьмой день (кроме приезда из стран-исключений). *Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений.* В Англии с 30 ноября вновь обязательно ношение масок в магазинах и общественном транспорте. Пабы, бары и рестораны обслуживают посетителей внутри, открыты музеи, кинотеатры, детские игровые площадки, театры, концертные залы и стадионы, ночные клубы. Отменено ограничение на максимально допустимое число посетителей заведений.

Германия.

Въезд в страну. Для въезда необходимо предоставить результаты теста (в некоторых случаях условия въезда более строгие). *Комендантский час, массовые мероприятия и работа общественного транспорта.* Общественный комендантский час остается в силе; его время зависит от федеральной земли. Ношение масок (FFP2) обязательно в общественном транспорте, магазинах и пр. Переболевшим в последние полгода и привитым не нужно предоставлять результаты теста при посещении ряда учреждений и магазинов. *Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений.* Банки, аптеки и супермаркеты продолжают работу. Религиозные услуги разрешены с соблюдением правил социального дистанцирования, но совместное пение запрещено. Часть земель ввела более строгие меры.

Польша.

Въезд в страну. Въезд разрешён для отдельных категорий граждан, с предоставлением результатов ПЦР, в некоторых случаях, с необходимостью изолироваться на 10 дней. *Массовые мероприятия и работа общественного транспорта.* В закрытых общественных учреждениях, транспорте, а также при невозможности соблюдения дистанции в 1,5 м на открытых пространствах обязательно ношение масок (с 5 лет). Запрещены собрания с участием более 150 человек. *Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений.* Возобновлена работа сферы услуг и торговли. Существует ограничение на количество посетителей магазинов, почтовых отделений, церквей, культурных учреждений.

Нидерланды.

Въезд в страну. Разрешён въезд из отдельных стран, приезжие должны предъявить отрицательный тест на COVID-19 по прибытии. *Комендантский час, массовые мероприятия и работа общественного транспорта.* Комендантский час отсутствует. В общественных местах, транспорте обязательно ношение масок. *Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений, парки, спортзалы.* Электронный сертификат (свидетельствующий о вакцинации, перенесённом заболевании или отрицательном тесте) необходим для входа в рестораны, учреждения культуры, спорта и рекреации. С 13.11.2021 (предположительно до 03.12.2021) бары, рестораны и магазины (за исключением тех, что реализуют товары первой необходимости) должны закрываться в 19:00. Спортивные мероприятия проходят без зрителей. Власти страны рекомендуют гражданам по возможности работать удаленно.

Чехия.

Въезд в страну. Требования для въезда отличаются для различных стран. Общественные места, массовые мероприятия. В закрытых общественных пространствах обязательно ношение респираторов с повышенной степенью защиты. Во встречах в общественных местах могут участвовать не более 20 человек. *Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений.* С 22 ноября 2021 года лицам, не прошедшим вакцинацию против COVID-19 и не имеющим данных о перенесённом заболевании, запрещено посещать общественные места (за исключением аптек и продовольственных магазинов) и участвовать в массовых мероприятиях. Школы открыты. С 26 ноября объявлен режим чрезвычайной ситуации (ЧС) на 30 дней. Запрещается работа кафе, ресторанов, баров, казино и прочих развлекательных заведений, а также учреждений общепита с 22:00 до 04:59. Отменяются рождественские базары. В

общественных мероприятиях, кроме похоронных церемоний, может участвовать не более 100 человек. На культурных и спортивных мероприятиях могут присутствовать не более 1 тыс. человек.

Турция.

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

Франция.

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

Италия.

Въезд в страну. При въезде необходимо предъявить результаты теста, некоторым приезжим – сертификат о вакцинации, запрещён въезд из стран с неблагоприятной эпидситуацией. *Массовые мероприятия, общественный транспорт.* Обязательно ношение масок в общественных местах. *Торговля, сфера услуг.* Действует 4-уровневая система ограничений (красная, оранжевая, желтая и белая зоны). Большинство регионов находятся в белой зоне: учреждениям торговли и сферы услуг достаточно обеспечить выполнение ряда минимальных санитарно-гигиенических правил. Пропуск, свидетельствующий о вакцинации, перенесённом заболевании или пройденном накануне ПЦР-исследовании (Green Pass) необходим для междугородных поездок на ж/д и авиатранспорте. С 6 декабря будут ужесточены ограничения в стране: Green Pass потребуется для проезда в общественном транспорте. ПЦР-исследования станут недостаточно для прохода в рестораны, бары, ночные клубы, на массовые мероприятия.

https://www.rospotrebnadzor.ru/about/info/news/news_details.php?ELEMENT_ID=19917

Не нужно паниковать из-за омикрон-штамма - Алмаз Шарман

Есть опасения по поводу штамма «омикрон», однако паниковать не стоит. Об этом заявил президент Академии профилактической медицины Алмаз Шарман, передаёт корреспондент МИА «Казинформ».

По его словам, штамм «омикрон» уже распространился на ряд стран Америки и Европы, и теперь через некоторое время он достигнет разных уголков мира. «Да, есть повод для беспокойства, но нет повода для паники. Первым о появлении варианта Omicron заявил доктор Tulio de Oliveira, директор Центра инновационной эпидемиологии при университете Дурбана в Южной Африке. С помощью молекулярного метода секвенирования его команда идентифицировала более 50 мутаций, из которых 32 мутации были выявлены в жизненно важном для вируса спайковом протеине, а 26 мутаций оказались совершенно уникальными, ранее не существовавшими. Конечно, такое беспрецедентное количество мутаций, в разы превышающее число мутаций у пресловутого дельта-варианта вызвало обеспокоенность у ученых, а ВОЗ, соответственно, подняла переполох», - написал профессор Алмаз Шарман на своей странице в Facebook. Кроме того, он добавил, что основная угроза возникновения новых вариантов коронавируса исходит из стран с низким уровнем вакцинации. «Одной из причин возникновения варианта Omicron скорее всего была длительная репликация вируса в организме невакцинированных людей, страдающих иммунодефицитом, обычно вызываемым ВИЧ-инфекцией. А таких в Южной Африке немало. Поэтому основной упор теперь делается на расширение охвата вакцинацией развивающихся стран», - написал он.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz](https://www.inform.kz) https://www.inform.kz/ru/ne-nuzhno-panikovat-iz-za-omikron-shtamma-almaz-sharman_a3869512

Ребенок в утробе вакцинированной беременной женщины получает антитела - врач

Прививка против КВИ положительно влияет на ребенка в утробе матери. Дело в том, что после получения вакцины антитела от матери передаются будущему малышу. По словам акушера-гинеколога столичной городской поликлиники № 7 Гульназ Ислямовой, если женщина провакцинировалась в третьем триместре беременности, ее антитела будут

защищать ребенка не менее полугода, передает МИА «Казинформ» со ссылкой на официальный сайт столичного акимата.

- Как осуществляется вакцинация беременных женщин? - В настоящее время вакцинация беременных и кормящих женщин проходит нелегко. Ведь многие фейки, видео-слайды, распространяемые в социальных сетях, негативно влияют на вакцинацию. Немало женщин выступают против получения вакцины, полагаясь на эту ложную информацию. Благо сейчас, в эпоху развития информационных технологий, немало и тех, кто информирован о положительном влиянии вакцины на организм, на малыша в утробе. Тем не менее, мы ведем разговор с каждой беременной женщиной о пользе вакцины. - Как вакцина влияет на ребенка в утробе беременной женщины? - На сегодняшний день в нашей поликлинике вакцинированы 96 женщин, из них 18 беременных, 78 кормящих. Прививка положительно влияет на ребенка в утробе матери. Дело в том, что после получения прививки от матери будущим малышам передается антитела. Если женщина провакцинировалась в третьем триместре беременности, ее антитела защитят ребенка на срок не менее, чем полгода. Отметим, что сейчас по всему миру началась вакцинация беременных женщин. Название препарата – «Комирнати» (производство компании «Pfizer») – вакцина против КВИ на основе мРНК (модифицированная нуклеозидами) для профилактики коронавирусной инфекции, вызываемой SARS-CoV-2. «Комирнати» не содержит вируса, вызывающего иммунную защиту, не может вызвать инфекцию КВИ. В одном флаконе содержится шесть доз по 0,3 мл после разведения. - В каких случаях нельзя вакцинировать беременных? - При наличии аллергии на действующее вещество или любые другие компоненты препарата; - в первые 16 недель беременности; - если срок беременности 37 недель и выше; - при острых инфекционных заболеваниях; - при имеющихся иммунодефицитных заболеваниях; - не следует вакцинировать женщин, получающих антикоагулянтную терапию, а также тех, у кого нарушена скорость свертывания крови (гемофилия). - Как протекает коронавирус у беременных и насколько он опасен для них? - Зачастую коронавирус у беременных протекает бессимптомно. Конечно, не все, но многие не замечают, что болеют. А при осложнении COVID-19 лечить беременных женщин непросто. Поэтому они относятся к группе риска по заражению вирусом COVID-19. Особенно опасен он для беременных женщин с экстрагенитальными заболеваниями, такими, как сахарный диабет, бронхиальная астма, хронические воспалительные заболевания, а также старше 35 лет. Во время беременности из-за увеличения матки остается меньше места для легких и увеличивается объем циркулирующей крови в организме женщины. Чтобы снабдить плод кислородом, кровь в сердце и кровеносных сосудах матери циркулирует с удвоенной силой. При заражении поражаются перечисленные органы, что может привести к осложнениям течения беременности. Поэтому в настоящее время наиболее эффективным способом сохранения здоровья матери и ребенка является получение вакцины.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/rebenok-v-utrobe-vakcinirovannoy-beremennoy-zhenschiny-poluchaet-antitela-vrach_a3869466](https://www.inform.kz/ru/rebenok-v-utrobe-vakcinirovannoy-beremennoy-zhenschiny-poluchaet-antitela-vrach_a3869466)

Парламент Греции проголосовал за обязательную вакцинацию от COVID-19 граждан старше 60 лет

Премьер-министр Кириакос Мицотакис указал, что правительство исчерпало все возможности по убеждению людей

АФИНЫ, 2 декабря. /ТАСС/. Парламент Греции принял в среду вечером закон о Национальном центральном управлении закупок в сфере здравоохранения, включающий поправку об обязательной вакцинации от COVID-19 для граждан старше 60 лет. Об этом сообщило [Афинское Македонское агентство новостей](#).

Поправку об обязательной вакцинации от коронавируса для граждан старше 60 лет, предложенную правительством, поддержали правящая партия "Новая демократия", имеющая в 300-местном однопалатном парламенте страны большинство в 157 мест, и левоцентристская оппозиционная партия "Движение перемен". Против проголосовали главная оппозиционная партия "Коалиция радикальных левых сил" (СИРИЗА), Компартия Греции (КПГ), небольшая левая партия "МЕРА25" и правоцентристская "Эллиники лиси" ("Греческое решение). За законопроект в целом проголосовала только "Новая демократия".

Голосованию предшествовали дебаты по объявленному во вторник премьер-министром Греции Кириакосом Мицотакисом решении об обязательной вакцинации от коронавируса для граждан старше 60 лет, а также о штрафах в €100 в месяц тем, кто этого не сделает до 16 января. Премьер сообщил в своем выступлении на заседании правительства об этом решении, принятом в связи с приближающимися рождественскими праздниками на фоне высокого уровня случаев заражения коронавирусом, а также озабоченности распространением штамма "омикрон". После этого решение было оформлено в виде поправки к законопроекту.

В ходе дебатов Мицотакис отреагировал на острую критику со стороны оппозиции вводимого штрафа в €100. "Неужели финансовая мера в €100 слишком строгая? Ответ прост: только штраф придает данному решению подлинно обязательный характер", - пояснил премьер. По его словам, штраф принимается для защиты здоровья людей. Он подчеркнул, что выбранный в Греции штраф "далек от штрафов в размере €7 000 в Австрии или до €1 000 за нарушение законодательства по COVID-19 в Италии".

Премьер указал, что правительство исчерпало все возможности по убеждению людей, прежде чем принять решение об обязательной вакцинации граждан старше 60 лет. "Девять из 10 греков, которые умирают [от коронавируса], старше 60 лет. Более восьми из 10 среди них не были вакцинированы. Это люди, которые, несомненно, подвергаются наибольшему риску", - сказал Мицотакис, добавив, что "оставаясь незащищенными, они доводят до кризиса национальную систему здравоохранения".

Запись на прививку увеличилась в 10 раз

Мицотакис отметил, что после объявления о новых мерах запись на вакцинацию за считанные часы увеличилась в 10 раз. "До объявления нами обязательной вакцинации ежедневно на прививки записывались около 2 000 граждан старше 60 лет. Когда мы объявили об этой мере, записались почти 20 000 человек. То есть записались почти в 10 раз больше", - сказал премьер.

Он сообщил, что также попросил национальный комитет по вакцинации рассмотреть возможность сокращения срока между второй и третьей прививками от коронавируса с шести месяцев до четырех. "Греция была первой, кто начал применять третью дозу для всех взрослых еще до того, как ее важность была признана мировым исследовательским сообществом", - сказал Мицотакис, отметив, что попросил специалистов "изучить возможность сокращения периода между второй и третьей дозами". "Если эксперты одобряют, то мы сможем начать делать третью прививку, возможно, через 4 месяца", - сказал он. По словам премьера, данное положение полностью соответствует нормам конституции страны.

Реакция оппозиции

Лидер СИРИЗА, экс-премьер Алексис Ципрас подверг резкой критике штрафы, предусмотренные за отказ пожилых людей от обязательной прививки. По мнению Ципраса, правительство выделяет одну возрастную категорию и налагает штраф, не имея чувства соразмерности. "Потому что €100 - это одно для тех, кто получает пенсию в €400 и живет за счет нее, и совсем другое для тех, кто имеет высокий доход, пенсионеры они или нет", - сказал экс-премьер. "То, что вы делаете, - это финансовый шантаж слабых и возможность выкупить право на отказ от прививки для обеспеченных", - заявил премьеру лидер оппозиции.

https://tass.ru/obschestvo/13086679?utm_source=smi2.ru&utm_medium=referral&utm_campaign=gift

ЗАРАЗНОСТЬ, СМЕРТНОСТЬ И УСТОЙЧИВОСТЬ К ВАКЦИНЕ. ЧТО ИЗВЕСТНО О НОВОМ ШТАММЕ COVID-19 "ОМИКРОН"

СПУСТЯ НЕСКОЛЬКО ДНЕЙ ПОСЛЕ ПОЯВЛЕНИЯ НОВОГО ШТАММА КОРОНАВИРУСА О ПЕРВЫХ ЗАРАЖЕННЫХ УЖЕ СООБЩИЛИ В РАЗНЫХ УГОЛКАХ ПЛАНЕТЫ. ПРО НОВУЮ ВАРИАЦИЮ ЗАБОЛЕВАНИЯ ПОЧТИ НИЧЕГО НЕ ИЗВЕСТНО, ВЕДЬ НАУЧНЫХ ДАННЫХ ПОКА НЕТ. ПРИ ЭТОМ МНОГИЕ СТРАНЫ УЖЕ НАЧАЛИ ЗАКРЫВАТЬ ГРАНИЦЫ НА ВЪЕЗД И ВЫЕЗД, ОПАСАЯСЬ РАСПРОСТРАНЕНИЯ НОВОГО ШТАММА

НЕ ИСКЛЮЧЕНО, ЧТО "ОМИКРОН" НАМНОГО ЗАРАЗНЕЕ И СМЕРТОНОСНЕЕ СВОИХ ПРЕДШЕСТВЕННИКОВ. УЧЕННЫЕ ОПАСАЮТСЯ, ЧТО ШТАММ УСТОЙЧИВ К ВАКЦИНЕ - ВСЕ ИЗ-ЗА РЕКОРДНОГО КОЛИЧЕСТВА МУТАЦИЙ.

О ТОМ, ЧТО УЖЕ ИЗВЕСТНО О НОВОМ ВАРИАНТЕ COVID-19, И ДЕЙСТВИТЕЛЬНО ЛИ ОН ОПАСЕН, - В НАШЕМ МАТЕРИАЛЕ.

ЧТО ИЗВЕСТНО О НОВОМ ШТАММЕ COVID-19?

ВСЕМИРНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЗАЯВИЛА О ПОЯВЛЕНИИ НОВОГО ШТАММА КОРОНАВИРУСА - "ОМИКРОН". ПОКА НЕИЗВЕСТНО, ПРЕДСТАВЛЯЕТ ЛИ ШТАММ БОЛЬШУЮ ОПАСНОСТЬ ПО СРАВНЕНИЮ С ДЕЛЬТА- И БЕТА-ВАРИАНТАМИ. НО ПРЕДПОЛОЖИТЕЛЬНО МУТИРОВАВШИЙ ВАРИАНТ ЗАБОЛЕВАНИЯ МОЖЕТ БЫТЬ БОЛЕЕ ЗАРАЗНЫМ ДЛЯ ЛЮДЕЙ, [КОТОРЫЕ УЖЕ ПЕРЕНЕСЛИ COVID-19 РАНЕЕ](#).

ПЕРВЫМИ ОБ ОБНАРУЖЕНИИ ЗАБОЛЕВАНИЯ СООБЩИЛИ УЧЕННЫЕ ИЗ НАЦИОНАЛЬНОГО ИНСТИТУТА ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЮЖНОЙ АФРИКИ (NICD). ИНФОРМАЦИИ О НОВОМ ШТАММЕ ПОКА ЧТО ОЧЕНЬ МАЛО: ТОЧНО НЕИЗВЕСТНО НИ О ЕГО ЗАРАЗНОСТИ, НИ О ТЯЖЕСТИ ЗАБОЛЕВАНИЯ И О ТОМ, [УСТОЙЧИВ ЛИ "ОМИКРОН" К ВАКЦИНЕ](#) ОТ ПРЕЖНИХ ВАРИАНТОВ КОРОНАВИРУСА.

НА ДАННЫЙ МОМЕНТ УДАЛОСЬ ВЫЯСНИТЬ, ЧТО У НОВОГО ШТАММА ОКОЛО 50 МУТАЦИЙ В ГЕНОМЕ. ИЗ НИХ 35 ПОПАДАЮТ В S-БЕЛОК, ЧТО ПОТЕНЦИАЛЬНО МОЖЕТ СДЕЛАТЬ СУЩЕСТВУЮЩИЕ ВАКЦИНЫ БЕСПОЛЕЗНЫМИ.

ПРИМЕРНО 10 МУТАЦИЙ ПОМОГАЮТ ПАТОГЕНУ ПОПАДАТЬ КЛЕТКУ ЧЕЛОВЕКА ПРИ ПОМОЩИ РЕЦЕПТОРА ACE2, РАСПОЛОЖЕННОГО НА ПОВЕРХНОСТИ ЧЕЛОВЕЧЕСКИХ КЛЕТОК (RBM). У БЕТА-ШТАММА КОРОНАВИРУСА ДЛЯ ЭТОГО ИМЕЕТСЯ ВСЕГО ТРИ МУТАЦИИ, У ДЕЛЬТА - ДВЕ. ПО ПРОГНОЗАМ УЧЕНЫХ, ТАКАЯ ПРИРОДА НОВОГО ВАРИАНТА COVID-19 МОЖЕТ ОКАЗАТЬСЯ ЛИБО БОЛЕЕ ЗАРАЗНОЙ, ЛИБО НЕОБЫЧАЙНО УСТОЙЧИВОЙ К ПРИВИВКАМ. НЕСМОТРЯ НА ОПАСЕНИЯ, ПЕРВЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ ВСЕМИРНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ОПРОВЕРГЛИ ИНФОРМАЦИЮ О ТОМ, ЧТО ШТАММ МОЖЕТ ОБХОДИТЬ [ВАКЦИНУ](#).

WHO

О ГОСПИТАЛИЗАЦИИ ПАЦИЕНТОВ С НОВЫМ ШТАММОМ УЖЕ СООБЩИЛИ В БОТСВАНЕ, ТАКЖЕ "ОМИКРОН" ОБНАРУЖИЛИ У ТУРИСТОВ, ПРИБЫВАЮЩИХ ИЗ АФРИКИ В ИЗРАИЛЬ, БЕЛЬГИЮ, ГОНКОНГ, АВСТРАЛИЮ, ГЕРМАНИЮ, ИТАЛИЮ И [КАНАДУ](#).

ПОЧТИ ВСЮ ИЗВЕСТНУЮ О НОВОМ ШТАММЕ ИНФОРМАЦИЮ ПО ИТОГАМ ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫХ АНАЛИЗОВ МИРУ РАССКАЗАЛ МИНИСТР ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЮАР ДЖО ФААЛА СОВМЕСТНО С ЭПИДЕМИОЛОГАМИ ТУЛИО ДЕ ОЛИВЕЙРОЙ И РИЧАРДОМ ЛЕССЕЛЗОМ. НА ЗАЯВЛЕНИЕ УЖЕ ОТРЕАГИРОВАЛИ В ВОЗ. ЭКСПЕРТЫ ОРГАНИЗАЦИИ 26 НОЯБРЯ [СОЗВАЛИ СРОЧНОЕ СОВЕЩАНИЕ](#), ЧТОБЫ ОБСУДИТЬ ПРЕДОТВРАЩЕНИЕ НОВОГО [ЛОКДАУНА](#).

КАК МИР ОТРЕАГИРОВАЛ НА "ОМИКРОН"?

ПЕРВЫМИ О ЗАКРЫТИИ ГРАНИЦ ОБЪЯВИЛИ [ИЗРАИЛЬ](#) И ВЕЛИКОБРИТАНИЯ. В ЕВРЕЙСКОМ ГОСУДАРСТВЕ НОВЫЙ ШТАММ КОРОНАВИРУСА ДИАГНОСТИРОВАЛИ ТОЛЬКО У ОДНОГО ПАЦИЕНТА, НА ТЕРРИТОРИИ СОЕДИНЕННОГО КОРОЛЕВСТВА - У ДВОИХ.

ТАК, 29 НОЯБРЯ ИЗРАИЛЬ ВНЕС ВСЕ СТРАНЫ АФРИКИ В "КРАСНЫЙ СПИСОК" СТРАН, КУДА ГРАЖДАНАМ СТРАНЫ ЛЕТАТЬ ЗАПРЕЩЕНО. ТАКЖЕ ТЕЛЬ-АВИВ НА ДВЕ НЕДЕЛИ ЗАКРЫЛ ГРАНИЦЫ ДЛЯ ИНОСТРАНЦЕВ.

REUTERS

ТЕМ ВРЕМЕНЕМ В ВЕЛИКОБРИТАНИИ УЖЕСТОЧИЛИ НОШЕНИЕ МАСОК В ОБЩЕСТВЕННЫХ МЕСТАХ И ТЕСТИРОВАНИЕ ВСЕХ ПРИБЫВШИХ ИЗ-ЗА ГРАНИЦЫ.

"КОГДА МЫ УЗНАЛИ ОБ "ОМИКРОНЕ" И О ТОЙ ОПАСНОСТИ, КОТОРУЮ ОН ПРЕДСТАВЛЯЕТ, МЫ НЕ СТАЛИ МЕДЛИТЬ И ДЕЙСТВОВАЛИ БЫСТРО. Я СЧИТАЮ, ЭТО ПРАВИЛЬНОЕ РЕШЕНИЕ, ПОСКОЛЬКУ ГЛАВНАЯ ЗАДАЧА - ВЫИГРАТЬ ВРЕМЯ, ВРЕМЯ ДЛЯ ТОГО, ЧТОБЫ УЧЕННЫЕ СМОГЛИ ТЩАТЕЛЬНО ИССЛЕДОВАТЬ ЭТОТ ШТАММ, ПОСКОЛЬКУ ДО СИХ ПОР МНОГОЕ НЕИЗВЕСТНО", - ЗАЯВИЛ МИНИСТР ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ВЕЛИКОБРИТАНИИ САИД ДЖАВИД.

REUTERS

ВСЕ БОЛЬШЕ СТРАН [ОГРАНИЧИВАЮТ АВИАСООБЩЕНИЕ С АФРИКОЙ](#). НАПРИМЕР, НИДЕРЛАНДЫ УЖЕСТОЧИЛИ ТЕСТИРОВАНИЕ НА КОРОНАВИРУС В АЭРОПОРТАХ ПОСЛЕ ОБНАРУЖЕНИЯ "ОМИКРОНА" У 13-ТИ ТУРИСТОВ. В РЕЗУЛЬТАТЕ ИЗ 600 ПУТЕШЕСТВЕННИКОВ 60 ОКАЗАЛИСЬ ЗАРАЖЕНЫ НОВЫМ ШТАММОМ.

ИЗ-ЗА "ОЧЕНЬ ВЫСОКИХ РИСКОВ" О ЗАКРЫТИИ ГРАНИЦ ДЛЯ ИНОСТРАНЦЕВ ЗАЯВИЛА И ЯПОНИЯ. ВВЕСТИ НОВЫЕ [КАРАНТИННЫЕ ОГРАНИЧЕНИЯ](#) ПЛАНИРУЮТ НА НЕМЕЦКОЙ ЗЕМЛЕ БАВАРИЯ, В МИЛАНЕ И ЧЕХИИ, ГДЕ ТАКЖЕ ПОДТВЕРДИЛИСЬ СЛУЧАИ "ОМИКРОНА".

КАК У НОВОГО ШТАММА ПОЯВИЛОСЬ НАЗВАНИЕ "ОМИКРОН"?

ИЗНАЧАЛЬНО УЧЕНЫЕ В ЮАР ДАЛИ ШТАММУ ТЕХНИЧЕСКОЕ НАЗВАНИЕ В.1.1.529, ОДНАКО В ВОЗ РЕШИЛИ ПРИСВОИТЬ НОВОМУ ВАРИАНТУ КОРОНАВИРУСА ЛИЧНОЕ ИМЯ, ЧТОБЫ НЕ ПУТАТЬ ЗАБОЛЕВАНИЯ С РАЗНЫМ КОЛИЧЕСТВОМ МУТАЦИЙ. ЭТО ПОРОДИЛО В МЕЖДУНАРОДНОМ СООБЩЕСТВЕ СПОРЫ ИЗ-ЗА ИЗЛИШНЕЙ ТОЛЕРАНТНОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ К КИТАЮ.

ДЕЛО В ТОМ, ЧТО ДО ЭТОГО БЫЛО ИЗВЕСТНО 12 ТИПОВ МУТАЦИЙ COVID-19: "АЛЬФА", "БЕТА", "ГАММА" И "ДЕЛЬТА" БЫЛИ ОПРЕДЕЛЕННЫ КАК ТАКОВЫЕ, КОТОРЫЕ ВЫЗЫВАЮТ БЕСПОКОЙСТВО, ОСТАЛЬНЫЕ - ИНТЕРЕС. ВСЕ ШТАММЫ НАЗВАНЫ [ПО ПОРЯДКУ РАСПОЛОЖЕНИЯ БУКВ](#) ГРЕЧЕСКОГО АЛФАВИТА. СЛЕДУЮЩИЙ ВАРИАНТ ДОЛЖНЫ БЫЛИ НАЗВАТЬ В ЧЕСТЬ 13-Й БУКВЫ - НЮ ИЛИ НЬЮ (NY), - НО ЭТО ПОРОДИЛО БЫ ПУТАНИЦУ СРЕДИ АНГЛОГОВОРЯЩИХ ЖИТЕЛЕЙ ПЛАНЕТЫ, ТАК КАК СОЗВУЧНО СО СЛОВОМ "НОВЫЙ".

WHO

ИСХОДЯ ИЗ ЭТОГО, В ВОЗ МОГЛИ БЫ ИСПОЛЬЗОВАТЬ 14-Й ЗНАК АЛФАВИТА (КСИ ИЛИ XI), ОДНАКО ТАКОЕ НАЗВАНИЕ ЗАПУТАЛО БЫ НОСИТЕЛЕЙ КИТАЙСКОГО, СРЕДИ КОТОРЫХ "КСИ" - НЕ ПРОСТО РАСПРОСТРАНЕННАЯ ФАМИЛИЯ, НО И ИМЯ ЛИДЕРА КНР СИ ЦЗИНЬПИНА. УЧИТЫВАЯ ПРОДОЛЖАЮЩИЕСЯ СПОРЫ О ПРОИСХОЖДЕНИИ КОРОНАВИРУСА, ПОДОБНЫЙ ШАГ СО СТОРОНЫ ВОЗ МОГ ВЫЗВАТЬ В КИТАЕ НЕГАТИВНУЮ РЕАКЦИЮ.

ПРЕДСТАВИТЕЛЬ ВСЕМИРНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ МАРГАРЕТ ХАРРИС УТОЧНИЛА, ЧТО В ПРИОРИТЕТЕ ВЕДОМСТВА - НЕ ДОСТОВЕРНОЕ СЛЕДОВАНИЕ АЛФАВИТУ, А ИЗБЕЖАНИЕ НЕДОПОНИМАНИЯ И ОСКОРБЛЕНИЯ ОТДЕЛЬНЫХ КАТЕГОРИЙ НАСЕЛЕНИЯ.

"ПЕРЕДОВАЯ ПРАКТИКА АГЕНТСТВА ДЛЯ ОБОЗНАЧЕНИЯ БОЛЕЗНЕЙ ПРЕДЛАГАЕТ ИЗБЕГАТЬ ПРИЧИНЕНИЯ ОСКОРБЛЕНИЯ ЛЮБОМУ ЧЕЛОВЕКУ ПО КУЛЬТУРНЫМ, СОЦИАЛЬНЫМ, НАЦИОНАЛЬНЫМ, РЕГИОНАЛЬНЫМ, ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ ИЛИ ЭТНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ", - ЗАЯВИЛА ХАРРИС.

WHO

ЕСЛИ РЕШЕНИЕ ПРОПУСТИТЬ СИМВОЛ "НЮ" В АНГЛОГОВОРЯЩИХ СТРАНАХ ПОНЯЛИ, ТО СОЗДАНИЕ ПРИВИЛЕГИЙ ДЛЯ НОСИТЕЛЕЙ КИТАЙСКОГО ОСУДИЛИ. ЯКОБЫ ВОЗ И ТАК БЫЛА УЛИЧЕНА В СЛИШКОМ ТЕСНОМ СОТРУДНИЧЕСТВЕ С КНР, КОГДА ВЕСЬ МИР "ОПОЛЧИЛСЯ" ПРОТИВ ПЕКИНА ИЗ-ЗА САМОГО ФАКТА ПОЯВЛЕНИЯ КОРОНАВИРУСА. ТАКОЕ ОБЩЕСТВЕННОЕ МНЕНИЕ СЛОЖИЛОСЬ ИЗ-ЗА РЕГУЛЯРНЫХ ЗАЯВЛЕНИЙ КИТАЙСКИХ ВРАЧЕЙ, УТВЕРЖДАЮЩИХ, ЧТО ВЛАСТИ ЗАПРЕЩАЛИ ИМ РАССКАЗЫВАТЬ О НОВОМ ЗАБОЛЕВАНИИ ВПЛОТЬ ДО НАЧАЛА ПАНДЕМИИ.

ЧЕГО МОЖНО ЖДАТЬ ОТ НОВОГО ШТАММА?

В БЛИЖАЙШИЕ НЕСКОЛЬКО НЕДЕЛЬ "ОМИКРОН" БУДУТ ИССЛЕДОВАТЬ УЧЕНЫЕ ИЗ БРИТАНСКОГО ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО УНИВЕРСИТЕТА. СДЕЛАТЬ ВЫВОДЫ ОБ ОПАСНОСТИ НОВОГО ШТАММА, ЕГО ЗАРАЗНОСТИ И УСТОЙЧИВОСТИ К ЛЕЧЕНИЮ МОЖНО БУДЕТ ТОЛЬКО ПОСЛЕ НАБЛЮДЕНИЯ ЗА КАРТИНОЙ ЗАБОЛЕВАНИЯ У ЗАРАЖЕННЫХ ПАЦИЕНТОВ.

БЕСПОКОЙСТВО ВЫЗЫВАЕТ ТОТ ФАКТ, ЧТО "ОМИКРОН" СМОГ ПОЧТИ ПОЛНОСТЬЮ ВЫТЕСНИТЬ В ЮАР ШТАММ "ДЕЛЬТА", КОТОРЫЙ ДО ЭТОГО СЧИТАЛСЯ САМЫМ ЗАРАЗНЫМ ВАРИАНТОМ. ПО МНЕНИЮ ПРОФЕССОРА СКОЛКОВСКОГО ИНСТИТУТА НАУКИ И ТЕХНОЛОГИЙ ГЕОРГИЯ БАЗЫКИНА, "ОМИКРОН" - НЕ МУТИРОВАВШАЯ ВЕРСИЯ "ДЕЛЬТЫ", ОН СОВСЕМ НЕПОХОЖ НА ДРУГИЕ МУТИРОВАВШИЕ ШТАММЫ COVID-19.

REUTERS

"ОН ОЧЕНЬ СИЛЬНО ОТЛИЧАЕТСЯ ОТ БЛИЖАЙШЕГО ИЗВЕСТНОГО "ПРЕДКА" И ПРОМЕЖУТОЧНЫХ ВАРИАНТОВ НИКТО НЕ ВИДЕЛ. ОН УСПЕЛ НАКОПИТЬ УЖ ОЧЕНЬ МНОГО МУТАЦИЙ - БОЛЬШЕ, ЧЕМ МЫ ОЖИДАЛИ БЫ УВИДЕТЬ ЗА ТАКОЕ ВРЕМЯ. ЭТО ОСНОВНЫЕ АРГУМЕНТЫ ЗА ТО, ЧТО НОВЫЙ ВАРИАНТ ПОЯВИЛСЯ В РЕЗУЛЬТАТЕ ЭВОЛЮЦИИ В ИММУНОПОДАВЛЕННОМ ПАЦИЕНТЕ", - РАССКАЗАЛ УЧЕНЫЙ.

БАЗЫКИН СЧИТАЕТ, ЧТО ПО СВОЕМО СТРОЕНИЮ НОВЫЙ ШТАММ ОЧЕНЬ ПОХОЖ НА ПЕРВОНАЧАЛЬНУЮ ВЕРСИЮ КОРОНАВИРУСА, КОТОРЫЙ ДОСТАТОЧНО БЫСТРО ЭВОЛЮЦИОНИРОВАЛ БЕЗ ПРОМЕЖУТОЧНЫХ МУТАЦИЙ. "ДЕЛЬТА", ПО СРАВНЕНИЮ С НИМ, РАЗВИВАЛСЯ ОЧЕНЬ ДОЛГО - "ПРОЙДЯ" ЧЕРЕЗ ПОЛОВИНУ ПЛАНЕТЫ И, НАКОПИВ

МНОЖЕСТВО МУТАЦИЙ. НЕ ИСКЛЮЧЕНО, ЧТО "ДЕЛЬТА" РАЗВИВАЛСЯ В НЕКОЕМ ПАЦИЕНТЕ-НОСИТЕЛЕ С НЕОБЫЧАЙНО ДЛИТЕЛЬНЫМ ПРОТЕКАНИЕМ БОЛЕЗНИ.

WHO

"В НАБОРЕ МУТАЦИЙ, ХАРАКТЕРНЫХ ДЛЯ ЭТОГО НОВОГО ВАРИАНТА, ЕСТЬ ЦЕЛОЕ СОЗВЕЗДИЕ ВСЕГО ТОГО, ЧТО МЫ УЖЕ ВИДЕЛИ В ДРУГИХ ОПАСНЫХ ШТАММАХ. ПРО НЕКОТОРЫЕ ИЗ МУТАЦИЙ МЫ ЗНАЕМ, ЧТО ОНИ ИЗМЕНЯЮТ ЗАРАЗНОСТЬ В ЭКСПЕРИМЕНТАХ, ПРО ДРУГИЕ - ЧТО ОНИ ВЛИЯЮТ НА "УХОД" ОТ МОНОКЛОНАЛЬНЫХ АНТИТЕЛ, КОТОРЫЕ ХУЖЕ С ТАКИМ МУТАНТНЫМ ВИРУСОМ СВЯЗЫВАЮТСЯ", - ДОБАВИЛ БАЗЫКИН.

ПО СЛОВАМ ЭКСПЕРТА, ПОКА ЧТО НАВЕРНЯКА НЕИЗВЕСТНО, КАК ИМЕННО ПОЯВИЛСЯ НОВЫЙ ШТАММ, С КАКИМИ МУТИРОВАВШИМИ ВАРИАНТАМИ КОРОНАВИРУСА ОН ВЗАИМОДЕЙСТВОВАЛ, И [ГРОЗИТ ЛИ НОВЫМ ВСЕМИРНЫМ ЛОКДАУНОМ](#). И, ХОТЯ ПРИЧИН ДЛЯ ПАНИКИ ЕЩЕ НЕТ, ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ МЕРЫ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ ВРОДЕ ЗАКРЫТИЯ ГРАНИЦ И УЖЕСТОЧЕНИЯ КАРАНТИННЫХ ОГРАНИЧЕНИЙ ЛИШНИМИ НЕ БУДУТ.

РЕДАКЦИЯ НЕ НЕСЕТ ОТВЕТСТВЕННОСТИ И МОЖЕТ НЕ СОГЛАШАТЬСЯ С МНЕНИЕМ АВТОРА, КОТОРОЕ ОН ВЫСКАЗЫВАЕТ В БЛОГАХ НА СТРАНИЦАХ "НЕЗАВИСИМЫХ"

<https://nezavisim.tv/opinion/10983.html?fbclid=IwAR3fvrE7akPljeGahl-DoUxGVrk8qnBQXLvw0iJWMpsvPjzReyJ8bl94Q>

Локдаун бесполезен: чем опасен омикрон-штамм COVID-19

Во всем мире пристально следят за тем, как распространяется **новая линия коронавируса**.

Впервые «Омикрон» выявили в Ботсване, изолятов больше всего получили в ЮАР. Завозные случаи уже есть в Гонконге, Канаде, Израиле, Австралии и некоторых странах Европы.

Недавно в Шотландии и Германии произошли **первые заражения**.

В России новый штамм пока не фиксировали. Что такое – «Омикрон», и **чем он опасен** – в подробном дайджесте наших коллег из [РИА Новости](#)

Мутации омикрон-штамма

Данный вид SARS-CoV-2 выявили **22 ноября** ученые **Центра инноваций и реагирования на эпидемии ЮАР** вместе с частными лабораториями. Первые изученные образцы загрузили в базу GISAID. Похожий изолят нашли и в Гонконге — у мужчины, прибывшего из Южной Африки.

В геноме нового штамма — более шестидесяти мутаций.

32 из них находятся в спайк-белке. Спайк-белок, или белок-шип находится на поверхности частицы патогена. Он помогает вирусу проникнуть через мембрану клетки и начинает потом размножаться. Белок-шип провоцирует иммунный ответ организма — все существующие вакцины **нацелены на него**.

Это — **главная часть** коронавируса, за изменениями в которой и следят генетики.

SARS-CoV-2 очень **легко заражает** людей. Пока что надиром его эволюции считали «дельту» — у нее рекордная скорость распространения. Но и неродственному гипермутанту теперь тоже никто не удивился.

ВОЗ тут же присвоила ему идентификационный номер — **V.1.1.529** и выделила в линию — **«омикрон»**.

Эксперты уже внесли его в список вариантов, **вызывающих озабоченность**.

Большая часть изменений в «омикроне» уже известна ученым. **Делеция** — выпадение аминокислот, в позиции 69 и 70 существует и у альфа- и эта-линий.

Несколько мутаций есть в участке, где находится **код «ножниц»** для разрезания **белка-шипа** на две цепочки пептидов. Две замены — **Q498R** и **N501Y** — осуществляют связь с мембраной клетки. А это потенциально повышает уровень заразности.

Таким образом мутации, теоретически помогающие вирусу уходить от иммунитета и повышающие скорость его размножения внутри клетки, в итоге провоцируют большую **вирусную нагрузку** в организме заболевшего.

Насколько омикрон-штамм распространен

Большая часть «омикрон-эпизодов» выявлена в провинции ЮАР — Гаутенг. Там он смог почти вытеснить «дельту» — на него приходится **76% всех исследованных образцов**. Чиновники все же предупреждают, что в ноябре 2021 года расшифровывали слишком мало геномов, поэтому в ближайшем будущем результат поменяется.

В настоящее время в ЮАР все ждут четвертую волну COVID-19, а заболеваемость продолжает расти. 29 ноября зафиксировали уже 2273 инфицированных. 10% всех ПЦР-тестов — **положительные**. Пока не ясно, виновен ли в этом новый штамм.

Все больше пациентов в больницах именно с тяжелой формой. Есть и **прорывные** инфекции, начали госпитализировать и **детей**. Статистика говорит пока о 25 летальных исходах в сутки. Объясняют это тем, что смертность всегда отстает от показателей госпитализации на 2-3 недели. Также ЮАР летом пережила мощнейшую волну дельта-штамма, а значит, может срабатывать **перекрестный иммунитет** переболевших.

Омикрон-штамм уже существует в Гонконге, Австралии, Канаде, Израиле, некоторых странах ЕС. В подавляющем большинстве — туристы, которые вернулись из стран Южной Африки. В Голландии в пятницу **зафиксировали 13 больных** из 61 прилетевшего в Амстердам. О первых случаях заражения уже сообщили власти Франции, Испании и Японии.

В Саксонии — где как раз сейчас вспышка ковида — у 39-летнего мужчины, который **никогда не путешествовал** и не общался с приезжими, констатировали заражение. 6 местных заражений именно «омикроном» выявили в Шотландии. Это означает, что штамм уже какое-то время **свободно циркулирует внутри** этих государств.

Откуда ты явился, гипермутант?

Место появления V.1.1.529 пока не установлено. Согласно действующей гипотезе, так много мутаций штамм мог получить в организме самого **человека с иммунодефицитом**.

Инфекция месяцами находится в организме человека, у которого ослаблен иммунитет.

В июле российские ученые сообщили о пациентке, в крови у которой возбудитель циркулировал **почти 318 дней**. Вирус свободно эволюционировал. Если такого пациента не изолируют, заражение от него почти **неизбежно**.

ЮАР является лидером по ВИЧ-инфицированным.

— **Поэтому и новый вариант обнаружили именно в Южной Африке, — пояснил исполнительный директор Национального института инфекционных болезней (NICD) Адриан Рурен. — Там же год назад появилась и линия «бета».**

Вакцинолог, профессор Витватерсрандского университета **Шабир Мадри** — напротив — с выводами не спешит.

На вебинаре от издания Mail&Guardian он заострил внимание на завозном случае «омикрона» в Бельгии у туристки. Девушка вернулась из Египта, а вот на юге Африки никогда не была.

— **Тот факт, что «омикрон» обнаружили в Ботсване и ЮАР, вовсе не означает, что он возник именно там, — заключил ученый.**

Как находят омикрон-штамм

Все варианты ковида обнаруживают только при помощи ПЦР-тестов, которые у пациентов берут при визите к врачу. Или же — при **постоянном скрининге**.

Такое часто организуют для сотрудников определенных организаций или для пассажиров в аэропортах.

Коммерческие наборы диагностики для массового применения заточены под уже известные штаммы, в вот новые разновидности они могут и пропустить. Но существуют и **исключения**. Отдельные тест-системы выявляют три генетических маркера ковида. Если они не видят спайк-белок, это может означать, что перед нами нечто новое. Именно таким образом и **«засекли» «альфу»**, у которой в спайк-белке существует делеция 69/70. Именно она и помогла выявить «омикрон». Для итоговых выводов необходимо секвенировать полный геном или же отдельные его участки, то есть — **генотипировать**.

Антигенные экспресс-тесты линию **не выявляют**. Они могут только показать сам факт — заражен человек или нет.

Как передается омикрон-штамм?

Ничего определенного о свойствах нового штамма ученые пока не сообщают. Они только предполагают — на основе прочих вариантов — все изменения генома.

По предварительным данным, «омикрон» очень быстро распространяется.

Если в октябре в **провинции Гаутенг** еще доминировала «дельта», то в ноябре ее полностью сменил новый гипермутант.

— Вот только его и находят, — сообщает генетик из США Дмитрий Прусс. — Это может значить, чисто технически, что он в 5 раз более заразен. Но так будет не везде – необходимо учитывать, что в ЮАР огромная доля уже иммунного к «дельте» населения.

Если волна COVID-19 в ЮАР так и продолжит набирать силу, то уже к концу текущей недели там будет почти десять тысяч заражений в день. А это – в несколько раз меньше, чем во время вспышки, вызванной «дельтой».

«Заболевают здоровые и молодые люди, которые общаются и часто контактируют друг с другом, особенно – студенты, — пишут местные СМИ. — Есть прорывные инфекции даже у вакцинированных. Каких-то необычных симптомов нет, все болеют в легкой форме, но в больницу попадают даже дети».

На ключевые вопросы: опасен ли штамм, насколько он заразен и может ли ускользнуть от вакцин, мы получим ответ только через **две-три недели**.

Спасет ли вакцина от нового варианта

Так как у «омикрона» есть сходство с известными штаммами, вакцины, конечно же, будут работать – следует из **данных сайта NICD**.

В ЮАР уже успешно применяют препараты Pfizer и Janssen. Последний — является по сути, первым компонентом **«Спутника V»**. Пока нет никаких оснований полагать, что данная вакцина — менее эффективна. Но выждать недели 3-4 просто необходимо – для более **точного ответа**.

— **Главная цель иммунизации — уменьшить риск тяжелой формы COVID-19 и смерти, — уверен вакцинолог Мади.**

Он добавил, что, в первую очередь, нужно безотлагательно сделать прививку тем, кто еще ее не сделал, а всем остальным — ревакцинироваться.

— **Это особенно важно для людей из групп риска — пожилых и работников системы здравоохранения, — пояснил он. — Ведь врачи каждый день контактируют с тяжелыми больными. Сначала лучше всего пройти полный курс — получить обе дозы. Для ревакцинации подойдет любой препарат.**

В Центре Гамалеи уверены – «Спутник V» и «Спутник Лайт» защитят от омикрон-штамма. А если понадобится, то там подготовят и специальную версию – **в течение 45 дней**.

Что «омикрон» уже сделал с миром

Россия, Великобритания, Германия и Чехия, как и еще несколько стран временно запретили въезжать гражданам 6 южноафриканских стран, в том числе и из ЮАР. Израиль даже прекратил с ними авиасообщение. Также там разрешили отслеживать мобильные телефоны тех людей, которые заражены «омикроном».

В остальном все меры – прежние: все должны носить маски, соблюдать социальную дистанцию, а также — личную гигиену. Власти призывают активнее вакцинироваться и **ревакцинироваться**.

В Великобритании стали усиливать ограничения в школах, так как именно среди детей вирус особенно активно распространяется. Теперь требование надевать маски за пределами своих классов распространяется на всех **детей старше семи лет**.

Что делают в ЮАР для сдерживания нового штамма

Ученые, открывшие «омикрон» у себя в стране, тут же подверглись критике за слишком стремительное обнародование данных. Как **сообщает** Mail&Guardian, в мире из-за этого все перепугались и отказались от полетов в Африку, а это больно ударило по экономике. Президент ЮАР **Сирил Рамафоса** сильно раскритиковал подобное решение и стал призывать не препятствовать туризму.

— **Его выступление адекватно отражает сложившуюся ситуацию, — рассказал биолог Алексей Оскольский, преподаватель кафедры ботаники и биотехнологии растений Университета Йоханнесбурга. — О вирусе очень мало чего известно, поэтому паниковать из-за каждого нового штамма, лично мне кажется избыточным.**

Рамафоса в обращении к нации попросил людей активнее прививаться. Он заявил, что никакого недостатка в препаратах нет, но вакцинировалось менее **трети населения**.

Оскольский это никак не связывает с **антипрививочными настроениями**.

— **Среди тех, с кем лично я общаюсь, противников вакцинации нет, — заверил он. — К тому же – вакцина бесплатная. Все мои знакомые — привиты. Люди собираются в очереди на пунктах вакцинации.**

Речь о локдауне в ЮАР сейчас **не идет**. Как сообщил **профессор Мади**, такие жесткие категоричные меры нужно осуществлять очень точно, так как нельзя допустить коллапса **системы здравоохранения**. Тех ограничений, которые есть, **пока достаточно**.

А вот эпидемиолог Игорь Гундаров прокомментировал слова Александра Гинцбурга о быстром создании вакцины против «омикрон»-штамма. Он **уточнил**, что такая спешка вряд ли может быть оправдана.

https://live24.ru/v-mire/lokdaun-bespolezen-chem-opasen-omikron-shtamm-covid-19.html?utm_source=smi2

Из другого теста

Получат ли экспресс-тесты на коронавирус широкое применение в Казахстане хотя бы не как альтернатива ПЦР, а как подспорье в исследованиях?

Золотым стандартом диагностики коронавируса в Казахстане признан ПЦР-тест. Его результат вершит людские судьбы - определяет статус пациента в республиканской базе данных, ограничивая передвижение или снимая все запреты. Дорогое (от 6000 тенге) и долгое (около суток ожидания) исследование, но оно единственное, результаты которого признают везде. Тем временем на аптечных прилавках появились более дешевые и быстрые экспресс-тесты на коронавирус. Насколько они надежны и как проверить себя в домашних условиях, разбирались наши корреспонденты.

Сегодня в Алматы можно найти экспресс-тесты на антиген COVID-19 от зарубежных и казахстанских производителей. Отечественные стоят около 2500 тенге, заграничные дороже. С их помощью можно буквально за 15 минут узнать, отчего вдруг внезапно стало бежать из носа и першит в горле: то ли банальный ОРВИ виноват, то ли

COVID-19. Процедура несложная, тест можно сделать дома, в офисе, школе. Да даже на подступах к банкетному залу, спеша попасть на той!

За год на предприятии, расположенном под Алматы, изготовили всего 50 тысяч тестов - под заказ крупных компаний и медицинских учреждений. А отправлять в аптеки начали совсем недавно - спрос небольшой. Со скрипом приживается у нас культура личной ответственности за нераспространение вируса. Немалую роль здесь играет и тот фактор, что результаты этого теста, как говорится, к делу не пришьешь.

В то же время о необходимости именно массового внедрения экспресс-тестирования говорят за границей, полагая, что быстрые тесты - один из эффективных инструментов в борьбе с вирусом. Семь упаковок бесплатного экспресс-теста можно получить в любой аптеке Великобритании. Внедрено бесплатное экспресс-тестирование в Германии. В России его регулярно проходят школьники, а также москвичи, имеющие признаки простуды, - обязательно и бесплатно.

В Казахстане же его использование ограничено согласно приложению 33 к постановлению главного государственного врача республики от 2 сентября 2021 года только случаями экстренной госпитализации, также его применяют в закрытых коллективах и учреждениях или в тех районах, где ПЦР-тестирование просто недоступно. А вот казахстанцам, отправляющимся в Германию, Нидерланды, Черногорию, на Украину и в Турцию, по информации, размещенной на сайте airastana.com, можно наравне с отрицательным ПЦР-тестом предъявлять и результаты экспресс-теста на антиген коронавируса.

Что такое экспресс-тест и чем он отличается от того же ПЦР

ПЦР-тест работает на обнаружение рибонуклеиновой кислоты (РНК) вируса. А экспресс-тест настроен на поиск белков вируса (антигенов). Забор биоматериала идентичен - мазок из носоглотки. А вот принцип исследования отличается. При ПЦР-исследовании РНК вируса извлекается и превращается в ДНК. С помощью химических веществ происходит амплификация, то есть копирование ДНК вируса, чтобы ее можно было прочитать с помощью прибора для полимеразной цепной реакции (ПЦР). Результат будет доступен только через несколько часов. В экспресс-тесте все проще - образец с биоматериалом помещается в химический раствор. Раствор переливается в тест-кассету. И уже через 15 минут можно считать результат.

Какой тест достовернее

Наиболее достоверным и надежным считается сегодня метод ПЦР-исследований: его чувствительность составляет 98-100 процентов, он позволяет выявить наличие вируса даже у бессимптомных пациентов и сразу после заражения. А вот с проведением экспресс-теста для более точного результата советуют повременить. Лучше всего проводить тестирование на 3-5-й день после предполагаемого контакта с зараженным или на 5-7-й день возникновения симптомов, когда в организме имеется большое количество вируса. Иначе есть риск получить ложноотрицательный результат.

- Но ПЦР тоже может ошибаться - все зависит от множества факторов, - считает технический директор компании по производству экспресс-тестов Каламкас БЕКСЫРГАЕВА. - Первая причина - неправильный забор биоматериала.



Вторая - недостаточная репликация вируса. Было и такое, что люди, стоя в очереди в лабораторию, заражали друг друга. Или вирус, циркулируя в воздухе, давал ложноположительный результат ПЦР-исследования. Есть риск и при неправильной транспортировке проб. Но приказ Минздрава золотым стандартом исследований на коронавирус определяет именно ПЦР-тестирование. Летом этого года депутаты подняли вопрос о том, чтобы экспресс-тесты котировались наравне с результатами ПЦР. Однако пока подвижек в этом вопросе нет.

Стоит отметить, что достоверность экспресс-тестов от разных производителей может отличаться. Точность исследований зависит от чувствительности и специфичности теста. О чувствительности говорит способность теста выявлять человека, зараженного коронавирусом. А вот специфичность - это вероятность

получения ложноотрицательного результата. Согласно казахстанским стандартам чувствительность экспресс-теста должна быть не ниже 80 процентов, специфичность - не ниже 97 процентов.

- Чувствительность наших тестов 98 процентов, а специфичность 99,2 процента, - гордится Каламкас Бексыргаева.

Как это работает

Производство экспресс-тестов считается казахстанским - у нас изготавливают буферный раствор, с помощью которого антигены и частички вируса отделяются от тампона. А вот сырье для него доставляют из Китая.

Тесты могут быть расфасованы в индивидуальные упаковки или в групповые по 25 штук. В коробочке для личного использования - кассета, вкладыш с инструкцией, буферный раствор, инструмент для забора материала, одноразовые маска и перчатки. Можно воспользоваться QR-кодом на упаковке и посмотреть видеоинструкцию по использованию теста.



Здесь же производят и тесты, которые по крови определяют антитела на коронавирус. Время тестирования 15 минут. Если человек недавно заразился и болезнь только начинается - полоска проявится в контрольном окошке IgM. Линия в окошке IgG - сигнал о уже перенесенном заболевании. С помощью этого типа тестов можно даже проверить, появились ли антитела после прививки.

Экспресс-тестирование на антиген - процесс несложный. Важно лишь накануне не промывать нос и не использовать капли. Надев перчатки, нужно вскрыть ампулу с буферным раствором. Специальный инструмент, похожий на длинную тонкую ватную палочку, нужно вставить в ноздрю поглубже и прокрутить пять раз. После этого тампон поместить в емкость с буферным раствором. Несколько секунд подождать, чтобы произошла реакция, и нанести всего три капли в специальное окошечко на кассете. Ждать результата нужно около 10 минут. Первой появляется контрольная полоска. Это значит, что тест сделан правильно. Если ее нет - тестирование не удалось. При

обнаружении вируса должна появиться и вторая полоска. В том случае, если тест оказался отрицательным, а все симптомы заболевания налицо, рекомендуется сделать еще контрольное ПЦР-исследование.

<https://time.kz/articles/reporter/2021/12/01/iz-drugogo-testa>

Насколько надежны экспресс-тесты на антигены в Германии?

БЕРЛИН, 2 декабря 2021, 18:22 — REGNUM Быстрые тесты на антигены для выявления коронавирусной инфекции могут давать людям ложное чувство безопасности. В Германии производителям разрешено подтверждать эффективность своих испытаний без независимого контроля качества. Об этом сообщило немецкое агентство DW 2 декабря.



Экспресс-тесты на антигены играют все более важную роль в борьбе с коронавирусом не только для людей, которые не вакцинированы, но и для тех, кто привит. Тесты проводятся дома и на работе, в частном порядке и публично. В Германии в некоторых местах введено правило 2G+, которое означает, что, помимо предоставления доказательств вакцинации и выздоровления от COVID-19, люди также должны предоставить отрицательный тест.

Поэтому многие люди полагаются на быстрые тесты на антигены, которые были одобрены для частного использования в начале 2021 года, потому что они могут обнаружить инфекцию на ранней стадии и прервать цепочку заражения. Такие тесты часто используются перед тем, как люди навещают пожилых или уязвимых родственников и друзей.

Однако они могут дать людям ложное чувство безопасности. В исследовании, проведенном учеными из Немецкого института Пауля Эрлиха, Института Роберта Коха и берлинской больницы Шарите, 20% тестов на антигены, доступных на рынке, не смогли обнаружить вирус даже при высокой нагрузке.

Согласно отчету, 26 из 122 рассмотренных тестов даже не соответствовали минимальному требованию, которое составляет 75% чувствительности. Экспресс-тесты должны работать в 75% случаев, если образец содержит конкретное количество вируса. Это количество определяется значением порога цикла (Ct), которое представляет собой количество циклов, необходимых для обнаружения генетического материала SARS-CoV-2 в образце. Чем ниже значение, тем выше вирусная нагрузка.

Около 80% тестов выявили вирус, когда нагрузка была очень высокой. Тем не менее, 20% рассмотренных экспресс-тестов так и не смогли обнаружить вирус.

<https://regnum.ru/news/society/3439496.html>

Ученые выяснили причину тромбов после вакцины AstraZeneca

Ученые выяснили, почему в редких случаях после вакцины AstraZeneca появляются тромбы

МОСКВА, 2 дек - РИА Новости. Группа ученых из [США](#) и [Великобритании](#) установила вероятную причину тромбозов, которые в редких случаях фиксируются после вакцинации от коронавируса препаратом компании [AstraZeneca](#), говорится в исследовании, опубликованном в научном журнале [Science Advances](#).

Согласно исследованию, на появление тромбозов, вероятно, влияет то, как аденовирус, используемый в вакцине AstraZeneca для переноса генетического материала коронавируса в клетки, связывается со специфическим белком в крови, известным как тромбоцитарный фактор 4 (PF4). Процесс связывания может вызвать цепную реакцию в иммунной системе, которая приводит к образованию тромбов.

"Данные подтверждают, что PF4 способен образовывать стабильные связи с... аденовирусами, что является важным шагом в раскрытии механизмов, лежащих в основе тромбозов с синдромом тромбоцитопении", - говорится в исследовании.

По мнению ученых, тромбозы после вакцинации появляются только в крайне редких случаях, поскольку для их возникновения должна произойти целая цепь сложных событий.

Европейское агентство по лекарственным средствам (EMA) ранее предупредило, что при использовании вакцин AstraZeneca и J&J были зафиксированы единичные случаи тромбозов. Информацию об этом редком опасном побочном эффекте внесли в описание препаратов, а применяющим вакцины медикам поручено информировать пациентов и предлагать им наблюдать за своим состоянием после прививки.

<https://ria.ru/20211202/tromby-1761865268.html>

СМИ: в Индии в декабре начнут продажу вакцины от коронавируса с безыгольным инъектором

Как отмечает издание [The Economic Times](#), благодаря такому способу введения препарата уменьшаются побочные эффекты при иммунизации

НЬЮ-ДЕЛИ, 2 декабря. /ТАСС/. Индийская фармацевтическая компания Zidus Cadila в этом месяце приступает к коммерческим поставкам вакцины ZyCoV-D против коронавируса.

Как сообщает в четверг газета [The Economic Times](#), правительство Индии разместило заказ на производство 10 млн доз ZyCoV-D, которые будут направлены на реализацию в штаты Махараштра и Западная Бенгалия, а также еще в пять регионов с наивысшим суточным уровнем заражения коронавирусом.

ZyCoV-D является первой в мире вакциной против коронавируса с плазменной ДНК с безыгольным аппликатором. Благодаря такому способу введения препарата уменьшаются побочные эффекты при иммунизации, отмечает [The Economic Times](#).

Данная ДНК-плазменная вакцина при использовании не вызывает проблем с векторным иммунитетом пациентов и позволяет успешно бороться с новыми штаммами COVID-19, заявляют ее разработчики. Термостабильность вакцины облегчает ее транспортировку и хранение.

https://tass.ru/obschestvo/13091409?utm_source=smi2.ru&utm_medium=referral&utm_campaign=gift

Всемирная Ассамблея здравоохранения соглашается начать процесс разработки исторического глобального соглашения по предотвращению пандемии, обеспечению готовности и реагированию на нее

В принятом консенсусом решении, направленном на защиту мира от будущих кризисов инфекционных заболеваний, Всемирная Ассамблея здравоохранения сегодня согласилась положить начало глобальному процессу разработки и согласования конвенции, соглашения или другого международного документа в соответствии с Уставом Всемирной организации здравоохранения для укрепления профилактики пандемии, готовности к ней и реагирования на нее.

Д-р Тедрос Аданом Гебрейесус, Генеральный директор ВОЗ, сказал, что решение Всемирной Ассамблеи здравоохранения является историческим по своему характеру, жизненно важным для ее миссии и представляет собой возможность, предоставляемую раз в поколение, укрепить глобальную архитектуру здравоохранения для защиты и содействия благополучию всех людей.

"Пандемия COVID-19 пролила свет на многие недостатки в глобальной системе защиты людей от пандемий: наиболее уязвимые люди, остающиеся без вакцин; медицинские работники, не имеющие необходимого оборудования для выполнения своей работы по спасению жизни; и подходы "я первый", которые препятствуют глобальной солидарности, необходимой для борьбы с глобальной угрозой", - сказал д-р Тедрос.

"Но в то же время мы стали свидетелями вдохновляющих демонстраций научного и политического сотрудничества, начиная с быстрого развития вакцин и заканчивая сегодняшним обязательством стран договориться о глобальном соглашении, которое поможет будущим поколениям в большей безопасности от последствий пандемий".

Ассамблея здравоохранения собралась на Специальную сессию, вторую с момента основания ВОЗ в 1948 году, и приняла единоличное решение под названием "Мир вместе". Решением Ассамблеи учреждается межправительственный орган для ведения переговоров (МНБ) для разработки и согласования конвенции, соглашения или другого международного документа ВОЗ о предотвращении пандемии, готовности к ней и реагировании на нее с целью принятия в соответствии со статьей 19 Устава ВОЗ или других положений Конституции, которые МНБ может считать уместными.

Статья 19 Устава ВОЗ предоставляет Всемирной Ассамблее здравоохранения полномочия принимать конвенции или соглашения по любому вопросу, входящему в компетенцию ВОЗ. Единственным документом, созданным в соответствии со статьей 19 на сегодняшний день, является Рамочная конвенция ВОЗ по борьбе против табака, которая внесла значительный и быстрый вклад в защиту людей от табака с момента ее вступления в силу в 2005 году.

В соответствии с принятым сегодня решением, INB проведет свое первое заседание к 1 марта 2022 года (для согласования методов работы и сроков), а второе - к 1 августа 2022 года (для обсуждения прогресса в разработке рабочего проекта). Он также проведет публичные слушания для информирования о своих обсуждениях; представит доклад о ходе работы 76-й Всемирной Ассамблее здравоохранения в 2023 году; и представит свои результаты на рассмотрение 77-й Всемирной Ассамблеи здравоохранения в 2024 году.

В этом решении Всемирная Ассамблея здравоохранения также просила Генерального директора ВОЗ создать совещания INB и поддержать его работу, в том числе путем содействия участию других органов системы Организации Объединенных Наций, негосударственных субъектов и других соответствующих заинтересованных сторон в процессе в объеме, определенном INB.

<https://www.who.int/news/item/01-12-2021-world-health-assembly-agrees-to-launch-process-to-develop-historic-global-agreement-on-pandemic-prevention-preparedness-and-response>

Глава новосибирских клиник подал в суд на ВОЗ из-за названия штамма COVID

Глава сети офтальмологических клиник «Омикрон» из Новосибирска Александр Падар подал в суд на российское представительство Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) из-за названия нового штамма COVID-19, сообщил портал «Новосибирск онлайн» со ссылкой на текст иска.

Название клиники совпадает с названием, которое ВОЗ присвоила новому штамму коронавируса из Южной Африки. Организация пропустила две буквы греческого алфавита, потому что «ню» созвучно со словом «новый» на английском, а «кси» похоже на китайскую фамилию.

По данным «Новосибирска онлайн», Падар подал исковое заявление в Московский арбитражный суд вечером 30 ноября.

Бизнесмен требует в судебном порядке запретить использовать слово «омикрон» для названия нового штамма коронавируса или любой другой инфекции. Он хочет, чтобы ВОЗ удалила термин из всех документов и вернула ему госпошлину в размере 6 тыс. руб.

«Наше название — зарегистрированный товарный знак. В первую очередь в сфере медицины и здравоохранения, поскольку это наш основной вид деятельности. И ассоциация с каким-то штаммом коронавируса наносит вред нашей деловой репутации», — заявил Падар.

В иске отмечается, что бизнесмен вложил немалые деньги в рекламу бренда клиник. По его словам, долгое время при вводе «омикрон» в поисковую строку браузеры выдавали именно сайт его клиники, а теперь выпадает

информация «несущая тревогу, страх и ужас и не имеющая ничего общего с медицинской деятельностью истца». То есть, по мнению Падара, он понес «колоссальные денежные потери».

https://www.rbc.ru/rbcfreenews/61a8be269a79475e38e89732?utm_source=smi2&utm_medium=smi2&utm_campaign=smi2

Мобильное понуждение

Сможем ли мы по-прежнему пользоваться мобильными переводами, к которым так привыкли, или придётся возвращаться к наличке?



На прошлой неделе парламент принял закон о внесении дополнений и изменений в Налоговый кодекс. Среди многих поправок главное изменение, которое встревожило всех казахстанцев, - введение понятия «мобильные платежи».

Шустрый парламент

10 ноября данный законопроект, инициированный депутатами, представил на рассмотрение коллег член комитета по финансам и бюджету мажилиса, депутат от партии Nur Otan Сергей СИМОНОВ.

- В целях совершенствования налогового администрирования, которое направлено в том числе на противодействие теневой экономике, законопроектом предлагается (...) регулировать мобильные платежи, - сказал Симонов, презентуя документ.

Депутат Аманжан ЖАМАЛОВ отметил, что некоторые предприниматели активно используют мобильные переводы для приема оплаты за товары и услуги на наличные счета и тем самым скрывают свои доходы и уклоняются от налогов. При этом он заинтересовался, не усилится ли налоговая нагрузка на предпринимателей после введения норм по регулированию мобильных платежей.

Симонов пояснил, что законопроект лишь конкретизирует и вводит в Налоговый кодекс понятие «мобильные платежи», а также расширяет обмен информацией между уполномоченными органами и банками по поводу проведенных операций между предпринимателями и физлицами путем переводов.

- Банки должны будут разделить наличные счета и счета для ведения бизнеса, упростить процедуру фискализации чека при оплате мобильными переводами, улучшить мобильные приложения. Это позволит предпринимателям упростить процедуру ведения бизнеса, соответственно, предоставлять ежеквартальную, полугодовую отчетность при уплате налогов. Увеличения налоговой нагрузки не будет, поскольку это направлено на то, чтобы все субъекты предпринимательства улучшили свою налоговую дисциплину, - подчеркнул он.

17 ноября мажилис одобрил законопроект, после чего 25 ноября его также одобрил сенат. То есть от представления проекта в парламенте до окончательного одобрения прошло всего 15 дней - рекордно сжатый срок!

Покажите ваши переводы

Как только стало известно, что парламент принял этот закон, бизнес-сообщество отреагировало моментально: поставщики стали рассылать партнерам по мессенджерам сообщения, что с 1 декабря оплата за товары переводами приниматься не будет. Аналогичные заявления стали звучать и на рынках, и в магазинах: только наличка.

Волна пошла и среди населения. Сначала был вброс, что переводы физлиц тоже будут облагаться налогом, а затем, когда эти разговоры опровергли, люди стали возмущаться, что фискальные органы с помощью банков смогут отслеживать, кто, кому, куда и сколько перевел.

Опасения вполне обоснованные, поскольку законом вносятся поправки в статью 24 Налогового кодекса, согласно которым банки второго уровня и организации, осуществляющие банковские операции, отныне обязаны по запросу уполномоченного органа предоставлять по физическим и юридическим лицам сведения по итоговым суммам платежей за календарный год, поступившим на их текущий счет с использованием платежных карточек и мобильных платежей.

Исключением будут сведения по платежам, поступающим через специальное мобильное приложение, по которым пробиты чеки.

Для того чтобы предпринимателям не пришлось платить налоги за переводы, которые поступают им как физическим лицам (к примеру, от друзей или родственников), необходимо будет открыть спецсчет для переводов по бизнесу.

Скрыть информацию или представить бизнес-платежи как личные не удастся: банки будут обязаны предоставлять уполномоченному органу сведения по финансовым операциям физлиц, которые не числятся в качестве предпринимателей, если они имеют признаки получения дохода от предпринимательской деятельности. Какие это признаки и как они станут определяться, будет решать комитет госдоходов Минфина вкупе с Нацбанком.

- К примеру, от различных источников в течение одного дня получил деньги человек - физическое лицо. И это продолжается на протяжении нескольких дней, месяцев. Это будет одним из признаков. Налоговые органы должны обратить внимание. Банковская тайна в этой части для налоговых органов открывается, - заявил после принятия парламентом закона вице-министр финансов Марат СУЛТАНГАЗИЕВ.

Он также отметил, что уповает на гражданскую сознательность и гражданский общественный контроль.

- Когда вы платите за товар или услугу, то должны оставить признак платежа, что вы заплатили за товар или работу. Сейчас у тех, кто пользуется мобильным приложением, есть только одна строка - «перевод». Должна появиться строка «платеж». Переводы осуществляются среди родственников, а платеж - за товары, работу и услуги. Точно такой же, как вы заплатили бы наличными, карточкой, - пояснил Султангазиев.

Защита или беззащитность?

Марат Султангазиев также заявил, что дополнительного налога на мобильные платежи не будет.

- Ставки налогов, сроки уплаты, порядок отчетности остаются прежними. Мы просто даем возможность предпринимателям широко использовать применение мобильных переводов. На сегодня, вы знаете, есть освобождение субъектов микро- и малого бизнеса от налогов. Они также будут освобождены от налогов на мобильные платежи. Если кто-то не состоит на учете, то решается постановка его на учет. Второе: после завершения моратория на уплату налогов для малого бизнеса у нас есть ставки на налогообложение, это от одного до трех процентов. Эти ставки на налоги не меняются, - заверил вице-министр.

По его мнению, общество обязано благосклонно принять эту инициативу, поскольку она направлена в первую очередь на защиту прав потребителей.

- Если перевод сделан как физическому лицу, то вы лишаетесь возможности защитить свои права как потребителя, потому что вы перевели, а не купили что-то. Если бы вы купили, вам был бы выдан чек. Вы бы указали, что это плата за товар и услугу. Впоследствии вы, как потребитель, могли бы предъявить требования по качеству товара, вернуть его, - уверен он.

А вот если клиент будет проводить мобильный перевод именно как платеж за товар или услугу, то предприниматель будет обязан выдать взамен чек, который и послужит затем защитой, если что-то окажется не так.

Однако тут возникает вполне резонный вопрос: если предприниматель будет отказываться от мобильных платежей и требовать оплату наличными, а взамен никакого чека выдавать не будет, то о какой потребительской гарантии и защите может идти речь?

Впрочем, поправки еще не вступили в силу: закон еще должен подписать президент. А он может вернуть проект на доработку.

Комментарий эксперта

Айдархан КУСАИНОВ, экономист:

- Главное, что нужно понимать, - это не введение новых налогов и не налогообложение мобильных переводов. Раньше у нас было одно определение - "перевод". А перевод - это когда кто-то кому-то просто так переводит деньги. Теперь же появилось нормальное определение "платеж" - за услугу или товар. То есть вы не просто перевели деньги в подарок, а заплатили за что-то. Предприниматель, получив оплату в виде мобильного перевода, должен поставить ее себе в доход и заплатить с него налоги. То есть это не увеличение налоговой нагрузки, а некое узаконение того, что есть.

Для подавляющего большинства предпринимателей с принятием этих поправок ничего не изменится. Конечно, для тех, кто не выдавал чеки, скрывал свои доходы и не платил налоги, это неприятно. Но налоги неизбежны, как смерть. И налоги нужно платить. Я не считаю, что будет какой-то откат назад. По той простой причине, что мобильные платежи гораздо удобнее и комфортнее наличных как для самих покупателей, так и для продавцов. К тому же наше налоговое законодательство весьма либерально, и можно по той же упрощенке работать до огромных сумм. И если выбирать между тем, что теперь нужно задекларировать больше доходов и заплатить больше налогов, и тем, чтобы требовать от покупателя наличность, я думаю, выбор будет сделан в пользу первого.

Что касается доступа к информации о мобильных переводах граждан, то, по словам Кусаинова, это нормальный процесс.

- Если у комитета госдоходов появится заинтересованность, то никакой банковской тайны быть не может. Вопрос только в том, как банки будут отчитываться о подозрительных оборотах. Я предполагаю, что будут установлены какие-то лимиты по транзакциям, и если по каким-то счетам будет такая активность, то банки будут сообщать о ней в налоговый орган. Это как сейчас с конвертацией валюты. Если физлицо конвертирует больше определенной суммы, то банк уведомляет об этом уполномоченный орган. Здесь будет такой же механизм.

- А если физлицо собирает деньги, к примеру, на операцию и ему поступают средства со всей страны, то налоговые органы могут посчитать, что оно занимается незаконной предпринимательской деятельностью?..

- Могут. Но заметьте, что все финансовые мошенничества и пирамиды как раз так и делаются. Так что эти поправки станут дополнительным защитным фильтром. Главное, как будет прописан этот финансовый мониторинг.

Руслан БАХТИГАРЕЕВ, Алматы

<https://time.kz/articles/territory/2021/12/01/mobilnoe-ponuzhdenie>