

## АНОНС

### Трехсторонняя и ЮНЕП поддерживают определение ОННЛЕП "Единое здоровье"

#### Совместное трехстороннее (ФАО, МЭБ, ВОЗ) и ЮНЕП Заявление

1 декабря 2021 года Совместный Выпуск Новостей

Продовольственная и сельскохозяйственная организация Объединенных Наций (ФАО), Всемирная организация по охране здоровья животных (МЭБ), Программа Организации Объединенных Наций по окружающей среде (ЮНЕП) и Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) приветствуют недавно сформированное оперативное определение Одного здоровья, представленное их консультативной группой, Группой экспертов высокого уровня по одному здоровью (ОННЛЕП), члены которой представляют широкий спектр дисциплин в научных и политических секторах, связанных с Одним здоровьем, со всего мира.

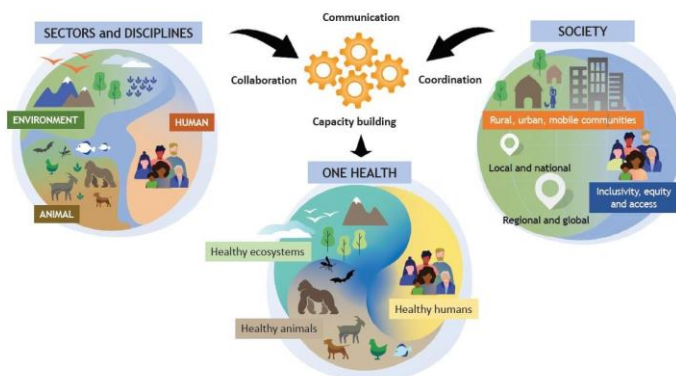
Четыре организации работают вместе над внедрением Единого здравоохранения, с тем чтобы они были лучше подготовлены к предотвращению, прогнозированию, выявлению и реагированию на глобальные угрозы здоровью и содействию устойчивому развитию.

Одно определение здоровья, разработанное ОННЛЕП, гласит:

**Единое здоровье** - это комплексный, объединяющий подход, направленный на обеспечение устойчивого баланса и оптимизации здоровья людей, животных и экосистем.

В нем признается, что здоровье людей, домашних и диких животных, растений и окружающей среды в целом (включая экосистемы) тесно связаны и взаимозависимы.

Подход мобилизует множество секторов, дисциплин и сообществ на разных уровнях общества для совместной работы по повышению благосостояния и устранению угроз здоровью и экосистемам, одновременно удовлетворяя коллективную потребность в чистой воде, энергии и воздухе, безопасной и питательной пище, принятии мер по изменению климата и содействию устойчивому развитию.



Важность разработки Единого определения здоровья была впервые поднята ОННЛЕП, а затем согласована четырьмя Партнерами для выработки общего языка и понимания вокруг Одного здоровья.

Новое всеобъемлющее определение здоровья ОННЛЕП One направлено на содействие четкому пониманию и переводу между секторами и областями знаний.

В то время как здравоохранение, продовольствие, вода, энергетика и окружающая среда являются более широкими темами, имеющими отраслевые и специализированные

проблемы, сотрудничество между секторами и дисциплинами будет способствовать защите здоровья, решению проблем здравоохранения, таких как возникновение инфекционных заболеваний и устойчивость к противомикробным препаратам, а также укреплению здоровья и целостности наших экосистем. Кроме того, одно здоровье, связывающее людей, животных и окружающую среду, может помочь решить весь спектр проблем борьбы с болезнями - от профилактики болезней до выявления, готовности, реагирования и управления, - а также улучшить и укрепить здоровье и устойчивость.

Этот подход может применяться на общинном, субнациональном, национальном, региональном и глобальном уровнях и основывается на совместном и эффективном управлении, коммуникации, сотрудничестве и координации. При наличии Единого подхода к здравоохранению людям будет легче лучше понять сопутствующие выгоды, риски, компромиссы и возможности для продвижения справедливых и целостных решений.

Благодаря совместным усилиям четырех организаций разрабатывается всеобъемлющий Глобальный план действий в интересах одного здравоохранения, который поддерживается и консультируется ОННЛЕП. Этот План направлен на внедрение и внедрение Единого здравоохранения на глобальном, региональном и национальном уровнях; оказание поддержки странам в установлении и достижении национальных целей и приоритетов для мероприятий; мобилизацию инвестиций; поощрение подхода всего общества и обеспечение сотрудничества, обучения и обмена между регионами, странами и секторами.

Поскольку мы признаем важность подхода "Единое здоровье" и приветствуем определение ОННЛЕП "Единое здоровье", Трехсторонняя группа и ЮНЕП будут продолжать координировать и осуществлять мероприятия "Единое здоровье" в соответствии с духом нового определения ОННЛЕП "Единое здоровье".

Подпишитесь на наши информационные бюллетени →

<https://www.who.int/news/item/01-12-2021-tripartite-and-unep-support-ohhlep-s-definition-of-one-health>

## Статистика вакцинации от COVID-19 в мире

На 3 декабря 2021 года в мире:

**4 320 983 409 чел.** (55.5% населения) - привито хотя бы одним компонентом вакцины

**3 474 708 968 чел.** (44.6% населения) - полностью привито

**8 143 542 660 шт.** - всего прививок сделано

**264 463 244 шт.** - бустерных прививок, **462 277 730 чел.** - подлежит ревакцинации ?

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

Привито в течение последних шести месяцев с учетом ревакцинированных:

**3 694.96 млн чел.** (47.5% населения) - хотя бы одним компонентом ?

**3 276.89 млн чел.** (42.1% населения) - полностью ?

Темпы вакцинации за последнюю неделю:

**8 820 358 чел. в день** (0.11% населения) - кол-во новых привитых в день

-/40/128 - дней до вакцинации 50/60/70% населения с таким темпом

**34 412 014 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

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

## Карта результатов вакцинации в мире

страна	всего прививок, шт.	прививок в день, шт.	привито, чел.	% от населения	средн. темп, чел./день	дней до вакц. 50% нас.	дней до вакц. 70% нас.	полностью привито, чел.	кол-во бустерных доз, шт.	обновлено
<a href="#">Китай</a>	2532.8 <i>m</i>	8.6 <i>m</i>	1225 <i>m</i>	86.8%	2 <i>m</i>			1110.5 <i>m</i>	65.7 <i>m</i>	03.12
<a href="#">Индия</a>	1261.7 <i>m</i>	7.3 <i>m</i>	796.3 <i>m</i>	57.5%	2.2 <i>m</i>		77	465.4 <i>m</i>		03.12
<a href="#">США</a>	466.3 <i>m</i>	784 <i>k</i>	234.7 <i>m</i>	70.6%	187.9 <i>k</i>			196.7 <i>m</i>	44 <i>m</i>	03.12
<a href="#">Бразилия</a>	313.7 <i>m</i>	989 <i>k</i>	164.5 <i>m</i>	76.9%	130.1 <i>k</i>			136.4 <i>m</i>	17.7 <i>m</i>	03.12
<a href="#">Индонезия</a>	240.7 <i>m</i>	1.4 <i>m</i>	142 <i>m</i>	52.3%	646.5 <i>k</i>		74	98.6 <i>m</i>		03.12
<a href="#">Япония</a>	197.4 <i>m</i>	121 <i>k</i>	99.9 <i>m</i>	79.8%	29.7 <i>k</i>			97.6 <i>m</i>		02.12
<a href="#">Мексика</a>	133.3 <i>m</i>	236.4 <i>k</i>	77.4 <i>m</i>	61.4%	171.7 <i>k</i>		63	65.2 <i>m</i>		02.12
<a href="#">Россия</a>	130.5 <i>m</i>	603.2 <i>k</i>	68.1 <i>m</i>	46.6%	273 <i>k</i>	19	126	58.7 <i>m</i>	4.8 <i>m</i>	05.12
<a href="#">Германия</a>	126.6 <i>m</i>	742.8 <i>k</i>	59.8 <i>m</i>	71.9%	83.1 <i>k</i>			57.3 <i>m</i>	13 <i>m</i>	03.12
<a href="#">Вьетнам</a>	125.9 <i>m</i>	1.4 <i>m</i>	72.6 <i>m</i>	74.4%	528.4 <i>k</i>			53.2 <i>m</i>		02.12
<a href="#">Пакистан</a>	124.8 <i>m</i>	426.1 <i>k</i>	81.1 <i>m</i>	36.0%	212.7 <i>k</i>	148	360	51.2 <i>m</i>		02.12
<a href="#">Турция</a>	120.8 <i>m</i>	114.4 <i>k</i>	56.3 <i>m</i>	67.4%	24.7 <i>k</i>		88	50.6 <i>m</i>	13.8 <i>m</i>	03.12
<a href="#">Великобритания</a>	116.9 <i>m</i>	433.6 <i>k</i>	51 <i>m</i>	76.1%	24.3 <i>k</i>			46.5 <i>m</i>	19.4 <i>m</i>	02.12
<a href="#">Франция</a>	107 <i>m</i>	423.8 <i>k</i>	52 <i>m</i>	77.1%	20.4 <i>k</i>			47.3 <i>m</i>	8.8 <i>m</i>	02.12
<a href="#">Иран</a>	104.8 <i>m</i>	376.6 <i>k</i>	57.4 <i>m</i>	67.6%	104.4 <i>k</i>		20	46.5 <i>m</i>	948.2 <i>k</i>	28.11
<a href="#">Бангладеш</a>	99.9 <i>m</i>	1 <i>m</i>	62.6 <i>m</i>	36.5%	795.8 <i>k</i>	29	72	37.3 <i>m</i>		02.12
<a href="#">Италия</a>	98 <i>m</i>	382.1 <i>k</i>	47.3 <i>m</i>	80.1%	30.2 <i>k</i>			44.1 <i>m</i>	8 <i>m</i>	03.12
<a href="#">Таиланд</a>	93.8 <i>m</i>	469.2 <i>k</i>	48.5 <i>m</i>	72.7%	184.6 <i>k</i>			41.7 <i>m</i>	3.5 <i>m</i>	02.12
<a href="#">Филиппины</a>	90.2 <i>m</i>	2.1 <i>m</i>	40.5 <i>m</i>	36.5%	0			37.3 <i>m</i>	421.4 <i>k</i>	02.12
<a href="#">Южная Корея</a>	85.9 <i>m</i>	241.8 <i>k</i>	42.6 <i>m</i>	82.5%	27.1 <i>k</i>			41.2 <i>m</i>	3.6 <i>m</i>	02.12
<a href="#">Испания</a>	77.2 <i>m</i>	161.5 <i>k</i>	38.4 <i>m</i>	81.0%	17.3 <i>k</i>			37.7 <i>m</i>	5.5 <i>m</i>	02.12
<a href="#">Аргентина</a>	69.6 <i>m</i>	356 <i>k</i>	36.9 <i>m</i>	80.6%	78 <i>k</i>			30.1 <i>m</i>	2.4 <i>m</i>	03.12
<a href="#">Канада</a>	61.8 <i>m</i>	214.9 <i>k</i>	30.7 <i>m</i>	79.8%	66.4 <i>k</i>			29.1 <i>m</i>	2 <i>m</i>	03.12
<a href="#">Колумбия</a>	57.9 <i>m</i>	356.5 <i>k</i>	37.9 <i>m</i>	74.2%	267.7 <i>k</i>			24.9 <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
<a href="#">Малайзия</a>	53.9 <i>m</i>	108 <i>k</i>	25.8 <i>m</i>	79.0%	4.3 <i>k</i>			25.4 <i>m</i>	2.8 <i>m</i>	03.12
<a href="#">Марокко</a>	48.9 <i>m</i>	33.8 <i>k</i>	24.5 <i>m</i>	67.3%	4.7 <i>k</i>		210	22.8 <i>m</i>		29.11
<a href="#">Саудовская Аравия</a>	47.5 <i>m</i>	38.7 <i>k</i>	24.6 <i>m</i>	70.4%	10.7 <i>k</i>			22.5 <i>m</i>		03.12
<a href="#">Польша</a>	42.5 <i>m</i>	186.5 <i>k</i>	20.9 <i>m</i>	54.9%	29 <i>k</i>		199	20.5 <i>m</i>	3.5 <i>m</i>	03.12
<a href="#">Перу</a>	42.1 <i>m</i>	251.2 <i>k</i>	22.5 <i>m</i>	68.2%	53.8 <i>k</i>		11	18.6 <i>m</i>	992 <i>k</i>	01.12
<a href="#">Чили</a>	41.3 <i>m</i>	102.1 <i>k</i>	16.9 <i>m</i>	85.8%	7.5 <i>k</i>			16.2 <i>m</i>	8.8 <i>m</i>	02.12
<a href="#">Египет</a>	40.6 <i>m</i>	533.9 <i>k</i>	25.9 <i>m</i>	25.3%	325.5 <i>k</i>	78	141	15.5 <i>m</i>		29.11
<a href="#">Австралия</a>	39.6 <i>m</i>	80.2 <i>k</i>	20.1 <i>m</i>	77.6%	19.8 <i>k</i>			19 <i>m</i>	521.7 <i>k</i>	03.12
<a href="#">Узбекистан</a>	34.2 <i>m</i>	339.8 <i>k</i>	17.7 <i>m</i>	50.2%	154.4 <i>k</i>		45	5.9 <i>m</i>		02.12
Тайвань	32 <i>m</i>	249.2 <i>k</i>	18.3 <i>m</i>	78.0%	20.7 <i>k</i>			13.7 <i>m</i>		02.12
<a href="#">Шри-Ланка</a>	29.7 <i>m</i>	6.8 <i>k</i>	15.9 <i>m</i>	71.9%	2.3 <i>k</i>			13.8 <i>m</i>		03.12
Камбоджа	28.8 <i>m</i>	43.9 <i>k</i>	14.2 <i>m</i>	91.0%	5.6 <i>k</i>			13.4 <i>m</i>	2.3 <i>m</i>	02.12
Куба	28.5 <i>m</i>	82.9 <i>k</i>	10.2 <i>m</i>	91.1%	5.5 <i>k</i>			9.3 <i>m</i>		01.12
Мьянма	28.1 <i>m</i>	318.7 <i>k</i>	16.5 <i>m</i>	29.8%	156.3 <i>k</i>	71	142	11.6 <i>m</i>		27.11
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
<a href="#">ЮАР</a>	26.1 <i>m</i>	158.2 <i>k</i>	17.7 <i>m</i>	29.4%	114.8 <i>k</i>	108	213	14.8 <i>m</i>		02.12
<a href="#">Украина</a>	25.4 <i>m</i>	188.7 <i>k</i>	13.7 <i>m</i>	33.1%	62.8 <i>k</i>	111	243	11.7 <i>m</i>		03.12
<a href="#">Эквадор</a>	25.3 <i>m</i>	98.6 <i>k</i>	13.8 <i>m</i>	77.3%	30.8 <i>k</i>			11.5 <i>m</i>	439.6 <i>k</i>	01.12
<a href="#">Нидерланды</a>	24.7 <i>m</i>	29.3 <i>k</i>	13.3 <i>m</i>	75.0%	4.7 <i>k</i>			12.7 <i>m</i>		01.12
<a href="#">ОАЭ</a>	21.5 <i>m</i>	28.6 <i>k</i>	9.8 <i>m</i>	100.0%	7.1 <i>k</i>			8.8 <i>m</i>	2.9 <i>m</i>	15.11
<a href="#">Непал</a>	18.3 <i>m</i>	160.2 <i>k</i>	9.9 <i>m</i>	32.5%	96.2 <i>k</i>	55	118	8.4 <i>m</i>		29.11
<a href="#">Бельгия</a>	17.1 <i>m</i>	5.3 <i>k</i>	8.8 <i>m</i>	76.4%	2.4 <i>k</i>			8.7 <i>m</i>	1.9 <i>m</i>	02.12
<a href="#">Казахстан</a>	16.9 <i>m</i>	26.6 <i>k</i>	8.8 <i>m</i>	46.0%	9.9 <i>k</i>	76	460	8.1 <i>m</i>		03.12
<a href="#">Португалия</a>	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
<a href="#">Израиль</a>	16.2 <i>m</i>	12 <i>k</i>	6.4 <i>m</i>	67.4%	7.7 <i>k</i>		32	5.8 <i>m</i>	4.1 <i>m</i>	03.12
<a href="#">Швеция</a>	16.1 <i>m</i>	90.9 <i>k</i>	7.6 <i>m</i>	72.9%	11.3 <i>k</i>			7.2 <i>m</i>	1.1 <i>m</i>	03.12
<a href="#">Румыния</a>	15 <i>m</i>	49.5 <i>k</i>	7.8 <i>m</i>	40.5%	326.8 <i>k</i>	6	17	7.5 <i>m</i>		02.12
<a href="#">Греция</a>	14.6 <i>m</i>	78.9 <i>k</i>	7.1 <i>m</i>	66.2%	13.9 <i>k</i>		29	6.6 <i>m</i>	1.6 <i>m</i>	03.12
<a href="#">Австрия</a>	14.3 <i>m</i>	102.5 <i>k</i>	6.4 <i>m</i>	71.2%	10.9 <i>k</i>			6 <i>m</i>	2.3 <i>m</i>	03.12
<a href="#">Доминиканская Республика</a>	13.8 <i>m</i>	11.5 <i>k</i>	6.9 <i>m</i>	65.3%	2.8 <i>k</i>		175	5.6 <i>m</i>	1.3 <i>m</i>	02.12
<a href="#">Чехия</a>	13.8 <i>m</i>	63.2 <i>k</i>	6.7 <i>m</i>	62.5%	10.2 <i>k</i>		79	6.4 <i>m</i>	1.1 <i>m</i>	03.12
<a href="#">Ирак</a>	12.3 <i>m</i>	126.8 <i>k</i>	7.5 <i>m</i>	18.3%	70 <i>k</i>	186	304	4.7 <i>m</i>		30.11
Алжир	12.1 <i>m</i>	16.2 <i>k</i>	6.7 <i>m</i>	15.1%	5.2 <i>k</i>			5.4 <i>m</i>	25.4 <i>k</i>	29.11
<a href="#">Швейцария</a>	12 <i>m</i>	45 <i>k</i>	5.9 <i>m</i>	67.3%	3.2 <i>k</i>		72	5.7 <i>m</i>	642.3 <i>k</i>	02.12
<a href="#">Азербайджан</a>	10.6 <i>m</i>	30.4 <i>k</i>	5.1 <i>m</i>	50.2%	3.5 <i>k</i>		580	4.6 <i>m</i>	964.6 <i>k</i>	03.12
<a href="#">Тунис</a>	10.6 <i>m</i>	40.8 <i>k</i>	6.1 <i>m</i>	52.3%	15.1 <i>k</i>		138	5.2 <i>m</i>	438.3 <i>k</i>	02.12
Мозамбик	10.5 <i>m</i>	113.9 <i>k</i>	6.6 <i>m</i>	21.3%	45.1 <i>k</i>	196	333	3.9 <i>m</i>		02.12

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
Гватемала	10.2 <i>m</i>	49.9 <i>k</i>	6.1 <i>m</i>	35.4%	25.4 <i>k</i>	99	234	4.1 <i>m</i>		02.12
Нигерия	10.1 <i>m</i>	39.1 <i>k</i>	6.5 <i>m</i>	3.1%	27.8 <i>k</i>			3.6 <i>m</i>		02.12
<a href="#">Сингапур</a>	10.1 <i>m</i>	1.5 <i>k</i>	5.1 <i>m</i>	93.0%	44.8 <i>k</i>			5 <i>m</i>	745.1 <i>k</i>	05.11
<a href="#">Дания</a>	9.9 <i>m</i>	32.9 <i>k</i>	4.6 <i>m</i>	78.1%	3.9 <i>k</i>			4.5 <i>m</i>	914.8 <i>k</i>	02.12
Ангола	9.8 <i>m</i>	117.3 <i>k</i>	6.8 <i>m</i>	21.1%	72.7 <i>k</i>	128	216	3.1 <i>m</i>		02.12
Эфиопия	9.8 <i>m</i>	326.9 <i>k</i>	8.3 <i>m</i>	7.1%	323.7 <i>k</i>	156	229	1.5 <i>m</i>		02.12
<a href="#">Гонконг</a>	9.5 <i>m</i>	19.3 <i>k</i>	4.8 <i>m</i>	64.5%	6.1 <i>k</i>		67	4.5 <i>m</i>		03.12
Руанда	9.4 <i>m</i>	98.8 <i>k</i>	6 <i>m</i>	46.2%	34.8 <i>k</i>	14	89	3.5 <i>m</i>		02.12
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
<a href="#">Норвегия</a>	8.8 <i>m</i>	31.9 <i>k</i>	4.2 <i>m</i>	78.6%	1.1 <i>k</i>			3.9 <i>m</i>	703.3 <i>k</i>	02.12
Боливия	8.7 <i>m</i>	29.8 <i>k</i>	5.1 <i>m</i>	43.3%	15.7 <i>k</i>	50	200	4.2 <i>m</i>	374.7 <i>k</i>	02.12
<a href="#">Ирландия</a>	8.3 <i>m</i>	31 <i>k</i>	3.9 <i>m</i>	77.1%	1.4 <i>k</i>			3.8 <i>m</i>	913.7 <i>k</i>	02.12
<a href="#">Финляндия</a>	8.3 <i>m</i>	4.3 <i>k</i>	4.3 <i>m</i>	77.8%	1.6 <i>k</i>			4 <i>m</i>		02.12
Гондурас	8 <i>m</i>	6.4 <i>k</i>	4.4 <i>m</i>	46.5%	58.3 <i>k</i>	6	38	3.6 <i>m</i>		29.11
<a href="#">Сербия</a>	7.9 <i>m</i>	23.1 <i>k</i>	3.3 <i>m</i>	47.6%	2.9 <i>k</i>	57	527	3.1 <i>m</i>	1.5 <i>m</i>	02.12
Иордания	7.9 <i>m</i>	12.8 <i>k</i>	4.2 <i>m</i>	37.5%	6.1 <i>k</i>	228	593	3.8 <i>m</i>		03.12
Новая Зеландия	7.7 <i>m</i>	34.3 <i>k</i>	3.9 <i>m</i>	76.3%	6.5 <i>k</i>			3.7 <i>m</i>	111.6 <i>k</i>	03.12
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	7.4 <i>m</i>	86.6 <i>k</i>	4.8 <i>m</i>	10.1%	59 <i>k</i>	321	482	2.9 <i>m</i>		02.12
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>	6.1 <i>k</i>	2.8 <i>m</i>	77.4%	319			2.7 <i>m</i>	1.4 <i>m</i>	03.12
Зимбабве	6.7 <i>m</i>	23.7 <i>k</i>	3.8 <i>m</i>	24.4%	12.6 <i>k</i>	323	574	2.9 <i>m</i>		03.12
<a href="#">Кувейт</a>	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
<a href="#">Беларусь</a>	6.3 <i>m</i>	50.8 <i>k</i>	3.6 <i>m</i>	38.7%	29.1 <i>k</i>	36	101	2.7 <i>m</i>		28.11
Парагвай	6.2 <i>m</i>	42.1 <i>k</i>	3.4 <i>m</i>	46.2%	16.6 <i>k</i>	17	106	2.7 <i>m</i>	117.2 <i>k</i>	03.12
<a href="#">Оман</a>	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
<a href="#">Венгрия</a>	5.9 <i>m</i>	97.7 <i>k</i>	6.1 <i>m</i>	63.2%	8.4 <i>k</i>		80	5.9 <i>m</i>	2.7 <i>m</i>	02.12
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>	4.5 <i>k</i>	3 <i>m</i>	70.3%	706			2.4 <i>m</i>	190.3 <i>k</i>	03.12
<a href="#">Таджикистан</a>	5.6 <i>m</i>	41.1 <i>k</i>	3 <i>m</i>	31.8%	20.5 <i>k</i>	84	177	2.6 <i>m</i>		28.11
Афганистан	5.2 <i>m</i>	16 <i>k</i>	4.4 <i>m</i>	13.4%	16 <i>k</i>	753	1.2 <i>k</i>	3.6 <i>m</i>		27.11
<a href="#">Катар</a>	5 <i>m</i>	7.2 <i>k</i>	2.4 <i>m</i>	84.3%	0			2.2 <i>m</i>		03.12
<a href="#">Словакия</a>	5 <i>m</i>	4.1 <i>k</i>	2.7 <i>m</i>	48.6%	3.3 <i>k</i>	24	360	2.3 <i>m</i>		03.12
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>	744	2.3 <i>m</i>	66.4%	239		519	2.2 <i>m</i>		03.12
<a href="#">Хорватия</a>	4.2 <i>m</i>	18.3 <i>k</i>	2.2 <i>m</i>	54.5%	5.3 <i>k</i>		118	2 <i>m</i>		02.12

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
Кот-д'Ивуар	3.8 <i>m</i>	67.1 <i>k</i>	2.7 <i>m</i>	9.9%	38.8 <i>k</i>	280	420	1.2 <i>m</i>		14.11
<a href="#">Литва</a>	3.8 <i>m</i>	14 <i>k</i>	1.9 <i>m</i>	67.5%	1.9 <i>k</i>		36	1.8 <i>m</i>	350.9 <i>k</i>	03.12
Ливан	3.7 <i>m</i>	12.2 <i>k</i>	1.9 <i>m</i>	28.7%	6.9 <i>k</i>	209	405	1.7 <i>m</i>		03.12
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
<a href="#">Болгария</a>	3.4 <i>m</i>	15.2 <i>k</i>	1.8 <i>m</i>	26.2%	0			1.8 <i>m</i>	13.1 <i>k</i>	03.12
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
<a href="#">Бахрейн</a>	3 <i>m</i>	9.4 <i>k</i>	1.2 <i>m</i>	79.2%	348			1.2 <i>m</i>		03.12
<a href="#">Словения</a>	2.7 <i>m</i>	7.8 <i>k</i>	1.2 <i>m</i>	58.5%	789		307	1.2 <i>m</i>	320 <i>k</i>	03.12
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	2.4 <i>m</i>	12.2 <i>k</i>	1.7 <i>m</i>	24.6%	7 <i>k</i>	252	450	666.5 <i>k</i>		02.12
<a href="#">Грузия</a>	2.2 <i>m</i>	13 <i>k</i>	1.2 <i>m</i>	32.5%	9.4 <i>k</i>	69	149	1 <i>m</i>		03.12
<a href="#">Латвия</a>	2.2 <i>m</i>	4.9 <i>k</i>	1.3 <i>m</i>	68.2%	1.7 <i>k</i>		21	1.2 <i>m</i>		03.12
Албания	2.1 <i>m</i>	5.3 <i>k</i>	1.1 <i>m</i>	38.0%	1.3 <i>k</i>	254	676	966 <i>k</i>	70.5 <i>k</i>	01.12
<a href="#">Кыргызстан</a>	2.1 <i>m</i>	9.2 <i>k</i>	1.1 <i>m</i>	17.0%	4.9 <i>k</i>	452	726	908.1 <i>k</i>		03.12
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	1.8 <i>m</i>	3.7 <i>k</i>	1.1 <i>m</i>	25.2%	2.2 <i>k</i>	483	873	684.1 <i>k</i>		02.12
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
<a href="#">Молдавия</a>	1.6 <i>m</i>	4.8 <i>k</i>	948.9 <i>k</i>	36.5%	0			943.6 <i>k</i>		03.12
Косово	1.6 <i>m</i>	1.4 <i>k</i>	857.4 <i>k</i>	48.1%	707	48	552	764.4 <i>k</i>		03.12
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
<a href="#">Эстония</a>	1.5 <i>m</i>	1.3 <i>k</i>	830.2 <i>k</i>	62.4%	592		170	792.6 <i>k</i>		03.12
Малави	1.5 <i>m</i>	8.3 <i>k</i>	1.2 <i>m</i>	6.2%	8.1 <i>k</i>		1.5 <i>k</i>	608.4 <i>k</i>		02.12
Ботсвана	1.4 <i>m</i>	11.1 <i>k</i>	921.1 <i>k</i>	38.2%	5.4 <i>k</i>	52	141	509 <i>k</i>		02.12
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
<a href="#">Кипр</a>	1.3 <i>m</i>	8.1 <i>k</i>	625.1 <i>k</i>	70.4%	1.1 <i>k</i>			585.1 <i>k</i>	128.8 <i>k</i>	01.12
Тринидад и Тобаго	1.3 <i>m</i>	1.8 <i>k</i>	647.5 <i>k</i>	47.3%	847	43	366	646.7 <i>k</i>		03.12
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
<a href="#">Армения</a>	1.2 <i>m</i>	17.9 <i>k</i>	799.4 <i>k</i>	27.0%	8.6 <i>k</i>	79	148	436.9 <i>k</i>		28.11
Бутан	1.2 <i>m</i>	39	589.2 <i>k</i>	77.9%	11			564.3 <i>k</i>		28.11
Ямайка	1.1 <i>m</i>	4 <i>k</i>	676.7 <i>k</i>	24.8%	2.6 <i>k</i>	269	482	517 <i>k</i>		03.12
Замбия	1.1 <i>m</i>	8.7 <i>k</i>	806.6 <i>k</i>	4.4%	0			719.4 <i>k</i>		03.12
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 бустерных доз, шт.	обновлено
<a href="#">Мальта</a>	965.8к	3.3к	435.9к	84.7%	86			432.5к	127.1к	02.12
Сомали	964.4к	39к	589.1к	3.6%	31.1к	244	349	564.6к		13.11
Камерун	953.4к	13.4к	777.3к	3.2%	10.3к		1.6к	595.3к		29.11
<a href="#">Люксембург</a>	917.5к	4к	455к	71.7%	386			37.9к	69к	28.11
Сьерра-Леоне	868.7к	17.7к	703.2к	8.5%	14.2к	242	359	361.1к		26.11
Мали	847.1к	31.3к	708.9к	3.4%	30.9к	314	449	320.7к		28.11
Йемен	775к	2.2к	548.9к	1.8%	1.6к			361.4к		28.11
<a href="#">Мальдивы</a>	772.9к	961	395.8к	100.0%	48			364.2к	12.8к	01.12
Бруней	754.3к	1.4к	404.1к	89.1%	235			350.2к		03.12
Мадагаскар	685.4к	8.5к	532.7к	2.0%	8.4к			484.6к		29.11
Гайана	682.8к	2.1к	402.1к	54.1%	757		156	280.6к		02.12
Намибия	674.6к	3.5к	366.7к	14.4%	1.6к	556	868	307.9к		02.12
<a href="#">Исландия</a>	665к	3.9к	285.7к	76.2%	62			281.4к	153.1к	02.12
Буркина-Фасо	661.8к	5.6к	364.6к	1.7%	5.6к			297.2к		04.11
Конго	651.4к	3.7к	521.7к	9.2%	3.6к	644	960	129.7к		02.12
Лесото	617.7к	33.5к	581.9к	27.0%	33.4к	15	28	572.3к		17.11
Северный Кипр	617.4к	6к	284.4к	76.3%	721			276к	80.2к	26.11
Либерия	589.6к	21.6к	494.1к	10.6%	14.3к	128	194	456.6к		18.11
Кабо-Верде	544.1к	595	297к	52.7%	204		477	247к		26.11
<a href="#">Черногория</a>	534.2к	1.2к	276.2к	44.5%	571	60	278	258к		03.12
Коморы	523.3к	6.7к	281.9к	37.2%	542	179	459	241.3к		28.11
Суринам	479к	734	258.3к	43.2%	228	178	703	220.7к		02.12
Папуа - Новая Гвинея	467.2к	4.5к	269.4к	3.0%	2.1к			197.8к		30.11
Экваториальная Гвинея	446.6к	498	247.9к	16.5%	202			198.7к		01.12
ЦАР	422.5к	18	362.3к	6.4%	18			322к		19.11
Белиз	412к	1.2к	228.5к	53.1%	179		406	195.2к		03.12
Бенин	383.5к	5.2к	339.5к	2.7%	5к		1.7к	297.7к		19.11
Гвинея-Бисау	368.4к	5.1к	349.3к	21.2%	5к	95	162	19.1к		28.11
Новая Каледония	350.4к	462	181.1к	66.2%	212		50	169.3к		30.11
Французская Полинезия	318.8к	602	162.8к	58.2%	247		134	156к		30.11
Эсватини	306.4к	1.9к	271.7к	23.2%	1.8к	174	304	260.8к		24.11
Барбадос	290.7к	239	153.7к	53.4%	58		826	137к		01.12
Багамские Острова	280.2к	811	151.7к	38.6%	354	127	349	138.3к		29.11
Габон	278к	3к	166.4к	7.4%	2.5к	379	557	111.6к		24.11
Гамбия	268к	52	236.8к	9.5%	52			222.9к		21.11

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
Чад	258.6k	2.3k	185.8k	1.1%	1.5k			72.8k		27.11
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	123	103k	67.0%	53		87	95.3k		02.12
Джерси	187.2k	334	79.9k	74.1%	24			75.3k		02.12
Гаити	184.8k	4.5k	118.2k	1.0%	1.9k			66.9k		19.11
Аруба	161.9k	46	83.8k	75.4%	21			78.2k		03.12
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
Джибути	104.5k	685	78.4k	8.0%	685	598	883	26.1k		02.12
Сент-Люсия	101.5k	191	54.6k	30.6%	65	534	1.1k	46.9k		03.12
Кирибати	82.2k	1.3k	59.5k	49.3%	253	3	99	22.7k		30.11
Гренада	75.2k	262	40.6k	35.9%	121	132	319	34.6k		03.12
Сент-Винсент и Гренадины	55.6k	259	31.6k	28.5%	123	193	373	23.2k		02.12
Виргинские Острова	35k	55	18.3k	17.6%	22			16.7k		03.12
Бурунди	1.7k	34	914	0.0%	28			914		

<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	128246	9,1	104	0,007	5697	0,40	0
	2.	14.01.20	Япония	1727005	1371,2	141	0,11	18360	14,58	1
			Круизный лайнер «Diamond Princess»	712		0		13		0
	3.	19.01.20	Республика Корея	467907	903,6	5352	10,34	3809	7,36	70
	4.	23.01.20	Вьетнам	1280780	1331,2	14492	15,06	25858	26,88	200
	5.	24.01.20	Сингапур	267916	4697,3	766	13,43	744	13,04	9
	6.	25.01.20	Австралия	216587	834,8	1708	6,58	2042	7,87	9
	7.	25.01.20	Малайзия	2649578	8013,0	5551	16,79	30538	92,35	17
	8.	27.01.20	Камбоджа	120207	786,3	24	0,16	2953	19,32	4
	9.	30.01.20	Филиппины	2833878	2587,1	405	0,37	48987	44,72	235
	10.	28.02.20	Новая Зеландия	12087	241,7	95	1,90	44	0,88	0
	11.	09.03.20	Монголия*	383216	11403,8	693	20,62	2013	59,90	5
	12.	10.03.20	Бруней	15142	3497,0	31	7,16	98	22,63	1
	13.	19.03.20	Фиджи	52543	5903,7	11	1,24	697	78,31	0
	14.	21.03.20	Папуа-Новая Гвинея	35390	403,3	36	0,41	550	6,27	0
	15.	24.03.20	Лаос	77500	1088,0	1004	14,09	191	2,68	5
	16.	03.10.20	Соломоновы Острова	20	3,0	0	0,00	0	0,00	0
	17.	29.10.20	Маршалловы Острова	4	7,5	0	0,00	0	0,00	0
	18.	11.11.20	Вануату	6	2,0	0	0,00	1	0,33	0
	19.	18.11.20	Самоа	3	1,5	0	0,00	0	0,00	0
20.	08.01.21	Микронезия	1	0,9	0	0,00	0	0,00	0	



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
	21.	29.10.21	Тонга	1	1,0	0	0,00	0	0,00	0
Юго-Восточная Азия	22.	12.01.20	Таиланд	2136537	3207,4	5896	8,85	20915	31,40	37
	23.	24.01.20	Непал	822172	2873,8	223	0,78	11535	40,32	0
	24.	27.01.20	Шри-Ланка	566196	2596,9	725	3,33	14419	66,13	20
	25.	30.01.20	Индия	34615757	2503,8	9216	0,67	470115	34,00	391
	26.	02.03.20	Индонезия	4257243	1595,0	245	0,09	143858	53,90	8
	27.	06.03.20	Бутан	2640	346,0	0	0,00	3	0,39	0
	28.	07.03.20	Мальдивы	91993	16727,9	100	18,18	251	45,64	0
	29.	08.03.20	Бангладеш	1577070	917,4	243	0,14	27989	16,28	3
	30.	21.03.20	Восточный Тимор	19827	1635,7	5	0,41	122	10,07	0
	31.	23.03.20	Мьянма	523748	969,1	402	0,74	19127	35,39	7
Европейский регион	32.	25.01.20	Франция	7927361	11512,4	49871	72,42	120440	174,91	129
	33.	28.01.20	Германия	6097477	7333,2	70681	85,00	103308	124,24	399
	34.	29.01.20	Финляндия	191226	3460,0	1496	27,07	1360	24,61	4
	35.	30.01.20	Италия	5077445	8431,7	17015	28,26	134077	222,65	74
	36.	31.01.20	Великобритания	10438381	15662,2	51181	76,79	145874	218,88	146
	37.	31.01.20	Испания	5202958	11085,5	13738	29,27	88159	187,83	37
	38.	31.01.20	Швеция	1212145	11753,1	2210	21,43	15136	146,76	6
	39.	04.02.20	Бельгия	1809557	15767,8	23113	201,40	27120	236,31	48
	40.	01.02.20	Израиль	1345083	14722,9	415	4,54	8199	89,74	0
	41.	25.02.20	Австрия	1185982	13302,6	6738	75,58	12693	142,37	68
	42.	25.02.20	Хорватия	623776	15302,7	4521	110,91	11096	272,21	53
	43.	25.02.20	Швейцария	1039730	12132,0	9926	115,82	11612	135,49	38
	44.	26.02.20	Северная Македония	216670	10431,2	342	16,47	7616	366,66	7
	45.	26.02.20	Грузия	857933	23041,0	4100	110,11	12258	329,21	67
	46.	26.02.20	Норвегия	279954	5043,6	4191	75,50	1093	19,69	0
	47.	26.02.20	Греция	957552	8914,8	6201	57,73	18427	171,55	102
	48.	26.02.20	Румыния	1783630	9193,2	1673	8,62	56890	293,22	206
	49.	27.02.20	Дания	507138	8801,3	4645	80,61	2940	51,02	15
	50.	27.02.20	Эстония	224195	16877,6	506	38,09	1810	136,26	2
	51.	27.02.20	Нидерланды	2747752	15686,6	21596	123,29	20036	114,38	62
	52.	27.02.20	Сан-Марино	5979	17285,3	0	0,00	93	268,86	0
	53.	28.02.20	Литва	476354	17070,7	2170	77,76	6805	243,87	17
	54.	28.02.20	Беларусь	660204	7017,2	1876	19,94	5130	54,53	16
	55.	28.02.20	Азербайджан	593588	5946,9	1703	17,06	7929	79,44	24
	56.	28.02.20	Монако	3850	10052,2	30	78,33	36	93,99	0
	57.	28.02.20	Исландия	18333	5135,4	135	37,82	35	9,80	0
	58.	29.02.20	Люксембург	90774	14786,6	438	71,35	880	143,35	1
	59.	29.02.20	Ирландия	583472	11855,6	5408	109,89	5707	115,96	0
	60.	01.03.20	Армения	339977	11477,6	399	13,47	7644	258,06	13
	61.	01.03.20	Чехия	2211972	20684,4	18683	174,71	33450	312,79	133
	62.	02.03.20	Андорра	18010	23642,3	352	462,08	132	173,28	0
	63.	02.03.20	Португалия	1157352	11262,0	2535	24,67	18492	179,94	21
	64.	02.03.20	Латвия	256125	13423,0	723	37,89	4248	222,63	16
	65.	03.03.20	Украина	3477649	8379,6	13777	33,20	87566	211,00	509
	66.	03.03.20	Лихтенштейн	4779	12452,4	27	70,35	62	161,55	0
	67.	04.03.20	Венгрия	1134869	11616,4	10143	103,82	35122	359,51	191
	68.	04.03.20	Польша	3623452	9457,5	26961	70,37	85126	222,19	470
	69.	04.03.20	Словения	427035	20189,4	1747	82,60	5272	249,25	17
	70.	05.03.20	Босния и Герцеговина	277228	7895,1	680	19,37	12687	361,31	29
	71.	06.03.20	Ватикан	27	4462,8	0	0,00	0	0,00	0
	72.	06.03.20	Сербия	1421321	15081,9	1801	19,11	14810	157,15	45
	73.	06.03.20	Словакия	1209977	22204,8	17538	321,85	14696	269,69	90
	74.	07.03.20	Мальта	39806	8065,1	138	27,96	468	94,82	0
	75.	07.03.20	Болгария	701469	10090,9	2289	32,93	28769	413,85	113
	76.	07.03.20	Молдавия	365713	10311,9	548	15,45	9192	259,19	30
	77.	08.03.20	Албания	201045	7064,2	406	14,27	3108	109,21	4
78.	10.03.20	Турция	8863356	10658,8	21495	25,85	77417	93,10	187	
79.	10.03.20	Кипр	136097	15538,0	594	67,82	599	68,39	1	
80.	13.03.20	Казахстан	1057203	5604,9	1424	7,55	17895	94,87	24	
81.	15.03.20	Узбекистан	193893	559,5	260	0,75	1413	4,08	4	
82.	17.03.20	Черногория	158076	25405,2	207	33,27	2322	373,18	8	
83.	18.03.20	Киргизия	183510	2813,1	50	0,77	2755	42,23	3	
84.	07.04.20	Абхазия	35194	14449,6	0	0,00	528	216,78	0	
85.	30.04.20	Таджикистан	17095	187,3	0	0,00	124	1,36	0	
86.	06.05.20	Южная Осетия	9929	18547,8	17	31,76	175	326,91	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
Американский регион	87.	21.01.20	США	48990127	14847,4	157825	47,83	787695	238,73	1788
	88.	26.01.20	Канада	1810825	4710,2	3513	9,14	29811	77,54	21
	89.	26.02.20	Бразилия	22129409	10413,4	10627	5,00	615400	289,59	221
	90.	28.02.20	Мексика	3897452	3049,8	3088	2,42	294903	230,77	188
	91.	29.02.20	Эквадор	526870	2990,6	0	0,00	33250	188,73	0
	92.	01.03.20	Доминиканская Республика	407918	3798,5	289	2,69	4212	39,22	2
	93.	03.03.20	Аргентина	5337692	11877,7	2382	5,30	116639	259,55	22
	94.	03.03.20	Чили	1768584	8926,4	2091	10,55	38439	194,01	36
	95.	06.03.20	Колумбия	5076378	10519,1	2299	4,76	128685	266,66	42
	96.	06.03.20	Перу	2239421	6962,9	0	0,00	201282	625,83	0
	97.	06.03.20	Коста-Рика	567383	11454,9	120	2,42	7312	147,62	3
	98.	07.03.20	Парагвай	463260	6476,7	61	0,85	16476	230,35	1
	99.	09.03.20	Панама	478543	12713,1	268	7,12	7371	195,82	1
	100.	10.03.20	Боливия	540869	4715,6	1107	9,65	19205	167,44	9
	101.	10.03.20	Ямайка	91369	3350,9	65	2,38	2406	88,24	4
	102.	11.03.20	Гондурас	378113	4128,6	67	0,73	10413	113,70	1
	103.	11.03.20	Сент-Винсент и Гренадины	5579	5026,1	0	0,00	74	66,67	0
	104.	12.03.20	Гайана	38068	4748,9	41	5,11	1001	124,87	3
	105.	12.03.20	Куба	962892	8496,4	114	1,01	8306	73,29	1
	106.	13.03.20	Венесуэла	433660	1318,4	452	1,37	5177	15,74	7
	107.	13.03.20	Тринидад и Тобаго	73759	5287,4	984	70,54	2215	158,78	17
108.	13.03.20	Сент-Люсия	13027	7118,6	10	5,46	282	154,10	2	
109.	13.03.20	Антигуа и Барбуда	4146	4274,2	5	5,15	117	120,62	0	
110.	14.03.20	Суринам	50960	8771,1	78	13,43	1170	201,38	1	
111.	14.03.20	Гватемала	619040	3501,4	313	1,77	15972	90,34	5	
112.	14.03.20	Уругвай	400542	11725,9	267	7,82	6132	179,52	0	
113.	16.03.20	Багамские Острова	22825	5867,6	16	4,11	695	178,66	10	
114.	17.03.20	Барбадос	25792	8986,8	165	57,49	234	81,53	1	
115.	18.03.20	Никарагуа	17254	278,4	0	0,00	210	3,39	0	
116.	19.03.20	Гаити	25463	233,4	112	1,03	747	6,85	1	
117.	18.03.20	Сальвадор	119803	1856,3	0	0,00	3781	58,58	2	
118.	23.03.20	Гренада	5900	5267,9	0	0,00	200	178,57	0	
119.	23.03.20	Доминика	6120	8500,0	0	0,00	39	54,17	0	
120.	23.03.20	Белиз	30680	7909,7	62	15,98	579	149,27	1	
121.	25.03.20	Сен-Китс и Невис	2789	4964,1	2	3,56	28	49,84	0	
Восточно-Средиземноморский регион	122.	30.01.20	ОАЭ	742163	7595,6	54	0,55	2148	21,98	0
	123.	14.02.20	Египет	361368	356,3	933	0,92	20643	20,35	49
	124.	19.02.20	Иран	6129199	7229,2	3603	4,25	130066	153,41	78
	125.	21.02.20	Ливан	675765	9856,5	1765	25,74	8755	127,70	10
	126.	23.02.20	Кувейт	413441	9827,5	22	0,52	2465	58,59	0
	127.	24.02.20	Бахрейн	277772	15792,9	20	1,14	1394	79,26	0
	128.	24.02.20	Оман	304581	7449,4	0	0,00	4113	100,59	0
	129.	24.02.20	Афганистан	157412	488,5	25	0,08	7311	22,69	1
	130.	24.02.20	Ирак	2083515	5300,2	741	1,89	23867	60,71	8
	131.	26.02.20	Пакистан	1286022	584,8	0	0,00	28753	13,07	0
	132.	29.02.20	Катар	243912	8859,7	154	5,59	611	22,19	0
	133.	02.03.20	Иордания	968425	9012,0	4770	44,39	11687	108,76	26
	134.	02.03.20	Тунис	718059	6125,7	151	1,29	25390	216,60	9
	135.	02.03.20	Саудовская Аравия	549848	1606,9	38	0,11	8840	25,83	1
	136.	02.03.20	Марокко	950374	2627,0	151	0,42	14784	40,87	2
	137.	05.03.20	Палестина	461467	9581,0	310	6,44	4810	99,86	4
	138.	13.03.20	Судан	43489	100,7	0	0,00	3164	7,32	0
	139.	16.03.20	Сомали	23051	149,3	35	0,23	1331	8,62	4
	140.	18.03.20	Джибути	13506	1386,7	1	0,10	187	19,20	0
	141.	22.03.20	Сирия	48452	283,8	95	0,56	2767	16,21	7
142.	24.03.20	Ливия	374280	5522,8	541	7,98	5480	80,86	4	
143.	10.04.20	Йемен	10020	34,4	14	0,05	1952	6,69	2	
Африканский регион	144.	25.02.20	Нигерия	214513	102,0	243	0,12	2980	1,42	2
	145.	27.02.20	Сенегал	74007	384,3	11	0,06	1886	9,79	0
	146.	02.03.20	Камерун	107148	440,1	0	0,00	1804	7,41	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
	147	05.03.20	Буркина-Фасо	16000	76,7	0	0,00	286	1,37	0
	148	06.03.20	ЮАР	3004203	5466,5	16055	29,21	89940	163,66	25
	149	06.03.20	Кот-д'Ивуар	61794	240,3	19	0,07	705	2,74	0
	150	10.03.20	ДР Конго	58319	57,3	0	0,00	1107	1,09	0
	151	10.03.20	Того	26284	325,2	2	0,02	243	3,01	0
	152	11.03.20	Кения	255355	536,9	95	0,20	5335	11,22	0
	153	13.03.20	Алжир	211112	490,4	191	0,44	6089	14,14	6
	154	13.03.20	Гана	130920	430,4	0	0,00	1209	3,97	0
	155	13.03.20	Габон	37391	1720,7	49	2,25	279	12,84	0
	156	13.03.20	Эфиопия	371946	331,9	143	0,13	6787	6,06	3
	157	13.03.20	Гвинейская Республика	30770	240,9	0	0,00	387	3,03	0
	158	14.03.20	Мавритания	39468	1086,7	60	1,65	837	23,05	2
	159	14.03.20	Эсватини	47158	4107,8	241	20,99	1248	108,71	0
	160	14.03.20	Руанда	100391	839,9	10	0,08	1343	11,24	0
	161	14.03.20	Намибия	129508	5190,7	265	10,62	3573	143,21	0
	162	14.03.20	Сейшельские Острова	23537	24017,3	0	0,00	127	129,59	0
	163	14.03.20	Экваториальная Гвинея	13599	1002,9	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	0	0,00	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	11742	247,5	0	0,00	101	2,13	0
	169	18.03.20	Маврикий	21868	1733,9	108	8,56	455	36,08	0
	170	18.03.20	Замбия	210262	1177,2	42	0,24	3667	20,53	0
	171	17.03.20	Гамбия	9992	425,6	0	0,00	342	14,57	0
	172	19.03.20	Нигер	7061	31,6	5	0,02	261	1,17	0
	173	19.03.20	Чад	5701	35,7	0	0,00	181	1,13	0
	174	20.03.20	Кабо-Верде	38426	6986,5	21	3,82	351	63,82	1
	175	21.03.20	Зимбабве	137441	938,5	1062	7,25	4708	32,15	1
	176	21.03.20	Мадагаскар	44330	172,6	0	0,00	967	3,77	0
	177	21.03.20	Ангола	65223	204,9	15	0,05	1735	5,45	0
	178	22.03.20	Уганда	127584	318,9	33	0,08	3253	8,13	1
	179	22.03.20	Мозамбик	151763	499,8	111	0,37	1941	6,39	0
	180	22.03.20	Эритрея	7442	212,8	30	0,86	61	1,74	1
	181	25.03.20	Мали	17698	90,0	126	0,64	613	3,12	2
	182	25.03.20	Гвинея-Бисау	6444	335,5	2	0,10	149	7,76	1
	183	30.03.20	Ботсвана	195302	8476,6	0	0,00	2419	104,99	0
	184	31.03.20	Сьерра-Леоне	6402	81,9	0	0,00	121	1,55	0
	185	01.04.20	Бурунди	20439	182,2	7	0,06	38	0,34	0
	186	02.04.20	Малави	61949	352,7	13	0,07	2307	13,14	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	3732	1735,8	0	0,00	56	26,05	0
	190	01.05.20	Коморы	4527	561,6	6	0,74	150	18,61	0
	191	13.05.20	Лесото	21838	1088,0	31	1,54	663	33,03	0

\*Прирост случаев в Монголии представлен за 2 суток.

[https://www.rospotrebnadzor.ru/about/info/news/news\\_details.php?ELEMENT\\_ID=19950](https://www.rospotrebnadzor.ru/about/info/news/news_details.php?ELEMENT_ID=19950)

## 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.* Общенациональный 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.

## **Бельгия.**

**Въезд в страну.** Разрешён въезд из отдельных стран (с отрицательными результатами тестирования или сертификатом о вакцинации), при въезде с территорий с неблагоприятной эпидобстановкой необходима изоляция. **Комендантский час, массовые мероприятия и работа общественного транспорта.** С 20.11.2021 в стране вновь становится обязательным ношение защитных масок для лица в общественных местах. Общественный транспорт работает в обычном режиме. **Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений, парки, спортзалы.** Принятые меры отличаются в различных регионах страны в зависимости от эпидситуации. Специальный пропуск (свидетельствующий о вакцинации, перенесённом заболевании или отрицательном тесте) необходим для посещения массовых мероприятий. С 20 ноября по 13 декабря предприятия Бельгии должны будут перевести сотрудников на удаленный режим работы, как минимум на 4 дня в неделю.

[https://www.rospotrebnadzor.ru/about/info/news/news\\_details.php?ELEMENT\\_ID=19950](https://www.rospotrebnadzor.ru/about/info/news/news_details.php?ELEMENT_ID=19950)

## **Учёные поделились гипотезой о мутации омикрон-штамма COVID-19**

Новый штамм коронавирусной инфекции «омикрон» мог приобрести одну из своих мутаций, взяв фрагмент генетического материала вызывающего простуду вируса.

Об этом сообщает [РИА Новости](#) со ссылкой на исследование специалистов компании Nference.

Они выяснили, что такая генетическая последовательность не была выявлена в более ранних мутациях COVID-19, но она есть в геноме человека и других вирусах, в том числе респираторных.

«Включив в себя этот фрагмент, «омикрон» стал более человеческим, что позволит ему избежать атак со стороны иммунной системы», — пояснил руководитель исследовательской группы Венки Сундарараджан.

Учёный предположил, что благодаря таким изменениям вирус смог облегчить себе задачу по переходу из одного организма в другой, при этом само заболевание будет протекать в лёгкой или бессимптомной форме

<https://russian.rt.com/science/news/935313-omikron-koronavirus-uchenye>

## **Правда или миф: Гинцбург ответил на распространённые вопросы о COVID-19**

**Борьбу с пандемией можно сравнить с шахматной партией. И, как отметил директор центра имени Гамалеи Александр Гинцбург в программе «Однажды...», шах и мат поставят, когда «70% популяции» будут содержать антитела, нейтрализующие возбудитель, которые передаются воздушно-капельным путем.**

Сведения о коронавирусе бывают противоречивы, а одно из разногласий связано с вопросом: оказывает ли какое-либо воздействие в условиях пандемии коронавируса медицинская маска.

**Александр Гинцбург:** «Она защищает в первую очередь тех людей, которые не вакцинированы, не обладают защитными антителами. Ношение масок вакцинированными даёт возможность предотвратить передачу возбудителя от носителя тем, кто не вакцинирован. Поэтому я всегда настаиваю, что необходимо наиболее быстро вводить QR-коды и не только вводить, но и с помощью QR-кодов жестко разграничивать общение вакцинированных и невакцинированных».

Еще один вопрос, что переболевшим надо прививаться «Спутником Лайт», а двухкомпонентную вакцину вводить не нужно.

**Александр Гинцбург:** «50 на 50 — правда. Правда в том, что через 6 месяцев переболевшим надо вакцинироваться „Спутником Лайт“. Далее, если человеку больше 65 лет, с большой вероятностью ему придется привиться и вторым компонентом».

При этом Гинцбург обратил внимание, что лучше всего после первой вакцинации измерить титры антител, и если показатель 300 и больше, то вторым компонентом не надо прививаться. Но если возможности измерить нет, то лучше привиться и «жить спокойно».

Еще одно спорное суждение — вакцинация влияет на возможность иметь детей в будущем.

**Александр Гинцбург:** «Неправда. Всю систему доказательств получили в институте акушерства и гинекологии имени Кулакова. Показано, что в результате вакцинации „Спутником V“ работа генов совершенно не меняется. Но могу заверить, что если мужчина заболевает коронавирусной инфекцией, то сперматогенез у него резко угнетается на довольно длительный период, и возможность зачатия резко уменьшается».

Кроме того, Гинцбург напомнил об эпидемии черной оспы в России в 1918 году и декрете о введении обязательной вакцинации.

**Александр Гинцбург:** «Через три года при тех возможностях по производству, наработке, которые тогда были минимальными, вакцинированные никогда не умирали. Смертность за три года сошла фактически к единичным случаям».

Затронул академик и тему происхождения вируса.

**Александр Гинцбург:** «Будем считать, что это естественного происхождения. Единственное, могу сказать, что в лабораторных условиях можно создать такие селективные условия для отбора среди РНК-содержащих вирусов... Поэтому ответить на этот вопрос можно только, как говорят правоохранительные органы, при чистосердечном признании тех людей или человека, который при этом процессе присутствовал».

<https://www.ntv.ru/novosti/2640658/>

## **В штамме коронавируса «Омикрон» обнаружили фрагмент «человеческого» генома**

Как заявил эксперт, благодаря подобной модификации вирусу легче распространяться

В штамме коронавируса «Омикрон» обнаружили фрагмент «человеческого» генома

Новый штамм коронавируса «омикрон» мог приобрести одну из мутаций, взяв фрагмент генетического материала от вызывающего простуду вируса. Такое мнение высказали эксперты из компании Nference, которая специализируется на анализе данных.

Специалисты установили, что указанная генетическая последовательность не отмечена у предыдущих вариантов SARS-CoV-2, но такую последовательность можно найти в других вирусах, в том числе в респираторных, а также и в геноме человека.

«Включив в себя этот фрагмент, "омикрон" стал более человеческим, что позволит ему избежать атак со стороны иммунной системы», - сказал руководитель исследовательской группы Венки Сундарараджан.

Как заявил специалист, за счет такой модификации вирусу легче распространяться, быстрее попадая из одного организма в другой, однако само заболевание при этом будет проходить в легкой или даже бессимптомной форме.

Читайте на WWW.KP.RU: <https://www.kp.ru/online/news/4542421/>

## **Эксперты ВОЗ нашли виновных в появлении коронавируса «Омикрон»**

Ученые пока не могут определиться насчет опасности нового штамма COVID-19

**Главный научный сотрудник Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) доктор Сумья Сваминатан сделала ряд заявлений о новом варианте коронавируса «Омикрон». По ее словам, судя по имеющимся данным, этот штамм выглядит очень заразным.**

«Судя по первоначальным сообщениям, которые у нас имеются, начиная с провинции Гаутенг, где «Омикрон» был впервые обнаружен, а затем из разных провинций ЮАР, мы действительно думаем, что это довольно заразное, весьма передающееся заболевание, потому что Южная Африка сообщала об очень быстром увеличении количества случаев. Фактически, их количество удваивается каждый день, и это говорит о том, что этот вирус очень передается», - заявила доктор Сумья Сваминатан на глобальной конференции Reuters NEXT.

Насколько более трансмиссивным является «Омикрон», чем вариант COVID-19 «Дельта», по словам высокопоставленного эксперта ВОЗ, сейчас трудно сказать, но «это очень трансмиссивный вариант», сказала она.

Как сообщает CNN, доктор Сваминатан также выразила «огромную благодарность» научному и медицинскому сообществу Южной Африки, которые постоянно обновляют данные по «Омикрону» и работают, чтобы предоставить как можно больше информации.

Доктор Сумья Сваминатан сказала, что еще слишком рано делать выводы о том, приводит ли новый штамм коронавируса к более легким заболеваниям в целом, поскольку прошла всего одна неделя с тех пор, как «Омикрон» был классифицирован ВОЗ как вариант, вызывающий озабоченность, и всего пара недель с тех пор, как он впервые был замечен в Южной Африке.

«Большинство случаев, о которых было сообщено до сих пор, были легкими, - сказала эксперт ВОЗ. – Многие из заболевших были вакцинированы, так что это может быть одной из причин».

«Но нам еще слишком рано делать вывод о том, что это мягкая версия», - предупреждает ученый.

«Всегда есть задержка между прогрессированием инфекции в тяжелое заболевание», - сказала она, добавив, что рост госпитализаций и смертей наступает через две недели после всплеска случаев.

«Я думаю, нам нужно подождать, – говорит доктор Сваминатан о воздействии на здоровье людей нового варианта COVID-19. – Будем надеяться, что он будет более мягким, особенно у тех, кто вакцинирован или у которых ранее был естественный иммунитет, но еще слишком рано делать выводы о варианте и его поведении в целом».

По словам главного научного сотрудника Всемирной организации здравоохранения доктора Сумьи Сваминатан, существует «четкая взаимосвязь» между развитием новых вариантов коронавируса и неравенством в отношении вакцин, при котором богатые страны имеют достаточно возможностей для прививок от COVID, а бедные испытывают дефицит вакцин. Она сказала, что когда вирус просто передается и передается от человека к человеку, в конечном итоге появляются новые варианты - и это будет продолжаться. «Существует четкая взаимосвязь между неравенством в доступе к вакцинам и возникновением вариантов», - сказала она.

Сваминатан также сказал, что возможно, что для «Омикрон» потребуются модифицированные версии вакцины COVID-19, но об этом пока рано рассуждать. Исследования, которые могут ответить на этот вопрос, займут еще неделю или две.

[https://www.mk.ru/social/2021/12/04/eksperty-voz-nashli-vinovnykh-v-poyavlenii-koronavirusa-omikron.html?utm\\_source=mk&utm\\_medium=smi2&utm\\_campaign=anons](https://www.mk.ru/social/2021/12/04/eksperty-voz-nashli-vinovnykh-v-poyavlenii-koronavirusa-omikron.html?utm_source=mk&utm_medium=smi2&utm_campaign=anons)

## Профессор Хайо Зееб оценил последствия от появления нового омикрон-штамма коронавируса

Берлин, 4 декабря. Профессор Института эпидемиологии имени Лейбница Хайо Зееб рассказал, как омикрон-штамм коронавируса повлиял на мировые страны.

По словам специалиста, сразу после обнаружения «Омикрона» акции мировых фармкомпаний резко поползли вверх. А производители препаратов для вакцинации заявили, что им необходимо дополнительное финансирование. Также Зееб отметил, что Китай планирует закрыть границы, что скажется на мировом рынке.

При этом профессор подчеркнул, что пандемия научила людей полагаться сразу на комплекс разных мер, главной из которых все еще является вакцинация, передает телеканал [НТВ](#).

«Вакцинация — это, так сказать, основной путь из кризиса», — заявил Зееб.

Ранее [сообщалось](#), что распространение новой мутации способно оказывать влияние на глобальный рынок. Так, «Омикрон» уже подтолкнул инвесторов к тому, чтобы переводить средства в более надежные активы.

[https://riafan.ru/1566113-professor-haio-zeeb-ocenil-posledstviya-ot-poyavleniya-novogo-omikron-shtamma-koronavirusa?utm\\_source=smi2&utm\\_campaign=exchange&utm\\_medium=referral&utm\\_term=43885&t=teasers](https://riafan.ru/1566113-professor-haio-zeeb-ocenil-posledstviya-ot-poyavleniya-novogo-omikron-shtamma-koronavirusa?utm_source=smi2&utm_campaign=exchange&utm_medium=referral&utm_term=43885&t=teasers)

## В Новосибирске организовали производство компонентов для РНК-вакцин

Новосибирская компания «Биосан», производящая биохимические реагенты, разработала методы синтеза компонентов матричной рибонуклеиновой кислоты (мРНК) для создания РНК-вакцин, в том числе от коронавирусной инфекции. Об этом сообщает ТАСС со ссылкой на заместителя директора предприятия Владимира Рихтера.

«мРНК сегодня рассматривается как перспективная платформа для разработки вакцин. Примерами РНК-вакцин от коронавируса являются вакцины компаний Moderna и Pfizer - BioNTech. Для того чтобы получить мРНК, нужно использовать определенные компоненты - химические соединения, модифицированные нуклеотиды и ферменты. Мы разработали методы их синтеза и организовали производство», — сообщил замглавы «Биосана».

По словам замдиректора, мРНК могут применяться не только как платформа для разработки вакцин, но и в других научно-исследовательских целях. Рихтер подчеркнул, что производство компонентов не массовое, однако полностью удовлетворяет потребности клиентов компании.

[https://nsn.fm/nauka-i-tehnologii/v-novosibirske-organizovali-proizvodstvo-komponentov-dlya-rnk-vaksin?utm\\_source=smi2](https://nsn.fm/nauka-i-tehnologii/v-novosibirske-organizovali-proizvodstvo-komponentov-dlya-rnk-vaksin?utm_source=smi2)

## Ученые рассказали, сколько людей из сотни повторно заболевают COVID-19

По словам специалистов, все зависит от иммунитета человека.

В двух случаях из 100 человек может повторно подхватить коронавирус. К такому выводу пришли [ученые](#)-вирусологи Алексей Аграновский и Петр Чумаков.

«Случаи повторного заражения не очень часто происходят. Среди переболевших — это два из 100. Иммунитет не мешок, из которого можно все вытащить. Он, конечно, постепенно восстанавливается», — рассказал Аграновский в беседе с [URA.RU](#).

Зафиксированные случаи, по словам вирусолога, повторного заражения случались в течение шести-девяти месяцев после выздоровления.

Петр Чумаков поддерживает коллегу и объясняет — очередное заражение может быть связано со слабым иммунитетом. Если организм способен хорошо распознавать чужеродные вещества и клетки, то повторное заражение вряд ли возможно.

«Если у человека нормальная иммунная система, повторного заболевания не должно быть. Если оно и будет, то только через несколько лет», — отметил Чумаков.

Кроме того, он добавил: для подтверждения повторного заболевания положительного ПЦР-теста недостаточно. Необходимо сдать кровь на антитела.

Между тем, ученые из ЮАР уверены, что новый штамм «омикрон» втрое повышает риск повторного заболевания. Однако в России пока не зафиксирован ни один случай инфицирования омикроном.

Ранее 5-tv.ru рассказывал, при каком условии, по мнению вирусолога, «омикрон» покончит с пандемией.

<https://www.5-tv.ru/news/368268/ucenye-rasskazali-skolko-ludej-izsotni-povtorno-zabolevaut-covid19/>

## Симптомы заразившихся на корпоративе коронавирусом «Омикрон» десятков норвежцев удивили врачей

Молодость и вакцинация заболевших создали интересную комбинацию при заболевании COVID

Около 60 человек заразились новым вариантом коронавируса «Омикрон» во время предновогодней вечеринки в Норвегии. Врачи утверждают, что все эти заболевшие испытывают легкие симптомы, включая головную боль и боль в горле. Но медики предупреждают, что еще слишком рано говорить, является ли «Омикрон» менее опасным, чем вариант «Дельта», потому что пациенты молоды и вакцинированы, что обычно приводит к легким случаям.

Доктора установили, что у десятков участников рождественских вечеринок, которые заразились вариантом COVID «Омикрон» в Норвегии, наблюдаются лишь легкие симптомы.



Как [пишет](#) Daily Mail, до 60 человек, которые заболели после посещения вечеринки на набережной Осло неделю назад, на данный момент страдают головными болями и болями в горле, а у некоторых наблюдается кашель.

Тине Равло, главного врача района, где произошла вспышка, говорит, что симптомы в целом соответствуют тому, что сообщается из Южной Африки, где впервые появился новый вариант коронавируса. Но, по словам медика, еще слишком рано утверждать, делает ли это «Омикрон» более или менее опасным, чем доминировавший в последнее время вариант «Дельта». Все инфицированные – люди молодые, и сообщается, что все они были вакцинированы – комбинация, которая обычно приводит к более легким симптомам.

Доктор Равло добавляет, что все инфицированные на корпоративной вечеринке, в которой принимали участие сотрудники южноафриканской компании Scates, занимающейся возобновляемыми источниками энергии, выздоравливают в домашних условиях.

Заболевание шести десятков человек в Осло считается к настоящему времени крупнейшей в мире вспышкой варианта «Омикрон». Она произошла после того, как на вечеринку пришли несколько сотрудников, которые недавно побывали в головном офисе компании Scates в Кейптауне (ЮАР).

Пятьдесят человек из тех, кто посетил корпоратив, с тех пор дали положительный результат теста ПЦР, а еще 10 дали положительный результат теста на боковой поток, что означает, что у них подозревается заражение COVID.

Пока только один из случаев был подтвержден как «Омикрон» с использованием методов генетического секвенирования, при этом 10-15 случаев были объявлены вероятными случаями заражения вариантом «Омикрон». Но предполагается, что все случаи относятся к новому варианту, и вскоре ожидаются результаты дополнительных тестов на определение последовательности.

Врач Тине Равло рассказывает, что «инкубационный период» нового варианта – время от заражения до появления первых симптомов – составляет от двух до четырех дней. Это намного меньше, чем 7-14 дней для большинства других вариантов COVID, и потенциально может облегчить обнаружение вспышек – хотя эти данные все еще являются предварительными. По словам Равло, до сих пор все инфекции в Осло были связаны с этим рождественским корпоративом и нет никаких свидетельств более широкого распространения инфекции среди населения. Всем пациентам велели самоизолироваться в течение семи дней. По крайней мере, 41 из инфицированных проживает в Осло.

Более 71 процента населения Норвегии полностью вакцинированы, что выше, чем 69 процентов британцев и 59 процентов американцев, которым были сделаны обе прививки.

Представитель Всемирной организации здравоохранения заявил на днях, что ранние данные свидетельствуют о том, что мутантный штамм «Омикрон» сильнее, чем «Дельта»: заражает людей – даже полностью вакцинированных. Но чиновник, выступая анонимно, сказал агентству Reuters, что большинство случаев вызывают только «легкие симптомы» и что нет никаких доказательств того, что новый вариант каким-либо образом влияет на эффективность вакцины против серьезных заболеваний.

Этот комментарий стал первым официальным намеком на то, что супер-штамм «Омикрон» не может нанести столько глобального ущерба, как предполагалось изначально, отмечает Daily Mail. Несмотря на опасения по поводу «Омикрона», в Южной Африке по-прежнему регистрируется гораздо меньше случаев COVID на количество населения, чем в Великобритании и США. Данные исследовательской платформы Оксфордского университета «Наш мир в данных» показывают, что в Южной Африке приходится 46 случаев на миллион человек по сравнению с 628 в Великобритании и 246 в США. К пятнице в Южной Африке было подтверждено только 172 случая заболевания коронавирусом «Омикрон», и врачи утверждают, что пациенты с новым вариантом проявляют более легкие симптомы, чем при предыдущих штаммах, хотя количество ежедневных случаев заболевания выросло на 400% за неделю.

[https://www.mk.ru/social/health/2021/12/04/simptomiy-zarazivshikhsya-na-korporative-koronavirusom-omikron-desyatkov-norvezhcev-udivili-vrachey.html?utm\\_source=mk&utm\\_medium=smi2&utm\\_campaign=anons](https://www.mk.ru/social/health/2021/12/04/simptomiy-zarazivshikhsya-na-korporative-koronavirusom-omikron-desyatkov-norvezhcev-udivili-vrachey.html?utm_source=mk&utm_medium=smi2&utm_campaign=anons)

## **Отдала за лекарства 160 тысяч: в Волгограде еще одна пациентка умерла от COVID-19 после прививки «ЭпиВакКороной»**

По словам родственников, врачи требовали найти дорогостоящие лекарства, которых нет в больнице в Волгограде от коронавируса скончалась еще одна пациентка, привитая «ЭпиВакКороной». По словам дочери Жанны Абакумовой, ее мама прошла вакцинацию в июле, а уже в октябре заболела COVID-19 в тяжелой форме. Как утверждает волгоградка, врачи лечили женщину без учета ее аллергии на медицинские препараты, а позже и вовсе требовали на свои средства купить дорогостоящие лекарства, которых нет в больнице. На них семья потратила более 160 тысяч рублей. В облздраве настаивают, что женщину лечили по рекомендациям Минздрава РФ, лекарства в медучреждении есть, а по факту требований о покупке дорогостоящих препаратов организована проверка.

### **Из-за аллергии привилась «ЭпиВакКороной»**

Жанна Абакумова работала на Приволжской железнодорожной магистрали с 1999 года. Дослужилась до руководителя юридического отдела и звания почетного работника ПривЖД. По словам ее дочери, которую тоже зовут Жанна, карьеру матери прервал коронавирус. Женщина заболела им через три месяца после прививки.

— Моя мама в июле этого года вакцинировалась «ЭпиВакКороной». Заболела 28 октября. Всё началось с небольшой температуры, — рассказала дочь пациентки. — Мы до конца не думали, что ковид, мама принимала противовирусные сама. 31 октября у нее пропали запахи, сделали экспресс-тест, он оказался положительным. 1 ноября была уже 39 температура и она сама поехала в Областную клиническую психиатрическую больницу № 4. Ее госпитализировали. Первые дни она чувствовала себя хорошо. 5 ноября у нее начала болеть грудь, появился кашель.

54-летняя женщина страдала аллергией на некоторые медицинские препараты. Именно поэтому она решила сделать прививку не «Спутником V», а «ЭпиВакКороной», как ей посоветовали врачи.

— Когда ее госпитализировали, она поехала в больницу со своим антибиотиком, который всегда пила, и знала, что на него у нее аллергических реакций не будет, — продолжает Жанна. — До этого просто на различные препараты



были реакции вплоть до отека Квинке. В больнице ей решили дать другой антибиотик, на что она сказала, что у нее может быть аллергия и нужны пробы. Врачи выставили это, будто она отказалась от приема лекарств. Также они не называли препараты, в том числе гормональные, которые ей кололи. Ей с 1-го по 4-е число никто проб не делал, хотя она просила.

#### **Лечение не помогало**

Разговор с врачом Жанна Абакумова записала на диктофон. Копия записи есть в распоряжении редакции.

— **Я сюда пришла, у меня была сатурация 98,15% повреждения легких. Пять дней лежу, начала задыхаться. Сегодня у меня сатурация — 88. Я задыхаюсь.**

— *А от антибиотиков вы почему отказываетесь?*

— **Почему отказываюсь? У меня аллергия на антибиотики. Тот, который у меня с собой, — мне его можно.**

— *Ну, вы поймите, что ваш антибиотик вас не вылечит.*

— **Так я вас и жду за этим — поменяйте мне лекарства! Вы видите, мне плохо? Я погибаю! Давайте пересмотрим лечение.**

— *У вас состояние ухудшается. Давайте тогда вы нам тоже будете помогать.*

— **Да, давайте, я вас никого не дожусь. От чего я отказываюсь, вы что? Я врачей не дожусь. Не помогает мне это лечение.**

— *Сегодня мы вас начнем лечить. Мы поставим вам пробу на антибиотики, на какие группы у вас аллергия.*

После этого разговора на фоне ухудшения анализов Жанне Абакумовой всё же сделали аллергические пробы на антибиотики. Это заняло всего полчаса. На основании результатов ей поменяли лечение, но это всё равно не помогло.

— Вечером в тот же день нам позвонил врач, сказал, что у мамы падает сатурация и нам нужно срочно самим искать препарат «Актепра», потому что его нужно колоть в тот же день, — рассказала дочь скончавшейся женщины. — Время было 20:00. Никаких номеров телефонов нам никто не давал, в аптеках этого лекарства нет. В итоге мы начали обзванивать всех знакомых и родственников, нашли «Актепру» только через знакомых. Отвезли препарат в больницу, маме дали его, но он помог только на несколько дней. Тем временем маму перевели в реанимацию. 7 ноября нам сказали, что нужно везти срочно «Метипред». Мы его тоже купили и отвезли в больницу. Всё это время она лежала на кислороде. 9 ноября ей вроде как стало лучше. Но 11 ноября опять стало хуже, ее снова подключили к кислороду. Нам позвонили и сказали, что нужен либо препарат «Артлегиа», либо «Илсира». Снова не сказали, куда обращаться, мы снова искали сами. За «Артлегиа» я отдала 120 тысяч рублей, за «Актепру» — 70 тысяч рублей. Она получила укол «Артлегиа», но легче ей не стало. У нее заболел живот, ее перевезли в хирургию 5-й больницы с давлением и животом, больше на связь она с нами не выходила. 17 ноября мама умерла.

Перед госпитализацией Жанна Абакумова делала КТ легких, которое показало поражение 15%. По словам дочери скончавшейся, в больнице КТ ей больше не делали и только после перевода в 5-ю больницу КТ показала, что одно легкое у нее поражено на 95%, а второе — на 80%. Там же женщину впервые подключили к аппарату ИВЛ.

#### **«Получала всё необходимое»**

В комитете здравоохранения Волгоградской области утверждают, что Жанна Абакумова получала всё необходимое, согласно рекомендациям Минздрава РФ.

— Пациентка была госпитализирована в инфекционный стационар самообращением. Дома принимала антибиотик, который продолжала принимать в отделении, — сообщили в облздраве. — Путем проведения специальных проб был подобран другой антибиотик. В ходе лечения пациентка получала препараты согласно методическим рекомендациям МЗ РФ с учетом аллергического анамнеза. Перевод пациентки в другой стационар осуществлен в связи с подозрением на острую хирургическую патологию. Несмотря на получаемое лечение, пациентка скончалась.

Также в облздраве настаивают, что в медучреждении проблем с лекарствами нет, но пообещали провести проверку по доводам дочери скончавшейся женщины.

— Отметим, что стационары в достаточном объеме обеспечены необходимыми препаратами для лечения больных коронавирусной инфекцией. Выстроенные схемы медикаментозной терапии и порядок лекарственного обеспечения пациентов позволяют оперативно формировать заявки на дополнительные поставки препаратов, — добавили в комитете здравоохранения региона. — В настоящее время для стационаров региона сформирован необходимый запас лекарственных средств на 63 миллиона, более 900 упаковок генно-инженерных препаратов закуплено ковидными госпиталями. В случае приобретения лекарственных препаратов, которые временно отсутствуют в наличии у поставщиков, пациенты или их родственники вправе получить возврат денежных средств в медицинской организации. По фактам, указанным в обращении, комитетом здравоохранения будет организована проверка.

Напомним, это уже не первая смерть жителей Волгоградской области от коронавируса после прививки «ЭпиВакКороной». Ранее в Михайловской ЦРБ [скончался бывший начальник районной полиции Федор Забазнов](#). Позже в том же госпитале умерла его жена — [председатель Михайловской городской думы Татьяна Забазнова](#). Супруги были привиты «ЭпиВакКороной». А совсем недавно мы рассказывали страшную историю гибели 70-летней Антонины Степановой, которая [умерла в инфекционном госпитале спустя месяц после вакцинации](#).

<https://v1.ru/text/health/2021/12/04/70295630/>

### **Мать умершего от COVID-19 младенца обратилась к родителям с предупреждением**

Мать погибшего от коронавируса младенца Рендон: врачи уверяли, что ребенок не заразится

Мать трехмесячного младенца Тайлера, погибшего в результате заражения коронавирусной инфекцией в США, обратилась к родителям с предупреждением — Анджелина Рендон (Angelina Rendon) призвала внимательно следить за тем, кому они доверяют своих детей, [пишет](#) The Sun.

Женщина отметила, что врачи неоднократно уверяли ее, будто мальчик совершенно здоров и что с ним ничего не случится. «Не знаю, сколько раз врач говорил мне "не волнуйтесь, ваш ребенок не подхватит COVID-19", однако, к несчастью, это все же случилось», — отметила она, беседуя с журналистами телеканала KCRA3.

Обращаясь к родителям, она призвала следить за тем, с кем контактируют их дети. «Все может начаться с маленького поцелуя знакомого вам человека, который может переносить заболевание бессимптомно», — сказала она, добавив, что вирус «уничтожил организм» ее ребенка. Женщина уточнила, что маленький Тайлер умер в феврале 2021 года.

Согласно данным Американской педиатрической академии (American Academy of Pediatrics, AAP), к 25 ноября 2021 года коронавирусную инфекцию выявили у 6,9 миллиона детей. Отмечается, что в США на протяжении последних 16 недель насчитывается более 100 тысяч инфицированных COVID-19 детей. Показатель составляет 17 процентов от числа всех больных коронавирусом в стране. И хотя принято считать, что у несовершеннолетних заболевание протекает в более легкой форме, представители AAP настаивают на проведении дополнительных исследований в этом направлении.

Ранее сообщалось, что находчивый житель итальянского города Биелла, захотевший обзавестись COVID-сертификатом без вакцинации, придумал хитрую уловку, чтобы избежать прививки, но потерпел неудачу. Мужчина купил силиконовый протез и попытался выдать его за свою руку.

[https://lenta.ru/news/2021/12/04/covid\\_death/](https://lenta.ru/news/2021/12/04/covid_death/)

## Ученые выясняли, как COVID-19 вытесняет вшей

В пандемию улучшилась ситуация с педикулезом, но стало больше чесоточных клещей

Пандемия странным, но вполне ожидаемым образом повлияла на распространение паразитарных инфекций. По крайней мере, теперь это известно на примере Аргентины, где провели исследование, чтобы выяснить, как локдаун отразился на ситуации с педикулезом. Его распространенность среди детей упала в Буэнос-Айресе с 70% до 44%. Но одновременно с этим начало расти количество чесоточных клещей.

Работа аргентинских ученых стала первой и пока единственной по изучению заражения головными вшами во время пандемии.

Итого — вши живут с нами с начала времен, и до сих пор встречаются не только в трущобах, но и во вполне себе цивилизованных странах. По данным ВОЗ, постоянному риску заражения педикулезом подвержены несколько миллиардов человек во всем мире. Педикулез является самым распространенным заболеванием независимо от уровня экономического развития страны. Например, в Дании регулярно устраивают «вшивые субботники», во время которых проходит, так сказать, поголовная дезобработка населения. Головной педикулёз — одно из самых распространённых детских паразитарных заболеваний в мире. Между прочим, в мире еще остались страны, где вшей считают признаком благополучия, в связи с чем с ними даже не борются. В открытых источниках можно найти информацию, что в США педикулез каждый год переносит до 19% школьников, в Чехии — более 20%. Повышение «завшивленности» связано и с тем, что эти насекомые быстро приобретают устойчивость к инсектицидам — средствам, которыми их травят.

Однако если раньше мы активно путешествовали и привозили вшей из других стран, то в пандемию этот способ перенесения паразитов практически утратил актуальность. А в странах, где вводили и продолжают вводить жесткие ковидные ограничения, включающие закрытие детских образовательных учреждений, вшам и вовсе стало непросто выживать. Ведь заражение вшами происходит лишь при тесном контакте, «голова к голове», который исключает социальная дистанция.

Если верить статистике, более всего вши распространены среди детей дошкольного и младшего школьного возраста, и у девочек они встречаются в 2-4 раза чаще (по данным аргентинских исследователей, это объясняется не только длиной волос, но и особенностями поведения девочек, которые больше склонны к тактильным контактам). Но введение социальной дистанции сыграло полезную роль не только для предотвращения COVID-инфекции, но и для снижения распространенности заболеваемости головным педикулезом.

В начале пандемии в Аргентине, как и во многих других странах мира, объявили строгий карантин, который растянулся на 180 дней (это самый долгий карантин среди стран Южной и Северной Америки). Дети перешли на дистанционку — и вуаля! Анкетирование показало, что у большинства детей, у которых обнаруживали педикулёз до локдауна, заболевание перешло в легкую форму. Как отмечают авторы работы, ситуация согласуется с хорошо известной особенностью почти всех систем «паразит—хозяин»: большинство хозяев носят на себе небольшое число паразитов. Но главный вывод в том, что общая распространенность вшами после введения локдауна снизилась с 69,6% до 43,9%. Любопытно, что заболеваемость снизилась исключительно в семьях, где воспитывается 1-2 ребенка. Там, где их больше трех, карантин почти не повлиял на завшивленность. Зато такие факторы, как количество комнат и членов семьи, совместно проживающих на одной площади, никакого влияния на ситуацию не оказали.

В общем, ничего не поддающегося логическому объяснению в этой ситуации нет: дети стали меньше контактировать, а значит, реже заражаться вшами. Но в той же статье приводятся и другие данные, которые объяснить уже сложнее: как только распространенность вшей резко снизилась, тут же начался взрывной рост числа заболеваний чесоткой, вызываемой клещом! Кстати, не только в Аргентине: подобные сообщения поступали и из Турции. Объяснение у авторов исследования все же нашлось: чесоточные клещи лучше всего распространяются в условиях антисанитарии и перенаселенности. А, в связи с тем, что пандемия привела к закрытию множества рабочих мест в городах, люди стали массово переезжать в деревни, где чесоточный зудень встречается чаще. Еще один фактор — переполненные больницы в развивающихся странах тоже оказались очагами заражения чесоткой.

В России подобных исследований нет, и вряд ли они планируются. Однако до пандемии вши успели стать рядовым явлением даже в элитных школах. В Роспотребнадзоре РФ отмечают, что динамика заболеваемости педикулезом в стране за последнее десятилетие имеет тенденцию к снижению с 2011 года. И все же пока этот

показатель довольно высокий. В 2019 году зарегистрировано 193 954 случая педикулеза (показатель пораженности – 132,09 на 100 тыс. населения), в том числе среди детей в возрасте до 14 лет – 53 528 случаев (показатель - 206,83). В пандемийный 2020 год общий показатель пораженности педикулезом в стране и вправду снизился: он составил 123,68 на 100 тыс. населения (всего 181 524 случаев). А среди детей до 14 лет он снизился и вовсе серьезно, практически вдвое: в 2020 году зарегистрировано 29 042 случая заболевания (показатель - 111,96).

В лидерах по-прежнему Москва (в ней заболеваемость почему-то за пандемийный 2020-й год выросла с 1008,26 случаев на 100 тысяч населения до 1138,20). В Томской области показатель упал с 193,07 до 104,79; в Архангельской со 146,88 до 92,76; в Магаданской со 134,58 до 60,42, в Астраханской — со 122,66 до 92,76, в Сахалинской — со 112,06 до 62,58.

В январе-мае 2021 года зарегистрировано 61 677 случаев педикулеза (42,02 на 100 тыс. населения), в том числе среди детей в возрасте до 14 лет – 9 964 случаев (показатель – 38,41).

Каждый четвертый носитель педикулеза в России — бомж. Пораженность головным педикулезом среди учащихся общеобразовательных организаций в среднем составила по стране 0,03%, среди отдыхающих в оздоровительных учреждениях 0,02%, среди проживающих в домах-интернатах для престарелых и инвалидов - 0,01% и детских домах — 0,03%.

Однако эксперты отмечают, что официальная российская статистика — лишь верхушка айсберга. Многие детские учреждения не сообщают об обнаружении вшей санслужбам, чтобы не повредить своему имиджу. А большинство людей, обнаружив «подарки» в голове, к врачам не обращаются: они мигом бегут в аптеку за «ядами» от вшей или, что хуже, пытаются излечиться народными методами.

Между тем. Если углубиться в историю эволюции паразитов, выяснится очень много любопытного. Например, согласно одной из гипотез, именно из-за этих паразитов многие тысячелетия назад нашим предкам пришлось расстаться с натуральной шерстью. А если учесть, что головных и платяных вшей начали разделять примерно 170 тысяч лет назад (это уже установили генетики), можно предположить, что именно в те годы у людей появилась одежда. Как раз в связи с тем, что без шерсти людям стало холодно.

О широком распространении головного педикулеза в эпоху Ренессанса даже среди представителей высшего сословия свидетельствует обнаружение головных вшей на волосах мумии короля Неаполя Фердинанда II Арагона (1467-1496)., во время войны 1812 года мы перезаражали вшами немало французов.

[https://www.mk.ru/science/2021/12/04/uchenye-vyyasnyali-kak-covid19-vytesnyaet-vshey.html?utm\\_source=mk&utm\\_medium=smi2&utm\\_campaign=anons](https://www.mk.ru/science/2021/12/04/uchenye-vyyasnyali-kak-covid19-vytesnyaet-vshey.html?utm_source=mk&utm_medium=smi2&utm_campaign=anons)

---

## **В Болгарии зарегистрирована вспышка «птичьего гриппа»**

**СОФИЯ, 4 декабря 2021, 16:32 — REGNUM** В Болгарии зарегистрированы три новых случая заболевания 1E31 («птичьего гриппа»). Об этом 4 декабря со ссылкой на Национальное агентство по безопасности пищевых продуктов РБ сообщила софийская газета «Факты».

Согласно официальной информации, очаги эпидемии обнаружены в одном промышленном и двух частных фермерских хозяйствах в Пловдивской и Пазарджикской областях страны. На момент определения диагноза на крупной птицеферме содержались 80 000 кур, на крестьянских подворьях — около 100 птиц. В ближайшее время все поголовье пернатых будет уничтожено.

Как отметили представители Министерства здравоохранения Болгарии, подобная разновидность «птичьего гриппа» опасности для человека не представляет. Тем не менее, в указанных районах введены карантинные ограничения.

[https://regnum.ru/news/3441555.html?utm\\_source=smi2\\_agr](https://regnum.ru/news/3441555.html?utm_source=smi2_agr)