



13.12.2021

АНОНС

Президент РК подписал указ о присуждении Государственной премии РК 2021 года в области науки и техники имени аль-Фараби

Президентом Республики Казахстан 6 декабря 2021 года подписан Указ «О присуждении Государственной премии Республики Казахстан 2021 года в области науки и техники имени аль-Фараби».

Рассмотрев решение Комиссии по присуждению Государственной премии Республики Казахстан в области науки и техники имени аль-Фараби, Президент Республики Казахстан постановил присудить Государственную премию Республики Казахстан 2021 года в области науки и техники имени аль-Фараби двум работам.

За работу на тему «Разработка и организация производства нового отечественного оригинального лекарственного препарата «Розеофунгин-АС», представленную товариществом с ограниченной ответственностью «Научно-производственный центр микробиологии и вирусологии», Государственная премия Республики Казахстан в области науки и техники имени аль-Фараби присуждена авторскому коллективу во главе с генеральным директором, доктором биологических наук, профессором, академиком Садановым Аманкелди Курбановичем. В составе коллектива авторов: Балгимбаева Ася Султановна – главный научный сотрудник, кандидат биологических наук; Березин Владимир Элеазарович – руководитель отдела вирусологии, член-корреспондент Национальной академии наук, доктор биологических наук, профессор; Кулмагамбетов Ильяс Райханович – главный научный сотрудник, доктор медицинских наук, профессор, академик Национальной академии наук; Треножникова Людмила Петровна – главный научный сотрудник, кандидат биологических наук и Ултанбекова Гульнара Даулетбаевна – исполняющая обязанности доцента факультета биологии и биотехнологии некоммерческого акционерного общества «Казахский национальный университет имени аль-Фараби», кандидат биологических наук.

Также Государственная премия в области науки и техники им. аль-Фараби присуждена за цикл работ на тему «Обеспечение биологической безопасности Республики Казахстан: передовые научные технологии и производство», представленный республиканским государственным предприятием на праве хозяйственного ведения «Научно-исследовательский институт проблем биологической безопасности» Комитета науки Министерства образования и науки Республики Казахстан, авторскому коллективу во главе с генеральным директором, доктором биологических наук, профессором, действительным членом Академии естественных наук Закарья Кунсулу. В коллективе авторов: Абдураимов Ергали Оринбасарович – заместитель генерального директора по науке и коммерциализации, доктор ветеринарных наук, профессор; Касенов Мархабат Мелисбекович – заместитель генерального директора по производственной деятельности, кандидат ветеринарных наук, профессор; Кутумбетов Леспек Бекболатович – заведующий лабораторией, доктор ветеринарных наук, профессор; Орынбаев Мухит Бармакулы – заведующий лабораторией, кандидат ветеринарных наук, профессор, член-корреспондент Национальной академии наук; Султанкулова Куляйсан Турлыбаевна – заведующий лабораторией, кандидат биологических наук, профессор; Хайруллин Берик Мухитович – главный научный сотрудник, кандидат ветеринарных наук, профессор.

Государственная премия в области науки и техники им. аль-Фараби присуждается гражданам Казахстана за разработку и организацию производства новых видов техники, материалов и технологий на уровне или выше мировых аналогов; разработку и создание принципиально новых изделий, технологических процессов в различных отраслях экономики, обеспечивших экономический и (или) социальный эффект.

https://online.zakon.kz/Document/?doc_id=38937665

Доктор Мясников предупредил об опасности новой мутации птичьего гриппа

Москва, 13 декабря. Люди увлеклись пандемией коронавируса и забыли про не менее опасный вирус, заявил врач и телеведущий Александр Мясников. Речь идет о птичьем гриппе.

Новые мутации птичьего гриппа могут привести к последствиям более страшным, чем пандемия. Если мутирующий птичий грипп, выявленный в Китае, вызовет эпидемию, то она станет опаснее коронавируса, предупредил Мясников в новом выпуске передачи «О самом главном» на канале «Россия-1».

«Почему все идет из Китая? Потому что у них там тесно, люди живут тесно, животные живут тесно. Потом вспышки птичьего гриппа возникают по всему миру. Что получается? Мы не контролируем птиц! Из Китая полетят гуси-лебеди, сядут на водичку, пообщаются с нашими птичками, передадут вирус», – объяснил врач.

Если мутация птичьего гриппа перейдет от пернатых к человеку и начнет передаваться дальше, есть риск недостаточно быстро отреагировать. Также Мясников отметил, что передаче птичьего гриппа способствует кормление птиц с рук на улице и потребление потенциально зараженных продуктов.

Новый случай передачи птичьего гриппа человеку уже [зафиксировали](#) в Китае. Мутацию H5N6 выявили у 68-летнего жителя городского округа Хуэйчжоу.

https://riafan.ru/1570849-doktor-myasnikov-predupredil-ob-opasnosti-novoi-mutacii-ptichego-grippa?utm_source=smi2&utm_campaign=exchange&utm_medium=referral&utm_term=43885&t=teasers

Статистика вакцинации от COVID-19 в мире

На 12 декабря 2021 года в мире:

4 412 349 488 чел. (56.7% населения) - привито хотя бы одним компонентом вакцины

3 631 889 867 чел. (46.7% населения) - полностью привито

8 471 850 118 шт. - всего прививок сделано

367 798 115 шт. - бустерных прививок, 515 637 334 чел. - подлежит ревакцинации ?

Привито в течение последних шести месяцев с учетом ревакцинированных:

3 165.59 млн чел. (40.7% населения) - хотя бы одним компонентом ?

3 484.05 млн чел. (44.8% населения) - полностью ?

Темпы вакцинации за последнюю неделю:

9 991 193 чел. в день (0.13% населения) - кол-во новых привитых в день

-/26/104 - дней до вакцинации 50/60/70% населения с таким темпом

34 086 875 шт. в день - кол-во всех прививок (первых и вторых, без учета ревакцинаций)

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

Темпы вакцинации от коронавируса в мире

страна	всего прививок, шт.	прививок в день, шт.	привито, чел.	% от населения	средн. темп, чел./день	дней до вакц. 50% нас.	дней до вакц. 70% нас.	полностью привито, чел.	кол-во бустерных доз, шт.	обновлено
Китай	2612.2 <i>m</i>	8.5 <i>m</i>	1225 <i>m</i>	86.8%	2 <i>m</i>			1162.5 <i>m</i>	120.6 <i>m</i>	12.12
Индия	1331.4 <i>m</i>	7.5 <i>m</i>	816.7 <i>m</i>	59.0%	2.2 <i>m</i>		70	514.7 <i>m</i>		12.12
США	484.2 <i>m</i>	1.1 <i>m</i>	239 <i>m</i>	71.8%	243.5 <i>k</i>			200.4 <i>m</i>	53.7 <i>m</i>	12.12
Бразилия	320.1 <i>m</i>	785.7 <i>k</i>	165.1 <i>m</i>	77.2%	71.9 <i>k</i>			139.4 <i>m</i>	20.5 <i>m</i>	12.12
Индонезия	250 <i>m</i>	1.2 <i>m</i>	146.9 <i>m</i>	54.1%	634.8 <i>k</i>		68	103.1 <i>m</i>		12.12
Япония	198.2 <i>m</i>	78.7 <i>k</i>	100.1 <i>m</i>	80.0%	20.3 <i>k</i>			98 <i>m</i>		12.12
Мексика	137.2 <i>m</i>	399.9 <i>k</i>	80.4 <i>m</i>	63.8%	302.8 <i>k</i>		26	66.2 <i>m</i>		12.12
Россия	136.2 <i>m</i>	686.5 <i>k</i>	70.2 <i>m</i>	48.0%	297.2 <i>k</i>	10	108	61.5 <i>m</i>	5.7 <i>m</i>	13.12
Германия	134.5 <i>m</i>	915.4 <i>k</i>	60.4 <i>m</i>	72.7%	65.5 <i>k</i>			57.9 <i>m</i>	19.8 <i>m</i>	12.12
Пакистан	133.9 <i>m</i>	1 <i>m</i>	84.8 <i>m</i>	37.6%	425.3 <i>k</i>	65	171	56.9 <i>m</i>		12.12
Вьетнам	132.3 <i>m</i>	774.2 <i>k</i>	74.8 <i>m</i>	76.7%	239.6 <i>k</i>			57.4 <i>m</i>		11.12
Бангладеш	128.8 <i>m</i>	3.8 <i>m</i>	86 <i>m</i>	50.1%	3.1 <i>m</i>		11	42.8 <i>m</i>		12.12
Турция	121.7 <i>m</i>	106.5 <i>k</i>	56.5 <i>m</i>	67.6%	20.9 <i>k</i>		96	50.9 <i>m</i>	14.2 <i>m</i>	12.12
Великобритания	121.1 <i>m</i>	457.8 <i>k</i>	51.3 <i>m</i>	76.4%	22.6 <i>k</i>			46.7 <i>m</i>	23.1 <i>m</i>	11.12
Франция	111.2 <i>m</i>	577.4 <i>k</i>	52.2 <i>m</i>	77.4%	18.9 <i>k</i>			47.8 <i>m</i>	12.2 <i>m</i>	09.12
Иран	107.5 <i>m</i>	393 <i>k</i>	58.1 <i>m</i>	68.4%	101.3 <i>k</i>		14	48.1 <i>m</i>	1.3 <i>m</i>	05.12
Италия	102 <i>m</i>	461.4 <i>k</i>	47.6 <i>m</i>	80.6%	33.4 <i>k</i>			44.3 <i>m</i>	11.6 <i>m</i>	12.12
Таиланд	97.2 <i>m</i>	275.1 <i>k</i>	49.9 <i>m</i>	74.7%	104.3 <i>k</i>			43.2 <i>m</i>	4.1 <i>m</i>	11.12
Филиппины	94.2 <i>m</i>	738.1 <i>k</i>	40.5 <i>m</i>	36.5%	0			39.6 <i>m</i>	643.4 <i>k</i>	08.12
Южная Корея	89.5 <i>m</i>	425.9 <i>k</i>	43 <i>m</i>	83.1%	37.6 <i>k</i>			41.7 <i>m</i>	6.4 <i>m</i>	12.12
Испания	77.8 <i>m</i>	95.8 <i>k</i>	38.5 <i>m</i>	81.2%	11.3 <i>k</i>			37.7 <i>m</i>	6 <i>m</i>	09.12

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
Аргентина	71.5 <i>m</i>	230.9 <i>k</i>	37.3 <i>m</i>	81.5%	45.6 <i>k</i>			31 <i>m</i>	3.1 <i>m</i>	12.12
Канада	63.1 <i>m</i>	166.9 <i>k</i>	31.1 <i>m</i>	80.9%	55.2 <i>k</i>			29.2 <i>m</i>	2.8 <i>m</i>	12.12
Колумбия	60.4 <i>m</i>	256.5 <i>k</i>	39.4 <i>m</i>	77.2%	145.1 <i>k</i>			26 <i>m</i>		10.12
Малайзия	54.2 <i>m</i>	108.8 <i>k</i>	25.9 <i>m</i>	79.0%	4.3 <i>k</i>			25.4 <i>m</i>	3.1 <i>m</i>	07.12
Марокко	49.2 <i>m</i>	48.5 <i>k</i>	24.5 <i>m</i>	67.4%	4.4 <i>k</i>		219	22.8 <i>m</i>		08.12
Саудовская Аравия	48.1 <i>m</i>	55.3 <i>k</i>	24.8 <i>m</i>	70.8%	14.6 <i>k</i>			22.8 <i>m</i>		12.12
Перу	44.4 <i>m</i>	199.2 <i>k</i>	23.1 <i>m</i>	70.0%	51.9 <i>k</i>			19.5 <i>m</i>	1.7 <i>m</i>	10.12
Польша	44.2 <i>m</i>	218.2 <i>k</i>	21.2 <i>m</i>	55.5%	29 <i>k</i>		191	20.7 <i>m</i>	4.9 <i>m</i>	11.12
Египет	44 <i>m</i>	476 <i>k</i>	28 <i>m</i>	27.3%	293 <i>k</i>	80	150	16.8 <i>m</i>		06.12
Чили	41.5 <i>m</i>	112.5 <i>k</i>	16.9 <i>m</i>	85.9%	7.9 <i>k</i>			16.2 <i>m</i>	9 <i>m</i>	05.12
Австралия	40.2 <i>m</i>	75 <i>k</i>	20.2 <i>m</i>	78.0%	14.6 <i>k</i>			19.3 <i>m</i>	697.4 <i>k</i>	12.12
Узбекистан	36.1 <i>m</i>	169.9 <i>k</i>	18.2 <i>m</i>	51.8%	47.5 <i>k</i>		135	5.9 <i>m</i>		12.12
Тайвань	33.4 <i>m</i>	157.4 <i>k</i>	18.4 <i>m</i>	78.7%	20.9 <i>k</i>			14.9 <i>m</i>	28.9 <i>k</i>	10.12
Шри-Ланка	31 <i>m</i>	186.4 <i>k</i>	16 <i>m</i>	72.0%	1.8 <i>k</i>			13.8 <i>m</i>	1.3 <i>m</i>	12.12
Камбоджа	29.4 <i>m</i>	74.6 <i>k</i>	14.2 <i>m</i>	91.3%	5 <i>k</i>			13.5 <i>m</i>	2.7 <i>m</i>	09.12
Куба	29 <i>m</i>	48.1 <i>k</i>	10.2 <i>m</i>	91.4%	3.8 <i>k</i>			9.4 <i>m</i>		10.12
Мьянма	28.7 <i>m</i>	405.5 <i>k</i>	16.8 <i>m</i>	30.5%	208.3 <i>k</i>	52	105	11.9 <i>m</i>		30.11
ЮАР	27 <i>m</i>	133.4 <i>k</i>	18.3 <i>m</i>	30.5%	97.6 <i>k</i>	120	243	15.3 <i>m</i>		10.12
Украина	26.6 <i>m</i>	147.1 <i>k</i>	14.1 <i>m</i>	34.2%	54.1 <i>k</i>	121	274	12.5 <i>m</i>		12.12
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
Эквадор	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
Нидерланды	24.8 <i>m</i>	14.1 <i>k</i>	13.3 <i>m</i>	75.2%	3.5 <i>k</i>			12.8 <i>m</i>		08.12
ОАЭ	22.1 <i>m</i>	39.5 <i>k</i>	9.9 <i>m</i>	100.0%	26			9 <i>m</i>	3.2 <i>m</i>	12.12
Бельгия	19.7 <i>m</i>	76 <i>k</i>	8.9 <i>m</i>	76.5%	1.6 <i>k</i>			8.7 <i>m</i>	2.5 <i>m</i>	09.12
Непал	19.2 <i>m</i>	120 <i>k</i>	10.4 <i>m</i>	34.3%	78.9 <i>k</i>	60	137	8.7 <i>m</i>		06.12
Португалия	18.3 <i>m</i>	68.2 <i>k</i>	9.1 <i>m</i>	87.5%	0			9 <i>m</i>	2 <i>m</i>	12.12
Казахстан	17.1 <i>m</i>	26 <i>k</i>	8.9 <i>m</i>	46.5%	10.5 <i>k</i>	64	428	8.3 <i>m</i>		12.12
Швеция	16.6 <i>m</i>	69.5 <i>k</i>	7.7 <i>m</i>	73.4%	7.4 <i>k</i>			7.3 <i>m</i>	1.5 <i>m</i>	10.12
Израиль	16.3 <i>m</i>	9.5 <i>k</i>	6.4 <i>m</i>	68.0%	5 <i>k</i>		38	5.8 <i>m</i>	4.1 <i>m</i>	12.12
Греция	15.6 <i>m</i>	109.1 <i>k</i>	7.3 <i>m</i>	67.7%	15.5 <i>k</i>		16	6.8 <i>m</i>	2.3 <i>m</i>	12.12
Румыния	15.4 <i>m</i>	40.7 <i>k</i>	7.8 <i>m</i>	40.8%	335.9 <i>k</i>	5	17	7.6 <i>m</i>		11.12
Австрия	15.2 <i>m</i>	93.1 <i>k</i>	6.5 <i>m</i>	72.1%	8.8 <i>k</i>			6.2 <i>m</i>	2.9 <i>m</i>	12.12
Чехия	14.4 <i>m</i>	75.1 <i>k</i>	6.7 <i>m</i>	63.0%	5.8 <i>k</i>		131	6.5 <i>m</i>	1.6 <i>m</i>	12.12
Доминиканская Республика	13.9 <i>m</i>	11 <i>k</i>	6.9 <i>m</i>	65.6%	2.9 <i>k</i>		160	5.7 <i>m</i>	1.4 <i>m</i>	11.12
Ирак	12.9 <i>m</i>	92 <i>k</i>	7.9 <i>m</i>	19.1%	47.9 <i>k</i>	265	437	5 <i>m</i>		08.12
Швейцария	12.5 <i>m</i>	57.5 <i>k</i>	5.9 <i>m</i>	67.8%	4.1 <i>k</i>		46	5.7 <i>m</i>	996.3 <i>k</i>	09.12
Алжир	12.3 <i>m</i>	37.2 <i>k</i>	6.9 <i>m</i>	15.4%	24.5 <i>k</i>	631	996	5.4 <i>m</i>	25.4 <i>k</i>	30.11

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
Нигерия	11.2 <i>m</i>	153.4 <i>k</i>	7.4 <i>m</i>	3.5%	118 <i>k</i>	834	1.2 <i>k</i>	3.8 <i>m</i>		09.12
Мозамбик	11.1 <i>m</i>	85.1 <i>k</i>	6.8 <i>m</i>	22.1%	32.7 <i>k</i>	263	452	4.3 <i>m</i>		09.12
Тунис	10.9 <i>m</i>	40.1 <i>k</i>	6.3 <i>m</i>	53.3%	14.5 <i>k</i>		135	5.3 <i>m</i>	568.1 <i>k</i>	10.12
Азербайджан	10.9 <i>m</i>	27.3 <i>k</i>	5.1 <i>m</i>	50.5%	3.1 <i>k</i>		628	4.6 <i>m</i>	1.2 <i>m</i>	12.12
Гватемала	10.6 <i>m</i>	43.8 <i>k</i>	6.2 <i>m</i>	36.5%	21.6 <i>k</i>	107	265	4.3 <i>m</i>		11.12
Эфиопия	10.4 <i>m</i>	67.7 <i>k</i>	8.9 <i>m</i>	7.6%	67.2 <i>k</i>	744	1.1 <i>k</i>	1.5 <i>m</i>		10.12
Ангола	10.3 <i>m</i>	67.4 <i>k</i>	7 <i>m</i>	21.8%	105.4 <i>k</i>	86	147	3.3 <i>m</i>		09.12
Руанда	10.3 <i>m</i>	118.3 <i>k</i>	6.4 <i>m</i>	49.3%	57.2 <i>k</i>	2	47	3.9 <i>m</i>		09.12
Дания	10.2 <i>m</i>	43.3 <i>k</i>	4.6 <i>m</i>	79.1%	8.4 <i>k</i>			4.5 <i>m</i>	1.1 <i>m</i>	09.12
Гонконг	9.6 <i>m</i>	15.3 <i>k</i>	4.8 <i>m</i>	65.0%	4.2 <i>k</i>		87	4.6 <i>m</i>		12.12
Сингапур	9.5 <i>m</i>	463	4.7 <i>m</i>	87.0%	234			4.7 <i>m</i>	622.5 <i>k</i>	03.12
Сальвадор	9.4 <i>m</i>	17.6 <i>k</i>	4.5 <i>m</i>	65.3%	2.1 <i>k</i>		151	4.1 <i>m</i>	798.6 <i>k</i>	12.12
Норвегия	9.1 <i>m</i>	36 <i>k</i>	4.3 <i>m</i>	78.8%	1.3 <i>k</i>			3.9 <i>m</i>	939.4 <i>k</i>	09.12
Гондурас	9 <i>m</i>	159.2 <i>k</i>	4.9 <i>m</i>	52.1%	134.2 <i>k</i>		13	3.9 <i>m</i>	212.5 <i>k</i>	03.12
Боливия	8.9 <i>m</i>	35.2 <i>k</i>	5.2 <i>m</i>	44.0%	12 <i>k</i>	59	255	4.3 <i>m</i>	411.3 <i>k</i>	09.12
Финляндия	8.9 <i>m</i>	23.2 <i>k</i>	4.3 <i>m</i>	78.3%	1.8 <i>k</i>			4.1 <i>m</i>	512.1 <i>k</i>	12.12
Ирландия	8.6 <i>m</i>	29.1 <i>k</i>	3.9 <i>m</i>	77.3%	901			3.8 <i>m</i>	1.1 <i>m</i>	09.12
Кения	8.2 <i>m</i>	93.3 <i>k</i>	5.4 <i>m</i>	11.3%	66.8 <i>k</i>	276	418	3.3 <i>m</i>		11.12
Иордания	8.1 <i>m</i>	14.2 <i>k</i>	4.2 <i>m</i>	38.2%	8 <i>k</i>	164	442	3.8 <i>m</i>		12.12
Сербия	8 <i>m</i>	15.1 <i>k</i>	3.3 <i>m</i>	47.8%	2.3 <i>k</i>	66	672	3.2 <i>m</i>	1.6 <i>m</i>	09.12
Новая Зеландия	7.9 <i>m</i>	20 <i>k</i>	3.9 <i>m</i>	76.9%	3.3 <i>k</i>			3.8 <i>m</i>	177.2 <i>k</i>	12.12
Уганда	7.8 <i>m</i>	437.4 <i>k</i>	6.5 <i>m</i>	15.2%	383.8 <i>k</i>	39	61	1.3 <i>m</i>		09.12
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
Коста-Рика	7.2 <i>m</i>	12 <i>k</i>	3.9 <i>m</i>	75.6%	2.5 <i>k</i>			3.3 <i>m</i>	39.1 <i>k</i>	06.12
Никарагуа	6.9 <i>m</i>	80.9 <i>k</i>	4.4 <i>m</i>	66.7%	49.8 <i>k</i>		4	2.5 <i>m</i>		10.12
Зимбабве	6.9 <i>m</i>	24.9 <i>k</i>	4 <i>m</i>	25.1%	11.6 <i>k</i>	339	611	3 <i>m</i>		12.12
Уругвай	6.9 <i>m</i>	4.2 <i>k</i>	2.8 <i>m</i>	77.5%	386			2.7 <i>m</i>	1.4 <i>m</i>	12.12
Беларусь	6.7 <i>m</i>	49.6 <i>k</i>	3.8 <i>m</i>	40.8%	27.7 <i>k</i>	31	99	2.9 <i>m</i>		05.12
Кувейт	6.6 <i>m</i>	8.2 <i>k</i>	3.3 <i>m</i>	71.0%	1.4 <i>k</i>			3.2 <i>m</i>	108.7 <i>k</i>	09.12
Парагвай	6.3 <i>m</i>	15.5 <i>k</i>	3.4 <i>m</i>	46.4%	2.7 <i>k</i>	97	640	2.8 <i>m</i>	141.2 <i>k</i>	10.12
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	5.9 <i>m</i>	53.4 <i>k</i>	6.2 <i>m</i>	63.6%	4.4 <i>k</i>		141	5.9 <i>m</i>	3 <i>m</i>	12.12
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
Таджикистан	5.7 <i>m</i>	18.8 <i>k</i>	3.1 <i>m</i>	32.8%	13.5 <i>k</i>	121	263	2.6 <i>m</i>		05.12
Панама	5.7 <i>m</i>	4.8 <i>k</i>	3 <i>m</i>	70.5%	608			2.4 <i>m</i>	223.6 <i>k</i>	12.12
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
Катар	5.1 <i>m</i>	6.8 <i>k</i>	2.4 <i>m</i>	84.3%	0			2.2 <i>m</i>		11.12
Словакия	5 <i>m</i>	3.4 <i>k</i>	2.7 <i>m</i>	49.0%	2 <i>k</i>	26	569	2.4 <i>m</i>		10.12

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	4.5 <i>т</i>	97.6 <i>к</i>	3.1 <i>т</i>	11.5%	64.4 <i>к</i>	162	246	1.4 <i>т</i>		05.12
Монголия	4.4 <i>т</i>	563	2.3 <i>т</i>	66.4%	185		663	2.2 <i>т</i>		12.12
Хорватия	4.4 <i>т</i>	19.4 <i>к</i>	2.2 <i>т</i>	55.2%	2.8 <i>к</i>		212	2 <i>т</i>		11.12
Литва	3.9 <i>т</i>	14.5 <i>к</i>	1.9 <i>т</i>	68.0%	1.6 <i>к</i>		35	1.8 <i>т</i>	439.7 <i>к</i>	12.12
Ливан	3.8 <i>т</i>	21.1 <i>к</i>	2.1 <i>т</i>	30.5%	16.2 <i>к</i>	81	165	1.7 <i>т</i>		12.12
Болгария	3.5 <i>т</i>	13.4 <i>к</i>	1.8 <i>т</i>	26.8%	0			1.8 <i>т</i>	13.1 <i>к</i>	12.12
Гана	3.5 <i>т</i>	43.7 <i>к</i>	2.7 <i>т</i>	8.6%	42.8 <i>к</i>	298	442	842.2 <i>к</i>		24.11
Судан	3.3 <i>т</i>	231 <i>к</i>	2.8 <i>т</i>	6.3%	232.6 <i>к</i>	83	120	1.2 <i>т</i>		08.12
Палестина	3.1 <i>т</i>	13.8 <i>к</i>	2 <i>т</i>	38.0%	10.8 <i>к</i>	58	155	1.4 <i>т</i>	2.8 <i>к</i>	29.11
Бахрейн	3 <i>т</i>	9.3 <i>к</i>	1.2 <i>т</i>	79.4%	367			1.2 <i>т</i>		12.12
Словения	2.8 <i>т</i>	6 <i>к</i>	1.2 <i>т</i>	58.7%	486		490	1.2 <i>т</i>	348.6 <i>к</i>	12.12
Гвинея	2.5 <i>т</i>	5.2 <i>к</i>	1.7 <i>т</i>	13.0%	3.3 <i>к</i>			813.5 <i>к</i>		04.12
Ливия	2.5 <i>т</i>	15.5 <i>к</i>	1.8 <i>т</i>	25.3%	7 <i>к</i>	246	446	726.3 <i>к</i>		09.12
Грузия	2.3 <i>т</i>	10.5 <i>к</i>	1.3 <i>т</i>	33.9%	6.5 <i>к</i>	93	208	1 <i>т</i>		12.12
Латвия	2.2 <i>т</i>	3.5 <i>к</i>	1.3 <i>т</i>	68.8%	1.2 <i>к</i>		19	1.2 <i>т</i>		12.12
Албания	2.2 <i>т</i>	7.8 <i>к</i>	1.1 <i>т</i>	38.6%	2.4 <i>к</i>	133	366	982.7 <i>к</i>	91.2 <i>к</i>	08.12
Кыргызстан	2.1 <i>т</i>	8.1 <i>к</i>	1.2 <i>т</i>	17.5%	3.7 <i>к</i>	578	934	940.3 <i>к</i>		12.12
Того	1.9 <i>т</i>	38 <i>к</i>	1.3 <i>т</i>	16.3%	26.4 <i>к</i>	101	161	649.1 <i>к</i>		03.12
Сенегал	1.9 <i>т</i>	2.5 <i>к</i>	1.3 <i>т</i>	7.7%	1.8 <i>к</i>			936.6 <i>к</i>		09.12
Маврикий	1.9 <i>т</i>	15.8 <i>к</i>	916.5 <i>к</i>	72.4%	1.5 <i>к</i>			914.9 <i>к</i>		23.11
Мавритания	1.8 <i>т</i>	8.8 <i>к</i>	1.1 <i>т</i>	25.7%	5.3 <i>к</i>	195	355	697.9 <i>к</i>		08.12
Танзания	1.7 <i>т</i>	51.8 <i>к</i>	1.6 <i>т</i>	2.7%	177.6 <i>к</i>	158	225	1.1 <i>т</i>		06.12
Молдавия	1.7 <i>т</i>	5.3 <i>к</i>	956.3 <i>к</i>	36.8%	0			956.3 <i>к</i>		12.12
Северная Македония	1.7 <i>т</i>	3.3 <i>к</i>	885.9 <i>к</i>	42.8%	2.6 <i>к</i>	58	219	789.9 <i>к</i>	63.1 <i>к</i>	22.11
Косово	1.6 <i>т</i>	2.3 <i>к</i>	864.6 <i>к</i>	48.5%	1.4 <i>к</i>	19	276	768.8 <i>к</i>		08.12
Босния и Герцеговина	1.6 <i>т</i>	44.5 <i>к</i>	833.2 <i>к</i>	25.1%	14.1 <i>к</i>	58	105	720.6 <i>к</i>		04.11
Малави	1.5 <i>т</i>	9.9 <i>к</i>	1.2 <i>т</i>	6.4%	8.9 <i>к</i>	925	1.4 <i>к</i>	622.7 <i>к</i>		08.12
Эстония	1.5 <i>т</i>	1.4 <i>к</i>	834 <i>к</i>	62.7%	462		210	801.7 <i>к</i>		12.12
Ботсвана	1.5 <i>т</i>	7.6 <i>к</i>	955.1 <i>к</i>	39.6%	4.9 <i>к</i>	51	151	528 <i>к</i>		09.12
Сирия	1.4 <i>т</i>	1.1 <i>к</i>	890.8 <i>к</i>	4.9%	104			739.2 <i>к</i>		28.11
Кипр	1.4 <i>т</i>	7.3 <i>к</i>	631.4 <i>к</i>	71.1%	898			590.3 <i>к</i>	168.5 <i>к</i>	08.12
Тринидад и Тобаго	1.4 <i>т</i>	1.6 <i>к</i>	698.9 <i>к</i>	51.1%	768		336	654.6 <i>к</i>		12.12
Армения	1.4 <i>т</i>	16.6 <i>к</i>	835.8 <i>к</i>	28.2%	5.2 <i>к</i>	124	238	517 <i>к</i>		06.12
Замбия	1.3 <i>т</i>	16.9 <i>к</i>	830.3 <i>к</i>	4.5%	0			830.3 <i>к</i>		12.12
Фиджи	1.2 <i>т</i>	4.6 <i>к</i>	655.9 <i>к</i>	73.0%	3.2 <i>к</i>			589.4 <i>к</i>		06.12
Ямайка	1.2 <i>т</i>	3.7 <i>к</i>	695.9 <i>к</i>	25.5%	1.9 <i>к</i>	363	658	538.2 <i>к</i>		12.12

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
Бутан	1.2 <i>m</i>	77	589.5 <i>k</i>	78.0%	38			564.6 <i>k</i>		05.12
Сомали	1.1 <i>m</i>	26.2 <i>k</i>	892.1 <i>k</i>	5.5%	43.3 <i>k</i>	168	244	664.4 <i>k</i>		09.12
Бенин	1.1 <i>m</i>	45.3 <i>k</i>	1.1 <i>m</i>	8.7%	44.7 <i>k</i>	116	172	877.1 <i>k</i>		09.12
Мальта	993.4 <i>k</i>	2.7 <i>k</i>	437 <i>k</i>	84.9%	117			434 <i>k</i>	154.7 <i>k</i>	12.12
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
Камерун	970.4 <i>k</i>	2.4 <i>k</i>	792.2 <i>k</i>	3.3%	2.1 <i>k</i>			611.8 <i>k</i>		06.12
Мали	964 <i>k</i>	16.7 <i>k</i>	822.1 <i>k</i>	3.9%	16.2 <i>k</i>	594	852	348.7 <i>k</i>		08.12
Люксембург	937.3 <i>k</i>	4.7 <i>k</i>	450 <i>k</i>	70.9%	504			37.9 <i>k</i>	94.4 <i>k</i>	05.12
Сьерра-Леоне	923.9 <i>k</i>	7.9 <i>k</i>	747 <i>k</i>	9.0%	6.3 <i>k</i>	544	809	385.2 <i>k</i>		08.12
Йемен	786 <i>k</i>	3.8 <i>k</i>	556.7 <i>k</i>	1.8%	2.8 <i>k</i>			366.6 <i>k</i>		02.12
Мальдивы	778.3 <i>k</i>	894	396.1 <i>k</i>	100.0%	41			365 <i>k</i>	17.2 <i>k</i>	07.12
Бруней	772 <i>k</i>	2.7 <i>k</i>	404.7 <i>k</i>	89.2%	119			367.3 <i>k</i>		09.12
Мадагаскар	742.1 <i>k</i>	8.1 <i>k</i>	589 <i>k</i>	2.2%	8 <i>k</i>			541.2 <i>k</i>		06.12
Намибия	697.3 <i>k</i>	3.2 <i>k</i>	378.2 <i>k</i>	14.8%	1.6 <i>k</i>	547	857	319.1 <i>k</i>		09.12
Исландия	689.2 <i>k</i>	3.5 <i>k</i>	286.7 <i>k</i>	76.5%	132			282.2 <i>k</i>	176.1 <i>k</i>	09.12
Гайана	687.6 <i>k</i>	1.3 <i>k</i>	404.1 <i>k</i>	54.3%	509		229	283.5 <i>k</i>		07.12
Конго	686.1 <i>k</i>	5 <i>k</i>	550.1 <i>k</i>	9.7%	4.1 <i>k</i>	561	839	136 <i>k</i>		09.12
Лесото	635.9 <i>k</i>	2.6 <i>k</i>	626.7 <i>k</i>	29.0%	6.4 <i>k</i>	71	138	618.4 <i>k</i>		08.12
Северный Кипр	617.4 <i>k</i>	6 <i>k</i>	284.4 <i>k</i>	76.3%	721			276 <i>k</i>	80.2 <i>k</i>	26.11
Либерия	597.9 <i>k</i>	1.2 <i>k</i>	506.6 <i>k</i>	10.9%	1.8 <i>k</i>		1.5 <i>k</i>	476.3 <i>k</i>		30.11
Кабо-Верде	550.2 <i>k</i>	874	299.8 <i>k</i>	53.2%	396		239	250.2 <i>k</i>		03.12
Черногория	543.6 <i>k</i>	983	279.8 <i>k</i>	45.0%	368	84	422	263.8 <i>k</i>		12.12
Коморы	523.3 <i>k</i>	6.7 <i>k</i>	281.9 <i>k</i>	37.2%	542	179	459	241.3 <i>k</i>		28.11
Суринам	483.8 <i>k</i>	696	259.7 <i>k</i>	43.4%	201	195	790	224.1 <i>k</i>		11.12
Папуа - Новая Гвинея	467.2 <i>k</i>	4.5 <i>k</i>	269.4 <i>k</i>	3.0%	2.1 <i>k</i>			197.8 <i>k</i>		30.11
Экваториальная Гвинея	446.6 <i>k</i>	498	247.9 <i>k</i>	16.5%	202			198.7 <i>k</i>		01.12
ЦАР	436.8 <i>k</i>	2 <i>k</i>	375.1 <i>k</i>	6.7%	1.8 <i>k</i>		2 <i>k</i>	334.9 <i>k</i>		04.12
Белиз	412 <i>k</i>	1.2 <i>k</i>	228.5 <i>k</i>	53.1%	179		406	195.2 <i>k</i>		03.12
Гвинея-Бисау	388.6 <i>k</i>	2.9 <i>k</i>	368.4 <i>k</i>	22.4%	2.7 <i>k</i>	167	287	20.2 <i>k</i>		05.12
Новая Каледония	351.9 <i>k</i>	687	181.1 <i>k</i>	66.2%	217		48	170.8 <i>k</i>		06.12
Эсватини	344.3 <i>k</i>	5.4 <i>k</i>	302.7 <i>k</i>	25.8%	4.4 <i>k</i>	64	117	282.9 <i>k</i>		08.12
Габон	328.7 <i>k</i>	7.2 <i>k</i>	186.6 <i>k</i>	8.4%	2.9 <i>k</i>	321	475	142.1 <i>k</i>		04.12
Французская Полинезия	321 <i>k</i>	918	165 <i>k</i>	59.0%	563		55	156 <i>k</i>		06.12
Буркина-Фасо	297.2 <i>k</i>	0	442.8 <i>k</i>	2.1%	11.2 <i>k</i>	923	1.3 <i>k</i>	323.8 <i>k</i>		23.11
Барбадос	292.9 <i>k</i>	364	154.2 <i>k</i>	53.5%	84		565	138.7 <i>k</i>		07.12
Багамские Острова	288 <i>k</i>	1.1 <i>k</i>	154.1 <i>k</i>	39.2%	347	123	350	143.7 <i>k</i>		10.12

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
Чад	275к	2.3к	198.5к	1.2%	1.8к			76.5к		05.12
Гамбия	271.2к	451	240к	9.6%	449			226к		02.12
Южный Судан	257.9к	5.7к	219.7к	1.7%	4.9к		1.8к	172.4к		06.12
Самоа	248.7к	3.6к	139.9к	70.0%	372			108.9к		30.11
Соломоновы Острова	208к	2к	161.5к	22.2%	1.5к	132	227	46.5к		30.11
Кюрасао	199.4к	104	103.4к	67.3%	45		92	95.9к		11.12
Джерси	192.1к	691	80.3к	74.5%	62			75.8к		05.12
Гаити	184.8к	4.5к	118.2к	1.0%	1.9к			66.9к		19.11
Аруба	162.3к	61	83.9к	75.6%	26			78.4к		10.12
Вануату	141.5к	1.7к	96.1к	31.9%	953	57	120	45.3к		06.12
Сан-Томе и Принсипи	132.7к	1.6к	85.4к	39.8%	296	74	219	47.3к		07.12
Джибути	108.9к	639	82.9к	8.5%	639	634	940	26.1к		09.12
Сент-Люсия	102.7к	170	55.1к	30.8%	63	544	1.1к	47.6к		10.12
Кирибати	82.2к	1.3к	59.5к	49.3%	253	3	99	22.7к		30.11
Гренада	75.2к	262	40.6к	35.9%	121	132	319	34.6к		03.12
Сент-Винсент и Гренадины	56.8к	339	32к	28.9%	134	174	340	23.9к		07.12
Виргинские Острова	35к	55	18.3к	17.6%	22			16.7к		03.12
Бурунди	3.4к	241	2.3к	0.0%	206			1.5к		

<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	129083	9,2	187	0,013	5697	0,40	0
	2.	14.01.20	Япония	1728023	1372,0	98	0,08	18369	14,58	0
			Круизный лайнер «Diamond Princess»	712		0		13		0
	3.	19.01.20	Республика Корея	523088	1010,2	5817	11,23	4293	8,29	40
	4.	23.01.20	Вьетнам	1413051	1468,7	14638	15,21	27839	28,94	228
	5.	24.01.20	Сингапур	273362	4792,8	370	6,49	794	13,92	5
	6.	25.01.20	Австралия	230762	889,4	1826	7,04	2106	8,12	2
	7.	25.01.20	Малайзия	2691639	8140,2	3490	10,55	30879	93,39	17
	8.	27.01.20	Камбоджа	120355	787,2	12	0,08	2985	19,52	3
	9.	30.01.20	Филиппины	2836592	2589,6	232	0,21	50280	45,90	184
	10.	28.02.20	Новая Зеландия	12986	259,7	102	2,04	47	0,94	1
	11.	09.03.20	Монголия	385447	11470,2	251	7,47	2036	60,59	5
	12.	10.03.20	Бруней	15348	3544,6	5	1,15	98	22,63	0
	13.	19.03.20	Фиджи	52577	5907,5	0	0,00	697	78,31	0
	14.	21.03.20	Папуа-Новая Гвинея	35927	409,4	92	1,05	586	6,68	13
15.	24.03.20	Лаос	89320	1253,9	1274	17,89	247	3,47	11	

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
	16.	03.10.20	Соломоновы Острова	20	3,0	0	0,00	0	0,00	0
	17.	29.10.20	Маршалловы Острова	4	7,5	0	0,00	0	0,00	0
	18.	11.11.20	Вануату	6	2,0	0	0,00	1	0,33	0
	19.	18.11.20	Самоа	3	1,5	0	0,00	0	0,00	0
	20.	08.01.21	Микронезия	1	0,9	0	0,00	0	0,00	0
	21.	29.10.21	Тонга	1	1,0	0	0,00	0	0,00	0
Юго-Восточная Азия	22.	12.01.20	Таиланд	2172044	3260,7	3398	5,10	21192	31,81	23
	23.	24.01.20	Непал	824222	2881,0	242	0,85	11554	40,39	1
	24.	27.01.20	Шри-Ланка	572902	2627,6	714	3,27	14614	67,03	19
	25.	30.01.20	Индия	34690510	2509,2	7774	0,56	475434	34,39	306
	26.	02.03.20	Индонезия	4259143	1595,7	163	0,06	143936	53,93	7
	27.	06.03.20	Бутан	2649	347,2	0	0,00	3	0,39	0
	28.	07.03.20	Мальдивы	93119	16932,6	55	10,00	258	46,91	1
	29.	08.03.20	Бангладеш	1579325	918,7	329	0,19	28028	16,30	6
	30.	21.03.20	Восточный Тимор	19829	1635,9	0	0,00	122	10,07	0
	31.	23.03.20	Мьянма	526661	974,5	280	0,52	19183	35,49	6
Европейский регион	32.	25.01.20	Франция	8362843	12144,8	43848	63,68	121416	176,32	48
	33.	28.01.20	Германия	6530912	7854,4	29633	35,64	106331	127,88	123
	34.	29.01.20	Финляндия*	201051	3637,8	0	0,00	1421	25,71	0
	35.	30.01.20	Италия	5225517	8677,6	19212	31,90	134831	223,90	66
	36.	31.01.20	Великобритания	10881189	16326,6	48156	72,26	146896	220,41	52
	37.	31.01.20	Испания*	5290190	11271,4	0	0,00	88381	188,31	0
	38.	31.01.20	Швеция*	1229217	11918,6	0	0,00	15158	146,97	0
	39.	04.02.20	Бельгия*	1929772	16815,3	0	0,00	27504	239,66	0
	40.	21.02.20	Израиль	1350215	14779,1	474	5,19	8216	89,93	6
	41.	25.02.20	Австрия	1228034	13774,3	2479	27,81	13162	147,63	19
	42.	25.02.20	Хорватия	654202	16049,1	2339	57,38	11619	285,04	45
	43.	25.02.20	Швейцария*	1106573	12912,0	0	0,00	11786	137,52	0
	44.	26.02.20	Северная Македония	219408	10563,0	308	14,83	7732	372,24	9
	45.	26.02.20	Грузия	889286	23883,1	2922	78,47	12731	341,91	36
	46.	26.02.20	Норвегия	317880	5726,8	3622	65,25	1136	20,47	0
	47.	26.02.20	Греция	1002877	9336,8	3225	30,02	19245	179,17	88
	48.	26.02.20	Румыния	1793149	9242,2	716	3,69	57696	297,38	60
	49.	27.02.20	Дания	560592	9729,0	6104	105,93	3027	52,53	9
	50.	27.02.20	Эстония	228279	17185,0	377	28,38	1852	139,42	4
	51.	27.02.20	Нидерланды	2922369	16683,5	16627	94,92	20568	117,42	38
	52.	27.02.20	Сан-Марино	6217	17973,4	0	0,00	94	271,75	0
	53.	28.02.20	Литва	491122	17600,0	1449	51,93	6974	249,92	18
	54.	28.02.20	Беларусь	674723	7171,5	1454	15,45	5276	56,08	15
	55.	28.02.20	Азербайджан	604480	6056,0	1226	12,28	8088	81,03	18
	56.	28.02.20	Монако	4094	10689,3	1	2,61	36	93,99	0
	57.	28.02.20	Исландия	19159	5366,8	0	0,00	35	9,80	0
	58.	29.02.20	Люксембург	93429	15219,1	0	0,00	890	144,98	0
	59.	29.02.20	Ирландия	623623	12671,4	4667	94,83	5788	117,61	0
	60.	01.03.20	Армения	342538	11564,0	133	4,49	7802	263,39	14
	61.	01.03.20	Чехия	2334289	21828,1	9108	85,17	34451	322,15	74
	62.	02.03.20	Андорра	19440	25519,5	0	0,00	133	174,59	0
	63.	02.03.20	Португалия	1194288	11621,4	3879	37,75	18658	181,56	13
	64.	02.03.20	Латвия	261944	13728,0	481	25,21	4375	229,29	9
	65.	03.03.20	Украина	3559092	8575,9	5275	12,71	91027	219,34	238
	66.	03.03.20	Лихтенштейн	5327	13880,3	52	135,49	67	174,58	0
	67.	04.03.20	Венгрия*	1182922	12108,3	0	0,00	36429	372,88	0
	68.	04.03.20	Польша	3828248	9992,0	19450	50,77	88479	230,94	65
	69.	04.03.20	Словения	439952	20800,1	787	37,21	5408	255,68	14
	70.	05.03.20	Босния и Герцеговина	280980	8002,0	0	0,00	12918	367,89	0
	71.	06.03.20	Ватикан	27	4462,8	0	0,00	0	0,00	0
	72.	06.03.20	Сербия	1435247	15229,7	951	10,09	15165	160,92	30
	73.	06.03.20	Словакия	1286336	23606,1	5966	109,48	15354	281,77	50
	74.	07.03.20	Мальта	40546	8215,0	78	15,80	470	95,23	0
	75.	07.03.20	Болгария	714688	10281,1	532	7,65	29536	424,89	50
	76.	07.03.20	Молдавия	369659	10423,2	257	7,25	9368	264,15	14
	77.	08.03.20	Албания	203787	7160,6	263	9,24	3134	110,12	2
	78.	10.03.20	Турция	9042149	10873,8	17956	21,59	79151	95,18	182
	79.	10.03.20	Кипр	140851	16080,8	393	44,87	610	69,64	2

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
	80.	13.03.20	Казахстан	1062898	5635,1	619	3,28	18005	95,46	0
	81.	15.03.20	Узбекистан	195747	564,9	223	0,64	1436	4,14	2
	82.	17.03.20	Черногория	159788	25680,4	153	24,59	2350	377,68	1
	83.	18.03.20	Киргизия	183965	2820,0	34	0,52	2770	42,46	2
	84.	07.04.20	Абхазия	36177	14853,2	0	0,00	539	221,30	0
	85.	30.04.20	Таджикистан	17095	187,3	0	0,00	124	1,36	0
	86.	06.05.20	Южная Осетия	10007	18693,5	0	0,00	180	336,25	0
Американский регион	87.	21.01.20	США	49921405	15129,6	36818	11,16	797346	241,65	167
	88.	26.01.20	Канада	1841672	4790,4	1902	4,95	29964	77,94	1
	89.	26.02.20	Бразилия*	22177059	10435,9	0	0,00	616457	290,09	0
	90.	28.02.20	Мексика	3918216	3066,1	855	0,67	296672	232,15	52
	91.	29.02.20	Эквадор	533190	3026,5	2325	13,20	33558	190,48	60
	92.	01.03.20	Доминиканская Республика	410265	3820,3	178	1,66	4218	39,28	0
	93.	03.03.20	Аргентина	5358455	11923,9	1570	3,49	116771	259,85	11
	94.	03.03.20	Чили	1782804	8998,1	1577	7,96	38686	195,25	40
	95.	06.03.20	Колумбия	5093534	10554,7	2026	4,20	129107	267,53	51
	96.	06.03.20	Перу	2251027	6999,0	0	0,00	201650	626,98	0
	97.	06.03.20	Коста-Рика	567995	11467,2	0	0,00	7332	148,03	0
	98.	07.03.20	Парагвай	463755	6483,6	48	0,67	16505	230,75	3
	99.	09.03.20	Панама	480781	12772,6	208	5,53	7386	196,22	0
	100.	10.03.20	Боливия	553108	4822,3	1592	13,88	19317	168,41	12
	101.	10.03.20	Ямайка	91765	3365,5	40	1,47	2425	88,94	1
	102.	11.03.20	Гондурас	378561	4133,5	0	0,00	10421	113,79	0
	103.	11.03.20	Сент-Винсент и Гренадины	5722	5155,0	30	27,03	77	69,37	0
	104.	12.03.20	Гайана	38554	4809,5	101	12,60	1020	127,24	4
	105.	12.03.20	Куба	963628	8502,9	62	0,55	8313	73,35	0
	106.	13.03.20	Венесуэла	438683	1333,7	796	2,42	5239	15,93	5
	107.	13.03.20	Тринидад и Тобаго	80607	5778,3	558	40,00	2407	172,54	24
	108.	13.03.20	Сент-Люсия	13086	7150,8	0	0,00	283	154,64	0
	109.	13.03.20	Антигуа и Барбуда	4162	4290,7	3	3,09	117	120,62	0
	110.	14.03.20	Суринам	51202	8812,7	35	6,02	1177	202,58	1
	111.	14.03.20	Гватемала	622168	3519,1	324	1,83	16036	90,70	7
	112.	14.03.20	Уругвай	402509	11783,5	126	3,69	6145	179,90	3
	113.	16.03.20	Багамские Острова	22881	5882,0	0	0,00	708	182,01	0
	114.	17.03.20	Барбадос	26740	9317,1	0	0,00	251	87,46	0
	115.	18.03.20	Никарагуа	17328	279,6	0	0,00	210	3,39	0
	116.	19.03.20	Гаити	25744	235,9	0	0,00	758	6,95	0
	117.	18.03.20	Сальвадор	121127	1876,8	1324	20,51	3795	58,80	2
	118.	23.03.20	Гренада	5915	5281,3	2	1,79	200	178,57	0
119.	23.03.20	Доминика	6233	8656,9	0	0,00	42	58,33	0	
120.	23.03.20	Белиз	31033	8000,7	0	0,00	586	151,08	0	
121.	25.03.20	Сен-Китс и Невис	2796	4976,6	0	0,00	28	49,84	0	
Восточно-Средиземноморский регион	122.	30.01.20	ОАЭ	742802	7602,1	83	0,85	2151	22,01	0
	123.	14.02.20	Египет	369198	364,0	863	0,85	21060	20,76	45
	124.	19.02.20	Иран	6154813	7259,4	2289	2,70	130722	154,18	61
	125.	21.02.20	Ливан	690054	10065,0	1539	22,45	8848	129,05	12
	126.	23.02.20	Кувейт	413711	9833,9	39	0,93	2466	58,62	0
	127.	24.02.20	Бахрейн	278065	15809,6	28	1,59	1394	79,26	0
	128.	24.02.20	Оман	304714	7452,6	35	0,86	4113	100,59	0
	129.	24.02.20	Афганистан	157633	489,2	22	0,07	7328	22,74	3
	130.	24.02.20	Ирак	2087837	5311,2	340	0,86	23978	61,00	13
	131.	26.02.20	Пакистан	1289293	586,3	532	0,24	28836	13,11	13
	132.	29.02.20	Катар	245354	8912,1	166	6,03	613	22,27	1
	133.	02.03.20	Иордания	1010033	9399,2	3897	36,26	11982	111,50	41
	134.	02.03.20	Тунис	719586	6138,7	152	1,30	25432	216,96	5
	135.	02.03.20	Саудовская Аравия	550240	1608,0	51	0,15	8853	25,87	1
	136.	02.03.20	Марокко	951482	2630,1	102	0,28	14796	40,90	0
	137.	05.03.20	Галестина	463573	9624,7	0	0,00	4830	100,28	0
	138.	13.03.20	Судан	44529	103,1	0	0,00	3208	7,42	0
	139.	16.03.20	Сомали	23074	149,4	0	0,00	1333	8,63	0
	140.	18.03.20	Джибути	13514	1387,5	0	0,00	189	19,40	0
	141.	22.03.20	Сирия	49272	288,6	83	0,49	2814	16,49	5
	142.	24.03.20	Ливия	378105	5579,2	655	9,67	5553	81,94	13
	143.	10.04.20	Йемен	10069	34,5	6	0,02	1971	6,76	3
Африканский регион	144.	25.02.20	Нигерия	217481	103,4	418	0,20	2981	1,42	0
	145.	27.02.20	Сенегал	74086	384,7	10	0,05	1886	9,79	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
	146	02.03.20	Камерун	107549	441,7	0	0,00	1823	7,49	0
	147	05.03.20	Буркина-Фасо	16334	78,3	0	0,00	290	1,39	0
	148	06.03.20	ЮАР	3167497	5763,6	37875	68,92	90137	164,01	21
	149	06.03.20	Кот-д'Ивуар	61905	240,7	9	0,03	706	2,75	0
	150	10.03.20	ДР Конго	59851	58,8	0	0,00	1118	1,10	0
	151	10.03.20	Того	26400	326,7	28	0,35	243	3,01	0
	152	11.03.20	Кения	256335	538,9	201	0,42	5348	11,24	2
	153	13.03.20	Алжир	212848	494,4	196	0,46	6145	14,27	8
	154	13.03.20	Гана	131547	432,5	135	0,44	1243	4,09	4
	155	13.03.20	Габон	37591	1729,9	0	0,00	282	12,98	0
	156	13.03.20	Эфиопия	373115	332,9	115	0,10	6829	6,09	0
	157	13.03.20	Гвинейская Республика	30798	241,2	0	0,00	388	3,04	0
	158	14.03.20	Мавритания	39806	1096,0	28	0,77	849	23,38	0
	159	14.03.20	Эсватини	52643	4585,6	469	40,85	1250	108,89	2
	160	14.03.20	Руанда	100634	841,9	50	0,42	1344	11,24	0
	161	14.03.20	Намибия	132849	5324,6	578	23,17	3577	143,37	0
	162	14.03.20	Сейшельские Острова	23806	24291,8	0	0,00	129	131,63	0
	163	14.03.20	Экваториальная Гвинея	13612	1003,8	0	0,00	175	12,91	0
	164	14.03.20	Республика Конго	19066	354,3	0	0,00	359	6,67	0
	165	16.03.20	Бенин	24897	241,4	0	0,00	161	1,56	0
	166	16.03.20	Либерия	5833	118,1	0	0,00	287	5,81	0
	167	16.03.20	Танзания	26309	47,1	0	0,00	734	1,31	0
	168	14.03.20	ЦАР	11912	251,0	0	0,00	101	2,13	0
	169	18.03.20	Маврикий	22613	1793,0	92	7,29	680	53,92	0
	170	18.03.20	Замбия	211077	1181,8	118	0,66	3670	20,55	1
	171	17.03.20	Гамбия	10034	427,3	36	1,53	342	14,57	0
	172	19.03.20	Нигер	7154	32,1	5	0,02	268	1,20	1
	173	19.03.20	Чад	5701	35,7	0	0,00	181	1,13	0
	174	20.03.20	Кабо-Верде	38503	7000,5	7	1,27	351	63,82	0
	175	21.03.20	Зимбабве	167140	1141,3	2138	14,60	4738	32,35	3
	176	21.03.20	Мадагаскар	45794	178,3	0	0,00	980	3,82	0
	177	21.03.20	Ангола	65404	205,5	7	0,02	1737	5,46	0
	178	22.03.20	Уганда	127973	319,9	60	0,15	3268	8,17	1
	179	22.03.20	Мозамбик	153674	506,1	266	0,88	1944	6,40	2
	180	22.03.20	Эритрея	7646	218,6	17	0,49	63	1,80	0
	181	25.03.20	Мали	18591	94,6	87	0,44	629	3,20	1
	182	25.03.20	Гвинея-Бисау	6448	335,7	1	0,05	149	7,76	0
	183	30.03.20	Ботсвана	196090	8510,9	0	0,00	2421	105,08	0
	184	31.03.20	Сьерра-Леоне	6421	82,2	0	0,00	121	1,55	0
	185	01.04.20	Бурунди	20666	184,3	0	0,00	38	0,34	0
	186	02.04.20	Малави	62265	354,5	35	0,20	2308	13,14	1
	187	05.04.20	Южный Судан	12873	116,4	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	3733	1736,3	0	0,00	57	26,51	0
	190	01.05.20	Коморы	4567	566,5	3	0,37	151	18,73	0
	191	13.05.20	Лесото	23102	1151,0	654	32,58	664	33,08	0

*Число случаев в Бразилии представлено по состоянию на 10.12.2021, в Финляндии, Испании, Швеции, Швейцарии, Венгрии – на 11.12.2021, в Бельгии – на 12.12.2021.

https://www.rosпотребнадзор.ru/about/info/news/news_details.php?ELEMENT_ID=20028

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. С 29 ноября 2021 г. запрещён въезд нерезидентов, побывавших в ряде южноафриканских стран за 2 недели до предполагаемого визита. *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.

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 некоторых 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.

ЮАР.

Въезд в страну. При въезде необходимо предоставить результаты ПЦР-исследования. *Комендантский час, ношение масок.* Действует комендантский час с 00.00 до 04.00. В общественных местах обязательно ношение масок по всей стране (с шести лет).

Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений. Предприятия сферы услуг и торговли, общественные места обязаны закрываться к 23.00 (кроме некоторых исключений). Действует ряд ограничений на общественные собрания (заполняемость заведений – не более чем на половину вместимости; до 750 человек в закрытых помещениях, до 2000 человек – на открытых пространствах).

Нидерланды.

Въезд в страну. Разрешён въезд из отдельных стран, приезжие должны предъявить отрицательный тест на COVID-19 по прибытии. *Массовые мероприятия и работа общественного транспорта.* В общественных местах, транспорте обязательно ношение масок. *Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений.*

Сертификат (свидетельствующий о вакцинации, перенесённом заболевании или отрицательном тесте) необходим для входа в рестораны, учреждения культуры, спорта и рекреации. С 13.11.2021 бары, рестораны и магазины должны закрываться в 17:00 (реализующие товары первой необходимости – в 20:00). Спортивные мероприятия проходят без зрителей. Власти страны рекомендуют гражданам по возможности работать удаленно.

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 ужесточены ограничения в стране: Green Pass требуется для проезда в общественном транспорте, ПЦР-исследования недостаточно для прохода в рестораны, бары, ночные клубы, на массовые мероприятия.

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. Начиная с 10 декабря в школах усиливается масочный режим, также вводятся ограничения на занятия подвижными видами спорта в закрытых помещениях. Также было принято решение на 4 недели запретить дискотеки.

https://www.rospotrebnadzor.ru/about/info/news/news_details.php?ELEMENT_ID=20028

Ученые: средство против алкогольной зависимости оказалось эффективным против COVID-19

Ученые сообщили, что средство против алкогольной зависимости может быть эффективным в борьбе против коронавирусной инфекции, передают Известия. Ранее ученые из Гарвардской медицинской школы и Бостонской детской больницы провели исследование, результаты которого показали, что дисульфирам снижает риск заболевания COVID-19. Препарат применяется в наркологии около 60 лет. "Существуют доказательства того, что дисульфирам не только снижает заболеваемость SARS-CoV-2, но и может фактически снизить количество смертей", - утверждают американские ученые. Они выдвинули гипотезу, что дисульфирам подавляет выработку фермента, который участвует в метаболизме этанола. Также он снижает риск тяжелого COVID-19, так как имеет способность подавлять белок, влияющий на гипервоспаление. Первыми на эффективность дисульфирама обратили внимание ученые из НИУ ВШЭ и Института органической химии им. Н.Д. Зелинского РАН. Их работа была опубликована в Mendeleev Communications. По словам заведующего базовой кафедрой органической химии ИОХ Игоря Свитанько, исследования в этой области все еще проводятся. И окончательных данных пока нет. "Наши предварительные исследования показали эффективность взаимодействия вещество-белок среднюю: примерно на уровне существующих ингибиторов COVID-19", - говорит Свитанько. Как говорят ученые США, в случае успеха дисульфирам может стать доступным терапевтическим средством.

<https://www.nur.kz/health/coronavirus/1946593-uchenye-sredstvo-protiv-alkogolnoy-zavisimosti-okazalos-effektivnym-protiv-covid-19/>

Повторный коронавирус: как болеют COVID-19 во второй раз

Повторные случаи заражения коронавирусом встречаются все чаще. Разбираемся, сколько длится естественный иммунитет и какие могут быть последствия болезни в этом случае

В начале пандемии была надежда на то, что коронавирус можно победить при помощи массового иммунитета. План был прост: большинство людей переболеют — и на этом все закончится. Это оказалось заблуждением: COVID-19 болеют по несколько раз. В этой статье мы попытались ответить на 5 основных вопросов, касающихся повторного заболевания COVID-19.

Статью прокомментировал врач-инфекционист Михаил Кузнецов

Как понять, что человек заразился повторно

Точно ответить на этот вопрос довольно сложно. Обычный ПЦР-тест в этом случае может не помочь. Новое заражение легко спутать с постковидным синдромом. Что это такое, мы писали [тут](#).

Болезнь может сильно ослабить организм, и в результате многие симптомы будут длиться дольше или возвращаться спустя несколько месяцев (три и более). В результате недомогания, которые человек может испытывать (усталость, мышечная боль, спутанность сознания, выпадение волос и прочее), легко спутать с повторным заражением.

Чтобы разобраться, новый это вирус или последствия перенесенного «старого», понадобится провести полное прочтение его генома [1].

Сколько держится естественный иммунитет

Точного ответа на этот вопрос ученые пока не дают. По данным, опубликованным в журнале Lancet в начале октября, в среднем человек может повторно заразиться SarS-Cov-2 спустя 16 месяцев. Ученые уже изучили поведение 6 известных коронавирусов, схожих по своему строению с виновником последней пандемии. Они взяли истории болезни пациентов с 1984 по 2020 год и проверили наличие антител в их организмах. Причем разброс во времени был довольно большой: от 128 дней до 28 лет после заражения. Проанализировав эти данные, специалисты пришли к выводу, что иммунитет против коронавируса может держаться от 3 месяцев до 5 лет. Многое зависит от состояния здоровья, вирусной нагрузки (одно дело, когда человек находится в непосредственной близости от больного в закрытом пространстве, другое — в проветриваемом помещении, где носитель прошел пять минут назад) и от ряда других факторов [2].

Согласно данным национальной статистической службы Великобритании, с июля 2020 года по сентябрь 2021-го на 100 000 заболевших COVID-19 приходилось 11,8 случая повторного заражения. Впрочем, начиная с 17 мая 2021 года, с появлением Дельта-штамма, количество таких пациентов стало расти. При этом среди пациентов группы риска (с диабетом, хроническими заболеваниями, лишним весом) вероятность подхватить вирус повторно была выше — примерно 1 к 100 (на 20 262 больных — 296 повторных случаев) [3].

Защищает ли естественный иммунитет от новых штаммов вируса

Судя по результатам того же исследования Lancet, естественный иммунитет защищает организм от новых видов коронавируса не так хорошо и не так долго, как хотелось бы. Мутировавшие штаммы гораздо быстрее приспосабливаются к новым условиям и находят лазейки, чтобы попасть в организм. Тем более что со временем иммунитет к вирусу ослабевает. Так, человек, переболевший COVID-19 в начале пандемии, с высокой вероятностью быстрее заболеет еще раз, встретившись с новой версией вируса.

Среди наиболее заразных новых штаммов, зарегистрированных ВОЗ, с которыми сейчас взаимодействуют люди по всему миру, следующие [4]:

- Альфа В.1.1.7 (впервые обнаружен в сентябре 2020 года в Великобритании)
- Beta В.1.351 (впервые обнаружен в мае 2020 года в Южной Африке)
- Гамма Р.1 (впервые обнаружен в ноябре 2020 года в Бразилии)
- Дельта В 1.617.2 (впервые обнаружен в октябре 2020 года в Индии).

Согласно данным Роспотребнадзора, в России $\frac{1}{3}$ заражений относятся к Дельта-штамму и его вариациям [5].

Как вакцины влияют на повторный COVID-19 и длительность течения болезни

Риск еще раз заболеть COVID-19 в 2,34 раза выше у тех, кто не вакцинировался.

К таким выводам пришли ученые из Университета Кентукки, собрав данные о пациентах своего штата [6].

Что касается постковидного синдрома, который часто путают с повторным заражением, то и тут цифры обнадеживающие. Согласно исследованиям, опубликованным в журнале Lancet в сентябре этого года, постковидный синдром встречается на 49% реже у привитых людей [7].

Если же у человека долго держатся симптомы коронавируса и избежать длительных недомоганий не получилось, то и тут прививка оказывается эффективной. В статье журнала Nature говорится, что облегчение в таких случаях наступало у 57% вакцинированных пациентов [8], [9].

В другой статье Nature утверждается, что даже один укол вакцины человеку, переболевшему COVID-19, в разы активизирует защитные механизмы организма. Таким образом, у пациентов, получивших иммунитет и от естественного течения болезни, и от прививки, — самые сильные антитела [10].

Конечно, вакцины от коронавируса не могут полностью предотвратить заболевание, однако существенно снижают риск его тяжелого течения. У некоторых оно проходит вообще бессимптомно. И хотя со временем опасность переболеть COVID-19 увеличивается даже у вакцинированных людей, у них значительно выше вероятность легкого течения болезни, чем у непривитых. Поэтому людям со слабым иммунным ответом, в том числе пожилым, ВОЗ советует ревакцинироваться [11].

Подробнее о ревакцинации мы писали [тут](#).

Как будет протекать болезнь во второй раз

В случае с другими вирусами повторное заражение обычно проходит легче (есть исключения, например, лихорадка Денге или вирус Зика). Однако по коронавирусу однозначного ответа пока нет. Исследования еще не закончились, но точно можно сказать, что на течение болезни будут влиять следующие факторы:

- общее состояние здоровья (отсутствие лишнего веса, диабета и других заболеваний помогут легче перенести болезнь);
- вирусная нагрузка (то есть какое количество вируса получил пациент);
- различные штаммы вируса в случае первого и повторного заражения.

Также важное значение имеют индивидуальные особенности иммунной системы. Например, если в первом случае человек переболел бессимптомно, то у него могло выделиться недостаточное количество антител, которым будет трудно справиться с агрессивной вирусной нагрузкой при повторном заражении. Редко встречались случаи, когда человек болел тяжело — и при заражении новым штаммом иммунные клетки реагировали чересчур агрессивно, повреждая не только инфицированные, но и здоровые ткани.

И все же чаще всего вирус проявлял себя менее агрессивно, чем при первом заражении. В частности, у пациентов наблюдались симптомы обычной простуды, но при этом вкус и обоняние не менялись и не исчезали. В результате в качестве лечения назначалась та же терапия, что и при легких формах COVID-19 [12].

В связи с этим врачи рекомендуют не терять бдительность, соблюдать меры предосторожности, социальную дистанцию в людных местах, носить маски и прививаться.

Михаил Кузнецов, врач-инфекционист:

Повторные заражения коронавирусом происходят довольно часто. Еще раз переболеть может любой человек, так что нельзя выделить какие-то определенные группы риска. Однако по моим наблюдениям, во второй раз болезнь обычно протекает легче. Ее тяжелое течение, на мой взгляд, несомненно связано с возрастом пациентов. Тут в группу риска попадают люди старше 60, а в некоторых случаях старше 55 лет. Все зависит от состояния их здоровья. Если человек находится в хорошей форме, не страдает от ожирения и сопутствующих заболеваний, в первую очередь от сахарного диабета, то организму будет проще справиться с инфекцией.

Что касается постковидного синдрома, то, с моей точки зрения, его развитие не связано с тем, заболел ли пациент в первый или во второй раз. Скорее выраженность этого синдрома будет зависеть от степени тяжести перенесенной болезни. Чем больше ущерба вирус нанес организму, тем медленнее тот будет восстанавливаться. На мой взгляд, вирус SARS-CoV-2 не является персистирующим, то есть не активируется в клетках организма вне сроков, которые характерны для острой инфекции.

Явления постковидного синдрома — это скорее следствие нескольких факторов: прямые повреждения клеток организма вирусом и как следствие запуск внутренних механизмов агрессии в отношении собственных тканей, накопления продуктов этих повреждений и реакции иммунной системы, механизмы гомеостаза (то есть самовоспроизводства), направленных на сопротивление этим процессам.

Для постковидного синдрома характерны следующие проявления: спутанность сознания, слабость, одышка, ощущение тяжести в грудной клетке, потеря обоняния, мышечные боли, искажение вкусов и запахов, потеря волос, кожные высыпания, резкие скачки давления, расстройства желудка, продолжительное повышение или понижение температуры тела. Все эти симптомы могут проявляться непрерывно или волнообразно. В таких случаях пациенту необходимо пройти курс реабилитации, желательно под руководством грамотного специалиста.

<https://style.rbc.ru/health/6197d0d59a79475195a40c1f>

Биолог рассказал, кто наиболее защищён от омикрон-штамма COVID-19

Лучше защищены от заболевания омикрон-штаммом коронавируса те, кто успел не только вакцинироваться, но и пройти ревакцинацию, считает молекулярный биолог, ведущий научный сотрудник МГУ имени Ломоносова Максим Скулачев. Об этом он заявил в интервью радио Sputnik.

По словам зампреда Правительства Татьяны Голиковой, среди россиян, которые вернулись из ЮАР, 16 человек заражены штаммом коронавируса «омикрон». Она также подчеркнула, что все инфицированные находятся под наблюдением. «Лучше защищены те, кто за месяц или два до контакта с «омикроном» сделал бустерную прививку», — отметил Скулачев. Новую волну распространения коронавирусной инфекции в России могут предотвратить вакцинация и ревакцинация, считает эксперт. Он также возлагает надежды на ограничение контактов между людьми в новогодние праздники.

Я очень надеюсь на новогодние каникулы. Они хорошо работают против эпидемий, потому что люди перестают ходить на работу, в школы и институты, что приводит к снижению контактов, и вирус хуже передаётся. Может быть, всё будет не так страшно», — заключил Скулачев.

https://www.pnp.ru/social/biolog-rasskazal-kto-naibolee-zashhishhyon-ot-omikron-shtamma-covid-19.html?utm_source=smi2

В Роспотребнадзоре рассказали о гипотезах происхождения штамма «омикрон»

Сотрудник Роспотребнадзора Камиль Хафизов в стриме RT «Летучка» рассказал о гипотезах происхождения штамма «омикрон» коронавирусной инфекции COVID-19.

«Одна из рабочих гипотез, что новый вариант эволюционировал в теле пациента с супрессированной иммунной системой. Это может быть как ВИЧ-инфицированный, так, в общем-то, иммунодефицит мог быть вызван другими причинами», — сказал он.

Также Хафизов отметил, что, согласно другой версии, вирус мог попасть в тело животного, там развиваться, а после снова вернуться к человеку.

«Есть другая гипотеза — о том, что с человека вирус перепрыгнул на летучих мышей или какое другое животное, изменился там, а потом обратно вернулся в популяцию. Но это совершенно точно не потомок «дельты», это независимая ветвь», — заявил сотрудник Роспотребнадзора.

Ранее профессор Сколтеха Георгий [Базыкин уже рассказывал о гипотезах](#), согласно которым штамм коронавируса «омикрон» мог возникнуть у пациента с долгим постковидным синдромом либо «перескочить» от животных.

https://russian.rt.com/science/news/938127-rosпотреbnadzor-proishozhdenie-omikron?utm_source=smi2

Нашествие "омикрона": изменит ли ход пандемии новый штамм COVID-19?

Рекордное, запредельное количество мутаций — так «омикрон» выглядит на модели Роспотребнадзора. Ее создали специально для нашего канала. Желтые точки — изменения в геноме спайк-белка. Столько их было в штамме «дельта». А столько — в новом супермутанте.

«У него произошло очень много изменений, причем они еще и сразу все одновременно, никогда ранее мы такого не видели», — говорит руководитель научной группы разработки новых методов заболеваний человека ЦНИИ эпидемиологии Роспотребнадзора Камиль Хафизов.

В «омикроне» — более 50 новых мутаций. Из них примерно половина — в тех самых шипах, с помощью которых коронавирус проникает в клетки человека. Именно поэтому он может стать более заразным. Но самое интересное, «омикрон» мутирует так, будто не контролирует сам себя.

"В геноме у него, возможно, нарушены процессы исправления ошибок. Когда вирус размножается, при каждом цикле происходят ошибки, мутации. И есть специальный механизм, который это корректирует. И у этого вируса есть мутация в том гене, который отвечает за исправление ошибок", – заявил главный научный сотрудник центра имени Гамалеи Анатолий Альштейн.

На глобальной карте из полутора тысяч расшифровок омикрона, собранных из разных стран, сотни точечных изменений. Какие сверхспособности они придадут вирусу? Разрушительные для него самого или для нас?

"Скорее всего, более контагиозен, то есть более заразен, и, возможно, имеет больше инфекционного потенциала", – считает глава Роспотребнадзора Анна Попова.

Именно поэтому страны вновь закрывают границы. Такого не было, даже когда в Индии из-за "дельты" горели погребальные костры. Ведь сейчас по планете расплзается нечто иное.

"Что-то странное произошло, что он где-то эволюционировал, и это явно не потомок "дельты", это не ее какое-то ответвление. Это некая независимая ветвь эволюции вируса", – заявил Камиль Хафизов.

Первые данные из Южной Африки обнадеживали: "омикрон" поспешно назвали "добрым" штаммом, который вызывает легкое течение болезни. Так думали, пока он не нанес удар по вакцине Pfizer – по данным ЮАР, нейтрализующих вирус антител стало меньше в 40 раз.

"Нельзя надеяться – о, идет легкий штамм, говорят, им болеют легко, сейчас я заболею, и все будет хорошо. Потому что это же статистика на больших выборках. Все равно кто-то будет болеть тяжело", – отметила заместитель гендиректора ФБУН "ГНЦ ВБ "Вектор" Татьяна Непомнящих.

По предварительным данным, "омикрон" намного быстрее спускается в легкие. От момента заражения до пневмонии ему достаточно от трех до пяти дней, а не полторы недели, как другим штаммам коронавируса. Вот для примера, на что способна "дельта." Главный пульмонолог России показывает снимки пациентки, которую готовят к выписке.

"Поражение легких здесь тотальное, стопроцентное, это действительно КТ-4. И с этими изменениями пациент уйдет из стационара", – отметил директор клиники пульмонологии и респираторной медицины ФГАОУ ВО "Первый МГМУ имени И.М. Сеченова", главный внештатный специалист, пульмонолог Минздрава РФ Сергей Авдеев.

Поражения легких, которые оставляет "дельта", видят и в отделениях трансплантации органов.

"Вот сейчас формируется контингент, к сожалению, который требует рассмотрения вопроса о пересадке легких даже в экстренном порядке в связи с терминальным поражением, необратимым поражением легких", – заявил директор ФГБУ "НМИЦ ТИО имени академика В.И. Шумакова" Сергей Готье.

"Омикрон" вызывает максимум опасений. На родине, в провинции Гаутенг, он устроил битву штаммов. И вытеснил опасную "дельту" меньше чем за месяц. Сейчас его находят в 75 процентах случаев. Заболевших теперь – в пять раз больше.

Впервые "омикрон" в России выявили вот в этом секвенаторе – прямо сейчас он исследует новую партию образцов коронавируса, в каждом из которых из которых может оказаться новый штамм-мутант.

В России его уже изучают. Главный вопрос для вирусологов, как "омикрон" поведет себя с пожилыми пациентами. И с теми, у кого есть хронические заболевания. Насколько опасен штамм, в центре "Вектор" точно выяснят, когда проведут эксперименты на животных.

"Заражают, например, определенным штаммом, потом этих животных забивают и мы смотрим изменения во внутренних органах", – говорит младший научный сотрудник отдела микроскопических исследований ФБУН "ГНЦ ВБ "Вектор" Елена Ивлева.

Рассмотреть, как выглядит коронавирус, можно только под электронным микроскопом, он позволяет сделать четкое фото. Вот под увеличением 120 тысяч хорошо видно оболочку и характерные шипы вокруг.

"Вот здесь вот оболочка белковая, а внутри коронавируса находится генетический материал", – сказал заведующий лабораторией ультраструктурных исследований ФБУН "ГНЦ ВБ "Вектор" Борис Зайцев.

Вот под электронным микроскопом клетка почки обезьяны, зараженной "омикроном", это фото из Гонконга. Из Южной Африки "омикрон" уже попал почти в 60 стран, в том числе в Россию. И в любой момент может выйти из-под контроля. Тогда, по прогнозу европейских ученых, он станет доминантным уже к Новому году. Великобритания, например, прогнозирует миллион случаев, хотя сейчас "омикрон" подтвержден только у 500 англичан.

"Создается впечатление, что "омикрон" вытеснит "дельту", потому что он быстрее распространяется среди вакцинированных или переболевших граждан", – говорит профессор молекулярной вирусологии, руководитель лаборатории вирусологии Университетского колледжа Лондона Грег Тауэрс.

Станет ли "омикрон" более легким вирусом? Такой сценарий тоже не исключают. Ведь, по теории эволюции, есть шанс, что когда-нибудь появится штамм, который будет легче передаваться от человека к человеку. Но при этом не будет вызывать тяжелых последствий.

"Это можно назвать даже как-то так – живая вакцина, созданная природой. Есть такая осторожная надежда, что это предвестник конца пандемии", – отметил заведующий лабораторией пролиферации клеток института молекулярной биологии имени Энгельгардта Петр Чумаков.

По мнению ВОЗ, "омикрон" однозначно способен изменить ход пандемии. Будет ли это еще одна разрушительная волна, или в мире наконец наступит штиль – новый штамм даст ответ совсем скоро.

https://ren.tv/news/v-rossii/914628-nashestvie-omikrona-izmenit-li-khod-pandemii-novyi-shtamm-covid?utm_source=smi2

Профессор оценил эффективность вакцин против штамма "омикрон"

Говорить о степени опасности нового штамма пока рано, передает Lenta слова профессора Джона Николлса из Гонконгского университета. Если подтвердится, что он так же опасен, как и его предшественники, следует перенастроить существующие препараты от COVID-19 против него. "Это очень ранний этап исследования, и прямо

сейчас мы инкубируем образцы наших респираторных путей, чтобы именно этот вопрос и изучить", - сказал Николлс. Что касается слухов о высокой степени заразительности "омикрона", профессор поделился мнением, что сейчас ученые тестируют этот факт на мышах и хомяках в лабораториях. А у вакцинированных, как сказал Николлс, на фоне заболеваний новым штаммом не демонстрируется довольно высокий гуморальный иммунный ответ. Хотя многие из ученых считают, что привиться намного безопаснее, чем вообще этого не делать.

<https://www.nur.kz/health/coronavirus/1946637-professor-otsenil-effektivnost-vaktsin-protiv-shtamma-omikron/>

Причина неверия в "ковид" и вакцину раскрыта учёными

Пандемия коронавируса — ситуация нерядовая. Люди живут в стрессе и хаосе уже не первый год и в итоге часто перестают руководствоваться доводами разума. Отсюда растут фейки и прочий информационный мусор.

Психологи считают, что страхи, личные потребности и субъективный опыт в итоге приводят людей к проверенным моделям поведения, которые они используют, чтобы выжить.

Немецкий учёный-нейробиолог **Герхард Рот** пояснил, что в ситуациях неопределённости человек с большим трудом может действовать рационально.

По словам профессора, 40 лет изучающего поведение человека или групп людей в нестандартных ситуациях, налицо проверенные рефлексы.

1. Человек застывает.
2. Затем человек отступает.
3. Потом человек переходит в нападение.

В данном случае отказ от вакцинации или участие в "антиваксерских" демонстрациях можно расценивать как последнее.

Семья, круг общения определяют модели поведения и становятся образцами независимо от того, действует человек рационально или иррационально. То есть жизнь на перспективу перестаёт быть самоцелью.

Люди используют логику биологического выживания и размножения, социальную логику и логику разума и высшей нервной деятельности. Но у всех такие инструменты работают по-разному.

До 70% людей поступают так же, как и люди, кого они считают образцами поведения или важными специалистами. **А учёные не могут сейчас дать стабильных указаний** по ситуации. Ведь наука обслуживает разум, а не чувства.

Вот и образуется проблема, поскольку если данные постоянно изменяются, не может быть объяснений, которые действуют длительное время. Эволюция не предусматривает интеллектуальную концепцию поведения, когда люди руководствуются разумом.

"Антиваксеры", по сути, требуют уверенности. Они говорят о том давлении, которое на них оказывает политика и общество, призывая прививаться. И даже многие из тех, кто потом умирает от "ковида", увы, не меняют свои воззрения. Но 20% и так живут, руководствуясь доводами разума. Их не надо силой заставлять делать прививки, поскольку люди сами понимают серьёзность проблемы. А ситуация нестабильности приведёт к появлению "поколения "короны", поскольку подросткам нужен порядок, против которого они восстают.

Пока это сопротивление носит откровенно вредительский характер, класса фейков в WhatsApp и YouTube. Наиболее резонансными оказались фейки о вакцинации против COVID-19, в частности, "вакцина уничтожает ген бога" и "вакцина меняет ДНК".

По данным АНО "Диалог" и Регионального общественного центра интернет-технологий (РОЦИТ), подготовлен список самых лютых фейков-2021.

Одни из самых популярных фейков — про состав вакцин. Серьёзно утверждалось, что они якобы содержат "незамёрзайку", человеческие эмбрионы и разные яды, графен, а в воду добавляются гормоны и антибиотики.

Также звучала на редкость "оригинальная" мысль, что "вакцина меняет ДНК". Гуляли и идеи о том, что люди, получившие QR-код, юридически приравниваются к товару. Неизвестно с чего появился фейк — якобы пивявки умирают от крови вакцинированных, а без QR-кода о вакцинации нельзя снять наличные в банкомате.

То есть чем бредовее идея, тем лучше скорость её распространения.

Ещё в 2021 году имела место рассылка идентичных угроз о вооружённых нападениях на школы в регионах России. Ну а фейковый посыл о том, что якобы "вакцина уничтожает ген бога" и вовсе "прекрасен". Не менее, чем слухи про то, что якобы "вакцина-ряженка" будет добавляться в еду школьников...

<https://www.pravda.ru/society/1668497-panica/?from=smi2>

УЧЁНЫЕ В ЗАМЕШАТЕЛЬСТВЕ: СМЕРТНОСТЬ ОТ COVID В МИРЕ РАСТЁТ, НЕСМОТРЯ НА ВАКЦИНАЦИЮ

Выручка компании Pfizer и других производителей вакцин растёт, однако растут и цифры смертей от коронавируса по всему миру.

Так в Германии, где привито уже свыше 70% населения, ситуация со смертностью сейчас обстоит на 20% хуже, чем в России, где ежедневно умирает по 1200 человек.

В связи с этим у медиков возникают сомнения в эффективности препаратов от коронавируса, которые используются для вакцинации в этой западноевропейской стране, сообщает "**Первый Русский**".

Авторы также обращают внимание на то, что сегодня одна доза прививки в Евросоюзе стоит 19,5 доллара, хотя первоначально её стоимость составляла 15,5 доллара. Между тем, Pfizer планирует продать в следующем году ещё 4 млрд. доз своей вакцины.

https://by.tsargrad.tv/news/uchjonnye-v-zameshatelstve-smertnost-ot-covid-v-mire-rastjot-nesmotrja-na-vakcinaciju_461758?utm_source=smi2

Искусственный интеллект будет отслеживать больных COVID-19 в Южной Корее

Южная Корея протестирует систему распознавания лиц на основе искусственного интеллекта для отслеживания случаев COVID-19, передает [Tengrinews.kz](https://tengrinews.kz) со ссылкой на [Reuters](https://www.reuters.com).

Представитель городской администрации сообщил, что финансируемый государством проект в Пучхоне, одном из самых густонаселенных городов страны на окраине Сеула, начнет действовать в январе.

Система использует алгоритмы искусственного интеллекта и технологию распознавания лиц для анализа записей, собранных более чем 10 820 камерами видеонаблюдения, и отслеживания перемещений зараженного человека, всех, с кем он имел тесный контакт, согласно бизнес-плану города, представленному в Министерство науки и ИКТ.

Официальный представитель Пучхона сказал, что система должна снизить нагрузку на перегруженные работой команды по отслеживанию в городе с населением более 800 тысяч человек и помочь использовать команды более эффективно и точно.

В Южной Корее уже существует высокотехнологичная система поиска контактов, которая собирает данные кредитных карт, данные о местоположении мобильных телефонов и записи камер видеонаблюдения, а также другую личную информацию. Однако она все еще полагается на большое количество эпидемиологических следователей, которым часто приходится работать в круглосуточную смену, отслеживая потенциальных больных коронавирусом и связываясь с ними.

Более того, данная технология может одновременно отслеживать до десяти человек за 5-10 минут, сокращая время, затрачиваемое на ручную работу, которая занимает от получаса до часа для отслеживания одного человека, уточнили в агентстве.

Мэр Пучхона Чан Деог-Чон, подавая заявку на получение национального финансирования для пилотного проекта в конце 2020 года, утверждал, что такая система позволит ускорить процесс отслеживания.

"Иногда на анализ одной записи с камер видеонаблюдения уходят часы. Использование технологии визуального распознавания позволит провести анализ мгновенно", - написал он в Twitter.

По словам чиновника, пилотные планы предусматривают использование системы распознавания на базе ИИ группой из примерно десяти сотрудников в одном государственном медицинском центре.

Система также призвана решить проблему, связанную с тем, что группам розыска приходится в значительной степени полагаться на показания пациентов с COVID-19, которые не всегда правдиво рассказывают о своей деятельности и местонахождении, говорится в плане.

Согласно данным агентства, Пучхон получил 1,6 миллиарда вон от Министерства науки и ИКТ и выделил 500 миллионов вон из городского бюджета на проект по созданию системы, сказал мэр города.

Правительства по всему миру прибегают к новым технологиям и расширению юридических полномочий, чтобы попытаться остановить волну инфекции COVID-19. Китай, Россия, Индия, Польша и Япония, а также несколько американских штатов входят в число правительств, которые внедряли систему распознавания лиц для отслеживания пациентов с COVID-19, согласно отчету Колумбийской юридической школы в Нью-Йорке.

<https://tengrinews.kz/asia/iskusstvennyiy-intellekt-otslejivat-bolnyih-covid-19-yujnoy-456449/>

Главе «Омикрона» вернули иск к ВОЗ

Основатель сети офтальмологических центров «Омикрон» Александр Падар (в центре) с коллективом клиники.

Бизнесмену и основателю сети офтальмологических клиник «Омикрон» Александру Падару вернули без рассмотрения его иск к ВОЗ, связанный с названием нового штамма коронавируса. Такое решение принял



Арбитражный суд Московской области.

Предприниматель требовал, чтобы в ВОЗ запретили называть новую мутацию «омикроном». По его мнению, такое обозначение наносит бизнесу репутационный ущерб. Как подчеркнули в суде, Падар не обосновал подсудность спора подмосковной инстанции, учитывая нахождение офиса ВОЗ в Москве. Гражданин имеет право подавать иски о защите деловой репутации к иностранным лицам по месту своего нахождения. Падар зарегистрирован на территории Красноярска, [передает](#) РИА «Новости».

Первая офтальмологическая клиника «Омикрон» открылась в 2015 году в Новокузнецке. Через два года ее филиал появился в Новосибирске. В настоящее время клиники «Омикрон» открыты в 11 городах страны. Ранее сообщалось, что претензии бизнесмена связаны с тем, что ВОЗ назвала новый вариант COVID-19 так же, как называется его клиника, — «омикрон». Владелец сети «Омикрон» требует от организации отказаться от названия нового штамма и удалить этот термин из всех документов. Также Падар просит взыскать с ответчика расходы по уплате госпошлины в размере шести тысяч рублей.

Бизнесмен подчеркивает, что потратил годы на то, чтобы слово «омикрон» ассоциировалось у людей со здоровьем органов зрения, а не со смертельным заболеванием.

https://ko.ru/news/glave-omikrona-vernuli-isk-k-voz/?utm_source=smi2

Биолог Орлова предсказала новую эпидемию из-за изменения климата

Пандемия коронавируса может быть не последней в истории человечества. Из-за глобального потепления увеличивается риск возникновения новой общемировой эпидемии. Об этом заявила кандидат биологических наук и паразитолог Мария Орлова.

На сайте Тюменского государственного медицинского университета говорится, что изменение климата может спровоцировать миграцию переносчиков возбудителей опасных заболеваний на Север, в том числе и в Россию. Благодаря высоким температурам им будет проще приспособиться к новым условиям, считает Орлова.

«Пока в наших регионах не хватало суммарных температур, чтобы анофелес и другие подобные векторы (переносчики) могли тут проживать, было недостаточно тепло для этих видов», — сказала паразитолог. По ее мнению, уровень миграции очень высокий, несмотря на закрытые границы.

При этом Орлова отметила, что сейчас трудно представить, какие паразиты смогут приспособиться к жизни в новых условиях, а какие нет. Однако такой риск есть, если они оправдаются, в мире начнется новая пандемия.

https://www.osnmedia.ru/obshhestvo/biolog-orlova-predskazala-novuyu-epidemiyu-iz-za-izmeneniya-klimata/?utm_source=smi2agr

Инвестиции в 1 доллар на человека в год могут спасти 7 миллионов жизней в странах с низким и средним уровнем дохода

Новый доклад Всемирной организации здравоохранения показывает, что к 2030 году можно было бы предотвратить около семи миллионов смертей, если бы страны с низким и средним уровнем дохода делали дополнительные инвестиции в размере менее одного доллара на человека в год в профилактику и лечение неинфекционных заболеваний (НИЗ).

НИЗ, которые включают болезни сердца, диабет, рак и респираторные заболевания, в настоящее время являются причиной семи из каждых десяти смертей во всем мире.

Тем не менее, их влияние на страны с низким уровнем дохода часто недооценивается, несмотря на то, что 85% преждевременных смертей (в возрасте 30-69 лет) от НИЗ происходят в странах с низким и средним уровнем дохода, что делает их огромным бременем для здоровья и социально-экономического развития.

подавляющее большинство этих смертей можно предотвратить с помощью проверенных и проверенных ВОЗ вмешательств по НИЗ "Лучшая покупка". К ним относятся экономически эффективные меры по сокращению употребления табака и вредного употребления алкоголя, улучшению рациона питания, повышению физической активности, снижению рисков сердечно-сосудистых заболеваний и диабета, а также профилактике рака шейки матки.

Поддержание здоровья людей снижает затраты на здравоохранение, повышает производительность и ведет к более долгой и здоровой жизни.

[Экономия жизней, сокращение расходов: в случае инвестирования в неинфекционные заболевания](#) основное внимание уделяется 76 странам с низким и средним уровнем дохода. В докладе объясняются лучшие покупки по НИЗ и показано, как каждый доллар, инвестированный в расширение действий по лучшим покупкам в этих странах, может принести доход до 7 долларов США - потенциально 230 миллиардов долларов США к 2030 году.

«При правильных стратегических инвестициях страны, которые несут значительную долю бремени НИЗ, могут изменить траекторию своих заболеваний и обеспечить значительные выгоды для здоровья и экономики своих граждан», говорит Генеральный директор ВОЗ д-р Тедрос Адханом Гебрейесус. «В мире, наполненном неопределенностью, единственное, в чем мы можем быть уверены, так это в том, что без принятия мер НИЗ будут по-прежнему представлять серьезную угрозу для глобального здравоохранения. Инвестиции в эти основанные на фактических данных стратегии-это инвестиции в здоровое будущее».

В докладе подчеркивается настоятельная необходимость инвестирования в профилактику и лечение НИЗ, учитывая, что пандемия COVID-19 показала, как многие из этих заболеваний могут ухудшить исходы COVID-19.

Инвестируя в 16 рекомендуемых стратегий наилучшей покупки, страны не только защитят людей от НИЗ, но и снизят воздействие инфекционных заболеваний, таких как COVID-19, в будущем.

«Неинфекционные заболевания наносят огромный ущерб здоровью и экономике, особенно странам, которые меньше всего могут себе это позволить», - говорит глобальный посол ВОЗ по НИЗ и травмам Майкл Р. Блумберг. «Мы знаем меры профилактики, которые работают лучше всего, и надеемся, что этот новый отчет побудит правительства большего числа стран предпринять разумные, экономически эффективные действия, которые могут помочь спасти миллионы жизней по всему миру».

Действия Best Buy включают повышение налогов на здравоохранение, ограничения на маркетинг и продажу вредных продуктов, информирование и просвещение, а также вакцинацию. Они также включают действия, связанные с управлением метаболическими факторами риска, такими как гипертония и диабет, с целью предотвращения более тяжелых заболеваний или осложнений.

Все эти вмешательства относительно недороги и требуют небольших капиталовложений, но могут помочь избежать значительной части высокой стоимости лечения в будущем. В докладе также указывается, что, хотя каждое из мероприятий может быть реализовано по отдельности, их эффект сильнее и дает большую отдачу от инвестиций при совместном внедрении. Поскольку маргинализированные группы часто подвергаются большему риску физического и финансового воздействия НИЗ, эти мероприятия могут также помочь уменьшить неравенство в области здравоохранения и экономики.

Эти мероприятия уже успешно используются во многих странах мира, и некоторые из примеров успеха освещены в докладе. Международные доноры также начали использовать аргументы для стимулирования инвестиций в этой области: в 2019 году правительство Норвегии запустило первую в истории международную стратегию развития в области НИЗ.

«Спасая жизни, тратя меньше: аргументы в пользу инвестиций в неинфекционные заболевания определяет путь, по которому страны могут следовать, чтобы обеспечить следующему поколению лучший и более здоровый мир. Влияние COVID-19 на людей, живущих с сердечно-сосудистыми заболеваниями, диабетом, раком и заболеваниями легких, показывает, что как никогда важно уделять приоритетное внимание инвестициям в профилактику НИЗ и управление ими», - говорит д-р Бенте Миккельсен, директор ВОЗ по НИЗ. «Мы призываем всех

наших партнеров следовать таким примерам, как Норвегия, которая активизировала финансирование и действия. В мире, где финансовые ресурсы все более ограничены, этот отчет показывает, где лучше всего инвестиции могут быть сделаны и там, где можно спасти миллионы жизней”.

<https://www.who.int/news/item/13-12-2021-investing-1-dollar-per-person-per-year-could-save-7-million-lives-in-low-and-lower-middle-income-countries>



**Редакция сайта не всегда согласна
с мнением авторов.
Статьи публикуются в авторской редакции**



**Генеральный директор, д.м.н.
Ерубаев Токтасын Кенжекенович**
<https://nscedi.kz/blog-rukovoditelya/>



Управление биостатистики и цифровизации
к.м.н., Казаков Станислав Владимирович
E-mail office: DInform-1@nscedi.kz
E-mail home: kz2kazakov@mail.ru
моб. +77477093275