



Национальный научный центр
особо опасных инфекций имени
Масгута Айкимбаева Министерства
Здравоохранения Республики Казахстан

СТАТИСТИКА.
ОБЗОРЫ.
АНАЛИТИКА

16.12.2021

АНОНС

День Независимости Казахстана - 17 декабря

30 ЛЕТ НЕЗАВИСИМОСТИ РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН



МНОГОВЕКТОРНАЯ ВНЕШНЯЯ
ПОЛИТИКА И РАВНОПРАВНЫЕ
ПАРТНЕРСКИЕ ОТНОШЕНИЯ СО
ВСЕМИ СТРАНАМИ



ГЛОБАЛЬНЫЙ ЛИДЕР
ДВИЖЕНИЯ ЗА ОБЕСПЕЧЕНИЕ
ЯДЕРНОЙ БЕЗОПАСНОСТИ



МИРОТВОРЧЕСКИЕ УСИЛИЯ ПО
УРЕГУЛИРОВАНИЮ КРИЗИСОВ И
ПРОДВИЖЕНИЕ
МЕЖКУЛЬТУРНОГО ДИАЛОГА



АКТИВНЫЙ УЧАСТНИК
ГЛОБАЛЬНОГО И РЕГИОНАЛЬНОГО
СОТРУДНИЧЕСТВА
В ЦЕЛЯХ УСТОЙЧИВОГО РАЗВИТИЯ



ЗА ПЕРИОД С 1991 ГОДА КАЗАХСТАН СТАЛ:



САМОЙ ДИНАМИЧНО РАЗВИВАЮЩЕЙСЯ
ЭКОНОМИКОЙ ЕВРАЗИЙСКОГО КОНТИНЕНТА



СВОБОДНЫМ МНОГОНАЦИОНАЛЬНЫМ
ОБЩЕСТВОМ



АВТОРИТЕТНЫМ ЧЛЕНОМ МЕЖДУНАРОДНОГО
СООБЩЕСТВА



МНОГОПАРТИЙНАЯ
ПОЛИТИЧЕСКАЯ СИСТЕМА И
ОТКРЫТОЕ ГРАЖДАНСКОЕ
ОБЩЕСТВО



140
НАЦИОНАЛЬНОСТЕЙ



18
РЕЛИГИОЗНЫХ
КОНФЕССИЙ



51-Е МЕСТО В ИНДЕКСЕ
ЧЕЛОВЕЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ ООН
2020 Г., ПЕРВЫЙ СРЕДИ СТРАН
СНГ



НАИЛУЧШИЙ ПОКАЗАТЕЛЬ
ГЕНДЕРНОГО РАВЕНСТВА СРЕДИ
СТРАН, ГДЕ БОЛЬШИНСТВО
НАСЕЛЕНИЯ СОСТАВЛЯЮТ
МУСУЛЬМАНЕ



ВВП БОЛЕЕ
180 МЛРД.
ДОЛЛАРОВ
США



С 1991 ГОДА ВВП
СТРАНЫ ВЫРОС В
16 РАЗ



ПРИВЛЕЧЕНО БОЛЕЕ 330
МЛРД. ДОЛЛАРОВ
ПРЯМЫХ ИНОСТРАННЫХ
ИНВЕСТИЦИЙ



25-Е МЕСТО В РЕЙТИНГЕ
ВСЕМИРНОГО БАНКА
«ВЕДЕНИЕ БИЗНЕСА»



29-Е МЕСТО В
РЕЙТИНГЕ ООН ПО
УРОВНЮ РАЗВИТИЯ
ЭЛЕКТРОННОГО
ПРАВИТЕЛЬСТВА



34-Е МЕСТО В РЕЙТИНГЕ
СТРАН ПО ИНДЕКСУ
ЭКОНОМИЧЕСКОЙ
СВОБОДЫ 2021 Г.

КОМИТЕТ МЕЖДУНАРОДНОЙ ИНФОРМАЦИИ
МИНИСТЕРСТВО ИНОСТРАННЫХ ДЕЛ РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН

Национальный Научный центр особо опасных инфекций МЗ РК

В тройку сильнейших конкурса «Қазақ аруы-2021» вошла Акерке НУРМУХАН - бухгалтер Национального научного центра особо опасных инфекций имени М. Айкимбаева МЗ РК.



В предверии дня Независимости Республики Казахстан в г. Алматы прошёл республиканский конкурс красоты «Қазақ аруы-2021». На этом конкурсе смогла отличиться и замкнуть тройку самых красивых, талантливых, творчески развитых, знающих культуру и традиций казахского народа Акбота Нурмухан - бухгалтер ННЦООИ, выделившись среди 16 девушек со всех регионов страны. Коллектив ННЦООИ ПОЗДРАВЛЯЕТ нашу милую Акерке и желает развития, благополучия и успехов в работе и творческой жизни!

Интервью доступно по адресу:

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

P.s. Конкурс можете посмотреть 17 декабря в 14.45 ч на ТК Хабар
<https://www.facebook.com/CRLALMATY/>

Состоялось X заседание Совета по межрегиональному и приграничному сотрудничеству государств – участников СНГ

15 декабря 2021 года в режиме видеоконференции состоялось X заседание Совета по межрегиональному и приграничному сотрудничеству государств – участников Содружества Независимых Государств.

В заседании приняли участие представители всех государств – участников СНГ – членов Совета: Республики Армения, Республики Беларусь, Республики Казахстан, Кыргызской Республики, Российской Федерации, Республики Таджикистан и Республики Узбекистан, а также Исполнительного комитета СНГ, Межпарламентской Ассамблеи государств – участников СНГ и Базовой организации государств – участников СНГ в области библиотечного дела ФГБУ «Российская государственная библиотека».



Открыл заседание и выступил с приветственной речью Председатель Совета, Первый заместитель Министра экономического развития и сокращения бедности Республики Узбекистан Холхужаев С.М. С приветствием к участникам заседания обратился директор департамента экономического сотрудничества Исполнительного комитета СНГ Мыскин М.Е.

Участники заседания обсудили состояние межрегионального и приграничного сотрудничества в государствах – участниках СНГ, подвели итоги выполнения Концепции

межрегионального и приграничного сотрудничества государств – участников СНГ на период до 2020 года и Плана мероприятий по ее реализации, рассмотрели проект Концепции Форума регионов СНГ, а также обменялись мнениями по другим актуальным вопросам.

Председательство в Совете перешло к Республике Беларусь.

https://cis.minsk.by/news/21715/costojalos_x_zasedanie_soveta_po_mezhregionalnomu_i_prigranichnomu_s_otrudnichestvu_gosudarstv_uchastnikov_sng

В штаб-квартире СНГ обсудили проект Соглашения о сотрудничестве по предупреждению и реагированию на чрезвычайные ситуации в области общественного здравоохранения санитарно-эпидемиологического характера

15 декабря прошло дополнительное заседание экспертной группы по доработке и согласованию проекта Соглашения о сотрудничестве государств – участников СНГ по предупреждению и реагированию на чрезвычайные ситуации в области общественного здравоохранения санитарно-эпидемиологического характера. Мероприятие состоялось в режиме видеоконференцсвязи, участие в нем приняли представители Азербайджана, Армении, Беларуси, Казахстана, Кыргызстана, Молдовы, России, Таджикистана, Узбекистана и Исполнительного комитета СНГ.



Эксперты рассмотрели замечания и предложения, поступившие к проекту Соглашения от Республики Молдова и Республики Казахстан. С учетом состоявшегося обсуждения участники заседания доработали и большинством голосов согласовали проект документа. Он будет направлен для внутригосударственного согласования, а после завершения этой процедуры – в установленном порядке внесен на рассмотрение Совета глав правительств СНГ.

Напомним, Соглашение о сотрудничестве по предупреждению и реагированию на чрезвычайные ситуации в области общественного здравоохранения санитарно-эпидемиологического характера нацелено на формирование на пространстве Содружества

системы мониторинга и реагирования на чрезвычайные ситуации санитарно-эпидемиологического характера. Документ регламентирует порядок оказания помощи по ликвидации ЧС государствам СНГ, в том числе путем привлечения мобильных противоэпидемических формирований других стран Содружества. Также в Соглашении определяются основные направления работы и условия использования мобильных противоэпидемических формирований на территориях стран СНГ.

https://cis.minsk.by/news/21705/v_shtab-kvartire_sng_obsudili_proekt_soglashenija_o_sotrudnichestve_po_preduprezhdeniju_i_reagirovaniju_na_chrezvychajnye_situacii_v_oblasti_obschestvennogo_zdravoohranenija_sanitarno-epidemiologicheskogo_haraktera

Одобрен проект соглашения СНГ о борьбе с ЧС санитарно-эпидемиологического характера

Одобрен проект соглашения о сотрудничестве государств – участников Содружества независимых государств (СНГ) по предупреждению и реагированию на чрезвычайные ситуации (ЧС) в области общественного

здравоохранения санитарно-эпидемиологического характера, сообщает пресс-служба исполнительного комитета содружества.

«Эксперты рассмотрели замечания и предложения, поступившие к проекту соглашения от Республики Молдова и Республики Казахстан. С учетом состоявшегося обсуждения участники заседания доработали и большинством голосов согласовали проект документа. Он будет направлен для внутригосударственного согласования, а после завершения этой процедуры – в установленном порядке внесен на рассмотрение совета глав правительств СНГ», - говорится в сообщении.

В обсуждении документа участвовали представители Азербайджана, Армении, Беларуси, Казахстана, Кыргызстана, Молдовы, России, Таджикистана, Узбекистана и исполкома СНГ.

«Соглашение о сотрудничестве по предупреждению и реагированию на чрезвычайные ситуации в области общественного здравоохранения санитарно-эпидемиологического характера нацелено на формирование на пространстве содружества системы мониторинга и реагирования на чрезвычайные ситуации санитарно-эпидемиологического характера. Документ регламентирует порядок оказания помощи по ликвидации ЧС государствам СНГ, в том числе путем привлечения мобильных противоэпидемических формирований других стран содружества. Также в соглашении определяются основные направления работы и условия использования мобильных противоэпидемических формирований на территориях стран СНГ», - пояснили в исполкоме содружества.

<https://time.kz/news/politics/2021/12/16/odobren-proekt-soglasheniya-sng-o-borbe-s-chs-sanitarno-epidemiologicheskogo-haraktera>

«Омикрон» оказался способен проникать в грызунов-переносчиков чумы



ФОТО АВТОРА SHASHANK KUMAWAT: PEXELS

Новый штамм коронавируса «Омикрон» способен проникать в организм грызунов, которые ранее считались переносчиками чумы. Об этом говорят результаты исследования, опубликованные на сайте bioRxiv.

Как пояснили авторы работы, COVID-19 использует для связи с рецепторами ACE2 на клеточной мембране характерные для него белки-шипы. Таким образом он проникает в клетку хозяина.

Предполагается, что «Омикрон» в результате глобальных «мутационных сдвигов» мог получить возможность связываться с ACE2 грызунов.

Грызуны традиционно выступали главными переносчиками множества заболеваний, в том числе поражающий и человека. Так они стали главными разносчиками чумы в Средневековье. По версии специалистов, чумная палочка

попала в Европу и на Ближний Восток из Монголии и Китая из-за миграции грызунов, вызванной климатическими изменениями

https://www.mk.ru/social/2021/12/16/omikron-okazalsya-sposoben-pronikat-v-gryzunovperenoschikov-chумы.html?utm_source=mk&utm_medium=smi2&utm_campaign=anons

Статистика вакцинации от COVID-19 в мире

На 15 декабря 2021 года в мире:

4 452 957 348 чел. (57.2% населения) - привито хотя бы одним компонентом вакцины

3 665 465 490 чел. (47.1% населения) - полностью привито

8 585 279 962 шт. - всего прививок сделано

393 673 659 шт. - бустерных прививок, 534 985 698 чел. - подлежит ревакцинации ?

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

Привито в течение последних шести месяцев с учетом ревакцинированных:

3 198.71 млн чел. (41.1% населения) - хотя бы одним компонентом ?

3 524.15 млн чел. (45.3% населения) - полностью ?

Темпы вакцинации за последнюю неделю:

10 182 699 чел. в день (0.13% населения) - кол-во новых привитых в день

-/21/98 - дней до вакцинации 50/60/70% населения с таким темпом

36 400 488 шт. в день - кол-во всех прививок (первых и вторых, без учета ревакцинаций)

36 212 873 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	2630.2 m	9 m	1225 m	86.8%	2 m			1162.5 m	120.6 m	14.12
Индия	1352.5 m	7.5 m	822.5 m	59.4%	2.1 m		69	529.9 m		15.12
США	488.3 m	876.2 k	240 m	72.1%	196.7 k			201.3 m	56 m	15.12

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
Бразилия	322.9 <i>m</i>	775.4 <i>k</i>	165.1 <i>m</i>	77.2%	47.8 <i>k</i>			140.9 <i>m</i>	21.8 <i>m</i>	15.12
Индонезия	252.9 <i>m</i>	1.4 <i>m</i>	148.3 <i>m</i>	54.7%	721.8 <i>k</i>		58	104.5 <i>m</i>		14.12
Япония	198.4 <i>m</i>	68.8 <i>k</i>	100.1 <i>m</i>	80.0%	13.5 <i>k</i>			98.2 <i>m</i>		15.12
Мексика	138.9 <i>m</i>	547.1 <i>k</i>	81.8 <i>m</i>	64.9%	422 <i>k</i>		15	66.5 <i>m</i>		15.12
Германия	138.2 <i>m</i>	987.8 <i>k</i>	60.7 <i>m</i>	73.0%	65.2 <i>k</i>			58.2 <i>m</i>	22.9 <i>m</i>	15.12
Россия	138.1 <i>m</i>	561 <i>k</i>	70.9 <i>m</i>	48.5%	255.9 <i>k</i>	9	124	62.5 <i>m</i>	5.9 <i>m</i>	17.12
Пакистан	137.1 <i>m</i>	1 <i>m</i>	86.3 <i>m</i>	38.3%	450.4 <i>k</i>	58	158	58.7 <i>m</i>		15.12
Вьетнам	135.2 <i>m</i>	827.8 <i>k</i>	75.1 <i>m</i>	77.0%	177.2 <i>k</i>			53.2 <i>m</i>		14.12
Бангладеш	131.4 <i>m</i>	3.7 <i>m</i>	87.2 <i>m</i>	50.8%	3.1 <i>m</i>		11	44.2 <i>m</i>		15.12
Великобритания	122.9 <i>m</i>	547.7 <i>k</i>	51.3 <i>m</i>	76.5%	24.5 <i>k</i>			46.8 <i>m</i>	24.7 <i>m</i>	14.12
Турция	122 <i>m</i>	108.6 <i>k</i>	56.6 <i>m</i>	67.7%	20.5 <i>k</i>		95	51 <i>m</i>	14.4 <i>m</i>	15.12
Франция	114.4 <i>m</i>	661.6 <i>k</i>	52.4 <i>m</i>	77.6%	20.5 <i>k</i>			48.3 <i>m</i>	14.9 <i>m</i>	14.12
Иран	109.8 <i>m</i>	325.1 <i>k</i>	58.6 <i>m</i>	68.9%	67.8 <i>k</i>		13	49.2 <i>m</i>	1.3 <i>m</i>	12.12
Италия	103.1 <i>m</i>	461.9 <i>k</i>	47.7 <i>m</i>	80.7%	30.3 <i>k</i>			44.3 <i>m</i>	12.6 <i>m</i>	14.12
Филиппины	99.1 <i>m</i>	700.4 <i>k</i>	56.1 <i>m</i>	50.5%	0			42.6 <i>m</i>	932.2 <i>k</i>	15.12
Таиланд	98 <i>m</i>	372.7 <i>k</i>	50.1 <i>m</i>	75.1%	124.5 <i>k</i>			43.6 <i>m</i>	4.3 <i>m</i>	15.12
Южная Корея	92.4 <i>m</i>	669.4 <i>k</i>	43.2 <i>m</i>	83.6%	49.4 <i>k</i>			41.9 <i>m</i>	8.9 <i>m</i>	15.12
Испания	81.7 <i>m</i>	593.4 <i>k</i>	38.6 <i>m</i>	81.4%	17.2 <i>k</i>			37.8 <i>m</i>	9.8 <i>m</i>	14.12
Аргентина	72.5 <i>m</i>	263.3 <i>k</i>	37.5 <i>m</i>	81.8%	46.7 <i>k</i>			31.4 <i>m</i>	3.5 <i>m</i>	15.12
Канада	64 <i>m</i>	197 <i>k</i>	31.3 <i>m</i>	81.3%	49.4 <i>k</i>			29.2 <i>m</i>	3.4 <i>m</i>	15.12
Колумбия	61.1 <i>m</i>	248.2 <i>k</i>	39.8 <i>m</i>	77.9%	134.9 <i>k</i>			26.4 <i>m</i>		13.12
Малайзия	54.7 <i>m</i>	32.7 <i>k</i>	25.9 <i>m</i>	79.2%	918			25.5 <i>m</i>	3.4 <i>m</i>	15.12
Марокко	49.3 <i>m</i>	46.2 <i>k</i>	24.6 <i>m</i>	67.4%	4.6 <i>k</i>		203	22.9 <i>m</i>		12.12
Саудовская Аравия	48.2 <i>m</i>	47.8 <i>k</i>	24.8 <i>m</i>	70.9%	13.3 <i>k</i>			22.9 <i>m</i>		15.12
Египет	46.2 <i>m</i>	467.7 <i>k</i>	29.5 <i>m</i>	28.8%	318.6 <i>k</i>	68	133	17.6 <i>m</i>		11.12
Перу	45.7 <i>m</i>	233.1 <i>k</i>	23.6 <i>m</i>	71.4%	75.6 <i>k</i>			20.1 <i>m</i>	2 <i>m</i>	14.12
Польша	44.8 <i>m</i>	189.1 <i>k</i>	21.2 <i>m</i>	55.7%	23.8 <i>k</i>		229	20.8 <i>m</i>	5.4 <i>m</i>	15.12
Чили	42.5 <i>m</i>	88.3 <i>k</i>	17.1 <i>m</i>	86.7%	19 <i>k</i>			16.4 <i>m</i>	9.6 <i>m</i>	14.12
Австралия	40.7 <i>m</i>	107.6 <i>k</i>	20.3 <i>m</i>	78.3%	15.3 <i>k</i>			19.4 <i>m</i>	985.6 <i>k</i>	15.12
Узбекистан	36.5 <i>m</i>	168.8 <i>k</i>	18.4 <i>m</i>	52.1%	42.2 <i>k</i>		149	5.9 <i>m</i>		15.12
Тайвань	33.8 <i>m</i>	97.3 <i>k</i>	18.5 <i>m</i>	79.1%	27.1 <i>k</i>			15.2 <i>m</i>	40.6 <i>k</i>	15.12
Шри-Ланка	31.4 <i>m</i>	240.9 <i>k</i>	16 <i>m</i>	72.0%	1.7 <i>k</i>			13.8 <i>m</i>	1.6 <i>m</i>	15.12
Камбоджа	29.7 <i>m</i>	56.3 <i>k</i>	14.2 <i>m</i>	91.4%	3.8 <i>k</i>			13.6 <i>m</i>	2.9 <i>m</i>	15.12
Куба	29.1 <i>m</i>	54 <i>k</i>	10.2 <i>m</i>	91.4%	3.6 <i>k</i>			9.4 <i>m</i>		13.12
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	27.3 <i>m</i>	94.2 <i>k</i>	18.5 <i>m</i>	30.8%	68.2 <i>k</i>	169	345	15.5 <i>m</i>		14.12
Украина	27 <i>m</i>	125.5 <i>k</i>	14.3 <i>m</i>	34.5%	42.1 <i>k</i>	152	349	12.8 <i>m</i>		15.12
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

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
Эквадор	26.3т	86.2к	14т	78.4%	16.5к			12т	710.8к	13.12
Нидерланды	25.1т	44.1к	13.3т	75.3%	2.6к			12.8т		13.12
ОАЭ	22.2т	27.7к	9.9т	100.0%	12			9т	3.3т	14.12
Бельгия	20.2т	86.7к	8.9т	76.7%	1.7к			8.8т	3т	15.12
Непал	19.2т	120к	10.4т	34.3%	78.9к	60	137	8.7т		06.12
Португалия	18.5т	66.9к	9.1т	87.5%	0			9т	2.1т	14.12
Казахстан	17.2т	32.2к	8.9т	46.7%	12.7к	50	349	8.3т		14.12
Швеция	16.8т	67.5к	7.7т	73.7%	6.9к			7.3т	1.5т	15.12
Израиль	16.4т	12к	6.4т	68.2%	5.5к		31	5.8т	4.1т	15.12
Греция	15.9т	106.8к	7.3т	68.0%	14.1к		15	6.8т	2.5т	15.12
Австрия	15.5т	97.1к	6.5т	72.5%	9.4к			6.2т	3.1т	15.12
Румыния	15.5т	37.3к	7.8т	40.8%	0			7.7т		14.12
Чехия	14.7т	73.3к	6.8т	63.1%	5к		147	6.5т	1.8т	15.12
Доминиканская Республика	14т	9.5к	6.9т	65.6%	2.3к		202	5.7т	1.4т	14.12
Ирак	13.2т	89.2к	8т	19.4%	45.5к	277	458	5.2т		12.12
Швейцария	12.8т	65к	5.9т	68.1%	4.3к		39	5.8т	1.3т	14.12
Алжир	12.3т	37.2к	6.9т	15.4%	24.5к	631	996	5.4т	25.4к	30.11
Нигерия	12.1т	167.5к	8.1т	3.8%	135.7к	720	1к	4т		15.12
Мозамбик	12т	175.1к	7.2т	23.5%	79.4к	103	181	4.8т		15.12
Тунис	11.1т	40.8к	6.3т	53.9%	16.9к		112	5.4т	619.3к	14.12
Руанда	11т	227.1к	6.8т	52.9%	122.9к		18	4.2т		15.12
Азербайджан	11т	26.8к	5.1т	50.6%	3к		649	4.6т	1.2т	15.12
Ангола	10.8т	112.5к	7.2т	22.6%	72.6к	121	210	3.6т		15.12
Гватемала	10.7т	40.6к	6.3т	36.8%	19.7к	115	289	4.4т		14.12
Дания	10.5т	59.8к	4.7т	79.8%	9.5к			4.5т	1.4т	14.12
Эфиопия	10.5т	38.3к	9т	7.7%	38.3к		1.9к	1.5т		14.12
Гонконг	9.7т	14.9к	4.8т	65.2%	3.9к		92	4.6т		15.12
Сингапур	9.5т	463	4.7т	87.0%	234			4.7т	622.5к	03.12
Сальвадор	9.4т	19.2к	4.5т	65.3%	2.2к		144	4.1т	820.3к	13.12
Норвегия	9.2т	39.7к	4.3т	78.9%	1.4к			3.9т	1.1т	14.12
Боливия	9.1т	38.2к	5.2т	44.5%	14.3к	45	210	4.4т	430.7к	13.12
Гондурас	9т	159.2к	4.9т	52.1%	134.2к		13	3.9т	212.5к	03.12
Финляндия	8.9т	26.4к	4.3т	78.4%	2.1к			4.1т	533.8к	12.12
Ирландия	8.7т	36.3к	3.9т	77.3%	689			3.8т	1.3т	14.12
Кения	8.4т	84.3к	5.5т	11.6%	61.4к	298	453	3.3т		14.12
Сербия	8.1т	11.9к	3.3т	47.9%	1.6к	89	935	3.2т	1.6т	14.12
Иордания	8.1т	12.6к	4.3т	38.4%	6.7к	191	520	3.8т		15.12

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
Новая Зеландия	7.9т	18.1к	4т	77.1%	2.5к			3.8т	207.1к	15.12
Уганда	7.8т	437.4к	6.5т	15.2%	383.8к	39	61	1.3т		09.12
Туркменистан	7.6т	1.1т	4.4т	71.5%	620.4к			3.2т		29.08
Коста-Рика	7.3т	18.1к	3.9т	76.0%	2.5к			3.4т	62.3к	13.12
Никарагуа	7.3т	67.6к	4.6т	70.2%	41.5к			2.7т		15.12
Зимбабве	7т	25.5к	4т	25.3%	13к	299	541	3т		15.12
Уругвай	6.9т	5.4к	2.8т	77.6%	520			2.7т	1.5т	15.12
Беларусь	6.7т	49.6к	3.8т	40.8%	27.7к	31	99	2.9т		05.12
Кувейт	6.7т	12.2к	3.3т	71.0%	1.9к			3.2т	108.7к	13.12
Парагвай	6.3т	15.5к	3.4т	46.4%	2.7к	97	640	2.8т	141.2к	10.12
Оман	5.9т	16к	3.3т	73.3%	31.5к			2.8т		23.11
Венгрия	5.9т	0	6.2т	63.7%	4.1к		150	5.9т	3т	15.12
Лаос	5.8т	203.9к	3.7т	51.0%	70.4к		20	3.1т		23.11
Таджикистан	5.7т	18.8к	3.1т	32.8%	13.5к	121	263	2.6т		05.12
Панама	5.7т	5.6к	3т	70.5%	692			2.5т	233.7к	15.12
Судан	5.3т	282.1к	4т	9.1%	176.3к	102	152	1.2т		15.12
Афганистан	5.2т	16к	4.4т	13.4%	16к	753	1.2к	3.6т		27.11
Катар	5.1т	8.9к	2.4т	84.3%	0			2.2т		15.12
Словакия	5.1т	4.4к	2.7т	49.2%	2.3к	19	498	2.4т		14.12
Кот-д'Ивуар	4.8т	40.5к	3.3т	12.2%	26.6к	385	589	1.5т		12.12
Хорватия	4.4т	20.4к	2.2т	55.3%	2.6к		228	2.1т		14.12
Монголия	4.4т	796	2.3т	66.4%	224		543	2.2т		15.12
Гана	4.2т	103.3к	2.7т	8.6%	0			1.6т		15.12
Литва	3.9т	14.1к	1.9т	68.2%	1.4к		35	1.8т	480.7к	15.12
Ливан	3.9т	20.7к	2.1т	31.0%	16.3к	79	162	1.8т		15.12
Болгария	3.5т	13.4к	1.9т	27.7%	0			1.9т	194.3к	15.12
Палестина	3.2т	9.1к	2т	38.6%	4.8к	124	342	1.4т	2.8к	06.12
Бахрейн	3.1т	9.3к	1.2т	79.5%	376			1.2т		15.12
Словения	2.8т	5.7к	1.2т	58.8%	430		550	1.2т	362.7к	15.12
Ливия	2.6т	16.6к	1.8т	25.8%	8.4к	200	365	757.4к		15.12
Гвинея	2.5т	1.7к	1.7т	13.1%	974			818.4к		12.12
Грузия	2.3т	10.5к	1.3т	34.5%	6.1к	95	216	1.1т		15.12
Сенегал	2.3т	50к	1.3т	7.7%	0			941.2к		15.12
Латвия	2.3т	3.1к	1.3т	69.0%	1.1к		17	1.2т		15.12
Албания	2.2т	7.9к	1.1т	39.2%	2.6к	119	340	998.3к	109.5к	14.12
Того	2.2т	32.6к	1.3т	17.1%	9.6к	270	434	810.1к		10.12
Кыргызстан	2.1т	8.6к	1.2т	17.6%	4к	542	876	951к		14.12
Ботсвана	2.1т	99.8к	1.1т	46.7%	29.3к	3	19	1т		15.12

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
Маврикий	1.9т	15.8к	916.5к	72.4%	1.5к			914.9к		23.11
Мавритания	1.8т	2.8к	1.1т	25.9%	1.5к	703	1.3к	707.2к		15.12
Танзания	1.7т	51.8к	1.6т	2.7%	177.6к	158	225	1.1т		06.12
Молдавия	1.7т	5к	989.9к	38.1%	0			960.8к		15.12
Северная Македония	1.7т	3.3к	885.9к	42.8%	2.6к	58	219	789.9к	63.1к	22.11
Косово	1.7т	2.4к	875.6к	49.1%	1.6к	10	235	774.5к		15.12
Малави	1.6т	12к	1.3т	6.8%	11.8к	690	1к	638.1к		14.12
Босния и Герцеговина	1.6т	44.5к	833.2к	25.1%	14.1к	58	105	720.6к		04.11
Эстония	1.5т	1.4к	835.4к	62.8%	442		216	805.6к		15.12
Армения	1.5т	30.9к	869.8к	29.3%	10.1к	61	120	582.6к		12.12
Кипр	1.4т	7.7к	635.6к	71.6%	714			596к	203.9к	14.12
Сирия	1.4т	1.1к	890.8к	4.9%	104			739.2к		28.11
Тринидад и Тобаго	1.4т	1.5к	700.7к	51.2%	662		388	656.9к		15.12
Замбия	1.3т	15.8к	878к	4.8%	0			878к		15.12
Конго	1.3т	92к	734.7к	13.0%	30.4к	69	106	560.9к		15.12
Фиджи	1.3т	1.7к	659.3к	73.4%	485			598.1к		13.12
Ямайка	1.2т	3.7к	700.1к	25.6%	1.7к	395	719	544.6к		15.12
Бутан	1.2т	77	589.5к	78.0%	38			564.6к		05.12
Сомали	1.1т	26.2к	892.1к	5.5%	43.3к	168	244	664.4к		09.12
Бенин	1.1т	45.3к	1.1т	8.7%	44.7к	116	172	877.1к		09.12
Мальта	1т	3.1к	437.2к	85.0%	105			434.2к	161.1к	14.12
Люксембург	973.4к	5.2к	454.7к	71.6%	672			37.9к	122.6к	12.12
Камерун	972.4к	2.7к	793.7к	3.3%	2.3к			613.6к		06.12
Нигер	971.6к	1.2к	507.2к	2.1%	163			464.4к		28.11
Мали	964к	16.7к	822.1к	3.9%	16.2к	594	852	348.7к		08.12
Сьерра-Леоне	923.9к	7.9к	747к	9.0%	6.3к	544	809	385.2к		08.12
ЦАР	790.8к	50.6к	446.7к	7.9%	10.2к	232	342	344.1к		15.12
Бруней	790.5к	4к	405.1к	89.3%	76			385.4к		14.12
Йемен	786к	3.8к	556.7к	1.8%	2.8к			366.6к		02.12
Мальдивы	782.6к	757	396.3к	100.0%	36			365.7к	20.7к	13.12
Буркина-Фасо	776.9к	16.4к	442.8к	2.1%	0			334.2к		15.12
Мадагаскар	742.1к	8.1к	589к	2.2%	8к			541.2к		06.12
Намибия	713.6к	5.6к	387.4к	15.2%	3к	300	472	326.2к		15.12
Исландия	699.2к	3.7к	287к	76.6%	100			282.7к	185.2к	14.12
Гайана	698.3к	1.5к	406.1к	54.6%	279		410	286.4к	5.8к	14.12
Лесото	635.9к	2.6к	626.7к	29.0%	6.4к	71	138	618.4к		08.12
Северный Кипр	617.4к	6к	284.4к	76.3%	721			276к	80.2к	26.11

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
Либерия	605.9к	1.1к	605.5к	13.0%	14.1к	122	188	575.7к		08.12
Габон	566к	33.9к	392.9к	17.6%	29.5к	25	40	173.1к		15.12
Кабо-Верде	550.2к	874	299.8к	53.2%	396		239	250.2к		03.12
Черногория	545.6к	826	280.5к	45.1%	294	103	525	265.1к		15.12
Коморы	527.1к	552	282.4к	37.2%	62			244.7к		10.12
Папуа - Новая Гвинея	498.6к	4.5к	282.6к	3.1%	1.9к			216к		13.12
Суринам	484.5к	579	259.9к	43.5%	171	229	928	224.6к		13.12
Экваториальная Гвинея	448.6к	279	249.1к	16.5%	162			199.5к		14.12
Белиз	416.9к	697	229.1к	53.3%	84		857	196.7к		10.12
Гвинея-Бисау	406.4к	2.5к	385.2к	23.4%	2.4к	183	320	21.2к		13.12
Чад	366.6к	13.1к	285.9к	1.7%	12.5к	651	920	80.7к		15.12
Новая Каледония	354.3к	342	182к	66.5%	134		71	172.3к		13.12
Эсватини	344.3к	5.4к	302.7к	25.8%	4.4к	64	117	282.9к		08.12
Французская Полинезия	324.6к	519	167.1к	59.7%	290		100	157.6к		13.12
Барбадос	294.6к	307	154.6к	53.7%	69		682	140.1к		13.12
Багамские Острова	293.2к	1.9к	157.2к	40.0%	789	50	150	145.8к		15.12
Гамбия	273.4к	314	242.2к	9.7%	314			228.2к		11.12
Южный Судан	263.9к	6.5к	223.9к	1.7%	5.5к		1.6к	177.4к		12.12
Самоа	262.9к	2к	141.4к	70.7%	213			121.5к		13.12
Соломоновы Острова	228.9к	3к	176.6к	24.3%	2.2к	87	155	52.3к		13.12
Кюрасао	201к	280	103.6к	67.4%	41		97	96.2к		15.12
Джерси	194.3к	678	80.4к	74.6%	48			76к		08.12
Гаити	184.8к	4.5к	118.2к	1.0%	1.9к			66.9к		19.11
Аруба	162.6к	52	84.1к	75.7%	25			78.5к		15.12
Вануату	147.6к	874	100.3к	33.3%	589	86	188	47.3к		13.12
Джибути	135к	4.4к	108.9к	11.2%	4.4к	87	132	26.1к		15.12
Сан-Томе и Принсипи	134.6к	1.9к	85.7к	39.9%	343	63	188	48.9к		09.12
Сент-Люсия	103.3к	131	55.2к	30.9%	41	832	1.7к	48.1к		15.12
Кирибати	82.2к	1.3к	59.5к	49.3%	253	3	99	22.7к		30.11
Гренада	75.9к	106	40.9к	36.2%	53	294	720	35к		10.12
Сент-Винсент и Гренадины	57.3к	240	32.1к	29.0%	75	310	605	24.2к		10.12
Виргинские Острова	35к	55	18.3к	17.6%	22			16.7к		03.12
Бурунди	4к	168	2.8к	0.0%	140			2.1к		

<https://qogov.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	129333	9,2	85	0,006	5698	0,40	1
	2.	14.01.20	Япония	1728377	1372,3	159	0,13	18372	14,59	1
			Круизный лайнер «Diamond Princess»	712		0		13		0
	3.	19.01.20	Республика Корея	544117	1050,8	7622	14,72	4518	8,73	62
	4.	23.01.20	Вьетнам	1459175	1516,7	15527	16,14	28616	29,74	283
	5.	24.01.20	Сингапур	274617	4814,8	474	8,31	807	14,15	3
	6.	25.01.20	Австралия	238945	921,0	3416	13,17	2126	8,19	9
	7.	25.01.20	Малайзия	2703140	8175,0	3900	11,79	30989	93,72	33
	8.	27.01.20	Камбоджа	120390	787,5	8	0,05	2995	19,59	3
	9.	30.01.20	Филиппины	2836915	2589,9	47	0,04	50449	46,06	98
	10.	28.02.20	Новая Зеландия	13238	264,7	95	1,90	48	0,96	1
	11.	09.03.20	Монголия	385973	11485,9	0	0,00	2039	60,68	0
	12.	10.03.20	Бруней	15372	3550,1	9	2,08	98	22,63	0
	13.	19.03.20	Фиджи	52604	5910,6	11	1,24	697	78,31	0
	14.	21.03.20	Папуа-Новая Гвинея	35966	409,8	4	0,05	587	6,69	0
	15.	24.03.20	Лаос	93061	1306,4	1245	17,48	256	3,59	6
	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	2181960	3275,6	3684	5,53	21284	31,95	26
	23.	24.01.20	Непал	825016	2883,8	252	0,88	11565	40,42	6
	24.	27.01.20	Шри-Ланка	576966	2646,3	772	3,54	14677	67,32	16
	25.	30.01.20	Индия	34710628	2510,7	6984	0,51	476135	34,44	247
	26.	02.03.20	Индонезия	4259644	1595,9	205	0,08	143969	53,94	9
	27.	06.03.20	Бутан	2652	347,6	3	0,39	3	0,39	0
	28.	07.03.20	Мальдивы	93532	17007,7	162	29,46	259	47,10	1
	29.	08.03.20	Бангладеш	1580302	919,3	297	0,17	28038	16,31	4
	30.	21.03.20	Восточный Тимор	19830	1636,0	0	0,00	122	10,07	0
	31.	23.03.20	Мьянма	527503	976,0	229	0,42	19197	35,52	4
	Европейский регион	32.	25.01.20	Франция	8504074	12349,9	65714	95,43	121968	177,13
33.		28.01.20	Германия	6656161	8005,1	55650	66,93	107675	129,50	509
34.		29.01.20	Финляндия	209258	3786,3	2225	40,26	1446	26,16	2
35.		30.01.20	Италия	5282076	8771,5	23190	38,51	135178	224,48	129
36.		31.01.20	Великобритания	11073455	16615,1	78144	117,25	147249	220,94	164
37.		31.01.20	Испания	5393268	11491,0	27140	57,83	88619	188,81	77
38.		31.01.20	Швеция	1242733	12049,6	4044	39,21	15185	147,23	17
39.		04.02.20	Бельгия*	1968269	17150,8	9076	79,08	27685	241,24	54
40.		21.02.20	Израиль	1352403	14803,0	627	6,86	8227	90,05	3
41.		25.02.20	Австрия	1239287	13900,5	4224	47,38	13333	149,55	51
42.		25.02.20	Хорватия	662397	16250,2	4671	114,59	11779	288,97	57
43.		25.02.20	Швейцария	1149097	13408,1	11128	129,85	11905	138,91	31
44.		26.02.20	Северная Македония	220169	10599,7	326	15,69	7768	373,98	14
45.		26.02.20	Грузия	898079	24119,2	3278	88,04	12879	345,88	53
46.		26.02.20	Норвегия	334488	6026,1	5741	103,43	1202	21,65	61
47.		26.02.20	Греция	1017445	9472,4	4786	44,56	19553	182,04	78
48.		26.02.20	Румыния	1795418	9253,9	829	4,27	57935	298,61	88
49.		27.02.20	Дания	585669	10164,2	8814	152,97	3052	52,97	9
50.		27.02.20	Эстония	229869	17304,7	655	49,31	1869	140,70	1
51.		27.02.20	Нидерланды	2962592	16913,1	13547	77,34	20713	118,25	42
52.		27.02.20	Сан-Марино	6600	19080,7	0	0,00	94	271,75	0
53.		28.02.20	Литва	495686	17763,5	2215	79,38	7039	252,25	18
54.		28.02.20	Беларусь	678277	7209,3	1765	18,76	5322	56,57	17
55.		28.02.20	Азербайджан	607076	6082,0	1156	11,58	8137	81,52	14
56.		28.02.20	Монако	4223	11026,1	63	164,49	36	93,99	0
57.		28.02.20	Исландия	19861	5563,4	153	42,86	36	10,08	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
	58.	29.02.20	Люксембург	95222	15511,1	711	115,82	896	145,95	0
	59.	29.02.20	Ирландия	636407	12931,2	4230	85,95	5835	118,56	47
	60.	01.03.20	Армения	342977	11578,8	212	7,16	7856	265,22	11
	61.	01.03.20	Чехия	2367076	22134,7	16738	156,52	34813	325,54	116
	62.	02.03.20	Андорра	20136	26433,2	0	0,00	134	175,91	0
	63.	02.03.20	Португалия	1205993	11735,3	5800	56,44	18698	181,95	11
	64.	02.03.20	Латвия	264031	13837,4	886	46,43	4408	231,02	18
	65.	03.03.20	Украина	3578557	8622,8	8109	19,54	91958	221,58	356
	66.	03.03.20	Лихтенштейн	5472	14258,2	67	174,58	68	177,18	0
	67.	04.03.20	Венгрия	1208020	12365,2	5506	56,36	37232	381,10	153
	68.	04.03.20	Польша	3881349	10130,6	24264	63,33	89714	234,16	669
	69.	04.03.20	Словения	443873	20985,5	1526	72,15	5444	257,38	8
	70.	05.03.20	Босния и Герцеговина	283109	8062,6	522	14,87	13064	372,05	36
	71.	06.03.20	Ватикан	27	4462,8	0	0,00	0	0,00	0
	72.	06.03.20	Сербия	1438635	15265,6	1359	14,42	15248	161,80	34
	73.	06.03.20	Словакия	1302459	23901,9	6550	120,20	15621	286,67	105
	74.	07.03.20	Мальта	40892	8285,1	168	34,04	471	95,43	0
	75.	07.03.20	Болгария	720376	10362,9	1725	24,81	29847	429,36	83
	76.	07.03.20	Молдавия	370951	10459,6	492	13,87	9434	266,01	20
	77.	08.03.20	Албания	204627	7190,1	326	11,45	3152	110,75	8
	78.	10.03.20	Турция	9102294	10946,2	19872	23,90	79696	95,84	193
	79.	10.03.20	Кипр	142878	16312,2	650	74,21	614	70,10	2
	80.	13.03.20	Казахстан	1064365	5642,8	556	2,95	18078	95,84	14
	81.	15.03.20	Узбекистан	196303	566,5	209	0,60	1445	4,17	3
	82.	17.03.20	Черногория	160270	25757,9	159	25,55	2365	380,09	5
	83.	18.03.20	Киргизия	184055	2821,4	28	0,43	2775	42,54	2
	84.	07.04.20	Абхазия	36460	14969,4	0	0,00	545	223,76	0
	85.	30.04.20	Таджикистан	17095	187,3	0	0,00	124	1,36	0
	86.	06.05.20	Южная Осетия	10101	18869,1	20	37,36	180	336,25	0
Американский регион	87.	21.01.20	США	50374099	15266,8	140761	42,66	802502	243,21	2159
	88.	26.01.20	Канада	1860210	4838,6	5976	15,54	30047	78,16	25
	89.	26.02.20	Бразилия	22201221	10447,2	5446	2,56	617271	290,47	301
	90.	28.02.20	Мексика	3924638	3071,1	2956	2,31	297187	232,55	204
	91.	29.02.20	Эквадор	534176	3032,1	719	4,08	33570	190,55	9
	92.	01.03.20	Доминиканская Республика	410926	3826,5	206	1,92	4220	39,30	0
	93.	03.03.20	Аргентина	5371341	11952,6	4819	10,72	116857	260,04	31
	94.	03.03.20	Чили	1786184	9015,2	1060	5,35	38727	195,46	4
	95.	06.03.20	Колумбия	5099746	10567,6	2066	4,28	129256	267,84	51
	96.	06.03.20	Перу	2256796	7016,9	1478	4,60	201902	627,76	54
	97.	06.03.20	Коста-Рика	568373	11474,9	68	1,37	7336	148,11	3
	98.	07.03.20	Парагвай	464004	6487,1	78	1,09	16517	230,92	1
	99.	09.03.20	Панама	481438	12790,0	0	0,00	7391	196,35	0
	100.	10.03.20	Боливия	556765	4854,1	0	0,00	19355	168,75	0
	101.	10.03.20	Ямайка	91868	3369,2	25	0,92	2432	89,19	3
	102.	11.03.20	Гондурас	378642	4134,4	0	0,00	10424	113,82	0
	103.	11.03.20	Сент-Винсент и Гренадины	5723	5155,9	0	0,00	77	69,37	0
	104.	12.03.20	Гайана	38684	4825,7	66	8,23	1025	127,87	1
	105.	12.03.20	Куба	963813	8504,5	62	0,55	8313	73,35	0
	106.	13.03.20	Венесуэла	439444	1336,0	355	1,08	5250	15,96	5
	107.	13.03.20	Тринидад и Тобаго	82563	5918,5	706	50,61	2486	178,21	32
	108.	13.03.20	Сент-Люсия	13115	7166,7	10	5,46	285	155,74	2
	109.	13.03.20	Антигуа и Барбуда	4177	4306,2	0	0,00	117	120,62	0
	110.	14.03.20	Суринам	51323	8833,6	34	5,85	1179	202,93	0
	111.	14.03.20	Гватемала	622866	3523,1	341	1,93	16057	90,82	6
	112.	14.03.20	Уругвай	403293	11806,5	315	9,22	6147	179,95	1
	113.	16.03.20	Багамские Острова	22950	5899,7	43	11,05	708	182,01	0
	114.	17.03.20	Барбадос	27027	9417,1	78	27,18	254	88,50	1
	115.	18.03.20	Никарагуа	17391	280,6	0	0,00	210	3,39	0
	116.	19.03.20	Гаити	25865	237,0	0	0,00	762	6,98	0
	117.	18.03.20	Сальвадор	121267	1878,9	67	1,04	3800	58,88	0
	118.	23.03.20	Гренада	5915	5281,3	0	0,00	200	178,57	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
	119	23.03.20	Доминика	6286	8730,6	29	40,28	42	58,33	0
	120	23.03.20	Белиз	31187	8040,4	35	9,02	586	151,08	0
	121	25.03.20	Сен-Китс и Невис	2797	4978,4	1	1,78	28	49,84	0
Восточно-Средиземноморский регион	122	30.01.20	ОАЭ	743152	7605,7	148	1,51	2151	22,01	0
	123	14.02.20	Египет	371698	366,5	879	0,87	21203	20,90	48
	124	19.02.20	Иран	6162954	7269,0	2651	3,13	130883	154,37	52
	125	21.02.20	Ливан	694256	10126,3	1941	28,31	8886	129,61	13
	126	23.02.20	Кувейт	413847	9837,1	57	1,35	2466	58,62	0
	127	24.02.20	Бахрейн	278202	15817,4	53	3,01	1394	79,26	0
	128	24.02.20	Оман	304761	7453,8	20	0,49	4113	100,59	0
	129	24.02.20	Афганистан	157665	489,3	5	0,02	7331	22,75	2
	130	24.02.20	Ирак	2089259	5314,8	426	1,08	24017	61,10	10
	131	26.02.20	Пакистан	1289913	586,5	0	0,00	28843	13,12	0
	132	29.02.20	Катар	245855	8930,3	165	5,99	614	22,30	1
	133	02.03.20	Иордания	1024032	9529,4	4341	40,40	12078	112,40	30
	134	02.03.20	Тунис	720143	6143,5	240	2,05	25445	217,07	2
	135	02.03.20	Саудовская Аравия	550457	1608,7	88	0,26	8857	25,88	1
	136	02.03.20	Марокко	951984	2631,5	221	0,61	14798	40,90	0
	137	05.03.20	Палестина	465094	9656,3	343	7,12	4855	100,80	9
	138	13.03.20	Судан	45112	104,4	0	0,00	3252	7,53	0
	139	16.03.20	Сомали	23074	149,4	0	0,00	1333	8,63	0
	140	18.03.20	Джибути	13526	1388,7	12	1,23	189	19,40	0
	141	22.03.20	Сирия	49493	289,9	70	0,41	2828	16,57	5
142	24.03.20	Ливия	379816	5604,5	488	7,20	5576	82,28	7	
143	10.04.20	Йемен	10081	34,6	6	0,02	1973	6,77	1	
Африканский регион	144	25.02.20	Нигерия	220020	104,6	1424	0,68	2983	1,42	0
	145	27.02.20	Сенегал	74105	384,8	11	0,06	1886	9,79	0
	146	02.03.20	Камерун	107662	442,2	0	0,00	1836	7,54	0
	147	05.03.20	Буркина-Фасо	16672	79,9	0	0,00	296	1,42	0
	148	06.03.20	ЮАР	3231031	5879,2	26389	48,02	90226	164,18	54
	149	06.03.20	Кот-д'Ивуар	61943	240,9	36	0,14	706	2,75	0
	150	10.03.20	ДР Конго	61932	60,8	2081	2,04	1118	1,10	0
	151	10.03.20	Того	26442	327,2	26	0,32	243	3,01	0
	152	11.03.20	Кения	257614	541,6	799	1,68	5350	11,25	1
	153	13.03.20	Алжир	213533	496,0	245	0,57	6165	14,32	10
	154	13.03.20	Гана	131840	433,4	293	0,96	1253	4,12	10
	155	13.03.20	Габон	37681	1734,1	55	2,53	285	13,12	0
	156	13.03.20	Эфиопия	373860	333,6	296	0,26	6846	6,11	4
	157	13.03.20	Гвинейская Республика	30814	241,3	0	0,00	388	3,04	0
	158	14.03.20	Мавритания	39924	1099,3	46	1,27	852	23,46	0
	159	14.03.20	Эсватини	56200	4895,5	1469	127,96	1254	109,23	0
	160	14.03.20	Руанда	100888	844,1	125	1,05	1344	11,24	0
	161	14.03.20	Намибия	133444	5348,5	354	14,19	3578	143,41	0
	162	14.03.20	Сейшельские Острова	23806	24291,8	0	0,00	129	131,63	0
	163	14.03.20	Экваториальная Гвинея	13617	1004,2	5	0,37	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	24907	241,5	10	0,10	161	1,56	0
	166	16.03.20	Либерия	5844	118,4	0	0,00	287	5,81	0
	167	16.03.20	Танзания	26483	47,4	174	0,31	734	1,31	0
	168	14.03.20	ЦАР	11961	252,1	0	0,00	101	2,13	0
	169	18.03.20	Маврикий	22769	1805,3	59	4,68	680	53,92	0
	170	18.03.20	Замбия	212278	1188,5	573	3,21	3671	20,55	0
	171	17.03.20	Гамбия	10045	427,8	0	0,00	342	14,57	0
	172	19.03.20	Нигер	7176	32,2	6	0,03	270	1,21	1
	173	19.03.20	Чад	5701	35,7	0	0,00	181	1,13	0
	174	20.03.20	Кабо-Верде	38527	7004,9	18	3,27	351	63,82	0
	175	21.03.20	Зимбабве	177690	1213,3	5678	38,77	4745	32,40	5
	176	21.03.20	Мадагаскар	45794	178,3	0	0,00	980	3,82	0
	177	21.03.20	Ангола	65565	206,0	134	0,42	1737	5,46	0
178	22.03.20	Уганда	128212	320,5	92	0,23	3269	8,17	0	
179	22.03.20	Мозамбик	155495	512,1	975	3,21	1946	6,41	1	
180	22.03.20	Эритрея	7686	219,8	11	0,31	65	1,86	1	

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
	181	25.03.20	Мали	18855	95,9	137	0,70	634	3,23	1
	182	25.03.20	Гвинея-Бисау	6452	335,9	2	0,10	149	7,76	0
	183	30.03.20	Ботсвана	197644	8578,3	0	0,00	2424	105,21	0
	184	31.03.20	Сьерра-Леоне	6434	82,3	11	0,14	121	1,55	0
	185	01.04.20	Бурунди	20886	186,2	0	0,00	38	0,34	0
	186	02.04.20	Малави	62933	358,3	318	1,81	2310	13,15	0
	187	05.04.20	Южный Судан	12969	117,2	65	0,59	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	4576	567,6	4	0,50	151	18,73	0
	191	13.05.20	Лесото	23478	1169,7	255	12,70	665	33,13	1

*Прирост случаев в Бельгии представлен за 2 суток.

https://www.rospotrebnadzor.ru/about/info/news/news_details.php?ELEMENT_ID=20078

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. *Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений.* В Англии вновь обязательно ношение масок в магазинах, большинстве общественных мест, 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. С 15 декабря необходимо предъявить специальный пропуск, свидетельствующий о вакцинации, перенесённом заболевании или медотводе, при посещении ночных клубов и крупных мероприятий.

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.* 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. 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 100 человек. В общественном транспорте может быть занято не более 75% мест. *Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений.* На ярмарках, выставках, конференциях, в спортзалах должно быть не более 1 чел. на 15 м². С 15 декабря закрыты ночные клубы и дискотеки (кроме 31.12.21 г. и 01.01.22 г.). Существует ограничение на количество посетителей магазинов, почтовых отделений, церквей, культурных учреждений и т.д. С 20 декабря по 9 января прекращено очное обучение в школах.

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 навынос 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).

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: учреждения 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.

Испания.

Ограничительные меры принимаются в регионах страны в зависимости от эпидемиологической ситуации. *Въезд в страну.* Разрешён въезд вакцинированным либо предоставившим результат ПЦР-теста. *Комендантский час, массовые мероприятия и работа общественного транспорта.* Запрещены собрания более 6 человек. В общественном транспорте обязательно ношение масок по всей стране, в некоторых регионах – во всех общественных местах. В некоторых муниципалитетах действует комендантский час. *Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений, парки, спортзалы.* Ограничения отличаются в различных регионах. На территориях автономного сообщества Мадрид снижена до 50% пропускная способность магазинов. В Каталонии бары и рестораны открыты ограниченное количество часов.

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.rosпотреbnadzor.ru/about/info/news/news_details.php?ELEMENT_ID=20078

За каждой нашей цифрой стоят здоровье и жизни людей – Болат Токежанов

За годы Независимости в сфере здравоохранения страны произошли громадные преобразования. Одна из знаковых реформ – внедрение системы обязательного социального медицинского страхования. О том, как работает система спустя почти два года и как пандемия сказалась на ее запуске, рассказал в интервью корреспонденту МИА «Казинформ» председатель правления Фонда социального медицинского страхования Болат Токежанов.

– Болат Турганович, в этом году наша страна празднует юбилей Независимости. По такому хорошему поводу можно подвести некоторые итоги внедрения ОСМС. Что бы Вы хотели отметить в работе Фонда медстрахования? – В первую очередь я бы хотел отметить значительное увеличение финансирования медицинской помощи за счет внедрения ОСМС. Если раньше на здравоохранение выделялось около 1 трлн тенге, то в 2020 году, после запуска ОСМС, объем финансирования вырос до 1,7 трлн тенге. В этом году мы говорим уже о бюджете в 2,2 трлн тенге на оплату медицинских услуг населению, включая ГОБМП – 1,4 трлн тенге, ОСМС – 730 млрд тенге. Рост

финансирования позволяет увеличить объемы оказываемой помощи, что повышает доступность медицины для каждого казахстанца, независимо от места проживания и размера доходов. К примеру, количество консультаций и диагностических услуг в поликлиниках увеличилось на 33%. С 2019 года на 213% вырос объем оказанных высокотехнологичных медуслуг. Если еще в 2019 году было проведено 11,2 тыс. сложных операций, то уже в 2021 году число хирургических вмешательств и манипуляций составило 35,2 тыс. Вместе с тем, положительную динамику показывают объемы консультативно-диагностической помощи, среди которых КТ/МРТ, консультации узких специалистов, диагностические и лабораторные исследования. За три года рост объемов КДУ произошел на 437%, а это 19,4 млн услуг в 2019, 78,9 млн услуг в 2020 году и 104,4 млн услуг в 2021 году.



Это все ощутимые результаты реформирования отрасли, внедрения новых подходов в финансировании и закупке медуслуг, которые ощущает на себе каждый житель страны. Ведь за каждой нашей цифрой стоят здоровье и жизни людей. Следующее направление работы – повышение качества медпомощи. Это сложный показатель, который зависит от нескольких факторов, прежде всего, уровня менеджмента в наших медицинских организациях. Поэтому мы иногда видим существенную разницу в уровне оказания медпомощи между клиниками. Фонд, являясь закупщиком медуслуг и финансовым оператором, стоит на защите интересов пациента. Поэтому оплата услуг медицинским организациям проводится после проведения мониторинга качества и объема оказанных поставщиком услуг.

Этот мониторинг производится на постоянной основе и по результатам применяются меры экономического воздействия. За 11 месяцев экспертами Фонда выявлено 969,1 тыс. дефектов на сумму 23,8 млрд тенге. Также в этом году Фондом внедрен проактивный мониторинг для профилактики нарушений со стороны поставщиков. Его суть в том, что после первого этапа мониторинга поставщику предоставляется 45 дней на устранение выявленных нарушений. За 11 месяцев нашими экспертами на первом этапе было выявлено 314,5 тыс. потенциальных дефектов на сумму 7 млрд тенге. Из них поставщиками были устранены 181,3 тыс. дефектов на сумму 5 млрд тенге. И после второго этапа были сняты с оплаты 140,7 тыс. дефектов на сумму 2,1 млрд тенге. Кроме того, при жалобах граждан в Фонд на непредоставление или некорректное оказание услуги также назначается внеплановый мониторинг по этому случаю.

– А люди часто обращаются в Фонд? Как Вы считаете, люди видят в этом эффективность? – Думаю, значительный рост обращений в Фонд говорит о том, что люди стали доверять системе. Они видят результат этих обращений. Получив помощь однажды и решив вопрос в свою пользу, пациент понимает, что система работает, что Фонд заинтересован в том, чтобы человек получил необходимую медицинскую помощь, причем в надлежащем виде. С января по ноябрь мы получили по имеющимся каналам связи (это контакт-центр 1406, @Saqtandyry-bot в Telegram, мобильное приложение Qoldau 24/7 и официальный сайт Фонда Fms.kz) более 825,4 тыс. обращений. Для сравнения: годом ранее этот показатель составлял 720 тыс. обращений.

Количество жалоб в этом году выросло в 2 раза – до 15,2 тыс., тогда как в прошлом мы получили 7,8 тыс. жалоб. И это как раз говорит о том, что люди стали добиваться защиты своих интересов, стали звонить и писать в Фонд, зная, что здесь им помогут. Чаще всего жалобы касаются длительного ожидания консультаций узких специалистов и диагностических процедур, направления на услуги в платной форме, тогда как они положены по ОСМС в рамках взноса плательщика. Бывают обращения по поводу отказа в выдаче направления на анализы, некорректного отношения к пациенту. Получив вопрос, специалисты Фонда вникают в ситуацию, связываются с медицинской организацией, ищут способ решить вопрос в пользу пациента.

– В Послании Президент уделил по традиции отдельно внимание системе здравоохранения. Было отмечено, что сфера медицины нуждается в объемном финансировании, в частности, для улучшения инфраструктуры, решения вопроса дефицита кадров, лекарственного обеспечения. Вы уже рассказали об увеличении объема финансирования. Какие из этих вопросов удалось решить в здравоохранении? – Да, я уже отметил выше, с ростом объема финансирования удалось увеличить объемы оказанных медицинских услуг. Оплачивая взносы и сохраняя статус застрахованного, пациент имеет возможность получить дорогостоящие услуги. К примеру, операция по имплантации электромагнитного слухового аппарата с применением высокотехнологичных услуг стоит свыше 6 млн тенге, эти средства за застрахованного пациента поступают в адрес медорганизации за счет ОСМС. Проводится множество сложнейших хирургических операций, где применяются медицинские инновации, за которые пациент фактически не платит.

За 11 месяцев из стационаров страны выписано 16,9 тыс. пациентов, пролеченных с помощью высокотехнологичных медицинских услуг. Стоимость данного лечения составила более 44,2 млрд тенге. Из них в рамках ОСМС пролечены – более 16,4 тыс. человек. Также хочу отметить, что внедрение ОСМС позволило значительно увеличить лекарственное обеспечение на амбулаторном уровне. Если раньше перечень заболеваний, при которых пациенты обеспечивались бесплатными лекарствами, составлял 45 нозологий, то сейчас он увеличен до 138. Что касается обеспечения доступности медпомощи и улучшения инфраструктуры в регионах, обеспечения кадрами, то эти вопросы находятся больше в компетенции местных властей. Однако Фонд ведет анализ по регионам. Проводятся региональные штабы с участием филиалов и акимов областей, где эти вопросы обсуждаются, и Фонд дает свои рекомендации.

– Как пандемия повлияла на работу медицинских организаций и оказание плановой медпомощи? – Да, пандемия внесла изменения в работу всех сфер деятельности, а на здравоохранение и вовсе обрушилась мощнейшая нагрузка. В связи с чем запуск системы ОСМС проходил в сложных условиях. В период борьбы с коронавирусной инфекцией в 2020 году деятельность субъектов здравоохранения была перепрофилирована, плановая госпитализация приостанавливалась, а некоторые субъекты здравоохранения осуществляли свою деятельность с определенными ограничениями. Чтобы помочь медицинским организациям закрыть образовавшуюся

кредиторскую задолженность и обеспечить нормальное функционирование, восстановив непрерывную деятельность, нами в оперативном порядке внесены предложения в Министерство здравоохранения по внесению изменений и дополнений в некоторые нормативные правовые акты РК были.

Благодаря этим мерам удалось увеличить размер аванса в адрес медорганизаций с 30% до 50%, приостановить применение штрафов по некоторым видам дефектов, оплачивать ПЦР-исследования и выезды мобильных бригад за счет ОСМС и многое другое. Также Фонд своевременно и в полном размере осуществлял функции оператора по выплате надбавок медицинским работникам, задействованным в противоэпидемических мероприятиях. Всего за 2020 и 2021 год было выплачено 277,6 млрд тенге. Плановое лечение и проведение скрининговых исследований сейчас полностью восстановлено. Более того, эти виды медицинской помощи значительно выросли в объемах. За 11 месяцев в стационарах страны пролечено более 1 млн пациентов на сумму 298,3 млрд тенге. Показатель вырос в этом году по сравнению с 2020 годом на 3,7 %, а по сравнению с 2019-м – на 27,8%. Что касается скринингов, то в этом году они проведены уже на сумму 5,69 млрд тенге. Тогда как двумя годами ранее – всего 3,7 млрд тенге.

– Система ОСМС работает почти два года. Как сейчас население воспринимает реформу? – Да, все-таки граждане уже видят результат проводимой работы. Особенно те, кто периодически обращается в поликлиники, могут увидеть изменения. Если пару лет назад некоторые услуги были недоступны, то сейчас их можно получить по направлению врача в рамках ОСМС. Радует, что люди стали сознательнее, более ответственно относятся к своему здоровью, занимаясь плановым лечением и не доводя свое состояние до экстренного. Народ видит, что выгодно платить 2-3 тыс. тенге в качестве взноса и быть застрахованным, получая при этом услуги на сотни и миллионы тенге, без ограничений.

Необходимо отметить, что казахстанская модель медицинского страхования является социально ориентированной – почти за 11 млн граждан из 15 льготных категорий населения взносы платит государство. Эти люди застрахованы бесплатно и могут получать всю необходимую помощь по страховке. Таким образом, системой ОСМС у нас охвачено более 82% населения. Это довольно высокий показатель, присущий странам, где обязательное медицинское страхование работает уже много лет. Однако мы планируем увеличивать охват населения, чтобы как можно больше людей получили доступ к двум пакетам медицинской помощи, когда она необходима.

Пользуясь случаем, я хотел бы поздравить соотечественником с важным для нашей страны праздником – 30-летним юбилеем Независимости Республики Казахстан! Желаю всем нам крепкого здоровья и благополучия! -Спасибо за содержательную беседу!

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/za-kazhdoy-nashey-cifroy-stoyat-zdorov-e-i-zhizni-lyudey-bolat-tokezhanov_a3875089](https://www.inform.kz/ru/za-kazhdoy-nashey-cifroy-stoyat-zdorov-e-i-zhizni-lyudey-bolat-tokezhanov_a3875089)

В Великобритании новая волна COVID-19 может парализовать систему здравоохранения

В Европе, которую стремительно захватывает штамм «Омикрон», цифры такие, каких не было за всю пандемию. Во Франции антирекорды по заболевшим обновляются уже второй день. В реанимациях сейчас находятся около 3000 пациентов.

В Германии для помощи больным задействуют дополнительно 5,5 тысяч военнослужащих Бундесвера. Прививки там уже начали делать детям с пяти лет. И вот на этом фоне — скандал. Разворачивается дело о предполагаемом покушении на премьер-министра Саксонии Михаэля Кречмера. В руки полиции попала переписка в соцсетях, где подозреваемые строили планы ликвидации политика. В СМИ это связывают с жесткой позицией Кречмера по вопросу вакцинации. В Саксонии, которая занимает одно из последних мест в Германии по уровню иммунизации, введен локдаун для непривитых.

В Нидерландах отличились люди, которые хотят на антипрививочниках заработать. Полиция раскрыла преступную группу, которая через свой сайт продавала так называемый «живой коронавирус». Шприц с неким веществом для инъекции, чтобы заразиться, переболеть и таким образом избежать вакцинации. Правда, продавцы не давали никаких гарантий, что кто заболеет, выживет.

В Британии — омикронное цунами. В таких выражениях описывают власти ситуацию с COVID-19.

Такого не было за всю пандемию. 78 тысяч заболевших за день. И это только начало. К концу месяца в день будет до миллиона случаев инфекции, предупреждает главный советник британского правительства по здравоохранению.

А глава Агентства по охране здоровья заявила: возможно «Омикрон» — самая большая угроза жизни и здоровью населения за все время пандемии. Крайне обеспокоен ситуацией и представитель Всемирной организации здравоохранения.

«Это действительно очень серьезная ситуация. Рост, который мы видим в Британии, это только начало резкого ускорения сразу двух штаммов «Дельты» и «Омикрона», и это чрезвычайная ситуация для всей системы здравоохранения», — отметил специальный представитель ВОЗ по борьбе с COVID-19 Дэвид Набарро.

Чтобы переломить ситуацию, нужно значительно ускорить вакцинацию. В Британии две прививки сделали 70% населения. Но этого недостаточно.

«Есть две причины для ревакцинации. Первая: после двух вакцин иммунитет хороший, но со временем он ослабевает, поэтому его нужно повышать. Вторая связана со штаммом «Омикрон». Против него вакцина менее эффективна, а значит, необходимо повторно сделать прививку, чтобы усилить иммунитет», — объясняет главный санитарный врач Англии Крис Уитти.

Вакцина для каждого. Все эти люди стоят, чтобы сделать прививку от коронавируса. Из-за резкого скачка заболеваний власти Британии отменили предварительную запись на вакцинацию. В итоге около больниц выстроились длинные очереди.

Похожая картина во всем Королевстве. Британцы занимают очередь задолго до открытия медцентров. Желающих не становится меньше и после захода солнца.

Пункты вакцинации открыли в торговых центрах и церквях. Так, в соборе Честера прививки делают военные. Медсестер не хватает. Правительство просит британцев вступить в ряды волонтеров. Пока же ждать приходится долго.

- У меня это заняло около двух часов.

- Это того стоит?

- Да, мне прививка нужна для работы, поэтому я ее сделала.

- Нам сказали, что это нужно сделать. Я должна защитить себя, вас и всех, кто меня окружает.

В среду были отменены несколько матчей Премьер-лиги по футболу. Британцы массово отказываются от рождественских вечеринок в ресторанах. Все боятся национального локдауна. Однако власти не спешат вводить карантин. В Королевстве лишь рекомендовали работать из дома и потребовали надевать маски в общественных местах. Но если у нас максимальный рост заболевших, то разве этого достаточно, удивляются эксперты?

За ужесточение ограничений выступает и директор Европейского центра по контролю и профилактике заболеваний.

«В сложившейся ситуации только вакцинация не поможет нам остановить распространение штамма «Омикрон». Потому что не будет времени наращивать ее темпы, которые недостаточны, в том числе сейчас», — отмечает директор Европейского центра профилактики и контроля заболеваний Андреа Аммон.

Новая волна грозит парализовать всю систему здравоохранения Британии. Она и так работает на пределе. Лишь за последнюю неделю число госпитализированных с диагнозом COVID-19 в Лондоне увеличилось на треть. Причем подавляющее большинство из них не вакцинированы.

«Не знаю, находился ли я при смерти, но у меня было именно такое ощущение. И если прививка сокращает шансы попадания в реанимацию и всего того, через что мне пришлось пройти, значит, ее необходимо делать», — говорит Адам Макбрайд.

Сейчас все силы и средства брошены на борьбу с новой вспышкой. Лечить больных с другими диагнозами некому. Каждый третий, кого осенью привозили в больницу на скорой помощи, ждал госпитализации более четырех часов. Это худший показатель за всю историю британской системы здравоохранения.

Кроме того, почти шесть миллионов жителей Королевства с серьезными заболеваниями ждут своей очереди лечь в больницу.

<https://www.1tv.ru/news/2021-12-16/418115->

[v-velikobritanii-novaya-volna-covid-19-mozhet-paralizovat-sistemu-zdravoohraneniya](https://www.1tv.ru/news/2021-12-16/418115-v-velikobritanii-novaya-volna-covid-19-mozhet-paralizovat-sistemu-zdravoohraneniya)

Российские ученые из «Вектора» посетили ЮАР для изучения омикрон-штамма

Претория, 16 декабря. Поездка российских ученых в Южно-Африканскую Республику (ЮАР) была направлена на сбор информации о новом штамме коронавируса «Омикрон».

О коронавирусе SARS-CoV-2 стало известно два года назад, в связи с чем у людей появились первые представления об инфекции. Сейчас ученые стараются оперативно реагировать на существующую угрозу, с чем и была связана их поездка в ЮАР, отметил глава Екатеринбургского НИИ вирусных инфекций центра вирусологии «Вектор» Александр Семенов.

«Мы научились понимать, что такое ковид, знаем, с чем сталкиваемся. Но появление нового варианта "Омикрон" в ЮАР и его моментальное распространение по миру вызывает опасение. В данный момент времени ЮАР самая опытная страна, которая имеет дело с "Омикроном". Мы должны выяснить, насколько он на самом деле опасен и заразен», — заявил он в беседе с телеканалом **ПЕН ТВ**.

Смирнов выразил благодарность южноафриканским властям, которые позволили россиянам ознакомиться с информацией о вирусе. По словам ученого, его коллеги находятся в тесном контакте с практическими специалистами и самыми передовыми исследователями с мировым именем.

Одна из особенностей омикрон-штамма заключается в его способности проникать в организм грызунов. Исследования показали, что вирус проникает в клетки мышей с помощью рецепторов ACE2 и белки-шипы.

<https://riafan.ru/1572197-rossiiskie-uchenye-iz-vektora-posetili-yuar-dlya-izucheniya-omikron->

[shtamma?utm_source=smi2&utm_campaign=exchange&utm_medium=referral&utm_term=43885&t=teasers](https://riafan.ru/1572197-rossiiskie-uchenye-iz-vektora-posetili-yuar-dlya-izucheniya-omikron-shtamma?utm_source=smi2&utm_campaign=exchange&utm_medium=referral&utm_term=43885&t=teasers)

Перечислены бесполезные вакцины против штамма COVID-19 "омикрон"

Исследователи выяснили, что от штамма COVID-19 "омикрон" могут спасти не все вакцины. Названы вакцины, показавшие полное бессилие против мутирующего вируса.

Как сообщает Пятый канал, полную бесполезность в результате исследования показала вакцинальная продукция компании Johnson&Johnson и Pfizer.

В ВОЗ страшатся нового штамма, так как он показывается [рекордную скорость распространения](#) по миру — каждые два дня число пациентов с "омикроном" умножается вдвое.

"По словам вирусологов, далеко не все вакцины смогут защитить от омикрона. В том числе препарат компании Johnson&Johnson практически не вырабатывает антител к новому штамму. А вакцина Pfizer защищает от омикрона в 20 раз хуже, чем от других штаммов", — гласит информация телеканала.

По данным учёных, из-за [омикрон-штамма](#) учащаются случаи госпитализации, а также летальные исходы.

Читайте больше на https://www.pravda.ru/news/health/1669651-shtamm_covid19_omikron/?from=smi2

Шведское исследование: COVID-вакцины истощают иммунную систему

Шведские учёные, проводившие исследование эффективности имеющихся [коронавирусных вакцин](#) в разных странах, изучили данные четырех миллионов человек. И выявили неожиданные проблемы.

исследование выявило в общей сложности 3939 смертей в течение двух недель после того, как человек получил свой второй укол от ковида — это на 20% больше, чем у невакцинированных (имеются в виду иные — не ковид — заболевания — Прим. ред). "Если экстраполировать данные за весь год, то можно ожидать, что годовой уровень смертности в Швеции вырастет в три раза по сравнению со средним показателем. В обычный год примерно 1 из 115 шведских граждан умирает. В популяции, которая отравлена и деградирует в результате прививок от covid, этот показатель смертности может реально вырасти на 2,5% в течение следующего года. Новый уровень смертности может составить примерно 1 из 40 человек, вступающих в новый год. Единственный запутывающий фактор, который может исказить эти цифры в следующем году, — это молодое, здоровое население, которое не будет вакцинировано", — резюмируют исследователи.

Читайте больше на <https://www.pravda.ru/news/eureka/1669589-covidvacciny/?from=smi2>

Центр Гамалеи запатентовал применение вакцины от COVID-19 для детей старше месяца

Специалисты Центра имени Гамалеи получили патент на решение, относящееся к вакцинации от COVID-19 детей старше одного месяца. Об этом 15 декабря [сообщает](#) пресс-служба Роспатента.

«Запатентованное решение представляет собой использование иммунобиологического средства, обеспечивающего развитие реакций гуморального и клеточного иммунного ответа против вируса SARS-CoV-2 у детей старше 1 месяца», — говорится в тексте.

Отмечается, что разработка детских средств защиты от коронавируса весьма сложна — иммунная система ребенка значительно отличается от иммунной системы взрослого. Согласно описанию патента, изобретение решает задачу предоставления средств, обеспечивающих эффективную индукцию иммунного ответа против COVID-19 у детей.

В ведомстве добавляют, что эксперты Федерального института промышленной собственности пришли к выводу о «патентоспособности вакцины и соответствии ее мировой новизне».

<https://www.fontanka.ru/2021/12/15/70319495/>

Правительство легализовало антитела

Власти существенно расширяют перечень граждан, имеющих право получить QR-код. Теперь для этого достаточно иметь антитела к коронавирусной инфекции.

Вице-премьер Татьяна Голикова озвучила решение правительства, существенно расширяющего перечень граждан, имеющих право получить QR-код. С 1 января будущего года он станет доступен даже для тех, кто не прошел вакцинацию от COVID-19 и не переболел ковидом официально. Достаточно будет подтвердить сам факт заболевания коронавирусной инфекцией, доказав наличие антител.

Инициативы кабинета были представлены депутатам корпору в рамках подготовки к принятию закона о введении и использования QR-кодов в общественных местах.

«Для граждан, которые имеют положительные тесты после 1 января 2021 года, и по которым в медицинских организациях не был поставлен диагноз, будет предложено пройти в соответствующих медицинских лабораториях анализы на наличие антител. При этом мы не будем мерить антитела с точки зрения их количества, мы будем получать только результат "да" или "нет". После соотнесения этих данных с базой положительных тестов, и при совпадении ПЦР-теста и данных о наличии антител, полученных сейчас, гражданину будет выдаваться соответствующий документ о том, что он переболел. Срок действия документа будет исчисляться годом», - сказала Голикова, выступая в понедельник в стенах Госдумы.

Кроме того, QR-код будет выдаваться и гражданам, которые, не имея положительных ПЦР-тестов за указанный период, подтвердят результатами анализа наличие у них антител в настоящий момент. Вне зависимости от отсутствия прежних положительных ПЦР-тестов, такие граждане смогут получить QR-код — правда, срок действия его будет ограничен 6 месяцами.

Голикова также добавила, что уровень антител не будет иметь при этом никакой роли.

А что, так можно было?

«Мы специальным образом запросили ВОЗ об использовании тех или иных показателей антител. Ни ВОЗ, ни одна из стран не меряют количество антител и не устанавливают по этим антителам достаточные или недостаточные уровни защиты», - сказала вице-премьер.

Попутно она отметила, что наличие антител станет основанием для выдачи QR-кодов лицам, привитым иностранными вакцинами, а также прошедшим вакцинацию российскими вакцинами в республиках Абхазия, Южная Осетия, ДНР и ЛНР. Таким лицам QR-код будет выдаваться на срок 6 месяцев.

Напомним, что сейчас QR-код доступен тем, кто полностью прошел вакцинацию, причём только российскими вакцинами. Таким категориям граждан QR-код выдаётся на один год. Также он выдаётся переболевшим коронавирусной инфекцией не более 6 месяцев тому назад, начиная с момента выздоровления. В настоящее время срок действия такого QR-кода, согласно приказу Минздрава, составляет 6 месяцев, но будет с 1 января также увеличен до года. Кстати, для жителей столицы уже увеличен.

Помимо этого, QR-код выдается лицам, имеющим отрицательный ПЦР-тест, который был сделан лабораторией, передающей данные в госсистему ЕМИАС. Срок действия QR-кодов для данных граждан - три дня. В Москве, согласно недавнему распоряжению мэра столицы, этот срок сокращен до двух дней.

А закон все ближе

Предложение правительства коррелирует с решением Комитета Госдумы по охране здоровья, озвученным днём позже. Во вторник стало известно, что Комитет поддержал правительственный законопроект, предполагающий введение QR-кодов в общественных местах, и рекомендовал нижней палате российского парламента принять соответствующий закон в первом чтении.

«Комитет Государственной Думы по охране здоровья поддерживает концепцию проекта федерального закона "О внесении изменений в федеральный закон "О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения" и рекомендует Государственной Думе принять его в новом чтении», - говорится в опубликованном документе. Согласно инициативе правительства о введении QR-кодов в общественных местах, эти нормы будут действовать до 1 июня 2022 года.

Отдельно в Комитете Госдумы отметили, что наличие у граждан, не обратившихся за медицинской помощью, определенного количества антител, достаточного для обеспечения их безопасности, может учитываться и сопровождаться выдачей им соответствующих сертификатов.

Шире круг!

Таким образом, отмечают наблюдатели, можно констатировать два обстоятельства.

Первое: повсеместное введение QR-кодов становится ощутимо близкой реальностью, приближая момент, когда отсутствие некоего цифрового ковид-паспорта обернется ощутимым неудобством, лишаящим возможности получить целый ряд товаров и услуг, и ограничивающим способы времяпрепровождения.

Второе: правительство решило, по всей видимости, не выталкивать за границы «круга благополучия» тех, кто активно не желает прививаться от COVID-19, полагая сам факт перенесенного заболевания защитой от инфекции и достаточным условием для того, чтобы не быть подвергнутым QR-сегрегации.

Президент в курсе

К слову, дать возможность не желающим (или не имеющим возможности) привиться россиянам получить право пользоваться преимуществами QR-кодов предлагалось и до инициатив кабинета и депутатского сообщества.

Последнее тому свидетельство - выступление главы СПЧ при президенте Валерия Фадеева на недавней встрече членов Совета с главой государства. Фадеев обратил отдельное внимание на граждан, которые не имеют возможности привиться (и получить таким образом QR-код), или сохраняющих иммунный ответ, достаточный для признания их не способными заболеть повторно, и потому также имеющих право на получение кода.

Есть немало людей, отметил Фадеев, которым вакцинация противопоказана по состоянию здоровья.

«Или, к примеру, у меня есть знакомый, переболевший более года назад, но у него сохраняется высокий уровень антител. Нужна ли ему прививка?», - задался вопросом глава СПЧ, предложив выдавать QR-код переболевшим людям с высоким уровнем антител, обойдясь, в этом случае, без вакцинации.

Здравствуй, дядя QR-код

Надо сказать, что у позиции, озвученной Валерием Фадеевым, есть и противники. Руководитель думской фракции «Справедливая Россия - За правду» Сергей Миронов, в частности, подверг критике идею широкого предоставления QR-кодов.

«Можно пойти до того, чтобы раздавать коды всем подряд, но будут ли люди довольны? - задался вопросом парламентарий, добавив, что, по его мнению, необходимо перейти к нормальной разъяснительной работе, поощряя людей делать прививки. - Пока же складывается ощущение, что стоит задача ввести QR-коды любой ценой», - подчеркнул Миронов.

Справедливости ради стоит отметить, что лидер «СРЗП» считает законопроект о введении QR-кодов в общественных местах откровенно плохим в принципе, и достойным снятия с рассмотрения. «<...> Все эти QR-коды к реальной борьбе с пандемией отношения не имеют», - высказался Миронов.

Отвечая на вопрос о возможных сроках окончательного принятия закона Госдумой, глава парламентской фракции предположил, что до Нового Года ожидать этого не стоит.

«На течении заболеваемости это скажется плохо»

Осторожно смотрит на предложенные правительством меры и доктор медицинских наук, главный научный сотрудник НИЦ эпидемиологии и микробиологии им. Н.Ф. Гамалеи, профессор-вирусолог Анатолий Альштейн.

«Что касается выдачи QR-кодов на основе наличия антител тем гражданам, которые не переболели и не имеют ПЦР-теста, то я являюсь противником такой меры, - прокомментировал ситуацию Альштейн. - Тесты на антитела делаются в львиной доле коммерческими структурами, и насколько здесь можно избежать коррупционной составляющей - чрезвычайно трудно сказать. Думаю, что если лишь по обнаружению антител люди будут получать QR-коды, то это с большой вероятностью может быть источником злоупотреблений».

Учёный также отметил, что не совсем правильно предоставлять QR-коды тем, у кого был положительный ПЦР-тест, но болезнь при этом не была зарегистрирована.

«Но если лица, имеющие положительный ПЦР внесены в соответствующие реестры как переболевшие - а я думаю, что таких подавляющее большинство, пусть и бессимптомно, - то такая норма, наверное допустима», - добавил эксперт.

По словам Альштейна, введение и использование QR-кодов есть мера административная, а сама заболеваемость зависит только от вакцинации.

«Заболеваемость зависит от того, как мы прививаемся. Есть QR-код, нет QR-кода - если граждане не будут прививаться, то на течении заболеваемости это скажется плохо», - заключил профессор.

Слово за регионами

Как бы то ни было, но согласно законопроекту нормы выдачи и использования QR-кодов, включая и расширенный принцип их предоставления, должны вступить в силу с 1 февраля 2022 года, и будут действовать, напомним, минимум до 1 июня 2022 года. Само право вводить или не вводить QR-коды будет, согласно будущему закону, принадлежать региональным властям. Как и право решать, к каким именно объектам будет ограничиваться гражданам доступ без QR-кода.

Ограничения в любом случае не коснутся аптек и точек продажи товаров первой необходимости. Кроме того, все указанные меры будут применяться только к гражданам старше 18 лет.

<https://expert.ru/2021/12/16/pravitelstvo-legalizovalo-antitela/?partner=988462>

Названа категория пациентов с самым высоким уровнем антител после COVID-19

Полковник медслужбы Салухов: у пожилых самая высокая концентрация антител после COVID-19

Начальник Первой кафедры и клиники имени академика Н.С. Молчанова, полковник медицинской службы Владимир Салухов назвал категорию больных, у которых сохраняется высочайший уровень антител после COVID-19, передает «Интерфакс». По его словам, самая высокая концентрация антител наблюдалась у пожилых пациентов, перенесших коронавирус.

«Это тоже очень интересно и очень особенно, поскольку раньше мы полагали, что пожилая группа находится как раз в группе риска с более неблагоприятным течением», — заметил Салухов. По оценке специалиста, высокий уровень антител IgG к SARS-CoV-2 сохраняется на протяжении до 90 суток после перенесенного заболевания. Через полгода наблюдается постепенное снижение.

Данные выводы были сделаны на основе исследования, в котором приняли участие свыше 1400 невакцинированных пациентов с коронавирусом. Медики контролировали жизненные показатели больных в течение шести месяцев.

<https://lenta.ru/news/2021/12/16/antitelo/>

Ученые открыли антитела, нейтрализующие омикрон-штамм коронавируса

Ученые в ходе наблюдения за действием 37 моноклональных антител на омикрон-вариант коронавируса нового типа выделили четыре молекулы, способные нейтрализовать как SARS-CoV-2, так и многие другие коронавирусы. Результаты исследования ученые опубликовали на портале [bioRxiv](https://www.biorxiv.org/).

Исследованием руководил доцент Университета штата Вашингтон Дэвид Вислер. Так, по заявлениям исследователей, «почти все изученные антитела практически не действуют на омикрон-штамм коронавируса. Единственным исключением стали антитела S2K146, S2X259, S2H97 и сотровимаб». Ученые считают критически важным для дальнейшей борьбы с пандемией разработку аналогов этих антител.

https://aif.ru/society/ucheny_e_otkryli_antitela_neytralizuyushchie_omikron-shtamm_koronavirusa?utm_source=smi2

Гинцбург раскрыл детали разработки химиотерапии от COVID-19

Центр Гамалеи подал патент на формулу вещества для подавляющего COVID лекарства
Центр им. Гамалеи работает над созданием препарата, подавляющего размножение коронавируса. Ученые используют молекулярный докинг — метод, позволяющий подобрать такую молекулу, чтобы лекарство подходило к мишени, как ключ к замку

Центр им. Гамалеи подал патент на формулу вещества, которое может стать основой будущего химиотерапевтического лекарства от COVID-19, сообщили «Известиям» в учреждении.

Для создания препарата будет применяться молекулярный докинг — метод, который позволяет найти такую молекулу, которая будет наиболее устойчиво связываться с мишенью — частью коронавируса. Так, в молекуле можно менять пространственное расположение атомов. Меняя его, ученые добиваются того, чтобы лекарство подходило к мишени, как ключ к замку.

Пока ученые отобрали 25–30 молекул из полумиллиона соединений. Их модифицируют, чтобы потом отобрать два-три или один наиболее эффективный образец, который сможет на пять порядков подавлять размножение вируса в культуре клеток, сказал глава Центра им. Гамалеи Александр Гинцбург. «Если это получится, то есть надежда, что когда мы дойдем до человека, то мы хотя бы три-четыре порядка такой подавляющей активности сохраним, — отметил он.

Перепрофилированные лекарства, которые сейчас используют для лечения, подавляют коронавирус полтора-два порядка и поэтому работают не на 100%, уточнили в центре.

Молекулярный докинг — это современный классический подход к поиску лекарственных препаратов, но в свое время на него возложили слишком много надежд, и это привело к определенному кризису жанра у фармкомпаний, отметил в беседе с «Известиями» директор Научно-клинического центра прецизионной и регенеративной медицины Казанского федерального университета Альберт Ризванов.

По его словам, препарат можно подобрать таким образом, но нельзя просчитать все его побочные эффекты. «Та же самая вирусная РНК-полимераза имеет определенную структурную схожесть с ферментами самого человеческого организма, поэтому подавляющие ее препараты будут обладать определенным побочным действием на человеческие клетки, — пояснил эксперт.

«Поэтому можно предположить, что те самые отобранные хиты будут действовать и на клетку тоже. И если даже в чашке Петри будет получен какой-то положительный эффект, то в организме человека найденная субстанция может совершенно не сработать», — отметил он.

О том, что Центр им. Гамалеи работает над созданием лекарства, которое будет подавлять размножение коронавируса, Гинцбург сообщил в ноябре. Он отметил, что аналоги в мире уже есть, но они недостаточно мощные, чтобы с их помощью можно было лечить больных в тяжелом состоянии.

<https://www.rbc.ru/society/16/12/2021/61bac4d19a79476735d77b24>

УЧЁНЫЕ РАССКАЗАЛИ, ЧТО ОТ КОРОНАВИРУСА МОЖЕТ СПАСТИ КАКАЯ-ТО ХУРМА

Японские исследователи провели эксперимент на хомяках и обнаружили, что танин, содержащийся в хурме, эффективен в борьбе с COVID.

Специалисты из Медицинского университета Нара в Кашихаре назвали ягоду, помогающую в борьбе с коронавирусной инфекцией. Японские учёные выяснили, что танин, который содержится в хурме, снижает риск заразиться COVID или, как минимум, предотвращает тяжёлое течение болезни. К такому заключению специалисты пришли после эксперимента на хомяках. Исследователи давали животным танин, полученный из хурмы. В итоге у тех хомяков, которые не получили вещество, добытое из ягоды, обнаружилась более высокая вирусная нагрузка и появились признаки пневмонии. Результаты эксперимента японские учёные опубликовали в журнале Scientific Reports.

Эксперты отмечают, что хурма богата витаминами А, С, В1, В2 и В3, а также содержит фосфор, кальций, калий, железо и натрий. Помимо борьбы с коронавирусом, ягода полезна для профилактики сердечных заболеваний и рака.

https://spb.tsargrad.tv/news/uchjonye-rasskazali-chto-ot-koronavirusa-mozhet-spasti-kakaja-to-hurma_463621?utm_source=smi2



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



**Генеральный директор, д.м.н,
Ерубает 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: k2kazakov@mail.ru
моб. +77477093275