

21.12.2021

АНОНС

Ералы Тугжанов: Нам удалось выйти на предпандемический уровень

Как Казахстан пережил самый трудный период начала пандемии коронавируса, с чем пришлось столкнуться Правительству и какие меры были приняты, чтобы бизнес продолжал работать, а люди не потеряли свои рабочие места и доходы. Об этом и других моментах [Liter.kz](https://www.liter.kz) рассказал заместитель Премьер-министра РК Ералы Тугжанов.



– Ералы Лукпанович, пандемия ударила по отечественной экономике. Предприятия оказались на грани закрытия. Возник дефицит товаров из-за рубежа. Люди могли потерять рабочие места. Какие меры предприняло Правительство?

– Пандемия оказалась неожиданностью для всего мира, включая и казахстанцев. Новый вирус быстро стал глобальной угрозой, с которой человечество столкнулось впервые. Транспортное сообщение между странами было приостановлено, а люди были вынуждены сохранять социальную дистанцию. Казахстан благодаря стабильной системе управления, сформированной за годы Независимости Елбасы Нурсултаном Назарбаевым, смог быстро мобилизовать все общество против опасной эпидемии. Глава государства Касым-Жомарт Токаев, взяв под особый контроль меры по противодействию коронавирусу, акцентировал внимание на решении неотложных задач общества. В частности, населению была оказана социальная поддержка, и все социальные обязательства государством выполнены полностью. Во-первых, во время ЧП, а также ограничительных мер 4,6 млн человек получили социальные выплаты на сумму 476,3 млрд тенге. Во-вторых, более одного миллиона нуждающихся ежемесячно обеспечивались продуктами питания, а также 217 тысяч детей из малообеспеченных семей – школьной формой и оборудованием. На это было выделено 24,6 млрд тенге. В-третьих, принятые меры позволили удержать безработицу на уровне 4,9%. Это высокое достижение, учитывая быстрый рост безработицы в развитых странах. Например, в США уровень безработицы в пандемию достиг 8,1%, в Испании – 15,5% и в Канаде – 9,6%. Касательно экономики, то для ее восстановления в 2020 году 700 тысяч предпринимателей освободили от налогов в размере 1 трлн тенге; 40 тысяч бизнес-проектов профинансировали на сумму 2,6 трлн тенге; 80% заемщиков отложена выплата по задолженности платежей. По итогам 10 месяцев этого года 1,2 млн человек охвачено трудоустройством, из них 689 тысяч устроены на постоянную работу. Сегодня показатели национальной экономики вышли на предпандемический уровень и продолжают уверенно показывать динамику восстановления. По итогам 11 месяцев текущего года рост ВВП увеличился на 3,8%.

– Когда разразилась пандемия, мы почувствовали нехватку лекарств. Началось ли сегодня развитие отечественной фармацевтики, чтобы избежать зависимости от зарубежной продукции?

– Развитие индивидуального производства лекарственных средств и изделий медицинского назначения для нас является приоритетом. Сегодня мы только на 17% самодостаточны, но к 2025 году мы выйдем на уровень 50%. Правительством сейчас принят Комплексный план развития фармотрасли. Функция развития фармотрасли передана от Мининдустрии к Минздраву. Для развития производства в этой сфере идет работа по привлечению в страну крупнейших производителей. К 2025 году для увеличения производства лекарств запустят более 30 новых крупных фармпроизводств, для этого обучат более 2 тысяч специалистов и создадут для них постоянные рабочие места. В Жамбылской области уже построен биофармацевтический завод «Отарбиофарм». На сегодня выпущено 2 млн доз отечественной вакцины. Казахстан вошел в число стран-разработчиков вакцины, где, кроме нас, США, Россия, Великобритания, Израиль, Швеция и Китай. Пандемия показала важность готовности страны противостоять современным биологическим угрозам. Поэтому впервые в Казахстане разработан законопроект «О биобезопасности». Согласно документу, будет создана национальная система прогнозирования биобезопасности. Это будет системная основа биозащиты. По поручению Президента идет процесс восстановления санитарно-эпидемиологической системы. Лаборатории санитарно-эпидемиологической экспертизы оснащены высокотехнологичным оборудованием. Это позволяет проводить лабораторные исследования для обнаружения токсичных элементов, солей и металлов в продуктах питания, детских игрушках, воде и алкогольных напитках. Вдобавок создадут центр лабораторных и технических испытаний медицинских изделий. Это позволит проверять безопасность и качество лекарств и медицинских изделий в соответствии с международными стандартами. Оснащение общих санитарно-эпидемиологических лабораторий увеличат с 61% до 90%.

– Карантин, пандемии кажутся уже частью нашей жизни. Маски и социальная дистанция стали нормой. Сейчас еще идет ревакцинация. Скажите, а намечена ли общая стратегия борьбы с коронавирусом на будущее?

– Изменения мировой ситуации в пандемию сильно повлияли на настроение и жизнь казахстанцев. Было трудно принять внезапную ситуацию. Когда объявили первый локдаун, люди продолжали ходить в гости, устраивали подпольно в ресторанах свадьбы, проходя через черный ход, не считали нужным носить маски. В результате много граждан погибло. Напомню, что 27 января 2020 года в соответствии с поручением Президента Касым-Жомарта

Токаева в Казахстане создали Межведомственную комиссию по пресечению распространения коронавирусной инфекции. МВК сразу приступила к организации мероприятий по защите населения от эпидемии и сегодня продолжает работать. За это время комиссия провела 125 заседаний, принято свыше 3 тысяч решений по особо важным вопросам. Именно МВК принимает общие меры по борьбе с коронавирусом, определяет способы и процедуры их реализации. Была организована работа по производству вакцины от коронавируса и вакцинации населения. Так, 22 ноября в Казахстане началась ревакцинация, которая будет проходить в 2 этапа. В первую очередь будут привиты лица из группы риска. Это медработники, педагоги, персонал и контингент медико-социальных учреждений, закрытых детских организаций, силовых структур. Также ревакцинации подлежат лица старше 60 лет, прошедшие обследование и имеющие отрицательный результат теста на антитела против коронавируса. Второй этап ревакцинации начнется с 1 января 2022 года. На втором этапе будет ревакцинировано все население республики, завершившее первичную вакцинацию, через 6-9 месяцев после полного курса вакцинации. На первом этапе планируется охватить ревакцинацией около миллиона человек, на втором этапе – 6,2 млн человек. ВОЗ весной этого года обновила стратегию борьбы с COVID-19. В Казахстане в целях недопущения распространения инфекции скорректированы противоэпидемические меры с учетом эпидситуации и Правительством РК утвержден План оперативных действий по противодействию пандемии коронавирусной инфекции на 2021-2022 гг. Он включает в себя мероприятия, проводимые в пунктах пропуска через госграницу, противоэпидемические мероприятия, развитие информационных систем, расширение охвата населения вакцинацией, проведение ревакцинаций, внедрение новых диагностических экспресс-тестов, мониторинг мутации штаммов COVID-19, оказание медпомощи населению, лекарственное обеспечение, коммуникационную стратегию и развитие научно-исследовательского потенциала. Учитывая, что коронавирус отличается от других заболеваний, противоэпидемические меры будут применяться до улучшения эпидситуации в стране и мире. Введение ограничительных мер помогает сдерживать активное распространение вируса и предотвращать рост заболеваемости и смертности населения. Жизнь это доказала. Конечно, пандемия изменила сознание во всем мире. Например, до пандемии мы редко видели человека в маске. Сейчас – носить маску стало требованием времени, превратилось в привычку. Издавна, по традициям нашего народа, мы собирались на той 300-500 человек. Сейчас мы собираем всего 30-50 человек. В нашем лексиконе часто стали использоваться слова «онлайн» и «офлайн». Мы также адаптировались для работы удаленно. В отраслях, где было возможно, перешли на онлайн-формат. Это новая культура, новые отношения, сформировавшиеся в результате пандемии всего за 2 года. У людей растет ответственность прежде всего за собственное здоровье. Теперь приход больного на работу не считается «героическим поступком», а наоборот – безответственным поступком, угрожающим окружающим. Мы движемся к сознательному обществу. Я думаю, что дебаты, делать ли вакцину или нет, привлекли внимание людей к науке и изменили их отношение. Это свидетельствует о том, что идея Елбасы о формировании «интеллектуальной нации» начала воплощаться в жизнь и может рассматриваться как проявление использования кризиса для развития. К сожалению, ложная информация быстро распространяется. Мы также были свидетелями случаев веры в необоснованную информацию. Однако я считаю, что эта тенденция сама по себе будет способствовать формированию общества, которое потребляет только проверенную и достоверную информацию. В связи с этим в обществе формируется новое отношение к здоровью, социальным отношениям, новое общественное сознание с социальной ответственностью.

– Помимо борьбы с коронавирусом, казахстанцев волнуют и другие вопросы. Например, занятости и уровня зарплат. В этом году сотрудники ряда компаний выступили против низкой зарплаты. Особенно в регионах. Что предпринято для повышения оплаты труда?

– Трудовые споры имели место в основном в нефтесервисных компаниях. В связи с этим при Правительстве создана рабочая группа. Рабочая группа и госорганы, нацкомпании определили вопросы, вызвавшие недовольство работников. В августе утвержден План действий по урегулированию этих вопросов. С начала 2021 года обеспечено заключение более 8,5 тысячи новых коллективных договоров, предусматривающих доплату и компенсации для работников. Всего по стране заключено 153 тысячи коллективных договоров, охват на крупных и средних предприятиях составил 98%. На 911 предприятиях страны достигнуто повышение зарплаты более чем 600 тысяч работников в среднем на 25%. Восстановили и выплатили 5,2 млрд тенге зарплаты 23 тысячам работников около одной тысячи предприятий. Это способствовало полному разрешению всех трудовых споров с начала года. В целом по сравнению с началом года размер средней зарплаты вырос на 4%, или с 233 тысяч тенге до 243 тысяч тенге. Зарплаты 883 тысяч работников бюджетной сферы, а это педагоги, медработники, работники культуры, архивов, искусства и соцсферы, повышены с 25% до 50%. Кроме того, в соответствии с поручением Главы государства с 2022 года минимальная зарплата будет увеличена с нынешних 42 500 тенге до 60 000 тенге. Наряду с этим, отдельным категориям, 591 тысяче гражданских служащих – работникам организаций культуры, архивного дела, техперсоналу – в период с 2022 по 2025 годы в среднем ежегодно будет повышаться зарплата на 20%.

– Также проблема трехсменных и аварийных школ для Казахстана все еще остается актуальной. Сколько времени понадобится, чтобы ее решить?

– Это одна из самых актуальных проблем в стране. Сегодня в стране 168 трехсменных школ, имеется 35 аварийных школ. Президент поручил построить 1 000 школ. С учетом демографического роста в 2025 году нехватка учебных мест, если не принять соответствующие меры, может достигнуть одного миллиона. Строительство новых школ осуществляется через ГЧП, строительство частных школ и за счет государства. Приоритет будет отдан строительству новых школ на 2 тысячи мест. До конца года будет сдано 311 школ, в том числе 145 школ – за счет госбюджета, 4 школы – за счет ГЧП, 162 частные школы. В рамках строительства 1 000 школ планируется обеспечить строительство 101 школы с использованием механизма ГЧП. В целом для решения проблемы аварийных и трехсменных школ, а также устранения нехватки мест Минобразования совместно с акиматами областей, Нур-Султана, Алматы и Шымкента разработан План строительства школ на 2021-2025 гг. Согласно плану, в 2021-2025 гг. планируется построить 1 080 школ для покрытия нехватки мест и решения проблемы трехсменного обучения. Эта работа находится под постоянным контролем Правительства.

– В последние годы в ряде стран мира наблюдается тенденция разделения образования и науки на два учреждения. Европейские страны, Россия перешли к этой практике. Пока что у нас есть одно министерство. Не пора ли нам перейти к мировому опыту?

– Развитие науки всегда было и остается одним из главных приоритетов госполитики. Сегодня разработка Научно-исследовательским институтом биобезопасности отечественной вакцины против коронавируса QazVac, которая защищает здоровье и безопасность казахстанцев, является не только свидетельством потенциала и успеха наших казахстанских ученых, но и фактором развития экономики. Финансирование науки из республиканского бюджета за последние два года увеличилось вдвое и в 2021 году составило 83,1 млрд тенге, что примерно на 20 млрд больше по сравнению с 2016 годом, их доля в ВВП составляет 0,13%. В настоящее время реализуются более 1 300 исследовательских проектов, из которых над 315 проектами работают молодые ученые. Ученым на стажировку в ведущих мировых исследовательских центрах было присуждено 500 грантов. Ежегодно молодые ученые получают 1 000 грантов на исследования. Помимо этого, внесены законодательные изменения. Согласно им, зарплаты ведущих ученых включены в базовое финансирование с 2022 года. Научно-исследовательские институты, занимающиеся фундаментальными исследованиями, обрели прямое финансирование. Срок финансирования грантов будет увеличен до 5 лет. Будет создан институт апелляции, где можно будет обжаловать решения ученых советов. Это изменения, которых наши ученые ждали давно. Кроме того, в ближайшее время будут приняты систематические меры по реформированию науки. В рамках национального проекта «Технологический прорыв за счет цифровизации, науки и инноваций» предусмотрены меры по укреплению кадрового потенциала науки в 1,5 раза, увеличению вклада науки в развитие страны, позицию Казахстана по «Научно-исследовательским институтам» в Индексе глобальной конкурентоспособности Всемирного экономического форума (ГЭФ ВЭФ) поднять на 70-ое место (в 2020 году – 82 место). Все это повысит эффективность исследований и максимально эффективное развитие отечественной науки в целом.

– Бесспорно, важна работа с архивами. Сейчас запущен ряд программ по изучению и систематизации истории нации, такие как «Культурное наследие», «Архив-2025», из-за границы завезены новые научные документы. Что можете сказать по поводу этого направления?

– В рамках реализации госпрограммы «Мәдени мұра», разработанной по инициативе Первого Президента РК – Елбасы Нурсултана Назарбаева, была раскрыта возможность использования из фондов и архивов дальнего зарубежья первоисточников документов, касающихся истории Казахстана, официальной деловой документации, нормативных документов, сведений из сборников исторических источников, материалов печати, научных исследований, фольклорных произведений. В результате проведенных мероприятий по поиску и приобретению из архивов иностранных государств документов и копий, имеющих историческую и культурную ценность для истории Казахстана, увеличился Национальный архивный фонд. В частности, на основании Плана мероприятий по реализации госпрограммы на 2004-2006 гг. в архивах, библиотеках и научных учреждениях Египта, Турции, Франции, Венгрии, Польши, Германии, Великобритании, США, России, Китая, Узбекистана проведена работа по поиску документов, завезены копии историко-культурных архивных документов, редких книг и рукописей, относящихся к казахской истории. В настоящее время все эти историко-культурные документы введены в научный оборот трудами ученых исследователей и опубликованы в книжном виде. Для реализации программной статьи Первого Президента РК «Семь граней Великой степи» постановлением Правительства утвержден план мероприятий по реализации проекта «Архив-2025» на 2020-2025 гг. Были рассмотрены меры по организации научно-исследовательской работы по выявлению и приобретению копий документов и материалов по истории Казахстана в отечественных и зарубежных архивах, музеях, библиотеках и научных центрах, их внедрению в научный оборот. В результате предусмотрены мероприятия по приему на госхранение документов, приобретенных на базе Национального архива РК и созданию единой базы данных. В рамках комплексного плана поисковые группы, проводящие работу по поиску копий документов и материалов по истории Казахстана, в течение последних двух лет не выезжали за рубеж. После стабилизации эпидситуации в мире будут реализованы научные экспедиции за границу. Для проведения работ по переводу документов, касающихся истории Казахстана, в цифровой формат даны поручения по укреплению материально-технической базы госархивов. Основная цель перевода привезенных документов в цифровой формат – сделать их дистанционно доступными исследователям.

– В этом году исполнилось 30 лет нашей Независимости. Как гражданин Казахстана, что бы вы назвали главными достижениями?

– Независимость – это победа, добытая горьким потом. Это великий день, которого мы достигли благодаря упорству в достижении великой цели. Главным достижением нашей Независимости является стабильность. Именно стратегия стабильности, взятая Елбасы за основу развития государства, дала возможность нам достигнуть нынешних высот. Во-первых, самая большая работа, проделанная для обеспечения стабильности, возможности нашего народа жить в мире – это узаконивание границ нашей страны. За этим историческим фактом кроется сильная политическая воля, верность народу и глубокая дипломатия Первого Президента РК. Во-вторых, в основе стабильности лежат гармония нашего общества, единство народа, величие нашей нации. По инициативе Нурсултана Назарбаева создана Ассамблея народа Казахстана, которая известна всему миру как модель согласия Назарбаева. В-третьих, благодаря гармоничному единству выросло доверие к нашей стране. Это доверие открыло путь для крупных инвесторов и способствовало развитию экономики. За 30 лет Независимости мы вошли в мировое сообщество как «страна дружбы» и стали «мостом согласия». Именно Нурсултан Назарбаев первым поднял вопрос об отказе от ядерного вооружения. Это положительно повлияло на судьбу человечества. Нас узнал и признал мир. Это – четвертое. За 30 лет Казахстан превратился в независимое, энергичное, равноправное суверенное государство. Елбасы на заседании Политсовета партии Nur Otan обозначил семь точек претворения в жизнь идеи «Мәңгілік ел». Семь столпов государственности – независимость, единство и согласие, святая земля, семья и традиции, национальная культура, образование и труд, прагматизм – это набор принципов, которые станут ориентиром для казахстанцев новой эпохи. Гармонично

сочетающиеся друг с другом семь столпов, озвученные Первым Президентом, учат молодое поколение ценить настоящее и бережно хранить наше великое достижение – Независимость.

https://qmonitor.kz/news/3212?fbclid=IwAR1hxaJxKMuOJYkF0ff0y2H4DKTS6hYaYA_9dgMUk6-t8678pBkLhCFyfw0

Энергия независимого Казахстана

«Народ сплоченный обрывает и богатством, и доброй славой, а народ разобщенный лишается сил и теряет лицо», – отметил Первый Президент Казахстана Нурсултан Назарбаев в своей программной статье «Уроки Независимости».

В 90-е наука, как и многие другие отрасли отечественной экономики, оказалась в нелегком положении. В первые месяцы «шоковой терапии» контроль за карантинными и особо опасными инфекциями осложнился из-за экономических трудностей. Большинство помещений института на тот момент не отапливалось, а сотрудники по полгода не получали зарплату. Но, к счастью, неожиданность и жесткость кризиса тех лет не сломили коллектив, который продолжал трудиться и стойко преодолевать препятствия в условиях ограниченного финансирования.



В особо трудные времена, как вспоминают старейшие сотрудники института, очень помог оптимизм Первого Президента – Елбасы. Обращаясь к народу страны, Нурсултан Абишевич Назарбаев всегда умел

найти нужные слова. «Мы все преодолеем, только нам, казахстанцам, нужно держаться вместе», – говорил он. После таких выступлений Елбасы ученые обретали второе дыхание и находили выход из самых сложных, казалось бы, непреодолимых ситуаций. Это помогло сохранить достижения основателей отечественной противочумной системы и с учетом современных требований обеспечить биологическую безопасность суверенного Казахстана. За эти годы, не считая COVID-19, ни разу не было вспышки ни одного тяжелого инфекционного заболевания, хотя на территории республики имеются несколько очагов для возникновения чумы.

Вернемся к истории. Если в начале прошлого века, вплоть до 40-х годов, когда в Казахстане началось развертывание сети противочумных учреждений, число жертв опасной инфекции достигло более 3,5 тыс. человек, то к началу 50-х заболеваемость чумой снизилась втрое, а в 70-е годы она не превысила уже и пары сотен. К 90-м годам заражаемость ею составила около трех десятков случаев.

С 1987 года начался спад заболеваемости, обусловленный изменениями общественно-политической формации государства. Противочумная система в 90-е годы XX века во всех союзных республиках пережила тяжелые испытания. Но в Казахстане благодаря теоретическим и практическим основам, заложенным предыдущими разработками специалистов противочумной системы САНИПЧИ (Среднеазиатский научно-исследовательский противочумный институт МЗ СССР), в те годы была разработана концепция эпидемиологического надзора за чумой в условиях ограниченного финансирования.

Из-за эпидемических проявлений схема лечения чумы была усовершенствована, а основные направления деятельности НИИ, переименованного в годы независимости в Казахский научный центр карантинных и зоонозных инфекций им. М. Айкимбаева, сохранены. Сейчас здесь началась новая эра развития исследований, направленных на защиту людей от особо опасных инфекций. На данный момент главная из них – борьба с COVID-19. В этом плане нам есть чем гордиться: учеными ННЦООИ и филиала Национального центра биотехнологий МОН РК в течение пяти дней с момента получения генетической формулы коронавируса nCoV-2019 были самостоятельно, без участия иностранных ученых синтезированы диагностические праймеры на COVID-19.

Сейчас в Международном центре вакцинологии Казахского национального аграрного исследовательского университета (КазНАИУ) совместно с ННЦООИ им. М. Айкимбаева и зарубежными партнерами (Университет штата Огайо (США) и ведущая австралийская биотехнологическая компания Vaxine Pty Ltd) ведутся исследования по разработке вакцины против COVID-19. На данный момент разработаны две вакцины: субъединичная NARUVAX-C19 для внутримышечной иммунизации и нановакцина NARUVAX-C19Nano для интраназального применения. Обе они прошли серии лабораторных испытаний безопасности и иммуногенности на лабораторных животных (мышьях и хомяках) в лаборатории третьего уровня биологической безопасности. С 13 сентября 2020 года обе разработанные против COVID-19 вакцины включены в список Всемирной организации здравоохранения как кандидатные. Сейчас они проходят доклинические исследования в Казахстане и России (Сочи, НИИ медицинской приматологии). Основная часть начатых летом доклинических испытаний вакцины NARUVAX-C19 на приматах – макаках-резусах уже завершена. Сейчас идет анализ полученных экспериментальных данных. Еще одно достижение института – договор с Национальным центром экспертизы лекарственных средств и медицинских изделий (регуляторный орган) МЗ РК на проведение доклинических исследований безопасности двух вышеуказанных отечественных вакцин, которые планируется завершить к марту 2022 года.

Главной целью проводимых научных работ является разработка технологической платформы вакцин, которая будет использована для борьбы с будущими пандемиями вирусных инфекций. С гордостью могу сообщить, что информация о разработке казахстанских двух вакцин против COVID-19 недавно опубликована в высокорейтинговом журнале *Frontiers in Bioengineering and Biotechnology* (IF-5.890, Q1). Будем считать, что это наш подарок к 30-летию Независимости.

АВТОР:

Токтасын Ерубаяев, генеральный директор Национального научного центра особо опасных инфекций им. М. Айкимбаева МЗ РК, доктор медицинских наук

01:28 ,21 Декабря 2021

<https://kazpravda.kz/fresh/view/energiya-nezavisimogo-kazahstana>

Кайсар Табынов и Токтасын Кенжекенович Ерубайев

Наконец-то настал долгожданный день передачи образцов двух



наших COVID-19 вакцин в испытательную лабораторию Национального центра экспертизы лекарственных средств и изделий медицинского назначения (г. Алматы; регуляторный орган в Казахстане) для проведения финальных доклинических исследований безопасности препаратов.

Речь идет о вакцине NARUVAX-C19 субъединичной адъювантированной для внутримышечного введения, совместной разработке Международного центра вакцинологии **Казахский национальный аграрный университет (КазНАУ)** и **Национальный Научный центр особо опасных инфекций МЗ РК при содействии Vaxine (Австралия)**,

а также нановакцине NARUVAX-C19/Nano для интраназального применения, совместной разработки Международного центра вакцинологии КазНАУ и Университета штата Огайо (США).

Ранее мы неоднократно проверяли эти вакцины на мелких лабораторных

животных (мыши и хомяки) и макаках, которые показали их полную безопасность. Остается только скрестить пальцы и надеется, что мы получим аналогичные результаты и в этих испытаниях, проводимых нашим регуляторным органом.

От лица всей нашей исследовательской группы выражаю благодарность КазНАУ, а также его ректору **Есполов Тлектес** за всецелую поддержку и финансирование этих важных исследований.

<https://www.facebook.com/kaissar.tabynov>

Актюбинская Противочумная Станция

Тәуелсіздік мерекесі атап өтілді.



ҚР ДСМ «М. Айқымбаев атындағы АҚИҰҒО» ШЖҚ РМК филиалы-Ақтөбе обаға қарсы күрес станциясы ұжымы ҚР Тәуелсіздігінің 30 жылдық мерекесін атап өтті. Мереке қарсаңында еңбегімен көзге түскен бір топ мамандар ҚР Президентінің «Қазақстан Тәуелсіздігіне 30 жыл» мерекелік медалімен, ҚР денсаулық сақтау министрінің, «М. Айқымбаев атындағы АҚИҰҒО» ШЖҚ РМК бас директорының, Ақтөбе облысы әкімінің грамоталарымен, алғыс хаттарымен марапатталды. Филиал директоры салтанатты түрде ұжымды мерекелен құттықтап, мереке тақырыбына сәйкес қызметкерлердің өз күшімен ұйымдастырылған қабырға газеттері, сахналық қойылымдар сайыстарының қорытындысын шығарды. Жиналыс барысында Тәуелсіздік тарихы, тәуелсіздік жылдарында Филиалдың даму сатылары тақырыптарында баяндамалар тыңдалды. Сонымен қоса мереке қарсаңында Ақтөбе облысы бойынша санитариялық-эпидемиологиялық мекемелер арасында спорттың 4 түрінен өткізілген жарыстың жалпы қорытындысымен Ақтөбе обаға қарсы күрес станциясы жүлделі I орынды жеңгендігіне берілетін ауыспалы кубокты мекемеге табыстады.

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

Статистика вакцинации от COVID-19 в мире

На 20 декабря 2021 года в мире:

4 484 724 093 чел. (57.6% населения) - привито хотя бы одним компонентом вакцины

3 752 307 540 чел. (48.2% населения) - полностью привито

8 778 163 075 шт. - всего прививок сделано

438 592 556 шт. - бустерных прививок, **568 075 955 чел.** - подлежит ревакцинации ?

Привито в течение последних шести месяцев с учетом ревакцинированных:

3 213.86 млн чел. (41.3% населения) - хотя бы одним компонентом ?

3 622.82 млн чел. (46.5% населения) - полностью ?

Темпы вакцинации за последнюю неделю:

7 772 876 чел. в день (0.1% населения) - кол-во новых привитых в день

-/24/124 - дней до вакцинации 50/60/70% населения с таким темпом

36 070 625 шт. в день - кол-во всех прививок (первых и вторых, без учета ревакцинаций)

34 254 594 шт. в день - кол-во всех прививок (первых и вторых, без учета ревакцинаций)

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

Темпы вакцинации от коронавируса в мире

страна	всего прививок, шт.	прививок в день, шт.	привито, чел.	% от населения	средн. темп, чел./день	дней до вакц. 50% нас.	дней до вакц. 70% нас.	полностью привито, чел.	кол-во бустер-ных доз, шт.	обновлено
Китай	2695.2 <i>m</i>	10.6 <i>m</i>	1225 <i>m</i>	86.8%	2 <i>m</i>			1193.5 <i>m</i>	120.6 <i>m</i>	20.12
Индия	1380.2 <i>m</i>	6.4 <i>m</i>	829.2 <i>m</i>	59.9%	1.6 <i>m</i>		87	551 <i>m</i>		20.12
США	496.2 <i>m</i>	918.3 <i>k</i>	241.9 <i>m</i>	72.7%	221.4 <i>k</i>			202.5 <i>m</i>	60.7 <i>m</i>	20.12
Бразилия	325.6 <i>m</i>	693.7 <i>k</i>	165.5 <i>m</i>	77.3%	79.5 <i>k</i>			141.7 <i>m</i>	23.3 <i>m</i>	20.12
Индонезия	259 <i>m</i>	1.3 <i>m</i>	151.8 <i>m</i>	55.9%	699.9 <i>k</i>		55	107.2 <i>m</i>		20.12
Япония	198.8 <i>m</i>	80.2 <i>k</i>	100.2 <i>m</i>	80.1%	18.3 <i>k</i>			98.4 <i>m</i>	246 <i>k</i>	20.12
Германия	143.2 <i>m</i>	1.1 <i>m</i>	61.1 <i>m</i>	73.5%	83.2 <i>k</i>			58.5 <i>m</i>	27.1 <i>m</i>	20.12
Пакистан	142.7 <i>m</i>	1.1 <i>m</i>	89.1 <i>m</i>	39.6%	554.8 <i>k</i>	42	124	61.8 <i>m</i>		20.12
Россия	141.9 <i>m</i>	627.6 <i>k</i>	72.3 <i>m</i>	49.4%	249.5 <i>k</i>	4	121	64.5 <i>m</i>	6.5 <i>m</i>	21.12
Мексика	141.8 <i>m</i>	639.2 <i>k</i>	81.8 <i>m</i>	64.9%	187.1 <i>k</i>		34	66.8 <i>m</i>		20.12
Вьетнам	138.8 <i>m</i>	929.4 <i>k</i>	75.7 <i>m</i>	77.6%	123.6 <i>k</i>			56.4 <i>m</i>		18.12
Бангладеш	132.3 <i>m</i>	728.4 <i>k</i>	87.5 <i>m</i>	51.0%	288.7 <i>k</i>		113	44.7 <i>m</i>		17.12
Великобритания	127.5 <i>m</i>	844.6 <i>k</i>	51.5 <i>m</i>	76.8%	31.3 <i>k</i>			47.1 <i>m</i>	29 <i>m</i>	19.12
Турция	124.9 <i>m</i>	444.1 <i>k</i>	56.7 <i>m</i>	67.8%	20 <i>k</i>		92	51.2 <i>m</i>	17 <i>m</i>	20.12
Франция	118 <i>m</i>	723.2 <i>k</i>	52.5 <i>m</i>	77.8%	22.9 <i>k</i>			48.7 <i>m</i>	17.8 <i>m</i>	19.12
Иран	113.2 <i>m</i>	490.3 <i>k</i>	59.1 <i>m</i>	69.6%	79.7 <i>k</i>		4	50.3 <i>m</i>	3.8 <i>m</i>	19.12
Италия	106.3 <i>m</i>	521.7 <i>k</i>	48 <i>m</i>	81.1%	40 <i>k</i>			44.5 <i>m</i>	15.4 <i>m</i>	20.12
Филиппины	101.7 <i>m</i>	631.3 <i>k</i>	56.1 <i>m</i>	50.5%	0			44.2 <i>m</i>	1.2 <i>m</i>	20.12
Таиланд	99.4 <i>m</i>	315.4 <i>k</i>	50.4 <i>m</i>	75.6%	82.7 <i>k</i>			44.2 <i>m</i>	4.8 <i>m</i>	18.12
Южная Корея	96.6 <i>m</i>	872.1 <i>k</i>	43.6 <i>m</i>	84.4%	78 <i>k</i>			42.1 <i>m</i>	12.4 <i>m</i>	20.12
Испания	83.5 <i>m</i>	407.9 <i>k</i>	39 <i>m</i>	82.3%	70.9 <i>k</i>			37.8 <i>m</i>	11.1 <i>m</i>	19.12
Аргентина	73.7 <i>m</i>	271.8 <i>k</i>	37.7 <i>m</i>	82.2%	43.3 <i>k</i>			31.7 <i>m</i>	4.1 <i>m</i>	20.12
Канада	65.4 <i>m</i>	274.6 <i>k</i>	31.5 <i>m</i>	81.9%	40.9 <i>k</i>			29.3 <i>m</i>	4.6 <i>m</i>	20.12
Колумбия	62.5 <i>m</i>	270.5 <i>k</i>	37.8 <i>m</i>	74.1%	1.1 <i>m</i>			27.2 <i>m</i>	2.7 <i>m</i>	18.12
Малайзия	55.5 <i>m</i>	61 <i>k</i>	25.9 <i>m</i>	79.3%	3.2 <i>k</i>			25.5 <i>m</i>	4.2 <i>m</i>	20.12
Египет	49.7 <i>m</i>	501 <i>k</i>	31.5 <i>m</i>	30.8%	287.7 <i>k</i>	69	140	19.1 <i>m</i>		18.12
Марокко	49.7 <i>m</i>	58.7 <i>k</i>	24.6 <i>m</i>	67.5%	4.3 <i>k</i>		209	22.9 <i>m</i>		19.12
Саудовская Аравия	48.5 <i>m</i>	53 <i>k</i>	24.9 <i>m</i>	71.1%	13.7 <i>k</i>			23 <i>m</i>		20.12
Перу	46.5 <i>m</i>	196.5 <i>k</i>	23.9 <i>m</i>	72.2%	66.4 <i>k</i>			20.5 <i>m</i>	2.2 <i>m</i>	18.12
Польша	45.7 <i>m</i>	188.7 <i>k</i>	21.4 <i>m</i>	56.2%	32.5 <i>k</i>		162	20.9 <i>m</i>	6 <i>m</i>	20.12
Чили	43 <i>m</i>	106.2 <i>k</i>	17.2 <i>m</i>	87.2%	20 <i>k</i>			16.4 <i>m</i>	10 <i>m</i>	19.12
Австралия	41.4 <i>m</i>	159.2 <i>k</i>	20.3 <i>m</i>	78.6%	16.5 <i>k</i>			19.6 <i>m</i>	1.5 <i>m</i>	20.12
Узбекистан	37.3 <i>m</i>	214.6 <i>k</i>	18.5 <i>m</i>	52.6%	45.9 <i>k</i>		133	5.9 <i>m</i>		19.12
Тайвань	34 <i>m</i>	60.8 <i>k</i>	18.6 <i>m</i>	79.5%	16.1 <i>k</i>			15.4 <i>m</i>	64.2 <i>k</i>	20.12
Шри-Ланка	32.3 <i>m</i>	175.7 <i>k</i>	16 <i>m</i>	72.1%	1.7 <i>k</i>			13.8 <i>m</i>	2.5 <i>m</i>	20.12

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
Венесуэла	30 <i>т</i>	533.6 <i>к</i>	18.4 <i>т</i>	64.1%	282.5 <i>к</i>		6	11.6 <i>т</i>		17.12
Камбоджа	29.8 <i>т</i>	46.9 <i>к</i>	14.2 <i>т</i>	91.5%	3.5 <i>к</i>			13.6 <i>т</i>	3.1 <i>т</i>	19.12
Куба	29.3 <i>т</i>	46.2 <i>к</i>	10.3 <i>т</i>	92.2%	13.5 <i>к</i>			9.5 <i>т</i>		18.12
Мьянма	28.7 <i>т</i>	405.5 <i>к</i>	16.8 <i>т</i>	30.5%	208.3 <i>к</i>	52	105	11.9 <i>т</i>		30.11
ЮАР	27.5 <i>т</i>	60.4 <i>к</i>	18.7 <i>т</i>	31.1%	42.1 <i>к</i>	271	556	15.6 <i>т</i>		19.12
Украина	27.5 <i>т</i>	109.3 <i>к</i>	14.4 <i>т</i>	34.9%	35.4 <i>к</i>	176	410	13.1 <i>т</i>		20.12
Эквадор	26.5 <i>т</i>	58 <i>к</i>	14 <i>т</i>	78.6%	11.3 <i>к</i>			12.1 <i>т</i>	731.5 <i>к</i>	17.12
Нидерланды	24.9 <i>т</i>	9 <i>к</i>	13.3 <i>т</i>	75.3%	2.6 <i>к</i>			12.8 <i>т</i>		15.12
ОАЭ	22.2 <i>т</i>	27.7 <i>к</i>	9.9 <i>т</i>	100.0%	12			9 <i>т</i>	3.3 <i>т</i>	14.12
Бельгия	20.7 <i>т</i>	98.5 <i>к</i>	8.9 <i>т</i>	76.8%	1.8 <i>к</i>			8.8 <i>т</i>	3.5 <i>т</i>	20.12
Непал	19.2 <i>т</i>	120 <i>к</i>	10.4 <i>т</i>	34.3%	78.9 <i>к</i>	60	137	8.7 <i>т</i>		06.12
Португалия	18.8 <i>т</i>	56.4 <i>к</i>	9.1 <i>т</i>	87.5%	802			9.1 <i>т</i>	2.3 <i>т</i>	20.12
Казахстан	17.3 <i>т</i>	16.5 <i>к</i>	8.9 <i>т</i>	46.7%	6.1 <i>к</i>	101	723	8.4 <i>т</i>		20.12
Швеция	17 <i>т</i>	66.4 <i>к</i>	7.7 <i>т</i>	73.9%	6.3 <i>к</i>			7.3 <i>т</i>	2 <i>т</i>	17.12
Израиль	16.5 <i>т</i>	17.8 <i>к</i>	6.5 <i>т</i>	68.5%	6.5 <i>к</i>		21	5.8 <i>т</i>	4.2 <i>т</i>	20.12
Греция	16.4 <i>т</i>	108.9 <i>к</i>	7.4 <i>т</i>	68.7%	13.8 <i>к</i>		10	6.9 <i>т</i>	2.9 <i>т</i>	20.12
Австрия	15.9 <i>т</i>	92.1 <i>к</i>	6.6 <i>т</i>	73.1%	9.4 <i>к</i>			6.3 <i>т</i>	3.4 <i>т</i>	20.12
Румыния	15.6 <i>т</i>	35.3 <i>к</i>	7.9 <i>т</i>	41.1%	0			7.7 <i>т</i>		19.12
Чехия	15 <i>т</i>	73.4 <i>к</i>	6.8 <i>т</i>	63.4%	5.3 <i>к</i>		135	6.6 <i>т</i>	2 <i>т</i>	20.12
Доминиканская Республика	14 <i>т</i>	8.1 <i>к</i>	6.9 <i>т</i>	65.7%	1.8 <i>к</i>		252	5.7 <i>т</i>	1.4 <i>т</i>	19.12
Ирак	13.7 <i>т</i>	72.9 <i>к</i>	8.3 <i>т</i>	20.1%	37.4 <i>к</i>	330	550	5.4 <i>т</i>		19.12
Мозамбик	13.3 <i>т</i>	217.1 <i>к</i>	7.8 <i>т</i>	25.4%	105.6 <i>к</i>	72	130	5.4 <i>т</i>		20.12
Швейцария	13.1 <i>т</i>	69.2 <i>к</i>	5.9 <i>т</i>	68.3%	4.1 <i>к</i>		36	5.8 <i>т</i>	1.6 <i>т</i>	19.12
Нигерия	13 <i>т</i>	158.3 <i>к</i>	8.8 <i>т</i>	4.2%	131 <i>к</i>	740	1.1 <i>к</i>	4.2 <i>т</i>		20.12
Алжир	12.4 <i>т</i>	20.6 <i>к</i>	7 <i>т</i>	15.7%	20.7 <i>к</i>	741	1.2 <i>к</i>	5.6 <i>т</i>	25.4 <i>к</i>	14.12
Тунис	11.3 <i>т</i>	45 <i>к</i>	6.4 <i>т</i>	54.7%	19.2 <i>к</i>		93	5.5 <i>т</i>	701.5 <i>к</i>	19.12
Дания	11.3 <i>т</i>	113 <i>к</i>	4.8 <i>т</i>	81.0%	10.5 <i>к</i>			4.5 <i>т</i>	2 <i>т</i>	20.12
Азербайджан	11.1 <i>т</i>	24.7 <i>к</i>	5.1 <i>т</i>	50.7%	2.9 <i>к</i>		673	4.6 <i>т</i>	1.3 <i>т</i>	20.12
Руанда	11 <i>т</i>	227.1 <i>к</i>	6.8 <i>т</i>	52.9%	122.9 <i>к</i>		18	4.2 <i>т</i>		15.12
Гватемала	10.9 <i>т</i>	41.4 <i>к</i>	6.4 <i>т</i>	37.3%	20 <i>к</i>	108	279	4.5 <i>т</i>		19.12
Ангола	10.8 <i>т</i>	112.5 <i>к</i>	7.2 <i>т</i>	22.6%	72.6 <i>к</i>	121	210	3.6 <i>т</i>		15.12
Эфиопия	10.6 <i>т</i>	27.3 <i>к</i>	9.2 <i>т</i>	7.8%	27 <i>к</i>			1.5 <i>т</i>		19.12
Гонконг	9.8 <i>т</i>	14.7 <i>к</i>	4.8 <i>т</i>	65.4%	3.4 <i>к</i>		99	4.6 <i>т</i>		20.12
Уганда	9.8 <i>т</i>	278.6 <i>к</i>	8.4 <i>т</i>	19.5%	261.3 <i>к</i>	50	83	1.4 <i>т</i>		20.12
Сингапур	9.5 <i>т</i>	463	4.7 <i>т</i>	87.0%	234			4.7 <i>т</i>	622.5 <i>к</i>	03.12
Сальвадор	9.5 <i>т</i>	23 <i>к</i>	4.5 <i>т</i>	65.4%	2.4 <i>к</i>		128	4.1 <i>т</i>	870.9 <i>к</i>	16.12
Норвегия	9.5 <i>т</i>	45.8 <i>к</i>	4.3 <i>т</i>	79.1%	1.9 <i>к</i>			3.9 <i>т</i>	1.3 <i>т</i>	19.12

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
Боливия	9.2 <i>m</i>	42 <i>k</i>	5.3 <i>m</i>	45.2%	19.3 <i>k</i>	30	152	4.4 <i>m</i>	459 <i>k</i>	16.12
Ирландия	9.1 <i>m</i>	55.9 <i>k</i>	3.9 <i>m</i>	77.5%	803			3.8 <i>m</i>	1.6 <i>m</i>	20.12
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
Финляндия	8.9 <i>m</i>	26.5 <i>k</i>	4.3 <i>m</i>	78.4%	2.1 <i>k</i>			4.1 <i>m</i>	535.9 <i>k</i>	12.12
Кения	8.9 <i>m</i>	102.2 <i>k</i>	5.9 <i>m</i>	12.5%	79.3 <i>k</i>	225	345	3.6 <i>m</i>		19.12
Иордания	8.2 <i>m</i>	10.1 <i>k</i>	4.3 <i>m</i>	38.6%	5.1 <i>k</i>	246	680	3.9 <i>m</i>		20.12
Сербия	8.1 <i>m</i>	11.9 <i>k</i>	3.3 <i>m</i>	47.9%	1.6 <i>k</i>	89	935	3.2 <i>m</i>	1.6 <i>m</i>	14.12
Новая Зеландия	8 <i>m</i>	18.4 <i>k</i>	4 <i>m</i>	77.2%	2 <i>k</i>			3.8 <i>m</i>	252.9 <i>k</i>	20.12
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	7.3 <i>m</i>	18.1 <i>k</i>	3.9 <i>m</i>	76.0%	2.5 <i>k</i>			3.4 <i>m</i>	62.3 <i>k</i>	13.12
Никарагуа	7.3 <i>m</i>	67.6 <i>k</i>	4.6 <i>m</i>	70.2%	41.5 <i>k</i>			2.7 <i>m</i>		15.12
Беларусь	7.2 <i>m</i>	77.1 <i>k</i>	4.1 <i>m</i>	43.5%	36 <i>k</i>	17	69	3 <i>m</i>	114.1 <i>k</i>	12.12
Зимбабве	7.1 <i>m</i>	25.6 <i>k</i>	4.1 <i>m</i>	25.7%	13.2 <i>k</i>	290	529	3.1 <i>m</i>		20.12
Уругвай	6.9 <i>m</i>	6.6 <i>k</i>	2.8 <i>m</i>	77.7%	775			2.7 <i>m</i>	1.5 <i>m</i>	20.12
Кувейт	6.8 <i>m</i>	16.2 <i>k</i>	3.3 <i>m</i>	71.2%	1.1 <i>k</i>			3.2 <i>m</i>	108.7 <i>k</i>	20.12
Парагвай	6.5 <i>m</i>	23.6 <i>k</i>	3.4 <i>m</i>	46.8%	4.2 <i>k</i>	55	402	2.9 <i>m</i>	174.3 <i>k</i>	17.12
Оман	6 <i>m</i>	16 <i>k</i>	3.1 <i>m</i>	69.2%	4.5 <i>k</i>		8	2.9 <i>m</i>	32.4 <i>k</i>	19.12
Таджикистан	6 <i>m</i>	34.2 <i>k</i>	4.4 <i>m</i>	46.0%	179.5 <i>k</i>	2	13	3.2 <i>m</i>		12.12
Венгрия	5.9 <i>m</i>	0	6.2 <i>m</i>	64.1%	5.8 <i>k</i>		101	5.9 <i>m</i>	3.1 <i>m</i>	20.12
Словакия	5.9 <i>m</i>	21.7 <i>k</i>	2.7 <i>m</i>	49.5%	1.9 <i>k</i>	14	577	2.4 <i>m</i>	773.7 <i>k</i>	20.12
Лаос	5.8 <i>m</i>	203.9 <i>k</i>	3.7 <i>m</i>	51.0%	70.4 <i>k</i>		20	3.1 <i>m</i>		23.11
Панама	5.7 <i>m</i>	5.7 <i>k</i>	3 <i>m</i>	70.6%	708			2.5 <i>m</i>	248.5 <i>k</i>	20.12
Судан	5.3 <i>m</i>	282.1 <i>k</i>	4 <i>m</i>	9.1%	176.3 <i>k</i>	102	152	1.2 <i>m</i>		15.12
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>	5.9 <i>k</i>	2.4 <i>m</i>	84.3%	0			2.2 <i>m</i>		20.12
Кот-д'Ивуар	4.8 <i>m</i>	40.5 <i>k</i>	3.3 <i>m</i>	12.2%	26.6 <i>k</i>	385	589	1.5 <i>m</i>		12.12
Хорватия	4.5 <i>m</i>	23.1 <i>k</i>	2.2 <i>m</i>	55.6%	2.2 <i>k</i>		264	2.1 <i>m</i>		19.12
Монголия	4.4 <i>m</i>	825	2.3 <i>m</i>	66.4%	230		526	2.2 <i>m</i>		19.12
Гана	4.2 <i>m</i>	103.3 <i>k</i>	2.7 <i>m</i>	8.6%	0			1.6 <i>m</i>		15.12
Литва	4 <i>m</i>	14.1 <i>k</i>	1.9 <i>m</i>	68.5%	1.7 <i>k</i>		25	1.8 <i>m</i>	532.7 <i>k</i>	20.12
Ливан	3.9 <i>m</i>	15.6 <i>k</i>	2.2 <i>m</i>	31.8%	11.4 <i>k</i>	108	228	1.8 <i>m</i>		20.12
Болгария	3.6 <i>m</i>	13.8 <i>k</i>	1.9 <i>m</i>	27.7%	0			1.9 <i>m</i>	226 <i>k</i>	20.12
Палестина	3.2 <i>m</i>	9.1 <i>k</i>	2 <i>m</i>	38.6%	4.8 <i>k</i>	124	342	1.4 <i>m</i>	2.8 <i>k</i>	06.12
Бахрейн	3.1 <i>m</i>	9.5 <i>k</i>	1.2 <i>m</i>	79.7%	422			1.2 <i>m</i>		20.12
Словения	2.8 <i>m</i>	6.9 <i>k</i>	1.2 <i>m</i>	58.9%	523		448	1.2 <i>m</i>	384.5 <i>k</i>	19.12
Ливия	2.6 <i>m</i>	10.5 <i>k</i>	1.8 <i>m</i>	26.2%	5.4 <i>k</i>	309	568	786.2 <i>k</i>		19.12
Гвинея	2.5 <i>m</i>	1.7 <i>k</i>	1.7 <i>m</i>	13.1%	974			818.4 <i>k</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
Латвия	2.5т	9.5к	1.3т	69.3%	1.1к		12	1.2т	197.3к	20.12
Грузия	2.4т	10.8к	1.3т	35.2%	5.7к	96	226	1.1т		20.12
Того	2.3т	19.4к	1.4т	17.3%	2.5к		1.7к	928.2к		17.12
Сенегал	2.3т	50к	1.3т	7.7%	0			941.2к		15.12
Албания	2.3т	12.1к	1.1т	39.6%	3.9к	76	222	1т	123.1к	18.12
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
Маврикий	2т	19.7к	916.5к	72.4%	0			914.9к		17.12
Мавритания	1.8т	4.1к	1.1т	26.0%	2.1к	482	885	711.7к		17.12
Сирия	1.7т	27.1к	1.2т	6.5%	26.2к	304	444	774.9к		19.12
Северная Македония	1.7т	4.3к	836.8к	40.4%	1.1к	172	532	804.5к	83.5к	12.12
Молдавия	1.7т	4.1к	989.9к	38.1%	0			966.3к		20.12
Танзания	1.7т	51.8к	1.6т	2.7%	177.6к	158	225	1.1т		06.12
Косово	1.7т	1.4к	878к	49.3%	824	16	448	776.9к		20.12
Малави	1.6т	14.4к	1.4т	7.2%	14.4к	563	825	651.7к		18.12
Эстония	1.5т	1.4к	837.6к	63.0%	458		204	810.4к		20.12
Армения	1.5т	30.9к	869.8к	29.3%	10.1к	61	120	582.6к		12.12
Кипр	1.4т	8к	636.4к	71.7%	708			597к	212.7к	15.12
Замбия	1.4т	24.3к	978.9к	5.3%	0			978.9к		20.12
Бенин	1.4т	85.5к	1.4т	10.9%	84.1к	58	88	1.1т		12.12
Тринидад и Тобаго	1.4т	3.4к	703.3к	51.4%	609		417	660.1к	55.8к	20.12
Сомали	1.4т	31.7к	1.1т	6.7%	28.1к	253	369	745.6к		20.12
Конго	1.3т	92к	734.7к	13.0%	30.4к	69	106	560.9к		15.12
Фиджи	1.3т	1.4к	661.5к	73.6%	315			605.6к		20.12
Ямайка	1.2т	2.5к	706к	25.8%	1.1к	608	1.1к	553.1к		20.12
Бутан	1.2т	77	589.5к	78.0%	38			564.6к		05.12
Люксембург	1т	5.8к	458.7к	72.3%	573			37.9к	156.5к	19.12
Мальта	1т	2.8к	438к	85.1%	146			434.7к	172.4к	19.12
Мали	1т	6.1к	852.5к	4.1%	4.3к			353.1к		20.12
Камерун	986.3к	2к	806.2к	3.3%	1.8к			627к		14.12
Нигер	971.6к	1.2к	507.2к	2.1%	163			464.4к		28.11
Сьерра-Леоне	923.9к	7.9к	747к	9.0%	6.3к	544	809	385.2к		08.12
Либерия	880.3к	39.2к	784.8к	16.8%	25.6к	60	97	755.3к		15.12
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	784.6к	599	396.4к	100.0%	30			366.2к	22.1к	16.12

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
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
Босния и Герцеговина	720.6к	0	882.6к	26.6%	7.1к	110	204	720.6к	22.6к	30.11
Намибия	713.6к	5.6к	387.4к	15.2%	3к	300	472	326.2к		15.12
Исландия	704к	2.1к	287.2к	76.6%	83			283к	189.7к	16.12
Гайана	698.3к	1.5к	406.1к	54.6%	279		410	286.4к	5.8к	14.12
Лесото	688.1к	7.5к	648.8к	30.1%	3.2к	136	273	641к		16.12
Северный Кипр	617.4к	6к	284.4к	76.3%	721			276к	80.2к	26.11
Кабо-Верде	571.1к	3к	302.8к	53.8%	433		211	256к		17.12
Габон	566к	33.9к	392.9к	17.6%	29.5к	25	40	173.1к		15.12
Черногория	548.9к	728	281.5к	45.3%	226	129	679	267.5к		20.12
Коморы	527.1к	552	282.4к	37.2%	62			244.7к		10.12
Папуа - Новая Гвинея	504к	774	283.9к	3.1%	192			220.1к		20.12
Суринам	485.7к	446	260.3к	43.5%	140	276	1.1к	225.4к		16.12
Экваториальная Гвинея	452.6к	850	249.2к	16.6%	183			203.4к		16.12
Белиз	421.5к	654	229.7к	53.4%	87		821	198.2к		17.12
Гвинея-Бисау	412к	800	389.2к	23.6%	567	765	1.3к	22.8к		20.12
Эсватини	385.3к	5.9к	326.5к	27.9%	3.4к	76	145	295.4к		16.12
Чад	366.6к	13.1к	285.9к	1.7%	12.5к	651	920	80.7к		15.12
Новая Каледония	355.7к	198	182.5к	66.7%	62		147	173.2к		20.12
Французская Полинезия	329.1к	638	170к	60.7%	418		62	159.1к		20.12
Барбадос	297.3к	397	155.2к	53.9%	103		450	142к		19.12
Багамские Острова	293.2к	1.9к	157.2к	40.0%	789	50	150	145.8к		15.12
Гамбия	273.4к	318	242.2к	9.7%	318			228.3к		12.12
Южный Судан	268.6к	1.5к	227.3к	1.7%	1.1к			181.6к		15.12
Самоа	263.2к	42	141.4к	70.8%	10			121.8к		20.12
Соломоновы Острова	235.9к	1к	180к	24.7%	483	381	683	55.9к		20.12
Кюрасао	203.3к	511	103.8к	67.5%	44		87	96.4к		20.12
Джерси	199.5к	745	80.8к	74.9%	44			76.3к		15.12
Гаити	190.1к	756	120.6к	1.0%	335			69.8к		16.12
Аруба	162.9к	70	84.3к	75.9%	40			78.7к		20.12
Вануату	152.7к	729	102.3к	34.0%	292	166	372	50.4к		20.12
Сан-Томе и Принсипи	137.6к	2.3к	86.4к	40.3%	445	47	143	51.2к		13.12
Джибути	135к	4.4к	108.9к	11.2%	4.4к	87	132	26.1к		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
Сент-Люсия	104к	181	55.4к	31.0%	46	738	1.5к	48.6к		20.12
Кирибати	82.2к	1.3к	59.5к	49.3%	253	3	99	22.7к		30.11
Гренада	76.1к	34	41.1к	36.3%	19	812		35.1к		17.12
Сент-Винсент и Гренадины	59.7к	409	33.2к	30.0%	171	130	259	25.3к		16.12
Виргинские Острова	35.2к	34	18.4к	17.7%	10			16.9к		17.12
Бурунди	6.1к	465	4к	0.0%	311			2.1к		

<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	129894	9,2	99	0,007	5699	0,40	0
	2.	14.01.20	Япония	1729139	1372,9	109	0,09	18376	14,59	1
			Круизный лайнер «Diamond Princess»	712		0		13		0
	3.	19.01.20	Республика Корея	575615	1111,6	5198	10,04	4828	9,32	52
	4.	23.01.20	Вьетнам	1555455	1616,7	14977	15,57	29791	30,96	225
	5.	24.01.20	Сингапур	276105	4840,9	195	3,42	815	14,29	2
	6.	25.01.20	Австралия	259174	998,9	4541	17,50	2154	8,30	8
	7.	25.01.20	Малайзия	2721544	8230,6	2589	7,83	31135	94,16	43
	8.	27.01.20	Камбоджа	120423	787,7	7	0,05	3005	19,66	0
	9.	30.01.20	Филиппины	2837730	2590,7	153	0,14	50784	46,36	45
	10.	28.02.20	Новая Зеландия	13531	270,6	36	0,72	49	0,98	0
	11.	09.03.20	Монголия	387116	11519,9	125	3,72	2045	60,86	2
	12.	10.03.20	Бруней	15412	3559,4	10	2,31	98	22,63	0
	13.	19.03.20	Фиджи	52651	5915,8	28	3,15	697	78,31	0
	14.	21.03.20	Папуа-Новая Гвинея	36004	410,3	0	0,00	589	6,71	0
	15.	24.03.20	Лаос	99396	1395,4	824	11,57	274	3,85	1
	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	2196529	3297,5	2476	3,72	21440	32,19	34
	23.	24.01.20	Непал	825954	2887,0	218	0,76	11574	40,46	1
	24.	27.01.20	Шри-Ланка	580209	2661,1	524	2,40	14771	67,75	19
	25.	30.01.20	Индия	34746838	2513,3	6563	0,47	477554	34,54	132
	26.	02.03.20	Индонезия	4260677	1596,3	133	0,05	144013	53,96	11
	27.	06.03.20	Бутан	2657	348,2	0	0,00	3	0,39	0
	28.	07.03.20	Мальдивы	94057	17103,2	100	18,18	260	47,28	1
	29.	08.03.20	Бангладеш	1581343	919,9	260	0,15	28050	16,32	2
	30.	21.03.20	Восточный Тимор	19833	1636,2	0	0,00	122	10,07	0
	31.	23.03.20	Мьянма	528380	977,7	127	0,23	19226	35,57	6
Европейский регион	32.	25.01.20	Франция	8745272	12700,1	15132	21,98	122702	178,19	224
	33.	28.01.20	Германия	6834446	8219,5	21710	26,11	109243	131,38	280
	34.	29.01.20	Финляндия*	219250	3967,1	5932	107,33	1493	27,01	39
	35.	30.01.20	Италия	5405360	8976,3	16205	26,91	135778	225,48	137

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
	36.	31.01.20	Великобритания	11518218	17282,4	92561	138,88	147722	221,65	43
	37.	31.01.20	Испания*	5535231	11793,5	79704	169,82	88793	189,18	85
	38.	31.01.20	Швеция*	1250885	12128,7	0	0,00	15197	147,35	0
	39.	04.02.20	Бельгия*	1999764	17425,2	0	0,00	27895	243,07	0
	40.	21.02.20	Израиль	1356579	14848,7	1088	11,91	8232	90,11	0
	41.	25.02.20	Австрия	1251433	14036,8	1792	20,10	13496	151,38	17
	42.	25.02.20	Хорватия	675730	16577,3	367	9,00	12043	295,44	62
	43.	25.02.20	Швейцария*	1190370	13889,7	20402	238,06	12017	140,22	49
	44.	26.02.20	Северная Македония	221411	10659,5	126	6,07	7825	376,72	10
	45.	26.02.20	Грузия	910456	24451,6	1296	34,81	13116	352,25	45
	46.	26.02.20	Норвегия	354465	6386,0	4041	72,80	1207	21,75	3
	47.	26.02.20	Греция	1037759	9661,5	3689	34,34	19976	185,98	85
	48.	26.02.20	Румыния	1798629	9270,5	424	2,19	58232	300,14	36
	49.	27.02.20	Дания	634060	11004,0	10082	174,97	3097	53,75	8
	50.	27.02.20	Эстония	232506	17503,2	386	29,06	1888	142,13	4
	51.	27.02.20	Нидерланды	3034721	17324,9	12253	69,95	20965	119,69	36
	52.	27.02.20	Сан-Марино	7160	20699,6	153	442,32	96	277,54	1
	53.	28.02.20	Литва	502969	18024,5	624	22,36	7143	255,98	24
	54.	28.02.20	Беларусь	685462	7285,6	834	8,86	5399	57,38	14
	55.	28.02.20	Азербайджан	610895	6120,3	577	5,78	8208	82,23	9
	56.	28.02.20	Монако	4423	11548,3	17	44,39	37	96,61	0
	57.	28.02.20	Исландия	20890	5851,7	658	184,32	37	10,36	1
	58.	29.02.20	Люксембург	97029	15805,5	921	150,03	903	147,09	5
	59.	29.02.20	Ирландия	661388	13438,7	4788	97,29	5835	118,56	0
	60.	01.03.20	Армения	343708	11603,5	72	2,43	7903	266,80	4
	61.	01.03.20	Чехия	2406989	22508,0	3741	34,98	35288	329,98	65
	62.	02.03.20	Андорра	21062	27648,8	513	673,43	137	179,84	3
	63.	02.03.20	Португалия	1227854	11948,0	2752	26,78	18796	182,90	18
	64.	02.03.20	Латвия	267465	14017,3	326	17,09	4454	233,43	10
	65.	03.03.20	Украина	3610687	8700,2	2536	6,11	93262	224,72	157
	66.	03.03.20	Лихтенштейн	5672	14779,3	11	28,66	68	177,18	0
	67.	04.03.20	Венгрия*	1228400	12573,8	10105	103,43	37896	387,90	366
	68.	04.03.20	Польша	3968450	10358,0	9610	25,08	91514	238,86	29
	69.	04.03.20	Словения	449149	21235,0	588	27,80	5506	260,31	10
	70.	05.03.20	Босния и Герцеговина	285133	8120,3	861	24,52	13188	375,58	67
	71.	06.03.20	Ватикан	27	4462,8	0	0,00	0	0,00	0
	72.	06.03.20	Сербия*	1442976	15311,7	0	0,00	15374	163,14	0
	73.	06.03.20	Словакия	1327031	24352,9	1878	34,46	16068	294,87	54
	74.	07.03.20	Мальта	42105	8530,9	252	51,06	471	95,43	0
	75.	07.03.20	Болгария	726794	10455,2	2001	28,79	30239	435,00	157
	76.	07.03.20	Молдавия	372429	10501,3	229	6,46	9521	268,46	28
	77.	08.03.20	Албания	205897	7234,7	120	4,22	3172	111,46	6
	78.	10.03.20	Турция	9191851	11053,9	18762	22,56	80591	96,92	176
	79.	10.03.20	Кипр	145996	16668,2	835	95,33	623	71,13	3
	80.	13.03.20	Казахстан	1066934	5656,5	387	2,05	18119	96,06	21
	81.	15.03.20	Узбекистан	197268	569,2	194	0,56	1461	4,22	3
	82.	17.03.20	Черногория	161127	25895,6	132	21,21	2378	382,18	3
	83.	18.03.20	Киргизия	184218	2823,9	23	0,35	2784	42,68	1
	84.	07.04.20	Абхазия	36894	15147,6	0	0,00	549	225,40	0
	85.	30.04.20	Таджикистан	17095	187,3	0	0,00	124	1,36	0
	86.	06.05.20	Южная Осетия	10132	18927,0	0	0,00	180	336,25	0
Американский регион	87.	21.01.20	США	51097528	15486,1	222159	67,33	807945	244,86	1506
	88.	26.01.20	Канада	1906306	4958,5	16878	43,90	30116	78,34	19
	89.	26.02.20	Бразилия	22215856	10454,1	2094	0,99	617873	290,75	70
	90.	28.02.20	Мексика	3934102	3078,5	716	0,56	297916	233,13	58
	91.	29.02.20	Эквадор	537032	3048,3	903	5,13	33597	190,70	4
	92.	01.03.20	Доминиканская Республика	411883	3835,4	162	1,51	4223	39,32	0
	93.	03.03.20	Аргентина	5395044	12005,3	5337	11,88	116930	260,20	27
	94.	03.03.20	Чили	1792902	9049,1	1126	5,68	38885	196,26	21
	95.	06.03.20	Колумбия	5109022	10586,8	1699	3,52	129487	268,32	29
	96.	06.03.20	Перу	2265320	7043,4	0	0,00	202225	628,77	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
	97.	06.03.20	Коста-Рика	568538	11478,2	0	0,00	7340	148,19	0
	98.	07.03.20	Парагвай	464703	6496,9	423	5,91	16583	231,84	48
	99.	09.03.20	Панама	483386	12841,8	323	8,58	7398	196,54	0
	100	10.03.20	Боливия	564747	4923,7	889	7,75	19440	169,49	12
	101	10.03.20	Ямайка	92089	3377,3	37	1,36	2449	89,82	3
	102	11.03.20	Гондурас	378804	4136,2	0	0,00	10428	113,86	0
	103	11.03.20	Сент-Винсент и Гренадины	5758	5187,4	0	0,00	77	69,37	0
	104	12.03.20	Гайана	38891	4851,5	21	2,62	1033	128,86	3
	105	12.03.20	Куба	964176	8507,7	79	0,70	8315	73,37	1
	106	13.03.20	Венесуэла	441562	1342,4	0	0,00	5285	16,07	0
	107	13.03.20	Тринидад и Тобаго	85873	6155,8	451	32,33	2612	187,24	32
	108	13.03.20	Сент-Люсия	13166	7194,5	17	9,29	293	160,11	0
	109	13.03.20	Антигуа и Барбуда	4198	4327,8	0	0,00	117	120,62	0
	110	14.03.20	Суринам	51416	8849,6	0	0,00	1185	203,96	0
	111	14.03.20	Гватемала	623795	3528,3	133	0,75	16077	90,93	10
	112	14.03.20	Уругвай	404821	11851,2	361	10,57	6156	180,22	1
	113	16.03.20	Багамские Острова	23112	5941,4	117	30,08	713	183,29	0
	114	17.03.20	Барбадос	27218	9483,6	49	17,07	256	89,20	0
	115	18.03.20	Никарагуа	17391	280,6	0	0,00	210	3,39	0
	116	19.03.20	Гаити	25923	237,6	3	0,03	765	7,01	0
	117	18.03.20	Сальвадор	121530	1883,0	0	0,00	3809	59,02	2
118	23.03.20	Гренада	5920	5285,7	1	0,89	200	178,57	0	
119	23.03.20	Доминика	6430	8930,6	144	200,00	44	61,11	2	
120	23.03.20	Белиз	31294	8068,0	48	12,37	591	152,37	2	
121	25.03.20	Сен-Китс и Невис	2808	4998,0	7	12,46	28	49,84	0	
Восточно-Средиземноморский регион	122	30.01.20	ОАЭ	744438	7618,9	301	3,08	2152	22,02	1
	123	14.02.20	Египет	376233	370,9	903	0,89	21410	21,11	49
	124	19.02.20	Иран	6173369	7281,3	2390	2,82	131124	154,66	41
	125	21.02.20	Ливан	701749	10235,5	806	11,76	8950	130,54	14
	126	23.02.20	Кувейт	414178	9845,0	80	1,90	2466	58,62	0
	127	24.02.20	Бахрейн	278600	15840,0	101	5,74	1394	79,26	0
	128	24.02.20	Оман	304874	7456,5	31	0,76	4113	100,59	0
	129	24.02.20	Афганистан	157795	489,7	8	0,02	7335	22,76	0
	130	24.02.20	Ирак	2090844	5318,9	364	0,93	24074	61,24	11
	131	26.02.20	Пакистан	1291467	587,2	359	0,16	28878	13,13	6
	132	29.02.20	Катар	246714	8961,5	177	6,43	614	22,30	0
	133	02.03.20	Иордания	1040243	9680,3	3578	33,30	12268	114,16	38
	134	02.03.20	Тунис	721103	6151,7	72	0,61	25475	217,33	5
	135	02.03.20	Саудовская Аравия	550988	1610,2	146	0,43	8864	25,90	2
	136	02.03.20	Марокко	952916	2634,0	102	0,28	14810	40,94	1
	137	05.03.20	Палестина	466669	9689,0	1575	32,70	4870	101,11	15
	138	13.03.20	Судан	45901	106,2	789	1,83	3295	7,63	43
139	16.03.20	Сомали	23169	150,0	0	0,00	1333	8,63	0	
140	18.03.20	Джибути	13538	1389,9	3	0,31	189	19,40	0	
141	22.03.20	Сирия	49806	291,8	55	0,32	2850	16,70	4	
142	24.03.20	Ливия	382341	5641,7	592	8,74	5607	82,74	9	
143	10.04.20	Йемен	10102	34,6	1	0,00	1977	6,78	1	
Африканский регион	144	25.02.20	Нигерия	225255	107,1	1772	0,84	2985	1,42	1
	145	27.02.20	Сенегал	74183	385,2	22	0,11	1886	9,79	0
	146	02.03.20	Камерун	108026	443,7	364	1,49	1841	7,56	5
	147	05.03.20	Буркина-Фасо	16672	79,9	0	0,00	296	1,42	0
	148	06.03.20	ЮАР	3316585	6034,9	8511	15,49	90453	164,59	105
	149	06.03.20	Кот-д'Ивуар	62166	241,7	89	0,35	706	2,75	0
	150	10.03.20	ДР Конго	67298	66,1	2850	2,80	1126	1,11	0
	151	10.03.20	Того	26742	330,9	64	0,79	245	3,03	0
	152	11.03.20	Кения	264727	556,6	1020	2,14	5353	11,25	0
	153	13.03.20	Алжир	214835	499,0	243	0,56	6190	14,38	6
	154	13.03.20	Гана	132132	434,4	221	0,73	1257	4,13	2
	155	13.03.20	Габон	37830	1740,9	87	4,00	286	13,16	1
	156	13.03.20	Эфиопия	377056	336,4	681	0,61	6872	6,13	6
	157	13.03.20	Гвинейская Республика	30814	241,3	0	0,00	388	3,04	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
	158	14.03.20	Мавритания	40126	1104,9	43	1,18	855	23,54	2
	159	14.03.20	Эсватини	61146	5326,3	1110	96,69	1263	110,02	2
	160	14.03.20	Руанда	101889	852,4	307	2,57	1345	11,25	1
	161	14.03.20	Намибия	139518	5591,9	1334	53,47	3583	143,61	1
	162	14.03.20	Сейшельские Острова	24047	24537,8	0	0,00	131	133,67	0
	163	14.03.20	Экваториальная Гвинея	13618	1004,3	0	0,00	175	12,91	0
	164	14.03.20	Республика Конго	19179	356,4	0	0,00	365	6,78	0
	165	16.03.20	Бенин	24907	241,5	0	0,00	161	1,56	0
	166	16.03.20	Либерия	5916	119,8	72	1,46	287	5,81	0
	167	16.03.20	Танзания	26483	47,4	0	0,00	734	1,31	0
	168	14.03.20	ЦАР	11961	252,1	0	0,00	101	2,13	0
	169	18.03.20	Маврикий	22979	1822,0	14	1,11	680	53,92	0
	170	18.03.20	Замбия	217117	1215,6	609	3,41	3684	20,63	5
	171	17.03.20	Гамбия	10051	428,1	0	0,00	342	14,57	0
	172	19.03.20	Нигер	7214	32,3	15	0,07	272	1,22	0
	173	19.03.20	Чад	5701	35,7	0	0,00	181	1,13	0
	174	20.03.20	Кабо-Верде	38596	7017,5	7	1,27	351	63,82	0
	175	21.03.20	Зимбабве	195079	1332,1	3406	23,26	4805	32,81	23
	176	21.03.20	Мадагаскар	47295	184,2	0	0,00	996	3,88	0
	177	21.03.20	Ангола	66086	207,7	148	0,47	1738	5,46	0
	178	22.03.20	Уганда	129319	323,2	258	0,64	3274	8,18	1
	179	22.03.20	Мозамбик	160457	528,4	553	1,82	1952	6,43	0
	180	22.03.20	Эритрея	7779	222,4	16	0,46	70	2,00	0
	181	25.03.20	Мали	19365	98,5	59	0,30	646	3,29	7
	182	25.03.20	Гвинея-Бисау	6456	336,1	0	0,00	149	7,76	0
	183	30.03.20	Ботсвана	204701	8884,6	4837	209,94	2425	105,25	0
	184	31.03.20	Сьерра-Леоне	6510	83,3	5	0,06	121	1,55	0
	185	01.04.20	Бурунди	21422	191,0	0	0,00	38	0,34	0
	186	02.04.20	Малави	65223	371,4	482	2,74	2313	13,17	2
	187	05.04.20	Южный Судан	13614	123,1	305	2,76	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	3735	1737,2	0	0,00	57	26,51	0
	190	01.05.20	Коморы	4677	580,2	28	3,47	152	18,85	1
	191	13.05.20	Лесото	25609	1275,9	81	4,04	665	33,13	0

*Число случаев в Швеции представлено по состоянию на 18.12.2021, в Бельгии – на 19.12.2021, в Сербии – на 20.12.2021, прирост случаев в Финляндии, Испании, Швейцарии, Венгрии представлен за 3 суток.

https://www.rospotrebnadzor.ru/about/info/news/news_details.php?ELEMENT_ID=20121

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.

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

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 обязательно ношение масок. Запрещены собрания (кроме похорон и еженедельных ярмарок). *Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений.* Бары, рестораны и магазины, учреждения культуры и спорта закрыты с 19 декабря по 14 января (кроме магазинов, реализующих товары первой необходимости – они могут работать с 5.00 по 20.00). Учащиеся ушли на каникулы раньше – с 20 декабря. Спортивные мероприятия должны проходить без зрителей. Власти страны рекомендуют гражданам по возможности работать удаленно.

Вьетнам.

Въезд в страну. Действует ограниченное число авиарейсов. Иностранцам с разрешением на въезд необходимо пройти изоляцию. *Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений, парки, спортзалы.* Обязательно ношение масок в общественных местах. Запрещены крупные общественные мероприятия. Введён комендантский час на территориях с высокой заболеваемостью.

Власти различных административных единиц государства могут самостоятельно вводить более строгие меры. Так, власти Ханоя ослабили режим ограничений: возобновили работу торговые центры, магазины одежды и косметики, парикмахерские и маникюрные салоны, предприятиям и организациям разрешено вернуть на рабочие места до 50% персонала. Очное обучение в школах Ханоя восстановлено.

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.

Канада.

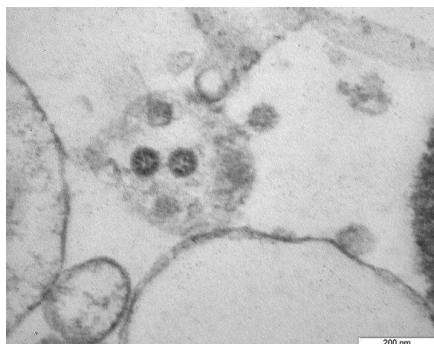
Ограничения отличаются в разных регионах страны. *Въезд в страну.* Запрещён въезд отдельных категорий иностранцев; при въезде требуется предоставить результаты ПЦР-исследования. *Комендантский час, массовые мероприятия и работа общественного транспорта.* Комендантский час отсутствует. В общественных местах, транспорте обязательно ношение масок. На большей части территории запрещены массовые мероприятия. *Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений, парки, спортзалы.* Закрыта часть общественных мест. Ограничена по времени работа ресторанов.

https://www.rospotrebnadzor.ru/about/info/news/news_details.php?ELEMENT_ID=20121

Центр "Вектор" опубликовал фотографии нового штамма коронавируса "Омикрон"

Государственный научный центр вирусологии и биотехнологии "Вектор" опубликовал фотографии "Омикрон"-штамма коронавируса. Об этом во вторник, 21 декабря, сообщает пресс-служба Роспотребнадзора.

Отмечается, что ученые заразили культуру клеток Vero E6 "Омикроном" в лабораторных условиях для исследования формы, размера и находящихся на поверхности штамма структур. Клетки на шестые сутки после заражения отделили от поверхности специальных флаконов, где они выращивались.



rospotrebnadzor.ru

"На снимках – везикулярные структуры (пузырьки), которые в большинстве случаев представляют собой расширенные каналцы внутриклеточной сети, при участии которой происходит синтез и транспорт белков, липидов и других веществ, необходимых для жизни клетки", – говорится в сообщении.

Ученые выяснили, что в мембрану пузырьков, где формируется вирусная частица, встраиваются структурные белки вируса, которые в последствии определяют его поведение при встрече с другой клеткой.

"В случае со штаммом "Омикрон" необычно то, что вирус собирается медленно и в отличие от других штаммов не вызывает массовой гибели клеток на шестые сутки инфекции", – сказано в

сообщении.

Отмечается, что состояние клеток при заражении "Омикроном" соответствует тому, что можно увидеть на вторые или третьи сутки при заражении другими штаммами COVID-19.

Ранее Университет Гонконга опубликовал изображение "Омикрон"-штамма, полученное при помощи электронного микроскопа. Ученые медицинского факультета, в том числе специалисты в области патологии и вирусологии, сделали микрофотографию клетки (Vero E6) почки обезьяны, заразившейся этим вариантом коронавируса. Изображение они обнародовали при малом и большом увеличении. В первом случае на микрофотографии видно повреждение клеток с набухшими везикулами, содержащими маленькие черные вирусные частицы. На микрофотографии с большим увеличением заметны агрегаты вирусных частиц с шипами в форме короны на их поверхности.

https://news.rambler.ru/tech/47806949/?utm_content=news_media&utm_medium=read_more&utm_source=copylink

ABC News: «Астрономически заразен» — американский эксперт об «омикрон»-штамме

Материал представлен в переводе ИноТВ

«Омикрон»-штамм коронавируса характеризуется «астрономической» заразностью — по этому параметру он находится на том же уровне, что и корь, заявил в интервью ABC врач Стэнфордской детской больницы Алок Пател. Между тем, как подчеркнул эксперт, корь когда-то удалось одолеть при помощи прививок и бороться с коронавирусом нужно через вакцинацию и соблюдение мер предосторожности.

Разумеется, по поводу «омикрон»-штамма возникает очень много вопросов, поэтому мы вновь выходим на связь с Алоком Пателом, врачом Стэнфордской детской больницы. Большое вам спасибо, что снова уделили нам время! Попытаемся сохранить для беседы быстрый темп, потому что обсудить нам нужно много всего. Какой у нас инфоповод, вы слышали — «омикрон»-штамм стал в США доминирующим: 13 дней назад на этот вариант приходилось всего 0,4 процента случаев, а теперь уже 73 процента. Такое быстрое распространение когда-либо вообще наблюдалось, есть ли какой-то прецедент?

АЛОК ПАТЕЛ, врач-терапевт Стэнфордской детской больницы: *Знаете, Линдси, для всей этой пандемии никаких особых прецедентов нет. Это просто астрономически заразная болезнь. Мне даже доводилось слышать, как некоторые чиновники органов здравоохранения сравнивают её с корью, поскольку она отличалась аналогичной заразностью. К счастью, многие из нас с корью больше не сталкиваются, а всё потому, что вакцины действуют. И в данном случае опасения вызывает прежде всего то, что нынешний рост числа случаев происходит быстрее, чем претворяются в жизнь кое-какие изменения на государственном уровне, которые могли бы затормозить*

распространение вируса. По этой причине ответственность ложится на плечи каждого отдельного человека — все должны лично попытаться сделать всё, чтобы предотвратить распространение патогена.

Каков, на ваш взгляд, самый тревожный аспект столь высокой скорости распространения вируса?

АЛОК ПАТЕЛ: Больше всего меня тревожит неизвестное в том плане, что на самом деле способен сделать этот штамм — по сравнению с «дельтой» — с людьми, у которых вообще нет никакого иммунитета, которые не переболели COVID-19 в прошлом и не пошли более безопасным путём, сделав прививку. Это один из самых тревожных лично для меня моментов. Ещё один такой момент — вопрос о том, что случится, если много людей заразятся штаммом одновременно прежде, чем у нас появятся ресурсы, чтобы справиться с ситуацией. Мы уже видели, во что всё это вылилось для наших медиков, и наша система здравоохранения работала на пределе возможностей. А если ко всему этому ещё добавить приток людей, заразившихся «омикрон»-штаммом, может оказаться, что зима нам предстоит очень тяжёлая.

ЮАР опережает нас на три недели. Можем ли мы что-то для себя выяснить из поступающих оттуда данных о числе случаев, госпитализаций и смертей и, если да, то что? Ведь сначала там говорили о том, что заболевание при заражении этим штаммом протекает гораздо мягче, но в Великобритании позже заявили, что никаких свидетельств в пользу таких заявлений не наблюдают.

АЛОК ПАТЕЛ: К счастью, три недели, которые вы упомянули, говоря о ЮАР, — это обычно как раз столько времени, чтобы увидеть реальные последствия взрывного роста случаев в виде госпитализаций, а южноафриканские чиновники увеличения числа госпитализаций так и не увидели. Сначала многие говорили, что это хорошие вести. Очень не хотелось бы делать на такой основе какие-то обобщения, ведь в стране и до этого был высокий уровень заражаемости, а также, вероятно, выработался какой-то естественный иммунитет; кроме того, высказываются и мысли, что «омикрон»-штаммом, вероятно, в первую очередь заражаются молодые и здоровые. Но, повторюсь, я прежде всего беспокоюсь за тех, кто входит в группу риска — маленькие дети, которые ещё не вакцинировались. В общем, какие-то заявления на основе данных из ЮАР сделать сложно, но я бы не отказывался сейчас ни от каких хороших новостей на таком мрачном фоне.

И всё-таки, достаточно ли сейчас данных об «омикроне», чтобы с уверенностью заявить, что заражение им характеризуется более мягкими симптомами?

АЛОК ПАТЕЛ: Пока надёжных данных из рецензированных исследований нет, но, как я уже сказал, самые первые данные действительно позволяют предположить, что течение заболевания получается более мягкое. Но опять же это всё лишь обобщение и касается это людей, которые ранее получили какую-то защиту от вируса. А вот что будет у нас, в США — посмотрим.

Поскольку в стране наступает период праздничных разъездов, сейчас, конечно же, много говорят о тестах. На ваш взгляд, хватит ли самых обычных наборов для тестирования на дому в сочетании с вакцинацией всех членов семьи для того, чтобы предупредить распространение вируса на массовых сборищах?

АЛОК ПАТЕЛ: Да, я убеждён, что это самый надёжный путь, особенно если тестируются все участники мероприятия и экспресс-тест вы проходите непосредственно перед тем, как на него отправиться, а не за несколько дней, дабы понять, заразны ли вы. Есть и ещё одно условие — нужно искренне говорить с людьми и делать всё, чтобы все, кто вам встречается, вакцинировались и вовремя прошли ревакцинацию. Не забывайте — вирус это всё тот же, поэтому все прочие меры, включая маски, вентиляцию и дистанцирование, по-прежнему против него работают. А если у вас появляются какие-либо сомнения, нужно спросить себя — и это решение, которое каждый принимает сам, — соразмерен ли риск тому, что вы намереваетесь добиться, отправляясь куда-то на праздники. Просто по личным наблюдениям могу сказать, что подавляющее большинство моих знакомых свои праздничные планы не отменяют, так что надеюсь, что они берегут себя и ведут себя ответственно.

Дата выхода в эфир 21 декабря 2021 года.

[Материалы ИноТВ содержат оценки исключительно зарубежных СМИ и не отражают позицию RT Оригинал новости ИноТВ:](https://russian.rt.com/inotv/2021-12-21/ABC-News-Astronomicheskii-zarazen-?utm_source=smi2)

https://russian.rt.com/inotv/2021-12-21/ABC-News-Astronomicheskii-zarazen-?utm_source=smi2

Европейские страны готовят сверхжесткие меры в связи с проникновением «Омикрона»

Италия собирается требовать отрицательные ПЦР-тесты даже от вакцинированных

Европейские страны в срочном порядке разрабатывают планы по борьбе с новым штаммом коронавируса «Омикрон». Италия планирует ввести обязательные тесты даже для привитых от COVID-19 граждан, вирусологи из ФРГ призывают немцев избегать крупных скоплений людей и сдавать экспресс-тесты на коронавирус перед походом в гости. Ограничения для невакцинированных граждан тем временем собираются ввести власти Франции.

Правительство Италии планирует ввести новые карантинные меры в попытке избежать всплеска заболеваемости COVID-19 в период празднования Рождества и Нового года. Об этом со ссылкой на газету Corriere della Sera сообщает агентство Reuters. Чиновники здравоохранения опасаются распространения нового высококонтагиозного штамма коронавируса «Омикрон».

Таким образом, власти могут начать требовать недавно сделанный отрицательный тест на COVID-19 для посещения любых общественных мест, включая дискотеки, стадионы, театры и кинотеатры, даже от вакцинированных граждан. О новых ограничениях премьер-министр Марио Драги, вероятно, объявит после заседания кабинета 23 декабря.

«Некоторые меры, такие как обязательное ношение масок даже на открытом воздухе... также могут быть приняты в ближайшее время», — отметил один из главных научных советников правительства Франко Локателли.

Кроме того, власти Италии, где вакцинация от COVID-19 уже обязательна для медицинских работников, преподавателей, полицейских и военных, задумывается о том, чтобы расширить список категорий населения, которым также будет необходимо сделать прививку.

В настоящее время доля привитых минимум одним компонентом вакцины в Италии составляет 88%. Полностью вакцинированы почти 74% людей.

Ранее в рамках борьбы с пандемией итальянское правительство ввело жёсткие ограничения на въезд в страну. Так, все прибывающие в Италию непривитые граждане обязаны сидеть на карантине. Привитым, в свою очередь, необходимо предоставить отрицательный ПЦР-тест.

Национальный институт здравоохранения на выходных уведомил, что мутация «Омикрон» стремительно распространяется по Италии. Новые случаи заболевания выявлены на севере и юге страны. В общей сложности специалисты зарегистрировали 84 случая заражения новым штаммом.

Более того, в последние недели в Италии отмечается рост числа инфицированных COVID-19 и умерших от него. Вместе с тем ежедневный показатель заболеваемости в стране по-прежнему значительно ниже, чем в таких европейских государствах, как Великобритания и ФРГ.

Тем временем новый министр здравоохранения Германии, ученый-эпидемиолог Карл Лаутербах пообещал, что, несмотря на быстрое распространение варианта COVID-19 «Омикрон», рождественского локдауна в стране не будет, передает Би-би-си.

«Нет, здесь не будет локдауна перед Рождеством, как в Нидерландах, — уверил глава Минздрава в воскресенье, 19 декабря, в эфире общественного телеканала ARD. — Но у нас уже идет пятая волна: критичный порог числа заразившихся мутацией «Омикрон» уже пройден. Ее уже полностью не остановить».

Именно поэтому необходимо, чтобы входящие в категории риска граждане смогли как можно скорее получить бустерные прививки, считает Лаутербах. По его словам, в ФРГ на данный момент достаточное количество доз вакцины для проведения кампании ревакцинации.

Между тем новый экспертный совет федерального правительства по коронавирусу уведомил, что для сдерживания «Омикрона» нужно срочно ограничить контакты людей. В противном случае больницы очень скоро могут оказаться перегруженными. Как и в других странах мира, число заражений новой мутацией COVID-19 удваивается каждые 2–4 дня.

«Если распространение «Омикрона» в Германии будет продолжаться такими темпами, то значительная часть населения одновременно заболеет и/или будет на карантине, — отметили специалисты. — В таком случае система здравоохранения и вся критическая инфраструктура нашей страны будет испытывать экстремальную нагрузку».

При этом с помощью одной лишь кампании ревакцинации волну нового штамма инфекции не сдержать, подчеркнули в экспертном совете. И этот фактор, безусловно, свидетельствуют о качественных изменениях пандемии.

«Необходимо подготовить действенные, согласованные на федеральном уровне меры по контролю за распространением инфекции, в особенности хорошо спланированные и хорошо донесенные до общественности контактные ограничения», — продолжают эксперты.

Они, в частности, призвали немцев избегать крупных скоплений людей, носить маски-респираторы типа FFP2 в закрытых помещениях, сдавать экспресс-тесты на коронавирус перед походом в гости, ускорить кампанию по вакцинации и не прерывать ее на период празднования Рождества.

Впрочем, общий еженедельный показатель новых случаев заражения на 100 тысяч населения в ФРГ продолжает снижаться. По состоянию на 19 декабря он составил 315,4, 18 декабря — 321,8, а неделю назад — 390,9.

Ограничения для непривитых от COVID-19 граждан собирается ввести Франция. Об этом заявил премьер-министр страны Жан Кастекс.

Глава правительства сообщил, что появление «Омикрона» стало угрожать народу Франции. В стране стало регистрироваться более 50 тысяч случаев заражений в сутки. Несколько сотен из них связаны непосредственно с новым штаммом коронавируса.

По мнению Кастекса, в 2022 году эта мутация станет доминирующей. Поэтому правительство Франции приняло решение о введении новых ограничений, а также мер по контролю людей, прибывающих из Великобритании, где ситуация с «Омикроном» пока самая серьезная в Европе.

Плюс ко всему в начале января правительство Франции внесет на рассмотрение парламента законопроект «о превращении санитарного пропуска в вакцинационный».

Предполагается, что на коронавирусный пропуск смогут рассчитывать только привитые граждане. Таким образом власти намерены «усилить мотивацию людей к вакцинации».

Сейчас «санитарный пропуск» в стране могут получить не только вакцинированные граждане, но и жители, имеющие на руках свежий отрицательный тест на коронавирус или подтверждение недавно перенесенного COVID-19.

Этот сертификат требуется для посещения ряда общественных мест и пользования общественным транспортом дальнего следования. С 30 сентября QR-коды спрашивают не только у совершеннолетних, но и у подростков, начиная от 12 лет.

https://www.mk.ru/social/2021/12/20/evropeyskie-strany-gotovyat-sverkhzhestkie-mery-v-svyazi-s-proniknoveniem-omikrona.html?utm_source=mk&utm_medium=smi2&utm_campaign=anons

Предприниматели во всем мире теряют клиентов из-за омикрон-штамма

Рестораторы, владельцы парикмахерских и юридических фирм обеспокоены распространением омикрон-штамма COVID-19. Прибыль и поток клиентов в этих отраслях резко снизился в течение нескольких дней, передает The Wall Street Journal. Этот материал – часть нашей ежедневной рассылки. На сайте мы публикуем

рассылку за предыдущий день. Если вы хотите получать свежую рассылку, подписывайтесь на нее здесь и получайте ее, где вам удобно (на почту или в Telegram).

Согласно данным сайта службы бронирования OpenTable, за последнюю неделю ноября количество посадочных мест в ресторанах США снизилось на 4% по сравнению с уровнем 2019 года. Неделю спустя они упали на 9% по тем же показателям. Еще через неделю количество посадочных мест снизилось на 12%. "Кажется, что за последние 72 часа ситуация действительно обострилась", — сказал в субботу вечером владелец нью-йоркского ресторана Габриэль Стулман после того, как около девяти сотрудников его четырех ресторанов получили положительный результат на COVID-19.

Уже почти два года бизнесмены живут в нестабильности, связанной с пандемией, испытывают сложности с поставками и нехватку рабочей силы. Огромное влияние также оказывают карантинные ограничения, которые действуют в каждой конкретной стране мира. Многие предприятия за это время были вынуждены закрыться. Но благодаря устойчивому потребительскому спросу многим удалось пережить этот период даже с повышением прибыли. Но теперь распространение нового омикрон-штамма готовит новое испытание для бизнесменов. Владельцы парикмахерских говорят, что основную часть их клиентов составляли офисные служащие. Теперь, когда многие люди перешли на удаленку, то отказались от регулярного посещения парикмахера. Некоторые данные свидетельствуют о том, что потребители действительно ограничивают себя в тратах. За несколько недель до Рождества покупатели стали реже посещать магазины. По данным компании Sensormatic Solutions, которая отслеживает шаги с помощью камер, размещенных в магазинах, посещаемость магазинов за предыдущую неделю была на 23% ниже по сравнению с той же неделей 2019 года. Ранее компания также наблюдала спад покупательской активности. Эксперты предполагают, что предпринимателям, возможно, стоит вспомнить о мерах, которые они принимали для поддержки своего бизнеса в начале пандемии, чтобы пережить новый всплеск заболеваемости.

<https://www.nur.kz/nurfin/economy/1947536-predprinimateli-vo-vsem-mire-teryayut-klientov-iz-za-omikron-shtamma/>

Экс-директор Национального института здравоохранения США отверг теорию утечки коронавируса из лаборатории в Ухане

Объявивший об отставке с поста директора Национального института здравоохранения США доктор Френсис Коллинз назвал безосновательными слухи об утечке коронавируса из лаборатории в Китае, передает Fox News. Коллинз заявил, что ему очень "жаль", что в теорию утечки вируса из уханьской лаборатории поверили большинство в стране. Несмотря на то, что весомых доказательств этих слухов не было. "На самом деле нет никаких доказательств, чтобы точно утверждать. Большая часть научного сообщества, включая меня, думает, что это возможно. Но гораздо более вероятен естественный способ передачи, вирус покинул летучую мышь, возможно, прошел через какие-то другие виды и передался людям", — объяснил Коллинз. К слову, как показал недавний опрос, 72 процента американцев верят в теорию утечки SARS-CoV-2. Доктор Френсис Коллинз вступил на руководящую должность в Национальном институте здравоохранения еще при Бараке Обаме в 2009 году. В октябре 2021-го года Коллинз заявил, что уйдет в отставку в этом году. По его словам, он покидает свой пост не из-за слухов о причастности института к опытам в Ухане. Читайте больше: <https://www.nur.kz/health/coronavirus/1947693-eks-direktor-natsionalnogo-instituta-zdravoohraneniya-ssha-otverg-teoriyu-utechki-koronavirusa-iz-laboratorii-v-uhane/>

Британские ученые заявили, что реакция на вакцину может помешать вовремя распознать начало коронавируса

Британские ученые провели анализ данных о состоянии здоровья более 1 миллиона человек в первую неделю после вакцинации. Было установлено, что реакция на прививку иногда мешает вовремя распознать начало коронавируса, пишет [РИА Новости](#).

COVID-19 часто заражаются перед прививкой или после нее. Реакция на введение препарата во многом совпадает с ранними проявлениями коронавируса. Среди них — высокая температура тела, усталость, головная и мышечная боль, а также тошнота и потеря аппетита. В таких случаях очень просто упустить начало заболевания, тем более что полноценная защита организма возникает лишь на вторую неделю после прививки, а в первые дни организм особенно уязвим.

Ученые из Великобритании [проанализировали](#) статистику, которая была собрана с помощью приложения для смартфонов **CSS** (COVID-19 symptom study). Изначально оно было разработано для отслеживания проявлений коронавирусной инфекции, но сейчас используется также для изучения побочных эффектов после прививок. Людей, которые прошли вакцинацию, просят каждый день заносить туда информацию о состоянии своего здоровья. А если есть симптомы, предлагают сдать тест на COVID-19.

Исследователи собрали данные по **1 072 313** участникам, которые были зарегистрированы в CSS. Все они в период с 8 декабря 2020 года по 17 мая 2021-го получили первую дозу вакцин **Pfizer-BioNTech** или **AstraZeneca**. В момент процедуры граждане ни на что не жаловались. В течение недели после вакцинации **362 770** человек заявили о симптомах, **14 842** сдали анализ на коронавирус. У **150** результаты были положительными, у **14 692** — отрицательными. Эти две группы как раз и стали предметом сравнительного анализа.

Информацию корректировали с учетом сопутствующих заболеваний, а также демографических параметров, таких как пол, возраст и этническая принадлежность. В предыдущем обзорном исследовании, которое тоже было основано на данных CSS, ученые подчеркивали, что побочные эффекты после прививки, в том числе тяжелые, к примеру, нарушение продукции тромбоцитов и отдельные случаи воспаления миокарда, в большинстве случаев встречаются у молодых людей. Пенсионеры вакцинацию переносят легче. Что касается коронавируса, то тут все наоборот: у молодежи он нередко протекает без видимых симптомов.

Модель, работающая на принципах машинного обучения, учитывала все **28** зарегистрированных признаков «ковида». Отдельно авторы работы провели анализ по трем главным клиническим проявлениям, которые в Великобритании являются показанием для ПЦР-тестирования: лихорадка, регулярный кашель и нарушение обоняния.

Было установлено, что нет признаков, позволяющих уверенно различить реакцию на вакцину и начало заболевания. Это не получилось сделать ни с помощью машинных моделей, ни с помощью принятых профилей симптомов.

https://live24.ru/nauka/britanskie-uchenye-zayavili-cto-reakciya-na-vakcinu-mozhet-pomeshhat-vovremya-raspoznat-nachalo-koronavirusa.html?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