



## АНОНС

### Статистика вакцинации от COVID-19 в мире

На 29 ноября 2021 года в мире:

**4 279 916 585 чел.** (55% населения) - привито хотя бы одним компонентом вакцины

**3 382 791 968 чел.** (43.5% населения) - полностью привито

**7 979 358 158 шт.** - всего прививок сделано

**238 009 816 шт.** - бустерных прививок, **438 485 011 чел.** - подлежит ревакцинации ?

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

Полностью привито в течение последних шести месяцев с учетом ревакцинированных:

**3 182 316 773 чел.** (40.9% от населения) ?

Темпы вакцинации за последнюю неделю:

**8 062 287 чел. в день** (0.1% населения) - кол-во новых привитых в день

-/48/145 - дней до вакцинации 50/60/70% населения с таким темпом

**31 014 041 шт. в день** - кол-во всех прививок (первых и вторых, без учета ревакцинаций)

<https://qogov.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
<a href="#">Китай</a>	2499.8 <i>m</i>	8.1 <i>m</i>	1225 <i>m</i>	86.8%	2 <i>m</i>			1076.3 <i>m</i>	65.7 <i>m</i>	29.11
<a href="#">Индия</a>	1228.5 <i>m</i>	7.5 <i>m</i>	786.4 <i>m</i>	56.8%	2.4 <i>m</i>		76	442.1 <i>m</i>		29.11
<a href="#">США</a>	459.2 <i>m</i>	738.8 <i>k</i>	232.8 <i>m</i>	70.0%	215.2 <i>k</i>		1	195.3 <i>m</i>	40.2 <i>m</i>	28.11
<a href="#">Бразилия</a>	306.5 <i>m</i>	1.2 <i>m</i>	164 <i>m</i>	76.7%	226.5 <i>k</i>			133.6 <i>m</i>	14.1 <i>m</i>	28.11
<a href="#">Индонезия</a>	232.9 <i>m</i>	1.4 <i>m</i>	138.5 <i>m</i>	51.1%	643.6 <i>k</i>		80	94.3 <i>m</i>		27.11
<a href="#">Япония</a>	197.1 <i>m</i>	153.6 <i>k</i>	99.8 <i>m</i>	79.7%	32.1 <i>k</i>			97.3 <i>m</i>		29.11
<a href="#">Мексика</a>	132.4 <i>m</i>	192.5 <i>k</i>	76.7 <i>m</i>	60.9%	112.6 <i>k</i>		102	65 <i>m</i>		29.11
<a href="#">Россия</a>	127.5 <i>m</i>	765.9 <i>k</i>	66.9 <i>m</i>	45.8%	369.5 <i>k</i>	17	96	57 <i>m</i>	4.5 <i>m</i>	01.12
<a href="#">Пакистан</a>	123 <i>m</i>	267.7 <i>k</i>	80.3 <i>m</i>	35.7%	150.3 <i>k</i>	215	515	50.2 <i>m</i>		29.11
<a href="#">Германия</a>	122.5 <i>m</i>	632 <i>k</i>	59.3 <i>m</i>	71.3%	87.4 <i>k</i>			57 <i>m</i>	9.7 <i>m</i>	29.11
<a href="#">Вьетнам</a>	120.6 <i>m</i>	1.7 <i>m</i>	71 <i>m</i>	72.7%	577.5 <i>k</i>			49.7 <i>m</i>		28.11
<a href="#">Турция</a>	120.3 <i>m</i>	112.5 <i>k</i>	56.2 <i>m</i>	67.3%	23.6 <i>k</i>		97	50.4 <i>m</i>	13.6 <i>m</i>	29.11
<a href="#">Великобритания</a>	115.2 <i>m</i>	414.6 <i>k</i>	50.9 <i>m</i>	75.9%	23.4 <i>k</i>			46.3 <i>m</i>	17.9 <i>m</i>	28.11
<a href="#">Франция</a>	104.8 <i>m</i>	285.1 <i>k</i>	51.9 <i>m</i>	76.9%	22.7 <i>k</i>			47 <i>m</i>	7 <i>m</i>	28.11
<a href="#">Иран</a>	104.6 <i>m</i>	918.3 <i>k</i>	57.3 <i>m</i>	67.5%	250.9 <i>k</i>		8	46.3 <i>m</i>	948.2 <i>k</i>	27.11
<a href="#">Италия</a>	96 <i>m</i>	296.6 <i>k</i>	47.2 <i>m</i>	79.8%	25.6 <i>k</i>			44 <i>m</i>	6.2 <i>m</i>	29.11
<a href="#">Бангладеш</a>	95.7 <i>m</i>	1.2 <i>m</i>	59.3 <i>m</i>	34.5%	898.8 <i>k</i>	30	68	36.4 <i>m</i>		29.11
<a href="#">Таиланд</a>	92.4 <i>m</i>	481.6 <i>k</i>	48 <i>m</i>	71.9%	177.9 <i>k</i>			41.1 <i>m</i>	3.3 <i>m</i>	29.11
<a href="#">Южная Корея</a>	85.1 <i>m</i>	245.3 <i>k</i>	42.5 <i>m</i>	82.3%	35 <i>k</i>			41 <i>m</i>	3 <i>m</i>	29.11
<a href="#">Филиппины</a>	81.3 <i>m</i>	813.7 <i>k</i>	40.5 <i>m</i>	36.5%	0			35.7 <i>m</i>	188.1 <i>k</i>	28.11
<a href="#">Испания</a>	76.1 <i>m</i>	162.2 <i>k</i>	38.3 <i>m</i>	80.8%	8.9 <i>k</i>			37.6 <i>m</i>	4.6 <i>m</i>	28.11

страна	всего прививок, шт.	прививок в день, шт.	привито, чел.	% от населения	средн. темп, чел./день	дней до вакц. 50% нас.	дней до вакц. 70% нас.	полностью привито, чел.	кол-во бустерных доз, шт.	обновлено
<a href="#">Аргентина</a>	68.1 <i>m</i>	286.9 <i>k</i>	36.6 <i>m</i>	79.9%	62.3 <i>k</i>			29.5 <i>m</i>	1.9 <i>m</i>	29.11
<a href="#">Канада</a>	60.6 <i>m</i>	74.4 <i>k</i>	30.4 <i>m</i>	79.0%	34.9 <i>k</i>			29 <i>m</i>	1.2 <i>m</i>	29.11
<a href="#">Колумбия</a>	56.5 <i>m</i>	361.7 <i>k</i>	36.9 <i>m</i>	72.3%	275.9 <i>k</i>			24.4 <i>m</i>		27.11
<a href="#">Малайзия</a>	53.1 <i>m</i>	102.9 <i>k</i>	25.8 <i>m</i>	78.8%	4.4 <i>k</i>			25.2 <i>m</i>	2.2 <i>m</i>	27.11
<a href="#">Марокко</a>	48.7 <i>m</i>	22.6 <i>k</i>	24.5 <i>m</i>	67.3%	3 <i>k</i>		330	22.7 <i>m</i>		24.11
<a href="#">Саудовская Аравия</a>	47.4 <i>m</i>	40 <i>k</i>	24.6 <i>m</i>	70.3%	11.8 <i>k</i>			22.4 <i>m</i>		29.11
<a href="#">Польша</a>	41.7 <i>m</i>	141.3 <i>k</i>	20.8 <i>m</i>	54.6%	26.4 <i>k</i>		222	20.4 <i>m</i>	2.8 <i>m</i>	29.11
<a href="#">Перу</a>	40.9 <i>m</i>	207.7 <i>k</i>	22.3 <i>m</i>	67.4%	65.8 <i>k</i>		13	18 <i>m</i>	639 <i>k</i>	27.11
<a href="#">Чили</a>	40.8 <i>m</i>	91.7 <i>k</i>	16.9 <i>m</i>	85.7%	7.5 <i>k</i>			16.1 <i>m</i>	8.4 <i>m</i>	29.11
<a href="#">Австралия</a>	39.2 <i>m</i>	86.3 <i>k</i>	20 <i>m</i>	77.2%	24.6 <i>k</i>			18.8 <i>m</i>	430.6 <i>k</i>	29.11
<a href="#">Египет</a>	36.9 <i>m</i>	290.8 <i>k</i>	23.6 <i>m</i>	23.1%	271.1 <i>k</i>	102	178	14 <i>m</i>		20.11
<a href="#">Узбекистан</a>	33.4 <i>m</i>	273.9 <i>k</i>	17.4 <i>m</i>	49.4%	132.3 <i>k</i>	2	55	5.9 <i>m</i>		28.11
Тайвань	31.3 <i>m</i>	248.7 <i>k</i>	18.2 <i>m</i>	77.7%	21.7 <i>k</i>			13 <i>m</i>		29.11
<a href="#">Шри-Ланка</a>	29.7 <i>m</i>	7 <i>k</i>	15.9 <i>m</i>	71.9%	2.2 <i>k</i>			13.7 <i>m</i>		29.11
Камбоджа	28.7 <i>m</i>	29.7 <i>k</i>	14.1 <i>m</i>	90.9%	5.4 <i>k</i>			13.3 <i>m</i>	2.3 <i>m</i>	29.11
Куба	28.4 <i>m</i>	74.8 <i>k</i>	10.2 <i>m</i>	90.9%	4.9 <i>k</i>			9.2 <i>m</i>		27.11
Венесуэла	26.3 <i>m</i>	451.1 <i>k</i>	16.4 <i>m</i>	57.2%	365.4 <i>k</i>		10	9.9 <i>m</i>		29.11
Мьянма	25.9 <i>m</i>	230.8 <i>k</i>	15.4 <i>m</i>	27.8%	99.8 <i>k</i>	123	234	10.5 <i>m</i>		20.11
<a href="#">ЮАР</a>	25.4 <i>m</i>	99.2 <i>k</i>	17.1 <i>m</i>	28.5%	61 <i>k</i>	212	409	14.4 <i>m</i>		29.11
<a href="#">Украина</a>	24.5 <i>m</i>	224.9 <i>k</i>	13.4 <i>m</i>	32.4%	68.2 <i>k</i>	107	228	11.1 <i>m</i>		29.11
<a href="#">Нидерланды</a>	24.5 <i>m</i>	15.1 <i>k</i>	13.2 <i>m</i>	74.9%	7 <i>k</i>			12.7 <i>m</i>		24.11
<a href="#">Эквадор</a>	24.1 <i>m</i>	102.3 <i>k</i>	13.4 <i>m</i>	74.9%	44.6 <i>k</i>			10.9 <i>m</i>	275.1 <i>k</i>	21.11
<a href="#">ОАЭ</a>	21.5 <i>m</i>	28.6 <i>k</i>	9.8 <i>m</i>	100.0%	7.1 <i>k</i>			8.8 <i>m</i>	2.9 <i>m</i>	15.11
<a href="#">Непал</a>	17.2 <i>m</i>	146.2 <i>k</i>	9.2 <i>m</i>	30.3%	67.1 <i>k</i>	89	180	8 <i>m</i>		22.11
<a href="#">Бельгия</a>	17.1 <i>m</i>	6.3 <i>k</i>	8.8 <i>m</i>	76.3%	3.2 <i>k</i>			8.7 <i>m</i>	1.5 <i>m</i>	28.11
<a href="#">Казахстан</a>	16.8 <i>m</i>	27.7 <i>k</i>	8.7 <i>m</i>	45.8%	11.7 <i>k</i>	69	395	8.1 <i>m</i>		29.11
<a href="#">Португалия</a>	16.3 <i>m</i>	4.3 <i>k</i>	9.1 <i>m</i>	87.5%	1.9 <i>k</i>			8.9 <i>m</i>	388 <i>k</i>	15.11
<a href="#">Израиль</a>	16.2 <i>m</i>	12.8 <i>k</i>	6.3 <i>m</i>	67.1%	8.2 <i>k</i>		34	5.8 <i>m</i>	4.1 <i>m</i>	29.11
<a href="#">Швеция</a>	15.6 <i>m</i>	56.4 <i>k</i>	7.3 <i>m</i>	70.0%	2.8 <i>k</i>			7 <i>m</i>		26.11
<a href="#">Румыния</a>	14.8 <i>m</i>	71.5 <i>k</i>	7.7 <i>m</i>	39.9%	0			7.4 <i>m</i>		28.11
<a href="#">Греция</a>	14.1 <i>m</i>	74.1 <i>k</i>	7 <i>m</i>	65.5%	16.4 <i>k</i>		29	6.6 <i>m</i>	1.2 <i>m</i>	28.11
<a href="#">Австрия</a>	13.8 <i>m</i>	108.1 <i>k</i>	6.3 <i>m</i>	70.6%	11.8 <i>k</i>			5.9 <i>m</i>	1.9 <i>m</i>	29.11
<a href="#">Доминиканская Республика</a>	13.8 <i>m</i>	13.3 <i>k</i>	6.9 <i>m</i>	65.2%	3.1 <i>k</i>		164	5.6 <i>m</i>	1.3 <i>m</i>	28.11
Алжир	12.1 <i>m</i>	100 <i>k</i>	6.7 <i>m</i>	15.0%	38.6 <i>k</i>	405	637	5.3 <i>m</i>	20.3 <i>k</i>	26.11
<a href="#">Ирак</a>	11.7 <i>m</i>	129.9 <i>k</i>	7.2 <i>m</i>	17.6%	73.4 <i>k</i>	182	294	4.5 <i>m</i>		24.11
<a href="#">Швейцария</a>	11.7 <i>m</i>	36.5 <i>k</i>	5.8 <i>m</i>	67.0%	3.5 <i>k</i>		74	5.7 <i>m</i>		24.11
<a href="#">Тунис</a>	10.5 <i>m</i>	39.2 <i>k</i>	6.1 <i>m</i>	51.9%	13.5 <i>k</i>		157	5.1 <i>m</i>	411.2 <i>k</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
<a href="#">Азербайджан</a>	10.5 <i>m</i>	27.8 <i>k</i>	5.1 <i>m</i>	50.0%	3.4 <i>k</i>		597	4.6 <i>m</i>	852.7 <i>k</i>	29.11
<a href="#">Сингапур</a>	10.1 <i>m</i>	1.5 <i>k</i>	5.1 <i>m</i>	93.0%	44.8 <i>k</i>			5 <i>m</i>	745.1 <i>k</i>	05.11
Гватемала	9.9 <i>m</i>	54.5 <i>k</i>	5.9 <i>m</i>	34.6%	27.7 <i>k</i>	95	219	4 <i>m</i>		28.11
<a href="#">Дания</a>	9.8 <i>m</i>	39.7 <i>k</i>	4.6 <i>m</i>	77.7%	2.9 <i>k</i>			4.5 <i>m</i>	790 <i>k</i>	28.11
Мозамбик	9.7 <i>m</i>	321 <i>k</i>	6.3 <i>m</i>	20.3%	199.8 <i>k</i>	46	77	3.4 <i>m</i>		24.11
Нигерия	9.6 <i>m</i>	88.9 <i>k</i>	6.2 <i>m</i>	2.9%	51.5 <i>k</i>			3.5 <i>m</i>		24.11
<a href="#">Гонконг</a>	9.4 <i>m</i>	19.2 <i>k</i>	4.7 <i>m</i>	64.2%	5.6 <i>k</i>		76	4.5 <i>m</i>		29.11
Сальвадор	9.1 <i>m</i>	16.9 <i>k</i>	4.4 <i>m</i>	64.8%	3.1 <i>k</i>		116	4 <i>m</i>	675.3 <i>k</i>	28.11
Ангола	9 <i>m</i>	174.3 <i>k</i>	6.3 <i>m</i>	19.5%	66.2 <i>k</i>	148	245	2.8 <i>m</i>		24.11
Эфиопия	9 <i>m</i>	461.3 <i>k</i>	7.6 <i>m</i>	6.4%	457.4 <i>k</i>	112	164	1.4 <i>m</i>		29.11
Руанда	8.7 <i>m</i>	253.1 <i>k</i>	5.7 <i>m</i>	44.3%	138.5 <i>k</i>	5	24	3 <i>m</i>		24.11
<a href="#">Норвегия</a>	8.6 <i>m</i>	30.2 <i>k</i>	4.2 <i>m</i>	78.5%	1.2 <i>k</i>			3.8 <i>m</i>	541.2 <i>k</i>	28.11
<a href="#">Финляндия</a>	8.3 <i>m</i>	7.4 <i>k</i>	4.3 <i>m</i>	77.7%	2.5 <i>k</i>			4 <i>m</i>		29.11
<a href="#">Ирландия</a>	8.2 <i>m</i>	29.9 <i>k</i>	3.9 <i>m</i>	77.0%	1.4 <i>k</i>			3.8 <i>m</i>	779.6 <i>k</i>	28.11
Боливия	8 <i>m</i>	23.9 <i>k</i>	4.7 <i>m</i>	39.7%	15.1 <i>k</i>	80	237	3.9 <i>m</i>	360.8 <i>k</i>	11.11
Гондурас	8 <i>m</i>	6.4 <i>k</i>	4.4 <i>m</i>	46.5%	58.3 <i>k</i>	6	38	3.9 <i>m</i>		29.11
Иордания	7.9 <i>m</i>	14.4 <i>k</i>	4.1 <i>m</i>	37.3%	6.2 <i>k</i>	226	580	3.7 <i>m</i>		29.11
<a href="#">Сербия</a>	7.9 <i>m</i>	27.4 <i>k</i>	3.3 <i>m</i>	47.4%	3.4 <i>k</i>	53	460	3.1 <i>m</i>	1.5 <i>m</i>	28.11
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
Новая Зеландия	7.5 <i>m</i>	24.3 <i>k</i>	3.9 <i>m</i>	75.7%	6 <i>k</i>			3.6 <i>m</i>		29.11
Кения	7.1 <i>m</i>	96.5 <i>k</i>	4.6 <i>m</i>	9.6%	85.2 <i>k</i>	225	337	2.7 <i>m</i>		29.11
Коста-Рика	7 <i>m</i>	22.3 <i>k</i>	3.9 <i>m</i>	74.8%	5.5 <i>k</i>			3.1 <i>m</i>	29.8 <i>k</i>	22.11
Уругвай	6.8 <i>m</i>	4.3 <i>k</i>	2.7 <i>m</i>	77.4%	272			2.7 <i>m</i>	1.4 <i>m</i>	29.11
Зимбабве	6.6 <i>m</i>	21.8 <i>k</i>	3.8 <i>m</i>	24.0%	14.4 <i>k</i>	286	506	2.8 <i>m</i>		29.11
Парагвай	6.1 <i>m</i>	19.7 <i>k</i>	3.3 <i>m</i>	45.5%	9.3 <i>k</i>	36	194	2.6 <i>m</i>	103.2 <i>k</i>	29.11
Никарагуа	6 <i>m</i>	622.6 <i>k</i>	3.8 <i>m</i>	58.3%	370.5 <i>k</i>		2	2.2 <i>m</i>		19.11
<a href="#">Беларусь</a>	6 <i>m</i>	41.5 <i>k</i>	3.4 <i>m</i>	36.5%	22.2 <i>k</i>	57	141	2.6 <i>m</i>		21.11
<a href="#">Оман</a>	5.9 <i>m</i>	16 <i>k</i>	3.3 <i>m</i>	73.3%	31.5 <i>k</i>			2.8 <i>m</i>		23.11
<a href="#">Венгрия</a>	5.8 <i>m</i>	0	6.1 <i>m</i>	63.0%	11.9 <i>k</i>		58	5.8 <i>m</i>	2.5 <i>m</i>	29.11
Лаос	5.8 <i>m</i>	203.9 <i>k</i>	3.7 <i>m</i>	51.0%	70.4 <i>k</i>		20	3.1 <i>m</i>		23.11
Панама	5.6 <i>m</i>	6.9 <i>k</i>	3 <i>m</i>	70.3%	937			2.4 <i>m</i>	181 <i>k</i>	29.11
<a href="#">Таджикистан</a>	5.3 <i>m</i>	33.2 <i>k</i>	2.9 <i>m</i>	30.3%	13.2 <i>k</i>	142	287	2.4 <i>m</i>		21.11
Афганистан	5.1 <i>m</i>	392.4 <i>k</i>	4.3 <i>m</i>	13.0%	493.8 <i>k</i>	25	38	3.5 <i>m</i>		20.11
<a href="#">Словакия</a>	5 <i>m</i>	5.3 <i>k</i>	2.6 <i>m</i>	48.2%	4.2 <i>k</i>	23	285	2.3 <i>m</i>		29.11
<a href="#">Катар</a>	5 <i>m</i>	7.1 <i>k</i>	2.4 <i>m</i>	84.3%	0			2.2 <i>m</i>		29.11
Уганда	4.8 <i>m</i>	163.8 <i>k</i>	3.8 <i>m</i>	9.0%	92.8 <i>k</i>	190	282	913 <i>k</i>		15.11
Монголия	4.4 <i>m</i>	565	2.3 <i>m</i>	66.3%	177		708	2.2 <i>m</i>		29.11
<a href="#">Хорватия</a>	4.1 <i>m</i>	18.5 <i>k</i>	2.2 <i>m</i>	53.9%	7.2 <i>k</i>		90	1.9 <i>m</i>		28.11

страна	всего прививок, шт.	прививок в день, шт.	привито, чел.	% от населения	средн. темп, чел./день	дней до вакц. 50% нас.	дней до вакц. 70% нас.	полностью привито, чел.	кол-во бустерных доз, шт.	обновлено
Кот-д'Ивуар	3.8 <i>m</i>	67.1 <i>k</i>	2.7 <i>m</i>	9.9%	38.8 <i>k</i>	280	420	1.2 <i>m</i>		14.11
<a href="#">Литва</a>	3.7 <i>m</i>	13.6 <i>k</i>	1.9 <i>m</i>	67.2%	1.9 <i>k</i>		42	1.8 <i>m</i>	290.6 <i>k</i>	29.11
Ливан	3.6 <i>m</i>	10 <i>k</i>	1.9 <i>m</i>	28.2%	5 <i>k</i>	298	570	1.7 <i>m</i>		29.11
Гана	3.5 <i>m</i>	43.7 <i>k</i>	2.7 <i>m</i>	8.6%	42.8 <i>k</i>	298	442	842.2 <i>k</i>		24.11
<a href="#">Болгария</a>	3.3 <i>m</i>	15.6 <i>k</i>	1.8 <i>m</i>	26.0%	0			1.8 <i>m</i>	13.1 <i>k</i>	29.11
Палестина	3 <i>m</i>	7.1 <i>k</i>	1.9 <i>m</i>	36.6%	3.5 <i>k</i>	200	498	1.4 <i>m</i>	2.8 <i>k</i>	22.11
<a href="#">Бахрейн</a>	2.9 <i>m</i>	7.8 <i>k</i>	1.2 <i>m</i>	79.1%	300			1.2 <i>m</i>		29.11
<a href="#">Словения</a>	2.7 <i>m</i>	9.2 <i>k</i>	1.2 <i>m</i>	58.3%	1.1 <i>k</i>		229	1.1 <i>m</i>	290.1 <i>k</i>	29.11
<a href="#">Кувейт</a>	2.7 <i>m</i>	41.8 <i>k</i>	1.5 <i>m</i>	31.1%	0			923.3 <i>k</i>		14.08
Гвинея	2.5 <i>m</i>	3.6 <i>k</i>	1.7 <i>m</i>	12.8%	2.2 <i>k</i>			800.9 <i>k</i>		28.11
Ливия	2.3 <i>m</i>	20.3 <i>k</i>	1.7 <i>m</i>	23.9%	8 <i>k</i>	228	402	630.3 <i>k</i>		24.11
<a href="#">Латвия</a>	2.2 <i>m</i>	6.2 <i>k</i>	1.3 <i>m</i>	67.7%	2.2 <i>k</i>		19	1.2 <i>m</i>		29.11
<a href="#">Грузия</a>	2.2 <i>m</i>	8.3 <i>k</i>	1.2 <i>m</i>	31.1%	6.2 <i>k</i>	114	234	995.3 <i>k</i>		28.11
Албания	2.1 <i>m</i>	6.7 <i>k</i>	1.1 <i>m</i>	37.9%	1.7 <i>k</i>	201	533	959.6 <i>k</i>	65.5 <i>k</i>	28.11
<a href="#">Кыргызстан</a>	2 <i>m</i>	9.4 <i>k</i>	1.1 <i>m</i>	16.7%	4.8 <i>k</i>	466	746	891.2 <i>k</i>		29.11
Сенегал	1.9 <i>m</i>	10.3 <i>k</i>	1.3 <i>m</i>	7.7%	7 <i>k</i>		1.5 <i>k</i>	922.2 <i>k</i>		24.11
Маврикий	1.9 <i>m</i>	15.8 <i>k</i>	916.5 <i>k</i>	72.4%	1.5 <i>k</i>			914.9 <i>k</i>		23.11
Мавритания	1.7 <i>m</i>	4.1 <i>k</i>	1.1 <i>m</i>	24.8%	4.2 <i>k</i>	255	457	673.8 <i>k</i>		24.11
Северная Македония	1.7 <i>m</i>	3.3 <i>k</i>	885.9 <i>k</i>	42.8%	2.6 <i>k</i>	58	219	789.9 <i>k</i>	63.1 <i>k</i>	22.11
Судан	1.7 <i>m</i>	22.8 <i>k</i>	1.2 <i>m</i>	2.6%	72.2 <i>k</i>	289	410	581.8 <i>k</i>		20.10
<a href="#">Молдавия</a>	1.6 <i>m</i>	3.5 <i>k</i>	948.9 <i>k</i>	36.5%	0			934.3 <i>k</i>		29.11
Косово	1.6 <i>m</i>	1.3 <i>k</i>	853.2 <i>k</i>	47.9%	565	67	698	761 <i>k</i>		27.11
Босния и Герцеговина	1.6 <i>m</i>	44.5 <i>k</i>	833.2 <i>k</i>	25.1%	14.1 <i>k</i>	58	105	720.6 <i>k</i>		04.11
Того	1.5 <i>m</i>	7.7 <i>k</i>	998.8 <i>k</i>	12.7%	3.9 <i>k</i>	750	1.2 <i>k</i>	508.9 <i>k</i>		19.11
<a href="#">Эстония</a>	1.5 <i>m</i>	1.3 <i>k</i>	827.4 <i>k</i>	62.2%	670		155	787.8 <i>k</i>		29.11
Сирия	1.4 <i>m</i>	41.4 <i>k</i>	890.1 <i>k</i>	4.9%	11.8 <i>k</i>	697	1 <i>k</i>	732.2 <i>k</i>		15.11
Малави	1.4 <i>m</i>	7.7 <i>k</i>	1.1 <i>m</i>	6.0%	7.2 <i>k</i>		1.7 <i>k</i>	600 <i>k</i>		29.11
Ботсвана	1.4 <i>m</i>	32.1 <i>k</i>	883.2 <i>k</i>	36.6%	16 <i>k</i>	20	50	469.4 <i>k</i>		24.11
<a href="#">Кипр</a>	1.3 <i>m</i>	7.6 <i>k</i>	621.7 <i>k</i>	70.0%	1.3 <i>k</i>			583 <i>k</i>	106.1 <i>k</i>	27.11
Тринидад и Тобаго	1.3 <i>m</i>	1.8 <i>k</i>	643.9 <i>k</i>	47.1%	854	47	367	642.1 <i>k</i>		29.11
<a href="#">Армения</a>	1.2 <i>m</i>	15.2 <i>k</i>	781 <i>k</i>	26.4%	6 <i>k</i>	116	215	436.4 <i>k</i>		28.11
Фиджи	1.2 <i>m</i>	631	633.5 <i>k</i>	70.5%	144			579.7 <i>k</i>		22.11
Бутан	1.2 <i>m</i>	734	589.1 <i>k</i>	77.9%	119			564.1 <i>k</i>		21.11
Ямайка	1.1 <i>m</i>	3.8 <i>k</i>	665.7 <i>k</i>	24.3%	2.4 <i>k</i>	295	525	508 <i>k</i>		29.11
Замбия	1.1 <i>m</i>	6.4 <i>k</i>	806.6 <i>k</i>	4.4%	0			681.1 <i>k</i>		29.11
Танзания	1 <i>m</i>	16.6 <i>k</i>	965.8 <i>k</i>	1.6%	0			965.8 <i>k</i>		29.10

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
Сомали	964.4к	39к	589.1к	3.6%	31.1к	244	349	564.6к		13.11
Нигер	963к	9.6к	506.1к	2.1%	1к			457к		14.11
<a href="#">Мальта</a>	952.8к	3.2к	435.6к	84.6%	142			432.1к	117.3к	28.11
Камерун	923.6к	57.6к	754к	3.1%	45.9к	249	355	565.9к		24.11
<a href="#">Люксембург</a>	917.5к	4к	455к	71.7%	386			37.9к	69к	28.11
<a href="#">Мальдивы</a>	767.8к	649	395.6к	100.0%	41			363.2к	9.1к	25.11
Йемен	759.2к	1.8к	537.4к	1.8%	1.4к			353.8к		21.11
Бруней	748к	2.8к	403.1к	88.9%	408			344.9к		29.11
Сьерра-Леоне	744.8к	49.8к	603.7к	7.3%	40.8к	87	128	302.7к		10.11
Мали	734.8к	19.8к	598.4к	2.9%	39.1к	251	358	312.5к		24.11
Гайана	674.1к	1.7к	398.9к	53.6%	599		203	275.1к		26.11
Буркина-Фасо	661.8к	5.6к	364.6к	1.7%	5.6к			297.2к		04.11
Намибия	649.8к	5.1к	355.3к	13.9%	2.2к	414	643	294.6к		24.11
<a href="#">Исландия</a>	637.4к	4.2к	285.3к	76.1%	109			280.8к	126.5к	25.11
Мадагаскар	625.9к	8.5к	473.7к	1.8%	13.2к	987	1.4к	425.2к		22.11
Конго	625.6к	10.9к	496.6к	8.8%	10.4к	224	333	128.9к		24.11
Лесото	617.7к	33.5к	581.9к	27.0%	33.4к	15	28	572.3к		17.11
Северный Кипр	617.4к	6к	284.4к	76.3%	721			276к	80.2к	26.11
Либерия	589.6к	21.6к	494.1к	10.6%	14.3к	128	194	456.6к		18.11
Кабо-Верде	539.9к	1.9к	303.6к	53.9%	1.1к		79	236.3к		19.11
<a href="#">Черногория</a>	528.6к	839	273.7к	44.1%	445	83	362	254.9к		29.11
Суринам	476.5к	636	257.4к	43.0%	184	226	876	219к		29.11
Коморы	476.4к	3.4к	278.2к	36.7%	665	152	380	198.2к		14.11
Экваториальная Гвинея	445к	555	247.3к	16.4%	203			197.7к		25.11
Папуа - Новая Гвинея	436к	20.8к	254.7к	2.8%	10.1к	425	606	181.3к		22.11
ЦАР	422.5к	18	362.3к	6.4%	18			322к		19.11
Белиз	403.5к	771	227.3к	52.8%	172		429	190.8к		19.11
Бенин	383.5к	5.2к	339.5к	2.7%	5к		1.7к	297.7к		19.11
Гвинея-Бисау	365.1к	4.7к	346.7к	21.1%	4.6к	104	175	18.4к		25.11
Новая Каледония	347.1к	618	179.6к	65.6%	199		60	167.5к		22.11
Французская Полинезия	314.6к	251	161.1к	57.6%	251		139	153.5к		22.11
Эсватини	293.4к	2к	259к	22.1%	1.9к	177	303	249.6к		11.11
Барбадос	290.3к	432	153.6к	53.3%	116		414	136.7к		27.11
Багамские Острова	280.2к	811	151.7к	38.6%	354	127	349	138.3к		29.11
Габон	278к	3к	166.4к	7.4%	2.5к	379	557	111.6к		24.11
Гамбия	268к	52	236.8к	9.5%	52			222.9к		21.11

страна	всего прививок, шт.	прививок в день, шт.	привито, чел.	% от населения	средн. темп, чел./день	дней до вакц. 50% нас.	дней до вакц. 70% нас.	полностью привито, чел.	кол-во бустерных доз, шт.	обновлено
Чад	249.7к	1.1к	179.1к	1.1%	566			70.5к		21.11
Самоа	223.5к	827	137.3к	68.7%	542		5	86.2к		15.11
Южный Судан	218.2к	9.6к	185.1к	1.4%	14.3к	449	634	133.3к		23.11
Кюрасао	197.9к	148	102.8к	66.9%	61		78	95.1к		27.11
Соломоновы Острова	193.8к	3.2к	150.8к	20.7%	2.1к	101	170	43к		22.11
Джерси	184.9к	541	79.7к	73.9%	39			75.2к		24.11
Гаити	184.8к	4.5к	118.2к	1.0%	1.9к			66.9к		19.11
Аруба	161.6к	62	83.6к	75.3%	26			78к		29.11
Вануату	129.6к	959	89.5к	29.7%	499	123	243	40.1к		22.11
Сан-Томе и Принсипи	114.3к	652	82.3к	38.3%	162	155	420	32к		21.11
Сент-Люсия	100.6к	215	54.3к	30.4%	84	417	843	46.3к		28.11
Джибути	99.7к	1.1к	73.6к	7.5%	1.1к	383	563	26.1к		24.11
Гренада	73.3к	148	39.7к	35.1%	66	254	597	33.6к		19.11
Кирибати	72.9к	1.1к	57.7к	47.8%	528	5	51	15.2к		15.11
Сент-Винсент и Гренадины	53.9к	366	30.8к	27.8%	214	115	218	22.4к		26.11
Виргинские Острова	34.6к	33	18.1к	17.4%	14			16.5к		12.11
Бурунди	1.6к	38	814	0.0%	28			778		26.11

<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	127815	9,1	50	0,004	5697	0,40	0
	2.	14.01.20	Япония	1726555	1370,8	76	0,06	18355	14,57	1
			Круизный лайнер «Diamond Princess»	712		0		13		0
	3.	19.01.20	Республика Корея	447230	863,7	3030	5,85	3624	7,00	44
	4.	23.01.20	Вьетнам	1224110	1272,3	13770	14,31	25055	26,04	173
	5.	24.01.20	Сингапур	263486	4619,6	1103	19,34	710	12,45	9
	6.	25.01.20	Австралия	210237	810,3	1092	4,21	2006	7,73	9
	7.	25.01.20	Малайзия	2627903	7947,4	4087	12,36	30370	91,85	61
	8.	27.01.20	Камбоджа	120112	785,6	25	0,16	2935	19,20	4
	9.	30.01.20	Филиппины	2832375	2585,8	568	0,52	48501	44,28	140
	10.	28.02.20	Новая Зеландия	11576	231,5	132	2,64	44	0,88	1
	11.	09.03.20	Монголия*	381135	11341,9	0	0,00	1995	59,37	0
	12.	10.03.20	Бруней	15058	3477,6	66	15,24	97	22,40	0
	13.	19.03.20	Фиджи	52506	5899,6	12	1,35	696	78,20	0
	14.	21.03.20	Папуа-Новая Гвинея	35090	399,8	61	0,70	545	6,21	0
	15.	24.03.20	Лаос	72447	1017,1	929	13,04	166	2,33	7
	16.	03.10.20	Соломоновы Острова	20	3,0	0	0,00	0	0,00	0
17.	29.10.20	Маршалловы Острова	4	7,5	0	0,00	0	0,00	0	

Регион	№	Дата первого случая	Страна	Случаев	Заболеваемость, на 100 тыс.	За последние сутки	За последние сутки, на 100 тыс.	Летальных исходов	Летальных исходов, на 100 тыс.	Летальных исходов за последние сутки
	18.	11.11.20	Вануату	6	2,0	0	0,00	1	0,33	0
	19.	18.11.20	Самоа	3	1,5	0	0,00	0	0,00	0
	20.	08.01.21	Микронезия	1	0,9	0	0,00	0	0,00	0
	21.	29.10.21	Тонга	1	1,0	0	0,00	0	0,00	0
Юго-Восточная Азия	22.	12.01.20	Таиланд	2115872	3176,4	4306	6,46	20769	31,18	37
	23.	24.01.20	Непал	821121	2870,1	243	0,85	11524	40,28	1
	24.	27.01.20	Шри-Ланка	563267	2583,4	747	3,43	14328	65,72	23
	25.	30.01.20	Индия	34580832	2501,3	8309	0,60	468790	33,91	236
	26.	02.03.20	Индонезия	4256112	1594,6	176	0,07	143819	53,88	11
	27.	06.03.20	Бутан	2640	346,0	0	0,00	3	0,39	0
	28.	07.03.20	Мальдивы	91543	16646,1	79	14,37	250	45,46	2
	29.	08.03.20	Бангладеш	1576011	916,8	227	0,13	27980	16,28	2
	30.	21.03.20	Восточный Тимор	19822	1635,3	0	0,00	122	10,07	0
	31.	23.03.20	Мьянма	521931	965,7	370	0,68	19097	35,34	9
Европейский регион	32.	25.01.20	Франция	7731351	11227,7	8319	12,08	119997	174,26	122
	33.	28.01.20	Германия	5825543	7006,1	42582	51,21	101652	122,25	241
	34.	29.01.20	Финляндия	185622	3358,6	3338	60,40	1335	24,16	26
	35.	30.01.20	Италия	5015790	8329,3	7972	13,24	133739	222,09	65
	36.	31.01.20	Великобритания	10245244	15372,4	42874	64,33	145253	217,94	35
	37.	31.01.20	Испания*	5153923	10981,1	22911	48,81	88008	187,51	53
	38.	31.01.20	Швеция*	1198848	11624,1	0	0,00	15113	146,54	0
	39.	04.02.20	Бельгия*	1701633	14827,4	0	0,00	26840	233,87	0
	40.	21.02.20	Израиль	1342976	14699,8	766	8,38	8195	89,70	6
	41.	25.02.20	Австрия	1151809	12919,3	8526	95,63	12425	139,37	37
	42.	25.02.20	Хорватия	604347	14826,1	1031	25,29	10826	265,59	67
	43.	25.02.20	Швейцария*	1001549	11686,5	19259	224,72	11518	134,40	29
	44.	26.02.20	Северная Македония	215125	10356,8	116	5,58	7569	364,40	22
	45.	26.02.20	Грузия	840593	22575,3	1954	52,48	11974	321,58	47
	46.	26.02.20	Норвегия	263798	4752,5	2877	51,83	1050	18,92	0
	47.	26.02.20	Греция	931183	8669,3	6677	62,16	18067	168,20	108
	48.	26.02.20	Румыния	1778045	9164,4	1096	5,65	56382	290,60	107
	49.	27.02.20	Дания	488262	8473,7	4498	78,06	2896	50,26	11
	50.	27.02.20	Эстония	221860	16701,8	311	23,41	1791	134,83	0
	51.	27.02.20	Нидерланды	2662247	15198,5	21483	122,64	19798	113,02	32
	52.	27.02.20	Сан-Марино	5979	17285,3	189	546,40	93	268,86	0
	53.	28.02.20	Литва	468494	16789,1	594	21,29	6719	240,78	27
	54.	28.02.20	Беларусь	653323	6944,0	1484	15,77	5067	53,86	13
	55.	28.02.20	Азербайджан	586640	5877,3	857	8,59	7833	78,48	26
	56.	28.02.20	Монако	3738	9759,8	10	26,11	36	93,99	0
	57.	28.02.20	Исландия	17770	4977,7	324	90,76	35	9,80	0
	58.	29.02.20	Люксембург	89010	14499,2	902	146,93	874	142,37	8
	59.	29.02.20	Ирландия	564657	11473,3	4603	93,53	5652	114,84	0
	60.	01.03.20	Армения	338120	11414,9	189	6,38	7535	254,38	21
	61.	01.03.20	Чехия	2132380	19940,1	9321	87,16	32929	307,92	92
	62.	02.03.20	Андорра	16712	21938,4	0	0,00	131	171,97	0
	63.	02.03.20	Португалия	1144342	11135,4	1635	15,91	18430	179,34	13
	64.	02.03.20	Латвия	252728	13245,0	315	16,51	4155	217,76	9
	65.	03.03.20	Украина	3427827	8259,6	5804	13,99	85414	205,81	297
	66.	03.03.20	Лихтенштейн	4562	11887,0	55	143,31	61	158,95	0
	67.	04.03.20	Венгрия*	1096718	11225,9	27830	284,87	34326	351,36	460
	68.	04.03.20	Польша	3520961	9190,0	13133	34,28	83055	216,78	18
	69.	04.03.20	Словения	418410	19781,7	1034	48,89	5206	246,13	18
	70.	05.03.20	Босния и Герцеговина	274219	7809,5	1421	40,47	12555	357,55	99
	71.	06.03.20	Ватикан	27	4462,8	0	0,00	0	0,00	0
	72.	06.03.20	Сербия	1413088	14994,5	2180	23,13	14610	155,03	49
	73.	06.03.20	Словакия	1159767	21283,3	7642	140,24	14341	263,18	67
	74.	07.03.20	Мальта	39329	7968,4	95	19,25	468	94,82	0
	75.	07.03.20	Болгария	692376	9960,1	3020	43,44	28325	407,47	224
	76.	07.03.20	Молдавия	363110	10238,5	677	19,09	9090	256,31	21
	77.	08.03.20	Албания	199750	7018,7	195	6,85	3092	108,65	3
	78.	10.03.20	Турция	8772342	10549,4	24317	29,24	76635	92,16	189
	79.	10.03.20	Кипр*	133860	15282,6	2398	273,78	594	67,82	3
	80.	13.03.20	Казахстан	1053427	5584,9	805	4,27	17818	94,46	53
	81.	15.03.20	Узбекистан	193065	557,1	234	0,68	1399	4,04	2
	82.	17.03.20	Черногория	157085	25246,0	212	34,07	2300	369,65	15
	83.	18.03.20	Киргизия	183285	2809,6	37	0,57	2743	42,05	2

Регион	№	Дата первого случая	Страна	Случаев	Заболеваемость, на 100 тыс.	За последние сутки	За последние сутки, на 100 тыс.	Летальных исходов	Летальных исходов, на 100 тыс.	Летальных исходов за последние сутки
	84.	07.04.20	Абхазия	34793	14285,0	141	57,89	527	216,37	3
	85.	30.04.20	Таджикистан	17095	187,3	0	0,00	124	1,36	0
	86.	06.05.20	Южная Осетия	9832	18366,6	0	0,00	175	326,91	0
Американский регион	87.	21.01.20	США	48438063	14680,1	208853	63,30	778701	236,00	2062
	88.	26.01.20	Канада	1798515	4678,1	4229	11,00	29722	77,31	36
	89.	26.02.20	Бразилия	22084749	10392,4	3843	1,81	614376	289,11	98
	90.	28.02.20	Мексика	3884566	3039,7	724	0,57	293950	230,02	53
	91.	29.02.20	Эквадор	526615	2989,1	2183	12,39	33219	188,56	91
	92.	01.03.20	Доминиканская Республика	407113	3791,0	310	2,89	4204	39,15	0
	93.	03.03.20	Аргентина	5328416	11857,1	1968	4,38	116554	259,36	25
	94.	03.03.20	Чили	1761365	8889,9	1960	9,89	38343	193,52	30
	95.	06.03.20	Колумбия	5067348	10500,4	1975	4,09	128473	266,22	36
	96.	06.03.20	Перу	2234970	6949,1	895	2,78	201144	625,41	36
	97.	06.03.20	Коста-Рика	566560	11438,3	0	0,00	7287	147,12	0
	98.	07.03.20	Парагвай	463001	6473,1	45	0,63	16469	230,25	6
	99.	09.03.20	Панама	477514	12685,8	208	5,53	7362	195,58	1
	100.	10.03.20	Боливия	536472	4677,2	0	0,00	19161	167,05	0
	101.	10.03.20	Ямайка	91222	3345,5	53	1,94	2391	87,69	3
	102.	11.03.20	Гондурас	377888	4126,2	0	0,00	10403	113,59	0
	103.	11.03.20	Сент-Винсент и Гренадины	5525	4977,5	25	22,52	74	66,67	0
	104.	12.03.20	Гайана	37825	4718,6	52	6,49	992	123,75	5
	105.	12.03.20	Куба	962350	8491,6	130	1,15	8300	73,24	0
	106.	13.03.20	Венесуэла	431296	1311,2	600	1,82	5144	15,64	6
	107.	13.03.20	Тринидад и Тобаго	70598	5060,8	462	33,12	2134	152,97	19
108.	13.03.20	Сент-Люсия	12989	7097,8	12	6,56	280	153,01	0	
109.	13.03.20	Антигуа и Барбуда	4141	4269,1	0	0,00	117	120,62	0	
110.	14.03.20	Суринам	50760	8736,7	0	0,00	1166	200,69	0	
111.	14.03.20	Гватемала	617621	3493,4	11	0,06	15933	90,12	5	
112.	14.03.20	Уругвай	399504	11695,5	156	4,57	6130	179,46	1	
113.	16.03.20	Багамские Острова	22763	5851,7	29	7,46	671	172,49	0	
114.	17.03.20	Барбадос	25152	8763,8	229	79,79	228	79,44	5	
115.	18.03.20	Никарагуа	17152	276,7	0	0,00	209	3,37	0	
116.	19.03.20	Гаити	25175	230,7	148	1,36	738	6,76	15	
117.	18.03.20	Сальвадор	119803	1856,3	0	0,00	3774	58,48	3	
118.	23.03.20	Гренада	5888	5257,1	0	0,00	200	178,57	0	
119.	23.03.20	Доминика	5955	8270,8	0	0,00	38	52,78	0	
120.	23.03.20	Белиз	30338	7821,5	173	44,60	574	147,98	4	
121.	25.03.20	Сен-Китс и Невис	2782	4951,7	0	0,00	28	49,84	0	
Восточно-Средиземный регион	122.	30.01.20	ОАЭ	741976	7593,7	58	0,59	2146	21,96	0
	123.	14.02.20	Египет	357629	352,6	911	0,90	20412	20,12	65
	124.	19.02.20	Иран	6113192	7210,3	4310	5,08	129711	152,99	82
	125.	21.02.20	Ливан	668605	9752,1	518	7,56	8716	127,13	7
	126.	23.02.20	Кувейт	413327	9824,7	61	1,45	2465	58,59	0
	127.	24.02.20	Бахрейн	277628	15784,7	43	2,44	1394	79,26	0
	128.	24.02.20	Оман	304519	7447,8	0	0,00	4113	100,59	0
	129.	24.02.20	Афганистан	157260	488,0	42	0,13	7308	22,68	0
	130.	24.02.20	Ирак	2080448	5292,4	826	2,10	23807	60,56	14
	131.	26.02.20	Пакистан	1284365	584,0	176	0,08	28709	13,05	0
	132.	29.02.20	Катар	243290	8837,1	158	5,74	611	22,19	0
	133.	02.03.20	Иордания	948966	8830,9	5661	52,68	11584	107,80	33
	134.	02.03.20	Тунис	717309	6119,3	51	0,44	25365	216,39	2
	135.	02.03.20	Саудовская Аравия	549720	1606,5	25	0,07	8834	25,82	1
	136.	02.03.20	Марокко	949785	2625,4	53	0,15	14775	40,84	1
	137.	05.03.20	Палестина	460053	9551,6	574	11,92	4796	99,57	7
	138.	13.03.20	Судан	42826	99,1	770	1,78	3141	7,27	27
	139.	16.03.20	Сомали	23016	149,0	0	0,00	1327	8,59	0
140.	18.03.20	Джибути	13504	1386,4	0	0,00	186	19,10	0	
141.	22.03.20	Сирия	48068	281,6	103	0,60	2744	16,07	5	
142.	24.03.20	Ливия	372209	5492,2	638	9,41	5448	80,39	10	
143.	10.04.20	Йемен	9995	34,3	8	0,03	1949	6,68	3	



Регион	№	Дата первого случая	Страна	Случаев	Заболеваемость, на 100 тыс.	За последние сутки	За последние сутки, на 100 тыс.	Летальных исходов	Летальных исходов, на 100 тыс.	Летальных исходов за последние сутки
Африканский регион	144	25.02.20	Нигерия	214113	101,8	131	0,06	2976	1,41	1
	145	27.02.20	Сенегал	73987	384,2	2	0,01	1885	9,79	0
	146	02.03.20	Камерун	106794	438,6	0	0,00	1791	7,36	0
	147	05.03.20	Буркина-Фасо	15711	75,3	0	0,00	281	1,35	0
	148	06.03.20	ЮАР	2963679	5392,7	2273	4,14	89822	163,44	25
	149	06.03.20	Кот-д'Ивуар	61712	240,0	4	0,02	704	2,74	0
	150	10.03.20	ДР Конго	58234	57,2	119	0,12	1107	1,09	3
	151	10.03.20	Того	26250	324,8	9	0,11	243	3,01	0
	152	11.03.20	Кения	254979	536,1	28	0,06	5334	11,21	2
	153	13.03.20	Алжир	210344	488,6	192	0,45	6064	14,08	6
	154	13.03.20	Гана	130920	430,4	0	0,00	1209	3,97	0
	155	13.03.20	Габон	37342	1718,5	44	2,02	279	12,84	0
	156	13.03.20	Эфиопия	371346	331,3	84	0,07	6750	6,02	10
	157	13.03.20	Гвинейская Республика	30770	240,9	7	0,05	387	3,03	0
	158	14.03.20	Мавритания	39213	1079,7	35	0,96	831	22,88	0
	159	14.03.20	Эсватини	46582	4057,7	44	3,83	1248	108,71	0
	160	14.03.20	Руанда	100344	839,5	14	0,12	1342	11,23	0
	161	14.03.20	Намибия	129180	5177,6	0	0,00	3573	143,21	0
	162	14.03.20	Сейшельские Острова	23197	23670,4	0	0,00	125	127,55	0
	163	14.03.20	Экваториальная Гвинея	13579	1001,4	0	0,00	173	12,76	0
	164	14.03.20	Республика Конго	18905	351,3	68	1,26	354	6,58	5
	165	16.03.20	Бенин	24850	240,9	0	0,00	161	1,56	0
	166	16.03.20	Либерия	5823	117,9	2	0,04	287	5,81	0
	167	16.03.20	Танзания	26261	47,0	0	0,00	730	1,31	0
	168	14.03.20	ЦАР	11708	246,7	0	0,00	101	2,13	0
	169	18.03.20	Маврикий	21386	1695,7	61	4,84	455	36,08	0
	170	18.03.20	Замбия	210150	1176,6	7	0,04	3667	20,53	0
	171	17.03.20	Гамбия	9989	425,4	0	0,00	342	14,57	0
	172	19.03.20	Нигер	6989	31,3	31	0,14	258	1,16	4
	173	19.03.20	Чад	5105	32,0	0	0,00	175	1,10	0
	174	20.03.20	Кабо-Верде	38367	6975,8	5	0,91	349	63,45	0
	175	21.03.20	Зимбабве	134226	916,5	275	1,88	4706	32,13	1
	176	21.03.20	Мадагаскар	44330	172,6	258	1,00	967	3,77	0
177	21.03.20	Ангола	65155	204,7	11	0,03	1733	5,45	0	
178	22.03.20	Уганда	127485	318,7	34	0,08	3252	8,13	0	
179	22.03.20	Мозамбик	151528	499,0	4	0,01	1941	6,39	1	
180	22.03.20	Эритрея	7341	209,9	23	0,66	60	1,72	0	
181	25.03.20	Мали	17364	88,3	25	0,13	606	3,08	1	
182	25.03.20	Гвинея-Бисау	6440	335,2	0	0,00	148	7,70	0	
183	30.03.20	Ботсвана	195068	8466,5	159	6,90	2418	104,95	2	
184	31.03.20	Сьерра-Леоне	6402	81,9	1	0,01	121	1,55	0	
185	01.04.20	Бурунди	20386	181,8	0	0,00	38	0,34	0	
186	02.04.20	Малави	61901	352,4	4	0,02	2305	13,12	0	
187	05.04.20	Южный Судан	12755	115,3	38	0,34	133	1,20	0	
188	06.04.20	Западная Сахара	10	1,7	0	0,00	1	0,17	0	
189	06.04.20	Сан-Томе и Принсипи	3731	1735,3	0	0,00	56	26,05	0	
190	01.05.20	Коморы	4498	558,0	0	0,00	150	18,61	0	
191	13.05.20	Лесото	21768	1084,5	13	0,65	662	32,98	0	

\*Число случаев в Швеции и Бельгии представлено по состоянию на 27.11.2021, в Монголии – на 29.11.2021, прирост случаев на Кипре представлен за 6 суток, в Испании, Швейцарии, Венгрии – за 3 суток.

[https://www.rospotrebnadzor.ru/about/info/news/news\\_details.php?ELEMENT\\_ID=19767](https://www.rospotrebnadzor.ru/about/info/news/news_details.php?ELEMENT_ID=19767)

## Ограничительные меры в странах с наибольшим приростом за последние сутки

### США.

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

## **Великобритания.**

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

## **Германия.**

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

## **Польша.**

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

## **Нидерланды.**

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

## **Чехия.**

*Въезд в страну.* Требования для въезда отличаются для различных стран. Общественные места, массовые мероприятия. В закрытых общественных пространствах обязательно ношение респираторов с повышенной степенью защиты. Во встречах в общественных местах могут участвовать не более 20 человек. *Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений.* С 22 ноября 2021 года лицам, не прошедшим вакцинацию против COVID-19 и не имеющим данных о перенесённом заболевании, запрещено посещать общественные места (за исключением аптек и продовольственных магазинов) и участвовать в массовых мероприятиях. Школы открыты. С 26 ноября объявлен режим чрезвычайной ситуации (ЧС) на 30 дней. Запрещается работа кафе, ресторанов, баров, казино и прочих развлекательных заведений, а также учреждений общепита с 22:00 до 04:59. Отменяются рождественские базары. В общественных мероприятиях, кроме похоронных церемоний, может участвовать не более 100 человек. На культурных и спортивных мероприятиях могут присутствовать не более 1 тыс. человек.

## **Турция.**

*Въезд в страну.* Приезжим необходимо предоставить результаты ПЦР-теста; по прибытии из ряда стран можно ограничиться сертификатом о вакцинации или перенесённой инфекции. Запрещён въезд из ряда стран. *Комендантский час, массовые мероприятия и работа общественного транспорта.* В общественных местах обязательно ношение масок. *Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений.* Заведения общественного питания работают 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.

## **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. Введен комендантский час на территориях с высокой заболеваемостью. В некоторых городах закрыты уличные закусочные, бары, театры. 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.

## **Австрия.**

*Въезд в страну.* Требования для въезда отличаются для различных стран. *Комендантский час, массовые мероприятия и работа общественного транспорта.* Восстановлено движение общественного транспорта. В закрытых общественных пространствах обязательно ношение респираторов с повышенной степенью защиты. *Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений.* С 22 ноября закрыты все магазины, не торгующие товарами первой необходимости, рестораны, бары, развлекательные заведения. Вне зависимости от иммунного статуса разрешено выходить из дома только за покупками продуктов, на работу, в школу и за лекарствами.

[https://www.rospotrebnadzor.ru/about/info/news/news\\_details.php?ELEMENT\\_ID=19823](https://www.rospotrebnadzor.ru/about/info/news/news_details.php?ELEMENT_ID=19823)

## **Нужна широкая информационная кампания о пользе вакцинации – доцент Рафаиль Кипшакбаев**

Нужна широкая информационная кампания о пользе вакцинации. Такое мнение высказал доцент кафедры эпидемиологии, доказательной медицины и биостатистики Казахстанского медицинского университета Рафаиль Кипшакбаев в ходе онлайн-лектория, передает корреспондент МИА «Казинформ».

Ограничения из-за пандемии сохранятся еще год-полтора, считает доцент Рафаиль Кипшакбаев «Бороться с невежеством – сложная и неблагодарная задача. Безусловно, все имеют право на добровольность в данном случае, и я всегда был сторонником именно добровольности. Когда что-то заставляют делать, это всегда чревато тем, что возникает обратная реакция: «вот не буду, просто из вредности». Думаю, что в данном случае должна быть широкая информационная кампания о пользе вакцинации, и родители должны понимать, что это, прежде всего, благо», – сказал Р. Кипшакбаев.

По его мнению, влияние так называемых «антиваксеров» на общественное мнение сильно потому, что они используют современные средства коммуникации – записывают ролики в Тик-токе, Инстаграме, то есть, там, где получает информацию большинство населения. Официальные разъяснения достаточно трудны для восприятия, потому что внимание современных людей можно удержать максимум на 30-40 секунд. Можно говорить о том, что официальная медицина проигрывает информационную войну, поскольку выступления «антиваксеров» интереснее и доступнее для большинства. Также ученый предостерег родителей, которые воздерживаются от вакцинации своих детей, рассчитывая на их природный иммунитет. Статистика показывает, что около 85% детей переносят ковид бессимптомно, но у оставшихся 15% болезнь может протекать с осложнениями. Кроме того, дети с бессимптомным течением заболевания могут заражать других членов семей, для которых КВИ гораздо опаснее – например, пожилых людей.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/nuzhna-shirokaya-informacionnaya-kampaniya-o-pol-ze-vakcinacii-docent-rafail-kipshakbaev\\_a3868870](https://www.inform.kz/ru/nuzhna-shirokaya-informacionnaya-kampaniya-o-pol-ze-vakcinacii-docent-rafail-kipshakbaev_a3868870)

### **Ограничения из-за пандемии сохранятся еще год-полтора, считает доцент Рафаиль Кипшакбаев**

Ограничения из-за пандемии сохранятся еще 1-1,5 года. Такой прогноз дал доцент кафедры эпидемиологии, доказательной медицины и биостатистики Казахстанского медицинского университета Рафаиль Кипшакбаев в ходе онлайн-лектория, передает корреспондент МИА «Казинформ».

«Давать прогнозы – всегда дело неблагодарное. Главное – потом качественно объяснить, почему этого не произошло, согласно твоему прогнозу. В данном случае – я, кстати, об этом говорил, и мой прогноз сбывается, – с каждой мутацией вирус будет распространяться более широко, захватывая более широкие слои населения, но течение будет легче. То есть, меньше людей будет попадать в стационары, реанимации. Скорее всего, мы дойдем до какого-то бессимптомного варианта».

То есть, во-первых, вирус никуда не уйдет. Скорее всего, мы с ним будем жить очень-очень долго. Да, этиотропного лечения, то есть, лечения причины пока нет. Соответственно, сама пандемия и все эти ограничительные меры – они, скорее всего, закончатся где-то через год-полтора. Затем этот вирус прочно войдет в нашу жизнь и будет нечто среднее между гриппом и простудой, то есть, вызывать определенное недомогание. В редких случаях, в случаях группы риска, возможно, будут осложнения. Но, в большинстве своем, люди будут достаточно легко и просто переносить эту инфекцию. В общем, это все будет похоже на простуду или грипп», – сказал Р. Кипшакбаев.

В ходе лектория ученый рассказал о необходимости вакцинации детей наравне со взрослыми, механизме выработки иммунитета при вакцинации, мутациях вируса коронавирусной инфекции, социальной ответственности и коллективном иммунитете. Также, отвечая на вопросы журналистов, Р. Кипшакбаев пояснил, что необходимость

вакцинации беременных женщин связана с тем, что заражение в период беременности создает угрозу для здоровья и жизни как матери, так и будущего ребенка.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/ogranicheniya-iz-za-pandemii-sohranyatsya-esche-god-poltora-schitaet-docent-rafael-kipshakbaev\\_a3868915](https://www.inform.kz/ru/ogranicheniya-iz-za-pandemii-sohranyatsya-esche-god-poltora-schitaet-docent-rafael-kipshakbaev_a3868915)

## **Оmicron и новые лекарства от коронавируса: что будет дальше с пандемией?**

Мир взволнован новым вариантом коронавируса родом из Южной Африки, получившим название Omicron. Некоторые считают, что он может оказаться заразнее и агрессивнее дельта-варианта

Omicron обнаружили в Израиле и ряде европейских стран. В мире начинают закрывать воздушные ворота, чтобы не допустить распространения нового варианта. Между тем ученые успешно создают эффективные лекарства от коронавируса, которые могут кардинально изменить ситуацию. Об этом [Forbes.kz](https://www.forbes.kz) попросил рассказать [Алмаза Шармана](#) - профессора медицины, члена Американской ассоциации здравоохранения.

**F: Вы сейчас находитесь в Нью-Йорке, где на днях объявили чрезвычайное положение. Что там происходит?**

- Речь идет о прекращении авиасообщения Соединенных Штатов с 8 странами южной Африки, откуда, как считается, исходит основная угроза распространения нового мутанта. Однако, по моим ощущениям, ничего экстраординарного здесь не происходит. На улицах праздничная атмосфера: после Дня благодарения многие начали готовиться к Рождеству. Отмечу, что почти 90% взрослого населения Нью-Йорка провакцинировано от коронавируса. Безусловно, Omicron вызывает серьезную обеспокоенность, и всех волнует будущее развитие событий с пандемией.

**F: Что больше всего напугало в новом варианте коронавируса? Ведь мутации у него и раньше происходили. Каково будет поведение Omicron?**

- Количество мутаций у варианта Omicron беспрецедентно - 50, из них 32 в спайковом белке, с помощью которого он прикрепляется к клеткам человека и против которого в основном направлены вакцины. Медиков больше всего беспокоит его потенциальная способность избегать иммунной защиты, сформированной в результате болезни или благодаря вакцинации. Но это пока предположения ученых, которые могут не совпадать с реальностью.

Я прогнозирую три вероятных сценария развития событий.

Первый сценарий: коронавирус выработает определенную устойчивость к вакцинам, однако за счет потери болезнетворных свойств. Это может произойти из-за того, что изменения шиповидного белка коронавируса в результате мутаций позволяют ему ускользать от антител. Однако произойдет это ценой потери его способности прикрепляться к мишеням и, соответственно, заражать клетки человека.

Подобное наблюдалось и раньше - с вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ), который сумел выработать устойчивость к противовирусному лекарству «Ламивудин», потеряв при этом свои болезнетворные свойства. В принципе, нечто подобное мы наблюдали и с нынешним коронавирусом – с его бета- (южноафриканским) и гамма- (бразильским) вариантами. Ускользая от вакцин, они в определенной степени потеряли способность заражать людей и поэтому были вытеснены более жизнеспособным дельта-вариантом.

Второй сценарий: мутации приведут к тому, что коронавирусы выработают устойчивость к вакцинам, одновременно становясь более заразными. Именно этим отличается «дельта», и не исключено, что Omicron может оказаться еще более заразным и вакциноустойчивым.

Третий сценарий: Omicron может стать агрессивным с летальностью до 30%, подобным тем, которые вызывали эпидемии коронавирусов SARS и MERS, бушевавших в Восточной Азии в 2003 и 2012 годах. С ними удалось справиться благодаря хорошо скоординированным противозидемическим мерам, а также активной вовлеченности граждан, чрезвычайно напуганных агрессивностью указанных штаммов коронавирусов.

**F: Какой из сценариев является наиболее реалистичным и чего следует опасаться?**

- Надеюсь все пойдет по первому сценарию. Это, с моей точки зрения, отражало бы логику эволюции вируса. Надо следить за данными по заразности и вирулентности. Пока информации недостаточно. Прошлый южноафриканский вариант коронавируса также имел с десяток мутаций и был способен в некоторой степени избегать иммунной защиты. Но потом он куда-то исчез.

В случае развития агрессивного сценария с высокой заболеваемостью и смертностью вряд ли придется уговаривать граждан носить маски, а также убеждать в необходимости вакцинации. Они сами будут этого требовать. Однако следует помнить, что, как паразитам, вирусам невыгодно убивать своего хозяина, то есть организм человека, в котором они размножаются. К тому же в арсенале у медиков помимо эффективных вакцин стали появляться новые лекарства для лечения коронавирусной инфекции.

**F: Расскажите подробнее: что было и что сейчас имеется в арсенале борьбы с COVID-19?**

- Лишь весной прошлого года ситуация была весьма плачевной: заболевшим в основном оказывалась лишь поддержка кислородом и их клали на живот, чтобы хоть немного облегчить дыхание. Вначале многие пытались лечить болезнь антибиотиками и лекарствами от малярии и СПИДа, которые оказались бесполезными.

Однако позже пришло осознание того, что COVID-19 - это не просто респираторная проблема, а вирусное заболевание, в основе которого системное воспаление и множественные поражения сосудов не только легких, но и других жизненно важных органов с образованием огромного числа мелких тромбов – сгустков крови. Было решено бороться с воспалением с помощью дексаметазона и налаживать свертываемость крови с помощью антикоагулянтов – лекарств, разжижающих кровь. Это позволило на 30% уменьшить смертность от COVID-19.

В нынешнем году стали доступными долгожданные высокоэффективные вакцины. Однако даже они полностью не оправдали надежд, в связи с постепенным ослаблением иммунной защиты.

Пару месяцев назад фармацевтический гигант Merck объявил о создании нового лекарства Molnupiravir, призванного уничтожать коронавирусы еще до того, как они начнут оказывать серьезные нарушения у больных с COVID-19. Как оказалось, этот препарат лишь на 30% уменьшает риски тяжелого течения и смертности от COVID.

Чуть позже компания Pfizer анонсировала создание более эффективного лекарства от COVID-19, которое будет выпускаться под брендом Paxlovid. Оно почти на 90% снижает риски госпитализации и смертности, если принимается в течение 3 дней от

**Ф: Как действуют эти новые лекарства и в чем их отличия?**

- Механизм действия Molnupiravir связан с нарушением механизма размножения (репликации) коронавируса. Лекарство вмешивается в этот процесс, вызывая путаницу в генетическом коде коронавируса, который теряет способность его считывать. Это можно сравнить с удалением букв «а» из названия города Алматы, которое в результате становится невозможным произнести. Такое вмешательство парализует коронавирус, теряющий способность к воспроизведению.

Paxlovid подавляет вирус путем вмешательства в процесс синтеза вирусного белка. Точнее, он препятствует тому, как фермент протеаза разрезает вирусные молекулы на фрагменты, называемые пептидами, важные для синтеза полноценного вирусного белка. Говоря образно, Paxlovid как бы затупляет молекулярную пилу, которая призвана разрезать молекулу на фрагменты, жизненно важные для выживания вируса.

Обладая разными механизмами действия, Paxlovid и Molnupiravir могут использоваться в комбинации. Такой подход принято называть противовирусным коктейлем, и он хорошо зарекомендовал себя в лечении СПИДа. Исключительно важным является прием указанных лекарств на ранней стадии коронавирусной инфекции – в течение первых 3–5 дней с момента появления первых симптомов.

**Ф: Как скоро будет налажено массовое производство указанных лекарств и насколько они будут доступными?**

- Merck уже наладил производство на 17 своих фармацевтических заводах в 8 странах. Уже к концу нынешнего года планируется выпускать Molnupiravir в количествах, достаточных для 10 миллионов курсов лечения COVID-19. В 2022 году планируется удвоить производственные мощности. Ожидаемые доходы от такой эскалации будут составлять от \$5 до \$7 млрд.

Компания Pfizer установила стоимость препарата Paxlovid в сумме \$700 за курс лечения в Соединенных Штатах. Однако для развивающихся стран компания планирует заключать лицензионные соглашения, которые позволят снизить стоимость курса лечения лишь до \$20.

**Ф: Как вам в будущем видится индивидуальная защита от коронавирусной инфекции?**

- В идеале нам нужны надежные и высокоэффективные вакцины. Однако в условиях перманентных мутаций неизбежно развитие устойчивости коронавирусов к иммунной защите, формирующейся в результате болезни или благодаря вакцинации. Поэтому придется репрограммировать вакцины, таргетируя их против новых мутантов. Технология матричной РНК позволяет делать это без особых затруднений.

В биологической войне против COVID-19, помимо оборонительных средств в виде эффективных вакцин, нужен широкий арсенал интеллектуальных орудий. Разработанные недавно лекарства Paxlovid и Molnupiravir можно описать в виде диверсантов, вносящих сумятицу в стане биологического врага.

То, как их применять, мне видится следующим образом. Представим себе, что в понедельник вы почувствовали недомогание, но не придали этому особого значения. Во вторник вы просыпаетесь с головной болью, и после обеда повышается температура. Вы проводите экспресс-тестирование, которое подтверждает COVID-19. Имея в арсенале комбинацию Paxlovid и Molnupiravir, можно тут же предупредить дальнейшее развитие заболевания. Своевременно приняв эти лекарства, вы быстро восстанавливаетесь и возвращаетесь в норму.

Однако наиболее надежным и безопасным все же было бы вовремя ревакцинироваться против COVID-19. Причем скорее всего это в будущем придется делать каждые два года. Дело в том, что коронавирус мутирует наполовину реже, чем вирус гриппа, против которого требуется ежегодная вакцинация.

[https://forbes.kz/process/medicine/omicron\\_i\\_novye\\_lekarstva\\_ot\\_koronavirusa\\_chno\\_budet\\_dalshe\\_s\\_panemiy/](https://forbes.kz/process/medicine/omicron_i_novye_lekarstva_ot_koronavirusa_chno_budet_dalshe_s_panemiy/)

## **СК «Евразия» перестраховует производителей вакцины Pfizer**

В Германии, США, Израиле и ряде других стран большая часть населения привита от коронавируса вакциной BioNTech/Pfizer

За два года до пандемии организация BioNTech заключила стратегический альянс с Pfizer. В то время компании совместно разрабатывали мРНК-вакцину против гриппа. Но с 2020 года, осознав, что COVID-19 создаст человечеству большие проблемы и дело идет к пандемии, ученые сконцентрировали усилия на создании вакцины от коронавируса. Уже в декабре 2020-го после завершения третьей фазы клинических испытаний совместная разработка BioNTech и Pfizer стала первой вакциной от COVID-19, которую разрешили к применению как в США, так и в Евросоюзе.

В настоящее время СК «Евразия» рассматривает предложение о перестраховании рисков компании BioNTech SE, которая занимается производством вакцины.

BioNTech SE — это немецкая биотехнологическая компания, которая производит препараты на основе матричной РНК (мРНК) для использования в качестве индивидуализированной иммунотерапии рака, в качестве вакцин против инфекционных заболеваний и в качестве заместительной белковой терапии при редких заболеваниях, а также для клеточной терапии, новых антител и малых молекул, иммуномодуляторов как вариантов лечения рака.

BioNTech SE вошла в список 20 самых успешных IPO за последние три года. Доходность акций компании с даты размещения (октябрь 2019 года) составила 1477%. СК «Евразия» предложили перестраховать риск материального ущерба и прерывания производства. Общая стоимость активов компании превышает 20,9 млрд евро.

«Медицинское сообщество заявляет, что новый вариант SARS-CoV-2 «омикрон» может угрожать человечеству в той же степени, что и вирус Эбола. В конце ноября BioNTech и Pfizer в совместном пресс-релизе сообщили, что за

100 дней создадут вакцину, которая будет эффективна против нового штамма. Во время пандемии невозможно переоценить работу над вакцинами и можно с уверенностью сказать, что от исследовательских фармкомпаний зависит здоровье каждого из нас. То значение, которое имеют вакцины для будущего человечества, определяется списком перестраховщиков, которым доверены эти риски. Для страховой компаний «Евразия» участвовать в перестраховании активов BioNTech/Pfizer и большая честь, и огромная ответственность», - прокомментировала новость директор департамента рекламы и PR Алина Тойганбаева.

Ранее СК «Евразия» приняла участие в перестраховании рисков повреждения активов англо-шведской фармацевтической компании AstraZeneca — еще одного производителя вакцин от COVID-19.

<https://forbes.kz/finances/insurance/sk-evraziya-perestrahuet-proizvoditeley-vaktsinyi-pfizer/>

## Эксперты рассказали, что делать казахстанцам с турами в Египет

**Казахстанцы успели купить более 20 тысяч путевок до марта 2022 года.**

Заместитель председателя правления НПП «Атамекен» Олжас Ордабаев на своей странице в Facebook рассказал, что делать казахстанцам, которые уже приобрели туры и авиабилеты в Египет.

Итак, в связи с приостановлением авиасообщения с Египтом из-за Омикрон-штамма, туры могут быть перенесены в другие страны.

По словам Олжаса Ордабаева, казахстанцы успели приобрести более 20 тысяч путевок в Египет до марта 2022 года.

«Клиенты смогут перенести срок поездки либо изменить направление туда, где эпидемиологическая ситуация благоприятная. Мы вместе с заинтересованными госорганами отработываем альтернативные направления. В согласованные локации будет увеличено количество рейсов», — написал Олжас Ордабаев.

Напомним, Казахстан приостанавливает авиасообщение с Египтом с 3 декабря. Позднее в Ассоциации туроператоров Казахстана заявили, что казахстанские туристы вернутся из Египта до 10 декабря.

Также независимо от наличия вакцинации введено обязательное требование ПЦР-тестирования для лиц, прибывших из стран, где обнаружены случаи заражения коронавирусом штамма Омикрон.

В настоящее время это Израиль, Чехия, Нидерланды, Бельгия, Великобритания, Италия, Германия, Австралия, Канада, Египет.

<https://365info.kz/2021/11/eksperty-rasskazali-chto-delat-kazahstantsam-s-turami-v-egipet>

## Биолог назвала эффективные против омикрон-штамма вакцины

Биолог Баранова: «Спутник V» может быть эффективнее от омикрона-штамма, чем РНК-вакцины

Вакцины, имеющие под собой аденовирусную основу, могут быть эффективнее против омикрон-штамма коронавируса, чем РНК-препараты. Об этом заявила профессор Школы системной биологии Университета Джорджа Мейсона (штат Вирджиния), доктор биологических наук Анча Баранова, ее слова приводит «Москва 24».

Ключевое отличие вакцин в том, что аденовирусные препараты сильнее задействуют Т-клеточное звено, подчеркнула биолог.

«Аденовирусные вакцины чуть послабее мРНК-вакцин по общему уровню антител. Но зато их ответ обширнее, потому что они больше задействуют Т-клеточное звено. Поэтому "Спутник V", возможно, будет немного лучше стоять против омикрон-штамма», — объяснила специалист.

При этом, отметила Баранова, давать более точную оценку эффективности вакцин против омикрон-штамма еще рано.

Ранее Анча Баранова обеспокоилась бесконтактной передачей нового омикрон-штамма коронавируса. По ее словам, это может говорить о высокой способности к распространению этой вариации инфекции.

<https://lenta.ru/news/2021/11/30/biolog/>

## Центр Гамалеи подал заявку на исследование вакцины для детей от шести лет

Центр Гамалеи запросил разрешение на исследование вакцины от COVID-19 для детей шести-одиннадцати лет

**БАРВИХА (Московская область), 29 ноя — РИА Новости.** НИЦ эпидемиологии и микробиологии имени Н. Ф. Гамалеи подал документы на исследования вакцины от коронавируса среди детей от шести лет, заявил директор центра Александр Гинцбург.

"Мы сегодня утром уже подали документы на детишек — на возраст от шести до одиннадцати лет", — сказал он журналистам.

Кроме того, Гинцбург призвал обязательно внести детский противокоронавирусный препарат в национальный календарь прививок.

В конце ноября в России разрешили применение вакцины от COVID-19 для подростков 12-17 лет. Она получила название "Гам-КОВИД-Вак М", или "Спутник М". Как пояснил помощник министра здравоохранения Алексей Кузнецов, прививку детям будут делать на добровольной основе и только при согласии родителей или законных представителей.

<https://ria.ru/20211129/vaktsina-1761341386.html>

## В России назвали эффективный препарат против омикрон-штамма COVID-19

Глава Федерального медико-биологического агентства (ФМБА) России Вероника Скворцова заявила, что препарат против COVID-19 «МИР-19» будет эффективен против омикрон-штамма. Она назвала препарат в эфире канала «Россия 24».

«Мы посмотрели 800 линий разных вируса SARS-Cov-2, и та последовательность, на которую действует этот препарат, она не имеет ни одной мутации, в том числе у омикрона», — заявила Скворцова.

Также Скворцова рассказала, что испытала на себе препарат от коронавируса «МИР-19».

Да, я пробовала. Я все, что разрабатываем, естественно, пробую, как и мои сотрудники.

По ее словам, препарат имеет сладковатый вкус, его нужно вдыхать в течение 10 минут. Если подышать препаратом после контакта с заболевшим, вирусная нагрузка на организм резко падает, добавила Скворцова.

ФМБА готово сделать тест для выявления омикрон-штамма коронавируса за девять дней, заявляла Скворцова. По ее словам, проектирование занимает три-четыре дня, еще пять дней уйдет на создание самой тест-системы. Скворцова добавила, что новый вариант COVID-19 интересен тем, что он фактически суммировал те мутации, которые были наработаны предыдущими штаммами.

При этом директор Центра имени Гамалеи Александр Гинцбург заявил, что экспериментальная работа по созданию вакцины от нового штамма коронавируса омикрон займет не больше десяти дней. По словам врача, еще полтора месяца может занять одобрение новой вакцины Минздравом, если в ведомстве учтут условия чрезвычайной ситуации.

Обычно это время занимает два-два с половиной месяца. Если соответственно чрезвычайная ситуация, которая сейчас существует, и Минздрав подождет все регуляторно-разрешительные процедуры, то, я думаю, что можно уложиться в <...> 45-50 от силы дней.

В РФПИ в свою очередь заявили о возможности создать новый вариант вакцины. Глава Российского фонда прямых инвестиций (РФПИ) Кирилл Дмитриев рассказал о готовности создать достаточное количество бустерных доз вакцины «Спутник V» для борьбы с омикрон-штаммом к февралю 2022 года: «Если потребуется модификация, мы предоставим несколько сотен миллионов бустерных доз модифицированной вакцины Sputnik Omicron к 20 февраля 2022 года».

В то же время Дмитриев заявил, что в центре Гамалеи считают, что уже существующие вакцины «Спутник V» и «Спутник Лайт» должны быть эффективны против нового штамма.

Ранее в ноябре стало известно, что специалисты ЦНИИ эпидемиологии Роспотребнадзора разрабатывают новый экспресс-тест на коронавирус, который будет более точным при наличии новых мутаций в геноме патогена.

Как утверждал Британский Совместный комитет по вакцинации и иммунизации, при заболевании омикрон-штаммом коронавируса у человека учащается сердцебиение и повышается утомляемость. По данным организации, случаи заболевания омикрон-штаммом не продемонстрировали особенно серьезных симптомов. Заболевшие этим видом коронавируса даже не теряют обоняние. Однако эксперты подчеркивают, что новый штамм пока плохо изучен и говорить о симптомах еще рано.

Врач-эпидемиолог, кандидат медицинских наук Александр Выгоняйлов считает, что омикрон-штамм коронавируса способен обходить антитела у переболевших COVID-19. Такую способность штамму дает большое количество мутаций в Spike-белке (S-белок). Вирусолог Петр Чумаков связал мутации омикрон-штамма со СПИДом. Он заявил, что новый вариант коронавируса имеет множественные мутации из-за большого количества людей с иммунодефицитом, которые проживают в местности его возникновения.

<https://news.mail.ru/society/49001837/>

## Казахстанские создатели инновационной системы автономной дезинфекции получили приглашение в Канаду

Казахстанские создатели инновационной системы автономной дезинфекции и контроля безопасности получили приглашение в Канаду, передает корреспондент МИА «Казинформ». «В дальнейшем мы согласно дорожной карте будем расширять производство, создавать рабочие места и выходить на экспорт за рубеж, потому что уже получили приглашение от Канады. Аналогов в Казахстане и в мире на удаленном доступе нету. Мы уже получили патент на данное оборудование и программное обеспечение от казахстанского и международного институтов интеллектуальной собственности. Разработка полностью отечественная, в том числе и программное обеспечение», - отметила представитель CEO & Co-founder «IT SMART SOLUTIONS» Диляра Туленова. Ранее сообщалось, что в КГУ «Специальная школа № 2 города Нур-Султана» состоялся официальный запуск системы автономной дезинфекции и контроля безопасности. Инновационная система обеспечивает бесшумную дезинфекцию воздуха и ионизацию помещения до 200 кубов/час при квадратуре до 100 кв.м. Система инактивирует 99,9 % вирусов колифагов ФХ174 в воздухе в течение 10 минут в помещении с циркуляцией воздуха.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/kazahstanskije-sozdateli-innovacionnoy-sistemy-avtonomnoy-dezinfekcii-poluchili-priqlashenie-v-kanadu\\_a3868869](https://www.inform.kz/ru/kazahstanskije-sozdateli-innovacionnoy-sistemy-avtonomnoy-dezinfekcii-poluchili-priqlashenie-v-kanadu_a3868869)

### Систему автономной дезинфекции и ионизации запустили в одной из столичных школ

В КГУ «Специальная школа № 2 города Нур-Султана» состоялся официальный запуск системы автономной дезинфекции и контроля безопасности, передает корреспондент МИА «Казинформ».

Инновационная система обеспечивает бесшумную дезинфекцию воздуха и ионизацию помещения до 200 кубов/час при квадратуре до 100 кв.м. Система инактивирует 99,9 % вирусов колифагов ФХ174 в воздухе в течение 10 минут в помещении с циркуляцией воздуха. «Для определения эффективности данной системы в общественных

местах закрытого типа был проведен масштабный опрос и анализ данных по заболеваемости учителей и учеников школ города за период с 2016 по 2020 годы.

Сравнительный анализ этих показателей показал, что оптимальным местом для проведения апробации является КГУ «Специальная школа № 2 города Нур-Султана». Важно учесть, что в данной школе обучаются дети с особенностями по состоянию здоровья. В текущей ситуации с пандемией COVID-19 установка SRC на базе одной из



остановок и данной школы является наиболее целесообразной», - отметил Исполнительный директор АО «Астана Innovations» Жасулан Кенжегалиев. По результатам совместного обследования с руководством школы, экспертами АО «Астана Innovations» и ТОО «IT Smart Solutions» в КГУ «Специальная школа № 2 города Нур-Султана» был определен один класс, для которых отечественная компания изготовила и установила аппаратный комплекс SRC. Программное обеспечение установлена на серверах акимата города. «SRC – это аппаратно-программный комплекс «Smart Recirculation control», которая является отечественной разработкой и ранее устанавливала свою систему на автобусной остановке «Школа № 65 города Нур-Султана».

Он поддерживает в помещении оптимальную для «здоровой» воздушной среды концентрацию анионов, что благотворно влияет на здоровье человека, а также очистку воздуха от пыли, плесени, цветочной пыльцы, неприятных запахов и бактерий, табачного дыма, никотина, сернистого, угарного газов, смеси азотных окислов, озонов и вирусов колифагов ФХ174 в воздухе. Кроме того, ионизатор устраняет влияние электромагнитного излучения от электронного и электрического оборудования и у него низкое потребление электроэнергии (<150 Вт)», - пояснила представитель CEO & Co-founder «IT SMART SOLUTIONS» Диляра Туленова. Устройство автоматизировано дистанционным управлением на удаленном доступе, с передачей на серверы. Содержит программное обеспечение с административной панелью для контроля сигналов ионизатора, ведения круглосуточной видеозаписи, по автоматическому сигналу задымления и возможностью менять аудио-оповещения. Также пульт управления имеет возможность отслеживать технический процент деятельности дезинфицирующих ламп и оповещать о возможных нештатных ситуациях.

Прибор запрограммирован на дезинфекцию площади и имеет возможность изменять настройки автоматического включения дезинфекции и ионизации площади. «В рамках проекта «Апробация инноваций» Астана Innovations находит компании с готовыми для внедрения решениями. В данный период площадкой для пилотирования системы стала столичная школа №2. В случае успешных результатов, будет предложено установить систему и в других школах столицы», - добавил Исполнительный директор АО «Астана Innovations» Жасулан Кенжегалиев.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/cistemu-avtonomnoy-dezinfekcii-i-ionizacii-zapustili-v-odnoy-iz-stolichnyh-shkol\\_a3868764](https://www.inform.kz/ru/cistemu-avtonomnoy-dezinfekcii-i-ionizacii-zapustili-v-odnoy-iz-stolichnyh-shkol_a3868764)