

03.02.2022 г.

ДИРЕКТИВЫ, АНОНСЫ СОБЫТИЙ

А.Гиният провела встречу с медицинским бизнесом по проблемным вопросам формирования регионального перспективного плана



Выступавшая в ходе встречи директор Департамента медицинских услуг НПП «Атамекен» Назгуль Кабдрахманова считает, что данная норма по РПП была принята без обсуждения с бизнес-сообществом и соответствующей экспертизы, также это создает большие риски для новых участников рынка медуслуг.

По ее мнению, процесс формирования РПП происходит «крайне длительно и не прозрачно», поэтому целесообразно исключить это требование для субъектов предпринимательства в сфере здравоохранения.

К активному обсуждению порядка формирования РПП подключились частные клиники, мнение которых сводилось к затянувшемуся рассмотрению документа на протяжении года с лишним, что стало серьезным препятствием для доступа к государственному финансированию и средствам ОСМС.

К примеру, директор ТОО «Олимп Медикус» Аскар Баймагамбетов поставил вопрос о том, почему не создаются условия для честной конкуренции и не учитываются интересы частных инвесторов, которые строят современные больницы, делают вложения в оборудование, создают все условия для обслуживания пациента.

«Нужды пациента необходимо учитывать, прежде всего, сейчас, к примеру актуальны услуги постковидной реабилитации, нужно поддержать это направление. И если государственная медицина не покрывает потребности, то почему бы не привлекать частный сектор», - отметила министр Ажар Гиният.

Резюмируя диалог с медбиизнесом, глава Минздрава заявила, что 9 этапов формирования РПП это слишком много. По ее словам, если местные исполнительные органы сами формируют РПП, знают потребности своего населения, где у них идет перегруженность, а где дефицит услуг, зачем этот же документ отправлять на согласование в Министерство здравоохранения, создавать «лишнее колено».

«Мы готовы рассмотреть конструктивные предложения от участников рынка по данному вопросу. И в целом в рамках открытого диалога будут подниматься другие наболевшие вопросы, по которым тоже будут проведены такие же встречи», - заключила министр здравоохранения Ажар Гиният.

<https://www.gov.kz/memleket/entities/dsm/press/news/details/322190?lang=ru>

03.02.2022. Almaty San Epid Qyzmet

Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігі аппараты басшысының бүйрекшімен Қасымхан Алпысбайұлы Алматы қаласының санитариялық-эпидемиологиялық бақылау департаментінің басшысы болып тағайындалды

Бүгін Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігі аппаратының басшысы Батыrbек Сұлтанұлы Әбділдин жаңа басшыны ұжымға таныстырды және ері қарай қызметіне табыс тіледі.

Қасымхан Алпысбайұлы 1977 жылдың 21 қазанында Оңтүстік Қазақстан облысы (Түркістан облысы) Тұлқібас ауданында дүниe келген, ұлты қазақ.

2000 жылы Қазақ мемлекеттік медицина университетін «гигиена және эпидемиология» мамандығы бойынша бітірген.

2006 жылы Орталық-Азия университетін «құқықтану» мамандығы бойынша бітірген.

2019 жылы әл-Фараби атындағы Қазақ ұлттық университетін «менеджмент» мамандығы бойынша бітірген.

Еңбек жолын 2000 жылы Бостандық ауданы санитариялық-эпидемиологиялық қызметінде бастаған. Әр жылдары Алматы қаласы аудандарының санитариялық-эпидемиологиялық қызметінде санитариялық дәрігер болып жұмыс жасаған.

2009 – 2014 жж. Алматы қаласы Жетісү ауданының санитариялық-эпидемиологиялық қызметінің басшысы болып істеген.

2014 жылдан бері Алматы қаласы Медеу ауданының санитариялық-эпидемиологиялық қызметінің басшысы болып қызмет атқаған.

Ағымдағы жылдың З ақпанынан бастап Алматы қаласының санитариялық-эпидемиологиялық бақылау департаментінің басшысы болып тағайындалды.

Жұмыста жеткен жетістіктері үшін «Денсаулық сақтау саласының үздігі», «Денсаулық сақтау саласын дамытуға қосқан үлесі үшін» ведомстволық наградаларымен, «Халық алғысы» медалімен марапатталған.

Приказом руководителя аппарата Министерства здравоохранения Республики Казахстан Алпысбайулы Касымхан назначен на должность руководителя Департамента санитарно-эпидемиологического контроля города Алматы 

Сегодня руководитель аппарата Министерства здравоохранения Республики Казахстан Абдильдин Батыrbек Султанович представил коллективу нового руководителя и пожелал успехов в дальнейшей деятельности.

Алпысбайулы Касымхан родился 21 октября в Тюлькубасском районе Южно-Казахстанской области (Туркестанская область), по национальности казах.

В 2000 году окончил Казахский государственный медицинский университет по специальности «гигиена и эпидемиология».

В 2006 году окончил Центрально-Азиатский университет по специальности «юриспруденция».

В 2019 году окончил Казахский национальный университет имени аль-Фараби по специальности «менеджмент».

Трудовую деятельность начал в 2000 году в санитарно-эпидемиологической службе Бостандыкского района, разные годы работал санитарным врачом в санитарно-эпидемиологической службе районов города Алматы.

В 2009 - 2014 гг. работал руководителем санитарно-эпидемиологической службы Жетысуского района города Алматы. С 2014 года работал руководителем санитарно-эпидемиологической службы Медеуского района города Алматы. С 3 февраля текущего года назначен руководителем Департамента санитарно-эпидемиологического контроля города Алматы.

За достигнутые успехи в работе награжден ведомственными наградами «Отличник здравоохранения», «За вклад в развитие здравоохранение», медалью «Халық алғысы» и др.

<https://www.facebook.com/dsek.almaty>

COVID-19

Статистика по коронавирусу COVID-19 в Казахстане 06.02.2022.

Регион	Зараженных	Выздоровевших	Активно зараженных	Умерших
г. Нур-Султан:	236685  412	228392 (96%)  4551	8293	
г. Алматы:	227859  1273	212858 (93%)  1486	15001	
Карагандинская область:	148395  632	127043 (86%)  2971	21352	
Павлодарская область:	75084  467	64562 (86%)  616	10522	
Алматинская область:	67361  294	63059 (94%)  275	4302	
Акмолинская область:	66873  360	55632 (83%)  1006	11241	
Атырауская область:	61865  79	57245 (93%)  654	4620	
Восточно-Казахстанская область:	58009  188	54882 (95%)  400	3127	
Костанайская область:	50872  391	46240 (91%)  752	4632	
г. Шымкент:	48726  52	42028 (86%)  64	6698	
Западно-Казахстанская область:	48588  196	41002 (84%)  28	7586	
Актюбинская область:	43380  83	37622 (87%)	5758	
Северо-Казахстанская область:	41233  297	38450 (93%)  546	2783	
Мангистауская область:	27544  22	25437 (92%)  185	2107	
Жамбылская область:	26199  51	22220 (85%)  80	3979	
Кызылординская область:	23920  18	22873 (96%)  122	1047	
Туркестанская область:	18361  11	17436 (95%)  138	925	
Всего (коронавирус):	1270954  4826	1156981 (91%)  13874	100633	13340
Всего (пневмония):	86920	80443 (93%)	5608	869
ИТОГО:	1357874  4826	1237424 (91%)  13874	106241	14209

- красная зона
 - желтая зона
 - зеленая зона

Значения, выделенные цветом со стрелкой, показывают изменение (динамику) количества случаев инфицирования, выздоровления и смертей от COVID-19 за сегодня.

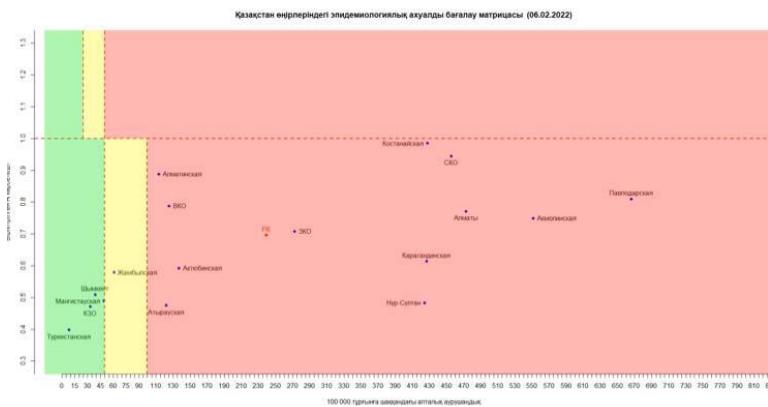
С начала сегодняшнего дня 06.02.2022 в Казахстане:

- было зарегистрировано 4826 новых случаев заражения коронавирусом: г. Нур-Султан - 412 чел., г. Алматы - 1273 чел., Карагандинская область - 632 чел., Павлодарская область - 467 чел., Алматинская область - 294 чел., Акмолинская область - 360 чел., Атырауская область - 79 чел., Восточно-Казахстанская область - 188 чел., Костанайская область - 391 чел., г. Шымкент - 52 чел., Западно-Казахстанская область - 196 чел., Актюбинская область - 83 чел., Северо-Казахстанская область - 297 чел., Мангистауская область - 22 чел., Жамбылская область - 51 чел., Кызылординская область - 18 чел., Туркестанская область - 11 чел;

- выздоровело 13874 инфицированных: г. Нур-Султан - 4551 чел., г. Алматы - 1486 чел., Карагандинская область - 2971 чел., Павлодарская область - 616 чел., Алматинская область - 275 чел., Акмолинская область - 1006 чел., Атырауская область - 654 чел., Восточно-Казахстанская область - 400 чел., Костанайская область - 752 чел., г. Шымкент - 64 чел., Западно-Казахстанская область - 28 чел., Северо-Казахстанская область - 546 чел., Мангистауская область - 185 чел., Жамбылская область - 80 чел., Кызылординская область - 122 чел., Туркестанская область - 138 чел;

<https://findhow.org/4268-karta-koronovirusa-covid-19-v-kazahstane.html>

Матрица оценки эпидемиологической ситуации в регионах Казахстана



По состоянию на 06.02.2022 по регионам РК:

- в «красной» зоне (12) - г. Нур-Султан, г. Алматы, Карагандинская, Павлодарская, Алматинская, Акмолинская, Атырауская, Восточно-Казахстанская, Костанайская, Западно-Казахстанская, Актюбинская, Северо-Казахстанская;
 - в «желтой» зоне (1) - Жамбылская;
 - в «зеленой» зоне (4) - г. Шымкент, Мангистауская, Кызылординская, Туркестанская.

<https://findhow.org/4268-karta-koronovirusa-covid-19-y-kazahstane.html>

Количество случаев заболевания в мире 06.02.2022

Регион	№	Дата первого случая	Страна	Случаев	Заболевае- мость, на 100 тыс.	За послед- ние сутки	За послед- ние сутки, на 100 тыс.	Летальных исходов	Летальных исходов, на 100 тыс.	Летальных исходов за последние сутки
Западно- Тихоокеанский регион	1.	01.12.19	Китай	140586	10,0	466	0,033	5700	0,40	0
	2.	14.01.20	Япония	3219621	2556,3	102275	81,20	19273	15,30	116
			Круизный лайнер «Diamond Princess»	712		0		13		0
	3.	19.01.20	Республика Корея	1009688	1949,9	38670	74,68	6873	13,27	15
	4.	23.01.20	Вьетнам	2327859	2419,6	12170	12,65	38261	39,77	114
	5.	24.01.20	Сингапур	390071	6839,0	10390	182,17	868	15,22	2
	6.	25.01.20	Австралия	2727303	10511,9	24022	92,59	4200	16,19	46
	7.	25.01.20	Малайзия	2904131	8782,8	9117	27,57	32025	96,85	14
	8.	27.01.20	Камбоджа	121662	795,8	112	0,73	3015	19,72	0
	9.	30.01.20	Филиппины	3601471	3287,9	7469	6,82	54214	49,49	0
	10.	28.02.20	Новая Зеландия	17773	355,4	227	4,54	53	1,06	0
	11.	09.03.20	Монголия	448671	13351,7	637	18,96	2124	63,21	3
	12.	10.03.20	Бруней	17404	4019,4	713	164,67	98	22,63	0
	13.	19.03.20	Фиджи	63274	7109,4	0	0,00	811	91,12	0
	14.	21.03.20	Папуа-Новая Гвинея	37390	426,0	0	0,00	597	6,80	0
	15.	24.03.20	Лаос	136148	1911,3	488	6,85	565	7,93	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
Юго-Восточная Азия	16.	03.10.20	Соломоновы Острова	2790	416,4	433	64,63	25	3,73	4
	17.	29.10.20	Маршалловы Острова	7	13,2	0	0,00	0	0,00	0
	18.	11.11.20	Вануату	7	2,3	0	0,00	1	0,33	0
	19.	18.11.20	Самоа	33	16,8	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	7	7,0	0	0,00	0	0,00	0
	22.	12.01.20	Таиланд	2497001	3748,6	10879	16,33	22294	33,47	20
	23.	24.01.20	Непал	965222	3373,8	1103	3,86	11803	41,26	9
	24.	27.01.20	Шри-Ланка	617189	2830,8	1287	5,90	15572	71,42	28
	25.	30.01.20	Индия	42080664	3043,8	127952	9,25	501114	36,25	1059
	26.	02.03.20	Индонезия	4480423	1678,6	33729	12,64	144497	54,14	44
	27.	06.03.20	Бутан	5934	777,7	214	28,05	4	0,52	0
	28.	07.03.20	Мальдивы	148580	27017,6	1589	288,94	281	51,10	1
	29.	08.03.20	Бангладеш	1853187	1078,1	8359	4,86	28560	16,61	36
	30.	21.03.20	Восточный Тимор	20328	1677,1	88	7,26	122	10,07	0
	31.	23.03.20	Мьянма	537569	994,7	346	0,64	19310	35,73	0
Европейский регион	32.	25.01.20	Франция	20731613	30107,1	214554	311,58	133372	193,69	170
	33.	28.01.20	Германия	10945449	13163,6	166620	200,39	119332	143,52	98
	34.	29.01.20	Финляндия*	514892	9316,3	0	0,00	2058	37,24	0
	35.	30.01.20	Италия	11542793	19168,2	93192	154,76	148542	246,67	375
	36.	31.01.20	Великобритания	17870379	26813,4	60228	90,37	158781	238,24	260
	37.	31.01.20	Испания*	10199716	21731,7	0	0,00	94040	200,36	0
	38.	31.01.20	Швеция*	2287785	22182,5	0	0,00	16143	156,52	0
	39.	04.02.20	Бельгия	3296038	28720,4	28382	247,31	29227	254,67	42
	40.	21.02.20	Израиль	3142818	34400,4	31511	344,91	9138	100,02	27
	41.	25.02.20	Австрия	2027604	22742,8	32258	361,82	14214	159,43	22
	42.	25.02.20	Хорватия	979000	24017,2	7536	184,88	14078	345,37	43
	43.	25.02.20	Швейцария*	2354832	27477,2	0	0,00	12895	150,46	0
	44.	26.02.20	Северная Македония	277137	13342,3	1500	72,21	8549	411,58	16
	45.	26.02.20	Грузия	1295505	34792,7	23134	621,30	15174	407,52	33
	46.	26.02.20	Норвегия	883388	15914,9	13143	236,78	1467	26,43	0
	47.	26.02.20	Греция	2036869	18963,2	16023	149,17	23999	223,43	72
	48.	26.02.20	Румыния	2385713	12296,4	28921	149,06	60560	312,14	110
	49.	27.02.20	Дания	2000463	34717,7	39190	680,14	3889	67,49	35
	50.	27.02.20	Эстония	373900	28147,5	7811	588,02	2056	154,78	9
	51.	27.02.20	Нидерланды	4884766	27886,6	40310	230,13	21874	124,88	12
	52.	27.02.20	Сан-Марино	12884	37247,8	0	0,00	109	315,12	0
	53.	28.02.20	Литва	740137	26523,7	12968	464,72	7969	285,58	17
	54.	28.02.20	Беларусь	769076	8174,4	8231	87,49	6132	65,18	16
	55.	28.02.20	Азербайджан	691180	6924,6	7704	77,18	8846	88,62	23
	56.	28.02.20	Монако	8761	22874,7	58	151,44	46	120,10	0
	57.	28.02.20	Исландия*	73530	20597,2	0	0,00	49	13,73	0
	58.	29.02.20	Люксембург	165958	27033,7	0	0,00	958	156,05	0
	59.	29.02.20	Ирландия*	1205914	24503,0	0	0,00	6228	126,55	0
	60.	01.03.20	Армения	387490	13081,6	4032	136,12	8081	272,81	6
	61.	01.03.20	Чехия	3210488	30021,6	28779	269,12	37410	349,82	47
	62.	02.03.20	Андорра	36599	48044,7	0	0,00	147	192,97	0
	63.	02.03.20	Португалия	2884540	28069,0	41511	403,94	20171	196,28	44
	64.	02.03.20	Латвия	442871	23210,1	10501	550,34	4945	259,16	11
	65.	03.03.20	Украина	4256208	10255,6	42533	102,49	101168	243,77	185
	66.	03.03.20	Лихтенштейн	9611	25043,0	142	370,00	74	192,82	0
	67.	04.03.20	Венгрия*	1616846	16549,9	0	0,00	41741	427,26	0
	68.	04.03.20	Польша	5129080	13387,3	45748	119,41	106578	278,18	272
	69.	04.03.20	Словения	786957	37205,9	12373	584,97	5959	281,73	26
	70.	05.03.20	Босния и Герцеговина	354325	10090,8	0	0,00	14672	417,84	0
	71.	06.03.20	Ватикан	29	4793,4	0	0,00	0	0,00	0
	72.	06.03.20	Сербия	1918256	20354,9	12736	135,14	16901	179,34	60
	73.	06.03.20	Словакия	1686936	30957,6	26600	488,15	17938	329,19	17
	74.	07.03.20	Мальта	68842	13948,1	195	39,51	565	114,47	5
	75.	07.03.20	Болгария	993255	14288,4	4737	68,14	33728	485,19	40
	76.	07.03.20	Молдавия	464234	13089,9	3927	110,73	10755	303,26	21
	77.	08.03.20	Албания	263965	9275,1	793	27,86	3376	118,62	5
	78.	10.03.20	Турция	12150567	14612,0	98715	118,71	88533	106,47	221

Регион	№	Дата первого случая	Страна	Случаев	Заболеваемость, на 100 тыс.	За последние сутки	За последние сутки, на 100 тыс.	Летальных исходов	Летальных исходов, на 100 тыс.	Летальных исходов за последние сутки
Американский регион	79.	10.03.20	Кипр	271420	30987,6	2568	293,18	741	84,60	1
	80.	13.03.20	Казахстан	1353048	7173,3	5865	31,09	18600	98,61	0
	81.	15.03.20	Узбекистан	227909	657,7	912	2,63	1581	4,56	2
	82.	17.03.20	Черногория	222961	35833,3	527	84,70	2599	417,70	3
	83.	18.03.20	Киргизия	199326	3055,5	162	2,48	2899	44,44	3
	84.	07.04.20	Абхазия	46074	18916,6	0	0,00	602	247,16	0
	85.	30.04.20	Таджикистан	17344	190,0	4	0,04	124	1,36	0
	86.	06.05.20	Южная Осетия	12975	24237,8	121	226,03	204	381,08	0
	87.	21.01.20	США	76448290	23169,1	94250	28,56	902182	273,42	794
	88.	26.01.20	Канада	3117218	8108,2	7464	19,41	34635	90,09	99
	89.	26.02.20	Бразилия	26484546	12462,8	158092	74,39	632095	297,45	830
	90.	28.02.20	Мексика	5141291	4023,2	35243	27,58	309417	242,12	588
	91.	29.02.20	Эквадор	739297	4196,4	0	0,00	34572	196,24	0
	92.	01.03.20	Доминиканская Республика	561657	5230,1	1620	15,09	4322	40,25	3
	93.	03.03.20	Аргентина	8577215	19086,5	21836	48,59	122584	272,78	145
	94.	03.03.20	Чили	2335034	11785,3	38322	193,42	39930	201,53	63
	95.	06.03.20	Колумбия	5956350	12342,6	12567	26,04	135518	280,82	236
	96.	06.03.20	Перу	3349298	10413,8	40605	126,25	206891	643,27	485
	97.	06.03.20	Коста-Рика	721971	14575,9	0	0,00	7641	154,26	0
	98.	07.03.20	Парaguay	605005	8458,4	3189	44,58	17558	245,47	43
	99.	09.03.20	Панама	721479	19167,0	0	0,00	7813	207,56	0
	100.	10.03.20	Боливия	871749	7600,3	4678	40,79	21129	184,21	56
	101.	10.03.20	Ямайка	125781	4613,0	264	9,68	2691	98,69	4
	102.	11.03.20	Гондурас	397548	4340,8	0	0,00	10548	115,17	0
Восточно-Средиземноморский регион	103.	11.03.20	Сент-Винсент и Гренадины	6705	6040,5	8	7,21	99	89,19	4
	104.	12.03.20	Гайана	61404	7660,0	296	36,93	1180	147,20	1
	105.	12.03.20	Куба	1052220	9284,6	1380	12,18	8431	74,39	4
	106.	13.03.20	Венесуэла	494835	1504,4	2157	6,56	5481	16,66	7
	107.	13.03.20	Тринидад и Тобаго	114765	8226,9	867	62,15	3454	247,60	6
	108.	13.03.20	Сент-Люсия	21513	11755,7	114	62,30	341	186,34	8
	109.	13.03.20	Антигуа и Барбуда	6732	6940,2	0	0,00	127	130,93	0
	110.	14.03.20	Суринам	75402	12978,0	150	25,82	1279	220,14	5
	111.	14.03.20	Гватемала	709910	4015,4	4296	24,30	16495	93,30	25
	112.	14.03.20	Уругвай	719948	21076,6	9074	265,64	6625	193,95	19
	113.	16.03.20	Багамские Острова	32715	8410,0	35	9,00	749	192,54	1
	114.	17.03.20	Барбадос	47777	16647,0	653	227,53	286	99,65	0
	115.	18.03.20	Никарагуа	17709	285,7	0	0,00	217	3,50	0
	116.	19.03.20	Гаити	29593	271,2	0	0,00	804	7,37	0
	117.	18.03.20	Сальвадор	135109	2093,4	0	0,00	3927	60,85	0
	118.	23.03.20	Гренада	12834	11458,9	60	53,57	211	188,39	0
	119.	23.03.20	Доминика	9722	13502,8	101	140,28	51	70,83	0
	120.	23.03.20	Белиз	53544	13804,3	0	0,00	629	162,16	0
	121.	25.03.20	Сен-Китс и Невис	5475	9744,9	6	10,68	37	65,86	0
Африканский регион	122.	30.01.20	ОАЭ	855642	8757,0	1991	20,38	2262	23,15	4
	123.	14.02.20	Египет	437350	431,2	2298	2,27	22877	22,55	58
	124.	19.02.20	Иран	6543837	7718,2	23130	27,28	132745	156,57	64
	125.	21.02.20	Ливан	965627	14084,4	8472	123,57	9694	141,39	19
	126.	23.02.20	Кувейт	574587	13657,9	4445	105,66	2508	59,61	3
	127.	24.02.20	Бахрейн	413372	23502,5	7434	422,67	1411	80,22	1
	128.	24.02.20	Оман	346041	8463,4	0	0,00	4158	101,70	0
	129.	24.02.20	Афганистан	165711	514,2	353	1,10	7425	23,04	5
	130.	24.02.20	Ирак	2244610	5710,0	4316	10,98	24499	62,32	23
	131.	26.02.20	Пакистан	1459773	663,8	11110	5,05	29478	13,40	58
	132.	29.02.20	Катар	344711	12521,1	903	32,80	652	23,68	0
	133.	02.03.20	Иордания	1314243	12230,1	12751	118,66	13300	123,77	12
	134.	02.03.20	Тунис	940223	8021,0	5511	47,01	26612	227,03	64
	135.	02.03.20	Саудовская Аравия	705637	2062,2	3013	8,81	8953	26,16	3
	136.	02.03.20	Марокко	1146041	3167,9	2067	5,71	15575	43,05	35

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	137	05.03.20	Палестина	556550	11555,1	0	0,00	5128	106,47	0
	138	13.03.20	Судан	58874	136,3	0	0,00	3588	8,30	0
	139	16.03.20	Сомали	26067	168,8	0	0,00	1335	8,64	0
	140	18.03.20	Джибути	15510	1592,4	3	0,31	189	19,40	0
	141	22.03.20	Сирия	51826	303,6	85	0,50	3004	17,60	3
	142	24.03.20	Ливия	445876	6579,3	0	0,00	6052	89,30	0
	143	10.04.20	Йемен	11149	38,2	18	0,06	2026	6,95	4
	144	25.02.20	Нигерия	253685	120,6	145	0,07	3139	1,49	3
	145	27.02.20	Сенегал	85178	442,3	35	0,18	1955	10,15	2
	146	02.03.20	Камерун	116718	479,4	0	0,00	1880	7,72	0
	147	05.03.20	Буркина-Фасо	20679	99,1	6	0,03	372	1,78	0
	148	06.03.20	ЮАР	3622210	6591,0	3357	6,11	95817	174,35	51
	149	06.03.20	Кот-д'Ивуар	80901	314,6	80	0,31	786	3,06	0
	150	10.03.20	ДР Конго	85510	84,0	0	0,00	1278	1,26	0
	151	10.03.20	Того	36557	452,3	7	0,09	268	3,32	0
	152	11.03.20	Кения	322043	677,1	121	0,25	5607	11,79	3
	153	13.03.20	Алжир	257598	598,3	792	1,84	6640	15,42	9
	154	13.03.20	Гана	157541	517,9	321	1,06	1412	4,64	8
	155	13.03.20	Габон	47247	2174,3	0	0,00	302	13,90	0
	156	13.03.20	Эфиопия	466455	416,2	166	0,15	7356	6,56	1
	157	13.03.20	Гвинейская Республика	36262	283,9	14	0,11	428	3,35	2
	158	14.03.20	Мавритания	58443	1609,2	36	0,99	964	26,54	2
	159	14.03.20	Эсватини	68551	5971,3	11	0,96	1377	119,95	0
	160	14.03.20	Руанда	129125	1080,3	41	0,34	1446	12,10	1
	161	14.03.20	Намибия	156301	6264,6	114	4,57	3977	159,40	3
	162	14.03.20	Сейшельские Острова	37771	38541,8	0	0,00	154	157,14	0
	163	14.03.20	Экваториальная Гвинея	15845	1168,5	0	0,00	182	13,42	0
	164	14.03.20	Республика Конго	23705	440,5	0	0,00	371	6,89	0
	165	16.03.20	Бенин	26498	256,9	0	0,00	163	1,58	0
	166	16.03.20	Либерия	7276	147,4	0	0,00	290	5,87	0
	167	16.03.20	Танзания	33230	59,5	0	0,00	789	1,41	0
	168	14.03.20	ЦАР	14023	295,5	0	0,00	110	2,32	0
	169	18.03.20	Маврикий	26584	2107,8	0	0,00	762	60,42	0
	170	18.03.20	Замбия	306777	1717,6	0	0,00	3928	21,99	0
	171	17.03.20	Гамбия	11880	506,0	0	0,00	364	15,50	0
	172	19.03.20	Нигер	8682	38,9	12	0,05	302	1,35	1
	173	19.03.20	Чад	7155	44,9	0	0,00	190	1,19	0
	174	20.03.20	Кабо-Верде	55772	10140,4	3	0,55	396	72,00	0
	175	21.03.20	Зимбабве	230402	1573,2	232	1,58	5362	36,61	5
	176	21.03.20	Мадагаскар	61434	239,2	2115	8,24	1307	5,09	33
	177	21.03.20	Ангола	98351	309,0	11	0,03	1896	5,96	0
	178	22.03.20	Уганда	162203	405,4	67	0,17	3552	8,88	3
	179	22.03.20	Мозамбик	224309	738,7	85	0,28	2183	7,19	0
	180	22.03.20	Эритрея	9631	275,4	12	0,34	100	2,86	0
	181	25.03.20	Мали	30156	153,4	0	0,00	715	3,64	0
	182	25.03.20	Гвинея-Бисау	7749	403,4	0	0,00	158	8,22	0
	183	30.03.20	Ботсвана	256041	11112,9	0	0,00	2585	112,20	0
	184	31.03.20	Сьерра-Леоне	7627	97,6	0	0,00	125	1,60	0
	185	01.04.20	Бурунди	37562	334,9	0	0,00	38	0,34	0
	186	02.04.20	Малави	84795	482,8	57	0,32	2570	14,63	3
	187	05.04.20	Южный Судан	16833	152,2	0	0,00	137	1,24	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	5911	2749,3	3	1,40	71	33,02	1
	190	01.05.20	Коморы	7928	983,4	58	7,19	160	19,85	0
	191	13.05.20	Лесото	32258	1607,1	0	0,00	694	34,58	0

https://www.rosпотребнадзор.ru/about/info/news/news_details.php?ELEMENT_ID=20570

Статистика вакцинации от коронавируса в Казахстане по состоянию на 06.02.2022:

Всего сделано: 18 045 037 вакцин 10051 за сутки
Привито 1-ой вакциной: 5443 за сутки
9 236 796 (48.3%) 9.2 млн
19.1 млн
Привито 2-мя вакцинами: 4608 за сутки
8 808 241 (46.1%) 8.8 млн
19.1 млн

Динамика вакцинации от COVID-19 по регионам:

Регион	Привито 1-ым компонентом	Привито 2-ым компонентом
Восточно-Казахстанская область:	200 за сутки 915 415 (67.5%) 915.4 тыс	53 за сутки 905 448 (66.8%) 905.4 тыс
Жамбылская область:	47 за сутки 636 143 (55.3%) 636.1 тыс	1097 за сутки 605 448 (52.6%) 605.4 тыс
г. Шымкент:	38 за сутки 596 959 (53.6%) 597 тыс	27 за сутки 583 155 (52.4%) 583.2 тыс
Северо-Казахстанская область:	586 за сутки 293 179 (54.6%) 293.2 тыс	175 за сутки 275 336 (51.3%) 275.3 тыс
г. Алматы:	390 за сутки 1 075 828 (53.1%) 1.1 млн	509 за сутки 1 037 395 (51.2%) 1 млн
Туркестанская область:	20 за сутки 1 046 805 (50.4%) 1 млн	45 за сутки 1 042 187 (50.2%) 1 млн
Кызылординская область:	140 за сутки 421 829 (50.9%) 421.8 тыс	209 за сутки 409 048 (49.4%) 409 тыс
Павлодарская область:	70 за сутки 360 358 (48.2%) 360.4 тыс	230 за сутки 343 505 (46%) 343.5 тыс
Акмолинская область:	284 за сутки 345 275 (47%) 345.3 тыс	311 за сутки 321 154 (43.8%) 321.2 тыс
Карагандинская область:	1135 за сутки 638 749 (46.6%) 638.7 тыс	378 за сутки 575 530 (41.9%) 575.5 тыс
Алматинская область:	2352 за сутки 948 551 (45%) 948.551 тыс	966 за сутки 871 087 (41.3%) 871.087 тыс

	948.6 тыс 381 тыс 906.8 тыс	2.1 млн 380 952 (42%)	871.1 тыс 362.3 тыс 906.8 тыс	2.1 млн 362 306 (40%)
Актюбинская область:	⬆️157 за сутки 381 тыс	380 952 (42%) 906.8 тыс	⬆️354 за сутки 362.3 тыс	362 306 (40%) 906.8 тыс
Костанайская область:	⬆️77 за сутки 354.7 тыс	354 659 (41.3%) 857.9 тыс	⬆️146 за сутки 336.8 тыс	336 826 (39.3%) 857.9 тыс
Западно-Казахстанская область:	⬆️113 за сутки 268.1 тыс	268 108 (40.3%) 666 тыс	⬆️216 за сутки 251.3 тыс	251 299 (37.7%) 666 тыс
Атырауская область:	⬆️100 за сутки 266.3 тыс	266 299 (39.9%) 668.2 тыс	⬆️126 за сутки 249.1 тыс	249 142 (37.3%) 668.2 тыс
г. Нур-Султан:	⬆️245 за сутки 484.9 тыс	484 881 (39.1%) 1.2 млн	⬆️230 за сутки 456.1 тыс	456 065 (36.8%) 1.2 млн
Мангистауская область:	⬆️90 за сутки 202.8 тыс	202 796 (27.4%) 741 тыс	⬆️181 за сутки 184 тыс	183 955 (24.8%) 741 тыс

в скобках указан процент вакцинированных людей от общей численности населения Казахстана или отдельного региона.

Вакцину от коронавируса вводят в два этапа с интервалом от 21 до 90 дней. Первая доза (компонент I) дает непродолжительный защитный эффект за счет выработки небольшого количества антител. Вторая доза (компонент II) усиливает и закрепляет действие первой, количество антител в организме человека вырастает. Человек, получивший две дозы, считается полностью вакцинированным.

<https://findhow.org/4268-karta-koronovirusa-covid-19-v-kazahstane.html>

Количество людей, получивших вакцину PFIZER в Казахстане по состоянию на 6 февраля 2022 года



<https://www.gov.kz/memleket/entities/dsm/press/news/details/322313?lang=ru>

Статистика вакцинации от COVID-19 в мире

На 5 февраля 2022 года в мире:

4 832 398 397 чел. (62.1% населения) - привито хотя бы одним компонентом вакцины

4 197 795 883 чел. (53.9% населения) - полностью привито

10 197 539 368 шт. - всего прививок сделано

1 006 814 201 шт. - бустерных прививок, 977 695 553 чел. - подлежит ревакцинации ?

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

Привито в течение последних шести месяцев с учетом ревакцинированных:

3 514.89 млн чел. (45.2% населения) - хотя бы одним компонентом ?

4 226.91 млн чел. (54.3% населения) - полностью ?

Темпы вакцинации за последнюю неделю:

4 262 266 чел. в день (0.05% населения) - кол-во новых привитых в день

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

17 846 085 шт. в день - кол-во всех прививок (первых и вторых, без учета ревакцинаций)

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

	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
1	Китай	3004.7м	971к	1266.1м	89.7%	148к			1227.4м	331м	05.фев
2	Индия	1693.2м	6.1м	950.3м	68.6%	1.7м		11	728.9м	14м	05.фев
3	США	542.7м	307.2к	250.9м	75.4%	79.7к			211.9м	89.5м	05.фев
4	Бразилия	368.6м	1.1м	172.1м	80.4%	325.9к			150.8м	50.7м	05.фев
5	Индонезия	318.4м	1.6м	185.2м	68.2%	447.8к		11	128.7м		01.фев
6	Япония	207.3м	398.7к	101.4м	81.0%	4.5к			99.8м	6.1м	03.фев
7	Пакистан	182.4м	1.2м	108.2м	48.0%	563.7к	8	88	84.7м	2.8м	04.фев
8	Вьетнам	181.7м	296к	79.1м	81.0%	13.3к			71.9м		03.фев
9	Мексика	168.5м	527.3к	83.8м	66.5%	43.1к		102	77.5м		04.фев
10	Германия	166.4м	248.9к	63.1м	76.0%	23к			61.8м	45.1м	04.фев
11	Бангладеш	156.4м	935.1к	95.4м	55.6%	588.3к		42	59.7м	1.3м	26.янв
12	Россия	155.8м	190.8к	77.2м	52.8%	106.4к		236	70.3м	10.4м	07.фев
13	Турция	142.8м	161.4к	57.5м	68.8%	12к		87	52.5м	32.8м	05.фев
14	Великобритания	138.5м	82.6к	52.4м	78.1%	14.2к			48.5м	37.5м	04.фев
15	Франция	137.4м	217.3к	53.8м	79.7%	11.2к			51.6м	33м	03.фев
16	Иран	134.8м	537.2к	61.1м	71.9%	59.4к			54.4м	19.3м	05.фев
17	Италия	130.6м	380.6к	50.5м	85.5%	33к			46.6м	35м	05.фев
18	Филиппины	127.6м	361.1к	59.4м	53.5%	0			59.4м	7.7м	02.фев
19	Таиланд	116.8м	242.8к	52.3м	78.4%	22.7к			48.4м	16.1м	05.фев
20	Южная Корея	115.2м	175.2к	44.7м	86.5%	5к			44.1м	28м	04.фев
21										
52	Казахстан	18м	18.9к	9.2м	48.5%	9.2к	31	445	8.8м		04.фев
53	...										
186	Бурунди	8.4к	122	6.4к	0.1%	341			6к		13.янв

Values Топ стран по кол-ву прививок в день (среднее за последнюю неделю)

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

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. Требуется предоставить результаты ПЦР-теста и сертификат вакцинации одним из одобренных препаратов. Некоторые территории требуют изолироваться после въезда. Ношение масок. В большинстве штатов

обязательно ношение масок в общественных местах, по всей стране – на воздушных суднах, в поездах, автобусах, аэропортах. *Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений.* Рестораны, церкви, супермаркеты работают по всей стране. Отдельные штаты самостоятельно ослабляют или расширяют ограничения.

Италия.

Въезд в страну. Требования ко въезду существенно отличаются в зависимости от страны отправления и гражданства приезжего; запрещён въезд из ряда государств. *Ношение масок, массовые мероприятия.* Обязательно ношение масок в общественных местах (в некоторых – FFP2). Запрещены массовые собрания и концерты, закрыты ночные клубы. *Торговля, сфера услуг.* Действует 4-уровневая система ограничений (красная, оранжевая, желтая, белая зоны). Большинство регионов – в жёлтой зоне: учреждениям торговли и сферы услуг достаточно обеспечить выполнение минимальных санитарно-гигиенических правил. Пропуск, свидетельствующий о вакцинации или перенесённом COVID-19 (Super Green Pass), необходим для проезда в общественном транспорте, для прохода в рестораны, спортзалы, музеи. Basic Green Pass, который можно получить, сдав ПЦР-тест накануне, необходим для посетителей административных учреждений, банков, почты, а также торговых центров, магазинов розничной торговли (кроме продуктовых), парикмахерских и пр.

Германия.

Въезд в страну. Для въезда необходимо предоставить результаты теста (в некоторых случаях условия въезда более строгие). *Ношение масок, массовые мероприятия.* Ношение масок (FFP2) обязательно в общественном транспорте, магазинах и пр. Запрещены массовые собрания. *Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений.* Посещать рестораны и бары (в некоторых землях это касается также развлекательных и культурных учреждений) могут переболевшие в последние полгода и привитые (предоставив результаты теста). Религиозные услуги разрешены с соблюдением правил социального дистанцирования. Закрыты ночные клубы. Часть земель ввела более строгие меры.

Индия.

Ограничительные меры отличаются не только в каждом штате, но и в разных частях одного и того же штата. *Въезд в страну.* Существенно ограничено авиасообщение. Приезжие из-за рубежа обязаны изолироваться на 7 дней. Некоторые штаты требуют того же при въезде из других штатов. Сухопутные границы закрыты. *Комендантский час, ношение масок.* В отдельных регионах действует комендантский час. В общественных местах обязательно ношение масок. *Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений.* В столичном округе Дели рестораны и бары должны быть заполнены не более чем на 50%, возобновлена работа кинотеатров; учебные заведения остаются закрытыми; в выходные дни необходимо соблюдать комендантский час.

Бразилия.

Въезд в страну. Страна открыта для авиасообщения и туризма, необходимо предоставить отрицательный результат ПЦР-теста при въезде, а также сертификат о вакцинации (за рядом исключений). *Ношение масок, комендантский час.* Обязательно ношение масок в общественных местах, в такси и муниципальном транспорте. В некоторых штатах введён комендантский час. *Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений.* Ограничительные меры отличаются не только в каждом штате, но и в разных частях одного и того же штата. На большинстве территорий для посещения магазинов и учреждений культуры необходимо предъявить свидетельство о вакцинации.

Франция.

Въезд в страну. Требования ко въезжающим зависят от страны отправления, в большинстве случаев необходимо предъявить результат ПЦР-теста. *Ношение масок, массовые мероприятия.* Обязательно ношение масок в закрытых общественных пространствах. Запрещены мероприятия с более чем 2000 присутствующих в закрытых помещениях и более чем 5000 – на открытых пространствах. *Торговля, сфера услуг.* Для междугородных поездок, посещения культурных и рекреационных учреждений требуется «pass vaccinal», свидетельствующий о вакцинации/перенесённом COVID-19/медотводе. Введены ограничения на занятия подвижными видами спорта в закрытых помещениях; закрыты ночные клубы, запрещены танцы в ресторанах и барах. На некоторых территориях введены более строгие меры.

Турция.

Въезд в страну. В большинстве случаев необходимо предоставить результаты теста на COVID-19, или сертификат о вакцинации, или справку о перенесённой инфекции; в некоторых случаях обязательна изоляция на 14 дней. *Ношение масок.* 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. Невакцинированным гражданам междугородные поездки позволены при наличии ПЦР-теста с отрицательным результатом.

Великобритания.

Въезд в страну. Для въезда требуются результаты теста на COVID-19 или сертификат о вакцинации. Необходимо пройти ПЦР-исследование (или тест на антиген) в первые 48 часов по приезду; невакцинированным – изолироваться

до получения отрицательного результата. Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений. В стране отменены рекомендации по ношению масок в общественных местах. Пабы, бары и рестораны обслуживаются посетителями внутри, открыты музеи, театры, концертные залы, игровые площадки и стадионы, ночные клубы. Отменено ограничение на максимально допустимое число посетителей заведений.

Япония.

Въезд в страну. Действует ограниченное число авиарейсов. Запрещён въезд иностранцев. Гражданам Японии необходимо пройти изоляцию по приезду. Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений. Обязательно ношение масок в общественных местах. Запрещены мероприятия с более чем 20 тыс. участников. Ограничительные меры отличаются в разных префектурах. Чрезвычайное положение объявлено в нескольких регионах. В Токио, Сайтаме, Шибе и др. рестораны закрываются в 20.00; заведения могут работать на 50% вместимости.

https://www.rosпотребнадзор.ru/about/info/news/news_details.php?ELEMENT_ID=20570

ОСОБО ОПАСНЫЕ ИНФЕКЦИИ

Сведения о заболеваемости карантинными и особо опасными инфекциями в мире по состоянию на 31 января 2022 года

По данным Всемирной организации здравоохранения и информационной сети Internet – ProMed по состоянию на 31 января 2022 года, в мире зарегистрированы следующие инфекции:

Холера: В Африканском регионе, в Бенине с 1 сентября прошлого года по 16 января 2022 года зарегистрировано в общей сложности 1430 случаев, из них – 20 летальных.

Сибирская язва: в Юго-Восточной Азии: в Индонезии 10 случаев, без летального исхода.

Геморрагическая лихорадка с почечным синдромом: в России (Республика Марий Эл и Республика Башкортостан) зарегистрировано 25 случаев заболеваемости, без летального исхода.

Лихорадка Ласса зарегистрирована в Африканском регионе, в Нигерии – 170 случаев, из них 32 летальных.

Лихорадка Денге: зарегистрировано в мире 47618 случаев, из них 47 летальных. В Американском регионе зарегистрировано 37421 случаев, из них 9 летальных: (США – 2 случая, летальных нет), (Сальвадор – 310 случаев, летальных нет), (Гондурас – 65 случаев, летальных нет), (Мексика – 791 случаев, летальных нет), (Панама – 21 случай, 1 с летальным исходом), (Колумбия – 2013 случаев, летальных нет), (Перу – 3366 случаев, из них 5 с летальным исходом), (Бразилия – 29886 случаев, из них 3 с летальным исходом), (Парагвай – 967 случаев, летальных нет); в Западно-Тихоокеанском регионе зарегистрировано – 1070 случаев, из них 1 летальный: (Китай – 3 случая, летальных нет), (Вьетнам – 911 случаев, летальных нет), (Филиппины – 64 случаев, из них 1 с летальным исходом), (Бангладеш – 91 случай, летальных нет), (Австралия – 1 случай, без летального исхода); В Юго-Восточной Азии зарегистрировано 9127 случаев, из них 37 летальных: (Индия – 56 случаев, из них 5 завезены с Непала), (Индонезия – 977 случаев, из них 17 летальных), (Восточный Тимор – 1198 случаев, из них 20 летальных), (Шри-Ланка – 6896 случаев, летальных нет).

Хантавирус: зарегистрировано в мире 3 случая, из них 1 летальный: (США – 1 случай, без летального исхода), (Аргентина – 1 случай, без летального исхода), (Чили – 1 случай, с летальным исходом).

Болезнь Кьянсунского леса: зарегистрирован 1 случай в Индии, без летального исхода.

Коронавирусная инфекция COVID-19 (включая данные за 2020 год): зарегистрировано в мире 372 150 530 случаев, из них 5328939 с летальным исходом.

<https://www.gov.kz/memleket/entities/kkkbtu/press/news/details/321870?lang=ru>

Владимир Дубянский

Видеолекция. Надзор за чумой с использованием современных космических технологий

По адресу: https://www.youtube.com/watch?v=N-NxuCcN_oQ

<https://www.facebook.com/vladimir.dubyanskiy>

Агентство по охране здоровья Великобритании

Исследования и анализ

Глобальные события с высокими последствиями инфекционных заболеваний: резюме Декабрь 2021 года

Обновлено 4 февраля 2022 г.

Интерпретация этого отчета

В докладе содержится подробная обновленная информация об известных событиях, связанных с инфекционными заболеваниями с высокими последствиями (HCID), по всему миру, которые отслеживаются разведывательной деятельностью Агентства здравоохранения Великобритании (UKHSA) по борьбе с эпидемиями.

Он разделен на 2 раздела, охватывающих все определенные патогены HCID. Первый содержит контактные и воздушно-капельные HCID, которые были указаны для программы HCID NHS в Англии. Второй раздел содержит дополнительные HCIDS, которые важны для ситуационной осведомленности.

Каждый раздел содержит информацию об известных патогенах и включает описания недавних событий. Если произойдет недиагностированное заболевание, которое может быть истолковано как потенциальный HCID, в отчет будет добавлен третий раздел.

Оценка вероятности

Для каждого заболевания включена "оценка вероятности" – вероятность возникновения случая заболевания в Великобритании, основанная на прошлом опыте Великобритании и глобальном распространении случаев, связанных с поездками. В настоящее время существует 3 категории:

- Низкий
- Очень низкий
- Исключительно низкий

При рассмотрении клинического анамнеза важно помнить, что случаи могут происходить и происходят за пределами обычной зоны распространения. Невозможно точно оценить риск возникновения случаев заболевания у медицинских работников в Англии, но в совокупности неизбежно будут наблюдаться случайные завозные случаи.

События, обнаруженные во время обычных мероприятий по сканированию, которые происходят в эндемичных районах, будут кратко отмечены в отчете. Активное наблюдение за событиями в эндемичных районах, помимо ежедневной деятельности по сбору информации об эпидемиях, проводиться не будет (например, активный поиск на правительственные веб-сайтах или в других источниках данных о количестве случаев заболевания).

Целевой аудиторией данного отчета является любой медицинский работник, который может быть вовлечен в идентификацию HCID.

Полный текст доступен по адресу:

<https://www.gov.uk/government/publications/high-consequence-infectious-diseases-monthly-summaries/global-high-consequence-infectious-disease-events-summary-december-2021>

Дата публикации: 2022-02-05 05:18:27 +06

Тема: PRO/AH/EDR> Сибирская язва - Индонезия (03): (ЙО) домашний скот, человек >

Номер архива: 20220204.8701265

Сибирская язва - Индонезия (03): (Джокьякарта) живыми животными, человеком

а Промед-Мэйл почта

<http://www.promedmail.org>

Промед-Mail является программа Международного общества по инфекционным болезням

<http://www.isid.org>

дата: Пт 4 февраля 2022 04:35 ЭСТ

источник: Reuters [редактировать]

<https://www.reuters.com/world/asia-pacific/indonesia-declares-two-villages-anthrax-red-zones-after-cattle-deaths-2022-02-04/>

Индонезийские власти объявили 2 деревни на острове Ява красными зонами и запретили вывоз скота из этого района после гибели нескольких сельскохозяйственных животных от сибирской язвы, сообщил официальный представитель в пятницу [4 февраля 2022 года]. Семь голов крупного рогатого скота и коз до сих пор положительный результат на сибирскую язву у 15 животных, которые умерли в последние дни, говорит Yuniantoro Kelik сельского хозяйства офис в районе Гунунг Kidul Центральной Явы.

Власти ожидают больше результаты теста, и там были 23 человека с кожным инфицированием, вероятно, из обращения, а также употребление зараженных животных, сказал Kelik.

"Районы, откуда были убиты животные, теперь являются красными зонами. Всем домашним животным из этих регионов пока не разрешается выезжать", - сказал Келик агентству Рейтер, добавив, что власти провели дезинфекцию ферм, а домашнему скоту дали антибиотики и витамины. "Рынки животных также были продезинфицированы, и ветеринарные инспекции уже стартуются", - сказал Келик, добавив, что власти будут следить за состоянием здоровья населения в течение 4 месяцев.

По данным Центров США по контролю и профилактике заболеваний, сибирская язва – это бактерия, которая естественным образом содержится в почве и обычно поражает животных, которые вдыхают или поглощают споры в загрязненной почве, растениях или воде. Сибирская язва не заразна, и люди могут заразиться, только проглотив бактерии. Это можно предотвратить у животных с помощью регулярной вакцинации.

[Автор: Бернадетт Кристина Мунте и Франциска Нангой]

Дата публикации: 2022-02-05 00:46:21 +06

Тема: PRO/AH/EDR> Сибирская язва - Конго DR: (SK) человек, морская свинка >

Номер архива: 20220204.8701263

СИБИРСКАЯ ЯЗВА - ДЕМОКРАТИЧЕСКАЯ РЕСПУБЛИКА КОНГО: (ЮЖНОЕ КИВУ) ЧЕЛОВЕКА, МОРСКАЯ СВИНКА

А Промед-Мэйл почта
<http://www.promedmail.org>

Промед-Mail является программой Международного общества по инфекционным болезням
<http://www.isid.org>

дата: Чт 3 февраля 2022

Источник: новости о вспышках сегодня [редактировать]

<http://outbreaknewstoday.com/anthrax-outbreak-linked-to-consuming-guinea-pigs-in-south-kivu-drc-13604/>

Управляющий администратор зоны здравоохранения Калонге в Южном Киву, Демократическая Республика Конго (ДРК) подтвердил, что 9 человек заразились сибирской язвой в группе Калонге на территории Калехе в Южном Киву. [Инфекции] связаны с потреблением морской свинки, согласно отчету 7SUR7. Среди этих 9 человек пострадали, 2 погибли. Остальные 7 проходят лечение в местных медицинских учреждениях. Жюль Бахати [администратор здравоохранения в зоне здоровья Калонге] заверяет, что эта болезнь уже находится под контролем и здоровье этих 7 других людей хорошо развивается.

Местный актер гражданского общества Шаша Рубенга сказал: "Среди этих 9 случаев 2 умерли, в том числе мальчик и девочка. Остальные были доставлены в больницу. Эксперты в области здравоохранения рекомендуют людям прекратить использовать морских свинок старше 5 лет", - сказал он.

Возможно, вы спрашиваете: "Потребляете морских свинок?" По данным неправительственной некоммерческой организации "Нуждающиеся люди": "Популярный подход к борьбе с недоеданием заключается в разведении морских свинок. Эти пушистые существа являются столь необходимым источником белка, а также микрозлементов и могут повысить продовольственную безопасность домашних хозяйств быстрее, чем обычный домашний скот, такой как свиньи и куры. Кроме того, они небольшие, их легко спрятать, и поэтому они хорошо подходят для зон конфликтов, где крайняя нищета и широко распространенное беззаконие означают, что грабеж крупного домашнего скота является обычным явлением. У животных есть и другие преимущества: их можно кормить кухонными отходами и они являются относительно недорогими инвестициями по сравнению с другим скотом. Важно отметить, что они быстро размножаются, причем самки рожают несколько пометов, которые в общей сложности дают 10-15 потомков в год. Еще одним преимуществом является то, что они также страдают меньшим количеством болезней, чем свиньи, куры или кролики. Кроме того, в случае вспышек заболеваний их высокая скорость размножения означает, что у населения будет гораздо более короткое время восстановления".

--Передано:ПроМЕД

[Южное Киву находится на восточной границе республики; см. https://en.wikipedia.org/wiki/South_Kivu. This является причудливым источником инфекции сибирской язвы, и я никогда не видел, чтобы о ней заявляли раньше. Там нет никаких упоминаний о больных или умирающих морских свинках, а также о каких-либо лабораторных исследованиях возбудителя от каких-либо животных, живых или мертвых, или их питомника. Я подозреваю, что это утверждение является результатом неправильного расследования. Более вероятным источником было бы обращение и потребление мяса мертвых овцы, козы или коровы, умершей от этой болезни. Морские свинки являются распространенным источником мяса в перуанских Андах, где их традиционно выращивают в сельских деревнях. Они широкопотребляются и делают приятную еду. - Mod.Карта

Дата публикации: 2022-02-04 11:07:47 +06

Тема: PRO/AH/EDR> Невыявленные смерти - Уганда: (Kyotera) RFI >

Номер архива: 20220204.8701246

НЕВЫЯВЛЕННАЯ СМЕРТЬ - УГАНДА: (KYOTERA) ЗАПРОС О ПРЕДОСТАВЛЕНИИ ИНФОРМАЦИИ

А Промед-Мэйл почта

<http://www.promedmail.org>

Промед-Mail является программой Международного общества по инфекционным болезням

<http://www.isid.org>

дата: Вт 1 февраля 2022 источник: РИА Новости [редактировать]

<https://www.independent.co.ug/strange-disease-rages-in-kyotera-10-dead/>

число погибших от бушующего 'странно' вспышке болезни в Kyotera районе достигло 10. Последней жертвой является FM, член приходского совета Киджонджо, который скончался на прошлой неделе [пятница, 28 января 2022 года].

Редкое заболевание впервые было зарегистрировано в селе Nakatoke Б, Kijonjo волость, суб-округа Kasasa, где он погиб 45-летний фермер в течение 5 дней после проявления болезненных припухостей на шее, лице, груди, коже и переохлаждение.

Сейчас 6 месяцев после вспышки, как сообщалось, в Kijonjo и Kijonjo Б, Nakatoke, и Nakatoke деревни Б, Kijonjo приход в округе Kasasa. У инфицированного человека повышается температура, появляются отеки, боли в животе и груди, рвота и общая слабость тела, и он умирает в течение недели.

Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) и Министерство здравоохранения совместно расследуют неизвестную болезнь, чтобы установить причину смерти. По словам доктора Джанефрэнсиса Залванго, регионального эпидемиолога ВОЗ в Macake, сначала они думали, что это Эбола, Марбург, Крымская геморрагическая лихорадка Конго (CCHF) и лихорадка Рифтовой долины (RVF).

Он говорит, что они отправили образцы в Угандийский институт вирусных исследований (UVRI) -Энтеббе, которые дали отрицательный результат. По состоянию на ноябрь [2021 года] следственными группами было зарегистрировано в общей сложности 13 смертей, и 9 из них имели неизвестные причины, но с аналогичными

признаками и симптомами. Алекс Какито, глава округа Касаса при администрации Менго, говорит, что они работают с районными властями и органами здравоохранения, чтобы сдержать болезнь.

Доктор Эдвард Муванга, окружной сотрудник здравоохранения Киотеры, говорит, что они работают с ВОЗ и различными медицинскими группами, чтобы разобраться в сути проблемы. В отчете о расследовании вспышки [4 декабря 2021 года] указывается, что жители пострадавших общин приняли это за колдовство и уже обратились за помощью к различным народным целителям.

Он также добавляет, что отказ обратиться за медицинской помощью может привести к большему числу смертей, если не будут приняты меры для исправления ситуации. Тем не менее, было установлено, что несколько жителей покинули свои дома, утверждая, что в деревне обитает смертельно опасный spell.

In тем временем Залванго рекомендует немедленно изолировать все случаи, выявленные в пострадавших общинах, для надлежащего лечения квалифицированными медицинскими работниками. Она обратилась к окружным бригадам здравоохранения с просьбой регулярно активно отслеживать контакты для выявления тех, у кого развиваются симптомы изоляции.

УРН узнал, что в Киджонджо было более 5 человек, которые заразились этой болезнью, но их вылечили и выздоровели. По-видимому, в областной клинической больнице Масака под строгим медицинским наблюдением находится 14-летний пациент.

Медицинские работники в региональной клинической больнице говорят, что они взяли образцы у пациента и все еще ждут результатов, чтобы определить следующий курс действий.

--Сообщено: ProMED из предупреждений карты здоровья

[В Уганде недавно были случаи Крымской геморрагической лихорадки Конго и лихорадки Рифт-Вэлли. Однако, поскольку Эбола, Марбург, Крымская геморрагическая лихорадка Конго и лихорадка Рифт-Вэлли исключены, мы остаемся с одними симптомами, чтобы продолжить идентификацию этиологии этого заболевания. Сообщенные симптомы являются слишком общими, чтобы предположить, каким может быть этиологический агент(ы). Если бы можно было описать успешное лечение, это могло бы дать некоторые подсказки. Наиболее важными будут результаты лабораторных исследований.

БИОБЕЗОПАСНОСТЬ

Концепцию биобезопасности планируют принять в Беларуси

Концепцию (доктрину) биологической безопасности планируют принять в Беларуси, сообщил заместитель премьер-министра Александр Субботин во время научно-практической конференции «Биологическая безопасность Республики Беларусь: национальные интересы, угрозы, стратегические направления обеспечения, оценка состояния».

«Подготовлен проект концепции (доктрины) биологической безопасности. Работали над этим документом идеиные люди. Благодаря вашим усилиям, таланту и трудолюбию получилась достаточно стройная доктрина, которую немного «причесать» и можно будет писать более подробный план по каждому направлению», — сказал Александр Субботин, обращаясь к участникам конференции.

Он отметил, что глава государства поддержал развитие этого направления.

«Формируя биологическую безопасность, мы обеспечиваем будущее нашим детям, внукам, нашим потомкам», — сказал Александр Субботин.

По итогам мероприятия участники решили при совершенствовании Концепции национальной безопасности выделить обеспечение биобезопасности в отдельную сферу национальной безопасности Беларуси. Это позволит унифицировать подходы к мониторингу биологических рисков по направлениям, усовершенствовать межведомственное взаимодействие при реализации механизмов реагирования, а также сформировать единую политику по вопросу противодействия биологическим угрозам.

Научно-практическая конференция состоялась сегодня на базе Белорусского государственного медицинского университета. Она организована Министерством здравоохранения, РНПЦ эпидемиологии и микробиологии, Белорусским государственным медицинским университетом. В работе межведомственной конференции принимали участие специалисты министерств здравоохранения, сельского хозяйства и продовольствия, природных ресурсов и охраны окружающей среды, Совета безопасности Беларуси, Национальной академии наук.

Актуальность данной проблемы обусловлена нарастанием социально-экономической и геополитической значимости негативного влияния на жизнедеятельность человека и окружающую среду биологических угроз. Они обусловлены многократно возросшим количеством трансграничных поездок, миграцией, ростом международной торговли, развитием науки и биотехнологий, природными катаклизмами, терроризмом.

Опубликовано: 10:07 - 09.12.2021г.

<https://zarya.by/news/community/konsepciju-biobezopasnosti-planirujut-prinjat-v-belarusi/>

О подписании Соглашения с Главным таможенным управлением Китайской Народной Республики

4 февраля 2022 года в Пекине в рамках визита Президента Российской Федерации Владимира Путина в Китайскую Народную Республику принято (<http://www.kremlin.ru/supplement/5769>) Соглашение о сотрудничестве в области санитарной охраны территории между Роспотребнадзором и Главным таможенным управлением Китайской Народной Республики.

Подписание Соглашения является подтверждением плотного многолетнего сотрудничества Роспотребнадзора и компетентных ведомств Китая в области борьбы с инфекционными заболеваниями, которое в текущих условиях пандемии COVID-19 показало свою значимость и эффективность.

Реализация Соглашения будет способствовать дальнейшему укреплению российско-китайских контактов в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения на приграничных территориях, проведению совместных научных исследований, принятия скоординированных мер и совместных действий по приоритетным для наших стран направлениям, в первую очередь по предотвращению вспышек инфекционных заболеваний, охране жизни и здоровья населения.

https://www.rosпотребnadzor.ru/about/info/news/news_details.php?ELEMENT_ID=20565

06.02.2022. Почему Россия и Китай выразили беспокойство военно-биологической деятельностью США

Военно-биологическая деятельность Вашингтона и его союзников вызывает вопросы относительно соблюдения ими Конвенции о запрещении биологического оружия. Об этом говорится в тексте совместного заявления РФ и Китая, принятого в ходе визита российского президента Владимира Путина в Пекин, передает KAZAKHSTAN TODAY. Как пишет RT, в апреле 2021 года секретарь Совбеза РФ Николай Патрушев сообщил, что у России есть "веские основания" для предположения, что Пентагон ведет разработку биологического оружия. По мнению экспертов, Москва и Пекин осознают серьезность угроз, исходящих от военно-биологической деятельности США, и объединяют усилия, чтобы им противостоять.

Москва и Пекин обеспокоены военно-биологической деятельностью Соединенных Штатов и их союзников. Об этом говорится в совместном заявлении РФ и Китая о международных отношениях, вступающих в новую эпоху, и глобальном устойчивом развитии. Документ был подписан сторонами в ходе визита российского президента Владимира Путина в Пекин, где он провел переговоры с китайским лидером Си Цзиньпином. Текст заявления опубликован на сайте Кремля. Стороны подчеркивают, что внутренняя и зарубежная военно-биологическая деятельность США и их союзников вызывает у международного сообщества серьезные опасения и вопросы относительно соблюдения ими КБТО (Конвенция о запрещении биологического и токсического оружия), - говорится в документе. В нем подчеркивается, что военно-биологическая деятельность Вашингтона и его партнеров "представляет серьезную угрозу для национальной безопасности Российской Федерации и Китая".

Стороны призывают США и их союзников действовать открыто, прозрачно и ответственно, надлежащим образом информируя о своей военно-биологической деятельности, осуществляющейся за рубежом и на их национальной территории, а также поддержав возобновление переговоров по юридически обязывающему протоколу к КБТО с эффективным механизмом проверки", - отмечается в заявлении. КБТО вступила в силу в 1975 году без учреждения института контроля за ее соблюдением. Переговоры о создании такого института начались в 1995 году, но не увенчались успехом. Камнем преткновения стала позиция Соединенных Штатов, которые, по словам Москвы, препятствуют принятию юридически обязывающего протокола к конвенции, в котором оговаривается функционирование механизма проверки ее соблюдения. В МИД РФ неоднократно выражали недоумение таким подходом американских властей, формально поддерживающих необходимость выполнения пунктов КБТО.

Помимо военно-биологической деятельности, настороженность Москвы и Пекина вызывает тот факт, что Соединенные Штаты по-прежнему не завершили утилизацию своего арсенала отравляющих веществ в рамках Конвенции о запрещении химоружия от 1993 года. Россия и Китай настаивают на том, чтобы США, как единственное государство - участник конвенции, не завершившее процесс уничтожения химического оружия, ускорили ликвидацию своих запасов химоружия", - подчеркивается в заявлении. Согласно текущим планам американского руководства, утилизация запасов отравляющих веществ ВС Соединенных Штатов должна быть завершена к концу 2023 года. Россия полностью избавилась от химоружия еще в 2017 году. Китай стал одним из первых подписчиков Конвенции о запрещении химоружия. По состоянию на середину 1990-х годов, когда был принят этот документ, Пекин уже не обладал данными средствами поражения. В октябре прошлого года обеспокоенность по поводу военно-биологической деятельности США и их союзников Москва и Пекин зафиксировали в совместном заявлении глав МИД. В документе констатировалось, что цель КБТО "по-прежнему является актуальной: полностью исключить возможность использования биологических агентов в качестве оружия".

С позиций РФ и КНР ситуация с исполнением конвенции могла бы улучшиться с созданием в ее рамках "мобильных медико-биологических отрядов для оказания помощи в случае применения биологического оружия, его расследования и содействия в борьбе с эпидемиями различного происхождения".

Опрошенные RT эксперты уверены, что Москва и Пекин имеют немало причин для беспокойства относительно направленности военно-биологической деятельности Соединенных Штатов и их партнеров. Как заявил в апреле 2021 года в интервью газете "Коммерсантъ" секретарь Совета безопасности РФ Николай Патрушев, у России и Китая есть "веские основания" предполагать, что американские ученые ведут разработку биологического оружия. По его словам, "в мире как на дрожжах растут все новые и новые биолаборатории, находящиеся под контролем США", причем в основном у российских и китайских границ. Также Патрушев сообщил, что власти стран, где расположены эти объекты, "не имеют реального понятия, что происходит в их стенах".

Нам говорят, что у наших границ функционируют мирные санэпидстанции, но они почему-то больше напоминают Форт-Детрик в Мэриленде, где американцы десятилетиями работают в области военной биологии. Кстати, надо обратить внимание на то, что в прилегающих районах фиксируются вспышки заболеваний, нехарактерных для этих регионов", - сказал Патрушев. Форт-Детрик - место расположения Военно-медицинского научно-исследовательского института инфекционных болезней США. До конца 1960-х годов в этом учреждении велась разработка биологического оружия и шли испытания на людях, в том числе на ничего не подозревающих гражданских лицах. Номинально Форт-Детрик является ведущей лабораторией Минобороны США в сфере биологической защиты.

В 2001 году институт оказался в центре скандала, после того как сотрудник лаборатории Брюс Эдвардс Айвинс был заподозрен в рассылке писем со спорами сибирской язвы членам конгресса США и в редакции СМИ. Тогда жертвами инцидента стали пять человек. По данным китайской стороны, в Форт-Детрике хранятся возбудители почти всех известных смертельно опасных болезней. При этом институт в Мэриленде неоднократно был уличен в нарушении процедур безопасности и утечках опасных биоматериалов, от которых страдало местное население.

В апреле 2021 года, выступая на пресс-брифинге, официальный представитель МИД КНР Чжао Лицзянь подчеркнул, что военно-биологическая деятельность США распространена и за границами страны. По словам дипломата, только на Украине Соединенные Штаты создали 16 биолабораторий. Я заметил, что Россия не так давно вновь задала вопрос США по поводу их военной и биологической деятельности в Форт-Детрике и на Украине. Другие страны также заявили об аналогичной обеспокоенности", - сказал Лицзянь. О существовании биолабораторий Соединенных Штатов на Украине ранее сообщали местные телеканалы "1+1" и NEWSONE. По информации СМИ, американские военные биолаборатории проводят опыты с возбудителями опасных инфекционных болезней. Депутаты "Оппозиционной платформы - За жизнь" потребовали от властей Украины разъяснить характер деятельности данных объектов. В свою очередь, глава политсовета этой партии Виктор Медведчук выразил убеждение, что биолаборатории на территории Украины подчиняются Пентагону и де-факто являются военными базами США.

Помимо Украины, еще одной постсоветской страной, где расположены подобные учреждения, является Грузия. Анализируя материалы, опубликованные бывшим министром госбезопасности страны Игорем Гиоргадзе, в Минобороны РФ пришли к выводу, что американские специалисты ведут военно-биологическую деятельность в республике. В частности, противозаконные исследования развернуты в Центре общественного здравоохранения имени Ричарда Лугара в Тбилиси. Более того, в 2017 году стало известно о целенаправленном сборе неизвестными лицами биологического материала в разных регионах России. Об этом в ходе заседания Совета по правам человека заявил президент РФ Владимир Путин. Как пояснил глава государства, граждане нашей страны являются "объектом очень большого интереса".

В комментарии RT бывший член комиссии по биологическому оружию ООН, военный эксперт Игорь Никулин отметил, что США развернули военно-биологические лаборатории на территории третьих стран для более широкого продолжения "преступных экспериментов". Биолаборатории Пентагона - элемент политики Вашингтона, направленной на противодействие странам, которые считаются врагами. Территории у границ России и Китая были выбраны американцами неслучайно - так проще забрасывать на территорию вероятного противника новые болезни", - заявил эксперт. С точки зрения Никулина, у Москвы и Пекина есть серьезные основания полагать, что США действительно нарушают КБТО, о чем, например, свидетельствует рост вспышек различных эпидемий в регионах дислокации биолабораторий Пентагона. Тем не менее, как считает эксперт, Россия и Китай способны противостоять угрозам, которые исходят от американских объектов. РФ и КНР в рамках ШОС или БРИКС могут создать международное агентство по предотвращению биологических угроз, обмениваться информацией, проводить совместные исследования и собирать данные для подачи исков в международные суды. Помимо этого, у обеих стран есть большой научный задел и богатый практический опыт, если все-таки придется бороться с неожиданными вспышками нетипичных инфекций", - говорит Никулин.

В беседе с RT член-корреспондент Академии военных наук Сергей Судаков также отметил значительный потенциал взаимодействия Москвы и Пекина в целях противостояния угрозам, исходящим со стороны военно-биологической деятельности Вашингтона. Сейчас мы наблюдаем объединение усилий России и Китая на дипломатическом фронте. Наши государства проводят масштабную кампанию, демонстрирующую миру лицемерие Соединенных Штатов, которые постоянно говорят о демократии и открытости, но при этом отказываются раскрывать информацию о биолабораториях, создающих реальную угрозу безопасности", - резюмировал Судаков.

https://www.kt.kz/rus/world/pochemu_rossiya_i_kitay_vyrazili_bespoystvo_1377928890.html



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



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



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