

07.04.2022 г.

### ДИРЕКТИВЫ, АНОНСЫ СОБЫТИЙ

#### **В Казахстане снимаются все ограничения по пересечению госграницы авиасообщением**

Под председательством заместителя премьер-министра Ералы Тугжанова состоялось заседание межведомственной комиссии по недопущению и распространению КВИ на территории РК, передает Zakon.kz.



Как сообщает пресс-служба правительства, с 11 апреля снимаются ограничения по пересечению казахстанцами, лицами без гражданства и иностранцами госграницы Казахстана в сухопутных пунктах пропуска с Россией, Узбекистаном и Кыргызстаном.

Также снимаются все ограничения по пересечению границы РК авиасообщением.

При этом сохраняется требование по обязательному предъявлению справки с отрицательным результатом исследования на COVID-19 методом ПЦР или документа/паспорта о прохождении полного курса вакцинации, ревакцинации против COVID-19 казахстанцам и иностранцам, имеющие вид на жительство на территории РК, и иностранным гражданам при наличии взаимного признания паспортов вакцинации, – говорится в сообщении.

Тугжанов подчеркнул, что вопрос по открытию границы находится на постоянном личном контроле главы государства. В завершении заседания он поручил акиматам взять на особый контроль прививочную кампанию против коронавирусной инфекции и подчеркнул необходимость качественной разъяснительной работы среди населения.

<https://www.zakon.kz/6011187-v-kazakhstane-snimaiutsia-vse-ogranicheniia-po-peresecheniiu-gosgranitsy-aviasoobshcheniem.html>

#### **Yer-Zhan Baitanayev**

Бүгін Қазақстан Республикасы Парламенті Мәжілісінің жалпы отырысы өтті. Оған ҚР Премьер-Министрінің орынбасарлары Ералы Тоғжанов, Бақыт Сұлтанов және орталық мемлекеттік органдардың басшылары қатысты.

Е.Тоғжанов өз сөзінде бүгіннен бастап Мәжіліс пен Үкімет бірлесіп жаңа форматта жұмыс істей бастағанын және бұл түйткілді проблемаларды уақтылы әрі сапалы шешуге мүмкіндік беретінін атап өтті.

Вице-Премьер "Аманат", "Ақжол" және "Қазақстанның Халық партиясы" фракциялар депутаттарының жұмыс сапарларының арқасында Үкіметте еліміздің барлық өңірлерінен келіп түскен 1800 шағым қаралып, талданғанын жеткізді. Бұл мәселелер Үкімет мүшелерінің жұмыстық күн тәртібіне енгізілді және министрлердің облысқа сапарлары барысында қаралатын болады.

"Халықтың табысын арттыру жөніндегі бағдарлама аясында бюджет саласы мен квазимемлекеттік сектордың 1 млн - нан астам қызметкерінің, сондай-ақ мемлекеттен қолдау алатын бизнестің 2,8 млн қызметкерінің жалақысы өседі", - деп мәлімдеді Вице-Премьер.

Сондай-ақ, Е. Тоғжанов көпбалалы және мүгедек балаларды тәрбиелеп отырған аналар "Бақытты отбасы" сияқты жобалардың арқасында жұмысқа орналаса алатындығын айтты. Жыл сайын 20 мың әйелді жұмыспен қамту жоспарлануда.

"Бағдарламаны іске асыру елде Жаңа Қазақстан экономикасының негізіне айналатын кең орта таптың қалыптасуына ықпал ететін болады", - деп атап өтті Премьер-Министрдің орынбасары.

Е.Тоғжанов барлық әлеуметтік міндеттемелерді орындау – Үкіметтің бірінші кезектегі басымдықтардың бірі екенін атап өтті. Аталған бағытқа 4 трлн теңге қарастырылған, бұл өткен жылмен салыстырғанда 230 млрд теңгеге артық. Әлеуметтік төлемдер 9 пайызға, ал зейнетақылар 11 пайызға өседі. Бұл өсім 4,2 млн қазақстандықты қамтиды.

Вице-Премьер еңбекшілердің құқықтарын қорғау туралы мәселені де көтерді. Оның айтуынша, жыл басынан бері 1 млн-нан астам адамның жалақысы 5-тен 50 пайызға дейін өсті, тексеру жұмыстары 140 проблемалық нысанда жүргізілуде.

Ауыл халқына қатысты да мәселелер қозғалды. Биылдан бастап ауылдарда бірінші кезекте балаларға міндетті профилактикалық тексеру жүргізіледі. 2025 жылға дейін 420 медициналық пункт пен дәріхана пайдалануға беріледі. "259 мәдениет үйі салынып, 1241 мәдени нысан жөнделеді", - деді Вице-Премьер.

Сондай-ақ, білім беру, жастарды жұмысқа орналастыру, спорт мәселелері де қалыс қалған жоқ. Қорытындылай келе, Е.Тоғжанов коронавирустық инфекциямен күрес аяқталуға жақын екенін және ендігі кезекте алдын алу шараларына, яғни спортқа ерекше назар аудару керектігін атап өтті.

"Салауатты өмір салтын дамытуға баса назар аудара отырып, біз денсаулық сақтауға бөлінетін 300 млрд теңгені үнемдей аламыз", - деп қорытындылады Ералы Тоғжанов.



Сегодня в Мажилисе Парламента Республики Казахстан состоялось Пленарное заседание Мажилиса. В нем приняли участие заместители Премьер-Министра РК Ералы Тугжанов, Бахыт Султанов и руководители центральных государственных органов.

Е. Тугжанов в своем выступлении подчеркнул, что данное совещание стоит считать историческим, т.к. с сегодняшнего дня Мажилис и Правительство начали работать совместно в новом формате, что даст возможность решать проблемы своевременно и качественно.

Вице-премьер отметил, благодаря рабочим поездкам депутатов таких фракций, как «Аманат», «Ақжол» и «Народная партия Казахстана», в Правительстве ознакомились и проанализировали 1800 жалоб со всех регионов страны. Данные вопросы внесены в рабочую повестку членов Правительства, и будут рассмотрены в ходе поездок министров в области.

«В рамках программы по повышению доходов населения вырастет заработная плата у более чем 1 млн работников бюджетной сферы и квазигосударственного сектора, а также 2,8 млн сотрудников бизнеса, получающих поддержку от государства», - сообщил Вице-Премьер.

Также, по его словам, многодетные и воспитывающие детей с инвалидностью матери, благодаря таким проектам, как «Бақытты отбасы» смогут устроиться на работу. Ежегодно планируется трудоустроить по 20 тысяч женщин.

«Реализация Программы будет способствовать формированию в стране широкого среднего класса, который станет основой экономики Нового Казахстана», - подчеркнул заместитель Премьер-Министра.

Е. Тугжанов отметил, что выполнение всех социальных обязательств – одна из первоочередных задач Правительства. На эти цели предусмотрено 4 трлн тенге, что на 230 млрд тг больше, чем в прошлом году. Социальные выплаты вырастут на 9 процентов, а пенсии на 11. Увеличение коснется 4,2 млн казахстанцев.

Вице-Премьер поднял вопрос и о защите прав трудящихся. По его словам, с начала года заработные платы более чем 1 млн человек повысились с 5 до 50 процентов, проверки ведутся на 140 проблемных объектах.

Речь зашла и о сельском населении. С нынешнего года в селах начнут проводить обязательное профилактическое обследование - детей, в первую очередь. До 2025 года введут в эксплуатацию 420 медицинских пунктов и аптек. «Будет построено 259 домов культуры и отремонтирован 1241 культурный объект», - добавил Вице-Премьер.

Также, были подняты вопросы образования, трудоустройства молодежи, спорта. В заключении Е. Тугжанов отметил, что борьба с коронавирусной инфекцией практически подошла к завершению, теперь нужно уделять особое внимание профилактике, а значит и спорту.

«Развивая и уделяя внимание здоровому образу жизни, мы сможем сэкономить 300 млрд тенге, выделяемых на здравоохранение», - заключил Ералы Тугжанов.

<https://www.facebook.com/yerzhan.baitanayev>

### **Коронавирусная инфекция отступила – глава Минздрава**

**В кулуарах правительства министр здравоохранения РК Ажар Гиният рассказала о текущей ситуации по заболеваемости коронавирусной инфекцией в стране, передает корреспондент Zakon.kz.**

Коронавирусная инфекция отступила. Вы это видите. В сутки 10-15 случаев регистрируется. При этом в сутки проводится 15 тыс. ПЦР-исследований и обнаруживаются положительные результаты по 10-15 случаям. Это говорит о том, что сегодня эпидемиологическая ситуация удовлетворительная. Действительно, болезнь отступила. Заболеваемость снизилась. Мы ориентируемся не только на ПЦР-исследования, но и обязательно мониторим обращения в скорую помощь, поликлиники. *Министр здравоохранения РК Ажар Гиният*

Про данным министра, в настоящее время в ковидных стационарах лечатся более 200 пациентов, в реанимациях – 20 человек.

При этом мы рекомендуем в местах скопления людей носить маски, учитывая, что в мире ситуация неспокойна. Вы видите, в Китае идет рост заболеваемости коронавирусной инфекцией, связанный с «Омикроном». В некоторых европейских странах идет рост. Но в целом, по данным ВОЗ, за последнюю неделю общий показатель идет на снижение. В РК все спокойно, поэтому мы все ограничительные меры сняли, но контроль, надзор по границе остается: кто заходит к нам в страну, всех проверяем, обязательно должна быть вакцинация и отрицательный ПЦР-тест. *Министр здравоохранения РК Ажар Гиният*

Также министр добавила, что Минздрав рекомендует гражданам для защиты от коронавируса вакцинироваться или ревакцинироваться.

Обязательно бустерную дозу необходимо получать, вакцинацию, ревакцинацию. Все виды вакцин вам доступны. И защищаться нужно. Прогнозируют, в том числе ВОЗ, появление нового штамма или переход коронавируса в более легкую форму, наподобие сезонного вирусного заболевания.

*Министр здравоохранения РК Ажар Гиният*

<https://www.zakon.kz/6011041-koronavirusnaia-infektsiia-otstupila-glava-minzdrava.html>

### **ВАЖНОЕ О ВАКЦИНЕ "PFIZER": ВСЁ ЧТО НУЖНО ЗНАТЬ ОБ ЭТОЙ ВАКЦИНЕ**

1. Есть ли в Казахстане ажиотаж с Пфайзером после того, как его разрешили колоть всем желающим?

- На сегодняшний день ажиотажа с вакциной Пфайзер нет. На сегодня с применением вакцины «Комирнати» компании «Pfizer» вакцинировано - 955 тыс. человек, в том числе 784 тыс. подростков в возрасте 12-17 лет, 36 тыс. беременных женщин, 127 990 тыс. женщин в периоде лактации, другие – 8 тыс.

2. Вырос или не вырос интерес к ревакцинации в целом после того, как Пфайзер разрешили всем желающим?

- С расширением контингентов на вакцинацию и ревакцинацию против КВИ вакциной «Комирнати» (Пфайзер) в регионах активизировалось проведение как вакцинации, так и ревакцинации против КВИ. Среди ревакцинированных против КВИ динамика ревакцинации вакциной «Комирнати» (Пфайзер) увеличилась в 2,2 раза по сравнению с прошлой неделей (25 марта т.г. – 4100 человек в сутки, 1 апреля т.г. – 9200 человек в сутки).

3. Насколько вырос интерес к ревакцинации? Во сколько раз чаще люди стали приходить за третьей дозой?

- Динамика ревакцинации против КВИ по всем вакцинам остается в целом на одном уровне (ежедневно прививается порядка 25-26 тыс. человек в сутки).

4. В каких регионах Казахстана активнее всего идут на ревакцинацию?

- На сегодня лидерами по темпам ревакцинации против КВИ являются Восточно-Казахстанская – 80,9% от подлежащего населения, Кызылординская – 77,7% от подлежащего населения и Жамбылская области – 71,8% от подлежащего населения.

5. Сколько доз Пфайзера у нас в стране есть на сегодняшний день?

- На сегодняшний день в регионах имеются достаточные объемы вакцины против КВИ «Комирнати» (Пфайзер) для вакцинации и ревакцинации, по РК имеется порядка 1,9 млн. доз.

6. Запасы каких ещё препаратов у нас есть, помимо Пфайзера, и какое их количество?

- В стране в наличии порядка 4 млн. доз вакцины для вакцинации и ревакцинации против КВИ, из них 449 тыс. доз вакцины «QazVac», 1,67 млн. доз вакцины «Sinopharm», 1,9 млн. доз вакцины «Комирнати» (Пфайзер).

<https://www.gov.kz/memleket/entities/kkkbtu/press/news/details/351275?lang=ru>

---

## **COVID-19**

### **В континентальной части Китая за сутки выявлено 1 383 новых случая локального заражения COVID-19**

Во вторник, 5 апреля, в континентальной части Китая было зафиксировано 1 383 новых случая локального заражения коронавирусной инфекцией COVID-19, передает Синьхуа со ссылкой на Государственный комитет по делам здравоохранения КНР.

Среди новых случаев 973 было выявлено в провинции Цзилинь, 311 - в г. Шанхай, 17 - в провинции Чжэцзян.

В тот же день было зарегистрировано 32 новых пациента с подтвержденным диагнозом COVID-19, прибывших из-за рубежа.

Во вторник в континентальной части Китая также было выявлено 19 199 новых бессимптомных носителей коронавируса, среди которых 19 089 заразились локально и 110 прибыли из-за рубежа.

Среди новых бессимптомных носителей коронавируса 16 766 были выявлены в Шанхае, 1 798 - в пров. Цзилинь.

Во вторник 1 910 пациентов выписались из больниц после выздоровления. К концу того же дня 24 565 человек с подтвержденным диагнозом COVID-19 все еще находились на лечении в медучреждениях, 75 из них - в тяжелом состоянии.

За период с начала пандемии в континентальной части страны от коронавируса скончалось 4 638 человек.

По состоянию на конец вторника в континентальной части Китая в общей сложности было зарегистрировано 158 793 подтвержденных случая заражения COVID-19.

[https://forbes.kz/news/2022/04/06/newsid\\_273038](https://forbes.kz/news/2022/04/06/newsid_273038)

### **Сколько потратит Китай на вакцинацию от COVID-19**

Китай потратил более 120 млрд юаней (порядка 18,9 млрд долл. США) на вакцинацию против COVID-19, сообщает МВК по распространению коронавирусной инфекции.

Эти расходы находятся в пределах возможностей фонда медицинского страхования страны.

Согласно официальным данным, на данный момент в континентальной части Китая было введено около 3,2 млрд доз вакцин от коронавирусной инфекции.

Китай запустил бесплатные программы вакцинации от COVID-19 в феврале 2021 года. Затраты на закупку вакцины и вакцинацию в основном покрываются за счет средств фонда медицинского страхования страны и госбюджета.

[https://forbes.kz/news/2022/04/06/newsid\\_273101](https://forbes.kz/news/2022/04/06/newsid_273101)

### **В Роспотребнадзоре оценили распространение нового варианта коронавируса ХЕ**

**Эксперт Роспотребнадзора Хафизов: штамм коронавируса ХЕ может быть на 10% заразнее ВА.2**

**МОСКВА, 6 апр - РИА Новости.** Вряд ли у нового варианта коронавируса ХЕ, обнаруженного в Великобритании, будут сверхуникальные свойства, способные привести к новым подъемам заболеваемости, заявил РИА Новости руководитель научной группы разработки новых методов диагностики на основе технологий секвенирования ЦНИИ эпидемиологии Роспотребнадзора Камилль Хафизов.

Ранее в СМИ появилась информация со ссылкой на британское Агентство по безопасности в области здравоохранения об обнаружении нового штамма коронавируса ХЕ.

Сейчас в рамках мониторинга за генетической изменчивостью нового коронавируса выделяют три разных линии, образовавшиеся в результате разрыва и соединения нуклеиновых кислот разных штаммов: XD, ХЕ и XF, пояснил Хафизов. Линии XD и XF представляют собой соединение вариантов "дельта" и сублинии "омикрона" ВА.1, а линия ХЕ – соединение вариантов "омикрона" ВА.1 и ВА.2, в котором большая часть генома принадлежит к последней, то есть "стелс-омикрону".

"Едва ли у ХЕ будут сверхуникальные свойства, которые могут привести к новым подъемам заболеваемости, по крайней мере мы этого не видим", - сказал Хафизов.

Он отметил, что результаты анализа британских специалистов показывают, что новая мутация ХЕ может быть примерно на 10% более заразна, чем изначальный вариант ВА.2, который в свою очередь был самым заразным за всю историю пандемии.

При этом число выявленных случаев инфицирования вариантом ХЕ не очень велико, и по этой причине цифры все же достаточно приблизительные, подчеркнул Хафизов.

<https://ria.ru/20220406/koronavirus-1781994889.html>

### **Статистика по коронавирусу COVID-19 в Казахстане 06.04.2022**

Регион	Зараженных	Выздоровевших	Активно зараженных	Умерших
г. Нур-Султан:	239683 ↑4	237662 (99%) ↑5	2021	
г. Алматы:	238100 ↑6	235272 (99%)	2828	
Карагандинская область:	151451	149855 (99%) ↑51	1596	
Павлодарская область:	78035	77300 (99%) ↑1	735	
Алматинская область:	69541 ↑2	68935 (99%)	606	
Акмолинская область:	68922 ↑1	68197 (99%)	725	
Атырауская область:	62253	61549 (99%)	704	
Восточно-Казахстанская область:	59601 ↑1	59089 (99%) ↑2	512	
Костанайская область:	53525 ↑1	53350 (100%) ↑3	175	
Западно-Казахстанская область:	49654	48732 (98%)	922	
г. Шымкент:	49083	47742 (97%)	1341	
Северо-Казахстанская область:	44371	43926 (99%) ↑5	445	
Актюбинская область:	43902	43101 (98%) ↑97	801	
Мангистауская область:	27743	27102 (98%)	641	
Жамбылская область:	26779	26453 (99%) ↑6	326	
Кызылординская область:	24111	23614 (98%)	497	
Туркестанская область:	18475	18399 (100%)	76	
<b>Всего (коронавирус):</b>	<b>1305229 ↑15</b>	<b>1290278 (99%) ↑170</b>	<b>1291</b>	<b>13660</b>
<b>Всего (пневмония):</b>	<b>88725 ↑20</b>	<b>82359 (93%) ↑25</b>	<b>5497</b>	<b>869</b>
<b>ИТОГО:</b>	<b>1393954 ↑35</b>	<b>1372637 (98%) ↑195</b>	<b>6788</b>	<b>14529</b>

- красная зона
- желтая зона
- зеленая зона

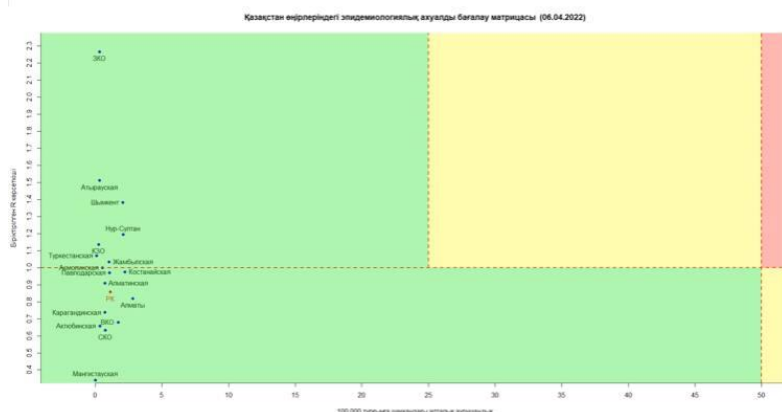
Значения, выделенные цветом со стрелкой, показывают изменение (динамику) количества случаев инфицирования, выздоровления и смертей от COVID-19 за сегодня.

С начала сегодняшнего дня 06.04.2022 в Казахстане:

- было зарегистрировано 15 новых случаев заражения коронавирусом: г. Нур-Султан - 4 чел., г. Алматы - 6 чел., Алматинская область - 2 чел., Акмолинская область - 1 чел., Восточно-Казахстанская область - 1 чел., Костанайская область - 1 чел;
- выздоровело 170 инфицированных: г. Нур-Султан - 5 чел., Карагандинская область - 51 чел., Павлодарская область - 1 чел., Восточно-Казахстанская область - 2 чел., Костанайская область - 3 чел., Северо-Казахстанская область - 5 чел., Актюбинская область - 97 чел., Жамбылская область - 6 чел;

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

#### Матрица оценки эпидемиологической ситуации в регионах Казахстана



По состоянию на 06.04.2022 по регионам РК:

- в «**зеленой**» зоне (17) - все остальные регионы.

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

Список лабораторий, осуществляющих диагностику коронавирусной инфекции COVID-19 методом ПЦР по Республике Казахстан по состоянию на 4 апреля 2022 года

Доступен по адресу:

<https://www.gov.kz/memleket/entities/kkkbtu/press/news/details/350499?lang=ru>

Количество случаев заболевания в мире 06.04.2022 (НИПЧИ РПН «Микроб»)

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		01.12.19	Китай	1361555	96,7	4950	0,4	13840	1,0	87
		14.01.20	Япония	6776236	5380,1	45582	36,2	28396	22,5	64
			Круизный лайнер «Diamond Princess»	712		0		13		0
		19.01.20	Республика Корея	14553644	28106,4	286243	552,8	18033	34,8	371
		23.01.20	Вьетнам	9922040	10313,0	54995	57,2	42681	44,4	39
		24.01.20	Сингапур	1119419	19626,5	6341	111,2	1284	22,5	1
		25.01.20	Австралия	4833367	18629,3	60944	234,9	6455	24,9	28
		25.01.20	Малайзия	4268486	12909,0	12017	36,3	35160	106,3	33
		27.01.20	Камбоджа	135812	888,3	30	0,2	3055	20,0	1
		30.01.20	Филиппины	3679983	3359,6	222	0,2	59370	54,2	5
		28.02.20	Новая Зеландия	730285	14604,0	12635	252,7	404	8,1	18
		09.03.20	Монголия	919625	27366,4	81	2,4	2177	64,8	0
		10.03.20	Бруней	136821	31598,4	447	103,2	214	49,4	1
		19.03.20	Фиджи	64425	7238,8	0	0,0	834	93,7	0
		21.03.20	Папуа-Новая Гвинея	43374	494,2	1171	13,3	643	7,3	3
		24.03.20	Лаос	186870	2623,4	2272	31,9	682	9,6	0
		03.10.20	Соломоновы Острова	11856	1769,6	386	57,6	136	20,3	3
		29.10.20	Маршалловы Острова	7	13,2	0	0,0	0	0,0	0
		11.11.20	Вануату	4431	1477,0	0	0,0	2	0,7	0
		18.11.20	Самоа	2622	1331,0	0	0,0	2	1,0	0
		08.01.21	Микронезия	1	0,9	0	0,0	0	0,0	0
		18.05.21	Кирибати	3067	2503,0	0	0,0	13	10,6	0
		31.05.21	Палау	4070	22314,8	28	153,5	6	32,9	0
		29.10.21	Тонга	7385	7337,2	151	150,0	9	8,9	0
Юго-Восточная Азия		12.01.20	Таиланд	3781827	5677,4	24252	36,4	25700	38,6	94
		24.01.20	Непал	978528	3420,4	21	0,1	11951	41,8	0
		27.01.20	Шри-Ланка	662216	3037,3	113	0,5	16485	75,6	0
		30.01.20	Индия	43029839	3112,4	795	0,1	521416	37,7	58
		02.03.20	Индонезия	6023924	2256,9	2282	0,9	155421	58,2	72
		06.03.20	Бутан	33146	4344,2	1219	159,8	12	1,6	0
		07.03.20	Мальдивы	176993	32184,2	0	0,0	298	54,2	0
		08.03.20	Бангладеш	1951867	1135,5	36	0,0	29123	16,9	0
		21.03.20	Восточный Тимор	22832	1883,7	0	0,0	130	10,7	0
		23.03.20	Мьянма	611984	1132,4	58	0,1	19433	36,0	0
Европейский регион		25.01.20	Франция	26428476	38380,2	209752	304,6	143832	208,9	133
		28.01.20	Германия	21956282	26405,9	187256	225,2	130969	157,5	256
		29.01.20	Финляндия	907786	16425,2	6450	116,7	3254	58,9	2
		30.01.20	Италия	14966058	24853,0	88914	147,7	160103	265,9	194
		31.01.20	Великобритания	21573997	32370,5	51042	76,6	166751	250,2	373
		31.01.20	Испания*	11551574	24612,0	0	0,0	102541	218,5	0
		31.01.20	Швеция*	2487852	24122,4	0	0,0	18331	177,7	0
		04.02.20	Бельгия*	3881523	33822,1	30475	265,5	30908	269,3	82
		21.02.20	Израиль	3967740	43429,7	10241	112,1	10554	115,5	0
		25.02.20	Австрия	3912606	43886,0	12946	145,2	16061	180,1	59
		25.02.20	Хорватия	1103662	27075,5	835	20,5	15634	383,5	15
		25.02.20	Швейцария*	3512093	40980,6	21217	247,6	13733	160,2	18
		26.02.20	Северная Македония	306947	14777,4	236	11,4	9231	444,4	0
		26.02.20	Грузия	1650008	44313,4	578	15,5	16761	450,1	3
		26.02.20	Норвегия	1411550	25430,1	1499	27,0	2518	45,4	0
		26.02.20	Греция	3114591	28996,8	18456	171,8	27816	259,0	70
		26.02.20	Румыния	2864473	14764,1	3047	15,7	65129	335,7	27
		27.02.20	Дания	3118963	54129,1	3363	58,4	5847	101,5	21
		27.02.20	Эстония	560233	42174,8	1100	82,8	2475	186,3	6
		27.02.20	Нидерланды	8112594	46313,9	14048	80,2	22656	129,3	14
		27.02.20	Сан-Марино	15181	43888,4	0	0,0	113	326,7	0
		28.02.20	Литва	1033547	37038,4	1808	64,8	8925	319,8	12
		28.02.20	Беларусь	965948	10266,9	294	3,1	6853	72,8	4
		28.02.20	Азербайджан	792103	7935,7	36	0,4	9700	97,2	3
		28.02.20	Монако	10943	28571,8	71	185,4	54	141,0	0
		28.02.20	Исландия	182633	51159,0	803	224,9	102	28,6	1
		29.02.20	Люксембург	220034	35842,3	644	104,9	1042	169,7	1
		29.02.20	Ирландия	1477112	30013,5	2738	55,6	6805	138,3	6
		01.03.20	Армения	422594	14266,7	13	0,4	8619	291,0	2
		01.03.20	Чехия	3838868	35897,6	6579	61,5	39755	371,8	32
		02.03.20	Андорра	40024	52540,8	0	0,0	153	200,8	0
		02.03.20	Португалия	3604114	35071,0	0	0,0	21693	211,1	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
		02.03.20	Латвия	804288	42151,2	1401	73,4	5657	296,5	9
		03.03.20	Украина	4975837	11989,6	2099	5,1	108041	260,3	22
		03.03.20	Лихтенштейн	16429	42808,4	0	0,0	84	218,9	0
		04.03.20	Венгрия	1860159	19040,4	5961	61,0	45611	466,9	101
		04.03.20	Польша	5971998	15587,4	1884	4,9	115395	301,2	50
		04.03.20	Словения	978134	46244,4	3440	162,6	6512	307,9	7
		05.03.20	Босния и Герцеговина	375849	10703,8	114	3,2	15727	447,9	3
		06.03.20	Ватикан	29	4793,4	0	0,0	0	0,0	0
		06.03.20	Сербия	2211333	23464,8	1561	16,6	18979	201,4	8
		06.03.20	Словакия	2468812	45306,2	6512	119,5	19462	357,2	22
		07.03.20	Мальта	82845	16785,2	719	145,7	649	131,5	5
		07.03.20	Болгария	1142698	16438,2	839	12,1	36636	527,0	28
		07.03.20	Молдавия	514428	14505,2	206	5,8	11452	322,9	3
		08.03.20	Албания	274000	9627,7	87	3,1	3492	122,7	0
		10.03.20	Турция	14919591	17941,9	12213	14,7	98234	118,1	37
		10.03.20	Кипр	447161	51051,7	2987	341,0	954	108,9	3
		13.03.20	Казахстан	1393919	7390,0	15	0,1	19013	100,8	1
		15.03.20	Узбекистан	237906	686,5	18	0,1	1637	4,7	0
		17.03.20	Черногория	233453	37519,5	88	14,1	2706	434,9	0
		18.03.20	Киргизия	200968	3080,7	0	0,0	2991	45,8	0
		07.04.20	Абхазия	53513	21970,8	0	0,0	681	279,6	0
Американский регион		30.04.20	Таджикистан	17388	190,5	0	0,0	124	1,4	0
		06.05.20	Южная Осетия	14110	26358,1	0	0,0	216	403,5	0
		21.01.20	США*	80208763	24308,8	53366	16,2	982576	297,8	11
		26.01.20	Канада	3518330	9151,6	8904	23,2	37782	98,3	34
		26.02.20	Бразилия	30042272	14137,0	26915	12,7	660786	310,9	216
		28.02.20	Мексика	5671144	4437,8	4223	3,3	323318	253,0	83
		29.02.20	Эквадор	862321	4894,7	0	0,0	35449	201,2	0
		01.03.20	Доминиканская Республика	578319	5385,2	110	1,0	4375	40,7	0
		03.03.20	Аргентина	9045326	20128,1	2228	5,0	128106	285,1	20
		03.03.20	Чили	3491962	17624,5	2049	10,3	56809	286,7	11
		06.03.20	Колумбия	6086484	12612,3	251	0,5	139678	289,4	8
		06.03.20	Перу	3549028	11034,8	469	1,5	212372	660,3	44
		06.03.20	Коста-Рика	841343	16985,9	1975	39,9	8327	168,1	19
		07.03.20	Парагвай	648353	9064,4	0	0,0	18731	261,9	0
		09.03.20	Панама	765677	20341,2	340	9,0	8172	217,1	0
		10.03.20	Боливия	902749	7870,6	252	2,2	21897	190,9	1
		10.03.20	Ямайка	128869	4726,2	0	0,0	2897	106,2	0
		11.03.20	Гондурас	421062	4597,6	0	0,0	10880	118,8	0
		11.03.20	Сент-Винсент и Гренадины	8338	7511,7	3	2,7	106	95,5	0
		12.03.20	Гайана	63283	7894,4	10	1,2	1226	152,9	0
		12.03.20	Куба	1093676	9650,4	510	4,5	8516	75,1	1
		13.03.20	Венесуэла	521030	1584,0	187	0,6	5688	17,3	2
		13.03.20	Тринидад и Тобаго	139114	9972,3	321	23,0	3766	270,0	3
		13.03.20	Сент-Люсия	22977	12555,7	12	6,6	365	199,5	0
		13.03.20	Антигуа и Барбуда	7493	7724,7	0	0,0	135	139,2	0
		14.03.20	Суринам	79241	13638,7	5	0,9	1325	228,1	0
		14.03.20	Гватемала	832159	4706,9	1010	5,7	17338	98,1	9
		14.03.20	Уругвай	890980	26083,6	840	24,6	7171	209,9	2
		16.03.20	Багамские Острова	33314	8564,0	1	0,3	788	202,6	0
		17.03.20	Барбадос	60592	21112,2	432	150,5	375	130,7	0
		18.03.20	Никарагуа	18491	298,3	57	0,9	225	3,6	1
		19.03.20	Гаити	30567	280,1	0	0,0	833	7,6	0
		18.03.20	Сальвадор	161570	2503,4	0	0,0	4121	63,9	1
		23.03.20	Гренада	14024	12521,4	0	0,0	218	194,6	0
		23.03.20	Доминика	11897	16523,6	6	8,3	63	87,5	0
		23.03.20	Белиз	57318	14777,3	15	3,9	656	169,1	0
		25.03.20	Сен-Китс и Невис	5550	9878,4	1	1,8	43	76,5	0
Восточно-Средиземноморский регион		30.01.20	ОАЭ	892714	9136,4	244	2,5	2302	23,6	0
		14.02.20	Египет	509177	502,0	0	0,0	24473	24,1	0
		19.02.20	Иран	7175780	8463,6	4615	5,4	140407	165,6	39
		21.02.20	Ливан	1093551	15950,3	284	4,1	10324	150,6	5
		23.02.20	Кувейт	629525	14963,8	0	0,0	2554	60,7	0
		24.02.20	Бахрейн	557387	31690,6	624	35,5	1472	83,7	1
		24.02.20	Оман	388536	9502,7	36	0,9	4252	104,0	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
		24.02.20	Афганистан	177932	552,1	35	0,1	7671	23,8	0
		24.02.20	Ирак	2320806	5903,9	280	0,7	25178	64,0	1
		26.02.20	Пакистан	1525923	693,9	148	0,1	30361	13,8	0
		29.02.20	Катар	362150	13154,5	143	5,2	677	24,6	0
		02.03.20	Иордания	1689314	15720,4	0	0,0	14003	130,3	0
		02.03.20	Тунис	1037358	8849,6	1474	12,6	28425	242,5	102
		02.03.20	Саудовская Аравия	751296	2195,6	116	0,3	9050	26,4	0
		02.03.20	Марокко	1163656	3216,6	95	0,3	16061	44,4	1
		05.03.20	Палестина	656287	13625,8	0	0,0	5655	117,4	0
		13.03.20	Судан	61987	143,5	21	0,0	4907	11,4	0
		16.03.20	Сомали	26471	171,4	71	0,5	1350	8,7	2
		18.03.20	Джибути	15591	1600,7	1	0,1	189	19,4	0
		22.03.20	Сирия	55723	326,4	5	0,0	3145	18,4	0
		24.03.20	Ливия	501738	7403,5	0	0,0	6419	94,7	0
		10.04.20	Йемен	11812	40,5	4	0,0	2144	7,4	0
Африканский регион		25.02.20	Нигерия	255516	121,4	48	0,0	3142	1,5	0
		27.02.20	Сенегал	85924	446,2	4	0,0	1965	10,2	0
		02.03.20	Камерун	119544	491,0	0	0,0	1927	7,9	0
		05.03.20	Буркина-Фасо	20853	99,9	0	0,0	382	1,8	0
		06.03.20	ЮАР	3725177	6778,4	1538	2,8	100067	182,1	15
		06.03.20	Кот-д'Ивуар	81780	318,0	9	0,0	796	3,1	0
		10.03.20	ДР Конго	86748	85,2	0	0,0	1337	1,3	0
		10.03.20	Того	36946	457,1	1	0,0	272	3,4	0
		11.03.20	Кения	323479	680,1	11	0,0	5648	11,9	0
		13.03.20	Алжир	265699	617,1	5	0,0	6874	16,0	0
		13.03.20	Гана	161014	529,3	43	0,1	1445	4,8	0
		13.03.20	Габон	47588	2190,0	0	0,0	303	13,9	0
		13.03.20	Эфиопия	469879	419,2	36	0,0	7508	6,7	0
		13.03.20	Гвинейская Республика	36459	285,5	0	0,0	440	3,4	0
		14.03.20	Мавритания	58675	1615,6	4	0,1	982	27,0	0
		14.03.20	Эсватини	69897	6088,6	35	3,0	1395	121,5	1
		14.03.20	Руанда	129735	1085,4	2	0,0	1458	12,2	0
		14.03.20	Намибия	157776	6323,7	12	0,5	4020	161,1	0
		14.03.20	Сейшельские Острова	40866	41700,0	0	0,0	164	167,3	0
		14.03.20	Экваториальная Гвинея	15904	1172,9	1	0,1	183	13,5	0
		14.03.20	Республика Конго	24079	447,5	8	0,1	385	7,2	0
		16.03.20	Бенин	26952	261,3	0	0,0	163	1,6	0
		16.03.20	Либерия	7400	149,9	0	0,0	294	6,0	0
		16.03.20	Танзания	33815	60,5	0	0,0	800	1,4	0
		14.03.20	ЦАР	14649	308,7	0	0,0	113	2,4	0
		18.03.20	Маврикий	214860	17036,0	0	0,0	985	78,1	0
		18.03.20	Замбия	317221	1776,1	111	0,6	3967	22,2	0
		17.03.20	Гамбия	11990	510,6	1	0,0	365	15,5	0
		19.03.20	Нигер	8816	39,5	5	0,0	308	1,4	0
		19.03.20	Чад	7347	46,1	0	0,0	192	1,2	0
		20.03.20	Кабо-Верде	55961	10174,7	0	0,0	401	72,9	0
		21.03.20	Зимбабве	246744	1684,8	132	0,9	5451	37,2	0
		21.03.20	Мадагаскар	64050	249,4	0	0,0	1388	5,4	0
		21.03.20	Ангола	99194	311,7	0	0,0	1900	6,0	0
		22.03.20	Уганда	163951	409,8	2	0,0	3596	9,0	1
		22.03.20	Мозамбик	225268	741,8	1	0,0	2200	7,2	0
		22.03.20	Эритрея	9728	278,2	0	0,0	103	2,9	0
		25.03.20	Мали	30512	155,2	6	0,0	728	3,7	0
		25.03.20	Гвинея-Бисау	8151	424,3	0	0,0	170	8,8	0
		30.03.20	Ботсвана	305526	13260,7	0	0,0	2686	116,6	0
		31.03.20	Сьерра-Леоне	7675	98,2	0	0,0	125	1,6	0
		01.04.20	Бурунди	38588	344,1	69	0,6	38	0,3	0
		02.04.20	Малави	85667	487,7	3	0,0	2626	15,0	0
		05.04.20	Южный Судан	17311	156,5	10	0,1	138	1,2	0
		06.04.20	Западная Сахара	10	1,7	0	0,0	1	0,2	0
		06.04.20	Сан-Томе и Принсипи	5948	2766,5	0	0,0	73	34,0	0
		01.05.20	Коморы	8093	1003,9	0	0,0	160	19,8	0
		13.05.20	Лесото	32910	1639,6	0	0,0	697	34,7	0

\*Прирост случаев в Бельгии, Швейцарии представлен за 4 суток, в США – за 2 суток; число случаев в Испании, Швеции представлено по состоянию на 02.04.2022 г.

[https://www.rosпотреbnadzor.ru/about/info/news/news\\_details.php?ELEMENT\\_ID=21181](https://www.rosпотреbnadzor.ru/about/info/news/news_details.php?ELEMENT_ID=21181)

# Статистика вакцинации от коронавируса в Казахстане по состоянию на 06.04.2022

Всего сделано: 18 633 964 вакцин <span style="color: green;">↑8158 за сутки</span>	
Привито 1-ой вакциной: <span style="color: green;">↑1576 за сутки</span>	
9.5 млн	19.2 млн
9 459 382 (49.4%)	
Привито 2-мя вакцинами: <span style="color: green;">↑6582 за сутки</span>	
9.2 млн	19.2 млн
9 174 582 (47.9%)	

## Динамика вакцинации от COVID-19 по регионам:

Регион	Привито 1-ым компонентом	Привито 2-ым компонентом
Восточно-Казахстанская область:	<span style="color: green;">↑30 за сутки</span> 920 317 (67.9%) 920.3 тыс 1.4 млн	<span style="color: green;">↑88 за сутки</span> 914 164 (67.5%) 914.2 тыс 1.4 млн
Северо-Казахстанская область:	<span style="color: green;">↑185 за сутки</span> 307 855 (57.5%) 307.9 тыс 535.7 тыс	<span style="color: green;">↑261 за сутки</span> 299 213 (55.9%) 299.2 тыс 535.7 тыс
Жамбылская область:	<span style="color: green;">↑117 за сутки</span> 634 554 (55.1%) 634.6 тыс 1.2 млн	<span style="color: green;">↑167 за сутки</span> 626 041 (54.4%) 626 тыс 1.2 млн
г. Шымкент:	<span style="color: green;">↑44 за сутки</span> 601 043 (53.8%) 601 тыс 1.1 млн	<span style="color: green;">↑121 за сутки</span> 590 742 (52.9%) 590.7 тыс 1.1 млн
г. Алматы:	<span style="color: green;">↑119 за сутки</span> 1 097 096 (53.9%) 1.1 млн 2 млн	<span style="color: green;">↑414 за сутки</span> 1 075 937 (52.9%) 1.1 млн 2 млн
Кызылординская область:	<span style="color: green;">↑68 за сутки</span> 427 707 (51.6%) 427.7 тыс 829.7 тыс	<span style="color: green;">↑55 за сутки</span> 421 168 (50.8%) 421.2 тыс 829.7 тыс
Туркестанская область:	<span style="color: green;">↑1 046 758 (50.3%)</span> 1 млн 2.1 млн	<span style="color: green;">↑12 за сутки</span> 1 045 934 (50.3%) 1 млн 2.1 млн
Павлодарская область:	<span style="color: green;">↑39 за сутки</span> 364 710 (48.9%) 364.7 тыс 746.1 тыс	<span style="color: green;">↑71 за сутки</span> 356 249 (47.7%) 356.2 тыс 746.1 тыс
Акмолинская область:	<span style="color: green;">↑93 за сутки</span> 355 507 (48.5%) 355.5 тыс 733.6 тыс	<span style="color: green;">↑183 за сутки</span> 341 298 (46.5%) 341.3 тыс 733.6 тыс
Карагандинская область:	<span style="color: green;">↑158 за сутки</span> 672 604 (49%) 672.6 тыс 1.4 млн	<span style="color: green;">↑399 за сутки</span> 622 443 (45.4%) 622.4 тыс 1.4 млн
Алматинская область:	<span style="color: green;">↑479 за сутки</span> 1 020 816 (48.3%) 1 млн 2.1 млн	<span style="color: green;">↑750 за сутки</span> 947 912 (44.9%) 947.9 тыс 2.1 млн
Актюбинская область:	<span style="color: green;">↑21 за сутки</span> 394 137 (43.4%) 394.1 тыс 908.4 тыс	<span style="color: green;">↑175 за сутки</span> 388 924 (42.8%) 388.9 тыс 908.4 тыс
Костанайская область:	<span style="color: green;">↑37 за сутки</span> 360 001 (42%) 360 тыс 908.4 тыс	<span style="color: green;">↑77 за сутки</span> 347 074 (40.5%) 347 тыс 908.4 тыс



	360 тыс 856.7 тыс	347.1 тыс 856.7 тыс
Западно-Казахстанская область:	<div> <div>↑90 за сутки</div> <div>275 540 (41.3%)</div> </div> 275.5 тыс 666.5 тыс	<div> <div>↑139 за сутки</div> <div>265 612 (39.9%)</div> </div> 265.6 тыс 666.5 тыс
Атырауская область:	<div> <div>↑38 за сутки</div> <div>270 829 (40.4%)</div> </div> 270.8 тыс 670 тыс	<div> <div>↑89 за сутки</div> <div>258 213 (38.5%)</div> </div> 258.2 тыс 670 тыс
г. Нур-Султан:	<div> <div>↑55 за сутки</div> <div>493 507 (39.5%)</div> </div> 493.5 тыс 1.2 млн	<div> <div>↑166 за сутки</div> <div>475 327 (38.1%)</div> </div> 475.3 тыс 1.2 млн
Мангистауская область:	<div> <div>↑20 за сутки</div> <div>215 909 (29%)</div> </div> 215.9 тыс 745 тыс	<div> <div>↑381 за сутки</div> <div>208 120 (27.9%)</div> </div> 208.1 тыс 745 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-koronavirusa-covid-19-v-kazahstane.html>

#### Количество людей, получивших вакцину PFIZER в Казахстане по состоянию на 06.04.2022



<https://www.gov.kz/memleket/entities/dsm/press/news/details/351357?lang=ru>

#### Статистика вакцинации от COVID-19 в мире на 4 апреля 2022 г.

На 5 апреля 2022 года в мире:

**5 089 936 686 чел.** (65.4% населения) - привито хотя бы одним компонентом вакцины

**4 580 691 990 чел.** (58.8% населения) - полностью привито

**11 337 650 532 шт.** - всего прививок сделано

**1 691 985 940 шт.** - бустерных прививок, **2 704 287 898 чел.** - подлежит ревакцинации ?

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

Привито в течение последних шести месяцев с учетом ревакцинированных:

**3 153.51 млн чел.** (40.5% населения) - хотя бы одним компонентом ?

**3 568.39 млн чел.** (45.8% населения) - полностью ?

Темпы вакцинации за последнюю неделю:

**2 769 684 чел. в день** (0.04% населения) - кол-во новых привитых в день

-/-/130 - дней до вакцинации 50/60/70% населения с таким темпом

**13 512 559 шт. в день** - кол-во всех прививок (первых и вторых, без учета ревакцинаций)

	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	<a href="#">Китай</a>	3281.6 <sup>m</sup>	3.2 <sup>m</sup>	1277.7 <sup>m</sup>	90.5%	309.7 <sup>k</sup>			1242.3 <sup>m</sup>	694.9 <sup>m</sup>	04.апр
2	<a href="#">Индия</a>	1848.7 <sup>m</sup>	2 <sup>m</sup>	991.8 <sup>m</sup>	71.6%	990.2 <sup>k</sup>			834.5 <sup>m</sup>	22.4 <sup>m</sup>	05.апр

3	<a href="#">США</a>	562.4m	243.4k	255.8m	76.9%	38.3k			217.9m	98.1m	03.апр
4	<a href="#">Бразилия</a>	418.1m	646k	181.5m	84.8%	53.4k			161.3m	80.5m	05.апр
5	<a href="#">Индонезия</a>	383.1m	862.5k	196.9m	72.6%	91.3k			160.1m	25.3m	05.апр
6	<a href="#">Япония</a>	258.7m	623.3k	102.7m	82.1%	32.8k			100.8m	55.2m	05.апр
7	<a href="#">Бангладеш</a>	252.7m	1.3m	128.3m	74.7%	110.1k			114.4m	10.2m	05.апр
8	<a href="#">Пакистан</a>	237.9m	2.7m	132.2m	58.7%	590.7k		43	115.8m	6.2m	31.мар
9	<a href="#">Вьетнам</a>	203.1m	344.9k	79.9m	81.9%	39k			77.8m	45.4m	22.мар
10	<a href="#">Мексика</a>	191.9m	431.7k	85.6m	67.9%	6.7k		394	79.7m		29.мар
11	<a href="#">Германия</a>	172.2m	36.9k	63.7m	76.6%	3.4k			63.2m	48.9m	05.апр
12	<a href="#">Россия</a>	164.6m	37.5k	80.1m	54.8%	21.1k		1.1k	73m	13.7m	07.апр
13	<a href="#">Иран</a>	147.4m	80.2k	64m	75.3%	16.6k			57m	26.4m	05.апр
14	<a href="#">Турция</a>	147.1m	34.3k	57.8m	69.1%	1.7k		428	53m	36.3m	05.апр
15	<a href="#">Филиппины</a>	143.3m	296.2k	70.2m	63.2%	0			66.3m	12.3m	05.апр
16	<a href="#">Франция</a>	141.9m	33.5k	54m	80.0%	1.1k			52.5m	36.5m	04.апр
17	<a href="#">Великобритания</a>	141.2m	34.2k	52.8m	78.8%	7.1k			49.5m	38.9m	04.апр
18	<a href="#">Италия</a>	136.1m	28.6k	50.7m	85.8%	1.4k			47.8m	39m	05.апр
19	<a href="#">Таиланд</a>	130.1m	159.7k	55.7m	83.4%	37.5k			50.3m	24.2m	05.апр
20	<a href="#">Южная Корея</a>	120.8m	27.8k	45m	87.1%	4k			44.5m	32.8m	05.апр
21	...										
87	<a href="#">Казахстан</a>	9.2m	0	9.5m	49.7%	1.8k	34		9.2m	2.5m	01.апр
185	...										
186	Бурунди	12.5k	43	10.4k	0.1%	0			9.9k		

<https://index.minfin.com.ua/reference/coronavirus/vaccination/>

#### Ограничительные меры в странах с наибольшим приростом за последние сутки 06.04.2022 (НИПЧИ РПН «Микроб»)

##### 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. *Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений.* С начала апреля отменены требования федерального уровня предоставлять доказательства вакцинации, перенесённого COVID-19 или результаты проведённого накануне исследования для посещения любых учреждений. Часть земель может сохранять или вводить более строгие меры.

##### Республика Корея.

**Въезд в страну.** По приезду необходимо предоставить отрицательный результат ПЦР-исследования, в некоторых случаях – пройти изоляцию. *Массовые мероприятия и ношение масок.* Обязательно ношение масок в общественных местах. Запрещены массовые мероприятия (не разрешено собираться более чем 299 полностью вакцинированным людям, более чем 49 – если хотя бы один человек не вакцинирован), частные собрания ограничены 10 людьми. *Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений.* Ограничено время работы культурных и рекреационных учреждений. Для посещения ряда общественных мест необходимо предоставить доказательство вакцинации.

##### Вьетнам.

**Въезд в страну.** Действует ограниченное число авиарейсов. Иностранцам с разрешением на въезд необходимо предоставить результаты исследования на COVID-19. *Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений.* Обязательно ношение масок в общественных местах. Запрещены крупные общественные мероприятия. В ресторанах, как правило, ограничено количество посетителей. Власти различных административных единиц государства могут самостоятельно вводить более строгие меры.

##### 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 (кроме тех, где вход – по пропуску «pass vaccinal») С 14.03.22 г. ношение масок обязательно только в общественном транспорте. Запрещены мероприятия с более чем 2000 присутствующих в закрытых помещениях и более чем 5000 – на открытых пространствах. *Торговля, сфера услуг.* С 14.03.22 г. для междугородных поездок, посещения ряда культурных и рекреационных учреждений не требуется «pass vaccinal»,

свидетельствующий о вакцинации/перенесённом COVID-19/медотводе. На некоторых территориях введены более строгие меры.

#### **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). **Торговля, сфера услуг.** Пропуск, свидетельствующий о вакцинации или перенесённом незадолго COVID-19 (Super Green Pass), необходим для прохода в залы ресторанов, посещения театров, спортзалов, ночных клубов и пр. Basic Green Pass, который можно получить, сдав ПЦР-тест накануне, необходим для прохода на массовые мероприятия, рабочие места, для междугородных поездок и пр.

#### **Австралия.**

**Въезд в страну.** При въезде требуется предоставить результаты ПЦР (правила въезда строгие и зависят от страны прибытия). **Ношение масок, массовые мероприятия.** Обязательно ношение масок в общественных местах. Запрещены массовые мероприятия. Действуют ограничения на перемещения внутри страны. **Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений.** Учреждения торговли и сферы услуг должны обеспечить соблюдение разнообразных санитарно-гигиенических правил, установленных местными властями. Ограничения отличаются в разных регионах страны.

#### **Япония.**

**Въезд в страну.** Действует ограниченное число авиарейсов. Запрещён въезд иностранцев-нерезидентов (кроме случаев кратковременных деловых поездок). В ряде случаев необходимо пройти изоляцию по приезду. **Ношение масок, массовые мероприятия.** Обязательно ношение масок в общественных местах. Запрещены мероприятия с более чем 20 тыс. участников. **Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений.** Ограничительные меры отличаются в разных префектурах.

#### **Таиланд.**

**Въезд в страну.** Существенно ограничено авиасообщение. Все прибывшие в страну обязаны предоставить результаты ПЦР-исследования (кроме случаев въезда по специальным туристическим программам) и сертификат вакцинации. **Ношение масок.** Обязательно ношение масок в общественных местах. **Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений.** Учреждения торговли и сферы услуг должны обеспечить соблюдение разнообразных санитарно-гигиенических правил, установленных местными властями. Ограничения отличаются в разных регионах страны.

#### **Великобритания.**

**Въезд в страну.** С 18 марта сняты ограничения на въезд. **Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений.** В стране отменены рекомендации по ношению масок в общественных местах. Пабы, бары и рестораны обслуживают посетителей внутри, открыты музеи, театры, концертные залы, игровые площадки и стадионы, ночные клубы. Отменено ограничение на максимально допустимое число посетителей заведений.

#### **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.

[https://www.rosпотреbnadzor.ru/about/info/news/news\\_details.php?ELEMENT\\_ID=21181](https://www.rosпотреbnadzor.ru/about/info/news/news_details.php?ELEMENT_ID=21181)

---

## **ОСОБО ОПАСНЫЕ ИНФЕКЦИИ**

### **Сандықтау Аудандық СЗБ**

**Сибирская язва** — это особо опасная инфекционная болезнь, поражающая кожный покров, реже легкие и кишечник. Возбудитель заболевания – бацилла *Bacillus anthracis*. Инфекция передается человеку от больных животных.

Симптомы сибирской язвы:

Повышение температуры тела, озноб.

Головная боль.

Сильная слабость.

Ломящие боли в пояснице.

Одновременно с общими проявлениями в месте входных ворот инфекции появляются и кожные проявления:

сначала безболезненное красноватое пятно диаметром до нескольких миллиметров;

затем оно быстро превращается в узелок (небольшой уплотненный участок кожи) медно-красного цвета, иногда

с багровым оттенком, приподнятый над уровнем кожи;

эти признаки сопровождается местный зуд и легкое жжение;

буквально за несколько часов узелок превращается в пузырек диаметром 2-4 мм; наполненный кровянистым содержимым;

затем из лопнувшего пузырька образуется язва с приподнятыми над уровнем кожи краями, дном темно-коричневого цвета; по ее краям появляются вторичные пузырьки также с кровянистым содержимым. В дальнейшем «дочерние» пузырьки проходят те же стадии развития, что и первые. При их вскрытии и последующем слиянии размеры язвы увеличиваются;

через несколько дней дно язвы заполняет черная, как уголь, корка, а вокруг нее покраснение; вокруг струпа (корочка, покрывающая поверхность раны) обычно возникает отек; повышенная температура тела сохраняется в течение 5-6 дней, после чего быстро снижается; нормализацию температуры тела сопровождает обратное развитие общих и местных симптомов; к концу 2-3 недели струп отделяется от раны, язва постепенно заживает с образованием рубца. Лечение сибирской язвы должно проходить под наблюдением врача в инфекционном стационаре.

<https://www.facebook.com/profile.php?id=100029740217172>

+++++

#### **Түркістан Облысы Сзбд**

##### **Сібір жарасы несімен қауіпті?**

Сібір жарасының қоздырғышы жұққан жерінде күйдіргі ауруына тән жара пайда болып, алдымен дақ (папула), содан кейін іші сұйыққа толы бөртпе (везикула) бола бастайды.



Жараға айналып, айналасына екінші қатар іші сұйыққа тола бөртпе болады. Инфекцияға тән «Ожерелье» деп атайды. Жараның ортасы қара күйік тәрізді қотырланып, (күйдіргі деп аталуы сондықтан), шеттері қызырып, іседі, басқан кезде ауырмайды. Адамның дене қызуы көтеріліп, ағзада улану белгілері байқалады. Тез арада ем қабылдамаған жағдайда арты сепсиске айналып, қайғылы аяқталуы мүмкін.

Аса қауіпті жұқпалы аурудың алдын-алу үшін эпидемиологтар тұрғындарға арнайы ветеринариялық рұқсаты бар мал өнімдерін тұтыну қажеттігін ескертеді.

Сібір жарасы адамға төрт түлік малмен жанасу арқылы, яғни ауру малды сою кезінде немесе мал терісін өңдеу кезінде жұғуы мүмкін. Адамнан адамға жұқпайды.

Сібір жарасының алдын алу — ауыл шаруашылық жануарларын иммунизациялау. Үйде жеке мал болса, әр малды сібір жарасына көктем мезгілінде (сәуір, мамыр) қарсы егу керек.

Ауруға қарсы вакцина аса қауіпті инфекциямен жұмыс жасайтын зертхана мамандарына, базардағы ет сатушыларға, жартылай фабрикаттар өндірісіндегі жұмысшыларға егіледі.

Мал ұстағанда және мал шаруашылығы өнімдерімен жұмыс жасаған жағдайда жеке гигиена ережелерін ұстанып, ауладағы ауылшаруашылық малдарын ұстау ережелеріне мұқият болыңыздар!

<https://www.facebook.com/profile.php?id=100022372688621>

#### **Ақтөбе Қалалық Сан-эпид Басқармасы**

**Туляремия** — ағзаның улануымен, дененің қызуымен, бубон үлгісіндегі лимфаденит және әртүрлі органдардың зақымдануымен сипатталатын, жедел инфекциялық, табиғи-ошақты ауру. Аурудың қоздырғышы туляремия бактериясы.

Табиғатта аурудың көзі жабайы кеміргіштер мен қояндар, ал өзіне тән тасымалдаушылары әрі сақтаушылары — буынаяқты қансорғыштар - иксодтық кенелер.

Адам ауруды зақымдалған кенелер шаққан кезде, ауру кеміргіштермен зақымдалған азық-түлік, су пайдалану кезінде жұқтырады.

Инкубациялық кезең үш аптаға созылады. Бірақ көп жағдайда 3-тен 7 күнге дейін жалғасады.

Кене шаққан әрбір адам тұрғылықты жері бойынша емдеу мекемесіне тез арада қаралып, 21 күн ішінде диспансерлік бақылауда болуы қажет. Медициналық бақылау туляремия ауруына науқастарды ерте анықтау мақсатында жүргізіледі.

2021 жылы және 2022 жылдың 3 айында Ақтөбе қаласында туляремия ауруының жағдайы тіркелген жоқ.

Кенелер адам мен малдарға ерте көктем және жазда шабуыл жасайды. Ауылшаруашылық малдарын қырку барысында, кенелерді үстінен жинағанда, далалық жерлерде, саяжайда жүргенде кене шағуы мүмкін. Олардың үлкен қауіптілігі сонда, олар теріге байқатпай, яғни ауыртпай жабысады.

Көбінесе, кене шаққан адамдар осы жәндіктерді өз бетімен алып тастайды, емдеу-алдын алу мекемелеріне медициналық көмекке жүгінбейді.

Өз бетімен емделмеген жөн, бұл өмір үшін қауіпті. Егер де Сізді кене шағып, жағдайыңыз нашарланғанын сезінсеңіз дереу дәрігерге қаралыңыз.

Адамдар табиғи биотоптарға барған кезде кене шағудан сақтанудың келесі ережелерін білуі тиіс, атап айтқанда:

- кененің киімнің астына кіруі мүмкіндігін азайтатын киімді кию;
- киімге жабысқан кенелерді анықтау үшін өзін және бірін-бірі әрбір 10-15 минут сайын үнемі қарап отыруы;
- кенелердің жанасуын болдырмау үшін шөпке отырмау және жатпау;
- табиғат аясынан оралғаннан кейін киімді және денені толықтай қарап шығу;
- кенелер болуы мүмкін екенін ескере отырып, тұрғын жай және өндірістік бөлмелерге жаңадан жұлынған шөптерді, бұтақтарды және сырт киімдерді әкелмеу;
- кенелерді жасқандыратын арнайы дәрі-дәрмектерді пайдалану қажет.

Туляремияның энзоотиялық аудандарында далалық жағдайда жұмыс істеуге баратын адамдар (геологтар, мұнайшылар, аңшылар және т.б.) туляремияға қарсы екпе алуға міндетті.

Қазіргі уақытта туляремияның алдын алудың негізгі әдісі вакцинация болып табылады.

Осы талаптардың орындалуы туляремия ауруының жұғу қауіптілігін төмендетеді.

Туляремия — острое инфекционное, природно-очаговое заболевание людей, протекающая с интоксикацией, лихорадкой, развитием выраженного лимфаденита бубонного типа и поражением различных органов. Возбудителями болезни являются тулярийные бактерии. Источником этой инфекции в природе являются дикие грызуны и зайцы,



а специфическими переносчиками и хранителями – кровососущие членистоногие – иксодовые клещи. Заражение человека происходит посредством укуса инфицированных клещей, при употреблении инфицированных больными грызунами продуктов питания, воды. Инкубационный период длится до трёх недель. Но в большинстве случаев продолжается от 3 до 7 дней.

Каждому человеку при любом контакте с клещами необходимо срочно обратиться к лечебному учреждению по месту жительства и находиться на диспансерном наблюдении в течение 21 дня. Медицинское наблюдение проводится с целью раннего выявления больных туляремией.

В 2021 году и за три месяца 2022 года случаев туляремии в г. Актобе не зарегистрировано.

Клещи нападают на человека и животных ранней весной и летом.

Укус клеща возможен при стрижке домашних и сельскохозяйственных животных, при сборе с них клещей, при работе в поле, на дачных участках. Большая опасность клещей заключается в том, что они заползают под одежду, присасываются к телу человека практически незаметно и безболезненно.

Часто, лица укушенные клещами самостоятельно снимают этих насекомых и не обращаются за медицинской помощью в лечебное учреждение.

Не надо заниматься самолечением, это опасно для жизни. Если Вас укусил клещ, в случае ухудшения самочувствия незамедлительно обратитесь к врачу.

При посещении природы, дачных участков люди должны знать следующие правила, чтобы уберечь себя от укусов клещей:

- необходимо одеться таким образом, чтобы уменьшить возможность их проникновения под одежду;
- постоянно проводить каждые 10-15 минут само- и взаимоосмотры для обнаружения прицепившихся к одежде клещей;
- не садиться и не ложиться непосредственно на траву, так как в этом случае облегчается попадание клещей под одежду;
- после возвращения с природы провести полный осмотр одежды и тела;
- не заносить в жилое и производственное помещение свежесорванные травы, ветки и верхнюю одежду, на которых могут оказаться клещи;
- применять специальные средства (репелленты) для отпугивания клещей.

Люди, выезжающие в энзоотичные районы по туляремии на работу в полевых условиях (геологи, нефтяники, охотники и т.д.) должны получить прививки против туляремии.

Вакцинация в настоящее время является основным способом профилактики туляремии.

Выполнение этих рекомендаций может значительно снизить риск заболевания людей туляремией.

<https://www.facebook.com/profile.php?id=100034469326766>

+++++

## Турксиб Усэк

06.04.2022г. эпидемиологами Управления санитарно-эпидемиологического контроля Турксибского района, в роще Баума было проведено предварительное обследование на наличие клещей для последующей обработки. Обследование проведено на наличие способами на «флаг» или на «волокушу». Общая обследованная площадь составила 137,7086 га. При обследовании «флажкованием» обнаружен 1 клещ, который был направлен в лабораторию особо опасных инфекций филиала РГП на ПХВ «Национального центра экспертизы» города Алматы.

По Турксибскому району плановая обработка будет начата с 15.04.2022 г.

**Доступно видео:**

<https://www.facebook.com/profile.php?id=100024043849154>

+++++

Дата публикации: 2022-04-06 15:20:33 +06

Тема: PRO/EDR> Холера, диарея и дизентерия обновление (14): Азия (Бангладеш)

Номер архива: 20220406.8702426

**ХОЛЕРА, ДИАРЕЯ И ДИЗЕНТЕРИЯ ОБНОВЛЕНИЕ (14): АЗИЯ (БАНГЛАДЕШ)**

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

ProMED-mail-это программа Международного общества инфекционных заболеваний <http://www.isid.org>

Дата: Пн 4 апр 2022Источник: Prothom Alo [сокращено, отредактировано]

<https://en.prothomalo.com/bangladesh/diarrhoea-outbreak-450000-patients-in-three-months>

Более 450 000 человек по всей стране были диагностированы с диареей. Из них более 55 000 пациентов прошли лечение в Международном центре исследований диарейных заболеваний, Бангладеш (МКБДРБ). Около 23% пациентов, поступивших в ICCDRB, имеют тяжелую диарею или холеру.

По данным ICCDRB и Института эпидемиологии, контроля и исследований заболеваний (IEDCR), пациенты с диареей встречаются часто. Однако количество пациентов в этом году [2022] выше, чем в предыдущие годы. Говоря с Протом Ало в воскресенье [3 Apr 2022], директор отдела коммуникативного контроля заболеваний (CDC) Генерального директората здравоохранения (DGHS) сказал: "Заболеваемость диареей немного выше нормы. Это стало предметом беспокойства". Центр неотложной медицинской помощи и диспетчерская DGH дали данные о количестве пациентов с диареей по всей стране с января 2022 года по март 2022 года. Согласно этой цифре, в общей сложности 461 611 пациентов с диареей лечились в больницах; 2 из них умерли.

Наибольшее количество случаев диареи было зарегистрировано в Дакке, где в общей сложности 159 247 человек заболели диареей. Число инфицированных является самым низким в Баришальском дивизионе. Число инфицированных пациентов в отделе Mymensingh и Rangpur в марте 2022 года было ниже, чем в феврале 2022 года. Количество больных диареей увеличилось в остальных подразделениях.



Тем не менее, заинтересованные люди говорят, что реальное число пациентов с диареей выше, чем оценка DGH. DGH ведет учет только пациентов, поступивших в государственные больницы и больницу ICCDRB в Мохалах. Многие пациенты обращаются за лечением в личные палаты врачей, и многие не обращаются к врачам в случае нормальной диареи. Они просто покупают оральный физраствор в аптеках вместо того, чтобы идти к врачам. С 16 марта [2022] в больницу МКБДРБ ежедневно поступает более 1000 пациентов. В первые 11 часов воскресенья [3 апреля 2022 года] туда было госпитализировано 402 пациента. Больница была переполнена пациентами, их родственниками, врачами, медсестрами, другими медицинскими работниками и охранниками. Иногда 4 или 5 пациентов собирались вместе. Пациенты были всех возрастов. В случае нескольких пациентов было замечено, что их укладывали в постель без процесса регистрации. Даже их лечение началось без завершения процесса регистрации, поскольку они были критически больны. К 12:00 число пациентов, поступивших в больницу, выросло на 488. Это означает, что около 86 пациентов были госпитализированы за один час. По мере того, как число вновь поступивших пациентов было высоким, росло и число выздоравливающих пациентов. Власти говорят, что 80% пациентов отправляются домой в течение 24 часов после поступления. Все пациенты этой больницы проходят бесплатное лечение. Профессор Тахмид Ахмед, исполнительный директор ICCDRB, посетил больницу до 12:00 вечера. Он сказал Prothom Alo, что директорат здравоохранения был проинформирован об увеличении заболеваемости диареей с начала марта [2022]. Отвечая на вопрос, предпринял ли ICCDRB какую-либо инициативу по проверке воды в Дакке, Тахмид Ахмед сказал: "Мы связались с Даккой ВАСА в этом отношении. Мы предложили им увеличить количество хлора в воде". IEDCR направил 2 группы медицинских работников в Баргуну и Нарсингди для выявления причины вспышки диареи. Говоря с Prothom Alo, профессор Тахмина Ширин, директор IEDCR, сказала, что они также предприняли инициативы по проверке воды в определенных местах, кроме этих 2 районов. Результаты анализов скоро будут отправлены в отделение контроля заболеваний. В марте [2022] в больницу ICCDRB был госпитализирован 29 681 пациент. Из них около 23%, или 6826, были больны холерой.

+++++

**Дата публикации:** 2022-04-05 16:16:31 +06

**Тема:** PRO/AN/EDR> Японский энцефалит - Австралия (16): человек, запас,

**CDINS Номер архива:** 20220405.8702416

**ЯПОНСКИЙ ЭНЦЕФАЛИТ - АВСТРАЛИЯ (16): ИНЦИДЕНТ С ЛЮДЬМИ, ЖИВОТНЫМИ, ИНФЕКЦИОННЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ НАЦИОНАЛЬНОГО ЗНАЧЕНИЯ**

Промед-почта <http://www.promedmail.org> ProMED-mail-это программа

Международного общества инфекционных заболеваний <http://www.isid.org>

Дата: Sun 3 Apr 2022

Источник: Новости вспышки сегодня [отредактировано]

<http://outbreaknewstoday.com/australia-japanese-encephalitis-update-53468/>

В связи с развитием ситуации в Австралии, связанной с вирусом японского энцефалита (JEV), Министерство здравоохранения Австралии сообщило о 34 случаях заболевания людей JEV в Австралии по состоянию на [31 Mar 2022]. Из них 24 были подтверждены окончательными лабораторными данными: Новый Южный Уэльс (10), Квинсленд (2), Южная Австралия (3) и Виктория (9). Еще 10 вероятных случаев, когда человек был связан эпидемиологически и/или имеет симптомы заболевания и имеет лабораторные доказательства: Квинсленд (2), Южная Австралия (5), Виктория (2) и Новый Южный Уэльс (1). Сообщалось о трех смертях-одна в Новом Южном Уэльсе, одна в Южной Австралии и одна в Виктории. 4 марта 2022 года исполняющий обязанности главного врача Австралии доктор Соня Беннетт объявила ситуацию с вирусом японского энцефалита (JEV) инфекционным заболеванием национального значения [CDINS]. Неизвестно, как вирус попал на материковую Австралию, и это первый раз, когда вирус был обнаружен в южной Австралии. Движение зараженных комаров или мигрирующих водоплавающих птиц, возможно, сыграло свою роль в распространении вируса, отмечают чиновники.

В феврале 2022 года японский энцефалит был обнаружен и подтвержден на свинарниках в Виктории, Квинсленде и Новом Южном Уэльсе. 4 марта [2022] в Южной Австралии были обнаружены случаи заболевания. В настоящее время в 4 штатах насчитывается более 50 зараженных свинарников.

[30 марта 2022 года] у одной альпаки в районе местного самоуправления Аделаида-Плейнс было подтверждено заболевание. Альпаки, как и лошади, считаются тупиковым хозяином.

Также в марте 2022 года правительство Северной территории подтвердило, что дикая свинья из района Уэст-Дейли была положительной для японского энцефалита. Свинья была протестирована в середине марта в рамках рутинного обследования здоровья животных, проведенного Стратегией карантина Северной Австралии.

Японский энцефалит-это вирусное зоонозное заболевание, которое передается комарами. Вирус может вызвать репродуктивную потерю и энцефалит у свиней и лошадей. В редких случаях японский энцефалит может вызвать заболевание у людей. Люди и лошади считаются "тупиковыми" хозяевами. После заражения они не играют никакой роли в передаче вируса. Свиньи и некоторые виды диких птиц являются усиливающими хозяевами.

Создана национальная рабочая группа экспертов по инфекционным заболеваниям, вакцинам и арбовирусам. Рабочая группа поддержит реакцию Австралии на ситуацию с ЕВ. Это будет включать меры по наблюдению и борьбе с комарами, выявление лиц, подверженных прямому риску, и внедрение вакцин. Сообщения общественного здравоохранения, касающиеся защиты от комаров, будут нацелены на пострадавшие общины.

+++++

**Дата публикации:** 2022-04-04 03:18:09 +06

**Тема:** PRO/AN/EDR> Лептоспироз - Фиджи (04): фатальный, больше случаев

**Номер архива:** 20220403.8702385

**ЛЕПТОСПИРОЗ - ФИДЖИ (04): СМЕРТЕЛЬНЫЙ ИСХОД, БОЛЬШЕ СЛУЧАЕВ**

Промед-почта <http://www.promedmail.org> ProMED-mail-это программа

Международного общества инфекционных заболеваний <http://www.isid.org>

Дата: Сб 2 апр 2022

Источник: The Fiji Times [отредактировано]

<https://www.fijitimes.com/fiji-reports-91-cases-of-leptospirosis-in-last-week-two-deaths/>

В общей сложности 91 подтвержденный случай лептоспироза был зарегистрирован на Фиджи за последнюю неделю. Министерство здравоохранения и медицинских услуг также отметило, что с момента последнего обновления неделю назад было зарегистрировано 134 случая, а за предыдущие недели-еще 43 случая.

Постоянный секретарь министерства [PS] д-р Джеймс Фонг сказал, что, хотя в последнем обновлении была отмечена тенденция к снижению, на прошлой неделе они наблюдали тенденцию к росту числа случаев, вызванную увеличением числа лабораторных положительных случаев из Западного отдела.

В Западном отделе д-р Фонг сказал, что было зарегистрировано 617 случаев, причем на прошлой неделе было 62 новых случая, а за предыдущие недели было зарегистрировано еще 8. Он сказал, что, хотя в последнем обновлении тенденция к снижению случаев была понижательной, на прошлой неделе число случаев снова увеличилось за порогом вспышки в Западном отделе.

В Центральном отделе было зарегистрировано 556 случаев, из них 17 новых случаев на прошлой неделе и еще 30 случаев за предыдущие недели. Д-р Фонг сказал, что число случаев заболевания продолжало снижаться ниже порога вспышки в Центральном отделе на прошлой неделе.

В Северном отделе было зарегистрировано 307 случаев, причем на прошлой неделе было зарегистрировано 9 новых случаев. Он сказал, что число случаев заболевания продолжало снижаться ниже порога вспышки в Северном отделе на прошлой неделе и теперь находится на уровне ниже ожидаемого для этого времени года.

"В Восточном отделе было зарегистрировано 48 случаев, причем 3 новых случая на прошлой неделе и еще 5 случаев в предыдущие недели. На прошлой неделе число случаев заболевания продолжало снижаться ниже порога вспышки", - говорится в сообщении PS.

Для национальных госпитализаций лептоспироза в этом году [2022] в общей сложности было госпитализировано 475 человек. На

прошлой неделе было - 262 приема на Западе с 28 новыми поступлениями;

- 149 приемов в Центре с 12 поступлениями на прошлой неделе;

- 48 приемов в Северном дивизионе с 4 новыми поступлениями на прошлой неделе; и

- 16 приемов в Восточном дивизионе с одним на прошлой неделе.

Доктор Фонг также сообщил о еще 2 смертях, вызванных лептоспирозом: 35-летняя женщина и 23-летний мужчина из Нади. Он сказал, что в этом году [2022] от лептоспироза умер в общей сложности 31 человек: 23 в Западном дивизионе, 3 в Центральном дивизионе и 5 на Севере.

В этом году было 1528 лабораторно подтвержденных случаев лептоспироза [2022].

+++++

Дата публикации: 2022-04-04 15:04:14 +06

Тема: PRO/AH / EDR> Ross River virus - Australia: (NS) alert

Номер архива: 20220404.8702392

**ВИРУС РОСС - РИВЕР- АВСТРАЛИЯ: ПРЕДУПРЕЖДЕНИЕ (НОВЫЙ ЮЖНЫЙ УЭЛЬС)**

Почта [ProMED-mail](mailto:ProMED-mail) <http://www.promedmail.org> ProMED-mail-это программа

Международного общества инфекционных заболеваний <http://www.isid.org>

Дата: Dri 1 Apr 2022 2:00 AM AEST

Источник: The Western Australian, NCA NewsWire report [edited]

<https://thewest.com.au/news/code-red-warning-for-debilitating-mosquito-virus-in-new-south-wales-c-6283807>

Вирус реки Росс, вызывающий усталость, боль в суставах и сыпь, был обнаружен у комаров Сиднея после наводнения в Новом Южном Уэльсе (Новый Южный Уэльс). Вирус был обнаружен в понедельник [28 Mar 2022] в популярной лагуне Наррабин на северных пляжах с помощью программы наблюдения за ловушками для комаров, которая использует мед для сбора слюны комаров. Местный район здравоохранения Северных рек заявил, что сильный дождь и сильные ветры вызвали "идеальную" питательную среду для вирусов, переносимых комарами. Вирус может передаваться человеку через укус кровососа. Вакцины против вируса не существует, симптомы возникают через 3-11 дней после укуса. В некоторых случаях восстановление может занять до 6 месяцев.

Предупреждение приходит на фоне Австралии обнаружения случаев смертельного японского энцефалита, который также передается комарами. Смертельный вирус был обнаружен примерно во время наводнений в марте 2022 года. Вирус передается через укус зараженного комара людям и животным. У животных в основном встречается у свиней и лошадей.

Клиницистам по всей Австралии настоятельно рекомендуется следить за вирусом у людей с отеком мозга или подобными симптомами [sic]. Большинство человеческих инфекций вызывают легкие симптомы, но у кого-то с тяжелым заболеванием может возникнуть воспаление мозга, характеризующееся внезапным началом рвоты, высокой температурой и ознобом, чувствительностью к свету и жесткостью шеи.

Власти призвали жителей избегать выхода на улицу на рассвете и в сумерках, когда насекомые наиболее активны. Жителям рекомендуется носить одежду с длинными рукавами и носить средство от комаров в качестве профилактики, поскольку начинается очистка от наводнений.

+++++

Published Date: 2022-04-04 00:33:34 +06

Subject: PRO/EDR> Cholera, diarrhea & dysentery update (13): Africa (Cameroon, Malawi)

Archive Number: 20220403.8702380

**ХОЛЕРА, ДИАРЕЯ И ДИЗЕНТЕРИЯ ОБНОВЛЕНИЕ (13): АФРИКА (КАМЕРУН, МАЛАВИ)**

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

ProMED-mail-это программа Международного общества инфекционных заболеваний <http://www.isid.org>

## [1] Холера: Камерун

Дата: Пт 1 Апр 2022

Источник: Голос Америки [edited]

<https://www.voanews.com/a/cameroon-struggling-to-contain-cholera-outbreak-quarantines-patients/6510981.html>

Камерун изо всех сил пытается сдержать вспышку холеры, которая заболела 6000 человек бактерией и убила почти 100 с февраля [2022]. Власти направили министров здравоохранения и водных ресурсов в пострадавшие районы и начали карантин больных холерой, чтобы предотвратить ее распространение. Министерство здравоохранения Камеруна заявило, что число пациентов с холерой, поступающих в больницы, растет с каждым днем.

В приморском городе Лимбе только за последнюю неделю 200 из 300 пациентов были пролечены и выписаны из правительственной больницы. Филберт Эко, высокопоставленный чиновник в юго-западном регионе Камеруна, где находится Лимбе, сказал, что регион больше всего пострадал от холеры, с февраля [2022] было зарегистрировано более 800 случаев заболевания, что вынудило карантин пациентов предотвратить распространение болезни.

"Лечебный центр будет отделен от больницы и от населения. Ни один посторонний не будет иметь доступа к пациентам", - сказала Эко. "Мы не хотим контактов между семьями и пациентами. Мы берем [усилия] на себя, ищем ресурсы, чтобы кормить этих пациентов бесплатно".

Министерство здравоохранения Камеруна заявляет, что многие из тех, кто болен холерой, не обращаются в больницы, ища только традиционные лекарства, и в конечном итоге умирают дома, хотя официальных данных не приводится. Чиновники здравоохранения призывают традиционных целителей направлять своих пациентов с холерой в ближайшую больницу.

Линда Эссо, директор отдела эпидемий и пандемий Министерства здравоохранения Камеруна, сказала, что холера распространилась более чем на 40% крупных городов, включая столицу Яунде, экономическую столицу Дуалу и западные коммерческие города, такие как Буза, Лимбе и Бафуссам. Эссо сказал, что десятки деревень сообщили о случаях холеры, и вспышка угрожает всей стране. Она сказала, что общественность должна быть очень осторожной и защищать себя, потому что зараженные люди могут распространять болезнь, не зная об этом.

Президент Камеруна Пол Бия на этой неделе направил министров здравоохранения и водных ресурсов в районы, пострадавшие от холеры, для оценки ситуации. Министры 2 обвинили нехватку чистой питьевой воды в городах и деревнях, вызванную длительным сухим сезоном, в росте заболеваемости холерой. Они сказали, что медицинский персонал был увеличен в этих районах, и около 30 новых общественных туалетов были построены в Лимбе, Буза и Дуале для улучшения общественной гигиены. Министры призвали общественность прекратить дефекацию под открытым небом и в ручьях.

Министр водных ресурсов Камеруна Гастон Элунду Эссомба заявил, что чиновники также обеспечивают чистой водой деревни и города, пострадавшие от вспышки. Он сказал, что попросил Компанию по распределению воды в Камеруне (CAMWATER) убедиться, что грузовики регулярно и бесплатно перевозят воду в города и деревни, в которых отсутствует водопроводная вода. Он сказал, что компания по распределению воды должна немедленно обработать воду во всех общественных и семейных колодцах, чтобы обеспечить население качественной питьевой водой.

Министр здравоохранения Камеруна Манауда Малачи говорит, что новая тюрьма Белл в Дуале стала эпицентром холеры. Он сказал, что гигиена была улучшена в тюрьме, но не сказал, сколько из более чем 6000 заключенных были заражены или умерли от бактерии.

Камерун страдает от частых вспышек холеры. Один из худших, в 2011 году, заразил более 23 000 человек и убил более 800.

[Byline: Moki Edwin Kindzeka]

## [2] Холера: Малави (Южный регион) бывший Мозамбик

Дата: Пт 1 Апр 2022

Источник: Malawi24[отредактировано]

<https://malawi24.com/2022/04/01/cholera-cases-hit-45-in-nsanje/>

Холера продолжает распространяться в Нсанье, так как в округе зарегистрировано 3 новых случая заболевания, в результате чего общее число зарегистрированных случаев заболевания достигло 45, а за 3 недели умерло 2 человека. Сотрудник по охране окружающей среды округа Нсандже Фред Миньерива подтвердил, что все 3 новых случая заболевания происходят из Мозамбика.

В интервью информационному агентству Nsanje (Mana) Миньерива сказал, что районная больница Нсанье приняла различные меры по контролю за дальнейшим распространением болезни, заявив, что скорость распространения вызывает тревогу. "Районное управление здравоохранения провело ориентацию комитетов лодочников от Марки до Санкхулани. Он также предоставил хлор и ведра в пунктах мытья рук и ориентировал вновь набранных помощников по надзору за здоровьем (HSA) в области эпиднадзора за заболеваниями", - сказал он.

Сотрудник по охране окружающей среды также сказал, что районное управление здравоохранения также провело информирование общественности через общинные радиостанции, провело комплексные проверки пищевых помещений и приняло множество других мер по сдерживанию заболевания. Затем он призвал жителей округа соблюдать все профилактические меры в дополнение к усилиям округа по борьбе со вспышкой холеры в округе. В настоящее время районное управление здравоохранения и районное информационное управление совместно приступили к массовой информационной кампании по профилактике холеры в районе.

1-й случай холеры был зарегистрирован в начале марта [2022] в округе, который, по словам представителей здравоохранения, был из Мозамбика.

+++++

## **БИОБЕЗОПАСНОСТЬ**

### **Казахстан расторгает договоры на поставку лекарств из Украины**

**Тем не менее, Минздрав уверяет, что медицинских запасов хватит до конца июня.**

Министерство здравоохранения РК расторгает договоры с украинскими компаниями из-за закрытия заводов. Об этом в ходе заседания мажилиса сообщила глава ведомства Ажар Гиният.

«Что касается Украины, от всего объема 1,6% — 25 наименований лекарственных препаратов — поставляли из Украины. В начале года поставщики из Украины нам поставили лекарственные препараты от 40 до 70% от этого объема.

На сегодняшний день заводы закрыты, и мы в одностороннем порядке сейчас расторгаем договоры. Проводим на те оставшиеся объемы конкурсы до 1 июля. Мы эти конкурсные мероприятия закончим и обеспечим лекарственными препаратами», — сказала глава Минздрава.

Министр уверила, что дефицита лекарственных средств не предвидится, поскольку почти 94% препаратов было закуплено ранее.

«В прошлом году Минздрав проводил конкурс и закупил почти 94% лекарственных препаратов. На сегодняшний день поставлено 50% от всего объема лекарственных препаратов на склады и хабы «СК-Фармации». До конца июня лекарственные препараты для лечения пациентов имеются», — добавила Ажар Гиният.

<https://365info.kz/2022/04/kazakhstan-rastorgaet-dogovory-na-postavku-lekarstv-iz-ukrainy>



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



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



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