

26.05.2022

## ДИРЕКТИВЫ, АНОНСЫ СОБЫТИЙ

### **А. Гиният принимает участие в работе 75-ой сессии Всемирной Ассамблеи здравоохранения**

Казахстанская делегация во главе с Министром здравоохранения РК Ажар Гиният принимает участие в работе 75-ой сессии Всемирной Ассамблеи здравоохранения в г. Женева.



В ходе сессии состоялись встречи казахстанской делегации с Заместителем Генерального директора ВОЗ Жужанной Якаб и Директором Специальной программы ВОЗ по ПМСП Сурайей Даиль. Результатом встречи явилась договоренность по содействию в продвижении интересов на национальном и международном уровнях.

Министр здравоохранения РК Ажар Гиният провела встречу с министром здравоохранения Индии и вице-министром здравоохранения Российской Федерации по обсуждению дальнейшего многостороннего сотрудничества.

Также глава МЗ РК встретилась с Группой друзей Всеобщего охвата услугами здравоохранения - министрами здравоохранения Индонезии, Японии, Грузии и другими. По итогам достигнута договоренность по совместному продвижению Декларации Астаны по ПМСП, принятой более 150 странами в 2018 г. в Казахстане, и активизации многостороннего сотрудничества в области здравоохранения.

Глава ведомства приняла участие во встрече министров здравоохранения стран Центральной Азии с Региональным директором ЕвроВОЗ Хансом Клюге, где поздравила участников с 30-летним юбилеем дипломатических отношений и подчеркнула важность объединения усилий по достижению Целей устойчивого развития в наших странах. А. Гиният поддержала необходимость разработки Дорожной карты по поддержке здоровья и благополучия в Центральной Азии до 2025 года с обязательным инвестированием в систему здравоохранения, включая ПМСП.

В ходе встречи с Руководителем Секретариата Рамочной конвенции ВОЗ по борьбе против табака Адрианой Бланко Маркисо министр проинформировала о проводимой работе по предупреждению табакокурения и пригласила ее в Казахстан с целью обсуждения дальнейшей стратегии по борьбе с табакокурением в РК.

Кроме того, глава Минздрава РК обсудила с Директором «Women in Global Health» Магдой Робало важность усилий Казахстана по обеспечению гендерного равенства во всех сферах жизнедеятельности общества.

<https://www.gov.kz/memleket/entities/dsm/press/news/details/376780?lang=ru>

### **А. Гиният поздравила главу ВОЗ с переизбранием**

В ходе 75-ой сессии Всемирной Ассамблеи здравоохранения доктор Тедрос Гебрейесус был избран Генеральным директором ВОЗ на второй срок. Страны высоко оценили результаты работы Главы ВОЗ в первом сроке и большинством голосов поддержали его кандидатуру.

Казахстанская делегация во главе с министром здравоохранения РК Ажар Гиният одна из первых поздравила Генерального директора ВОЗ от имени медицинской общественности и пожелала здоровья, успехов и реализации поставленных задач.

В ходе встречи с генеральным директором обсуждены вопросы международного сотрудничества в области здравоохранения с приоритетацией направлений.

Впервые в истории Всемирной Ассамблеи Здравоохранения Глава казахстанской делегации - министр здравоохранения обратилась к участникам юбилейной сессии ВАЗ на казахском языке.

В выступлении А. Гиният поддержала лидирующую роль ВОЗ в достижении Целей устойчивого развития и всеобщего охвата услугами здравоохранения, включая первичную медико-санитарную помощь.

В рамках сессии глава ведомства провела встречи с заместителем Премьер-министра, министром здравоохранения Тайланда Анутином Чарнвиракулом.

Были проведены встречи и обсуждены вопросы сотрудничества с главами министерств здравоохранений Индии, Японии, Тайланда, Индонезии, Грузии, России и стран Центральной Азии.

Также состоялись встречи с руководителем партнерства «Стоп туберкулез» Л. Дитиу и командой Глобального фонда по борьбе со СПИДом, туберкулезом и малярией во главе с Д. Латицевчи. Партнеры обсудили результаты совместных усилий по предупреждению распространения туберкулеза в Казахстане.

Министр поблагодарила партнеров за поддержку в развитии фтизиопульмологической службы, предоставлении лекарственных препаратов, диагностикумов и оборудования.

На полях ассамблеи министр здравоохранения РК А. Гиният провела встречу с директором Международного агентства по изучению рака (МАИР) К.Уайлдом, в ходе которой были обсуждены вопросы проведения научных исследований в области онкологии и участия казахстанских экспертов в проектах МАИР.

<https://www.gov.kz/memleket/entities/dsm/press/news/details/376780?lang=ru>

По итогам встреч стороны достигли ряда договоренностей по реализации совместных мероприятий и укреплению взаимовыгодного партнерства в области здравоохранения.

### Казахстан Республикасы Денсаулық сактау министрлігі

## COVID-19

### Статистика по коронавирусу COVID-19 в Казахстане 25.05.2022



На 25 мая лечение от КВИ продолжают получать 133 человек (–89+ и 44 КВИ-), из них в стационарах находится – 49 пациент, на амбулаторном уровне – 84 пациента.

Из числа заболевших КВИ+ и КВИ- находятся:

- в тяжелом состоянии – 4 пациента,
- в состоянии крайней степени тяжести – 0 пациент,
- на аппарате ИВЛ – 1 пациент.

<https://www.gov.kz/memleket/entities/dsm/press/news/details/377177?lang=ru>

### Количество случаев заболевания в мире (НИПЧИ «Микроб») 25.05.2022

#### Доступно поо адресу:

[https://docviewer.yandex.ru/view/0/?\\*={PZplUaNFXtNTysA%2BftlcPgF6Lh7InVybCl6InlhLWJyb3dzZXI6Ly80RFQxdVhFUfJySjYbFVGb2V3cnVNeHJjc1hVF9DYTR3Q0JvZzB5VGZUdGdwB9PbEFITXIFNjdWRzJCMV9xNmY0WHpEM3kyTWVxSmk1dzNRbFNDMHJjQVBvQ2w1dmInNDUwcEQ1eG96anVwTnJ2UHIENW5LWIJwVVZLYIRVv01Sc2s5bDV1Nk5C0HN3QmFaN0xnY2c9PT9zaWduPVR5dHRGY09rczZxX01jUmFoX1R0R3R2cVVVsRG9HS3IYRGi0NXFtUVdVRms9liwidGI0bGUIoLQmtC%2B0L0vQuNGH0LXRqdGC0LLQviDRgdC70YPRh9Cw0LXQsiDQt9Cw0LHQvtC70LXQstCw0L3QuNGPINCyINC80LjRgNC1IDI1IDA1IDIyINC40Lcg0JzQuNC60YDQvtCx0LAuZG9jeClslm5vaWZyYW1IjpmYWxzZSwidWlkjoiMClsInRzljoxNjUzNDc4Mjq0Mzq1LCJ5dSI6IjcwMzA2NjA5ODE2NTM0NDUxMDqifQ%3D%3D](https://docviewer.yandex.ru/view/0/?*={PZplUaNFXtNTysA%2BftlcPgF6Lh7InVybCl6InlhLWJyb3dzZXI6Ly80RFQxdVhFUfJySjYbFVGb2V3cnVNeHJjc1hVF9DYTR3Q0JvZzB5VGZUdGdwB9PbEFITXIFNjdWRzJCMV9xNmY0WHpEM3kyTWVxSmk1dzNRbFNDMHJjQVBvQ2w1dmInNDUwcEQ1eG96anVwTnJ2UHIENW5LWIJwVVZLYIRVv01Sc2s5bDV1Nk5C0HN3QmFaN0xnY2c9PT9zaWduPVR5dHRGY09rczZxX01jUmFoX1R0R3R2cVVVsRG9HS3IYRGi0NXFtUVdVRms9liwidGI0bGUIoLQmtC%2B0L0vQuNGH0LXRqdGC0LLQviDRgdC70YPRh9Cw0LXQsiDQt9Cw0LHQvtC70LXQstCw0L3QuNGPINCyINC80LjRgNC1IDI1IDA1IDIyINC40Lcg0JzQuNC60YDQvtCx0LAuZG9jeClslm5vaWZyYW1IjpmYWxzZSwidWlkjoiMClsInRzljoxNjUzNDc4Mjq0Mzq1LCJ5dSI6IjcwMzA2NjA5ODE2NTM0NDUxMDqifQ%3D%3D)

### Статистика вакцинации от коронавируса в Казахстане по состоянию на 25.05.2022



<https://www.gov.kz/memleket/entities/dsm/press/news/details/377180?lang=ru>

### Динамика вакцинации от COVID-19 по регионам:



<https://www.gov.kz/memleket/entities/dsm/press/news/details/377179?lang=ru>

### Количество людей, получивших вакцину PFIZER в Казахстане по состоянию на 25.05.2022

<https://www.gov.kz/memleket/entities/dsm/press/news/details/375577?lang=ru>

### Статистика вакцинации от COVID-19 в мире на 20 мая 2022 г.



<https://www.gov.kz/memlekет/entities/dsm/press/news/details/377181?lang=ru>

На 23 мая 2022 года в мире:

**5 176 685 885** чел. (66.5% населения) - привито хотя бы одним компонентом вакцины

**4 713 084 785** чел. (60.5% населения) - полностью привито

**11 774 834 692** шт. - всего прививок сделано

**1 958 991 298** шт. - бустерных прививок, **3 274 475 429** чел. - подлежит ревакцинации ?

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

Привито в течение последних шести месяцев с учетом ревакцинированных:

**2 930.3** млн чел. (37.6% населения) - хотя бы одним компонентом ?

**3 397.6** млн чел. (43.6% населения) - полностью ?

Темпы вакцинации за последнюю неделю:

**878 449** чел. в день (0.01% населения) - кол-во новых привитых в день

-/-310 - дней до вакцинации 50/60/70% населения с таким темпом

**5 257 845** шт. в день - кол-во всех прививок (первых и вторых, без учета ревакцинаций)

	страна	всего прививок , шт.	прививо к в день, шт.	привито , чел.	% от населения	средн. темп, чел./день	дней до вакц . 50% нас.	дней до вакц . 70% нас.	полностью привито , чел.	кол-во бустер -ных доз, шт.	обнов-лено
1	<a href="#">Китай</a>	3372.2	1.2	1288.9	91.3%	175.2			1254.9	771.4	23.май
2	<a href="#">Индия</a>	1923.1	1.4	1009.7	72.9%	242			881.9	31.5	23.май
3	<a href="#">США</a>	584.4	255.7	258.2	77.6%	32.5			220.9	102.8	22.май
4	<a href="#">Бразилия</a>	437.1	273.7	183.3	85.7%	17.4			165.5	93.6	21.май
5	<a href="#">Индонезия</a>	401.3	0	199.9	73.7%	41.7			166.9	37.5	23.май
6	<a href="#">Япония</a>	278.8	289.8	103.5	82.7%	11.5			102	73.3	23.май
7	<a href="#">Бангладеш</a>	259.7	166.9	128.9	75.1%	10.7			117	14	18.май
8	<a href="#">Пакистан</a>	248.5	127.8	134.9	59.9%	29.8	764	122.9	7.8	23.май	
9	<a href="#">Вьетнам</a>	219.1	297.3	83.8	85.9%	127.4			78.7	56.6	22.май
10	<a href="#">Мексика</a>	206.9	725.8	86.9	68.9%	136.3	10	79.9	53	16.май	
11	<a href="#">Германия</a>	179.7	43.6	64.5	77.6%	1.1			64.5	54.4	22.май
12	<a href="#">Россия</a>	166.8	17.5	81	55.4%	3.5			73.7	14.3	25.май
13	<a href="#">Иран</a>	149.7	36.4	64.5	75.9%	7.8			57.8	27.4	23.май
14	<a href="#">Филиппины</a>	148.9	132.4	70.2	63.2%	0			68.9	13.8	20.май
15	<a href="#">Турция</a>	147.7	7.1	57.8	69.2%	798	868	53.1	36.8	23.май	
16	<a href="#">Франция</a>	144.3	34.1	54.4	80.6%	1.2			52.8	38.2	22.май
17	<a href="#">Великобритания</a>	142.9	31.8	53.4	79.6%	8.7			49.9	39.6	18.май
18	<a href="#">Италия</a>	137.6	28.4	50.8	85.9%	627			47.9	40.4	23.май
19	<a href="#">Таиланд</a>	135.9	127.7	56.4	84.5%	12.1			52.1	27.4	23.май
20	<a href="#">Южная Корея</a>	125.2	53.3	45	87.2%	529			44.6	37.1	23.май
21	...										
87	<a href="#">Казахстан</a>	9.3	0	9.5	49.9%	856	24		9.3	2.5	23.май
18 5	...										
18 6	Бурунди	12.7	27	12.7	0.1%	71			12.1		

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

## **Ограничительные меры в странах с наибольшим приростом за последние сутки 25.05.2022 (НИПЧИ РПН «Микроб»)**

### **Италия.**

**Въезд в страну.** Требования ко въезду существенно отличаются в зависимости от страны отправления и гражданства приезжего; запрещён въезд из ряда государств. **Ношение масок.** Обязательно ношение масок в некоторых общественных местах (транспорт, культурных учреждениях, на спортивных мероприятиях в помещениях). **Торговля, сфера услуг.** Пропуск Green Pass не требуется для посещения общественных мест с 01.05.22 г. Green Pass требуется только для доступа в медицинские учреждения и дома престарелых.

### **Республика Корея.**

**Въезд в страну.** По приезду необходимо предоставить отрицательный результат ПЦР-исследования, в некоторых случаях – пройти изоляцию. **Ношение масок.** Обязательно ношение масок в общественных местах. Снято ограничение на количество лиц при частных и общественных собраниях. **Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений.** Для посещения ряда общественных мест необходимо предоставить доказательство вакцинации. Ряд регионов может устанавливать дополнительные ограничения.

### **Япония.**

**Въезд в страну.** Международные поездки в Японию разрешены только по существенным причинам. Есть исключения для граждан Японии и долгосрочных резидентов. **Ношение масок.** Чрезвычайные меры отменены по всей стране. Разрешены поездки, питание вне дома, разнообразные мероприятия. Тем не менее, меры, поощряющие социальное дистанцирование, ношение масок и другие основные меры предосторожности, остаются в силе. **Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений.** Некоторые предприятия могут быть закрыты или работать с ограничениями.

### **Австралия.**

**Въезд в страну.** При въезде требуется предоставить сертификат, подтверждающий вакцинацию одобренными препаратами (правила въезда строгие и зависят от штата прибытия). **Ношение масок, массовые мероприятия.** Обязательно ношение масок в большинстве общественных мест. Существуют некоторые 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.

### **Китай.**

**Въезд в страну.** Действуют усиленные ограничения для прибывающих лиц. При въезде в страну остаются обязательными процедуры карантина и ПЦР-тестирования. Обычным туристам въезд запрещен. Межрегиональные поездки ограничены. **Ношение масок.** Обязательно ношение масок в большинстве общественных мест. **Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений.**

От клиентов может потребоваться предоставить свою личную информацию через приложение регистрации QR для отслеживания контактов. Магазины открыты с некоторыми мерами безопасности, такими как использование дезинфицирующих средств для рук и соблюдение дистанции. Время работы заведений может ограничиваться в зависимости от региональных правил. Часть территорий находится под усиленным комплексом ограничительных мероприятий (локдаун).

### **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. **Ношение масок.** В большинстве штатов есть территории, на которых обязательно ношение масок в общественных местах. **Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений.** Рестораны, церкви, супермаркеты работают по всей стране. Отдельные штаты самостоятельно ослабляют или расширяют ограничения.

### **Новая Зеландия.**

**Въезд в страну.** При въезде требуется предоставить результаты ПЦР-исследования и доказательство вакцинации. **Ношение масок.** Маски для лица требуются в большинстве закрытых общественных мест и в общественном транспорте. **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.

### **Германия.**

**Въезд в страну.** Для въезда необходимо предоставить результаты теста (в некоторых случаях условия въезда более строгие). **Ношение масок** 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.

## **Бразилия.**

**Въезд в страну.** Международные поездки в Бразилию разрешены для привитых путешественников (в ряде случаев можно въехать, предъявив отрицательный результат теста). **Ношение масок.** Маски необходимы в общественных местах, закрытых помещениях и в общественном транспорте. Ограничения могут различаться в зависимости от региона. **Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений.** Рестораны, бары и ночные клубы открыты с ограниченной вместимостью. Магазины открыты с адаптированными мерами безопасности, такими как использование дезинфицирующих средств для рук.

[https://www.rosпотребnadzor.ru/about/info/news/news\\_details.php?ELEMENT\\_ID=21644](https://www.rosпотребnadzor.ru/about/info/news/news_details.php?ELEMENT_ID=21644)

## **ОСОБО ОПАСНЫЕ ИНФЕКЦИИ**

**Атырау бөлімшелік көліктегі санитариялық - эпидемиологиялық бақылау басқармасының мамандары 2022 жылға арналған негізгі үйымдастыру іс-шараларының жоспарына сәйкес республика аумағына поезден келген жолаушыда аса қауіпті, карантиндік инфекциялық ауру анықталған немесе күдік болған жағдайда қызметтер мен ведомстволардың өзара іс-қымыл жасау тактикасы бойынша оқу-жаттығу өткізді.**

Жаттығу оқу-жаттығуын өткізу тиісті аумақтағы медициналық мекемелердің, теміржол көлігі қызметтерінің, санитариялық-эпидемиологиялық бақылау органдарының эпидемияға қарсы және санитариялық-профилактикалық іс-шараларды жүргізуге дайындығын бағалау үшін жыл сайын жоспарланады.

Аталған іс-шараға Атырау обаға қарсы күрес станциясының, Атырау облысы бойынша денсаулық сақтау басқармасының, Атырау облысы бойынша санитариялық - эпидемиологиялық бақылау департаментінің, облыстық жүкпапалы аурулар ауруханасының, Ұлттық саралтама орталығының Атырау облыстық филиалының, жедел медициналық жердем станциясының және желілік полиция бөлімінің жаупаты тұлғалары қатысты.



Ойдан шығарылған сценарий бойынша Атырау станциясына келген Алматы - Атырау бағытындағы пойызда аса қауіпті карантиндік тырысқақ инфекциясына күдікті жолаушы бар.

Осыған байланысты, жоғарыда аталған барлық қызметтер дайын болу, одан әрі келісілген өзара іс-қымыл жасау және ауырған жолаушыны анықтау, зертханалық зерттеу үшін биоматериалды іріктеу, ауырған адамды және онымен байланыста болған адамдарды оқшаулау, тырысқақ ошағын оқшаулауға және оның одан әрі таралуын болдырмауға бағытталған санитариялық-карантиндік іс-шаралар жүргізу үшін хабардар етілді. Оқу-жаттығуға барлығы 48 адам қатысты, 4 арнайы техника жұмылдырылды.



Тырысқақ ошағын оқшаулау бойынша оқу-жаттығуларға қатысушылардын алдына қойылған міндеттер толық көлемде орындалды. Халықтың эпидемиологиялық салауаттылығын қамтамасыз ету жөніндегі іс-шараларды одан әрі жетілдіру үшін оқу-жаттығуларға тартылған Атырау облысының қызметтері мен ведомстволары қажетті ұсынымдар қабылдады.

Специалистами Атырауского отделенческого управления санитарно -

эпидемиологического контроля на транспорте в соответствии с планом

основных организационных мероприятий на 2022 год, проведено тренировочное

учение по тактике взаимодействий служб и ведомств на случай подозрения,

либо выявления особо опасного, карантинного инфекционного заболевания у

пассажира, прибывшего на территорию республики поездом.

Проведение тренировочного учения планируется ежегодно для оценки готовности медицинских учреждений, служб железнодорожного транспорта, органов санитарно-эпидемиологического контроля на соответствующей территории к проведению противоэпидемических и санитарно-профилактических мероприятий.

В данном мероприятии участвовали ответственные лица Атырауской противочумной станции, Управления здравоохранения по Атырауской области, Департамента санитарно-эпидемиологического контроля по Атырауской области, областной инфекционной больницы, Атырауского областного филиала Национального центра экспертизы, станции скорой медицинской помощи и линейного отдела полиции.

По задуманному сценарию, в поезде сообщением «Алматы - Атырау», прибывшего на станцию Атырау, находится пассажир, с подозрением на особо - опасную карантинную инфекцию холеру.

В этой связи, информированы все вышеизложенные службы для готовности, дальнейшего согласованного взаимодействия и принятия мер по выявлению заболевшего пассажира, отбору биоматериала для лабораторного исследования, изоляции заболевшего и контактных с ним лиц, проведению санитарно-карантинных мероприятий, направленные на локализацию очага холеры и предотвращение его дальнейшего распространения. Всего в учениях приняли участие 48 человек, задействованы 4 единицы спецтехники.

Задачи, поставленные перед участниками тренировочных учений по локализации очага холеры выполнены в полном объеме. Для дальнейшего совершенствования мероприятий по обеспечению эпидемиологического благополучия населения, задействованными в учениях службами и ведомствами Атырауской области приняты необходимые рекомендации.

[Көліктегі Санитариялық-эпидемиологиялық Бақылау Департаменті](#)

## **Аса қауіпті инфекциялық аурулардың алдын-алуға бағытталған семинар үйімдастырылды.**

Төлеби аудандық санитариялық-эпидемиологиялық бақылау басқармасының басшысы дәрігерлермен кездесті.



Аурухана қызметкерлері арасында аса қауіпті жұқпалы ауралар, яғни құтыру, сібір жарасы, Конго Қырым геморрагиялық қызбасы сынды аурулардың алдын-алу үшін ақ халаттылардың шұғыл әрі жылдам жұмыс жасауы қажеттігін атап етті. Демек, ауруға құдікті жағдайлар тіркелген бойда сан-эпид бақылау басқармасына хабарламаны тез арада беру, эпид анамнезі туралы дұрыс, нақты мәліметті хабарлау маңызды.

Халық денсаулығы, ең бірінші, дәрігерлердің қолында.

Төле би аудандық сан-эпид бақылау басқармасының мамандары жоспарлы түрде тұрғындар арасында аса қауіпті инфекциялық ауруларды алдын алу бойынша санитариялық ағарту жұмыстарын жүргізуде.

Құрметті облыс тұрғындары!

Мамандардың кеңесіне мән беріп, сақтық шараларын сақтауды сұраймыз!

[Түркістан Облысы Сзбд](#)

## **Ордабасыда ірі қара, ұсақ мүйізді жануарларды кене басудан сақтандыруға арналған шаралар бақыланды**



Шұбарсу елді-мекенінде ветеринария қызметі ірі қара, ұсақ мүйізді жануарларға кенеге қарсы жұмыстарды жүргізді. Төрт түлік мал арасында аса қауіпті инфекциялық аурулардың алдын алу бағытында атқарылған жұмыстардың сапасын Ордабасы аудандық санитариялық-эпидемиологиялық бақылау басқармасы толық бақылады.

Конго-Қырым геморрагиялық қызбасы ауруынан сақтанудың барлық шаралары жүзеге асырылуы керек. Жұқпалы ауру өлімге алып келуімен аса қауіпті. Тұрғындарды кене шағудан сақтануға болуға шақырамыз! Кене шақан жағдайда тез арада дәрігерлер көмегіне жүгінү керек.

[Түркістан Облысы Сзбд](#).

**13 мая 2022 года в Департаменте санитарно-эпидемиологического контроля ВКО под председательством заместителя руководителя Слямгазиной С.Е. было проведено очередное оперативное совещание с руководителями и специалистами городских и районных Управлений санитарно-эпидемиологического контроля.**



На совещании были освещены вопросы эпидемиологической ситуации по заболеваемости клещевым энцефалитом в области и о готовности к предстоящему эпид. сезону клещевых инфекций в целом по области и на 9 эндемичных территориях, подведены итоги весеннего тура профилактических дезинсекционных работ в эндемичных очагах клещевого энцефалита.

На оперативном совещании также были обсуждены вопросы проведения мониторинга отказов от вакцинации среди населения области, сделан акцент о необходимости активизации работы консультативных групп по профилактике отказов среди населения, основные мероприятия по профилактике сибирской язвы и туляремии, в частности состояние иммунизации подлежащего контингента, отражены проблемные моменты при планировании лиц, подлежащих вакцинации против этих видов инфекции. ! Также в ходе совещания были подведены итоги санитарно-эпидемиологического мониторинга за состоянием медицинских организаций области по результатам лабораторных исследований и инструментальных замеров за 1 квартал 2022 года

[Шемонайха Аудандық Сзбб Рмм и Улан Сзбб](#)

**2022 жылғы 19 мамырда Ақтөбе бөлімшелік көліктегі санитариялық - эпидемиологиялық бақылау басқармасы жолаушылар арасында аса қауіпті және карантиндік инфекциялық ауруды тіркеу кезінде медициналық үйімдар мен теміржол көлігі қызметтерінің эпидемияға қарсы іс-шараларды жүргізуге дайындығын қамтамасыз ету және тексеру мақсатында Шалқар станциясына пойызбен келген жолаушыда "бубон обасы" аса қауіпті инфекциялық ауруға құдік тудыру жағдайда бойынша жаттығу оқу-жаттығуын өткізді.**



Оқу-жаттығудың негізгі міндеті: келу станциясында бубон обасының ошағын оқшаулау және жою бойынша барлық аумақтық қызметтер мен құралымдардың өзара іс-қимылт тәртібін пысықтау, оның Ақтөбе облысының аумағында одан әрі таралуына жол бермеу және алдын алу.

Оқу-жаттығуға Төтенше жағдайлар департаментінің, Жергілікті атқарушы органдардың, Шалқар ауданының қызық қорғау органдарының және теміржол көлігі үйімдарының аумақтық өкілдері тартылды.

Аса қауіпті инфекциялық ауру ошағын оқшаулауға тартылған барлық қызметтер мен құралымдар жолға қойылған және келісілген өзара іс-қимылды, аса қауіпті инфекциялар туындаған жағдайда дайындығын көрсетті.

19 мая 2022 года Актауским отделенческим управлением санитарно-эпидемиологического контроля на транспорте, в целях обеспечения и проверки готовности медицинских организаций и служб железнодорожного транспорта к проведению противовирусных мероприятий при регистрации особо опасного и карантинного инфекционного заболевания среди пассажиров, проведено тренировочное учение по случаю подозрения на особо опасное инфекционное заболевание «Бубонная чума» у пассажира, прибывшего поездом на станцию Шалкар.

Основная задача учения: отработка порядка взаимодействия всех территориальных служб и формирований по локализации и ликвидации очага бубонной чумы на станции прибытия, профилактика и недопущение дальнейшего его распространения на территории Актюбинской области.

К учениям привлечены территориальные представители Департамента чрезвычайных ситуаций, местных исполнительных органов, правоохранительных органов Шалкарского района и организаций железнодорожного транспорта.

Все службы и формирования, задействованные в локализации очага особо опасного инфекционного заболевания продемонстрировали налаженное и согласованное взаимодействие, готовность в случае возникновения особо опасных инфекций.

#### Көліктегі Санитариялық-эпидемиологиялық Бақылау Департаменті

##### **Качество питьевой воды на контроле**

Территориальными подразделениями Департамента санитарно-эпидемиологического контроля Восточно-Казахстанской области за текущий период 2022 года исследована 221 проба питьевой воды на микробиологические показатели, из них не соответствовало гигиеническим нормативам 17 проб. На санитарно-химические показатели исследовано 220 проб, несоответствия выявлены в 10 пробах.

После проведения санитарно-профилактических мероприятий и по результатам повторных лабораторных исследований, пробы питьевой воды соответствовали гигиеническим нормативам.

Основным условием обеспечения населения питьевой водой является качество и безопасность питьевой воды, то есть соответствие гигиеническим нормативам по микробиологическим и санитарно-химическим показателям.

Контроль качества питьевой воды, подаваемой населению, обеспечивается путем проведения на объектах водоснабжения, как производственного контроля, так и санитарно-гигиенического мониторинга государственными органами в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения.

Особый контроль за безопасностью питьевой воды проводится в паводковый период, не исключающий временное сезонное ухудшение качества питьевой воды.

Организации, ответственные за водообеспечение, в паводковый период проводят свои профилактические мероприятия по снижению риска микробного загрязнения питьевой воды.

На территории области инфекционных заболеваний среди населения, связанных с водным фактором передачи – не зарегистрировано.

#### Орал Бөлімшелік Көліктегі Сәбб

**Холера – бұл өткір ішек инфекциясы, адамның тырысқақ тітіркенуінен пайда болған.** Холера қатты диареядан көрінеді, көп мөлшерде құсу, сұйықтықты жогалтуға және дегидратацияға әкеледі. Құрғаудың белгілері – құрғақ тери және шырышты қабаттар, тканьдік тургорды және теріге арналған тұкті азайту, бет ерекшеліктерін қайрау, олигоанурия. Холераның диагностикасы фекальды және эметикалық массаның бактериологиялық мәдениетінің нәтижелерімен расталады, серологиялық әдістер. Емдеуге тырысқақ пациентті оқшаулау жатады, Тобулбаевтың реидрациясы, тетрациклин антибиотикалық терапия Вирустың ерекше алдын-алу, осы аурудың жоғары деңгейі бар аймақтарға баар алдында, вирустық токсинді бір рет вакцинациялаудан тұрады. Қажет болған жағдайда, З айдан кейін қалпына келтіру жүргізіледі. Созылмалы вирустарды алдын-алу шаралары елді мекендерде санитарлық-гигиеналық нормаларды сақтауды білдіреді, тамақтандыру кесіпторындарында, халықтың қажеттіліктері үшін суды жинау аудандарында. Жеке алдын-алу гигиена, қайнаған су, тамақты жуу және оларды дұрыс дайындау. Вирустардың жағдайы анықталса, эпидемиологиялық фокусты дезинфекциялау керек, науқастар оқшауланған, ықтимал инфекцияны анықтау үшін барлық байланыс тұлғалары 5 күн бойы байқалады.

#### Жамбыл Бөлімшелік Көліктегі Сәбб

##### **В России готовятся к эпидемии холеры — чем это грозит Казахстану**

**У соседей разносятся пугающие слухи о скорой вспышке холеры — инфекции, которая грозит летальным исходом. Власти опровергают слухи, но при этом действительно готовятся к возможной эпидемии.**

В начале мая россияне начали рассыпать в мессенджерах тревожную аудиозапись, передает **Экспресс К**. На ней некая женщина предупреждает о распространении холеры и призывает не пить воду из-под кранов, из родников и прочих источников — якобы они уже заражены инфекцией.

5 мая на сайте Роспотребнадзора появилось опровержение этих сведений. Информацию назвали недостоверной и призвали не поддаваться панике. Однако всего за неделю до этого, 28 апреля, главный санврач России принял **постановление** "О дополнительных мерах по профилактике холеры в РФ".

**"Оценить готовность уполномоченных органов исполнительной власти субъекта Российской Федерации и медицинских организаций к проведению мероприятий, направленных на недопущение завоза и распространения холеры. Внести изменения в комплексные планы по санитарной охране территорий с учетом риска завоза случаев холеры и готовности медицинских организаций к выявлению больных холерой", — отмечается в документе.**

Кроме того, постановлением предписывается привести в готовность госпитали и лаборатории для мероприятий на случай выявления больных холерой в срок до 1 июня. Также поручается усилить контроль за состоянием водопроводных сетей и рассчитать потребность в специальных медицинских препаратах.

Затем на сайте все того же Роспотребнадзора стали появляться сообщения о проведении в регионах противохолерных учений. Такие мероприятия прошли как минимум в **Вологодской области, Калининграде, республиках Чувашия и Мордовия и в порту Новороссийска**.

##### **Казахстан тоже в опасности?**

**Экспресс К** запросил у Министерства здравоохранения Казахстана информацию по эпидемиологической ситуации с холерой в нашей стране. При этом на официальном уровне каких-либо дополнительных документов, касающихся этой инфекции, в последнее время не принималось.

Чем теоретическая вспышка холеры у соседей может грозить Казахстану, объяснил врач-эпидемиолог Рафаиль КИПШАКБАЕВ, ассоциированный профессор Caspian International School of Medicine. По его мнению, вероятность распространения инфекции между странами существует.

"Холера из России прийти к нам теоретически может — через воду, с людьми, с продуктами, мухами. Не стоит забывать о том, что всегда есть вероятность завоза инфекции, а завезенные единичные заболевания могут служить толчком для эпидемической вспышки. То есть при возникновении вспышки у соседей важен серьезный эпидемиологический контроль", — отметил специалист.

КИПШАКБАЕВ также подчеркнул, что не стоит недооценивать опасность холеры: при отсутствии лечения она может вызвать смерть за очень короткое время.

"Между попаданием в организм зараженных пищевых продуктов или воды и появлением симптомов у заболевшего проходит от 12 часов до 5 дней. Холера поражает как детей, так и взрослых и при отсутствии лечения может за несколько часов приводить к смерти.

В XIX веке холера распространилась по всему миру из своего первоначального резервуара в дельте реки Ганг в Индии. В дальнейшем произошло шесть пандемий, которые унесли жизни миллионов людей на всех континентах. Текущая (седьмая) пандемия началась в 1961 году в Южной Азии, в 1971 году распространилась на Африку, а в 1991 году — на Америку. В настоящее время холера является эндемической болезнью во многих странах.

Во время вспышки холеры ключевая роль отводится быстрому доступу к лечению. Возможность оральной реинкарнации должна обеспечиваться в общинах, наряду с существованием более крупных центров, где есть возможности для проведения внутривенных вливаний и оказания круглосуточной помощи", — рассказал ученый.

По его данным, при своевременном лечении летальность от холеры не превышает 1% от числа зараженных. Тем не менее в слаборазвитых странах зачастую невозможно обеспечить надлежащее лечение, что ведет к более высокой смертности.

**Холера — острая кишечная бактериальная инфекция.** Поражает тонкий кишечник, проявляется диареей, рвотой и сильным обезвоживанием, что способно привести к смерти. Передается фекально-оральным путем. Вспышки зачастую имеют характер эпидемий. В странах бывшего СССР таковых давно не регистрировалось, однако очаги по сей день сохраняются в Африке, Южной Америке и Юго-Восточной Азии.

[https://exk.kz/news/131439/v-rossii-ghotoviatsia-k-epidemii-kholillery---chlem-eto-ghrozit-kazakhstanu?fbclid=IwAR0M38CzEbXmv3ChZ-M98qXIdJGUKJT1d5OnWJINkZwmyqlJrcFndju1\\_OA](https://exk.kz/news/131439/v-rossii-ghotoviatsia-k-epidemii-kholillery---chlem-eto-ghrozit-kazakhstanu?fbclid=IwAR0M38CzEbXmv3ChZ-M98qXIdJGUKJT1d5OnWJINkZwmyqlJrcFndju1_OA)



Дата публикации: 2022-05-25 05:52:25 +06

Тема: PRO / AH / EDR> Сибирская язва - Сьерра-Леоне (02): (Северо-Запад) домашний скот, человек

Номер архива: 20220524.8703454

## СИБИРСКАЯ ЯЗВА - СЬЕРРА-ЛЕОНЕ: (СЕВЕРО-ЗАПАДНАЯ ПРОВИНЦИЯ) ДОМАШНИЙ СКОТ, ЛЮДИ

Дата: Пн 23 мая 2022г. Источник: The FATU Network [отредактировано] <https://www.fatunetwork.net/sierra-leone-records-3-human-cases-of-anthrax/>

Органы здравоохранения Сьерра-Леоне подтвердили первые случаи заражения людей сибирской язвой менее чем через неделю после того, как была зарегистрирована вспышка этого заболевания у животных. Министерство здравоохранения сообщает, что 3 человека дали положительный результат на бактериальную инфекцию, которая была впервые подтверждена у животных в начале прошлой недели [w / e 22 May 2022] в районе северного порта Локо. Представитель Министерства здравоохранения сообщил, что случаи заболевания людей были обнаружены в соседнем районе Карене \*.

Гарольд Томас, руководитель отдела коммуникаций Директората по безопасности здравоохранения и чрезвычайным ситуациям Министерства здравоохранения и санитарии (MoHS), сообщил ManoReporters, что образцы от 4 человек, у которых были симптомы заболевания, были протестированы, и 3 дали положительный результат на сибирскую язву.

В Порт-Локо более 200 животных были подтверждены мертвыми из-за вспышки. Чиновники в министерствах сельского хозяйства и здравоохранения заявили, что они провели расследование в ответ на сообщения о нескольких необъяснимых смертях животных в деревне Тинкабере в Камасондо, вождь Бакелоко. В общей сложности 223 головы скота - 91 голова крупного рогатого скота, 53 козы и 79 овец - были в конечном итоге подтверждены мертвыми.

По словам Томаса, не было никаких признаков передачи инфекции от человека к человеку, а это означает, что те, кто был заражен в Карене, могли получить ее либо от инфицированных животных, либо от продуктов животного происхождения, либо от спор бактерий.

Сибирская язва описывается как серьезное инфекционное заболевание, вызываемое бактерией, известной как *bacillus anthracis*. Бактерии естественным образом встречаются в почве и обычно поражают домашних и диких животных. Люди могут заразиться этой болезнью, если вступят в контакт с инфицированными животными или загрязненными продуктами животного происхождения. Но эта болезнь поддается лечению.

По словам представителя Минздрава, все подтвержденные случаи заболевания людей были кожной сибирской язвой, которая является наиболее распространенным из 3 видов заболевания и менее опасным. Другие 2 типа - ингаляционная и желудочно-кишечная сибирская язва.

+++++

Published Date: 2022-05-25 02:07:49 +06

Subject: PRO/AH/EDR> Leptospirosis - Fiji (05): fatal, more cases

Archive Number: 20220524.8703449

## ЛЕПТОСПИРОЗ - ФИДЖИ (05): СМЕРТЕЛЬНЫЙ ИСХОД, БОЛЬШЕ СЛУЧАЕВ

Дата: Пт 20 мая 2022г. Источник: Новости вспышки сегодня [edited]<http://outbreaknewstoday.com/fiji-reports-more-than-2000-lab-confirmed-leptospirosis-cases-year-to-date-40422/>

Министерство здравоохранения и медицинских услуг - Фиджи сообщает о 2068 лабораторно подтвержденных случаях лептоспироза в этом году [2022]. Небольшая тенденция к росту числа случаев заболевания отмечается выше порога вспышки на национальном уровне, что обусловлено случаями в Западном отделе.

Число случаев заболевания в Западном отделе растет и остается выше порога предупреждения о вспышке, что указывает на большее количество случаев, чем ожидаемое число для этого времени года для этого эндемического заболевания. Бактерия лептоспироза распространяется на человека через мочу инфицированных животных, таких как коровы, свиньи, крысы и собаки. Чтобы снизить индивидуальный риск, важно понимать, что воздействие животных, почвы, грязи и паводковых вод во время работы или отдыха увеличивает риск заражения.

++++++

**Дата публикации:** 2022-05-24 01:57:41 +06

**Тема:** PRO / EDR> Легионеллез - США (05): (NYC)

**Номер архива:** 20220523.8703423

### **ЛЕГИОНЕЛЛЕЗ - США (05): (НЬЮ-ЙОРК)**

Дата: Сб 21 мая 2022г. Источник: New York Post [отредактировано][вспышка болезни легионеров была зарегистрирована в районе Бронкса, сообщили представители здравоохранения города \[Нью-Йорк\] в пятницу \[20 мая 2022 года\].](https://todayheadline.co/legionnaires-outbreak-confirmed-in-bronx-neighborhood-new-york-post>An</a></p></div><div data-bbox=)

По данным городского департамента здравоохранения [<https://www1.nyc.gov/site/doh/about/press/pr2022/legionnaires-cluster-highbridge.page>], у 4 человек в районе Хайбриджа бoro была диагностирована болезнь, которая представляет собой разновидность пневмонии, вызванной бактериями, образующимися в теплой воде. Другие люди ждут результатов теста.

По словам чиновников, болезнь легионеров не заразна и поддается лечению антибиотиками, если заразиться на ранней стадии. Департамент здравоохранения заявил, что проводит расследование и "берет пробы и тестирует воду из всех систем градирни в районе кластера".

Бактерии *Legionella* обычно растут в "градирнях, джакузи, гидромассажных ваннах, увлажнителях, резервуарах для горячей воды и испарительных конденсаторах больших систем кондиционирования воздуха", - говорится в сообщении департамента.

Тем, кто испытывает гриппоподобные симптомы, такие как кашель, лихорадка и затрудненное дыхание, рекомендуется пройти обследование у своего врача. Люди старше 50 лет, курильщики сигарет, страдающие хроническими заболеваниями легких и ослабленной иммунной системой считаются подверженными более высокому риску легионерства.

"Любой житель Нью-Йорка с симптомами гриппа должен как можно скорее обратиться к врачу", - говорится в заявлении комиссара здравоохранения доктора Эшвина Васана. "Болезнь легионеров можно эффективно лечить, если ее диагностировать на ранней стадии, но жители Нью-Йорка с более высоким риском, такие как взрослые в возрасте 50 лет и старше, те, кто курит или имеет хронические заболевания легких, должны особенно помнить о своих симптомах и обращаться за помощью, как только симптомы начинаются"

++++++

**Published Date:** 2022-05-23 09:04:07 +06

**Subject:** PRO/AH/EDR> Ebola update (06): Congo DR (EQ) fatal

**Archive Number:** 20220523.8703421

### **ЭБОЛА ОБНОВЛЕНИЕ (06): ДЕМОКРАТИЧЕСКАЯ РЕСПУБЛИКА КОНГО (ЭКВАТОР) СМЕРТЕЛЬНЫЙ**

Дата: Сб 21 мая 2022Источник: Новости вспышки сегодня [отредактировано]<http://outbreaknewstoday.com/ebola-outbreak-4th-case-confirmed-in-mbandaka-37889/>

Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) написала в Твиттере в пятницу [20 мая 2022 года]: "Органы здравоохранения в #ДРК подтвердили 4-й случай #Эболы 19 мая [2022 года]. Пациент, 12-летний мальчик в Вангате, скончался сегодня [Пятница, 20 мая 2022 года]. ВОЗ поддерживает @MinSanteRDC в ответ на вспышку."

Это 4-й случай, зарегистрированный с момента начала вспышки 21 апреля [2022].

Согласно отчету радио Окапи, медицинские источники утверждают, что жертвой был 12-летний ребенок в районе здравоохранения Маман Балако. С 14 мая [2022] у него появились симптомы Эболы, включая лихорадку, усталость и черноватую рвоту.

В течение 5 дней за ним ухаживали дома, до ч 19 мая [2022], даты, когда он был доставлен в медицинский центр в районе Мбандака II. Результаты анализа образцов, взятых в тот же день у ребенка, оказались положительными на заболевание, вызванное вирусом Эбола.

Но семья оказала сопротивление и привела ребенка домой в четверг вечером [19 мая 2022 года], где он скончался в пятницу [20 мая 2022 года] утром.

Источники добавляют, что еще один 9-летний ребенок умер с теми же симптомами в том же районе 6 мая [2022] и был похоронен без посмертного сбора или достойного и безопасного захоронения. Это вызывает опасения по поводу умножения случаев.

Демократическая Республика Конго переживает свою 14-ю вспышку Эболы с 1976 года. Нынешняя вспышка является 6-й только с 2018 года, что является наиболее частым явлением в истории Эболы в стране. Предыдущие вспышки в Экваториальной провинции были в 2020 и 2018 годах, когда было зарегистрировано 130 и 54 случая соответственно.

++++++

## **ОСПА ОБЕЗЬЯН (MONKEYPOXES – MPXV)**

### **Онлайн статистика распространения оспы обезьян**

Все подтвержденные случаи обезьяньей оспы [на 25 мая 2022 года 14:40 МСК](#)

Страна	Число случаев	Первый случай	Последний случай
Великобритания	71	7 мая	24 мая
Испания	51	18 мая	24 мая
Португалия	39	18 мая	24 мая
Канада	15	19 мая	25 мая
Германия	12	20 мая	24 мая
США	8	19 мая	24 мая

<b>Нидерланды</b>	6	20 мая	24 мая
<b>Италия</b>	6	20 мая	25 мая
<b>Франция</b>	5	20 мая	24 мая
<b>Бельгия</b>	4	20 мая	22 мая
<b>Австралия</b>	2	20 мая	20 мая
<b>Израиль</b>	2	20 мая	22 мая
<b>Швейцария</b>	2	21 мая	25 мая
<b>Австрия</b>	1	22 мая	22 мая
<b>Дания</b>	1	23 мая	23 мая
<b>Швеция</b>	1	19 мая	19 мая
<b>ОАЭ</b>	1	24 мая	24 мая
<b>Чехия</b>	1	24 мая	24 мая
<b>Словения</b>	1	24 мая	24 мая
<b>Финляндия</b>	1	25 мая	25 мая
<b>Всего:</b>	<b>229</b>		

<https://qoqov.ru/news/887801>

### Қазақстанда маймыл шешегін жүктыру оқиғалары тіркелген жоқ

Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігі бүгінгі таңда елімізде маймылдардың шешек ауруына күдікті бірде-бір жағдай тіркелмегенін хабарлайды.

"Мемлекеттік шекара арқылы өткізу орындарында санитарлық-карантиндік бақылау жүзеге асырылады. Мемлекеттік шекарада аса қауіпті ауруларға күдікті науқасты қашықтықтан термометрия арқылы анықтау (әкелудің алдын алу) бойынша іс - шаралар жүргізілуде", - деп атап өтті КР Бас санитарлық дәрігері - Денсаулық сақтау вице-министрі Айжан Есмағамбетова.

Маймыл шешегі (monkeypox – MPXV) – сирек кездесетін жүқпалы ауру, қызба, жалпы интоксикация және экзантеманың пайда болуымен сипатталады (қызару).

Инкубациялық кезең - 5-тен 21 күнге дейін созылады. Адамдарда клиника жоғары қызба, дененің ауыруы, әлсіздік, бертпе, құсу, лимфа түйіндерінің ұлғаюы, бас айналуымен сипатталады.

Аурудың ұзақтығы 2-3 апта, өздігінен емделуге бейім.

Маймыл шешек ауруының негізгі көзі жабайы жануарлар: приматтар мен кеміргіштер (тиіндер).

Инфекция жүктырған адамның қанымен немесе оның биологиялық сұйықтықтарымен, сондай-ақ ауру жануардың етін қолдану арқылы да пайда болуы мүмкін.

Маймыл шешегінде Батыс Африка елдерінде кең тараған (Конго Демократиялық Республикасы, Конго Республикасы, Камерун, Орталық Африка Республикасы, Нигерия, Кот-д'Ивуар, Либерия, Сьерра-Леоне, Габон және Оңтүстік Судан). Африкада жағдайлардың саны тез өсүде, 2016 жылдан бастап, ресми акпарат көздеріне сәйкес, ауру 20 есесінде. Ең үлкен індеттер Нигерия мен Конгода тіркелді.

20 жылдың 2022 мамырында ДДҰ Конгода жыл басынан бері маймылдың 1,2 мың жағдайы тіркелгендін хабарлады.

ДДҰ-ның алдын ала мәліметтері бойынша, Африка құрлығынан тыс әлемнің 14 елінде (Испания, Португалия, Ұлыбритания, Бельгия, Канада, Германия, Италия, Австралия, Нидерланды, АҚШ, Израиль, Франция, Швейцария, Швеция) 110 жағдай тіркелген.

КР Бас санитарлық дәрігері жазғы демалыс және демалыс маусымының басталуына байланысты шет елдерге шығатындар үшін келесі ұсыныстар береді:

1) маймыл шешегінің өршү тіркелген Батыс Африка елдеріне (Конго Демократиялық Республикасы, Конго Республикасы, Камерун, Орталық Африка Республикасы, Нигерия, Кот-д'Ивуар, Либерия, Сьерра-Леоне, Габон және Оңтүстік Судан) барудан аулақ болыңыз (өсіреле балалармен);

2) шет елдерге шыққан жағдайда жабайы жануарлармен (приматтармен, кеміргіштермен) байланысты болдырмау, стихиялық және көшө саудасы орындарында тамақ ішуден аулақ болу, тамақта тек термикалық өндөлген етті (азық-түлікті) мүқият пайдалану;

3) адамдар көп жиналатын орындарға барған кезде жеке профилактика (қашықтық, маскалар, антисептикер) шараларын пайдаланыңыз. қол гигиенасын сақтаңыз.

4) Егер сапарлардан оралғаннан кейін 3 апта ішінде мазасыздық, қызба, бертпе (қызару, көпіршіктер және т.б.) сезінсөзі – шетелде болғаныңыз туралы міндетті түрде хабарлай отырып, жақын мандағы медициналық ұйымға деру жүгініңіз.

В Казахстане не зарегистрировано случаев заражения оспой обезьян

На сегодня в стране не зарегистрировано ни одного случая заболевания с подозрением на оспу обезьян, сообщает Министерство здравоохранения Республике Казахстан.

«В местах пропуска через государственную границу осуществляется санитарно-карантинный контроль. Проводятся мероприятия по выявлению (предупреждению завоза) на государственной границе больного с подозрением на особо опасные заболевания с помощью дистанционной термометрии», - отметила Главный санитарный врач РК- вице-министр здравоохранения Айжан Есмагамбетова.

Оспа обезьян (monkeypox – MPXV) – это редкое инфекционное заболевание, характеризующееся лихорадкой, общей интоксикацией и появлением экзантемы (покраснения).

Инкубационный период - от 5 до 21 дня. У человека клиника характеризуется высокой температурой, ломотой в теле, слабостью, сыпью, рвотой, увеличением лимфатических узлов, головокружением.

Продолжительность болезни составляет 2-3 недели, характерно спонтанное излечение.

Основным источником заболевания при оспе обезьян являются дикие животные: приматы и грызуны (белки).

Инфицирование также может произойти при контакте с кровью зараженного или его биологическими жидкостями, а также через употребление мяса больного животного.

Оспа обезьян на сегодня распространена в странах Западной Африки (Демократическая Республика Конго, Республика Конго, Камерун, Центральноафриканская Республика, Нигерия, Кот-д'Ивуар, Либерия, Сьерра-Леоне, Габон и Южный Судан). Количество случаев заболевания в Африке стремительно растет, начиная с 2016 года, по официальным источникам заболеваемость увеличилась в 20 раз. Наиболее масштабные вспышки регистрируются в Нигерии и Конго.

20 мая 2022 года ВОЗ сообщила, что в Конго зафиксировано 1,2 тысячи случаев обезьянья оспы с начала года.

По предварительным данным ВОЗ, в мире за пределами Африканского континента зарегистрировано 110 случаев в 14 странах мира (Испания, Португалия, Великобритания, Бельгия, Канада, Германия, Италия, Австралия, Нидерланды, США, Израиль, Франция, Швейцария, Швеция).

Главный санврач РК дает следующие рекомендации для выезжающих в зарубежные страны в связи с началом летних каникул и сезона отпусков:

1) воздержаться от посещения (особенно с детьми) стран Западной Африки (Демократическая Республика Конго, Республика Конго, Камерун, Центральноафриканская Республика, Нигерия, Кот-д'Ивуар, Либерия, Сьерра-Леоне, Габон и Южный Судан), где зарегистрированы вспышки оспы обезьян;

2) в случае выезда в зарубежные страны исключить контакты с дикими животными (приматами, грызунами), избегать приема пищи в местах стихийной и уличной торговли, употреблять в пищу только тщательно термически обработанное мясо (продукты), 3) при посещении мест массового скопления людей пользуйтесь мерами личной профилактики (дистанцирование, маски, антисептики), соблюдайте гигиену рук.

3) если по возвращении из поездок в течение 3 недель почувствовали недомогание, температуру, сыпь (покраснения, пузырьки и др.) – срочно обратитесь в ближайшую медицинскую организацию, обязательно сообщив о Вашем пребывании за рубежом.

#### [Санитариялық-эпидемиологиялық Бақылау Комитеті](#)

#### Дорогие казахстанцы!

#### Весь мир озабочен распространением оспы обезьян.

Хочу заметить, что в нашей стране не зарегистрировано ни одного случая заболевания данной инфекцией.



На сегодняшний день ситуация находится под контролем Министерства здравоохранения РК. В местах пропуска через государственную границу осуществляется санитарно-карантинный контроль.

Грядет пора летних отпусков и каникул, поэтому необходимо соблюдать несколько простых, но важных рекомендаций.

Во-первых, воздержаться от посещения стран Западной Африки, где по сообщению ВОЗ, с начала года уже зарегистрировано 1,2 тысячи случаев обезьянья оспы, 58 человек скончались от болезни.

Во-вторых, в случае выезда в зарубежные страны исключить любые контакты с дикими животными, избегать мест массового скопления населения, а если это неизбежно соблюдать правила личной гигиены – мытье рук с мылом и использование антисептиков, ношение масок.

В третьих, если по возвращении домой, в течение трех недель, Вы почувствуете недомогание: температуру, увеличение лимфатических узлов, сыпь, то срочно обратитесь в ближайшую медицинскую организацию, обязательно сообщив о

пребывании за рубежом.

## ПРОФИЛАКТИКА

5/5

- **Воздержаться** от посещения стран Центральной и Западной Африки;
- Избегать контактов дикими животными в зарубежных странах (приматы, грызуны)
- Избегать приёма пищи в местах стихийной и уличной торговли;
- **Употреблять** в пищу термически обработанные продукты (мясо);
- В местах скопления людей **пользоваться** мерами личной профилактики (дистанция, маски, антисептики);
- Если в течение 21 дня после зарубежной поездки появились признаки заболевания (температура, сыпь, озноб и др.) необходимо **сразу обратиться** в ближайшую медорганизацию, сообщив о вашем пребывании за рубежом

Отвечу на один из часто задаваемых вопросов: «Что это за болезнь?»  
Оспа обезьян - довольно редкое инфекционное заболевание, которое наиболее распространено в отдаленных районах Центральной и Западной Африки. Его симптомы — тошнота, температура, сыпь, зуд, а также боль в мышцах. Вирус распространяется через тесные и длительные контакты, но его вирулентность невысока.

20 мая Всемирная организация здравоохранения объявила о созыве экстренного заседания экспертов в связи со вспышкой оспы обезьян в ряде стран мира. По ее данным, начиная с 2016 года, заболеваемость увеличилась в 20 раз. В мире, помимо стран Африки, уже зарегистрировано более 100 случаев заражения данной болезнью. Ее инкубационный период от 5 до 21 дня, а продолжительность составляет 2-3 недели.

Еще раз напоминаю о том, что в Казахстане оспа обезьян не обнаружена. Прошу соблюдать рекомендации, перечисленные выше.

И помните: «Берегя себя, вы бережете своих близких!» Будьте здоровы!

## Казақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігі

**2022 жылғы 25 мамырда Жамбыл облысы санитариялық-эпидемиологиялық бақылау Департаменті мен Денсаулық сақтау Басқармасы мамандарымен жіті ішек инфекцияларымен сырқаттану, тамақтан уланудың алдын алу, маймыл шешегінің әлемдегі жағдайы мәселелері бойынша семинар үйімдастырылып, өткізілді.**

Семинарға 110 медицина қызметкері қатысты, оның ішінде медициналық мекеменің бас дәрігерлерінің орынбасарлары, госпитальдық эпидемиологтар, санитариялық-эпидемиологиялық қызмет мамандары.

Жұқпапты аурулардың алдын алу бойынша кенес беру орталығының жетекшісі Г.Мирзабекова, Жамбыл облысының штаттан тыс инфекционисті Е.Пак, Департаменттің бас маманы Н. Сапарбаева баяндама жасады.

Ішек инфекцияларының, вирустық гепатиттердің, энтеровирустық инфекциялардың, маймыл шешегі эпидемиологиялық жағдайының жай-күйі, алдын алу, емдеу және зертханалық диагностикалау, COVID-19-ға қары қайта вакцинациялау жүргізу және ҚР Бас мемлекеттік санитариялық дәрігерінің 2022 жылғы 23 мамырдағы №25 Қаулысының талаптары талқыланды.

25 мая 2022 года специалистами Департамента и Управления здравоохранения Жамбылской области организован и проведен семинар по вопросам заболеваемости острых кишечных инфекций, профилактика пищевых отравлений, ситуация в мире по оспе обезьян.

На семинаре приняли участие 110 медицинских работников, в том числе заместители главных врачей медицинских орагниазции, госпитальные эпидемиологи, специалисты санитарно-эпидемиологической службы.

С докладами выступили руководитель консультационного центра профилактики инфекционных заболеваний Г.Мирзабекова, внештатный инфекционист Жамбылской области Е.Пак, главный специалист Департамента Н.Сапарбаева.

Обсуждены вопросы состояния эпидемиологической ситуации, профилактики, лечении и лабораторной диагностики кишечных инфекций, вирусных гепатитов, энтеровирусных инфекций, оспы обезьян, проведение повторной вакцинации против COVID-19 и требования постановления Главного государственного санитарного врача РК от 23 мая 2022 года №25.

## Самат Усқенбаев

### **Құрметті Шымкент қаласының тұрғындары !!!!**

Бұқіл әлем маймыл шешегінің таралуына байланысты алаңдаушылық білдіруде.

Біздің елде бұл инфекцияның бірде-бір жағдайы тіркелмегенін атап өткіміз келеді.

Бұғынгі таңда жағдай ҚР Денсаулық сақтау министрлігінің бақылауында тұр. Мемлекеттік шекара арқылы өткізу орындарында санитариялық-қарантиндік бақылау жүзеге асырылады.

Жазғы демалыстар мен каникул кезеңін жақындан келеді, сондықтан бірнеше қарапайым, бірақ маңызды ұсынымдарды сақтауларыңыз керек.

Біріншіден, Батыс Африка елдеріне барудан бас тартқан дұрыс, Дүниежүзілік денсаулық сақтау үйімінің хабарлауынша, жыл басынан бері 1,2 мың маймыл шешегі ауруы тіркелген, 58 адам аурудан қайтыс болған.

Екіншіден, шет елдерге барған жағдайда жабайы жануарлармен кез – келген байланыстарды болдырмаңыздар, халық көп жиналатын жерлерден аулақ болыңыздар, егер бару керек болса, қолды сабынмен жуу және антисептик қолдану, маска кио сияқты жеке гигиена ережелерін сақтауларыңыз керек.

Үшіншіден, егер үйге оралғаннан кейін үш апта ішінде өзінізді жайсыз сезінсөніздер: температура, лимфа түйіндерінің үлғауы, бәртпе пайда болса, онда шетелде болғаныңыз туралы міндетті түрде хабарлап, тез арада жақын жердегі медициналық үйіміңге барыңыздар.

Жиі қойылатын сұрақтардың бірі "Бұл қандай ауру?"

Маймыл шешегі - сирек кездесетін жұқпапты ауру, ол Орталық және Батыс Африканың шалғай аудандарында жиі кездеседі.



Шымкент қаласының санитариялық-эпидемиологиялық бақылау департаменті

Тулебаев Абдиманап

### М.Фаворов. Народ активно спрашивает о вакцине от Оспы обезьяня.

Провел работу по ответу на эту тему, все кто читает ставьте комменты и лайки, а то мне не интересно работать!  
Итак, я, что-то не торопился бы с вакцинацией!

Вакцина старая и была сделана по серьезному поводу. А чем серьезнее повод, тем важнее эффект и менее важны побочные явления. Это не только в вакцинологии, это вообще правило человеческого мира. Оспа обезьян пока не стала такой серьезной проблемой, ведь вакцину делали из оспы коров, найденной случайно, как эффективное средство от натуральной оспы. Но динамика эпидемии оспы обезьян, а это уже эпидемия, однозначно, заставляет задуматься, когда начнем использовать имеющиеся очень малые запасы вакцины от натуральной оспы, и когда начнем нарабатывать новые вакцины, уже, вполне возможно к оспе обезьян!

Пока давайте посмотрим, что же это за вакцина против оспы, которая есть сейчас!

Эффективное использование противооспенной вакцины позволило ликвидировать оспу как природное заболевание в 1977 г.241 Вакцина представляет собой живой неаттенуированный препарат вируса коровьей оспы, который вызывает защиту от вируса оспы у 95% или более реципиентов. ACAM2000 (Acambis, Кембридж, Массачусетс), производимый в клетках Vero, является в настоящее время лицензированным препаратом вакцины против оспы.

Рутинное использование вакцины против оспы среди гражданского населения в Соединенных Штатах было прекращено в 1972 г., а военными - в 1990 г. От себя замечу, что в СССР, некоторые дети, некоторых регионов имели вакцину, аж до 1982 года. Никогда не разбирался почему. А в начале 2000х дети, на Дальнем Востоке, нашли на помойке ящики с ампулами вакцины против натуральной оспы и играли ими, используя для бросание в костер и так далее! Случаев не было, но часть могла вакцинироваться

В мае 1983 г. компания Wyeth Laboratories, единственный действующий тогда, лицензированный производитель в Соединенных Штатах, прекратила производство. Acambis производит вакцину, которая была лицензирована в 2007 году и является единственной лицензированной доступной вакциной против оспы в Соединенных Штатах в настоящее время.

Вакцина против оспы была сохраняется в рекомендациях 2003 года, для членов групп общественного здравоохранения и групп «быстрого реагирования», а также для отдельных военнослужащих. Вакцина по-прежнему доступна, в качестве исследуемого препарата для лиц, работающих с осповакциной или другими ортопоксвирусами.

Вакцину против оспы вводят внутримышечно методом множественных проколов предварительно стерилизованной раздвоенной иглой. Раздвоенной иглой, удерживаемой перпендикулярно коже, делают проколы быстро, с достаточным давлением, чтобы через 15–20 секунд появились следы крови.

Хорошо описаны, документированы побочные явления, вакцины против оспы. Они включают диссеминированную осповакцину (когда вакцина начинает распространяться по телу от места инъекции), вакцинную экзему, некроз кожи в месте вакцинации оспы, энцефалит.

В рамках программы вакцинации общественного здравоохранения в тех же рекомендациях, 2003 г. вакцинация против оспы была противопоказана лицам моложе 1 года; людям с историей или наличием экземы, атопического дерматита или других дерматологических состояний. Особое место выделены, как противопоказание для лиц с состояниями, связанными с иммуносупрессией, включая ВИЧ инфекцию; запрещено вакцинировать против оспы беременны или кормящих грудью; или лица с серьезной аллергией на любой компонент вакцины. После сообщений об ишемических сердечных явлениях у недавно вакцинированных, лица с известным сопутствующим заболеванием сердца или тремя или более известными основными факторами сердечного риска также были исключены из программы вакцинации. Хотя причинно-следственная связь между получением вакцины и ишемической болезнью сердца не была формально доказана.

Частота клинически определяемых осложнений вакцины против оспы у «здоровых» лиц составляет примерно 1 случай на 10 000 вакцинированных. Однако эпидемия ВИЧ в мире привела к резкому сокращению вакцинации военных и других «специальных» групп, потому, что не все могут знать о своем ВИЧ статусе и оказаться в контингенте высокого риска натуральной оспы, включая летальные случаи.

И так вакцина есть, но вакцина плохая, живой вирус никогда не может быть абсолютно «хорошим»

Источник. Переработка вот отсюда - [https://www.sciencedirect.com/topics/pharmacology-toxicology-and-pharmaceutical-science/smallpox-vaccine?fbclid=IwAR0Qnew1tWmZn7\\_xSovndFQGdXCYh-c-fwjQfITJqq3GIxrVSD3gpLz6rjY](https://www.sciencedirect.com/topics/pharmacology-toxicology-and-pharmaceutical-science/smallpox-vaccine?fbclid=IwAR0Qnew1tWmZn7_xSovndFQGdXCYh-c-fwjQfITJqq3GIxrVSD3gpLz6rjY)

Michael Favorov

Оның белгілері - жүрек айну, температура, бөртпе, қышу, сонымен қатар бүлшікет ауыруы. Вирус жақын және ұзақ байланыстар арқылы таралады, бірақ оның вируленттілігі жоғары емес.

20 мамырда Дүниежүзілік денсаулық сақтау үйімі әлемнің бірқатар елдерінде маймыл шешегінің өршүіне байланысты сарапшылардың шүғыл отырысын шақыру туралы жариялады.

Деректер бойынша, 2016 жылдан бастап ауру 20 есe артқан. Әлемде Африка елдерінен басқа, осы ауруды жұқтырудың 100-ден астам жағдай тіркелген. Оның инкубациялық кезеңі 5-тен 21 күнге дейін, ал ұзақтығы - 2-3 апта.

Қазақстанда және Шымкент қаласында маймыл шешегі ауруының анықталмағанын тағы да естерінізге саламыз.

Жоғарыда көрсетілген ұсыныстарды сақтауларыныңды сұраймыз, ұсыныстарды орындау, өзінізді қорғау, жақындарыныңды қорғау !!!!  
"Сақтанайық, сақ болайық, жақынымызды сақтайық" !!!!

## **Moderna проводит доклинические исследования вакцины против оспы обезьян**

Moderna заявила о доклинических исследованиях вакцины против оспы обезьян

**МОСКВА, 24 мая - РИА Новости.** Компания Moderna заявила, что проводит доклинические исследования возможных вакцин против оспы обезьян.

"Мы исследуем возможные вакцины против оспы обезьян на доклиническом уровне", - написала она в Twitter <https://ria.ru/20220524/moderna-1790444010.html>

## **О проведении Совета главных санитарных врачей ЕАЭС**

23 мая 2022 года по инициативе Роспотребнадзора под председательством руководителя Роспотребнадзора, Главного государственного санитарного врача Российской Федерации Анны Поповой состоялось очередное заседание Совета руководителей уполномоченных органов в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения государств-членов Евразийского экономического союза (Совет).

В ходе встречи был рассмотрен вопрос о ситуации, связанной с распространением вируса оспы обезьян мире, в частности в странах Европы.

В заседании Совета приняли участие: главные государственные санитарные врачи Республики Армения, Республики Беларусь, Республики Казахстан и Киргизской Республики. Также для участия были приглашены руководители уполномоченных органов в области санитарно-эпидемиологического благополучия Республики Таджикистан и Республики Узбекистан.

Участники обсудили принимаемые противоэпидемические мероприятия, направленные на недопущение завоза и распространения инфекционного заболевания на территории стран-членов Евразийского экономического союза (Союз), Республики Таджикистан и Республики Узбекистан. Отмечено, что все страны усилили меры санитарно-карантинного контроля на границе.

Также на заседании рассмотрены вопросы организации лабораторной диагностики оспы обезьян.

Партнеры проявили большой интерес к российским вариантам диагностических тест-систем для лабораторного определения вируса оспы обезьян, а также к разработанной ФБУН ГНЦ ВБ «Вектор» Роспотребнадзора автономной тест-системе.

По итогам определены дальнейшие совместные действия для защиты жизни и здоровья населения и территории Союза. В частности, по просьбе партнеров Роспотребнадзор проведёт ряд обучающих семинаров для профильных специалистов стран Союза, Таджикистана и Узбекистана по вопросам профилактики и борьбы с распространением оспы обезьян.

Роспотребнадзор продолжит взаимодействие с профильными ведомствами стран евразийского региона в целях недопущения завоза оспы обезьян, а также обеспечения защиты жизни и здоровья населения.

[https://www.rosпотребnadzor.ru/about/info/news/news\\_details.php?ELEMENT\\_ID=21647](https://www.rosпотребnadzor.ru/about/info/news/news_details.php?ELEMENT_ID=21647)

---

## **БИОБЕЗОПАСНОСТЬ**

### **Заштититься от биоугроз**

24 мая 2022 г. ГАЛИЯ ШИМЫРБАЕВА

В Казахстане принят Закон «О биологической безопасности РК», направленный на повышение уровня защиты здоровья казахстанцев, нацбезопасности и своевременное реагирование на биологические угрозы.

Пандемия коронавируса поставила названные проблемы на первый план во многих странах. В Казахстане на тот момент не существовало нормативных документов, напрямую регулирующих вопросы биологической безопасности и защиты. Отдельные элементы международных требований были внедрены только в лабораториях, работающих с особо опасными патогенами. Поэтому Президент Касым-Жомарт Токаев поставил перед заинтересованными ведомствами задачу разработать соответствующий закон с учетом общих (международных) стандартов, чтобы он обеспечивал эффективное межстрановое взаимодействие и реагирование на угрозы.

**Национальный научный центр особо опасных инфекций (ННЦОИ) им. М. Айкимбаева является одним из разработчиков этого закона.**

– В одиночку проблемы, связанные с биологической безопасностью, не решить, – говорит **директор центра, доктор медицинских наук Токтасын Ерубаев**. – Чтобы наладить эффективную работу, нужна совместная системная деятельность различных ведомств. Закон, создав правовые основы государственного регулирования вопросов биобезопасности при появлении в Казахстане патогенных биологических агентов, позволит сформировать единую основу для ее обеспечения в сфере здравоохранения, санитарно-эпидемиологической службы, экологической, ветеринарной, фитосанитарной безопасности, гражданской защиты и, конечно, для развития науки. Отныне, опираясь на документ, мы сможем решать очень серьезные задачи. Он выведет, в частности, реализацию вопросов биологической безопасности на качественно новый уровень и потребует актуализации отраслевых нормативных правовых актов.

Закон предусмотрел регулирование вопросов, которые не могут быть частью отраслевого законодательства в силу их комплексного характера. В нем в рамках биологической безопасности предусматривается межотраслевое взаимодействие в сфере здравоохранения, экологии, ветеринарии, фитосанитарии и т. д.



Это, по словам директора ННЦООИ им. М. Айкимбаева, позволит унифицировать общие требования и ввести единые стандарты по обращению патогенных биологических агентов, а также проводить мониторинг, прогнозирование и моделирование в области биобезопасности страны. Для выполнения этих задач будет определен уполномоченный орган.

– Создание реестра потенциальных биологических объектов обеспечит готовность всех профильных служб к реагированию на биологические угрозы и чрезвычайные ситуации, – считает Токтасын Ерубаев. – Для модернизации инфраструктуры санитарно-эпидемиологической службы будет обеспечен ремонт существующих и строительство новых зданий, закуп современного оборудования и транспорта. Создание единой государственной информационной системы в области биобезопасности обеспечит интеграцию и совершенствование механизмов учета мониторинга и оценки рисков биологических угроз. Одна из таких мер – подготовка кадров (повышение квалификации) и социальная защита специалистов, работающих с возбудителями особо опасных инфекций.

Напомним: министр здравоохранения Ажар Гиният на прошедшем в конце апреля заседании Сената Парламента сообщила, что на реализацию закона в 2022–2024 годах будет выделено около 25,5 млрд тенге.

<https://kazpravda.kz/n/zashchitsya-ot-biougroz/>



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



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