

20.06.2022

## **ДИРЕКТИВЫ, АНОНСЫ СОБЫТИЙ**

**Токаев поздравил медработников: В обществе растет признание миссии врачей**

Ежегодно каждое третье воскресенье июня в Казахстане отмечается День медицинского работника. Его празднование установлено указом президента Республики Казахстан в 1998 году, сообщает Zakon.kz.



Касым-Жомарт Токаев поздравил работников сферы здравоохранения с Днем медицинского работника, сообщает Акорда.

Глава государства отметил, что они беззаветно служат высоким идеалам гуманизма и милосердия.

С каждым днем в нашем обществе растет понимание и признание особой миссии врачей. Все больше талантливой молодежи связывает свою жизнь с медициной. Государство будет и дальше всемерно поддерживать медицинских работников, уделять особое внимание развитию сферы здравоохранения.

Здоровье нации является важнейшим направлением нашей государственной политики, нацеленной на построение Нового Справедливого Казахстана. *Касым-Жомарт Токаев*

Президент выразил искреннюю благодарность за самоотверженный труд и верность клятве Гиппократ.

<https://www.zakon.kz/6017473-tokaev-pozdravil-medrabotnikov-v-obshchestve-rastet-priznanie-missii-vrachei.html>

**Заместитель Премьер-Министра РК вручил госнаграды медицинским работникам от имени Главы государства**

Заместитель Премьер-Министра Ералы Тугжанов сегодня на открытии Национального медицинского саммита «ЗДОРОВАЯ НАЦИЯ» от имени Президента РК поздравил медицинских работников страны с профессиональным праздником, отметив их вклад в социальное благополучие страны.



Участие в саммите принимают члены Правительства РК, представители медицинской общественности страны, бизнесмены, отечественные и иностранные эксперты сферы здравоохранения.

Заместитель Премьер-Министра РК Ералы Тугжанов отметил, что на сегодня в сфере здравоохранения трудится более 253 тысяч медицинских работников. В стране имеется дефицит кадров, но несмотря на это качество оказываемых медицинских услуг ежегодно увеличивается.

«Государством принимается ряд мер по поддержке медицинских работников. Повышена заработная плата, создаются условия труда, соответствующие международным стандартам. Мы гордимся достижениями в системе здравоохранения, но это конечно еще не предел. Хочу отметить, что результаты работы медицинских работников имеют непосредственный социальный эффект, от которого во многом зависит не только жизнь конкретных людей, но и стабильность общества в целом», - сказал Е. Тугжанов.

Обращаясь к участникам форума, вице-премьер информировал о достижениях и задачах системы здравоохранения, а также о реализации национального проекта «Здоровая нация».

«Ряд направлений казахстанской медицины успешно конкурируют на международном уровне. Обеспечена доступность высокотехнологичных медицинских услуг населению. Национальный научный кардиохирургический центр, или Центр Сердца, вошедший в топ-22 лучших клиник мира, стал первым в Центральной Азии медицинским учреждением, прошедшим сертификацию по программам «Трансплантация сердца» и «Имплантация VAD» в 2017 году, а также по программе «Хроническая сердечная недостаточность» в 2021 году. С открытием центра и развитием в стране кардиохирургической помощи потребность казахстанцев в зарубежном лечении значительно уменьшилась, в то же время увеличился поток медицинских туристов из-за рубежа», - отметил заместитель Премьер-Министра РК.

При этом Национальный центр нейрохирургии – один из лидирующих медицинских центров в Средней и Центральной Азии, где оказывается полный спектр нейрохирургических услуг.

В 2021 году на базе Центра нейрохирургии одними из первых в странах Центральной Азии установлен «Гамма-нож».

Он сегодня является «золотым стандартом» радиохирургического лечения, безболезненно разрушая ДНК опухолевых клеток.

В республике внедрен инновационный метод лучевой терапии – томотерапия, построен Центр ядерной медицины в г.Семей.

По словам Заместителя Премьера, пандемия показала, что сегодня необходимо обеспечивать страну вакцинами, лекарственными средствами и современным медицинским оборудованием.

Так, на биофармацевтическом заводе в г. Жамбыл в настоящее время налажено производство отечественной вакцины «QazVac».

«Наряду с этим мы поставили перед собой амбициозную задачу - к 2025 году увеличить долю лекарственных средств и медицинских изделий отечественного производства с 17 до 50%. Для этого на уровне Правительства принят

специальный Комплексный план. Учитывая весь негативный опыт, с которым столкнулась система здравоохранения в период пандемии COVID – 19 нами усилена работа, направленная на формирование современной системы эпидемиологического прогнозирования и реагирования. В рамках реализации поручений Главы государства принят Закон РК «О биологической безопасности». Основная цель Закона — это раннее выявление, предотвращение и профилактика биологических угроз», - сообщил Е. Тугжанов.

Для обеспечения внедрения системы страхования профессиональной ответственности медицинских работников разработан Законопроект по вопросам здравоохранения, предусматривающий гарантии социальной поддержки медицинских работников, повышение их статуса.

«Получило развитие сельское здравоохранение. Особое внимание уделяется развитию инфраструктуры здравоохранения. В 69 опорных и спутниковых населенных пунктах республики в 2021 году введено в эксплуатацию – 12 объектов, 20 объектов запланировано к открытию в текущем году, 37 – в 2023 году. До 2025 года запланировано строительство 500 объектов первичной медико-санитарной помощи», - информировал вице-премьер.

Также до 2023 года планируется сдать в эксплуатацию две научно-инновационные многопрофильные клиники в городах Нур-Султан и Алматы. Данные клиники будут соответствовать международным стандартам качества с учетом требований JCI.

Также вице-премьер еще раз выразил благодарность медработников за самоотверженный труд во время пандемии и вручил ряду работников сферы здравоохранения государственные награды.

Так, за заслуги в развитии сферы здравоохранения и активную общественную деятельность орден «Құрмет» был вручен главному врачу клиники «Геном», врачу-репродуктологу Баян Абилямановой; заведующей кафедрой внутренних болезней Медицинского университета «Астана» Баян Айнабековой; руководителю отдела Национального научного центра хирургии им. А. Сызганова Талгату Демеуову; профессору кафедры детской хирургии Западно-Казахстанского университета им. М. Оспанова Булату Дженалиеву.

Также орден «Құрмет» получил заведующий отделением спинальной нейрохирургии и патологии периферической нервной системы Национального центра нейрохирургии Талгат Керимбаев; профессор кафедры хирургических болезней, бариатрической хирургии и нейрохирургии Медицинского университета «Астана» Орал Оспанов; старшая медсестра перинатального центра Павлодарской областной больницы им. Г. Султанова Гуля Оспанова; врач-реаниматолог Павлодарской областной станции скорой медицинской помощи Айман Темиргалина и директор филиала по Актюбинской области Фонда социального медицинского страхования Алтай Уразбагамбетов.

В свою очередь за активную и плодотворную деятельность в сфере здравоохранения, милосердие и благотворительность медалью «Шапағат» награжден заведующий отделением урологии Национального научно-медицинского центра Ербол Искаков.

Кроме того, за трудовые достижения в сфере здравоохранения медаль «Ерен еңбегі үшін» получил директор Больницы скорой медицинской помощи города Семей Ерлан Буркутов.

«Вы каждый день встречаетесь лицом к лицу с рождением и смертью человека. Ваш труд связан с постоянным беспокойством и поистине является героическим. Работа в условиях пандемии коронавирусной инфекции также явилась примером этому. Хочу поблагодарить всех вас за профессионализм, стойкость и самопожертвование, которые вы ежедневно проявляете на своих рабочих местах. Желаю вам успехов и высоких достижений в вашем благородном труде. Вашим семьям - здоровья, счастья и благополучия. Наша общая задача поставить заслон болезням, не допустить возникновения вспышек инфекционных и рост неинфекционных заболеваний, прийти на помощь каждому. В свою очередь мы приложим все усилия чтобы обеспечить вам защищенные условия и облегчить ваш труд», - отметил Е. Тугжанов.

<https://www.gov.kz/memleket/entities/dsm/press/news/details/389988?lang=ru&fbclid=IwAR2nbdmgzvePKboBmiC5NEW2qiu-qH5yaa1qXGGpt9rlhl4Uq6pUcPAkul4>

### Глава Минздрава получила награду от ВОЗ

Такой чести министерство удостоено за вклад в борьбу с пандемией в Казахстане

Официальный представитель Всемирной организации здравоохранения в Казахстане Кэролайн Кларинваль в ходе Национального медицинского саммита «Здоровая нация» вручила награду от имени директора Европейского регионального бюро ВОЗ Ханса Клюге министру здравоохранения РК Ажар Гиният, [сообщает](#) пресс-служба министерства.



«Для меня большая честь сегодня вручить награду министру здравоохранения Казахстана д-ру Ажар Гиният от имени д-ра Ханса Клюге и от имени всех сотрудников Европейского регионального бюро ВОЗ и странового офиса ВОЗ в Казахстане. В связи с Днем медицинского работника, который отмечается в Казахстане 19 июня, вручение награды доктору Гиният является особенно волнительным. Доктор Гиният, я благодарю вас за ваш огромный вклад в борьбу с пандемией в Казахстане и желаю вам и всем работникам здравоохранения Казахстана крепкого здоровья, благополучия, берегите себя», - сказала Кэролайн Кларинваль, вручая награду главе МЗ РК.

[https://forbes.kz/process/medicine/glava\\_minzdrava\\_poluchila\\_nagradu\\_ot\\_voz/](https://forbes.kz/process/medicine/glava_minzdrava_poluchila_nagradu_ot_voz/)

### Денсаулық сақтау министрлігіне ДДҰ-ның Еуропалық бюросының марапаты берілді

Дүниежүзілік денсаулық сақтау ұйымының Қазақстандағы ресми өкілі Кэролайн Кларинваль "Дені сау ұлт" ұлттық медициналық саммиті барысында ДДҰ Еуропалық өңірлік бюросының директоры Ханс Клюге атынан ҚР Денсаулық сақтау министрі Ажар Гиниятқа марапатты табыс етті.

"Бүгін Қазақстанның денсаулық сақтау министрі д-р Ажар Гиниятқа д-р Ханс Клюге атынан және ДДҰ Еуропалық өңірлік бюросының және ДДҰ Қазақстандағы елдік офисінің барлық қызметкерлері атынан марапатты табыстау мен үшін үлкен құрмет. Қазақстанда 19 маусым күні аталып өтілетін Медицина қызметкерлерінің келе жатқан күніне байланысты, доктор Гиниятқа марапатын тапсыру ерекше толқытарлық. Доктор Гиният, мен Қазақстандағы пандемиямен күреске қосқан зор үлесіңіз үшін алғыс айтамын және сізге және Қазақстанның барлық денсаулық сақтау

қызметкерлеріне зор денсаулық, амандық тілеймін, өзіңізді қорғаңыз", - деді Кэролайн Кларинваль марапатты ҚР ДСМ басшысына табыстай отырып.

[Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігі](#)

#### **А. Гиният пожелала медицинским работникам страны успехов и достижения лучших показателей в сфере охраны здоровья нации**

Министр здравоохранения Ажар Гиният сегодня на открытии Национального медицинского саммита «ЗДОРОВАЯ НАЦИЯ» поздравила медицинских работников страны с профессиональным праздником, отметив их особую роль в обществе.

Участие в саммите принимают члены Правительства РК, представители медицинской общественности страны, бизнесмены, отечественные и иностранные эксперты сферы здравоохранения.

«День медицинского работника - день большой благодарности за вашу службу. Работа медицинских работников очень сложная и ответственная, медработники работают без выходных и в праздничные дни. Сегодня мы вместе работаем над решением одной из самых сложных и важных задач – обеспечением доступной, качественной и эффективной медицинской помощи», - отметила глава Минздрава.

Обращаясь к участникам форума, министр рассказала о достижениях и задачах системы здравоохранения, а также о реализации национального проекта «Здоровая нация».

«Одно из главных условий для работы в медицине является любовь к людям! Поэтому в медицине не бывает случайных людей. Приходя на помощь к человеку в трудные и сложные моменты жизни, мы берем на себя огромную ответственность. Особенно это четко было видно в последние, чрезвычайные 2 года. Это время стало вызовом для всей планеты. И Казахстан не стал исключением. Проверку на прочность выдержала вся наша страна, а основная часть ответственности легла на плечи медицинских работников, которые сражались буквально на передовой. Они первыми приняли на себя риски. В период пандемии в больницах было пролечено 500 тысяч пациентов с коронавирусной инфекцией, в реанимациях лежали около 50 тысяч тяжелых больных и их лечили более 30 тысяч медицинских работников», - отметила глава МЗ РК.

А. Гиният подчеркнула, что за год армия защитников здоровья в лице медработников Казахстана пролечила более 3 млн людей в стационарах, из них - более 640 тыс. детей. Было проведено 630 тыс. операций, в том числе около 20 тыс. высокотехнологичных вмешательств.

В больницах было оказано более 160 тыс. услуг по реабилитации, в том числе больным детям, на амбулаторном уровне было сделано 110 млн посещений. Бригады скорой медицинской помощи обслужили более 8 млн вызовов, это почти 22 тыс. неотложных случаев в сутки.

«Заботливые руки акушеров приняли почти 450 тыс. родов – это самый высокий показатель за всю историю независимого Казахстана. Это был настоящий бэби-бум! Главное, что несмотря на все трудности, мы должны прилагать все усилия для улучшения медицинской отрасли», - сказала министр.

Она напомнила, что основной программой отрасли, утвержденной Правительством при поддержке Главы государства Касым-Жомарта Токаева, является новый проект «Здоровая нация», который реализуется по четырем основным направлениям.

«Вы прекрасно знаете, что проект «Здоровая нация» имеет четыре основных направления. Проект рассчитан на 5 лет, в результате реализации нацпроекта мы ожидаем улучшение здоровья казахстанцев», - отметила глава Минздрава, напомнив, что в рамках саммита будет утвержден логотип Национального проекта «Здоровая нация».

В завершение выступления А. Гиният выразила уверенность в том, что казахстанские медицинские работники, врачи, медицинские сестры, фельдшеры, санитары своим ежедневным неустанным трудом вносят свой вклад в улучшение здоровья нации, обеспечение эффективной доступной медицинской помощью каждого пациента.

«Благодарю вас, уважаемые коллеги! С профессиональным праздником! Желаю здоровья, счастья и хорошего настроения!» - так поздравила коллег глава Министерства на открытии торжественного форума медиков страны.

В отрасли здравоохранения страны трудятся более 78 тысяч врачей, более 180 тысяч специалистов среднего медицинского персонала и более 10 тысяч других вспомогательных, но не менее важных для отрасли сотрудников медицинских организаций.

В рамках саммита состоялась церемония награждения самых лучших представителей сферы здравоохранения, среди них врачи, медицинские сестры, менеджеры отрасли.

Всего в свой профессиональный праздник за многолетний плодотворный труд в области здравоохранения и вклад в развитие отрасли медики были отмечены следующими наградами:

- медалью «Еңбек ардагері» - 253;- нагрудным знаком «Денсаулық сақтау ісінің үздігі» - 565;  
- нагрудным знаком «Денсаулық сақтау ісіне қосқан үлесі үшін» - 569 медицинских работника.

Наряду с этим, за личный вклад в дело охраны здоровья граждан и безупречный добросовестный труд отмечены:

- Почетной грамотой Министра здравоохранения Республики Казахстан награждены 574 медицинских работника;  
- Благодарностью Министра здравоохранения Республики Казахстан отмечены 428 медицинских работника.

На полях Национального медицинского саммита «Здоровая нация» прошла также церемония награждения победителей национальной премии «ALTYN SHIPAGER» среди медицинских организаций.

Так, в номинации «Лучшая медицинская организация первичной медико-санитарной помощи» победила Городская поликлиника г. Кокшетау, которая в течение 33 лет является крупнейшей поликлиникой г. Кокшетау и Акмолинской области с прикрепленным населением более 91 тыс. человек.

Лучшим стационаром города признана Городская многопрофильная больница № 2 акимата г. Нур-Султан, являющаяся одним из крупнейших многопрофильных лечебно-диагностических учреждений столицы, оказывающих круглосуточную 24/7 неотложную и плановую медицинскую помощь жителям города и страны.

Обладательницей звания «Лучшая многопрофильная областная больница» стала Областная клиническая больница Туркестанской области. Это ведущая клиника региона, которая имеет 27 - клинических отделений, 2 - отделения анестезиологии и реаниматологии, 5 – поликлиник, в том числе онкологический центр и параклинические отделения.



Лучшей районной больницей по версии премии «ALTYN SHIPAGER» объявлена Центральная районная больница Абайского района Карагандинской области, которая трижды уже получала национальный сертификат «Лидер Отрасли». В 2019 году ЦРБ прошла аккредитацию с присвоением первой категории.

В других номинациях среди медицинских предприятий также были определены победители и они стали обладателями золотой статуэтки конкурса как лучшие клиники страны.

Организатором мероприятия, реализуемого в празднования Дня медицинского работника и в рамках идеи Президента «Новый Казахстан», является Министерство здравоохранения РК совместно оргкомитетом национальной медицинской премии «ALTYN SHIPAGER».

[https://www.gov.kz/memleket/entities/dsm/press/news/details/389995?lang=ru&fbclid=IwAR3MWnUct68h9jTXr5O4VZQzd\\_L16RVnyCvMcmKCFdIXt6jbW9SQRmtMPvo](https://www.gov.kz/memleket/entities/dsm/press/news/details/389995?lang=ru&fbclid=IwAR3MWnUct68h9jTXr5O4VZQzd_L16RVnyCvMcmKCFdIXt6jbW9SQRmtMPvo)

### **Служба санитарно-эпидемиологического контроля - на страже здоровья нации!**

Неоценима роль сан-эпид службы, которая спасает и борется с различными эпидемиями. Тому есть даже историческое подтверждение. Совсем недавно мир потрясло такая инфекция как Эбола. Давно Вы слышали про неё? Сейчас от неё нет и следа. Это все благодаря грамотной работе сан-эпид службы.



При обнаружении болезни, эпидбригада взяв свои инструменты, экстренно выезжает на место и проводит исследование. Определяют контактировавших с больным лиц, принимают карантинные меры для обрыва цепочки заражения. Это делается не только для сохранения одной группы лиц, а целого народа.

Ещё вчера в разгар коронавируса санврачи работали в режиме военного положения. Позабыв про свои дома им приходилось буквально жить на работе. Пандемия показала исключительную роль сан-эпид службы. Повысилась и роль Главного санитарного врача Республики.

У нас ещё свежа память о локдауне. Порядок работы государственных органов, карантинные меры в стране, контроль на государственной границе, работа предпринимателей, поставить или снять запрет - все стало зависит от Постановления Главного санитарного врача. Ставки были высоки, не было право на ошибку. Ведь на кону стояла человеческая жизнь, жизнь всего народа. Благодаря своевременным, верно принятым решениям удалось стабилизировать эпидемиологическую ситуацию в стране.

Сегодня сан-эпид служба борется с новыми инфекциями, обеспечивая биологическую безопасность. Ведя санитарный контроль детских садов, школ, летних лагерей обеспечивается здоровье детей. Через контроль продуктов и прочих изделий обеспечивается здоровье народа.

Служба круглый год на чеку. Потому зимой, осенью - сезон гриппа и ОРВИ, весной - клещевого энцефалита и клещевых поражений, летом - острых кишечных отравлений и серозного менингита. Поэтому, 365 дней в году сан-эпид служба на страже народного здоровья.

Уважаемые коллеги! Поклоняюсь перед вами за высокий профессионализм в борьбе на невидимом фронте, стойкое пронесение круглосуточной службы, встречаясь лицом к лицу с угрозой, находясь на передовой линии, за огонь надежды, вместо отчаяния. У вас самая сложная и ответственная работа. Желаю вам благополучия и крепких сил. Пусть в стране все будет спокойно и только процветания Новому Казахстану!

С уважением, Ержан Байтанаев официальный представитель Комитета санитарно-эпидемиологического контроля

<https://www.gov.kz/memleket/entities/kkkbtu/press/news/details/390270?lang=ru&fbclid=IwAR2aiOtT-68tSfQMcGHTDTpQ1D0NxB3r1B1czTw00Yle3j3hKh30nptFIU>

### **Сотрудников Комитета наградили в канун Дня медицинского работника**

Сегодня в Комитете санитарно-эпидемиологического контроля МЗ РК прошло торжественное мероприятие в честь Дня медицинского работника. С приветственным словом перед собравшимися выступила главный санитарный врач РК, вице-министр МЗ РК Айжан Есмагамбетова.



«Наша работа возлагает на нас большую ответственность, она требует от нас самоотверженного труда. Все вы достойно выполняете свою работу и соответствуете требуемым качествам. Стабилизация эпидемиологической ситуации в стране тому подтверждение. С начала коронавирусной пандемии усилилась роль

санитарно-эпидемиологической службы. Своим трудом мы доказали нашу важность для общества. Благодаря настоящим профессионалам своего дела, которые героически трудились в разгар пандемии, мы смогли справиться с возложенным на нас испытанием, вытащили страну из мирового кризиса и минимизировали последствия. Благодаря оперативно принятым решениям мы стабилизировали эпидемиологическую ситуацию. Рискую своей собственной жизнью работники сферы здравоохранения стояли на передовой в борьбе с вирусом. Вели контроль на государственной границе и внутри страны. Хочу также выразить благодарность семьям сотрудников, которые оказывали им поддержку в нелегкий период. Когда к нам пришел вирус, мы приняли удар первыми. Не думая о себе спасали жизни других. Наши коллеги, которых мы потеряли в борьбе с вирусом – это настоящие мастера своего дела. Их имена и память об их героизме никогда не будут забыты в народе.» - подчеркнула Айжан Есмагамбетова.

Председатель Комитета Нуркан Садвакасов поздравляя сотрудников призвал к активной работе для достижения еще больших результатов.

В этом году за верную и плодотворную службу награждены 8 ветеранов сферы медицины медалью «Еңбек ардагері», за вклад в развитие медицины 15 сотрудников награждены знаком «Отличник сферы здравоохранения», еще 15 сотрудников знаком «За вклад в развитие сферы Здравоохранения». Также 17 сотрудников награждены «Почетной грамотой» Министра Здравоохранения РК и 16 сотрудников «Благодарственным письмом».

Помимо этого, за вклад в развитие сферы здравоохранения, за самоотверженный труд во время пандемии коронавируса, за отличную работу в области санитарно-эпидемиологического здоровья и биологической безопасности населения и ее развитие 228 сотрудников награждены «Почетной грамотой» Главного санитарного врача РК.

[Санитариялық-эпидемиологиялық Бақылау Комитеті](#)

## МЕНИҢ АЛТЫН ӨРІПТЕСТЕРІМЕ МЫҢ АЛҒЫС

Пандемия басталғалы ЭПИДЕМИОЛОГ және САНИТАРИЯЛЫҚ ДӘРІГЕР деген ерекше мамандықтың қадірі артты.

Олар коронавирус елге жеткенде бірінші болып барып, зерттеп, талдап, аурумен күрескен жандар.

Олар науқасты оқшаулап, айналасын вирустан тазартып, халықты сақтыққа шақырған жандар.

Олардың саны өте аз, бірақ қызметі қауырт әрі жуапты.

Олар кеше бүгін ғана емес, талай жылдардан бері қауіпті инфекциялармен күресіп келеді.

Олар қатерлі аурудың қарқыны қатты кезеңде аянып қалмады.

Қатары аз, кадр тапшы болғанымен қарапайым халықтың саулығы үшін ауыр міндетті арқалап жүрген жандар.

**Доступно видео:**

[Yer-Zhan Baitanayev](#)

Қазақстан Республикасының Бас мемлекеттік санитариялық дәрігері Айжан Есмағамбетованың "Денсаулық сақтау саласы қызметкерлері күні" мерекесімен құттықтауы.

**Доступно видео:**

<https://www.facebook.com/100023093330362/videos/1069156313981463/>

## COVID-19

Статистика по коронавирусу COVID-19 в Казахстане 19.06.2022



**COVID-19 КАЗАХСТАН**

Информация о проведении вакцинации населения против КВИ на 19.06.2022 г. в разрезе регионов

	Число людей, получивших прививку I компонентом	Число людей, получивших прививку II компонентом
1. г. Нур-Султан	496 882	479 582
2. г. Алматы	1 105 445	1 086 066
3. г. Шымкент	602 509	593 733
4. Акмолинская	358 459	347 113
5. Актыбинская	401 991	394 782
6. Алматинская	1 036 190	987 386
7. Атырауская	271 998	260 745
8. ВКО	921 670	916 790
9. Жамбылская	635 867	630 018
10. ЗКО	276 775	268 914
11. Карагандинская	678 453	630 532
12. Костанайская	361 195	349 269
13. Кызылординская	429 727	424 592
14. Мангистауская	217 753	213 362
15. Павлодарская	368 049	358 518
16. СКО	314 935	309 618
17. Туркестанская	1 047 038	1 047 119
<b>Итого по РК:</b>	<b>9 518 946</b>	<b>9 298 126</b>



На 19 июня лечение от КВИ продолжают получать 191 человек (–135 и 56 КВИ-), из них в стационарах находится – 44 пациент, на амбулаторном уровне – 147 пациентов. 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?lang=ru>

## **Ограничительные меры в странах с наибольшим приростом за последние сутки (ФКУЗ Микроб РФ 19062022)**

### **Италия.**

*Въезд в страну.* Отменены дополнительные требования ко въезду. *Ношение масок.* Обязательно ношение масок в общественном транспорте. *Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений.* Пропуск Green Pass (свидетельствующий о вакцинации, перенесённом COVID-19 или свежем отрицательном результате исследования) больше не требуется для посещения общественных мест (только для доступа в медицинские учреждения и дома престарелых). Возможны дополнительные ограничения на местном уровне.

### **Япония.**

*Въезд в страну.* Международные поездки в Японию разрешены ограниченно (с некоторыми послаблениями с 1 июня; правила зависят от страны отправления). По приезду необходимо предоставить отрицательный результат исследования, в некоторых случаях – изолироваться. *Ношение масок, общественные мероприятия.* Чрезвычайные меры отменены по всей стране. Разрешены поездки, питание вне дома, разнообразные мероприятия. Местные власти и малый бизнес призывают соблюдать дистанцирование, ношение масок и другие основные меры предосторожности. *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 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.

### **Германия.**

Как правило, *въезд в страну* возможен без дополнительных ограничений. *Ношение масок* обязательно в общественном транспорте, закрытых общественных пространствах и медучреждениях. *Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений.* 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.

### **Чили.**

Ограничения отличаются в разных регионах страны. *Въезд в страну.* При въезде требуется предоставить результаты ПЦР-исследования (или свидетельство о перенесённом COVID-19) и сертификат о вакцинации. *Ношение масок, внутренние поездки.* В закрытых общественных пространствах обязательно ношение масок. Для внутренних поездок необходим пропуск «Pase de Movilidad» (подтверждающий вакцинацию или свежий отрицательный результат исследования на COVID-19). *Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений.* Учреждения торговли и сферы услуг должны обеспечить соблюдение разнообразных санитарно-гигиенических правил, установленных властями. Для прохода в большинство заведений необходим пропуск («Pase de Movilidad»).



### Индия.

Ограничительные меры отличаются не только в каждом штате, но и в разных частях одного и того же штата. *Въезд в страну.* Требования ко въезду существенно отличаются в зависимости от страны отправления и гражданства приезжего. Некоторые штаты требуют изолироваться при въезде из других штатов или из-за границы. *Комендантский час, ношение масок.* В отдельных регионах действует комендантский час. В общественных местах обязательно ношение масок. *Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений.* Учреждения торговли и сферы услуг должны обеспечить соблюдение разнообразных санитарно-гигиенических правил, установленных властями. Время работы заведений может ограничиваться в зависимости от региональных правил.

### Мексика.

*Въезд в страну.* При въезде в страну необходимо предъявить результаты ПЦР. *Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений, парки, спортзалы.* Ограничительные меры отличаются в разных штатах. В Мехико произошло ослабление ряда ограничений: открылись центральные городские площади, универмаги и отели, разрешен спорт на открытом воздухе, работают рестораны, рынки и салоны красоты, открылись церкви, музеи и кинотеатры.

### Греция.

*Въезд в страну.* При въезде требуется предоставить результаты исследования на COVID-19; запрещён въезд для некоторых категорий иностранцев. *Ношение масок, массовые мероприятия.* В некоторых общественных местах обязательно ношение масок (FFP2, или KN95, или двух хирургических). *Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений.* Учреждения торговли и сферы услуг должны обеспечить соблюдение разнообразных санитарно-гигиенических правил, установленных властями.

[https://www.rospotrebnadzor.ru/about/info/news/news\\_details.php?ELEMENT\\_ID=21916](https://www.rospotrebnadzor.ru/about/info/news/news_details.php?ELEMENT_ID=21916)

## ОСОБО ОПАСНЫЕ ИНФЕКЦИИ

**Туляремия – зоонозная природно-очаговая бактериальная инфекция,** характеризующаяся множественностью путей передачи возбудителя, лихорадкой, лимфаденитами, полиморфизмом клинических проявлений, затяжным течением.

Возбудитель туляремии - *Francisella tularensis*.

Механизм заражения туляремией человека

- Контактный
- Инокулятивный или трансмиссивный
- Алиментарный
- Аспирационный
- Контактный - происходит через поврежденные кожные и слизистые покровы при соприкосновении с больными или павшими грызунами и зайцами;
- Трансмиссивный (инокулятивный) - в результате укусов инфицированными кровососущими членистоногими (комары, слепни, клещи);
- Алиментарный - при употреблении инфицированных больными грызунами продуктов питания, плохо обработанного мяса зайцев и воды (колодезной, горных ручьев и других открытых водоемов);
- Аспирационный - при вдыхании воздушно-пылевого аэрозоля, образующегося при переработке зерна и перекладке сена, соломы, инфицированных больными грызунами.



Пути заражения

- Укусы кровососущих насекомых
- Контакт с заразным материалом
- Употребление контаминированной пищи, воды
- Вдыхание контаминированной аэрозоли
- Лабораторное заражение

Нет свидетельств передачи от человека человеку

Клиническая классификация

Язвенная/кожная/язвенно-бубонная  
Лимфаденитическая /бубонная  
Конъюнктивальная /глазо-бубонная  
Ангинозная /ротоглоточная/ ангинозно-бубонная  
Легочная/пневмоническая  
Абдоминальная /кишечная  
Первично-генерализованная /септицемическая/ тифоподобная  
Лечение больных  
1. Этиотропное

- 2. Патогенетическое  
(дезинтоксикационная терапия, борьба с дисбактериозом)
- 3. Симптоматическое  
(УВЧ на область бубона, левомицетиновые капли в глаза)

#### Профилактика и контроль

- Изоляция не рекомендуется для больных туляремией;
- Нет документированных случаев передачи от человека человеку;
- Стандартная система защиты;
- 2 уровень биобезопасности для работы с пробами;
- 3 уровень биобезопасности для работы с культурой.

Устранения факторов передачи инфекции (общесанитарные мероприятия)

- Профилактика на промысле водяной крысы, ондатры и зайцев
- Профилактика при обмолоте зараженных скирд, ометы соломы и стогов сена
- Профилактика при работе в зараженных складах
- Профилактика трансмиссивных вспышек
- Профилактика водных вспышек

[Шымкентская Противочумная Станция](#)

#### **Сібір жарасы (сибирская язва) дегеніміз не?**

Сібір жарасы - сібір жарасының таяқшасы (*Bacillus anthracis*) қоздырғышымен туындайтын жануарлар мен адамға ортақ жұқпалы ауру. Микроорганизмнің ерекшелігі – топырақта 20 жылдан 100 жылға дейін тіршілік ету қабілетін споралар түрінде сақтай алады. Инфекция көзі – сібір жарасымен ауырған үй жануарлары (ірі қара мал, ұсақ мал, сирек жылқы, шошқа және т.б.). Адамдарға ауру сібір жарасымен ауырған малды сою, терісін сыпырып, етін жіліктеу, тамаққа пайдалану, жүнін өңдеу кезінде жұғуы мүмкін. Сонымен бірге сібір жарасымен ауырған малдары бар қораларда жұмыс істеу кезінде шаң – тозаң арқылы жұғуы да мүмкін.

Сібір жарасының түрлері:

- терілік түрі – қоздырғыш енген жердегі теріде жазылмайтын жара пайда болады.
- өкпелік түрі – ауыр пневмонияның дамуымен сипатталады.
- септикалық түрі – қоздырғыш қанмен бүкіл ағзаға таралады, ең ауыр түрі.

Сібір жарасының терілік түрі ең жиі кездеседі. Науқастардың саусақ, білек, мойын, бет, аяқ, т.б. мүшелердің терісі зақымдалады. Терінің зақымдалған жерінде қатты қыштитын қызыл дақ пайда болып, күлдіреп 2 – 3 күннің ішінде ортасында көмірдей қара қабыршағы бар жараға айналады. Жараның айналасы қызырып, жалтырап ісіп тұрғанымен, ұстағанда ауырмайды. Дененің қызуы көтеріледі. Уақытында ем қолданылмаса, қоздырғыш қанға өтіп (сепсис) денеге жайылып аурудың өлімге әкеліп соқтыруы ықтимал.

Есте сақтаңыз! Сібір жарасымен ауырған сиырдың сүтінде қан пайда болады (ауырған малдың қаны ұйымайды – бұл ауруға тән белгі), сондықтан сүт сатылымға өте сирек түседі. Мұндай сүтті қайнату пайдасыз, өйткені онда сібір споралары тіршілікке қабілетті болып қалады.

Өзіңізді осы аурудан сақтау үшін нені есте ұстау қажет?

- егер жекеменшік мал ұстасаңыз жергілікті мал дәрігерімен келісіп жылына 1 рет малдарыңызды түгелдей сібір жарасына қарсы егу,
- рұқсат етілмеген немесе қоқыс тастайтын жерлерде, сібір жарасынан стационарлық қолайсыз пункттерде мал жаюға жол бермеу;
- малдары кенеттен ауырған немесе өлгенде, міндетті түрде мал дәрігеріне хабарлау,
- малды соятын немесе сататын жағдайда, алдын ала мал дәрігеріне көрсетіп анықтама алу,
- сібір жарасы ауруын жұқтыру қаупі жоғары адамдар (сібір жарасы қоздырғышының болуына зерттеу жүргізетін зертханалардың қызметкерлері, ет комбинаттарының, мал сою пункттерінің және мал шаруашылығының ішкі сауда өнімі объектілерінің жұмыскерлері, малдан алынатын шикізатты жинау, сақтау, тасымалдау және бастапқы өңдеумен айналысатын адамдар) сібір жарасына қарсы уақтылы екпе қабылдауы керек;
- мал ұстайтын қора жайларда тазалық сақтау шараларын әрдайым жүзеге асырып отыру, тазалау жұмыстарын жүргізу барысында бетперде кию;
- мал немесе мал өнімдерін сатып алатын болсаңыз, сатушылардан мал дәрігерімен берілген анықтаманы талап етіп, арнайы ет сататын жерлерден ғана сатып алу қажет.
- аурудың алғашқы белгілері байқала қалса дереу дәрігерге қаралыңыз, ерте басталған емшараның нәтижесі жиі нәтижелі болады.

Ақпарат үшін: 08.06.2022ж. Алматы облысы, Панфилов ауданы, Лесновка аулының тұрғыны Б.Т. (мал шаруашылығымен айналысатын жеке шаруашылық қожалығының малшысы), аудандық орталық ауруханасының инфекционист дәрігеріне сібір жарасына тән клиникалық белгілермен медициналық көмекке жүгініп «Сібір жарасы, терілік түрі, болжамды жағдай» диагнозымен жұқпалы аурулар бөліміне жатқызылған. Медицина ұйымынан берілген шұғыл хабарлама негізінде санитариялық-эпидемиологиялық бақылау басқармасы және ветеринариялық қызмет мамандарымен бірлесіп дереу сібір жарасының алдын алу және эпидемияға қарсы іс шаралар атқарылды. Нәтижесінде науқастың диагнозы зертханалық расталмады.

Дегенмен, бұл жағдайда жергілікті медицина ұйымы дәрігерлерінің сібір жарасына тез күдіктеніп хабарлама беруі, кешенді іс-шаралардың дер кезінде ұйымдастырылып атқарылуының нәтижесінде науқасқа нақты диагноз қойылып, тиісті емшара белгіленді, науқастың жағдай жақсы.

[Almaty Oblsyt Seb Departamenti](#)

#### **Шетелге шығатындарға!!!**

Шетелде демалысты жоспарлағанда, бірқатар жұқпалы аурулар бойынша әлемдегі эпидемиологиялық жағдайды ескерген жөн. Жылы, ылғалды климат микроорганизмдердің қоршаған ортада ұзақ өмір сүруіне, жәндіктер мен гельминттердің белсенді өсуіне ықпал етеді.



Қазіргі кезеңде әлемде Денге қызбасының эпидемиологиялық жағдайы күрделенуде, науқастанғандардың саны 90 миллионнан асқан, олардың 20 мыңнан астамы өлімен аяқталып отыр. ДДСҰ(ВОЗ) мәліметтері бойынша, биылғы жылы Денге қызбасымен науқастанғандардың ең көп саны Америкада (497905), Батыс Тынық мұхиты аймағында (43624), Азияда (28456), Африкада (2242) байқалды.

Қазіргі уақытта Тайланд (Пхукет), Вьетнам, Бангладеш, Бразилия, Үндістан, Индонезия, Йемен, Мавритания, Мальдив, Майотта (Франция), Непал, Кук аралдары, Сингапур, Судан, Шри-Ланка және Эквадор сияқты елдерде Денге қызбасының күрт өсуі байқалады.

Облыста 2022 жылдың маусым айында Талғар ауданының тұрғыны Денге қызбасымен анықталды. Науқас ауруды Таиландта туристік сапарда болған кезде жұқтырған, масалардың шағуына шағымданған. Таиланд Денге қызбасы бойынша қолайсыз елдердің біріне жатады.



Денге қызбасы - су қоймаларында көбейетін масалармен берілетін вирустық инфекция.

Жұқпаның көзі - ауру адам, маймылдар мен жарғанаттар.

Инфекция Aedes аегурті масалары шағуы арқылы беріледі. Көп жағдайда балалар және эндемиялық аймаққа келген адамдар (туристер) ауырады.

Инкубациялық кезең 3-тен 15 күнге дейін созылады. Ауру кенеттен басталып қалтырау, денеде бөртпе, арқа, омыртқа, буындарда ауырсыну пайда болады. Дене қызуы 39-40°C дейін көтеріледі. Бұл індеттен өлім жағдайлары жалпы науқастанғандардың шамамен 5% құрайды.

Ауруды қалай алдын алуға болады?

Бүгінгі таңда инфекцияның таралуын болдырмаудың жалғыз және тиімді әдісі - тасымалдаушы масалармен күресу. Ыстық экзотикалық елдерде болған кезде дененің ашық жерлерін масалардың шағуынан мүмкіндігінше қорғау керек. Ол үшін ұзын жеңдері бар көйлек, шалбар кию ұсынылады. Дененің ашық бөліктеріне кремдер, лосьондар, және т.б. москиттерге қарсы репелленттерді қолдану керек. Үй-жайға масалардың ұшып кіруінің алдын алу үшін терезелер мен есіктер тормен қорғалуы немесе перделенуі және москиттерді инсектицидтермен жою керек.

*Almaty Oblsyt Seb Departamenti сейчас с Асхатом Чарапиевым и*

#### Ученые нашли эпицентр средневековой эпидемии чумы

В могилах в Киргизии обнаружили возбудитель чумы. Геномный анализ показал — это прямой предок бактерий, вызвавших средневековую пандемию "черной смерти", пишет Nature.

В передаче возбудителя на запад важную роль сыграла международная торговля. То есть остановка на Шелковом пути, скорее всего, могла стать эпицентром одной из самых губительных пандемий за всю историю.

Умершие в эпидемию чумы в XIV веке на территории современной Киргизии скончались от штамма бактерии Yersinia pestis. Годы спустя это дало начало патогенам, принесшим "черную смерть", как показало исследование древних геномов.

Это похоже на место, где сходятся все штаммы. Как в случае с коронавирусом: "Альфа", "Дельта" и "Омикрон" происходят от штамма в Ухане, объясняют ученые.

С 1346 по 1353 годы "черная смерть" опустошила западную Евразию. В некоторых местах она унесла до 60% населения.

<https://www.mk.ru/social/2022/06/16/uchyonye-nashli-epicentr-srednevekovoy-epidemii-chumy.html>



Дата публикации: 2022-06-19 09:21:24 +06

Тема: PRO/AH/EDR>

**Крымско-Конго подол. лихорадка - Азия (06): Ирак, Иран, Россия**

Номер архива: 20220619.8703782

**[1] Ирак**

**[А] Духок**

Дата: ср. 8 июня 2022г. Источник: NRT [отредактировано] [https://www.nrttv.com/EN/detail6/3653\\_2-](https://www.nrttv.com/EN/detail6/3653_2-)

Новый случай геморрагической лихорадки был зарегистрирован в провинции Духок, в результате чего общее число случаев заболевания в Курдистане достигло 4.

Управление здравоохранения Акре объявило в среду [8 июня 2022 года], что у 24-летней женщины из деревни в округе Акре положительный результат теста на геморрагическую лихорадку.

Управление заявило, что женщина была отправлена в Багдад для медицинского обследования и останется там для лечения. Специальные тесты для диагностики геморрагической лихорадки в настоящее время недоступны в регионе Курдистан.

В управлении сказали, что пациент контактировал с животными.

По данным ВОЗ, крымско-конголезская геморрагическая лихорадка является вирусным заболеванием, которое обычно передается клещами.

Также можно заразиться при контакте с тканями животных, когда вирус попадает в кровоток во время и сразу после убоя животных.

В результате от 10 до 40% тех, кто заражается вирусом, умирают.

Министр здравоохранения регионального правительства Курдистана (КРГ) Саман Барзинджи заявил 19 мая 2022 года, что в регионе Курдистан было зарегистрировано 2 случая геморрагической лихорадки, оба заразились от животных, которые были убиты в нелегальных местах.

**[В] Эрбиль**

Дата: Сб 11 июня 2022г. Источник: Rudaw [отредактировано] <https://www.rudaw.net/english/kurdistan/110620222>

Представитель министерства здравоохранения региона Курдистан подтвердил 1-й случай смерти, связанный с лихорадкой Конго,

в субботу [11 июня 2022 года]; в тот же день он сообщил Rudaw, что пациент с COVID-19 умер в результате респираторного заболевания после более 40 дней не зарегистрировано случаев смерти от коронавируса.

1-й случай крымско-конголезской геморрагической лихорадки был зарегистрирован в регионе Курдистан [10 мая 2022 года]. Инфицированным оказался 17-летний подросток из провинции Эрбиль. По словам представителя министерства здравоохранения Асо Хавези, на данный момент в регионе подтверждено 4 случая лихорадки.

В заявлении, опубликованном на странице министерства в Facebook в субботу [11 июня 2022 года], Хавези сказал, что в одном из этих случаев 27-летний мужчина из района Халифан провинции Эрбиль скончался ранее в тот же день [11 июня 2022 года]. Чиновник не опознал погибшего.

По данным Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), лихорадка передается клещами и вызывает сильное кровотечение. Он был эндемичным для Ирака с 1979 года и вновь появился в прошлом году [2021].

Люди часто заражаются после контакта с кровью инфицированных животных, например, после забоя скота.

В регионе Курдистан не было зарегистрировано ни одного случая смерти, связанного с коронавирусом, с [29 апреля 2022 года]. Однако представитель сообщил Равчи Хассану из Rudaw, что пациент с COVID-19 скончался в субботу [11 июня 2022 года]. Министерство здравоохранения зарегистрировало 47 новых случаев коронавируса в пятницу [10 июня 2022 года], в результате чего общее число известных случаев достигло 438 477. Из них 7450 человек умерли.

### [С] Эрбиль

Дата: Сб 11 июня 2022г. Источник: Republic World [edited] <https://www.republicworld.com/world-news/rest-of-the-world-news/kurdistan-region-records-first-congo-fever-death-urges-citizens-to-follow-safety-protocol-articleshow.html>

В то время, когда мир продолжает восстанавливаться после пандемии COVID-19, унесшей более 63 тысяч [6,3 миллиона] жизней, в регионе Курдистан [11 июня 2022 года] зарегистрирован 1-й смертельный случай от крымско-конголезской геморрагической лихорадки. В официальном сообщении Министерство здравоохранения регионального правительства Курдистана сообщило, что первым смертельным исходом, зарегистрированным от лихорадки Конго, стал 27-летний школьный учитель из Халифана, провинция Эрбиль. Министерство здравоохранения подтвердило в заявлении, полученном ESTa, что регион Курдистан стал первым, где зафиксирована смерть от лихорадки Конго.

"27-летний мужчина, который ранее считался инфицированным лихорадкой Конго, скончался сегодня [11 июня 2022 года]", - говорится в заявлении Министерства здравоохранения.

По словам представителей здравоохранения Курдистана, пациент был родом из района Соран и умер из-за смертельного состояния здоровья, вызванного болезнью. "Пациент скончался из-за смертельного состояния здоровья, и это был зарегистрирован как 1-й случай смерти в регионе Курдистан", - заявили в министерстве. Он призвал граждан соблюдать меры безопасности в области здравоохранения и предписанные рекомендации, чтобы избежать лихорадки Конго и проверить наличие симптомов.

По данным Всемирной организации здравоохранения, крымско-конголезская геморрагическая лихорадка вызывает тяжелые кровотечения у пациентов и распространяется через кровь инфицированных животных. Смертность от этого заболевания составляет от 10 до 40% во всех случаях. Он является эндемичным в Ираке, автономной частью которого является регион Курдистан, с 1979 года.

Ежегодно регистрируются небольшие вспышки крымско-конголезской геморрагической лихорадки (ККГЛ). В мае [2022 года] в Ираке произошла вспышка крымско-конголезской геморрагической лихорадки, в результате которой 19 человек умерли из 111 подтвержденных случаев, сообщила Всемирная организация здравоохранения в своем заявлении. Орган здравоохранения предупредил, что болезнь может вызвать сильное внутреннее и внешнее кровотечение, в том числе из носа, что может привести к смерти. "Число зарегистрированных случаев беспрецедентно", - сказал Хайдар Хантуш, сотрудник здравоохранения провинции Ди-Кар.

По данным ВОЗ, число случаев намного превысило число зарегистрированных за почти 43 года с момента первого распространения болезни в Ираке в 1979 году. Он также был обнаружен в Крыму в 1944 году и с тех пор является эндемиком Африки, Азии, Ближнего Востока и балканских государств.

### [2] Иран

Дата: Пн, 13 июня 2022г. Источник: Первая страница Ирана [отредактировано] <https://ifpnews.com/congo-fever-iran/>

Министерство здравоохранения Ирана предупредило об увеличении числа случаев крымско-конголезской геморрагической лихорадки в стране по сравнению с предыдущим годом [2021].

Бехзад Амири, директор Центра управления инфекционными заболеваниями министерства, в интервью информационному агентству иранских студентов (ISNA) сказал только в прошлом году [2021] 13 пациентов были заражены клещевым заболеванием, но за первые 3 месяца нового иранского года (начиная с 21 марта 2022 года) уже зарегистрировано 18 случаев.

Эндемичное в Африке, Азии, на Ближнем Востоке и на Балканах заболевание вызывает сильное кровотечение. Люди обычно заражаются при контакте с кровью инфицированных животных.

Поскольку первая партия иранцев отправилась в Хадж-паломничество в Саудовскую Аравию в воскресенье [12 июня 2022 года], Амири посоветовал паломникам соблюдать правила гигиены во время ритуалов, которые включают забой овец.

В соседней с Ираном стране, Ираке, наблюдается резкий рост числа случаев заболевания лихорадкой Конго, и по последним данным, число погибших составляет 27 человек.

### [3] Россия

Дата: Вс 12 июня 2022г. Источник: Новости о вспышке сегодня [отредактировано] [http://outbreaknewstoday.com/russia-1st-crimean-congo-hemorrhagic-fever-case-reported-in-volgograd-75166/The\\_1\\_-](http://outbreaknewstoday.com/russia-1st-crimean-congo-hemorrhagic-fever-case-reported-in-volgograd-75166/The_1_-)

1-й случай в Волгоградской области выявлен случай заражения Крымско-Конго геморрагической лихорадкой (ККГЛ) в 2022 году.

Случай заражения был обнаружен [9 июня 2022 года]. Заболевание было диагностировано у жителя Городищенского района. Вирус ККГВ в основном передается людям от укусов клещей или при контакте с инфицированными животными, хотя также может происходить передача от человека человеку. Вирус вызывает заболевание Крымско-Конго геморрагической лихорадкой, которая обычно проявляется такими симптомами, как лихорадка, мышечные боли, боли в суставах, рвота и кровотечение, и может прогрессировать до отказа органов и смерти.

Заболевание носит эндемический характер с довольно стабильным уровнем инфицирования в 30 странах Центральной Азии, Ближнего Востока, юго-Восточной Европы и некоторых частях Африки. Однако с глобальным потеплением клещи, несущие вирус, распространяются в другие части мира, и в последние годы в других частях Европы было зарегистрировано больше случаев.

Дата публикации: 2022-06-17 08:54:57 +06

Тема: PRO / AH / EDR> Чума - США: (WY) первичная пневмония, связанная с кошкой

Номер архива: 20220617.8703911

### ЧУМА - США: (ВАЙОМИНГ) ПЕРВИЧНАЯ ПНЕВМОНИЯ, СВЯЗАННАЯ С КОШКОЙ

Дата: Чт, 16 июня 2022г. Источник: Еженедельный отчет о заболеваемости и смертности [отредактировано] [https://www.cdc.gov/mmwr/volumes/71/wr/mm7124a5.htm?s\\_cid=mm7124a5\\_w](https://www.cdc.gov/mmwr/volumes/71/wr/mm7124a5.htm?s_cid=mm7124a5_w)

Цитирование: Siu AW, Tillman C, Van Houten C, Busacker A, Harrist A. Заметки с места: Диагностика и расследование легочной чумы во время пандемии респираторных заболеваний - Вайоминг, 2021 год. MMWR Morb Mortal Wkly Rep 2022;71:806-807.

В сентябре 2021 года Департамент здравоохранения штата Вайоминг (WDH) был уведомлен о подозрении на легочную чуму у

взрослого, который был госпитализирован в больницу штата Вайоминг после 48-часовой истории ухудшения кашля, одышки и острого начала кровохарканья. Пациент не сообщал о недавних поездках или контактах с больными, но отметил, что общался с 2 домашними кошками, которые были больны. Медицинские работники первоначально подозревали COVID-19 из-за схожих симптомов, отсутствия в анамнезе вакцинации против COVID-19 и повышенной передачи SARS-CoV-2 (вируса, вызывающего COVID-19) в сообществе в Вайоминге в течение этого периода.

Примерно через 48 часов после появления симптомов пациент получил отрицательный результат теста на антиген SARS-CoV-2 в офисе поставщика медицинских услуг. Пациент был госпитализирован позже в тот же день из-за ухудшения симптомов и получил 2 отрицательных результата лабораторного теста на амплификацию нуклеиновых кислот SARS-CoV-2. Визуализация легких соответствовала внебольничной пневмонии. Респираторные образцы дали отрицательный результат на общие вирусные патогены на респираторной панели. В течение 48 часов после поступления пациенту потребовалась искусственная вентиляция легких и развился сепсис. Пациент лечился от пневмонии и сепсиса азитромицином, пиперациллином-тазобактамом и ванкомицином. Через семьдесят два часа после поступления пациента в больницу посеvy крови и мокроты не выявили возбудителя. Из-за того, что пациент в анамнезе контактировал с больными кошками, специалист по инфекционным заболеваниям рекомендовал повторить посев мокроты с окраской по Граму и эмпирическое лечение ципрофлоксацином. Были обнаружены грамотрицательные бациллы, и лаборатория общественного здравоохранения Вайоминга впоследствии подтвердила, что возбудителем является *Yersinia pestis*.

Дата публикации: 2022-06-19 09:41:42 +06

Тема: PRO / EDR> Холера, диарея и дизентерия обновление (22): Азия (Ирак, Пакистан)

Номер архива: 20220619.8703947

### **ОБНОВЛЕНИЕ О ХОЛЕРЕ, ДИАРЕЕ И ДИЗЕНТЕРИИ (22): АЗИЯ (ИРАК, ПАКИСТАН)**

#### **[1] Холера: Ирак (Сулеймания)**

Дата: Сб, 18 июня 2022г. Источник: Курдистан 24 [edited] <https://www.kurdistan24.net/en/story/28720-Kurdistan-Region-health-ministry-introduces-new-measures-to-combat-diarrhea-and-cholera>

Министерство здравоохранения Курдистана вводит новые меры по борьбе с диареей и холерой

Министерство здравоохранения региона Курдистан объявило о новых мерах по предотвращению распространения холеры и диареи в субботу утром [18 июня 2022 года]. В заявлении министерства говорится, что для более эффективной борьбы с этими заболеваниями будет представлен комплексный план. Соответствующим управлениям здравоохранения провинций и независимым департаментам было поручено принять необходимые меры и подготовиться к приему больных и обеспечить их необходимыми лекарствами.

В заявлении поясняется, что министерства муниципалитетов и сельского хозяйства будут координировать свои действия, и "будут запущены кампании по информированию граждан о здоровье через средства массовой информации, учителей и религиозных деятелей". Кроме того, рынки и рестораны будут контролироваться, чтобы убедиться, что они не представляют опасности для здоровья населения.

Власти ранее принимали меры предосторожности, в том числе запрещали рынкам и ресторанам продавать и использовать овощи, для выращивания которых требуется большое количество воды, и устанавливали строгий контроль за продажей молока.

В конце мая [2022] Управление здравоохранения провинции Сулеймания объявило о распространении "диареи и рвоты" среди населения. Сорок процентов пострадавших - дети. Администрация специализированной детской больницы имени Джамала Ахмеда Рашида в провинции Сулеймания объявила о недавней смерти 4-летнего ребенка, страдающего от диареи и рвоты.

Согласно статистическим данным Управления здравоохранения Сулеймании, за последние 24 часа около 600 человек также обратились в больницы в провинции Сулеймания для лечения диареи и рвоты. Холера - Пакистан

#### **Вспышка с первого взгляда**

В Пакистане холера является эндемической с эпидемическим порогом в один лабораторно подтвержденный случай. В 2022 году провинция Синд столкнулся со значительным увеличением случаев заболевания холерой: с [15 января по 27 мая 2022 года] зарегистрировано 234 лабораторно подтвержденных случая. Провинции Белуджистан и Пенджаб также сообщили о 31 и 25 подтвержденных случаях заболевания холерой, соответственно.

В настоящее время нет доказательств трансграничного распространения заболевания. Риск потенциального международного распространения существует, учитывая, что Пакистан имеет протяженные сухопутные границы со значительным трансграничным движением и множество крупных городских центров, включая город Карачи в провинции Синд, с международными транспортными узлами.

#### **Описание вспышки**

26 апреля 2022 года Национальный координатор по ММСП Пакистана сообщил о лабораторно подтвержденной вспышке холеры в провинции Синд, Пакистан. По состоянию на [27 мая 2022 года] в 3 провинциях - Синд, Белуджистан и Пенджаб - зарегистрировано в общей сложности 290 подтвержденных случаев заболевания холерой.

Первый лабораторно подтвержденный случай был зарегистрирован 15 января 2022 года в провинции Синд. В период с [15 января по 27 мая 2022 года] из провинции поступило сообщение о 234 лабораторно подтвержденных случаях без смертельных исходов. Из этих случаев 126 (54%) были женского пола, а 114 (49%) были у детей младше 9 лет. В соответствии с национальной политикой эпиднадзора за холерой, для подтверждающего культурального тестирования предпосылки отдают образцам, взятым у детей, а не у взрослых, что может объяснить высокую долю подтвержденных случаев среди детей.

По состоянию на [27 мая 2022 года] было протестировано в общей сложности 109 проб из общественных источников воды (гидрантов) и отдельных домохозяйств в городе Карачи, провинция Синд. Среди них доступны результаты для 71 образца, из которых 70% показали наличие холерного вибриона, в то время как кишечная палочка и колиформная палочка были обнаружены в 55% и 90% образцов соответственно. В дополнение к провинции Синд, 3 округа в Белуджистане сообщили о 31 подтвержденном случае и 9 смертельных случаях, в то время как 2 округа в Пенджабе сообщили о 25 подтвержденных случаях.

#### **[3] Холера: Пакистан (Белуджистан)**

Дата: Пятница, 17 июня 2022 года Источник: Associated Press Пакистана [edited] <https://www.app.com.pk/domestic/woman-2-kids-die-of-cholera-outbreak-in-barkhan-district/Woman>

2 ребенка умерли от вспышки холеры в Барханском районе

Вспышка холеры в пятницу [17 июня 2022 года] унесла жизни 3 человек, в том числе 2 детей и женщины, в районе Витакари Марри Бохари округа Бархан. По словам заместителя комиссара Бархана, среди жертв, умерших от холеры за последние 48 часов, были 35-летняя женщина и 2 ребенка в возрасте от 2 до 4 лет.

Комиссар сказал, что принимаются меры для борьбы со вспышкой холеры, включая создание лагеря экстренной помощи в течение последних 24 часов в пострадавшем районе и перевод критически важных пациентов в больницу Дера Гази Хан. Он добавил, что состояние двух пациентов, проходящих лечение в DG Khan, оценивается как стабильное. Он сказал, что администрация оказывает помощь населению, пострадавшему от холеры, и снабдила 15 семей пайками и съестными припасами.

По словам DHO [окружного врача] Абдул Хамид Легри, до сих пор 29 пациентов лечились врачами-консультантами в лагере. Образцы некоторых пациентов были отправлены в лабораторию для постановки диагноза, добавил он. DHO сказал, что врачи и медицинские бригады участвовали в мероприятиях по оказанию помощи в пострадавшем Профсоюзном совете Ватакари Марри Бохари.



## ОСПА ОБЕЗЬЯН (MONKEYPOXES – MPXV)

### Главный санврач дала советы казахстанцам, как избежать заражения оспой обезьян

Главный государственный санитарный врач - вице-министр здравоохранения Айжан Есмагамбетова ответила на популярные вопросы об оспе обезьян и пояснила, стоит ли бояться ее появления в нашей стране, передает корреспондент [Tengrinews.kz](https://tengrinews.kz).

В ВОЗ, по [последним данным](#), сообщают о 1600 подтвержденных случаях оспы обезьян, а также 1500 – неподтвержденных. Всемирная организация здравоохранения 23 июня проведет экстренное заседание, на котором эксперты обсудят, представляет ли оспа обезьян "чрезвычайную ситуацию международного значения".

Вице-министр здравоохранения и главный санитарный врач Казахстана **Айжан Есмагамбетова** в беседе с корреспондентом Tengrinews рассказала о потенциальной опасности вируса оспы обезьян для казахстанцев.

Насколько опасна оспа

По словам Есмагамбетовой, оспа обезьян - это редкое и эндемичное заболевание. Природными очагами для него являются регионы Западной и Центральной Африки, и до недавнего времени новые случаи этой болезни ежегодно регистрировались именно в них. Однако в этом году за короткий период впервые были зарегистрированы случаи в более чем 30 странах, многие из которых находятся далеко от эндемического очага вируса.

При этом главный санврач отметила, что, сравнивая потенциальную опасность оспы для развития пандемии



мирового масштаба с коронавирусной инфекцией, нужно обратить внимание на пути передачи вируса. Коронавирусная инфекция передается воздушно-капельным путем, который является самым заразным. Кроме того, постоянные мутации коронавируса усиливали его заразность. В случае с оспой обезьян основным путем передачи является контактный, который не может быть столь массовым и быстрым.

"На сегодня есть данные о вспышках оспы обезьян в различных странах мира. При этом важно понимать, что в случае с этой болезнью вспышками называют даже единичные случаи, которые были зарегистрированы вне африканского региона, характерного для этого

вируса. Когда мы говорим, что основной путь передачи контактно-бытовой, то здесь важным является то, что инфекция передается только при очень тесном и длительном контакте. Это касается в основном семейных контактов. Также есть данные, что вирус может передаваться половым путем, но тут есть сомнения, идет ли речь о бытовой передаче между сексуальными партнерами или болезнь действительно передается через половые связи. Этот вопрос эксперты ВОЗ еще обсуждают. В любом случае тесный контакт не располагает к тому, чтобы вирус оспы обезьян привел к новой пандемии. Кроме того, есть два варианта вируса – западноафриканский и центральноафриканский. На сегодня в мире циркулирует второй вариант, который характеризуется меньшей летальностью. В основном случаи смерти от этой оспы регистрируют среди уязвимых групп – детей, беременных женщин и людей, уже больных ВИЧ", - рассказала Айжан Есмагамбетова.

© Pexels

Могут ли казахстанцы заразиться оспой и как ее отслеживают

С учетом регистрации случаев оспы в Европе и многих других странах вице-министр здравоохранения не исключает, что в нашу страну инфекцию могут завезти из-за рубежа. С учетом того, что в Казахстане все ограничения на перемещения граждан, принятые в период коронавируса, были сняты, пассажиропоток резко увеличился и этим летом уже составил до **7-8 тысяч пассажиров**, ежедневно прибывающих в Казахстан воздушным путем. При таком потоке прибывающих риск завоза любых инфекций есть, по словам Есмагамбетовой. Первым признаком заболевания будет повышение температуры. При этом измерение температуры у всех прибывших из-за рубежа пассажиров продолжается, хотя многие этого даже не замечают.

"Температуру измеряют удаленно, установленными в терминалах тепловизорами. Они работают дистанционно и отслеживают весь поток прибывающих пассажиров. Они показывают, если у пассажира температура выше нормы. В таких случаях подключаются специалисты санитарно-карантинных пунктов при аэропортах, которые помещают потенциального больного в изолятор, определяют, откуда он прибыл, какие заболевания распространены в этой стране и нет ли у него других симптомов. Таким образом, мы осуществляем контроль на границе", - добавила Айжан Есмагамбетова.

Вице-министр отметила, что Минздрав сейчас работает в нескольких направлениях, чтобы начать определять случаи заражения обезьяньей оспой лабораторными методами. Будут **закупаться коммерческие тесты** производства Китая. Также достигнута договоренность с Российской Федерацией, где также начали производить тесты. Кроме того, ДНК вируса известна, и на ее основе казахстанские специалисты из научного центра особо опасных инфекций занимаются синтезом отечественной тест-системы. Вскоре в нашей стране смогут достоверно регистрировать возможные случаи обезьяньей оспы.

По словам санврача, даже при отсутствии тестов оспа обезьян имеет достаточно явные клинические признаки. Болезнь начинается с температуры, общих симптомов недомогания, затем увеличиваются лимфоузлы и появляется сыпь. Именно в период появления сыпи пациент становится заразным. При этом сама сыпь тоже является специфической и изменяется на протяжении болезни - сначала имеет вид красных пятнышек, которые затем превращаются в папулы, далее - в пузырьки. Вначале сыпь появляется на лице, затем - на руках и в конце - на туловище. Максимальный инкубационный период болезни составляет **21 день**, и если после приезда из-за рубежа в течение двух недель у человека появляются какие-либо из этих симптомов, то главный санврач советует сразу же обратиться в медицинскую организацию и сообщить, что вы недавно прибыли из другой страны.

Готовы ли казахстанские врачи лечить обезьяньей оспой

"Натуральную оспу врачам удалось элиминировать (прим.: снизить заболеваемость до нуля) еще в 80-е годы. В этом активно принимали участие и врачи из СССР. До 80-х годов большинство жителей нашей страны получали вакцины от оспы. Хотя оспа обезьян и натуральная оспа – это не одно и то же заболевание, но они родственны, и, по

данным некоторых исследований, даже старая вакцина от оспы снижает вероятность заболеть нынешним вирусом, или, по крайней мере, болезнь пройдет легче. Конечно, наши врачи давно не сталкивались с оспой, но и какого-то специфического лечения от нее нет. Лечение проводится симптоматическое, в основном связанное с такими осложнениями, как высыпания. Люди испытывают дискомфорт, зуд и, расчесывая высыпания, заносят под кожу вторичные бактериальные инфекции. Симптоматически обезьяню оспу как раз и лечат, чтобы предотвратить это. Сейчас уже появился экспериментальный препарат конкретно от этой оспы, он даже был официально одобрен, но пока не имел широкого применения", - отметила санврач.

Айжан Есмагамбетова рассказала, что оспа обезьян рассматривается в нашей стране как заболевание первой группы риска. При лечении таких больных используются средства защиты, они изолируются в отдельном боксе, как и в случае с любой особо опасной инфекцией. Вице-министр отметила, что наши врачи-инфекционисты имеют достаточно большой опыт работы с особо опасными инфекциями, так как почти 40 процентов территории страны эндемично для такого заболевания, как чума, и больницы оборудованы для содержания и лечения таких пациентов. Кроме того, два года работы в условиях пандемии коронавируса позволили на практике отработать алгоритмы лечения больных опасными инфекциями.

Если в Казахстане все же будут выявлены единичные случаи оспы обезьян, болезнь сможет своевременно диагностировать и изолировать носителей.

"Мы учитываем и особенности конкретно этой инфекции. К примеру, в Европе больные часто заражаются после половых контактов и обращаются в клиники, занимающиеся подобными инфекциями. Учитывая это, мы провели каскадное обучение всех специалистов, работающих в наших СПИД-центрах, а также врачей-дерматологов и специалистов первой медпомощи, чтобы они были насторожены в отношении оспы. Увидим у пациентов любые проявления сыпи и температуры, они будут проводить расспросы анамнеза, чтобы выявить, есть ли вероятность, что это оспа обезьян", - добавила главный санврач.

Несмотря на то что ЕС недавно подписал соглашение на закупку 110 тысяч доз вакцины против оспы обезьян, по словам главного санврача Казахстана, рекомендации ВОЗ о массовой вакцинации от этого заболевания пока нет и в нашей стране такая вакцинация тоже не рассматривается. По данным ВОЗ, риск массового распространения оспы обезьян среди населения низкий. По словам Айжан Есмагамбетовой, даже если ситуация в отдельных странах будет ухудшаться, там будут проводить вакцинацию только контактных с больными людьми, но и в этом случае вакцина будет эффективна только до появления первых симптомов заражения. Более эффективными методами борьбы, по данным ВОЗ, являются своевременное выявление больных, их госпитализация и изоляция всех контактировавших с ними.

"Конечно, если ВОЗ одобрит вакцинацию, если они увидят, что ситуация усугубляется и вирус, к примеру, начнет мутировать, став более заразным, а болезнь будет протекать тяжелее, то будет рассматриваться необходимость вакцинации. Пока же в этом нет необходимости, и мы о вакцинации не говорим", - добавила санврач.

Как избежать заражения

В заключение Айжан Есмагамбетова дала казахстанцам несколько советов о том, как снизить возможный риск заражения опасной инфекцией. Так как заболевание по природе является зоонозным, то есть передается от животного к человеку и уже потом от одного человека к другому, но гораздо слабее, то надо, находясь за границей, исключить близкие контакты с животными. Особенно это касается детей, которые могут погладить или взять в руки животное. К опасным переносчикам оспы сейчас относятся грызуны – крысы, белки, а также обезьяны. Кроме того, по некоторым данным, инфекция может передаваться через плохо обработанное мясо больного животного, и, находясь в эндемичных странах, лучше не есть в ненадежных местах.

Главный санврач страны также посоветовала, находясь на летнем отдыхе, придерживаться общих правил профилактики: мытье рук, соблюдение дистанции, возможно, ношение масок в очень людных местах. Загорая на пляже или отдыхая в бассейне, нужно стараться избегать тесных физических контактов с незнакомыми людьми. Приехав из-за рубежа, нужно несколько недель отслеживать свое состояние и в случае возникновения симптомов сразу обратиться к медикам, рассказав, откуда вы приехали, а также о своих последних посещениях и контактах.

[https://tengrinews.kz/kazakhstan\\_news/glavnyiy-sanvrach-dala-sovetyi-kazahstantsam-izbejat-471067/](https://tengrinews.kz/kazakhstan_news/glavnyiy-sanvrach-dala-sovetyi-kazahstantsam-izbejat-471067/)

---

## **БИОБЕЗОПАСНОСТЬ**

**Масғұт Айқымбаев атындағы аса қауіпті инфекциялар ұлттық ғылыми орталығы – ең үздік ғылыми денсаулық сақтау ұйымы.**

2022 жылдың 17-ші маусымы Нұр-Сұлтан қаласында Қазақстан Республикасы Президенті Қ.К.Тоқаевтың «Жаңа Қазақстан» идеясын жүзеге асыру мақсатында, медицина қызметкері күніне орай «Дені сау ұлт» атты Ұлттық медициналық Саммиті өтті.

Саммитте Қазақстан Республикасы медицинасының дамуына үлес қосқан, «ALTYN SHIPAGER» ұлттық сыйлығының жеңімпаздарын дәстүрлі марапаттау рәсімі өтті.

«Денсаулық сақтаудың үздік ғылыми ұйымы» номинациясы бойынша Масғұт Айқымбаев атындағы аса қауіпті инфекциялар ұлттық ғылыми орталығы жеңімпаз аталды.

Алматыда және Қазақстанның 9 аймағында орналасқан біздің орталық іс жүзінде 73 жыл бойы Қазақстан Республикасының аумағында аса қауіпті инфекциялардың таралуын болдырмау бойынша жоспарлы арнайы қызмет атқаруда.

Масғұт Айқымбаев атындағы аса қауіпті инфекциялар ұлттық ғылыми орталығы ұжымы Денсаулық сақтау министрлігіне, Санитариялық-эпидемиологиялық бақылау комитетіне біздің қызметімізге жоғары баға бергені үшін ерекше алғысын білдіреді.

Сіздердің жүйелі басшылығыңыздың арқасында, біздің мамандар аса қауіпті инфекциялардың мониторингі жүйесін әзірлеу мен енгізуде, мемлекет халықының биологиялық қауіпсіздігін қамтамасыз етуде қазіргі заманауи ғылыми жетістіктерге негізделген, айтарлықтай нәтижелерге қол жеткізді. Осындай қиын мамандықты таңдаған біздің мамандарымыз еліміздің дамып, өркендеуіне барын салуда.

\*\*\*\*\*

**Национальный научный центр особо опасных инфекций им. Масгута Айкимбаева - лучшая научная организация здравоохранения.**

17 июня 2022 г. в г.Нур-Султан в целях реализации идеи Президента Республики Казахстан К.К. Токаева «Новый Казахстан», в честь дня медицинского работника прошел Национальный медицинский Саммит «Здоровая нация».

На Саммите прошла традиционная церемония награждения победителей национальной премии «ALTYN SHIPAGER», внесших вклад в развитие медицины Республики Казахстан.

Лидером номинации «Лучшая научная организация здравоохранения» признан Национальный научный центр особо опасных инфекций им. Масгута Айкимбаева.

Наш центр, базирующийся в г.Алматы и 9 регионах Казахстана представляет практически отдельную службу, которая на протяжении 73 лет проводит планомерную работу по недопущению распространения особо опасных инфекций на территории Республики Казахстан.

Коллектив Национального научного центра особо опасных инфекций им. Масгута Айкимбаева выражает особую благодарность Министерству здравоохранения, Комитету санитарно-эпидемиологического контроля за высокую оценку нашей деятельности.

Благодаря Вашему системному руководству наши специалисты достигли значимых результатов в разработке и внедрении системы мониторинга особо опасных инфекций, обеспечения биологической безопасности населения страны, основанной на современных научных достижениях.

Наши специалисты, выбрав столь непростую профессию, посвятили себя во благо развития и процветания страны.



Национальный Научный центр особо опасных инфекций МЗ РК



**Генеральный директор, д.м.н.  
Ерубасев 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