

14.07.2022

ДИРЕКТИВЫ, АНОНСЫ СОБЫТИЙ

Казахстан открывает 12 автомобильных пунктов пропуска через Госграницу

Межведомственной комиссией по недопущению распространения коронавирусной инфекции на территории РК принято решение о снятии запрета на работу 12 автомобильных пунктов пропуска через Государственную границу с Российской Федерацией и Республикой Узбекистан. С 12 июля 2022 года согласно постановлению правительства Республики Казахстан возобновится работа следующих автомобильных пунктов пропуска:

- через границу с Российской Федерацией (Кондыбай, Акбалшык, Кызыл Жар, Найза, Жезкент, Байтанат, Коянбай, Орда, Шаган, Карашатау);
- через границу с Республикой Узбекистан (Целинный и Сырдарья).

При этом, в целях недопущения завоза и распространения коронавирусной инфекции среди населения страны, Министерство здравоохранения РК рекомендует гражданам своевременно проходить вакцинацию и ревакцинацию против коронавирусной инфекции.

<https://www.gov.kz/memleket/entities/kkkbtu/press/news/details/399193?lang=ru>

COVID-19

ВОЗ призвала все страны вернуться к масочному режиму

Варианты штамма коронавируса «Омикрон» продолжают провоцировать новые случаи госпитализаций и смертей, отметил глава организации

Все страны мира должны вернуться к масочному режиму, заявил генеральный директор Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) Тедрос Адханом Гебрейесус.

На фоне роста числа случаев заболевания коронавирусной инфекцией и госпитализаций вследствие COVID-19 глава ВОЗ призвал правительства стран «применить проверенные меры, такие как маски и протоколы тестирования и лечения», передает телеканал Sky News.

Как отметил Гебрейесус варианты штамма коронавируса «Омикрон» продолжают провоцировать новые случаи госпитализаций и смертей по всему миру. Он подчеркнул, что пандемия COVID-19 далека от завершения.

«Я обеспокоен тем, что число случаев COVID-19 продолжает расти, что создает дополнительную нагрузку на перегруженные системы здравоохранения и медицинских работников. Я также обеспокоен растущей смертностью», – заявил гендиректор ВОЗ.

Напомним, в начале июля в Италии за сутки выявили более 100 тысяч случаев заражения коронавирусом впервые с 8 февраля 2022.

Читайте на WWW.KP.RU: <https://www.kp.ru/online/news/4830028/>

Рост заболеваемости КВИ рассмотрели на заседании республиканского штаба

Сегодня состоялось заседание республиканского штаба по предупреждению распространения коронавирусной инфекции под председательством министра здравоохранения РК Ажар Гиният.



В заседании приняли участие заместитель акима г. Нур-Султан Ерлан Бекмурзаев, Главный государственный санитарный врач РК Айжан Есмагамбетова, вице-министр здравоохранения Вячеслав Дудник, руководители управлений здравоохранения и департаментов санитарно-эпидемиологического контроля областей, городов Нур-Султан, Алматы, Шымкент.

Были рассмотрены вопросы эпидемиологической ситуации в республике, причины роста заболеваемости КВИ, оказания медицинской помощи пациентам с коронавирусной инфекцией, проведения вакцинации подлежащего населения.

«В Казахстане с начала июня отмечался очередной рост заболеваемости коронавирусной инфекцией, за последнюю неделю по сравнению с предыдущей неделей заболеваемость выросла в 2,5 раза. При этом 66% заболевших приходится на города Алматы и Нур-Султан», - отметила министр.

Руководитель управления общественного здравоохранения г. Нур-Султан Тимур Муратов доложил на заседании о предпринимаемых мерах по нераспространению COVID-19.

«В столице наблюдается рост коронавирусной инфекции начиная с 16 июня текущего года. На 13 июля т. г. в городе зарегистрировано 241 111 случаев. За последние 3 недели в среднем регистрируется 64 случаев в сутки», - сообщил глава УОЗ столицы.

Он информировал, что усилена работа фильтр кабинетов, ситуационных центров при организациях ПМСП, увеличено количество кабинетов по забору биоматериала, мобильные бригады и CALL- центры работают с возможностью перевода на режим 24/7.

В свою очередь Главный санитарный врач г. Нур-Султан Сархат Бейсенова сообщила данные по мониторингу заболеваемости КВИ.

<https://www.gov.kz/memleket/entities/dsm/press/news/details/400286?lang=ru>

COVID-19 — опасная инфекция



Интервью на тему эпидемиологической ситуации по коронавирусной инфекции в стране и угрозы оспы обезьян

Видео доступно по адресу:

<https://www.youtube.com/watch?v=50XcZA0OnOc>

В Алматы усиливают ограничительные меры из-за коронавируса

Акимат южной столицы настоятельно рекомендует носить маски в общественном транспорте и закрытых учреждениях. Пресс-служба акимата Алматы сообщила об усилении ограничительных мер для препятствия распространения коронавирусной инфекции.

«Учитывая рост заболеваемости Covid -19 в стране, в Алматы вступили в силу дополнительные меры, такие как:

- перевод близких контактных лиц с больным на дистанционную форму работы;
- перевод сотрудников с абсолютными противопоказаниями к вакцинации и беременных на дистанционную форму работы;
- рекомендуется ношение масок в закрытых учреждениях, в общественном транспорте;
- рекомендован перевод совещаний с участием более 10 человек в онлайн-формат», – говорится в официальном сообщении.

Напомним, что южная столица вернулась в желтую карантинную зону 4 июля. Тогда постановлением государственного санитарного врача города Алматы было рекомендовано носить маски в общественном транспорте, во время авиа- и железнодорожных путешествий, а также в закрытых помещениях с массовым скоплением людей (ТРЦ, ТД, рынки, банки, ЦОНЫ и т. д.).

https://forbes.kz/process/medicine/maski_vozvrashchayutsya/

Статистика по коронавирусу COVID-19 в Казахстане 13.07.2022

Регион	Зараженных	Выздоровевших	Активно зараженных	Умерших
г. Нур-Султан:	240931	238005 (99%)	2926	
г. Алматы:	240530	236786 (98%)	3744	
Карагандинская область:	151697	150039 (99%)	1658	
Павлодарская область:	78085	77331 (99%)	754	
Алматинская область:	69804	69006 (99%)	798	
Акмолинская область:	68998	68202 (99%)	796	
Атырауская область:	62368	61570 (99%)	798	
Восточно-Казахстанская область:	59654	59136 (99%)	518	
Костанайская область:	53555	53386 (100%)	169	
Западно-Казахстанская область:	49679	48738 (98%)	941	
г. Шымкент:	49371	47884 (97%)	1487	
Северо-Казахстанская область:	44411	43960 (99%)	451	
Актюбинская область:	43918	43473 (99%)	445	
Мангистауская область:	27769	27223 (98%)	546	
Жамбылская область:	26936	26477 (98%)	459	
Кызылординская область:	24160	23632 (98%)	528	
Туркестанская область:	18504	18403 (99%)	101	
Всего (коронавирус):	1310370	1293251 (99%)	3456	13663
Всего (пневмония):	89286	83870 (94%)	4547	869
ИТОГО:	1399656	1377121 (98%)	8003	14532

- красная зона
- желтая зона
- зеленая зона

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

С начала сегодняшнего дня 13.07.2022 в Казахстане:

- никаких событий по коронавирусу зафиксировано не было.

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



На 13 июля лечение от КВИ продолжают получать 3 700 человек (–3 628 и 72 КВИ-), из них в стационарах находится – 433 пациент, на амбулаторном уровне – 2 267 пациентов.
Из числа заболевших КВИ+ и КВИ- находятся:

- в тяжелом состоянии – 16 пациентов,
- в состоянии крайней степени тяжести – 0 пациент,
- на аппарате ИВЛ – 0 пациент.

<https://www.gov.kz/memleket/entities/dsm/press/news/1?lang=ru>

Количество случаев заболевания в мире (ФКУЗ Микроб РФ 13072022)

Регион	№	Дата первого случая	Страна	Случаев	Заболеваемость, на 100 тыс.	За последние сутки	За последние сутки, на 100 тыс.	Летальных исходов	Летальных исходов, на 100 тыс.	Летальных исходов за последние сутки
Западно-Тихоокеанский регион	1.	01.12.19	Китай	5636687	400,5	34161	2,4	22429	1,6	62
	2.	14.01.20	Япония	9806971	7786,4	75978	60,3	31466	25,0	23
	3.		Круизный лайнер «Diamond Princess»	712		0		13		0
	4.	19.01.20	Республика Корея	18602109	35924,9	40248	77,7	24680	47,7	12
	5.	23.01.20	Вьетнам	10756254	11180,1	873	0,9	43090	44,8	1
	6.	24.01.20	Сингапур	1540778	27014,1	5979	104,8	1437	25,2	5
	7.	25.01.20	Австралия	8592567	33118,4	42255	162,9	10422	40,2	59
	8.	25.01.20	Малайзия	4600736	13913,8	2345	7,1	35819	108,3	3
	9.	27.01.20	Камбоджа	136374	892,0	12	0,1	3056	20,0	0
	10.	30.01.20	Филиппины	3721413	3397,4	1359	1,2	60640	55,4	0
	11.	28.02.20	Новая Зеландия	1462257	29241,7	11806	236,1	1674	33,5	29
	12.	09.03.20	Монголия	929653	27664,8	0	0,0	2119	63,1	0
	13.	10.03.20	Бруней	176682	40804,2	4402	1016,6	225	52,0	0
	14.	19.03.20	Фиджи	66405	7461,2	0	0,0	869	97,6	0
	15.	21.03.20	Папуа-Новая Гвинея	44752	509,9	1	0,0	662	7,5	0
	16.	24.03.20	Лаос	210386	2953,5	11	0,2	757	10,6	0
	17.	03.10.20	Соломоновы Острова	21544	3215,5	307	45,8	153	22,8	4
	18.	29.10.20	Маршалловы Острова	47	88,6	0	0,0	0	0,0	0
	19.	11.11.20	Вануату	11690	3896,7	48	16,0	14	4,7	0
	20.	18.11.20	Самоа	15134	7682,2	19	9,6	29	14,7	0

Регион	№	Дата первого случая	Страна	Случаев	Заболеваемость, на 100 тыс.	За последние сутки	За последние сутки, на 100 тыс.	Летальных исходов	Летальных исходов, на 100 тыс.	Летальных исходов за последние сутки
	21.	08.01.21	Микронезия	38	33,7	0	0,0	0	0,0	0
	22.	18.05.21	Кирибати	3236	2641,0	0	0,0	13	10,6	0
	23.	31.05.21	Палау	5308	29102,5	39	213,8	6	32,9	0
	24.	29.10.21	Тонга	12382	12301,9	0	0,0	12	11,9	0
Юго-Восточная Азия	25.	12.01.20	Таиланд	4550924	6832,0	2391	3,6	30910	46,4	25
	26.	24.01.20	Непал	980590	3427,6	144	0,5	11952	41,8	0
	27.	27.01.20	Шри-Ланка	664315	3046,9	23	0,1	16526	75,8	0
	28.	30.01.20	Индия	43652944	3157,5	13615	1,0	525474	38,0	20
	29.	02.03.20	Индонезия	6116347	2291,5	3361	1,3	156806	58,7	8
	30.	06.03.20	Бутан	59940	7855,8	0	0,0	21	2,8	0
	31.	07.03.20	Мальдивы	183491	33365,8	0	0,0	307	55,8	0
	32.	08.03.20	Бангладеш	1991031	1158,2	656	0,4	29212	17,0	9
	33.	21.03.20	Восточный Тимор	22972	1895,2	11	0,9	133	11,0	0
	34.	23.03.20	Мьянма	613760	1135,6	9	0,0	19434	36,0	0
	35.	12.05.22	КНДР	18000	26,1	0	0,0	6	0,0	0
Европейский регион	36.	25.01.20	Франция	32753754	47566,0	183633	266,7	151345	219,8	127
	37.	28.01.20	Германия*	29180489	35094,1	0	0,0	142035	170,8	0
	38.	29.01.20	Финляндия	1158485	20961,3	0	0,0	4941	89,4	0
	39.	30.01.20	Италия	19667320	32660,0	144058	239,2	169390	281,3	157
	40.	31.01.20	Великобритания	23086282	34639,6	0	0,0	181397	272,2	0
	41.	31.01.20	Испания*	13032841	27768,1	59226	126,2	108974	232,2	244
	42.	31.01.20	Швеция	2523404	24467,1	0	0,0	19111	185,3	0
	43.	04.02.20	Бельгия*	4320107	37643,8	25227	219,8	32015	279,0	38
	44.	21.02.20	Израиль	4472124	48950,6	9820	107,5	11101	121,5	32
	45.	25.02.20	Австрия	4547061	51002,4	10189	114,3	18900	212,0	16
	46.	25.02.20	Хорватия	1160253	28463,8	1012	24,8	16124	395,6	6
	47.	25.02.20	Швейцария*	3843522	44847,8	55773	650,8	14008	163,5	11
	48.	26.02.20	Северная Македония	316729	15248,4	510	24,6	9337	449,5	2
	49.	26.02.20	Грузия	1662299	44643,5	0	0,0	16844	452,4	0
	50.	26.02.20	Норвегия	1451515	26150,1	411	7,4	3415	61,5	0
	51.	26.02.20	Греция*	3843142	35779,6	0	0,0	30476	283,7	0
	52.	26.02.20	Румыния	2946174	15185,2	4044	20,8	65797	339,1	9
	53.	27.02.20	Дания	3243423	56289,1	2957	51,3	6579	114,2	1
	54.	27.02.20	Эстония	585143	44050,0	3686	277,5	2608	196,3	9
	55.	27.02.20	Нидерланды	8361159	47732,9	7533	43,0	23037	131,5	5
	56.	27.02.20	Сан-Марино	18886	54599,6	152	439,4	116	335,4	0
	57.	28.02.20	Литва	1071837	38410,6	811	29,1	9181	329,0	0
	58.	28.02.20	Беларусь	994037	10565,4	0	0,0	7118	75,7	0
	59.	28.02.20	Азербайджан	793764	7952,4	32	0,3	9719	97,4	0
	60.	28.02.20	Монако	13576	35446,5	96	250,7	57	148,8	0
	61.	28.02.20	Исландия	197707	55381,5	0	0,0	179	50,1	0
	62.	29.02.20	Люксембург	263167	42868,5	0	0,0	1094	178,2	0
	63.	29.02.20	Ирландия	1614631	32807,7	0	0,0	7503	152,5	0
	64.	01.03.20	Армения	423771	14306,4	0	0,0	8629	291,3	0
	65.	01.03.20	Чехия	3943792	36878,8	2040	19,1	40334	377,2	2
	66.	02.03.20	Андорра	44671	58641,1	0	0,0	153	200,8	0
	67.	02.03.20	Португалия	5266454	51247,0	8918	86,8	24359	237,0	13
	68.	02.03.20	Латвия	842127	44134,3	995	52,1	5871	307,7	0
	69.	03.03.20	Украина	5019125	12093,9	0	0,0	108671	261,9	0
	70.	03.03.20	Лихтенштейн	18226	47490,7	85	221,5	85	221,5	0
	71.	04.03.20	Венгрия	1932788	19783,8	0	0,0	46661	477,6	0
	72.	04.03.20	Польша	6024488	15724,4	2034	5,3	116458	304,0	5
	73.	04.03.20	Словения	1052574	49763,8	2399	113,4	6661	314,9	1
	74.	05.03.20	Босния и Герцеговина	379982	10821,5	165	4,7	15810	450,3	0
	75.	06.03.20	Ватикан	29	4793,4	0	0,0	0	0,0	0
	76.	06.03.20	Сербия	2277128	24163,0	2225	23,6	19300	204,8	5
	77.	06.03.20	Словакия	2559088	46962,8	1249	22,9	20163	370,0	3
	78.	07.03.20	Мальта	109493	22184,4	450	91,2	763	154,6	1
	79.	07.03.20	Болгария	1180636	16983,9	1139	16,4	37279	536,3	2
	80.	07.03.20	Молдавия	520321	14671,4	0	0,0	11567	326,2	0
	81.	08.03.20	Албания	289391	10168,5	1215	42,7	3516	123,5	2
	82.	10.03.20	Турция*	15180444	18255,6	0	0,0	99057	119,1	0
	83.	10.03.20	Кипр*	530510	60567,6	0	0,0	1079	123,2	0
	84.	13.03.20	Казахстан	1399656	7420,4	483	2,6	19018	100,8	0
	85.	15.03.20	Узбекистан	241814	697,8	76	0,2	1637	4,7	0
	86.	17.03.20	Черногория	244337	39268,7	569	91,4	2730	438,8	1
	87.	18.03.20	Киргизия	201053	3082,0	0	0,0	2991	45,8	0
	88.	07.04.20	Абхазия	53639	22022,5	0	0,0	683	280,4	0
	89.	30.04.20	Таджикистан	17786	194,9	0	0,0	125	1,4	0
	90.	06.05.20	Южная Осетия	14116	26369,3	0	0,0	216	403,5	0
	91.	21.01.20	США	88946276	26956,9	191455	58,0	1021838	309,7	532

Регион	№	Дата первого случая	Страна	Случаев	Заболеваемость, на 100 тыс.	За последние сутки	За последние сутки, на 100 тыс.	Летальных исходов	Летальных исходов, на 100 тыс.	Летальных исходов за последние сутки
Американский регион	92.	26.01.20	Канада	3995331	10392,3	3337	8,7	42219	109,8	4
	93.	26.02.20	Бразилия	33004555	15531,0	64048	30,1	674102	317,2	344
	94.	28.02.20	Мексика	6301645	4931,2	36334	28,4	326189	255,2	92
	95.	29.02.20	Эквадор	922398	5235,7	232	1,3	35755	203,0	0
	96.	01.03.20	Доминиканская Республика	619501	5768,7	628	5,8	4383	40,8	0
	97.	03.03.20	Аргентина*	9426171	20975,6	0	0,0	129145	287,4	0
	98.	03.03.20	Чили	4095096	20668,7	4573	23,1	58878	297,2	18
	99.	06.03.20	Колумбия*	6198848	12845,1	0	0,0	140202	290,5	0
	100.	06.03.20	Перу	3683213	11452,0	0	0,0	213695	664,4	0
	101.	06.03.20	Коста-Рика	904934	18269,7	0	0,0	8525	172,1	0
	102.	07.03.20	Парагвай*	673829	9420,6	0	0,0	19036	266,1	0
	103.	09.03.20	Панама	932710	24778,7	0	0,0	8384	222,7	0
	104.	10.03.20	Боливия	948655	8270,8	0	0,0	21970	191,5	0
	105.	10.03.20	Ямайка	144138	5286,2	46	1,7	3158	115,8	0
	106.	11.03.20	Гондурас	430672	4702,5	824	9,0	10912	119,1	0
	107.	11.03.20	Сент-Винсент и Гренадины	9127	8222,5	44	39,6	114	102,7	0
	108.	12.03.20	Гайана	68409	8533,8	184	23,0	1263	157,6	1
	109.	12.03.20	Куба	1106490	9763,4	31	0,3	8529	75,3	0
	110.	13.03.20	Венесуэла	528566	1606,9	137	0,4	5741	17,5	0
	111.	13.03.20	Тринидад и Тобаго	168427	12073,6	105	7,5	4031	289,0	3
	112.	13.03.20	Сент-Люсия	27337	14938,3	0	0,0	385	210,4	0
	113.	13.03.20	Антигуа и Барбуда	8686	8954,6	0	0,0	143	147,4	0
	114.	14.03.20	Суринам	80919	13927,5	29	5,0	1377	237,0	1
	115.	14.03.20	Гватемала	948749	5366,3	0	0,0	18725	105,9	0
	116.	14.03.20	Уругвай	965370	28261,4	0	0,0	7373	215,8	0
	117.	16.03.20	Багамские Острова	36299	9331,4	12	3,1	822	211,3	0
	118.	17.03.20	Барбадос	86451	30122,3	297	103,5	478	166,6	0
	119.	18.03.20	Никарагуа	18491	298,3	0	0,0	225	3,6	0
	120.	19.03.20	Гаити	31980	293,1	72	0,7	837	7,7	0
	121.	18.03.20	Сальвадор	180970	2804,0	0	0,0	4164	64,5	1
	122.	23.03.20	Гренада	18560	16571,4	0	0,0	233	208,0	0
	123.	23.03.20	Доминика	14852	20627,8	0	0,0	68	94,4	0
	124.	23.03.20	Белиз	65508	16888,8	560	144,4	680	175,3	0
	125.	25.03.20	Сен-Китс и Невис	6332	11270,3	24	42,7	45	80,1	1
Восточно-Средиземноморский регион	126.	30.01.20	ОАЭ	966075	9887,2	1554	15,9	2324	23,8	0
	127.	14.02.20	Египет	515645	508,4	0	0,0	24613	24,3	0
	128.	19.02.20	Иран	7255017	8557,0	3588	4,2	141451	166,8	7
	129.	21.02.20	Ливан	1125720	16419,5	0	0,0	10477	152,8	0
	130.	23.02.20	Кувейт	648216	15408,0	0	0,0	2556	60,8	0
	131.	24.02.20	Бахрейн	641978	36500,1	1322	75,2	1503	85,5	3
	132.	24.02.20	Оман	391641	9578,6	0	0,0	4260	104,2	0
	133.	24.02.20	Афганистан	183272	568,7	4	0,0	7728	24,0	0
	134.	24.02.20	Ирак	2390684	6081,6	2270	5,8	25257	64,3	2
	135.	26.02.20	Пакистан	1543505	701,9	0	0,0	30424	13,8	0
	136.	29.02.20	Катар	390055	14168,1	640	23,2	680	24,7	0
	137.	02.03.20	Иордания	1700526	15824,8	0	0,0	14068	130,9	0
	138.	02.03.20	Тунис	1087030	9273,4	20903	178,3	28823	245,9	75
	139.	02.03.20	Саудовская Аравия	800869	2340,5	407	1,2	9223	27,0	2
	140.	02.03.20	Марокко	1242828	3435,4	587	1,6	16160	44,7	3
	141.	05.03.20	Палестина	662588	13756,6	98	2,0	5662	117,6	0
	142.	13.03.20	Судан	62795	145,3	50	0,1	4955	11,5	3
	143.	16.03.20	Сомали	26900	174,2	0	0,0	1350	8,7	0
	144.	18.03.20	Джибути	15690	1610,9	0	0,0	189	19,4	0
	145.	22.03.20	Сирия	55957	327,8	2	0,0	3150	18,5	0
	146.	24.03.20	Ливия	502289	7411,7	100	1,5	6430	94,9	0
	147.	10.04.20	Йемен	11832	40,6	0	0,0	2149	7,4	0
Африканский регион	148.	25.02.20	Нигерия	258874	123,0	357	0,2	3144	1,5	0
	149.	27.02.20	Сенегал	86526	449,3	22	0,1	1968	10,2	0
	150.	02.03.20	Камерун	120068	493,1	0	0,0	1931	7,9	0
	151.	05.03.20	Буркина-Фасо	20853	99,9	0	0,0	382	1,8	0
	152.	06.03.20	ЮАР	3998466	7275,6	491	0,9	101895	185,4	15
	153.	06.03.20	Кот-д'Ивуар	84165	327,3	81	0,3	806	3,1	1
	154.	10.03.20	ДР Конго	91737	90,1	0	0,0	1376	1,4	0
	155.	10.03.20	Togo	37636	465,7	12	0,1	275	3,4	0

Регион	№	Дата первого случая	Страна	Случаев	Заболеваемость, на 100 тыс.	За последние сутки	За последние сутки, на 100 тыс.	Летальных исходов	Летальных исходов, на 100 тыс.	Летальных исходов за последние сутки
	156	11.03.20	Кения	336053	706,5	124	0,3	5668	11,9	0
	157	13.03.20	Алжир	266303	618,5	29	0,1	6875	16,0	0
	158	13.03.20	Гана	167215	549,7	399	1,3	1456	4,8	3
	159	13.03.20	Габон	48157	2216,2	0	0,0	305	14,0	0
	160	13.03.20	Эфиопия	490557	437,7	71	0,1	7552	6,7	0
	161	13.03.20	Гвинейская Республика	37358	292,5	0	0,0	443	3,5	0
	162	14.03.20	Мавритания	61403	1690,7	107	2,9	986	27,1	0
	163	14.03.20	Эсватини	73227	6378,7	8	0,7	1417	123,4	0
	164	14.03.20	Руанда	131734	1102,1	43	0,4	1462	12,2	1
	165	14.03.20	Намибия	169253	6783,7	0	0,0	4065	162,9	0
	166	14.03.20	Сейшельские Острова	45000	45918,4	0	0,0	167	170,4	0
	167	14.03.20	Экваториальная Гвинея	16504	1217,1	37	2,7	183	13,5	0
	168	14.03.20	Республика Конго	24421	453,8	0	0,0	386	7,2	0
	169	16.03.20	Бенин	27216	263,8	0	0,0	163	1,6	0
	170	16.03.20	Либерия	7502	152,0	0	0,0	294	6,0	0
	171	16.03.20	Танзания	36174	64,7	0	0,0	841	1,5	0
	172	14.03.20	ЦАР	14712	310,1	37	0,8	113	2,4	0
	173	18.03.20	Маврикий	233082	18480,9	0	0,0	1008	79,9	0
	174	18.03.20	Замбия	327102	1831,4	0	0,0	4008	22,4	0
	175	17.03.20	Гамбия	12009	511,5	0	0,0	365	15,5	0
	176	19.03.20	Нигер	9096	40,8	65	0,3	311	1,4	1
	177	19.03.20	Чад	7427	46,6	0	0,0	193	1,2	0
	178	20.03.20	Кабо-Верде	61669	11212,5	0	0,0	409	74,4	0
	179	21.03.20	Зимбабве	255981	1747,9	28	0,2	5565	38,0	0
	180	21.03.20	Мадагаскар	66098	257,4	0	0,0	1403	5,5	0
	181	21.03.20	Ангола	101320	318,4	1559	4,9	1900	6,0	0
	182	22.03.20	Уганда	168440	421,0	46	0,1	3627	9,1	0
	183	22.03.20	Мозамбик	228769	753,4	90	0,3	2214	7,3	1
	184	22.03.20	Эритрея	9827	281,0	0	0,0	103	2,9	0
	185	25.03.20	Мали	31192	158,7	3	0,0	737	3,7	0
	186	25.03.20	Гвинея-Бисау	8400	437,3	0	0,0	171	8,9	0
	187	30.03.20	Ботсвана	324154	14069,2	0	0,0	2753	119,5	0
	188	31.03.20	Сьерра-Леоне	7718	98,8	0	0,0	125	1,6	0
	189	01.04.20	Бурунди	42963	383,1	127	1,1	38	0,3	0
	190	02.04.20	Малави	86799	494,2	49	0,3	2651	15,1	2
	191	05.04.20	Южный Судан	17733	160,3	0	0,0	138	1,2	0
	192	06.04.20	Западная Сахара	10	1,7	0	0,0	1	0,2	0
	193	06.04.20	Сан-Томе и Принсипи	6079	2827,4	15	7,0	74	34,4	0
	194	01.05.20	Коморы	8209	1018,3	48	6,0	160	19,8	0
	195	13.05.20	Лесото	34040	1695,9	0	0,0	702	35,0	0

*Прирост случаев в Швейцарии представлен за 7 суток, в Испании, Бельгии – за 4 суток. Число случаев в Турции представлено по состоянию на 05.07.2022 г., в Великобритании – на 07.07.2022 г., в Колумбии – на 09.07.2022 г., на Кипре – на 10.07.2022 г., в Парагвае, Аргентине, Греции – на 11.07.2022 г., в Румынии, Германии – на 12.07.2022 г.

<https://www.gov.kz/memleket/entities/dsm/press/news/details/399827?lang=ru>

Ограничительные меры в странах с наибольшим приростом за последние сутки (ФКУЗ Микроб РФ 13072022)

Италия.

Въезд в страну. Отменены дополнительные требования ко въезду. Ношение масок. Обязательно ношение масок (уровня FFP2) 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.

Бразилия.

Въезд в страну. Въезд разрешён для привитых путешественников (в ряде случаев можно въехать, предъявив отрицательный результат теста). Ношение масок. На отдельных территориях обязательно ношение масок в общественных местах. Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений. Ограничения отличаются в разных регионах страны. Учреждения торговли и сферы услуг должны обеспечить соблюдение определённых санитарно-гигиенических правил, установленных местными властями.

Китай.

Въезд в страну. Действуют усиленные ограничения для прибывающих лиц. При въезде в страну остаются обязательными процедуры карантина и ПЦР-тестирования. Обычным туристам въезд запрещён. 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, на части территорий – сертификат о вакцинации. Время работы заведений может ограничиваться в зависимости от региональных правил. Часть территорий находится под усиленным комплексом ограничительных мероприятий (локдаун).

Австралия.

Въезд в страну. Отменены дополнительные требования ко въезду. Ношение масок, массовые мероприятия. Обязательно ношение масок в ряде 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.

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.

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.

Республика Корея.

Въезд в страну. По приезду необходимо предоставить отрицательный результат исследования, в некоторых случаях – изолироваться. Ношение масок, общественные мероприятия. Обязательно ношение масок в закрытых общественных местах, на массовых собраниях более чем 50 человек. 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.

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.

Франция.

Въезд в страну. Требования ко въезду существенно отличаются в зависимости от страны отправления и гражданства приезжего. Ношение масок, массовые мероприятия. Необходимо носить маску в медицинских учреждениях. Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений. Пропуск *pass sanitaire* (свидетельствующий о перенесённом COVID-19, вакцинации или свежем результате ПЦР-исследования) требуется для посещения медучреждений и домов ухода за людьми с инвалидностью.

Мексика.

Въезд в страну. Отменены дополнительные требования ко въезду. Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений. 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.

https://www.rosпотребнадзор.ru/about/info/news/news_details.php?ELEMENT_ID=22154

О профилактике COVID-19 в летний период

13.07.2022 г. Роспотребнадзор напоминает, что несмотря на отмену большей части ограничений и отсутствие резкого роста заболеваемости новой коронавирусной инфекцией, риски распространения COVID-19 в летний период сохраняются.

В связи с этим рекомендуем не забывать о простых мерах предосторожности. Эти же меры помогут вам, вашим друзьям и близким снизить риски заражения другими респираторными заболеваниями, в том числе гриппом.

1. При плохом самочувствии избегайте контакта с окружающими, даже если у вас отрицательный результат ПЦР-теста на COVID-19, до тех пор, пока симптомы заболевания (насморк, боль в горле, боль в голове и конечностях, кашель, повышенная температура или лихорадка, одышка, общая слабость) не пройдут окончательно.

2. Если вы заболели, оставайтесь дома.

3. Не занимайтесь самолечением. Вызовите врача! Следите за своим состоянием здоровья. Если вы почувствовали, что заболеваете и симптомы болезни нарастают, немедленно обратитесь за медицинской помощью, вызовите врача на дом и следуйте его рекомендациям. Лечитесь и принимайте лекарства только по назначению врача.



4. Регулярно проветривайте помещения (желательно в течение 30 минут). Эта мера профилактики сводит риск заражения к минимуму в пространствах, где вы находитесь вместе с другими людьми (зал ожидания, рабочее место, частные встречи дома). Наиболее эффективным способом проветривания считается сквозное проветривание, когда одновременно открыты противоположные окна. Постоянно приоткрытые окна не дают такого эффекта, потому что не позволяют обеспечить необходимый воздухообмен.

5. Защитите себя от тяжелого течения заболевания с помощью вакцинации. Помните, что рекомендуется прививаться от COVID-19 каждые полгода, для того чтобы поддерживать необходимый уровень иммунитета для борьбы с этим коварным заболеванием.

6. Мойте руки! Мытьё рук с мылом, простая и известная всем с раннего детства процедура, является важным элементом профилактики коронавирусной инфекции и действительно помогает сохранить здоровье.

7. В местах массового скопления людей рекомендуется использовать маску. Это особенно важно для уязвимых категорий населения, в число которых входят люди с хроническими заболеваниями.

https://www.rosпотребнадзор.ru/about/info/news/news_details.php?ELEMENT_ID=22155



Бородулиха Аудандық Сәбб

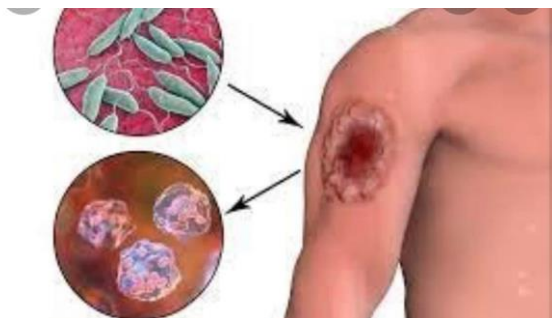
ОСОБО ОПАСНЫЕ ИНФЕКЦИИ

Оба – қауіпті ауру

Оба аурушандығы – антропонозды таралуға қабілеті бар аса қауіпті инфекциялық ауру. Обаның қоздырғышы - Yersinia pestis.

Обаның өкпелік, ішектік, тері-бубондық, септикалық түрлері болады. Ол адамға жанасу, ауа - тамшы және алиментарлық жолмен, сонымен қатар тасымалдаушылар бүргелер арқылы жұғады. Карантиндік инфекцияға жатады. Табиғатта обаның қоздырғыш микробы жер бетінің негізінен табиғи ошағы қалыптасқан өңірлерде кездеседі және сол жердегі өсімдіктер мен жан – жануарлар дүниесіне тікелей байланысты болады. Оба қоздырғышының негізгі сақтаушылары әр түрлі кеміргіштер. Кеміргіштер арасында адам мен малға ауру қоздырғышын тасымалдаушы бүрге, кене сияқты қансорғыш жәндіктер де бар. Олар ауру аңның қанын сорып, қолайлы бір сәтте кездескен адамды немесе түйені шағу арқылы ауру қоздырғышын одан әрі таратуы мүмкін. Сондай-ақ бұл аурумен қасқыр, қоян, түлкі, борсық, киік т.б. және үй жануарлары ішінде түйе малы, ит және мысық та ауырады.

Адамға оба аурушандығы мына жолдармен жұғуы мүмкін: обамен ауыратын кеміргіштердің терілерін сыпырғанда, аңдардың етін бөлшектегенде, ауру жұқтырған бүргелер шаққанда, мал мен басқа үй жануарлары (ит, мысық) және үй тышқандары далада жүріп, ауру тарататын бүргелерді үйге алып келгенде, обаның өкпе түрімен ауыратын адаммен қарым-қатынаста болғанда. Оба қоздырғышы адам ағзасына енгеннен кейін аурудың жасырын кезеңі басталады. Ол бірнеше сағаттан 3 – 6 күнге дейін созылады.



Аурудың қай түрі болмасын аяқ астынан басталады, науқастың температурасы 39 – 40 С дейін көтеріліп, басы айналады. Организмнің улануынан адам құсып, іші өтеді, есінен танып, үрей, ұйқысыздық пайда болады. Обаның бубон түрі бүрге шаққан жерге жақын орналасқан қолтық, шап, мойын лимфа бездері ісініп, қол тигізбейтіндей қатты ауырады және мәжбүрлі қалып сақтауға әкеледі. Ауру асқынған жағдайда өкпе қабынуы, қоздырғыштың қанға түсуі (сепсис) сияқты аса ауыр түрлері де кездесуі мүмкін. 85 – 90% жағдайында бубон түрі орын алады. Ауруды айналасындағы адамдарға жұқтыруда өкпе қабынуы аса қауіпті. Біздің алға қойған басты мақсатымыз да жалпы емдеу алдын алу ұйымының мамандарымен бірлесе отырып, оба ауруының табиғи ошағындағы жағдайды үнемі бақылауда ұстап,

адамдарды осы қатерлі ауруға жол бермеу, ал ауыра қалған жағдайда оны дер кезінде анықтап, ауруды емдеп, әрі қарай таралмауын қамтамасыз ету болып табылады.

«Сақтансаң, сақтармын» деген қағиданы естен шығармайық, ағайын!

[Қаратау Сәбб](#)

Тырысқақ

Тырысқақ – бұл адамдарға ерекше қауіп төндіретін жедел инфекциялық диарея ауруы. Ол *Vibrio cholerae* бактерияларынан туындаған.

Холера
чрезвычайно опасная болезнь, которая может вызывать
тяжелую острую водянистую диарею
Заболевание можно предупредить:

<p>соблюдая правила личной гигиены, мыть руки с мылом перед едой, после посещения туалетов</p>	<p>употреблять для питья только кипяченую или бутилированную воду. Не употреблять лед, приготовленный из сырой воды</p>	<p>посещать только известные и зарекомендовавшие себя места общественного питания</p>	<p>фрукты, овощи хорошо промывать кипяченой или бутилированной водой</p>
<p>мясо, рыба, морепродукты должны употребляться после термической обработки</p>	<p>при ухудшении состояния здоровья во время или по возвращению из поездки обязательно обращаться к врачу</p>	<p>купаться только в бассейнах или специальных водоемах</p>	

Бактериялар ауыз арқылы еніп, ішектің сілемейің бұзып, ас қорыту жолдарының жұмысына әсер етеді.

Тиісті емдеу болмаған жағдайда ауру қысқа мерзімде дегидратацияға, конвульсиялық синдромға және өлімге әкелуі мүмкін.

Инфекция шикі сумен, тамақпен, науқастармен байланыста болады.

Инфекция көзі - тек адам (науқас және тасымалдаушы). Аурудың бірінші аптасында ол ең

жұқпалы болып табылады.

Инкубациялық кезең бірнеше сағаттан 6 күнге дейін созылады, көбінесе 1-2 күн.

Инфекция белгілері: қалыққан дауыс, қатты шөлдеу, тұрақты құсу, құрғақ тері, әлсіздік, күріш сорпасына ұқсайтын кенеттен және жиі диарея, бұлшықет ауруы және құрысулар.

Емдеу су - тұз балансын қалпына келтіруге, антибиотиктер мен дәрумендерді енгізуге бағытталған.

Тырысқақтың алдын алу - инфекцияның алдын алу, суды зарарсыздандыру, қолды жуу, тағамды термиялық өндеу, жалпы бөлмелерді зарарсыздандыру сияқты санитарлық-гигиеналық шараларды сақтау болып табылады. Ерекше профилактика ол тырысқақ вакцинасын және холероген-анатоксинді енгізуден тұрады (3-6 айға жарамды).

Холера.

Холера — это острое инфекционное диарейное заболевание, которое представляет особую опасность для людей. Оно вызывается бактериями *Vibrio cholerae*. Проникая через рот, бактерии поражают слизистую оболочку кишечника, нарушая работу пищеварительного тракта. При отсутствии адекватного лечения болезнь может в короткие сроки привести к обезвоживанию, появлению судорожного синдрома и смерти.

Передается инфекция с сырой водой, пищевыми продуктами, при контакте с больными.

Источник инфекции — только человек (больной и носитель). В первую неделю болезни он является наиболее заразным.

Инкубационный период длится от нескольких часов до 6 суток, чаще 1-2 дня.

Холера: причины, симптомы, профилактика

Холера (лат. Cholera) – острая кишечная инфекция, вызываемая бактериями вида *Vibrio cholerae*.

Инфекция передаётся:

- с сырой водой
- с пищевыми продуктами
- при контакте с больными

Профилактика:

- предупреждение заноса инфекции из эндемических очагов
- соблюдение санитарно-гигиенических мер: обеззараживание воды, мытьё рук, термическая обработка пищи, обеззараживание мест общего пользования и т.д.
- раннее выявление, изоляция и лечение больных и вибрионосителей
- универсальная холерная вакцинация и холероген-анатоксин (срок действия вакцины 3-6 месяцев)

Симптомы болезни:

- заострившиеся черты лица
- сиплый голос
- мучительная жажда
- постоянная рвота
- сухость кожи
- слабость
- внезапный и частый понос, напоминающий рисовый отвар
- мышечные боли и судороги

Лечение:

- восстановление водно-солевого баланса организма путём введения в ткани специальных солевых растворов
- введение в организм антибиотиков и витаминов

Симптомы инфекции: заостренные черты лица, сиплый голос, мучительная жажда, постоянная рвота, сухость кожи, слабость, внезапный и частый понос, напоминающий рисовый отвар, боли в мышцах и судороги.

Лечение направлено на восстановление водно-солевого баланса, введение антибиотиков и витаминов.

Профилактика холеры заключается в предупреждении заноса инфекции, в соблюдении санитарно-гигиенических мер, таких как обеззараживание воды, мытье рук, термическая обработка пищи, обеззараживание помещений общего пользования. Специфическая профилактика состоит во введении холерной вакцины и холероген-анатоксина (действует 3-6 месяцев).

[Орал Бөлімшелік Көліктері Сәбб](#)

Холера

Холера-острое кишечное инфекционное заболевание, передающееся от человека к человеку. Холера отличается от других острых кишечных инфекций клиническим течением, тяжестью, высокой смертностью и способностью заражать большинство населения, распространяясь на обширные территории в относительно короткие сроки. Для этих особенностей холера относится к группе особо опасных инфекций. Эта инфекция может вызвать острое обезвоживание организма и смерть в течение нескольких часов.

Передача заболевания от человека к человеку осуществляется через внешнюю среду. По механизму распространения холера - это заболевание кишечника.

Латентный период холеры (промежуток от момента заражения пациента до появления первых симптомов заболевания) длится от 1 до 5 дней, чаще всего 2-3 дня.

Холерный вибрион проникает в организм человека, потребляя зараженную пищу и воду. Также возможно заражение человека холерой через предметы домашнего обихода, которые он использовал при уходе за больным. Мухи также способствуют распространению возбудителя.

Кроме того, при купании в загрязненных водоемах возможно заражение в случае проглатывания воды. Некоторые серотипы холерного вибриона, такие как Эль-Тор вибрион, способны жить в организмах лягушек, улиток и т. д. В этих случаях заражение человека может быть побочным эффектом, даже если он не болен.

В текущем периоде эпидемиологическая ситуация по холере по городу Актобе стабильна.

Диагноз заболевания ставится в первую очередь на основании клинической картины с учетом данных эпидемиологической ситуации и бактериологического подтверждения. Необходимо учитывать следующие симптомы, которые могут стать основанием для подозрения на холеру: лихорадка (температура тела-37°C и выше), тошнота, понос, рвота, головная боль, а также ввоз от холеры из неблагополучных стран.

Меры профилактики холеры следующие:

- соблюдайте меры личной гигиены: тщательно мойте руки перед едой, готовкой, после посещения туалета;
- пейте кипяченой или бутилированной воды;
- купаться в водоемах, разрешенных для организованного отдыха;
- не используйте сырую и недостаточно выпеченную продукцию моря, океана и других водоемов;
- покупайте продукты питания, фрукты и овощи в разрешенных торговых точках;
- тщательно мойте фрукты и овощи кипяченой или бутилированной водой.

При появлении симптомов холерной болезни (тошнота, рвота, жидкий стул, головная боль, головокружение) необходимо немедленно обратиться к врачу. Раннее обращение за медицинской помощью позволяет своевременно проводить эффективное лечение холеры и предотвратить неблагоприятный исход. Не забывайте, что, применяя основные меры профилактики холеры, вы сможете уберечься от этого опасного инфекционного заболевания.

Актюбинское городское управление санитарно-эпидемиологического контроля

Тырысқақ

Тырысқақ-бұл адамнан адамға берілетін жедел ішек жұқпалы ауруы. Тырысқақ басқа жедел ішек инфекцияларынан клиникалық ағымымен, ауырлығымен, жоғары өлімімен және салыстырмалы түрде қысқа мерзімде кең аумақтарға тарала отырып, халықтың көп бөлігін жұқтыру қабілетімен ерекшеленеді. Бұл ерекшеліктер үшін тырысқақ аса қауіпті инфекциялар тобына жатады. Бұл инфекция бірнеше сағат ішінде жедел дегидратацияға және өлімге әкелуі мүмкін.

Аурудың адамнан адамға берілуі сыртқы орта арқылы жүзеге асырылады. Холераның таралу механизміне сәйкес-бұл ішек ауруы. Тырысқақтың жасырын кезеңі (пациент жұқтырған сәттен бастап аурудың алғашқы белгілері пайда болғанға дейінгі кезең) 1-ден 5 күнге дейін, көбінесе 2-3 күнге созылады.

Тырысқақ вибрионы адам ағзасына еніп, жұқтырған тамақ пен суды тұтынады. Сондай-ақ, адамға тырысқақпен науқасқа күтім жасау кезінде қолданған тұрмыстық заттар арқылы жұқтырылуы мүмкін. Шыбындар патогеннің таралуына да ықпал етеді.

Сонымен қатар, ластанған су қоймаларында шомылу кезінде су жұтылған жағдайда инфекция болуы мүмкін. Эль-Тор вибрионы сияқты тырысқақ вибрионының кейбір серотиптері бақалар, ұлулар және т.б. ағзаларында өмір сүре алады.

Ағымдағы кезеңде Ақтөбе қаласы бойынша тырысқақ бойынша эпидемиологиялық жағдай тұрақты.

Аурудың диагнозы, ең алдымен, эпидемиологиялық жағдай мен бактериологиялық растау деректерін ескере отырып, клиникалық көрініс негізінде жасалады. Тырысқаққа күдіктену үшін негіз болуы мүмкін мынадай симптомдарды ескеру қажет: қызба (дене температурасы-37°C және одан жоғары), жүрек айну, іш өту, құсу, бас ауруы, сондай-ақ қолайсыз елдерден тырысқақтан әкелу.

Тырысқақтың алдын алу шаралары келесідей:

- жеке гигиена шараларын сақтаңыз: тамақтанар алдында, тамақ пісірер алдында, дәретханаға барғаннан кейін қолыңызды мұқият жуыңыз;
- қайнатылған немесе бөтелкедегі суды ішіңіз;
- ұйымдастырылған демалыс үшін рұқсат етілген су айдындарында шомылуға;
- теңіз, мұхит және басқа да су қоймаларының шикі және жеткіліксіз пісірілген өнімдерін пайдаланбаңыз;
- рұқсат етілген сауда нүктелерінен азық-түлік, жеміс-жидек пен көкөніс сатып алыңыз;
- жемістер мен көкөністерді қайнатылған немесе бөтелкедегі сумен мұқият жуыңыз. Тырысқақ ауруының белгілері пайда болған кезде (жүрек айну, құсу, сұйық нәжіс, бас ауруы, бас айналу) дереу дәрігерге қаралу қажет. Медициналық көмекке ертерек жүгіну тырысқақты тиімді емдеуді уақтылы жүргізуге және қолайсыз нәтиженің алдын алуға мүмкіндік береді. Тырысқақтың алдын-алудың негізгі шараларын қолдана отырып, сіз өзіңізді осы қауіпті жұқпалы аурудан қорғауға болатындығын ұмытпаңыз.

Ақтөбе қалалық санитарлық-эпидемиологиялық бақылау басқармасы

[Ақтөбе Қалалық Сан-эпид Басқармасы](#)

Аса қауіпті жұқпалы аурулардың алдын-алу мәселесі талқыланды

Түркістан облысының санитариялық-эпидемиологиялық бақылау департаментінде аса қауіпті жұқпалы аурулардың алдын-алу мәселелері талқыланды.

Маңызды бас қосуға ҚР ДСМ Санитариялық-эпидемиологиялық бақылау комитетінің бас expertі, ҚР ДСМ «Қоғамдық денсаулық сақтау ҰО ШЖҚ РМК санитариялық-эпидемиологиялық сараптама орталығының зоолог мамандары, Түркістан облысы бойынша дезинфекциялық орталық пен Түркістан облыстық қоғамдық денсаулық сақтау басқармасы, ветеринариялық аумақтық инспекция өкілдері қатысты.



Департамент басшысы Нұрбек Нышанов облыс бойынша кене ошақтары басым аудандарда атқарылған жұмыстарды айтып өтті. Нұр-Сұлтан қаласынан келген тәжірибелі мамандар Қазығұрт, Ордабасы, Сауран, Бәйдібек аудандарында болып, аса қауіпті жұқпалы конго-қырым геморрагиялық қызбасы ауруының алдын-алу бойынша әдістемелік-көмек көрсетіп, кенеге қарсы жүргізілген дезинсекциялық іс-шаралар барысымен таныспақ.

[Түркістан Облысы Сзбд](#)

Кене адамға көптеген аурулар таратады, солардың қатарына Конго Қырым геморрагиялық қызбасын жатқызуға болады. Конго Қырым геморрагиялық қызбасы ауруының негізгі тасымалдаушысы иксод кенелері. Сондықтан адамдар арасында Конго-Қырым геморрагиялық қызбасы ауруы кенелердің белсенділігі артқан кезде жиі кездеседі. Кенелердің көптеп кездесу кезеңі көктем және жаз айлары, нақтырақ айтқанда – сәуір, мамыр, маусым айлары.

Жалпы кенелер далалық жерлерде, бұталы өсімдіктердің басында, құмдағы мал жайылымдарында, мал қораларда, малдарда болады.

[Шет Аудандық Сзбб](#)

БРУЦЕЛЛЕЗДЕН САҚтану ШАРАЛАРЫ

Бруцеллез – адамға ауру малдардан жұғатын ауру.

Бруцеллездің алдын алу шаралары:

- жануарларды бағып-қарау кезінде және гигиенаны сақтау;
- рұқсат етілмеген сауда орындарынан ет-сүт өнімдерін сатып алмау;
- мал өнімдерінен алынған тағамдарды шикідей қолданбау;
- жануарларды уақытлы ветеринарлық қызметке тексерту;
- бруцеллезбен ауырган жануарлардың анықталған жағдайында оларды дереу соға тапсыру.



МЕРЫ ЗАЩИТЫ ОТ БРУЦЕЛЛЕЗА

Бруцеллез – заболевание, которое передается человеку от больного животного.

Меры профилактики бруцеллеза:

- соблюдать правила личной гигиены при уходе за животными;
- не покупать мясо-молочные продукты на стихийной торговле;
- не употреблять сырые продукты животного происхождения;
- при наличии животных (КРС, МРС) своевременно обследовать их на бруцеллез;
- при обнаружении больных бруцеллезом животных немедленно сдать их на убой.

Как уберечь себя от туляремии

ТУЛЯРЕМИЯ – острое инфекционное заболевание животных и человека, вызывается бактерией *Francisella tularensis*.

Самым действенным методом специфической профилактики туляремии является **ИММУНИЗАЦИЯ**. Прививки проводятся лицам старше 7 лет и не имеющим противопоказаний один раз в 5 лет.

НЕСПЕЦИФИЧЕСКАЯ ПРОФИЛАКТИКА

1. Для защиты от кровососущих насекомых и клещей необходимо использовать индивидуальные средства защиты (шапочки, репелленты и т.д.).
2. При совмещении в помещении гризунов следует предпринять меры, направленные на их уничтожение. Строго следить за чистотой во дворах и на садовых участках.
3. Продукты следует хранить в местах, не доступных для гризунов, воду в закрытых емкостях. Не употреблять продукты питания со склади деятельности гризунов, а также не собирать грибы, ядовитые грибы (поганки, лисички, мухоморы). Для питья, мытья овощей и фруктов, приготовления пищи следует использовать только кипяченую воду.

КЛИНИКА

Болезнь начинается остро, с внезапного подъема температуры до 40°C. Появляется резкая головная боль, головокружение, боли в мышцах ног, спины и поясничной области, потеря аппетита. Характерный признак – увеличение лимфатических узлов, размеры которых могут быть от горошины до грецкого ореха.

ПРИ ПОЯВЛЕНИИ ПОДОБНЫХ СИМПТОМОВ СЛЕДУЕТ НЕЗАМЕДЛИТЕЛЬНО ОБРАТИТЬСЯ К ВРАЧУ ПО МЕСТУ ЖИТЕЛЬСТВА

[Бородулиха Аудандық Сзбб](#)



АБАЙЛАҢЫЗ – КЕНЕ!

ДЕНЕГЕ КЕНЕ ЖАБЫСҚАНДА

Қысқышпен жақсылап ұстап ақырын шығарып, теріде тұмсығы қалса, суырып алып, орнына йод тұнбасын жағу қажет. Қауіпсіздік шараларын сақтау үшін, кенені жалаң қолмен алуға болмайды. Алынған кенелерді отқа жағу керек.



КЕНЕ ШАҚҚАН ЖАҒДАЙДА МЕДИЦИНАЛЫҚ ҚЫЗМЕТКЕРГЕ ШҮҒЫЛ ХАБАРЛАУ ҚАЖЕТ

[Шет Аудандық Сзбб](#)

Дата публикации: 2022-07-13 05:07:04 +06

Тема: PRO / AH / EDR> Японский энцефалит и другие - Индия (08): (AS)

Номер архива: 20220712.8704385

ЯПОНСКИЙ ЭНЦЕФАЛИТ И ДРУГИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ - ИНДИЯ (08): (АССАМ)

Дата: Пн, 11 июля 2022 Источник: Pratidin Time [отредактировано]

<https://www.pratidintime.com/latest-assam-news-breaking-news-assam/12-new-cases-of-japanese-encephalitis-detected-in-assam>

На фоне резкого роста случаев заболевания японским энцефалитом (JE) в Ассаме в понедельник [11 июля 2022 года] в штате было зарегистрировано 12 новых случаев заболевания.

По данным национальной миссии здравоохранения (NHM) в Ассаме, общее число случаев ЯЭ с июля [2022] в настоящее время составляет 98 в штате.

Из 12 новых случаев 3 были зарегистрированы в округе Мориगाон; по 2 были из районов Каримгандж, Нагаон и Сонитпур; и по одному было из районов Чиранг, Дарранг и Тинсукия.

Между тем, сегодня от этой болезни умерло 2 человека. Сообщения о смерти поступали из Барпеты и Джорхата. При этом совокупное число погибших от вируса составляет 10 человек.

[В 2022 году в Ассаме снова будет очень активная передача японского (JE) вируса. Всего за последние 5 дней число смертей увеличилось с 6 до 10, а число случаев ЯЭ - с 48 до 98. Интересно, что ни один из этих 98 случаев не был классифицирован как синдром острого энцефалита, как это было с теми 48 случаями в предыдущем сообщении ProMED (см. Японский энцефалит и другие - Индия (06): (AS) [20220707.8704289](https://www.promed.org/20220707.8704289)). В приведенном выше отчете не упоминается, был ли кто-либо из этих пострадавших лиц, о которых сообщалось выше, вакцинирован против ЯЭ или планируется ли кампания вакцинации. Наводнение, возможно, увеличило площадь размножения комаров-переносчиков вируса ЯЭ. Это сезон активной передачи вируса ЯЭ, поэтому в течение следующих 3 месяцев, вероятно, произойдет больше случаев. Вакцина против ЯЭ имеется в наличии и часто используется в северо-восточной Индии, где вирус является эндемичным. - Мод.Ты]

Дата публикации: 2022-07-13 05:00:46 +06

Тема: PRO / AH / EDR> Сибирская язва - Уганда (04): (BA) крупный рогатый скот, человек

Номер архива: 20220712.8704384

СИБИРСКАЯ ЯЗВА - УГАНДА (04): (БУДУДА) КРУПНЫЙ РОГАТЫЙ СКОТ, ЧЕЛОВЕК

Дата: Пн, 11 июня 2022 Источник: Новости 24/7 [отредактировано]

<https://news247.co.ug/2022/07/11/anthrax-outbreak-livestock-farmers-complain-over-delayed-govt-intervention/>

Неспособность правительства вмешаться в вспышку сибирской язвы в районе Будуда вызвала раздражение животноводов. Район Будуда подтвердил вспышку сибирской язвы в мае этого года [2022] после того, как погиб один человек и более 30 голов крупного рогатого скота.

Однако спустя более полутора месяцев после вспышки заболевания в округе Министерство сельского хозяйства, животноводства и рыболовства не предоставило решения животноводческим фермерам. По словам местных властей, они объявили временный карантин для скота в надежде, что правительство быстро предоставит вакцины, но тщетно.

Доктор Феликс Одонго, сотрудник отдела производства округа Будуда, сообщил URN, что с момента подтвержденной вспышки заболевания они не видели никакого вмешательства со стороны центрального правительства. Он говорит, что округ продолжает привлекать фермеров к частной вакцинации своих животных. "Карантин все еще продолжается, потому что нам нечего делать. Вы знаете, что дела правительства продвигаются медленно, но они пообещали вмешаться с вакцинами, которых мы все еще ждем", - сказал он. Председатель Bududa LC V Милтон Камоти Васунгуйи сказал, что правительство остановилось на отправке экспертов только во время вспышки, которые так и не вернулись с момента введения карантина. Он сказал, что округу требуется более 600 миллионов шиллингов [прим. 150 000 долларов США] на закупку вакцин для массовой вакцинации, добавив, что правительство должно вмешаться и спасти людей, чьи средства к существованию зависят от скота.

Джон Баптист Намбеше, член парламента округа Манджия, который также является главным лидером оппозиции, с обеспокоенностью отметил, что неспособность правительства решить проблему привела к обнищанию людей, которые зависели от домашнего скота в качестве источника дохода.

Фред Мушисо, фермер и подрядчик, управляющий еженедельным рынком Будуда, говорит, что несколько человек в округе зависят от животных, но сейчас они не могут продавать домашний скот из-за запрета.

Эмми Митала, комиссар округа Будуда, сказала, что Министерство сельского хозяйства просто пренебрегло ими, отметив, что самым большим вкладом, который они получили от чиновников министерства, было подтверждение заболевания и карантина в округе. Он сказал, что соблюдение карантина становится все труднее, учитывая растущие расходы на топливо, но округ не получил никаких послаблений.

Будуда и соседние округа Манафва и Намисиндва ввели карантин для животных и закрыли все животноводческие рынки для борьбы с сибирской язвой. Они запретили ввоз животных или продуктов животного происхождения в районы или из них, а также забой крупного рогатого скота, коз, овец и свиней.

Дата публикации: 2022-07-12 03:13:00 +06

Тема: PRO / AH / EDR> Сибирская язва - Сьерра-Леоне (03): (Северо-Запад) домашний скот, люди, обновление

Номер архива: 20220711.8704369

СИБИРСКАЯ ЯЗВА - СЬЕРРА-ЛЕОНЕ (03): (СЕВЕРО-ЗАПАД) ЖИВОТНОВОДСТВО, ВОЗДЕЙСТВИЕ НА ЧЕЛОВЕКА

Дата: Вс 10 июля 2022 Источник: Новости о вспышке сегодня [отредактировано]

<http://outbreaknewstoday.com/sierra-leone-anthrax-outbreak-update-25383/>

Последние новости о вспышке сибирской язвы в Сьерра-Леоне

В рамках последующей деятельности в связи со вспышкой сибирской язвы в Сьерра-Леоне, по состоянию на [17 июня 2022 г.], в общей сложности было зарегистрировано 6 случаев сибирской язвы, включая 5 подтвержденных случаев и один вероятный случай. Большинство из них относятся к возрастной группе от 15 лет и старше (43%), за которыми следуют 12-59 месяцев (29%), 0-11 месяцев (14%) и 5-15 лет (14%).

Министерство здравоохранения и санитарии Сьерра-Леоне объявило о вспышке сибирской язвы человека в стране после выявления 3 лабораторно подтвержденных случаев кожной сибирской язвы в округе Карене. Расследование было проведено в связи с сообщениями о болезнях и гибели животных в соседнем районе Порт-Локо в период с марта по апрель [2022 года], когда сообщалось о потреблении мяса в близлежащих общинах.

Дата публикации: 2022-07-12 01:25:47 +06

Тема: PRO / EDR> *Vibrio vulnificus* - США (02): (Флорида) смертельный

Номер архива: 20220711.8704364

VIBRIO VULNIFICUS - США (02): (ФЛОРИДА) СМЕРТЕЛЬНЫЙ

Дата: пятница, 8 июля 2022г. Источник: Новости о вспышке сегодня [отредактировано]

<http://outbreaknewstoday.com/vibrio-vulnificus-florida-reports-additional-death-in-citrus-county-57605/>

Vibrio vulnificus : Флорида сообщает о дополнительных смертях в округе Цитрус

В продолжение ситуации с *Vibrio vulnificus* во Флориде число погибших от бактериальной инфекции во Флориде увеличилось на одного, поскольку Министерство здравоохранения сообщило о 3-м смертельном случае в штате (2-й случай из округа Цитрус). Общее число случаев заболевания по состоянию на 8 июля 2022 года в настоящее время составляет 15: Дейд (2), Цитрус (2) и по 1 в округах Бревард, Бровард, Кольер, Дюваль, Эскамбия, Эрнандо, Хайлендс, Джексон, Ли, Окалуза и Санта-Роза.

Vibrio vulnificus может вызвать заболевание у тех, кто ест зараженные морепродукты или имеет открытую рану, которая подвергается воздействию теплой морской воды, содержащей бактерии. Проглатывание *Vibrio vulnificus* может вызвать рвоту, диарею и боль в животе. *V. vulnificus* также может вызвать инфекцию кожи, когда открытые раны подвергаются воздействию теплой морской воды; эти инфекции могут привести к повреждению кожи и образованию язв. У здоровых людей обычно развивается легкое заболевание; однако *V. vulnificus* инфекции могут вызывать серьезную озабоченность у людей с ослабленной иммунной системой, особенно у людей с хроническими заболеваниями печени.

[*Vulnificus* происходит от латинского слова, означающего "наносить раны".

Следующее взято (и сокращено) из "Книги о вредителях", 1-е издание, Центр безопасности и прикладного питания, Управление по санитарному надзору за качеством пищевых продуктов и медикаментов США (FDA), доступно по адресу <https://bit.ly/3Cohtrr>:

"*Vibrio vulnificus*", галофильный, грамотрицательный, оппортунистический патоген, ферментирующий лактозу, встречается в устьевых средах и ассоциируется с различными морскими видами, такими как планктон, моллюски (устрицы, моллюски и крабы) и рыба. Факторы окружающей среды, ответственные за контроль численности *V. vulnificus* в морепродуктах и окружающей среде включают температуру, pH, соленость и повышенное содержание растворенных органических веществ.

"Раневые инфекции возникают либо в результате загрязнения открытой раны морской водой, содержащей организм, либо в результате порезов части тела о кораллы, рыбу и т. Д. с последующим заражением организма. Проглатывание *V. vulnificus* у здоровых людей может привести к гастроэнтериту. Форма заболевания "первичная септицемия" возникает в результате употребления сырых морепродуктов, содержащих организм, лицами с основным хроническим заболеванием, особенно заболеванием печени [организм также может проникать через поврежденную кожу. - Мод. LL]. У этих людей микроорганизм попадает в кровоток, что приводит к септическому шоку, за которым во многих случаях быстро следует смерть (около 50%). Более 70% инфицированных людей имеют характерные буллезные поражения кожи." (показано на <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5508923/>)

Следует подчеркнуть 2 момента: (1) Вибрионы являются нормальной флорой в теплой соленой воде (не указывают на какое-либо загрязнение сточных вод), и (2) большинство опасных для жизни заболеваний возникают у людей с сопутствующими заболеваниями, включая состояния с ослабленным иммунитетом, хронические заболевания печени и диабет. У так называемых нормальных людей часто просто развивается гастроэнтерит. Спектр заболеваний, вызванных *V. вулнификус* может затронуть более северные географические районы, поскольку вступает в силу общее глобальное потепление. - Мод. LL

Дата публикации: 2022-07-11 04:12:24 +06

Тема: PRO / AH / EDR> Листериоз - США (05): (Флорида) смертельный исход, жители / путешественники, приостановка мороженого, отзыв

Номер архива: 20220710.8704342

ЛИСТЕРИОЗ - США (05): (ФЛОРИДА) СО СМЕРТЕЛЬНЫМ ИСХОДОМ, ЖИТЕЛИ / ПУТЕШЕСТВЕННИКИ, ПРЕДПОЛОЖИТЕЛЬНО ИСТОЧНИК МОРОЖЕНОГО, ОТЗЫВ

Дата: Сб 9 июля 2022

Источник: Tampa Bay Times [сокращено, отредактировано]

<https://www.tampabay.com/news/health/2022/07/09/big-olaf-creamery-recalls-ice-cream-after-listeria-outbreak/>

Производитель мороженого Big Olaf Creamery из Сарасоты согласился отозвать свое мороженое с полок магазинов после того, как чиновники общественного здравоохранения связали компанию со вспышкой листерии, Fox 13 впервые сообщила в пятницу [8 июля 2022 года].

Департамент здравоохранения Флориды Джереми Редферн подтвердил отзыв в субботу [9 июля 2022 года], добавив, что компания приостановила производство мороженого до тех пор, пока представители здравоохранения не завершат расследование.

В предупреждении о безопасности пищевых продуктов, опубликованном в пятницу [8 июля 2022 года], Центры по контролю и профилактике заболеваний посоветовали жителям и предприятиям Флориды немедленно выбрасывать

любое мороженое, произведенное Big Olaf Creamery или любым из связанных с ним брендов. "Тампа-Бэй Таймс" не смогла связаться с маслозаводом Big Olaf для комментариев в субботу [9 июля 2022 года]. Согласно CDC, продукты компании продаются под различными торговыми марками и все еще могут быть на полках магазинов. Люди во Флориде должны проконсультироваться с сотрудниками магазина, прежде чем покупать или есть мороженое, если они не уверены, откуда оно. Магазины в районе Тампа-Бэй, в которых могла продаваться продукция маслозавода Big Olaf, перечислены на веб-сайте компании.

ОСПА ОБЕЗЬЯН (MONKEYPOXES – MPXV)

В России выявили первый случай оспы обезьян

Роспотребнадзор: в России выявили первый случай оспы обезьян

МОСКВА, 12 июл - РИА Новости. Первый случай оспы обезьян в РФ подтвержден у молодого человека, вернувшегося из Европы, сообщили журналистам в пресс-службе Роспотребнадзора.

"В [России](#) подтвержден первый случай оспы обезьян. Заболевание выявлено у молодого человека, вернувшегося из поездки по странам [Европы](#) и обратившегося в медицинское учреждение с характерной сыпью", - говорится в сообщении.

В [Роспотребнадзоре](#) уточнили, что болезнь протекает в легкой форме и угрозы жизни заболевшего нет. Он изолирован и находится в медицинской организации инфекционного профиля.

<https://ria.ru/20220712/ospa-1801866426.html>

Возможность тестирования на оспу обезьян во всех субъектах РФ – Роспотребнадзор

Все российские субъекты имеют возможность проведения тестирования на наличие вируса оспы обезьян, сообщается на [сайте](#) Роспотребнадзора.

"В связи с регистрацией в России первого случая заболевания оспой обезьян в ходе совещания были даны дополнительные разъяснения по регламенту выявления заболевших и проведению противоэпидемических мероприятий", - говорится в сообщении.

12 июля [стало известно](#) о первом случае оспы обезьян в России. Вирус выявили у молодого человека, вернувшегося из Европы и обратившегося в медицинское учреждение с характерной сыпью.

Отмечается, что болезнь протекает в легкой форме, угроз для жизни нет. Заболевший в настоящее время изолирован и находится в медицинской организации инфекционного профиля, а контактировавшие с ним находятся под наблюдением.

В Роспотребнадзоре подчеркнули, что возможность дальнейшего распространения оспы обезьян в стране купирована. Позднее в ведомстве [заявили](#), что не видят необходимости прививаться от оспы обезьян.

По словам замдиректора по клинико-аналитической работе ЦНИИ эпидемиологии Натальи Пшеничной, для снижения риска заражения будет достаточно соблюдать профилактические меры.

Всемирная сеть здравоохранения [объявила](#) вспышку оспы обезьян пандемией. В организации заявили, что без согласованных действий мирового сообщества распространение болезни может привести к гибели миллионов людей.

В ВОЗ между тем [подчеркнули](#), что никакого отношения к объявлению оспы обезьян пандемией организация не имеет.

[HTTPS://WWW.M24.RU/NEWS/OBSHCHESTVO/13072022/480765?FROM=SMI2AGG](https://www.m24.ru/news/obshchestvo/13072022/480765?from=smi2agg)

"Вектор" завершил исследования вакцины четвертого поколения против оспы

МОСКВА, 13 июл - РИА Новости. Центр "Вектор" Роспотребнадзора завершил клинические исследования вакцины четвертого поколения против натуральной оспы "ОртопоксВак", сообщили РИА Новости в пресс-службе центра.

"Учеными центра "Вектор" [Роспотребнадзора](#) завершены клинические исследования уникальной вакцины четвертого поколения против натуральной оспы и других ортопоксвирусных инфекций "ОртопоксВак", являющейся технологически передовым препаратом мирового уровня. В мае 2022 года в Министерство здравоохранения Российской Федерации поданы документы на регистрацию препарата", - рассказали в центре.

"ОртопоксВак" - вакцина на основе ослабленного живого вируса осповакцины, пояснили в "Векторе". Препарат получен путем последовательного "выключения" шести генов заразности в исходном вирусе и представляет собой генетическую композицию, которая формирует устойчивый иммунитет и при этом обладает высоким профилем безопасности.

Ранее Роспотребнадзор сообщал, что в [России](#) есть значительная иммунная прослойка, необходимая, чтобы купировать распространение оспы обезьян, из-за проводившейся вакцинации от натуральной оспы.

Как пояснили в ведомстве, ранее пройденная вакцинация от натуральной оспы снижает риски тяжелого течения оспы обезьян, поскольку все поксвирусы дают хороший перекрестный иммунитет.

[HTTPS://RIA.RU/20220713/VAKTSINA-1802212005.HTML](https://ria.ru/20220713/vaktsina-1802212005.html)

БИОБЕЗОПАСНОСТЬ

Ускорить испытание новых вакцин призвали в ВОЗ

Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) опубликовала первый в истории отчет о разработке вакцин для предотвращения инфекций, вызванных патогенами, устойчивыми к противомикробным препаратам, передает МИА «Казинформ» со ссылкой на [Центр новостей ООН](#).

Отчет ВОЗ показывает необходимость ускорить испытание новых вакцин и максимально использовать уже существующие.

«Тихая» пандемия устойчивости к противомикробным препаратам становится все более серьезной проблемой для общественного здравоохранения. Только от резистентных бактериальных инфекций ежегодно умирает около 5 млн человек, причем 1,27 млн смертей непосредственно связаны с устойчивостью к препаратам. Устойчивость затрагивает не только бактериальные инфекции. Устойчивость возникает, когда бактерии, вирусы, грибки и паразиты изменяются и перестают реагировать на лекарства и тяжело поддаются лечению.

ВОЗ выделил 61 вакцину, которые проходят разные стадии клинической разработки и испытаний. В отчете отмечается, что большинство из них не будут доступны в ближайшее время.

«Профилактика инфекций с помощью вакцинации сокращает использование антибиотиков, что уменьшает распространение устойчивости. Тем не менее, из 6 основных бактериальных патогенов, ответственных за смертность в результате устойчивости, только против одного – пневмококка – есть вакцина. Равный доступ к недорогим жизненно важным вакцинам, таким как вакцина против пневмококка, срочно необходим для спасения жизней и предотвращения устойчивости», – сказала помощник генерального директора ВОЗ Ханан Балхи.

ВОЗ призывает обеспечить всеобщий доступ к уже существующим вакцинам, особенно среди групп населения с ограниченными ресурсами. Вакцины против четырех приоритетных бактериальных патогенов: пневмококка, гемофильной инфекции, туберкулеза и брюшного тифа уже разработаны.

«Разработка вакцин – дорогостоящее и сложное с научной точки зрения дело, часто с высоким процентом неудач, а успешные кандидаты проходят через сложный процесс. Мы должны использовать уроки разработки вакцины против COVID-19 и ускорить поиск вакцин для борьбы с устойчивостью к противомикробным препаратам», – сказала директор департамента иммунизации, вакцин и биологических препаратов ВОЗ Кейт О'Брайен.

Ранее сообщалось, что из-за распространения крайне заразных подвидов «омикрона» BA.4 и BA.5 в мире растет число случаев инфицирования коронавирусной инфекцией, а также показатели госпитализации и смертности.

https://forbes.kz/news/2022/07/13/newsid_280060

Биологическая безопасность: новые нормы в силе

С 1 июля 2022 г. вступают в силу отдельные положения Федерального закона от 30.12.2020 № 492-ФЗ "О биологической безопасности в Российской Федерации"

В области обеспечения биологической безопасности на организации возлагается обязанность предоставлять в порядке, установленном Правительством РФ, информацию (сведения) о реализуемых научных исследованиях в области биологической безопасности.

В целях предотвращения возникновения и распространения инфекционных и паразитарных болезней, а также заноса новых, редких и (или) ранее не встречавшихся на территории РФ инфекционных и паразитарных болезней будут планироваться мероприятия по профилактике инфекционных болезней животных в порядке, установленном Минсельхозом России.

Диагностика состояния микробиоты, меры по сохранению или восстановлению нормальной микробиоты человека, сельскохозяйственных животных и растений осуществляются в порядке, утвержденном Минздравом России и Минсельхозом России.

Правительством РФ устанавливаются:

- порядок формирования, сохранения и развития государственной коллекции представителей нормальной микрофлоры человека, сельскохозяйственных животных и растений, а также криогенных банков образцов природных нормальных микробиоценозов (биоматериалов);

- перечень коллекций патогенных микроорганизмов и вирусов, перечень организаций, в которых создаются, пополняются и ведутся указанные коллекции, а также порядок создания, пополнения, ведения и использования указанных коллекций и порядок создания и ведения национального каталога коллекционных штаммов патогенных микроорганизмов и вирусов;

- правила физической защиты коллекций патогенных микроорганизмов и вирусов от несанкционированного доступа;

- порядок финансового и материально-технического обеспечения создания, пополнения и ведения коллекций патогенных микроорганизмов и вирусов;

- порядок ввоза на территорию РФ и вывоза за пределы территории РФ патогенных микроорганизмов и вирусов;
- перечень потенциально опасных биологических объектов, порядок осуществления мер по предотвращению аварий и (или) диверсий на таких объектах, а также порядок осуществления мер по локализации и ликвидации зон биологического заражения, возникших вследствие аварий и (или) диверсий.

(Федеральный закон от 30.12.2020 № 492-ФЗ; Постановления Правительства РФ от 30.09.2021 № 1668 и № 1669, от 30.11.2021 № 2145, от 02.04.2022 № 572 и от 16.04.2022 № 676; Приказ Минсельхоза России от 28.04.2022 № 268, Приказ Минздрава России от 29.04.2022 № 298н, Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 25.05.2022 № 16)

https://www.profiz.ru/sec/blog/post_9151/

Какие болезни можно привезти из отпуска?

Планируя отпуск за границей, стоит учитывать и тот факт, что кроме сувениров и красивого загара можно привести с собой и экзотические болезни. И речь сейчас не об оспе обезьян, и даже не о коронавирусе (хотя они, несомненно, тоже опасны).

К примеру, в странах Латинской Америки и Западной Африки можно встретиться с **желтой лихорадкой, вирусом Зика и вирусом Денге** — переносчиками этих заболеваний являются комары. Есть и другие опасные болезни.

Вирус Зика сопровождается головной болью, болью в суставах, конъюнктивитом и сыпью, реже заболевание протекает без симптомов, однако даже бессимптомный вариант очень опасен для беременных женщин.

Против **желтой лихорадки и вируса Денге** существует вакцина. Планируя отпуск, обсудите с врачом возможность вакцинации.

Вирус Коксаки передается через грязные руки и фрукты. Сопровождается высокой температурой, сыпью и слабостью. Для того, чтобы избежать этой неприятности, следует особое внимание уделять гигиене.

Кишечные инфекции можно встретить в странах Азии, Индии и Африки. Расстройство кишечника зачастую вызывают бактерии, которые находятся в водопроводной воде. Примечательно, что местное население имеет в большинстве своем иммунитет к этим бактериям. Туристам не следует употреблять такую воду даже для полоскания рта во время чистки зубов.

Верблюжий грипп распространен в странах Ближнего Востока. Характерными симптомами заболевания являются высокая температура, кашель и одышка. Болезнь уносит жизнь каждого третьего заболевшего, лечения от нее нет, только профилактика. Посещая страны Ближнего Востока стоит проявлять аккуратность при общении с верблюдами.

<https://www.gismeteo.ru/news/nature/32597-kakie-bolezni-mozhno-privezti-iz-otpuska/>



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



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



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