

02.09.2022

Полный текст Послания Главы государства Касым-Жомарта Токаева народу Казахстана 01.09.2022 г. доступен по адресу:

<https://www.akorda.kz/ru/postanie-glavy-gosudarstva-kasym-zhomarta-tokaeva-narodu-kazahstana-181130>

Екі жыл ішінде 650 ауылда медициналық және фельдшерлік-акушерлік пункттер салынады – Президент Жолдауы

"Мен келесі жылдан бастап ауыл тұрғындарының мұқтаждықтарына бағытталған үлттық жобаны жүзеге асыру жөнінде шешім қабылдадым.

Екі жыл ішінде қазіргі кезде медициналық мекемесі жоқ 650 ауылда медициналық және фельдшерлік-акушерлік пункттер салынып, толықтай жабдықталады. Осылайша мемлекет миллионнан аса азаматымызды алғашқы медициналық-санитариялық қемекпен қамтамасыз етеди.

Үлттық жоба аясында 32 аудандық аурұхана жаңғыртылып, ауданаралық көпбейінді медициналық мекеме ретінде қайта құрылады. Оnda инсульт орталығы, хирургия, жан сақтау және оңалту бөлімдері пайда болады" - деп мәлімдеді Мемлекет басшысы Қасым-Жомарт Тоқаев 2022 жылы 1 қыркүйектегі Қазақстан халқына Жолдауында.

Бұл төрт миллионнан аса азаматымыз үшін медициналық қызмет сапасын арттырады. Сонымен қатар, шалғай аудандардың тұрғындарының білікті қемек алуына мүмкіндік беретін телемедицина дамиды.

За два года в 650 деревнях построят медико-медицинские и акушерские центры - Послание Президента

«Мною принято решение со следующего года реализовать национальный проект, направленный на удовлетворение нужд сельских жителей.

За два года построят и полностью оборудуют 650 сел, в которых сейчас нет медицинского учреждения. Таким образом, государство обеспечивает более миллиона граждан первой медико-санитарной помощью.

В рамках нацпроекта 32 районные больницы будут отремонтированы и восстановлены как межрайонное многоцелевое медучреждение. Будет инсультный центр, хирургия, спасательные и реабилитационные отделения», - сообщил глава государства Касым-Жомарт Токаев в своем обращении 1 сентября 2022 года к народу Казахстана.

Это повысит качество здравоохранения более чем для четырех миллионов наших граждан. Кроме того, будет разработана телемедицина, чтобы жители сельских районов могли получать квалифицированную помощь

Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігі

Ералы Тугжанов стал акимом Актюбинской области

Накануне нового политического сезона в системе исполнительной власти начались серьезные перемещения. Вице-премьер Ералы Тугжанов назначен акимом в Актюбинскую область. [Liter.kz](#) вспомнил, что успел сделать политик на своих предыдущих должностях.

Отметим, что Тугжанов на должности вице-премьера курировал социально-культурный блок в правительстве. Во время пандемии он возглавил Межведомственную комиссию по недопущению распространения коронавирусной инфекции на территории Казахстана. Комиссия под его председательством сумела выстроить эффективную систему управления пандемическими рисками. После отказа от национального локдауна, принятие решений о введении ограничительных мер было отдано в регионы, позволив оперативно реагировать на угрозы с учетом местной специфики.

Для поддержки бизнеса был запущен проект Ashyq, сохранивший функционирование до 93% предприятий МСБ и позволивший вести статистику перемещений жителей городов, облегчив борьбу с последствиями пандемии.

Были наложены импорт вакцин и производство собственного препарата QazVac. Государству удалось вакцинировать вторым компонентом 10,5 миллионов человек или 56% населения.

При непосредственном курировании фонда Biz Birgемиз была оказана помощь десяткам тысяч семей

Можно сказать, что были пройдены огонь, вода и медные трубы в команде президента страны и в самый сложный период – январские дни. Здесь снова Тугжанов возглавил комиссию для рассмотрения социально-экономической ситуации в Мангистауской области. Он от лица правительства прибыл в Жанаозен для переговоров с протестующими.

Достигнутый консенсус по снижению цены на газ, сохранению рабочих мест бастующих, улучшению социальной инфраструктуры в регионе, мирному характеру мангистауского протеста и его прекращения – это результат того формата переговоров и диалога.

После президент Тугжанов поручил возглавить Комиссию по земельной реформе для обсуждения норм проекта Земельного кодекса РК и выработки предложений. Хотя, стоит отметить, что этот вопрос вообще не относится к его куриции.

К слову, вопрос по земле крайне болезненный и социально-взрывоопасный.

Земельная комиссия в 2021 году ввела мораторий на сдачу в аренду земли сельхозназначения иностранцам сроком еще на пять лет, предложила провести инвентаризацию сельхозземель, ревизию стоимости земли, включая кадастровую стоимость, внедрить предоставление сельхозземель в электронном формате в открытом доступе.

Было принято несколько фундаментальных решений, направленных на снижение коррупции и повышение эффективности:

- Возможность передавать право аренды от одного частного лица к другому – то есть земля остается в собственности государства, но вводится в рыночный оборот. Это позволит успешным фермерам наращивать свои мощности без вмешательства государства, рыночными механизмами.

- Цифровизация услуги по предоставлению земли в аренду на конкурсной основе – разработан и передан в Парламент законопроект о трансформации ее в стандартную госуслугу без участия акимата с 2023 года. При этом состав конкурсной комиссии не менее, чем на 50% формируется из представителей общественных объединений и советов. Таким образом, исключаются коррупционные риски при распределении сельхозугодий, процесс становится прозрачным.

- Мониторинг рационального использования сельхозугодий с возможностью изъятия в пользу государства – использование данных космомониторинга, предоставление плана развития земель, ежегодные проверки в течение первых пяти лет. Одновременно за счет механизмов «слышащего государства» снижается произвол госорганов при проверке субъектов предпринимательства.

Тужанову также было поручено разработать Программу повышения доходов населения до 2025 года после пандемии. Более того, этот социальный контракт между государством и населением пришлось разрабатывать и принимать с учетом жесткого санкционного давления со стороны стран Запада и Евросоюза на Россию, и вероятности угрозы действия вторичных санкций на Казахстан.

В короткие сроки был подготовлен и утвержден комплексный документ до 2025 года, учитывающий интересы всех групп населения – бюджетники, наемные работники, индивидуальные предприниматели, люди с особыми потребностями и так далее. Ключевой подход – создание экосистемы МСБ вокруг крупных предприятий, что активно используется в успешных индустриальных странах. Здесь важна не столько географическая близость, а сколько встроенность в технологические цепочки крупных предприятий и оказание сопутствующих сервисных услуг (клининг, кейтеринг и т.д.).

За прошедшие два с половиной года вопросов развития образования и науки, здравоохранения, занятости, культуры и спорта, государственной молодежной и семейной политики, модернизации общественного сознания, обеспечения межконфессионального и межэтнического согласия, государственного языка, демографической и миграционной политики, взаимодействие государства и гражданского общества проделан значительный объем работы. Но не стоит забывать, что ошибки и просчеты также были. В адрес Тужанова за время пандемии и январских событий высказывалось множество критики.

Будучи приверженцем политики президента о “слышащем государстве”, он, наверное, один из немногих, кто всегда показывает полную открытость и готовность к диалогу как с населением, так и журналистами. И этот опыт ему пригодится для руководства Актюбинской областью...

<https://liter.kz/i-chtets-i-zhnets-pochemu-eraly-tuzhanov-naznachen-akimom-aktiubinskoi-oblasti-1661948488/>

Минздравом РК своевременно реализованы ряд поручений Главы государства

Министерством здравоохранения РК исполнено порядка 8 поручений, данных Главой государства Касым-Жомартом Токаевым ведомству в Послании народу Казахстана «Единство народа и системные реформы – прочная основа процветания страны».

Поручение Главы государства - обеспечить закуп зарегистрированных Всемирной организацией здравоохранения вакцин.

Министерством здравоохранения РК 3 сентября 2021 года выдано временное регистрационное удостоверение на вакцину против коронавирусной инфекции Комирнати и 2 октября 2021 года подписан Договор поставки с компанией Pfizer Export B.V.

МЗ РК разработан и реализуется план по организации и проведению вакцинации против коронавируса подлежащего контингента Комирнати.

В 2021 году закуплено 24,8 млн доз вакцин. В 2022 году закуплено 3,6 млн доз вакцин. Вакцинировано против КВИ полным курсом вакцинации более 10,5 млн. человек, охват составил 79% от подлежащего контингента или 55,5% от всего населения страны.

Для вакцинации отдельных групп населения (подростки в возрасте от 12 до 18 лет, беременные и женщины в период лактации), которым противопоказаны другие виды вакцин приобретена вакцина «Комирнати» (Пfайзер). Из числа все привитых против КВИ, вакциной «Комирнати» привито 1,1 млн. человек, охват составил 59,9% от подлежащих лиц (подростков - 859,3 тыс., охват - 67,4%, беременных - 39,4 тыс., охват - 12,3%, женщин в период лактации - 141,9 тыс., охват - 35,1%). Кроме того, в соответствии с международной практикой, проводится ревакцинация против КВИ всем лицам, привитым 6 месяцев назад. Ревакцинировано 5,4 млн. человек, охват составил 73,4% от подлежащих.

Поручение Главы государства - разработать и принять Закон «О биологической безопасности». В мае текущего года принят Закон «О биологической безопасности». Основная цель его выявление, предотвращение и профилактика биологических угроз.

Поручение Главы государства - обеспечить готовность системы здравоохранения к регулярной вакцинации, включая вопросы контроля за надлежащим хранением и транспортировкой вакцин и выполнение Национального календаря профилактических прививок.

Профилактические прививки проводятся в Казахстане в соответствии со сроками, установленными постановлением Правительства РК от 24 сентября 2020 года № 612.

При этом за счет государственного бюджета проводятся прививки против 20 инфекционных заболеваний. Ежегодно в Казахстане против инфекционных заболеваний прививаются около 5 млн человек, в т. ч. 1,3 млн детей. Охват населения профилактическими прививками в рамках Национального календаря вакцинации составляет более 95%.

Поручение Главы государства - обеспечение высокотехнологичным оборудованием не менее 12 лабораторий санитарно-эпидемиологической экспертизы, повышения до 90% уровня соответствия данных лабораторий международным стандартам.

В рамках реализации Национального проекта «Здоровая нация» предусмотрены мероприятия по оснащению оборудованием 3 лабораторий ежегодно до 2026 года. В 2021 году оснащены 3 лаборатории. Также в этом году будут оснащены еще 3 лаборатории.

Поручение Главы государства - обеспечить повышение доли отечественного производства лекарственных средств и медицинских изделий с 17% до 50%. МЗ РК запланирован запуск не менее 30 новых производств по выпуску лекарственных средств и медизделий, в том числе с привлечением Big Pharma, имеется – 4 ед. В 2021 году доля отечественных товаропроизводителей лекарств и медизделий уже составила 37%. *В 2022 году отечественными производителями планируется производство около 200 лекарств.

Поручение Главы государства - создание центра для проведения лабораторных и технических испытаний медицинских изделий, аккредитованного по международным стандартам, на базе Национального центра экспертизы лекарственных средств. В настоящее время выделен земельный участок, проводится разработка технико-экономического обоснования. Ввод в эксплуатацию запланирован на 2025 год.

Поручение Главы государства - обеспечить развитие сотрудничества с глобальными фармацевтическими корпорациями в целях привлечения инвестиций для обеспечения трансфера технологий и новейших разработок. МЗ РК совместно с ТОО «СК-Фармация» в рамках сотрудничества с глобальными фармацевтическими корпорациями

проведена активная переговорная работа с мировыми производителями лекарственных средств. Заключено Рамочное соглашение с компанией Hoffmann-La Roche, подписано соглашение с Rafed Healthcare Supplies, проведены встречи с Korea Health Industry Development Institute, а также с компанией Novo Nordisk.

Поручение Главы государства - обеспечение расширения объема и номенклатуры оффейк-контрактов с отечественными товаропроизводителями в рамках государственной поддержки.

В настоящее время действуют 92 долгосрочных договора, из них 43 заключены на лекарственные средства и 49 на медицинские изделия с 34 отечественными производителями на поставку 4 748 позиций лекарственных средств и медицинских изделий.

<https://www.gov.kz/memleket/entities/dsm/press/news/details/419218?lang=ru>

Заключительное решение конкурсной комиссии от 27 июля 2022г. Комитета санитарно-эпидемиологического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан

1. Ногайбаев Нуржан Болатович получил положительное заключение конкурсной комиссии по результатам внутреннего конкурса, объявленного на вакантную должность руководителя Департамента санитарно-эпидемиологического контроля области Абай Комитета санитарно-эпидемиологического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан, категория С-О-1;

2. Сыдыманов Ергали Жаксыбекулы получил положительное заключение конкурсной комиссии по результатам внутреннего конкурса, объявленного на вакантную должность руководителя Департамента санитарно-эпидемиологического контроля области Жетісу Комитета санитарно-эпидемиологического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан, категория С-О-1;

3. Калмаганбетов Булат получил положительное заключение конкурсной комиссии по результатам внутреннего конкурса, объявленного на вакантную должность руководителя Департамента санитарно-эпидемиологического контроля области Ұлытау Комитета санитарно-эпидемиологического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан, категория С-О-1.

<https://www.gov.kz/memleket/entities/dsm/documents/details/339582?lang=ru>

Заключительное решение конкурсной комиссии от 26 августа 2022г. Комитета санитарно-эпидемиологического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан

Токтабаева Айгул Тулегеновна получила положительное заключение конкурсной комиссии по результатам внутреннего конкурса, объявленного на вакантную должность заместителя руководителя Департамента санитарно-эпидемиологического контроля области Абай Комитета санитарно-эпидемиологического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан (далее-Комитет), категория С-О-2, блок А;

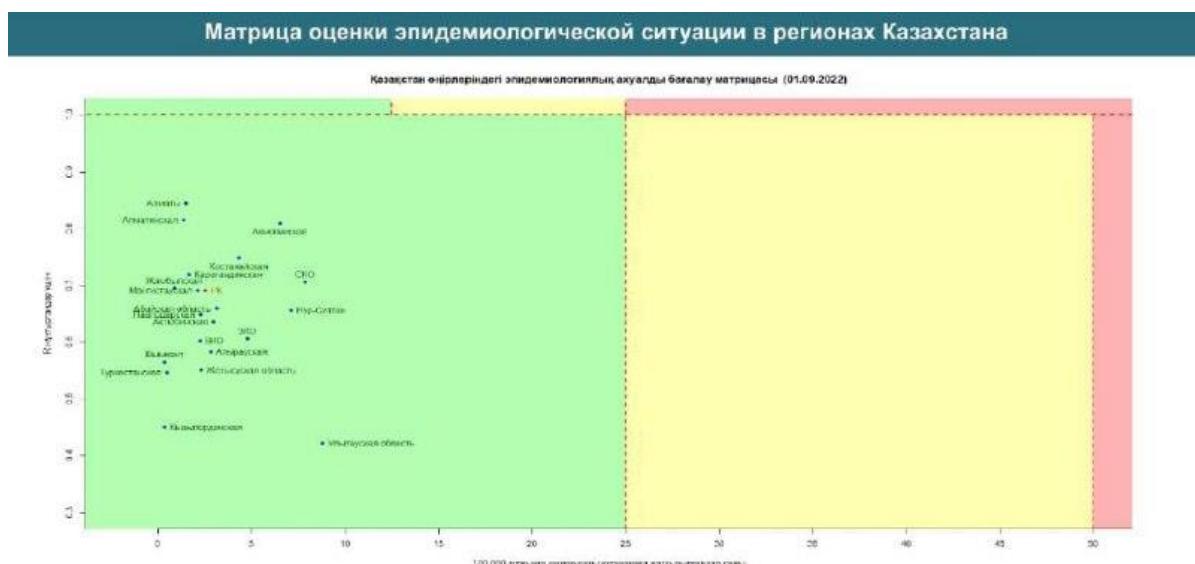
Чарапиев Асхат Сакенович, Каткенова Гаухар Султановна получили положительные заключения конкурсной комиссии по результатам внутреннего конкурса, объявленного на вакантную должность заместителя руководителя Департамента санитарно-эпидемиологического контроля области Жетису Комитета, категория С-О-2, блок А;

Жунусова Айгуль Амангельдыевна получила положительное заключение конкурсной комиссии по результатам внутреннего конкурса, объявленного на вакантную должность заместителя руководителя Департамента санитарно-эпидемиологического контроля области Жетісу Комитета, категория С-О-2, блок Б.

<https://www.gov.kz/memleket/entities/kkkbtu/documents/details/339581?lang=ru>

COVID-19

Матрица оценки эпидемиологической ситуации в регионах Казахстана



Справочно: С учетом рекомендации Всемирной организации здравоохранения, уровня коллективного иммунитета в стране благодаря вакцинации и ревакцинации населения, циркуляции варианта Омикрон BA.5, который характеризуется легким течением заболевания (у 90% больных), низким уровнем госпитализации больных (до 10%) и готовностью системы здравоохранения к реагированию на текущую эпидемиологическую ситуацию, Министерством здравоохранения с 15 июля 2022 года актуализирована матрица оценки эпидемиологической ситуации, в которой показатель среднесуточной заболеваемости за 7 дней на 100 тыс. населения заменен на суточный показатель госпитализированных на 100 тыс. населения.

По состоянию на 01.09.2022 по регионам РК:

□ в «зеленой» зоне (20) - все регионы

Статистика по коронавирусу COVID-19 в Казахстане

Регион	Заражений	Выздоровлений
г. Нур-Султан:	46↑2	17↑17
Акмолинская область:	33↑13	0
Карагандинская область:	33↑2	83↑26
г. Алматы:	30↑6	0↑43
Костанайская область:	11↑13	64↑64
Актюбинская область:	8↑4	0
Жетысуская область:	7↑7	6↑37
Западно-Казахстанская область:	7↑13	8↑7
Северо-Казахстанская область:	5↑4	0
Жамбылская область:	5↑4	0↑77
Мангистауская область:	5↑5	11↑9
Павлодарская область:	5↑1	45↑5
Атырауская область:	4↑5	21↑21
Ульятауская область:	3↑3	0↑24
Алматинская область:	3	6↑12
г. Шымкент:	2	273↑273
Абайская область:	1↑1	1↑2
Кызылординская область:	1↑3	7↑16
Восточно-Казахстанская область:	1↑1	17↑17
Туркестанская область:	0↑1	18↑18
Всего:	210↑20	577↑176

- красная зона
 - желтая зона
 - зеленая зона

Значения, выделенные цветом со стрелкой, показывают изменение (динамику) количества случаев инфицирования и выздоровления от COVID-19 относительно предыдущего дня 30.08.2022.

За прошедший день 31.08.2022 в Казахстане:

- было зарегистрировано 210 новых случаев заражения коронавирусом: г. Нур-Султан - 46 чел., Акмолинская область - 33 чел., Карагандинская область - 33 чел., г. Алматы - 30 чел., Костанайская область - 11 чел., Актюбинская область - 8 чел., Жетысуская область - 7 чел., Западно-Казахстанская область - 7 чел., Северо-Казахстанская область - 5 чел., Жамбылская область - 5 чел., Мангистауская область - 5 чел., Павлодарская область - 5 чел., Атырауская область - 4 чел., Ульятауская область - 3 чел., Алматинская область - 3 чел., г. Шымкент - 2 чел., Абайская область - 1 чел., Кызылординская область - 1 чел., Восточно-Казахстанская область - 1 чел;
 - выздоровело 577 инфицированных: г. Нур-Султан - 17 чел., Карагандинская область - 83 чел., Костанайская область - 64 чел., Жетысуская область - 6 чел., Западно-Казахстанская область - 8 чел., Мангистауская область - 11 чел., Павлодарская область - 45 чел., Атырауская область - 21 чел., Алматинская область - 6 чел., г. Шымкент - 273 чел., Абайская область - 1 чел., Кызылординская область - 7 чел., Восточно-Казахстанская область - 17 чел., Тверская область - 12 чел.

<https://findbow.org/4268-karta-koronavirusa-covid-19-v-kazahstane.html>



На 1 сентября лечение от КВИ продолжают получать 17 448 человек (–17 119+ и 329 КВИ-), из них в стационарах находится – 486 пациент, на амбулаторном уровне – 16 962 пациента.

Из числа заболевших КВИ+ и КВИ- находятся:

- в тяжелом состоянии – 6 пациентов,
 - в состоянии крайней степени тяжести – 12 пациентов,
 - на аппарате ИВЛ – 5 пациентов.

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

Количество случаев заболевания в мире (ФКУЗ Микроб РФ 01092022)

Регион	№	Дата первого случая	Страна	Случаев	Заболевае- мость, на 100 тыс.	За послед- ние сутки	За послед- ние сутки, на 100 тыс.	Летальных исходов	Летальных исходов, на 100 тыс.	Летальных исходов за последние сутки
Западно- Тихоокеанский регион	1.	01.12.19	Китай	7093074	503,9	44443	3,2	24836	1,8	30
	2.	14.01.20	Япония	18949793	15045,5	169491	134,6	39938	31,7	338
			Круизный лайнер «Diamond Princess»	712		0		13		0
	3.	19.01.20	Республика Корея	23327897	45051,4	81499	157,4	26876	51,9	112
	4.	23.01.20	Вьетнам	11411679	11861,3	2727	2,8	43117	44,8	0
	5.	24.01.20	Сингапур	1839244	32247,1	2154	37,8	1592	27,9	0
	6.	25.01.20	Австралия	10040705	38700,0	11602	44,7	13944	53,7	45
	7.	25.01.20	Малайзия	4782624	14463,9	2340	7,1	36216	109,5	6
	8.	27.01.20	Камбоджа	137620	900,2	24	0,2	3056	20,0	0
	9.	30.01.20	Филиппины	3880229	3542,4	1495	1,4	61814	56,4	41
	10.	28.02.20	Новая Зеландия	1743042	34856,8	2202	44,0	2744	54,9	2
	11.	09.03.20	Монголия	978960	29132,1	0	0,0	2128	63,3	0
	12.	10.03.20	Бруней	220245	50864,9	0	0,0	225	52,0	0
	13.	19.03.20	Фиджи	68153	7657,6	0	0,0	878	98,7	0
	14.	21.03.20	Папуа-Новая Гвинея	44880	511,4	0	0,0	664	7,6	0
	15.	24.03.20	Лаос	214039	3004,8	114	1,6	757	10,6	0
	16.	03.10.20	Соломоновы Острова	21544	3215,5	0	0,0	153	22,8	0
	17.	29.10.20	Маршалловы Острова	15042	28344,2	35	66,0	17	32,0	0
	18.	11.11.20	Вануату	11815	3938,3	22	7,3	14	4,7	0
	19.	18.11.20	Самоа	15767	8003,6	0	0,0	29	14,7	0
	20.	08.01.21	Микронезия	7326	6503,9	0	0,0	26	23,1	0
	21.	18.05.21	Кирибати	3430	2799,3	0	0,0	13	10,6	0
	22.	31.05.21	Палау	5348	29321,8	0	0,0	6	32,9	0
	23.	29.10.21	Тонга	15235	15136,5	0	0,0	12	11,9	0
	24.	02.04.22	Науру	4611	42063,5	0	0,0	1	9,1	0
Юго-Восточная Азия	25.	12.01.20	Таиланд	4652923	6985,1	2004	3,0	32331	48,5	25
	26.	24.01.20	Непал	997346	3486,1	224	0,8	12001	41,9	1
	27.	27.01.20	Шри-Ланка	669957	3072,8	64	0,3	16698	76,6	3
	28.	30.01.20	Индия*	44425816	3213,4	10093	0,7	527874	38,2	75
	29.	02.03.20	Индонезия	6358808	2382,4	4563	1,7	157566	59,0	25
	30.	06.03.20	Бутан	61076	8004,7	0	0,0	21	2,8	0
	31.	07.03.20	Мальдивы	184856	33614,0	0	0,0	308	56,0	0
	32.	08.03.20	Бангладеш	2011946	1170,4	214	0,1	29323	17,1	0
	33.	21.03.20	Восточный Тимор	23163	1911,0	0	0,0	138	11,4	0
	34.	23.03.20	Мьянма	615221	1138,3	104	0,2	19438	36,0	1
	35.	12.05.22	КНДР*	18000	69,8	0	0,0	6	0,0	0
Европейский регион	36.	25.01.20	Франция	34745833	50459,0	19564	28,4	155133	225,3	54
	37.	28.01.20	Германия*	32184553	38706,9	88699	106,7	147494	177,4	271
	38.	29.01.20	Финляндия	1258798	22776,4	0	0,0	5577	100,9	0
	39.	30.01.20	Италия	21867757	36314,1	21814	36,2	175595	291,6	90
	40.	31.01.20	Великобритания*	23738011	35617,5	29171	43,8	206317	309,6	591
	41.	31.01.20	Испания*	13342530	28427,9	0	0,0	112600	239,9	0
	42.	31.01.20	Швеция	2564423	24864,8	0	0,0	19779	191,8	0
	43.	04.02.20	Бельгия	4482315	39057,2	0	0,0	32516	283,3	0
	44.	21.02.20	Израиль	4633426	50716,1	1317	14,4	11620	127,2	17
	45.	25.02.20	Австрия	4908274	55054,0	5360	60,1	19418	217,8	11
	46.	25.02.20	Хорватия	1213658	29773,9	1111	27,3	16702	409,7	12
	47.	25.02.20	Швейцария*	4025870	46975,5	0	0,0	14148	165,1	0
	48.	26.02.20	Северная Македония	340341	16385,1	222	10,7	9489	456,8	8
	49.	26.02.20	Грузия	1735682	46614,3	0	0,0	16889	453,6	0
	50.	26.02.20	Норвегия	1460127	26305,3	116	2,1	3980	71,7	0
	51.	26.02.20	Греция*	4762827	44341,8	0	0,0	32552	303,1	0
	52.	26.02.20	Румыния	3219354	16593,2	3097	16,0	66709	343,8	36
	53.	27.02.20	Дания	3319834	57615,2	760	13,2	6972	121,0	3
	54.	27.02.20	Эстония	597759	44999,8	0	0,0	2651	199,6	0
	55.	27.02.20	Нидерланды	8496405	48505,0	1335	7,6	23239	132,7	2
	56.	27.02.20	Сан-Марино	20373	58898,5	8	23,1	118	341,1	0
	57.	28.02.20	Литва	1218327	43660,2	1027	36,8	9289	332,9	3
	58.	28.02.20	Беларусь	994037	10565,4	0	0,0	7118	75,7	0
	59.	28.02.20	Азербайджан	812816	8143,2	568	5,7	9805	98,2	0
	60.	28.02.20	Монако	14379	37543,1	4	10,4	57	148,8	0
	61.	28.02.20	Исландия	204717	57345,1	449	125,8	179	50,1	0
	62.	29.02.20	Люксембург	284931	46413,7	0	0,0	1114	181,5	0
	63.	29.02.20	Ирландия	1656956	33667,7	1618	32,9	7798	158,4	18
	64.	01.03.20	Армения	434398	14665,2	0	0,0	8655	292,2	0
	65.	01.03.20	Чехия	4040773	37785,6	2262	21,2	40814	381,7	9

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
Европейский регион	66.	02.03.20	Андорра	46027	60421,1	0	0,0	154	202,2	0
	67.	02.03.20	Португалия	5420140	52742,5	3039	29,6	24855	241,9	10
	68.	02.03.20	Латвия	899133	47121,9	1176	61,6	5946	311,6	2
	69.	03.03.20	Украина	5044941	12156,1	0	0,0	108803	262,2	0
	70.	03.03.20	Лихтенштейн	19161	49927,0	15	39,1	86	224,1	0
	71.	04.03.20	Венгрия*	2048547	20968,7	12157	124,4	47291	484,1	100
	72.	04.03.20	Польша	6176885	16122,2	3826	10,0	117093	305,6	34
	73.	04.03.20	Словения	1126715	53269,1	1570	74,2	6783	320,7	1
	74.	05.03.20	Босния и Герцеговина	395850	11273,4	220	6,3	16050	457,1	1
	75.	06.03.20	Ватикан	29	4793,4	0	0,0	0	0,0	0
	76.	06.03.20	Сербия	2554671	27108,1	3901	41,4	19880	211,0	14
	77.	06.03.20	Словакия	2580748	47360,3	0	0,0	20236	371,4	0
	78.	07.03.20	Мальта	114050	23107,7	24	4,9	801	162,3	0
	79.	07.03.20	Болгария	1242910	17879,8	777	11,2	37603	540,9	3
	80.	07.03.20	Молдавия	569088	16046,5	0	0,0	11725	330,6	0
	81.	08.03.20	Албания	329352	11572,6	335	11,8	3582	125,9	1
	82.	10.03.20	Турция*	16671848	20049,1	0	0,0	100400	120,7	0
	83.	10.03.20	Кипр	576278	65792,8	0	0,0	1168	133,3	0
	84.	13.03.20	Казахстан	1478394	7837,9	904	4,8	19041	100,9	0
	85.	15.03.20	Узбекистан	243743	703,4	0	0,0	1637	4,7	0
	86.	17.03.20	Черногория	275538	44283,2	200	32,1	2773	445,7	0
	87.	18.03.20	Киргизия	205716	3153,5	0	0,0	2991	45,8	0
	88.	07.04.20	Абхазия	55304	22706,1	0	0,0	693	284,5	0
	89.	30.04.20	Таджикистан	17786	194,9	0	0,0	125	1,4	0
	90.	06.05.20	Южная Осетия	14244	26608,4	0	0,0	216	403,5	0
Американский регион	91.	21.01.20	США	94532122	28649,8	152608	46,3	1046243	317,1	1513
	92.	26.01.20	Канада	4194892	10911,4	2012	5,2	44165	114,9	53
	93.	26.02.20	Бразилия	34429853	16201,7	15842	7,5	683965	321,9	114
	94.	28.02.20	Мексика	7027252	5499,0	5654	4,4	329494	257,8	38
	95.	29.02.20	Эквадор	995968	5653,3	821	4,7	35843	203,5	11
	96.	01.03.20	Доминиканская Республика	638500	5945,6	0	0,0	4384	40,8	0
	97.	03.03.20	Аргентина*	9678225	21536,5	0	0,0	129711	288,6	0
	98.	03.03.20	Чили	4508422	22754,8	5748	29,0	60451	305,1	6
	99.	06.03.20	Колумбия	6299595	13053,9	0	0,0	141519	293,3	0
	100.	06.03.20	Перу	4103874	12759,9	2951	9,2	215762	670,9	77
	101.	06.03.20	Коста-Рика	1049554	21189,4	0	0,0	8836	178,4	0
	102.	07.03.20	Парагвай	715162	9998,5	0	0,0	19478	272,3	0
	103.	09.03.20	Панама	978181	25986,7	0	0,0	8470	225,0	0
	104.	10.03.20	Боливия	1101652	9604,7	0	0,0	22198	193,5	0
	105.	10.03.20	Ямайка	149798	5493,8	35	1,3	3254	119,3	0
	106.	11.03.20	Гондурас	453443	4951,1	0	0,0	10972	119,8	0
	107.	11.03.20	Сент-Винсент и Гренадины	9428	8493,7	0	0,0	115	103,6	0
	108.	12.03.20	Гайана	71035	8861,4	30	3,7	1278	159,4	0
	109.	12.03.20	Куба	1110539	9799,2	42	0,4	8530	75,3	0
	110.	13.03.20	Венесуэла	542508	1649,3	227	0,7	5796	17,6	0
	111.	13.03.20	Тринидад и Тобаго	179146	12842,0	182	13,0	4144	297,1	5
	112.	13.03.20	Сент-Люсия	28775	15724,0	0	0,0	391	213,7	0
	113.	13.03.20	Антигуа и Барбуда	8974	9251,5	0	0,0	145	149,5	0
	114.	14.03.20	Суринам	81039	13948,2	0	0,0	1383	238,0	0
	115.	14.03.20	Гватемала	1101954	6232,9	1517	8,6	19490	110,2	18
	116.	14.03.20	Уругвай	979160	28665,1	0	0,0	7445	218,0	0
	117.	16.03.20	Багамские Острова	37075	9530,8	16	4,1	823	211,6	0
	118.	17.03.20	Барбадос	101120	35233,4	147	51,2	542	188,9	1
	119.	18.03.20	Никарагуа	18491	298,3	0	0,0	225	3,6	0
	120.	19.03.20	Гаити	33381	305,9	0	0,0	841	7,7	0
	121.	18.03.20	Сальвадор	201785	3126,5	0	0,0	4223	65,4	0
	122.	23.03.20	Гренада	19289	17222,3	0	0,0	236	210,7	0
	123.	23.03.20	Доминика	14852	20627,8	0	0,0	68	94,4	0
	124.	23.03.20	Белиз	68302	17609,1	64	16,5	680	175,3	0
	125.	25.03.20	Сен-Китс и Невис	6509	11585,4	0	0,0	46	81,9	0
Восточно-Средиземноморский регион	126.	30.01.20	ОАЭ	1015398	10392,0	499	5,1	2341	24,0	0
	127.	14.02.20	Египет	515645	508,4	0	0,0	24613	24,3	0
	128.	19.02.20	Иран	7528961	8880,1	1462	1,7	143867	169,7	47
	129.	21.02.20	Ливан	1209478	17641,2	797	11,6	10627	155,0	5
	130.	23.02.20	Кувейт	657395	15626,2	0	0,0	2563	60,9	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
Африканский регион	131	24.02.20	Бахрейн	671697	38189,8	213	12,1	1515	86,1	0
	132	24.02.20	Оман	397846	9730,4	0	0,0	4260	104,2	0
	133	24.02.20	Афганистан	193004	598,9	98	0,3	7777	24,1	0
	134	24.02.20	Ирак	2457871	6252,5	0	0,0	25346	64,5	0
	135	26.02.20	Пакистан	1569295	713,6	219	0,1	30582	13,9	1
	136	29.02.20	Катар	429396	15597,1	605	22,0	681	24,7	0
	137	02.03.20	Иордания	1735495	16150,2	0	0,0	14110	131,3	0
	138	02.03.20	Тунис	1143862	9758,2	74	0,6	29234	249,4	0
	139	02.03.20	Саудовская Аравия	813461	2377,3	85	0,2	9295	27,2	2
	140	02.03.20	Марокко	1264435	3495,1	47	0,1	16273	45,0	0
	141	05.03.20	Палестина	702332	14581,8	593	12,3	5704	118,4	4
	142	13.03.20	Судан	63228	146,3	0	0,0	4961	11,5	0
	143	16.03.20	Сомали	27020	175,0	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	57043	334,2	17	0,1	3163	18,5	0
	146	24.03.20	Ливия	506790	7478,1	15	0,2	6437	95,0	0
	147	10.04.20	Йемен	11926	40,9	0	0,0	2155	7,4	0
	148	25.02.20	Нигерия	263526	125,3	0	0,0	3148	1,5	0
	149	27.02.20	Сенегал	88082	457,4	14	0,1	1968	10,2	0
	150	02.03.20	Камерун	121652	499,6	0	0,0	1935	7,9	0
	151	05.03.20	Буркина-Фасо	21128	101,2	0	0,0	387	1,9	0
	152	06.03.20	ЮАР	4011937	7300,2	280	0,5	102084	185,8	0
	153	06.03.20	Кот-д'Ивуар	86738	337,3	43	0,2	819	3,2	0
	154	10.03.20	ДР Конго	92634	91,0	0	0,0	1400	1,4	0
	155	10.03.20	Того	38491	476,3	26	0,3	282	3,5	0
	156	11.03.20	Кения	338183	711,0	13	0,0	5674	11,9	0
	157	13.03.20	Алжир	270304	627,8	32	0,1	6878	16,0	0
	158	13.03.20	Гана	168580	554,2	0	0,0	1459	4,8	0
	159	13.03.20	Габон	48649	2238,8	0	0,0	306	14,1	0
	160	13.03.20	Эфиопия	493190	440,0	10	0,0	7572	6,8	0
	161	13.03.20	Гвинейская Республика	37470	293,4	0	0,0	447	3,5	0
	162	14.03.20	Мавритания	62765	1728,2	3	0,1	993	27,3	1
	163	14.03.20	Эсватини	73367	6390,9	6	0,5	1422	123,9	0
	164	14.03.20	Руанда	132439	1108,0	12	0,1	1466	12,3	0
	165	14.03.20	Намибия	169253	6783,7	0	0,0	4065	162,9	0
	166	14.03.20	Сейшельские Острова	46081	47021,4	0	0,0	169	172,4	0
	167	14.03.20	Экваториальная Гвинея	16956	1250,4	6	0,4	183	13,5	0
	168	14.03.20	Республика Конго	24837	461,6	0	0,0	386	7,2	0
	169	16.03.20	Бенин	27490	266,5	0	0,0	163	1,6	0
	170	16.03.20	Либерия	7883	159,7	48	1,0	294	6,0	0
	171	16.03.20	Танзания	38712	69,3	0	0,0	841	1,5	0
	172	14.03.20	ЦАР	14862	313,2	0	0,0	113	2,4	0
	173	18.03.20	Маврикий	256452	20333,8	0	0,0	1023	81,1	0
	174	18.03.20	Замбия	332822	1863,4	0	0,0	4016	22,5	0
	175	17.03.20	Гамбия	12311	524,3	0	0,0	371	15,8	0
	176	19.03.20	Нигер	9931	44,5	602	2,7	312	1,4	0
	177	19.03.20	Чад	7538	47,3	0	0,0	193	1,2	0
	178	20.03.20	Кабо-Верде	62320	11330,9	10	1,8	410	74,5	0
	179	21.03.20	Зимбабве	256726	1753,0	18	0,1	5596	38,2	3
	180	21.03.20	Мадагаскар	66626	259,4	0	0,0	1410	5,5	0
	181	21.03.20	Ангола	102636	322,5	0	0,0	1917	6,0	0
	182	22.03.20	Уганда	169396	423,4	0	0,0	3628	9,1	0
	183	22.03.20	Мозамбик	230076	757,7	0	0,0	2219	7,3	0
	184	22.03.20	Эритрея	10154	290,4	0	0,0	103	2,9	0
	185	25.03.20	Мали	31412	159,8	47	0,2	739	3,8	0
	186	25.03.20	Гвинея-Бисау	8491	442,0	0	0,0	175	9,1	0
	187	30.03.20	Ботсвана	325864	14143,4	0	0,0	2778	120,6	0
	188	31.03.20	Сьерра-Леоне	7747	99,2	0	0,0	126	1,6	0
	189	01.04.20	Бурунди	49258	439,2	46	0,4	38	0,3	0
	190	02.04.20	Малави	87860	500,2	4	0,0	2676	15,2	0
	191	05.04.20	Южный Судан	17823	161,1	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	6153	2861,9	0	0,0	76	35,3	0
	194	01.05.20	Коморы	8455	1048,8	5	0,6	161	20,0	0
	195	13.05.20	Лесото	34206	1704,2	0	0,0	704	35,1	0

*Прирост случаев в Венгрии, Великобритании представлен за 7 суток, в Германии, Индии – за 2 суток. Число случаев в Турции представлено по состоянию на 16.08.2022 г., в Аргентине – на 29.08.2022 г., в Швейцарии, Греции, Испании – на 31.08.2022 г.

По данным СМИ со ссылкой на заявление президента КНДР, число случаев лихорадки неясной этиологии, не исключающей COVID-19, в республике составляет 4 772 813. Официальной статистики по COVID-19 в КНДР в открытых информационных источниках не представлено.

Ограничительные меры в странах с наибольшим приростом за последние сутки (ФКУЗ Микроб РФ 01092022)

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 мероприятия с числом участников не более 5 тыс. человек (или до 50% вместимости, если она превышает 10 тыс.). 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.

Республика Корея.

Въезд в страну. По приезду необходимо предоставить отрицательный результат исследования. *Ношение масок, общественные мероприятия.* Отменено требование о ношении масок и соблюдении социальной дистанции, кроме приграничных регионов. 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.

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).

Италия.

Въезд в страну. Отменены дополнительные требования ко въезду. *Ношение масок.* Обязательно ношение масок (уровня FFP2) в общественном транспорте, медучреждениях и домах ухода. *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.

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.

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.

Франция.

Въезд в страну. С 01.08.2022 г. отменены дополнительные требования ко въезду. *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.

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 (в противном случае, за рядом исключений, потребуется изолироваться). *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.

Чили.

Ограничения отличаются в разных регионах страны. *Въезд в страну*. При въезде может потребоваться пройти обследование на COVID-19. *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»).

https://www.rosпотребнадзор.ru/about/info/news/news_details.php?ELEMENT_ID=22564

Назван новый симптом омикрон-штамма коронавируса

К болям в теле, мышцах, а также в спине и голове добавился еще один симптом.

Индийские ученые назвали нетипичный для коронавирусной инфекции симптомом омикрон-штамма «кентавр», передает Kazakh24.info со ссылкой на министерство здравоохранения Узбекистана.

По сообщению ведомства, исследование индийских ученых показало, что в геноме BA 2.75 омикрон-штамма «кентавр» имеется 16 мутаций. Это означает, что данный вид коронавируса обладает способностью легко реагировать на защитные механизмы организма. Кроме того, уровень инфицирования на 16% выше, чем у предыдущих версий «омикрона».

В ходе исследований врачи установили, что в процессе мутации «кентавр» начал проявлять новые симптомы. Например, ранее было известно, что пациенты с BA 2.75 в основном жаловались на боли в теле, мышцах, а также в спине и голове. Теперь к этим симптомам добавились признаки, связанные с болью в глазах.

«Эксперты говорят, что некоторым пациентам, у которых сейчас диагностирована мутация «кентавр», трудно открывать глаза при ярком свете. Они чувствуют боль в глазных яблоках», - сообщает Минздрав Узбекистана.

В ведомстве добавили, что сейчас ученые продолжают исследования по этому поводу.

<https://kazakh24.info/8015-nazvan-novyi-simptom-omikron-shtamma-koronavirusa-1661894579/>

ОСОБО ОПАСНЫЕ ИНФЕКЦИИ



Дата публикации: 2022-09-02 04:54:06 +06

Тема: PRO / АН / EDR> Чума - США (02): (WY) кошка

Номер архива: 20220901.8705352

ЧУМА - США (02): (ВАЙОМИНГ) КОШКА

Дата: Чт, 1 сентября 2022г. Источник: правительство штата Вайоминг [отредактировано]<https://bit.ly/3ehcbYV>

Чума подтверждена в округе Олбани. Кошка

Лабораторные исследования недавно подтвердили, что кошка из сельской местности округа Олбани умерла от чумы. Департамент здравоохранения штата Вайоминг (WDH).

Дом кошки находился в районе Ларами, и животное жило в основном на открытом воздухе или в хозяйственных постройках. Другие кошки в группе в том же месте также умерли в течение последних нескольких месяцев, что указывает на вероятное распространение чумы.

Хотя в нынешней ситуации в округе Олбани не было случаев заболеваний людей, WDH сообщила о случае легочной чумы у человека в округе Фримонт, который в сентябре прошлого года [2021] контактировал с больными домашними уличными кошками. По данным Федеральных центров по контролю и профилактике заболеваний, в течение 2010-2019 годов в Соединенных Штатах ежегодно регистрировалось в среднем 5 случаев заболевания людей чумой.

"Чума - это серьезная бактериальная инфекция, которая может быть смертельной для домашних животных и людей, если ее как можно скорее не лечить антибиотиками", - сказала Кортни Тиллман, эпидемиолог из WDH. "Болезнь может передаваться людям от больных животных и блох, поступающих от инфицированных животных. Мы информируем людей о потенциальной угрозе в районе обитания кошки, а также предлагаем напоминание о чуме людям по всему штату".

"Хотя болезнь редко встречается у людей, чума встречается естественным образом на западе Соединенных Штатов в районах, где заражаются грызуны и их блохи", - сказал Тиллман. "Можно с уверенностью предположить, что риск заражения чумой существует по всему нашему штату".

Рекомендуемые меры предосторожности для предотвращения заражения чумой включают:

* Используйте репеллент, если возможно заражение блохами во время таких мероприятий, как кемпинг, походы или работа на открытом воздухе. Продукты, содержащие DEET, можно наносить как на кожу, так и на одежду.

* Держите блох подальше от домашних и уличных домашних животных, применяя средства для борьбы с блохами. Животные, свободно разгуливающие на открытом воздухе, с большой вероятностью вступают в контакт с зараженными чумой животными или блохами.

* Избегайте ненужного контакта с грызунами, в том числе избегайте районов с необъяснимым падежом грызунов и трупами грызунов.

* Если домашние животные заболевают, как можно скорее обратитесь за помощью к ветеринару.

* Не позволяйте собакам или кошкам, свободно бродящим по дому, делить кровати с людьми.

* Сократите места обитания грызунов вокруг дома, на рабочем месте и в зонах отдыха, удалив кустарник, груды камней, мусор, загроможденные дрова и возможные запасы пищи для грызунов.

* При обращении с потенциально инфицированными или погибшими животными надевайте перчатки и маску, чтобы предотвратить

контакт вашей кожи с бактериями чумы и предотвратить вдыхание бактерий чумы.

Признаки чумы у домашних животных могут включать увеличение лимфатических узлов; отек на шее, лице или вокруг ушей; лихорадка; озноб; недостаток энергии; кашель; рвота; диарея и обезвоживание.

Симптомы чумы у людей могут включать лихорадку, увеличение и болезненность лимфатических узлов, крайнее истощение, головную боль, озноб, кашель, затрудненное дыхание, боли в животе, рвоту и диарею. Больным людям следует обратиться за профессиональной медицинской помощью.

Передано: докладчиком ПроМЕД Махмудом Ораби

[Чума, вызываемая бактерией *Yersinia pestis*, является инфекционным заболеванием, встречающимся у мелких млекопитающих, таких как белки, другие мелкие грызуны, а иногда и у наших домашних животных, поскольку это зоонозное заболевание, оно может поражать и людей. Обычно передается в цикле между блохами и хозяином. Хозяином может быть собака, кошка, белка, другие грызуны или другие животные или люди. Блоха передает болезнь между различными хозяевами млекопитающих.

- Люди, зараженные *Y.* симптомы чумы часто проявляются после инкубационного периода в 1-7 дней.

- Существует 2 основные клинические формы чумной инфекции: бубонная и легочная (на самом деле существует 3 формы: бубонная, легочная, а некоторые включают сепсис. - Mod.TG). Бубонная чума является наиболее распространенной формой и характеризуется болезненным увеличением лимфатических узлов, или "бубонами"

- Чума передается между животными и людьми при укусе инфицированных блох, непосредственном контакте с инфицированными тканями и вдыхании инфицированных дыхательных капель.

- Чума может быть очень тяжелым заболеванием у людей, с коэффициентом летальности 30-60% для бубонной формы, и всегда смертельна для легочной формы, если ее не лечить.

- Лечение антибиотиками эффективно против бактерий чумы, поэтому ранняя диагностика и раннее лечение могут спасти жизни ". (<https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/plague>)

Кошки

"Признаки и диагностика

Наиболее распространенным проявлением чумы у кошек является бубонная чума. У кошек с бубонной чумой обычно наблюдается лихорадка, потеря аппетита, вялость и увеличение лимфатических узлов, которые могут быть абсцедирующими и дренирующими. Также были зарегистрированы язвы во рту, абсцессы кожи (очаги гноя и инфекции), выделения из глаз, диарея, рвота и диффузное воспаление тканей под кожей. Может присутствовать высокая температура. У кошек с первичной септической чумой нет явного заболевания лимфатических узлов, но есть лихорадка, вялость и плохой аппетит. Признаки сепсиса могут также включать диарею, рвоту, чрезмерно учащенное сердцебиение, слабый пульс и затрудненное дыхание. Первичная легочная чума у кошек не была зарегистрирована. У кошек с вторичной легочной чумой могут быть все признаки септической чумы, а также кашель и другие аномальные звуки в легких.

"Чтобы диагностировать чуму, ваш ветеринар возьмет образцы (например, кровь, жидкость из лимфатических узлов или мазок из рта или горла) для тестирования и подтверждения наличия бактерий, вызывающих чуму. Анализы крови также могут помочь.

"Лечение и профилактика

В связи с быстрым прогрессированием этого заболевания лечение при подозрении на чуму (и методы инфекционного контроля) следует начинать до установления окончательного диагноза. Ваш ветеринар порекомендует антибиотик в качестве стандартного лечения.

"Продолжительность инфицирования у обработанных кошек с уверенностью неизвестна, но считается, что кошки неинфекционны после 72 часов соответствующего лечения антибиотиками, если есть признаки улучшения. В течение инфекционного периода кошки должны оставаться в больнице, особенно если есть признаки пневмонии. Случай заболевания людей произошли у владельцев кошек, которые пытались давать лекарства через рот дома, подвергая их контакту со ртом и связанным с ним инфекционным выделениями.

"Наряду с лечением и диагностическими соображениями, защита людей и других животных и начало мероприятий общественного здравоохранения имеют решающее значение, когда у животного подозревается чума. Еще до постановки диагноза животных с признаками, указывающими на чуму, следует изолировать в ветеринарной больнице и принять меры инфекционного контроля для защиты вас и вашей семьи, других домашних животных и любых других животных или людей, которые имели контакт с зараженным животным. Примеры мер инфекционного контроля включают дезинфекцию, защитную одежду (например, перчатки и маски для лица) и, возможно, профилактические антибиотики для контактирующих животных или людей. Ваш ветеринар свяжется с местными органами здравоохранения, чтобы они могли помочь свести к минимуму распространение заболевания.

"Чтобы снизить риск заражения домашних животных и людей чумой, владельцы домашних животных в районах, где может быть обнаружена болезнь, должны держать своих питомцев подальше от бродячих животных и охоты, ограничить их контакт с тушами грызунов или кроликов и использовать соответствующие средства борьбы с блохами. Ваш ветеринар может предложить наиболее подходящее средство от блох для вашей кошки." (<https://www.merckvetmanual.com/cat-owners/disorders-affecting-multiple-body-systems-of-cats/plague-in-cats>)

Собаки

"Септическая чума возникает, когда чума распространяется через кровь и поражает несколько внутренних органов (таких как селезенка, печень, сердце и легкие)".

"Собаки по своей природе устойчивы к бактериям, вызывающим чуму. У собак, зараженных чумой, реже проявляются признаки болезни, чем у инфицированных кошек. Признаки могут включать лихорадку, вялость, воспаление лимфатических узлов ниже нижней челюсти, гнойное поражение вдоль челюсти, поражения во рту и кашель.

"Из-за быстрого прогрессирования этого заболевания лечение при подозрении на чуму (и методы инфекционного контроля) следует начинать до того, как будет установлен окончательный диагноз с помощью бактериальных культур. Ваш ветеринар порекомендует антибиотик в качестве стандартного лечения.

"Наряду с лечением и диагностическими соображениями, защита людей и других животных и начало мероприятий общественного здравоохранения имеют решающее значение, когда у животного подозревается чума. Еще до постановки диагноза животных с признаками, указывающими на чуму, следует изолировать и принять меры инфекционного контроля для защиты вас и вашей семьи, других домашних животных и любых других животных или людей, которые имели контакт с зараженным домашним животным.

"Чтобы снизить риск заражения домашних животных и людей чумой, владельцы домашних животных в районах, где может быть обнаружена болезнь, должны держать своих питомцев подальше от бродячих животных и охоты, ограничить их контакт с тушами грызунов или кроликов и использовать соответствующие средства борьбы с блохами. Ваш ветеринар может предложить наиболее подходящее средство от блох для вашего питомца." (<https://www.merckvetmanual.com/dog-owners/disorders-affecting-multiple-body-systems-of-dogs/plague-in-dogs>)

Ветеринары восприимчивы к чуме, так как бубоны могут неожиданно разорваться на их руках во время осмотра животного. Любые крошечные порезы / царапины могут легко привести к инфекции, как и возможное вдыхание любых бактерий.

Защита ваших питомцев от блох имеет решающее значение для их благополучия и для вашего. Блохи переносят чуму и, возможно, другие заболевания. Но что вы используете для лечения своего питомца? На рынке представлено несколько продуктов. Однако некоторые лекарства, отпускаемые без рецепта, могут быть токсичными для ваших домашних животных, особенно кошек. Название торговой марки не означает безопасность и эффективность. Пожалуйста, проконсультируйтесь с вашим

ветеринаром о безопасной и эффективной профилактике блох. В некоторых районах блохи устойчивы к некоторым профилактическим средствам. Ветеринар лучше всего знаком с тем, какие продукты безопасны и эффективны в вашем регионе. - Mod.TG

Дата публикации: 2022-09-02 04:51:32 +06

Тема: PRO / AH / EDR> Недиагностированная пневмония - Аргентина: (TU) смертельный исход, RFI

Номер архива: 20220901.8705351

НЕДИАГНОСТИРОВАННАЯ ПНЕВМОНИЯ - АРГЕНТИНА: (ТУКУМАН) СО СМЕРТЕЛЬНЫМ ИСХОДОМ, ЗАПРОС ИНФОРМАЦИИ

Дата: ср. 31 авг. 2022 г. Источник: Национальная администрация лабораторий и институтов здравоохранения (ANLIS) [на испанском языке, машинный перевод, отредактировано]

<https://msptucuman.gov.ar/analizan-las-muestras-de-los-casos-de-neumonia-de-causa-desconocida-en-tucuman/>

Национальная администрация лабораторий и институтов здравоохранения (ANLIS) "Доктор Карлос Мальбран" получил образцы из Тукумана для проведения расширенной диагностики 6 случаев пневмонии неизвестного происхождения.

Зарегистрированные случаи соответствуют 5 медицинским работникам и пациенту из частного санатория, у которого появились симптомы между [18 и 22 августа 2022 года].

Кроме того, органы здравоохранения работают над проведением расследования вспышки, которое включает в себя последующее наблюдение за контактами заболевших и конкретные контрольные действия в медицинском центре, где возникла вспышка.

Зарегистрированные случаи соответствуют 5 медицинским работникам и пациенту из отделения интенсивной терапии частного санатория в Сан-Мигель-де-Тукуман, у которого появились симптомы между [18 и 22 августа 2022 года]. В 6 случаях была выявлена двусторонняя пневмония, 2 из них умерли, 3 госпитализированы, а у оставшегося 1 хорошее здоровье и домашняя изоляция. С [22 августа 2022 года] новых случаев не обнаружено.

Дата публикации: 2022-09-01 20:31:08 +06

Тема: PRO/AH/EDR> Клещевой энцефалит - Россия (02): (BU)

Номер архива: 20220901.8705337

КЛЕЩЕВОЙ ЭНЦЕФАЛИТ - РОССИЯ (02): (БУРЯТСКИЙ)

Дата: ср. 31 авг. 2022 г. Источник: Baikal Daily [на русском языке, машинный перевод, отредактировано]<https://www.baikal-daily.ru/news/20/441659/>

Клещи особенно опасны в этом году [2022].

В Бурятии по состоянию на 30 августа [2022 года] этим летом за медицинской помощью обратился 4231 человек, укушенный клещами, в том числе 1152 ребенка. Укусы были зафиксированы во всех регионах республики и в Улан-Удэ [столице республики]. Показатель заражения составил 441,8 на 100 000 населения, что на 22% выше среднего многолетнего уровня, сообщило управление Роспотребнадзора по Бурятии.

Только за последнюю неделю к врачам за помощью обратились 66 человек.

Уже зарегистрировано 100 случаев инфекций, передаваемых клещами: 44 клещевого вирусного энцефалита, 44 клещевых боррелиоза и 12 клещевых риккетсиозов.

Клещевые инфекции - очень серьезные заболевания. Особенно опасен клещевой энцефалит: он может привести к инвалидности или смерти. В тяжелой форме развиваются парез (снижение мышечной силы) и паралич.

Как сообщает Байкал-Daily, активность клещей в этом году [2022] удвоилась. Ситуация с клещевыми инфекциями намного хуже, чем в предыдущие годы.

По результатам исследований эпидемиологов отмечается повышенная активность клещей. По сравнению с прошлым годом [2021] их число удвоилось. Кроме того, в 5 раз увеличилось количество зараженных клещей. Если раньше только 2% клещей могли вызывать клещевой энцефалит, то в этом году [2022] это 10%, сообщала ранее заместитель главного врача инфекционной больницы Елена Сильченко.

"Согласно последним данным, мы наблюдаем рост клещевого боррелиоза. Это бактериальная инфекция. Я хочу констатировать тот факт, что впервые за много лет мы столкнулись с острой формой нейроборрелиоза. Это тяжелая форма боррелиоза с поражением центральной нервной системы. В данном случае прогноз пациента очень сомнительный и сложный", - рассказала главврач инфекционной больницы Татьяна Симбелова.

В случае нападения и укуса клеща необходимо немедленно обратиться в медицинское учреждение: жителям районов на станцию скорой помощи, в поликлинику центральной районной больницы; жителям Улан-Удэ в отделение неотложной помощи филиала Республиканской клинической инфекционной больницы наулица Пирогова, 9а.

Вы можете сдать клеща для лабораторного исследования на возбудителей клещевых инфекций по следующим адресам:

- Центр гигиены и эпидемиологии, г. Улан-Удэ, ул. Ключевская, 45б (рабочие дни, воскресенье);
- Республиканская клиническая инфекционная больница, Улан-Удэ, ул. Пирогова, 9а (рабочие дни, суббота).

Передано:докладчиком ПроМЕД Махмудом Ораби

[Вирусные инфекции, вызванные клещевым энцефалитом (КЭ), в России распространены. Это сезон передачи вируса клещевого энцефалита (КЭ) в России, и укусы клещей очень распространены в Бурятии в этом году (2022). В приведенном выше отчете не упоминалось, были ли лица, инфицированные вирусом КЭ, вакцинированы против вируса.

КЭ вызывается вирусом КЭ, РНК-вирусом, который принадлежит к роду *Flavivirus* и тесно связан с вирусом Повассана. TBEV имеет 3 подтипа: европейский, сибирский и дальневосточный. TBEV передается человеку через укус инфицированного клеща вида *Ixodes*, в первую очередь *I. ricinus* (в Европе) или *I. persulcatus* (в Сибири и на Дальнем Востоке России). Клещи являются как переносчиком, так и резервуаром вируса, а мелкие грызуны являются основным усиливающим хозяином. КЭ также можно заразиться при употреблении непастеризованных молочных продуктов (например, молока и сыра) от инфицированных коз, овец или коров. Редко сообщалось о передаче TBEV во время лабораторного облучения и забоя животных с виремией, а также о прямой передаче от человека к человеку при переливании крови и грудном вскармливании. (CDC: <https://wwwnc.cdc.gov/travel/yellowbook/2020/travel-related-infectious-diseases/tickborne-encephalitis>).

В информации CDC отмечается, что в России доступны 2 инактивированные вакцины против КЭ: КЭ-Москва (Институт Чумакова, Россия) и Энцевир (Микроген, Россия). Европейские и российские вакцины должны обеспечивать перекрестную защиту от всех 3 подтипов TBEV. Сообщалось о неудачах вакцинации, особенно у людей старше 50 лет. Любопытно, что не упоминается вакцинация людей, проживающих или посещающих районы с высокой численностью клещей. - Mod.TЫ

Боррелиоз Лайма (болезнь Лайма или LD) является наиболее распространенным клещевым инфекционным заболеванием человека в северном полушарии, встречающимся преимущественно в умеренных регионах Северной Америки, Европы и Азии. Из более чем 20 сложных генов *Borrelia burgdorferi sensu lato* (*Bbsl*) лишь немногие (например, *B. afzelii*, *B. garinii* и *B. burgdorferi sensu stricto*) являются патогенами человека: *B. burgdorferi sensu stricto* (*Bbss*) является основной причиной LD в Северной Америке; *Bbsst* также встречается в Европе, но менее распространен, чем *B. garinii* или *B. afzelii*. 2 основных европейских патогенных геноспецифика.

Переносчиками *Bbsl*, которые питаются как людьми, так и резервуарными видами, являются 4 вида жесткотелых иксодовых клещей: *I. scapularis* является основным переносчиком *Bbsl* для людей в восточной половине США; *I. pacificus* на дальнем западе США; *I. ricinus* в Европе; и *I. persulcatus*, в Азии. Сообщается, что в Центральноевропейском регионе (Австрия,

Чешская Республика, южная Германия, Швейцария, Словакия и Словения) самые высокие показатели инфицирования боррелией при II. рицинус клещи (<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC1287732/>); в Швейцарии - 13 от 6 до 49% клещей были инфицированы. Из положительных клещей в регионе Австрия /Швейцария 25% были заражены *_B. afzelii_*, 44% с *_B. garinii_* и 25% с *Bbs*. Уровень заражения у взрослых клещей (18,6%) был выше, чем у нимф (10,1%).

Клинические проявления LD также различаются в зависимости от географического местоположения. Например, хронический атрофический акродермит и нейроборрелиоз более распространены в Европе, тогда как артрит, по-видимому, распространен в Соединенных Штатах. Нейроборрелиоз Лайма многогранен, вызывая симптомы в результате поражения центральной и / или периферической нервной системы; LD может вызывать менингит, краинальный неврит, радикулоневрит, периферическую невропатию и / или энцефалопатию.

Отдельные иксодовые клещи с твердым телом могут быть инфицированы более чем одним геномным видом *BbsI complex*, а также множеством других патогенов, включая *Anaplasma phagocytophilum*, причину анаплазмоза (также известного как гранулоцитарный анаплазмоз человека или HGA), *Babesia microti*, причину бабезиоза, *Borrelia miyamotoi*, причину рецидивирующего заболевания и вирус клещевого энцефалита или TBEV, причина клещевого энцефалита (КЭ). Поэтому возможно, что могут возникнуть сопутствующие инфекции с 2 или более из этих клещевых патогенов. - Mod.ML

Дата публикации: 2022-08-31 00:23:39 +06

Тема: PRO / АН / EDR> Хантавирус - Северная и Южная Америка (28): Аргентина (CH)

Номер архива: 20220830.8705300

ХАНТАВИРУС - СЕВЕРНАЯ И ЮЖНАЯ АМЕРИКА (28): АРГЕНТИНА (ЧУБУТ)

Дата: ср. 17 авг. 2022 г. Источник: Extremo Sur [на испанском, пер. Мод.TY, отредактировано]

<https://www.elextremosur.com/nota/39091-nuevo-caso-de-hantavirus-en-la-cordillera/>

Министерство здравоохранения Чубута через область программы здравоохранения Esquel сообщило в этот вторник [16 августа 2022 года], что был подтвержден новый случай хантавирусной [инфекции] в отношении 60-летнего мужчины, который является жителем сельской коммуны Серро Сентинела и который в настоящее время госпитализирован в Эскель Зональный госпиталь, со сдержанным прогнозом. Подтверждение этого эндемического события в регионе было проведено лабораторией этой андской больницы.

В связи с этим случаем представитель программ здравоохранения области программы Esquel Эмилиано Бьондо указал, что "он является родственником ребенка, который умер от той же болезни 13 июля [2022] [см. Хантавирус - Америка (23): Аргентина (CH) [20220720.8704532](#)], исходя из селективной респираторной изоляции [протокол] для тесного контакта, у него появились симптомы, совместимые с заболеванием, и он был немедленно доставлен в зональную больницу Эскель".

EQS Notas опубликовал, что чиновник объяснил, что, следуя провинциальным правилам борьбы с хантавирусными [инфекциями], "эпидемиологические и санитарные бригады области программы Esquel в координации с сельской больницей Корковадо внедрили соответствующие профилактические меры и рекомендации по предупреждению, а также предоставили показания для изоляции больному ".близкие контакты по делу".

Хантавирусы передаются главным образом при вдыхании вирусных аэрозолей с фекалиями, мочой и / или слюной инфицированных грызунов. Другими возможными путями передачи являются контакт с фекалиями или выделениями инфицированных мышей со слизистой оболочкой конъюнктивы, носа или полости рта или укус инфицированного грызуна. Имеются также свидетельства передачи инфекции воздушно-капельным путем от человека к человеку.

Дата публикации: 2022-08-30 07:01:03 +06

Тема: PRO / АН / EDR> Вирус Хартленда - США (03): (Иллинойс)

Номер архива: 20220830.8705299

ВИРУС СЕРДЦЕВИНЫ - США (03): (ИЛЛИНОЙС)

Дата: ср. 24 авг. 2022г. Источник: Новости о вспышке сегодня [отредактировано]

<http://outbreaknewstoday.com/heartland-virus-reported-in-southern-illinois-72062/>

Представители здравоохранения штата Иллинойс сообщили во вторник [23 августа 2022 года] о человеке, у которого был положительный результат на вирус Хартленда. Пациент, описанный как "пожилой человек, проживающий в сельской местности округа Джексон", является 3-м зарегистрированным случаем в Иллинойсе (округа Канкаки и Уильямсон, оба в 2018 году). "Поскольку люди продолжают наслаждаться летними развлечениями, такими как походы и походы, важно принимать меры предосторожности против клещей", - сказал директор IDPH доктор Самир Вахра. "Не забудьте использовать средство от насекомых, когда находитесь в местах обитания клещей, и сразу же после этого проверяйте наличие клещей".

Вирус Хартленда был впервые выявлен в 2009 году, когда 2 фермера из Миссури, которых укусили клещи, были госпитализированы. Почти все люди с вирусом Хартленда были госпитализированы. Хотя большинство инфицированных полностью выздоровели, несколько пожилых людей с сопутствующими заболеваниями умерли. Не существует вакцины для предотвращения вирусных инфекций, вызванных вирусом Хартленда.

С 2009 года на Среднем Западе и юге Соединенных Штатов было зарегистрировано более 50 случаев заболевания, вызванного вирусом Хартленда.

Признаки и симптомы инфекции похожи на признаки и симптомы других заболеваний, переносимых клещами, и могут включать лихорадку, головные боли, усталость, мышечные боли и диарею. Большинство людей сообщают о том, что заболевают примерно через 2 недели после укуса клеща. И хотя лечения нет, врачи могут лечить некоторые симптомы.

Если вас укусил клещ и вы считаете, что у вас может быть вирус Хартленда или другое клещевое заболевание, обратитесь к врачу. Другие клещевые заболевания, с которыми были диагностированы жители Иллинойса, включают болезнь Лайма, пятнистую лихорадку Скалистых гор, эрлихиоз и туляремию.

Клещи обычно встречаются на кончиках трав и кустарников. Клещи ползают - они не могут летать или прыгать. Клещ будет ждать в траве или кустарнике, пока человек или животное пройдут мимо, а затем быстро заберутся на борт. Некоторые клещи быстро прикрепляются, а другие блуждают, ища такие места, как ухо, или другие области, где кожа тоньше.

Лучший способ предотвратить заражение вирусом Хартленда или другими болезнями, переносимыми клещами, - это предотвратить укусы клещей. Простые советы, чтобы избежать укусов клещей, включают следующее:

- Носите светлую защитную одежду: рубашки с длинными рукавами, брюки, ботинки или прочную обувь и головной убор.
- Обработайте одежду средствами, содержащими 0,5% перметрин.
- Нанесите средство от насекомых, содержащее 20% или более DEET, picaridin или IR3535, на открытую кожу для защиты, которая длится несколько часов.
- Ходите по центру троп, чтобы трава, кустарники и сорняки не задевали вас.
- Проверяйте себя, детей, других членов семьи и домашних животных на наличие клещей каждые 2-3 часа.
- Быстро удалите клеща, захватив его пинцетом как можно ближе к коже и осторожно, но решительно вытягивая его наружу.
- Вымойте руки и место укуса клеща с мылом и водой.

Дата публикации: 2022-08-30 06:52:26 +06

Тема: PRO / АН / EDR> Сибирская язва - Индия (08): (AP) крупный рогатый скот, дети, подозрение, RFI

Номер архива: 20220830.8705295

СИБИРСКАЯ ЯЗВА - ИНДИЯ (08): (АНДХРА-ПРАДЕШ) КРУПНЫЙ РОГАТЫЙ СКОТ, ДЕТИ, ПОДОЗРЕНИЕ, ЗАПРОС ИНФОРМАЦИИ

Дата: Сб 27 авг 2022 1:18 утра по Восточному времени Источник: Хроника Декана [отредактировано]

<http://www.deccanchronicle.com/nation/current-affairs/270822/7-kids-fall-ill-in-asr-anthrax-suspected.html>

Чиновники здравоохранения подозревают, что 7 детей, которые заболели в деревне Дорагуда под Лакшмипурамом Панчаят мандал Мунчингиупут в округе Аллпури Ситарама Раджу (ACP), могли быть заражены сибирской язвой. Чиновники отправили образцы крови в больницу короля Георга в Вишакхапатнаме для проведения анализов.

"Племена отдаленной деревни на границе Андхра-Одиша (AOB) съели мясо мертвого крупного рогатого скота 10 дней назад. После этого у 7 детей проявились симптомы сибирской язвы ", - сообщили чиновники. Официальные лица заявили, что сотрудники центра ПМСП в Лаббуру выявили у этих детей предполагаемые симптомы сибирской язвы в медицинском лагере, который проводился еженедельно в шанди в Лакшмипураме. [Шенди - это сельскохозяйственный рынок, организованный фермерами. - Mod.MHJ]

Дополнительный окружной врач и санитарный врач округа АСР д-р Лила Прасад и другие посетили пострадавшую деревню, пройдя по холмистой местности, чтобы оценить ситуацию. "Мы собрали образцы и отправили их в KGH. Мы ввели профилактические дозы антибиотиков всем жителям деревни. Медицинский персонал будет наблюдать еще 7 дней ", - сказала она.

[Я подозреваю, что у этих детей кожная сибирская язва из-за того, что они принесли домой сырое зараженное мясо из шенди. Кожная сибирская язва легко диагностируется и сопряжена со скромным риском смертности. С другой стороны, желудочно-кишечная сибирская язва очень тяжелая и часто смертельная.

Лучшие образцы для взятия - это мазки с места поражения или кровянистой жидкости под поражением, которые можно извлечь с помощью шприца для подкожных инъекций. Вегетативные клетки в образце крови не выживают более 3 дней, поэтому посевы будут отрицательными, независимо от того, насколько компетентна лаборатория. Несмотря на это, мы надеемся, что будут приняты последующие меры в связи с этой вспышкой, а также с характером источника поголовья и любыми ветеринарными действиями.

"Район Аллпури Ситхарама Раджу, также известный как район Аллпури и по его инициалам как район АСР, является районом в индийском штате Андхра-Прадеш. Штаб-квартира округа расположена в Падеру. Названный в честь Аллпури Ситхарамы Раджу, революционера движения за независимость Индии, который был родом из региона, район действовал с 4 апреля 2022 года и стал одним из 26 районов штата ".

ОСПА ОБЕЗЬЯН (MONKEYPOXES – MPXV)

Подтвержденные случаи обезьяньей оспы в не эндемичных странах на 31 августа 2022 года

	Country	Страна	Всего случаев	Летальные (подтвержденные)
1	United States of America	США		1
2	Spain	Испания		2
3	Brazil	Бразилия		2
4	France	Франция		
5	Germany	Германия		
6	* United Kingdom	*Великобритания		
7	Peru	Перу		2
8	Canada	Канада		
9	Netherlands	Нидерланды		
10	Portugal	Португалия		
11	Italy	Италия		
12	Belgium	Бельгия		
13	Colombia	Колумбия		
14	Mexico	Мексика		1
15	Switzerland	Швейцария		
16	Chile	Чили		
17	Austria	Австрия		
18	Israel	Израиль		
19	Denmark	Дания		
20	Sweden	Швеция		
21	Ireland	Ирландия		
22	Argentina	Аргентина		

23	Poland	Польша		
24	Australia	Австралия		
25	Puerto Rico	Пуэрто Рико		
26	Norway	Норвегия		
27	Bolivia	Боливия		
28	Hungary	Венгрия		
29	Ghana	Гана	1	
30	Greece	Греция		
31	Luxembourg	Люксембург		
32	Ecuador	Эквадор	1	
33	Czech Rep.	Чехия		
34	Slovenia	Словения		
35	Romania	Румыния		
36	Malta	Мальта		
37	Serbia	Сербия		
38	Croatia	Хорватия		
39	Finland	Финляндия		
40	Singapore	Сингапур		
41	United Arab Emirates	ОАЭ		
42	Iceland	Исландия	12	
43	Slovakia	Словакия	12	
44	Turkey	Турция	11	
45	Estonia	Эстония	10	
46	India	Индия	10	1
47	Panama	Панама	10	
48	Dominican Republic	Доминикана	9	
49	Saudi Arabia	Сауд. Аравия	8	
50	Thailand	Таиланд	7	
51	Gibraltar	Гибралтар	6	
52	Guatemala	Гватемала	6	
53	Lebanon	Ливан	6	
54	Martinique	Мартиника	6	
55	Uganda	Уганда	6	
56	Costa Rica	Коста Рика	5	
57	Cyprus	Кипр	5	
58	Jamaica	Ямайка	5	
59	Lithuania	Литва	5	
60	South Africa	ЮАР	5	
61	Andorra	Андорра	4	
62	Bulgaria	Болгария	4	
63	Honduras	Гондурас	4	
64	Islamic Republic of Iran	Иран	4	
65	Japan	Япония	4	
66	Latvia	Латвия	4	
67	New Zealand	Нов. Зеландия	4	
68	Philippines	Филиппины	4	

69	Uruguay	Уругвай	4			
70	Benin	Бенин	3			
71	Bosnia And Herzegovina	Босния и Герцеговина	3			
72	Monaco	Монако	3			
73	Morocco	Марокко	3			
74	Qatar	Катар	3			
75	Somalia	Сомали	3			
76	Sudan	Судан	3			
77	Taiwan	Тайвань	3			
78	Venezuela	Венесуэла	3			
79	Aruba	Аруба	2			
80	Bahamas	Багамы	2			
81	Georgia	Грузия	2			
82	Greenland	Гренландия	2			
83	Guyana	Гайана	2			
84	Moldova	Молдова	2			
85	Montenegro	Черногория	2			
86	Barbados	Барбадос	1			
87	Bermuda	Бермуды	1			
88	Cayman Islands	Кайманы	1			
89	Cuba	Куба	1		1	
90	Curaçao	Курасао	1			
91	Salvador	Сальвадор	1			
92	Guadeloupe	Гваделупа	1			
93	Indonesia	Индонезия	1			
94	New Caledonia	Нов. Каледония	1			
95	Pakistan	Пакистан	1			
96	Paraguay	Парaguay	1			
97	Russia	Россия	1			
98	South Korea	Юж. Корея	1			
99	Saint Martin	Сант Мартин	1			
		Всего:	51354		12	

Подтвержденные случаи обезьяньей оспы в эндемичных странах Африки (с 1 янв. 2022 г.) на 31 августа 2022 года

	Country	Страна	Подтверж- дено случаев	Подозревае- мых случаев	Всего	Подтвержден- ных летальных	Подозрева- емых летальных
1	Dem. Republic of the Congo	ДР Конго	163	2159	2322	0	93
2	Nigeria	Нигерия	172	413	570	4	0
3	Republic of the Congo	Республика Конго	3	58	61	3	0
4	Cameroon	Камерун	7	29	36	2	0
5	Central African Republic	ЦАР	8	17	25	2	0
		Всего:	353	2676	3014	11	93

Национальный научный центр особо опасных инфекций им. М. Айкимбаева МЗ РК по материалам сайтов:
<https://promedmail.org/>; <https://www.monkeypoxmeter.com/>; <https://gogov.ru/news/887801>;
<https://www.cdc.gov/poxvirus/monkeypox/response/2022/world-map.html>; <https://map.monkeypox.global.health/country>;
https://www.rosпотребнадзор.ru/deyatelnost/information/ospa_obezyan/details.php?ELEMENT_ID=22553

Ученые выявили перуанский вариант оспы обезьян

Nacional: ученые из Перу выявили новый вариант оспы обезьян

Ученые из Национального института здравоохранения Перу выявили новую разновидность оспы обезьян, передает местная радиостанция Nacional.

По данным национальной радиостанции, данная разновидность получила код B.1.6 Международного научного комитета. Примечательно, что это первый вариант оспы обезьян, появившийся на территории южноамериканской страны.

На данный момент группа ученых перуанского института здравоохранения изучают новый вирус.

По данным профильного ведомства, в Перу насчитывается свыше 1,5 тысячи подтвержденных случаев заражения оспой обезьян.

Ранее сообщалось, что Минздрав американского штата Техас впервые зарегистрировал смерть человека от оспы обезьян.

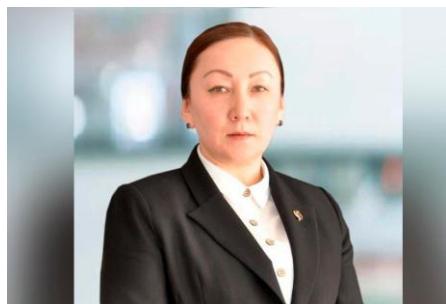
[HTTPS://REN.TV/NEWS/V-MIRE/1018680-UCHENYE-VYIAVILI-PERUANSKII-VARIANT-OSPY-OBEZIAN](https://ren.tv/news/v-mire/1018680-UCHENYE-VYIAVILI-PERUANSKII-VARIANT-OSPY-OBEZIAN)

БИОБЕЗОПАСНОСТЬ

Упрощение специального налогового режима поможет оснащению НИИ - Кунсулу Закарья

1 Сентября 2022 20:58 НУР-СУЛТАН. КАЗИНФОРМ - Ученые приветствуют и всецело поддерживают Послание Президента Республики Казахстан Касым-Жомарта Токаева и приложат все силы, знания и опыт для повышения

качества образования, науки и здравоохранения во имя обеспечения благополучия общества. Об этом сказала генеральный директор национального холдинга «QazBioPharm» Кунсулу Закарья, передает МИА «Казинформ».



Как отметила Кунсулу Закарья, Президент назвал медицину инвестиционно привлекательной отраслью, ввиду ее наукоемкости и широких возможностей коммерциализации научных разработок по созданию средств профилактики и лечения болезней человека и животных при наличии устойчивого спроса.

В Послании народу Глава государства подчеркнул необходимость внедрения механизмов снижения или освобождения от корпоративного подоходного налога с прибыли, направленной на технологическую модернизацию и научные разработки. «Ученые научных организаций холдинга с воодушевлением восприняли инициативы Президента РК по упрощению специального налогового режима, что позволит оснастить современным лабораторным оборудованием, а также значительно укрепить материально-техническое состояние НИИ», - сообщила директор национального холдинга.

В настоящее время, по ее словам, отмечается дефицит квалифицированных кадров во многих областях науки, при этом Казахстан по количеству ученых-исследователей, принимающих непосредственное участие в научных исследованиях, значительно отстает от большинства ведущих стран мира. К тому же, пандемия наглядно показала, что в стране недооценен труд ученых – вирусологов, иммунологов, эпидемиологов, генетиков и других, обеспечивающих биологическую безопасность. Для научного сообщества важно, что Президент РК в своем Послании отмечает необходимость привлечения профессиональных кадров в сфере науки и здравоохранения.

Холдинг «QazBioPharm» создан с целью синергии научного потенциала в лице опытных кадров и ведущих ученых с передовым зарубежным образованием, чтобы противостоять новым глобальным биологическим вызовам и решить поставленные Главой государства задачи по обеспечению биологической безопасности, устойчивого развития, стимулирования развития и совершенствования инфраструктуры биофармацевтической науки и производства, направленной на снижение зависимости от импорта иммунобиологических препаратов.

https://www.inform.kz/ru/uproschenie-special-nogo-nalogovogo-rezhima-pomozhet-osnascheniyu-nii-kunsulu-zakar-ya_a3973751/amp

Препринт ННЦООИ

Справочно: Препринт – это научная рукопись, которую авторы размещают на открытой платформе (как правило, до или параллельно с процессом рецензирования в журнале) ([COPE](https://ru.wikipedia.org/wiki/Препринт)) <https://ru.wikipedia.org/wiki/Препринт>.

СНИЖЕНИЕ БИОЛОГИЧЕСКИХ РИСКОВ. ПРОГРАММЫ ДРУГИХ СТРАН ПО СНИЖЕНИЮ БИОЛОГИЧЕСКИХ УГРОЗ

Т.К. Ерубаев, Н.О. Садвакасов, З.Б. Жумадилова, А.М. Айкимбаев, С.В. Казаков, Г.Г. Ковалева, А.Т. Заркыманова

Қазақстан Республикасында биологиялық қауіптерді азайту мақсатында «Биологиялық қауіпсіздік туралы» Зәң қабылданып, жүзеге асырылуда. Зәң 2 жыл бойы дайындалды және өзірлеушілер мен шетелдік өрттестердің пікірінше, ол Қазақстан үшін дәстүрлі және жаңа биологиялық қауіптерге барабар әлемдік қауымдастықтың биокауіпсіздік саласындағы озық тәжірибелерін біріктірді.

Жаңа Зәң Қазақстан Республикасынан халықаралық «ТМД елдерінің биокауіпсіздігі саласындағы көлісімдеріне» және Ұжымдық қауіпсіздік туралы шарт үйимына қатысушы мемлекеттердің биологиялық қауіпсіздік мәселелері жөніндегі үекілетті органдарының Үйлестіру кеңесінің хатшылығының толыққанды қатысушысы болуға мүмкіндік береді.

В целях снижения биологических рисков в Республике Казахстан принят и реализуется Закон «О биологической безопасности». Закон готовился в течение 2-х лет и, по мнению разработчиков и зарубежных коллег, вобрал в себя лучшие наработки мирового

сообщества в области биобезопасности, адекватные как традиционным, так и принципиально новым для Казахстана биологическим угрозам.

Новый Закон позволяет Республике Казахстан выступить полноценным участником международных «Соглашений в области биобезопасности стран СНГ» и Секретариата Координационного совета уполномоченных органов по вопросам биологической безопасности стран –участников Организации договора коллективной безопасности.

Казахстан и другие страны: биобезопасность, биотехнология, международное сотрудничество в этих областях

Д.А. Турегельдиева

Биобезопасность и биозащита являются важным компонентом соблюдения Международных медико-санитарных правил ВОЗ 2005 г. по предотвращению серьезных угроз общественному здоровью. Государства-участники ВОЗ должны быть подготовлены к возможным вспышкам опасных инфекций и новым заболеваниям и иметь возможность проведения надлежащей лабораторной диагностики для профилактики инфекций и борьбы с ними.

В Республике Казахстан соблюдение требований биобезопасности и биозащиты является важнейшим компонентом национальной лабораторной системы. Мероприятия по биобезопасности и биозащите в РК реализуются в рамках Закона по биологической безопасности, принятого в мае 2022 г., по принципу профилактики биологических угроз на основании их оценки и прогнозирования в рамках системы управления биорисками.

Регламентированная система управления биорисками направлена на сбор и анализ информации по биологическим угрозам при чувствительных лабораторных процедурах и включает в себя оценку биорисков, основанную на вероятности и серьезности последствий воздействия биологического агента, реализацию мер по улучшению ситуации и контроль эффективности мероприятий по снижению биорисков. Контроль соблюдения требований биобезопасности и биозащиты будет проводиться путем проведения внешней и внутренней оценки лаборатории/биологического объекта с оценкой компетенции персонала. Риск-ориентированный подход к обеспечению биобезопасности и биозащиты и повышение компетентности лабораторного персонала позволяет обеспечить безопасность для национальных лабораторий независимо от уровня, направленности и формы собственности.

В рамках реализации программы снижения биологических угроз (BTRP) и давнего партнерства с Казахстаном, Агентство по уменьшению угрозы США (DTRA) профинансировала и ввела в эксплуатацию Центральную референтную лабораторию (ЦРЛ), расположенную в г. Алматы на базе Национального научного центра особо опасных инфекций имени М. Айкимбаева Министерства здравоохранения (ННЦОИ). В 2017 году была проведена валидация ЦРЛ и передана правительству Республики Казахстан. С 2017 года ЦРЛ полностью финансируется Министерством здравоохранения РК и выполняет государственные научно-технические программы по особо опасным инфекциям и биобезопасности.

ЦРЛ имеет современный дизайн с изолированными лабораториями BSL/УББ-3 и ABSL/УББЖ-3, которые полностью соответствуют международным нормам биологической безопасности и биологической защиты. ЦРЛ – первая лаборатория в Центральной Азии и одна из первых в мире, получившая аккредитацию по новому международному стандарту ISO 35001:2019 «Управление биорисками для лабораторий и других связанных с ними организаций», который определяет требования и рекомендации для лабораторий, работающих с опасными биологическими агентами и материалами, с целью контроля и снижения любых рисков, связанных с их хранением и использованием.

На данный момент на базе ЦРЛ в изолированных лабораториях (BSL/УББ-3 и ABSL/УББЖ-3) проводятся исследования казахстанских ученых по разработке отечественных вакцин для людей и животных, изучение генетических и фенотипических характеристик эндемичных штаммов, изучение противоинфекционных, в том числе противовирусных препаратов, изучение патогенеза особо опасных инфекций и устойчивости биологических агентов и др. исследования.

Казахстанские научно-исследовательские и научно-практические институты ежегодно проводят международные конференции, семинары, инструктажи, командные учения, которые служат платформой для обмена мнениями по актуальным вопросам биобезопасности/биозащиты и особо опасным инфекциям. Например, ННЦОИ совместно с Германско-Казахстанским обществом и Центрами Передового Опыта Европейского Союза по химическим, биологическим, ядерным и радиологическим материалам на постоянной основе проводят тренинги и конференции по вопросам биобезопасности и биозащиты. Таюже ННЦОИ проводит обмен технологиями в вопросах обеспечения биобезопасности и биозащиты с ФКУЗ «Российский научно-исследовательский противочумный институт «Микроб», ФБУН Государственный научный центр вирусологии и биотехнологии «Вектор» и другими российскими научными центрами.

Казахстанские исследователи ежегодно публикуют научные статьи/абstractы/обзоры по вопросам биобезопасности и по эпидемиологическому надзору за особо опасными инфекциями, издают методические документы по методологии оценки биорисков и стратегии управления рисками при работе с особо опасными патогенами.

Международное сотрудничество по биобезопасности / биозащите способствует повышению квалификации лабораторного персонала Республики Казахстан, решению актуальных проблем в области биобезопасности и биозащиты, определять приоритеты и направления науки, разрабатывать методические документы, пропагандировать и внедрять передовые технологии по обеспечению биобезопасности, и тем самым будет способствовать созданию устойчивой национальной лабораторной системы, способной выявлять, предотвращать и проводить профилактику биологических угроз.



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



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