



05.11.2023

ДИРЕКТИВЫ, АНОНСЫ СОБЫТИЙ

Сенат одобрил ратификацию договора между Казахстаном и ВОЗ

02 ноября, 11:22 899 Сенат одобрил закон «О ратификации договора между Республикой Казахстан и Всемирной организацией здравоохранения об организации в Астане 73-ей сессии Европейского регионального комитета Всемирной организации здравоохранения», сообщает корреспондент КазТАГ в четверг.

Цель закона – развитие и укрепление международного сотрудничества Казахстана с ВОЗ.

Соглашение направлено на обеспечение эффективной организации и проведения в Казахстане 73-ей сессии Европейского регионального комитета Всемирной организации здравоохранения (ЕРК ВОЗ). В соответствии с соглашением, обязательством казахстанской стороны является организация 73-ей сессии ЕРК ВОЗ в Астане.

Соглашение содержит нормы организационного протокольного характера.

Сенат ожидает при принятии закона: определение мат-техресурсов, услуг и правового статуса, предоставляемых ВОЗ в связи с проведением сессии ЕРК ВОЗ в Астане, укрепления авторитета и повышения доверия к Казахстану среди стран-членов ВОЗ.

По сообщению КазТАГ

<https://time.kz/news/politics/2023/11/02/senat-odobril-ratifikatsiyu-dogovora-mezhdu-kazahstanom-i-voz>

ҚР Парламент Сенаты ДДСҰ-мен келісімді ратификациялады



Сенат депутаттары Қазақстан Үкіметі мен ДДСҰ арасындағы ДДСҰ Еуропалық өңірлік комитетінің 73-ші сессиясын Астанада ұйымдастыру туралы келісімді ратификациялады.

Аталған келісімге ҚР Үкіметі мен ДДСҰ ағымдағы жылдың 23 мамырында Женевада қол жеткізді.

ДДСҰ Еуропалық өңірлік комитетінің 73-ші сессиясы Астанада 24-26 қазан күндері өтті, оның барысында мына құжаттар қабылданды:

- 2023-2030 жж. арналған ДДСҰ Еуропалық өңірі үшін микробқа қарсы препараттарға төзімділікпен күресу бойынша Жол картасы.
- 2023-2030 жж. арналған ДДСҰ Еуропалық өңіріндегі босқындар мен көшіп-қонушылар денсаулығына қатысты іс-қимыл жоспары.

• 2023-2030 жж. арналған ДДСҰ Еуропалық өңірінде медициналық және медициналық-әлеуметтік кадрларға қатысты іс-қимыл үшін шекті негіз.

[World Health Organization Country Office in Kazakhstan](#)

Н.Сәдуақасов облыстық клиникалық аурухана ұжымын құттықтады

Бүгін Түркістан қаласында Облыстық клиникалық аурухананың 155 жылдығына арналған халықаралық ғылыми-практикалық конференция басталды.

ҚР Денсаулық сақтау министрлігінің атынан конференцияға қатысушылар алдында Комитет төрағасы Н.Сәдуақасов құттықтау сөз сөйледі.

«155 жылдық мерейтой бұл тарихи кезең ғана емес, оның кезеңдері, нақты адамдар мен істері бар тұтас дәуір. Бұл мерейтойда дәрігерлердің, медбикелердің, аурухананың барлық медициналық қызметкерлерінің зор үлесі және жанқиярлық еңбегі бар. Клиникалық аурухананың барлық ұжымына зор денсаулық, амандық, тұрақтылық және алдағы жылдарға өркендеу тілеймін!», - деп құттықтады Н.Сәдуақасов.

Ол өңірдегі клиникалық аурухана – облыс халқының денсаулығын сақтауға және нығайтуға үлес қосатын еліміздегі ең көне ауруханалардың бірі екенін атап өтті.

Н.Садвакасов поздравил коллектив областной клинической больницы

Сегодня в г. Туркестан стартовала Международная научно-практическая конференция, посвященная 155-летию областной клинической больницы.

От имени Министерства здравоохранения РК перед участниками конференции с приветственным словом выступил председатель Комитета Н.Садвакасов.

«155-летний юбилей это не только исторический отрезок времени, это целая эпоха со своими вехами и этапами, конкретными людьми и делами. За этим юбилеем стоит титанический и самоотверженный труд врачей, медицинских сестёр, всего медицинского персонала больницы. Искренне желаю всему коллективу клинической больницы крепкого здоровья, благополучия, стабильности и процветания на долгие годы!», - поздравил Н.Садвакасов.

Он отметил, что клиническая больница региона – одна из старейших больниц страны, вносящая свой вклад в сохранение и укрепление здоровья населения области.

[Жасулан Алпысбаев с Нурканом Садвакасовым.](#)

В регионах Казахстана появятся государственные ветстанции

Минсельхоз подготовил изменения и дополнения в Ветеринарные (ветеринарно-санитарные) правила, сообщает Zakon.kz.

В частности, в правила вносится новая графа, предусматривающая создание государственных ветеринарных организаций местными исполнительными органами областей, городов республиканского значения, столицы и требования к ним.

Так, говорится, что в состав государственных ветеринарных организаций, созданных местными



исполнительными органами, входят здания, помещения и сооружения (подсобные, производственные, складские и вспомогательные), необходимые для выполнения закрепленных за ними функций.

Согласно правилам, государственные ветеринарные организации должны размещаться в отдельно стоящих зданиях (помещениях), имеющих на территории загонов, расколов и станков для фиксации животных.

При этом допускается размещение государственных ветеринарных организаций в реконструируемых отдельно стоящих общественных и административных зданиях или в частях этих зданий, имеющих отдельные входы, которыми пользуются только работники и посетители,

при наличии в них загонов, расколов и станков для фиксации животных.

Не допускается размещение государственных ветеринарных организаций в:

- нежилых помещениях жилых зданий, в полуподвальных и подвальных помещениях жилых зданий;
- реконструируемых отдельно стоящих зданиях, в которых находятся продовольственные объекты внутренней торговли.

Участок для строительства государственных ветеринарных организаций выбирают на ровной, сухой, не затопляемой паводковыми и ливневыми водами.

Не допускается выбор участка для строительства государственных веторганизаций на месте бывших животноводческих помещений, скотомогильников (биотермических ям), навозохранилищ и мясоперерабатывающих предприятий, кожсырьевых предприятий и очистных сооружений.

Для препятствия бесконтрольному проходу людей и животных территория государственных ветеринарных организаций огораживается забором, обеспечивается внутренними проездами (твердым покрытием, доступным для очистки) с выходами к дорогам общего пользования.

Государственные веторганизации должны быть обеспечены водой, электроэнергией, вентиляцией, отоплением и доступом к Интернету.

Кроме того, они обеспечиваются первичными средствами пожаротушения, первой медицинской помощи (медицинскими аптечками) и аварийным пакетом (содержащим халат, перчатки, совок, вату, дезинфицирующий раствор).

В пояснительной записке МСХ говорится, что правила дополняются требованием к государственным ветеринарным организациям, созданным местными исполнительными органами, для ведения работ по организации и строительству их в сельской местности.

Так же со стороны акиматов областей были предложения по утверждению ветеринарных (ветеринарно-санитарных) требований к этим веторганизациям.

Документ размещен на сайте [Открытые НПА](https://www.zakon.kz/pravo/6412674-v-regionakh-kazakhstana-poyavyatsya-gosudarstvennye-vetstantsii.html) для публичного обсуждения до 16 ноября.

<https://www.zakon.kz/pravo/6412674-v-regionakh-kazakhstana-poyavyatsya-gosudarstvennye-vetstantsii.html>

ОСОБО ОПАСНЫЕ ИНФЕКЦИИ

"Опечатали холодильник с согымом": полиция раскрыла причину

Жители села Топар Карагандинской области сообщили, что в одном из подворий некие сотрудники органов опечатали холодильник с согымом, передает корреспондент.



Видеозапись появилась в социальных сетях, передает корреспондент. [Tengrinews.kz](https://tengrinews.kz).

"Сотрудники полиции в селе Топар Карагандинской области раскрыли громкое убийство скота, которого зарезали в целях зимнего согыма. По результатам следственных действий был запечатан холодильник, а хозяина оштрафовали. Расследование продолжается. МВД РК просим объяснить, что вообще происходит", - говорится в описании к видео.

В свою очередь в Департаменте полиции Карагандинской области подтвердили, что холодильник действительно был опечатан, но совсем по другим причинам. По их словам, информация в социальных сетях "не соответствует действительности".

"30 октября в поселке Топар в режиме карантина в связи со вспышкой сибирской язвы, несмотря на запрет, 33-летний житель поселка произвел убой лошади. По данному факту территориальной ветеринарной инспекции Абайского района собственник животного привлечен к административной ответственности по статье 406 пункта 1 КРКобАП "Нарушение законодательства Республики Казахстан в области ветеринарии". Холодильник, где хранится мясо животного, опечатан", - разъяснили в пресс-службе ДП Карагандинской области.

Напомним, ранее в поселке Топар Абайского района объявили карантин из-за сибирской язвы. От больного бычка произошло заражение трех членов одной семьи. Их госпитализировали в инфекционный центр. На въезде в поселок были установлены санитарный и блокпосты.

<https://www.caravan.kz/news/opechatali-kholodilnik-s-sogymom-policiya-raskryla-prichinu-966694/>

Сібір жарасынан сақтанайық

Сібір жарасы – зооноз тобындағы жедел аса қауіпті жұқпалы ауру. Ол дене қызуының көтерілуімен, лимфа жүйесінің зақымдалуымен және ағзаның ауыр түрде улануымен сипатталады. Сібір жарасы терілік, өте сирек ішектік, өкпелік және сепсистік формада өтуі мүмкін. Аурудың қоздырушысы – таяқша пішінді, қозғалмайтын аэробты бактерия. Бұл бактериялар адам мен жануарлардың ағзасынан тыс жерлерде споралар түзуге қабілетті, топырақта ұзақ жылдар бойы спора түрінде кездеседі. Инфекция көзі науқас жануарлар болып табылады: ірі қара мал, жылқылар, есектер, қойлар, ешкілер, бұғылар, түйелер. Ауру адамнан адамға жұқпайды.

Сібір жарасы көбіне тері жамылғысын зақымдайды, сирек түрде ішкі мүшелерді де зақымдауы мүмкін.

Инкубация кезеңінің ұзақтығы терілік формада бірнеше сағаттан 14 күнге дейін, сепсистік формада 6-8 күн. Терілік формада дененің ашық жерлері зақымдалады. Қоздырғыш енген жерде алдыменен диаметрі 1-2 см, қызыл-көкшіл түсті, ауырмайтын дақ пайда болады. Сол жер қышиды, ашиды. Дақтың орнында мыстың түсіндей папула пайда болады. 12-24 сағаттан кейін іші серозды, соңынан қанды сұйықтыққа толы везикулаға айналады. Осы везикула жарылғаннан кейін, жиектері көтеріңкі, түбі қоңыр түсті жараға айналады. Осы кезден бастап оны карбункул деп атайды. Жараның айналасы қызарып, ісіп тұрады. 1-2 аптадан кейін карбункулдың ортасы қарайған тығыз, ауырмайтын некротизация қабыршаққа айналады. Осы қабыршақ айналасындағы қызарған терінің ортасындағы қара дақ, қызыл шоқтың ортасындағы көміртөрізді көрінеді. Оның айналасында сезімталдық мүлде болмайды. Лимфа түйіндерінің ұлғаюы болады. 2-3 аптаның соңына қарай қабыршақ түсіп, оның орны тыртықанады. Карбункулдың ең көп ораналастыру жерлері – аяқ-қол, мойын және желке. Жергілікті қабыну процесі кезінде ағзаның жалпы улану белгілері болады. Әлсіздік, шаршағыштық, басының ауыруы, дене қызуы субфебрильдіден, 39-40°C дейін көтеріледі. Адамда ауру 90-95% дейін терілік формада болады. Терілік форма 80% жағдайда жеңіл түрде, 20% ауыр түрде өтеді. Дер кезінде емделмеген немесе кеш емделген терілік түрде өлім 5% дейін жетеді. Ішектік формада ауру ауыр уланумен, геморрагиялық энтероколитпен көрініс береді, үрдіс аз уақытта сепсиске ұласады. Өкпелік түрінде ауыр геморрагиялық плевропневмония дамиды. Өкпелік-ішектік формаларында өлім 80-100% дейін жетеді. Аурудың бастапқы кезеңіндегі алғашқы белгілер байқалған жағдайда науқас міндетті түрде ауруханаға жеткізіліп медициналық көмекке жүгінуі қажет. Дәрігерге дер кезінде қаралып, ем алған жағдайда дерттен толығымен жазылып кетуге болады.

Алдын - алу шаралары.

Адамдар мен жануарлар арасында Сібір жарасының алдын алу шарасы - жыл сайын ауруға қарсы егу жүргізу. Сібір жарасына қарсы жоспарлы профилактикалық егуді денсаулық сақтау ұйымдарында жануарларды, жануардан алынатын өнімдер мен шикізатты дайындауды (сою), сақтауды, қайта өңдеуді және өткізуді жүзеге асыратын ет өңдеу кәсіпорындарының, мал соятын пункттердің, мал соятын алаңдардың және ішкі сауда объектілерінің жұмыскерлеріне үй жануарлар мен ет комбинаттарында, мал шаруашылығында тұрақты жұмыс істейтіндерге, тері-жүн өңдеуге, тасымалдауға, сақтауға, сұрыптауға, илеуге қатысатын адамдарға жүргізіледі. Адам ағзасында Сібір жарасына төтеп бере алу қасиеті егуден кейінгі 12-14 күнде пайда болады да, 12 айға жуық сақталады. Егілген тұлғалар жұмысқа 2 аптадан соң ғана жіберіледі және жыл сайын екпе алып отырулары қажет. Сонымен қатар, үй жануарларына Сібір жарасына қарсы екпе жүргізу қажет. Екпе жүргізу ең тиімді әдіс болғандықтан, жануарлардың барлығын қамтуға тырысқан жөн. Бүгінгі күнде егу жұмыстары жануарларды жоспарлы тексеруден өткізу кезінде ветеринарлық мекемелердің тарапынан тегін жүргізіледі.

Ауру қоздырғыштары ағзадан тыс жерде тек ауаның әсерінен пайда болатынын ескере отырып, өлген жануардың терісін кесуге болмайды және өлексені аң-құстардың тасуына жол берілмеу керек. Себебі, мұның салдарынан жаңа ошақтар пайда болуы мүмкін. Өлген малды терісімен бірге өртеу немесе қауіпсіздік ережелерін сақтай отырып арнайы орындар – мал көметін жерлерге өртеу үшін ветеринарлық мекемеге хабарлау қажет. Ауру мал жатқан немесе сойылған орынға басқа жануарларды жіберуге және адамдардың сол жерде жұмыс істеуіне тыйым салынады.

Малды сою ветеринарлық мамандардың рұқсатымен арнайы орында жүргізілуі тиіс.

Ет және басқа да жануарлардан алынатын өнімдерді арнайы мал дәрігерінің бақылауынан өтпеген, сатуға рұқсат құжаттары жоқ жеке тұлғалардан алуға болмайтындығын есте сақтаңыз! Мал еті ветеринарлық тексеруден өткізіліп, анықтама бергеннен кейін ғана сатылуы керек.

Сақтанайық, сақ болайық!!!

Қаратау Сзбб

Сарып – аса қауіпті жұқпа

Сарып ауруы – адамға мал арқылы жұғатын аса қауіпті жұқпалардың бірі, ол тірек-қимыл аппаратын, жүйке жүйесін, несеп жыныстық және жүрек-тамыр жүйесіне зақым келтіреді.

Қоздырғыштар сыртқы әсерлерге тұрақты келеді: сүтті тағамдарда 10 немесе одан да көп күндерге сақталады, мал жануарларының терісінде 3-4 айға дейін, суда 5 айға дейін, топырақта 2-3 айға дейін сақталады. Ұсақ малдардың арасында аса үлкен қауіпті төндіретін ұсақ басты мал болып табылады (қойлар мен ешкілер). Аурудың қоздырғыштары сарып ауруымен ауыратын малдың сүтінен, түсігінен, жатыр суынан, плацентасынан, несесінен бөлінеді. Аурудың қоздырғыштары адамға малды күту кезіндегі уақытта тері арқылы, төлдеу кезінде, ауру малды қораға қамайтын уақытта, малды қырку кезінде жұғады. Тұрмыста: сарып ауруымен ауыратын малдың қайнатылмаған сүтін, қаймақты, майды, ірімшікті пайдаланған жағдайда, термикалық әдіспен сапасыз жағдайда өңделген етті пайдаланған жағдайда жұғады.

Сарып ауруының негізгі белгілері: ауру жұқтырғаннан кейін 7-30 күн ішінде байқалады тез шаршау, тамаққа тәбеттің жоқтығы, бас ауруы, әлсіздік белгілері. Ем қабылдамаған жағдайда науқастың дене қызуы 38-39 градусқа көтеріліп, жоғары және төменгі дене бітімі буындары мен арқаның ауруы, мойын және қолтық астындағы бездері үлкейеді. Түнгі уақытта тершендік байқалып, ұйқы кетеді. Уақытында дәрігерлік көмекке жүгінбей, өз бетімен ем

қабылдаса, ауру сақтаулы формаға көшеді, арқадағы сырқат ұлғайып, дене бітімдерінің ісуі одан сайын күшейеді, қимылдаған кезде буынның ауруы артады да, қозғалуы шектеледі. Буындар сұйықтықпен толып, бұзылады, екі-үш жыл ішінде арнайы ем қабылдасаса, кейбір ауруға шалдыққан адамдар толығымен еңбекке қабілеттілігін жоғалтып, мүгедек болып қалады.



Жануарларда сарып ауруының негізгі белгілері: ақсақтық, сауылатын малдың сүт бездерінің, буындарының ісіп кетуі, түсік тастауы. Мұндай жағдайда міндетті түрде мал дәрігеріне жүгіну керек. Егер де жұқпаның көзі – ауру мал, ал таралудың негізгі факторы мал өнімдері екенін ескерсек, онда ең алдымен ауру көзімен күресу шарт. Ол үшін аула иелері мен ауыл шаруашылық құрылымдарының иелері әкімдік және ветеринарлық қызметпен бірлесе барлық мал басының есебін жүргізу керек. Мал басының сарып ауруына уақытылы тексерілуін қамтамасыз етіп, мүмкіндігінше малды басқа да жұқпалы ауруларға тексеру керек. Ауру мал анықталған жағдайда, оларды сау мал басынан бөлек ұстауды қамтамасыз ету шарт, содан соң осы ауру малды арнайы сою пунктіне не сою алаңына қамау керек (бекітілген ережелерге сәйкес 5 күн ішінде). Балалар мен жанұя мүшелерінің арасында аурудың алдын алу мақсатында ауру малдың төлін үйге енгізбеу керек. Сүтті немесе етті

тағам сатып алған кезде сатушыдан малдың саулығын растайтын мал дәрігерінің анықтама қағазын көрсетуін сұраңыз. Аурудың белгілерін анықтаған кезде ауру малдарды жасырып, сол малдың сүт және ет өнімдерін сатпау керек. Онымен өз денсаулығыңызға және өзіңіз үшін жақын және қоршаған адамдарға зиян келтірмесіз.

Қаратау Сзбб

Батыс Ніл вирусы

Батыс Ніл вирусы алғаш рет 1937 жылы Уганданың Батыс Ніл аймағындағы әйелде анықталды. 1953 жылы ол Ніл атырауы аймағындағы құстарда (қарғалар мен көгершіндер) анықталды және 1997 жылға дейін Құстардың қоздырғышы ретінде қарастырылмады. АҚШ-тағы Безгектің өршуі (1999-2010) қазіргі тіршілік ету ортасынан тыс векторлық қоздырғыштарды әкелу және бекіту әлемге үлкен қауіп төндіретінін көрсетті.



Адамның инфекциясы көбінесе жұқтырған масалардың шағуынан болады. Масалар жұқтырған құстардың қанымен қоректену кезінде жұқтырады - олардың қанында вирус бірнеше күн ішінде айналады. Вирус ақыр соңында масалардың сілекей бездеріне енеді. Кейінгі қанмен қоректену кезінде (масалардың шағуы кезінде) вирус адамдар мен жануарлардың денесіне еніп, көбейіп, ауруға әкелуі мүмкін. Инкубациялық кезең әдетте 3-тен 14 күнге дейін. Инфекция асимптоматикалық болып табылады (жұқтырған адамдардың шамамен 80% -) немесе Батыс Ніл безгегінің немесе Батыс Нілдің ауыр ауруының дамуына әкелуі мүмкін. Жұқтырған адамдардың шамамен 20% - Запад Батыс Ніл безгегі дамиды. Оның белгілеріне фебрильді жағдай, бас ауруы, шаршау және дененің ауыруы, жүрек айну, құсу, кейде терінің бөртпесі (магистральда) және ісінген лимфа түйіндері жатады. Батыс Ніл энцефалиті немесе менингит немесе Батыс Ніл полиомиелиті сияқты ауыр аурудың (нейроинвазивті ауру деп те аталады) белгілеріне бас ауруы, жоғары температура, мойынның қатаюы, сананың нашарлауы, бағдарсыздық, кома, тремор, құрысулар, бұлшықет әлсіздігі және паралич жатады. Аурудың ең ауыр түрі Батыс Ніл вирусын жұқтырған 150 адамның бірінде дамиды деп есептеледі. Ауыр ауру кез келген жастағы адамда дамуы мүмкін, дегенмен 50 жастан асқан адамдар және иммунитеті төмен кейбір адамдар (мысалы, трансплантацияланған науқастар) инфекция нәтижесінде ауыр аурудың даму қаупі жоғары.

Вирс западного Нила

Вирс западного Нила был впервые выявлен у женщины в районе Западного Нила в Уганде в 1937 году. В 1953 г. он был выявлен у птиц (ворон и голубеобразных) в районе дельты Нила, и до 1997 г. не рассматривался в качестве патогенного для птиц. Вспышка лихорадки в США (1999-2010 гг.) показала, что ввоз и закрепление трансмиссивных патогенных микроорганизмов за пределами их нынешней среды обитания представляют серьезную опасность для мира.

Инфицирование человека чаще всего происходит в результате укусов инфицированных комаров. Комары инфицируются во время питания кровью инфицированных птиц - в их крови вирус циркулирует в течение нескольких дней. В конечном итоге вирус попадает в слюнные железы комара. Вовремя его последующего питания кровью (во время укусов комаров) вирус может попадать в организм людей и животных, где он может размножаться и приводить к болезни. Инкубационный период обычно составляет от 3 до 14 дней. Инфекция либо протекает бессимптомно (примерно у 80% инфицированных людей), либо может приводить к развитию лихорадки Западного Нила или тяжелой болезни Западного Нила. Примерно у 20% инфицированных людей развивается лихорадка Западного Нила. Ее симптомы включают лихорадочное состояние, головную боль, усталость и боли в теле, тошноту, рвоту, иногда кожную сыпь (на туловище) и распухшие лимфатические узлы. Симптомы тяжелой болезни (называемой также нейроинвазивной болезнью), такой как энцефалит или менингит Западного Нила или полиомиелит Западного Нила, включают головную боль, высокую температуру, ригидность шеи, помрачение сознания, дезориентацию, кому, тремор, судороги, мышечную слабость и паралич. По оценкам, наиболее тяжелая форма болезни развивается примерно у одного из 150 человек, инфицированных вирусом Западного Нила. Тяжелая болезнь может развиваться у человека любого возраста, однако люди старше 50 лет и некоторые люди с ослабленным иммунитетом (например, пациенты, перенесшие трансплантацию) подвергаются самому высокому риску развития тяжелой болезни в результате инфицирования.

Ақмола Облысының Сзбб сейчас с **Сандықтау Аудандық Сзбб** и **Олегом Макашовым**.

Меркі аудандық орталық аурухананың қабылдау бөлімінде жүргізілген оқу жаттығу сабағы.

Меркі аудандық санитариялық-эпидемиологиялық бақылау басқармасы 2023 жылға арналған негізгі ұйымдастыру іс-шараларының жоспары шеңберінде Меркі аудандық орталық аурухананың қабылдау бөлімінің

медицина қызметкерлері арасында сібір жарасы инфекцияға күдікті науқас анықталған кезде медициналық қызметкерлердің іс-қимыл алгоритмін пысықтау бойынша жаттығу сабағы.



Аталған оқу-жаттығудың мақсаты мен міндеті қызметтердің дайындығын тексеру және медициналық мекемелерінің және санитариялық-эпидемиологиялық бақылау басқармасының қызметкерлерінің бірлескен іс-шараларын өткізу тиімділігін бағалау болып табылады.

Оқу жаттығу шындыққа барынша жақын жағдайларда жүргізілді. Оқу жаттығу барысында медициналық мекемелерінің науқасты емдеуге жатқызу, зертханалық зерттеулер үшін биологиялық материал алу, науқасты және науқаспен байланыста болған адамдарды оқшаулау, шектеу және эпидемияға қарсы іс-шараларды ұйымдастыру бойынша бірлескен өзара іс-қимылы пысықталды. Инфекцияның шартты ошағында республика аумағында қолдануға рұқсат етілген дезинфекциялық препараттарды қолдана отырып, қорытынды дезинфекция жүргізілді.

Өзара іс-қимыл схемасы мен алгоритмге сәйкес сібір жарасы инфекция ошағын оқшаулауға және оның келу пунктіне одан әрі таралуын болдырмауға бағытталған іс-қимылдары пысықталды.

Өткізілген бірлескен іс-шараның қорытындысы бойынша жыл сайынғы негізде эпидемиологиялық өзектілігі бар карантиндік және аса қауіпті инфекциялар бойынша жаттығу оқуларын өткізу туралы шешім қабылданды.

Урок тренинга прошел в приемном отделении Мерки районной центральной больницы.

Меркинский районный совет санитарно-эпидемиологического контроля, тренинг по ужесточению алгоритма действий медперсонала Меркинской районной Центральной больницы при выявлении пациента с подозрением на киберзвонную инфекцию в рамках основного организационного плана на 2023 год антисептиком Меркинского района и Совет по эпидемиологии.

Цель и задача указанного тренинга - проверка готовности служб и оценка эффективности совместных действий медучреждений и сотрудников Департамента санитарно-эпидемиологического контроля.

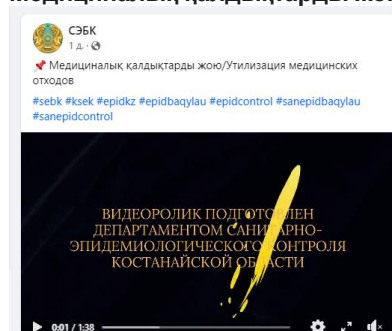
Тренинг прошел максимально близко к реальности. В ходе тренинга ужесточено совместное взаимодействие медучреждений по приему пациента, получению биологического материала для лабораторных исследований, изоляции пациента и контакта с пациентом, ограничению и организации противозидемических мероприятий. Окончательная дезинфекция проведена с использованием дезинфицирующих средств, разрешенных к применению на территории республики в условный период заражения.

По схеме взаимодействия и алгоритму ужесточены операции киберраны, направленные на изоляцию инфекционной клетки и предотвращение ее дальнейшего распространения в месте прибытия.

По заключению совместного мероприятия было решено проводить обучающие исследования по карантину и особо опасным инфекциям с эпидемиологической актуальностью на ежегодной основе.

Меркі Аудандық СЭБК

Медициналық қалдықтарды жою/Утилизация медицинских отходов



Доступно видео:
СЭБК



Дата публикации: 2023-11-05 07:33:13 +06

Тема: PRO/EDR> Обновление Денге/DHF (20): Северная и Южная Америка (США) Калифорния, 2-й автохтонный случай

Архивный номер: 20231105.8712998

ОБНОВЛЕНИЕ ДЕНГЕ/DHF (20): АМЕРИКА (США) КАЛИФОРНИЯ, ВТОРОЙ АВТОХТОННЫЙ СЛУЧАЙ

Дата: среда, 1 ноября 2023 г. Источник: город Лонг-Бич [отредактировано]

<https://www.longbeach.gov/press-releases/long-beach-health-department-confirms-case-of-locally-acquired-dengue/>

Департамент здравоохранения Лонг-Бич подтверждает случай местной лихорадки денге

Департамент здравоохранения и социальных служб города Лонг-Бич (Департамент здравоохранения) подтвердил случай денге у жителя, который не выезжал за пределы США. Это первый случай денге в Лонг-Бич, не связанный с путешествиями, и только второй в Калифорнии, первый из которых был выявлен в прошлом месяце [октябрь 2023 г.] в Пасадене. Риск местного заражения остается низким, и Министерство здравоохранения принимает меры для предотвращения дальнейшего распространения вируса, вызывающего лихорадку денге. Заразившийся человек выздоровел дома, других подозрительных случаев не выявлено. Департамент здравоохранения внимательно следит за ситуацией и информирует медицинских работников о симптомах денге.

«Здоровье и благополучие общества — наш самый важный приоритет», — сказал мэр Рекс Ричардсон. «Мы тесно сотрудничаем с поставщиками здравоохранения, чтобы сделать все возможное, чтобы предотвратить новые случаи. Мы просим всех внести свой вклад, удалив стоячую воду на своей территории, чтобы помочь нам контролировать комаров в наших районах».

Денге — это болезнь, которая распространяется через укусы комаров вида *Aedes*. Когда комар кусает человека с вирусом денге в крови, этот комар может затем передать вирус другим. Большую часть времени люди, заболевшие денге, путешествовали в страны, где эта болезнь распространена. У большинства людей, инфицированных вирусом денге, симптомы отсутствуют, но примерно у каждого четвертого инфицированного человека наблюдаются следующие симптомы:

- Высокая температура
- Тошнота
- Рвота
- Сыпь
- Боли в глазах, суставах или костях

Симптомы денге обычно длятся от 2 до 7 дней, и большинство людей выздоравливают в течение 2 недель. Хотя некоторые люди могут страдать от тяжелого заболевания, смертельные случаи от лихорадки денге крайне редки. Специфических лекарств от этого заболевания не существует, но медицинские работники могут порекомендовать лечение, способствующее выздоровлению, включая питье, отдых и лекарства от боли или лихорадки.

Лучший способ защитить себя от лихорадки денге и других заболеваний, распространяемых комарами, — избегать укусов комаров. Комары *Aedes* активны днем и в хорошо освещенных местах ночью, и для размножения им требуется лишь небольшое количество воды. Жителям Лонг-Бич рекомендуется принять следующие меры предосторожности для сокращения популяции комаров и предотвращения укусов комаров:

- Используйте репеллент от комаров с ДЭТА, IR3535, пикаридином или продуктами, содержащими масло лимонного эвкалипта (не используйте масло лимонного эвкалипта для детей младше 3 лет). лет).
- Носите свободные рубашки с длинными рукавами и длинные брюки.
- Устраните стоячую воду вокруг засоренных водосточных желобов, бочек для дождевой воды, выброшенных шин, ведер, поилок и всего, что удерживает воду более недели; Комары *Aedes* могут размножаться в очень небольшом количестве воды, включая крышку от бутылки.
- Подстригайте сорняки, виноградные лозы, живые изгороди и траву; взрослые комары любят отдыхать в растительности.
- Ежедневно меняйте воду в мисках для домашних животных, ванночках для птиц и других небольших емкостях.
- Следите за тем, чтобы бассейны, спа и пруды содержались в надлежащем состоянии.
- Сообщите о заброшенных бассейнах в вашем районе в Программу борьбы с переносчиками инфекции Департамента здравоохранения.

«Мы предпринимаем множество шагов для предотвращения инфекций, переносимых комарами, в Лонг-Бич», — сказала санитарный врач д-р Анисса Дэвис. «Аутрич-группы посещают район, где была обнаружена лихорадка денге, чтобы предоставить информацию о предотвращении укусов комаров и способах борьбы с размножением комаров вокруг дома. Сотрудники Департамента здравоохранения продолжают отлавливать и тестировать комаров в близлежащих районах в поисках зараженных комаров и активизируют усилия по борьбе с ними: сократить размножение и контролировать популяцию комаров».

Департамент здравоохранения отслеживает и расследует заболевания, переносимые комарами, и активизировал эти усилия в ответ на этот случай. Команда Департамента по борьбе с переносчиками инфекции регулярно устанавливает ловушки и проверяет образцы комаров, обнаруженных в Лонг-Бич. На сегодняшний день [1 ноября 2023 г.] ни один из комаров, собранных Департаментом, не дал положительного результата на лихорадку денге. Департамент также координирует свои действия с Департаментом общественного здравоохранения Калифорнии, Департаментом здравоохранения Пасадены и Департаментом общественного здравоохранения округа Лос-Анджелес и проводит образовательную и информационно-просветительскую работу вблизи района, где была выявлена лихорадка денге.

Дата публикации: 2023-11-05 00:23:26 +06

Тема: PRO/AN/EDR> Хантавирус - Америка (38): США (Калифорния)

Архивный номер: 20231104.8712991

ХАНТАВИРУС – АМЕРИКА (38): США (КАЛИФОРНИЯ)

Дата: четверг, 2 ноября 2023 г., 17:38 Источник PDT: Центр новостей округа [отредактировано]

<https://www.countynewscenter.com/deer-mice-test-positive-for-hantavirus-2/>

Три мыши-олени [*Peromyscus maniculatus*], собранные возле горы Лагуна во время планового мониторинга 1 В ноябре 2023 года результат теста на хантавирус оказался положительным.

Хантавирусы у диких грызунов относительно распространены в округе Сан-Диего. Это 13-е плановое выявление хантавирусов в регионе в этом году [2023]. Однако, поскольку дикие грызуны естественным образом избегают людей, риск заражения человека вирусом встречается редко. Тем не менее, чиновники округа советуют людям быть осторожными с дикими грызунами, поскольку от хантавируса не существует лекарства или вакцины.

Люди могут подвергнуться воздействию вируса, когда дикие грызуны вторгаются в их жилые помещения, такие как дома, гаражи и сараи. Люди должны быть особенно осторожны при выполнении каких-либо действий по дому, таких как уборка гаражей, сараев и хозяйственных построек.

Зараженные грызуны выделяют хантавирус с мочой, фекалиями и слюной. Как только материал высохнет, хантавирус можно будет поднять в воздух, где люди смогут его вдохнуть.

Если люди обнаруживают диких грызунов, гнезда или другие признаки присутствия грызунов в своих жилых помещениях, им всегда следует использовать методы «влажной уборки» — использовать отбеливатель или другие дезинфицирующие средства, резиновые перчатки и пакеты. Они НЕ должны подметать или пылесосить, поскольку это может привести к попаданию [содержащих пыль] хантавирусов в воздух, где их можно будет вдохнуть.

Дата публикации: 2023-11-05 00:13:53 +06

Тема: PRO/AN/EDR> Сибирская язва - Казахстан (09): (QG)

Архивный номер человека: 20231104.8712983

Сибирская язва - КАЗАХСТАН (09): (КАРАГАНДЫ) ЧЕЛОВЕК

Дата: вторник, 31 октября. 2023Источник: Classa [на болгарском, машинный перевод, сокращенно, отредактировано]

<https://bit.ly/40I9HwV>

Сообщается, что 75-летний пациент, заразившийся сибирской язвой, скончался в отделении реанимации одной из больниц в Караганде в ночь на 27 октября 2023 года.

Он находился в критическом состоянии из-за запущенной стадии сибирской язвы и других сопутствующих заболеваний.

Еще двое пациентов, также заразившихся этой инфекцией, находятся под медицинским наблюдением. Их состояние оценивается как стабильное.

Ранее вспышки сибирской язвы были зарегистрированы в Абайской, Акмолинской и Карагандинской областях, что привело к массовой гибели скота и птиц. Массовая гибель скота от неизвестной болезни зафиксирована также в Жамбылской области Казахстана. ...

Дата: Вт, 31 октября 2023 г.Источник: Интерфакс [на русском, машинный пер., под редакцией]

https://www.interfax.kz/?lang=rus&int_id=21&news_id=148215

С начала этого [2023] года в Казахстане зарегистрировано 37 случаев заражения сибирской язвой, один из них смертельный, сообщила вице-министр здравоохранения - главный государственный санитарный врач страны Айжан Есмагамбетова.

[Предположительно, смертельным исходом стал один из случаев, зарегистрированных 26 октября 2023 г. (20231027.8712846). В ходе этого события было выявлено еще 30 контактов, а также 2 человека, которые были госпитализированы. Как и практически во всех других сообщениях о сибирской язве, плановая вакцинация скота в эндемичных по сибирской язве районах является ключевым фактором в борьбе с распространением инфекции на людей.

Дата публикации: 2023-11-04 04:15:18 +06

Тема: PRO/AN/EDR> Вирус Западного Нила (36): Испания (EX) Тунис (TO) бессимптомный и симптоматический, с летальным исходом, Архивный номер RFI

: 20231103.8712980

ВИРУС ЗАПАДНОГО НИЛА (36): ИСПАНИЯ (ЭКСТРЕМАДУРА) ТУНИС (ТОЗЕР) БЕССИМПТОМАТИЧЕСКИЕ И СИМПТОМАТИЧЕСКИЕ СЛУЧАИ С летальным исходом, ЗАПРОС ИНФОРМАЦИИ

[1] Испания: Эстремадура Дата: четверг, 2 ноября 2023 г.

Источник: Digital Region [на испанском языке, машинный перевод, отредактировано]

<https://www.regiondigital.com/noticias/extremadura/386241-extremadura-registra-11-casos-de-fiebre-del-nilo-5-confirmados-y-6-probables.html>

Служба здравоохранения Эстремадуры (SES) подтвердила в этот четверг [2 ноября 2023 г.] наличие двух бессимптомных случаев заражения вирусом Западного Нила в провинции Бадахос, которые были обнаружены Банком крови. Будучи бессимптомными, они не требуют госпитализации, а только наблюдение в случае появления симптомов и необходимости медицинской помощи.

С этими двумя новыми случаями в 2023 году в Эстремадуре было зарегистрировано 11 случаев нильской лихорадки, 5 подтвержденных и 6 вероятных, поскольку 57-летний мужчина поступил в больничное отделение больницы Дон Бенито-Вильянуэва, которая была случай, классифицированный как вероятный, теперь является подтвержденным случаем. Кроме того, в регионе от этого заболевания скончались 2 человека.

Таким образом, на данный момент на госпитализации находятся 4 пациента (1 в отделении интенсивной терапии и 3 в палате). К дону Бенито-Вильянуэва мы должны добавить 71-летнего мужчину, вероятно заразившегося вирусом Западного Нила, который госпитализирован в больницу Сан-Педро-де-Алькантара в Касересе.

63-летняя женщина, вероятный случай, также госпитализирована в больницу Вирхен-дель-Пуэрто в Пласенсии. Находясь в отделении интенсивной терапии университетской больницы Бадахоса, 56-летняя женщина остается госпитализированной, и у нее подтверждено заражение этим вирусом.

По данным SES, случаи, которые все еще считаются вероятными, ожидают подтверждения анализа, отправленного в Национальный центр института микробиологии (Мадрид).

Дата публикации: 2023-11-04 03:39:48 +06

Тема: PRO/AN/EDR> Сибирская язва - Замбия (02):

Архивный номер человека: 20231103.8712979

СИБИРСКАЯ ЯЗВА - ЗАМБИЯ (02): ЧЕЛОВЕК

Дата: четверг, 2 ноября 2023 г.Источник: CTGN [отредактировано]

<https://newsaf.ctgn.com/news/2023-11-02/4-killed-335-infected-in-anthrax-outbreak-in-Zambia-1oo5Lxx9wti/index.html> Сибирская

язва вспыхнула в различных частях Замбии: на данный момент 335 человек заражены и 4 человека умерли, сообщили органы здравоохранения в среду [1 ноября 2023 г.].

Министр здравоохранения Замбии Сильвия Масебо сообщила, что заболевание, которым можно заразиться при употреблении в пищу зараженного сибирской язвой мяса, зарегистрировано в 6 из 10 провинций страны. По ее словам, у большинства пациентов наблюдались кожные язвы, тошнота, рвота и лихорадка, отметив, что большинство пациентов лечились дома и что только шестеро были госпитализированы в больницы в районах Маамба, Чома и Ливингстон на юге страны. часть страны.

«Мы реализовали ряд мер общественного здравоохранения в соответствии с подходом «Единое здравоохранение» для сдерживания и предотвращения распространения сибирской язвы», - сказала она журналистам во время пресс-брифинга. Она также сказала, что Министерство здравоохранения тесно сотрудничает с Министерством рыболовства и животноводства, чтобы

сдерживать распространение болезни среди людей и животных. С тех пор министр призвал людей избегать покупки мяса и покупать его только на авторизованных бойнях.

Дата публикации: 2023-11-03 06:04:10 +06

Тема: PRO/AH/EDR> Желтая лихорадка - Америка (11): Бразилия (RR)

Архивный номер: 20231103.8712970

ЖЕЛТАЯ ЛИХОРАДКА – АМЕРИКА (11): БРАЗИЛИЯ (РОРАИМА)

Дата: вторник, 31 октября 2023 г. Источник: Г! [на португальском языке, пер. Mod.TY, отредактировано]

<https://g1.globo.com/rr/oraima/noticia/2023/10/31/policial-federal-morre-de-febre-amarela-e-saude-emite-alerta-para-necessidade-de-vacinacao-em-rr.ghtml>

Федеральный полицейский умирает от желтой лихорадки, и Минздрав предупреждает о необходимости вакцинации в РР В Рорайме зарегистрирован один случай смерти от желтой лихорадки. Человек [RBS], 38 лет. Он умер в августе [2023 г.], но только в этот понедельник [30 октября 2023 г.] Государственный департамент здравоохранения (Сезау) получил отчет, подтверждающий, что причиной смерти стала болезнь.

Последняя смерть от этой болезни в штате произошла в 2007 году, 16 лет назад. Поставив диагноз, Сезау предупредил о необходимости вакцинации населения от заболевания. В 2023 году только 31,74% жителей Рораймы были привиты от желтой лихорадки (см. таблицу в конце отчета) [таблицы доступны по URL-адресу источника].

[RBS] умер 31 августа 2023 года после трех дней пребывания в тяжелом состоянии в больнице общего профиля Рораймы, крупнейшем государственном учреждении в штате. Тест, подтвердивший, что это желтая лихорадка, был проведен Институтом Эвандро Шагаса в Белене, штат Пара. Его смерть также подтвердила муниципальное управление здравоохранения Боа-Виста. «Муниципальный департамент здравоохранения через Управление санитарного надзора (SVS) заявляет, что после эпидемиологического расследования смерть [RBS] была вызвана желтой лихорадкой», - сообщил он.

Умерший начал чувствовать симптомы 27 августа 2023 года: появились сообщения о лихорадке, сильной рвоте и сильной боли в теле. Днем позже он обратился за помощью в частное медицинское учреждение, а 29 августа 2023 года отправился в HGR, «куда он был госпитализирован из-за серьезности случая. Смерть наступила 31 августа 2023 года».

Первоначально Сезау заявил, что у него нет доказательств прививки, но после того, как его жена возразила, в ведомстве это исправили и заявили, что только сегодня получили доступ к фотографии прививочной карты полицейского, на которой есть запись о прививках. Изображение было отправлено активной поисковой группой Муниципального департамента здравоохранения.

«Важно подчеркнуть, что в первом акте активного поиска доказательства вакцинации против желтой лихорадки не были представлены, и по этой причине дело рассматривалось с «отсутствием доказательств вакцинации», - информация из вакцинации Информация о данном случае будет передана в Министерство здравоохранения», - сказал Сезау.

Наяра Мело, специалист по инфекционным заболеваниям, работающая в отделении SUS Клиники, объяснила, что переносчиком городской желтой лихорадки является комар *Aedes Aegypti*. В лесу этот тип инфекции передается от комаров *Haemagogus*.

«Вирус обычно сохраняется у обезьян, которых кусают комары. Когда этот же комар кусает людей, он передает им болезнь.

Человек заражается в лесной зоне, [впоследствии] его кусает *Aedes aegypti*, и этот зараженный комар кусает других людей, создавая городской цикл заболевания», - сказал он, добавив, что вакцина защищает от двух форм заболевания [передачи].

В результате жена рассказала G1, что надеется, что случай ее мужа побудит людей пройти вакцинацию. «Я потеряла его из-за болезни, от которой есть вакцина», - сказала она.

Чтобы привлечь внимание населения к необходимости вакцины против этой болезни, Сезау направил предупреждение 15 муниципалитетам штата.

"Основной профилактической мерой является вакцинация против желтой лихорадки, которая стала рутинной рекомендацией по вакцинации для всей страны после крупной вспышки заболевания в штате Сан-Паулу в 2016/2017 году", - подчеркнули в секретариате.

Министерство здравоохранения также заявило, что оно будет информировать муниципальных руководителей о мерах, которые необходимо принять в отношении вакцинации, а также о том, чтобы медицинские работники были внимательны к признакам и симптомам в случае людей, прибывающих из шахтерских районов и лесных регионов.

Кроме того, будет повышено внимание к людям, у которых проявляются симптомы и которые контактировали с мертвыми обезьянами где угодно (фермы, фермерские территории и лесные районы).

По данным Sesau, с 2018 по 2022 год зафиксировано снижение на 28,16% числа людей, привитых от этой болезни. Ниже приведен график с процентом людей, вакцинированных целевой аудиторией в Рорайме с 2018 года.

Муниципальный департамент здравоохранения отметил, подчеркнув, что в Боа-Виста, где проживает почти 70% населения, вакцина против желтой лихорадки «доступна для населения». с 9-месячного возраста в базовых медицинских учреждениях (UBS) муниципалитета».

Дата публикации: 2023-11-02 03:40:47 +06

Тема: PRO/AH/EDR> Хантавирус - Европа (02): Венгрия

Архивный номер: 20231101.8712935

ХАНТАВИРУС - ЕВРОПА (02): ВЕНГРИЯ

Дата: суббота, 21 октября 2023 г. Источник: Magyar Jelen [на венгерском языке, машинный перевод, отредактировано]

<https://magyarjelen.hu/majomhimlo-malaria-es-hantavirus-is-van-az-antsz-jelentes-szerint/#>

Зарегистрирован случай хантавирусного почечного синдрома [геморрагической лихорадки с почечным синдромом] отечественного происхождения. В случае 50-летнего пациента-мужчины из Венгрии диагностические лабораторные исследования выявили возбудитель как хантавирус Добрава-Белград. Он передается при контакте с фекалиями, мочой, кровью и слюной [инфицированных] грызунов.

[В приведенном выше отчете содержится скудная информация об этом случае, за исключением того, что пациентом был 50-летний мужчина. Нет никакой информации о том, когда и где он заразился, обстоятельствах заражения вирусом и его состоянии.

Добрава-Белград, также известный как вирус Добрава, как он назван в приведенном выше отчете, представляет собой оболочечную одноцепочечную разновидность ортохантавируса с отрицательной РНК, относящуюся к ортохантавирусу Старого Света. Возбудитель тяжелой хантавирусной геморрагической лихорадки с почечным синдромом. Он имеет 4 генотипа в различных географических точках, каждый из которых имеет хозяина-грызуна:

- Добрава, юго-восточная Европа - Мышь с желтой шейей (*Apodemus flavicollis*)
- Куркино, северная и восточная Европа - Полосатая полевая мышь (*Apodemus agrarius*)
- Сааремаа, Эстония и Словакия -- Полосатая полевая мышь (*Apodemus agrarius*)
- Сочи, Черноморский регион России -- Черноморская полевая мышь (*Apodemus ponticus*)

Предположительно, генотипом, участвующим в данном случае, является Dobrava. Вакцины против этого вируса не существует, поэтому лучшей профилактической мерой является избегать контакта с экскрементами грызунов. - Карта Mod.TY

Дата публикации: 2023-11-01 07:52:07 +06

Тема: PRO/AN/EDR>Крымско-Конголезский подол. лихорадка - Европа (05):

Архивный номер Франции: 20231101.8712933

КРЫМСКО-КОНГО ГЕМОРАГИЧЕСКАЯ ЛИХОРАДКА – ЕВРОПА (05): ФРАНЦИЯ

Дата: среда, 25 октября 2023 г.Источник: CIRAD (Международный центр сотрудничества в области агрономических исследований/Французский центр сельскохозяйственных исследований международного развития) [на французском языке, машинный перевод, отредактировано]

<https://www.cirad.fr/espace-presse/communiqués-de-presse/2023/fievre-hemorragique-de-crimee-congo-tique-hyalomma-marginatum>

Команда

CIRAD только что выявила наличие вируса крымско-конголезской геморрагической лихорадки у клещей вида *Hyalomma Marginatum*. собраны в Восточных Пиренеях (Окситания). Это первое обнаружение этого вируса во Франции. Однако случаев заболевания людей на территории не выявлено.

С 2015 года CIRAD в рамках соглашения с DGAL занимается изучением и мониторингом клеща *Hyalomma Marginatum*, одного из доказанных переносчиков вируса крымско-конголезской геморрагической лихорадки (CCHF). В исследованиях особое внимание уделяется ареалу его распространения, истории инвазии во Францию, сезонной динамике, хозяевам и переносчику инфекционных агентов. Цель состоит в том, чтобы оценить риски, связанные с этим переносчиком и болезнями, которые он может передавать. Ежегодно весной проводятся сборы клещей в конноспортивных сооружениях и животноводческих фермах. В этом [2023 году] впервые около 100 клещей из более чем 2000, собранных весной 2022 года и особенно весной 2023 года, дали положительный результат на наличие вируса ККГЛ. Эти результаты были подтверждены в октябре [2023 г.] Центром вирусных геморрагических лихорадок (ВГЛ) Института Пастера.

Клещ *Hyalomma Marginatum* представляет собой относительно крупный твердый клещ (8 мм [0,3 дюйма]), узнаваемый по длинному роструму и двухцветным ножкам (беловатые кольца на суставах). Его можно встретить в кустарниках или на некоторых пастбищах средиземноморского побережья, от испанской границы до Вара, до Ардеша и Дрома. Его взрослая форма кусает домашних и диких копытных (крупный рогатый скот, лошадей, кабанов и в меньшей степени мелких жвачных животных или оленей) без опасности для них, поскольку даже при заражении вирусом ККГЛ у последних не развиваются симптомы. Кроме того, эта взрослая форма иногда может кусать человека. Активен только весной, с апреля по июль.

«Наши коллекции показали, что клещ был распространен по всему Средиземноморью, в довольно сухих открытых естественных средах обитания, таких как кустарники или маквис. Согласно будущим климатическим моделям, средиземноморский климат, вероятно, будет расширяться, особенно в долине Роны и на атлантическом побережье. на запад, вполне вероятно, ареал этого вида расширится», — оценивает Лоуренс Виал, ветеринарный акаролог из CIRAD и специалист по клещам.

Предполагается, что частота укусов человека невелика, поскольку особого аппетита к человеку эти клещи не имеют. Кроме того, они обычно более заметны, чем другие виды клещей, поскольку немного крупнее; поэтому их легче обнаружить и удалить, прежде чем они прикрепятся и набухнут.

Вирус CCHF также может передаваться человеку при контакте с биологическими жидкостями, такими как кровь, и с инфицированными животными, при этом следует учитывать, что последние остаются вирусными только в течение примерно 10 дней, прежде чем развивается иммунный ответ (с пожизненным сохранением антител).

«В Испании вирус ККГЛ был обнаружен у клещей рода *Hyalomma* за несколько лет до появления случаев заболевания у людей. В настоящее время в этой стране ежегодно регистрируется 1-3 случая геморрагической лихорадки у людей. Однако в этой стране другой вид клещей считается основным переносчиком: *Hyalomma lusitanicum*. Во Франции распространение этого вида клещей до сих пор неизвестно и требует изучения. Возможно, мы столкнулись с другим эпидемиологическим циклом, поэтому мы с осторожностью проводим поспешные сравнения между случаями Испании и Франции», — объясняет Лоуренс Виал.

[*Hyalomma Marginatum* расширяет свой географический ареал на юге Европы, а вместе с ним и вирус Крымско-Конго геморрагической лихорадки (CCHF). Обнаружение этого клеща и вируса ККГЛ на юге Франции неудивительно. Как упоминается в вышеупомянутом отчете, клещ и вирус были обнаружены в Испании наряду с случаями заболевания людей. В этом году (2023 г.) в Северной Македонии было зарегистрировано 3 случая заболевания человека (см. Крымско-Конголезская геморрагическая лихорадка – Европа (05): Северная Македония [20230815.8711709](https://www.cirad.fr/espace-presse/communiqués-de-presse/2023/08/15/8711709)), и один случай заболевания человека в Грузии (см. Крымско-Конголезская геморрагическая лихорадка – Европа (02): Грузия (SJ) [20230712.8711092](https://www.cirad.fr/espace-presse/communiqués-de-presse/2023/07/12/8711092)). *Hyalomma Marginatum* распространен во Франции, а теперь вместе с ним также и вирус CCHF. Очевидных препятствий для дальнейшего географического распространения как клеща, так и вируса во Франции нет. Коммерческой вакцины против вируса ККГЛ не существует, поэтому единственными доступными профилактическими мерами являются борьба с клещами в поголовье скота и меры по предотвращению укусов клещей. Постоянный мониторинг вируса и его клещей-переносчиков у домашнего скота и людей будет необходим в целях охраны здоровья людей и животных.

Дата публикации: 2023-11-01 05:24:03 +06

Тема: PRO/AN/EDR> Вирус Западного Нила (35): Тунис, смертельный

номер Архива: 20231031.8712927

ВИРУС ЗАПАДНОГО НИЛА (35): ТУНИС, СМЕРТЬ

Дата: вторник, 31 октября 2023 г.Источник: TAP [отредактировано]

<https://www.tap.info.tn/en/Portal-Society/16772164-ten-confirmed-cases>

В период с 23 сентября по 23 октября 2023 года в Тунисе зарегистрировано 10 подтвержденных случаев вируса Западного Нила из общего числа 141 подозреваемого случая. Данные опубликованы Национальной обсерваторией новых и возникающих заболеваний (ONMNE). Они были зафиксированы в Тозере (5 случаев), Монастире (1), Габесе (2), Кефе (1), Сфаксе (1), а также смерти 88-летнего мужчины от вируса 23 октября 2023 г. после госпитализации 21 октября 2023 года.

В ОНМНЕ отметили, что эти случаи были выявлены в результате ПЦР-тестов, проведенных в Институте Пастера в Тунисе и больнице Хабиба Бургибы в Сфаксе.

Специалист по эпидемиологии Амин Слим сообщил TAP, что распространение вируса Западного Нила в этих провинциях обусловлено природой вируса, который появляется каждый год в период с сентября по ноябрь на миграционных путях птиц. Вирус Западного Нила присутствует в Тунисе уже 7 лет, при этом по всей стране зарегистрировано 300 случаев, сказал он, добавив, что изменение климата и повышение температуры вызывают распространение этого вируса.

[Случаи заражения вирусом Западного Нила как у людей, так и у лошадей наблюдались в странах Северной Африки в последние годы и в настоящее время. Вышеупомянутые 10 подтвержденных и 141 подозреваемый случай заболевания человека в Тунисе произошли совсем недавно, с 23 сентября по 23 октября 2023 года. 18 сентября 2023 года в Тунисе был зарегистрирован случай заражения лошадей, что указывает на активную передачу вируса с участием инфицированных птиц и комаров-переносчиков в стране. в настоящее время (см. вирус Западного Нила (32): Тунисская (AN) лошадь, ВОАН [20231018.8712702](https://www.cirad.fr/espace-presse/communiqués-de-presse/2023/10/18/8712702)). Можно ожидать дополнительных случаев заражения людей и лошадей вирусом Западного Нила.

АКТУАЛЬНО

Смертельный вирус уже в России: от него погибли 4 миллиона человек

Роспотребнадзор предупредил, что в Россию пришел печально знаменитый гонконгский грипп H3N2. Заболели три человека в Тюменской области и орловский студент. Все эти люди, как отметили в ведомстве, проигнорировали прививки.



О штамме врачам впервые стало известно в конце шестидесятых. Появившись в азиатской стране, инфекция расплодилась по всей планете и унесла по разным оценкам жизни от одного до четырех миллионов человек. Происходило все примерно так же, как в случае с другой, более знаменитой пандемией COVID-19, которая обрушилась на мир в 2020 году. Хотя в 1968 году люди еще были не готовы к слаженным действиям, жертв было меньше.

Проявляется болячка, по словам медиков, довольно быстро: инкубационный период – не более двух дней. После этого у заразившегося человека зашкаливает температура, начинаются сухой кашель, насморк, пронзительная головная боль, ломит кости. Мучиться придется не меньше недели. Все это время пациент

остается источником заразы. Тяжелее остальных болезнь, как и в случае с коронавирусом, переносят старики. И осложнений у пожилых гораздо больше. Хорошая новость: гонконгский штамм врачам давно известен, способы лечения медикам тоже знакомы. Вакцинированным и вовсе бояться нечего. Тем более, прививку от гриппа сделать еще не поздно. А всем остальным следует поменьше посещать общественные места и почаще мыть руки.

В прошлом году этот вирус в России циркулировал. Санитарные врачи полагают, что тогда его привезли из Египта. Откуда он взялся на этот раз, пока неизвестно.

https://www.gorodche.ru/society/4936032-smertelnyy-virus-uje-v-rossii-ot-nego-pogibli-4-milliona-chelovek/?utm_source=smi2

Айжан Есмагамбетова: Корь уже затронула все регионы Казахстана

Санитарно-эпидемиологическую ситуацию в стране обсудили 4 ноября на совещании под председательством заместителя премьер-министра Тамары Дуйсеновой, сообщает Zakon.kz.

О текущей обстановке доложила заместитель министра здравоохранения-главный государственный санитарный врач Айжан Есмагамбетова. По ее словам, беспокойство вызывает рост заражения гепатитом А и корью. Большинство случаев выявлены у людей, не получивших соответствующую вакцину. К примеру, корь уже затронула все регионы страны. Больше всех зараженных в Шымкенте и Алматы.

«В связи с этим местные исполнительные органы, а также в городах Астана, Алматы и Шымкент должны быть готовы к дополнительной массовой иммунизации против кори», — отметила Есмагамбетова.

Вице-премьер Тамара Дуйсенова отметила, что причиной могла быть низкая осведомленность населения об опасности заболевания.

«Если люди отказываются от прививок, значит плохо ведется работа по информированию. Человек ведь сам себе не враг. Если он знает, что есть опасность, предпримет меры к защите. Министерство здравоохранения совместно с местными акиматами должны усилить работу в этом направлении», — поручила Дуйсенова.

На совещании также были озвучены результаты проверок лечебных учреждений. Выявилось, что в ряде объектов здравоохранения не соблюдаются требования по профилактике внутрибольничных инфекций. В отдельных — нарушается дезинфекционно-стерилизационный режим, в других — недостаточная оснащенность средствами индивидуальной защиты.

«Учреждения здравоохранения финансируются своевременно. Почему, к примеру, не хватает средств индивидуальной защиты? Наказать за нарушение — не сама цель. Наша задача искать пути решения проблем. Но вы вынуждаете принимать меры», — подчеркнула заместитель премьер-министра.

Она также предупредила, что, если проблема не решится, придется рассмотреть вопрос о приостановке деятельности отдельных объектов здравоохранения.

<https://news.mail.ru/society/58490345/?frommail=1>

Пресс-релиз к постановлению Главного государственного санитарного врача Республики Казахстан от 1 ноября 2023 года № 7 «О проведении санитарно-противоэпидемических и санитарно-профилактических мероприятий против кори»

01 ноября 2023 - 16:23 В настоящее время в Республике Казахстан отмечается неблагоприятная эпидемиологическая ситуация по кори. С начала 2023 года по республике зарегистрировано 11 057 случаев кори, из них более 83% приходится на долю детей до 14 лет (9 233 случаев).

В 70% (7 786 случаях) заболели непривитые дети, в том числе по причине отказа от вакцинации – 4 575, медицинских противопоказаний – 1 431, недостижения прививочного возраста – 1 687, иные причины – 93, в 17% (1 832 случаях) заболели лица с неизвестным прививочным статусом.

В целях предупреждения дальнейшего распространения заболеваемости корью среди населения Республики Казахстан и стабилизации эпидемиологической ситуации в стране вынесено постановление Главного государственного санитарного врача Республики Казахстан от 1 ноября 2023 года № 7 «О проведении санитарно-противоэпидемических и санитарно-профилактических мероприятий против кори».

В соответствии с указанным постановлением с 6 ноября текущего года планируется начать проведение дополнительной массовой иммунизации против кори, краснухи и паротита (далее – ДМИ против кори) детям в возрасте от 6 месяцев до 10 месяцев 29 дней.

Далее, после поступления партии вакцины против кори, краснухи и паротита планируется проведение ДМИ против кори детям в возрасте от 2 лет до 4 лет 11 месяцев 29 дней независимо от прививочного статуса против кори, а также медицинским работникам и сотрудникам организаций здравоохранения, не имеющим профилактическую иммунизацию против кори.

Необходимо отметить, что прививки проводятся только после получения информированного согласия прививаемого или родителей (законных представителей). С постановлением можно ознакомиться: <https://www.gov.kz/memleket/entities/ksek/documents/details/544907?lang=ru>
<https://www.gov.kz/memleket/entities/ksek/press/news/details/645636?lang=ru>

НАУКА

Сарапшылар климаттың өзгеруі денсаулыққа төнетін күрделі қатер екенін айтты

02.11.2023 Халықаралық сарапшылар климаттың өзгеруі денсаулыққа төнетін күрделі қатер, онымен күресуіміз керек деген пікір білдірді, деп хабарлайды BAQ.KZ.

ДДСҰ Бас директоры Тедрос Адхан Гебрейесус, Біріккен ұлттар ұйымының климат өзгеруі жөніндегі шекті конвенциясының тараптары мәслихатының (КС-28) тағайындалған төрағасы Сұлтан Ахмед Әл-Жаббер, Климат өзгеруі және денсаулық мәселелері жөніндегі ДДСҰ арнаулы елшісі, Global Health ұйымының бас директоры Ванесса Керри – денсаулық сақтау саласы мамандары бірлескен үндеу жасады.

Сарапшылар климаттың өзгеруі денсаулыққа төнетін күрделі қатер екенін айтты

BAQ.KZ · 2 Қараша 2023, 18:00 · 1011



Олардың айтуынша, адамзат денсаулығына көп төнетін күрделі қатерлердің бірі – климат өзгеруімен күресу шараларын шұғыл қабылдау қажеттілігіне қарамастан, біз осы міндетті орындауға енжарлық танытып жүрміз.

Климаттың өзгеруі қазірдің өзінде болып жатыр, ал оның зардаптары ғаламның бүкіл аймағында сезіледі. Дүниежүзілік денсаулық сақтау ұйымының (ДДСҰ) бағалауынша, барлық өлім жағдайларының төрттен бір бөлігі алдын алуға болатын экологиялық факторлармен байланысты болуы мүмкін, ал климаттың өзгеруі осы

қауіптерді тек өршітеді.

Климаттың өзгеруі және оның зардаптары, инфекциялық аурулардың таралуы немесе созылмалы аурулардың өршуі тұрғылықты халықтың денсаулығын қорғау саласындағы бірқатар күрделі мәселелерді туындатады. Осы орайда, әрине, климат өзгеруін вакциналар көмегімен болдырмау немесе антибиотиктермен емдеп жазу мүмкін емес. Бірақ оның зардаптарын жеңілдетуге күшіміз жетеді, – дейді мамандар.

Сарапшылардың сөзінше, климаттың өзгеру динамикасын тежеу және жаһандық жылу қарқынын 1,5°С деңгейінде тұрақтандыру үшін барлық секторда шығарылымдарды қысқартудың шешуші маңызы зор. Осы мақсатта адамзат алдағы жеті жыл ішінде энергетикалық сектордың көміртек сыйымдылығын төмендету және шығарылымдарды, кем дегенде, 43% азайту шараларын қабылдауы тиіс.

Егер біз әрекетсіз бейғам қалатын болсақ, климат өзгерісінің зардаптары өте тез уақытта әлемдегі денсаулық сақтау жүйесіне ауыр жүктеме артуы мүмкін. Жаһандық жылу салдарынан қуаңшылық, су басу немесе аномалиялық ыстық сияқты табиғаттың оқыс құбылыстары барған сайын жиілеп және ауыр сипатта болып жатыр. Өткен жылы Пәкістанда су басу салдарынан сегіз миллион адам үйін тастауға мәжбүр болды, ал зардап шеккен тұрғындардың жалпы саны 33 миллион адамға жетті. Біз алдағы уақытта тек нашарлау белең алатынын да білеміз, – дейді олар.

Дүниежүзілік банк деректеріне сүйенсек, егер шешуші және шұғыл шаралар қабылданбаса, 2050 жылға қарай ғаламшарда климат өзгеруі салдарынан мәжбүрлі қоныс аударушылар саны 216 миллионға жуықтайды. Климат өзгеруі адамдардың тіршілік қабілетіне және материалдық әл-ауқатына қатер үйіреді, өйткені оның ықпалымен жаһандық азық-түлік жүйелеріне саны көбейген тұрғылықты халықты асырап бағу уақыт өткен сайын қиындай түседі, ал тұщы су жетіспеуі барған сайын өткір сезіледі.

Бұдан бөлек, климаттың өзгеруі миллиондаған адамның денсаулығына қатер төндіретін денге қызбасы мен тырысқақ сияқты инфекциялық аурулардың күрт өсуіне түрткі болады.

Шығарылымдарды қысқарту шаралары, атап айтқанда, жыл сайын жеті миллион адамның көз жұмуына себеп болатын ауаның ластануын төмендету есебінен тұрғылықты халық денсаулығына едәуір оң әсер ете алады.

Тұрғылықты халық денсаулығы мен климат өзгеруі арасында өзара байланыс бары айқын. Сондықтан халықаралық қоғамдастық қазба отынды пайдалану қалдығының үдерісін жеделдетуге міндетті, сонымен қатар климат өзгеруінің зардаптарына төзімділікті арттыру шараларын қабылдайды. Әлемдік қауымдастық жергілікті деңгейде климат өзгеруінің зардаптарына төзімділікті арттыруға салынған инвестициялардың іс жүзінде қайтарымды қабілеттілігін мойындауы тиіс, – дейді мамандар.

Дүниежүзілік банк бағалауынша, климат өзгерісінің зардаптарына төзімділікті арттыруға жұмсалатын әр долларға шаққанда экономикалық түсім, орта есеппен, 4 АҚШ долларын құрайды. Өйткені, жалпы алғанда, өте сапалы инфрақұрылым құру, атап айтқанда, денсаулық сақтау саласында тұрғылықты халық үшін пайдалы болады және көптеген басқа секторларда ұзақ мерзімді оң тиімділігін танытады.

Мынаны түсіну маңызды: біздің әрекетсіздігіміз апатты зардаптарға соқтырады. Климат өзгеруінің әсерін ғаламшар тұрғындарының жартысына жуығы дерлік басынан өткеріп жатыр. 2050 жылға қарай жаһандық жылу екпіні 2°С құрайды деген сценарий шеңберінде жылудан болатын стресс күйіне, көпшілік

жағдайларда оның аса ауыр түрлеріне шалдыққан тұрғындар саны тағы 1,4 миллиард адамға өседі, – деп атап өтті сарапшылар.

Климат саласында шын мәнінде әділетті қойылған күн тәртібіндегі орталық элемент денсаулық болуы тиіс, өйткені климат өзгерісінің зардаптарына ең көп дәрежеде оған төтеп беру қабілеті шамалы қауым ұшырайды. Қазірдің өзінде табыс деңгейі төмен және орташа елдер, оларға жаһандық шығарылымдардың өте аз үлесі үшін ғана жауапкершілік жүктелсе де, климаттың өзгеру салдарларынан пропорционалды емес жоғары дәрежеде зардап шегеді.

Бұл теңсіздік тек ушыға түседі. Дүниежүзілік банк деректері бойынша, климаттық факторлармен байланысты кедейшіліктің 40% дерлігі климат өзгерісінің тұрғылықты халық денсаулығына тікелей ықпал етуі нәтижесінде болады, бұл адамдарды тіршілік ету құралдарынан айырады немесе медициналық шығындардың күрт өсуіне әкеледі. Біз ондай күмәнді келешекпен ымыраға келе алмаймыз. Міне, біз нәліктен мемлекеттерді және бүкіл әлемдегі негізгі мүдделес тараптарды КС-28 мәселесіне тұрғылықты халық саулығына төнетін зардаптарды болдырмауға және климат өзгерісіне зардап шегіп жүргендерге көмектесуге мүмкіндік беретін амбициялық шешімдерімен келуге шақырамыз?!, – деп үндеді мамандар.

Олардың айтуынша, COVID-19 ауруымен күресудің әлемдік тәжірибесі көрсеткендей, денсаулыққа төнетін күрделі қатермен бетпе-бет келгенде адамзат бірлескен, шешімді әрекетт және нақты нәтижелерге жетуге ұмтылған жағдайда ғана ең күрделі мәселелерді бірігіп шешуге қабілетті. Қазір ол әлдеқайда маңызды.

Осы жылы 3 желтоқсанда тарихта тұңғыш рет өткен БҰҰ климат жөніндегі мәслихатында арнаулы денсаулық күні өткізіледі. Онда екі негізгі бағыт бойынша іс-қимылдарға үндеу оқылады.

Біріншіден, осы күн оқиғасына орай, климат және денсаулық мәселелері бойынша алғаш рет министрлер деңгейінде кездесу өтеді. Бразилия, Малави, Біріккен Корольдік, АҚШ, Нидерланды, Кения, Фиджи, Үндістан, Мысыр, Сьерр-Леоне және Германияны қоса, осы жұмысты пәрменді қолдайтын бірқатар елмен тығыз ынтымақтастықта Дүниежүзілік денсаулық сақтауі саммиті назарға ұсынылатын. Климат және денсаулық туралы декларация мәтінін дайындадық. Осы Климат және денсаулық туралы декларацияда денсаулық мәселелерін климат саласында қойылған күн тәртібінің негіз қалаушы элементіне және КС-28 қорытындыларының басты аспектілерінің біріне айналдыру көзделген.

Біз барлық елдің үкіметтерін осы Декларацияға қол қоюға үндейміз, өйткені біз бірге болғанда ғана климат өзгеруінің зардаптарына төзімді, бүкіл адамзат игілігі үшін климаттық тұрғыда бейтарап, орнықты және әділетті сипаттағы қоғамдық денсаулық сақтау жүйелерін қалыптастыруға қабілетті болатынымызға сенімдіміз. Екіншіден, Денсаулық күні шеңберінде КС-28 жиынында осы қызметтің негізгі катализаторларының бірі ретінде қаржыландыру мәселесі көтеріледі. Біз климат өзгерісімен күресуге бөлінетін жиынтық қаржыландыру көлемін ұлғайтуға қол жеткізіп қана қоймай, денсаулық сақтауды дамыту мен қолдау мақсатында инвестициялар тартуды көздейміз. Бүгінгі таңда денсаулық сақтау мақсаттарына тек бейімдеу шараларын қаржыландырудың 2% және климат өзгеруімен күресу шараларын көп тараптан қаржыландырудың 0,5% бөлігі жұмсалады. КС-28 жиынында біз іс жүзіндегі нәтижелерге жету үшін климаттық қаржыландырудың бүкіл инфрақұрылымын өзгертуге екпін береміз. Біз халықаралық қаржы мекемелерін және көп тарапты даму банкттерін жаһандық оңтүстік елдеріне жеңілдік беру жағдайларында ұсынылатын қаржыландыру көлемін көбейтуге, қауіп коэффициенттерін төмендетуге және денсаулық сақтау жүйелерін нығайтуды қоса, климат өзгеруіне бейімделу шараларына бөлінетін қаражат үлесін бір мезгілде ұлғайта отырып, жеке капитал ағынын арттыруға үндейміз. Біз бұрын болып көрмеген дағдарыспен бетпе-бет келіп тұрмыз. Бізде қазірдің өзінде алдымызда тұрған міндеттер ауқымына сәйкес келетін шешімдер бар. Денсаулықты қорғауға бағдарланған климат өзгерісімен күресу шаралары – бұл өмірлік қажеттілік, – деп қорытындылады халықаралық сарапшылар.

https://baq.kz/sarapshylar-klimattyn-ozgerui-densaulyqqa-tonetin-kurdeli-gater-ekenin-aytty-316715/?fbclid=IwAR10tfFgKlu_FrR06PVvK2N-MpIvTfFn0tuHTnrgN111vEuF0BJztpU69A

М. Айқымбаев атындағы аса қауіпті инфекциялар Ұлттық ғылыми орталығының қызметкерлері 2023 жылы 23 қазанда Астана қаласында ДДҰ ЕОБ-сы БҰҰ Балалар қорының (ЮНИСЕФ) Қазақстан Үкіметімен бірлесіп ұйымдастырған медициналық-санитариялық алғашқы көмек бойынша Астана Декларациясының қабылдануының бес жылдығына және Алматы Декларациясының қабылдануының қырық бес жылдығына арналған «Медициналық-санитариялық алғашқы көмек саласындағы саясат пен практика: жоғары нәтижелерге ұмтылу» халықаралық конференциясын өткізуге қатысты.



Конференцияға Қазақстан Республикасының Президенті – Қасым-Жомарт Кемелұлы Тоқаев, ДДҰ басшысы Тедрос Адханом Гебрейесус, ДДҰ Еуропалық өңірлік бюросының басшысы Ханс Клюге және 70 мемлекеттің өкілдері қатысты.

Конференцияда сөйлеген сөзінде Президент барлық елдер бүкіл әлемдегі адамдардың денсаулығы мен әл-ауқатын жақсартуға ұмтылуда біртұтас екенін және «бұған жету үшін бірлесіп жұмыс істеу керек» екенін атап өтті. Сондай-ақ, президент ДДҰ-ның қолдауымен алғашқы МСАК көрсету бойынша елдер коалициясын құруды ұсынды. Коалицияның негізгі міндеті профилактикалық денсаулық сақтауды одан әрі ілгерілету,

сондай-ақ МСАК-ті дамыту бойынша бірлескен ұсынымдар әзірлеу болуы тиіс.

Конференция барысында келесі бағыттар бойынша қатар сессиялар өткізілді: Аурудан адамдарға: қызмет көрсету моделін нығайту; 21 ғасырдағы ауылдық жерлердегі қолжетімділік алшақтығын жоюдағы – цифрлық және мобильді қызметтердің рөлі; МСАК-ті көрсетудің тиімділігін арттыру үшін денсаулық сақтау саласындағы кадрлық саясат; МСАК тиімділігін арттыру үшін қаржыландыру мен ынтыландырудың рөлі; Төтенше жағдайлардағы осалдықтарды жоюдағы МСАК-тің рөлі; МСАК жұмысының тиімділігін басқару және сапаны арттыру – көрсеткіштерді жақсартуға бағытталған қозғалыс.

Конференция жастардың белсенді қатысуының тұғырнамасына айналды.

Конференцияда медициналық-санитариялық алғашқы көмек кез келген тиімді денсаулық сақтау жүйесінің іргетасы болып табылатындығы және оны дамытуға және дамытуды инвестициялауға басымдылық беру қажет екендігі тағы бір рет атап өтілді. Қазақстан МСАК-ті дамытуға қатысты жаһандық көшбасшылардың бірі болып табылады, бұған Алматы және Астана декларациялары дәлел бола алады.

Жаһандық конференция қорытындысы бойынша МСАК-тің болашағы туралы бірлескен қаулы қабылданды.

Сотрудники Национального научного центра особо опасных инфекций им. М. Айкимбаева участвовали 23.10.2023 г. (г. Астана), в проведении международной конференции «Политика и практика в сфере первичной медико-санитарной помощи: стремиться к высоким результатам», посвященной пятой годовщине принятия Астининской декларации и сорок пятой годовщине принятия Алма-Атинской декларации по первичной медико-санитарной помощи, организованной ЕРБ ВОЗ совместно с Детским фондом ООН (ЮНИСЕФ) и Правительством Казахстана.

На конференции приняли участие президент Республики Казахстан – Касым-Жомарт Кемелевич Токаев, глава ВОЗ – Тедрос Адханом Гебрейесус, глава Европейского регионального бюро ВОЗ – Ханс Клюге и представители 70 государств.

В своем выступлении на конференции, Президент подчеркнул, что все страны едины в своем стремлении улучшить здоровье и благополучие людей во всем мире и, «чтобы добиться этого, необходимо работать сообща». Также президент предложил при поддержке ВОЗ создать коалицию стран по оказанию ПМСП. Основной задачей коалиции должно стать дальнейшее продвижение профилактического здравоохранения, а также выработка совместных рекомендаций по развитию ПМСП.

Во время конференции были проведены параллельные сессии по направлениям: Укрепление модели предоставления услуг: от болезней к людям; Устранение разрыва доступа в сельской местности в 21 веке – роль цифровых и мобильных услуг; Кадровая политика в области здравоохранения для повышения эффективности оказания ПМСП; Роль финансирования и стимулов для повышения эффективности ПМСП; Роль ПМСП в устранении факторов уязвимости в чрезвычайных ситуациях; Управление эффективностью работы ПМСП и повышению качества – движение к улучшению показателей.

Конференция стала платформой активного участия молодежи.

На конференции еще раз было подчеркнуто, что первичная медико-санитарная помощь – это краеугольный камень любой эффективной системы здравоохранения, и ее развитию и инвестициям в развитие необходимо уделять приоритетное внимание. Казахстан является одним из глобальных лидеров в том, что касается развития ПМСП, о чем свидетельствуют Алма-Атинская и Астининская декларации.

По итогам Глобальной конференции принято совместное заявление о будущем ПМСП.

<https://nscedi.kz/dd-konferentsiyasyny-baspas-z-habarlamasy/>

М. Айқымбаев атындағы АҚИҰО-ның мамандары осы жылдың 24-26 қазан аралығында Астана қаласында өткен Дүниежүзілік денсаулық сақтау ұйымының Еуропалық өңірлік комитетінің 73-ші сессиясына қатысты. Сессияны өткізу ДДҰ-ның 75 жылдық мерейтойын, медициналық-санитариялық алғашқы көмек бойынша Алматы декларацияның қабылданғанына 45 жыл, Астана декларациясының қабылданғанына 5 жыл толу мерекелеуге орайластырылды.



Сессия жұмысына Еуропалық аймақтағы ДДҰ-ға мүше 53 мемлекеттің денсаулық сақтау министрлері мен басқа да жоғары лауазымды тұлғалар, сондай-ақ халықаралық ұйымдардың өкілдері қатысты.

Форумның ашылуында Қазақстан Республикасының Премьер-министрі Әлихан Асханұлы Смайылов, Дүниежүзілік денсаулық сақтау ұйымының Бас директоры Тедрос Аданом Гебреисус және ұйымның Еуропалық өңірлік директоры Ханс Клюге сөз сөйледі.

Кездесуге қатысушылар адам денсаулығын сақтауға, Өңірлік комитетке мүше мемлекеттердегі санитарлық-гигиеналық жағдайларды жақсартуға байланысты мәселелерді, сондай-ақ Еуропалық өңірдің денсаулық сақтау саласындағы негізгі мәселелерді талқылады. Дүние жүзіндегі экологиялық жағдайдың нашарлауы, климаттың өзгеруі, денсаулық сақтау саласындағы төтенше жағдайларға дайындықты қамтамасыз ету талқыланды. 2023-2030 жылдарға арналған ДДҰ Еуропалық өңірінде микробқа қарсы препараттарға төзімділікпен күресу жөніндегі Жол картасы бекітілді.

Специалисты ННҚООИ им. М. Айқымбаева приняли участие в 73-й сессии Европейского регионального комитета Всемирной организации здравоохранения, которая прошла с 24 по 26 октября этого года в г. Астана. Проведение сессии приурочено к празднованию 75-летнего юбилея ВОЗ, 45-летия принятия Алма-Атинской декларации и 5-летия принятия Декларации Астаны по первичной медико-санитарной помощи.



В работе сессии приняли участие министры здравоохранения и другие высокопоставленные лица 53 государств-членов ВОЗ в Европейском регионе, а также представители международных организаций.

На открытии форума выступили Премьер министр Республики Казахстан Алихан Асханович Смаилов, генеральный директор Всемирной организации здравоохранения Тедрос Аданом Гебреисус и Европейский региональный директор организации Ханс Клюге.

Участники встречи обсудили вопросы, связанные с охраной здоровья людей, улучшением санитарно-гигиенических условий в государствах- членах Регионального комитета, а также основные проблемы Европейского региона в сфере здравоохранения. Обсуждалось ухудшение экологической ситуации по всему миру, изменение климата, обеспечение готовности к чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения. Проходило утверждение Дорожной карты по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам в Европейском регионе ВОЗ на 2023 – 2030 гг.

<https://nscedi.kz/dd-73-sessiyasyny-baspas-z-habarlamasy/>

БИОБЕЗОПАСНОСТЬ

Представители США и Украины обсудили вопросы химической и биологической безопасности

04 ноября 2023 Высокоставленные сотрудники Белого дома встретились с представителями правительства Украины в польском Кракове, чтобы обсудить дальнейшее повышение химической и биологической безопасности в Украине, которая защищается от российской агрессии, пишет [Голос Америки](#).

Встречу возглавили заместитель секретаря Совета национальной безопасности и обороны Украины Алексей Соловьев и заместитель помощника госсекретаря по программам международной безопасности и нераспространения Государственного департамента Кэтрин Инсли.

Встреча подтвердила приверженность правительства США партнерским отношениям с правительством Украины. Обе стороны договорились об углублении двустороннего сотрудничества для укрепления возможностей Украины сдерживать, обнаруживать и отвечать на химические и биологические угрозы. Учитывая постоянную угрозу национальной безопасности Украины, укрепление потенциала страны и развитие сотрудничества остаются важнейшим краеугольным камнем долгосрочной поддержки Украины Соединенными Штатами.

Представители двух стран договорились вновь собрать соответствующих экспертов в ближайшие недели, чтобы наметить дальнейшие пути стратегических взаимодействий и мероприятий.

https://forbes.kz/news/2023/11/04/newsid_312222

Неприкасаемые: Пентагон наплодил по всему миру 400 биолaborаторий

4 ноября 2023 Пентагон создал на территориях разных государств по всему миру четыреста биолaborаторий. Об этом заявила в рамках лектория общества «Знание» на выставке-форуме «Россия», открывшейся сегодня на ВДНХ в Москве, вице-спикер Госдумы Ирина Яровая.

Доступа на эти объекты не имеют даже власти государств, на территории которых расположены биолaborатории, отметила Яровая.

«Пентагоном создано 400 лабораторий в режиме высочайшей секретности на территории разных государств. Это, знаете, это темные комнаты, в которых неизвестно что происходит и в которые не имеют доступ даже те государства, на территории которых они находятся», — цитирует вице-спикера Госдумы РИА Новости.

Соединенные Штаты развернули широкую сеть биолaborаторий на Черном континенте и не допускают африканцев до результатов биоисследований, заявил ранее посол по особым поручениям МИД РФ, руководитель секретариата «Форум партнерства Россия — Африка» **Олег Озеров**.

https://easaily.com/ru/news/2023/11/04/neprikasaemye-pentagon-naplodil-po-vsemu-miru-400-biolaboratoriy?utm_source=smi2aggr&utm_term=28a1961cede24c82d8bd51f2ce0f97d7&utm_content=84683&utm_medium=rc

Генетик рассказала о самом опасном биооружии

Генетик Кириченко: самым опасным биооружием является редактирование генома

3 ноября 2023 в 15:56 Геномное редактирование и генная терапия являются наиболее опасными видами биологического оружия, заявила в беседе с «Царьградом» ученый-химик, генетик Елена Кириченко. По ее словам, эти методики, по сути, являются средствами адресной доставки биооружия в человеческий организм.

Эксперт [пояснила](#), что с точки зрения науки генная инженерия представляет большой интерес и достойна изучения и развития. Однако практическое применение подобных методик на животных, которые идут людям в пищу, и тем более на самом человеке недопустимо.

Это подается под соусом того, что, мол, мы будем бороться с неизлечимыми генетическими заболеваниями. Да, может быть, точно каким-то людям с тяжелейшими генетическими синдромами мы как-то немножко поможем. Но массово пробовать такую терапию на живых людях нельзя, это будет катастрофа, — предупредила генетик.

Она подчеркнула, что последствия биохакинга, или «взлома», человека могут оказаться непредсказуемыми. Однако сейчас идет перевод многих иммуномодуляторов на платформу геномного редактирования и генной терапии, и это направление в медицине активно развивается и рекламируется.

Ранее швейцарские ученые сообщили об открытии нового органа в человеческом организме. Он получил название «[экслюсома](#)» и является частью цитоплазмы и имеет важное значение для поддержания иммунной системы.

https://news.ru/society/genetik-rasskazala-o-samom-opasnom-biooruzhii/?utm_source=smi2

2023 жылы 20 қазанда Алматы қаласындағы «Интерконтиненталь» қонақ үйінде Орталық Азия елдерінің ұлттық үйлестірушілерінің Еуропалық Одақтың озық тәжірибе Орталықтарының химиялық, биологиялық, радиологиялық және ядролық (ХБРЯ) мәселелері жөніндегі Бастамасының 19-шы кездесуі өтті, оған АҚИҰО-ның өкілдері қатысты.

Орталық Азия елдерінің ұлттық үйлестірушілерінің кездесуі барысында «Климаттың өзгеруі аясында зооноздық аурулардың тәуекелдерін төмендету» жаңа өңірлік жобасына, оның ішінде аймақтағы климаттың өзгеруі нәтижесінде туындауы мүмкін зооноздық аурулардың тәуекелдерін төмендетудегі сын-қатерлерге, басымдықтарға және перспективаларға арналған техникалық тапсырманы дайындау талқыланды.

Бұл жобаның идеясы Орталық Азия өңірлік Хатшылығының ОА өңіріндегі жалпы олқылықтар мен қажеттіліктерді анықтау мақсатында жүргізген сауалнамасы барысында, сондай-ақ ХБРЯ тәуекелдерін төмендету жөніндегі ұлттық жұмыс топтарының, серіктес елдердің ұлттық үйлестірушілері мен ұлттық бейінді сарапшыларының толық ауқымды қатысуымен таңдалды.



Орталық Азияның зооноздарға қатысты өңірлік іс-қимыл жоспары мынадай іс-әрекеттерді айқындайды: серіктес елдердегі таралуына шолу және осы аурулардың елдердегі немесе географиялық аудандардағы ауыртпалығы; алдын алу және ден қою жүйесін шолу/жаңарту; зооноздық аурулардың тәуекелін азайту үшін өңірлік бірлескен тұғырнама құру; зооноздық аурулар туралы жұртшылықтың хабардарлығын арттыру.

Отырыста «Қазақстан Республикасындағы климаттың өзгеруі жағдайындағы зооноздық аурулардың тәуекелдері» және «М. Айқымбаев атындағы АҚИҰҒО-ның қызметі» атты баяндамаларды м.ғ.д., профессор, ғылыми бағдарламалар менеджменті бөлімінің бастығы Айқымбаев Әлім Масғұтұлы баяндады.



Кездесу қорытындысы бойынша, Орталық Азия елдерінің ұлттық үйлестірушілері «Климаттың өзгеруі аясында зооноздық аурулардың тәуекелдерін азайту» жобасы бойынша өз ұсыныстарын енгізіп, бірлескен жоба шеңберінде тығыз өңірлік өзара іс-қимылды жалғастыруға келісті.

20 октября 2023 года в отеле «Интерконтиненталь», г. Алматы состоялась 19-ая встреча национальных координаторов стран Центральной Азии Инициативы Центров передового опыта Европейского Союза по химическим, биологическим, радиологическим и ядерным (ХБРЯ) вопросам на которой приняли участие представители ННЦООИ.

В ходе встречи национальных координаторов стран Центральной Азии обсуждена подготовка технического задания для нового регионального проекта «Снижение рисков зоонозных заболеваний в свете изменения климата», в том числе вызовов, приоритетов и перспектив в снижении рисков зоонозных заболеваний, которые могут возникнуть в результате изменения климата в регионе.

Данная идея проекта была выбрана в ходе опроса, проведенного Региональным Секретариатом Центральной Азии с целью выявления общих пробелов и потребностей в регионе ЦА, а также при полномасштабном участии национальных рабочих групп по снижению ХБРЯ рисков, национальных координаторов и национальных профильных экспертов стран-партнеров.

Региональный план действий для Центральной Азии в отношении зоонозов определяет следующие действия:

распространенности в странах-партнерах и бремени этих заболеваний в странах или географических районах; обзор/обновление системы предотвращения и реагирования; создание региональной совместной платформы для снижения риска зоонозных заболеваний; повышение осведомленности общественности о зоонозных заболеваниях.

На заседании с докладами «Риски зоонозных заболеваний в условиях изменения климата в Республике Казахстан» и «Деятельность ННЦООИ им. М. Айқымбаева» выступил д.м.н., профессор, начальник отдела менеджмента научных программ ННЦООИ Айқымбаев Алим Масғұтович.

По итогам встречи национальные координаторы стран Центральной Азии внесли свои предложения по проекту «Снижение рисков зоонозных заболеваний в свете изменения климата» и договорились продолжать тесное региональное взаимодействие в рамках совместного проекта.

<https://nscedi.kz/ru/press-reliz-po-uchastiyu-v-19-oj-vstreche-natsionalnyh-koordinatorov-stran-tsa-initsiativy-tsentrov-peredovogo-opyta-es-po-hbrya-voprosam/>

«QazBioPharm» Ұлттық холдингі» АҚ француздық Boehringer Ingelheim Animal Health France компаниясымен вакциналар өндіру және технологиялар трансферті саласында ынтымақтастық ниеті туралы келісімге отырды



техникалық және ғылыми қолдау көрсетеді.

Бұл серіктестік аусылға қарсы жоғары сапалы вакциналар өндірісінде өнеркәсіпті дамытуға мүмкіндік береді. Қазақстанда вакцинаның өндірісі мен таралуына көмектеседі.

Ынтымақтастық нәтижесі бойынша Қазақстан ХЭБ стандарттары бойынша аусылдың алдын-алу мүмкіндігіне ие болады. Сондай-ақ етті шетелдік нарыққа, оның ішінде ЕО елдеріне экспорттау мүмкіндіктері ашылады.

2023 жылғы 1 қарашада Астана қаласында Франция президенті Эммануэль Макронның Қазақстанға ресми сапары аясында «QazBioPharm» Ұлттық холдингі» АҚ мен «Boehringer Ingelheim Animal Health» компаниясы арасында ынтымақтастық, лицензия және жеткізу туралы келісімге қол қойылды.

Келісімге қол қою, Boehringer Ingelheim технологияларын пайдалана отырып, «OtarBioPharm» ЖШС (Холдингінің еншілес ұйымы) зауытының өндірістік алаңында вакцина шығаруға серіктестік шарттары бойынша тараптардың негізгі уағдаластықтарын реттейді.

Серіктестік шарттарына сәйкес, Boehringer Ingelheim аусылға қарсы вакцина өндіруге арналған шикізатты ғана емес, сонымен қатар өндіріс процесіне

АО «Национальный холдинг «QazBioPharm» подписало соглашение с французской компанией Boehringer Ingelheim Animal Health France о намерениях сотрудничества в сфере производства вакцин и трансфера технологий

1 ноября 2023 г. городе Астане в рамках официального визита Президента Франции Эммануэля Макрона в Казахстан состоялось подписание соглашения о сотрудничестве, лицензии и поставках между АО «Национальный Холдинг «QazBioPharm» и компанией Boehringer Ingelheim Animal Health.

Подписание Соглашения регулирует основные договоренности сторон по условиям партнерства по выпуску вакцины на производственной площадке завода ТОО «OtarBioPharm» (дочерняя компания Холдинга) с использованием технологий Boehringer Ingelheim.

Согласно условиям партнерства, Boehringer Ingelheim будет поставлять не только сырье для производства вакцины против ящура, но и техническое, а также научное сопровождение производственного процесса.

Данное партнерство позволит развить промышленное ноу-хау в производстве высококачественных вакцин против ящура и поможет Казахстану наладить его производство и распространение. По результатам сотрудничества Казахстан имеет возможность стать страной свободной от ящура, соответствовать стандартам МЭБ, что позволит стране экспортировать мясо на зарубежные рынки, в том числе страны ЕС.

<https://qbp-holding.kz/ru/news/1122>

Страновой офис ВОЗ совместно с Министерством здравоохранения РК при финансовой поддержке **USAID Central Asia USAID - US Agency for International Development** начал серию кластерных тренингов по вопросам совершенствования инфекционного контроля и обеспечения инфекционной безопасности. В тренинге примут участие более 100 медицинских работников - госпитальные эпидемиологи, работники центров СПИД со всех регионов Казахстана.



Цель обучения – улучшить знания и практические навыки госпитальных эпидемиологов с использованием инструмента ВОЗ по основным компонентам профилактики инфекций и инфекционного контроля (ПГИК). С 30 октября по 1 ноября проведен первый тренинг.

Айжан Есмагамбетова, вице-министр и главный государственный санитарный врач РК, отмечая важность повышения потенциала медицинских работников в области ПГИК, сказала: «Обеспечение инфекционной безопасности в медицинских организациях является одним из приоритетных направлений оказания качественной медицинской помощи в Казахстане».

Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігі
World Health Organization Country Office in Kazakhstan

Санврачи назвали препараты от насекомых, которые опасны для людей

Актауские санврачи назвали препараты для дезинсекции, от которых можно отравиться.

Список препаратов был озвучен в ходе заседания областной комиссии по предупреждению и ликвидации ЧС Мангистауской области, передает корреспондент [Tengrinews.kz](https://tengrinews.kz).

На заседании был заслушан доклад руководителя департамента санитарно-эпидемиологического контроля Мангистауской области Гульнар Куркинбаевой.

Сообщается, что на учете департамента санитарно-эпидемиологического контроля по Мангистауской области зарегистрировано 26 учреждений, занимающихся дезинфекционной деятельностью. **В области за 2019 – 2023 годы зарегистрировано 9 случаев отравления, в результате которого пострадало 37 человек, в том числе 11 взрослых, 26 детей.**



"Причиной отравлений стали следующие препараты: "Аграм", "Би-58", "Лямбда-25", "Квикфос", - сообщили в акимате Мангистауской области.

Отметим, что данные препараты предназначены для уничтожения тараканов, клопов, блох, мух, комаров, муравьев, ос и крысиных клещей на объектах различных категорий, в том числе пищевых, лечебных, детских, коммунально-бытовых.

Добавим, что некоторые из этих препаратов в настоящее время свободно продаются на казахстанских маркетплейсах.

Напомним, в октябре [двое детей погибли](#) после травли клопов в Актау. Трагический случай произошел в доме № 14 в 7-м микрорайоне.

Позже еще несколько человек попали в больницу.

Сообщается, что хозяйка одной из квартир якобы проводила травлю [клопов](#). В специализированную службу она не обращалась. Средства для дезинсекции она якобы приобрела в Алматы.

<https://www.caravan.kz/news/sanvrachi-nazvali-preparaty-ot-nasekomykh-kotorye-opasny-dlya-lyudej-966678/>



"Маңғыстау" газеті. 02.11.23ж. Дезинсекция жұмыстары туралы ақпарат.

[Mangystau Sebdi](#)

Семинар өткізу туралы

2023 жылғы 2 қарашада басқарма және Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігінің Санитариялық-эпидемиологиялық бақылау комитеті «Ұлттық сараптама орталығы» ШЖҚ РМК Алматы облысы бойынша филиалының Іле аудандық бөлімшесінің мамандарымен Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2020 жылғы 30 желтоқсандағы «Санитариялық-эпидемиологиялық сараптама жүргізу қағидаларын бекіту туралы» №ҚР ДСМ-334/2020 бұйрығына енгізілген өзгерістер туралы семинар өткізілді.



Семинардың мақсаты: сынамаларды іріктеу актілері мен ілеспе құжаттарды (қаулылар мен нұсқаманы) Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2021 жылғы 20 тамыздағы "Халықтың санитариялық-эпидемиологиялық саламаттылығы саласындағы есепке алу мен есеп құжаттамасының нысандарын бекіту туралы" №ҚР ДСМ-84 бұйрығына және Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2020 жылғы 30 желтоқсандағы «Санитариялық-эпидемиологиялық сараптама жүргізу қағидаларын бекіту туралы» №ҚР ДСМ-334/2020 бұйрығына сәйкес ресімдеу туралы талқыланды.

2 ноября 2023 года специалистами управления и Илийского районного отделения филиала РГП на ПХВ «Национальный центр экспертизы» Комитета санитарно-эпидемиологического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Алматинской области проведен семинар о внесении изменений в приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 30 декабря 2020 года №ҚР ДСМ-334/2020 «Об утверждении Правил проведения санитарно-эпидемиологической экспертизы».

Цель семинара: Разъяснение при отборе проб в лаборатории оформления актов отбора проб и сопроводительных документов (постановления и предписания), согласно приказа министра здравоохранения Республики Казахстан от 20 августа 2021 года №ҚР ДСМ-84 «Об утверждении форм учетной и отчетной документации в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения» и приказа министра здравоохранения Республики Казахстан №ҚР ДСМ-334/2020 от 30 декабря 2020 года «Об утверждении правил проведения санитарно-эпидемиологической экспертизы».

[Іле Аудандық СЭББ](#)

2023 жылғы 1 қарашада Жарқайың ауданының аумағында өткізілетін терроризмге қарсы оқу-жаттығуларға санитариялық-эпидемиологиялық және химиялық-радиологиялық барлау буыны қатысты

1 ноября 2023 года звено санитарно-эпидемиологической и химико-радиологической разведки приняли участие в антитеррорестических учениях проводимых на территории Жаркаинского района



Жарқайың аудандық СЭББ санитариялық-эпидемиологиялық және химиялық-радиологиялық барлау буыны "Зымыран-2023" республикалық оқу-жаттығуларына қатысты.

Звено санитарно-эпидемиологической и химическо-радиологической разведки Жаркаинского РУ СЭК приняло участие в республиканских учениях "Зымыран-2023".

Жанна Ахметова

Специалисты Тайыншинского районного управления санитарно-эпидемиологического контроля и Национального центра экспертизы по Тайыншинскому району принимали участие в районном командно-штабном учении *ЗЫМЫРАН 2023*.



Данное учение способствует быть готовыми специалистов к чрезвычайным ситуациям.

Тайынша Аудандық Сэбб

Теміржолға қойылатын СЭТ: қоғамдық қауіпсіздіктің негізгі факторы



03.11.2023. Теміржол көлік құралдарына қойылатын санитариялық-эпидемиологиялық талаптар қоғамдық қауіпсіздікті қамтамасыз ету жөніндегі негізгі шаралардың бірі болып саналады. Талаптар Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2021 жылғы 11 қаңтардағы № ҚР ДСМ-5 бұйрығымен бекітілген «Жолаушылар мен жүктерді тасымалдауға арналған көлік құралдарына қойылатын санитариялық-эпидемиологиялық талаптар» санитариялық қағидаларымен регламенттелген, деп хабарлайды [Turkistan Today](#).

Жұқпалы аурулардың таралуына байланысты соңғы оқиғалар мен сын-қатерлерді ескере отырып, жоғарыда аталған нормалардың сақталуына назар аудару қажет. Айта кету керек, бұл талаптар жұқпалы аурулардың таралуының алдын алу

үшін ғана емес, сонымен қатар жолаушыларды қауіпсіз тасымалдау жағдайларын қамтамасыз ету және теміржол қызметкерлеріне қолайлы жұмыс жағдайларын жасау үшін де қажет.

Санитариялық қағидалар жолаушылар вагондарын жобалауға, пайдалануға және ұстауға қойылатын талаптарды, сумен жабдықтауға, жылытуға, желдетуге, кондиционерлеуге және жарықтандыруға қойылатын талаптарды қамтиды.

Жолаушылар пойызға отырмас бұрын пойыздың құрамын қалыптастыру, жабдықтау және отырғызуға тапсыру қажет, немесе келген құрам кері рейске дайындалады, яғни айналым пункті бойынша дайындық жүргізіледі. Алайда, бұл пойыз құрылып жатыр ма, әлде айналым бойынша дайындалуда ма, оны дайындауға санитариялық қағидалармен реттелетін белгіленген талаптар қойылады.

Жолаушылар пойыздарын қалыптастыру пункттерінде толық даярлау және жабдықтау, ал айналым пункттерінде (кері рейс) ішінара даярлау және жабдықтау жүргізіледі.

Толық дайындық мыналарды қамтиды:

- 1) вагондардың сыртын жуу – кузовты шаю, шыныларды, өтетін алаңдарды, тұтқаларды, баспалдақтарды жуу;
- 2) вагондарды дезинфекциялық өңдеу;
- 3) ішкі және санитариялық-техникалық жабдықтарды жөндеу;
- 4) желдету жүйесін тазарту, кезеңділіктің еселілігіне сәйкес ықтиярсыз желдету сүзгілерін ауыстыру;
- 5) вагондардың ішкі үй-жайларын және жабдықтарды жинау;
- 6) вагондарды алынбалы жабдықтың заттарымен жабдықтау;
- 7) ауыз су және отын құю;
- 8) вагондарды алмалы-салмалы мүкәммал заттармен – таза, құрғақ ақаулары жоқ төсек-орын жабдықтары және төсек-орын жабдықтары жиынтығымен қамтамасыз ету;
- 9) жолаушылар вагондарының керек-жарақтары нормаларына сәйкес жуу және дезинфекциялау құралдарымен жарақтандыру;
- 10) медициналық қобдишаны жол бойында пайдаланылғандардың орнына дәрі-дәрмектермен және таңу материалдарымен толықтыру.

Айналым пункттері бойынша ішінара дайындық жүргізіледі, оған мыналар кіреді:

- 1) дәретханалар мен қоқыс жәшіктерін дезинфекциялық өңдеу;
- 2) ішкі жабдықты (өтінім бойынша) жөндеу;
- 3) вагондардың ішкі үй-жайлары мен жабдықтарын ылғалды жинау, жуу;
- 4) ауыз су және отын құю.

Сонымен қатар, жолаушылар пойызының құрамына келесі вагондарды пайдалануға және қосуға жол берілмейді:

- 1) суық және ыстық сумен жабдықтау жүйесі, жылу, желдету, электр жарығы, санитариялық-техникалық жабдықтар, тоңазытқыштар, дәретханалардағы су ағызу тетігі ақаулы;
- 2) микроклимат параметрлері сәйкес келмейтін;

- 3) үй-жайлары лас, әйнектері сынған немесе жоқ, жылдың салқын және ауыспалы кезеңінде терезе жақтаулары бекітілмеген, есіктері ақаулы;
- 4) тұрмыстық жәндіктер мен кеміргіштер бар;
- 5) алмалы-салмалы мүкәммалмен және жабдықтармен жеткіліксіз түрде жиынтықталған;
- 6) жатын вагондардың төсек-орын керек-жарақтарымен және төсек-орын жаюдығымен жеткіліксіз түрде жиынтықталған.

Жолаушылар пойызының жүру жолында вагонның үй-жайлары таза ұсталады. Үй-жайларды ылғалды жинау тәулігіне кемінде екі рет, дәретханаларды ылғалды жинау тәулігіне кемінде төрт рет, кілемшелер мен жұмсақ жиһаздарды шаңнан тазарту шаңсорғышпен тәулігіне кемінде екі рет және ластануына қарай жүргізіледі. Ылғалды жинау жуу және дезинфекциялау құралдарын қолдана отырып, арнайы киіммен жүргізіледі.

Таза және пайдаланылған төсек-орын жабдықтарын бір жерде бірге сақтауға жол берілмейді. Жолаушылар пойызының жол жүру бойында және айналым пункттерінде пайдаланылған төсек-орын жабдықтары аузы байланған қаптарда сақталады.

Қоқыс қақпағы және салынған полиэтиленді қапшығы бар қоқыс жинағышқа салынады. Қоқыс жинағыш шағын дәліздегі вагонның қызметтік емес соңында орналасады, алынбалы астары болады.

Жол бойында жиналатын қоқыс вагондардан жол бойындағы теміржол станцияларындағы қоқыс жинағыштарға шығарылуы тиіс, олардың тізімі жолаушылар пойыздарының қызметтік кестесімен және технологиялық қозғалыс схемасымен айқындалған.

Пойыздың жүру жолында дәретхананы пайдалану режимі сақталуы тиіс. Жолаушылар пойызының әрбір вагонында барлық темір жолдар бойынша санитариялық аймақтардың шекаралары туралы ақпарат ілінеді, ол арқылы пойыздың жүруі және осы қағидалардың сақталуы қамтамасыз етіледі. Вагондарды тұйық үлгідегі дәретхана жүйелерімен жабдықтау кезінде оларды пойыздың барлық жол бойында және тұрақтарда пайдалануға жол беріледі.

Аялдамаларда, ірі теміржол станцияларынан, санаторийлік-курорттық және қала маңындағы аймақтардан, тоннельдерден, көпірлерден өткен кезде, жабдықтау және тоқтап тұру пункттерінде дәретханаларды пайдалануға жол берілмейді.

Осылайша, теміржол көлігіне қойылатын осы және басқа да санитариялық талаптар жолаушылар вагондарын жобалау мен пайдаланудан бастап, вагондарды тазалауға және қажетті жабдықтармен жабдықтауға дейінгі көптеген аспектілерді қамтиды. Пойыздар миллиондаған адамдар үшін жүрудің негізгі құралы екенін есте ұстаған жөн, және олардағы қызмет көрсету сапасы мен санитариялық нормаларды сақтау өте қажет, себебі бұл жолда қауіпсіздік пен жайлылықты қамтамасыз етеді.

Айгуль КАСПАНОВА,

ҚР ДСМ СЭБК Көліктегі санитариялық-эпидемиологиялық бақылау департаменті басшысының орынбасары

https://turkistan.today/temirzhol-kolikerine-koyilatin-sanitariyalik-epidemiologiyalik-talaptar-kogamdik-kauipsizdiktin-negizgi-faktorlari?fbclid=IwAR3IHJBLrVsUN4yt7-khtWUAZ4psCOUrbqqGIZ78dS_WIAw-KwUnmd5zWQk



**Национальный научный центр
особо опасных инфекций**

<https://nscedi.kz/>
nscedi-1@nscedi.kz

**Управление биостатистики и цифровизации
к.м.н., Казакоев Станислав Владимирович**

E-mail office: Dinform-1@nscedi.kz

E-mail home: kz2kazakov@mail.ru

моб. +77477093275