



29.06.2023

## ДИРЕКТИВЫ, АНОНСЫ СОБЫТИЙ

Президент Касым-Жомарт Токаев поздравил казахстанцев с одним из главных праздников мусульман, Курбан айтом, сообщает Zakon.kz.

Утром 28 июня президент Токаев опубликовал поздравления с праздником Курбан айт, [сообщает](#) пресс-служба Акорды.



"В этой религиозной традиции ярко проявляется суть Ислама. Курбан айт призывает людей к милосердию и солидарности, добропорядочности и уважению к окружающим. Эти высокие гуманистические ценности содействуют духовному прогрессу нации, укоренению в обществе ответственности и справедливости.

В дни Курбан айта мусульмане тепло поздравляют друг друга, искренне желают благополучия родным и близким, бескорыстно помогают нуждающимся. Этот светлый праздник сближает людей, способствует укреплению общенационального единства, мира и согласия в стране.

Отзывчивость и стремление делать добро другим – неотъемлемая грань нашей идентичности. Поэтому идеалы Курбан айта глубоко созвучны миропониманию всех граждан, органично вплетены в культурный код

нашего народа.

Желаю всем соотечественникам благоденствия и процветания! С праздником Курбан айт!"

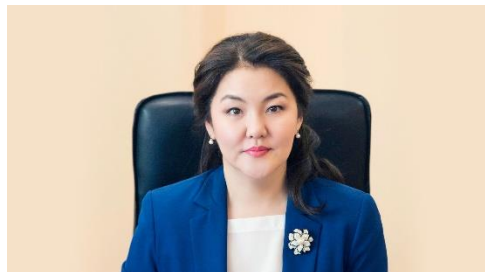
Президент Касым-Жомарт Токаев

28 июня в Казахстане [отмечают](#) один из главных мусульманских праздников, Курбан айт. Курбан айт – праздник окончания хаджа, который отмечается через 70 дней после праздника Ораза айт. Курбан айт празднуют три дня.

<https://www.zakon.kz/6398275-tokaev-pozdravil-kazakhstantsev-s-prazdnikom-kurban-ayt.html>

**Құрметті қазақстандықтар!**

**Сіздерді Құрбан айт қасиетті мерекесімен құттықтаймын!**



[Giniyat Azhar](#)

Құрбан айт - біздің халқымыз үшін жақсылықты, мейірімділікті, жанашырлық пен гуманизмді алып жүретін айрықша мереке.

Осы қасиетті мерекеде ел мұсылмандары мұқтаж жандарға ерекше қамқорлық көрсетіп, игі істер жасап, бір-біріне жылы тілектер айтады.

Құрбан айт мерекесінің жарқын идеялары еліміздегі рухани құндылықтарды, келісімді, бірлік пен тұрақтылықты нығайтуға ықпал ететіні белгілі.

Алла Тағала сіздердің барлық тілектеріңіз бен дұғаларыңызды қабыл етсін.

Барлық отандастарымызға зор денсаулық, табыс және амандық тілейміз!

**А.ГИНИЯТ ПРОВЕЛА РЯД ВСТРЕЧ ВО ФРАНЦИИ ПО ВОПРОСАМ ПРИВЛЕЧЕНИЯ ИНВЕСТИЦИЙ В СФЕРУ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**



Казахстанская делегация во главе с министром здравоохранения РК Ажар Гиният посетила Французскую Республику с двухдневным рабочим визитом по приглашению Министра здравоохранения и профилактики Франции Франсуа Брон и Посольства Французской Республики в Казахстане.

В ходе поездки состоялись двусторонние встречи с министром здравоохранения и профилактики Франции Ф.Броном, по обсуждению проекта Межправительственного соглашения между двумя странами в области здравоохранения, перспектив казахстанско-французского сотрудничества в области здравоохранения.

По итогам переговоров достигнута договоренность об активизации сотрудничества в области здравоохранения, включая привлечение инвестиций в национальную систему здравоохранения, локализации производства лекарственных препаратов и изделий медицинского назначения, модернизации лабораторной службы; телемедицины и цифровом здравоохранении, а также строительстве современной клиники в Алматы.

Также состоялись встречи с французским бизнес-сообществом Парижа, Лилля, Берка и руководителями медицинских организаций и агентств с целью привлечения инноваций, технологий и инвестиций в систему здравоохранения Казахстана, а также совместного производства питания для ослабленных детей и детей, страдающих аллергиями.

«Мы ценим вклад французских компаний в развитие национальной отрасли здравоохранения и будем оказывать поддержку в их усилиях и установления партнерских отношений с местными участниками здравоохранения. Ярким примером такого взаимовыгодного партнерства является реализация совместных проектов с ведущими французскими компаниями «C3 Medical» и другими партнерами», - отметила в ходе встречи А.Гиният.

В ходе визита также состоялось посещение ведущих медицинских организаций (Протонный центра Института Кюри, Клиника Виктора Гюго, Симуляционный медицинский центр Лилля, Реабилитационно-восстановительный центр им. Жака Клавье – Фонда Опаль, Институт психомоторного развития и др.) с целью развития партнерских отношений по вопросам усовершенствования онкологической службы, ортопедии и травматологии, развития цифровых услуг в медицине, повышения квалификации медицинских и фармацевтических кадров и др.

В завершении встреч А. Гиният пригласила французских коллег для реализации инновационных совместных проектов в новом витке международных отношений, а также принять участие в Глобальной конференции по ПМСП и 73-ей сессии Европейского регионального комитета ВОЗ, запланированных 22-27 октября 2023 года в городе Астана.

<https://www.gov.kz/memleket/entities/dsm/press/news/details/581054?lang=ru>

### **Казахстанская делегация приняла участие в разработке Рамочной программы действий «Единое здоровье в Центральной Азии»**

Представители Министерства здравоохранения в составе казахстанской делегации приняли участие на международном совещании по разработке Рамочной программы «Единое здоровье», согласованной в Совместном коммюнике «Защита продовольственных систем, преотвращение будущих пандемий в Центральной Азии», которое прошло 4-7 июня 2023 года в г. Самарканд (Республика Узбекистан).



В мероприятии, организованном при поддержке Всемирного банка развития, ФАО, Всемирной организации здоровья животных, Программы развития ООН и др., также участвовали делегации Кыргызстана, Таджикистана, Туркменистана и Узбекистана.

Цель совещания – обеспечение готовности к пандемиям и борьбы с распространением заболеваний, передающихся от животного человеку, и безопасности продуктов питания. Основными задачами мероприятия являлись определение готовности к пандемиям, устойчивости продовольственных систем и конкурентоспособности сельского хозяйства и торговли в качестве общих целей высокого уровня, которым может помочь подход «Единое здоровья».

Важность регионального совещания заключалась в рассмотрении экологических аспектов приоритетных вопросов, включая изменение климата, биоразнообразие, земельные и водные ресурсы, а также включение комплексных планов действий на страновом и региональном уровнях для решения приоритетных задач. Кроме того, в ходе мероприятия участники определили конечные точки, на что должны будут выделять и привлекать международных доноров для реализации данного проекта.

Участники международного совещания пришли к выводу о необходимости передачи коммюнике высшим государственным органам стран, привлечении инвестиции для решения общих для всех центральноазиатских стран вышеназванных проблем, а также разработке единых стандартов, методик профилактики и мер борьбы при ЧС.

Кроме того, будут разработаны единый документ по взаимосвязи и взаимодействию стран Центральной Азии и единые стандарты по общим для человека и животных заболеваниям.

<https://www.gov.kz/memleket/entities/ksek/press/news/details/570062?lang=ru>

### **Эксперты здравоохранения обсудили механизмы реагирования на биологические угрозы в пунктах пропуска на государственной границе**

В период с 29 мая по 2 июня 2023 года в г. Актау проходит Субрегиональный учебный семинар по Международным медико-санитарным правилам (2005 г.): механизм оценки требований в отношении основных возможностей в назначенных аэропортах, морских портах и наземных транспортных узлах. В мероприятии приняли участие представители национальных государственных органов здравоохранения, таможенной и пограничной служб стран Центральной Азии и Азербайджана, экспертов Регионального Европейского бюро Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), Международной организации по миграции при ООН, Главного управления здравоохранения границ и побережья Турции и других международных организаций.

Субрегиональный семинар организован Министерством здравоохранения Республики Казахстан совместно со Страновым офисом ВОЗ в Казахстане.

На семинаре участники обсудили вопросы использования государствами-участниками механизма реагирования на биологические угрозы в пунктах въезда в аэропортах, морских портах и наземных транспортных узлах в соответствии с Международными медико-санитарными правилами (ММСП). Кроме того, представители стран поделились опытом принимаемых мер по недопущению завоза и предотвращению распространения среди населения инфекционных заболеваний в соответствии с ММСП и опытом борьбы с COVID-19.



Также слушатели ознакомились с руководством ВОЗ по сертификации аэропортов и морских портов, по инспектированию судов и выдаче судовых санитарных свидетельств. Рекомендации ВОЗ были практически применены на учениях во время проведения семинара.

По итогам ознакомления с деятельностью санитарно-эпидемиологической службы по осуществлению санитарно-карантинного контроля в Международном аэропорту г. Актау и морском порту Актау, эксперты ВОЗ и участники семинара отметили высокую готовность к реагированию на чрезвычайные ситуации в области общественного здравоохранения и уровень межведомственного взаимодействия всех служб контроля в пунктах въезда.

Министерством здравоохранения Республики Казахстан по итогам семинара запланированы проведение внутренней оценки в пунктах пропуска страны на соответствие ММСП, разработка стандартных операционных процедур по трансграничному сотрудничеству, повышение квалификации специалистов санитарно-карантинных пунктов и проведение межведомственных тренингов для уполномоченных органов в пунктах пропуска.

<https://www.gov.kz/memleket/entities/ksek/press/news/details/566268?lang=ru>

**19-23 июня делегация Казахстана, включающая представителей Министерства здравоохранения РК и странового офиса ВОЗ, приняла участие в мероприятии по наращиванию потенциала геоинформационных систем в здравоохранении в целях оптимизации оказания медицинских услуг, которое прошло в г. Тбилиси, Грузия. Тренинг организован Центром ВОЗ по геоинформационным системам (ГИС) при поддержке Европейского регионального бюро ВОЗ. [WHO Regional Office for Europe](#)**

Цель мероприятия - помочь странам расширить знания о геопространственных системах и повысить уровень технической квалификации сотрудников, предложить новые идеи по составлению карт, а также придать импульс инновационному использованию ГИС как практического приложения элементов геопространственных систем для решения конкретных задач общественного здравоохранения.



Участникам представлены принципы использования пространственных данных для целей укрепления систем здравоохранения, обеспечения готовности и реагирования на чрезвычайные ситуации в области здоровья. Практические занятия включали примеры использования различных цифровых приложений для сбора, анализа, обработки и визуализации данных о здоровье и здравоохранении.

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

**Министерства здравоохранения стран Центральной Азии встретились на совещании высокого уровня в Душанбе**

Координаторы высокого уровня, представляющие Министерства здравоохранения стран Центральной Азии, встретились в городе Душанбе (Республика Таджикистан) 27 июня 2023 года для обсуждения того, как субрегиональное взаимодействие и приоритетные мероприятия и инвестиции могут ускорить реализацию глобальных, региональных и национальных обязательств в поддержку здоровья и благополучия.

Совещание, инициированное Всемирной организацией здравоохранения, прокладывает путь пяти странам для осуществления совместных действий и продвижения сотрудничества с партнерами с целью устранения проблем здоровья и благополучия в Центральной Азии.

Дорожная карта по поддержке здоровья и благополучия в Центральной Азии (на 2022 – 2025 годы) была одобрена Республикой Казахстан, Кыргызской Республикой, Республикой Таджикистан, Республикой Туркменистан и Республикой Узбекистан 11 сентября 2022 года.

Дорожная карта является важнейшей инициативой по поддержанию здоровья и благополучия, которая поможет странам Центральной Азии реагировать на кризисные ситуации, такие как пандемия COVID-19 и изменение климата, сообща.

Пять стран ЦА согласились определить приоритетность усилий и инвестиций по четырем направлениям:

• Сохранение высокой приоритетности здравоохранения в политической повестке стран Центральной Азии и партнеров;

• Построение стратегического альянса в поддержку здоровья и благополучия в Центральной Азии;

• Синергия в мобилизации ресурсов и поддержка совместных проектов;

• Продвижение согласованности политики и действий в направлении достижения целей устойчивого развития.



Представители Министерства здравоохранения Республики Казахстан, Кыргызской Республики, Республики Таджикистан, Туркменистана и Республики Узбекистан, а также представители ВОЗ, официально запустили первый год реализации Дорожной карты в Центральной Азии в городе Душанбе.

Обсуждалось то, как субрегиональное взаимодействие и координация будут способствовать и ускорять реализацию Дорожной карты, и определенных совместных политических, технических и инвестиционных мероприятий для продвижения повестки здравоохранения в Центральной Азии.

[World Health Organization Country Office in Kazakhstan](https://www.who.kz/)

## **ОСОБО ОПАСНЫЕ ИНФЕКЦИИ**

### **Противоклещевая обработка в природных очагах области Жетісу**



С 1 июня 2023 года в области Жетісу начался 2-тур профилактической противоклещевой обработки. На сегодняшний день завершена противоклещевая обработка на площади 213 га в Аксуском, Ескельдинском, Кербулакском, Сарканском районах и городах Талдыкорган, Текели.

В связи с погодными условиями противоклещевая обработка в Алакольском районе продолжается.

В целях совершенствования эпидемиологического надзора за заболеваемостью клещевым энцефалитом проводится еженедельный мониторинг. По итогам 25-й недели с нарастанием зарегистрировано всего 382 укуса клещами, в том числе среди детей до 14 лет – 183. Противоклещевым иммуноглобулином охвачено 378 человек. По сравнению с прошлым годом количество обратившихся за медицинской помощью с укусами клещей снизилось в 1,4 раза (2022 г. – 531).

Жителям области рекомендуем воздержаться от посещения территорий, где имеются отметки (щиты с надписью) о проведении работы по уничтожению клещей. В местах с отметкой о проведении работ по уничтожению клещей запрещается выпас скота в течение 45 дней. Кроме того, в течение первых 3 дней со дня проведения обработки воздержитесь от посещения этих территорий, отдыха лежа на земле.

<https://www.gov.kz/memleket/entities/ksek/press/news/details/579546?lang=ru>

**В целях профилактики бешенства, сибирской язвы, бруцеллеза в области продолжается организация и проведение профилактических мероприятий.**

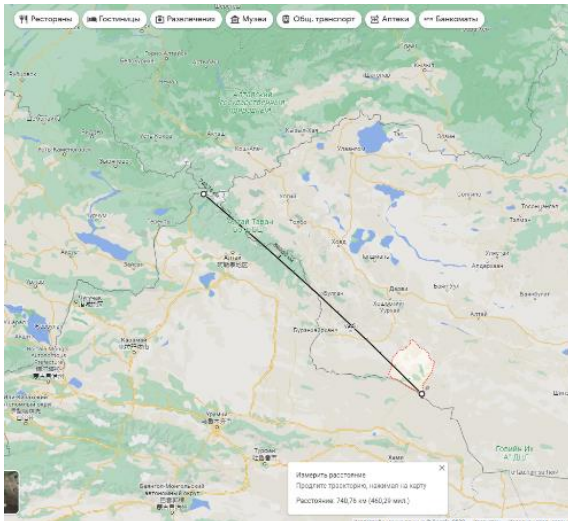


Руководителями территориальных управлений Иртышского и Павлодарского районов на рассмотрение районных акиматов вынесены вопросы профилактики зооантропонозных заболеваний.

В расширенном заседании приняли участие акимы сельских округов, сотрудники отдела ЧС, правоохранительных органов, ветеринарная и медицинская службы и другие заинтересованные госорганы

[Замзагуль Дошанова](#)

## На границе с Китаем зафиксировано возможное заражение бубонной чумой



В Монголии на границе с Китаем зафиксировано возможное заражение бубонной чумой

27 июня 2023, 10:15 Пациент с подозрением на заболевание бубонной чумой поступил в критическом состоянии в областную больницу Гоби-Алтайского региона Монголии на границе с Китаем, сообщает руководитель отдела по связям с общественностью Национального центра изучения зоонозных инфекций Энхбаярын Дулмаа.

Уточняется, что заболевший – 21-летний мужчина – прибыл из поселения Бугат Гоби-Алтайского аймака (региона) в областную больницу с высокой температурой и другими симптомами, контактировавшие с ним 40 человек в срочном порядке были изолированы, в регионе на шесть дней введен режим повышенной готовности, передает [ТАСС](#).

При этом Дулмаа отметила, что результаты анализа на бубонную чуму пока не поступили, поэтому окончательный диагноз не подтвержден.

По информации специалиста, состояние молодого человека критическое, в областной больнице введен режим инфекционного контроля.

«С 2.00 27 июня и следующие шесть дней будут ограничены въезд и выезд за пределы поселения Бугат и Аймака, на это время запрещена продажа спиртных напитков, лечебные учреждения переведены в режим повышенной готовности», – подчеркивается в сообщении.

Ранее регионам России [рекомендовали](#) подготовиться к профилактике чумы.

<https://vz.ru/news/2023/6/27/1218454.html>

## Роспотребнадзор продолжает мониторинг ситуации по чуме в Монголии

27.06.2023 г. По информации Национального центра зоонозных инфекций Монголии, в сомоне Бугат Гоби-Алтайского аймака Монголии зарегистрирован случай заболевания человека чумой.

Территория, где зафиксирован случай заболевания, граничит с Китаем и находится на расстоянии более 500 км от российской границы. Риск завоза заболевания с этой территории исключен.

онгольскими специалистами организован комплекс мер, направленных на недопущение распространения инфекции. В аймаке введены ограничительные меры, выявлены и изолированы лица, подвергшиеся риску заражения.

По данным эпидемиологического расследования случай заболевания связан с употреблением в пищу инфицированного мяса сурка, обитавшего в природном очаге чумы.

В связи с этим Роспотребнадзор на территории РФ обеспечен необходимый комплекс профилактических мер. Установлено постоянное взаимодействие с монгольскими специалистами.

Ситуация находится на строгом контроле Роспотребнадзора.

[https://www.rosпотребнадзор.ru/about/info/news/news\\_details.php?ELEMENT\\_ID=25275](https://www.rosпотребнадзор.ru/about/info/news/news_details.php?ELEMENT_ID=25275)



Дата публикации: 28.06.2023 04:08:43 +06

Тема: PRO/AN/EDR> Чума - Монголия: (GA) бубонная

Архивный номер: 20230627.8710819

## ЧУМА - МОНГОЛИЯ: (ГОБИ-АЛТАЙСКАЯ) БУБОНСКАЯ

Дата: вторник, 27 июня 2023 г. Источники: Akipress [отредактировано]

<https://m.akipress.com/news:717312>

Начальник отдела по связям с общественностью Национального центра зоонозных инфекционных заболеваний Энхбаярын Дулмаа сообщил, что в краевую больницу Гоби-Алтая поступил молодой в критическом состоянии с подозрением на бубонную чуму аймак (провинция) Монголии, расположенный на границе с Китаем.

26 июня 2023 года [вс, 26 июня 2023 года] в районную больницу из поселка Бугат Гоби-Алтайской области был доставлен 21-летний молодой человек, передает ТАСС со ссылкой на главу ведомства. У него был обнаружен ряд симптомов бубонной чумы, в том числе высокая температура. Изолированы 40 человек, контактировавших с ним. Результаты анализа на бубонную чуму еще не получены, поэтому окончательный диагноз еще не подтвержден.

Врачи оценивают состояние молодого человека как критическое. В областной больнице введен режим инфекционного контроля. Специальная комиссия по чрезвычайным ситуациям, которая провела заседание в ночь с [26 на 27 июня 2023 года], приняла решение ввести в регионе 6-дневный режим повышенной готовности.

Режим повышенной готовности предполагает, что въезд и выезд людей за пределы поселка Бугат и области будет ограничен с [27 июня 2023 года] и следующие 6 дней. Продажа алкогольных напитков будет временно запрещена. Все медицинские учреждения, расположенные в регионе, переведены в режим повышенной готовности.

[23 июня 2023 г.] Национальный центр зоонозных заболеваний сообщил об обнаружении 137 природных очагов бубонной чумы в 17 регионах Монголии. Министр здравоохранения Монголии Содномын Чинзориг объяснил риск вспышки зоонозных инфекций активным развитием животноводства в стране.

[Неясно, за какой период времени произошли 137 "очагов" (случаев?) в Монголии.

Большинство случаев связано с бубонной чумой после укуса инфицированной блохи-грызуна, вызывающей опухание и очень

болезненную лимфатическую железу. Опухшая железа называется «бубон». Хотя в посте используется термин бубонная чума, увеличенные лимфатические узлы не упоминаются, что предполагает, возможно, септицемическую чуму. Бубонную чуму следует заподозрить, когда у человека появляется опухание железы, лихорадка, озноб, головная боль и сильное истощение, а также в анамнезе возможный контакт с инфицированными грызунами, кроликами или блохами. Человек обычно заболевает бубонной чумой через 2-6 дней после укуса.

Если бубонную чуму не лечить, чумные бактерии проникают в кровоток. Поскольку бактерии чумы размножаются в кровотоке, они быстро распространяются по всему телу и вызывают тяжелое и часто смертельное заболевание. Септическая фаза может развиваться без предшествующего бубона. Заражение легких чумной бактерией вызывает легочную форму чумы, тяжелое респираторное заболевание. У инфицированного человека может наблюдаться высокая температура, озноб, кашель и затрудненное дыхание, а также выделение кровавистой мокроты. Если больным чумой не назначить специфическую противомикробную терапию, болезнь может быстро прогрессировать до летального исхода. На этой стадии может произойти распространение от человека к человеку, вызывая другие случаи «первичной» чумной пневмонии. Потребуется карантин с отслеживанием контактов и даже профилактические противомикробные препараты.

Чума эндемична в Монголии. Сурки, такие как тарвага, тарбаган или монгольский сурок, *Marmota sibirica*, крупный грызун, родственник американскому сурку (*M. monax*), считаются значительными зоонозными резервуарами для *Y. pestis* в Восточной Азии. Название сурок происходит от французского *marmotte*, от латинского *mus mus*, или «горная мышь».

Гоби (или Гови) — провинция Алтай расположена на юго-западе Монголии и ее можно найти на карте по адресу [https://en.wikipedia.org/wiki/Govi-Altai\\_Province#/media/File:Govi-Altai\\_in\\_Mongolia.svg](https://en.wikipedia.org/wiki/Govi-Altai_Province#/media/File:Govi-Altai_in_Mongolia.svg). - Карта Mod.LL

Дата публикации: 28.06.2023 01:40:19 +06

Тема: PRO/AN/EDR> Чума - США (01): (CO)

Архивный номер: 20230627.8710818

### ЧУМА - США (01): (КОЛОРАДО)

Дата: понедельник, 26 июня 2023 г. Источник: The Journal [отредактировано]

<https://www.the-journal.com/articles/colorado-reports-human-case-of-bubonic-plague-in-montezuma-county/>

Согласно пресс-релизу [понедельник, 26 июня 2023 г.] отдел.

Департамент общественного здравоохранения и окружающей среды Колорадо и Департамент общественного здравоохранения округа Монтесума продолжают расследование этого дела и «предоставят дополнительную информацию по мере ее поступления», говорится в пресс-релизе. Неподписанный пресс-релиз был отправлен по электронной почте в The Journal Вики Шаффер, сотрудником по связям с общественностью округа Монтесума.

В пресс-релизе не приводятся подробностей о том, когда, как и где инфицированный житель мог заразиться чумой, а также о том, участвовал ли зараженный житель с другими группами людей в деятельности, при которой могло распространяться потенциально смертельное заболевание.

В 2021 году 10-летняя девочка в округе Ла-Плата умерла от причин, связанных с чумой. Хотя девочка была идентифицирована как член клуба 4-H, других людей или домашних животных не заразили. Лабораторные тесты подтвердили, что девочка умерла [5 июля 2021 г.] после лечения в Региональном медицинском центре Милосердия. Это была первая смерть от чумы в Колорадо с 2015 года

В течение 2 недель официальные лица отдела общественного здравоохранения бассейна Сан-Хуан объявили, что лабораторные исследования подтвердили наличие чумы в образце блох, собранных в южно-центральной округе Ла-Плата. Общественное здравоохранение Сан-Хуана и CDPHE связались с жителями района, где были собраны блохи, инфицированные чумой, и призвали жителей принять меры предосторожности.

Заболевание вызывает *Yersinia pestis*, бактерия, которая может передаваться человеку через укусы зараженных блох или при прямом контакте с инфицированными животными, такими как белки, луговые собачки и лесные крысы.

Он также может передаваться, когда у человека чумная пневмония, он может выкашливать капли, содержащие бактерии чумы, в воздух.

Служба здравоохранения бассейна Сан-Хуан заявила, что расследует гибель популяции луговых собачек на предмет наличия чумы. Жители должны уведомить местных органов здравоохранения, если активная колония луговых собачек или популяция других мелких млекопитающих внезапно исчезнет.

Чума поддается лечению. Симптомы включают внезапное начало высокой температуры и увеличение лимфатических узлов.

По данным общественного здравоохранения бассейна Сан-Хуан, люди могут принять меры предосторожности против чумы, выполнив следующие действия:

- Избегайте блох и защищайте домашних животных с помощью обработки от блох и держите их на поводке и вдали от мест обитания диких грызунов.
- Избегайте спать рядом с домашними животными.
- Постоянно информируйте домашних животных о прививках, вдали от диких животных и защищайте их от блох с помощью одобренных ветеринарными препаратами для местного применения, ошейников от блох или других методов профилактики.
- Держитесь подальше от мест обитания диких грызунов. Если вы входите в районы, населенные дикими грызунами, нанесите средство от насекомых и заправьте манжеты брюк в носки, чтобы предотвратить укусы блох.
- Избегать любого контакта с дикими грызунами, включая белок. Не кормите и не трогайте их.
- Не прикасаться к больным или мертвым животным.
- Убирайте растения и материалы от внешних стен, ограничивайте доступ к продуктам питания и устанавливайте ловушки, чтобы предотвратить заражение грызунами вокруг вашего дома.
- Обработка известных мест обитания грызунов вокруг дома порошком от блох или подходящим инсектицидом.
- Обратитесь к врачу, если вы заболели с высокой температурой или опухшими лимфатическими узлами.
- Обратитесь к ветеринару, если у вашего питомца высокая температура или абсцесс, например открытая язва или опухшие лимфатические узлы.
- Информировать детей об этих мерах предосторожности, чтобы они знали, что нужно сообщить взрослому, если у них был контакт с диким животным или их укусили блохи.

[Никаких подробностей по делу не сообщается. Типичным признаком наиболее распространенной формы чумы человека является опухание и очень болезненная лимфатическая железа, сопровождающаяся болью. Опухшая железа называется «бубон». Бубонную чуму следует заподозрить, когда у человека появляется опухание железы, лихорадка, озноб, головная боль и сильное истощение, а также в анамнезе возможный контакт с инфицированными грызунами, кроликами или блохами. Обычно человек заболевает бубонной чумой через 2–6 дней после заражения.

Если бубонную чуму не лечить, чумные бактерии проникают в кровоток. Поскольку бактерии чумы размножаются в кровотоке, они быстро распространяются по всему телу и вызывают тяжелое и часто смертельное заболевание. Септическая фаза может протекать без бубона, что затрудняет диагностику. Заражение легких чумной бактерией вызывает легочную форму чумы, тяжелое респираторное заболевание. У инфицированного человека может наблюдаться высокая температура, озноб, кашель и

затрудненное дыхание, а также выделение кровавистой мокроты. Если больным чумой не назначить специфическую противомикробную терапию, болезнь может быстро прогрессировать до летального исхода. Около 14% (каждый седьмой) всех случаев чумы в США заканчиваются летальным исходом. Это легочная фаза, которая может передаваться другим, вызывая первичную пневмонию при контакте.

Большинство случаев *Y. pestis* в США встречаются в районе штатов «4 угла»: Колорадо, Аризона, Нью-Мексико и Юта, хотя случаи также могут быть в Калифорнии и в меньшей степени в Орегоне. Округ Монтесума находится на крайнем юго-западе Колорадо, и его можно найти на карте по адресу [https://en.wikipedia.org/wiki/Montezuma\\_County,\\_Colorado](https://en.wikipedia.org/wiki/Montezuma_County,_Colorado).

Дата публикации: 27.06.2023 22:23:38 +06

Тема: PRO/AH/EDR> Вирус энцефалита Сент-Луиса - США: (CA)

Архивный номер: 20230627.8710811

### СТ. ЛУИС ЭНЦЕФАЛИТ - США: (КАЛИФОРНИЯ)

Дата: пн, 26 июня 2023 г., 12:59 PDT

Источник: KYMA KECY [отредактировано]

<https://kyma.com/news/imperial-county/2023/06/26/public-health-officials-identify-mosquito-pool-positive-for-st-louis-encephalitis/>

Имперское графство [Калифорния] Департамент общественного здравоохранения (ICPHD) объявил, что местный пул комаров дал положительный результат на [вирус] энцефалита Сент-Луиса (СКВ). Бассейн с комарами был обнаружен в городе Империял на улице Саут-Е.

«По мере потепления комары становятся более активными, что увеличивает риск заболеваний, переносимых комарами. Эти заболевания могут быть серьезными, поэтому важно, чтобы люди защищали себя от укусов комаров», — заявил Стивен Мандей, доктор медицинских наук, санитарный врач. «Жителям рекомендуется принять меры по устранению стоячей воды на их территории, которая может служить рассадником комаров».

Программа Департамента общественного здравоохранения по борьбе с переносчиками инфекции установила 52 ловушки для комаров, размещенные по всему округу в черте города.

«Наше агентство будет продолжать следить за активностью болезни и лечить пострадавшие районы», — сказал Джефф Ламур, заместитель директора по гигиене окружающей среды. «Несмотря на то, что комары с положительным результатом были собраны в определенном районе, все жители округа должны принять меры предосторожности, например, носить средство от насекомых и минимизировать активность на открытом воздухе в сумерках и на рассвете, когда комары наиболее активны».

Дата публикации: 27.06.2023 07:26:26 +06

Тема: PRO/AH/EDR> Вирус Langya - Китай

Архивный номер: 20230627.8710801

### LANGYA VIRUS - CHINA

#### [1] Открытие вируса Лангья

Дата: четверг, 4 августа 2022 г. Источник: The New England Journal of Medicine [отредактировано]

<https://www.nejm.org/doi/full/10.1056/NEJMc2202705>

Цитирование: Zhang XA, Li H, Jiang FC, et al. Зоонозный генипавирус у лихорадящих пациентов в Китае. N Engl J Med. 2022 г.; 387(5): 470-472; doi: 10.1056/NEJMc2202705.

Переписка

Известно, что вирус Hendra и вирус Nipah, принадлежащие к роду *Henipavirus* семейства *Paramyxoviridae*, заражают людей и вызывают смертельную болезнь; однако другие родственные генипавирусы были обнаружены у летучих мышей, грызунов и землероек. Во время дозорного эпиднадзора за лихорадящими пациентами с недавней историей контакта с животными в восточном Китае филогенетически отличный генипавирус, названный генипавирусом Langya (LayV), был идентифицирован в образце мазка из горла одного пациента с помощью метагеномного анализа и последующего выделения вируса. Геном LayV состоит из 18 402 нуклеотидов с организацией генома, идентичной таковой у других генипавирусов (рис. 1A). LayV наиболее филогенетически связан с генипавирусом Mojiang, который был обнаружен на юге Китая (рис. 1B).

Последующее расследование выявило 35 пациентов с острой инфекцией LayV в провинциях Шаньдун и Хэнань в Китае, среди которых 26 были инфицированы только LayV (другие возбудители отсутствовали). У этих 26 пациентов были лихорадка (100% пациентов), утомляемость (54%), кашель (50%), анорексия (50%), миалгия (46%), тошнота (38%), головная боль (35%), и рвота (35%), сопровождающаяся аномалиями тромбоцитопении (35%), лейкопении (54%), нарушением функции печени (35%) и почек (8%). Серологическое обследование домашних животных выявило серопозитивность у коз (3 из 168 [2%]) и собак (4 из 79 [5%]). Среди 25 видов обследованных диких мелких животных РНК LayV была преимущественно обнаружена у землероек (71 из 262 [27%]), что позволяет предположить, что землеройки могут быть естественным резервуаром LayV.

Хотя текущее исследование не соответствует постулатам Коха, следующие результаты, полученные у пациентов с острой инфекцией LayV, позволяют предположить, что LayV был причиной лихорадки: LayV был единственным потенциальным патогеном, обнаруженным у 26 из 35 пациентов (74%) с острой LayV. инфекционное заболевание; в парных образцах сывороток, полученных от 14 больных в острую и реконвалесцентную фазы инфекции, титры IgG в 86% проб реконвалесцентной фазы были в 4 раза выше, чем в пробах острой фазы; вирусемия была связана с острой инфекцией LayV; и у пациентов с пневмонией вирусная нагрузка была выше, чем у пациентов без пневмонии (среднее  $\pm$  SD)  $\log_{10}$ -преобразованных копий на миллилитр, 7,64  $\pm$  0,98 против 4,52  $\pm$  1,13). Хотя сообщалось о передаче вируса Нипах от человека к человеку, мы не обнаружили очевидной пространственной или временной агрегации случаев у человека или присвоенных гаплотипов на основе 3 распространенных однонуклеотидных полиморфизмов (рис. 1C). Среди пациентов не было тесного контакта или общей истории заражения, что позволяет предположить, что инфекция в человеческой популяции может быть спорадической. Отслеживание контактов 9 пациентов с 15 близко контактировавшими членами семьи не выявило близкоконтактной передачи LayV, но размер нашей выборки был слишком мал, чтобы определить статус передачи LayV от человека человеку. Следует оценить потенциальную перекрестную реакцию с вирусом Моцзян для улучшения серологического тестирования. что позволяет предположить, что инфекция в человеческой популяции может носить спорадический характер. Отслеживание контактов 9 пациентов с 15 близко контактировавшими членами семьи не выявило близкоконтактной передачи LayV, но размер нашей выборки был слишком мал, чтобы определить статус передачи LayV от человека человеку. Следует оценить потенциальную перекрестную реакцию с вирусом Моцзян для улучшения серологического тестирования. что позволяет предположить, что инфекция в человеческой популяции может носить спорадический характер. Отслеживание контактов 9 пациентов с 15 близко контактировавшими членами семьи не выявило близкоконтактной передачи LayV, но размер нашей выборки был слишком мал, чтобы определить статус передачи LayV от человека человеку. Следует оценить потенциальную перекрестную реакцию с вирусом Моцзян для улучшения серологического тестирования.

В нашем исследовании недавно идентифицированный генипавирус вероятного животного происхождения был связан с лихорадкой, что требует дальнейшего изучения, чтобы лучше понять связанные с ним заболевания человека.

[Теперь, когда вирус Лангья был выделен, охарактеризован и показал, что он является патогеном для человека, будет интересно посмотреть, будут ли диагностированы дополнительные случаи заболевания людей. С обнаружением землероек в качестве

возможных хозяев позвоночных дальнейшие исследования взаимоотношений между землеройками и вирусом дадут важную информацию для понимания сохранения вируса в природе. Как вирус может передаваться от землероек, насекомоядных млекопитающих, людям, не очевидно. Возможно, собаки и козы, серопозитивность которых была показана в приведенном выше исследовании, могли бы стать связующим звеном в цепи передачи инфекции людям. - Mod.TY]

## [2] Структура вируса

Дата: пятница, 16 июня 2023 г.Источник: Nature Communications [отредактировано]

<https://www.nature.com/articles/s41467-023-39278-8>

Образец цитирования: Айзекс А., Лоу Ю.С., Макауслейн К.Л. и др. Структура и антигенность дивергентных гликопротеинов слияния генипавируса. Нат Комм. 2023 год; 14(3577); <https://doi.org/10.1038/s41467-023-39278-8>.

Аннотация

В августе 2022 года новый генипавирус (HNV), названный вирусом Лангья (LayV), был выделен от пациентов с тяжелой легочной болезнью в Китае. Этот вирус тесно связан с вирусом Mojiang (MojV), и оба они отличаются от переносимых летучими мышами членов HNV вирусов Nipah (NiV) и Hendra (HeV). Распространение LayV является первым случаем зооноза HNV среди людей за пределами NiV и HeV, что подчеркивает постоянную угрозу, которую этот род представляет для здоровья человека. В этой работе мы определяем структуры до слияния белков MojV и LayV F с помощью криогенной электронной микроскопии до 2,66 и 3,37 [ангстрем] соответственно. Мы показываем, что, несмотря на отличие последовательности от NiV, F-белки в целом имеют сходную структуру, но отличаются антигенно, поскольку не реагируют на известные антитела или сыворотку. Гликопротеомный анализ показал, что хотя LayV F менее гликозилирован, чем NiV F, он содержит гликан, который защищает участок уязвимости, ранее идентифицированный для NiV. Эти находки объясняют отличный антигенный профиль LayV и MojV F, несмотря на то, что в остальном они структурно сходны с NiV. Наши результаты имеют значение для вакцин и терапевтических средств HNV широкого спектра действия и указывают на антигенное, но не структурное отличие от прототипов HNV. Эта работа по изучению молекулярной структуры лангья и родственных генипавирусов может способствовать разработке вакцин широкого спектра действия для человека и методов лечения таких вирусов, как лангья, нипах и хендра. Это первая публикация ProMED о вирусе Лангья. Есть надежда, что вскоре последует дополнительная информация об этом вирусе и его важности для общественного здравоохранения. - Mod.TY

Дата публикации: 27.06.2023, 04:02:00 +06

Тема: PRO/AH/EDR> Пятнистая лихорадка Скалистых гор - Мексика: (BN) смертельный

Архивный номер: 20230626.8710797

### ПЯТНЯЯ ЛИХОРАДКА СКАЛИСТЫХ ГОР - МЕКСИКА: (БАХА КАЛИФОРНИЯ) СМЕРТЕЛЬНЫЙ

Дата: пятница, 23 июня 2023 г.Источник: Yahoo! [на испанском языке, пер., отредактировано]

<https://es-us.noticias.yahoo.com/9-personas-muerto-rickettsia-tijuana-225900459.html>

Случаи риккетсиоза значительно увеличились в Тихуане, сообщил министр здравоохранения организации Адриан Медина Амарильяс. Медина Амарильяс указала, что это заболевание очень распространено в районе Лос-Санторалес в Мехикали; однако в настоящее время в восточной части Тихуаны и в некоторых районах Энсенады появились важные источники инфекции. Он пояснил, что многое связано с условиями, в которых живут люди, которые там живут. Например, какой земельный покров занимает площадь, сколько там бродячих собак, сколько мусора в окрестностях или в самих домах. Выше перечислены факторы размножения клещей, основных переносчиков заболевания.

Чиновник заверил, что ведомство выявило зоны риска на предприятии. Он указал, что они готовы к возможному буму с началом лета, так как высокие температуры вызывают вспышку клещей. Министр здравоохранения пояснил, что одним из проводимых ими мероприятий является массовая фумигация; однако они также находятся в постоянной координации с муниципальными властями, чтобы спасти все больше и больше бездомных собак, а улицы избавляться от этих паразитов. Кроме того, они проводят беседы с различными затронутыми сообществами и с врачами из всех государственных учреждений здравоохранения, а также из частных аптек.

Одним из основных осложнений риккетсиоза является то, что он атипичен в том смысле, что его начальные проявления легко спутать с гриппом, утомляемостью и многим другим. По словам Адриана Медины, если он не обнаружен своевременно, в течение первых 5-7 дней после заражения, пациент может попасть в больницу, и для его здоровья мало что можно сделать.

В 2023 году секретариат начал изучать больше возможных случаев, почти сравнившись с общим количеством 2022 года за один семестр [с января по июнь 2023 года]. Глава агентства уточнил, что из 16 смертей от [риккетсиоза] в текущем [2023] году 9 произошли в Тихуане (большинство в восточной зоне), 6 в Мехикали и 1 в Сан-Квинтине. Он предупредил, что большинство из них были несовершеннолетними.

[пятнистая лихорадка Скалистых гор, риккетсия, \_R. rickettsii\_, является причиной этой болезни, которая также упоминается как пятнистая лихорадка, экзантематический тиф Сан-Паулу, экзантематозный тиф Минас-Жерайс и бразильская пятнистая лихорадка. Этот микроорганизм, переносимый клещами, распространен на большей части территории США, включая Скалистые горы, а также в некоторых частях южной Канады, Центральной Америки и Южной Америки.

Раннее распознавание этого заболевания жизненно важно для минимизации заболеваемости и смертности. Это особенно верно в тех областях, где инфекция не так известна. Инкубационный период болезни составляет около недели после контакта с клещом, спустя много времени после того, как клещ отделился. Заболевание, как правило, неспецифическое, с лихорадкой, мышечными болями и головной болью (головная боль обычно описывается как довольно сильная). Сыпь начинается на 3-й день болезни, сначала пятнисто-папулезная (красная область с небольшими сливающимися бугорками) на запястьях и лодыжках, а затем становится петехиальной (красные или лиловые пятна, вызванные небольшим кровоизлиянием) и пурпурной (багровые пятна) с вовлечением ладоней и подошв, а также распространение проксимально к грузовику. Пурпура обычно не наблюдается до 6-го дня болезни.

Эмпирическое лечение этой инфекции всегда следует начинать у людей с совместимыми симптомами, проживающих в эндемичных районах весной и летом, даже если не известно об укусах клещей.

Дата публикации: 26.06.2023 03:59:40 +06

Тема: PRO/AH/EDR> Сибирская язва - Турция: (CC) крупный рогатый скот

Архивный номер: 20230625.8710767

### ANTHRAX - ТУРЦИЯ: (SAMSUN) Скот

Дата: пятница, 23 июня 2023 г.Источник: Cay TV Haber [на турецком языке, машинный перевод, отредактировано]

<https://www.caytvhaber.com/karadeniz/termede-sarbron-tehlikesi-samsun-terme-ilcesi-kumcagiz-mahallesinde-sarbron-has-54378h>

Опасность сибирской язвы в Терме

Убой животных был запрещен после обнаружения сибирской язвы в районе Кумчагиз Самсунского района Терме.

Комиссия по охране здоровья животных и полиции Термского района сделала заявление после того, как в микрорайоне Кумчагиз района была обнаружена болезнь сибирской язвы. В сделанном заявлении было указано, что: «В связи с выявлением заболевания сибирской язвой в животноводческом хозяйстве в нашем микрорайоне Кумчагиз, микрорайон оцеплен, в том числе

29.06.2023

8

пастбища и используемые животными водные ресурсы, в соответствии с нашей комиссией. Решение. Вакцина против сибирской язвы поставлена животным районным управлением сельского и лесного хозяйства. Категорически запрещается [выводить животных из загонов до исчезновения болезни.]

Для всех животных, вакцинированных в охраняемой зоне: Запрещен убой животных для потребления человеком до 13 июля 2023 года, [поскольку] законный период очистки введенной вакцины составляет 21 день, а мясо животных, которые были вакцинированы до этого периода (21 день) не подходит для употребления в пищу человеком.

В место, где обнаружены больные или подозреваемые животные, нельзя входить босиком. У владельцев животных не должно быть ран на руках и [других] открытых местах.

Для надлежащей утилизации животных, павших от этой болезни, следует обеспечить захоронение умерших животных в ямах глубиной 2 метра [6,5 футов] или путем их сжигания, с зараженной землей и подстилкой, или путем посыпания их негашеной известью. [В настоящее время признано, что негашеную известь не следует использовать, поскольку она является щелочной и споры могут выжить. - Mod.MHJ]

Запрещается убой и употребление в пищу мяса больных и больных животных. Кожа, волосы, руно, молоко, рога и когти уничтожаются сжиганием или захоронением. Материалы, используемые при уходе и кормлении больных и больных животных, не должны использоваться для здоровых животных без очистки и дезинфекции. Емкости с кормом и водой больных и заболевших животных нельзя убирать, и они не должны использоваться другими животными.

До окончания [вспышки] сибирской язвы в карантинную зону не допускаются непривитые лошади, крупный рогатый скот, овцы и козы. Весь крупный рогатый скот, овцы и лошадиные в зоне вспышки болезни будут вакцинированы в течение 5 лет. Административный штраф в размере 46 159 турецких лир [1826 долларов США] будет наложен на тех, кто не соблюдает административные и технические меры, принятые комиссией в соответствии с Законом № 5996. --

[Похоже, власти делают все, что должны. Этот отчет основан на официальном пресс-релизе, в котором подчеркиваются официальные действия, но отсутствуют подробности того, что произошло на самом деле, чего мы можем ожидать с нетерпением. В настоящее время у нас нет сообщений о предыдущих случаях сибирской язвы в провинции Самсун. Проверка записей OIE-WAHIS выявила единственную вспышку сибирской язвы в провинции Самсун в стаде из 176 овец с пятью случаями, все умерли, в ноябре 2022 г.

Провинция Самсун находится на побережье Черного моря с населением 1 252 693 человека (2010 г.). Прилегающие к нему провинции: Синоп на северо-западе, Чорум на западе, Амасья на юге, Токат на юго-востоке на востоке. Столица провинции — Самсун, один из самых густонаселенных городов Турции. Провинция Самсун разделена на 17 районов, 4 из которых входят в муниципалитет города Самсун. Описание провинции и карту ее расположения см. по адресу: [https://en.wikipedia.org/wiki/Samsun\\_Province](https://en.wikipedia.org/wiki/Samsun_Province) . - Карта Mod.MHJ

## БИОБЕЗОПАСНОСТЬ

### "Странные приоритеты" и "шокирующие ошибки": как в западных СМИ критикуют ВОЗ

Ряд экспертов высказались в западной прессе с критикой Всемирной организации здравоохранения: их претензии были связаны с низкой результативностью дорогостоящих программ и непрофессиональными проектами в сфере общественного здоровья по всему миру.



Мартин Каллип, который является членом международного "Альянса по защите налогоплательщиков" и бывшим председателем британской благотворительной организации The New Nicotine Alliance, [высказался в своей колонке для "Вашингтон Таймс" о "странных приоритетах" ВОЗ](#), в частности, ее руководителя Тедроса Адханом Гебрейесуса.

"Он был избран без возражений в мае прошлого года на второй пятилетний срок, несмотря на ряд грубых политических ошибок, допущенных под его руководством. Например, Всемирная организация здравоохранения вызвала всеобщие насмешки, когда ее генеральный директор назначил жестокого зимбабвийского диктатора Роберта

Мугабе "послом доброй воли", — отмечает автор.

Каллип также указывает на провалы организации в борьбе с пандемией коронавируса.

**"ВОЗ с треском провалила борьбу со вспышкой COVID-19. Вместо своевременной реакции на опасные сигналы о новом вирусе уже в январе 2020 года, когда стало ясно, что другие страны, кроме Китая, сообщают о случаях ковида, ВОЗ потратила драгоценное время на публикацию серии из 14 твитов об опасностях вейпинга, включая такие дилетантские утверждения, как якобы жидкость для электронных сигарет легко воспламеняется или якобы пары вейпов смертельны для прохожих. Доказано, что с научной точки зрения каждое из этих заявлений является ложным", — пишет публицист.**

По его мнению, это не единственный случай, когда руководители ВОЗ неправильно расставляют приоритеты.

"Мистер Тедрос в настоящее время продолжает участвовать в поддержке крестового похода своей организации против альтернативных никотиновых продуктов, помогающих миллионам курильщиков бросить курить по всему миру", — подчеркивает Каллип.

По его мнению, вместо продвижения инновационных подходов в охране общественного здоровья организация "тратит время на сотрудничество с жестокими режимами" (как пример, приводится режим в КНДР, или бывший президент Филиппин Родриго Дутерте и его внесудебные казни), которые, мягко говоря, трудно назвать ориентиром в сфере здравоохранения.

На недавнюю инициативу ВОЗ с призывом "выращивать продукты, а не табак" отреагировал известный британский медицинский ученый Клайв Бейтс, который консультировал правительство Великобритании. В своей колонке он высмеял объявленную во Всемирный день борьбы с табаком кампанию ВОЗ: "При ближайшем

рассмотрении это выглядит не как серьезная инициатива в сфере общественного здоровья, а как череда безосновательных высказываний необразованных активистов".

По его словам, выращивание табака никак не влияет на воздействие курения на здоровье населения, а отпускные цены на табак на фермах значительно ниже 1 цента США за сигарету, то есть "слишком низкие", чтобы повлиять на спрос в результате колебаний – "это простая экономика".

"Важно, чтобы Всемирная организация здравоохранения функционировала как надёжный и нейтральный орган, решающий проблемы на международном уровне. Она должна играть важнейшую роль в международной системе как главный защитник общественного здравоохранения. И она не должна играть в инфантильные риторические игры, как какая-нибудь наивная активистка неправительственной организации. Фундаментальный недостаток серьезности не сослужит ВОЗ хорошей службы ни в табачной политике, ни в любой другой области", – предупреждает доктор Бейтс.

<https://www.zakon.kz/6397585-strannye-prioritety-i-shokiruyushchie-oshibki-kak-v-zapadnykh-smi-kritikuyut-voz.html>

#### **CDC: США не готовы к следующей пандемии из-за проблем в системе общественного здравоохранения**

Соединенные Штаты не готовы к следующей пандемии из-за проблем в системе общественного здравоохранения, заявила покидающая пост директора Центров по контролю и профилактике заболеваний (CDC,) США Рошель Валенски в статье, опубликованной "Нью-Йорк таймс" во вторник, пишет [Синьхуа](#).

"Как руководителю CDC, мне выпала честь взглянуть с уникальной точки зрения на общественное здравоохранение в Соединенных Штатах -- как с точки зрения проблем, так и с точки зрения преимуществ. И все же агентство было отодвинуто на второй план, наказано за ранние ошибки с COVID и подвергнуто постоянным проверкам", -- написала она.

"Задача общественного здравоохранения состоит в том, чтобы найти надлежащий баланс между защитой здоровья всех тех, кто живет в Соединенных Штатах, и сведением к минимуму нарушений нормального функционирования общества", -- заявила Р. Валенски в статье.

Она отметила, что десятилетия недофинансирования сферы общественного здравоохранения сделали Соединенные Штаты неподготовленными к глобальной пандемии.

По ее словам, часть информационных систем общественного здравоохранения США по сей день полагаются на "старые факсимильные аппараты".

Национальным лабораториям не хватает как самого современного оборудования, так и квалифицированных специалистов для работы с ними. Во время пандемии ответом на эти проблемы было быстрое вливание денег -- ресурсов, которые были быстро изъяты, написала Р. Валенски в статье.

Р. Валенски покинет пост директора CDC в конце июня.

[https://forbes.kz/news/2023/06/28/newsid\\_304078](https://forbes.kz/news/2023/06/28/newsid_304078)

#### **НЦОЗ ОБУЧИЛ ВРАЧЕЙ-ЭПИДЕМИОЛОГОВ ПО ЦИКЛУ: «ПРОФИЛАКТИКА ИНФЕКЦИЙ И ИНФЕКЦИОННЫЙ КОНТРОЛЬ»**



23 июня 2023 года НЦОЗ при поддержке центра ICAP завершил I поток обучения по циклу: «Профилактика инфекций и инфекционный контроль (ПИИК), вопросы эпидемиологического надзора за ИСМП» для практикующих врачей – эпидемиологов, осуществляющих санитарно – эпидемиологический контроль в области общественного здравоохранения в объеме 8 кредитов/240 часов.

В группу вошли руководители и главные специалисты отдела контроля за внутрибольничными инфекциями Департамента санитарно-эпидемиологического контроля и Управление санитарно-эпидемиологического контроля г. Астана, Усть — Каменогорск, Актобе, Кокшетау, Тараз, Семей, Алматы и др.

Обучение проводилось в комбинированном формате с активным обсуждением проблемных вопросов. В рамках реализации образовательной программы было

запланировано выполнение полевых заданий слушателями на протяжении двух недель. На завершающей неделе слушатели защитили полевые задания на темы: Разработка план мероприятий по результатам мониторинга лабораторного контроля; Разработка план профилактических мероприятий ИСМП в родовспомогательных учреждениях; Проведение аудита качества данных по инфекциям, связанным с медицинской помощью на курируемой территории; Разработка план мероприятий на основе мультимодальной стратегии по проведению дезинфекции и стерилизации и др.

Каждая группа выступила под руководством менторов в лице Агажаевой Гаухар Онерхановны, Гончаровой Анны Сергеевны, Шайкеновой Зейнегуль Эрнстовны, Есеновой Даны Кайруллаевны и Касабековой Лены Куралгазиевны. На итоговых занятиях при обсуждении полевых заданий участие приняли главный специалист по вопросам управления программами центра ICAP **Алмат Джувашев**, руководитель управления эпидемиологического надзора за инфекционными заболеваниями Комитета санитарно-эпидемиологического контроля МЗ РК **Роза Кожанова**, И. о. Председателя Правления НЦОЗ **Манар Смагул** и др. По проведенному обучению слушатели определили проблемные вопросы для совместного обсуждения с Розой Кожановой. Она отметила, что обучение имело для слушателей важное значение, так как определены аспекты для обсуждения. Роза Кожанова ответила на вопросы и дала рекомендации, часть из которых будут еще решаться в КСЭК.

Итоги обучения подвела координатор образовательной программы, доктор биологических наук, профессор, Советник Председателя Правления НЦОЗ **Багдат Имашева**. Она отметила, что проведена большая

подготовительная работа, так по результатам заседания Координационного совета Агентство РК по делам гос. службы 26 июля 2021 года НЦОЗ включен в перечень организаций для повышения квалификации государственных служащих. То есть, НЦОЗ в списке организаций образования, имеющие право предоставления услуг по повышению квалификации государственных служащих, утвержденный протоколом заседания Координационного совета по совершенствованию организации подготовки, переподготовки и повышения квалификации государственных служащих.

**Агажаева Гаухар Онерхановна, Главный эпидемиолог Департамента эпидемиологического контроля КФ "University Medical Center", магистр общественного здравоохранения.**

«....Благодаря Багдат Сакеновне мы провели это обучение. Надеюсь, что все знания которые получили максимально используете в работе. Думаю, что в определенной степени изменилось ваше сознание. Мы все находимся в системе здравоохранения, поэтому должны быть заинтересованы, чтобы в каждой клинике инфекционная безопасность была на высоком уровне. Поздравляю всех с завершением цикла, благодарю центр ICAP, организаторов и менторов. Всем удачи».

**И. о. Председателя Правления НЦОЗ Манар Смагул**

«.....Это очень полезное и нужно обучение для вас. Хочу поблагодарить Багдат Сакеновну за организацию по проведению этого тренинга. Менторы провели большую работу по адаптации программ. Это обучение показало насколько важна и актуальна работа именно для департаментов. Также, большое спасибо Алмату Джувашеву и Анне Дерябиной».

В завершении обучения Роза Кожанова поздравила слушателей, пожелала удачи и вручила им сертификаты.

<https://hls.kz/archives/40638>

### **СПЕЦИАЛИСТ ФИЛИАЛА НПЦСЭИМ ВЫИГРАЛ КОНКУРС НА УЧАСТИЕ В ТРЕНИНГЕ «ВИРУСНАЯ ДИАГНОСТИКА И БИОБЕЗОПАСНОСТЬ»**



Конвенцией по биоразоружению (BWC) и Международным центром геномной инженерии и биотехнологии (ICGEB) 14 марта 2023 г. был объявлен конкурс на участие в тренинге «Вирусная диагностика и биобезопасность» на базе ICGEB. Организаторы получили более 250 заявок, в том числе 50 из Казахстана, из которых была выбрана только одна кандидатура - Кирпичева Ульяна Анатольевна, врач-эпидемиолог филиала Научно-практический центр санитарно-эпидемиологической экспертизы и мониторинга.

Тренинг прошел 14–16 июня 2023 г. в г. Триест, Италия на базе учебной лаборатории ICGEB. Программа тренинга была посвящена вирусным заболеваниям человека с потенциалом пандемии. Курс был разделен на теоретические и практические занятия. В тренинге приняли участие представители 22-х стран Европы, Азии и Африки. По итогам тренинга все участники получили сертификаты.

Теоретические занятия были организованы в виде лекций международных экспертов в области вирусологии, диагностических процедур, эпидемиологии, общественного здравоохранения, эпиднадзора, противовирусной терапии, вакцин и биозащиты.

Практические занятия включали применение молекулярного анализа для обнаружения вирусов и применение секвенирования для обнаружения вирусов в полевых условиях. В рамках практических занятий были отработаны навыки полногеномного секвенирования образцов SARS-CoV-2 с применением портативного секвенатора Oxford Nanopore Mk1C MinION, ОТ-ПЦР и LAMP для обнаружения РНК SARS-CoV-2 в тестовых образцах.

На сегодня вопросы молекулярной эпидемиологии инфекционных и паразитарных заболеваний и биобезопасности имеют особое значение, требующее развития и совершенствования. Геномный надзор необходим для раннего выявления патогенов и принятия своевременных мер по предупреждению будущих вспышек инфекционных и паразитарных заболеваний и биологических угроз.

Информацию о проводимых тренингах и семинарах вы можете найти на сайте <https://www.icgeb.org/>.

<https://rk-nceph.kz/ru/novosti/tekushchie-novosti/1579-spetsialist-filiala-nptsseim-vyigral-konkurs-na-uchastie-v-treninge-virusnaya-dagnostika-i-biobezopasnost>

### **СТРАНАМ ЕАЭС СТАНЕТ ПРОЩЕ ЭКСПОРТИРОВАТЬ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКУЮ ПРОДУКЦИЮ В ТРЕТЬИ СТРАНЫ**



Совет Евразийской экономической комиссии утвердил форму сертификата соответствия производства требованиям Правил надлежащей производственной практики ЕАЭС, аналогичных Правилам Европейского союза. Принятие проекта позволит упростить экспорт в страны Карибского бассейна, Азиатского и Тихоокеанского регионов, т.к. фармацевтическим инспекторам теперь не нужно будет проводить повторную проверку новых сертификатов.

Утверждение формы позволит обеспечить экспорт фармпродукции производителей государств-членов ЕАЭС в третьи страны, тем самым это может позитивно отразиться на инвестиционной привлекательности стран ЕАЭС.

Отметим, что в РК Главой государства в послании народу Казахстана поставлена задача по доведению доли отечественного производства до 50% на фармацевтическом рынке. Нарастивание объемов собственного производства нацелено на обеспечение внутренней потребности страны и налаживание экспорта.

Министерством здравоохранения на постоянной основе проводится работа по совершенствованию законодательства в целях улучшения бизнес-климата и привлечения инвестиций. Созданы фармацевтические

кластеры в городах Астана, Шымкент и Актобе. На различных стадиях процесса ведутся переговоры с крупнейшими в мире фармацевтическими компаниями BIGPHARMA по инвестиционным проектам контрактного производства.

Источник: <https://eec.eaeunion.org/>

<https://www.gov.kz/memleket/entities/kmfk/press/news/details/580714?lang=ru>



СЭБК

**Достар! «Отандық ғылымды дамыту «QazBioPharm» Ұлттық холдингінің көзімен» тақырыбындағы тікелей эфирімізге қосылуға шақырамыз!**

**Друзья! Приглашаем вас присоединиться к прямому эфиру по теме «Развитие отечественной науки глазами Национального холдинга «QazBioPharm»!**



**Национальный научный центр  
особо опасных инфекций**

<https://nscedi.kz/>  
[nnscedi-1@nscedi.kz](mailto:nnscedi-1@nscedi.kz)



**Управление биостатистики и цифровизации**

**к.м.н., Казаков Станислав Владимирович**

E-mail office: [Dlnform-1@nscedi.kz](mailto:Dlnform-1@nscedi.kz)

E-mail home: [kz2kazakov@mail.ru](mailto:kz2kazakov@mail.ru)

моб. +77477093275

\*\*\*\*\*

## Актуально

### О КРИТИКЕ (и критиканах)

САМОЕ ЛЁГКОЕ в этой жизни – это критиковать или давать советы. Особенно критиковать. Нередко не зная сути вопроса и вообще не понимая темы.

Шквал критики в адрес минздрава начался ещё с 2012 года. Всё началось со статьи одного журналиста сначала в России, потом у нас. И всё, пошло-поехало! Шлюз был открыт.

А почему до этого такого не было? Да как-то всем было не до этого, все в основном говорили про хлеб насущный, квартплату, цены на бензин и так далее. И тут вдруг дали такую благодатную тему – МЕДИЦИНА! «Можно мочить?» —осторожно спросили многие с опаской глядя наверх и получив согласие начали. И так продолжается по сей день.

Ситуация вот в чём несправедлива. Мы делаем тысячи операций в наших стационарах, миллионы приёмов в поликлинике, рапортуем о наших успехах – результат в социуме практически нулевой. А вот когда кто-то умер, написал жалобу, прослезился на экран – это инфоповод, классика жанра. Об этом гораздо интересней писать, согласиться? Пролистайте любой сайт известных изданий. Убили, ограбили, посадили, обманули, потоп, пожар и так далее. И как оазисы в пустыне то там, то тут появляются посты о хорошем, но их мало кто читает. И всё равно кто-то возьмёт и напишет гадость и всё. Гадость всегда побеждает здравомыслие.

Медицина – О! Врачи тупые! Больницы - отстой! В фонде ОСМС воры! В минздраве бардак! Вот, в сущности, и вся информация на сегодняшний день.

Одна жалоба передавливает тысячи благодарностей. Уже есть профессиональные жалобщики в каждой поликлинике, стационаре о которых знают все и перед ними отрываются все двери. Даже главный врач бежит к ним на встречу. Отсюда и вывод – надо жаловаться! Писать гадости и тебя зауважают. И ты получишь то, чего хочешь: услугу без очереди, лекарства дефицитные, сервис, комфорт и много чего ещё.

Не ошибусь если скажу, что БОЛЬШАЯ половина работы руководителей лечебных организаций занимают жалобщики. К ним прислушиваются во всех властных кабинетах, присылают комиссии, проверяют, наказывают. Даже если нет вины. Ты виноват изначально в том, что кто-то пожаловался. Нельзя! Это портит общий вид.

Жалобы в медицине были и будут всегда. Это надо понимать. Почему? Потому что к нам приходят больные люди с надломленным здоровьем и психикой. Медицина – это не СТО для машин. Тут не дают гарантии и не меняют старые запчасти на новые. И это не салон красоты, где за ваши деньги вас помогут и погладят. Нет способа такого, чтобы дать таблетку, и вы выбежите здоровым из поликлиники или стационара.

Дорога к болезни всегда быстра и приятна. А вот путь к выздоровлению всегда долг и труден. Врач просто помогает вашему организму побороть болезнь, а всё остальное зависит от вас самого. Кто виноват в том, что у вас бронхит если вы курите? «Конечно врач!» – скажете вы. Или давление 170 на 100 при вашем весе 120 кг? Опять врач?

В наших руках люди рождаются и, к великому сожалению, в наших руках они и умирают. Смерть в любом возрасте трагедия. Смерть всегда несправедлива. Почему так? Почему он/она? Как так? Судьба, небо... И есть врач. Он живой. Его можно обвинить, вылить всю боль на него.

Нет. Это процесс долгий. Как человек шёл к этой болезни, так теперь должен искать пути назад и чем быстрее, тем лучше. И от того, что вы будете орать, ругать, писать, сажать врача лучше не станет. Ни один врач на свете вам не поможет если у вас нет настроя на выздоровление. И вроде понятная схема, однако она никак не срабатывает. Можно было бы на этом поставить точку, но есть и другая сторона.

Какая? Очень простая и понятная. На этой стороне стоит врач. Низкооплачиваемый, в кредитах, заботах о детях и потому злой и всегда раздражённый. До определённого периода удаётся сдерживаться и проглатывать оскорбления, обиды, но однажды всё-таки нет-нет да и вырвется невольно: «А НЕ ПОШЁЛ БЫ ТЫ...!». Это сродни приговору. Значит это жалоба, проверка и так далее. Возможно увольнение и даже уголовное преследование. Ведь эта схема в обратную сторону не работает. Оскорбление врача – это явление понятное. Такова уж профессия. Но если вот если врач ляпнул что-то лишнее, то тут уж простите!

ПРИМЕР. Была жалобщица. Куда только она не писала и кого только не оскорбляла. И кто только её не принимал и не выслушивал. Даже министр! Всё-таки она выбила себе направление в Германию для лечения. Диагноз у неё был сложный, вопросов нет. Хотя лечили её у нас в лучших клиниках по международным протоколам.

И что вы думаете? Там она начала тоже качать права и её на следующий же день её выставили за дверь клиники и отправили обратно на родину. Там-то уже не откроешь пинком дверь главного врача, не так ли?

Вот. Мне кажется так дальше продолжаться не может. Что-то надо менять в нашей системе. Нельзя оценивать работу всей службы по единичным жалобам и сообщениям в соцсетях. Неужели нам нечем гордиться? Почему бы не зайти в реанимацию и не спросить наших прооперированных пациентов об их отношении к нашей медицине? Ведь настоящая медицина именно там.

Пришёл на медосмотр, а там очередь – это просто фасад службы. Вызвала скорую так как температура была 37,8, а она приехала через час – это калитка медицины. Вы ещё не зашли внутрь. Туда вы попадёте, когда совсем станет худо и вас там спасут. Вы будете жить. Вас вылечат, даже если вы бедный и безработный.

ДА, вас не накормят стейком и не дадут круассан на завтрак, но вашу болезнь уберут. А это главное, разве не так?

И вот что ещё. Большинство, кто кидает в нас камни – молодые люди около 40. Живущие в виртуальном мире. Поколение Z, как их называют. Как бы мы не говорили, но 80% наших услуг потребляют 20% наших граждан. А это дети до 5 лет и старики 65+. Давайте спросим их мнение? Не блатных, лечащихся в президентской больнице, не богатых, получающих лечение частных клиниках. А спросим простого человека, в простой больнице и после перенесённого инсульта, поставленного стента на сосуд, удалённого аппендицита и так далее. И только потом сделаем выводы? Давайте попробуем?

Берегите себя и хороших врачей!

**Эрик Абенович**