



БИОБЕЗОПАСНОСТЬ.ОСОБО ОПАСНЫЕ ИНФЕКЦИИ

Статистика, обзоры, аналитика

Еженедельный почтовый Дайджест Научного Центра

особо опасных инфекций им. М. Айкимбаева

050054 г. Алматы, ул Жакансарина, дом 14 / +7(727)2233821 / nnscedi-1@nnscedi.kz



09.07.2023

ДИРЕКТИВЫ, АНОНСЫ СОБЫТИЙ

В Казахстане выявили острую нехватку врачей

Бекзада ИШЕКЕНОВА 7 июля 2023 года 13:19 **Дефицит кадров в сфере медицины в Казахстане вырос в два раза за последние пять лет. Об этом сообщили в Высшей аудиторской палате.**



По информации госоргана, в 2022 году был проведен госаудит эффективности использования бюджетных средств, выделенных на подготовку медицинских кадров, прикладные научные исследования в области здравоохранения и активов организаций медобразования, подведомственные профильному министерству, а также активов Наццентра экспертизы лекарственных средств и медизделий за период с 1 января 2019 года по 31 декабря 2021 года.

В результате были установлены финансовые нарушения на 5,8 млрд тенге, неэффективное планирование и использование бюджетных средств на 9,3 млрд тенге.

Для устранения проблем правительству было рекомендовано принять ряд мер в области подготовки кадров.

Вместе с тем, в рамках аудита было установлено, что за последние пять лет (2017-2021 годы) общий дефицит медкадров вырос в два раза – с 10,7 тыс. до 23,1 тыс. единиц. В то же время, если исключить покрытие кадров путем совмещения должностей, реальная нехватка врачей составляет 73 тыс. человек.

Помимо этого, есть и другие системные проблемы и недостатки. В том числе Минздрав не создал Национальную систему учета кадровых ресурсов. Образовательный процесс медицинских вузов охватывает всего 60% специальностей и специализаций, предусмотренных номенклатурой специальностей отрасли. Не готовятся специалисты по техобслуживанию медоборудования.

В ВАП отметили, что в процессе распределения учебных мест по госзаказу не проводятся прогнозирование, оценка дефицита и потребности кадров. В результате, как отметили госаудиторы, затраченные в 2019-2021 годы из республиканского бюджета 91 млрд тенге для подготовки медкадров не способствовали снижению нехватки специалистов.

В 2019-2020 годы исполнение показателей по направлению развития высшего и послесреднего образования, а также научной деятельности варьировалось на уровне не более 50%.

В госоргане отметили, что из 80 медицинских колледжей не реорганизованы в высшие медицинские колледжи 50 (63%), не прошли институциональную аккредитацию 37 (46%), не имеют преподавателей сестринского дела 46 (58%) учебных заведений.

Также в ВАП обратили внимание на отсутствие необходимых нормативных документов по корпоративному управлению в организациях медицинского образования. Госаудиторы отметили, что переход учебных заведений от формата АО к НАО без соответствующей нормативной базы корпоративного управления не дал должного эффекта.

"Несмотря на наличие закрепленной за министерством национальной экономики компетенции по разработке типового кодекса корпоративного управления в контролируемых государством акционерных обществах, указанный кодекс до настоящего времени не разработан. В результате процессы внутреннего управления в НАО не унифицированы и не организованы на основе единых принципов, предусмотренных законодательством о государственном имуществе", – отметили в ВАП.

В госоргане добавили, что дали рекомендации правительству и поручения уполномоченным госорганам для устранения недостатков и нарушений.

<https://lsm.kz/v-kazahstane-ostro-ne-hvataet-vrachej>

Санитарно-эпидемиологическое благополучие населения

Санитарно-эпидемиологическое благополучие населения - состояние здоровья населения, при котором отсутствует вредное воздействие факторов среды обитания на человека и обеспечиваются благоприятные условия его жизнедеятельности.

Принципами обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения являются:

- реализация прав граждан на охрану здоровья, благоприятную среду обитания и санитарно-эпидемиологическое благополучие, обеспечиваемых проведением комплекса мер организационного, экономического, правового и воспитательного характера;

- превентивность деятельности по предотвращению вредного влияния на здоровье населения факторов окружающей среды;

- обязательность компенсации ущерба здоровью человека, причиненного предприятиями, учреждениями, организациями и гражданами в результате несоблюдения санитарных правил и норм, гигиенических нормативов;

- гласность в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения.

<https://www.gov.kz/memleket/entities/ksek/activities/1135?lang=ru>

ВОЗ сообщила о снижении смертности от COVID-19 в мире на 59% за четыре недели

По данным всемирной организации, умерли более 4,9 тыс. человек

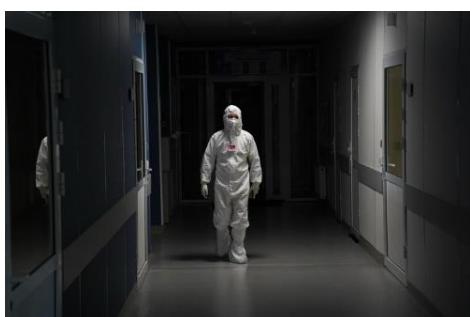
ЖЕНЕВА, 6 июля. /ТАСС/. Более 885 тыс. человек заразились коронавирусной инфекцией в мире за период с 5 июня по 2 июля, более 4,9 тыс. умерли. Число летальных исходов сократилось на 59% по сравнению с предыдущими 28 днями, количество случаев инфицирования уменьшилось на 48%, сообщила в четверг Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ).

Согласно информационному бюллетеню ВОЗ, в мире за четыре недели зарегистрировали 885 478 случаев заражения и 4 912 летальных исходов. Больше всего заболевших за этот период было выявлено в Республике Корея - 383 767. Далее следуют Австралия (85 167), Бразилия (70 163), Сингапур (32 562) и Россия (30 049). В Бразилии зарегистрировано больше всего умерших с 5 июня по 2 июля - 1 057. Далее идут Россия (506), Италия (317), Перу (250) и Австралия (241).

Режим чрезвычайной ситуации в связи с ковидом действовал в мировом здравоохранении с конца января 2020 года по 5 мая 2023 года. 11 марта 2020 года ВОЗ охарактеризовала вспышку COVID-19 как пандемию. Согласно информации за 5 июля, опубликованной на сайте организации, в мире зарегистрирован 767 726 861 случай заражения коронавирусом, умерли 6 948 764 человека. Генеральный директор ВОЗ Тедрос Аданом Гебрейесус на брифинге в Женеве 5 мая заявил, что подлинное число умерших составляет не менее 20 млн.

https://tass.ru/obschestvo/18212135?utm_source=smi2.ru&utm_medium=cpc&utm_campaign=exchangesmi2&utm_referrer=smi2.ru

Выиграна битва, но не война: итоги пандемии в Казахстане и в мире



ОЗ призывает страны готовиться к возможной новой пандемии

В начале мая 2023 года Всемирная организация здравоохранения официально объявила об окончании пандемии коронавируса и о завершении действовавшего с 2020 года режима чрезвычайной ситуации по COVID-19. В марте генеральный директор ВОЗ **Тедрос Гебрейесус** констатировал снижение заболеваемости и уменьшение количества зарегистрированных смертей до более низких цифр, чем в начале 2020-го. Таким образом, пандемия коронавируса, которую ВОЗ объявила 11 марта того года, продлилась три года один месяц и 24 дня.

Гебрейесус сообщил, что, по официальным оценкам, число выявленных за время пандемии случаев заболевания составило 765,2 млн, скончались 6,9 млн человек. Реальное же число жертв COVID-19 организация оценивает в 20 млн. Сделано 13,4 млрд прививок.

Как отметил глава ВОЗ, пандемия преподнесла несколько уроков, которые предстоит усвоить человечеству, и первый из них заключается в важной роли общественного здравоохранения. Ряд более бедных стран справились с пандемией лучше, чем богатые государства, – по причине хорошей организации системы общественного здравоохранения и мониторинга контактов. Многие богатые страны разучились проводить его.

Пандемия выявила необходимость сотрудничества между странами: последовательные и сплоченные глобальные ответные меры – то, чего зачастую не хватало, чтобы борьба с пандемией оказалась более оперативной. В то же время Гебрейесус отметил важную роль науки, благодаря которой удалось разработать методы лечения и вакцины быстрее, чем для любого другого патогена

ЗАРАЖЕНИЕ COVID-19 ПО РАЗНЫМ СТРАНАМ НА 29.05.2023

США	ЯПОНИЯ	УКРАИНА
107 092 736	33 803 572	5 549 708
ИНДИЯ	ЮЖНАЯ КОРЕЯ	ГРУЗИЯ
44 989 744	31 646 973	1 842 046
ФРАНЦИЯ	ИТАЛИЯ	КАЗАХСТАН
40 079 891	25 857 572	1 411 831
ГЕРМАНИЯ	ВЕЛИКОБРИТАНИЯ	УЗБЕКИСТАН
38 426 308	24 603 076	253 662
БРАЗИЛИЯ	РОССИЯ	КЫРГЫЗСТАН
37 579 028	22 917 873	206 890

ИСТОЧНИК: WORLDOMETERS.INFO

СТРАНЫ С САМЫМ БОЛЬШИМ КОЛИЧЕСТВОМ СМЕРТЕЙ ОТ COVID-19

	1. США 1 165 062		6. ВЕЛИКОБРИТАНИЯ 225 324
	2. БРАЗИЛИЯ 702 664		7. ПЕРУ 220 526
	3. ИНДИЯ 531 864		8. ИТАЛИЯ 190 392
	4. РОССИЯ 398 919		9. ГЕРМАНИЯ 174 247
	5. МЕКСИКА 334 107		10. ФРАНЦИЯ 167 263

в истории.

Минздрав РК официально **объявил** о завершении пандемии в конце прошлого мая. В Казахстане, по данным на 28 мая, были зарегистрированы 14 811 831 случай заражения, 13 848 смертей от COVID-19. С августа 2022 года все регионы страны находятся в зеленой зоне. С первых дней объявления пандемии была создана специальная межведомственная комиссия, которой принято более 2 тыс. решений. Разработано и принято 83 постановления главного государственного санитарного врача по санитарно-профилактическим и противоэпидемическим мерам. В городах построено 16 модульных и реконструировано три инфекционных больницы, введено в эксплуатацию 63 амбулаторно-поликлинических организаций. Была развернута работа 3054 выездных мобильных бригад,

Еженедельный почтовый Дайджест Национального научного центра особо опасных инфекций им. М. Айкимбаева
оказывавших медицинскую помощь на дому. 57 тыс. медработников получили различные ковидные выплаты в сумме около 285 млрд тенге.

Между тем глава ВОЗ отметил, что завершение COVID-19 в качестве глобальной ЧС не означает прекращения угрозы, которую вирус представляет для здравоохранения. «Сохраняется угроза появления нового патогена с еще более смертоносным потенциалом, способного вызвать новый всплеск заболеваемости и смертности», – подчеркнул Гебрейесус. Он призвал страны активизировать подготовку к новым ЧС в здравоохранении, чтобы в случае пандемии быть готовыми реагировать решительно и коллективно.

https://forbes.kz/actual/healthcare/bitva_none_voyna_1688523334/

ОСОБО ОПАСНЫЕ ИНФЕКЦИИ



2023 жылдың 30 маусымы бойынша дүниежүзі бойынша карантиндік және аса қауіпті инфекциялармен сырқаттанушылық бойынша мәліметтер

Дүниежүзілік Денсаулық сақтау үйімінің және ProMed тарынан алғынған мәліметтерге сәйкес, 2023 жылдың 30 маусымы бойынша, әлемде келесі жұқпалар тіркелген:

Оба: дүниежүзі бойынша 36 жағдай тіркелген, 7 адам қайтыс болды. Мадагаскарда 5 жағдай тіркеліп, 3 еліммен аяқталды. Конго Демократиялық Республикасында 29 жағдай, 4 адам қайтыс болды. Монголия мен АҚШ-та 1 жағдайдан, өлім-жітімсіз.

Тырысқаң: әлемде 211997 жағдай тіркеліп, оның 2379 жағдайы өліммен аяқталды.

Африка аймағының 15 елінде: (Бурунди - 450 жағдай, оның 7-і өліммен аяқталды (1,5%)), (Конго Демократиялық Республикасы - 18844 жағдай, оның 102-і өліммен аяқталды(0,5%)), (Замбия-688 жағдай, оның 12-і өліммен аяқталды (2,2%)), (Зимбабве – 2371 жағдай, оның 58-і өліммен аяқталды (1,7%)), (Камерун –711 жағдай, оның 43-і өліммен аяқталды, 2021 жылдың қазан айынан бастап, барлығы 15828 жағдай тіркелді, оның ішінде 345-і өліммен аяқталды (2,2%)), (Кения-6358 жағдай, оның 92-і өліммен аяқталды. 2022 жылдың қазан айынан бастап, барлығы 10297 жағдай тіркелді, оның 164-і өліммен аяқталды (1,6%)),

(Малави-33937 жағдай, оның 936-ы өліммен аяқталды. 2022 жылдың 3 наурызынан бастап, барлығы 58821 жағдай тіркелді, 1761 адам қайтыс болды (2,9 %)), (Мозамбик - 27397 жағдай тіркелді, 117-і өліммен аяқталды. 2022 жылдың қыркүйегінен бастап, 31327 жағдай тіркелді, 138 адам қайтыс болды (0,4%)), (Нигерия – 1336 жағдай, оның 79-ы өліммен аяқталды (5,9%)), (Сомали – 5529 жағдай тіркелді, оның 17-сі өліммен аяқталды), (Танзания - 82 жағдай, оның ішінде 3 адам қайтыс болды (3,6%)), (Эсватини – 2 жағдай, өліммен аяқталған жоқ), (Эфиопия - 11287 жағдай, оның 138-і өліммен аяқталды (1,2%)), (Оңтүстік Африка Республикасы - 902 жағдай, оның 37-і өліммен аяқталды (4,1%)), (Оңтүстік Судан-1471 жағдай, оның 2-і өліммен аяқталды (0,1%)); Азияның 11 елінде: (Ауғанстан-38353 жағдай, оның 18-і өліммен аяқталған), (Бангладеш - 111 жағдай, өлім-жітім жоқ), (Үндістан – 4 жағдай, өлім-жітім жоқ), (Йемен – 2335 жағдай, оның 3-і өліммен аяқталған), (Пәкістан – 5909 жағдай, өлім-жітім жоқ), (Сирия - 50000 жағдай, оның 20-ы өліммен аяқталды. 2022 жылдың 25 тамызынан 2023 жылдың 15 ақтапына дейін 92 649 құдікті жағдай тіркелді, оның ішінде 101 адам қайтыс болды (0,10%)), (Филиппиндер-1140 жағдай, оның 9-ы өліммен аяқталды), (Ливан – 1 жағдай, өлімсіз); Солтүстік және Орталық Американың 2 елінде:

(Гаити – 2022 жылдың қазан айынан бастап, 45000 құдікті жағдай тіркелді, оның 2678 жағдайы расталды, 686-і өліммен аяқталды (1,5%)), (Доминикан Республикасы - 2022 жылдың 20 қазанынан бастап, барлығы 99 расталған жағдай, оның 11-і Гаитиден әкелінген, өліммен аяқталған жоқ). Германияда 2 сырттан әкелінген жағдай, өлім-жітімсіз.
Күйдіргі: әлемде 155 жағдай тіркелді, оның 7 -і өліммен аяқталды: (Зимбабве – 32 жағдай, өлім-жітім жоқ), (Кения – 15 жағдай, оның 3 өліммен аяқталды), (Гана – 12 жағдай, 1 адам қайтыс болды), (Болгария – 1 жағдай, өлім-жітім жоқ), (Ресей - 3 жағдай, өліммен аяқталған жоқ), (Украина – 2 жағдай, өлім-жітім жоқ), (Вьетнам – 14 жағдай, өлім-жітім жоқ), (Үндістан – 12 жағдай, 1 адам қайтыс болды), (Қазақстан – 1 жағдай, өлім-жітім жоқ), (Кыргызстан – 3 жағдай, өлім-жітім жоқ), (Қытай – 58 жағдай, өлім-жітім жоқ), (Пәкістан – 2 жағдай, екеуі де өліммен аяқталды).

Туляремия: әлемде 45 жағдай тіркелді, өлім-жітім жоқ. Ресейде 4 жағдай, АҚШ-та 41 жағдай тіркелді.

Қырым-Конго геморрагиялық қызбасы: әлемде 404 жағдай тіркеліп, 74 адам қайтыс болды. (Грузия-8 жағдай, өлімсіз), (Ресей-16 жағдай, өлімсіз), (Ауғанстан-111 жағдай, оның 7-і өліммен аяқталған), (Ирак-230 жағдай, оның 61-і өліммен аяқталған), (Қазақстан – 4 жағдай, өлімсіз), (Пәкістан – 35 жағдай, оның 6 - ы өліммен аяқталды), (Намибия-1 жағдай, өліммен аяқталды), (Сенегал-2 жағдай, оның 1-і өліммен аяқталды).

Бүйрек синдромды геморрагиялық қызбасы: әлемде 1996 жағдай тіркеліп, 4 адам

қайтыс болды. Ресейде 874 жағдай тіркелді, 1 адам қайтыс болды. Қытайда 1122 жағдай, 3 жағдай өліммен аяқталды.

Марбург қызбасы: әлемде 26 жағдай тіркелді, оның 18-і өліммен аяқталды (69,2%):

Экваторлық Гвинеяда 17 расталған жағдай тіркелді, оның 12-сі өліммен аяқталды, Танзанияда 9 жағдай, оның 6-ы өліммен аяқталды

Ласса қызбасы: әлемде 999 жағдай тіркелді, оның 170-і өліммен аяқталды (17%):

(Нигерия – 958 жағдай, оның 164-і өліммен аяқталды), (Сьерра-Леоне – 2 жағдай, екеуі де өліммен аяқталды), (Гана – 27 жағдай, оның 1-і өліммен аяқталды) (Гвинея - 1 жағдай, өліммен аяқталды), (Либерия – 11 жағдай, оның 2-сі өліммен аяқталды).

Денге қызбасымен: әлемде 2373439 жағдай тіркелген, оның ішінде 1221-і өліммен аяқталды (0,05%). Америкада 2115336 жағдай тіркелген, оның ішінде 899 адам қайтыс болды; Азияда 255323 жағдай тіркелген, 301 адам қайтыс болды; Африкада 2718 жағдай тіркелді, оның 21-і өліммен аяқталды. Ресейде 28, ал Ұлыбританияда 1 сырттан келген науқас тіркелді.

Сары қызба: Бразилияда 7 жағдай тіркелді, 3 адам қайтыс болды. Боливияда – 2 жағдай өлім-жітім жоқ, Угандада 4 жағдай тіркелді, өлім-жітім жоқ.

Хантавирус: әлемде 36 жағдай тіркеліп, 4 өліммен аяқталды. Панамада – 20 жағдай, 1 адам қайтыс болды. АҚШ-та 6 жағдай, өлім-жітім жоқ. Чилиде 4 жағдай, өліммен аяқталған жоқ. Аргентинада 3 жағдай, барлығы өліммен аяқталды. Боливияда 1 жағдай, өлімсіз.

Тайваньда 2 жағдай, өліммен аяқталған жоқ.

Къясанур орманы ауруы: Үндістанда 1 оқиға тіркелді, өліммен аяқталған жоқ.

Маймыл шешегі: әлемнің 117 елінде (алғаш тіркелген сәттен бастап - 2022 жылғы

мамыры) барлығы 88026 жағдай расталды, оның ішінде 148 адам қайтыс болды, оның ішінде:

- Еуропаның 42 елінде: барлығы 25631 жағдай, оның ішінде 7 адам қайтыс болды

(Испания - 3, Бельгия-2, Португалия -1, Чехия-1);

- Азияның 24 елінде: барлығы 886 жағдай, оның ішінде 1 адам қайтыс болды (Үндістан);

- Африканың 17 елінде: барлығы 1656 расталған жағдай, оның ішінде 25-і қайтыс болды; оның ішінде маймыл шешегі бойынша 5 эндемиялық елде барлығы: 1446 расталған жағдай, оның ішінде 17 қайтыс болды (Конго Демократиялық Республикасы-556 расталған жағдай (өлімге әкелетін - 0); Камерун - 18 (3); Конго Республикасы – 5 (3); Нигерия – 837 (9); Орталық Африка Республикасы – 30 (2).

- Солтүстік және Орталық Американың 20 елінде: барлығы 37305 жағдай, оның 76-ы қайтыс болды (Гватемала-1; Куба-1; Мексика-29; Панама – 1 жағдай; АҚШ-43, Ямайка-1);

- Оңтүстік Американың 13 елінде: барлығы 22372, оның 43-і қайтыс болды (Аргентина (2); Бразилия-16; Перу-20; Чили-2; Эквадор-3);

- Австралия мен Океанияның 4 елінде: барлығы 188, өлім-жітім жоқ.

COVID-19 коронавирустық инфекциясының әлем бойынша 767 518 723 жағдайы тіркеліп, 6 947 192 адам қайтыс болды.

Дүниежүзі бойынша аса қауіпті инфекциялар бойынша эпидемиологиялық жағдай туралы ақпарат елдер кескінінде қоса беріледі (1 кесте).

Сведения о заболеваемости карантинными и особо опасными инфекциями в мире по состоянию на 30 июня 2023 года

По данным Всемирной организации здравоохранения и информационной сети ProMed по состоянию на 30 июня 2023 года, в мире зарегистрированы следующие инфекции:

Чума: в мире зарегистрировано 36 случаев, из них 7 с летальным исходом. В

Мадагаскаре 5 случаев, из них 3 с летальным исходом, в Демократической Республике Конго 29 случаев, из них 4 с летальным исходом, в Монголии и в США по 1 случаю, без летального исхода.

Холера: в мире зарегистрировано 211997 случаев, из них 2379 с летальным исходом, из них в 15 странах Африки: (Бурунди – 450 случаев, из них 7 с летальным исходом (1,5%)), (Демократическая Республика Конго – 18844 случаев, из них 102 с летальным исходом (0,5%)), (Замбия – 688 случаев, из них 12 с летальным исходом (2,2%)), (Зимбабве – 2371 случаев, из них 58 с летальным исходом (1,7%)), (Камерун – 711 случаев, из них 43 с летальным исходом, с октября 2021 года зарегистрировано всего 15828 случаев, из них 345 с летальным исходом (2,2%)), (Кения – 6358 случаев, из них 92 с летальным исходом. С октября 2022 года зарегистрировано всего 10297 случаев, из них 164 с летальным исходом (1,6%)), (Малави – 33937 случаев, из них 936 с летальным исходом. Всего с 3 марта 2022 года зарегистрировано 58821 случаев и 1761 с летальным исходом (2,9 %)), (Мозамбик – 27397 случаев, из них 117 с летальным исходом. С сентября 2022 года зарегистрировано 31327 случаев и 138 случаев смерти (0,4%)), (Нигерия – 1336 случаев, из них 79 с летальным исходом (5,9%)), (Сомали – 5529 случаев, из них 17 с летальным исходом), (Танзания – 82 случая, из них 3 с летальным исходом (3,6%)), (Эсватини – 2 случая, без летального исхода), (Эфиопия – 11287 случаев, из них 138 с летальным исходом (1,2%)), (Южно-Африканская Республика – 902 случаев, из них 37 с летальным исходом (4,1%)), (Южный Судан – 1471 случаев, из них 2 с летальным исходом (0,1%)); в 11 странах Азии: (Афганистан – 38353 случаев, из них 18 с летальным исходом), (Бангладеш – 111 случаев, без летального исхода), (Индия – 4 случая, без летального исхода), (Йемен – 2335 случаев, из них 3 с летальным

исходом), (Пакистан – 5909 случаев, без летального исхода), (Сирия – 50000 случаев, из них 20 с летальным исходом. С 25 августа 2022 г. по 15 февраля 2023 г. было зарегистрировано 92 649 подозреваемых случаев, в том числе 101 случай смерти (0,10%), (Филиппины – 1140 случаев, из них 9 с летальным исходом), (Ливан – 1 случай, без летального исхода); в 2 странах Северной и Центральной Америки: (Гаити – с октября 2022 года зарегистрировано 45000 случаев подозрения на холеру, из которых 2678 случая подтверждено, 686 случаев с летальным исходом (1,5%)), (Доминиканская Республика – с 20 октября 2022 года всего 99 подтвержденных случаев, из них 11 завезены из Гаити, без летального исхода). В Германии 2 завозных случая, без летального исхода.

Сибирская язва: в мире зарегистрировано 155 случаев, из них 7 с летальным исходом: (Зимбабве – 32 случая, без летального исхода), (Кения – 15 случаев, из них 3 с летальным исходом), (Гана – 12 случаев, из них 1 с летальным исходом), (Болгария – 1 случай, без летального исхода), (Россия – 3 случая, без летального исхода), (Украина – 2 случая, без летального исхода), (Вьетнам – 14 случаев, без летального исхода), (Индия – 12 случаев, из DOC24 ID KZNWNXN2023100061288575DF3 них 1 с летальным исходом), (Казахстан – 1 случай, без летального исхода), (Киргизия – 3 случая, без летального исхода), (Китай – 58 случаев, без летального исхода), (Пакистан – 2 случая, оба с летальным исходом).

Туляремия: в мире зарегистрировано 45 случаев, без летального исхода: в России зарегистрировано 4 случая, в США 41 случай.

Кырым-Конго геморрагическая лихорадка: в мире зарегистрировано 404 случаев, из них 74 с летальным исходом: (Грузия – 8 случаев, без летального исхода), (Россия – 16 случаев, без летального исхода), (Афганистан – 111 случаев, из них 7 с летальным исходом), (Ирак - 230 случаев, из них 61 с летальным исходом), (Казахстан – 4 случая, без летального исхода), (Пакистан – 35 случаев, из них 6 с летальным исходом), (Намибия – 1 случай, закончился смертью), (Сенегал - 2 случая, из них 1 с летальным исходом).

Геморрагическая лихорадка с почечным синдромом: в мире зарегистрировано 1996 случая, из них 4 с летальным исходом: в России зарегистрировано 874 случая, из них 1 с летальным исходом, в Китае 1122 случая, из них 3 с летальным исходом.

Лихорадка Марбурга: в мире зарегистрировано 26 случаев, из них 18 с летальным исходом (69,2%): в Экваториальной Гвинее зарегистрировано 17 подтвержденных случаев, из них 12 с летальным исходом, в Танзании 9 случаев, из них 6 с летальным исходом.

Лихорадка Ласса: в мире зарегистрировано 999 случаев, из них 170 с летальным исходом (17%): (Нигерия – 958 случаев, из них 164 с летальным исходом), (Сьерра-Леоне 2 случая, оба с летальным исходом), (Гана – 27 случаев, из них 1 с летальным исходом) (Гвинея – 1 случай, закончился смертью), (Либерия – 11 случаев, из них 2 с летальным исходом).

Лихорадка Денге: в мире зарегистрировано 2373439 случаев, из них 1221 летальных (0,05%). В Американском регионе зарегистрировано 2115336 случаев, из них 899 летальных; в Азии зарегистрировано – 255323 случаев, из них 301 летальных. В Африке зарегистрировано 2718 случаев, из них 21 с летальным исходом. В России - 28 завозных случая, в Великобритании - 1 завозной случай.

Желтая лихорадка: зарегистрировано в Бразилии 7 случаев, 3 с летальным исходом. В Боливии 2 случая, без летального исхода. В Уганде 4 случая, без летального исхода. В Сенегале и в Кот-д'Ивуаре по 1 случаю, без летального исхода.

Хантавирус: в мире зарегистрирован 36 случаев, из них 4 летальных: (Панама – 20 случаев, 1 с летальным исходом), (США – 6 случаев, без летального исхода), (Чили – 4 случая, без летального исхода), (Аргентина – 3 случая, все закончились смертью), (Боливия – 1 случай, без летального исхода), (Тайвань - 2 случая, без летального исхода).

Болезнь Кьянсунурского леса: зарегистрирован в Индии 1 случай, без летального исхода.

Оспа обезьян: в 117 странах мира (с момента первой регистрации вспышки - май 2022 года) подтверждено всего 88026 случаев, из них 148 летальных, в том числе:

- в 42 странах Европы: всего 25631 случаев, из них 7 летальных (Испания - 3, Бельгия-2, Португалия-1, Чехия-1);
- в 24 странах Азии: всего 886 случаев, из них 1 летальный (Индия);
- в 17 странах Африки: всего 1656 подтвержденных случаев, из них 25 летальных; в том числе в 5 эндемичных по оспе обезьян странах всего: 1446 подтвержденных случаев, из них 17 летальных (Демократическая Республика Конго – 556 подтвержденных случаев (летальных - 0); Камерун – 18 (3); Республика Конго – 5 (3); Нигерия – 837 (9); Центрально Африканской Республика – 30 (2)).
- в 20 странах Северной и Центральной Америки: всего 37305 случаев, из них 76 летальных (Гватемала-1; Куба-1; Мексика-29; Панама – 1 случай, США-43, Ямайка-1);
- в 13 странах Южной Америки: всего 22372, из них 43 летальных (Аргентина (2); Бразилия-16; Перу-20; Чили-2; Эквадор-3);
- в 4 странах Австралии и Океании: всего 188, летальных нет.

COVID-19 (с 2020 года) зарегистрировано в мире 767 518 723 случаев, из них 6 947 192 с летальным исходом.

Конго-Қырым геморрагиялық қызбасының алдын алу

2023 жылдың 20 маусымында Ақтөбе қаласында Конго-Қырым геморрагиялық қызбасы ауруының 1 жағдайы тіркелген болатын. КҚГҚ аса қауіпті инфекциясы тіркелуіне байланысты жедел түрде санитариялық-эпидемиологиялық іс-шаралары жүргізілді.

Конго-Қырым геморрагиялық қызбасы – вирусты табиғи-ошақты трансмиссивтік жолмен берілетін аса қауіпті, жоғары контагиоздық жүқпапты ауру.

Негізгі қоздырғышын тасымалдаушы, вирусты сақтаушы – иксодты кенелер және сут қоректі жануарлар.

Тұрғындарға кene шағудан сақтанудың келесі ережелерін ұстануды ескерткім келеді:

- кене күйнің астына кіруі мүмкіндігін азайтатын күйді кию;
- күнгі жабысқан кенелерді анықтау үшін өзін және бірін-бірі әрбір 10-15 минут сайын үнемі қарап отыру;
- кенелердің жанасуын болдырмау үшін шөпке отырмау және жатпау;
- табигат аясынан оралғаннан кейін күйді және денені толыктай қарап шығу;
- кенелер болуы мүмкін екенін ескере отырып, тұрғын жай және өндірістік бөлмелерге жақадан жұлдынған шөптерді, бұтақтарды және сырт күйдерді әкелмеу;
- кенелерді жасқандыратын арнаіы дәрі-дәрмектерді пайдалану қажет.

Сонымен қатар, алдын алу шараларына тоқтала кетсек:

Кене шаққан әрбір адам тұрғылықты жері бойынша емдеу мекемесіне тез арада қаралып, 14 күн ішінде диспансерлік бақылауда болуы қажет. Медициналық бақылау КҚГҚ-мен науқастарды өрте анықтау және жүқпапыңың одан әрі таралуын болдырмау мақсатында жүргізіледі.

Денеге қадалған кенені пинцетпен немесе жіппен алып тастайды. Кенені теріге жақын тұмсығынан ұстап, маятник тәрізді ыргакты қозғалыспен ақырын денеден шығарып алу керек. Мүмкіндігінше қолға қолғап киу арқылы жүргізілуі аbzal. Кене шаққан жерді йодпен өндеп, қолды сабындан жуу қажет. Кенелерді жалаң қолмен алып тастауға және жаншуға болмайды.

Аталған қауіпсіздік ережелері мен алдын алу шараларын орындағы отырып, Конго-Қырым геморрагиялық қызбасын жүқтүрудан сақтануға болатынын ұмытпағаныңыз аbzal.

Профилактика Конго-Крымской геморрагической лихорадки.

20 июня 2023 года в г. Актобе зарегистрирован 1 случай Конго-Крымской геморрагической лихорадки. В связи с регистрацией случая особо опасного инфекционного заболевания немедленно начато санитарно-противоэпидемические мероприятия.

Конго-Крымская геморрагическая лихорадка – особо опасное, высококонтагиозное вирусное трансмиссивное природно-очаговое инфекционное заболевание.

Резервуаром вируса являются иксодовые клещи и млекопитающие животные.

Хочу предостеречь жителей от укусов клещей, соблюдая следующие правила:

- необходимо одеться таким образом, чтобы уменьшить возможность их проникновения под одежду;
- постоянно проводить каждые 10-15 минут само- и взаимоосмотры для обнаружения прицепившихся к одежде клещей;
- не садиться и не ложиться непосредственно на траву, так как в этом случае облегчается попадание клещей под одежду;
- после возвращения с природы провести полный осмотр одежды и тела;
- не заносить в жилое и производственное помещение свежесорванные травы, ветки и верхнюю одежду, на которых могут оказаться клещи;
- применять специальные средства (репелленты) для отпугивания клещей.

Также остановимся на профилактических мерах:

Каждому человеку при любом контакте с клещами необходимо обратиться к лечебному учреждению по месту жительства и находиться на диспансерном наблюдении в течение 14 дней. Медицинское наблюдение проводятся с целью раннего выявления больных ККГЛ и предотвращения дальнейшего распространения инфекции.

Присосавшегося к телу клеща удаляют пинцетом или петлей из нитки. Необходимо захватить клеща как можно ближе к коже у основания хоботка, маяткообразными движениями извлечь его из тела, при этом по возможности на руки должны быть одеты перчатки. После удаления клеща необходимо тщательно вымыть руки с мылом, а место укуса обработать йодом. Запрещается снимать и давить клещей незащищенными руками.

Следует помнить, что, соблюдая указанные правила безопасности и профилактические меры, можно избежать заражения Конго-Крымской геморрагической лихорадкой.

[Райхан Койшанова](#)

Конго-Қырым қызбасы сақ болыңыз!

Видео

[Түркістан Облысы Сәбд](#)

Конго-крымская геморрагическая лихорадка

Видео

[Түркістан Облысы Сәбд](#)

Видео

[Сархат Бейсенова](#)



Отырар аудандық санитариялық-эпидемиологиялық бақылау басқармасының мамандарымен "Конго қырым геморрагиялық қызбасының алдын алу" тақырыбында ауыл округі аға дәрігерлері және орта буынды медицина қызметкерлері арасында семинар сабагы жүргізілді.

[Сәбб Отырар](#)

В реке в Ростовской области нашли холероподобную микрофлору

В реке Темерник в Ростовской области найдена холероподобная микрофлора. Об этом сообщили в региональном управлении Роспотребнадзора.

«В результате мониторинга выделена типичная для этого времени года холероподобная микрофлора в реке Темерник на территории Ростова-на-Дону», — говорится в [заявлении](#).

Отмечается, что временно запрещены купание, ловля рыбы, использование воды для хозяйственных нужд в реке Темерник, Ростовском море и Северном водохранилище

https://russian.rt.com/russia/news/1171220-rostovskaya-oblast-holeropodobnaya-mikroflora?utm_source=smi2

В Индонезии 87 человек заболели сибирской язвой

7 июля 2023, 10:05

В Индонезии у 87 человек диагностировали сибирскую язву в результате вспышки болезни. Три человека уже погибли.

Уточняется, что вспышка болезни произошла после того, как местный житель решил раздать заражённое мясо своей умершей коровы соседям.

Ранее главный научный сотрудник НИЦ эпидемиологии и микробиологии им. Н.Ф. Гамалеи Анатолий Альтштейн в беседе с телеканалом [«Звезда»](#) высказался о ситуации с выявлением сибирской язвы в Республике Тыва.

https://russian.rt.com/world/news/1171425-indoneziya-sibirskaya-yazva?utm_source=smi2



Дата публикации: 2023-07-09 07:44:21 +06

Тема: PRO/AH/EDR> Сибирская язва - Индонезия (04): (YO) вакцинация скота

Архивный номер: 20230709.8711037

ANTHRAX - INDONESIA (04): (ЙОКЬЯКАРТА) ВАКЦИНАЦИЯ СКОТА

Дата: пятница, 7 июля 2023 г. Источник: Тempo [отредактировано]

<https://en.tempo.co/read/1745341/yogyakarta-govt-prepares-2600-vaccines-to-prevent-anthrax- spread-in-gunungkidul>

Правительство Джокьякарты готовит 2600 вакцин для предотвращения распространения сибирской язвы в Gunungkidul

Правительство Особого региона Джокьякарта (DIY) готовит тысячи доз вакцинации скота, чтобы обуздать распространение сибирской язвы в Регентстве Гунунгкидул. Ранее на этой неделе случаи сибирской язвы были обнаружены в Падукухан Джати, Кандирехо, округ Семану, Гунунгкидул, в результате чего погиб один мужчина с положительным результатом.

«Чтобы предвидеть массовые случаи, мы усиливаем вакцинацию против сибирской язвы», — заявил в четверг [6 июля 2023 г.] глава Управления сельского хозяйства и продовольственной безопасности Джокьякарты (DPKP) Сугэн Пурванто. Сугэн сказал, что было подготовлено 2600 доз вакцины против сибирской язвы; из которых 366 доз были введены 77 коровам и 289 козам в районах Гунунгкидула, которые, как известно, подверглись воздействию сибирской язвы.

«Заявка на вакцинацию против сибирской язвы основана на запросе соответствующего района/города», — сказал он, добавив, что местное управление здравоохранения также запросило дополнительные дозы.

Чтобы предотвратить более широкую передачу, правительство Джокьякарты также изолировало и запретило перевозку крупного рогатого скота и коз в Дусун-Джати. Сугэн сказал, что усилия по контролю за домашним скотом в Гунунгкидуле были особой проблемой, учитывая большое количество домашнего скота и расположение загонов, которые не были сосредоточены в одном месте.

Сугэн сообщил, что было 12 голов домашнего скота, в том числе 6 коров и 6 коз, больных сибирской язвой. Все они прошли лечение. [В предыдущем отчете говорилось, что эти 12 животных погибли. - Mod.MHJ] «Мы гарантируем, что до сих пор в обращении нет мяса, полученного от домашнего скота, подозреваемого в заражении вирусом сибирской язвы», — сказал он.

Дата публикации: 09.07.2023, 07:32:12 +06

Тема: PRO/AH/EDR> Сибирская язва - Канада (02): (NT) зубр, подтверждено

Архивный номер: 20230709.8711039

ANTHRAX – КАНАДА (02): (СЕВЕРО-ЗАПАДНЫЕ ТЕРРИТОРИИ) БИЗОН, ПОДТВЕРЖДЕНО

Дата: пятница, 7 июля 2023 г. Источник: Правительство Северо-Западных территорий, Канада [отредактировано]

<https://www.gov.nt.ca/ecc/en/services/get-latest-anthrax-outbreaks-bison>

Текущий статус

Лабораторные исследования подтвердили вспышку сибирской язвы в популяции бизонов низменности Слейв-Ривер. Все туши бизонов будут считаться подтвержденными случаями сибирской язвы после того, как заболевание было подтверждено среди населения низменности Невольничьей реки.

На сегодняшний день [7 июля 2023 г.] трупы в местах общего пользования не обнаружены.

[Карта низменности Невольничьей реки включена в исходный URL. - Mod.MHJ]

Статистика вспышек:

Подтвержденные случаи: 27

Обработанных туши: 0

Дата: пятница, 7 июля 2023 г.

Источник: CBC News [отредактировано]

<https://www.cbc.ca/news/canada/north/bison-outbreak-grows-2023-1.6900656?cmp=rss>

Вспышка сибирской язвы бизонов на С3Т увеличилась до 27 погибших животных

С прошлых выходных 27 бизонов были найдены мертвыми в подтвержденной вспышке сибирской язвы в низинах Невольничей реки С3Т между Форт-Смитом и Форт-Резолюшн. Департамент окружающей среды и изменения климата (ЕСС) впервые узнал о вспышке ранее на этой неделе, когда в результате авиаисследования в этом районе было обнаружено 15 мертвых бизонов. «Они не находятся в зонах общественного доступа, что в настоящее время полезно», — сказал Майк Вествик, представитель ЕСС. По его словам, лесозаготовители все еще должны знать, что в настоящее время в этом районе нельзя охотиться на бизонов. Вествик добавил, что бригады исследуют места, где были обнаружены бизоны, и обработают их химическими веществами, чтобы споры не попали в почву. Они также уберут трупы и сожгут их или обработают химическими веществами.

Бизоны могут заразиться сибирской язвой, когда пасутся или [самцы] принимают пылевые ванны. Вествик сказал, что это 9-я вспышка на территории с 1965 года. Около 60 бизонов погибли во время вспышки в национальном парке Вуд-Баффало в прошлом году [2022]. Более 300 человек погибли в результате крупнейшей вспышки на территории в 2012 году.

«Целью номер один является быстрое обнаружение и уничтожение мертвых инфицированных бизонов и недопущение людей в пострадавшие районы», — сказал Вествик.

Он добавил, что люди заражаются от инфицированных животных «крайне редко». Это происходит при вдыхании спор, употреблении зараженного мяса или при контакте спор с кожей, особенно с открытой раной. Люди на земле не должны приближаться к зебрам, которых видят. Если они это сделают, они должны проверить [туши] на наличие белых или кровянистых выделений из ноздрей или заднего прохода. Жители могут сообщить о мертвом бизоне по телефону 867-872-6438.

Дата публикации: 2023-07-08 07:48:22 +06

Тема: PRO/AH/EDR> Сибирская язва - США (03): (MN) животноводство

Архивный номер: 20230708.8711027

ANTHRAX - США (03): (МИННЕСОТА) ЖИВОТНОВОДСТВО

Дата: пятница, 7 июля 2023 г. Источник: Minnesota Board of Animal Здоровье [отредактировано]

https://www.bah.state.mn.us/news_release/anthrax-confirmed-in-kitson-county-cow/

Сибирская язва подтверждена у коров округа Китсон

Миннесотский совет по охране здоровья животных подтверждает первый случай сибирской язвы у животных в штате за более чем десятилетие в округе Китсон, поразивший несколько голов крупного рогатого скота и лошадь, и поместил пораженное имущество на карантин. Совет рекомендует производителям постоянно обновлять свой скот вакцинами против сибирской язвы, особенно на северо-западе Миннесоты.

«Одна из причин, по которой мы больше не наблюдаем большого количества случаев сибирской язвы в штате, заключается в том, что у нас есть упреждающие меры по защите домашнего скота, такие как вакцинация», — сказала доктор Кэти Корнилл, курирующая программы Совета по разведению крупного рогатого скота. «С этим обнаружением в округе Китсон производители скота, которые пасут своих животных на пастбищах в округе и вокруг него, должны поговорить со своим ветеринаром о вакцинации своих животных, если они еще этого не сделали».

Сибирская язва вызывается спорообразующей бактерией под названием *_Bacillus anthracis_*, которая может появляться в больших концентрациях после ливней, наводнений или раскопок. В прошлом болезнь концентрировалась на северо-западе Миннесоты.

Сибирская язва у животных обычно возникает летом и поражает домашний скот, пасущийся на пастбищах, особенно жвачных животных, таких как крупный рогатый скот, овцы и козы. Большинство животных умирают от болезни до того, как появляются какие-либо признаки, поэтому важно, чтобы ветеринар осмотрел животных, которые внезапно умерли или были найдены мертвыми на пастбище. При подозрении на сибирскую язву ветеринары должны избегать проведения вскрытия в полевых условиях, чтобы предотвратить образование спор и заражение. Споры могут сохраняться в почве в течение многих лет, подвергая опасности других животных.

Сибирская язва периодически возникает у домашнего скота в Миннесоте, и в последний раз она была подтверждена в июне 2013 года у коровы округа Пеннингтон. Обо всех подозрительных случаях сибирской язвы у животных Миннесоты необходимо немедленно сообщать в Совет по охране здоровья животных. Сообщение о случаях в Совет обеспечивает надлежащую утилизацию трупов для предотвращения распространения спор.

Сибирская язва у животных не представляет опасности для населения. Болезнь распространяется при контакте с больными животными или их продуктами. Хотя риск невелик, люди, имевшие контакт с животными, умершими от сибирской язвы, должны проконсультироваться со своим лечащим врачом или с Министерством здравоохранения Миннесоты.

[Должен признаться, что сначала меня немного смущил этот отчет, но потом меня осенило, что МВАН использовал слово «случай», а мы используем слово «вспышка». Это вспышка, связанная с несколькими случаями крупного рогатого скота, предположительно со смертельным исходом, и лошадью на одном участке, который был помещен на карантин. Поскольку в штате не было вспышек сибирской язвы с 2013 года, я думаю, мы можем предположить, что владельцы ранчо в штате не каждый день осознают риск. Это отшло на второй план, и первоначальная смерть или смерти не вызвали острой реакции. В случае с большой лошадью я бы предположил, что распространение происходит благодаря самкам табанидских кровососущих мух, переходящих от животного к животному. И это подвергает соседние стада значительному риску, и, если они еще не были вакцинированы этой весной,

Дата публикации: 2023-07-07 08:44:14 +06

Тема: PRO/AH/EDR> Сибирская язва - Россия (11): (TU) Подтвержден 5-й случай заболевания человека

Архивный номер: 20230707.8710999

ANTHRAX - РОССИЯ (11): (ТУВА) ПОДТВЕРЖДЕН ПЯТЫЙ СЛУЧАЙ ЧЕЛОВЕКА

Дата: Чт, 6 июля 2023 г. Источник: ТАСС<https://tass.ru/proisshestviya/18205817>

В Туве подтвержден пятый случай заболевания сибирской язвой

В Туве подтвержден пятый случай заболевания сибирской язвой. Об этом в четверг [6 июля 2023] сообщило региональное управление Роспотребнадзора. «Во время мониторинга контактных лиц в Республике Тыва зарегистрирован еще один случай

Еженедельный почтовый Дайджест Национального научного центра особо опасных инфекций им. М. Айкимбаева
сибирской язвы. Общее количество подтвержденных случаев заболевания достигло 5», — говорится в сообщении.
Состояние пациентов стабильное, им оказывается вся необходимая медицинская помощь. «В очаге привито от сибирской язвы более 150 человек. Всем контактным лицам проводится экстренная профилактика антибактериальными препаратами», — пояснили в Роспотребнадзоре.

По данным Минздрава Тувы, в Барун-Хемчикский кожуун вылетела санитарная авиация с бригадой врачей на борту для перевозки 5-го пациента в Республиканскую инфекционную больницу. «Состояние пациента оценивается как средней тяжести», — пояснили в министерстве.

Случаи сибирской язвы в Туве

Накануне [5.07.2023] региональный Минздрав сообщил, что 6 человек с предварительным диагнозом сибирская язва были доставлены в больницы республики. Из них диагноз подтвердился у 4. Один больной не инфицирован.

30 июня 2023 года прокуратура республики сообщила, что в селе Бижиктиг-Хая Барун-Хемчикского района Тувы местный житель был госпитализирован с диагнозом сибирская язва после посещения чабанского стойбища. На ферме, куда отправился мужчина, содержится более 100 непривитых животных. На стоянке постоянно проживает 6 человек, в том числе 4 детей. Они находятся под медицинским наблюдением с ежедневным осмотром кожных покровов и ежедневным двукратным измерением температуры тела. По данным Россельхознадзора, к заботе зараженного животного и разделке его туши привлекались 4 человека.

Дата публикации: 08.07.2023, 03:38:13 +06

Тема: PRO/AH/EDR> Лептоспироз - Филиппины (04): (Западные Висайи) со смертельным исходом, рост числа случаев

Архивный номер: 20230707.8711020

ЛЕПТОСПИРОЗ - ФИЛИППИНЫ (04): (ЗАПАДНЫЕ ВИСАЙСКИЕ ОСТРОВА) СМЕРТЕЛЬНЫЕ, РАСШИРЕНИЕ СЛУЧАЕВ

Дата: пятница, 7 июля 2023 г., 11:05 PHST Источник: Inquirer [отредактировано] <https://newsinfo.inquirer.net/1798622/leptospirosis-cases-in-iloilo-up-by-296-percent>

Управление здравоохранения провинции Илоило (IPHO) предупредило общественность, особенно фермеров, о лептоспирозе после того, как случаи заболевания выросли почти на 300% в первые 6 лет. месяцев года [2023].

В Илоило зарегистрировано 107 случаев лептоспироза с 2 смертельными исходами с января по 24 июня 2023 г., что на 296% больше, чем 27 случаев, зарегистрированных за тот же период прошлого года [2022].

Родни Лабис из IPHO объяснил рост числа случаев переходом вброд через фермы и паводковыми водами, особенно тем, что в последние недели в Илоило шли дожди. Он сказал, что лептоспироз, вызываемый бактериями *Leptospira*, может передаваться через прямой контакт с мочой, кровью или тканями инфицированного животного. «Контакт обычно происходит, когда кожа или слизистые оболочки глаз, носа, носовых пазух и рта соприкасаются с инфицированным материалом», — сказал Лабис.

Он добавил, что бродить по загрязненной воде опасно, особенно если у человека есть открытая рана, потому что это позволяет бактериям лептоспир проникнуть в организм. «Фермеры также подвергаются большому риску, потому что их работа требует, чтобы они опускали ноги в воду на полях, которые также могут быть заражены болезнью», — сказал Лабис.

Случаи лептоспироза были зарегистрированы в Кабатуане, 14 лет; Баротак Нуэво, 12 лет; Пототан, 11; Анилао, 7 лет; Дингл и Отон, по 5 человек; Санта-Барбара, Думангас и Сан-Энрике — по 4; и Мина, 3. Кабатуан зафиксировал самый высокий прыжок, на 1300%, из только одного случая, зарегистрированного примерно в то же время в прошлом году [2022].

Также было зарегистрировано два случая смерти, по одному в городах Бадианган и Карлес.

До сих пор не было зарегистрировано ни одного случая заболевания в городах Ажуи, Пасси, Гимбал, Игбарас, Ламбунао, Леганес, Сан-Дионисио, Сан-Хоакин, Сан-Рафаэль, Сара и в городе Пасси.

Дата публикации: 08.07.2023, 03:36:07 +06

Тема: PRO/EDR> Легионеллез — Америка (11): Источник подозрительных сведений в общественном клубе США (Техас),

Архивный номер RFI: 20230707.8711019

ЛЕГИОНЕЛЛЕЗ - АМЕРИКА (11): ПРЕДПОЛАГАЕМЫЙ ИСТОЧНИК ОБЩЕСТВЕННОГО КЛУБА США (ТЕХАС), ЗАПРОС ИНФОРМАЦИИ

Дата: четверг, 6 июля 2023 г., 16:15 CDT Источник: Community Impact [отредактировано]

<https://communityimpact.com/houston/katy-fulshear/health-care/2023/07/06/форт-бенд-каунти-мониторс-легионеры-вспышка-болезни-в-фулшире/>

Служба здравоохранения и социального обеспечения округа Форт-Бенд активно расследует недавнюю вспышку *Legionella* [инфекции] в Бонтерре на ранчо Кросс-Крик, общине 55-летних и старше в Фулшире, заявили официальные лица. Кайла Уильямс, директор по коммуникациям в области здравоохранения, справедливости и взаимодействию, написала в электронном письме, что отдел здравоохранения и социальных служб был впервые уведомлен о потенциальном случае 22 июня 2023 года. Согласно текущему расследованию, в настоящее время имеется 4 подтвержденных случая и еще 3 вероятных случая. легионеллез, предположительно связанный с людьми, которые пользовались удобствами в Bonterra Clubhouse. Эти объекты будут оставаться закрытыми, пока продолжаются проверки и расследования на местах, чтобы снизить потенциальные риски для здоровья, связанные с этой локализованной вспышкой, сообщил Уильямс в электронном письме.

Симптомы болезни легионеров могут включать кашель, мышечные боли, лихорадку, одышку и головную боль, пишет Уильямс. По данным Департамента здравоохранения штата Техас (DHS), заболевание проявляется как пневмония с кашлем. Другие распространенные симптомы включают озноб, боль в животе, тошноту, рвоту и диарею, в то время как некоторые могут испытывать спутанность сознания или другие психические изменения, согласно DHS.

Передача происходит при вдыхании мелких капель воды в воздухе, зараженном бактериями *Legionella*. Например, вдыхание пара из загрязненной джакузи. Передача также может происходить при вдыхании зараженной воды. По данным DHS, передачи вируса от человека к человеку не происходит.

Департамент здравоохранения и социальных служб округа Форт-Бенд призывает жителей, которые могут чувствовать себя плохо с любым из симптомов, характерных для легионеллеза, немедленно обратиться к врачу, который может предоставить им информацию о воздействии.

Департамент будет продолжать предоставлять обновленную информацию руководству сообщества Bonterra для распространения среди всех жителей Bonterra в отношении этой локализованной вспышки.

Дата публикации: 2023-07-08 22:57:15 +06

Тема: PRO/AH/EDR>Крымско-конголезский подол. лихорадка - Азия (17): Афганистан, всплеск после Курбан-Байрам

Архивный номер: 20230708.8711029

КРЫМСКО-КОНГО ГЕМОРРАГИЧЕСКАЯ ЛИХОРАДКА - АЗИЯ (17): АФГАНИСТАН, ВСКРЫТИЕ ПОСЛЕ ИД АЛЬ-АДХА

Дата: четверг, 6 июля 2023 г. Источник: Relief Web [отредактировано]<https://reliefweb.int/report/afghanistan/afghanistan-infectious-disease-outbreaks-epidemiological-week-26-2023-25-jun-01-jul-situation-report-26>

Вспышка конго-крымской геморрагической лихорадки (ССНФ) (с 1 января по 1 июля 2023 г.)

В течение 26-й недели 2023 г. было зарегистрировано в общей сложности 48 новых случаев ККГЛ (15 случаев были подтверждены положительными с помощью ПЦР) и 3 новых случая смерти. Таким образом, с начала 2023 года общее число случаев ККГЛ достигло 422 в 31 провинции (таблица 1, рисунок 2 [таблицы и рисунки доступны по URL-адресу источника]).

- Девять дополнительных смертей, связанных с ККГЛ, были добавлены к общему количеству смертей, о которых сообщалось из 5 провинций. Таким образом, общее число смертей, связанных с ККГЛ, с начала 2023 г. достигло 35 (CFR = 8,3%).
- Смертельные случаи, связанные с ККГЛ, были зарегистрированы в 12 провинциях (13 из Кабула, 6 из Балха, 3 из Парвана, 3 из Тахара, 2 из Джавзджана, 2 из Кандагара и по одному из Багланы, Фаръяба, Газни, Каписа, Пактии и Сар-иПула).
- Из общего числа случаев (422) 421 (99,8%) были в возрасте старше 5 лет и 128 (30,3%) были женского пола.
- Основная нагрузка за последние 2 месяца приходится на Южную (Кандагар и Гильменд), Северную (Балх) и Центральную (Кабул) провинции.
- Всего с начала 2023 г. было протестировано 136 проб ККГЛ, из которых 53 пробы оказались положительными (доля положительных результатов 39,0%).

Дата публикации: 2023-07-08 00:07:06 +06

Тема: PRO/AH/EDR>Крымско-конголезский кайм. лихорадка - Азия (16): Индия (GJ) смертельный

Архивный номер: 20230707.8711018

КРЫМО-КОНГО ГЕМОРРАГИЧЕСКАЯ ЛИХОРАДКА - АЗИЯ (16): ИНДИЯ (ГУДЖАРАТ) СМЕРТЕЛЬНЫЙ

Дата: среда, 5 июля 2023 г., 05:25 IST Источник: Indian Express [отредактировано]

<https://indianexpress.com/article/cities/ahmedabad/first-cchf-case-this-year-man-dies-8752683/>

51-летний мужчина из деревни Лахапар в Анджарской талуке Катча, как сообщается, умер от конго-крымской геморрагической лихорадки (ККГЛ) 29 июня 2023 года в частной больнице в Ахмадабаде, регистрирующий первый случай ССНФ в Гуджарате в этом году [2023].

По словам государственных чиновников здравоохранения, умерший сообщил о симптомах лихорадки и кровотечения из носа за 2-3 дня до своей кончины. После перевода в больницу Zydus в Ахмадабаде образец крови был отправлен в Национальный институт вирусологии (NIV) в Пуне.

«После его смерти образец оказался положительным. Мы отследили его тесные контакты и отправили еще 7 образцов в НИВ. Все 7 образцов дали отрицательный результат. деятельности», — сказал Нилам Патель, дополнительный директор (здравоохранение).

Погибший разводил животных и занимался животноводством, добавил Патель.

По данным представителей здравоохранения, в 2022 году в штате было зарегистрировано 5 подтвержденных случаев ККГЛ. Однако, как подтвердила NIV The Indian Express в прошлом году, два случая были зарегистрированы в Бхавнагаре в марте и апреле 2022 года соответственно.

Среди них была 55-летняя домохозяйка, которая скончалась от ССНФ. Раньше она ухаживала за домашним скотом в своем доме, и позже было обнаружено, что она заразилась после укуса клеща. Также был обнаружен зараженный скот. В марте 2022 года 39-летний мужчина, который раньше разводил домашний скот в своем доме, дал положительный результат на вирус, но выжил.

По словам представителей здравоохранения, в 2021 году штат сообщил об одном случае ККГЛ в районе Сабарканта.

Гуджарат впервые сообщил о случае ККГЛ в 2011 году. С тех пор о большинстве случаев ККГЛ в Индии сообщалось из штата. В Индии подтвержденные случаи КГЛ были зарегистрированы с 2011 по 2019 год в Гуджарате и в 2014, 2015 и 2019 годах в Раджастане. В Гуджарате цифры обычно высоки в августе, сентябре, октябре и ноябре.

Дата публикации: 2023-07-07 01:12:00 +06

Тема: PRO/AH/EDR>Крымско-конголезский кайм. лихорадка - Азия (15): Ирак, увеличение, обновление Минздрава

Архивный номер: 20230706.8710993

КРЫМО-КОНГО ПОЛУ. ЛИХОРАДКА - АЗИЯ (15): ИРАК, УВЕЛИЧЕНИЕ, ОБНОВЛЕНИЕ МЗ

Дата: среда, 5 июля 2023 г. Источник: Alsabaah, Ирак [на арабском языке, машинный перевод, отредактировано]
<https://alsabaah.iq/79989-.html>

В связи с непрерывным ростом числа заражений геморрагической лихорадкой, достигнув 289, в том числе 41 смерть, местные органы власти сформировали центральные комитеты по предотвращению незаконного забоя и карантину зараженных животных на 14 дней, а Министерство сельского хозяйства объявило распространение болезни к засухе и прекращению распыления пестицидов [акарицидов] с воздуха.

Директор отдела эпидемиологии Ветеринарной службы Ирака д-р Таэр Сабри Хусейн сообщил «Аль-Сабах»: «Число случаев геморрагической лихорадки в стране до последнего [воскресенья, 2 июля 2023 г.] достигло 289, в том числе 41 человек с летальным исходом, с коэффициентом летальности 14%. Больше всего по этому показателю находится мухафаза Ди-Кар с 73 случаями, в том числе 10 смертельных исходов, за ней следует Басра с 47 случаями, в том числе 7 смертельных случаев, и 31 в Багдаде, в том числе 5 смертельных случаев, в то время как мухафаза Анбар зарегистрировано наименьшее количество случаев, всего 4 случая, а в провинции Сулеймания до сих пор не зарегистрировано ни одного случая».

Он указал, что его ведомство издало циркуляр о создании комитета от административного органа во главе с губернатором с участием министерств здравоохранения, ветеринарии, сельского хозяйства, окружающей среды и внутренних дел, задача которого состоит в том, чтобы предотвратить незаконную бойню и сделать это исключительно на уполномоченных бойнях, с карантином зараженных животных сроком на 14 дней и опрыскиванием их пестицидами в течение этого периода.

По словам доктора Сабри, общее количество скотобоен в стране составляет 49, большинство из которых ветхие и старые, и есть необходимость увеличить их до 300. Он отметил, что, несмотря на открытие скотобойни в Акарковском районе в последнее время, что доводит количество скотобоен в Багдаде до 5, большинство из них, как уже упоминалось, находятся в плохом состоянии. Он подчеркнул наличие строгих законов, которые могут привлечь к ответственности нарушителей и положить конец животноводству в жилых районах; тем не менее, оба должны быть усилены.

Он добавил, что 50% сельскохозяйственных угодий пришли в негодность и заброшены из-за засухи и не могут быть легко опрысканы пестицидами и, таким образом, стали рассадником клещей, которые прячутся между их трещинами. Поскольку большинство животноводов пасутся в этих районах, увеличивается риск заражения или повторного заражения их скота, если они ранее лечились. Он также отметил, что сельскохозяйственные вертолеты, которые ранее использовались для распыления пестицидов на этих землях, остановились много лет назад, что усугубило распространение клещей и, таким образом, увеличило случаи тяжелой геморрагической лихорадки.

Дата: среда, 5 июля 2023 г. Источник: People's Daily Online — международный канал [на китайском языке, машинный перевод, отредактировано]

<http://world.people.com.cn/n1/2023/0705/c1002-40028416.html>

Министерство здравоохранения Ирака указало, что Эпидемия геморрагической лихорадки все еще распространяется в стране, и число подтвержденных случаев продолжает увеличиваться до 289, из которых 41 умер.

Сабри, директор отдела эпидемиологии ветеринарного департамента Министерства здравоохранения Ирака, указал в интервью репортеру иракской газеты «Утренние новости» [вторник, 4 июля 2023 г.], что эпидемия бытовой геморрагической лихорадки все еще распространяется. Совокупное число подтвержденных случаев увеличилось до 289, из которых 41 умер. Он сказал, что больше всего пострадали провинции Ди-Кар, Басра, Багдад и Анбар.

Сабри подчеркнул, что в стране создан комитет, состоящий из административных ведомств, в том числе министерств здравоохранения, ветеринарии, сельского хозяйства, окружающей среды и внутренних дел, для борьбы с эпидемией. Задача комитета состоит в том, чтобы направлять и контролировать изоляцию и дезинфекцию инфицированных животных и запрещать произвольный убой животных.

Сабри добавил, что из-за многолетней засухи 50% сельскохозяйственных угодий страны были заброшены и стали рассадником клещей, где пасутся большинство владельцев ранчо. Сообщалось, что клещи являются переносчиками ряда инфекционных заболеваний, включая геморрагические лихорадки.

[Из всех стран, эндемичных по Конго-крымской геморрагической лихорадке (ККГЛ), которые простираются от Ближнего Востока до Центральной Азии, Ирак наиболее регулярно предоставляет министерству здравоохранения (МЗ) обновленную информацию, доступную в средствах массовой информации, доступных на международном уровне. По состоянию на (22 июня 2023 г.) Минздрав Ирака сообщил о 230 подтвержденных случаях ККГЛ с 61 смертельным исходом, которые увеличились по состоянию на (2 июля 2023 г.) до 289 случаев и 41 смерти (причина этого последнего расхождения в настоящее время неясна). Этот всплеск в течение всего 10 дней, вероятно, вызван Ид аль-Адха (Праздник жертвоприношения) (28–29 июня 2023 г.), во время которого увеличилось перемещение как животных, так и людей, а также убой овец и домашних животных во время праздника вызывает ежегодный всплеск случаев ККГЛ. Концентрация случаев в Ди-Каре, за которыми следуют Басра и Багдад, также соответствует прошлым годам.

Сотрудник министерства сельского хозяйства Ирака д-р Сабри справедливо указывает на 2 фактора, способствующих распространению вируса ККГЛ в Ираке: засуха и прекращение применения пестицидов на сельскохозяйственных угодьях, а также плохое состояние скотобоен в стране. Эти факторы способствуют росту популяций клещей-переносчиков и передаче вируса ККГЛ от сельскохозяйственных животных людям.

На другом полюсе спектра «Единое здоровье» сейчас, когда госпитализируется больше пациентов с ККГЛ, меры профилактики и контроля инфекций, принимаемые медицинскими учреждениями, имеют решающее значение для сведения к минимуму вероятности внутрибольничной передачи вируса ККГЛ. Учитывая продолжительность инкубационной и клинической фаз заболевания, в течение многих недель после всплеска новых случаев ККГЛ в связи с праздником Курбан-Байрам потребуется постоянная бдительность.

Дата публикации: 2023-07-07 09:02:32 +06

Тема: PRO/AH/EDR> Клещевой энцефалит: Словакия, Чехия

Архивный номер: 20230707.8711004

КЛЕЩЕВОЙ ЭНЦЕФАЛИТ: СЛОВАКИЯ, ЧЕХИЯ

[1] Словакия Дата: Вт, 4 июля 2023 г.

Источник: Последние новости [отредактировано]

<https://www.breakinglatest.news/news/the-number-of-cases -клещевой-энцефалит-растет-непастеризованные-молочные-продукты-и-низкий-уровень-вакцинации-являются-проблемой/ Число>

случаев клещевого энцефалита растет, непастеризованные молочные продукты и низкий уровень вакцинации уровень вакцинации - проблема

В последние годы в Словакии растет число случаев клещевого энцефалита. В конце июня [2023 г.] 17 человек с этим заболеванием были госпитализированы в Банска-Бистрице. Они заразились после употребления горских продуктов из непастеризованного овечьего и козьего молока. Уже до июня [2023 года] госпитализированных больных было больше, чем в предыдущие годы за весь период.

В результате изменения климата клещи перемещаются в более северные районы, проблемой также является низкая вакцинация против клещевого энцефалита. В Словакии, по оценкам, менее 10% людей.

«В Австрии вакцинировано 90% населения. Благодаря этому, несмотря на наличие зон риска, они единственные в Европе зафиксировали снижение числа случаев клещевого энцефалита», — объясняет Яна Керлик, работает в отделе эпидемиологии Регионального управления общественного здравоохранения в Банска-Бистрице.

Она также объясняет, почему непастеризованные молочные продукты проблематичны; может ли вирус клещевого энцефалита передаваться каждым клещом; каковы симптомы заболевания и как его предотвратить.

С начала года по 03.07.2023 зарегистрировано 85 случаев клещевого энцефалита, более половины из которых в Банско-быстрым районе. Сообщалось о 3 эпидемиях — одна в Тренчинском районе и 2 в Банско-быстрицком районе.

Во всех 3 вспышках вероятным фактором передачи вируса клещевого энцефалита были продукты из непастеризованного овечьего молока, особенно свежий овечий сыр.

Заболевание чаще всего передается клещами. Второй возможный путь передачи вируса — употребление непастеризованных молочных продуктов, особенно овечьего и козьего происхождения. Этот способ передачи практически минимален за границей. Поскольку в Словакии существует традиция производства и потребления традиционных горных продуктов, а вакцинация против клещевого энцефалита низка, мы ежегодно регистрируем до 20% случаев у людей, заразившихся после употребления рискованных продуктов. В этом мы уникальны в Европе.

[2] Чехия Дата: среда, 5 июля 2023 г.

Источник: Irozhlas [на чешском языке, машинный перевод, отредактирован]

https://www.irozhlas.cz/zpravy-domov/kliste-borelioza-encefalitida-nakazeni-narust_2307051602_fos

Врачи регистрируют 921 случай боррелиоза в первой половине этого года [2023 г.], почти на 10 больше, чем в прошлом году [2022 г.]. Напротив, на сегодняшний день клещевым энцефалитом заразились 102 человека, что примерно на пятую часть меньше, чем в прошлом году. Это следует из данных Государственного института здоровья (ГЗИ). Эксперты отмечают наибольший рост числа заражений каждый год во время летних каникул и осенью. Правильный диагноз боррелиоза иногда занимает несколько недель или месяцев.

«Количество клещей играет роль, которая зависит от подходящих условий жизни, а также от количества клещей, зараженных клещевым энцефалитом [вирусом], а также от степени их контакта с людьми», — сказал паразитолог Ян Вотыпка из Кафедра паразитологии факультета естественных наук Карлова университета в Праге.

По его словам, большое влияние оказывает локальное перенаселение мелких грызунов, которые являются идеальными хозяевами для клещей, или изменение численности других диких животных.

Свою роль может играть и зарастание неиспользуемых земель или, наоборот, нарушение травянистых участков вокруг городов. Клеши также менее активны в холодную погоду.

Чем дольше клещ питается, тем выше риск, объясняет инфектолог. Избавляться от паразита лучше всего пинцетом.

Самка сосет кровь, помимо взрослых особей, еще и у более мелких стадий личинок или нимф. «Хозяином любого этапа можно стать. Взрослая самка долго ищет подходящее место для кормежки. К тому же оно более заметно, поэтому его чаще обнаруживают еще до кормления», — рассказывает Вотыпка.

Именно поэтому маленькие нимфы чаще всего прилипают к человеку, они не так долго питаются и часто сами отваливаются, поэтому укуса человек может даже не заметить.

В качестве защиты от инфекции специалисты рекомендуют использовать репелленты, которые необходимо наносить неоднократно при более длительном пребывании на природе. Клеши чаще всего встречаются в лиственных и смешанных лесах, в местах, где трава выше 20 сантиметров [8 дюймов].

Людям следует тщательно осмотреть себя после возвращения домой и как можно быстрее удалить прикрепившегося клеща, поскольку продолжительность укуса влияет на передачу болезни. Около 60% людей имеют на месте укуса типичное красное пятно с блеклым центром.

Болезнь Лайма, вызванную бактериями, лечат антибиотиками, при вирусном клещевом энцефалите возможно только облегчение симптомов. Первыми симптомами обоих заболеваний являются утомляемость, головная боль и температура. На 2-й стадии болезни Лайма могут поражаться суставы, центральная нервная система и иногда сердце.

Энцефалит может продолжаться с сильной болью, высокой температурой, дезориентацией или ригидностью затылочных мышц. Это также может иметь долгосрочные последствия, включая риск смерти, поскольку вирус атакует мозг и мозговые оболочки.

Пока специалисты, в том числе чешские, еще работают над вакциной от боррелиоза, привиться от клещевого энцефалита можно. Вакцинация обычно стоит около 1000 крон [46 долларов США] за одну дозу, для людей старше 50 лет она покрывается государственной медицинской страховкой. Страховые компании делают взносы для молодых людей, обычно 500 крон [23 доллара США].

По данным Общей медицинской страховой компании, в прошлом [2022] году было вакцинировано почти 155 000 застрахованных лиц старше 50 лет, что в 3 раза больше, чем в 2021 году, когда вакцина не покрывалась.

Эксперты предупреждают, что большая часть людей не выполняет правильный график вакцинации или не успевает вовремя пройти ревакцинацию. По данным опроса, до 30% людей получили только 1-ю дозу, которая не защищает от заболевания, и не приходят за 2-й через 2 недели; 45% привитых получили 3-ю дозу вакцины через 3 месяца, что продлевает защиту на 3 года. Через 3-5 лет на ревакцинацию приезжает около четверти людей.

БИОБЕЗОПАСНОСТЬ

Исследование: клещи прыгают на жертв с помощью электричества

Короткие лапки и неумение прыгать — не помеха для крошечного паукообразного.

Клеши способны преодолевать по воздуху расстояния, в несколько раз превышающие их собственный размер, и все благодаря статическому электричеству, накопленному телом будущего хозяина. Это выяснили биологи из Бристольского университета (Великобритания), статья которых опубликована в журнале Current Biology.

Сэм Ингланд и его коллеги задались вопросом — как сидящему в траве крошечному клещу удается цепляться за проходящую мимо теплокровную жертву, если та чаще всего находится к нему не вплотную, а на некотором расстоянии? У клещей короткие лапки и они не умеют прыгать, поэтому говорить: «на меня, пока я гулял по лужайке, прыгнул клещ», в корне неверно. Ингланд и его коллеги предположили, что единственная возможность для клеща добраться до хозяина — быть притянутым к его телу статическим электричеством.

«Известно, что многие животные, включая человека, способны аккумулировать на своем теле довольно значительный электростатический заряд», — объяснил Ингланд.

Это происходит естественным образом, в процессе трения об окружающую среду, например, когда мы, проходя, задеваем за траву, идем по песку, и так далее. Мы решили проверить, достаточно ли такого статического заряда для того, чтобы клещи могли по воздуху «долететь» до своих жертв.

Сэм Ингланд

Ученые сначала провели серию экспериментов со статически заряженным кроличьим мехом и другими материалами — их сверху приближали к клещам и смотрели, что происходит. Оказалось, что заряженные поверхности действительно заставляют клещей пролететь по воздуху вверх расстояние в несколько миллиметров или даже сантиметров (что эквивалентно тому, как если бы человек подпрыгнул вверх на несколько пролетов лестницы).



Затем исследователи рассчитали минимальную силу электрического поля, которое создается при трении животного о траву, в которой его поджидают клещи, а также с помощью экспериментов определили минимальную силу заряда, необходимого, чтобы притянуть клеша. Оказалось, что второй показатель меньше первого, а значит, в природе клещи, скорее всего, используют именно такой механизм, охотясь на жертву.

Ингланд и его коллеги считают, что этот способ может быть универсальным — точно так же, притягиваясь к телу невидимым статическим электричеством, к хозяевам попадают и другие паразиты — клопы, блохи, вши. А это, в свою очередь, позволяет по-новому взглянуть на методы защиты от них — возможно, антистатический спрей будет работать в этом случае гораздо эффективнее, чем репеллент.

<https://news.mail.ru/society/56915740/?frommail=1>

БЕЗОПАСНОСТЬ

29.06.2023 | Наталья КРЕК | 00.03 Версия для печати

Процесс разработки законодательства в сфере обеспечения биологической безопасности длится с 2006 года, заявил заместитель директора Республиканского центра карантинных и особо опасных инфекций Киргизии Нурболот Усенбаев.



Выступая в рамках круглого стола «Национальное законодательство КР, как фактор защиты от биологических угроз в условиях глобальных вызовов», организованного Центром экспертных инициатив «Ой Ордо», он отметил, что первый проект был подготовлен в 2006 году, но его вернули разработчикам и рекомендовали расширить. Второй был подготовлен в 2019 году, но его принятию помешала пандемия, обозначившая новые вызовы и угрозы, которые тоже нужно было учесть в документе. Следующий вариант был подготовлен в 2020 году, однако он вызвал вопросы у зарубежных экспертов, рекомендовавших привести его в соответствие с международными протоколами и конвенциями.

«Многие направления биобезопасности отражены в концепциях национальной и экологической безопасности, в законе об общественном здравоохранении и т. д. Но единого закона у нас пока нет. Осенью прошлого года мы были со своим законом в Женеве, где провели консультации с экспертами по КБТО. Они просмотрели все положения представленного нами документа на предмет соответствия международным требованиям, их рекомендации будут учтены нашей рабочей группой, которая представлена практически всеми госорганами КР. В третьем квартале нынешнего года планируем передать готовый проект закона в правительство», - сообщил спикер.

Говоря о том, будет ли регулировать разрабатываемый закон появление в Киргизии зарубежных биолабораторий, он пояснил, что этот вопрос перед разработчиками не стоит, поскольку в республике нет даже соответствующей доктрины: «Биолаборатории – это отдельная доктрина, ее у нашей страны нет, поэтому появятся они у нас или нет, зависит от политических решений наших властей, а не закона, который мы пишем».

«В рамках нашей компетенции вопрос может коснуться строительства современных диагностических лабораторий. Мы должны иметь возможности распознавать и выявлять различные вирусы и патогены, учитывая глобальные задачи, которые встают не только перед нами, но и перед всем миром. Например, в течение 24 часов установить причину возбудителя какого-либо заболевания, а в течение 4 дней уже запустить тест-системы. Т. е. если возникнут какие-то вспышки, мы должны иметь возможность своевременно их выявить, распознать и начать противодействовать, - подчеркнул эксперт. - Закон будет способствовать формированию в нашей стране соответствующего этим задачам потенциала. Экспериментировать с микробами, «кормить» их и модифицировать – такая задача не стоит, мы не будем этим заниматься».

В процессе разработки проекта рабочей группой были изучены законы по биобезопасности разных стран, в том числе соседей по региону и России: «В России такой закон работает уже второй год. В Казахстане он появился в ноябре прошлого года. Мы же сейчас стараемся учесть все аспекты, включая рекомендации ОДКБ по обеспечению биобезопасности, т. к. эти вопросы не могут рассматриваться исключительно внутри одной страны», - добавил Н. Усенбаев.

В свою очередь, экс-депутат ЖК КР, общественный деятель Евгения Строкова высказала мнение, что обеспечение биологической безопасности Казахстана не стоит рассматривать как пример, учитывая количество в этой стране биолабораторий, построенных Пентагоном. «Одна только биолаборатория в Гвардейском чего стоит, внутрь которой не разрешили зайти даже власть имущим. Получается, что на своей земле они позволили построить полигон для биологических экспериментов, но доступа в него не имеют. Я думаю, что это происходит потому, что сегодня

Еженедельный почтовый Дайджест Национального научного центра особо опасных инфекций им. Айкимбаева
руководство Казахстана находится в серьезной зависимости от Запада, может, даже в большей степени, чем мы себе это представляем», – высказала предположение Е. Строкова.

Вместе с тем она обратила внимание, что соглашение с канадской стороной от 2009 г. о строительстве биолаборатории в Бишкеке до сих пор не денонсировано и на его основании вполне может быть активизирована работа в данном направлении: «Под нажимом общественности в 2011 году вопрос был снят, но не закрыт, и это очень опасно. Поэтому я думаю, нам нужно заняться расторжением того соглашения. Это первое. И второе – в вопросах обеспечения биобезопасности нам нужно меньше ориентироваться на ВОЗ, потому что эта организация пляшет под ту же дудку, что и Пентагон, который руководит всеми 400 биолабораториями по всему миру».

По ее словам, Киргизии, чтобы иметь возможность развивать науку и обеспечивать собственную биобезопасность, нужны современные лаборатории, но они должны быть построены не с западными странами, а совместно с партнерами по ОДКБ, ЕАЭС и ШОС.

Как отметила депутат ЖК КР **Динара Ашимова**, для обеспечения биобезопасности одного закона будет недостаточно – нужен целый пакет законопроектов, т. к. возникнет необходимость вносить изменения в уголовный и административный кодексы, а также во многие другие документы, касающиеся деятельности различных госорганов, которые будут задействованы в обеспечении биобезопасности.

«При спикере Жогорку Кенеша функционирует Совет по устойчивому развитию в условиях изменения климата, куда входят депутаты, министры, представители ГКНБ и др. Я думаю, вопрос биологической безопасности нужно обсудить в рамках Совета, потому что данный законопроект может вызвать много вопросов у моих коллег. И чтобы этого избежать, нам нужно поработать над проектом вместе», – предложила парламентарий. Подчеркнув при этом, что сегодня биобезопасность государства – это не только микроорганизмы и пандемии, она прямо касается и вопросов национальной безопасности, учитывая, что вирусы могут использоваться, как биологическое оружие.



Поддержал эту мысль директор Центра экспертных инициатив политолог **Игорь Шестаков**, подчеркнув, что сегодня COVID-19 рассматривается многими экспертами стран ЦА и СНГ как биологическое оружие. В этой связи много вопросов возникает к биолабораториям, построенным Пентагоном в ряде постсоветских

государств, которые, как правило, не контролируются местными властями: «Пентагон – это не благотворительная организация, а, прежде всего, военное ведомство США, которое имеет соответствующие цели и задачи, которые не всегда совпадают с национальными интересами стран, где расположены подобные объекты. Кстати, накануне нашего мероприятия в медиа появилась информация, со ссылкой на СМИ Испании, что Вашингтон планирует разместить в Казахстане биолаборатории, которые были вывезены с Украины».

В этой связи эксперт подчеркнул, что находящийся на стадии разработки законопроект по биобезопасности Киргизии должен стать эффективным правовым механизмом по защите здоровья граждан от возрастающих угроз в этой сфере: «Важно, чтобы документ стал надежным щитом в обеспечении безопасности страны, а также регулятором в вопросах, связанных с международным сотрудничеством в данном направлении. Необходимо также учитывать мнение общественности нашей страны, которая в 2011 году выступила решительно против размещения в Бишкеке канадской биолаборатории, поскольку она не отвечала нашим национальным интересам».

В свою очередь, системный аналитик кандидат медицинских наук **Бактыбек Сайпаев** высказал мнение, что к решению вопросов биобезопасности нужно привлекать разных специалистов. В том числе из бывших и действующих сотрудников спецслужб, учитывая, что многие из ныне существующих, в том числе неизлечимых заболеваний с высокой степенью летальности, считаются результатом разработок военных вирусологов: «В 80-е годы, когда я работал в Институте биофизики III управления Минздрава СССР, мы столкнулись с изучением случаев атипичной ураганной пневмонии, а также саркомы капоши, от которых люди очень быстро умирали. В итоге выяснилось, что виновником этих заболеваний является вирус иммунодефицита человека. Тогда по закрытым каналам шла информация, что, скорее всего, он является результатом разработок военных специалистов-вирусологов. То же самое можно сказать о вирусах лихорадки Желтого Нила, SARS-CoV-1, SARS-CoV-2 и т. д.».

По его словам, появление многих атипичных заболеваний связано с тем, что определенная группа людей «приговорила к утилизации» целые народы. В доказательство своих слов он напомнил про доклад Римского клуба, в котором говорилось, что Земля не выдержит многомиллиардного населения: «Потом были закрыты заседания так называемого комитета трехсот – самых богатых семей мира, откуда шла частичная утечка информации о «золотом миллиарде», который должен остаться жить, остальные же должны быть утилизированы. Микроорганизмы, вирусы и т. д. в этой связи становятся основным видом оружия массового поражения. И то, что еще несколько лет назад казалось фантастикой, например что определенные инфекции могут быть направлены против конкретных этнических групп, сегодня становится все более явным».

Специалисты прогнозируют, что в будущем человечество будет сталкиваться с еще более опасными инфекциями. «А исходя из того, что к этому подключаются военные специалисты из того же Пентагона, становится ясно, что нас ждут очень серьезные испытания, а это значит, что нам нужно укреплять общую систему безопасности. Я считаю, как Россия взялась обеспечивать нашу противовоздушную оборону, так же нам надо закрываться общим зонтиком безопасности и от биологических атак. Киргизия уязвима в плане биологических угроз, учитывая наличие американских биолабораторий в том же Казахстане, особенно в п. Гвардейский, который находится в 80 км от киргизско-казахской границы. Это будет самая крупная в мире военная микробиологическая лаборатория, где хотят собрать все самые опасные инфекции со всего мира», – рассказал спикер.

В этой связи он подчеркнул необходимость срочно создавать систему биологической безопасности в рамках ОДКБ: «Нужна сеть лабораторий, подчиненных Минздравам наших стран, параллельно нужно подключать Минобороны. Ситуация очень серьезная, и мы должны помнить, что если мы не сплотимся и не создадим общую

систему безопасности и биологической, и военной, и информационной, и кибернетической, мы останемся беззащитными и нас, как говорится, будут щелкать по одному».

В свою очередь, системный аналитик **Мурат Мусабаев** подчеркнул, что происходящее сегодня формирование нового мирового устройства ставит перед каждой отдельной страной серьезные вызовы, исход которых будет зависеть от правильности принимаемых на данном этапе решений.

«Миропорядок меняется, и это необратимый процесс, который подталкивает нас наконец-то определиться, в каком мире мы хотим жить. Например, когда мы говорим о биологической безопасности в контексте каких-то международных конвенций, мы должны понимать, что они уже не работают. ВОЗ, ООН и другие глобальные структуры утратили свою дееспособность, поэтому мы должны отдавать себе отчет, на кого мы можем положиться в преодолении возникающих угроз. Киргизия не самая большая и не самая обеспеченная страна, соответственно, мы не в состоянии решать все свои вопросы самостоятельно. И хорошо, что у нас есть союзнические отношения в ОДКБ, ШОС, СНГ. Поэтому разрабатывая свое законодательство, касающееся биобезопасности, мы должны сразу адаптировать его к этим континентальным институтам», - уверен спикер.

По его словам, сегодня в руках олигархов сосредоточены «настолько неприлично глобальные богатства, что на человечество они смотрят, как на биологический мусор». Для них люди – это трудовой ресурс, потребность в котором снижается по мере развития технологий, поэтому «лишняя» часть населения подлежит ликвидации, в том числе посредством биологического оружия. «Чтобы свести в могилу целый народ, не нужно везти вагоны железа, достаточно привезти одну колбу с вирусом», - подчеркнул М. Мусабаев.

Как отметила руководитель ОО «Таза Табигат» **Анара Дауталиева**, для Киргизии, как для одной из немногих постсоветских стран, где нет американских микробиологических полигонов, тема биобезопасности особенно актуальна. При этом важно при написании закона отказаться от зарубежных грантов: «Биобезопасность требует капитальных вложений, но это должны быть собственные средства, а не деньги американцев, чтобы у нас не было от них зависимости. Это должен быть наш собственный закон. Прежде всего, с его помощью необходимо отрегулировать перечень патогенов, а также порядок их ввоза/вывоза. Во-вторых, необходимо унифицировать правила ввоза/вывоза патогенов на территории ЦА, ОДКБ, ШОС и т. д.».

Кроме того, она отметила необходимость тщательно проанализировать все статьи законопроекта, чтобы не оставить в нем лазейки для строительства биолабораторий, наподобие той, что хотели в 2009-2011 гг. построить канадцы: «События 11-го года свежи в памяти, и они вполне могут вернуться под давлением и шантажом западного сообщества, которому, откровенно говоря, плевать на нашу биобезопасность и на здоровье наших граждан, потому что они преследуют исключительно свои geopolитические интересы», - добавила спикер.

Стоит отметить, что сегодня США не только препятствуют созданию механизма проверки в рамках КБТО, но и продолжают расширять свою обширную сеть непрозрачно работающих биологических лабораторий по всему миру, в своем стремлении достичь преимущества в военно-биологическом потенциале игнорируя озабоченность на этот счет со стороны международного сообщества.

Об этом свидетельствует и принятая в октябре прошлого года Стратегия США по биобезопасности, при разработке которой Пентагон исходил из того, что в будущих конфликтах роль биологического и токсинного оружия будет возрастать. Исходя из этого, DTRA (агентство Минобороны США) расширяет и интенсифицирует свои контакты с властями ряда постсоветских государств.

В этой связи нелишне отметить, что в условиях нарастающего противостояния Вашингтона с Москвой и Пекином Киргизия также является объектом повышенного интереса американского военного ведомства, целью которого является использование территории постсоветских республик для расширения своих биологических программ двойного назначения.

<https://www.ritmeurasia.org/news--2023-06-29--kakoj-zakon-o-biobezopasnosti-nuzhen-kirgizii-67207>

Состоялось первое заседание Рабочей группы по вопросам национальных доказательных баз в здравоохранении государств – участников СНГ, биоэтики и биобезопасности

24.06.2023 В преддверии заседания Международной экспертной академической рабочей группы по развитию национальных доказательных баз в здравоохранении государств – участников Содружества Независимых Государств, биоэтики и биобезопасности, которое состоится 29 июня в Минске, на площадке Федерального исследовательского центра питания, биотехнологии и безопасности пищи состоялось первое заседание Рабочей группы по вопросам национальных доказательных баз в здравоохранении государств – участников СНГ, биоэтики и биобезопасности Российской академии наук.

С приветствием к собравшимся обратились Председатель рабочей группы, академик-секретарь Отделения медицинских наук РАН Владимир Стародубов и Председатель Экспертного совета по здравоохранению при Межпарламентской ассамблее государств – участников СНГ, академик Юрий Щербук, который рассказал об итогах работы Экспертного совета за прошедшие десять лет, а также о планах и перспективах.

Именно РАН стала инициатором создания межакадемической экспертной структуры на пространстве государств Содружества, Международной экспертной академической рабочей группы по развитию национальных доказательных баз в здравоохранении государств – участников СНГ. Об этом в своем выступлении напомнил ответственный секретарь Комиссии по развитию принципов биоэтики и доказательной медицины Экспертного совета по здравоохранению при МПА СНГ, главный специалист Управления международного сотрудничества РАН Сергей Поликарпов.

Организационно-правовые аспекты деятельности рабочей группы представила профессор юридического факультета Санкт-Петербургского государственного университета, член Экспертного совета по здравоохранению при МПА СНГ, доктор юридических наук Нелли Дивеева, отметившая, что экспертное сообщество может улучшать правовой климат и правовое регулирование как в РФ, так и на международном уровне, что можно на данном этапе взять за основу.

Механизмы сотрудничества с международными экспертными сообществами, а также проект Межгосударственной программы инновационного сотрудничества государств – участников СНГ на период до 2030 года представил в своем докладе член Экспертного совета по здравоохранению при МГА СНГ, заместитель начальника Управления международного сотрудничества РАН Виталий Мальцев.

В заключении академик Валерий Береговых предложил к следующему заседанию проработать вопрос создания экспертных групп и работы по следующим направлениям: доклинические и клинические исследования; системный анализ и клинические рекомендации; оценка технологий здравоохранения, технологий управления здравоохранением и качества оказания медицинской помощи; биоэтика и биобезопасность. Этот шаг позволит систематизировать работу и четко планировать дальнейшие действия исходя из необходимого результата.

Так же в повестку следующего заседания будут включены вопросы о роли лекарственного обеспечения иммунобиологическими препаратами против наиболее распространенных инфекционных и неинфекционных заболеваний, рационального использования лекарственных средств в лечении онкологических заболеваний, инновационных технологий и лекарственного обеспечения в профилактике, диагностике, лечении и реабилитации сахарного диабета и разработки модельных методических рекомендаций для формирования национальных доказательных баз в области здравоохранения.

<https://poisknews.ru/international/sostoyalos-pervoe-zasedanie-rabochej-gruppy-po-voprosam-nacionalnyh-dokazatelnih-baz-v-zdravooхранenii-gosudarstv-uchastnikov-sng-bioetiki-i-biobezopasnosti/>



**Национальный научный центр
особо опасных инфекций**

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



Управление биостатистики и цифровизации

к.м.н., Казаков Станислав Владимирович

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

E-mail home: kz2kazakov@mail.ru

моб. +77477093275