К брифингу
от 15 июля 2022 г.

ИНФОРМАЦИОННО-СПРАВОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

О текущей эпидемиологической ситуации в стране

По линии МЗ РК

➢ **Ситуация в мире**

По сведениям ВОЗ за последнюю неделю заболеваемость в мире выросла на 3%, за исключением Америки и Африканского региона, в остальных 4 регионах отмечается рост заболеваемости на 4, 5, 25 и 28%.

В разрезе стран за последнюю неделю в **108 странах мира** отмечается рост заболеваемости, в том числе в Японии за последнюю неделю заболеваемость выросла на 112% *(с 169 тысяч до 360 тысяч случаев)*, в Армении на 103% *(с 174 до 354 случаев)*, в Венгрии на 72% *(с 4663 до 8036 случаев)*, в Китае на 28% *(с 571 до 733 случаев)*, в России на 12% *(с 21 тысяч до 23 тысяч случаев)*.

Вариант Омикрон штамма COVID-19 продолжает оставаться доминирующим вариантом, циркулирующим во всем мире, на долю которого приходится 92% исследованных образцов. Среди линий Омикрона доля BA.5 и BA.4 продолжает увеличиваться, в том числе BA.5 был обнаружен в 83 странах, и в течение недели доля BA.5 среди всех последовательностей, увеличилась с 37% до 52%.

По итогам проведенного секвенирования в июне в Казахстане установлено, что в 70% образцы относятся в варианту **Омикрон BA.5**, остальные 30% характерны для варианта Стелс Омикрон.

➢ **Ситуация в РК**
➢

Наряду с ростом заболеваемости в мире и **в Казахстане** с 20 июня отмечается рост заболеваемости КВИ, за последнюю неделю по сравнению с предыдущей неделей заболеваемость выросла в 2,5 раза (с 1030 до 2558 случаев).

В сутки регистрируется до 1300 случаев КВИ+ и до 15 случаев КВИ-.

Как и прежде подъем заболеваемости начинается с мегаполисов страны: Алматы, Нур-Султан и Шымкента. За последнюю неделю 70% заболевших приходится на города Алматы *(1107 случая или 43,2%)* и Нур-Султан *(576 случаев или 22,5%).*

Несмотря на подъем заболеваемости уровень госпитализации больных остается низким.

По состоянию на **15 июля** т.г. стационарную помощь по КВИ в республике оказывают **139** инфекционных больниц, с мощностью **3282** койки, **госпитализировано 570 пациентов**, занятость коек составляет 20% (570 коек из 2 817 коек).

Проведен анализ пациентов, находящихся на стационарном лечении.

Так из числа пациентов на стационарном лечении с КВИ дети в возрасте до 18 лет составляют - **41,7%** ребенка, в том числе **до 1 года - 23.**

Взрослые пациенты составили **58,3%**.

В ОАРИТ находится **18 человек**, из которых наибольшее количество реанимационных больных отмечается в г. Нур-Султан – 11 пациентов. На ИВЛ – 1 ребенок в Жамбылской области.

Основной контингент реанимационных больных- это **лица старше 50 лет с** сопутствующими заболеваниями.

Практически у всех пациентов имеются сопутствующие заболевания. Так, у 24,2% пациентов отмечается АГ, у 9,1% хроническая обструктивная болезнь легких, у 6,1% ишемическая болезнь сердца, у 6,1% сахарный диабет и т.д.

Для оказания медицинской помощи пациентам с КВИ на уровне ПМСП организовано **2387** мобильных бригад по наблюдению за больными с КВИ, из них **1010** на **селе**.

За 1 полугодие 2022 года мобильными бригадами осуществлено **815 423** выезда. Наибольшее количество выездов осуществлено в Карагандинской области и в городах Нур-Султан и Алматы.

По итогам 6 месяцев 2022 года количество вызовов **службы**

скорой медицинской помощи увеличилось на **3,7%** *(**4 197 079** вызовов)*, в сравнении с аналогичным периодом 2021 года *(**4 048 799** вызовов).*

При этом, вызова скорой медицинской помощи пациентам с подозрением **на КВИ** уменьшилось **3,7** раза меньше *(**1 января по 12 июля 2022 г.** составило **49 161** вызовов)* в сравнении с аналогичным периодом 2021 года *(180 883 вызова)*.

➢ **<u>Пересмотр матрицы</u>**

С 15 июля 2022 года Министерством здравоохранения актуализирована матрица оценки эпидемиологической ситуации, в которой показатель среднесуточной заболеваемости за 7 дней на 100 тыс. населения пересмотрен на суточный показатель госпитализированных на 100 тыс. населения.

Матрица актуализирована с участием национальных экспертов в сфере общественного здравоохранения и экспертов ВОЗ. При разработке актуализации матрицы учтены рекомендации Всемирной организации здравоохранения в части оценки текущей эпидситуации, с учетом от уровня госпитализации в инфекционных стационарах и отделениях интенсивной терапии, уровня охвата вакцинацией населения, распространенности инфекции и циркулирующих вариантов коронавирусной инфекций.

Так, **зеленая зона это:**
1) при занятости коек до 2 500 больных, независимо от показателя репродуктивного числа R.
2) при занятости коек до 5 000 больных и показателе репродуктивного числа R менее 1.

Желтая зона:
1) при занятости коек до 5 000 больных и R больше 1;
2) при занятости коек от 5 000 до 10 000 больных и R меньше 1;

Красная зона:
1) при занятости коек от 5 000 больных и R больше 1;
2) при занятости коек больше 10 000 больных независимо от R.

При переходе в желтую зону будут приняты дополнительные меры, направленные на локализацию источника инфекции и усиление поведенческих факторов (без нагрузки на бизнес).

При переходе в красную зону в регионах дополнительно к мерам, принятым в жёлтой зоне будут приняты меры ограничения передвижения населения и деятельности субъектов предпринимательства в два этапа в зависимости от нагрузки на стационар и ПМСП.
Предложения по принятию мер будут вынесены на рассмотрение Межведомственной комиссии.

- **Вакцинация**

Доступна специфическая мера профилактики от тяжелых форм инфекции и госпитализации. Это вакцинация против КВИ.

Вакцинация и ревакцинация по-прежнему остаются единственной защитой от инфекции. На примере городов Алматы и Нур-Султан мы видим что в 80% заболевших, это непривитые лица или привиты 6 месяцев назад, что еще раз подтверждает необходимость вакцинации против КВИ.

В настоящее время в Казахстане для вакцинации населения доступны 3 вида вакцин (КазВак, Синофарм, Пфайзер), для повторной вакцинации и ревакцинации – Казвак и Синофарм. В прививочных пунктах в остатке имеется 1,6 млн доз вакцины.

На сегодня **вакцинацией против КВИ** охвачено более 80% подлежащего взрослого населения или более 56% от всего населения страны.

I-м компонентом привито 10,7 млн, II-м компонентом - 10,4 млн человек, в сутки прививаются более 5,0 тысяч человек.
(беременных женщин II-мя компонентами – 38,6 тысяч, охват - 12%; женщин в периоде лактации – 139 тысяч, охват 34,3%; подростков 12- 17 лет – 845 тысяч, охват – 68,2%).

Охват первичной ревакцинацией против КВИ по республике составил более 67,5% от подлежащего населения, охвачено 4,9 млн человек, в сутки прививаются более 10,0 тысяч человек.

С конца мая мы ввели **повторную ревакцинацию,** на сегодняшний день охвачено **44%** подлежащих (260 тысяч человек).

Важно отметить, что ревакцинация против COVID-19 направлена на сохранение поствакцинального иммунитета, выработанного при помощи предыдущих вакцин, и укрепит защиту организма от болезни.

К сожалению, у привитых, также как у переболевших КВИ, со временем уровень защищенности организма от инфекции снижается, вследствие чего человек снова становится восприимчив к инфицированию. В этой связи, рекомендуется получение ревакцинации против КВИ через 6 месяцев после получения первичного курса вакцинации.

➢ **Прогноз эпидемиологической ситуации**

Ежемесячно обновляется **прогноз и** на ближайшие 3 месяца **при пессимистичной сценарии** максимальное зарегистрированных случаев составит **до 4000** больных в сутки, **при реалистичном сценарии** - **до 2400** случаев в сутки, **при оптимистичной сценарии** – **до 1000** случаев в сутки.

Учитывая очередной подъем заболеваемости необходимо:

– вовремя получить полный курс вакцинации или ревакцинации против COVID-19;
– в общественных местах, транспорте, при контакте с больными использовать маски;
– избегать посещения мест скопления людей в закрытых помещениях;
– регулярно проветривать помещение;
– как можно чаще мыть руки с мылом;
– избегать контакта с больными людьми;
– закрывать нос и рот во время кашля и чихания, используя одноразовые салфетки;
– не трогать грязными руками глаза, нос и рот.