

## АКТУАЛЬНЫЕ МЕРЫ ПРОТИВ COVID-19



При подготовке материалов о борьбе с пандемией новой коронавирусной инфекции COVID-19 нашему изданию важны мнения разных специалистов. В данном интервью на вопросы нашей редакции ответила директор Филиала НПЦСЭМ РГП на ПХВ «Национальный центр общественного здравоохранения» Жанар Сулейменова.

**– Жанар Нурлановна, как Вы оцениваете беспрецедентные меры безопасности, принятые в нашей стране по нераспространению заражения COVID-19, достаточны ли они?**

– В РК приняты все меры по сдерживанию, локализации и снижению заболеваемости КВИ:

усилен санэпидконтроль на всех пунктах въезда через государственную границу;

разработаны критерии по ранжированию неблагополучных по КВИ стран (уровень заболеваемости, абсолютное количество случаев, темпы роста и др.).

Президент Казахстана Касым-Жомарт Токаев 15 марта объявил о введении чрезвычайного положения в Республике Казахстан, в связи с регистрацией на территории страны инфицированных вирусом COVID-19;

22 марта был введен карантин в городах Нур-Султан и Алматы, позже и в других регионах страны. Действует ограничение по пересечению границы, полностью отменены массовые культурные мероприятия, приостановлена деятельность театров, кинотеатров, спортивных залов и других мест массового скопления людей. Школы и университеты перешли на онлайн-обучение. В последующем карантин введен во всех регионах республики;

обеспечена готовность медицинских организаций;

налажена лабораторная диагностика COVID-19;

проводится обучение для медицинских работников по вопросам профилактики и проведения противоэпидемических мероприятий;

проводятся информационно-разъяснительная работа по профилактике COVID-19, доведение и разъяснение принимаемых Правительством противоэпидемических мер.

Казахстан поддерживает Стратегический план обеспечения готовности и реагирования Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) от 3 февраля 2020 года, который охватывает все мероприятия по обеспечению готовности и реагированию в области охраны здоровья, необходимые для борьбы с COVID-19.

Руководство МЗ РК на постоянной основе принимает участие в онлайн-брифингах, организованных ЕРБ ВОЗ, по текущему состоянию глобальной ситуации по пандемии COVID-19, обмену опытом с другими государствами-членами.

**– Даже врачам с большим стажем трудно припомнить ситуацию, чтобы так часто вносились изменения в клинический протокол. Можно ли сказать, что организаторы здравоохранения в период пандемии принимали решения методом проб и ошибок?**

– На сегодня с учетом передового международного опыта и рекомендаций ВОЗ разработан клинический протокол диагностики и лечения COVID-19 в 6-й редакции. С медицинскими работниками (врачами общей практики, инфекционистами, эпидемиологами, лаборантами, пульмонологами) проведено обучения по оказанию медицинской помощи, диагностике и профилактике COVID-19. МЗ РК присоединился к инициативе ВОЗ Solidarity, представляющую собой глобальное пробное тестирование различных методов терапии и аккумулирование достоверных научных данных для разработки эффективных протоколов лечения COVID-19. До появления первых случаев COVID-19 ВОЗ провела симуляционные упражнения 5 марта текущего года в Нур-Султане и 13 марта в Алматы на базе нашего Центра для тестирования готовности к реагированию на эпидемию.

**– Складывается впечатление, что специалисты СЭС тоже, как и лечащие врачи, работают круглосуточно. Так ли это?**

– Да, на сегодня все структурные подразделения санитарно-эпидемиологической службы (СЭС) привлечены к борьбе с COVID-19. Основной задачей службы является своевременное проведение противоэпидемических мероприятий по предотвращению заноса инфекции, снижению местной передачи вируса. На базе оперативного штаба НЦОЗ проводится круглосуточный мониторинг случаев COVID-19 с анализом проводимых противоэпидемических мероприятий. Аналогичные штабы организованы во всех регионах республики. На сегодня (на 16.00 часов 30 апреля) зарегистрировано **3273** случая COVID-19. Из них завозных случаев – **342**, местных случаев – **538** (428 – самообращений, 110 – скрининг), контактных – **2330**; статус уточняется в **63** случаях.

Основной задачей СЭС является определение круга контактных лиц, как близких, так и потенциальных. На сегодня по республике установлено **50681** контактное лицо, выбыло **511**. Из оставшихся **50170** найдены и госпитализированы **16182**, на домашний карантин помещено **33259** (итого 98,5%). Специалисты СЭС круглосуточно проводят мониторинг за

прибывающими лицами за пределами РК, так с начала апреля взято на мониторинг **16324** человека, из них снято с мониторинга **12365** человек. По состоянию на 30 апреля остаются на мониторинге всего **3959** человек.

Все лаборатории службы вовлечены в диагностику коронавирусной инфекции. Всего проведено лабораторных исследований на COVID-19 **249 527**, из них: **246 254** отрицательных, **3273** положительных.

Проведено скрининговых исследований **69386** (91,1%) при плане 76 153.

Кроме проведения противоэпидемических мероприятий большая работа по обеспечению безопасного водоснабжения, пищевой продукции и так далее.

**- С какими проблемами столкнулись санитарные врачи за период карантина? Появились ли нововведения в предписаниях для лечебных организаций со стороны СЭС?**

- В первую очередь недостаток кадров в службе как эпидемиологов, так и специалистов лабораторной службы.

Так же заболеваемость среди медицинского персонала внесла свои коррективы в организацию работы. С целью снижения заболеваемости среди медицинских работников во всех организациях здравоохранения введен режим карантина и определен режим работы по типу инфекционных стационаров. Постановлением Главного государственного врача рекомендованы мероприятия по инфекционной безопасности медицинского персонала, зонирование зон медицинских организаций (ПГТСВ №33).

По поручению Президента страны К.К. Токаева Министерством здравоохранения проводится большая работа с привлечением ведущих экспертов по подготовке предложений по реорганизации и совершенствованию санитарно-эпидемиологической службы, которые в скором будущем будут официально озвучены и будут реализованы в краткие сроки. И в первую очередь эти преобразования коснутся готовности службы к чрезвычайным ситуациям.

**- Пока карантин продлен до 11 мая. Не вызовет его отмена усиления распространения COVID-19 в Казахстане?**

- Снятие карантина не означает, что вирус перестал циркулировать, скорее вирус перейдет в разряд сезонных заболеваний. Населению нужно придерживаться рекомендованных профилактических мер (респираторный этикет, гигиена рук, соблюдение дистанции и т. д.). Объекты предпринимательства и промышленные объекты должны принимать меры для соблюдения санитарного режима.

Нужно брать во внимание международный опыт введения ограничительных мероприятий в связи с эпидемией COVID-19. В Китае с 25 марта ослаблен режим карантина в провинции Хубэй, где находится город Ухань. С 8 апреля людям позволили выходить на улицу, в городе открылись магазины и парикмахерские. Однако многие ограничения все еще остаются в силе. Тем, у кого в мобильном телефонном приложении AliPay, отслеживающем состояние здоровья, высвечивается «зеленый» код, будет разрешено выехать из Уханя. Китайское правительство широко использует AliPay не только для расчета вероятности заражения хозяина смартфона - приложение также передает в полицию информацию о местонахождении людей.

В Германии концепция выхода из карантина предполагает на первом этапе открытие магазинов, ресторанов и школ в определенных регионах. Проект предполагает введение ограничений на число посетителей в закрытых помещениях. Министр здравоохранения ФРГ Йенс Шпан считает, что в самую последнюю очередь разрешат вечеринки и народные праздники.

С 14 апреля поэтапно возвращается к нормальной жизни Австрия, вначале открыты небольшие магазины, площадь которых не более 400 кв.м. Строгие меры предосторожности в виде ношения масок, дезинфекции и ограничения числа посетителей будут сохранены. Затем открыли садовые рынки и магазины с товарами для дома, ремонта. Следующим этапом станет открытие торговых центров и парикмахерских в начале мая, а к середине месяца должны возобновить работу гостиницы и рестораны. Последняя часть плана австрийских властей связана со снятием запрета на массовые мероприятия (в конце июня). Реализация всех этих мер будет напрямую связана с эпидемиологической обстановкой в Австрии.

Слишком быстрое смягчение ограничительных мер, введенных для борьбы с коронавирусом, может привести к возвращению на прежний уровень заболевания, заявил представитель ВОЗ Кристиан Линдмайер.

**- На Ваш взгляд, какие дезинфицирующие средства эффективны в быту?**

- На рынке существует много дезинфицирующих средств, все они проходят научную экспертизу в нашей организации и подлежат обязательной регистрации. Преимущественно должны применяться средства с высокой вирулицидностью и быть активны против вирусов с оболочкой, к которым относится коронавирус. Мы рекомендуем средства, зарегистрированные в Республике Казахстан и в соответствии с инструкцией по использованию. Советуем строго придерживаться инструкции по применению дезинфицирующих средств, по данным американских центров токсикологии за март на 20% увеличилось отравление дезинфицирующими средствами.

В домашних условиях подходят обычные процедуры очистки и дезинфекции. Например, использование чистящих средств и мыльной воды.

Продукт, используемый для проведения уборки и дезинфекции, должен быть:

нетоксичным, не должен раздражать кожу или слизистые оболочки пользователя;

простым в использовании, инструкции должны быть простыми и содержать информацию о средствах индивидуальной защиты по мере необходимости;

не должен иметь неприятных запахов для пользователей;

он должен легко растворяться в воде (теплая и холодная).

Зухра Табаева