

COVID-19 Дайджест**Национальный центр общественного здравоохранения**

ТОП СТРАН С КОЛИЧЕСТВОМ СЛУЧАЕВ КОРОНАВИРУСА СВЫШЕ 5000 ЧЕЛОВЕК, СОГЛАСНО ДАННЫМ ОНЛАЙН-КАРТЫ WORLDOMETERS:

№	Страна	Всего случаев	Всего летальных исходов	Всего пролеченных
ВСЕГО В МИРЕ:		1 517 731	88 454	330 266
1	США	434 698	14 787	22 891
2	Испания	148 220	14 792	48 021
2	Италия	139 422	17 669	26 491
4	Германия	113 296	2 349	46 300
5	Франция	112 950	10 869	21 254
6	Китай	81 802	3 333	77 279
7	Иран	64 586	3 993	29 812
8	Великобритания	60 733	7 097	135
9	Турция	38 226	812	1 846
10	Швейцария	23 280	895	9 800
11	Бельгия	23 403	2 240	4 681
12	Нидерланды	20 549	2 248	250
13	Канада	19 438	427	4 548
14	Австрия	12 942	273	4 512
15	Португалия	13 141	380	196
16	Бразилия	16 188	820	127
17	Южная Корея	10 384	200	6 776
18	Израиль	9 404	73	801
19	Швеция	8 419	687	205
20	Норвегия	6 042	101	32
21	Австралия	6 052	50	2 813
22	Россия	8 672	63	580
23	Ирландия	6 074	235	25
24	Индия	5 916	178	506
25	Чили	5 546	48	1 115
26	Дания	5 402	218	1 621
27	Чехия	5 312	99	233
28	Польша	5 205	159	222

COVID-19 Дайджест

Национальный центр общественного здравоохранения

**ВСЕМИРНАЯ
ОРГАНИЗАЦИЯ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

ВСТУПИТЕЛЬНОЕ СЛОВО ГЕНЕРАЛЬНОГО ДИРЕКТОРА ВОЗ НА БРИФИНГЕ ДЛЯ СМИ ПО COVID-19 - 8 АПРЕЛЯ 2020 Г.

<https://www.who.int/dg/speeches/detail/who-director-general-s-opening-remarks-at-the-media-briefing-on-covid-19--8-april-2020>

Подведены итоги деятельности ВОЗ за последние 100 дней борьбы с эпидемией коронавирусной инфекцией:

Во-первых, мы работаем над тем, чтобы поддержать страны в наращивании их потенциала для подготовки и реагирования.

Через сеть из 6 региональных бюро ВОЗ и 150 страновых бюро мы тесно сотрудничали с правительствами по всему миру, чтобы подготовить их системы здравоохранения для COVID-19 и реагировать на случаи заболевания.

Мы выпустили План стратегической готовности и реагирования, в котором определены основные действия, которые необходимо предпринять странам, и ресурсы, необходимые для их осуществления.

Во-вторых, мы работали с многочисленными партнерами, чтобы предоставить точную информацию и бороться с инфодемией

Мы опубликовали 50 технических руководств для общественности, работников здравоохранения и стран, в которых содержатся рекомендации на основе фактических данных по каждому элементу ответных действий.

Мы активировали наши глобальные экспертные сети, чтобы привлечь ведущих мировых эпидемиологов, клиницистов, социологов, статистиков, вирусологов, специалистов по оценке рисков и других, чтобы сделать наши ответные меры действительно глобальными и получить всю необходимую поддержку со всего мира от экспертов ВОЗ и другие эксперты во многих других учреждениях по всему миру. Наша команда EPI-WIN адаптировала наши рекомендации для отдельных лиц и сообществ, работников здравоохранения, работодателей и работников, религиозных организаций и многое другое о том, как защитить себя и других.

Мы работаем с многочисленными медиа и техническими компаниями, включая Facebook, Google, Instagram, LinkedIn, Messenger, Pinterest, Snapchat, Tencent, TikTok, Twitter, Viber,

COVID-19 Дайджест

Национальный центр общественного здравоохранения

WhatsApp, YouTube и другие, чтобы противостоять мифам и дезинформации с помощью надежных, основанных на фактических данных советов.

Чат-чат WhatsApp теперь имеет более 12 миллионов подписчиков и доступен на 7 языках, включая хинди и португальский, которые запускаются сегодня. У чат-бота Viber более 2 миллионов подписчиков на трех языках и еще на четырех, которые он запустит на следующей неделе, чтобы связаться с гражданами мира, людьми на улице, сообщая им самую последнюю информацию, которую мы имеем.

Буквально в последние два дня мы организовали онлайн-семинар, чтобы собрать более 600 идей, учреждений и частных лиц для поиска путей борьбы с инфодемией.

Мы работали с ФИФА и некоторыми из крупнейших мировых спортивных звезд в целях пропаганды чистых рук и физической активности.

И так как мы объявили концерт One World: Together at Home с Lady Gaga и Global Citizen в понедельник, все больше телевизионных сетей и онлайн-платформ со всего мира связались с нами, предлагая трансляцию концерта. Леди Гага сообщила нам, что она уже собрала 35 миллионов долларов США.

В-третьих, мы прилагаем все усилия для обеспечения поставок необходимого медицинского оборудования для медицинских работников на переднем крае.

Сегодня мы запускаем Целевую группу по цепочке поставок UN COVID-19, чтобы значительно увеличить объем поставок этих спасательных средств и согласовать их с потребностями. Я хотел бы воспользоваться этой возможностью, чтобы поблагодарить Генерального секретаря Антонио Гутерриша за то, что он собрал все учреждения ООН вместе, чтобы внести свой вклад в работу целевой группы по цепочке поставок.

В-четвертых, мы работаем над обучением и мобилизацией работников здравоохранения.

Эксперты были развернуты по всему миру через Глобальную сеть ВОЗ по оповещению о вспышках болезней и ответным действиям и нашу платформу для неотложной медицинской помощи.

И в-пятых, мы ускорили исследования и разработки.

COVID-19 Дайджест

Национальный центр общественного здравоохранения

Мы запустили исследование «Солидарность», в котором более 90 стран работают вместе, чтобы как можно скорее найти эффективную терапию. Чтобы лучше понять передачу, эпидемиологию и клинические особенности вируса, мы разработали протоколы исследований, которые используются в более чем 40 странах скоординированным образом.

Мы работаем с FIND для ускорения разработки и доступа к диагностике. В ближайшие дни ВОЗ опубликует обновленную стратегию и пересмотренный План стратегической готовности и реагирования с оценкой финансовых потребностей для следующего этапа реагирования.

ВЫПУЩЕНА КНИГА ДЕТСКИХ РАССКАЗОВ, ЧТОБЫ ПОМОЧЬ ДЕТЯМ И МОЛОДЕЖИ СПРАВИТЬСЯ С COVID-19

<https://interagencystandingcommittee.org/iasc-reference-group-mental-health-and-psychosocial-support-emergency-settings/my-hero-you>

Новый сборник рассказов, призванный помочь детям понять и примириться с COVID-19, был выпущен в сотрудничестве с более чем 50 организациями, работающими в гуманитарном секторе, включая Всемирную организацию здравоохранения, Детский фонд Организации Объединенных Наций, Организацию Объединенных Наций. Верховный комиссар по делам беженцев, Международная федерация обществ Красного Креста и Красного Полумесяца и Спасите детей.

С помощью фантастического существа Арио «Мой герой - это ты, как дети могут сражаться с COVID-19!» объясняет, как дети могут защитить себя, свои семьи и друзей от коронавируса и как справляться с трудными эмоциями, когда сталкиваются с новой и быстро меняющейся реальностью.

Книга, предназначенная главным образом для детей в возрасте 6–11 лет, представляет собой проект справочной группы Межучрежденческого постоянного комитета по психическому здоровью и психосоциальной поддержке в чрезвычайных ситуациях, уникальное сотрудничество учреждений Организации Объединенных Наций, национальных и международных неправительственных организаций и организаций. международные агентства, предоставляющие психиатрическую и психологическую поддержку в чрезвычайных ситуациях.

COVID-19Дайджест

Национальный центр общественного здравоохранения

CDC ВЫПУСКАЕТ НОВЫЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ДЛЯ ОСНОВНЫХ РАБОТНИКОВ, КОТОРЫЕ ПОДВЕРГЛИСЬ ВОЗДЕЙСТВИЮ КОРОНАВИРУСА

https://edition.cnn.com/world/live-news/coronavirus-pandemic-04-09-20/h_d743a046cc1b7cd3c779b96aa7fbee86

Директор Центров по контролю и профилактике заболеваний д-р Роберт Редфилд выпустил новые руководящие принципы для основных работников, которые подверглись воздействию коронавируса, заявив, что люди должны быть без симптомов, чтобы вернуться к работе

Руководящие принципы, по его словам, направлены на то, чтобы основные работники, включая тех, кто оказывает первую медицинскую помощь, работники здравоохранения, работники в цепочке поставок продуктов питания и другие работники, оставались на работе, даже если они могли подвергнуться воздействию человека, у которого есть коронавирус.

ЭКСПЕРТ В ОБЛАСТИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОВОРИТ, ЧТО ПАДЕНИЕ ПРОГНОЗА СМЕРТНОСТИ В США СВЯЗАНО С ИЗМЕНЕНИЕМ ПОВЕДЕНИЯ АМЕРИКАНЦЕВ

https://edition.cnn.com/world/live-news/coronavirus-pandemic-04-09-20/h_c8ac9353c6b2296e55222db525d4da4d

Доктор Дебора Биркс, координатор реагирования на коронавирус в Белом доме, сказала, что модели, прогнозирующие число смертей в США от коронавируса, резко сократились в последние дни, потому что американцы радикально изменили свое поведение.

Биркс сказал, что во многих случаях у США "намного лучше, чем в нескольких других странах, и мы пытаемся это понять".

«Мы знаем, что смягчение последствий работает. Причина, по которой мы знаем, что это работает, - это вопрос, который был задан о числах ... почему они пришли к прогнозам», - сказал Фаучи. «То, что вы делаете с данными, всегда будет опережать модель. Вы переделываете свои модели в зависимости от ваших данных».

COVID-19 Дайджест

Национальный центр общественного здравоохранения

НАУЧНЫЙ ОБЗОР

ХАРАКТЕРИСТИКА ИНФЕКЦИИ COVID-19 В ПЕКИНЕ

https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0163445320301018?dgcid=raven_sd_recommender_email

Апрель 2020 год

Бэкграунд

Поскольку первый случай новой коронавирусной (COVID-19) инфекции, вызванной пневмонией, был обнаружен в Ухане, Китай, серия подтвержденных случаев COVID-19 была обнаружена в Пекине. Мы проанализировали данные 262 подтвержденных случаев, чтобы определить клинические и эпидемиологические характеристики COVID-19 в Пекине.

Методы

Мы собрали пациентов, которые были переведены Пекинской службой скорой медицинской помощи в назначенные больницы. Была получена информация о демографических, эпидемиологических, клинических, лабораторных исследованиях вируса COVID-19, диагностической классификации, кластерном случае и исходе. Кроме того, мы сравнили характеристики между тяжелыми и распространенными подтвержденными случаями, которые включают легкие случаи, случаи отсутствия пневмонии и бессимптомные случаи, а также мы сравнили особенности между ОРВИ-19 и 2003 года.

Результаты

К 10 февраля 2020 года 262 пациента были переведены из больниц через Пекин в назначенные больницы для специального лечения COVID-19, зараженного Пекинской службой неотложной медицинской помощи. Среди 262 пациентов 46 (17,6%) были тяжелыми случаями, 216 (82,4%) были частыми случаями, включая 192 (73,3%) легких случая, 11 (4,2%) случаев отсутствия пневмонии и 13 (5,0%) случаев без симптомов соответственно. Средний возраст пациентов составлял 47,5 лет, и 48,5% были мужчинами. 192 (73,3%) пациента были жителями Пекина, 50 (26,0%) из которых были в Ухане, 116 (60,4%) имели тесный контакт с подтвержденными случаями, 21 (10,9%) не имели истории контактов. Наиболее распространенными симптомами в начале заболевания были повышение температуры (82,1%), кашель (45,8%), усталость (26,3%), одышка (6,9%) и головная боль (6,5%). Средний инкубационный период составлял 6,7 дня, интервал между началом болезни и посещением врача составлял 4,5 дня. По

COVID-19 Дайджест

Национальный центр общественного здравоохранения

состоянию на 10 февраля 17,2% пациентов выписались, и 81,7% пациентов остаются в больнице в нашем исследовании, летальность от инфекции COVID-19 в Пекине составила 0,9%.

Интерпретация

На основании этого исследования мы представили соотношение инфекции COVID-19 в тяжелых случаях к легким, бессимптомным и не пневмоническим случаям в Пекине. Население в целом было восприимчивым и с относительно низким уровнем смертности. Меры по предотвращению передачи были очень успешными на ранней стадии, следующие шаги по инфекции COVID-19 должны быть направлены на раннюю изоляцию пациентов и карантин для тесных контактов в семьях и общинах в Пекине.

КИСЛОРОДНАЯ СТОИМОСТЬ РЕАБИЛИТАЦИОННЫХ ВМЕШАТЕЛЬСТВ У ПАЦИЕНТОВ С ИВЛ: ОБСЕРВАЦИОННОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ

https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0031940618303018?dgcid=raven_sd_recommender_email

Июнь 2020 год, стр 169-175

Задача

Предполагается, что ранняя реабилитация является важным вмешательством для облегчения отлучения от искусственной вентиляции легких у критически больных пациентов и ограничения их долгосрочной функциональной зависимости. Однако мало известно о физиологической нагрузке на пациентов во время таких вмешательств. Без возможности количественно оценить интенсивность упражнений реабилитационных вмешательств невозможно установить четкое разделение между группами обычного ухода и вмешательства в рандомизированных контролируемых исследованиях. Это может объяснить отсутствие окончательного преимущества реабилитации в опубликованных исследованиях. Мы стремились охарактеризовать физиологическую нагрузку, измеряемую как потребление кислорода, физических нагрузок, выполняемых во время реабилитационных вмешательств у участников с искусственной вентиляцией легких.

Дизайн

Наблюдательное исследование.

Где

Единый центр медико-хирургической университетской больницы ICU.

COVID-19 Дайджест

Национальный центр общественного здравоохранения

Участники

26 участников с механической вентиляцией > 7 дней, могут участвовать в программе реабилитации.

Вмешательство

Потребление кислорода (измеряемое системой газообменного анализа дыхания за выдохом Medgraphics Ultima) и частоту сердечных сокращений измеряли непрерывно до, во время и после стандартных сеансов реабилитации.

Результаты

52 сеанса были записаны у 26 участников. Существовали значительные различия в стоимости кислорода для физических нагрузок между участниками. Время восстановления для 1 из 4 сеансов реабилитации было больше, чем время реабилитационной деятельности.

Выводы

Абсолютная интенсивность упражнений у участников с интенсивной вентиляцией, измеренная по потреблению кислорода, не зависит от активности.