



ЦЕНТР
ГРОМАДСЬКОГО
ЗДОРОВ'Я

ТИЖНЕВИЙ ЗВІТ ПРО РИЗИКИ У ГАЛУЗІ ГРОМАДСЬКОГО ЗДОРОВ'Я

**1 ТИЖДЕНЬ 2020 РОКУ
(30 ГРУДНЯ — 5 СІЧНЯ)**

КЛЮЧОВІ РИЗИКИ У ГАЛУЗІ ГРОМАДСЬКОГО ЗДОРОВ'Я

Зареєстровано групове захворювання на кашлюк у Чернівецькій області

На звітному тижні надійшла інформація про реєстрацію 9 випадків захворювання на кашлюк.

Особи, які захворіли, мали епідеміологічний зв'язок та клінічні критерії кашлюку.

Станом на 08.01.2020 в осередку нових випадків кашлюку не зареєстровано.

Особи, що контактували з недужими, перебувають під медичним спостереженням за місцями навчання і проживання.

В осередку розпочато комплекс протиепідемічних заходів. Епідрозслідування та лабораторні дослідження тривають.

Відбувається планова профілактична вакцинація відповідно до Календаря профілактичних щеплень в Україні, зокрема і вакциною АКДП.

АКТИВНІ СПАЛАХИ

Триває епідеміологічне розслідування спалаху сальмонельозу в м. Полтава, що виник серед співробітників інженерно-технологічного факультету Полтавської державної аграрної академії, які на новорічному святкуванні у приміщенні буфету ПДАА вживали страви, доставлені із закладу громадського харчування «Полтавські страви». Станом на 8 січня 2020 року зареєстровано 3 постраждалих, дорослі. Від усіх недужих осіб та з 1 порції харчових продуктів (салат «Оселедець під шубою») за результатами бактеріологічних досліджень було виділено *S. enteritidis*. Також збудник сальмонельозу виділено у 2 із 10 обстежених робітників закладу громадського харчування.

Особи, що контактували із недужими, перебувають під медичним спостереженням.

Лабораторні дослідження тривають. В осередку розпочато комплекс протиепідемічних заходів.

СТАТИСТИКА СПАЛАХІВ ІНФЕКЦІЙНИХ ХВОРОБ ЗА ЗВІТНИЙ ТИЖДЕНЬ

За звітний тиждень було зареєстровано по 1 спалаху сальмонельозу та кору.

| Інфекційна хвороба | Кількість спалахів | Область/ місто | Кількість постраждалих | Ймовірна причина |
|--------------------|--------------------|--|------------------------|--|
| сальмонельоз | 1 | Запорізька область, м. Запоріжжя, ресторан «Суши 3303» (доставка) | 7 хворих | <p>Епідрозслідування виявило, що захворіли особи, які замовляли суши з інтернет-сайту «Суши 3303» кур'єрською доставкою 25.12.2019 в проміжку з 19:00 до 21:00. Виявлено 4 осередки, в яких захворіли 7 осіб. У 5-ти пацієнтів діагноз «сальмонельоз» підтверджено лабораторно. Тривають лабораторні дослідження об'єктів зовнішнього середовища: змиви з поверхонь, проби харчових продуктів та питної води.</p> <p>Бактеріологічно обстежено контактних осіб та 4 працівників закладу. За повідомленням Запорізького міського управління Головного управління Держпродспоживслужби у Запорізькій області було здійснено санітарно-епідеміологічне розслідування випадків захворювання, під час якого з'ясовано, що підприємницьку діяльність у закладі «Суши 3303» провадить ФОП, у державному реєстрі потужностей операторів ринку потужність не зареєстровано. За результатами вивчення матеріалів щодо здійснення позапланового заходу державного контролю у формі інспектування було винесено розпорядження про тимчасове припинення виробництва та обіг харчових продуктів за порушення законодавства про харчові продукти (від 31.12.2019 № 28) та оприлюднено на сайті Головного управління Держпродспоживслужби у Запорізькій області 31.12.2019. Епідрозслідування та лабораторні дослідження тривають.</p> |

| Інфекційна хвороба | Кількість спалахів | Область/ місто | Кількість постраждалих | Ймовірна причина |
|--------------------|--------------------|---|------------------------|---|
| Кір | 1 | Полтавська область, м. Полтава, загальноосвітня школа «Полтавська гімназія № 33» | 3 хворих | Епідрозслідування виявило, що всі недужі — учні загальноосвітньої школи «Полтавська гімназія № 33», які не були щеплені проти кору. Діагноз підтверджено лабораторно. Троє осіб щеплені за епідпоказаннями. У навчальному закладі імунізацію розпочнуть після верифікації вакцинального статусу учнів. Спостереження за контактними особами за місцями проживання та навчання триває. |

ЗАХВОРЮВАНІСТЬ НА ГРИП ТА ГРВІ В УКРАЇНІ

- Протягом звітного тижня на ГРВІ захворіли 101 175 людей, із них 65,4% — діти віком до 17 років.
- Інтенсивний показник захворюваності склав 264,6 на 100 000 населення, що на 44,5% менше епідемічного порога по Україні.
- У країні зафіксовано регіональне географічне поширення грипу.
- За результатами лабораторного дослідження методом ПЛР у 7 із 13 зразків матеріалів визначено віруси грипу: 6 — типу А(Н1)pdm09 і 1 — типу В.
- За тиждень зареєстровано два летальні випадки внаслідок грипу, що підтверджено методом ПЛР; жоден померлий не був щеплений проти грипу.
- Упродовж звітного тижня проти грипу вакциновано 1 609 людей, а з початку епідемічного сезону щеплення зробили 229 026 осіб.

ІНШІ СИТУАЦІЇ

Про випадок захворювання на гарячку денге

Мешканець м. Києва, 1982 р. н., захворів 15 грудня 2019 року, коли з'явилися підвищення температури тіла до 39 °С, слабкість, головний біль, гарячка.

Звернувся по медичну допомогу 16 грудня 2019 року до ТОВ МЦ «Добробут», поставлено діагноз «гарячка неуточненого генезису, інфекція сечовивідних шляхів» та направлено на госпіталізацію до КМКЛ № 4. Від госпіталізації відмовився.

Після погіршення самопочуття 19 грудня 2019 року пацієнт самостійно звернувся до КМКЛ № 4 та був госпіталізований в інфекційне відділення лікарні, діагноз під час госпіталізації — «гарячка денге?».

Лабораторні дослідження у вірусологічній референс-лабораторії ДУ «Центр громадського здоров'я МОЗ України» методом імунохроматографічного аналізу 19 грудня 2019 року виявили антиген NS1 вірусу денге та антитіла до вірусу денге у діагностичних титрах.

За результатами досліджень поставлено заключний діагноз «гарячка денге, типова форма середнього ступеня тяжкості».

Із епіданамнезу з'ясовано, що пацієнт з 2 до 13 грудня 2019 року перебував у туристичній поїздці у Таїланді. Під час відпочинку зауважував укуси комарів. Репелентами не користувався. Контактна особа, яка перебувала у Таїланді разом із недужим, здорова.

За звітний тиждень було зареєстровано:

– За звітний тиждень було зареєстровано 3 випадки ботулізму, внаслідок чого постраждало 5 осіб, протиботулінічну сироватку було введено всім постраждалим.

Випадки ботулізму було зареєстровано в таких регіонах:

- Вінницька обл. — 2 випадки (2 особи);
- Чернігівській обл. — 1 випадок (3 особи).

У Хмельницькій області 1 людина померла, інформацію про цей випадок було подано за 49-й тиждень.

СИГНАЛЬНІ ПОКАЗНИКИ

За результатами моніторингу інтернет-повідомлень та отриманих позачергових повідомлень було реалізовано **13 заходів реагування та оцінювання ризиків** (консультаційні заходи, підготовка інформаційних матеріалів та листів, відповіді щодо запитів на публічну інформацію), зокрема щодо:

- ботулізму у Вінницькій та Чернігівській областях;
- розгляду інтернет-повідомлень про отруєння чадним газом у Львівській (постраждали 2 дітей та 2 дорослих), Житомирській (1 дорослий помер), Івано-Франківській (постраждали 2 дітей та 2 дорослих), Запорізькій (померло 2 дітей та 1 дорослий), Дніпропетровській (постраждало 2 дорослих), Київській (постраждали 1 дитина та 2 дорослих) областях.

ПОВІДОМЛЕННЯ ММСП

Повідомлення з інформаційного сайту ВООЗ щодо подій для національних координаторів з питань ММСП (WHO Event Information Site for IHR National Focal Points) за 1 тиждень 2020 року відсутні.

ІНФОРМАЦІЯ ЗА ДАНИМИ ЄВРОПЕЙСЬКОЇ СИСТЕМИ ЕПІДЕМІОЛОГІЧНОГО НАГЛЯДУ (TESSY)

1

Оновлення інформації щодо спалаху хвороби, спричиненої вірусом Ебола (ХСВЕ), в Демократичній Республіці Конго (ДРК).

Із початку 10 спалаху (серпень 2018 року) та станом на 5 січня 2020 року в Демократичній Республіці Конго було зареєстровано 3 390 випадків ХСВЕ (3 272 підтверджені, 118 ймовірних), зокрема 2 233 людини померли (2 115 підтверджено, 118 ймовірних). Станом на 5 січня 2020 року зареєстровано 169 випадків серед медичних працівників, 41 людина померла. Випадки захворювання реєструють у трьох провінціях країни: Південне Ківу, Північне Ківу та Ітурі до кордону з Угандою.

В Уганді один завезений випадок (зареєстровано 29 серпня 2019 року): особа, яка захворіла, померла 30 серпня в окрузі Касесе, який межує з Північним Ківу. Наразі не надходило повідомлень про автохтонне передавання вірусу Ебола в Уганді, як і не було зафіксовано випадків хвороби, спричиненої вірусом Ебола, пов'язаних з подорожами до ДРК серед мандрівників з Європи.

З початку епідемії загальна кількість перевірених мандрівників (виміряно температуру) на контрольних пунктах охорони здоров'я склала понад 136 000 000.

На сьогодні у провінціях Північне Ківу та Ітурі створено 109 пунктів в'їзду (РоЕ) та пунктів контролю здоров'я (РоС), щоб захистити великі міста країни та уникнути поширення епідемії в сусідніх країнах.

У районах, що постраждали від вірусу Ебола, тривають регулярні заходи з вакцинації людей з високим ризиком зараження, зокрема тих, хто контактував із недужими особами та медичними працівниками. З початку спалаху (8 серпня

2018 року) та станом на 5 січня 2020 року було щеплено 261 285 осіб, зокрема 14 600 медичних працівників.

18 жовтня 2019 року Комітет з надзвичайних ситуацій у сфері охорони здоров'я ВООЗ підтвердив, що епідситуація з хвороби, спричиненої вірусом Ебола, в Демократичній Республіці Конго все ще є надзвичайною ситуацією в галузі громадського здоров'я та має міжнародне значення згідно з ММСП (2005).

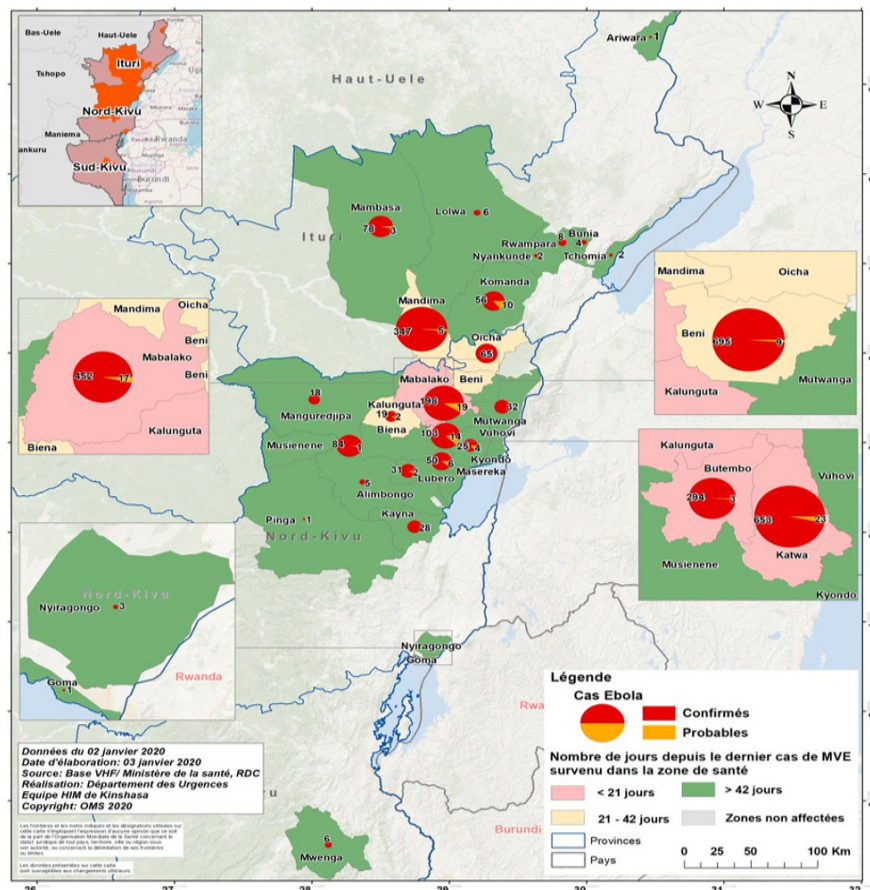
Оцінка ECDC

Впровадження заходів реагування залишається складним через тривалу гуманітарну кризу, нестабільну ситуацію з безпекою внаслідок збройного конфлікту та недовіри населення до медичних груп реагування.

Випадки було виявлено серед осіб, котрі раніше не були ідентифіковані як контактні, що свідчить про необхідність підтримки посиленого епіднагляду та виявлення шляхів передавання.

Спалах триває в районах з важливим транскордонним потоком населення на межі з Руандою, Південним Суданом і Угандою.

Дотепер виявлення випадків завезення в інші країни не змінює рівня загального ризику для країн Європи, який залишається дуже низьким.



Поширення підтверджених та ймовірних випадків хвороби, спричиненої вірусом Ебола, Республіка Конго та Уганда, станом на 2 січня 2020 року.

Оцінка ВООЗ

Станом на 5 січня 2020 року ризик поширення на глобальному рівні залишається низьким, але є дуже високим на національному та регіональному рівнях.

Лишається занепокоєння, пов'язане із можливістю збільшення ризику географічного поширення як у Демократичній Республіці Конго, так і в сусідніх країнах.

Щотижнева інформація від Міністерства охорони здоров'я Демократичної Республіки Конго (ДРК) щодо ситуації із гарячкою Ебола: https://twitter.com/cmre_rdc

Джерело: **European Centre for Disease Prevention and Control (ECDC)**

Щодо подальшого розповсюдження, перекладу або копії змісту звертайтеся за адресою: info@phc.org.ua