



ЦЕНТР  
ГРОМАДСЬКОГО  
ЗДОРОВ'Я

# ТИЖНЕВИЙ ЗВІТ ПРО РИЗИКИ ДЛЯ ГРОМАДСЬКОГО ЗДОРОВ'Я

---

**9 ТИЖДЕНЬ 2020 РОКУ  
(24 ЛЮТОГО — 1 БЕРЕЗНЯ)**

# КЛЮЧОВІ РИЗИКИ

## Новий коронавірус (SARS-CoV-2)

Станом на 1 березня 2020 року зареєстровано 86 983 випадки нової коронавірусної інфекції (COVID-19), зокрема 2 979 (3,4%) летальних, а 42 294 (48,6%) осіб одужали. Понад 77,0% усіх випадків гострої респіраторної хвороби, спричиненої новим коронавірусом, зафіксовано в одній провінції Китаю — Хубей. За межами Китаю зафіксовано 7 015 випадків у 52 країнах світу.

На території Європи зареєстровано 1 449 випадків захворювання у 27 країнах світу: Італія — 1 128, Німеччина — 57, Франція — 100, Іспанія — 43, Великобританія — 25, Хорватія — 6, Австрія — 10, Росія — 2, Фінляндія — 3, Швеція — 13, Ізраїль — 7, Швейцарія — 18, Греція — 4, Грузія — 3, Норвегія — 7, Румунія — 3, Азербайджан — 3, Нідерланди — 6, Естонія, Північна Македонія, Бельгія, Ісландія, Литва, Сан-Марино, Туркменістан, Білорусь — по 1 випадку.

В Україні станом на 1 березня 2020 року не зареєстровано випадків нової коронавірусної інфекції.

20 лютого 2020 року авіарейс із м. Ухань, Китай, зі здоровими пасажирами (45 українців та 27 іноземних громадян) прибув до України. 29 лютого у евакуйованих осіб, які перебувають на обсервації в санаторії «Нові Санжари», вдруге взято зразки для скринінгового дослідження на COVID-19. Це потрібно, аби ще раз підтвердити, що всі здорові. Усі пасажирки, члени екіпажу та супровід станом на 1 березня почуваються добре. На локації 24/7 перебувають лікарі, забезпечені усім необхідним та готові надати необхідну допомогу.

У 5 українців за кордоном діагностовано нову коронавірусну інфекцію (COVID-19): 4 людини перебувають у Японії на лайнері Diamond Princess, 1 — в Неаполі. Міністерство закордонних справ України підтримує з ними постійний зв'язок. Їхній стан задовільний.

Згідно з офіційною інформацією Всесвітньої організації охорони здоров'я тварин (МЕБ), на території Гонконгу (Китайська Народна Республіка) зареєстровано захворювання на COVID-19 у тварини (собака).

З метою мінімізації ризиків занесення на територію України збудника COVID-19, відповідно до статей 33 та 96 Закону України «Про ветеринарну медицину», з урахуванням рекомендацій, викладених у Кодексі здоров'я наземних тварин МЕБ, Держпродспоживслужба тимчасово заборонила ввезення в Україну з Китайської Народної Республіки домашніх (собак, котів тощо) і диких м'ясоїдних тварин ([http://consumer.gov.ua/News/5675/Na\\_teritorii\\_Gonkongu\\_zareestrovano\\_pershii\\_vipadok\\_zakhvoryuvannya\\_koronavirusom\\_u\\_tvarini](http://consumer.gov.ua/News/5675/Na_teritorii_Gonkongu_zareestrovano_pershii_vipadok_zakhvoryuvannya_koronavirusom_u_tvarini)).

Україна продовжує виконувати усі технічні рекомендації ВООЗ щодо попередження розповсюдження нової коронавірусної інфекції (COVID-19).

На сьогодні ВООЗ не рекомендує ніяких специфічних заходів щодо мандрівників. Також ВООЗ не рекомендує обмеження торгівлі або міжнародного сполучення з країнами, де реєструють випадки.

Детальніше — у розділі «Сигнальні показники».

# СТАТИСТИКА СПАЛАХІВ ІНФЕКЦІЙНИХ ХВОРОБ ЗА ЗВІТНИЙ ТИЖДЕНЬ

За звітний тиждень було зареєстровано 2 спалахи гострої кишкової інфекції (ГКІ).

Інфекційна хвороба	Кількість спалахів	Область/ місто	Кількість постраждалих	Ймовірна причина
ГКІ	2	<b>Дніпропетровська область, м. Кам'янське</b>	9 хворих	Епідрозслідування виявило, що захворіли учні 1–4 класів одного НВК. Вірусологічне обстеження хворих методом ПЛР у 2-х хворих виявило РНК норовірусу. Розпочато лабораторні дослідження об'єктів зовнішнього середовища: змивів з поверхонь, проб харчових продуктів та питної води. Епідрозслідування та лабораторні дослідження тривають.
		<b>Полтавська область, Миргородський район</b>	6 хворих	Епідрозслідування виявило, що захворіли учні 5–6 класів ЗОШ. Результати обстеження хворих опрацьовують. Бактеріологічно обстежено 5 декретованих осіб. Розпочато лабораторні дослідження об'єктів зовнішнього середовища: змивів з поверхонь, проб харчових продуктів та питної води. Епідрозслідування та лабораторні дослідження тривають.

# ЗАХВОРЮВАНІСТЬ НА ГРИП ТА ГРВІ В УКРАЇНІ

- Протягом звітного тижня на ГРВІ захворіла 213 531 людина, із них 64,4% — діти віком до 17 років.
- Інтенсивний показник захворюваності склав 558,4 на 100 000 населення, що на 17,1% більше епідемічного порога по Україні.
- У країні зафіксовано широке географічне розповсюдження грипу.
- За результатами лабораторного дослідження методом ПЛР у 29 із 75 зразків матеріалів визначено віруси грипу: 15 — типу А(Н1)pdм09, 1 — А(Н3), 10 — А не субтипований, 3 — типу В.
- За тиждень отримано повідомлення про шість летальних випадків унаслідок грипу, що підтверджено методом ПЛР (із початку епідемічного сезону — 54); жоден померлий не був щеплений проти грипу.
- Упродовж звітного тижня проти грипу вакциновано 280 людей, а з початку епідемічного сезону щеплення зробили 237 624 особи.

# ІНШІ СИТУАЦІЇ

## Летальний випадок захворювання на лептоспіроз у м. Кропивницький Кіровоградської області

Мешканець м. Кропивницький Кіровоградської області, слюсар, 1969 року народження, захворів 17.02.2020: скаржився на підвищення температури тіла до 37,5 °С та біль у м'язах лівого стегна. По медичну допомогу не звертався. 21.02.2020 у хворого з'явилося пожовтіння склер та шкіри. Того ж дня каретою швидкої медичної допомоги у важкому стані чоловік був доставлений до міської лікарні Кропивницького та госпіталізований до інтенсивної терапії інфекційного відділення із діагнозом «лептоспіроз?». Дослідження зразків крові у лабораторії особливо небезпечних інфекцій ДУ «Кіровоградський обласний лабораторний центр МОЗ України» виявило антитіла до лептоспір серогрупи *Icterohaemorrhagiae* в титрі 1:200 (результат від 21.02.2020 № 2). Незважаючи на реанімаційні заходи пацієнт помер 21.02.2020.

З епіданамнезу з'ясовано, що чоловік проживав сам, у приватному будинку.

Під час епідеміологічного розслідування випадку з'ясовано, що пацієнт працював слюсарем, зв'язку захворювання на лептоспіроз із виконанням професійних обов'язків не виявлено (усі працівники забезпечені спецодягом та спецвзуттям, травм і пошкоджень шкіри під час виконання ремонтних робіт у померлого не зафіксовано). Під час обстеження житлових приміщень і подвір'я померлого ознак заселеності мишоподібними гризунами не виявлено.

### За звітний тиждень було зареєстровано:

- групове інгаляційне отруєння внаслідок розпилення речовини подразнювальної дії з аерозольного балончика «Перець 1» у КЗО СЗШ № 69 м. Дніпро Дніпропетровської області (постраждало 18 дітей, усім було надано першу медичну допомогу);
- за результатами розгляду інтернет-повідомлень — отруєння чадним газом у Рівненській (постраждало 10 дітей та 1 дорослий), Івано-Франківській (постраждало 2 дітей), Львівській (постраждали 1 дитина та 3 дорослих), Закарпатській (постраждали 1 дитина та 4 дорослих), Чернівецькій (постраждав 1 дорослий), Полтавській (1 дорослий помер), Одеській (постраждав 1 дорослий), Херсонській (постраждали 1 дитина та 4 дорослих, зокрема 2 померли) областях.

За звітний тиждень не було зареєстровано випадків ботулізму та отруєння дикорослими грибами.

# СИГНАЛЬНІ ПОКАЗНИКИ

31 грудня 2019 року Китай повідомив про випадки пневмонії невідомої етіології у м. Ухань, провінція Хубей. 9 січня 2020 року визначено збудника цього спалаху — новий коронавірус (SARS-CoV-2). Зараз випадки виявлено у більшості провінцій, спеціальних автономних районах (Гонконг, Макао) Китаю та у більшості країн Західного Тихого океану, Південно-Східної Азії, Європи, Східного Середземномор'я та Північній Америці.

Подію щодо випадків нової коронавірусної інфекції (COVID-19) визначено ВООЗ як надзвичайну ситуацію у секторі громадського здоров'я міжнародного значення. За оцінками ВООЗ та ECDC ризику розповсюдження цього штаму вірусу залишаються досить високими у Китаї, на регіональному та глобальному рівнях. Ризик інфікування для населення країн Європи вважають помірним.

ВООЗ оновила рекомендації з епіднагляду за COVID-19, зокрема визначення випадку COVID-19, яке ґрунтується на нових даних та буде переглядатися в міру отримання нової інформації. Країни можуть адаптувати визначення випадку залежно від їхньої епідеміологічної ситуації.

Станом на 1 березня 2020 року в Україні не зареєстровано жодного підтвердженого лабораторно випадку нової коронавірусної інфекції.

Міністерство охорони здоров'я України (МОЗ) та Центр громадського здоров'я МОЗ України (ЦГЗ) вживають усіх належних заходів для недопущення поширення в Україні вірусу SARS-CoV-2, що був виявлений у Китаї.

- Із 10 березня очікується надходження швидких тестів на виявлення коронавірусу. Швидкі тести відрізняються від тест-систем тим, що їх можна використовувати навіть поза межами лабораторії, біля ліжка хворого. Лікар за 15 хвилин може виключити або поставити діагноз, визначити подальшу тактику поводження із хворим. Результати швидких тестів потребуватимуть подальшого підтвердження у лабораторії.

- 28 лютого по всій Україні у визначених медичних закладах продовжуються навчання на випадок реєстрації коронавірусу. Вже відбулися навчання у Києві в Олександрівській лікарні та в Луцьку. У них взяли участь медики, рятувальники, представники поліції та органів місцевої влади.

- 27–28 лютого 2020 року ЦГЗ за підтримки ВООЗ організував дводенний тренінг для епідеміологів і вірусологів. Тренінг сфокусовано, по-перше, на наданні повної інформації про новий коронавірус, а також на висвітленні останніх рекомендацій ВООЗ. По-друге, на поширенні практичної інформації — алгоритмів дій для лікарів-епідеміологів та вірусологів, що працюють у лабораторіях, у разі роботи з випадком, який відповідає визначенню COVID-19. Окрім цього, тренінг включає сесію з комунікації: як працювати з інформацією під час кризової ситуації на штиб спалаху COVID-19 у світі. У тренінгу взяли участь понад 70 фахівців з Києва та регіонів України.

- 26 лютого в Кабінеті Міністрів України заступник міністра охорони здоров'я України Віктор Ляшко провів селекторну нараду з керівниками обласних державних адміністрацій щодо готовності регіонів до можливих випадків виявлення COVID-2019.

- Із 25 лютого у пунктах пропуску, в аеропортах країни, на лінії розмежування в районі проведення Операції об'єднаних сил та на адмінмежі з окупованим Кримом запроваджено температурний скринінг усіх осіб, що прибувають в Україну із територій, де вже зареєстровано випадки захворювання на COVID-2019. Перевірку здійснюють працівники Державної прикордонної служби та медики.

---

- Наказом МОЗ України від 25.02.2020 № 521 внесено зміну до Переліку особливо небезпечних, небезпечних інфекційних та паразитарних хвороб людини і носійства збудників цих хвороб, затвердженого наказом Міністерства охорони здоров'я України від 19.07.1995 № 133, — доповнено розділ «Особливо небезпечні інфекційні хвороби» пунктом 39 такого змісту: «39. COVID-19».

- Наказом МОЗ України від 25.02.2020 № 552 затверджено та впроваджено стандарти медичної допомоги у разі коронавірусної хвороби 2019 (COVID-19).

- Наказом МОЗ України від 17.02.2020 № 366 затверджено Методичні рекомендації розрахунку кількості (запасу) засобів індивідуального захисту, необхідних для забезпечення медичних працівників у період спалаху інфекційних хвороб із невизначеними шляхами передавання та інфікування.

- 24 лютого Всесвітня організація охорони здоров'я передала 30 наборів реагентів для тестування на COVID-19 до вірусологічної референс-лабораторії Центру громадського здоров'я України. Набори містять майже 3 000 реакцій, чого вистачить для дослідження на захворювання більше 950 людей.

- Щотижня (обов'язково) або частіше (за потреби) відбуваються брифінги в Українському кризовому медіацентрі для інформування суспільства про стан захворюваності у світі та заходи, які вживають МОЗ та інші органи для недопущення поширення COVID-19.

- 10 лютого 2020 року наказом МОЗ України № 292 внесено зміни до наказу від 24.01.2020 № 185 — оновлено визначення випадку відповідно до рекомендацій ВООЗ (<https://moz.gov.ua/nakazi-moz>).

- Розпорядженням Кабінету Міністрів України від 03.02.2020 № 93-р впроваджено додаткові заходи в секторі громадського здоров'я: тимчасові обмеження та особливі умови для в'їзду осіб, які перебували у провінції Хубей Китайської Народної Республіки, шляхом їх ізоляції впродовж 14 днів у визначені Міністерством охорони здоров'я заклади; заходи щодо відстрочення повернення в Україну студентів з Китайської Народної Республіки до спеціального рішення Кабінету Міністрів України.

- Посилено негайний режим інформування ЦГЗ та МОЗ про випадки захворювання особи, які відповідають визначенню COVID-19 (підозрілий, ймовірний, підтверджений).

- Працює гаряча лінія за номером 0800505840, що зорієнтована на більш професійну допомогу лікарям-епідеміологам, клініцистам, спеціалістам з лабораторної діагностики. Водночас, будь-яка особа може звернутися з власними запитаннями щодо коронавірусної інфекції COVID-19. Також фахівці ЦГЗ опрацьовують звернення громадян, що поступають на урядову гарячу лінію 1545.

- Наказами регіональних структурних підрозділів з питань охорони здоров'я обласних державних адміністрацій визначено відповідальних осіб за координацію заходів (24/7) з надання медичної допомоги, госпітальні бази та утворено бригади екстреної медичної допомоги для транспортування осіб, які відповідають визначенню випадку COVID-19.

- Актуальну інформацію про міжнародну та національну ситуацію щодо COVID-19 і перелік дій, спрямованих на зменшення та ліквідацію наслідків поширення недуги, розміщено на сайтах ЦГЗ (<https://www.phc.org.ua/>) та МОЗ (<https://moz.gov.ua/novini>).

З метою вжиття відповідних протиепідемічних заходів МОЗ та ЦГЗ надіслали у регіони алгоритм дій щодо осіб, які відповідають визначенню випадку COVID-19:

- для лікарів-клініцистів — у разі звернення особи, яка відповідає визначенню випадку COVID-19, зокрема щодо особливостей ведення пацієнта та дотримання вимог інфекційного контролю;

- 
- для лікарів-епідеміологів — у разі виявлення особи, яка відповідає визначенню випадку COVID-19, зокрема щодо порядку інформування та епідеміологічного розслідування;
  - для лікарів-вірусологів — у разі лабораторного обстеження у вірусологічних лабораторіях осіб, які відповідають визначенню випадку COVID-19, зокрема щодо порядку цих досліджень і логістики взятих зразків;
  - для населення — у разі підозри в них гострої респіраторної хвороби, спричиненої новим коронавірусом (COVID-19), — такі рекомендації мають бути розміщені у громадських місцях.



# ПОВІДОМЛЕННЯ ММСП

Отримані повідомлення з інформаційного сайту ВООЗ щодо подій для національних координаторів з питань ММСП (WHO Event Information Site for IHR National Focal Points).

## 1

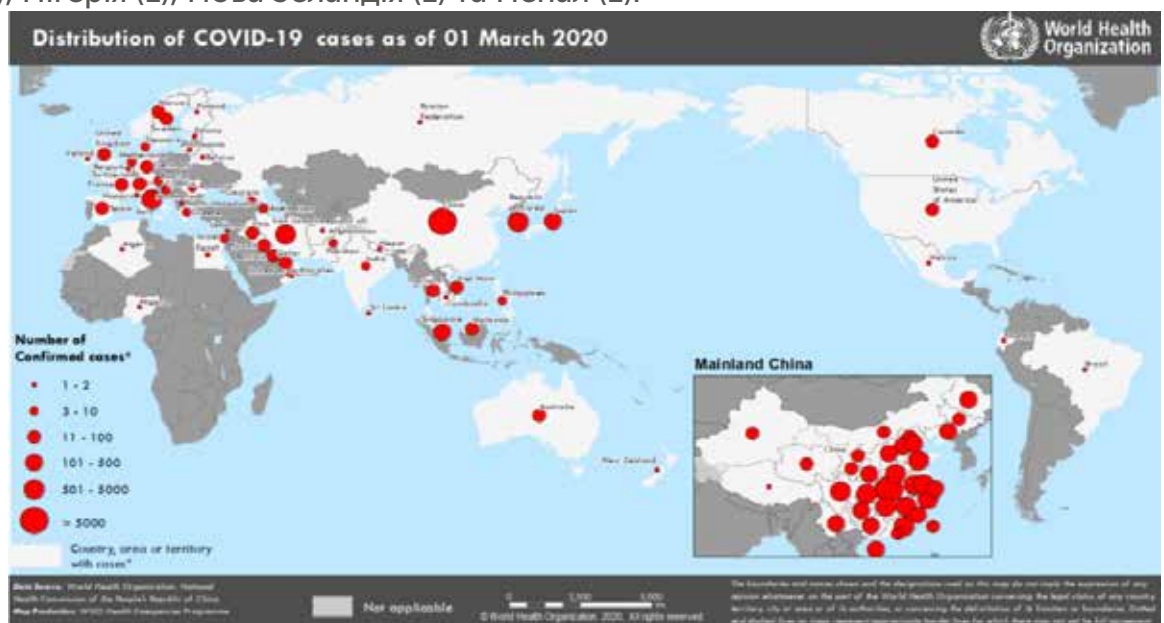
### ВООЗ про підтверджені випадки захворювання, спричиненого новим коронавірусом (COVID-19), у світі станом на 1 березня 2020 року

У ситуаційному звіті для узгодженості ВООЗ зазначає лише кількість лабораторно підтверджених випадків, як це відбувалося раніше.

Тому, станом на 1 березня 2020 року, за даними Всесвітньої організації охорони здоров'я у світі було зареєстровано 86 983 лабораторно підтверджені випадки коронавірусної інфекції (COVID-19), зокрема 2 979 летальних. За межами Китаю повідомлено про 104 летальні випадки: Ісламська Республіка Іран (43), Республіка Корея (18), Італія (29), на міжнародних перевезеннях (Японія — 6), Японія (5), Франція (2), Тайвань (1) та Філіппіни (1).

- Із 86 983 зареєстрованих випадків 79 968 зареєстровано в Китаї, зокрема Гонконгу (95), Тайбеї (39 ) та Макао (10).

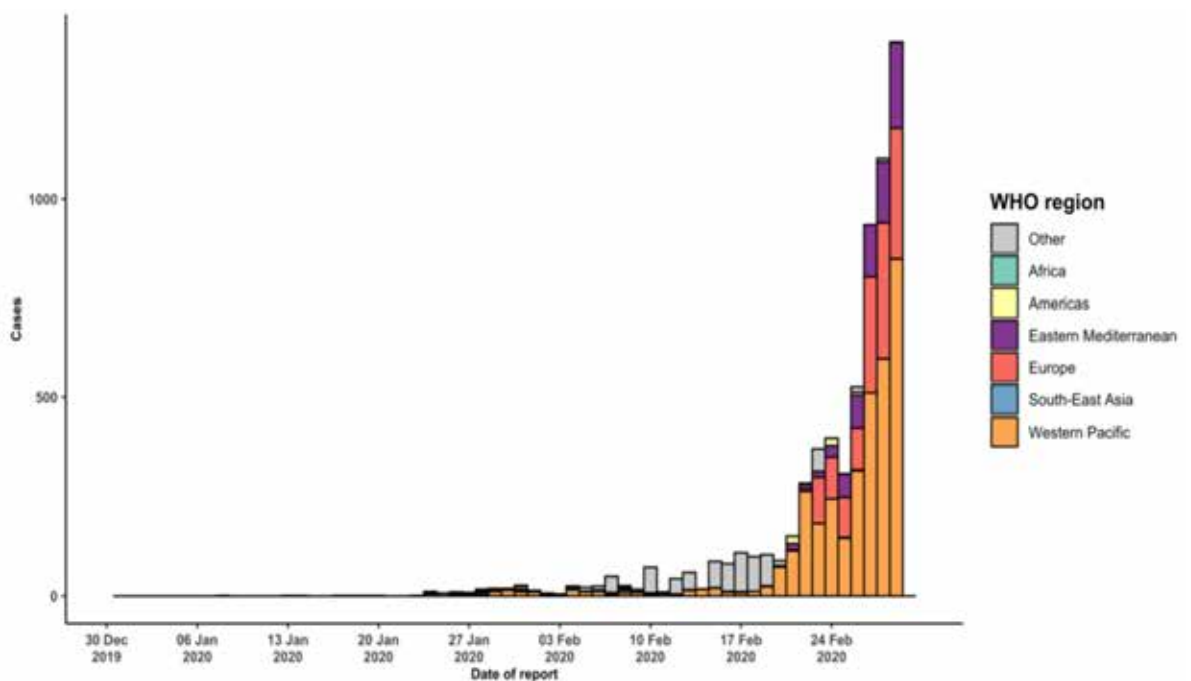
- Зафіксовано 7 169 підтверджених випадків за межами Китаю у 58 країнах: міжнародні перевезення (Японія — 705), Республіка Корея (3 736), Італія (1 128), Іран (593), Японія (239), Сінгапур (102), Таїланд (42), Кувейт (45), Бахрейн (40), США (62), Австралія (25), Малайзія (24), Німеччина (57), В'єтнам (16), Франція (100), Норвегія (15), Об'єднані Арабські Емірати (19), Канада (19), Російська Федерація (2), Філіппіни (3), Індія (3), Великобританія (23), Іспанія (45), Австрія (10), Ірак (13), Нідерланди (7), Оман (6), Греція (3), Румунія (3), Хорватія (7), Шрі-Ланка (1), Камбоджа (1), Бельгія (1), Фінляндія (2), Ізраїль (7), Швеція (13), Швейцарія (18), Пакистан (3), Азербайджан (3), Данія (3), Грузія (3), Литва (1), Ліван (2), Бразилія (2), Мексика (2), Еквадор (1), Афганістан (1), Катар (1), Єгипет (1), Монако (1), Македонія (1), Білорусь (1), Сан-Марино (1), Естонія (1), Ірландія (1), Ліван (1), Алжир (1), Нігерія (1), Нова Зеландія (1) та Непал (1).



## Оцінка ВООЗ

Ризик цієї події — дуже високий у Китаї, на регіональному рівні та на глобальному. Стратегічні цілі реагування:

- припинення передавання нового коронавірусу від людини людині у Китаї, щоб запобігти експорту випадків з країни та подальшому передаванню від завезених випадків, якщо вони сталися;
- виявлення, ізоляція і догляд за пацієнтами на ранній стадії, зокрема надання оптимізованої допомоги інфікованим пацієнтам;
- виявлення та зменшення передавання від тваринного джерела;
- усунення критичних невідомих чинників, що стосуються клінічної тяжкості, ступеня передавання та інфекції, варіантів лікування та прискорення розробки засобів діагностики, терапії та вакцин;
- поширення інформації про критичні ризики та події серед усіх спільнот і протидія дезінформації;
- мінімізація соціальних та економічних втрат через багатосекторальні партнерства;
- реалізація запобіжних заходів серед мандрівників, підвищення обізнаності населення про ризики.



Випадки COVID-19, визначені за межами Китаю, за датою появи симптомів та подорожей, станом на 1 березня 2020 року.

## Стандартні рекомендації щодо зниження загального ризику передавання гострих респіраторних інфекцій:

- уникайте тісного контакту з усіма, хто має гарячку та кашель;
- часто мийте руки, особливо після прямого контакту з хворими людьми або їхнім оточенням;
- під час відвідування ринків у районах, де зараз фіксують випадки нової

коронавірусної інфекції COVID-19, уникайте контакту з живими тваринами та поверхнями, які з ними контактують;

- люди із симптомами гострої респіраторної інфекції повинні дотримуватися правил поведінки під час кашлю та чхання (тримати дистанцію, використовувати одноразові серветки, частіше мити руки, максимально обмежити контакти з іншими людьми);
- не споживайте сирих чи недостатньо термічно оброблених продуктів тваринного походження, обережно поведіться із сирим м'ясом, молоком тощо;
- у медичних установах треба посилити стандартні заходи профілактики та контролю за інфекціями, особливо у відділеннях невідкладної допомоги.

ВООЗ не рекомендує якісь конкретні заходи з охорони здоров'я для мандрівників. У разі появи симптомів, що вказують на респіраторне захворювання під час або після поїздки, мандрівникам рекомендовано звертатися по медичну допомогу та повідомити лікаря про подорож.

Технічна консультація доступна на вебсайті ВООЗ: <https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019>.

## 2

### Додаткові заходи в секторі громадського здоров'я у зв'язку зі спалахом нової коронавірусної інфекції (COVID-19) у світі, станом на 27 лютого 2020 року

Відповідно до ст. 43 Міжнародних медико-санітарних правил (International Health Regulations, IHR) у разі впровадження (зادля охорони громадського здоров'я) державами-учасницями додаткових заходів, які значно заважають міжнародним перевезенням (відмова у в'їзді або виїзді міжнародних пасажирів, багажу, вантажів, контейнерів, транспортних засобів, товарів або затримка їх більш ніж на 24 години) вони зобов'язані подати ВООЗ обґрунтування протягом 48 годин після початку реалізації таких заходів.

Станом на 27 лютого 2020 року 41 держава-учасниця надала ВООЗ офіційну інформацію про додаткові заходи в секторі громадського здоров'я. Розподіл за регіонами ВООЗ: AFR — 1; AMR — 12 (плюс одна заморська територія США у WPR); EMR — 2; EUR — 10; SEAR — 1; WPR — 15.

Державо-учасниця	Тип заходів (як зазначено державою-учасницею, що їх впроваджує)	Дата впровадження	Дата звітування до ВООЗ
<b>Регіональне бюро для країн Африки (AFR): 1 держава-учасниця</b>			
Республіка Сейшельські Острови	Карантин на 14 днів для всіх громадян, які були в КНР протягом останніх 14 днів. Авіакомпаніям було рекомендовано не брати на борт іноземних громадян, крім громадян Сейшельських Островів та постійних жителів, які відвідували Китай протягом останніх 14 днів	06/02/2020	07/02/2020

### Регіональне бюро для країн Америки (AMR): 12 держав-учасниць

Антигуа і Барбуда	Закриття кордонів для мандрівників із КНР	31/01/2020	01/02/2020
Багамські Острови	Заборонено в'їзд нерезидентам, які відвідали КНР за 20 днів до прибуття	03/02/2020	03/02/2020
Беліз	Заборонено в'їзд усім мандрівникам, які були в КНР протягом останніх 14 днів	08/02/2020	09/02/2020
Сальвадор	В'їзд заборонено всім мандрівникам, які за 14 днів до прибуття відвідували будь-яку країну, визначену ВООЗ як країна «дуже високого ризику» для нового коронавірусу (2019-nCoV), окрім громадян Сальвадору	30/01/2020	02/02/2020
Гренада	Заборонено в'їзд нерезидентам, які протягом 14 днів (до прибуття) подорожували до материкової частини КНР (транзитні мандрівники чи громадяни КНР)	02/02/2020	02/02/2020
Гватемала	Усі іноземні громадяни, які протягом 15 днів (до прибуття) відвідували КНР	31/01/2020	31/01/2020
Ямайка	Усі особи з КНР підлягають негайному карантину щонайменше на 14 днів	31/01/2020	01/02/2020
Парагвай	Призупинити видавання віз на необмежений строк громадянам (КНР), а також іноземцям, що прибувають з КНР	Між 31/01/2020 та 04/02/2020	04/02/2020
Федерація Сент-Кітс і Невіс	Особи, що подорожують з КНР, мають бути обстежені та у разі необхідності, на основі оцінки ризику, їхній рух має бути обмежено	01/02/2020	01/02/2020
Сент-Люсія	Заборонено в'їзд нерезидентам, які протягом 14 днів (до прибуття) мали історію поїздок до КНР	04/02/2020	05/02/2020
Тринідад і Тобаго	У в'їзді заборонено особам, які виїхали з КНР протягом останніх 14 днів	30/01/2020	31/01/2020
Північні Маріанські Острови	Призупинено прибуття мандрівників, які прямують безпосередньо чи опосередковано з КНР	29/01/2020	30/01/2020

Держава-учасниця	Тип заходів (як зазначено державою-учасницею, що їх впроваджує)	Дата впровадження	Дата звітування до ВООЗ
Сполучені Штати Америки	Обмежено та призупинено в'їзд усіх іноземців, які фізично перебувають в КНР, за винятком спеціальних автономних регіонів Гонконгу та Макао, протягом 14 днів до їхнього в'їзду або спроби в'їзду. Ці заходи можуть бути реалізовані через: <ul style="list-style-type: none"> <li>• обмеження видавання віз;</li> <li>• запобігання посадці на рейси, що прямують до США</li> </ul>	02/02/2020	01/02/2020
<b>Регіональне бюро для країн Східного Середземномор'я (EMR): 2 держави-учасниці</b>			
Кувейт	Заборонено в'їзд іноземцям, які були в КНР протягом останніх 14 днів	06/02/2020	07/02/2020
Саудівська Аравія	Призупинено видавання віз паломника (умра) для всіх країн, а також туристичних віз для мандрівників, що прибувають з країн, де тривають спалахи COVID19	27/02/2020	27/02/2020
<b>Регіональне бюро для країн Європи (EUR): 10 держави-учасниці</b>			
Італія	1. Заборона прямих та непрямих рейсів, запобігання в'їзду міжнародних мандрівників з КНР. 2. Надзвичайний стан оголошено.	31/01/2020	01/02/2020
Російська Федерація	1. Тимчасове обмеження руху через пункти в'їзду на певних ділянках державного кордону з КНР. 2. Тимчасове призупинення поїздок громадян КНР, за винятком осіб, які мають посвідчення на проживання в Російській Федерації	31/01/2020 01/02/2020	02/02/2020
Україна	Карантин на 14 днів для всіх мандрівників, які були в провінції Хубей КНР	10/02/2020	10/02/2020
Чехія	Призупинено на невизначений термін отримання та оформлення віз до Китаю, зокрема Гонконгу	02/02/2020	17/02/2020

Держава-учасниця	Тип заходів (як зазначено державою-учасницею, що їх впроваджує)	Дата впровадження	Дата звітування до ВООЗ
Казахстан	Усі особи, котрі прибувають із країн з будь-якими зареєстрованими випадками COVID-19, повинні бути згруповані в одну з трьох категорій, з конкретними заходами, що мають бути застосовані до кожної групи	20/02/2020 26/02/2020	19/02/2020 26/02/2020
Грузія	Із січня припинено авіасполучення з Китаєм. Призупинено прямі рейси з Ірану та посилено огляд на кордонах (аеропорти і наземні переходи)	24/02/2020	25/02/2020
Фінляндія	Скасовано рейси до континентального Китаю та обмежено — до Гонконгу через відсутність попиту	24/02/2020	24/02/2020
Ізраїль	Прямі рейси між Ізраїлем та Китаєм припинено з ініціативи авіакомпаній. Всі ізраїльські жителі, які відвідали Китай за останні 14 днів, зобов'язані за законом зареєструватися на спеціальному вебсайті Міністерства охорони здоров'я та залишатися на домашньому карантині до закінчення 14 днів з моменту виїзду з Китаю. Ці пасажери перебувають під активним щоденним наглядом та зв'язуються з відповідною медичною організацією	02/02/2020	12/02/2020
Киргизстан	14-денний карантин у спеціалізованих помешканнях для всіх осіб, що були у Китаї (заходи вже реалізують), а також з Ірану, Южної Кореї, Італії та Японії (список підлягає оновленню)	25/02/2020	25/02/2020
Туреччина	Призупинено польоти у Китай. Тимчасові заходи на сухопутних кордонах з Іраном та призупинено авіасполучення	27/02/2020	27/02/2020

Держава-учасниця	Тип заходів (як зазначено державою-учасницею, що їх впроваджує)	Дата впровадження	Дата звітування до ВООЗ
<b>Регіональне бюро для країн Південно-Східної Азії (SEAR): 1 держава-учасниця</b>			
КНДР	Карантин на 15 днів для всіх іноземців, що в'їжджають з КНР	31/01/2020	03/02/2020
<b>Регіональне бюро для країн Західного Тихого океану (WPR): 15 держав-учасниць</b>			
Австралія	Заборонено в'їзд особам, які покинули або рухалися транзитом через континентальний Китай з 1 лютого 2020 року, за винятком громадян Австралії, постійних жителів та їхніх найближчих родичів, а також льотних екіпажів, які використовували відповідні засоби індивідуального захисту	01/02/2020	02/02/2020
Японія	Заборонено в'їзд іноземцям з китайськими паспортами, виданими у провінції Хубей, та іноземцям, що відвідали провінцію Хубей за 2 тижні до прибуття до Японії. До списку обмежень на поїздки з 13 лютого 2020 року внесено корейську провінцію Чжецзян і велике місто Тегу (провінція Північний Кьонсан)	01/02/2020 14/02/2020 27/02/2020	02/02/2020 18/02/2020 27/02/2020
Монголія	Заборонено в'їзд іноземцям через прикордонні контрольно-пропускні пункти Китаю та Монголії (повітряний, залізничний та автомобільний транспорт); дозволено в'їзд монголів з Китаю тільки через міжнародний аеропорт Чингісхан та залізничний прикордонний пункт Замин-Ууд	31/01/2020	01/02/2020
Нова Зеландія	Поновлено тимчасові додаткові заходи стосовно прикордонного контролю щодо COVID-2019, з обмеженими винятками: заборонено в'їзд до Нової Зеландії для людей, які перебували в Китаї або відвідали транзитом протягом останніх 14 днів. Попередні заходи продовжено до 3 березня 2020 року. Додаткові заходи: заборонено в'їзд пасажиром з круїзного лайнера Diamond Princess, які були на карантині біля берегів Японії	16/02/2020 25/02/2020	18/02/2020 25/02/2020

## 3

Держава-учасниця	Тип заходів (як зазначено державою-учасницею, що їх впроваджує)	Дата впровадження	Дата звітування до ВООЗ
Ніґе	Усі мандрівники, які відвідували Китай за останні 30 днів, повинні провести 14 днів у країні, де не реєструють випадки, та отримати медичний дозвіл за 3 дні до в'їзду в Ніґе. Скасовано всі офіційні поїздки до Китаю та постраждалих районів	03/02/2020	05/02/2020
Китай, Гонконг	Зупинено міжнародні рейси з Уханя; тимчасово призупинено роботу міських автобусів, метро, поромів та пасажирських перевезень на далекі відстані, скасовано всі рейси та потяги, заплановані для відбуття з Уханя. Обмеження для жителів (не мешканців Гонконгу), які прибувають з Кореї. Карантин для мешканців Гонконгу, які були в м. Теґу (округ Чхондо, провінція Північний Кьонсан, Республіка Корея) за останні 14 днів	29/01/2020 25/02/2020	29/01/2020 25/02/2020
Маршаллові Острови	Заборонено в'їзд усім особам, які подорожують повітряним або морським транспортом з постраждалих районів (Китай, САР Гонконг, САР Макао). Усі офіційні поїздки до постраждалих країн повинні бути припинені. Обмеження щодо контейнерних та рибальських суден. Громадянам та мешканцям РМО, які планують виїхати за кордон, рекомендовано відкласти поїздки. Посадові особи РМО зобов'язані призупинити всі міжнародні поїздки. Місії, конференції та/або тренінги на Маршаллових островах мають бути відкладені, якщо в цьому немає потреби	24/01/2020 26/2/2020	28/01/2020 26/2/2020
Острови Кука	Заборонено в'їзд особам, які були в КНР протягом останніх 14 днів	10/02/2020	12/02/2020



Держава-учасниця	Тип заходів (як зазначено державою-учасницею, що їх впроваджує)	Дата впровадження	Дата звітування до ВООЗ
Сінгапур	З 26 лютого заборонено в'їзд і транзит для відвідувачів Китаю, Республіки Корея (м. Тегу, Чхондо-гун) протягом останніх 14 днів. 14-денна відпустка для жителів з історією подорожей до Китаю; обов'язковий карантин для відвідувачів, які повертаються з провінції Хубей	01/02/2020 27/02/2020	03/02/2020 27/02/2020
Південна Корея	Заборонено в'їзд іноземним мандрівникам, які відвідували або зупинялися в провінції Хубей, Китай, протягом останніх 14 днів	04/02/2020	07/02/2020
Палау	Тимчасово призупинено рейси з КНР, зокрема прямі рейси з Гонконгу та Макао. Тимчасово заборонено в'їзд усіх мандрівників з історією поїздок протягом останніх 14 днів до КНР, Гонконгу і Макао	03/02/2020	07/02/2020
Папуа Нова Гвінея	Міжнародні судна спрямовують у три призначених порти: Морсбі, Рабаул та Лае	13/02/2020	18/02/2020
В'єтнам	Посилено контроль в'їзду/виїзду пасажирів за допомогою декларації про здоров'я і температурного сканування; обмежено видавання віз та запроваджено обов'язковий 14-денний карантин для пасажирів, які повертаються з районів захворювання	12/02/2020	18/02/2020
Федеративні Штати Мікронезії	Заборонено всі подорожі до і з Китаю; до 28 лютого всім мандрівникам з країн, де зареєстровано випадки COVID-19, заборонено в'їжджати до ФШМ, якщо за 14 днів до цього в країні не буде зареєстровано випадків COVID-19	19/02/2020	27/02/2020

ВООЗ після розгляду обґрунтування може попросити країни переглянути свої заходи.

# 3

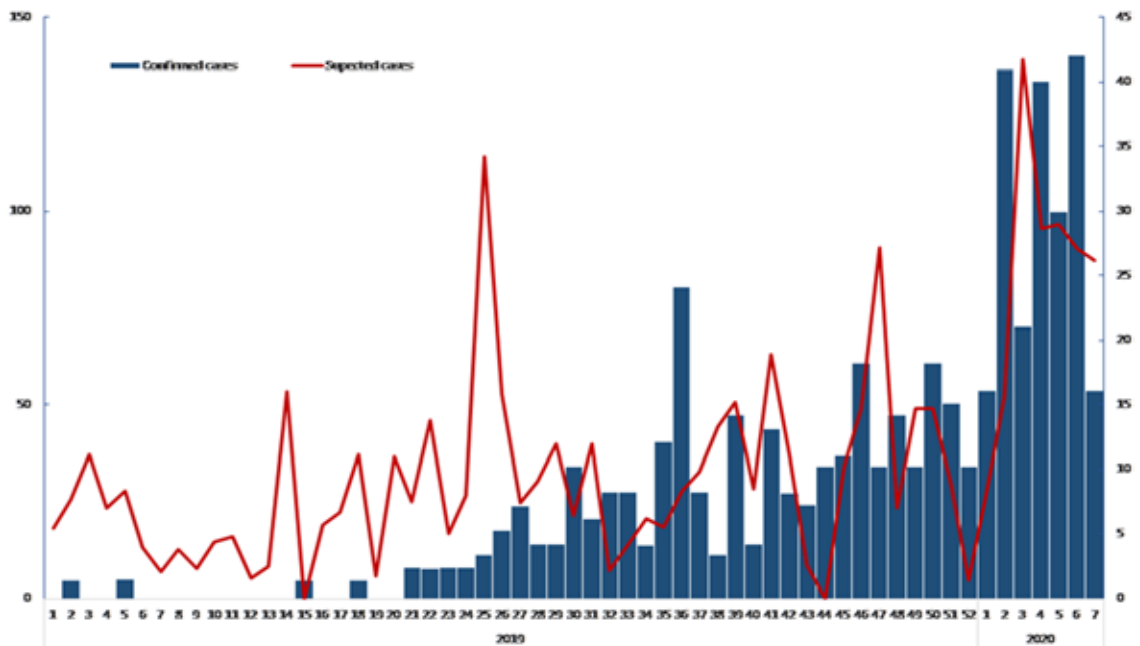
## Оновлення інформації щодо спалаху гарячки денге на заморських територіях Франції

12 лютого 2020 року Європейський центр профілактики та контролю захворювань (ECDC) поділився з ВООЗ інформацією про збільшення кількості випадків гарячки денге у Французькій Гвіані, Гваделупі, Сен-Мартені, Сен-Бартелемі та Мартиніці. У січні 2020 року було оголошено епідемію гарячки денге у Гваделупі та Сен-Мартені.

Карибські острови мають тропічний клімат. Існує два основні сезони: вологий сезон з липня до листопаду і сухий сезон з початку до середини року.

Спалахи гарячки денге на цих територіях зазвичай виникають після зміни переважаючого серотипу вірусу денге (DENV), коли неімунні групи населення (туристи, особи, які нещодавно оселилися на територіях або раніше не піддавалися впливу циркулюючих серотипів) підпадають під вплив нового серотипу внаслідок переміщення всередині країни або до сусідніх країн. Місцеве передавання відбувається через комарів *Aedes*, присутніх на островах та у Французькій Гвіані.

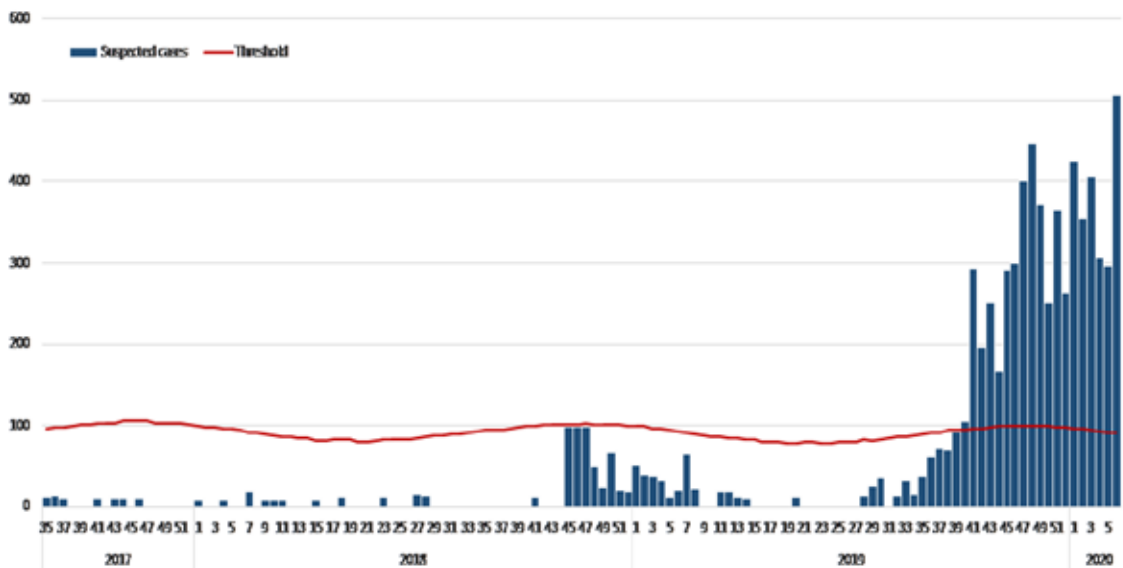
**Французька Гвіана.** У період між першим епідеміологічним тижнем 2019 року та сьомим епідеміологічним тижнем 2020 року було зареєстровано 487 підтверджених випадків гарячки денге, про важкі та летальні випадки не повідомляли.



Про випадки гарячки денге повідомляють щороку, останній спалах у Французькій Гвіані було зареєстровано 2013 року (16 263 випадки підозри, зокрема 6 летальних).

Лабораторні дослідження виявили серотипи DENV-1 та DENV-2, які циркулюють у 2019 та 2020 роках. У 2020 році переважає DENV-2 (63%).

**Гваделупа.** У період між 42 епідеміологічним тижнем 2019 року та 7 епідеміологічним тижнем 2020 року було зареєстровано 5 840 випадків гарячки денге, про важкі та летальні випадки не повідомляли. Із загальної кількості випадків 44% (2 540) були зареєстровані з початку січня 2020 року. Із загальної кількості випадків більше 1 200 було лабораторно підтверджено.

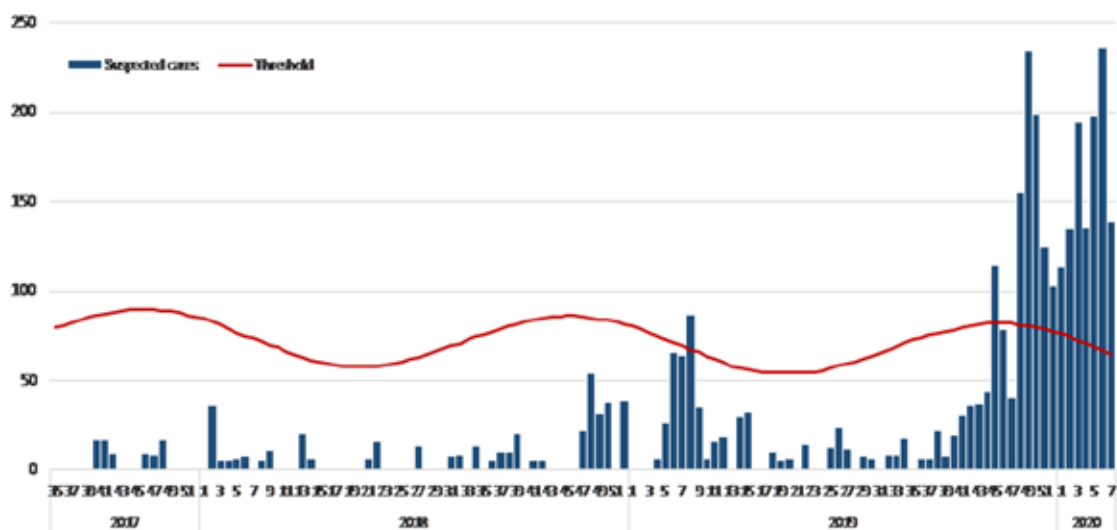


13 лютого 2020 року у Камбоджі у всіх пасажирів із симптомами не було виявлено COVID-19. Останній найбільший спалах, про який повідомляли із Гваделупи, було зареєстровано у 2013 році (12 706 випадків підозри, зокрема 8 летальних).

У 2019 році лабораторні дослідження виявили, що DENV-2 є переважаючим серотипом гарячки денге.

У Гваделупі епідемія DENV-4 з коциркуляцією DENV-2 сталася 2005 року. DENV-2 згодом переважав з 2006 по 2007 рік, а у 2008 році перевага була за DENV-1 з коциркуляцією DENV-2 та спорадичними випадками DENV-3. DENV-1 також був переважаючим серотипом у 2010 році з коциркуляцією DENV-4.

**Мартиніка.** У період між 27 епідеміологічним тижнем 2019 року та 7 епідеміологічним тижнем 2020 року зареєстровано 2 470 випадків підозри на гарячку денге, із них 575 випадків були підтверджені, зокрема 2 тяжкі випадки та один летальний. 47% (1 155) було зареєстровано з початку січня 2020 року.



У 2018 році Мартиніка не повідомляла про випадки гарячки денге. Останній спалах на Мартиніці було зареєстровано у 2013 році (7 040 випадків підозри).

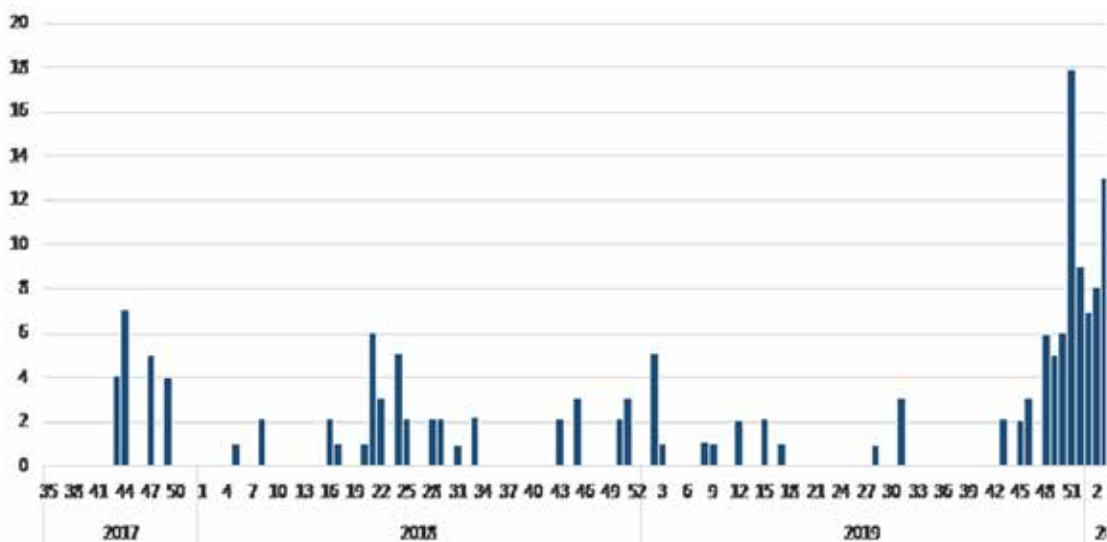
У 2020 році лабораторні дослідження виявили серотипи DENV-2 та DENV-3. На Мартиніці спалах гарячки денге у 2013–2015 роках було спричинено вірусом серотипу DENV-1.

**Сен-Мартен.** У період між 3 та 7 епідеміологічними тижнями 2020 року було зареєстровано 530 випадків гарячки денге, зокрема один летальний.

Лабораторні дослідження виявили серотип DENV-1. Однак у 2019 та 2020 роках циркулювали як DENV-1, так і DENV-3.

У Сен-Мартені з 2002 по 2005 рік DENV-3 був єдиним серотипом у досліджених випадках. У 2006 році DENV-2 став переважаючим серотипом з коциркуляцією DENV-3 та DENV-4. З 2007 по 2008 роки DENV-1 був переважаючим серотипом (в поєднанні з циркуляцією DENV-2 під час епідемії 2008–2009 років). У 2009 році переважаючим серотипом став DENV-2 (зі спільною циркуляцією DENV-4 під час епідемії 2008–2009 років), а у 2010 році переважаючим серотипом був DENV-1 зі спільною циркуляцією DENV-2, 4 та 5. З 2013 по 2014 роки DENV-4 був переважаючим серотипом.

**Сен-Бартелемі.** У період між 49 епідеміологічним тижнем 2019 року та 7 епідеміологічним тижнем 2020 року було зареєстровано 530 випадків підозри на гарячку денге, із них 20 випадків було підтверджено. Лабораторні дослідження ідентифікували циркуляцію серотипів DENV-1 та DENV-2.



### Оцінка ВООЗ

Французька Гвіана, Гваделупа, Мартиніка, Сен-Мартен та Сен-Бартелемі повідомляли про випадки гарячки денге протягом 2020 року; однак підйом був наприкінці 2019 року та на початку 2020 року.

У Гваделупі та Мартиніці випадки перевищували сезонний поріг із 41 епідеміологічного тижня та із 45 епідеміологічного тижня 2019 року відповідно.

Зміна переважаючого серотипу DENV на цих територіях може привести до тяжких вторинних випадків гарячки денге. Наявність компетентного вектора та популярність цього туристичного напрямку можуть бути передумовами поширення хвороби.

### Рекомендації ВООЗ

З огляду на збільшення кількості випадків гарячки денге в країнах і територіях регіону Американського континенту, ПАОЗ/ВООЗ закликають держави-члени дотримуватися ключових рекомендацій щодо готовності та реагування на спалахи, управління випадками, лабораторних досліджень та інтегрованого векторного менеджменту, опублікованих 21 листопада 2018 року в «Епідеміологічному звіті з гарячки денге» (<https://bit.ly/2BNdbxo>) та 11 листопада 2019 року в «Епідеміологічному оновленні з гарячки денге» (<https://bit.ly/2D50KxX>).

Не існує специфічного лікування денге; однак своєчасний підхід, виявлення випадків, спостереження за будь-якими попереджувальними ознаками важкої денге і ведення випадків є ключовими елементами допомоги для запобігання смертності пацієнтів від гарячки денге. Затримка у зверненні по медичну допомогу часто пов'язана з причиною смерті.

Крім того, має бути підвищена активність ІВМ для усунення потенційних місць розмноження, зменшення популяції векторів та мінімізації інфікування. Необхідно впроваджувати векторні заходи контролю у домогосподарствах, місцях роботи, школах та медичних закладах.

Основні особисті засоби захисту: використання захисного одягу, що мінімізує укуси комарів, та репелентів, які можуть бути нанесені на відкриту шкіру чи одяг; використовувати репеленти слід відповідно до інструкцій на маркуванні. Віконні та дверні екрани, а також москітні сітки (просочені інсектицидами) можуть бути корисними для зменшення контакту комар — людина в закритих приміщеннях протягом дня та ночі.

ВООЗ не рекомендує застосовувати будь-які загальні обмеження на поїздки або торгівлю на підставі наявної інформації.

# ІНФОРМАЦІЯ ЗА ДАНИМИ ЄВРОПЕЙСЬКОЇ СИСТЕМИ ЕПІДЕМІОЛОГІЧНОГО НАГЛЯДУ (TESSY)

## 1

**Оновлення інформації про випадки захворювання на нову коронавірусну інфекцію (COVID-19) у світі та Європі станом на 1 березня 2020 року.**

За даними Європейського центру профілактики та контролю захворювань, з 31 грудня 2019 року і станом на 1 березня 2020 року повідомляли про 87 024 випадки захворювання на нову коронавірусну інфекцію (COVID-19).

Станом на 1 березня 2020 року зафіксовано 2 979 летальних випадків: Китай (2 872); Ісламська Республіка Іран (43), Республіка Корея (17), Італія (29), на міжнародних перевезеннях (Японія — 6), Японія (5), Тайвань (1), Таїланд (1), Філіппіни (1), Франція (2), Австралія (1) та США (1).

Африка: Алжир (1), Єгипет (1) і Нігерія (1).

Азія: Китай (79 824), Південна Корея (3 526), Іран (593), Японія (239), Сінгапур (102), Гонконг (95), Кувейт (45), Таїланд (42), Бахрейн (41), Тайвань (40), Малайзія (25), Об'єднані Арабські Емірати (21), В'єтнам (16), Ірак (13), Макао (10), Ізраїль (7), Оман (6), Ліван (4), Пакистан (4), Індія (3), Філіппіни (3), Афганістан (1), Камбоджа (1), Непал (1), Катар (1) та Шрі-Ланка (1).

Америка: США (69), Канада (20), Мексика (4), Бразилія (2) та Еквадор (1).

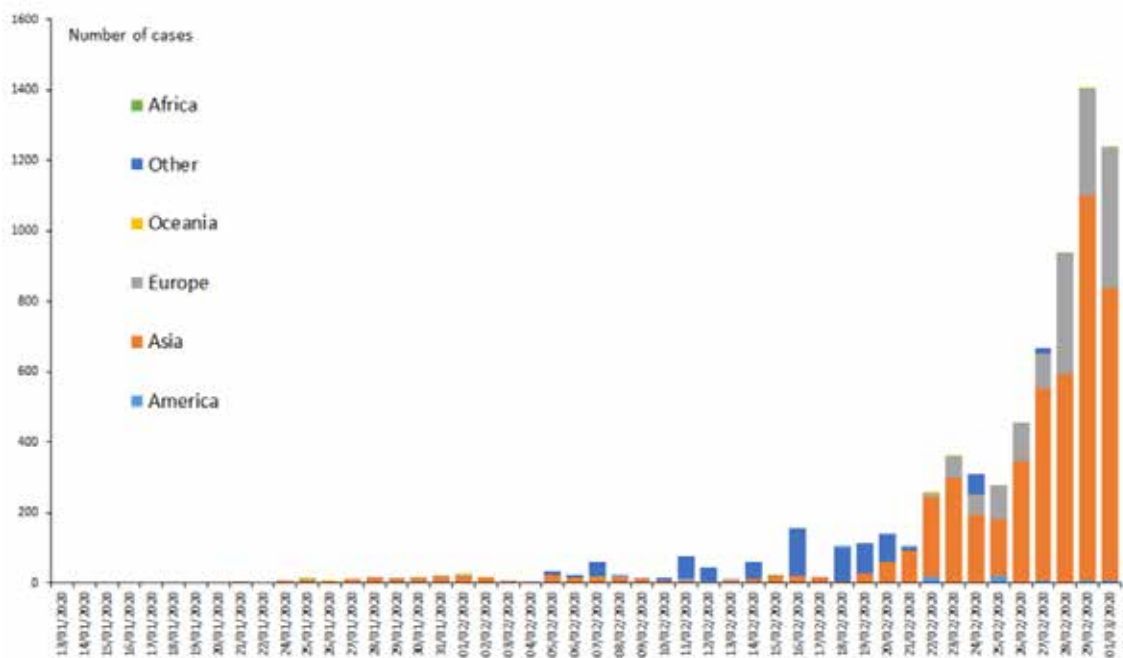
Європа: Італія (1 128), Німеччина (111), Франція (100), Іспанія (66), Великобританія (23), Швейцарія (18), Норвегія (15), Швеція (13), Австрія (10), Греція (7), Нідерланди (7), Хорватія (5), Данія (3), Фінляндія (3), Грузія (3), Румунія (3), Росія (2), Вірменія (1), Азербайджан (1), Білорусь (1), Бельгія (1), Естонія (1), Ісландія (1), Ірландія (1), Литва (1), Люксембург (1), Монако (1), Північна Македонія (1) та Сан-Марино (1).

Океанія: Австралія (26) та Нова Зеландія (1).

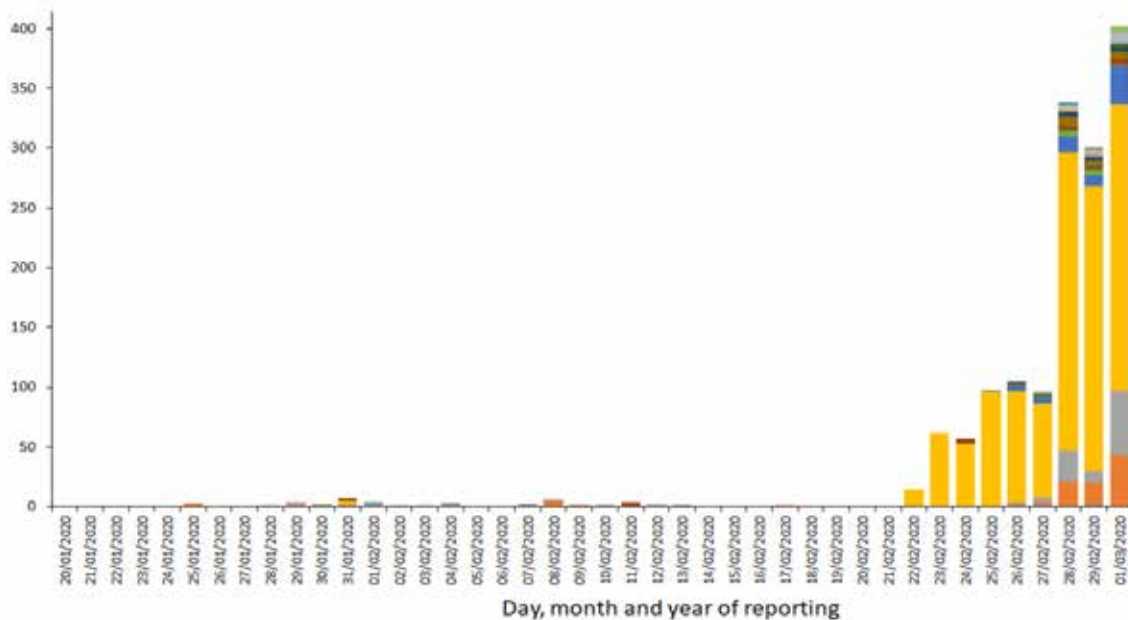
Інше: міжнародні перевезення — Японія (705).

Станом на 1 березня у Європі було зареєстровано 1 520 випадків та 31 смерть: Італія (1 128), Німеччина (111), Франція (100), Іспанія (66), Великобританія (23), Швейцарія (18), Норвегія (15), Швеція (13), Австрія (10), Греція (7), Нідерланди (7), Хорватія (5), Данія (3), Фінляндія (3), Румунія (3), Бельгія (1), Естонія (1), Ірландія (1), Литва (1), Люксембург (1), Монако (1), Ісландія (1) та Сан-Марино (1).

В Італії зафіксовано 29 смертей; у Франції — 2 смерті.



Найбільша кількість випадків була зареєстрована в Італії — 1 128. Італія повідомила про швидке збільшення кількості лабораторно підтверджених випадків COVID-19 із 21 лютого 2020 року. Первинне розслідування італійської влади виявило кілька групових випадків у різних регіонах Північної Італії, із доказами місцевого передавання COVID-19, тому основну увагу приділяють обмеженню подальшого передавання вірусу від людини до людини.



Незважаючи на те, що обмежене місцеве передавання COVID-19 від людини до людини в країнах за межами Китаю було очікуваним, швидке збільшення зареєстрованих випадків захворювання в Італії за останні дні непокоїть. Проте, слід також відзначити, що в більшості випадків (4 з кожних 5) спостерігають легкий чи безсимптомний перебіг захворювання.

Органи охорони здоров'я Італії вживають усіх необхідних заходів для припинення подальшого передавання інфекції, зокрема закриття шкіл, барів, скасування спортивних та інших масових заходів у постраждалих районах. Це узгоджується зі стратегією стримування поширення вірусу, яку нині застосовують в усьому світі, щоб зупинити поширення COVID-19.

Країни Європейського регіону ВООЗ продовжують готуватися до випадків COVID-19, що включає методику швидкого виявлення хворих, лабораторне обстеження підозрілих випадків, забезпечення належного інфекційного контролю та ведення випадків для мінімізації ризику поширення, а також підтримання зв'язку з громадськістю.

### **Оцінка ECDC**

На підставі наявної інформації ECDC вважає, що ризик зараження COVID-19 для населення Європи помірний до високого.

- Більшість випадків, про які повідомляли в ЄС/ЄЕЗ, за межами деяких регіонів Італії, мають чітко визначені епідеміологічні зв'язки, було вжито заходів з відстеження контактів. Однак зростає кількість випадків без визначеного шляху передавання. В Італії впроваджують надзвичайні заходи з охорони здоров'я і докладають серйозних зусиль для виявлення, ізоляції і тестування контактів з метою запобігання спалаху. Але, незважаючи на заходи з відстеження контактів, випадки продовжують експортуватися та збільшується кількість спорадичних випадків у країнах ЄС/ЄЕЗ. Ймовірність подальшого передавання в ЄС/ЄЕЗ вважають помірною до високої. Все ще існує рівень невизначеності щодо кількох факторів, які впливають на розвиток ситуації.

- Кількість випадків у країнах, які не є членами ЄС/ЄЕЗ, постійно збільшується. Кількість країн, які повідомляють про випадки COVID-19, зростає, тоді як за останні дні збільшується і кількість випадків у країнах. Це також збільшує можливість випадків завезення з інших країн за межами Китаю мандрівниками до ЄС/ЄЕЗ.

- Аналіз випадків захворювання COVID-19 свідчить про легкі форми перебігу захворювання у 80% випадків. Більш важкий перебіг захворювання зустрічається приблизно в 20% випадків. Переважна більшість найважчих форм перебігу захворювання та смерті траплялася серед людей похилого віку, особливо тих, хто мав інші хронічні захворювання.

Технічна консультація доступна на вебсайті ECDC: <https://www.ecdc.europa.eu/en/novel-coronavirus-china>.

## **2**

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

Тенденція щодо зниження кількості зареєстрованих підтверджених випадків на хворобу, спричинену вірусом Ебола, триває.

12 лютого 2020 року Комітет з надзвичайної ситуації переглянув результати виконання Тимчасових рекомендацій, виданих 18 жовтня 2019 року. Оновлення ситуації щодо спалаху були надані представниками Міністерства охорони здоров'я Демократичної Республіки Конго, Координатора реагування на надзвичайні ситуації з ХСВЕ ООН та Секретаріату ВООЗ. Комітет вважає, що ця подія

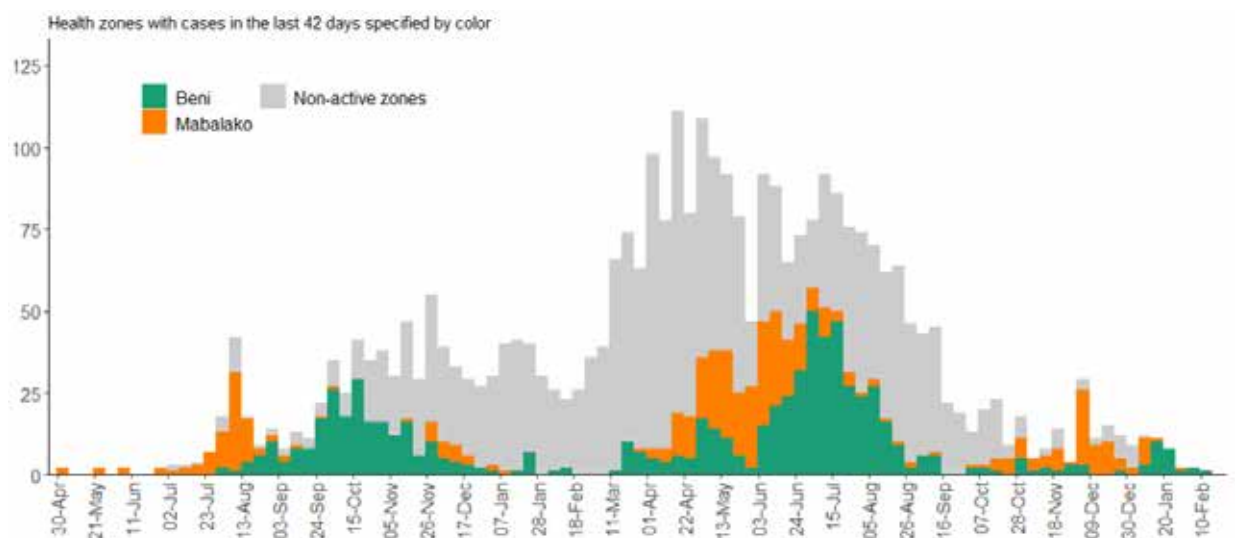


все ще є надзвичайною ситуацією в секторі громадського здоров'я міжнародного значення (PHEIC).

Станом на 25 лютого було зареєстровано загалом 3 444 випадки ХСВЕ, зокрема 3 310 підтверджених та 134 ймовірні, з яких 2 264 — летальні випадки. Із загальної кількості підтверджених та ймовірних випадків 56% (1 928) — жінки, 28% (974) — діти віком до 18 років, а 5% (172) — медичні працівники.

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. На сьогодні 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.



На сьогодні у провінціях Північне Ківу та Ітурі створено 109 пунктів в'їзду (PoE) та пунктів контролю здоров'я (PoC), 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 захворілими особами та медичними працівниками. З початку спалаху (8 серпня 2018 року) було щеплено 296 354 осіб.

#### 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.

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

#### Оцінка ВООЗ

Станом на 20 лютого 2020 року ризик поширення на глобальному рівні залишається низьким, але є дуже високим на національному та регіональному рівнях.

ВООЗ не рекомендує застосовувати будь-які обмеження подорожей або торгівлі стосовно Демократичної Республіки Конго на підставі наявної інформації

---

про цю подію. Наразі жодна країна не вжила заходів щодо подорожей, які істотно заважають міжнародному переміщенню до та з Демократичної Республіки Конго.

Щотижнева інформація від Міністерства охорони здоров'я Демократичної Республіки Конго (ДРК) щодо ситуації із гарячки Ебола: [https://twitter.com/cmre\\_rdc](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**