



ЦЕНТР
ГРОМАДСЬКОГО
ЗДОРОВ'Я

ТИЖНЕВИЙ ЗВІТ ПРО РИЗИКИ ДЛЯ ГРОМАДСЬКОГО ЗДОРОВ'Я

52 ТИЖДЕНЬ 2020 РОКУ
(21–27 ГРУДНЯ)



phc.org.ua



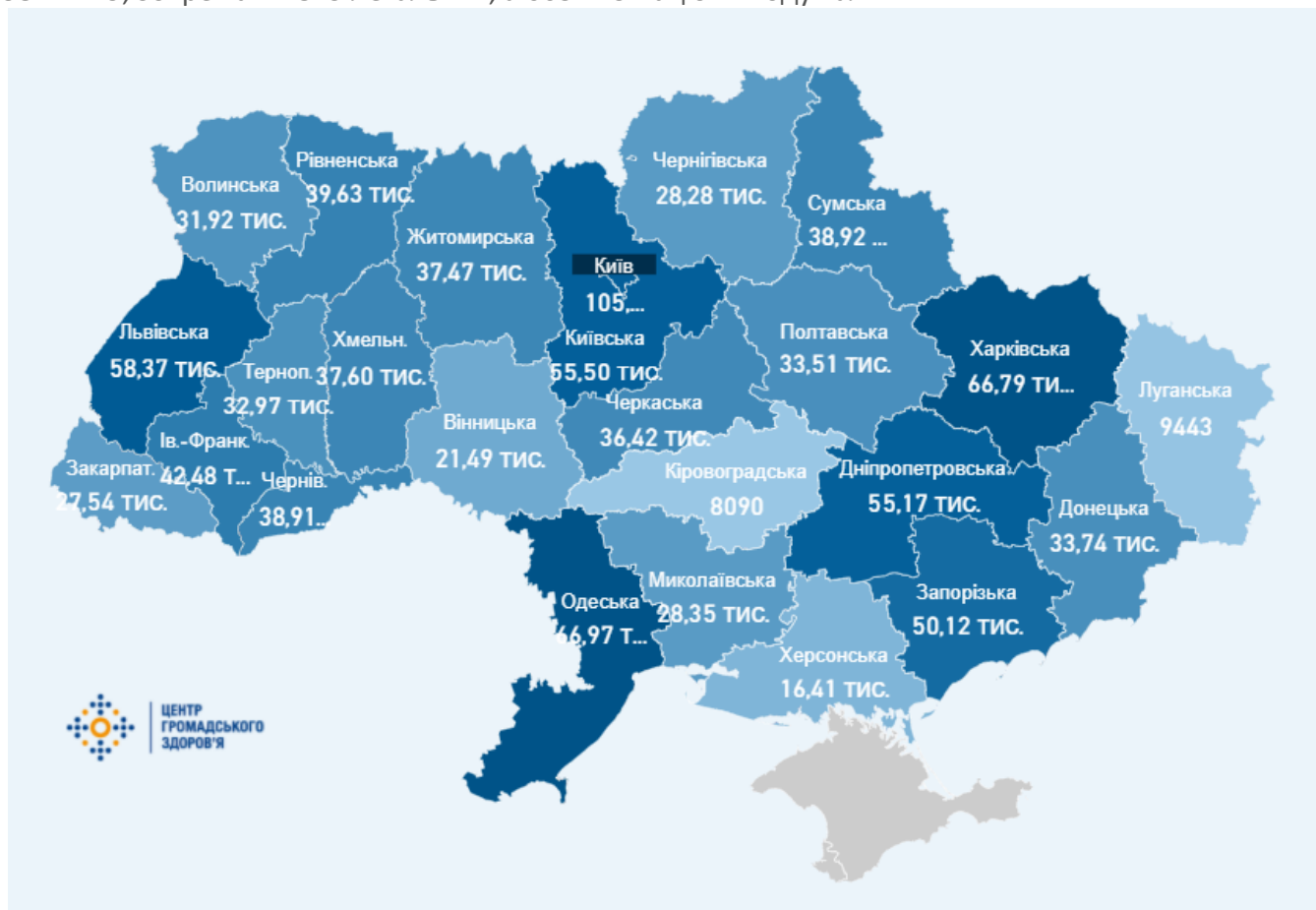
facebook.com/phc.org.ua

КЛЮЧОВІ РИЗИКИ

Новий коронавірус (SARS-CoV-2)

Станом на ранок 28 грудня 2020 року у світі було зареєстровано 80 792 902 випадки захворювання на COVID-19 (більше 7 млн заражень: у США, Індії та Бразилії), зокрема 1 765 071 летальний, а 45 734 947 людей одужали. На території Європи зафіксовано 25 315 210 підтверджених випадків інфекції: лідирують Росія — 3 047 335 (померли 54 559), Франція — 2 616 510 (померли 62 867), Великобританія — 2 295 228 (померли 70 860), Італія — 2 047 696 (померли 71 925), Іспанія — 1 854 951 (померли 49 824).

Станом на ранок 28 грудня 2020 року в Україні лабораторно підтверджено 1 030 374 випадки COVID-19, зокрема 17 849 летальних, а 665 729 пацієнтів одужали.



Розподіл випадків коронавірусної інфекції COVID-19 за областями України: м. Київ — 105 040 (1 802 летальні), Одеська — 66 971 (997 летальних), Харківська — 66 788 (1 023 летальні), Львівська — 58 372 (1 689 летальних), Київська — 55 497 (917 летальних), Дніпропетровська — 55 174 (1 300 летальних), Запорізька — 50 115 (505 летальних), Івано-Франківська — 42 482 (787 летальних), Рівненська — 39 634 (487 летальних), Сумська — 38 923 (510 летальних), Чернівецька — 38 914 (749 летальних), Хмельницька — 37 600 (631 летальний), Житомирська — 37 468 (623 летальні), Черкаська — 36 418 (337 летальних), Донецька — 33 738 (673 летальні), Полтавська — 33 509 (701 летальний), Тернопільська — 32 972 (446 летальних), Волинська — 31 917 (496 летальних), Миколаївська — 28 351 (471 летальний), Чернігівська — 28 275 (392 летальні), Закарпатська — 27 543 (619 летальних), Вінницька — 21 490 (372 летальні), Херсонська — 16 408 (393 летальні), Луганська — 9 443 (259 летальних), Кіровоградська — 8 090 (236 летальних).

Тест-системи для COVID-19, які використовують в Україні, здатні виявляти, зокрема, новий штам SARS-CoV-2, виявлений у Великобританії (<https://moz.gov.ua/article/news/kmu-za-iniciativou-moz-zatverdiv-nizku-rishen-schodo-porushnikiv-samoizoljacji-roboti-ekstrenki-ta-zakupivel-testiv-na-covid-19>).

Розпорядженням Кабінету Міністрів України від 25 березня 2020 року № 338-р (із змінами) запроваджено режим надзвичайної ситуації на всій території України.

Постановою Кабінету Міністрів України від 9 грудня 2020 року № 1236 продовжено карантинні обмеження помаранчевого рівня епідемічної небезпеки на території всієї країни до 28 лютого 2021 року, з посиленням обмежень на період з 8 по 24 січня 2021 року. У новорічну ніч ресторанам і кав'ярням дозволили працювати до 7 години ранку. На час дії посиленого карантину не передбачено обмеження роботи громадського транспорту — як міського, так і міжміського сполучення.

Вже четвертий тиждень поспіль в Україні меншає кількість нових випадків захворювання на коронавірус. Індикаторні показники для визначення рівня епідемічної небезпеки поширення COVID-19 у регіонах станом на 28 грудня 2020 року: https://moz.gov.ua/uploads/5/27865-oznaky_28122020.pdf.

Завершено роботу над Дорожньою картою з упровадження вакцини проти COVID-19 і проведення масової вакцинації у 2021–2022 роках: <https://moz.gov.ua/article/news/maksim-stepanov-zaversheno-robotu-nad-dorozhnoju-kartoju-z-vprovadzhennja-vakcini-proti-covid-19-i-provedennja-masovoi-vakcinacii-u-2021-2022-rokah>.

Роз'яснення Державної прикордонної служби України щодо питань, пов'язаних з перетинанням кордону, для громадян України та іноземців: <https://dpsu.gov.ua/ua/Peretinannya-derzhavnogo-kordonuadminmezhlinii-zitknennya-v-umovah-karantinu/>.

Інтерактивна онлайн-мапа для перевірки актуального режиму в'їзду і транзиту для громадян України у різних країнах світу: <https://tripadvisor.mfa.gov.ua/>.

Інформація щодо країн зі значним поширенням COVID-19 станом на 24 грудня 2020 року: <https://moz.gov.ua/uploads/5/27851-241220.pdf>.

Докладніше про зміни у законодавстві України з приводу спалаху коронавірусної інфекції COVID-19 — у розділі «Сигнальні показники».

Грип птиці

Відповідно до оперативної інформації Головного управління Держпродспоживслужби в Київській області 23 грудня 2020 року на узбіччі автодороги на відстані близько 1 км від с. Леонівка (Іванківський район) у напрямку с. Коблиця (Бородянський район) було виявлено 463 трупи домашньої птиці (23 індики та 440 курей). Птахи загинули внаслідок грипу А1 (підтип Н5), діагноз підтверджено за результатами досліджень біоматеріалу в Державному науково-дослідному інституті з лабораторної діагностики та ветеринарно-санітарної експертизи (м. Київ) від 24.12.2020 № 011147м.п.м./20. У населених пунктах с. Леонівка Іванківського району та с. Коблиця Бородянського району запроваджено карантинні обмеження, тривають протиепізоотичні та протиепідемічні заходи. Випадків захворювання на грип та ГРВІ серед людей не зареєстровано: <http://oblvet.org.ua/novini/uvaga-!!!-v-kivskiy-oblasti-zareestrovaniy-vipadok-gripu-ptici/>.

ГРВІ та грип

Станом на 28 грудня 2020 року інтенсивний показник захворюваності становив 381,2 на 100 000 населення, що на 21,1% менше епідемічного порога, розрахованого для України. У країні зафіксовано спорадичне географічне поширення грипу.

СТАТИСТИКА СПАЛАХІВ ІНФЕКЦІЙНИХ ХВОРОБ ЗА ЗВІТНИЙ ТИЖДЕНЬ

За звітний тиждень не було зареєстровано спалахів інфекційних хвороб.

ІНШІ ІНФЕКЦІЙНІ ХВОРОБИ

У м. Харків зареєстровано летальний випадок малярії

19.12.2020 у м. Харків було зареєстровано завізний випадок малярії у громадянина України. Захворів чоловік, 44 роки, мешканець м. Харків, який 09.12.2020 повернувся додому з Республіки Екваторіальна Гвінея, де працював за угодою. Під час перебування за кордоном на малярію не хворів, проте фіксував численні укуси комарами. Дані щодо індивідуальної хіміопротекції відсутні.

Захворів 09.12.2020, коли відчув загальну слабкість, головний біль та підвищення температури тіла до 37,5 °C.

Уперше по медичну допомогу звернувся 19.12.2020 до відділення екстреної (невідкладної) медичної допомоги № 3 КНП ХОР «Центр екстреної медичної допомоги та медицини катастроф» та був госпіталізований до КНП «Міська клінічна лікарня № 31» Харківської міської ради, де і було поставлено діагноз «малярія».

Госпіталізований у тяжкому стані: температура тіла 37,3 °C, запаморочення свідомості, різка зміна станів збудженості й загальмованості, жовтушність шкіри, анемія, гепатомегалія (+ 2 см).

Лабораторне обстеження виявило збудників малярії *P. vivax* (результат від 19.12.2020 № 1). 19.12.2020 о 22:00 хворий помер.

ЗАХВОРЮВАНІСТЬ НА ГРИП ТА ГРВІ

- Протягом звітного тижня на ГРВІ захворіли 144 830 осіб, із них 41,1% — діти віком до 17 років.
- Інтенсивний показник захворюваності становить 381,2 на 100 000 населення, що на 21,1% менше епідемічного порога, розрахованого для України.
- У країні зафіксовано спорадичне географічне поширення грипу.
- За результатами лабораторного дослідження методом ПЛР зразків матеріалів не отримано позитивних результатів на вірус грипу.
- За тиждень проти грипу вакциновано 6 384 людей, а з початку епідемічного сезону щеплення зробила 172 051 особа.

ІНШІ СИТУАЦІЇ

За звітний тиждень було зареєстровано випадки **отруєння дикорослими грибами і чадним газом**.

- 1 випадок отруєння дикорослими грибами у Вінницькій області, внаслідок якого постраждала 1 особа.
- За результатами розгляду інтернет-повідомлень зареєстровано випадки отруєння чадним газом у Львівській (постраждали 8 дорослих та 2 дитини) і Полтавській (постраждали 2 дорослих) областях.

Випадків ботулізму зареєстровано не було.

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).

30 січня 2020 року ВООЗ визначила подію щодо випадків нової коронавірусної інфекції (COVID-19) як надзвичайну ситуацію в секторі громадського здоров'я міжнародного значення.

3 березня 2020 року в Україні зафіксовано перший випадок нової коронавірусної інфекції у м. Чернівці. **11 березня 2020 року** генеральний директор ВООЗ оголосив спалах COVID-19 глобальною пандемією.

Розпорядженням Кабінету Міністрів України від 25 березня 2020 року № 338-р (із змінами) запроваджено режим надзвичайної ситуації на всій території України.

30 квітня 2020 року ВООЗ підтвердила, що пандемія COVID-19 залишається надзвичайною ситуацією в секторі громадського здоров'я міжнародного значення.

3 11 травня 2020 року новою редакцією постанови Кабінету Міністрів України від 11 березня 2020 року № 211 (із змінами від 4 травня 2020 року № 343) дозволено роботу перукарень, літніх майданчиків закладів громадського харчування, відвідування парків, надання планової стоматологічної допомоги.

3 22 травня 2020 року відновлено роботу громадського, приміського та внутрішньообласного транспорту, готелів, але без функціонування ресторанів, також дозволено релігійні заходи, але за умови: 1 людина на 10 м²; з 25 травня — роботу метрополітенів, але за умови використання масок та респіраторів; з 1 червня — роботу басейнів і спортзалів; відвідування освітніх занять у групах не більше 10 людей (наприклад, автошколи); відновлено рух залізничного транспорту і міжобласних перевезень автотранспортом.

3 10 червня 2020 року дозволено відкривати заклади культури і проводити культурні заходи; заклади, що надають послуги з розміщення, окрім дитячих закладів оздоровлення і відпочинку.

3 2 липня 2020 року дозволено роботу кінотеатрів з наповненістю не більше 50% і за умови дотримання тимчасових рекомендацій.

Для всіх сфер, у яких дозволено діяльність у рамках адаптивного карантину, прописано тимчасові рекомендації щодо організації протиепідемічних заходів (<https://moz.gov.ua/golovnij-derzhavnij-sanitarnij-likar-ukraini>).

1 серпня 2020 року генеральний директор ВООЗ зробив заяву після четвертого засідання 30 липня 2020 року Комітету з надзвичайних ситуацій, що спалах COVID-19 залишається глобальною пандемією.

Постановою Кабінету Міністрів України від 22 липня 2020 року № 641 (із змінами від 13 жовтня 2020 року № 956), через інтенсивне зростання кількості хворих, до **31 грудня 2020 року** продовжено дію адаптивних карантинних заходів.

Від 17 серпня 2020 року рівень епідемічної небезпеки поширення COVID-19 визначають за трьома показниками: завантаженість ліжок у закладах охорони здоров'я (> 50% п'ять днів поспіль), середня кількість тестувань (< 24 на 100 000 населення протягом останніх семи днів) і показник захворюваності на COVID-19 за 14 днів на 100 000 населення (перевищує базовий рівень захворюваності) в адміністративно-територіальних одиницях.

Державна комісія з питань техногенно-екологічної безпеки та надзвичайних ситуацій раз на сім днів приймає рішення про запровадження на території регіону чи його окремих адміністративно-територіальних одиниць рівня епідемічної небезпеки (жовтий, помаранчевий або червоний): <https://covid19.gov.ua/karantynni-zakhody>.

Відповідно до Постанови Верховної Ради України від 19 жовтня 2020 року № 4228, з 2 листопада 2020 року МОЗ запустило всеукраїнський контакт-центр для протидії COVID-19, який працюватиме цілодобово за телефоном **0 800 602 019**. У тестовому режимі з **25 листопада 2020 року** додано функцію запиту на виїзд мобільної команди для взяття зразків з метою діагностики COVID-19. З **21 грудня 2020 року** МОЗ запровадило новий сервіс надання віддалених консультацій через Національний контакт-центр.

Постановою Кабінету Міністрів України від 22 липня 2020 року № 641 (із змінами від 11 листопада 2020 року № 1100), через інтенсивне зростання кількості хворих, з **14 по 30 листопада 2020 року** запроваджено «карантин вихідного дня» з 00:00 суботи до 00:00 понеділка та загальнодержавні обмежувальні заходи, які відповідають помаранчевому рівню епідемічної небезпеки.

3 21 листопада 2020 року набув чинності Закон України від 6 листопада 2020 року № 1000ІХ «Про внесення змін до Кодексу України про адміністративні правопорушення щодо запобігання поширенню коронавірусної хвороби (COVID-19)», яким передбачено накладення штрафу від 10 до 15 неоподатковуваних мінімумів доходів громадян за неносіння під час карантину маски в громадських будинках, спорудах і транспорті (частина 2 стаття 443), зокрема виготовлених самостійно.

Постановою Кабінету Міністрів України від **9 грудня 2020 року** № 1236 продовжено карантинні обмеження помаранчевого рівня епідемічної небезпеки на території всієї країни до 28 лютого, з посиленням обмежень на період з 8 по 24 січня.



КАРАНТИН ЗИМОВИХ КАНІКУЛ

З 8 ДО 24 СІЧНЯ 2021 РОКУ





ЩО БУДЕ ПІД ЗАБОРОНОЮ

- ✗ Відвідування закладів освіти будь-якої форми власності, крім дитячих садочків
- ✗ Робота кафе, барів, ресторанів (крім доставки та роботи на винос)
- ✗ Проведення всіх масових (розважальних, спортивних, соціальних, рекламних та інших) заходів
- ✗ Робота ТРЦ (окрім роботи в них суб'єктів господарювання зазначених у винятках «Що дозволяється»)
- ✗ Приймання відвідувачів закладами культури і проведення культурних масових заходів
- ✗ Приймання відвідувачів спортивними залами, фітнес-центрами та робота басейнів
- ✗ Робота суб'єктів господарювання у сфері торговельного і побутового обслуговування населення (окрім винятків зазначених в частині «Що дозволяється»)
- ✗ Робота непродовольчих ринків (робота продовольчих ринків буде дозволена з обмеженнями)



ЩО ДОЗВОЛЯЄТЬСЯ

- ✓ Робота громадського транспорту, міжміське та міжнародне авто-, авіа- та залізничне сполучення.
- ✓ Торгівля продовольчими товарами
- ✓ Торгівля лікарськими засобами, виробами медпризначення та ветпрепаратами
- ✓ Торгівля засобами гігієни, засобами зв'язку та кормами для тварин
- ✓ Технічне обслуговування та ремонт авто
- ✓ Робота АЗС (без зон харчування)
- ✓ Робота фінансових установ (банків)
- ✓ Робота поштових операторів
- ✓ Робота перукарень та салонів краси (за попереднім записом)
- ✓ Робота готелів (зони спільного харчування в них працюватимуть лише з 6:00 до 11:00)
- ✓ Спортивні заходи професійних клубів без глядачів

16 грудня 2020 року глава Уряду України та директор Європейського регіонального бюро ВООЗ обговорили перспективи співпраці між Україною та ВООЗ, зокрема щодо протидії поширенню COVID-19: <https://www.kmu.gov.ua/news/premyer-ministr-ta-direktor-yevropejskogo-regionalnogo-byuro-vooz-obgovorili-protidiyu-covid-19-v-ukrayini>.

Завершено роботу над Дорожньою картою з упровадження вакцини проти COVID-19 і проведення масової вакцинації у 2021–2022 роках: <https://moz.gov.ua/article/news/maksim-stepanov-zaversheno-robotu-nad-dorozhnoju-kartoju-z-vprovadzhennja-vakcini-proti-covid-19-i-provedennja-masovoi-vakcinacii-u-2021-2022-rokah>.

Роз'яснення Державної прикордонної служби України щодо питань, пов'язаних з перетинанням кордону для громадян України та іноземців: <https://dpsu.gov.ua/ua/Peretinannya-derzhavnogo-kordonu-adminmezhilinii-zitknennya-v-umovah-karantinu/>.

Для перетину лінії розмежування в КПВВ громадян (крім осіб до 12-річного віку та працівників офіційних міжнародних місій, організацій, акредитованих в Україні) пропускати лише за умови згоди на самоізоляцію з використанням єдиного електронного сервісу «Дій вдома» чи обсервації.

Алгоритм припинення самоізоляції через додаток «Дій вдома» для громадян України, які прибувають з районів проведення операції Об'єднаних сил і з-за кордону з країн із значним поширенням COVID-19, у разі одержання негативного результату тестування на COVID-19 методом полімеразної ланцюгової реакції та Перелік лабораторій, що мають право передавати результати тестування на COVID-19 для припинення самоізоляції через додаток «Дій вдома»: <https://www.phc.org.ua/news/algoritm-pripinennya-samoizoljacii-dlya-osib-scho-peretnuli-derzhavniy-kordon>.

Інформація щодо країн зі значним поширенням COVID-19 станом на **24 грудня 2020 року**: <https://moz.gov.ua/uploads/5/27851-241220.pdf>. Державою зі значним поширенням COVID-19 є держава, в якій кількість нових випадків реєстрації хвороби COVID-19 на 100 000 населення за останні 14 днів перевищує кількість таких випадків в Україні.

Інтерактивна онлайн-мапа для перевірки актуального режиму в'їзду і транзиту для громадян України у різних країнах світу: <https://tripadvisor.mfa.gov.ua/>.

Вже четвертий тиждень поспіль в Україні меншає кількість нових випадків захворювання на коронавірус. Індикаторні показники для визначення рівня епідемічної небезпеки поширення COVID-19 у регіонах станом на **28 грудня 2020 року**: https://moz.gov.ua/uploads/5/27865-oznaky_28122020.pdf. Міністерство охорони здоров'я України, незважаючи на зменшення кількості нових випадків COVID-19, не буде рекомендувати скасування або відтермінування жорсткого карантину, який заплановано з 8 до 24 січня 2021 року (<https://moz.gov.ua/article/news/maksim-stepanov-moz-ne-bude-inicijuvati-skasuvannja-zhorstкого-karantinu>).

З початку епідемії в Україні лабораторно підтверджено 1 030 374 випадки COVID-19 (показник захворюваності — 2 705,4 на 100 000 населення), зокрема 17 849 летальних випадків (показник летальності — 1,7%).

Найвищі показники захворюваності на 100 000 населення — у Чернівецькій (4 391,8), Сумській (3 590,7), Рівненській (3 503,3), Тернопільській (3 237,8) областях та м. Київ (3 644,3).

У статеві-віковій структурі осіб із підтвердженням захворюванням COVID-19 переважають жінки (60,0%) та люди віком від 30 до 69 років (76,0%).

За оцінками ВООЗ та ECDC ризик розповсюдження нового коронавірусу (SARS-CoV-2) дуже високий на глобальному рівні, зокрема і для країн Європи. Оцінка ВООЗ щодо нового штаму SARS-CoV-2 (VUI-202012/01), який виявлено у Великобританії, — у розділі «Повідомлення ММСП».

Тест-системи на COVID-19, які використовують в Україні, здатні виявляти, зокрема, новий штам SARS-CoV-2, виявлений у Великобританії (<https://moz.gov.ua/article/news/kmu-za-inicijativuju-moz-zatverdiv-nizku-rishen-schodo-porushnikiv-samoizoljacii-roboti-ekstrenki-ta-zakupivel-testiv-na-covid-19>).

Міністерство охорони здоров'я України (МОЗ) і Центр громадського здоров'я МОЗ України (ЦГЗ) вживають усіх належних заходів для мінімізації поширення в Україні вірусу SARS-CoV-2.

- 23 грудня 2020 року Кабінет Міністрів України за ініціативою МОЗ затвердив низку рішень, які передбачають запровадження адміністративної відповідальності за порушення порядку обов'язкової самоізоляції та обсервації, підпорядкування станцій екстреної медичної допомоги територіальним центрам екстреної медичної допомоги та врегулювання порядку використання коштів, виділених на COVID-19: <https://moz.gov.ua/article/news/kmu-za-iniciativoju-moz-zatverdiv-nizku-rishen-schodo-porushnikiv-samoizolacii-roboti-ekstrenki-ta-zakupivel-testiv-na-covid-19>.
- 416 нових автомобілів екстреної медичної допомоги буде закуплено для регіонів України: <https://moz.gov.ua/article/news/416-novih-avtomobiliv-ekstrenoi-medichnoi-dopomogi-bude-zakupleno-dlja-regioniv-ukraini>.
- ЮНІСЕФ за підтримки уряду Німеччини та у співпраці з МОЗ поставить у лікарні Східної України додаткову партію кисневих концентраторів: <https://moz.gov.ua/article/news/kmu-za-iniciativoju-moz-zatverdiv-nizku-rishen-schodo-porushnikiv-samoizolacii-roboti-ekstrenki-ta-zakupivel-testiv-na-covid-19>.
- 19 грудня 2020 року Міністр охорони здоров'я доручив відповідним органам внести зміни до постанов Кабінету Міністрів України, зокрема щодо Програми медичних гарантій на 2021 рік: <https://moz.gov.ua/article/news/maksim-stepanov-povidomiv-pro-realizaciju-programi-medichnih-garantij-u-2021-roci>.
- 10 грудня 2020 року наказом МОЗ України № 2869 внесено зміни до наказу від 28 березня 2020 року № 722 про Стандарти медичної допомоги «Коронавірусна хвороба (COVID19)», зокрема оновлено алгоритм тестування і підходи до визначення методів (швидкі тести, ПЛР, ІФА) та кола осіб, які проходять дослідження на коронавірусну хворобу (COVID-19): https://moz.gov.ua/uploads/5/27614-dn_2869_10_12_2020_dod.pdf.
- 26 листопада 2020 року ЦГЗ опублікував чек-листи для підготовки медичних та соціальних закладів до прийому пацієнтів з COVID-19: <https://www.phc.org.ua/news/cgz-rozrobiv-chek-listi-dlya-pidgotovki-medzakladiv-ta-zakladiv-soczakhistu-do-priyomu>.
- 3 9 листопада 2020 року планові госпіталізації заборонено — лікарні прийматимуть лише ургентних хворих: <https://moz.gov.ua/article/news/viktor-ljashko-ukraina-perehodit-na-drugij-etap-reaguvannja-na-poshirennja-koronavirusu>.
- 27 жовтня 2020 року наказом МОЗ України № 2438 внесено зміни до наказу від 28 березня 2020 року № 722 про Стандарти медичної допомоги «Коронавірусна хвороба (COVID19)» стосовно первинної медичної і амбулаторно-поліклінічної допомоги пацієнтам з підозрою на COVID-19, критеріїв завершення амбулаторно-поліклінічного лікування (припинення самоізоляції), клінічних критеріїв госпіталізації та неконтагіозності пацієнтів з підтвердженим діагнозом COVID-19: https://moz.gov.ua/uploads/5/26918dn_2438_27_10_2020_dod_1.pdf.
- Зміни до Стандарту з екстреної медичної допомоги для пацієнтів з COVID-19: https://moz.gov.ua/uploads/5/26919dn_2438_27_10_2020_dod_2.pdf.
- У разі виникнення питань щодо полісу (свідоцтво, сертифікат) страхування, який має бути виданий страховою компанією, зареєстрованою в Україні, або іноземною страховою компанією, що має представництво на території України чи договірні відносини зі страховою компанією-партнером на території України (асистанс), і покривати витрати, пов'язані з лікуванням COVID-19, обсервацією, та діяти впродовж перебування в Україні, рекомендуємо звертатися за посиланням: <https://visitukraine.today/ua>.
- МОЗ роз'яснило Порядок, умови і критерії встановлення інвалідності для медпрацівників у зв'язку із захворюванням на COVID-19: <https://moz.gov.ua/article/news/vstanovlennja-invalidnosti-dlja-medichnih-pracivnikiv-u-zv%e2%80%99jazku-z-koronavirusnoju-hvoroboju-ne-vimagae-dodatkovih-zmin-u-zakonodavstvi>. Телефон гарячої лінії Державної служби України з питань праці для медичних працівників, які захворіли на COVID-19: (044) 279 03 28.

- 
- Під час карантину не заборонено вакцинацію згідно з Національним календарем щеплень: <https://www.kmu.gov.ua/news/viktor-lyashko-karantin-ne-skasovuye-neobhidnist-planovoyi-vakcinaciyi>. Наразі в Україні достатньо вакцин для профілактичних щеплень проти всіх інфекційних хвороб, вакцинація від яких передбачена Національним календарем щеплень.
 - Офіційна інформація про коронавірусну хворобу в Україні: <https://covid19.gov.ua/>.
 - Оперативна інформація про захворюваність на COVID-19 у розрізі районів та міських рад, цільові показники для посилення карантину у регіонах України, лабораторні дослідження (ПЛР та ІФА) в областях за даними Центру громадського здоров'я України, щоденний звіт про ситуацію з COVID-19 в Україні — на сайті ЦГЗ: <https://phc.org.ua/kontrol-zakhvoryuvan/inshi-infekciyni-zakhvoryuvannya/koronavirusna-infekciya-covid-19>.

ПОВІДОМЛЕННЯ ММСП

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

1

Заходи щодо пом'якшення наслідків для міжнародних поїздок у зв'язку з новим штамом коронавірусу (SARS-CoV-2, VUI-202012/01), який виявлено у Великобританії, станом на 26 грудня 2020 року

14 грудня 2020 року влада Великобританії повідомила ВООЗ, що в результаті секвенування вірусного геному виявлено новий варіант SARS-CoV-2, VUI202012/01 (штам вивчають, рік 2020, місяць 12, варіант 01). За даними моніторингового сервісу Nextstrain (<https://nextstrain.org/sars-cov-2/>), інфікування новим штамом коронавірусу також зафіксували в Данії, Франції, Австралії та Нідерландах.

Карта місць із мутацією Spike N501Y: https://mendel.bii.a-star.edu.sg/METHODS/corona/current/MUTATIONS/hCoV-19_Human_2019_WuhanWIV04/geo/Spike_N501Y_geo.html.

Відповідно до ст. 43 Міжнародних медико-санітарних правил (International Health Regulations — IHR) станом на 26 грудня 2020 року 64 держави-учасниці повідомили ВООЗ про заходи щодо пом'якшення наслідків для міжнародних поїздок у зв'язку з новим штамом коронавірусу, який виявлено у Великобританії.

Ці заходи спричинено обмеженими даними про потенційний вплив нового варіанту на пандемію, а також необхідністю для країн підготуватися до реагування на новий штам.

Регіони ВООЗ	Країни, які надали інформацію (час дії заходу)	Заходи
AFR	—	—
AMR	Аргентина, Канада (72 години), Чилі (2 тижні), Колумбія (окрім дипломатичного корпусу), Домініканська Республіка, Еквадор (15 діб, для мандрівників з Великобританії, Австралії), Сальвадор, Гренада, Гватемала, Ямайка (2 тижні), Панама, Парагвай (до 04.01.2021), Перу (15 діб), Тринідад і Тобаго (ПЛР за 72 години до поїздки)	Призупинення всіх рейсів з Великобританії. Чилі, Парагвай, Тринідад і Тобаго — заборона в'їзду жителям, які відвідали Великобританію в останні 14 діб станом на 22 грудня 2020 року
EMR	Іран, Йорданія, Кувейт, Марокко, Оман (до 28.12.2020), Пакистан, Саудівська Аравія (до 29.12.2020), Судан, Туніс, Ліван	Призупинення всіх рейсів з Великобританії. Після прибуття в Ліван з Великобританії, Іраку, Сирії, Туреччини і всіх африканських країн — ПЛР-тест і карантин

EUR	Албанія (до 06.01.2021), Австрія (до 01.01.2021), Бельгія (24 години), Хорватія (48 годин), Данія, Естонія (до 31.12.2020), Фінляндія (до 04.01.2021), Франція (48 годин), Німеччина (до 31.12.2020), Угорщина, Ірландія, Італія (до 06.01.2021), Латвія, Литва (до 31.12.2020), Люксембург, Молдова, Нідерланди (до 01.01.2021), Північна Македонія, Норвегія (до 11.01.2021), Польща, Румунія (до 04.01.2021), Росія, Сербія, Іспанія, Швеція, Швейцарія (за винятком громадян Швейцарії, власників UNLP) Болгарія (до 31.12.2020; 10-денний карантин), Чехія (10-денний карантин та/або ПЛР-тест протягом 5 днів з дня прибуття), Грузія (12-денний карантин у визначеному місці), Греція (7-денна домашня ізоляції, тест до чи після прибуття), Ізраїль (14-денний карантин у визначених місцях або два негативних ПЛР-тести), Мальта (14-денний карантин, ПЛР-тест до чи після прибуття), Португалія (карантин до негативного ПЛР-тесту до чи після прибуття), Словаччина (ПЛР-тест після прибуття), Кіпр (ПЛР-тест в аеропорту, 7-денна ізоляція в готелі (вдома для неповнолітніх), у разі негативного тесту — ще 3 дні домашньої ізоляції за відсутності симптомів)	Призупинення всіх рейсів з Великобританії Призупинення всіх рейсів з Великобританії. Карантин (або домашня ізоляція) терміном 7–14 днів та/чи ПЛР-тест (один чи два негативних результати)
SEAR	Індія	Призупинення всіх рейсів з Великобританії (з 21 по 23 грудня 2020 року — карантин після прибуття, потім — ПЛР -тест)
WPR	Фіджі (до 28.12.2020), Японія, Філіппіни (до 31.12.2020), Корея (до 31.12.2020), Китай	Призупинення всіх рейсів з Великобританії. Гонконг і Тайвань — заборона в'їзду жителям, які відвідали Великобританію протягом 21 доби станом на 23 грудня 2020 року

ВООЗ опублікувала інструмент оцінювання ризиків для інформування про заходи з пом'якшення наслідків для міжнародних поїздок в контексті COVID-19: <https://www.who.int/publications/i/item/WHO-2019-nCoV-Risk-based-international-travel-Assessment-tool-2020.1>.



Геномні дані нового штаму завантажено до GISAID, спостереження за вірусом триває.

Оцінка ВООЗ

Усі віруси, зокрема SARS-CoV-2, зазнають мутацій. Щоби повністю зрозуміти вплив будь-яких конкретних мутацій на вірусні властивості й ефективність діагностики, терапії та вакцинації, необхідні подальші лабораторні дослідження. Ці дослідження складні й вимагають часу.

Новий штам SARS-CoV-2, що було виявлено у людей, потребує подальшого оцінювання, щоб краще зрозуміти інтенсивність передавання, клінічну картину і ефективність вакцини. Поки немає доказів того, що він смертоносніший або впливає на дію вакцини чи лікування.

Робоча група ВООЗ із колегами з Великобританії продовжує стежити за ситуацією.

Терміново потрібні подальші епідеміологічні та лабораторні дослідження, щоб зрозуміти значення цих вірусів з точки зору клінічних проявів SARS-CoV-2, діагностики, лікування і вакцин.

Рекомендації ВООЗ

Попередні результати вказують на ширшу проблему мутацій вірусу SARS-CoV-2, і ВООЗ підкреслює важливість швидкого обміну інформацією про послідовності геному з іншими країнами і дослідницькими групами, зокрема через платформу GISAID та інші.

ВООЗ рекомендує подальші вірусологічні дослідження для розуміння конкретних мутацій, описаних у Великобританії та інших країнах, з метою подальшого вивчення будь-яких змін функції вірусу щодо патогенності.

ВООЗ рекомендує всім країнам по можливості збільшити секвенування вірусів SARS-CoV-2 і обмін даними.

Важливо нагадати основні принципи зниження загального ризику передавання гострих респіраторних інфекцій:

- ретельно і часто мийте руки щонайменше 40 секунд, за відсутності такої можливості — користуйтеся антисептиками із вмістом спирту від 60%, особливо після безпосереднього контакту з хворими людьми або їх оточенням;
- уникайте тісного контакту з людьми, які мають гострі респіраторні інфекції;
- дотримуйтеся фізичної дистанції — 1 метр від інших;
- одягайте маску в громадських місцях (зокрема в будівлях і транспорті), маска має закривати ніс і рот;
- кашляйте і чхайте у згин ліктя чи одноразову серветку;
- стежте за своїм здоров'ям, і якщо з'являються симптоми захворювання, негайно звертайтеся до лікаря.

ВООЗ рекомендує наведені вище оздоровчі заходи для всіх мандрівників, зокрема до і з Великобританії. У разі появи симптомів, що вказують на гостре респіраторне захворювання під час або після подорожі, мандрівникам рекомендовано звернутися по медичну допомогу і повідомити лікаря про історію своїх поїздок.

ВООЗ надала тимчасові рекомендації щодо нового коронавірусу: <https://www.who.int/health-topics/coronavirus>.

За будь-яких обставин значущі подорожі (наприклад, служби екстреного рятування; фахівці технічної підтримки в секторі громадського здоров'я; критично важливий персонал в секторі транспорту та безпеки, моряки; репатріація; перевезення вантажів для базових поставок: продовольство, медикаменти і паливо), завжди повинні бути пріоритетними для країн, і уряди мають сприяти у їх здійсненні.

Інформаційна панель ВООЗ щодо нового коронавірусу (COVID-19):
<http://who.maps.arcgis.com/apps/opsdashboard/index.html#/c88e37cfc43b4ed3baf977d77e4a0667>.

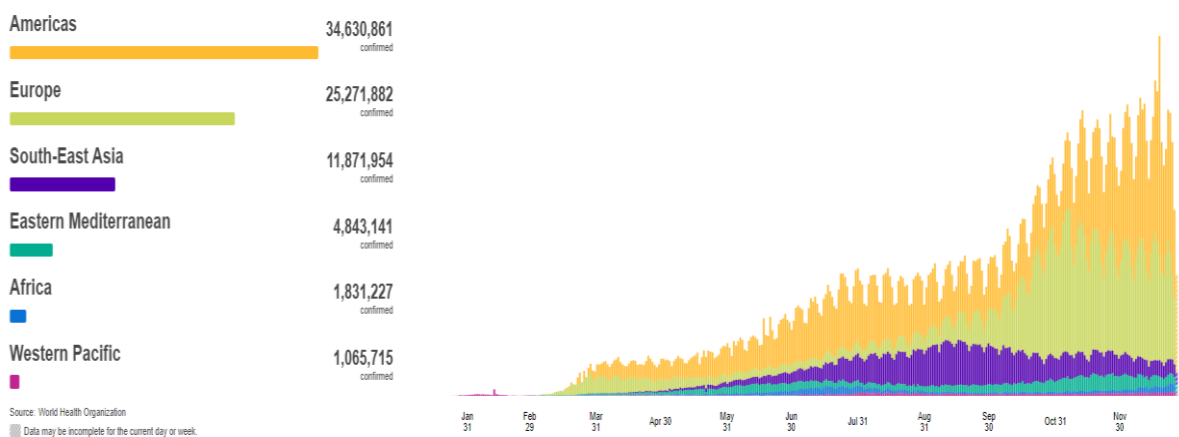
Служба громадської здоров'я Великобританії про новий варіант вірусу SARS-CoV-2:
<https://www.gov.uk/government/news/covid-19-sars-cov-2-information-about-the-new-virus-variant>.

2

ВООЗ про підтверджені випадки захворювання, спричиненого новим коронавірусом SARS-CoV-2 у світі, станом на ранок 28 грудня 2020 року

Статистика ВООЗ враховує тільки офіційно підтверджені відомості про випадки зараження і смерті, надані державами. Більше половини всіх випадків інфікування, повідомлення про які надійшли до ВООЗ за минулі 24 години, припадають на Північну і Південну Америку, на другому місці — регіон Європи, на третьому — Південно-Східна Азія. Найбільше підтверджених випадків зараження зареєстровано в США — 19 136 758, зокрема 333 140 летальних.

Станом на 28 грудня 2020 року за даними ВООЗ у світі було зареєстровано 80 879 179 лабораторно підтверджених випадків COVID-19, зокрема 1 766 787 летальних.



Кількість підтверджених випадків COVID-19 за датою звіту і регіонами ВООЗ, на 28.12.2020

Оцінка ВООЗ

Пандемія COVID-19 залишається надзвичайною ситуацією міжнародного значення в секторі громадського здоров'я та продовжує нести дуже високі ризики для світу.

За словами директора Європейського регіонального бюро ВООЗ Ханса Ключе, наслідки COVID-19 для психічного здоров'я будуть ще більше посилюватися тими турботами і хвилюваннями, які бувають характерні для зимового і святкового періоду. У цей період турботи про ближніх захист нашого власного душевного здоров'я і благополуччя, а також турбота про душевне здоров'я і благополуччя інших стане одним з найкращих подарунків з нашого боку. Незважаючи на фізичну дистанцію, у нас є можливість підтримувати контакт один з одним і піклуватися одне про одного. Численні соціальні мережі й додатки, що є в нашому розпорядженні, полегшують можливість підтримувати контакт з нашими рідними і близькими. Пам'ятайте: найбезпечніше, що ви можете зробити у святковий період, — це залишитися вдома (заява від 18.12.2020: <https://www.euro.who.int/ru/media-centre/statements>).

Усі технічні консультації щодо спалаху COVID-19 доступні на вебсайті ВООЗ:
<https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019>.

3

Додаткові заходи в секторі громадського здоров'я у зв'язку зі спалахом нової коронавірусної інфекції (COVID-19) у світі, станом на 23 грудня 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 23 грудня 2020 року кількість держав-учасниць, що надали ВООЗ офіційну інформацію про додаткові заходи в секторі громадського здоров'я, не зросла (194 зі 196), не було повідомлень від Мексики й Нікарагуа. Розподіл за регіонами ВООЗ: AFR — 47; AMR — 33 (плюс одна заморська територія США у WPR); EMR — 21; EUR — 55; SEAR — 11; WPR — 27.

Крім того, 38 держав-учасниць надали ВООЗ оновлену офіційну інформацію.

Регіони ВООЗ	Країни, які оновили інформацію	Усього
AFR	—	0/47
AMR	—	0/33
EMR	—	0/21
EUR	Австрія, Албанія, Бельгія, Болгарія, Великобританія, Греція, Грузія, Данія, Естонія, Кіпр, Ізраїль, Ірландія, Іспанія, Італія, Латвія, Литва, Люксембург, Мальта, Молдова, Нідерланди, Німеччина, Норвегія, Північна Македонія, Польща, Португалія, Росія, Румунія, Сербія, Словаччина, Угорщина, Фінляндія, Франція, Хорватія, Чехія, Швейцарія, Швеція	36/55
SEAR	Індія	1/11
WPR	Маршаллові Острови	1/27

Детальніше про додаткові заходи по кожній країні:

- [https://tripadvisor.mfa.gov.ua/;](https://tripadvisor.mfa.gov.ua/)
- [https://www.iatatravelcentre.com/international-travel-document-news/1580226297.htm;](https://www.iatatravelcentre.com/international-travel-document-news/1580226297.htm)
- [https://visitukraine.today.](https://visitukraine.today)

Щодо нового випадку захворювання людини на пташиний грип А (H9N2) у КНР

9 грудня 2020 року Китайська Народна Республіка повідомила ВООЗ про шість підтверджених випадків пташиного грипу А (H9N2), що були виявлені з липня 2019 року по грудень 2020 року. Всі пацієнти мали легкі симптоми захворювання, летальних випадків не зареєстровано. Про випадки зараження людини пташиним грипом А (H9N2) Китай офіційно повідомляв ВООЗ із грудня 2015 року.

Оцінка ВООЗ

Оскільки вірус продовжують виявляти у популяціях птиці, можна очікувати подальших випадків інфікування людини. Безпосередній контакт із зараженими птахами або забруднене середовище є найбільш імовірними джерелами зараження.

Інфікування людини залишається рідкісним, немає повідомлень про стабільне передавання від людини до людини, перебіг захворювання легкий, тому ймовірність поширення серед людей низька.

Якщо заражені особи з постраждалих країн подорожують за кордон, їх може бути виявлено в іншій країні під час мандрів чи після прибуття. Подальше поширення серед громади вважають малоімовірним, оскільки цей вірус не набув здатності легко передаватися між людьми.

Пандемія COVID-19, що триває з лютого 2020 року, впливає на якість надання медичних послуг, зокрема на епіднагляд та можливості лабораторій громадського здоров'я, і це обмежує обробку зразків щодо інших захворювань. Добре організована та підготовлена система охорони здоров'я може забезпечити доступ до надання необхідних послуг, що відчутно впливає на зменшення смертності.

Рекомендації ВООЗ

Оскільки ймовірність передавання нових вірусів пташиного грипу невідома, застосування засобів індивідуального захисту зведе до мінімуму ризик зараження людини. Слід уникати контактів із середовищами підвищеного ризику: ринки/ферми живих тварин, зокрема птахів; поверхні, які можуть бути забруднені фекаліями птахів.

ВООЗ не рекомендує будь-яких конкретних заходів для мандрівників.

Усі захворювання людини, спричинені новим підтипом грипу, мають бути повідомлені ВООЗ відповідно до ММСП (2005). Йдеться про всі віруси грипу, що не циркулюють у людей протягом принаймні кількох десятиліть і до яких переважна більшість людської популяції таким чином не має імунітету. Для готовності до пандемічного грипу країнам рекомендовано повідомляти про аномальні віруси грипу, як у цьому випадку, через мережі ММСП і через мережу грипу. Цей випадок не змінює чинних рекомендацій ВООЗ щодо медико-санітарних заходів та спостереження за сезонним грипом.

Додаткова інформація

- ВООЗ. Пташиний та інший зоонозний грип: https://www.who.int/influenza/human_animal_interface/en/
- ВООЗ. Пташиний грип. Питання безпеки харчових продуктів: https://www.who.int/foodsafety/areas_work/zoonose/avian/en/
- Підсумки щомісячного оцінювання ризиків ВООЗ: грип і взаємодія людини з тваринами: https://www.who.int/influenza/human_animal_interface/Influenza_Summary_IRA_HA_interface_23_10_2020.pdf?ua=1
- Щотижневе оновлення пташиного грипу, станом на 4 грудня 2020 року: https://www.who.int/docs/default-source/wpro---documents/emergency/surveillance/avian-influenza/ai-20201204.pdf?sfvrsn=223ca73f_75

Щодо випадку грипу А (H1N2) v у Бразилії

15 грудня 2020 року Національний координатор з питань ММСП Бразилії повідомив про другий виявлений випадок захворювання, пов'язаного з реасортантним штамом вірусу грипу А (H1N2) у 4-річної дівчинки зі штату Парана. Дівчинка живе на фермі, де займаються забоєм свиней. Симптомів серед інших членів родини не виявлено.

Початок захворювання 16 листопада 2020 року, лікувалася протівірусними препаратами амбулаторно, 18 та 19 листопада лабораторно обстежена. Одужала після лікування, супутніх захворювань не мала.

Тестування методом ПЛР здійснено в лабораторії центру громадського здоров'я, виявлено нетиповий вірус грипу А. Після цього зразок було передано до лабораторії Інституту Освалду Круса (епідеміологічного центру) в Ріо-де-Жанейро. 22 червня 2020 року за допомогою генетичного секвенування визначено вірус грипу А (H1N2) v.

Вірус генетично відрізняється від інших вірусів, що були виявлені 2015 року та у квітні 2020 року в Бразилії. Попередній аналіз показує, що в ньому всі гени найбільш подібні до генів вірусу грипу А (H1N1) pdm09, який циркулює нині, за винятком нейрамінідази, яка найбільше схожа на віруси грипу А (H3N2).

Зараз H3N2 сезонно циркулює серед людей та свиней. Подальші антигенне та генетичне характеризування вірусу тривають.

Це вже третій випадок зараження вірусом грипу А (H1N2) v у штаті Парана (перший — 2015 року, другий — у квітні 2020 року).

Оцінка ВООЗ

У більшості випадків зараження вірусом грипу А (H1N2) v зафіксовано легкий перебіг захворювання, не було виявлено випадків передавання вірусу від людини до людини, ймовірність ризику поширення вірусу серед людей низька. Віруси грипу свиней циркулюють у популяціях свиней в багатьох регіонах світу. Залежно від географічного положення генетичні характеристики цих вірусів розрізняються.

Більшість випадків захворювання людей є результатом контакту із зараженими свинями або зараженим середовищем. Оскільки ці віруси, як і раніше, виявляють у популяціях свиней в усьому світі, можна очікувати нових випадків захворювання людей.

Рекомендації ВООЗ

З огляду на мінливу природу вірусів грипу ВООЗ продовжує наголошувати на важливості глобального епіднагляду для виявлення вірусологічних, епідеміологічних і клінічних змін, пов'язаних з вірусами грипу, які циркулюють і можуть вплинути на здоров'я людини (або тварин), шляхом своєчасного обміну інформацією для оцінювання ризику. Всі захворювання людини, спричинені новим підтипом грипу, мають бути повідомлені ВООЗ відповідно до ММСП (2005). Йдеться про всі віруси грипу, що не циркулюють у людей протягом принаймні кількох десятиліть і до яких переважна більшість людської популяції таким чином не має імунітету. Для готовності до пандемічного грипу країнам рекомендовано повідомляти про аномальні віруси грипу, як у цьому випадку, через мережі ММСП і через мережу грипу. Цей випадок не змінює чинних рекомендацій ВООЗ щодо медико-санітарних заходів та спостереження за сезонним грипом.

Необхідно дотримуватися загальних гігієнічних заходів: регулярне миття рук до і після дотику до тварин; уникнення контакту з хворими тваринами.

ВООЗ не рекомендує якісь конкретні заходи для мандрівників.



ВООЗ не рекомендує здійснювати спеціальне обстеження в пунктах в'їзду у зв'язку з цією подією і не рекомендує застосовувати будь-які обмеження щодо поїздок або торгівлі.

Додаткова інформація

- Визначення випадків захворювань, що потребують повідомлення згідно з ММСП (2005): www.who.int/ihr/Case_Definitions.pdf
- ВООЗ. Посібник з лабораторної діагностики та вірусологічного нагляду за грипом (2011):
https://www.who.int/influenza/gisrs_laboratory/manual_diagnosis_surveillance_influenza/en/
- Технічне завдання для національних центрів грипу Глобальної системи нагляду та реагування на грип:
https://www.who.int/influenza/gisrs_laboratory/national_influenza_centres/tor_nic.pdf
- Протокол розслідування несезонного грипу та інших нових гострих респіраторних захворювань:
https://www.who.int/influenza/resources/publications/outbreak_investigation_protocol/en/
- МЕБ. Свинячий грип: <https://www.oie.int/en/animal-health-in-the-world/animal-diseases/Swine-influenza/>

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 вечір 20 грудня 2020 року

За даними Європейського центру профілактики та контролю захворювань, з 31 грудня 2019 року і станом на 24 грудня 2020 року повідомлено про 76 103 424 випадки захворювання на нову коронавірусну інфекцію (COVID-19), зокрема 1 694 717 летальних випадків.

Випадки захворювання у різних регіонах

Африка: 2 511 635 випадків; п'ять країн, які повідомляють про більшість випадків, — Південно-Африканська Республіка (921 922), Марокко (417 125), Єгипет (125 555), Туніс (121 718) і Ефіопія (119 951).

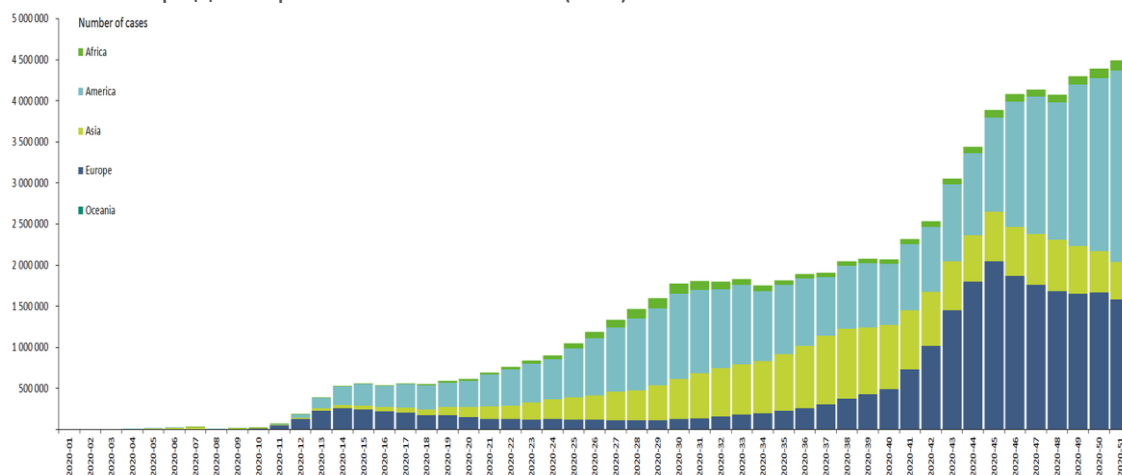
Азія: 17 238 546 випадків; п'ять країн, які повідомляють про більшість випадків, — Індія (10 055 560), Іран (1 152 072), Індонезія (664 930), Ірак (584 145) і Бангладеш (500 713).

Америка: 33 216 866 випадків; п'ять країн, які повідомляють про більшість випадків, — США (17 844 839), Бразилія (7 263 619), Аргентина (1 547 115), Колумбія (1 518 067) і Мексика (1 325 915).

Європа: 23 081 330 випадків; п'ять країн, які повідомляють про більшість випадків, — Росія (2 762 668), Франція (2 473 354), Великобританія (2 040 147), Італія (1 953 185) й Іспанія (1 819 249).

Океанія: 54 342 випадки; п'ять країн, які повідомляють про більшість випадків, — Австралія (28 198), Французька Полінезія (16 182), Гуам (7 211), Нова Зеландія (1 765) і Папуа Нова Гвінея (761).

Інше: міжнародні перевезення — Японія (696).



Летальні випадки у різних регіонах

Африка: 59 157 летальних випадків; п'ять країн, які повідомляють про найбільшу кількість, — Південно-Африканська Республіка (24 691), Єгипет (7 098), Марокко (6 957), Туніс (4 199) і Алжир (2 666).

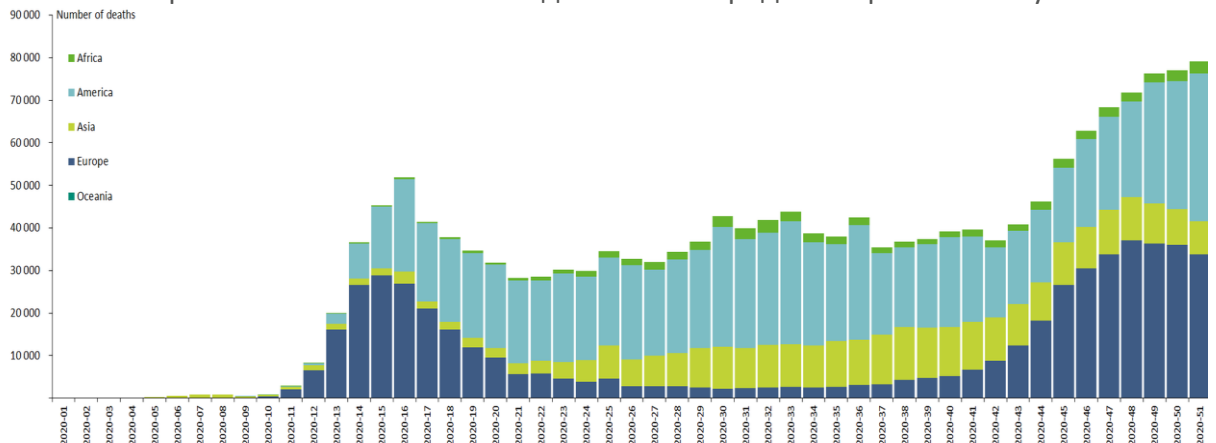
Азія: 297 828 летальних випадків; п'ять країн, які повідомляють про найбільшу кількість, — Індія (145 810), Іран (53 448), Індонезія (19 880), Ірак (12 697) і Пакистан (9 392).

Америка: 820 300 летальних випадків; п'ять країн, які повідомляють про найбільшу кількість, — США (317 670), Бразилія (187 291), Мексика (118 598), Аргентина (41 997) і Колумбія (40 680).

Європа: 516 257 летальних випадків; п'ять країн, які повідомляють про найбільшу кількість, — Італія (68 799), Великобританія (67 401), Франція (60 549), Іспанія (49 260) і Росія (49 151).

Океанія: 1 169 летальних випадків; п'ять країн, які повідомляють про найбільшу кількість, — Австралія (908), Гуам (120), Французька Полінезія (103), Нова Зеландія (25) і Папуа Нова Гвінея (9).

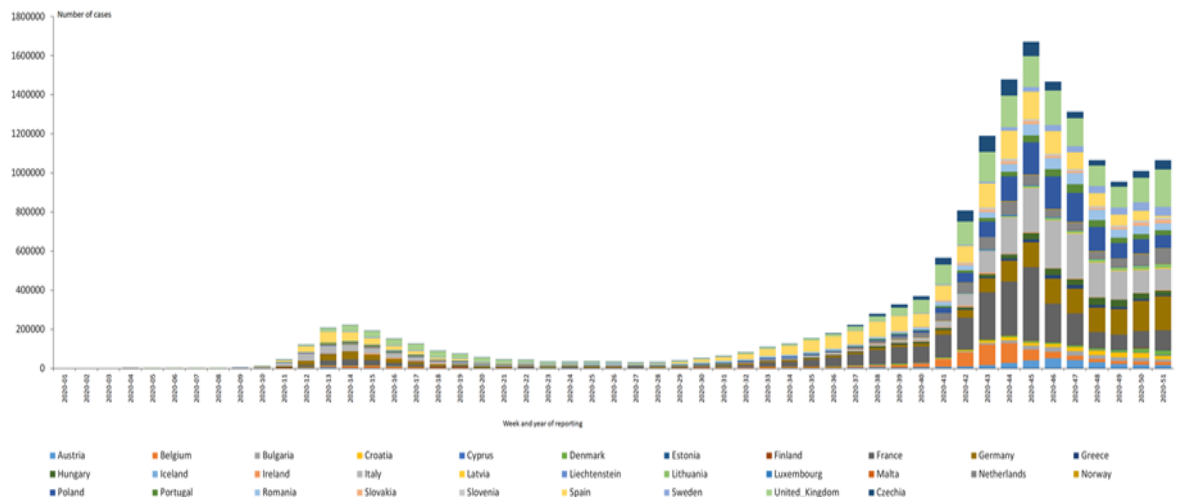
Інше: зафіксовано 7 летальних випадків на міжнародних перевезеннях у Японії.



Станом на 24 грудня 2020 року в Європі зареєстровано 16 247 249 випадків захворювання на COVID-19: Франція (2 473 354), Великобританія (2 040 147), Італія (1 953 185), Іспанія (1 819 249), Німеччина (1 510 652), Польща (1 202 700), Нідерланди (688 900), Чехія (627 523), Бельгія (627 370), Румунія (591 294), Швеція (384 294), Португалія (374 121), Австрія (336 222), Угорщина (305 130), Хорватія (195 728), Болгарія (191 195), Словаччина (151 336), Данія (134 434), Греція (131 072), Литва (114 487), Словенія (105 899), Ірландія (79 542), Люксембург (44 067), Норвегія (42 775), Фінляндія (33 162), Латвія (30 940), Естонія (21 794), Кіпр (17 688), Мальта (11 714), Ісландія (5 642) і Ліхтенштейн (1 633).

Станом на 24 грудня 2020 року в Європі зафіксовано 403 990 смертей внаслідок захворювання на COVID-19: Італія (68 799), Великобританія (67 401), Франція (60 549), Іспанія (49 260), Німеччина (26 275), Польща (25 397), Бельгія (18 766), Румунія (14 394), Нідерланди (10 477), Чехія (10 411), Угорщина (8 282), Швеція (8 163), Болгарія (6 609), Португалія (6 134), Австрія (5 216), Греція (4 172), Хорватія (3 257), Словенія (2 368), Ірландія (2 158), Словаччина (1 555), Литва (1 039), Данія (1 035), Фінляндія (489), Люксембург (440), Латвія (439), Норвегія (404), Мальта (190), Естонія (174), Кіпр (91), Ісландія (28) і Ліхтенштейн (18).

Серед європейських країн станом на 27 грудня 2020 року найбільше випадків COVID-19 зареєстровано у Росії — 3 050 248 (померли 54 778), Франції — 2 550 864 (померли 62 573), Великобританії — 2 256 005 (померли 70 405), Італії — 2 038 759 (померли 71 620), Іспанії — 1 854 951 (померли 49 824).



Оцінка ризиків за даними ECDC

- Громадські зібрання та святкові заходи, які традиційно трапляються в кінці року, пов'язані з тісними контактами (наприклад, членами сім'ї та/або друзями чи невідомими особами), які не так часто зустрічаються у повсякденному житті, що підвищує ризик передавання інфекції. Зокрема, збільшує ризик інфікування вживання їжі та питних напоїв у безпосередній близькості без маски, розслаблене ставлення до заходів безпеки і пов'язана з цим ризикова поведінка у святковому контексті.
- Святкові сезони впливають на послаблення заходів безпеки серед груп високого ризику (наприклад, старші члени сім'ї, люди із супутніми захворюваннями), які проводять час із родиною чи друзями. У закладах довгострокового перебування (медичних та соціальних) мешканці та персонал можуть проводити свята з родиною та друзями, а політика щодо відвідувачів може бути послаблена.
- Підвищена мобільність людей у спільному транспорті для зустрічей з родиною та друзями, відвідування зборів за призначенням, поїздок на курорти зимових видів спорту або в теплі країни, також є додатковим ризиком зараження.
- Країни Європи повідомляють про ознаки, що були визначені ВООЗ як «пандемічна втома»: демотивація стосовно дотримання рекомендованих захисних заходів. Пандемічна втома призводить до ризику збільшення рівня зараження, збільшення напруги на можливості медичного обслуговування, посилення впливу на економіку та суспільство, що призведе до необхідності запровадити жорсткіші заходи контролю за подальшим поширенням вірусу.
- З огляду на епідеміологічну ситуацію та вжиті заходи, а також зважаючи на святкові події, мобільність населення та повідомлення про пандемічну втому в Європі, ризик передавання COVID-19 для загального населення є високим, а для уразливих ключових груп, зокрема людей похилого віку та людей із супутніми захворюваннями, ризик дуже високий.
- ECDC визначив критерії для оцінювання ризиків подальшого поширення COVID-19 у країнах Європи:
 - 1) значне ($\geq 60/100\ 000$) або стійке збільшення (≥ 1 тиждень) кількості виявлених випадків за 14 днів;
 - 2) значний ($\geq 3\%$) або стійкий приріст (≥ 1 тиждень) кількості позитивних результатів тестів;
 - 3) значне ($\geq 60/100\ 000$) або стійке збільшення (≥ 1 тиждень) кількості виявлених випадків у старших вікових групах (65–79 років та/або 80+ років) за 14 днів;

4) значне ($\geq 10/1\,000\,000$) або стійке збільшення (≥ 1 тиждень) кількості летальних випадків за 14 днів.

Країни класифікують як такі, що мають «**стабільну**» ситуацію (не відповідає жодному критерію), що зумовлюють «**занепокоєння**» (відповідає принаймні 2 критеріям) або «**серйозне занепокоєння**» (відповідає 3 або 4 критеріям).

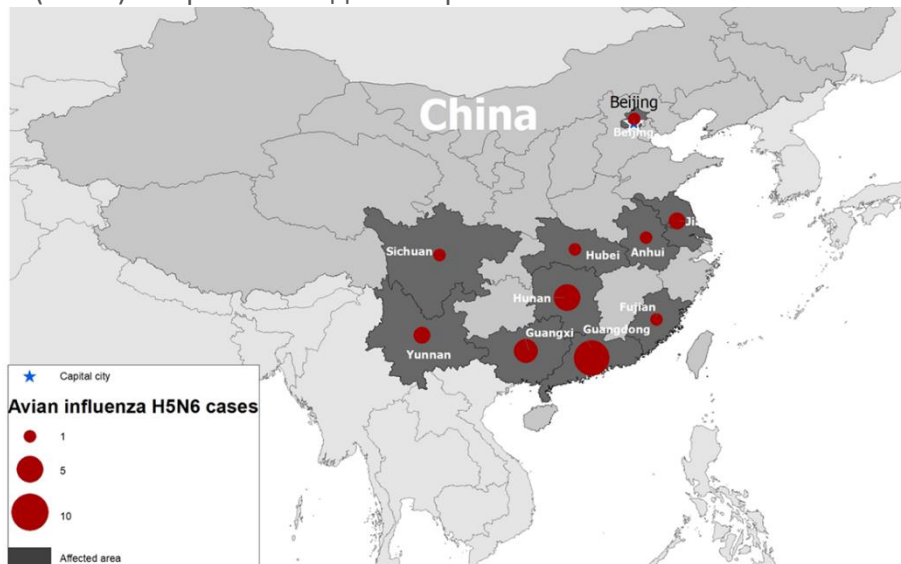
Технічна консультація на вебсайті ECDC: <https://www.ecdc.europa.eu/en/covid19-pandemic>.

2

Про летальний випадок зараження людини вірусом пташиного грипу А (H5N6) у Китайській Народній Республіці

19 грудня 2020 року Національна комісія з охорони здоров'я Китайської Народної Республіки повідомила про підтверджений випадок зараження людини вірусом пташиного грипу А (H5N6), пов'язаний з відвідуванням пташиного ринку.

З 2014 року Китай повідомив про 27 підтверджених випадків інфікування людини грипом А (H5N6) та про 16 випадків смерті.



Географічний розподіл підтверджених випадків грипу А (H5N6), Китай, 2014–2020

Оцінка ECDC

Хоча вірус пташиного грипу А (H5N6) спричинив важку інфекцію у людини, наявні епідеміологічні та вірусологічні дані свідчать про те, що цей вірус не набув здатності до стійкого передавання між людьми, тому ймовірність поширення від людини до людини є низькою.

Спостереження за властивостями вірусу триває, його вплив на еволюцію та потенційну появу пандемічного штаму невідомий. Наразі ризик міжнародного поширення вважають низьким.

ECDC продовжує оцінювати епідеміологічну ситуацію та ризики:

<https://www.ecdc.europa.eu/en/avian-influenza-humans/surveillance-and-disease-data/avian-influenza-overview>.

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

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