



ЦЕНТР
ГРОМАДСЬКОГО
ЗДОРОВ'Я

ТИЖНЕВИЙ ЗВІТ ПРО РИЗИКИ ДЛЯ ГРОМАДСЬКОГО ЗДОРОВ'Я

50 ТИЖДЕНЬ 2021 РОКУ
(13–19 грудня)



phc.org.ua



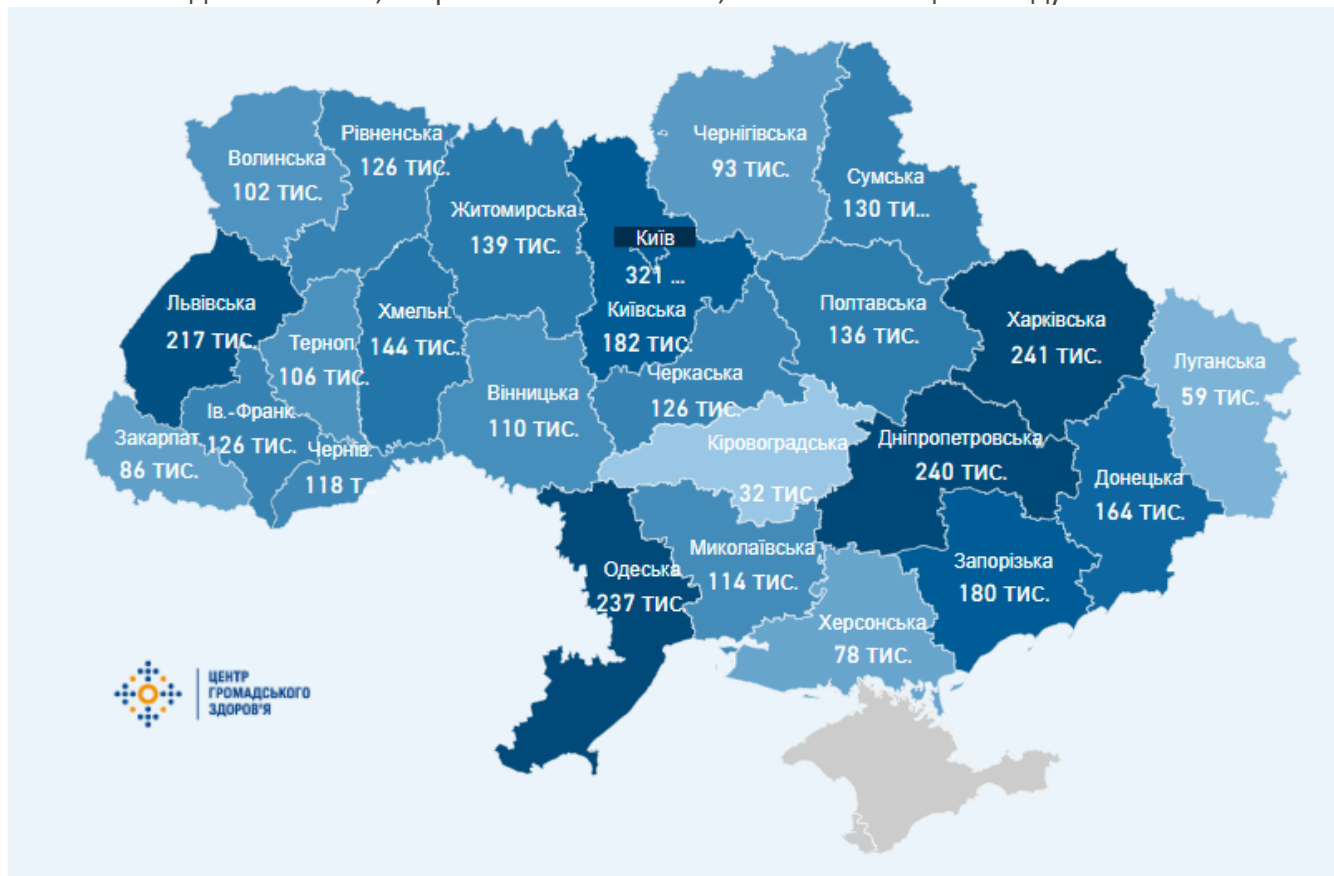
facebook.com/phc.org.ua

КЛЮЧОВІ РИЗИКИ

Новий коронавірус (SARS-CoV-2)

Станом на ранок 20 грудня 2021 року у світі було зареєстровано **275 035 705** випадків захворювання на COVID-19 (більше 51,7 млн заражень — у США та понад 34,7 млн — у Індії), зокрема **5 371 099** летальних, а **246 818 636** людей одужали. На території Європи зафіксовано **80 867 962** підтверджені випадки інфекції: лідирують Велика Британія — 11 361 387 (померли 147 218), Росія — 10 214 790 (померли 297 203), Франція — 8 625 849 (померли 121 493).

За весь час пандемії та станом на ранок 20 грудня 2021 року в Україні лабораторно підтверджено **3 610 687** випадків COVID-19, зокрема **93 262** летальні, а **3 338 555** пацієнтів одужали.



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 (із змінами від 15 грудня 2021 року № 1336) карантинні обмеження продовжено до **31 березня 2021 року**.

Станом на 20 грудня 2021 року в 2 областях України (Волинська та Запорізька) не виконують умов виходу із червоного рівня епіднебезпеки. Решта 23 регіони або вже виведені із червоного рівня, або ж будуть виведені найближчими днями рішенням Державної комісії з техногенно-екологічної безпеки та надзвичайних ситуацій: https://moz.gov.ua/uploads/6/34947-19_12_2021.pdf.

Нові варіанти SARS-CoV-2, що спричиняють занепокоєння на глобальному рівні (VOC)

18 грудня 2021 року вірусологічна референс-лабораторія Центру громадського здоров'я виявила перший випадок інфікування варіантом SARS-CoV-2 «Омікрон» (B.1.1.529) в Україні. Це підтверджено результатами повногеномного секвенування.

Варіант вірусу SARS-CoV-2 B.1.1.529 «Омікрон» було вперше виявлено у Південно-Африканській Республіці. Технічна консультативна група з еволюції вірусу SARS-CoV-2 (TAG-VE) BOOЗ 26 листопада 2021 року визначила цей варіант таким, що спричиняє занепокоєння на глобальному рівні (VOC).

Станом на 20.12.2021 новий варіант вірусу SARS-CoV-2 **Omicron** зафіксували вже у 95 країнах/територіях, зокрема в межах ЄС/ЄЕЗ у 28 країнах: Австрія, Бельгія, Греція, Данія, Естонія, Ірландія, Ісландія, Іспанія, Італія, Кіпр, Латвія, Литва, Ліхтенштейн, Люксембург, Нідерланди, Німеччина, Норвегія, Польща, Португалія, Румунія, Словаччина, Словенія, Угорщина, Фінляндія, Франція, Хорватія, Чехія, Швеція (<https://www.ecdc.europa.eu/en/news-events/weekly-epidemiological-update-omicron-variant-concern-voc-week-50-data-19-december-2021>). Глобальний ризик, пов'язаний з Omicron, у контексті пандемії COVID-19 визначено **як дуже високий**.

Оновлені рекомендації ВООЗ щодо подорожей у зв'язку з новим варіантом SARS-CoV-2 Omicron (В.1.1.529): <https://www.who.int/news-room/articles-detail/who-advice-for-international-traffic-in-relation-to-the-sars-cov-2-omicron-variant>.

Відповідно до Постанови Кабінету Міністрів України від 9 грудня 2020 року № 1236 (із змінами від 2 грудня 2021 року № 1246) громадяни України, що перебували у країнах, де виявлено Omicron (Південно-Африканська Республіка, Ботсвана, Зімбабве, Намібія, Лесото, Есватіні, Мозамбік, Малаві), понад 7 днів протягом останніх 14 днів, мають пройти 14-денну самоізоляцію після повернення до України.

Оновлення результатів моніторингу варіантів SARS-CoV-2:
<https://www.who.int/en/activities/tracking-SARS-CoV-2-variants/>.

Роз'яснення Держприкордонслужби України щодо перетинання кордону для громадян України та іноземців: <https://dpsu.gov.ua/>.

Пам'ятайте: найкращий спосіб захистити себе від COVID-19 — вакцинація.

Отримати інформацію про вакцинацію проти COVID-19 можна на офіційному сайті <https://vaccination.covid19.gov.ua> та у контакт-центрі за телефоном 0 800 60 20 19.

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



СТАТИСТИКА СПАЛАХІВ ІНФЕКЦІЙНИХ ХВОРОБ ЗА ЗВІТНИЙ ТИЖДЕНЬ

За звітний тиждень в Україні було зареєстровано 1 спалах ротавірусного ентериту.

Інфекційна хвороба	Кількість спалахів	Область/місто	Кількість постраждалих	Ймовірна причина
Ротавірусний ентерит	1	Дніпропетровська область, м. Кривий Ріг	5	За даними епідрозслідування, всі 5 захворілих дітей є вихованцями дошкільного навчального закладу, що у м. Кривий Ріг Дніпропетровської області. Діагноз підтверджено лабораторно у 4 хворих. Лабораторно обстежено 19 контактних і декретованих осіб. Епідрозслідування та лабораторні дослідження тривають.

ЗАХВОРЮВАНІСТЬ НА ГРИП ТА ГРВІ В УКРАЇНІ

- Протягом звітного тижня на ГРВІ захворіли 187 510 людей, із них 50,6% — діти віком до 17 років.
- Інтенсивний показник захворюваності становить 496,0 на 100 000 населення, що відповідає низькому рівню інтенсивності епідемічного процесу*.
- Циркуляції вірусів грипу не зареєстровано.
- За результатами лабораторного дослідження методом ПЛР у жодному зразку матеріалів не визначено вірусів грипу.
- За тиждень проти грипу вакцинувалися 19 744 людини, а з початку епідемічного сезону — 96 897.

* Значення інтенсивного показника захворюваності розраховують на основі кількості всіх зареєстрованих випадків ГРВІ (грип, аденовірус, риновірус, парагрип, COVID-19 та інші).

Докладніше про захворюваність на грип та ГРВІ в Україні: <https://www.phc.org.ua/kontrol-zakhvoryuvan/inshi-infekciyni-zakhvoryuvannya/zakhvoryuvanist-na-grip-ta-grvi-v-ukraini>.

ІНШІ СИТУАЦІЇ

За звітний тиждень було зареєстровано осередки **отруєння дикорослими грибами і чадним газом**:

- 2 осередки **отруєння дикорослими грибами**, внаслідок яких постраждали 3 дорослих:
 - Запорізька область — 1, постраждали 2 особи, дорослі (ймовірна причина — невідомі дикорослі гриби);
 - Одеська область — 1, постраждав 1 дорослий (ймовірна причина — гриби лаковиця рожева).
- За результатами розгляду інтернет-повідомлень зареєстровано випадки **отруєння чадним газом** у Дніпропетровській (померли 2 дорослих), Вінницькій (постраждали 3 дорослих, зокрема 1 помер), Херсонській (постраждали 3 дітей та 4 дорослих), Львівській (постраждали 6 дорослих та 4 дітей, зокрема 2 дорослих померли) областях.
- Випадків ботулізму не було зареєстровано.



ІНШІ ІНФЕКЦІЙНІ ХВОРОБИ

Випадок тропічної малярії у Дніпропетровській області

14.12.2021 у Дніпропетровській області було зареєстровано випадок тропічної малярії. Захворів чоловік, 70 років, мешканець м. Дніпро, пенсіонер.

За даними епідрозслідування, хворий прибув до України у вересні 2021 року з однієї з країн Африки, назву якої категорично відмовляється називати.

Захворів 24.11.2021 у м. Сімферополь, коли температура тіла підвищилась до 39 °С, з'явилася слабкість. По медичну допомогу не звертався. 25.11.2021 приїхав до м. Дніпро.

13.12.2021 звернувся до приватної лабораторії, де у препаратах крові й було виявлено збудника тропічної малярії.

14.12.2021 був госпіталізований до лікарні, що у м. Дніпро.

Епідрозслідування та лабораторні дослідження тривають.

Випадок захворювання на лістеріоз у Харківській області

Захворіла жінка, мешканка м. Чугуїв Харківської області, 27 років, працює медичною сестрою у місцевій лікарні.

Захворіла та була госпіталізована 04.12.2021. Потрапила в регіональний перинатальний центр із клінічними проявами: підвищення температури тіла до 37,5 °С та гіпотонічна кровотеча.

Первинний діагноз «вагітність 37 тижнів, гіпотонічна кровотеча». Передчасні пологи 05.12.2021, дитина жива. Попередній діагноз — «лістеріоз вагітних, легкий перебіг»; консультована 10.12.2021 лікарем-інфекціоністом.

Діагноз підтверджено лабораторно у бактеріологічному відділі клініко-діагностичної лабораторії лікарні від 05.12.2021: виділено штам *Listeria monocytogenes*.

За даними епідрозслідування зі слів хворої з'ясовано, що вона вживала і вживає молочні продукти, переважно м'які сири, які купує у торговельних мережах м. Харків. Контакт із тваринами і гризунами заперечує. Овочі не вирощує та не зберігає. Ймовірне місце зараження, джерело і шлях передавання з'ясовують.

Епідрозслідування та лабораторні дослідження тривають.

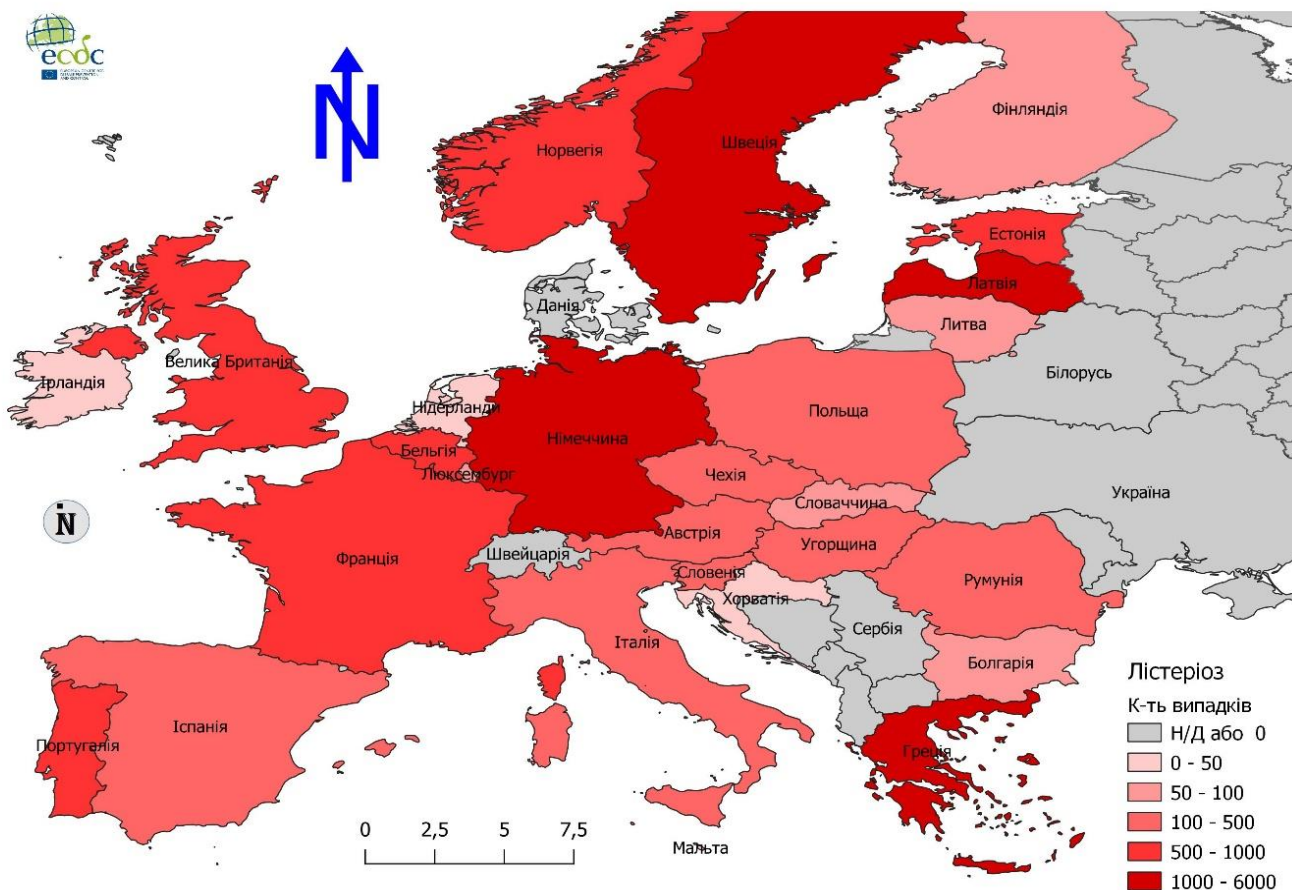
За висновками ВООЗ, лістеріоз — одне з найважчих захворювань харчового походження. Його збудником є бактерії *Listeria monocytogenes*. І хоча випадків зараження небагато, ця інфекція є значною проблемою в секторі громадського здоров'я через високу смертність.

На відміну від багатьох інших бактерій, що спричиняють широко розповсюджені хвороби харчового походження, *L. monocytogenes* може виживати і розмножуватися за низьких температур, зазвичай підтримуваних у холодильниках.

Захворювання на лістеріоз в Україні останніми роками стає дедалі актуальнішою проблемою. 3-поміж хворих близько 20% — діти. Новонароджені, які були виявлені під час обстеження у зв'язку з передчасними пологами, — здебільшого померли.

Це захворювання зареєстровано у всіх країнах ЄС, що надають інформацію, а кількість хворих людей невпинно зростає.





Поширеність лістеріозу серед людей у Європі у 2008–2018 рр. (Н/Д — нема даних)



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 гендиректор 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, 31 липня та 29 жовтня 2020 року ВООЗ на 3-му, 4-му та 5-му засіданнях Комітету з надзвичайних ситуацій з питань COVID-19 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, 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.

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>.

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 адаптивні карантинні заходи.

Із 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), показник захворюваності на COVID-19 за 14 днів на 100 000 населення (перевищує базовий рівень захворюваності), коефіцієнтом виявлення випадків інфікування COVID-19 (> 11%), показником зростання кількості випадків COVID-19 (> 10%) в адміністративно-територіальних одиницях. Державна комісія з питань ТЕБ та НЗ 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>.

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.

Відповідно до Постанови Кабінету Міністрів України **від 9 грудня 2020 року** № 1236 у країні **з 8 січня 2021 року** діють посилені карантинні обмеження, які триватимуть до 24 січня 2021 року.

Постановою Кабінету Міністрів України від 9 грудня 2020 року № 1236 карантинні обмеження продовжено **до 28 лютого 2020 року**. З 25 січня 2021 року Україна повернеться до заходів помаранчевої зони, які діяли до запровадження посиленого карантину.



Постановою Кабінету Міністрів України від 5 січня 2021 року № 1 урегульовано процедуру розслідування випадків смерті медпрацівників, які надають допомогу пацієнтам з COVID-19, внаслідок захворювання на цю недугу протягом дії карантину і трьох місяців з дати його скасування. Розслідування здійснюватиме комісія установи охорони здоров'я, де працював потерпілий медичний працівник, без залучення співробітників Державної інспекції праці та Фонду соціального страхування, термін розслідування зменшено до 5 днів.

Державна комісія з питань техногенно-екологічної безпеки та надзвичайних ситуацій на позачерговому засіданні 29 січня 2021 року затвердила План заходів, спрямованих на запобігання виникненню та поширенню, локалізацію та ліквідацію спалахів гострої респіраторної хвороби COVID-19, спричиненої коронавірусом SARS-CoV-2 на 2021 рік, та Календарний план вакцинації, що стартує в Україні у лютому 2021 року.

Указом Президента України від 3 квітня 2021 року № 139/2021 схвалено рішення Ради національної безпеки і оборони України від 2 квітня 2021 року «Щодо Національного плану вакцинопрофілактики гострої респіраторної хвороби COVID-19, спричиненої коронавірусом SARS-CoV-2, до кінця 2021 року».

Постановою Кабінету Міністрів України від 29 червня 2021 року № 677 впроваджено COVID-сертифікат. Це цифровий документ, який буде підтверджувати статус громадянина про вакцинацію, негативний результат ПЛР-тестів і статус, що людина одужала від COVID-19.

Відповідно до рішення Комісії (ЄС) 2021/1380 від 19 серпня 2021 року ЄС офіційно визнав українські COVID-сертифікати в застосунку «Дія». Водночас Україна визнає сертифікати країн — членів ЄС та інших країн, що приєдналися до ініціативи Digital COVID Certificate.

Постановою Кабінету Міністрів України від 18 серпня 2021 року № 889 внесено відповідні зміни до Постанов № 1236 та № 677: <https://www.kmu.gov.ua/npas/pro-vnesennya-zmin-do-postanov-kabinetu-ministriv-ukrayini-vid-9-grudnya-2020-r-1236-i-vid-29-t180821>. Перелік країн, в які можна потрапити за допомогою сертифікатів: https://ec.europa.eu/info/live-work-travel-eu/coronavirus-response/safe-covid-19-vaccines-europeans/eu-digital-covid-certificate_en.

Більше про вакцинацію проти COVID-19 — на офіційному сайті <https://vaccination.covid19.gov.ua> і в контакт-центрі за телефоном 0 800 60 20 19.

Постановою Кабінету Міністрів України від 2 червня 2021 № 583 (зміни до Постанови від 9 грудня 2020 № 1236) змінено критерії визначення зеленого рівня епідемічної небезпеки: кількість виявлених нових випадків інфікування COVID-19 на 100 000 населення (> 75 за останні 14 днів); коефіцієнт виявлення випадків інфікування COVID-19 (методом ПЛР та експрес-тесту на антиген — > 4%); кількість тестувань методом ПЛР та експрес-тесту на антиген SARS-CoV-2 (< 300 на 100 000 населення за останні 7 днів); на всій території України відсутні регіони з червоним рівнем епідемічної небезпеки.

Постановою Кабінету Міністрів України від 9 грудня 2020 року № 1236 (із змінами від 16 червня 2021 року № 611) карантинні обмеження продовжено до 31 серпня 2021 року; із змінами від 11 серпня 2021 року № 855 — до 1 жовтня 2021 року.

Постановою Кабінету Міністрів України від 9 грудня 2020 року № 1236 (із змінами від 22 вересня 2021 року № 981) карантинні обмеження продовжено до 31 грудня 2021 року. В усіх регіонах України з 23 вересня 2021 року запроваджено жовтий рівень епідемічної небезпеки (рішення Державної комісії з питань техногенно-екологічної безпеки та надзвичайних ситуацій від 21 вересня 2021 року).

Постановою Кабінету Міністрів України від 9 грудня 2020 року № 1236 (із змінами від 15 грудня 2021 року № 1336) карантинні обмеження продовжено до 31 березня 2021 року.

Станом на 20 грудня 2021 року в 2 областях України (Волинська та Запорізька) не виконують умови виходу із червоного рівня епідемічної небезпеки. Решта 23 регіони або вже виведені із червоного рівня, або будуть виведені найближчими днями рішенням Державної комісії з техногенно-екологічної безпеки та надзвичайних ситуацій: https://moz.gov.ua/uploads/6/34947-19_12_2021.pdf.



3 20 вересня 2021 року набули чинності зміни від 13 вересня 2021 року № 954 до Постанов Кабінету Міністрів України від 9 грудня 2020 року № 1236, від 29 червня 2021 року № 677, які передбачають дві опції (так звані жовтий або зелений) COVID-сертифіката. Жовтий сертифікат матиме інформацію про перше щеплення, а зелений — про повний курс. Важливо! COVID-сертифікати матимуть кольорові позначки виключно в цифровому форматі, друкувати на папері відповідного кольору не потрібно: <https://www.kmu.gov.ua/npas/pro-vnesennya-zmin-do-postanov-kabinetu-ministriv-ukrayini-vid-9-grudnya-2020-r-1236-i-vid-29-cherwnya-2021-r-677-i130921-954>.

Роз'яснення Держприкордонслужби України щодо перетинання кордону для громадян України та іноземців: <https://dpsu.gov.ua/>.

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

Питання відкритих («зелених») кордонів з ЄС регулюють Рекомендації Ради ЄС щодо тимчасових обмежень на необов'язкові поїздки. ЄС регулярно оновлює «зелений перелік» і, в разі поліпшення епідемічної ситуації, ухвалює рішення про повернення тієї чи іншої країни до такого переліку. Водночас **остаточне рішення щодо умов здійснення неістотних (туристичних) поїздок громадян України ухвалюють держави-члени ЄС на національному рівні.**

Оновлена інформація про умови перетину кордону з державами-членами ЄС також міститься на спеціалізованому сайті Європейської Комісії: <https://reopen.europa.eu/en>.

Постановою Кабінету Міністрів України від 9 грудня 2020 року № 1236 (**із змінами від 5 січня 2021 року № 9**) внесено зміни в правила перетину контрольних пунктів в'їзду в Україну й виїзду з неї особами, які повернулися з непідконтрольних Україні територій Луганської, Донецької областей та Криму. Припинити самоізоляцію після перетинання КПВВ дозволено після негативного результату експрес-тесту на визначення антигена коронавірусу SARS-CoV-2.

Громадяни, які прямують з тимчасово окупованої території України, проходять температурний скринінг. Обов'язковою умовою залишається перебування в КПВВ у захисній масці (респіраторі) та дотримання соціальної дистанції з урахуванням нанесених розміток. Також для пропуску на контрольовану територію громадяни повинні дати згоду на заходи обов'язкової самоізоляції з використанням єдиного електронного сервісу «Вдома» чи обсервації. А іноземцям під час перетину лінії розмежування необхідно мати поліс страхування.

З 24 березня 2021 року відповідно до постанови Кабінету Міністрів України від 22 березня 2021 року № 230 (зміни до постанови Кабінету Міністрів України від 9 грудня 2020 № 1236) змінено правила перетину кордону — відтепер іноземці під час в'їзду в Україну повинні мати при собі негативний ПЛР-тест, зроблений не більш як за 72 години до перетину кордону; українці (які повертаються в Україну) — за 48 годин, для звільнення від самоізоляції чи обсервації.

Постановою Кабінету Міністрів України **від 2 червня 2021 № 583** внесено зміни до постанови Кабінету Міністрів України від 9 грудня 2020 № 1236, які набувають чинності **9 червня 2021 року**, щодо змін порядку в'їзду в Україну під час карантину COVID-19: потрібно мати поліс страхування, документ, що підтверджує отримання повного курсу вакцинації від COVID-19 вакцинами, включеними ВООЗ до переліку дозволених; або експрес-тест на визначення антигену коронавірусу SARS-CoV-2 (RAT), що зроблений не більш як за 72 години до в'їзду; або негативний результат тесту на COVID-19 методом ПЛР (не більш ніж за 72 години до в'їзду).

З 5 серпня 2021 року набули чинності нові правила перетину кордону України відповідно до змін від 28 липня 2021 року № 767 до Постанови № 1236, через варіант Delta: <https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/1236-2020-%D0%BF#Text>.

З 6 грудня 2021 року набули чинності нові правила перетину кордону України відповідно до змін від 2 грудня 2021 року № 1246 до Постанови № 1236, через варіант Omicron: <https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/1236-2020-%D0%BF#Text>.



З 21 жовтня 2021 року набувають чинності нові правила міжрегіональних перевезень (регулярних і нерегулярних) за жовтого та червоного рівнів епіднебезпеки. Для поїздок міжобласного сполучення у автомобільному, авіаційному, залізничному транспорті та на автобусних маршрутах можна буде використовувати або документ про щеплення проти COVID-19, або негативний результат тестування на COVID-19: <https://moz.gov.ua/article/news/pravila-poizdok-mizh-regionami-jaki-dokumenti-potribni-pasazhiram>.

З початку епідемії в Україні лабораторно підтверджено **3 610 687** випадків COVID-19 (показник на 100 000 населення — **9 480,5**), зокрема **93 262** летальні випадки (показник летальності — 2,6%). У статеві-віковій структурі осіб із підтвердженням захворюванням COVID-19 переважають жінки (60,0%) та люди віком 50–69 років (38,0%) і 30–49 років (37,0%).

За оцінками ВООЗ та ECDC ризик поширення нового коронавірусу (SARS-CoV-2) дуже високий на глобальному рівні, зокрема і для країн Європи.

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.

- З 30 грудня 2021 року набере чинності наказ Міністерства охорони здоров'я України від 30.11.2021 № 2664, що затвердив зміни до Переліку професій, виробництв і організацій, працівники яких підлягають обов'язковим профілактичним щепленням: https://moz.gov.ua/uploads/6/34924-dn_2664_30_11_2021.pdf.
- Станом на 20 грудня 2021 року зроблено усього 27 373 349 щеплень. До вакцинації було залучено 495 мобільних бригад з імунізації, 2 432 пункти щеплення і 459 центрів вакцинації населення. Перші центри масової вакцинації населення проти COVID-19 відкрилися в Україні 29 травня 2021 року у трьох пілотних містах: Київ, Одеса, Львів.
- З 9 грудня 2021 року набрав чинності наказ Міністерства охорони здоров'я України від 01.11.2021 № 2393, що розширив перелік організацій, співробітники яких мають обов'язково щепитися проти COVID-19 (держслужбовці та соцпрацівники): https://moz.gov.ua/uploads/6/34193-dn_2393_01_11_2021.pdf.
- Наказом Міністерства охорони здоров'я України від 04.10.2021 № 2153, зареєстрованим у Мін'юсті 07.10.2021 під № 1306/36928, затверджено перелік організацій, представники яких підлягають обов'язковій вакцинації проти COVID-19: <https://www.kmu.gov.ua/news/moz-zatverdilo-perelik-profesij-dlya-yakih-shcheplennya-proti-covid-19-ye-obov'yazkovim>. Міністерство охорони здоров'я України з 09.11.2021 розширило перелік професій, для яких щеплення проти COVID-19 є обов'язковим: <https://moz.gov.ua/article/news/moz-rozshirilo-perelik-profesij-dlja-jakih-scheplennja-proti-covid-19-e-obov%e2%80%99jazzkovim>.
- Роз'яснення щодо різниці між COVID-сертифікатом і Міжнародним свідоцтвом про вакцинацію від COVID-19 розміщено на сайті МОЗ у новинах від 22.10.2021: <https://moz.gov.ua/article/news/covid-sertifikat-ta-mizhnarodne-svidoctvo-pro-vakcinaciju-riznicja-mizh-dokumentami-ta-jak-ih-vikoristovuvati>.
- Наказом Міністерства охорони здоров'я України від 13.10.2021 № 2234 «Про введення в дію Рішення оперативного штабу Міністерства охорони здоров'я України з реагування на ситуації з поширення інфекційних хвороб, яким можна запобігти шляхом вакцинації від 01 жовтня 2021 року» затверджено рекомендації щодо вакцинації від COVID-19 дітей 12+ за наявності усіх рутинних щеплень вакциною Comirnaty від Pfizer/BioNTech: https://moz.gov.ua/uploads/6/33764-dn_2234_13_10_2021.pdf.
- Набула чинності постанова головного державного санітарного лікаря України від 19 жовтня 2021 року № 18 «Про затвердження протиепідемічних заходів під час проведення масових заходів (крім спортивних) на період карантину у зв'язку з поширенням коронавірусної хвороби (COVID-19)»: <https://moz.gov.ua/golovnij-derzhavnij-sanitarnij-likar-ukraini>.



- В Україні з 1 жовтня всі заклади охорони здоров'я мають видавати електронні лікарняні. Для ефективного запуску е-лікарняних Мінцифри, МОЗ, НСЗУ і команда МІС організували кілька тренінгів та вебінарів для лікарів про те, як правильно формувати медичні висновки і листки непрацездатності в електронному форматі й працювати з ними:
<https://moz.gov.ua/article/news/ukraina-povnistju-perejshla-na-elektronnij-likarnjanij-z-1-zhovtnja-jak-ce-pracjue>.
- Відстежування контактів є одним зі шляхів, щоб перервати ланцюжок передавання SARS-CoV-2, зменшити рівень захворюваності та смертності, пов'язаних із COVID-19. Рекомендації із цього питання затверджено постановою головного державного санітарного лікаря України від 2 серпня 2021 року № 7. Зараз їх має застосовувати кожна область. Пілотний проект стартував у Чернівецькій області у червні 2021 року за підтримки бюро ВООЗ в Україні. Для його впровадження використовують програмне забезпечення Go.Data:
<https://moz.gov.ua/article/news/moz-zakliae-regioni-vikoristati-priklad-bukovini-schodo-vidslidkovuvannja-kontaktiv-z-covid-19>.
- Набула чинності постанова головного державного санітарного лікаря України від 26 серпня 2021 року № 9 «Про затвердження протиепідемічних заходів у закладах освіти на період карантину у зв'язку поширенням коронавірусної хвороби (COVID-19)»: <https://moz.gov.ua/golovnij-derzhavnij-sanitarnij-likar-ukraini>.
- Із 25 січня 2021 року впроваджено цифровий метод подавання форм № 058/о та 060/о (екстрених повідомлень про підозри й випадки COVID-19). Здійснено державну реєстрацію наказу МОЗ від 30.11.2020 № 2764: <https://ehealth.gov.ua/2021/01/25/tsyfrovizatsiya-formy-058-o-ekstrene-povidomlennya-pro-covid-19/>.
- Офіційна інформація про коронавірусну хворобу в Україні:
 - <https://moz.gov.ua/koronavirus-2019-ncov>;
 - <https://covid19.phc.org.ua/>;
 - <https://index.minfin.com.ua/reference/coronavirus/>;
 - <https://vaccination.covid19.gov.ua/>.



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

ВООЗ про підтверджені випадки захворювання, спричиненого новим коронавірусом SARS-CoV-2 у світі, станом на ранок 20 грудня 2021 року

Статистика ВООЗ враховує тільки офіційно підтверджені відомості про випадки зараження і смерті, надані державами.

Минулого тижня кількість нових випадків захворювання та кількість смертей від наслідків COVID-19 зменшилися порівняно з попереднім тижнем (на 5% та 10% відповідно). Але кількість нових випадків COVID-19 значно збільшилася у країнах Африки (на 111%). Про максимальне зменшення кількості нових випадків захворювання повідомили країни Південно-Східної Азії та Америки (на 10% відповідно).

Збільшення кількості смертей внаслідок COVID-19 зафіксували у країнах Західної частини Тихого океану (на 4%). Про максимальне зменшення кількості смертей за останній тиждень повідомили країни Південно-Східної Азії та Америки (на 50% та 14% відповідно).

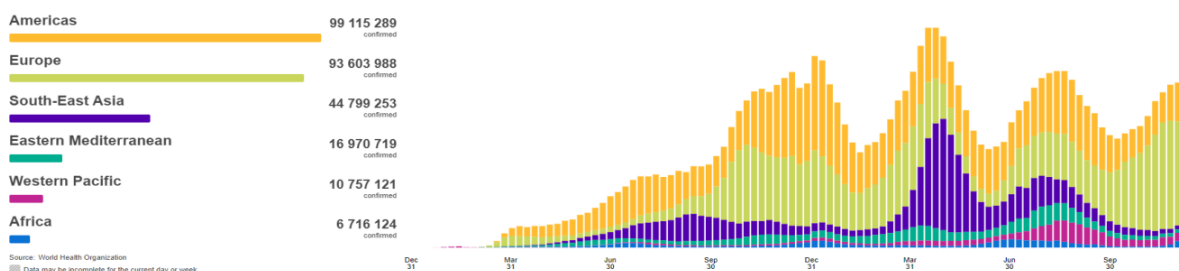
Це зумовлено домінуванням у світі варіанта Delta і поширенням нового варіанта Omicron.

Варіант вірусу SARS-CoV-2 B.1.1.529 Omicron уперше виявили у Південно-Африканській Республіці. Технічна консультативна група з еволюції вірусу SARS-CoV-2 (TAG-VE) ВООЗ **26 листопада 2021 року** визначила цей варіант таким, що спричиняє занепокоєння на глобальному рівні (**VOC**).

Станом на 20.12.2021 новий варіант вірусу SARS-CoV-2 **Omicron** зафіксували вже у 95 країнах/територіях, зокрема в межах ЄС/ЄЕЗ у 28 країнах: Австрія, Бельгія, Греція, Данія, Естонія, Ірландія, Ісландія, Іспанія, Італія, Кіпр, Латвія, Литва, Ліхтенштейн, Люксембург, Нідерланди, Німеччина, Норвегія, Польща, Португалія, Румунія, Словаччина, Словенія, Угорщина, Фінляндія, Франція, Хорватія, Чехія, Швеція. Глобальний ризик, пов'язаний з Omicron, у контексті пандемії COVID-19 визначено **як дуже високий**.

Попри зусилля з охоплення щепленнями багато країн у всіх шести регіонах ВООЗ фіксували стрибки захворюваності на COVID-19. За минулий тиждень збільшилася кількість нових випадків захворювання у США, Великій Британії та Франції.

Станом на **20 грудня 2021 року** за даними ВООЗ у світі було зафіксовано **275 035 705** лабораторно підтверджених випадків COVID-19, зокрема **5 371 099** летальних. Найбільше підтверджених випадків захворювання зареєстровано в США — 51 765 714 (померли 827 323), Індії — 34 746 838 (померли 477 554), Бразилії — 22 213 762 (померли 617 838), Великій Британії — 11 361 387 (померли 147 218), Росії — 10 214 790 (померли 297 203).



Кількість підтверджених випадків COVID-19 за датою звіту і регіонами ВООЗ, на 20.12.2021



Оцінка ВООЗ

Пандемія COVID-19 залишається надзвичайною ситуацією міжнародного значення для громадського здоров'я і надалі становить дуже високий ризик для світу — це підтверджено 22 жовтня 2021 року на 9-му засіданні Комітету ВООЗ із реагування на надзвичайні ситуації та міжнародних медико-санітарних правил (2005). Заява з підсумками засідання і Тимчасові рекомендації державам-учасницям:

[https://www.who.int/news/item/26-10-2021-statement-on-the-ninth-meeting-of-the-international-health-regulations-\(2005\)-emergency-committee-regarding-the-coronavirus-disease-\(covid-19\)-pandemic/](https://www.who.int/news/item/26-10-2021-statement-on-the-ninth-meeting-of-the-international-health-regulations-(2005)-emergency-committee-regarding-the-coronavirus-disease-(covid-19)-pandemic/).

Оновлені рекомендації ВООЗ щодо подорожей у зв'язку з новим варіантом SARS-CoV-2 Omicron (B.1.1.529): <https://www.who.int/news-room/articles-detail/who-advice-for-international-traffic-in-relation-to-the-sars-cov-2-omicron-variant>.

Оновлення інформації про «варіанти, що становлять інтерес» (VOI) та «варіанти, що спричиняють занепокоєння на глобальному рівні» (VOC) — у Щотижневому епідеміологічному звіті ВООЗ: <https://www.who.int/publications/m/item/weekly-epidemiological-update-on-covid-19---14-december-2021>.

Усі технічні консультації щодо спалаху COVID-19 — 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 17 грудня 2021 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 17 грудня 2021 року кількість держав-учасниць, що надали ВООЗ офіційну інформацію про додаткові заходи в секторі громадського здоров'я, не зросла (194 зі 196). Розподіл за регіонами ВООЗ: AFR — 47; AMR — 33 (плюс одна заморська територія США у WPR); EMR — 21; EUR — 55; SEAR — 11; WPR — 27.

З моменту повідомлення про **нові штами SARS-CoV-2** (Велика Британія, Південно-Африканська Республіка, Бразилія, Індія) переважна більшість країн застосовує тестування та ізоляцію замість закриття кордону, щоб стримати поширення варіантів SARS-CoV-2. Оскільки держави-учасниці не завжди зазначають, що додаткові заходи стосуються нових штамів, усі оновлення тепер включено до загальних таблиць.

На підставі інформації, доступної ВООЗ, 32 країни вимагають підтвердження вакцинації як єдиної умови в'їзду принаймні для конкретних груп населення чи типу подорожей (країни червоної зони, негромадяни, неістотні мандрівники): Азербайджан, Алжир, Антигуа і Барбуда, Аргентина, Ботсвана, Бразилія, Вануату, Гана, Гренада, Гайана, Джибуті, Екваторіальна Гвінея, Замбія, Ізраїль, Індонезія, Канада, Кенія, Колумбія, Куба, Кувейт, Оман, Пакистан, Перу, Південно-Африканська Республіка, Самоа, Саудівська Аравія, Сент-Кітс і Невіс, Сполучені Штати Америки, Тринідад і Тобаго, Уругвай, Фіджі, Чилі.

Станом на **17 грудня 2021 року** 60 держав-учасниць надали ВООЗ оновлену офіційну інформацію.



Регіони ВООЗ	Країни, які оновили інформацію	Усього
AFR	Алжир, Ботсвана, Габон, Гамбія, Гана, Екваторіальна Гвінея, Ефіопія, Конго, Намібія, Республіка Конго, Руанда, Сейшельські Острови, Того	13/47
AMR	Беліз, Бразилія, Перу, США	4/33
EMR	Єгипет	1/21
EUR	Бельгія, Данія, Естонія, Ізраїль, Іспанія, Киргизстан, Кіпр, Латвія, Литва, Ліхтенштейн, Нідерланди, Німеччина, Норвегія, Польща, Росія, Румунія, Сербія, Фінляндія, Чехія, Швеція	20/55
SEAR	Шрі-Ланка	1/11
WPR	Австралія, Американське Самоа, Бруней, В'єтнам, Гуам, Камбоджа, Китай, Лаос, Малайзія, Маршальські Острови, Нова Зеландія, Острови Кука, Південна Корея, Північні Маріанські Острови, Самоа, Соломонові Острови, Тонга, Фіджі, Філіппіни, Французька Полінезія, Японія	21/27

Станом на 17 грудня 2021 року 120 країн запровадили заходи щодо подорожей через варіант Omicron, зокрема відмову у в'їзді чи призупинення польотів до країн ПАР або де було виявлено варіант, тоді як 44 країни віддають пріоритет посиленому нагляду, тестуванню по прибутті й карантину. Крім того, 38 держав-учасниць застосовують диференційовані заходи до своїх громадян чи передбачають винятки для певних груп мандрівників.

Регіони ВООЗ	Країни, які оновили інформацію	Усього
AFR	Алжир, Ангола, Ботсвана, Габон, Гамбія, Гана, Демократична Республіка Конго, Екваторіальна Гвінея, Замбія, Зімбабве, Кенія, Кот д'Івуар, Ліберія, Маврикій, Малаві, Мозамбік, Намібія, Південно-Африканська Республіка, Республіка Конго, Руанда, Сейшельські Острови, Танзанія, Того, Уганда	24/47
AMR	Антигуа і Барбуда, Аргентина, Багамські Острови, Беліз, Бразилія, Гватемала, Гренада, Еквадор, Канада, Колумбія, Куба, Панама, Парагвай, Перу, Сент-Вінсент і Гренадіни, Тринідад і Тобаго, США, Чилі, Ямайка	19/33
EMR	Бахрейн, Джибуті, Єгипет, Іран, Йорданія, Кувейт, Марокко, Об'єднані Арабські Емірати, Оман, Пакистан, Саудівська Аравія, Судан	12/21
EUR	Австрія, Бельгія, Болгарія, Велика Британія, Вірменія, Греція, Грузія, Данія, Естонія, Ізраїль, Ірландія, Ісландія, Іспанія, Італія, Казахстан, Киргизстан, Кіпр, Латвія, Литва, Ліхтенштейн, Люксембург, Мальта, Молдова, Нідерланди, Німеччина, Норвегія, Польща, Португалія, Росія, Румунія, Сербія, Словаччина, Словенія, Таджикистан, Туреччина, Угорщина, Узбекистан, Україна, Фінляндія, Франція, Хорватія, Чехія, Швейцарія, Швеція	44/55



SEAR	Бангладеш, Індія, Індонезія, Мальдіви, М'янма, Непал, Таїланд, Шрі-Ланка	8/11
WPR	Австралія, Бруней, Камбоджа, Китай, Малайзія, Монголія, Нова Зеландія, Південна Корея, Самоа, Сінгапур, Фіджі, Філіппіни, Японія	13/27

Докладніше про додаткові заходи по кожній країні:

- <https://tripadvisor.mfa.gov.ua/>;
- <https://www.iatatravelcentre.com/international-travel-document-news/1580226297.htm>;
- <https://visitukraine.today/en>;
- <https://reopen.europa.eu/en>.



ІНФОРМАЦІЯ ЗА ДАНИМИ ЄВРОПЕЙСЬКОЇ СИСТЕМИ ЕПІДЕМІОЛОГІЧНОГО НАГЛЯДУ (TESSy)

1

Оновлення інформації про випадки захворювання COVID-19 у світі та Європі, станом на 16 грудня 2021 року

За даними Європейського центру профілактики та контролю захворювань, з 31 грудня 2019 року і станом на 16 грудня 2021 року повідомлено про **270 327 277** випадків захворювання на COVID-19, зокрема **5 316 017** летальних випадків.

Випадки захворювання у різних регіонах

Африка: 8 982 687 випадків; п'ять країн, які повідомляють про більшість випадків, — Південно-Африканська Республіка (3 167 497), Марокко (951 482), Туніс (719 662), Лівія (378 105) і Ефіопія (373 115).

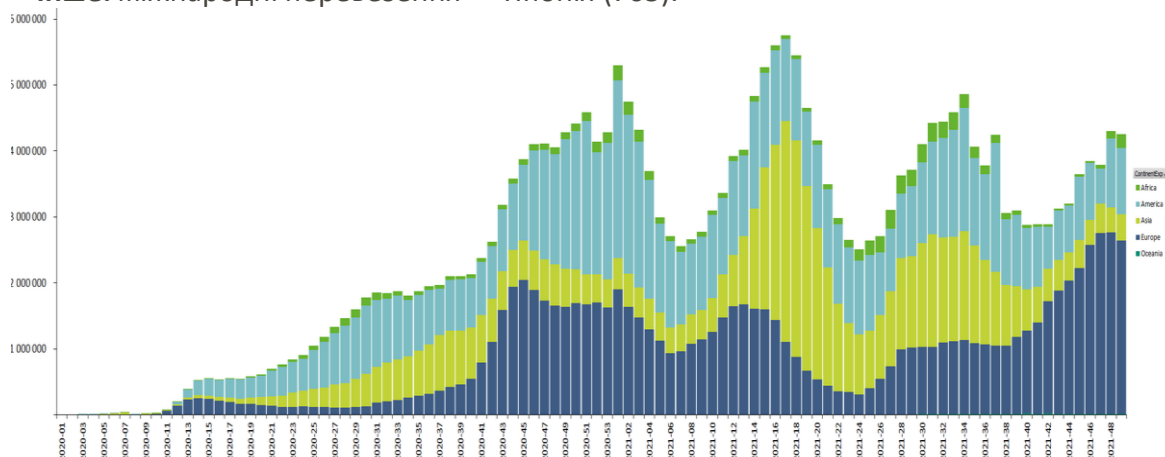
Азія: 72 229 915 випадків; п'ять країн, які повідомляють про більшість випадків, — Індія (34 697 860), Іран (6 154 813), Індонезія (4 259 143), Філіппіни (2 836 803) і Малайзія (2 691 639).

Америка: 98 970 003 випадки; п'ять країн, які повідомляють про більшість випадків, — США (49 921 405), Бразилія (22 167 781), Аргентина (5 361 967), Колумбія (5 095 821) і Мексика (3 918 987).

Європа: 89 731 588 випадків; п'ять країн, які повідомляють про більшість випадків, — Велика Британія (10 819 515), Росія (10 046 454), Туреччина (9 022 223), Франція (8 220 099) і Німеччина (6 542 964).

Океанія: 412 379 випадків; п'ять країн, які повідомляють про більшість випадків, — Австралія (230 753), Фіджі (52 593), Французька Полінезія (46 334), Папуа Нова Гвінея (35 956) і Гуам (19 325).

Інше: міжнародні перевезення — Японія (705).



Летальні випадки у різних регіонах

Африка: 224 869 летальних випадків; п'ять країн, які повідомляють про найбільшу кількість, — Південно-Африканська Республіка (90 137), Туніс (25 437), Єгипет (21 060), Марокко (14 796) і Ефіопія (6 829).



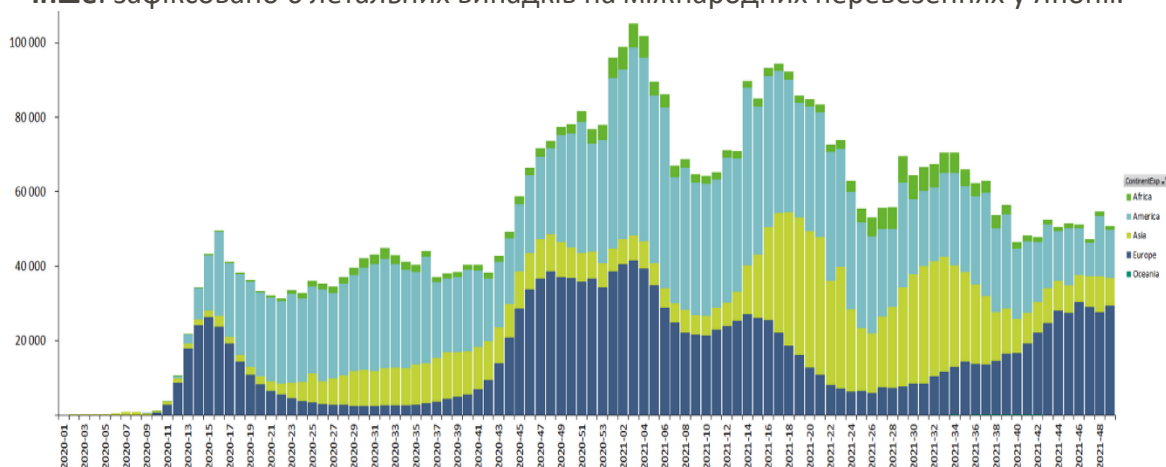
Азія: 1 129 745 летальних випадків; п'ять країн, які повідомляють про найбільшу кількість, — Індія (475 636), Індонезія (143 936), Іран (130 722), Філіппіни (50 341) і Малайзія (30 879).

Америка: 2 379 391 летальний випадок; п'ять країн, які повідомляють про найбільшу кількість, — США (797 346), Бразилія (616 251), Мексика (296 721), Перу (201 848) і Колумбія (129 163).

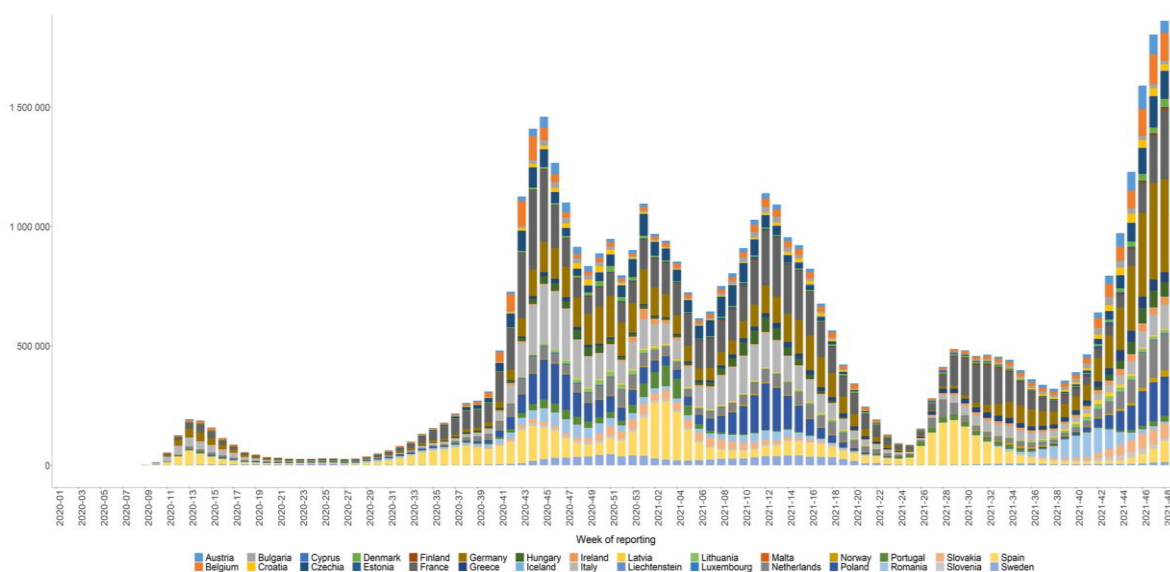
Європа: 1 577 371 летальний випадок; п'ять країн, які повідомляють про найбільшу кількість, — Росія (290 604), Велика Британія (146 439), Італія (135 405), Франція (124 474) і Німеччина (105 754).

Океанія: 4 635 летальних випадків; п'ять країн, які повідомляють про найбільшу кількість, — Австралія (2 106), Фіджі (697), Французька Полінезія (636), Папуа Нова Гвінея (587) і Нова Каледонія (280).

Інше: зафіксовано 6 летальних випадків на міжнародних перевезеннях у Японії.



Серед європейських країн станом на 16 грудня 2021 року найбільше випадків COVID-19 зареєстровано у Великій Британії — 10 819 515 (померли 146 439), Росії — 10 046 454 (померли 290 604), Туреччині — 9 022 223 (померли 80 415), Франції — 8 220 099 (померли 124 474), Німеччині — 6 542 964 (померли 105 754).



Оцінка ECDC

Поява нового варіанта вірусу SARS-CoV-2 B.1.1.529 Omicron спричиняє серйозне занепокоєння. Це дуже дивергентний варіант із великою кількістю мутацій, які можуть підвищити його передаваність і забезпечити певний ступінь імунної втечі порівняно з варіантом Delta. Спершу країни ЄС/ЄЕЗ повідомляли, що випадки були пов'язані з подорожами, а зараз реєструють дедалі більше випадків отримані інфікування у межах ЄС/ЄЕЗ, зокрема як частину кластерів та спалахів. Випадки також виявляють шляхом репрезентативної вибірки в системах звичайного епіднагляду. Це свідчить про те, що в країнах ЄС/ЄЕЗ вже триває передавання серед населення і що в наступні два місяці буде подальше швидке зростання кількості випадків Omicron.

Навіть якщо перебіг захворювання, спричиненого Omicron, такий самий або легший, ніж унаслідок Delta, швидкість передавання може зумовити експоненційне збільшення кількості нових випадків. Тому вважають, що Omicron може збільшити кількість додаткових госпіталізацій і летальних випадків.

Окрім того, досі недостатньо реальних даних про ефективність вакцин проти Omicron і Delta.

Delta залишається домінантним варіантом, але в ЄС/ЄЕЗ відбувається поширення Omicron, який стане домінантним на початку 2022 року. Тому ймовірність подальшого поширення варіанта Omicron в ЄС/ЄЕЗ **ДУЖЕ ВИСОКА**.

Оскільки країни ЄС/ЄЕЗ усе ще зазнають серйозного впливу хвилі Delta, подальше зростання кількості госпіталізацій внаслідок Omicron може швидко перевантажити системи охорони здоров'я. Тому вплив поширення Omicron є **ДУЖЕ ВИСОКИМ**.

На підставі обмежених наявних доказів і з огляду на високий рівень невизначеності загальний ризик для здоров'я населення, пов'язаний з подальшою появою та поширенням SARS-CoV-2 Omicron в ЄС/ЄЕЗ, **ДУЖЕ ВИСОКИЙ**.

Рекомендації ECDC

- Слід прискорити темпи вакцинації населення загалом, щоб обмежити тягар інфекції, спричиненої варіантом Delta та уповільнити поширення Omicron. Потрібен постійний моніторинг рівня вакцинації для визначення груп населення і громад із різними рівнями імунітету.
- Щоб уникнути високого тягара COVID-19, країнам варто істотно обмежити контакти між людьми для зниження ризику передавання SARS-CoV-2. У країнах, які відчувають значний тягар COVID-19, істотне обмеження контактів може вплинути на керування тягарем до кінця грудня-січня.
- У заходах з інформування про ризики слід чітко і послідовно підкреслювати роль вакцинації від COVID-19 і грипу. Стратегії інформування про ризики мають наголошувати на тому факті, що пандемія COVID-19 ще не закінчилася. Люди повинні бути поінформовані про необхідність дотримання соціальних заходів і важливість повного охоплення вакцинацією як ефективного методу захисту від інфекції.
- Уникнення великих громадських або приватних зібрань, заохочення використання масок, зменшення контактів між групами людей у соціальних або робочих умовах, дистанційна робота, розширене тестування та чітке відстеження контактів. Органи влади повинні розглянути можливість рекомендувати додаткову обережність під час подорожей та/або там, де передбачається змішування поколінь під час курортного сезону.
- Відстеження контактів має бути пріоритетним для ймовірних або підтверджених випадків зараження Omicron.



- Системи епіднагляду за COVID-19 повинні ефективно відстежувати і повідомляти про випадки COVID-19, госпіталізацію і наслідки для прийняття рішень щодо заходів у секторі громадського здоров'я, їхньої систематизації та аналізу.

- Геномне секвенування зразків, як і раніше, має велике значення для дослідження варіантів, що циркулюють, з метою своєчасного виявлення нових варіантів із відповідними характеристиками.

Оновлена інформація з оцінкою ризиків поширення нових варіантів SARS-CoV-2 на вебсайті ECDC: <https://www.ecdc.europa.eu/en/current-risk-assessment-novel-coronavirus-situation>.

Технічна консультація: <https://www.ecdc.europa.eu/en/covid-19>.

2

Про завершення спалаху хвороби, спричиненої вірусом Ебола (ХСВЕ), у Демократичній Республіці Конго (ДРК)

Станом на 16 грудня 2021 року спалах хвороби, спричиненої вірусом Ебола, у Демократичній Республіці Конго було оголошено завершеним.

З початку спалаху (8 жовтня 2021 року) і станом на 16 грудня 2021 року зареєстровано 11 випадків ХСВЕ (8 підтверджених і 3 ймовірні), зокрема 9 летальних (6 підтверджених і 3 ймовірні) у провінції Північне Ківу, у східному регіоні Демократичної Республіки Конго. Останній відомий підтверджений випадок було зареєстровано 30 жовтня 2021 року та виписано 4 листопада 2021 року.

Усі контактні особи, які перебували під моніторингом, завершили 21-денний період спостереження. Усього було ідентифіковано 510 контактів, для 433 з них організовано спостереження за станом їхнього здоров'я. Близько 1 000 доз вакцини проти вірусу Ебола було доставлено до м. Гома та м. Бені, розпочато «кільцеву вакцинацію» контактних щодо випадку і щодо контактних.

8 жовтня 2021 року Міністерство охорони здоров'я ДРК оголосило про новий випадок хвороби, спричиненої вірусом Ебола (ХСВЕ), після лабораторного підтвердження у м. Бені, провінція Північне Ківу. Лише п'ять місяців тому (3 травня 2021 року) було оголошено про закінчення спалаху ХСВЕ у провінції Північне Ківу. Місто Бені є комерційним центром, зі зв'язками із сусідніми країнами Угандою і Руандою.

Хлопчик віком майже 3 роки помер 6 жовтня 2021 року у лікарні, куди його було госпіталізовано із симптомами хвороби, спричиненої вірусом Ебола. Дитина мешкала в густонаселеному районі м. Бені. Померлий хлопчик — із сімейного кластера з трьома летальними випадками (двоє дітей та їхній батько), які були сусідами лабораторно підтвердженого випадку. Троє пацієнтів померли 15, 18 і 29 вересня 2021 року після розвитку симптомів (схожі на хворобу, спричинену вірусом Ебола), проте жодного з них не було протестовано на вірус Ебола. Про ці три випадки смерті було поінформовано компетентні органи 30 вересня 2021 року. Для подальшого розслідування і виявлення контактів була розгорнута група у складі членів медико-санітарної зони Бені та ВООЗ. Не було взято жодного зразка від померлих через відсутність наборів для тестування, поховання відбулося без дотримання безпечних умов.

14 жовтня 2021 року було підтверджено другий випадок ХСВЕ у 42-річній жінки у м. Бені, провінція Північне Ківу (епіцентр спалаху ХСВЕ у 2018–2020 роках). А 18 жовтня 2021 року було підтверджено три нові випадки ХСВЕ: 32-річна жінка, 41річний чоловік і трирічна дівчинка (померла 16 жовтня 2021 року). 31 жовтня 2021 року ВООЗ AFRO повідомила про два нових підтверджених випадки ХСВЕ.



Оцінка ECDC

Зареєстровані у ДРК випадки ХСВЕ є другим спалахом у Північному Ківу. Віковий розподіл цих випадків є незвичайним, оскільки половина з них — діти.

Міністерство охорони здоров'я ДРК має великий досвід реагування на спалахи ХСВЕ, але цей спалах може поширитися на інші райони ДРК та/або до сусідніх країн. Пандемія COVID-19 та інші постійні спалахи (малярія і менінгіт) впливають на ефективність відповіді. Загалом ризик для громадян ЄС/ЄЕЗ та осіб, що подорожують до ДРК, є низьким.

Захворювання у невакцинованих людей є важким, більшість громадян ЄС/ЄЕЗ зазвичай не вакциновані проти цієї хвороби. Оскільки ймовірність інфікування та вторинного передавання в межах ЄС/ЄЕЗ дуже низька, то ризик для нещеплених громадян ЄС/ЄЕЗ також дуже низький.

ECDC закриває щотижневe оновлення про 13-й спалах хвороби, спричиненої вірусом Ебола, у Демократичній Республіці Конго.

Джерело: [European Centre for Disease Prevention and Control \(ECDC\)](https://www.ecdc.europa.eu/en/diseases/ebola).

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

