



ЦЕНТР
ГРОМАДСЬКОГО
ЗДОРОВ'Я

ТИЖНЕВИЙ ЗВІТ ПРО РИЗИКИ ДЛЯ ГРОМАДСЬКОГО ЗДОРОВ'Я

**8 ТИЖДЕНЬ 2020 РОКУ
(17–23 ЛЮТОГО)**



phc.org.ua



facebook.com/phc.org.ua

КЛЮЧОВІ РИЗИКИ

Новий коронавірус (SARS-CoV-2)

Станом на 23 лютого 2020 року було зареєстровано 78 811 випадків нової коронавірусної інфекції (COVID-19), зокрема 2 462 (3,1%) летальні, а 23 232 (29,5%) особи одужали. Понад 81,3% усіх випадків гострої респіраторної хвороби, спричиненої новим коронавірусом, зафіксовано в одній провінції Китаю — Хубей. Окрім Китаю, випадки захворювання зареєстровано у 28 країнах світу, з них 18 летальних: Ісламська Республіка Іран (5), Республіка Корея (5), Італія (2), міжнародні перевезення (Японія — 2), Тайвань (1), Філіппіни (1), Японія (1) та Франція (1).

В Україні станом на 23 лютого 2020 року не зареєстровано випадків нової коронавірусної інфекції.

17 лютого 2020 року минуло рівно 14 днів відтоді, як останній прямий регулярний авіарейс із Китаю приземлився в Україні. Інкубаційний період для COVID-19 у людей, які були на бортах прямих рейсів, завершено. Епідеміологи впродовж інкубаційного періоду зв'язувалися з пасажиром, всі здорові.

20 лютого 2020 року рейс із м. Ухань, Китай, зі здоровими пасажиром (45 українців та 27 іноземних громадян) прибув до України. Евакуація відбулася успішно. Усі пасажиром, члени екіпажу та супровід почуваються добре. Жодних симптомів гострих респіраторних інфекцій не мають. Евакуйованих людей помістили на обсервацію терміном на 14 днів. На локації 24/7 перебувають лікарі, забезпечені усім необхідним та готові надати необхідну допомогу.

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

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

Детальніше — у розділі «Сигнальні показники».

АКТИВНІ СПАЛАХИ

Триває епідрозслідування спалаху ГКІ, що виник у с. Бузьке Вознесенського району Миколаївської області, серед вихованців дошкільного навчального закладу та у побуті.

Епідрозслідування виявило, що станом на 23.02.2020 усього захворіло 19 дітей: 15 відвідують ДНЗ (молодша група — 6, середня група — 5, старша група — 4), 4 дитини із сімейних осередків (3 школярі — відвідують 1-й, 4-й і 7-й класи та 1 дитина неорганізована).

За результатами лабораторних обстежень 17 дітям поставлено заключні діагнози: 13 — «норовірусний ентерит», 4 — «гострий гастроентероколіт середньої важкості, невстановленої етіології».

Результати лабораторного обстеження персоналу закладу негативні.

Результати лабораторного дослідження об'єктів зовнішнього середовища (змивів з поверхонь, проб харчових продуктів та питної води) також негативні.

За попередніми результатами епідрозслідування, основною причиною виникнення спалаху в закладі стало несвоєчасні виявлення хворої дитини та її ізоляція, численні порушення санітарних правил на об'єкті.

Епідрозслідування триває

СТАТИСТИКА СПАЛАХІВ ІНФЕКЦІЙНИХ ХВОРОБ ЗА ЗВІТНИЙ ТИЖДЕНЬ

За звітний тиждень було зареєстровано 3 спалахи: гострої кишкової інфекції (ГКІ) — 2 та вірусного гепатиту А (ВГ А) — 1

Інфекційна хвороба	Кількість спалахів	Область/ місто	Кількість постраждалих	Ймовірна причина
ГКІ	2	Львівська область, м. Броди	18 хворих	Епідрозслідування виявило, що всі захворілі особи є працівниками ТзОВ, які харчувалися в їдальні підприємства. З'ясовано, які спільні страви вживали захворілі особи: картопля по-львівські, гречаники з грибною підливою, крем-суп, салат з квашеної капусти, салат «Шопський», котлета м'ясна. Бактеріологічно обстежено 9 декретованих осіб. Розпочато лабораторні дослідження об'єктів зовнішнього середовища: змивів з поверхонь, проб харчових продуктів та питної води. Епідрозслідування та лабораторні дослідження тривають.
		Тернопільська область, м. Збараж	25 хворих	Епідрозслідування виявило, що всі захворілі є вихованцями ПТНЗ, навчаються в 9 класі та 6 групах I–III курсів. Проживають у гуртожитку закладу на різних поверхах. Зберігання харчових продуктів у гуртожитку заборонено, вихованці харчуються в їдальні закладу. Бактеріологічно обстежено 7 декретованих осіб. Розпочато лабораторні дослідження об'єктів зовнішнього середовища: змивів з поверхонь, проб харчових продуктів та питної води. Епідрозслідування та лабораторні дослідження тривають.

Інфекційна хвороба	Кількість спалахів	Область/ місто	Кількість постраждалих	Ймовірна причина
ВГ А	1	Харківська область, смт Борова	4 хворих	<p>Епідрозслідування виявило, що всі захворілі діти відвідують ЗОШ в смт Борова.</p> <p>Діагноз лабораторно підтверджено у всіх 4-х осіб. Запроваджено комплекс протиепідемічних заходів: з'ясовано коло контактних осіб, організовано їх огляд, обстеження та медичне спостереження; здійснено заключну дезінфекцію у домашніх вогнищах та організованому колективі.</p> <p>Бактеріологічно обстежено 18 декретованих осіб. Розпочато лабораторні дослідження проб питної води.</p> <p>Розслідування триває</p>

ЗАХВОРЮВАНІСТЬ НА ГРИП ТА ГРВІ В УКРАЇНІ

- Протягом звітного тижня на ГРВІ захворіла 217 459 людей, із них 61,3% — діти віком до 17 років.
- Інтенсивний показник захворюваності склав 568,7 на 100 000 населення, що на 19,3% більше епідемічного порога по Україні.
- У країні зафіксовано широке географічне розповсюдження грипу.
- За результатами лабораторного дослідження методом ПЛР у 25 із 71 зразка матеріалів визначено віруси грипу: 13 — типу А(Н1)pdm09, 9 — типу А не субтипований, 3 — типу В.
- За тиждень отримано повідомлення про десять летальних випадків унаслідок грипу, що підтверджено методом ПЛР (із початку епідемічного сезону — 48); жоден померлий не був щеплений проти грипу.
- Упродовж звітного тижня проти грипу вакциновано 225 людей, а з початку епідемічного сезону щеплення зробили 237 345 осіб.

ІНШІ СИТУАЦІЇ

Випадок захворювання на гарячку денге у Київській області

Мешканець с. Мала Олександрівка Бориспільського району Київської області, 1988 року народження, не працює.

Захворів 08.02.2020, коли з'явилися підвищення температури тіла до 40 °С, озноб, загальна слабкість, артралгія, м'язова слабкість, дрібноплямистий точковий висип на верхніх кінцівках тулуба; звернувся по медичну допомогу 09.02.2020 до приватної клініки м. Київ, де було поставлено діагноз «гарячка денге?» 11.02.2020 пацієнта госпіталізовано до інфекційного відділення клінічної лікарні м. Києва з діагнозом «гарячка денге?».

З епіданамнезу з'ясовано: під час відпочинку в період з 24.01.2020 по 05.02.2020 у Таїланді (о. Пхукет) зазнавав комариних укусів.

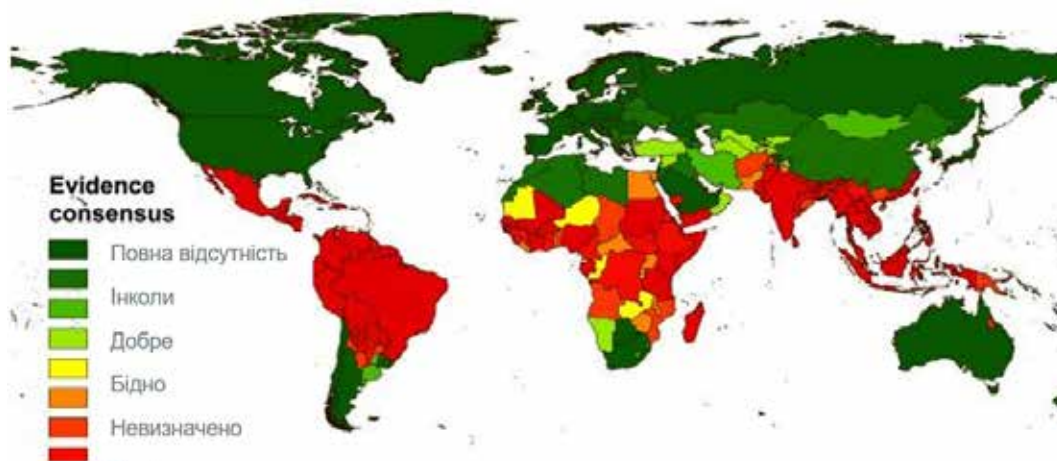
Дослідження сироваток крові у вірусологічній референс-лабораторії ДУ «Центр громадського здоров'я МОЗ України» від 18.02.2020 виявило антитіла в діагностичних титрах до вірусу гарячки денге.

Після отримання результатів лабораторних досліджень діагноз змінено на «гарячка денге, середньоважкий перебіг» (від 17.02.2020).

Всесвітня організація охорони здоров'я (ВООЗ) оцінила гарячку денге як одну з десяти загроз здоров'ю людства 2019 р. Розрізняють класичний і тяжкий (геморагічна гарячка денге, шоківий синдром денге) варіанти перебігу захворювання. Останній буває дуже нечасто.

Єдиний спосіб запобігти зараженню гарячкою денге — це уникати укусів комарів під час перебування в ендемічних регіонах. Зараження людини відбувається внаслідок укусу комарів роду *Aedes* (переважно *Aedes aegypti*, дещо рідше — *Aedes albopictus*), які розповсюджені в субтропічних і тропічних регіонах. Звертаємо увагу, що комарі цього роду кусають людей вдень (особливо на світанку та перед заходом сонця). Найдоцільніше використовувати репеленти від комарів для профілактики цієї гарячки.

За даними ВООЗ кількість випадків захворювання на гарячку денге за останні десятиліття у всьому світі різко зростає. Держави-члени з трьох регіонів ВООЗ регулярно інформують про щорічне збільшення кількості випадків захворювання: з 2,2 млн у 2010 році до більш 3,34 млн у 2016 р. За оцінками щороку гарячкою заражаються 390 млн людей (довірчий інтервал — 95%, або 284–528 млн), з яких лише чверть має клінічні прояви, ризику зараження вірусами денге піддаються 3,9 млрд осіб у 128 країнах світу.



Поширеність денге у світі.

За звітний тиждень було зареєстровано:

- групове інгаляційне отруєння внаслідок розпилення речовини подразнювальної дії з аерозольного балончика «Перець 1» в академічному ліцеї м. Сквиря Київської області (постраждали 23 діти, 19–20 лютого перебували під наглядом лікарів у дитячому відділенні);
- за результатами розгляду інтернет-повідомлень — отруєння чадним газом у Львівській (постраждали 4 дітей та 5 дорослих), Харківській (постраждало 3 дорослих), Волинській (постраждав 1 дорослий) областях.

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

СИГНАЛЬНІ ПОКАЗНИКИ

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

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

Станом на 23 лютого 2020 року в Україні не зареєстровано жодного підтвердженого лабораторно випадку нової коронавірусної інфекції.

Китай переглянув свої рекомендації щодо класифікації випадків захворювання на нову коронавірусну інфекцію (COVID-19), виключивши визначення «клінічно діагностований». Тепер залишаться лише два варіанти класифікації для визначення випадку: «підозрілі» та «підтвержені». Підтвердженими випадки будуть зареєстровані після отримання лабораторного результату. Саме тому деякі раніше «клінічно діагностовані» випадки будуть виключені після отримання негативних результатів лабораторного тестування.

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

- 20 лютого літак спецрейсу з м. Ухань, Китай, зі здоровими пасажирами (45 українців та 27 іноземних громадян) здійснив посадку в міжнародному аеропорту м. Бориспіль для дозаправки і приземлився у міжнародному аеропорту м. Харків. Вжито всіх можливих заходів з дотримання безпеки пасажирів, членів екіпажу та працівників аеропорту. Борт розміщено на окремій ізольованій стоянці. Всі процедури (паспортний контроль, митні формальності) виконані біля трапа літака. Евакуйовані громадяни, екіпаж літака та супровід перебувають на обсервації в медичному центрі Національної гвардії України «Нові Санжари» у Полтавській області під постійним наглядом медиків. Станом на 23 лютого усі почуваються добре.

- 18 та 19 лютого відбулися брифінги щодо евакуації громадян України та іноземних громадян з КНР через розповсюдження нового коронавірусу та щодо заходів обсервації.

- 17 лютого на позачерговому засіданні Кабінет Міністрів України виділив кошти на медико-санітарне спостереження за евакуйованими людьми з китайського міста Ухань. Уряд забезпечить людей усіма необхідними засобами індивідуального захисту у повному обсязі.

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

- 19 лютого фахівці Центру та МОЗ взяли участь у симуляційній вправі з реагування на спалах коронавірусного захворювання (COVID-19), яка була організована ВООЗ для мультидисциплінарної команди українських ключових працівників сфери охорони здоров'я та представників інших установ, що пов'язані з упровадженням плану підготовки та реагування

на спалах. Ця вправа була розроблена у форматі різноманітних кейсів (практичних випадків) з урахуванням можливих сценаріїв завезення SARS-CoV-2, а також з урахуванням можливих варіантів розвитку подій у дев'яти ключових напрямках з готовності та реагування.

- Наказом МОЗ України від 10.02.2020 № 292 внесено зміни до наказу від 24.01.2020 № 185, оновлено визначення випадку відповідно до рекомендацій ВООЗ: <https://moz.gov.ua/nakazi-moz>.

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

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

- Працює гаряча лінія за номером 0800505840, що зорієнтована на більш професійну допомогу лікарям — епідеміологам, клініцистам, спеціалістам з лабораторної діагностики. Водночас, будь-яка особа може звернутися з власними запитаннями щодо нового коронавірусу SARS-CoV-2 та спричиненого ним захворювання COVID-19. Також фахівці Центру опрацьовують звернення громадян, що надходять на урядову гарячу лінію 1545.

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

- Підготовлено тренінг для регіональних лабораторних спеціалістів та епідеміологів, з метою підвищення їх обізнаності щодо виявлення, реагування та діагностики COVID-2019. Проведення тренінгу заплановано на 27–28 лютого 2020 за підтримки Бюро ВООЗ в Україні.

- Актуальну інформацію про міжнародну та національну ситуацію щодо SARS-CoV-2/COVID-19 і перелік дій, спрямованих на зменшення та ліквідацію наслідків їх поширення, розміщено на сайтах ЦГЗ (<https://www.phc.org.ua/>) та МОЗ (<https://moz.gov.ua/novini>).

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

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

- для лікарів-епідеміологів — у разі виявлення особи, яка відповідає визначенню випадку COVID-19, зокрема щодо порядку інформування та епідеміологічного розслідування;

- для лікарів-вірусологів — у разі лабораторного обстеження у вірусологічних лабораторіях осіб, які відповідають визначенню випадку COVID-19, зокрема щодо порядку цих досліджень і логістики взятих зразків;

- для населення — у разі підозри в них гострої респіраторної хвороби, спричиненої новим коронавірусом (COVID-19), — такі рекомендації мають бути розміщені у громадських місцях.

ПОВІДОМЛЕННЯ ММСП

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

1

ВООЗ про підтверджені випадки захворювання, спричиненого новим коронавірусом (COVID-19), у світі станом на 23 лютого 2020 року

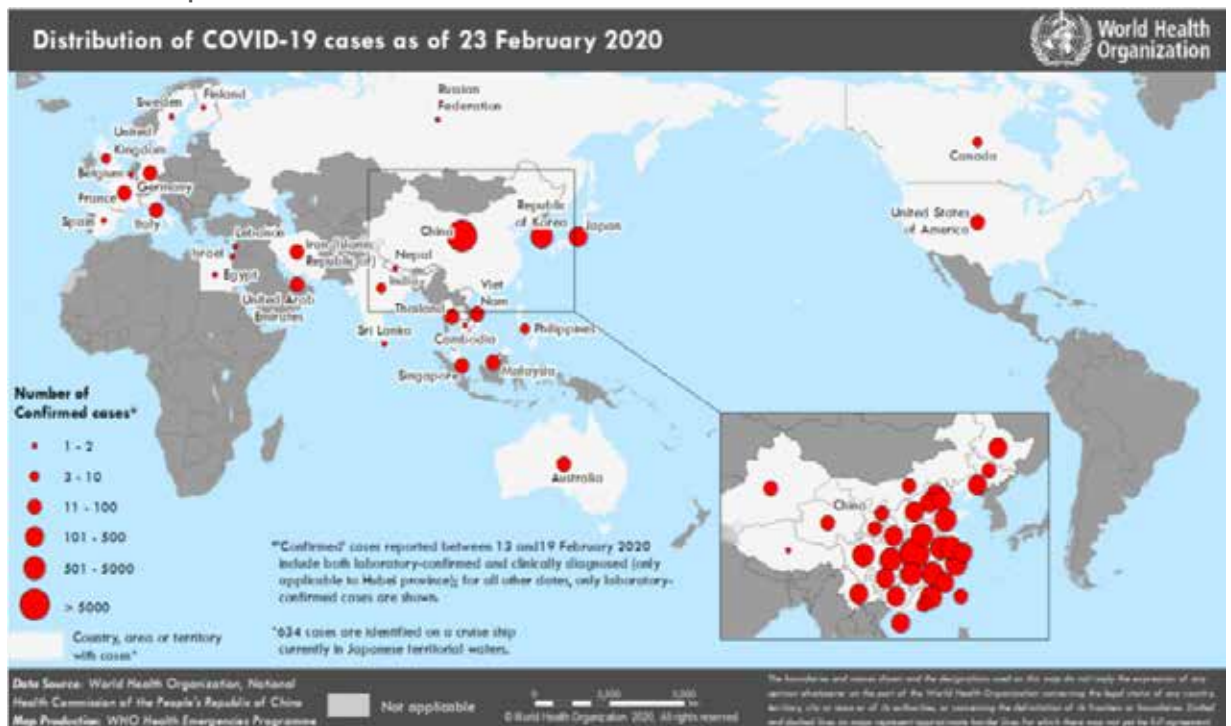
У ситуаційному звіті для узгодженості ВООЗ зазначає лише кількість лабораторно підтверджених випадків, як це відбувалося раніше.

Тому, станом на 23 лютого 2020 року, за даними Всесвітньої організації охорони здоров'я у світі було зареєстровано 78 811 лабораторно підтверджених випадків коронавірусної інфекції (COVID-19), зокрема 2 462 летальні. За межами Китаю повідомлено про 18 летальних випадків: Ісламська Республіка Іран (5), Республіка Корея (5), Італія (2), на міжнародних перевезеннях (Японія — 2), Тайвань (1), Філіппіни (1), Японія (1) та Франція (1).

- Із 78 811 зареєстрованих випадків 77 042 було зареєстровано в Китаї, зокрема Гонконгу (70), Макао (10) і Тайбеї (26).

- Зафіксовано 1 769 підтверджених випадків за межами Китаю у 28 країнах: міжнародні перевезення (Японія — 634), Республіка Корея (602), Японія (132), Сінгапур (89), Таїланд (35), США (35), Іран (28), Австралія (22), Малайзія (22), Німеччина (16), В'єтнам (16), Франція (12), Об'єднані Арабські Емірати (13), Канада (9), Російська Федерація (2), Італія (76), Філіппіни (3), Індія (3), Великобританія (9), Іспанія (2), Шрі-Ланка (1), Камбоджа (1), Бельгія (1), Фінляндія (1), Ізраїль (1), Швеція (1), Єгипет (1), Ліван (1) та Непал (1).

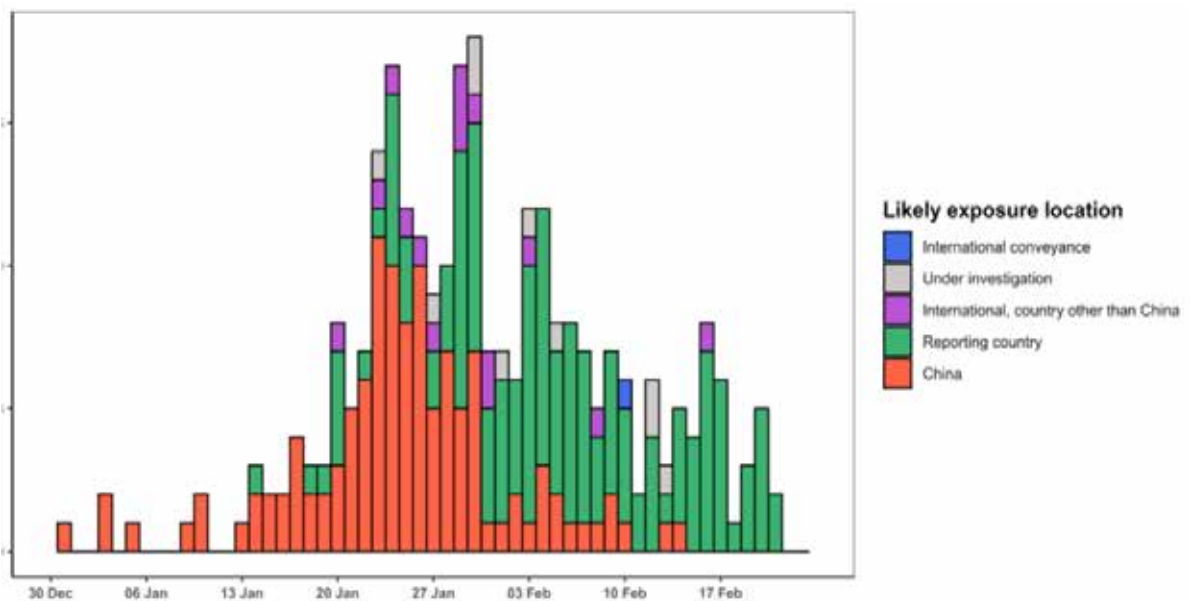
- Із 1 769 випадків, зафіксованих за межами Китаю, 32 виявлено із безсимптомним перебігом.



Оцінка ВООЗ

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

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



Випадки COVID-19, визначені за межами Китаю, за датою появи симптомів та подорожей станом на 23 лютого 2020 року.

Стандартні рекомендації щодо зниження загального ризику передавання гострих респіраторних інфекцій:

- уникайте тісного контакту з усіма, хто має гарячку та кашель;
- часто мийте руки, особливо після прямого контакту з хворими людьми або їхнім оточенням;
- під час відвідування ринків у районах, де зараз фіксують випадки нової коронавірусної інфекції COVID-19, уникайте контакту з живими тваринами та поверхнями, які з ними контактують;

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

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

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

2

Додаткові заходи в секторі громадського здоров'я у зв'язку зі спалахом нової коронавірусної інфекції (COVID-19) у світі станом на 20 лютого 2020 року

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

Станом на 20 лютого 2020 року 34 держави-учасниці надали ВООЗ офіційну інформацію про додаткові заходи в секторі громадського здоров'я. Розподіл за регіонами ВООЗ виглядає так: AFR — 1; AMR — 12 (плюс одна заморська територія США у WPR); EMR — 1; EUR — 5; SEAR — 1; WPR — 13.

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

Держава-учасниця	Тип заходів (як зазначено державою-учасницею, що їх впроваджує)	Дата впровадження	Дата звітування до ВООЗ
Регіональне бюро для країн Америки (AMR): 12 держав-учасниць			
Антигуа і Барбуда	Закриття кордонів для мандрівників із КНР	31/01/2020	01/02/2020
Багамські Острови	Заборонено в'їзд нерезидентам, які відвідали КНР за 20 днів до прибуття	03/02/2020	03/02/2020
Беліз	Заборонено в'їзд усім мандрівникам, які були в КНР протягом останніх 14 днів	08/02/2020	09/02/2020
Сальвадор	В'їзд заборонено всім мандрівникам, які за 14 днів до прибуття відвідували будь-яку країну, визначену ВООЗ як країна «дуже високого ризику» для нового коронавірусу (2019-nCoV), окрім громадян Сальвадору	30/01/2020	02/02/2020
Гренада	Заборонено в'їзд нерезидентам, які протягом 14 днів (до прибуття) подорожували до материкової частини КНР (транзитні мандрівники чи громадяни КНР)	02/02/2020	02/02/2020
Гватемала	Усі іноземні громадяни, які протягом 15 днів (до прибуття) відвідували КНР	31/01/2020	31/01/2020
Ямайка	Усі особи з КНР підлягають негайному карантину щонайменше на 14 днів	31/01/2020	01/02/2020
Парагвай	Призупинити видавання віз на необмежений строк громадянам (КНР), а також іноземцям, що прибувають з КНР	Між 31/01/2020 та 04/02/2020	04/02/2020
Федерація Сент-Кіттс і Невіс	Особи, що подорожують з КНР, мають бути обстежені та у разі необхідності, на основі оцінки ризику, їхній рух має бути обмежено	01/02/2020	01/02/2020
Сент-Люсія	Заборонено в'їзд нерезидентам, які протягом 14 днів (до прибуття) мали історію поїздок до КНР	04/02/2020	05/02/2020
Тринідад і Тобаго	У в'їзді заборонено особам, які виїхали з КНР протягом останніх 14 днів	30/01/2020	31/01/2020

Держава-учасниця	Тип заходів (як зазначено державою-учасницею, що їх впроваджує)	Дата впровадження	Дата звітування до ВООЗ
Північні Маріанські Острови	Призупинено прибуття мандрівників, які прямують безпосередньо чи опосередковано з КНР	29/01/2020	30/01/2020
Сполучені Штати Америки	Обмежено та призупинено в'їзд усіх іноземців, які фізично перебувають в КНР, за винятком спеціальних автономних регіонів Гонконгу та Макао, протягом 14 днів до їхнього в'їзду або спроби в'їзду. Ці заходи можуть бути реалізовані через: <ul style="list-style-type: none"> • обмеження видавання віз; • запобігання посадці на рейси, що прямують до США 	02/02/2020	01/02/2020
Регіональне бюро для країн Східного Середземномор'я (EMR): 1 держава-учасниця			
Кувейт	Заборонено в'їзд іноземцям, які були в КНР протягом останніх 14 днів	06/02/2020	07/02/2020
Регіональне бюро для країн Європи (EUR): 5 держав-учасниць			
Італія	1. Заборона прямих та непрямих рейсів, запобігання в'їзду міжнародних мандрівників з КНР. 2. Надзвичайний стан оголошено.	31/01/2020	01/02/2020
Російська Федерація	1. Тимчасове обмеження руху через пункти в'їзду на певних ділянках державного кордону з КНР. 2. Тимчасове призупинення поїздок громадян КНР, за винятком осіб, які мають посвідчення на проживання в Російській Федерації	31/01/2020 01/02/2020	02/02/2020
Україна	Карантин на 14 днів для всіх мандрівників, які були в провінції Хубей КНР	10/02/2020	10/02/2020
Чехія	Призупинено на невизначений термін отримання та оформлення віз до Китаю, зокрема Гонконгу	02/02/2020	17/02/2020

Держава-учасниця	Тип заходів (як зазначено державою-учасницею, що їх впроваджує)	Дата впровадження	Дата звітування до ВООЗ
Казахстан	Усі особи, котрі прибувають із країн з будь-якими зареєстрованими випадками COVID-19, повинні бути згруповані в одну з трьох категорій, з конкретними заходами, що мають бути застосовані до кожної групи	20/02/2020 26/02/2020	19/02/2020 26/02/2020
Регіональне бюро для країн Південно-Східної Азії (SEAR): 1 держава-учасниця			
КНДР	Карантин на 15 днів для всіх іноземців, що в'їжджають з КНР	31/01/2020	03/02/2020
Регіональне бюро для країн Західного Тихого океану (WPR): 13 держав-учасниць			
Австралія	Заборонено в'їзд особам, які покинули або рухалися транзитом через континентальний Китай з 1 лютого 2020 року, за винятком громадян Австралії, постійних жителів та їхніх найближчих родичів, а також льотних екіпажів, які використовували відповідні засоби індивідуального захисту	01/02/2020	02/02/2020
Японія	Заборонено в'їзд іноземцям з китайськими паспортами, виданими в провінції Хубей, та іноземцям, що відвідали провінцію Хубей за 2 тижні до прибуття до Японії	01/02/2020 14/02/2020	02/02/2020 18/02/2020
Монголія	Заборонено в'їзд іноземцям через прикордонні контрольно-пропускні пункти Китаю та Монголії (повітряний, залізничний та автомобільний транспорт); дозволено в'їзд монголів з Китаю тільки через міжнародний аеропорт Чингісхан та залізничний прикордонний пункт Замин-Ууд	31/01/2020	01/02/2020

Держава-учасниця	Тип заходів (як зазначено державою-учасницею, що їх впроваджує)	Дата впровадження	Дата звітування до ВООЗ
Нова Зеландія	Іноземним туристам, які відвідували Китай або рухалися транзитом через Китай, буде відмовлено у в'їзді. Громадяни Нової Зеландії та постійні мешканці, що повертаються до Нової Зеландії, повинні будуть самоізолюватися протягом 14 днів після прибуття	16/02/2020	18/02/2020
Ніуе	Усі мандрівники, які відвідували Китай за останні 30 днів, повинні провести 14 днів у країні, де не реєструють випадки, та отримати медичний дозвіл за 3 дні до в'їзду в Ніуе. Скасовано всі офіційні поїздки до Китаю та постраждалих районів	03/02/2020	05/02/2020
Китай	Зупинено міжнародні рейси з Уханя; тимчасово призупинено роботу міських автобусів, метро, поромів та пасажирських перевезень на далекій відстані, скасовано всі рейси та потяги, заплановані для відбуття з Уханя	29/01/2020	29/01/2020
Маршаллові Острови	Заборонено в'їзд усім особам, які подорожують повітряним або морським транспортом з постраждалих районів (Китай, САР Гонконг, САР Макао). Усі офіційні поїздки до постраждалих країн повинні бути припинені. Обмеження щодо контейнерних та рибальських суден. Громадянам та мешканцям РМО, які планують виїхати за кордон, рекомендовано відкласти поїздки. Посадові особи РМО зобов'язані призупинити всі міжнародні поїздки. Місії, конференції та/або тренінги на Маршаллових островах мають бути відкладені, якщо в цьому немає потреби	24/01/2020 26/2/2020	28/01/2020 26/2/2020
Острови Кука	Заборонено в'їзд особам, які були в КНР протягом останніх 14 днів	10/02/2020	12/02/2020

3

Держава-учасниця	Тип заходів (як зазначено державою-учасницею, що їх впроваджує)	Дата впровадження	Дата звітування до ВООЗ
Сінгапур	Заборонено в'їзд і транзит для відвідувачів Китаю протягом останніх 14 днів. 14-денна відпустка для жителів з історією подорожей до Китаю; обов'язковий карантин для відвідувачів, які повертаються з провінції Хубей	01/02/2020	03/02/2020
Південна Корея	Заборонено в'їзд іноземним мандрівникам, які відвідували або зупинялися в провінції Хубей, Китай, протягом останніх 14 днів	04/02/2020	07/02/2020
Палау	Тимчасово призупинено рейси з КНР, зокрема прямі рейси з Гонконгу та Макао. Тимчасово заборонено в'їзд усіх мандрівників з історією поїздок протягом останніх 14 днів до КНР, Гонконгу і Макао	03/02/2020	07/02/2020
Папуа Нова Гвінея	Міжнародні судна спрямовують у три призначених порти: Морсбі, Рабаул та Лае	13/02/2020	18/02/2020
В'єтнам	Посилено контроль в'їзду/виїзду пасажирів за допомогою декларації про здоров'я і температурного сканування; обмежено видавання віз та запроваджено обов'язковий 14-денний карантин для пасажирів, які повертаються з районів захворювання	12/02/2020	18/02/2020

ВООЗ після розгляду обґрунтування може попросити країни переглянути свої заходи.

3

Щодо виявлення у потягу Київ — Москва громадянки Китайської Народної Республіки із симптомами гострого респіраторного захворювання

21 лютого було отримано повідомлення щодо виявлення у потягу Київ — Москва громадянки Китайської Народної Республіки із симптомами гострого респіраторного захворювання.

Після верифікації отриманої інформації фахівці відділу реагування на надзвичайні події та ММСП Центру громадського здоров'я України з'ясували, що за

даними епіданамнезу в період 16–20 лютого вона брала участь як торгова представниця у виставці будівельних матеріалів та проживала в готелі «Україна» м. Київ. Скарг на стан здоров'я не висувала. У ніч з 20 на 21 лютого під час санітарно-карантинного контролю у неї було виявлено підвищення температури тіла до 38,1 °С, після чого її госпіталізували до Брянської обласної інфекційної лікарні (Російська Федерація).

Станом на 15 год 21 лютого самопочуття пацієнтки нормальне, результати лабораторних досліджень на новий коронавірус негативні. З-поміж контактних осіб по вагону також в інфекційну лікарню госпіталізовано 5 громадян України (2 чоловіка і 3 жінки), стан в усіх нормальний, скарг немає, лабораторні дослідження в роботі. У відчепленому та поставленому на санітарну стоянку вагоні, в якому їхала хвора китаянка, також перебуває 6 громадян України, які відмовилися від госпіталізації. Громадяни України забезпечені всім необхідним, зокрема гарячим харчуванням. Після отримання результатів лабораторних досліджень на новий коронавірус буде прийнято рішення про їх подальше прямування.

Крім того, станом на 23 лютого 2020 року на круїзному лайнері Diamond Princess, що перебуває в карантині в порту Йокогама, Японія, загалом виявлено 644 випадки COVID-2019 (2 летальні), зокрема у двох громадян України (одужали). Всі особи з позитивним результатом були висаджені та госпіталізовані до інфекційних лікарень у районі Йокогами.

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 23 лютого 2020 року.

За даними Європейського центру контролю та профілактики захворювань, з 31 грудня 2019 року і станом на 23 лютого 2020 року повідомлено про 78 767 випадків захворювання на нову коронавірусну інфекцію (COVID-19).

Станом на 23 лютого 2020 року зафіксовано 2 462 летальні випадки: Китай (2 444); Ісламська Республіка Іран (5), Республіка Корея (5), Італія (2), на міжнародних перевезеннях (Японія — 2), Тайвань (1), Філіппіни (1), Японія (1) та Франція (1).

Африка: Єгипет (1).

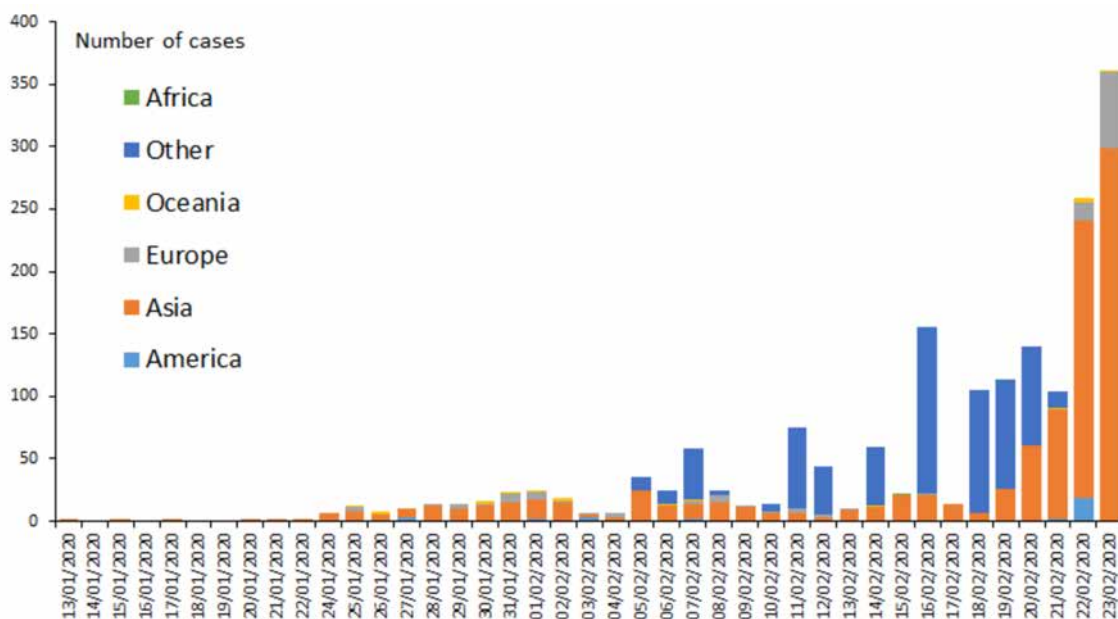
Азія: Китай (КНР) (76 998), Республіка Корея (602), Японія (132), Сінгапур (89), Таїланд (35), Малайзія (22), В'єтнам (16), Об'єднані Арабські Емірати (13), Індія (3), Філіппіни (3), Камбоджа (1), Непал (1) та Шрі-Ланка (1).

Америка: США (35) та Канада (9).

Європа: Німеччина (16), Франція (12), Великобританія (9), Італія (76), Іспанія (2), Росія (2), Бельгія (1), Фінляндія (1) та Швеція (1).

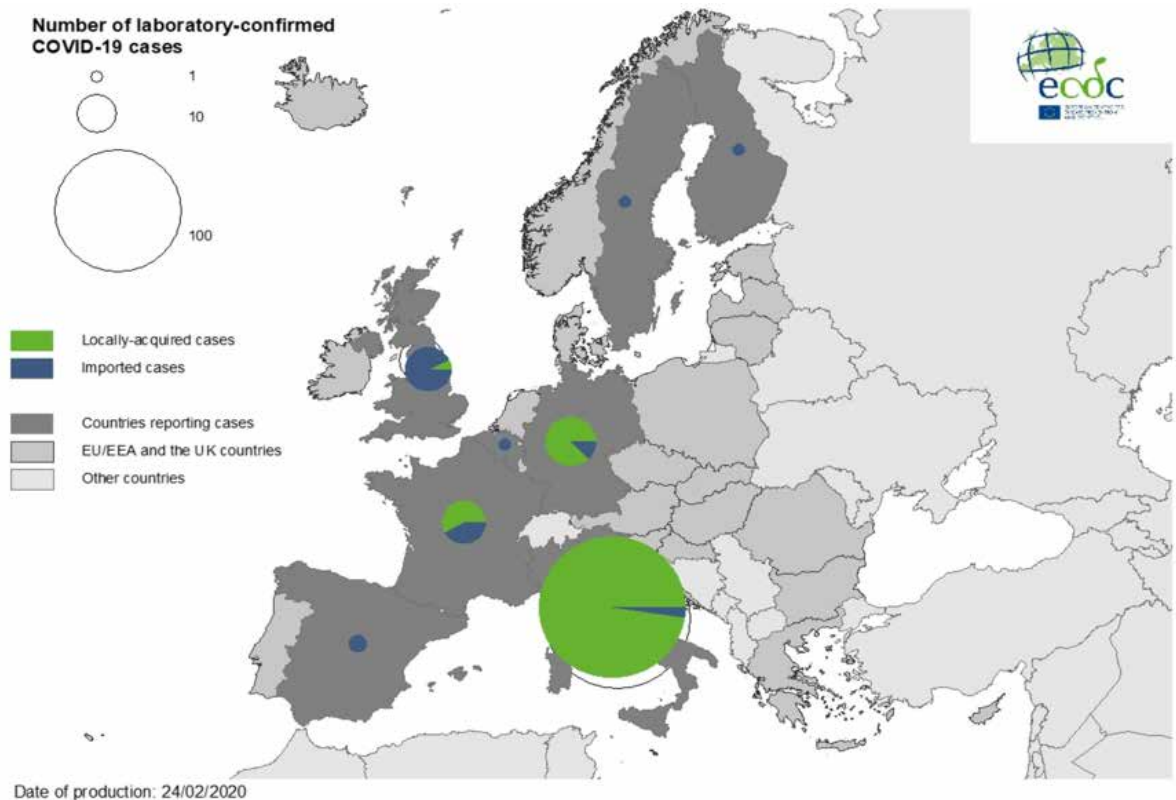
Океанія: Австралія (22).

Інше: міжнародні перевезення — Японія (634).



Станом на 23 лютого у Європі було зареєстровано 123 випадки захворювання на нову коронавірусну інфекцію (COVID-19): 16 випадків у Німеччині (2 завезені, 14 місцеві), 12 — у Франції (5 завезених, 7 місцевих), 9 випадків — у Великобританії (8 завезених, 1 місцевий), 79 — в Італії (3 завезені, 76 місцевих), 2 — в Іспанії (завезені), 1 — у Бельгії (завезений), 1 — у Фінляндії (завезений) та 1 — у Швеції (завезений).

Повідомлено про 1 смерть у Франції та 2 — в Італії.



Оцінка ECDC

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

- усі випадки, про які повідомляли в ЄС/ЄЕЗ, мають чітко визначені епідеміологічні зв'язки, було вжито заходів з відстеження контактів (на півночі Італії впроваджують надзвичайні заходи з охорони здоров'я та докладають серйозних зусиль для виявлення, ізоляції та тестування контактів, щоб стримувати спалах), ймовірність подальшого передавання в ЄС/ЄЕЗ низька, але не може бути виключена, оскільки високий рівень невизначеності ситуації, яка все ще розвивається;
- кількість випадків у країнах, які не є членами ЄС/ЄЕЗ, постійно збільшується (кількість країн, які повідомляють про випадки COVID-19, зростає: Ізраїль, Ліван, Іран, Єгипет; за останні дні збільшується і кількість випадків: Південна Корея, Японія, Італія) — це також збільшує можливість випадків завезення з інших країн за межами Китаю мандрівниками до ЄС/ЄЕЗ;
- вплив стійкого передавання в ЄС/ЄЕЗ від помірного до високого для людей похилого віку із супутніми захворюваннями, оскільки серед цих груп зареєстровано більшість важких форм;

- для мандрівників/мешканців вплив однієї або кількох інфекцій (в пік сезону грипу) вважають високим, особливо для людей похилого віку із супутніми захворюваннями, оскільки серед цих груп зареєстровано більшість важких форм; вплив залежатиме від потенціалу та доступності медичної допомоги під час епідемії.

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

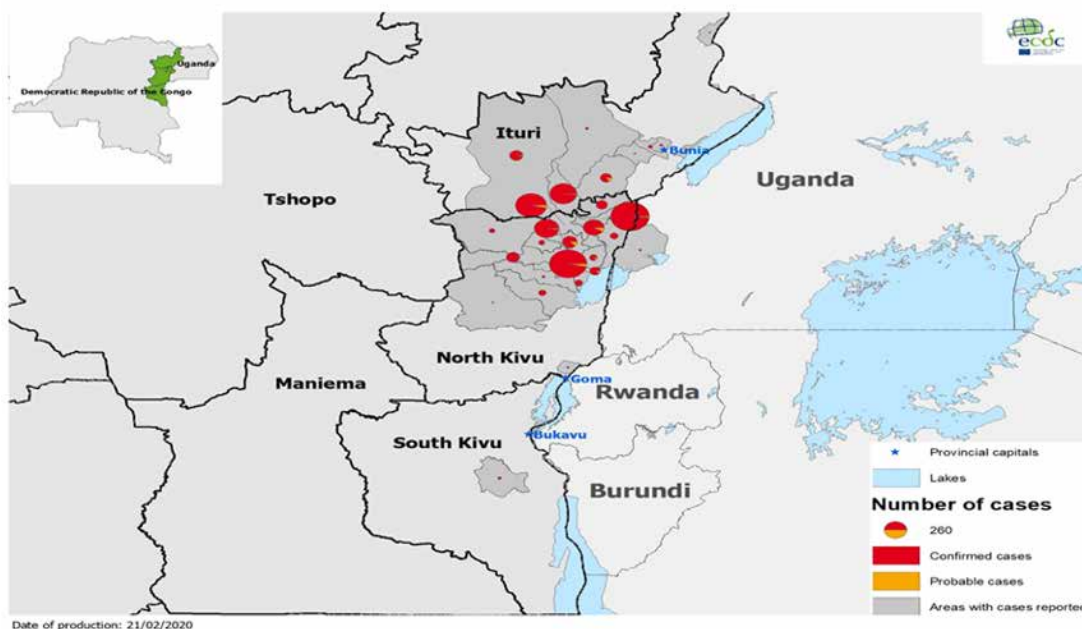
2

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

Тенденція щодо зниження кількості зареєстрованих підтверджених випадків ХСВЕ триває.

12 лютого 2020 року Комітет з надзвичайної ситуації переглянув результати виконання Тимчасових рекомендацій, виданих 18 жовтня 2019 року. Оновлення ситуації щодо спалаху були надані представниками Міністерства охорони здоров'я Демократичної Республіки Конго, Координатора реагування на надзвичайні ситуації з ХСВЕ ООН та Секретаріату ВООЗ. Комітет вважає, що ця подія все ще є надзвичайною ситуацією в секторі громадського здоров'я міжнародного значення (PHEIC).

10 лютого ВООЗ опублікувала нові рекомендації щодо ХСВЕ для медичних працівників стосовно ведення вагітних та жінок, що годують: <https://www.who.int/news-room/detail/10-02-2020-pregnancy-and-breastfeeding-during-an-ebola-virus-outbreak>.



Станом на 18 лютого було зареєстровано загалом 3 433 випадки ХСВЕ, зокрема 3 310 підтверджених та 123 ймовірні, з яких 2 253 — летальні випадки. Із загальної кількості підтверджених та ймовірних випадків 1 923 (56%) — жінки, 968 (28%) — діти віком до 18 років, а 175 (5% усіх зареєстрованих випадків) — медичні працівники.

Випадки захворювання реєструють у трьох провінціях країни: Південне Ківу, Північне Ківу та Ітурі до кордону з Угандою.

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

Наразі у провінціях Північне Ківу та Ітурі створено 109 пунктів в'їзду (PoE) та пунктів контролю здоров'я (PoC), щоб захистити великі міста ДРК та уникнути поширення епідемії в сусідніх країнах.

У районах, що постраждали від вірусу Ебола, тривають регулярні заходи з вакцинації людей з високим ризиком зараження, зокрема тих, хто контактував із захворілими особами та медичними працівниками. З початку спалаху (8 серпня 2018 року) було щеплено 296 354 осіб.

Оцінка ECDC

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

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

Оцінка ВООЗ

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

ВООЗ не рекомендує застосовувати будь-які обмеження подорожей або торгівлі щодо Демократичної Республіки Конго на підставі наявної інформації про цю подію. Наразі жодна країна не вжила заходів щодо подорожей, які істотно заважають міжнародному переміщенню до та з Демократичної Республіки Конго.

Щотижнева інформація від Міністерства охорони здоров'я ДРК щодо ситуації із гарячки Ебола: https://twitter.com/cmre_rdc.

3

Оновлення інформації щодо спалаху гарячки денге на заморських територіях Франції

Французька влада повідомила про збільшення кількості випадків гарячки денге у Гваделупі, Сен-Мартені, Сен-Бартелемі та Мартініці у січні 2020 року.

З жовтня 2019 року і станом на 15 лютого 2020 року в Гваделупі зареєстровано 5 840 випадків гарячки денге. Про 1 480 випадків повідомляли у січні 2020 року (25%). У більшості випадків було виявлено вірус денге серотипу 2 (DENV-2). У 2018 році в Гваделупі було зареєстровано лише 18 підтверджених випадків.

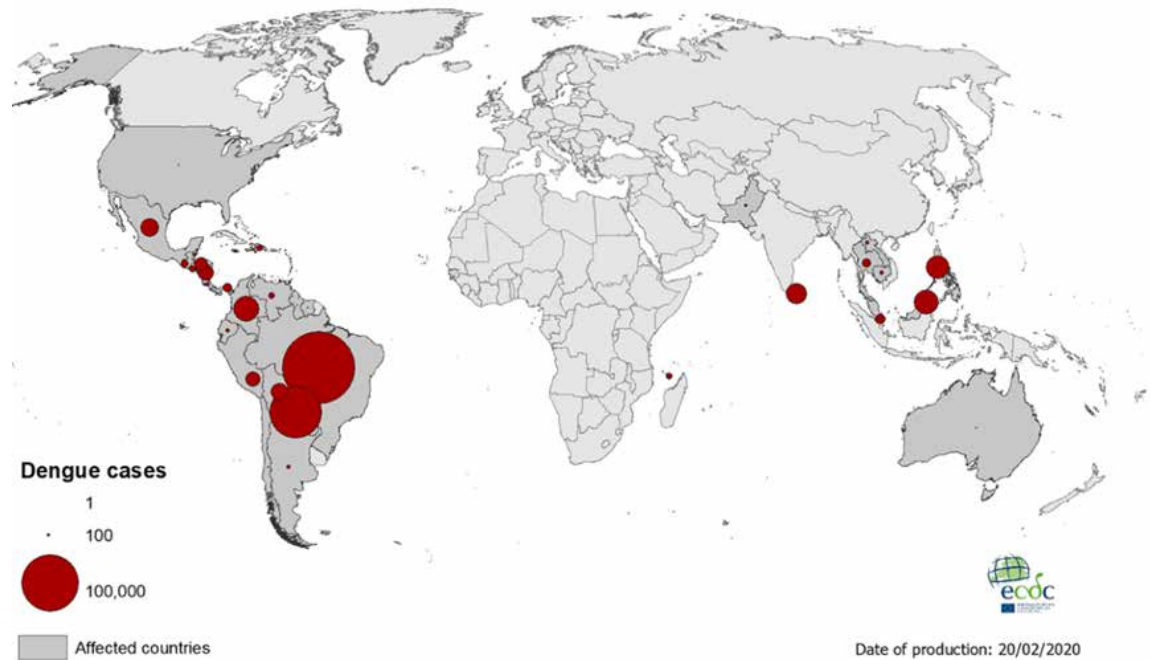
Між 5 та 15 лютого 2020 року було зареєстровано 530 випадків гарячки денге (1 летальний) у Сен-Мартені. В більшості випадків було виявлено вірус денге серотипу 1 (DENV-1).

З кінця листопада 2019 року та станом на 15 лютого 2020 року в Сен-Бартелемі було зареєстровано 104 випадки гарячки денге. В більшості випадків було виявлено вірус денге серотипу 2 (DENV-2).

Із липня 2019 року та станом на 15 лютого 2020 року на о. Мартініка було

zareєстровано 2 470 випадків гарячки денге, із них один летальний. Про 685 випадків було повідомлено у січні 2020 року (28%). У більшості випадків виявлено вірус денге серотипу 3 (DENV-3). У 2018 році на о. Мартініка не було зареєстровано підтверджених випадків.

У січні 2020 року було оголошено епідемію гарячки денге у Гваделупі та Сент-Мартені.



Розподіл випадків гарячки денге у світі, січень–лютий 2020 року

Оцінка ECDC

Мандрівникам з країн ЄС та жителям постраждалих територій слід застосовувати заходи індивідуального захисту від укусів комарів.

Екологічні умови у Європі зараз несприятливі для комарів, тому ризик стійкого передавання вірусу денге дуже низький. Очікується поява нових автохтонних випадків у Карибському басейні через наявність комарів роду *Aedes* та сприятливих умов навколишнього середовища.

Інформація про гарячку денге: <https://www.ecdc.europa.eu/en/dengue-fever/facts/factsheet>.

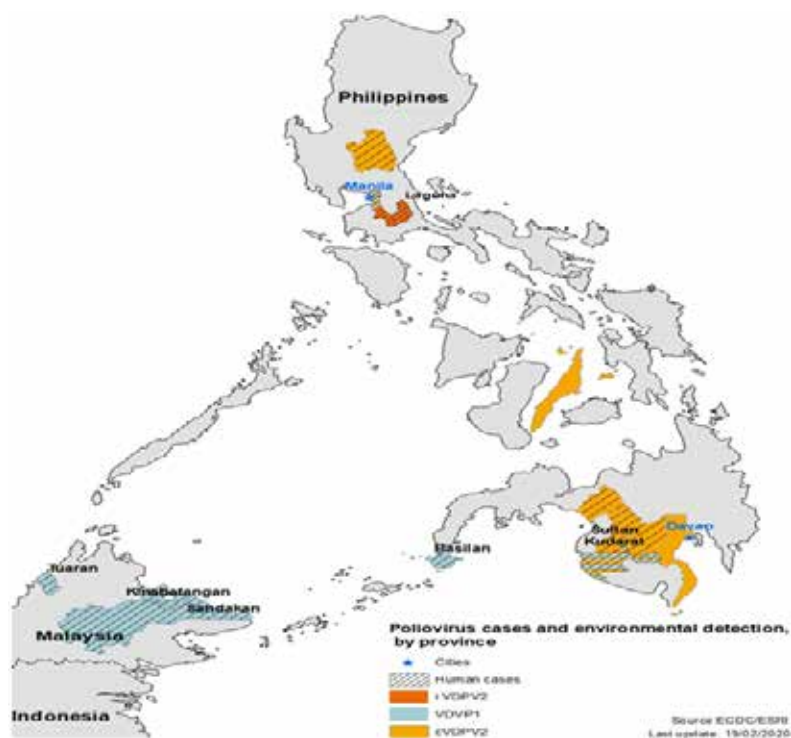
4

Оновлення інформації про спалах поліомієліту у Філіппінах та Малайзії

19.09.2019 Міністерство охорони здоров'я Філіппін оголосило про спалах поліомієліту після лабораторного підтвердження циркулюючого деривату вакцинного поліовірусу типу 2 (сVDPV2).

Станом на 15 січня 2020 року було зареєстровано 16 випадків на Філіппінах і 3 у Малайзії.

15 лютого 2020 року Міністерство охорони здоров'я Філіппін підтвердило ще один випадок сVDPV2 у однорічного хлопчика з м. Кабанатуан. Симптоми включали лихоманку та раптову слабкість на ліву нижню кінцівку.



На Філіппінах: із зразків, зібраних в період з 1 липня 2019 року по 15 січня 2020 року, 30 дали позитивний результат. Серед цих позитивних зразків було виділено 13 штамів cVDPV1 та 17 — cVDPV2.

Крім того, 15 лютого 2020 року зразок навколишнього середовища, взятий на о. Себу, дав позитивний результат на cVDPV2.

Відповідно до висновку Комітету з надзвичайних ситуацій поширення поліовірусу залишається надзвичайною ситуацією у секторі громадського здоров'я міжнародного значення.

У 2000 році регіон західної частини Тихого океану, включно із Філіппінами та Малайзією, було оголошено вільним від поліомієліту. У 2019 році на Філіппінах оголошено спалах поліомієліту.

За оцінками ВООЗ, ризик поширення для Філіппін на національному рівні високий через низьке охоплення імунізацією проти поліомієліту, неоптимальні показники епіднадзора за ГВП, погані санітарно-гігієнічні умови.

ВООЗ оцінює ризик як помірний на регіональному рівні та низький на глобальному рівні.

Під час нинішньої національної кампанії вакцинації проти поліомієліту (з 25 листопада 2019 року) було щеплено 3 953 754 дитини у віці до 5 років, що складає 90% від запланованих 4,4 млн дітей.

Ризик для мандрівників з ЄС у постраждалі регіони вважають дуже низьким, якщо вони повністю вакциновані.

За даними ВООЗ, одна країна ЄС (Румунія) та дві сусідні країни (Боснія і Герцеговина та Україна) залишаються під високим ризиком стійкого спалаху поліомієліту, частково через недостатнє охоплення вакцинацією. Додаткові 14 країн ЄС піддаються проміжному ризику тривалих спалахів поліомієліту.

Крім того, ендемічність дикого поліовірусу в Афганістані, Пакистані та Нігерії

становить додатковий ризик завезення захворювання в ЄС.

Щоб обмежити ризик, важливо підтримувати високий рівень охоплення вакцинацією серед загальної популяції та збільшувати охоплення щепленнями в недостатньо імунізованих групах населення.

ЄС залишається вільним від поліомієліту з 2002 року. Однак ризик імпорту вірусу існує, поки в європейських країнах є групи населення, що не вакциновані або недостатньо вакциновані, а поліомієліт не ліквідований.

ECDC здійснює моніторинг будь-якого повідомлення про випадки поліомієліту в усьому світі з метою висвітлення зусиль щодо ліквідації поліомієліту та виявлення подій, які можуть збільшити ризик імпорту поліовірусу до ЄС: <https://www.ecdc.europa.eu/en/news-events/update-global-polio-situation-and-implications-eeeea>.

Джерело: **European Centrefor Disease Prevention and Control (ECDC)**

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