



ЦЕНТР
ГРОМАДСЬКОГО
ЗДОРОВ'Я

ТИЖНЕВИЙ ЗВІТ ПРО РИЗИКИ ДЛЯ ГРОМАДСЬКОГО ЗДОРОВ'Я

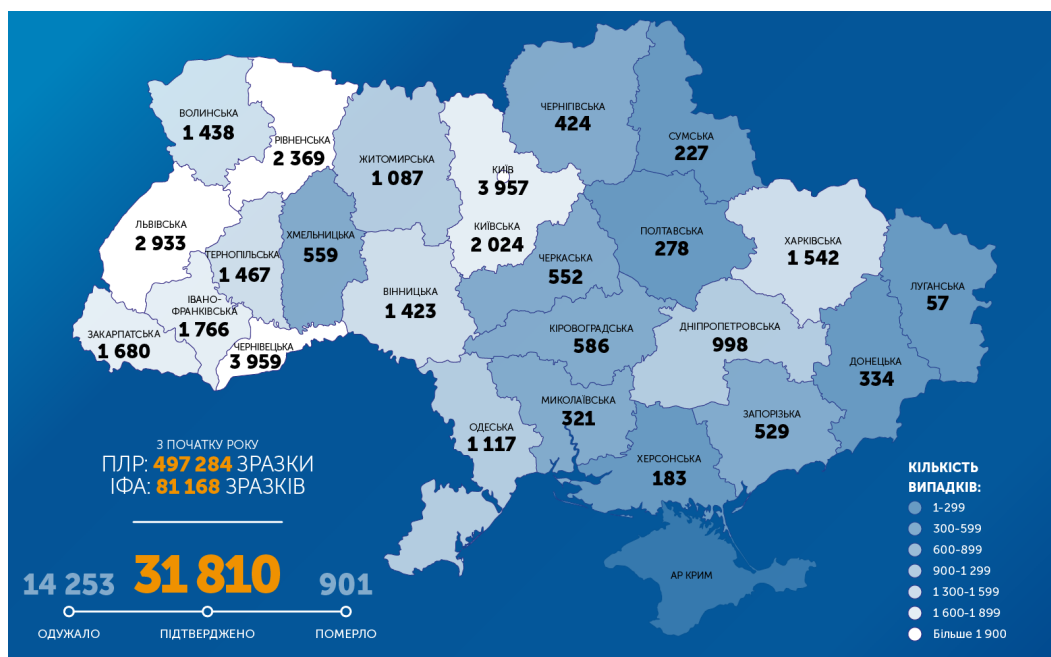
**24 ТИЖДЕНЬ 2020 РОКУ
(8–14 ЧЕРВНЯ)**

КЛЮЧОВІ РИЗИКИ

Новий коронавірус (SARS-CoV-2)

Станом на ранок 14 червня 2020 року у світі було зареєстровано 7 914 188 випадків захворювання на COVID-19 (лідують США, Бразилія, Росія), зокрема 433 458 летальних, а 3 777 907 людей одужали. На території Європи зафіксовано 2 398 779 підтверджених випадків інфекції: лідують Росія — 536 484 (померло 7 081), Великобританія — 297 342 (померло 41 783), Іспанія — 243 928 (померло 27 136), Італія — 236 989 (померло 34 345), Франція — 194 153 (померло 29 410).

Станом на ранок 14 червня 2020 року в Україні лабораторно підтверджено 31 810 випадків COVID-19, зокрема 901 летальний, а 14 253 пацієнти одужали.



Розподіл випадків коронавірусної інфекції COVID-19 за областями України: Чернівецька — 3 959 (165 летальних), м. Київ — 3 957 (90 летальних), Львівська — 2 933 (95 летальних), Рівненська — 2 369 (46 летальних), Київська — 2 024 (39 летальних), Івано-Франківська — 1 767 (91 летальний), Закарпатська — 1 679 (42 летальні), Харківська — 1 542 (59 летальних), Тернопільська — 1 467 (26 летальних), Волинська — 1 438 (43 летальні), Вінницька — 1 423 (23 летальні), Одеська — 1 116 (18 летальних), Житомирська — 1 087 (19 летальних), Дніпропетровська — 998 (22 летальні), Кіровоградська — 586 (30 летальних), Хмельницька — 559 (14 летальних), Черкаська — 552 (19 летальних), Запорізька — 529 (16 летальних), Чернігівська — 424 (10 летальних), Миколаївська — 322 (7 летальних), Донецька — 334 (6 летальних), Полтавська — 278 (13 летальних), Сумська — 227 (5 летальних), Херсонська — 183 (3 летальні), Луганська — 57.

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

До 22 червня 2020 року, згідно з постановою Кабінету Міністрів України від 20 травня 2020 року № 392, продовжено карантинні заходи, запроваджені через коронавірусну хворобу COVID-19 постановою Кабінету Міністрів України від 11 березня 2020 року № 211 (із змінами).

При цьому діятиме адаптивний карантин, тобто обмежувальні заходи поступово пом'якшуватимуть залежно від епідемічної ситуації в кожному регіоні. Рішення про пом'якшення карантину в кожному регіоні приймає Комісія з питань техногенно-екологічної безпеки та надзвичайних ситуацій. У разі невідповідності епідемічної ситуації в регіоні критеріям для послаблення протиепідемічних заходів протягом трьох днів поспіль означена комісія приймає рішення про скасування послаблення деяких протиепідемічних заходів відповідно до нової редакції постанови Кабінету Міністрів України від 20 травня 2020 року № 392 (із змінами від 3 червня 2020 р № 435).

Жоден етап пом'якшення карантину не означає скасування основних протиепідемічних заходів: соціальна дистанція, масковий режим і використання антисептиків.

Відповідно до постанови Кабінету Міністрів України від 12 червня 2020 року № 477 Держприкордонслужба України відновила пропуск іноземців на в'їзд в Україну. 15 червня 2020 року Україна відновила регулярні авіарейси за кордон. При цьому європейські кордони для туристів залишаються закритими принаймні до кінця червня.

Постановою Кабінету Міністрів України від 12 червня 2020 року № 480 визначено умови перетину державного кордону іноземцями (наявність поліса страхування витрат, пов'язаних з лікуванням COVID-19 та обсервацією; громадянство) та адаптивний підхід до обсервації/самоізоляції для осіб, що приїжджають з-за кордону (категорія осіб, країна прибуття, термін перебування у країні «червоної зони», згода на електронний сервіс «Дій вдома»).

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 було зареєстровано 1 спалах сальмонельозу.

Інфекційна хвороба	Кількість спалахів	Область/ місто	Кількість постраждалих	Ймовірна причина
Сальмонельоз	1	Запорізька область, смт Приазовське, у побуті	7	Епідрозслідування виявило, що всі постраждалі, 7 дорослих осіб, своє захворювання пов'язують із вживанням різноманітних страв (деякі подавалися із соусом «Майонез» домашнього приготування) під час святкування дня народження в приватній оселі в смт Приазовське. Діагноз лабораторно підтверджено в усіх захворілих осіб. У вогнищі організовано збір епіданамнезу; активне опитування контактних, їх обстеження, надання даних для медичного нагляду. Розпочато лабораторні дослідження об'єктів зовнішнього середовища: змивів з поверхонь, проб харчових продуктів та питної води. Епідрозслідування та лабораторні дослідження тривають

ІНШІ СИТУАЦІЇ

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

- 2 випадки ботулізму, внаслідок яких постраждали 2 особи:
 - Вінницька обл. — 1 (постраждав 1 дорослий);
 - Черкаська обл. — 1 (постраждав 1 дорослий).

Постраждалим введено протиботулінічну сироватку.

- 6 випадків отруєння дикорослими грибами, внаслідок яких постраждали 10 осіб, зокрема 1 дитина:

- Донецька обл. — 1 (постраждали 3 дорослих);
- Житомирська обл. — 2 (постраждали 2 дорослих);
- Черкаська обл. — 1 (постраждали 2 дорослих);
- Харківська обл. — 1 (постраждала 1 дитина);
- Херсонська обл. — 1 (постраждали 2 дорослих).

- За результатами розгляду інтернет-повідомлень зареєстровано випадок отруєння чадним газом у Львівській області, внаслідок якого постраждала 1 особа.

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 № 338-р (із змінами) запроваджено режим надзвичайної ситуації по всій території України.

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

Кабінет Міністрів України відповідно до постанови від 24 квітня 2020 року № 309 створив міжвідомчу робочу групу з комплексного аналізу можливості ефективного реагування системи охорони здоров'я для протидії COVID-19.

Із 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. Редакцією постанови від 14 травня 2020 року № 377 уточнено кількість відвідувачів літніх терас — до чотирьох осіб, дозволено пересуватися вулицею групами до восьми осіб замість двох.

Постановами від 9 травня 2020 року № 15–20 головний державний санітарний лікар України затвердив тимчасові рекомендації щодо організації протиепідемічних заходів під час надання послуг в умовах карантину: у перукарнях та салонах краси; під час роботи закладів громадського харчування; під час торгівлі продовольчими та непродовольчими товарами; під час здійснення дозволених видів діяльності, які передбачають приймання відвідувачів у офісних приміщеннях; під час надання стоматологічної допомоги; в закладах стаціонарної психіатричної допомоги, медико-соціального та соціального захисту населення.

До 22 червня 2020 року відповідно до постанови Кабінету Міністрів України від 20 травня 2020 року № 392 продовжено карантинні заходи, запроваджені через коронавірусну хворобу COVID-19 постановою Кабінету Міністрів України від 11 березня 2020 року № 211 (із змінами).

При цьому діятиме адаптивний карантин, тобто обмежувальні заходи будуть поступово пом'якшувати залежно від епідемічної ситуації в кожному регіоні, зокрема, де епідеміологічні показники відповідають визначеним МОЗ критеріям щодо нових випадків захворювання на коронавірусну хворобу (не більше 12 на 100 000 населення), кількості тестувань (не менше 12 на 100 000 населення) та наповненості ліжко-місць (не більше 50%) у лікарнях.

Станом на 15 червня 2020 року визначеним критеріям відповідає епідситуація в таких областях: Дніпропетровська, Донецька, Запорізька, Київська, Кіровоградська, Луганська, Миколаївська, Одеська, Полтавська, Сумська, Харківська, Херсонська, Хмельницька, Черкаська.

Рішення про пом'якшення карантину в кожному регіоні приймає Комісія з питань техногенно-екологічної безпеки та надзвичайних ситуацій. У разі невідповідності епідемічної ситуації

ції в регіоні критеріям для послаблення протиепідемічних заходів протягом трьох днів поспіль регіональні комісії приймають рішення про скасування послаблення деяких протиепідемічних заходів відповідно до нової редакції постанови Кабінету Міністрів України від 20 травня 2020 року № 392 (із змінами від 3 червня 2020 року № 435).

Усього буде 5 етапів пом'якшення карантину. З 22 травня 2020 року — другий етап: відновлено роботу громадського, приміського та внутрішньообласного транспорту, готелів, але без функціонування ресторанів, також дозволено релігійні заходи, але за умови: 1 людина на 10 м².

Постановою від 16 травня 2020 року № 22 головний державний санітарний лікар України затвердив тимчасові рекомендації щодо організації протиепідемічних заходів у готелях на період карантину у зв'язку з поширенням коронавірусної хвороби COVID-19.

З 25 травня 2020 року — третій етап: відновлено роботу метрополітенів, але за умови використання масок та респіраторів.

З 1 червня 2020 року відновлено роботу басейнів і спортзалів; відвідування освітніх занять у групах не більше 10 людей (наприклад, розпочнуть роботу автошколи); відновлено рух залізничного транспорту і міжобласних перевезень автотранспортом.

З 10 червня 2020 року — черговий етап пом'якшення карантинних заходів: дозволено відкривати заклади культури і проводити культурні заходи; відкривати заклади, що надають послуги з розміщення, окрім дитячих закладів оздоровлення і відпочинку.

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>).

Відповідно до постанови Кабінету Міністрів України від 12 червня 2020 року № 477 Держприкордонслужба України відновила пропуск іноземців на в'їзд в Україну. Після набуття чинності постановою усі пункти пропуску для повітряного сполучення через державний кордон України будуть відкритими. Закритими залишаться 40 пунктів пропуску на кордоні з Росією та Білоруссю та річковий пункт пропуску у Київському порту. Інтерактивна мапа пунктів пропуску (<https://dpsu.gov.ua/ua/map>), які функціонують відповідно до розпорядження Кабінету Міністрів України від 13 березня 2020 року № 288-р (зі змінами відповідно до постанови № 477).

Постановою Кабінету Міністрів України від 12 червня 2020 року № 480 внесено зміни до Порядку в'їзду на тимчасово окуповану територію України та виїзду з неї, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 4 червня 2015 року № 367, і до Порядку в'їзду осіб, переміщення товарів на тимчасово окуповані території у Донецькій та Луганській областях і виїзду осіб, переміщення товарів з таких територій, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 17 липня 2019 року № 815. Зокрема, визначено додаткові умови перетину державного кордону іноземцями, а саме: наявність поліса страхування витрат, пов'язаних з лікуванням COVID-19 та обсервацією; громадянство та застосування адаптивного підходу до обсервації/самоізоляції для осіб, що приїжджають з-за кордону (категорія осіб, країна прибуття, термін перебування у країні «червоної зони», згода на використання електронного сервісу «Дій вдома»).

З початку епідемії в Україні лабораторно підтверджено 31 810 випадків COVID-19 (показник захворюваності — 76,0 на 100 000 населення), зокрема 901 летальний випадок (показник летальності — 2,8%). Загалом захворіли 2 350 дітей та 5 537 медиків.

Випадки підозри та підтвердження захворювання COVID-19 зареєстровано в усіх регіонах України. Дані з тимчасово окупованих територій АР Крим, Донецької, Луганської областей та м. Севастополь відсутні.

Найбільшу загальну кількість підтверджених випадків COVID-19 зафіксовано в таких регіонах

України: м. Київ (3 957), Чернівецька (3 959), Львівська (2 933), Рівненська (2 369), Київська (2 024) та Івано-Франківська (1 766) області.

У статеві-віковій структурі осіб з підтвердженим захворюванням COVID-19 переважають жінки — 18 341 випадок (57,7%) та особи віком від 30 до 69 років (72,4%).

Померла 901 людина (показник летальності — 2,8%). Переважна більшість померлих (69,7%) мала супутні серцево-судинні захворювання, цукровий діабет, новоутворення, захворювання нирок та легень, а в деякого було поєднання таких недуг.

На амбулаторному лікуванні перебували 22 767 пацієнтів, потребували госпіталізації 8 183 особи.

За оцінками ВООЗ та ECDC ризик розповсюдження цього штаму вірусу дуже високий на глобальному рівні. Ризик інфікування для населення країн Європи вважають помірним для загальної популяції і дуже високим для літніх людей та осіб із хронічними захворюваннями.

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

- 13 червня 2020 року на засіданні Комісії техногенно-екологічної безпеки та надзвичайних ситуацій дано доручення відповідним органам значно посилити контроль за дотриманням суб'єктами господарювання протиепідемічних норм, які прописані постановами головного державного санітарного лікаря України: <https://moz.gov.ua/article/news/viktor-ljashko-kontrol-za-dotrimannjam-sub%e2%80%99ektami-gospodarjuvannja-protiepidemichnih-norm-bude-posileno>.

- 5 червня 2020 року наказом МОЗ України № 1311 оновлено таблицю оснащення всієї системи екстреної медичної допомоги: https://moz.gov.ua/uploads/4/24490-dn_20200612_1388.pdf.

- 20 травня 2020 року наказом МОЗ України № 1227 внесено зміни до наказу від 28 березня 2020 року № 722 з приводу Категорій осіб, біологічного матеріалу для дослідження, строків його відбору, переліку тестів: https://moz.gov.ua/uploads/4/20765dn_20052020_1227_dod.pdf.

- 13 травня 2020 року Уряд ухвалив рішення про доповнення переліку професійних захворювань, які можуть отримати медичні працівники внаслідок своєї професійної діяльності, коронавірусною хворобою COVID-19: <https://www.kmu.gov.ua/news/uryadrozshirivperelikprofesijnih-zahvoryuvan-dlya-zahistu-medpracivnikiv>.

- 22 квітня 2020 року набрала чинності постанова головного державного санітарного лікаря України про організацію заходів вакцинації в умовах пандемії нової коронавірусної інфекції COVID-19: <https://moz.gov.ua/golovnij-derzhavnij-sanitarnij-likar-ukraini>.

- Державна служба України з питань праці запровадила гарячу лінію для медичних працівників, які захворіли на COVID-19: <https://www.kmu.gov.ua/news/derzhpracizaprovadzhuyegaryac-huliniyu-dlya-medichnih-pracivnikiv-yaki-zahvorili-na-covid-19>.

- Офіційна інформація щодо коронавірусної хвороби в Україні розміщена на сайті: <https://covid19.gov.ua/>.

- Гаряча лінія ЦГЗ для працівників охорони здоров'я щодо протидії новому коронавірусу працює в режимі автовідповідача. За номером 0 800 505 840 можна прослухати аудіозапис із рекомендаціями, як діяти у тій чи тій ситуації. Також ви можете звертатися на гарячі лінії регіонів з питань COVID-19: <https://bit.ly/3dpwQ7O>.

- Центр громадського здоров'я розробив вебсайт (<https://covid19.phc.org.ua>) про нову коронавірусну інфекцію, на якому зібрано актуальну інформацію для фахівців медичної галузі.

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 15 червня 2020 року

У ситуаційному звіті для узгодженості ВООЗ зазначає лише кількість лабораторно підтверджених випадків.

Станом на 15 червня 2020 року за даними ВООЗ у світі було зареєстровано 7 914 188 лабораторно підтверджених випадків коронавірусної інфекції COVID-19, зокрема 433 458 летальних. Найбільше випадків зафіксовано у США — 2 094 205 (померло 115 732), Бразилії — 867 624 (померло 43 332), Росії — 536 484 (померло 7 081).

Після 56 днів відсутності повідомлень про випадки COVID-19, 11 червня 2020 року в м. Пекін (Китайська Народна Республіка) підтверджено випадок COVID-19, який не мав відомостей про подорожі або контакти з людьми, що повернулися до столиці.

З 11 по 14 червня було виявлено 77 лабораторно підтверджених випадків, пов'язаних із хворим у Пекіні, зокрема два випадки, які подорожували до провінції Ляонін. 46 підтверджених випадків без симптомів були виявлені шляхом активного обстеження в цьому районі. Більшість випадків пов'язано з оптовим продовольчим ринком «Сінфаді» у південному районі Фентай, Пекін (працівники торгових точок, їхні родичі та близькі). Тих людей, які впродовж минулих 14 днів ходили на базар «Сінфаді», закликали самоізолюватися.

Попередні розслідування тривають, станом на 14 червня 2020 року взято 40 зразків навколишнього середовища з ринку «Сінфаді», генетичне секвенування зразків людей та навколишнього середовища триває.

У Китаї підтверджено 84 338 випадків захворювання (померло 4 638), у решті світу — 7 829 850 випадків у 215 країнах/територіях/регіонах, зокрема 428 820 летальних.

Оцінка ВООЗ

Ризик цієї події дуже високий на глобальному рівні.

Стратегічні цілі реагування:

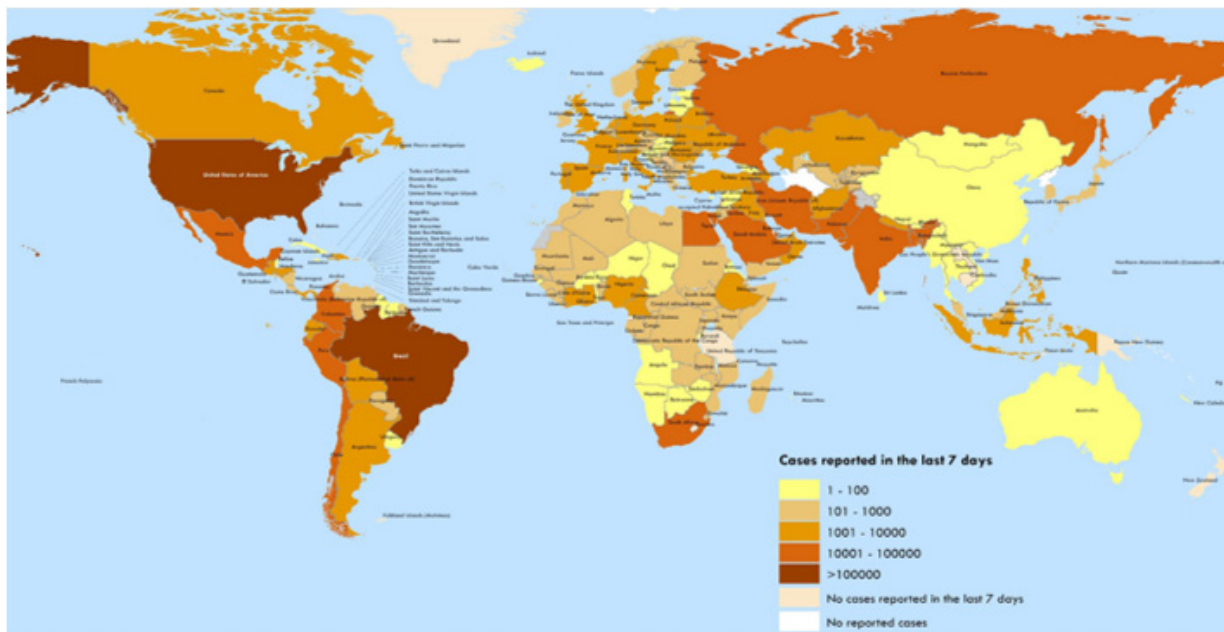
- припинення передавання нового коронавірусу від людини людині у країнах, щоб запобігти експорту випадків з країни та подальшому передаванню від завезених випадків, якщо вони сталися;
- виявлення, ізоляція і догляд за пацієнтами на ранній стадії, зокрема надання оптимізованої допомоги інфікованим пацієнтам;
- виявлення і 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

проти дія дезінформації;

- мінімізація соціальних та економічних втрат через багатосекторальні партнерства;
- реалізація запобіжних заходів серед мандрівників, підвищення обізнаності населення про ризики.

Деякі країни заявляють про контрольовану ситуацію із захворюваністю та готуються до послаблення карантину.

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



Кількість підтверджених випадків COVID-19 у світі, з 09.06.2020 по 15.06.2020

2

Додаткові заходи в секторі громадського здоров'я у зв'язку зі спалахом нової коронавірусної інфекції (COVID-19) у світі, станом на 12 червня 2020 року

Відповідно до ст. 43 Міжнародних медико-санітарних правил (International Health Regulations — IHR) у разі впровадження (задля 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 12 червня 2020 року на одну (EUR — Ліхтенштейн) зросла кількість держав-учасниць, що надали ВООЗ офіційну інформацію про додаткові заходи в секторі громадського здоров'я (191 зі 196). Розподіл за регіонами ВООЗ: AFR — 46; AMR — 33 (плюс одна заморська територія США у WPR); EMR — 19; EUR — 55; SEAR — 11; WPR — 27. Крім того, 30 держав-учасниць надали ВООЗ оновлену офіційну інформацію.

Регіони ВООЗ	Країни, які оновили інформацію про заходи станом на 29 травня 2020 року	Усього
AFR	—	0/43
AMR	—	0/33
EMR	—	0/19
EUR	Австрія, Азербайджан, Албанія, Андорра, Бельгія, Болгарія, Боснія і Герцеговина, Великобританія, Греція, Ізраїль, Італія, Казахстан, Латвія, Литва, Ліхтенштейн, Монако, Північна Македонія, Польща, Росія, Словаччина, Словенія, Туркменістан, Угорщина, Україна, Франція, Чехія, Чорногорія, Швейцарія	28/55
SEAR	—	0/11
WPR	Маршалські Острови, Сінгапур	2/27

Детальніше про додаткові заходи по кожній країні:

- <https://www.iatatravelcentre.com/international-travel-documentnews/1580226297.htm>;
- <http://tripadvisor.mfa.gov.ua/?p=1771>.

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 7 червня 2020 року

За даними Європейського центру профілактики та контролю захворювань, з 31 грудня 2019 року і станом на вечір 14 червня 2020 року повідомлено про 7 759 691 випадок захворювання на нову коронавірусну інфекцію (COVID-19), зокрема 430 127 летальних випадків.

Випадки захворювання у різних регіонах

Африка: 233 528 випадків; п'ять країн, які повідомляють про більшість випадків, — Південноафриканська Республіка (65 736), Єгипет (42 980), Нігерія (15 682), Гана (11 118) і Алжир (10 810).

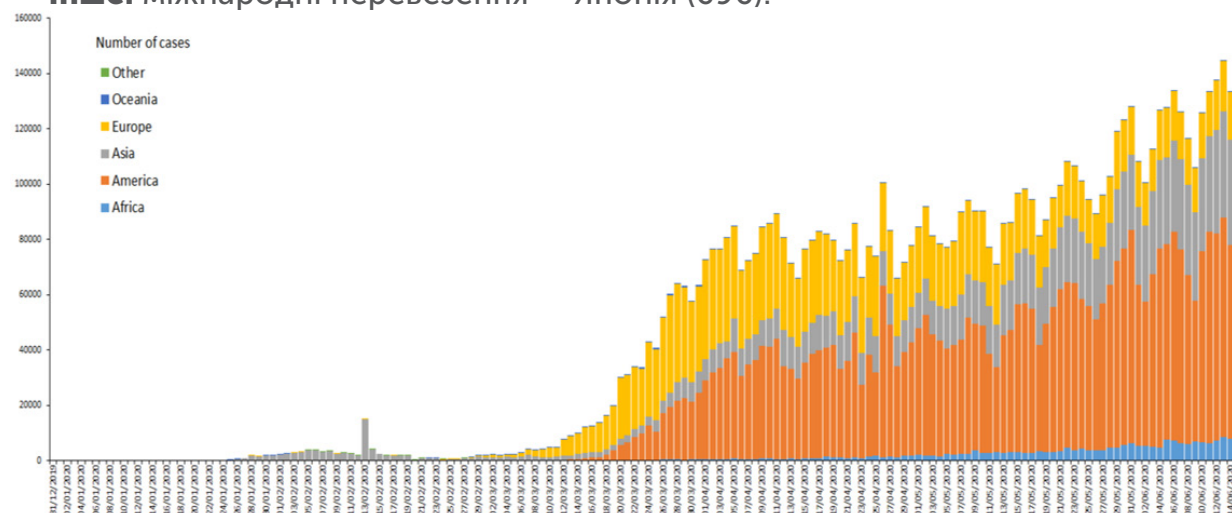
Азія: 1 557 541 випадок; п'ять країн, які повідомляють про більшість випадків, — Індія (320 922), Іран (184 955), Туреччина (176 677), Пакистан (139 230) і Саудівська Аравія (123 308).

Америка: 3 788 548 випадків; п'ять країн, які повідомляють про більшість випадків, — США (2 074 526), Бразилія (850 514), Перу (225 132), Чилі (167 355) і Мексика (142 690).

Європа: 2 170 600 випадків; п'ять країн, які повідомляють про більшість випадків, — Росія (520 129), Великобританія (294 375), Іспанія (243 605), Італія (236 651) і Німеччина (186 269).

Океанія: 8 766 випадків; п'ять країн, які повідомляють про більшість випадків, — Австралія (7 290), Нова Зеландія (1 154), Гуам (185), Французька Полінезія (60) і Північні Маріанські Острови (30).

Інше: міжнародні перевезення — Японія (696).



Летальні випадки у різних регіонах

Африка: 6 294 летальні випадки; п'ять країн, які повідомляють про найбільшу кількість, — Єгипет (1 484), Південноафриканська Республіка (1 423), Алжир (760), Судан (433) і Нігерія (407).

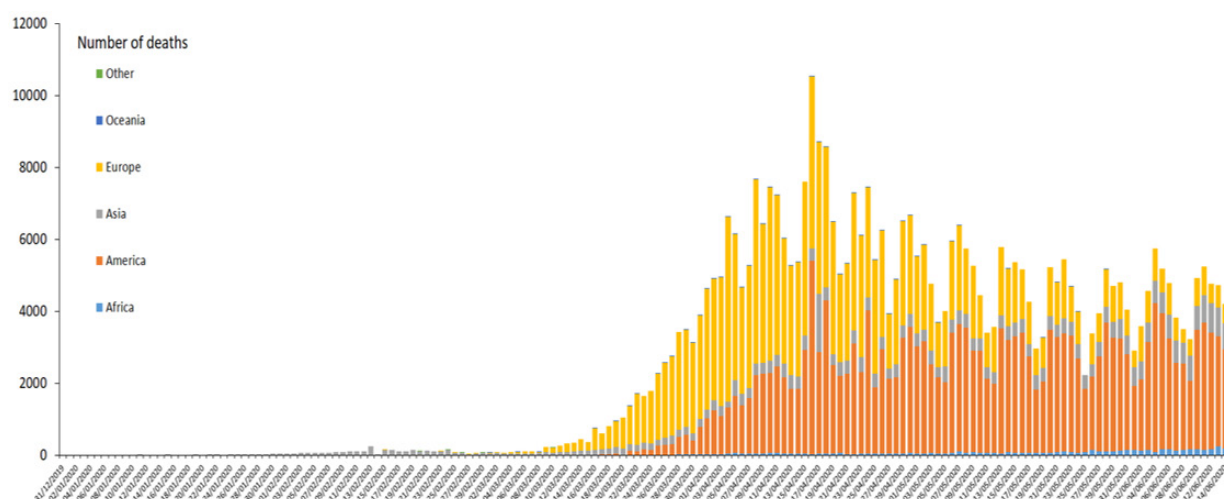
Азія: 39 147 летальних випадків; п'ять країн, які повідомляють про найбільшу кількість, — Індія (9 195), Іран (8 730), Туреччина (4 792), Китай (4 638) і Пакистан (2 632).

Америка: 201 874 летальні випадки; п'ять країн, які повідомляють про найбільшу кількість, — США (115 436), Бразилія (42 720), Мексика (16 872), Канада (8 107) і Перу (6 498).

Європа: 182 674 летальні випадки; п'ять країн, які повідомляють про найбільшу кількість, — Великобританія (41 662), Італія (34 301), Франція (29 398), Іспанія (27 136) і Бельгія (9 650).

Океанія: 131 летальний випадок; п'ять країн, які повідомляють про найбільшу кількість, — Австралія (102), Нова Зеландія (22), Гуам (5) і Північні Маріанські Острови (2).

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

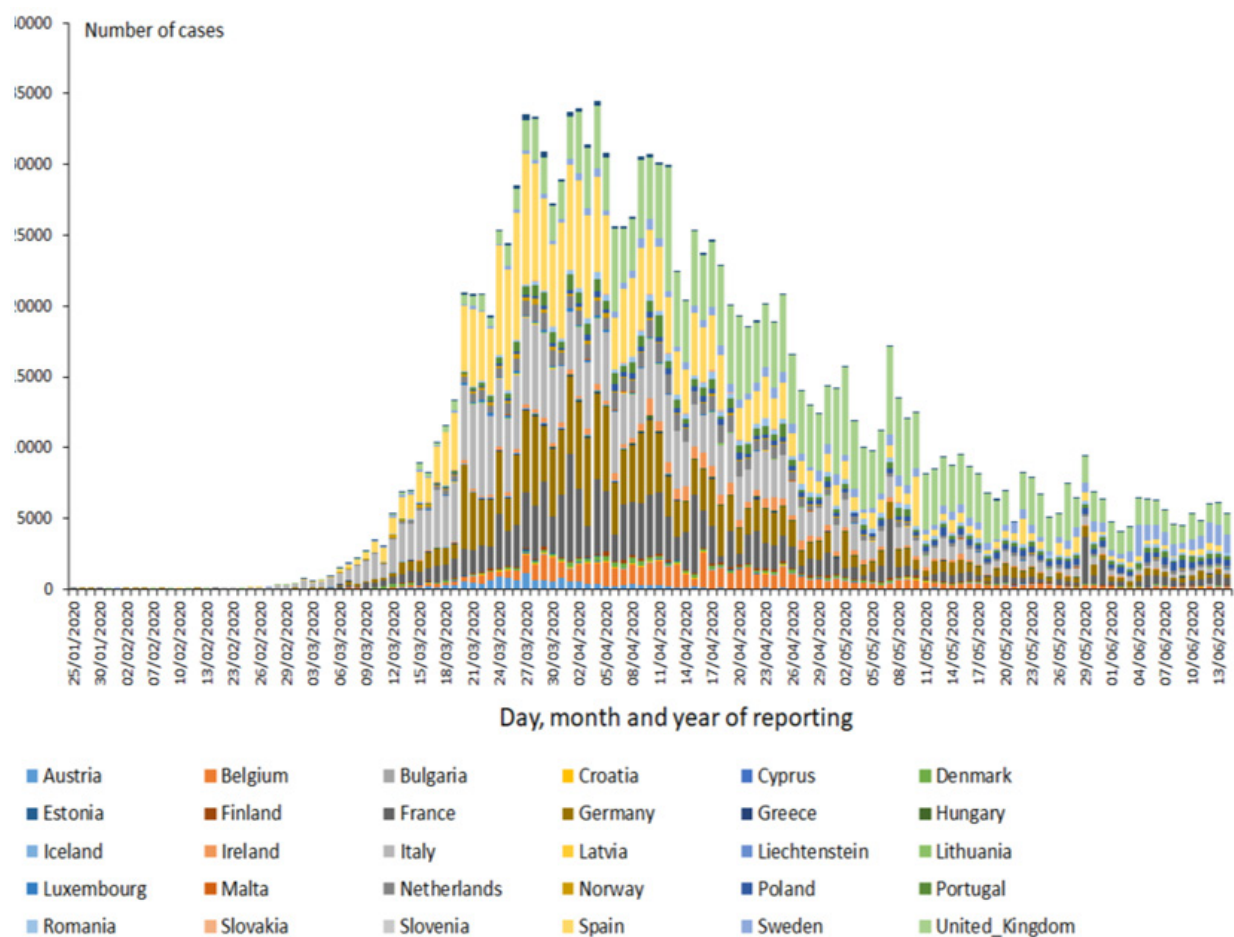


Станом на 14 червня 2020 року в Європі зареєстровано 1 472 636 випадків захворювання: Великобританія (294 375), Іспанія (243 605), Італія (236 651), Німеччина (186 269), Франція (156 813), Бельгія (59 918), Швеція (50 931), Нідерланди (48 640), Португалія (36 463), Польща (29 017), Ірландія (25 295), Румунія (21 679), Австрія (17 014), Данія (12 139), Чехія (9 991), Норвегія (8 606), Фінляндія (7 087), Угорщина (4 064), Люксембург (4 063), Болгарія (3 266), Греція (3 112), Хорватія (2 251), Естонія (1 973), Ісландія (1 808), Литва (1 763), Словаччина (1 545), Словенія (1 492), Латвія (1 097), Кіпр (980), Мальта (646) і Ліхтенштейн (83).

Станом на 14 червня 2020 року в Європі зафіксовано 171 358 летальних випадків: Великобританія (41 662), Італія (34 301), Франція (29 398), Іспанія (27 136), Бельгія (9 650), Німеччина (8 787), Нідерланди (6 057), Швеція (4 874), Ірландія (1 705), Португалія (1 512), Румунія (1 391), Польща (1 237), Австрія (677), Данія (597), Угорщина (559), Чехія (329), Фінляндія (325), Норвегія (242), Греція (183), Болгарія (172), Люксембург (110), Словенія (109), Хорватія (107), Литва

(75), Естонія (69), Латвія (28), Словаччина (28), Кіпр (18), Ісландія (10), Мальта (9) і Ліхтенштейн (1).

Серед європейських країн найбільше випадків COVID-19 зареєстровано у Великобританії — 294 375 (померло 41 662), Іспанії — 243 605 (померло 27 136), Італії — 236 651 (померло 34 301), Німеччині — 186 269 (померло 8 787), Франції — 156 813 (померло 29 398).



Оцінка ризиків за даними ECDC:

- ризик, пов'язаний з інфікуванням COVID-19 для людей у Європі коливається від низького (в регіонах, де низький рівень місцевого передавання та високий рівень охоплення тестуванням /виявлення) до дуже високого (у країнах, де високий рівень місцевого передавання та не вживають відповідних заходів соціального дистанціювання);
- ризик виникнення важких захворювань COVID-19 для літніх людей та осіб із хронічними захворюваннями коливається від помірного (в регіонах, де низький рівень місцевого передавання та високий рівень охоплення тестуванням /виявлення) до дуже високого (у країнах, де високий рівень місцевого передавання та не вживають відповідних заходів соціального дистанціювання);
- аналіз даних TESSy показує, що ризик госпіталізації швидко зростає вже з 30-річного віку, а ризик смерті збільшується з 50-річного віку, хоча більшість госпіталізацій та летальних випадків стосується найстарших вікових груп (специфічного лікування COVID-19 нема, однак рання підтримувальна терапія може покращити результати);

• ризик передавання COVID-19 у медичних та соціальних закладах із великою кількістю уразливого населення дуже високий (гігієна рук та використання засобів індивідуального захисту для відвідувачів мінімізує ризик появи захворювань, натомість значна частка безсимптомних випадків серед персоналу, наявність персоналу, що працює в кількох закладах, проблеми з засобами індивідуального захисту для персоналу, а також недостатня підготовка співробітників сприяють поширенню захворювання);

• ризик відновлення тривалого місцевого передавання в найближчі тижні як наслідок поетапної відмови від політики «перебування вдома» та коригування заходів фізичного дистанціювання є помірним, якщо заходи припиняють поступово та супроводжують ефективними системами моніторингу із можливістю повторного запровадження таких заходів за потреби, і дуже високим, якщо заходи будуть поетапно припиняти без відповідних систем та можливостей, — тоді ймовірно швидке зростання захворюваності та смертності населення.

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)

У липні 2019 року ВООЗ оголосила 10-й спалах хвороби, спричиненої вірусом Ебола, в Демократичній Республіці Конго надзвичайною ситуацією міжнародного значення для громадського здоров'я (PHEIC).

У 2020 році відбувся значний спад кількості випадків. Із 17 лютого по 9 квітня 2020 року не зареєстровано жодного підтвердженого випадку ХСВЕ.

З 10 по 27 квітня 2020 року в ДРК було зафіксовано 7 нових підтверджених випадків захворювання (4 летальні) у провінції Північне Ківу. Лабораторне секвенування вірусу Ебола від хворих показало зв'язок цих випадків зі спалахом у липні 2019 року, що свідчить про стійке джерело інфекції.

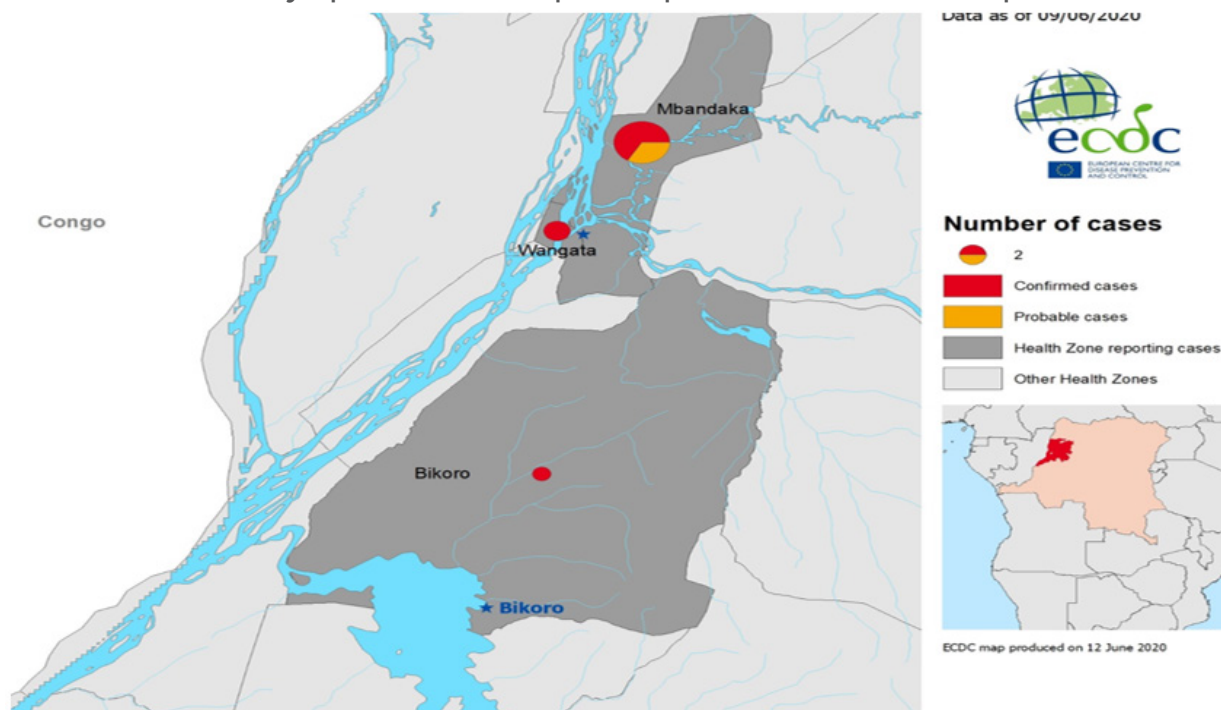
Після реєстрації нових випадків у м. Бені, 14 квітня 2020 року Комітет з надзвичайних ситуацій ВООЗ визначив, що ця подія все ще є надзвичайною ситуацією міжнародного значення, яка вимагає міжнародної координації та підтримки: <https://www.who.int/news-room/detail/14-04-2020-emergency-committee-forebola-virus-disease-in-the-democratic-republic-of-the-congo-on-14-april-2020>.

З 27 квітня 2020 року не було повідомлень про жоден новий випадок у провінціях Ітурі, Північне Ківу та Південне Ківу. 22 травня 2020 року було зареєстровано два ймовірних випадки у медико-санітарних зонах Мабалако і Луберо з початком симптомів у березні та липні 2019 року.

З 1 серпня 2018 року та станом на 1 червня 2020 року було зареєстровано загалом 3 463 випадки ХСВЕ, зокрема 3 317 підтверджених та 146 ймовірних, з яких 2 280 — летальні випадки. Із загальної кількості підтверджених та ймовірних випадків 57% (1 970) — жінки, 29% (1 002) — діти віком до 18 років, а 5% (171) — медичні працівники.

14 травня 2020 року Міністерство охорони здоров'я Демократичної Республіки Конго заявило про початок 42-денного відліку до кінця спалаху (<https://www.who.int/who-documents-detail/who-recommended-criteria-for-declaringthe-end-of-the-ebola-virus-disease-outbreak>).

1 червня 2020 року Міністерство охорони здоров'я ДРК повідомило ВООЗ про нові випадки ХСВЕ у м. Мбандака, провінція Екватор, зокрема 4 летальні випадки, які сталися між 18 та 30 травня 2020 року. Станом на 9 червня 2020 року повідомлено про 12 випадків (9 підтверджено, 3 ймовірні), зокрема 9 летальних. Усі випадки виявлено у провінції Екватор. Постраждало 2 медичних працівники.



За даними ВООЗ, ця подія здається окремою від 10-го спалаху ХСВЕ, який нині завершується у східній частині країни (провінції Ітурі, Північне Ківу та Південне Ківу) майже за тисячу кілометрів.

З 27 квітня 2020 року послідовно зареєстровано випадки, які дають підставу для підтвердження нового спалаху як окремої події: 11-й спалах ДРК з 1976 року, коли вірус Ебола було вперше виявлено.

Окрім спалахів ХСВЕ, країна зараз бореться з іншими великими спалахами, такими як пандемія COVID-19 (4 515 випадків, зокрема 98 померли) та спалах кору (369 520 випадків, зокрема 6 779 летальних).

Через пандемію COVID-19 у країні закрито усі кордони із середини березня 2020 року та заборонено всі перевезення між столицею та 25 провінціями країни.

Оцінка ECDC

Спалахи ХСВЕ в ДРК не є несподіваними, оскільки вірус присутній у природних водоймах у багатьох провінціях країни.

Реалізація заходів реагування має вирішальне значення, а високий рівень епід-нагляду важливий для своєчасного виявлення та переривання шляху передавання.

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

Оцінка ВООЗ

14 квітня 2020 року ВООЗ переглянула оцінку ризику для цієї події з високого до помірного на національному та регіональному рівнях, тоді як рівень ризику

залишався низьким на глобальному рівні. Ступінь ризику постійно переоцінюватимуть у найближчі дні з урахуванням наявної інформації (<https://www.who.int/csr/don/11-June-2020-ebola-drc/en/>).

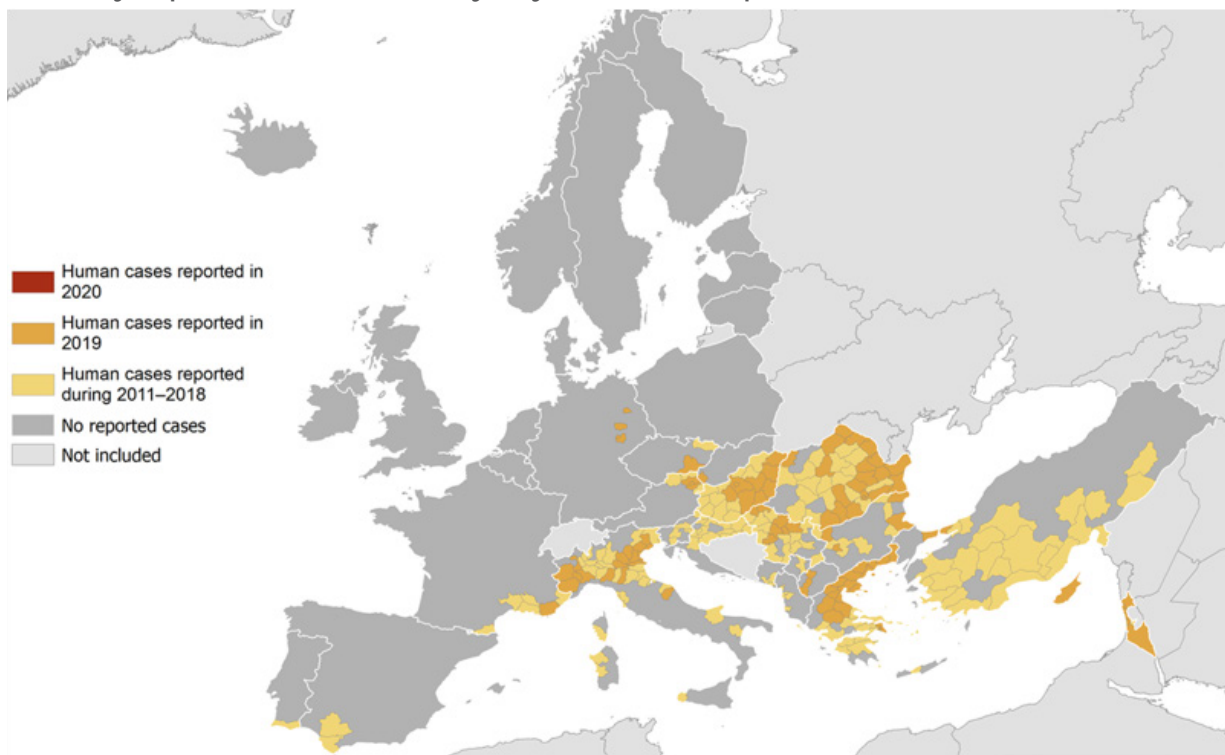
ВООЗ не рекомендує застосовувати будь-які обмеження подорожей або торгівлі щодо Демократичної Республіки Конго на підставі наявної інформації про цю подію.

Звіти про ситуацію щодо спалаху хвороби, спричиненої вірусом Ебола, у Демократичній Республіці Конго: <https://www.who.int/emergencies/diseases/ebola/drc-2019/situation-reports>.

3

Щодо випадків гарячки Західного Нілу в Європі станом на 11 червня 2020 року

Розпочався моніторинг захворюваності на гарячку Західного Нілу в сезон підйому 2020 року. Станом на 11 червня 2020 року не було зареєстровано жодного випадку гарячки Західного Нілу ні у людей, ні серед коней чи птахів.



Оцінка ECDC

Випадки гарячки Західного Нілу не зареєстровано в державах-членах ЄС із постійною реєстрацією в попередні роки. Протягом сезону підйому захворюваності на гарячку Західного Нілу ECDC публікує мапи поширення хвороби разом із щотижневим епідеміологічним звітом.

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