



ЦЕНТР
ГРОМАДСЬКОГО
ЗДОРОВ'Я

ТИЖНЕВИЙ ЗВІТ ПРО РИЗИКИ ДЛЯ ГРОМАДСЬКОГО ЗДОРОВ'Я

**35 ТИЖДЕНЬ 2020 РОКУ
(24–30 СЕРПНЯ)**



phc.org.ua



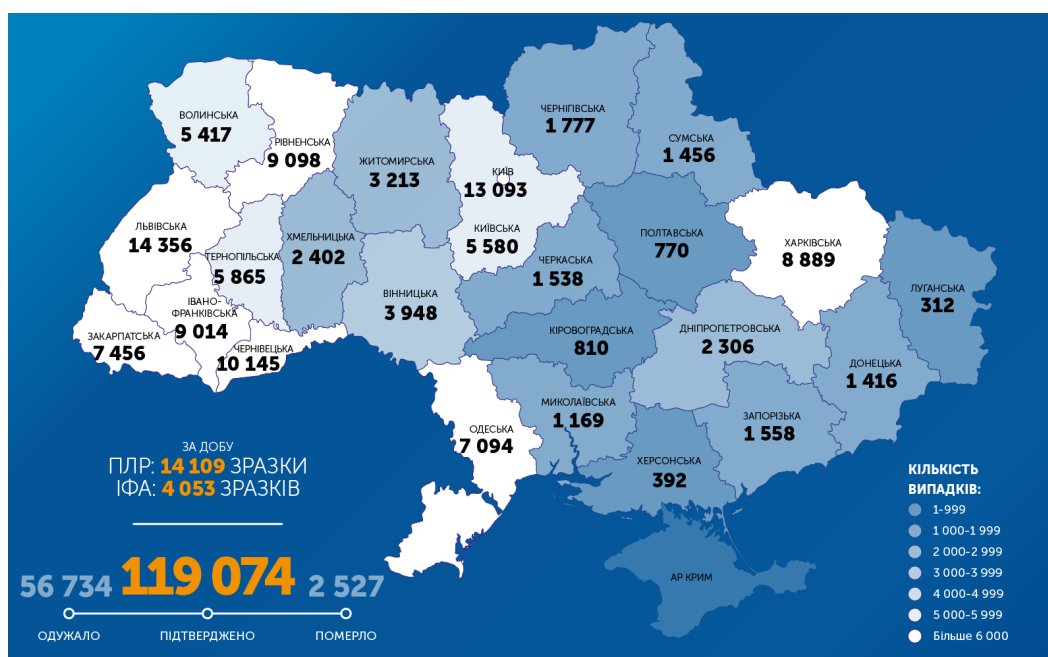
facebook.com/phc.org.ua

КЛЮЧОВІ РИЗИКИ

Новий коронавірус (SARS-CoV-2)

Станом на ранок 31 серпня 2020 року у світі було зареєстровано 25 223 730 випадків захворювання на COVID-19 (лідують США, Бразилія, Індія, Росія, Перу), зокрема 846 405 летальних, а 16 618 780 людей одужали. На території Європи зафіксовано 4 221 405 підтверджених випадків інфекції: лідують Росія 990 326 (померло 17 093), Іспанія — 439 286 (померло 29 011), Великобританія — 332 752 (померло 41 498), Франція — 272 530 (померло 30 602), Італія — 266 853 (померло 35 473).

Станом на ранок 30 серпня 2020 року в Україні лабораторно підтверджено 119 074 випадки COVID-19, зокрема 2 527 летальних, а 56 734 пацієнти одужали.



Розподіл випадків коронавірусної інфекції COVID-19 за областями України: Львівська — 14 356 (389 летальних), м. Київ — 13 093 (202 летальні), Чернівецька — 10 145 (277 летальних), Рівненська — 9 098 (129 летальних), Івано-Франківська — 9 014 (214 летальних), Харківська — 8 889 (203 летальні), Закарпатська — 7 456 (259 летальних), Одеська — 7 094 (102 летальні), Тернопільська — 5 865 (69 летальних), Київська — 5 580 (96 летальних), Волинська — 5 417 (117 летальних), Вінницька — 3 948 (81 летальний), Житомирська — 3 213 (65 летальних), Хмельницька — 2 402 (43 летальні), Дніпропетровська — 2 306 (47 летальних), Чернігівська — 1 777 (22 летальні), Запорізька — 1 558 (25 летальних), Черкаська — 1 538 (38 летальних), Сумська — 1 456 (24 летальні), Донецька — 1 416 (21 летальний), Миколаївська — 1 169 (26 летальних), Кіровоградська — 810 (45 летальних), Полтавська — 770 (20 летальних), Херсонська — 392 (11 летальних), Луганська — 312 (2 летальні).

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 22 липня 2020 року № 641 (із змінами від 26

серпня 2020 року № 760) до 31 жовтня 2020 року продовжено дію адаптивних карантинних заходів, зокрема режиму надзвичайної ситуації на всій території України, через зростання кількості хворих.

Кабінет Міністрів України підтримав ініціативу Міністерства охорони здоров'я і від 12 серпня 2020 року вніс зміни до постанови, яка регулює правила адаптивного карантину. Від 17 серпня рівень загрози COVID-19 визначають за трьома показниками — завантаженість ліжок у закладах охорони здоров'я (> 50% протягом п'яти днів поспіль), середня кількість тестувань (< 24 на 100 000 населення протягом останніх семи днів) та показник захворюваності на COVID-19 (> 40 випадків на 100 000 населення протягом 14 днів) в адміністративно-територіальних одиницях.

Рівень епідемічної небезпеки поширення COVID-19 в областях України затверджує Національна комісія з питань техногенно-екологічної безпеки та надзвичайних ситуацій. Залежно від епідемічної ситуації у регіоні чи окремих адміністративно-територіальних одиницях — районах визначають червоний, помаранчевий або жовтий рівень епідемічної небезпеки поширення COVID-19 та певні карантинні обмеження для кожної зони. Рішення про послаблення червоного, помаранчевого та жовтого рівнів епідемічної небезпеки не може бути переглянуто раніше ніж через 14 днів з дня запровадження такого рівня епідемічної небезпеки.

Алгоритм припинення самоізоляції через додаток «Дій вдома» для осіб, які прибувають з-за кордону з країн із значним поширенням COVID-19, у разі одержання негативного результату тестування на COVID-19 методом полімеразної ланцюгової реакції (ПЛР) та Перелік лабораторій, що мають право передавати результати тестування на COVID-19 для припинення самоізоляції через додаток «Дій вдома»: <https://www.phc.org.ua/news/algorithm-pripinennya-samoizolyacii-dlya-osib-scho-peretnuli-derzhavniy-kordon>. Державою із значним поширенням COVID-19 є держава, в якій кількість нових випадків реєстрації хвороби COVID-19 на 100 000 населення за останні 14 днів перевищує кількість таких випадків в Україні.

Новою редакцією постанови Кабінету Міністрів України від 22 липня 2020 року № 641 (зі змінами від 27 серпня 2020 року № 757) з 00 год 00 хв 28 серпня до 00 год 00 хв 28 вересня 2020 року заборонено в'їзд на територію України іноземцям та особам без громадянства, припинено пропуск осіб через контрольні пункти в'їзду на тимчасово окуповані території в Донецькій та Луганській областях, Автономної Республіки Крим і м. Севастополь та виїзду з них. Уряд уточнив категорії іноземців та громадян, які зможуть в'їжджати в Україну в період обмежень.

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

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 спалахів інфекційних хвороб зареєстровано не було.

ІНШІ ІНФЕКЦІЇ

Випадок захворювання на гарячку Західного Нілу (ГЗН) в Полтавській області

Мешканець смт Опішня Зіньківського району Полтавської області, чоловік, 60 років, не працює. Захворів гостро 06.07.2020: з'явилися підвищення температури тіла до 39 °С, слабкість, ломота у м'язах.

- 10.07.2020 оглянутий сімейним лікарем, призначене лікування не подіяло.
- 13.07.2020 госпіталізований у Зіньківську ЦРЛ.
- 15.07.2020 повідомлено про діагноз «Пневмонія. Підозра на COVID-19», обстежений на COVID-19 з негативним результатом.
- 16.07.2020 переведений в Полтавську обласну клінічну інфекційну лікарню (ПОКІЛ). Скарги: підвищення температури тіла до 39 °С, головний біль, запаморочення, загальна слабкість, ломота в тілі, кашель з мокротинням.
- 17.07.2020 взято кров для дослідження сироватки на ГЗН.
- 27.07.2020 виписаний з ПОКІЛ, діагноз: «Позагоспітальна двобічна нижньодольова пневмонія, тяжкий перебіг».

Зараження, ймовірно, відбулося внаслідок укусу комарів.

Після отримання результатів лабораторних досліджень вірусологічної референс-лабораторії ДУ «ЦГЗ МОЗ України» щодо виявлення антитіл IgM та IgG до вірусу ГЗН методом імуофлюоресценції (сироватка крові від 17.07.2020: «IgM не виявлені, IgG > 1:10240») 26.08.2020 діагноз ретроспективно уточнений: «Гарячка Західного Нілу. Позагоспітальна правобічна нижньодольова пневмонія. Гепатит невстановленого ґенезису. Ішемічна хвороба серця. Атеросклеротичний кардіосклероз». Епідеміологічне розслідування триває.

Нагадуємо, що компетентними (такими, що можуть передати вірус, зокрема заразити людину) стосовно ГЗН є всі масові види комарів з різними уподобаннями щодо кровосмокання: і ті, що нападають на тварин, і ті, що нападають на птахів. Ризик передавання залежить від температури навколишнього середовища. Більша температура влітку призводить до збільшення: швидкості живлення комарів кров'ю, кількості яйцекладок і, відповідно, кількості поколінь за сезон.

За даними Європейського центру профілактики та контролю захворювань (рис. 1), 2020

року держави-члени ЄС повідомили про 122 випадки зараження ГЗН, десять людей померло: Греція (54, зокрема вісім смертей), Іспанія (44, зокрема дві смерті), Італія (22) та Румунія (два). Зараз Іспанія переживає спалах інфекції ГЗН у провінції Севілья.

З початку 2020 року через систему повідомлень про хвороби тварин (ADNS) Європейської комісії було повідомлено про 40 спалахів серед коней. Спалахи зареєстровано в Іспанії (33, зокрема 23 у провінції Севілья), Італії (п'ять), Франції (один) та Португалії (один). Водночас, жодних спалахів серед птахів на ГЗН зареєстровано не було.

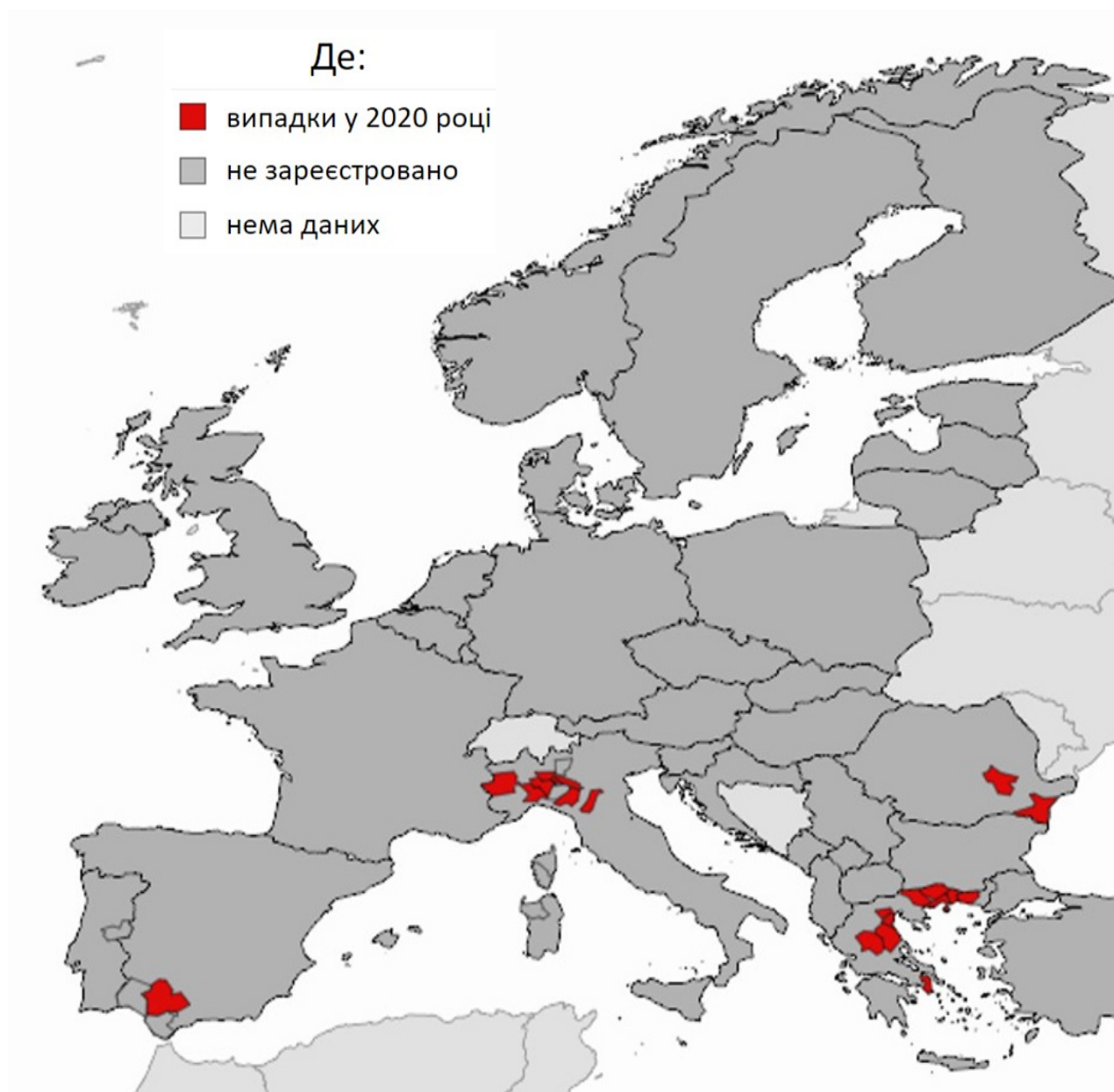


Рис. 1. Країни, в яких виявлен людей, хворих на ЛЗН, у Європі

В Україні існують природні осередки ГЗН. За даними 2011 року ензоотичні території виявлено у 47 районах і в околиці 63 населених пунктів (рис. 2).

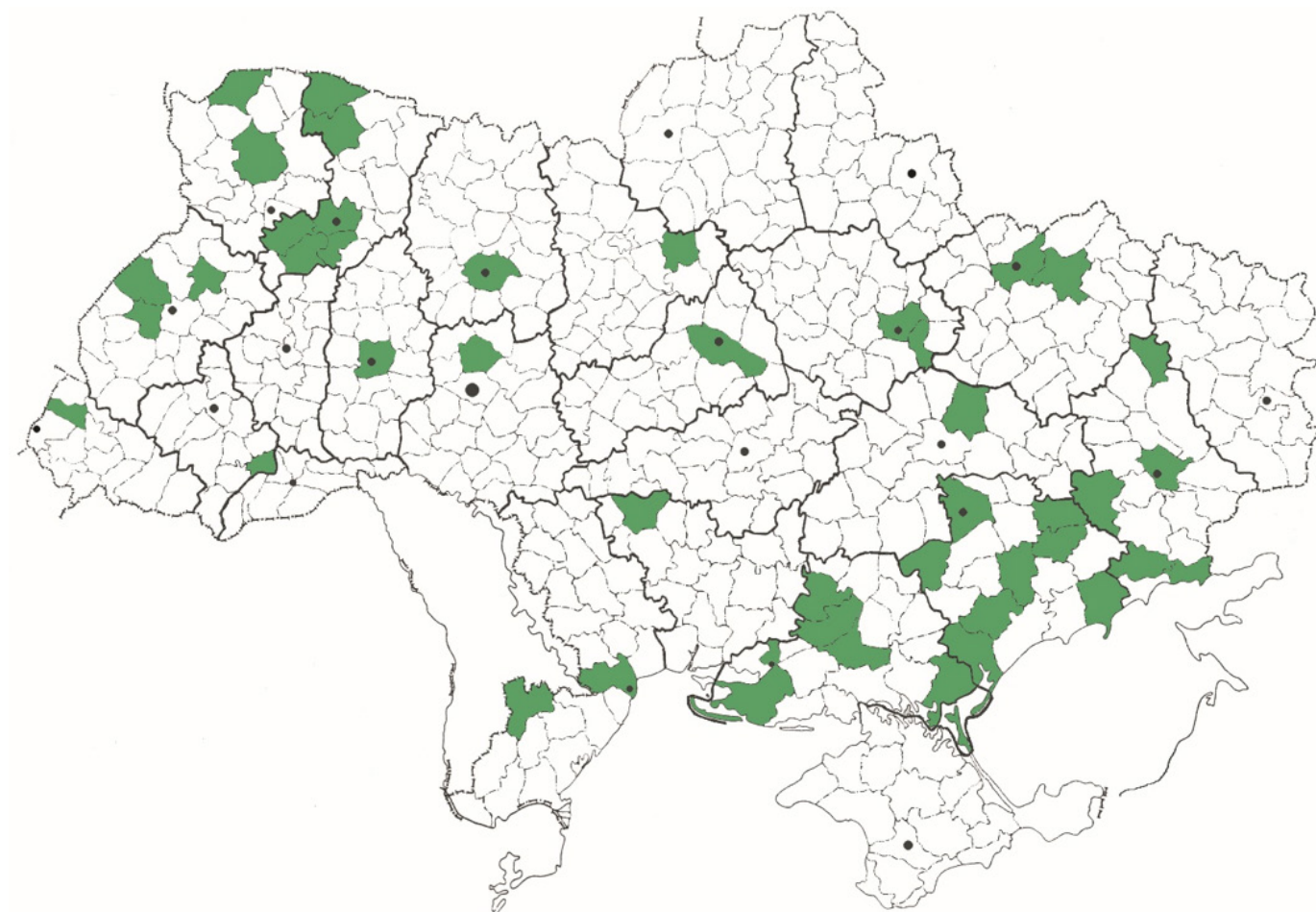


Рис. 2. Ензоотичні щодо ГЗН території в Україні

ІНШІ СИТУАЦІЇ

За звітний тиждень випадків ботулізму і отруєння дикорослими грибами не було.

СИГНАЛЬНІ ПОКАЗНИКИ

31 грудня 2019 року Китай повідомив про випадки пневмонії невідомої етіології у м. Ухань, провінція Хубей. 9 січня 2020 року визначено збудника цього спалаху — новий коронавірус (SARS-CoV-2).

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

3 березня 2020 року в Україні зафіксовано перший випадок нової коронавірусної інфекції у м. Чернівці.

11 березня 2020 року генеральний директор ВООЗ оголосив спалах COVID-19 глобальною пандемією.

Розпорядженням Кабінету Міністрів України від 25 березня 2020 року № 338-р (із змінами) запроваджено режим надзвичайної ситуації на всій території України на 30 днів, до 24 квітня 2020 року.

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.

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

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

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

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

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

Постановою Кабінету Міністрів України від **22 липня 2020 року** № 641 (із змінами від 26 серпня 2020 року № 760), через зростання кількості хворих, до 31 жовтня 2020 року продовжено дію адаптивних карантинних заходів.

Кабінет Міністрів України підтримав ініціативу Міністерства охорони здоров'я і від 12

серпня 2020 року вніс зміни до постанови, яка регулює правила адаптивного карантину. Від 17 серпня рівень загрози COVID-19 визначають за трьома показниками — завантаженість ліжок у закладах охорони здоров'я (> 50% протягом п'яти днів поспіль), середня кількість тестувань (< 24 на 100 000 населення протягом останніх семи днів) та показник захворюваності на COVID-19 (> 40 випадків на 100 000 населення протягом 14 днів) в адміністративно-територіальних одиницях.

Рівень епідемічної небезпеки поширення COVID-19 в областях України затверджує Національна комісія з питань техногенно-екологічної безпеки та надзвичайних ситуацій. Залежно від епідемічної ситуації у регіоні чи окремих адміністративно-територіальних одиницях — районах визначають червоний, помаранчевий або жовтий рівень епідемічної небезпеки поширення COVID-19 та певні карантинні обмеження для кожної зони. Рішення про послаблення червоного, помаранчевого та жовтого рівнів епідемічної небезпеки не може бути переглянуто раніше ніж через 14 днів з дня визначення такого рівня епідемічної небезпеки.

На позачерговому засіданні Державної комісії з питань техногенно-екологічної безпеки та надзвичайних ситуацій, що відбулось 27 серпня (набирають чинності з 00:00 31 серпня 2020 року), було затверджено рішення про перегляд рівнів епідемічної небезпеки поширення COVID-19: до червоної зони було віднесено 21 адміністративно-територіальну одиницю. (<https://www.kmu.gov.ua/news/komisiya-teb-ta-ns-pereglyanula-rivni-epidemichnoyi-nebezpeki-poshirennya-covid-19>).

Індикаторні показники для визначення регіонів зі значним поширенням COVID-19 на 23.08.2020: https://moz.gov.ua/uploads/5/25701-oznaky_240820.pdf. У семи регіонах України буде залучено додаткові лікарні для надання допомоги хворим на COVID-19.

Алгоритм припинення самоізоляції через додаток «Дій вдома» для осіб, які прибувають з-за кордону з країн «червоної» зони, у разі одержання негативного результату тестування на COVID-19 методом полімеразної ланцюгової реакції та Перелік лабораторій, що мають право передавати результати тестування на COVID-19 для припинення самоізоляції через додаток «Дій вдома»: <https://www.phc.org.ua/news/algoritm-pripinennya-samoizolyacii-dlya-osib-scho-peretnuli-derzhavniy-kordon>. Державою із значним поширенням COVID-19 є держава, в якій кількість нових випадків реєстрації хвороби COVID-19 на 100 000 населення за останні 14 днів перевищує кількість таких випадків в Україні.

Кабінет Міністрів України на позачерговому засіданні 27 серпня вніс зміни до постанови від 22 липня № 641 (зміни від 27 серпня 2020 року № 757) про тимчасові обмеження на в'їзд в Україну іноземцям з 00 год 00 хв 28 серпня до 00 год 00 хв 28 вересня 2020 року. Уряд уточнив категорії іноземців, які зможуть в'їжджати в Україну в період обмежень: <https://www.kmu.gov.ua/news/uryad-utochniv-kategoriyi-inozemciv-yaki-zmozhut-vyizhdzhati-v-ukrayinu-v-period-obmezhen>.

З початку епідемії в Україні лабораторно підтверджено 121 215 випадків COVID-19 (показник захворюваності — 318,3 на 100 000 населення), зокрема 2 557 летальних випадків (показник летальності — 2,1%).

Загальна кількість підтверджених активних хворих (кількість випадків без урахування осіб, що одужали чи померли) на COVID-19 складає 61 544 осіб, а показник захворюваності серед них — 161,6 на 100 000 населення.

Найбільшу кількість активних хворих на 100 000 населення зареєстровано у Чернівецькій (421,7), Івано-Франківській (411,9) та Львівській (389,6) областях.

У статеві-віковій структурі осіб із підтвердженням захворюванням COVID-19 переважають жінки — 69 902 випадки (57,7%) та особи віком від 30 до 69 років (71,8%).

За оцінками ВООЗ та ECDC ризик розповсюдження цього штаму вірусу дуже високий на глобальному рівні. Ризик інфікування для населення країн Європи вважають помірним для країн, які продовжують застосовувати обмежувальні заходи, зокрема фізичне дистанціювання, та мають достатній потенціал відстеження контактів та тестування. Дуже високий для країн, які не здійснюють обмежувальні заходи та не мають можливості відстеження всіх контактів та тестування.

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.

- У лікарнях України вже готові близько 34 000 ліжок та 3 700 апаратів ШВЛ для хворих на COVID-19.

- Міністр охорони здоров'я дав детальні пояснення щодо правил дії адаптивного карантину в країні: <https://moz.gov.ua/article/news/maksim-stepanov-dav-rozjasnennja-schodo-polozhen-ta-pravil-dii-adaptivnogo-karantinu-v-kraini>.

- Центральна комісія з питань техногенно-екологічної безпеки та надзвичайних ситуацій переглянула розподіл регіонів за рівнем поширення епідемічної небезпеки COVID-19. Візуалізація епідемічних показників на рівні районів та міст обласного значення: <https://reachinitiative.maps.arcgis.com/apps/webappviewer/index.html?id=b8ea3d22c51246528abb47ef94f20edb>.

- 16 червня 2020 року наказом МОЗ України № 1411 внесено зміни до наказу від 28 березня 2020 року № 722 щодо Стандартів медичної допомоги «Коронавірусна хвороба (COVID-19)»: https://moz.gov.ua/uploads/4/24575-dn_16062020_1411.pdf.

- Гаряча лінія Державної служби України з питань праці для медичних працівників, які захворіли на COVID-19 за посиланням: <https://www.kmu.gov.ua/news/derzhpraci-zaprovadzhuye-garyachu-liniyu-dlya-medichnih-pracivnikiv-yaki-zahvorili-na-covid-19>.

- Офіційна інформація щодо коронавірусної хвороби в Україні: <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>.

- Оперативна інформація щодо захворюваності на COVID-19 у розрізі районів та міських рад, цільових показників для посилення карантину у регіонах України, лабораторних досліджень (ПЛР та ІФА) в областях за даними Центру громадського здоров'я України, щоденний звіт про ситуацію з COVID-19 в Україні — на сайті ЦГЗ: <https://phc.org.ua/kontrol-zakhvoryuvan/inshi-infekciyni-zakhvoryuvannya/koronavirusna-infekciya-covid-19>.

ПОВІДОМЛЕННЯ ММСП

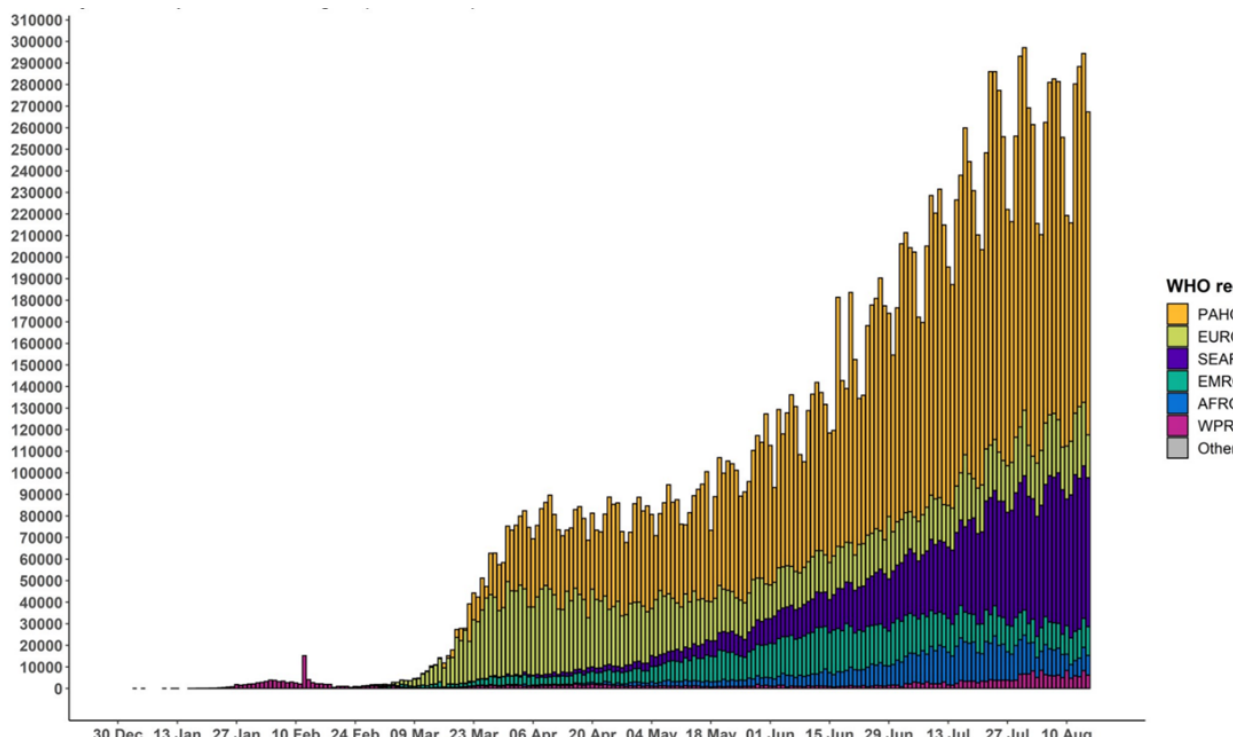
Отримано повідомлення з інформаційного сайту ВООЗ щодо подій для національних координаторів з питань ММСП (WHO Event Information Site for IHR National Focal Points).

1

ВООЗ про підтверджені випадки захворювання, спричиненого новим коронавірусом SARS-CoV-2 у світі, станом на ранок 31 серпня 2020 року

Статистика ВООЗ враховує тільки офіційно підтверджені відомості про випадки зараження і смерті, що надають держави. Лідирує за кількістю інфікованих регіон Північної і Південної Америки.

Станом на 31 серпня 2020 року за даними ВООЗ у світі було зареєстровано 25 226 164 лабораторно підтверджених випадки COVID-19, зокрема 846 448 летальних. Найбільше випадків зафіксовано у США — 5 997 164 (померло 183 069), Бразилії — 3 862 311 (померло 120 828), Індії — 3 621 245 (померло 64 469), Росії — 987 470 (померло 17 045), Перу — 639 435 (померло 25 607).



Кількість підтверджених випадків COVID-19 за датою звіту і регіонами ВООЗ, на 30.08.2020

Оцінка ВООЗ

31 липня 2020 року відбулося четверте засідання Комітету з надзвичайних ситуацій з питань COVID-19, скликане гендиректором Всесвітньої організації охорони здоров'я (ВООЗ): <https://www.who.int/news-room/detail/01-08-2020covid-19-emergency-committee-highlights-need-for-response-efforts-overlong-term>.

Спалах COVID-19 залишається глобальною пандемією та продовжує нести дуже високі ризики для світу.

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

2

Додаткові заходи в секторі громадського здоров'я у зв'язку зі спалахом нової коронавірусної інфекції (COVID-19) у світі, станом на 20 серпня 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 28 серпня 2020 року кількість держав-учасниць, що надали ВООЗ офіційну інформацію про додаткові заходи в секторі громадського здоров'я, не зросла (193 зі 196).

Крім того, 45 держав-учасниць надали ВООЗ оновлену офіційну інформацію.

Регіони ВООЗ	Країни, які оновили інформацію про заходи станом на 30 серпня 2020 року	Усього
AFR	—	0/46
AMR	Канада, США	2/33
EMR	—	0/21
EUR	Австрія, Азербайджан, Албанія, Бельгія, Білорусь, Болгарія, Боснія і Герцеговина, Великобританія, Греція, Данія, Естонія, Ізраїль, Ісландія, Іспанія, Італія, Кіпр, Латвія, Литва, Ліхтенштейн, Люксембург, Мальта, Нідерланди, Німеччина, Норвегія, Північна Македонія, Польща, Португалія, Румунія, Сербія, Словаччина, Словенія, Туреччина, Туркменістан, Угорщина, Україна, Фінляндія, Франція, Хорватія, Чехія, Чорногорія, Швейцарія, Шв	42/55
SEAR	Непал	1/11
WPR	—	0/27

Детальніше про додаткові заходи по кожній країні:

- <https://tripadvisor.mfa.gov.ua/map>;
- <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 30 серпня 2020 року

За даними Європейського центру профілактики та контролю захворювань, з 31 грудня 2019 року і станом на вечір 30 серпня 2020 року повідомлено про 25 029 408 випадків захворювання на нову коронавірусну інфекцію (COVID-19), зокрема 843 158 летальних випадків.

Випадки захворювання у різних регіонах

Африка: 1 237 805 випадків; п'ять країн, які повідомляють про більшість випадків, — Південно-Африканська Республіка (622 551), Єгипет (98 497), Марокко (60 056), Нігерія (53 727) і Ефіопія (49 654).

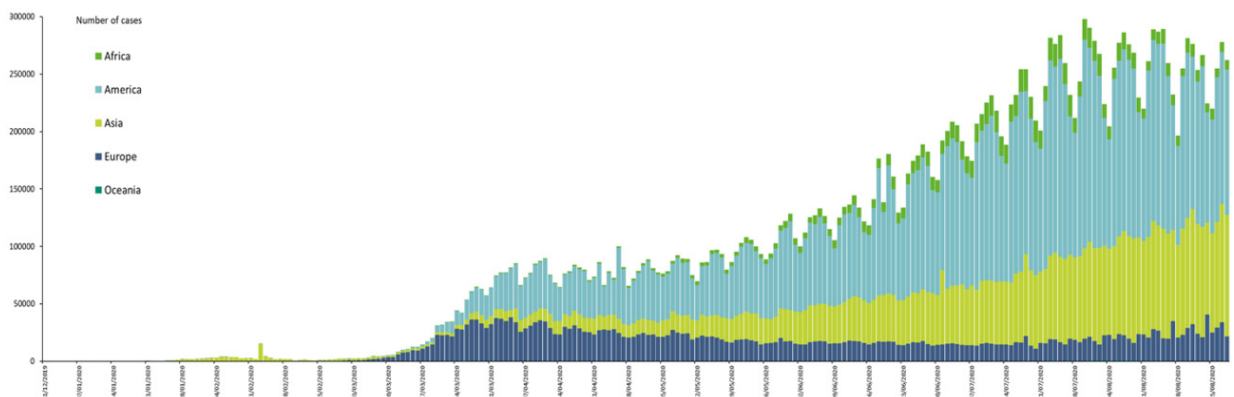
Азія: 6 842 948 випадків; п'ять країн, які повідомляють про більшість випадків, — Індія (3 542 733), Іран (371 816), Саудівська Аравія (313 911), Бангладеш (308 925) і Пакистан (295 636).

Америка: 13 307 641 випадок; п'ять країн, які повідомляють про більшість випадків, — США (5 961 582), Бразилія (3 846 153), Перу (639 435), Колумбія (599 914) і Мексика (591 712).

Європа: 3 616 060 випадків; п'ять країн, які повідомляють про більшість випадків, — Росія (985 346), Іспанія (439 286), Великобританія (332 752), Франція (272 530) та Італія (266 853).

Океанія: 29 258 випадків; п'ять країн, які повідомляють про більшість випадків, — Австралія (25 547), Нова Зеландія (1 378), Гуам (1 347), Папуа Нова Гвінея (459) та Французька Полінезія (420).

Інше: міжнародні перевезення — Японія (696).



Летальні випадки у різних регіонах

Африка: 29 425 летальних випадків; п'ять країн, які повідомляють про найбільшу кількість, — Південно-Африканська Республіка (13 981), Єгипет (5 376), Алжир (1 491), Марокко (1 078) і Нігерія (1 011).

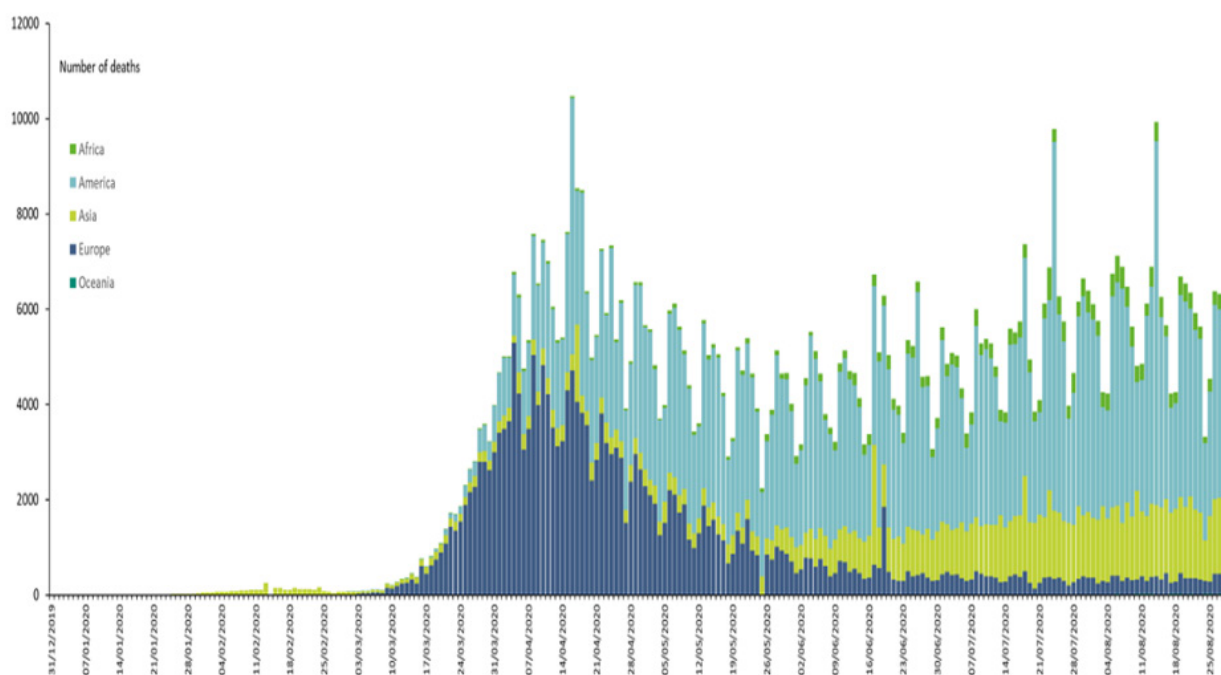
Азія: 138 331 летальний випадок; п'ять країн, які повідомляють про найбільшу кількість, — Індія (63 498), Іран (21 359), Індонезія (7 261), Ірак (6 891) і Пакистан (6 288).

Америка: 466 006 летальних випадків; п'ять країн, які повідомляють про найбільшу кількість, — США (182 779), Бразилія (120 462), Мексика (63 819), Перу (28 607) і Колумбія (19 064).

Європа: 208 748 летальних випадків; п'ять країн, які повідомляють про найбільшу кількість, — Великобританія (41 498), Італія (35 473), Франція (30 602), Іспанія (29 011) і Росія (17 025).

Океанія: 641 летальний випадок; п'ять країн, які повідомляють про найбільшу кількість, — Австралія (600), Нова Зеландія (22), Гуам (10), Папуа Нова Гвінея (5) і Фіджі (2).

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

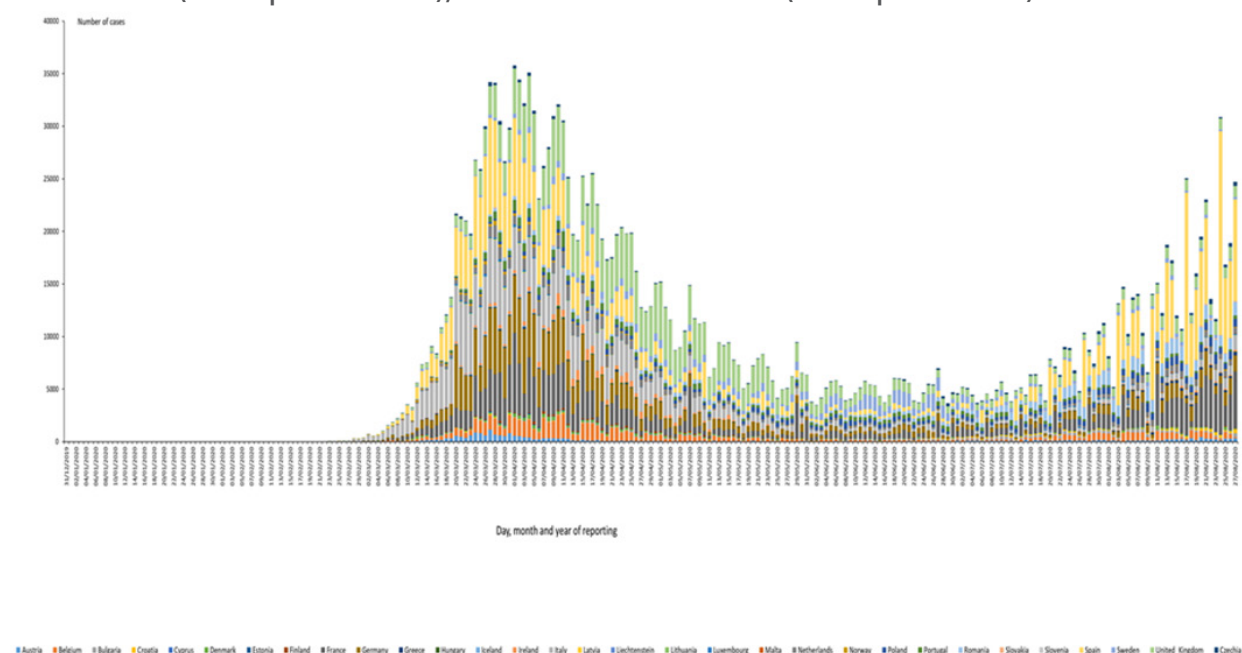


Станом на 30 серпня 2020 року в Європі зареєстровано 2 182 822 випадки захворювання: Іспанія (439 286), Великобританія (332 752), Франція (272 530), Італія (266 853),

Німеччина (241 771), Румунія (85 833), Бельгія (84 505), Швеція (83 958), Нідерланди (69 563), Польща (66 239), Португалія (57 448), Ірландія (28 720), Австрія (26 937), Чехія (24 094), Данія (16 700), Болгарія (16 164), Норвегія (10 543), Греція (9 977), Хорватія (9 861), Фінляндія (8 049), Люксембург (6 580), Угорщина (5 669), Словаччина (3 842), Литва (2 839), Словенія (2 834), Естонія (2 363), Ісландія (2 100), Мальта (1 847), Кіпр (1 483), Латвія (1 375) і Ліхтенштейн (107).

Станом на 30 серпня 2020 року в Європі зафіксовано 181 522 випадки смерті: Великобританія (41 498), Італія (35 473), Франція (30 602), Іспанія (29 011), Бельгія (9 891), Німеччина (9 295), Нідерланди (6 215), Швеція (5 821), Румунія (3 539), Польща (2 032), Португалія (1 818), Ірландія (1 777), Австрія (733), Данія (624), Угорщина (614), Болгарія (605), Чехія (421), Фінляндія (335), Норвегія (264), Греція (260), Хорватія (183), Словенія (128), Люксембург (124), Литва (86), Естонія (64), Латвія (34), Словаччина (33), Кіпр (21), Ісландія (10), Мальта (10) і Ліхтенштейн (1).

Серед європейських країн найбільше випадків COVID-19 зареєстровано у Росії—985 346 (померло 17 025), Іспанії — 439 286 (померло 29 011), Великобританії — 332 752 (померло 41 498), Франції — 272 530 (померло 30 602), Італії — 266 853 (померло 35 473), Німеччині — 241 771 (померло 9 295).



Оцінка ризиків за даними ECDC:

- ризик у країнах з подальшим збільшенням захворюваності на COVID-19, високим рівнем госпіталізації та летальності дуже високий, але може бути зменшений, якщо вчасно запровадити чи посилити достатню кількість заходів контролю: соціальне дистанціювання, відстеження контактів, високий рівень охоплення тестуванням;
- ризик у країнах з подальшим збільшенням захворюваності на COVID-19 за даними тестування (достатні охоплення та інтенсивність тестування) дуже високий, але може бути зменшений, якщо запровадити чи посилити заходи контролю, зокрема соціальне дистанціювання та відстеження контактів;
- ризик подальшої ескалації COVID-19 — від помірного до високого для країн, які повідомляють про недавнє збільшення кількості випадків, але не спостерігають збільшення госпіталізації чи позитивних результатів тестування (за достатніх охоплення та інтенсивності тестування; стабільні результати); країни повинні оцінювати місцеві фактори збільшення кількості випадків та визначати заходи, які потрібно додати чи посилити;

- ризик виникнення важких захворювань COVID-19 для літніх людей та осіб із хронічними недугами — від помірного (у регіонах, де низький рівень місцевого передавання та високий рівень охоплення тестуванням/виявленням) 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 подальшого збільшення захворюваності на COVID-19 у країнах Європи (якщо вони мають достатній потенціал для відстеження та тестування контактів) є помірним для країн, які продовжують впроваджувати та застосовувати численні заходи, включаючи соціальне дистанціювання, і дуже високий для країн, які не здійснюють та не застосовують таких заходів.

Технічна консультація доступна на вебсайті ECDC: <https://www.ecdc.europa.eu/en/covid-19-pandemic>.

2

Оновлення інформації про 11-й спалах хвороби, спричиненої вірусом Ебола (ХСВЕ), у Демократичній Республіці Конго (ДРК)

1 червня 2020 року Міністерство охорони здоров'я Демократичної Республіки Конго (ДРК) оголосило про 11-й спалах хвороби, спричиненої вірусом Ебола.

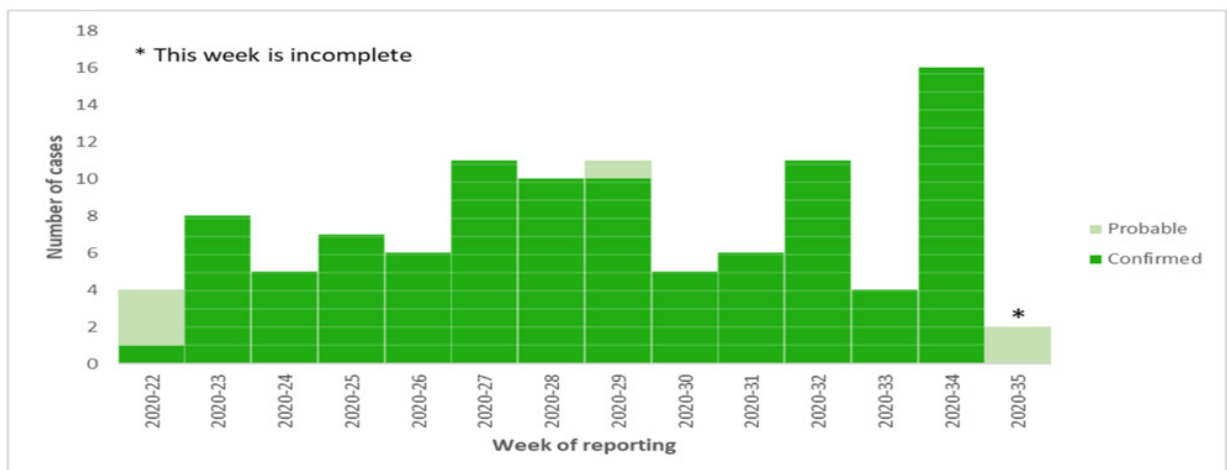
1 червня 2020 року Міністерство охорони здоров'я ДРК повідомило ВООЗ про нові випадки ХСВЕ у м. Мбандака, провінція Екватор, зокрема 4 летальні випадки, які сталися між 18 та 30 травня 2020 року.

Станом на 25 серпня 2020 року повідомлено про 106 випадків (100 підтверджено, 6 ймовірних), зокрема 46 летальних. Усі випадки виявлено у провінції Екватор. Постраждали 3 медичні працівники.

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 виявлено вперше.

10-й спалах хвороби, спричиненої вірусом Ебола, у східній частині країни (3 470 випадків, зокрема 2 287 летальних) було оголошено ліквідованим 25 червня 2020 року.

Окрім спалахів ХСВЕ, країна зараз бореться з іншими великими спалахами, такими як пандемія COVID-19, кір, холера, віспа, поліомієліт і бубонна чума.

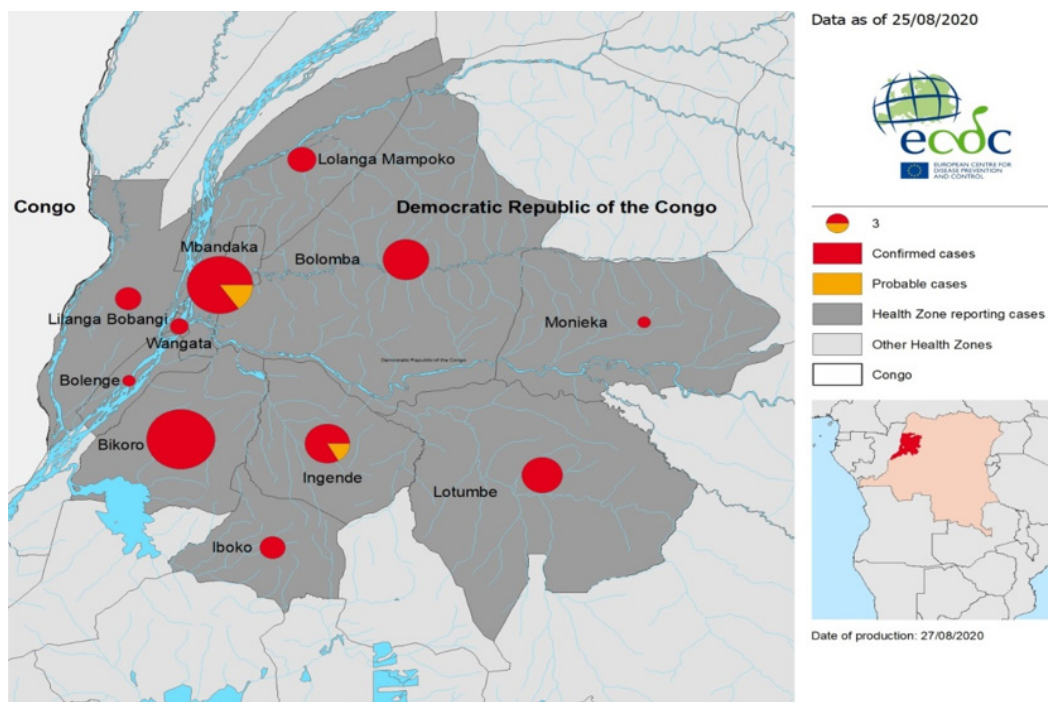


Оцінка ECDC

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

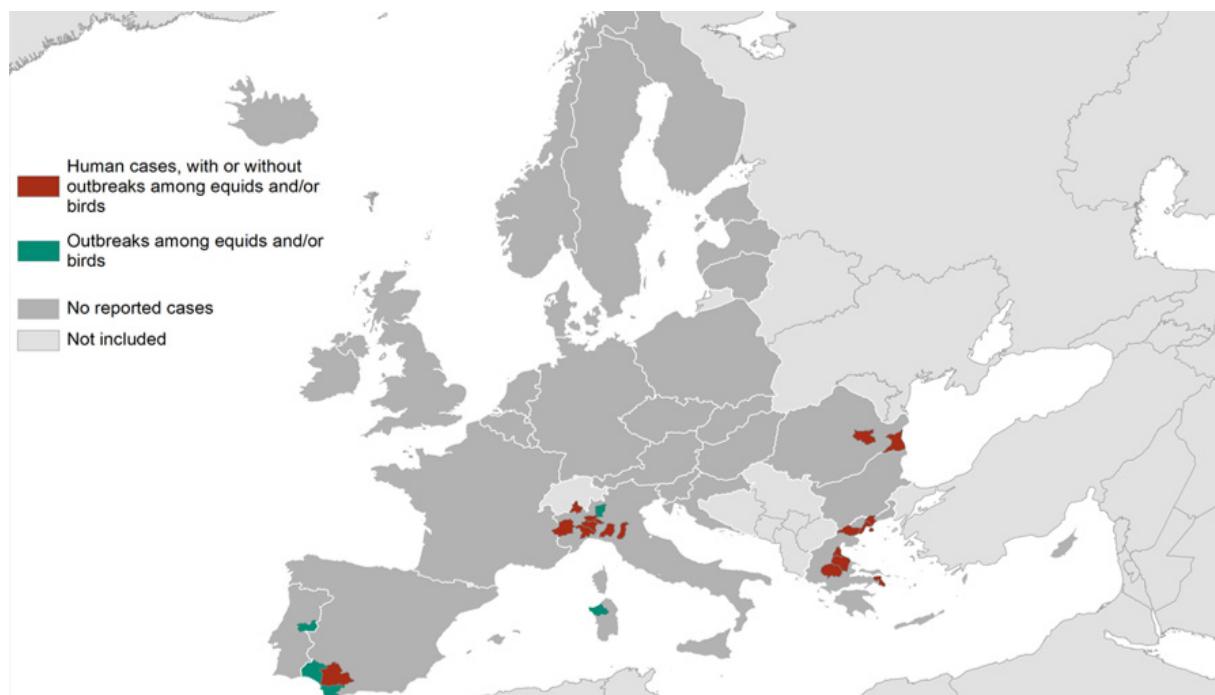
ВООЗ не рекомендує застосовувати будь-які обмеження подорожей або торгівлі щодо Демократичної Республіки Конго на підставі наявної інформації про цю подію. Звіти про ситуацію щодо спалаху хвороби, спричиненої вірусом Ебола, у Демократичній Республіці Конго: <https://www.who.int/emergencies/crises/cod/en/>.

4

Щодо випадків гарячки Західного Нілу в Європі станом на 27 серпня 2020 року
Відповідно до моніторингу захворюваності на гарячку Західного Нілу у сезон підйому 2020 року станом на 27 серпня 2020 року повідомлено про 122 випадки ГЗН серед людей: Греція (54 випадки, зокрема 8 летальних), Італія (22 випадки), Іспанія (44 випадки, зокрема 2 летальні) та Румунія (2 випадки). В Іспанії триває спалах гарячки Західного Нілу в провінції Севілья. Випадки ГЗН зафіксовано в районах з постійною реєстрацією в попередні роки.

Протягом цього сезону було зареєстровано 40 випадків гарячки Західного Нілу серед непарнокопитних: в Іспанії (33 випадки, зокрема 23 в провінції Севілья), Італії (5 випадків), Франції (1 випадок) та Португалії (1 випадок).

Спалахів серед птахів не було зареєстровано.



Оцінка ECDC

Випадки гарячки Західного Нілу були зареєстровані в державах-членах ЄС, де відбувається постійна сезонна циркуляція вірусу.

Протягом сезону підйому захворюваності на гарячку Західного Нілу ECDC публікує карти поширення хвороби разом зі щотижневим епідеміологічним звітом.

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

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