



ЦЕНТР
ГРОМАДСЬКОГО
ЗДОРОВ'Я

ТИЖНЕВИЙ ЗВІТ ПРО РИЗИКИ ДЛЯ ГРОМАДСЬКОГО ЗДОРОВ'Я

51 ТИЖДЕНЬ 2020 РОКУ
(14–20 ГРУДНЯ)



phc.org.ua



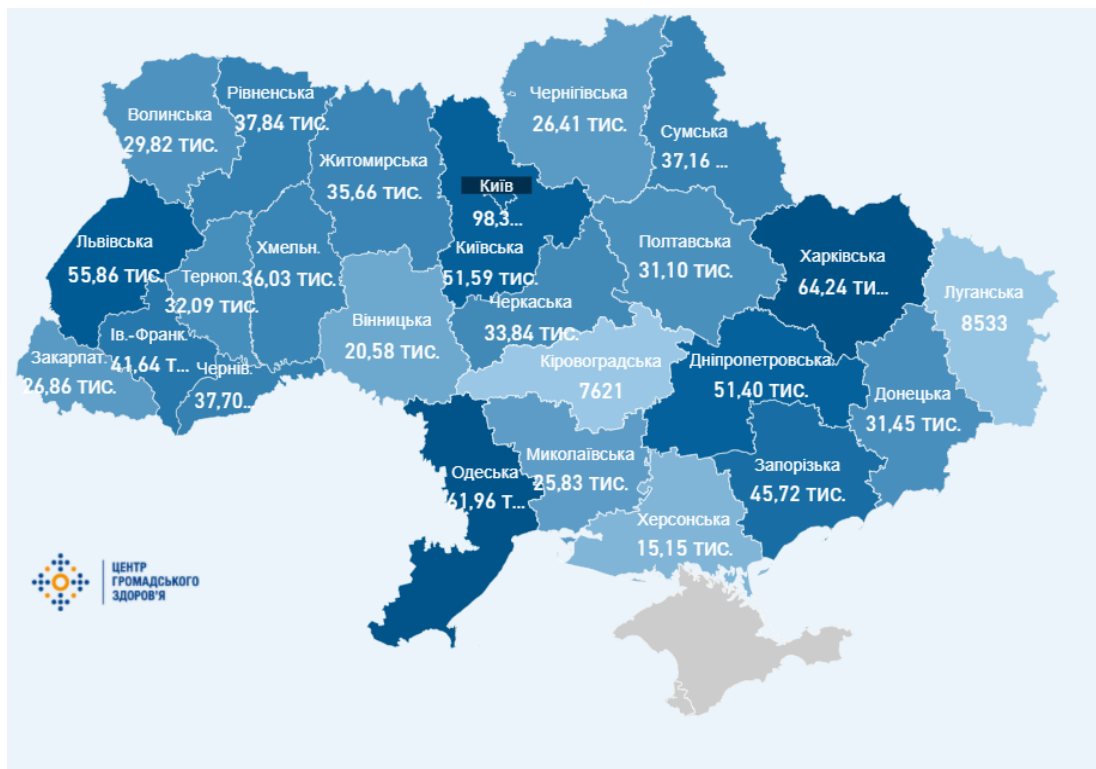
facebook.com/phc.org.ua

КЛЮЧОВІ РИЗИКИ

Новий коронавірус (SARS-CoV-2)

Станом на ранок 21 грудня 2020 року у світі було зареєстровано 76 825 590 випадків захворювання на COVID-19 (більше 7 млн заражень: у США, Індії та Бразилії), зокрема 1 693 213 летальних, а 43 296 745 людей одужали. На території Європи зафіксовано 23 703 234 підтверджені випадки інфекції: лідирують Росія — 2 850 042 (померли 50 723), Франція — 2 529 756 (померли 60 665), Великобританія — 2 046 161 (померли 67 503), Італія — 1 953 185 (померли 68 799), Іспанія — 1 797 236 (померли 48 926).

Станом на ранок 21 грудня 2020 року в Україні лабораторно підтверджено 970 993 випадки COVID-19, зокрема 16 665 летальних, а 586 268 пацієнтів одужали.



Розподіл випадків коронавірусної інфекції COVID-19 за областями України: м. Київ — 98 330 (1 679 летальних), Харківська — 64 237 (959 летальних), Одеська — 61 963 (879 летальних), Львівська — 55 860 (1 616 летальних), Київська — 51 588 (859 летальних), Дніпропетровська — 51 401 (1 223 летальні), Запорізька — 45 715 (459 летальних), Івано-Франківська — 41 644 (764 летальні), Рівненська — 37 840 (469 летальних), Чернівецька — 37 695 (729 летальних), Сумська — 37 157 (480 летальних), Хмельницька — 36 027 (580 летальних), Житомирська — 35 662 (600 летальних), Черкаська — 33 837 (297 летальних), Тернопільська — 32 089 (434 летальні), Донецька — 31 449 (641 летальний), Полтавська — 31 097 (655 летальних), Волинська — 29 817 (478 летальних), Закарпатська — 26 855 (603 летальні), Чернігівська — 26 409 (290 летальних), Миколаївська — 25 826 (416 летальних), Вінницька — 20 578 (350 летальних), Херсонська — 15 151 (347 летальних), Луганська — 8 533 (229 летальних), Кіровоградська — 7 621 (220 летальних).

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

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

Уряд розробляє Національний план вакцинації від COVID-19, який мають затвердити вже найближчим часом: <https://www.kmu.gov.ua/news/premyer-ministr-naiblizhchim-chasom-uryad-zatverdit-nacionalnij-plan-vakcinuvannya-vid-covid-19>.

Постановою Кабінету Міністрів України від 9 грудня 2020 року № 1236 продовжено карантинні обмеження помаранчевого рівня епідемічної небезпеки на території всієї країни до 28 лютого 2021 року, з посиленням обмежень на період з 8 по 24 січня 2021 року. На час дії посиленого карантину не передбачається обмеження роботи громадського транспорту — як міського, так і міжміського сполучення.

Вже третій тиждень поспіль в Україні меншає кількість нових випадків захворювання на коронавірус. Індикаторні показники для визначення рівня епідемічної небезпеки поширення COVID-19 у регіонах станом на 21 грудня 2020 року: https://moz.gov.ua/uploads/5/27761-oznaky_21122020.pdf.

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

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

Інформація щодо країн зі значним поширенням COVID-19 станом на 18 грудня 2020 року: <https://moz.gov.ua/uploads/5/27746-181220.png>.

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

Грип птиці

У Миколаївській області на птахогосподарствах у населених пунктах Новоматвіївське і Кандибине триває медичне спостереження за постійними і тимчасовими працівниками господарств, де було зареєстровано випадки загибелі птиці від пташиного грипу А 1 (підтип Н5). Випадків захворювання на грип та ГРВІ серед працівників птахогосподарств не зареєстровано.

ГРВІ та грип

Станом на 22 грудня 2020 року інтенсивний показник захворюваності становив 452,7 на 100 000 населення, що на 6,3% менше епідемічного порога, розрахованого для України. У країні зафіксовано спорадичне географічне поширення грипу.

Міжнародне агентство з атомної енергії (МАГАТЕ) про події на 2 блоці атомної електростанції «Олкілуото» у Західній Фінляндії

Центр радіаційної безпеки Фінляндії (STUK) повідомив МАГАТЕ про інцидент, що стався 10 грудня 2020 року на другому енергоблоці АЕС «Олкілуото» (острів Олкілуото, близько 220 км на північний захід від Гельсінкі). Причиною події стала несправність системи очищення води охолодження реактора, що призвело до тимчасового підвищення рівня радіації в паропроводах. У результаті відбулася автоматична аварійна зупинка реактора, атомна електростанція працювала в плановому режимі (заяви від 10 і 11 грудня 2020 року: <https://www.iaea.org/news?year%5Bvalue%5D%5Byear%5D=2020&type=3240&topics=All&keywords=&page=1>).



Експерти ДП «Державний науково-технічний центр з ядерної та радіаційної безпеки» змоделювали траєкторії руху повітряних мас, що виходили з промислового майданчика АЕС «Олкілуото» щогодини. За результатами моделювання, траєкторії проходили через Ботнічну затоку між західним узбережжям Фінляндії і східним узбережжям Швеції, частково перетинали територію Швеції та Норвегії. Загрози для території і населення України не було (<https://sstc.ua/news/podiya-na-aes-olkiluoto-eksperti-dntc-yarb-zmodelyuvai-trayektoriyu-ruhu-povitryanih-mas>).

СТАТИСТИКА СПАЛАХІВ ІНФЕКЦІЙНИХ ХВОРОБ ЗА ЗВІТНИЙ ТИЖДЕНЬ

За звітний тиждень не було зареєстровано спалахів інфекційних хвороб.

ЗАХВОРЮВАНІСТЬ НА ГРИП ТА ГРВІ

- Протягом звітного тижня на ГРВІ захворіли 171 996 осіб, із них 41,1% — діти віком до 17 років.
- Інтенсивний показник захворюваності становить 452,7 на 100 000 населення, що на 6,3% менше епідемічного порога, розрахованого для України.
- У країні зафіксовано спорадичне географічне поширення грипу.
- За результатами лабораторного дослідження методом ПЛР зразків матеріалів не отримано позитивних результатів на вірус грипу.
- За тиждень проти грипу вакциновано 14 464 людини, а з початку епідемічного сезону щеплення зробили 165 667 осіб.

ІНШІ СИТУАЦІЇ

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

- 2 випадки отруєння дикорослими грибами, внаслідок яких постраждали 2 особи:
 - Вінницька обл. — 1 (1 дорослий);
 - Дніпропетровська обл. — 1 (1 дорослий).
- За результатами розгляду інтернет-повідомлень зареєстровано випадки отруєння чадним газом у Львівській області (постраждали 2 дорослих та 4 дитини).
Випадків ботулізму зареєстровано не було.

СИГНАЛЬНІ ПОКАЗНИКИ

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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



КАРАНТИН ЗИМОВИХ КАНІКУЛ

З 8 ДО 24 СІЧНЯ 2021 РОКУ





ЩО БУДЕ ПІД ЗАБОРОНОЮ

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



ЩО ДОЗВОЛЯЄТЬСЯ

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

Три прості правила протиепідемічної безпеки — дотримання дистанції, носіння маски та гігієна рук — рятують життя і значно впливають на динаміку захворюваності.

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

Уряд розробляє Національний план вакцинації від COVID-19, який мають затвердити найближчим часом: <https://www.kmu.gov.ua/news/premyer-ministr-naiblizhchim-chasom-uryad-zatverdit-nacionalnij-plan-vakcinuvannya-vid-covid-19>.

Вже третій тиждень поспіль в Україні меншає кількість нових випадків захворювання на коронавірус. Індикаторні показники для визначення рівня епідемічної небезпеки поширення COVID-19 у регіонах станом на 21 грудня 2020 року: https://moz.gov.ua/uploads/5/27761-oznaky_21122020.pdf.

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

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

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

Інформація щодо країн зі значним поширенням COVID-19 станом на 18 грудня 2020 року: <https://moz.gov.ua/uploads/5/27746-181220.png>. Державою зі значним поширенням COVID-19 є держава, в якій кількість нових випадків реєстрації хвороби COVID-19 на 100 000 населення за останні 14 днів перевищує кількість таких випадків в Україні.

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

З початку епідемії в Україні лабораторно підтверджено 970 993 випадки COVID-19 (показник захворюваності — 2 549,5 на 100 000 населення), зокрема 16 665 летальних випадків (показник летальності — 1,7%).

Найвищі показники захворюваності на 100 000 населення — у Чернівецькій (4 263,7), Сумській (3 590,7), Рівненській (3 357,7), Тернопільській (3 137,2) областях та м. Київ (3 410,5).

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

За оцінками ВООЗ та ECDC ризик розповсюдження цього штаму вірусу дуже високий на глобальному рівні, зокрема і для країн Європи, котрі за критеріями епідеміологічної ситуації за останні 14 днів (кількість нових випадків на 100 000 осіб; приріст кількості позитивних тестів; кількість нових випадків у старших вікових групах — 65–79 років та/або 80+ років; збільшення кількості летальних випадків) класифікують як такі, що мають стабільну ситуацію, котра зумовлює занепокоєння або серйозне занепокоєння.

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

- 19 грудня 2020 року Міністр охорони здоров'я доручив відповідним органам внести зміни до постанов Кабінету Міністрів України, зокрема щодо Програми медичних гарантій на 2021 рік: <https://moz.gov.ua/article/news/maksim-stepanov-povidomiv-pro-realizaciju-programi-medichnih-garantij-u-2021-roci>.
- 10 грудня 2020 року наказом МОЗ України № 2869 внесено зміни до наказу від 28 березня 2020 року № 722 про Стандарти медичної допомоги «Коронавірусна хвороба (COVID-19)», зокрема оновлено алгоритм тестування і підходи до визначення методів (швидкі тести, ПЛР, ІФА) та кола осіб, які проходитимуть дослідження на коронавірусну хворобу (COVID-19): https://moz.gov.ua/uploads/5/27614-dn_2869_10_12_2020_dod.pdf.
- 26 листопада 2020 року ЦГЗ опублікував чек-листи для підготовки медичних та соціальних закладів до прийому пацієнтів з COVID-19: <https://www.phc.org.ua/news/cgz-rozrobiv-chek-listi-dlya-pidgotovki-medzakladiv-ta-zakladiv-soczakhistu-do-priyomu>.
- 3 9 листопада 2020 року планові госпіталізації заборонено — лікарні прийматимуть лише ургентних хворих: <https://moz.gov.ua/article/news/viktor-ljashko-ukraina-perehudit-na-drugij-etap-reaguvannja-na-poshirennja-koronavirusu>.
- 27 жовтня 2020 року наказом МОЗ України № 2438 внесено зміни до наказу від 28 березня 2020 року № 722 про Стандарти медичної допомоги «Коронавірусна хвороба (COVID19)» стосовно первинної медичної і амбулаторно-поліклінічної допомоги пацієнтам з підозрою на COVID-19, критеріїв завершення амбулаторно-поліклінічного лікування (припинення самоізоляції), клінічних критеріїв госпіталізації та неконтагіозності пацієнтів з підтвердженим діагнозом COVID-19: https://moz.gov.ua/uploads/5/26918dn_2438_27_10_2020_dod_1.pdf.
- Зміни до Стандарту з екстреної медичної допомоги для пацієнтів з COVID-19: https://moz.gov.ua/uploads/5/26919dn_2438_27_10_2020_dod_2.pdf.
- У разі виникнення питань щодо полісу (свідоцтво, сертифікат) страхування, який має бути виданий страховою компанією, зареєстрованою в Україні, або іноземною страховою компанією, що має представництво на території України чи договірні відносини зі страховою компанією-партнером на території України (асистанс), і покривати витрати, пов'язані з лікуванням COVID-19, обсервацією, та діяти впродовж перебування в Україні, рекомендуємо звертатися за посиланням: <https://visitukraine.today/ua>.
- МОЗ роз'яснило Порядок, умови і критерії встановлення інвалідності для медпрацівників у зв'язку із захворюванням на COVID-19: <https://moz.gov.ua/article/news/vstanovlennja-invalidnosti-dlja-medichnih-pracivnikiv-u-zv'e2%80%99jazku-z-koronavirusnoju-hvoroboju-ne-vimagae-dodatkovih-zmin-u-zakonodavstvi>. Телефон гарячої лінії Державної служби України з питань праці для медичних працівників, які захворіли на COVID-19: (044) 279 03 28.
- Під час карантину не заборонено вакцинацію згідно з Національним календарем щеплень: <https://www.kmu.gov.ua/news/viktor-lyashko-karantin-ne-skasovuye-neobhidnist-planovoyi-vakcinaciyi>. Наразі в Україні достатньо вакцин для профілактичних щеплень проти всіх інфекційних хвороб, вакцинація від яких передбачена Національним календарем щеплень.
- Офіційна інформація про коронавірусну хворобу в Україні: <https://covid19.gov.ua/>.
- Оперативна інформація про захворюваність на COVID-19 у розрізі районів та міських рад, цільові показники для посилення карантину у регіонах України, лабораторні дослідження (ПЛР та ІФА) в областях за даними Центру громадського здоров'я України, щоденний звіт про ситуацію з COVID-19 в Україні — на сайті ЦГЗ: <https://phc.org.ua/kontrol-zakhvoryuvan/inshi-infekciyni-zakhvoryuvannya/koronavirusna-infekciya-covid-19>.
-

ПОВІДОМЛЕННЯ ММСП

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

1

Про новий штам коронавірусу (SARS-CoV-2, VUI-202012/01), який виявлено у Великобританії

14 грудня 2020 року влада Великобританії повідомила ВООЗ, що в результаті секвенування вірусного геному виявлено новий варіант SARS-CoV-2, VUI-202012/01 (штам вивчають, рік 2020, місяць 12, варіант 01), носіями якого є не менше 1 108 людей (станом на 13 грудня 2020 року) в 60 регіонах. Зараз тривають дослідження для розуміння його впливу на клінічну картину та громадське здоров'я. За результатами аналізу, здійсненого в грудні цього року, випадки VUI-202012/01 були виявлені ще у вересні, а в листопаді у Великобританії було зареєстровано стрімке збільшення випадків COVID-19.

Новий штам визначається наявністю мутацій гена білка шиповидного відростка (S):

- S gene (deletion 69-70, deletion 144, **N501Y**, A570D, D614G, P681H, T716I, S982A, D1118H);
- ORF1ab gene (T1001I, A1708D, I2230T);
- ORF8 gene (Q27*, R52I, Y73CN);
- N gene (D3L, S235F);
- Synonymous nucleotide changes (C913T, C5986T, C14676T, C15279T, T16176C).

Еталонний геном Глобальної ініціативи з обміну даними про пташиний грип (GISAID) — hCoV-19/England/MILK-9E05B3/2020 року, реєстраційний номер — EPI_ISL_601443.

Одну з виявлених мутацій (**N501Y**) згідно з базою даних GISAID також було зареєстровано в Південно-Африканській Республіці (n = 45), Австралії (n = 37), Данії, Бразилії та США. Але про **поєднання мутацій** за межами Великобританії поки невідомо.

Лабораторії Великобританії повідомляли, що деякі тести на основі кількісної ЗТ-ПЛР, мішенню яких є ген білка шиповидного відростка (S) SARS-CoV-2, останнім часом показують низьку ефективність, і висловлювали побоювання, що новий штам та інші штами можуть залишатися невиявленими.

Більшість ПЛР-тестів, які застосовують у всьому світі, використовуватимуть кілька мішеней, тому вплив штаму на діагностику не має бути значним. Однак подальші дослідження тривають, щоб підтвердити здатність ПЛР-пристроїв і бічного потоку надійно виявляти цей варіант.

Геномні дані цього штаму завантажено до GISAID, спостереження за вірусом триває по всій країні для подальшого моніторингу ситуації.

На тлі поширення нового штаму коронавірусу прем'єр-міністр країни заявив, що в Лондоні й на південному сході Англії з 20 грудня запроваджують локдаун на два тижні. Близько 30 країн Європи вже припинили сполучення з Великобританією, аби запобігти поширенню нового штаму вірусу.

Оцінка ВООЗ

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

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

Робоча група ВООЗ із колегами з Великобританії працюють, щоб краще зрозуміти наявні результати й підтримати подальші дослідження. Терміново потрібні подальші епідеміологічні та лабораторні дослідження, щоб зрозуміти вплив на доступну діагностику SARS-CoV-2, терапевтичні заходи і вакцини.

Рекомендації ВООЗ

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

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

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

ВООЗ хотіла б звернути увагу на бентегу з приводу повідомлення про втрату ефективності ПЛР-тестів, націлених на ген S вірусу. Лабораторіям, що використовують комерційні набори для ПЛР, для яких цільові вірусні гени чітко не визначені в інструкціях виробника, рекомендовано зв'язатися з виробником для отримання додаткової інформації. Лабораторії, що використовують власні ПЛР-тести, націлені на ген S вірусу, також повинні знати про цю потенційну проблему.

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

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

У медичних установах необхідно поліпшити стандартні методи профілактики інфекцій та інфекційного контролю, особливо у відділеннях невідкладної допомоги.

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

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

ВООЗ не рекомендує застосовувати будь-які обмеження на поїздки або торгівлю з Великобританією на підставі наявної інформації.

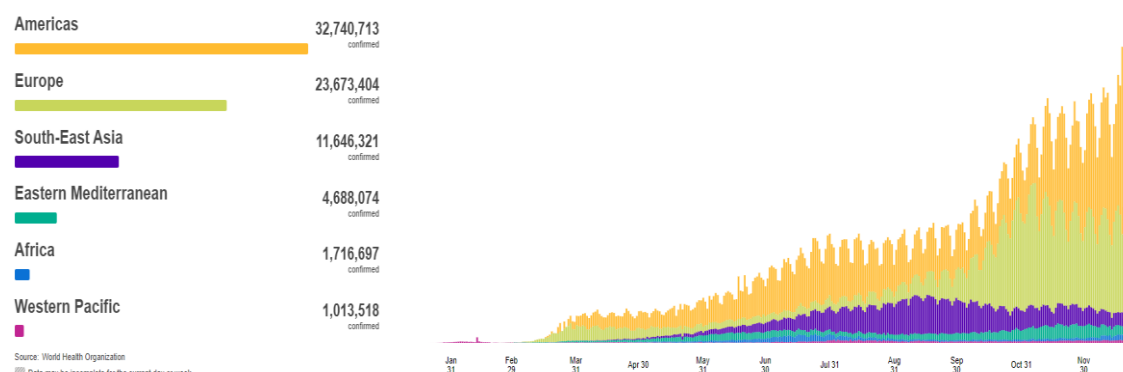
Інформаційна панель ВООЗ щодо нового коронавірусу (COVID-19): <http://who.maps.arcgis.com/apps/opsdashboard/index.html#/c88e37cfc43b4ed3baf977d77e4a0667>.

2

ВООЗ про підтверджені випадки захворювання, спричиненого новим коронавірусом SARS-CoV-2 у світі, станом на ранок 21 грудня 2020 року

Статистика ВООЗ враховує тільки офіційно підтверджені відомості про випадки зараження і смерті, надані державами. Більше половини всіх випадків інфікування, повідомлення про які надійшли до ВООЗ за минулі 24 години, припадають на Північну і Південну Америку, на другому місці — регіон Європи, на третьому — Південно-Східна Азія. Найбільше підтверджених випадків зараження зареєстровано в США — 17 862 876, зокрема 317 749 летальних.

Станом на 21 грудня 2020 року за даними ВООЗ у світі було зареєстровано 77 054 995 лабораторно підтверджених випадків COVID-19, зокрема 1 697 062 летальні.



Кількість підтверджених випадків COVID-19 за датою звіту і регіонами ВООЗ, на 21.12.2020

Оцінка ВООЗ

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

За словами директора Європейського регіонального бюро ВООЗ Ханса Ключе, наслідки COVID-19 для психічного здоров'я будуть ще більше посилюватися тими турботами і хвилюваннями, які бувають характерні для зимового і святкового періоду. У цей період турботи про ближніх захист нашого власного душевного здоров'я і благополуччя, а також турбота про душевне здоров'я і благополуччя інших стане одним з найкращих подарунків з нашого боку. Незважаючи на фізичну дистанцію, у нас є можливість підтримувати контакт один з одним і

підключатися одне про одного. Численні соціальні мережі й додатки, що є в нашому розпорядженні, полегшують можливість підтримувати контакт з нашими рідними і близькими. Пам'ятайте: найбезпечніше, що ви можете зробити у святковий період, — це залишитися вдома (заява від 18.12.2020: <https://www.euro.who.int/ru/media-centre/statements>).

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

3

Додаткові заходи в секторі громадського здоров'я у зв'язку зі спалахом нової коронавірусної інфекції (COVID-19) у світі, станом на 17 грудня 2020 року

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

Станом на 17 грудня 2020 року кількість держав-учасниць, що надали ВООЗ офіційну інформацію про додаткові заходи в секторі громадського здоров'я, не зросла (194 зі 196), не повідомляли Мексика і Нікарагуа. Розподіл за регіонами ВООЗ: AFR — 47; AMR — 33 (плюс одна заморська територія США у WPR); EMR — 21; EUR — 55; SEAR — 11; WPR — 27.

Крім того, 18 держав-учасниць надали ВООЗ оновлену офіційну інформацію.

Регіони ВООЗ	Країни, які оновили інформацію	Усього
AFR	—	0/47
AMR	—	0/33
EMR	—	0/21
EUR	Бельгія, Білорусь, Великобританія, Греція, Данія, Естонія, Ізраїль, Казахстан, Латвія, Литва, Нідерланди, Німеччина, Норвегія, Польща, Румунія, Фінляндія, Хорватія	17/55
SEAR	Мальдіви	1/11
WPR	—	0/27

Детальніше про додаткові заходи по кожній країні:

- <https://tripadvisor.mfa.gov.ua/>;
- <https://www.iatatravelcentre.com/international-travel-documentnews/1580226297.htm>;
- <https://visitukraine.today>.

Оновлення інформації про циркуляцію дериватів вакцинного поліовірусу типу 2 (сVDPV2) і дикого поліовірусу 1 (WPV1) у світі, станом на 18 грудня 2020 року

У період з 10 по 16 грудня 2020 року було зареєстровано 3 WPV1 у зразках навколишнього середовища у Пакистані. Крім того, у цей період було виявлено 68 сVDPV2 після обстеження випадків гострого в'ялого паралічу та 3 сVDPV2 у зразках навколишнього середовища у Пакистані, Афганістані, Демократичній Республіці Конго, Чаді, Нігерії, Південному Судані й Судані.

- Пакистан — 3 WPV1 та 2 сVDPV2 у зразках навколишнього середовища.
- Афганістан — 54 сVDPV2 після обстеження випадків гострого в'ялого паралічу.
- Демократична Республіка Конго — 2 сVDPV2 після обстеження випадків гострого в'ялого паралічу.
- Чад — 2 сVDPV2 після обстеження випадків гострого в'ялого паралічу.
- Нігерія — 2 сVDPV2 після обстеження випадків гострого в'ялого паралічу та 1 сVDPV2 у зразках навколишнього середовища.
- Південний Судан — 6 сVDPV2 після обстеження випадків гострого в'ялого паралічу.
- Судан — 2 сVDPV2 після обстеження випадків гострого в'ялого паралічу.

Щотижневе оновлення інформації, опубліковане Глобальною ініціативою з ліквідації поліомієліту (GPEI): <http://polioeradication.org/polio-today/polio-now/this-week/>.

Оцінка ВООЗ

14 жовтня 2020 року відбулося засідання 26-го Надзвичайного комітету ММСП щодо міжнародного розповсюдження поліомієліту: <https://www.who.int/groups/poliovirus-ihf-emergency-committee>.

З огляду на транскордонне переміщення населення, рівень національного імунітету і прогалини в епіднагляді за гострими в'ялими паралічами ризик подальшого поширення чи появи деривату вакцинного поліовірусу типу 2 (сVDPV2) у світі залишається високим.

Виявлення сVDPV2 свідчить про важливість вакцинації для мінімізації ризику та наслідків циркуляції поліовірусу. У постраждалих районах та визначених районах з високим рівнем ризику надзвичайно важливо повною мірою реалізувати заходи проти спалаху.

Кампанії вакцинації проти поліомієліту не зовсім сумісні з нинішніми глобальними настановами щодо фізичного дистанціювання під час реагування на COVID-19.

Ризик міжнародного поширення поліомієліту значно збільшився. Водночас, заходи проти поліомієліту, які були розроблені в Пакистані й Афганістані, застосовували для надання допомоги з епіднагляду у рамках заходів у відповідь на COVID-19.

Рекомендації ВООЗ

Важливо, щоб усі країни, зокрема ті, мешканці яких часто подорожують і контактували з країнами та районами, що постраждали від поліомієліту, посилили нагляд за випадками гострого в'ялого паралічу (ГВП) з метою швидкого виявлення будь-якого нового імпорту вірусу.

Країни, території та райони також мають підтримувати однаково високий рівень звичайної імунізації, щоб мінімізувати наслідки можливого ввезення чи передавання вірусу поліомієліту.

ВООЗ рекомендує всім мандрівникам (<https://www.who.int/travel-advice>) та мешканцям у районах, уражених поліомієлітом, повністю вакцинуватися проти цієї недуги. Мешканці (та іноземці з терміном відвідування понад 4 тижні) із заражених районів мають отримати додаткову дозу оральної вакцини проти поліомієліту (ОПВ) або інактивовану вакцину проти поліомієліту (ІПВ) у строк від 4 тижнів до 12 місяців подорожі. Відповідно до рекомендацій Комітету з надзвичайних ситуацій, скликаного згідно з Міжнародними медико-санітарними правилами (2005), міжнародне поширення поліовірусу залишається надзвичайною ситуацією в секторі громадського здоров'я. У країнах, що постраждали від передавання поліовірусу, діють Тимчасові рекомендації, згідно з якими спалах поліомієліту необхідно оголосити національною надзвичайною ситуацією у секторі громадського здоров'я та розглянути питання про вакцинацію всіх міжнародних мандрівників.

Додаткова інформація

- Глобальна ініціатива з ліквідації поліомієліту: <http://polioeradication.org/>
- Поліомієліт: <https://www.who.int/topics/poliomyelitis/en/>

Оцінки ВООЗ/ЮНІСЕФ щодо національної рутинної імунізації: https://apps.who.int/immunization_monitoring/globalsummary/timeseries/tswucoveredtp3.html

- Міжнародні подорожі та здоров'я: <https://www.who.int/ith/en/>

- Використання OPV під час пандемії COVID-19:

<http://polioeradication.org/wpcontent/uploads/2020/03/Use-of-OPV-and-COVID-20200421.pdf>

- Посібник з імунізації під час пандемії COVID-19:

<https://apps.who.int/iris/handle/10665/331590>

5

Щодо спалаху холери в Того

З 11 листопада по 10 грудня 2020 року повідомлено про 47 випадків підозри на холеру, зокрема два летальних у м. Ломе, Того. 17 листопада 2020 року холера була підтверджена лабораторно. 19 листопада 2020 року Того оголосило спалах холери, а 24 листопада 2020 року було офіційно повідомлено ВООЗ. З 11 листопада по 10 грудня 2020 року у 13 зразках калу (з 27 протестованих) було виділено культуру *V. cholerae* O1 Ogawa.

Випадки у період з 11 по 15 листопада 2020 року були виявлені ретроспективно внаслідок активного пошуку у закладах охорони здоров'я. Із 47 випадків 13 (28%) були рибалками з високим рівнем мобільності по Того і сусіднім країнам (особливо Гана, Бенін та Нігерія). Статеве співвідношення становить 1,5 чоловіків/жінок із середнім віком 26 років.

Оцінка ВООЗ

Холера — це гостра діарейна інфекція, яка без належного лікування може призвести до смерті через зневоднення організму. Холера передається фекально-оральним шляхом, частіше внаслідок уживання забрудненої води, овочів, фруктів, купання, а також через їжу і під час побутових контактів. Інкубаційний період триває від кількох годин до 5 днів. За ранньої діагностики і правильного лікування холера виліковна.



Спалахи холери реєстрували в Того раніше. Крім цього, Того межує з країнами, де це захворювання є ендемічним. З 2016 року це перший спалах холери у Того. В постраждалих зонах охорони здоров'я розташовані порти з поганими умовами гігієни й санітарії, поширені риболовні заходи за участі населення Того, а також сусідніх Гани та Беніну, що впливає на поширення холери.

Про один імпортований підтверджений випадок холери і один вторинний у мандрівників після подорожі до Того було повідомлено з Нідерландів. Незважаючи на відсутність ризику для подальшого поширення хвороби в Нідерландах, ця подія є міжнародним поширенням. У цьому контексті ризик інфікування холерою у мандрівників, які відвідують Того, залишається низьким, хоча спорадичний імпорт випадків залишається можливим.

Пандемія COVID-19, що триває з лютого 2020 року, впливає на якість надання медичних послуг, зокрема на епіднагляд та можливості лабораторій громадського здоров'я, і це обмежує обробку зразків щодо інших захворювань. Добре організована та підготовлена система охорони здоров'я може забезпечити доступ до надання необхідних послуг, що відчутно впливає на зменшення смертності. Станом на 10 грудня 2020 року Того повідомило про 3 182 випадки COVID-19, зокрема 66 летальних.

Рекомендації ВООЗ

Вакцинацію від холери слід розглядати для мандрівників з групи ризику, таких як працівники з надзвичайних ситуацій та рятувальники, що, ймовірно, можуть піддаватися безпосередньому впливу. Для інших мандрівників вакцинацію проти холери, як правило, не рекомендують.

Туристам, які перебувають в країнах, небезпечних щодо холери, треба дотримуватися правил профілактики кишкових інфекцій. Такі заходи включають вживання лише бутильованої питної води або води, обробленої хлором, миття фруктів та овочів бутильованою або хлорованою водою перед вживанням, регулярне миття рук з милом, вживання лише ретельно приготованої їжі та відмова від сирих морепродуктів.

ВООЗ не рекомендує будь-яких обмежень на поїздки і торгівлю з Того на підставі інформації про цей спалах.

Додаткова інформація

- Глобальна робоча група з контролю за холерою:

https://www.who.int/cholera/task_force/en/

- Холера, чек-лист: <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/cholera>

ІНФОРМАЦІЯ ЗА ДАНИМИ ЄВРОПЕЙСЬКОЇ СИСТЕМИ ЕПІДЕМІОЛОГІЧНОГО НАГЛЯДУ (TESSy)

1

Оновлення інформації про випадки захворювання на нову коронавірусну інфекцію (COVID-19) у світі та Європі станом на вечір 20 грудня 2020 року

За даними Європейського центру профілактики та контролю захворювань, з 31 грудня 2019 року і станом на вечір 20 грудня 2020 року повідомлено про 71 554 018 випадків захворювання на нову коронавірусну інфекцію (COVID-19), зокрема 1 613 671 летальний випадок.

Випадки захворювання у різних регіонах

Африка: 2 381 003 випадки; п'ять країн, які повідомляють про більшість випадків, — Південно-Африканська Республіка (860 964), Марокко (399 609), Єгипет (121 575), Ефіопія (116 769) і Туніс (111 361).

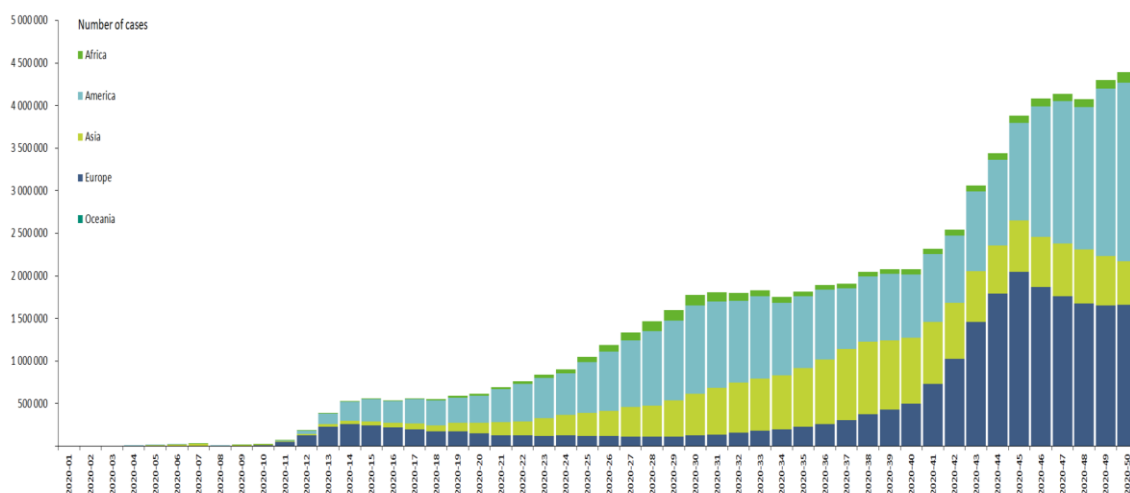
Азія: 16 782 206 випадків; п'ять країн, які повідомляють про більшість випадків, — Індія (9 884 100), Іран (1 108 269), Індонезія (617 820), Ірак (574 634) і Бангладеш (490 533).

Америка: 30 889 863 випадки; п'ять країн, які повідомляють про більшість випадків, — США (16 256 754), Бразилія (6 901 952), Аргентина (1 498 160), Колумбія (1 425 774) і Мексика (1 250 044).

Європа: 21 446 672 випадки; п'ять країн, які повідомляють про більшість випадків, — Росія (2 653 928), Франція (2 376 852), Великобританія (1 849 403), Італія (1 843 712) й Іспанія (1 751 884).

Океанія: 53 569 випадків; п'ять країн, які повідомляють про більшість випадків, — Австралія (28 031), Французька Полінезія (15 747), Гуам (7 106), Нова Зеландія (1 740) і Папуа Нова Гвінея (725).

Інше: міжнародні перевезення — Японія (696).



Летальні випадки у різних регіонах

Африка: 56 342 летальні випадки; п'ять країн, які повідомляють про найбільшу кількість, — Південно-Африканська Республіка (23 276), Єгипет (6 920), Марокко (6 624), Туніс (3 894) і Алжир (2 596).

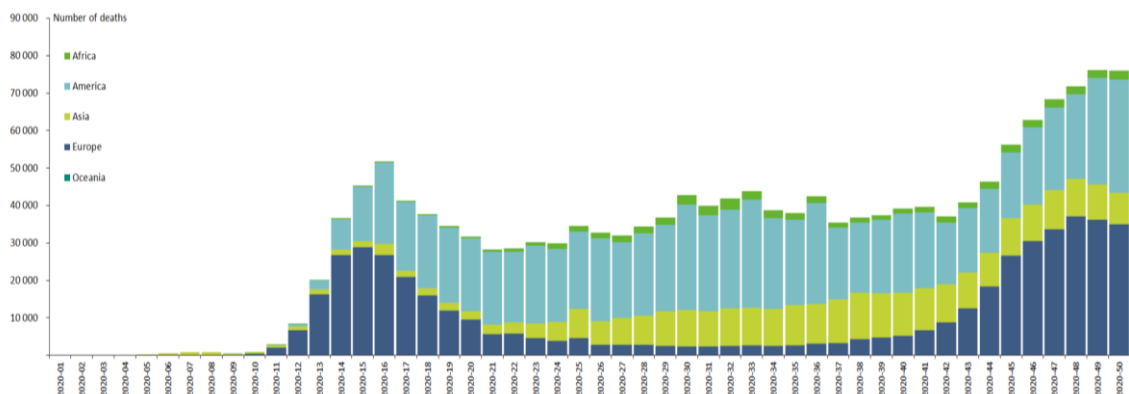
Азія: 290 130 летальних випадків; п'ять країн, які повідомляють про найбільшу кількість, — Індія (143 355), Іран (52 196), Індонезія (18 819), Ірак (12 579) і Пакистан (8 832).

Америка: 785 462 летальних випадки; п'ять країн, які повідомляють про найбільшу кількість, — США (299 177), Бразилія (181 402), Мексика (113 953), Аргентина (40 766) і Колумбія (39 053).

Європа: 480 572 летальних випадки; п'ять країн, які повідомляють про найбільшу кількість, — Італія (64 520), Великобританія (64 170), Франція (57 911), Іспанія (48 013) і Росія (46 941).

Океанія: 1 159 летальних випадків; п'ять країн, які повідомляють про найбільшу кількість, — Австралія (908), Гуам (118), Французька Полінезія (96), Нова Зеландія (25) і Папуа Нова Гвінея (8).

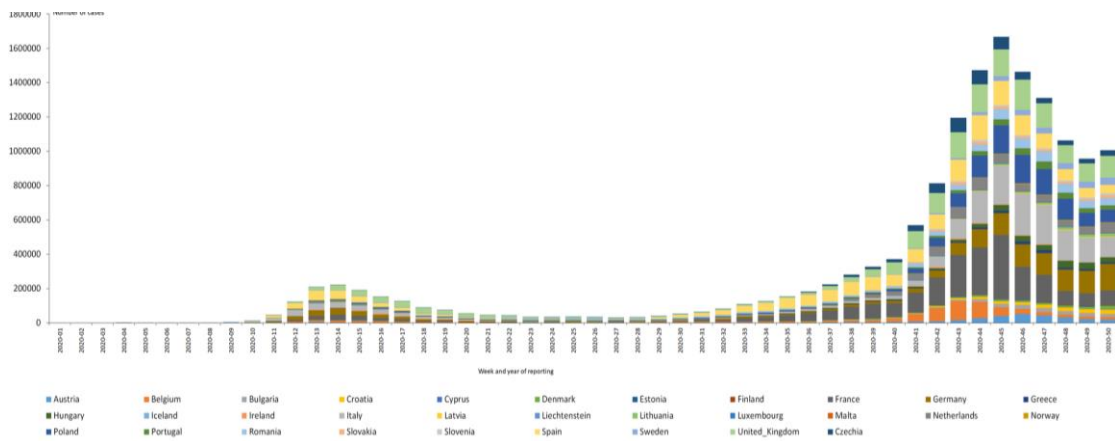
Інше: зафіксовано 7 летальних випадків на міжнародних перевезеннях у Японії.



Станом на 20 грудня 2020 року в Європі зареєстровано 15 130 100 випадків захворювання на COVID-19: Франція (2 376 852), Великобританія (1 849 403), Італія (1 843 712), Іспанія (1 751 884), Німеччина (1 337 078), Польща (1 135 676), Нідерланди (612 746), Бельгія (611 284), Чехія (581 079), Румунія (556 335), Португалія (348 744), Швеція (341 029), Австрія (320 036), Угорщина (283 870), Болгарія (179 449), Хорватія (175 886), Словаччина (132 984), Греція (124 534), Данія (109 758), Словенія (96 314), Литва (95 021), Ірландія (76 185), Люксембург (41 272), Норвегія (41 003), Фінляндія (30 810), Латвія (25 675), Естонія (18 055), Кіпр (15 101), Мальта (11 254), Ісландія (5 557) і Ліхтенштейн (1 514).

Станом на 20 грудня 2020 року в Європі зафіксовано 375 930 смертей внаслідок захворювання на COVID-19: Італія (64 520), Великобританія (64 170), Франція (57 911), Іспанія (48 013), Польща (22 864), Німеччина (21 975), Бельгія (18 170), Румунія (13 385), Нідерланди (10 034), Чехія (9 609), Швеція (7 667), Угорщина (7 130), Болгарія (5 688), Португалія (5 595), Австрія (4 400), Греція (3 625), Хорватія (2 640), Ірландія (2 124), Словенія (1 459), Словаччина (1 500), Данія (941), Литва (825), Фінляндія (461), Люксембург (396), Норвегія (393), Латвія (349), Мальта (174), Естонія (149), Кіпр (78), Ісландія (28) і Ліхтенштейн (18).

Серед європейських країн найбільше випадків COVID-19 зареєстровано у Росії — 2 653 928 (помер 46 941), Франції — 2 376 852 (померли 57 911), Великобританії — 1 849 403 (померли 64 170), Італії — 1 843 712 (померли 64 520), Іспанії — 1 751 884 (померли 48 013).



Оцінка ризиків за даними ECDC

- Громадські зібрання та святкові заходи, які традиційно трапляються в кінці року, пов'язані з тісними контактами (наприклад, членами сім'ї та/або друзями чи невідомими особами), які не так часто зустрічаються у повсякденному житті, що підвищує ризик передавання інфекції. Зокрема, збільшує ризик інфікування вживання їжі та питних напоїв у безпосередній близькості без маски, розслаблене ставлення до заходів безпеки і пов'язана з цим ризикова поведінка у святковому контексті.
- Святкові сезони впливають на послаблення заходів безпеки серед груп високого ризику (наприклад, старші члени сім'ї, люди із супутніми захворюваннями), які проводять час із родиною чи друзями. У закладах довгострокового перебування (медичних та соціальних) мешканці та персонал можуть проводити свята з родиною та друзями, а політика щодо відвідувачів може бути послаблена.
- Підвищена мобільність людей у спільному транспорті для зустрічей з родиною та друзями, відвідування зборів за призначенням, поїздок на курорти зимових видів спорту або в теплі країни, також є додатковим ризиком зараження.
- Країни Європи повідомляють про ознаки, що були визначені ВОЗ як «пандемічна втома»: демотивація стосовно дотримання рекомендованих захисних заходів. Пандемічна втома призводить до ризику збільшення рівня зараження, збільшення напруги на можливості медичного обслуговування, посилення впливу на економіку та суспільство, що призведе до необхідності запровадити жорсткіші заходи контролю за подальшим поширенням вірусу.
- З огляду на епідеміологічну ситуацію та вжиті заходи, а також зважаючи на святкові події, мобільність населення та повідомлення про пандемічну втому в Європі, ризик передавання COVID-19 для загального населення є високим, а для уразливих ключових груп, зокрема людей похилого віку та людей із супутніми захворюваннями, ризик дуже високий.
- ECDC визначив критерії для оцінювання ризиків подальшого поширення COVID19 у країнах Європи (<https://www.ecdc.europa.eu/en/current-risk-assessment-novel-coronavirus-situation>):
 - значне ($\geq 60/100\ 000$) або стійке збільшення (≥ 1 тиждень) кількості виявлених випадків за 14 днів;
 - значний ($\geq 3\%$) або стійкий приріст (≥ 1 тиждень) кількості позитивних результатів тестів;



3) значне ($\geq 60/100\ 000$) або стійке збільшення (≥ 1 тиждень) кількості виявлених випадків у старших вікових групах (65–79 років та/або 80+ років) за 14 днів;

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

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

Технічна консультація на вебсайті ECDC:

<https://www.ecdc.europa.eu/en/covid19-pandemic>.

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

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