



ЦЕНТР
ГРОМАДСЬКОГО
ЗДОРОВ'Я

ТИЖНЕВИЙ ЗВІТ ПРО РИЗИКИ ДЛЯ ГРОМАДСЬКОГО ЗДОРОВ'Я

27 ТИЖДЕНЬ 2021 РОКУ
(5–11 ЛИПНЯ)



phc.org.ua



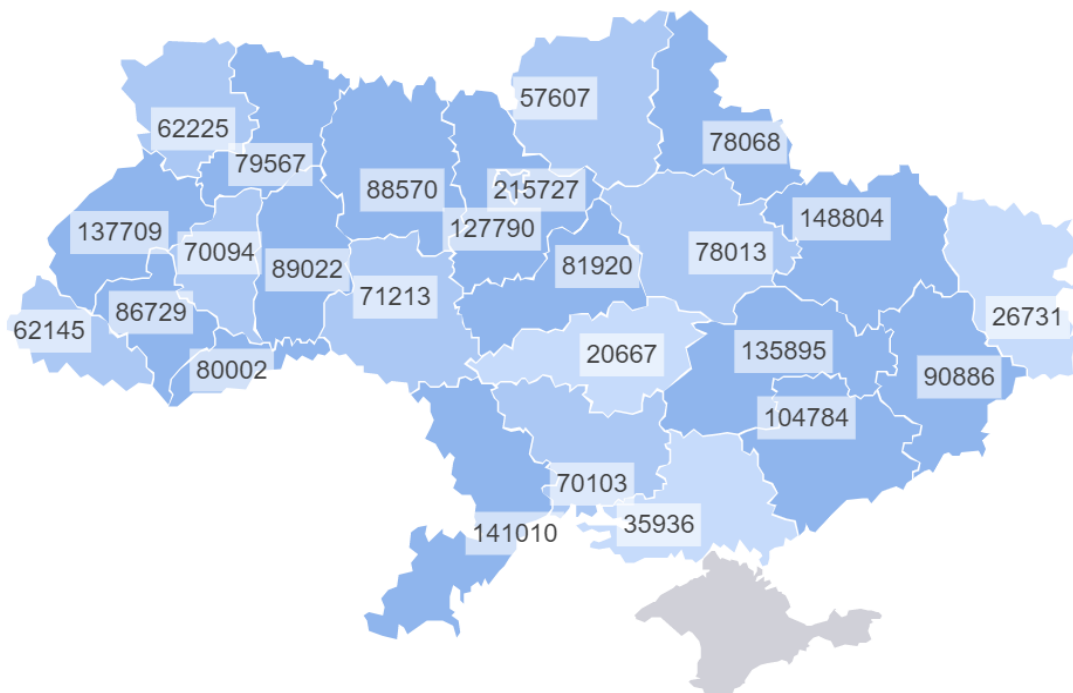
facebook.com/phc.org.ua

КЛЮЧОВІ РИЗИКИ

Новий коронавірус (SARS-CoV-2)

Станом на **ранок 12 липня 2021 року** у світі було зареєстровано **187 639 109** випадків захворювання на COVID-19 (більше 30,8 млн заражень — у США та Індії), зокрема **4 049 139** летальних, а **171 588 846** людей одужали. На території Європи зафіксовано **48 986 591** підтверджений випадок інфекції: лідирують Франція — 5 812 639 (померли 111 325), Росія 5 783 333 (померли 143 002), Туреччина — 5 481 555 (померли 50 229).

За весь час пандемії та станом на **ранок 12 липня 2021 року** в Україні лабораторно підтверджено **2 241 217** випадків COVID-19, зокрема **52 604** летальні, а **2 177 529** пацієнтів одужали.



Розпорядженням Кабінету Міністрів України від 25 березня 2020 року № 338-р (із змінами) запроваджено режим надзвичайної ситуації на всій території України. Постановою Кабінету Міністрів України від 9 грудня 2020 року № 1236 (із змінами **від 16 червня 2021 року** № 611) карантинні обмеження продовжено до **31 серпня 2021 року**.

Станом на **12 липня 2021 року** в усіх областях України зберігається зелений рівень епідемічної небезпеки поширення COVID-19. Індикаторні показники для визначення регіонів зі значним поширенням COVID-19 станом на 12 липня 2021 року: https://moz.gov.ua/uploads/6/31701-10_07_2021.pdf.

3 2 липня 2021 року набули чинності обмеження на в'їзд в Україну через штаб Delta з країн, де зараз відбувається спалах захворювань, спричинених ним. Для перетину державного кордону особам, які прибули з Індії, Великої Британії, Росії, Португалії чи перебували на їхній території не менше семи днів протягом останніх 14, слід пройти безпосередньо в пунктах пропуску (пунктах контролю) експрес-тестування на визначення антигена коронавірусу SARS-CoV-2. Громадянам України, які не пройшли або мають позитивний результат експрес-тесту, треба буде встановлювати застосунок «Вдома».

Роз'яснення Держприкордонслужби України щодо перетинання кордону для громадян України та іноземців: <https://dpsu.gov.ua/ua/peretinannya-derzhavnogo-kordonuadminmezhilinii-zitknenniyav-umovah-karantinu/>.



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

23 червня 2021 року Міністерство охорони здоров'я України повідомило про два випадки коронавірусної хвороби, спричиненої новим штамом **Delta**. Раніше в Україні було підтверджено циркуляцію штамів **Alfa** і **Beta**.

Станом на 6 липня 2021 року 173 країни повідомили про виявлення штаму **Alfa** (уперше виявлений у Великій Британії), 122 країни — про **Beta** (уперше виявлений у Південно-Африканській Республіці), 74 країни — про **Gamma** (уперше виявлений у Бразилії) та 104 країни — про **Delta** (уперше виявлений в Індії).

Постановою Кабінету Міністрів України **від 29 червня 2021 року № 677** запроваджено COVID-сертифікат. Це цифровий документ, який буде підтверджувати статус громадянина про вакцинацію, негативний результат ПЛР-тестів і статус, що людина одужала від COVID-19. COVID-сертифікати працюватимуть у «Дії», перевірити дійсність сертифікату можна за QR-кодом. Україна проводить переговори з країнами ЄС про взаємне визнання сертифікату міжнародним.

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

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

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



СТАТИСТИКА СПАЛАХІВ ІНФЕКЦІЙНИХ ХВОРОБ ЗА ЗВІТНИЙ ТИЖДЕНЬ

За звітний тиждень зареєстровано 4 спалахи: 2 — сальмонельозу і 2 — гострої кишкової інфекції.

Інфекційна хвороба	Кількість спалахів	Область/місто	Кількість постраждалих	Ймовірна причина
ГКІ	2	Одеська область, м. Чорноморськ, заклад дошкільної освіти	6	За даними епідрозслідування, усі 6 захворілих дітей є вихованцями одного закладу дошкільної освіти, що у м. Чорноморськ Одеської області. Лабораторно обстежено 14 контактних і декретованих осіб. Розпочато лабораторні дослідження об'єктів зовнішнього середовища: змивів з поверхонь, проб харчових продуктів та питної води. Епідрозслідування та лабораторні дослідження тривають.
		Івано-Франківська область, Надвірнянський район, с. Микуличин, відпочинковий комплекс	13	За даними епідрозслідування, усі 13 захворілих осіб, зокрема 12 дітей, жителі м. Коростень Житомирської області, приїхали на відпочинок у складі однієї групи. Проживали та харчувалися у відпочинковому комплексі с. Микуличин Надвірнянського району Івано-Франківської області. Лабораторно обстежено 10 контактних і декретованих осіб. Розпочато лабораторні дослідження об'єктів зовнішнього середовища: змивів з поверхонь, проб харчових продуктів та питної води. Епідрозслідування та лабораторні дослідження тривають.

Сальмонельоз	2	Вінницька область, Вінницький район, с. Майдан-Чапельський, кафе-бар	17	За даними епідрозслідування, усі 17 захворілих осіб, зокрема 4 дітини, відвідували 02.07.2021 кафе-бар, що у с. Майдан-Чапельський Вінницького району Вінницької області, різними компаніями. У всіх пацієнтів діагноз підтверджено лабораторно. Лабораторно обстежено 5 декретованих осіб. Розпочато лабораторні дослідження об'єктів зовнішнього середовища: змивів з поверхонь, проб харчових продуктів та питної води. Епідрозслідування та лабораторні дослідження тривають.
		Львівська область, Жовківський район, смт Куликів, ресторан	24	За даними епідрозслідування, усі 24 захворілі особи, зокрема 8 дітей, святкували перше причастя у ресторані, що у смт Куликів Жовківського району Львівської області. У 8 хворих діагноз підтверджено лабораторно. Лабораторно обстежено 5 декретованих осіб. 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** і **отруєння дикорослими грибами**:

- **5 випадків ботулізму**, внаслідок яких постраждали 5 дорослих:
 - Волинська обл. — 2 (ймовірна причина — м'ясна консерва домашнього виробництва);
 - Львівська обл. — 1 (ймовірна причина — рибна консерва промислового виробництва);
 - м. Київ — 1 (ймовірна причина — риба копчена невідомого виробництва);
 - Тернопільська обл. — (ймовірна причина — гриби консервовані домашнього виробництва);

Протиботулінічну сироватку було введено одному хворому із Волинської області та одному хворому із м. Київ.

- **6 випадків отруєння дикорослими грибами**, внаслідок яких постраждали 5 дорослих та 1 дитина:
 - Вінницька обл. — 1 (ймовірна причина — білі гриби);
 - Полтавська обл. — 1 (ймовірна причина — невідомі дикорослі гриби);
 - Хмельницька обл. — 1 (ймовірна причина — мухомори);
 - Запорізька обл. — 1 (ймовірна причина — масляки);
 - Івано-Франківська обл. — 1 дитина (ймовірна причина — сиріжки, лисички);
 - Харківська обл. — (ймовірна причина — невідомі дикорослі гриби).
- За даними інтернет-повідомлень **випадків отруєння чадним газом** не зареєстровано.

ІНШІ ІНФЕКЦІЙНІ ХВОРОБИ

За звітний тиждень було зареєстровано **2 випадки завізної малярії**.

Випадок завізної малярії в м. Чернігів

У м. Чернігів було зареєстровано завізний випадок малярії у громадянина України, 1984 р. н., мешканця м. Чернігів, що працює програмістом у різних африканських країнах, постійно виїжджає за кордон.

Вважає себе хворим з початку травня 2021 року, коли підвищилася температури тіла до 38 °C (через день), з'явилися блювота, пітливість. Звернувся по медичну допомогу до сімейного лікаря КНП «Чернігівська міська лікарня № 2». Діагностовано пневмонію, призначено лікування. Через тиждень після одужання знову фіксував підвищення температури тіла через день.

У мазку крові від 22.06.2021 виявлено *P. falciparum* (клінічна лабораторія КНП «Чернігівська обласна лікарня»). Діагноз відповідно до екстреного повідомлення — «тропічна малярія легкого ступеня». Хворого було госпіталізовано 22.06.2021 до інфекційного відділення КНП «Чернігівська міська лікарня № 2». У мазку крові від 23.06.2021 виявлено *P. vivax* (клінічна лабораторія КНП «Чернігівська міська лікарня № 2»).

Епідобстеження розпочато 23.06.2021 о 14:15. З'ясовано, що хворий працює програмістом у різних африканських країнах, постійно виїжджає за кордон. З квітня по травень 2021 року перебував у Габоні. Неодноразово був покусаний комарами. У Габоні отримував профілактичне лікування проти малярії, результат обстеження на малярію негативний. У травні 2021 року повернувся з Габону.



Після клінічного одужання та негативних результатів контрольних аналізів крові на наявність малярійних плазмодіїв хворий виписаний з інфекційного відділення КНП «Чернігівська міська лікарня № 2» 29.06.2021.

Випадок завізної малярії в м. Київ

03.07.2021 у м. Київ було зареєстровано завізний випадок малярії. Хворий — чоловік 1984 р. н., за попередніми даними, 19.06.2021 прибув зі штату Нігер Федеративної Республіки Нігерія до м. Київ для навчання у приватному вищому навчальному закладі АРТ Академія сучасного мистецтва ім. Сальвадора Далі, тимчасово мешкає у м. Київ.

Відомо, що чоловік захворів 28.06.2021, коли температура тіла підвищилась до 40,9 °С, з'явилися головний біль, слабкість.

По медичну допомогу звернувся ввечері 03.07.2021 за телефоном 103 до Центру екстреної медичної допомоги та медицини катастроф м. Києва; попередній діагноз — «COVID-19? Пневмонія? Малярія?», госпіталізовано 03.07.2021 до КНП «ОКЛ м. Києва». Комунікація з хворим утруднена через мовний бар'єр.

Враховуючи результати огляду, дані епіданамнезу і факт прибуття з ендемічної зони країн із високим поширенням малярії, було запідозрено малярію, призначено і здійснено лабораторне дослідження крові на наявність плазмодіїв малярії.

05.07.2021 паразитологічна лабораторія ДУ «Київський міський ЦКПХ МОЗ» у препаратах крові Акінтаде А. Ф. від 04.07.2021 підтвердила наявність збудників малярії (трофозоїти, шизонти, гамонти *P. vivax*, трофозоїти, гамонти *P. falciparum*, (++++), № 87–88).

Призначено та розпочато етіопатологічне лікування за схемою (артеметер/люмефантрин).

Епідеміологічне розслідування триває.



СИГНАЛЬНІ ПОКАЗНИКИ

31 грудня 2019 року Китай повідомив про випадки пневмонії невідомої етіології у м. Ухань, провінція Хубей.

9 січня 2020 року визначено збудника цього спалаху — новий коронавірус (SARS-CoV-2).

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

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

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

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

30 квітня, 31 липня та 29 жовтня 2020 року ВООЗ на 3-му, 4-му та 5-му засіданнях Комітету з надзвичайних ситуацій з питань COVID-19 підтвердила, що пандемія COVID-19 залишається надзвичайною ситуацією в секторі громадського здоров'я міжнародного значення.

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

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

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.

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

Постановою Кабінету Міністрів України від 22 липня 2020 року № 641 (із змінами від 13 жовтня 2020 року № 956), через інтенсивне зростання кількості хворих, до **31 грудня 2020 року** продовжено 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), показник захворюваності на COVID-19 за 14 днів на 100 000 населення (перевищує базовий рівень захворюваності), коефіцієнтом виявлення випадків інфікування COVID-19 (> 11%), показником зростання кількості випадків COVID-19 (> 10%) в адміністративно-територіальних одиницях. Державна комісія з питань 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**. 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.

3 21 листопада 2020 року набув чинності Закон України від 6 листопада 2020 року № 1000ІХ «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 статті 443), зокрема виготовлених самостійно.

Відповідно до Постанови Кабінету Міністрів України **від 9 грудня 2020 року** № 1236 у країні **з 8 січня 2021 року** діють посилені карантинні обмеження, які триватимуть до 24 січня 2021 року. Порівняно з локдауном у березні 2020 року, цього разу не зупиняли роботу транспорту і не закривали кордони.

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

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

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

Національна служба здоров'я України укладає договори із чітко визначеними медзакладами, які відповідають усім вимогам для вакцинації від COVID-19, та сплачує їм за надані послуги. Це передбачено у Програмі медичних гарантій на 2021 рік окремим пакетом вакцинації від COVID-19 відповідно до Постанови Кабінету Міністрів України від **15 грудня 2021 року** № 120.

3 1 березня 2021 року відповідно до Постанови Кабінету Міністрів України від 1 березня 2021 року № 178 є можливість записатися до списку очікування на вакцинацію проти COVID-19.

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

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

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

3 24 лютого 2021 року Україна перейшла до заходів адаптивного карантину з упровадженням рівнів епідеміологічної небезпеки (зелений, жовтий, помаранчевий і червоний), які визначатимуть на підставі 6 критеріїв: захворюваність на грип і ГРВІ (перевищує епідемічний поріг), завантаженість ліжок з киснем (> 65%), динаміка госпіталізацій за тиждень (> 50%), кількість



госпіталізацій протягом останніх 7 днів на 100 000 населення (> 60), кількість тестувань методом ПЛР та з визначення антигену SARS-CoV-2 протягом останніх 7 днів на 100 000 населення (< 300), коефіцієнт виявлення випадків інфікування COVID-19 (> 20%). Жовтий рівень епіднебезпеки є базовим для всієї країни.

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

Постановою Кабінету Міністрів України від 9 грудня 2020 року № 1236 (із змінами **від 16 червня 2021 року № 611**) карантинні обмеження продовжено до **31 серпня 2021 року**.

Індикаторні показники для визначення регіонів зі значним поширенням COVID-19 станом на 12 липня 2021 року: https://moz.gov.ua/uploads/6/31701-10_07_2021.pdf. Станом на 12 липня 2021 року в усіх областях України зберігається зелений рівень епідемічної поширенням небезпеки поширення COVID-19, що відповідно до Постанови Кабінету Міністрів України **від 16 червня 2021 року № 611** передбачає не обов'язкове дотримання маскового режиму за умови наявності: негативного результату тестування на COVID-19 методом ПЛР або експрес-тесту на визначення антигена коронавірусу SARS-CoV-2 чи документа, що підтверджує отримання повного курсу вакцинації від COVID-19.

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

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-kordonuadminmezhilinii-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/> та <https://visitukraine.today/ua>.

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

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

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

Постановою Кабінету Міністрів України **від 2 червня 2021 № 583** внесено зміни до постанови Кабінету Міністрів України від 9 грудня 2020 № 1236, які набувають чинності **9 червня 2021 року**, щодо змін порядку в'їзду в Україну під час карантину COVID-19: потрібно мати поліс страхування, документ, що підтверджує отримання повного курсу вакцинації від COVID-19 вакцинами, включеними ВООЗ до переліку дозволених; або експрес-тест на визначення антигену коронавірусу



SARS-CoV-2 (RAT), що зроблений не більш як за 72 години до в'їзду; або негативний результат тесту на COVID-19 методом ПЛР (не більш ніж за 72 години до в'їзду).

За зеленого рівня епідемічної небезпеки відповідно до Постанови Кабінету Міністрів України **від 16 червня 2021 року № 611** в Україні перетин державного кордону з будь-яких країн є безперешкодним для громадян України або іноземців з посвідкою про постійне проживання. Так само безперешкодно громадяни України можуть перетинати КПВВ.

3 2 липня 2021 року набувають чинності обмеження на в'їзд в Україну через штаб Delta з країн, де зараз відбувається спалах захворювань, спричинених ним. Для перетину державного кордону особам, які прибули з Індії, Великої Британії, Росії, Португалії чи перебували на їхній території не менше семи днів протягом останніх 14, слід пройти безпосередньо в пунктах пропуску (пунктах контролю) експрес-тестування на визначення антигена коронавірусу SARS-CoV-2.

Іноземцям (крім тих, хто має посвідку про постійне проживання в Україні) та особам без громадянства старше 12 років у разі позитивного результату або відмови від тестування прикордонник відмовляє у перетині державного кордону в порядку, визначеному статтею 14 Закону України «Про прикордонний контроль». **Громадяни України, іноземці та особи без громадянства**, які постійно проживають на території України (крім тих, хто молодше 12 років), у разі позитивного результату підлягають обов'язковій самоізоляції чи обсервації зі встановленням застосунку Вдома. Список країн переглядатимуть і оновлюватимуть залежно від епідемічної ситуації.

З початку епідемії в Україні лабораторно підтверджено **2 241 217** випадків COVID-19 (показник на 100 000 населення — **5 884,7**), зокрема **52 604** летальні випадки (показник летальності — 2,3%). У статеві-віковій структурі осіб із підтвердженням захворюванням COVID-19 переважають жінки (60,0%) та люди віком від 30 до 69 років (76,0%).

В Україні рівень захворюваності (кількість виявлених нових випадків інфікування COVID-19 на 100 000 населення за останні 14 днів) становить 21 випадок за визначеного показника зеленого рівня 75 на 100 000 населення.

За оцінками ВООЗ та ECDC ризик розповсюдження нового коронавірусу (SARS-CoV-2) дуже високий на глобальному рівні, зокрема і для країн Європи. Оцінка ECDC щодо нових штамів SARS-CoV-2 — у розділі TESSy.

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.

- 5–9 липня відбулися чотири дводенні тренінги для близько 100 викладачів медичних університетів за підтримки експертів ВООЗ, МОЗ, ЦГЗ, Національної служби здоров'я України, Національної технічної групи експертів з питань імунoproфілактики та Державного експертного центру МОЗ України. Тренінг допоможе зміцнити знання і навички студентів-медиків із вакцинації від COVID-19 та з питань безпеки імунізації загалом.
- 1 липня 2021 року Мінцифри спільно з МОЗ, НСЗУ, МЗС та ДПСУ запустили бета-тестування COVID-сертифікатів. Долучитися можуть люди, які вже отримали 2 дози вакцини від COVID-19 на території України. Уже близько 10 000 користувачів зареєструвалися. Стати бета-тестувальником можна за посиланням: <https://team.diiia.gov.ua>. COVID-сертифікати працюватимуть, як і інші документи в «Дії». Перевірити, чи дійсний сертифікат, можна буде за QR-кодом.
- 23 червня 2021 року розпочався 4-й етап вакцинації від COVID-19, на якому щеплять людей віком 60+, ув'язнених та осіб із хронічними захворюваннями.
- 12–13 червня 2021 року в 50 центрах масової вакцинації у 16 регіонах України проти COVID-19 щепили 31 305 людей. У центрах вакцинують громадян, які записалися до списку очікування в застосунку, через сайт «Дія» або контакт-центр МОЗ.



- Із червня по серпень в Україні діятиме перехідна модель впровадження е-лікарняних — медичні заклади поступово переходитимуть на формування електронних медичних висновків про тимчасову непрацездатність. А з **1 вересня 2021 року** всі медичні заклади мають формувати е-лікарняні.
- 5–6 червня 2021 року в 14 центрах масової вакцинації у містах України щепили 15 025 людей. Щеплення здійснювали вакциною CoronaVac, виробленою компанією Sinovac, силами 79 мобільних бригад.
- 1 червня 2021 року ВООЗ схвалила вакцину CoronaVac виробництва Sinovac Biotech для екстреного застосування, зокрема підтвердила відповідність її міжнародним стандартам безпечності, ефективності та якості.
- 29 травня 2021 року в Україні відкрилися перші центри масової вакцинації населення проти COVID-19 у трьох пілотних містах: у Києві на базі Міжнародного виставкового центру, у Львові на базі стадіону «Арена Львів» та в Одесі на базі стадіону Одеської юридичної академії. Центри працюватимуть у вихідні дні.
- 3 22 березня 2021 року розпочався другий етап вакцинації проти COVID-19: щепитимуть медичних працівників та інший персонал закладів охорони здоров'я, літніх людей віком від 80 років і працівників соціальної сфери. Вакцинацію здійснюють у пунктах щеплення (1 201) і за допомогою мобільних бригад вакциною Covishield/AstraZeneca індійського Інституту сироватки крові. Достовірну інформацію про вакцинацію проти COVID-19 отримуйте на сайті <https://vaccination.covid19.gov.ua>.
- Із 25 січня 2021 року впроваджено цифровий метод подавання форм № 058/о та 060/о (екстрених повідомлень про підозри й випадки COVID-19). Здійснено державну реєстрацію наказу МОЗ від 30.11.2020 № 2764 «Деякі питання епідеміологічного нагляду (спостереження) за поширенням на території України гострої респіраторної хвороби COVID-19, спричиненої коронавірусом SARS-CoV-2»: <https://ehealth.gov.ua/2021/01/25/tsyfrovizatsiya-formy-058-o-ekstrene-povidomlennya-pro-covid-19/>.
- Набув чинності наказ МОЗ від 30.07.2020 № 1726 «Про затвердження Порядку ведення обліку, звітності та епідеміологічного нагляду (спостереження) за інфекційними хворобами та Переліку інфекційних хвороб, що підлягають реєстрації»: <https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/z1332-20>.
- 26 листопада 2020 року ЦГЗ опублікував чеклисти 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>.
- Офіційна інформація про коронавірусну хворобу в Україні:
 - <https://moz.gov.ua/koronavirus-2019-ncov>;
 - <https://covid19.phc.org.ua/>;
 - <https://index.minfin.com.ua/reference/coronavirus/>;
 - <https://vaccination.covid19.gov.ua/>.



ПОВІДОМЛЕННЯ ММСП

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

1

ВООЗ про підтверджені випадки захворювання, спричиненого новим коронавірусом SARS-CoV-2 у світі, станом на ранок 12 липня 2021 року

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

Минулого тижня кількість нових випадків COVID-19 збільшилася (на 3%), а кількість нових смертей продовжувала (на 7%) зменшуватися. Це найнижчий показник щотижневої смертності порівняно з показником, зареєстрованим на початку листопада 2020 року.

Минулого тижня всі регіони повідомили про збільшення кількості нових випадків, крім Америки.

Країни Європи повідомили про різке зростання захворюваності (на 30%), тоді як держави Африки повідомили про різке зростання кількості смертей (на 23%) порівняно з попереднім тижнем.

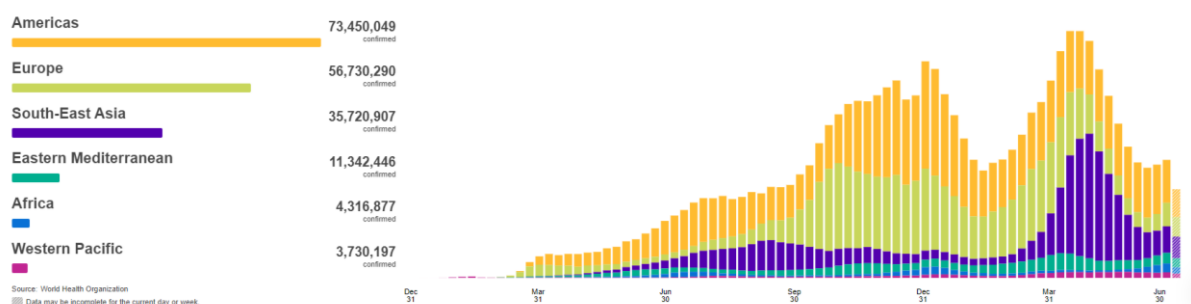
Усі регіони, за винятком країн Америки та Південно-Східної Азії, повідомили про збільшення кількості смертей за останній тиждень.

Незважаючи на глобальну тенденцію до зменшення протягом останніх тижнів, частота випадків COVID-19 і смертей досі висока, у багатьох країнах світу спостерігають значне зростання.

Найбільшу кількість нових випадків за останні сім днів зареєстровано у Бразилії, Росії, Індонезії.

Станом на 12 липня 2021 року за даними ВООЗ у світі було зареєстровано **187 639 109** лабораторно підтверджених випадків COVID-19, зокрема **4 049 139** летальних.

Найбільше підтверджених випадків захворювання зареєстровано в США — 34 732 753 (померли 622 845), Індії — 30 873 907 (померли 408 792), Бразилії — 19 089 940 (померли 533 546), Франції — 5 812 639 (померли 111 325), Росії — 5 783 333 (померли 143 002).



Кількість підтверджених випадків COVID-19 за датою звіту і регіонами ВООЗ, на 12.07.2021

Оцінка ВООЗ

Пандемія COVID-19 залишається надзвичайною ситуацією міжнародного значення в секторі громадського здоров'я та продовжує нести дуже високі ризики для світу — це підтверджено 15 квітня 2021 року ВООЗ на 7-му засіданні Комітету з надзвичайних ситуацій щодо COVID-19 згідно з ММСП (2005), де було переглянуто оцінку ризиків та надано Додаткові тимчасові рекомендації: <https://www.who.int/ru/news>.



8-ме засіданні Комітету з надзвичайних ситуацій щодо COVID-19 згідно з ММСП (2005) заплановано на 14 липня 2021 року.

Оновлення інформації про «варіанти, що становлять інтерес» (VOI) та «варіанти, що спричиняють занепокоєння на глобальному рівні» (VOC) у Щотижневому епідеміологічному звіті ВООЗ: <https://www.who.int/publications/m/item/weekly-epidemiological-update-on-covid-19---6-july-2021>.

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

2

Додаткові заходи в секторі громадського здоров'я у зв'язку зі спалахом нової коронавірусної інфекції (COVID-19) у світі, станом на 9 липня 2021 року

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

Станом на 9 липня 2021 року кількість держав-учасниць, що надали ВООЗ офіційну інформацію про додаткові заходи в секторі громадського здоров'я, не зросла (194 зі 196). Розподіл за регіонами ВООЗ: AFR — 47; AMR — 33 (плюс одна заморська територія США у WPR); EMR — 21; EUR — 55; SEAR — 11; WPR — 27.

З моменту повідомлення про **нові штами SARS-CoV-2** (Велика Британія, Південно-Африканська Республіка, Бразилія, Індія) понад 160 країн із 6 регіонів запровадили короткострокові заходи, пов'язані з подорожами. Переважна більшість країн застосовує тестування та ізоляцію замість закриття кордону, щоб стримати поширення варіантів SARS-CoV-2. Оскільки держави-учасниці не завжди зазначають, що додаткові заходи стосуються нових штамів, усі оновлення тепер включено до загальних таблиць.

5 лютого 2021 року ВООЗ опублікувала [тимчасову позицію](#): міркування щодо підтвердження вакцинації проти COVID-19 для міжнародних мандрівників.

Станом на 9 липня 2021 року 24 держави-учасниці надали ВООЗ оновлену офіційну інформацію.

Регіони ВООЗ	Країни, які оновили інформацію	Усього
AFR	—	0/47
AMR	Аргентина, Домініканська Республіка, Чилі, Ямайка	4/33
EMR	Ємен, Об'єднані Арабські Емірати, Пакистан, Палестина, Сирія	5/21
EUR	Азербайджан, Андорра, Білорусь, Боснія і Герцеговина, Ісландія, Ліхтенштейн, Молдова, Туреччина, Туркменістан, Чорногорія	10/55
SEAR	Індонезія, М'янма, Таїланд	3/11
WPR	Нова Зеландія, Японія	2/27

Детальніше про додаткові заходи по кожній країні:

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



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 8 липня 2021 року

За даними Європейського центру профілактики та контролю захворювань, з 31 грудня 2019 року і станом на 8 липня 2021 року повідомлено про **184 424 524** випадки захворювання на нову коронавірусну інфекцію (COVID-19), зокрема **3 986 982** летальні випадки.

Випадки захворювання у різних регіонах

Африка: 5 678 119 випадків; п'ять країн, які повідомляють про більшість випадків, — Південно-Африканська Республіка (2 062 896), Марокко (534 550), Туніс (447 161), Єгипет (282 082) і Ефіопія (276 435).

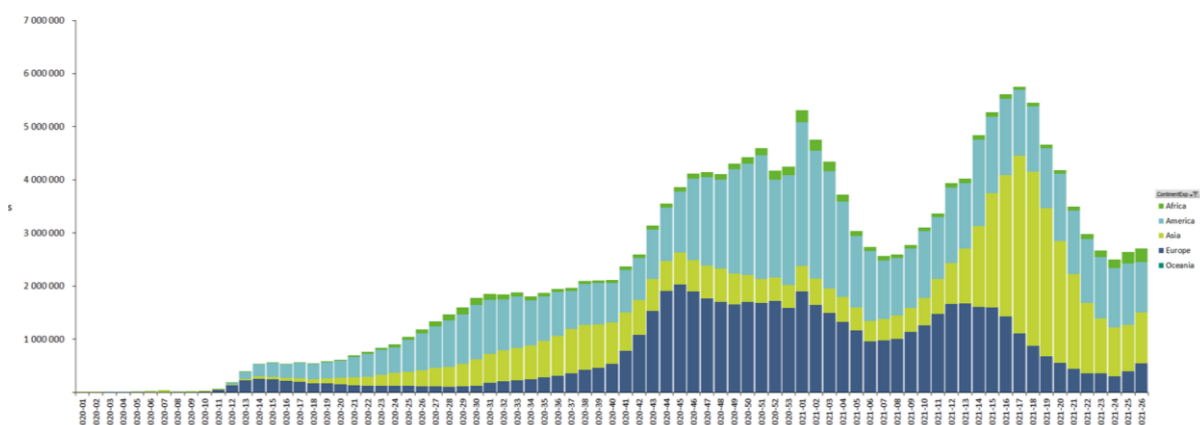
Азія: 50 059 288 випадків; п'ять країн, які повідомляють про більшість випадків, — Індія (30 585 229), Іран (3 241 037), Індонезія (2 284 084), Філіппіни (1 436 369) та Ірак (1 371 475).

Америка: 73 345 124 випадки; п'ять країн, які повідомляють про більшість випадків, — США (33 717 574), Бразилія (18 769 808), Аргентина (4 552 687), Колумбія (4 375 861) і Мексика (2 541 873).

Європа: 55 255 688 випадків; п'ять країн, які повідомляють про більшість випадків, — Франція (5 786 203), Росія (5 610 941), Туреччина (5 444 786), Велика Британія (4 930 533) й Італія (4 263 317).

Океанія: 85 600 випадків; п'ять країн, які повідомляють про більшість випадків, — Австралія (30 757), Французька Полінезія (19 007), Папуа Нова Гвінея (17 098), Гуам (8 394) і Фіджі (7 149).

Інше: міжнародні перевезення — Японія (705).



Летальні випадки у різних регіонах

Африка: 146 303 летальні випадки; п'ять країн, які повідомляють про найбільшу кількість, — Південно-Африканська Республіка (61 840), Єгипет (16 264), Туніс (15 482), Марокко (9 319) і Ефіопія (4 331).

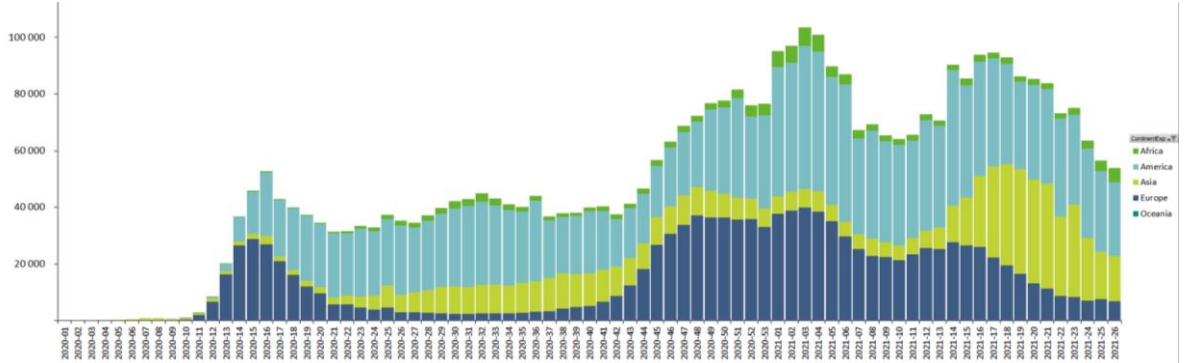
Азія: 739 802 летальні випадки; п'ять країн, які повідомляють про найбільшу кількість, — Індія (402 728), Іран (84 627), Індонезія (60 582), Філіппіни (25 149) і Пакистан (22 427).

Америка: 1 926 520 летальних випадків; п'ять країн, які повідомляють про найбільшу кількість, — США (605 526), Бразилія (524 417), Мексика (233 689), Перу (193 389) і Колумбія (109 466).

Європа: 1 172 912 летальних випадків; п'ять країн, які повідомляють про найбільшу кількість, — Росія (137 925), Велика Британія (128 231), Італія (127 649), Франція (111 190) і Німеччина (91 031).

Океанія: 1 439 летальних випадків; п'ять країн, які повідомляють про найбільшу кількість, — Австралія (910), Папуа Нова Гвінея (173), Французька Полінезія (142), Гуам (140) і Фіджі (39).

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

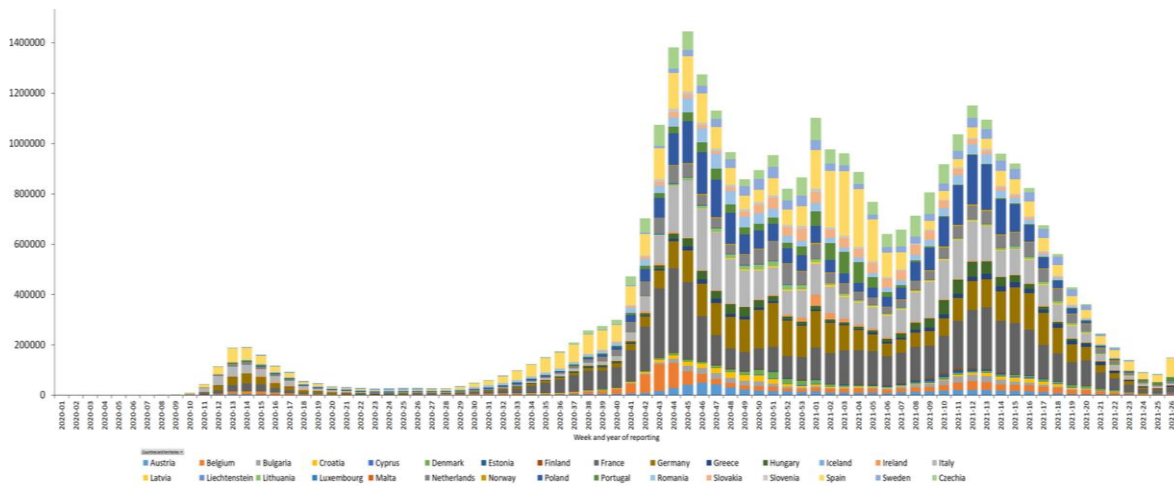


Станом на 8 липня 2021 року в ЄС/ЄЕЗ зареєстровано 33 270 049 випадків захворювання на COVID-19: Франція (5 786 203), Італія (4 263 317), Іспанія (3 866 475), Німеччина (3 731 124), Польща (2 880 308), Нідерланди (1 688 448), Чехія (1 668 040), Швеція (1 091 284), Бельгія (1 088 534), Румунія (1 080 979), Португалія (890 571), Угорщина (808 262), Словаччина (778 562), Австрія (646 618), Греція (425 964), Болгарія (422 053), Хорватія (360 246), Данія (295 654), Литва (278 950), Ірландія (274 306), Словенія (257 477), Латвія (137 631), Норвегія (131 945), Естонія (131 207), Фінляндія (96 463), Кіпр (78 022), Люксембург (71 031), Мальта (30 664), Ісландія (6 664) і Ліхтенштейн (3 047).

Станом на 8 липня 2021 року в ЄС/ЄЕЗ зафіксовано 740 809 летальних випадків внаслідок захворювання на COVID-19: Італія (127 649), Франція (111 190), Німеччина (91 031), Іспанія (80 934), Польща (75 085), Румунія (33 973), Чехія (30 311), Угорщина (29 996), Бельгія (25 192), Болгарія (18 084), Нідерланди (17 735), Португалія (17 117), Швеція (14 595), Греція (12 737), Словаччина (12 513), Австрія (10 492), Хорватія (8 219), Ірландія (5 000), Словенія (4 752), Литва (4 395), Данія (2 537), Латвія (2 528), Естонія (1 270), Фінляндія (974), Люксембург (818), Норвегія (794), Мальта (420), Кіпр (379), Ліхтенштейн (59) та Ісландія (30).

Серед європейських країн станом на 8 липня 2021 року найбільше випадків COVID-19 зареєстровано у Франції — 5 786 203 (померли 111 190), Росії — 5 610 941 (померли 137 925), Туреччині — 5 444 786 (померли 50 192), Великій Британії — 4 930 533 (померли 128 231), Італії — 4 263 317 (померли 127 649).





Оцінка ECDC

У ЄС/ЄЕЗ 70% нових інфікувань SARS-CoV-2 будуть спричинені варіантом Delta до початку серпня і 90% — до кінця серпня. Оцінка враховує перевагу передавання штаму Delta і зроблена на основі предиктивного моделювання.

Оцінка ризику, пов'язаного з пандемією COVID-19, розподілена за чотирма групами населення: загальне вакциноване та невакциноване; вразливе вакциноване та невакциноване. Вакцинована група має нижчу ймовірність інфікування, менший вплив вірусу, ніж невакциновані та вразливе населення.

Країни ЄС/ЄЕЗ мають різні ступені ризику, пов'язані із SARS-CoV-2/COVID-19. ECDC розподіляє епідемічну ситуацію в країнах ЄС/ЄЕЗ на чотири категорії залежно від рівня небезпеки (низький, середній, високий, дуже високий).

У країнах, де епідемічна ситуація має низький рівень небезпеки, передавання вірусу зменшується, що призводить до низьких показників реєстрації випадків захворювання. Через велику частку уразливого населення, вакцинованого хоча б однієї дозою, дуже низькі показники реєстрації випадків серед літніх людей. У цих країнах ризик, пов'язаний з пандемією COVID-19, оцінюють як низький для населення загалом (як вакцинованого, так і невакцинованого) та вакцинованого вразливого населення; для нещепленого вразливого населення існує ризик від помірного до високого.

У країнах, віднесених до категорії помірної небезпеки, поширення SARS-CoV-2 збільшується внаслідок домінування варіанта з високим ступенем передавання. Високі показники реєстрації випадків спостерігають серед населення загалом. У цих країнах ризик, пов'язаний з пандемією COVID-19, варіюється від низького для вакцинованого населення в цілому до високого і дуже високого для невакцинованого вразливого населення.

Країни, віднесені до категорії таких, що спричиняють серйозну стурбованість, відчують стрімке поширення SARS-CoV-2 серед населення загалом і серед вразливих осіб. Ужиті заходи мають обмежений ефект або їх дотримання може бути не оптимальним, їх недостатньо для зниження поширення вірусу або контролю його впливу. Охоплення вакцинацією населення в цілому і, зокрема, серед уразливих верств низьке. У цих країнах ризик, пов'язаний з пандемією COVID-19, варіюється від низького до помірного для вакцинованого населення загалом до дуже високого для невакцинованого вразливого населення.

Порівняно з попередньою оцінкою рівні ризику знизилися. Проте у країнах з будь-яким сценарієм, хоч масові заходи, як-от Чемпіонат Європи з футболу, і відбуватимуться за наявності ефективних заходів, ризик місцевого та загальноєвропейського передавання SARS-CoV-2, зокрема поширення варіантів, що спричиняють занепокоєння, буде збільшуватися.



Швидка вакцинація всіх груп населення, зокрема пріоритетних, з дотриманням соціальних заходів необхідна для зменшення поширення SARS-CoV-2.

Рекомендації ECDC

- Слід прискорити темпи вакцинації населення в цілому. Зусилля щодо забезпечення більш справедливому доступу до вакцинації у всьому світі можуть знизити ризик появи нових варіантів.
- Ефективні заходи під час подорожей можуть вплинути на занесення і подальше передавання нових варіантів вірусу або на повторне занесення будь-якої форми вірусу, якщо місцеві рівні передавання низькі. Заходи стосовно поїздок, зокрема вимога щодо надання доказів негативного результату тесту перед поїздом чи після прибуття і карантин для прибулих осіб, можуть бути адаптовані з урахуванням статусу вакцинації та циркуляції VOC і мають бути скоординовані на міжнародному рівні.
- Стратегії тестування на SARS-CoV-2 повинні бути гнучкими і швидко адаптуватися до змін залежно від місцевої епідеміології, динаміки захворюваності та ресурсів.
- Продовжувати впроваджувати ефективні стратегії зниження інфікування, спрямовані на зниження передавання варіантів SARS-CoV-2 серед населення: заохочення фізичного дистанціювання; пропаганда гігієни рук та респіраторного етикету; консультації з використання масок для обличчя; карантин для контактів, ізоляція випадків; інфекційний контроль у закладах охорони здоров'я та соціальної допомоги і тривалого догляду.
- Рішення щодо впровадження превентивних і пом'якшувальних заходів під час масових зібрань, таких як Євро-2020/2021, необхідно приймати на підставі моніторингу епідеміологічної ситуації та з використанням скоординованого міжсекторального підходу.
- Стратегії інформування про ризики мають підкреслювати той факт, що пандемія COVID-19 ще не закінчилася. Люди повинні бути поінформовані про необхідність дотримання соціальних заходів і важливість повного охоплення вакцинацією як ефективного методу захисту від інфекції.

Оновлена інформація з оцінкою ризиків поширення нових варіантів SARS-CoV-2 на вебсайті ECDC: <https://www.ecdc.europa.eu/en/covid-19/variants-concern>.

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

2

Оновлення інформації щодо випадків гарячки Західного Нілу у світі

З початку сезону підйому захворюваності на гарячку Західного Нілу станом на 8 липня 2021 року держави — члени ЄС та сусідні країни повідомили про 1 випадок гарячки Західного Нілу у людей в Італії, летальних випадків не зареєстровано. Сусідні з ЄС країни не повідомляли про випадки зараження людей.

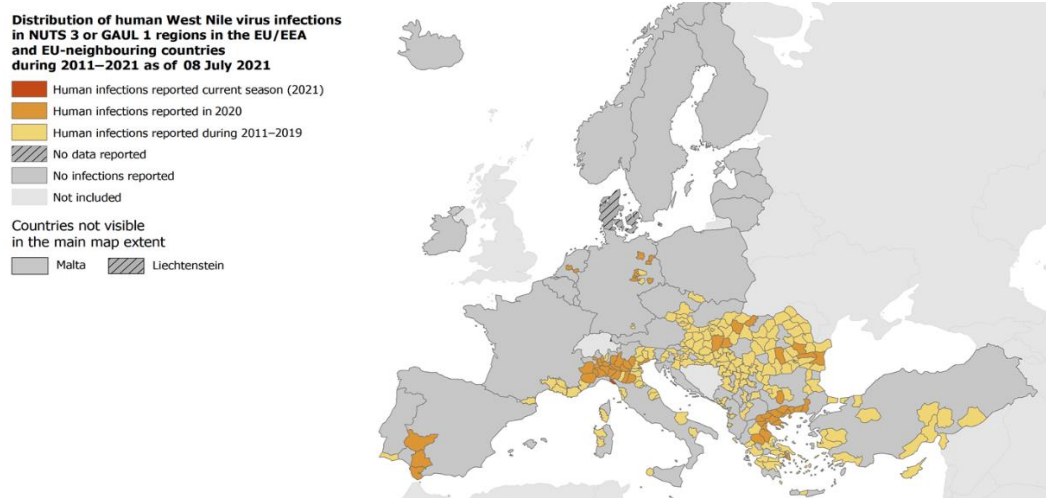
У цьому сезоні про спалах зараження вірусом Західного Нілу серед коней повідомляла Іспанія, серед птахів — не повідомлялося.

Оцінка ECDC

Випадки гарячки Західного Нілу в попередні роки були зареєстровані в державах — членах ЄС із постійною реєстрацією. Поширення інфекції серед людей охоплює країни ЄС/ЄЕЗ та сусідні з ЄС країни, тоді як спалахи серед коней та птахів охоплюють лише країни ЄС/ЄЕЗ.



Протягом сезону підйому захворюваності на гарячку Західного Нілу ECDC публікує мапи поширення хвороби разом із щотижневим епідеміологічним звітом:
<https://www.ecdc.europa.eu/en/west-nile-fever/surveillance-and-disease-data/disease-data-ecdc>.



Джерело: [European Centre for Disease Prevention and Control \(ECDC\)](https://www.ecdc.europa.eu/en/west-nile-fever/surveillance-and-disease-data/disease-data-ecdc).

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

