



ЦЕНТР
ГРОМАДСЬКОГО
ЗДОРОВ'Я

ТИЖНЕВИЙ ЗВІТ ПРО РИЗИКИ ДЛЯ ГРОМАДСЬКОГО ЗДОРОВ'Я

51 ТИЖДЕНЬ 2021 РОКУ
(20–26 грудня)



phc.org.ua



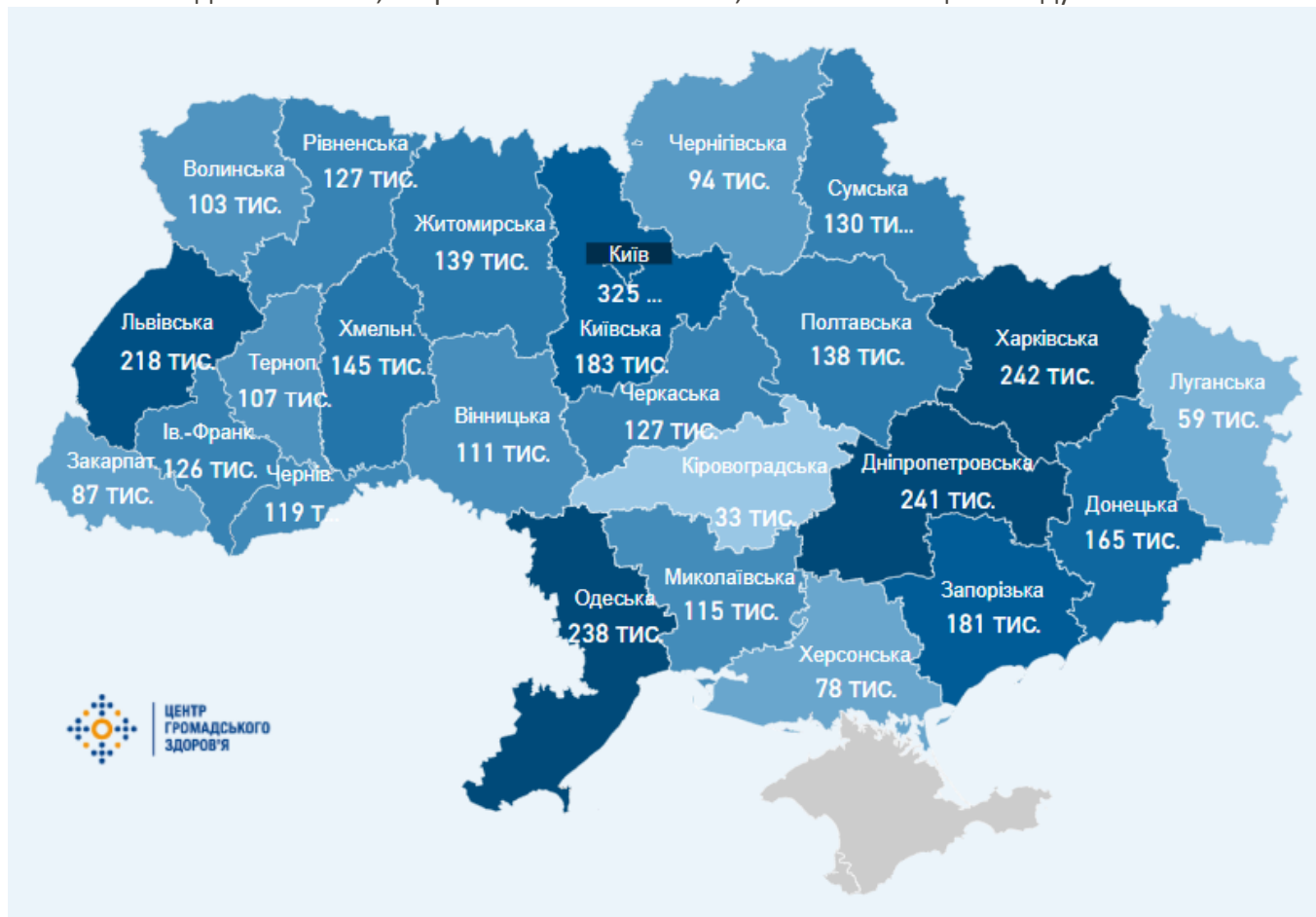
facebook.com/phc.org.ua

КЛЮЧОВІ РИЗИКИ

Новий коронавірус (SARS-CoV-2)

Станом на ранок 27 грудня 2021 року у світі було зареєстровано **280 391 189** випадків захворювання на COVID-19 (більше 53,2 млн заражень — у США та понад 34,79 млн — у Індії), зокрема **5 418 562** летальні, а **250 509 637** людей одужали. На території Європи зафіксовано **83 620 348** підтверджених випадків інфекції: лідирують Велика Британія — 11 891 292 (померли 147 857), Росія — 10 415 230 (померли 305 155), Франція — 9 116 068 (померли 122 642).

За весь час пандемії та станом на ранок 27 грудня 2021 року в Україні лабораторно підтверджено **3 646 988** випадків COVID-19, зокрема **94 971** летальний, а **3 432 739** 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 15 грудня 2021 року № 1336) карантинні обмеження продовжено до **31 березня 2021 року**.

Станом на 27 грудня 2021 року в 2 областях України (Волинська та Запорізька) не виконують умови виходу із червоного рівня епіднебезпеки. У решті 23 регіонах рішенням Державної комісії з техногенно-екологічної безпеки та надзвичайних ситуацій визначено «жовтий» рівень карантинних обмежень: https://moz.gov.ua/uploads/7/35073-26_12_2021.pdf.

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

18 грудня 2021 року вірусологічна референс-лабораторія Центру громадського здоров'я виявила перший випадок інфікування варіантом SARS-CoV-2 B.1.1.529 (Omicron) в Україні. Це підтверджено результатами повногеномного секвенування.



Варіант вірусу SARS-CoV-2 B.1.1.529 (Omicron) було вперше виявлено у Південно-Африканській Республіці. Технічна консультативна група з еволюції вірусу SARS-CoV-2 (TAG-VE) ВООЗ **26 листопада 2021 року** визначила цей варіант таким, що спричиняє занепокоєння на глобальному рівні (**VOC**).

Станом на 27.12.2021 новий варіант вірусу SARS-CoV-2 **Omicron** зафіксували вже у 105 країнах/територіях, зокрема в межах ЄС/ЄЕЗ у 30 країнах: Австрія, Бельгія, Греція, Данія, Естонія, Ірландія, Ісландія, Іспанія, Італія, Кіпр, Латвія, Литва, Нідерланди, Німеччина, Норвегія, Польща, Португалія, Румунія, Словаччина, Словенія, Угорщина, Фінляндія, Франція, Хорватія, Чехія, Швеція (<https://www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/situation-reports/20211221-weekly-epi-update-71.pdf>). Глобальний ризик, пов'язаний з Omicron, у контексті пандемії COVID-19 визначено як **дуже високий**.

Оновлені рекомендації ВООЗ щодо подорожей у зв'язку з новим варіантом SARS-CoV-2 B.1.1.529 (Omicron): <https://www.who.int/news-room/articles-detail/who-advice-for-international-traffic-in-relation-to-the-sars-cov-2-omicron-variant>.

Відповідно до Постанови Кабінету Міністрів України від 9 грудня 2020 року № 1236 (із змінами від 2 грудня 2021 року № 1246) громадяни України, що перебували у країнах, де виявлено Omicron (Південно-Африканська Республіка, Ботсвана, Зімбабве, Намібія, Лесото, Есватіні, Мозамбік, Малаві), понад 7 днів протягом останніх 14 днів, мають відбути 14-денну самоізоляцію після повернення до України.

Оновлення результатів моніторингу варіантів SARS-CoV-2:
<https://www.who.int/en/activities/tracking-SARS-CoV-2-variants/>.

Роз'яснення Держприкордонслужби України щодо перетинання кордону для громадян України та іноземців: <https://dpsu.gov.ua/>.

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

1 січня 2022 року і 2 січня 2022 року пункти й центри вакцинації населення проти COVID-19 в Україні будуть зачинені. В інші дні — **працюватимуть за звичайним розкладом**. Дізнатися графік роботи й записатися на щеплення можна тут: <https://vaccination.covid19.gov.ua/list> або через контакт-центр МОЗ 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 в Україні було зареєстровано 1 спалах гострої кишкової інфекції.

Інфекційна хвороба	Кількість спалахів	Область/місто	Кількість постраждалих	Ймовірна причина
ГКІ	1	Львівська область, м. Львів	4	За даними епідрозслідування, захворіли 3 дитини, мешканці притулку для дітей, що у с. Зимна Вода Львівського району Львівської області, та 1 дорослий працівник цього притулку. З’ясовано, що у притулку після сніданку волонтери привезли та роздавали дітям торт, який придбали в магазині м. Львів. Пізніше цього дня діти обідали в ресторані, що у м. Львів. Діагноз підтверджено лабораторно у 2 хворих. Лабораторно обстежено 8 декретованих осіб. Епідрозслідування та лабораторні дослідження тривають.



ЗАХВОРЮВАНІСТЬ НА ГРИП ТА ГРВІ В УКРАЇНІ

- Протягом звітного тижня на ГРВІ захворіли 173 652 людини, із них 52% — діти віком до 17 років.
- Інтенсивний показник захворюваності становить 459,4 на 100 000 населення, що нижче епідемічного порога на 4,9%*.
- У системі рутинного епідеміологічного нагляду в Херсонській області визначено віруси грипу А(Н3) у зразках матеріалів від 6 пацієнтів із підозрою на грип, із них 5 — діти віком до 17 років.
- За тиждень проти грипу вакцинувалися 16 755 людей, а з початку епідемічного сезону — 113 826.

* Значення інтенсивного показника захворюваності розраховують на основі кількості всіх зареєстрованих випадків ГРВІ (грип, аденовірус, риновірус, парагрип, COVID-19 та інші).

Докладніше про захворюваність на грип та ГРВІ в Україні: <https://www.phc.org.ua/kontrol-zakhvoryuvan/inshi-infekciyni-zakhvoryuvannya/zakhvoryuvanist-na-grip-ta-grvi-v-ukraini>.

ІНШІ СИТУАЦІЇ

За звітний тиждень було зареєстровано осередки **ботулізму** та **отруєння чадним газом**.

- 1 осередок ботулізму у Дніпропетровській області, внаслідок якого постраждав 1 дорослий (ймовірна причина — м'ясна консерва невідомого виробництва). Протиботулінічну сироватку введено.
- За результатами розгляду інтернет-повідомлень зареєстровано випадки отруєння чадним газом у Волинській (постраждали 2 дітей та 2 дорослих), Полтавській (постраждали 1 дитина та 2 дорослих, зокрема 3 дорослих померли), Запорізькій (постраждали 1 дитина та 2 дорослих), Івано-Франківській (померли 2 дорослих), Львівській (постраждали 2 дитини та 6 дорослих) областях.
- Випадків **отруєння дикорослими грибами** не зареєстровано.



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.

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 адаптивні карантинні заходи.

Із 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 ТЕБ та НЗ 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>.

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.

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.

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.

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.

Відповідно до рішення Комісії (ЄС) 2021/1380 від 19 серпня 2021 року ЄС офіційно визнав українські COVID-сертифікати в застосунку «Дія». Водночас Україна визнає сертифікати країн — членів ЄС та інших країн, що приєдналися до ініціативи Digital COVID Certificate.

Постановою Кабінету Міністрів України від 18 серпня 2021 року № 889 внесено відповідні зміни до Постанов № 1236 та № 677: <https://www.kmu.gov.ua/npas/pro-vnesennya-zmin-do-postanov-kabinetu-ministriv-ukrayini-vid-9-grudnya-2020-r-1236-i-vid-29-t180821>. Перелік країн, в які можна потрапити за допомогою сертифікатів: https://ec.europa.eu/info/live-work-travel-eu/coronavirus-response/safe-covid-19-vaccines-europeans/eu-digital-covid-certificate_en.

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.

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; із змінами від 11 серпня 2021 року № 855 — до 1 жовтня 2021 року.

Постановою Кабінету Міністрів України від 9 грудня 2020 року № 1236 (із змінами від 22 вересня 2021 року № 981) карантинні обмеження продовжено до 31 грудня 2021 року. В усіх регіонах України з 23 вересня 2021 року запроваджено жовтий рівень епідемічної небезпеки (рішення Державної комісії з питань техногенно-екологічної безпеки та надзвичайних ситуацій від 21 вересня 2021 року).

Постановою Кабінету Міністрів України від 9 грудня 2020 року № 1236 (із змінами від 15 грудня 2021 року № 1336) карантинні обмеження продовжено до 31 березня 2021 року.

Станом на 27 грудня 2021 року в 2 областях України (Волинська та Запорізька) не виконують умови виходу із червоного рівня епідемічної небезпеки. У решті 23 регіонах рішенням Державної комісії з техногенно-екологічної безпеки та надзвичайних ситуацій визначено «жовтий» рівень карантинних обмежень: https://moz.gov.ua/uploads/7/35073-26_12_2021.pdf.



3 20 вересня 2021 року набули чинності зміни від 13 вересня 2021 року № 954 до Постанов Кабінету Міністрів України від 9 грудня 2020 року № 1236, від 29 червня 2021 року № 677, які передбачають дві опції (так звані жовтий або зелений) COVID-сертифіката. Жовтий сертифікат матиме інформацію про перше щеплення, а зелений — про повний курс. Важливо! COVID-сертифікати матимуть кольорові позначки виключно в цифровому форматі, друкувати на папері відповідного кольору не потрібно: <https://www.kmu.gov.ua/npas/pro-vnesennya-zmin-do-postanov-kabinetu-ministriv-ukrayini-vid-9-grudnya-2020-r-1236-i-vid-29-cherwnya-2021-r-677-i130921-954>.

Роз'яснення Держприкордонслужби України щодо перетинання кордону для громадян України та іноземців: <https://dpsu.gov.ua/>.

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>.

Питання відкритих («зелених») кордонів з ЄС регулюють Рекомендації Ради ЄС щодо тимчасових обмежень на необов'язкові поїздки. ЄС регулярно оновлює «зелений перелік» і, в разі поліпшення епідемічної ситуації, ухвалює рішення про повернення тієї чи іншої країни до такого переліку. Водночас **остаточне рішення щодо умов здійснення неістотних (туристичних) поїздок громадян України ухвалюють держави-члени ЄС на національному рівні.**

Оновлена інформація про умови перетину кордону з державами-членами ЄС також міститься на спеціалізованому сайті Європейської Комісії: <https://reopen.europa.eu/en>.

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. 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).

З 5 серпня 2021 року набули чинності нові правила перетину кордону України відповідно до змін від 28 липня 2021 року № 767 до Постанови № 1236, через варіант Delta: <https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/1236-2020-%D0%BF#Text>.

З 6 грудня 2021 року набули чинності нові правила перетину кордону України відповідно до змін від 2 грудня 2021 року № 1246 до Постанови № 1236, через варіант Omicron: <https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/1236-2020-%D0%BF#Text>.



З початку епідемії в Україні лабораторно підтверджено **3 646 988** випадків COVID-19 (показник на 100 000 населення — **9 520,5**), зокрема **94 971** летальний випадок (показник летальності — 2,6%). У статеві-віковій структурі осіб із підтвердженим захворюванням COVID-19 переважають жінки (60,0%) та люди віком 50–69 років (38,0%) і 30–49 років (37,0%).

За оцінками ВООЗ та ECDC ризик поширення нового коронавірусу (SARS-CoV-2) дуже високий на глобальному рівні, зокрема і для країн Європи.

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.

- З 30 грудня 2021 року набере чинності наказ Міністерства охорони здоров'я України від 30.11.2021 № 2664, що затвердив зміни до Переліку професій, виробництв і організацій, працівники яких підлягають обов'язковим профілактичним щепленням:
https://moz.gov.ua/uploads/6/34924-dn_2664_30_11_2021.pdf.
- Станом на 27 грудня 2021 року зроблено усього 28 009 499 щеплення. До вакцинації було залучено 403 мобільні бригади з імунізації, 2 260 пунктів щеплення і 433 центри вакцинації населення. Перші центри масової вакцинації населення проти COVID-19 відкрилися в Україні 29 травня 2021 року у трьох пілотних містах: Київ, Одеса, Львів.
- З 9 грудня 2021 року набрав чинності наказ Міністерства охорони здоров'я України від 01.11.2021 № 2393, що розширив перелік організацій, співробітники яких мають обов'язково щепитися проти COVID-19 (держслужбовці та соцпрацівники): https://moz.gov.ua/uploads/6/34193-dn_2393_01_11_2021.pdf.
- Наказом Міністерства охорони здоров'я України від 04.10.2021 № 2153, зареєстрованим у Мін'юсті 07.10.2021 під № 1306/36928, затверджено перелік організацій, представники яких підлягають обов'язковій вакцинації проти COVID-19: <https://www.kmu.gov.ua/news/moz-zatverdilo-perelik-profesij-dlya-yakih-shcheplennya-proti-covid-19-ye-obov'yazkovim>. Міністерство охорони здоров'я України з 09.11.2021 розширило перелік професій, для яких щеплення проти COVID-19 є обов'язковим: <https://moz.gov.ua/article/news/moz-rozshirilo-perelik-profesij-dlja-yakih-scheplennja-proti-covid-19-e-obov'yazkovim>.
- Роз'яснення щодо різниці між COVID-сертифікатом і Міжнародним свідоцтвом про вакцинацію від COVID-19 розміщено на сайті МОЗ у новинах від 22.10.2021: <https://moz.gov.ua/article/news/covid-sertifikat-ta-mizhnarodne-svidoctvo-pro-vakcinaciju-riznicja-mizh-dokumentami-ta-jak-ih-vikoristovuvati>.
- Наказом Міністерства охорони здоров'я України від 13.10.2021 № 2234 «Про введення в дію Рішення оперативного штабу Міністерства охорони здоров'я України з реагування на ситуації з поширення інфекційних хвороб, яким можна запобігти шляхом вакцинації від 01 жовтня 2021 року» затверджено рекомендації щодо вакцинації від COVID-19 дітей 12+ за наявності усіх рутинних щеплень вакциною Comirnaty від Pfizer/BioNTech: https://moz.gov.ua/uploads/6/33764-dn_2234_13_10_2021.pdf.
- Набула чинності постанова головного державного санітарного лікаря України від 19 жовтня 2021 року № 18 «Про затвердження протиепідемічних заходів під час проведення масових заходів (крім спортивних) на період карантину у зв'язку з поширенням коронавірусної хвороби (COVID-19)»: <https://moz.gov.ua/golovnij-derzhavnij-sanitarnij-likar-ukraini>.
- В Україні з 1 жовтня всі заклади охорони здоров'я мають видавати електронні лікарняні. Для ефективного запуску е-лікарняних Мінцифри, МОЗ, НСЗУ і команда МІС організували кілька тренінгів та вебінарів для лікарів про те, як правильно формувати медичні висновки і листки непрацездатності в електронному форматі й працювати з ними: <https://moz.gov.ua/article/news/ukraina-povnistju-perejshla-na-elektronnij-likarnjanij-z-1-zhovtnja-jak-ce-pracjue>.



- Набула чинності постанова головного державного санітарного лікаря України від 26 серпня 2021 року № 9 «Про затвердження протиепідемічних заходів у закладах освіти на період карантину у зв'язку поширенням коронавірусної хвороби (COVID-19)»: <https://moz.gov.ua/golovnij-derzhavnij-sanitarnij-likar-ukraini>.

- 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: <https://ehealth.gov.ua/2021/01/25/tsyfrovizatsiya-formy-058-o-ekstrene-povidomlennya-pro-covid-19/>.

- 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 27 грудня 2021 року

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

Минулого тижня кількість нових випадків захворювання та кількість смертей від наслідків COVID-19 зменшилися порівняно з попереднім тижнем (на 2% і 9% відповідно). Але кількість нових випадків COVID-19 значно збільшилася у країнах Африки та Західної частини Тихого океану (на 53% та 12% відповідно). Про максимальне зменшення кількості нових випадків захворювання повідомили країни Південно-Східної Азії та Східного Середземномор'я (на 12% відповідно).

Збільшення кількості смертей унаслідок COVID-19 зафіксували у країнах Африки (на 15%). Про максимальне зменшення кількості смертей за останній тиждень повідомили країни Америки та Східного Середземномор'я (на 15% і 12% відповідно).

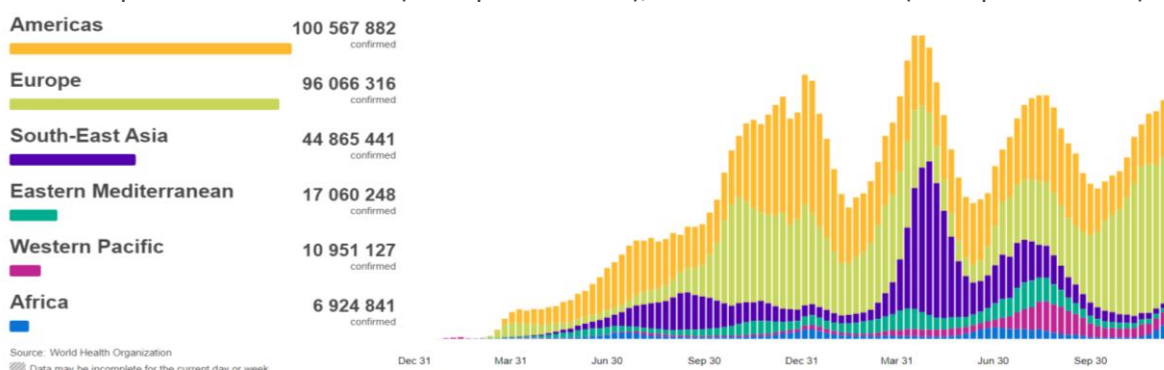
Це зумовлено домінуванням у світі варіанта Delta і поширенням варіанта Omicron.

Варіант вірусу SARS-CoV-2 B.1.1.529 (Omicron) уперше виявили у Південно-Африканській Республіці. Технічна консультативна група з еволюції вірусу SARS-CoV-2 (TAG-VE) ВООЗ **26 листопада 2021 року** визначила цей варіант таким, що спричиняє занепокоєння на глобальному рівні (**VOC**).

Станом на 27.12.2021 новий варіант вірусу SARS-CoV-2 **Omicron** зафіксували вже у 105 країнах/територіях, зокрема в межах ЄС/ЄЕЗ у 30 країнах: Австрія, Бельгія, Греція, Данія, Естонія, Ірландія, Ісландія, Іспанія, Італія, Кіпр, Латвія, Литва, Ліхтенштейн, Люксембург, Нідерланди, Німеччина, Норвегія, Польща, Португалія, Румунія, Словаччина, Словенія, Угорщина, Фінляндія, Франція, Хорватія, Чехія, Швеція. Глобальний ризик, пов'язаний з Omicron, у контексті пандемії COVID-19 визначено **як дуже високий**.

Попри зусилля з охоплення щепленнями багато країн у всіх шести регіонах ВООЗ фіксували стрибки захворюваності на COVID-19. За минулий тиждень збільшилася кількість нових випадків захворювання у США, Великій Британії та Франції.

Станом на **27 грудня 2021 року** за даними ВООЗ у світі було зафіксовано **280 391 189** лабораторно підтверджених випадків COVID-19, зокрема **5 418 562** летальні. Найбільше підтверджених випадків захворювання зареєстровано в США — 53 222 424 (померли 837 854), Індії — 34 793 333 (померли 479 997), Бразилії — 22 239 436 (померли 618 484), Великій Британії — 11 891 292 (померли 147 857), Росії — 10 415 230 (померли 305 155).



Кількість підтверджених випадків COVID-19 за датою звіту і регіонами ВООЗ, на 27.12.2021



Оцінка ВООЗ

Пандемія COVID-19 залишається надзвичайною ситуацією міжнародного значення для громадського здоров'я і надалі становить дуже високий ризик для світу — це підтверджено 22 жовтня 2021 року на 9-му засіданні Комітету ВООЗ із реагування на надзвичайні ситуації та міжнародних медико-санітарних правил (2005). Заява з підсумками засідання і Тимчасові рекомендації державам-учасницям:

[https://www.who.int/news/item/26-10-2021-statement-on-the-ninth-meeting-of-the-international-health-regulations-\(2005\)-emergency-committee-regarding-the-coronavirus-disease-\(covid-19\)-pandemic](https://www.who.int/news/item/26-10-2021-statement-on-the-ninth-meeting-of-the-international-health-regulations-(2005)-emergency-committee-regarding-the-coronavirus-disease-(covid-19)-pandemic).

Оновлені рекомендації ВООЗ щодо подорожей у зв'язку з новим варіантом SARS-CoV-2 B.1.1.529 (Omicron): <https://www.who.int/en/activities/tracking-SARS-CoV-2-variants/>.

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---21-december-2021>.

Усі технічні консультації щодо спалаху COVID-19 — 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 23 грудня 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 23 грудня 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.

На підставі інформації, доступної ВООЗ, 32 країни вимагають підтвердження вакцинації як єдиної умови в'їзду принаймні для конкретних груп населення чи типу подорожей (країни червоної зони, негромадяни, неістотні мандрівники): Азербайджан, Алжир, Антигуа і Барбуда, Аргентина, Ботсвана, Бразилія, Вануату, Гайана, Гана, Гренада, Джибуті, Екваторіальна Гвінея, Замбія, Індонезія, Канада, Кенія, Колумбія, Куба, Кувейт, Ліберія, Оман, Пакистан, Перу, Південно-Африканська Республіка, Самоа, Саудівська Аравія, Сент-Кітс і Невіс, США, Тринідад і Тобаго, Уругвай, Фіджі, Чилі.

Станом на 23 грудня 2021 року 58 держав-учасниць надали ВООЗ оновлену офіційну інформацію.



Регіони ВООЗ	Країни, які оновили інформацію	Усього
AFR	Ангола, Бенін, Ліберія, Мадагаскар, Намібія, Руанда, Сан-Томе і Принсіпі, Чад	8/47
AMR	Канада, Тринідад і Тобаго, Ямайка	3/33
EMR	Афганістан, Джибуті, Єгипет, Ємен, Ірак, Кувейт, Марокко, ОАЕ, Оман, Пакистан, Палестина, Саудівська Аравія, Сирія	13/21
EUR	Австрія, Азербайджан, Албанія, Білорусь, Велика Британія, Греція, Данія, Ізраїль, Ірландія, Іспанія, Італія, Кіпр, Латвія, Литва, Люксембург, Нідерланди, Німеччина, Росія, Румунія, Фінляндія, Франція, Швейцарія, Швеція	23/55
SEAR	Індонезія, М'янма, Таїланд	3/11
WPR	Корея, Малайзія, Монголія, Нова Зеландія, Палау, Фіджі, Французька Полінезія, Японія	8/27

Станом на 17 грудня 2021 року 123 країни запровадили заходи щодо подорожей через варіант Omicron: заборону на поїздки до південноафриканських країн починають замінювати іншими заходами, такими як додаткове тестування або карантин. Обмеження на поїздки до країн, які повідомляють про варіанти, що спричиняють занепокоєння, вже скасували Австралія, Ангола, Бруней, Велика Британія, Данія, Єгипет, Камбоджа, Канада, Тринідад і Тобаго, Фінляндія, Шрі-Ланка, Ямайка.

Регіони ВООЗ	Країни, які оновили інформацію	Усього
AFR	Алжир, Ангола, Ботсвана, Габон, Гамбія, Гана, ДРК, Екваторіальна Гвінея, Замбія, Зімбабве, Кенія, Кот д'Івуар, Ліберія, Маврикій, Мадагаскар, Малаві, Мозамбік, Намібія, ПАР, Республіка Конго, Руанда, Сейшельські Острови, Танзанія, Того, Уганда	25/47
AMR	Антигуа і Барбуда, Аргентина, Багамські Острови, Беліз, Бразилія, Гватемала, Гренада, Еквадор, Канада, Колумбія, Куба, Панама, Парагвай, Перу, Сент-Вінсент і Гренадіни, США, Тринідад і Тобаго, Чилі, Ямайка	19/33
EMR	Бахрейн, Джибуті, Єгипет, Іран, Йорданія, Кувейт, Марокко, ОАЕ, Оман, Пакистан, Саудівська Аравія, Судан	12/21
EUR	Австрія, Албанія, Андорра, Бельгія, Болгарія, Велика Британія, Вірменія, Греція, Грузія, Данія, Естонія, Ізраїль, Ірландія, Ісландія, Іспанія, Італія, Казахстан, Киргизстан, Кіпр, Латвія, Литва, Ліхтенштейн, Люксембург, Мальта, Молдова, Нідерланди, Німеччина, Норвегія, Польща, Португалія, Росія, Румунія, Сербія, Словаччина, Словенія, Таджикистан, Туреччина, Угорщина, Узбекистан, Україна, Фінляндія, Франція, Хорватія, Чехія, Швейцарія, Швеція	46/55
SEAR	Бангладеш, Індія, Індонезія, Мальдіви, М'янма, Непал, Таїланд, Шрі-Ланка	8/11
WPR	Австралія, Бруней, Камбоджа, Китай, Малайзія, Монголія, Нова Зеландія, Південна Корея, Самоа, Сінгапур, Фіджі, Філіппіни, Японія	13/27



Докладніше 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>;
- <https://reopen.europa.eu/en>.

3

Нове міжнародне попередження від ВООЗ щодо фальсифікації медичної продукції

Глобальна система ВООЗ із епіднагляду й моніторингу щодо неякісної та фальсифікованої медичної продукції надіслала міжнародне повідомлення від 21.12.2021 Ref.RPQ/REG/ISF/Alert N°8.2021 про виявлення на території Кот д'Івуару, Малі та Чаду фальсифікованого медичного препарату Combiart Artemether.

Найменування виробу	COMBIART Artemether/Lumefantrine Tablets (20/120 mg)
Заявлений виробник	Strides Arcolab Ltd.
Номер серії/партії	7225119
Заявлений термін придатності	10/2022
Мова маркування	English
Ідентифіковано	Кот д'Івуар, Малі, Чад

Справжній препарат Combiart призначений для лікування гострої неускладненої малярії, спричиненої *Plasmodium falciparum*, його ефективно застосовують у географічних регіонах, де є стійкість до хлорохіну.

ВООЗ наполегливо рекомендує державам-членам підвищити пильність щодо можливого обігу зазначеного фальсифікованого лікарського засобу на їхніх ринках медичної продукції: [Medical Product Alert N°8/2021: Falsified Combiart \(who.int\)](#).

4

Нове міжнародне попередження від ВООЗ щодо фальсифікації медичної продукції

Глобальна система ВООЗ із епіднагляду й моніторингу щодо неякісної та фальсифікованої медичної продукції надіслала міжнародне повідомлення від 21.12.2021 Ref.RPQ/REG/ISF/Alert N°9.2021 про виявлення на території Аргентини, Естонії, Індії та Уругваю фальсифікованого медичного препарату Soliris.

Найменування виробу	SOLIRIS 300 mg			
Заявлений виробник	ALEXION			
Номер серії/партії	1012401	1013715	1001600	1001701
Заявлений термін придатності	SEP 22	FEB 22	03/2023	03/2023
Мова маркування	Spanish	Spanish	English	Turkish
Ідентифіковано	Аргентина Уругвай	Уругвай	Естонія	Індія

Справжній препарат Soliris показаний для лікування пароксизмальної нічної гемоглобінурії (PNH), атипового гемолітико-уремічного синдрому (aHUS), генералізованої міастенії гравіс (gMG) у дорослих та захворювань зі спектра оптиконевромієліт-асоційованих розладів (NMOSD).

ВООЗ наполегливо рекомендує державам-членам підвищити пильність щодо можливого обігу зазначеного фальсифікованого лікарського засобу на їхніх ринках медичної продукції: [Medical Product Alert N°9/2021: Falsified Soliris \(who.int\)](#).



ІНФОРМАЦІЯ ЗА ДАНИМИ ЄВРОПЕЙСЬКОЇ СИСТЕМИ ЕПІДЕМІОЛОГІЧНОГО НАГЛЯДУ (TESSy)

1

Оновлення інформації про випадки захворювання COVID-19 у світі та Європі, станом на 25 грудня 2021 року

За даними Європейського центру профілактики та контролю захворювань, з 31 грудня 2019 року і станом на 25 грудня 2021 року повідомлено про **278 259 884** випадки захворювання на COVID-19, зокрема **5 316 017** летальних випадків.

Випадки захворювання у різних регіонах

Африка: 8 982 687 випадків; п'ять країн, які повідомляють про більшість випадків, — Південно-Африканська Республіка (3 167 497), Марокко (951 482), Туніс (719 662), Лівія (378 105) і Ефіопія (373 115).

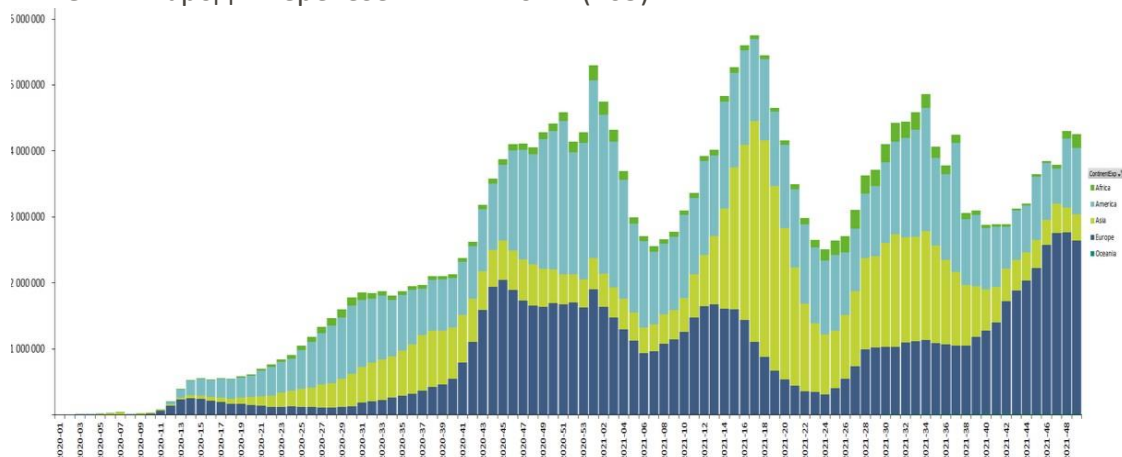
Азія: 72 229 915 випадків; п'ять країн, які повідомляють про більшість випадків, — Індія (34 697 860), Іран (6 154 813), Індонезія (4 259 143), Філіппіни (2 836 803) і Малайзія (2 691 639).

Америка: 100 567 882 випадки; п'ять країн, які повідомляють про більшість випадків, — США (53 033 604), Бразилія (22 234 626), Аргентина (5 452 419), Колумбія (5 121 668) і Мексика (3 950 200).

Європа: 96 066 316 випадків; п'ять країн, які повідомляють про більшість випадків, — Велика Британія (11 891 292), Росія (10 392 020), Туреччина (9 286 986), Франція (9 088 371) і Німеччина (7 003 196).

Океанія: 412 379 випадків; п'ять країн, які повідомляють про більшість випадків, — Австралія (230 753), Фіджі (52 593), Французька Полінезія (46 334), Папуа Нова Гвінея (35 956) і Гуам (19 325).

Інше: міжнародні перевезення — Японія (705).



Летальні випадки у різних регіонах

Африка: 224 869 летальних випадків; п'ять країн, які повідомляють про найбільшу кількість, — Південно-Африканська Республіка (90 137), Туніс (25 437), Єгипет (21 060), Марокко (14 796) і Ефіопія (6 829).



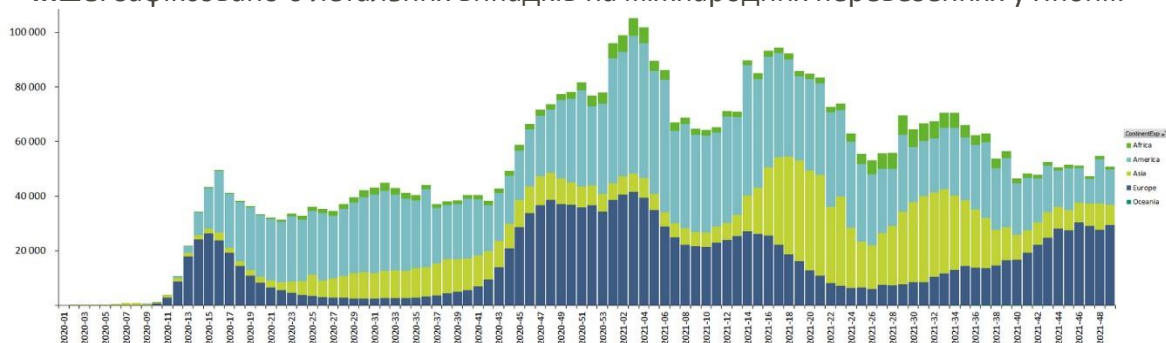
Азія: 1 129 745 летальних випадків; п'ять країн, які повідомляють про найбільшу кількість, — Індія (475 636), Індонезія (143 936), Іран (130 722), Філіппіни (50 341) і Малайзія (30 879).

Америка: 2 379 391 летальний випадок; п'ять країн, які повідомляють про найбільшу кількість, — США (797 346), Бразилія (616 251), Мексика (296 721), Перу (201 848) і Колумбія (129 163).

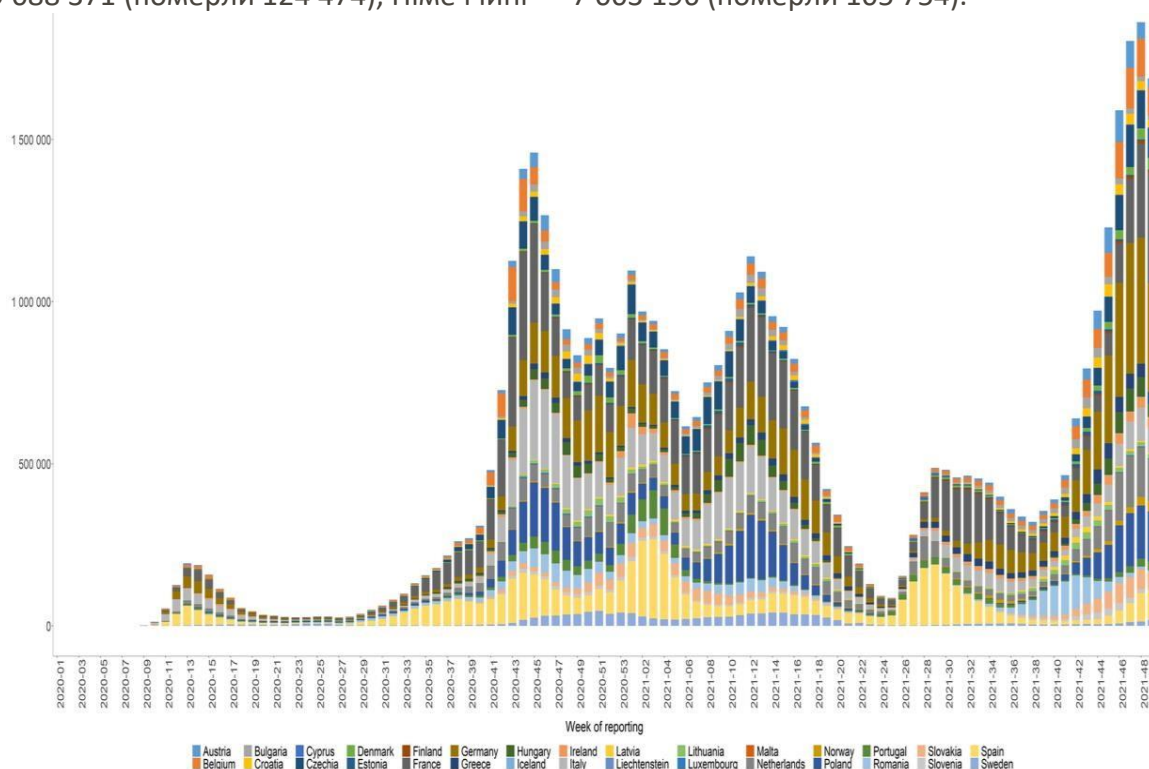
Європа: 1 577 371 летальний випадок; п'ять країн, які повідомляють про найбільшу кількість, — Росія (290 604), Велика Британія (146 439), Італія (135 405), Франція (124 474) і Німеччина (105 754).

Океанія: 4 635 летальних випадків; п'ять країн, які повідомляють про найбільшу кількість, — Австралія (2 106), Фіджі (697), Французька Полінезія (636), Папуа Нова Гвінея (587) і Нова Каледонія (280).

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



Серед європейських країн станом на 25 грудня 2021 року найбільше випадків COVID-19 зареєстровано у Великій Британії — 11 891 292 (померли 146 439), Росії — 10 392 020 (померли 290 604), Туреччині — 9 286 986 (померли 80 415), Франції — 9 088 371 (померли 124 474), Німеччині — 7 003 196 (померли 105 754).



Оцінка ECDC

Поява нового варіанта вірусу SARS-CoV-2 B.1.1.529 (Omicron) спричиняє серйозне занепокоєння. Це дуже дивергентний варіант із великою кількістю мутацій, які можуть підвищити його передаваність і забезпечити певний ступінь імунної втечі порівняно з варіантом Delta.

Спершу країни ЄС/ЄЕЗ повідомляли, що випадки були пов'язані з подорожами, а зараз реєструють дедалі більше випадків інфікування у межах ЄС/ЄЕЗ, зокрема як частину кластерів та спалахів. Випадки також виявляють шляхом репрезентативної вибірки в системах звичайного епідагляду. Це свідчить про те, що в країнах ЄС/ЄЕЗ вже триває передавання серед населення і що в наступні два місяці буде подальше швидке зростання кількості випадків Omicron.

Навіть якщо перебіг захворювання, спричиненого Omicron, такий самий або легший, ніж унаслідок Delta, швидкість передавання може зумовити експоненційне збільшення кількості нових випадків. Тому вважають, що Omicron може збільшити кількість додаткових госпіталізацій і летальних випадків.

Окрім того, досі недостатньо реальних даних про ефективність вакцин проти Omicron і Delta.

Delta залишається домінантним варіантом, але в ЄС/ЄЕЗ відбувається поширення Omicron, який стане домінантним на початку 2022 року. Тому ймовірність подальшого поширення варіанта Omicron в ЄС/ЄЕЗ **ДУЖЕ ВИСОКА**.

Оскільки країни ЄС/ЄЕЗ усе ще зазнають серйозного впливу хвилі Delta, подальше зростання кількості госпіталізацій унаслідок Omicron може швидко перевантажити системи охорони здоров'я. Тому вплив поширення Omicron є **ДУЖЕ ВИСОКИМ**.

На підставі обмежених наявних доказів і з огляду на високий рівень невизначеності загальний ризик для здоров'я населення, пов'язаний з подальшою появою та поширенням SARS-CoV-2 Omicron в ЄС/ЄЕЗ, **ДУЖЕ ВИСОКИЙ**.

Рекомендації ECDC

- Слід прискорити темпи вакцинації населення загалом, щоб обмежити тягар інфекції, спричиненої варіантом Delta та уповільнити поширення Omicron. Потрібен постійний моніторинг рівня вакцинації для визначення груп населення і громад із різними рівнями імунітету.
- Щоб уникнути високого тягара COVID-19, країнам варто істотно обмежити контакти між людьми для зниження ризику передавання SARS-CoV-2. У країнах, які відчують значний тягар COVID-19, істотне обмеження контактів може вплинути на керованість тягара до кінця грудня-січня.
- У заходах з інформування про ризики слід чітко і послідовно підкреслювати роль вакцинації від COVID-19 і грипу. Стратегії інформування про ризики мають наголошувати на тому факті, 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.
- Уникнення великих громадських або приватних зібрань, заохочення використання масок, зменшення контактів між групами людей у соціальних або робочих умовах, дистанційна робота, розширене тестування та чітке відстеження контактів. Органи влади повинні розглянути можливість рекомендувати додаткову обережність під час подорожей та/або там, де передбачається змішування поколінь під час курортного сезону.
- Відстеження контактів має бути пріоритетним для ймовірних або підтверджених випадків зараження Omicron.



- Системи епіднагляду за COVID-19 повинні ефективно відстежувати і повідомляти про випадки COVID-19, госпіталізацію і наслідки для прийняття рішень щодо заходів у секторі громадського здоров'я, їхньої систематизації та аналізу.

- Геномне секвенування зразків, як і раніше, має велике значення для дослідження варіантів, що циркулюють, з метою своєчасного виявлення нових варіантів із відповідними характеристиками.

Оновлена інформація з оцінкою ризиків поширення нових варіантів SARS-CoV-2 на вебсайті ECDC: <https://www.ecdc.europa.eu/en/current-risk-assessment-novel-coronavirus-situation>.

Технічна консультація: <https://www.ecdc.europa.eu/en/covid-19>.

2

Оновлення інформації про циркуляцію дериватів вакцинного поліовірусу типів 1, 2 (сVDPV) та дикого поліовірусу типу 1 (WPV1) у світі

Світові зусилля в галузі охорони здоров'я щодо викорінення поліомієліту спрямовано на імунізацію кожної дитини для припинення передавання вірусу.

5 травня 2014 року поширення поліомієліту було оголошено надзвичайною ситуацією міжнародного значення в секторі громадського здоров'я.

Міжнародне поширення поліовірусу залишається надзвичайною ситуацією міжнародного значення в секторі громадського здоров'я — про це наголошено під час 30-го засідання Комітету ВООЗ із реагування на надзвичайні ситуації та міжнародних медико-санітарних правил (2005), що відбулося 3 листопада 2021 року.

Станом на 14 грудня 2021 року у світі було зареєстровано 5 випадків WPV1, 13 випадків сVDPV1 та 471 випадок сVDPV2.

- У Афганістані зафіксовано 4 випадки гострого в'ялого паралічу (AFP), спричиненого WPV1.

- У Пакистані зафіксовано 1 випадок гострого в'ялого паралічу (AFP), спричиненого WPV1.

- Зареєстровано 13 випадків гострого в'ялого паралічу, спричинених сVDPV1, на Мадагаскарі (10) і у Ємені (3).

- Зареєстровано 471 випадок гострого в'ялого паралічу, спричинений сVDPV2, у 20 країнах: Нігерії (307), Афганістані (43), Таджикистані (32), Сенегалі (16), Демократичній Республіці Конго (11), Південному Судані (9), Ефіопії (9), Пакистані (8), Гвінеї (6), Сьєрра-Леоне (5), Нігері (5), Гвінеї-Бісау (3), Ліберії (3), Беніні (3), Камеруні (3), Конго (2), Буркіна-Фасо (2), Ємені (2), Сомалі (1) і Україні (1).

- Не зафіксовано нових випадків гострого в'ялого паралічу (AFP), спричиненого сVDPV3.

Оцінка ECDC

Найближчі три місяці будуть критичним періодом для уважного спостереження за ситуацією з поліомієлітом. Це зумовлено такими факторами: постійний ризик міжнародного поширення WPV1, тривалий ризик міжнародного поширення сVDPV2, недостатнє охоплення рутинною імунізацією та відсутність доступу до пунктів щеплень.

Інактивовані вакцини проти поліомієліту застосовують у всіх країнах ЄС/ЄЕЗ. Однак ризик повторного занесення вірусу до Європи залишається.

Відповідно до звіту Європейської регіональної комісії із сертифікації ліквідації поліомієліту (травень 2019 року), одна країна ЄС/ЄЕЗ (Румунія) та дві сусідні країни (Боснія і Герцеговина та Україна) залишаються з високим ризиком спалаху поліомієліту.



Крім того, 15 країн ЄС/ЄЕЗ мають помірний ризик спалаху поліомієліту після імпорту дикого поліовірусу чи появи cVDPV через низький імунітет населення. Постійна циркуляція дикого поліовірусу (WPV1) у двох країнах показує, що все ще існує ризик імпорту хвороби до ЄС/ЄЕЗ. Крім того, спалахи циркулюючого вакцинного поліовірусу (cVDPV), який циркулює тільки через відсутність імунітету проти поліомієліту серед населення, становлять потенційний ризик подальшого міжнародного поширення.

Щоб обмежити ризик повторного занесення та стійкого передавання WPV1 і cVDPV в ЄС/ЄЕЗ, важливо підтримувати високий рівень охоплення вакцинацією серед загальної популяції та збільшити рівень вакцинації серед недостатньо імунізованих груп населення.

ECDC схвалює тимчасові рекомендації ВООЗ для громадян ЄС/ЄЕЗ та всіх мандрівників (<https://www.who.int/travel-advice>) і мешканців у районах, уражених поліомієлітом, повністю вакцинуватися від 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. ECDC щомісяця надає інформацію про ситуацію з поліомієлітом: <https://www.ecdc.europa.eu/en/publications-data/polio-interactive-map>.

Джерело: [European Centre for Disease Prevention and Control \(ECDC\)](https://www.ecdc.europa.eu/en/publications-data/polio-interactive-map).

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

