



МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ГОЛОВНИЙ ДЕРЖАВНИЙ САНІТАРНИЙ ЛІКАР УКРАЇНИ

ПОДАННЯ

м. Київ

7 грудня 2020 року

Щодо продовження карантинних заходів з метою запобігання поширенню на території України гострої респіраторної хвороби COVID-19, спричиненої коронавірусом SARS-CoV-2

Епідемічна ситуація з поширенням гострої респіраторної хвороби COVID-19, спричиненої коронавірусом SARS-CoV-2 (далі - COVID-19) в Україні продовжує залишатися загрозливим.

Станом на 7 грудня 2020 року в Україні зафіксовано 832 758 випадків, 382 266 залишаються активними, а 13 928 завершилися летально.

В цілому, захворюваність по країні становить 2 186,6 випадків на 100 тисяч населення, проте в розрізі регіонів коливається від 691,4 в Кіровоградській області до 3959,1 на 100 тисяч в Чернівецькій.

На стаціонарному лікуванні у закладах охорони здоров'я, які визначені для надання допомоги хворим на COVID-19 на стаціонарному лікуванні знаходиться 20552 захворілих на COVID-19 осіб, що становить 35.1% від загальної кількості виділених ліжок, без урахування дитячих, (58602) та 8490 осіб із підозрою.

Високою також залишається частка позитивних випадків серед усіх проведених досліджень методом полімеразної ланцюгової реакції, яка, з огляду на середньотижневі показники, з початку листопада перевищила 20% та наразі коливається на рівні 32-33%, при встановлених цільових показниках, які застосовуються в країнах Європейського Союзу на рівні 5%.

Базуючись на даних рутинної статистики та епідеміологічних моделях ІНМЕ (Інститут оцінки показників здоров'я) пікові значення нових випадків інфікування припадуть на січень 2021 року. Більшість прогнозів, дані щодо яких формуються національними експертами, в тому числі МОЗ

України, Національною академією медичних наук, Радою національної безпеки і оборони України, свідчать про ймовірність виявлення від 23 до 32 тисяч випадків на добу до кінця року.

При зростанні кількості підтверджених випадків, очікувано збільшиться кількість госпіталізацій. Подвоєння щоденної цифри госпіталізацій пацієнтів з COVID-19 становить в середньому 42 дні. Завантаженість ліжок особами з підозрою та підтвердженим діагнозом COVID-19 за останні 7 днів в середньому становить 53% від виділеного ліжкового фонду, при тому що утримання такого рівня досягається в основному за рахунок додаткового перепрофілювання лікарняних ліжок, ресурс яких також є вичерпним, незважаючи на постійне нарощування кількості ліжкового фонду та його дообладнання постійними та мобільними кисневими точками.

Враховуючи, що часткові або географічно неоднорідні обмеження вносять порівняно нижчий ефекти, напередодні періоду прогнозованого кризового навантаження на медичну систему доречним є впровадження загальнонаціональних посиленних протиепідемічних обмежень, метою яких є недопущення колапсу системи надання медичної допомоги та згладжування розвитку епідемії в період сезону гострих респіраторних інфекцій.

Першочергового контролю потребують сфери діяльності, що надають послуги населенню, та підвищують мобільність та соціалізацію, тоді як протиепідемічні заходи повинні бути спрямовані на збереження звичного соціального кола осіб та зменшення його перетинання з іншими колами. В той же час, об'єкти критичної інфраструктури та суб'єкти господарювання, що забезпечують першочергові базові потреби населення повинні продовжити роботу з мінімальними обмеженнями.

Тривалість запропонованого карантину в межах 1-2 інкубаційного періоду (відповідно до даних ВООЗ) або 4 середніх інкубаційних періодів відповідно до даних останніх міжнародних досліджень дозволить досягнути значного покращення епідемічних показників. Дані міжнародної літератури по ефективності карантинних заходів вказують на потенційне зниження нових випадків інфікування від 44 до 99 %, зниження рівня смертності від 31 до 76 %, зниження базового репродуктивного числа від 37 до 88 % (<https://www.cochrane.org/news/updated-cochrane-rapid-review-assesses-effectiveness-quarantine-during-covid-19-pandemic>).

Окрім того, доречним є введення протиепідемічних обмежень з початком нового року, період якого який характеризується нижчим рівнем економічної та соціальної активності за рахунок періоду відпусток, канікул, скорочених робочих годин та тривалих святкових днів, що зменшить

прогнозований негативний вплив на економіку та психоемоційний стан населення.

Таким чином, запропонований період впровадження карантину на протязі 14-21 дня є найбільш збалансованим.

Враховуючи викладене, пропоную продовжити карантин до 28 лютого 2021 року з впровадженням особливих, посилених умов в період з 8 по 25 січня 2021 року.

**Заступник Міністра охорони здоров'я –
Головний державний санітарний лікар України**



В. ЛЯШКО