

ИНФОРМАЦИЯ

об эпидемиологической ситуации COVID-19 в постпандемийный период в 10 субъектах СФО и ДФО

Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) объявила о завершении пандемии COVID-19 от 5 мая 2023 г., которая оказала значительное влияние на мировое сообщество и изменила привычный уклад жителей всей планеты. По данным ВОЗ с 11 марта 2020 г. заболело более 687,8 млн и умерло около 6,8 млн человек, в том числе в России зарегистрировано 22,8 млн (3,3%) заболевших и 398,4 тысяч (5,9%) умерших от COVID-19. В настоящее время случаи заболевания продолжают регистрироваться по всему миру. Возбудитель продолжает эволюционировать, оставаясь угрозой здоровью человека.

В постпандемийный период, с 06 мая 2023 г. по 17 марта 2024 г., зарегистрировано 92432 случая заболевания COVID-19 (640,4⁰/000). Наибольшие уровни заболеваемости отмечались в Алтайском крае (1442,8), Кемеровской области (863,1) и Забайкальском крае (759,9). Удельный вес заболевших старше 18 лет составил 82,9% с преобладанием доли заболевших в группах 30-49 лет (26,9%) и старше 65 лет (23,5%). Случаи заболевания среди детского населения COVID-19 регистрировались в 4,8 раза реже, чем среди взрослого населения. Среди детей чаще всего заболевали школьники 7-14 лет (40,2%). В гендерной структуре среди заболевших чаще всего регистрировались лица женского пола (60,9%), особенно в республиках Тыва (64,8%) и Бурятия (62,6%), Забайкальском крае (63,5%).

После снятия режима пандемии COVID-19 чаще болели пенсионеры (23,9%) и рабочие (22,1%), так в Красноярском крае отмечается превалирование удельного веса данных социальных групп населения (31,3 и 45,2% соответственно). На 17 марта 2024 г. продолжают отмечаться преимущественно легкая (50,0%) и среднетяжелая (43,7%) формы течения болезни. Установление диагноза ОРВИ возросло до 92,1% случаев. Выздоровлением завершили 98,5% случаев.

На 17 марта 2024 г., с момента завершения пандемии зарегистрирован 2641 случай ВБП, что составляет 2,9% от общего количества заболевших. Показатели заболеваемости превышают общесубъектовый (18,3⁰/000) в 1,3-1,7 раза в Забайкальском крае (30,6), Иркутской (30,3), Кемеровской (23,5) и Томской (22,5) областях. Удельный вес летальных исходов остается на уровне пандемии и составляет 14,8% (392 случая). В течении болезни сохранилось преобладание среднетяжелых форм (84,6%). Возросла доля заболевших среди мужского населения (до 46%), пенсионеров (до 53,8%), лиц старше 65 лет (до 46,8%). Госпитализированы в 100% случаях больные ВБП в четырех субъектах (республики Бурятия,

Хакасия и Алтай, Забайкальский край). В Алтайском крае госпитализация случаев ВБП с подтвержденным COVID-19 составила 70,8%.

Основным местом обращения за медицинской помощью заболевших ВБП во время пандемии являлись станции медицинской помощи (СМП) - 48,0%. После окончания пандемии обращаемость в амбулаторную сеть возросла с 47,0% до 59,8%, в СМП - снизились до 37,9%.

После окончания пандемии с нарастающим итогом зарегистрировано 392 случая летальных исходов от COVID-19, что составило 0,4% от общего количества заболевших в этих субъектах и 0,1% от общего количества умерших в РФ. Максимальное количество случаев смерти от их общего числа зарегистрировано в Кемеровской области (229), Красноярском крае (78) и Томской области (34). Среди взрослого населения наибольшее число летальных исходов зафиксировано среди лиц старше 65 лет (75,5%). Доля лиц, умерших в трудоспособном возрасте, составляет 11,5% в группе 30-49 лет и 1,0% – 18-29 лет. Случаи летального исхода среди детей не зафиксировано. Доля умерших на четвертый и более дни с начала болезни уменьшилась до 68,8%. Диагноз ВБП остается важным прогностическим показателем летального исхода среди больных COVID-19 (91,7%), в т.ч. при их госпитализации (97,5%). Отмечается снижение удельного веса умерших от сопутствующих сердечно-сосудистых патологий до 41,5%.

На 01.11.2023 г. в 10 субъектах СФО и ДФО привито 61,4% от численности населения, в т.ч. 56,3% с полным курсом специфической вакцинации.

В целом, в период пандемии заболеваемость COVID-19 в РФ характеризовалась волнообразным течением, с нарастающей интенсивностью эпидемического процесса. Всего в субъектах зарегистрировано по семь волн, наиболее выраженной стала пятая волна. Анализ результатов секвенирования геномов возбудителя SARS-CoV-2 показал последовательную смену доминирующего геноварианта вируса с исходного на вариант «Дельта», циркулировавший в 2021 г., затем геновариант «Омикрон» различных сублиний с 2022 г.

Еженедельный мониторинг COVID-19 позволил своевременно отследить эпидемиологическую ситуацию на территории 10 субъектов Сибирского и Дальневосточного федеральных округов, а также провести сравнительный анализ заболеваемости COVID-19 в период пандемии и после её завершения.