Տեղեկագիրը հիմնադրվել է 2022թ. ԱՆ «Հիվանդությունների վերահսկման և կանխարգելման ազգային կենտրոն» ՊՈԱԿ-ի
Գիտական խորհրդի որոշման համաձայն

Бюллетень основан в 2022г. по решению Ученого совета
ГНО « Национальный центр по контролю
и профилактике заболеваний» МЗ

Bulletin was founded in 2022 by the decision of the Scientific Council of the National Center of Disease Control and Prevention SNCO, MOH

Գլխավոր խմբագիր՝ բ.գ.դ., պրոֆեսոր Մելիք-Անդրեասյան Գ.
Խմբագրական խորհուրդ՝ Աբովյան Ռ., ՀՀ ԳԱԱ ակադեմիկոս
Ալեքսանյան Յու., բ.գ.թ. Ավետիսյան Լ., Բակունց Ն.,Գրիգորյան Ս.,
Սահակյան Գ., բ.գ.թ. Վանյան Ա.

Քարտուղարություն՝ Զաքարյան Ս., Հովհաննիսյան Մ.

Главный редактор д.м.н. профессор Мелик-Андреасян Г.
Редакционный совет: Абовян Р., к.м.н. Аветисян Л.,
академик НАН РА Алексанян Ю., Бакунц Н.,
к.м.н.Ванян А., Григорян С., Саакян Г.

Секретариат: Закарян С., Оганесян М.

Editor-in-Chief DSc., Professor Melik-Andreasyan G.
Editorial Board: Abovyan R., academician NAS RA Aleksanyan Yu.,
PhD Avetisyan L., Bakunts N., Grigoryan S.,
Sahakyan G., PhD Vanyan A.

Secretariat: Hovhannisyan M., Zakaryan S.

ԱՄՍԱԿԱՆ ՀԱՄԱՃԱՐԱԿԱԲԱՆԱԿԱՆ ՏԵՂԵԿԱԳԻՐ

MONTHLY EPIDEMIOLOGICAL BULLETIN

ЕЖЕМЕСЯЧНЫЙ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЙ БЮЛЛЕТЕНЬ

COVID-19-ՈՎ ՊԱՅՄԱՆԱՎՈՐՎԱԾ ԻՐԱՎԻՃԱԿԸ ՀԱՅԱՍՏԱՆՈՒՄ:
ԱՂԻՔԱՅԻՆ ՎԱՐԱԿԻՉ ՀԻՎԱՆԴՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐԻ ԲՌՆԿՈՒՄՆԵՐ

COVID-19 SITUATION IN THE REPUBLIC OF ARMENIA.
OUTBREAKS OF INTESTINAL INFECTIOUS DISEASES

ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКАЯ ОБСТАНОВКА ПО КОРОНАВИРУСНОЙ БОЛЕЗНИ (COVID-19) В РЕСПУБЛИКЕ АРМЕНИЯ.
ВСПЫШКИ КИШЕЧНЫХ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

ՀՈՒԼԻՍ 2022

JULY 2022

ИЮЛЬ 2022

ԲՈՎԱՆԴԱԿՈՒԹՅՈՒՆ
CONTENTS
СОДЕРЖАНИЕ

- ԿՈՐՈՆԱՎԻՐՈՒՍԱՅԻՆ ՀԻՎԱՆԴՈՒԹՅԱՄԲ (COVID-19) ՊԱՅՄԱՆԱՎՈՐՎԱԾ ՀԱՄԱՃԱՐԱԿԱՅԻՆ ԻՐԱՎԻՃԱԿՆ ԱՇԽԱՐՀՈՒՄ
- ԿՈՐՈՆԱՎԻՐՈՒՍԱՅԻՆ ՀԻՎԱՆԴՈՒԹՅԱՄԲ (COVID-19) ՊԱՅՄԱՆԱՎՈՐՎԱԾ ԻՐԱՎԻՃԱԿԸ ՀՀ-ՈՒՄ ՀՈՒԼԻՍԻ 4-Ի ԴՐՈՒԹՅԱՄԲ
- ԿՈՐՈՆԱՎԻՐՈՒՍԱՅԻՆ ՀԻՎԱՆԴՈՒԹՅԱՆ (COVID-19) ԴԵՄ ՊԱՅՔԱՐԻ ՈԼՈՐՏՈՒՄ Ի ՀԱՅՏ ԵԿԱԾ ՆՈՐՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐ, ՆՈՐ ՏԱՐԲԵՐԱԿՆԵՐ ԵՎ ՆՈՐ ՄՈՏԵՑՈՒՄՆԵՐ
- ԿՈՐՈՆԱՎԻՐՈՒՍԱՅԻՆ ՀԻՎԱՆԴՈՒԹՅԱՆ (COVID-19) ԴԵՄ ՊԱՏՎԱՍՏՈՒՄՆԵՐԸ ՀՀ-ՈՒՄ ՀՈՒԼԻՍԻ 5-Ի ԴՐՈՒԹՅԱՄԲ. ՎԻՃԱԿԱԳՐԱԿԱՆ ՏՎՅԱԼՆԵՐ
- ԿՈՐԱՆԱՎԻՐՈՒՍԱՅԻՆ ՀԻՎԱՆԴՈՒԹՅԱՆ (COVID-19) ԴԵՄ ՊԱՏՎԱՍՏԱՆՅՈՒԹԵՐԻ ԱՐԴՅՈՒՆԱՎԵՏՈՒԹՅՈՒՆԸ ՀՀ-ՈՒՄ
- COVID-19-Ի ԴԵՄ ՊԱՏՎԱՍՏՈՒՄՆԵՐՈՒՄ ԸՆԴԳՐԿՎԱԾՈՒԹՅՈՒՆԸ՝ ԸՍՏ ՍԵՌԻ ԵՎ ՏԱՐԻՔԱՅԻՆ ԽՄԲԵՐԻ
- ԱՂԻՔԱՅԻՆ ՎԱՐԱԿԻՉ ՀԻՎԱՆԴՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐԻ ԲՌՆԿՈՒՄՆԵՐԸ ՀԱՅԱՍՏԱՆՈՒՄ

- COVID-19 SITUATION IN THE WORLD
- COVID-19 SITUATION IN THE REPUBLIC OF ARMENIA AS OF JULY 4
- NEWS, NEW VARIANTS AND NEW APPROACHES IN THE FIGHT AGAINST COVID-19
- COVID-19 VACCINATION IN REPUBLIC OF ARMENIA AS OF JULY 5: STATISTICAL DATA
- COVID-19 VACCINES EFFECTIVENESS IN THE REPUBLIC OF ARMENIA
- COVID-19 VACCINATION COVERAGE BY GENDER AND AGE GROUP
- INTESTINAL INFECTIOUS DISEASE OUTBREAKS IN THE REPUBLIC OF ARMENIA

- ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКАЯ ОБСТАНОВКА ПО КОРОНАВИРУСНОЙ БОЛЕЗНИ В МИРЕ
- ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКАЯ ОБСТАНОВКА ПО КОРОНАВИРУСНОЙ БОЛЕЗНИ (COVID-19) В АРМЕНИИ ПО СОСТОЯНИЮ НА 4 ИЮЛЯ
- НОВОСТИ, НОВЫЕ ВАРИАНТЫ И НОВЫЕ ПОДХОДЫ В БОРЬБЕ С КОРОНАВИРУСНОЙ БОЛЕЗНЬЮ
- ВАКЦИНАЦИЯ ПРОТИВ КОРОНАВИРУСНОЙ БОЛЕЗНИ (COVID-19) В РЕСПУБЛИКЕ АРМЕНИЯ ПО СОСТОЯНИЮ НА 5 ИЮЛЯ: СТАТИСТИЧЕСКИЕ ДАННЫЕ
- ЭФФЕКТИВНОСТЬ ВАКЦИНАЦИИ ПРОТИВ COVID-19
- ОХВАТ ВАКЦИНАЦИЕЙ COVID-19 ПО ПОЛУ И ПО ВОЗРАСТНЫМ ГРУППАМ
- ВСПЫШКИ КИШЕЧНЫХ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ В РЕСПУБЛИКЕ АРМЕНИЯ

ՀՈՒԼԻՍ 2022

JULY 2022

ИЮЛЬ 2022

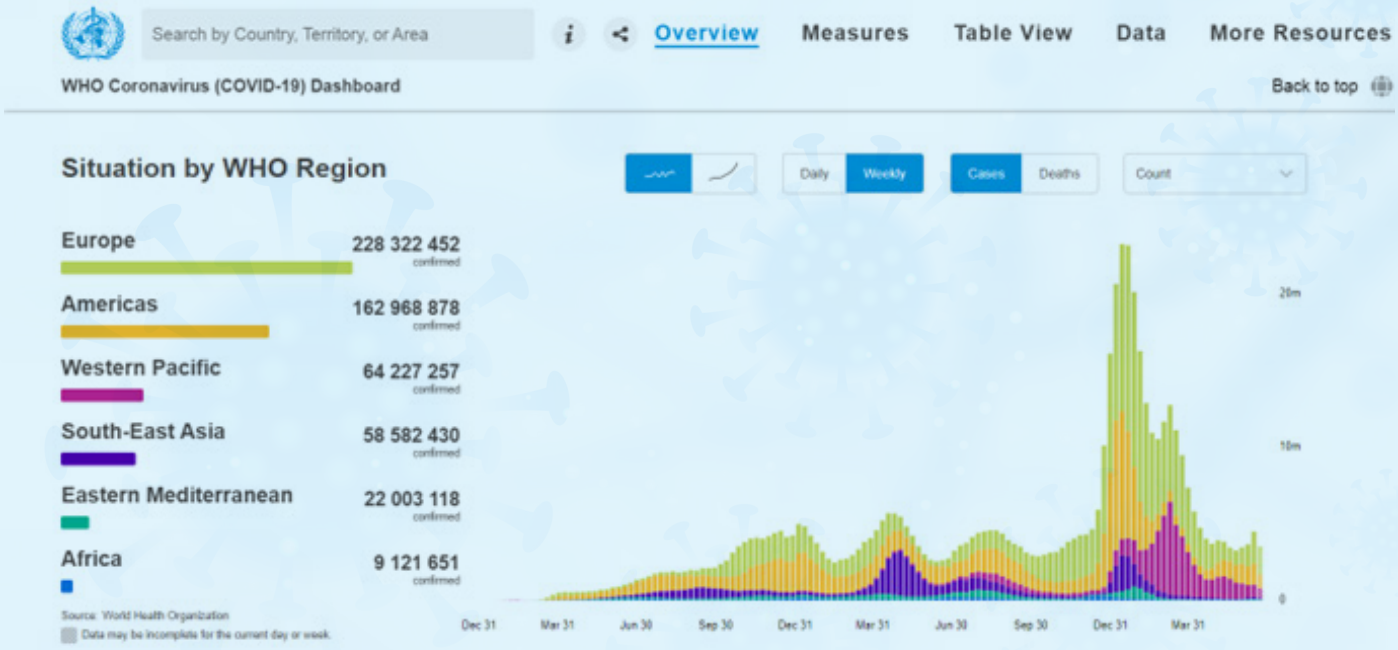
COVID 19-ՈՎ ՊԱՅՄԱՆԱՎՈՐՎԱԾ ՀԱՄԱՃԱՐԱԿԱՅԻՆ ԻՐԱՎԻՃԱԿՆ ԱՇԽԱՐՀՈՒՄ

Աշխարհում COVID-19-ով պայմանավորված համաճարակային իրավիճակը ներկայումս հարաբերական կայուն է: Հուլիսի 4-ի դրությամբ (11:32pm CEST) աշխարհում արձանագրվել է հիվանդության 554,455,663 հաստատված դեպք, որից նոր դեպքերը՝ 832.420, իսկ մահվան ելքով դեպքերը՝ 6,361,600 (1.14%):[1][2] Դեպքերն արձանագրվել են 223 երկրում, իսկ առավել բարձր հիվանդացություն արձանագրող երկրների ցանկում են՝

Երկիր	Արձանագրված դեպքեր
ԱՄՆ	**89,533,825**
Հնդկաստան	**43,518,564**
Բրազիլիա	**32,502,469**
Ֆրանսիա	**31,208,925**
Գերմանիա	**28,394,995**
Միացյալ Թագավորություն	**22,741,065**
Ռուսաստանի Դաշնություն	**18,439,759**
Կորեա	**18,395,864**
Իտալիա	**18,768,871**
Թուրքիա	**15,123,331**
Իսպանիա	**12,818,184**

Աղյուսակ 1. Առավել բարձր հիվանդացություն արձանագրող երկրների ցանկ

1 https://covid19.who.int/
2 https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019



Գծապատկեր 1. Դեպքերի համամասնությունն՝ ըստ ԱՀԿ տարածաշրջանների

COVID 19-ՈՎ ՊԱՅՄԱՆԱՎՈՐՎԱԾ ՀԱՄԱՃԱՐԱԿԱՅԻՆ ԻՐԱՎԻՃԱԿԸ ՀՀ-ՈՒՄ

2022 թվականի հուլիսի 4-ի դրությամբ ՀՀ-ում արձանագրվել է 423417 դեպք (հ.գ. ըստ 100.000 բն.՝ 14309.5), որից՝ 290-ը (0.1%) ստանում է բուժում, 412817 (97.4%) անձ առողջացել է, 8626 դեպքում (հ.գ. ըստ 100.000 բն.՝ 291.5) արձանագրվել է մահվան ելք, մահաբերությունը կազմում է 2%:

Վերջին 14 օրվա ընթացքում արձանագրվել է հիվանդության 313 դեպք (հ.գ. 10.6 դեպք ըստ 100.000 բնակչության), ինչը նախորդ նույն ժամանակահատվածի համեմատ (98 դեպք, հ.գ. 3.3 դեպք ըստ 100.000 բնակչության) աճել է 219 %-ով:

Թեստավորման դրական արդյունքների մասնաբաժինը վերջին 14 օրվա ընթացքում կազմել է 3.1%՝ նախորդ 14-օրյակի 0,5 %-ի փոխարեն:

Վերջին 7 օրվա ընթացքում արձանագրվել է հիվանդության 174 դեպք, ինչը նախորդ նույն ժամանակահատվածի համեմատ (139 դեպք) աճել է 25%-ով:

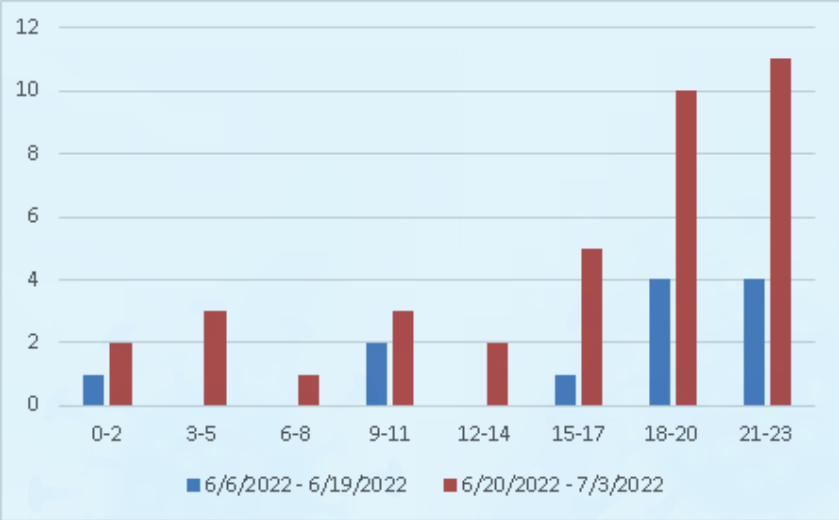
Թեստավորման դրական արդյունքների մասնաբաժինը վերջին 7 օրվա ընթացքում կազմել է 3.4%, նախորդ շաբաթվա 2.8%-ի փոխարեն:

Այս պահի դրությամբ վարակի վերարտադրողականության ցուցանիշը (7 օրվա հաշվարկով) կազմում է Rt=1.28:

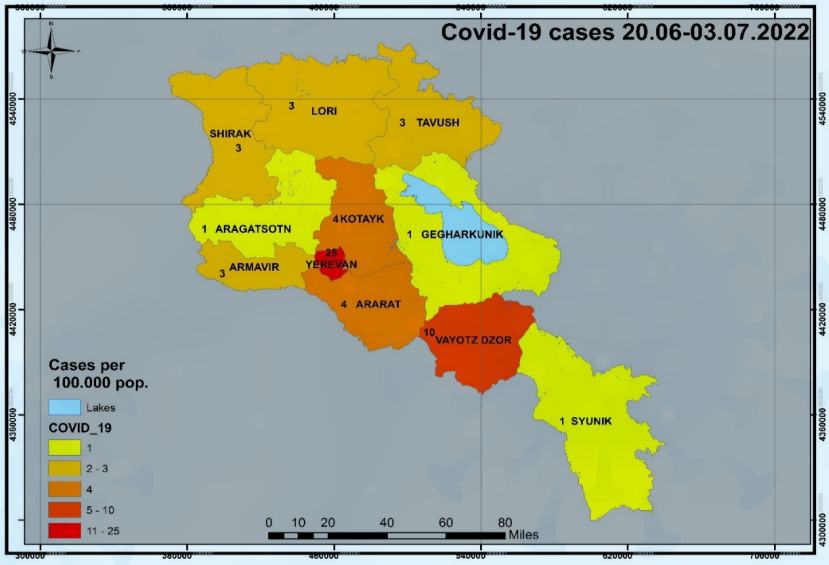
Աղյուսակ 2. COVID-19-ի դեպքերը՝ ըստ սեռատարիքային խմբերի

Տարիքային խումբ	դեպքերի թիվ 6/6/2022 - 6/19/2022		դեպքերի թիվ 6/20/2022 - 7/3/2022	
	արական	իգական	արական	իգական
18-29	10	9	40	39
30-59	45	30	98	120
60+	0	0	0	0
Ընդհանուր	**55**	**39**	**138**	**158**
	94		**297**	

Գծապատկեր 1. COVID-19-ի դեպքերը՝ ըստ սեռատարիքային խմբերի



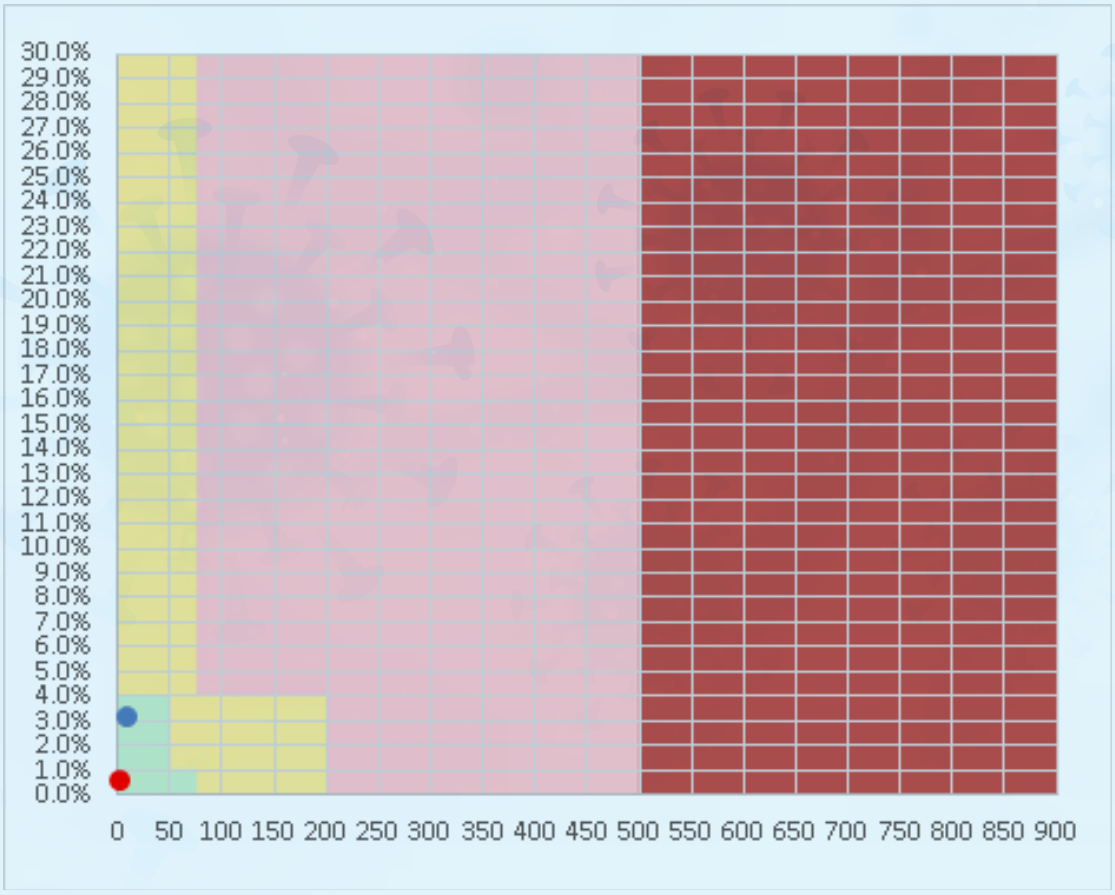
Նկար 1. COVID-19-ի հիվանդացությունը՝ ըստ սեռատարիքային խմբերի



Վերջին 14 օրվա ընթացքում արձանագրվել է հիվանդության 10.6 դեպք ըստ 100.000 բնակչության, իսկ թեստերի դրական արդյունքների մասնաբաժինը վերջին 14 օրվա ընթացքում կազմել է 3.1%, ինչն ըստ Եվրամիության չափանիշների համարվում է «կանաչ գոտի»: 2 շաբաթ առաջ վերը նշված ցուցանիշները համապատասխանաբար եղել են 3.3 դեպք՝ ըստ 100.000 բնակչության, և թեստերի դրական արդյունքների մասնաբաժինը 0.5%:[3]

3 https://www.consilium.europa.eu/en/press/press-releases/2021/06/14/covid-19-council-updates-recommendation-on-free-movement-restrictions/

Գծապատկեր 2. Ռիսկի գոտիները՝ ըստ Եվրամիության չափանիշների



Dark red area: very high risk

More than 500 cases / 100 000 people

Red area: high risk

Between 50 and 500 cases / 100 000 people
Positive test: 4% or more

Between 150 and 500 cases / 100 000 people
Positive test: less than 4%

Orange area: medium risk

Less than 50 cases / 100 000 people
Positive test: 4% or more

Between 25 and 150 cases / 100 000 people
Positive test: less than 4%

Green area: low risk

Less than 25 cases / 100 000 people
Positive test: less than 4%

«Անհանգստություն առաջացնող» Variants of concern (Voc) տեսակների ցուցակ ընդգրկվում են կորոնավիրուսային հիվանդության առավել վտանգավոր տեսակները, որոնց մուտացիաներն ավելացրել են կորոնավիրուսային հիվանդության՝ մարդուց մարդ փոխանցվելու արագությունը, փոխել են հիվանդության ախտանշանները, կամ դարձրել են այն ավելի կայուն պատվաստանյութերի, դեղորայքի նկատմամբ:

ԱՀԿ անվանում	Առաջին անգամ արձանագրվել է	Արձանագրման տարեթիվ	Որոշման ամսաթիվ
Omicron BA.1	Հարավային Աֆրիկա	2021թ. նոյեմբեր	27.11.2021թ.
Omicron BA.2	Ֆիլիպիններ	2021թ. նոյեմբեր	22.02.2022թ.
Omicron BA.4	Հարավային Աֆրիկա	2022թ. հունվար	
Omicron BA.5	Հարավային Աֆրիկա	2022թ. փետրվար	

«Հետաքրքրություն ներկայացնող» Variants of interest (VOI) տեսակների ցուցակ ընդգրկվում են կորոնավիրուսային հիվանդության այն տեսակները, որոնցով վարակման ավելի ու ավելի շատ դեպքեր են արձանագրվում, և որոնք տարածվում են ավելի շատ տարածաշրջաններում, ինչպես նաև առկա են հաստատված տվյալներ, որ դրանց մուտացիաները կարող են փոխել վիրուսի հատկությունները:

ԱՀԿ անվանում	Առաջին անգամ արձանագրվել է	Արձանագրման տարեթիվ	Որոշման ամսաթիվ
Omicron BA.2 +L452X (x)	n/a		

«Դեէսկալացված տարբերակներ» կորոնավիրուսային հիվանդության այն տեսակներն են, որոնք՝ 1) այլևս չեն շրջանառում 2) շրջանառում են բավականին երկար ժամանակ՝ չթողնելով որևէ էական ազդեցություն համաճարակային իրավիճակի վրա 3) գիտական հիմնավորումներ են ի հայտ եկել, համաձայն որոնց տարբերակը որևէ կապ չունի իրեն վերագրած հատկանիշների հետ:

ԱՀԿ անվանում	Առաջին անգամ արձանագրվել է	Արձանագրման տարեթիվ	Որոշման ամսաթիվ
Alpha	Մեծ Բրիտանիա	2020թ. սեպտեմբեր	VOC՝ 29.12.2020թ. De-escalation՝03.09.2021թ.
Delta	Հնդկաստան	2020թ. դեկտեմբեր	24.05.2021թ
Eta	Մեծ Բրիտանիա/Նիգերիա	2020թ. դեկտեմբեր	VOI՝ 22.04.2021թ De-escalation՝03.09.2021թ
Kappa	Հնդկաստան	2020թ. դեկտեմբեր	VOI՝ 22.04.2021թ De-escalation՝03.09.2021թ
Iota	ԱՄՆ	2020թ. դեկտեմբեր	VUM՝ 29.04.2021թ. De-escalation՝03.09.2021թ
Theta	Ֆիլիպիններ	2021թ. հունվար	VOI՝ 22.04.2021թ De-escalation՝03.09.2021թ
Zeta	Բրազիլիա	2021թ. հունվար	VUM՝ 29.04.2021թ. De-escalation՝03.09.2021թ
Epsilon	ԱՄՆ	2020թ. դեկտեմբեր	VOI՝ 22.04.2021թ De-escalation՝22.07.2021թ

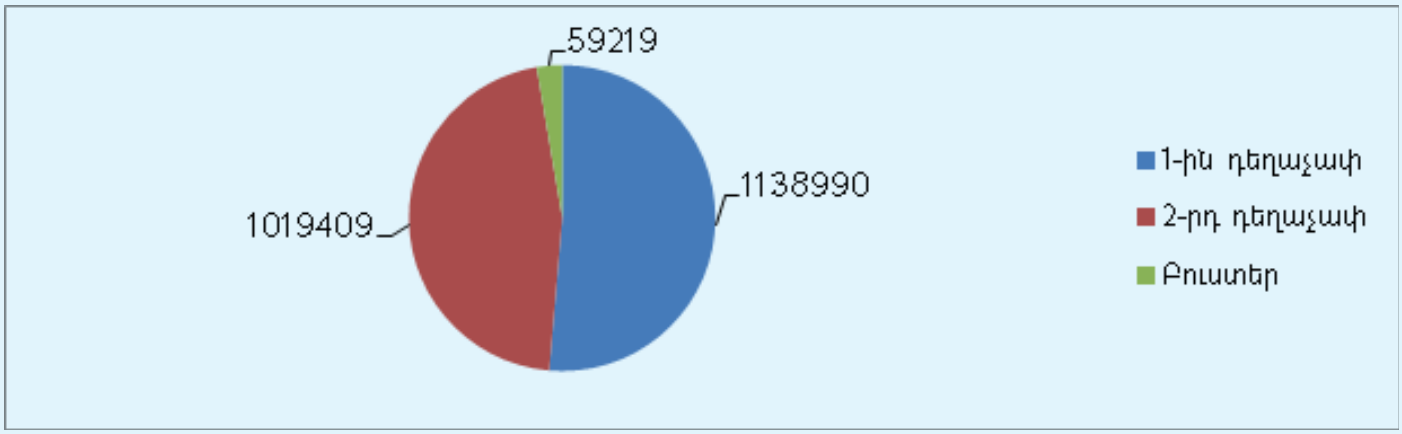
Mu	Կոլումբիա	2021թ. հունվար	VOI՝ 29.04.2021թ De-escalation՝09.03.2022թ.
Lambda	Պերու	2020թ. դեկտեմբեր	VOI՝ 22.07.2021թ De-escalation՝ 09.03.2022թ.
Beta	Հարավային Աֆրիկա	2020թ. սեպտեմբեր	VOI՝ 29.12.2020թ De-escalation՝09.03.2022թ
Gamma	Բրազիլիա	2020թ. դեկտեմբեր	VOI՝ 29.12.2020թ De-escalation՝09.03.2022թ
XD (Delta+Omicron BA.1)	Ֆրանսիա	2022թ. հունվար	VUM՝ 09.03.2022թ
«Մոնիթորինգի ցուցակ» Alerts for Further Monitoring (VUM) ԱՀԿ-ն ներառում է կորոնավիրուսային հիվանդության այն տեսակները, որոնց մուտացիաները կարող են փոխել վիրուսի հատկությունները և հետագայում վտանգ ներկայացնել: Այս տեսակների մասին քիչ տեղեկատվություն է հայտնի դրանց՝ «հետաքրքրություն ներկայացնող» տեսակների ցուցակ ընդգրկելու համար:			
ԱՀԿ անվանում	**Առաջին անգամ արձանագրվել է**	**Արձանագրման տարեթիվ**	**Որոշման ամսաթիվ**
Omicron BA.3	Հարավային Աֆրիկա	2021թ. նոյեմբեր	

ԿՈՐՈՆԱՎԻՐՈՒՍԱՅԻՆ ՀԻՎԱՆԴՈՒԹՅԱՆ (COVID-19) ԴԵՄ ՊԱՏՎԱՍՏՈՒՄՆԵՐԸ ՀՀ-ՈՒՄ ՀՈՒԼԻՍԻ 5-Ի ԴՐՈՒԹՅԱՄԲ. ՎԻՃԱԿԱԳՐԱԿԱՆ ՏՎՅԱԼՆԵՐ

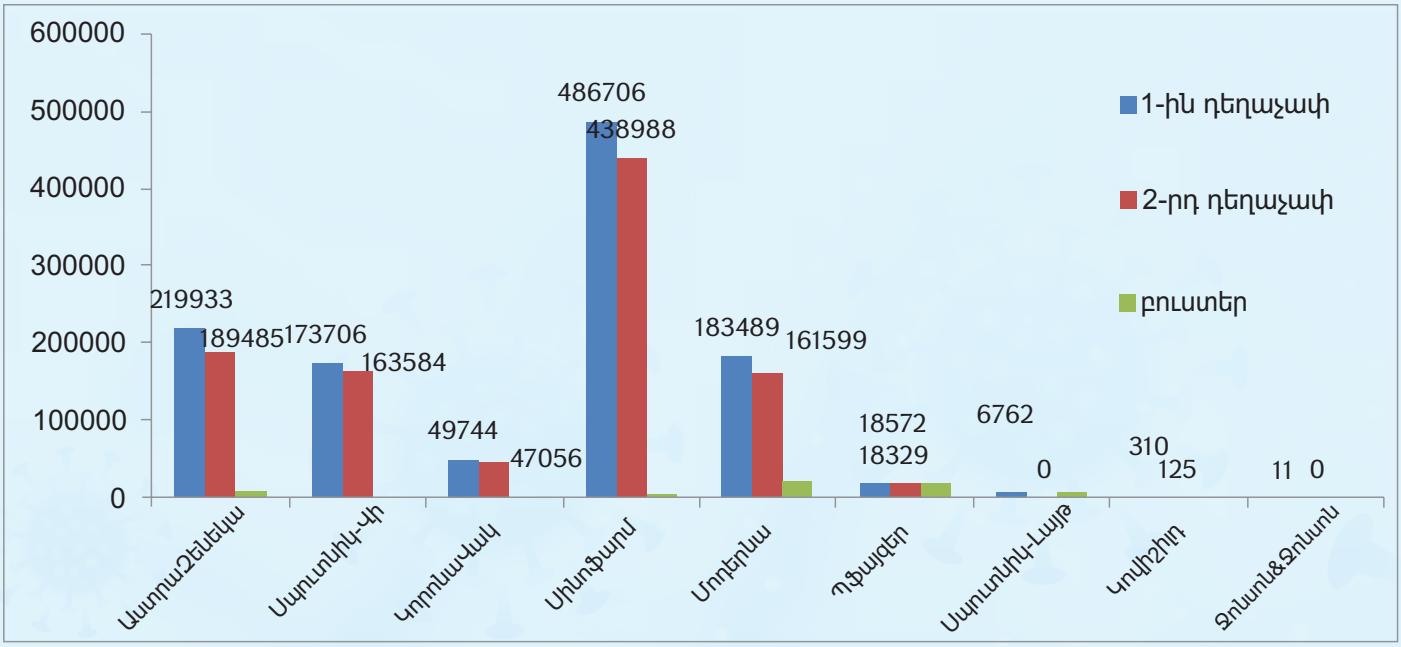
2022 թվականի հուլիսի 5-ի դրությամբ ամբողջ աշխարհում իրականացվել է ավելի քան 12.12 մլրդ դեղաչափ պատվաստում: Ամբողջ աշխարհի բնակչության մոտ 66.7%-ը ստացել է կորոնավիրուսային հիվանդության դեմ պատվաստում: Օրական կատարվում է 6.08 մլն դեղաչափ պատվաստում ամբողջ աշխարհում: COVID-19-ի դեմ ամբողջական պատվաստումներում բնակչության շրջանում առավել բարձր ընդգրկվածություն գրանցվել է Արաբական Միացյալ Էմիրություններում՝ 98.01%, Սինգապուրում՝ 91.65%, Չիլիում՝ 91.54%, Կուբայում՝ 88.14%:[4]

Հայաստանի Հանրապետությունում 05.07.2022թ. դրությամբ կատարվել է 2217618 պատվաստում: 1 դեղաչափ 1138990 պատվաստում, որից՝ 219933 «ԱստրաԶենեկա», 49744 դեղաչափ «Կորոնավակ», 173706 դեղաչափ «Սպուտնիկ-Վ», 486706 դեղաչափ «Սինոֆարմ», «Մոդեռնա՝ 183489 դեղաչափ, «Կովիշիլդ»՝ 310 դեղաաչափ, «Սպուտնիկ Լայթ»՝ 6762 դեղաչափ, «Պֆայզեր»՝ 18329 դեղաչափ, «Յանսեն»՝ 11 դեղաչափ: Երկրորդ դեղաչափ կատարվել է 1019409 պատվաստում, այդ թվում «ԱստրաԶենեկա»՝ 189485 դեղաչափ, «Կորոնավակ»՝ 47056 դեղաչափ, «Սպուտնիկ-Վ»՝ 163584 դեղաչափ, «Սինոֆարմ»՝ 438988 դեղաչափ, «Մոդեռնա»՝ 161599 դեղաչափ, «Կովիշիլդ»՝ 125 դեղաչափ, «Պֆայզեր»՝ 18572 դեղաչափ: Բուստեր դեղաչափ՝ 59219 պատվաստում, այդ թվում՝ «ԱստրաԶենեկա»՝ 6740, «Կորոնավակ»՝ 473 դեղաչափ, «Սպուտնիկ-Վ»՝ 1608 դեղաչափ, «Սինոֆարմ»՝ 5088 դեղաչափ, «Մոդեռնա՝ 20856 դեղաչափ, «Սպուտնիկ Լայթ»՝ 7306 դեղաչափ, «Պֆայզեր»՝ 17148 դեղաչափ: (Գծապատկեր 3 և 4):

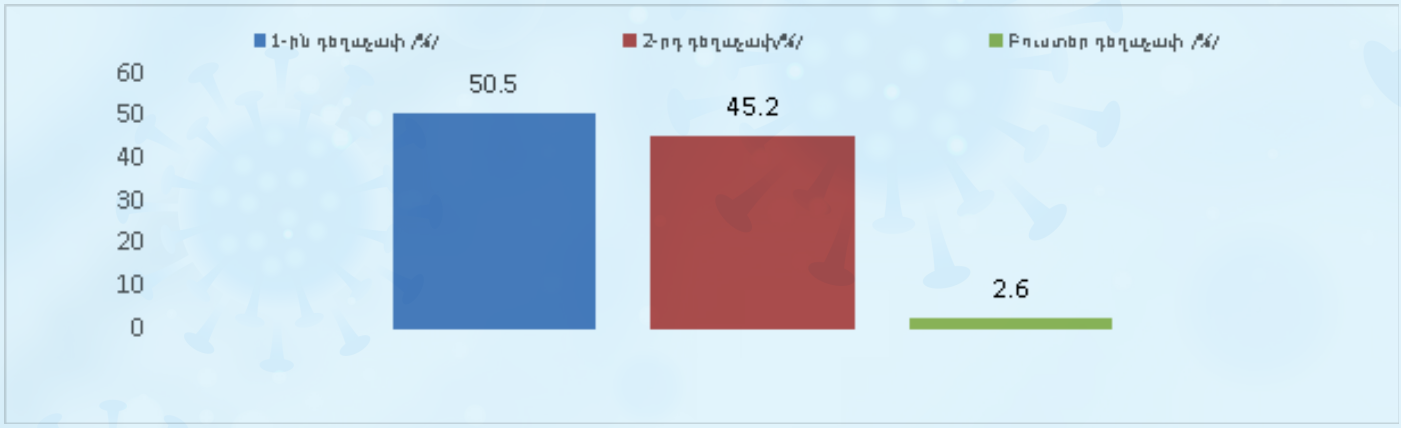
4 https://ourworldindata.org/covid-vaccinations?country



Գծապատկեր 3. COVID-19-ի դեմ պատվաստումներ՝ ըստ դեղաչափերի 05.07.2022թ. դրությամբ



Գծապատկեր 4. COVID-19-ի դեմ պատվաստումներ՝ ըստ առանձին պատվաստանյութերի 05.07.2022թ. դրությամբ



Գծապատկեր 5. 18 տ. և բարձր տարիքի բնակչության ընդգրկվածությունը COVID-19-ի դեմ պատվաստումներում՝ 05.07.2022թ. դրությամբ

Հանրապետությունում COVID-19-ի դեմ առաջին դեղաչափ պատվաստումների կատարողականի ցուցանիշը՝ ըստ 18 տ. և բարձր տարիքի բնակչության թվաքանակի տատանվում է 38.3%-ից 57.6%-ի սահմաններում, միջին հանրապետական ցուցանիշը կազմել է 50.5%: Առավել ցածր ցուցանիշ գրանցվել է Տավուշի մարզում՝ 38.3%, Սյունիքի մարզում՝ 42.2%: Առավել բարձր ցուցանիշ գրանցվել է Արարատի մարզում՝ 57.6%, Արագածոտնի մարզում՝ 54.9%, Երևան քաղաքում՝ 53.9%: (Աղյուսակ 3):

Աղյուսակ 3. Պատվաստումներում ընդգրկվածության ցուցանիշներ՝ ըստ մարզերի և Երևան քաղաքի, 05.07.2022

Մարզ/ք. Երևան	1-ին դեղաչափ, % /18 տ. և բարձր բնակչության թվից /	2-րդ դեղաչափ, % /18 տ. և բարձր բնակչության թվից /	Բուստեր դեղաչափ%, /18 տ. և բարձր բնակչության թվից /	1-ին դեղաչափ, % /ընդհանուր բնակչության թվից /	2-րդ դեղաչափ, % /ընդհանուր բնակչության թվից /	Բուստեր դեղաչափ, %, /ընդհանուր բնակչության թվից /
Արագածոտն	54.9	48.1	3.0	41.0	35.9	2.3
Արարատ	57.6	53.0	4.5	43.4	39.9	3.4
Արմավիր	49.3	45.2	2.9	37.6	34.4	2.2
Գեղարքունիք	47.6	41.5	1.9	36.0	31.4	1.4
Լոռի	45.7	41.5	2.1	34.2	31.1	1.6
Կոտայք	49.5	45.5	2.2	37.0	34.1	1.6
Շիրակ	45.0	40.3	2.3	33.8	30.3	1.7
Սյունիք	42.2	36.2	1.0	33.3	28.6	0.8
Վայոց ձոր	49.1	44.4	1.2	37.9	34.3	0.9
Տավուշ	38.3	34.6	1.2	29.5	26.6	1.0
Երևան	53.9	47.8	2.9	41.5	36.7	2.3
ՀՀ	50.5	45.2	2.6	38.4	34.4	2.0

65 տարեկան և բարձր տարիքի բնակչության շրջանում COVID-19-ի դեմ երկրորդ դեղաչափ պատվաստումներում ընդգրկվածության առավել ցածր ցուցանիշ գրանցվել է Սյունիքի մարզում՝ 28.8%, Տավուշի մարզում՝ 32.5%, Շիրակի մարզում՝ 39.8%: Առավել բարձր ցուցանիշ գրանցվել է Արմավիրի մարզում՝ 50.8%, Արագածոտնի մարզում՝ 51.3%, Արարատի մարզում՝ 49.2%:

Աղյուսակ 4. COVID-19-ի դեմ պատվաստումներում ընդգրկվածությունը 65տ. և բարձր տարիքի բնակչության շրջանում

Մարզ/ք.Երևան	65տ. և բարձր բնակչության թիվ	1-ին դեղաչափ	%	2-րդ դեղաչափ	%	Բուստեր	%
Արագածոտն	12766	7521	58.9	6548	51.3	525	4.1
Արարատ	27039	14510	53.7	13290	49.2	1623	6.0
Արմավիր	26414	14564	55.1	13416	50.8	1116	4.2
Գեղարքունիք	22804	11744	51.5	10419	45.7	598	2.6
Լոռի	27995	10669	38.1	9921	35.4	652	2.3
Կոտայք	26512	12396	46.8	11535	43.5	749	2.8
Շիրակ	26656	11486	43.1	10599	39.8	879	3.3
Սյունիք	18549	6110	32.9	5348	28.8	222	1.2
Վայոց ձոր	6181	2709	43.8	2525	40.9	106	1.7
Տավուշ	17192	6183	36.0	5589	32.5	233	1.4
Երևան	160827	65647	40.8	61746	38.4	5189	3.2
ՀՀ	**372935**	**163539**	**43.9**	**150936**	**40.5**	**11892**	**3.2**

*Դեղին գույնով ընդգծված են ցածր ընդգրկվածության ցուցանիշները

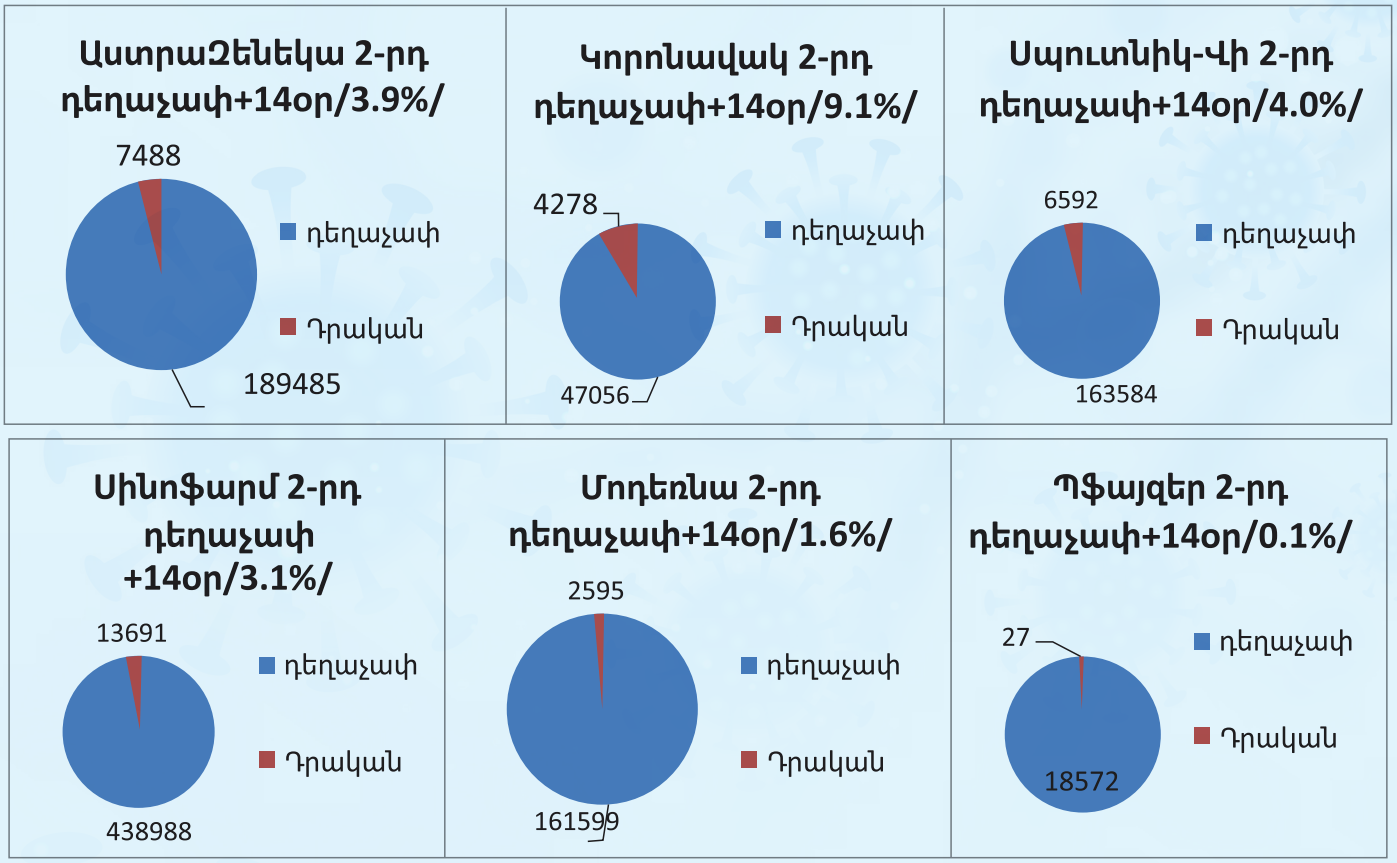
ԿՈՐՈՆԱՎԻՐՈՒՍԱՅԻՆ ՀԻՎԱՆԴՈՒԹՅԱՆ (COVID-19) ԴԵՄ ՊԱՏՎԱՍՏԱՆՅՈՒԹԵՐԻ ԱՐԴՅՈՒՆԱՎԵՏՈՒԹՅՈՒՆԸ ՀԱՅԱՍՏԱՆԻ ՀԱՆՐԱՊԵՏՈՒԹՅՈՒՆՈՒՄ

Հայաստանի Հանրապետությունում կորոնավիրուսային հիվանդության (COVID-19) ընդհանուր հաստատված դեպքերի շրջանում պատվաստված անձանց համամասնությունը՝ ըստ դեղաչափերի հետևյալն է.

05.07.2022թ. դրությամբ Հայաստանի Հանրապետությունում կորոնավիրուսային հիվանդության (COVID-19) ընդհանուր հաստատված 423417 դեպքից 1 դեղաչափ պատվաստված է 15451 անձ, որը կազմում է 3.6 %, 2 դեղաչափ պատվաստված է 36792 անձ, որը կազմում է 8.7%, 2 դեղաչափ պատվաստումից 14 օր հետո՝ 34625 անձ, որը կազմում է 8.2%, բուստեր դեղաչափով պատվաստված է 447 անձ, որը կազմում է 0.1%:

Ստորև ներկայացվում է պատվաստումից հետո գրանցված COVID-19-ի դեպքերի համամասնությունն՝ ըստ դեղաչափերի և առանձին պատվաստանյութերի.

2 դեղաչափ պատվաստումից 14 օր հետո անձանցից 8.2%-ի մոտ պատվաստումից հետո գրանցվել է կորոնավիրուսային հիվանդություն (COVID-19):



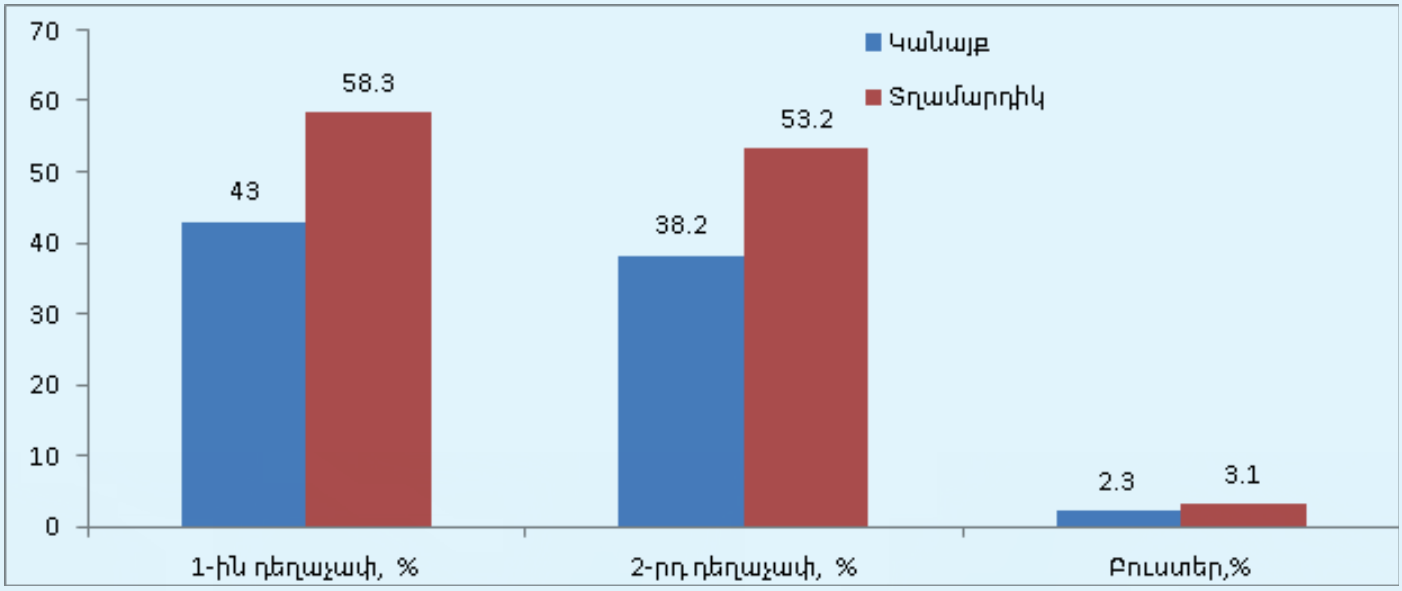
Գծապատկեր 6. 2 դեղաչափ պատվաստումից 14 օր հետո գրանցված COVID-19 դեպքերի թիվը՝ ըստ առանձին պատվաստանյութերի, 05.07.2022թ. դրությամբ

Աղյուսակ 5. COVID-19-ի դեմ ամբողջական պատվաստված անձանց հոսպիտալացման հաճախականությունը

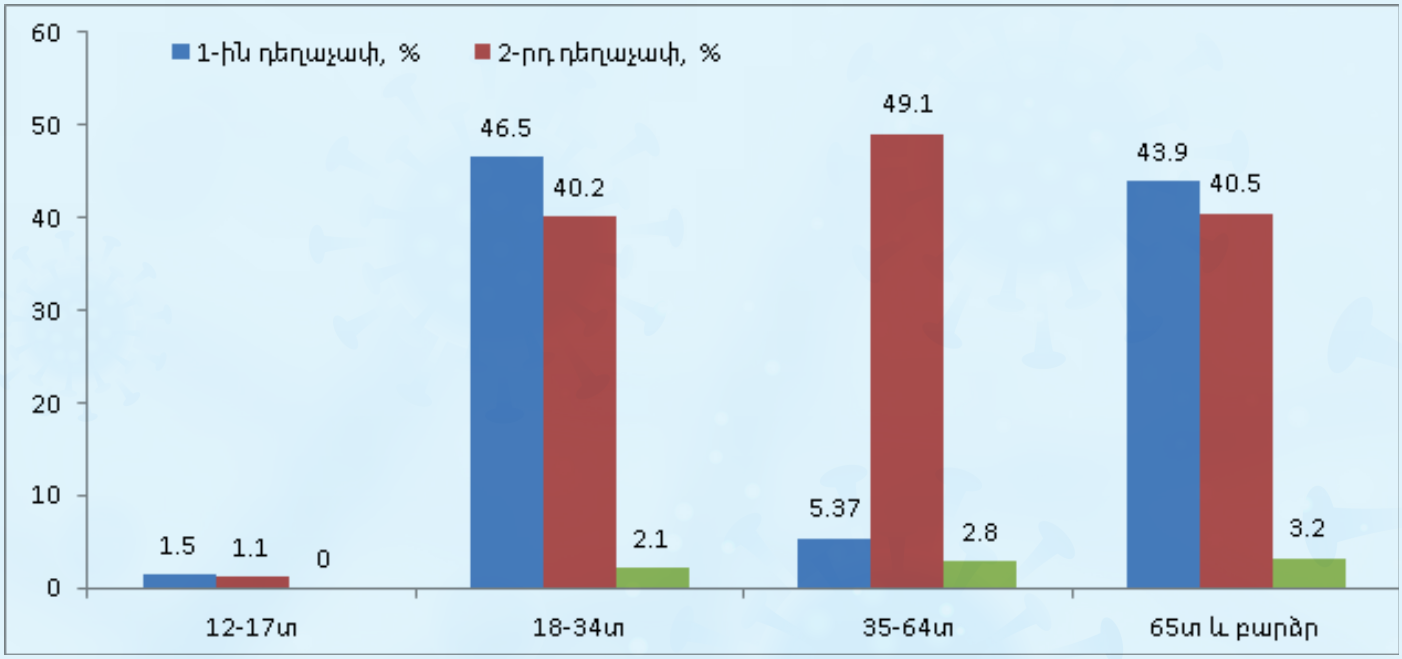
COVID-19-ի դեմ ամբողջական պատվաստված անձանց հոսպիտալացման հաճախականությունը	
Հոսպիտալացում, %	0.19
Վերակենդանացման բաժանմունքներում հոսպիտալացում, %	0.02

ՀՀ-ում 05.07.2022թ. դրությամբ երկու դեղաչափ պատվաստված անձանցից հոսպիտալացվել է 1887 անձ (0.19%), այդ թվում՝ վերակենդանացման բաժանմունքում գտնվողներից 191 անձ (0.02%):

COVID-19-Ի ԴԵՄ ՊԱՏՎԱՍՏՈՒՄՆԵՐՈՒՄ ԸՆԴԳՐԿՎԱԾՈՒԹՅՈՒՆԸ՝ ԸՍՏ ՍԵՌԻ և ՏԱՐԻՔԱՅԻՆ ԽՄԲԵՐԻ

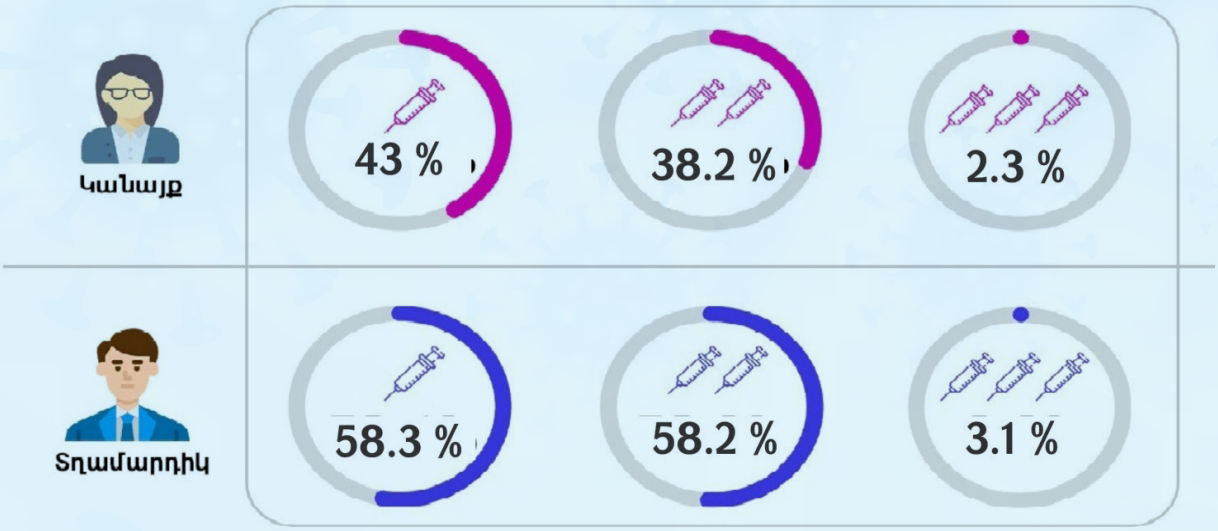


Գծապատկեր 7. COVID-19-ի դեմ պատվաստումներում ընդգրկվածությունն ըստ սեռի



Գծապատկեր 8. COVID-19-ի դեմ պատվաստումներում ընդգրկվածությունն ըստ տարիքային խմբերի

COVID - 19 - ի դեմ պատվաստումներում ընդգրկվածությունը՝ ըստ սեռի և տարիքային խմբերի



	12-17 տարեկան	18-34 տարեկան	35-64 տարեկան	65+ տարեկան
💉	1.5 %	46.5 %	5.37 %	43.9 %
💉💉	1.1 %	40.2 %	49.1 %	40.5 %
💉💉💉	0	2.1 %	2.8 %	3.2 %

05.07.2022

Առողջապահության Նախարարություն
Ministry of Health of the Republic of Armenia

COVID-19-ի դեմ պատվաստումներում ընդգրկվածության պատկերն ըստ սեռի հետևյալն է՝ COVID-19-ի դեմ պատվաստումների առաջին դեղաչափ պատվաստումներում տղամարդկանց ընդգրկվածությունը 58.3% է, կանանց ընդգրկվածությունը՝ 43.0%, երկրորդ դեղաչափ պատվաստումներում տղամարդկանց ընդգրկվածությունը 53.2%, կանանց ընդգրկվածությունը՝ 38.2%, բուստեր դեղաչափ պատվաստումներում տղամարդկանց ընդգրկվածությունը՝ 3.1%, կանանց ընդգրկվածությունը՝ 2.3 %:

COVID-19-ի դեմ պատվաստումներում ընդգրկվածությունն ըստ տարիքային խմբերի ունի հետևյալ պատկերը՝ ընդգրկվածությունն առավել ցածր է 65 տարեկան և բարձր տարիքային խմբում, մասնավորապես՝ առաջին դեղաչափ պատվաստումներում ընդգրկվածությունը 43.9% է, երկրորդ դեղաչափ պատվաստումներում ընդգրկվածությունը՝ 40.5%, բուստեր դեղաչափ պատվաստումներում ընդգրկվածությունը՝ 3.2%:

ԱՂԻՔԱՅԻՆ ՎԱՐԱԿԻՉ ՀԻՎԱՆԴՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐԻ ԲՌՆԿՈՒՄՆԵՐ

Աղիքային վարակիչ հիվանդությունները կղանքաբերանային (ֆեկալ-օրալ) մեխանիզմով փոխանցվող վարակիչ հիվանդությունների խումբ են: Աղիքային վարակների հարուցիչներն են Enterobacteriaceae ընտանիքի մանրէները (որովայնային տիֆ, պարատիֆեր, այլ սալմոնելաներ, կամպիլոբակտեր, շիգելլաներ, ախտածին աղիքային ցուպիկ, յերսինիա էնտերոկոլիտիկա, կլոստրիդիում դեֆիցիլե և այլն), մի շարք վիրուսներ (ռոտավիրուս/rotavirus, նորվոլք/ Norwalk, էնտերովիրուսներ/Enterovirus, վիրուսային հեպատիտ Ա, Ե/Hepatits A, E և այլն) և միաբջիջ օրգանիզմներ (ամեոբա/Amoeba, ժիարդիա/Giardia, բալանտիդիում/ Balantidium, կրիպտոսպորոդիում/ Cryptosporidium և այլն):

Վարակի աղբյուրը հիվանդ մարդն է ու մանրէակիրը: Աղիքային վարակիչ հիվանդությունները բնորոշվում են մարդու աղեստամոքսային ուղու ախտահարումով, ինչն արտահայտվում է փորլուծությունով և օրգանիզմի թունավորումով:

Վիրուսներով պայմանավորված աղիքային վարակիչ հիվանդությունների դեպքում, աղիների ախտահարման հետ մեկտեղ կարող է դիտվել նաև վերին շնչուղիների բորբոքում, Վիրուսային հեպատիտ Ա-ի դեպքում՝ հիվանդության սկզբում բնորոշ է վերին շնչուղիների կատարալ բորբոքումը:

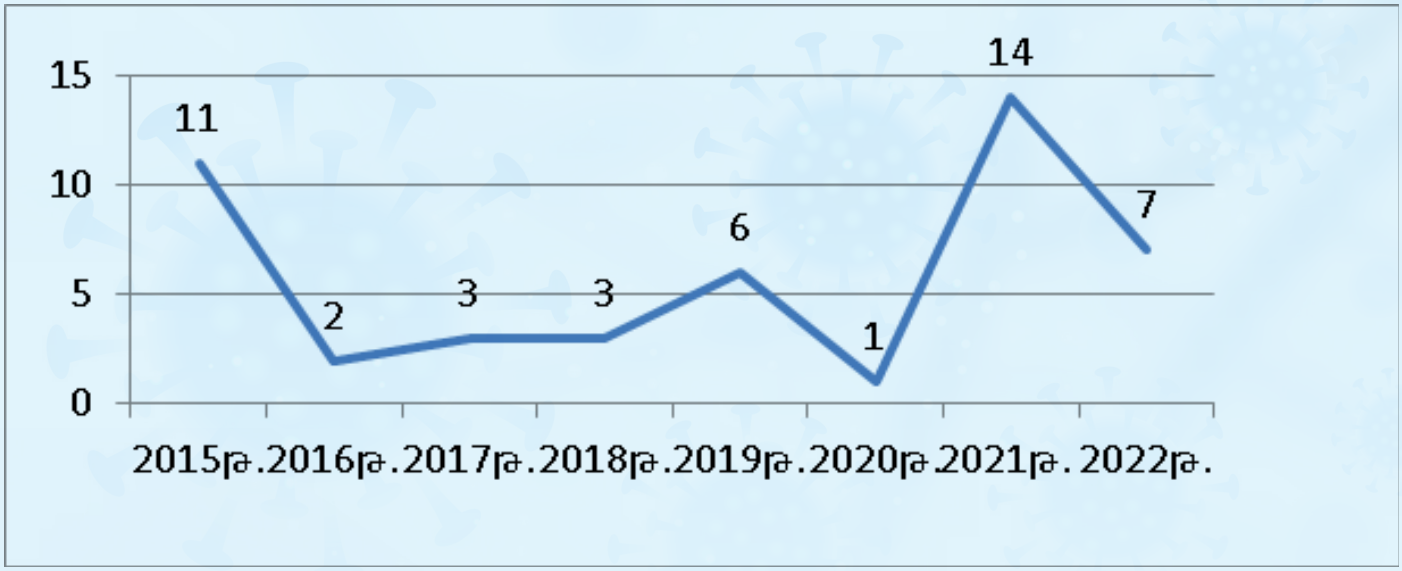
Աղիքային վարակիչ հիվանդությունները տարածվում են ջրի, սննդի միջոցով, ինչպես նաև կենցաղակոնտակտային ճանապարհով: Նրանց բնորոշ է սեզոնայնությունը՝ դեպքերն ավելի շատ արձանագրվում են տարվա տաք շրջանում, երբ առկա են բարենպաստ պայմաններ հարուցիչների աճման և բազմացման համար: Սննդամթերքը բարենպաստ պայմաններում վարակիչ հիվանդությունների հարուցիչների համար հանդիսանում է սննդային միջավայր՝ նպաստելով դրանց աճին և բազմացմանը: Ամռանը լավ չլվացված մրգերը և բանջարեղենը, համապատասխան պայմաններում չպահված սննդամթերքը, ոչ ճիշտ պատրաստված ուտեստներն ավելի հաճախ են դառնում աղիքային վարակիչ հիվանդությունների բռնկումների առաջացման պատճառ:

ՀԱՅԱՍՏԱՆԻ ՀՆԱՐԱՊԵՏՈՒԹՅՈՒՆՈՒՄ 2015-2022ԹԹ. ԱՐՁԱՆԱԳՐՎԱԾ ԱՂԻՔԱՅԻՆ ՎԱՐԱԿԻՉ ՀԻՎԱՆԴՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐԻ ԲՌՆԿՈՒՄՆԵՐԸ

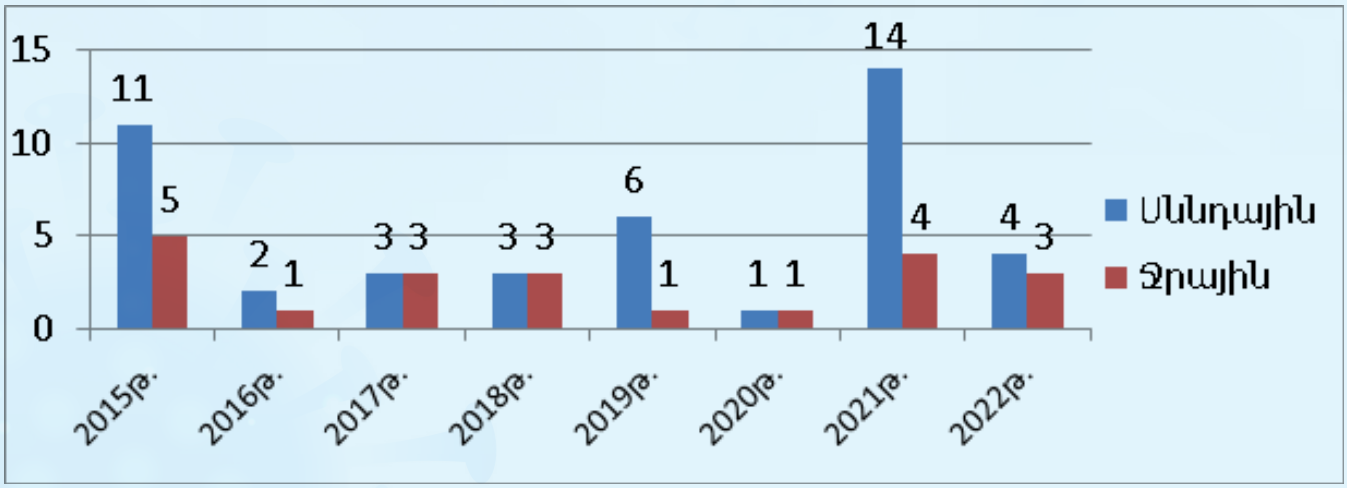
Աղյուսակ 6. ՀՀ-ում 2015-2022 թթ. արձանագրված աղիքային վարակիչ հիվանդությունների բռնկումները

Տարեթիվ	Ընդամենը	Սննդային	Ջրային
2015	15	11	4
2016	3	2	1
2017	5	2	3
2018	6	3	3
2019	7	6	1
2020	2	1	1
2021	18	14	4
2022 (1-ին կիսամյակ)	7	4	3

Ինչպես երևում է աղյուսակից, գերակշռում են սննդային գործոնով պայմանավորված բռնկումները:



Գծապատկեր 9. Բռնկումների շարժընթացը

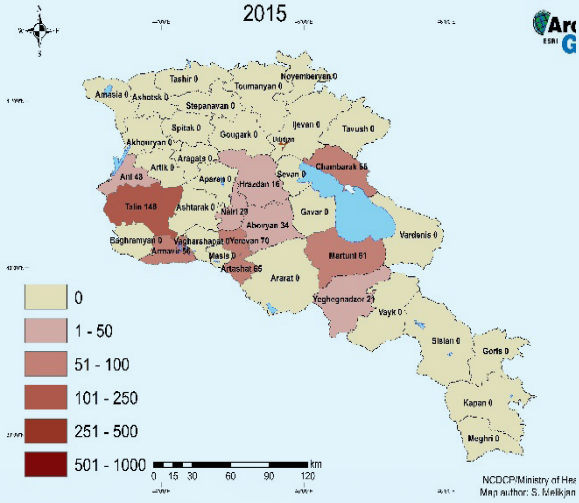


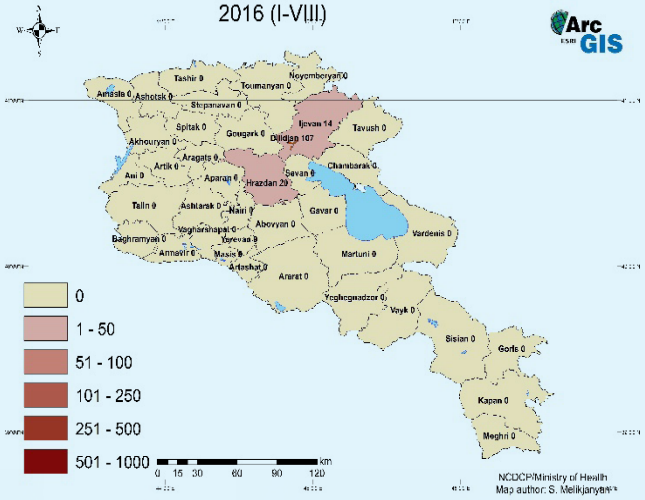
Գծապատկեր 10. Բռնկումների համամասնությունն ըստ տարիների

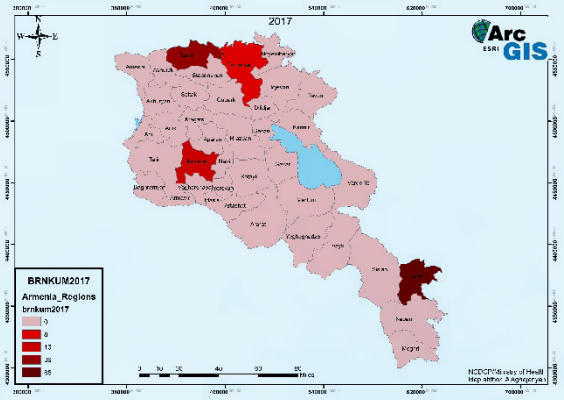
2022 թվականին Հայաստանի Հանրապետությունում արձանագրվել է աղիքային վարակիչ հիվանդությունների թվով 7 բռնկում, որից 4-ը պայմանավորված սննդային գործոնով, 3-ը՝ ջրային:

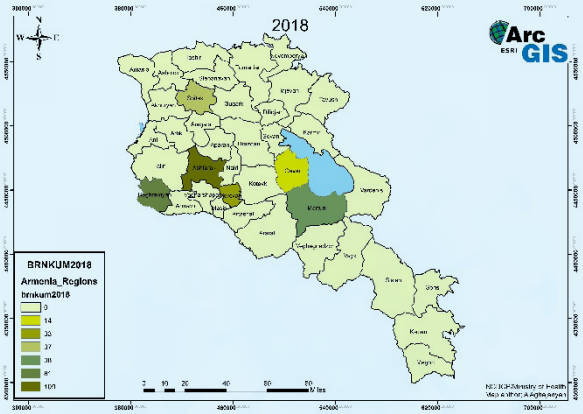
Սննդային բռնկումներից 2-ն արձանագրվել է Երևան քաղաքի հանրային սննդի կազմակերպություններում, հայտնաբերվել են Բացիլուս ցերեուս, պրոտեուս միրաբիլիս և սալմոնելա հարուցիչները, 2-ը՝ Կոտայքի մարզի դպրոցական կազմակերպությունների աշակերտների և նրանց ուղեկցող մեծահասակների շրջանում՝ էքսկուրսիայի ժամանակ, հայտնաբերվել է սալմոնելա, ոսկեգույն ստաֆիլակոկ, կլեբսիելլա, ցիտրոբակտեր հարուցիչները: Բռնկումների առաջացման պատճառը սննդամթերի պատրաստման, պահպանման և տեղափոխման կանոնների խախտումն է:

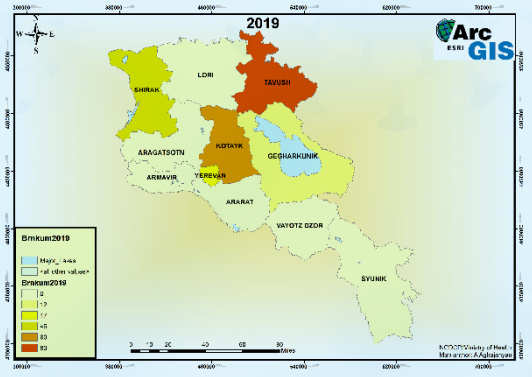
Ջրային բռնկումներից 2-ն արձանագրվել է Գեղարքունիքի մարզի Ներքին Գետաշեն և Սոլակ համայնքներում, հայտնաբերվել են ռոտավիրուս, նորովիրուս և ախտածին աղիքային ցուպիկ: Մեկն արձանագրվել է Արագածոտնի մարզի Փարպի համայնքում, հայտնաբերվել են նորովիրուսներ: Բռնկումների պատճառ է հանդիսացել նշված բնակավայրերի խմելու ջրի աղտոտումը:

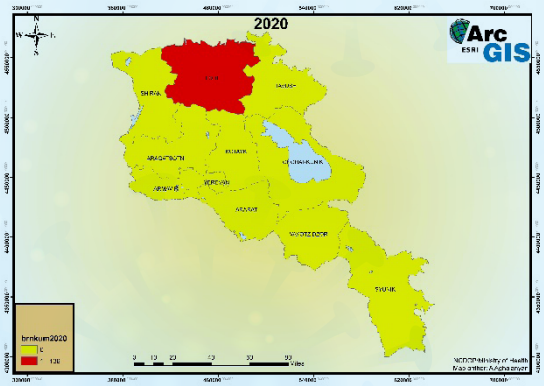

2015
0
1 - 50
51 - 100
101 - 250
251 - 500
501 - 1000
0 15 30 60 90 120 km
NCDCP/Ministry of Hea
Map author: S. Melikjan

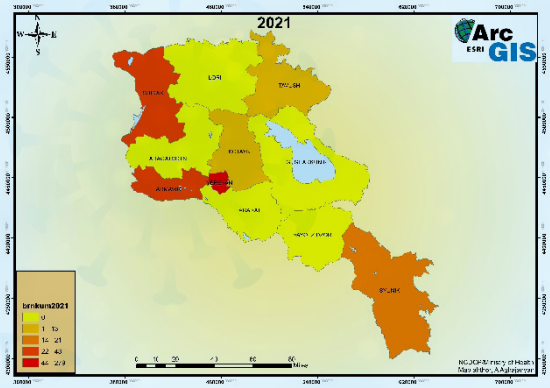

2016 (I-VIII)
0
1 - 50
51 - 100
101 - 250
251 - 500
501 - 1000
0 15 30 60 90 120 km
NCDCP/Ministry of Health
Map author: S. Melikjanyan


2017
BRNKUM2017
Armenia_Regions
brnkum2017


2018
BRNKUM2018
Armenia_Regions
brnkum2018


2019
LORI
TAVUSH
SHIRAK
KOTAYK
ARAGATSOTN
GEGHARKUNIK
ARMAVIR
YEREVAN
ARARAT
VAYOTZ DZOR
SYUNIK
Brnkum2019


2020
brnkum2020


2021
brnkum2021

The COVID-19 epidemic situation in the world is currently relatively stable. As of July 4 (11:32 pm CEST) 554,455,663 confirmed cases of the disease were registered all over the world, of which 832.420 were new cases and 6,361,600 (1.14%) were death cases.[5][6] Cases have been reported in 223 countries, and the most cases were registered in the following countries:

Country	Reported cases
USA	**89,533,825**
India	**43,518,564**
Brazil	**32,502,469**
France	**31,208,925**
Germany	**28,394,995**
United Kingdom	**22,741,065**
Russian federation	**18,439,759**
Korea	**18,395,864**
Italy	**18,768,871**
Turkey	**15,123,331**
Spain	**12,818,184**

Table 1. List of countries with the highest incidence

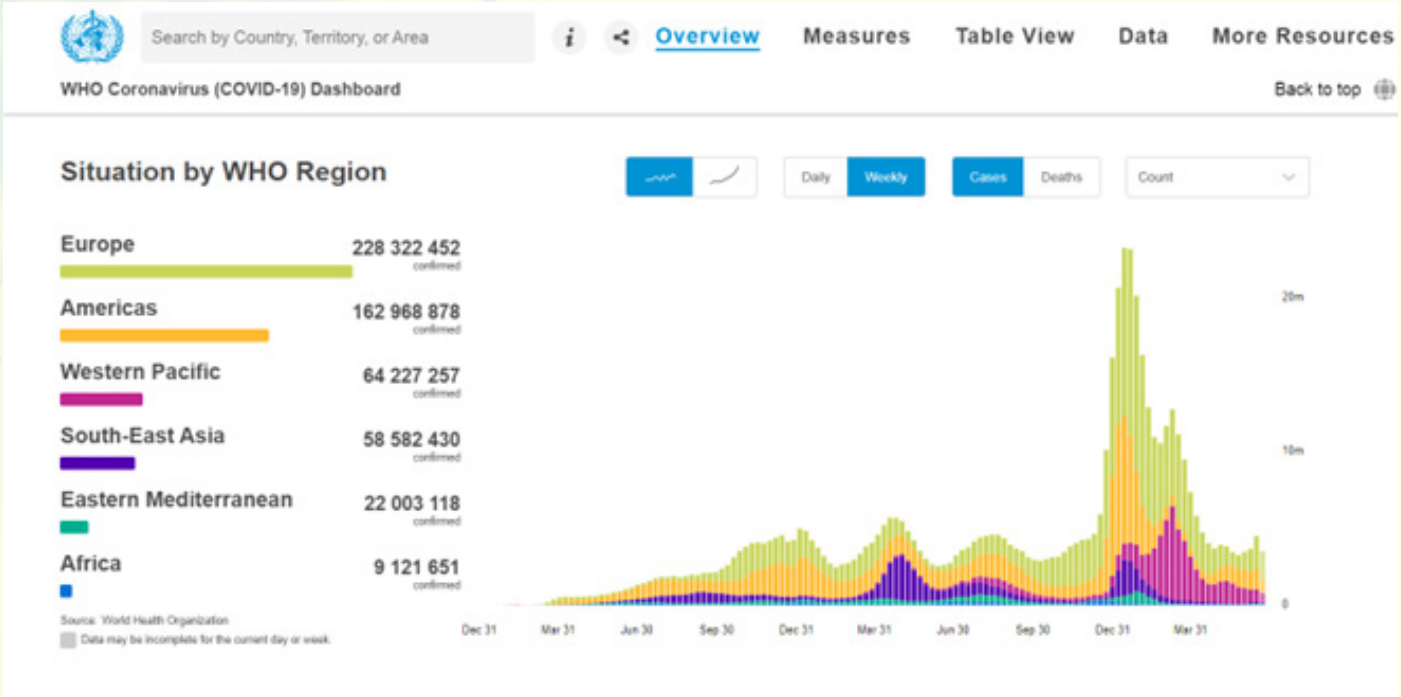


Figure 1: Proportion of cases by WHO regions

5 https://covid19.who.int/

6 https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019

As of July 4, 2022, 423.417 cases were registered in the Republic of Armenia (14309.5 per 100,000 population), of which 290 (0.01%) received treatment, 412.817 (97.4%) recovered, 8626 death cases (291.5 per 100,000 population) were registered, the mortality rate was 2%.

During the last 14 days, 313 cases of the disease were registered (10.6 cases per 100,000 population), which increased by 219% compared to the previous period(98 cases, 3.3 cases per 100,000 population).

The share of positive test results in the last 14 days was 3.1% compared to 0.5% in the previous 14 days period.

During the last 7 days, 174 cases of the disease were registered, which increased by 25% compared to the previous period (139 cases).

The share of positive test results in the last 7 days was 3.4%, while last week it was 2.8%.

At the moment, the infection reproduction rate (for 7 days) is Rt=1.28.

Table 2. COVID-19 cases by gender and age

Age group	Number of cases 6/6/2022 - 6/19/2022		Number of cases 6/20/2022 - 7/3/2022	
	Male	Female	Male	Female
18-29	10	9	40	39
30-59	45	30	98	120
60+	0	0	0	0
TOTAL	**55**	**39**	**138**	**158**
	94		**297**	

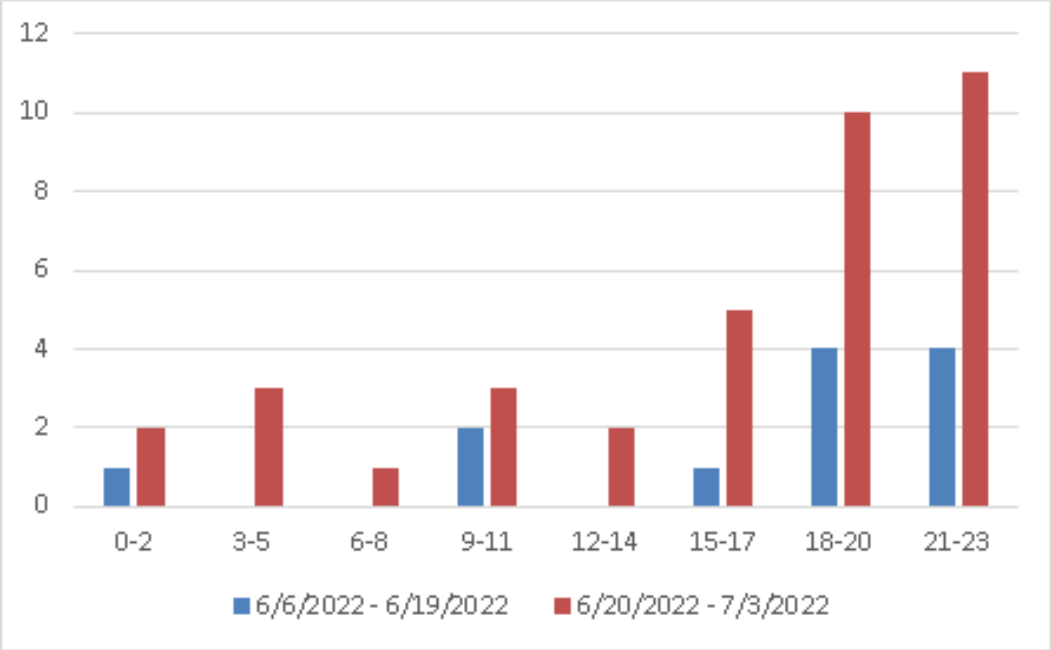
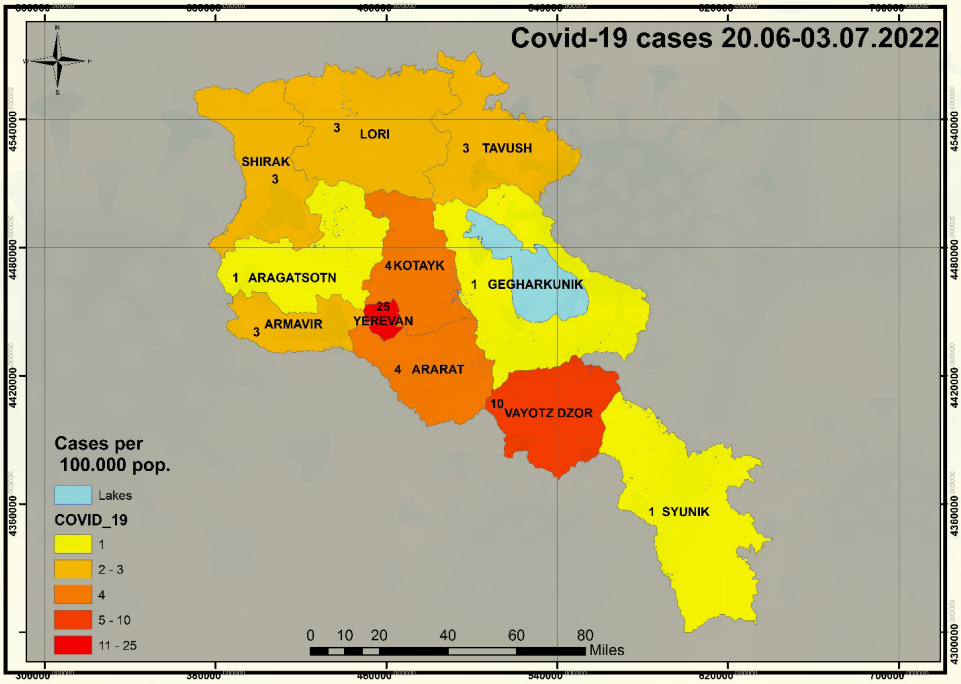


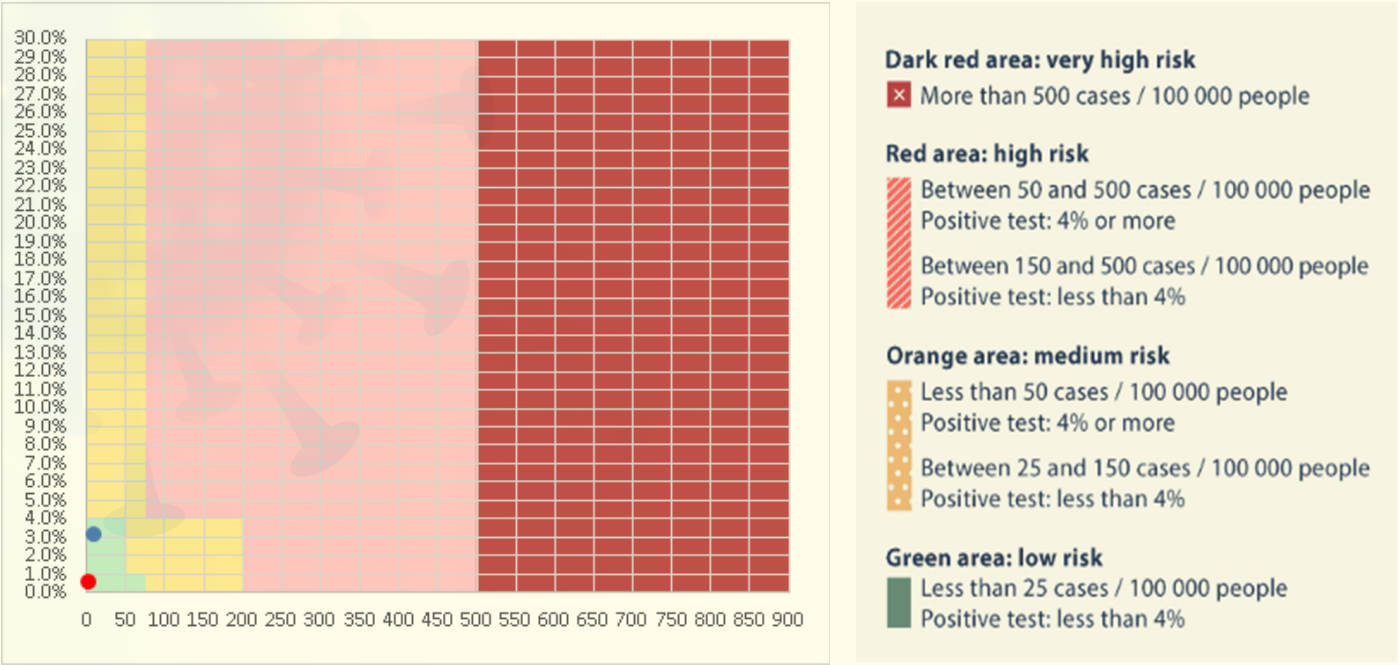
Figure1: COVID-19 cases by gender and age

Picture 1. COVID-19 morbidity by gender and age



Over the last 14 days, 10.6 cases of the disease were registered per 100,000 population, and the share of positive test results in the last 14 days was 3.1%, which is considered as "green zone"[7] by EU standards. Two weeks ago, the above figures were 3.3 cases per 100,000 population, respectively. The share of positive test results was 0.5%.

FIGURE 2. Risk zones according to EU standards



7 https://www.consilium.europa.eu/en/press/press-releases/2021/06/14/covid-19-council-updates-recommendation-on-free-movement-restrictions/

Variants of Concern (VOC) list includes the most dangerous variants of COVID-19, the mutations of which have increased the speed of the COVID-19 transmission from person to person, changed the symptoms of the disease, or made it more resistant to vaccines and drugs.

WHO label	*Country first detected*	*Year and month first detected*	*Date of decision (Decree)*
Omicron BA.1	South Africa	November, 2021	27.11.2021
Omicron BA.2	The Philippines	November, 2021	22.02.2022
Omicron BA.4	South Africa	January, 2022	
Omicron BA.5	South Africa	February, 2022	

Variants of Interest (VOI) list includes those variants of COVID-19 with increasing number of infection cases, which could imply a significant impact on transmissibility in more regions and there is also an evidence that their mutation can change properties of virus.

WHO label	*Country first detected*	*Year and month first detected*	*Date of decision (Decree)*
Omicron BA.2 +L452X (x)	n/a		

De-escalated variants list includes: 1) the variant is no longer circulating, 2) the variant has been circulating for a long time without any impact on the overall epidemiological situation, 3) scientific evidence demonstrates that the variant is not associated with any concerning properties.

WHO label	*Country first detected*	*Year and month first detected*	*Date of decision (Decree)*
Alpha	United Kingdom	September, 2020	VOC՝ 29.12.2020թ De-escalation՝03.09.2021թ
Delta	India	December, 2020	24.05.2021թ
Eta	United Kingdom / Nigeria	December, 2020	VOI՝ 22.04.2021թ De-escalation՝03.09.2021թ
Kappa	India	December, 2020	VOI՝ 22.04.2021թ De-escalation՝03.09.2021թ
Iota	USA	December, 2020	VUM՝ 29.04.2021թ. De-escalation՝03.09.2021թ
Theta	Philippines	January, 2021	VOI՝ 22.04.2021թ De-escalation՝03.09.2021թ
Zeta	Brazil	January, 2021	VUM՝ 29.04.2021թ. De-escalation՝03.09.2021թ

Epsilon	USA	December, 2020	VOI՝ 22.04.2021թ De-escalation՝22.07.2021թ
Mu	Columbia	January, 2021	VOI՝ 29.04.2021թ De-escalation՝09.03.2022թ.
Lambda	Peru	December, 2020	VOI՝ 22.07.2021թ De-escalation՝ 09.03.2022թ.
Beta	South Africa	September, 2020	VOI՝ 29.12.2020թ De-escalation՝09.03.2022թ
Gamma	Brazil	December, 2020	VOI՝ 29.12.2020թ De-escalation՝09.03.2022թ
XD (Delta+Omicron BA.1)	France	January, 2022	VUM՝ 09.03.2022թ
Variants under monitoring / Alerts for Further Monitoring (VUM) WHO list includes variants, mutations of which could change the properties of the virus and pose a further threat. There is little information about there variants to be included in "Variants of Interest" list.			
WHO label	***Country first detected***	***Year and month first detected***	***Date of decision (Decree)***
Omicron BA.3	South Africa	November, 2021	

COVID-19 VACCINATION IN REPUBLIC OF ARMENIA AS OF JULY 5: STATISTICAL DATA

As of July 5, 2022, more than 12.12 billion doses of vaccine have been administered worldwide. About 66.7% of the world's population has been vaccinated against COVID-19. 6.08 million doses of vaccine are administered daily worldwide. The highest prevalence of COVID-19 vaccination in the general population was recorded in the United Arab Emirates - 98.01%, Singapore - 91.65%, Chile - 91.54%, Cuba - 88.14%.[8]

As of July 5, 2022, 2217618 vaccinations have been carried out in the republic of Armenia. The first dose: 1138990 vaccines, of which 219933 doses are "AstraZeneka", 49744 doses - "CoronaVac", 173706 doses - "Sputnik-V", 486706 doses - "Sinopharm", 183489 doses - "Moderna", 310 doses - " Covishield", 6762 doses - "Sputnik Light", 18329 doses - "Pfizer", 11 doses are "Janssen" vaccines. The second dose: 1019409 vaccines, including "AstraZeneka" - 189485, "CoronaVac" - 47056, "Sputnik-V" - 163584, "Sinopharm" - 438988, "Moderna" - 161599, "Covishield" - 125, "Pfizer" – 18572. Booster dose: 59219 vaccines, including "AstraZeneka" - 6740, "CoronaVac" - 473, "Sputnik-V" 1608, "Sinopharm" - 5088, "Moderna" - 20856, "Sputnik Light" - 7306, "Pfizer" - 17148 (Figure 1 and 2).

8 https://ourworldindata.org/covid-vaccinations?country

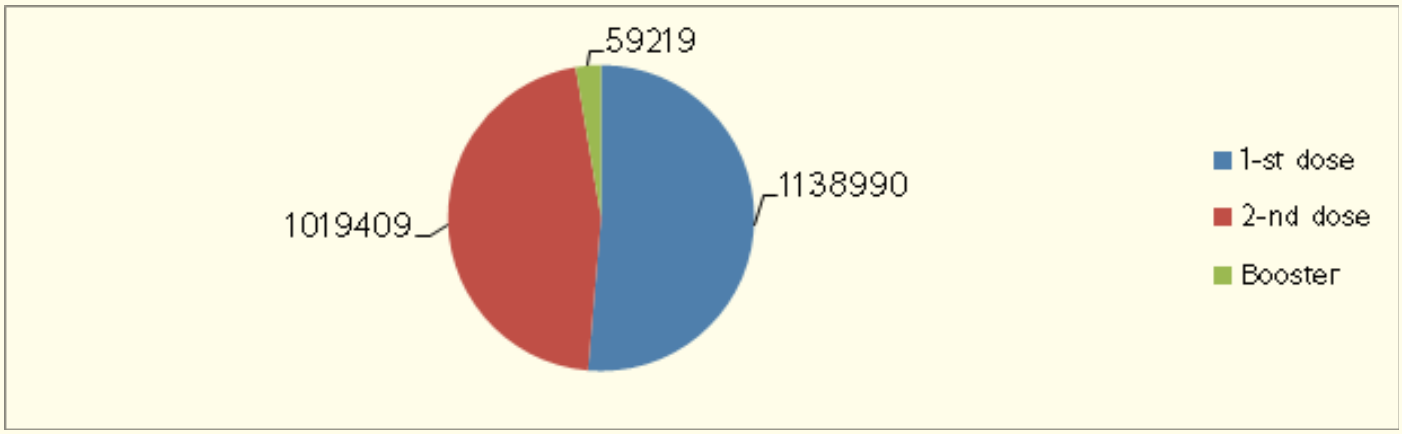


Figure 3. COVID-19 vaccination by doses as of 05.07.2022

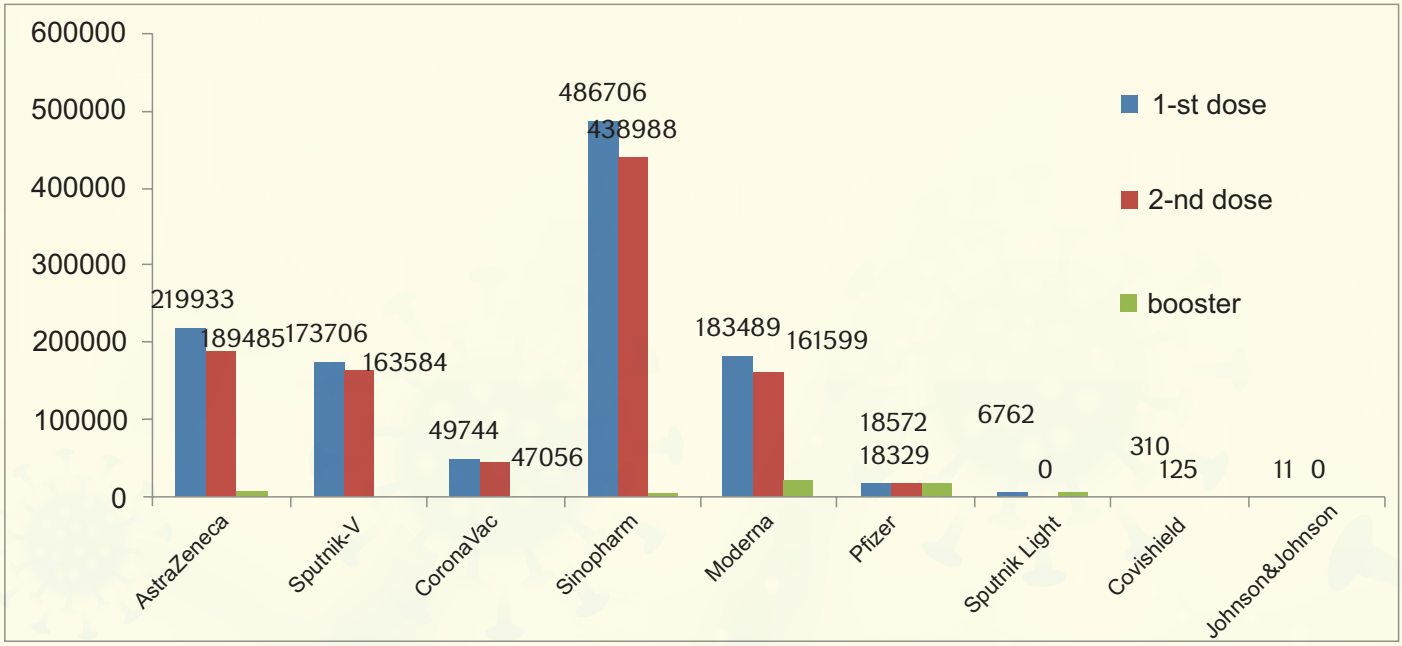


Figure 4: COVID-19 vaccination by vaccines as of 05.07.2022

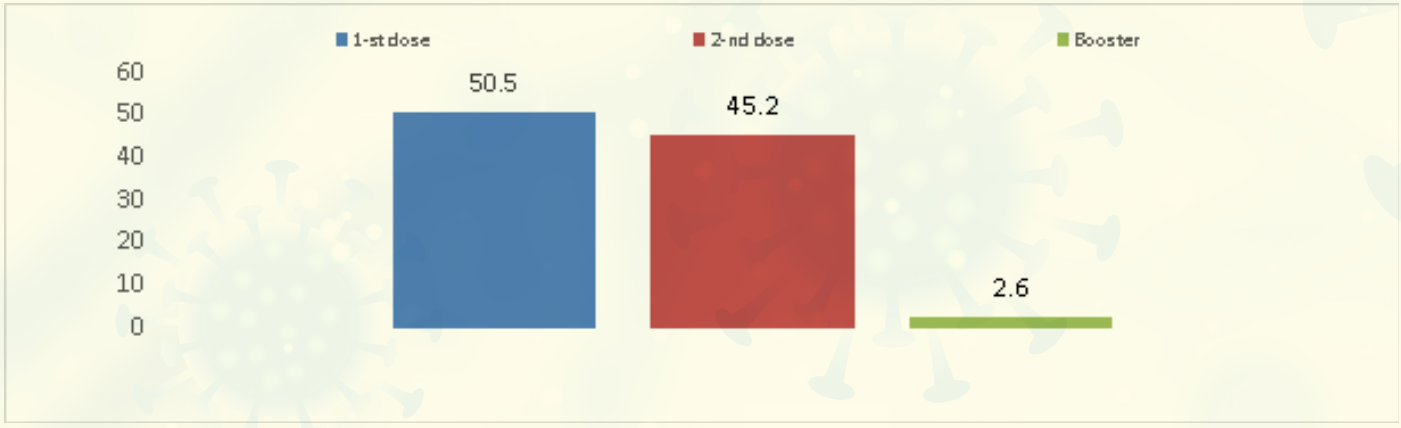


Figure 5: COVID-19 vaccination coverage of 18 years and older population as of 05.07.2022

The coverage rate of the first dose of COVID-19 vaccines in the country for 18 years and older population varies from 38.3% to 57.6%, the national average rate is 50.5%. The lowest rate was registered in Tavush marz - 38.3%, in Syunik marz - 42.2%. The highest index was registered in Ararat marz - 57.6%, in Aragatsotn marz - 54.9% and in Yerevan - 53.9% (Table 1).

Table 3: Vaccination coverage by marzes and Yerevan, 05.07.2022

Marz/ Yerevan	1st dose performance, % (18-years and above population)	2nd dose performance, % (18-years and above population)	Booster dose performance, % (18-years and above population)	1st dose performance, % (total population)	2nd dose performance, % (total population)	Booster dose, % (total population)
Aragatsotn	54.9	48.1	3.0	41.0	35.9	2.3
Ararat	57.6	53.0	4.5	43.4	39.9	3.4
Armavir	49.3	45.2	2.9	37.6	34.4	2.2
Gegharkunik	47.6	41.5	1.9	36.0	31.4	1.4
Lori	45.7	41.5	2.1	34.2	31.1	1.6
Kotayk	49.5	45.5	2.2	37.0	34.1	1.6
Shirak	45.0	40.3	2.3	33.8	30.3	1.7
Syunik	42.2	36.2	1.0	33.3	28.6	0.8
Vayots Dzor	49.1	44.4	1.2	37.9	34.3	0.9
Tavush	38.3	34.6	1.2	29.5	26.6	1.0
Yerevan	53.9	47.8	2.9	41.5	36.7	2.3
RA	50.5	45.2	2.6	38.4	34.4	2.0

The lowest rate of coverage among 65-years old population for the second dose of COVID-19 vaccine was registered in Syunik marz - 28.8%, Tavush marz - 32.5%, Shirak marz - 39.8%. The highest index was registered in Armavir marz - 50.8%, in Aragatsotn marz - 51.3%, in Ararat marz - 49.2%.

Table 4. Vaccination coverage among 65 years and older population

Marz / Yerevan	65 years and older	1st dose	%	2nd dose	%	**Booster**	%
Aragatsotn	12766	7521	58.9	6548	51.3	525	4.1
Ararat	27039	14510	53.7	13290	49.2	1623	6.0
Armavir	26414	14564	55.1	13416	50.8	1116	4.2
Gegharkunik	22804	11744	51.5	10419	45.7	598	2.6
Lori	27995	10669	38.1	9921	35.4	652	2.3
Kotayk	26512	12396	46.8	11535	43.5	749	2.8
Shirak	26656	11486	43.1	10599	39.8	879	3.3
Syunik	18549	6110	32.9	5348	28.8	222	1.2
Vayots Dzor	6181	2709	43.8	2525	40.9	106	1.7
Tavush	17192	6183	36.0	5589	32.5	233	1.4
Yerevan	160827	65647	40.8	61746	38.4	5189	3.2
RA	372935	163539	43.9	150936	40.5	11892	3.2

*Low coverage rates are highlighted

COVID-19 VACCINES EFFECTIVENESS IN THE REPUBLIC OF ARMENIA

The proportion of vaccinated persons among the confirmed cases of COVID-19 in the Republic of Armenia, according to the dosage, is as follows:

As of July 5, 2022, out of 423,417 confirmed cases of COVID-19 in the Republic of Armenia, 15438 people had got the 1st dose of vaccine, which makes 3.6%, 36586 people – the 2nd dose, 34418 people – in 14 days after getting the 2nd dose, which makes 8.1%, 429 people, which makes 0.1%, were vaccinated with booster dose.

Below is the proportion of COVID-19 cases after vaccination by doses and vaccines:

COVID-19 was reported in 8.2% of individuals 14 days after vaccination with 2 doses of vaccine.

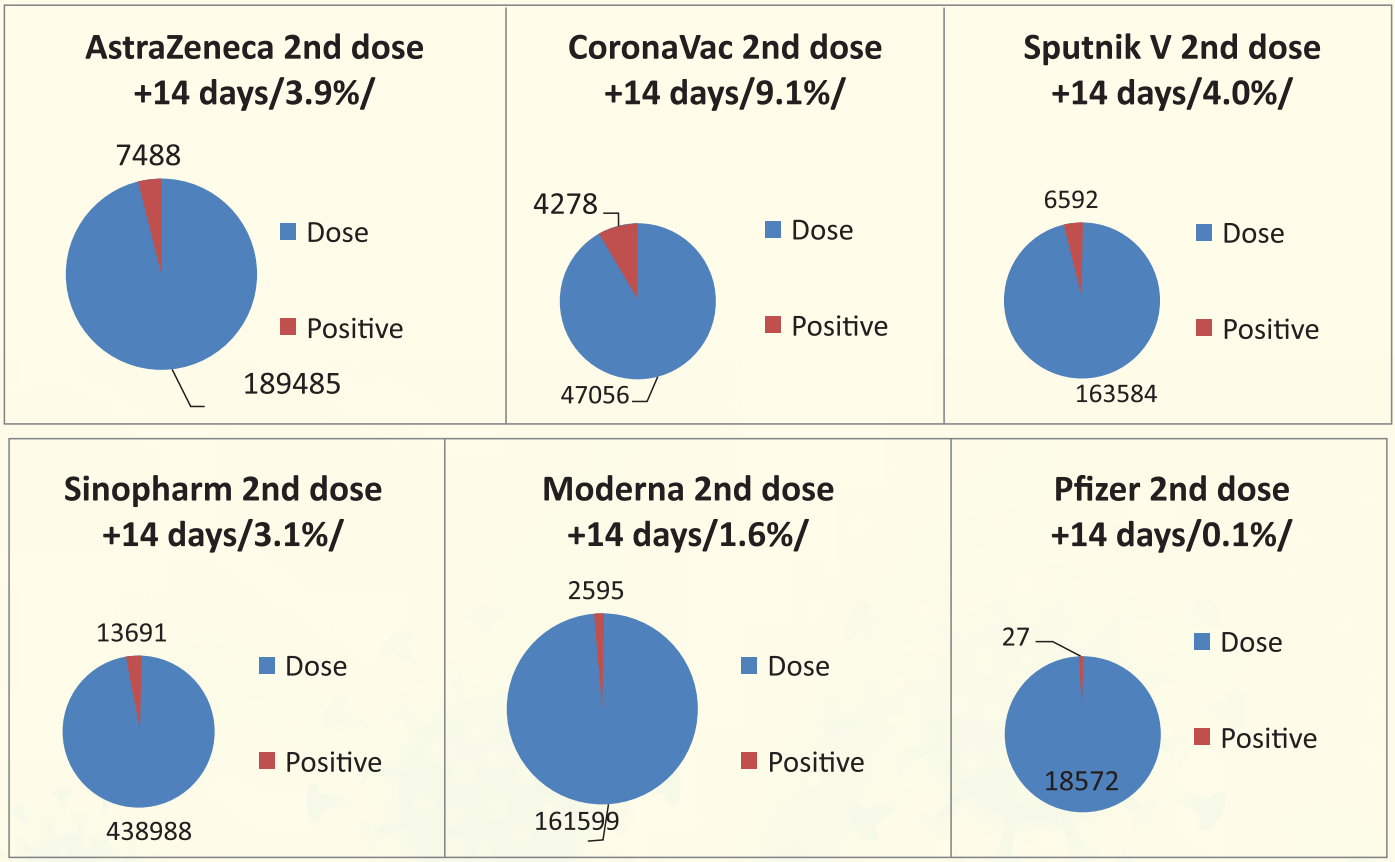


Figure 6. Number of COVID-19 cases registered 14 days after vaccination with 2 doses of vaccine, by each vaccine, 05.07.2022

Table 5. Frequency of hospitalization with COVID-19 among fully vaccinated population

Frequency of hospitalization with COVID-19 among fully vaccinated population	
Hospitalization %	0.19
Hospitalization in the intensive care unit %	0.02

As of 05.07.2022 in the Republic of Armenia, 1887 people (0.19%) out of double-vaccinated people have been hospitalized, including 191 people in the intensive care unit (0.02%).

COVID-19 VACCINATION COVERAGE BY GENDER AND AGE GROUP

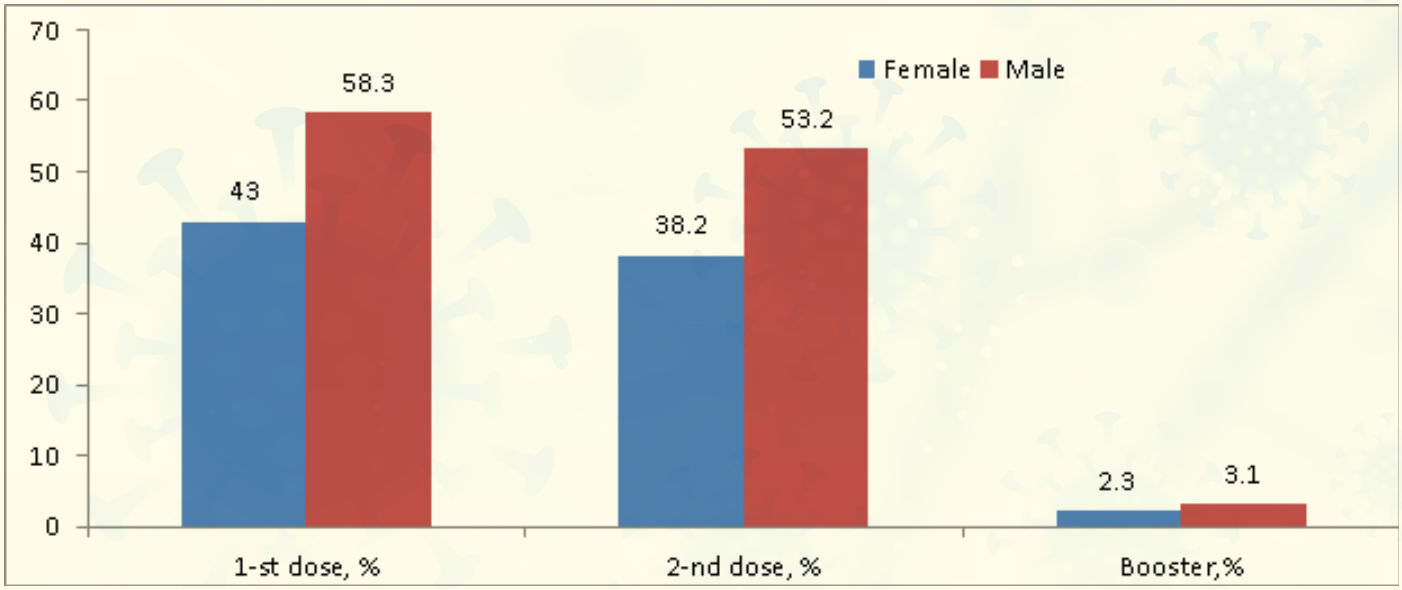


Figure 7: COVID-19 vaccination coverage by gender

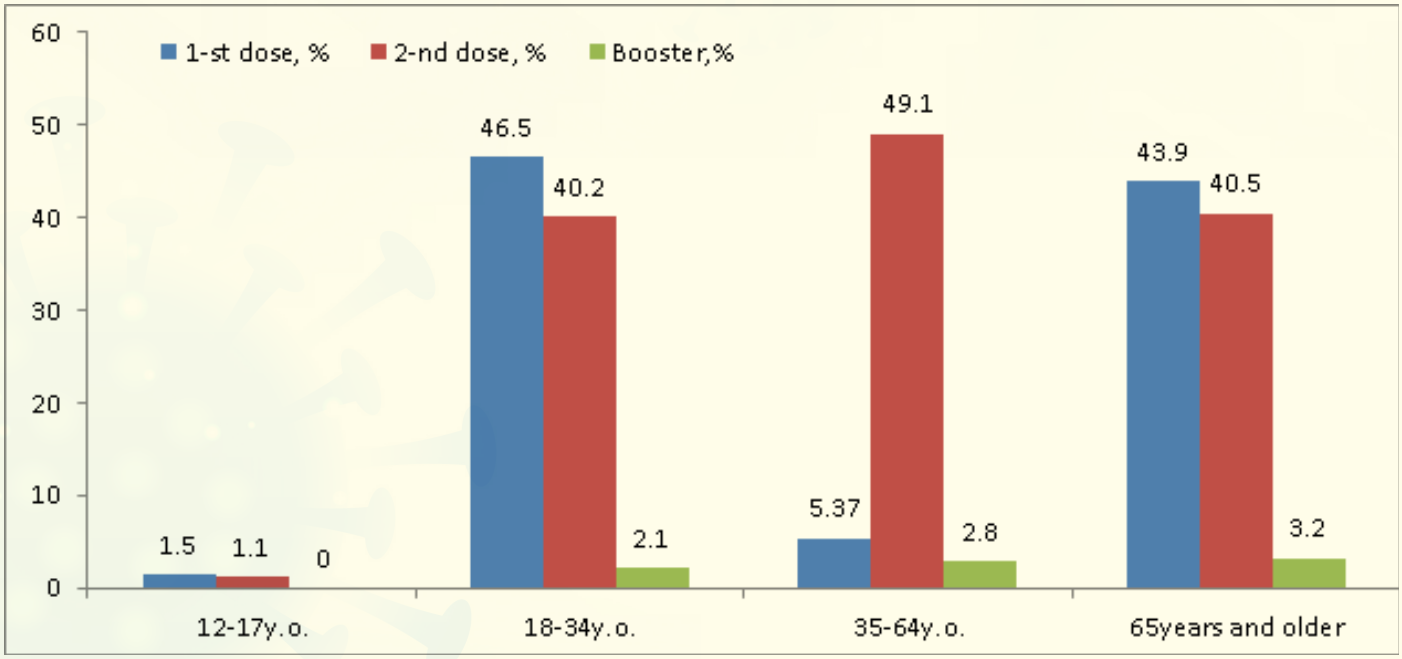
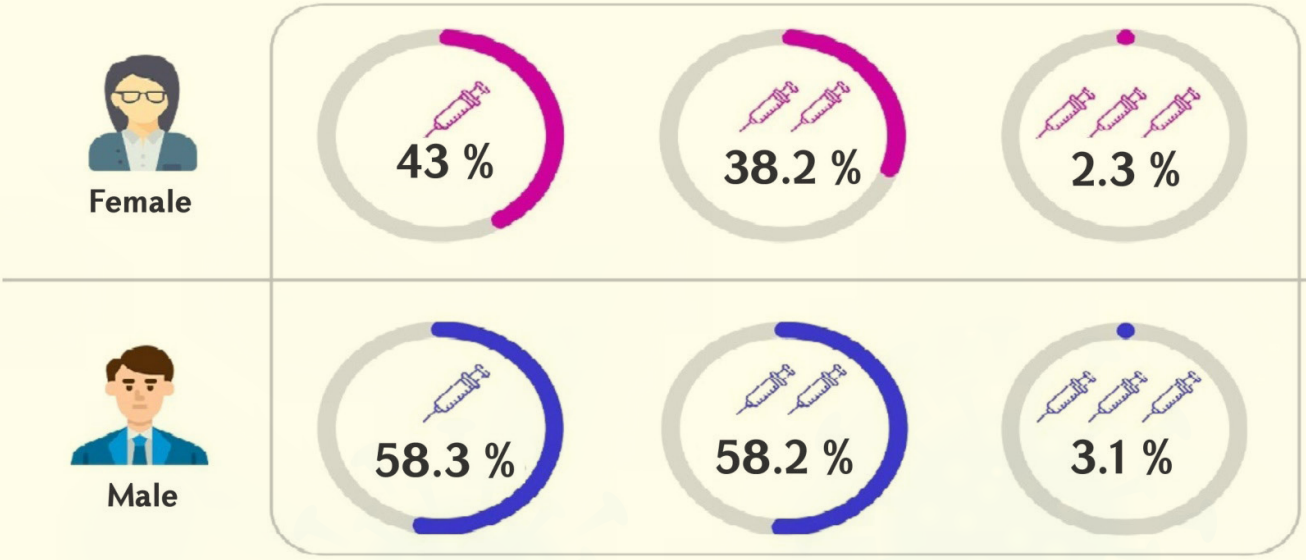


Figure 8: COVID-19 vaccination coverage by age groups

COVID-19 vaccination coverage by gender and age group



	12-17 y.o.	18-34 y.o.	35-64 y.o.	65+ y.o.
	1.5 %	46.5 %	5.37 %	43.9 %
	1.1 %	40.2 %	49.1 %	40.5 %
	0	2.1 %	2.8 %	3.2 %

05.07.2022

Առողջապահության նախարարություն
Ministry of Health of the Republic of Armenia

COVID-19 vaccination coverage by gender is as follows: male involvement in the 1st dose of COVID vaccination is 58.3%, female involvement is 43.0%, male involvement in the 2nd dose of COVID vaccination is 53.2%, female involvement is 38.2%, male involvement in booster dose vaccination is 3.1%, female involvement is 2.3%.

COVID-19 vaccination coverage by age group is as follows: the lowest coverage is in the age group 65-years and older, in particular, first-dose vaccination coverage is 43.9%, second-dose vaccination coverage is 40.5%, booster dose vaccination coverage is 3.2 %.

OUTBREAKS OF INTESTINAL INFECTIOUS DISEASES

Intestinal infectious diseases are a group of infectious diseases transmitted by the faecal-oral mechanism. The causative agents of intestinal infections are bacteria of the Enterobacteriaceae family (typhoid, paratyphoid, other salmonella, campylobacter, shigella, pathogenic intestinal yeast, yersinia enterocolitica, clostridium difficile, etc.), a number of viruses (rotavirus, norwalk, enteroviruses, viral hepatitis A, E, etc.) and unicellular organisms (amoeba, giardia, balantidium, cryptosporidium, etc.).

The source of infection is a sick person and a germ carrier. Intestinal infectious diseases are characterized by the human gastrointestinal tract disorder which is manifested through diarrhea and body toxicity.

In case of intestinal infectious diseases caused by viruses, inflammation of the upper respiratory tract can also be observed along with intestinal damage. In case of viral hepatitis A, catarrhal inflammation of the upper respiratory tract is characteristic at the onset of the disease.

Intestinal infectious diseases spread through water, food, as well as through household contact. They are characterized by seasonality: more cases are recorded during the warm period of the year, when there are favorable conditions for the growth and reproduction of pathogens. Intestinal infectious diseases frequently cause outbreaks, which could be of water and food origin. Under favorable conditions, food becomes a good environment for pathogens of infectious diseases, contributing to their growth and reproduction. In the summer, fruits and vegetables that are not well washed, food that is not stored in appropriate conditions, and improperly prepared dishes are more often the cause of outbreaks of intestinal infectious diseases. In the summertime, not properly washed fruits and vegetables, food that is not stored in appropriate conditions, and improperly prepared dishes more often become the cause of outbreaks of intestinal infectious diseases.

INTESTINAL INFECTIOUS DISEASE OUTBREAKS RECORDED IN 2015-2022 IN THE REPUBLIC OF ARMENIA

Table 6

Year	Total	Foodborne	Waterborne
2015	15	11	4
2016	3	2	1
2017	5	2	3
2018	6	3	3
2019	7	6	1
2020	2	1	1
2021	18	14	4
2022 (1ST semester)	7	4	3

According to the table foodborne outbreaks predominate

Figure 9: Outbreak dynamics

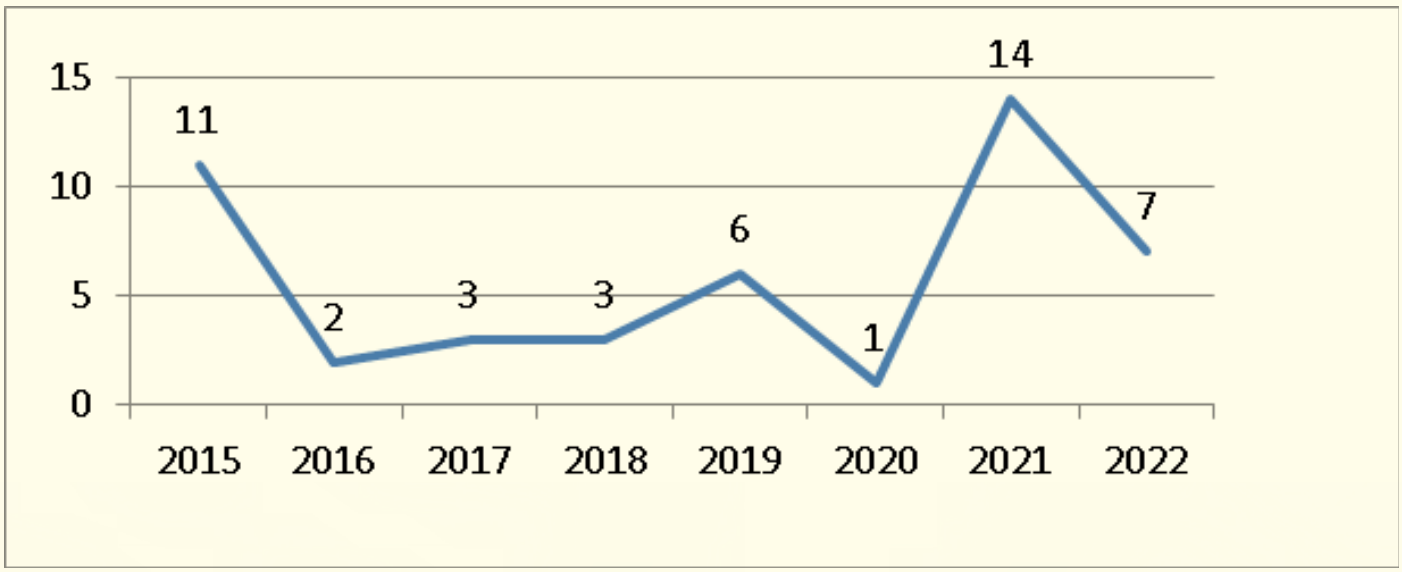
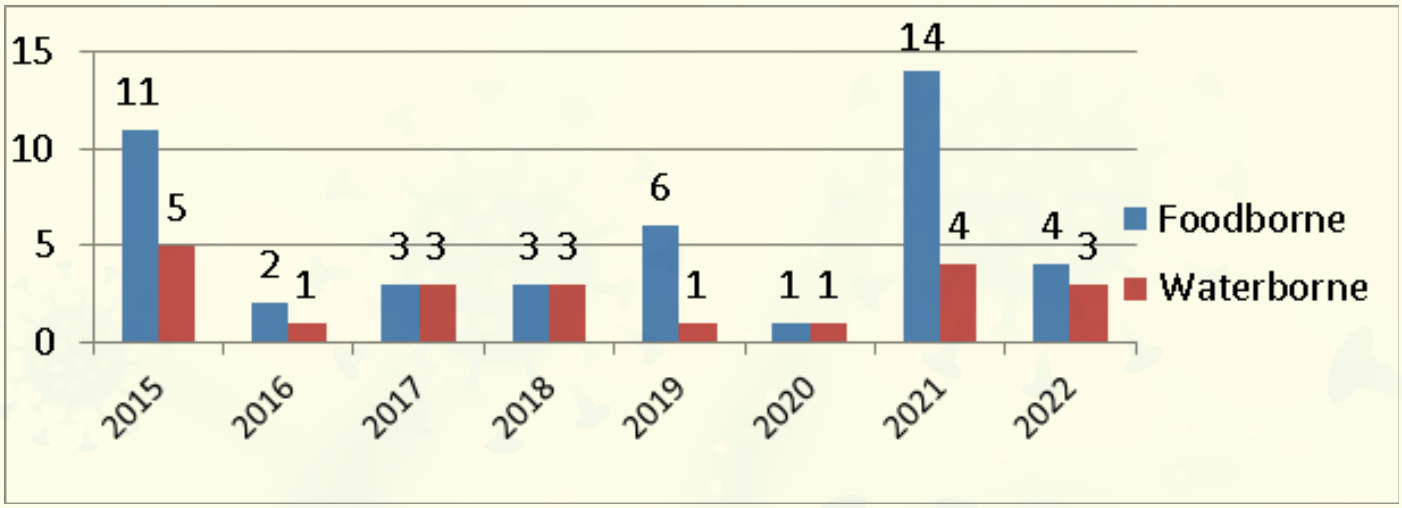


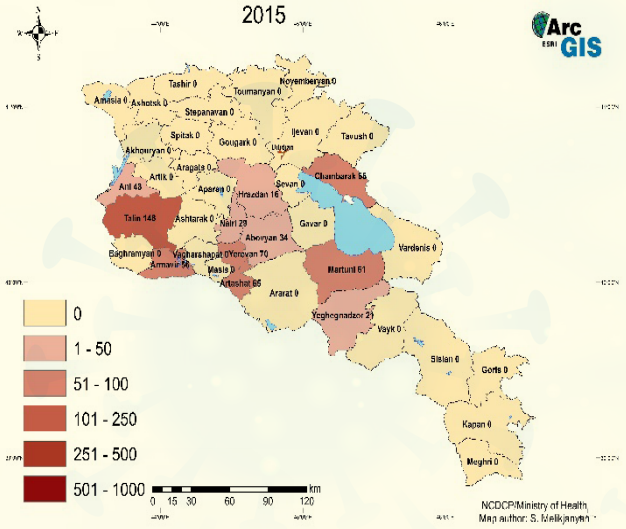
Figure 10: Proportion of outbreaks by year

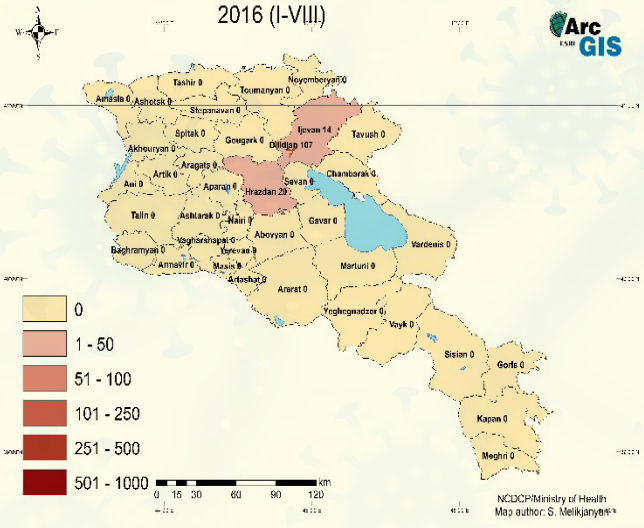


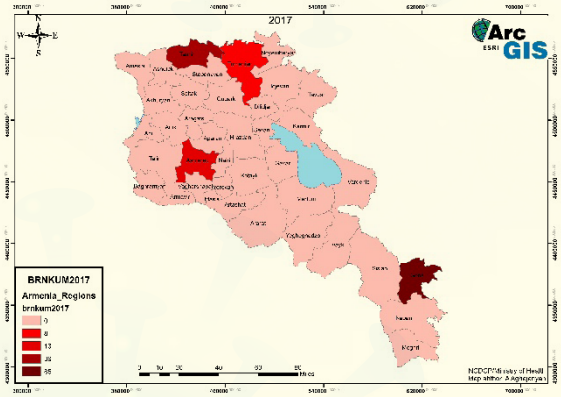
In 2022, 7 outbreaks of intestinal infectious diseases were recorded in the Republic of Armenia, 4 of which were foodborne, 3 of which waterborne.

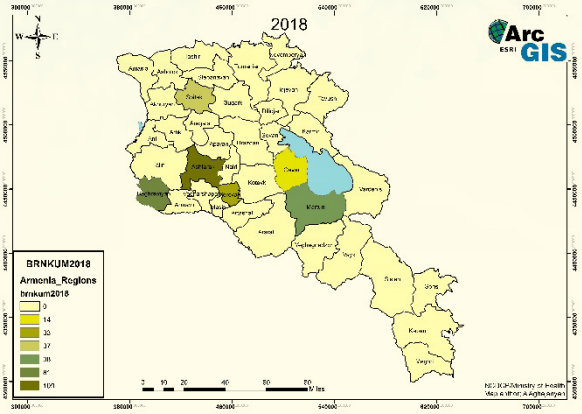
2 of the foodborne outbreaks were recorded in public catering companies of Yerevan, Bacillus cereus, Proteus mirabilis and salmonella pathogens were found; 2 - among pupils of Kotayk marz school organizations and adults accompanying them during an excursion, salmonella, golden staphylococcus, klebsiella, citrobacter pathogens were found. The reason for the outbreaks was the violation of food preparation, storage and transportation rules.

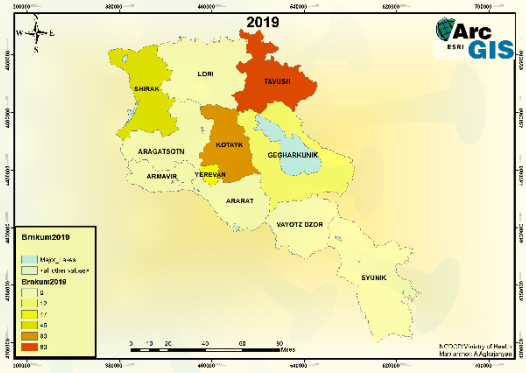
2 of the waterborne outbreaks were recorded in Nerkin Getashen and Solak communities of Gegharkunik marz and rotavirus, where norovirus and E.coli were found. One was recorded in Parpi community of Aragatsotn marz, where noroviruses were identified. The outbreaks were caused by the contamination of the drinking water of the mentioned settlements.

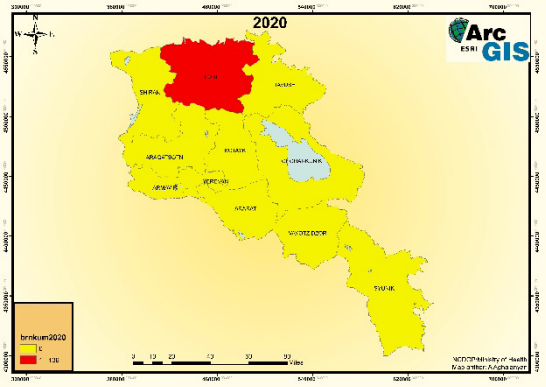

2015
0
1 - 50
51 - 100
101 - 250
251 - 500
501 - 1000
km
NCDCP/Ministry of Health
Map author: S. Melikjanyan

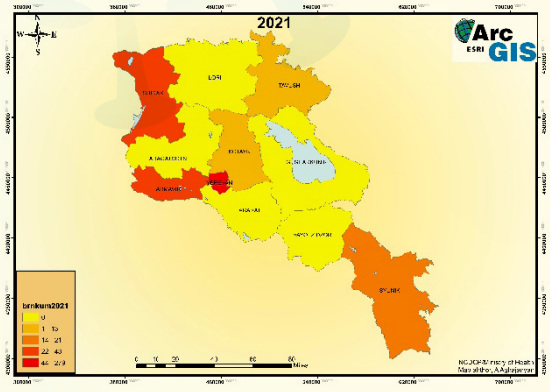

2016 (I-VIII)
0
1 - 50
51 - 100
101 - 250
251 - 500
501 - 1000
km
NCDCP/Ministry of Health
Map author: S. Melikjanyan


2017
BRNKUM2017
Armenia_Regions
brnkum2017


2018
BRNKUM2018
Armenia_Regions
brnkum2018


2019
LORI
TAVUSH
SHIRAK
ARAGATSOTN
KOTAYK
GEGHARKUNIK
ARMAVIR
YEREVAN
ARARAT
VAYOTZ DZOR
SYUNIK
Brnkum2019


2020
brnkum2020


2021
brnkum2021

ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКАЯ ОБСТАНОВКА ПО КОРОНАВИРУСНОЙ БОЛЕЗНИ (COVID-19) В АРМЕНИИ ПО СОСТОЯНИЮ НА 4 ИЮЛЯ

Эпидемиологическая обстановка по коронавирусной инфекции (COVID-19) в мире в настоящее время характеризуется как относительно благополучная. По состоянию на 4 июля (23:32 CEST) в мире зарегистрировано 554 455 663 подтвержденных случая заболевания, из них 832 420 новых случаев и 6 361 600 случаев смерти (1,14%)[9][10]. Случаи заболевания зарегистрированы в 223 странах, а в список стран с самой высокой заболеваемостью входят:

Страна	Число случаев
США	**89,533,825**
Индия	**43,518,564**
Беазилия	**32,502,469**
Франция	**31,208,925**
Германия	**28,394,995**
Великобритания	**22,741,065**
Российская Федерация	**18,439,759**
Корея	**18,395,864**
Италия	**18,768,871**
Турция	**15,123,331**
Испания	**12,818,184**

Таблица 1. Список стран с самой высокой заболеваемостью

9 https://covid19.who.int/
10 https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019

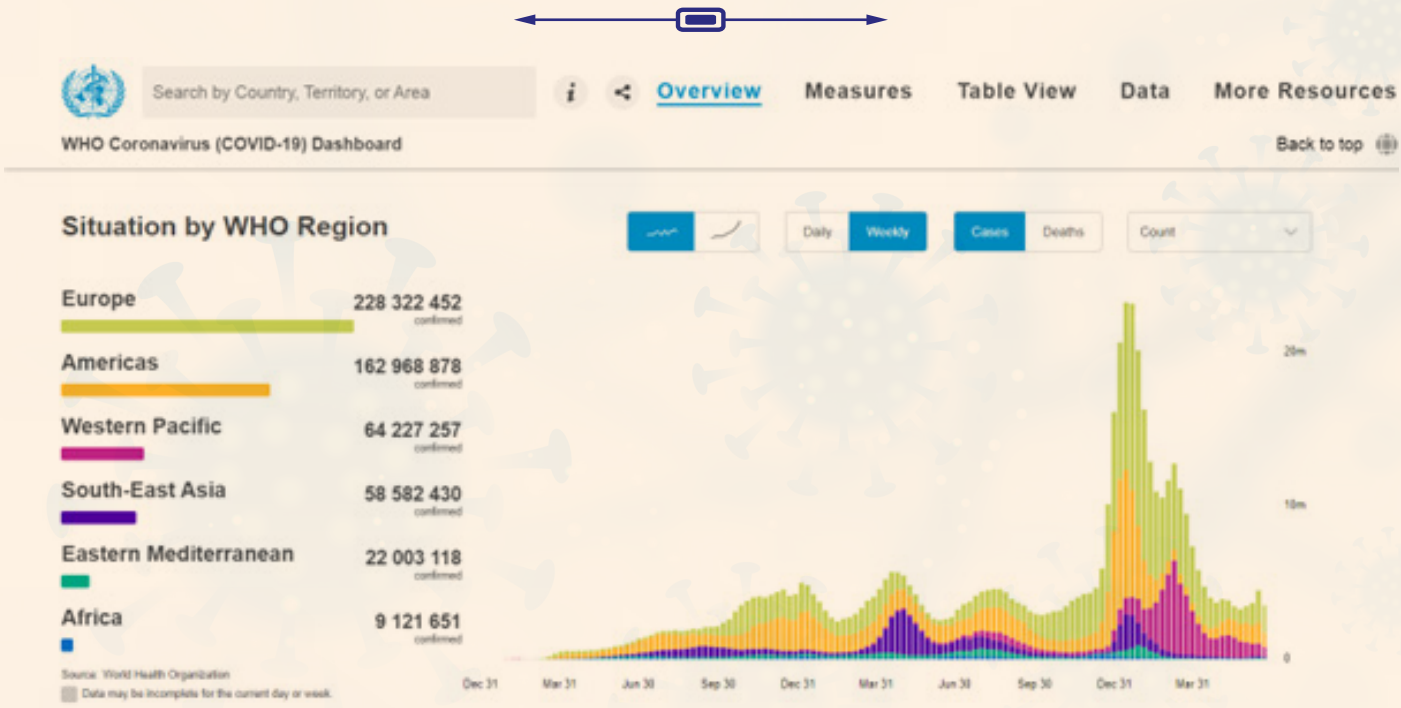


Рисунок 1. Доля случаев по регионам ВОЗ

По состоянию на 4-е июля 2022 года в Республике Армения зарегистрировано 423417 случаев (14309.5 на 100 000 населения), из которых 290 (0. 1%) получают лечение, 412817 (97.4%) человек выздоровели, летальность составляет 2%.

За последние 14 дней зарегистрировано 313 случаев (10.6 на 100 000 населения), что по сравнению с предыдущим аналогичным периодом (98 случая 3.3 на 100 000 населения) больше на 219%.

Доля положительных результатов тестирования за последние 14 дней составила 3,1 %, а за предыдущие 14 дней 0,5%.

За последние 7 дней зарегистрировано 174 случая, что по сравнению с предыдущим аналогичным периодом (139 случая) блольше на 25%.

Доля положительных результатов тестов за последние 7 дней составила 3,4%, а на прошлой неделе 2,8%.

На данный момент скорость репродуктивности инфекции (в расчете на 7 дней) составляет Rt=1,28.

ТАБЛИЦА 2: Случаи COVID-19 по возрастным группам и полу

Возрастная группа	количество случаев 6/6/2022 - 6/19/2022		количество случаев 6/20/2022 - 7/3/2022	
	мужской	женский	мужской	женский
18-29	10	9	40	12
30-59	45	30	98	27
60+	0	0	0	0
ВСЕГО	**55**	**39**	**138**	**39**
	94		**297**	

Граф. 1: Случаи COVID-19 по возрастным группам и полу

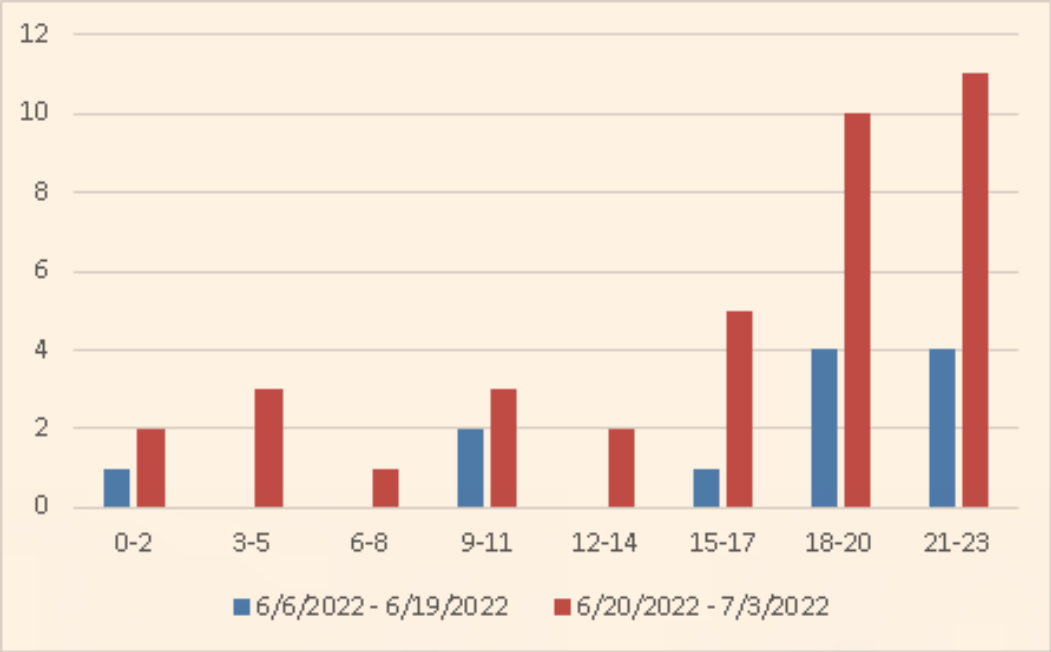
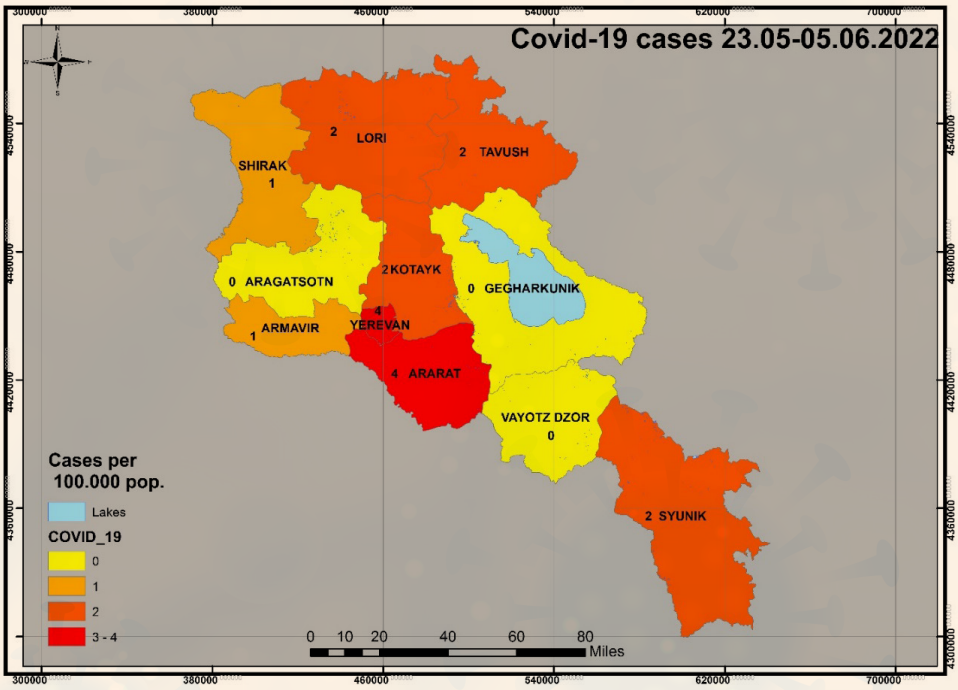


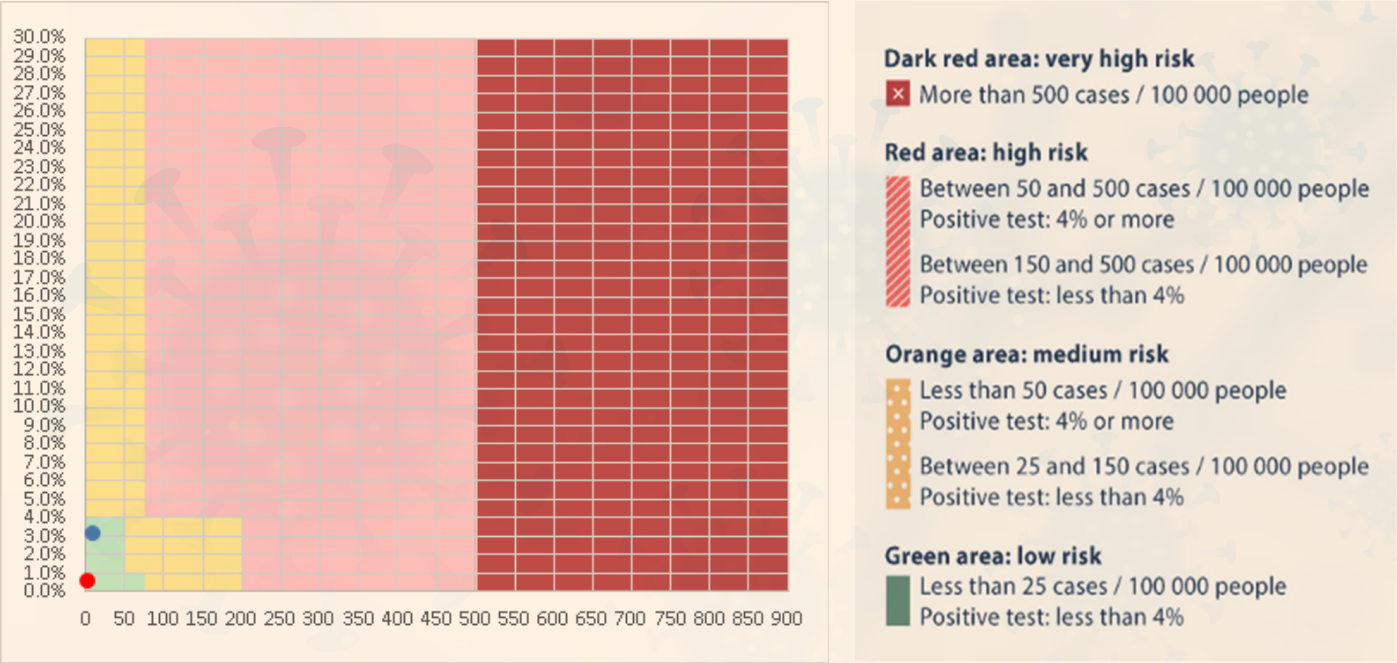
Рис. 2: Заболеваемость COVID-19 по возрастным группам и полу



За последние 14 дней зарегистрировано 10,6 случаев заболевания на 100 000 населения, а доля положительных результатов тестов за последние 14 дней составила 3,1%, что по стандартам ЕС считается «зеленой зоной».[11] Две недели назад вышеуказанные цифры соответственно составляли: 3.3 случая на 100 000 населения, доля положительных результатов тестов 0,5%

11 https://www.consilium.europa.eu/en/press/press-releases/2021/06/14/covid-19-council-updates-recommendation-on-free-movement-restrictions/

Граф.2: Зоны риска в соответствии со стандартами ЕС



НОВОСТИ, НОВЫЕ ВАРИАНТЫ И НОВЫЕ ПОДХОДЫ В БОРЬБЕ С КОРОНАВИРУСНОЙ БОЛЕЗНЬЮ

В список «Вариантов вызывающих озабоченность» (**Voc**) включены наиболее опасные варианты коронавирусной болезни, мутации которых повысили способность коронавирусной болезни передаваться от человека к человеку, изменили симптомы заболевания или сделали его более устойчивым. к вакцинам и лекарствам.

Наименование ВОЗ	Впервые зарегистрировано	Год	Дата решения (постановления)
Omicron BA.1	Южная Африка	Ноябрь, 2021г.	27.11.2021г.
Omicron BA.2	Филиппины	Ноябрь, 2021г.	22.02.2022г.
Omicron BA.4	Южная Африка	Январь, 2022г.	
Omicron BA.5	Южная Африка	Февраль, 2022г.	

В список Вариантов вызывающих интерес (VOI) включены те виды коронавирусной болезни с растущим числом случаев заражения, которые распространяются в большем количестве регионов, а также есть данные о том, что их мутации могут изменять свойства вируса.

Наименование ВОЗ	Впервые зарегистрировано	Год	Дата решения (постановления)
Omicron BA.2 +L452X (x)	n/a		

«Деэскалированные варианты» — это те виды коронавирусной болезни, которые: 1) более не циркулируют 2) циркулируют длительное время, не оказывая существенного влияния на эпидемическую ситуацию 3) появились научные обоснования, согласно которым вариант не имеет ничего общего с его приписываемыми характеристиками.

Наименование ВОЗ	Впервые зарегистрировано	Год	Дата решения (постановления)
Alpha	Великобритания	Сентябрь, 2020г.	VOC` 29.12.2020р De-escalation`03.09.2021р
Delta	Индия	Декабрь, 2020г.	24.05.2021р

Eta	Великобритания /Нигерия	Декабрь, 2020г.	VOI՝ 22.04.2021թ De-escalation՝03.09.2021թ
Kappa	Индия	Декабрь, 2020г.	VOI՝ 22.04.2021թ De-escalation՝03.09.2021թ
Iota	США	Декабрь, 2020г.	VUM՝ 29.04.2021թ. De-escalation՝03.09.2021թ
Theta	Филиппины	Январь, 2021г.	VOI՝ 22.04.2021թ De-escalation՝03.09.2021թ
Zeta	Бразилия	Январь, 2021г.	VUM՝ 29.04.2021թ. De-escalation՝03.09.2021թ
Epsilon	США	Декабрь, 2020г.	VOI՝ 22.04.2021թ De-escalation՝22.07.2021թ
Mu	Колумбия	Январь, 2021г.	VOI՝ 29.04.2021թ De-escalation՝09.03.2022թ.
Lambda	Перу	Декабрь, 2020г.	VOI՝ 22.07.2021թ De-escalation՝ 09.03.2022թ.
Beta	Южная Африка	Сентябрь, 2020г.	VOI՝ 29.12.2020թ De-escalation՝09.03.2022թ
Gamma	Бразилия	Декабрь, 2020г.	VOI՝ 29.12.2020թ De-escalation՝09.03.2022թ
XD (Delta+Omicron BA.1)	Франция	Январь, 2021г.	VUM՝ 09.03.2022թ
В список вариантов ВОЗ, требующих дальнейшего мониторинга (VUM) включены варианты коронавирусной болезни, мутации которых могут изменить свойства вируса и создать дополнительную угрозу. Об этих вариантах имеется недостаточно информации, чтобы их можно было включить в список «Вариантов вызывающих интерес».			
Наименование ВОЗ	Впервые зарегистрировано	Год	Дата решения (постановления)
Omicron BA.3	Южная Африка	Ноябрь, 2021г.	

ВАКЦИНАЦИЯ ПРОТИВ КОРОНАВИРУСНОЙ БОЛЕЗНИ (COVID-19) В РЕСПУБЛИКЕ АРМЕНИЯ ПО СОСТОЯНИЮ НА 05.07.2022Г. СТАТИСТИЧЕСКИЕ ДАННЫЕ

По состоянию 05.07.2022г. во всем мире было введено более 12.12 миллиарда доз вакцины. Около 66,7% населения планеты привиты от коронавируса. Ежедневно во всем мире вводится 6.08 миллиона доз вакцины COVID-19. Самый высокий охват вакцинации COVID-19 среди населения в целом зафиксирован в Объединенных Арабских Эмиратах- 98.01%, Сингапуре -91,65%, Чили -91,54%, на Кубе -88,14%.[12]

В РА по состоянию 05.07.2022г. проведено 2217618 прививок, в том числе первая доза 1138990 прививок, из них 219933 доз «АстраЗенека», 49744 доз «Коронавак», 173706 доз

12 https://ourworldindata.org/covid-vaccinations?country

«Спутник-V», 486706 доз «Синофарм», 183489 доз «Модерна», 310 доз «Ковишильд». 6762 доз - «Спутник Лайт», 18329 доз - «Пфайзер», 11 доз - «J&J». Вторая доза составила 1019409 прививок, в том числе «АстраЗенека» — 189485 доз, «Коронавак» — 47056 доз, «Спутник-V» — 163584 доз, «Синофарм» — 438988 доз, «Модерна» — 161599 доз, «Ковишильд» — 125 доз, «Пфайзер» - 18572 доз. Бустерная доза: 59219 прививок, в том числе «АстраЗенека» – 6740 доз, «Коронавак» – 473 доз, «Спутник-V»- 1608 доз, «Синофарм» – 5088 доз, «Модерна» – 20856 доз, «Ковишилд» – 0 доз, «Спутник Лайт»-7306 доз, «Пфайзер»-17148 доз.

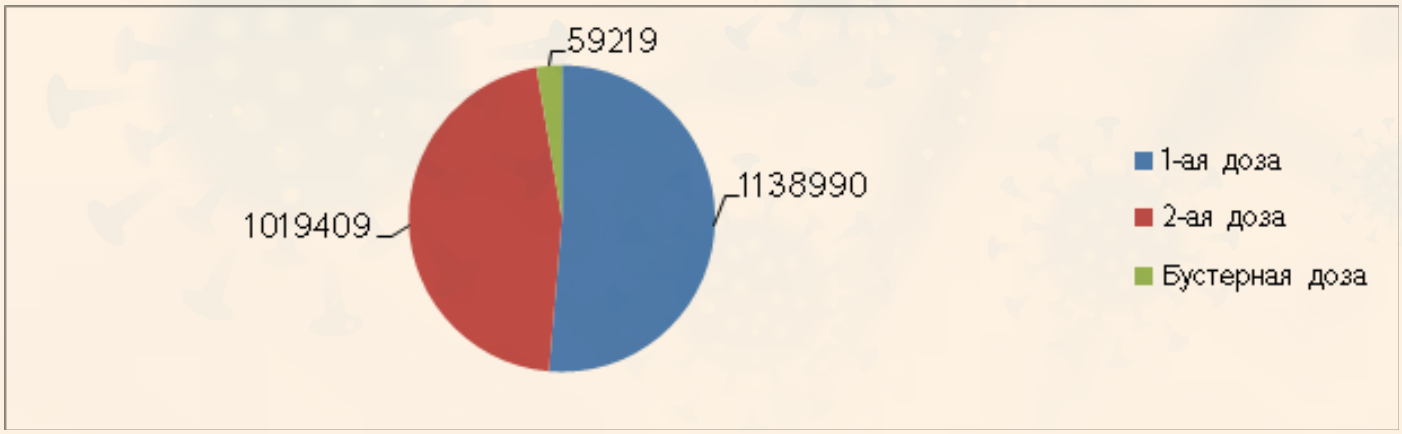


Рис 3. Вакцинация COVID-19 по состоянию на 05.07.2022

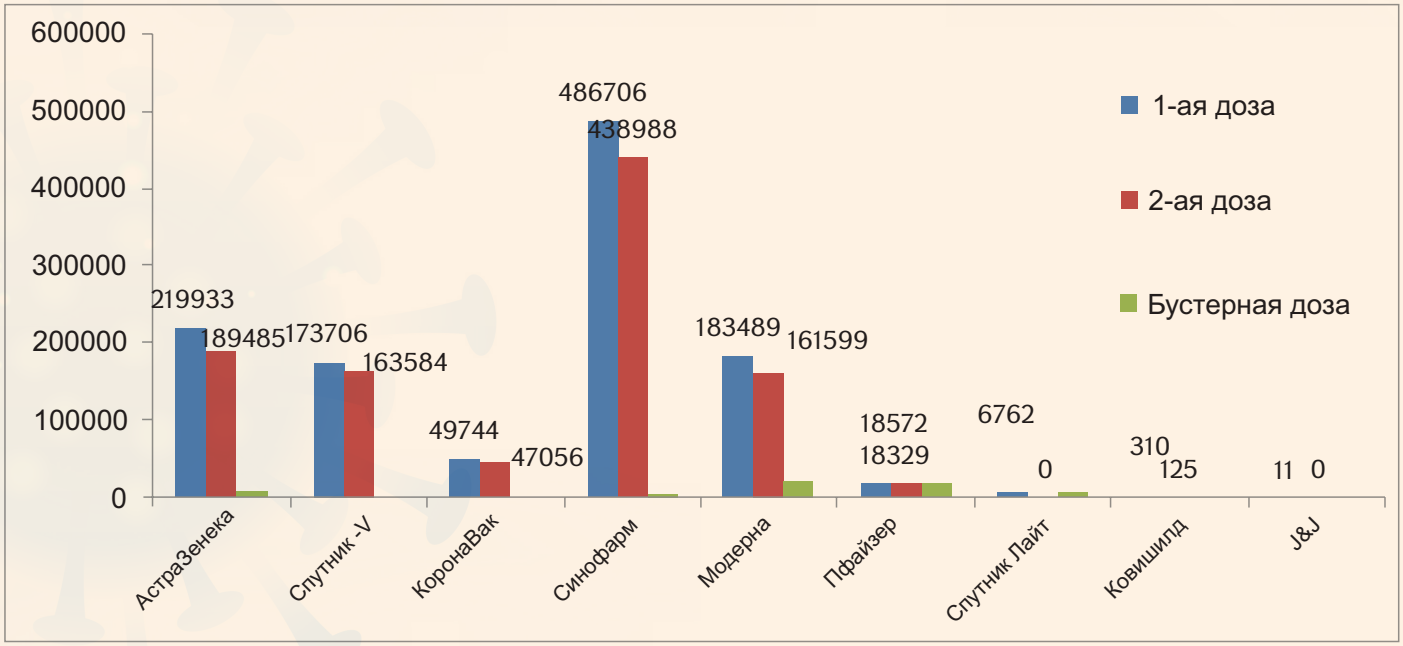


Рис 4. Вакцинация COVID-19 по состоянию на 05.07.2022 по отдельным вакцинами

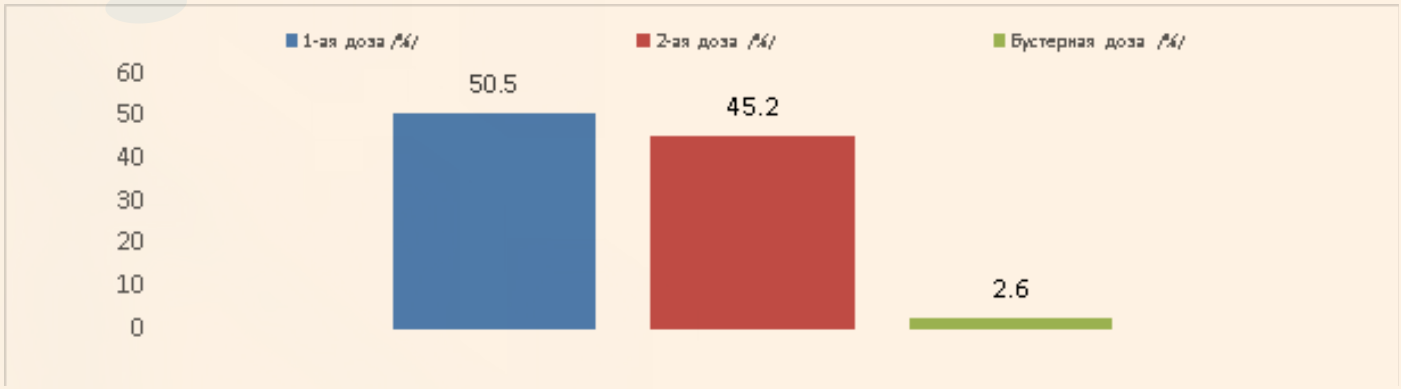


Рис 5. Охват вакцинацией COVID-19 среди населения 18 лет и старше по состоянию на 05.07.2022

Охват вакцинацией первой дозой вакцины COVID-19 в стране среди населения 18 лет и старше колеблется от 38,3% до 57,6%, в среднем по стране 50,5%. Самый низкий показатель зарегистрирован в Тавушском марзе - 38,3%, в Сюникском марзе - 42,2%. Самый высокий показатель зарегистрирован в Араратском марзе - 57,6%, в Арагацотнском марзе - 54,9% и в г. Ереване - 53,9%.

Таблица 3: Охват вакцинацией COVID-19 по марзам и г. Еревану, 05.07.2022г.

Марз/**Ереван**	**1**-ая доза, % /населения 18 лет и старше /	**2**-ая доза, % /населения 18 лет и старше /	Бустерная доза, %, / населения 18 лет и старше /	**1**-ая доза, % /общее население /	**2**-ая доза, % /общее население /	Бустерная доза, %, / общее население /
Арагацотн	54.9	48.1	3.0	41.0	35.9	2.3
Арарат	57.6	53.0	4.5	43.4	39.9	3.4
Армавир	49.3	45.2	2.9	37.6	34.4	2.2
Гегаркуник	47.6	41.5	1.9	36.0	31.4	1.4
Лори	45.7	41.5	2.1	34.2	31.1	1.6
Котайк	49.5	45.5	2.2	37.0	34.1	1.6
Ширак	45.0	40.3	2.3	33.8	30.3	1.7
Сйуник	42.2	36.2	1.0	33.3	28.6	0.8
Вайоц Дзор	49.1	44.4	1.2	37.9	34.3	0.9
Тавуш	38.3	34.6	1.2	29.5	26.6	1.0
Ереван	53.9	47.8	2.9	41.5	36.7	2.3
РА	50.5	45.2	2.6	38.4	34.4	2.0

Среди населения 65 лет и старше самый низкий показатель охвата второй дозой вакцины против COVID-19 зарегистрирован в Сюникском марзе - 28,8%, в Тавушском марзе -32,5%, в Ширакском марзе -39,8%. Самый высокий показатель зарегистрирован в Арагацотнском марзе - 51.3%, в Армавирском марзе -50,8% и в Араратском марзе - 49.2%.

Таблица 4: Охват вакцинацией против COVID-19 лиц 65 лет и старше

Марз/**Ереван**	Число населения 65л и старше	**1-ая доза**	%	**2-ая доза**	%	Бустерная доза	%
Арагацотн	12766	7521	58.9	6548	51.3	525	4.1
Арарат	27039	14510	53.7	13290	49.2	1623	6.0
Армавир	26414	14564	55.1	13416	50.8	1116	4.2
Гегаркуник	22804	11744	51.5	10419	45.7	598	2.6
Лори	27995	10669	38.1	9921	35.4	652	2.3
Котайк	26512	12396	46.8	11535	43.5	749	2.8
Ширак	26656	11486	43.1	10599	39.8	879	3.3
Сйуник	18549	6110	32.9	5348	28.8	222	1.2
Вайоц Дзор	6181	2709	43.8	2525	40.9	106	1.7
Тавуш	17192	6183	36.0	5589	32.5	233	1.4
Ереван	160827	65647	40.8	61746	38.4	5189	3.2
РА	372935	163539	43.9	150936	40.5	11892	3.2

* Низкие показатели охвата выделены желтым цветом.

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ВАКЦИНАЦИИ ПРОТИВ COVID-19

Доля вакцинированных лиц среди подтвержденных случаев коронавирусной болезни (COVID-19) в Республике Армения в зависимости от дозировки составляет:

По состоянию на 05.07.2022г. из 423417 подтвержденных случаев заболевания коронавирусной инфекцией (COVID-19) в Республике Армения 1 дозой привито 15451 человек, что составляет 3,6%, 2 дозой привито 36792 человек, что составляет 8,7%, 2-мя дозами вакцины спустя 14 дней привито 34625 человек, что составляет 8,2%, бустерной дозой привито 447 человек, что составляет 0,1%.

Ниже представлена доля случаев COVID-19, зарегистрированных после вакцинации по отдельным вакцинам:

Коронавирусное заболевание (COVID-19) было зарегистрировано примерно у 8,1% через 14 дней после введения 2 доз вакцины.

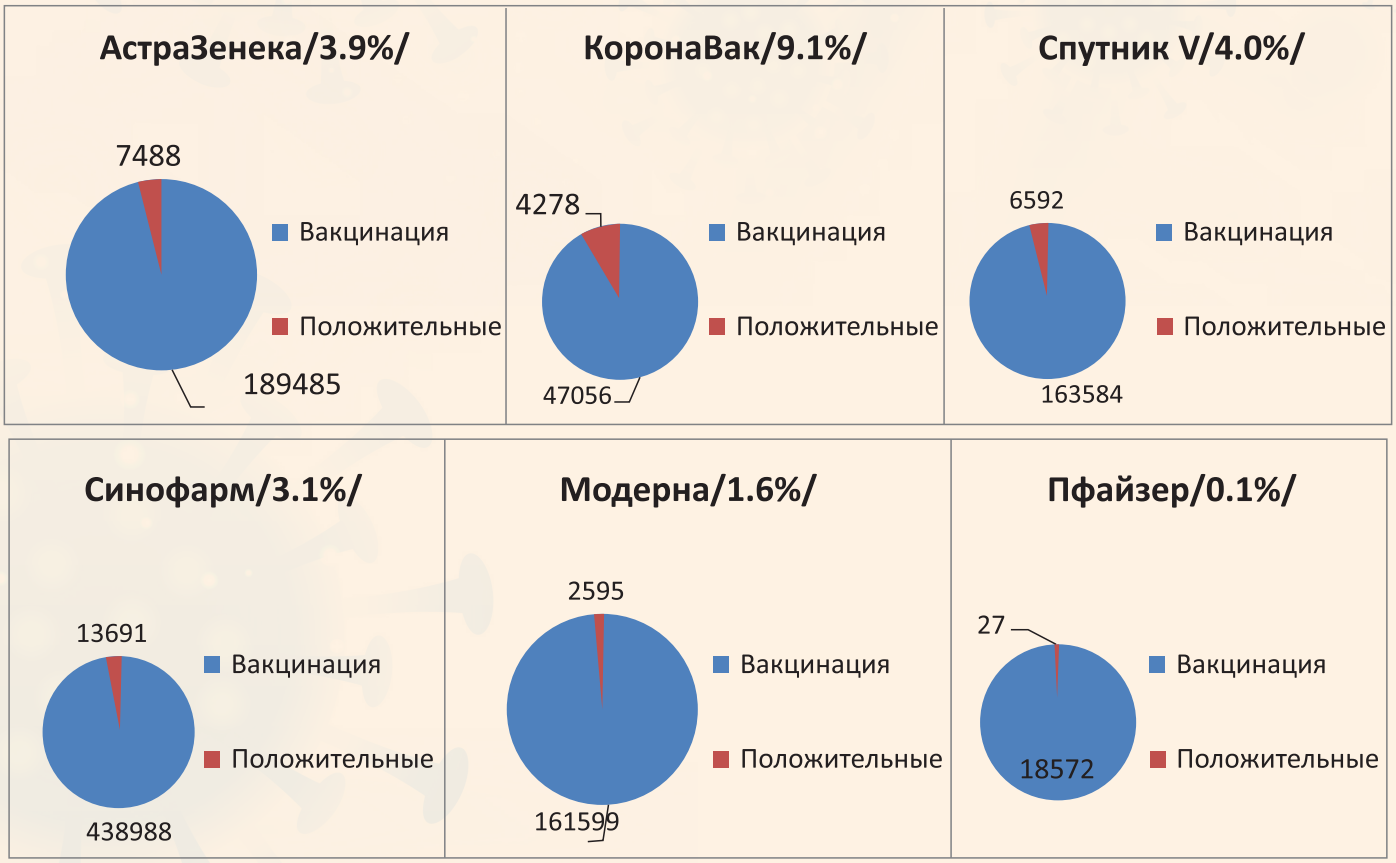


Рис. 6: Число COVID-19 через 14 дней после введения 2 доз вакцины, по состоянию на 05.07.2022г.

Частота госпитализации лиц, полностью вакцинированных против COVID-19

Частота госпитализации лиц, полностью вакцинированных против **COVID-19**	
Госпитализация, %	0.19
Госпитализация **в** реанимационном отделении, %	0.02

По состоянию на 05.07.2022г. в Республике Армения из **полностью вакцинированных лиц против COVID-19** госпитализировано 1889 человек (0,19%), в том числе в реанимационном отделении 191 человек (0,02%).

ОХВАТ ВАКЦИНАЦИЕЙ COVID-19 ПО ПОЛУ И ПО ВОЗРАСТНЫМ ГРУППАМ

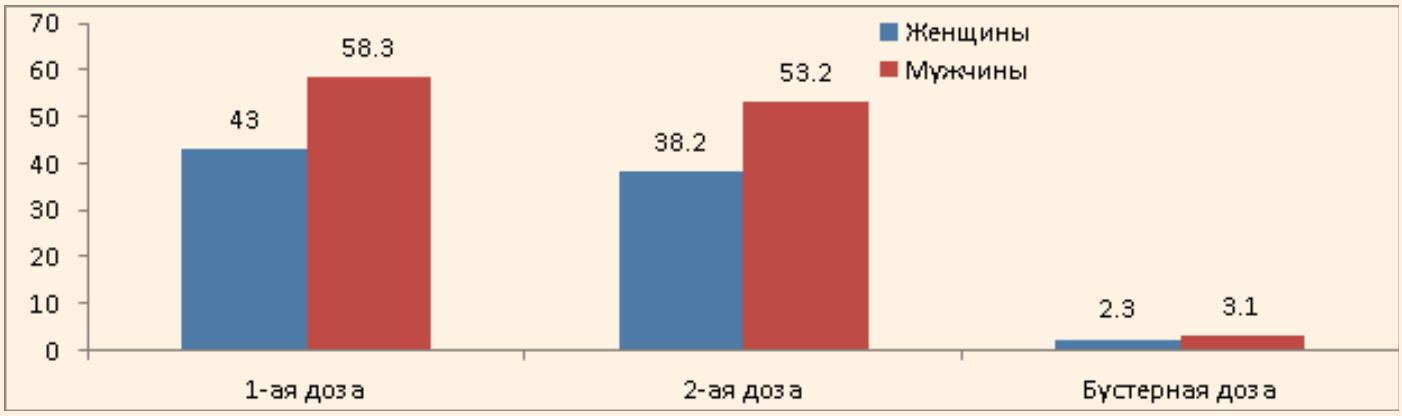


Рис 7. Охват вакцинацией COVID-19 по полу

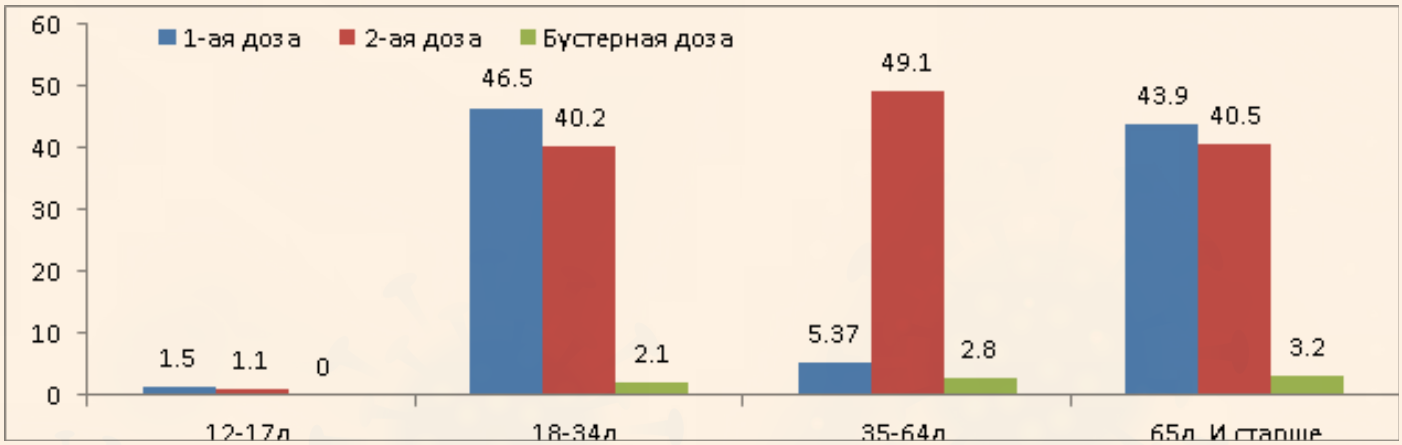
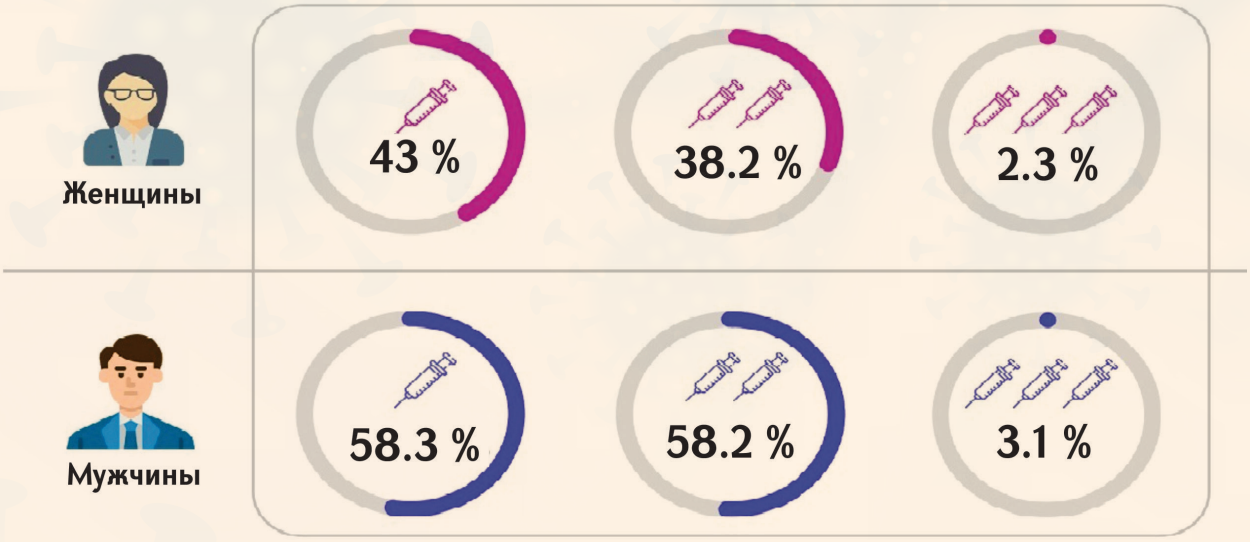


Рис 8. Охват вакцинацией против COVID-19 по возрастным группам

Охват вакцинацией против COVID-19 по полу и возрастным группам



	12-17 лет	18-34 лет	35-64 лет	65+ лет
	1.5 %	46.5 %	5.37 %	43.9 %
	1.1 %	40.2 %	49.1 %	40.5 %
	0	2.1 %	2.8 %	3.2 %

05.07.2022

Охват вакцинацией COVID-19 по полу не имеет четкой эпидемиологической закономерности: на долю мужчин приходилось 58,3% первой дозы вакцины против COVID-19, 43.0% первой дозы приходилось на долю женщин. На долю мужчин приходилось 53.2% второй дозы, 38.2% второй дозы приходилось на долю женщин. Охват вакцинацией бустерной дозой среди мужчин составляет - 3.1%, среди женщин - 2,3%.

Охват вакцинацией против COVID-19 по возрастным группам выглядит следующим образом: наиболее низкий охват в возрастной группе 65 и старше, в частности, охват вакцинацией первой дозой составляет 43,9%, охват вакцинацией второй дозой составляет 40,5%, охват бустерной дозой 3,2%.

ВСПЫШКИ КИШЕЧНЫХ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

Кишечные инфекции представляют собой группу инфекционных заболеваний, передающиеся фекально-оральным механизмом. Возбудителями кишечных инфекций являются бактерии семейства Enterobacteriaceae (брюшной тиф, паратифы, другие сальмонеллы, кампилобактеры, шигеллы, патогенные кишечные палочки, Yersinia enterocolitica, Clostridium difficile и др.), ряд вирусов (ротавирусы, норволк, энтеровирусы, вирусные гепатиты А, Е и др.) и одноклеточные организмы (амебы, лямблии, балантидии, криптоспоридии и др.).

Источником инфекции является больной человек и бактерионоситель. Кишечные инфекции характеризуются поражением желудочно-кишечного тракта человека, что проявляется диареей и отравлением организма.

При кишечных инфекциях, вызванных вирусами, наряду с поражением кишечника может наблюдаться воспаление верхних дыхательных путей, при вирусном гепатите А в начале заболевания характерно катаральное воспаление верхних дыхательных путей.

Кишечные инфекции распространяются пищевым, водным, контактно-бытовым путем. Для них характерна сезонность: большинство случаев регистрируется в теплый период года, когда есть благоприятные условия для роста и размножения возбудителей. Кишечные инфекционные заболевания часто вызывают вспышки водного и пищевого происхождения. При благоприятных условиях пища является питательной средой для возбудителей инфекционных заболеваний, способствуя их росту и размножению. В летнее время причиной вспышек кишечных инфекций чаще становятся плохо вымытые фрукты и овощи, не хранящиеся в надлежащих условиях продукты, неправильно приготовленные блюда.

ВСПЫШКИ КИШЕЧНЫХ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ, ЗАРЕГИСТРИРОВАННЫЕ В РА 2015-2022гг.

Таблица 5: ВСПЫШКИ КИШЕЧНЫХ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ, ЗАРЕГИСТРИРОВАННЫЕ В РА 2015-2022гг.

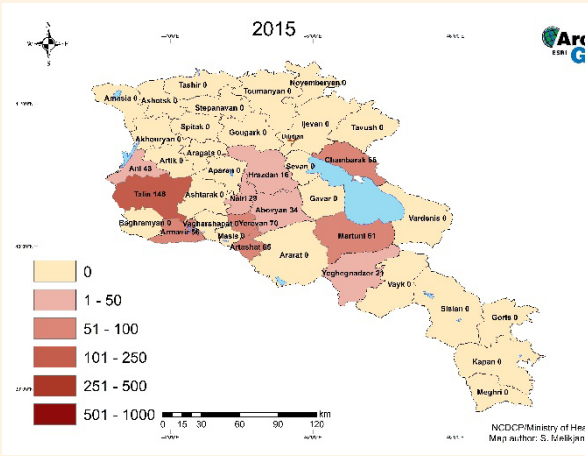
Год	Всего вспышек	Пищевого происхождения	Водного происхождения
2015	15	11	4
2016	3	2	1
2017	5	2	3
2018	6	3	3
2019	7	6	1
2020	2	1	1
2021	18	14	4
2022 (1-ое полугодие)	7	4	3

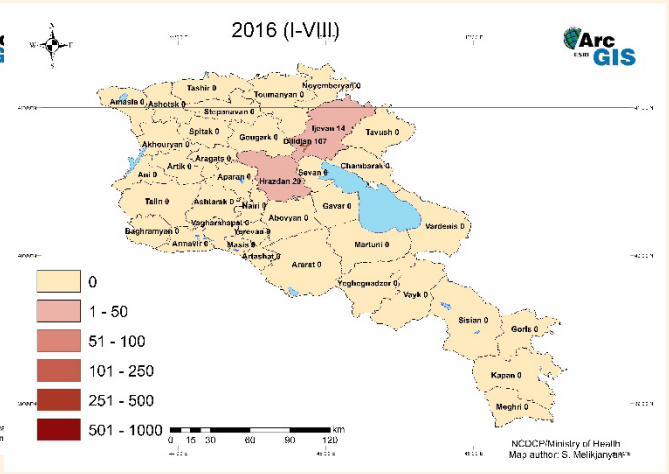
Как видно из таблицы, преобладают вспышки пищевого происхождения

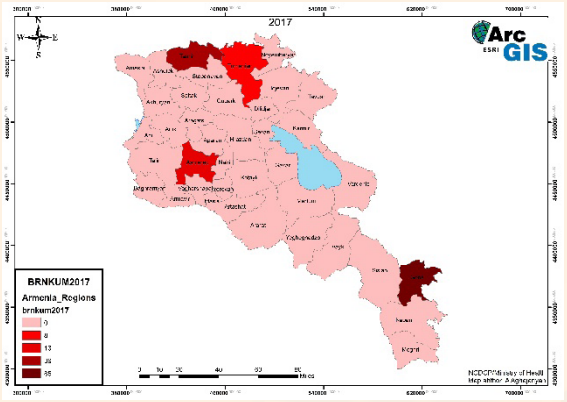
В 2022 году в Республике Армения зарегистрировано 7 вспышек кишечных инфекционных заболеваний, из них 4 вызваны пищевым фактором, 3 – водным.

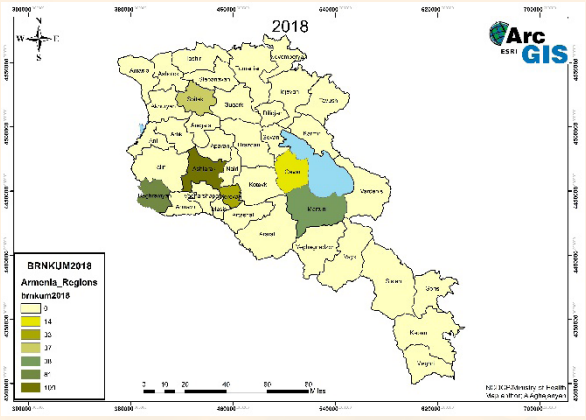
Две пищевые вспышки зарегистрированы в организациях общественного питания города Еревана, в результате эпидемиологических исследований обнаружены возбудители Bacillus cereus, Proteus mirabilis и сальмонеллы. 2 вспышки зарегистрированы среди учащихся школьных организаций Котайкского марза и сопровождающих их взрослых во время экскурсии: обнаружены сальмонелла, золотистый стафилококк, клебсиелла, цитробактер. Вспышки были вызваны нарушением правил приготовления, хранения и транспортировки пищевых продуктов.

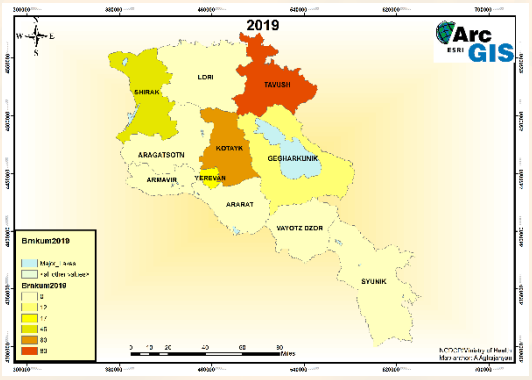
Две водные вспышки зарегистрированы в населенных пунктах Неркин Геташен и Солак Гегаркуникской области, выявлены ротавирусы, норовирусы и патогенная кишечная палочка, 1 вспышка зарегистрирована в населенном пункте Парпи Арагацотнской области, выявлены норовирусы. Вспышки были вызваны загрязнением питьевой воды в указанных населенных пунктов.

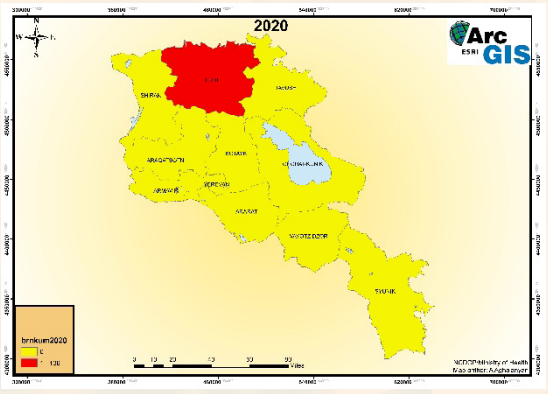

2015
0
1 - 50
51 - 100
101 - 250
251 - 500
501 - 1000
km
0 15 30 60 90 120

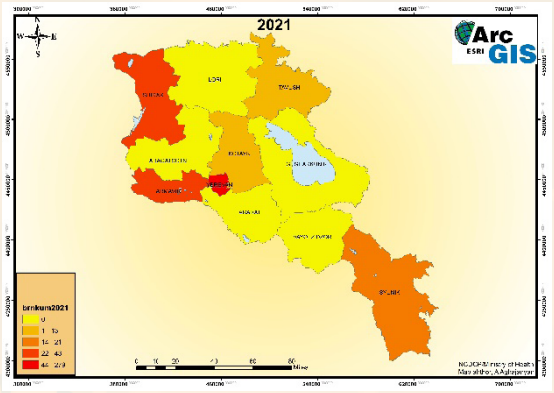

2016 (I-VIII)
0
1 - 50
51 - 100
101 - 250
251 - 500
501 - 1000
km
0 15 30 60 90 120


2017
BRNKUM2017
Armenia_Regions
brnkum2017


2018
BRNKUM2018
Armenia_Regions
brnkum2018


2019
LORI
TAVUSH
SHIRAK
KOTAYK
ARAGATSOTN
GEGHARKUNIK
ARMAVIR
YEREVAN
ARARAT
VAYOTZ DZOR
SYUNIK
Brnkum2019


2020
brnkum2020


2021
brnkum2021

ՀԵՂԻՆԱԿՆԵՐ

→ Արտավազդ Վանյան
→ Գայանե Սահակյան
→ Լիլիթ Ավետիսյան
→ Նունե Բակունց
→ Ռոմելլա Աբովյան
→ Սվետլանա Գրիգորյան
→ Աիդա Հովհաննիսյան
→ Ներսես Գրիգորյան
→ Մարինա Հովհաննիսյան
→ Սիրանուշ Զաքարյան
→ Անի Մանուկյան
→ Գենադի Պալոզյան

AUTHORS

→ Artavazd Vanyan
→ Gayane Sahakyan
→ Lilit Avetisyan
→ Nune Bakunts
→ Romella Abovyan
→ Svetlana Grigoryan
→ Aida Hovhannisyan
→ Nerses Grigoryan
→ Marina Hovhannisyan
→ Siranush Zakaryan
→ Ani Manukyan
→ Gennady Palozyan

АВТОРЫ

→ Артавазд Ванян
→ Гаяне Саакян
→ Лилит Аветисян
→ Нунэ Бакунц
→ Ромелла Абовян
→ Светлана Григорян
→ Аида Оганесян
→ Нерсес Григорян
→ Марина Оганесян
→ Сирануш Закарян
→ Ани Манукян
→ Геннадий Палозян