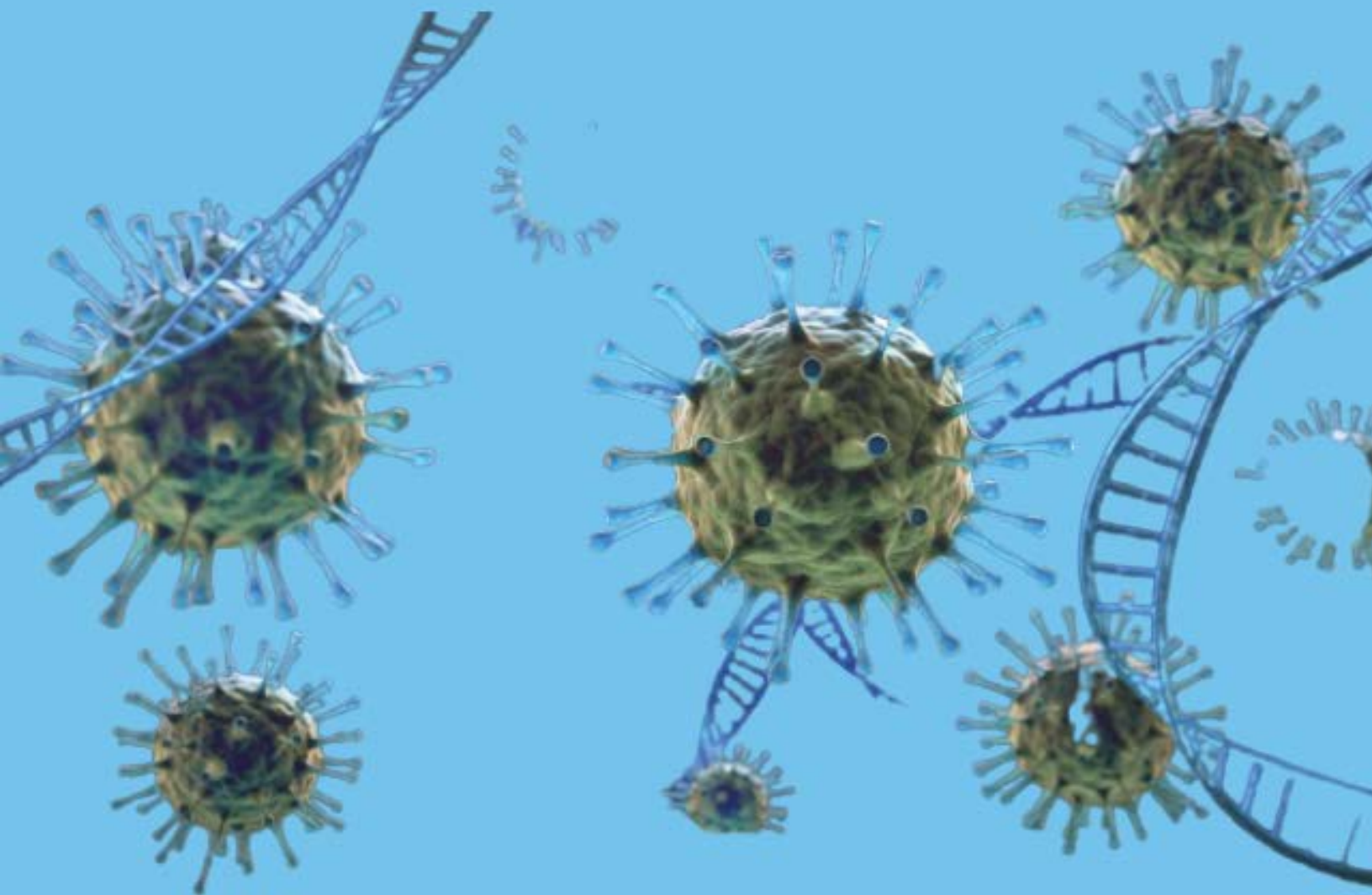


COVID-19

საქართველოში



დაავადებათა კონტროლისა და საზოგადოებრივი
ჯანმრთელობის ეროვნული ცენტრის ანგარიში

მე-7 გადახედვა



წინასიტყვაობა

წინამდებარე დოკუმენტი წარმოადგენს საქართველოში ახალი კორონავირუსის გავრცელებასთან დაკავშირებული ეპიდემიოლოგიური სიტუაციის და განხორციელებული ღონისძიებების ანალიზის მეშვიდე გადახედვას და მოიცავს 2020 წლის 23 იანვრიდან 2021 წლის 1 ოქტომბრამდე პერიოდის მონაცემებს (თუ სხვა არ არის მითითებული). დოკუმენტში შეტანილი ინფორმაცია ეფუძნება დაავადებათა კონტროლისა და საზოგადოებრივი ჯანმრთელობის ეროვნული ცენტრის კომპეტენციის ფარგლებში მოპოვებული მონაცემების ანალიზს და წარმოადგენს ცენტრის ანგარიშების სერიის მოკლე ვერსიას. ვრცელი ანგარიში შემუშავებულ იქნება 2020-2021 წლების პერიოდზე და გამოქვეყნდება 2022 წლის დასაწყისში.

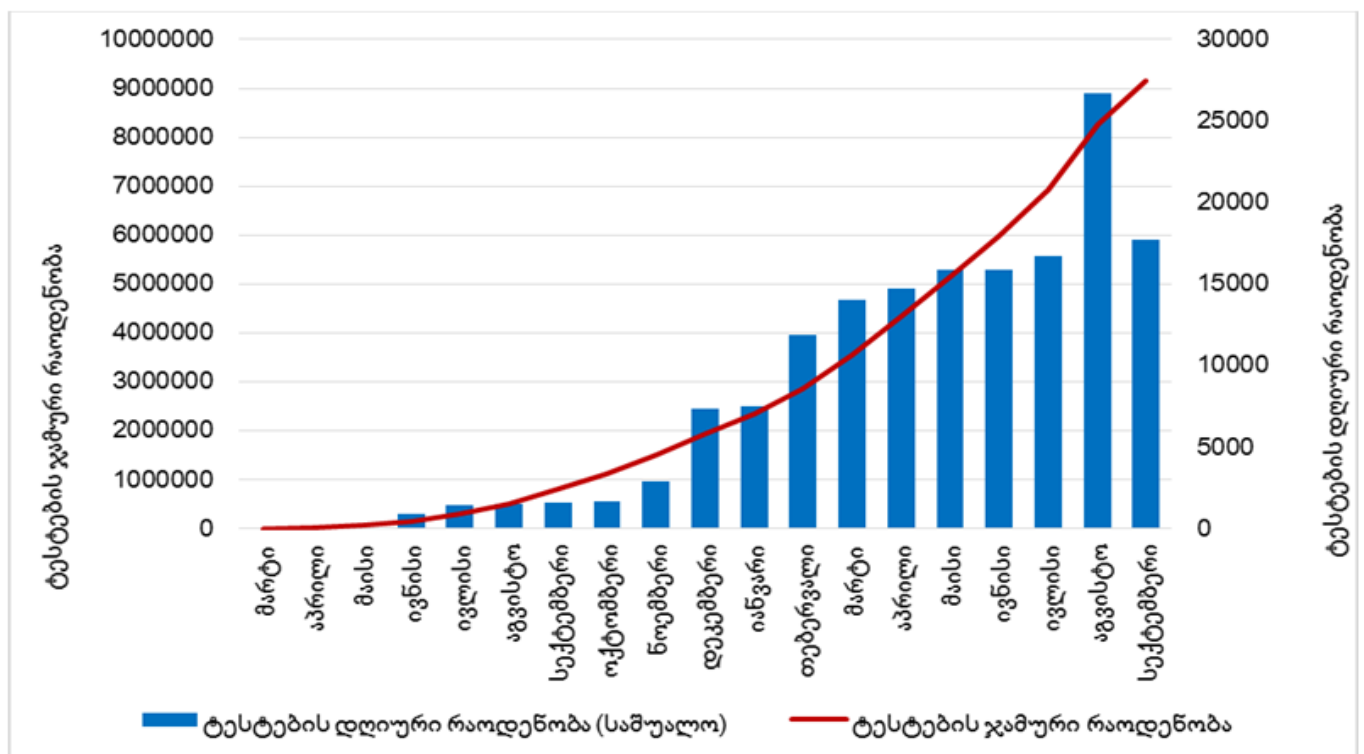
სარჩევი

■ ტესტირება.....	3
■ COVID-19-ით განპირობებული ავადობა	7
■ COVID-19-ით განპირობებული სიკვდილიანობა	12
■ COVID-19-ით ავადობის ტვირთი 0-დან 18 წლამდე ბავშვებში	18
■ COVID-19-ით ავადობის ტვირთი ორსულებში	21
■ COVID-19-ით ავადობის ტვირთი სამედიცინო დაწესებულებებში მომუშავე პერსონალში	25
■ საქართველოში მოცირკულირე ახალი კორონავირუსის SARS-COV-2 სექვენირება და ფილოგენეტიკური ანალიზი	28
■ COVID-19-ის საწინააღმდეგო ვაქცინაცია	31
– ვაქცინაციის მარათონი „საქართველოს სამსახურში - ვიცრებით ერთმანეთისთვის“. 34	
– იმუნიზაციის შემდგომ განვითარებული არასასურველი მოვლენები და მათზე ზედამხედველობა	35
– COVID-19-ის საწინააღმდეგო ვაქცინაციის ეფექტურობის შეფასება	40
■ საკომუნიკაციო კამპანია	43
■ ცენტრის ცხელი ხაზი 116 001	47
■ საერთაშორისო პარტნიორობა	48
■ მონაცემთა წყაროები	50
■ განმარტებები	52
■ დანართები	54

ტესტირება

➔ 2021 წლის 1 ოქტომბრის მდგომარეობით, სულ ქვეყანაში ჩატარებული PCR და ანტიგენზე დაფუძნებული ტესტების ჯამური რაოდენობა - 9 151 235 (245 434 ტესტი 100 000 მოსახლეზე), დღიური საშუალო რაოდენობა - 15 792.

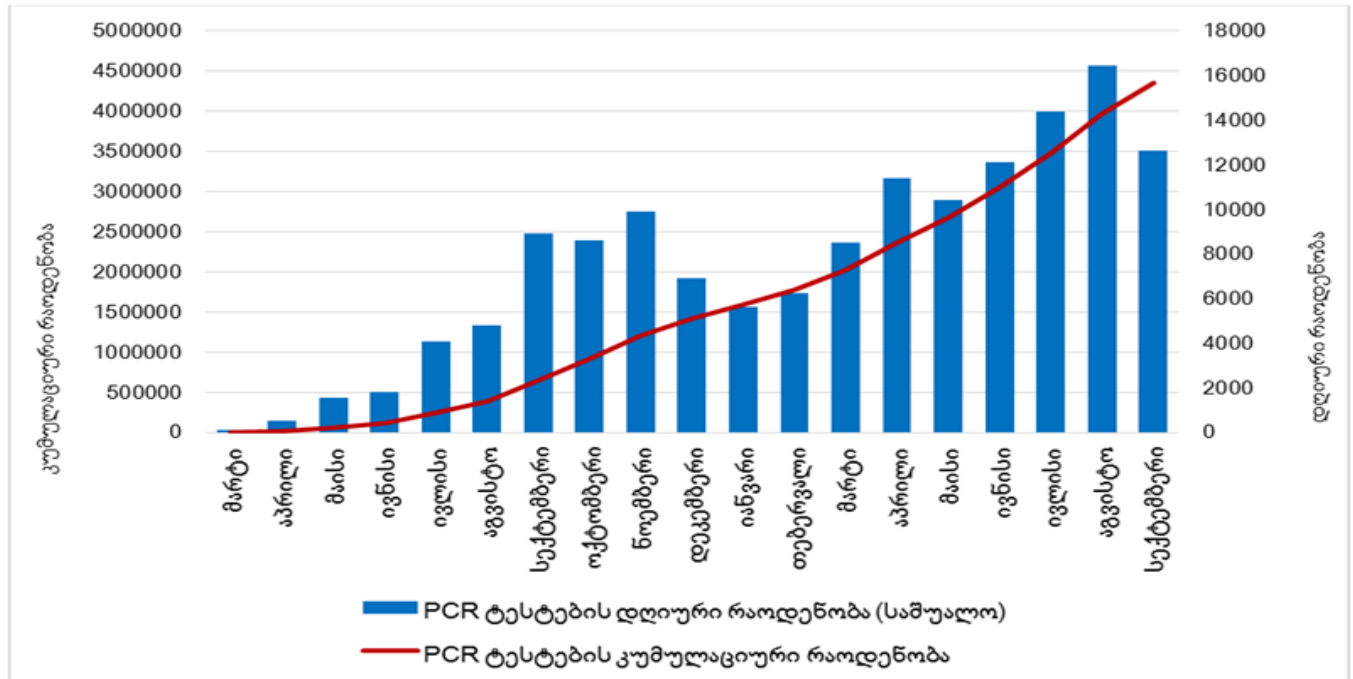
COVID-19-ზე ჩატარებული ტესტების (PCR და ანტიგენზე დაფუძნებული) ჯამური და ყოველდღიური რაოდენობა



➔ PCR ტესტირება (01.03.2020 - 01.10.2021):

- ტესტების ჯამური რაოდენობა – 4 371 783
- ტესტების საშუალო დღიური რაოდენობა – 7 544

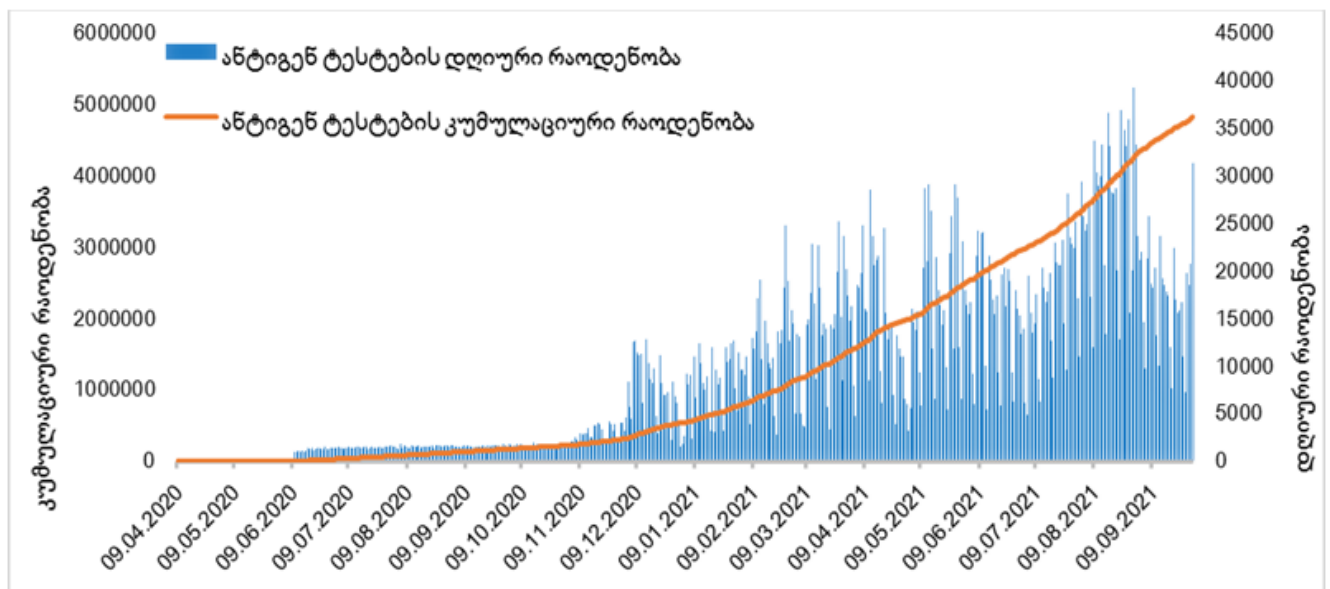
COVID-19-ზე ჩატარებული PCR ტესტების ჯამური და ყოველდღიური რაოდენობა



ანტიგენზე დაფუძნებული ტესტირება (01.04.2020 - 01.10.2021):

- ტესტების ჯამური რაოდენობა - 4 779 452
- ტესტების საშუალო დღიური რაოდენობა - 8 706

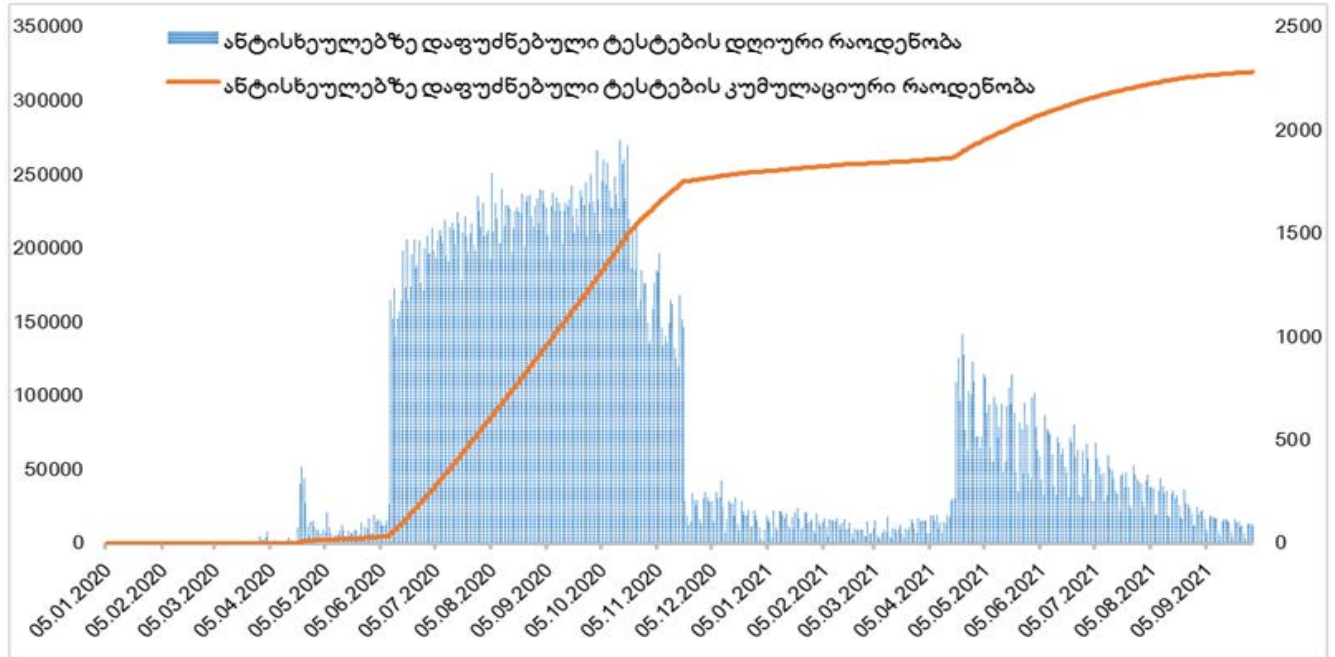
ანტიგენზე დაფუძნებული ტესტების ჯამური და ყოველდღიური რაოდენობა



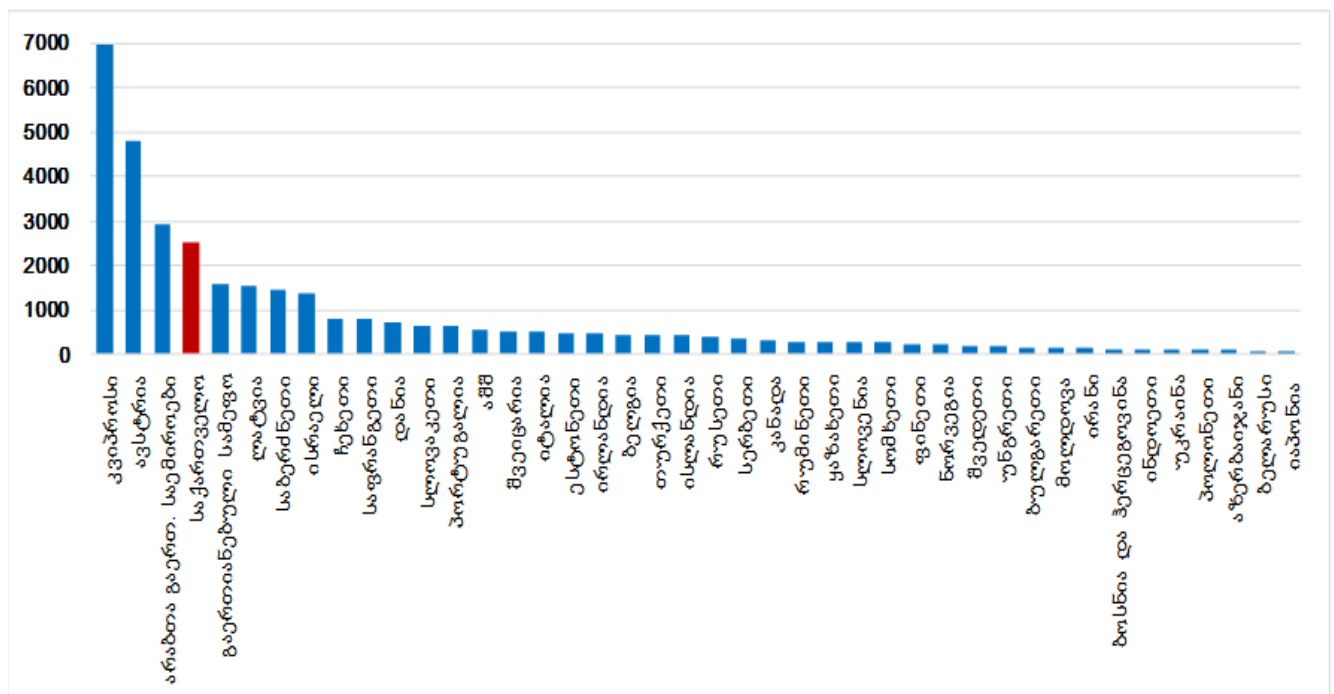


ანტისხეულებზე დაფუძნებული სწრაფი ტესტების ჯამური რაოდენობა (05.01.2020 - 01.10.2021) - 319 368.

ანტისხეულებზე დაფუძნებული სწრაფი ტესტების ჯამური და ყოველდღიური რაოდენობა



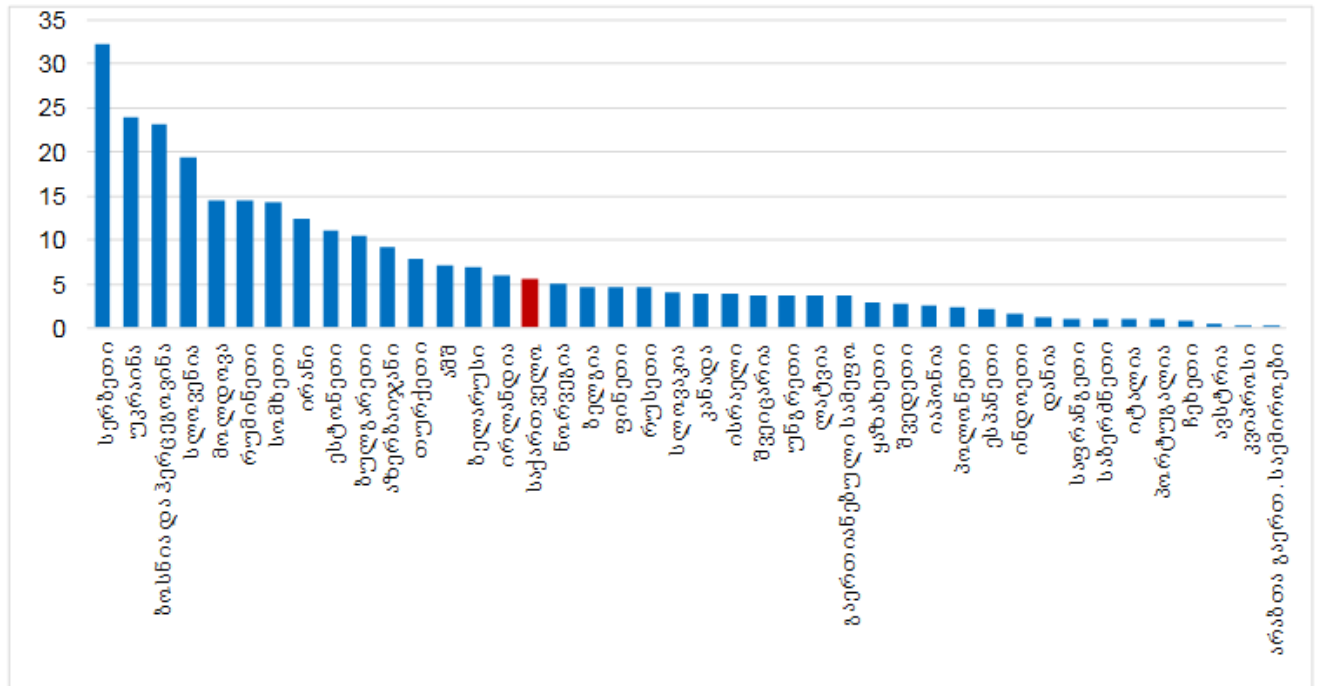
COVID-19-ზე ტესტირებების მაჩვენებელი 1 000 მოსახლეზე, სხვადასხვა ქვეყანაში



წყარო: <https://ourworldindata.org/coronavirus>

➔ 2021 წლის 1 ოქტომბრის მდგომარეობით, ტესტირების სრული დადებითობის მაჩვენებელი საქართველოში 6.7%-ია.

COVID-19-ის ტესტირების დადებითობის მაჩვენებელი, სხვადასხვა ქვეყანაში



წყარო: <https://ourworldindata.org/coronavirus>

➔ 2021 წლის 1 ოქტომბრის მდგომარეობით, COVID-19-ზე ტესტირებას ქვეყნის მასშტაბით ახორციელებს 58 ლაბორატორია.

- ➔ დაავადებათა კონტროლის ეროვნული ცენტრის დაქვემდებარებაში მყოფი ლაბორატორიების მიერ ჩატარებული PCR კვლევების წილი აღნიშნული მეთოდით ტესტირებების საერთო რაოდენობაში:
- 2020 წლის ივნისისთვის - 79%
 - 2020 წლის აგვისტოსთვის - 50%
 - 2020 წლის ოქტომბრისთვის - 34%
 - 2021 წლის იანვრისთვის - 26%
 - 2021 წლის ივლისისთვის - 23%
 - 2021 წლის ოქტომბრისთვის - 20%

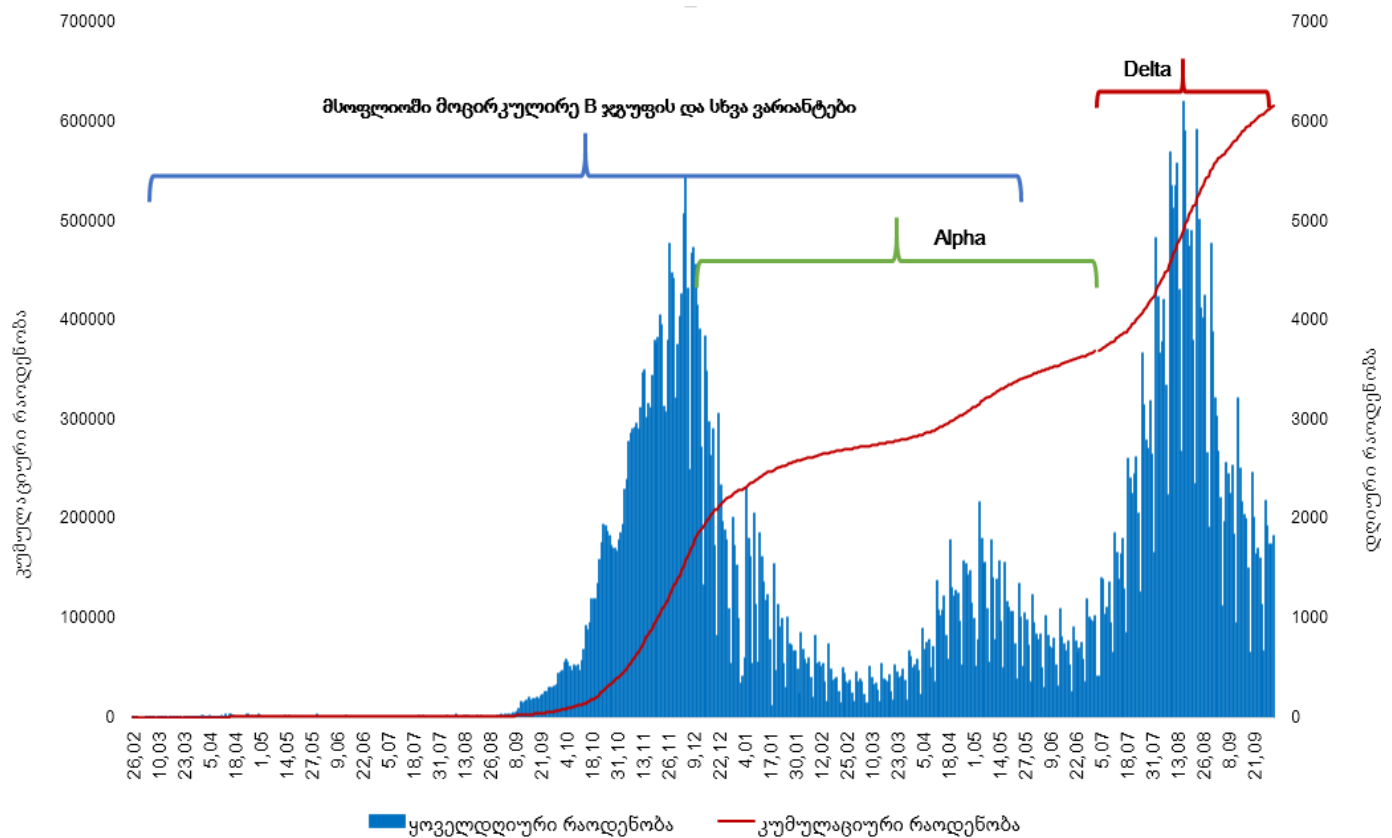
COVID-19-ით განპირობებული ავადობა

➔ საქართველოში COVID-19-ის პირველი შემთხვევა დადასტურდა 2020 წლის 26 თებერვალს.

➔ 2021 წლის 1 ოქტომბრის მდგომარეობით:

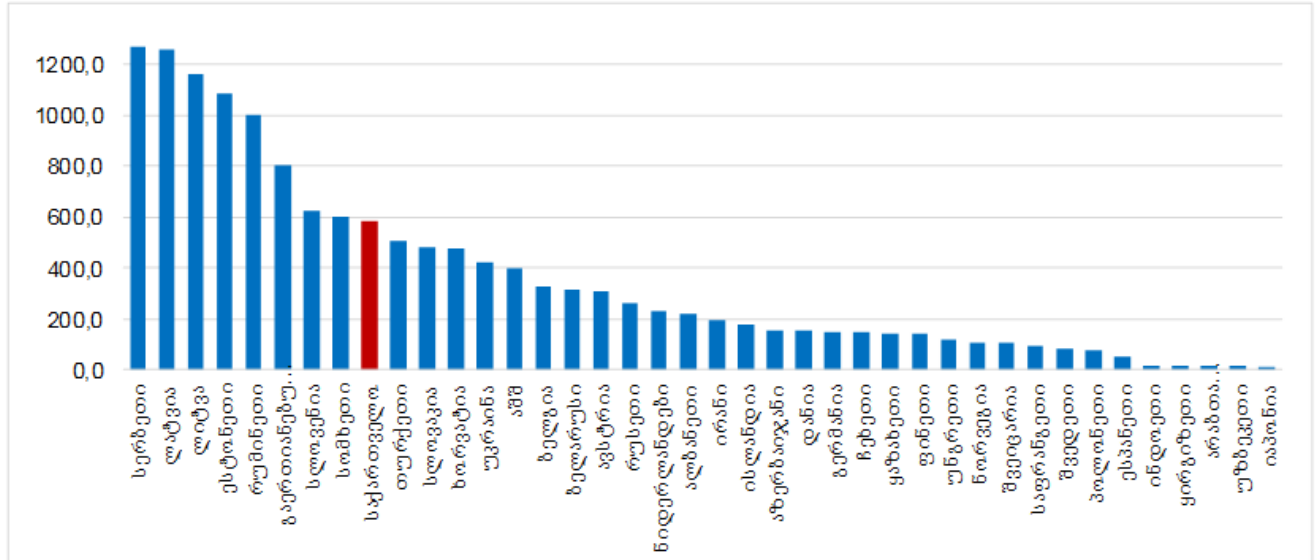
- დადასტურებული შემთხვევების რაოდენობა - 614 763
- კუმულაციური ინციდენტობის მაჩვენებელი 100 000 მოსახლეზე - 16 487.8 (95% CI 16 450.2-16 525.5).

COVID-19 დადასტურებული შემთხვევების კუმულაციური
და ყოველდღიური რაოდენობასაქართველო, 26.02.2020 - 1.10.2021



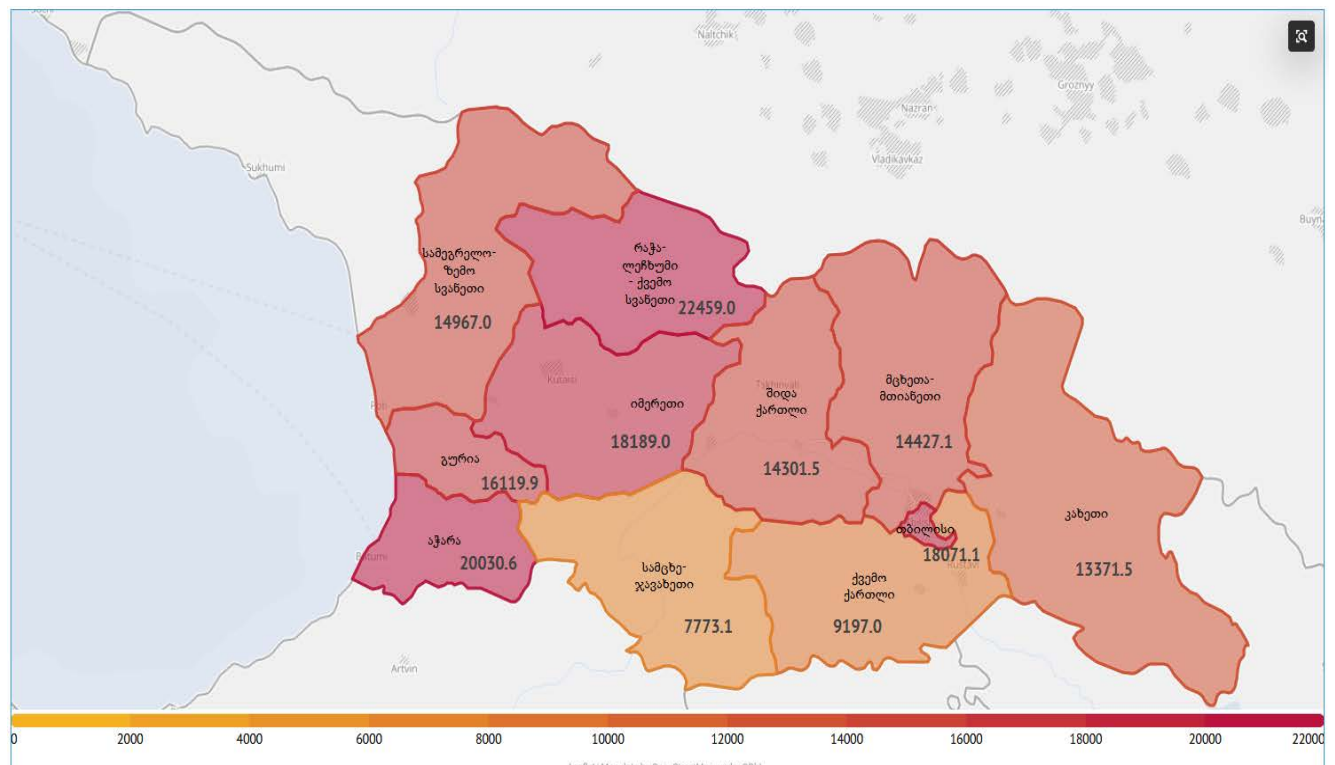
➔ 2021 წლის 1 ოქტომბრის მდგომარეობით, საქართველოში **14 დღიანი კუმულაციური ინციდენტობა** 100 000 მოსახლეზე **585.5-ს** შეადგენდა (95% CI 540.1-634.5).

COVID-19-ის კუმულაციური 14 დღიანი ინციდენტობა 100 000 მოსახლეზე



საქართველოს რეგიონებში 2021 წლის 1 ოქტომბრის მდგომარეობით, COVID-19-ის კუმულაციური ინციდენტობის მაჩვენებელი 100 000 მოსახლეზე ყველაზე მაღალია რაჭა-ლეჩხუმის და ქვემო სვანეთის, თბილისის, ასევე აჭარის და იმერეთის რეგიონებში.

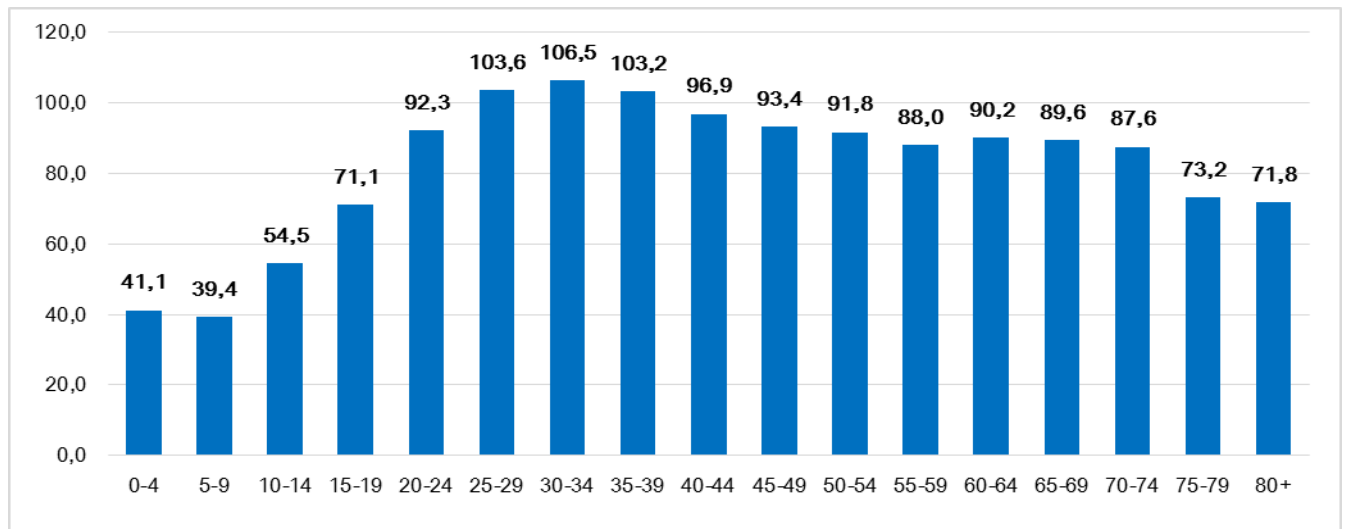
COVID-19-ის კუმულაციური ინციდენტობის მაჩვენებელი საქართველოს რეგიონებში



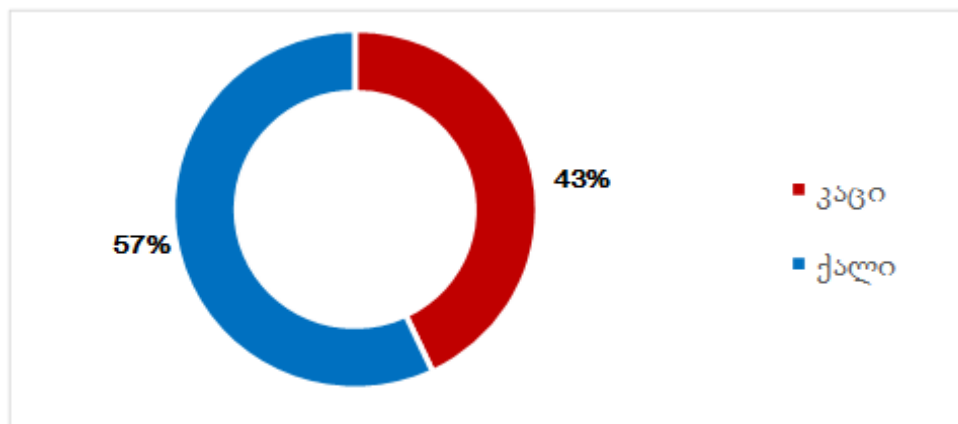


2021 წლის 1 ოქტომბრის მდგომარეობით, ინფიცირებულთა შორის 0-დან 15 წლამდე ბავშვები 10%-ს, მოზარდები და ახალგაზრდები (15-24) 12%-ს, 60 წლის და მეტი ასაკისანი 22%-ს შეადგენს.

COVID-19-ის ინციდენტობის ასაკ-სპეციფიური მაჩვენებელი ასაკობრივი ჯგუფების მიხედვით, საქართველო, 26.02.2020 - 1.10.2021

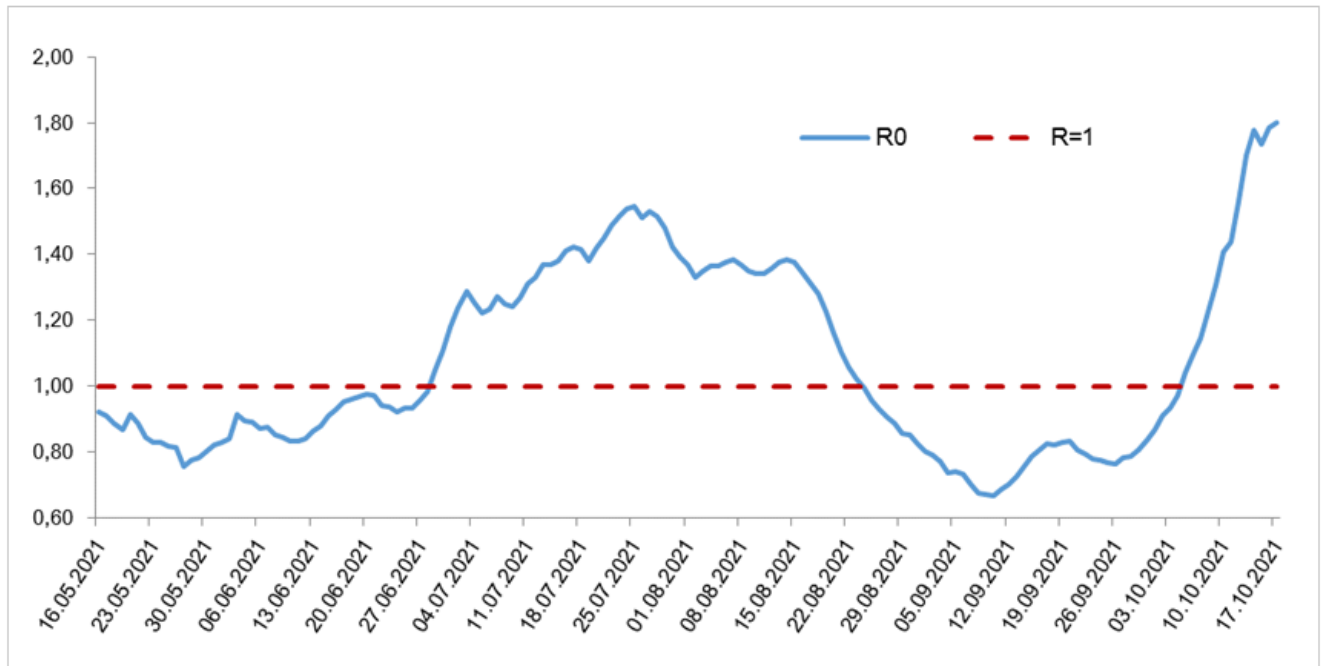


COVID-19-ის დადასტურებული შემთხვევები სქესის მიხედვით, საქართველო, 26.02.2020 - 1.10.2021

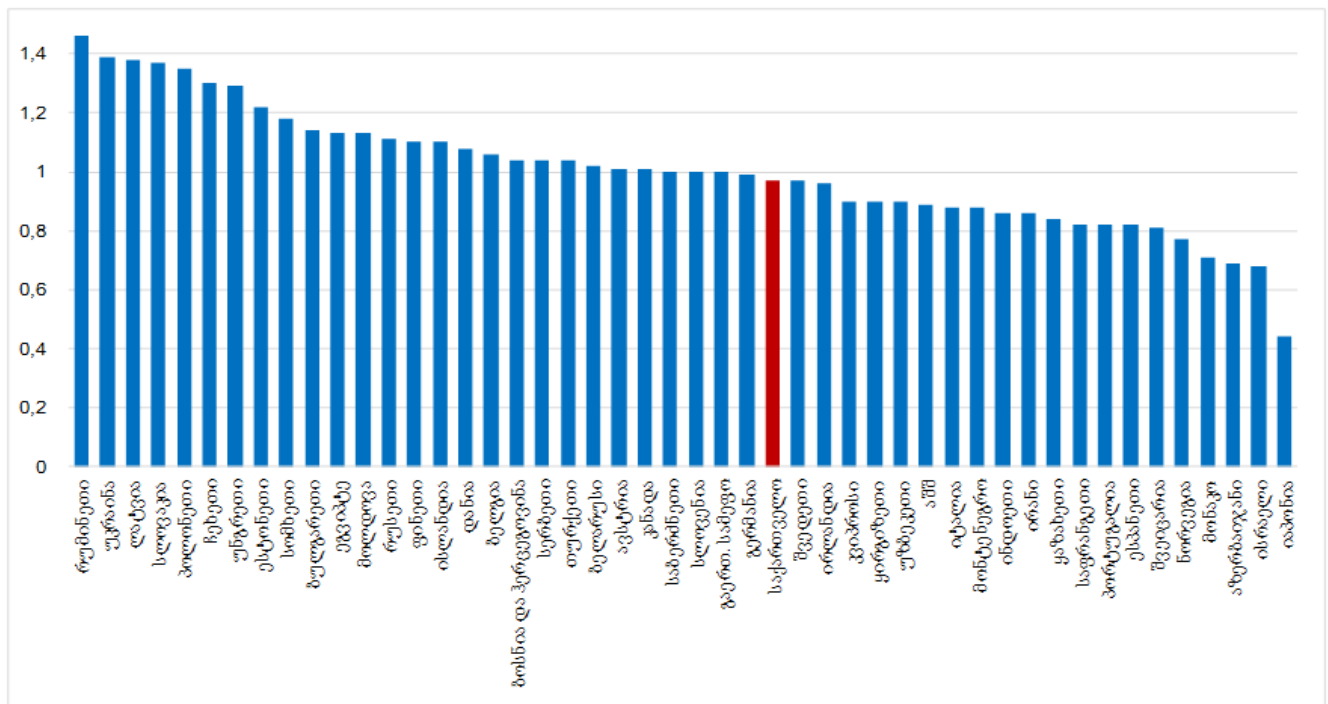


2021 წლის 1 ოქტომბრის მდგომარეობით, COVID-19-ის ეფექტური რეპროდუქციის ინდექსი 0.87-ს (95% CI 0.86-0.88) შეადგენდა.

COVID-19-ის ეფექტური რეპროდუქციის ინდექსის (R_t) შეფასებითი მაჩვენებელი,
საქართველო, 2021 წლის მაისი - ოქტომბერი



COVID-19-ის ეფექტური რეპროდუქციის ინდექსი სხვადასხვა ქვეყანაში
(2021 წლის 30 სექტემბრის მდგომარეობით)

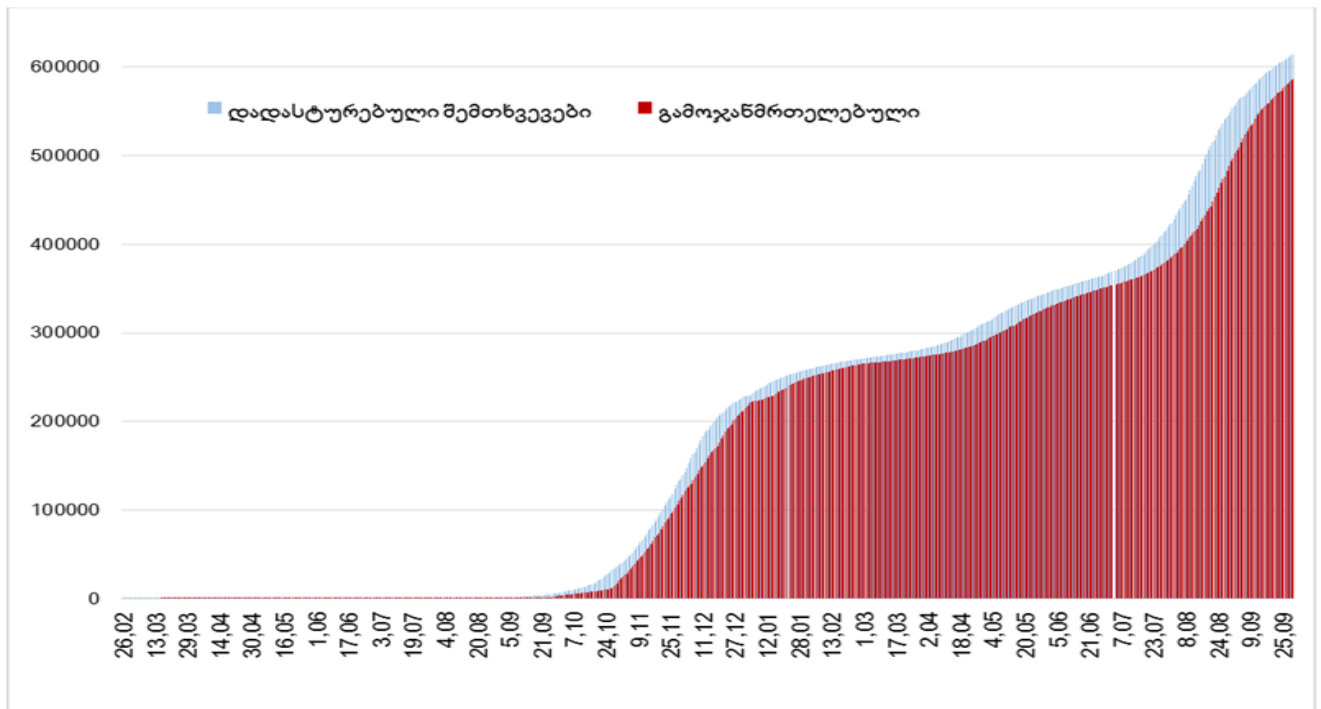


წყარო: <https://ourworldindata.org/coronavirus>

➔ COVID-19-ით დაავადებული პირველი პაციენტი ჰოსპიტალიზებულ იქნა 2020 წლის 26 თებერვალს, პირველი გამოჯანმრთელებული პაციენტი კლინიკიდან გაეწერა 16 მარტს.

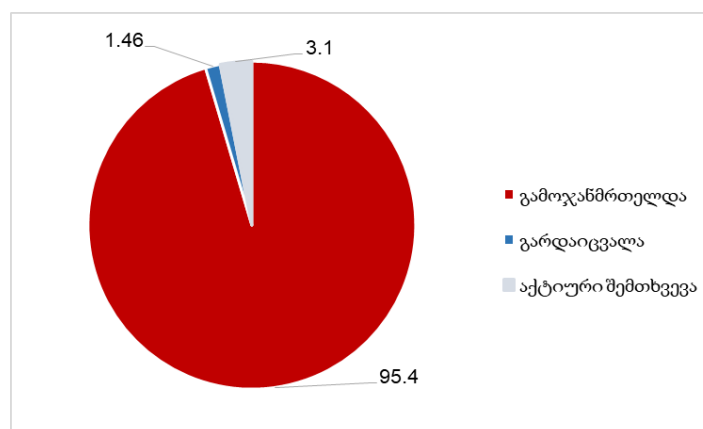
➔ გამოჯანმრთელებულთა ჯამური რაოდენობა 2021 წლის 1 ოქტომბრის მდგომარეობით - 586 704 (95% ინფიცირებულთა შორის).

COVID-19-ის PCR დადასტურებული და გამოჯანმრთელებული
შემთხვევების ყოველდღიური რაოდენობა, საქართველო, 26.02.2020 - 1.10.2021



➔ COVID-19-ით გარდაცვლილთა რაოდენობა - 8 976, ლეტალობის მაჩვენებელი - 1.46%.

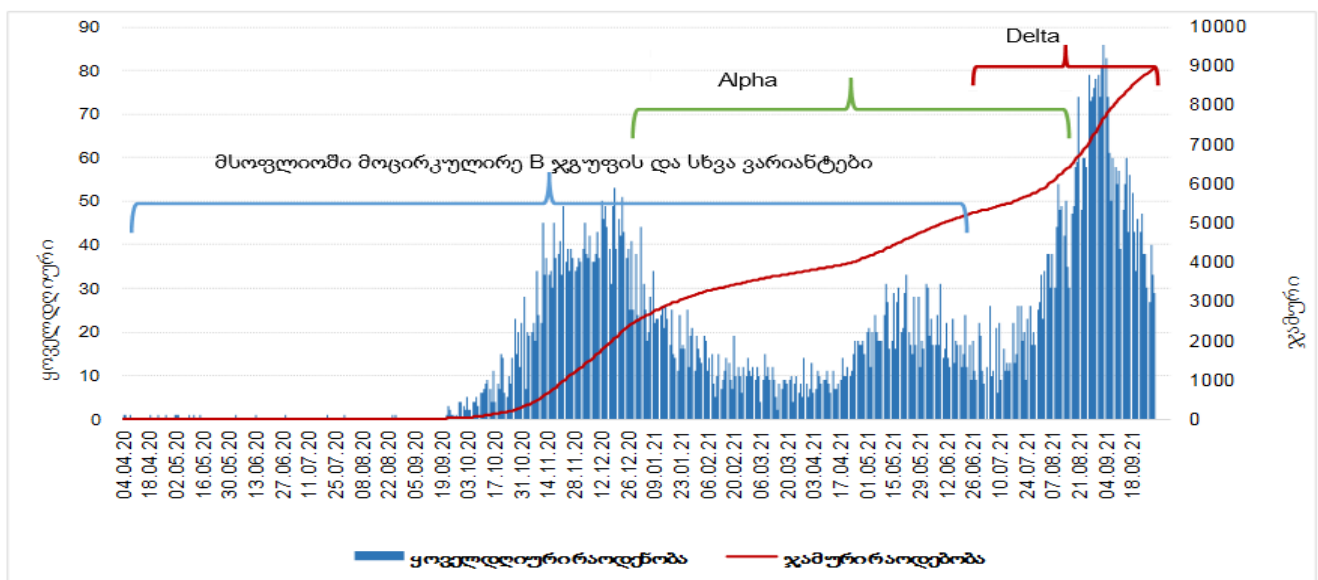
COVID-19-ით დაავადებულთა მკურნალობის გამოსავალი (%),
საქართველო, 26.02.2020 - 1.10.2021



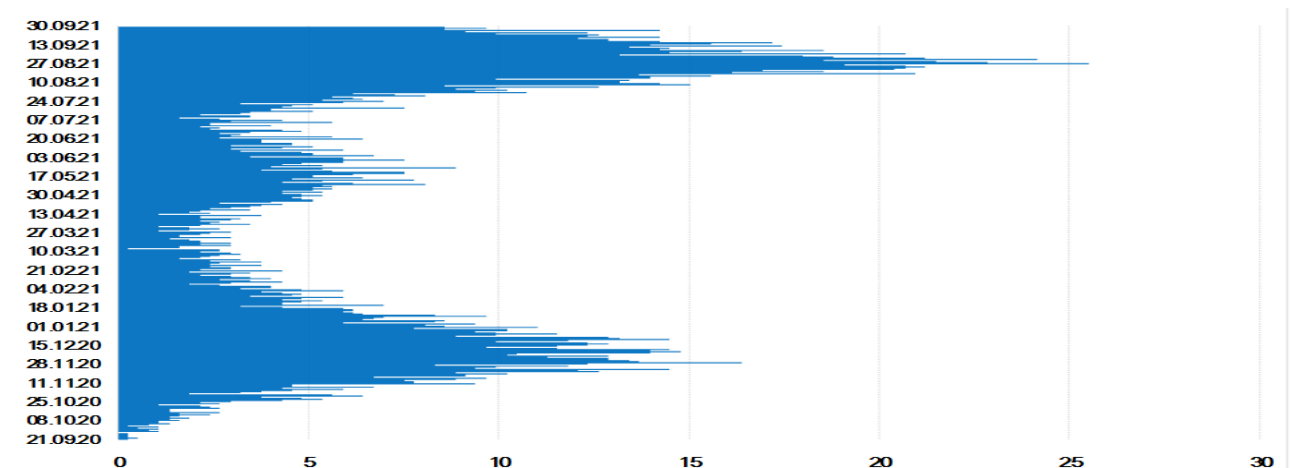
COVID-19-ით განპირობებული სიკვდილიანობა

- ➔ COVID-19-ით განპირობებული სიკვდილიანობასთან დაკავშირებული ინფორმაცია, რომელიც წარმოდგენილია ამ თავში, ეფუძნება დაავადებათა კონტროლის ეროვნული ცენტრის კომპეტენციის ფარგლებში მოპოვებულ მონაცემებს.
- ➔ 2021 წლის 1 ოქტომბრის მდგომარეობით საქართველოში COVID-19-ით განპირობებული ლეტალური შემთხვევების რაოდენობა 8 976-ს შეადგენდა (ლეტალობის მაჩვენებელი 1.46%).

COVID-19-ის ყოველდღიური და ჯამური ლეტალური შემთხვევები,
საქართველო, 04.04.2020 -1.10.2021



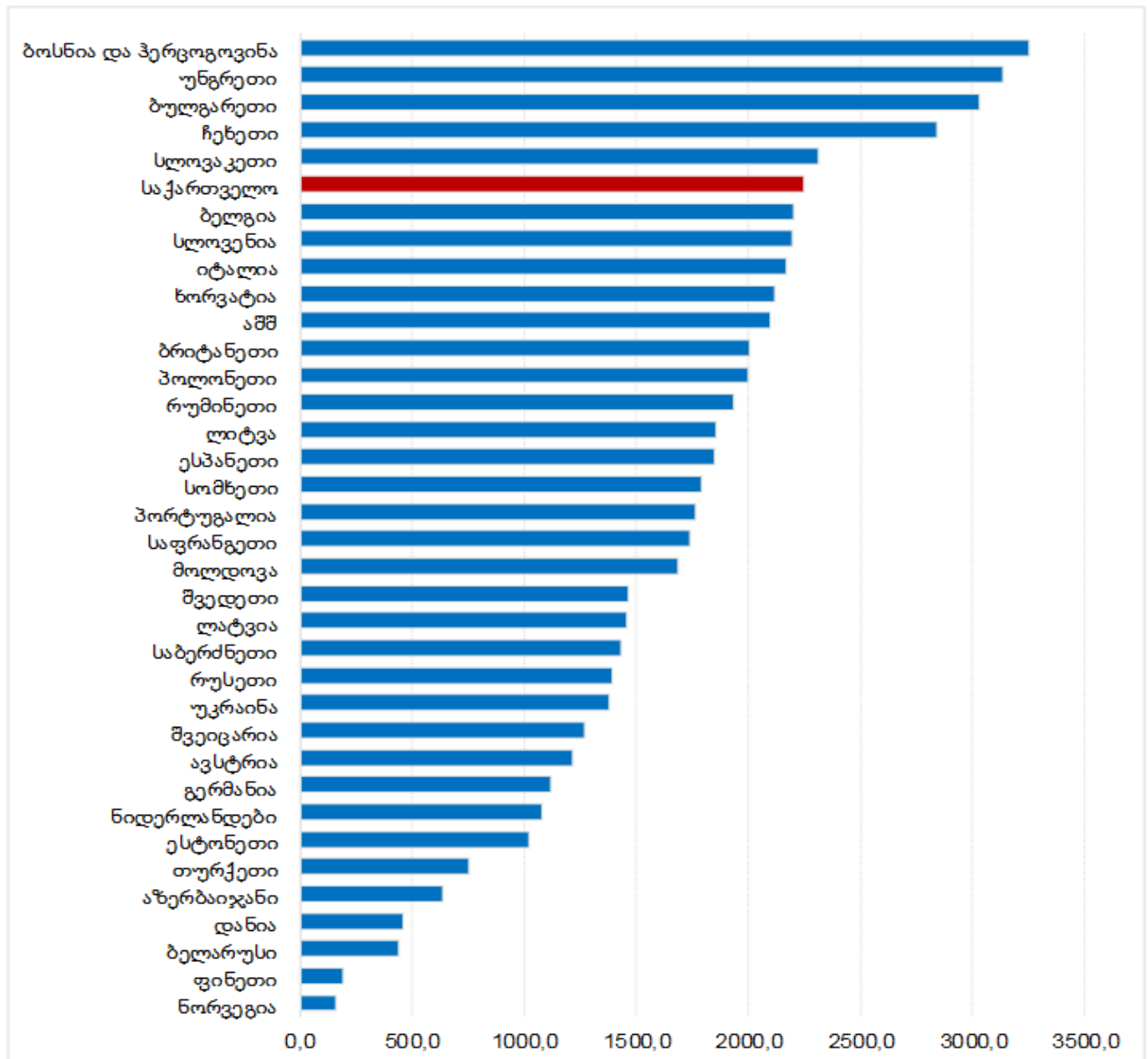
COVID-19-ით განპირობებული ყოველდღიური სიკვდილიანობის მაჩვენებელი 1 მლნ
მოსახლეზე, საქართველო, 30.09.2020 - 1.10.2021



➔ სიკვდილიანობის მაჩვენებლების როგორც რაოდენობრივი, ისე 1 მლნ მოსახლეზე მაქსიმალური მნიშვნელობები დაფიქსირდა 2020 წლის ნოემბერ-დეკემბერში და 2021 წლის აგვისტო-სექტემბერში.

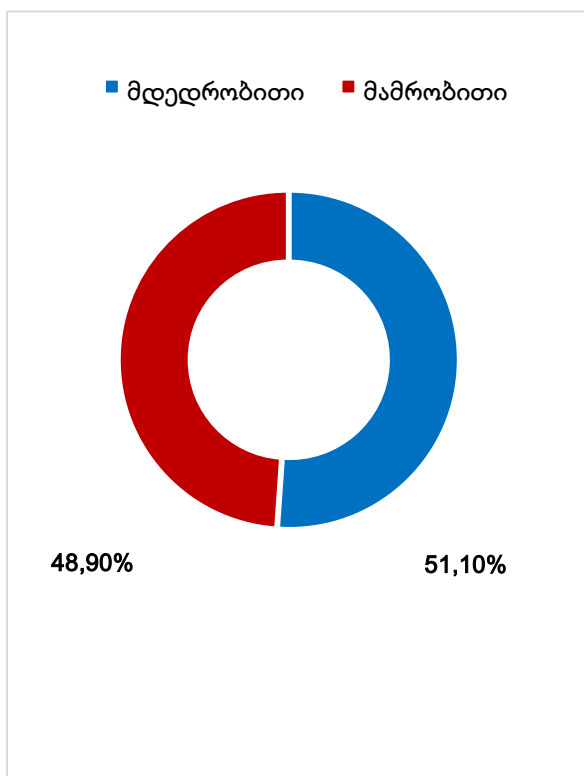
➔ 2021 წლის 1 ოქტომბრის მდგომარეობით, COVID-19-ით განპირობებული სიკვდილიანობის მაჩვენებელი 1 მლნ მოსახლეზე 2 399 შეადგენს.

COVID-19-ით სიკვდილიანობის მაჩვენებელი 1 მლნ მოსახლეზე სხვადასხვა ქვეყანაში



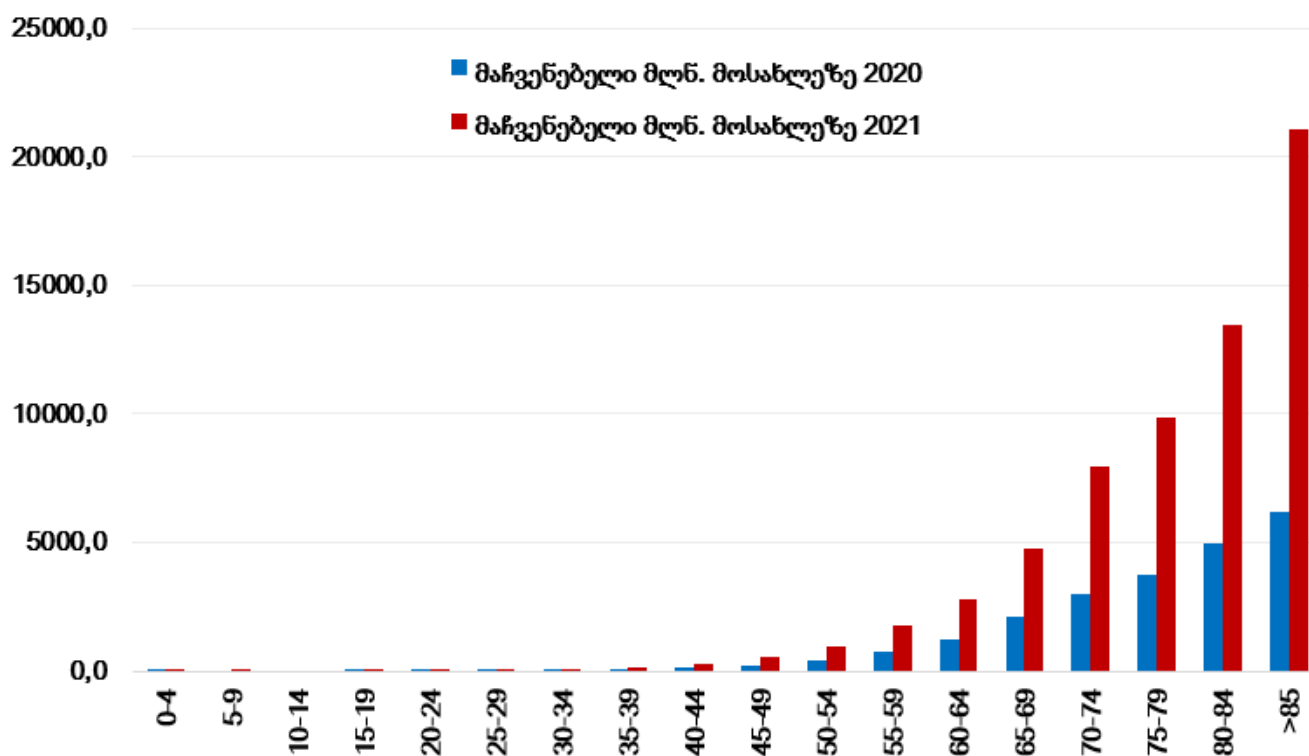
წყარო: <https://www.worldometers.info/coronavirus/>

COVID-19-ით გამოწვეული სიკვდილის შემთხვევების სქესობრივ-ასაკობრივი განაწილება (%),
საქართველო 04.04.2020 - 1.10.2021

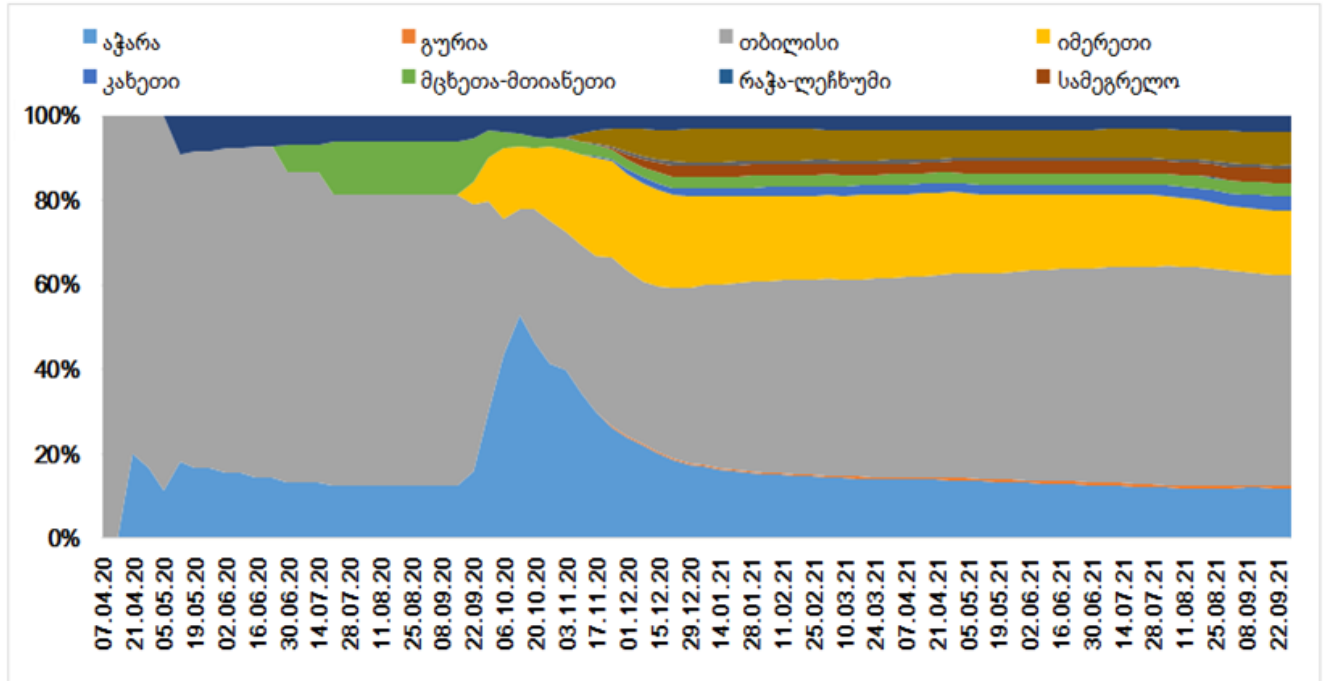


ასაკი	%
0-14	0,09
15-19	0,06
20-24	0,16
25-29	0,11
30-34	0,35
35-39	0,59
40-44	1,14
45-49	1,91
50-54	3,33
55-59	6,78
60-64	10,37
65-69	14,50
70-74	17,04
75-79	12,83
80-84	18,05
>85	12,69

COVID-19-ით სიკვდილიანობის მაჩვენებელი 1 მლნ მოსახლეზე ასაკობრივ ჯგუფში,
საქართველო, 26.02.2020 - 1.10.2021

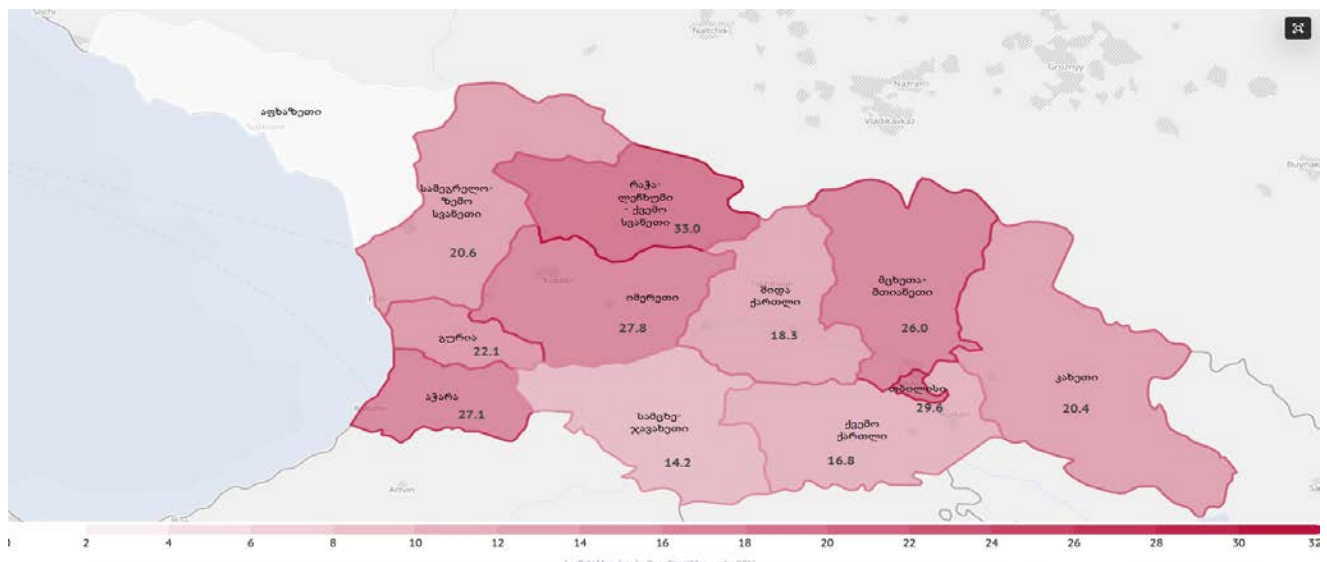


COVID-19-ით ყოველკვირეული სიკვდილიანობის პროცენტული განაწილება გარდაცვალების ადგილის მიხედვით



2020 წლის აპრილიდან 2021 წლის სექტემბრის ჩათვლით COVID-19-ით სიკვდილიანობის პროცენტული მაჩვენებელი ყველაზე მაღალ მნიშვნელობას ინარჩუნებდა თბილისის რეგიონში. გამონაკლისს წარმოადგენს 2020 წლის ოქტომბერი-ნოემბერი, როდესაც მაქსიმალური წილი დაფიქსირდა აჭარის რეგიონში.

COVID-19-ით სიკვდილიანობის მაჩვენებელი 10 000 მოსახლეზე (ფაქტობრივი საცხოვრებელი ადგილის მიხედვით), საქართველო, 04.04.2020 - 1.10.2021



➡ ყველა ლეტალურ შემთხვევაში დაავადების მიმდინარეობა იყო მძიმე ან კრიტიკული. სიკვდილის შესახებ სამედიცინო ცნობაში COVID-19-ით გარდაცვლილ პაციენტთა 69%-ს აღენიშნებოდა სხვადასხვა თანმხლები ქრონიკული დაავადება და გართულება.

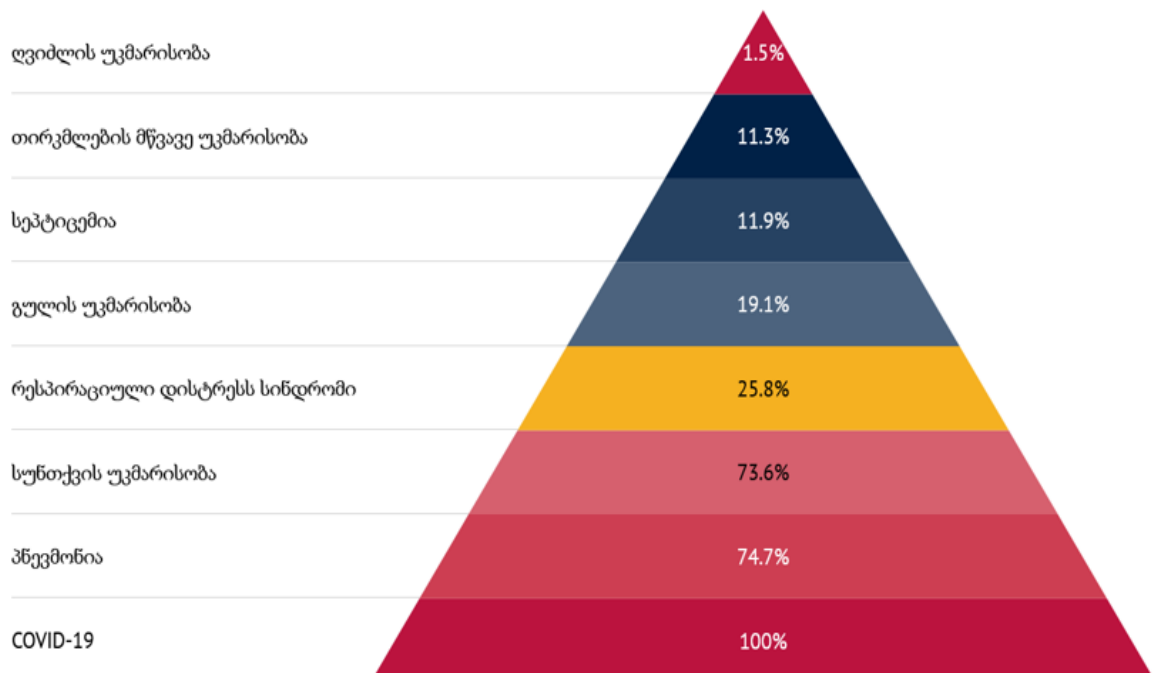
➡ **თანმხლებ დაავადებებთან შორის:**

- კარდიო-ვასკულარული დ-ბი (ჰიპერტენზიის გარდა) - 69.1% (95% CI 67.8-70.4)
- ჰიპერტენზია - 35.3% (95% CI 34.2-36.9)
- დიაბეტი - 25.5% (95% CI 24.3-26.7)
- ონკოლოგიური დაავადება - 5.8% (95% CI 5.1- 6.4)
- ფილტვის ქრონიკული დაავადება - 4.4% (95% CI 3.9-5.0)

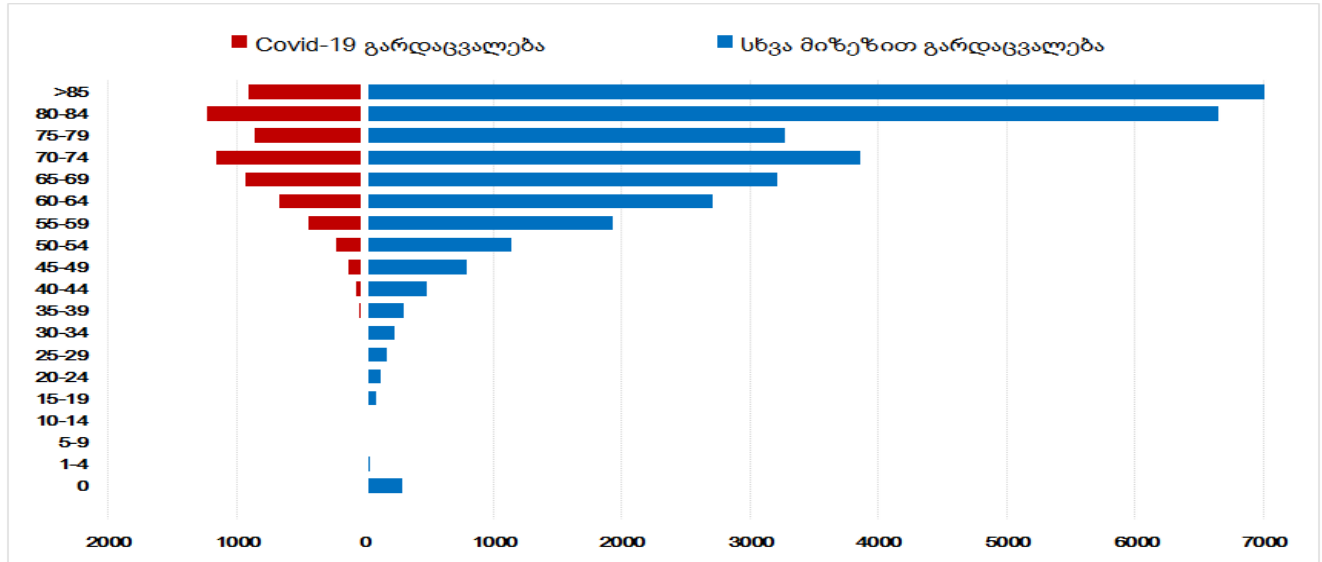
➡ **გართულებებს შორის:**

- პნევმონია - 74.7% (95% CI 73.8-75.6)
- სუნთქვის უკმარისობა - 73.6% (95% CI 72.7-74.5)
- რესპირაციული დისტრეს სინდრომი - 25.8% (95% CI 24.9-26.7)
- გულის უკმარისობა - 19% (95% CI 18.2-19.9)

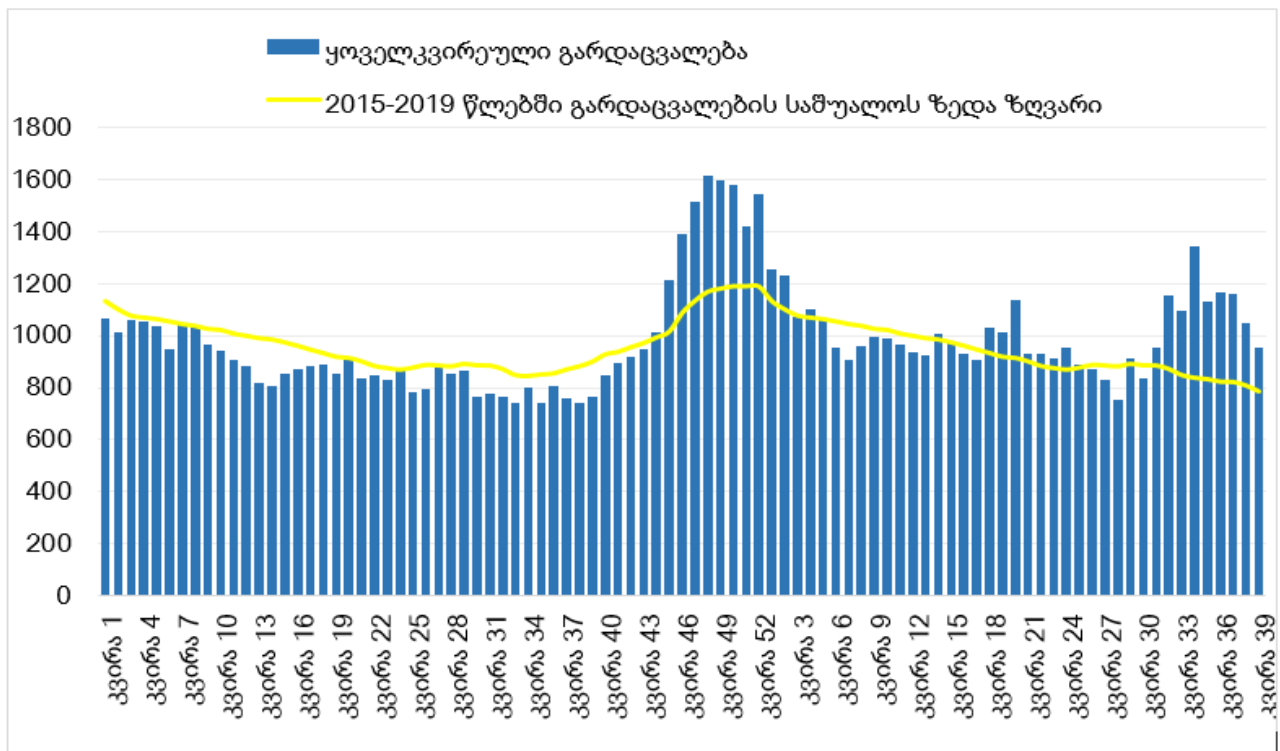
COVID-19-ით ლეტალურ შემთხვევათა განაწილება ძირითადი დაავადების გართულების მიხედვით



COVID-19-ით და სხვა მიზეზით გარდაცვალების ჯამური რაოდენობა ასაკობრივი ჯგუფების მიხედვით, ორივე სქესი, საქართველო, 04.04.2020 - 1.10.2021



2020-2021 წლებში სიკვდილის შემთხვევათა რაოდენობის შედარება 2015-2019 საშუალო რაოდენობასთან კვირების მიხედვით, საქართველო



2015-2019 წლებთან შედარებით ყველა მიზეზით ნამატი სიკვდილიანობა დაფიქსირდა 2020 წლის ნოემბრის და დეკემბრის და 2021 წლის აგვისტოს და სექტემბრის თვეებში.

COVID-19-ით ავადობის ტვირთი 0-18 წლის ასაკის ბავშვებში



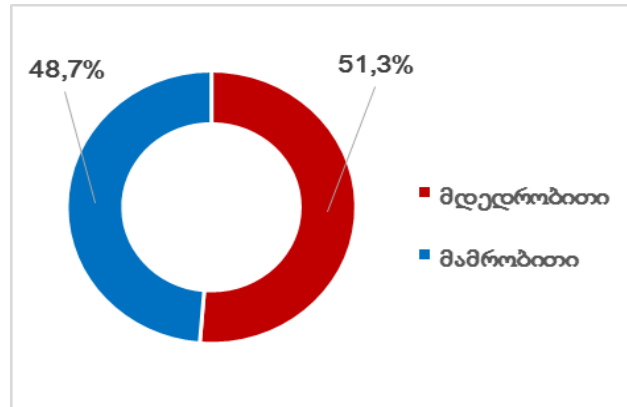
2021 წლის 1 ოქტომბრის მდგომარეობით, 0-დან 18 წლის ჩათვლით ასაკში ინფიცირებულთა რაოდენობა შეადგენდა 90 680 ბავშვს (ინფიცირებულთა მთლიანი რაოდენობის 14,8%):

- 2020 წელს (10 თვე) – 23 470 ბავშვი
- 2021 წელს (9 თვე) – 67 210 ბავშვი

COVID-19-ით ავადობის მაჩვენებლები 18 წლამდე ასაკის ბავშვებში

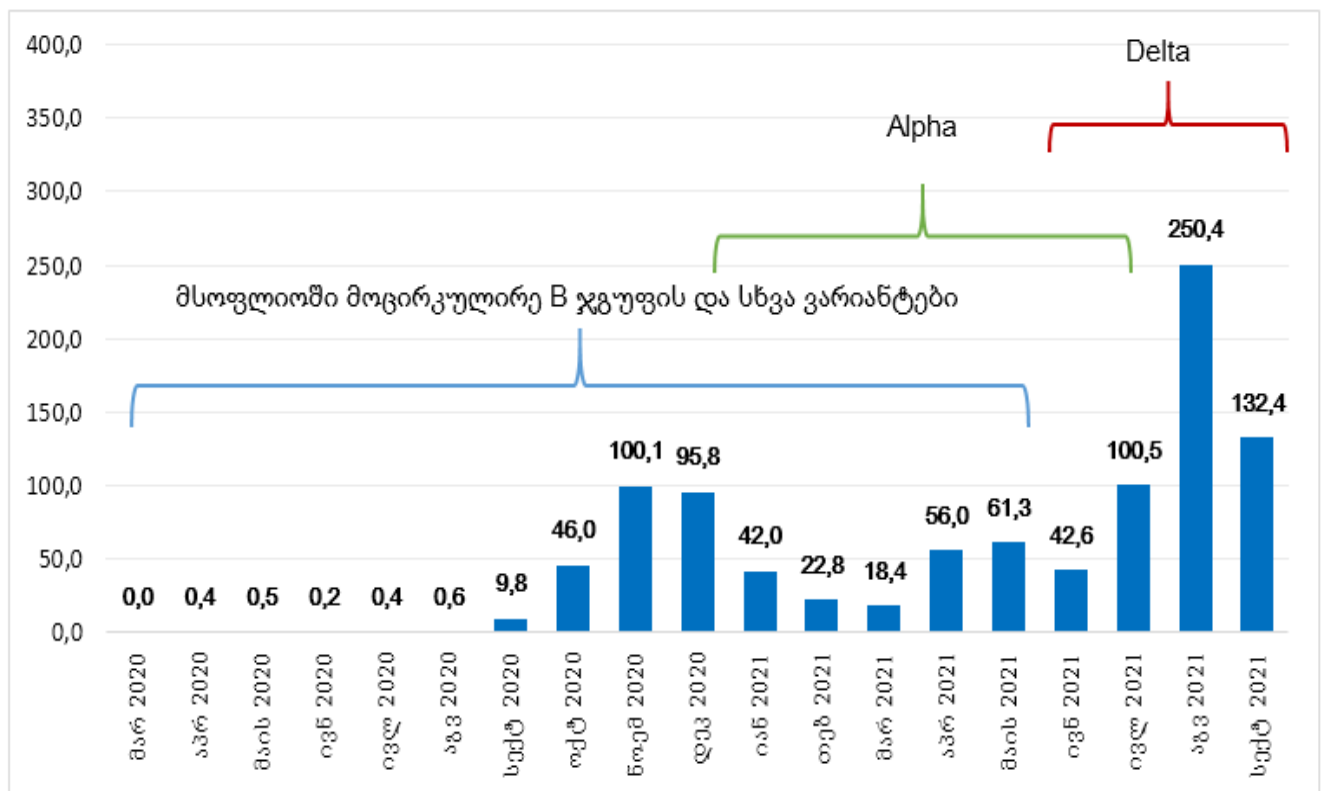
	2020			2021		
	ინფიცირებულითა რაოდენობა	წილი სულ ინფიცირებულითა შორის (%)	მაჩვენებელი 10 000 ბავშვზე	ინფიცირებულითა რაოდენობა	წილი სულ ინფიცირებულითა შორის (%)	მაჩვენებელი 10 000 ბავშვზე
იანვარი	0	0	0	3 887	12.8	42
თებერვალი	0	0	0	2 107	16.9	22.8
მარტი	4	5.6	0	1 704	15.0	18.4
აპრილი	40	10.8	0.4	5 180	17.8	56
მაისი	44	14.3	0.5	5 674	16.9	61.3
ივნისი	16	7.2	0.2	3 943	18.2	42.6
ივლისი	35	11.4	0.4	9 299	16.8	100.5
აგვისტო	51	12.7	0.6	23 165	17.9	250.4
სექტემბერი	907	14.5	9.8	12 251	20.4	132.4
ოქტომბერი	4 256	12.3	46	0	0	0
ნოემბერი	9 258	9.3	100.1	0	0	0
დეკემბერი	8 859	10.3	95.8	0	0	0
სულ	23 470	10.3	253.7	67 210	17.5	757

COVID-19-ით ინფიცირებული 0-დან 18 წლამდე ბავშვთა განაწილება სქესის მიხედვით

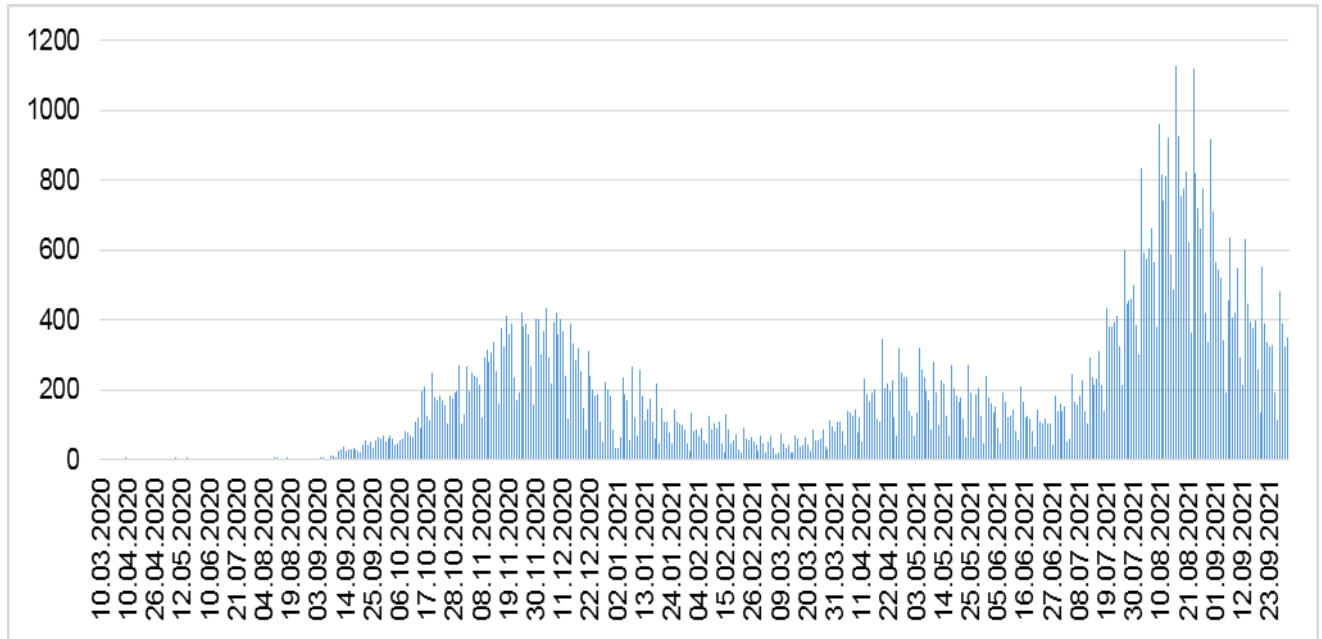


18 წლამდე ასაკში ინფიცირების ყველაზე მაღალი მაჩვენებლები დაფიქსირდა 2020 წლის ოქტომბერ-დეკემბერში და 2021 წლის ივლისი-სექტემბრის თვეებში.

0-18 წლამდე ბავშვებში COVID-19-ით ავადობის მაჩვენებლები 10 000 ბავშვზე



COVID-19-ის დადასტურებული შემთხვევების დღიური რაოდენობა 0-18 წლამდე ბავშვებში



ინფიცირებულთა საერთო რაოდენობიდან **სტაციონარული მკურნალობა** ჩაუტარდა **7 708** ბავშვს (ინფიცირებული ბავშვების **8,5%**), მათ შორის **ლეტალური** გამოსავალი დაფიქსირდა **8** შემთხვევაში (ჰოსპიტალური **ლეტალობა - 0,1%**).

COVID-19-ით ავადობის ტვირთი ორსულებში

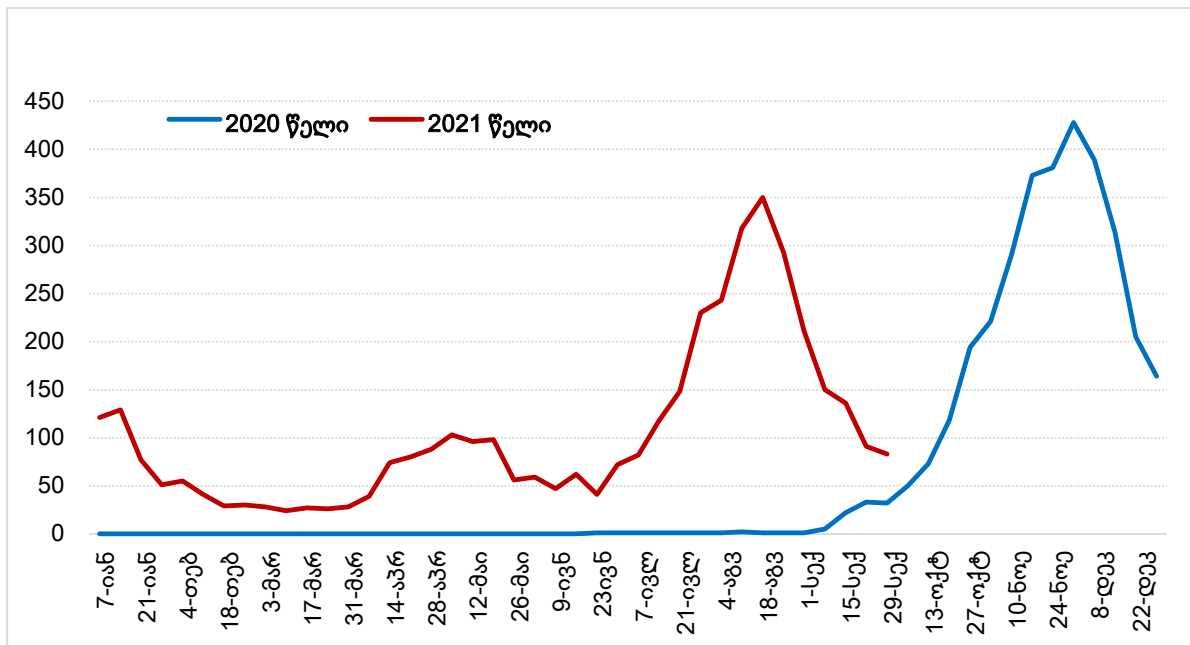
➔ COVID-19-ის პანდემიის დაწყებიდან 2021 წლის 1 ოქტომბრამდე პერიოდში საქართველოში ანტენატალურ მეთვალყურეობაზე რეგისტრირებული იყო 85 345 ორსული:

- 2020 წელს - 45 516
- 2021 წელს - 39 829

ორსულებში COVID-19-ის დადასტურებული შემთხვევების ჯამური რაოდენობა - 7 338 (ორსულთა ინფიცირების პროცენტული მაჩვენებელი - 8.6%):

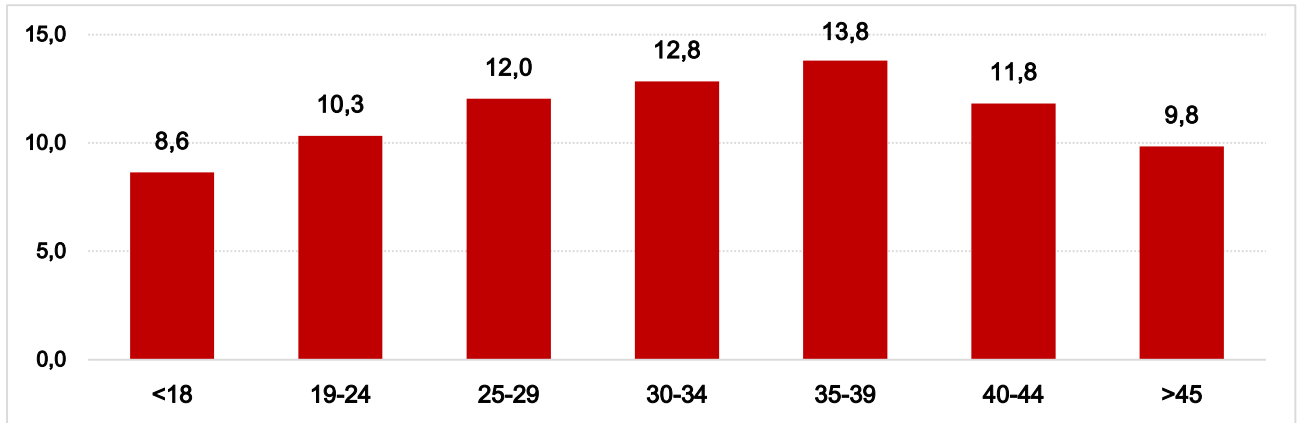
- 2020 წელს - 3 304 (7.3% 2020 წელს რეგისტრირებულ ორსულთა რაოდენობიდან)
- 2021 წელს - 4 034 (10.1% 2021 წელს რეგისტრირებულ ორსულთა რაოდენობიდან)

ორსულებში COVID-19-ის დადასტურებული შემთხვევების ყოველკვირეული რაოდენობა



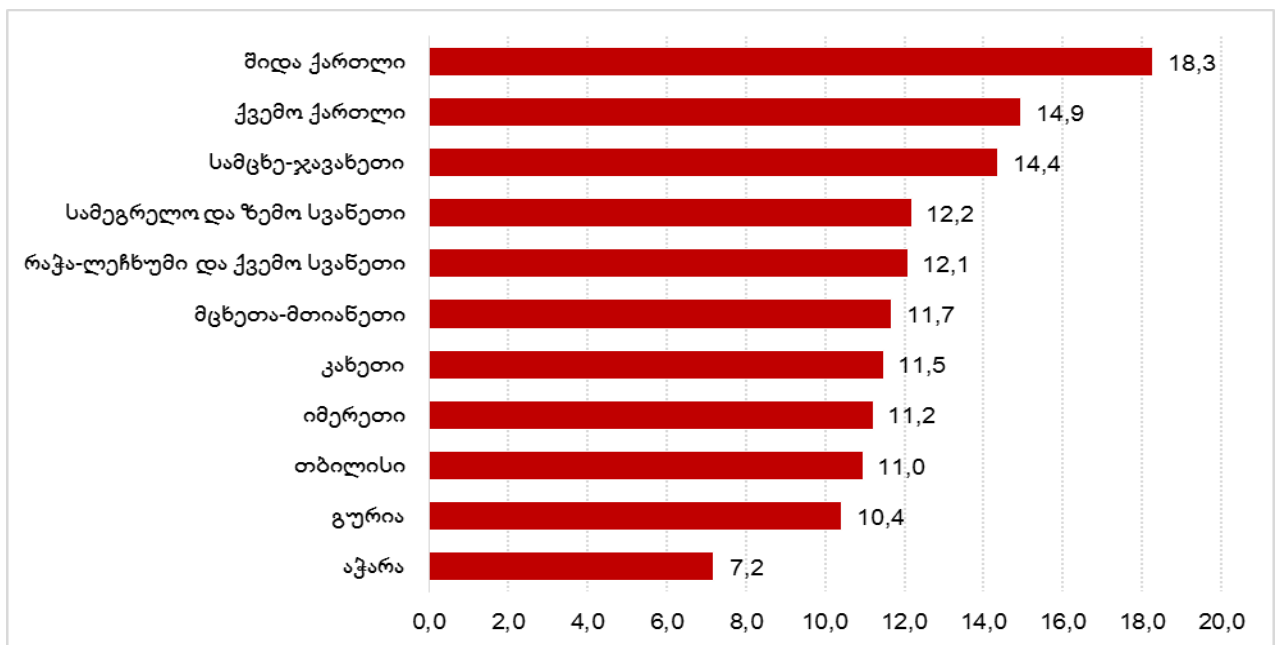
➔ ორსულებში დადასტურებულ შემთხვევათა შორის ყველაზე მაღალი წილი 35-39 ასაკობრივ ჯგუფზე მოდის.

ორსულებში COVID-19-ის დადასტურებული შემთხვევების პროცენტული განაწილება
ასაკობრივ ჯგუფებში



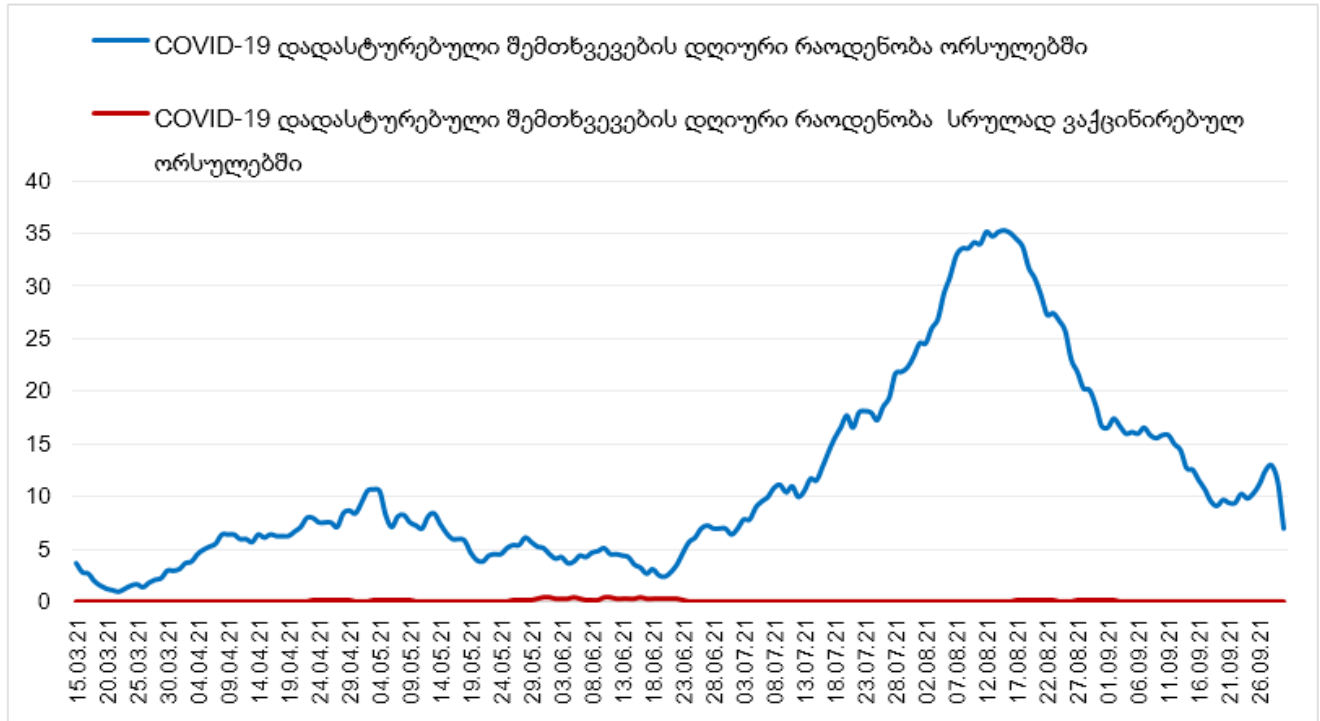
ორსულის საცხოვრებელი რეგიონის მიხედვით დადასტურებულ შემთხვევების წილი მაღალია ქვემო ქართლის, შიდა ქართლის და სამცხე-ჯავახეთის რეგიონებში.

ორსულებში COVID-19-ის დადასტურებული შემთხვევების პროცენტული განაწილება
რეგიონების მიხედვით (ფაქტობრივი საცხოვრებელი რეგიონის მიხედვით)



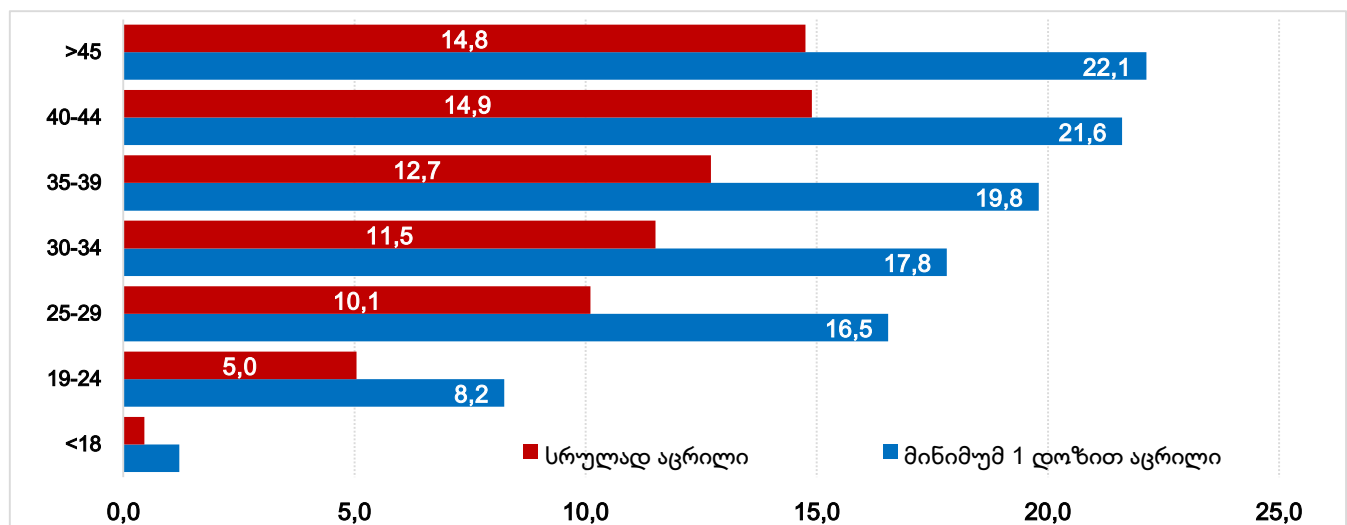
სრულად ვაქცინირებულ ორსულებში COVID-19-ით ინფიცირება ძალიან დაბალია.

COVID-19-ის დადასტურებული შემთხვევების დღიური რაოდენობა სულ ორსულებში და მათ შორის სრულად ვაქცინირებულ ორსულებში

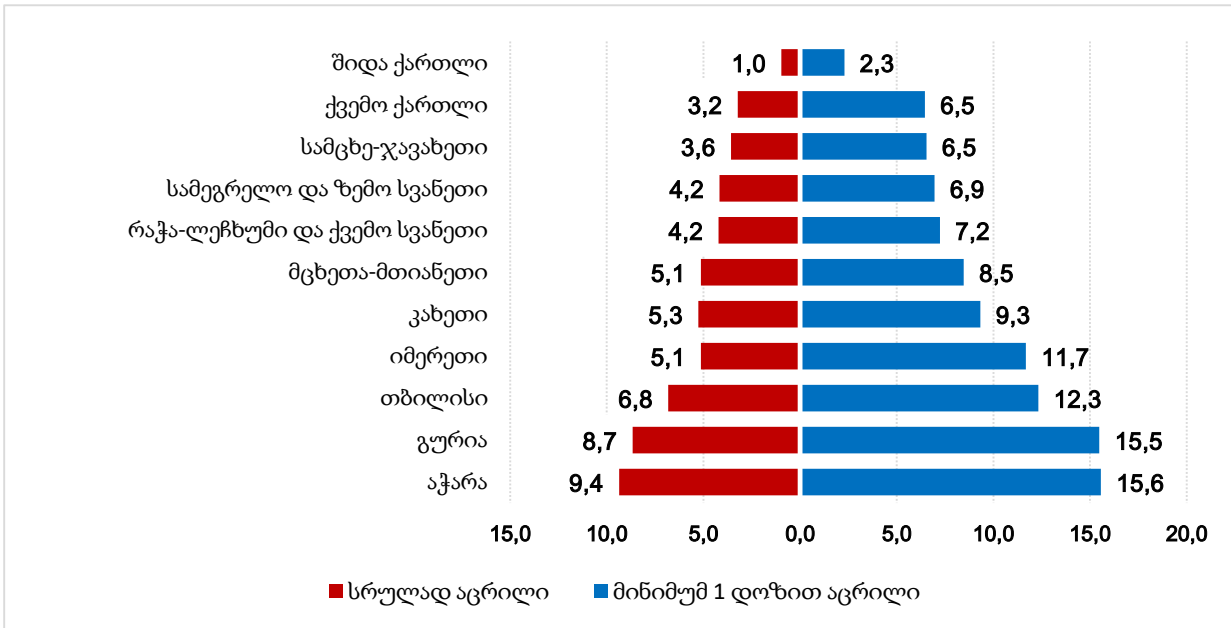


➡ ასაკის მატებასთან ერთად ორსულებში იზრდება ვაქცინაციის პროცენტული მაჩვენებელი, როგორც მინიმუმ 1 დოზით აცრილების, ისე სრულად ვაქცინირებულების.

ვაქცინირებულ ორსულთა პროცენტული განაწილება ასაკობრივ ჯგუფებში



ვაქცინირებულ ორსულთა პროცენტული განაწილება საცხოვრებელი რეგიონის მიხედვით



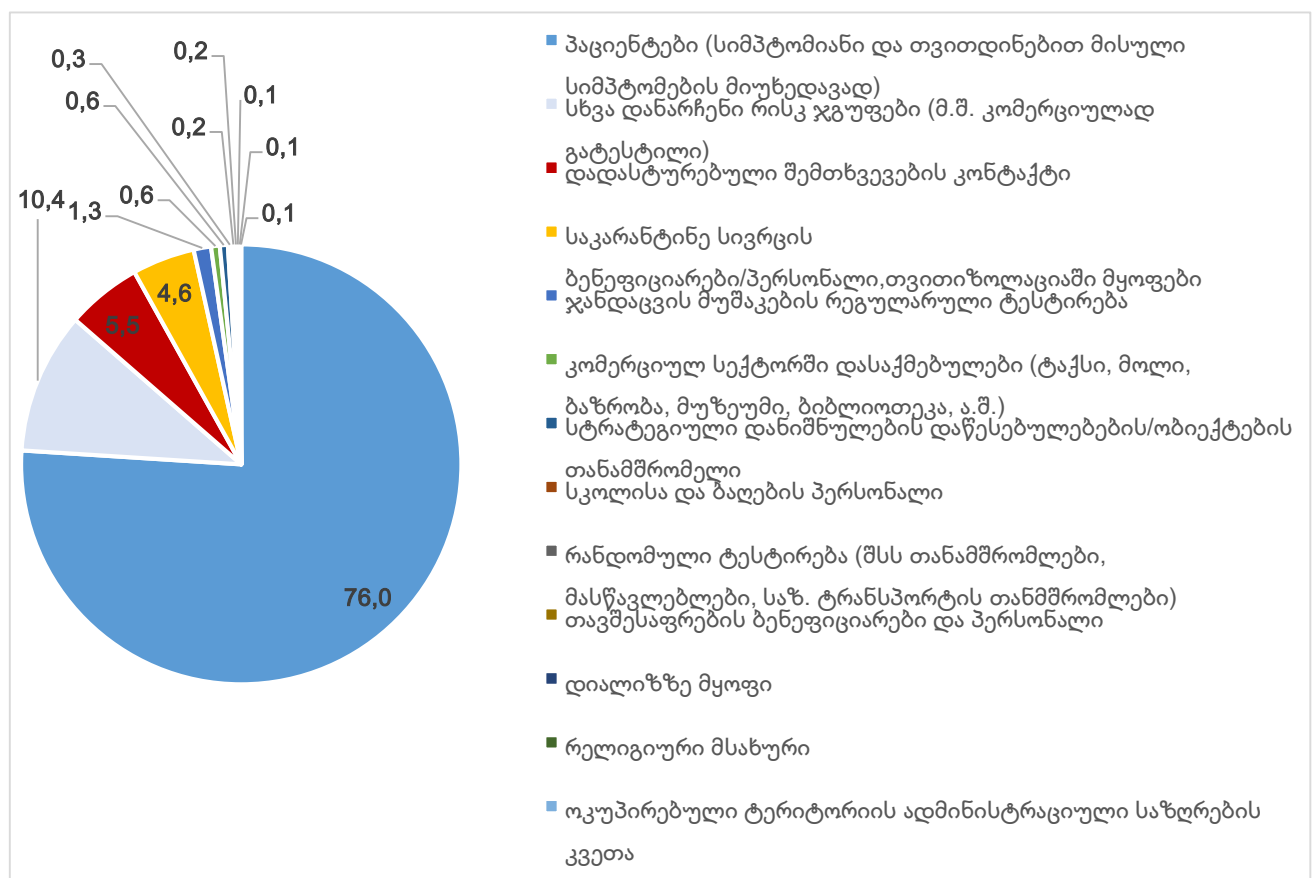
COVID-19-ით ინფიცირებული ორსულების საერთო რაოდენობიდან ლეტალური გამოსავალი აღირიცხა 17 შემთხვევაში, მათ შორის არც ერთი არ იყო ვაქცინირებული, ლეტალობის მაჩვენებელი - 0.23%

- 2020 წელს - 1 შემთხვევა, ლეტალობის მაჩვენებელი - 0.03%
- 2021 წელს - 16 შემთხვევა, ლეტალობის მაჩვენებელი - 0.4%

COVID-19-ით ავადობის ტვირთი სამედიცინო დაწესებულებებში მომუშავე პერსონალში

➔ საქართველოს მთავრობის 14 სექტემბრის N975 განკარგულების „კორონავირუსით (SARS-CoV-2) გამოწვეულ ინფექციაზე (COVID-19) სავალდებულო ტესტირებას დაქვემდებარებულ პრიორიტეტულ პირთა ნუსხისა და ჩატარების წესის დამტკიცების შესახებ“ შესაბამისად, ქვეყანაში მიმდინარეობს აღნიშნული განკარგულებით განსაზღვრული რისკის ჯგუფების ტესტირება, მათ შორის პრიორიტეტად განისაზღვრა ჯანდაცვის მუშაკების რეგულარული ტესტირება.

PCR და ანტიგენზე დაფუძნებული ტესტირებით გამოვლენილი შემთხვევის პროცენტული განაწილება რისკის ჯგუფების მიხედვით¹



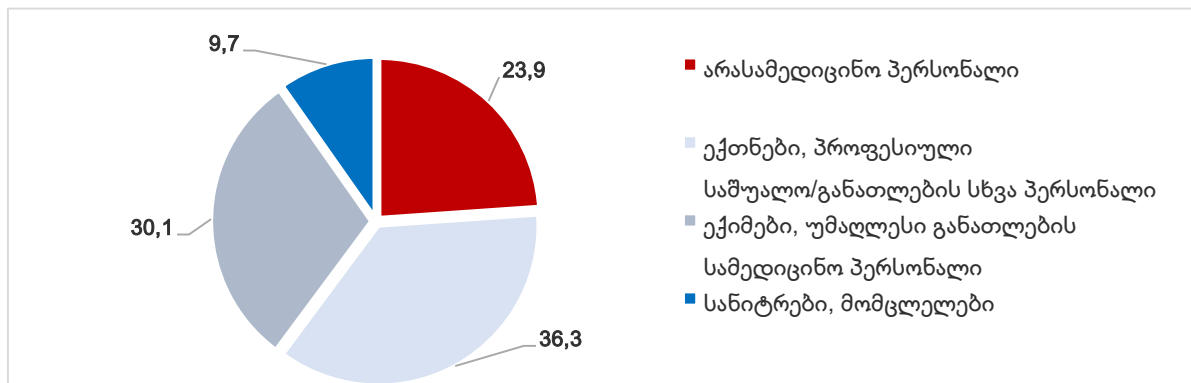
¹ დიაგრამაზე სიმპტომიანი პაციენტები შეადგენენ გამოვლენილი შემთხვევების 76%-ს და არ არიან დიფერენცირებული პროფესიების მიხედვით

➔ 2021 წლის 1 ოქტომბრის მდგომარეობით, COVID-19-ით ინფიცირებულთა შორის ჯანდაცვის მუშაკები 6.4%-ს შეადგენს.

რისკის ჯგუფების მიხედვით, დაინფიცირებული ჯანდაცვის მუშაკთა 72% სტაციონარების სამედიცინო პერსონალი ცხელების, კოვიდ ან ონლაინ კლინიკის და სტაციონარების მიმღების, ინტენსიურის და რეანიმაციის განყოფილების თანამშრომელია.

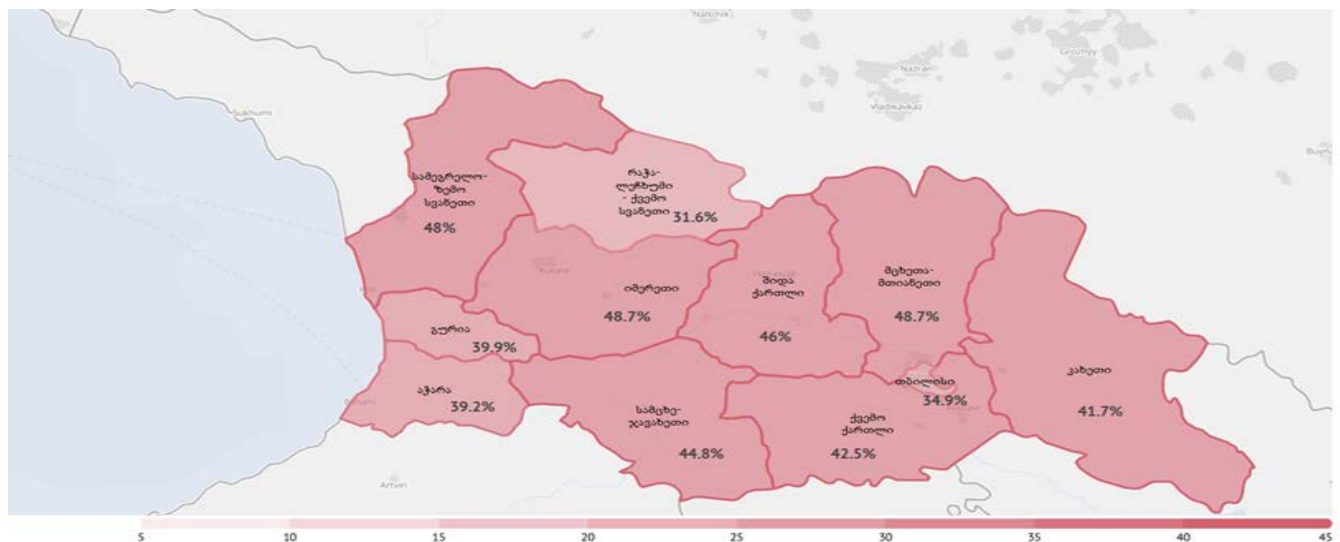
დაინფიცირებული ჯანდაცვის მუშაკების წილი მთლიანი ჯანდაცვის პერსონალის ჯამური რაოდენობის 39.9%-ს შეადგენს.

ჯანდაცვის მუშაკებში COVID-19-ის დადებითი შემთხვევების პროცენტული განაწილება საქმიანობის ქვე-ჯგუფების მიხედვით



➔ ინფიცირებულთა შორის 82% იყო ქალი, 18% - კაცი. ინფიცირების ყველაზე მაღალი წილი დაფიქსირდა თბილისის, იმერეთის და აჭარის რეგიონებში.

სამედიცინო დაწესებულებებში მომუშავე პერსონალის COVID-19-ით ინფიცირების წილი (%) პერსონალის საერთო რაოდენობაში, რეგიონების მიხედვით



➡ პანდემიის პერიოდში COVID-19-ით განპირობებული ჯანდაცვის მუშაკთა სიკვდილიანობის ჯამური რაოდენობა იყო 117, რაც 0.3%-ს შეადგენს სამედიცინო პერსონალში დადასტურებული შემთხვევების საერთო რაოდენობიდან.

➡ გარდაცვლილთა შორის 40.2% იყო კაცი, 59.8% ქალი. 30-დან 70 წლამდე ასაკობრივი ჯგუფი გარდაცვლილთა 68.4%-ს შეადგენდა.

ჯანდაცვის მუშაკებში COVID-19-ით განპირობებული ლეტალური შემთხვევების რეგიონული განაწილება² (n=117)

	რაოდენობა	%
თბილისი	45	38.5
იმერეთი	23	19.7
აჭარა	18	15.4
სამცხე-ჯავახეთი	9	7.7
სამეგრელო და ზემო სვანეთი	7	6
ქვემო ქართლი	6	5.1
კახეთი	5	4.3
მცხეთა-მთიანეთი	3	2.6
შიდა ქართლი	1	0.9
საქართველო	117	100

➡ რისკის ჯგუფების მიხედვით, გარდაცვლილი მედპერსონალის 52.1% სტაციონარების სამედიცინო პერსონალი ან ცხელების, კოვიდ ან ონლაინ კლინიკის და ყველა სტაციონარის მიმღების, ინტენსიურის და რეანიმაციის განყოფილების თანამშრომელი იყო.

² საცხოვრებელი და გარდაცვალების ადგილი იდენტიფიცირებული

საქართველოში მოცირკულირე ახალი კორონავირუსის SARS-COV-2 სექვენირება და ფილოგენეტიკური ანალიზი

დაავადებათა კონტროლისა და საზოგადოებრივი ჯანმრთელობის ეროვნული ცენტრის ლუგარის ს/ჯ კვლევით ცენტრში უწყვეტ რეჟიმში ხორციელდება SARS-COV-2 შტამების მთლიანი გენომების გაშიფვრა ახალი თაობის სექვენირების ტექნოლოგიის გამოყენებით Illumina MiSeq პლატფორმაზე. კვლევის მიზანია პანდემიის გამომწვევი ვირუსის საქართველოს სხვადასხვა კუთხეში გავრცელებული შტამების გენეტიკური დახასიათება, მათი ფილოგენეტიკური ანალიზი და ახალი წარმოქმნილი შტამების მონიტორინგი. დღეისათვის სექვენირებულია 400-მდე SARS-COV-2 შტამის სრული გენომი, რომლებიც ატვირთულია საერთაშორისო მონაცემთა ბაზებში - GISAID და BaseSpace და შედარებულია მსოფლიოში გავრცელებული შტამების გენეტიკურ მონაცემებთან.

GISAID მონაცემთა ბაზაში ატვირთული ქართული SARS-COV-2 შტამები

GISAID © 2008 - 2021 | Terms of Use | Privacy Notice | Contact

You are logged in as Giorgi Tomashvili - [logout](#)

Registered Users EpiFlu™ EpiCoV™ My profile

EpiCoV™ Search Downloads Upload My Unreleased

Search

Accession ID Virus name ☐ complete ☐ high coverage ☐
 Location Host ☐ low coverage excl ☐ w/Patient status ☐
 Collection to Submission to ☐ collection date compl ☐
 Clade Lineage Substitutions Variants

☐	Virus name	Passage de	Accession ID	Collection da	Submission f	☐	Length	Host	Location	Originating
☐	hCoV-19/Georgia/Tb-SNGS1619/2021	Original	EPI_ISL_5813303	2021-09-14	2021-11-01	☐	29,830	Human	Asia / Georgia / T	Departme
☐	hCoV-19/Georgia/Tb-SNGS1618/2021	Original	EPI_ISL_5813300	2021-10-18	2021-11-01	☐	29,812	Human	Asia / Georgia / T	Departme
☐	hCoV-19/Georgia/Tb-SNGS1616/2021	Original	EPI_ISL_5813293	2021-10-17	2021-11-01	☐	29,822	Human	Asia / Georgia / T	Departme
☐	hCoV-19/Georgia/Tb-SNGS1615/2021	Original	EPI_ISL_5813286	2021-10-17	2021-11-01	☐	29,823	Human	Asia / Georgia / T	Departme
☐	hCoV-19/Georgia/Tb-SNGS1612/2021	Original	EPI_ISL_5813280	2021-10-17	2021-11-01	☐	29,828	Human	Asia / Georgia / T	Departme
☐	hCoV-19/Georgia/Tb-SNGS1610/2021	Original	EPI_ISL_5813272	2021-10-17	2021-11-01	☐	29,846	Human	Asia / Georgia / T	Departme
☐	hCoV-19/Georgia/Tb-SNGS1608/2021	Original	EPI_ISL_5813264	2021-10-15	2021-11-01	☐	29,845	Human	Asia / Georgia / T	Departme
☐	hCoV-19/Georgia/Tb-SNGS1607/2021	Original	EPI_ISL_5813256	2021-10-15	2021-11-01	☐	29,817	Human	Asia / Georgia / T	Departme
☐	hCoV-19/Georgia/Tb-SNGS1606/2021	Original	EPI_ISL_5813253	2021-10-15	2021-11-01	☐	29,833	Human	Asia / Georgia / T	Departme
☐	hCoV-19/Georgia/Tb-SNGS1605/2021	Original	EPI_ISL_5813245	2021-10-15	2021-11-01	☐	29,840	Human	Asia / Georgia / T	Departme
☐	hCoV-19/Georgia/Tb-SNGS1604/2021	Original	EPI_ISL_5813242	2021-10-15	2021-11-01	☐	29,859	Human	Asia / Georgia / T	Departme
☐	hCoV-19/Georgia/Tb-SNGS1603/2021	Original	EPI_ISL_5813237	2021-10-15	2021-11-01	☐	29,846	Human	Asia / Georgia / T	Departme
☐	hCoV-19/Georgia/Tb-SNGS1602/2021	Original	EPI_ISL_5813229	2021-10-15	2021-11-01	☐	29,813	Human	Asia / Georgia / T	Departme
☐	hCoV-19/Georgia/Tb-SNGS1601/2021	Original	EPI_ISL_5813223	2021-10-15	2021-11-01	☐	29,810	Human	Asia / Georgia / T	Departme
☐	hCoV-19/Georgia/Tb-SNGS1600/2021	Original	EPI_ISL_5813217	2021-10-15	2021-11-01	☐	29,838	Human	Asia / Georgia / T	Departme

Total: 395 viruses

<< < 1 2 3 4 5 > >>

Important note: In the GISAID EpiFlu™ Database Access Agreement, you have accepted certain terms and conditions for viewing and using data regarding influenza viruses. To the extent the Database contains data relating to non-influenza viruses, the viewing and use of these data is subject to the same terms and conditions, and by viewing or using such data you agree to be bound by the terms of the GISAID EpiFlu™ Database Access Agreement in respect of such data in the same manner as if they were data relating to influenza viruses.

- ➔ 2020 წლის ნოემბერში საქართველოში პირველად დაფიქსირდა ალფა / ე.წ. ბრიტანული შტამი (B.1.1.7), ხოლო 2021 წლის თებერვლიდან მისი ინტენსიური გავრცელება დაიწყო. ამ შტამს მთელი რიგი მუტაციები ახასიათებდა S გენის თანმიმდევრობაში (del69-70, del144, N501Y, A570D, D614G, P681H, T716I, S982A, D1118H), რომლებიც მის უფრო ინტენსიურ გავრცელებას უწყობდა ხელს. ალფა შტამმა მოკლე ხანში პრაქტიკულად სრულად ჩაანაცვლა ქვეყანაში მანამდე მოცირკულირე SARS-COV-2 შტამების უმეტესი ნაწილი.
- ➔ 2021 წლის მაისის ბოლოს ქვეყანაში გამოჩნდა დელტა / ე.წ. ინდური შტამის (B.1.617.2) ერთეული შემთხვევები, რომელსაც S გენის თანმიმდევრობაში წარმოქმნილი მუტაციების წყალობით (L452R, D614G, P681R, ± (E484Q, Q107H, T19R, del 157/158, T478K, D950N)) კიდევ უფრო სწრაფი გავრცელების უნარი გააჩნია. ეს შტამი 2021 წლის აგვისტოში უკვე სრულად დომინირებდა მანამდე გავრცელებულ ყველა სხვა შტამთან შედარებით. გარდა ამისა, მალევე გამოჩნდა ე.წ. დელტა+ ვარიანტი დამატებითი მუტაციებით (K417N, Y145H, A222V...), რომელიც მუდმივად განიცდის ცვლილებებს და სხვადასხვა ქვეყნებში განსხვავებული მუტაციებით განაგრძობს გავრცელებას.
- ➔ ცხრილში მოცემულია GISAID მონაცემთა ბაზაში ატვირთული 329 შტამის განაწილება ქვეჯგუფების და მათი საქართველოში პირველად დაფიქსირების თარიღების მიხედვით (31.10.2021 მდგომარეობით).

ვარიანტის გამოჩენის თარიღი	ქვეჯგუფი	რაოდენობა
24.02.20	B.1.1	31
27.02.20	B	3
28.02.20	B.4	3
08.03.20	A.2	1
10.03.20	B.1	11
13.03.20	B.1.91	1
14.11.20	B.1.1.7 (Alpha)	90
21.12.20	B.1.1.10	2
21.01.21	B.1.1.141	10
21.01.21	P.2	1
17.02.21	B.1.258	1

23.02.21	B.1.1.121	2
19.03.21	B.1.1.163	2
26.04.21	Q.1	3
01.05.21	C.36	3
05.05.21	B.1.526	1
06.05.21	B.1.1.95	2
11.05.21	B.1.617.2 (Delta)	134
13.05.21	B.1.1.419	1
23.05.21	B.1.351 (Beta)	1
11.06.21	Q.4	3
05.07.21	AY.1 (Delta+)	8
07.08.21	AY.9 (Delta+)	1
31.08.21	AY.39 (Delta+)	5
31.08.21	AY.4 (Delta+)	5
21.09.21	AY.41 (Delta+)	1
28.09.21	AY.38 (Delta+)	1
15.10.21	AY.33 (Delta+)	2
სულ		329



ლუგარის ცენტრი აქტიურად აგრძელებს ქვეყანაში გავრცელებული შტამების სისტემატიურ მონიტორინგს შესაძლო ახალი მუტაციებისა და ვარიანტების დროული გამოვლენის მიზნით. ყოველკვირეულად 50-ზე მეტი ნიმუშის სექვენირება ხდება, ხოლო მიღებული შედეგები ემატება საერთაშორისო ბაზას, რაც დიდ სამსახურს უწევს COVID-19-ის ეპიდზედამხედველობას და ახალი ვარიანტების წარმოშობის მონიტორინგს როგორც საქართველოში, ასევე მთელს მსოფლიოში.

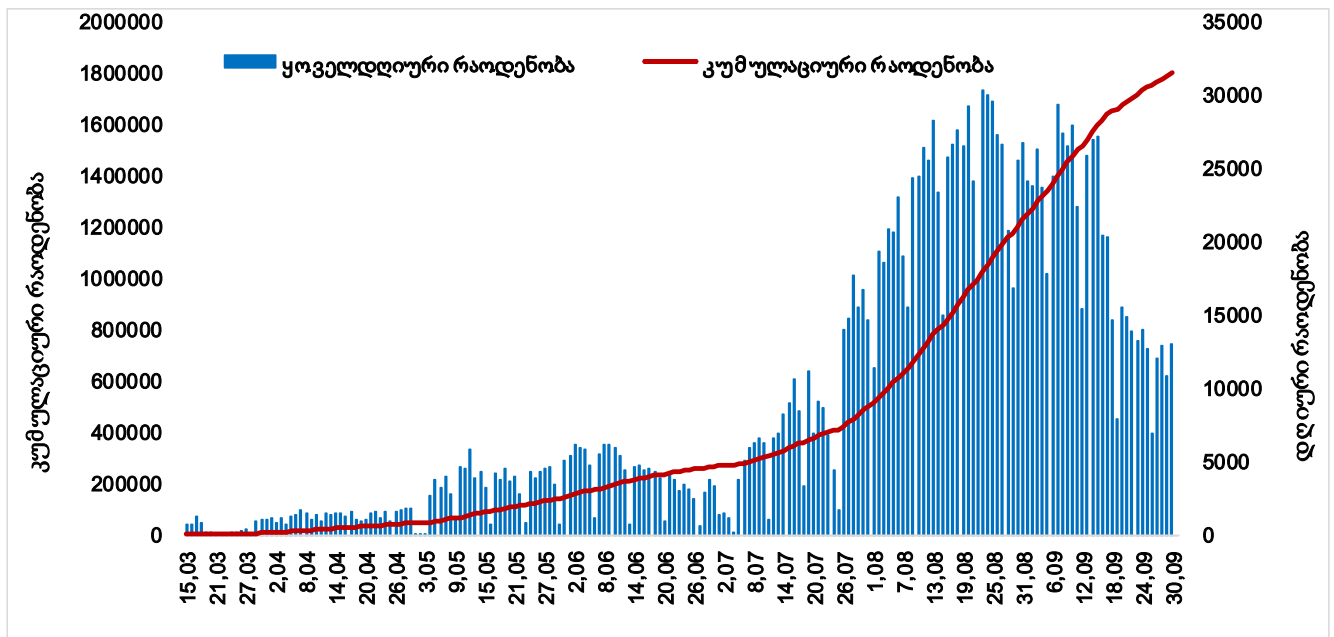
COVID-19-ის საწინააღმდეგო ვაქცინაცია

- ➔ COVID-19-ის წინააღმდეგ ვაქცინაციის პროცესი მიმდინარეობს COVID-19-ის საწინააღმდეგო ვაქცინის დანერგვის ეროვნული გეგმის შესაბამისად, რომელშიც დეტალურად არის აღწერილი ქვეყანაში ვაქცინაციის პროცესი, შესაბამისი საკანონმდებლო რეგულაციების გათვალისწინებით.
- ➔ 2021 წელს COVID-19-ის საწინააღმდეგო აცრებით საჭირო მოცვის სამიზნე მაჩვენებელი, რომელსაც ქვეყანამ უნდა მიაღწიოს, რომ დაიცვას მოსახლეობა და ხელი შეუწყოს ეკონომიკური საქმიანობის აღდგენა-განვითარებას, საორიენტაციოდ განისაზღვრა 60%-ით, რაც ნიშნავს, რომ მოზრდილი მოსახლეობის 60% უნდა იყოს სრულად ვაქცინირებული.
- ➔ საერთაშორისო რეკომენდაციებზე დაყრდნობით და COVID-19-ის ვაქცინის დანერგვის ეროვნული გეგმის შესაბამისად, მოკლე ვადაში მოსახლეობის 60%-ის ვაქცინაციით მოცვისთვის მოხდა ყველა შესაძლო რესურსის მობილიზება:
 - საავადმყოფოები: საკუთარი სამედიცინო პერსონალის და მოსახლეობის პრიორიტეტული ჯგუფების ასაცრელად;
 - არსებული იმუნიზაციის კლინიკები: საკუთარი და მიმაგრებული სამედიცინო პერსონალის, პრიორიტეტული ჯგუფების და დანარჩენი მოსახლეობის ასაცრელად;
 - მობილური ბრიგადები: ხანგრძლივი დაყოვნების დაწესებულებების ბენეფიციარების და მომვლელების და ბინაზე მყოფი არამობილური მოსახლეობის ასაცრელად;
 - მასობრივი ვაქცინაციის ცენტრები (დიდი ქალაქებში): პრიორიტეტული მოსახლეობის ჯგუფების და ზოგადი მოსახლეობის ჯგუფების ასაცრელად.
- ➔ COVID-19-ის საწინააღმდეგო ვაქცინაციის პროცესზე ზედამხედველობა და მონიტორინგი მიმდინარეობს იმუნიზაციის მართვის ელექტრონული მოდულის მეშვეობით. ანგარიშგების მოდელი ითვალისწინებს ქვეყანაში დანერგილ პრაქტიკას და მოიცავს იმუნიზაციის/ვაქცინაციის, ვაქცინების ხარჯვის, აცრის შემდგომ განვითარებული არასასურველი რეაქციებისა და გართულებების აღრიცხვას.

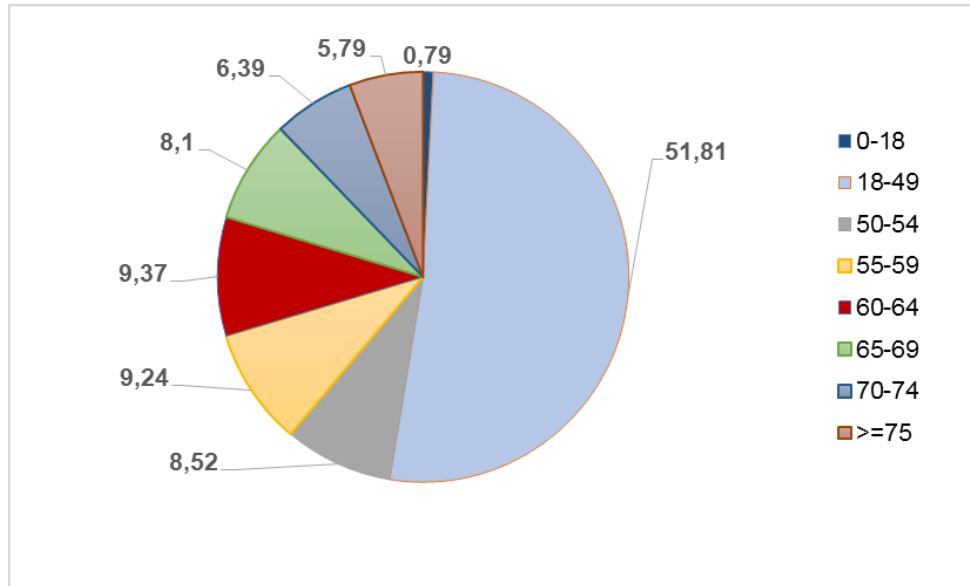
➡ ამჟამად ზორცილდება COVID-19-ის საწინააღმდეგო ვაქცინის დანერგვის ეროვნული გეგმის გადახვედა/განახლება.

➡ საქართველოში COVID-19-ის საწინააღმდეგო ვაქცინაცია დაიწყო 2021 წლის 15 მარტს. იმუნიზაციის მართვის ელექტრონული მოდულის 1 ოქტომბრის მონაცემებით ქვეყანაში სულ ჩატარებულია 1 802 566 დოზა აცრა, აქედან სრულად აცრილია 813 437 (მოცვის მაჩვენებელი 100 000 მოსახლეზე - 21 816), რაც მოზრდილი მოსახლეობის 28.7%-ს შეადგენს. დღეში კეთდება დაახლოებით 85 დოზა აცრა ყოველ 100 000 მოსახლეზე.

COVID-19-ის საწინააღმდეგო აცრების ყოველდღიური და კუმულაციური რაოდენობა, საქართველო, 15.03.2021 - 1.10.2021



**COVID-19-ის საწინააღმდეგო ვაქცინის ორი დოზით აცრილთა პროცენტული განაწილება
ასაკობრივი ჯგუფების მიხედვით, საქართველო, 15.03. 2021 - 1.10.2021**



COVID-19-ის საწინააღმდეგო ვაქცინის სრული დოზით აცრების 52% ჩატარდა თბილისში.

**COVID-19-ის საწინააღმდეგო ვაქცინის ორი დოზით აცრების განაწილება ვაქცინაციის ადგილის
(რეგიონის) მიხედვით, საქართველო, 15.03.2021 - 1.10.2021**

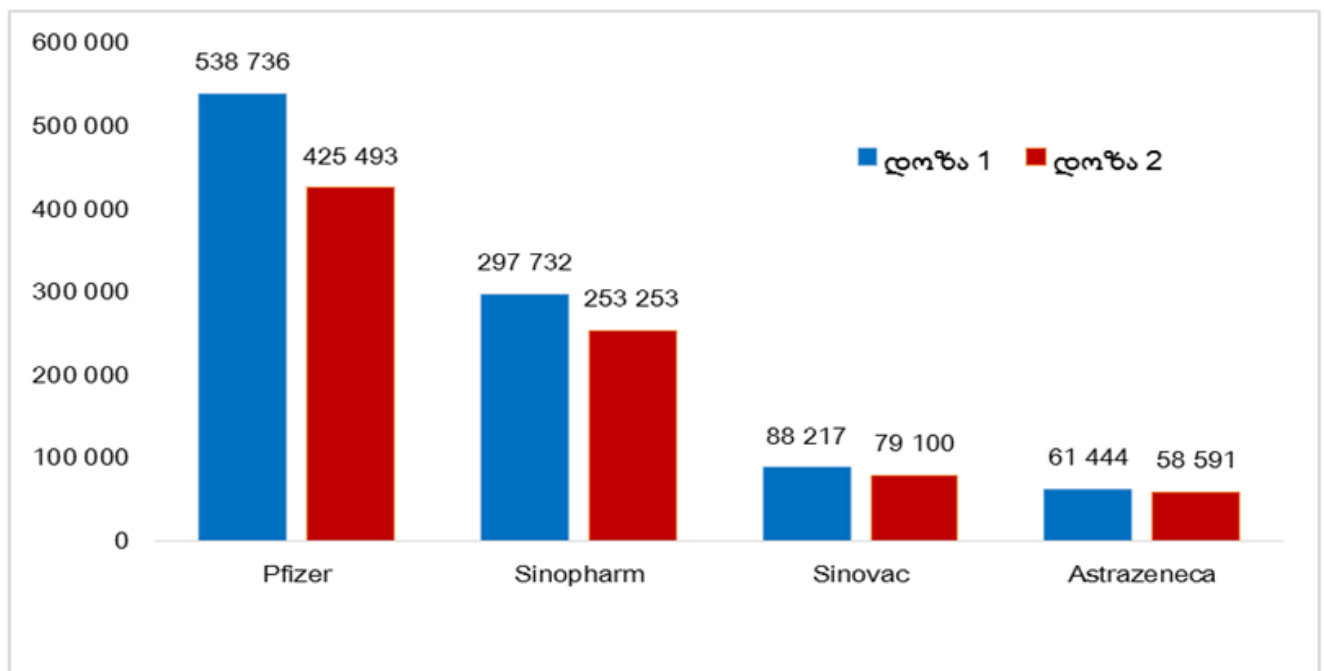
რეგიონები (ამცრელი დაწესებულების მიხედვით)	სრული დოზით აცრილი	%
აჭარა	92 793	11,37
გურია	20 493	2,51
თბილისი	421 786	51,66
იმერეთი	85 944	10,53
კახეთი	36 112	4,42
მცხეთა-მთიანეთი	15 844	1,94
რაჭა-ლეჩხუმი და ქვემო სვანეთი	6 716	0,82
სამეგრელო და ზემო სვანეთი	50 408	6,17
სამცხე-ჯავახეთი	14 915	1,83
ქვემო ქართლი	29 260	3,58
შიდა ქართლი	42 166	5,16
საქართველო	816 437	100



სრულად ვაქცინირებულთა რაოდენობა ვაქცინის მიხედვით (2021 წლის 1 ოქტომბრის მდგომარეობით):

- Pfizer BioNTech - 425 493 ადამიანი
- AstraZeneca - 58 591 ადამიანი
- Sinopharm - 253 253 ადამიანი
- Sinovac - 79 100 ადამიანი

COVID-19-ის საწინააღმდეგო ვაქცინით აცრილთა რაოდენობა ვაქცინის მიხედვით (პირველი და მეორე დოზა), საქართველო, 15.03.2021 - 1.10.2021



ვაქცინაციის მართონი „საქართველოს სამსახურში - ვიცრებით ერთმანეთისთვის“



დაავადებათა კონტროლის და საზოგადოებრივი ჯანმრთელობის ეროვნული ცენტრისა და ოკუპირებული ტერიტორიებიდან დევნილთა, შრომის, ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის სამინისტროს ინიციატივით საქართველოს მასშტაბით 18 ოქტომბერს წარმატებით დაიწყო ვაქცინაციის მართონი, რომლის მთავარი გზავნილია - ჩვენი შვილების, მშობლების, მეგობრებისა და ახლობლების სიცოცხლის გადასარჩენად ვაქცინაცია სწორი და

სახელმწიფოებრივი არჩევანია. კამპანია ოქტომბრის ბოლომდე საქართველოს მასშტაბით 50-მდე სოფელში განხორციელდება, 150 ათასამდე ადამიანს საშუალება ექნება სანდო და კვალიფიციური ინფორმაცია დარგის წამყვანი სპეციალისტებისგან მიიღოს, სურვილის შემთხვევაში კი ადგილზე აიცრას.

➡ მარათონში მონაწილეობას იღებენ სოფლის ექიმები, ჯანდაცვის სამინისტროს, დაავადებათა კონტროლის ეროვნული ცენტრისა და საზოგადოებრივი ჯანმრთელობის მუნიციპალური ცენტრების წარმომადგენლები, სოფლის რწმუნებულები, ადგილობრივი მთავრობის წარმომადგენლები, არასამთავრობო ორგანიზაციები და სხვა დაინტერესებული მხარეები. საინფორმაციო შეხვედრების განმავლობაში მოსახლეობას მიეწოდება საგანმანათლებლო მასალები. მარათონს უკვე ასობით ადამიანი შეუერთდა.

➡ პროექტის მხარდამჭერები არიან ჯანმრთელობის მსოფლიო ორგანიზაცია, ევროკავშირის და გაეროს წარმომადგენლობები საქართველოში, გაეროს განვითარების სააგენტო (UNDP).

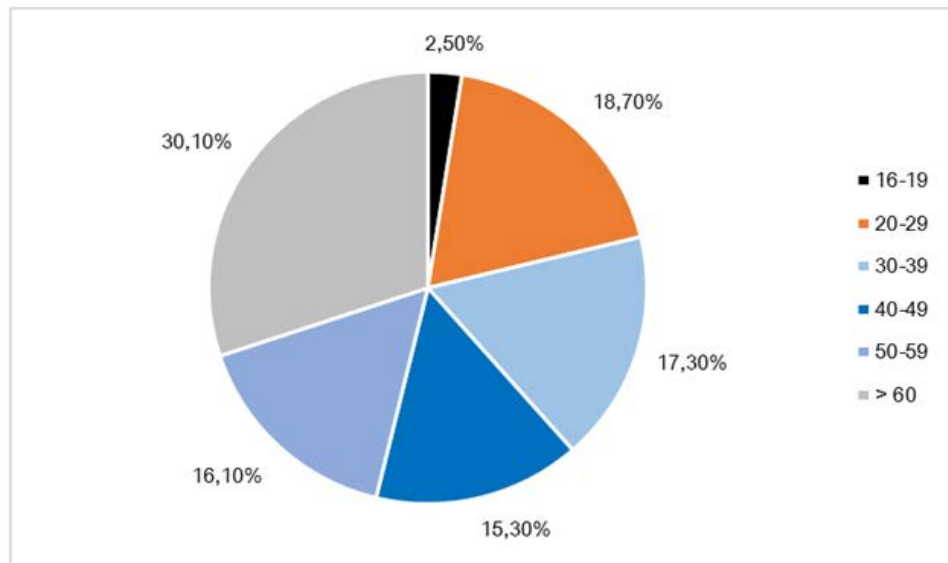
იმუნიზაციის შემდგომ განვითარებული არასასურველი მოვლენები და მათზე ზედამხედველობა

➡ 2021 წლის 1 ოქტომბრის მდგომარეობით, საქართველოში ჯამურად ჩატარდა 1 802 612 აცრა, იმუნიზაციის შემდგომ განვითარებული არასასურველი მოვლენების (იშგამ) ეპიდზედამხედველობის სისტემის მიერ რეგისტრირებულია 1699 (0, 1%) იშგამ-ი.

იშგამების განაწილება გამოყენებული ვაქცინების მიხედვით,
საქართველო, 15.03.2021 - 1.10.2021

ვაქცინა	I დოზა	II დოზა	ჯამი	სულ ადმინისტრირებული დოზები
Pfizer BioNTech	555	337	892	I დოზა 540 057, II დოზა 432 169
AstraZeneca	310	53	363	I დოზა 61 452, II დოზა 58 768
Sinopharm	233	76	309	I დოზა 298 516, II დოზა 254 851
Sinovac	104	31	135	I დოზა 88 333, II დოზა 79 533

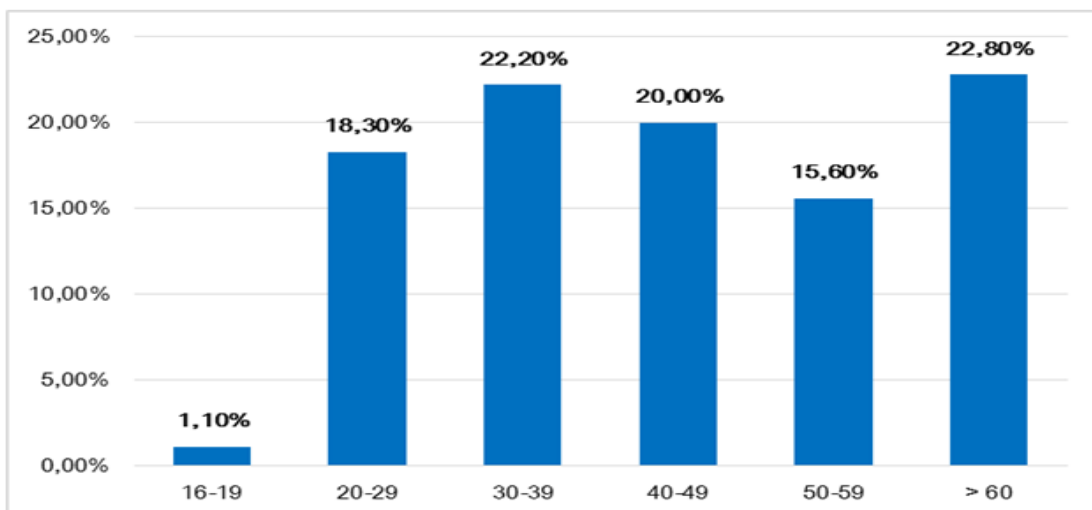
იშგამ-ების %-ული განაწილება ასაკობრივი ჯგუფების მიხედვით,
საქართველო, 15.03.2021 - 1.10.2021



იშგამ-ის 1 699 შემთხვევიდან სერიოზულად მიჩნეულია 180 შემთხვევა:

- ჰოსპიტალიზებული - 156 პაციენტი (44- სტაციონარი, 112- ამბულატორია)
- ლეტალური გამოსავალი - 6 (სტაციონარში - 5, ბინაზე - 1)
- სერიოზული იშგამების წილი - 0,01%

სერიოზული იშგამ-ების პროცენტული განაწილება ასაკობრივი ჯგუფების მიხედვით,
საქართველო, 15.03.2021 - 1.10.2021



მსუბუქი და სერიოზული იშვიათების მაჩვენებლები ვაქცინების სახეობების მიხედვით 10 000 გამოყენებულ დოზაზე, საქართველო, 15.03.2021 - 1.10.2021

ვაქცინა	მსუბუქი იშვიათების მაჩვენებელი 10 000 დოზაზე	სერიოზული იშვიათების მაჩვენებელი 10 000 დოზაზე	ჯამურად მსუბუქი და სერიოზული იშვიათების მაჩვენებელი 10 000 დოზაზე
Pfizer BioNTech	13.6	0.4	14.0
AstraZeneca	46.1	3.1	49.2
Sinopharm	8.0	1.3	9.3
Sinovac	12.4	2.0	14.4



იმუნიზაციის უსაფრთხოების ექსპერტთა ეროვნული კომიტეტის მიერ განხილულია იშვიათების 102 შემთხვევა:

- იმუნიზაციასთან მიზეზობრივ კავშირთან თავსებადი - 60
- არათავსებადი - 29
- გაურკვეველი - 12



6 ლეტალური შემთხვევიდან 5 - იმუნიზაციასთან მიზეზობრივ კავშირთან არათავსებადია. 1 შემთხვევის განხილვა კი შეჩერებულია, კომიტეტში დამატებითი დოკუმენტაციის წარდგენამდე.

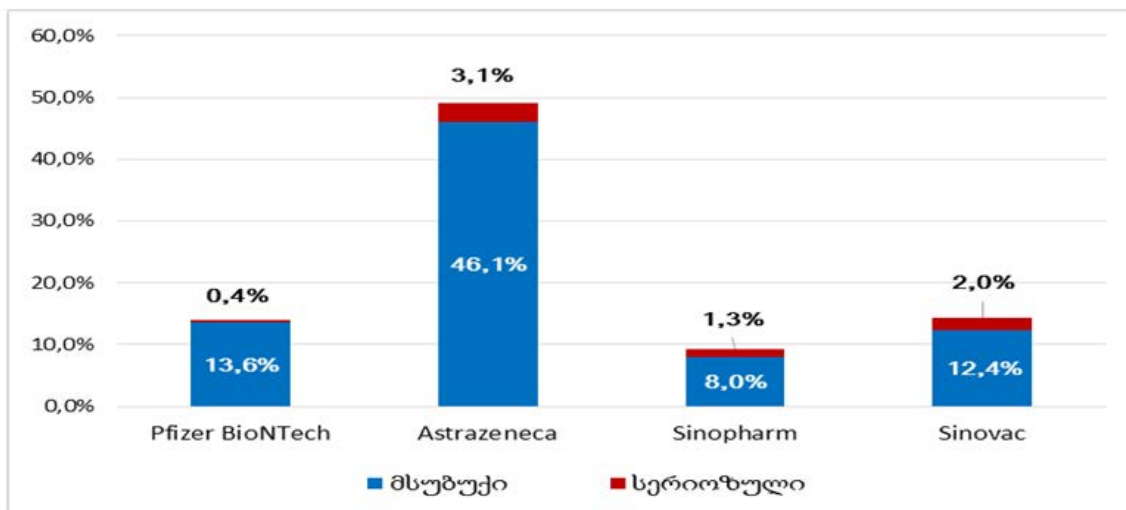
ყველაზე ხშირად აღრიცხული იშვიათებები ვაქცინების მიხედვით

იშვიათი	Pfizer BioNTech	Astrazeneca	Sinopharm	Sinovac	ჯამური რაოდენობა
ცხელება ≥ 38	266	151	38	18	473
ტემპერატურის მატება < 38	225	65	50	20	360
ლიმფადენოპათია	33	2	2	0	37
ალერგიული რეაქციები (ანგიონევრ. შეშუპება, გამონაყარი)	88	34	66	25	213
სავარაუდო ანაფილაქსია*	1	3	4	1	9
ართრალგია	155	60	33	11	259
მიალგია	89	52	25	10	176

არტერიული ჰიპერტენზია	44	30	36	10	120
შემცივნება-მსგავსი მოვლენა	47	63	16	9	135
საერთო სისუსტე	207	64	66	35	372
ტკივილი და შეშუპება ინექციის მიდამოში	182	80	20	12	294
თავის ტკივილი	165	69	52	30	316
სინკოპე და კოლაფსი	14	7	8	9	38
სხვა (დაავადების გამწვავება, თავბრუსხვევა, გულისრევა, ღებინება, დიარეა, არტერიული ჰიპოტენზია, ტაქიკარდია, დაბუჟება, დადასტურებული კოვიდი და ა.შ)					748

*ანაფილაქსიის შემთხვევების რაოდენობა არის სავარაუდო, ვინაიდან ტრიპტაზის ანალიზი რიგ შემთხვევებში არ ჩატარებულა

მსუბუქი და სერიოზული იშვიათი მძიმეების მაჩვენებლები ვაქცინების მიხედვით 10 000 დოზაზე



ყველაზე ხშირად აღრიცხული იშვიათი მძიმეების მაჩვენებლები ვაქცინების მიხედვით, მაჩვენებელი 10 000 დოზაზე

იშვიათი	Pfizer BioNTech	AstraZeneca	Sinopharm	Sinovac	ჯამური რაოდენობა
ცხელება ≥ 38	2.7	12.6	0.7	1.1	2.6
ტემპერატურის მატება < 38	2.3	5.4	0.9	1.2	2
ლიმფადენოპათია	0.3	0.2	0.04	0	0.2
ალერგიული რეაქციები (ანგიონევრ. შეშუპება, გამონაყარი, სხვა)	0.9	2.8	1.2	1.5	1.2

სავარაუდო ანაფილაქსია*	0.01	0.2	0.1	0.1	0.04
ართრალგია	1.6	5.0	0.6	0.7	1.4
მიალგია	0.9	4.3	0.5	0.6	1
არტერიული ჰიპერტენზია	0.5	2.5	0.7	0.6	0.7
შემცივნება-მსგავსი მოვლენა	0.5	5.2	0.3	0.5	0.7
საერთო სისუსტე	2.1	5.3	1.2	2.1	2.1
ტკივილი და შეშუპება ინექციის მიდამოში	1.9	6.7	0.4	0.7	1.6
თავის ტკივილი	1.7	5.7	0.9	1.8	1.7
სინკოპე და კოლაფსი	0.1	0.6	0.1	0.5	0.2
სხვა (დაავადების გამწვავება, თავბრუსხვევა, გულისრევა, ღებინება, დიარეა, არტერიული ჰიპოტენზია, ტაქიკარდია, დაბუჟება, დადასტურებული კოვიდი და ა.შ)					4.1

იშგამების გადანაწილება ვაქცინების მიხედვით ევროპის ზოგიერთ ქვეყანაში

	Pfizer	Astrazeneca	Moderna	სულ ადმინისტრირებული დოზები	იშგამების წილი (%)	თარიღები
ინგლისი	90,842	193,105	13,536	78,168,962	0.38	09.12.2020-22.09.2021
უელსი	5,933	10,299	455	4,610,095	0.36	09.12.2020-22.09.2021
ჩრდილოეთ ირლანდია	2,271	2,831	49	2,510,683	0.2	09.12.2020-22.09.2021
შოტლანდია	9,169	16,445	1,675	7,984,538	0.34	09.12.2020-22.09.2021
გერმანია	41,534	40,368	24,457	101,877,124	0.1	27.12.2020-31.08.2021
ბელგია	12,361	8,454	3,243	7,896,683	0.3	25.03.2021-26.07.2021

წყაროები: [https://www.gov.uk/government/publications/coronavirus-covid-19-vaccine-adverse-](https://www.gov.uk/government/publications/coronavirus-covid-19-vaccine-adverse-reactions/coronavirus-vaccine-summary-of-yellow-card-reporting)

[reactions/coronavirus-vaccine-summary-of-yellow-card-reporting](https://www.gov.uk/government/publications/coronavirus-covid-19-vaccine-adverse-reactions/coronavirus-vaccine-summary-of-yellow-card-reporting)

[https://www.pei.de/SharedDocs/Downloads/DE/newsroom/dossiers/sicherheitsberichte/sicherheitsbericht-27-12-](https://www.pei.de/SharedDocs/Downloads/DE/newsroom/dossiers/sicherheitsberichte/sicherheitsbericht-27-12-bis-31-08-21.pdf?__blob=publicationFile&v=6)

[bis-31-08-21.pdf?__blob=publicationFile&v=6](https://www.pei.de/SharedDocs/Downloads/DE/newsroom/dossiers/sicherheitsberichte/sicherheitsbericht-27-12-bis-31-08-21.pdf?__blob=publicationFile&v=6)



სამუშაო ჯგუფი ამოწმებს იშგამ-ების ფორმების სრულყოფილად შევსებასა და სიზუსტეს (დოზა, ბრენდის სახელი, ვარგისიანობის ვადა და ა.შ.), გადასცემს ინფორმაციას რეგულირების ეროვნულ სააგენტოს, რომელიც შემდგომ პასუხისმგებელია იშგამ-ის შემთხვევების ჯანმოს/უფსალას მონიტორინგის ცენტრისათვის მიწოდებაზე. ასევე, იშგამ-ების შეტყობინება ყოველდღიურად ხორციელდება ვაქცინის 3 მწარმოებელთან - Sinopharm-თან ფორმა 58-ის ინგლისურენოვანი ვარიანტის მიწოდების სახით, Pfizer-BioNTech-თან ვებ-გვერდის მეშვეობით (www.cvdvaccine.com) და Sinovac-თან მათ მიერ მოწოდებული სპეციალური ფორმის სახით.

COVID-19-ის საწინააღმდეგო ვაქცინაციის ეფექტურობის შეფასება



ქვეყანაში მიმდინარე COVID-19-ის საწინააღმდეგო ვაქცინაციის პროცესისა და მიღწეული ეფექტის შეფასების მიზნით, საერთაშორისო გამოცდილების გათვალისწინებით, ქვეყანაში მიმდინარეობს ვაქცინაციის შემდგომ ინფიცირების შემთხვევების მონიტორინგი და ძირითადი მახასიათებლების შეფასება. შეფასებამ მოიცვა 2021 წლის 15 მარტი-30 სექტემბრის პერიოდი³.



შეფასების მიზნით შერჩეულია კოვიდ საწინააღმდეგო ვაქცინაციით განპირობებული მახასიათებლები:	■ ინფიცირებისაგან დაცვის ეფექტურობა ■ ჰოსპიტალიზაციისაგან დაცვის ეფექტურობა ■ ინტენსიური და კრიტიკული მოვლის საჭიროებისაგან დაცვის ეფექტურობა ■ ლეტალური გამოსავლისაგან დაცვის ეფექტურობა
---	--



ინფიცირებულ ვაქცინირებულ შემთხვევად განხილულ იქნა ≥ 18 წლის ნებისმიერი პირი, რომელთანაც ადმინისტრირებულია COVID-19-ის საწინააღმდეგო ვაქცინის ორივე დოზა და SARS-CoV 2 ვირუსით ინფიცირება ლაბორატორიულად დადასტურდა მეორე დოზის ადმინისტრირებიდან ≥ 14 დღის შემდეგ.

³ შეფასებისას გამოყენებული იქნა CDC-ის მიერ მოწოდებული მეთოდოლოგია <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/covid-data/covid-net/purpose-methods.html>



- მონაცემთა წყაროები:
- იმუნიზაციის მოდული
 - ლაბორატორიული მოდული
 - დაბადებისა და გარდაცვალების ელექტრონული მოდული
 - ჰოსპიტალიზაციის მოდული
 - ჯანმრთელობის ეროვნული სააგენტოს მონაცემები



1 ოქტომბრის მდგომარეობით, საქართველოში სრულად ვაქცინირებულია **814 771** პირი. მათ შორის იდენტიფიცირებული იქნა SARS-CoV-2-ის ლაბორატორიულად დადასტურებული **11 403** შემთხვევა. ზემოთ აღნიშნულ პერიოდში ≥ 18 წლის პოპულაციაში რეგისტრირებულია ლაბორატორიულად დადასტურებული **279 987** კოვიდ ინფიცირებული.



დასკვნები (2021 წლის 15 მარტი - 30 სექტემბერი)

ინფიცირებისაგან დაცვის ეფექტურობა: სრულად ვაქცინაციის მიღებული პირების ინფიცირების შანსი **9.44-ჯერ** ნაკლებია (95% CI 9.26 - 9.62; $P < 0.0001$) არავაქცინირებულ პირებთან შედარებით.

- სრულად ვაქცინირებულ პირებში COVID-19-ის საწინააღმდეგო ვაქცინით განპირობებული, ინფიცირებისაგან დაცვის ეფექტურობა **89.41%-ია** (95% CI 89.21 - 89.61, $P < 0.0001$).



ჰოსპიტალიზაციისაგან დაცვის ეფექტურობა: კოვიდ საწინააღმდეგო ვაქცინაციით სრულად ვაქცინირებულ პირებში ჰოსპიტალიზაციისაგან დაცვის ზოგადი ეფექტურობა **93.35%-ია** (95% CI 92.99 - 93.70, $P < 0.0001$), მათ შორის:

- ≥ 60 ასაკობრივ ჯგუფში ვაქცინაცია **92.29%-ით** იცავს ჰოსპიტალიზაციისაგან (95% CI 91.23 - 92.82; $P < 0.0001$).
- 18-59 წლის ასაკობრივ ჯგუფში ჰოსპიტალიზაციისაგან დაცვის ეფექტურობა **94.64%-ია** (95% CI 94.18 - 95.06; $P < 0.0001$).



ინტენსიური და კრიტიკული მოვლის საჭიროებისაგან (ICU-ში მოხვედრისაგან) დაცვის ეფექტურობა: ინტენსიური თერაპიის განყოფილებაში მკურნალობა საჭირო გახდა სრულად ვაქცინირებულ **72** შემთხვევაში (მათგან მხოლოდ 4 პირი იყო < 60 წელზე ასაკის).

ინტენსიური და კრიტიკული მოვლის საჭიროებისაგან, სრული ვაქცინაციით განპირობებული დაცვა **97.81%-**ია (95%CI 97.24 - 98.27, $P<0.0001$).

- ≥ 60 ასაკობრივ ჯგუფში, სრულად ვაქცინირებულთა ინტენსიური მკურნალობის საჭიროება **97.74%-**ით ნაკლებად დგება არავაქცინირებულებთან შედარებით (95% CI 97.17 - 98.28, $P<0.0001$).
- 18-59 წლის ასაკობრივ ჯგუფში ეს მაჩვენებელი - **99.2%-**ის ტოლია (95% CI 97.86 - 99.7, $P<0.0001$).

ლეტალური გამოსავლისგან დაცვის ეფექტურობა: 2021 წლის 15 მარტი - 30 სექტემბრის პერიოდში, ქვეყანაში ვაქცინაციის დაწყებიდან მოყოლებული, >18 წლის პოპულაციაში, რეგისტრირებულია SARS-CoV 2-ით დადასტურებული **5 469** ლეტალური გამოსავალი, ამ შემთხვევების **98.96%** (5 412) არავაქცინირებული იყო, ხოლო **1.04%** (57) - ვაქცინირებული.

- 18-59 წლის ასაკობრივ ჯგუფში სრულად ვაქცინირებულთა შორის სიკვდილისაგან დაცვა **99.34%-**ია (95% CI 97.35-99.83 $P<0.0001$).
- ≥ 60 ასაკობრივ ჯგუფში სრულად ვაქცინაცია **97.24%-**ით იცავს სიკვდილისაგან (95% CI 96.40 - 97.88 $P<0.0001$).

სრულად ვაქცინირებულ პირებში COVID-19-ით განპირობებული სიკვდილიანობის მახასიათებლებისა და რისკების დეტალური ანალიზი, ვაქცინების, თანმხლები დაავადებების, ჰოსპიტალში დაყოვნებისა და სხვა კლინიკური თუ სოციო-დემოგრაფიული პარამეტრების მიხედვით წარმოდგენილი იქნება წლის შემაჯამებელ ანალიზში.

ქვეყანაში გამოყენებული ცალკეული სახეობის ვაქცინის ეფექტურობის შეფასება, ხანგრძლივი და სპეციფიკური პროცესია. ამასთან, სახეზეა კოვიდ-საწინააღმდეგო ვაქცინების გამოყენების დადასტურებულად დადებითი შედეგი ყველა შერჩეული მახასიათებლის შესაბამისად.

დაავადებათა კონტროლისა და საზოგადოებრივი ჯანმრთელობის ეროვნული ცენტრის COVID-19-თან დაკავშირებული საკომუნიკაციო კამპანია

➡ 2020 წლის იანვრიდან მიმდინარეობს უწყვეტი ინფორმაციის მიწოდება მედიასა და საზოგადოებისთვის. დაიწყო რისკის კომუნიკაცია. ცენტრის მიერ მომზადდა ვიდეო ლექციები სამედიცინო პერსონალისთვის. შეიქმნა საინფორმაციო და საგანმანათლებლო მასალა, მათ შორის საქართველოში მაცხოვრებელი ეთნიკური უმცირესობებისთვის. გააქტიურდა სოციალური მედია კამპანია. მიმდინარეობდა „დარჩი სახლში“ კამპანიის პოპულარიზაცია სოციალურ ქსელში ცნობილი ადამიანების მხარდაჭერით. პანდემიის დასაწყისში მომზადდა და განთავსდა საინფორმაციო სახის სარეკლამო რგოლები ქუჩის მონიტორებზე, საინფორმაციო სახის ელექტრონული ბანერები განთავსდა სხვადასხვა ინტერნეტ გვერდებსა და ვიდეო პორტალებზე. უწყვეტ რეჟიმში მიმდინარეობს CDC-ს, ჯანმო-სა და სხვა საერთაშორისო, მტკიცებულებებზე დაფუძნებული საგანმანათლებლო მასალის თარგმნა-ადაპტირება, მზადდება ვიზუალური მასალა, საგანმანათლებლო პოსტერები, ინფოგრაფიკები, ვიდეო-მასალა და ხდება მათი სოციალური ქსელით გავრცელება, ბრიფინგები მედიისა და საზოგადოებისათვის. ცენტრის ოფიციალურ ფეისბუქ გვერდზე გარკვეული პერიოდულობით იმართება ბრიფინგები პირდაპირი ჩართვით. მუდმივ რეჟიმში მიმდინარეობს ინფორმაციის მიწოდება ცენტრის ცხელი ხაზის 116 001 მეშვეობით.

➡ COVID-19-ის საწინააღმდეგო ვაქცინაციის პროცესის მხარდასაჭერად ექსპერტების ჩართულობით მომზადდა კომუნიკაციის სამოქმედო გეგმა. დაიბეჭდა საინფორმაციო და საგანმანათლებლო სახის მასალები და გავრცელდა რეგიონებში. ცენტრის მიერ ამ ეტაპზე განხორციელდა 20-ზე მეტი ონლაინ ვებინარი მედიის წარმომადგენლებისათვის, მ.შ. რეგიონული მედიის მონაწილეობით. განხორციელდა 20-მდე პირდაპირი ჩართვა ცენტრის Facebook გვერდზე ექსპერტების მონაწილეობით ვაქცინაციასთან დაკავშირებულ აქტუალურ საკითხებზე; განხორციელდა 100-მდე ონლაინ შეხვედრა სხვადასხვა ორგანიზაციების თანამშრომელთათვის. უწყვეტ რეჟიმში მიმდინარეობს საინფორმაციო და საკომუნიკაციო კამპანია ცენტრის Facebook გვერდზე: <https://www.facebook.com/ncdcgeorgia>.

➔ ჯანმოსა და ევროკავშირის ფინანსური მხარდაჭერით მიმდინარეობს COVID-19-ის საინფორმაციო კამპანია, რაც მოიცავს სოციალურ მედია აქტივობებს სოციალური მედიის შემუშავებული კონცეფციის მიხედვით, ვიდეო-რგოლების შემუშავებასა და ადაპტირებას; გადაცემების ციკლს რეგიონულ მედიაში; ონლაინ მედია ვებინარებს. მომზადდა ვებ-გვერდი www.ncdc.vaccines.ge, სადაც მოქალაქეებს შეუძლიათ ვაქცინაციის შესახებ მტკიცებულებებზე დაფუძნებული ინფორმაციის გაცნობა.

➔ ჯანმო-ს მხარდაჭერით მომზადდა საინფორმაციო-საგანმანათლებლო სახის ვიდეოები:

- რეგისტრაციის ინსტრუქცია COVID-19-ის საწინააღმდეგო ვაქცინაციისთვის <https://www.youtube.com/watch?v=VII2WvBDZQU>
- რა გზას გადიხართ COVID-19 ვაქცინაციისთვის <https://www.youtube.com/watch?v=WQcX3I2Uwe>
- რა გზას გადიან COVID-19-ის საწინააღმდეგო ვაქცინები შექმნიდან ავტორიზაციამდე <https://www.youtube.com/watch?v=BhoMLBnZYNk>
- რას ნიშნავს გადაუდებელი გამოყენების ავტორიზაცია <https://www.youtube.com/watch?v=4PTOL8zR0sU>
- ვაქცინაცია გვახლოებს <https://www.youtube.com/watch?v=S8EXwKSx0Qc>
- საჭიროა თუ არა პრევენციის ზომების დაცვა ვაქცინაციის შემდეგ https://www.youtube.com/watch?v=7n5mEn2ijgo&feature=emb_imp_woyt
- ჯანდაცვის მუშაკები, დარგის სპეციალისტები ვაქცინაციის შესახებ <https://www.youtube.com/watch?v=pYuQ5uxl0gk>
- <https://www.youtube.com/watch?v=Q515X0Dhh98&t=1s>
- https://www.youtube.com/watch?time_continue=2&v=r6Lxm6GOAJA&feature=emb_logo
- https://www.youtube.com/watch?v=gxidpDB1sc0&feature=emb_imp_woyt
- https://www.youtube.com/watch?v=Hnxkb76LhPY&feature=emb_imp_woyt
- <https://www.youtube.com/watch?v=4Wu62uO4yCg>





დონორი ორგანიზაციების მხარდაჭერით ითარგმნა საინფორმაციო და საგანმანათლებლო სახის ვიდეოები სომხურ და აზერბაიჯანულ ენებზე:

- როგორ მუშაობს ვაქცინა (WHO) - აზერბაიჯანულ ენაზე:
<https://www.ncdc.ge/#/pages/video/71a21b42-5001-48e8-b3fe-026c6546f792>
- გზა COVID-19-ის საწინააღმდეგო ვაქცინამდე - WHO. სომხურ ენაზე:
<https://www.ncdc.ge/#/pages/video/4470d97c-f8f9-47a7-bc3b-8bf6a91cd359>
- ვაქცინაციისათვის რეგისტრაციის შესახებ:
- <https://vaccines.ncdc.ge/video/#registration> - სომხურ ენაზე;
- <https://vaccines.ncdc.ge/video/#registration> - აზერბაიჯანულ ენაზე.

მომზადდა საინფორმაციო და საგანმანათლებლო სახის მასალები სომხურ <https://ncdc.ge/#/pages/content/ccaa3aff-8d10-4b7b-90d2-e0378b99f857> და აზერბაიჯანულ <https://ncdc.ge/#/pages/content/117316d6-ce72-41a9-a32e-c45696356e47> ენებზე.



განხორციელდა ვაქცინაციის დანერგვისათვის გადამზადების კურსი, რაც მოიცავს 3 მოდულს, მ.შ. ინტერპერსონალური და კრიზისის კომუნიკაციის მოდულს.



„ჯანმრთელობის ხელშეწყობის“ სახელმწიფო პროგრამის ფარგლებში მიმდინარებს „ჯანმრთელობის ხელშეწყობის საგანმანათლებლო კამპანია COVID-19-ის კონტექსტში“ ცენტრის „ჯანმრთელობის ხელშეწყობის“ Facebook გვერდზე:
<https://www.facebook.com/HealthPromotionGeorgia/>.



მიმდინარეობს შეხვედრები მართლმადიდებელი ეკლესიის და სხვა კონფესიების წარმომადგენლებთან და რელიგიურ ლიდერებთან ეთნიკური უმცირესობებით დასახლებულ რეგიონებში; აგრეთვე ეთნიკურ უმცირესობათა თემთან მომუშავე არასამთავრობო სექტორისა

და სამოქალაქო სექტორთან, საგანმანათლებლო დაწესებულებების წარმომადგენლებთან, მშობლებთან, სკოლების, სკოლამდელი აღზრდის დაწესებულებების წარმომადგენლებთან რეგიონებში. მიმდინარეობს გადაცემები რეგიონულ მედიაში. Zink Network მხარდაჭერით შეიქმნა COVID-19-ის საწინააღმდეგო ვაქცინის დანერგვის საინფორმაციო კამპანიის კონცეფცია; შეიქმნა ვებ-გვერდი www.covax.ge; მიმდინარეობს საინფორმაციო კამპანია სოციალური მედიის მეშვეობით.

დაავადებათა კონტროლის და საზოგადოებრივი

ჯანმრთელობის ეროვნული ცენტრის ცხელი ხაზი 116 001

➔ ცენტრის ცხელ ხაზზე COVID-19 საკითხებთან დაკავშირებით ზარების შემოსვლა დაიწყო 2020 წლის 23 იანვრიდან. 2021 წლის პირველი ოქტომბრის მდგომარეობით სხვადასხვა პერიოდში ცხელ ხაზზე ოპერატორის ფუნქციას ახორციელებდა 80 პირი (მორიგეობის სამჯგუფიანი გრაფიკით).

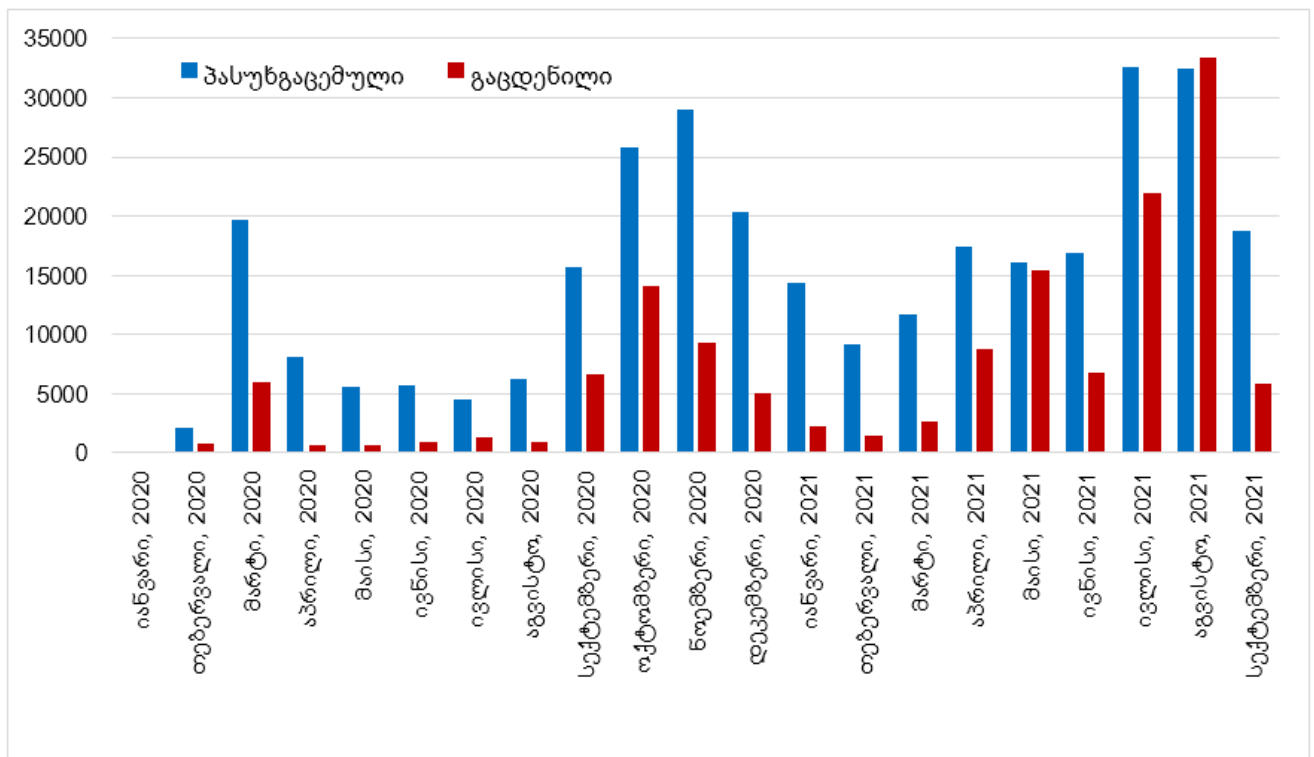
➔ ცხელი ხაზის ფუნქციონირების საათები:

- სამუშაო დღეები: 09:00 – 23:00 სთ;
- უქმე დღეები: 09:00 – 23:00 სთ.

ცხელ ხაზზე შემოსული ზარების ჯამური რაოდენობა - 457 666:

- ნაპასუხები: 312 610 ზარი (68%)
- გაცდენილი: 145 056 ზარი (32%)

დაავადებათა კონტროლის და საზოგადოებრივი ჯანმრთელობის ეროვნული ცენტრის ცხელ ხაზზე შემოსული ზარების ჯამური რაოდენობა (23.01.2020 – 30.09.2021)



საერთაშორისო პარტნიორობა



COVID-19-ის პანდემიის პერიოდში დაავადებათა კონტროლის და საზოგადოებრივი ჯანმრთელობის ეროვნული ცენტრი აქტიურად ახორციელებდა როგორც საზოგადოებასთან და სხვადასხვა მიზნობრივ ჯგუფებთან, ისე საერთაშორისო პარტნიორებთან ინტენსიურ კომუნიკაციას. საერთაშორისო პარტნიორებთან თანამშრომლობამ მნიშვნელოვანი როლი შეასრულა COVID-19-ის ინფექციასთან ბრძოლის მიზნით ცენტრის შესაძლებლობების გაძლიერებაში, როგორც ტექნიკურად, ისე ფინანსურად. აღნიშნული თანამშრომლობა ემსახურება როგორც მაქსიმალურად გამჭირვალე, დროული ინფორმაციის მიღებას ცენტრის მნიშვნელოვანი სტრატეგიული პარტნიორებისგან, ასევე საუკეთესო გამოცდილებაზე დაყრდნობით მიღებული რეკომენდაციების გაზიარებას სამიზნე აუდიტორიისთვის. ამ პერიოდში განხორციელდა ინტენსიური შეხვედრები ქვეყანაში მოღვაწე დიპლომატიური კორპუსისა და უცხო ქვეყნების ოფიციალურ წარმომადგენლებთან.



ვაქცინების გლობალური თანასწორობისა და ქვეყნებისათვის ხელმისაწვდომობის გაზრდის და მიწოდების დაჩქარების მიზნით 2020 წელს შეიქმნა COVAX-ფონდი. ეს არის გლობალური თანამშრომლობა, რომელიც ხელს უწყობს სადიაგნოსტიკო და თერაპიული საშუალებების და ვაქცინების შემუშავების, წარმოების და თანაბარი განაწილების პროცესს. საქართველოს მთავრობამ ხელი მოაწერა ხელშეკრულებას ფონდთან, რომლის საფუძველზე ქვეყანამ უნდა მიიღოს 1 484 400 დოზა კოვიდის საწინააღმდეგო ვაქცინას. ამ დროისათვის მიღებულია 160 020 დოზა ასტრაზენეკა და ფაიზერის ვაქცინა.



2021 წლის ივლისი-სექტემბრის პერიოდში საქართველომ დონაციის სახით მიიღო ვაქცინების გარკვეული მარაგი საერთაშორისო პარტნიორებისგან:

- 100 000 დოზა სინოვაკი (ჩინეთის მთავრობის დონაცია)
- 5 000 დოზა ასტრაზენეკა (ავსტრიის დონაცია)
- 15 000 დოზა ასტრაზენეკა (ლიეტუვას დონაცია)
- 500 000 დოზა პფაიზერი (ამერიკის შეერთებული შტატების მთავრობის დონაცია)
- 100 000 დოზა სინოფარმი (წითელი ჯვრის საზოგადოების დონაცია)
- 83 070 დოზა ფაიზერი (ლატვიის მთავრობის დონაცია)



COVID-19-ის საწინააღმდეგო იმუნიზაციის პროცესის (მ.შ. სამედიცინო ადამიანური რესურსების გადამზადების კომპონენტი) გაძლიერებისა და ხელშეწყობის მიზნით ფინანსური მხარდაჭერა უზრუნველყვეს: EU, WHO, US CDC-მ.



COVID-19 პანდემიასთან ბრძოლაში საქართველოს დასახმარებლად აშშ-ს ევროპული სარდლობის ჰუმანიტარული დახმარების პროგრამის (EUCOM Humanitarian Assistance program) ფარგლებში შესყიდულ იქნა და ქართულ მხარეს გადაეცა ვაქცინაციის პროცესისთვის საჭირო აღჭურვილობა, რომლის ნაწილი უკვე მიიღო საქართველომ, ნაწილი წლის ბოლომდე ჩამოვა:

- 1 250 000 ცალი 0,5 მლ საინექციო შპრიცი
- 1 ცალი ვაქცინაშეიდი (მაცივარი მანქანა)
- 1 ცალი მინივენ
- 100 ცალი ვაქცინის სატრანსპორტო ცივი ყუთი (სხვადასხვა ზომის)
- 130 ცალი ტემპერატურის მონიტორირების მოწყობილობა (დატა ლოგერი)
- 22 000 ბასრი ნარჩენების უსაფრთხო კონტეინერი
- 3 ცალი „-80“ გრადუსიანი საყინულე მაცივარი - Thermo Fisher Scientific TSX60086D ვაქცინის შენახვა-დასაწყობებისთვის



- ყოველდღიურად ჯანმრთელობის მსოფლიო ორგანიზაციას ეგზავნება მონაცემები დღიურად დადასტურებული შემთხვევების შესახებ
- ყოველკვირეულად ევროპის დაავადებათა კონტროლისა და პრევენციის ცენტრის (ECDC) პლატფორმა TESSy-ში იტვირთება ჯამური მონაცემები შემთხვევების (ასაკობრივი ჯგუფების და სქესის მიხედვით) შესახებ და აცრილთა რაოდენობები ვაქცინების მიხედვით

მონაცემთა წყაროები

- 

COVID-19-ზე ტესტირებების შესახებ ინფორმაციის ძირითად წყაროა COVID-19-ზე ტესტირების აღრიცხვის ელექტრონული მოდული Covid Lab (<http://labcov.moh.gov.ge/Hmis.LabCov.Web/>), რომელიც აგროვებს მონაცემებს ამბულატორიული და სტაციონარული სერვისის მიმწოდებელი სუბიექტებიდან, საზოგადოებრივი ჯანდაცვის მუნიციპალური/საქალაქო სამსახურებიდან; დკსჯეც-ის შესაბამის სამსახურებიდან; ლუგარის ს/ჯ კვლევითი ცენტრიდან და სამედიცინო დაწესებულებებში არსებული ან ცალკე მდგომი ლაბორატორიებიდან. მოდულში აღირიცხება ინფორმაცია პაციენტის მოკლე ანამნეზის, ნაცხის აღების, სწრაფი მარტივი ტესტირების ან ლაბორატორიული კვლევების და მათი შედეგების შესახებ (პოზიტიური, ნეგატიური და საექვო შემთხვევები). მონაცემთა აქტირთვა ხდება ღონისძიების განხორციელებიდან არაუგვიანეს 24 საათის განმავლობაში.
- 

COVID-19-ით დაინფიცირებულთა შესახებ ინფორმაციის წყაროს ასევე წარმოადგენს დაავადებათა ზედამხედველობის ელექტრონული ინტეგრირებული სისტემა (დზეის), რომლის მიზანია ადამიანის და ცხოველთა დაავადებების მონიტორინგისა და პრევენციის გაძლიერება და მხარდაჭერა „ერთიანი ჯანმრთელობის“ კონცეფციის ფარგლებში და, ასევე, ჯანმრთელობის საერთაშორისო წესების (IHR 2005) უზრუნველყოფის ხელშეწყობა. დზეის-ის მეშვეობით ხდება დაავადება-სპეციფიური ინფორმაციის, ნიმუშების და შემთხვევასთან დაკავშირებული ლაბორატორიული მონაცემების და ჯამური მონაცემების მართვა.
- 

იმუნიზაციის პროცესის მართვისთვის ფუნქციონირებს იმუნიზაციის მართვის ელექტრონული მოდული, რომელიც განთავსებულია დაავადებათა კონტროლისა და საზოგადოებრივი ჯანმრთელობის ეროვნული ცენტრის პორტალზე www.portal.ncdc.ge.
- 

მოდულში სხვა აცრებთან ერთად ასევე აღირიცხება კოვიდ19-ის საწინააღმდეგო აცრები. სისტემა იძლევა საშუალებას ამოიბეჭდოს ბენეფიციარისთვის ჩატარებული აცრის საბეჭდი ფორმა.



საქართველოს რეგიონული ადმინისტრაციის
სამინისტროს ადმინისტრაცია
MINISTRY OF INTERNALLY DISPLACED PERSONS
FROM THE OCCUPIED TERRITORIES, LABOUR,
HEALTH AND SOCIAL AFFAIRS OF GEORGIA TEL: 1505



ქვეყნის ავადმჯობესების
საზოგადოებრივი ჯანმრთელობის
ეროვნული ცენტრი
GEORGIA NATIONAL CENTER FOR DISEASE
CONTROL AND PUBLIC HEALTH TEL: 116001

COVID 19 ბარათი/ COVID 19 FORM



მონაცემები განახლებულია / Data Updated 15.07.2021 20:50

პირადი ნომერი Personal Number	გვარი, სახელი Name, Surname	დაბადების თარიღი Date of Birth
01010...		

COVID 19 ვაქცინაცია COVID 19 Vaccination	ვაქცინის მწარმოებელი Vaccine Manufacturer	სერიული ნომერი Serial Number	თარიღი Date	სამედიცინო დაწესებულება Medical Institution
კოვიდი 19 დოზა 1/Covid 19 Dose 1	„Pfizer Manufacturing Pfizer“	ER7449	06.04.2021	შპს კეცისის მედიკამენტების ცენტრი
კოვიდი 19 დოზა 2/Covid 19 Dose 2	„Pfizer Manufacturing Pfizer“	ER7449	27.04.2021	შპს კეცისის მედიკამენტების ცენტრი

PCR ტესტის შედეგი PCR Test Result	თარიღი Date	ლაბორატორია Laboratory
neg	21.06.2021	შპს სამედიკამენტო ცენტრი ციტი

ხელმოწერა ელექტრონულად
Signed Digitally



Active
Go to S

➡ ჰოსპიტალიზებულ და გარდაცვლილ პაციენტთა შესახებ ინფორმაციის ძირითად წყაროებს წარმოადგენდა:

- საქართველოს ოკუპირებული ტერიტორიებიდან დევნილთა, შრომის, ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის სამინისტრო;
- დაბადება-გარდაცვალების მონაცემთა ბაზა;
- სტაციონარიდან გასული პაციენტების აღრიცხვის ელექტრონული მოდული - ფორმა IV-066 (ოკუპირებული ტერიტორიებიდან დევნილთა, შრომის, ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის მინისტრის 2020 წლის 16 აპრილის N01-43/ნ ბრძანება);
- ჯანმრთელობის ეროვნული სააგენტოს მონაცემთა ბაზა.

➡ დოკუმენტის მომზადებისას ასევე გამოყენებულია სხვადასხვა ინტერნეტ რესურსები.

განმარტებები

ახალი კორონავირუსი (SARS-CoV-2) - 21-ე საუკუნის მესამე ზოონოზური კორონავირუსული აფეთქების გამომწვევი, როდესაც ინფექციის ადამიანიდან ადამიანზე გადაცემა მოხდა.

პანდემია - ეპიდემია, რომელსაც ახასიათებს ინფექციური დაავადების გავრცელება ვრცელ რეგიონში ან მთელ მსოფლიოში.

COVID-19-ის საწინააღმდეგო ვაქცინაციის ეროვნული გეგმა - შემუშავდა საქართველოში COVID-19-ის ვაქცინაციის დანერგვის უწყებათაშორისი საკოორდინაციო კომისიის მიერ ჯანმოს შემოთავაზებული მეთოდური დოკუმენტის საფუძველზე, ასრულებს გზამკვლევის როლს COVID-19 ვაქცინაციის დანერგვის პროცესში, მოიცავს ქვეყანაში პროცესის ეფექტური განხორციელებისთვის საჭირო ქმედებებს, პასუხისმგებელ მხარეებს და ფინანსურ საჭიროებებს.

PCR მეთოდი - რეალურ დროში უკუტრანსკრიპციით მიმდინარე პოლიმერაზული ჯაჭვური რეაქცია / RT-PCR.

ანტიგენზე დაფუძნებული ტესტირება Ag-RDTs - სწრაფი ქრომატოგრაფიული იმუნოანალიზი, რომელიც თვისობრივად განსაზღვრავს ახალი კორონავირუსის ანტიგენის არსებობას ცხვირხახის ნაცხის ნიმუშში.

ანტისხეულებზე დაფუძნებული სწრაფი ტესტირება - ადგენს IgG; IgM და IgA ანტისხეულების არსებობას სისხლში, რომელიც გამომუშავდება, როგორც იმუნური პასუხი ვირუსით დაინფიცირების შემთხვევაში და გამოვლინდება დაავადების აქტიურ ფაზაში და/ან მის შემდგომ, რაც მიუთითებს ვირუსის მიმართ იმუნიტეტის არსებობაზე.

კუმულაციური ინციდენტობა - მაჩვენებელი, რომელიც განსაზღვრავს ინფექციის ახალი შემთხვევების რაოდენობას დროის განსაზღვრულ პერიოდში.

COVID-19-ის შემთხვევების ეფექტური რეპროდუქციის ინდექსი (R_t) - ინფექციის გადაცემის პოტენციალის მაჩვენებელი რეალურ დროში და გამოიყენება შესაფასებლად, ეპიდემია იზრდება, იკლებს თუ სტაბილურია.

COVID-19-ით სიკვდილიანობის მაჩვენებელი (100 000 ან 1 მლნ. მოსახლეზე) – COVID-19-ით გარდაცვლილთა რაოდენობა 100 000 ან 1 მლნ. მოსახლეზე.

ლეტალობის მაჩვენებელი COVID-19-ის დადასტურებულ შემთხვევებში (%) – COVID-19-ით გარდაცვლილთა წილი ყველა დადასტურებული შემთხვევიდან.

ყველა მიზეზით ნამატი სიკვდილიანობა (excess mortality) - ინდიკატორი, რომლითაც ფასდება, მოახდინა თუ არა გავლენა კონკრეტული დაავადების სწრაფმა გავრცელებამ და მასთან დაკავშირებულმა გარდაცვალების შემთხვევებმა სიკვდილიანობის ზოგად მაჩვენებელზე. განისაზღვრება, როგორც სიკვდილიანობა, რომელიც აღემატება მოსალოდნელ მაჩვენებელს.

იშგამ-ი - იმუნიზაციის შემდგომ განვითარებული არასასურველი მოვლენა.

COVID-19-ის სანიტაჟიზაციო ვაქცინაცია საქართველოში



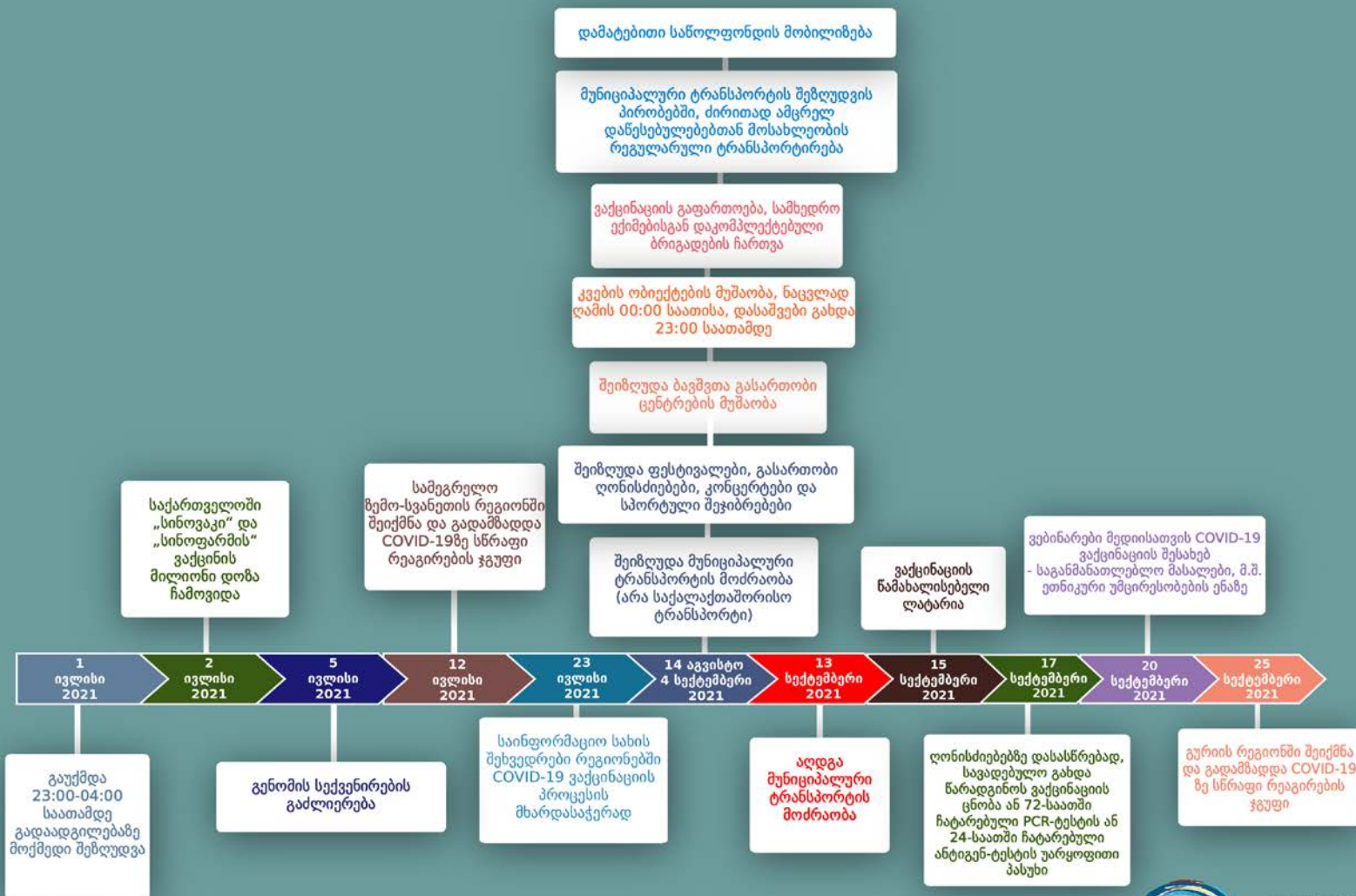
საქართველოში არსებული ვაქცინები:
 Pfizer-BioNTech (კვიბიგერ ბიონტეხი)
 Oxford/AstraZeneca (ოქსფორდ ასტრაზენეკა)
 Sinopharm SARS-CoV-2 Vaccine (Vero Cell) (სინოფარმი)
 Sinovac. CoronaVac -Vero Cell, Inactivated (სინოვაკი)

ვაქცინაცია გვიცავს

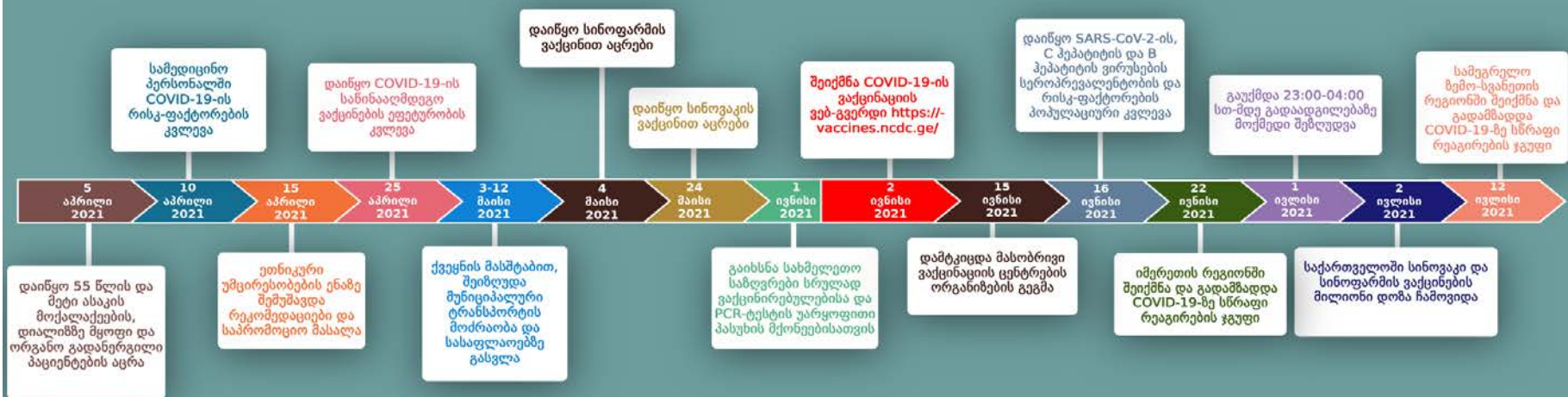


დაავადებათა კონტროლისა და
 საზოგადოებრივი ჯანმრთელობის
 ეროვნული ცენტრი
 GEORGIAN NATIONAL CENTER FOR DISEASE
 CONTROL AND PUBLIC HEALTH

საქართველოში ახალ კორონავირუსთან (COVID-19) დაკავშირებით განხორციელებული აქტივობები



საქართველოში ახალ კორონავირუსთან (COVID-19) დაკავშირებით განხორციელებული აქტივობები



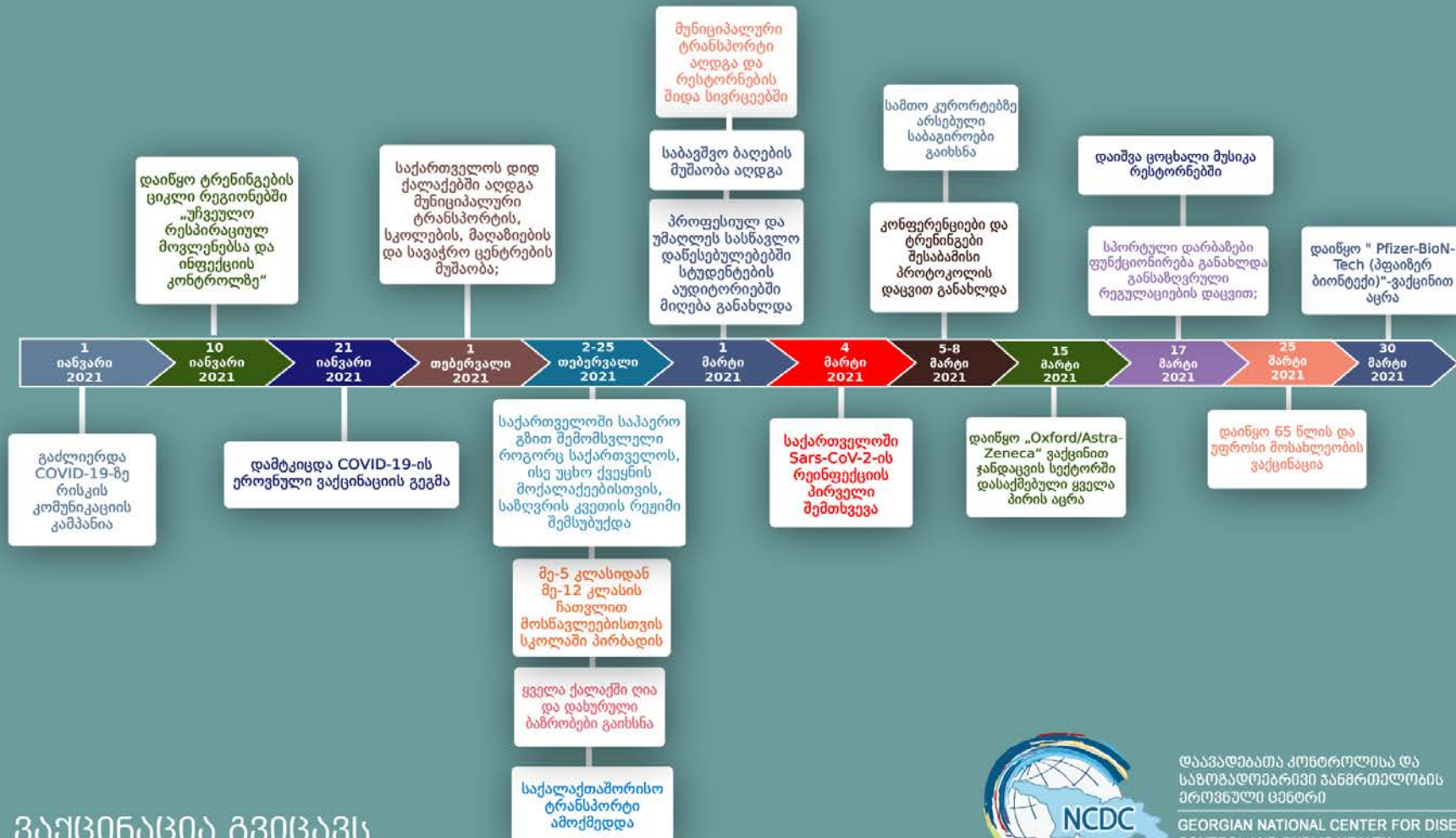
ვაქცინაცია გვიცავს



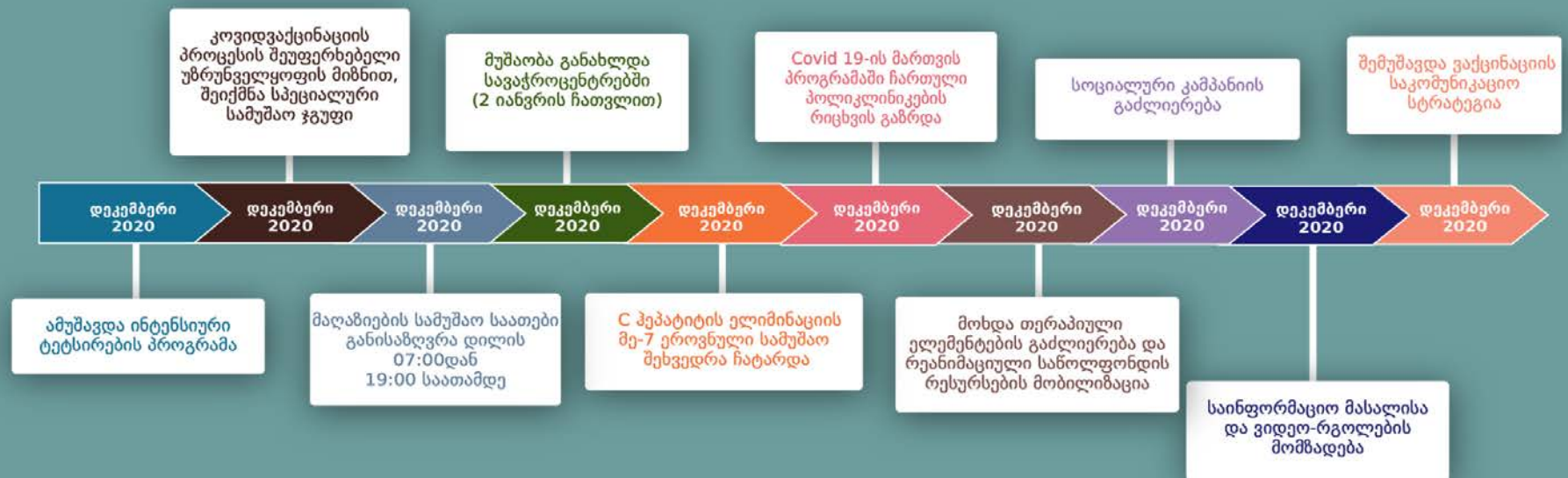
დაამუშავა კონტროლისა და საზოგადოებრივი ჯანმრთელობის ეროვნული ცენტრი

GEORGIAN NATIONAL CENTER FOR DISEASE CONTROL AND PUBLIC HEALTH

საქართველოში ახალ კორონავირუსთან (COVID-19) დაკავშირებით განხორციელებული აქტივობები



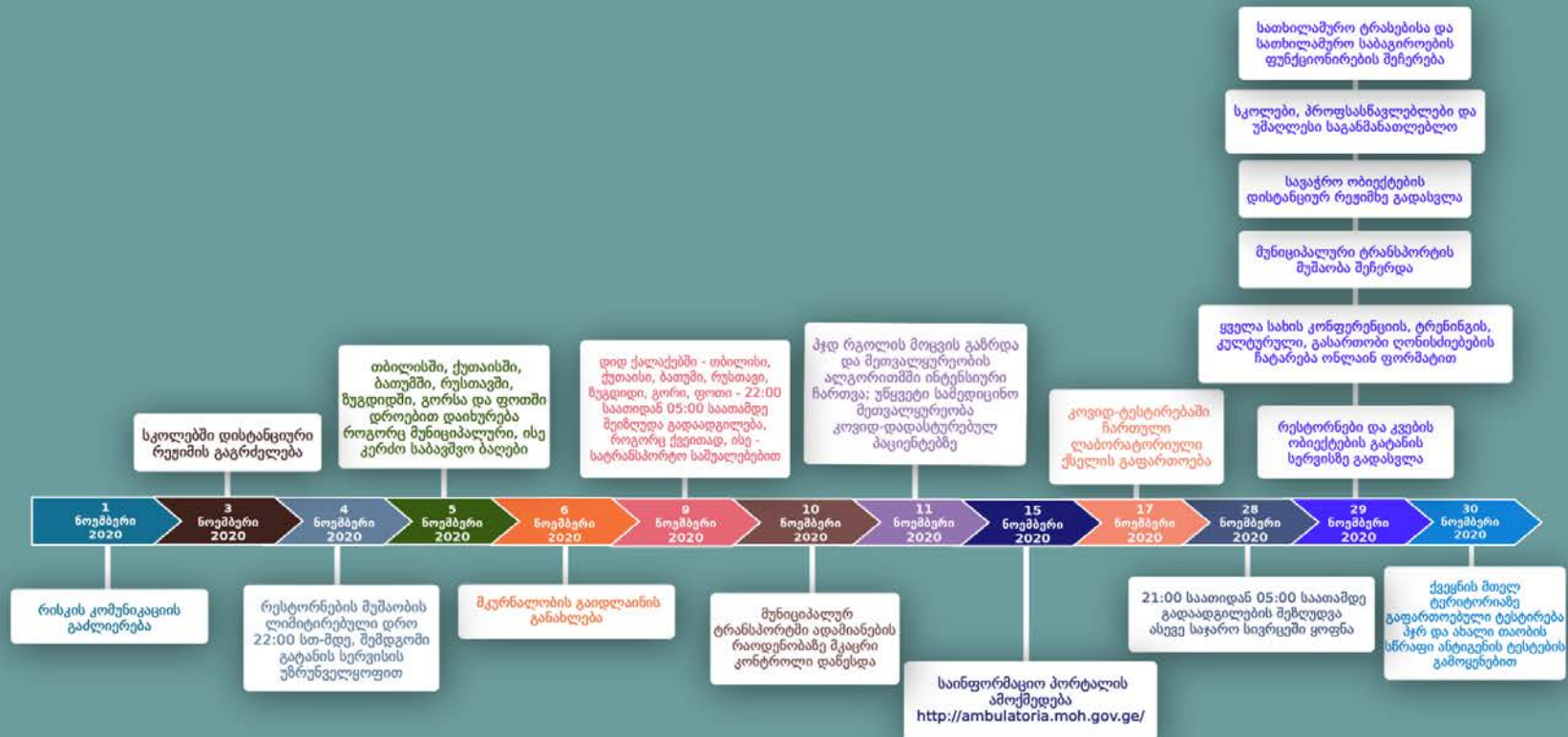
საქართველოში ახალ კორონავირუსთან (COVID-19)
დაკავშირებით განხორციელებული აქტივობები პირველი
დადასტურებული შემთხვევის შემდეგ
დეკემბერი 2020



დაავადებათა კონტროლისა და საზოგადოებრივი ჯანმრთელობის ეროვნული ცენტრი
GEORGIAN NATIONAL CENTER FOR DISEASE CONTROL AND PUBLIC HEALTH

საქართველოში ახალ კორონავირუსთან (COVID-19) დაკავშირებით განხორციელებული აქტივობები პირველი დადასტურებული შემთხვევის შემდეგ

ნოემბერი 2020



დაავადებათა კონტროლისა და საგანმანათლებლო პანდემიის პირველი ცენტრი
GEORGIAN NATIONAL CENTER FOR DISEASE
CONTROL AND PUBLIC HEALTH

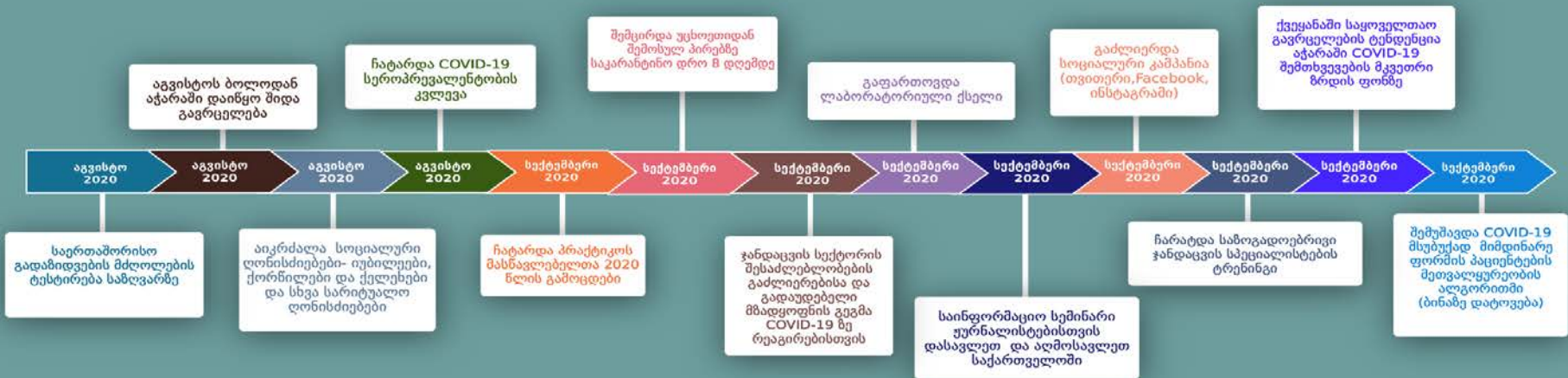
საქართველოში ახალ კორონავირუსთან (COVID-19) დაკავშირებით განხორციელებული აქტივობები პირველი დადასტურებული შემთხვევის შემდეგ

ოქტომბერი 2020



დაავადებათა კონტროლისა და
საზოგადოებრივი ჯანმრთელობის
ეროვნული ცენტრი
GEORGIAN NATIONAL CENTER FOR DISEASE
CONTROL AND PUBLIC HEALTH

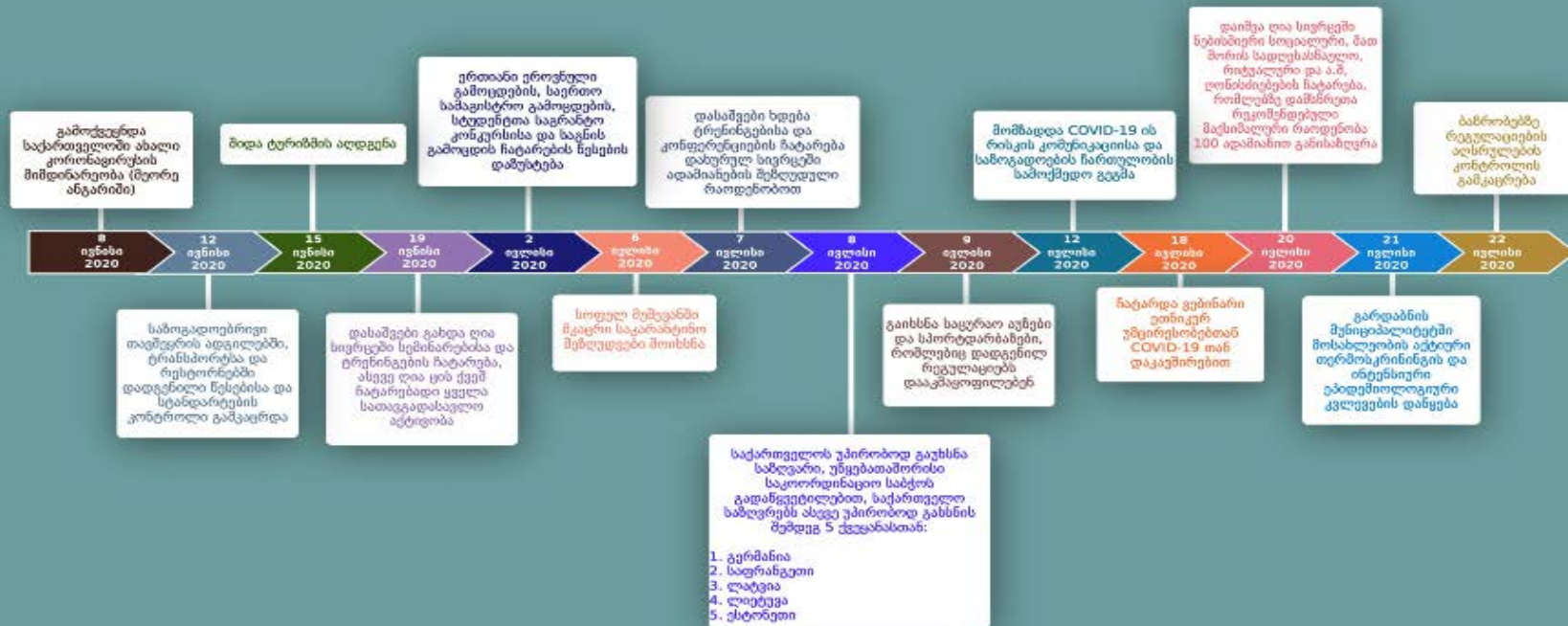
**საქართველოში ახალ კორონავირუსთან (COVID-19)
დაკავშირებით განხორციელებული აქტივობები პირველი
დადასტურებული შემთხვევის შემდეგ**
აგვისტო-სექტემბერი 2020



თბილისი, საქართველო
საქართველოს ეროვნული ცენტრი
დაავადებათა კონტროლისა და
საზოგადოებრივი ჯანმრთელობის
ეროვნული ცენტრი
GEORGIAN NATIONAL CENTER FOR DISEASE
CONTROL AND PUBLIC HEALTH

საქართველოში ახალ კორონავირუსთან (COVID-19) დაკავშირებით განხორციელებული აქტივობები პირველი დადასტურებული შემთხვევის შემდეგ

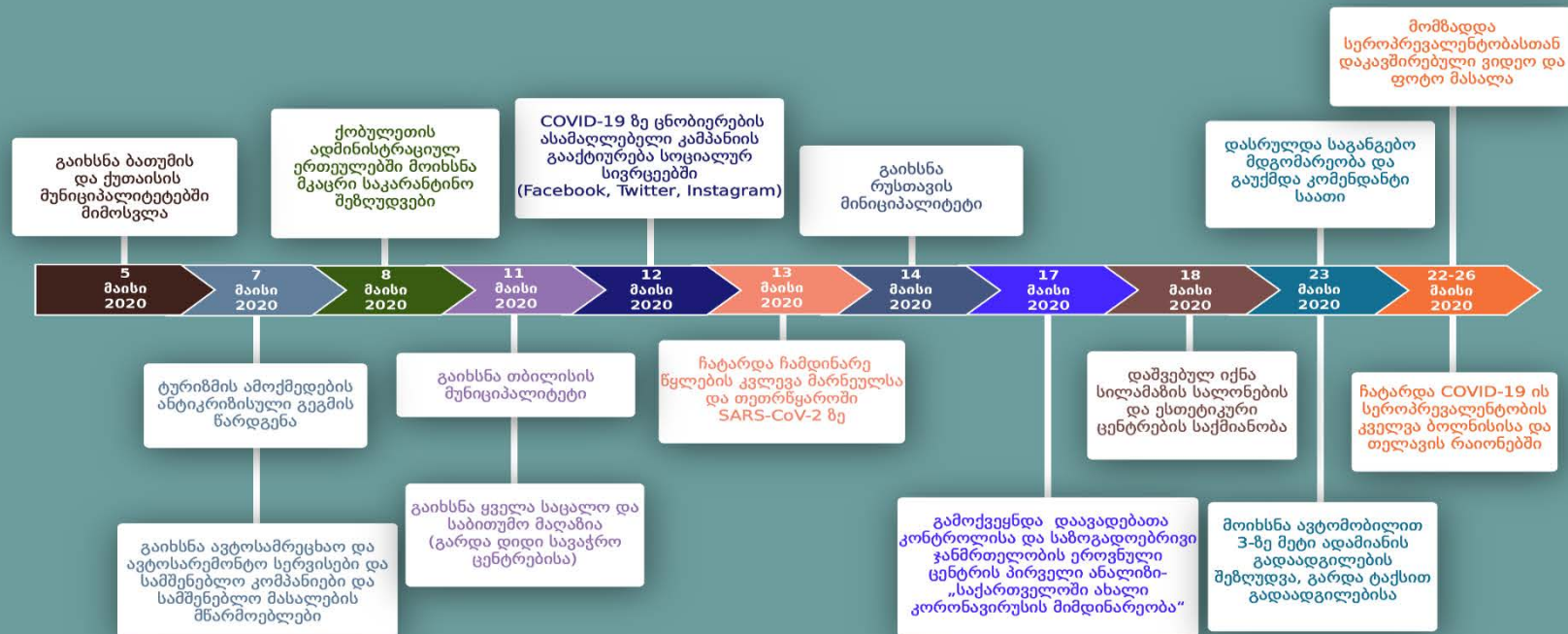
ივნისი-ივლისი 2020



დაავადებათა კონტროლისა და საზოგადოებრივი ჯანდაცვის ცენტრი
GEORGIAN NATIONAL CENTER FOR DISEASE CONTROL AND PUBLIC HEALTH

საქართველოში ახალ კორონავირუსთან (COVID-19) დაკავშირებით განხორციელებული აქტივობები პირველი დადასტურებული შემთხვევის შემდეგ

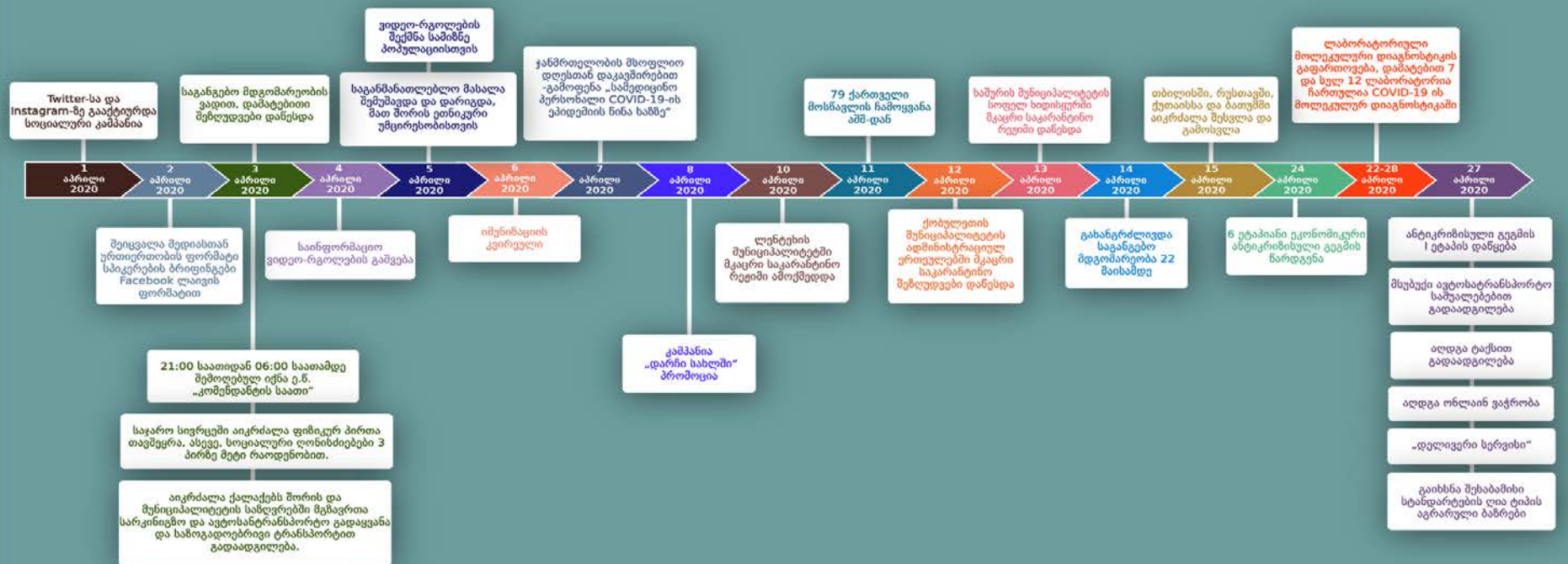
მაისი 2020



დაავადებათა კონტროლისა და საზოგადოებრივი ჯანმრთელობის ეროვნული ცენტრი
GEORGIAN NATIONAL CENTER FOR DISEASE CONTROL AND PUBLIC HEALTH

საქართველოში ახალ კორონავირუსთან (COVID-19) დაკავშირებით განხორციელებული აქტივობები პირველი დადასტურებული შემთხვევის შემდეგ

აპრილი 2020



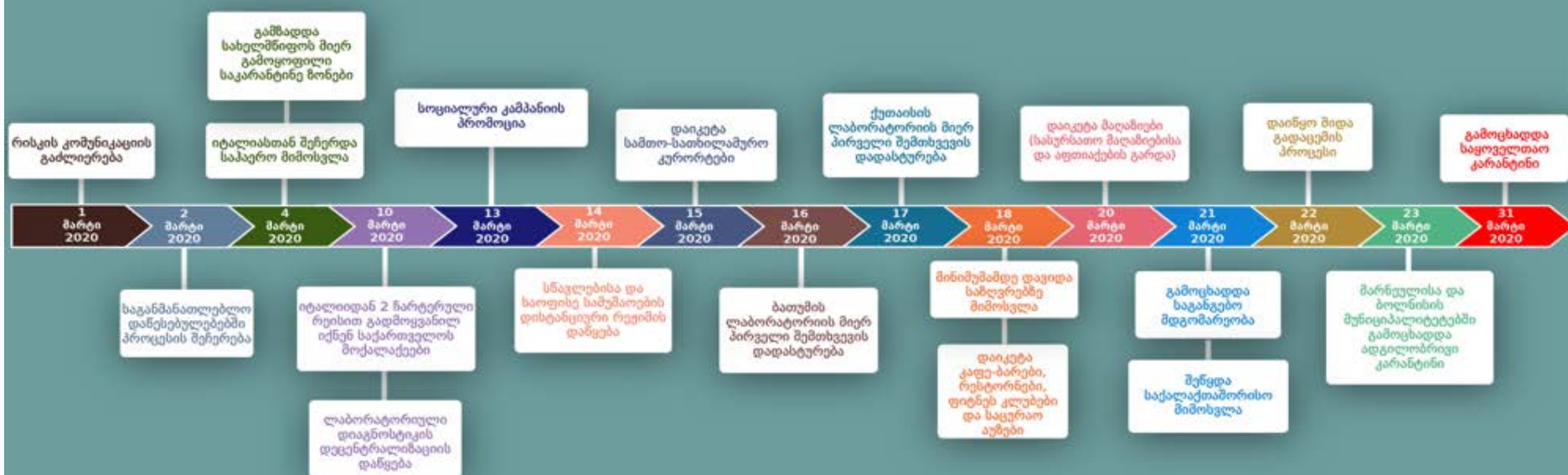
#დარჩისახლში

საქართველოს მთავრობის მიერ, ამ პერიოდში, რეგულარულად ხდება საქართველოს მოქალაქეების ჩამოყვანა საზღვარგარეთის ქვეყნებიდან და დადგენილი პროცედურებით მაქსიმალურად ხორციელდება COVID-19-ის შემოტანისა და გავრცელების პრევენცია



ლაპაღლიბაძე კონტროლისა და საბიოპროტექციის განყოფილება
ეროვნული ცენტრი
GEORGIAN NATIONAL CENTER FOR DISEASE CONTROL AND PUBLIC HEALTH

საქართველოში ახალ კორონავირუსთან (COVID-19) დაკავშირებით განხორციელებული აქტივობები პირველი დადასტურებული შემთხვევის შემდეგ

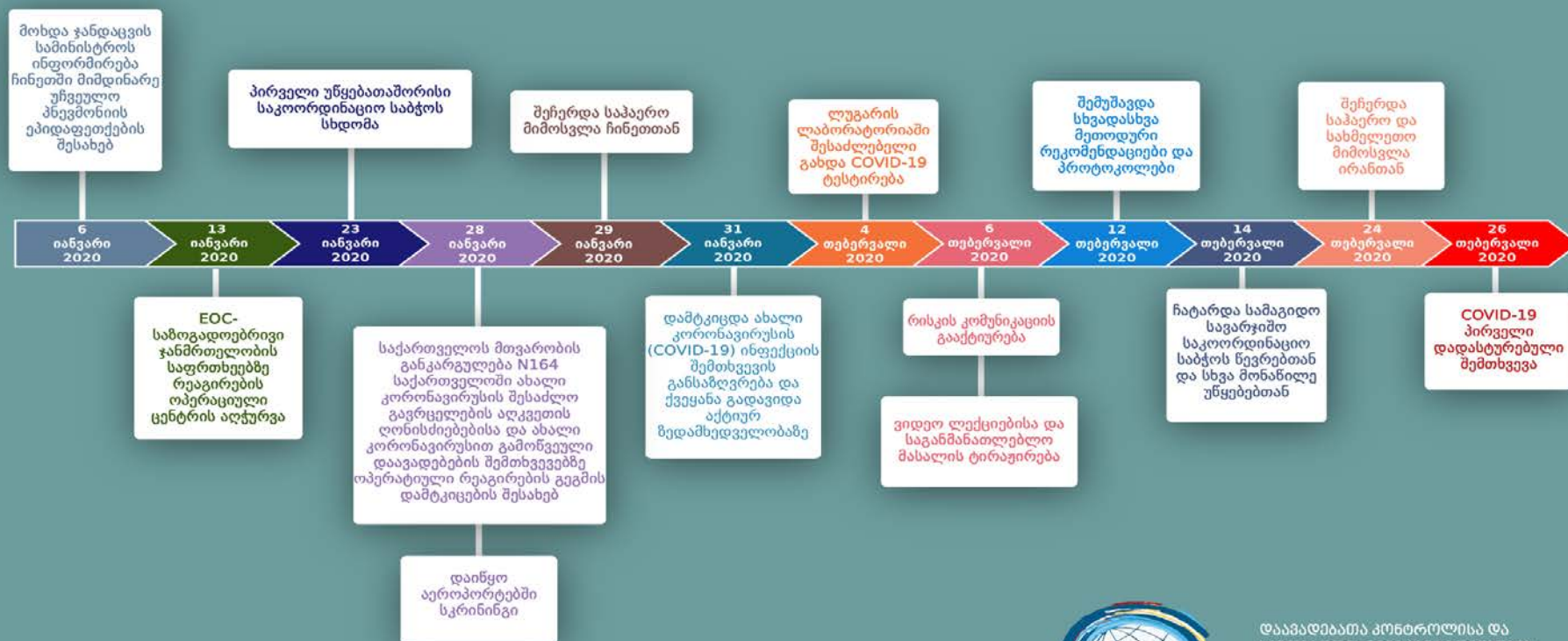


#დარჩისახლში



დაავადებათა კონტროლისა და საზოგადოებრივი ჯანმრთელობის შრომის ეროვნული ცენტრი
GEORGIAN NATIONAL CENTER FOR DISEASE CONTROL AND PUBLIC HEALTH

საქართველოში ახალ კორონავირუსთან (COVID-19) დაკავშირებით განხორციელებული აქტივობები პირველ დადასტურებულ შემთხვევაზე



დაავადებათა კონტროლისა და საზოგადოებრივი ჯანმრთელობის ეროვნული ცენტრი
 GEORGIAN NATIONAL CENTER FOR DISEASE CONTROL AND PUBLIC HEALTH