



РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ
Министерство на здравеопазването
Главен държавен здравен инспектор

21.9.2022 г.

X 75-01-37

Signed by: Anita Atanasova Dimitrova

ДО
Д-Р АСЕН МЕДЖИДИЕВ
МИНИСТЪР НА ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО

ДОКЛАД

от

доц. д-р Ангел Кунчев, дм, главен държавен здравен инспектор

Относно: въвеждане на противоепидемични мерки по време на настоящото развитие на пандемията от COVID-19 в страната

УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН МИНИСТЪР,

По данни на Световната здравна организация за седмица № 36 (05-11.09.2022 г.) броят на новооткритите случаи на COVID-19 в света е намалял с 28% в сравнение с предходната седмица, като са докладвани над 3,1 млн. нови случаи. Намалял е с 22% и броят на починалите от коронавирусна инфекция за същия период при сравнение със седмица № 35, като са докладвани над 11 000 починали.

От началото на пандемията в света са съобщени над 605 млн. потвърдени случая на COVID-19 и над 6,4 млн. починали.

По последни данни на Европейския център за превенция и контрол на заболяванията, за седмица № 36 заболяемостта от COVID-19 в държавите от ЕС/ЕИП е

намаляла в сравнение с предходната седмица, но остава сравнително висока (281 случая на 100 000 население).

Заетостта на болничните легла за интензивно лечение в ЕС/ЕИП, въз основа на данни, докладвани от 20 държави, е 0,7 на 100 000 души население, в сравнение с 0,8 през седмица № 35. Така стойността се задържа за седмица. Отчетена е тенденция на нарастване в една страна - Швеция.

14-дневната смъртност от COVID-19 в ЕС/ЕИП отчита също низходяща тенденция, която продължава да спада в продължение на шест седмици – 5,8 починали спрямо 8,0 починали на 1 000 000 население за предходната седмица.

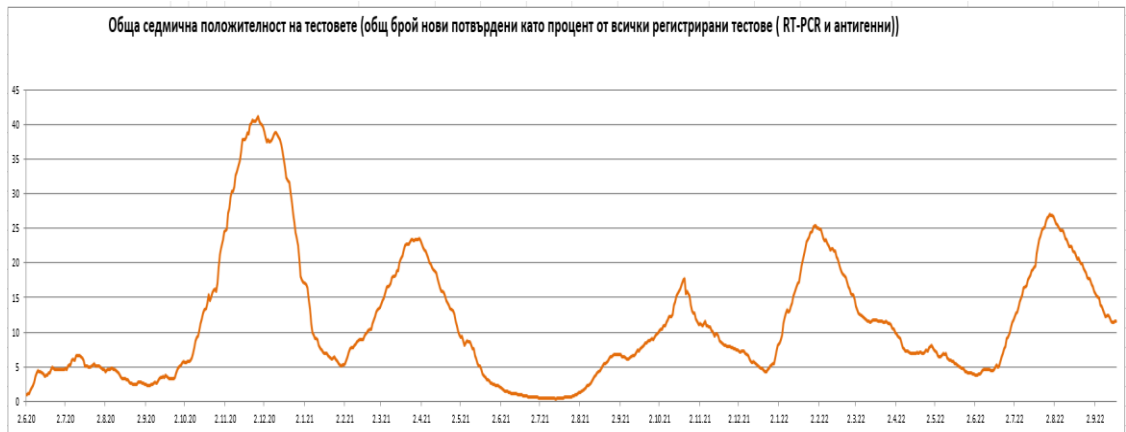
Сред 13-те страни с адекватен обем на секвениране или генотипиране за седмици 34–35 (22 август до 4 септември 2022 г.), с най-висок дял - 98,9%, са вариантите на безпокойство ВА.4 и ВА.5.

В България към 20.09.2022 г. 14-дневната заболяемост от COVID-19 в страната е 104,67‰. Наблюдаваният през последния месец спад в показателя показва тенденция за задържане през последната седмица.

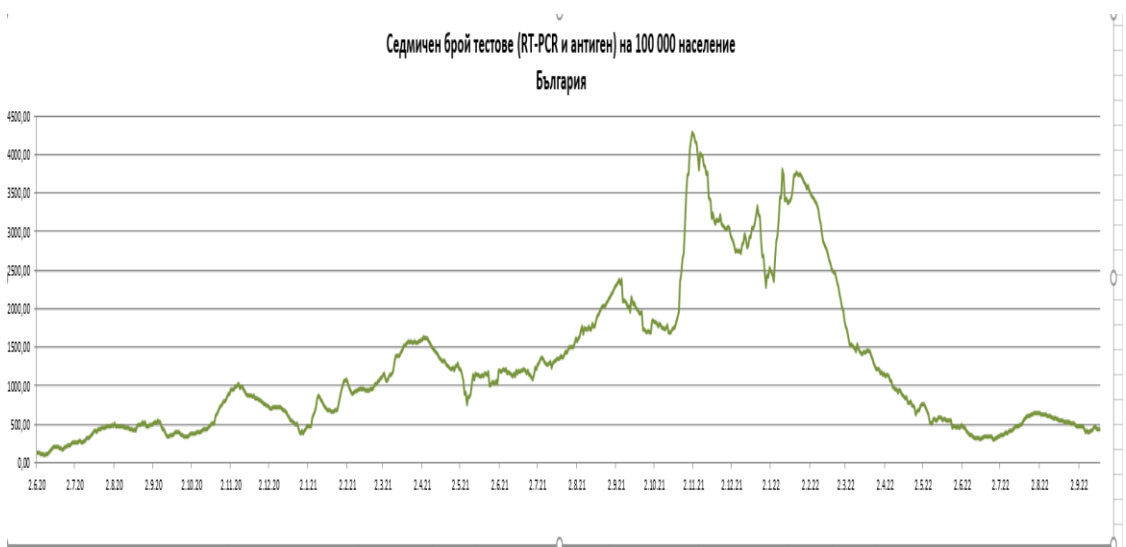


Фиг. 1. 14-дневна заболяемост от COVID-19 в страната

Седмичната положителност на извършените изследвания е 11,84%. Регистрира се задържане в показателя. Броят на проведените изследвания на седмична база на 100 000 население е 439,29 бр. изследвания. Показателят е с тенденция за леко покачване в сравнение с данните от предходните седмици.



Фиг. 2. Лабораторна диагностика на COVID-19 в страната



Фиг. 3. Седмичен брой тестове за доказване на COVID-19 на 100 000 население в страната.

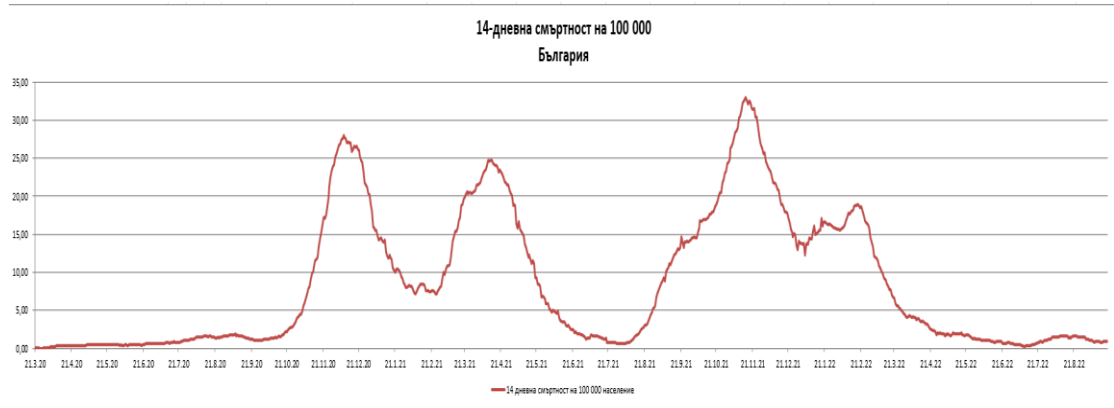
На територията на страната 14-дневната заболяемост варира от 25,46‰ в област Кърджали до 171,90‰ в област Кюстендил. В единадесет области стойността на показателя е над този за страната (Бургас, Враца, Кюстендил, Ловеч, Монтана, Перник, Русе, София град, София област, Стара Загора и Хасково).

Засегнати са всички възрастови групи. Най-висока е 14-дневната заболяемост при лицата на 80-89 г., 70-79 г. и 60-69 г., съответно 172,74‰, 165,63‰ и 141,60‰. Във възрастовите групи до 59-годишна възраст за последните няколко дни се отчита леко повишаване на показателя.

Броят на хоспитализираните лица в страната към 20.09.2022 г. е 560. За последното денонощие са приети нови 116 лица в лечебни заведения за болнична помощ. 32 заболели са настанени в структури за интензивно лечение или при 5,71% от всички хоспитализирани лица заболяването протича тежко. Натоварване на здравната система

не се отчита, зает е 4% от капацитета на болничните легла спрямо определените за лечение болнични легла през предходните пандемични вълни.

14-дневната смъртност от COVID-19 в страната е 0,91‰. През последните дни се наблюдава леко покачване на показателя.



Фиг. 3: 14-дневна смъртност от COVID-19 в страната.

Предвид гореизложеното, на световно, европейско и национално ниво няма съществена промяна в интензивността на разпространението на COVID-19 като следва да се има предвид липсата на ясна стратегия за тестване в някои държави и ограничения достъп до лабораторна диагностика.

На база на изчисления к-индекс (комбиниран показател за оценка на риска за натоварването на болничната система на база 14-дневна заболяемост, % заетост на интензивните и на неинтензивните COVID легла), към 20.09.2022 г. 26 области се намират в Етап 0 и 2 области – Кюстендил и Враца, в Етап 1 според Етапите на разпространение на COVID-19 в Националния оперативен план за справяне с пандемията от COVID-19, приет с решение № 474/2022 г. на Министерския съвет.



Фиг. 4: Етапи на разпространение на COVID-19 на база комбиниран к-индекс.

Предвид гореизложеното, както и че все още две области са в Етап 1 от Националния оперативен план за справяне с пандемията от COVID-19, а други осем са със стойности близки до 5.00 (гранична стойност на Етап 0 и Етап 1 от Националния оперативен план за справяне с пандемията от COVID-19), предлагам да се въведат следните национални временни противоепидемични мерки за период от 14 дни:

1. Носене на защитна маска за лице от всички лица, с изключение на деца до 6 г., когато се намират в лечебни заведения, специализирани институции за предоставяне на социални услуги и в социални услуги от резидентен тип за деца и възрастни.

2. Спазване на физическа дистанция от 1,5 м. от всички лица, които не са от едно семейство/домакинство, когато се намират на открити обществени места, на които има струпване на хора.

3. Организиране от всички работодатели и органи по назначаване на изброените по-долу противоепидемични мерки в работните помещения:

а) редовно проветряване и дезинфекция;

б) недопускане до работните помещения на лица с прояви на остри респираторни болести (повишена температура, главоболие, хрема, кашлица, затруднено дишане и други);

в) инструктаж на персонала за правилна хигиена на ръцете и осигуряване на сапун и вода и дезинфектант;

г) при възможност и по преценка организиране на работа от разстояние или работно време с променливи граници или работа на смени.

4. Прилагане от всички физически и юридически лица, които са собственици или управляват обекти с обществено предназначение, търговски или други обекти, които предоставят услуги на гражданите, освен мерките по т. 3 и на следните противоепидемични мерки:

а) организиране на дейността им по начин, който осигурява спазването на дистанция най-малко от 1,5 м. между лицата, на които се предоставят съответните услуги в помещенията и прилежащите към тях площи на открито;

б) осигуряване на дезинфектант за ръце на входа на обекта;

в) поставяне на видно място на информационни табели или информация по друг начин за потребителите на услуги за задължението им за спазване на физическа дистанция при посещението на съответния обект.

5. Предоставяне на услуги в електронна среда от лицата, предоставящи административни и други услуги на граждани, при възможност.

6. Провеждане на ежедневен филтър в специализираните институции за предоставяне на социални услуги и в социалните услуги от резидентен тип за деца и възрастни за наличие на потребители и персонал с клинични симптоми за COVID-19 и отстраняване на персонала от работа до установяване на диагнозата и клинично оздравяване.

С предложените противоепидемични мерки се цели да не се допусне масово разпространение на COVID-19 в страната, нарастване на броя на лицата с тежко протичане, изискващи болнично лечение и интензивни грижи и свързаното с това претоварване на здравната система.

С уважение,

21.9.2022 г.

X Ангел Кунчев

Signed by: Angel Ivanov Kunchev

ДОЦ. Д-Р АНГЕЛ КУНЧЕВ, ДМ

Главен държавен здравен инспектор