



РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ

Министерство на здравеопазването

Главен държавен здравен инспектор

18.5.2021 г.

X 75-01-17/18.05.2021 г.

Signed by: Anita Atanasova Dimitrova

ДО

Д-Р СТОЙЧО КАЦАРОВ

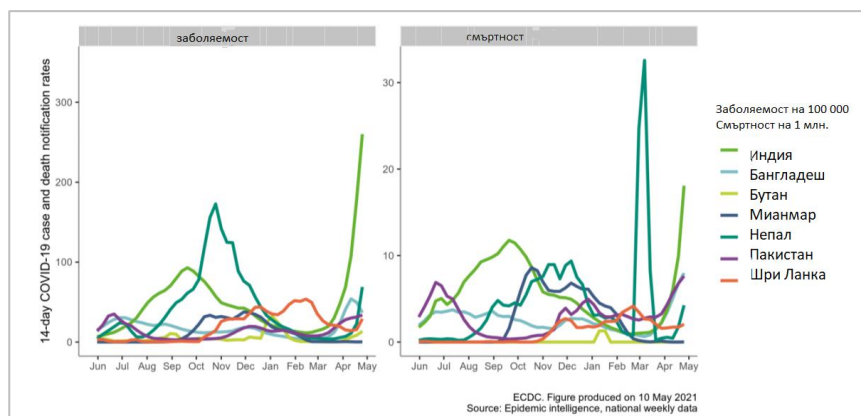
МИНИСТЪР НА ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО

Относно: предложения за въвеждане на временни противоепидемични мерки на територията на Република България по време на удължената епидемична обстановка, свързана с разпространението на COVID-19 за периода 1– 31 май 2021 г.

УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН МИНИСТЪР,

По данни на Световна здравна организация (СЗО), към 09.05.2021 г. броят на новите случаи, както и на починалите от COVID-19 в света отчитат лек спад. Докладвани са над 5,5 млн. случая и над 90 000 смъртни случая, като заболяемостта и смъртността остават на високи нива от началото на пандемията. Новозаразените лица намаляват в Европейския регион и в Източното Средиземноморие. С най-висок ръст на новозаразените лица са Югоизточна Азия, където възходящата тенденция продължава девета поредна седмица с ръст от 6% спрямо предходната седмица.

По данни на Европейския център за превенция и контрол на заболяванията през последните осем седмици в Индия и съседните ѝ държави броят на новите случаи и на починалите от COVID-19 рязко нарастна.



Фиг. 1: Заболяемост и смъртност в Индия и съседните ѝ държави за периода 01.06.2020-02.05.2021 г.

Причина за увеличаването на случаите в Индия е диагностицирането на вируси, принадлежащи към линии В.1.617.1 и В.1.617.2.

В.1.617.1 за първи път е открит в Индия през декември 2020 г. Първоначално неговата честота е нараствала в Индия и е достигна пик с около 50% от седмичните докладвани секвенции в края на март преди да започне да намалява през април 2021 г. Към 10 май 2021 г., линията е открита в Индия (1 147), Великобритания (247), САЩ (137), Сингапур (64), Германия (28), Австралия (21), Дания (21), Швейцария (8), Ирландия (7), Португалия (7), Белгия (5), Люксембург (5), Канада (4), Нидерландия (4), Швеция (4), Франция (3), Чехия (2), Испания (2), Гърция (1), Италия и др. Отчитат се индикации, че тази вирусна линия все по-често се докладва от държави в Европейския съюз и в Европейското икономическо пространство, макар и в малка част от секвенираните проби.

В.1.617.2 за първи път също е открита в Индия през декември 2020 г., като остава рядко откриваема до началото на март 2021 г., когато започва да нараства и да се превръща в доминиращата вирусна линия сред секвенираните проби в средата на април 2021 г. Към 10 май 2021 г., линията е открита във Великобритания (676), Индия (290), САЩ (192), Сингапур (91), Австралия (58), Германия (31), Дания (18), Белгия (12), Франция (12), Ирландия (12), Швейцария (10), Италия (5), Полша (4), Испания (3), Швеция (3), Австрия (1), Канада (1), Гърция (1), Румъния (1), Словения (1) и др. Във Великобритания се наблюдава рязко нарастване на относителния дял на В.1.617.2, свързан с пътувания до Индия и последващо предаване на инфекцията в обществото. Въпреки възходящите тенденции в някои европейски държави, този вариант остава на ниски нива.

В.1.617.3 е открита за първи път в Индия през февруари 2021 г. Това е рядко срещана линия в Индия и се задържа на ниски нива и до момента. Към 10 май 2021 г.,

вирусната линия е открита в Индия (56), Великобритания (7), Русия (1) и САЩ (1). До момента В.1.617.3 не е докладвана в ЕС.

Предварителни анализи, проведени от СЗО предполагат, че В.1.617.1 и В.1.617.2 притежат значително по-висока способност за инфектиране, в сравнение с други циркулиращи варианти в Индия, което предполага потенциал за повишена контагиозност. Проучвания предполагат, че броят на случаите през настоящата пандемична вълна нарастват по-бързо, в сравнение с първата вълна, поради циркуляцията на два варианта В.1.1.7 и В.1.617.

Потенциалното въздействие на В.1.617 върху ефективността на ваксините и някои терапевтични лекарства или риска от реинфекции остават неясни. Извън Индия, Великобритания докладва най-голям брой на случаи на COVID-19, причинени от В.1.617 и наскоро страната определи В.1.617.2 за национален вариант на безпокойство. Това е в резултат от наблюдаваното нарастване на броя на заболелите, определени като заразени с В.1.617 и по национална оценка В.1.617.2 е поне еквивалентен по контагиозност на В.1.1.7. Към 5 май 2021 г., Великобритания е докладвала 520 потвърдени случая на В.1.617.2, 261 потвърдени случаи на В.1.617 случаи и девет, потвърдени като В.1.617.3.

Към 17.05.2021 г. на територията на страната не са докладвани случаи, заболели от горепосочените варианти.

Към момента, в България се отчита спад в наблюдаваните основни епидемиологични показатели (14-дневна заболяемост, 14-дневна смъртност, хоспитализирани, седмична положителност на тестове и др.), характеризиращи епидемичното разпространение на COVID-19. На регионално ниво, също се регистрира спад в заболяемостта при сравняване на последните два двуседмични периода. Намалява броя на лицата с тежко протичане, нуждаещи се от хоспитализация. Седмичната положителност на провежданите PCR и антигенни тестове спадна на 5%. В процес на затихване е третата пандемична вълна, причинена от SARS-CoV-2. Въпреки наблюдавания спад, разпространението на COVID-19 в страната продължава да е повсеместно. Засегнати от новия коронавирус са всички региони на страната. Случаи на COVID-19 се диагностицират при лица от всички възрастови групи. Най-висока продължава да е смъртността при хората в напреднала и старческа възраст. Случаи на COVID-19 продължават да се регистрират и сред медицински персонал.

В тази връзка, необходими са усилия и мерки за недопускане внос на територията на страната на варианти на безпокойство, което би довело до нова епидемична вълна и нейните последици. За целта следва стриктно да се прилагат въведените здравни изисквания при влизане на територията на страната от органите на граничния здравен

контрол, както и да се въведат ограничения за достъп на граждани, пристигащи от рисковни държави до страната, което ще спомогне за намаляване на вероятността за разпространение на нови варианти у нас.

В тази връзка, предлагам:

- да се разшири списъка с държави, от които е забранено лица да влизат в страната, като се добавят съседните на Индия държави – Мианмар, Бутан, Шри Ланка, Непал, Пакистан и Бангладеш, както и Малдиви;

- в съответствие с наложената практика в болшинството от държавите членки на ЕС за освобождаване от изследване чрез метода PCR или чрез бърз антигенен тест на деца при пътуване е целесъобразно допускането на територията на нашата страна на деца до 5 годишна възраст без предоставяне на информация за отрицателен резултат от лабораторни изследвания за COVID-19;

- предвид подобрената епидемична ситуация в страната, предлагам по преценка и при отчетена необходимост от ректорите на висшите учебни заведения да се възстанови присъствения обучителен процес за студенти. За целта е необходимо всяко ВУЗ да изготви и въведе стандартна оперативна процедура/насоки за обучение в условията на COVID-19. Процедурата трябва да съдържа основните противоепидемични мерки като носене на защитна маска за лице, хигиена на ръцете и физическа дистанция от 1,5 м, намаляване на капацитета на използваните зали, кабинети, аули до 50% и др.

- при продължаване на положителната тенденция за намаляване заболяемостта, смъртността, процентът положителни проби, хоспитализираните пациенти и тези настанени в интензивни звена и при приемане на предложението ми за удължаване на извънредната противоепидемична обстановка след 31.05.2021 г., може от 1.06.2021 г. да се премахнат ограниченията, наложени в училищата в страната.

Въвеждането или отмяната на нови противоепидемични мерки ще се извърша след извършен епидемиологичен анализ след двуседмичен период.

С уважение,

18.5.2021 г.

X Ангел Кунчев

ДОЦ. Д-Р АНГЕЛ КУНЧЕВ ДМ
Главен държавен здравен инспектор
Signed by: Angel Ivanov Kunchev