



**РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ**  
Министерство на здравеопазването  
Главен държавен здравен инспектор

1.11.2022 г.

**X** 75-01-43

---

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 последни данни на Европейския център за превенция и контрол на заболяванията, за седмица № 42 заболяемостта от COVID-19 в държавите от ЕС/ЕИП е 649,9 случая на 100 000 население спрямо 717,6 случая на 100 000 население за предходната седмица. Отчетен е спад за период от 1 седмица. Нарастване на показателя е отчетен в четири държави – Гърция, Исландия, Малта и Португалия.

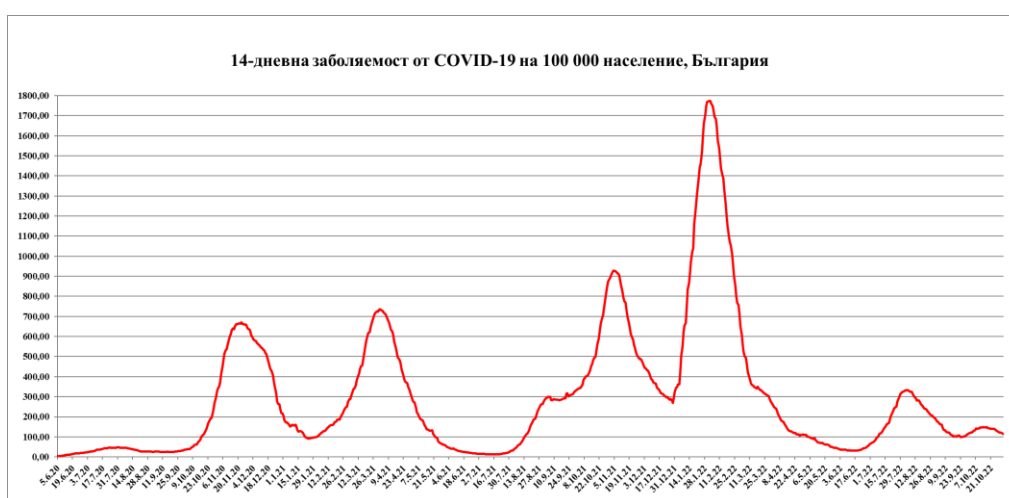
Положителността при проведените изследвания е 16 %. Нарастване е отчетено в три държави – Финландия, Исландия и Малта.

Заетостта на болничните легла за интензивно лечение в ЕС/ЕИП е 15,5 на 100 000 население за отчетния период спрямо 15,3 на 100 000 население за предходната седмица.

Като относителен дял от заетите легла по време на пандемичен пик, в 11 държави заетостта е под 25%, в три държави – между 25 и 50% и в три държави > 50% - Австрия, Финландия и Франция.

14-дневната смъртност от COVID-19 в ЕС/ЕИП е 10,3 починали спрямо 11,8 починали на 1 000 000 население за предходната седмица. Наблюдава се спад в показателя. За периода в пет държави е отчетено нарастване на 14-дневната смъртност – България, Дания, Франция, Гърция и Норвегия.

В България, към 01.11.2022 г. 14-дневната заболяемост от COVID-19 в страната е 114,84‰. Наблюдава се спад в показателя.



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

Седмичната положителност на извършените изследвания е 11,65%, а броят на проведените тестове на седмична база е 451,97 на 100 000 население. Спад се наблюдава и в двата показателя.



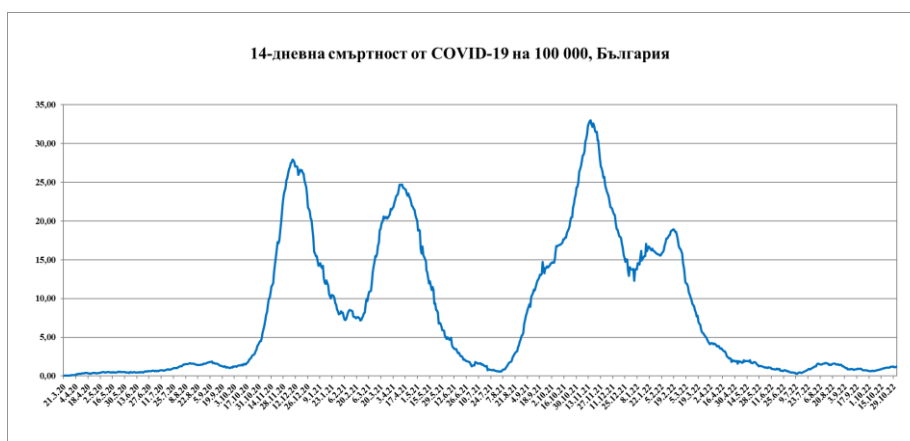
Фиг. 2. Седмична положителност на изследванията за COVID-19

На територията на страната 14-дневната заболяемост варира от 9,3‰ в област Кърджали до 227,1‰ в област Перник. В осем области стойността на показателя е над този за страната (Враца, Габрово, Кюстендил, Перник, Сливен, София-град, София област и Ямбол).

Засегнати са всички възрастови групи. Най висока е 14-дневната заболяемост при лицата над 90 г., 80-89 г. и 70-79 г., съответно 289,70‰, 248,71‰ и 224,27‰.

По отношение на хоспитализираните лица, към 01.11.2022 г. 696 лица са приети в лечебни заведения за болнична помощ. 59 от тях са настанени в структури за интензивно лечение или при 8,5% от всички хоспитализирани лица заболяването протича тежко. Натоварване на здравната система не се отчита, зает е 6 % от капацитета на болничните легла спрямо определените за лечение болнични легла през предходните пандемични вълни.

14-дневната смъртност от COVID-19 в страната е 1,24‰, като през последните три седмици се регистрира платно нарастване на показателя.



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

Предвид гореизложеното, епидемичното разпространение на COVID-19 отчита спад на територията на ЕС. Въпреки това, 14-дневната заболяемост сред държавите членки е сред най-високата в света.

В страната интензивността на епидемичния процес също отчита спад. Продължава ръста при починалите лица, което вероятно е индикатор за късно потърсена лекарска помощ. Следва да се има предвид, че част от заболелите с леко и средно протичане на заболяването, остават извън системата за надзор на коронавирусната инфекция, поради провеждане на изследване за наличие на антиген на SARS-CoV-2 в домашни условия. Това съществено затруднява изготвянето на анализ на реалното разпространение на заболяването в страната.

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 днешна дата 21 области са с показател под 5, което съобразно въведените Етапи на разпространение на COVID-19 се намират в Етап 0. При 7 области (Габрово, Кюстендил, Перник, Сливен, София- град, София област и Ямбол) показателят е над 5 и те се намират в Етап 1.



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

Предвид засягането основно на хората над 70 г. и повишаващата се смъртност от COVID-19 в страната, както и наличието на седем области в 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,

1.11.2022 г.

**X** **И. Тасев**  
съгласно Заповед № РД-15-908/27.10.2022

---

Signed by: Iliya Kostadinov Tasev

**ДОЦ. Д-Р АНГЕЛ КУНЧЕВ, ДМ**

*Главен държавен здравен инспектор*