



РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ
Министерство на здравеопазването
Главен държавен здравен инспектор

 Recoverable Signature

X 75-01-10/ 26.02.2021

Signed by: Olga Aleksandrova Boeva

ДО
ПРОФ. Д-Р КОСТАДИН АНГЕЛОВ, ДМ
МИНИСТЪР НА ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО

ДОКЛАД

от

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

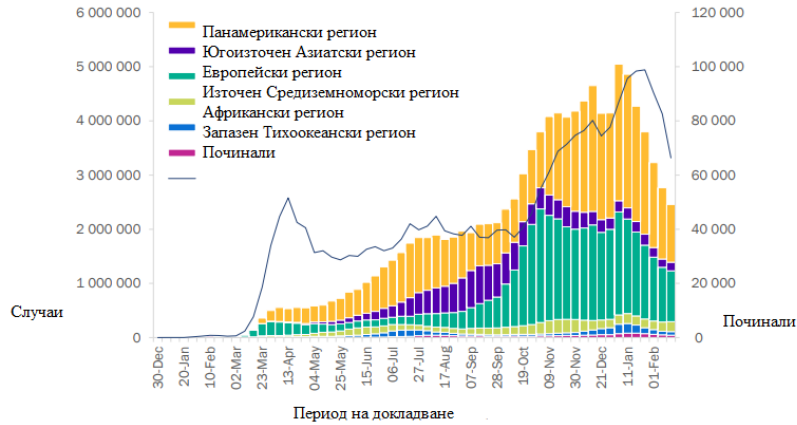
Относно: поетапно разхлабване на въведените противоепидемични мерки

УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН МИНИСТЪР,

По данни на Световна здравна организация (СЗО), към 21.02.2021 г. броят на новорегистрираните случаи на COVID-19 в света продължават да отчитат спад за шест последователни седмици. През последната седмица са съобщени 2,4 милиона нови потвърдени случаи или с 11% по-малко в сравнение с предходната седмица. (Figure 1). Броят на смъртните случаи също сочат намаляване през последните три седмици, като приблизително 66 000 починали са докладвани през последната седмица или 20 % спад, в сравнение с предходната седмица. Четири от шестте региона на СЗО А отчитат спад в новите случаи на COVID-19, като само в Югоизточна Азия и в Източния Средиземноморски регион са наблюдава ръс съответно с 2% и с 7%. Броят на новите

смъртни случаи намалява във всички региони, с изключение на Западния Тихоокеански регион, където има ръст с 6%.

Фиг. 1: Разпространение на COVID-19 в света.



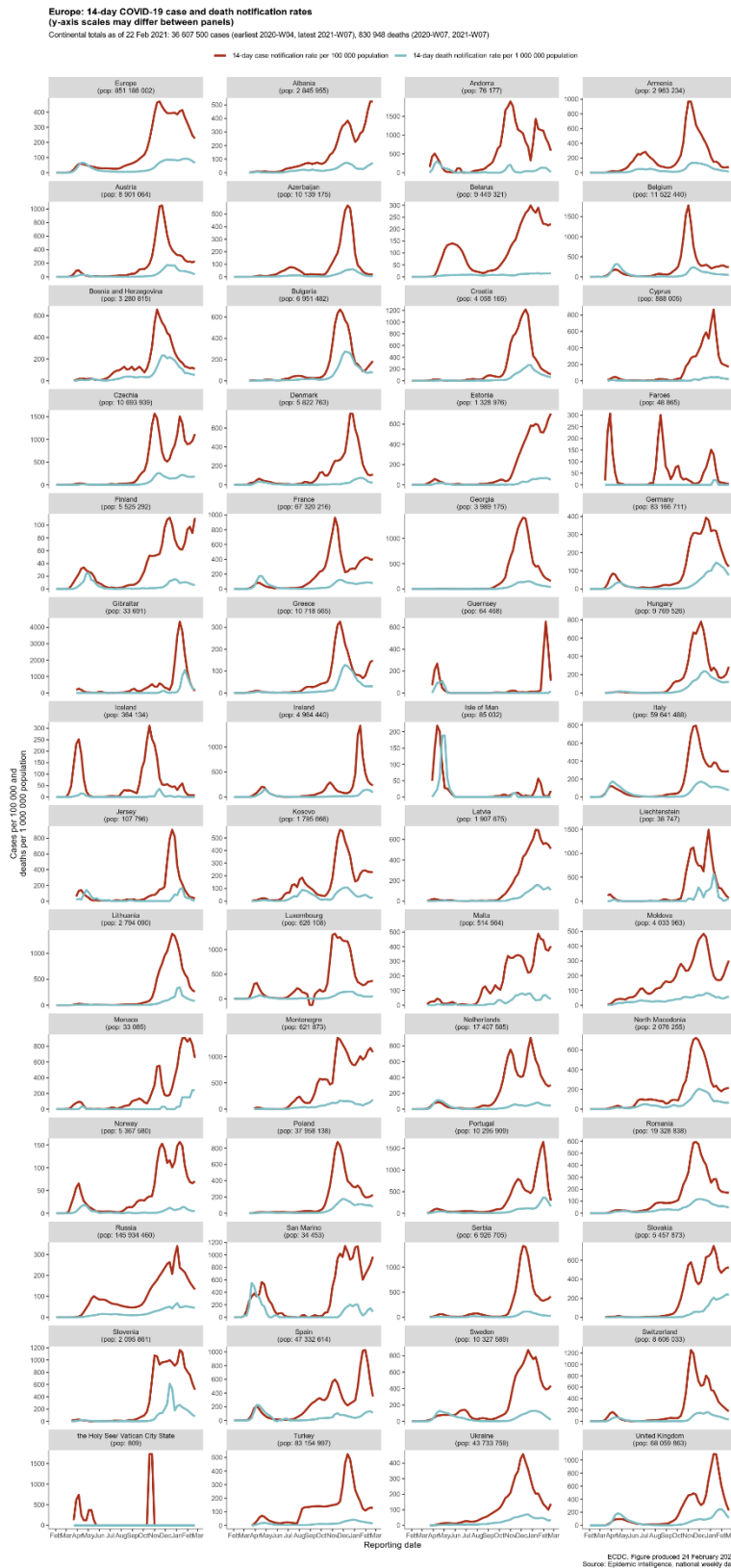
По данни на Европейския център за превенция и контрол на заболяванията, епидемичната обстановка, свързана с COVID-19 на територията на Европейския съюз и Европейското икономическо пространство (ЕС/ЕИП), към 21.02.2021 г. е следната: регистрирани са общо 21 765 152 случая на COVID-19, от които - 531 869 починали.

14-дневната заболяемост в ЕС/ЕИП за последната седмица е 283 (диапазон: 8–1120) на 100 000 население. Отчита се намаление за последните пет седмици. Най-висока заболяемост (минимум 60 на 100 000) с тенденция на нарастване се наблюдава в 11 държави (Австрия, Чехия, България, Естония, Финландия, Унгария, Люксембург, Малта, Нидерландия, Полша и Швеция). С най-висок относителен дял на лицата с положителни проби от общия брой изследвани (над 3%) през последната седмица от докладвалите 22 държави от ЕС/ЕИП в шест страни (Белгия, България, Финландия, Унгария, Полша, Швеция) се отчита увеличаване на относителния дял на положителните проби спрямо предходната седмица.

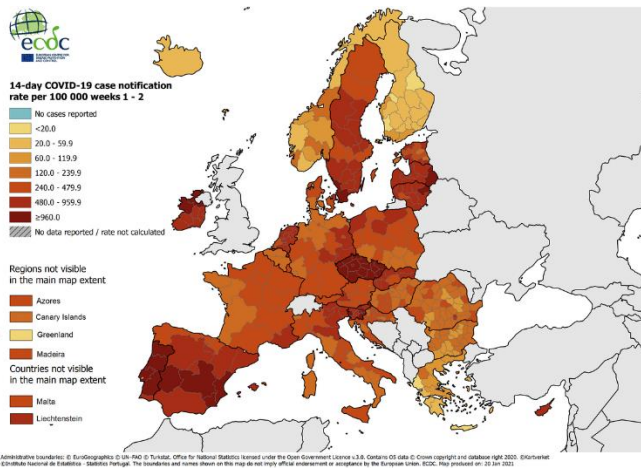
14-дневната смъртност на територията на ЕС/ЕИП за последната седмица е 78.7 (диапазон: 0.0–239.3) на 1 милион население, като се установява спад спрямо предходната седмица. Сред държавите с най-висока 14-дневна COVID-19 смъртност (минимум 10 на 1 милион) нарастване в стойностите се наблюдава в три държави (Чехия, Лихтенщайн и Люксембург). Устойчива тенденция или спад за период от 1–8 седмици са отчита в 24 държави (Австрия, Белгия, България, Хърватска, Кипър, Дания, Естония, Франция, Германия, Гърция, Унгария, Ирландия, Италия, Латвия, Литва, Малта, Нидерландия, Полша, Португалия, Румъния, Словакия, Словения, Испания и Швеция).

Капацитетът за секвениране на положителни за SARS-CoV-2 проби съществено варира на територията на ЕС/ЕИП. За периода 04.01-07.02.2021 в базата данни на GISAID

ЕриСоV са съобщени по-малко от препоръчителните 10 % от всички държави, с изключение на три (Дания, Исландия и Нидерландия).



Фиг. 2: Разпространение на COVID-19 в Европейския съюз



Фиг. 3: Разпространение на COVID-19 в Европейския съюз

Няколко държави от ЕС/ЕИП отбелязват спад в общата честота на SARS-CoV-2 през последните седмици, най-вероятно поради въздействието на затегнатите противоепидемични мерки. Въпреки че във всички държави от ЕС/ЕИП е започнало ваксиниране, с приоритизиране на целеви групи въз основа на риска от развитие на тежко заболяване (възрастни хора и жители в заведения за дългосрочни грижи), както и медицински специалисти и други работници от първа линия, все още е твърде рано да се установи резултатът от ваксините върху степента на тежко протичане и хоспитализиране, както и върху смъртността от COVID-19.

Въпреки отчитания спад в заболяемостта от COVID-19 в ЕС/ЕИП и в света, появата, вноса и разпространението на новите варианти на новия коронавирус, идентифицирани за първи път в Обединеното кралство (B.1.1.7), Южна Африка (B.1.351) и Бразилия (P.1), са повод за притеснения.

По данни на Европейския център за превенция и контрол на заболяванията, от 21 януари 2021 г. държавите от ЕС/ЕИП отбелязват значително увеличение на броя и относителния дял на варианта A B.1.1.7. Ирландия съобщава, че B.1.1.7 е доминиращият циркулиращ щам на SARA-COV-2 като въз основа на наблюдаваните траектории на растежа, няколко други държави очакват подобна ситуация през следващите седмици. Вариантът B.1.351 също все повече се отчита в държавите от ЕС/ЕИП, често, но не само, свързан с пътуванията, и също така и свързан с огнища. Вариантът П.1 засега се отчита на по-ниски нива, вероятно защото е свързан главно с обмена на пътувания с Бразилия.

Вариантът B.1.1.7 изглежда по-заразен и лесен за предаване от преобладаващите преди това вирусни варианти и може да причини по-тежко протичаа инфекция. В няколко държави, в които вариантът е станал доминиращ, се наблюдава бързо нарастване на броя на заразените с него, което е довело до увеличаване на хоспитализациите,

натоварване на здравните системи и завишена смъртност. В.1.351 също се свързва с повишена заразност.

Към 21.02.2021 г. България се нарежда на 20-то място в ЕС/ЕИП по 14-дневна заболяемост с 184,74‰⁰⁰⁰ и на 13-то място по 14-дневна смъртност – 7,47‰⁰⁰⁰.

Анализът на епидемичната обстановка, свързана с COVID-19 на територията на България показва, че разпространението на COVID-19 в страната е повсеместно, засегнати са всички области на страната. Най-често случаи на новия коронавирус се диагностицират при лицата в млада и активна възраст, което е свързаното с тяхното активно социално поведение. Тежко протичане на заболяване обаче се наблюдава при хората в напреднала и старческа възраст, при които протичането е и с най-висок леталитет. Случаи на COVID-19 продължават да се регистрират и сред медицински персонал. 14-дневната заболяемост отчита плавна тенденция нагоре от края на месец януари, а 14-дневната смъртност е в процес на застой. Нараства броя на преболедевалите и оздравели лица, както и на ваксинираните срещу COVID-19, което ще спомогне за създаването на потенциална защита срещу разпространението на заболяването към възприемчиви групи от населението.

Ваксините се доставят в страната по график, съгласно сключени споразумения от Европейската комисия с отделни производители на ваксини от името на страните от ЕС и се разпределят чрез регионалните здравни инспекции за обхващане на лица от приоритетните групи, съобразно фазите на Националния план за ваксиниране на Република България. Към момента, поради забавяне и неспазване на графика за доставка на ваксини от страна на техните производители, което забавя провеждането на ваксинационния процес в страната. С увеличаване на броя на ваксинираните лица ще се спомогне за намаляване на всеобщата възприемчивост и постигане на възможността за прекъсване на епидемичното разпространение на заболяването и неговото поставяне под контрол.

Предвид горното и в условията на протичаща ваксинационна кампания и нарастващ брой защитени лица (имунизирани, преболедевали и с наличие на антитела) би могъл да се обмисли подход за поетапно разхлабване на въведените в страната ограничителни мерки, като след 14 дни се извърши отново анализ на епидемичната ситуация.

УВАЖАЕМИ МИНИСТЪР АНГЕЛОВ,

Във връзка с гореизложеното, считам, че може да се обсъди постепенно смекчаване на наложените забрани в различни ведомства и структури, в т.ч. посещения в игрални зали, ресторант и други, като следва задължително да бъде запазена възможността при

покачване на заболяемостта и влошаване на наблюдаваните показатели незабавно да се пристъпи към предприемане на строги ограничителни мерки затваряне на отворените рискови сектори и ограничаване провеждането на допуснатите мероприятия.

С уважение,

 Recoverable Signature

X Ангел Кунчев

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