



РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ

Министерство на здравеопазването

Главен държавен здравен инспектор



Recoverable Signature

X 75-01-46

---

Signed by: Anita Atanasova Dimitrova

ДО

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

**Относно:** предложения за изолация на болни от COVID-19 в лечебни заведения и в домашни условия по време на обявената извънредна епидемична обстановка, свързана с разпространението на COVID-19 и за домашна карантина на близки контактни на потвърден случай на COVID-19 и на лица, пристигащи на територията на Република България от определени държави, съобразно епидемичния риск.

**УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН МИНИСТЪР,**

Съгласно разпоредбите на чл. 61, ал. 7 от Закона за здравето предлагам да се въведат критерии за определяне на лицата, които подлежат на болнична или домашна изолация, дехоспитализация на болни с COVID-19 в домашни условия, периоди за домашна изолация и за задължителна карантина на техните близки контактни лица и лицата, които са пристигнали на територията на страната от други държави.

1. На задължителна изолация и/или болнично лечение, по предложение на лекуващия лекар, подлежат следните потвърдени случаи на COVID-19:

- а) възрастни лица  $\geq 60$  г., в зависимост от клиничното протичане на заболяването;
- б) лица с придружаващи хронични заболявания и/или имунокомпрометиращи състояния, в зависимост от клиничното протичане на заболяването;
- в) лица с тежко клинично протичане като задух или затруднено дишане, поява на храчки или хемоптоез;

г) лица с невъзможност за изолация и лечение в домашни условия, независимо от клиничното протичане на заболяването.

2. На задължителна изолация и/или лечение в домашни условия подлежат следните потвърдени случаи на COVID-19:

а) заразноносител (асимптомни лица);

б) лица с леки клинични оплаквания (телесна температура  $< 38^{\circ}\text{C}$ , кашлица, загуба на обонянието, нарушение или загуба на вкуса, неразположение, хрема, възпалено гърло, стомашно-чревни симптоми като гадене, повръщане и/или диария, без промени в психичния статус (т.е. объркване или летаргия) и без придружаващи хронични заболявания и/или имунокомпрометиращи състояния;

в) лица, които писмено и изрично са заявили отказ от болнично лечение.

Поставянето под изолация на лица с положителен лабораторен резултат за COVID-19 чрез PCR тест, независимо от клиничното протичане на инфекцията се обуславя от установената на база проведени проучвания способност на потвърдените случаи да предават зараза на лица, осъществили близък контакт с тях, като инфекциозността се определя от тежестта на протичане на инфекцията. Поради това, всеки заразен с новия коронавирус следва да бъде изолиран, за да се намали/ограничи възможността да инфектира други лица и да стане източник на инфекцията и причина за нейното последващо разпространение.

Предложените групи от лица за изолация в болнични условия и изолация в домашни условия са определени на база указания на Световна здравна организация за грижа на лица с COVID-19 в домашни условия и се основават на риска от влошаване на клиничното състояние, вероятността от тежко протичане и летален изход. Освен това, от съществено значение е и възможността лицата, оставени на домашна изолация и лечение, както и останалите членове от тяхното домакинство/семейство да могат правилно да се придържат към основните изисквания за превенция и контрол на инфекциите, а именно: дезинфекция на ръце и повърхности, безопасна употреба на лични предпазни средства, спазване на физическа дистанция, редовно проветряване и дезинфекция, почистване на околната среда, дезинфекция и изпиране на пране на заразения и др. Всичко това ще спомогне за ликвидиране на установените до момента възможни фактори за предаване на инфекцията, невъзможност за осъществяване на инфекциозния процес, ограничаване разпространението на заболяването и неговото последващо контролирано ликвидиране.

Прилагането на мярката изолация обаче сама по себе си не може да постигне дълготраен ефект по овладяване на епидемичната ситуация, ако не бъде прилагана

заедно с останалите мерки като хигиена на ръце, дезинфекция, носене на защитни маски, както и бързо определяне и карантиниране на близки контактни.

3. Изписване на болни с COVID-19 от лечебно заведение за болнична помощ се извършва след преценка на лекуващия лекар за състоянието на пациента при клинично подобрение, в т.ч. намаляване на признаците на задух и кашлица, подобряване на лабораторните показатели като с-реактивен протеин, феритин и лактат-дехидрогеназа, липсата на необходимост от кислородна терапия, липса на повишена телесна температура над  $> 37,8^{\circ}\text{C}$  за 48 часа без употребата на антипиретици.

Предложението се базира на натрупания до момента опит в диагностиката и лечението на COVID-19, което позволява извършването на преценка за тежестта на здравословното състояние и за развитието на инфекциозния процес въз основа на клинични, образно диагностични методи и лабораторни показатели.

Изписването на заболели при клинично подобрение ще даде възможност на пациентите да продължат своето лечение и изолация в домашна среда с психологическата и емоционалната подкрепа на близки хора, които да полагат грижи за тях под наблюдението на лекуващ лекар. Това ще доведе до намаляване на натоварването на здравната система в условията на недостиг и преумора на болничния персонал и възможност, съобразно епидемичната обстановка в съответното населено място, за планирана почивка и отделяне от отделенията за лечение на COVID-19 медицински специалисти с претоварен работен график.

Предложението е приложимо само при лица, които имат възможност за последваща изолация в домашни условия и за придържане към препоръчания режим на лечение.

4. Лицата, при които се налага прилагане на последваща медицинска грижа в лечебно заведение, лицата, настанени в места, в които се предоставят социални услуги по смисъла на Закона за социалните услуги, и лицата с невъзможност за изолация и лечение в домашни условия, поради съжителство с хора от рисковите групи (възрастни над 65 г., лица с хронични, онкологични и имуносупресивни заболявания) се изписват от лечебното заведение за болнична помощ само при документирани минимум 10 дни от началото на клиничните оплаквания за COVID-19 и минимум три допълнителни дни без оплаквания (вкл. без повишаване на телесната температура без прием на антипиретици и без респираторни симптоми).

Предложението е изготвено въз основа на Научен доклад на Световна здравна организация относно критериите за освобождаване на болни от COVID-19 от изолация.

В хода на извършени проучвания е установено, че девет дни от началото на клиничното протичане на COVID-19 изолиране на SARS-CoV-2 в културелна среда се наблюдава в редки случаи, особено при пациенти с леко протичане, като това е съпроводено с повишаване на нивата на неутрализиращите антитела и отшумяване на симптомите. В резултат на проведени анализи е прието, че за безопасна дехоспитализация без лабораторно изследване по метода PCR може да се приеме изписване на пациент на база клинично протичане и минимален период за болничен престой от 13 дни. Задължително условие обаче е наличието на три дни без оплаквания преди изписване от лечебното заведение.

По данни на Центровете за превенция и контрол на заболяванията, Атланта, от проведени проучвания е установено, че при провеждане на контакт със заразено лице след шестия ден от началото на оплакванията, няма данни за регистрирани нови случаи на COVID-19, което допълнително подкрепя предложението по т. 4.

5. 14-дневен период на задължителна изолация и/или лечение на болни и заразноносителни на COVID-19 в домашни условия, както и на изписаните от лечебното заведение за болнична помощ лица

Допуска се за потвърдени случаи на COVID-19, които са без клинични оплаквания или с леко клинично протичане. Изолацията се въвежда от датата на потвърдителното лабораторно изследване и се преустановява след изтичане на 14-дневния период.

Срокът за поставяне под домашна изолация е определен въз основа Техническият доклад на Европейския център за превенция и контрол на заболяванията за критериите за дехоспитализация и домашна изолация като са взети предвид протоколи на работа и препоръки от различни държави с интензивно протичане на заболяването – Китай, Италия, Сингапур и САЩ.

Предвиденият срок от 14 дни за задължителна изолация е въведен предвид възможността за отделяне на причинителя в околната среда и заразяване на възприемчиви лица, особено при тежко протичане на инфекцията.

Лицата се поставят на задължителна домашна изолация с предписание на Регионалната здравна инспекция и следва да бъдат инструктирани за необходимите мерки и действия, които трябва да спазват и предприемат за недопускане възникването на семейни огнища, като:

- Настаняване в самостоятелна стая с добра вентилация; При невъзможност, спазване на разстояние най-малко от 1,5 м. от членовете на семейството/домакинството;
- Ограничаване на движението в дома и свеждане до минимум използването на общите помещения, като например кухня, баня.
- Често и редовно проветряване на помещенията;
- Полагане на грижи за болния от едно лице, което е здраво, без придружаващи заболявания;
- Недопускане на посетители в дома, до получаване на отрицателен резултат от проведен тест на болния по метода на полимеразно верижна реакция;
- Спазване на хигиена на ръцете се извършва след всеки контакт с болния или с непосредствената му среда; Подсушаване на ръцете с хартиени кърпи за еднократна употреба и по изключение с текстилни кърпи, които се сменят веднага след намокрянето им или при видимото им замърсяване;
- Носене на маска за ограничаване отделянето на секрети в околната среда. При невъзможност, поради медицински противопоказания, стриктно придържане към респираторния етикет – при кихане и кашляне да покриват устата и носа си с хартиени кърпички за еднократна употреба, които да изхвърлят по подходящ начин – в полиетиленов плик, поставен в кош за отпадъци използван само за целта, произведен от материал, позволяващ лесно почистване и снабден с капак. Преди изхвърляне, полиетиленовият плик се затваря плътно;
- Задължително измиване и дезинфекциране на ръцете с дезинфектант за ръце при използване на хартиени кърпички или носни кърпи за многократна употреба след кихане и кашляне;
- Използване на индивидуални прибори и посуда, които след употреба се почистват със сапун или препарат и вода и могат да се използват повторно;
- Провеждане на ежедневно почистване и дезинфекция на предмети и повърхности от обкръжението на болния, като например табли и рамки на легла и други мебели в стаята, повърхностите в банята и тоалетната с почистващ препарат, а след изплакване с вода може да се използва дезинфекционен препарат на основата на натриев хипохлорит (белина), съгласно инструкциите за употреба на етикета;
- Текстилните маски за многократна употреба, дрехите, спалното бельо, кърпите за баня и ръце и др. на болния се третират по следните начини:
  - а) изпиране с гореща вода (термодезинфекция) и перилен препарат (детергент)

при температура на водата 60-90 °C за не по-малко от 20 минути; или

– б) изпиране с хладка вода при температура под 60°C с подходящи препарати с дезинфекциращо действие (биоциди), подходящи за целта, напр. такива, съдържащи натриев хипохлорит в подходяща концентрация (химио-термодезинфекция).

Посочените дейности и мерки целят намаляване контаминацията на околната среда в дома, намаляване риска от предаване на инфекцията и заразяване на контактните лица. Същите са препоръчани от Световна здравна организация като основни при провеждането на изолация в дома.

6. 10-дневен период на карантина на близки контактни на потвърден случай на COVID-19 и на лица, пристигащи на територията на Република България от определени държави, съобразно епидемичния риск.

Срокът за поставяне под карантина на близки контактни лица и лицата, които са влезли на територията на страната от други държави се основава на натрупаните до момента данни в световен план за намаляване на заразността на болните от COVID-19 след десетия ден от началото на оплакванията при лица с леки и умерени симптоми, както и на въведената практика в редица от държавите членки на Европейския съюз за намаляване на карантината от 14 на 10 дни с цел практическа приложимост и ефективно придържане от страна на гражданите към ограничителния режим.

Промяната е одобрена и от главните координатори на Експертния съвет по епидемиология и Експертния съвет по инфекциозни болести, съответно - проф. д-р Йорданка Стоилова, ръководител на катедра "Епидемиология и Медицина на бедствените ситуации" на МУ-Пловдив и проф. д-р Татяна Червенякова, професор в Катедрата по инфекциозни болести, епидемиология, паразитология и тропическа медицина на МУ-София като условие за това трябва да бъде липсата на клинични симптоми.

По отношение определянето на т.нар. близки контактни на потвърден случай на COVID-19, които се поставят под карантина следва да се приложат следните критерии, определени от Европейския център за превенция и контрол на заболяванията:

Близък контактен се определя като:

1. съжителство в едно домакинство с пациент с COVID-19;
2. директен физически контакт с пациент с COVID-19 (напр. ръкостискане);

3. директен незащитен контакт с инфекциозни секрети на пациент с COVID-19 (напр. при опръскване при кихане, допир до използвани от пациента кърпички с голи ръце);

4. директен (лице в лице) контакт с пациент с COVID-19 на разстояние до 2 метра и продължителност над 15 мин.;

5. престой в затворено помещение (напр. класна стая, болнична стая, стая за срещи и др.) с пациент с COVID-19 за  $\geq 15$  мин. и на разстояние минимум 2 м.;

6. медицински специалист или друго лице, полагащо директни грижи за пациент с COVID-19 или лабораторен персонал, обработващ клинични проби на пациент с COVID-19 без препоръчаните лични предпазни средства или с евентуално нарушена цялост на личните превозни средства;

7. пътуване в самолет в близост до лице с COVID-19 (до две места във всички посоки), придружител при пътуване или лица, полагащи грижи, членове на екипажа, обслужващи дадения сектор, където седи заболялия (ако тежестта на симптомите при заболялия или негово преместване/движение сочи за по-голяма експозиция за близък контакт може да се определят и други или всички пътници в самолета).

При определяне обхвата на държави, от които пристигащите лица подлежат на карантина следва да се има предвид както изключенията от забраната за влизане на територията на страната, така и данните за епидемичното разпространение на новия коронавирус в ЕС/ЕИП.

Лицата се поставят под карантина с предписание на регионалната здравна инспекция и следва да бъдат инструктирани за мерките, които да спазват по време на карантинния период, като: ограничаване до минимум на контактите си с други лица; използване на отделни помещения (напр. престой в друга стая, различно време за хранене), в случай, че съжителстват с други лица; използване на отделни съдове и прибори за хранене, кърпи за баня и други предмети; спазване на стриктна хигиена на ръцете, редовно проветряване на помещенията в дома; редовно почистване и дезинфекция на често докосвани повърхности в дома; водене на ежедневни бележки за лицата, с които са контактували, типа и продължителността на контактите си по време на периода на проследяване.

С уважение,



Recoverable Signature

**X** Ангел Кунчев

---

ДОЦ. Д-Р АНГЕЛ КУНЧЕВ ДМ

Главен държавен здравен инспектор

Signed by: Angel Ivanov Kunchev