Седмичен графичен анализ на данните от националната информационна система за COVID-19, България

Данни до 03.04.2022

Анализът включва всички нови съобщени случаи (потвърдени с RT-PCR или антигенен тест). Регистрацията в националната информационна система на случаи, потвърдени с тест за наличието на антигени започна на 31.12.2020

Разпространение на национално ниво през времето в България

14-дневна заболеваемост от COVID-19 на 100 000 души население до 03.04.2022

![14-дневна заболеваемост на 100 000, България](image)

Седмична процентна положителност на тестовете до 03.04.2022

![Обща седмична положителност на тестовете (общ брой нови потвърдени като процент от всички регистрирани тестове (RT-PCR и антигенни))](image)
Седмичен брой лабораторни изследвания за COVID-19 на 100 000 души население до 03.04.2022

14-дневни изходни данни, разпределени по вид на теста за доказване на настояща инфекция с COVID-19*

<table>
<thead>
<tr>
<th>Дата</th>
<th>Брой RT-PCR тестове</th>
<th>Потвърдени с RT-PCR</th>
<th>Брой антигенни тестове</th>
<th>Потвърдени с тест за наличие на антиген</th>
<th>Общ брой тестове</th>
<th>Потвърдени общо</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>21.3.22</td>
<td>826</td>
<td>111</td>
<td>3891</td>
<td>361</td>
<td>4717</td>
<td>472</td>
</tr>
<tr>
<td>22.3.22</td>
<td>3118</td>
<td>534</td>
<td>13272</td>
<td>1426</td>
<td>16390</td>
<td>1960</td>
</tr>
<tr>
<td>23.3.22</td>
<td>3808</td>
<td>965</td>
<td>11012</td>
<td>978</td>
<td>14820</td>
<td>1943</td>
</tr>
<tr>
<td>24.3.22</td>
<td>2860</td>
<td>690</td>
<td>10157</td>
<td>862</td>
<td>13017</td>
<td>1552</td>
</tr>
<tr>
<td>25.3.22</td>
<td>2915</td>
<td>624</td>
<td>9914</td>
<td>800</td>
<td>12829</td>
<td>1424</td>
</tr>
<tr>
<td>26.3.22</td>
<td>3028</td>
<td>576</td>
<td>11169</td>
<td>757</td>
<td>14197</td>
<td>1333</td>
</tr>
<tr>
<td>27.3.22</td>
<td>1881</td>
<td>388</td>
<td>5504</td>
<td>316</td>
<td>7385</td>
<td>704</td>
</tr>
<tr>
<td>28.3.22</td>
<td>659</td>
<td>75</td>
<td>3404</td>
<td>287</td>
<td>4063</td>
<td>362</td>
</tr>
<tr>
<td>29.3.22</td>
<td>1909</td>
<td>370</td>
<td>11246</td>
<td>1072</td>
<td>13155</td>
<td>1442</td>
</tr>
<tr>
<td>30.3.22</td>
<td>3948</td>
<td>785</td>
<td>11603</td>
<td>913</td>
<td>15551</td>
<td>1698</td>
</tr>
<tr>
<td>31.3.22</td>
<td>2506</td>
<td>547</td>
<td>8022</td>
<td>629</td>
<td>10528</td>
<td>1176</td>
</tr>
<tr>
<td>1.4.22</td>
<td>3134</td>
<td>481</td>
<td>10958</td>
<td>662</td>
<td>14092</td>
<td>1143</td>
</tr>
<tr>
<td>2.4.22</td>
<td>2336</td>
<td>353</td>
<td>10334</td>
<td>680</td>
<td>12670</td>
<td>1033</td>
</tr>
<tr>
<td>3.4.22</td>
<td>1459</td>
<td>133</td>
<td>6113</td>
<td>364</td>
<td>7572</td>
<td>497</td>
</tr>
</tbody>
</table>
14-дневна заболяемост от COVID-19 по възрастови групи на 100 000 души население до 03.04.2022

Процените разпределение на лабораторно потвърдените случаи по възрастови групи, съпоставено с общата 14-дневна заболяемост на 100 000 през времето в България
Разпространение по области към края на предходната седмица

14-дневна заболеваемост към 03.04.2022 по области

<table>
<thead>
<tr>
<th>&lt;100.0 / 100 000</th>
<th>100.0-249.9 / 100 000</th>
<th>250.0-499.9 / 100 000</th>
<th>≥500 / 100 000</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Общо: 3 области</td>
<td>Общо: 16 области</td>
<td>Общо: 9 области</td>
<td>Общо: 0 области</td>
</tr>
<tr>
<td>Благоевград</td>
<td>Кърджали</td>
<td>Пазарджик</td>
<td>Варна</td>
</tr>
<tr>
<td>Кърджали</td>
<td>Пазарджик</td>
<td>Враца</td>
<td>Бургас</td>
</tr>
<tr>
<td>Пазарджик</td>
<td>Враца</td>
<td>Габрово</td>
<td>Варна</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Габрово</td>
<td>Кюстендил</td>
<td>Бургас</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Кюстендил</td>
<td>Ловеч</td>
<td>Варна</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Ловеч</td>
<td>Монтана</td>
<td>Велико Търново</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Монтана</td>
<td>Перник</td>
<td>Велико Търново</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Перник</td>
<td>Плевен</td>
<td>Кюстендил</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Плевен</td>
<td>Пловдив</td>
<td>Габрово</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Пловдив</td>
<td>Разград</td>
<td>Кюстендил</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Разград</td>
<td>Руся</td>
<td>Ловеч</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Руся</td>
<td>Сливен</td>
<td>Плевен</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Сливен</td>
<td>Смолян</td>
<td>Пловдив</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Смолян</td>
<td>София-област</td>
<td>Разград</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>София-област</td>
<td>Стара Загора</td>
<td>Руся</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Стара Загора</td>
<td>Търговище</td>
<td>Сливен</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Търговище</td>
<td>Хасково</td>
<td>Сливен</td>
</tr>
</tbody>
</table>

От 18.07.2021 г. се прилагат нови прагове за 14-дневната заболеваемост на 100 000 население, според НАЦИОНАЛНИЯ ПЛАН ЗА СПРАВЯНЕ С ПАНДЕМИЯТА ОТ SARS-CoV-2 (Таблица 2, стр. 48), достъпен на сайта на Министерство на здравеопазването. От 22.08.2021 г. цветовият код, обозначаващ интензивност на заболеваемостта от 100 до 250 на 100 000, е коригиран от оранжев към жълт за пълна синхронизация с Плана.

Смъртност и леталитет на национално ниво през времето

14-дневна смъртност на 100 000 души население

![14-дневна смъртност на 100 000, България](image1)

Процент на смъртните от общия брой случаи с известен изход (на двуседмична база)

![Процент на смъртните от общия брой случаи с известен изход](image2)
Източник на данните:

Подробности за изчисленията:

14-дневна заболеваемост на 100 000 души
Анализът започва на 14 ден след първия установен случай в България. За всеки ден се сумира броя новорегистрирани лабораторно потвърдени случаи през настоящия и предходните 13 дни, сумата се разделя на населението на България и се умножава по 100 000.

Седмична положителност на тестовете
Анализът започва през месец юни, 2020 г. след началото ежедневното официално отчитане на сайта на МЗ на броя ежедневни лабораторни изследвания, направени в България. За всеки ден се сумира броя новорегистрирани лабораторно потвърдени случаи през настоящия и предходните шест дни и се разделя на общия брой тестове, направени през настоящия и предходните шест дни. Резултатът се умножава по 100. Анализът включва всички регистрирани изследвания за идентифициране на настояща инфекция (RT-PCR и изследвания за установяване на наличието на антигени). Регистрацията в националната информационна система на случаи, потвърдени с тест за наличието на антигени започна на 24.12.2020 г.

Седмичен брой лабораторни изследвания на 100 000 души
Анализът започва през месец юни, 2020 г. след началото ежедневното официално отчитане на сайта на МЗ на броя ежедневни лабораторни изследвания, направени в България. За всеки ден се сумира броя новорегистрирани лабораторно потвърдени случаи през настоящия и предходните шест дни, сумата се разделя на общия брой тестове, направени през настоящия и предходните шест дни. Резултатът се умножава по 100. Анализът включва всички регистрирани изследвания за идентифициране на настояща инфекция (RT-PCR и изследвания за установяване на наличието на антигени). Регистрацията в националната информационна система на случаи, потвърдени с тест за наличието на антигени започна на 24.12.2020 г.

14-дневна заболеваемост на 100 000 души по възрастови групи
Анализът започва през месец юни, 2020 г. на 14 ден след първата дата, за която е налична информационна справка в Единния информационен портал за новорегистрираните случаи по дни и възрастови групи. За всеки ден се сумира броя новорегистрирани лабораторно потвърдени случаи във всяка възрастова група през настоящия и предходните 13 дни, Сумата се разделя на населението в съответната възрастова група и се умножава по 100 000.

Процентно разпределение на случаите по възрастови групи
Анализът започва през месец юни, 2020 г. на 14 ден след първата дата, за която е налична информационна справка в Единния информационен портал за новорегистрираните случаи по дни и възрастови групи. За всеки ден се сумира броя новорегистрирани лабораторно потвърдени случаи във всяка възрастова група през настоящия и предходните 13 дни, Сумата се разделя на общия брой случаи, регистрирани през настоящия и предходните 13 дни и се умножава по 100. На графиката с процентното разпределение на случаите по възрастови групи допълнително е добавена и общата 14-дневна заболеваемост за съответния ден от анализата.

14-дневна заболеваемост по области
Анализът се прави към последния ден на всяка седмица (неделя). За съответния ден се сумира за всяка област броя новорегистрирани лабораторно потвърдени случаи през настоящия и предходните 13 дни, сумата се разделя на населението в съответната област и се умножава по 100 000. Броят новорегистрирани лабораторно потвърдени случаи през настоящия и предходните 13 дни по области отразява ежедневните справки по данни на Националната информационна система, публикувани на сайта на Министерство на здравеопазването. Данните предоставят моментна сравнителна картина по области. По-задълбочен анализ на риска следва да се прави на областно ниво, въз основа на допълнителна епидемиологична информация, включително за тенденции във времето, засегнати общини и групи, типове огнища и др.

14-дневна смъртност на 100 000 души
Анализът започва на 14 ден след първия установен случай в България. За всеки ден се сумира броя регистрирани смъртни случаи с потвърдена инфекция през настоящия и предходните 13 дни, сумата се разделя на населението на България и се умножава по 100 000.
Процент на смъртните от общия брой случаи с известен изход (на двуседмична база) Анализът започва през месец юни след началото на ежедневното систематично отчитане на новорегистрираните излекувани случаи (лабораторно потвърдени случаи, при които след потвърдителен тест е направен тест към края на лечението/домашната изолация, който е дал отрицателен резултат). Случаите, за които е станал известен изход представляват сбора от смъртните и излекуваните случаи. За всеки ден се сумира броя регистрирани смъртни случаи с потвърдена инфекция през настоящия и предходните 13 дни и се разделя на общия брой случаи, за които е станал известен изход през настоящия и предходните 13 дни. Резултатът се умножава по 100.

По дефиниция леталитетът е процентното съотношение между смъртни и всички регистрирани случаи. Общият леталитет се изчислява най-надеждно чрез анализ на индивидуални данни или анализ на агрегирани (обобщени) данни след края на дадена епидемия/епидемичен взрив. В условия на развиваща се епидемия за много от случаите към определен момент още не е известен изхода (това са т.нар. активни случаи). В настоящия анализ, за да се предостави бърза относителна оценка на леталитета към даден момент се използват агрегирани данни и се премахват от знаменателя активните случаи.

Периоди на анализ
14-дневния период на анализ покрива максималния инкубационен период на COVID-19 и анализът с такава периодичност предоставя възможност за добра визуализация на тенденциите във времето, която не се влияе от моментни флуктуации в данните, дължащи се на фактори, които нямат отношение към общия епидемичен процес (например по-ниския брой тестове през уикенда). При анализа на времевите тенденции в разпространението на COVID-19 в България и ЕС/ЕИП е възприет принципът да се разглеждат данните за заболяваемост и смъртност за 14 дневен период. За данните за общ брой лабораторни изследвания на 100 000 души население и положителност в момента в България и ЕС/ЕИП анализите се правят на седмична основа, с което също се премахва ефекта от ежедневните флуктуации в броя тестове през седмицата.