

**ПРОТОКОЛ №4**  
**Заседание на Областния кризисен щаб за борба с коронавируса**  
**гр. Силистра, 29.07.2021 г.**

Днес, 29.07.2021 г., от 10,30 ч. в заседателната зала в сградата на Областна администрация Силистра се проведе заседание на Областния кризисен щаб за борба с коронавируса, на което присъстваха следните членове:

1. Г-жа Ели Тодорова – областен управител
2. Д-р Теодора Начева – директор на РЗИ Силистра
3. Комисар Димо Василев – ОД на МВР Силистра
4. Г-жа Gabriella Миткова – началник на РУО Силистра
5. Г-н Георги Куртев – ГПУ Силистра
6. Гл. и-р Евлоги Стамов – РДПБЗН
7. Г-н Лъчезар Ганев – директор на ТД на ДАНС
8. Д-р Енчо Василев – директор на ЦСМП Силистра
9. Г-н Атанас Атанасов – директор на РЗОК Силистра
10. Д-р Теодор Иванов – „МБАЛ – Силистра“ АД
11. Д-р Десислав Черников – „МБАЛ – Тутракан“ ЕООД
12. Д-р Себахтин Халид – директор на ОДБХ Силистра
13. Г-жа Валентина Токушева – зам.-кмет на община Кайнарджа
14. Г-н Юксел Исмаил – зам.-кмет на община Дулово
15. Г-жа Иванка Сярова – община Главиница
16. Г-н Айлин Ибрям – община Ситово
17. Г-н Людмил Узунов – зам.-кмет на община Тутракан

На заседанието присъства и г-н Минчо Йорданов – заместник областен управител. Заседанието се протоколира от г-жа Елка Михайлова – главен експерт в Областна администрация.

**Г-жа Ели Тодорова** – областен управител на област Силистра, откри заседанието, като уточни, че то се свиква във връзка с писмо с изх. №03-390-18/26.07.2021 г. от директора на РЗИ – Силистра и Заповед №РД-01-616/22.07.2021 г. на министъра на здравеопазването. **Г-жа Тодорова** обяви, че е налице необходимият кворум за провеждане на редовно заседание. Тя заяви, че на заседанието следва да се вземе решение за предприемане на мерки за справяне с очакваната нова вълна на COVID-19. Тя уточни, че Националният оперативен план за справяне с пандемията от SARS\_CoV-2 е приет с Решение №518 на Министерски съвет от 15.07.2021 г. и всички институции са длъжни да го спазват. **Г-жа Тодорова** заяви, че очаква на днешното заседание да се получи една ползотворна дискусия. Като важни моменти от Националния оперативен план, тя посочи начина, по който се определят нивата на заболяемост със съответните мерки; приемането

на единен протокол за диагностициране и лечение; засиленото внимание на първичната извънболнична помощ.

**Г-жа Тодорова** даде думата на д-р Начева, за да запознае присъстващите с актуалната ситуация в областта, както и с основните аспекти от Националния оперативен план.

**Д-р Начева** заяви, че изготвеният план е твърде обемен материал, но ръководейки се от структурата му, ще направи кратко изложение за обстановката в област Силистра, за да има достатъчно време за обсъждане на мерки и контрол.

**Д-р Начева** обясни, че борбата с COVID-19 преминава през два аспекта – противоепидемични мерки и ваксинация. Статистиката показва, че е необходимо да се засили и ускори ваксинационния процес, както на областно, така и на национално ниво. Тя запозна присъстващите със статистически данни за областта за периода от началото на пандемията до момента.

От началото на Ковид-пандемията в България (по официални данни първите заболели в страната са съобщени на 8 март 2020 г.) данните за област Силистра към 27 юли 2021 г. са за 5988 регистрирани случая с Ковид-19, в т.ч. по общини както следва:

община	брой случаи	брой население	обща забол. на 1000	брой починали	леталитет %	смъртност на 1000
Силистра	3781	44237	85,5	199	8,5	4,5
Дулово	801	27217	29,4	78	9,7	2,9
Тутракан	652	13240	49,2	39	6	2,9
Главиница	321	9705	33,1	34	10,6	3,5
Кайнарджа	109	5001	21,8	17	15,6	3,4
Ситово	160	4886	32,7	12	7,5	2,5
Алфатар	164	2566	64	9	5,5	3,5
<b>За областта</b>	<b>5988</b>	<b>106852</b>	<b>56</b>	<b>388</b>	<b>6,5</b>	<b>3,6</b>

През последните два месеца на 2021 г. (юни и юли) темпът на нарастване на случаите с Ковид-19 в страната е слаб, заболяемостта е ниска (под 50 на 100 хил.), седмичната положителност на пробите за Ковид е под 1%, броят на хоспитализираните пациенти е намалял, както и броят на починалите. Данните към 27 юли 2021 г. сочат: 424 079 общ брой заразени, от тях 18 203 починали, 755 хоспитализирани в лечебни заведения, от тях 77 в интензивни отделения. По показател смъртност България заема челното място в Европа и света. За област Силистра общата смъртност от Ковид-19 е 3,6‰ (388 починали лица към 27 юли 2021 г., от тях 144 през 2020 г. и 244 през 2021 г.), а леталитета - 6,5%. При прегледа на данните по месеци от началото на пандемията в страната и областта (март 2020 г.) до юли 2021 г. се установява, че най-много починали лица в област Силистра са отчетени през месеците ноември и декември 2020 г. (119) и през месеците март и април 2021 г. (160). Възрастовата структура на починалите показва най-висок отнош. дял при лицата над 65 год. възраст (73,2%-284 лица). Във възр. група 46-64 години са починали 94 лица (24,2%) и 10 във възр. група до 45 години (2,6%).

Причините за високата смъртност в страната са комплексни: възрастова структура на населението, висока заболяемост от хронични болести на ССС, ДС и диабет, лошо състояние на здравната система, като организация и осигуреност с медицински кадри (небалансирано териториално разпределение на лечебните заведения за първична и специализирана мед. помощ, застаряващата възрастовата структура на медицинските кадри, особено в по-малките области като Силистра и небалансираност в осигуреността с медицински кадри по области.

От края на м. май 2021 г. в област Силистра също се наблюдава слаб епидемичен процес, който се характеризира с ниска 14 дневна заболяемост, със спад от 35 на 100 хил. за 21-22 седмица (24 май-6 юни) до 1 на 100 хил през 25-26 седмица (21 юни-4 юли) и отчетена заболяемост от 13 на 100 хил. за последният 14-дневен период на 28-29 седмица (12-25 юли). За двата месеца юни и юли 2021 г. хоспитализираните пациенти от област Силистра са 21, в т.ч. 12 за юни и 9 до 27 юли, при регистрирани новозаразени, съответно 23 през юни и 24 към 27 юли. Към 27 юли на болнично лечение в ИО на МБАЛ-Силистра са настанени 5 лица.

Ваксинационният процес в страната и областта се развива с бавен темп, с приложени средно на ден по около 8500 дози ваксина в страната и по 120 дози средно на ден в област Силистра.

От началото на ваксинационния процес (29 декември 2020 г.) в страната са поставени общо 1 988 805 дози ваксина срещу Ковид-19, а със завършен ваксинационен курс са 977 165 лица. За област Силистра данните са: общо 20 978 дози ваксина от всички ВИП и ангажирали се ОПЛ, при 11 067 ваксинирани лица (12,3% от подлежащото население в областта), от които 9 911 са със завършена имунизация срещу Ковид-19 (11% от подлежащото население в областта). Структурата на ваксинационния процес по общини показва следния резултат за отн. дял на обхванато население:

община	брой население	брой имунизирани	отн. дял %
Силистра	44237	5976	13,5
Дулово	27217	2436	8,6
Тутракан	13240	1054	7,7
Главиница	9705	688	7,1
Кайнарджа	5001	231	4,6
Ситово	4886	376	7,7
Алфатар	2566	306	11,9
<b>За областта</b>	<b>106 852</b>	<b>11067</b>	<b>12,3</b>
др. области		485	
<b>Общо</b>		<b>11 552</b>	

По социални групи структурата на ваксинираното население показва:

Социална група	Брой ваксинирани	Отн. дял %
Здравеопазване	521	4,5
Социална сфера (237 потребители и 92 персонал)	329	2,8
Образование (354 педагог. персонал и 46 непедагог. персонал)	400	3,5
Възрастни хора (45+ год.) и лица с хрон. заболявания	7246	62,7
Заети в поддържане на основни за обществения живот дейности	304	2,6
Пряко ангажирани в изборите	414	3,6
Други	2338	20,2
<b>Общо</b>	<b>11552</b>	<b>100</b>

В област Силистра няма проблем с осигуряването на легла за лечение на пациенти с Ковид-19. По разрешение за дейност трите болници обслужват 483 легла, в т.ч. 435 за активно лечение, вкл. 16 за интензивно лечение, 16 за продължително лечение, 17 за рехабилитация и 15 за психиатрична грижа. В периодите на върхово натоварване на болничната здравна система леглата за лечение на пациенти с Ковид-19 бяха достигнаха до

130, в т.ч. 10 за интензивна грижа в Ковид-ОАИЛ на МБАЛ-Силистра (84 в МБАЛ-Силистра, 25 в МБАЛ-Дулово и 21 в МБАЛ-Тутракан). Затрудненията на здравната система се определят от недостига на медицински кадри (лекари и специалисти по здравни грижи), както и от тревожната възрастова структура на наличните (значителен брой в предпензионна възраст, разчита се на кадри в пенсионна възраст във всички сфери на здравеопазването, вкл. в спешната, болнична и първична медицинска помощ).

На този етап в лечението на болни с Ковид-19 участва само ИО на МБАЛ-Силистра, което отговаря на I-во ниво по националния оперативен план (при заболяемост до 100 на 100хил.) и необходимост от 23 легла за област Силистра, които да осигурят възможност на 20% от новозаразените на 14-дневна база да получат болнично лечение. Ковид-ОАИЛ на МБАЛ-Силистра е в материална готовност за приемане на пациенти нуждаещи се от интензивна медицинска грижа, като има възможност за увеличаване на леглата. При заболяемост 200/100 000 са необходими 46 легла, като тук вече ще се включат и общинските болници. Предвидени са 29 за Силистра, 8 за болницата в Тутракан и 9 за болницата в Дулово. При заболяемост 500/100 000 са необходими 114 легла – 74 в Силистра (8 интензивни), 20 в Тутракан и 20 в Дулово, като в общинските болници няма интензивни легла.

Д-р Начева обобща, че разчетите са направени, предвидена е и възможност за увеличение на леглата. Проблем, обаче, остава кадровата обезпеченост – има недостиг на лекари и медицински сестри.

По отношение на осигуряване на болниците с медикаменти, кислород и предпазни средства – има достатъчна наличност, като тя ще се допълва своевременно. Д-р Начева подчерта, че в болницата в Силистра вече има изградена централна станция за кислород, което ще облекчи работата на медицинските специалисти.

По отношение на състоянието на хоспитализираните пациенти – 8 са в Силистра, 1 в Дулово. В Силистра са приети трима пациенти през вчерашния ден, които са от едно семейство.

**Д-р Начева** направи и оценка на рисковете:

– очаквано разпространение на Делта варианта на Ковид-19

През последните месеци в Европа се наблюдава интензивно разпространение на Делта варианта на Ковид-19. В страната се очаква нова епидемична вълна в периода август-септември 2021 г., предвид интензивните процеси по придвижване на хората и занижаване на общите протиепидемични мерки (дистанция, маски, дезинфекция) и ниският имунизационен обхват на населението. Рискови групи по отношение на заразяване и по-тежко боледуване са възрастните хора и лицата с придружаващи заболявания на ССС и ДС, диабет и др., както и потребителите от институциите за социални услуги и потребителите на социални услуги от резидентен тип. За противодействие на епидемичния процес е необходим висок имунизационен обхват в областта на здравеопазването, образованието, социалните услуги и обслужващата сфера (транспорт, търговия, обществено хранене и др.).

– нисък имунизационен обхват

Във всички социални групи от населението се отбелязва нисък обхват с ваксинация. Това изисква със съдействието на всички местни и държавни институции и ведомства да се работи за разширяване обхвата на населението с ваксини. В склада на РЗИ-Силистра са налични всички разрешени за употреба ваксини: на Пфайзер (32 760 дози), на Астра Зенека (1000 дози), на Модерна (150 дози) и на Янсен (95 дози). Условието на съхранение на ваксините изискват периодично да се получават от склада на Бул-Био

НЦЗПБ-София ваксините на Модерна и Янсен, поради което наличностите към 27 юли са по-малко в сравнение с останалите два вида ваксини.

Важни сфери за обществения живот, работещите в които имат особено значение за разпространението на епидемичния процес са: здравеопазване, образование, социална сфера, обслужваща сфера. Това изисква разширяване обхвата на ваксинация сред лицата работещи в тези сфери преди началото на есента.

В обобщение, д-р **Начева** представи план за мерки, които да бъдат предприети при увеличаване ръста на заболяемост в областта:

### **1. Ускоряване на ваксинационната дейност в област Силистра**

Акцент следва да бъдат колективите в сферата на здравеопазването, образованието, социалната (персонал и потребители в институции за предоставяне на социални услуги за деца и възрастни и местата за социални услуги за резидентна грижа разкрити от общините) и обслужваща сфера (транспорт, търговия, обществено хранене и др.).

### **2. Контрол по прилагане на разпоредените противоепидемични мерки със Заповед № РД-01-375/27.05.2021г. на Министъра на здравеопазването**

По Закона за здравето контролът се възлага на РЗИ, ОДМВР и кметовете на общини. Съгласно ал. 3 и 4 на чл. 209а. от 33 нарушенията на противоепидемичните мерки се установяват от държавни здравни инспектори длъжности лица определени от директора на ОДМВР или длъжности лица определени от кмета на съответната община.

*Чл. 209а (Нов - ДВ, бр. 28 от 2020 г., в сила от 13.03.2020 г.) (Изм. - ДВ, бр. 34 от 2020 г., в сила от 09.04.2020 г., изм. - ДВ, бр. 44 от 2020 г., в сила от 14.05.2020 г.) Който наруши или не изпълни въведени от министъра на здравеопазването или от директор на регионална здравна инспекция противоепидемични мерки по чл. 63, ал. 4 или 7 и чл. 63а, ал. 1 или 2, освен ако деянието не съставлява престъпление, се наказва с глоба от 300 до 1000 лв., а при повторно нарушение - от 1000 до 2000 лв.*

*(2) (Изм. - ДВ, бр. 34 от 2020 г., в сила от 09.04.2020 г.) Когато нарушението по ал. 1 е извършено от едноличен търговец или юридическо лице, се налага имуществена санкция в размер от 500 до 2000 лв., а при повторно нарушение от 2000 до 5000 лв.*

*(3) Нарушенията по ал. 1 и 2 се установяват с актове, съставени от държавни здравни инспектори или от длъжностни лица, определени от директора на регионалната здравна инспекция, длъжностни лица, определени от директорите на областните дирекции на Министерството на вътрешните работи, или длъжностни лица, определени от кметовете на общини.*

*(4) Наказателните постановления се издават съответно от директора на съответната регионална здравна инспекция, директора на съответната областна дирекция на Министерството на вътрешните работи и кмета на съответната община.*

### **3. Заседания на ОКЩ**

Най-малко 1 път месечно или на 7-14 дни при усложняване на епидемичната обстановка в област Силистра, в ограничен състав и присъствие на РЗИ, МБАЛ, ЦСМП и кметове на общини за обсъждане на непосредствени мерки от оперативен характер.

### **4. Организация на болничното лечение и План за болнично лечение на пациенти с Ковид-19**

Съгласно макет на МЗ са определени броя на леглата необходими за лечение на пациенти нуждаещи се болнична грижа, спрямо нивото на заболяемост

До 100 на 100хил. – 23 (осигуряват се от ИО на МБАЛ-Силистра)

От 100 до 200 на 100хил. – 23 легла, в т.ч. 2 интензивни (осигуряват се от ИО и Ковид-ОАИЛ на МБАЛ-Силистра)

От 200 до 500 на 100хил. – 46 легла, в т.ч. 3 интензивни (осигуряват се от трите болници и Ковид-ОАИЛ на МБАЛ-Силистра)

Над 500 на 100хил. – 114 легла, в т.ч. 8 интензивни (осигуряват се от трите болници и Ковид-ОАИЛ на МБАЛ-Силистра)

#### **5. Мерки в организираните колективи на детски, учебни и социални заведения** Съгласно разписаните заповеди и Насоките от МОН, МТСП и МЗ

Д-р Начева набеляза и няколко предложения, които да бъдат отправени към министъра на здравеопазването:

1. Възстановяване работата на Нац. координационен център за логистика при необходимост от хоспитализация в лечебни заведения извън област Силистра;
2. Организиране и провеждане на Национална медийна кампания за ускоряване процеса на ваксинация в следващите 2 месеца (август и септември 2021 г.).

Д-р **Начева** насочи вниманието към организирането на събития от частен характер – сватби и семейни събирания, които са многобройни в този период на годината. Тя отбеляза, че трябва да се координират действията на РЗИ, ОД на МВР и кметовете на общини и населени места за ограничаване броя на участниците в този тип събирания.

Г-жа **Тодорова** благодари на д-р Начева за направения доклад, като отбеляза, че обобщаването на тази информация е доста тежък процес. Тя напомни, че всяко министерство ще определи свои мерки, съобразно спецификата на организацията и работата на структурите му. Тя призова присъстващите да изкажат своите мнения, предложения и въпроси.

Д-р **Теодор Иванов** отбеляза, че статистиката за ваксинираните медицински работници не е много точна – над 50% са ваксинираните и преболедували лица. Той заяви, че лекарското съсловие и служителите в лечебните заведения имат готовност да посрещнат предстоящата четвърта вълна.

Д-р **Десислав Черников** подчерта, че наистина на дневен ред стои проблемът с бавния темп на ваксинация на населението. Той също предложи да се засили информационната кампания, да се продължи практиката с мобилните ваксинационни екипи, ваксинирането на колективи. Той обясни, че дори и при преболедували, имунитетът се завишава след ваксинация.

Д-р **Начева** уточни, че все още няма яснота по въпроса каква е продължителността на имунитета след преболедуване и ваксинация. Препоръчва се на преболедувалите след 3-6 мес. да се ваксинират.

Д-р **Начева** поясни, че новата организация на леглата цели да не се създава ранно ограничаване на останалите пациенти да получат медицински грижи. При предишните вълни, това доведе до усложнения на състоянието на много пациенти.

Г-жа **Тодорова** попита дали в „МБАЛ – Силистра“ АД са осигурени и оборудвани всички необходими легла.

Д-р **Иванов** обясни, че е изградено ново сградово съоръжение, с което се цели да се отдели потока на инфекциозно болните от останалите пациенти, като не се създават пречки за останалите пациенти да получат лекарска помощ. Помещенията са обезпечени с кислород, климатизирани са, като предстои въвеждането им в експлоатация в най-скоро време. По отношение на медицинския персонал, д-р Иванов уточни, че няма фрапиращи данни за напуснали лекари и медицински сестри, в момента се ползват годишни отпуски, но при необходимост, те ще бъдат ограничени.

Д-р **Начева** постави на вниманието на членовете на щаба и риска от недостиг на инфекционисти в областта, като подчерта, че и в национален план осигуреността е ниска. В област Силистра има двама такива специалисти, като единият скоро няма да е в състояние на работен режим.

**Д-р Василев** заяви, че в Центъра за спешна медицинска помощ има голям брой напуснали лекари за последната година. 80% от персонала е защитен (ваксиниран или преболедувал), 20% от администрацията все още не са ваксинирани. Д-р Василев обясни, че лекарите в ЦСМП са притеснени от информацията за промяна в начина за определяне на възнагражденията в условията на работа с пациенти с COVID-19. Това би повлияло демотивиращо и се очаква да напуснат още лекари.

**Г-н Юксел Исмаил** заяви, че без официална заповед на национално ниво, темпът на ваксинационния процес няма да се засили. Причините за разколебаване на хората, според него, са разнопосочните мнения за ефикасността на ваксините, които продължават да се тиражират по медиите. Той се обяви за налагане на рестрикции на неваксинираните. По отношение на семейните събирания, г-н Исмаил заяви, че на територията на общината има две обособени места за сватбени тържества на открито и едно – на закрито. За предстоящия месец, почти за всеки ден има организирано сватбено тържество, на което се събират от 400 до 1000 души. Г-н Исмаил обясни, че по отношение на сключване на граждански брак, има издадена заповед на кмета на общината за ограничен брой присъстващи лица, но по отношение на тържествата, трудно може да бъде осъществен контрол.

**Г-жа Тодорова** уточни, че сватбените тържества не са единствените места, на които се събират много хора. Такива са и дискотеките и нощните заведения.

**Г-жа Габриела Миткова** представи данни за ваксинираните лица, заети в сферата на образованието, като подчерта, че те не са изчерпателни – около 23% са ваксинираните. По инициатива на МОН е организирана разяснителна кампания, която не е довела до голям успех. Прави впечатление, че по-малко ваксинирани има сред непедagogическия персонал и в детските градини, в сравнение с педагогическия персонал и училищата. Тя също се обяви за въвеждане на рестрикции по отношение на неваксинираните лица. Г-жа Миткова попита дали е възможно показателите за ръста на заболяемост да се следят и на общинско ниво, за да не се налага затваряне на всички училища в областта, ако само в отделни общини ръстът е висок.

**Д-р Начева** обясни, че това ще е много трудно, тъй като има разминаване в постоянен адрес и местоживееене на голяма част от населението. Според нея е достатъчно мерките да се прецизират на областно ниво. Освен това, контролът също ще е по-труден на общинско ниво. Оптималният вариант, според д-р Начева, е да има мерки на национално ниво, които да се допълват на областно, за да няма негодувание сред обществото.

**Г-жа Миткова** уточни, че в Националния оперативен план липсва праг на % заболели в училищата. Тя предположи, че това ще бъде доразвито нормативно от МОН.

**Д-р Себахтин Халид** попита дали настъпването на новата вълна на COVID-19 в България се дължи на засиленото движение на граждани от Европа.

**Д-р Начева** обясни, че няма такава статистика, но е много вероятно това движение да ускори процеса. По отношение на нощните барове и дискотеки, тя напомни, че има изискване за запълване на 50% от капацитета, което в много случаи не се спазва.

**Д-р Халид** предложи медийната кампания да включва и печатни материали, които да се разпространяват в малките населени места. Като проблем, той посочи и недостатъчното участие на личните лекари във ваксинационния процес.

**Д-р Начева** обясни, че от РЗИ са изпратени писма до кметовете на общини, които следва да уведомят кметовете на населени места да направят организация по създаване на списъци с желаещи да бъдат ваксинирани, за да се организират мобилни екипи.

**Д-р Черников** също посочи, че участието на личните лекари е важно, тъй като пациентите им имат доверие.

**Д-р Начева** се съгласи, че личните лекари следва да имат по-сериозно отношение, но няма механизъм, който да ги задължи.

**Комисар Димо Василев** заяви, че 30% от състава на ОД на МВР Силистра е ваксиниран. Във връзка с проведените избори и ангажимента на полицията, беше намален контролът по отношение на карантинирани лица. Комисар Василев уточни, че контролът отново е завишен, като вече има и констатирани нарушения. Основен проблем е, че след прилагане на санкциите, в много случаи, те отпадат в съдебното производство. По този начин се губи тежестта. Той зави готовност отново да се включат в помощ на РЗИ при необходимост.

**Д-р Начева** заяви, че планира работна среща с представители на ОД на МВР по отношение на чл. 209а от Закона за здравето – служителите на МВР да действат директно, без да се минава през прокурорско решение.

Не постъпиха повече предложения и въпроси и **г-жа Тодорова** предложи да бъде гласуван следния проект на решение:

„Членовете на Областния кризисен щаб приемат следния план за предприемане на противоепидемични мерки на територията на област Силистра:

### **1. Ускоряване на ваксинационната дейност в област Силистра**

Акцент следва да бъдат колективите в сферата на здравеопазването, образованието, социалната (персонал и потребители в институции за предоставяне на социални услуги за деца и възрастни и местата за социални услуги за резидентна грижа разкрити от общините) и обслужваща сфера (транспорт, търговия, обществено хранене и др.).

### **2. Контрол по прилагане на разпоредените противоепидемични мерки със Заповед № РД-01-375/27.05.2021г. на Министъра на здравеопазването**

По Законът за здравето контролът се възлага на РЗИ, ОДМВР и кметовете на общини. Съгласно ал. 3 и 4 на чл. 209а. от 33 нарушенията на противоепидемичните мерки се установяват от държавни здравни инспектори длъжностни лица определени от директора на ОДМВР или длъжностни лица определени от кмета на съответната община.

*Чл. 209а (Нов - ДВ, бр. 28 от 2020 г., в сила от 13.03.2020 г.) (1) (Изм. - ДВ, бр. 34 от 2020 г., в сила от 09.04.2020 г., изм. - ДВ, бр. 44 от 2020 г., в сила от 14.05.2020 г.) Който наруши или не изпълни въведени от министъра на здравеопазването или от директор на регионална здравна инспекция противоепидемични мерки по чл. 63, ал. 4 или 7 и чл. 63а, ал. 1 или 2, освен ако деянието не съставлява престъпление, се наказва с глоба от 300 до 1000 лв., а при повторно нарушение - от 1000 до 2000 лв.*

*(2) (Изм. - ДВ, бр. 34 от 2020 г., в сила от 09.04.2020 г.) Когато нарушението по ал. 1 е извършено от едноличен търговец или юридическо лице, се налага имуществена санкция в размер от 500 до 2000 лв., а при повторно нарушение от 2000 до 5000 лв.*

*(3) Нарушенията по ал. 1 и 2 се установяват с актове, съставени от държавни здравни инспектори или от длъжностни лица, определени от директора на регионалната здравна инспекция, длъжностни лица, определени от директорите на областните дирекции на Министерството на вътрешните работи, или длъжностни лица, определени от кметовете на общини.*

*(4) Наказателните постановления се издават съответно от директора на съответната регионална здравна инспекция, директора на съответната областна дирекция на Министерството на вътрешните работи и кмета на съответната община.*

### **3. Заседания на ОКЩ**

Най-малко 1 път месечно или на 7-14 дни при усложняване на епидемичната обстановка в област Силистра, в ограничен състав и присъствие на РЗИ, МБАЛ, ЦСМП и кметове на общини за обсъждане на непосредствени мерки от оперативен характер.

### **4. Организация на болничното лечение и План за болнично лечение на пациенти с Ковид-19**



Съгласно макет на МЗ са определени броя на леглата необходими за лечение на пациенти нуждаещи се болнична грижа, спрямо нивото на заболяемост  
До 100 на 100хил. – 23 (осигуряват се от ИО на МБАЛ-Силистра)  
От 100 до 200 на 100хил. – 23 легла, в т.ч. 2 интензивни (осигуряват се от ИО и Ковид-ОАИЛ на МБАЛ-Силистра)  
От 200 до 500 на 100хил. – 46 легла, в т.ч. 3 интензивни (осигуряват се от трите болници и Ковид-ОАИЛ на МБАЛ-Силистра)  
Над 500 на 100хил. – 114 легла, в т.ч. 8 интензивни (осигуряват се от трите болници и Ковид-ОАИЛ на МБАЛ-Силистра)

**5. Мерки в организирани колективи на детски, учебни и социални заведения**  
Съгласно разписаните заповеди и Насоките от МОН, МТСП и МЗ

**Да бъдат направени следните предложения до министъра на здравеопазването:**

1. Възстановяване работата на Националния координационен център за логистика при необходимост от хоспитализация в лечебни заведения извън област Силистра.
2. Организиране и провеждане на Национална медийна кампания за ускоряване процеса на ваксинация в следващите 2 месеца (август и септември 2021г.), включително и чрез разпространение на печатни материали.“

**Гласуване: „за“ – 17, „против“ – 0, „въздържал се“ – 0.**

С единодушие, членовете на Областния кризисен щаб за борба с коронавируса приеха следното решение:

**„Членовете на Областния кризисен щаб приемат следния план за предприемане на противоепидемични мерки на територията на област Силистра:**

**6. Ускоряване на ваксинационната дейност в област Силистра**

Акцент следва да бъдат колективите в сферата на здравеопазването, образованието, социалната (персонал и потребители в институции за предоставяне на социални услуги за деца и възрастни и местата за социални услуги за резидентна грижа разкрити от общините) и обслужваща сфера (транспорт, търговия, обществено хранене и др.).

**7. Контрол по прилагане на разпоредените противоепидемични мерки със Заповед № РД-01-375/27.05.2021г. на Министъра на здравеопазването**

По Законът за здравето контролът се възлага на РЗИ, ОДМВР и кметовете на общини. Съгласно ал. 3 и 4 на чл. 209а. от ЗЗ нарушенията на противоепидемичните мерки се установяват от държавни здравни инспектори длъжности лица определени от директора на ОДМВР или длъжности лица определени от кмета на съответната община.

*Чл. 209а (Нов - ДВ, бр. 28 от 2020 г., в сила от 13.03.2020 г.) (1) (Изм. - ДВ, бр. 34 от 2020 г., в сила от 09.04.2020 г., изм. - ДВ, бр. 44 от 2020 г., в сила от 14.05.2020 г.) Който наруши или не изпълни въведени от министъра на здравеопазването или от директор на регионална здравна инспекция противоепидемични мерки по чл. 63, ал. 4 или 7 и чл. 63а, ал. 1 или 2, освен ако деянието не съставлява престъпление, се наказва с глоба от 300 до 1000 лв., а при повторно нарушение - от 1000 до 2000 лв.*

*(2) (Изм. - ДВ, бр. 34 от 2020 г., в сила от 09.04.2020 г.) Когато нарушението по ал. 1 е извършено от едноличен търговец или юридическо лице, се налага имуществена санкция в размер от 500 до 2000 лв., а при повторно нарушение от 2000 до 5000 лв.*

*(3) Нарушенията по ал. 1 и 2 се установяват с актове, съставени от държавни здравни инспектори или от длъжностни лица, определени от директора на регионалната здравна инспекция, длъжностни лица, определени от директорите на областните дирекции на Министерството на вътрешните работи, или длъжностни лица, определени от кметовете на общини.*

*(4) Наказателните постановления се издават съответно от директора на съответната регионална здравна инспекция, директора на съответната областна дирекция на Министерството на вътрешните работи и кмета на съответната община.*

#### **8. Заседания на ОКЩ**

Най-малко 1 път месечно или на 7-14 дни при усложняване на епидемичната обстановка в област Силистра, в ограничен състав и присъствие на РЗИ, МБАЛ, ЦСМП и кметове на общини за обсъждане на непосредствени мерки от оперативен характер.

#### **9. Организация на болничното лечение и План за болнично лечение на пациенти с Ковид-19**

Съгласно макет на МЗ са определени броя на леглата необходими за лечение на пациенти нуждаещи се болнична грижа, спрямо нивото на заболяемост

До 100 на 100хил. – 23 (осигуряват се от ИО на МБАЛ-Силистра)

От 100 до 200 на 100хил. – 23 легла, в т.ч. 2 интензивни (осигуряват се от ИО и Ковид-ОАИЛ на МБАЛ-Силистра)

От 200 до 500 на 100хил. – 46 легла, в т.ч. 3 интензивни (осигуряват се от трите болници и Ковид-ОАИЛ на МБАЛ-Силистра)

Над 500 на 100хил. – 114 легла, в т.ч. 8 интензивни (осигуряват се от трите болници и Ковид-ОАИЛ на МБАЛ-Силистра)

#### **10. Мерки в организираните колективи на детски, учебни и социални заведения** Съгласно разписаните заповеди и Насоките от МОН, МТСП и МЗ

Да бъдат направени следните предложения до министъра на здравеопазването:

**3. Възстановяване работата на Националния координационен център за логистика при необходимост от хоспитализация в лечебни заведения извън област Силистра.**

**4. Организиране и провеждане на Национална медийна кампания за ускоряване процеса на ваксинация в следващите 2 месеца (август и септември 2021г.), включително и чрез разпространение на печатни материали.“**

Г-жа Ели Тодорова благодари на присъстващите за активното участие в дискусиата и закри заседанието на Областния кризисен щаб.

Копие от протокола да се изпрати до всички членове на Областния кризисен щаб.

Утвърдил: (П)

Ели Тодорова – областен управител

Изготвил протокола: (П)

Елка Михайлова – главен експерт