

ПРОТОКОЛ №5

Работна среща на оперативна група към Областния кризисен щаб за борба с коронавирус

01.04.2020 г, 14,30 ч., гр. Силистра

Днес, 01.04.2020 г. в 14,30 ч., в заседателната зала в сградата на Областна администрация Силистра, се проведе работна среща на оперативна група към Областния кризисен щаб за борба с коронавируса. На срещата присъстваха:

1. Д-р Теодора Начева – директор на РЗИ Силистра
2. Старши комисар Юлиан Караславов – директор на ОД на МВР Силистра
3. Д-р Даниела Костадинова – изпълнителен директор на „МБАЛ – Силистра” АД
4. Д-р Богомил Бойчев – управител на „МБАЛ – Тутракан” ЕООД
5. Д-р Константин Попов – управител на „МБАЛ – Дулово” ЕООД
6. Д-р Енчо Василев – директор на ЦСМП Силистра

Г-н Ивелин Статев – областен управител и председател на Областния кризисен щаб, откри срещата и даде думата на д-р Теодора Начева.

Д-р Начева заяви, че съгласно Заповед №РД-01-159/27.03.2020 г. на министъра на здравеопазването за определяне на лечебни заведения и болнични структури, които да извършват лечение и наблюдение на пациенти с COVID-19, за област Силистра са определени 115 легла, съответно – вътрешните отделения на трите болници и отделенията по пневмология и фтизиатрия и инфекциозно отделение в МБАЛ Силистра. Тя обясни, че това е трудно изпълнимо, обсъдено е с ръководителите на трите болнични заведения и, без да се подценява заповедта на министъра, тя ще бъде изпълнена според условията в трите болници. **Д-р Начева** заяви, че не може да се очаква областната болница да поеме цялата тежест – общинските болници в Дулово и Тутракан имат интензивни отделения и персонал и, при възникване на ситуация, могат да обслужват дори и по-тежки случаи на пациенти с COVID-19. Тя уточни, че в МБАЛ Силистра се открива допълнително отделение по анестезиология и интензивно лечение (ОАИЛ), за да могат да бъдат разграничени двете отделения. Тя сподели, че има притеснения за болницата в Дулово, където 6 легла в бившия ОАИЛ ще бъдат обособени като своеобразен изолатор, а останалите пациенти ще се трансферират към вътрешно, хирургично и детско отделение. Според нея, съгласно нормативната уредба, е недопустимо да се трансферират пациенти в детско отделение.

Д-р Константин Попов обясни, че е предложил този вариант, тъй като в детско отделение има повече свободни легла от неврологично.

Д-р Начева поясни, че при възникване на ситуация, най-добрият вариант е леките случаи да се поемат от вътрешно отделение, а пациентите от вътрешно отделение да се поемат от хирургично и неврологично. По този начин ще се спази и точно заповедта на министъра на здравеопазването. Тя заяви, че трябва да се намери решение и на въпроса с персонала, който ще обслужва изолатора.

По отношение на болницата в Тутракан, **д-р Начева** попита дали едната зала в ОАИЛ може да се изолира и дали в неврологично отделение има кислородна инсталация.

Д-р Бойчев отговори, че това трудно би могло да се случи, но в условия на спешност ще се направи такова разделяна на залите. По отношение на неврологично отделение, две стаи могат да се обезпечат с персонал и да се използват за пациенти, нуждаещи се от интензивни грижи.

За МБАЛ Силистра д-р Начева помоли д-р Костадинова да разясни ситуацията с разпределението на леглата.

Г-н Статев попита какво е състоянието на двамата пациенти с COVID-19.

Д-р Костадинова обясни, че състоянието им е стабилно.

Д-р Бойчев попита с какви медикаменти се лекуват.

Д-р Костадинова отговори, че се прилага стандартно лечение с антибиотици, тъй като не са получили специални медикаменти.

Д-р Начева пое ангажимент да ускори процеса по доставката на медикамента „Резохин“.

Д-р Костадинова обясни, че за МБАЛ Силистра са определени 70 легла, които да поемат средно тежки случаи на пациенти с COVID-19. В белодробно отделение разполагат с 30 легла, но там има 4 пациенти с туберкулоза, които не могат да бъдат изписани, тъй като състоянието им изисква да са под пряк контрол, като пациентите са изполирани. В този случай, в белодробно отделение остават 26 легла, а в инфекциозно – 24, общо 50 легла. **Д-р Костадинова** заяви, че белодробно отделение е постоянно пълно с пациенти, извън епидемията. Тези пациенти, които не са диагностицирани с COVID-19, ще бъдат разпределени в кардиологично и вътрешно отделение, а пациентите с COVID-19 ще се приемат в белодробно отделение. За нуждаещите се от интензивно лечение ще се ползват помещенията на 2 етаж – физиотерапия, очно и ушно отделение, които не функционират. Там ще бъдат ситуирани 8 легла за най-тежките случаи, нуждаещи се от белодробна вентилация. **Д-р Костадинова** поясни, че тези помещения се ремонтират в момента, като ремонтът приключва и е дарение от фирма „Стройпроект“. Тя обясни, че не трябва в ОАИЛ да се допускат пациенти с COVID-19, защото е в близост до хирургично отделение и по този начин има риск да се компрометира цялото отделение.

Д-р Костадинова изрази тревога по отношение на кадровото обезпечаване на болницата, като уточни, че в това отношение областната болница е в по-лошо състояние от двете общински. При възникване на необходимост от лечение на пациенти с COVID-19, трябва да се раздели персонала, което ще се окаже доста трудно. **Д-р Костадинова** увери, че в момента се разработва план, който ще се обсъди и прецени. По отношение на респираторните апарати, **д-р Костадинова** заяви, че болницата разполага с 6 такива, като 3 от тях се ползват в момента.

Д-р Попов заяви, че болницата в Дулово разполага с два респиратора, които не се ползват и е готов да ги предостави на болницата в Силистра.

Д-р Костадинова благодари и уточни, че двата респиратора ще бъдат преместени в МБАЛ Силистра, за да послужат при необходимост.

Д-р Костадинова подчерта, че вследствие на извънредното положение, е намалял потока на самонасочващи се пациенти към Спешно отделение, което улеснява работата

на медиците там. Към спешно отделение е оборудван специален отделен кабинет, където се преглеждат само пациенти с респираторни заболявания с цел изолация. **Д-р Костадинова** апелира към спешните центрове да не се водят излишно пациенти в силистренската болница, а да ги насочват към общинските болници, където има условия да се лекуват леки и средно тежки пневмонии. В областната болница да се насочват само пациенти, които имат нужда от белодробна вентилация, навсякъде в болницата е изградена кислородна инсталация.

Д-р Бойчев попита дали не трябва да се спазва Пандемичния план за грип.

Д-р Начева обясни, че в момента ситуацията е такава, че не може да се спазва този план, тъй като на територията на областта има много малък на брой болнични структури, персоналът също е недостатъчен и трябва да се прави всичко възможно да не се натоварва само една болница.

Д-р Начева поиска да се уточнят дейностите по транспортиране, консултиране с инфекционист и пробонабиране. Транспортното звено задължително е ЦСМП, при спазване на изискванията за специални предпазни средства на медиците. Консултирането с инфекционист ще се осъществява предимно по телефон. Вземането на проба ще се прави единствено след препоръка от инфекционист. **Д-р Начева** припомни и алгоритъма на действия при пациент със съмнения за коронавирус – например лице, завърнало се от чужбина → поставя се под карантина → при проява на симптоми – висока температура, кашлица и отпадналост → ако не е в тежко състояние, след консултация с инфекционист, се насочва за домашно лечение (ако има условия за това) или се приема във вътрешно отделение на болницата, към която се е обърнало → след консултация с инфекционист се взема и проба → транспортирането до Силистра става само след препоръка на инфекциониста.

Д-р Бойчев попита дали има инфекционист на разположение 24 часа в силистренската болница.

Д-р Костадинова увери, че двамата инфекционисти имат график и са на разположение 24 часа за консултиране по телефон.

Д-р Бойчев попита дали пробата следва да се вземе в общинската болница.

Д-р Начева обясни, че това трябва да се случи там, като на всички болници ще бъдат осигурени достатъчно съдове за пробонабиране. Лечебното заведение, в което е взета пробата, следва да я транспортира до лабораторията на УМБАЛ „Света Марина“ във Варна. Тя поясни, че може да се създаде организация между трите болници и РЗИ и да се съгласува транспортирането на проби (ако има от различните лечебни заведения), като в случаите, в които не може да се чака, следва пробата да се транспортира веднага.

Д-р Костадинова уточни, че резултатите са готови в рамките на деня, но поради голямата ангажираност на персонала в лабораторията, информацията се получава със закъснение (на следващия ден).

Д-р Начева уточни, че при положителен резултат се съобщава веднага на РЗИ Варна, която уведомява РЗИ, в чийто район се намира болничното заведение, от което е дошла пробата, в случая с двамата пациенти с COVID-19 от с. Сребърна резултатите са били готови за 6-7 часа. РЗИ следва да уведоми Националния оперативен щаб, Министерство на здравеопазването и щабове по места.

Г-н Статев помоли да бъде информиран своевременно, за да може да реагира адекватно в качеството си на областен управител и председател на Областния кризисен щаб.

Д-р Начева заяви, че това ще се прави при възникване на ситуация. Тя обясни, че първо се свързва с главния държавен здравен инспектор, а информация за заболели от коронавирус се съобщава, разпространява и коментира, само след като е била официално съобщена от Националния оперативен щаб. В случая с пациентите от с. Сребърна, д-р Начева изрази благодарност към ОД на МВР за спокойното протичане на ситуацията – не се е създала паника сред населението, веднага е направен КПП, издирени са контактните лица, които не са много – 2 лица, които са ги снабдявали с хранителни продукти при спазване на мерките за дезинфекция и безопасност, като контактът е бил единичен и дистанционен. Контактните лица са поставени под карантина.

Д-р Бойчев попита какво ще се случи при една хипотетична ситуация, в която всички легла, предвидени за пациенти с COVID-19, са запълнени.

Д-р Начева заяви, че се надява да не се стига до такава ситуация, но има възможност пациенти с една отрицателна проба и в добро клинично състояние, да бъдат изписвани за продължаване на лечението в домашни условия и карантина. Тя обясни, че това следва да се преценява за всеки конкретен случай. Д-р Начева призова към непрекъснатата комуникация между лечебните структури и РЗИ.

Д-р Василев изрази тревога от факта, че във филиалите на спешния център няма лекари, а само фелдшери и медицински сестри. Той също призова към сигурна комуникация, като предложи телефонните номера на всички ангажирани да бъдат приложени към протокола.

Г-н Статев увери, че телефонните номера ще бъдат приложени към протокола и той ще бъде изпратен на всички присъстващи.

Д-р Бойчев попита дали в спешните центрове може да се извършва пробонабиране.

Д-р Начева уточни, че проби се вземат само в болнично заведение след консултация с инфекционист.

Г-н Статев заяви, че в Областна администрация е получена молба от собственици на хранителни магазини, които настояват Областния кризисен щаб да задължи клиентите да влизат в магазините задължително с маска.

Д-р Начева обясни, че министърът на здравеопазването издаде заповед с подобни указания, но впоследствие тя беше отменена. Ето защо, няма как Областния кризисен щаб да излезе с такова решение. Тя призова собствениците на търговски обекти да предоставят маски за клиентите си, ако искат да предпазят служителите си.

Друг въпрос, който постави **г-н Статев** е по отношение на разрешителните за индивидуален лов на дивеч. В тази връзка, постъпило е писмо от ЛРД „Сокол-1“ гр. Силистра. **Г-н Статев** обясни, че в разговор с председателя на дружеството, му е обяснил, че в състояние на извънредно положение и обявени мерки за превенция и борба с COVID-19, забраната е напълно основателна.

По отношение на шофьорите на тежкотоварни камиони, които прекъсват карантината си, за да предприемат нов курс, **д-р Начева** обясни, че се прави списък на

тези шофьори, по информация от превозвачите, след което се изпраща в ОД на МВР, за да не бъдат санкционирани за нарушаване на карантината.

Следващия въпрос, който постави г-н **Статев** е по отношение на информираността на общинските администрации за завръщащите се от чужбина български граждани.

Д-р Начева заяви, че е възможно да има забавяне на информацията, предвид големия поток. В тази връзка, тя обясни, че се тества информационна система, до която имат достъп РЗИ и МВР, като личните лекари ще получават автоматично генерирани съобщения за такива лица и информацията ще стига по-бързо и до общинските администрации.

Копие от протокола да се изпрати на членовете на Областния кризисен щаб.

ПРЕДСЕДАТЕЛ: (П)
Ивелин Статев – областен управител

ИЗГОТВИЛ ПРОТОКОЛА: (П)
Елка Михайлова – старши експерт