03

РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ

Заместник-министър на здравеопазването

Изх. № 16-00-18 /31.03.2017

ДО
ДИРЕКТОРА
НА РЗИ .....

КОПИЕ:
ДО
Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ
УПРАВИТЕЛ НА НЗОК

ДО
ДОЦ. Д-Р ЛЮБОМИР КИРОВ
ПРЕДСЕДАТЕЛ НА НАЦИОНАЛНО СДРУЖЕНИЕ НА ОБЩОПРАКТИКУВАЩИТЕ ЛЕКАРИ В БЪЛГАРИЯ

ДО
Г-Н ПЕТЪР ЦВЕТАНОВ
ПРЕДСЕДАТЕЛ НА
СДРУЖЕНИЕ „НАЦИОНАЛНА МРЕЖА НА ЗДРАВНИТЕ МЕДИАТОРИ“

ДО
Д-Р ВЕНЦИСЛАВ ГРОЗЕВ
ПРЕДСЕДАТЕЛ НА УПРАВИТЕЛНИЯ СЪВЕТ НА БЛС

Към Наш № 16-00-18/14.03.2017 г.

УВАЖАЕМИ ГОСПОЖО/ГОСПОДИН ДИРЕКТОР,

В изпълнение на решенията на Националния координационен съвет за контрол и управление на увеличаващата се заболяемост от морбили от заседание, проведено на 28.03.2017 г., на който беше разгледана епидемичната обстановка в Пловдивска област по отношение на морбили и предприетите до момента мерки за недопускане местно разпространение на заболяването на територията на страната, приложено, изпращам Ви за сведение и незабавно изпълнение заповед № РД-01-101/31.03.2017 г. на министъра на здравеопазването с конкретни мерки.

гр. София, пл. „Света Неделя“ № 5
тел. +359 2 9301 171, +359 2 981 01 11, факс: +359 2 981 18 33
e-mail: press@mh.government.bg
www.mh.government.bg

В допълнение е необходимо да предприемете и незабавни действия за разпореждане на лечебните заведения на следното:

1. Всички лица със съмнение за морбили (отговарящи на критериите за възможен или вероятен случай на морбили съгласно Приложение № 2 към чл. 3, ал. 2 от Наредба № 21/18.07.2005 г. за реда за регистрация, съобщаване и отчет на заразните болести) да се хоспитализират задължително в инфекциозно отделение.

2. Лечебните заведения за болнична помощ да прегледат и актуализират плановете си за разкриване на допълнителни легла за прием на болни от морбили при нужда при осигуряване на условия за спазване на необходимия противоепидемичен режим.

3. Клинични материали (урина и кръвен серум) за лабораторна диагностика на хоспитализираните случаи да се изпращат чрез РЗИ само в Националната референтна лаборатория „Морбили, паротит и рубеола“ в НЦЗПБ съгласно Приложение 1.

Лицата от 13 месечна до 18 годишна възраст, без данни за имунизация и реимунизация срещу морбили, паротит и рубеола или данни за преболедуване, които по някакви причини не са избрали личен лекар, да се обхващат в имунизационните кабинети на РЗИ.

За откритите лица с документиран отказ от имунизации съгласно Наредба № 15 за имунизациите в Р България РЗИ стриктно да прилагат мерките за административна принуда съгласно Закона за здравето.

Сдружение „Национална мрежа на здравните медиатори“ да окажат съдействие в активното издирване на подлежащите за имунизации лица и контактните в огнищата.

НЗОК, БЛС, НСОПЛБ да окажат съдействие и подкрепа при извършване на всички дейности за недопускане местно разпространение на морбили на територията на страната.

Приложения:

- Заповед № РД-01-101/31.03.2017 г.
- Приложение 1 - Инструкция за събиране, съхранение и транспортиране до НРЛ „Морбили, паротит и рубеола“ в НЦЗПБ на клинични материали за лабораторна диагностика на морбили и рубеола

С уважение,

Д-Р ГАЛИН КАМЕНОВ

Заместник -министър на здравеопазването

МИНИСТЕРСТВО НА ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ 2

РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ
Министерство на здравеопазването
Министър на здравеопазването

ЗАПОВЕД

№ РД-01-101 / 31.03. 2017 г.

На основание чл. 5, ал. 1, т. 1, чл. 10, ал. 1, т. 1 и чл. 59, ал. 1, т. 4 от Закона за здравето, чл. 26, т. 4 от Наредба № 15/2005 г. за имунизациите в Република България и във връзка с Решение на Националния координационен съвет за контрол и управление на увеличаващата се заболяемост от морбили от 28.03.2017 г.

НАРЕЖДАМ:

1. Общопрактикуващите лекари да извършат имунизация с комбинирана ваксина срещу морбили, паротит и рубеола на всички деца от 13 месечна до 18 годишна възраст, за които няма данни за извършена имунизация или данни за преболедуване от морбили, като приоритетно да се извърши имунизация на децата до 5 годишна възраст, и реимунизация на деца от 12 годишна възраст.

2. Регионалните здравни инспекции да организират и да извършат съвместни проверки с районните здравноосигурителни каси на територията на съответната област за изпълнението на Имунизационния календар на Република България.

3. Регионалните здравни инспекции да публикуват на интернет страниците си информация за мерките и начините за предпазване от морбили.

4. Регионалните здравни инспекции да предоставят информация в дирекция „Политика по промоция на здраве и профилактика на болестите“ на Министерство на здравеопазването за всеки случай на морбили. Директорите на регионалните здравни инспекции да определят лице, което да предоставя информация за заболяемостта на средствата за масова информация.

5. Директорите на регионалните здравни инспекции да запознаят със заповедта общопрактикуващите лекари.

Контрол по изпълнението на заповедта възлагам на заместник – министър д-р Галин Каменов.

Заповедта да се съобщи на директорите на регионалните здравни инспекции за сведение и изпълнение.

Д-Р ИЛКО СЕМЕРДЖИЕВ

Министър на здравеопазването

Приложение 1

ИНСТРУКЦИЯ

за събиране, съхранение и транспортиране до Националната референтна лаборатория „Морбили, паротит и рубеола" в НЦЗПБ на клинични материали за лабораторна диагностика на морбили и рубеола

Набавянето на подходящ клиничен материал, правилното време на неговото събиране и спазването на конкретни правила за транспортиране и съхранение е от съществено значение при интерпретацията на получените лабораторни резултати и постигане на коректно заключение, по отношение на съмнителните за морбили и вродена рубеола случаи.

Серологична диагностика на морбили и рубеола

Най-подходящ клиничен материал за серологична диагностика на морбили и рубеола са **серумни проби** взети от пациента **между 4 и 28 ден** след началото на обрива.

Изисква се изпращане до НРЛ „Морбили, паротит, рубеола" на:

- *Първа серумна проба* – с цел потвърждаване/отхвърляне на всеки съмнителен случай на морбили и рубеола, по метода capcure/indirect ELISA IgM/IgG;
- *Втора серумна проба* – с цел отхвърляне на фалшиво отрицателни резултати в случаите, когато първата серумна проба е взета по-рано от четири дни от началото на обрива, както и при получаване на неопределен ELISA IgM резултат при тестиране на първата проба. Втора серумна проба за ELISA IgM изследване може да бъде взета по всяко време между 4 и 28 ден след началото на обрива и да послужи при отчитане повишаване нивото на специфични морбилни и рубеолни IgG антитела (количествен ELISA метод).

Инструкции за събиране и съхранение на серумни проби:

- Изисква се събиране на до 5 ml **венозна кръв** чрез венепункция в стерилни вакутейнери с гел за биохимия с червена капачка за отделяне на серум;
- Преди отделянето на серума цялата кръв може да бъде съхранявана на **4-8°С** до 24 часа;
- Цялата кръв **НЕ** трябва да бъде замразявана;
- Цялата кръв трябва да бъде центрофугирана на 1000 оборота за 10 минути, с цел отделяне на серума;
- Ако не е налична центрофуга, кръвта трябва да се съхранява в хладилник, докато не се отдели напълно серума;
- Внимателно отделяне на серума в стерилни етикетирани фиолки, чрез избягване прехвърлянето на червени кръвни клетки заедно с него;
- Надписване на фиолките с **данните на пациента** (име и **УИН**, генериран от уеб-базираната „Информационна система за събиране и анализиране на данни за заболяемостта от морбили, паротит и рубеола в България" **и четири важни дати**: дата на раждане; дата, на която пробата е взета; дата на начало на обрива и дата на последната ваксинация.
- **Съхраняване на серумната проба на 4-8°С** до доставка в НРЛ;
- Стерилният серум трябва да бъде съхраняван и изпратен за тестиране в НРЛ посредством използване на хладилна верига (4-8°С) в максимален срок до 7 дни от момента на вземане;
- В случай на съхранение за по-дълъг период от време, серумът трябва да бъде **замразен** (при - 20°С).

Избягвайте многократното замразяване и размразяване, поради отрицателния ефект върху стабилността на IgM антителата.

Опаковане и транспортиране на кръвни проби до НРЛ (пробите трябва да бъдат изпратени в НРЛ възможно в най-кратък период от време)

- Серумните проби трябва да бъдат поставени в Ziplock или найлонови торбички, за да се предотврати изтичане на материала;
- Необходимо е използването на **стиропорени кутии или термос**, със сух лед или охладители с цел поддържане на **хладилна верига**.

Молекулярно-биологична диагностика на морбили и рубеола

Стерилната урина е подходящ клиничен материал за изолиране и доказване на вирусите на морбили и рубеола, които се намират в епителните клетки, отделени с нея.

Процедура на събиране:

- Подходящо количество клиничен материал: **10 - 50 мл сутрешна урина**, събрана в стерилни контейнери за урина с обем 50 мл;
- Стерилната урината **НЕ** трябва да се замразява;
- Изолацията на морбилния и рубеолен вирус е най-успешна от проби, събрани в рамките на **5 дни** от началото на обрива;
- Урината трябва да бъде събрана в стерилен контейнер и поставена в хладилна верига **(4-8°C)** преди центрофугиране;
- С цел концентриране на вируса и отделяне на епителните клетки, в които се съдържа, се изисква центрофугиране на урината и ресуспендиране на утаените клетки в подходяща вирусна транспортна среда (препоръчва се DMEM 2%, с пеницилин)

Съхранение и транспортиране на проби урина до НРЛ:

- Цялата проба урина (нецентрофугирана) може да бъде изпратена в добре затворени стерилни контейнери при температура 4°C, но *центрофугиране в рамките на 24 часа след събирането е за предпочитане*;
- Препоръчва се центрофугиране на 1500 оборота за 5 минути, при 4°C;
- Супернатантата трябва да се изхвърля, а утайката се ресуспендира в 1 мл вирусна транспортна среда (VTM);
- Разтворената утайка може да се съхранява при 4°C и трябва да се изпрати в рамките на 48 часа до НРЛ.
- Алтернативно, може да бъде замразена за по-дълъг период от време при -70°C в VTM и изпрати в сух лед и добре затворен съд.