



СТОЛИЧНА РЕГИОНАЛНА ЗДРАВНА ИНСПЕКЦИЯ

София 1233, ул. „Враня“ № 20, тел. 8130 400, факс 831 21 29

www.srzi.bg, e-mail director@srzi.bg

Възстановим подпись

X 03-111\2/ 28.02.2020

документ,

регистриран от

Подписано от: Valentina Georgieva Tsvetanova-Iqnatova

БЪЛГАРСКИ ЛЕКАРСКИ СЪЮЗ

вх. № 282

28.02.2020

УПРАВИТЕЛЕН СЪВЕТ

ДО

ОБЩОПРАКТИКУВАЩИТЕ ЛЕКАРИ

ДО

**РЪКОВОДИТЕЛИТЕ НА ЛЕЧЕБНИТЕ ЗАВЕДЕНИЯ ЗА БОЛНИЧНА И
ДОБОЛНИЧНА ПОМОЩ НА ТЕРИТОРИЯТА НА ГР. СОФИЯ**

ДО

ПРЕДСЕДАТЕЛЯ НА НСОПЛБ

ДОЦ. Д-Р ЛЮБОМИР КИРОВ, ДМ

kirov.lyubomir@gmail.com

ДО

ПРЕДСЕДАТЕЛЯ НА УС НА БЛС

Д-Р ИВАН МАДЖАРОВ

blsus@blsbg.com

Относно: Изменение на Заповед № РД-01-46/03.02.2020 г. на Министъра на здравеопазването.

УВАЖАЕМИ КОЛЕГИ,

Във връзка с динамично променящата се ситуация, Ви изпращам Запод № РД-103/27.02.2020 г. на Министъра на здравеопазването, както и информация за издаване на болничен лист.

Приложение: съгласно текста

С уважение,

Възстановим подпись

X g-f Maeva

Д-Р ДАНЧО ПЕНЧЕВ

Директор на СРЗИ

Подписано от: Ilonka Nikolova Maeva

Личните лекари могат да издават болничен лист за карантина на българските граждани, пристигащи у нас от държавите с високо разпространение на новия коронавирус - континентален Китай и Италия

Всички граждани, на които органите на държавния здравен контрол (регионалните здравни инспекции) са препоръчали карантина в домашни условия, могат да получат болничен лист за срока на карантината от общопрактикуващия си лекар. Това се отнася за гражданите, пристигащи у нас от континентален Китай и Италия и попълнили анкетна карта при влизане в страната.

За целта регионалните здравни инспекции ще предоставят информация за лицата, подлежащи на карантина, на общопрактикуващите лекари на територията на съответната административна област.

За издадения болничен лист следва лицата да уведомят своя работодател в нормативно установения двудневен срок. Болничният лист може да бъде получен от общопрактикуващия лекар и предоставен на работодателя след изтичането на карантината.

Министерството на здравеопазването напомня, че всички лица под карантина не трябва да напускат домовете си и при поява на грипоподобни симптоми (повишена телесна температура; кашлица; затруднено дишане, треска и т.н.) трябва да се свържат по телефон с общопрактикуващия си лекар, ако нямат такъв – със съответната регионална здравна инспекция, откъдето ще получат указания според случая.

Министерството на здравеопазването препоръчва също така да се избягват всички пътувания до континентален Китай и Италия, както и до държави с високо разпространение на коронавирус COVID-19.

За децата в училищна възраст, ОПЛ ще издават медицински бележки за оправдаване на отсъствието, след като приключи карантинния период.

Отговорност на всеки български гражданин е да се отнася съвестно към своето здраве и здравето на околните. В този смисъл Министерството на здравеопазването апелира гражданите под карантина да я спазват стриктно.



РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ

Министерство на здравеопазването

Министър на здравеопазването

ЗАПОВЕД

№ РД-01-103 / 27.02.2020 г.

за изменение на Заповед № РД-01-46/03.02.2020 г.

На основание чл. 63, ал. 1 от Закона за здравето и чл. 29 от Наредба № 21 от 2005 г. за реда за регистрация, съобщаване и отчет на заразните болести

НАРЕЖДАМ:

I. Изменям Заповед № РД-01-46/03.02.2020 г., както следва:

1. Точка 3 се изменя така:

„3. Всяко лице на възраст до 18 г. със съмнение за COVID-19, открито от органите на граничния здравен контрол на Летище София, Летище Варна и Летище Бургас задължително се хоспитализира и изолира съответно в „СПЕЦИАЛИЗИРАНА БОЛНИЦА ЗА АКТИВНО ЛЕЧЕНИЕ ПО ИНФЕКЦИОЗНИ И ПАРАЗИТНИ БОЛЕСТИ „ПРОФ. ИВАН КИРОВ““ ЕАД, „УНИВЕРСИТЕТСКА МНОГОПРОФИЛНА БОЛНИЦА ЗА АКТИВНО ЛЕЧЕНИЕ „СВЕТА МАРИНА“ ЕАД и „УНИВЕРСИТЕТСКА МНОГОПРОФИЛНА БОЛНИЦА ЗА АКТИВНО ЛЕЧЕНИЕ – БУРГАС“ АД.

2. Точка б се изменя така:

„6. Всяко лице на възраст над 18 г. със съмнение за COVID-19, открито от органите на граничния здравен контрол на Летище София, Летище Варна и Летище Бургас задължително се хоспитализира и изолира съответно в „Многопрофилна болница за активно лечение – София“ в структурата на Военномедицинска академия, „УНИВЕРСИТЕТСКА МНОГОПРОФИЛНА БОЛНИЦА ЗА АКТИВНО ЛЕЧЕНИЕ „СВЕТА МАРИНА“ ЕАД и „УНИВЕРСИТЕТСКА МНОГОПРОФИЛНА БОЛНИЦА ЗА АКТИВНО ЛЕЧЕНИЕ – БУРГАС“ АД.

3. В т. 8 след „Китайската народна република“ се добавя „и от Италия“.

4. Точка 9 се изменя така:

„9. Лабораторна диагностика за COVID-19 се извършва в „Многопрофилна болница за активно лечение – София“ в структурата на Военномедицинска академия, Националната референтна лаборатория „Грип и остри респираторни заболявания“ на Националния център по заразни и паразитни болести; „УНИВЕРСИТЕТСКА МНОГОПРОФИЛНА БОЛНИЦА ЗА АКТИВНО ЛЕЧЕНИЕ „СВЕТА МАРИНА“ ЕАД, гр. Варна и УНИВЕРСИТЕТСКА МНОГОПРОФИЛНА БОЛНИЦА ЗА АКТИВНО ЛЕЧЕНИЕ „ПРОФ. Д-Р СТ. КИРКОВИЧ“ ЕАД“, гр. Стара Загора.

Всеки положителен лабораторен резултат за COVID-19 задължително се потвърждава в Националната референтна лаборатория „Грип и остри респираторни заболявания“ на Националния център по заразни и паразитни болести“.

5. Приложение № 1 се изменя така:

„Приложение № 1

ДЕФИНИЦИЯ ЗА СЛУЧАЙ НА COVID-19

За целите на надзора на COVID-19

(Дефинициите се основават на информацията, налична към момента и може да се изменят в резултат на събиране на нова информация).

I. Случай със съмнение за нов коронавирус, изискващ лабораторно изследване (Възможен случай):

Болен с остра респираторна инфекция (внезапна поява на един от следните симптоми: кашлица, повишена телесна температура, затруднено дишане), изискващи или не хоспитализация

И

В рамките на 14 дни преди появата на симптомите, поне един от следните епидемиологични критерии:

- близък контакт с вероятен или потвърден случай на COVID-19
- ИЛИ**
- анамнеза за пътуване в области с настоящо прèдаване на COVID-19*.

Близкият контакт се определя като:

- съжителство в едно домакинство с пациент с COVID-19;
- директен физически контакт с пациент с COVID-19 (напр. ръкостискане);
- директен незащитен контакт с инфекциозни секрети на пациент с COVID-19 (напр. опръскване при кихане, допир до използвани от пациента кърпички с голи ръце);
- директен (лице в лице) контакт с пациент с COVID-19 на разстояние до 2 метра и продължителност над 15 мин.;

- престой в затворено помещение (напр. класна стая, болнична стая, стая за срещи и др.) с пациент с COVID-19 за ≥ 15 мин. и на разстояние минимум 2 метра;
- здравен работник или друго лице, полагащ директни грижи за пациент с COVID-19 или лабораторен персонал, обработващ клинични преби на пациент с COVID-19 без препоръчаните лични предпазни средства или с евентуално нарушена цялост на личните превозни средства;
- 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 заболелия (ако тежестта на симптомите при заболелия или негово преместване/движение сочи за по-голяма експозиция; за близък контакт може да се определят и други или всички пътници в самолета).

За епидемиологична връзка може да се приемат 14 дни прѣди или 14 дни след появата на оплаквания.

*Области с настоящо предаване на COVID-19

Континент	Държава / Територия / Област
Азия	континентален Китай (всички провинции)
Европа	Италия

II. Вероятен случай:

Съмнителен случай, за който тестването за COVID-19 е неубедително или тестването за коронавируси е с положителен резултат.

III. Потвърден случай:

Случай с лабораторно потвърдена инфекция за COVID-19, независимо от клиничните симптоми.

IV. Критерии за първоначално изследване за COVID-19.

Навременното лабораторно потвърждаване на случаите е необходимо за осигуряване на бързо и ефективно издирване на контактните, прилагане на противоепидемични мерки и мерки за контрол на инфекциите, съгласно националните препоръки и събиране на необходимата епидемиологична и клинична информация.

Всяко лице, което отговаря на критериите за съмнителен случай, трябва да бъде изследвано за COVID-19, като част от активното проучване на случая. Лабораторното изследване трябва да започне незабавно.

V. Видове материали за изследване.

Трябва да се има предвид бързото пробонабиране на следните материали (когато е възможно, трябва да се съберат преби и от горната и от долната част на дихателните пътища):

Преби от долни дихателни пътища:

- бронхоалвеоларен лаваж;
- ендотрахиален аспират;
- храчка

Преби от горни дихателни пътища:

- назофарингеален секрет;
- орофариенгеален секрет;
- назофарингеален аспират или назална промивка

Пробонабирането следва да се извършва при стриктно спазване на противоепидемичните мерки за недопускане възникването на вътреболнични инфекции.

Към момента, наличната информация относно най-подходящото време за пробонабиране е ограничена. Както и при други вирусни респираторни инфекции, най-вероятно преби взети рано след появата на симптомите биха съдържали по-висок вирусен товар. Съгласно препоръките на Световна здравна организация за клинично управление на тежка остра респираторна инфекция, при съмнение за COVID-19, честотата на пробонабиране при хоспитализирани пациенти е минимум на 2 до 4 дни до получаване на два последователни отрицателни резултати на преби взети през минимум 24 часа.“

6. Навсякъде в заповедта думите „Коронавирус (2019 – nCoV“ се заменят с „COVID-19“.


КИРИЛ АНАНИЕВ
Министър на здравеопазването


МИНИСТЕРСТВО НА ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО
РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ
* COOPE *
София