



РАЙОННА ЗДРАВНОСИГУРИТЕЛНА КАСА – ВАРНА
Regional Health Insurance Fund

9004 Варна, бул. "Цар Освободител" 76Г, тел.: 052/ 689-011, факс: 052/ 689-013, e-mail: varna@nhif.bg

РАЙОННА ЗДРАВНОСИГУРИТЕЛНА КАСА - ВАРНА
Изх.№ <u>62-02-11 / 16-04-2020</u>

ДО
ПРЕДСЕДАТЕЛЯ
НА РК НА БЗС – ВАРНА
УЛ. „АЛЕКСАНДЪР ДЯКОВИЧ“ 45, ОФИС 20
ГР. ВАРНА

ОТНОСНО: писмо изх. №20-00-174/16.04.2020 г. на управителя на НЗОК с наш вх.№ 35-00-773/16.04.2020 г. във връзка с препоръки на Националния оперативен щаб за борба с коронавируса

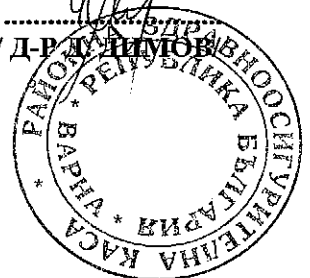
УВАЖАЕМА Д-Р ЧИТАЛОВА,

Приложено Ви изпращаме препоръки на Националния оперативен щаб за борба с коронавируса във връзка с ограничаване на опасността от разпространение на коронавирусната инфекция.

Приложение съгласно текста: 9 стр.

ДИРЕКТОР НА
РЗОК-ВАРНА:

Д-Р Д. ДИМОВ



**ВОЕННОМЕДИЦИНСКА
АКАДЕМИЯ**

София 1606, бул. "Т.Софийски" № 3,
Тел.: (+359 2) 952 14 51, 92 26-003, 92 25-422
Факс: (+359 2) 922 60 83



**MILITARY MEDICAL
ACADEMY**

3, Georgy Sofiisky Blvd., 1606, Sofia, Bulgaria,
Tel.: (+359 2) 952 14 51, 92 26-003, 922 25-422
Fax: (+359 2) 922 60 83

Reg. № И-2605 16.03.2020 г.
Екз. № 2

№	0
Регистр. №	13-02-25/18-03.2020

**ДО
НА МИНИСТЪРА НА ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО
ГОСПОДИН КИРИЛ АНАНИЕВ**

УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН МИНИСТЪР,

Със заповед № Р-37/26.02.2020 г. на министър-председателя на Република България е създаден Национален оперативен щаб. Сред основните задачи на щоба са предложения и препоръки до ресорните министри за издаване на нормативни документи във връзка с ограничаване на опасността от разпространение на коронавируса (COVID-19) на територията на Република България.

Във връзка с гореизложеното, Националният оперативен щаб предлага следните препоръки и предложения:

1. Алгоритъм за поведение при лица с възможна/доказана коронавирусна инфекция, установена в лечебно заведение за извънболнична помощ.
2. Алгоритъм за поведение при лица с доказана коронавирусна инфекция, установена в лечебно заведение за болнична помощ.
3. Алгоритъм (ред) за хоспитализация на лица с потвърдена COVID-19 инфекция.

4. Допълнителни указания за работа относно надзор на COVID-19 инфекция.

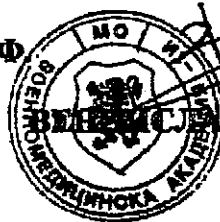
Приложение (само за адресата):

5. Алгоритъм за поведение при лица с възможна/доказана коронавирусна инфекция, установена в лечебно заведение за извънболнична помощ - 1 (един) лист.
6. Алгоритъм за поведение при лица с доказана коронавирусна инфекция, установена в лечебно заведение за болнична помощ - 1 (един) лист.
7. Алгоритъм (ред) за хоспитализация на лица с потвърдена COVID-19 инфекция - 2 (два) листа.
8. Допълнителни указания за работа относно надзор на COVID-19 инфекция - 3 (три) листа.

ПРЕДСЕДАТЕЛ НА НАЦИОНАЛНИЯ ОПЕРАТИВЕН ЩАБ

НАЧАЛНИК НА ВОЕННОМЕДИЦИНСКА АКАДЕМИЯ

ГЕНЕРАЛ-МАЙОР ПРОФ.



ВЕНЕСЛАВ МУТАФЧИЙСКИ, Д.М.Н.

**АЛГОРИТЪМ ЗА ПОВЕДЕНИЕ ПРИ ЛИЦА С ВЪЗМОЖНА/ДОКАЗАНА
КОРОНАВИРУСНА ИНФЕКЦИЯ, УСТАНОВЕНА В ЛЕЧЕБНО ЗАВЕДЕНИЕ
ЗА ИЗВЪНБОЛНИЧНА ПОМОЩ**

1. При лица, без клинични данни за инфекция, с потвърдено лабораторно изследване за SARS-CoV-2 личният лекар налага 14 дневен карантинен период в дома, ежедневно наблюдение и термометриране. След изтичане на периода и липса на симптоматика медицинското наблюдение отпада.
2. Усложнените случаи на дихателни инфекции се насочват към определени за лечение на коронавирусна инфекция лечебни заведения, съобразно здравен статус, възраст и епидемиологична анамнеза.
3. Уведомява се веднага устно дежурен епидемиолог от Столична РЗИ на дежурен телефон 0884/ 889 568 и писмено, в рамките на 24 часа.
4. Хоспитализацията на усложнените пациенти се подава на Национална система 112 от личния лекар. ЦСМП информира дежурния епидемиолог на Столична РЗИ, който подава информацията за болницата, където трябва да бъде настанен пациента и проследява хоспитализацията.
5. Лица с данни за контакт с доказано болен от коронавирус или завръщащи се от зони с епидемично разпространение на COVID 19 се подлагат на 14 дневно наблюдение и изолация.

АЛГОРИТЪМ ЗА ПОВЕДЕНИЕ ПРИ ЛИЦА С ДОКАЗАНА КОРОНАВИРУСНА ИНФЕКЦИЯ, УСТАНОВЕНА В ЛЕЧЕБНО ЗАВЕДЕНИЕ ЗА БОЛНИЧНА ПОМОЩ

При поквата на клинични данни за остра респираторна инфекция при хоспитализиран пациент, следва:

- Изолиране на пациента, според възможностите (в самостоятелна стая).
- Пробонабиране за изследване за коронавирус и транспортиране на пробите до лабораторията на НЦЗПБ и ВМА МБАЛ-София се извършва от лечебното заведение.
- Изготвяне на пълна епидемиологична анамнеза от лекуващия лекар.

При потвърдено лабораторно изследване за SARS-CoV-2 веднага:

- Се уведомява устно дежурен епидемиолог от Столична РЗИ на дежурен телефон 0884/ 889 568 и писмено, в рамките на 24 часа.
- Клиниката/отделението, в което е болен от COVID 19 се „карантинира“ за прием и изписване на пациенти.
- Се изготвя списък с лични данни (име, възраст, адрес, общопрактикуващ лекар - телефон) на всички контактни болни от отделението/клиниката (вкл. изписаните) и на контактен персонал на лечебното заведение.
- Осигурява се вземане и транспорт на материал за вирусологично изследване на контактните болни и персонал от лечебното заведение.
- Доказаният болен от COVID 19 се превежда в едно от определените за лечение на коронавирусна инфекция лечебни заведения.
- Превеждането на усложнените пациенти се съгласува с дежурен епидемиолог на СРЗИ, който подава информацията в ЦСМП и проследява приема на пациента.
- След извеждане на болния от коронавирусна инфекция, задължително се провежда заключителна дезинфекция. Поддържа се стриктен противоепидемичен режим за контрол на инфекциите и дезинфекция и стерилизация, съгласно указанията на МЗ.
- Когато здравословното състояние на пациента не позволява превеждане в друго лечебно заведение и по епидемични показания болния се лекува в отделението/клиниката, в изолирана стая от персонал с необходимите лични предпазни средства.
- При продължаващо лечение на пациента в изолирана стая се спазва 14 дневен карантинен период.
- При извеждане на болния от COVID 19 пациент от отделението/клиниката и проведени 2 изследвания с отрицателни резултати карантината отпада.



РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ
Министерство на здравеопазването
Главен държавен здравен инспектор

Изх. №.....

ДО ДИРЕКТОРА НА
РЗИ ГР.

Към Наши №№ 16-00-4/0 4.03.2020 г.
16-00-4/0 1.02.2020 г.

Относно: надзор на COVID-19

УВАЖАЕМИ КОЛЕГИ,

Във връзка от неособеността от предприемане на противоепидемични действия при регистриране на случаи на COVID-19 спрямо контактните лица с цел ограничаване на разпространението на заболяването на територията на страна Ви предоставям следните указания за работа:

Съгласно Препоръките на Европейския център за превенция и контрол на заболяванията, Стокхолм (ECDC) определението за контактно на COVID-19 лице включва: лице, без клинични оплаквания към момента, което е или може да е било в контакт със случай на COVID-19.

Контактните лица се определят като лица, които са свързани със заболяемия с определена сфера на дейност, напр. членове на домакинството, други семейни членове, посетители, съседи, колеги, учители, съученици, социални или здравни работници, членове на социална група.

В зависимост от експозицията контактните лица се разделят на:

1. Лица с високорискова експозиция (близък контакт*)
 - 1.1. Лице, което съжителства в едно домакинство с пациент с COVID-19;
 - 1.2. Лице, осъщесвил директен физически контакт с пациент с COVID-19 (напр. ръкоотдаване);
 - 1.3. Лице, осъщесвил директен незащитен контакт с инфекциозни секрети на пациент с COVID-19 (напр. при опръскване при кихане, донир до използвани от пациента кърпички с голи ръце);
 - 1.4. Лице, осъщесвил директен (лице в лице) контакт с пациент с COVID-19 на разстояние до 2 метра и продължителност над 15 мин.;

- 1.5. Лице, престояло 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;
 - 1.6. Здравен работник или друго лице, полагащ директни грижи за пациент с COVID-19 или лабораторен персонал, обработващ клинични проби на пациент с COVID-19 без препоръчаните лични предпазни средства или с евентуално нарушена цялост на личните предпазни средства;
 - 1.7. Лице, пътувало 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 заболялия (ако тежестта на симптомите при заболялия или негово преместване/движение сочи за по-голяма експозиция за близък контакт може да се определят и други или всички пътници в самолета).
- 2. Лица с нискорискова експозиция (обикновен контакт)**
- 2.1. Лице, което е било в затворено помещение със случай на COVID-19 < 15 минути или на разстояние повече от 2 метра;
 - 2.2. Лице, осъществило директен контакт (лице в лице) със случай на COVID-19 за < 15 минути или на разстояние повече от 2 метра;
 - 2.3. Пътуване със случай на COVID-19 във всеки вид превозно средство.

3. Здравни работници

- 3.1. Високорискова експозиция (незащитен контакт);
- 3.2. Контакт, осъществен с ползване на препоръчаните ЛПС.

При откриване на заболял от COVID-19 и неговото лабораторно потвърждение следва незабавно да се определят контактните му лица и да се класифицират като ниско- и високорискови.

В хода на проучването следва да се има предвид, че всяко лице било в контакт (до 1 метър) с потвърден случай през симптоматичния период, включително 4 дни преди появата на симптомите се счита за близък контакт. Имайте предвид, че контактът не е задължително да бъде директен физически контакт.

На база горепосочената класификация се предприемат следните противоепидемични мерки:

- При лица с високорискова експозиция (близки контактни), вкл. и здравни работници (3.1.)
 - Снемане на епидемиологична анамнеза;
 - Вземане на проби за лабораторно изследване за SARS-CoV-2;

- Домашна карантина за 14 дни от датата на последния контакт с потвърдени или вероятен случай. Задължително лицето трябва да помещава само стая с добра вентилация, а при невъзможност за самозолиране в отделно помещение, да поддържа разстояние от 1-2 метра от останалите членове на домакинството. Да се определят отделни принадлежности, прибори, посуди и др. предмети за контактното лице, както и график за отделно ползване на общи помещения (кухня, баня), които се проветряват;
- Предоставяне на информация за намаляване на контактите и риска от заразяване в домашни условия, препоръки за записване на всички лица, с които осъществява контакти с цел тяхното проследяване в случай на заболяване на контактното лице;
- Медицинско наблюдение от личен лекар или РЗИ;
- Регистриране на данни от ежедневно наблюдение на здравословното състояние в дневник;
- При поява на клинични оплаквания незабавно уведомяване на личен лекар/РЗИ за вземане на проби за клинично изследване;
- При лица с нискорискова експозиция, вкл. здравни работници (3.2.)
 - Снемане на епидемиологична анамнеза и предоставяне на информация за ограничаване на контактите;
 - самонаблюдение за срок от 14 дни, без отстраняване от работа, от датата на последния контакт с вероятен или потвърден случай;
 - самозолация при поява на респираторни симптоми и незабавно уведомяване на личен лекар/РЗИ за вземане на проби за клинично изследване;

Здравните работници, които полагат грижи за пациенти с COVID-19 в лечебни заведения за болнична помощ трябва да се регистрират и наблюдават в съответствие с разпоредбите на Наредба № 4 от 14.10.2002 г. за защита на работещите от рискове, свързани с експозиция на биологични агенти при работа.

С уважение,

ДОЦ. Д-Р АНГЕЛ КУНЧЕВ, ДМ

Главен държавен здравен инспектор

Съставил: д-р Теодора Тодорова, директор на Д „ЗК“

Изготвил: д-р К. Пармакова, н-к отдел „НЗБГ“, Д „ЗК“



РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ

Заместник-министър на здравеопазването

Ил. №

ДО
ДИРЕКТОРА НА
РЗИ

УВАЖАЕМИ/А ГОСПОДИН/ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,

Във връзка с утежняващата се епидемична обстановка в страната по отношение разпространението на COVID-19, необходимостта от адекватно използване на легловата база в лечебните заведения и осигуряване на капацитет за лечение на заболяли с тежка клинична проява и усложнения се въвежда следния ред за хоспитализация при лица с потвърдена COVID-19:

1. На домашна изолация и лечение подлежат следните потвърдени случаи:
 - а. Асимптоматични лица (открити като контактни или в хода на проведени епидемиологични проучвания)
 - б. Лица с леки клинични оплаквания (телесна температура $< 38^{\circ}\text{C}$, кашлица, неразположение, хрема, възпалено гърло, стомашно-чревни симптоми, като гадене, повръщане и /или диария, без промени в психичния статус (т.е. объркване или летаргия) и без придружаващи хронични заболявания (като сърдечно или белодробно заболяване, бъбречна недостатъчност, диабет, имунокомпрометиращи състояния и др.)
2. На задължителна изолация и хоспитализация подлежат следните потвърдени случаи:

- a. Възрастни лица ≥ 60 г. независимо от клиничното протичане на заболяването;
- b. Лица с придружаващи заболявания или имунокомпрометиращи състояния, независимо от клиничното протичане на заболяването;
- c. Лица с тежко клинично протичане като задух или затруднено дишане, повята на храчки или хемоптоз;
- d. Лица с невъзможност за изолация и лечение в домашни условия, независимо от клиничното протичане на заболяването.

Приложено Ви изпращаме за сведение и изпълнение Препоръки на Световна здравна организация за домашно лечение на болели с COVID-19.

Приложение: съгласно текста.

С уважение,

СВЕТЛАНА ЙОРДАНОВА

Заместник-министър на здравеопазването

Съгласували:

Д-р Теодора Тодорова, директор на дирекция „ЗК“

Д-р Кристина Парванова, в-к отдела „НЗБИГ“, дирекция „ЗК“

Изготвила:

Д-р Софи Йорданова, гл. експерт в дирекция „ЗК“