

## ПРОТОКОЛ №11

### Заседание на Областния кризисен щаб за борба с коронавируса гр. Силистра, 19.11.2020 г.

Днес, 19.11.2020 г., от 13,30 ч. в заседателната зала в сградата на Областна администрация Силистра се проведе заседание на Областния кризисен щаб за борба с коронавируса, на което присъстваха:

1. Г-н Ивелин Статев – областен управител
2. Г-н Илиян Великов – заместник областен управител
3. Д-р Теодора Начева – директор на РЗИ Силистра
4. Г-жа Габриела Миткова – началник на РУО Силистра
5. Д-р Даниела Костадинова – изп. директор на „МБАЛ – Силистра“ АД
6. Д-р Константин Попов – управител на „МБАЛ – Дулово“ ЕООД
7. Д-р Енчо Василев – директор на ЦСМП Силистра
8. Д-р Юлиян Найденов – кмет на община Силистра
9. Г-жа Мария Недялкова – заместник-кмет, община Силистра
10. Г-жа Даринка Иванова – заместник-кмет, община Тутракан
11. Д-р Юксел Ахмед – кмет на община Дулово
12. Г-жа Мая Бочева – заместник-кмет, община Кайнарджа
13. Г-жа Иванка Сярова – заместник-кмет, община Главиница
14. Г-жа Еда Самиева – заместник-кмет, община Ситово

**Г-н Статев** откри заседанието, като даде думата на д-р Начева да запознае присъстващите с актуалната към момента обстановка в областта.

**Д-р Начева** заяви, че ситуацията е много динамична, като за първите три дни от седмицата има регистрирани 273 нови случая на заразени с COVID-19 (за сравнение с началото на миналата седмица – 165 бр.). Разпространението е повсеместно, с по-висок ръст в големите общини. Притеснителен става и броят на починалите – към момента 55-56. На домашно лечение са около 700 души, които очакват медицински грижи. Д-р Начева заяви, че няма развързка по въпроса с подсилване на екипите в лечебните заведения и ЦСМП с медицински специалисти. От общо 96 легла за болни от COVID-19 за областта, днес има само 7 свободни. Според д-р Начева, има възможности за разкриване на допълнителни легла все още (в Дулово има вече разкрити 5), но се очертава криза по отношение на наличния медицински персонал. Тя подчерта, че е критична ситуацията и в Дома за стари хора в Силистра, където има тлеещо огнище и започват да се увеличават смъртните случаи. Изследвани са потребителите и персоналът в Дома за стари хора в с. Айдемир, там няма притеснения. За останалите домове, д-р Начева заяви, че към момента РЗИ не разполагат с капацитетен ресурс, за да се извърши изследване. В заключение, д-р Начева изрази притеснение, че с тези цифри много скоро ще достигнем бройката 600/100 000.

**Г-н Статев** запозна присъстващите с писмо с изх. № 06-00-28/17.11.2020 г. от министъра на здравеопазването относно искане за обособяване на конкретно лечебно заведение за лечение само на болни от COVID-19. Г-н Статев призова членовете на щаба за мнения и предложения по този въпрос.

**Д-р Начева** обясни, че в област Силистра много трудно би се случило подобно обособяване на отделно лечебно заведение – лечебните болнични структури са малко на брой, като всяка си има своята специфика. Освен това съществува проблемът с медицинския персонал. И все пак, ако трябва да се мисли за обособяване на отделно лечебно заведение, д-р Начева заяви, че това може да бъде болницата в Дулово – като най-подходяща база. Болницата в Силистра да остане за пациенти, които имат нужда от друго лечение, а болницата в Тутракан да съхрани родилната помощ на добро ниво.

**Д-р Попов** уточни, че въпросът за обособяване на отделна болница, дори и според министъра, ще претърпи развитие, защото в много от областите няма такава възможност. Той заяви, че в болницата в Дулово липсва персонал, който да обслужва болни от COVID-19. 25 легла в момента се обслужват от един лекар, а медицинските сестри останаха на работа след дълго убеждаване. Проведена е среща с медицинските сестри от неврологично отделение, което е закрито към момента, но те отказват да обслужват болни с COVID-19, като заплашват, че ще излязат в отпуск или ще подадат заявления за напускане. Освен това, д-р Попов обясни, че материалната база е стара, скенерът е едносрезов и с него се работи трудно, липсва кислородна инсталация. Персонал също не достига, като д-р Попов уточни, че той също работи в режим на предизвестие.

**Г-н Статев** уточни, че в момента е важно да се обсъди въпроса, няма как да се стигне до еднозначно и крайно решение.

**Д-р Костадинова** заяви, че е съгласна с д-р Попов – на този етап обособяване на отделна болница е мисия невъзможна. В болницата в Силистра съществуват отделения, които са единствени в цялата област – урология, ортопедия и кардиология, няма как болните да се насочват към друга болница. Ликвидирани са цели отделения, за да се обособи отделение за болни с COVID-19 и реанимация. Д-р Костадинова изрази притеснение и от факта, че хората вече хаотично търсят помощ и идват в болницата, без да са насочени от личен лекар или специалист, назрява и агресия.

**Д-р Василев** заяви, че в ЦСМП проблемите са същите – няма достатъчно персонал, масово лекари и медицински работници напускат спешния център. Той обясни, че ако се обособи такова лечебно заведение, това ще затрудни работата на ЦСМП при транспортирането на болни. Д-р Василев изрази тревога, че много скоро ЦСМП ще заработи на ½ от възможностите си или ще спре напълно работа.

**Д-р Найденов** също заяви, че няма смисъл в момента да се мисли за обособяване на отделно болнично заведение. Болницата в Силистра е подходяща, заради павилионната си структура, но това ще доведе до пречки при осъществяване на другите дейности.

**Г-н Статев** обобщи, че в доклада към министъра на здравеопазването следва да се отбележи, че към момента в област Силистра не съществува възможност за обособяване на отделно лечебно заведение, което да лекува само болни с COVID-19. Г-н Статев заяви, че подкрепя въвеждането на строги мерки, за да се ограничи разпространението на вируса.

**Д-р Найденов** заяви, че такива мерки трябваше да се въведат доста по-рано, за да не се стига до този ръст на заболяванията.

**Г-н Статев** призова общините да разгледат възможността социални работници да бъдат привлечени в помощ на лечебните заведения.

**Д-р Начева** поясни, че ако на този етап не се пристъпи към обособяване на отделна болница, ще се появи необходимост от разкриване на още легла, а това води и до необходимост от медицински персонал. Към момента санитарен транспорт осигурява само ЦСМП, трябва да се помисли за мобилизиране и на друг вид транспорт, предвид изчерпване на възможностите на спешния център. Тя подчерта също така, че е крайно време да се обърнем към резерва от медицински специалисти в здравните кабинети в училищата, като вероятността и там да се срещне отпор е много голяма. Разкриването на допълнителни легла в болницата в Силистра е почти невъзможно, остава варианта такива да се разкриват в другите две болници, но пак стигаме до проблема с липсата на персонал. Тя призова общините, в които няма болници, да се включат с подкрепа откъм медицински специалисти за лечебните заведения. Д-р Начева сподели, че е необходимо в поголемите населени места да се създадат дежурни кабинети, които да отсяват пациентите и по този начин да се намали напрежението върху болниците.

**Д-р Костадинова** заяви, че освен нужда от медицински персонал, болницата в Силистра има нужда и от доброволци – мъже, които да помагат при пренасяне на тежко болните, тъй като общите работници в болницата вече са на края на физическата си издръжливост. Тя използва случая да предаде апела на всички медицински специалисти от МБАЛ Силистра за налагане на строги мерки и завишен контрол за спазването им.

**Г-н Статев** предложи да бъдат наложени по-строги мерки по отношение на учебни заведения, хранителни и питейни заведения, магазини, държавни учреждения, спортни и извънкласни занимания.

**Г-жа Миткова** поясни, че според обобщените данни за болни ученици, учители и персонал към момента, стойностите за областта са сравнително ниски. Според нея сега е моментът да се приложи диференцираният критерий за различните училища, тъй като в голяма част от тях няма болни ученици и учители. Г-жа Миткова представи и справка по общини, която е приложена към протокола. Според нея, училищата в гимназиален етап имат готовност за започване на присъствени занятия, имат изработени графици за редуване. Тя обясни, че съществуват множество варианти, от които да се възползват учениците и родителите, ако имат някакви притеснения – болнични, преминаване към индивидуално обучение в електронна среда, а за учителите – болничен, отпуск. Тя предложи да се даде възможност на директорите да вземат решения, съобразно спецификата в училището.

**Г-н Статев** изрази тревога, че възобновяването на присъственото обучение ще доведе до рязък скок на броя на заразените с COVID-19. Той предложи да се преустановят присъствените учебни занятия в училищата и детските градини до 30-ти ноември, като за същия период се преустанови работата с клиенти и на заведенията за хранене и питейните заведения на територията на областта.

**Д-р Ахмед** изрази притеснение, че ако щабът вземе решение за общо налагане на строги мерки, а училищата преминават на присъствено обучение, това ще доведе до напрежение в обществото. Според него, трябва да се вземат превантивни мерки, а не да чакаме да се стигне до кризисна ситуация.

**Д-р Найденов** също подкрепи идеята строгите мерки да се отнасят за всички, като подчерта, че в момента е важна профилактиката, за да не се допусне разрастване на броя на заболяелите.

**Г-жа Миткова** заяви, че няма доказателства, че учениците заразяват учители и че заразата се разпространява в училищата.

**Д-р Начева** обясни, че наистина броят на болните ученици е относително малък, но проблемът е в учителите и персонала, където бройката на заболелите вече е доста висока. Освен това, в голяма част от училищата има пътуващи учители и ученици, а това създава предпоставки за разпространение на вируса. Д-р Начева също подкрепи идеята да има синхронизиране на мерките – общите и тези за училищата.

**Г-жа Миткова** обърна внимание и на факта, че навлизаме в зимния сезон и в сезона на грипните епидемии. При евентуално затваряне на пътища или обявяване на грипна епидемия, периодът, в който учениците ще трябва да учат дистанционно, ще се увеличи още повече.

**Д-р Начева** призова да се вземат такива мерки, които да ограничат контактите между хората и да се намали натиска върху здравната система, която е в криза.

**Г-жа Недялкова** обясни, че затварянето на детските градини ще предизвика недоволство, тъй като работещите родители ще изпаднат в затруднено положение.

**Д-р Начева** също се присъедини към това, като заяви, че мерките следва да бъдат добре обмислени, балансирани и прецизирани. Също така, следва да се помисли и за затягане на контрола, при едни по-строги мерки, за да се гарантира спазването им.

**Г-жа Миткова** призова да се вземе решение поне учениците в начален етап на образование да продължат да учат в присъствена форма.

**Г-жа Недялкова** подкрепи тази идея, тъй като при тези ученици рискът от заразяване е минимален.

По отношение на хранителни магазини, заведения за хранене и търговски обекти, **д-р Начева** заяви, че е необходимо да се въведе филтър, да се спазва ограничението за брой хора на определена площ и да се засили контролът от страна на собствениците на тези обекти.

**Г-н Великов** поясни, че въвеждането на тези ограничения ще спомогне за осъществяване на по-строг и ефективен контрол.

Членовете на Областния кризисен щаб се обединиха около решението да се въведат строги мерки на територията на област Силистра за периода до 30-ти ноември – преустановяване на присъствените учебни занятия във всички учебни заведения и детски градини; филтър на входовете на големите търговски обекти; затваряне на заведенията за хранене и питейните заведения; завишен пропускателен режим в държавните учреждения, пощи и банки; спазване на ограничението за 3-ма посетители на 1 м<sup>2</sup> в търговските обекти.

Окончателните мерки за област Силистра ще бъдат заложи в заповед на директора на РЗИ Силистра, след съгласуване с главния държавен здравен инспектор.

Копие от протокола, да се изпрати на всички членове на Областния кризисен щаб за борба с коронавируса и кметовете на общини

Утвърдил: (П)  
Ивелин Статев –областен управител

Изготвил протокола: (П)  
Елка Михайлова – старши експерт