

ОБЛАСТЕН МЕДИЦИНСКИ СЪВЕТ
ОБЛАСТ СТАРА ЗАГОРА

ПРОТОКОЛ №8/25.10.2020 г.

На 25.10.2020 г. от 10:00 ч., в сградата на Областна администрация Стара Загора, се проведе заседание на представителите на лечебните заведения от област Стара Загора и членове на Областния медицински съвет. Тема на заседанието бе необходимостта от изготвяне на алгоритъм на работа между болничните заведения в условията на COVID-19, в изпълнение на т. 17 от Заповед №РД-01-619/23.10.2020 г. на Министъра на здравеопазването. На заседанието присъстваха д-р Станмир Станков, Директор на РЗИ Стара Загора и Секретар на Областния медицински съвет, представители на РЗИ Стара Загора, директори на държавни и частни болнични заведения от област Стара Загора, Директор на РЗОК Стара Загора, Директор на ЦСМП Стара Загора, Управител на Комплексен онкологичен център Стара Загора и СБАЛ ПФЗ Стара Загора.

Г-жа Гергана Микова, Областен управител на област Стара Загора и председател на Областния медицински съвет, приветства участниците на съвета с добре дошли, след което ги уведоми, че на работна среща с част от здравните заведения от гр. Стара Загора, проведена се на 23.10.2020 г. е създаден регламент, според който хората, които смятат че са заразени с Ковид-19 ще бъдат изследвани в новооткрит Координационен център, находящ се на източния вход на УМБАЛ „Проф. д-р С. Киркович“. Целта е да бъдат максимално ограничени контактите на потенциално заразен пациент.

След това г-жа Микова даде думата на д-р Станков, Директор на РЗИ Стара Загора. Той уточни, че РЗИ Стара Загора са изработили предписание на база последната Заповед на Министъра на здравеопазването, което бе връчено срещу подпис на представителите на болничните заведения от областта. Д-р Станков даде думата на д-р Жулиета Здравкова, Директор на РЗОК Стара Загора, да даде разяснения по изготвения алгоритъм. Д-р Здравкова уточни, че основната задача на Здравната каса е да се обезпечи със съответните клинични пътеки работата с пациенти с Ковид-19. Тя подчерта, че до момента такива болни се хоспитализират единствено в УМБАЛ „Проф. д-р С. Киркович“, който е сключил договор за дейност по 104 пътека в клиниката по Инфекциозни болести, 39 пътека – пневмонии при възрастни и 38 пътека – пневмонии при деца. По отношение на легловия фонд на това лечебно заведение, д-р Здравкова поясни, че неколкократно са правени промени от началото на Извънредното положение. Към настоящия момент Клиниката по инфекциозни болести разполага с 50 легла, а Първа вътрешна клиника – 58 легла. На 23.10. са увеличени и броя на

леглата за интензивно лечение от 20 на 28 бр., като тези 8 легла са пренасочени от леглата, които са определени за интензивно лечение в областта на кардиологията и педиатрията. Наложена е корекция и на легловия фонд в МБАЛ Чирпан ЕООД, на леглата във вътрешно отделение, като те са били увеличени с 6 броя. Това се е наложило поради прекомерната натовареност на респираторни пациенти, диагностицирани с пневмонии, които не са Ковид пневмонии.

След това д-р Здравкова запозна представителите на лечебните заведения с положението по отношение на кадровата обезпеченост. Със специалисти по инфекциозни болести разполага УМБАЛ „Проф. д-р С. Киркович“ и МБАЛ „Тракия“; със специалисти по пневмология и фтизиатрия разполага УМБАЛ „Проф. д-р С. Киркович“, СБАЛ ПФЗ Стара Загора, в МБАЛ Гълъбово има един специалист, в МБАЛ Чирпан има един специалист и в МБАЛ Тракия – на консултантски договор. Д-р Здравкова уточни, че клинична пътека 39 се изпълнява на територията на УМБАЛ „Проф. д-р С. Киркович“, МБАЛ Гълъбово, МБАЛ Чирпан, МБАЛ Казанлък и МБАЛ Раднево по кодове за бактериални пневмонии, поради липсата на пневмолог в състава на лечебното заведение. С педиатрични отделения разполагат УМБАЛ „Проф. д-р С. Киркович“, МБАЛ Тракия, МБАЛ Гълъбово, МБАЛ Чирпан и МБАЛ Казанлък. Там се работи клинична пътека 48. Единственото болнично заведение, където се работи 104 пътека е УМБАЛ „Проф. д-р С. Киркович“.

По отношение на интензивните звена, д-р Здравкова уточни, че третото ниво на компетентност /анестезиология и реанимация/ разполага УМБАЛ „Проф. д-р С. Киркович“ и МБАЛ Тракия, а второ ниво на компетентност - МК Берое гр. Стара Загора и МБАЛ Казанлък. Броят на интензивните легла в УМБАЛ „Проф. д-р С. Киркович“ са 28, в МБАЛ Тракия са 11, за МК Иван Рилски са 6, за МБАЛ Раднево са 6, но там кадровата обезпеченост е на нула, поради което леглата стоят неизползваеми, за МБАЛ НиаМед са 6 и за МБАЛ Казанлък са 7 бр.

Д-р Здравкова уточни, че Здравната каса ще сключва договори при форсмажорни обстоятелства с лечебните заведения, които приемат и лекуват Ковид-19. Лечебните заведения, които лекуват по 39 клинична пътека ще продължат да приемат и лекуват пациенти по тази пътека, като си включат кодовете за доказана инфекция с Ковид-19. Цената на 39 клинична пътека в частта и за Ковид-19 ще бъде изравнена с цената на 104 клинична пътека. 39 пътека, която ще лекува болни без Ковид-19 ще остане с досегашната си цена. Д-р Здравкова подчерта, че в най-скоро време се очаква промяна в нормативната база. При лечебните заведения, които имат сключен договор със специалист по инфекциозни болести, ще бъде сключвана 104 пътека след заповед на РЗИ Стара Загора, която ще описва срока и начина по който ще бъде структурирано лечебното заведение. При лечебните заведения,

които нямат сключен договор със специалист по инфекциозни болести, могат да сключат такъв на граждански договор, консултантски договор, на договор за непълно работно време. Ако те отговарят на общите условия на 104 пътека ще бъде сключван договор по нея. Д-р Здравкова увери присъстващите, че договарянето ще се осъществява изключително бързо, което означава че здравната каса трябва да бъде информирана за всяко едно движение на пациенти с Ковид-19 по лечебните заведения.

Д-р Маналова, Управител на МБАЛ „Д-р Христо Стамболски“ ЕООД гр. Казанлък, уточни, че съобразно предходна заповед на Министъра на здравеопазването в МБАЛ Казанлък са били определени 7 реанимационни легла и 46 вътрешни. Тя подчерта, че това са всички налични легла в болницата, от които едва 4 от тях могат да бъдат предоставени за лечение на Ковид пациенти, в евентуално разкрити отделения. Във връзка с това д-р Здравкова обясни, че на този етап отделянето на тези интензивни легла трябва да се съобрази с дейността на лечебното заведение и тя не трябва да бъде блокирана, но за един предходен момент, в който има пик на заразени с Ковид-19, тези легла би могло да бъдат използвани на първа линия за интензивна терапия на такъв тип пациенти.

По повод леглата, които болничните заведения трябва да обособят в изпълнение на заповедта на Министъра на здравеопазването д-р Здравкова уточни, че те трябва да бъдат на територията на вътрешните отделения. Тя подчерта, че би могло да се направи вътрешно преразпределение на леглата в лечебното заведение, например от отделения където е намаляла плановата оперативна дейност (ортопедия, хирургия и т.н.). За това вътрешно преразпределение, във връзка с епидемичната обстановка и издадената заповед на Министъра, следва да се уведоми с писмо Здравната каса, след което същата ще има ангажимент да придвижи това искане и да се дадат правомощия, за да се коригира кода на съответната леглова база.

Д-р Маналова отправи въпрос относно болниците, които имат второ ниво на компетентност и нямат сключени договори за клинична процедура 3 и 4. Във връзка с това д-р Здравкова пое ангажимент в най-скоро време да набави информация по отношение 3-а и 4-а процедура, която ще бъде предоставена на заинтересованите болници, като поясни че на този етап не е предвидено сключването при форсмажорни обстоятелства на клинични процедури 3 и 4.

След това думата взе д-р Кирил Добрев, управител на МК Берое, гр. Стара Загора. Той отправи запитване, кога в МБАЛ Св. Иван Рилски трябва да заработи Ковид отделение? Д-р Перчемлиева, представител на РЗИ Стара Загора уточни, че в изготвените от тях Предписания е посочен срок, в който всяка болница трябва да си създаде вътрешна организация и да има готовност за работа. За целта трябва да се съобразят с

противоепидемичните мерки, т.е. трябва да има изграден коридор за пациенти с Ковид-19 и леглата за такива болни не трябва да се смесват с останалите пациенти. Освен това трябва да се съобразят и с изискването в заповедта на Министъра, а именно 10% от леглата да са отделени за Ковид пациенти. Тя уточни, че болниците трябва да уведомят РЗИ именно за тази организация до 26.10. Д-р Перчемлиева подчерта, че към момента такива пациенти се приемат и лекуват само в УМБАЛ „Проф. д-р С. Киркович“. Инфекциозна клиника работи като филтър на пациентите със съмнение за Ковид-19 и с Ковид-19. Именно там тези пациенти се изследват и само с положителни резултати се насочват към пневмологията. Към момента и половината от капацитета на отделението по ортопедия и травматология, са предназначени за Ковид пациенти. Когато е запълнен капацитета на отделенията и клиниките в УМБАЛ, РЗИ Стара Загора ще изработи поетапен план за прием в другите лечебни заведения. За целта РЗИ Стара Загора трябва да е запозната с конкретните възможности и готовността на всяка болница от областта.

Д-р Добрев подчерта, че в новия корпус на представляваната от него болница е разкрито отделение с 10 легла, пет стаи с по 2 легла за неусложнени пациенти и един сектор с 6 интензивни легла, където ще има два апарата за изкуствено дишане. Той отправи запитване дали на този етап трябва да прави постъпления към РЗИ, за да се афишира то като Ковид отделение и пред РЗОК, за да се сключи договор? Д-р Здравкова подчерта, че при постъпването на първия пациент в това отделение, Здравната каса ще получи заповед от РЗИ Стара Загора за лечение на пациенти с Ковид-19 в съответното лечебно заведение и ще бъде сключен договор, ако има инфекционист на непълно работно време.

След това д-р Добрев отправи следния конкретен въпрос: При пациент, за който има съмнение че е с Ковид-19 или той дойде в клиниката с положителен тест, към кого трябва да бъде насочен? Д-р Перчемлиева уточни, че и за това ще се изготви указание, тъй като на този етап се насочват към инфекциозна клиника пациенти, които не са за хоспитализация. Тези указания ще бъдат предоставени на общопрактикуващите лекари, тъй като не трябва болните пациенти да се насочват масово към УМБАЛ Киркович.

Д-р Добрев отправи запитване при спиране на плановите операции, как се процедира с пациентите, които вече са били приети за планова операция? Д-р Здравкова уточни, че ако пациентите са вече хоспитализирани в лечебните заведения и оперативната интервенция е насрочена в следващите дни, то тя следва да бъде извършена.

Д-р Добрев призова да бъдат преустановени плановите операции, но да не бъде спиран планирания прием в болничните заведения, тъй като по този начин болниците ще спрат да функционират.

След това думата взе д-р Чилингилов, Управител на Комплексен онкологичен център Стара Загора. Той отправи запитване спира ли се плановата химеотерапия и лъчетерапия? Относно оперативната дейност с онкопациенти, той повдигна въпроса за разяснение на това кои са онкопациенти, тъй като същите са свързани и с диагностика и с лечение. Поставянето на такава диагноза може да се осъществи само след хистология, която да докаже дали заболяването е онкологично или не. Следователно, ако след оперативното лечение излезе хистология доброкачествено лечение, това дали ще бъде нарушение на Заповедта на Министъра или не? Във връзка с първия въпрос представителите на РЗИ Стара Загора уточниха, че плановата химеотерапия и лъчетерапия няма да бъде преустановявана, а по отношение на втория въпрос д-р Чилингилов получи уверение, че тази оперативна дейност няма да се тълкува като нарушение на Заповедта.

По отношение на изисканите със заповедта на Министъра 10% легла за Ковид пациенти, д-р Чилингилов уточни, че в онкодиспансера са най-уязвимите пациенти. Той подчерта, че диспансера няма възможност да предостави отделни входове към самите отделения. Могат да бъдат предоставени 7, максимум 8 легла. Освен това диспансера не разполага със специалисти, които да лекуват Ковид пациенти. Във връзка с това д-р Чилингилов отправи запитване, как да бъдат осигурени тези 10% леглова база? Членовете на съвета единодушно решиха, че КОЦ Стара Загора, ще бъде частен случай и само в краен случай ще бъде използван капацитетът от 7 легла за лечение на Ковид пациента.

След това думата взе д-р Тотев, Управител на „МБАЛ-Чирпан“ ЕООД. Той подчерта, че като ръководител на здравно заведение трябва да осигури безопасни условия на труд на персонала, както и да не им се вменяват задължения с които да се надхвърлят компетенциите им. Той изказа мнение, че във връзка с това е необходимо заповедта за прием на Ковид пациенти да е законосъобразна, тъй като болниците ще станат уязвими поради излизане от рамките на правомощията. Д-р Тотев отправи конкретни искания, а именно: да бъде изготвен конкретен алгоритъм кога болните да бъдат приемани за болнично лечение и при какви условия те трябва да бъдат върнати за домашно лечение, тъй като МБАЛ Чирпан не разполага с инфекционист; на второ място да бъдат предоставени точни терапевтични алгоритми и ясна схема за лечение на Ковид пациенти; да се дадат разяснения, до какъв момент пациентите ще се лекуват в общинските болници и при какви критерии те ще могат да бъдат насочвани към УМБАЛ Киркович? Д-р Тотев отправи запитване и дали би могло да се разпорежи на инфекционист да консултира болничните заведения, които не разполагат с такъв при лечението на Ковид пациенти? Във връзка с това, д-р Маналова подчерта, че инфекционистите от УМБАЛ Киркович са натрупали много опит през последните месеци. Във връзка с това тя предложи да се направи една съвместна среща с тях или проф. Пекова,

Ръководител на инфекциозното отделение, както и с пулмолозите от УМБАЛ, за да може на база техния конкретен опит, на селекцията на пациентите, на терапевтичния подход да се изготвят алгоритми на работа, за да може болниците да са полезни за пациентите и безопасни за персонала.

Г-жа Микова, Председател на Областния медицински съвет приветства това предложение и заяви готовност за съдействие при организирането на подобна среща. След това тя запозна подробно с предложението към общинските болници, до което се е достигнало на работна среща проведена на 23.10. Във връзка с това думата взе д-р Камелия Харачерова, представител на СБАЛ ПФЗ Стара Загора. Тя уточни, че на срещата е създаден ясен алгоритъм за това как да бъдат разпределяни пациентите. Д-р Харачерова поясни, че на източния вход на УМБАЛ Киркович е създаден Координационен център с цел болните да не навлизат във вътрешността на болницата. Именно в тази лаборатория ще се извършват PSR тестове и ще се вземат координатите на пациентите, които ще бъдат уведомявани, че веднага трябва да се приберат вкъщи, без да е нужно да посещават личен лекар или друга лаборатория. Тези пациенти ще получат обаждане, в което ще бъдат уведомени за резултатите от тестовете, а ако резултатът е положителен ще бъде уведомен и личния лекар на съответния пациент. По време на срещата е бил обсъден вариант да не се смесват Ковид пациенти с пациентите в планов или спешен прием, с цел да не се кръстосват потоците и да не се създават условия за допълнително разнасяне на заразата. Във връзка с това е взето решение УМБАЛ да приема всички пациенти с положителен PSR тест, а в белодробна болница да постъпват останалите пневмонии, които са с отрицателен PSR. Д-р Харачерова поясни, че в белодробната клиника се лекуват и болни от туберкулоза от цялата област и отделението е с общи санитарни възли, т.е. няма възможност за отделяне на две стаи за лекуване на Ковид пациенти. Тя подчерта, че всички лични лекари са уведомени за този алгоритъм и е добре в общинските болници да бъдат създадени такива кабинети.

Д-р Станков уточни, че към момента вече има експресен тест, който до 20-та минута дава резултат.

Д-р Добрев отправи запитване ако в болницата дойде пациент със съмнение за Ковид-19 и данни за остра респираторна инфекция и се прави бърз тест, който е положителен. Пациента е със спешна патология, която е разкрита в болницата, например инсулт. Как трябва да се подходи в случая, да се приеме в болницата или да се насочи към УМБАЛ Киркович? Д-р Станков уточни, че такъв тип пациенти се изпращат за лечение в УМБАЛ Киркович.

След това думата взе д-р Здравкова, която подчерта, че се водят преговори с Българския лекарски съюз да се даде възможност на личните лекари да издават направления

на PSR тест. Но предвид навлезлите нови бързи тестове са започнали преговори, на личните лекари да се даде възможност да правят именно тях. Към момента няма промяна на нормативната база и се очаква до края на месеца да има яснота. Тя припомни, че специализираната помощ също има право да издава направления за PSR тестове, като не е конкретно фиксирано кой специалист би могъл да го издаде. Следователно всеки един специалист може да издаде такова направление, но не се използва тази опция. Този тип направления минават директно през Директора на РЗОК, а не през комисия с цел да не се получава забавяне.

Д-р Чилингиров отправи запитване, в случай че в болницата дойде пациент с онкологично заболяване от друга област и на входа на заведението се установи, че има температура и инфекциозно заболяване. Как да се реагира при такива пациенти? Кой трябва да плати теста му, къде трябва да се извърши тестването, с какви документи трябва да се насочват тези пациенти? Д-р Перчемлиева уточни, че насочването за бърз тест ще се осъществява с амбулаторен лист или със зелен талон, бланка 119.

Д-р Здравкова насочи вниманието и към здравно неосигурените лица. Тя призова да се правят справки дали пациентите са осигурени и в случай на установяване на неосигурени лица да бъдат информирани РЗИ Стара Загора. Тя призова към това да не се обезценява труда на лабораториите и лекарите.

Д-р Перчемлиева обясни на членовете на Съвета, че след като РЗИ получи информация за готовността на болничните заведения в областта и възможностите, които могат да предоставят, тя ще бъде анализирана и ще се направи реална оценка на ситуацията. След това ще бъде изработен точен алгоритъм, който ще бъде предоставен на ЦСМП Стара Загора. Във връзка с това е необходимо ежедневно да бъде съобщаван броя на заети легла, за да се знае във всеки един момент, на къде да насочват пациентите, които са за хоспитализация, а не за домашно лечение. След като бъде създаден този поэтапен алгоритъм ще бъде представен на вниманието на всички болници и отново ще бъде обсъден.

Д-р Цанева, представител на МБАЛ Тракия повдигна въпроса в случай на възрастен пациент, който е приет в болницата и в хода на лечението се развива симптоматика на Ковид инфекцията. Прави му се тест, който е положителен, но близките му отказват да го приберат. Как да се действа при тази ситуация? Д-р Здравкова подчерта, че такива пациенти трябва да бъдат изведени от това болнично заведение. Д-р Перчемлиева призова да се правят съвместни консултации като се включат и представители на социалните служби. Тя поясни, че за всеки конкретен въпрос ще се търси конкретно решение.

Г-жа Микова запозна присъстващите със случай от предходния ден, в който собственичка на Дом за възрастни хора с деменция се е опитала да избяга от отговорност,

като се е свързвала с близките на тези хора и ги е призовала същите да бъдат изведени от дома. Седем от настанените са били с положителни проби, а съгласно установената уредба те трябва да се карантинират там където са установени. Ето защо г-жа Микова призова при всеки такъв по-специфичен случай да се поддържа връзка между институциите, за да могат заедно да се справят с подобни проблеми.

По време на заседанието бяха дискутирани редица въпроси, между които възможността за увеличаване на легловата база, за създаване на нови Ковид отделения, които да бъдат закрити след отминаване на пандемията, за лекарствените препарати, с които се лекуват Ковид пациентите и други.

Г-жа Микова даде думата на присъстващите за допълнителни изказвания, поради липса на такива закри заседанието.

Заличено на основание чл.2 от ЗЗЛД

Председател:.....


/Гергана Микова/