

# ОБЛАСТЕН МЕДИЦИНСКИ СЪВЕТ

## ОБЛАСТ СТАРА ЗАГОРА

### ПРОТОКОЛ №5/24.08.2021 г.

На 24.08.2021 г. от 15:00 ч., в сградата на Областна администрация Стара Загора, се проведе заседание на Областния медицински съвет. На заседанието присъстваха д-р Станимир Станков, Директор на РЗИ Стара Загора и Секретар на Областния медицински съвет, управители и представители на болниците в областта, ЦСМП и РЗОК.

Г-н Иван Чолаков, Областен управител на област Стара Загора и председател на Областния медицински съвет, откри заседанието и приветства участниците на съвета с добре дошли. Благодарни на присъстващите за всичко, което като специалисти са направили до момента, с оглед на това, че са на първа линия в борбата срещу вируса и апелира усилията им да продължат и през следващите седмици и месеци. Заяви желанието областта да е в готовност да реагира на ситуацията и призова колегиално и конструктивно да се набележи онова, което следва да бъде направено.

Думата бе дадена на д-р Станков. Той отбеляза, че сериозен нерешим засега проблем е скритата заболяемост, която се изразява в свободното тестване от страна на гражданите, които закупуват тестове от аптечната мрежа и остават извън обсега на официалните данни.

Д-р Маналова, управител на МБАЛ „Д-р Хр. Стамболски“, гр. Казанлък, изрази опасения, че положението в момента е много сериозно, липсва дисциплина, броят на случаите нараства в геометрична прогресия. Информира, че в болницата са открили Ковид отделението преди 5 дни, а от тогава вече 2 пъти увеличава броя на леглата. Като проблем определи ограничения човешки ресурс, изтощението на персонала от предните кризи. Призова за включване в процеса на колеги от спешен център и доболнична помощ, поне чрез триажа – с тестове и клиника, за да може към болниците да се насочват само пациентите, на които е необходима хоспитализация.

Д-р Здравкова, директор на РЗОК – Стара Загора, информира, че преди няколко часа е проведена среща с част от управителите на лечебни заведения и в частност с тези, които до момента са разкрили на собствената си територия Ковид кабинети, във връзка с диагностиката и лечението на леки и средно-тежки случаи на COVID-19. Съобщи, че повече ясното се очаква от предложената Методиката за изменение и допълнение на методиката за определяне на сумите, заплащани по НЗОК по повод на обявената епидемична обстановка, която е публикувана за обсъждане на интернет

страницата на Българския лекарски съюз. В Методиката към момента се предвижда заплащане по отделен ред, три прегледа, два от които на място, а един – дистанционно, по телефон, като се очаква това да бъде факт следващата седмица. До тогава д-р Лисичков, „Диагностично-консултативен център I - Стара Загора“ и д-р Танева, Медицински център „Проф. д-р Стоян Киркович“, ще създадат организация за работа в лечебните заведения в гр. Стара Загора, а д-р Пейчев, ДКЦ ”Поликлиника-Казанлък” ще започне от 01.09 на територията на гр. Казанлък. Очакването е след като излязат критериите, на които трябва да отговарят изпълнителите на този тип комплексна медицинска услуга, както е назована, а не амбулаторна процедура, да се проведат разговори и с управителите на други лечебни заведения, които също да се включат, за да може да има облекчение за болниците. Д-р Здравкова заяви, че съвместно с РЗИ ще работят усърдно в тази насока.

Д-р Тотев, управител на „МБАЛ – Чирпан“, наблегна на това, че основен проблем ще останат хората от малките населени места. Това се дължи на факта, че значителен брой от тях са приемани в болниците, защото не е възможно да бъдат върнати обратно. Сподели, че на срещи в Мнистреството на здравеопазването е станало ясно, че в голяма част от областните градове има изработен софтуер, който е в помощ, в случай че се наложи привеждане на пациент. Софтуерът показва наличността на свободни легла, включително и на реанимационни такива. Изрази мнение, че по този начин работата ще бъде значително улеснена и апелира да се провери и ако е възможно да се внедри и в нашата област.

Настъпиха дебати относно Наредба №47 от 8 септември 2010 г. за организацията, дейността и условията и реда за финансиране на експертните съвети и на републиканските консултанти в системата на здравеопазването, доколко ефективна е тя, за привеждането на пациенти от едно здравно заведение в друго, каква е координацията.

Д-р Цанева, МБАЛ „Тракия“, заяви, че основният проблем при голямата заболяемост е недостатъчността на реанимационни легла в областта, които да поемат тежките случаи. Поясни, че това е проблем и в най-развитите страни.

Доц. Минков, УМБАЛ „Проф. д-р Стоян Киркович“, изрази съгласие, че необходимостта от леглова база в момента е много наболял проблем. Определи координацията между институциите като основополагаща за успешното справяне със ситуацията. Призова да бъде уточнено как точно ще се разкриват леглата, какъв е планът.

Д-р Маналова също изрази съгласие и заяви, че една по-добра организация е в интерес и на медицинските специалисти, и на пациентите; апелира към работа в синхрон.

Д-р Добрев, МБАЛ „Св. Иван Рилски“, заяви, че категорично отказва да се вменява вина на медиците по отношение на неща, за които не са съпричастни. Постави въпроса за неспазването на мерките, за това, че болниците са последното звено, което страда и рискува, поради факта, че необходимото не се прави от самото начало. Допълни, че не са налични ясни указания или дори постановки за подхода на личния лекар – между каква терапия да избере, по какъв начин да диагностицира и да обслужи болния, и спрямо какви критерии да бъде насочен за хоспитализация.

Областният управител припомни, че именно с това е започнал заседанието – с изразяването на благодарност за всичко свършено до момента, но е факт, че COVID-19 не спира разпространението си и е необходимо да бъдат изказани конкретни мерки, които да се предприемат.

Д-р Маналова отбеляза, че е неразумно нощните заведения да работят към момента на фона на изключително бързото покачване на заболяемостта. Изрази мнение, че не следва учениците да започват присъствено учебната година, като по нейни думи все още не е станало късно за тези превантивни мерки.

Сподели, че разписания Интерактивен справочник за лечение на COVID-19 предоставя добри указания – кой как да действа и по какъв начин да лекува, тъй като е допълнен на база на опита, придобит от предната вълна.

Д-р Пенчев заяви, че е необходимо от спешната помощ да знаят къде има свободни места, за да могат да транспортират пациентите. Отново обърна внимание на проблема с хората по селата, защото е и със социален оттенък, тоест ако не бъдат приети в болница, то няма кой да се грижи за тях в отдалечените места, нито да им осигури нужните лекарства.

Д-р Тотев допълни, че ключовото за хората от малките население места е, че дори първоначално да проявяват лека симптоматика спрямо COVID-19, то голяма част от тях имат тежки придружаващи заболявания, което е водещо за нуждата им от хоспитализация, защото нерядко след няколко дни състоянието им се влошава.

Д-р Пенчев сподели, че справката, която получават всяка сутрин от РЗИ за наличността на свободните легла в болниците значително подпомага работата на ЦСМП, въпреки динамичността на ситуацията.

Д-р Харачерова, управител на Специализираната болница за активно лечение на пневмо-фтизиатрични заболявания, гр. Стара Загора, заяви че е необходимо да се има

предвид, че високата заболяемостта, която се наблюдава в момента, ще достигне до болниците след 10 дни.

Д-р Станков обяви, че ще бъде направено всичко възможно и други ДКЦ да бъдат включени, за да не бъде концентрирана цялата дейност по справяне с кризата в болниците. Отправи молба за рязко повишаване броя на леглата.

Д-р Тотев призова посланията от всички подобни проведени заседания да бъдат изпратени до Министерство на здравеопазването, защото в противен случай проблемите ще продължават да се нагнетяват.

Д-р Добрев, заяви, че ОПЛ трябва също да участват активно, защото това е голям потенциал от квалифицирани хора и първото ниво на среща на болния човек. Апелира да не се оставя отново всичко на гърба на спешната помощ и на болниците.

Започна дебат относно това трябва ли да се валидират повторно положителните антигенни тестове, с които пациентите пристигат в лечебните заведения. От ЦСМП правят бърз антигенен тест на пациентите, за да имат яснота къде да ги откарат. Самият тест се съхранява, до представянето му в болничното заведение, по необходимия за запазване на пробите начин: в найлонов плик – специален, самозалепващ и надписан с трите имена на пациента.

От една страна, при повтаряне на теста ще се избегне възможният фалшиво положителен резултат, а от друга е тезата, че е разход на човешки и финансов ресурс. Д-р Маналова, заяви, че е недопустимо в условия на криза, да се изразходва допълнителен ресурс за повторно правене на тест и настоя този въпрос да бъде поставен и на по-високо ниво, за да бъде уточнен максимално бързо.

Г-н Чолаков попита присъстващите дали тези, които все още не са разкрили легла имат готовност, съответно кога и какъв брой.

Д-р Добрев заяви, че ще стартира на 07.09 с 15 терапевтични легла, което е целият етаж. Забавянето се дължи на инсталирането на допълнителни източници на кислородотерапия и последни довършителни ремонтни работи.

Доц. Минков постави въпросът за това какви ще са критериите едно лечебно заведение да трябва да разкрие допълнителни легла и как точно ще се случва това.

Обясни, че трябва да има визия и да бъде разпоредено в заповед.

Г-н Чолаков заяви, че за разкриването на легла трябва да се мисли в перспектива, заради високите нива на заболяемост и предложи да се гледа отвъд това, което към момента е предвидено.

Д-р Харачерова съобщи, че разполагат с 18 легла за лечение на COVID-19. Не могат да отворят повече, защото в болницата се лекуват и пациенти с туберкулоза, за които изрично е описано, че всички, които са бацило-отделящи, с нисък социален

статус и няма да осъществяват лечение вкъщи, задължително подлежат на хоспитализация, а в момента в болницата има 8 човека, активно-заразяващи туберкулозни. Нещо повече, не става въпрос само за легла, а за позициониране на стаи, възможност за отделяне на входове, разделяне на две зарази с едно чисто отделение със самостоятелни входове и изходи.

Г-н Чолаков призова да се работи колегиално, съвсем оперативно ако е възможно. Изрази мнение, че може би всеки ръководител трябва да има вариант на какъв етап и колко максимално легла може да разкрие.

Д-р Тотев информира, че към момента са разкрити 10 легла. Д-р Маналова – 20 + 4 в гр. Казанлък, от които 16 + 2 са вече заети. Д-р Цанева – 18 + 3, както е по план.

Доц. Минков заяви, че ако общият брой на хоспитализирани пациенти надвиши 65-70% от леглата, които са разкрити в момента, трябва да се премине към следваща стъпка, която трябва да е вече планирана.

Д-р Маналова сподели, че ще могат да разкрият още 10 легла, от 07.09, а ако след това се открият още 20, то ще достигнат капацитета, на който са били миналата година. Отново категорично заяви, че е излишен дублажът на бързите антигенни тестове с потвърждение от направен при хоспитализирането PCR.

Д-р Станков предложи събиране в петък, защото по негови думи, в понеделник ще е късно. Заяви, че големият проблем е, че другата седмица ще сме стигнали нивото на леглата от третата вълна, а сме едва в началото на четвъртата. Това на което отново ще се надяват е равновесието – броят на постъпилите да е равен с този на изписаните, както е било предният път.

Д-р Здравкова предложи тези въпроси да се обсъждат и в присъствието на представители на асоциацията на ОПЛ и на БЛС, за да са наясно с обсъжданите теми и да няма спекулации.

Областният управител даде думата на присъстващите за въпроси, както и за предложения. Поради липсата на такива заседанието бе закрито.

Заличено на основание чл. 59, ал. 1 от ЗЗЛД

Председател 

/Иван Чолаков – Областен управител/ 