



РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ
Областен управител на област Пловдив

Vladislav

| ззлд ззлд

Popov

Digitally signed by
Vladislav ззлд ззлд
Popov
Date: 2026.03.13
16:24:44 +02'00'

**УТВЪРЖДАВАМ,
РЪКОВОДИТЕЛ НА ОБЛАСТЕН ОПЕРАТИВЕН ЩАБ
(ПРОФ. Д-Р ВЛАДИСЛАВ ПОПОВ)**

**ПРОТОКОЛ
№ 2
ОТ ЗАСЕДАНИЕТО НА ОБЛАСТЕН ОПЕРАТИВЕН ЩАБ
11 МАРТ 2026 ГОДИНА
ОБЛАСТНА АДМИНИСТРАЦИЯ - ПЛОВДИВ**

Днес, 11.03.2026 година (сряда) от 10:30 ч. се проведе заседание на Областен оперативен щаб, сформирани с Заповед № РД-20-75/05.03.2026 г. на Областен управител на област Пловдив.

На заседанието, проведено в сградата на Областна администрация - Пловдив присъстваха проф. д-р Владислав Попов - Областен управител на област Пловдив, г-н Николай Аджеларов - Главен секретар на Областна администрация - Пловдив, г-жа Маргарита Махова – Директор на дирекция в Областна администрация – Пловдив, д-р Аргир Аргиров - Директор на Регионална здравна инспекция - Пловдив, д-р Милена Панайотова - Директор на дирекция „Надзор на заразните болести” към Регионална здравна инспекция - Пловдив, Проф. д-р Дечев - началник на клиниката по урология в УМБАЛ „Св. Георги”, г-жа Марияна Симеонова - началник на отдел „Организационно-методическа дейност и контрол“ към Регионалното управление на образованието – Пловдив, г-н Атанас Чернаев - директор на Инспекцията по труда - Пловдив, д-р Иван Стойнов – директор на ЦСМП – Пловдив, г-жа Лилия Недева - Директор на дирекция „Здравеопазване“ в Община Пловдив, проф. д-р Илиан Дойков - Директор на УМБАЛ „Каспела“ - Пловдив, полковник д-р Ангел Гозманов - началник на МБАЛ-Пловдив към Военномедицинска академия (ВМА), д-р Стефан Павлов – представител на Районна лекарска колегия – Пловдив, м.ф. Димитрия Стайкова – представител на Регионална фармацевтична колегия – Пловдив, д-р Валерия Петрова – представител на УМБАЛ Пловдив, инспектор Антон Тарашев – представител на Областна дирекция на МВР Пловдив, д-р Чавдар Чавдаров – директор на и Областна дирекция по безопасност на храните – Пловдив и представител от Териториална дирекция „Национална сигурност” – Пловдив.

Заседанието започна в 10:30 часа и беше ръководено от Областния управител на област Пловдив – проф. д-р Владислав Попов. То се проведе при следния дневен ред, който беше приет в началото на заседанието без забележки и предложения:

1. Представяне на утвърден Регионален план за готовност при извънредна епидемична обстановка и епидемично разпространение на заразна болест.

Докладчик: директор на Регионална здравна инспекция – Пловдив.

2. Други.

Проф. д-р Попов представи първа точка от дневния ред като обясни, че тя е свързана с представяне на утвърдения Регионален план за готовност при извънредна епидемична обстановка и епидемично разпространение на заразна болест. Той се утвърждава въз основа на изпълнение стандартна оперативна процедура № 2024-2 за изготвяне на регионални планове за готовност при извънредна епидемична обстановка и епидемично разпространение на заразна болест. Стандартната оперативна процедура има за цел да регламентира начина на изготвяне на регионални планове за готовност при извънредна епидемична обстановка и при епидемично разпространение на заразна болест от регионалните здравни инспекции, за да се гарантира, че дейностите, описващи регионалния оперативен отговор се провеждат по един и същи начин и да се дефинира последователността на разпоредбите и отговорностите на заинтересованите лица. С регионалните планове е предвидено областният управител да бъде председател на Областен оперативен щаб и са разписани дейности и отговорности на този щаб. В тази връзка, преди приемането му, той е разгледан и съгласуван от Областната администрация.

Областният управител предостави думата на д-р Аргир Аргиров - Директор на Регионална здравна инспекция – Пловдив за кратко въведение на плана и очертаване на основните направления.

Д-р Аргир Аргиров - Директор на Регионална здравна инспекция – Пловдив благодари за представянето и сподели, че съставът на Областния оперативен щаб е изключително добре структуриран и работещ предвид динамичната обстановка през последните години. Той допълни, че през 2022 г. е разработен и Областен оперативен план за справяне с пандемията от COVID-19, а неговата основна цел е била ограничаване на заболяемостта и намаляване на смъртността на територията на област Пловдив.

Създадената организация и координация е осъществена по изпълнение и контрол на въведените по реда на Закона за здравето. Мерки съгласно приетия Национален оперативен план за справяне с пандемията от COVID-19, на областно ниво, областният управител организира и ръководи дейностите в предпазване на населението при пандемия в областта и контролира изпълнението на превантивните мерки за недопускане или намаляване на последиците от нея. Д-р Аргиров предостави думата на д-р Милена Панайотова - Директор на дирекция „Надзор на заразните болести“ към Регионална здравна инспекция – Пловдив.

Д-р Милена Панайотова - Директор на дирекция „Надзор на заразните болести“ към Регионална здравна инспекция – Пловдив започна своето изложение с кратък анализ на географските характеристики на района. Пловдивска област е една от най-големите в Република България по територия и население. Населението на Пловдивска област към 31.12.2024 г. наброява 635 630 души и представлява 10.2% от населението на страната. Пловдивска област е втора по население и четвърта по територия. Живеещите в градовете на областта са 74.7%, а в селата – 25.3%. За последната година населението на община Пловдив бележи леко повишение. При анализ на населението в областта се отчита неравномерно разпределение – 51.8% от него е съсредоточено в гр. Пловдив. Населението на гр. Пловдив представлява 69.3% от градското население на областта. Пловдивска област е разделена на 18 административно - териториални единици общини: Асеновград, Брезово, Калояново, Карлово, Кричим, Куклен, Лъки, Марица, Перушица, Пловдив, Първомай, Раковски, Родопи, Садово, Стамболийски, Съединение, Сопот и Хисаря.

Основната цел на регионалния план за готовност при извънредна епидемична обстановка и епидемично разпространение на заразна болест е създаването на адекватна организация за своевременно предприемане на съвкупност от действия, насочени към:

- ✓ ограничаването на заболяемостта и намаляване на смъртността от дадената заразна болест;
- ✓ осигуряване на оптимални възможности за лечение на болелите;
- ✓ поддържане функционирането на основни за обществения живот сектори и служби като здравеопазване, сигурност, транспорт и др.;
- ✓ осигуряване на постоянна, достоверна и актуална информация на обществото относно хода на разпространението на дадено заразно заболяване и предприетите мерки.

Регионалният план за действие при извънредна епидемична обстановка и при епидемично разпространение на заразна болест е разработен на основание:

1. Закон за здравето.
2. Решение № 474 от 14.7.2022 г. на Министерския съвет за приемане на Национален план на Република България за готовност при пандемия и на Национален оперативен план за справяне с пандемията от COVID-19.
3. Постановление № 5 на Министерския съвет от 13.01.2006 г. за приемане на Национален план на Република България за готовност за грипна пандемия.
4. Наредба № 21 от 18 юли 2005 г. за реда за регистрация, съобщаване и отчет на заразните болести.
5. Стандартна оперативна процедура за изготвяне на регионални планове за действие при извънредна епидемична обстановка и при епидемично разпространение на заразна болест № 2024-2 / 02.12.2024 г. на Министерство на здравеопазването

УПРАВЛЕНИЕ, ЗАДЪЛЖЕНИЯ И ОТГОВОРНОСТИ

Органите за управление при извънредна епидемична обстановка на регионално ниво са:

- ✓ Областен оперативен щаб;
- ✓ Медицински щаб към РЗИ;

ОБЛАСТЕН ОПЕРАТИВЕН ЩАБ

- ✓ организира и ръководи дейностите по предпазване на населението в областта при епидемия;
- ✓ контролира изпълнението на превантивните мерки за недопускане или намаляване на последиците от епидемия;
- ✓ координира дейностите на държавните органи в областта и осъществява връзки с неправителствени организации;
- ✓ анализира данните за епидемичната ситуация, като информира Министерство на здравеопазването и обществеността, предлага конкретни противоепидемични мерки за ограничаване на последиците за здравето на гражданите;

Областният щаб се формира със заповед на областния управител, който е председател на щаб. Председателят ръководи работата му, а при отсъствие функциите се изпълняват от заместник-председателя. Секретарят организира подготовката на заседанията, води на отчет взетите решения и координира изпълнението им. Членовете на Щаба изразяват становищата на ведомствата, които представляват. При необходимост в работата на Щаба могат да бъдат включвани и други специалисти извън списъчния му състав.

МЕДИЦИНСКИ ЩАБ КЪМ РЗИ, съгласно плана за защита и медицинско осигуряване на населението при бедствия.



- ✓ събира, обработва и анализира информацията за възникналите обща и медицинска обстановка в резултат на епидемии и своевременно информиране на Директора на РЗИ, Съвета по медицинско осигуряване (в случаите, когато е ангажиран), щаба към Министерство на здравеопазването и областния щаб към Областния управител за създалата се обстановка и предприетите мерки по медицинското, хигиенното и протиепидемичното осигуряване;
- ✓ планира, организира и координира участието на силите и средствата на РЗИ и лечебните и здравните заведения при осигуряване на медицинска помощ за населението;
- ✓ прави оценка на обстановката, състава и състоянието на силите за реагиране, предприетите действия за овладяване на медицинските последици от епидемията;
- ✓ предлага допълнителни мерки за овладяване на бедствието;
- ✓ осигурява взаимодействието в хода на епидемията с Министерство на здравеопазването, Националния център по заразни и паразитни болести, други ведомства както и органи на местна власт под ръководството на Областния щаб.

Отговорни институции на регионално ниво и основни дейности.

Областен управител.

Организира и координира изпълнението на въведените протиепидемични мерки на територията на областта, като разпорежда извършването на действия от органите на местното самоуправление и местната администрация, териториалните звена на централната администрация, физическите и юридическите лица на територията на областта.

Регионална здравна инспекция.

Основните дейности при епидемично разпространение на заразна болест са от компетентността на РЗИ и са насочени към:

- ✓ проследяване на нивото на заболяемостта и интензивността на епидемичното разпространение;
- ✓ броя и възрастовата структура на лицата, при които се налага лечение в лечебно заведение за болнична помощ;
- ✓ динамиката в броя на пациентите, нуждаещи се от интензивни грижи поради влошаване на здравословното състояние и/или настъпили усложнения;
- ✓ наличния и заетия капацитет на здравната система и заетостта на легловия фонд при всички нива на заболяемост;
- ✓ В случай на необходимост създава организация за осигуряване на допълнителни легла за лечение на болни с епидемично заболяване;
- ✓ въвежда временни мерки (със заповед на директора на РЗИ), които включват:
 - определяне на едно или повече лечебни заведения в областта, които да извършват диагностични и/или лечение на заразени лица, независимо от медицинските дейности, които лечебното заведение осъществява съгласно разрешението/регистрацията му за лечебна дейност;
 - определяне на брой легла в лечебните заведения за болнична помощ за дейности по диагностика и лечение на болни лица, в съответствие с разрешението за лечебна дейност на съответното лечебно заведение;
 - проследяване динамиката на заетостта на болничните легла, като се събира информация за броя на заетите легла, броя на заразените лица, броя на починалите и др., както и състоянието на медицинския персонал;

- командироване на медицински специалисти между лечебни заведения съобразно план, определен от съответната регионална здравна инспекция, със заповед на ръководителите на съответните лечебни заведения, издадена по реда на Кодекса на труда;

Органи на МВР на територията на областта.

Оказват подкрепа на РЗИ в прилагането на дейностите за ограничаване разпространението на епидемичното заболяване. По време на епидемия се очаква да има засилено безпокойство и обществено притеснение, особено при тежко протичане на заболяването и смърт. При тежка епидемия, фактори като натиск върху лечебните заведения, приоритизация на клиничната грижа и на противоепидемичните мерки, както и вероятният недостиг на стоки и услуги от първа необходимост или прекъсване за кратко време на функционирането на основните служби може да доведе до смущения или нарушения на обществения ред. Трябва да се има предвид, че всяко искане на полицейска подкрепа вероятно ще бъде в условията на намалена полицейска численост поради заболяване.

Лечебни заведения за болнична помощ.

- ✓ осигуряват приема на болни с усложнения, с тежки форми на епидемичното заболяване и на пациенти с остри или хронични заболявания, при които съществува повишен риск от неблагоприятен изход;
- ✓ осигуряват запаси от лекарствени продукти за лечение на болните и тези с усложнения (антибиотици, антипиретици, аналгетици, антивирусни препарати и др.);
- ✓ осигуряват необходимите консумативи и реагенти за микробиологичната и биохимична лаборатория и рентгенологичното отделение;
- ✓ поддържат клиничните диагностични лабораторни услуги (хематология, биохимия, имунология и т.н.) за болните с епидемично заболяване и при други приоритетни пациенти;
- ✓ засилват контрола на инфекциите и ограничаване на възможностите за вътреболнично разпространяване между пациенти, лекуващ персонал и посетители (прекръстване на плановите операции, преустановяване на свижданията, осигуряване на достатъчно количество лични предпазни средства за персонала, болните и посетителите и др.);
- ✓ осигуряват възможност за повишаване на легловия капацитет на лечебните заведения (на първо място на терапевтичните отделения) и възможност за разкриване на допълнителни легла за изолация, с оглед приемането на голям брой пациенти с/без усложнения;

Областен съвет на Българския червен кръст.

Оказва съдействие за осигуряването на защитни средства и дезинфектанти. Предоставя хуманитарна помощ на засегнати от епидемията уязвими групи от населението в областта. Оказва психологическа помощ на засегнатите, включително чрез телефонни линии. Организира доброволци за разпространение на помощи и провеждане на обучения за реакция при епидемия.

Регионална здравноосигурителна каса.

Финансира дейностите за достъпна и навременна медицинска помощ, диагностика и лечение на пациенти. Органите на управление на РЗОК са отговорни и вземат решения, съгласно Закона за здравното осигуряване, Закона за бюджета на НЗОК за съответната година и в съответствие със сключените Национални рамкови договори за съответния период между НЗОК и съсловните организации, съответно БЛС и БЗС. НЗОК заплаща на изпълнителите на медицинска и дентална

помощ по сключени договори, в съответствие с НРД, дейностите по диагностика и лечение на пациенти в рамките на параметрите на приетия за съответния период Закон за бюджета на НЗОК.

Областна дирекция по безопасност на храните.

ОДБХ има ключова роля по отношение на надзора на зоонози и в изготвянето на механизми за готовност, превенция, оценка на риска и намаляване на възможностите за заразяване на хора от животни от инфекции с епидемичен потенциал, вкл. и при епидемия със зоонозен характер.

Регионална инспекция по околна среда и водите.

Засилване на контрол върху правилното събиране, съхраняване, транспортиране и третиране на медицинските отпадъци от ЛЗ, лаборатории и други обекти свързани с лечението на заразени пациенти. Стриктно следят спазването на изискванията за управление на всички видове биологични и опасни отпадъци, които могат да представляват риск за здравето при епидемична обстановка. Съвместно с други институции завишават контрола върху качеството на водите – питейни и отпадни.

Регионално управление по образование.

Министерство на образованието и науката има ключова роля в намаляването на риска от заразяване по време на епидемия в учебните заведения. Мониторингът на отсъствието от училище може да се използва като индикатор за предаване на инфекцията в обществото. Следят за спазването от училищата и детските градини на въведените протиепидемични мерки. При нужда организират преминаването на към дистанционна форма на обучение. Събират данни относно епидемичната обстановка в училищата и детските градини (брой заболели, брой карантинирани) и предоставянето им на МОН и РЗИ.

Регионална дирекция „Социално подпомагане“.

Министерство на труда и социалната политика осигурява непрекъснатост на социалните дейности за рискови групи от населението и социално подпомагане. При възможност улесняват процеса по подаване на заявления и документи за социални помощи, включително чрез електронни услуги, поща или чрез мобилни екипи, за да се намали физически контакт и посещение в офисите. Създаване на организация за временно пренасочване на ресурси и капацитет към най-неотложните нужди, например осигуряване на храна и лекарства за възрастни и болни хора в изолация.

Основни дейности

Директорът на РЗИ-Пловдив създава организация за своевременно получаване на информация, провеждане на надзор на епидемичното заболяване на територията на областта, включващи:

- ✓ Регистрация и съобщаване на броя на заболелите и починалите от епидемичното заболяване в съответствие с Наредба № 21 от 18 юли 2005 г. за реда за регистрация, съобщаване и отчет на заразните болести;
- ✓ Извършване на ежедневен епидемичен анализ на входящата информация за откритите и съобщени болни от заразни болести от общопрактикуващите лекари, амбулатории за специализирана медицинска помощ, диагностично-консултативни центрове, медицински центрове, медикодиагностични лаборатории, лечебни заведения за болнична помощ и ЦСМП.

Изготвяне на ежедневна справка:



- за съобщените остри респираторни заболявания /ОРЗ/ и заболявания от грип и предаване на същата на Националния център по заразни и паразитни болести /НЦЗПБ/ към Министерството на здравеопазването, съгласно нормативните изисквания;
- за съобщените остри заразни болести /ОЗБ/ и предаване на същата в Националния център по обществено здраве и анализи /НЦОЗА/ към Министерството на здравеопазването, съгласно нормативните изисквания;
- ✓ Мониторинг на епидемичното разпространение и интензивност на епидемичния процес;
- ✓ Провеждане на текущ анализ на епидемичното разпространение (заболеемост, смъртност, засегнати региони, засегнати възрастови групи, заболеемост при медицински специалисти и други основни професии, използваемост на болничните легла - наличност и необходим брой), оценка на тежестта на ситуацията;
- ✓ Определяне на заболеемостта и смъртността от епидемичното заболяване по възрастови групи, с определяне на групите в риск от тежко протичане, хоспитализация и смърт;
- ✓ Своевременното лабораторно потвърждаване на случаите е необходимо за осигуряване на бързо и ефективно издирване на контактните, прилагане на протиепидемични мерки и мерки за контрол на инфекциите и за събиране на необходимата епидемиологична и клинична информация.

Поддържане на готовност за свързване с членовете на областния оперативен щаб.

При опасност от възникване на епидемия в областта или възникнала такава щабът се свиква по предложение на Директора на РЗИ и разрешение на Областния управител. Оповестяването се извършва по телефон от дежурния в Областна администрация. Работно място на областния щаб – заседателна зала в Областна администрация – Пловдив. Срок за явяване на членовете на щаб: в работно време – 30 мин., в извън работно време – 120 мин.

Мерки по отношение на болните.

- Съобразно вида на заболяването и тежестта на неговото протичане се препоръчва домашна изолация на болни с леки и средно тежки форми - те се изолират и лекуват в дома си, като им се осигуряват медицински, а при необходимост и социални грижи;
- Болните с тежки форми, с усложнения или с повишен риск от възникване на усложнения, поради наличие на придружаващи заболявания (сърдечно-съдови, белодробни, заболявания на обмяната, като диабет и др.) се изолират в лечебни заведения за болнична помощ;

Мерки по отношение на контактните лица.

- Издирване на близките контактни на болните лица (в дома, медицински персонал, в чакалните на лечебни заведения и др.), епидемиологично проучване, провеждане на медицинско наблюдение и при необходимост домашна карантина;
- Контактните се инструктират да се самонаблюдават за поява на симптоми;
- Задължителна карантина за контактните лица се въвежда, съгласно чл. 61 ал. 2 и 3 от Закона за здравето, като срокът и условията за това са посочени в заповед на министъра на здравеопазването

Мерки, ограничаващи предаването и разпространението на причинители с епидемичен потенциал (изолационно-ограничителни мерки).

- ✓ временно спиране или ограничаване на експлоатацията или режима на работа на обекти с обществено предназначение и/или други обекти или услуги, предоставяни на гражданите;



- ✓ въвеждане работа от разстояние при възможност;
- ✓ преустановяване на профилактичните прегледи, плановите консултации на здрави бременни и кърмачета, плановите операции;
- ✓ преустановяване на свижданията в болниците;
прекратяване на учебните занятия в училища и университети;
- ✓ ограничаване на извънучилищните мероприятия и събирания на деца и младежи;
- ✓ ограничаване или преустановяване на всички масови мероприятия, особено в затворени помещения (посещения на спортни, културни и други масови мероприятия);
- ✓ използване на защитни маски за лице от обществото или от определени групи от населението в зависимост от механизма и пътищата на предаване на причинителя, възприемчиви групи от населението и рискови групи за тежко протичане на заболяването и смърт;
- ✓ спазване на физическа дистанция на закрито и на открито;
- ✓ недопускане на болни деца в детските заведения чрез провеждане на сутрешни прегледи ("филтър").

Спазване на следните основни принципи:

- ✓ информацията трябва да бъде своевременна, актуална, вярна, конкретна и разбираема;
- ✓ информацията, разпространявана от всички източници трябва да бъде колкото е възможно по-последователна и непротиворечива, което прави задължително постоянното съгласуване между институциите на централно и регионално ниво;
- ✓ необходимо е точно определяне на отговорностите, като за съдържанието и качеството на информацията, разпространявана от всяко ниво е отговорна съответната администрация;
- ✓ в медийното пространство да не се допускат неоторизирани източници на информация по проблеми, свързани с хода на епидемията;

Организация на медицинското осигуряване на населението с оптимални възможности за лечение на заболялите се извършва при спазване на:

- ✓ възможностите за пренасочване на пациенти между различните лечебни заведения в областта съгласно предварително утвърдени алгоритми за прием, диагностика, лечение и контрол на инфекциите при всеки конкретен случай в зависимост от причинителя и клиничната картина на заболяването;
- ✓ всички медицински специалисти задължително да бъдат информирани за съответните мерки, предприемани по време на епидемия и техните задължения, отговорности и права;
- ✓ разработване на указания с разписани процедури по обработка, транспортиране и временно съхранение на труповете;
- ✓ разработка и прилагане на протоколи за безопасна обработка на труповете.
- ✓ РЗИ – Пловдив ежегодно изготвя и актуализира информация за съществуващите лечебни и здравни заведения в областта, брой болнични легла, легла за интензивно лечение, транспортни средства и медицински персонал.

Спешна медицинска помощ.

Системата за извънболнична спешна медицинска помощ в област Пловдив е структурирана в 1 ЦСМП, с разкрити към него 9 филиала за спешна медицинска помощ (ФСМП), като разполага с 13 мобилни екипи. При епидемия в ЦСМП се извършва реструктуриране на спешните екипи и се търсят възможности за допълнително назначаване на лекари и други медицински специалисти, включително лекарски асистенти и парамедици извън системата на спешна медицинска помощ.



Обезпечаване на мобилните спешни екипи с необходимите лични предпазни средства, възможност за извършване на диагностика на посочения адрес и транспортиране на пациентите при нужда до съответно лечебно заведение за болнична помощ, съобразно наличието на придружаващи заболявания и капацитета на лечебните заведения към момента.

Болнично медицинско обслужване.

По време на епидемично разпространение на инфекциозен причинител основните функции в болниците ще бъдат възложени на инфекциозните отделения, отделенията по вътрешни болести, детски болести, пулмологични отделения и други отделения от терапевтичния профил, микробиологични и клинични лаборатории и отделения за образна диагностика. В зависимост от тежестта на епидемията и клиничните прояви на заболяването, както и наличието на усложнения при лицата от засегнатите групи от населението ще бъдат включени и други структури на лечебните заведения, напр. отделения по анестезиология и интензивно лечение.

В същото време е необходимо да се осигурят и условия за болнично лечение на пациенти с други инфекциозни и незаразни заболявания – т.е. функционирането на безопасен и ефективен поток от пациенти чрез скрининг, триаж и съответното насочване. ЛЗБП изготвят свои планове за действие, които включват:

- ✓ схема и отговорности за осигуряването на достоверна информация за населението, свързана с тежестта на протичане на заболяването и неговите клинични прояви и усложнения, съвместно с РЗИ и за информиране на болничния персонал и МЗ;
- ✓ начините за съобщаване на персонала за възникването на кризисна ситуация, отговорностите му, планиране наемаването на допълнителна работна сила и организирането и заплащането на извънреден труд;
- ✓ планиране на взаимодействията с други организации и структури, които могат да вземат участие в осигуряването на медицинското обслужване на населението;
- ✓ създаване на механизми за бързо информиране на медицинските специалисти за указанията за поставяне на диагноза, хоспитализация и лечение на болните, извършване на профилактични имунизации с ваксина, ако има такава, приоритизиране профилактиката на медицинския персонал;
- ✓ осигуряване на приема на болни с усложнения, с тежки форми на епидемичното заболяване и на пациенти с остри или хронични заболявания, при които съществува повишен риск от неблагоприятен изход;
- ✓ допълнително уточняване на системата за регистриране и съобщаване на РЗИ на голям брой случаи, възникнали по едно и също време и мониториране на заболяемостта сред персонала;
- ✓ осигуряване на запаси от лекарствени продукти за лечение на болните и тези с усложнения (антибиотици, антипиретици, аналгетици, антивирусни препарати и др.);
- ✓ осигуряване на необходимите консумативи и реагенти за микробиологичната и биохимична лаборатория и рентгенологичното отделение;
- ✓ поддържане на клиничните диагностични лабораторни услуги (хематология, биохимия, имунология и т.н.) за болните с епидемично заболяване и при други приоритетни пациенти;
- ✓ мерки за засилване на контрола на инфекциите и ограничаване на възможностите за вътреболнично разпространяване между пациенти, лекуващ персонал и посетители (прекръстване на плановите операции, преустановяване на свижданията.

- ✓ осигуряване на достатъчно количество лични предпазни средства за персонала, болните и посетителите и др.);
- ✓ осигуряване на възможност за повишаване на легловия капацитет на лечебните заведения (на първо място на терапевтичните им отделения) и възможност за разкриване на допълнителни легла за изолация, с оглед приемането на голям брой пациенти с/без усложнения;
- ✓ психологическа помощ на пациентите и близките им роднини, а така също и на медицинския персонал, който може да бъде изправен пред тежки етични проблеми и дори да преустанови работа;
- ✓ планиране за работа с по-голям брой смъртни случаи от обикновено.

Актуализация на регионалния план за готовност при извънредна епидемична обстановка и епидемично разпространение на заразна болест при настъпили промени. Не по-малко от веднъж годишно се прави проверка на плана за неговата актуалност и при нужда се актуализира.

Проф. д-р Попов благодари на д-р Панайотова за изчерпателното представяне на Регионалния план за готовност при извънредна епидемична обстановка и епидемично разпространение на заразна болест и предостави думата на участниците на заседанието за възникнали въпроси.

Областният управител на област Пловдив благодари на присъстващите на проведеното заседание и поради изчерпване на липса на въпроси се закри заседанието.

Към протокола е приложен и присъствен списък.

СЪГЛАСУВАЛ:

Margarita ^{ЗЗЛД} ^{ЗЗЛД} Mahova  Digitally signed by Margarita ^{ЗЗЛД} Mahova
Date: 2026.03.13 13:50:32 +02'00'

Директор на дирекция „АПОФУС“

СЪГЛАСУВАЛ:

Nikolay F ^{ЗЗЛД} Adzhelarov  Digitally signed by Nikolay ^{ЗЗЛД} Adzhelarov
Date: 2026.03.13 15:59:25 +02'00'

Главен секретар

ИЗГОТВИЛ:

Nikol ^{ЗЗЛД} ^{ЗЗЛД} Elenkova  Digitally signed by Nikol ^{ЗЗЛД} Elenkova
Date: 2026.03.13 11:50:30 +02'00'

Младши експерт

Забележка: Този документ е подписан с квалифициран електронен подпис.

