

ПРОТОКОЛ

от заседание на Областен кризисен щаб по здравеопазване към Областна администрация – Ловеч

Днес, 20.11.2020 г. от 11.00 часа в зала 101 на Областна администрация Ловеч, се проведе заседание на Областен кризисен щаб по здравеопазване, съгласно Заповед № РД-07-28/26.03.2020 г. на Областен управител на област Ловеч.

Заседанието се води от г-жа Ваня Събчева – областен управител на област Ловеч и председател на щаба.

Присъстваха следните членове:

1. Д-р Анета Винева – директор на РЗИ – Ловеч и секретар на щаба;
2. Нели Митева – директор дирекция АКРРДС в ОА – Ловеч;
3. Д-р Антонио Маринов – директор на РЗОК – Ловеч;
4. Ст. комисар Милен Маринов – директор на ОД на МВР – Ловеч;
5. Комисар Владимир Кацарски – директор на РДПБЗН – Ловеч;
6. Д-р Силвия Моева – зам. директор на ЦСМП-Ловеч;
7. Д-р Иван Иванов – управител на МБАЛ – Луковит.

Присъстваха още:

д-р И. Лачев – зам. управител на МБАЛ Тетевен, д-р А. Атанасов – прокурист на МБАЛ-Ловеч, д-р В. Стоянов – МБАЛ „Кардиолайф“, д-р К. Ковашки – и.д. управител на СБАЛББ-Троян, д-р М. Докторова – началник отдел в ОДБХ-Ловеч и г-н Ц. Цанков – зам. директор на ОДМВР-Ловеч .

Г-жа Ваня Събчева, областен управител на област Ловеч и председател на Областния кризисен щаб по здравеопазване, приветства всички с добре дошли и благодари на членовете за присъствието.

Заседанието премина при следния дневен ред:

1. Информация за актуалната епидемична обстановка в област Ловеч;
Докладва: РЗИ Ловеч
2. Обсъждане на постъпили предложения от членове на щаба, относно варианти за реорганизация на лечебните заведения;
Докладват: членове на щаба
3. Разни.

Дневния ред беше приет единодушно от членовете на щаба.

По точка 1 от дневния ред **г-жа Събчева** даде думата на **д-р Анета Винева** – директор на „Регионална здравна инспекция“ – Ловеч да запознае присъстващите с епидемиологичната обстановка в област Ловеч към момента.

Д-р Винева информира, че към момента заболяемост от COVID-19 в област Ловеч за 14 дневен период е 391,7 на 100 000 население и показва възходяща тенденция през последните четири седмици. Премината е психологическата граница на 1023 диагностицирани, като 401 са на домашно лечение, а 95 са хоспитализирани.

Диагностицирания медицински персонал е лекари – 15, мед. сестри – 11, санитарни – 2, друг мед. персонал – 2.

Общият брой определени легла за областта е 220 за неусложнени случаи и 6 легла за интензивно лечение.

Г-жа Събчева благодари за представената информация.

По точка 2 от дневния ред **г-жа Събчева** запозна присъстващите с получено писмо от Министъра на здравеопазването, във връзка с предложения за възможни варианти за реорганизация на лечебните заведения, като при 14 дневна заразеност над 600 заразени лица на 100 хил. население, се предвижда определянето на лечебни заведения за болнична помощ, които да ангажират пълния си леглови капацитет с всички човешки и материални ресурси за лечение на пациенти, заразени с коронавирусна инфекция, а за лечението на пациенти, които не са заразени, да се определят отделни лечебни заведения, т.нар. „чисти болници“.

След това **г-жа Събчева, каза**, че са получени предложенията на членовете в писмен вид, след което им даде думата да изкажат своите варианти, предложения във връзка с реорганизацията на лечебните заведения при достигане на 14 дневна заразеност над 600 заразени лица на 100 хил. население.

Д-р Атанасов – МБАЛ-Ловеч изказа мнението си, че реорганизация в момента ще бъде много сложен процес, предвид задълбочаване на проблема с медицинските кадри. Д-р Атанасов изказа своето становище, че МБАЛ-Ловеч, би могла временно да се реструктурира като специализирана болница за активно лечение на пациенти с коронавирусна инфекция, тъй като разполага с болнични легла, медицински оборудване, съоръжения, апаратура, медикаменти, медицински консумативи, лични предпазни средства и др., но имат съществен проблем с медицинските специалисти, които са крайно недостатъчни. Предвид това, счита че ако не се осигурят необходимите медицински специалисти и не се преодолее кадровия дефицит, лечебното заведение не само няма да може да се преобразува в специализирана болница за лечение на пациенти с COVID-19, но и няма да може да продължи да оказва каквато и да е адекватна медицинска помощ на нуждаещите се пациенти.

Д-р Ковашки – СБАЛББ-Троян информира присъстващите, че те разполагат с 69 легла, от тях 63 са запълнени, като идват още хора за приемане. СБАЛББ-Троян е специализирана болница и приема болни от всички общини.

Д-р Лачев- МБАЛ-Тетевен изказа становището на лечебното заведение, като според тях МБАЛ-Ловеч, МБАЛ-Троян и СБАЛББ-Троян разполагат с изградени структури за интензивни грижи и лечение, инфекциозно отделение и отделение по белодробни болести, обезпечени с необходимия кадрови ресурс да поемат COVID-19 болните, като бъдат материално и финансово обезпечени за това. Г-н Лачев изказа мнение, че лечебни заведения без възможност за ОАИЛ не могат да поемат пациенти с коронавирусна инфекция за адекватно лечение, поради това, че остро влошаване състоянието на пациенти се развива в рамките на няколко часа и се налага дихателна вентилация, за което те не са подготвени.

Д-р Иванов – МБАЛ-Луковит каза, че поддържа колегите си и, че при тях ситуацията е сложна. Отделението за лечение на COVID-19 болни е с капацитет 22 легла, като в момента 20 са заети. Срещат проблем с персонала, тъй като много от медицинските сестри са напуснали. Към момента в област Ловеч само в МБАЛ Троян разполагат с интензивни легла, но те са крайно недостатъчни – 2бр. Необходимо е да се очертае пътят на пациента, от диагностиката до постъпването в болница.

Преструктурирането на болничните заведения към момента е трудно, това може би трябваше да се направи в началото на пандемията. В процеса на обмисляне на възможните решения трябва да участваме всички, но решенията трябва да се вземат на централно ниво.

По отношение на кадрите сподели, че има движение на техни кадри към Държавната психиатрична болница в Карлуково, където заплатите на медицинските специалисти са по-високи и това определено създава проблеми за тях.

Д-р Моева изказа мнение, че ако бъде определена МБАЛ Ловеч за COVID болница, обриваме останалите пациенти на невъзможност да се лекуват. В ЦСМП Ловеч например за 16 и 17 ноември 2020 г. от 185 повиквания, 52 бр. са за пациенти с COVID, 7 инфаркта и останалите са други заболявания. Предложението ѝ е да се запази съществуващата ситуация в областта. Тя запозна присъстващите с това, че съвсем скоро ще заработи система, която в реално време ще показва заетите и свободните легла в лечебните заведения в областта.

Д-р Стоянов – МБАЛ „Кардиолайф“ запозна присъстващите с тяхното становище, а именно за лечение на пациенти с усложнена коронавирусна инфекция да се обособи леглови фонд на територията на МБАЛ-Ловеч, тъй като разполагат с възможност за осигуряване на отделен достъп и изолация, клинична лаборатория и отделение по образна диагностика, реанимационно отделение и др. Необходимо е и осигуряване на допълнително материално стимулиране с оглед привличането на медицински кадри.

Допълнително предлагат за лечение на пациенти с усложнена коронавирусна инфекция СБАЛББ-Троян, като специализирана болница за белодробни болести, наличие на обособен сектор за COVID-19 и медицински специалисти.

Във връзка с постъпил въпрос от членове на щаб, относно предоставяне на антигенни тестове, **д-р Винева** сподели, че е изпратена заявка за антигенни тестове, които ще бъдат разпределени между болнична и доболнична помощ. На национално ниво се водят обсъждания в научните и медицински среди дали да се използват антигенни тестове за валидиране на заболяването, защото има опасения, че точността не е достатъчна.

По отношение на дискусиата за определяне на COVID 19 и „чисти болници“ тя изказа мнение, че трябва да се запази статуквото. Към настоящия момент може да се каже, че Белодробната болница в Троян е единствената специализирана болница за COVID 19 в област Ловеч, която разполага с 69 COVID легла, които са крайно недостатъчни. При достигане на ниво на заболяемост в област Ловеч над 600 на 100 000 може да се мисли в посока МБАЛ Ловеч да стане COVID болница.

Д-р Маринов - РЗОК Ловеч в становището си подкрепи д-р Винева и каза, че в бъдеще може да се мисли и за други варианти за структурата на лечебните заведения от областта.

Г-жа Събчева каза, че положението е сложно, защото не можем да разчитаме на помощ отвън. Тя каза, че моделът на COVID 19 и чисти болници не е приложим към настоящия момент в нашата област при положение, че няма как да се гарантира лечение на другите болни. При положение, че се запази тенденцията за увеличен брой на болни с COVID 19, единствения резерв от медицински специалисти на местно ниво, който може да бъде мобилизиран е в държавните психиатрични болници.

По точка 3 Разни – не постъпиха предложения.

След изчерпване на дискусиата Щаба взе единодушно решение да излезе със следните две предложения:

- 1. Да бъдат командировани медицински сестри от ДПБ – Ловеч в МБАЛ – Ловеч и от ДПБ – Карлуково в МБАЛ – Луковит.**

Наличието на медицински сестри в тези болници, би облекчило тяхното състояние.

Поради липса на реаниматори в МБАЛ Ловеч се затруднява не само дейността на лечебното заведение, което води до невъзможност лечението на COVID-положителни пациенти, нуждаещи се от интензивно лечение, но и цялостно се преустановява приема по спешност, което силно затруднява и изпращането на пациенти за интензивно лечение от другите лечебни заведения в област Ловеч. В опит да бъдат изпратени до Университетската многопрофилна болница за активно лечение “Д-р Георги Странски” – Плевен, от там е отговорено, че има заповед да бъдат приемани пациенти, само от област Плевен.

- 2. Разпореждане от Министъра на здравеопазването, да бъдат приемани спешни пациенти за интензивно лечение от област Ловеч в УМБАЛ „Д-р Георги Странски” – Плевен.**

Това би спасило живота на пациенти, имащи нужда от интензивно лечение.

Изразяваме силната си загриженост, че ако въпросът с кадрите не бъде решен, лечебните заведения не биха могли да осъществяват своята дейност пълноценно, което ще наруши медицинското обслужване на населението в областта с непредвидими последици. Моля за Вашата бърза реакция на поставените проблеми и предложения.

Относно варианти за реорганизация на лечебните заведения в област Ловеч, излиза със становище, че не могат да бъдат определени конкретни лечебни заведения ангажирани с лечение само на лица с COVID-19 и конкретни лечебни заведения, които ще изпълняват медицински дейности само за незаразени с коронавирусна инфекция пациенти.

Счита, че в област Ловеч е неприложим този модел, поради следната причина - определяне на единствена болница в община или на няколко общини за конкретни лечебни заведения за лечение, които биха могли да бъдат ангажирани с лечение само на лица с COVID-19 и конкретни лечебни заведения, които ще изпълняват медицински дейности само за незаразени с коронавирусна инфекция пациенти. Приложимо е в градове с повече лечебни заведения, за да може да се обезпечи и лекуване на пациенти с коронавирусна инфекция и неотложни медицински дейности.

В противен случай едното ще е за сметка на другото, което е недопустимо.

Областен кризисен щаб по здравеопазване предлага да се запази досегашния модел на болнична помощ в област Ловеч, като разчита на съдействие от Министерство на здравеопазването по направените предложения, относно използвания кадрови потенциал на двете психиатрични болници в областта и осигуряване на интензивно лечение в УМБАЛ “Д-р Георги Странски” – Плевен до възстановяването дейността на отделението по анестезиология и интензивно лечение в МБАЛ Ловеч.

След изчерпване на дневния ред г-жа Ваня Събчева закри заседанието, като пожела на всички лека работата и да са здрави!

Председател:.....

/ Ваня Събчева, Областен управител на област Ловеч/

Протоколирал:.....

/ Василка Христова, главен експерт в дирекция АПОФУС/