



РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ  
МИНИСТЕРСТВО НА ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО  
РЕГИОНАЛНА ЗДРАВНА ИНСПЕКЦИЯ - РУСЕ

гр.Русе - 7000  
бул. «Придунавски» № 68

тел: 082/82-56-23, факс: 082/82-56-23  
e-mail: [rzi@rzi-ruse.com](mailto:rzi@rzi-ruse.com)

изх. № 09-18  
Русе 28.02.2019 г.

ДО  
Г-Н КАЛОЯН КОПЧЕВ  
ДИРЕКТОР  
РАЙОННА ЗДРАВНООСИГУРИТЕЛНА КАСА  
УЛ. „РАЙКО ДАСКАЛОВ” №16  
ГР. РУСЕ  
[ruse@nhif.bg](mailto:ruse@nhif.bg)

КОПИЕ ДО  
Д-Р ОРЛИН КОЖУХАРОВ  
ПРЕДСЕДАТЕЛ  
СДРУЖЕНИЕ НА ОБЩОПРАКТИКУВАЩИТЕ ЛЕКАРИ - РУСЕ  
УЛ. „НЕЗАВИСИМОСТ” № 2  
ГР. РУСЕ  
[feb\\_rs@hotmail.com](mailto:feb_rs@hotmail.com)

Д-Р ТАТЯНА МАТЕВА  
СЕКРЕТАР НА  
СДРУЖЕНИЕ НА ОБЩОПРАКТИКУВАЩИТЕ ЛЕКАРИ - РУСЕ  
УЛ. „НЕЗАВИСИМОСТ” № 2  
ГР. РУСЕ  
[mateva73@abv.bg](mailto:mateva73@abv.bg)

Към наш изх. № 09-16/18.02.2019

*Относно: регистрирани лабораторно потвърдени случаи на морбили в страната; мерки за подобряване надзора на морбили, както и за недопускане и ограничаване на епидемичното разпространение на морбили на територията на страната*

**УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН КОПЧЕВ,  
УВАЖАЕМИ КОЛЕГИ,**

Уведомяваме Ви, че в изпълнение на указанията на г-н Кирил Ананиев, Министър на здравеопазването, регламентирани с писма изх. №№ 16-00-20/14.02.2019 г. и 16-00-20/27.02.2019 г., предстои връчването на предписания за предприемане на мерки за ограничаване на епидемичното разпространение на морбили на територията на страната.

За целта всички лични лекари или упълномощени от тях лица задължително трябва да се явят в периода **07-13.03.2019 г.** (по време на раздаване на биопродукти за м. март 2019 г.) в РЗИ-Русе, ул. „Байкал” № 12, отдел „Противоепидемичен контрол” за получаване на **предписанията** срещу подпис.

С оглед кратките срокове за отчет и анализ на дейността, предварително насочваме вниманието на ОПЛ към следните указания, които ще бъдат включени в посочените предписания:

1. Общопрактикуващите лекари трябва да изготвят поименен списък по образец, в който да впишат **ВСИЧКИ ОТКРИТИ НЕИМУНИЗИРАНИ** срещу морбили деца от пациентската листа на възраст **от 13 месеца до 18 години**, като се спазват следните указания:

1а. Срещу имената на тези от тях, които до 31.03.2019 г. са **получили един прием** от комбинирана ваксина срещу морбили, рубеола и паротит, да се впише серия, номер и дата на поставената ваксина и причина за необхващането им до момента (медицински противопоказания, отказ, чужбина, неявил се, промяна на адрес, починал и др.).

1б. Срещу имената на тези от тях, които не са открити и **остават неимунизирани** срещу морбили към 31.03.2019 г., да се впише само причина за необхващането им (медицински противопоказания, отказ, чужбина, неявил се, промяна на адрес, починал и др.).

2. Електронен формуляр-образец на приложения списък ще бъде поместен в сайта на РЗИ-Русе [www.rzi-ruse.com](http://www.rzi-ruse.com), подстраница „МОРБИЛИ”, откъдето може да бъде изтеглен за попълване.

3. При **отчитане** на проведените имунизации и реимунизации с МПР ваксина **през 1-во тримесечие 2019 г.** личните лекари е необходимо да спазват следните указания:

3а. Обхванатите до 31.03.2019 г. с една доза ваксина срещу морбили, паротит и рубеола деца от откритите неимунизирани по точка 1а. на настоящото писмо да се отчетат в код 47 „Реимунизирани на други възрасти” на приложение № 7. за 1-во тримесечие 2019 г.

3б. Имунизираните с МПР ваксина на 13 месеца, подлежащи през 1-во тримесечие на 2019 г. по Имунизационен календар, да се отчетат в код 45 „Имунизирани на 13 месеца” на приложение № 7. за 1-во тримесечие 2019 г. През 1-во тримесечие 2019 г. 13-месечна възраст навършват децата, родени съответно през м. 12.2017 г., м. 01.2018 г. и м.02.2018 г.

3в. Реимунизираните с МПР ваксина на 12 години (родени през 2007 г.), подлежащи през 2019 г. по Имунизационен календар, да се отчетат в код 46 „Реимунизирани на 12-годишна възраст” на приложение № 7. за 1-во тримесечие 2019 г.

4. В **срок от 01.04.2019 до 05.04.2019 г.** в отдел „Противоепидемичен контрол” на РЗИ-Русе личните лекари трябва да представят:

4а. **Попълнен списък по точка 1.** от настоящото писмо, съгласно посочените указания

4б. „Сведение за извършените задължителни планови, целеви, препоръчителни имунизации и реимунизации и приложените серуми и имуноглобулини за постекспозиционна профилактика” по образец (**приложение № 7.**) за **1-во тримесечие 2019 г.**

4в. „Отчет за изразходваните биопродукти в дози през периода” по образец (**приложение № 7а.**) за **1-во тримесечие 2019 г.**

Моля за Вашето съдействие всички общопрактикуващи лекари в Русенска област да бъдат запознати с настоящата информация, за което предварително Ви благодаря.

**Приложение:** Съгласно текста.

С уважение,

**Д-Р МАРГАРИТА НИКОЛОВА**

Директор на Регионална здравна инспекция – Русе

Изготвил:

д-р Цв. Мирчева

директор на Д НЗБ

