



РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ

Заместник-министър на здравеопазването

Изх. № 16-00-7/03.02.16 г.

ДО  
ДИРЕКТОРА НА  
РЗИ ГР.....

**КОПИЕ:**

ДОЦ. АСЕНА СТОИМЕНОВА, ДФ  
ИЗПЪЛНИТЕЛЕН ДИРЕКТОР НА  
ИЗПЪЛНИТЕЛНА АГЕНЦИЯ  
ПО ЛЕКАРСТВОТА .

**Относно:** предприемане на превантивни мерки за недопускане разпространението на вируса Зика в страната

**УВАЖАЕМИ/А ГОСПОДИН/ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,**

От месец май 2015 г. в редица държави от Южна Америка се разви епидемия от вирусна треска с причинител вирусът Зика. Касае се за РНК вирус от групата на арбовирусите, изолиран за първи път през петдесетте години на ХХ век, който рядко причинява заболяване при хората и около 80 % от случаите протичат безсимптомно. Инфекцията се предава по трансмисивен път – чрез ухапване от комари от групата Аедес, които пренасят вируса от болния човек на здравия.

През 2014 г. за първи път развитието на малформации при плода (най-често микроцефалия) е свързано с прекарано заболяване през бременността, като причинно-следствената връзка все още не е окончателно потвърдена.

В настоящият момент повсеместно разпространение на малформации и неврологични увреждания при плода се регистрират в 20 страни от Латинска

гр. София, пл. „Света Неделя“ № 5  
тел. +359 2 9301 171, +359 2 981 01 11, факс: +359 2 981 18 33  
e-mail: [press@mh.government.bg](mailto:press@mh.government.bg)  
[www.mh.government.bg](http://www.mh.government.bg)

Америка, а в още 10 страни се регистрират спорадични случаи. Световната здравна организация (СЗО) и Центърът за контрол на заболяванията в Атланта работят за въвеждането на ефективни мерки за контрол на инфекцията. Затрудняващ фактор е значителната гъстота на населението, наличието на големи територии с изобилие от биотопи на комари, високата раждаемост и трудният терен, усложняващ възможностите за обработки срещу насекоми.

На 01.02.2016 г. СЗО повиши степента на опасност на заболяването като такова от изключително значение за общественото здраве.

За Европейския континент в момента рискът от пренасяне на заболяването и автохтонното му разпространение сред комарите е много нисък поради зимния сезон. Същевременно връзките на отделни страни от ЕС със засегнати страни от Латинска Америка са интензивни и вече бяха регистрирани внесени случаи при хора във Великобритания, Франция, Холандия, Германия и др.

За България рискът е ограничен поради ограничените връзки със засегнатите държави в Латинска Америка, но наличието на биотопи на комари от вида Аедес Албопиктус, вкл. в райони с естествени разливи и заблатявания в различни части на страната не може да го изключи.

Най-важното на този етап е недопускането на местно предаване на заболяването чрез комари, носещи вируса. Това предполага своевременно и качествено извършване на необходимите дезинсекционни мерки. За целта Министерство на здравеопазването изпрати писмо до Националното сдружение на общините в Р България с указание за навременно провеждане на обществените поръчки за организиране на дезинсекция на тяхната територия, като се ползва експертната помощ на биолозите от РЗИ и НЦЗПБ.

Друга важна мярка е повишаване информираността на населението за начините за предпазване от заболяването.

**Във връзка с гореизложеното, предприемете незабавни мерки за:**

1. Организиране разпространението чрез информационните канали на инспекциите на регулярна, своевременна, точна и балансирана информация до населението с цел избягване създаването на паника и страхове; информация за причинителя, клиничната картина на заболяването, конкретни препоръки за начините на предпазване и оценка на риска можете да намерите на страницата на НЦЗПБ - [www.ncipd.org](http://www.ncipd.org) и Европейския център за профилактика и контрол на заболяванията - [http://ecdc.europa.eu/en/press/news/\\_layouts/forms/News\\_DispForm.aspx?List=8db7286c%2Dfe2d%2D476c%2D9133%2D18ff4cb1b568&ID=1348&ContentTypeId=0x010082EE625D0C434588A3E95C31FC12D7A70104000C92BA0F0E932049B9C0FB633C874119](http://ecdc.europa.eu/en/press/news/_layouts/forms/News_DispForm.aspx?List=8db7286c%2Dfe2d%2D476c%2D9133%2D18ff4cb1b568&ID=1348&ContentTypeId=0x010082EE625D0C434588A3E95C31FC12D7A70104000C92BA0F0E932049B9C0FB633C874119)

2. Готовност на лечебната мрежа за извънболнична и болнична помощ на територията на обслужваната област за посрещане на съмнителни случаи: при лица с клинични симптоми и епидемиологична анамнеза за престой в засегнатите страни до три седмици след завръщането се извършва консултация с инфекционист при необходимост и симптоматично лечение.

Министерство на здравеопазването следи ситуацията и при необходимост ще разпoredи предприемането на допълнителни мерки.

С уважение,

*Д-р Ваньо Шарков*  
**Д-р ВАНЬО ШАРКОВ**

Заместник-министър на здравеопазването

