НАРЕДБА № 17 ОТ 30 ЮЛИ 2008 Г. ЗА УСЛОВИЯТА И РЕДА ЗА ПРОВЕЖДАНЕ НА ДИАГНОСТИКА, ПРОФИЛАКТИКА И КОНТРОЛ НА ВНАСЯНИТЕ ПАРАЗИТНИ БОЛЕСТИ

Издадена от министъра на здравеопазването

Обн. ДВ. бр.71 от 12 август 2008г., попр. ДВ. бр.72 от 15 август 2008г., изм. и доп. ДВ. бр.88 от 8 октомври 2013г., изм. ДВ. бр.25 от 26 март 2019г., ***изм. и доп. ДВ. бр.90 от 25 октомври 2024г.***

Раздел I.
Общи положения

Чл. 1. (1) (Изм. - ДВ, бр. 90 от 2024 г.) С тази наредба се определят условията и редът за:

1. провеждане на диагностика, профилактика и контрол на внасяните паразитни болести;

2. извършване на задължителна изолация на болни от и заразоносители на малария.

(2) Обект на дейностите по ал. 1 са граждани на Република България и на други страни, идващи от ендемични за паразитни болести региони, с цел недопускане внасянето и разпространението на тези заболявания на територията на Република България.

Чл. 2. (Изм. - ДВ, бр. 90 от 2024 г.) (1) Националният център по заразни и паразитни болести (НЦЗПБ) поддържа на интернет страницата си актуална информация за разпространението на паразитните болести по света и препоръчителните предпазни мерки спрямо тях и предоставя при поискване от физически и юридически лица, които извършват дейности в рискови за заразяване региони, необходимата информация за разпространението на паразитните болести по света и предпазните мерки, които трябва да предприемат спрямо пътуващите зад граница.

(2) Периодично НЦЗПБ изготвя актуализирана информация за разпространението, лечението и химиопрофилактиката на маларията по света съгласно препоръките на Световната здравна организация.

(3) Информацията по ал. 1 и 2 се предоставя на регионалните здравни инспекции (РЗИ) и лечебните заведения в страната.

Чл. 3. (Изм. - ДВ, бр. 88 от 2013 г., в сила от 08.10.2013 г., изм. - ДВ, бр. 25 от 2019 г., изм. - ДВ, бр. 90 от 2024 г.) За изпълнение на дейностите по чл. 1 МЗ се подпомага от експертния съвет по паразитология, създаден съгласно чл. 6а, ал. 1, т. 1 от Закона за здравето и лекари с призната специалност по "медицинска паразитология" от НЦЗПБ, медицинските университети (МУ) и РЗИ.

Източник: Правно-информационни системи "Сиела"

Чл. 4. (Изм. - ДВ, бр. 25 от 2019 г.) Експертният съвет по паразитология, създаден съгласно чл. 6а, ал. 1, т. 1 от Закона за здравето:

1. анализира информацията за разпространението на паразитните болести в света, риска от заразяване на пътуващите извън територията на Република България и епидемиологичните последствия при внасяне на паразитни болести в страната;

2. (изм. - ДВ, бр. 88 от 2013 г., в сила от 08.10.2013 г., изм. - ДВ, бр. 90 от 2024 г.) участва в разработването на нормативни и други актове, уреждащи провеждането на дейностите по чл. 1, ал. 1;

3. (изм. - ДВ, бр. 88 от 2013 г., в сила от 08.10.2013 г., изм. - ДВ, бр. 90 от 2024 г.) осъществява научно-методично ръководство на РЗИ и лечебните заведения по изпълнението на дейностите по чл. 1, ал. 1.

Чл. 5. Националният център по заразни и паразитни болести и МУ следва периодично да организират и провеждат тематични курсове по диагностика, лечение, профилактика, епидемиологичен надзор и контрол на внасяните паразитни болести в Република България.

Раздел II.
Диагностика и мерки при откриване на случаи на внасяни паразитни болести

Чл. 6. (1) Лабораторната диагностика на внасяните паразитни болести се извършва в медико-диагностични лаборатории по медицинска паразитология.

(2) Лекарите с призната специалност по "медицинска паразитология", работещи в структурите по ал. 1, периодично (на всеки 3 години) преминават задължително курсово обучение по тропически паразитни болести в НЦЗПБ и/или МУ с цел поддържане на квалификацията си.

Чл. 7. (1) (Изм. - ДВ, бр. 90 от 2024 г.) За малария се изследват лица, идващи от страни с разпространена малария, посочени в информацията по чл. 2, ал. 1, по клинични и/или по епидемиологични показания (приложение № 2).

(2) (Доп. - ДВ, бр. 90 от 2024 г.) При повишена температура гражданинът е длъжен да уведоми лекаря, който извършва клиничния му преглед, за пребиваване в тропическа или субтропическа страна през последните три години.

(3) (Доп. - ДВ, бр. 90 от 2024 г.) Лекарят, осъществяващ клиничен преглед на пациент с повишена температура, пребивавал през последните три години в тропическа или субтропическа страна, го насочва за изследване за малария в структурите по чл. 6, ал. 1 с медицинско направление, независимо от диагнозата.

(4) Изследването за малария се извършва по реда, посочен в приложение № 3.

(5) Структурите по чл. 6, ал. 1 задължително изпращат за потвърждение в Националната референтна лаборатория за диагностика на паразитозите - местни и

Източник: Правно-информационни системи "Сиела"

тропически, на НЦЗПБ не по-късно от 24 часа след изследването микроскопските препарати, въз основа на които е поставена диагнозата малария.

Чл. 8. (Изм. - ДВ, бр. 90 от 2024 г.) При диагностични затруднения на малария се изисква консултация и/или изследване в НЦЗПБ.

Чл. 9. (Изм. - ДВ, бр. 90 от 2024 г.) Гражданите, пристигащи от страни, ендемични за тропически паразитни болести, по клинични показания се насочват за изследване от лекаря, извършил клиничния преглед в структурите по чл. 6, ал. 1 с медицинско направление.

Чл. 10. (Изм. - ДВ, бр. 88 от 2013 г., в сила от 08.10.2013 г.) Регионалната здравна инспекция извършва по епидемиологични показания и по преценка на лекар с призната специалност по "медицинска паразитология" изследвания за внасяни паразитни болести на лицата, пристигнали от страните по чл. 9.

Чл. 11. (1) (Изм. - ДВ, бр. 88 от 2013 г., в сила от 08.10.2013 г.) Структурите по чл. 6, ал. 1 изпращат до директора на РЗИ месечна/годишна справка (приложение № 4) за извършените изследвания и всички лабораторно потвърдени случаи на внасяни паразитни болести.

(2) (Изм. - ДВ, бр. 88 от 2013 г., в сила от 08.10.2013 г., изм. - ДВ, бр. 90 от 2024 г.) Регионалната здравна инспекция изпраща обобщена информация (приложение № 4) за потвърдените случаи на внасяни паразитни болести до НЦЗПБ.

Чл. 12. (1) Всички болни/заразоносители с лабораторно потвърдена внасяна паразитна болест подлежат на амбулаторно или стационарно лечение.

(2) (Изм. - ДВ, бр. 90 от 2024 г.) Лицата - болни и заразоносители на малария, подлежат на задължителна изолация за срок, определен със заповед на министъра на здравеопазването по предложение на главния държавен здравен инспектор.

(3) (Нова - ДВ, бр. 90 от 2024 г.) Задължителната изолация на лицата по ал. 2 се извършва с предписание, издадено от директора или от оправомощен от него заместник-директор на съответната регионална здравна инспекция.

(4) (Нова - ДВ, бр. 90 от 2024 г.) Преценката за изолация на лицата по ал. 2 в домашни условия или в лечебно заведение се извършва от лекар с призната специалност по "медицинска паразитология" или "инфекциозни болести" въз основа на:

1. тежестта на клиничното протичане на заболяването;

2. наличието на усложнения (церебрални, руптура на слезка, нефропатия и др.);

3. вида на причинителя;

4. наличие на всички форми на маларийни плазмодии при морфо-паразитологично изследване;

Източник: Правно-информационни системи "Сиела"

5. наличие на паразитемия над 250 000/µl или над 5 % в случаи на тропическа (фалципарум) малария;

6. наличието на гаметоцити в кръвните натривки и капки;

7. установена бременност на заболялата;

8. поредността на боледуването от малария - за първи път, за пореден път;

9. необходимостта от провеждане на стационарно или амбулаторно лечение;

10. възможност за придържане към лечението в амбулаторни условия, ако е показано.

(5) (Нова - ДВ, бр. 90 от 2024 г.) Лицата, които писмено и изрично са заявили отказ от изолация в лечебно заведение за болнична помощ, независимо от наличието на условията по ал. 4 се изолират в домашни условия.

(6) (Нова - ДВ, бр. 90 от 2024 г.) Изолацията в лечебно заведение за болнична помощ на лицата по ал. 2 може да се прекрати при медицинско заключение за липса на медицински риск от приключване на болничното лечение въз основа на:

1. обективни данни за стабилно общо състояние и пълно клинично оздравяване и трикратен отрицателен резултат за маларийни паразити; или

2. наличие на клинично подобрение, възможност за придържане към лечението в амбулаторни условия, липсата на риск от заразяване на вектори (комари) съобразно установения потенциален малариен сезон за страната (от началото на месец април до края на месец октомври) и при възможност за последваща изолация в домашни условия до изтичането на определения с предписанието срок.

(7) (Предишна ал. 3 - ДВ, бр. 90 от 2024 г.) Лечението на лицата по ал. 1 и 2 се провежда при задължителна консултация с лекар с призната специалност по "медицинска паразитология" или лекар с призната специалност по "инфекциозни болести".

(8) (Изм. - ДВ, бр. 88 от 2013 г., в сила от 08.10.2013 г., предишна ал. 4 - ДВ, бр. 90 от 2024 г.) За лечение на рядкодиагностицирани и животозастрашаващи внасяни паразитни болести, за които липсват разрешени в страната лекарствени продукти, лечебните заведения, в които са разкрити клиники/отделения по медицинска паразитология/инфекциозни болести и които извършват хоспитализация и лечение на лица с такава патология, поддържат и съхраняват запас от лекарствени продукти за етиологична терапия съгласно наредбата по чл. 9, ал. 1 от Закона за лекарствените продукти в хуманната медицина.

Раздел III.
Профилактика и контрол на внасяните паразитни болести

Чл. 13. (Изм. - ДВ, бр. 88 от 2013 г., в сила от 08.10.2013 г.) За предпазване на населението и територията на страната от внасяни паразитни болести РЗИ разпореждат необходимите профилактични и противоепидемични мерки.

Чл. 14. (Изм. и доп. - ДВ, бр. 88 от 2013 г., в сила от 08.10.2013 г.) Съобщаването на лабораторно потвърден случай на малария от структурите по чл.

Източник: Правно-информационни системи "Сиела"

6, ал. 1 на РЗИ, общопрактикуващия лекар (ОПЛ) или лечебното заведение, изпратило материала за изследване, се извършва при условията и по реда на чл. 8, ал. 1 от Наредба № 21 от 2005 г. за реда за регистрация, съобщаване и отчет на заразните болести (ДВ, бр. 62 от 2005 г.).

Чл. 15. (1) (Изм. - ДВ, бр. 88 от 2013 г., в сила от 08.10.2013 г., отм. - ДВ, бр. 90 от 2024 г.)

(2) (Изм. - ДВ, бр. 88 от 2013 г., в сила от 08.10.2013 г., изм. - ДВ, бр. 90 от 2024 г.) При лабораторно потвърден случай на малария РЗИ извършва епидемиологично и ентомологично проучване и организира и провежда необходимите противоепидемични мерки не по-късно от 24 часа от съобщаването на случая.

(3) (Изм. - ДВ, бр. 88 от 2013 г., в сила от 08.10.2013 г., изм. - ДВ, бр. 90 от 2024 г.) Регионалната здравна инспекция попълва и изпраща карта за епидемиологично проучване (приложение № 5) до директора на НЦЗПБ в срок не по-късно от 20 дни от съобщаването на случая.

(4) (Изм. - ДВ, бр. 88 от 2013 г., в сила от 08.10.2013 г.) Регионалната здравна инспекция, регистрирала случай на малария на лице с адресна регистрация от друга област на страната, в срок не по-късно от 24 часа уведомява РЗИ по местоживеене на лицето.

Чл. 16. При класифициране на случай на малария като местен, възникнал в резултат на заразяване от случай на внесена малария, се извършват следните дейности:

1. (изм. - ДВ, бр. 88 от 2013 г., в сила от 08.10.2013 г., изм. - ДВ, бр. 90 от 2024 г.) регионалната здравна инспекция изпраща в срок не по-късно от 12 часа до МЗ и НЦЗПБ адресните данни за лицето - болен или заразоносител, вида малария, датите на заболяване, диагностициране и хоспитализация;

2. министърът на здравеопазването със заповед определя състава на екипа от специалисти, който организира и провежда необходимите противоепидемични и профилактични мерки за ликвидиране на маларийното огнище, възникнал епидемичен взрив или маларийна епидемия;

3. (изм. - ДВ, бр. 88 от 2013 г., в сила от 08.10.2013 г.) Националният център по заразни и паразитни болести съвместно с РЗИ осъществяват постоянен епидемиологичен надзор за откриване на нови случаи или рецидив на заболяването в продължение на 3 години.

Чл. 17. (Изм. - ДВ, бр. 88 от 2013 г., в сила от 08.10.2013 г.) При лабораторно потвърдени случаи на внасяни паразитни болести РЗИ разпореждат необходимите противоепидемични мерки.

Чл. 18. (1) Екипажите на българските въздушни, морски и сухоземни транспортни средства, пътуващи или работещи временно в страни, ендемични за тропически паразитни болести, задължително се информират преди заминаване за риска от заразяване и начините за предпазване от малария и други тропически паразитни болести от лекар с призната специалност по "медицинска паразитология".

Източник: Правно-информационни системи "Сиела"

(2) Организацията по осъществяването на дейността по ал. 1 е задължение на ръководителите на транспортни фирми.

(3) (Изм. - ДВ, бр. 90 от 2024 г.) Ръководителите на транспортни фирми по ал. 2 са длъжни да осигурят за екипажите по ал. 1 провеждането на химиопрофилактика и запас от индивидуални лечебни дози антималарийни препарати, включително и за резистентни форми на тропическа малария, съгласно предоставената им от НЦЗПБ информация по чл. 2, ал. 1.

(4) За изпълнението на дейностите по ал. 1 и 3 ръководителите на транспортните фирми водят писмена документация.

(5) (Отм. - ДВ, бр. 90 от 2024 г.)

(6) Членовете на екипажите по ал. 1, които са имали повишена температура по време на пътуването, се изследват за малария извън страната при първа възможност и непосредствено след завръщането си в Република България в структурите по чл. 6, ал. 1.

Чл. 19. (Изм. - ДВ, бр. 90 от 2024 г.) Туристическите фирми, които организират пътувания в тропически и субтропически страни, информират пътуващите за необходимостта от запознаване с информацията, публикувана от НЦЗПБ съгласно чл. 2, ал. 1, относно рисковете и начините за предпазване от заразяване с малария и с други паразитни болести, разпространени в тях.

Чл. 20. (Изм. - ДВ, бр. 90 от 2024 г.) Химиопрофилактика на малария и други тропически паразитни болести на пътуващи по чл. 18 и 19 се назначават от лекар с призната специалност по "медицинска паразитология".

Чл. 21. (Изм. - ДВ, бр. 88 от 2013 г., в сила от 08.10.2013 г., отм. - ДВ, бр. 90 от 2024 г.)

Чл. 22. Военните контингенти, изпълняващи дейности в ендемични за паразитни болести региони, задължително се информират за риска от заразяване с малария и с други тропически паразитни болести, както и за мерките и начините за профилактика.

Чл. 23. (Изм. - ДВ, бр. 90 от 2024 г.) Транзитните и/или регистрационно-приемателните центрове на територията на Република България, в които са настанени чужденци, идващи от ендемични за паразитни болести страни по чл. 2, ал. 1, са длъжни да организират по отношение на тези граждани:

1. (изм. - ДВ, бр. 88 от 2013 г., в сила от 08.10.2013 г.) паразитологични изследвания по приложение № 7 в РЗИ по епидемиологични и/или клинични показания;

2. при лабораторно потвърден случай на внасяна паразитна болест да осигурят провеждане на лечение и на контролни лабораторни изследвания на болния/заразоносителя.

Чл. 24. (Изм. - ДВ, бр. 88 от 2013 г., в сила от 08.10.2013 г.) Контролът върху изпълнението на дейностите по чл. 23 се осъществява от РЗИ по местонахождение на транзитния и/или регистрационно-приемателния център.

Източник: Правно-информационни системи "Сиела"

Чл. 25. Профилактичните мерки срещу маларията включват паспортизация на анофелийни биотопи и ентомологичен мониторинг.

Чл. 26. (Изм. - ДВ, бр. 88 от 2013 г., в сила от 08.10.2013 г., доп. - ДВ, бр. 90 от 2024 г.) Мерките по чл. 25 се предприемат от биолозите или други обучени за съответните методики експерти на РЗИ.

Чл. 27. (Изм. - ДВ, бр. 88 от 2013 г., в сила от 08.10.2013 г., изм. - ДВ, бр. 90 от 2024 г.) В огнища на внесена и/или местна малария, регистрирани в маларийния сезон, по преценка и предписание на паразитолог от РЗИ се провежда инсектицидна обработка при условията и по реда на Наредба № 1 от 2018 г. за условията и реда за извършване на дезинфекции, дезинсекции и дератизации (ДВ, бр. 7 от 2018 г.).

Чл. 28. (Изм. - ДВ, бр. 88 от 2013 г., в сила от 08.10.2013 г., отм. - ДВ, бр. 90 от 2024 г.)

Чл. 29. (Изм. - ДВ, бр. 88 от 2013 г., в сила от 08.10.2013 г., изм. - ДВ, бр. 90 от 2024 г.) Националният център по заразни и паразитни болести оказва методична и организационна помощ на РЗИ и лечебните заведения по проблемите на внасяните паразитни болести.

Допълнителни разпоредби

§ 1. По смисъла на тази наредба:

1. "Внасяни паразитни болести" са паразитни болести, с които са се заразили граждани, пребиваващи извън територията на Република България, които впоследствие са диагностицирани в Република България.

2. "Ендемични за паразитни болести региони" са географски територии, където се регистрира постоянно ниво на заболяемост от дадена паразитна болест и се осъществява местно предаване в продължение на няколко последователни години.

3. "Рискови за заразяване региони" са територии, включващи страни с разпространени тропически паразитни болести, в които при пребиваване има риск от заразяване.

4. "Епидемиологичен надзор" е системно регистриране и анализ на епидемиологична информация с цел планиране и провеждане на съответните противоепидемични мерки, оценка на тяхната ефективност, както и осигуряване на обратна връзка до всички звена, участващи в надзора.

5. "Епидемиологичен контрол" е система от противоепидемични и организационни мерки за ограничаване или ликвидиране на определена паразитна болест в огнище на зараза.

6. "Тропически паразитни болести" са паразитни болести, характерни за и широко разпространени в тропическите и субтропическите страни.

Източник: Правно-информационни системи "Сиела"

7. "Епидемиологични показания" са показания, свързани с риск от заразяване на хора и/или разпространение и/или избухване на епидемичен взрив/епидемия от внасяна паразитна болест.

8. "Епидемиологично и ентомологично проучване" е комплекс от мероприятия за проучване, оценка и провеждани мерки спрямо болния/заразоносителя и преносителя (анофелийните комари).

9. "Клинико-епидемиологични показания" са показания, свързани с характерните клинични прояви и с опасност паразитът да се предава на здрави хора и да предизвиква нови заболявания като единични случаи или епидемии.

10. "Ентомологичен мониторинг" е постоянно проучване на преносителя и регистрация по отношение на видов състав, плътност и динамика на популацията и др.

11. "Анофелийни биотопи" са водоеми от различен тип, в които има благоприятни екологични условия за развитие на ларвите на комарите.

12. "Паспортизация на анофелийни биотопи" е регистрация на анофелийните биотопи с данни за място (район, селище), карта и схема на водоема, площ, тип (блато, канал, река и др.), постоянен/временен, растителност, дълбочина и регистрирана комарна фауна.

13. "Микроскопски препарат" е биологичен материал, поставен на предметно стъкло, който се изследва под микроскоп в нативен вид или след оцветяване.

14. "Транспортна фирма" е търговец, който извършва дейност по превоз на пътници, багажи и товари със собствени или наети транспортни средства.

15. (нова - ДВ, бр. 90 от 2024 г.) "Задължителна изолация" е понятие по смисъла на § 1, т. 46 от допълнителните разпоредби на Закона за здравето.

Заключителни разпоредби

§ 2. (Доп. - ДВ, бр. 90 от 2024 г.) Наредбата се издава на основание чл. 60, ал. 5, чл. 61, ал. 17 и чл. 61а, ал. 7 от Закона за здравето.

Допълнителни разпоредби
КЪМ НАРЕДБА ЗА ИЗМЕНЕНИЕ И ДОПЪЛНЕНИЕ НА НАРЕДБА № 17 ОТ 2008 Г. ЗА УСЛОВИЯТА И РЕДА ЗА ПРОВЕЖДАНЕ НА ДИАГНОСТИКА, ПРОФИЛАКТИКА И КОНТРОЛ НА ВНАСЯНИТЕ ПАРАЗИТНИ БОЛЕСТИ

(ОБН. - ДВ, БР. 88 ОТ 2013 Г., В СИЛА ОТ 08.10.2013 Г.)

§ 7. Навсякъде в останалите текстове на наредбата думите "регионалната инспекция за опазване и контрол на общественото здраве" се заменят с "регионалната здравна инспекция", а абревиатурата "РИОКОЗ" се заменя с "РЗИ".

Източник: Правно-информационни системи "Сиела"

Преходни и Заключителни разпоредби
КЪМ НАРЕДБА ЗА ИЗМЕНЕНИЕ И ДОПЪЛНЕНИЕ НА НАРЕДБА № 17 ОТ 2008 Г. ЗА УСЛОВИЯТА И РЕДА ЗА ПРОВЕЖДАНЕ НА ДИАГНОСТИКА, ПРОФИЛАКТИКА И КОНТРОЛ НА ВНАСЯНИТЕ ПАРАЗИТНИ БОЛЕСТИ

(ОБН. - ДВ, БР. 88 ОТ 2013 Г., В СИЛА ОТ 08.10.2013 Г.)

§ 8. Наредбата влиза в сила в деня на обнародването ѝ в "Държавен вестник".

§ 9. В срок до 3 месеца от влизането в сила на тази наредба лечебните заведения, в които са разкрити клиники/отделения по медицинска паразитология/инфекциозни болести и които извършват хоспитализация и лечение на лица с внасяни паразитни болести, осигуряват запас от лекарствени продукти за етиологична терапия съгласно наредбата по чл. 9, ал. 1 от Закона за лекарствените продукти в хуманната медицина.

Приложение № 1 към чл. 9

(Изм. - ДВ, бр. 88 от 2013 г., в сила от 08.10.2013 г., отм. - ДВ, бр. 90 от 2024 г.)

Приложение № 2 към чл. 7, ал. 1

Клинични и/или епидемиологични показания, по които се изследват лица, идващи от страни с разпространена малария

Лицата са посетили страни с разпространена малария и отговарят на поне едно от следните условия:

а) преболедували са от малария извън територията на Република България;

б) имат или са имали температурно състояние независимо от диагнозата;

в) имат или са имали клинични и/или лабораторни данни за анемия и/или хепатоспленомегалия.

Приложение № 3 към чл. 7, ал. 4

Ред за изследване за малария

1. Взима се периферна кръв и от нея на отделни предметни стъкла се приготвят два вида микроскопски препарати - кръвна натривка и три дебели кръвни капки.

2. Приготвените микроскопски препарати се оцветяват по метода на Романовски-Гимза и се изследват под микроскоп за наличие на причинители на малария.

Източник: Правно-информационни системи "Сиела"

Приложение № 4 към чл. 11, ал. 1

(Изм. - ДВ, бр. 88 от 2013 г., в сила от 08.10.2013 г.)

Месечна/годишна справка за лабораторно потвърдените случаи на внасяните паразитни болести

Медико-диагностични лаборатории по медицинска паразитология/РЗИ град

_____

_____

_____

Месец: _____ година

_____

_____

_____

Брой лица изследвани чрез: българи □ чужденци □	Ентеробиоза	Аскаридоза	Трихоцефалоза	Анкилостомидози	Стронгилоидоза	Хименолепидоза	Тениидози (**)	Ламблиоза	Амебиаза (амебен абцес)	Криптоспоридиоза	Бластоцистоза	Пневмоцистоза	Лайшманиоза (висцерална)	Лайшманиоза (кожна)	Малария	Филариози (вид)	Шистозомози (вид)	Токсоплазмоза	Ехинококоза	Трихинелоза	Фасциолоза	Други (*)
Макроскопска диагностика																						
От тях положи-телни:																						
Перианален отпе-чатък																						
От тях положителни:																						
Фекалии - хелминти и протозои																						
От тях положителни:																						
Културелно изследване																						

Източник: Правно-информационни системи "Сиела"

От тях положителни:	
Фекалии - оцветяване за чревни протозои	
От тях положителни:	
Кръвни и тъканни материали	
От тях положителни:	
Урина	
От тях положителни:	
РПХА	
От тях положителни:	
ELISA	
От тях положителни:	
РИФ	
От тях положителни:	
Други имунологични методи	
От тях положителни:	

(*) Находките се описват по вид на открития паразит в забележка.

(**) При откриване на T.solium се описва в забележка.

Забележка. Таблицата се изпраща от РЗИ в МЗ и НЦЗПБ до 15-о число на следващия месец.

Дата: Изготвил:

.....

(подпис, име, фамилия, длъжност)

Приложение № 5 към чл. 15, ал. 3

(Изм. - ДВ, бр. 88 от 2013 г., в сила от 08.10.2013 г., изм. - ДВ, бр. 90 от 2024 г.)

МЗ - РЗИ

град

.....

.....

Карта за епидемиологично проучване на паразитно болен и паразитоносител с внесена паразитна болест

№

.....

.....

Източник: Правно-информационни системи "Сиела"

1. Име, презиме, фамилия
   .....
   .....

   - Възраст: ..... ЕГН
   .....
   .....
2. Пол: … МЪЖ ЖЕНА (да се подчертае)
3. Националност
   .....
   .....
4. Професия:
   .....
   .....
5. Месторабота (адрес)
   .....
   .....
6. Постоянно местожителство (адрес)
   .....
   .....
7. От коя страна пристига
   .....
   .....
8. Дата на пристигане в България
   .....
   .....
9. Други страни, които е посетил през последните месеци (страна, дата)
   .....
   .....
   .....
   .....
10. Боледувал ли е от малария и друга тропическа паразитоза? ДА НЕ; Година
    .....
    .....
    Страна/и… .....паразитоза/и
    .....
    .....
    Проведено лечение: ДА НЕ (да се подчертае) Препарат
    .....
    .....
11. Хемотрансфузия през последните 3 месеца: ДА НЕ (да се подчертае)
12. Химиопрофилактика: ДА НЕ (да се подчертае) Препарат.
    .....
    .....
13. Как и къде е открит болният - активно, пасивно (да се подчертае)
    .....

Източник: Правно-информационни системи "Сиела"

.....

Наименование на ЛЗ/РЗИ

14. Начало на заболяването: дата
.....
.....
15. Първоначална диагноза:
.....
.....
16. Дата на потърсване на лекарска помощ
.....
.....
17. Дата и място на вземане на материал за изследване:
.....
.....

(дата)

ЛЗ
.....
.....
18. Дата на получаване на материала в паразитологична лаборатория
.....;

(дата)

.....
.....

(наименование на лабораторията)

19. Дата на изследване.....;
.....
.....

(дата) (изследването е извършено от)

20. Резултат (вид на паразита, стадии)
.....
.....
....
....
.
21. Паразитемия (за малария)
.....
.....
22. Дата на изпращане на резултатите в ЛЗ
.....
.....

23. Дата на изпращане на препаратите за потвърждаване в НЦЗПБ:
.....
.....
24. Резултат в НЦЗПБ
.....

Източник: Правно-информационни системи "Сиела"

.....

25. Проведено лечение - стационарно/амбулаторно (да се подчертае)
26. Хоспитализация (дата, ЛЗ)
    .....
    .....
27. Лекарствен препарат, доза, схема
    .....
    .....
    .....
    .....
28. Дата на започване на лечението:…
    .....
    .....
29. Изход от заболяването
    .....
    .....
30. Окончателна диагноза:
    .....
    .....
31. Класификация на случая:
    а) при малария: 1) внесен; 2) местен от вносен; 3) местен от местен (предаден чрез комар); 4) рецидив; 5) хемотрансфузионен; 6) неопределен;
    б) при други тропически паразитози: 1) внесен; 2) местен от вносен (да се подчертае).
32. Класификация на огнището: активно, остатъчно неактивно, оздравено (да се подчертае)
33. ДРУГИ ДАННИ ОТ ЕПИДЕМИОЛОГИЧНОТО ПРОУЧВАНЕ (ТЕКСТУАЛНО) (трудности във: регистрацията, изследването, лечението и проучването; престой в тропическа страна; риск при работа; химиопрофилактика; различно местоживеене от мястото на диагностицирането; сезон; нападение от комари; ентомологични данни (вид, численост и др.); мероприятия за борба с вектора (препарат, помещения и др.); лечение и продължителност; контролни изследвания; клинично състояние (симптоматика, продължителност) и т. н.

… .....
… .....
…
.....
.....
.....
.....

(при необходимост да се използва допълнителен лист)

ЗАКЛЮЧЕНИЕ: Паразитоза, вид на причинителя, класификация на случая, вероятни място/страна на заразяването.

ЗАБЕЛЕЖКА: Епидемиологичната карта се изпраща в МЗ и НЦЗПБ не по-късно от 3 седмици след съобщаване на случая.

Дата: Извършил проучването:

.....

Източник: Правно-информационни системи "Сиела"

.....
(подпис, име, фамилия, длъжност)

Приложение № 6 към чл. 19, ал. 3

(Отм. - ДВ, бр. 90 от 2024 г.)

Приложение № 7 към чл. 23, т. 1
(Доп. - ДВ, бр. 90 от 2024 г.)

Списък на паразитологичните изследвания

1. При пристигане от Азия се извършват изследвания за малария, филарии, чревни хелминти и протозои, урогенитална шистозомоза.
2. При пристигане от Африка се извършват изследвания за малария, филарии, чревни хелминти и протозои, урогенитална шистозомоза, трипанозомози.
3. При пристигане от Южна Америка се извършват изследвания за малария, филарии, чревни хелминти и протозои, урогенитална шистозомоза, трипанозомози.
4. Материали за изследване в зависимост от паразитното заболяване:
   4.1. кръвна натривка - при филариатози и трипанозомози;
   4.2. урина - пикочо-полова шистозомоза;
   4.3. фекалии - чревни хелминтози и протозоози;
   4.4. храчка - парагонимоза;
   4.5. костно-мозъчен пунктат - висцерална лайшманиоза;
   4.6. натривка от кожни лезии - кожна лайшманиоза;
   4.7. срези от кожа - онхоцеркоза, стрептоцеркоза;
   4.8. дебела кръвна капка и кръвна натривка - при малария.

Източник: Правно-информационни системи "Сиела"