ОБЩИНСКИ СЪВЕТ
БУРГАС
Регистрационен индекс и дата
08-00-16778/13.03.25г.

ПИЗ
ПК ОФ
ПК ПВ
13.03.2025г.

ДО
ОБЩИНСКИ СЪВЕТ
ГР. БУРГАС

ДОКЛАДНА ЗАПИСКА

от

Светослав Тодоров, Мариела Кирова, Милен Георгиев, Стоян Грозев, Георги Кузманов, Георги Манев, Мариета Тимнева - Рохова, Костадин Андонов, Даниел Иванов, Красимир Батилов, Тодор Ангелов

/Общински съветници от групата КОД- БЪЛГАРСКИ ВЪЗХОД-ГРАЖДАНИ НА ОБЩИНАТА/

ОТНОСНО: ***Осигуряване на финансови средства за закупуване и монтаж на автоматични външни дефибрилатори (АВД)***

УВАЖАЕМИ ОБЩИНСКИ СЪВЕТНИЦИ,

Сърдечно-съдовата смъртност в световен мащаб е приблизително около 17 млн. случая всяка година, като една четвърт от тях се дължат на ВСС (внезапна сърдечна смърт). В Европа ВСС заема трето място като причина за смърт и представлява сериозен социално-икономически проблем.

В България от внезапна сърдечна смърт годишно умират повече от 10 000 човека!

♦ над 10 пъти повече, отколкото в автомобилни катастрофи!

♦ над 100 пъти повече, отколкото в пожари!

♦ над 1000 пъти повече, отколкото в следствие на природни бедствия!

Внезапната сърдечна смърт, наричана още сърдечен арест, представлява рязко преустановяване на сърдечна функция, дишането и съзнанието. Никой не е застрахован – дори млади хора, спортисти, деца. Над 60 % от хората имат рискови фактори, но често първия видим симптом е… внезапното спиране на сърцето. Състоянието обикновено се дължи на смущения в електрическата активност на сърцето, които прекъсват помпената му функция, като спират притока на кръв към тялото. Никой не

е „застрахован“ от подобна ситуация и затова е добре хората да са знаят как да реагират, за да помогнат – спрямо пострадалия веднага трябва да се започнат реанимационни действия и да се засече времето на настъпване на спирането на сърцето, защото след около 4-5 минути след това настъпват необратими промени в мозъка, ако не бъде възстановен кръвотока. Спешните мерки, включват освобождаване на дихателните пътища-главата се избутва назад, а долната челюст се повдига напред и нагоре, търси се пулс на големи артерии. Извършва се обдишване на пострадалия-„уста в уста“ и се прилага индиректен сърдечен масаж в съотношение 30:2 за човек над 18 години, т.е. 30 извънгръдни притискания с помощта на двете длани на оказващия първа помощ, поставени по средата на гръдния кош на постадалия, последвани от две обдишвания. Ранната дефибрилация е животоспасяваща при пациенти със сърдечен арест. Преживяемостта при сърдечен арест, настъпил в извънболнични условия е изключително ниска. Това е област, в която се работи усилено в развитите държави. Това включва масово обучение на населението за провеждане на кардиопулмонална ресусцитация (КПР) – обдишване и индиректен сърдечен масаж и инсталация на автоматични дефибрилатори на повече публични места. Последните с гласови команди напътстват немедицинските лица, които помагат на пострадалите. За съжаление в България все още няма национална програма за АВД.

Автоматичните външни дефибрилатори използват електрошок, за да коригират неправилно появилия се сърдечен ритъм. Ако това се направи бързо, нормалният сърдечен ритъм може да бъде възстановен. Тази процедура е позната под термина дефибрилация. Автоматичният външен дефибрилатор /АВД/ е компютърно контролирано устройство, което анализира сърдечния ритъм на пострадалия. Устройството е в състояние самостоятелно да извърши анализ и да реши дали електрошокът е препоръчителен за дадено лице или не. Достатъчно е само да се включи АВД и след привеждането му в режим „готовност за работа“ да се положат подложките с електродите на АВД върху гръдния кош /гърдите/ на пострадалия. АВД е крайно прецизно устройство и прилага електрошок само ако това е абсолютно наложително. След включване АВД извършва проверка на компонентите и системата си и ако няма нередности е готов за работа. Повечето АВД /и имено такива предлагаме да се закупят/ подават подробни разбираеми звукови команди и същевременно ги изписват на екран за всяка от следващите стъпки на действие. От оказващият първа

помощ се изисква единствено да следва инструкциите и да следи околните да останат на безопасно разстояние. Подложките с електродите на АВД не бива да се отлепят от гърдите на пострадалия до идване на линейката, дори ако нормалното дишане и сърдечна дейност се възстановят. Така, в случай на повторен проблем, дефибрилаторът ще го открие своевременно и ще даде по-нататъшни инструкции на оказващия помощта. Шансовете пострадалият да оцелее се увеличават, когато оказващият първа помощ използва техниките по съживяване и дефибрилациите в първите няколко минути от спирането на сърцето. В повечето страни в Европа обаче може да изминат 8 или повече минути, докато спешната помощ пристигне на мястото на инцидента. Поради тази причина обществеността трябва да е подготвена да използва АВД и затова предлагаме да се подготви информационно-обучителни кампании и за в бъдеще да се въведе програма за изграждане на пунктове за АВД, тяхното съхранение и приложение. АВД е необходимо да се съхраняват в специални пунктове на обществени места с голям поток от хора /площади, забележителности, паркове и др./, снабдени с блокиращ механизъм, който освобождава АВД единствено след вкарване на еднократен код за достъп получен от телефона за спешни случаи 112 или от лице оторизирано за това. Всеки един подобен пункт съдържа информационни табели за действия на КПР и използване на АВД.

Интересни примери за успешни модели на програми за автоматична дефибрилация са: Копенхаген - програмата за автоматична дефибрилация стартира през 2007 г. с 39 АВД, поставени на обществени места. До 2011 г. са поставени 600 бр., до 2014 г. - 1 300 бр., а през 2016 г. броят им вече е 1 850 бр. Общо за Дания, която е с население 5.84 млн. души, към 2016 г. поставените обществени АВД е над 17 000. Още един важен факт е, че според проведено изследване, за 20 години в Дания повече от три пъти е нараснала успеваемостта за спасяване на човешки живот поради приложението на стратегията за ранна дефибрилация и ресусцитация от случайни свидетели. В Словакия са инсталирани 1077 автоматични външни дефибрилатора на обществени места. В Португалия броят на АВД е 2535, в Словения - 2193, а в Италия - около 35 000. По неофициални данни около 100 000-150 000 АВД са инсталирани във Франция, като 1/3 от тях са поставени от институциите.

Към настоящият момент предлагаме администрацията на община Бургас да приложи налагащите се добри практики в това направление, като

първоначално /пилотно/ закупи 5 броя АВД, които да бъдат монтирани в обществени сгради концентриращи голям човеко поток. Подобна практика вече има в София на някои от натоварените метростанции. Направеният ценови анализ на подходящи за целта устройства показва, че всяко едно би могло да бъде закупено на цена до 8 000 лв.

Предлагаме локациите за монтажа на 5-те броя АВД да бъдат следните:

- Сградата на Община Бургас;
- на територията на Морска гара Бургас в участък/сграда с честа концентрация на голям брой хора, например Международен конгресен център;
- На територията на летен театър в град Бургас разположен в Приморски парк;
- Културно - туристически комплекс Ченгене скеле
- Остров Света Анастасия

За използването на АВД е необходимо да бъдат монтирани информационни табели до самите устройства, както и да се проведе инструктаж-обучение на служителите или част от тях работещи в съответното учреждение в което е монтиран АВД.

С оглед на гореописаното и на основание на основание чл. 21, ал. 1, т. 23 от ЗМСМА, предлагаме Общинския съвет да вземе следните

РЕШЕНИЯ:

1. Община Бургас да предприеме необходимите действия по закупуване на 5 броя АВД.
2. Средствата до 50 000 лева, необходими за закупуване и монтаж на 5 броя АВД да бъдат заложени в Бюджет 2025 на Община Бургас.
3. Локациите на които да се монтират 5-те броя АВД да бъдат следните:

- Сградата на Община Бургас;
- на територията на Морска гара Бургас в участък/сграда с честа концентрация на голям брой хора, например Международен конгресен център
- На територията на летен театър в град Бургас разположен в Приморски парк;
- Културно - туристически комплекс Ченгене скеле

- Остров Света Анастасия

София - метростанция

Пункт за АВД

С уважение:

Светослав Тодоров

Стоян Грозев

Георги Манев

Георги Кузманов

Мариела Кирова

Милен Георгиев

Костадин Андонов

Даниел Иванов

Мариета Тимнев-Рохова

Тодор Ангелов

Красимир Батилов

Бенчо Бенчев