

НА ВНИМАНИЕТО НА
Д-Р ИВАН МАДЖАРОВ,
ПРЕДСЕДАТЕЛ НА БЛС

ПРЕДЛОЖЕНИЕ

за промяна на методиката на НЗОК за преразпределяне на болничните легла на национален принцип

Работна група от представители на лечебни заведения в болничната помощ и експерти в областта на здравеопазването предлага корекция на методиката за промяна в методиката, по която НЗОК разпределя болничните легла. Тя е изцяло в полза на достъпа на пациентите до навременна, качествена и пълноценна медицинска помощ и не изисква законови, а само логични административни промени, които са в прерогативите на НЗОК:

- При разпределението на леглата в дадена специалност между областите и здравните заведения у нас в момента се получават сериозни диспропорции, които затрудняват достъпа на пациентите до желани от тях структури. За специализирани отделения в част от болниците има дълги списъци от чакащи за прием, а в същото време други отделения по същата специалност са с много ниска заетост;
- Затова предлагаме разпределението на леглата в различните специалности да става на национален, а не на регионален принцип, като се въведе критерий „реална използваемост на леглата“ през предходната година. Напр. ако реалната използваемост на леглата от една специалност в дадена болница е под 60%, през следващата година 10% от неизползваните легла да се прехвърлят към други болници със съответните клиники и отделения, които имат над 70% използваемост за същата специалност (*процентите са ориентировъчни и могат да се коментират и уточнят*);

- Предложението е първоначално новата методика да се въведе през 2023 г. пилотно само за няколко по-тесни специалности – напр. неврохирургия, детска хирургия, ревматология и др., които можем допълнително да уточним. Така ще се прецени как предлаганата промяна работи в реални условия.
- Всяка болница чрез вътрешния си правилник да получи възможност текущо да пренасочва до 5% леглата си, но не повече от 20 легла, от една специалност към друга, за да може да използва свободен капацитет, без това да повлиява на структурата на клиниките. Този механизъм вече работеше по време на пандемията COVID-19 и доказва своята ефективност. И тази промяна е в полза на пациентите, тъй като се намалява рискът от отказани хоспитализации поради липса на места или от прехвърляне на пациенти от една болница в друга.

Мотиви:

- Промяната е в интерес и на пациентите, и на работещите болници;
- Може да се реализира в рамките на настоящия бюджет, без необходимост от законови промени и намеса на Парламента и без промяна на общия брой легла по дадена специалност в национален мащаб, т.е. без натоварване на НЗОК;
- В момента разпределението на леглата по региони и специалности се прави от Областните комисии в рамките на областните здравни карти и по неясни и/или необективни, най-често исторически критерии. Не се отчита фактът, че има свободно движение на пациентите в цялата страна. Местожителството на даден пациент в определен град с нищо не го задължава да се лекува в местната болница. В резултат в едни болници се получават листи на чакащите за дадени специалности, а в други съответните отделения стоят с празни легла.
- Промените ще подобрят достъпа до желани от пациентите лечебни заведения, без да предизвикат опасност от закриване на дейности в по-малки болници в страната;
- В рамките на 3 г. системата ще се подреди по обективни критерии, нуждаещите се ще получат достъп до лечение, ще се ликвидират листите на чакащите и ще се даде стимул на здравните мениджъри

- да привличат специалисти, да развиват клиниките си, за да имат пациенти и респ. по-високо финансиране;
- Подобен подход не лишава априори определени болници от финансиране, а дава стимул на мениджмънта да повиши използваемостта на леглата чрез привличане на специалисти, повишаване качеството на обслужването и т.н.

Убедени сме, че БЛС ще припознае предложенията, тъй като те са в полза както на лечебните заведения от болничната помощ, на медицинските специалисти в тях и на пациентите. Смятаме, че в хода на преговорите за НРД 2023 БЛС би могъл да подкрепи и даде ход на тази идея.

С уважение:

Д-р Дечо Дечев, изпълнителен директор на УМБАЛ „Св. Иван Рилски“;

Д-р Явор Дренски, управител на Уни Хоспитал;

Г-н Красимир Грудев, председател на УС на Националното сдружение на частните болници;

Д-р Цветелина Спиридонова, зам.-председател на Българската болнична асоциация,

Г-н Аркади Шарков – Експертен клуб за икономика и политика.