

Аштерски

**ДО
НАЦИОНАЛНО СДРУЖЕНИЕ НА
ОБЩИНИТЕ В РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ**

БЪЛГАРСКИ ЛЕКАРСКИ СЪЮЗ
Вх. № 386
..... 10 2018 г.
УПРАВИТЕЛЕН СЪВЕТ

**ДО
ПАРЛАМЕНТАРНО ПРЕДСТАВЕНИТЕ ГРУПИ ОТ ГР. ВАРНА**

**КОПИЕ ДО:
МИНИСТЪРА НА ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО
Г-Н КИРИЛ АНАНИЕВ**

**КОПИЕ ДО:
ПРЕДСЕДАТЕЛЯ НА БЛС
Д-Р ВЕНЦИСЛАВ ГРОЗЕВ**

ПРОТЕСТНА НОТА

Във връзка с писмо на НСОРБ, Община Варна организира на 03.05.2018 г. работна среща със заинтересованите страни, на която беше обсъден проекта на Националната здравна карта (НЗК) за Област Варна, публикуван на сайта на Министерство на здравеопазването за национално обсъждане.

В този вид, в който е изготвена Националната здравна карта за Област Варна е неприемлива и не отговаря на предложението на областната комисия.

Методиката, по която са изчислявани конкретните потребности не е съобразена с реално живеещото население в Област Варна, което по неофициални данни достига 800-900 хил. души, почти два пъти повече, отколкото са по данни на Националния статистически институт (472 654).

Варна е туристически град и през летния сезон заедно с прилежащите курортни комплекси пребиваващите достигат 1,5 млн. души.

В утвърдената Методика за изготвяне на Областна здравна карта използваните интегрални коригиращи коефициенти за Област Варна са значително намалени спрямо предходната НЗК. Според проекта за НЗК над 1/3 от болничните леглата във Варненска област не са необходими, което реално не кореспондира с действителните потребности.

Механизмът на изчисляване на % използваемост на леглата е некоректен и показва нереалистични стойности, защото не са взети под внимание пролежаванията по амбулаторни процедури. Това се явява съществен фактор за намалението на леглата за някои специализирани лечебни заведения. На практика се получава така,

че медицинските центрове с регистрирани до 10 легла за наблюдение и лечение до 48 часа са привилегирани в сравнение с лечебните заведения за болнична помощ, като например в това отношение е рестриктивното намаляване броя на леглата за очни болести.

Не е отчетена и сезонната специфика на отделните заболявания, както и демографския фактор. Намаляването на акушеро-гинекологичните легла с 45 броя не съответства на демографската структура на град Варна и региона и е в противовес с политиката за увеличаване на раждаемостта. За следващите пет години приоритет на Европейската Комисия е майчино-феталната медицина и РБългария, като член на Европейския съюз не може да се различава от тези тенденции.

Недопустимо е драстичното намаляване на броя легла, както по специалности, така и по нива на компетентност. Варна разполага с уникални клиники и отделения за региона и страната от най-високо ниво на компетентност, оборудвани с модерна медицинска апаратура и специалисти на високо световно ниво по следните медицински специалности: гръдна хирургия, кардиохирургия, нервни болести, акушерство и гинекология, психиатрия, очни болести, ортопедия и травматология, анестезиология и интензивно лечение, хирургия, педиатрия, кардиология, медицинска онкология, токсикология, пластична и възстановителна хирургия и хематология, чиито потребности на легла в проекта на НЗК са драстично намалени.

Буди недоумение и неподвиждането на нула легла за специалност „Вътрешни болести“ – непрофилирани.

Намалението на леглата над 1/3 за област Варна спрямо действителните означава, че ще бъде затруднен достъпа на пациентите до здравна помощ, ще се формира листа на чакащите и НЗОК ще заплаща за лечението на драстично по-малко болни, лекувани в лечебните заведения в Област Варна.

В проекта на НЗК е предвидена намалена потребност за страната с близо 6 000 броя легла, отколкото са към момента. Непонятно е защо над 1/6 от редуцираните легла е за сметка на Област Варна. Градът е най-отдалечения от столицата на Република България, университетски център с високоспециализирани лечебни заведения за болнична помощ, на които се доверяват значителен брой пациенти от североизточна, централна и югоизточна България.

В публикувания за общественно обсъждане проект има още много нерешени въпроси, освен по осигуреността с брой легла в болничните заведения, така също по отношение на лекарите от специализираната извънболнична помощ, както и за специалистите по здравни грижи.

Така предложения проект на НЗК е още един административен инструмент за налагане на вторично лимитиране на дейността на лечебните заведения за болнична помощ, което ще се отрази негативно на инвестициите и бъдещото развитие на високотехнологичната медицина.

Настояваме да се вземат в предвид спецификите на област Варна, като се отразят в НЗК и се запазят реално съществуващите 3 065 легла общо за област Варна.

Настояваме за категорични промени в Методиката за изготвяне на Областна здравна карта, както следва:

- ❖ Реална преценка на демографския фактор;
- ❖ Промяна в интегралните коригиращи коефициенти;
- ❖ Реално изчисления на % използваемост на леглата, съобразени с сезонната специфика на всяка една специалност.

Апелираме за повече прозрачност и гласност при обсъждането на НЗК.

Отправляме призив към Националното сдружение на общините в РБ и всички народни представители на политическите партии от Област Варна да защитят правото на пациентите за лечение в ЛЗ по техен избор, без да се налага да изчакват поради съкратен брой легла, да подкрепят и защитят искането ни за преразглеждане на проекта и запазване на реално съществуващите легла за болнично лечение в Област Варна.

Настояваме за предварително запознаване с проекта на Наредба за критериите и реда за избор на лечебни заведения за болнична помощ, с които НЗОК ще сключва договори.

Настояваме за предварително публикуване на интегралните коригиращи коефициенти за цялата страна.

Уважаеми дами и господа, не бива да допуснем НЗК да се превърне в инструмент за ограничаване дейността на болниците, с цел икономии на средства от публичния ресурс. НЗК би следвало да определя минималния брой, с който държавата гарантира на пациентите своевременен достъп до качествена медицинска помощ. Глобалните цели на Световната здравна организация за здраве на 21 век, изискват всеки гражданин да има универсален достъп до медицински и здравни грижи.

Протестна нота е подкрепена от присъствалите на срещата представители от:

УМБАЛ „Света Марина“ ЕАД: проф. д-р Силва Андонова – Директор „Лечебна дейност“, г-жа Весела Златарова-Методиева – началник отдел „Статистика“.

МБАЛ „Света Анна – Варна“ АД: д-р Антон Станев – зам.-директор

МБАЛ Варна към ВМА София: полк. доц. д-р Ивайло Въжаров – началник.

СБАЛОЗ „Д-р М. Марков“ ЕООД: г-жа Димитрия Григорова – главен счетоводител, г-жа Даниела Стоянова.

СБАГАЛ „Проф. Д. Стаматов“ ЕООД: проф. д-р Емил Ковачев – Управител, гл.м.с. Светлана Радева.

СБОБАЛ – Варна ЕООД и член на УС на БАПЗГ: ст. м.с. Красимира Димитрова.

СБАЛПФЗ – Варна ЕООД: доц. д-р Христо Ганчев – Управител.

БЛС: д-р Галинка Павлова – зам.-председател на БЛС.

БЛС: проф. д-р Радослав Радев – председател на РК на БЛС – Варна.

Зам.-председател на ПК „Здравеопазване“ и „Социални дейности“ към

НСОРБ и зам.-председател на Общински съвет – Варна: д-р Лидия Маринова

Председтел на ПК „Здравеопазване“ към Общински съвет – Варна: доц.

Антоанета Цветкова

Общински съвет – Варна: г-н Борислав Гуцанов – Общински съветник.

Община Варна: г-жа Анастасия Георгиева – Директор на Дирекция

„Здравеопазване“, г-жа Румяна Хараламбова – началник-отдел „ЛЗ и ДУЗ“, г-жа

Илияна Тимнева – началник-отдел „Финанси и ТРЗ“, д-р Ирена Александрова –

главен експерт „Лечебни заведения“, г-жа Димитричка Панчева – главен експерт

„Финанси“, г-жа Надежда Желязкова – главен експерт ОЗПОВ.

ИВАН ПОРТНИХ

КМЕТ НА ОБЩИНА ВАРНА

СТОЯН ПАСЕВ

ОБЛАСТЕН УПРАВИТЕЛ НА ОБЛАСТ

С АДМИНИСТРАТИВЕН ЦЕНТЪР – ВАРНА

ТОДОР БАЛАБАНОВ

ПРЕДСЕДАТЕЛ НА ОБЩИНСКИ СЪВЕТ - ВАРНА

РАЗДЕЛ V. БРОЙ НА СЪЩЕСТВУВАЩИТЕ

ЛЕГЛА ЗА БОЛНИЧНО ЛЕЧЕНИЕ И

и заведения и нива на компетентност

Медицински дейности по видове	ОБЩО по	ОБЩО налични към 2018	ОБЩО потребн ост по НЗК- 2018	разлика от действите лни и НЗК- 2018	а от НЗК 2018 и 2016
Общо легла	2 927	3065	2042	-1023	-885
Интензивни	155	126	121	-5	-34
АНЕСТЕЗИОЛОГИЯ И ИНТЕНЗИВНО ЛЕЧЕНИЕ	155	126	121	-5	-34
Терапевтични	1 033	1128	940	-188	-93
ВЪТРЕШНИ БОЛЕСТИ - НЕПРОФИЛИРАНИ	83	57	0	-57	-83
ГАСТРОЕНТЕРОЛОГИЯ	101	111	138	27	37
ЕНДОКРИНОЛОГИЯ И БОЛЕСТИ НА ОБМЯНАТА	35	40	35	-5	-
ИНФЕКЦИОЗНИ БОЛЕСТИ	47	53	52	-1	5
КАРДИОЛОГИЯ	149	159	150	-9	1
КЛИНИЧНА АЛЕРГОЛОГИЯ	-	0	5	5	5
КЛИНИЧНА ИМУНОЛОГИЯ	-	0	2	2	2
КЛИНИЧНА ТОКСИКОЛОГИЯ	15	15	8	-7	-7
КЛИНИЧНА ХЕМАТОЛОГИЯ	100	102	75	-27	-25
КОЖНИ И ВЕНЕРИЧЕСКИ БОЛЕСТИ	16	16	11	-5	-5
ЛЪЧЕЛЕЧЕНИЕ	42	60	60	0	18
МЕДИЦИНСКА ОНКОЛОГИЯ	150	150	84	-66	-66
НУКЛЕАРНА МЕДИЦИНА	-	2	2	0	2
НЕРВНИ БОЛЕСТИ	114	158	125	-33	11
НЕФРОЛОГИЯ	41	47	42	-5	1
ПНЕВМОЛОГИЯ И ФТИЗИАТРИЯ	94	103	106	3	12
РЕВМАТОЛОГИЯ	46	55	45	-10	-1
Хирургични	750	770	592	-178	-158
ГРЪДНА ХИРУРГИЯ	37	47	31	-16	-6
ДЕТСКА ХИРУРГИЯ	21	21	12	-9	-9
КАРДИОХИРУРГИЯ	44	44	25	-19	-19
ЛИЦЕВО-ЧЕЛЮСТНА ХИРУРГИЯ	10	10	12	2	2
НЕВРОХИРУРГИЯ	62	45	38	-7	-24
ОРТОПЕДИЯ И ТРАВМАТОЛОГИЯ	122	137	120	-17	-2
ОЧНИ БОЛЕСТИ	55	55	22	-33	-33
ПЛАСТИЧНО-ВЪЗСТАНОВИТЕЛНА ХИРУРГИЯ	22	22	20	-2	-2
СЪДОВА ХИРУРГИЯ	44	44	40	-4	-4
УРОЛОГИЯ	71	81	60	-21	-11
УШНО-НОСНО-ГЪРЛЕНИ БОЛЕСТИ	38	38	29	-9	-9
ХИРУРГИЯ	224	226	183	-43	-41
Педиатрични	258	296	254	-42	-4
НЕОНАТОЛОГИЯ	96	95	95	0	-1
ПЕДИАТРИЯ	140	109	73	-36	-67
ДЕТСКА ГАСТРОЕНТЕРОЛОГИЯ	-	10	7	-3	7
ДЕТСКА ЕНДОКРИНОЛОГИЯ И БОЛЕСТИ НА ОБ	-	10	14	4	14
ДЕТСКА КАРДИОЛОГИЯ	-	8	16	8	16
ДЕТСКА КЛИНИЧНА ХЕМАТОЛОГИЯ И ОНКОЛО	22	20	20	0	-2
ДЕТСКА НЕВРОЛОГИЯ	-	0	5	5	5

ДЕТСКА НЕФРОЛОГИЯ И ХЕМОДИАЛИЗА	-	17	7	-10	7
ДЕТСКА ПНЕВМОЛОГИЯ И ФТИЗИАТРИЯ	-	17	12	-5	12
ДЕТСКА ПСИХИАТРИЯ	-	0	0	0	-
ДЕТСКА РЕВМАТОЛОГИЯ	-	10	5	-5	5
Акушеро-гинекологични	186	180	135	-45	-51
АКУШЕРСТВО	121	97			-121
ГИНЕКОЛОГИЯ	63	65			-63
ПАТОЛОГИЧНА БРЕМЕННОСТ	2	18			-2
Други	545	565		-565	-545
ПСИХИАТРИЯ	199	165	180	15	-19
ФИЗИКАЛНА И РЕХАБИЛИТАЦИОННА МЕДИЦИ	346	383	302	-81	-44
ПРОДЪЛЖИТЕЛНО ЛЕЧЕНИЕ	-	17	288	271	288
ПАЛИАТИВНИ ГРИЖИ	-	0	59	59	59
Структури без легла	94	85		-85	-94
СПЕШНА МЕДИЦИНА	3	3		-3	-3
ДИАЛИЗНО ЛЕЧЕНИЕ (БРОЙ ПОСТОВЕ)	50	41		-41	-50
ПСИХИАТРИЯ - ДНЕВЕН СТАЦИОНАР (БРОЙ МЕ	-	0		0	-
ЛЪЧЕЛЕЧЕНИЕ	2	1		-1	-2
НУКЛЕАРНА МЕДИЦИНА	1	2		-2	-1
ФИЗИКАЛНА И РЕХАБИЛИТАЦИОННА МЕДИЦИ	-	0		0	-
ВИРУСОЛОГИЧНА ЛАБОРАТОРИЯ	2	2		-2	-2
КЛИНИЧНА ЛАБОРАТОРИЯ	11	11		-11	-11
ЛАБОРАТОРИЯ ПО КЛИНИЧНА ИМУНОЛОГИЯ	1	1		-1	-1
МЕДИЦИНСКА ГЕНЕТИКА	1	1		-1	-1
МЕДИЦИНСКА ПАРАЗИТОЛОГИЯ	1	0		0	-1
МИКРОБИОЛОГИЧНА ЛАБОРАТОРИЯ	5	5		-5	-5
ТОКСИКОЛОГИЧНА ЛАБОРАТОРИЯ	1	1		-1	-1
ОБРАЗНА ДИАГНОСТИКА	10	10		-10	-10
ТРАНСФУЗИОННА ХЕМАТОЛОГИЯ	-	0		0	-
ОБЩА И КЛИНИЧНА ПАТОЛОГИЯ	4	5		-5	-4
СЪДЕБНА МЕДИЦИНА	2	2		-2	-2