



БЪЛГАРСКИ ЛЕКАРСКИ СЪЮЗ
изх. № 161
02.06 2021 г.
УПРАВИТЕЛЕН СЪВЕТ

ДО
ПРОФ. ПЕТКО САЛЧЕВ
УПРАВИТЕЛ НА НЗОК

КОПИЕ
ДО
Д-Р СТОЙЧО КАЦАРОВ
МИНИСТЪР НА ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО

КОПИЕ
ДО
Д-Р АЛЕКСАНДЪР ЗЛАТАНОВ
ПРЕДСЕДАТЕЛ НА НС НА НЗОК

УВАЖАЕМИ ПРОФ. САЛЧЕВ,

На проведената вчера, 01.06.2021 г. среща, между трите институции НЗОК, БЛС и Министерство на здравеопазването, относно въвеждане в НРД на електронен документ История на заболяването/бременността и раждането/новороденото, беше постигната договорка да се издаде съвместно указание от БЛС и НЗОК за елементите и начина на формиране на електронните ИЗ.

Изпратеното от Вас писмо до директорите на РЗОК – изх. № 20-00-212/01.06.2021 г. на практика е отказ издаването на такова съвместно указание и препраща ЛЗБП към: www.nhif.bg/page/41 - Указания за попълване и съхранение на „История на заболяването“, „История на бременността и раждането“ и „История на новороденото“.

След разговори, с обърнах се към мен за разяснения, директори на ЛЗБП стана ясно, че изпълнителите на болнична помощ и обслужващите ги софтуерни фирми **не разбират как ще се формира** електронния вариант на История на заболяването. Като има няколко несъвместими в момента неща:

1. БИС генерира История на заболяването страница по страница, а не всички страници на един PDF файл, който може да се разпечата при поискване.

2. Не е ясно съгласно т. 2 от цитираното писмо, кое ще се подписва – **първа страница или цялото ИЗ.**

3. В т. 4 е записано, че всички документи, формиращи ИЗ, могат да се съхраняват след сканиране в БИС – т.е. резултатите от проведените лабораторни и образни изследвания, ЕКГ, и други декларации и бланки трябва да се разпечатат, подпишат от извършилия ги лекар /съгласно разпоредбите на действащия НРД/ и тогава да се сканират и архивират в БИС – процедура, която е абсолютно излишна, тъй като те в голямата си част автоматично се качват в БИС от самите апарати.

Никъде в горесцитираното писмо не са упоменати договореният едномесечен срок за пилотно тестване и споразумението през този период да не се налагат санкции и да отпаднат от заплащане дейности, поради възникнали грешки при попълване на ИЗ.

Има още много други неизяснени моменти в самото генериране на електронното ИЗ: кое да става автоматично от програмата и кое да се вкарва като информация от лекар или медицинско лице/технически секретар.

Накратко казано – за да започне да се работи в БИС по новия формат на ИЗ е необходимо да организираме спешна среща и определяне на работна група – предлагам групата да бъде - по двама представители от НЗОК, БЛС и софтуерните фирми. Това ще гарантира оптимизиране на процеса по въвеждане на новия електронен формат в работещ вариант при съгласуване на заложените изисквания и от двете страни. В противен случай има реална опасност още дълго време да няма яснота и електронното ИЗ да срещне още по-голяма съпротива от ЛЗБП.

На практика, ако има ясни правила за водене, отчитане и съхраняване на електронното ИЗ, това няма да затрудни дейността на лечебните заведения.

И накрая – указанието за работа с електронното ИЗ да се изработи от работната група и да се издаде съгласно разпоредбите на чл. 3 от НРД 2020-2022 – съвместно между БЛС – НЗОК.

С УВАЖЕНИЕ,
Д-Р ИВАН МАДЖАРОВ
ПРЕДСЕДАТЕЛ НА УС НА БЛС

