

ОДОБРЯВАМ: /П/

СТЕФКО БУРДЖИЕВ

Областен управител на област Русе

ПРОТОКОЛ

№ 1/17.02.2016 г.

от извънредно заседание на Постоянната секторна комисия в областта на здравеопазването

Днес, 17.02.2016 г., от 13.00 ч. в Зала 1 на Областна администрация Русе, под ръководството на Областния управител на област Русе, г-н Стефко Бурджиев, се проведе извънредно заседание на Постоянната секторна комисия в областта на здравеопазването. Присъстваха членовете на Комисията, представители на РК на БЛС Русе и управители на лечебни заведения в област Русе. Същото бе протоколирано от г-жа Надежда Шанова – ст. експерт в Областна администрация Русе и секретар на Комисията.

Г-н Бурджиев благодари на всички членове за присъствието им на извънредното заседание, което се реши да бъде свикано с оглед приемането на подходящо по съдържание писмо от негово име и това на РК на Български лекарски съюз до Министъра на здравеопазването, във връзка с някои проблеми по одобряването на Националната здравна карта. Той обяви, че присъстват 24 от членовете на Комисията, което означава, че има кворум за приемане на решения. Г-н Бурджиев даде думата на представител на РК на БЛС да представи проекта на самото писмо.

Думата взе **д-р Дачев**, който благодари за предоставената възможност да се дискутира този много актуален проблем по повод въвеждането на Националната здравна карта (НЗК) и поясни, че от името на колегията и УС, ще направи кратко резюме на писмото. Писмото е възможно да бъде подписано и от Областния управител и от Председателя на РК на БЛС. То обобщава дискусиата от преди два дни. Притесненията са свързани в няколко насоки, като засягат леглата, които се отнемат от областта, в същото време се добавят легла допълнително, за които не е съвсем ясна необходимостта от тях или тя не е добре мотивирана. Доста легла са намалени от работещи структури в хирургията, съдовата хирургия, която е много динамично развиващ се сектор в нашата област. Открояват се и проблеми за психиатрията, физиотерапията. Много неяснота и сериозни притеснения предизвикват предложенията за броя на леглата, разпределени по нива на компетентност по отчетени дейности, както за белодробната болница, така и за КОЦ Русе, което ограничава възможността русенски граждани да използват тези легла, също така ограничава притока на граждани от съседните области (около 18%) в нашите лечебни заведения. В извън болничната специализирана помощ има известни притеснения в някои от специалностите. Използват се коефициенти, които Методиката предлага и които не са обсъждани предварително, като се вижда, че са употребени пристрастно. Съществува неяснота относно Наредбата, която следва да се приеме след здравната карта. Според нея по някакъв начин трябва да се селектират изпълнителите на болнична и извънболнична помощ, които ще сключат договор със здравната каса. Обобщението, което направи д-р Дачев е, че РК на БЛС Русе има неприятни очаквания, че намалявайки легла, които работят, ще се фиксират средствата, които ще

бъдат изразходени за лечебна дейност в болнична и извън болнична помощ на базата на тези нива, които ще бъдат одобрени. Това би могло да ограничи възможностите за свобода на работа на изпълнителите на медицинска помощ и възможностите на населението да намери компетентна помощ в мястото, където живее.

Г-н Бурджиев благодари на д-р Дачев за изказването и изрази мнение, че е необходимо да се поработи върху съдържанието на писмото за да се акцентира върху тези нива на компетентност, защото това би лишило гражданите на Русенска област от достъп до високо квалифицирана медицинска помощ, както и отлив на високо квалифицирани медицински специалисти към други градове. Той уточни още, че изготвената от комисията Областна здравна карта е изцяло съобразена с изискванията на Методиката. Приета е от националното ръководство на БЛС, съгласувано с представители на Министерството на здравеопазването. В тази връзка, г-н Бурджиев даде думата на членовете на комисията да вземат отношение относно писмото, ако е необходимо да се внесе някаква редакционна промяна.

Думата взе **д-р Руденко Йорданов**, който прие основните акценти в писмото и го подкрепи напълно. Неговите редакционни бележки са единствено в посока на още един акцент, а той е, че във всички досегашни разсъждения се тълкува и определя отношение към болничната помощ, главно върху нейния окончателен терапевтичен ефект, т.е. какво постига тя. Прямо това се определя и цената, която здравната каса плаща за определено лечение. Акцентът, който д-р Йорданов поиска да се отбележи в писмото е, че колкото повече се принуждават хората от Русенска област да търсят специалисти извън границите на областта, толкова се увеличава и още една цена – социалната цена (разходи по пътуване, за осъществяване на контакт на болницата с близките, постигане на неговия душевен баланс и равновесие). Тази социална цена я увеличаваме, несъпротивлявайки се на това, че твърде много се централизира медицината в големите университетски центрове. В това няма нищо лошо, но да не е за сметка на вече съществуващи, работещи и доказали себе си структури, а и перспективи за развитие, каквито има особено в областта на кардиологията. Относно психиатричната помощ, той е получил информация, че д-р Матева има устни уверения, че броят на психиатричните легла няма да бъде променян. Те не фигурират в картата, защото били по друго направление. Но въпреки всичко, не би било лошо да се отбележи и това в писмото, че психиатричните легла не бива да бъдат променяни и че Русе е един от водещите градове, където има добре развита детска психиатрия. След тези малки бележки, които направи, той каза, че ще бъде удовлетворен ако бъдат нанесени в писмото.

Г-н Бурджиев благодари на д-р Йорданов за изказването си и предложи тези допълнения да бъдат нанесени от него.

Г-н Валери Василев – финансов ръководител на ЦПЗ Русе добави, че в телефонен разговор с д-р Ивелина Георгиева, д-р Матева е изяснила въпроса с липсата на легла за детска психиатрия и с дадените 65 места за дневен стационар за възрастни като излишък. Оказва се, че по закон Здравната карта не касае местата, те не подлежат на регулация. Затова тези в дневния стационар не фигурират изобщо. По тази причина, са получили уверение от д-р Георгиева, че тези места ще бъдат запазени така, както са в момента. Относно другият проблем с намалението на психиатричните легла с 43, също са получили уверение, че е започнало преструктуриране на Държавна психиатрична болница Бяла, след което там ще бъдат намалени леглата, а не в ЦПЗ Русе.

Думата взе **д-р Билдирев – началник на отделение „Лъчелечение“ към КОЦ Русе**. Във връзка с акцента върху нивата на компетентност и отражението върху комплексността и високо квалифицираната помощ, която могат да получат пациентите, през последните две години в България по програма към Министерството на регионалното развитие и благоустройството и общините са закупени линейни

ускорители. В здравната карта не е отчетено наличието на подобна апаратура. Ако нивото на компетентност на отделението по лъчелечение бъде запазено на II-ро, това крие голяма опасност да не може да бъде осъществено лечение чрез радиохирургия. Необходимо е нивото на компетентност да бъде увеличено на III-то.

Г-н Бурджиев благодари на д-р Билдирев и изрази необходимостта от добавяне в писмото на становището.

Д-р Кирил Панайотов сподели притесненията си по отношение намалението на леглата. Където и да бъдат намалени леглата или свалени нивата на компетентност, това е загуба за областта. Затова според него е малко странно да не се притесняваме, че леглата се намалят не в ЦПЗ Русе, а тези в Държавната психиатрична болница Бяла.

Думата взе **д-р Димитров** – защита правата на пациентите. Той уточни, че принципни забележки към изготвеното писмо до Министъра на здравеопазването няма. Единствено в края, вместо думата „моля“ да се предложи на утвърждаване от МС преработен вариант, съответстващ с първично изработената и спазена от комисията Методика, да бъде заместена с „настояваме“.

Г-н Бурджиев се съгласи с предложения вариант и потвърди, че ще бъде нанесено като корекция в писмото. Той се обърна към медиите, като поясни, че това което се говори в тази зала, е обща позиция на всички участници в срещите. Той се обърна към д-р Новаков и съобщи, че днес е констатирал с леко неодобрение изявлението му в пресата.

Д-р Новаков отговори, че гледайки таблиците с числата в Националната здравна карта, има такива, много близки до тези, подадени от РЗИ Русе. Като количество легла няма съществена промяна, дори никаква. Интересна е структурата на тези запазени легла. Там има промени, които трябва да бъдат обяснени, има използване на понятия, които трябва да бъдат ясно дефинирани. Какво означава промяна в ниво на компетентност. То се защитава от всяка болница и всяко отделение. Националната здравна карта не може да промени нивото на компетентност или ако може, поне той не е на ясно как. За да си промени нивото на компетентност едно отделение, от него трябва да бъдат освободени лекари и да отпадне техника. Той допълни, че разчита на срещите с представители на Министерството на здравеопазването, които ще се състоят по области, за да можем да зададе своите въпроси. Когато получим съответните отговори, тогава можем да дискутираме и начина, по който е изготвена Националната здравна карта и дали не правим грешка сега. Нивото на всяка една болница в нашата област е изключително зависима не само от бройката легла, но и от компетентността, която се осъществява на всяко едно легло. Ако говорим, че имаме 15 легла по-малко и имаме рязка промяна в нивото на компетентност, тогава неговата тревожност ще стане още по-голяма. Съвременната медицина е интензивна медицина. Ние нямаме нуждата от безброй много легла, защото всяко едно празно легло носи загуба. Тенденцията, която се поставя тук е разкриване на легла за продължително лечение.

Г-н Бурджиев благодари за изказването на д-р Новаков и предложи вниманието да се насочи към проекта на писмото до Министъра на здравеопазването, за да бъде гласувано на днешното заседание, с цел изпращането му преди срещата на местно ниво.

Д-р Новаков изрази становище, че не е готов да участва в подписването на това писмо, тъй като има много неясноти, като например какво означава промяна на ниво на компетентност и как ще стане. В момента имаме нужда от градивен разговор, който пълноценно да разкрие каква е идеята за Здравната карта. И когато имаме яснотата и можем да дадем обосновано мнение, а не в очакване и с притеснения, тогава е готов да участва. Това, което отбелязва днес е обсъдено от всички завеждащи отделения на медицински съвет в МБАЛ Русе, следователно е изразител и на тяхното мнение.

Г-н Бурджиев прие мнението на д-р Новаков и каза, че комисията днес ще гласува писмото и е нормално да има и такива, които не са съгласни със съдържанието му.

Д-р Моллова – представител на БЛС Русе се изказа, че не е съгласна за това, че всички началници на отделения в МБАЛ Русе са на това мнение. Пример даде с д-р Симеонов – началник на хирургичното отделение, който като е чул изказването пред медиите на д-р Новаков, е останал потресен.

Областният управител благодари на всички за участието им в днешното заседание, извини се за напускането си поради неотложен ангажимент и потвърди неговия положителен глас за промените, които се дискутираха по писмото.

Г-н Станимир Станчев пое председателстването на Комисията и изрази мнение, че следи много обстойно развитието на нещата още преди създаването на Комисията за изработване на Областната здравна карта на област Русе. Всички сме загрижени за здравеопазването и това, което го притеснява е, че има разлика в коефициентите в различните области. Това писмо, което в момента се дискутира, ще бъде знак, че сме си свършили работата и го тълкуваме като една превенция. Относно писмото, изрази мнение, че основните акценти са хванати и се надява срещата с представителите на Министерството на здравеопазването да се осъществи по-скоро, за да се изяснят дискутираните тук неточности.

Д-р Руденко Йорданов се обърна към д-р Новаков като изрази почитанията си към него, но поясни, че не дискутираме колко легла ще бъдат отнети или променени в МБАЛ Русе, а тези в областта. Колкото повече орязваме, толкова повече намаляваме полето за маневра. Той го помоли ако няма някаква друга морална подбуда да бъде против писмото, то поне да не участва в неговото гласуване, за да не се показва пред тези, които вземат окончателните решения, че между нас има разногласия. Според него се изразява една позиция на перспективата, а не на статуквото.

Д-р Дачев от свое име и това на БЛС, разясни че подкрепя направените предложения за допълнения към писмото. То не е написано с политически утенък, нито с някакъв патриотизъм, кой знае колко силно изразен и го намира за балансирано.

Г-н Станчев благодари на всички за участието и проведената дискусия, като преди да закрие заседанието, предложи на гласуване

следните решения, които бяха приети с мнозинство:

1. Членовете на Постоянната секторна комисия в областта на здравеопазването приемат проекта на изготвеното писмо до Министъра на здравеопазването, с включените в него разминавания в данните между Областната здравна карта на област Русе и проекта на Националната здравна карта.

Гласували: 23 членове

22 – За

*1 – въздържал се (д-р
Маргарита Николова)*

*1 – не гласувал (д-р
Новаков)*

2. Одобреното от Комисията писмо, да бъде подписано от Областния управител на област Русе и председателя на Български лекарски съюз Русе.

Срок: до 12.00 ч. на 18.02.2016 г.

***Отговорник: Областен управител
на област Русе и Председател на РК
на БЛС***