

ПРОТОКОЛ

от заседание на комисията за изработване на Областна здравна карта

Днес, 19.11.2015 г., от 11.00 ч. в Зала 613 на Областна администрация Русе се проведе заседание на Комисията за изработване на Областна здравна карта, ръководено от г-н Стефко Бурджиев – Областен управител на област Русе и председател на Комисията.

Г-н Бурджиев приветства всички и предложи предварително изпратения дневен ред, който се прие единодушно, а именно:

1. Обсъждане на изготвената Областна здравна карта за област Русе;
2. Приемане на Областна здравна карта за област Русе.

По първа точка, **г-н Бурджиев** даде думата на представителите на Български лекарски съюз Русе да изразят мнение по изготвения проект на Областна здравна карта на област Русе.

Д-р Йоцов представи на вниманието на присъстващите основните параметри по проекта на Областната здравна карта, като обърна внимание на следните мотиви при изготвянето ѝ:

По т.1 – „Предложение за разпределението на броя на леглата за болнично лечение и медицинските дейности по видове”

1. Спазен е общия брой легла
2. Спазен е % легла за активно лечение с допустимите 10% отклонения съгласно т. 3 от методиката.

3. Спазен е общия брой легла с увеличение под допустимите 10% отклонения, съгласно т. 3 от методиката.

4. Запазването на хирургичните легла в двете съдови хирургии се основава на броя преминали болни от съседни области, /Разград, Силистра, Търговище, Шумен/. В двете структури се развива високотехнологична иновативна дейност - инвазивна ангиология, която в голям процент е спешна.

5. Запазването на общия брой хирургични легла се основава на броя преминали болни от съседни области за дейности, които са разкрити САМО на територията на Русенска област - неврохирургия, онкология, ортопедия III ниво, използваемост над 70% на леглата, високия процент травматизъм.

6. Запазването на терапевтичните легла се основава на наличието на специализирани болнични структури, превърнали се в лечебни заведения с междуобластно значение - КОЦ /легла за химио и лъчетерапия/, белодробен диспансер, болница за инвазивна кардиология.

7. Преразпределението на педиатрични и акушеро-гинекологични легла е обосновано от наличните на структури, доказали в годините ефективността си.

8. Намаляването на леглата за дългосрочно лечение и физиотерапия се обуславя от: липса дефиниция "продължително лечение", липса на регламент за дейността и финансирането ѝ, въвеждане на "допълнителен пакет здравни дейности" предполагащ листа на чакащите поради ограниченото му финансиране.

По т.2 „Предложение за разпределение на броя на лекарите по специалности”

Предложението ни се базира на тезата за запазване на досегашния брой практики и структура в извънболничната помощ. Направените преизчисления, съгласно Методиката не отговарят на реалното състояние. Преструктурирането без ясни критерии на съществуващите практики, регистрирани в РЗИ-Русе, не би довело до реално намаление на разходите за СИМП и е предпоставка за корупционни схеми.

Настоящият брой лекари и разпределението им в индивидуални и групови практики, както и в медицински центрове и диагностично-консултативни центрове удовлетворява потребностите на населението на област Русе в оптимални граници. От предоставената ни информация и данни на РЗОК – Русе и РЗИ – Русе се установява, че няма ръст на извършената и отчетена медицинска дейност в специализираната извънболничната медицинска помощ за последните две години.

Предлаганите промени за лимитиране на броя на специалистите в отделните специалности ще доведе до сериозни затруднения и на достъпа на диспансеризираните лица до съответните специалисти. В изпълнение на Наредбата № 39/2004 на МЗ за диспансеризацията, всяка промяна в регистрацията на специализираните практики води до промяна в избора на диспансеризираните пациенти, което от своя страна ще наложи използването на голям брой направления от ОПЛ за насочване към специалисти.

Изчисленият на база реализирани прегледи и преизчислен към пълно работно време /8 часа/ брой лекари-специалисти, съответства на съществуващите такива. По-малък брой практики от съществуващите няма да удовлетвори потребностите на населението на област Русе от специализирана медицинска помощ и ще влоши нейното качество. Ще се създаде дълга листа на чакащите, дефицит в достъпа до специализирана медицинска помощ и социално напрежение сред населението на област Русе.

В заключение д-р Йоцов поясни, че задължителният и ограничаващ характер на здравната карта ще доведе както до засилена миграция на лекари и сестри, така и до съкращаване на висш и среден персонал, нает в лечебните заведения, тъй като едни лечебните заведения ще бъдат принудително лишени от финансиране, което е свързано със загуба на техните инвестиции и прекратяване на дейността. Това ще доведе до ограничаване на свободната инициатива и е в противоречие със съществуващия закон за ограничение на административните регулации върху стопанската дейност, произхождащ директно от чл.19 от Конституцията на Р.България.

Задължителният и ограничителен характер на здравната карта ще доведе до нарушаване на равнопоставеността на лечебните заведения - едни „привилегирани” с договор със Здравната каса, а други поставени в неблагоприятни условия без договор, тъй като Националната здравноосигурителна каса има монопол в системата на здравето осигуряване. Критериите на Министерство на здравеопазването за определяне на лечебните заведения, които ще сключат договор със Здравната каса трябва да бъдат публикувани в нарочна наредба. Това е в противоречие с факта, че всяка лекарска практика е създадена по задължителни изисквания на специфични стандарти, одобрени от министъра на здравеопазването.

Г-н Калоян Копчев – директор на Районната здравноосигурителна каса Русе взе думата и изрази мнение, че броя на специалистите е без значение, тъй като броя на направленията за месец е еднакъв. Той разясни, че колкото е по-малък броя на специалистите, това ще доведе до увеличаване на хоспитализацията. Според изчисления, няма нужда от намаляване на броя на специалистите, тъй като в момента те са повече от нужните според Методиката за изготвяне на Областна здравна карта, но работят по-малко часове, т.е. повечето специалисти няма да доведе до преразход на касата.

Г-н Бурджиев благодари на г-н Копчев и представителите на Български лекарски съюз за така изнесената информация и даде думата на д-р Искра Генева – заместник-директор на Регионална здравна инспекция Русе (РЗИ).

Д-р Генева поясни, че като цяло е съгласна с аргументацията на представителите на Български лекарски съюз Русе, но според Методиката за изготвянето на Областната здравна карта има някои несъответствия.

След дискусия по темата, **г-н Бурджиев** предложи на гласуване изготвената Областна здравна карта. Той поясни, че ще се изготви придружително писмо и одобрената вече Областна здравна карта ще бъде изпратена в Министерството на здравеопазването ведно с протоколите от проведените заседания и цялата първична документация.

След проведената дискусия и гласуване се взеха следните решения:

1. Членовете на Комисията, създадена със Заповед № РД-02-213/26.10.2015 г. на Министъра на здравеопазването, приемат варианта на разгледаната по време на настоящото заседание Областна здравна карта на област Русе.

2. Регионална здравна инспекция Русе, в срок до 12.00 ч. на 20.11.2015 г., да представи в Областна администрация Русе анализ на несъответствията и пакета от съпътстващата цялостна документация на Областната здравна карта.

Срок: до 12.00 ч. на 20.11.2015 г.

Отговорник: РЗИ Русе

3. Съгласно Заповед № РД-02-213/26.10.2015 г., Областна администрация Русе да изпрати до Министерството на здравеопазването разработената Областна здравна карта на област Русе, заедно с анализа за несъответствие и съпътстващата документация.

Срок: 20.11.2015 г.

Отговорник: Областна администрация Русе.

Председател на Комисията

Стефко Бурджиев

Областен управител на област Русе

..... / П /

Членове:

д-р Маргарита Николова

директор на РЗИ Русе

..... / П /

д-р Искра Генева

Заместник-директор на РЗИ Русе

..... / П /

Калоян Копчев

*Директор на Районна
здравноосигурителна каса Русе*

..... / П /

Петко Тотев

*Представител на Районна
здравноосигурителна каса Русе*

..... / П /

д-р Виделина Моллова

*Представител на Районна колегия на Българския
лекарски съюз Русе*

..... / П /

д-р Евелина Димова

*Представител на Районна колегия на Българския
лекарски съюз Русе*

..... / П /

д-р Росица Илева

*представител на Районна колегия
на Български зъболекарски съюз*

..... / П /

Татяна Драганова

*Представител на Регионална колегия на
Българската асоциация на
професионалистите по здравни грижи*

..... / П /

Ани Венкова

Представител на община Русе

..... / П /

д-р Васил Петров

Представител на община Борово

..... / П /

инж. Димитър Димитров

Представител на община Бяла

..... / П /

Семра Идиризова

Представител на община Ветово

..... / П /

Сашка Димитрова

Представител на община Две могили

..... / П /

Ивелина Лозанова

Представителна община Иваново

..... / П /

Валентин Лалков

Представител на община Сливо поле

..... / П /

Десислава Атанасова

Представител на община Ценово

..... / П /

Михаил Ангелов

*Представител на представителни организации
за защита правата на пациентите*

..... / П /