

ОДОБРЯВАМ: /П/

СТЕФКО БУРДЖИЕВ

Областен управител на област Русе

ПРОТОКОЛ

№ 4/09.10.2015 г.

от извънредно заседание на Постоянна секторна комисия в областта на здравеопазването

Днес, 09.10.2015 г., от 10.00 ч. в Зала „Свети Георги” в Областна администрация Русе се проведе извънредно заседание на Постоянната секторна комисия в областта на здравеопазването.

От всички 40 членове присъстваха 29. Налице беше необходимият кворум за провеждане на заседание. Същото се протоколира от г-жа Надежда Шанова – старши експерт в Областна администрация и секретар на Комисията.

Г-н Станимир Станчев – Заместник областен управител и председател на Комисията откри заседанието и запозна присъстващите с *дневния ред*, който беше приет след гласуване:

1. *Основни акценти на изработен проект на Областна здравна карта.*
Докладват: Д-р Маргарита Николова, Директор на РЗИ Русе
Д-р Искра Генева, Заместник-директор на РЗИ Русе
2. *Текущи.*
Докладват: Членовете на комисията

Г-н Станчев премина към **първа точка** и даде думата на д-р Маргарита Николова – директор на Регионална здравна инспекция Русе.

Д-р Николова запозна присъстващите с реда, по който е изготвен проектът на Областната здравна карта на област Русе. Методиката, по която тя се изработва е спусната от Министерството на здравеопазването, както и основните параметри, въз основа на които стават изчисленията. РЗИ е изготвила една обобщителна дейност, здравно-демографски анализ, който е изпратен в Министерството на здравеопазването. Областната здравна карта ще се приеме от комисия, съставена на основание заповед на Министъра на здравеопазването. На база всички областни здравни карти, ще се изготви и Националната. Д-р Николова продължи с данни за здравни-демографския анализ на област Русе, който е в раздел 1 на проекта на Областната здравна карта.

Д-р Генева – заместник-директор на Регионална здравна инспекция Русе поясни, че РЗИ е направила едно техническо изпълнение на проект на Областна здравна карта. Материалите, които са използвани за изготвянето ѝ, освен указанията на Министерството на здравеопазването, са данни взети от Националния статистически институт, годишните отчети на колегите в извънболничната и болничната помощ, Регистъра за лечебните заведения в извънболничната помощ, демографските данни и досиетата, които са представени от лечебните заведения за болнична помощ. Д-р Генева изрази мнение, че от предварителните разговори с членовете на комисията, техните притеснения са били относно легловата база. Тя изнесе информация относно разпределението на лечебните заведения – 110 индивидуални практики за първична извънболнична помощ и 7 групови практики, 184 практики за дентална медицинска помощ и 14 групови практики, 170 Специализирана

извънболнична медицинска помощ (СИМП) и групови практики 5. Групови практики за специализирана дентална помощ – 11, Медицински центрове – 11 бр., дентални центрове – 2 бр., медико-дентален център – 1, Диагностично-консултативен център – 3 бр., Самостоятелно Медико-диагностични лаборатории – 14 бр., Самостоятелни медико-технически лаборатории – 35 бр. Многопрофилни болници – има една в община Бяла и две в община Русе. Три Специализирани болници за активно лечение има в община Русе. Център за спешна медицинска помощ – 1 бр., Комплексен онкологичен център – 1 бр., Център за психично здраве – 1 бр.

Д-р Руденко Йорданов – председател на ОС на БЧК попита от тези 110 индивидуални практики, колко от тях са заети и колко е броя им общо.

Д-р Генева отговори, че 110 са заетите практики, а общия брой е 151. Относно брой специалисти, данните са следните:

Практикуващи специалисти в извънболничната помощ и в лечебните заведения са: вътрешни болести – 8, гастроентерология – 10, детски болести – 29, ендокринология – 12, инфекциозни болести – 2, кардиология – 22, детска кардиология – 3, клинична алергология – 3, клинична хематология – 2, кожни и венерически болести – 13, неврохирургия – 3, нервни болести – 24, нефрология – 5, медицинска онкология – 1, ортопедия и травматология – 18, очни болести – 17, пневмология – 8, детска пневмология – 1, психиатрия – 15, детска психиатрия – 1, ревматология – 2, детска ревматология – 2, съдова хирургия – 4, устно-носно-гърлени болести – 13, урология – 8, физикална и рехабилитационна медицина – 7, хирургия – 25, детска хирургия – 1, вирусология – 1, клинична лаборатория – 12, клинична микробиология – 3, медицинска паразитология – 2, обща и клинична патология – 2, образна диагностика – 14, спортна медицина – 1, пластично-възстановителна и естетична хирургия – 2, гърдна хирургия – 1. Общият брой на практикуващи лекари в извънболничната помощ е 329. Броя на специалистите в първичната извънболнична помощ е 108.

Данни към 01.09.2015 г. относно броя на практикуващите лекари по дентална медицина по специалности в извънболничната помощ – ортодонтия и протетична дентална медицина – 3, парадонтология и заболявания на оралната лигавица – 1, детска дентална медицина – 5, обща дентална медицина – 3, оперативно зъбно лечение и ентодонтия – 2, орална хирургия – 5. Общ брой практикуващи лекари по дентална медицина – 19. Общ брой специалисти – 78.

Брой специалисти по здравни грижи в извънболничната помощ: медицински сестри – 64, като 54 от тях са само в специализираната извънболнична медицинска помощ, 10 работят и в лечебни заведения за болнична помощ, акушерки – 10, фелшери – 3, рехабилитатори – 8, клинични лаборанти – 60, рентгенови лаборанти – 22. Общ брой практикуващи специалисти по здравни грижи в извънболничната помощ е 167.

Броят на съществуващите легла за болнично лечение по видове в област Русе е 1418, разпределени както следва:

✓ За активно лечение, в това число интензивно-терапевтични – 587 легла, 372 хирургични, 89 педиатрични, 95 акушеро-гинекологични, за дългосрочна грижа и продължително лечение – 20 легла, 115 психиатрични легла и 270 в Държавната психиатрична болница, физиотерапия и рехабилитация – 140.

✓ Анестезиология и интензивно лечение – в МБАЛ Русе са 34 броя на леглата, МБАЛ Бяла – 6, КОЦ – 6, МБАЛ Медика – 6. Второ ниво са 12 легла, трето ниво – 40 легла;

✓ Терапевтични легла – 189 са леглата в МБАЛ Русе, Бяла – 54, КОЦ – 108, Специализирана болница за пневмо-фтизиатрични заболявания – 95, Специализирана болница за активно лечение Медика КОР – 40, МБАЛ Медика – 86,

от които 1-во ниво са 18, 2-ро ниво – 374 и 3-то ниво – 180. Общо са 572 терапевтични легла;

✓ Кардиология – 45 са леглата в МБАЛ Русе, 15 са в МБАЛ Бяла, СБАЛ Медика КОР – 40, като 2-ро ниво са 10; МБАЛ Медика – 36.

✓ Ревматология – МБАЛ Русе – 10, СБАЛ Медика КОР – 40;

✓ Гастроентерология - МБАЛ Русе – 15, МБАЛ Бяла – 6, МБАЛ Медика – 10. Всичките 31 легла са от 2-ро ниво на компетентност;

✓ Ендокринология - МБАЛ Русе – 18, МБАЛ Бяла – 4, МБАЛ Медика – 10. От всичките 32, 4 са 1-во ниво, а 28 са от 2-ро ниво на компетентност;

✓ Нефрология - МБАЛ Русе – 10 – второ ниво на компетентност, МБАЛ Бяла – 7 – първо ниво на компетентност;

✓ Пневмология и фтизиатрия - МБАЛ Бяла – 7, Специализирана болница по пневмо-фтизиатрични заболявания – 95. 7 от тях са 1-во ниво, а 95 са 2-рониво на компетентност;

✓ Клинична хематология - МБАЛ Русе – 15, които са 2-ро ниво на компетентност;

✓ Клинична алергология – няма легла;

✓ Клинична имунология – няма легла;

✓ Инфекциозни болести - МБАЛ Русе – 17, които са 2-ро ниво на компетентност;

✓ Кожни и венерически болести – няма легла;

✓ Нервни болести - МБАЛ Русе – 35, МБАЛ Бяла – 15, МБАЛ Медика – 30. От общо 80, 2-ро ниво са 45 и 3-то ниво – 35;

✓ Медицинска онкология – КОЦ – 108, в които влиза химиотерапията и лъчелечението. Те са от 2-ро ниво на компетентност;

✓ Педиатрични легла - МБАЛ Русе – 70, МБАЛ Бяла – 13. 13 от тях са 1-во ниво на компетентност, а 70 са 2-ро ниво. В този брой влизат неонатология и педиатрия;

✓ Неонатология – МБАЛ Русе – 25, МБАЛ Бяла – 3, които са 1-во ниво и 25 в МБАЛ Русе трето ниво;

✓ Хирургични легла – МБАЛ Русе – 50, МБАЛ Бяла – 10, КОЦ – 13,. От всичките 108 хирургични легла 10 са с 1-во ниво, 13 са с 2-ро ниво и 85 са 3-то ниво на компетентност;

✓ Детска хирургия – МБАЛ Медика – 10 с 2-ро ниво на компетентност;

✓ Кардиохирургия – няма легла;

✓ Неврохирургия – МБАЛ Русе – 15 и в МБАЛ Медика – 10, като всички са с 2-ро ниво на компетентност;

✓ Съдова хирургия – МБАЛ Медика – 20, МБАЛ Русе – 20, всички 2-ро ниво на компетентност;

✓ Пластично-възстановителна хирургия – МБАЛ Русе – 20 и в МБАЛ Медика – 10, всички 2-ро ниво на компетентност;

✓ Лицево-челюстна хирургия – няма легла;

✓ Урология – МБАЛ Русе – 22, КОЦ – 3 легла и 15 в МБАЛ Медика. Общо 40 легла, от които 18 са с 2-ро ниво на компетентност, а 22 са с 3-то ниво;

✓ Уши-нос-гърло - МБАЛ Русе – 12 легла, 3-то ниво на компетентност;

- ✓ Очни болести - МБАЛ Русе – 10 легла, в МБАЛ Медика са 5. 10 от тях са 2-ро ново, а 5 са 3-то ниво на компетентност;
- ✓ Акушеро-гинекологични легла: Акушерство – 23 трето ниво в МБАЛ Русе, МБАЛ Бяла – 3, които са второ ниво; Гинекология – 15 в МБАЛ Русе, 4 в МБАЛ Бяла, 6 в КОЦ Русе и 20 в МБАЛ Медика. От всички легла, 4 са 2-ро ниво на компетентност, а 41 са 3-то ниво; Патологична бременност - 18 броя 3-то ниво на компетентност в МБАЛ Русе;
- ✓ Психиатрия – 115 бр.;
- ✓ Физикална терапия и рехабилитация - МБАЛ Русе – 30, 10 в МБАЛ Бяла, 70 има в Специализираната болница за активно лечение физикална и рехабилитационна медицина и в МБАЛ Медика са 30. От всички легла, 10 са второ ниво на компетентност, а останалите 130 са трето ниво
- ✓ Структури за продължително лечение има 5 легла в Бяла и 15 в КОЦ;
- ✓ Медицински дейности – няма легла;

Коригиращият коефициент при използваемост на леглата е 70, коригиращ коефициент при брой легла за интензивно лечение – 70, 1,132 е коефициентът за използваемост на леглата.

Тази карта, която ще се разгледа от областната комисия и всички проблеми, които се обсъждат, ще се напишат и ще се представят в комисията към Министерството на здравеопазването.

Д-р Руденко Йорданов сподели мнение, че със спускането на такива критерии от Министерството на здравеопазването, се блокира системата на здравеопазването и няма да могат да се разкриват нови лечебни заведения.

Мнението на членовете беше да се възрази срещу фиксираните критерии, които блокират системата, така че не й позволяват развитие.

Д-р Генева поясни, че в миналото са се закрили не малко болници. Критикувани сме от Европейския съюз, че в България има много болници, които не са необходими. Когато се говори, че не може да се създава болница занаят, вероятно частни такива може би ще се създадат, но няма да се сключва договор със Здравната каса и всеки интелигентен лекар ще си направи сметката, че трудно би издържала една частна болница, без договор със Здравната каса. В областната карта се включват лечебни заведения, с които задължително Здравната каса ще сключва договор. Нашата цел ще бъде да се запазят досегашните лечебни заведения на територията на област Русе.

Г-н Василев попита на пропорционален принцип ли ще се осъществява съкращаване на леглата.

Д-р Николова отговори, че засега това не е ясно.

Д-р Теменужка Матева – управител на Център за психично здраве Русе поясни, че в Закона за лечебните заведения е описано, че трябва да се определят нива на компетентност. Същевременно, миналата седмица е готова Програмата за развитие на психиатрията 2016-2020 г., като в препоръките ѝ се съветва Центърът да премине към МБАЛ. През 2013 г. тя и д-р Йорданов са изпратили анализ в Министерството на здравеопазването за разкриване на ново отделение (например за хора, страдащи от деменция). Този анализ е оставен без внимание.

Д-р Йорданов информира, че след завършването на хирургичния блок, леглата в МБАЛ Русе са били 1240, а сега са 680, т.е. намалели са двойно.

Представител на МБАЛ Медика постави въпроса след като здравеопазването е част от повишаване качеството на живот на населението, дали не би било добре да се направи една среща с депутати от 19 МИР, които да бъдат привлечени в каузата за запазване на болничните легла.

Г-н Станчев предложи въпросите и проблемите, които се дискутираха на днешната среща, да се обобщят, след което да се представят на вниманието на депутатите.

След проведената дискусия единодушно се взеха следните решения:

1. Членовете на Постоянната секторна комисия в областта на здравеопазването, в срок до 30 октомври 2015 г., да формулират и изпратят в Областна администрация Русе своите въпроси относно изготвянето на проекта на Областната здравна карта. Същите ще бъдат обобщени от секретаря на Комисията и препратени на депутатите от 19 МИР.

Срок: съгласно текста.

Отговорник: Членовете на Постоянната секторна комисия в областта на здравеопазването и Областна администрация Русе.

2. В срок до 15 ноември 2015 г. да се организира среща между Постоянната секторна комисия в областта на здравеопазването с парламентарните представители от 19 МИР за запознаването им с проекта на Областната здравна карта.

Срок: 15.11.2015 г.

Отговорник: Областна администрация Русе.

3. При изработването на Националната здравна карта, Постоянната секторна комисия в областта на здравеопазването да отстоява запазване на заложените в Областната здравна карта дейности за област Русе.

Срок: съгласно текста.

Отговорник: членовете на Постоянната секторна комисия в областта на здравеопазването.