

# ПРОТОКОЛ №4

ОТ

## ЗАСЕДАНИЕ НА КОНСУЛТАТИВЕН СЪВЕТ „ПАРТНЬОРСТВО ЗА ЗДРАВЕ“

Днес, 01.02.2016 г., от 11:00 часа, в сградата на Министерство на здравеопазването, пл. „Света Неделя“ №5, заседателна зала, 4 етаж, се проведе четвъртото заседание на Консултативен съвет „Партньорство за здраве“.

На заседанието присъстват представители на:

1. Асоциация на университетските болници за активно лечение
2. Българска асоциация за персонализирана медицина
3. Българска асоциация на професионалистите по здравни грижи
4. Българска асоциация на търговците на медицински изделия
5. Българска асоциация за развитие на паралелната търговия с лекарства
6. Българска генерична фармацевтична асоциация
7. Български зъболекарски съюз
8. Български лекарски съюз
9. Български фармацевтичен съюз
10. Български червен кръст
11. Министерство на здравеопазването
12. Надзорен съвет на НЗОК
13. Национален съвет по цени и реимбурсиране на лекарствените продукти
14. Национална асоциация на частните болници в България
15. Национална пациентска организация
16. Сдружение на общинските болници в България
17. Съюз на българските медицински специалисти
18. Национално сдружение на областните многопрофилни болници за активно лечение
19. Представител на Европейско партньорство за достъп до здравеопазване
20. Федерация на синдикатите в здравеопазването

Заседанието бе открито от Председателя на „ПАРТНЬОРСТВО ЗА ЗДРАВЕ“ д-р Петър Москов - министър на здравеопазването. След като бе установено наличието на кворум от присъстващите членове на партньорството, бе пристъпено към работа, при дневен ред, предложен от Председателя на партньорството както следва:

### **Процедурно предложение:**

Министърът на здравеопазването, д-р Петър Москов, предложи заседанието на Партньорство за здраве да се проведе при следния дневен ред.

## ДНЕВЕН РЕД

1. Представяне на Проект на Национална здравна карта, изготвен от Комисията за изработване на Национална здравна карта.

Предложението за дневен ред беше прието от участниците.

**По т. 1.** Представяне на Проект на Национална здравна карта, изготвен от Комисията за изработване на Национална здравна карта

Д-р Ивелина Георгиева, директор на Дирекция „Медицински дейности“ в МЗ, представи Проекта на Национална здравна карта (НЗК) (повече информация в Приложение 1 към Протокола).

След представянето на презентацията, Секретарят отвори дискусиата относно проекта, като прикани партньорите да представят своите коментари и предложения за промени.

След проведената дискусия, бяха взети следните

### РЕШЕНИЯ:

1. Съветът „Партньорство за здраве“ приема представения Проект на Национална здравна карта, предложен от Комисията по изготвяне на НЗК, като запазва правото си да се произнесе в рамките на публичното обсъждане на Проекта.
2. Проектът да бъде публикуван на интернет страницата на МЗ след заседанието на Висшия медицински съвет на предстоящия ден.
3. Срокът за публично обсъждане на Проект на Национална здравна карта ще бъде в период от 30 дни след неговото публикуване на сайта на МЗ.
4. Партньорите да предоставят своите коментари/становища по Проекта на електронния адрес на „Партньорство за здраве“.
5. В рамките на едномесечния срок на обсъждане да се свика ново заседание на Партньорство за здраве, с цел обсъждане на постъпилите становища от страна на партньорите, ако такива са налице.

Поради изчерпване на дневния ред, заседанието беше закрито от Председателя в 13:00 часа.

Председател: ..... (д-р Петър Москов, Министър на здравеопазването)

Секретар: ..... (д-р Станимир Хасърджиев)

Протокол: ..... (Даниела Шикова)

## Приложение №1

Доклад от заседание на „Партньорство за здраве“  
01.02.2016 г.

### Презентация на НЗК

Д-р Ивелина Георгиева, директор на Дирекция „Медицински дейности“ в МЗ, представи Проекта за Национална здравна карта (НЗК), изготвен от Комисията за изработване на НЗК. Като основна цел на НЗК тя посочи планирането на териториален принцип на потребностите на населението за болнична и извънболнична помощ и да даде примери и актуални данни по региони и области.

Бе уточнено, че разработването на НЗК е преминало през следните **етапи**:

Събиране на информация за сегашното състояние на здравната мрежа за всяка област; анализ на данните и определяне на потребностите от извънболнична, болнична и спешна медицинска помощ; определяне на потребностите от специалисти по здравни грижи, брой легла със съответни нива на компетентност; анализ на предложенията на областните комисии; изготвяне на Областни здравни карти; планиране на дейностите на общинско, регионално и национално ниво и пр.

### Процедура и методика по изработване на НЗК

Бе изяснена процедурата и методиката на изготвяне на НЗК. Беше уточнено, че процедурата е включвала възможността всяка съсловна организация да изготви предложение на база на данните от областите за броя и разпределението на медицинските специалисти по области, да се обсъди планирането на определени медицински специалности на регионално ниво, както и да се обсъди връзката между определените потребности и сключването на договори с НЗОК.

### Определяне на брой активни легла

Процедурата по определяне броя активни легла е включвала планирането на областно ниво на базови медицински дейности по специалности, осъществявани на I и II ниво на компетентност; диализно лечение, продължително лечение, както и медико-диагностични дейности, необходими за осъществяване на горните дейности. Следва определяне на структура на леглата по медицински дейности (специалности) и нива на компетентност.

Д-р Георгиева уточни, че закриване на болнични легла не е предвидено – очаква се преразпределение на легла в градове с голям брой такива, с цел покриване на потребностите на включените в съответната област градове, постигане на баланс и осигуряване на достъп на гражданите до медицински дейности.

## Планирани дейности на регионално ниво

На **регионално ниво** се планират следните дейности: медицинските дейности по високоспециализирани дейности – профилни детски специалности, хирургични специалности – гръдна хирургия, съдова хирургия, детска хирургия, неврохирургия и др.; медицински дейности, свързани с лечение на злокачествени заболявания – медицинска онкология, лъчелечение, нуклеарна медицина; клинична хематология; всички останали медицински дейности, осъществявани на III ниво на компетентност със съответния необходим брой легла, както и високоспециализирани медико-диагностични дейности.

## Планирани дейности на национално ниво

На **национално ниво** се планират високотехнологични дейности и осигуряването на свързаната с тях апаратура, както и високоспециализирани дейности – например трансплантации, кардиохирургия, клинична имунология и др.

Д-р Георгиева даде информация относно необходимостта от брой лекари, лекари по дентална медицина и здравни специалисти в **извънболничната помощ**, като даде пример за ОПЛ (**4801** ОПЛ при **4476** работещи в момента) и отчете набелязаните проблеми и възможни варианти и предложения. Д-р Шарков поясни, че не се предвижда намаляване броя на ОПЛ, за което има спекулации.

Предвидени са възможности за изнасяне на медицински дейности от болнична в извънболничната помощ, както и развитието на нови видове здравни и интегрирани здравно-социални услуги, патронажни грижи, дългосрочни грижи и др.

Д-р Георгиева представи информация относно структурите без легла (диализно лечение, обща и клинична патология, спешна медицина и трансфузионна хематология), както и относно т.нар. „други легла“, чийто брой съгласно утвърдената Методика за изготвяне на Областните здравни карти се предвижда да се определи като относителен дял от общия брой легла за всяка област на база броя на активните легла, които съставляват 66 % от всички легла.

Във връзка с осигуряването на адекватно доболнично и извънболнично лечение на пациенти с нужда от психиатрична помощ – включително обезпечаването на сестрински грижи и адекватен амбулаторен контрол, бе посочено, че понастоящем от доц. Христо Хинков, директор на НЦОЗА, се разработва национална политика за **психиатричната помощ**. Тя предвижда редуциране на определения в НЗК брой легла, което е било подкрепено и от страна на Националната комисия за изработване на НЗК.

## Спешна медицинска помощ

Относно **картата на системата за спешна медицинска помощ**, бяха уточнени следните етапи по процедурата: определяне на местоположението на ЦСМП и ФСМП, преразпределение районите на обслужване на филиалите за спешна медицинска помощ, без оглед административното деление на областите, както и планиране на т.нар. „изнесени екипи“ към Филиалите за спешна медицинска помощ в райони с

идентифицирани затруднения в достъпа на населението.

## **Дискусия:**

Д-р Станимир Хасърджиев отвори дискусията, като покани представителите, участвали в Комисията по изготвяне на НЗК, да споделят своето мнение.

Д-р Венцислав Грозев (БЛС) сподели становището на БЛС, че съсловната организация държи на постигнатите резултати в изработването на параметрите за създаването на НЗК.

Д-р Борислав Миланов (БЗС) изрази становището на Български зъболекарски съюз, че заложените параметри в НЗК отразяват напълно реалната ситуация в страната. Той отчете, че осигуреността на лекари по дентална медицина в страната е много над 100%, която обаче е неравномерно разпределена в отделните населени места, но целта на НЗК е да реши тъкмо проблемите с тези неравномерности. Той добави, че е необходимо набирането на тесни специалисти, като денталната медицина трябва да бъде част от цялостната политика за осигуряване на кадри и развитие. Той допълни, че имайки предвид, че НЗК е изработена на базата на областните здравни карти, които от своя страна са изработени на базата на министерска заповед.

От проведената дискусия бяха изведени следните **изводи**:

- Областните здравни карти са изработени с ясна методика и критерии, базирайки се на реални данни
- Отчетени са миграциите както на пациентите, така и на медицинските специалисти
- Задълбочено са анализирани наличните структури
- Необходимо е широката общественост да бъде запозната с важността и необходимостта от въвеждането на промените.

В края на дискусията, от страна на д-р Москов бе внесено уточнение относно процедурата по финализиране на проекта на НЗК. От него стана ясно, че Комисията по изготвяне на НЗК ще разгледа всички постъпили становища, след което проектът предстои да бъде обсъден от Висшия медицински съвет и отново от Съвет „Партньорство за здраве“.