

22.00-18
28.02. 13

НАЦИОНАЛНА АСОЦИАЦИЯ НА СПЕЦИАЛИСТИТЕ ОТ ИЗВЪНБОЛНИЧНАТА МЕДИЦИНСКА ПОМОЩ-НАСИМП

NATIONAL OUT-PATIENT CARE PHYSICIANS ASSOCIATION – NORCPA

гр.София, общ. Столична, район "Триадица", бул. „Акад. Иван Гешов“ № 15.

За контакти: e-mail: nasimp@abv.bg; web site: www.nasimp.com

Тел.+359 8999 066 11 , +359 888 510 898

Изходящ №001/18.02.2013г.

До Президента на Република България

Копие :До Министър-председателя на РБългария

Копие : До Министъра на Здравеопазването

Копие: До Председателя на комисия по здравеопазване

Копие: До Председателя на НС на НЗОК

Копие: До Председателя на УС на БЛС

Копие: До пациентските организации!

Копие: До всички медии!

Отворено писмо-подписка

Пред вид усложняващата се обстановка в сектор здравеопазване, настъпила след неподписването на проекта за Национален рамков договор(НРД) 2013, последвалите незаконни и неадекватни действия от Надзорния съвет(НС) на Националната здравно-осигурителна каса (НЗОК), въвеждащи по-ниски от реално договорените на 07.12.2012г. цени на медицинските дейности в специализираната извънболнична медицинска помощ (СИМП) за 2013г., както и променената методика за определяне на регулативните стандарти(РС) в СИМП, водеща до намаление и на без това недостатъчните „лимита“ за консултации със специалисти и възможностите за изследвания на пациентите, **предупреждаваме**, че всичко това ще се отрази на цялата здравна система и ще доведе до крайно негативни и критични последствия, както за пациентите така и за лекарите и лечебните заведения работещи с НЗОК.От една страна ще се занижи осезателно **качеството на диагностично-лечебния процес**, обричащ пациента на **необоснован риск и увеличени кешови плащания** за да покрия увеличения дефицит на медицински дейности,заплащани от НЗОК.От друга страна се очаква 30% намаление на доходите на лекарите и медицинските специалисти, водещо до още по-голяма демотивация за работа, кариерно развитие и реализация в

България. Затова управителният съвет на Националната асоциация на специалистите от извънболничната медицинска помощ (НАСИМП) обявява начало на **Национална Кампания с подписка** под надслов:

"Европейското здравеопазване за българския пациент изисква европейско финансиране и европейски възможности за кариерно-професионално развитие и реализация и на българските лекари в България."

Какво предлагаме :

1. Да се промени системата за контрол при изразходването на финансов ресурс в извънболничната помощ като **медицинската целесъобразност** и обоснованост стане „златен стандарт“ при обективната оценка на здравните потребности в страната и разпределението на наличните ресурси. Ако не могат да отпаднат изобищо съществуващите „лимита“, то поне обемите на РС да останат на нивата от миналата година, както и да се запази възможността за 15% надвишение с компенсация през първите 3 тримесечия и допълнителните 10% надвишение без задължение за компенсация през следващото с изключение на 4-тото тримесечие.
2. В 19 от 27 страни в Европейския съюз пациентите имат финансово осигурен директен достъп до извънболничен специалист. Затова предлагаме за пореден път да се осигури истински **директен нелимитиран достъп на пациентите до специалистите от извънболничната медицинска помощ**, като за начало това да въведе за рисковите групи като децата до 18г. до педиатър и съответно и бременните, независимо от осигурителния им статус, до акушер-гинеколог. За неосигурените Министерството на здравеопазването (МЗ) ще трансферира към НЗОК необходимите суми.
3. Да се актуализира Наредба 40, така че да започне истинско реструктуриране на здравната система чрез поетапно прехвърляне на възможните медицински дейности от най-скъпата третичната част на здравната ни система болничната помощ (БП) към много по-евтината и ефективна вторична част-СИМП, при спазване на правилата за добра медицинска практика, медицинските стандарти и правата за безопасност на пациента.
4. Да се премахне чл.13 от „Правилата за определяне на РС на НЗОК за 2013“ и от индивидуалните договори и споразумения.
5. Да не се съставят протоколи за „неоснователно получени суми“ на СИМП за 2010, 2011 и 2012г. при установено **медицински обосновано** надвишаване на определените РС, особено след своевременно поискано, но неудовлетворено от РЗОК искане за допълнителни такива и поради реалното

съществуване на незаконно формирани остатъци от събраните в повече здравни вноски, които бяха върнати във фискалния резерв от НС на НЗОК.

5. През 2013г. извършваните медицинските дейности в СИМП да се заплащат по цените, които бяха постигнати при финализираните в законов срок преговори между УС на БЛС и НС на НЗОК на 07.12.2012г. Това не би застрашило по никакъв начин изпълнението на гласувания от парламента ЗБНЗОК за 2013г.

6. Пред вид необходимостта от въвеждане на реален контрол и финансова дисциплина при изразходване на публичните средства, **да се прецизират, променят и ограничат възможностите и механизмите за директно насочване на пациентите от личните лекари към БП**, особено при плановите хоспитализации **без предварителна консултация от СИМП**. Това на практика създава огромни възможности за ненужно и необосновано увеличаване на хоспитализациите дори в случаи, когато медицинския проблем може да бъде уточнен и решен в извънболнични условия, включително и при условията на домашния стационар.

За да изключим обаче 30% от хоспитализациите, които в момента се правят поради "социални", а не медицински показания, трябва нормативно да се уреди възможността за финансово обезпечаване на необходимите лекарства при режим на "домашен стационар", което също е форма на извънболнично лечение приложимо с висока степен на ефективност и комфорт за пациента в много европейски страни.

7. Подкрепяме и се присъединяваме към жалбата на Българския лекарски съюз (БЛС) до Върховния административен съд (ВАС) срещу Постановление №5 на МС от 10.2013г. за приемане цените и обемите на медицинската помощ по чл.55 ал.2 т.2 от ЗЗО обнародвана в ДВ.бр.5 от 18.01.2013г.

Това са основните проблеми в момента, върху които ние от НАСИМП сме длъжни да насочим вниманието, както на цялото гражданско общество така и на здравните, здравноосигурителните и държавните институции в България.

При липса на своевременна реакция заедно с пациентските организации ще бъдем принудени да се обърнем към Еврокомисаря по здравеопазване, Европейската комисия, както и към Комисията за защита от дискриминация и Европейския съд по правата на човека.

Председател на НАСИМП

Д-р

12.02.2013г.

Пресцентър НАСИМП