

С надежда от срещата с министър Анна-Мария Борисова

Понеделник, 28 Юни 2010
Още на заседанието на ОбС-Троян на 24.06 бе обявено, че при посещението на министър Анна-Мария Борисова в Троян на следващия ден, ще бъде осъществена среща с нея от ръководствата на Община Троян и МБАЛ-Троян, във връзка с един изключително важен и тревожен за всички троянци въпрос - новата областна Здравна карта и преструктурирането на троянската болница.
Срещата бе осъществена в МБАЛ – Троян в присъствието на кмета Минко Акимов, Председателя на ОбС Ангел Балев, народните представители д-р Анатолий Йорданов и д-р Станка Лалева, Областният управител Николай Нанков, зам.-областния управител Сашо Данков, Директора на РЦЗ – Ловеч д-р Цветолюба Генкова, Директора на МБАЛ –Троян д-р Пенко Бамбов, председателя на комисията по здравеопазване в ОбС д-р Христо Добрев, а на по-късен етап и със завеждащи отделения и лекари от болницата.
В самото начало на срещата проф. Борисова акцентира на част от многото проблеми на здравната система в нашата страна, които за съжаление са натрупвани през годините и **трудно ще бъдат преодоляни безболезнено и за кратко време, а именно:**

Голям процент от работещите лекари са в пенсионна възраст, като в някои общини те са около 50%. Преобладаващата част от упражняващите професията са между 40-60 годишни, което оформя една неблагоприятна перспектива за предстоящите години;
По някои от медицинските специалности се наблюдава значителен дефицит от специалисти / например необходимите за страната специалисти по анестезиология и интензивно лечение са около 1 700, а реално те са едва 700/.
Недостатъчни и все по-намаляващи на брой са и професионалистите по здравни грижи – медицински сестри, акушерки, мед. фелдшери и др. Отчита се като грешка преустановяването на обучението по специалността “медицински фелдшер”.
В структурата и организацията на здравната помощ в България се наблюдават редица диспропорции, които се открояват много ясно когато данните за нашата страна се сравняват с тези на останалите европейски държави, а именно: лекарите в първичната медицинска помощ не са обединени в групови практики / с малки изключения/, което затруднява 24-часовия достъп на пациентите; в болниците липсват легла за долекуване и продължително лечение, поради което цялото стационарно обслужване на пациентите се извършва в болници за активно лечение. Това ускъпява в значителна степен болничната медицинска помощ. В останалите европейски страни процесът на преструктуриране на болничните легла и създаването на такива за долекуване и продължително лечение е започнал още през 80-те години на миналия век; В немалко структури на болниците работят крайно недостатъчен брой лекари / още по-недостатъчни са специалистите/, и чрез осъществявания обем дейност не може да се поддържа необходимата квалификация.

Проф. Борисова изрази готовността си да започне необходимата промяна в здравната система, като увери присъстващите, че има пълната подкрепа на правителството и на политическа партия ГЕРБ.
Нейното виждане за преодоляване на гореспоменатите проблеми включва предприемането на спешни мерки в няколко направления едновременно:

Нормативна промяна на Наредбата за следдипломно обучение и оптимално планиране на потребностите от различните видове специалисти в здравеопазването;
Да се въведе отново специалността “медицински фелдшер”;

Преструктуриране на цялата здравна система: групиране на общопрактикуващите лекари; преобразуване на част от активните легла в легла за долекуване и продължително лечение и увеличаване броя на леглата за интензивно лечение; преструктуриране на звената / отделения и клиники/, в които няма достатъчно ресурси / човешки и материални/, и в които не се осъществява достатъчен обем дейност.

Министър Борисова завърши с **апел към всички присъстващи да съдействат активно в изпълнението на набелязаните мерки, с цел да се гарантира по-качествено и по-ефективно здравно обслужване на населението от общината, в съответствие с ограничения публичен финансов ресурс за здравеопазване.**
В контекста на казаното от министърката, присъстващите на срещата зададоха въпроси свързани с изработването на Областната здравна карта за област Ловеч. **Най-многобройни бяха въпросите свързани с въведените критерии за определяне на нивото на компетентност за всяко отделение.** Проф. Борисова поясни, че тези критерии са приети и включени в методичното указание за изработване на Областните здравни карти по предложение на Националните консултанти по съответните специалности. **Тя увери общинското ръководство и представителите на болницата, че обсъжданията продължават и е възможно преразглеждане на някои от критериите.**
В тази връзка д-р Мишо Василев – началник на АГО в троянската болница предложи при оценката на акушеро-гинекологичните отделения, освен броя на ражданията , да се въведат критерии за оценка и на извършваната гинекологична дейност, която е относително самостоятелна част от дейността на тези отделения. Той възрази и срещу броя на ражданията / 300/, които са определени като минимално изискване за съществуване на АГО, като се аргументира, че много по-важно е какъв е обема дейност отнесен към броя на лекарите в отделението / брой раждания и гинекологични операции на един лекар/.
Аналогични предложения по отношение на оперативната дейност определена като критерий за съществуването на хирургичните отделения даде д-р Петьо Маринов, началник на ХО в МБАЛ-Троян.
Професор Борисова обеща отново да бъдат обсъдени някои от критериите, като се съгласи с мнението на лекарите, че е необходим индивидуален подход при оценка на болниците, предвид здравно-демографските и географски особености на отделните региони в страната.
Другият въпрос, който бе поставен се отнасяше до **процеса на изработването на Областната здравна карта, който вече е започнал.** Министър Борисова поясни, че с промяната на Закона за лечебните заведения, която предстои да бъде приета от Народното събрание, **се регламентира нов състав на Областните комисии за изработване на здравните карти. Предвижда се те да бъдат председателствани от областните управители, като в състава им ще са включени двама кметове./** *да се надяваме, че единият от тях ще бъде кметът на Троян/.* Тези комисии ще бъдат създадени със заповед на министъра на здравеопазването и ще **осъществят последния етап от този процес –** обсъждането и окончателното предложение за областните здравни карти пред министерството на здравеопазването.
Кметът на Община Троян Минко Акимов връчи на министър Борисова и на народните представители становището на общинския съвет относно изготвянето на Областната здравна карта – единодушно прието от общинските съветници по предложение на кмета. В него категорично се възразява и не се приема идеята за закриване на двете отделения и се отстоява запазването им в структурата на МБАЛ-Троян; Подкрепя се становището на Кмета на общината към Протокол №2 от 21.06.2010г. от заседанието на Областната комисия за изработване на здравната карта и **изключително обоснованите му аргументи в закрила на отделенията;**
Срещата на общинското ръководство и лекарите от МБАЛ-Троян с проф. д-р Анна-Мария Борисова **приключи с надеждата, че ще бъдат преоценени критериите за отделенията по акушерство и гинекология и ортопедия и травматология и ще се вземат предвид и други специфични особености на района на обслужване на Многопрофилната болница в град Троян.**

Маргарита Генкова “Връзки с обществеността”

{backbutton}

