



РкД-37-10
27.05.2015г.

ПРОТОКОЛ **от заседание на Областен съвет по здравеопазване.**

Днес, 26.05.2015г. от 10:30 часа в зала „Пресцентър“ на Областна администрация Добрич се проведе първо заседание на Областен съвет по здравеопазване, при следния дневен ред:

1. Приемане на Правилник за организацията и дейността на Областния съвет по здравеопазване в област Добрич;
2. Обсъждане на здравно – демографските процеси в област Добрич за 2014 г.;
3. Разглеждане на Концепция „Цели за здраве 2020“, изготвен от Министерство на здравеопазването;
4. Други.

Срещата председателства д-р Маргарита Новоселска – Областен управител на област Добрич. На заседанието присъстваха 17 от общо 21 членове с право на глас, т. е. е наличен кворум. Към настоящия протокол е приложен присъствен лист.

Д-р Новоселска откри заседанието, като поясни, че Областния съвет по здравеопазване (ОСЗ) е създаден със заповед на Областния управител, в изпълнение разпоредбите на чл. 32 ал. 1 от Закона за администрацията, във връзка с чл. 7 ал. 1, т.33 и 34 от Устройствения правилник на областните администрации, за подпомагане на Областния управител при провеждане на държавната политика в системата на здравеопазването. Поясни, че членовете на ОСЗ, определени в заповед на Областния управител № РкД-22-33/15.05.2015 г. са излъчени представители от институцията, която представляват.

Областният управител представи пред Съвета екипа от Областна администрация, който подпомага реализирането за заседанието и покани членовете да се представят поименно.

След приключване на представянето на участниците в съвета, Областният управител припомни, че дневния ред за настоящото заседание, както и Правилника за организацията и дейността на Съвета са изпратени до всичките му членове. Д-р Новоселска сподели, че въпреки значимостта на сферата

„здравеопазване”, в област Добрич до настоящия момент не е функционира Областен съвет по здравеопазване и сподели удовлетвореността си от фактическото реализиране на Съвета. Председателят припомни, че здравеопазването е високо значим фактор за развитието на областта във всякакъв аспект и изрази надежда, че с оглед на предвижданите реформи в сферата на здравеопазването и предвид предстоящите промени в Закона за лечебните заведения, ОСЗ ще работи ефективно и ползотворно.

По т. 1 от Дневния ред, д-р Новоселска посочи, че за да работи стриктно новосъздадения съвет, от страна на Областна администрация е предложен Правилник за организацията и дейността на ОСЗ за изказване на мнения и предложения. До момента, в деловодството на Областна администрация Добрич е постъпило само едно предложение за корекция на Правилника, от д-р Емил Давчев – председател на РКБЗС Добрич, който предлага срока за уведомяване на членовете на съвета за предстоящо заседание да бъде променен от 7 на 14 дни.

Председателят на Съвета представи и останалите точки от дневния ред, а именно:

Т. 2 Обсъждане на здравно- демографските процеси в област Добрич за 2014 г.;

Т. 3 разглеждане на Концепция „Цели за здраве 2020”, изготвена от Министерство на здравеопазването;

По т. 4 Други, Областният управител поясни, че очаква предложения от членовете на Съвета, но при липса на такива, посочи, че в деловодството на Областна администрация Добрич е постъпило заявление от Изпълнителния директор на МБАЛ Добрич АД, с изразена необходимост от финансиране за закупуване на медицинска апаратура, с което ще запознае членовете на Съвета, както и ще ги запознае с предложението за възстановяване на Колежа по медицина в гр. Добрич.

След запознаването на присъстващите с дневния ред, се прие единодушно, че заседанието ще следва определените за разглеждане точки.

По отношение на т. 1 (обсъждане на Правилника за организацията и дейността на ОСЗ Добрич), заместник- председателят на Българска асоциация по здравни грижи- г-жа Мария Куртева посочи, въпреки, че в заповедта за създаване на съвета е определена за член, името ѝ и представляваната от нея асоциация не фигурират в така предложението Правилник за организацията и дейността на ОСЗ.

Областният управител поясни, че става въпрос за техническа грешка и уведоми, че ще се извърши корекция за добавяне на г-жа Мария Куртева в цитирания Правилник.

Относно чл. 8 от Правилника, касаещ времето за уведомяване на членовете за предстоящо заседание, се обсъди предложението на д-р Давчев за увеличаване на времето за уведомяване от 7 на 14 дни преди заседанието. В хода на обсъждането, Областният управител предложи редовните заседания да се свикват 14 дни преди провеждане, а извънредните – 7 дни преди провеждане, но по време на разискването, д-р Пачолова изрази мнение, че предвид факта, че извънредно заседание би могло да се свика по спешност, 7 дневния срок се явява дълъг и предложи компромисен вариант - редовни заседания да се свикват 10 дни преди провеждането им.

Предложението срещна одобрение, с оглед на което Председателят покани присъстващите да гласуват.

Единодушно се прие, членовете на Съвета да бъдат уведомявани за заседание 10 дни преди провеждането му.

Д-р Щерев изрази мнение, че във връзка с чл. 2, ал. 5 от Правилника за организацията и дейността на ОСЗ се получава дублиране по отношение на определен представител на лечебни заведения за извънболнична помощ – амбулатории за първична медицинска помощ, излъчен чрез РК на БЛС Добрич и излъчен представител на сдружението на ОПЛ в област Добрич. Той предложи да отпадне като точка от Правилника единият от представителите.

След кратък дебат за изясняване на проблема, Председателят на Съвета покани членовете да гласуват за отпадане на чл. 2, ал. 5 от Правилника, а именно: „Представител на лечебни заведения за извънболнична помощ – амбулатории за първична медицинска помощ – излъчен чрез РК на БЛС Добрич“, което бе прието единодушно от членовете на ОСЗ Добрич.

Общо по т. 1 от дневния ред:

- Добавяне на г-жа Мария Куртева – заместник - председател на Българска асоциация по здравни грижи в Правилника (в синхрон със Заповед № РкД-22-33/15.05.2015 г. на Областния управител на област Добрич);
- Промяна на чл. 8 от Правилника. Срока за уведомяване на членовете на ОСЗ е 10 дни преди провеждане на заседание;
- Премахване на чл. 2, ал. 5 от Правилника „ Представител на лечебни заведения за извънболнична помощ – амбулатории за първична медицинска помощ – излъчен чрез РК на БЛС Добрич”.

Областният управител предложи да се премине към т. 2 от дневния ред и даде думата на секретаря на ОСЗ – д-р Светла Ангелова да представи пред членовете на Съвета тенденциите по отношение на здравно- демографските процеси в област Добрич.

Д-р Ангелова уведоми, че информацията, която ще изложи пред ОСЗ ще бъде публикувана и на интернет страницата на Регионална здравна инспекция Добрич и пристъпи към докладване на следното:

Основна функция и грижа на държавата е опазване и възстановяване на здравето и повишаване качеството на живот на всеки български гражданин. Демографското развитие на страната е национален и социален приоритет от първостепенно значение, изискващ максимални усилия за спиране на тенденцията за намаляване на населението. Към края на 2014 г. населението в област Добрич наброява 182 808 души, като 69.06% живеят в градовете, а останалите 30.94% живеят в селата. В областта жените представлява 51.1% от общото население а мъжете- 48.9%. Наблюдава се увеличаване на относителният дял на лицата над 60 годишна възраст и намаляване делът на децата до 17 годишна възраст. Най- силно се забелязва застаряване на населението в селата, като повече от 30 % от хората са на възраст над 60 години. Хората в работоспособна възраст преобладават в градовете. Населението на област Добрич по общини, към 31.12.2014 г. е намаляло с 14 600 души за 4 години.

Представени бяха и данни за раждаемост, смъртност, детската смъртност естествен прираст, заболяемост.

Като социално - значими заболявания в България, включително и в област Добрич се определят:

- ✓ Болести на органи на кръвообращението;
- ✓ Злокачествени новообразувания;

- ✓ Хронични болести на дихателната система;
- ✓ Туберкулоза;
- ✓ Травми, злополуки, отравяния;
- ✓ Болести на нервната система;
- ✓ Захарен диабет;
- ✓ Психични разстройства.

Най- висок е броят на умираанията от болести на органи на кръвообращението, като показателите са по- високи при мъжете.

Повишава се броят на боледуващите от онкологични заболявания, като през 2014 г., той е 6009 души. Новооткритите случаи са 746. Наблюдава се висока заболяемост от злокачествени новообразувания на млечната жлеза; шийка и тяло на матката при жените; простатата при мъжете; бронхите и белия дроб; дебелото черво и др.

Заболеваемостта от болести на дихателната система е 231.8 на хиляда.

През 2014 г. боледуването от туберкулоза бележи спад.

Психичните заболявания нарастват през 2014 г., като се увеличава и броят на болните, регистрирани в психиатричните заведения. 2352 са хоспитализираните болни, като половината от тях са с диагноза „шизофрения и налудни разстройства“.

Рисковите фактори за здравето на населението се свързват с хипертония; тютюнопушене – особено сред жените и младежите; злоупотреба с алкохол; нерационално хранене.

С това, Директорът на РЗИ Добрич приключи представянето на общата тенденция при здравно- демографските процеси в област Добрич.

Председателят на ОСЗ подчерта, че профилактика на заболяемостта е важна и посочи, че за в бъдеще е необходимо да се инвестира в тази посока, като поясни, че резултата от профилактика и превенция ще се усети по- напред в годините, когато има повече здрави хора. В тази връзка, д-р Новоселска предложи представителите на общините да обсъдят с кметовете каква възможност биха имали по отношение на подпомагане финансирането на скринингови дейности и поясни че съществува възможност Областна администрация Добрич да кандидатства по програма за Трансгранично сътрудничество за мобилен мамограф, тъй като област Добрич от няколко години е на първо място по заболяемост от рак на млечната жлеза.

Директорът на РЗОК Добрич, в подкрепа на идеята сподели, че скрининга има голямо социално значение и предположи, че преди да се пристъпи към закупуване на специализирана апаратура, би могла да се използва наличната такава, с оглед установяването на потока от потенциални обекти за изследване.

Областният управител отговори, че наличната апаратура не е мобилна и няма възможност за извършване на прегледи по общините, с оглед улесняване достъпа на всички жени в рискова възраст.

Д-р Пачолова се съгласи, като сподели, че действително мобилната техника би осигурила ротационен принцип при извършването на изследвания.

В хода на разговора, бе засегната темата за извършването на профилактични прегледи (по различни мерки и програми) по места и по групи хора, като се поясни, че по време на провеждане на прегледите се констатирали нови или вече съществуващи злокачествени новообразувания, но поради факта, че лицата не са здравноосигурени, проблемите не се решават, а се задълбочават. Тъй като темата се оказала изключително сериозна, членовете

взеха решение същата да се обсъжда по- конкретно и детайлно на следващо заседание.

Областният съвет по здравеопазване единодушно прие идеята за кандидатстване по Програма за Трансгранично сътрудничество за мобилен мамограф за извършване на скрининг. С оглед на това, Областният управител предложи да се определи работна група, която да извърши проверка и разработи правила и критерии, които да бъдат представени на следващото заседание на Съвета. Идеята бе приета от присъстващите.

Д-р Щерев посочи два проблема във връзка с опазване здравето на населението, а именно 1: Да се преразгледат дейностите по трудова медицина, тъй като след извършване на прегледите не се констатира нищо, а в същото време нерационално се разходва финансов ресурс. Получава се дублиране на дейностите по отношение на извършеното от трудова медицина и полагащите се на всеки здравноосигурен профилактични прегледи.

Областният управител се съгласи със съществуването на проблема и допълни, че „докато парите не следват пациента, тази практика ще продължава”.

Вторият поставен от д-р Щерев проблем касаеше неспазването на забраната за тютюнопушене. Той посочи, че не всички питейни заведения спазват разпоредбите в Закона за здравето, касаещи забраната за тютюнопушене на закрито (чл.56, ал. 1; ал. 2 и ал.6).

След кратък дебат по темата, Областният управител заключи, че освен забраната за тютюнопушене в питейните заведения е необходимо да се акцентира върху санкциите и контрола за продажба на алкохол и цигари на малолетни и непълнолетни. Обсъди се и въпроса за промяна на нагласите на населението. Като пример, д-р Ангелова посочи Програмата за профилактика на хроничните незаразни болести СИНДИ в гр. Добрич и допълни, че останалите общини в област Добрич също биха могли да се включат в такива програми.

Д-р Светла Ангелова поясни, че РЗИ Добрич среща отпор от заведенията за хранене по отношение спазването на забраната за тютюнопушене, понеже забраната „спирала бизнеса”. Тя сподели, че Районен съд Добрич и Административен съд Варна вече потвърждават актовете по отношение на забраната за тютюнопушене.

Дебата по поставените от д-р Щерев въпроси приключи, след което Областният управител поиска мнението на присъстващите, дали е уместно по Програмата за Трансгранично сътрудничество да се кандидатства за мобилна единица за кръводаряване. Д-р Ангелова (РЗИ) подкрепи идеята и поясни, че не съществуват законови ограничения в тази насока.

В подкрепа на това пояснение, д-р Пачолова добави, че скрининга е полезен.

По отношение на решението на Съвета за сформирането на работна група, единодушно се реши:

Водещ на работната група е д-р Бисерка Пачолова – директор на РЗОК Добрич;

Членове:

Д-р Валери Веселинов – управител на „ДКЦ- II- Добрич” ЕООД;

Д-р Стелиян Щерев – председател на Сдружението на общопрактикуващите лекари в област Добрич;

Д-р Михаела Попова – представител на лечебните заведения за болнична помощ;

Г-жа Ивелина Илиева – заместник кмет в Община Генерал Тошево.

Областният управител уведоми членовете на Съвета, че на база на протокола от настоящото заседание, ще издаде заповед за сформирание на работна група.

По т. 3 от дневния ред, Председателят попита членовете на Съвета дали са се запознали с Концепцията „Цели за здраве 2020“. При липса на коментари се премина към следващата точка.

В точка „Други“, Областният управител запозна присъстващите с постъпило в деловодството на Областна администрация Добрич заявление от изпълнителния директор на „МБАЛ – Добрич“ АД относно необходимостта от спешно финансиране за закупуване на медицинска апаратура, а именно рентгенова тръба за компютърна томография и 4 бр. апарати за хемодиализа. Д-р Новоселска обърна внимание на представителите на общините, че предвид процентното участие на всяка община в „МБАЛ- Добрич“ АД е необходимо да предвидят възможност за съфинансиране за закупуване на 4 бр. апарати за хемодиализа на стойност 120 000 лв.

От своя страна, д-р Попова („МБАЛ –Добрич“ АД) разясни на присъстващите причината, поради която наличната апаратура се изхабява толкова бързо и по конкретно, че допустимите часове на експлоатация на апаратите за хемодиализа се изчерпват бързо тъй като броят на пациентите е голям и продължава да се увеличава, а за рентгеновата тръба, поясни, че последната е подменена преди 6 месеца, но е констатиран недостатък.

След приключване на разяснението на д-р Попова, Съветът единодушно реши да се окаже подкрепа по отношение на заявлението на Изпълнителния директор на „МБАЛ- Добрич“ АД, като се изпрати писмо до кметовете на осемте общини в област Добрич и до Министерство на здравеопазването за оказване на финансова помощ, според възможностите им.

Следващият обсъждан въпрос бе за възстановяването на Медицинския колеж в гр. Добрич. Областният управител сподели, че е провела личен разговор с проф. Р. Шишков- Административен директор на УМБАЛ „Света Марина“ Варна и Заместник ректор „Кариерно развитие, научно-изследователска дейност и следдипломно обучение“ в Медицински университет Варна във връзка с разкриването на филиал на висшето учебно заведение в гр. Добрич, като поясни, че темата е коментирана още през 2012 г. и е оценена необходимостта от медицински специалисти. Проведени са и разговори с кмета на община град Добрич и изпълнителния директор на „МБАЛ Добрич“ АД, които са дали своето съгласие за възобновяване на обучението по медицински специалности в гр. Добрич.

Областният управител изрази надежда за подкрепа от страна на членовете на Съвета във връзка със започване на процедура за създаване на Медицински колеж Добрич.

Единственото опасение бе изказано от страна на г-жа Мария Куртева, по отношение на това, дали ще има достатъчно желаещи да се обучават, но д-р Новоселска уведоми, че е правено проучване, с което се е установило наличието на достатъчно кандидати и ако Съветът подкрепи идеята ще се направи ново проучване.

Положително, членовете единодушно подкрепиха идеята.

С това, първото заседание на Областния съвет по здравеопазване в област Добрич приключи.

Областният управител закри заседанието и пожела на присъстващите успешна дейност.

Председател:.....

Д-р Маргарита Новоселска
Областен управител на област Добрич

Протоколирал:.....

Димитрина Русева
Младши експерт Дирекция „АКРРДС”