

св. № 93/10.03.2014

НАРОДНО СЪБРАНИЕ
Вх. № ПГ-406-01-36
гана 11.03.2014 г.

До Министъра на
здравеопазването – д-р
Т.Андреева

✓
До Председателя на
Комисията по
здравеопазване – д-р
Нигяр Джафер

СТАНОВИЩЕ

НАРОДНО СЪБРАНИЕ
Вх. № ПГ-406-01-36
ПОЛУЧЕНО НА 11.03.2014

От доц. Христо Кожухаров - Председател
на Българска психиатрична асоциация
Относно Национална здравна стратегия 2014-2020 г.
План за действие 2014-2020 г.

Уважаема г-жо Министър,

Асоциацията, която представлявам е силно обезпокоена от публикуваните в Национална здравна стратегия 2014-2020 г., План за действие 2014-2020 г. в точка 6.2.11.2, частта за навлизане на клинични пътеки в психиатричната стационарна помощ.

На общо събрание на Българска Психиатрична Асоциация от 20.10.2013 г., от делегати представляващи над 250 психиатри в България, отхвърли направеното предложение за промяна начина на финансиране на болничната психиатрична помощ. Единодушно бе гласувана и приета позиция против въвеждането на клинични пътеки в психиатричната стационарна помощ, тъй като това категорично ще доведе до влошаване на предлаганите услуги.

На разширен Управителен съвет на Българска Психиатрична Асоциация на 28.01.2014 г. единодушно бе гласувано от целия Управителен съвет на БПА срещу проекта за въвеждане на клинични пътеки в психиатрията и бе иницирана подписка сред психиатрите, която в момента се провежда.

До момента сме изказали и представили множество доводи срещу намеренията за въвеждане на клинични пътеки в психиатрия:

1. Преобладаващата част от психично болните пациенти са социално слаби, здравно неосигурени и лица в неравностойно положение.

2. В световната и европейска практика психичните разстройства са категорично приоритет на държавата, включително и като финансиране.
3. Поради естеството си психичните разстройства предполагат непредсказуемост на поведението на пациентите, което трудно може да се обвърже с брой изискуеми пролежани дни, което е задължително при клиничните пътеки.
4. При психично болните има чести и непредвидими рехоспитализации.
5. Клиничните пътеки не могат да обхванат пациенти, настанени от съда за експертиза и такива с решения за принудително или задължително лечение.
6. С въвеждане на клинични пътеки ще бъде нарушено правото на достъп до специализирана психиатрична болнична помощ на нуждаещите се, което противоречи на европейските стандарти за лечение на болните с тежки психични разстройства.

В подкрепа на това твърдение е и факта, че становището на националния консултант по психиатрия проф. Вихра Миланова, както и на ръководители на катедри по психиатрия, към МУ в София, Пловдив, Варна и Плевен изцяло се покрива с изразеното от нас.

Смятаме, че представителство в експертни групи към Министерство на здравеопазването на неоторизирани лица е тяхно лично становище и то не представлява легитимно Българска Психиатрична Асоциация, академична психиатрична общност и гилдията като цяло.

07.03.2014 г.

С уважение,

Председател на УС на БПА:.....

/Доц. Д-р Хр/Кожухаров/

chzistokojuchanov@abv.bg