

НАРОДНО СЪБРАНИЕ
Вх. № K3-853-10-49
дата 31.10.2018 г.

ДО
НАРОДНО СЪБРАНИЕ
ПРЕДСЕДЕТЕЛ НА КОМИСИЯТА ПО ЗДРАВЕОПАЗВАНЕ
Д-Р Д. ДАРИТКОВА
СОФИЯ

КОПИЕ ДО
НАРОДНО СЪБРАНИЕ
КОМИСИЯ ПО ЗДРАВЕОПАЗВАНЕ
СОФИЯ

ПРЕДЛОЖЕНИЕ
от

Директорите на РЦТХ – Пловдив, Варна, Плевен и Стара Загора

**УВАЖАЕМА Д-Р ДАРИТКОВА,
УВАЖАЕМИ ДАМИ И ГОСПОДА,**

Във връзка с проекта за промени в Закона за кръвта, кръводаряването и кръвопреливането, чрез преходните и заключителни разпоредби към бюджета на НЗОК за 2019г., касаещи отнемане юридическата самостоятелност и бюджета на районните центрове за трансфузионна хематология, превърщането им в „поделения“ на НЦТХ и създаване на пирамидална структура, директорите на РЦТХ изразяваме становище и несъгласие с предложението.

Буди недоумение фактът, че такива кардинални промени засягащи цялата нация се извършват чрез закон касаещ здравното осигуряване, когато осигуряването на кръв и кръвни съставки в мирно и военно време е елемент на националната сигурност и е извън обхвата на задължителното здравно осигуряване.

Значителни промени в трансфузионната система в България, финансириани чрез Световната банка и синхронизирани със Съвета на Европа, се извършиха след 2000г., чрез децентрализиране и създаване на съвременни, самостоятелни проверени чрез партньорски проверки от Европейска комисия – Районни центрове за трансфузионна хематология в Пловдив, Плевен, Варна и Стара Загора, и НЦТХ в София. Дейността в центровете не може да бъде унифицирана, тъй като е съобразена със спецификата и особеностите на всеки район.

Децентрализираната и реформирана трансфузионна система, функционира вече повече от 15 години, като няма допуснати тежки инциденти и грешки, въпреки тежките условия на работа. Като професионалисти - трансфузиолози сме убедени, че немотивираните промени ще дадат отрицателен резултат и ще демотивират системата.

Считаме, че е време за нейното технологично и апаратно преоборудване, което е държавен ангажимент.

Във връзка с гореизложеното предлагаме не структурни промени в ЗККК, а промени и законови механизми с които би могло да се търси траен икономически ефект:

1. През 2019г. се предвижда в Трансфузионната система да бъде въведена нова, съвременна, надграждаща диагностика, което от своя страна ще повиши качеството на биопродуктите, но и ще увеличи себестойността на крайния продукт. В тази връзка е редно да се актуализират цените на кръвта и биопродуктите по чл.3 от Наредбата за условията и реда за вземане, разходите по вземане, диагностика и преработка на кръв и кръвни съставки, за стимулирането и провеждането на дейностите, свързани с кръводаряването, и реда и цените за заплащане на кръвта и кръвните съставки, визирана в ЗККК. Цените не са актуализирани от 2007г.

2. Да се актуализират цените на имунохематологичните изследвания на пациенти по НЗОК, касаещи към момента единствено доболничната помоц.

3. Всички дейности, по т.1 и т.2 да бъдат реимбуорсирани по бюджета на НЗОК. Това ще осигури една стабилност в бюджетите на лечебните заведения и ще гарантира вземанията на кръвните центрове, които постъпват в бюджета на Министерство на здравеопазването.

Към така направените проектопромени в Закона за кръвта, кръводаряването и кръвопреливането, включени като преходни и заключителни разпоредби към бюджета на НЗОК за 2019г. линсват мотиви, които налагат подобни структурни промени.

Оставаме на разположение за предоставяне на допълнителна информация.

С уважение:

Д-р С. Джевизова
Директор РЦТХ – Пловдив
Д-р Ж. Иорданова
Директор РЦТХ – Варна
Д-р А. Цочева
Директор РЦТХ – Плевен
Д-р П. Матеева
Директор РЦТХ – Ст. Загора