

Становище

от

УС на НСЛЗСИМП

Относно: Цени на медицинските дейности в СИМП - анекс НРД 2025 и предложение на УС на БЛС за осъществяване на предварителен контрол.

1. Въпросът със подценените цени на дейностите в СИМП продължава да бъде дискутабилен, в това число и съществените различия по видове специалности, което генерира спорове между изпълнителите.

Като представители на НСЛЗСИМП заявяваме желание за консенсус и обединяване в общо становище в предстоящия преговорен процес.

Позволяваме си да напомним, че българската здравеопазна система продължава да бъде недофинансирана, а параметрите на проектобюджет 2025 година са единствения начин за компенсиране на инфлацията в настоящия момент, което определя следните подходи при изготвяне на предложенията към преговорния екип на БЛС:

Прагматичен - Приемаме, че базис на медицинската дейност са направленията тип 3. Те са основополагащи и формират приходната част на ЛЗ. Едновременно с това, тези направления генерират други направления 3А и са основа за определяне коефициент за РС, ВСД, МДД (съгласно методологията на РЗОК) и брой вторични прегледи.

Приемайки, че компенсирането на нарастване на МРЗ и последващо мултиплициране в размера на възнагражденията на среден, висш и друг персонал, ЛЗ трябва да генерират приблизително 14% повече приходи. Това увеличение, отнесено към стойността на направлението - бланка 3, следва да доведе до завишение на цената с около 5.50 лв.

Специализиран – Предлагаме, съществено завишение на цените на 3А и МДД, поради необходимостта от осигуряване на скъпоструваща апаратура за тях, допълнителна инвестиция в професионални умения на специалистите и допълнително време за извършването им.

Освен това, с оглед възможността за изнасяне на част от дейностите от болнична помощ в ЛЗ за СИМП, са необходими значителни инвестиции, за които следва да се осигурят повече приходи.

Смесен- Комбинация от посочените по-горе.

Реалистичен – Необходимо е реално остойносттаване на интелектуалния труд на специалиста и прилагане на средни референтни цени на мед. апаратура по всеки вид ВСД.

Към днешна дата подходящ е смесения подход за увеличаване на цевите на медицинските дейности в СИМП .

2.Относно предложението на УС на БЛС за предварителен контрол на дейността, изразяваме несъгласие това да се случва посредством въвеждане на код, получен чрез sms в телефона на пациента и потвърден от него, чрез въвеждането му. Мотивите са свързани с това, че част от пациентите не притежават телефонни апарати или имат затруднение при работа с тях.

Допускането на грешно въведен код ще лиши пациента от правото му на достъп до системата или няма да бъде заплатен на лекаря , извършил дейността. Предлагаме, контролът да се провежда чрез въвеждане на здравноосигурителна карта и подпис на пациента. Освен това, всякакви промени следва да бъдат тествани за определен период в определен брой ЛЗ.

С уважение,
Д-р Катя Ганова
Председател на УС на АСЛЗСИМП

KATYA
PETROV
A

GANOVA

Digitally signed
by KATYA

PETROVA
GANOVA

Date:

2025.03.18

11:51:06 +02'00'