



([www.strategy.bg](http://www.strategy.bg))

**Проект на Наредба за утвърждаване на медицински стандарт  
„Очни болести“**

[линк към консултацията](#)

**Информация**

**Откриване / Приключване:** 24.12.2020 г. - 22.01.2021 г. Неактивна

**Номер на консултация:** #5693-K

**Област на политика:** Архив - Здравеопазване

**Тип консултация:** Акт на министър

**Вносител:** Министерство на здравеопазването

**Тип носител:** Национално

---

Проектът на наредба за утвърждаване на медицински стандарт по медицинската специалност „Очни болести“ е изготвен в изпълнение на чл. 6, ал. 1 от Закона за лечебните заведения, съгласно който дейността на лечебните заведения и на медицинските и другите специалисти, които работят в тях, се осъществява при спазване на медицинските стандарти за качество на оказваната медицинска помощ и осигуряване защита на правата на пациента.

С медицинските стандарти се определят минималните задължителни изисквания към структурите за осъществяване на дейностите по определени медицински специалности или изпълнение на отделни медицински дейности за осигуряване на качествена профилактика, диагностика, лечение, рехабилитация и здравни грижи за пациента. Те се утвърждават с наредба на министъра на здравеопазването и включват: основна характеристика на медицинската специалност/медицинската дейност; изисквания към лицата, осъществяващи професионална дейност по медицинската специалност/медицинската дейност; изисквания за осъществяване на дейностите по медицинската специалност/медицинската дейност в структури на извънболничната и болничната помощ и в лечебните заведения по чл. 10; критерии за качество на изпълняваните дейности по медицинската специалност/медицинската дейност.

Адрес за изпращане на становища и предложения: [akozareva@mh.government.bg](mailto:akozareva@mh.government.bg)

**Отговорна институция**

## Отговорна институция

### Министерство на здравеопазването

Адрес: София, София, пл. Света Неделя № 5

Електронна поща: [press@mh.government.bg](mailto:press@mh.government.bg)

### Начини на предоставяне на предложения и становища

- Портала за обществени консултации (изисква се регистрация чрез имейл);
- Електронна поща на посочените адреси;
- Системата за сигурно електронно връчване <https://edelivery.egov.bg/> (изисква се квалифициран електронен подпис или ПИК на НОИ);
- Официалния адрес за кореспонденция.

### Документи

#### Пакет основни документи:

[Проект на Наредба за утвърждаване на медицински стандарт „Очни болести“ - вер. 1.0 | 23.12.2020](#)

[Мотиви - вер. 1.0 | 23.12.2020](#)

---

#### Консултационен документ:

---

#### Справка становища:

---

### Коментари

[Коментари \(pdf\)](#)

[Коментари \(csv\)](#)

**Автор:** Станимир Трошев (10.01.2021 19:50)

Възражение във връзка предложения нов стандарт по Очни болести

Възражение относно предложения нов стандарт по Очни болести

Лекарите от Очен Медицински Център Трошев не сме съгласни с определени точки от предложени нов стандарт по Очни болести, като смятаме, че те нито подобряват качеството на офталмологичната помощ, нито ще подобрят достъпа на пациентите до качествена офталмология. Освен това така оформения текст добива лобистки характер и би внесъл силно разединение в гилдията.

Точките по които имаме възражение са следните:

т 2.1- не става ясно защо се обвързва нивото на компетентност на лекаря-специалист с нивото на компетентност на лечебното заведение в което работи. Така се дава възможност здравните заведения юридически да добавят или отнемат офталмологична компетентност на лекарите.

т 3.3.2.8.1- това предложение, чрез което се изисква наличието на клинична лаборатория на АДРЕСА на лечебното заведение е директен саботаж на отличната оперативна дейност на десетки хирургични центрове в България, на които ще бъде отнета възможността да осъществяват дейността си. Това ще бъде обвързано със значителни безмислени инвестиции, обособяване на помещения и най-трудното-осигуряване на квалифициран медицински персонал.

т 3.3.2.8.2- наличието на рентген (интересно защо само скопия) допълнително ще усложни регистрацията на здравните заведения предвид тежките изисквания към работата на рентгенологичните лаборатории, като се има предвид че се касае за няколко десетки случая годишно в България. По същата логика може да се постави условие към очните клиники от трето ниво на компетентност, които се занимават с онкология да притежават линеен ускорител.

- прави впечатление, че от предложени стандарт отпада изискването за видеорегистрация на медицинските процедури към лечебните заведения от трето ниво на компетентност, задължителна от предишния стандарт и което е стандартна практика в повечето частни центрове, занимаващи се с катарактална и витреална хирургия. Същото това изискване, между другото поставено и от Здравната Каса за контрол на медицинската дейност е многократно атакувано от някои частни и държавни клиники. Да не забравяме че освен за контрол, видеорегистрацията е незаменим помощник при обучението на лекарите-специалисти.

- при евентуално приемане на тези абсурдни изисквания към лечебните заведения какво ще се случи със специалистите, работещи в тези структури, предвид понижаването нивото на компетентност на лечебното заведение. Всичко това се случва на фона на все по-нарастваща нужда от специалисти и медицински персонал.

Ние, лекарите от Очна клиника Трошев, искаме да разберем КОЙ (нека веднъж да излязат с имената си и дадат доводите си) е написал предложените текстове към проекта за Стандарт по офталмология при наличие на Експертен съвет и липсата на поне едно общо събрание на гилдията от март 2020 г. На електронните си пощи българските офталмолози многократно получавахме имейли за PR-акции на ръководството на БДО, но за нещо толкова важно за всички български очни лекари, никой не получи информация.

И накрая, основен принцип в Правото на една държава е, че правото трябва да следва живота, а не обратното. При положение, че Животът е показал необходимостта и ползата от съществуването на определени медицински заведения, които прекрасно осъществяват дейността си в полза на обществото, защо е необходимо да създаваме правила, които да унищожават същите тези центрове.

Д-р Станимир Трошев

Очен Медицински Център Трошев, Стара Загора

/офталмохирург с 28-годишен стаж и повече от 30 000 очни операции с много голяма сложност и опит да бъде деквалифициран/

**Автор:** Антон Ангелов (10.01.2021 15:20)

Позиция на МЦ Виста Пловдив

Позиция на МЦ Виста ООД Пловдив, относно проект за приемане на нов стандарт в специалността "Очни болести".

Искаме да изкажем пълна солидарност и подкрепа на колегите от МЦ Фокус София и МЦ "Д-р Трошев" Стара Загора. Ние сме сравнително нова структура, стартирахме 2017 година, тогава отговорихме на всички действащи тогава изисквания и мисля достатъчно актуални. За периода на нашата работа и процес на утвърждаване, ние не сме изпитали липсата на рентгенов кабинет и клинична лаборатория на територията на лечебното заведение. Респективно на качеството ни на работа.

Т.е. освен въпросът КОИ?, ние задаваме въпроса ЗАЩО?

Защо за всички звена работещи по специалността "Очни болести" се налагат еднакви изисквания, а правото да работиш при еднакви условия е нарушено. Визирам разликата между медицински центрове и специализирани болници и отделения. И всичко това се случва без да бъде обсъдено с представители на тези структури (медицински центрове).

Разбира се точките за обсъждане са доста повече, но липсва воля и желание това да стане на базата на рационален консенсус и равноправие.

Ето и няколко примера: Когато човек решава да стартира даден проект, той се съобразява с изискванията, които са необходими за неговото реализиране. На базата на това прави своя инвестиционен план. При подобна промяна на условията в заварено положение, ситуацията напомня да се изгради мазе на готова къща. Освен това ние насочваме нашите инвестиции в конкретни за нашата работа подобрения като закупуване на най-съвременна 3D система за визуализация, която подобрява значително качеството на работа във витреалната хирургия. Която а пропо, НЗОК не заплаща на медицинските центрове.

Споменатия въпрос за спешността, понятие, с което доста се спекулира, за него също не се упоменава как ще бъде дофинансирано за МЦ та, повечето от които са с наложени лимити. Как МЦ ще приеме спешна травма, като НЗОК не му заплаща витреални процедури, травми и екстракция на вътреочно чуждо тяло?

Също и изискването за договори с болнични аптеки за медицински изделия без правото да разкриеш собствена.

Когато се налагат задължения те трябва да са свързани в някаква степен с обезпеченост от страна на възложителя. В противен случай ситуацията прилича на изнудване, дискриминация и обслужване на нечий конкретни интереси.

Антон Ангелов

Управител на МЦ Виста ООД Пловдив

**Автор:** Лукан Мишев (10.01.2021 09:18)

Възражение относно полагане на основи за деквалификация и нелоялна конкуренция

Здравейте

Интересно кой изготви този нов проект и го внесе точно преди Коледа , за да може да бъде гласуван на 22/01/2021 ?

В него за пореден път е записано ,че Медицинските центрове имащи 2-ро и 3-то ниво на квалификация , ТРЯБВА да имат Клинична лаборатория от 1-во ниво , както и Рентгенова лаборатория ,НА ТЕРИТОРИЯТА НА ЗАВЕДЕНИЕТО !!!

Толко ли закъсаха "колегите" от Държавните и общински Очни клиники , за да залагат подобни безмислици в стандарт по който трябва да функционира българската Офталмология ?

Според тази логика , Ние като медицински център , за да оперираме Катаракта, Глаукома,Отлепена ретина, Диабетна ретинопатия и т.н. трябва да инвестираме в Рентгенов апарат , специализирано помещение за него и НАЙ-ВАЖНОТО , в Специалист по Образна диагностика , който да назначим със съответното възнаграждение. Същото важи за специализирана Клинична лаборатория , както и Клиничен лаборант .

Да питам аз сега , откъде да намеря въпросните колеги , след като дори Отделенията по образна диагностика в Общинските, Окръжни и т.н. болници НЯМАТ ??? Откъде да намеря Клиничен лаборант ??? В условията на Ковид пандемия това изискване допълнително "осакатява" офталмологичната грижа , по простата причина , че няма СПЕЦИАЛИСТИ по Образна диагностика и Клинична лаборатория ,които да назначим !

Следващия въпрос който възниква е , как и с какво трудово възнаграждение да привлечем Рентгенолог , след като за една година биха ни били необходими не повече от 1-2 рентгенографии ??? Кой в 21-ви век използва рентгенография , за уточняване и локализиране на чуждо тяло в окото ? ( което е ЕДИНСТВЕНАТА ИНДИКАЦИЯ за употреба на такъв вид образна диагностика в Очните болести ) .За тази цел се ползва само и единствено КТ изследване и НИКОГА Ядрено магнитен резонанс ( металните чужди тела РЕЗОНИРАТ ) , което автоматично налага елиминирането на изискването за договор с ЯМР , заложен в проекта за стандарт .

Абсолютно същите мотиви важат и за Клинична лаборатория на територията на МЦ . Привличане и заплащане на Лекар Клиничен Лаборант при дефицит в условията на Ковид пандемия , както и икономически целесъобразното съществуване на подобна структура в МЦ със специфична натовареност в една специалност !

И ЗАЩО ??? Досега може би не съм изпълнявал на нужното ниво оперативните си интервенции , без да имам налични "капризите" , който някой "колега " който е

заложил във проект за стандарт ,за да "елиминира конкуренцията "? МЦ Фокус може да предостави видеобаза със излъчени на живо над 4500 операции , за последните 5 години ( от 06/01/2016г.) и експерти да оценят нивото ни на хирургична работа !

Тези две изисквания обслужват интересите САМО на Клиники с голям брой легла , т.е. в държавни , общински и специализирани Очни болници . Във изложените от вас мотиви е посочена бройка от 658 легла за Офталмология , от които САМО 49% са били натоварени ....и то със значителен брой ФИКТИВНА ДЕЙНОСТ ( през КП за консервативно лечение ) . С две думи наличието на такава безумна бройка легла е абсолютно ненужно , а наличието и поддържането и поставя въпроси за корисни подбуди !!! Трансформацията на подобен леглови потенциал във помощ на борбата с Ковид пандемията би била особено подходяща и ефективна . Офталмологията като хирургична част НЕ се нуждае от легла за болничен престой и преспиване , а от стационар за едnodневна хирургия ( легла за кратък постоперативен престой , без преспиване ) . Няма хирургична процедура дори от най-високо ниво която да го налага : Витректомия ( отлепена ретина, диабет, енд офталмит, чиждо тяло ) , Кератопластика и т.н. от години се работят като ЕДНОДНЕВНА хирургия в МЦ ( МЦ Фокус , МЦ Виста ,МЦ Ден , МЦ Трошев ,МЦ Ресбиомед и т.н.)

Дали най-накрая някой ще каже КОЙ пише тези проектчета и тихичко ги прокарва в МЗ и НЗОК ???

п.с. Интерес за подобни изисквания имат т .нар. държавни и общински отделения , уличени във фиктивна дейност.....в съвсем близко минало ☐☐

С уважение  
Д-р Лукан Мишев  
Хирург МЦ Фокус

**Автор:** Илиян Славчев (30.12.2020 14:45)

някои забележки

На горепосочения адрес депозирах моите бележки - забележки относно този проект!  
Под № 94-7132 / 29.12.2020г.

Които третираят въпросите относно гаранциите. Че правата на пациента не са защитени по никакъв начин! Факт който произтича от липсата на адекватна компетентност от страна на представителите на защитилите Специалност "Очни Болести" по отношение на по-особените специфични отклонения при пациенти преживявали тежки травми, намиращи се в ситуация на един достатъчно, комплициран комплекс изменения в оптичната система на този орган причиняващ цял комплекс от сериозни затруднения!

Както и липса на информация относно някакъв корективен арбитраж, който да гарантира техните права по отношение на въпроси от такова естество! Коя ще бъде институцията и как, с какви средства ще разрешава проблеми от такъв характер!

Досегашните стандарти въобще не третират този порядък въпроси с което пациента винаги е оставал извън обсега на грижите от страна на Здравеопазването именно поради твърде ограничения обхват от знания на тези така наречени Специалисти от специалност " Очни Болести".

Пациента ли трябва да им казва какво трябва да правят? Да им изнася лекции как се открива специфично отклонение? И да пита, защо то не фигурира в приложението на така наречената Наредба за Медицинската Експертиза със съответния му полагащ се коефициент обструкция? Защото често той е с по-голяма утежненост от наличните случаи цитирани там! Един комплекс е комплекс! - Нещо неделимо!

За съжаление този стандарт не третира въобще и тези въпроси!

В този документ се третират и въпроси относно примитива на равнището по отношение на начина на разглеждане на въпросите по отношение на Медицинската Експертиза, Трудовата Работоспособност/ Неработоспособност, работата на ТЕЛК и НЕЛК. И дали този стандарт трябва да утвърждава тази неграмотност?

"На гол тумбак пицови!" ... е казал народа!

Е, все някой трябва да започне! Да оправя кашата!

Стига с този Любителски Кръжок!

27 години и пак същото!

## История

**Начало на обществената консултация - 24.12.2020**

**Приключване на консултацията - 22.01.2021**

**Справка за получените предложения**

Справка или съобщение.