



ТИ
НАЦИОНАЛЕН КОНГРЕС
НА ПАЦИЕНТСКИТЕ ОРГАНИЗАЦИИ

**ДОСТЪП ДО КАЧЕСТВЕНИ ЗДРАВНИ ГРИЖИ
И ЛЕЧЕНИЕ НА ПАЦИЕНТИТЕ В БЪЛГАРИЯ**



Критерии за качество и изследване на качеството

- Удовлетвореност на пациента от лечението – грижи, професионално отношение, ефективно и рационално използване на ресурсите,
- Ефективност - постигане на възможно най-добрите резултати;
- Създаване и въвеждане на индивидуални подходи за лечение на заболяванията с участие на пациентите – алгоритми за лечение;
- Наличие на клинични психолози, които да помагат на хронично болните пациенти за приемане на заболяването в болничната и извънболничната помощ;
- Клиничен фармацевт;



Критерии за качество и изследване на качеството

- Здравни модератори с необходима квалификация – езикова, жестомимичен превод и др.
- Държавата да делегира права и ресурс на пациентските организации да обучаване на пациентите по конкретни заболявания;
- Да повишим здравната култура на пациентите, което ще доведе до повишаване на качеството на здравеопазването;
- Насърчаване на доброволческа работа на лекарите с пациентите на принципа на беседи или семинарни обучения.



Изследване на удовлетвореността и потребностите на пациентите и на заетите в здравната сфера

- Електронно досие – електронен формуляр за оценка на качеството.
 - Въвеждане на публична, рейтингова система за измерване на качеството на лечение от пациентите;



Права и задължения на пациентите и на заетите в здравеопазването

- Редовно плащане на здравни вноски;
- Стриктно спаване на препоръките за лечение;
- Посещение на редовни профилактични прегледи;
- Системи за контрол за гарантирането на законовите права на пациента;
- Приемане и спазване на Закон за права на пациентите;



Решаване на конфликти – арбитражни комисии

- Въвеждане на здравен омбудсман;
- Процедура за въвеждане на пациентски медиатор (посредник) за решаване на конфликти.



Изводи

- 1 извод – за да се гарантира качеството на лечението в малките населени места трябва да се реорганизират лечебните заведения като бъде засилена извънболничната помощ; да обърнем пирамидатата на системата – изнасяне на услугите извън лечебните заведения;
- 2 извод – въвеждане на модели за реорганизиране на неефективни лечебни заведения, които да са в тясна колаборация с големите болници;



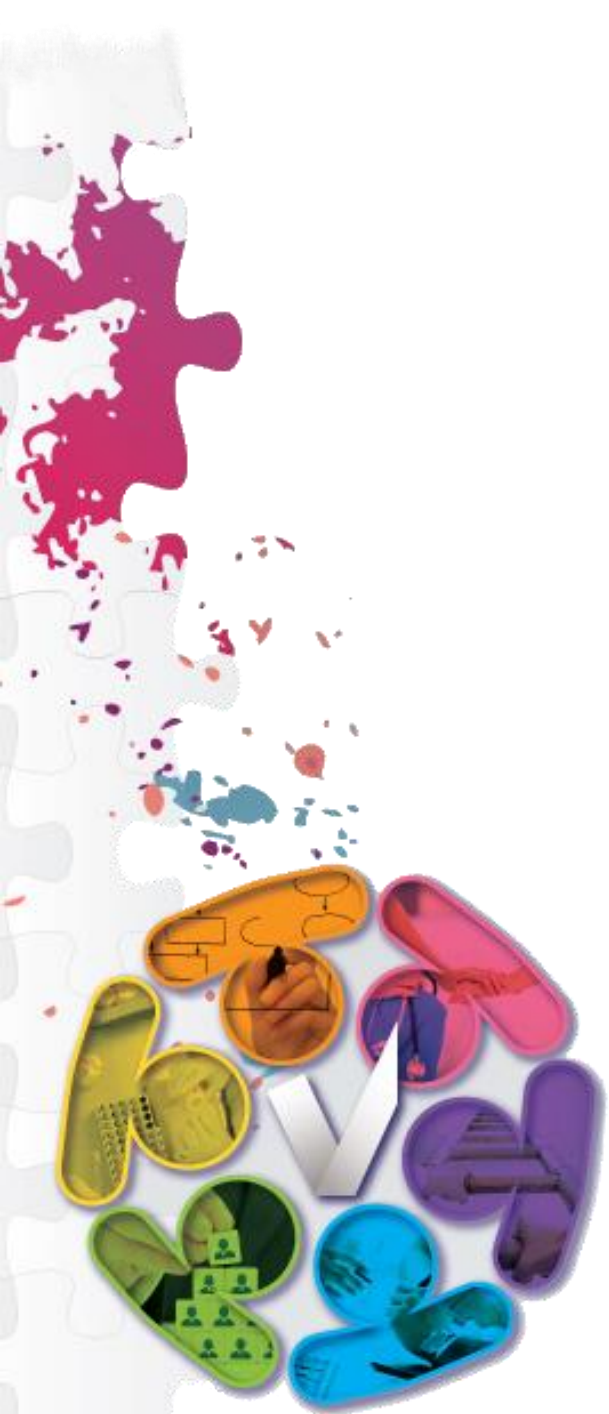
Изводи

- 3 извод – да се запази солидарния модел, като се включи индивидуална партида, която да бъде гарантирана и да е ясно какво се включва в нея
- 4 извод – необходимо е въвеждане на здравна карта, която да бъде базирана на нуждите на пациентите
- Основен акцент – клинични пътеки, за които не се налага хоспитализация да преминат към извънболничната помощ



Лекарствена политика

Виктор Паскалев



Рационална лекарствена употреба

- Повишаване на капацитета на пациентите относно възможностите за лечение (генерична и иновативна терапия)
- Гъвкавост при определяне периодите на получаване на медикаментите за домашно лечение
- При избор на медикамент, цената да не е определяща, а въздействието в дългосрочен план. Отчитане на пациентската експертиза



Терапевтични ръководства

- Адаптация към българската среда на налични ТР в ЕС
- Своевременна актуализация на терапевтичните ръководства
- Изработване за пациенти на достъпна информация за ТР



Оценка на здравни технологии

- Използване на съобразени с българските условия комплексни оценки за въздействието на здравните технологии в/у заболяването и усложненията му.
- Пациентска експертиза в процеса на оценка на съобразяването с българските условия на здравната технология
- Подобряване на капацитета за оценка на здравните технологии
- Създаване на нормативната уредба с цел ограничаване на реекспорта и изтеглянето на медикаменти от пазара
- Разширяване на кратката х-ка на медикамента в определени ситуации
- Допускане на изключение от правилото за рефериране с цел достигане на най-ниска референтна цена и ползване на иновативни продукти



Насърчаване инвестициите в здравеопазването в частност стратегия насърчаване на клиничните проучвания

- Общодостъпност на информацията
- Изработване и стартиране на единно електронно досие на пациентите с цел поддържане от него на актуални регистри по отделните заболявания

