



СДРУЖЕНИЕ НА БЪЛГАРСКИТЕ ЗЪБОЛЕКАРИ

София, ул. „Калоян” 6, хотел „Рила” офис 216
тел. 0887 483891
E-mail: abdentist@abv.bg; abdentist@dir.bg
www.abdentist.com

Изх. №3/29.01.2018 г.

Вх.№ в МЗ/ 63-00-31/08.02.2018 г.

До Министерство на здравеопазването
На вниманието на Министър Кирил Ананиев

Уважаеми г-н Министър,

Поздравяваме Ви за смелостта да приемете поста министър на здравеопазването в този труден за страната момент.

Ние от Сдружение на българските зъболекари – една от доброволните организации на съсловието в България, бихме искали да обсъдим заедно с Вас актуалната информация за тежкото състояние в областта на денталното здраве на българските граждани, както и да Ви предложим идеи за решение на този проблем.

В момента средствата, които се определят в бюджета на НЗОК за дентално лечение, са в размер на 147 млн. лева. Това са изключително малко средства предвид високата заболяемост и обеззъбяване на населението вследствие на кариеси и усложнения, която е над 96%. Едва 8.31% от децата до 19 г. са без кариеси, като при възрастните процентът рязко намалява.

Провежданото здравно дентално осигуряване след 15 годишна възраст практически не дава резултати, а пациентите са разочаровани от минималния обем на услугите (които почти винаги са с доплащане), поради което пациентите често избират екстракцията като единствен вариант за лечение. Голяма част от българите търсят дентална помощ само в краен случай, при разрушаване на зъбите или силна болка. Като резултат 20% от възрастните хора изцяло остават без зъби, а 30% от тях са с поне една беззъба челюст.

И при децата ситуацията е много тежка. По данни от изследване на проф. Милена Пенева при децата до 19 г., които са приблизително 1, 245 млн., се откриват 4,176 млн. кариеси и техните усложнения.

Поради всички тези причини, според нас принципно трябва да се промени модела на финансиране на денталната помощ.

Това означава средствата, които се заделят от НЗОК, да бъдат предоставяни за цялостното (без ортодонтия) лечение и профилактика на децата, на юношите до 19 г., на бременните, както и за спешна дентална помощ на останалото население без изключение.

Друг вариант е Министерството на здравеопазването да се ангажира с финансирането на спешната дентална помощ и профилактиката предвид конституционните отговорности на

държавата. Според статистическите данни на СЗО спешните дентални случаи са около 300 на 100 000 души, което за България означава над 22 000 случая на година.

За протезиране на обеззъбените възрастни хора предлагаме да бъдат разработени програми съвместно с Министерството на труда и социалните грижи.

Според нас с развитието на доброволните частни фондове ще е реална възможността те да поемат изцяло лечението на възрастните хора, каквато е практиката в повечето държави. Това би имало изключително значение за подобряване на денталното здраве на населението.

Готови сме, на разговор с Вас, да Ви запознаем и с нашите инициативи за създаване на профилактичен фонд за лечение на денталните заболявания.

Като общ извод категорично смятаме, че в България трябва да бъде приет Закон за оралното здраве, подобен на този в Дания, където след 15 години от прилагането му, е достигнато намаление на общата заболяемост от кариес с 54%, което има сериозно здравно и икономическо значение. Готови сме да участваме на експертно ниво в подготовката на законопроекта.

От друга страна се наблюдават негативни тенденции в следдипломното обучение и специализация на зъболекарите, което се отразява на нивото на оказваната лечебна помощ и развитието на професията.

Според СБЗ правото на собствена практика на зъболекарите, както и на договор с НЗОК, трябва да се добива след 2 години практика под контрола на лицензирани за това кабинети и клиники в цялата страна. Такава е практиката в повечето водещи европейски страни, както и при други регулирани професии в България. Това рязко ще повиши нивото на оказваната дентална помощ.

За да се преодолеят сегашните негативи на системата за следдипломна квалификация на зъболекарите, а и на лекарите като цяло, смятаме за много перспективно и реално възстановяването на съществуващата в миналото практика на ИСУЛ – Институт за специализация и усъвършенстване на лекарите, който да бъде самостоятелно юридическо лице с преподаватели, обучаващи завършили и практикуващи лекари. Причината за това предложение е, че съществува общоизвестна специфика в обучението на студенти и практикуващи и това се доказва с годините, когато лектори от факултетите преподават еднакви лекции на студенти и специалисти, а самите те не се квалифицират. Затова ще бъде полезно да бъде върната практиката на хонорованите преподаватели, които да могат да използват знанията от практиката си.

Лицензирането на всички зъболекари е важно да бъде правено на всеки 5 години, като всеки практикуващ да има собствен електронен файл, съдържащ информация за всички негови участия в теоретични и практически курсове, публикации, абонаменти, дисертации, книги.

Всички направени от нас предложения са сериозно обсъдени на форуми на Сдружението в цялата страна и се подкрепят от членовете ни, които са зъболекари със сериозен опит и практика.

Гр. София
29.01.2018 г.

С уважение: д-р Анатолий Кънев /п/

Председател на УС на СБЗ