



ЗАПИСНИК

од втор состанок со претставници на избрани лекари

На ден, 14.04.2022, во конструктивна и пријателска атмосфера се одржа втор состанок со претставници на избрани лекари со цел изнаоѓање решение за барањата и предизвиците со кои се соочуваат избраните лекари. Состанокот го водеше министерот за здравство Д-р Беким Сали. Општиот заклучок од сите присутни беше дека состанокот беше конструктивен и продуктивен.

Присутни на состанокот беа:

Министерство за здравство

Д-р Беким Сали, министер за здравство
Д-р Никола Грпчевски, кабинет на министер

Претставници на избрани лекари

Д-р Лилија Чолакова Дервишова, Д-р Мевлудин Куч, Д-р Игор Дабески, Д-р Биљана Јорданова, Д-р Перо Пењушков, Д-р Драган Ѓорѓиевски, Др. Кирчо Стојчевски

Фонд за здравствено осигурување

Миле Сугарев, директор на сектор за финансии на ФЗОРСМ

Лекарска комора:

Проф. д-р. Калина Старделова Гривчева

Стоматолошка комора:

Д-р Маријан Денковски
Д-р. Оливер Манасиев

Состанокот започна со согласност дека двете страни партнерски ќе анализираат и изнаоѓаат соодветни и разумни решенија за предизивците со кои се соочуваат избраните лекари во рамки на реалните можности. Но пред се, сите се согласија дека примарна заложба на присутните, и оние кои се од нив претставувани, е исполнување на потребите и грижата за пациентите, безразлика на исходот и роковите на решавање на предизивците.

Точки на дневнен ред:

1. Воведување на Е-рецепт, Е-упат, Е-картон (+ лекови од негативна листа) - со цел исфрлање на потребата од печатење и останати административни процедури - Прифатено, рок: 2022
2. Ревидирање на начинот на пропишување на лекови од режим на препорака од специјалист на рецепт од избран лекар, постепено, почнувајќи од лековите за кои постои очигледна оправданост. Прифатено, рок: 2022. Како привремено решение ќе се разгледа можноста за продолжување на важноста специјалистичките извештаи
3. Ревизија и оптимизирање на политиката за стимулација на нови лекари, со посебен фокус на млади лекари кои основаат сопствени ПЗУ и/или региони во кои постои тешкотија за прикрепување доволен број пациенти заради демографски причини. Анализа во тек (МЗ/ФЗО)
4. Ревизија на капитациониот бод, приоритет за ранлива категорија на избрани лекари, млади/нови лекари и/или региони во кои постои тешкотија за прикрепување доволен број пациенти заради демографски причини. Анализа во тек (МЗ/ФЗО)
5. Унапредување на квалитетот на грижата и пристапот во примарна здравствена заштита. Претставниците на избрани лекари се заложиле да дадат предлог со остварливи цели и активности, и нивна имплементација од страна на избраните лекари, со поддршка од Министерството за здравство и Фондот за здравствено осигурување. Изработка на предлог во тек. Рок: Јуни 2022 (ЛКМ/СКМ/Здруженија)
7. Вакцинација против КОВИД-19. Претставниците на избрани лекари се заложиле да дадат активна поддршка на активностите и напорите на Министерството за здравство за подигнувањето на свесноста за потребата и опфатот на вакцијанцијата против КОВИД-19, особено кај ранливите граѓани: пациенти над 65 годишна возраст и пациенти од сите возрасти со коморбидитети. (ЛКМ/СКМ/Здруженија)

Дополнителни точки кои се дискутираа, за кои Министерството за здравство во соработка со Фондот за здравствено осигурување, коморите и здруженијата, ќе спроведе понатамошна анализа и евентуална имплементација се:

а. Ревидирање мрежа на здравствени установи: нов стандард и нова демографска состојба согласно нов попис

б. Мапирање специјалисти со цел подобрување на ефикасноста и достапноста во секундарна и терциерна здравствена заштита

в. Стоматолози да добиваат стимулации за нови лекари и рурални тимови како матичните лекари

г. Креирање формула за трошоците на ПЗУ, по категории, со цел нејзина употреба во идни пресметки и формирање цени на услуги, капитационен бод, и стимулации/ субвенции

д. Хрватски модел на финансирање на примарната здравствена заштита да се симулира во наши услови - студија

ѓ. Разгледување на можност и решенија за воведување партиципација и евентуално закажување на термин кај избран лекар

е. Ревидирање на цените на здравствените услуги - зголемување на партиципацијата на секундарно и терциерно ниво

ж. Експлицитно укинување на телефонските алтернативи на спроведување на дел од здравствените услуги кои беа воведени за време на КОВИД-19 пандемијата, а кои се сеуште се провлекуваат кај дел од избраните лекари / пациенти

з. Доделување закуп на простор и опрема во Здравствен дом од страна на вработен лекар во истото ПЗУ во кое носителот оди во пензија - услов минимум една година стаж во истата ординација

с. Можност за основање ПЗУ без сестра за одреден период за нови лекари

и. Туѓа нега - листа на чекање

ј. Специјалистички прегледи - мојтермин листа на чекање

к. Систем за дестимулација за откажување на специјалистички преглед од страна на пациент само ако не е во прашање оправдан случај (виша сила и сл)

л. Заеднички напори за решение за руралните подрачја кои не се пополнети/ покриени со лекар

љ. Корекции на упатните дијагнози

м. Ревизија и зголемување на ингеренциите на специјалистите по семејна медицина

н. Ревизија и оптимизирање на курикулумот на специјализацијата по семејна медицина во согласност со меѓународните стандарди

њ. Разгледување на решенија во кое сопственик на ПЗУ може да биде само лекар, со цел да се намалат лукративни бизнис интереси

о. Ревидирање на состојбата поврзана со специјалистичките договори по интерна медицина со цел да се утврди причината на дискрепанцата во исплати

