

До МЗ

Относно: Стандарт по очни болести

Коментари на УС на Българското дружество по офталмология

Уважаеми министър Кирилов,

Уважаеми колеги,

Стандарта по очни болести в почти идентичен вариант е на страницата на БДО от май 2025 с оглед обсъждането му от общността. Офталамолозите в България определено имат нужда от стандарт, като и от правила за добра клинична практика. Важно е да се отбележи, че тези документи трябва да бъдат съобразени от НЗОК във връзка с амбулаторните процедури и клинични пътеки. БДО чрез НСЛБ и директно, винаги е полагало усилия офталмологията в България да е в съответствие с Европейските и световни стандарти.

Бихме искали да подчертаем, че стандарта определя дейността в лечебните заведения и наскоро повдигнатите въпроси от магистрите със специалност „оптометрия“ нямат връзка с този стандарт. Магистрите по „оптометрия“ могат да работят в лечебни заведения за извънболнична и болнична помощ, под ръководство на лекар специалист по очни болести. Няма съмнение, че в лечебно заведение те не могат да осъществяват самостоятелни дейности и са част от екипа ръководен от офталмолог. Претенцията на „оптометристите“ е свързана с дейностите по корекция на зрението в кътовете за рефракция в оптичните магазини и центрове. Тези дейности са извън обхвата на стандарта по очни болести. В тази връзка няма основание за „стачни действия“ касаещи приемането на Стандарта, тъй като той регулира САМО дейностите на оптометристите като специалисти по „очно здраве“ в лечебните заведения и напълно отговаря на всички Европейски и Световни изисквания.

При внимателното прочитане на стандарта установихме някои малки неточности, които предлагаме да бъдат коригирани, както следва:

В момента в стандарта:

2.5.1. Магистрите по специалност „оптометрия“ не могат да определят самостоятелно рефракцията и да изписват самостоятелно очила на пациенти. Могат да извършват апаратни изследвания в рамките на лечебни заведения за специализирана извънболнична медицинска помощ или лечебни заведения за болнична помощ, в които се осъществява дейност по специалност „Очни болести“. Постановянето на диагноза и лечение се извършва от специалист по „Очни болести“.

Предлагаме:

2.5.1. Магистрите по специалност „оптометрия“ могат да извършват офталмологични изследвания в рамките на лечебни заведения за специализирана извънболнична медицинска помощ или лечебни заведения за болнична помощ, в които се осъществява дейност по специалност „Очни болести“. Поставянето на диагноза и лечение се извършва от специалист по „Очни болести“.

Мотиви: Предложеният текст създава условия за двусмислено тълкуване и може да се спекулира, че противоречи с класификатора на професиите в България, длъжностната характеристика на специалността и Европейската практика. Няма съмнение, че рецептите в лечебните заведения се подписват от лекар, специалист по очни болести, който носи цялата отговорност за диагностичния и лечебен алгоритъм. Дейността на оптичните магазини и центрове е извън обхвата на стандарта по очни болести.

В момента в стандарта:

3.3.2.1. очен кабинет за прегледи;

3.3.2.1. очен кабинет за прегледи с функционално обособено работно място за изследване на рефракцията и биомикроскопия с всички необходими допълнителни оптични лещи за оглед на преден и заден очен сегмент;

Мотиви: Кътовете за рефракция не могат да се приемат за очен кабинет ако не са обзаведени с нужните за биомикроскопия на преден и заден очен сегмент апарати и лещи.

В момента в стандарта:

3.4.2.11. Изисквания за вида и обема медицински дейности: 3.4.2.11.1 минимум 600 преминали болни и минимум 50 операции на 1 болнично легло годишно, като най-малко 50 % от операциите са с голям обем и сложност и/или с много голям обем и сложност (високоспециализирана хирургия);

Предлагаме:

3.4.2.11. Изисквания за вида и обема медицински дейности: 3.4.2.11.1 минимум 400 преминали болни на лекар със специалност и минимум 50 операции на 1 болнично легло годишно, като най-малко 50 % от операциите са с голям обем и сложност и/или с много голям обем и сложност (високоспециализирана хирургия);

Мотиви:

За първо ниво на компетентност изискванията са:

3.4.2.3. Изисквания за вида и обема медицински дейности: 3.4.2.3.1. минимум 100 преминали болни на лекар със специалност и от които, за болнична помощ минимум 12 операции на 1 болнично легло годишно;

За второ ниво на компетентност изискванията са:

3.4.2.7. Изисквания за вида и обема медицински дейности: 3.4.2.7.1. минимум 200 преминали болни на лекар със специалност и от които, за болнична помощ минимум 28 операции на 1 болнично легло годишно, като най-малко 30 % от операцияите са с голям обем и сложност и/или с много голям обем и сложност (високоспециализирана хирургия);

Следва да се спази съотношението, като следва:

100:200:400 текста трябва да бъде променен и да бъде направено уточнение: **минимум 400 преминали болни на лекар със специалност.**

Надяваме се нашите колеги от специалностите свързани с очното здраве да разберат, че този стандарт е както следва:

„1.1.2. Медицинският стандарт по „Очни болести“ има за цел да формулира норми за лекарите с призната специалност по „Очни болести“, специализантите, специалистите по здравни грижи и други специалисти, работещи в лечебни заведения, в които се осъществяват дейности по тази медицинска специалност, независимо от обема на извършваната в тях диагностична, консервативна и/или оперативна дейност.“

Отново изказваме благодарност за проактивното отношение към офталмологията и оставаме на разположение за уточнения.

С уважение УС на БДО,

1. Чл. кор. проф. д-р Христина Николова Групчева, дмн - Председател

2. Доц. д-р Десислава Колева-Георгиева, дм

3. Доц. Борислав Кючуков, дм

4. Д-р Николай Сурчев, дм

5. Д-р Николай Иванов

6. Д-р Весела Миткова-Христова, дм

7. Д-р Георги Тасков

