

НАРОДНО СЪБРАНИЕ	
№ 554-06-284	
Дата 25 / 02 2015 г.	

ЧРЕЗ
ПРЕДСЕДАТЕЛЯ НА
НАРОДНОТО СЪБРАНИЕ

1322
Джж

ДО
МИНИСТЪРА НА ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО

ВЪПРОС

От д-р Петър Беков,
народен представител от ПГ на ПП ГЕРБ.

На основание чл. 90, ал. 1 от Конституцията на Република България и чл. 92 от Правилника за организацията и дейността на Народното събрание, внасям въпрос

ОТНОСНО: Включване на полисомнографски запис в заплатените от НЗОК дейности.

Уважаеми господин министър,

Обструктивната сънна апнея е често срещано заболяване. По различни данни между 4 и 10% от хората страдат от него. Според проучвания в западни държави и САЩ около 30% от катастрофите с челен удар или необяснимо излизане от пътя са причинени от заспиване на волана вследствие на сънната апнея.. Вероятно над 300 хил българи страдат от нарушения на дишането по време на сън и за съжаление по-голямата част от тях не подозират това. Нелекувана, OSA води до поддаващо се трудно на лечение високо кръвно налягане и други сърдечно-съдови заболявания с краен резултат – инфаркт или инсулт. Други немаловажни и чести последствия са проблеми с паметта, депресия, раздразнителност, затлъстяване, импотентност, диабет. Много често неразпознатите късни усложнения на апнеята водят до поставяне на погрешна диагноза и съответното погрешно лечение – аденом на простата (поради често уриниране нощем, лимфен застои на подбедриците (поради оточните и морави подбедрици, понякога с трудно зарастващи язви). Всички тези опасни последствия, заедно с прекомерната дневна сънливост, умора, главоболие и нежелание за работа или каквото и да е физическо усилие водят до един непълноценен живот. Такъв човек е неефективен в своята работа, а зад волана е опасен за себе си и околните. Нелекуваната Сънна апнея е отговорна за инциденти на работното място или катастрофи на пътя поради заспиване. В наредбата за изискванията за физическа годност на водачите на МПС наличието на нелекувана с апарат OSA е условие недопускащо управление на

МПС дори за любители водачи. Необходимото изследване обаче не е включено в дейностите заплащани от Здравната каса, освен при нервно-мускулни увреждания. Заплащането на полисомнографския запис се движи от 150 до 400 лв, като цената се определя предимно от странични фактори /комфорт на стаята, възможност за по-скорошна дата на изследване и др./

Обичайно след проведения запис, при установяване на тежка степен на ОСА, която не може да бъде компенсирана с СРАР, пациента все пак се приема за втори запис с ВиРАР апарат, по КП 99 – Декомпенсирана ХДН или се провежда ново платено изследване с такъв тип апарат.

В повечето европейски държави здравните фондове заплащат не само изследването но реимбурсират и апарата за лечение. Но като се има предвид цената им и ограничения все пак бюджет на НЗОК, не смея и да помисля за безплатни апарати.

Г-н Министър, би ли могло да се предвиди заплащане за полисомнографското изследване от НЗОК, например като клинична процедура.

Моля отговорът на моя въпрос да бъде в **писмен вид**.

София, 25.02.2015 г.

Народен представител

Д-р Петър Беков