

СПРАВКА

за отразяване на становищата, получени в рамките на периода за обществени консултации
по проекта на **Наредба за утвърждаване на медицински стандарт „Детска клинична хематология и онкология“**
(публикувана за обществена консултация в периода от 16.12.2020 г. до 14.01.2021 г.г.)

Вносител	Становища/предложения	Становище по предложение	Мотиви
проф. д-р Здравка Василева-Валерианова, ръководител на Националния раков регистър	1. На няколко места в текста е записано, че стандартът разглежда: „болести на кръвта (доброкачествени и злокачествени) и солидни тумори“; „вродени и придобити болести на кръвта и кръвотворните органи и злокачествени тумори при деца“; „доброкачествени и злокачествени хематологични болести/ заболявания и солидни тумори“; „хематологични и онкологични болести/ заболявания“; „болести на кръвта, кръвотворните органи и солидните тумори“. Всички те се отнасят до едни и същи болести/ заболявания (доброкачествени и злокачествени; вродени и придобити, и т.н.), които са като отделни рубрики в МКБ-10 в Клас II „Новообразувания“ и Клас III „Болести на кръвта, кръвотворните органи и отделни нарушения, включващи имунния механизъм“. В тази връзка всички те са дефинирани в стандарта по различен начин, въпреки че се отнасят за едни и същи болести/ заболявания. Предлагаме да се	Не се приема	Посочените от подателя понятия са в съответствие с дадената в т. 1.1.1. от медицинския стандарт дефиниция за медицинската специалност Детска клинична хематология и онкология, а именно: „Детската клинична хематология и онкология“ (ДКХО) е самостоятелна медицинска специалност, занимаваща се с болестите на кръвта (доброкачествени и злокачествени) и солидните тумори при децата от 0 до 18-годишна възраст“. Направеното предложение не води до допълнително уточняване на обхвата на медицинската специалност и дейността на медицинските специалисти.

	използва едно и също понятие/термин за всички детски болести/ заболявания, с цел тяхното унифициране и еднозначност. По този начин ще се улесни практическата дейност на отделните медицински специалисти и обучаващите се по клиничната специалност „Детска клинична хематология и онкология“.		
	2. В точка 3.2.2.1.9. е визирано Фармакотерапевтичното ръководство по клинична хематология, което използва Международната класификация на болестите по онкология (МКБ-О), 3-то издание, 1-ва ревизия (стр. 104-105 от Ръководството). Тя се различава съществено от приетата в страната МКБ-10. Много от морфологичните кодове на болестите на кръвта и кръвотворните органи (а и на другите онкологични заболявания) са по-детайлно и точно описани в МКБ-О-3.1., а липсват в МКБ-10. Това затруднява и много често прави дори невъзможно точното поставяне на съответните кодове (топографски и морфологични), описващи заболяването. МКБ-О-3 съдържа най-актуалните кодове на отделните болести, заболявания и състояния, поради което предлагаме на уважаемите членове на Експертния съвет по медицинската специалност „Детска клинична хематология и онкология“ да подпомогнат за официалното въвеждане и използване на МКБ-О-3 в страната.	Не се приема.	Съгласно Наредба № 42 от 2004 г. за въвеждане на класификационни статистически системи за кодиране на болестите и проблемите, свързани със здравето, и на медицинските процедури, в медицинската и медико-статистическата документация се прилага Международната статистическа класификация на болестите и проблемите, свързани със здравето - десета ревизия (МКБ 10). Това е в съответствие с приетия в медицинския стандарт подход за дефиниране на заболяванията от обхвата на медицинската специалност ДКХО чрез съответните кодове по МКБ-10. Официалното въвеждане и използване в страната на нова кодираща система за онкологичните заболявания, в случая предложената МКБ-О-3, е извън обхвата на медицинския стандарт по ДКХО.

	3. По точка 3.2.3.1.1. бихте ли уточнили по-обстойно какво включва „пълнен обем на проследяващо наблюдение при диспансеризирани деца“ – на какъв период от време, какви изследвани или прегледи трябва да се осъществяват, кога се налага промяна на терапевтичното поведение и др. Това ще улесни и подпомогне медицинските специалисти при диспансерното наблюдение на децата със съответните заболявания (например, както подробно е описано в т. 1.2.1. „Клинични дейности“ на настоящия стандарт.	Приема се	Допълнение в т. 3.2.3.1.1.
	4. Във връзка с т. 3.3.2.3.6.5. предлагаме да се включи регламент за изпращане на копие от протокола на клиничната комисия до Националния раков регистър (НРР), което понастоящем е разписано в Амбулаторна процедура № 5 от НРД 2020 – 2022 г., т.3.2. „Завършване на амбулаторната процедура“. За правилното кодиране на информацията за онкологичен случай предлагаме текстът на точката да се промени, както следва: „3.3.2.3.6.5. решенията на клиничната комисия се документират с протокол, копие от който се изпраща до Националния раков регистър заедно с копие от епикриза.“ Копията от съответната медицинска документация ще спомогнат за по-пълнен обхват и достоверност на качеството на данните в НРР, както и за изпълнението на т. 1.1.3.5. и т. 1.1.3.6. на настоящия стандарт. Пълната и точна	Не се приема	В отделен раздел на Закона за здравето е регламентирано създаването на Национална здравноинформационна система, която включва всички регистри, които се водят от Министерството на здравеопазването и неговите второстепенни разпоредители с бюджет, от лечебни и здравни заведения, от Националната здравноосигурителна каса и от застрахователните дружества. Регламентирано е, че лечебните и здравните заведения подават информация в Министерството на здравеопазването, като видът на информацията, начинът на нейното предоставяне, както и условията и редът за предоставянето ѝ се определят с наредба на министъра на здравеопазването, с която се определят и условията и редът за водене на регистрите, информационните бази от данни и

	информация от НРР служи както за целите на общественото здравеопазване, така и за планирането на организацията и контрола на онкологичната помощ в страната (кадри, апаратура, специализирани лечебни заведения и др.). Немаловажен е фактът, че тя е необходима и за провеждането на национални и международни научни проучвания в областта.		системи, включени в Националната здравноинформационна система.
--	--	--	---

Д-Р БОЙКО ПЕНКОВ

Заместник-министър на здравеопазването