



КЛУБ НА НСО



ЛАРГО

Сдружение Ларго – Кюстендил



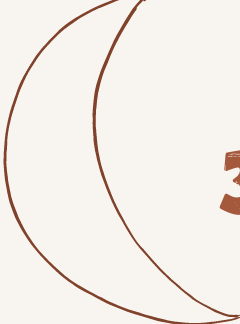
НАРЕДБА 26 В ДЕЙСТВИЕ: ЗА ПОВЕЧЕ ЗДРАВИ БЕБЕТА И ШАСТЛИВИ МАЙКИ

09.03.2021



С грижа
от 0 до 3





ЗНАЕТЕ ЛИ, ЧЕ...

- Ежегодно около **7 000*** **бебета** се раждат, без майките им да са имали достъп до прегледи за проследяване на бременността.
- Здравнонеосигурените жени в България имат право на **1 безплатен преглед** и лабораторно изследване за периода на цялата бременност (Наредба 26 на МЗ).
- **Достъпът** до този единствен осигурен преглед е проблематичен:
 - Липсва **информираност** сред потенциалните потребители;
 - **Нежелание/ пречки** на АГ специалистите да работят по Наредбата;
 - Трудности в осъществяване на **връзката** между пациентите и лекарите.

**Данни според справка по ЗДОИ за брой прегледи и сума по РЗОК за 2017, 2018 и 2019 г. по Наредба № 26 от 14.06.2007 г.*

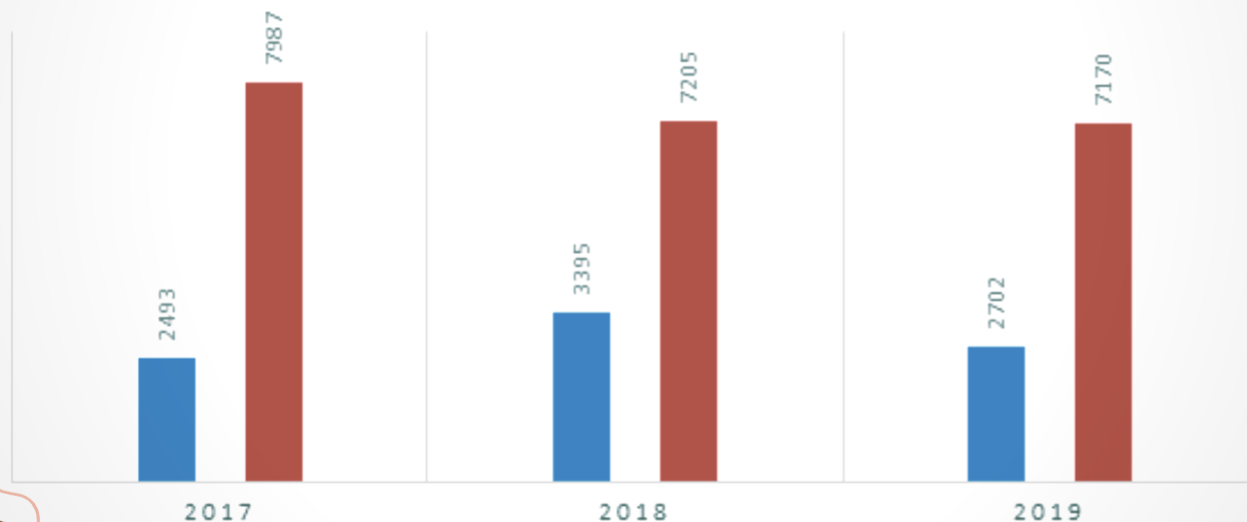
Закон за здравето, Чл. 127. (1) За осигуряване на безрисково майчинство Всяка жена има право на достъп до здравни дейности, насочени към осигуряване на оптимално здравословно състояние на жената и плода от възникване на бременността до навършване на 42-дневна възраст на детето.

Видове медицинска помощ	Здравнонеосигурени бременни	Здравноосигурени бременни (нормална бременност)
Анамнеза за рискови фактори, определяне на вероятния термин на раждане	1	1
Измерване на артериално кръвно налягане	1	10
Антропометрия (ръст, телесна маса, външна пелвиметрия)	1	10
Гинекологичен статус	1	2 (и повече по преценка)
Сърдечна дейност на плода	1 (ако е в съответния срок на бременността)	8
Вземане на онкопрофилактична цитонамазка от женски полови органи	X	1
Вземане на влагалищен секрет за микробиологично изследване	1	2
Акушерска ехография	1	2
Рутинно послеродово наблюдение (до 42-рия ден след раждането)	X	2

Обемът и видовете медицински услуги, предоставяни на бременни 330Л се определят в Наредба No 8/2016 г. за профилактичните прегледи и диспансеризацията и Приложение No 14 от НРД за МД за 2020-2022 г.

ДАННИ ЗА ПРЕГЛЕДИ, МДД И РАЖДАНЯ ЗА 2017 Г., 2018 Г. И 2019 Г.

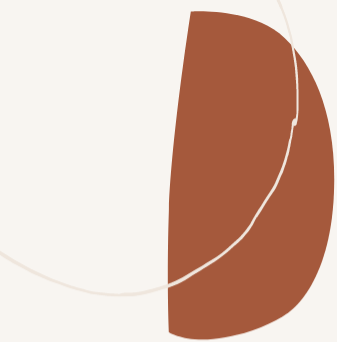
■ Общ брой заплатени прегледи ■ Общ брой заплатени раждания



През 2019 г. само 37.7% от бременните здравно неосигурени жени са имали достъп до единствения преглед, който се заплаща от НЗОК по реда на Наредба 26,

- за 2017 г. - 31.2%,
- за 2018 г. - 47.1%.

Данни според справка по ЗДОИ за брой прегледи и сума по РЗОК за 2017, 2018 и 2019 г. по Наредба № 26 от 14.06.2007 г.



КОЙ Е ЗАСЕГНАТ ОТ ПРОБЛЕМА?



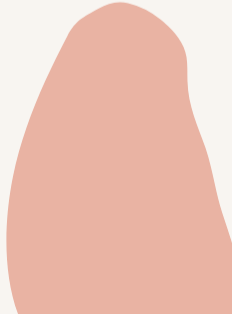
- **Бebetata** – в периода на бременността, когато започва ранното детско развитие, липсва възможност за намеса и идентифициране на проблеми от страна на медицинските специалисти.
 - **Бременните жени и техните семейства** – липсата на проследяване води до невъзможност за овладяване на **здравните рискове** и за предприемане на нужните медицински интервенции.
 - **Лекарите** – АГ специалистите, водещи раждането на непроследени бременни жени, са изправени пред **неизвестност** относно състоянието им и работа „на сляпо“.
 - **Обществото** – икономическата и социалната **цена** на непроследените бременности е висока (допълнителни разходи за терапии на деца с проблеми във физическото и/или менталното развитие, недоносеност и др.)
- 



НАШИТЕ ЦЕЛИ

- Да дадем гласност на проблема – той засяга годишно около 7000 жени в тежко социално-икономическо положение и техните бебета.

- Да получим подкрепа от специалисти, институции и партньори за промяна на нормативната база – изравняване на броя прегледи, гарантирани от държавата, за осигурени и неосигурени жени, достъп на неосигурените бременни до болнично лечение, при нужда.



- Да постигнем равен и ефективен достъп на здравнонеосигурените бременни жени до здравна грижа.

ДЕЙНОСТИ

- Събиране на **емпирични доказателства** за икономическата, социалната и здравната необходимост от предложените от нас мерки.

- **Комуникационна кампания** за информиране на широката общественост и заинтересованите страни за проблема и възможните решения, вкл. **дейности на местно ниво сред жени от уязвими общности**.

- Серия от **застъпнически инициативи** и срещи на регионално и национално ниво с медицински професионалисти и представители на институции.



КАКВО ОЧАКВАМЕ ДА ПОСТИГНЕМ?



Подобрен достъп до пренатална грижа на бременните жени - осигуряване на еднакъв брой прегледи за здравно осигурени и здравно неосигурени бременни.



Намаляване на броя на бебетата, родени от непроследени бременности - реално работеща Наредба 26.



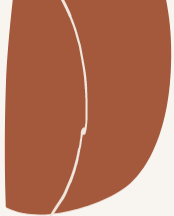
Разбиране сред обществото и институциите за важността на бременността като ключов период от развитието на детето и за грижата за бременната жена като превенция и инвестиция в бъдещето.





С грижа
от 0 до 3

ВСЯКО БЕБЕ Е БЕЗЦЕННО!



МОЖЕ ДА НИ ПОДКРЕПИТЕ!

- Харесайте страницата на инициативата ни във **Фейсбук** и споделяйте нашите послания.
- Подпишете се и съберете подписи за **петицията** ни, с която искаме равен старт в живота на всяко бебе.
- **Разкажете** за нашата инициатива сред близки и приятели.
- **Споделете с нас** своите идеи, предложения и въпроси!

КАКВО МИСЛИТЕ ВИЕ?

- 
- Приемливо ли е ние като общество да наказваме децата заради това, че родителите им са здравно неосигурени?
 - Кой и как би следвало да реши проблема с недостъпната профилактика по време на бременността?
 - Какви са причините да има толкова голямо разминаване между текстовете, залегнали в Конституцията и законодателството (майката и бебето като приоритет) и реалността?
- 