



СТОЛИЧНА ОБЩИНА

СТОЛИЧЕН ОБЩИНСКИ СЪВЕТ

1000 София, ул. „Московска“ № 33, Тел. 93 77 591, <http://www.council.sofia.bg>

X

Per. №

ДО
ОБЩИНСКИТЕ СЪВЕТНИЦИ

ЧРЕЗ
Г-Н ЦВЕТОМИР ПЕТРОВ
ПРЕДСЕТАТЕЛ НА СТОЛИЧНИЯ ОБЩИНСКИ СЪВЕТ

КОПИЕ ДО
Г-Н ВАСИЛ ТЕРЗИЕВ
КМЕТ НА СТОЛИЧНА ОБЩИНА

ДОКЛАД

от

Д-Р ВАНЯ ТАГАРЕВА,

ЗАМ.-ПРЕДСЕДАТЕЛ НА СТОЛИЧЕН ОБЩИНСКИ СЪВЕТ ОТ ГЕРБ-СДС
И ПРЕДСЕДАТЕЛ НА ПК ПО "ОБЩЕСТВЕН РЕД И СИГУРНОСТ"

Д-Р АНТОН КОЙЧЕВ, Д.М.

ЗАМ.-ПРЕДСЕДАТЕЛ НА ПК ПО "ЗДРАВЕОПАЗВАНЕ И СОЦИАЛНА ПОЛИТИКА"

ОТНОСНО: Създаване и приемане на Програма за скрининг на сърдечно-съдовата система за жителите на Столична община.

**УВАЖАЕМИ ГОСПОЖИ И ГОСПОДА ОБЩИНСКИ СЪВЕТНИЦИ,
УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН КМЕТ,**

С настоящия доклад предлагаме създаване на първата в страната общинска Програма за скрининг на сърдечно-съдовата система.

Чрез нея София ще бъде не само първият град в България с иновативен подход в развитието на общинското здравеопазване чрез предоставяне на ранна диагностика и проследяване на едни от най-често срещаните заболявания на сърдечно-съдовата система, но с осигуряването на безплатните профилактични прегледи за жителите на Столична община, ще се ограничи рискът от развитие на сърдечно-съдови заболявания(ССЗ).

Известно е, че те са сред водещите причини за смърт в световен мащаб и на първо място в България, като засягат не само сърцето, но и други органи и системи в организма. Ранното откриване на проблем в сърдечно-съдовата система може да предотврати усложнения като исхемична болест на сърцето, сърдечна недостатъчност, инсулт, бъбречни заболявания, както и да предпази от усложнения, като инфаркт на миокарда и инсулт.

Сърдечно-съдовите заболявания (ССЗ), както и техните усложнения заемат около 67.4% от всички смъртни случаи в България, сочат данни на Евростат, а причините за възникването им са многобройни.

Основните рискови фактори са:

- нездравословен начин на живот: тютюнопушене, липса на физическа активност, стрес, диетата с високо съдържание на мазнини;
- генетична предразположеност;
- други заболявания: диабет, дислипидемия (високо съдържание на холестерол и други мастни киселини в кръвта), бъбречни заболявания, затлъстяване и др.
- възрастта, расата и пола също имат отношение.

Поради тези обстоятелства превенцията от ССЗ следва да започне в по-ранна възраст, когато действието на вредните фактори е все още ограничено и може да се повлияе за промяна в начина на живот.

**УВАЖАЕМИ ГОСПОЖИ И ГОСПОДА ОБЩИНСКИ СЪВЕТНИЦИ,
УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН ТЕРЗИЕВ,**

Припомняме Ви, че в резултат от Решение №561 по т.37, обявено на 27.09.2024 г. на Столичен общински съвет, на 29.09.2024 год. беше подписан Меморандум за сътрудничество между Столична община и Дружеството на кардиолозите в България.

По време на срещата бяха обсъдени целите и приоритетите на съвместното партньорство, а в резултат от дискусията и представените тревожни данни, че страната ни е на първо място в света по ССЗ, г-р Ваня Тагарева изрази готовност да внесе доклад в Столичния общински съвет с предложение за създаване на общинска Програма за скрининг на сърдечно-съдовата система, което намерение получи подкрепата на присъстващите общински съветници и кмета на Столична община.

Считаме, че подписаният Меморандум дава основание Столична община да постави фокус в изпълнението на заложените в него цели и области на сътрудничество, които да се реализират под формата на реални политики, за да не останат пожелателни на документ и без приложение.

От друга страна общинското здравеопазване е достатъчно добре развито - разполага както със специалисти, така и с необходимата апаратура, които са в основата, за да се реализира успешно социално значимият проект, в резултат от което предлагаме:

Р Програмата да се реализира в партньорство с общинските лечебни заведения.

- Û Университетска Първа многопрофилна болница за активно лечение „Св. Йоан Кръстител“ – София ЕАД;
- Û „Втора многопрофилна болница за активно лечение“ - София ЕАД;
- Û „Четвърта многопрофилна болница за активно лечение – София“ ЕАД;
- Û Пета многопрофилна болница за активно лечение „Княгиня Клементина“ - София ЕАД;
- Û „Диагностично-консултативен център II - София“ ЕООД;
- Û „Диагностично-консултативен център III - София“ ЕООД;
- Û „Диагностично-консултативен център V - София“ ЕООД;

- ÿ „Диагностично-консултативен център VI - София“ ЕООД;
- ÿ „Диагностично-консултативен център VII - София“ ЕООД;
- ÿ „Диагностично-консултативен център VIII - София“ ЕООД;
- ÿ „Диагностично-консултативен център XI - София“ ЕООД;
- ÿ „Диагностично-консултативен център XII - София“ ЕООД;
- ÿ „Диагностично-консултативен център XIII - София“ ЕООД;
- ÿ „Диагностично-консултативен център XIV - София“ ЕООД;
- ÿ „Диагностично-консултативен център XV - София“ ЕООД;
- ÿ „Диагностично-консултативен център XVI - София“ ЕООД;
- ÿ „Диагностично-консултативен център XVII - София“ ЕООД;
- ÿ „Диагностично-консултативен център XVIII - София“ ЕООД;
- ÿ „Диагностично-консултативен център XX - София“ ЕООД;
- ÿ „Диагностично-консултативен център XXII - София“ ЕООД;
- ÿ „Диагностично-консултативен център XXIV - София“ ЕООД;
- ÿ „Диагностично-консултативен център XXV - София“ ЕООД;
- ÿ „Диагностично-консултативен център XXVIII - София“ ЕООД.
- ÿ „Диагностично-консултативен център XXIX - София“ ЕООД;
- ÿ „Диагностично-консултативен център XXX - София“ ЕООД;
- ÿ „Диагностично-консултативен център XXXI - София“ ЕООД.

Р Скрининговите изследвания за откриване на болести на сърдечно-съдовата система да се извършват чрез:

- **Електрокардиограма (ЕКГ)**, което е най-популярното изследване на сърдечно-съдовата система, чрез което могат да се диагностицират различните аритмии, да се установи инфаркт, както и да се предположи за наличието на други заболявания.
- **Ехокардиография (ЕхоКГ)**, което е друго стандартно изследване, чрез което се преглежда сърцето и някои периферни съдове на ехограф, също така се диагностицират промени в сърдечните клапи и движението на сърдечния мускул (промени след прекаран инфаркт), както и за установяване на дълбока венозна тромбоза.

- **Измерване на кръвно налягане**, което да е част от клиничния преглед с Електрокардиограма (ЕКГ) и Ехокардиография (ЕхоКГ).

Р Времевият период за скрининговите изследвания да се провеждат два пъти годишно, както следва:

- **ПЪРВИ СКРИНИНГ:**

Начало: от 17 май в Световния ден за борба с хипертонията до 31 май;
Продължителност: 10 дни (от понеделник до петък).

- **ВТОРИ СКРИНИНГ:**

Начало: от 29 септември в Световния ден на сърцето до 15 октомври;
Продължителност: 13 дни (от понеделник до петък).

Прогнозата е: да бъдат прегледани между 8 до 10 пациенти на ден при 4 часова заетост от един лекар кардиолог, а в рамките на 23 дни, (колкото е продължителността на Програмата за скрининг на сърдечно-съдовата система) между 184 и 230 пациенти.

В съответствие с данни, които поискахме от управителите на общинските лечебни заведения чрез Дирекция "Здравеопазване", в общинските болници и Диагностично-консултативни центрове (ДКЦ) работят 85 кардиолози, броят на ЕКГ апарати е 115 ,а Ехокардиографи 43 броя.

При максимален брой прегледи в рамките на 23 дни/годишно и прием в 26 общински лечебни заведения, **ще могат да се извършат скринингови изследвания на 5 980 жители на Столична община!**

Заболяванията на сърдечно-съдовата система са с най-висока честота сред населението и сравнително ниска цена на изследването, поради което скринингът е икономически оправдан.

След справка в НРД 2023-2025 г. цените за:

- Р **Електрокардиограма (ЕКГ)** с код по НЗОК 89.52 е включено в пакета основни дейности на ОПЛ и на специалистите- кардиолози.
- Първичен преглед по повод остро, хронично и неподлежащо на диспансеризация заболяване – 40,00 лв.

Р **Ехокардиография (ЕхоКГ)** ВСД с код по НЗОК 89.72 се извършва само от кардиолог и е на стойност – 22,79 лв.

Уточняваме, че Ехокардиографията следва да се направи по изключение, в случаите в които резултатите от Електрокардиограмата го налагат.

Предвид аналитичните данни финансовите средства, необходими за изпълнението на Програмата са в размер до 250 000 лв., които ще бъдат осигурени от бюджета на Дирекция „Здравеопазване“ за 2025 г.

Направеното предложение за въвеждане на Програма за скрининг на сърдечно-съдовата система е базирано и на научни изследвания, които доказват, че скринингът е ефикасен метод за превенция от усложнения при ССЗ, устойчиво решение за справяне с негативните последици от ССЗ и подпомага за подобряване качеството на живота.

Основната цел на Програмата е комплексна:

- Достъп на жителите на Столична община до висококачествена оценка за сърдечно-съдовия им риск;
- Навременно лечение и цялостна грижа за пациенти със ССЗ;
- Превенция на ССЗ;
- Ранна терапия и/или рехабилитация на пациенти със ССЗ;
- Намаляване на преждевременните и предотвратими смъртни случаи поради ССЗ;

По данни на НСИ за 2022 г. в следствие на ССЗ са починали близо 71 000 българи. Според международни изследвания и доклади близо 20% от всички смъртни случаи биха били избегнати с навременна профилактика, което съпоставено към данните за страната, би означавало близо 15 000 спасени живота. В този смисъл жителите на столицата са $\frac{1}{4}$ от населението на България, а със създаването и приемане на Програма за скрининг на сърдечно-съдовата система ще могат да бъдат обхванати и спасени от преждевременна смърт и ССЗ голям брой от населението в страната.

От друга страна определянето на сърдечно-съдовия здравен статус на пациентите е един от най-важните елементи на Програмата, която ще

даде ясното и по-добра прогноза за състоянието на сърдечно-съдовата система на жителите на столицата.

С оглед анализ на ефективността и въздействието на Програмата за скрининг на сърдечно-съдовата система за жителите на Столична община, следва данните от проведените изследвания да се изпратят от лечебните заведения към Дирекция „Здравеопазване“ в едномесечен срок от крайната дата на двата годишни скрининг, с цел запознаване на общинските съветници с резултатите.

В срок до 01.12 на всяка календарна година Дирекция „Здравеопазване“, следва да подготви информационно писмо с отчет, включващ обобщените данни от двата годишни скрининга до общинските съветници.

ПРИЛОЖЕНИЯ:

1. Програма за скрининг на сърдечно-съдовата система за жителите на Столична община;
2. Проекторешение;



Решение към
доклад_здравеопаз



ПРОГРАМА ЗА

СКРИНИНГ на ССС_;

С УВАЖЕНИЕ,

7.2.2025 г.

X

д-р Ваня Тагарева

Д-р Ваня Тагарева

зам.-председател на СОС и председател н...

X

д-р Антон Койчев, дм

д-р Антон Койчев, дм

зам.-председател на ПК по ЗСП



ПРОЕКТ!

РЕШЕНИЕ № _____

на Столичния общински съвет

от _____ 2025 година

За създаване и приемане на Програма за скринингово изследване на сърдечно-съдовата система за жителите на Столична община.

На основание чл.21, ал.1, т.12 и ал. 2 от Закона за местното управление и местната администрация и чл. 68, ал. 1 и чл. 69, ал.1 от Правилника за организацията и дейността на Столичния общински съвет.

СТОЛИЧНИЯТ ОБЩИНСКИ СЪВЕТ

РЕШИ:

1. Приема общинска Програма „Скрининг на сърдечно-съдовата система за жителите на Столична община“ /Приложение №1/.

2. Програмата да се реализира в следните лечебни заведения на територията на Столична община:

- § Университетска Първа многопрофилна болница за активно лечение „Св. Йоан Кръстител“ – София ЕАД;
- § „Втора многопрофилна болница за активно лечение“ - София ЕАД;
- § „Четвърта многопрофилна болница за активно лечение – София“ ЕАД;
- § Пета многопрофилна болница за активно лечение „Княгиня Клементина“ - София ЕАД;

- § „Диагностично-консултативен център II - София“ ЕООД;
- § „Диагностично-консултативен център III - София“ ЕООД;
- § „Диагностично-консултативен център V - София“ ЕООД;
- § „Диагностично-консултативен център VI - София“ ЕООД;
- § „Диагностично-консултативен център VII - София“ ЕООД;
- § „Диагностично-консултативен център VIII - София“ ЕООД;
- § „Диагностично-консултативен център XI - София“ ЕООД;
- § „Диагностично-консултативен център XII - София“ ЕООД;
- § „Диагностично-консултативен център XIII - София“ ЕООД;
- § „Диагностично-консултативен център XIV - София“ ЕООД;
- § „Диагностично-консултативен център XV - София“ ЕООД;
- § „Диагностично-консултативен център XVI - София“ ЕООД;
- § „Диагностично-консултативен център XVII - София“ ЕООД;
- § „Диагностично-консултативен център XVIII - София“ ЕООД;
- § „Диагностично-консултативен център XX - София“ ЕООД;
- § „Диагностично-консултативен център XXII - София“ ЕООД;
- § „Диагностично-консултативен център XXIV - София“ ЕООД;
- § „Диагностично-консултативен център XXV - София“ ЕООД;
- § „Диагностично-консултативен център XXVIII - София“ ЕООД;
- § „Диагностично-консултативен център XXIX - София“ ЕООД;
- § „Диагностично-консултативен център XXX - София“ ЕООД;
- § „Диагностично-консултативен център XXXI - София“ ЕООД.

3. Скрининговите изследвания за откриване на болести на сърдечно-съдовата система да се извършват чрез:

- **Електрокардиограма (ЕКГ)**, което е най-популярното изследване на сърдечно-съдовата система, чрез което могат да се диагностицират различните аритмии, да се установи инфаркт, както и да се предположи за наличието на други заболявания.
- **Ехокардиография (ЕхоКГ)**, което е друго стандартно изследване, чрез което се преглежда сърцето и някои периферни съдове на ехограф, също така се диагностицират промени в сърдечните клапи и движението на сърдечния мускул (промени след прекаран инфаркт), както и за установяване на дълбока венозна тромбоза.
- **Измерване на кръвно налягане**, което да е придружено с Електрокардиограма (ЕКГ) и/или Ехокардиография (ЕхоКГ).

Ехокардиографията следва да се направи по изключение, в случаите в които резултатите от Електрокардиограмата го налагат.

4. Провеждане на изследванията да се осъществят два пъти годишно, както следва:

· **ПЪРВИ СКРИНИНГ:**

Начало: от 17 май в Световния ден за борба с хипертонията до 31 май;
Продължителност: 10 дни (от понеделник до петък).

· **ВТОРИ СКРИНИНГ:**

Начало: от 29 септември в Световния ден на сърцето до 15 октомври;
Продължителност: 13 дни (от понеделник до петък).

Прогнозата е: да бъдат презгледани между 8 до 10 пациенти на ден при 4 часова заетост от един лекар кардиолог, а в рамките на 23 дни, (колкото е продължителността на Програмата за скрининг на сърдечно-съдовата система) между 184 и 230 пациенти.

В съответствие с данни от управителите на общинските лечебни заведения в болници и Диагностично-консултативни центрове (ДКЦ) работят 85 кардиолози броят на ЕКГ апарати е 115 ,а Ехокардиографи 43 броя.

При максимален брой прегледи в рамките на 23 дни/годишно и прием в 26 общински лечебни заведения, **ще могат да се извършат скринингови изследвания на 5 980 жители на Столична община!**

5. Финансовите средства в размер до 250 000 лв. /двеста и петдесет хиляди лева/, необходими за изпълнението на Програмата да се осигурят от бюджета на Столична община за 2025 г. на Дирекция „Здравеопазване“.

6. Дирекция „Здравеопазване“ на Столична община да представи отчети до общинските съветници - два пъти годишно след всеки скрининг, в едномесечен срок след постъпване на данните от лечебните заведения.

7. Дирекция „Здравеопазване“ на Столична община да представи ежегоден отчет до 01.12 на всяка календарна година, който да обобщава данните от двата годишни скрининга.

8. Контролът по изпълнение на Програмата се

осъществява от Дирекция „Здравеопазване“ въз основа на подадените отчети, така и чрез проверка на водената в лечебните заведения медицинска документация.

9. Възлага на кмета на Столична община да организира изпълнението на настоящото решение.

Настоящото решение е прието на ____ заседание на Столичния общински съвет, проведено на _____ 2025 г. Протокол № ____ от _____ 2025 г. и е подпечатано с официалния печат на Столичния общински съвет

**Председател
на Столичния общински съвет:**

/Цветомир Петров/