

ПРЕСКЛИПИНГ

22 февруари 2022 г., вторник

www.zdrave.net, 21.02.2022 г.

<https://www.zdrave.net/-/n21157>

НЗОК плаща за първите три месеца на болниците по стария НРД до приемане на бюджета, после ще смята отново

Касата ще плаща на болниците за първото тримесечие на годината по цени, равни на договорените в НРД, при месечни обеми равни на 1/12, а след приемането на Закона за бюджета на НЗОК 2022 ще рекалкулира. Това е решил Надзорният съвет на НЗОК на заседанието си от 10 февруари, а от стенограмата става ясно, че причината за това е, че ЗБНЗОК ще влезе в сила със задна дата от 1 януари.

Според председателя на Надзорния съвет Васил Пандов решението на Надзорния съвет е по-скоро по целесъобразност, но юридически продължават да се прилагат действащите цени и обеми до подписването на нов анекс към НРД. „Тук има една единствена забележка, тя е по-скоро процедурна в бъдещите преговори, които ще бъдат за анекса към Рамковия договор, които ще бъдат след влизане в сила на Закона за бюджета на НЗОК за 2022 г., че тъй като бюджетът на НЗОК ще влезе в сила от 1 януари 2022 г., дали няма Лекарският съюз или Зъболекарският съюз да искат цените и обемите оттам нататък да се актуализират. Доколкото разбирам, една от причините на предложението на ръководството на НЗОК да приемем, че се прилагат действащите цени и обеми до влизане в сила на Закона за бюджета на НЗОК за 2022 г., е да не даваме повод за подобна дискусия в бъдеще, когато преговаряме за анекс към рамковия договор“, казва той.

Управителят на НЗОК проф. Петко Салчев обаче уточнява, че в НРД има изричен член, където пише докога действат цените. „Никъде Законът не казва, че продължават договорените неща по НРД, затова е изискуемо от наша гледна точка, от нашите юристи, от нашите финансисти, да имаме фиксирано, че цените и обемите са равни на тези, които последно са приети. Ако Законът за бюджета на Касата влезе на 1 април 2022 г. с изричното условие, че действа от 1 януари 2022 г. и с какви пари ще преизчисляваме от 1 януари, и при какви обеми ще действат? Ще извадим вече платените или ще рекалкулираме от начало всичко? Именно това ни навежда на мисълта, че е добре да се вземе решение, което да каже, че цените и обемите за първите три месеца са толкова, след това, като се приеме бюджетът на Касата, вече да се преговаря при новата ситуация за нови цени и за нови обеми. В противен случай в момента аз нямам законова делегация да потвърждавам масови плащания към лечебните заведения, защото в Националния рамков договор изрично е записано, че тези цени са до 31.12.2021 г. Нататък ние нямаме определени цени“, казва той.

Според Васил Пандов Законът за здравното осигуряване е категоричен, че когато Националният рамков договор за медицинските, съответно за денталните дейности, и анексите към тях не бъдат приети при условията, по реда и в сроковете, определени в този закон, се прилагат действащите до момента НРД и анекси към тях.

Представителят на КНСБ д-р Иван Кокалов предлага след като излезе Законът за бюджета и се подпише новия анекс към НРД, тогава да се преценява как да се действа спрямо изплатеното за първото тримесечие, но сега, за да могат да фактурират дейностите си болници, трябва изрично да им се каже, че до подписване на нов анекс към НРД с нови цени и обеми действа старият НРД.

Заради изискване за допълнителен анализ, надзорниците обаче не са взели решение да променят Методиката за работа при неблагоприятни условия с увеличение на коефициентите.

„Невзимането на решение означава, че се отлага от това конкретно заседание. Не е задължително да я гледаме отново. Просто не вземаме решение, защото е поискана информация по нея, с която към момента не разполагаме“, казва доц. Пандов.

Срещу увеличението са се изказали представителите на министерството на финансите Виолета Лорер и Естел Василева. „Основната аргументация в докладната записка е описано увеличение на цените с 30%, за което ние не виждаме обосновка. Ако приемем, че с 30% са се вдигнали цените, то това би било валидно за абсолютно всички медицински услуги, не само за COVID пътеките. При положение, че ние искаме да заплащаме на база дейности и повишено качество, а не в момента да даваме допълнителни пари за същите дейности, вчера се разрових в статистиката – решението октомври месец е взето за трите месеца и е взето в условия на свободен оставащ бюджет, който сме имали. Към момента ние в средата на годината сме с амбицията да правим реформи и считаме, че увеличението на цените трябва да бъде на база дейности и повишено качество. Също и параметрите, които са описани за заболяемост над 250, в момента тя е 1500. Под 250 сме имали единствено месеците юни, юли и август, т.е. ние приемаме критерии, които са били валидни преди настъпилата вълна от Омикрон. Ако приемем тази мярка, тя със сигурност ще бъде валидна до юни. Ние по-скоро трябва да започнем да вземаме действия за връщане към нормалните дейности“, казва Естел Василева.

„Ние трябва да готвим система за пост-COVID вълната. И тя трябва да е готова за това. В момента нямаме напрежение с COVID леглата. Имаме даже напрежение за не-COVID леглата вече. И нали разбирате, ако една пътека за грип е 1000 лв., а една пътека за COVID е 1600 лв. и ние сега я направим 1900 лв., нали се сещате какво ще правят болниците с COVID?! Т.е., ние насърчаваме и мотивираме една система, от която вече няма нужда и напротив, ние вече трябва да работим в обратната посока. И е крайно време да започнем да плащаме за дейност. Крайно време е вече да минем към плащане за дейност, балансиране на пътеки и да готвим системата за след COVID“, допълва Лорер.

Според Васил Пандов пък, ако се следва текстът на Закона за здравното осигуряване, Методиката от 2020 г. е незаконосъобразна, но никой не я е обжалвал пред Върховния административен съд. „При една жалба ще се окаже, че от 2020 г. насам са разходвани средства, които са в противоречие със Закона за здравното осигуряване“, казва той.

Проф. Салчев подчертава, че вече е изпратил няколко сценария за преговорите с Българския лекарски съюз за балансиране на клиничните пътеки. „Чакам да се вземе решение при преговорите кой ще води преговорите, за да ги представя на останалите колеги, за да се знае този сценарий предварително. Ние сме разработили това нещо“, казва той.

„Преговорите по Закона за здравното осигуряване се водят с Лекарския съюз. Те ще трябва да направят такъв анализ. Но това, което обсъждахме и с колегите от Министерството на финансите, е, че и ние ще трябва да си направим такъв анализ. Анализът ще бъде в преговорите двустранен с определения субект в Закона за здравното осигуряване – Лекарският съюз, и от наша страна ще го направи НЗОК“, допълва доц. Пандов.

Той казва още, че преговори първо ще се водят на експертно ниво, а след това ще има среща на Надзорният съвет с УС на БЛС и БЗС. „Мисля, че всички имат желание да се върнем към този модел. Ще го обмислим, но да приемем вече утвърдената технология на водене на преговорите“, казва доц. Пандов.

www.bnt.bg, 21.02.2022 г.

<https://bntnews.bg/news/razhlabvat-antikovid-merkite-u-nas-1186190news.html>

Разхлабват антиковид мерките у нас

Разхлабват антиковид мерките у нас. Изненадващо премиерът и здравните власти обявиха, че ограниченията, свързани със зеления сертификат, ще отпаднат поетапно до 20 март.

Първата стъпка ще бъде направена след броени дни. От 24 февруари клиенти и посетители на заведения, кина, театри, музеи, галерии и други обществени места ще могат да влизат без сертификат, след решение на управата на съответния обект. Сертификатът обаче остава задължителен за персонала. От четвъртък в езикови школи и центрове за обществена подкрепа ще се допускат по 12 посетители.

От 5 март, независимо от желанието на управата, зеленият сертификат отпада за клиентите. Смесването на паралелки в училищата ще бъде разрешено, а езиковите школи ще работят с неограничен брой посетители при спазване на дистанция. Пристигащите у нас обаче ще се допускат само със сертификат за ваксинация, преболедуване или отрицателен тест.

На 20 март зеленият сертификат отпада и за персонала на всички обществени места. Студентите се връщат в университетите присъствено, без сертификат.

Предвижда се зеленият сертификат да отпадне до 20 март

Почти месец след като обявиха, че зеленият сертификат у нас ще отпадне при 60% ваксинирано население и 5% заетост на интензивните легла, правителството взе ново решение.

"Някъде към 20 март ще е възможно да прекратим всички ограничения, произлизащи от зеления сертификат и той да остане действащ, единствено в европейския регламент за пътуване", каза премиерът Кирил Петков.

Кривата на заболяемостта върви надолу.

"За изтеклата седмица спадът в заболяемостта е 24.8%. След 2 години ограничения, трудности, сблъскване с какви ли не проблеми, идва моментът, в който можем да кажем, че нещата вървят към добре", каза доц. Ангел Кунчев- главен държавен здравен инспектор.

Прогнозите са, че скоро всичките пет региона, на които е разделена страната ще влязат в зелената зона, заяви премиерът Петков. Още на 24 февруари на обществени места ще може да се влиза без сертификат, ако управата им разреши.

"Държавата по време на ограничителните мерки не предостави необходимата помощ, за да може да се възстановим. Поради тази причина максимално ще се възползваме от това да нямаме зелени сертификати и да не ограничаваме достъпа до ресторанта", каза Светлана Спасова - собственик на верига заведения в Бургас

За работещите в кина, театри, музеи и заведения зелен сертификат ще се изисква до 20 март. А от 5 март, независимо от желанието на собственика, сертификат от клиенти и посетители няма да се изисква. Променят се и правилата за влизане в страната.

"Човек притежаващ сертификат независимо дали за ваксинация, преболедуване или тест, може да влиза безпрепятствено, от която и да е страна в света, без каквито и да било ограничителни мерки в страната. Не по-важно за туристическата индустрия", каза доц. Кунчев.

След 20 март зелен сертификат у нас няма да се изисква нито от служители, нито от посетители.

До колко това решение е свързано с предстоящия протест на "Възраждане"?

"В никакъв случай не мога да кажа, че това е свързано с протеста на "Възраждане"', каза здравният министър Асена Сербезова.

От "Възраждане" съобщиха, че приветстват решението на правителството, но заявиха, че протест в сряда ще има, защото сроковете за отпадане на сертификата били незадоволителни. Здравните власти не казаха кога ще отпадне тестването на учениците и заявиха, че на този етап отпадане на носенето на маски на закрито не се обсъжда. Сербезова не отговори какъв процент от българите са ваксинирани срещу коронавирус към днешна дата.

www.bgonair.bg, 21.02.2022 г.

<https://www.bgonair.bg/a/2-bulgaria/256391-zeleniyat-sertifikat-shte-otpadne-v-3-stapki-grafiki>

"Зеленият сертификат" ще отпадне в 3 стъпки (+ГРАФИКИ)

От 24 февруари ще можем да влизаме без "зелен сертификат" по преценка на собственика

"Зеленият сертификат" отпада на 20 март, обяви премиерът Кирил Петков. Мотивите за решението на здравните власти са следните: отшумяващата вълна на варианта Омикрон, заболяемостта спада – с 24% само за последната седмица.

Остава обаче европейският регламент за пътуване в Евросъюза.

Разхлабването на мерките у нас, свързани със "зеления сертификат", ще стане в три стъпки:

Още тази седмица, от 24 февруари, в магазините и заведенията може да се влиза без "зелен сертификат" по преценка на собственика. Остава изискването за сертификат за персонала.

От 5 март във всички заведения, магазини и закрити обществени места ще се влиза без "зелен сертификат".

А от 20 март посещението на всички дейности и услуги ще става без "зелен сертификат", включително и за персонала.

www.bnr.bg, 21.02.2022 г.

<https://bnr.bg/horizont/post/101604577/akad-bogdan-petrinov-ne-trabva-da-se-barza-s-otmenaneto-na-zelenia-sertifikat>

Акад. Петрунов: Да не се бърза с отмяната на сертификата, твърде малко са ваксинираните

"Имунизационното покритие в България е едва около 30%, трябва да се стимулира"

"Не трябва да се бърза с отменянето на зеления сертификат. Много страни в Европа се намират във върха на петата вълна, а не се решават още да го отменят". Това заяви пред БНР имунологът и алерголог акад. Богдан Петрунов.

- Премиерът: Covid рестрикциите и сертификатът падат през март

Той подчерта, че трябва активно да се стимулира ваксинацията, защото нивото в България е едва около 30%, което е много ниско и ситуацията в страната не може да се сравнява с никоя друга държава:

"В Япония и в Австралия нещата стават все по-сериозни и се увеличават мерките. Същото се наблюдава в много от щатите на САЩ, в европейските страни - Италия, Франция, Гърция. **Да не бързаме и да не се правим на по-умни от другите**".

- Гърция премахва Covid ограничения, но само за ваксинирани
- Австралия отваря границите си за ваксинирани на 21 февруари

"Омикрон епидемията още не е преминала, много активно се развива - това го виждаме във всички съседни страни, а ние не сме изолиран остров", подчерта академикът и уточни, че "прибързаното махане на сертификата демотивира хората да се имунизират".

Според него показателят за заети интензивни легла не дава успокояващи данни:

"За съжаление са около 550-600 заетите легла, което е един много сериозен показател".

www.cross.bg, 21.02.2022 г.

<https://www.cross.bg/antibiotitzi-angelova-protzes-1684916.html#.YhPfauhBzcs>

София Ангелова: Приемът на антибиотици удължава оздравителния процес при COVID

/КРОСС/ Вирусите не се лекуват с антибиотици, измененията в белите дробове не са предизвикани от бактериална флора. Антибиотиците не работят. Това каза за Нова телевизия пулмологът д-р София Ангелова.

„Хората не трябва да се притесняват и да се страхуват, когато чуват пневмония, не бива да искат да приемат антибиотици - с тях се убиват пробиотичните бактерии. Вместо да помагаме на оздравителния процес, ние го удължаваме“, каза Ангелова.

Относно постCOVID синдрома специалистът заяви, че изследване сочи за повече жените страдащи от него, също така често се появява при хора, които са преболедували безсимптомно. Иначе пациентите се оплакват от различни състояния - загуба на памет, замаяване, объркване, косопад и други.

www.banker.bg, 21.02.2022 г.

<https://www.banker.bg/upravlenie-i-biznes/read/pazarut-na-dentalni-produkti-raste-s-novi-pokupki>

Пазарът на дентални продукти расте с нови покупки

Бизнесът със стоматологични услуги у нас привлича погледите на различни инвеститори. Посоката на развитие е концентрация и разрастване чрез придобиване на конкуренти. Последната сделка, която Комисията за защита на конкуренцията ще анализира, е между две румънски компании, които имат дейност у нас.

Припомняме, че през ноември миналата година Комисията за защита на конкуренцията проучи и разреши на водещия дистрибутор на стоматологични продукти в Румъния - „Дентотал Груп холдинг лимитед“ С.А., да придобие пряк едноличен контрол върху софийската „Дентатехника“ ЕООД, която е най-големият дистрибутор на дентално оборудване и консумативи в България. Васил Попов е собственик и управител на българската фирма, като договорът за покупко-продажба предвижда той да продаде 100% от дружествените дялове. Целта на сделката бе разширяване на търговското

присъствие на Групата „Абрис“, която е едноличен собственик на румънската компания, в България.

Сега румънската „Дентал Венчърс Капитъл“ С.Р.Л. е уведомила Комисията за финансов надзор, че има намерение да придобие едноличен контрол върху „Дентстор“ С.Р.Л. - Румъния и предприятията, контролирани от „Дентстор“ /Dentstore/, събщи антимонополният регулатор.

Дейността на кандидат-купувача в България е в няколко основни направления: продажба на употребявани автомобили и предоставяне на свързани с това услуги; доставка на отпечатани картонени опаковки; събиране на отпадъци и производство на полиестерни щапелни влакна; производство на храна за животни; производство на салфетки; дистрибуция на дентални консумативи, инструменти и оборудване; производство и дистрибуция на дермални филтри и енергийно базирани устройства; производство на ролки и хартиени продукти за санитарно-хигиенни нужди; производство на складово оборудване и предоставяне на складови решения.

„Дентстор“ пък предлага услуги на денталния пазар в Румъния и България. Фирмата работи у нас в областта на дистрибуцията на консумативи за стоматология, на консумативи за зъботехника, на стоматологична апаратура, както и продажбата на CAD/CAM оборудване за денталната медицина и дистрибуция на недентални медицински изделия и консумативи.

Dentstore работи с едни от водещите производители и доставчици на материали и оборудване за стоматологични кабинети и лаборатории. Компанията е един от най-важните дистрибутори на тези изделия. Предлага услуги, сред които са внос и търговия на консумативи и оборудване за стоматологични кабинети и зъботехнически лаборатории, техническа помощ и съвети за всички предлагани на пазара продукти, както и оторизиран сервиз и гаранция за стоматологично оборудване.

„Дентстор“ е представена у нас чрез дъщерното си дружество „Дентстор България“ ЕООД - София. Тя има двама управители Богдан Туфеану и Силвия Василева Боева. Фирма „Дентстор България“ е основана на 19 май 2017 година с началният внесен капитал в размер на 20 000 лева. Оборота на фирмата за 2019 година е в размер на 4 488 000 лв. което е с 107% повече от 2018-а (2 172 000 лв.).

През януари тази година инвестиционният фонд Abris е подписал предварително споразумение за придобиването на водещият дистрибутор на дентални продукти в Централна Европа - Dentstore. Сделката ще се случи след получаването на съответните разрешения от регулаторните органи, уточняват от фонда. Плановите на генералния мениджър на „Дентстор“ Богдан Туфеану са заедно с фонда Abris да продължат регионалната експанзия.

Съгласно уведомлението от „Дентал Венчърс Капитъл“, се очаква концентрацията потенциално да окаже въздействие върху пазара/сегмента на дистрибуция на дентално оборудване и консумативи на територията на България. Искането от кандидат-купувача е КЗК да извърши оценка на концентрацията и да се произнесе с решение. Във връзка с оценката на тази сделка всяко трето заинтересовано лице може да представи информация или да изрази своето писмено становище относно покупко-продажбата и въздействието, което тя може да окаже върху ефективната конкуренция на съответния пазар в страната, съобщават от регулатора.

Съобщението е изготвено от уведомятеля, като КЗК си запазва правото да се произнесе с окончателно решение след извършването на цялостна оценка на нотифицираната сделка, уточняват от комисията.

www.zdrave.net, 21.02.2022 г.
<https://www.zdrave.net/-/n21165>

ЕК дала 80 000 евро на НЦЗПБ за разработване на ваксина срещу Кримска-Конго хеморагична треска

80 000 евро е получил НЦЗПБ за разработване на ваксина срещу Кримска-Конго хеморагична треска. Това става ясно от отговор на министъра на здравеопазването проф. Асена Сербезова на въпрос на депутата от ГЕРБ Николина Ангелкова относно изпълнението на европейски проекти в областта на здравеопазването от второстепенните разпоредители с бюджет.

Средствата са по проект „Разработване на ваксина за малария и/или пренебрегвани инфекциозни болести“ с начална дата 1 януари 2017 г. с продължителност 72 месеца и се финансира от Главна дирекция „Научни изследвания и иновации“ на Европейската комисия (ЕК).

Припомняме, че фирмата-производител на ваксини към НЦЗПБ Бул Био произвежда разработената в България инактивирана ваксина против кримска хеморагична треска, която се използва за специфична профилактика на рискови групи.

Друг европейски проект, в който обаче НЦЗПБ участва като партньор, е „Въвеждане на надзор на SARI и извършване на болнично базирани проучвания за разпространение на COVID-19“. Споразумението е в сила от 5 октомври 2020 г., а продължителността на задачите не трябва да надвишава 12 месеца, т.е. 4 октомври 2021 г. Предстои подписване на ново споразумение за удължаване на срока.

Проектът се финансира от Европейски център за превенция и контрол на заболяванията е с бюджет 85 000 евро за целия договор. Координатор на проекта е Ericoncept и включва партньорски институти от държави, членки на ЕС, и Великобритания.

Националният център по общественото здраве и анализи (НЦОЗА) участва в съвместни действия за приложение на най-добри практики в областта на психичното здраве (Joint Action ImpleMENTAL) - международен проект в рамките на Третата програма за здраве на ЕС, включващ организации от 21 европейски държави. Основната цел е прилагане на най-добри практики в областта на психичното здраве. Проектът е в начална фаза, проведени са няколко инициращи срещи и уъркшопи. Финансирането е в размер на 26 302 евро.

НЦОЗА работи и по международен проект PHIRI, финансиран от програмата на ЕС Хоризонт 2020, който цели внедряването на изследователската инфраструктура за здравна информация за населението. В него участват 41 партньори от 30 държави и също е в начален етап. Бюджетът е в размер на 2500 евро.

Третият европейски проект на НЦОЗА е в съвместно действие с Joint Research Center – Cotton, като финансирането му се поема директно от ЕК. Дейностите обхващат международно сътрудничество и обмен по въпросите за изследване на памука. Получените средства се усвояват основно за изследвания и обучения, а договореното финансиране е 44 000 евро.

От отговора на министъра става ясно още, че РЗИ-Хасково е партньор от българска страна по проект „Политики за осигуряване на достъп до здравни услуги до отдалечените места (HEALTHY MUNICIPALITY)“, финансиран по Програмата за трансгранично сътрудничество ИНТЕРРЕГ V-A Гърция - България 2014-2020. Проектът е разработен в рамките на Приоритетна ос 4 на програмата „Подобряване на достъпа до качествени здравни услуги в трансграничния регион“, а стойността му в размер на 1 135 147,40 евро е разпределена между девет партньори от Гърция и

България. Определеният за РЗИ-Хасково бюджет е в размер на 53 378 евро, а дейностите по проекта са приключили на 31 октомври 2021 г.

По същата програма, но по проект „Receive Emergency/Daily needed HEALTHcare through innovations in the cross border area (E/HEALTH)“ бенефициент е ЦСМП – Кърджали. Общата стойност на проекта е 1 585 142,78 евро, от които 725 592,96 евро са безвъзмездните средства за ЦСМП-Кърджали. Проектът е в заключителна фаза на изпълнение и се предвижда да приключи до 21 април 2022 г.

По ОП „Развитие на човешките ресурси“ по проект „Нова дългосрочна грижа за възрастните и хората с увреждания” Държавна психиатрична болница – Севлиево е партньор на община Дряново. Проектът е в процес на приключване и се изпълнява на два етапа, като за първия етап на ДПБ - Севлиево са предоставени 4874,52 лв., а за втория етап - 3295,56 лв.

Относно изпълнението на европейски проекти в областта на здравеопазването за периода 2021-2027 на държавни предприятия и търговски дружества министър Сербезова заявява, че се подготвят програмите за финансиране чрез Европейските структурни и кохезионни фондове за периода 2021-2027 г. и предстои да бъдат финализирани и одобрени от Европейската комисия. За държавни предприятия и търговски дружества с над 50% участие на държавата в капитала, които са част от системата на здравеопазването, са планирани възможности за финансиране по програма „Развитие на човешките ресурси“; „Научни изследвания, иновации и дигитализация за интелигентна трансформация“ и „Конкурентоспособност и иновации в предприятията”. След подписване на Споразумението за партньорство между България и Европейската комисия и одобряване на конкретните програми, Министерството на здравеопазването ще предостави информация и при необходимост ще подпомогне лечебните заведения за включването им като бенефициенти или партньори по проекти, финансирани от европейските структурни и кохезионни фондове и други международни програми.

МЗ планира за финансиране мерки в областта на човешките ресурси на второстепенните разпоредители с бюджет към министерството през програмен период 2021 -2027 за повишаване на компетенциите и уменията на медицински и немедицински специалисти от сферата на здравеопазването чрез обучения по специфични проблеми или на целеви групи (напр. на персонала в областта на спешната, психиатричната, педиатричната и първичната здравна помощ; по въпросите на дългосрочните здравни грижи и др.).

„Съгласно правилата за изпълнение на оперативните програми, второстепенните разпоредители с бюджет към министерството могат самостоятелно да идентифицират възможности за финансиране на проекти и да подават проектни предложения към съответните управляващи органи на оперативните програми. Министерство на здравеопазването има задължение да съгласува и подкрепя направените от тях предложения“, казва министърът.