

ПРЕСКЛИПИНГ**1 юни 2018, петък****24 часа****31.05.2018 г., с. 5****3 месеца здравната каса харчи без шеф**

В края на февруари сегашният управител проф. Камен Плочев излезе в болничен, ще отсъства и още месец

Надзорният съвет решава другата седмица, най-вероятно ще го наследят сегашната му заместничка д-р Пенкова

Три месеца вече здравната каса няма шеф. Това стана ясно вчера, когато се разбра, че проф. Камен Плочев, управител на НЗОК, така и не се е върнал на работа, след като в края на февруари излезе в болничен. С писмо до Надзорния съвет на касата той уведоми членовете му, че няма да може да се върне още поне месец.

Писмото на Плочев първоначално бе разтълкувано като оставка. Оказа се обаче, че такава в парламента не е депозирана.

„Според Закона за здравното осигуряване, когато управителят не може да изпълнява задълженията си повече от 3 месеца, той уведомява за това Надзорния съвет на касата. За решението си той информира парламентарната здравна комисия и се инициира процедура по избор на нов управител“, обясни шефката на комисията д-р Даниела Дариткова пред „24 часа“. Депутатката от ГЕРБ бе категорична, че засега в комисията подобно решение не е внесено. 3-месечният срок изтече на 28 май.

Решението дали Плочев да бъде отстранен и да се избере негов заместник е на надзора на НЗОК. Очаква се въпросът да бъде поставен на заседание другата седмица. „Вероятно до края на тази седмица няма да можем да съберем кворум заради отсъстващи членове на Надзорния съвет“, обясни пред „24 часа“ адвокат Андрей Дамянов, представител на пациентите в надзора.

Самият Плочев обаче бе категоричен, че с писмото си не подава оставка, а само спазва закона. „НЕ ПОДАВАМ ОСТАВКАТА СИ, защото съм твърдо убеден, че не съм нарушил закон или извършил действия, водещи до уронване авторитета на институцията, която ми бе възложено да представлявам. Нещо повече, считам, че помогнах за изясняването на един казус, чието решаване ще укрепи авторитета и доброто име на НЗОК и на България.“

„Вземането на решение дали да продължа да изпълнявам задълженията си като управител, или да предложите на Народното събрание прекратяване на правомощията ми е ваша отговорност и разчитам, че вие ще предложите на народните представители коректната формулировка. ЛИЧНО АЗ СЧИТАМ, ЧЕ ЗАКОНЪТ ТРЯБВА ДА БЪДЕ СПАЗЕН“, обръща се професорът към членовете на Надзорния съвет. Пред БТА той обясни, че преди няколко дни е бил опериран, а има и съпътстващо заболяване. „Истината е, че проф. Плочев се очакваше или да подаде оставка, такива са изискванията на закона, или да бъде доказано, че той системно не изпълнява своите ангажименти. Това са две условия, които са записани в законовите текстове. Трябва да изясним фактите, които към момента не са много ясни.“ Това обясни пък зам.-шефката на НС и член на здравната комисия от ДПС Нигяр Джафер в кулоарите на парламента.

Тя каза, че това е „само фрагмент от безизходицата на здравеопазването". Това, за съжаление, не е утешително нито за пациентите, нито за хората, които работят в системата, напротив, задълбочава проблемите, смята Джафер.

Болестта на шефа на здравната каса се появи, след като здравният министър Кирил Ананиев му поиска оставката през февруари. Тогава, без да го уведоми, проф. Камен Плочев поиска от Народното събрание да се актуализира бюджетът на НЗОК, след като той вече беше гласуван. Причина за искането му бяха над 270 млн. лв. задължения на страната ни към европейски здравни каси, от които над 130 млн. лв. просрочени.

Да се разяснят цифрите и обяснение защо не е споменат проблемът при гласуването на бюджета на здравната каса, след като е имало такива задължения, поиска и финансовият министър Владислав Горанов.

На 23 февруари проф. Плочев бе приет по спешност в болница с кардиологичен проблем. В писмото си от 28 май обаче той е категоричен, че не намира връзка между заболяването си и изострения тон на комуникация между него и ръководството на здравното министерство. „Ще бъде спекулация, ако някой отправя обвинения за виновност за здравословното ми състояние към когото и да е", пише той.

За трите месеца, в които той отсъства от поста си, е получавал болнични - по около 2080 лв. на месец, както е по закон. Може да ги получава още 3 месеца с решение на лекарска комисия, а след това още 6 месеца с решение на ТЕЛК. След тази 1 година следва пенсия по болест.

Малко след влизането на Плочев в болница бе избран нов подуправител на НЗОК - д-р Йорданка Пенкова, която до момента изпълнява и неговите функции. Нейното име се спряга в парламента за най-вероятен нов шеф.

Предшественикът ѝ Димитър Петров бе освободен от поста в края на 2017 г. пак след продължително отсъствие по болест. По закон подуправителят изземва функциите на управителя, докато него го няма.

www.zdrave.net, 31.05.2018 г.

<http://www.zdrave.net/-/n6262>

Пациенти правят сайт за липсващи животоспасяващи лекарства

Интернет сайт, в който ще бъдат събирани сигнали за липсващи по аптеките животоспасяващи лекарства, ще бъде пуснат до два месеца. Той ще бъде изработен от пациентски организации и ще бъде от полза и за Изпълнителна агенция по лекарствата (ИАЛ). Сигналите, постъпили на сайта, ще бъдат обработвани и изпращани до агенцията. Това съобщи за БНР председателят на сдружение „Хипофиза” и председател на Сдружение за развитие на българското здравеопазване Ваня Добрева. Причината е, че от година хората, които се нуждаят от животоподдържащи медикаменти, не могат да си ги набавят редовно от българските аптеки. „Така ще има граждански контрол върху ситуацията, т.е. пациентите ще контролират институциите дали си вършат работата“, каза Добрева след среща с ИАЛ.

"Изпълнителната агенция по лекарствата има форма за подаване на сигнали, с която всички биха могли да изпратят сигнали на Агенцията, но нашият опит досега показва, че понякога те не се входишат, не се получава адекватна реакция. И за това бихме искали ние да контролираме това, което се случва. Това, което чухме от тях е, че нормативната уредба още не им позволява да действат. Все още се очаква нотификацията от ЕК на промените в Закона за лекарствените продукти в хуманната медицина. Това ще се случи до два-три месеца, което е твърде дълъг период, а все пак не сме първата държава, която

създава ограничителни режими, напротив – почти всички имат такива. Ние ще сезираме отново ЕК, за да се случи по-бързо това.

След нотификацията законът трябва да бъде приет от НС, след което в срок от четири месеца ИАЛ трябва да изготви информационната система.

„Една от целите на сайта, който ние ще пуснем в Интернет, е да има постоянно информация кои лекарства липсват в страната. Разбира се, личните данни на пациентите ще бъдат защитени и тази информация ще се публикува само, ако самият пациент го позволи. Това, което редовно ще изнасяме като статистика обаче, е в кои градове кои лекарства липсват“, каза Добрева.

www.zdrave.net, 31.05.2018 г.

<http://www.zdrave.net/-/n6263>

Ананиев с препоръки към Надзора на Касата за тълкуване на разпоредби от НРД

Министърът на здравеопазването Кирил Ананиев излезе с препоръки към Надзорния съвет на НЗОК във връзка с тълкуването на някои текстове от Националния рамков договор 2018, свързано с новоприетата Национална здравна карта.

Министърът се обръща към Надзора в качеството му на „орган, който осъществява политиката в сферата на здравеопазването“, става ясно от съобщение на МЗ.

Той препоръчва при тълкуване на разпоредбите на НРД, според които болниците са задължени да съобразяват приема на пациенти по Каса с разписаното в договорите им с фонда, лечебните заведения да не се ограничават по нива на компетентност.

Според друга от препоръките на министъра, РЗОК трябва да извърши внезапен контрол на болница, ако при анализа на постъпващата информация констатира тенденция за изпреварващо достигане на определения ѝ лимит или надхвърляне на 100% ниво на използваемост на леглата в лечебното заведение.

Ананиев препоръчва още Касата да отказва заплащане на дейност само ако дадена болница отчете случаи по клинични пътеки, надвишаващи 100% използваемостта на леглата ѝ.

„Министерството на здравеопазването припомня, че в рамките на второто заседание на Националната комисия по приемането на Националната здравна карта подуправителят на НЗОК и представителите на БЛС изразиха пълна подкрепа за този текст“, посочват от ведомството.

www.bnt.bg , 31.05.2018 г.

<http://news.bnt.bg/bg/a/zdravnata-kasa-planira-da-vvede-elektronni-retsepti-i-napravleniya>

Здравната каса планира да въведе електронни рецепти и направления от 2019 г. (обзор)

Альоша Шаламанов

Здравната каса планира да въведе електронни рецепти и направления от началото на следващата година. През 2019 г. се предвижда и обогатяване на информацията в електронните здравни досиета на пациентите. На сайта на Здравната каса вече е осигурена възможност на всеки, който притежава персонален код за достъп до услугите на НАП, да разгледа и електронното си здравно досие.

Всеки здравноосигурен българин има електронно здравно досие от 2009 година.

Александър Огнянов - директор на "Информационни процеси и сигурност на информацията", НЗОК: "Посещение при общопрактикуващ лекар, посещение при лекари специалисти. Каквото е отчетено за вас, при нас може да се види.

Резултатите от изследванията не се качват в досието. В момента то е достъпно само за пациентите.

д-р Гергана Николова - общопрактикуващ лекар: "Информацията трябва да бъде достъпна за медицинските специалисти. Понякога състоянието на пациента е такова, че той не може да обясни добре какво се е случило в момента и къде е бил на лечение".

Илия Гаджев - пациент: Мисля, че точно той е човекът, който трябва да има достъп до това досие. Все пак него го интересува, дали съм имал някакви интервенции преди.

Предвижда се лекари и болници да получат достъп до електронните досиета, при условие, че пациентите са съгласни. Очаква се с изграждането на Национална здравна информационна система догодина в електронните досиета да се качва повече информация.

Александър Огнянов - директор на "Информационни процеси и сигурност на информацията", НЗОК: Резултатите от медицинските изследвания, резултатите от изследвания, които са проведени в болнични заведения.

Още до края на тази година болниците ще могат да качват епикризи в електронните досиета. От Здравната каса напомнят, че в електронното досие пациентите могат да следят дали лекари и лечебни заведения са отчетели повече от реално извършените дейности.

www.zdrave.net, 31.05.2018 г.

<http://www.zdrave.net/-/n6269>

100 милиона дефицит от лекарства очаква Касата

Полина Тодорова

100 милиона лева се очаква да достигне преразходът от лекарства, като без допълнителни средства, заложеното по това перо в бюджета на НЗОК няма да е достатъчно за два месеца в края на годината. Това се разбира от стенограмата от заседанието на Надзорния съвет на НЗОК, проведено на 14 май. Основна тема за надзорниците за пореден път е големият преразход по линия на медикаментите и то предимно тези за онко лечение.

По време на заседанието заместник здравният министър и председател на Надзорния съвет на НЗОК Жени Начева предупреждава, че заради новите молекули, които ще поема касата, той може да надхвърли 100 милиона. Какво ще е финансовото натоварване от тях се очаква да стане ясно през септември. Поради тази причина се очаква за около два месеца заложените средства в бюджета да не стигнат, а единственият вариант е недостигът да се покрие от резерва на Касата. „Тогава единственият вариант, който аз виждам, е да преразпределим последния месец 30 млн. от резерва в двата месеца по 15 млн. и така да процедурираме“, посочва Начева.

Заради проблема една от мерките, които НЗОК обмисля в тази насока, са разговори с индустрията за допълнителни отстъпки, както и по-бързо събиране на вече договорените. „Освен това помолихме д-р Пенкова (подуправителят на НЗОК Йорданка Пенкова – б. р.) да създаде организация да започне събирането на отстъпките незабавно, за да не се получава това струпане през последните два месеца“, отбелязва в тази връзка зам.-министър Начева. Разговори за отстъпки ще се водят отсега и за следващата и последващата година.

Също така Надзорът възлага на управителя на НЗОК да предприеме действия за преодоляване на очертаващия се недостиг на разходите за лекарства по бюджета на НЗОК до края на 2018 г.

www.zdrave.net, 31.05.2018 г.
<http://www.zdrave.net/-/n6273>

НЗОК се проверява 16 месеца назад заради пробива с лекарствата в Пловдив

Проверка, обхващаща информация и анализ на данни за близо година и половина, извършва НЗОК, а причината е акцията в Пловдив, при която стана ясно, че най-вероятно фондът е бил източен с над един милион лева. Това става ясно от стенограма от заседание на Надзорния съвет на касата, проведено на 14 май.

„В момента колегите и информатиците правят анализ и се обработва цялата база за цяла България за 16 месеца назад“, заявява подуправителят на НЗОК д-р Йорданка Пенкова. От думите ѝ става ясно, че е вероятно станалото в Пловдив да не е единствен случай.

„Ние не можем да кажем, че това е единичен случай и че са отчитани само рецепти от Пловдив, може да има и от други места“, посочва Пенкова.

Проблемът и по-конкретно предварителният контрол при лекарствата ще бъде обсъден и на дирекционен съвет на фонда, се разбира още от стенограмата. Ще се провери и как се сключват договори, без да се проверяват разрешителните в сайта на Изпълнителната агенция по лекарствата.

Според заместник здравния министър и председател на Надзорния съвет Жени Начева пробивът в Пловдив не е станал само заради липсата на регистър на болните от хепатит С. Припомняме, при акцията в Пловдив бяха задържани служители на РЗОК, заподозрени в схеми за източване на фонда чрез фиктивно изписване на изключително скъпи лекарства за лечение на хепатит С.

„Проблемът, според мен, първо е пробив вътре в системата за контрол при обработка на информация, вътрешните системи за контрол и наблюдение на информацията, и от това са се възползвали, заради пропуски в електронния начин на обработка на отчетената информация“, коментира тя.

Начева отбелязва още, че това е нещо, което ще се преодолява, но посочва, че няма как да стане отведнъж. „Най-вече трябва да направим анализ на системите за обработка на отчетите не само на аптеките и лечебните заведения и това е целта на нашата сбирка, да видим къде има слаби места“, допълва заместник здравният министър.

Какво точно ще покажат вътрешните проверки на НЗОК обаче не е ясно, поради факта, че цялата документация около случая в Пловдив е иззета от прокуратурата, а „следите“ в електронен формат не са пълни. „Следите в момента са в спецификацията, която е по позиции, но там няма ЕГН, но без рецептата, с която е отчетено и заплатено, няма как да се наложи санкция“, посочва в тази връзка д-р Йорданова.