

## ПРЕСКЛИПИНГ

4 декември 2018, вторник

[www.bnr.bg](http://www.bnr.bg), 03.12.2018 г. TC "www.bnr.bg" \f C \l "1"  
<http://bnr.bg/post/101052834/vma-zavarshva-godinata-bez-dalbove-i-sas-7-mln-leva-prihodi>

### **ВМА завършва годината без дългове и със 7 млн. лева приходи**

#### **Гергана Хрисчева**

Военно-медицинска академия завършва годината без дългове и със 7 милиона приходи, независимо от лимитите, наложени от Здравната каса, каза началникът проф. Венцислав Мутафчийски при отбелязване на 127-годишнината от създаването на лечебното заведение.

Добрите финансови резултати дават възможност Военно-медицинска академия да се модернизира, посочи проф. Венцислав Мутафчийски:

"Благодарение на добрите финансови резултати ние имахме възможност да претрансформираме наши лични средства в размер на 9 милиона и половина за реинвестиция в нашите клиници и за закупуване на апаратура. В четири от клиниките вече са в ход ремонтите. Закупен е нов ангиограф и стерилизационна апаратура не само за централната болница, а за всички останали периферни болници. Благодарение на правителството ще имаме нов ядрено-магнитен резонанс, който няма аналог в България". Приходът на болницата е в размер на 7 милиона лева, независимо от лимитирането на дейностите:

"Има намаляваща тенденция към напускане на медицински сестри и на лекари от Военно-медицинска академия и този процес вече е спрял на само около 50 души на година постъпили и напуснали, докато през 2014-та година стигаме до над 200 човека". Над 127 000 прегледа са извършени в поликлиниката към ВМА, за болнично лечение са останали над 32 000 души, 12 000 са пренасочените от други болници пациенти.

[www.bnr.bg](http://www.bnr.bg), 03.12.2018 г. TC "www.bnr.bg" \f C \l "1"  
<http://bnr.bg/post/101052608/mimi-vitkova-v-zdravnata-sistema-nama-nikakvi-pravila-i-kontrol>

### **Д-р Мими Виткова: В здравната система няма никакви правила и контрол** *Системата не е готова за монополизация*

Тази седмица ще приключат срещите на петте работни групи, в които преди два месеца от Министерството на здравеопазването поканиха експерти, за да коментират предложената от здравния министър Кирил Ананиев реформа на здравеоосигурителния модел.

В интервю за "Преди всички" д-р Мими Виткова, председател на Асоциацията на лицензираните дружества за доброволно здравно осигуряване и бивш здравен министър, окачества дискусиата като безплодна.

"Предизвестено беше, че ще завърши с неособено добър ефект. Министърът не участваше в нито едно заседание, заместник-министърът Начева участва в едно заседание. Нямахме на кого да зададем въпросите. Нас ни питаха какво да се прави. В сряда на последната работна група по финансиране ни представиха 14 точки, по които щяло да има гласуване. Гласуването не е консенсус, това е решение на мнозинството", каза д-р Виткова. Според нея има два взаимноизключващи се модела.

"На практика разходите за здраве са 8 млрд. Половината са от джоба на болния човек. Световната практика е разходите от джоба на пациента да бъдат 20 процента. У нас те са 50 процента", отбеляза Виткова.

Според нея е очевидно, че системата не е готова за монополизация:

"Ще е готова, когато има ясни разчети кое какво струва, да структурираме ясно основния пакет и да разберем кое няма да се покрива от основния пакет. Системата така не може да продължи да съществува, няма никакви правила и никакъв контрол. Държавата е абдикирала напълно от този квазипазар. Сроковете също са абсурдни," каза още д-р Мими Виткова. Тя допълни, че Асоциацията на лицензираните дружества за доброволно здравно осигуряване ще излезе днес със становище.

[www.news.bg](http://www.news.bg), 03.12.2018 г. ТС "www.news.bg" \f C | "1"

<https://news.bg/health/biznesat-protiv-zadalzhitelnite-zdravni-osigurovki.html>

### **Бизнесът против задължителните здравни осигуровки**

Предлаганият модел Б на едновременно задължително здравно осигуряване и задължително здравно застраховане няма аналог в нито една европейска държава.

Необходимите за изграждането и функционирането на модела Застрахователен пул, Осигурителен пул и Гаранционен фонд ще доведе до намаляване на сумите, постъпващи в здравната система (понеже ще бъдат отклонени към изграждането на пуловете и фонда). Парите би трябвало да се разходват за медицински дейности. Тези аргументи ни дават основание да отхвърлим модел Б.

Това се казва в открито писмо от работодателите до здравния министър Кирил Ананиев за избор на модели за промяна на здравната система.

Становището на Българската търговско-промишлена палата (БТПП) е че действащата здравна система не работи ефективно. Според тях е необходимо подобряването на здравословното състояние на гражданите и снижаване на смъртността.

За БТПП парите при действащия модел на здравно осигуряване са повече от достатъчни. Проблемът идва от монополната позиция на НЗОК, липсата на конкуренция на ниво избор на здравно осигурените лица, както и други фактори.

"Липсват ясно разписани правила за качество на медицинската помощ, на финансовата и правната рамка. Липсват внедрени стандарти, които да осигуряват възможно най-обективно и точно събиране и отразяване на информация за извършените дейности, позволяваща по-ефективен контрол (който също липсва понастоящем и се допуска разпиляване на средства за неизвършени дейности или нарочно/преднамерено вписване на дейности/манипулации с цел усвояване на средства, плащането на които не е правомерно", се казва в позицията на Палатата.

Според работодателите, решаването на проблемите в здравеопазването включва мерки като: въвеждане на електронно здравеопазване, преразглеждане на заплащането по клиничните пътеки, премахване на фалшивите болнични и нереално извършените здравни услуги, мерки срещу злоупотребите при лекарствата, увеличаване на профилактиката и не на последно място задържане на квалифицираните български лекари в страната.

Считаме, че тези наши предложения могат да бъдат доразвити в модел А, пишат от БТПП.

От организацията припомнят, че по време на експертните обсъждания са предложили внедряването на глобални стандарти по отношение на идентификацията както на пациенти, лекарства, медицински изделия, така също и на процеси за документооборота и логистиката в болниците.

Тези глобални стандарти предоставят висока проследимост и прозрачност, подобро управление на процеси, следене на сроковете на годност, приема на лекарства от пациентите и други. Акцентирахме, че използването на глобалните стандарти ще помогне за оперативната съвместимост между отделните болнични системи и системи, обслужващи сектора.

От БТПП акцентират на доплащанията и солидарността в здравния сектор. Те се позовават на анализ на Националната агенция за приходи (НАП) за намаляване на сивия сектор. В него е упоменато за еднаквите здравни права, които имат гражданите, независимо от техния осигурителен принос.

Припомняме, преди дни стана ясно, че НАП продава болница в Перник заради дълг от 430 000 лева. Първоначалната цена бе обявена за 5 млн. лева.

След това с намесата на здравното министерство решиха, че няма да се продава болницата.

Според БТПП промяната на здравеопазването може да стане в насока развитие на представения модел А. Те отчитат и необходимостта от предоставянето на допълнителна информация, разчети и анализ.

[www.zdrave.net](http://www.zdrave.net), 03.12.2018 г. ТС "www.zdrave.net" \f C \l "1"  
<https://www.zdrave.net/-/n7974>

**Д-р Даниела Дариткова: Трябва да търсим варианти за оптимизиране на болничната помощ**

*Най-големият проблем е наливането на не малка сума пари в една нереформирана система, смята проф. Георги Михайлов*

По отношение на бюджета за здравеопазване за 2019 г. най-важното е, че имаме много повече средства за извънболничната медицинска помощ, за плащанията за дентални услуги, за плащанията за медикодиагностична дейност, повече средства има и за болнична медицинска помощ, увеличени са разходите и за медикаменти. Това каза председателят на парламентарната комисия по здравеопазване д-р Даниела Дариткова пред БНР в неделя.

По думите ѝ е важно да се подчертае, че в този бюджет ясно се дефинират какви видове медицинска помощ могат да ползват и неосигурените лица. „Тези средства не идват от здравноосигурителни вноски, но тъй като се осигуряват от лечебни заведения, които по принцип работят с договор с касата, те са регламентирани в бюджета, регламентирани са и в Закона за здравето. Парите идват от бюджета на Министерството на здравеопазването“, каза д-р Дариткова.

Тя допълни, че са предвидени и достатъчно средства за координация на системите за социална сигурност, за да може да се разплатят задълженията към чужди здравни осигурителни каси и в рамките на тази година да се преодолее изоставането в тези плащания. „Смятам, че позитивно е и това, което се случи в преходни и заключителни разпоредби в бюджета на касата, най-критикуваната част от опозицията, защото именно там се регламентира невъзможността отделните параметри на бюджета да се прехвърлят от едни за други плащания без участието на съсловните организации. Това ще става само с изричното съгласие на управителните съвети на Българския лекарски и Български зъболекарски съюз“, допълни депутатът от ГЕРБ.

„Когато се правят разчетите за бюджета за следващата година се отчита и изпълнението му през тази година. Имаме редица натрупани изкривявания в системата на здравеопазване, имаме твърде много лечебни заведения за болнична помощ и в резултат на това хоспитализациите са значително повече в процентно отношение, отколкото в

останалите европейски страни. В този смисъл ние няма как рязко да променим това съотношение, защото няма как рязко да спрем да плащаме на лечебните заведения за болнична помощ“, каза още д-р Дариткова.

Тя коментира по-малкото увеличение на средствата за доболнична помощ в сравнение със средствата за болнична и за лекарства. „Имаме 17 милиона повече за първична извънболнична медицинска помощ сравнено с първоначалните показатели на бюджета за миналата година. От тук нататък съдържанието на профилактичните прегледи, какви услуги ще осигуряват общопрактикуващите лекари и специалистите е обект вече на действие от страна на МЗ и на договаряне между БЛС и НЗОК. Аз вярвам, че в рамките на тези средства ще има възможност за достъп до повече профилактични изследвания, защото и тази година в този момент бюджетът на общопрактикуващите лекари е в рамките на изпълнение на около 80 процента от заложените средства през миналата година. Смятам, че има достатъчно резерв, за да се осигури повече профилактика. В същото време ние трябва да търсим варианти наистина за оптимизиране на болничната помощ така че, там да попадат само тези случаи, които нямат възможност да бъдат лекувани в извънболничната помощ. Няма как революционно да се промени това съотношение“, каза д-р Даниела Дариткова.

„По отношение на НЗОК ние предупредихме, че е необходима нова философия на управлението на здравеопазването. Нищо ново във философията обаче не виждаме. Виждаме наистина повече средства, но нека поне да не се заблуждаваме, от тези 500 милиона около 160 милиона отиват за разплащане на задължения на НЗОК към чужди здравноосигурителни каси, тоест, една трета от бюджета... Увеличението отива отново към небалансираните пропорции между болнична помощ. Какво да говорим, че болниците са много, те са много от години, Световната здравна организация, Световната банка ни обръща внимание, че в държави с нашия човешки контингент има не повече от 70-80 болници, ние ковем в преходните и заключителни разпоредби, които са в грубо крещящо нарушение на Закона за нормативните актове, където се променят 16 закона, ковем отново същата цифра, забраняваме появата на нови болници, но не предприемаме никакви мерки към контрол и евентуално стесняване на легловата база. 80 процента от легловия фонд на болниците в България се намира в четири града и после говорим за достъп“, каза членът на парламентарната здравна комисия от БСП проф. Георги Михайлов.

По думите му самата организация на общопрактикуващите лекари в една таблица пък показвала как се намалява процентът от бюджета за здравеопазване в НЗОК, гласуван от този, който е уж планиран до 2020 година да бъде увеличен за доболнична помощ. „Да не говорим, че общопрактикуващите лекари не се чувстват удовлетворени от правата, които имат. И, ако вие погледнете насищаемостта с общопрактикуващи лекари в страната то тя е изключително проблематична, особено в определени райони. Цели региони в радиус от 50-100 километра, не само че няма лекар, то няма и аптека, хората се чудят как да получат медицинско обслужване“, каза още проф. Михайлов.

Д-р Дариткова коментира, че управляващите са амбицирани да се получи ефективно разходване на средствата за здравеопазване, затова и промените, които са направени, са в посока качество, което ще бъде наблюдавано от новата Агенция за медицински надзор.

„Във връзка със създаването ѝ ще се изградят и нов тип медицински стандарти, които ще бъдат до известна степен унифицирани като съдържание по различните медицински специалности. В тази връзка ще се наложи и лечебните заведения да се съобразят с тях и да преведат дейността си в съответствие с тези стандарти, за които има срокове за изработването им“, каза тя.

Написването на правилата за добра медицинска практика, както и медицинските стандарти, са ангажимент на съсловните организации, те трябва да се реализират също в

рамките на шест месеца и да бъдат отново утвърдени от Агенцията за медицински надзор. „Тази агенция ще следи именно за тези правила, които ще гарантират по-добро качество на медицинската помощ. Защото, ако говорим за философията не е важен достъпа в километри, важен е достъпът до качествена медицинска услуга и това е нашия стремеж, защото качеството наистина трябва да бъде приоритет при изразходването на средствата за здравноосигурителни плащания през следващата година“, каза д-р Дариткова.

„Аз съм един от хората, които са получили задача от МЗ да създадат преди години първите стандарти по клинични дисциплини в България и специално в областта, в която съм работил толкова години. Това се работи с години, това са много сложни въпроси, това са въпроси, които се стиковат между отделни специалности, между отделни лечебни заведения, преценяват се възможностите, възможностите на държавата. А като набутаме в това и правилата за добрата медицинска практика, и лицензирането на болничното заведение в рамките на шест месеца да се установят по новите стандарти, които не са създадени изобщо, и бъдете сигурни, че няма да бъдат създадени, има шест месеца за лицензиране на над 14 хиляди лечебни заведения“, коментира проф. Михайлов.

„Трябва наистина да имаме модел какво да съдържат стандартите, не квадратура на отделения и апаратура, а напротив, изисквания за медицински компетентности. Вярно, сигурно експертната на професор Михайлов в това отношение е по-голяма, но аз смятам, че в ускорени темпове, като се използват съществуващите стандарти може да се създадат малко по-опростени нови такива“, отвърна д-р Дариткова.

Та коментира и работата по новите здравноосигурителни модели. „Там работата тече, работни групи в МЗ детайлизират и прецизират направените предложения и ще имаме възможност по-нататък да се запознаем с тях. Защото е важно от една страна да имаме достатъчно дълъг обществен дебат и търсене на съгласие, от друга страна наистина търсенето на вариант, който е най-приемлив за българското общество. Ако говорим за промените, които се правят със законодателните промени, това също е реформа. Реформата не е едноактен революционен процес, тя е процес на постоянно подобрене. Сектор здравеопазване изключително е чувствителен, там резки промени не бива да се правят, но както виждате опозицията винаги е недоволна и когато дълго се дебатира е недоволна и когато в кратки срокове се приемат промени също“, каза председателя на парламентарната здравна комисия.

Проф. Георги Михайлов пък обобща, че най-големият проблем е наливането на не малка сума пари в една нереформирана система. „Лошото е, че това се говори вече две години, а нещата категорично не се променят. Напротив, създават се допълнителни административни структури, които ще усложнят и работата на специалистите в лечебните заведения, ще усложнят техния живот. Те вече няколкократно изпращат до Народното събрание свои обръщения за това, че са претоварени с административна дейност, която ги малтретира по всякакъв начин“, каза той.

[www.zdrave.net](http://www.zdrave.net), 03.12.2018 г. ТС "www.zdrave.net" \f C \l "1"  
<https://www.zdrave.net/-/n7975>

## **Организациите на хора с увреждания настояват за нови стандарти за медицински изделия**

По повод 3 декември - Световен ден на хората с увреждания, Национално представителните организации на и за хора с увреждания заявяват, че политиката за тях трябва да бъде резултат от задълбочен обществен диалог със всички заинтересовани

страни и да има комплексен характер. Тя не трябва да бъде терен за популизъм и необосновани претенции.

„Ние осъзнаваме, че новият Закон за хората с увреждания не е съвършен, но той е крачка във върна посока. Превръщането на красиво разписаните му правни норми в реални по-добри условия на живот на хората с увреждания ще бъде продължителен процес. Управляващите българската държава трябва да знаят обаче, че търпението ни не е безгранично“, пишат в обръщение до медиите от организациите.

Те заявяват, че са изпълнени с воля и решимост през следващите 1-2 години да предизвикат съществена промяна в качеството на живот на хората с увреждания. Това трябвало да стане не чрез противопоставяне на различни социални групи, а чрез цялостно развитие на обществото и социалните му системи.

„За да стартира Закона за лична помощ е необходимо да се осигури достатъчен начален бюджетен ресурс. След апробирането му през периода септември 2019 - юни 2020г., трябва да се вземе окончателно държавническо решение за гарантиране на тази жизнено необходима социална услуга“, пишат още организациите.

По думите им, съгласно постигнатите договорености с Министерството на здравеопазването в кратък срок трябва да бъде извършен анализ на реалните резултати от новият модел на медицинска експертиза. В зависимост от констатациите трябва да бъдат нанесени необходимите корекции с цел преодоляване на несъвършенствата му.

„Ние ще настояваме след обществен дебат да бъдат приети новите стандарти за медицински изделия, които да гарантират необходимото им качество и поемане на тяхното финансиране от Здравната каса, при въвеждане на строги контролни механизми. Изразяваме нашата готовност за съществени промени в социалната сфера.

Заявяваме твърдата и стабилна позиция за активно и експертно участие и действия в обществения диалог, но заявяваме, че няма да допуснем отнемане на права и налагане на дискриминационни практики!“, завършват обръщението си организациите.

[www.investor.bg](http://www.investor.bg), 03.12.2018 г. ТС "www.investor.bg" \f C \l "1"

<https://www.investor.bg/biudjet-i-finansi/333/a/grigorii-vazov-biudjet-2019-triabva-da-celi-efektivnost-na-razhodite-272950/>

**Григорий Вазов: Бюджет 2019 трябва да цели ефективност на разходите**

*Ще има забавяне на икономическия растеж в България, прогнозира ректорът на Висшето училище по застраховане и финанси*

Бюджет 2019 предвижда акумулиране на приходи, но трябва да цели ефективност на разходите. В приходната си част приетият вече бюджет е изцяло десен, а всяка дясна политика акумулира приходи. Лично за мен проблемът на този бюджет е в разходната част, коментира по Bloomberg TV Bulgaria доц. д-р Григорий Вазов, член на Фискалния съвет на България, ректор на Висшето училище по застраховане и финанси (ВУЗФ).

Според него в разходната си част Бюджет 2019 е повече ляв.

“Факт е, че се дават пари за образование, за здравеопазване. Проблемът е, че много може да се спори за ефективността на тези разходи. Не се правят промени във връзка с инфраструктурата на тези обществени сфери, например на болниците и учебните заведения. Здравният модел например е изкривяван в продължение на 30 години. Инфраструктурата обаче не разполага с ефективни разходи”, посочи икономистът.

Той е категоричен, че не се очакват кризи и сринове, но прогнозира, че ще има забавяне на икономическия растеж в България.



"Смятам, че ще успеем да запазим 3,8% ръст на БВП. Важно е в следващия бюджет да се натрупат необходимите резерви", каза доц. Григорий Вазов и потвърди, че тази година е добра за бизнеса предвид приходите от данък печалба.

Според него плоският данък играе своята роля, затова и той е за неговото оставане.

"Като двигател за растежа освен върху вътрешното потребление акцентът на правителството трябва да бъде върху ефективността на публичните инвестиции", съветва икономистът.

**По статията работиха: Петя Стоянова, редактор Виктория Тошкова**



04.12.2018 г., с. 3

## **80% подкрепят протестите у нас**

*Две трети от българите твърдят, че държавата се управлява лошо, сочи проучване на "Маркет линкс"*

Макар и да не участват активно в протестите, голяма част от обществото подкрепя подобни акции. 80% смятат, че за стачките и митингите има основание, показват данните на "Маркет линкс". "Може да се прогнозира, че българските граждани в момента са в ситуация да очакват предсрочни избори, защото недоволството и неудовлетвореността от това как се развива държавата вече е много високо. За сравнение, през май тази година недоволството е било 55%, а през ноември се покачва до 74 процента", обясняват социолозите.

Според проучването цените на горивата, които се изтъкват като основна причина за протестите, не се оказват този главен мотив, който кара хората да излязат на улицата. Те могат да отключат нови протестни вълни, но в момента хората като цяло са неудовлетворени от жизнения си стандарт, тълкуват от социологическата агенция.

Две трети от българите смятат, че държавата се управлява лошо, сочи проучване на "Маркет линкс". Социологическите им данни констатираха, че най-актуален е проблемът с ниските доходи и ниския стандарт на живот. 86% от анкетиранията са посочили, че намирането на решения на тези въпроси е най-належащо. Лошото управление е на второ място и е посочено от 65%, а почти същият е процентът на тези, които смятат за основен проблем лошото състояние на здравеопазването.

Президентството остава единствената политическа институция, която запазва положителен рейтинг - 51% от имащите право на глас имат доверие в нея. "Доверието в Народното събрание е декларирано от едва 7% от пълнолетните български граждани. Тук трябва да се отбележи, че закъснялата оставка на вицепремиера Валери Симеонов се отразява силно негативно върху доверието към двете водещи политически сили ГЕРБ и БСП", пише в анализа на данните.

Според данните, ако изборите бяха в момента, партията на Веселин Марешки "Воля" може да не мине прага от 4%. "Обединени патриоти" отбелязват осезаем спад в електоралната подкрепа, "което подсказва, че можем да очакваме различен парламент". ГЕРБ биха получили 27,7% от гласовете на гласоподавателите, или 16,9% от подкрепата на всички българи. За БСП биха гласували 24,9% от гласуващите, или 15,8% от всички наши сънародници.

