

ПРЕСКЛИПИНГ

7 юни 2019, петък

VINF 11:09:[31 06-06-2019](#)
IS1108VI.009

Министър Ананиев се надява до края на 2020 г. да бъде направена първата белодробна трансплантация у нас

София, 6 юни /Теодора Цанева, БТА/

Надявам се до края на 2020 г. да бъде направена първата белодробна трансплантация у нас, след периода на обучение на нашите специалисти в чужбина, каза министърът на здравеопазването Кирил Ананиев при изслушването му в Народното събрание относно текущото състояние, проблемите и перспективите на трансплантационната дейност в България. Той посочи, че за първите трансплантации ще бъдат ангажирани и външни специалисти.

На 25 януари 2019 г. в София беше подписано споразумение за квалификация и обучение в сферата на белодробната трансплантация между България и многопрофилната болница във Виена. Споразумението ще бъде разгледано от консултативния комитет по гръдна хирургия на "Евротрансплант" и от борда на организацията през октомври 2019 г., съобщи здравният министър. Той посочи, че от началото на годината са проведени предварителни медицински прегледи на двама български пациенти за трансплантация във Виена. Министър Ананиев съобщи, че днес ще подпише писмо до клиниката по пулмология към Медицинския университет в Хановър с цел проучване на възможностите за обучение на български екипи в сферата на белодробната трансплантация.

Здравният министър съобщи, че в края на май т.г. ИА "Медицински надзор" се е присъединила към споразумение за сътрудничество по портал за бърз и ефективен обмен на информация в случаи на излишък на органи или търсене на органи за пациенти, които са в състояние, застрашаващо живота им. Той посочи, че в периода 1 юли 2015 г. до 31 март 2017 г. чрез портала са били предложени 380 органа, като най-голямото постижение е извършването на 23 детски трансплантации.

За периода 2012 г.-2018 г. равнището на донорството и трансплантациите е относително стабилно в страната. Статистическите данни показват, че от 2013 г. има значителен напредък в броя на реализираните донори, въпреки това специалистите посочват, че донорството у нас е още недостатъчно, коментира здравният министър.

Кирил Ананиев посочи, че докато Австрия, Словения, Италия, Чешката република, Финландия, Унгария, Ирландия, Швеция имат от 16 до 25 брой донори на 1 млн. население, то през 2018 г. броят на трупните реализирани донори в България е 16, което представлява 2,28 донора на 1 млн. население. Румъния, Кипър и Гърция също са със сравнително ниско ниво на донорство. Основните причини са отказът от страна на близките да се предоставят органите на починалия и наличието на медицински контраиндикации, обясни Ананиев.

Разработен е проект на Национална програма за насърчаване на донорството и подпомагане на трансплантациите в страната за периода 2019-2023 г. Подготвя се и национална кампания по донорство, съобщи здравният министър. Отпечатали сме карта, която се нарича "Да за живот" и изразява вашето съгласие да бъдете донор, посочи той. Ананиев обясни, че картата няма юридическа стойност, но ще послужи на близките да вземат мотивирано решение в ситуация на мозъчна смърт. Тази карта ще бъде

разпространена в здравната система, тя може да се получи от всеки български гражданин и да си я носи със своите документи за самоличност, добави той.

Министърът информира, че общо седем са издадените удостоверения на болници у нас за извършване на донорна трансплатация. Към първата четвърт на годината има общо 33 лечебни заведения с удостоверение от Изпълнителната агенция "Медицински надзор" за извършване на дейност по откриване и поддържане на трупни донори в мозъчна смърт.

От 2004 г. досега у нас са направени общо 485 трансплантации на бъбрек, 149 трансплантации на черен дроб, 58 на сърце, отчете Кирил Ананиев.

www.bnr.bg, 06.06.2019 г. TC "www.bnr.bg" \f C \l "1"

<http://bnr.bg/horizont/post/101128670/anton-valev-ima-seriozen-nedostig-na-lekarstva-u-nas-namame-nacionalna-lekarstvena-politika>

Антон Вълев: Има сериозен недостиг на лекарства, липсва национална лекарствена политика

„Има сериозен недостиг на лекарства в страната. Причините са три. Едната е много старата система за ценообразуване у нас, което прави България неинтересен пазар за големите фирми и те се изтеглят. Затова през последните 5 години са deregистрирани над 1600 лекарствени продукта. Заявлението реекспорт все още е законно и затова липсват скъпите животоспасяващи лекарства. Новото явление е във връзка с верификацията – не всички производители имат готовност да произведат нови опаковки с новите кодиращи маркировки. И към момента има липса на цели серии лекарства“. Това каза пред БНР председателят на Националната аптечна камара Антон Вълев по повод информация, че само за година от пазара ни са изчезнали 160 медикамента, сред които и животоспасяващи, а 450 лекарства са търсени на онлайн платформата за сигнализиране на недостиг.

„Ние нямаме министерство, което да обслужва сектора на лекарствоснабдяването. Целият сегмент е захвърлен. Всички изменения в законодателството са, за да се обслужат интересите на големите фирми - производители на лекарства, които са много склонни да заделят едни пари през фондации за избори. Няма грижа в аптеките да има лекарства, няма грижа да има фармацевти“, допълни Вълев в предаването „Преди всички“.

„Проблемът е толкова системен и дълбок, че спешни мерки не могат да се вземат. Спешно трябва да се вземат глобалните държавнически мерки. Ние нямаме национална лекарствена политика. Нямаме система, която да предвиди какво се случва в кризисен момент като този./.../ Лекарства продължават да изчезват. Гражданите трябва да протестират активно. Трябва да се смени глобално начинът на мислене. Трябва да се постави лекарствоснабдителната система в центъра. Да е ясно, че изпълнява държавни функции, а не търговски. Трябва да се забранят всякакви практики, които водят до изчезване на лекарства“.

0

www.dariknews.bg, 06.06.2019 г. TC "www.dariknews.bg" \f C \l "1"

<https://dariknews.bg/regioni/plovdiv/laborantki-iztochvali-zdravnata-kasa-s-fiktivni-izsledvaniia-se-izpraviat-pred-syda-2170213>

Лаборантки, източвали Здравната каса с фиктивни изследвания, се изправят пред съда

Собственичка и управител на клинична лаборатория в града на тепетата, източили Здравната каса с 11 000 лева, се изправят пред магистратите от Районния съд в Пловдив.

Според обвинението, за 4 месеца двете жени са отчели фиктивни документи или така наречените “кухи“ направления, без да са извършили изследвания. Резултатите от тях регистрирали в компютърната система, чрез въвеждане на произволни стойности от неизследвани биологични проби.

[www.news.bg](https://www.news.bg/health/160-lekarstva-sa-izcheznali-samo-za-godina-ot-aptekite-u-nas.html), 06.06.2019 г. TC "www.news.bg" \f C \l "1"
<https://www.news.bg/health/160-lekarstva-sa-izcheznali-samo-za-godina-ot-aptekite-u-nas.html>

160 лекарства са изчезнали само за година от аптеките у нас

В България има сериозен недостиг на лекарства. Причините за това са три, съобщи пред БНР председателят на Националната аптекна камара Антон Вълев. Само за година от пазара ни са изчезнали 160 медикамента, сред които и животоспасяващи, а 450 лекарства са търсени на онлайн платформата за сигнализиране на недостиг.

По думите му едната причина е много старата система за ценообразуване в страната, което прави България неинтересен пазар за големите фирми и те се изтеглят. Затова през последните 5 години са deregистрирани над 1600 лекарствени продукта.

Заявлението реекспорт все още е законно. Това е причината да липсват скъпите животоспасяващи лекарства, обясни Вълев. "Новото явление е във връзка с верификацията - не всички производители имат готовност да произведат нови опаковки с новите кодиращи маркировки. И към момента има липса на цели серии лекарства", каза председателят на Националната аптекна камара.

По думите му страната ни няма министерство, което да обслужва сектора на лекарствоснабдяването. Целият сегмент е захвърлен. Всички изменения в законодателството са, за да се обслужат интересите на големите фирми - производители на лекарства, които са много склонни да заделят едни пари през фондации за избори. Няма грижа в аптеките да има лекарства, няма грижа да има фармацевти", каза Вълев.

Според него трудно могат да се вземат спешни мерки, защото проблемът е системен и дълбок. Необходими са глобални държавнически мерки.

Ние нямаме национална лекарствена политика. Нямаме система, която да предвиди какво се случва в кризисен момент като този (наложен е лимит върху лекарства за онкоболни - б.р.), каза Вълев.

Според него е необходим активен граждански протест, защото лекарства продължават да изчезват. "Трябва да се смени глобално начинът на мислене. Трябва да се постави лекарствоснабдителната система в центъра. Да е ясно, че изпълнява държавни функции, а не търговски. Трябва да се забранят всякакви практики, които водят до изчезване на лекарства", категоричен е Вълев.

[www.mediapool.bg](https://www.mediapool.bg/spored-shefa-na-nzok-problemat-na-bolnitsite-e-che-se-upravlyavat-ot-niski-hora-news294180.html), 06.06.2019 г. TC "www.mediapool.bg" \f C \l "1"
<https://www.mediapool.bg/spored-shefa-na-nzok-problemat-na-bolnitsite-e-che-se-upravlyavat-ot-niski-hora-news294180.html>

Според шефа на НЗОК проблемът на болниците е, че се управляват от “ниски хора“

Според управителя на Националната здравноосигурителна каса (НЗОК) д-р Дечо Дечев проблемите, които възникват по места в системата, се дължат на кадрови проблем, свързан с лошото управление на болниците.

“В казармата има една команда, която се казва “равнис“. Характерното за нея е, че никой не може да бъде по-напред и никой не може да бъде по-висок от първия в редицата. Та

този принцип е абсолютно приложим когато оценяваме резултатите на медия, болница, министерство, правителство. Големият проблем в нашия сектор е кадровият, защото на първите места в болниците на много места са ниски хора и това място, което те заемат определя и политиката, която провеждат. Проблемите, които излизат, са на места, където ръководителите на тези болници са прекалено ниски“, коментира в сряда Дечев пред БТВ.

По думите му тази тези се потвърждава и от факта, че през тази година парите в системата са повече, а броят на пациентите в областите, където възникват проблеми като химиотерапия и лъчелечение – повече.

"Моята теза я потвърждават цифрите, ако говорим за онкология, броят на пациентите, които са обслужени, за които касата е платила, е с 500 по-малко, отколкото миналата година за същия период. В същото време средствата, които са отделени като бюджети на болниците за броя болни, е с минимум 8% на всяка болница в повече отколкото миналата година", обясни Дечев.

“Прекалено се забавиха действията от страна на министерството като реакция на начина, по който се управляват болниците с проблеми. Отдавна трябваше да се реши това кадрово и там където една болница не може да постига резултати, да се търсят други управленски решения“, коментира Дечев.

Той допълни, че проблемът с болниците е от начина, по който се управляват и дали техният собственик ще реши да предприеме действия или не, това си е вече негово право. “Известна ми е политиката на някои директори на болници, които пренасочват тези средства в дейности, които има повече печалба. И при провеждане на тези политики, там се проявяват и тези проблеми. Защото средствата са пренасочени за други дейности в болницата”, заяви още Дечев.

VINF 15:16:[31 06-06-2019](#)

MH1515VI.014

комисия по здравеопазване - министър Кирил Ананиев

През юли ще бъде представен здравноосигурителният модел, отговарящ най-много на визията на Министерството на здравеопазването

София, 6 юни /Десислава Пеева, БТА/

През юли ще бъде представен здравноосигурителният модел, отговарящ най-много на визията на Министерството на здравеопазването /МЗ/. Това каза министърът на здравеопазването Кирил Ананиев по време на заседание на парламентарната комисия по здравеопазване. По думите му в момента се обобщава и анализира дейността на работните групи, които работиха по проектите на двата варианта за нов здравноосигурителен модел. След представянето на модела, ще се подготвят нормативни промени, допълни министър Ананиев.

В отговор на въпрос, свързан с липса на метадон, министър Ананиев увери, че проблемът е заради политика на фирмите, доставящи веществото, а не в работата на Министерството на здравеопазването. В момента МЗ е обявило обществена поръчка за доставка на метадон.

Няма да се ограничи или намали нивото на качеството на дейността и услугите, извършвани от Центъра по наркомании, а и освен това той не се закрива, а се влива в Националния център по обществено здраве и анализи /НЦОЗА/, подчерта министър Ананиев. Той посочи, че досега в Центъра по наркомании са работели 14 души, което е било пречка за изпълнение на всички задачи. Чрез сливането експертите от Центъра по наркомании ще могат да използват капацитета на НЦОЗА.

www.zdrave.net, 06.06.2019 г. TC "www.zdrave.net" \f C \l "1"
<https://www.zdrave.net/-/n9689>

Доц. д-р Калин Михов е новият председател на Българската асоциация по артроскопия и спортна травматология

Началникът на клиниката по ортопедия и травматология в УМБАЛ „Св. Марина“ - Варна доц. д-р Калин Михов е новият председател на Българската асоциация по артроскопия и спортна травматология, съобщиха от лечебното заведение. Той бе избран на отчетно-изборното събрание, което се проведе на 31 май в рамките на X-тия международен симпозиум на Българската ортопедична и травматологична асоциация (БОТА) и XIII – тата конференция на Българската асоциация по артроскопия и спортна травматология (БААСТ), които се проведеха в периода 30 май – 1 юни край Варна.

По време на най-значимата научна конференция в областта на ортопедията и травматологията в страната, бяха извършени 3 демонстрации за индивидуално колянno протезиране от екипа на доц. Михов и френския ортопед проф. Мишел Бонин. Проф. Бонин е един от създателите на индивидуалното колянno протезиране, председател на дружеството по колянno и тазобедрено протезиране във Франция и един от световните лидери в протезирането въобще.

В конференцията участваха близо 300 водещи специалисти в областта на ортопедията, травматологията и спортната медицина от България, Франция, Германия, Турция, Катар, Швейцария и др.

Клиниката по ортопедия и травматология в УМБАЛ „Св. Марина“ във Варна е една от водещите клиники в Европа в колянното протезиране, като е единствената в България, в която се поставят напълно индивидуални колянни стави.

Доц. д-р Калин Михов притежава национален сертификат за ендопротезиране и артроскопия на стави. Член е на ESSKA (Европейска асоциация по артроскопия, колянна хирургия и спортна травматология). С 20 години опит и изяви интереси в областта на гръбначната хирургия, ендопротезирането на стави, артроскопия на колянна, тазобедрена и глезенна става. Има над 30 публикации в областта на диагностиката и лечението на ортопедо-травматологичните заболявания и над 100 участия в национални и международни форуми.

www.nova.bg, 06.06.2019 г. TC "www.nova.bg" \f C \l "1"
<https://nova.bg/news/view/2019/06/06/252989/>

Центърът по наркомании няма да бъде закрит

Това обяви здравният министър Кирил Ананиев

Националният център по наркомании няма да бъде закрит, а ще се слее с Центъра по обществено здраве и анализи. Една от причините за това е, че с настоящия си капацитет от 14 души центърът по наркомании не може да изпълнява възложените му задачи. Заключение е на здравния министър Кирил Ананиев, който разясни идеята си за окрупняване на центъра пред парламентарната комисия по здравеопазване, съобщава "Дарик нюз". През последните дни се появиха редица твърдения, че държавата обръща гръб на зависимите. "Ние не закриваме Националния център по наркомании, а го преобразуваме чрез вливане в Националния център за обществено здраве и анализи. Запазват се всички функции на Националния център по наркомании, както и съставът, който работи в двете специализирани дирекции. Запазват се и позициите на България в

международните форуми. Националният фокусен център е част от европейската система за наркотиците - този център ще се запази и ще продължи да е част от европейската система за наркотиците", посочи здравният министър.

Проектът за новата стратегия за борба с наркотиците, както и изпълнението на старата са показали, че този капацитет в Центъра не може да изпълнява възложените му задачи. "Това са 14 души, които са натоварени с изключително големи ангажменти и резултатите от тяхната дейност показват, че не постигаме резултатите, които очакваме", подчерта Ананиев.

www.capital.bg, 06.06.2019 г. ТС "www.capital.bg" № С 1 "1"

https://www.capital.bg/politika_i_ikonomika/bulgaria/2019/06/06/3921521_masov_politicheski_populizum_s_ddc/

Масов политически популизъм с ДДС

След като ДПС отвори темата, днес БСП внесе проект за по-нисък данък за някои храни и лекарства, Борисов заговори за облекчена ставка за книгите

Вера Денизова

Всички главни политически герои в четвъртък поговориха за ДДС. БСП направо внесе проект за по-ниска ставка за храни и лекарства, премиерът Бойко Борисов обмислял опция за книгите, финансовият министър предупреди за заплахите от сваляне на ДДС, а първите отворили темата - ДПС и лично Делян Пеевски, днес леко се отдръпнаха.

Сметките на БСП

ДДС върху брашно, изделия от брашно, яйца, мляко и месо да стане 5%, а върху лекарствата – 9%. Освен това прагът за регистрация по ДДС да се вдигне двойно и да стане 100 хил. лв., като всички тези промени да влязат в сила от началото на следващата година. Това предвиждат внесени от БСП промени в Закона за ДДС в парламента. Те идват седмица след като депутатът от ДПС Делян Пеевски се появи в Народното събрание за първи път от две години и заяви, че обмисля да предложи по-ниски ставки на косвения данък за лекарства, хляб и книги. Изказването му засега не е довело до конкретни предложения от страна на ДПС, но пък амбицира БСП.

Предложенията на БСП не са нови - миналия септември те лансираха аналогична промяна, но тогава беше отхвърлена от останалите партии с мотивите, че е популистка. БСП аргументират предложенията си със социални, патриотични и дори икономически мотиви. Според тях по-ниските ставки върху някои храни ще насърчат "родното земеделие" и хранително-вкусова промишленост. В мотивите към проекта се посочва, че средното потребление на човек от населението на тестени изделия и на мляко намалява и затова вътрешното потребление трябва да се стимулира. Социалистите обаче не отиват по-далече в анализа си на какво точно се дължи намаленото потребление и дали не е за сметка на други храни например.

Според тях редуцираната ДДС ставка върху тези храни ще ги направи по-достъпни за по-широк кръг от хора, т.е. предполага се, че ще се вдигне потреблението на тестени изделия, мляко и месо и това ще доведе до повече инвестиции в тази индустрия.

За лекарствата пък от БСП аргументират идеята за намалена ставка с "повече възможности за въздействие в областта на лекарствената политика".

В мотивите към проекта се посочва, че ефектът от редуцираните ставки общо ще е 706 млн. лв. - 368 млн. лв. от храните и 338 млн. лв. от лекарствата. От БСП обаче посочват, че ще има положителен ефект от свиването на бюджетните разходи за лекарствени политики и увеличено потребление и изсветляване на бизнеса с брашно, тестени изделия,

мляко, яйца и месо. Така нетният ефект от въвеждането на по-ниските ставки щял да бъде между 260 и 340 млн. лв.

Горанов: Цените няма да паднат

"Основният аргумент на Министерството на финансите и опитът през годините показва едно – няма никаква гаранция и механизъм, с който променената ставка по ДДС да остане в потребителите. Масово, в това число и в Гърция, за където често колегите дават пример, ефектът остава по средата – т.е. не в крайния потребител, а в търговците, производителите", заяви междувременно в парламента пред журналисти финансовият министър Горанов.

"Очакването, че ако намалим с 10 пункта ДДС и цената ще намалее с 10 пункта, е иррационално. Готов съм да се обзаложа, че ако ДДС бъде намален върху дадена стока, цените няма да паднат, единствено ще се увеличи натискът върху фиска", добави той. Според Горанов тогава дебатът ще премине в друга посока – с какво да се финансират всички функции на държавата. Това неминуемо ще повдигне въпроса за увеличение на данък общ доход и корпоративните данъци.

Факт е, че данъчната система в България е конструирана така, че бюджетът да разчита много на приходите от косвени данъци (25% от всички постъпления за 2019 г. се очакват от ДДС) и понижението ще трябва да се компенсира – с намаляване на разходите в дадена сфера или вдигане на друг данък.

Неговите аргументи повтори и председателят на парламентарната бюджетна комисия Менда Стоянова. "Диференцирано ДДС ще доведе до намаляване на приходи от косвени данъци, което ще трябва да се компенсира с други приходи. Трябва да има дебат за данъчната система като цяло. Никога в нито една държава диференцираното ДДС не е довело до трайно намаление на цените и стоките", заяви тя.

Колебание в ДПС

Междувременно ДПС даде леко на заден. "Сега търсим начин, а не сме взели решение за диференциране на ДДС. Заради тежкия живот на хората. Дошло е време да говорим, друг е въпросът дали тези неща ще се случат", заяви Йордан Цонев днес в бюджетна комисия. "ДПС беше обвинена в популизъм заради това, което предложихме за косвения данък. Но нека не се забравя, че нашата партия предложи преките данъци да са 10%. Ние гледаме сериозно на предложението си и другата седмица - в сряда и четвъртък ще имаме среща със съсловни организации. Ще искаме от тях да гарантират, че ако се намали ДДС, ще паднат цените на стоките. Ако няма гаранции, няма да предложим намаляване на ДДС", заяви депутатът от ДПС Йордан Цонев.

"Никой в тази държава да няма самочувствието да учи ДПС как се прави данъчна реформа. През 2008 г. ние получихме признание от Световната банка за това, което направихме", допълни той, визирайки въвеждането на единна ставка от 10% за облагане на доходите на физическите лица.

А какво правим с книгите

"По въпроса за книгите отдавна обмисляме с Горанов там да няма данък, защото образованието винаги ни е било приоритет. Дадохме толкова много пари за образование, че това е капчица в морето", съобщи междувременно премиерът Бойко Борисов в кулоарите на парламента.

Финансовият министър обаче заяви, че все още няма решение за падане на ДДС върху книгите, но такъв дебат предстои да се води.

ДДС представлява едва 7% от коричната цена на книгите и не се влияе от тиража. Затова и спадът на цената им далеч няма да е толкова голям, колкото звучи, тъй като данъчната тежест се поделя между продавачите и купувачите. Съответно, ако данъкът бъде понижен, крайната цена ще падне с по-малко, отколкото е промяната в ставката.

www.zdrave.net , 06.06.2019 г. TC "www.zdrave.net" \f C \l "1"
<https://www.zdrave.net/-/n9690>

Ананиев: Стигнахме до пълно единодушие с БЛС кои клинични пътеки да бъдат увеличени

120 пътеки ще са с увеличени цени

Надежда Ненова

Цените на редица клинични пътеки не отразяват реалните разходи на лечебните заведения както по отношение на материалната част, така и по отношение на труда и медицинския персонал. Протестите от последните няколко месеца на медиците, неудовлетворени от заплащането на техния труд, който не е остойностен както трябва в цените на клиничните пътеки, ни дадоха основание да проведем много сериозни разговори с БЛС и да подготвим предложение за увеличаването им. Това каза министърът на здравеопазването Кирил Ананиев в отговор на въпроса на депутата от ГЕРБ д-р Александров кои дейности и с какъв ресурс ще се увеличат с анекса към НРД 2018.

"Постигнахме пълно единодушие с БЛС кои клинични пътеки да бъдат увеличени в рамките на финансов ресурс до 50 млн. лв. от резерва на НЗОК. Увеличението е при диагностиката и интензивното лечение новородени, в педиатрията и пулмологията", каза министър Ананиев.

Общо цените на 120 клинични пътеки ще бъдат увеличени, стана ясно още от думите на министъра.

www.clinica.bg , 06.06.2019 г. TC "www.clinica.bg" \f C \l "1"
<https://clinica.bg/8541->

НЗОК ще плаща медицинските изделия за деца

Цените ще бъдат не по-високи от тези през предходните три години и ще се определят от комисия, назначена от управителя на НЗОК

Лиля ВОЙНОВА

НЗОК ще плаща медицински изделия и апарати за индивидуална употреба на цени, не по-високи от заплатените през предходните три календарни години. Това е записано в проект за постановление на МС, с което се променя Наредбата за условията и реда за съставяне на списък на медицинските изделия. Предвидени са и изключения в случай, че НЗОК не ги е покривала през посочения период.

Промените се правят във връзка с преминаването на Център „Фонд за лечение на деца“ към НЗОК и касае тези изделия, за които българските граждани имат право на заплащане извън обхвата на задължителното здравно осигуряване. Досега те се плащаха от Фонда. Вече ще се покриват от касата, като за целта министерството ще превежда пари на осигурителната институция.

Срокът за обсъждане на проектодокумента е 14 дни.

Причината за бързането е, че Фондът премина към здравната каса от 1 април и вече има заявки за изплащане на такива медицински изделия и апарати. Предлага се също НЗОК да публикува на официалната си интернет страница информация за медицинските изделия и апарати за индивидуална употреба и заплатените за тях средства през предходното тримесечие. По този начин се цели осигуряване на публичност, прозрачност и информираност на българските, пише в мотивите на МЗ.

www.clinica.bg , 06.06.2019 г. TC "www.clinica.bg" \f C \l "1"
<https://clinica.bg/8540->

Е-системата за реекспорт - до 2 месеца

МЗ отложи новият здравноосигурителен модел за есента, нови срокове за е-търга за лекарства

Мила МИШЕВА

Работата по е-системата за проследявана на недостига на лекарства върви към финал. Очаква се до 2 месеца да започне същинското подаване на данни от всички участници в търговската верига – от фармацевтите до производителите на медикаменти, включително НЗОК и МЗ, за движението и количествата на лекарствата. Същевременно МЗ продължава работата по е-търга за лекарства, който трябваше вече да функционира и отложи представянето на нов здравноосигурителен модел за есента. Това стана ясно по време на блиц контрола на здравния министър Кирил Ананиев на заседанието на парламентарната здравна комисия.

Системата за мониторинг на лекарствоснабдяването вече е тествана с повече от 10 млн. транзакции, представляващи различни доставки и продажби на лекарствени продукти. Заредени са и данните за потреблението от НЗОК и е генериран тестови списък с недостиг на медикаменти. Разработен е и т.н. автоматизиран интерфейс, който може да работи в реално време.

„След успешното му тестване, предстои обявяването на събирането на данни до 10 дни считано от днес. След публичното обявяване на интерфейса ще има преходен период, докато започне същинското подаване на данни“, обясни здравният министър. До 2 месеца се очаква системата да започне да функционира и аптекарите и дистрибуторите всеки ден ще трябва да отчитат, какво са продали и получили като лекарства с рецепта от позитивния списък, за да е ясно дали има недостиг на медикаменти.

Ще бъдат въведени и ясни критерии

какво е недостиг на лекарство. Ако се установи, че наличностите в България от даден продукт са по-малко от 65 на сто от необходимите количества за месец, изчислени въз основа на средномесечното потребление за предходните 6 месеца, той няма да бъде разрешен за износ. Тогава медикаментът ще стане част от забранителния списък, който ще се обновява веднъж месечно.

МЗ даде нова отсрочка за електронния търг

за лекарства, който трябваше да е готов през май. На 10 юни ресорното министерство ще стартира първия етап от процедурата за купуване на лекарства. От тогава до 24 юни болниците ще трябва да подават заявки за необходимите им количества за 2019 и 2020 година. Едновременно ще продължи и тестването за сигурността на системата и след това ще бъде обявена обществена поръчка.

МЗ даде нов срок и за промените

на здравния модел. Те ще бъдат представени през есента. „Няма да се откажа от това, което съм поел като ангажимент – промяна на здравноосигурителния модел. В момента сме в процедура на обобщаване, анализ и систематизиране работата на работните групи, което предполагам ще приключи до края на този месец“, каза Кирил Ананиев. През лятото ведомството ще изготви законодателните промени и ще ги представи пред депутатите след лятната ваканция, обясни още той.



ТС "В. Сера" \f C \l "1"
07.06.2019 г., с. 3

И ГЕРБ се включи в надпреварата за сваляне на ДДС

Борисов обеща да падне налогът за книгите, но финансовият министър е против

Мила Кисьова

Предизборната надпревара за сваляне на данъците продължава. Към офертите на ДПС и БСП за сваляне на ДДС за основни храни и лекарства вече се включва и ГЕРБ. В четвъртък премиерът Бойко Борисов обяви пред журналисти в парламента, че обмислят да се премахне ДДС върху книгите. "Отдавна го обмислям с Владислав Горанов. Там можем да направим да няма данък, защото образованието винаги ни е било приоритет. И в този мандат се дадох толкова пари за образование, за учителски заплати, че това е капчица в морето - данъкът върху книгите", обясни Борисов.

Само два дни преди това пред членовете на КРИБ премиерът категорично обяви, че данъци няма да се пипат до края на управлението му, за да може средата за бизнеса да е прогнозируема. В четвъртък обаче Борисов нападна опозицията заради идеите ѝ за сваляне на налози: "Защо за толкова много години управление на БСП и ДПС - поотделно и заедно, не направиха това. Защо сега казаха, че има пари в държавата, а при тях нямаше?", попита премиерът.

Финансовият министър Владислав Горанов потвърди в парламента, че предстои да се води дебат върху идеята за падане на ДДС за книгите. Той обаче предупреди, че това няма да доведе до промяна в цената за крайния потребител. Опитът показвал, че няма гаранция и механизъм, с който намалената ставка да остане в полза на потребителите. "Масово, в това число и в Гърция, която колегите често дават за пример, ефектът остава по средата - не в масовия потребител, а в търговците и производителите. Т.е. очакването, че ако намалим с 10 пункта ДДС, цената ще намалее с 10 пункта, е ирационално и гарантирам, че цените няма да паднат", обясни Горанов.

"Аз винаги съм защитавал и това е била позицията на Министерството на финансите последователно в годините, че ДДС не трябва да е инструмент за правене на политика", каза още финансовият министър.

ДДС е основен приходоизточник в държавната хазна. Той формира половината от данъчните приходи и затова финансовите министри от всички правителства са били много консервативни към претенциите за ДДС-преференции. Така например за 2018 г. от всички 21.8 млрд. лв. данъчни постъпления 10 млрд. са от ДДС.

Идеята да се намали или премахне ДДС за книгите се подновява периодично от 20 години насам. Книгоиздателите отдавна настояват за подобна преференция и през 2009 година дори наградиха тогавашния премиер Сергей Станишев с приза "Рицар на книгата" с надеждата най-после браншът да получи отстъпката. Това обаче не се случи.

Преди седмица идеята бе подновена, този път от депутата от ДПС Делян Пеевски, който изненадващо се появи в парламента, за да съобщи, че движението ще предложи намаление ставките за хляба, лекарствата и книгите. В сряда пък БСП вкара в Народното събрание проект за изменение на закона за ДДС, с който предлага 5% ставка за месо, мляко, яйца, брашно и хранителни продукти от брашно, и 5% за лекарства.

По този повод в четвъртък финансовият министър направи уточнението, че по евродирективата за ДДС не можело да имаме четири различни ставки на налога. "Ако се коментират определени групи стоки, които трябва да бъдат с различни ставки, те трябва

да бъдат позиционирани в една от трите възможности - нулева ставка, 9% - каквато е ставката за туристическите настанявания, и 20%, каквато е основната ставка ДДС у нас. БСП представи разчети, че предлаганото намаление ще свие постъпленията в хазната със 706 млн. лв. годишно - 368 млн. лв. за хранителните продукти и 338 млн. лв. за лекарствата.

По данни на книгоиздателите от премахването на ДДС върху книгите постъпленията в бюджета ще паднат с около 54 млн. лв.

ПРАВИЛА

В България има три ставки по ДДС. Основната е 20%, а единствено туристическите настанявания са с намалена 9%-на ставка. Редица стоки и услуги обаче са с нулева ставка или са освободени от облагане с ДДС. Така например с нулева ставка са международният превоз на пътници и стоки, зареждането с резервни части, горива, храна и други провизии на самолети и плавателни съдове, продажбата на стоки в безмитни магазини, услугите, предоставяни от брокери, и други. Освободени от ДДС са медицинските услуги, оказвани от здравни заведения, социалните грижи, задължителното и доброволното социално, пенсионно и здравно осигуряване, образованието и курсовете за квалификация и спортни занимания, продажбата на билети за културни прояви, музеи, зоологически градини. Освободени от ДДС са също застрахователните услуги, хазартните игри, обикновените пощенски услуги, отдаването под наем или аренда на земя и сгради и други.