

ПРЕСКЛИПИНГ

9 януари 2020 г., четвъртък

VINF 19:59:31 08-01-2020

GI1956VI.016

Агенция "Митници" - отпадъци - коментар

Според Агенция "Митници" коментираните 2,9 т. отпадъци представляват погинала при транзит стока

София, 8 януари /Людмила Спасова, БТА/

Коментираните 2,9 т. "болнични отпадъци и отпадъци от фармацевтични производства в т.ч. утайки и мицели" представлява една пратка с повърхностноактивно вещество (суровина за миещи препарати), която при инцидент по време на транзитен превоз е погинала. Това пише в прессъобщение на Агенция "Митници", по повод коментарите и съмненията за внасян у нас болничен отпадък от трети страни.

В прессъобщението на Агенцията се отбелязва, че предоставя информация за пратката във връзка със спекулативни изявления в публичното пространство относно "внос на болнични отпадъци от трети страни", които се базират на писмен отговор на министър Владислав Горанов на въпрос на депутатите от ПГ "БСП за България" Георги Стоилов и Иван Иванов, достъпен на сайта на Народното събрание.

Според Агенция "Митници" цитираните в отговора 2,9 т. "болнични отпадъци и отпадъци от фармацевтични производства в т.ч. утайки и мицели" попадат в код по КН 3825 69 00 - "Други отпадъчни продукти от химическата или свързани с нея промишлености, неупоменати нито включени другаде; битови отпадъци; утайки от отпадъчни води; други отпадъци".

Цитираното количество представлява една пратка с повърхностноактивно вещество (суровина за миещи препарати), която при инцидент по време на транзитен превоз е погинала. Стоката е превозвана на 16 септември 2018 г. като част от групажен товар от Турция до Полша транзитно през България. По време на движение на пътя между Смядово и Шумен, поради техническа неизправност, в ремаркетото на камиона възниква пожар и в резултат стоката е обгоряла.

Погиването на стоката е установено от компетентните органи Митническо бюро Шумен, РС ПБЗН - Велики Преслав и РИОСВ-Шумен. Въз основа на митническото законодателство погинала транзитна стока следва да бъде оформена като внос, което е и направено в Митническо бюро Шумен. Тъй като след пожара стоката е неизползваема, тя представлява отпадък, класиран под код по КН 3825 69 00, посочват от Агенция "Митници".

www.nova.bg, 08.01.2020 г.

<https://nova.bg/news/view/2020/01/08/274169//>

НЗОК и здравното министерство в спор за медицинската храна

Поводът е 20-годишна жена от Добрич с рядко генетично заболяване

Здравната каса и министерството влязоха в задочен спор за медицинската храна. Поводът е 20-годишна жена от Добрич с рядко генетично заболяване. Преди да навърши пълнолетие нейната скъпа и жизненоважна храна се е плащала от държавата. Сега семейството трябва да се справя само, но няма възможност.

В писмо до медиите от Здравната каса твърдят, че нямат правно основание да плащат за специализирана храна на пълнолетни, с изключение за някои онкоболни. От здравното министерство контрират, че заболяването на 20-годишната жена е включено в специален списък. Той давал възможност напълно или частично специализираната храна да се плаща с пари от бюджета.

www.skener.news, 08.01.2020г.

<http://skener.news/2020/01/08/нзок-плаща-лекарства-и-храни-които-са-и/>

НЗОК плаща лекарства и храни, които са извън ПЛС, само за деца

След като навършат пълнолетие болните остават без необходимите им медикаменти заради пропуск в нормативната уредба, алармира шефът на касата д-р Дечо Дечев

НЗОК плаща само лекарства и диетични храни за специални медицински цели, извън обхвата на задължителното здравно осигуряване, само за деца. След като те навършат 18-годишна възраст, няма предвидена правна възможност за заплащане на лечението от страна на НЗОК и това се дължи на пропуск в нормативната уредба. За това алармира управителят на касата д-р Дечо Дечев в писмо здравния министър до Кирил Ананиев.

Д-р Дечев пояснява, че напоследък са зачестили запитванията от страна на различни медии и граждани за плащането на диетичните храни. Припомняме, само преди дни певица от Добрич помоли чрез медиите за помощ, за да може болната ѝ сестра да живее. Тя обясни, че става въпрос за момиче на 20 години с диагнозата „Пропионова ацидурия“, за която касата не плаща диетичната храна след навършване на пълнолетие. Въпросните продукти са изключително скъпи, когато семействата трябва да си ги купуват сами, а и да си ги намират в аптечната мрежа не е лесно. „Здравната каса реши, че сестра ми може да живее само 18 години! Моля не оставяйте безучастни. Моля за помощ!“, написа Ева Мария-Петрова в писмото си до медиите.

По този повод шефът на НЗОК иска здравният министър да предприеме необходимите действия, за да се решат проблемите. Той уточнява, че изключение е направено само по отношение на децата с онкологични и онкохематологични заболявания. Съгласно чл. 82, ал. 3 от Закона за здравето (ЗЗ), изречение второ: „Лечението за онкологични и онкохематологични заболявания, започнало преди навършване на 18-годишна възраст, продължава да се заплаща и след навършването на тази възраст до приключване на лечението.“ Тази разпоредба е в сила от 17 декември миналата година.

„В случаите на заплащане за лечение на заболявания по реда на Наредбата, при навършване на 18-годишна възраст от пациента, същото се преустановява за редица заболявания и липсва алтернатива за заплащането им с публични средства. Налице е липса на правна уредба. С оглед гореизложеното, моля да бъдат предприети необходимите действия по компетентност“, пише д-р Дечев до министър Ананиев.

https://www.capital.bg/politika_i_ikonomika/zdraveopazvane/2020/01/08/4013920_kabi_netut_iska_nova_pravitelstvena_bolnica_no_za/

Кабинетът иска нова правителствена болница, но за по-тесен кръг

Промените заедно с разрешаването на самостоятелни практики на сестри и акушерки са част от проектозакона за лечебните заведения

Десислава Николова

Министерският съвет ще търси нова правителствена болница, която да отговаря за медицинското осигуряване на президента, вицепрезидента, председателя на парламента, премиера и главния прокурор и на депутатите по време на пленарни заседания. Лекарите от избраната клиника ще пътуват с държавниците при посещенията им в чужбина и ще отговарят за здравните нужди на чуждестранните делегации при посещение в България. Това е записано в проектозакона за лечебните заведения, който правителството е одобрило между празниците в края на годината и вече се намира в парламента.

Проектът предлага и още няколко промени – разрешава индивидуалните практики срещу заплащане на медицински сестри, акушерки, санитарни и рехабилитатори. Другата важна промяна е в закона за приватизация, който до момента позволява болниците да харчат парите от продажба на обособени части само за реинвестиции в структурата.

Малка правителствена болница

До края на миналата година университетската болница "Лозенец" изпълняваше функциите на правителствена болница, като в нея се лекува на практика цялата държавна администрация, министри, депутати, директори на агенции и техните близки. Премиерът Борисов заяви категорично, че такава болница не е необходима и първоначално правителството смяташе да я претрансформира в национална педиатрична болница.

След това обаче реши да я дари на Софийския университет, чиято база за обучение по принцип е болницата. Министерският съвет гласува и 6 млн. лв., за да си плати клиниката данъците. До миналата година правителството гласуваше субсидия за болницата в размер на около 50 млн. лв., за да покрива лечението на властимащите.

Сега кръгът на задълженията на болницата, която ще бъде избрана, се ограничава само до задължително охраняваните от Националната служба за охрана държавници, както и депутатите, но само по време на заседанията им и чуждестранните делегации. В проекта е записано, че всяко ведомство ще плаща от бюджета си средствата за медицинска помощ.

Спекулациите в здравните среди са коя болница ще избере правителството за това, защото в текста е записано, че то ще трябва да направи това. Според източници на "Капитал" в момента има колебания между Военномедицинска академия и УМБАЛ "Св. Екатерина".

Имоти за половин милиард?

В проекта има поправка в приватизационния закон, която разрешава на държавните и общинските болници да продават обособени части не само за реинвестиция в сградите и дейността си, но и за да се издължават към кредиторите си.

В момента държавните и общинските клиници са натрупали дълг към доставчици в размер на около половин милиард лева и той не намалява. Повечето болници се намират в центъра на съответния град и са строени през миналия век с огромни дворове. В проекта няма обосновка дали болниците имат активи, които да им позволят да си върнат дълговете след такава продажба. Няма и яснота кой и как би могъл да кандидатства за сградите и земята на болниците и дали ще има възможност в двора да се построи хотел, жилищна сграда, МОЛ или друг обект.

Практиките на сестрите и акушерките

В проектозакона е въведена възможността медицинските сестри, акушерките, санитарите и рехабилитаторите да се обединяват в практики и да оказват платени грижи по домовете на пациенти. Изискването е процедурата – рехабилитация, инжекции, изследвания, профилактика и промоция на здраве, да се извършва след

лекарско назначение. Услугата ще се плаща от пациентите в брой или чрез доброволна здравна застраховка.

При протестите си през миналата година за по-високи заплати медицинските сестри обясняваха, че липсата на законова възможност за частна практика не им позволява да се развиват кариерно и да получават допълнителни доходи за работата си. По принцип голяма част от сестрите приемат да включват системи, да правят инжекции, да сменят превръзки на рани и да помагат на пациенти у дома, но за тези грижи няма статистика и не са законово разрешени. Сега сестрите и акушерките ще имат възможността да работят самостоятелно, но само след назначение от лекар. Акушерската практика например ще дава възможност на специалистите да проследяват бременността у дома, но според текста не изглежда, че това ще позволи на акушерките да водят раждане у дома.

По темата със заплатите - законопроектът предвижда агенцията за медицински надзор да проверява дали болниците наистина изплащат 50% от приходите си за заплати на персонала.

24 часа

09.01.2020 г., с. 7

16 млн. за „Информационно обслужване” - поема ИТ услугите на здравна каса

От 3 януари „Информационно обслужване” е поело всички ИТ услуги на Националната здравноосигурителна каса. Това става ясно от договор между касата и почти изцяло държавната компания, качен на сайта на НЗОК.

Той е на стойност 16 млн. лв. с ДДС. В него е разписано, че „Информационно обслужване” ще изгради и управлява дигиталната система на касата. Това включва доставка на хардуерно и комуникационно оборудване, както и информационни услуги за обезпечаване на специализирания софтуер в системата ѝ. Срокът за изпълнение е 1 година, а за поддръжка на софтуера - 4 г.

По-подробно самите услуги са свързани с управление на вътрешната мрежа за пренос на данни, системно администриране, център за обслужване на крайни клиенти, поддръжка и надграждане на приложен софтуер, консултантски услуги и интеграция на информационни системи.

„Информационно обслужване” е дружество с 99,5% държавна собственост на Министерството на транспорта, информационните технологии и съобщенията.

ДУМА

09.01.2020 г., с. 4

Пропуск в наредба оставя младежи без достъп до лечебни храни и лекарства

Заради липсата на законови текстове навършилите 18 г. не могат да получават някои медицински изделия и диетични храни, платени от НЗОК. Това става ясно от питане на управителя на НЗОК д-р Дечо Дечев към министъра на здравеопазването Кирил Ананиев.

Към момента според наредба от март 2019 г. за медицинските и други услуги по текстове от Закона за здравето, НЗОК плаща за деца лекарствени продукти и диетични храни за специални медицински цели, извън обхвата на задължителното здравно осигуряване. След като те навършат 18 г. обаче, няма предвидена правна възможност за плащане на лечението и продуктите от НЗОК. Текст от наредбата гласи, че на

навършили пълнолетие не се поемат разходите за тези изделия. Изключение правят раковите заболявания. Според разпоредбите категорично НЗОК плаща лечението за онкологични и онкохематологични заболявания на деца и след като навършат 18 г. до приключване на лечението.

Плащането за лечение на заболявания по реда на наредбата се преустановява след навършване на 18 г. за редица болести и липсва алтернатива за плащането им с публични средства.

Д-р Дечев се обръща към Ананиев с молба да бъдат предприети необходимите действия по компетентност.

ДУМА припомня, че само МЗ може да внесе промени в наредбата, а НЗОК да изпълнява разписаното в нея.

www.zdrave.net, 08.01.2020 г.

<https://www.zdrave.net/-/n11663>

Редица промени в сектора вкарва Министерски съвет през закона за лечебните заведения

Министерски съвет ще избира болница, която да лекува властта

Надежда Ненова

Промени в Закона за лечебните заведения въвеждат към досегашните задължения на болниците, ангажираните с проследяване на ефекта от терапията на лекарствени продукти, задължението ежедневно да предоставят информация на Националния съвет за цени и реимбурсиране на лекарствени продукти. Задължението е скрепено и с административно-наказателна отговорност за лечебните заведения, като така се цели се да бъдат сведени до минимум предпоставките за отказ на информация от страна на лечебни заведения и по този начин да могат да бъдат реализирани от съответните органи в пълнота аналитично-контролните им дейности, въведени със закона.

Това е записано в проекта на Закона за изменение и допълнение на Закона за лечебните заведения, внесен днес в парламента от Министерски съвет.

В проекта се предлага регламент за извършване на оценка на необходимостта от създаване на нови комплексни онкологични центрове, както това е предвидено в момента по отношение на лечебните заведения за болнична помощ. Според мотивите към проекта по този начин ще се създаде единен механизъм по отношение на създаването, съответно извършването, на нови медицински дейности от лечебни заведения, осъществяващи по същество едни и същи медицински дейности - диагностично-лечебна дейност за хоспитализирани болни, и ще се гарантира, че изпълняваните дейности от всички лечебни заведения, които предоставят медицински услуги в обхвата на болничната медицинска помощ са съобразени с идентифицираните потребности на населението.

Предвижда се и възможността при извършването на комплексната оценка да бъдат използвани специфични индикатори за предоставяните здравни услуги на определена територия. Тези индикатори са за броя на лечебните заведения на територията на съответната област, осъществяващи болнична помощ по съответните медицински специалности; броя на разкритите в тях структури и легла, включително направените промени в броя на разкритите легла за съответната година; кадрова и материална обезпеченост, проведени леглодни, преминали болни и използваемост на леглата за текущата и предходната календарна година, както и данните за действащите договори на НЗОК за болнична помощ и за отчетената и заплатена болнична медицинска помощ

по видове и лечебни заведения на територията на областта за текущата и предходната календарна година.

Предвидено е средствата от продажба на обособени части от лечебни заведения с държавно или общинско участие да могат да се използват както за инвестиции, пряко свързани с предмета на дейност, така и за погасяване на задължения към кредиторите. Предлагат се промени и в Преходните и заключителните разпоредби на Закона за бюджета на НЗОК за 2019 г., с които се дава възможност на всички лечебни заведения, прилагащи медицински стандарти, да приведат структурата и дейността си в съответствие с тях в шестмесечен срок от утвърждаването на наредбата, като отпада регламентираният краен срок – 31 декември 2019 г.

С промените се прецизира и разпоредбата, която урежда дейностите по клинично обучение и следдипломно обучение, които могат да извършват лечебните заведения след одобряване от министъра на здравеопазването, като в техния обхват се включва и обучението за придобиване на специалност в системата на здравеопазване от лица с висше немедицинско образование.

Ще се осигури механизъм за спомагане стабилизирането на общинско лечебно заведение за извънболнична помощ (когато то е единствено на територията на населеното място) чрез създаване на възможност за предоставяне на целеви субсидии от съответната община за текущ ремонт на дълготрайни материални активи. Въвежда се възможност за субсидиране на държавни и общински комплексни онкологични центрове от бюджета на МЗ за медицинска експертиза, осъществявана от ТЕЛК, така, както това е предвидено за болници и центрове за психично здраве.

В проектозакона е записано още, че Министерският съвет ще определи с решение държавното лечебно заведение, което да оказва медицинска помощ и медицинско осигуряване при пътувания в страната и в чужбина на лицата по Закона за Националната служба за охрана (президента, вицепрезидента, председателя на Народното събрание, министър-председателя и главния прокурор), медицинско осигуряване на чуждестранни делегации при посещения в страната, както и медицинското осигуряване на пленарните заседания на Народното събрание.

Към настоящия момент тези дейности се осъществяват от Болница „Лозенец“ като част от специфичните ѝ функции като лечебно и се финансират от държавния бюджет. Тъй като обаче болница „Лозенец“ се преобразува в търговско дружество, Министерският съвет трябва да определи лечебно заведение, което да продължи да осъществява изброените дейности по медицинско осигуряване, които да се заплащат от държавния бюджет.

В Закона за лечебните заведения са предвидени и промени в Закона за трансплантация на органи, тъкани и клетки, чиято цел е увеличаване на броя на донорите, въвеждане на иновативен метод за преодоляване на репродуктивни проблеми чрез трансплантация на матка и мерки за намаляване на административната тежест.

За да се увеличи броя на донорите се разширява кръга негови роднини, които могат да дадат съгласие за това. Към момента съгласие могат да дават само съпруг или родител, дете, брат или сестра. С промените се дава възможност воля за донорство да изразяват и други роднини по сребрена линия до четвърта степен, включително при родство, възникнало въз основа на осиновяване, но не по-рано от три години от осиновяването. Изрично обаче се пояснява, че всеки следващ ред роднини могат да формират воля единствено при липса на по-близки роднини. Изрично се уточнява и, че ако починалото лице няма близки, то може да бъде донор.

Предлага се разрешаване на кръстосаното донорство в България, както и въвеждане на трансплантация на матка в България. Според водещи медицински специалисти в България са налице възможности за такава трансплантация, с което ще се даде

възможност на жени без матка да родят своите деца. В този смисъл е мнението на експертния съвет по акушерство и гинекология към Министерството на здравеопазването.

Според тях матката е орган, който се използва само за осъществяване на репродуктивните функции и може да се взема от жена, която вече е осъществила своите репродуктивни функции, а именно раждането на живородено дете. Отстраняването на матката се извършва чрез изпълнението на рутинна оперативна техника, използвана и към момента по повод наличие на различни заболявания на този орган и не поражда правни проблеми.



09.01.2020 г., с. 3

2,9 т болнични отпадъци са внесени у нас за 5 години

ГЕРБ умишлено прикриват опасна за здравето на хората информация, заяви Корнелия Нинов

Общото количество болнични отпадъци и отпадъци от фармацевтични производства, внесени у нас от трети страни през периода 2014-2019 г., е 2,9 т. Това разкри председателят на БСП Корнелия Нинова в телевизионно интервю. Тя показа писмен отговор на финансовия министър Владислав Горанов на въпрос на депутатите от БСП Георги Стоилов и Иван Иванов от 19 ноември м.г. "ГЕРБ ни дадоха още един аргумент за вот на недоверие. Освен че са некомпетентни и проявиха безхаберие за кризата с водата и боклука, умишлено прикриват опасна за здравето на хората информация. По това време екоминистър е била Ивелина Василева. Тя обаче отрича да е внасян опасен отпадък. Горанов признава, а тя лъже или прикрива тези факти", подчерта Нинова.

Общото количество битови, индустриални и технологични отпадъци за петгодишния период е 736 319,3 тона, се казва в отговора на Горанов.

Причините за вот на недоверие са, че близо половин милион българи са на воден режим и че вносът на боклуци, преработката и изгарянето им води до замърсяването на въздуха, обясни председателят на БСП. Нинова припомни, че през 2015 г., след наводнението в Мизия, тя постави въпроса за контрола на язовирите. "Преди месец отчитат, че 400 язовира са в аварийно състояние и че над 113 язовира са с неустановен собственик. 10 години управляваш държавата и не можеш да разбереш кой е собственикът на тези водоеми. Отпуснаха 500 млн. лв. извън бюджета за ремонт на язовири и 400 са в критично състояние. А с парите какво стана?", попита Нинова.

"Отидох в Бобов дол и Перник по покана на жителите им. Те многократно алармират институции, агенции, но никой не им обръща внимание. В Бобов дол всеки ден се карат десетки камиони с боклук от третия свят, които се горят с въглища. Остатъкът се зарива в открит рудник. Учители ми сигнализираха, че там има бум на хепатит А и туберкулоза при децата. Някой изкарва много пари, за да трови българския народ", коментира Нинова.

Не съм искала среща с кмета на Перник и затова няма как тя да ми е отказана, поясни тя. Нинова изрази надежда Станислав Владимиров да не забравя, че е бил избран като алтернатива на ГЕРБ, а не като част от статуквото. "Неговото място е на страната на перничани, а не на страната на партии и правителство. Те искат да знаят кой е виновен", отбеляза Нинова.

Защо никой не отиде при хората в Перник, Шумен и другите градове, където няма вода, и да им обясни, че вода има, а те просто си внушават за липсата ѝ?, попита Нинова. Тя

призова властта да отиде на място, а не да се оправдава по студията. "Да се изправят пред хората. Защото ние сме били там. Знаем техните тревоги и представляваме техните искания", каза Нинова. Ние сме народни представители и когато хората ни повикат, отиваме, когато има проблем, им помагаме, категорична е тя.