

ПРЕСКЛИПИНГ**9 август 2019 г., петък**

VINF 11:35:01 08-08-2019

MM1133VI.007

омбудсман - медицински сестри - проект - закон

Омбудсманът и екипът ѝ подготвят проект на закон за съсловните организации на медицинските специалисти

София, 8 август /Десислава Пеева, БТА/

Омбудсманът и екипът ѝ подготвят проект на закон за съсловните организации на медицинските специалисти. На 15 август ще бъде организирано обсъждане на проекта, каза омбудсманът Мая Манолова, която подкрепи протестиращи медицински сестри. Медицинските сестри протестираха срещу уволнението на колегата им Мая Илиева от болница "Токуда". Очевидно е, че министърът на здравеопазването Кирил Ананиев не спази обещанието си през април да представи проект на такъв закон, каза още Манолова.

Илиева беше уволнена заради смелостта си и достойното си поведение, тя преди 6 месеца застана начело на протестите с искания в полза на пациентите и на медицинските сестри, каза още Манолова пред протестиращите. Властта призна основателните ѝ искания и обеща начална заплата от 960 лв., но излъга, допълни Манолова. По думите ѝ след като протестите са утихнали, Илиева беше уволнена. Снемането на имунитета на Илиева като синдикален лидер, без да са поискани нейните обяснения, Манолова окачестви като обединение между властта и синдикатите, което е срещу интересите и на пациентите.

Манолова подчерта, че е имало опити за оказване на натиск над протестиращи медицински сестри и в други градове в страната. Вие сте 30 хиляди "Мая Илиева", а аз съм с вас и ще се преборим за справедливост, допълни още Манолова.

VINF 10:48:31 08-08-2019

MM1046VI.004

медицински сестри - протест

Медицински сестри протестират срещу уволнението на колега

София, 8 август /Десислава Пеева, БТА/

Медицински сестри протестират срещу дисциплинарното уволнение на колегата си Мая Илиева, която беше медицинска сестра в болница "Токуда". Протестиращите са пред бариерите на паркинга на лечебното заведение, тъй като територията пред болницата е частна собственост и протестът не е разрешен, обясни медицинската сестра Елена Донева.

Протестиращите изразиха тревогата си и от това, че имунитетът на Мая Илиева като синдикален лидер е бил свален без тя да бъде изслушана и без възможност за защита, което според тях показвало, че не могат да очакват защита от КНСБ. Предстои създаването на синдикална организация на съсловието.

Илиева има 12 години стаж в реанимацията в болница "Токуда", обучила е сестри в нея, никога не би застрашила живота на пациент с действие или

бездействие, както е описано в заповедта ѝ за уволнение, подчерта Донева. По думите ѝ един от основните проблеми на съсловието е работата на осемчасови смени вместо на седемчасови, работата на две места и ниското възнаграждение.

Планират се протести и в други градове в страната, а на 10 септември се очаква национален протест, каза още Донева.

VINF 12:20:31 08-08-2019

MM1219VI.009

КТ "Подкрепа" - Мая Илиева - позиция

КТ "Подкрепа" призовава работодателя на Мая Илиева да оттегли заповедта си за дисциплинарно уволнение

София, 8 август /Валерия Димитрова, БТА/

КТ "Подкрепа" призовава работодателя на медицинската сестра Мая Илиева да оттегли заповедта си за дисциплинарно уволнение, ако все още има тази възможност, или да предложи нов трудов договор без изпитателен срок. Това се посочва в становище на синдиката във връзка с уволнението от "Аджибадем Сити Клиник болница Токуда" на Мая Илиева.

Според Конфедерацията това би показало желание за подобряване на социалния диалог в компанията и откритост към обществото. "Въпреки че Илиева не е член на нашия синдикат, ние считаме, че подобна стъпка би опровергала съмненията за отмъщение към един служител, който се бори за правата на специалистите по здравни грижи", се посочва още в становището.

КТ "Подкрепа" заявява, че синдикалната дейност се състои именно в това - да се бориш всекидневно срещу нарушенията на трудовото законодателство и за подобряване на условията на труд. Според Конфедерацията е очаквано работодателят да търси начин да се отърве от такъв служител, особено с оглед на огласените факти, че Илиева е предизвиквала неколккратно проверки в болницата, в която работи. Водила е съдебни дела и е печелила такива, допълват от КТ "Подкрепа".

"Когато в страната липсват над 30 000 медицински сестри, когато те масово емигрират, за да търсят достойно заплащане и уважение на труда си в чужди държави, всички заедно трябва да положим усилия да ги задържим в страната. Не като издигаме стени и налагаме забрани, не като уволняваме всеки, който се бори за подобряване на условията, а като ги мотивираме да останат тук и да се грижат за нашите болни деца и родители. В противен случай българските граждани ще продължат да напускат страната", допълват от КТ "Подкрепа".

www.actualno.com, 08.08.2019г.

<https://www.actualno.com/healthy/medicinskite-sestri-shte-syzdadat-svoj-sindikats-775273.html>

Медицинските сестри ще създадат свой синдикат

"Ще регистрираме синдикат на българските медицински специалисти, така че да можем сами да се представляваме, а не да сме зависими от синдикати, които защитават правата и интересите не на работещите, а на работодателите." Това каза уволнената медицинска сестра Мая Илиева по време на протеста пред

Министерството на здравеопазването в София, предаде БГНЕС. Той започна по-рано днес от болницата, от която беше уволнена Илиева, премина през министерството на здравеопазването, и завърши пред КНСБ, където протестиращите поискаха оставката на д-р Иван Кокалов, но вместо това бяха поканени на разговор.

Макар и безработна в този момент, тя ще продължи да се бори за по-добри възнаграждения на медицинските сестри и увери, че няма да замине в Западна Европа. Илиева каза, че вече има много предложения къде да започне работа и получава широка подкрепа от други медицински сестри и лекари в цялата страна. "Продължавам да се боря за достойни условия на труд, адекватно възнаграждение, по-добро здравеопазване като цяло, и да няма привилегии за частните болници. За това се борим от март месец. Една оставка не решава нищо, но на практика той трябва да си тръгне вече. Съмнявам се, че не може да ни реши проблема. Най-вероятно така му е наредено. Множеството възникнали частни болници се съпротивляват срещу това нещата да се канализират и да тръгнат по законовия ред", допълни още Илиева.

Пред здравното министерство протестиращите поискаха оставката на министър Кирил Ананиев, който по техни думи не е изпълнил обещанието си да увеличи възнагражденията им от 1 юли.

Илиева заяви, че е крайно време да се преустанови порочната практика частните болници да се финансират от държавата през Националната здравноосигурителна каса.

"Нека има частни болници, но нека те се самофинансират. Защо трябва да се финансират от държавата. Нека да работят със здравни фондове, друго финансиране, нека има доплащане от страна на пациентите", предложи Илиева.

Недоволството на медицинските сестри беше подкрепено и от омбудсмана Мая Манолова. Тя алармира, че с воденето на тази недалновидна политика спрямо медицинските сестри ще дойде ден, в който няма да има такива у нас.

Манолова остро осъди уволнението на водача на протеста. Според нея това е за назидание на останалите, които да не смеят да протестират и да си кажат мнението. Омбудсманът заяви, че ще помогне на медицинските сестри с разработването и внасянето на проектозакон за съсловните организации в здравеопазването.

"Промяната в закона го искаме, така че всяка една асоциация да бъде самостоятелна и тя да може да решава проблемите на съсловието си", каза в допълнение организаторът на протеста Мая Илиева.

Ако промените се приемат те ще позволят създаването на отделни организации, които да защитават правата на медицинските сестри, рехабилитаторите, фелдшерите, акушерките. Това, от своя страна, ще даде избор на специалистите да си изберат къде да членуват. В момента те са принудени да членуват само в една синдикална организация.

На въпрос дали Манолова подкрепя протестите в града като част от предизборната ѝ кампания за кмет на София, тя обясни, че това е опит за отклоняване на вниманието от темата и в момента това не е на дневен ред.

www.bnt.bg, 08.08.2019 г.

<http://news.bnt.bg/bg/a/rosen-ivanov-vodyat-se-pregovori-za-transplantatsii-s-drugi-tsentrove-v-evropa>

Росен Иванов: Водят се преговори за трансплантации с други центрове в Европа

Чакащите за трансплантация на бял дроб българи, няма да могат да я получат във Виенската болница, с която страната ни имаше договор. Малко след добрата новина за успешна трансплантация на бял дроб на Илияна Христова, стана ясно, че Виена вече няма да приема чужденци. Така надеждата, че изход от кризата с белодробните трансплантации има, беше бързо попарена и нашите пациенти имат шанс за спасение само като здравни емигранти.

Какви са вариантите сега и кога ще приключи чакането - гост по темата в Сутрешния блок на БНТ1 беше Росен Иванов, изпълнителен директор на Агенцията по Медицински надзор, към която от тази година преминаха трансплантациите.

Росен Иванов, изп. директор на Агенцията по Медицински надзор: Това е суверенно решение на Австрия, в случая Виенската болница. Споразумението с България не е прекратено, важното е, че в тази част по обучението на съвместни екипи то е в сила и ще се изпълнява. Има график за обучение от началото на 2020 г, формирани са екипи, програмата е ясна. Към момента министерството на здравеопазването предприема решителни мерки да се сключи ново споразумение с друг трансплантационен център в Европа. Изключително интензивни разговори се водят.

В ефира на предаването пряко се включи и Наталия Маева, успешно трансплантирана пациентка, член на УС на Българска пациентска организация. По думите ѝ, пациентите са изключително притеснени от ситуацията.

И миналата година се водеха преговори, пак се търсеха варианти с клиника. Илияна е добър пример, но за жалост, другите пациенти няма да имат шанс, заяви Маева.

В отговор, Росен Иванов заяви, че ситуацията не е по вина на нашата страна и в момента се прави всичко възможно за споразумение с друга клиника за трансплантации в Европа.

Наталия Маева заяви още, че писмото от Виенската клиника с причините за прекратяването на споразумението трябва да бъде публично оповестено, като даде пример, че това се е случило в Гърция, на чиито пациенти също е отказана възможността за повече трансплантации.

Росен Иванов обаче заяви, че към момента не разполага с текста на писмото.

За последните две седмици у нас е имало три донорски ситуации, за съжаление всички органи заминават за Европа, тъй като у нас няма подходящи реципиенти, допълни Иванов.

Подготвя се голяма програма за обучение, този уикенд имаше семинар във Велико Търново на координатори по донорство, така че работим активно за подобряване на ситуацията, категоричен е директорът на Агенцията.

www.dnevnik.bg, 08.08.2019г.

https://www.dnevnik.bg/biznes/2019/08/08/3948647_statistikata_otchete_pochti_10_spad_v_turgoviiata_s/

Статистиката отчете почти 10% спад в търговията с лекарства и медицинските стоки

При търговията на дребно с нехранителни стоки през юни тази година в сравнение със същия месец на миналата година по-значителен спад е отчетен при фармацевтичните и медицинските стоки - с 9.8%, съобщи днес от Националният статистически институт. По-значителен ръст е регистриран при търговията на дребно чрез поръчки по пощата, телефона или интернет и търговията на дребно с битова техника, мебели и други стоки за бита - съответно със 7.0 и 6.3%.

През юни 2019 г. в сравнение със същия месец на 2018 г. оборотът нараства при търговията на дребно с автомобилни горива и смазочни материали (с 5.1%). Намаление е отчетено при търговията на дребно с нехранителни стоки, без търговията с автомобилни горива и смазочни материали (с 1.1%) и търговията на дребно с хранителни стоки, напитки и тютюневи изделия (с 0.9%).

По предварителни сезонно изгладени данни през юни 2019 г. оборотът в раздел "Търговия на дребно, без търговията с автомобили и мотоциклети" по съпоставими цени запазва нивото от предходния месец. През шестия месец на годината се наблюдава намаление на оборота спрямо предходния месец при търговията с автомобилни горива и смазочни материали и търговията на дребно с нехранителни стоки - съответно с 0.5 и 0.4%, докато при търговията на дребно с хранителни стоки, напитки и тютюневи изделия е регистриран ръст с 1.2%.

В търговията на дребно с нехранителни стоки без търговията с автомобилни горива и смазочни материали по-значителен спад се наблюдава в търговията на дребно с компютърна и комуникационна техника - с 4.6%. Нарастване на оборота е отчетено при търговията на дребно с текстил, облекло, обувки и кожени изделия - с 1.2%.

www.clinica.bg, 08.08.2019г.

<https://clinica.bg/9116-560->

560 СИГНАЛА ЗА ЛИПСВАЩИ ЛЕКАРСТВА

560 сигнала за липсващи лекарствени продукти са подадени на онлайн платформата за сигнализиране на пациенти към 1 август 2019 г. През юни и юли те се дължат основно на нарушена ритмичност на вноса и изчерпване на наличностите от медикаменти, които са в процес на спиране или изтегляне от България. Това съобщиха от Българската асоциация за развитие на паралелната търговия с лекарства (БАРПТЛ). Според организацията трябва да се създаде възможност пациентите да получат достъп до изтеглени от пазара лекарства.

Много от сигнализираните лекарства, които са с проблемен внос, имат алтернативи, като в тези случаи пациентите се съветват да направят консултация с лекуващия си лекар. Когато става дума за дерегетиране на лекарства от нашия пазар, те се оказват принудени да търсят начин да се сдобият с тях от чужбина. Организираните специални пътувания, за да се закупи липсващото лекарство или си го набавят чрез близки, живеещи зад граница.

Платформата за сигнализиране на недостиг бе създадена и се поддържа от неправителствения сектор. Тя се намира на www.parallel-trade-development.org. Българската асоциация за развитие на паралелната търговия с лекарства (БАРПТЛ) обяви и гореща линия за недостиг на медикаменти на територията на цялата страна, която функционира 24 часа в денонощието.

Обобщените данни на функциониране на платформата към момента показват, че обратната връзка към пациентите е в рамките на 12 до 24 часа, подчертават от БАРПТЛ.

Тя бе изградена от организацията и работи като част от програма за съвместни действия между БАРПТЛ и Федерация Български пациентски форум (ФБПФ) за улесняване на достъпа на пациентите до терапия. Организациите създадоха интернет базирана форма за сигнали, която за улеснение и бързина изисква попълване само на населено място, телефон за обратна връзка и търсено лекарство.

В 65% от случаите причините за недостиг на лекарства са свързани с временно или трайно преустановен внос на лекарства. 22% от всички сигнали са поради напускане на пазара и дерегетиране на лекарствени продукти, показват данните от платформата.

Продължаващият процес на дерегистрация на редица лекарства от България тревожи пациентите и се отчита от институциите. 158 лекарства са изтеглени от българския пазар през 2018 година по данни на Националния съвет по цени и реимбурсиране на лекарствените продукти. За 2014 – 2017 година броят на дерегистраните продукти е 1512, сочи годишният доклад на Изпълнителната агенция по лекарствата.

В документа на ИАЛ се посочва още, че само за 2017 година са били изтеглени 327 лекарства, без нито едно от тях да има проблем с лекарствената безопасност. Като неправителствена организация БАРПТЛ продължава да призовава за нормативни промени при следващото преразглеждане на ЗЛПХМ, с които да се създаде режим за достъп на българските пациенти до лекарства, които са с доказана лекарствената безопасност, но вече изтеглени поради липса на икономически интерес. БАРПТЛ предлага и да бъде регламентирана бърза вътреобщностна доставка при установяване на временен недостиг поради производствени или други причини, които възпрепятстват производителите да осъществяват ритмични доставки и достатъчни количества лекарства за българските пациенти.

www.capital.bg, 08.08.2019г.

https://www.capital.bg/kpro/klasacii/k100/2019/08/08/3933317_nai-golemite_farmaceutichni_kompanii_kraiat_na/

Най-големите фармацевтични компании: Краят на двуцифрения ръст

Пазарът се забавя и увеличението на продажбите спада до 5% за година, а прогнозите и за 2019 г. са за едноцифрени темпове на растеж

Фармацевтичният пазар се забавя и увеличението на продажбите спада до 5% за година.

При търговците маржовете на печалбата се движат в границите 1-5%, а при предприятията показателят е между 15 и 30%.

Прогнозите и за тази година са за умерен едноцифрен ръст.

Фармацевтичният пазар изглежда имунизиран срещу кризите, но не и срещу един вирус – изземването на печалбата от страна на държавата чрез регулация на цените на лекарствата и задължителните отстъпки, които здравната каса събира от производителите, ако искат тя да заплаща техните медикаменти. В резултат

приходите и печалбите в сектора за пръв път от години имат по-бавен темп на растеж.

Инфографика

Увеличаване

Двущифреният ръст на продажбите в стойност в сектора от 11% през 2017 г. се свива наполовина и вече е 5%. Данните от класацията на "Капитал" се потвърждават и от анализите на международната компания, която следи сектора - IQVIA. Тя мери търговията с фармацевтици в България - за 2018 г. отчита ръст само 5.4%, един от най-ниските в последното десетилетие.

В секторното подреждане на "Капитал 100" участват както големите търговци на едро с лекарства, така и производителите и вносителите на медикаменти за хуманната и ветеринарната медицина. Съставът на топ 15 е абсолютно същият като година по-рано, т.е. няма ключови промени, пораствания или падения, има само малки размествания. По традиция големите ръстове в приходите са при производителите, те са и по-рентабилни. Докато при търговците маржовете се движат в границите 1-5%, при предприятията показателят е между 15 и 30%. Средната рентабилност на компаниите в класацията, повечето от които са търговци на едро с лекарства, пада леко от 8% предишната година на 6.55%.

Въпреки охлаждането секторът продължава да надскача граници на рекордните обороти – през изминалата година традиционният първи в класацията – дистрибуторът на лекарства "Софарма трейдинг", е увеличил продажбите си с 48 млн. лв. и е преминал границата от 700 млн. лв., следван от българското поделение на търговеца с медикаменти "Фьоникс".

Разместване и при най-големите

Лидер в класацията и през миналата година продължава да бъде "Софарма трейдинг", чиито резултати продължават да се вдигат в резултат и на разрастването на собствената верига от аптеки SOpharmasy и експанзията в Сърбия. Дистрибуторът през последните години се трансформира от основен доставчик на лекарства за болниците и аптеките в компания, която предлага цялостни решения в здравния сектор и разшири дейността си в преддистрибуцията, маркетинговите услуги, доставката на медицинска апаратура, софтуер за здравни заведения, обзавеждане на болници и в собствена верига аптеки. "Продължаващият вече 12 години ръст, който постигаме, се дължи на способността ни да формулираме и прилагаме успешна стратегия - от диверсифицирания ни бизнес модел до експанзията ни в региона – всички тези стратегически решения подsigуряват мащаба и динамичния растеж на "Софарма трейдинг", коментира Димитър Димитров, изпълнителен директор на компанията.

В България над 80% от доставките на лекарства се извършват от четири дистрибутора на медикаменти, които по традиция оглавяват и класацията на "Капитал" по обороти в сектора. През миналата година вторият в нея - европейският дистрибутор "Фьоникс", по данни на IQVIA е лидер в доставките на лекарства в България с 22% пазарен дял - същия, както и през 2017 г., и по подобие на "Софарма трейдинг" продажбите му са над 700 млн. лв. Компанията също има свой бранд - Betty, под който работят аптеки, собственост на фармацевти, които пък пазаруват основно от дистрибутора. През миналата година компанията за пръв път от последните около пет години е отбелязала и печалба.

"Ключова роля за пазарното ни развитие имаха настоящите и новите партньорства с фармацевтични производители. За поредна година компанията успя да отбележи ръст в продажбите, който е почти два пъти над средния на пазара. През изминалата 2018 г. "Фьоникс Фарма" увеличи пазарните си дялове в двата основни сегмента на фармацевтичния пазар - продажбите към аптеки и към болници", отбелязва Николай Колев, управляващ директор на компанията. Той допълва, че през миналата година са сключили нови ексклузивни договори с фармацевтични компании и са инвестирали в нова складова база за преддистрибуция.

2018 г., обаче не е толкова добра за другите два дистрибутора от лекарствената четворка - "Стинг" и "Фармнет". Въпреки че отново си връща третото място в конкуренция с "Фармнет", "Стинг" е с продажби с над 150 млн. лв. по-ниски от лидера, а "Фармнет", собственост на семейството на депутата Веселин Марешки, дори отстъпва четвъртото място в класацията на "Хювефарма" с индивидуалния й отчет. Дружеството продава продуктите на ветеринарните заводи "Биовет" в България и чужбина, както и на други фармапредприятия в чужбина, които са от групата на братята Кирил и Георги Домусчиеви.

"Стинг" е дистрибутор, чиито основни клиенти са аптеките, собственост на магистър-фармацевти, а през "Фармнет" се снабдява основно веригата аптеки "Марешки". От компанията не намират годината за лоша и отбелязват, че през нея са започнали да се развиват активно и на болничния пазар, който доскоро не им е бил приоритетен. "Традиционно силно представяне имаме при лекарствата, отпускани по здравна каса, понеже основните ни клиенти са известни сред пациентите със своите изгодни цени и добро обслужване. След анализ на представянето ни през миналата година сме набелязали стъпки за по-добър резултат тази година", коментира Веселин Марешки-син от "Фармнет".

По-здрави заводи

И тази година по-високите ръстове в приходите и по-добрата рентабилност са при производителите. При тях минуса има в персонала. В производствените компании, които са основно за генерични лекарства - "Балканфарма" и "Софарма", има малки съкращения в екипите. За сметка на това дистрибуторите с изключение на "Фармнет" увеличават служителите си.

За разлика от предишната година, в която явно й се отразяваха реструктуриранятията в собственика на глобално ниво - израелската "Тева", през изминалата година големият завод на "Активис" - "Балканфарма Дупница", отново отбелязва ръст в продажбите.

Единственият производител на лекарства за хуманната медицина с български собственик - "Софарма", отбелязва спад в продажбите с 3%, но пък тази пазарна ситуация вече е преодоляна през първото тримесечие на тази година. "При 7% ръст в приходите (от 293 милиона през първо тримесечие на 2018 г. до 313 млн. лв. за същия период на 2019 г.) в резултат на оптимизация на дейността постигаме 12% ръст в печалбата преди лихви, данъци и амортизация (ЕБИТДА) и 26% ръст в нетната печалба", коментира Огнян Донеv, председател на съвета на директорите на "Софарма".

В края на тази година "Хювефарма", основният акционер в "Биовет", ще завърши проекта си за близо 300 млн. лв. за изграждане на нови производствени мощности на площадките си в Пещера и Разград, които ще му позволят да удвои производството си. Проектът беше финансиран със 100 млн. евро по плана "Юнкер".

Базираната в Румъния "Ромфарм", която изнася произведената си там продукция през българския си търговец на едро, отбелязва рязък спад с над 30% в продажбите, но пък за сметка на това печалбата и рентабилността ѝ продължават да бъдат най-високите във фармацевтичния сектор.

Шарено при вноса

През миналата година българското дружество на швейцарския концерн Roche измества от десетата позиция "Актавис" (търговското дружество на израелската "Тева") с увеличени продажби заради пускането на пазара на четири нови лекарства – три в областта на онкологията и едно за множествена склероза.

"Санофи" обясняват двуцифрения си ръст спрямо 2017 г. с придобиването на две компании, които им помагат да засилят позициите си в лечението на редки болести и допринасят за глобален ръст 30% през миналата година. Освен това компанията е предложила три нови медикамента за тежки заболявания, а дивизията ѝ за лекарства без рецепта бележи 16% ръст на годишна база, отбелязва Лора Илчева, управляващ директор на "Санофи България".

Кирил Николчев, генерален мениджър на "АбВи България", отбелязва, че продължават да бъдат лидер в лечението на възпалителните автоимунни заболявания и хепатит С.

Рикошетът от регулациите

Класацията не представя един много важен показател за фармацевтичния пазар – изтеглянето от производство и внос на лекарства, които през последните три години по данни на Изпълнителната агенция по лекарствата са били около 1500, или средно по 500 на година. Причината е липса на икономическа целесъобразност от операциите с тези медикаменти. За да бъдат плащани от НЗОК лекарствата им, производителите на медикаменти без аналог трябва да върнат на здравната каса минимум 10% от оборота си през годината. Така през 2018 г. компаниите са преотстъпили на касата 160 млн. лв., като се очаква през тази година тази стойност да достигне 190 млн. лв. Причината е, че здравната каса е определила минимален ръст в плащанията за лекарства и изисква компаниите да ѝ възстановяват сумата, ако лекарите изпишат медикаменти на по-висока стойност. В същото време цените на генеричните лекарства продължават да намаляват заради конкуренцията, а и заради законовото изискване в България цените да са най-ниски в ЕС, независимо че е малък пазар. Освен това през последните три години цените на лекарствата без рецепта са замразени и производителите не могат да ги увеличават.

Всичко това не зависи от фармацевтичните компании, но логично се отразява върху печалбата им, върху възможностите им да инвестират в разширяване на дейността си в България и в персонала.

[www.skener.news](http://skener.news), 08.08.2019г.

<http://skener.news/2019/08/08/>

МЗ вади имоти от капитала на „Лозенец“

Целта е трансплантационният център в болницата да се обособи като отделно звено и да не е под ръководството на проф. Любомир Спасов

Министерството на здравеопазването (МЗ) ще извади няколко имота от капитала на УБ „Лозенец“, научи Скенер.нюз. Със задачата по описването на сградния фонд

на бившата Правителствена болница се е заела лично зам.-министър Жени Начева. Целта е преди лечебното заведение официално да получи статут на търговско дружество и да премине към СУ „Св. Климент Охридски“, трансплантационният център в болницата да се обособи като отделно звено с принципал МЗ и да не е под ръководството на проф. Любомир Спасов. Именно в този център се очаква да се извършва и присаждането на бял дроб, когато родните лекари приключат обучението си във Виена. В момента в него се правят трансплантации на бъбреци и черен дроб.

Припомняме, лично премиерът Бойко Борисов заяви, че не иска повече болницата да е на правителството, а в началото на годината депутатите решиха „Лозенец“ да се преобразува в търговско дружество, сто процента собственост на държавата, с принципал Министерството на здравеопазването. Според нормативната уредба, преобразуването трябва да приключи до края на август, а след това от СУ да кажат окончателното си решение дали все още искат болницата.

Още в началото на годината от МЗ обявиха, че лечебното заведение не се управлява добре и има натрупани просрочени задължения за 33 млн. лева. Кабинетът плати част от тях, но в плановете на Кирил Ананиев и Жени Начева влизаше отстраняването на директора проф. Спасов. Той обаче е и декан на Медицинския факултет на СУ и това го бетонира на поста му, ако „Лозенец“ стане собственост на Алма матер. Затова Начева се опитва по друг начин да се „освободи“ от дългогодишния шеф на вече бившата Правителствена болница, който в момента е на обучение за белодробни трансплантации в ХанOVER, научи още Скенер.нюз.

Запознати твърдят, че и този път проф. Любомир Спасов ще оцелее и припомнят, че лекувайки властта толкова години той има солиден гръб, особено в лицето на най-влиятелните хора в ДПС. Проф. Спасов работи в „Лозенец“ от 1990 г. и е директор от 1998 г., като при откриването на МФ на СУ през 2004 г. беше избран и за негов декан. До миналата година болницата щедро беше субсидирана от властта с около 50 млн. лева годишно, но и периодично избухваха скандали, свързани с неуспешни трансплантации на деца и слухове за нагласени обществени поръчки. При всички тях директорът се измъкваше „сух“.

КАПИТАЛ

09-15.08.2019 г., с. 40-41

Болниците леко оздравяват

Една трета от 30-те болници с най-много приходи и пациенти са частни.

През миналата година 24 от големите клиники работят на печалба, докато две години по-рано на загуба беше всяка втора.

Най-големи приходи има групата „Аджисбадъм сити Клиник“, следвана от „Булфарма“ на д-р Михаил Тиков.

Десислава Николова, desislava.nikolova@capital.bg

Болниците са наистина особен бизнес. Държавата регулира цените, плащанията и максималния брой на приеманите пациенти. Освен това е собственик на повечето

клиники и след като ги пусна да трупат дългове, сега ги пази от частната конкуренция.

В тази среда отчетите на болниците изглеждат почти „нормални“: в топ 30 приходите леко растат, а най-сетне и огромният процент работи на печалба. Цели 24 от най-големи-те болници в топ 30 са работили на печалба през миналата година в сравнение с 14 предишната година, като кумулативно секторът за първи път е на плюс през годината, макар и само от 1.4 млн. лв. През 2017 г. най-големите болници общо са на загуба от 22 млн. лв. (виж таблицата). Това показва, че ефект от финансовите стандарти за работа на държавните клиники, въведен от здравния министър, има. Проблемът със задълженията обаче не е решен - те леко се увеличават в сравнение с предишната година.

Накратко, големите стават малко по-едри, а вече почти 1/3 от „болничните“ гиганти са частни. И въпреки масовите оплаквания от работещи в сектора и от пациенти с малки изключения секторът не изглежда пред фалит. От лидерската класация всъщност отсъстват две държавни черни дупки - военна и правителствена болница, които поглъщат милиони от данъкоплатците, но не съставят отчети и финансовото им здраве е скрито от публиката.

Откъде идват милионите

Основните приходи на болниците са от работа по клинични пътеки по договор със здравната каса. Дори и да искат да приемат повече пациенти от лекуваните при тях обаче, те са ограничени с лимит, наложен от НЗОК. Самите клинични пътеки в по-голямата си част не са увеличавани от повече от 10 години и не отразяват нито необходимите консумативи и лекарства за пациентите, нито сложността на операцията или боледуването, нито пък заплатите на медицинския екип и разходите на болницата.

Приходите от НЗОК формират средно 80% от приходите на всяка болница - държавна или частна. Най-голема сума приходи извън касата има „Аджиба-дем сити клиник болница То-куда“, която отчита 25 млн. лв. допълнителни постъпления. Но все още повечето болници, особено по-малките провинциални клиники, са напълно зависими от здравната каса, тъй като почти нямат доплащания. Клиниките имат плащания и от здравното министерство за преглед и лечение на спешни пациенти.

Голямо перо от приходите на болниците, които предлагат химиотерапия, с което те попадат в топ 30, са онкомедикаментите, които касата заплаща и директно се прилагат на пациентите. През миналата година здравната каса е платила 416 млн. лв. за онколекарства на 41 лечебни заведения. Има болници, при които приходите от здравната каса от лекарства са два пъти по-големи от тези от клинични пътеки - например една трета от приходите на втората по големина болница в България - варненската „Св. Марина“, представляват онко-медикаментите. Комплексният онкологичен център - Пловдив, пък е получил 15.3 млн. лв. по клинични пътеки и 36 млн. лв. за лекарства, а частната „Сердика“ в София е с 10 млн. лв. от касата за работа по клинични пътеки и 20.7 млн. лв. за онко-медикаменти.

Другите два източника на приходи за болниците са доплащанията от пациенти лично в брой или чрез застрахователни фондове. Плащанията за избор на екип и на лекуващ лекар са ограничени от наредба на здравното министерство и те могат да са най-много 900 лв. за екип и 500 лв. за лекар. Отделно от това болниците могат да събират допълнително средства за услуги и консумативи, които не се покриват от здравната каса. Всички болници имат ценоразписи, като според тях те могат да искат от пациентите доплащане за най-различни услуги -

единична стая, пране и смяна на чаршафи, сестрински пост, санитарни грижи, съхранение на багаж, допълнителни изследвания, храна, почти задължително за раждане, дори включително и за това болницата да подготви документ за дължимата сума от пациента. От тази година клиниките са длъжни да публикуват ценоразписа си на сайтовете си, в самата болница и в регистър в здравното министерство, за да могат пациентите да се ориентират. Тези доплащания в по-голямата си част са в брой и по-рядко от допълнителни доброволни здравни застраховки. Плащанията към болници от застрахователи са под 100 млн. лв. през миналата година, което на фона на приходите им от над 1.5 млрд. лв. е много малка сума. Отделни разбивка по приходи от плащания, здравната каса, здравното министерство и дарения за топ 30 липсва.

През миналата година инвестициите на фармацевтичните компании в клинични изпитвания в България са били около 150 млн. лв., като част от тях са за заплащане на болницата за самото провеждане и изследванията на пациентите, както и за хонорари на медицинските екипи.

В приходите на болниците много малко на брой са от чисти частните пациенти - български или чужди граждани, както и неосигурените, които плащат в брой за лечението си. Лекуваните чужденци като цяло са малко на брой, особено в държавните болници - например "Пирогов" има само 85 чуждестранни пациенти според отчета му, но пък те са донесли приход от близо 370 хил. лв.

Кои са най-големите

По традиция най-голямата като капацитет и заплатена дейност единична болница е "Св. Георги" в Пловдив, следвана от варненската "Св. Марина". В класацията на 30-те най-големи болници има девет частни, като с най-големи приходи е едната софийска болница от групата "Аджибадем сити клиник" - "Токуда", следвана от "Аджибадем", която обединява две болници в София - кардиологична и онкологична. На пето място е първата по приходи държавна болница в София - "Пирогов".

Ако се пресметнат приходите на болниците, чийто мажоритарен собственик не е държавата, на първо място по приходи с четири болници и медицински центъра би се класирала групата "Аджибадем", която е основно собственост на едноименния турски холдинг, чийто мажоритарен акционер е малайзийският държавен инвестиционен фонд Khazanah Nasional Berhad чрез две свои компании. Механично събраните приходи на българските болници и поликлиники под шапката на групата са 225.7 млн. лв.

Следва веригата от шест болници и медицински центрове в национален мащаб "Булфарма", собственост на д-р Михаил Ти-ков, която през миналата година има общо приходи от здравни услуги в размер на 194.5 млн. лв. С най-голям оборот и брой пациенти в групата са болниците "Софиямед" и "Пълмед", като пловдивското дружество отчита и най-висок марж на печалбата в топ 30.

Най-големи са загубите, натрупани от частната „Уни хоспитал“ в Панагюрище - над 15 млн. лв., като причината според болницата е, че НЗОК не е възстановила напълно разходите за лечение на пациентите им.

Въпреки че е намалила тройно загубата си от предишни години, софийската „Пирогов“ е нагледен пример как в здравния сектор се трупат минуси въпреки усилията на болничния мениджмънт. Министерството на здравеопазването е заплащало средно 33 лв. на преминал пациент в спешните отделения и през миналата година Пирогов е получил сумата от 4 млн. лв. за всички над 185 хил. преминали пациенти. Себестойността на процедурите им само по диагностика,

без в това да бъде включен лекарският труд, е около 65 лв. Само тежките случаи от линейките, които са средно 20 всеки ден от годината, многократно надхвърлят тази сума. Въпреки това директорът проф. д-р Асен Балтов е доволен, че субсидията за спешните случаи е увеличена от здравното министерство и разликата между себестойността и плащането намалява. Проблемът е, че същата сума получава всяко спешно отделение във всяка болница в страната, макар там да не се извършват толкова високоспециализирани изследвания, както в Пирогов.

В приходите на болниците много малко на брой са чисто частните пациенти.

2.4 млрд. лв. е платила НЗОК на болниците през 2018 г. Най-големите 30 болници са получили 1.25 млрд. лв. от тях.

Наименование	Област	2018					2017				
		Приходи (млн. лв.)	в т.ч. от НЗОК	Резултат (хиляд. лв.)	Активи (млн. лв.)	Задължения (млн. лв.)	Приходи (млн. лв.)	в т.ч. от НЗОК	Резултат (хиляд. лв.)	Активи (млн. лв.)	Задължения (млн. лв.)
1 "Свети Георги" **	Пловдив	1379	1209	4 257	116.0	39.2	1348	110.8	3 514	110.3	44.9
2 "Света Марина" **	Варна	111.6	94.8	2 384	70.4	13.6	1041	88.9	1 024	72.5	17.4
3 "Аджибадем сити клиник болница Токуга"	София-град	106.9	79.9	1 255	25.2	16.9	915	65.4	2 050	23.6	16.6
4 "Аджибадем сити клиник" **	София-град	82.2	75.0	1 552	19.3	16.0	671	55.8	2 895	20.5	18.8
5 "Н.И. Пирогов" **	София-град	81.1	59.0	1 204	50.6	30.6	70.7	51.6	3 646	42.9	26.4
6 "Д-р Георги Странски"	Плевен	70.0	56.5	76	46.3	12.1	61.2	46.8	126	44.4	8.6
7 "Св. Иван Рилски" **	София-град	68.0	47.7	2 631	48.5	16.0	54.9	46.8	2 010	40.5	14.3
8 "Софиямег" **	София-град	67.3	54.7	4 264	20.4	15.7	50.9	39.9	20	17.6	12.2
9 "Пълмег" **	Пловдив	63.0	54.5	4 621	29.0	22.2	54.9	33.5	9 922	31.6	21.4
10 "Александровска" **	София-град	61.4	43.0	6 386	78.9	42.8	58.7	41.4	6 562	76.9	34.9
11 Комплексен онкологичен център Пловдив	Пловдив	52.8	51.2	1 927	25.8	7.3	45.4	41.0	1 404	24.5	7.5
12 "Света Анна" *	София-град	52.2	41.5	527	29.9	7.1	46.4	37.2	41	31.5	14.1
13 "Царица Йоанна-ИСУА" **	София-град	47.4	35.8	51	33.2	15.0	44.0	33.4	-1 530	33.7	15.7
14 Национална хематологична болница **	София-град	38.4	29.6	30	19.8	24.1	33.0	25.1	-97	19.4	23.6
15 "Света Екатерина" **	София-град	37.1	32.8	2	67.1	3.6	37.2	30.8	18	42.7	5.4
16 "Надежда"	София-град	36.5	23.9	148	8.5	8.7	32.8	20.1	-155	8.1	9.3
17 "Сердика"	София-град	36.2	31.9	6	8.0	7.8	34.5	29.6	214	6.2	6.0
18 "Национална кардиологична болница"	София-град	33.8	30.4	-1 682	28.7	6.0	36.3	31.7	-928	30.6	7.1
19 Университетска онкологична болница ***	София-град	33.2	29.8	1	58.7	14.5	33.5	28.1	-922	56.3	18.3
20 "Уни хоспитал"	Панагюрище	32.8	30.5	-15 291	25.4	70.0	25.3	21.4	-25 368	11.9	56.4
21 Комплексен онкологичен център Бургас	Бургас	30.6	39.7	48	21.2	5.5	28.9	26.4	939	22.2	6.4
22 Специализирани болници за рехабилитация	София-град	30.5	14.6	916	38.4	2.9	29.8	26.6	1 148	38.0	3.1
23 "Канев" **	Русе	29.7	22.8	-1 427	29.3	3.9	28.6	22.2	34	29.9	3.5
24 "Каспела" **	Пловдив	29.6	25.9	1 133	20.0	1.8	27.9	24.9	1 511	19.1	1.8
25 "Бургас" **	Бургас	29.6	24.1	546	32.6	23.5	27.4	21.8	-502	28.1	19.8
26 "Света Анна-Варна" **	Варна	28.5	20.3	-1 432	12.9	5.9	27.1	20.0	-1 218	11.0	4.3
27 "Пловдив" **	Пловдив	27.7	24.9	637	11.8	18.1	26.5	24.0	-2 491	11.5	19.5
28 "Проф. г-р Стоян Киркович"	Стара Загора	25.4	21.0	705	16.4	24.9	22.5	18.5	-1 821	17.4	25.7
29 СБАЛОЗ "Д-р Марко Антонов Марков"	Варна	24.8	23.3	209	19.2	4.3	20.2	17.8	139	18.0	3.9
30 "Тракия"	Стара Загора	24.0	17.5	898	8.0	13.0	22.3	15.6	604	7.3	13.3
Общо за топ 30		1530.1	1257.5	1402.0	1019.7	492.8	1378.5	1097.1	-22 273	948.3	480.1

* Университетска многопрофилна болница за активно лечение ** Национална специализирана болница за активно лечение на хематологични заболявания
*** Университетска специализирана болница за активно лечение по онкология ■ Частна болница

Източник: Търговски регистър