

ПРЕСКЛИПИНГ

12 юни 2019, сряда

www.bnt.bg, 11.06.2019 г. ТС "www.bnt.bg" \f C \l "1"
<http://news.bnt.bg/bg/a/meditsinski-rabotnitsi-ot-stara-zagora-protestirat-s-iskane-za-dostoyno-zaplashchane>

Медицински работници от Стара Загора протестираат с искане за достойно заплащане

Десислава Петкова

Специалистите по здравни грижи от болница "Проф. д-р Стоян Киркович" в Стара Загора отново излизат на протест. Те настояват за достойно заплащане, както и за премахването на търговските дружества в здравеопазването. В протеста се включи и националният омбудсман Мая Манолова.

Вижте повече подробности от прякото включване на Десислава Петкова.

Медицински сестри, кинезитерапевти, лаборанти и медицински асистенти настояват да получава достойно заплащане за труда си в размер най-малко на две минимални заплати или 1100 лв. Сред исканията са и допълнително заплащане на работата в спешната помощ и спешните отделения.

Омбудсманът Мая Манолова пристигна в Стара Загора и разговаря с протестиращите. След това те ще се отправят на протестно шествие по централната градска улица.

Протестът е мирен, като в него ще се включат само медицински работници, които не са на смяна. Всички останали обаче са в стачка готовност, ако исканията им не бъдат удовлетворени.

www.news.bg, 11.06.2019г. ТС "www.news.bg" \f C \l "1"
<https://news.bg/society/manolova-nyama-da-pozvoljava-da-machkat-meditsinskite-sestri.html>

Манолова: Няма да позволява да мачкат медицинските сестри

Няма да позволя да мачкат медицинските сестри затова, че си отстояват правата. Това заяви пред медиите омбудсманът Мая Манолова по време на протестите на медицинските специалисти в Стара Загора.

По думите ѝ тези протести ще продължат докато бъдат удовлетворени исканията им, а тя е обещала, че ще бъде с тях докрай.

"Този протест не е само за заплатите на медицинските сестри, това е протест срещу цялата здравна система", поясни Манолова.

Тя е категорична, че това, което искат са реформи в здравната система, които да са в ползва на гражданите, пациентите, лекарите и всички работещи.

Според нея са прави да бъдат гневни, защото обещанията, които са им дадени преди изборите, не са се случили.

Манолова припомни, че министърът на здравеопазването Кирил Ананиев е обещал, че до 20 април ще има нови проекти на закони за съсловните организации, а до 10 май да има нова методика за определяне на заплатите на медицинските сестри. Това обаче до думите ѝ така и не се случило.

"Обещаха, че от 1 юни стартовата заплата за медицински специалист ще бъде 950 лв. Реално увеличенията, които се случиха са в рамките на 20, 50 или най-много 80 лв.", подчерта Манолова.

По думите на омбудсмана това е отказ на министерството на здравеопазването от реформи и решаването на проблеми в здравната система.

"Там е добре организиран хаос, от който парите изтичат", изтъкна Манолова.

Манолова подчерта, че е абсолютно недопустим натискът, който ръководители на лечебни заведения се опитва да оказват върху медицинските сестри да протестират.

"Нормално ли е, в уж демократична България да се питаме дали медицинските сестри имат право да протестират или не", запита националният защитник.

На въпрос дали ще се кандидатира за кмет на София, Манолова посочи, че не е нито времето, нито мястото да коментира това, но отсече, че със сигурност няма да се кандидатира за кмет на Стара Загора.

По думите на проф. д-р Йовчо Йовчев протестът на медицинските специалисти не е съгласуван за място и час с ръководството на УМБАЛ "Проф. д-р Стоян Киркович" - Стара Загора.

Той обяснява, че не е входирано искане за провеждане на групово мероприятие, съгласно нормативната уредба, затова и присъстващите били общо 24.

Петима от тях са пациенти, трима са от екипа, организиращ протеста, 14 - от общински и частни лечебни заведения, един е на трудов договор в болницата и един - на втори трудов договор в същото здравно заведение.

Припомняме, че на 1 март медицински сестри излязоха на протест пред сградата на Министерството на здравеопазването. Това се случи въпреки обещанието на премиера за повече средства.

Фелдшерите също изразиха недоволството си пред министерството с искане да имат правото да създадат самостоятелна професионална съсловна организация.

Миналият месец, Ананив представи данни, според които в България има сериозен недостиг на медицински сестри. Средната възраст на медицинските сестри у нас 52 години, показва анализ на държавните лечебни заведения, общинските болници и заведенията, в които държавата участва с 50% и повече.

Здравният министър поиска методиката за заплатите да обхване и частните болници.

Според бившия министър на здравеопазването Мирослав Ненков, проблемът със заплащането на медицинския персонал е като бомба със закъснител.

В свое становище, Българския лекарски съюз - БЛС обяви, че уважава медсестрите, но не искат да получават повече от лекарите, защото искането на част от специалистите по здравни грижи за 1120 лева начална основна заплата, не е съпоставимо с реалните условия в част от лечебните заведения у нас.

VINF 20:07:01 11-06-2019

MM2005VI.032 Кирил Ананиев - омбудсман - обръщение

Министърът на здравеопазването Кирил Ананиев излезе с обръщение към омбудсмана Мая Манолова

София, 11 юни /Лора Метанова, БТА/ Министърът на здравеопазването Кирил Ананиев излезе с обръщение към омбудсмана Мая Манолова. Не приемам спекулациите Ви относно възнагражденията на медицинските специалисти и обвиненията, че "парите изтичат", заявява Ананиев в обръщението, разпространено от пресцентъра на Министерството на здравеопазването.

Предполагам, че става въпрос за отпуснатите от Министерския съвет допълнителни средства по бюджета на МЗ, както и за 50-те млн. лв. - разблокирани средства от резерва на НЗОК за увеличение на клинични пътеки, чиито цени години наред не са променяни, посочва той.

Ананиев обръща внимание на това, че болниците са търговски дружества и той като министър няма как, колкото и да иска, да вдига заплатите на персонала в лечебните заведения. "Това, което мога да направя, е да защита допълнителен ресурс за извършена медицинска дейност. Убеден, че българските професионалисти по здравни грижи и българските лекари заслужават достойни възнаграждения, го направих", отбелязва министърът.

Той посочва, че към момента лечебните заведения са получили единствено 30 млн. лв. - средствата, които Министерският съвет отпусна на 20 февруари - предназначени основно за общински и областни болници.

Средствата, отпуснати с постановление на МС от 10 април, както и средствата, предвидени за увеличение на клиничните пътеки, ще достигнат до медицинските специалисти с юнските и юлските възнаграждения. Този ресурс приоритетно ще отиде за възнаграждения за персонала на база извършена дейност, какъвто ангажимент действително съм поел, допълва министър Ананиев.

Той припомня, че е обещал методика и тя е готова. Представих я пред социалните партньори в Отрасловия съвет по здравеопазване, в момента постъпват техните предложения и се надявам в кратки срокове да бъде финализирана, уточнява министърът.

Не съм обещавал "до 20 април т.г. да има нови проекти на закони за съсловните организации", както твърдите, обещах единствено да проведа разговори с партиите от управляващото мнозинство по темата и го направих, заявява Кирил Ананиев и допълва, че оттук насетне в техни ръце е законодателната инициатива.

Г-жо Омбудсман, не искам извинение от Вас за хаоса, който създавате в системата, завършва обръщението.

www.bnr.bg, 11.06.2019 г. TC "www.bnr.bg" \f C \l "1"
<http://bnr.bg/kardzhali/post/101130591/botevci-specheliha-srebaren-medal-na-nacionalno-sastezanie-po-parva-pomosht>

Ботевци спечелиха сребърен медал на национално състезание по първа помощ

На 8 юни 2019г. в Националния учебен център на БЧК в с. Лозен се проведе XXX национално състезание на ученическите екипи по първа помощ. В надпреварата взеха участие отборите, заели първо място в областните състезания по първа помощ. Област Кърджали бе достойно представена от ученическия екип по първа помощ на Езикова гимназия „Христо Ботев“. Екипът бе сформиран от осмокласничките: Илияна Трингова – лидер, Теодора Бояджиева, Джису Лий и Теолина Величкова.

Над 100 ученици на възраст 12 – 14г. показаха уменията си за оказване на първа долекарска помощ при пътнотранспортни произшествия, битови и спортни инциденти, природни бедствия и други кризисни ситуации. Имаше и забавни задачи, изискващи бързина, екипност, съобразителност като нареждане на пъзел, ориентиране на незрящи и т.н. Състезанието се състоеше от 26 пункта, като девет от тях бяха дейности за оказване на първа долекарска помощ, девет пункта – червенокръстка дейност и 8 почивки. В ситуационните задачи участваха много статисти в ролята на условно пострадали, както и дегизатори, комендатура, съдии. По време на състезанието ученическите екипи бяха придружавани от коменданти и придружителите им от училищата. Главен съдия на съдийската колегия бе д-р Благомир Здравков – лекар към Клиника по детска анестезиология и интензивно лечение и специализант по Спешна медицина, УМБАЛСМ „Пирогов“. В събитието присъстваха представители на ръководството на БЧК и БМЧК и партньорски организации и институции. Присъстваха Деница Баръмова – директор

на Дирекция „БМЧК“, Станимир Бояджиев – председател на „БМЧК“, Васил Гурев – основател на Университетския аварийно-спасителен отряд и клуба на пътешественика.

www.dariknews.bg, 11.06.2019г. ТС "www.dariknews.bg" \f C \l "1"

<https://dariknews.bg/regioni/pleven/loveshkiiat-okryzhen-syd-domakin-na-seminar-za-pravnite-sporove-v-zdraveopazvaneto-2170883>

Ловешкият окръжен съд домакин на семинар за правните спорове в здравеопазването

Уеднаквяване на практиките в присъждането на обезщетения при констатирани лекарски грешки ще е един от обсъжданите въпроси на семинар на тема „Правни спорове в здравеопазването. Дискусионни въпроси“. Това събщи на среща с журналисти председателят на Окръжен съд – Ловеч, Милена Вълчева. Съдилището ще е домакин на форума, който ще се проведе на 13 юни (четвъртък).

В дискусиите ще се включат магистрати и адвокати, които ще обсъдят гражданската отговорност на медицинските специалисти и лечебните заведения и правните спорове между Националната здравноосигурителна каса и лечебните заведения. На форума ще бъдат представени данни за делата срещу лекари и болници, както и възможностите за алтернативното разрешаване на подобен тип спорове.

Основен лектор е адвокат Мария Шаркова – специалист в областта на медицинското право, с подчертан интерес към пациентската безопасност, човешките права в здравеопазването и алтернативните способности за решаване на спорове в тази сфера.

Очаква се сред засегнатите теми на семинара да бъдат и казусите, свързани с обезщетения при пострадали от пътнотранспортни произшествия. Само от началото на тази година в Окръжен съд – Ловеч, са постъпили около 50 такива дела, каза административният ръководител на съда Милена Вълчева.

www.zdrave.net, 11.06.2019 г. ТС "www.zdrave.net" \f C \l "1"

<https://www.zdrave.net/-/n9725>

Доц. д-р Спас Спасков: Хората у нас не са склонни да се увеличи здравната вноска

Трябва да се намери начин да се събират повече пари в системата, смята д-р Станимир Хасърджиев

„Хората у нас не са склонни да се увеличи здравната вноска. Точно това беше страхотната борба, когато трябваше да се увеличи вноската от 6 на 8%. 8% здравна вноска ни се видяха много. Всички говорим за нов модел в здравеопазването, но никой не е споменал точно как ще изглежда и тогава идва и изненадата. Когато не знаеш къде отиваш, винаги отиваш не там, където трябва. Трябва да се казва точно и ясно кое ще се промени в новия модел“, изтъкна доц. д-р Спас Спасков, бивш директор на „Пирогов“ в студиото на „Денят ON AIR“.

Според доц. Спасков трудно биха се събирали повече средства в здравната система, защото единственият начин да се направи е чрез хората, а те не искат да плащат допълнително. „Ще има сблъсък в това отношение и доста зле ще се гледа на такъв подход. Може би трябва да се дадат малко повече възможности за работа на частните осигурителни дружества. Тогава ще се събират повече пари и ще има възможност за по-добро здравеопазване за тези, които го желаят.

Парите, които се дават под масата в болниците, се самоограничиха, тъй като плащанията стават на касите на лечебните заведения. Хората биха могли да си получат и съответните документи за извършените плащания. Ние трябва ясно да си дадем сметка какво искаме. Има някакъв ресурс, който може да осигури някакъв обем от медицинска помощ. Всичко над този ресурс някой трябва да го плати. Трябва ли да има нещо, което да е в повече или трябва да премълчаваме и да правим само толкова с колкото пари разполагаме. Мисля, че сме живели във време, в което е било така, не ни харесваше и затова всички вкупом поискаха да стане тази промяна, която сега критикуваме“, каза бившият директор на „Пирогов“.

Той допълни, че изключително много ни харесва моделът на Германия, където хората не доплащат за здравни грижи. Но там се събират годишно на глава от населението около 4000 евро здравни вноски. В България се събират около 250-300 евро годишно на човек. „Т.е. ние разполагаме с 15-20 пъти по-малко средства. Възможно ли е да се направи такъв модел, при който ние да събираме същите пари като в Германия. Не е възможно, тъй като това е почти колкото целия национален бюджет.

Значи тук идва разковничето – какво е възможно да се даде като услуги срещу събраните пари.

Не е възможно с много малко пари да направим същото, което правят държавите с много пари.

Затова трябва да потърсим такъв модел, който да е удовлетворителен.

В частните болници например, никой не говори за източване на средства през лекарства. Колкото струват медикаментите, за толкова се купуват. Никой не купува скъпи медикаменти. Там се регулират разходите много по-добре, ако не друго, поне може да се вземе моделът“, каза доц. Спасков.

Председателят на Националната пациентска организация - д-р Станимир Хасърджиев обясни, че промените, които трябва да се направят в здравната система, са най-вече в две посоки. Първата е да се намери начин да се събират повече пари в системата, тъй като средствата, които се харчат за здравеопазване, многократно надхвърлят тези, които се събират през Здравната каса. Втората посока е така да се прекрои системата, че да е сигурно, че тези пари отиват при пациенти, които наистина имат нужда и Касата плаща за доказано лечение, методики и постигнат резултат, както е в повечето други държави, а не се плаща за фиктивно извършени хоспитализации и т.н.

„И сега хората вадят страшно много пари от джоба си точно, когато са болни и когато трябва всъщност здравната система да им помага. Това трябва да променим. Най-добрият модел е този, който ще подсили лечението на хората, когато имат нужда, както и спокойствието на медицинските екипи, че ще могат да се погрижат за тях. Най-ефективните модели са тези, при които се събират парите, докато си здрав, а когато се разболееш, не се налага да доплащаш. Формулата е в солидарния модел. На хората трябва да им се обясни за какво са необходими повече средства и да се контролира изразходването им след това. Доплащането е най-големият проблем у нас. То е проблем, заради който хората не ходят на зъболекар, не правят профилактични прегледи и т.н.“, посочи д-р Хасърджиев.

www.clinica.bg, 11.06.2019 г. ТС "www.clinica.bg" \f C \l "1"

<https://clinica.bg/8577>

БСП иска 9% ДДС върху лекарствата

Техните цени в България са на едни от най-високите нива, посочват депутатите в мотивите си

ДДС върху лекарствата да се намали до 9%. Това изменение предлагат депутати от БСП в Закона за данък върху добавената стойност.

Както slipca.bg вече писа, председателят на парламентарната здравна комисия и депутат от ГЕРБ д-р Даниела Дариткова обяви, че темата за намаляване на ДДС върху лекарствата ще се обсъди в парламентарната здравна комисия.

„Техните цени в България са на едни от най-високите нива“, посочват депутатите от БСП в мотивите си. Според намаляването на ДДС от 20 до 9% ще доведе до повече възможности за въздействие в лекарствената политика. „Една от ярките илюстрации на неефективността ѝ е фактът, че цените за свободна продажба в аптеките често пъти е почти равна на това, което пациентът трябва да плати след частична отстъпка, която се поема от НЗОК“, казват още народните представители от БСП. В мотивите си те цитират и данни на Световната банка, според които делът на фармацевтичните разходи у нас достига до 38%, при 25% средно за Европа.

Депутатите предлагат да се намали и ДДС на някои храни като брашно, месо, мляко, яйца до 5%. Според изчисленията на депутатите с диференцирането на ставките на ДДС ще доведе до намаление в бюджетните приходи в размер на 706 млн. лв., като 338 млн. ще са от лекарства, а останалите 268 от храните. В дългосрочен план обаче парите в хазната имат потенциал да нарастват с устойчиви темпове с увеличение на търговските обороти. Пълният текст за проекта за изменение вижте [ТУК](#).

www.investor.bg, 11.06.2019г. ТС "www.investor.bg" \f C \l "1"

<https://www.investor.bg/ikonomika-i-politika/332/a/realizym-ili-populizym-e-namaliavaneto-na-dds-za-lekarstvata-283780/>

Реализъм или популизъм е намаляването на ДДС за лекарствата?

Само НЗОК плаща годишно данък върху лекарствата в размер на 186 млн. лева, твърди Антон Вълев от Националната аптечна камара

Наложеният от правителството на Симеон Сакскобурготски ДДС върху лекарствата доведе до поскъпването им с 20%, но падането на ДДС сега не би намалило цената им така драстично. Това мнение изказа Антон Вълев, председател на Националната аптечна камара, в предаването „Бизнес старт“ на Bloomberg TV Bulgaria.

Според него обаче подобна мярка ще облекчи неимоверно обществения фонд – НЗОК, „Защото за 2019 г. имаме най-големия бюджет за здравеопазване, като 1,2 млрд. лева са само разходите за лекарства, а от тях 186 млн. лева годишно са парите за ДДС. В сумата, разбира се, не влизат данъците от покупки на лекарства извън рамката на касата“, поясни гостът.

Прокрадва се и идеята за налагане на различни ставки върху различните продукти в дадена аптека, но мнението на председателя на НАК е, че това ще създаде необосновани трудности.

„Различни ставки на отделните лекарства и продукти ще създаде трудности за бизнеса. За нас е по-правилно да се пристъпи към вариант с общо намаляване на ДДС – от 20% да слезе на 18%. Може да се направи и освобождаване на НЗОК от плащане на данъка. Достатъчно е касата да получава тези пари обратно от бюджета“.



12.06.2019 г., с. 9-10

ДДС върху лекарствата трябва да падне. Въпреки Пеевски

Това не е невъзможно, но се прави от управляващи, за които гражданите са приоритет. Тези не са такива

Янина Здравкова

Фактът, че именно Делян Пеевски е поредният, анонсирал предложението за намаление на данък добавена стойност за лекарствата, хляба и книгите, не прави идеята по-лоша. Просто ще превърне отхвърлянето ѝ по-леко за преглъщане и за съжаление ще посее и леко съмнение, че едрият бизнесмен има някаква изгода от по-нисък ДДС. А в България сме странни хора - бихме предпочели данъкът ни върху основни стоки да е по-висок, отколкото да сме прецакани с нисък в името на далаверата на Пеевски.

И така заради плътната сянка на депутатата от ДПС вероятността да се въведе диференцирана ставка на ДДС за лекарствата отново ще бъде сведена до нула. Премиерът Бойко Борисов нарече ДПС популисти и отсече, че данъци няма да се пипат. После пък обяви, че образованието винаги му е било приоритет и отдавна мислел за намаление на данъка върху книгите. Останалото обаче явно не е и няма да се пипа. Шефът на парламентарната група на ГЕРБ Даниела Дариткова, в ролята на доброто ченге, уклончиво подхвърли, че може да се обсъди много внимателно темата за въвеждане на по-нисък ДДС само върху лекарствата, които плаща здравната каса.

Както многократно е повтаряно, България е сред малкото страни в ЕС, където няма диференцирана ставка за лекарствата и налогът е 20%. В повечето страни от съюза е преценено, че точно тази стока има социална роля и крайната ѝ цена не следва да се надува допълнително от косвен данък. Преди години това ни препоръча и Световната банка, напомняйки, че България оглавява и класацията за най-високо доплащане за здравни услуги, като у нас гражданите вадят от джоба си 50 на сто от разходите за здравеопазване. Това е потресаващо огромен процент и говори за

тотална липса на социална държава

Естествено, голямата част от доплащането е именно за лекарства. През годините всички опозиционни партии регулярно са внасяли законопроекти за намаляване на ДДС върху лекарствата, включително и ГЕРБ в лицето на единствения им тогава депутат Лъчезар Иванов през далечната 2009 г. Резултатът неизменно е един и същ: ДДС остава еднакво за всички стоки и услуги, с изключение на туризма, който плаща 9 на сто. А основният аргумент е, че диференцирано ДДС се администрира по-трудно и създава опасност от злоупотреби, например изведнъж всички пилешки бутчета и мебели у нас да се окажат лекарства. Другият е, че ако ДДС за лекарствата се намали например 5%, това не значи, че цените на лекарствата ще паднат с 15%, а с по-малко, защото търговците по веригата ще оберат част от намалението. Един вид - защо да си даваме толкова зор за нещо с минимален краен ефект?

Първият аргумент е нищо повече от признание,

че десетките контролни органи на държавата просто не могат да си вършат работата. Не е проблем на потребителя на лекарства това, че НАП и митниците не могат да контролират коя стока как се отчита, и то в силно регулиран пазар като този на медикаменти, при който всяка цена се регистрира официално, а някои дори се доказват и проверяват, а оборотите по линия поне на здравната каса са ясни и лесно проследими.

Освен това излиза, че държавата е в състояние да контролира диференциран ДДС при хотелите, но при всичко останало - не.

Да, изчисленията на икономисти сочат, че например пълно премахване на ДДС ще доведе до намалението на цените на лекарствата със 17 на сто, а не с 20, а по-реалистичното 5-7-10 на сто ДДС ще намали цените с под 10 на сто, което при медикамент от 5-6 лв. може да е нищо, но при такъв от 50 лв. си е съществено. По-същественото обаче е друго - над 400 млн. лв. годишно влизат в хазната от ДДС върху лекарствата, като от тях над 150 млн. лв. се плащат от здравната каса, а останалите - от гражданите.

150 млн. лв. за здравната каса, която плаща над 1 милиард лева за лекарства, може да не са много, но

с тях НЗОК би могла да осигури не малко

Например да поеме по-голям процент от това, което частично поема от най-масовите и евтини медикаменти, или пък да осигури по-бързо навлизане на новите, иновативни препарати, които в момента само се чуди как да не плаща. Или да плаща повече за заболяване, или за медицински изделия - все неща, които пациентът в момента плаща основно от джоба си.

Друг вариант е държавата да опита да спре постоянното изчезване на евтини, базови медикаменти от пазара. У нас, за да могат да се плащат с обществени средства, лекарствата трябва да са с най-ниската цена в ЕС, но на ниво производител, т.е. дори и крайната цена да е по-ниска в някои страни, то е заради... ДДС. Затова и производителите спират от продажба на малкия български пазар основни и евтини продукти и на болни хора се налага да търсят из Европа базови препарати за химиотерапия за по 10-20 евро, които освен всичко друго се чудят как да купят легално. А тук, ако има алтернатива, тя е по-скъпа и така в крайна сметка имаме уж най-евтините лекарства, а касата плаща по-скъпо. Струва си поне да се изчисли колко би коствало да се позволи да се регистрират по-високи цени и до какво би довело това.

Естествено, при по-нисък ДДС в хазната ще влязат по-малко пари. И тогава кабинетът ще трябва да ограничи с няколкостотин милиона любимия си прием да залага занижени приходи в държавния бюджет, за да може след това да харчи огромни излишъци, както сметне за добре. Има и по-непопулярни варианти, като например данък върху захарта, който полека-лека си проправя път по света. Или пък по-високи акцизи за цигари и алкохол, но това е вече в сферата на научната фантастика. По-важното е, че управляващите просто не желаят да се занимават с подобни въпроси, защото цялата им енергия и компетентност (доколкото я има) са съсредоточени в усвояване, строежи, търгове и ремонти. И вероятността да се появи управление, чийто основен приоритет да са гражданите, уви, е равна на вероятността ДДС върху лекарствата да намалее. А тя е нула.