

ПРЕСКЛИПИНГ

17 юни 2019, понеделник

www.bnr.bg, 14.06.2019 г.
<http://bnr.bg/vidin/post/101132213>

Продължава протестът на видинските медици

Стефка Павлова

Втори ден на ефективен протест на здравните специалисти от видинската болница. Медицински сестри, лаборанти, санитарни и акушерки спряха работа за час, за да изразят недоволството си от условията на труд и ниското заплащане.

Участват 90% от здравните специалисти. Пациентите ги подкрепят, но малцина излизат, за да застанат до тях. А протестът е и за пациентите, коментира старшата сестра на неврологичното отделение Даниела Милова:

"Системата не работи за всички, не само за персонала. Тя не работи и за пациентите."

Спазена е процедурата за провеждане на ефективен протест. Това заяви председателят на дружеството на професионалистите по здравни грижи в болницата Диана Богомилова по повод твърденията от ръководството на лечебното заведение, че стачката е незаконна: "На нас никой не ни е заявил такова нещо. Имаше законен срок, в който сме подали заявлението за стачката. Можеше да ни отговори, да ни стопира, да спре действията ни. Такова нещо до нас не е стигнало."

Едночасовите ефективни протести ще продължат до 20 юни. Те започнаха от вчера, 13 юни, като бяха подкрепени и от омбудсмана Мая Манолова.

www.news.bg, 14.06.2019 г.
<https://news.bg/regions/meditsinski-sestri-blokiraha-patya-za-gartsiya-kray-momchilgrad.html>

Медицински сестри блокираха пътя за Гърция край Момчилград

Медицински сестри блокираха за кратко международния път за Гърция край Момчилград, съобщават от "24 часа".

В знак на протест те преминаваха бавно по пешеходна пътека на главния път. По този начин и в двете посоки се образуваха колони от автомобили.

Периодично полицейски служители спираха протестиращите и пропускаха насъбралите се автомобили.

Медицинските сестри в Момчилград, също като колегите си от цялата страна, протестират срещу лошите условия на труд. Те настояват и за възнаграждение в размер на поне две минимални работни заплати.

Предвижда се на 19 юни в Кърджали да се състои протест на медицински сестри от цялата област. Очаква се, че на него ще присъства и омбудсманът Мая Манолова.

www.zdrave.net , 14.06.2019 г.
<https://www.zdrave.net/-/n9767>

Д-р Бойко Пенков:

Болниците трябва приоритетно да плащат на медицинските специалисти

Надежда Ненова

„Има два текста, с които ще се гарантира редовното изплащане на заплати на медицинските специалисти и при добро управление – тяхното увеличение. От една страна, е Методиката за формиране на разходите за персонал, според която не по-малко от 50% от приходите на болниците трябва да са за заплати и не по-малко от 25% са за допълнителни възнаграждения. Това е минимумът, а нагоре няма таван. В другия текст е записано, че приоритетно се изплащат заплатите и осигуровките на персонала, а всички останали разходи – след това“.

Това каза зам.-министърът на здравеопазването д-р Бойко Пенков пред Zdrave.net.

Той коментира продължаващите протести на специалистите по здравни грижи и обвиненията за неизпълнени от министерството обещания за увеличаване на заплатите им и достигане на сумите, заложи в Колективния трудов договор.

„Законният път, по който могат да се повишат приходите на лечебните заведения, е чрез повишаване на цените за извършени дейности. Задачата на държавата и на НЗОК е да осигури приходите за лечебните заведения. Заплатите обаче се дават от директорите и управителите на болниците. На базата на повишените приходи се повишават и трудовите доходи“, каза д-р Пенков.

„Това са регулаторните гаранции, които ние можем да дадем на медицинските специалисти, но увеличаването на заплатите им зависи от извършените дейности“, допълни той.

www.nova.bg, 14.06.2019 г.

<https://nova.bg/news/view/2019/06/14/253827/>

Министър Ананиев участва в Съвета на министрите на здравеопазването в Люксембург

Министър Ананиев проведе двустранни срещи с колегите си от Испания, Германия, Унгария и Холандия

Министърът на здравеопазването Кирил Ананиев подчерта необходимостта от запазване на възможностите за финансиране на здравеопазването със средства от европейските структурни и инвестиционни фондове по време на заседанието на Съвета на министрите на здравеопазване на държавите – членки на ЕС в Люксембург.

В рамките на дебата, свързан с улесняване на инвестициите за подобряване на здравните системи, министрите поставиха акцент върху нуждата от запазване на водещата роля на отделните държави в ЕС при определянето на инвестиционни приоритети в сферата на здравеопазването, както и върху повишаването на разходната ефективност, осигуряването на прозрачност за възможностите за финансиране и намаляването на административната тежест.

Министрите проведоха активен дебат и по внесената от Германия и Ирландия допълнителна точка в дневния ред относно Регламента за медицинските изделия. Редица делегации, включително и България, подчертаха необходимостта от своевременна подготовка преди влизане в сила на Регламента. Здравните министри призоваха Европейската комисия да положи максимални усилия, за да се избегне липса или недостиг на медицински изделия.

Германия, Полша, България, Унгария, както и редица други държави-членки, заявиха готовност да бъдат удължени сроковете за влизане в сила на Регламента. Общото послание, отправено от здравните министри, беше, че влизането в сила на новата

регулаторна рамка не следва да води до ограничаване на достъпа на пациентите до медицински изделия.

Министър Ананиев проведе двустранни срещи с колегите си от Испания, Германия, Унгария и Холандия, в рамките на които бяха обсъдени конкретни възможности и договорени дейности за обмяна на опит на експертно ниво по теми като трансплантации, донорство, организация на системата за здравно осигуряване и насоките за развитие на здравноосигурителния модел и за обмяна на добри практики. Българският здравен министър разговаря и с представителите на Обединеното кралство и Естония по теми от взаимен интерес.

В рамките на Съвета, на официална церемония, организирана от Европейската комисия, министър Ананиев и еврокомисаря Витянис Андрюкайтис подписаха Рамково споразумение за съвместни обществени поръчки за осигуряване на мерки за медицинско противодействие, една от които е преодоляването на трудности по снабдяване с ваксини.

www.clinica.bg, 14.06.2019 г.

<https://clinica.bg/8626->

АНАНИЕВ ПОИСКА ЗАПАЗВАНЕ НА ЕВРОПАРИТЕ ЗА ЗДРАВЕ

Консултира се с държави-членки за здравния модел и подписа с еврокомисаря Витянис Андрюкайтис споразумение за общи търгове за ваксини

Да се запазят възможностите за финансиране на здравната система от еврофондовете. На това акцентира здравният министър Кирил Ананиев по време на заседанието на Съвета на министрите на здравеопазване на държавите – членки на ЕС в Люксембург.

Той подписа с еврокомисаря Витянис Андрюкайтис и Рамково споразумение за съвместни обществени поръчки за осигуряване на мерки за медицинско противодействие. Една от тях е преодоляването на трудности по снабдяване с ваксини. Министър Ананиев проведе и двустранни срещи с колегите си от Испания, Германия, Унгария и Холандия, в рамките на които бяха обсъдени възможности за обмяна на опит по актуални за България теми като трансплантации, донорство, организация на системата за здравно осигуряване и развитие на здравноосигурителния модел. Министрите проведоха активен дебат по внесената от Германия и Ирландия допълнителна точка в дневния ред относно Регламента за медицинските изделия.

Той влиза в сила от 2020 година и предвижда допълнителни изисквания за производителите на медицински изделия. Редица делегации, включително и България, подчертаха необходимостта от своевременна подготовка преди влизане в сила на Регламента. Здравните министри призоваха ЕК да положи максимални усилия, за да се избегне липса или недостиг на медицински изделия. Германия, Полша, България, Унгария, както и редица други държави-членки, заявиха готовност да бъдат удължени сроковете за влизане в сила на Регламента. Общото послание, отправено от здравните министри, беше, че влизането в сила на новата регулаторна рамка не следва да води до ограничаване на достъпа на пациентите до медицински изделия.

Дебат имаше и по темата за улесняване на инвестициите за подобряване на здравните системи. Министрите поставиха акцент върху нуждата от запазване на водещата роля на отделните държави в ЕС при определянето на инвестиционни приоритети в здравеопазването, както и върху повишаването на разходната ефективност, осигуряването на прозрачност за възможностите за финансиране и намаляването на административната тежест.

www.bnt.bg, 15.06.2019 г.

<http://news.bnt.bg/bg/a/upravatelyat-na-nzok-dostpt-do-zdravna-usluga-e-bez-smnenie>

Управителят на НЗОК: Пробойните на Касата са добре известни

По закон НЗОК, освен че трябва да подsigури определени услуги и изделия, е задължена да осигури мерки и действия за тяхното най-рационално използване. Прокуратурата сега това изисква, иска да получи информация какви проверки са правени. Това каза в "Денят започва с Георги Любенов" управителят на НЗОК д-р Дечо Дечев.

По думите му достъпът до здравна услуга е без съмнение в България. Във времето някой е определил пакета от дейности, които осигуреното лице има право. Всички тези дейности, изделия, лекарства, струват пари. Тук става целия конфликт, коментира Дечев. Дечо Дечев, управител на НЗОК: Пациентът казва "Аз имам право на това нещо", а този, който предоставя дейност, казва - "Да, но това струва пари".

Според д-р Дечев пробойните на Касата са добре известни, проблемите са комплексни - проверява се по документи, но документът е попълнен изрядно.

www.bnt.bg, 15.06.2019 г.

<http://news.bnt.bg/bg/a/upravatelyat-na-nzok-byudzhett-ni-tryabva-da-se-uvelichi-s-pone-50>

Управителят на НЗОК: Бюджетът ни трябва да се увеличи с поне 50%

от Альоша Шаламанов

Бюджетът на здравната каса трябва да се увеличи с поне 50% през следващите 2 години. Това коментира управителят на институцията. Според него така ще се осигури европейски достъп до медикаменти и здравни услуги на българските граждани.

Според Дечо Дечев трябва да се предприемат действия за увеличаване на приходната част на бюджета на здравната каса.

д-р Дечо Дечев - управител на НЗОК: На цялата политическа класа трябва да е ясно, че ако в близките 2 години бюджетът на НЗОК не се повиши поне с 50%, тоест от 4 милиарда да стане 6, проблемите, които ги виждат сега, ще им се сторят минимални, спрямо това, което ги очаква. Съсловието не може повече да продължава неговия труд да не бъде оценен реално.

Освен това според Дечев имало много скъпи лекарства, които още не са включени в списъка, с медикаменти, които заплаща здравната каса. По думите му в момента бюджетът за болнична помощ е достатъчен.

д-р Дечо Дечев - управител на НЗОК: Ако бъде концентриран в по-малко изпълнители те да бъдат напълно задоволени през тези 30 дни, като бюджет, но понеже изпълнителите са много се налага да има така наречените лимити.

Управителят на касата, коментира и проверките на договорите с лекари, зъболекари и болници, които му възложи Върховната административна прокуратура през тази седмица.

д-р Дечо Дечев - управител на НЗОК: Какво иска да се провери? Има ли отчет една фиктивна дейност, дали срещу парите, които е получил от здравната каса, той е изпълнил всички задължения, които има по тази дейност.

След 2 месеца Дечев трябва да предостави обобщена информация на Върховната административна прокуратура за резултатите от проверките.

www.zdrave.net, 15.06.2019 г.
<https://www.zdrave.net/n9774>

Д-р Асен Меджидиев: Намалява тенденцията лекари да напускат страната

Имаше период на доста силни атаки срещу съсловието, което потиска младите лекари

В последните година и половина намалява тенденцията на напускащи страната лекари, по-скоро има повече хора, които отиват да специализират за по половин, една година, но след това се връщат обратно тук. Това каза пред Дарик радио председателят на Столична колегия на Лекарския съюз д-р Асен Меджидиев.

„Като конкретен пример за това ще дам, преди две години в „Пирогов” имаше 80 специализанта, за последната година и два месеца имаме нови 120, в момента сме с 210 специализанта”, допълни той.

Д-р Меджидиев припомни за създадените от Столичната колегия фонд „Лекарска взаимопомощ”, с който млади лекари се изпращат на специализация в европейски болници. Основните критерии са лекарят да бъде до 40 години, да владее западен език, да бъде предложен от прекия си ръководител за такава специализация и съответно от съответния мениджър или ръководител на лечебното заведение.

„Много често и самите мениджъри на учебни заведения участват в нашия фонд финансово, като те сами договарят след това с този специализант той да подпише и договор за продължаване на три, или петгодишен срок от работа в съответното лечебно заведение, а съответно ръководителят му подsigурява на този човек два пъти в годината във водещи клиници в Европа и в света той да се квалифицира. Мога да кажа, че за последните три месеца сме изпратили 15 такива специализанта

, които са изключително доволни от квалификацията, която получават. Ние имаме договори с Бернския университет в Швейцария, имаме договори с Лив Хоспитал в Истанбул, имаме договор с германски болници, имаме договор с болница Хадаса в Йерусалим”, разясни той.

Според него самото общество трябва да подкрепи младите лекари. „Да им вдъхне увереност, тъй като имаше един период на доста силни атаки срещу съсловието, по някои неоснователни, което тези хора ги потиска и те почват да търсят реализация на друго място, където са по-ценени”, каза той.

Д-р Меджидиев засегна и проблема с протестиращите медицински сестри. Според него техните

искания трябва да бъдат насочени към мениджъри на лечебни заведения

и съответно към синдикатите. „Как ще бъдат разпределени заплатите, това зависи от мениджъра. Чувам искания за заплати от минимум две минимални работни заплати. Да, съответно обаче тогава ръководителят на лечебното заведение веднага трябва да промени и заплатите на лекаря. Мога да кажа, че има в София лекари в определени болници, които с по една специалност имат под 1000 лева. Да не говорим, че специализантите всичките са на такива пари”, каза още председателят на СЛК.

Д-р Меджидиев беше категоричен, че статута на болница „Пирогов” трябва да бъде променен, защото натовареността и пациентопотока е огромен.

www.zdrave.net, 15.06.2019 г.
<https://www.zdrave.net/n9775>

Д-р Дечо Дечев: Болниците в България са прекалено много

Това, което иска да разбере прокуратурата е доколко действията на НЗОК в областта на контрола са ефективни

По закон НЗОК, освен че трябва да подсури определени медицински услуги, изделия и продукти, е задължена да осигури мерки и действия за тяхното най-рационално използване. Прокуратурата точно това проверява – доколко Националната каса е правила това, което е длъжна по закон и иска да получи информация какви проверки са извършени и доколко те са били ефективни. Това каза пред БНТ управителят на НЗОК д-р Дечо Дечев.

По думите му това, което прокуратурата иска да се провери е до колко средствата, които е получил изпълнителят на медицинска помощ отговарят на реално вложените от него дейности, има ли отчетена фиктивна дейност, дали срещу парите, които е получил от НЗОК, той изпълнил ли е всички изисквания по тази дейност.

„Действително за някои от предоставящите услугите, медицинската дейност е извор на печалба и те са я създали единствено и само, за да печелят. Примерно има дейност, която е оценена на няколко хиляди лева и които се получава само срещу писане, а срещу това стои друг лекар, който получава същата сума, на за 7, 8, 10 часа работа в операционна с цял екип. Огромен проблем е, че в съсловието има единици, които дават лош пример и предполагам, че точно това иска да разбере прокуратурата – доколко действията на Касата в областта на контрола са ефективни. Пробойните на Касата са публично известни, там няма тайни. Проблемите са комплексни, но НЗОК проверява по документи, а документът е попълнен така, че да няма пропуски“, каза д-р Дечев.

Той коментира проблемът с доплащането в система, срещу което негодуват пациентите. „Проблемът е, че във времето някой е определил пакета от дейности, на които осигуреното лице има право. Всички тези дейности, изделия, лекарства, обаче струват пари. Когато някой е дал право на нещо, а срещу това не е подсурил бюджет, се създава конфликт“, каза още д-р Дечев.

Управителят на НЗОК беше категоричен, че болниците в България са прекалено много и това е една от причините, за да се появяват проблемите с финансирането в здравеопазването. „Всяко разрешение за нова дейност, би трябвало да води след себе си подсуряване на допълнителен ресурс, а то не е така. Ние сме с един ограничен ресурс, който се приема от парламента и затова колко болници ще имат достъп до него е изключително важно. В момента ресурсът е достатъчен, ако бъде концентриран в по-малко изпълнители, те да бъдат напълно задоволени през тези 30 дни като бюджет. Но понеже изпълнителите са много, се налага да има т.нар. лимити. Изводът е, че наличните средства трябва да се концентрират в по-малко болници“, заяви той.

„Рано или късно това, което предлага министърът на здравеопазването Кирил Ананиев, ще се случи. Ще влязат още допълнителни осигурители и дейността ще се раздели на базов пакет и на такъв, за който трябва да плащаме допълнително. Това е категорично ясно. Другото категорично ясно е, че няма да се случи скоро, тъй като която политическа сила позволи това да се случи, тя ще събере негативи“, допълни д-р Дечев.

Той коментира и предложението на ДПС за намаляване на ДДС на лекарствата. „Абсолютно е нелепо в един социален модел, който се финансира от данъци, да залагаш действия, които намаляват приходната част на бюджета. 1,2 млрд. лева влизат в Касата по линия на държавния бюджет. Те пък влизат там по линия на данъците. Като се намали ДДС или трябва да се увеличат някои други данъци, или просто ще има по-малка приходна част на Касата. По-скоро трябва да се предприемат такива действия, които да подсурият увеличаване на приходната част на бюджета и то конкретно – приходната част на НЗОК. Ако ние като осигурени лица желаем да получаваме европейско качество

медицина, европейски достъп до лекарства, на цялата политическа класа трябва да стане ясно, че бюджетът на Касата в близките две години трябва да се повиши поне с 50%, т.е. от 4 млрд. да стане 6 млрд. Съсловието не може повече да чака труда му да бъде оценен реално, а същевременно на входа на системата чакат много нови лекарства. Понякога една терапия на човек превишава 1 млн. лева“, каза д-р Дечев.