

ПРЕСКЛИПИНГ

18 юни 2019, вторник

VINF 12:36:31 17-06-2019
PP1235VI.001
НЗОК - НРД-2018 - анекс

НЗОК подписа анекса към Националния рамков договор за 2018 г., с който се повишават цените на някои клинични пътеки

София, 17 юни /Десислава Пеева, БТА/

С решение на Надзорния съвет на НЗОК е приет и подписан анекс към Националния рамков договор за 2018 г., с който се повишават цените на някои клинични пътеки в областта на педиатрията, неонатологията, пулмологията и др. Това съобщиха от пресслужбата на НЗОК.

Предстои анексът да бъде подписан и от Българския лекарски съюз /БЛС/, а след това - обнародван в Държавен вестник. За плащане на по-високите цени на клиничните пътеки, с решение на Надзорния съвет от 27 май, НЗОК отблокира от резерва си 50 млн. лева.

Очаква се Управителният съвет на БЛС да обсъди анекса в сряда и ако документът бъде одобрен, ще бъде подписан същия ден, съобщиха от съсловната организация.

www.bnr.bg, 17.06.2019 г.

<http://bnr.bg/horizont/post/101132953/aneks-kam-nacionalnia-ramkov-dogovor-shte-podpishat-nzok-i-bls>

НЗОК и БЛС подписаха Анекс към Националния рамков договор

Гергана Хрисчева

Здравната каса и Лекарският съюз подписаха Анекс към Националния рамков договор за медицинските дейности. В него е заложено увеличение между 10 и 30 процента на значителен брой клинични пътеки. Обърнато е особено внимание на неонатологичните и педиатричните пътеки.

До решението за увеличаване на цените на клиничните пътеки за деца се стига след протести на медиците от специализираната детска болница в столицата. На свое заседание Надзорният съвет на Здравната каса одобри проект на Договор за изменение на Националния рамков договор между касата и Българския лекарски съюз за 2018 г.

Според Анекса в областта на неонатологията увеличението на клиничните пътеки е с 20-30% или от 1440 до 1670 лв. Увеличението на клиничните пътеки за лечение на деца е също с 20-30% или от 840 до 2 400 лв., На сто процента е увеличена клиничната пътека за септични (бактериални) артрити и остеомиелити при деца под 18-годишна възраст - 2400 лв. С 30% се увеличават пътеките за диагностика и консервативно лечение на онкологични и онкохематологични заболявания, възникнали в детската възраст - 1300 лв.

За да се обезпечат финансово увеличените цени на клиничните пътеки, Надзорният съвет реши да се освободят 50 милиона лева от резерва на касата.

www.zdrave.net , 17.06.2019 г.
<https://www.zdrave.net/-/n9787>

НЗОК има готовност за ново увеличение на клинични пътеки при необходимост

Надежда Ненова

Клиничните пътеки по пневмология и фтизиатрия не се разделят за деца и възрастни в Анекса към НРД 2018, който НЗОК подписа днес. Това става ясно от стенограмата на заседанието на надзорниците, проведено на 27 май, която днес беше публикувана на сайта на Касата.

„Това са 11 клинични пътеки, чиито цени се увеличават независимо дали са за деца или възрастни. Те са основно за възрастни и се изпълняват преимуществено в по-малки и отдалечени лечебни заведения. Предвид моделите, които анализирахме, предлагаме техният ръст да е 10%, а не 20%, както беше предложено от Лекарския съюз“, казва председателят на Надзорния съвет Жени Начева.

Другото предложение, направено от БЛС и отхвърлено от надзорниците е за възстановяване на цената на ПЕТ-скенера. „Вместо да се увеличава цената на PET/CT, предлагаме да се увеличат цените на две амбулаторни процедури, при които се извършват сцинтиграфии и друг вид компютърно-томографски изследвания, които всъщност ще подпомогнат недостига на консуматива, с който д-р Пенков Ви запозна на миналото заседание (технеций – б.р.). Лечебните заведения ще могат да осигурят лечение на по-висока стойност, докато се реши проблемът и осигурят този консуматив, докато МЗ не го закупи централизирано. За цените тук предлагаме също увеличение с 10%“, уточнява Начева.

Накратко казано, предлагаме да разпределим по-консервативни стойности като начало, допълва още тя.

Надзорния съвет е решил да се освободят средства в размер на 50 млн. лв. от „Резерв, включително за непредвидени и неотложни разходи“, с които да се увеличат средствата за здравноосигурителни плащания за болнична медицинска помощ през 2019 г. за извършване на промени по утвърдените стойности.

Като общи суми на ниво РЗОК се разпределят 28 млн. лева, а таблицата в НРД е остойностена за 40 млн. лева разходи. „Ние имаме намерение да наблюдаваме обемите, тъй като те са абсолютно непредвидими на този етап, предвид факта, че редица клинични пътеки разделяме на две – част, която да се изпълнява в детски отделения и такава, която да се изпълнява при възрастни“, казва още Жени Начева.

Тя уточнява, че в случай на необходимост от 1 септември ще има ново увеличение, като за целта ще се остави в резерв в НЗОК. „Остатъкът, на ниво Централно управление на НЗОК да се използва за дейностите по Приложение 1 или в случай че възникне потребност или недостиг на средства при изпълнение на новите дейности, след като имаме поне тримесечно наблюдение върху техните цени, ако се наложи от 1-ви септември да гласуваме нова корекция за тези клинични пътеки поотделно“, казва тя.

Пълният текст на стенограмата може да намерите тук.

www.bnr.bg, 17.06.2019 г.
<http://bnr.bg/plovdiv/post/101133310/tarsim-ravnovesie-mejdu-fiskalnia-i-socialnia-efekt-ot-namalavane-na-dds>

По-нисък ДДС наистина ще поевтини лекарствата

Емил Костов

Един от основните проблеми за много хора в страната е трудността да си купят лекарства. Така депутатът от ДПС и председател на социалната комисия Хасан Адемов обясни предложението за намаляване на данъка върху търговския оборот върху лекарствата. Предложението на партията включва също диференциран ДДС и за храните. Моментът за тази дискусия е изключително подходящ, защото сега се планира проектобюджетът на страната за следващата година. Така Адемов отговори на критиките, че предложението цели изборен ефект преди местния вот наесен. Депутатът припомни, че ДПС е сред авторите на този данъчен модел, но отбеляза, че той е изживял времето си.

Само Дания, Норвегия и Исландия имат единни ставки на ДДС, отбеляза Хасан Адемов. Той определя като неоснователни твърденията, че намалението на ДДС на лекарствата и особено на тези, изписвани с рецепта, няма да се отрази на крайната им цена. Тук надценките по веригата са регламентирани и намалението на данъка сваля и крайната цена на продукта, добави той като се съгласи, че в хранителния бранш вероятно ще е трудно да се получи същия резултат.

С промените търсим равновесие между фискалния и социалния ефект, обобща Адемов.

www.clinica.bg, 17.06.2019 г.

<https://clinica.bg/8625->

ИА „МЕДИЦИНСКИ НАДЗОР“ С НАД 150 ПРОВЕРКИ

Най-честите нарушения са свързани с качеството на лечебния процес, 17 преписки са дадени на прокуратурата, каза Росен Иванов

Лили ВОЙНОВА

Изпълнителна агенция „Медицински надзор“ започна официално работа от 1 април 2019 г., след като обедини двете досега съществуващи структури - „Медицински одит“ и ИАТ. Тя ще извършва дейността на преобразуваните агенции, както и възложените ѝ от закона нови функции - ще отговаря за регистрацията на лечебните заведения за извънболнична помощ и хосписите. Освен това ще разрешава да се откриват нови болници и медицински центрове. Как върви работата на ИАМН и какви са пречките пред нея, попитахме Росен Иванов, изпълнителен директор на ИА „Медицински надзор“.

- Г-н Иванов, колко проверки сте направили от 1 април до сега в лечебните заведения?

- Изпълнителна агенция „Медицински надзор“ (ИАМН) започна своето структуриране и създаване от 1 април 2019 г. Новата агенция не е механичен сбор от съществуващите преди това структури, тъй като чувствително са разширени функциите, които ще изпълнява – както в областта на регистрите на лечебните заведения, така в другите области на дейност. Целта ми като ръководител на новата структура беше да създам максимално благоприятни условия по сливането на двете агенции без това да води до стрес в системата, и без да спира работата на експертите. За кратък период преназначихме всички служители, които пожелаха да останат на работа. Всъщност от двете агенции си тръгнаха само два души – единият поради настъпване на пенсионна възраст, а другият – по собствено желание поради преминаване на друга работа. Към днешна дата все още не е назначен заместник-изпълнителен директор на ИАМН. От 106 души по щатно разписание, са назначени 104 служители. По отношение на проверките, които е извършила новата агенция от създаването си на 1 април до 11 юни т.г., статистиката показва, че са издадени 137 заповеди за извършване на проверки в 94 лечебни заведения. Броят на реализираните проверки е 157, тъй като някъде са направени повече от една.

- Какво конкретно проверявате? Голяма част от медицинските стандарти паднаха в съда, това пречи ли на работата Ви?

- Липсата на медицински стандарти изключително много затруднява контролната дейност на Агенцията. Без тях много трудно може да бъде дадено становище за умерено съответствие на даден процес и медицинска дейност, респективно и за неговото качество. Използвам случая да благодаря на колегите в Агенцията, по-голямата част от които са доказани имена и авторитети в своята област – контролната и медицинската, и които въпреки неблагоприятната среда, успяват да покажат своя професионализъм и безпристрастност при извършваните проверки, така че да гарантират максимална защита на правата на пациентите и интереса на държавата в разходването на публичния ресурс. Основната част от проверките са извършени по сигнали на физически и юридически лица във връзка с неудовлетвореност от качеството на медицинското обслужване. Често тези сигнали са и заради съмненията им за искано нерегламентирано заплащане на медицинските дейности. Освен подадените сигнали, ние се и самосезираме, например, след публикация или излъчен репортаж по радиото или телевизията. Отделно имаме и одобрен годишен график, по който осъществяваме и планови проверки, с предмет: установяване на съответствие на организацията, структурата, дейността и вътрешния ред на лечебните заведения за болнична медицинска помощ с изискванията на Закона за лечебните заведения, Закона за здравето и нормативните актове за тяхното прилагане".

- Какви са най-често срещаните нарушения?

- За тези по-малко от три месеца от съществуването ни установихме, че почти 50% от нарушенията са пряко и косвено свързани с качеството на диагностично лечебния процес – спазването на медицинските стандарти, които не са отменени, и най-вече на медицинския стандарт „Спешна медицина". Останалата част са свързани с нарушаване на правата на пациента и на издаване на медицински документи.

- Какви наказания са наложени?

- Репресията не води до превъзпитание и не бива на ИАМН да се гледа като на репресивен орган. В същото време и не бива да бъдем подценявани, защото законът ни е дал достатъчно лостове в ръцете да гарантираме правата на пациентите и спазването на добрите практики. От всички констатирани несъответния при осъществяване на дейността от лечебните заведения нашите експерти са дали 61 задължителни предписания по реда на чл. 7 г, ал. 2, т. 3 от Закона за лечебните заведения. Служителите на ИАМН имат право да дават задължителни предписания с определен срок за изпълнението им и да следят за тяхното изпълнение. От 1 април досега са съставени и връчени 20 акта за 30 констатирани нарушения. Въз основа на такива актове се издават наказателни постановления от изпълнителния директор на агенцията.

- Докладвани ли са някои от случаите на прокуратурата и кои?

- До този момент сме изпратили 17 преписки на прокуратурата.

- Какво се прави, за да не се мултиплицират нередностите? Търсят ли се системните грешки и подавате ли ги към МЗ, за да се коригират?

- Законите са динамична материя и като юрист застъпвам мнението, че те трябва да се развиват, като отразяват настъпилите промени в средата, за която са създадени. Това, което е в нашите ръце като механизъм за контрол, и което правим, за да не се мултиплицират нередностите, е да съставяме актове за установяване на административни нарушения, даваме задължителни за изпълнение предписания, издаваме наказателни постановления и правим предложения до министъра на здравеопазването за налагане на административни наказания и прилагане на принудителни административни мерки. За резултатите от контролната дейност регулярно се информира Министерството на здравеопазването, правим работни групи и обсъждания с експертите им за подобряване на нормативната рамка.

- Според Вас, къде се коренят основните проблеми, които пречат на спазването на правилата в болниците?
- Мога да изразя лично мнение, а не да коментирам от позицията си на изпълнителен директор. Най-лесното е да се критикува. Всяка една болница или лечебно заведение е съвкупност от различни дейности и тяхното синхронизиране е работа на мениджърския им екип. Понякога липсата на подобен опит води до лоши управленски решения, от които страдат лекари, пациенти и здравната система като цяло.
- Работите ли съвместно с Лекарския съюз и с НЗОК?
- Сред първите неща, които направихме след създаването на агенцията, беше съвместно с НЗОК да подготвим Меморандум за сътрудничество, взаимопомощ и партньорство в областта на превенцията и контрола на качеството на медицинската дейност в болничните и извънболнични лечебни заведения на национално ниво. От 2015 г. има подписан меморандум за сътрудничество, взаимопомощ и партньорство в областта на медицинската наука и практика, превенцията и контрола на медицинските и лекарските грешки и развитието на здравната система в страната подписан между БЛС и одитната агенция, на която сме правоприемник. Отделно е предвидена възможност за участие в съвместни проверки с Министерството на здравеопазването, Изпълнителната агенция по лекарствата, регионалните здравни инспекции, Националната здравноосигурителна каса, както и с други държавни органи. Целта на тези съвместни действия е да обединим усилията и да работим за подобряване на условията за лечение на пациентите при спазването на техните права, но и за подобряване на практиката на медицинската и денталната професии у нас.
- Отговаряте вече и за регистрацията на лечебните заведения за извънболнична помощ и хосписите. Имате ли новорегистрирани структури от началото на годината?
- Да, стартирахме и тази дейност от страна на агенция „Медицински надзор“. Към днешна дата вече сме регистрирали и пререгистрирали над 200 лечебни заведения за извънболнична помощ за територията на цялата страна. Подадени са 10 документа за мотивирани становища за регистрация и пререгистрация на лечебни заведения за болнична медицинска помощ. Както виждате работим на пълни обороти, така, че да не пречим или спъваме работата на лечебните заведения.
- Имате и нова дирекция „Администриране на режимите по регистрация и издаване на разрешения за лечебна дейност“. Разкажете какво конкретно прави тя?
- Дирекция „Администриране на режимите по регистрация и издаване на разрешения за лечебна дейност“ е част от специализираната администрация на Изпълнителна агенция „Медицински надзор“ (ИАМН). В същата функционират два отдела - отдел "Регистрация на лечебни заведения и регистър" и отдел "Правно осигуряване на контролната дейност". С влизането в сила на промените в Закона за лечебните заведения, считано от 01.04.2019г., регистрацията на лечебните заведения за извънболнична помощ и хосписите се извършва от Изпълнителна агенция „Медицински надзор“. Целта е да се установи реда и условията за извършване на тази дейност. Регистрацията, пререгистрацията и заличаването се прилага за всички лечебни заведения за извънболнична помощ и хосписите на територията на страната, както и на дейността на медицинските факултети и факултетите по дентална медицина на висшите училища. Към настоящия момент дирекцията води 28 отделни регистъра, за които до 01.04.2019 г. отговаряха 28-те регионални здравни инспекции на територията на страната. Голямото предизвикателство пред нас е създаването на единен регистър, който да обедини в себе си всички 28 отделни регистъра и да бъде качен на сайта на ИАМН. Всички тези регистри трябва да започнат да „говорят помежду си“ и да имаме пълна картина къде, какво, как се случва. Отдел „Правно осигуряване на контролната дейност“ изготвя, съгласува и дава становища по законосъобразността на проекти на административните актове и

наказателни постановления от компетентността на изпълнителния директор, дава становища и предложения във връзка с решаването на правни проблеми, свързани с контролната дейност на агенцията, осъществява процесуалното представителство по дела, по които страна е изпълнителният директор или агенцията, и поддържа информационна база данни за делата, извършва и други дейности в областта на компетентност на дирекцията, възложени от изпълнителния директор.

- Колко донорски ситуации са регистрирани у нас и колко трансплантации са извършени от началото на годината?

- От началото на годината досега са реализирани 5 донорски ситуации, в резултат на които са направени следните трансплантации: 4 бъбречни трансплантации от трупен донор; 5 бъбречни трансплантации от жив донор; 1 сърдечна трансплантация; 4 чернодробни трансплантации от трупен донор; 1 чернодробна трансплантация от жив донор.

- Изнасяли ли сме от началото на годината органи за други европейски страни и какви?

- За да станем активен участник на европейската карта на донорството, респ. да работим за възможността наши сънародници да бъдат трансплантирани в чужбина, е необходимо да станем част от европейските „банки“ получаващи или даващи органи. Досега у нас не се е работило системно за популяризиране на ползите от донорството. А в Европа положителното отношение към донорството е установено. Листата на чакащи у нас е от 1151 души. Един донор може да спаси до 7 живота. Мога да говоря за периода от два месеца и малко, в който съм начело на агенцията и органите от всички пет донорски ситуации бяха използвани у нас.

- Какви са Вашите идеи за подобряване на донорството и трансплантациите в България?

- От края на 2018 г. се разработва Националната програма по насърчаване на донорството и трансплантациите, в която са заложили следните направления. Работа с координаторите по донорство за тяхното мотивиране за откриване на потенциални донори. Подобряване на организацията в болничните заведения за по-висока ефективност по дейностите по откриване и реализиране на донорите в мозъчна смърт. Популяризиране процесите на донорството в обществото и сред медицинските специалисти. Само преди дни проектът на програма беше представен от министър Ананиев в Народното събрание. Това е повече от добро начало. Мнение при разписване на програмата дадох светилата в трансплантациите у нас. Смея да твърдя, че се чува техният глас. От близо месец и аз обикалям болниците в страната на място да се запозная с координаторите по донорство и да обсъдим с тях как да направим по-ефективна работата им. В момента подготвяме обучението на координаторите по донорство, лекари от различни специалности и медицински сестри. Работим активно, надявам се скоро да има и първи резултати в тази посока.

24 часа

18.06.2019 г., с. 19-26

Откривател на нови лекарства с голямата награда в „Големите малки“

12 фирми спечелиха по 10 хил. лв. в реклама във вестника

ХРИСТО НИКОЛОВ

Биотехнологичният стар-тъп „Микар Иновейшън“ спечели първата награда в четвъртото издание на конкурса на „24 часа“ „Големите малки“. Церемонията бе в зала „Джон Атанасов“ на „София Тех парк“ в столицата.

Фирмата съществува едва от 3 години, но през това време вече има 30 научни публикации за открити от нея нови лекарствени формули. Бизнесът и се състои в това да продава тези формули на големи фармацевтични компании, които да извършат клиничните изследвания и да въведат в производство новите лекарства. Наградата - реклама на стойност 10 хиляди лева във вестник „24 часа“ и онлайн изданието му, бе връчена на основателя на фирмата Димитър Димитров от управителя на „Медийна група България“ Венелина Гочева.

Общо 12 компании спечелиха награди. В кампанията, която има за цел да насърчи малкия бизнес в България, този път участваха 88 фирми, които отговарят на законовите изисквания за малък бизнес - до 50 служители и оборот под 10 млн. евро на година.

Те бяха разпределени в 4 категории: „Иновативна фирма“, „Стар-тъп“, „Устойчиво развитие“ и „Социално предприемачество“.

Социалното предприемачество е нова категория в конкурса, в която бе отличено социалното предприятие „Неща с душа“, създадено от фондация „Орен-да“. В него работят хора с увреждания, като самото то произвежда образователни и занимателни игри за деца със специални образователни потребности.

Да се провери каква е съдбата на малките фирми, които са били отличени в предните издания на конкурса, предложи по време на церемонията зам.-министърът на икономиката Лъчезар Борисов. Идеята бе възприета от управителя на „Медийна група България“ Венелина Гочева.

Тя припомни, че кампанията е дала шанс на над 200 малки фирми, които са били отличени за свои иновативни идеи или просто за успехите, които са постигнали за краткото време от създаването си.

„Успешните примери също са заразителни или поне се надявам да са заразителни за останалите и всичко това, което създават фирмите, достигнали до финала на вашия конкурс, трябва да се види от хората“, каза столичният кмет Йорданка Фандъкова. Тя връчи награда в категорията „Социално предприемачество“. Фандъкова напомни, че 98% от фирмите в София са всъщност малки и средни и на тях се дължат 70% от произведения в столицата брутен вътрешен продукт.

Домакинът на церемонията – изпълнителният директор на „София Тех парк“ Тодор Младенов, покани участниците да използват инфраструктурата на парка и най-вече уникалните лаборатории и инкубатора за стартиращи фирми.