

ПРЕСКЛИПИНГ

20 май 2019, понеделник

www.bnt.bg, 17.05.2019 г.

<http://news.bnt.bg/bg/a/deputatite-priekha-promeni-v-zakona-za-lechebnite-zavedeniya>

Депутатите приеха промени в Закона за лечебните заведения (обновена)

Депутатите приеха промени в Закона за лечебните заведения, които дават право на личните лекари без специалност по обща медицина да продължат да работят.

Според сегашните разпоредби, практиките им трябваше да бъдат закрити след 3 юни 2019 г. По данни на Министерството на здравеопазването 15% от личните лекари у нас нямат придобита специалност. За да не останат пациентите им без семеен лекар, държавата предлага отсрочка от 4 години, за да специализират.

Бойко Пенков - заместник-министър на здравеопазването: Това са близо 700 практики, това са между 800 000-1 000 000 души, които трябваше да си избират нов лекар, ако намерят такъв. Тези хора са се доверили на техните лечители и е хубаво да бъдат лекувани от тях.

www.bnr.bg, 17.05.2019 г.

<http://bnr.bg/horizont/post/101120026/v-ns-obsajdat-zakona-za-lechebnite-zavedenia>

Парламентът удължи с още 4 години срока за специализация на общопрактикуващите лекари

Даниел Инков , Виолета Ашикова

Парламентът удължи с още 4 години срока за специализация на общопрактикуващите лекари, като гласува единодушно и на две четения промените в закона за лечебните заведения.

4-годишният гратисен период ще облекчи близо 700 лекари, които упражняват дейност за първична медицинска помощ, без да са придобили специалност „Обща медицина“ и чиято регистрация подлежи на заличаване след 3 юни.

С удължаването на срока лекарите ще могат да продължат да работят като индивидуална или групово практика за първична медицинска помощ за срок от 4 години, но при условие, че започнат обучение за придобиване на специалност „Обща медицина“ в срок до една година от влизането в сила на закона.

Зам.-председателят на здравната парламентарна комисия Лъчезар Иванов от ГЕРБ подчерта, че не малка част от общопрактикуващите лекари изпитват затруднение при изпълнение на изискването за придобиване на специалност „Обща медицина“ в определения от закона срок, тъй като се налага да отсъстват от практиката си за времето на обучение и са изправени пред невъзможността да намерят заместник в практиката за времето на отсъствие. Този проблем е най-често срещан при лекари в отдалечени и труднодостъпни райони:

„Като с законодателната инициатива ще се гарантира достъпът на населението до първична медицинска помощ и ще се изпълни отговорността на държавата за осигуряване на достъпно медицински обслужване на всички български граждани“.

www.bnr.bg, 17.05.2019 г.

<http://bnr.bg/horizont/post/101120130/lekari-ocnavat-lekari-v-kampania-na>

Лекари оценяват лекари в кампания на CredoWeb

Кои са лекарите, които ни вдъхновяват? Това представят резултатите от онлайн кампания на CredoWeb, в която лекари номинират свои достойни колеги и гласуват за тях. Водещ на събитието е д-р Мирослав Ненков – анестезиолог от Военномедицинска академия, бивш зам.-министър и министър на здравеопазването.

"В това, което организират CredoWeb, за щастие не участват пациентите. И номинациите, и гласуванията са изцяло от колегията. Никой от нашите пациенти няма представа кой е добър и лош лекар, те ни оценяват по личностните ни качества. Това е особеност на професията. Не е нещо лошо".

Ще бъде даден старт и на нова благотворителна проява "Лекари подкрепят лекари":

"Колегията се обедини около идеята да се подкрепят наши колеги в затруднено здравословно, социално или финансово състояние", разясни д-р Ненков.

www.clinica.bg, 17.05.2019 г.

<https://clinica.bg/8334->

ЕК ИСКА БЪРЗА ЗДРАВНА РЕФОРМА

Европейската комисия препоръча да се направят реформи в здравеопазването и социалната политика. Другата сфера, в която е отбелязано изоставане, са инвестициите в наука. Това е записано в последния доклад на ЕК.

Според експертите трябва да се намалят преките плащания от пациентите в здравеопазването и да се реши проблемът с недостига на здравни специалисти. ЕК обаче отчита, че икономиката и финансовата система на България са стабилни.

В доклада се препоръчва също

ръстът на доходите да е по-бърз и да се управляват по-ефективно държавните предприятия. От Брюксел отбелязват, че Брутният вътрешен продукт на глава от населението все още е 50% от средния за ЕС, въпреки че от 2017 г. расте по-бързо от средното за Евросъюза. Експертите смятат, че пречки за бързия растеж могат да дойдат от лошите демографски тенденции и недостига на квалифицирани кадри. Акцент се слага и на задълбочаващите се регионални различия в трудовия пазар.

От ЕК смятат също, че резултатите от борбата с корупцията все още не се виждат, затова и в тази посока трябва да продължи да се работи.

www.zdrave.net, 17.05.2019 г.

<https://www.zdrave.net/-/n9515>

БЧК връчи почетни плакети за оказана подкрепа

Омбудсманът Мая Манолова, председателят на парламентарната комисия по здравеопазване д-р Даниела Дариткова, секретарят по социална политика и здравеопазване на президента Румен Радев Гълъб Донеv, Министерство на здравеопазването и ГД „Пожарна безопасност и защита на населението“ – МВР получиха почетни плакети на БЧК за ползотворно сътрудничество и партньорство и за оказаната подкрепа. Наградите бяха връчени по време на 66-ото Общо събрание на БЧК от председателя на организацията акад. Христо Григоров.

Акад. Григоров направи подробен анализ на дейността на БЧК през 2018 година от името на Националния съвет. Отчетена бе една успешна година, през която Българският Червен кръст неотклонно е изпълнявал своята мисия в подкрепа на най-уязвимите и е работил за хуманизиране на общностите.

Генералният директор проф. д-р Красимир Гигов представи плана за работа на БЧК през 2019 г. Той се спря на основните приоритети пред организацията, запозна делегатите със стратегическите подходи за изпълнението им, с очакваните резултати и индикатори, тенденции и рискове.

www.bnt.bg, 17.05.2019 г.

<http://news.bnt.bg/bg/a/v-oshche-ot-denya-kak-da-se-podobri-zdraveopazvaneto-v-blgariya>

В „Още от деня“: Как да се подобри здравеопазването в България?

В студиото на „Още от деня“ бившият министър на здравеопазването д-р Таня Андреева и бившият зам.-министър на здравеопазването д-р Стойчо Кацаров обсъдиха възможностите за увеличение на заплатите в сектора, както и начините, по които да се подобри работата му. И двамата се обявиха за това лечебните заведения да могат да функционират в конкурентна среда.

Има няколко основни пречки, пред които се сблъсква всеки нов министър на здравеопазването - наследството на предшественика си, поставянето на нови задачи и използването на невралгични теми за политически цели. Това заяви бившият министър на здравеопазването д-р Таня Андреева. По думите ѝ, увеличаването на заплатите в сектора може да премине само чрез механизмите за финансирането на отделните болници и обясни:

д-р Таня Андреева - бивш министър на здравеопазването: Лечебните заведения за добро или лошо са търговски дружества и фонд „Работна заплата“, като всеки друг разход на лечебното заведение, се формира на база анализ на прихода. В една система, в която има определени цени за клиничните пътеки и има лимити на легла и дейности, няма как да извадят повече от това, което НЗОК ще им плати.

Има основания да се говори за лошо харчени пари в здравеопазването и това е една от причините за протестите в сектора, заяви бившият зам.-министър на здравеопазването д-р Стойчо Кацаров. По думите му, публичният ресурс трябва да е по-голям, защото пациентите дават твърде много от джоба си.

Той изказа мнението, че проблемът със заплащането в сектора не може да се реши със субсидии.

д-р Стойчо Кацаров - предс. на Център за защита на правата в здравеопазването, бивш зам.-министър на здравеопазването: Проблемът с медицинските сестри, че са малко, лошо платени и професията им стана непрестижна, не е от вчера, а от поне десет години. Има достатъчно време да се анализират процесите и да се предприеме реформа в цялата здравна сфера, така че всеки да получи полагащия му се дял. Има важни неща, които трябва да предхождат плащанията - свързани с реорганизация и редефиниране на тяхната дейност и парите да покриват функциите, които са разписани.

Д-р Андреева заяви, че качеството на здравната услуга не е правопрпорционално със заплащането. Д-р Кацаров изтъкна, че в заплащането между различните лекари и медицински специалисти има разлика в пъти и това трябва да се промени.

И двамата се обявиха болниците да функционират в конкурентна среда.

д-р Таня Андреева - бивш министър на здравеопазването: Трябва да се отварят и затварят лечебни заведения на конкурентен принцип. Когато някой не работи и не осигурява

добро здравеопазване на пациентите си [...], тези лечебни заведения трябва да затварят, а да работят тези, които качествено лекуват пациента.

По думите на д-р Кацаров първата стъпка за подобряването на системата е премахването на монопола на НЗОК.

www.bnr.bg, 19.05.2019 г.

<http://bnr.bg/horizont/post/101120800/visoko-naprejenie-v-zdraveopazvaneto>

Парите ли са основният проблем в здравеопазването

„Това раздаване на пари всяка седмица заради различни протести от страна на правителството е най-грешният възможен подход“. Това заяви пред БНР бившият министър на здравеопазването д-р Таян Андреева относно напрежението и протестите в здравния сектор.

„Ако сега този проблем (протестите и на сестрите, и на педиатрите) бъде решен или заглушен предизборно, тази вълна ще залее всички следизборно“, предупреди тя в интервю за предаването „Неделя 150“. Според нея именно сега е моментът да се започне с малки стъпки да се създават правилата, по които ще се финансира и ще работи здравната система.

„Медицинските сестри протестираха основателно за правото си на спокойно упражняване на професията си, на уважение и на достойно заплащане. Проблемът не е от сега, но с времето се задълбочава по различни причини, една от които е сериозната разлика в заплащането в различните лечебни заведения според тяхната собственост – общински, държавни и частни, и липсата на правила, по които това заплащане да се реализира. Никъде не е регламентирано заплащането нито на лекарите, нито на сестрите – въпрос за преценка на управляващите на лечебните заведения какви заплати ще получат тези хора“, обясни д-р Андреева.

Адвокатът по медицинско право Христина Николова от Центъра за защита правата в здравеопазването подчерта, че пациентите са на страната на медицинските сестри, защото те реално виждат проблемите им. Според нея е много лошо насочването на протестите им само към финансирането на труда им:

„Основните проблеми идват от това, че няма регулиране на тяхната дейност. Те си харесват работата и не искат да ходят да работят в чужбина. Условието на труд в никакъв случай не включват само и единствено възнагражденията. Трябва да има морално, емоционално и всякакво удовлетворение, за да може един човек да се чувства добре на работното си място“.

Николова призова пациентските организации да подкрепят протестите на медицинските сестри. Тя даде пример с протестите на полицаите и на майките на деца с увреждания: „Излизат еднолично тези, които са пряко засегнати, но няма подкрепата от другите, като всъщност всички сме засегнати – както от проблемите на полицаите, така и от проблемите на децата с увреждания, така и сега от проблемите на сестрите. Няма национално единство – това ме притеснява“.

Д-р Иван Кокалов от КНСБ, член на Надзорния съвет на Здравната каса, смята, че протестът има резон заради ниското заплащане, но не подкрепя исканията за две минимални работни заплати:

„Няма как на този етап да стане поради начина, по който се финансира здравната система“.

Той не се съгласи с твърденията, че няма правила в системата:

„Има правила. От години наред има подписан колективен трудов договор, в който са визирани началните заплати. Там за университетските болници е 950 лв., а най-ниската

е 900 лв. Няма как да се уеднаквят заплатите, защото натовареността и отговорността е различна на различните степени в здравната система“.

Д-р Кокалов подчерта, че никога досега подписаните в КТД начални заплати не са достигнати от определена категория лечебни заведения. Това са отдалечени и малки общински болници, каза той и обясни, че начинът, по който те се финансират, не дава възможност те да достигнат тези нива. По думите му именно от там идва негодуванието и завъртането на „порочния кръг“.

Има правила за разпределение на работната заплата, но те се изработват в лечебното заведение, отбеляза още д-р Иван Кокалов. По думите му там, където няма синдикати, тези правила се изработват от директора.

Затова в момента се обсъждат правила за образуване на работната заплата в държавните и общински заведения:

„След като изслушахме БЛС за възможността да се повишат цените на белодробните и педиатричните пътеки, казахме, че това има резон да се случи, но трябва да върви заедно с приемането на тази наредба, защото ако я няма, те пак няма да стигнат до тези, които протестират и са недоволни от своя статус. Така че сме пред две малки стъпки в правилната посока, но ще има и доста голям шум, защото тези, които са взимали няколко пъти над своята основна заплата /бел. ред. през ДМС/, няма да се откажат. Тези пари трябва да бъдат преразпределени в основните заплати. Следващата стъпка – трябва да има правила за използване на този ограничен обществен ресурс, каквито са парите от НЗОК“.

Д-р Таня Андреева разкритикува това, че за последните 5 години няма движение по проекта за Спешната помощ: „Ако тръгнем да затваряме болници, трябва да имаме много сериозна система на Спешна помощ. Закриването на болници не е лесен процес. Когато някой седне да реорганизира една система, той трябва да погледне през много призми, преди да вземе решение. ... НЗОК трябва да направи анализ заедно с министъра на здравеопазването за това какво може да си позволи да заплаща. Всичко това трябва да бъде много сериозно анализирано“.

Според нея решението дали лечебните заведения да са търговски дружества или не няма да реши проблема на системата.

Христина Николова допълни, че този въпрос измества основните. Трябва да има конкретни критерии за финансиране на медицинската грижа, смята тя и заяви, че не вижда проблем лечебните заведения да са търговски дружества. Д-р Иван Кокалов не се съгласи с това мнение. "Аз ще бъда против този модел, който се обляга на частните фондове и здравеопазване. Абсурдно е да обслужваме още една администрация. Второ - в никакъв случай няма да стане по-евтино. Тези фондове ще сключват договор със същите лечебни заведения, с които и Касата сега сключва. Ако искаме да има конкуренция, трябва да направим и Касата частен фонд, за да може и тя да печели. Трябва да направим анализ - доходи, инфраструктура, демография, специалисти, заплащане, и тогава да тръгнем стъпка по стъпка да правим реформа", коментира той.

Д-р Кокалов бе категоричен, че трябва да се спре плащането на бройка и да се започне да се плаща за качество в здравеопазването. По думите му над 40-50% от лекуваните пациенти в София не са софийски жители, а парите за лечението на тези хора не идват в софийската каса.

От Министерството на здравеопазването отказаха участие в разговора.



20.05.2019 г., с. 9

Ректорът на МУ става „Доктор хонорис кауза“

На 21 май ще се състои тържествена церемония по удостояване на професор д-р Красимир Иванов, д.м.н., ректор на Медицински университет „Проф. д-р П. Стоянов“ - Варна, с почетното научно звание „Доктор хонорис кауза“ на ВВМУН. Вапцаров". Отличието се присъжда във връзка с научните му постижения и приноса му за успешното реализиране на съвместни проекти, насочени както за подобряване на качеството на обучение, така и за осигуряване на нуждите на Въоръжените сили с военни лекари.



20.05.2019 г., с. 5

Ректори пропускат в декларациите си участия в НПО-та

Шефове на болници и БЧК с амнезия за имоти и фирми

Забравят, че половинките им имат лекарски практики и лаборатории

Шефове на болници, ректори и ръководители в БЧК масово са забравяли да обявяват имоти и фирми пред държавата. Това става ясно от публикуваните от КПКОНПИ коригиращи декларации на властта.

От всички над 5000 души от властта при 738 души е открито разминаване между декларираното имущество и реалното имане, което притежават. По закон КПКОНПИ има право да провери всички държавни регистри, както и да разкрие банковите сметки на лицата, които са задължени да обявяват публично имуществото си. Така е установено разминаването при 738 души от властта. Те са получили срок от две седмици да коригират декларациите си, 98 от тях обаче не са го направили и затова подлежат на допълнителни проверки от НАП и КПКОНПИ. Дали имуществото ще се ревизира от данъчните или от антикорупционните инспектори, зависи от това каква е откритата разлика в имането. При разминаване от над 5000 лв. документите се пращат на данъчните, а

при разминаване от над 20000 лв. се подхващат от КПКОНПИ

Сред пропусналите първоначално да обявят пълното си имущество, но след това пуснали коригираща декларация, е председателят на БЧК Христо Григоров. Той е забравил да впише в първата си декларация имот с право на строеж в местността Дългата поляна край Самоков, на обща площ 376 кв. м, цената, на която го е купил, е 7356 лева. Впоследствие той я е коригирал. От документа става ясно, че Григоров ръководи червенокръстката организация като доброволец без трудов договор. Той е и ръководител на фирма „Григоров и син“ ЕООД.

Членът на Националния съвет на БЧК и зам.-председател на организацията Стойчо Петров Стойчев е пропуснал да декларира 1/2 от 7 имота. Става въпрос за два апартамента в Ямбол на обща стойност 635 287 лв. и две половинки от селски къщи.

Управителят на „Специализирана болница за продължително лечение и рехабилитация - Кремиковци“ ЕООД Цветанка Христова Зафирова е пропуснала да декларира първоначално вила с вилно място в село Негушево, община Горна Малина, от 620 кв. м, къща с двор в София от 206 кв. м, друга къща с двор в столицата, която е съпритежание

с Димитър Георгиев Зафиров и е на 230 кв. м, като цената ѝ е 89 616 лева. Тя е собственик също така и на 1/4 част от къща с двор в София от 69 кв. м и на 1/12 на къща с двор в град Септември на площ от 800 кв. м. Зафирова е пропуснала и три леки автомобили. Става въпрос за собствения ѝ

„Шевролет Каптива" на цена 7500лв. и двете коли на съпруга си - „Опел Вектра" за 3500 лв. и „Лендровър Дискавъри" за 1500 лв. Освен това тя е пропуснала да декларира и дялово участие на съпруга си в „Хелиос стил" ООД в София за 1700 лв., както и в „Билдинг хаус инженеринг" ООД във Велинград за 1250 лв.

Директорът на Многопрофилната болница „Св. Петка" Цветан Иванов Василев е пропуснал да декларира амбулаторията за първична медицинска помощ на жена си д-р Валентина Георгиева Колева.

Александър Георгиев Маджуров, управител на Многопрофилната болница „Д-р Маджуров" ЕООД -Бургас, е пропуснал да декларира притежавани дялове в „Деяфууд" в Бургас.

Управителят на болницата за рехабилитация към ВМА в Хисаря Александър Тонев Александров не е декларирал нива с площ от 5,949 дка в с. Старо Железаре, общ. Хисаря, и дейност като ЕТ „Д-р Александър Александров -амбулатория за индивидуална практика за първична медицинска помощ" в Хисаря, както и данни за съпругата си - притежавани дялове в „Шърли 79" ЕООД в Хисаря и лизингово задължение за придобиване на лек автомобил „Инфинити Кю 30".

Управителят на МБАЛ „Царица Йоанна" ЕООД -Сливен, не е упоменал изтеглен ипотечен кредит от 75 800 евро. Ректорът на Минно-геоложки университет „Св. Иван Рилски" в столицата пък е забравил да декларира, че е председател на Сдружението на Съвета на ректорите на висшите училища в Република България. Ректорът на Университета за национално и световно стопанство Стати Статев е пропуснал да декларира участието си в три сдружения. Това са Сдружение на Съвета на ректорите на висшите училища в Република България, на което е заместник-председател и член на управителния съвет. Статев е член на управителния съвет и в сдружение „Регионален център за компетентност за дигитални решения в креативните и рекреативните индустрии" в Бургас. Третото сдружение, в което членува, но ректорът на УНСС е забравил да посочи, е членството си в централното ръководство на сдружение „Съюз на тракийските дружества в България". Христина Георгиева Янчева, която е ректор на Аграрния университет - Пловдив, не е отбелязала в своята декларация, че е член на управителния съвет на СНЦ „Сдружение Национален аграрно-технологичен парк Тракия".