

## ПРЕСКЛИПИНГ

21 януари 2020 г., вторник

VINF 12:29:31 [20-01-2020](#)

IS1226VI.011

НЗОК - надзорен съвет

**Проблемите с лекарствата биха се решили, ако всички болници ги поръчват централизирано и през електронната платформа според Иван Кокалов от КНСБ**

София, 20 януари /Десислава Пеева, БТА/

Проблемите с лекарствата биха се решили, ако държавните, общинските и частните болници започнат да ги поръчват централизирано и през електронната платформа. Това каза пред журналисти Иван Кокалов от КНСБ, след заседание на Надзорния съвет на НЗОК. Той подчерта, че това би било решението на проблема и уточни, че би трябвало така да процедурат лечебни заведения, ако искат да работят с обществения ресурс за здравеопазване.

Сегашната законова възможност частните болници да не правят обществени поръчки за лекарства Кокалов окачестви като "лобистко решение".

Някой трябва да обясни кой дистрибутор си е позволил до 700 процента надценка, каза председателят на Българския лекарски съюз /БЛС/ д-р Иван Маджаров. Той добави, че БЛС очаква информация от проверката, която ще се извърши от Съвета по цени и реимбурсиране на лекарствени средства по казуса с лекарство, което държавните болници купуват на определена цена, а частните - до 7 пъти по-висока. "Кой има информация как се търгува лекарството - който плаща, и е чудно как страната, която купува, не е забелязала 7 пъти разлика в цените", добави още той. Маджаров също подкрепя тезата, че частните болници трябва да правят обществени поръчки, ако искат да ползват обществения ресурс.

Кокалов и Маджаров увериха, че договорните партньори на НЗОК няма да загубят от това, че новият Национален рамков договор /НРД/ все още не е обнародван. Очаква се документът да бъде публикуван в Държавен вестник в края на тази седмица.

Надзорният съвет ще възложи изготвяне на проект и анализ дали има възможност да се намали броят на районните здравноосигурителни каси. Това не е самоцел, искаме да подобрим обслужването на хората и разходването на ресурс, увери Кокалов. На следващото заседание ще се обсъжда засилването на контролните функции на НЗОК.

[www.btv.bg](http://www.btv.bg), 20.01.2020 г. ТС "www.btv.bg" \f C \l "1"

<https://btvnovinite.bg/predavania/tazi-sutrin/zashto-ne-beshe-vnedrena-razrabotena-sistema-za-onlajn-targove-za-lekarstva.html>

**Защо не беше внедрена разработена система за онлайн търгове за лекарства?**

*Тя можеше да спести милиони на година обществени средства за медикаменти*

Управителят на Националната здравноосигурителна каса (НЗОК) д-р Дечо Дечев обяви, че има начини за законно нецелесъобразно изразходване на пари от касата. По думите му институцията е плащала на частни болници в пъти повече за онколекарство, отколкото за същото на държавни и общински.

Частните болници не са задължени да провеждат търгове. Те са освободени от процедури по ЗОП през 2016 г. със законови промени.

Още преди да избухне скандалът, Европейската комисия е започнала процедура срещу България за нарушаване на законодателството на съюза. От ЕК настояват частните болници у нас да правят търгове за медикаменти, за които се плаща с обществен ресурс.

Междувременно стана ясно, че още през 2014 г. на Министерството на здравеопазването е предложена система за контрол на онлайн търговете за лекарства.

Тя е предложена от екип, в който участва и д-р Пламен Русев, изпълнителен председател на Webit. Разработена е по поръчка на болница „Света Марина“ във Варна. Процесът започва през 2010 г. и продължава 4 години.

„След 4 години работа ние предложихме една напълно завършена платформа, чрез която всичко, което в момента се случва, нямаше да бъде факт“, коментира в предаването „Тази сутрин“ д-р Русев.

По думите му платформата е можела да спести около 20% от обществените разходи за лекарства на година, което са около 300 млн. лв.

Екипът предложил безвъзмездно разработената система и говорил с много министри на здравеопазването, но никой не се наел да я внедри.

Вижте повече във видеото!

[www.zdrave.net](http://www.zdrave.net), 20.01.2020 г. ТС "www.zdrave.net" \f C \l "1"

<https://www.zdrave.net/-/n11765>

## **Излезе от печат бр.2 на вестник „Форум Медикус“**

Хронология с коментар на основната тема на отминалата седмица характеризира броя – става дума, разбира се, за интервютата на д-р Дечо Дечев, които „разгърсиха“ системата на здравеопазването. „Форум Медикус“, в стила на седмичника, е избрал както да публикува черно на бяло всички основни акценти от изказванията на управителя на НЗОК, така и да огласи някои от първите реакции. Изводите за мъдрите читатели са ясни – има фикти за здравната система, за които не подозираме; има истини, за които никой не говори на глас; има нормативни решения, които тихомълком „отварят“ или „затварят“ вратички. Както се казва, продължението предстои.

В бр.2 вестник „Форум Медикус“ продължава обобщението за медицинските пробиви на 2019 г. – описани са постижения в овладяване на квадриплегия, в редките болести, в е-медицината, в генетиката. Дори е подчертано, че в последните години на замърсяването на въздуха се гледа като на медицински проблем, защото учените доказват, че от мръсния въздух страдат не само белите дробове.

В подобен стил е и публикуван коментар от брой 1/2020 на сп. „Лансет“, където научните редактори определят „2020 – критична година за жените, половата равнопоставеност и здравето“.

Изданието отделя внимание и на отминалия конгрес на Българската асоциация на професионалистите по здравни грижи, поставили акцент върху продължаващото обучение и повишаването на квалификацията. „Форум Медикус“ разказва обаче и как в Словения медицинските сестри работят в специални центрове за здравни и социални грижи.

Верен на стила си, и в новия брой „Форум Медикус“ отделя място за добрите новини в здравната система – спасена жена след тежко усложнение от грип, община Каварна отделя повече средства здравното дело, имплантационна урологична интервенция във Варна и др. За специализираната си аудитория изданието огласява и актуалния за 2020 г. имунизационен календар за нашата страна.

Бр. 2 съдържа още съобщения на болници за свободни работни места за лекари, информации за предстоящи научни медицински събития, новини и факти от отминалата седмица.

[www.zdrave.net](http://www.zdrave.net), 20.01.2020 г. ТС "www.zdrave.net" \f C \l "1"  
<https://www.zdrave.net/-/n11766>

### **Пациентски организации „Заедно с теб“ подкрепят МЗ за строежа на детската болница**

„Пациентски организации „Заедно с теб“ подкрепяме Министерство на здравеопазването за довършването на сградата в двора на Александровска за Национална детска болница и категорично се противопоставяме на всякакви лобистки интереси според експерти и опити за манипулиране на обществото“. Това пише в тяхна позиция, изпратена до медиите.

В петък стана ясно, че фирмата, избрана за строежа е ДЗЗД „ДЕТСКО ЗДРАВЕ“ с участници в обединението "Главболгарстрой" АД, "ГБС – Пловдив" АД и "Главболгарстрой Интернешънал" АД. Цената според офертата е [77 839 442](#), 89 лв.

От „Заедно с теб“ съобщават, че са проведени редица разговори с експерти по проектиране, строителство, лекари и администрация на Министерство на здравеопазването и считат, че решението е правилно и така ще се осигури бързо, организирано и качествено лечението на децата.

„Няколко са фактите, върху които искаме да обърнем внимание на обществото с оглед на избягване на заблуди.

Сградата е построена по преработен проект от 1990 г., който покрива изискванията по сегашния земетръсен план. Това дава на конструкцията много големи резерви по отношение на земетръса и на поемането на вертикални товари.

Височината между осите на плочите е 7.20 м и затова възможностите за движение и преразпределение, които налага една нова, съвременна болница, са много големи. Има пространства дълги по 30 метра, което допълнително дава гъвкавост на решенията.

Тази сграда е строена от 1990 до 1994 г., което прави около 24 години. Има стар проект от 1978 г., но той изобщо не е задвижван. Всяка плоча е приемана една по една с протоколи, според законодателството.

Според конструктори няма нужда от ремонти, тъй като конструкцията е напълно завършена. Има да се правят само довършителни работи. Марките на бетона са със сертификати. Същото и е с арматурата.

Предложението за събаряне не е много подходящо за приемане, тъй като ще са нужни 2-3 години да се изнесат материалите и около 30 милиона лева, според експерти. Само фундаментната плоча е 1.5 м. Много трудно ще се извади. А и защо да се вади, като вече я има“, пише още в позицията.

[www.zdrave.net](http://www.zdrave.net), 20.01.2020 г. ТС "www.zdrave.net" \f C \l "1"  
<https://www.zdrave.net/-/n11768>

*Свилена Димитрова, председател на ББА:*

**Държавата трябва да плаща лекарствата директно на производителя, а не през болниците**

***Съвсем резонно е да кажем - НЗОК ще плаща лекарството на най-ниската цена, смята д-р Стефан Константинов***

В ББА не членуват само частни болници. От създаването си ние се опитваме да бъдем обединител на целия сектор, защото считаме, че има изкуствено разделяне на интересите на държавни и частни болници. Проблемите в здравеопазването всъщност засягат всички болници, независимо от тяхната собственост. Подчертавам го, защото се вижда и от резултатите от проверката, публикувани на сайта на НЗОК. Това каза адв. Свилена Димитрова, председател на Българска болнична асоциация в предаването „Неделя 150“ по БНР.

„Това, което се тръби, че обществените поръчки са панацея и че гарантират най-ниски цени, се оказва, че не е така. Има болници, провеждали поръчки за лекарството, които са го купили на цени, пет пъти по-високи от цените на други. Освен това от 124 проверени лекарства едно се оказва с проблем при заплащането. По-скоро трябва да видим какъв е проблема с това конкретно лекарство, защо се е стигнало до възможност да се продава на толкова различни цени. Ние не виждаме кой на какви цени купува и докато това не беше разкрито в публичното пространство, ние не знаехме за тези разлики. Трябва да се отговори на въпроса защо цената му е занижена, имало ли е проблем с лекарството и най-вече, действително ли по-ниската цена е реалната му стойност. Очаквам с интерес проверката на Националния съвет по цени и реимбурсиране, за да разберем действително колко струва този продукт. Не става въпрос за един производител и един и същ продукт. Става въпрос за продукти, чието основно вещество е еднакво и са на пет производителя. Всеки производител сам определя цените си. Останалите три лекарства, при които са открити разлики, те произлизат от това, че са купувани оригинални продукти и генерици“, допълни тя.

Тя подчерта, че темата отново дава повод веднъж завинаги да изкараме лекарствата от лечебните заведения, които излишно се натоварват с фалшиви обороти. „Плащането на лекарствата минава през тях, те чакат два-три месеца да бъдат реимбурсирани, работи се с техните пари, нямат никаква печалба, а сега търпят и негативи. Отново обръщам внимание, че щом от 124 продукта има проблем с един, възниква въпросът какво не му е наред. Защо не е бил регистриран с ниската си цена, ако тя е действителната цена? Имаме сложна система от определяне на цените в целия Европейски съюз и не мисля, че болниците трябва да отговарят за това. Поставяме въпроса - защо са необходими посредници? Излизаме с предложение болниците да бъдат извадени от този триъгълник с лекарствата. Лечебните заведения не печелят от това, че НЗОК ги реимбурсира за лекарствата, вложени в пациентите“. Директно държавата през НЗОК да заплаща лекарствата на доставчиците. Държавата трябва да договаря пряко било с дистрибутора или с производителя“, каза адв. Димитрова.

По думите ѝ обществените поръчки не са панацея, тъй като са достатъчно компрометирани у нас, за да ги използваме като решение в този случай.

С коментар по темата в предаването се включи и д-р Стефан Константинов, бивш министър на здравеопазването и директор на СБАЛО-София. По думите му режимът за обществени поръчки трябва да бъде уеднаквен и за частни, и за държавни лечебни заведения. Д-р Константинов посочи, че в повечето страни на Европейския съюз е прието частните болници, когато работят със съответни здравни каси, да правят обществени поръчки.

„Нещо по-елементарно, което може да се направи - ние сме най-бедната държава в Европейския съюз, когато имаме различни лекарства с различни марки, но с един и същ ефект, който действа, съвсем резонно е да кажем - НЗОК ще плаща лекарството на най-ниската цена. Ако някой иска да купи по-скъпия му вариант, нека да си го доплати.

Необходима е прозрачност и изравняване на възможностите, при които да работят лечебните заведения, независимо от формата им на собственост“.

VINF 14:18:01 [20-01-2020](#)

MM1415VI.012

НЗОК - надзорен съвет

### **Предстои да се обнови списъкът с диетични храни, плащани от Здравната каса**

София, 20 януари /Десислава Пеева, БТА/

Надзорният съвет на Националната здравноосигурителна каса /НЗОК/ е утвърдил "Спецификация на диетични храни за специални медицински цели, заплащани напълно или частично от НЗОК". Това съобщиха от пресслужбата на НЗОК. С това решение се възлага на управителя на НЗОК до края на седмицата да открие процедура за обновяване на списъка.

Целта е да се осигури достъпност и непрекъсваемост на лечението на здравноосигурените до диетични храни за специални медицински цели, както и допълване в Списъка на диетични храни за специални медицински цели, заплащани напълно или частично от НЗОК, в съответствие със списъка със заболявания, за чието лечение НЗОК заплаща.

Касата заплаща лекарствени продукти, медицински изделия и диетични храни за специални медицински цели по Наредба 10 от 2009 г. "За условията, реда, механизма и критериите за заплащане от НЗОК на лекарствени продукти, медицински изделия и на диетични храни за специални медицински цели, договаряне на отстъпки и прилагане на механизми, гарантиращи предвидимост и устойчивост на бюджета на НЗОК".

[www.zdrave.net](http://www.zdrave.net), 20.01.2020 г. ТС "www.zdrave.net" \f C \l "1"

<https://www.zdrave.net/-/n11770>

*Д-р Иван Маджаров:*

**Заплащането на цените и обеми на болниците ще става по новото НРД, а отчитането – по старото**

Подписахме протокол, в който се казва, че за да нямат проблеми всички работещи в болнична помощ, новите неща в НРД 2020 в алгоритмите на клиничните пътеки, няма да влязат в сила от 1 януари. Болниците ще се отчитат за януари и февруари по старото НРД, а ще получават парите си по новото. Заплащането на цените и обеми става по новото НРД, а отчитането – по старото. През това време ще имаме възможност да изчистим този текст от алгоритмите и да подпишем анекс през февруари, с който окончателно да приключим процеса.

Това събщи председателят на БЛС д-р Иван Маджаров след среща с Надзорния съвет на Касата по повод установените неточности в НРД 2020.

Неточностите се отнасят до три клинични пътеки - за диагностика и лечение на системни заболявания на съединителната тъкан, за диагностика и лечение на възпалителни ставни заболявания и диагностика и за лечение на дегенеративни и обемни ставни заболявания. При тях минималният болничен престой е удължен от 2 на 4 дни, а в изискванията за завършване на клиничните пътеки е добавено условие, задължително да има извършена компютърно-аксиална томография или магнитно-

резонансова томография. „Констатираните неточности, изменения и допълнения не са обсъждани по време на преговорния процес и не са фигурирали в текстовете по време на подписването на НРД 2020-2022 между БЛС и НЗОК на 23.12.2019 г.“, се казва в писмо на БЛС до Касата от миналата седмица.

Пред медиите днес д-р Маджаров уточни, че НРД е такъв, какъвто е докладван на събора на БЛС, но при публикуването на сайт на съюза някои неточности са били открити от колеги. „Те са в алгоритмите на пътеки, които понякога остават от предишния рамков договор, понякога остават от проект на НЗОК отпреди преговорите. При неприемане, защото имаме протоколи за неприемане на тези предложения и от двете страни, би трябвало да отпаднат“, каза той.

По-късно на сайта на БЛС беше публикуван подписания днес протокол, от който е видно, че в НРД 2020, преди да бъде публикуван в Държавен вестник, трябва да бъде отстранена техническата грешка.

**24 часа**

ТС "В. 24 часа" \f C \l "1. 21.01.2020 г., с. 4

### **Намаляват районните здравни каси**

#### **ЙОАНА РУСЕВА**

Анализите дали и с колко може да се намалят районните здравни каси, така че да не пострада работата на НЗОК, е възложил надзорният съвет на касата в понеделник. Заседанието бе в сградата на здравното министерство и в него участваха и представители на лекарите и стоматолозите.

С намаляването на районните каси трябва да се подобри административното обслужване и да се спестят пари, обясни д-р Иван Кокалов, представител на синдикатите в надзора на касата. „Тенденцията е да те бъдат редуцирани, но не самоцелно“, каза той. Какви са вариантите да се подобри контролът от страна на здравната каса, какво се случва в момента, има ли нужда от повече хора и какви мерки трябва да се вземат, ще обсъждат надзорниците на следващото заседание, решиха вчера те. Сега контролът се правел само документално и не бил достатъчен.

Надзорът е обсъдил и скандала със 7 пъти по-високите цени, на които частите болници купуват онколекарства. Само централизиран електронен търг за онкологичните препарати може да реши този проблем, твърди Кокалов. По думите му здравното министерство е дало уверение, че такъв в скоро време ще заработи.

От БЛС отправиха запитване до касата защо не са информирали МЗ и съвета по цени и реимбурсиране, след като било видно, че заплащат на различните болници едно и също лекарство със 7 пъти разлика, обясни шефът на съсловието д-р Иван Маджаров. Според него частните болници трябва да правят търгове, ако ще ползват обществен ресурс.