

ПРЕСКЛИПИНГ

23 юни 2021 г., сряда

www.actualno.com, 22.06.2021 г.

https://www.actualno.com/healthy/d-r-stojcho-kacarov-dyrjavata-moje-da-pecheli-ot-zdraveto-news_1609812.html

Д-р Стойчо Кацаров: Държавата може да печели от здравето

Държавата не само няма да губи пари, както е в момента, но и ще печели от здравеопазването, ако се погледне на здравето като икономика. Тази позиция изрази служебният здравен министър д-р Стойчо Кацаров на дискусия, организирана от съюзите на лекари и фармацевти и Асоциацията на научноизследователските фармацевтични производители в България, предаде 24 часа.

В дебата освен него участваха и шефът на здравната каса проф. Петко Салчев, шефовете на лекарския съюз д-р Иван Маджаров и на фармацевтичния съюз проф. Асена Сербезова и представители на политическите сили - проф. Костадин Ангелов от ГЕРБ, д-р Александър Симидчиев от “Демократична България”, проф. Георги Михайлов от БСП и Константин Георгиев от “Изправи се! Мутри въвн!”.

“Здравната система трябва да се разглежда като икономика а не като администрация, социална дейност или държавен разход. Това е икономическа дейност, която може да носи приходи и печалба дори на държавния бюджет”, заяви министър Кацаров. Той поиска да се обсъди сериозно въпросът дали не трябва да има частни конкуренти на здравната каса. Основната цел на здравната система според него трябвало да бъде повишаване на качеството и продължителността на живота. Тристълбов модел, но в заплащането на медиците ще помогне да се привлекат и задължат кадри в неатрактивни места, заяви пък бившият здравен министър проф. Костадин Ангелов от ГЕРБ. Той припомни, че като министър предложи промяна в наредби за заплатите на лекарите, така че те да бъдат увеличени.

Общините, болниците и държавата да плащат заплатите на медици в малките населени места, в които има криза, предвиждаха промените, предложени от Ангелов. Не процентът на финансиране в здравеопазването е малък, а БВП и трябва да се работи върху това, посочи още бившият министър. Нужна е работа върху скринингови програми, конкретно за някои често срещани онкозаболявания, както и развитие на доболничната помощ, препоръча още Ангелов.

За поне три източника на финансиране на здравната система се обяви и д-р Александър Симидчиев от “Демократична България”. Като парите трябвало да идват от здравната каса, застрахователи и трети източник, който да покрие напълно здравната профилактика на населението. “Трябва да имаме поне три източника на финансиране със своите пропорции, те ще ни дадат по-добро здравеопазване и пациентът ще усеща качеството. Трябва да постигнем съгласие около детското и майчиното здравеопазване, дигитализацията и профилактиката”, каза Симидчиев и добави, че структурните приоритети в сектора трябва да са свързани със стратегия за дигитализация на здравеопазването и за развитие на образованието в системата. Да се направи застрахователен пул за въвеждане на иновативни технологии, а не да се чака на държавата да прави фондове, предлага шефът на здравната каса проф. Петко Салчев.

“По света има пулове, в които участват пенсионни фондове и други. Върху тези примери трябва да се помисли”, обясни той. Салчев предлага още всички лекарства до 20 лв. да започнат да се покриват 100% от здравната каса, защото именно при тях били

и най-големите доплащания от българските пациенти. “Здравеопазването не е икономика, а основна социална функция на държавата заедно с образованието”, противопостави се обаче на идеите за демонополизация онкохематологът проф. Георги Михайлов от БСП. Според него новото правителство трябва да се заеме още от есента с модела на финансиране. Политически неиздържано обаче било предлагането на изцяло частно здравеопазване по швейцарския модел у нас, тъй като страната ни е най-бедната в ЕС. Именно към него обаче “вървим в последните 15 г. със ситни крачки на гейша”, каза Михайлов.

Сред недостатъците на системата, които той посочи, са високата смъртност от предотвратими заболявания, което е парадокс при доминираща болнична система у нас. Според него средствата не се разходват ефективно и в полза на пациентите. Заради това акцентът в развитието на здравеопазването трябвало да е насочен към доболничната помощ и намаляване на ДДС върху лекарствата.

www.zdrave.net, 22.06.2021 г.

<https://www.zdrave.net/%D0%9D%D0%BE%D0%B2%D0%B8%D0%BD%D0%B8/-/n18192>

Проф. Салчев: Всички лекарства до 20 лв. да се реимбурсират 100%

Надежда Ненова

Не съм съгласен с извода на доклада, че трябва да се премахнат доплащанията. Аз предлагам всички лекарства до 20 лв. да се реимбурсират 100%. Там са най-големите доплащания. Може да са стотинки, но са много стотинки. Пренасочването към високотехнологичните и иновативните технологии няма да доведе до нищо. За тях предлагам фармацевтичната да помисли за застрахователен пул и да подпомага въвеждането на тези технологии, а не да се чака държавата да прави фондове.

Това заяви управителят на НЗОК проф. Петков Салчев в коментар по данни от Доклада на Комитета по здравеопазване на Американската търговска камара в България „Здравеопазването като инвестиция“ по време на форума „Инвестиции в здравеопазването“, който се проведе днес. Проф. Салчев уточни, че не говори като управител на Касата, а като професор по социална медицина.

„Иновативните фондове са изключително важно предложение и на него трябва да се погледне не с ирония, а съвсем сериозно. Няма парите българите да плащат скъпи лекарства“, заяви кандидатът за депутат от БСП проф. Георги Михайлов. Той подчерта, че Американската асоциация по онкохематология е отбелязала, че скъпите лекарства не се оползотворяват ефективно у нас.

„Хората трябва да бъдат информирани и да знаят, че лекарствата не са обикновени стоки. Да дадем възможност на пациентите фармацевтите да им предоставят фармацевтични грижи“, каза председателят на БФС проф. Асена Сербезова.

„Едни и същи изводи от доклада, служат като аргументация за разнопосочни предложения. Надявам се да стигнем до консенсус, защото изводите не подлежат на коментар, но пътя за решаването на проблемите е коренно различен. Трябва да се обединим около възможните общи стъпки“, заяви председателят на БЛС д-р Иван Маджаров.

www.redmedia.bg, 22.06.2021 г.

<https://www.redmedia.bg/statii/experti-i-polititsi-nuzhni-sa-investitsii-efektivnost-i-rezultati-v-zdraveopazvaneto-7705>

ЕКСПЕРТИ И ПОЛИТИЦИ: НУЖНИ СА ИНВЕСТИЦИИ, ЕФЕКТИВНОСТ И РЕЗУЛТАТИ В ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО

Нужни са инвестиции, ефективност и резултати в здравеопазването. Около тази теза се обединиха участниците в провела се днес дискусия с представители на основните политически партии, на служебното правителство и на здравните власти на тема „Инвестиции в здравеопазването“. Тя се организира от инициативата „Заедно за повече здраве“, в която участват Българския лекарски съюз (БЛС), Българския фармацевтичен съюз (БФС) и Асоциацията на научноизследователските фармацевтични производители в България (ARPharM).

Модераторът на дискусията Деян Денев, изпълнителен директор на ARPharM, обясни, че целта на форума е да се обсъдят увеличаването на публичните инвестиции в здравеопазването и оптимизиране на контрола и ефективността на системата като част от стратегическия дневен ред на страната, нуждата от обновяване на инвестиционната стратегия в сектора с оглед постигане на по-добри здравни резултати, очакванията за 2022 г. в контекста на забавена диагностика и лечение през 2020 и 2021 г. в резултат от пандемията.

„Българското здравеопазване трябва да направи стратегически скок и да се приземи там, където е здравеопазването на много страни в Европейския съюз“, каза Денев.

Лука Чичов, изпълнителен директор на IQVIA България и съпредседател на Здравния Комитет на Американската Търговска Камара представи Доклада „Здравеопазването като инвестиция“, който е разработен от Здравния Комитет на Камарата. В него се посочва, че инвестициите в здравеопазването трябва да бъдат в стратегическия дневен ред на всяко правителство, за да се постави необходимият акцент върху здравето на хората, както и че те са абсолютна необходимост за гарантиране на дългосрочен и устойчив икономически растеж. Според доклада въздействието на забавените или недостатъчни инвестиции в здравеопазването води до непряко нарастване на разходите за здравеопазване, както и дългосрочно намаляване на производителността на труда и БВП. По думите на Чичов българската здравна система бележи осезаем напредък в последните 20 г., но все още трябва да догони средните европейски нива. В следващите 10 години са необходими фундаментални и структурни промени в тази сфера – увеличаване на инвестициите, на политиките за превенция и скрининг, за въвеждане на иновации в медицината и дигитализация на системата. Необходимо е да се увеличат общите инвестиции в здравеопазването до 10% от БВП, както и да има по-ефективно разпределение на актуалните средства и прозрачно проследяване на разходите и прилагане на нови начини на финансиране. Според доклада стратегическите приоритети за развитие на здравеопазването трябва да обхващат инвестиране в превенция и скрининг, стабилизиране динамиката на работната сила, подобряване на извънболнична помощ, въвеждане на дигитално здравеопазване.

Петър Т. Иванов, главен изпълнителен директор на Американската търговска камара в България, заяви, че инвестициите в здраве са инвестиция в икономиката. Стратегическият доклад на камарата дава холистичен подход и предлага част от решенията за така нужната реформа в сектор „Здравеопазване“.

Д-р Иван Маджаров, председател на УС на БЛС, отбеляза, че проблемите в здравеопазването са свързани с кадрите, с демографските тенденции, снабдяването с лекарствени продукти и въвеждането на иновативни терапии.

„Направеното днес в здравеопазването дава резултат след години, но няма време да се отлага“, заяви д-р Маджаров.

Проф. Асена Сербезова, председател на УС на БФС, заяви, че ключовите думи в решаването на проблемите в здравеопазването са единство и обединение.

„Ние сме толкова силни, колкото сме обединени и толкова слаби, колкото сме разединени“, каза тя.

По думите ѝ стратегическият скок в здравеопазването може да се реши с промяна в мисленето.

Министърът на здравеопазването д-р Стойчо Кацаров коментира, че е погрешно здравната система да се разглежда като държавен разход, администрация или социално подпомагане, тъй като тя може да носи приходи и печалба по отношение на държавния бюджет.

„Ако ние сме достатъчно умни да разберем, че здравната система е икономика и трябва да се развива като такава, страната освен по-добри здравни грижи, може да си осигурява и по-добри приходи“, каза министърът.

Той обобщава, че оттук нататък в цял свят инвестициите ще се насочат в удължаването и подобряването на живота на населението, развитието на високите технологии ще се насочи в медицината. Това е икономика, която не зависи от природните ресурси, а от нашия ум и потенциал, обясни д-р Кацаров.

Проф. Петко Салчев, управител на НЗОК, отбеляза, че у нас достъпът до здравни грижи е свободен, но физическият достъп на българските граждани до тях е нарушен поради недобрата инфраструктура, а миналата година вследствие на COVID-19 се е нарушил и психологическият достъп. Той засегна и въпроса за доплащанията за лекарства като изрази мнение, че всички лекарства до 20 лв. трябва да се реимбурсират на 100% от касата, тъй като за тях именно се правят най-големите доплащания от страна на пациентите.

Кандидатът за народен представител от БСП проф. Георги Михайлов заяви, че българското население е изоставено от здравеопазване и всякакъв вид превенция, а средствата в системата не се изразходват ефективно и в полза на пациентите. Именно затова според него акцентът в развитието на здравеопазването трябва да е насочен към доболничната помощ и намаляване на ДДС върху лекарствата, а новият парламент и новото правителство трябва да се заемат с модела на финансиране на здравеопазването. Д-р Александър Симидчиев от „Демократична България“ смята, че в България няма здравеопазване, а има болелечение. Здравноосигурителният модел у нас оставя много хора извън здравната система. В същото време 100% от населението има нужда от профилактика, което показва, че не може да има хора извън здравноосигурителния модел. Д-р Симидчиев добави, че структурните приоритети в сектора трябва да са свързани със стратегия за дигитализация на здравеопазването и за развитие на образованието в системата.

Проф. Костадин Ангелов от ГЕРБ обясни, че управленската програма на партията включва стратегия, чрез която да се увеличи БВП на страната на 100 млрд. евро в следващите четири години. Това ще позволи всяка година приходите в НЗОК да се увеличават с 500 млн. лв. Другите идеи на партията са свързани с въвеждане на тристълбово финансиране на медицинските специалисти с цел привличането им на работа в неблагоприятните райони, създаване на Национален център за обучение на невроенцефалолози в болница „Св. Иван Рилски“ в София, създаване на няколко скринингови онкологични програми. Проф. Ангелов предлага и формиране на 30 изцяло оборудвани мобилни медицински центъра, ситуирани в големите университетски и областни болници, които да предоставят възможност на всеки български гражданин да получи помощ, независимо къде се намира.

[www.nova.bg](https://nova.bg) , 22.06.2021 г.
<https://nova.bg/news/view/2021/06/22/331150/>

Доц. Атанас Мангърров: Не бих ваксинирал децата (ВИДЕО)

Децата и ваксините срещу COVID: Кога е подходящо да се имунизират подрастващите?

Наделина Анева

"При 110 легла имаме двама болни, скоро ще закрияем отделението за COVID. Броят на децата, постъпващи с други инфекции, се увеличава, което означава, че се връщаме към нормалното", това каза в предаването "Денят на живо с Наделина Анева" по NOVA NEWS доц. Атанас Мангърров, началник на Детската клиника в Инфекциозна болница – София.

Той подчерта, че децата не са боледували тежко от коронавируса.

"COVID-19 е остра вирусна инфекция, която не се лекува с антибиотици, това така и не го разбраха", категоричен бе специалистът.

Медикът информира, че за да се ваксинира едно дете срещу COVID, трябва да се подпише информирано съгласие от родител, това е условието. Ако зависило от него, той би казал - не, защото в момента това се прави само от желание да защитим подрастващите, без да има убедителни доказателства за безвредност, те все още не са достоверни и окончателни.

"Повечето деца не разбират, че преболедуват COVID. Който иска да се ваксинира, да го направи, това е информирано съгласие и се носи собствена отговорност", заяви доц. Мангърров и добави, че за окончателни и достоверни доказателства за безвредност на ваксините са нужни години.

Според него високото ниво на смъртност у нас от коронавируса се дължи на лошото общо здраве на нацията и като се добави към това един агресивен вирус, резултатът е лош краен изход.

Доц. Атанас Мангърров смята, че здравният министър д-р Стойчо Кацаров не е сбъркал с освобождаването на професор Тодор Кантарджиев от поста директор на НЦЗПБ.

[www.nova.bg](https://nova.bg) , 22.06.2021 г.
<https://nova.bg/news/view/2021/06/22/331156/>

Здравните власти: Деца без специфични заболявания могат да се ваксинират (ОБЗОР)

До дни експертите ще излязат с препоръки при кои заболявания или алергии ваксината не е препоръчителна

Ивомира Пехливанова

Ваксинирането срещу COVID-19 не крие рискове при здрави деца над 12 години. Твърдението е на здравните власти, след като вчера стана ясно, че е дадена зелена светлина за ваксиниране на деца с Pfizer.

Въпреки това лични лекари и лечебни заведения отлагат ваксинирането с мотив, че не им е дадена достатъчно информация по темата.

До дни експертите ще излязат с препоръки при кои заболявания или алергии при децата, ваксината не е препоръчителна. Според главния държавен здравен инспектор доц. Ангел Кунчев правилата ще са като при възрастните.

Международният опит показвал, че няма разлика във възможните странични реакции при големи и малки пациенти. Преценката дали да бъде поставена ваксината ще е на лекаря след преглед на здравословното състояние на детето.

Адам разбира от новините, че ваксината на Pfizer вече е подходяща и за неговата възраст - 14 години. Сам пожелава да се имунизира, а майка му идва с него до пункта на „Пирогов“.

„Много се интересувам от имунологията, от имунната система на човека и искам да предпазя моите близки и другите околни. Не се страхувам въобще“, казва той.

Само днес лекарите в този пункт са сложили първа доза от Pfizer на около 10 деца между 12 и 15 години. „Ако има някакво съмнение, че има проблем и децата не са напълно клинично здрави, те се изпращат в нашия детски педиатричен кабинет. Ако трябва, там се правят допълнителни изследвания и се дава становище дали да се изчака или детето да се имунизира“, коментира д-р Александър Игнатов.

При Адам няма противопоказания и няколко минути по-късно той вече излиза ваксиниран. „Много добре се чувствам. Сега ще си пиша домашните, много съм щастлив“, казва той.

Имунизации на деца вече са възможни както в пунктовете на ВМА, така и в болница „Света Анна“. Освен да присъства родителят, трябва да подпише и документ за информирано съгласие.

„Когато става въпрос за дете или лице, което е под попечителство, съответният родител/попечител декларира, че е съгласен да се направи ваксинация“, заяви д-р Ивелина Георгиева - зам.-директор на УМБАЛ „Света Анна“.

От Александровска болница заявиха за NOVA, че още не са започнали имунизации на деца над 12 години, защото изчакват препоръки от здравните власти. Същото искат и лични лекари.

„Ние сме пожелали за децата с хронични заболявания да имаме яснота при какви условия ще се поставя ваксината. Има деца с онкологични заболявания – в кой период - след химиотерапията или след лъчетерапията?“, казва д-р Гергана Николова, която е общопрактикуващ лекар.

До края на седмицата ще има указания, заяви главният здравен инспектор доц. Ангел Кунчев. „Те касаят за по-специфично прилагане при някои заболявания. Иначе няма проблем децата без специфични заболявания да бъдат имунизирани“, посочи той.

Междувременно здравни власти и медиатори обсъдиха как да мотивират повече хора от малцинствените групи да си поставят ваксина. Имунизирани в тези общности са под 10%, а причината била в страха от препаратите.

Затова скоро в кварталите ще започне информационна кампания с участие на популярни личности.

Хората ще бъдат имунизирани безплатно навсякъде, независимо дали са здравноосигурени.

www.bgonair.bg , 22.06.2021 г.

<https://www.bgonair.bg/a/2-bulgaria/230570-laboratoriite-shte-izprashtat-v-ntszpb-nav-malko-10-ot-polozhitelnite-probi-za-kovid-19>

Лабораториите ще изпращат в НЦЗПБ най-малко 10% от положителните проби за Ковид-19

Целта е провеждане на целогеномно секвениране

Всяка седмица лабораториите, определени със заповед на министъра за провеждане на PCR изследване, трябва да изпращат в Националната референтна лаборатория "Грип и остри респираторни заболявания" на Националния център по заразни и паразитни болести най-малко 10% от положителните проби за SARS-CoV-2, но не по-малко от една проба за провеждане на целогеномно секвениране.

Това разпорежда министърът на здравеопазването д-р Стойчо Кацаров със своя заповед, издадена днес (22 юни), съобщи от Министерството на здравеопазването.

В нея са посочени и изискванията към клиничните материали от положителни чрез PCR изследване проби за SARS-CoV-2, подходящи за провеждане на целогеномно секвениране.

<https://www.bgonair.bg/a/2-bulgaria/230577-d-r-katsarov-politichesko-reshenie-e-na-koya-bolnitsa-kolko-limit-shte-se-otpusne-nay-marzeliyat-nachin-da-ogranichish-razhodite>

Министър Кацаров в "Денят ON AIR": Премахване на монопола на НЗОК, лимитите са наказание за болниците

Не съм дошъл да извършвам рокади, заяви здравният министър

"Добре е да се премахне монополът на Здравната каса, за да се създаде конкуренция на осигурителите. Ако няма съгласие за това нещо, може да се коригират цените на медицинските услуги и в условията на монопол. Хубавото в момента е, че БЛС и НЗОК имат такава методология за корекция на цените, надявам се да си спазят обещание, както и ангажимента на премахнат лимитите. Лимитите са наказание за добре работещите болници. Лимитът отнема правото на пациента да избира", заяви в "Денят ON AIR" министърът на здравеопазването д-р Стойчо Кацаров.

Той обясни и защо лимитите на болниците са останали през последните години.

"Дори НС взе решение неплатената надлимитна дейност за 2015 и 2016 г. да бъде изплатена. Това са над 100 млн., които са изплатени. Няма нито един сериозен аргумент за това, че трябва да има лимити. Това е най-мързеливият начин да ограничиш разходите - да сложиш лимити. Хората, които казват, че без лимити НЗОК ще изпадне в криза, допускат грешка - Здравната каса не плаща издръжка на болницата, тя е създадена да плати лечението на здравноосигуреното лице", подчерта гостът на Ганиела Ангелова.

Д-р Кацаров изрази надежда, че който и да поема властта, ще продължи тази реформа.

"Това е моя последователна позиция, Това е пътят, по който трябва да се върви. Стимулирането на конкуренцията не е действие, което е насочено към лекарите, ползата е за пациентите. Това е политическо решение - на коя болница колко лимит ще се отпусне", посочи той.

Служебният здравен министър коментира и казусите със скандалите около двете големи столични болници - "Александовска" и "Лозенец".

"Алексадровка" е натрупала 67 млн. лв. дългове още при предишния директор. Тя наистина е в много тежко финансово състояние, въпреки че многократно е подпомагана от правителството. "Лозенец" е също такъв тип. И при двете болници намалява броят на болните и се увеличават заплатите на персонала. Дейността не е ефективна. Всичко това сочи, че управлението не е било добро. Според мен, НЗОК трябва да си направи алгоритъм за установяване на отчетена неизвършена дейност. Трябва да имаме

механизъм за превенция. Контролът няма да е ефективен, ако не се включи и пациентът", категоричен е министър Кацаров.

Той настоя, че не е дошъл, за да извършва рокади, а е бил принуден в тези два случая да действа.

По отношение на ваксинацията, здравният министър подчерта, че не е имало достатъчно добра информационна кампания и това обяснява отлива на желаещи да се ваксинират.

"Моментът беше изпуснат в самото начало. След което не се проведе никаква кампания за ползата от ваксинирането и това позволи да навлязат предразсъдъци. Дори от медиците - само 20% са се ваксинирали", разясни той.

www.banker.bg, 22.06.2021 г.

<https://www.banker.bg/obshtestvo-i-politika/read/kacarov-zdraveopazvaneto-e-ikonomika-koiato-moje-da-nosi-dori-pechalba>

Кацаров: Здравеопазването е икономика, която може да носи дори печалба

"Здравеопазването е икономика и трябва да се развива като такава. Освен по-добър достъп до навременни, качествени и ефективни здравни грижи за всички български граждани, то може да осигурява и по-добри приходи. Не трябва да бъде разглеждано като държавен разход, като администрация или вид форма на социално подпомагане, а като икономическа дейност, която може да носи дори печалба към държавния бюджет". Това заяви министърът на здравеопазването д-р Стойчо Кацаров по време на дискусиата "Инвестициите в здравеопазването".

Кацаров бе категоричен в това, че нивото на здравната система зависи от човешкия потенциал и от полза на цялото общество е той да бъде развиван и организиран правилно. Министърът подчерта, че е важно всички усилия на здравната система да бъдат насочени към повишаване качеството и продължителността на живота у нас.

"До момента високите технологии бяха компютрите и софтуерът. Оттук нататък високите технологии ще са в медицината", отбеляза д-р Кацаров според когото това ще промени стандарта на живот на хората. Като пример той посочи ваксините срещу COVID-19, които бяха разработени благодарение на новите технологии.

Форумът "Инвестиции в здравеопазването" се организира от инициативата "Заедно за повече здраве", партньори на която са Българският лекарски съюз, Българският фармацевтичен съюз и Асоциацията на научноизследователските фармацевтични производители в България.

Всички участници във форума се обединиха около идеята, че здравната система у нас трябва да бъде променена. Тема на дискусиата бяха още увеличаването на публичните инвестиции в здравеопазването, оптимизирането на контрола и ефективността като част от стратегическия дневен ред на страната, нуждата от обновяване на инвестиционната стратегия в сектора с оглед постигане на по-добри здравни резултати и др.

www.mediapool.bg, 22.06.2021 г.

<https://www.mediapool.bg/mz-iska-parite-za-meditsite-na-parva-liniya-da-sa-obvarzani-sas-zabolevaemostta-news323343.html>

МЗ иска парите за медиците на първа линия да са обвързани със заболяемостта

Мартина Бозукова

Министерството на здравеопазването смята, че заплащането за медиците на първа линия в борбата срещу Covid-19 трябва да се обвърже с нивото на заболяемостта, но конкретните договори как да се промени методиката за плащане трябва да станат между Лекарския съюз и Националната здравноосигурителна каса (НЗОК). Това заяви пред Mediapool зам.-министърът на здравеопазването Димитър Петров по повод преговорите за промяна на стимулите за работа на първа линия. Миналата седмица стана ясно, че Лекарският съюз и здравните власти търсят нови, по-справедливи, варианти за плащане в условията на ограничен финансов ресурс и невъзможност да се направи актуализация на бюджета. Лекарският съюз, например, предлага сегашното твърдо заплащане от 1000 лева на месец към заплатата да се замени с диференцирано заплащане според дадените часове дежурства, т.е. хората, които са работили повече – да получават повече. Не е ясно обаче дали искането им ще бъде прието.

"Ние сме задали по-скоро принципите на това договаряне, но не искаме да се месим и да изземаме функциите на други институции. Ние казахме да договорят каквито искат методики, но те да са обвързани със заболяемостта и броя на пациентите. При покачване на заболяемостта да се увеличи плащането и броя хора, които са ангажирани, а на джипитата - нивото на заплащане", коментира Петров. Той обясни, че конкретно за личните лекари идеята е сумата да е обвързана със заболяемостта: "Когато сме в зелената зона, сумата да е по-ниска от 1000 лева, а когато се увеличи да се покачва", посочи той. Така, по думите му, ще се гарантира, че при евентуална нова вълна, заплащането ще се увеличи, за да не се демотивира медицинският персонал.

Очакванията на Петров са май месец да бъде последният, за който да бъде платено по настоящите правила, а за юни и юли да се плаща вече по нова методика. "Ние гледаме да подсигуририм юни и юли, защото август вече може да има и актуализация на бюджета", обясни Петров.

Като цяло очакванията са в летните месеци плащанията да се редуцират, тъй като има по-малко болни и работата е по-малко. В същото време ще се премахне възможността бонуси да получават и хора, които не са пряко ангажирани с работа на първа линия.

"Сега отчетите са, че много хора, които не са ангажирани, са получавали бонуси и това трябва да се ограничи", заяви той.

Петров изтъква три причини да се търси промяна в начина на плащане, като ограниченият финансов ресурс не е единствената: "Първо, няма пари, второ падна заболяемостта и всички са съгласни, че не може да продължат да се плащат същите средства при положение, че са отворени болниците и трето: да се стигне до по-добро разпределение на средствата".

"Нашето желание е парите да се разпределят по автоматичен механизъм и да е ясно как се плаща като сме в зелена, жълта, червена зона", казва той.

От началото на епидемията до момента лекарите и лечебните заведения получават два вида бонуси и компенсации за намалената си дейност. Болниците получават 85% от обичайната си заработка като компенсация за намаления и спрян планов прием, а част от медицинския персонал, ангажиран в борбата с епидемията, получава по 1000 лева на месец по специална методика. Колкото повече болни с Covid са лекувани през съответния месец в дадено лечебно заведение, толкова по-голям брой персонал в него има право на 1000 лева за първа линия, без обаче да се отчита кой на какво натоварване е бил подложен.

[www.skener.news](http://skener.news) , 22.06.2021 г.

<http://skener.news/2021/06/22/%D0%B7>

Здравният министър си назначи за съветник жената на приятеля си Болтаджиев

Елена Болтаджиева случайно преди това е работила при Мая Манолова, докато лидерката на „Изправи се! Мутри вън!“ беше омбудсман

Жулиета Недялкова

Служебният здравен министър Стойчо Кацаров не само уволнява, вече е почнал и да назначава. Например за свой съветник в политическия кабинет е взел на работа Елена Болтаджиева, която е съпруга на неговия дългогодишен приятел и бизнес партньор Николай Болтаджиев, научи Скенер.нюз. Припомняме, самият Болтаджиев пое поста на директор на Центъра за защита правата в здравеопазването, който Кацаров управляваше преди да стане министър. Няколко години по-рано пък Болтаджиев ръководеше Сдружението на частните болници, с което ЦЗПЗ работеше по различни проекти.

Проверка на Скенер.нюз показва, че Елена Болтаджиева, която е юрист по образование, е работила при Мая Манолова, още докато лидерката на „Изправи се! Мутри вън!“ беше омбудсман. Запознати обаче твърдят, че двете не се сработили и Болтаджиева напуснала, за да отиде на работа в Сметната палата.

А че Манолова кадрува в МЗ стана ясно още когато Кацаров назначи за шефка на политическия си кабинет Лидия Стойкова – Чорбанова, която беше кандидат за депутат на предишните избори от листата на „Изправи се! Мутри вън!“. Тогава Чорбанова не успява да влезе в парламента, но пък влиза в управлението на здравеопазването.

Още едно назначение на Кацаров се свързва с Мая Манолова – новият директор на мегаструктурата „Медицински надзор“ д-р Георги Христов също е бил в редиците на движението.

Припомняме, първата среща на Стойчо Кацаров като служебен здравен министър пък беше именно с Мая Манолова. Дали рокадите в здравеопазването се връзват с мотото на премиера Стефан Янев „Почтеност, прозрачност и професионализъм“ е от въпросите, на които не очакваме отговор, а размисъл.