ПРЕСКЛИПИНГ

23 юли 2018, понеделник

VINF 11:51:01 20-07-2018
GI1149VI.008
парламент - НЗОК - управител - избор - допълнена

Дечо Дечев беше избран за управител на НЗОК

Дечо Дечев беше избран от парламента за управител на Националната здравноосигурителна каса /НЗОК/. За него гласуваха 124 народни представители, а един се въздържа.

Дечо Дечев беше единствена кандидатура за поста. Той ще довърши мандата на предсрочно освободения предишен управител на касата Камен Плочев - до 12 март 2020 г.

До момента Дечев беше директор на столичната болница "Св. Иван Рилски".

В дебатите по избора от БСП заявиха, че не могат да подкрепят кандидатурата на Дечев, не защото се съмняват в неговите качества, а защото постът на управител на НЗОК е обезвластен. Георги Михайлов заяви, че кредита на доверие към ръководството на системата на здравеопазването е изчерпан.

От ДПС посочиха, че ще подкрепят убедено кандидатурата на Дечев, защото има сериозна експертиза и опит в здравния мениджмънт. Това е доверие в аванс, защото не сме убедени, че концепцията, която той представи, може да бъде реализирана от сега управляващото мнозинство, каза Адемов. По думите му в концепцията са заложени сериозни идеи, които изискват промени в законите и са свързани с непопулярни мерки. От ДПС призоваха да се търси надпартиен консенсус за реформи в здравеопазването. Всички, които се опитаха да променят системата с индивидуални партийни акции, се провалиха с гръм и трясък, посочи Адемов. Той призова Дечев до един месец да започне да управлява НЗОК, иначе касата ще започне да управлява него.

Калин Поповски от Обединените патриоти заяви, че новият управител на касата ще има пълната подкрепа на групата за всички разумни идеи, които е представил в концепцията си.

Кръстина Таскова от "Воля" също изрази подкрепа за Дечев и призова да се реализира електронното здравеопазване.

Дечо Дечев заяви пред депутатите, че до три месеца ще предложи детайлни мерки в направленията, в които бюджетът е провален - лекарствената политика, контрола, медицинските изделия. Той заяви ангажимент, ако мерките бъдат подкрепени от депутатите, той да ги проведе и така 2019 година да е първата без финансов дефицит на НЗОК.

Министърът на здравеопазването Кирил Ананиев поздрави Дечев за избора и заяви, че той може да разчита на пълната му подкрепа. Според Ананиев Дечев ще отговори на огромните очаквания да се справи с една сложна система в един труден момент. Ананиев заяви, че е готов с новия здравноосигурителен модел. Предстои да се проведе и социологическо изследване за отношението на българските граждани към него.

www.zdrave.net, 20.07.2018 г.
http://www.zdrave.net/-/n6751

Георги Гьоков: БСП няма да подкрепи д-р Дечев за управител на НЗОК

„Концепцията, която изложи д-р Дечев, беше стройна и основана на принципи. Принципи, които аз и моята парламентарна група не приемаме. Силно подозирам, че тази концепция не е изработена от него, а от управляващите, в което няма нищо лошо, разбира се, но той я представи като своя“. Това каза депутатът от БСП и член парламентарната здравна комисия Георги Гьоков пред Zdrave.net във връзка с изслушването в комисията на кандидата за управител на НЗОК д-р Дечо Дечев.
„Тъй като д-р Дечев каза, че до три месеца ще представи диференцирани мерки за постигане на идеите му от концепцията, му зададох въпроса какво ще стане, ако тези мерки не се приемат от управляващите, той отговори категорично, че ще напусне поста. Не смятам обаче, че това ще случи“, допълни той.
По думите му концепцията на д-р Дечо Дечев за управление на НЗОК има сериозно разминаване с виждането на БСП за здравеопазването. „Той говори за едно лечение, което ще се предлага и на който не му харесва и иска друго, ще трябва да доплаща. От това аз разбирам две неща. Първото е, че българина вече ще бъде лишен от иновативните терапии, а ще получава някакво наложено конвенциално и разбира се - евтино и изгодно за Здравната каса. Другото се отнася към доплащането, което или ще става от джоба, или чрез допълнително здравно осигуряване. Тъй като според българското законодателство такова осигуряване няма, значи пак доплащането ще е от джоба, а ние сме абсолютно против това“, поясни Гьоков.
Той припомни, че когато при управлението на Петър Москов като здравен министър д-р Дечев беше отстранен за несъгласие с политиката му от поста директор на УМБАЛ „Св. Иван Рилски“, е получил пълна подкрепа от БСП. „Сега се въздържаме от подкрепа, защото той, влизайки в управата на НЗОК, едва ли ще отстоява принципите, заложени в частта за здравеопазване на програмата на БСП, а по-скоро ще изпълнява програмата на ГЕРБ, с която ние не сме съгласни“, каза Гьоков.
Днес парламентът ще гласува кандидатурата на д-р Дечо Дечев за управител на НЗОК. Той е единствен кандидат за поста и бе номиниран, след като предишният управител проф. Камен Плочев беше освободен предсрочно поради дълго заболяване. Кандидатурата му бе издигната е ГЕРБ и „Обединени патриоти“.

www.econ.bg, 20.07.2018 г.
http://econ.bg/_l.a_i.763661_at.1.html

Ананиев: Новият шеф на НЗОК има пълната ми подкрепа

Според него Дечев е управлявал добре Университетската МБАЛ „Св. Иван Рилски“. „Той ще отговори на огромните очаквания на българското население да се справи с една изключително сложна система в един изключително сложен момент“, каза министърът

Д-р Дечо Дечев има пълната ми подкрепа – надявам се заедно да реализираме новия модел в здравеопазването. Това каза министърът на здравеопазването Кирил Ананиев след избора на д-р Дечо Дечев за управител на НЗОК, предаде „Фокус“.
„Нека да започна с поздравленията за избора на д-р Дечев и да му пожелая успех в нелеката работа. Той може да разчита на моята пълна подкрепа и на подкрепата на моя

екип в Министерство на здравеопазването. Познавам д-р Дечев много отдавна“, каза Ананиев.
Според него Дечев е управлявал добре Университетската МБАЛ „Св. Иван Рилски“. „Той ще отговори на огромните очаквания на българското население да се справи с една изключително сложна система в един изключително сложен момент“, каза министърът.
Той отчете, че системата се намира в трудно положение и пое ангажимент да представи новия здравноосигурителен модел. „Готов съм с него, но ми е необходим период от време, в който да го съгласувам с партньорите в правителството“, каза още министърът.

www.zdrave.net , 20.07.2018 г.
http://www.zdrave.net/-/n6765

Д-р Дечо Дечев:

Познавам хората на по-високи нива в НЗОК, те имат капацитет да направят промените

Без подкрепа от Министерски съвет, МЗ и Надзорния съвет на Здравната каса няма как да се осъществи нито едно от предложенията в моята концепция. Това заяви в интервю за БНР новият управител на НЗОК д-р Дечо Дечев, като отбеляза, че категорично очаква такава подкрепа.
„Няма осигурителна дейност, която да е на принципа, на който в момента действа НЗОК. Понеже днес в парламента се направи опит от някои политици да се извъртят нещата в посока на това, че видите ли имало опасност да бъдат ощетени много голям брой хора, да се включвали едни лекарства, да не се включвали други и т.н., искам категорично да заявя, че това никога не е залагано като принципни предложения от мен. Това, което предложих аз, е – ако вие имате няколко международно утвърдени стандарти, по които се провежда лечение на дадено заболяване, ако и трите начина са достатъчно ефективни, т.е. и при трите метода се постига желаният ефект, НЗОК трябва да заплати този, който е най-ефикасен, изразходвайки най-малко средства. Това е принципът ефективност – ефикасност“, коментира д-р Дечев идеята си за промени в лекарствената политика. Ако обаче пациентът желае друга терапия, сумата над заложената трябва да бъде доплатена от него или поета от допълнителна осигуровка, допълни управителят на Касата, като уточни, че има предвид конкретно онкологията.
От думите му стана ясно, че принципът „ефективност – ефикасност“ ще стъпва на международни доклади на институции, занимаващи се конкретно и само с това. Така ще се избегне възможността нов медикамент да се заплаща на цена, три пъти по-висока от тази на използваните към дадения момент, но с едва 5% по-висока ефективност, даде пример той. По думите му, в подобен случай ще се позволи заплащане на 5% по-висока цена на медикамента, съответстваща на ефективността му.
„Още от първия ден ще започнем разработка на нови правила, така че бюджетната 2019 г. се надявам да е първата година, в която Касата ще завърши без дефицит“, каза отново д-р Дечев.
Той коментира и друго от своите предложения, свързано с излизането на редките болести от пакета на Касата. По думите му, въпросът с тях е принципен и за тях трябва да има национална програма. „Защото в една такава програма може да се включи широк обхват на дейности по профилактика – предбрачни тестове, пренатални тестове.

Ако ние направим тези тестове предварително, тези разходи ще бъдат спестени“, коментира той.
Запитан дали идеята му ИАМО да мине към Здравната каса няма да отнеме нейната независимост, управителят на НЗОК заяви: „Някой е имал предвид да има такава независимост, но реално такава няма, и ще ви кажа защо. Защото агенцията, когато проверява някакъв казус, малко или много засяга разрешението за дейност, издадено от МЗ. Целият проблем още там е заровен – няма как тя да проверява своя принципал. Или тази агенция трябва да стане със статут на държавна агенция, т.е. да е подчинена на премиера на страната, или да използваме нейния щаб и бюджет и действително в Касата да има ефективен контрол, защото той в момента отсъства“.
Предложението си Фондът за лечение на деца и Комисията за лечение в чужбина да се присъединят към НЗОК пък той обясни така: „Големият проблем там е, че трите институции имат бюджет общо поне 150 млн. лв. на година и огромната част от тях, над 80% на практика отиват за дейности, които нямат нищо общо с екипа, извършил медицинската дейност. Т.е., като започнете от логистика, пътуване, придружители, хотели, болницата, в която се извършва тази дейност взима огромен процент от тази сума и накрая в екипа остават не повече от 15%. Да концентрираме тази дейност на едно място – дали това ще бъде Касата, МЗ или някъде другаде, но да бъде на едно място.“ В добавка той посочи отново, че трябва да се използва напълно капацитетът на нашата здравна система, за да могат огромната част от тези пари да останат в нея. „Ако случайно някъде има дефицит на компетентност в нашите екипи за даден казус, вместо да изпращаме пациента и негови близки в чужбина, тази дейност да се извърши у нас, като каним най-добрите експерти в света в тази дейност“, допълни д-р Дечев, като обаче уточни, че ако все пак за някаква дейност няма достатъчен капацитет у нас, пациенти няма да бъдат спирани да се лекуват в чужбина.
В заключение, запитан дали ще прави промени в самата НЗОК, новият управител заяви: „Познавам голяма част от хората, които работят на по-високи нива. Мисля, че те имат капацитет, който им позволява да участват в бъдещия екип, който ще направи опит да извърши тези промени“.

www.bnr.bg, 22.07.2018 г.
http://bnr.bg/post/100998491/tana-andreeva-stoicho-kacarov

Д-р Таня Андреева и д-р Стойчо Кацаров за демонополизацията на здравното осигуряване

Здравната система е тежко ранена от честата смяна на министри и управители на НЗОК и се нуждае от цялостно препрограмиране. Това мнение изрази в предаването "Неделя 150" д-р Таня Андреева, бивш министър на здравеопазването. Като сложен момент и предизвикателство Андреева определи все по-нарастващия ресурс за лекарства, който трябва да бъде „много ясно защитен на базата на ефективност и добри резултати, които тези терапии дават“. Андреева допълни, че „не може всяко ново нещо да бъде заплащано, само защото е ново.“
Д-р Стойчо Кацаров, председател на Центъра за защита на правата в здравеопазването, се солидаризира с позицията на новия шеф на НЗОК д-р Дечо Дечев, че разходите за болниците трябва да се удвоят, за да се постигне съотношение 2:1 спрямо разходите за лекарства. „Тезата, че там едни лекарства вървят ненужно, не е съвсем вярна. Никой няма да пие лекарства, ако няма нужда от тях“, заяви Кацаров.
Има сигнали, има намеци, че се върви към допълнително задължително здравно осигуряване, подчерта Стойчо Кацаров, според когото „само по себе си това не е

гаранция, че ще получиш по-добра здравна услуга, защото ако продължаваш да харчиш неефективно средствата – и повече да са, и тях ще харчиш неефективно“.
Според анализа главният източник на приходи за здравната система са основно частните плащания, на второ място са приходите от здравни осигуровки, което означава, че тежестта върху пациентите в момента никак не е малка, посочи д-р Таня Андреева.
"Делът на директните разходи в общите здравни разходи от 1995-та година, е бил около 26 процента и малко, 2008-а вече е около 36 процента, днес вече гони 50%, което всъщност означава, че тежестта върху пациента съществува и е въпрос на решение дали те директно ще доплащат кешово (което според мене е по-тежкият финансов вариант) или ще трябва това да се случва през фондове за допълнително осигуряване и застраховане, където ще се плащат много по-малки вноски, но за сметка на това пациентът ще може да получава услуга над тази, която НЗОК заплаща."
По-добрият вариант от допълнителното задължително здравно осигуряване за нас като граждани е премахването на монопола на Здравната каса и възможността хората да избират фонд, в който да се осигуряват, каза д-р Кацаров. По думите му, в която и да е сфера монополът е свързан винаги с високи цени и ниско качество. Кацаров припомни за натрупания излишък при 6%-та здравна вноска:
"До 2010 година размерът на здравната вноска беше 6% от дохода на хората. Ако си спомняте, тогава беше увеличен на 8 процента. 2009-а беше увеличен на 8% за бюджет 2010. Също, ако си спомняте, по това време министър на финансите беше Симеон Дянков, имаше излишък в Здравната каса, натрупан от близо 2 милиарда лева, които бяха иззети от Здравната каса и похарчени за нещо друго. Сега моят въпрос е такъв: как може със здравна вноска от 6% да имаме натрупан излишък от близо 2 милиарда лева, а със здравна вноска от 8% да генерираме непрекъснато дефицити? Неефективно се управлява здравната система и неефективно се харчат парите, затова се стига до този абсолютен парадокс."
Таня Андреева също се обяви „за“ въвеждането на каси, които да работят равнопоставено с НЗОК, защото това ще доведе включително до по-добър контрол върху качеството на медицинската услуга и грижа в лечебните заведения:
"Може би като начало ще бъде избран моделът за един основен пакет, който ще се покрива от Здравната каса и всичко допълнително извън него ще бъде поето като заплащане от фондовете. Моето усещане е, че ще се върви по един по-плавен път, но така или иначе към демонополизация на Здравната каса. Общо взето европейската история по отношение на демонополизирането и на други държавни каси се е развивало по този начин. Малко са били смелите, които директно са минали на модел на пълна демонополизация.“
Навлизането на други фондове и допълнителни механизми на контрол донякъде ще промени модела, но ще породи и нови възможности за злоупотреба, смята Стойчо Кацаров:
"Например, ако днес можем да отчетем един пациент по една или друга клинична пътека и в зависимост от това да получим една или друга сума пари, какво ще попречи утре да отчетем пациента през Здравната каса, а не през допълнителния фонд и така да я натоварим пак нея, т.е. ще се създадат нови възможности и за злоупотреби. Затова по-ефективният, по-лесният, между другото, за въвеждане модел е моделът на пълната демонополизация."
Д-р Андреева определи новоизбрания управител на Здравната каса д-р Дечо Дечев като човек с многопластов поглед върху здравеопазването и един от най-подготвените хора в системата:

„Познава я от различни гледни точки – бил е подуправител на Здравната каса, може би един от най-добрите директори на лечебни заведения, работил е във фармацевтичната индустрия. Има добра подготовка, остава да има най-вече политическа подкрепа, за да може добре да си свърши работата като управител на НЗОК."
Двете мнения чуйте в звуковия файл.

www.zdrave.net, 20.07.2018 г. http://www.zdrave.net/-/n6760

Д-р Асен Меджидиев в поздравителен адрес към новия управител на НЗОК:

Д-р Дечев, работете за по-здрава здравна система!

„Уважаеми д-р Дечев,
От свое име и от името на целия управителен съвет на Столична Лекарска Колегия на БЛС Ви поздравявам за избирането Ви за управител на НЗОК!
С днешния избор в пленарна зала Вие получихте огромно признание и сериозна отговорност. Да заемеш подобен отговорен пост за Вас не е новост. Богатият опит и дългогодишното познаване на системата от всеки ъгъл Ви дават възможност да я преорганизирате и надградите. Работете за по-здрава здравна система!“ С тези думи председателят на Столичната колегия на Българския лекарски съюз д-р Асен Меджидиев се обръща към новия управител на НЗОК д-р Дечо Дечев в поздравителен адрес.
„Сигурен съм, че ще успеете да направите най-доброто, да вземете най-реално приложимите решения и да въведете иновативен, с поглед в бъдещето подход, за да може системата на здравеопазването едновременно да се ползва с доверието и на пациентите, и на лекарите“, отбелязва д-р Меджидиев в писмото си.
„В мое лице и в лицето на СЛК на БЛС имате партньор, на който може да разчитате за широк и диалогичен дебат по всяка тема. Надявам се да имаме дългогодишно, добро сътрудничество в полза на по-добрата здравна система в България!“, завършва поздравителния адрес.

24 часа 22.07.2018 г., с. 2

БСП да не подкрепя сляпо елизането в еврозоната, поиска лидерката
ИЗВАДКА
Червената „Визия за България" зададе курс към смяна на системата без съобразяване с групировки

ЛИЛЯНА КЛИСУРОВД
БСП да ревизира позицията си за подкрепа на влизането на България в еврозоната. Това революционно поиска соцлидерката Корнелия Нинова при представянето на лявата „Визия за България" в зала 3 на НДК, в която преди време се проведе срещата на върха на ЕС.
БСП свика Национално съвещание с участието на депутати, кметове и общински съветници, местни лидери. Визията бе определена като „заявка за разумно управление в името на хората".
Настоящата позиция за подкрепа на влизането на страната ни в еврозоната е гласувана от конгреса. „Сергей да не се сърди, защото този доклад бе негов, но икономиката ни,

банковият ни сектор не са готови за това", каза Нинова. Тя не се обяви директно за отричане на еврозоната, а поиска дискусия в партията за това как въвеждането на еврото ще се отрази на икономиката ни. Да не бързаме, да забавим, призова тя и обяви, че ако се установи, че страната ни не е готова за еврото, червеният конгрес да се събере и да ревизира решението си. „Досега приемахме: решено от конгреса и край, но не, нещата и животът се промениха и ние трябва да сме адекватни", каза още Нинова.
Лидерката обясни, че с визията си БСП не предлага алтернатива на ГЕРБ, а на системата от годините на прехода, която трябвало да бъде сменена без съобразяване с имена и групировки. Целта е да се поведе борба срещу „скритата паралелна държава, която дърпа конците на истинската".
……
И представи идеите по сектори - икономика, регионално развитие, здравеопазване, образование и наука. (Виж вдясно.)
Соцлидерката поиска по-тясна работа на БСП във формат Вишеградска четворка (Унгария, Чехия, Словакия и Полша). И обясни, че икономиките в тези държави процъфтяват, инвестициите им растат, затова трябвало да се види какво от политиките им може да бъде полезно за България. БСП пратила експерти, които прегледали законодателството им и установили, че отива на левите политики, но и защитава националните интереси.

Без джендър в училище и по-нисък ДДС за храни и лекарства

……

✓ Лечебните заведения по региони да се обединят в холдингова структура. Да се намали ДДС за лекарствата, като държавата се намесва в определянето на цените им.
✓ Частните болници да се отпишат от търговския регистър, да станат само лечебни заведения и тогава да получават пари от НЗОК.

СТАНДАРТ 23.07.2018 г., с. 3

Билките ни - на таблетки

Един от най-интересните проекти за Център по компетентност, при които водещ е Институтът по органична химия на БАН, е свързан с употребата на лечебните растения и извличането на техните свойства, разказва проф. Владимир Георгиев, директор на института. Идеята на проекта е българските билки и лечебни вещества да бъдат преработени така, че да бъдат на разположение на цялата ни фармацевтична промишленост. "Част от тях могат да бъдат превърнати в таблетки. Можем да работим с фармацевтичните компании за износ на подобни лекарства", казва той. В момента у нас има десетки билки, за които се знаят за какво служат, но не са преработени като медикаменти и не се продават в аптечната мрежа. Билката "Бабини зъби" например "вдига самолета"- тоест увеличава потентността. Ако нашите учени се опитат да направят медикамент от нея, ще започнат да конкурират виаграта. Идеята на проекта е учените от Селскостопанска академия, които са част от консорциума, да извличат ценните съставки от билките, а едва след това колегите им от БАН и университетите да ги превръщат в таблетки и медикаменти.