

## ПРЕСКЛИПИНГ

24 юли 2018, вторник

[www.btv.bg](http://www.btv.bg), 23.07.2018 г.

<https://btvnovinite.bg/predavania/decho-dechev-problemat-na-nzok-sa-edni-horica-v-sjanka-koito-darpat-koncite.html>

**Дечо Дечев: Проблемът на НЗОК са едни хорица в сянка, които дърпат конците**

*Не съм от хората, които позволяват да им диктуват решения, обяви новият управител на Здравната каса*

Проблемът в Националната здравноосигурителна каса (НЗОК) идва от едни хорица, които се въртят на места, които не са видими за обществото, но дърпат конците на касата. Това обяви в предаването „Тази сутрин“ на bTV новият управител на касата д-р Дечо Дечев.

Той беше избран в петък – 20 юли, почти единодушно от парламента за шеф на Здравната каса. До избора на нов управител на касата се стигна, след като парламентът освободи предсрочно д-р Камен Плочев от поста. Дечев ще довърши мандата на Плочев до 12 март 2020 г.

Дечо Дечев каза, че знае кои са тези хора, които искат да дърпат конците. Не каза имена, но уточни, че те са част от системата на Здравната каса. Има много интереси в системата – тези лобита са вкарали хора, които влияят, коментира още Дечев.

Не съм от хората, които позволяват да им диктуват решения, предупреди новият управител на Здравната каса.

Той уточни, че е приел да оглави Здравната каса, въпреки че новият пост не е по-добре платен нито му носи повече предимства от директорския пост в болница „Св. Иван Рилски“, именно, защото има много проблеми за решаване и смята, че може да се справи.

Приех, защото мисля, че ситуацията по-тежка не може да стане, допълни Дечев.

[www.dnevnik.bg](http://www.dnevnik.bg), 23.07.2018 г.

<https://www.dnevnik.bg/bulgaria/2018/07/23/3285870-triabva-da-se-promeni-nachinut-po-koito-se-otiva-na/>

**Новият управител на здравната каса иска сам да подбере екипа си, но не може**

Трябва да се промени коренно начинът, по който български граждани отиват на лечение в чужбина. Необходима е и адекватност на заложените дейности, а срещу тях да има съответното финансиране. Това заяви новият управител на Националната здравноосигурителна каса (НЗОК) д-р Дечо Дечев в ефира на Би Ти Ви.

"Проблемът в НЗОК идва от едни хорица, които се въртят на места, които не са видими за обществото и дърпат конците. Ще се опитам да работя с тях, ако не стане, някой ще си ходи. Тези хора обаче не позволяват да си избира сам екипа. За момента те са направили така, че да бетонират възможността ми да работя, с когото искам", коментира той. Управителят добави, че приоритетите му са отрасълът да се развива в три посоки - ефективност, ефикасност и контрол.

Според него във всяка дейност правото на назначаване е на работодателя. Той заяви, че не е от хората, които допускат да им се диктува какво да правят. Категоричен е, че срещите му със здравния министър Ананиев ще са чести. "Приех, защото ситуацията по-тежка не може да стане", каза той.

Д-р Дечев отбеляза, че има две силни лобита - на фармацевтичните компании и на болниците - групата на производителите на лекарства формира цените и пробива навсякъде, а болничното лоби съществува на гърба на държавните и общинските болници.

[www.dnevnik.bg](http://www.dnevnik.bg), 23.07.2018 г.

[https://www.dnevnik.bg/biznes/2018/07/23/3285907\\_shefut\\_na\\_zdravnata\\_kasa\\_shte\\_opita\\_da\\_disciplinira/](https://www.dnevnik.bg/biznes/2018/07/23/3285907_shefut_na_zdravnata_kasa_shte_opita_da_disciplinira/)

### **Шефът на здравната каса ще опита да дисциплинира фармацевтичните компании**

#### **Лиляна Шапкаджиева**

При наличието на няколко алтернативи за лечение със скъпо струващи лекарства задължително ще се избира най-евтиното, ако е със същата ефикасност. Това предлага новият управител на Националната здравноосигурителна каса Дечо Дечев.

Пред журналисти той поясни, че досега при алтернативни лекарства се избирал най-скъпият вариант, защото фармацевтичните компании предоставяли по-атрактивни условия при по-високата цена.

С промяната според него ще се дисциплинират производителите на лекарства да съсредоточат усилията си върху предлагането на по-евтини лекарства.

[www.news.bg](http://www.news.bg), 23.07.2018 г.

<https://news.bg/health/farmaindustriyata-vnimatelna-kam-namereniyata-na-shefa-na-nzok.html>

### **Фармаиндустрията внимателна към намеренията на шефа на НЗОК**

#### **Десислава Антова**

Медицинските критерии трябва да са водещи, пациентът получава това лечение, което е най-добро за него и ще постигне най-добър резултат. Търсенето на най-евтиното лечение може да е добре за Касата, но може да не е най-добро за пациента.

Този принцип застъпи Деян Денев - Директор на ARPharM - Асоциацията на научноизследователските фармацевтични производители в България пред журналисти. Д-р Денев участва в дебат: "Прозрачност и здравеопазване", а поводът за коментара му е намерението на новия управител на НЗОК д-р Дечо Дечев да направи промени по отношение на скъпоструващите медикаменти.

Д-р Денев коментира практиката, българските лекари да изписват възможно най-скъпите лекарства с думите: "Българските пациенти трябва да получат достъп до съвременна медицина в това число и до съвременни лекарства, когато те спасяват и удължават човешкия живот. Оттам нататък правилата, по които това се случва, са работа точно на д-р Дечев и на неговия екип."

Относно изказаното твърдение от д-р Дечев, че фармаиндустрията повлиява избора на лекарите при изписването на възможно най-скъпоструващия медикамент, д-р Денев увери: "Фармацевтичната индустрия работи по строги етични правила как взаимодейства с лекарите и основното правило е, че тя не трябва да влияе на избора, а само да дава информация за тези нови технологии и как те се ползват. Оттам нататък

как лекарят избира кое лечение да се използва, зависи само от неговата компетентност и неговите знания."

На въпрос как ще се отрази на фармацевтичната индустрия изборът на най-евтината терапия? Денев заяви, че основният принцип трябва да бъдат медицинските критерии - от какво лечение има нужда пациентът - най-доброто, с което ще се постигне най-добър резултат.

"Цената има значение за ефективността, но не мисля, че това е основното. Основното е пациентът да получи най-доброто възможно лечение."

**www.bnr.bg, 23.07.2018 г.**

**<http://bnr.bg/post/100998675/zapochva-debatat-prozrachnost-i-zdraveopazvane>**

***Първан Симеонов:***

**Доверието в лекарите е налице, но такова липсва в здравната система и ценообразуването**

***Започва дебатът "Прозрачност и здравеопазване"***

„Галъп Интернешънъл“ и специализираният здравен сайт „Клиника.бг“ днес организират здравен дебат на тема „Прозрачност и здравеопазване“. Повод за днешния дебат е „Индексът на болниците“ в областта на онкологията, инвазивната кардиология и неврологията, представен преди повече от месец. В предаването „Преди всички“ политологът от „Галъп Интернешънъл“ Първан Симеонов припомни изводите от него:

„Доверието в лекарите и техния труд е налице, но не е налице доверие в здравната система и най-вече в ценообразуването. Оказа се, че имаме увеличаване на броя на лечебните заведения. За съжаление обаче, има липса на комплексност на предоставените медицински услуги, има неравномерно покритие на 28-те области в предоставяне на медицински услуги. Има и сериозни различия в обема на извършваните медицински дейности, което поражда някои съмнения. Има проблеми с достъпността заради наличието на доплащане. Има и сравнително нисък процент на предоставяне на някои иновативни лечения. Може би едно от най-притеснителните наши наблюдения в този индекс бяха сериозните различия в себестойността на някои медикаментозни терапии в отделните лечебни заведения“.

Не само лекарите, но и всички заети на мениджърско, административно и политическо ниво, както и експертите, които разглеждат системата на здравеопазването, адмирират идеята за прозрачност като основа на възможностите системата да се реформира, посочи политологът и добави:

„Ако не друго, поне ще успеем да сложим пръст в раната днес и със сигурност ще продължим“.

**www.zdrave.net, 23.07.2018 г. <http://www.zdrave.net/-/n6781>**

**Д-р Иван Маджаров:**

**На всички ни е ясно, че напълно безплатното здравеопазване не може да се случи**

***Необходими са прозрачност и ясни правила в здравеопазването, посочи шефът на БЛС***

На всички ни е ясно, че напълно безплатното здравеопазване не може да се случи

На всички ни е ясно, че напълно безплатното здравеопазване не може да се случи

Населението на България има добър достъп до здравни грижи, но правилата, които са създадени, са лоши. Това каза председателят на БЛС д-р Иван Маджаров по време на здравния дебат на тема „Прозрачност и здравеопазване“, проведен днес.

Според д-р Маджаров на пациентите непрекъснато се обяснява, че здравеопазването е безплатно, а когато отидат в кабинета на лекаря или в болница, се налага да плащат. Затова, по думите му, нерегламентираното доплащане е лошо. Той даде пример с лекарствата, на които касата реимбурсира определен процент и в аптеката хората са наясно точно колко трябва да дадат от джоба си. „Здравната система, която можем да си позволим, зависи от държавата, в която живеем, и от икономиката. Напълно безплатното здравеопазване, на всички ни е ясно, че не може да се случи. И ако се правят такива опити, то вероятно ще бъде за сметка на нещо друго – на качеството или на някой от участниците в системата. Ние трябва да се стремим да направим така, че никой от участниците – пациенти, изпълнители на медицинска помощ, производители и търговци на лекарства, да не чувства, че нещо е за негова сметка”, категоричен бе председателят на съсловната организация.

Според д-р Маджаров не бива да се отказваме от принципите на това, което започна преди близо 20 години. „Здравноосигурителният модел е добър, проблемът е в правилата, които го наложиха. Проблем беше, че нямаше точни начини за контрол и това доведе до изкривявания. Проблем беше липсата на остойностяване. Това доведе до насочване на средствата в болничните структури”, убеден е председателят на БЛС. Той е категоричен, че трябва да се отделят повече средства за извънболничната помощ, за да се използва ресурсът по-ефективно. И да се увеличи контролът – както от организациите на пациентите, така и от тях самите, когато ползват съответната медицинска помощ.

**[www.bnr.bg](http://bnr.bg), 23.07.2018 г.**

**<http://bnr.bg/post/100998701/prof-mihailov-namalavaneto-na-dds-za-lekarstvata-da-se-prevarne-v-nacionalna-diskusia>**

### **Проф. Михайлов: Намаляването на ДДС за лекарствата да се превърне в национална дискусия**

Намаляването на ДДС за лекарствата искаме да се превърне не в политическа, а в национална дискусия. Това заяви в предаването „Преди всички“ проф. Георги Михайлов – депутат от „БСП за България“, след като партията представи през уикенда проекта си „Визия за България“.

Той подчерта, че България е единствената страна в ЕС, която има уеднаквено ДДС за всички стоки. От БСП настояват за намаляване на ДДС за лекарствата:

„В сферата на непокриващите се от НЗОК лекарства, а те са много повече отколкото във всяка друга държава на ЕС, българските пенсионери имат необходимост от сериозни и понякога непосилни финансови усилия, за да могат да осигурят своето здравно съществуване. Намаляването на ставката би дало възможност да се получи по-голям достъп на хората до лекарства“.

„Вече получихме първите „шамари“ след изнасянето на визията. Искат от нас да представим бюджет, точни цифри. Ние поставяме конструкция. Тя не касае само здравеопазването, а касае много стратегически области на живота и касае най-вече оцеляването на България. Когато се поставя една теза за обсъждане, тя първо трябва да бъде изчистена от чисто философска гледна точка, от чисто национална гледна точка и след това постепенно в нея да се наместват всички икономически параметри, а такива разбира се, че има – има такива възможности и в сегашния бюджет“.

БСП предлага също болниците да не бъдат търговски дружества. Никъде в света стратегическите лечебни заведения не представляват търговски дружества, категоричен е проф. Михайлов и добави мнението си: „Срещу това стоят огромни икономически интереси“.

Всички парадокси доведоха до окаяно състояние на някои общински болници, каза още той.

[www.bnr.bg](http://www.bnr.bg), 23.07.2018 г.

<http://bnr.bg/post/100998839/upravitelat-na-nzok-kogato-ima-izbor-mejdu-nakolko-varianta-koito-sa-ednakvo-efektivni-trabva-da-se-izbira-nai-evtiniat>

### **Д-р Дечев: При избор на лекарство с няколко ефективни варианти - да се залага на най-евтиния**

Една от мерките за справяне с дефицита в бюджета на Здравната каса ще бъде промяна в регламента за изписване на скъпоструващите медикаменти с протоколи. Това каза управителят на НЗОК д-р Дечо Дечев по време на дискусия на тема "Прозрачност в здравеопазването".

Според д-р Дечев фармацевтичната индустрия налага на лекаря да изписва най-скъпото лекарство заради бизнес интереси:

"Там ще има категорично промяна на начина, по който се изписва, което ще доведе до по-кратък път на пациента до тези лекарства. Когато има избор между няколко варианта, които са еднакво ефективни, ще трябва да се избира най-евтиният начин на лечение. Това ще позволи на фармакомпаниите да пренасочат ресурса си на влияние върху това да бъдат от най-атрактивна цена, а не в други дейности“.

Заместник-здравният министър Бойко Пенков коментира, че има субективен момент в изписването на лекарства, но то по-скоро е заради по-доброто лечение на пациентите. На въпрос на "Хоризонт" Пенков беше категоричен, че ще подкрепи управителя на НЗОК в мерките за по-ефикасно изписване на медикаментите при скъпите терапии:

"Прекрасно, ще го подкрепя. Моите опити, неуспешни, за провеждане по-генерична политика и генерично заместване или генерично изписване на лекарства, като съмишленик в лицето на доктор Дечев, ще бъде прекрасно“.

[www.news.bg](http://www.news.bg), 23.07.2018 г.

<https://news.bg/health/defitsit-ot-40-mln-lv-za-lekarstva-v-nzok-ochakvat-v-ministerstvoto.html>

### **Дефицит от 40 млн.лв. за лекарства в НЗОК очакват в министерството**

#### **Десислава Антова**

До края на годината дефицитът на Здравната каса за лекарства се очаква да достигне 40 млн. лв. Тази експертна оценка застъпи заместник-министърът на здравеопазването д-р Бойко Пенков, който участва в дебат: "Прозрачност и здравеопазване", на който бяха обсъдени данните от представения "Индекс на болниците".

Д-р Пенков бе категоричен, че подкрепя принципа, който се кани да въведе новоизбраният управител на НЗОК д-р Дечо Дечев по отношение на изписването на скъпоструващи медикаменти и залагането на принципа на най-евтиния медикамент.

Д-р Пенков коментира, че има субективен елемент при избор на едно или друго лекарство, което е основано на опита на лекаря.

"Всеки гледа да си глези пациента. Известен субективизъм може да има по отношение на предписваните лекарства", заяви д-р Пенков. Той бе категоричен, че ще подкрепи усилията на д-р Дечев по отношение на скъпоструващите терапии. Той заяви, че ще се радва, ако опитите за заместване на скъпоструващите лекарства с генерици намерят съмишленик в лицето на д-р Дечев.

Относно системата за е-търгове за лекарства, заместник-министър Пенков коментира, че вече е започната с първа фаза - подаване на заявки от страна на болниците. "Това е чисто тестов период, имаше много бъгове, които разработчика отстрани, направи се наново опит в оригинална среда за правене на заявки - всичко мина успешно", коментира той. Втората фаза са тестовите с търговци на едро и после се предвижда провеждане на оригиналния търг. "Искаме да изчистим всички възможни грешки, които могат да се получат", коментира той.

Очакваният ефект от провеждането на е-търгове е намаляване на разходите на болниците с 15% за лекарства. "Това е ефектът на втората година от провеждането на подобен търг", обясни д-р Пенков.

Той заяви, че на следващ етап има амбицията да бъдат включени медицинските изделия.

Д-р Пенков окачестви като много добра идеята за общ орган, който да изпраща българите за лечение в чужбина и коментира сегашната ситуация като хаос за пациента.

**[www.bnt.bg](http://www.bnt.bg), 23.07.2018 г.**

**<http://news.bnt.bg/bg/a/promyana-v-nachina-na-izpisvaneto-na-protokolite-za-skpostruvashchite-lekarstva>**

### **Промяна в начина на изписването на протоколите за скъпоструващите лекарства**

Предстои промяна в начина на изписването на протоколите за скъпоструващите лекарства, което ще облекчи процедурата. Това каза пред журналисти управителят на НЗОК Дечо Дечев. Дечев присъстваше на дебат, посветен на прозрачността в системата на здравеопазването.

Дечев обясни, че при алтернатива в лечението, по принцип изписващият лекарството, избира най-скъпото, тъй като има атрактивни условия, посочи Дечев. Той подчерта, че когато има избор между няколко варианта на лечение, които са еднакво ефективни, ще трябва да се избира най-евтиния.

По думите му, това ще позволи на фармацевтичните компании "да пренасочат ресурса си от влияние върху това да бъдат с най-атрактивна цена, а не в други дейности". В цял свят фармацевтичните компании влияят върху избора при изписването на медикамент, допълни той. В отговор на въпрос дали такава мярка не би довела до нов отлив на лекарства от българския пазар Дечев заяви, че "ще се върнат лекарства, които бяха изтеглени заради това, че са по-евтини и не предлагат атрактивни условия".

Има прекалено много проблеми в системата, свързани с лекарствата и медицинските изделия, с лечението в чужбина и в контрола. За медицинските изделия проблемът идва от това, че не е гарантирано качеството на прилаганите, поясни Дечев, а за тези, които имат гарантирано качество, цената им трябва да бъде съпоставима с цената им в ЕС.

В отговор на въпрос дали предстоят рокади в НЗОК Дечев каза, че "някои хора, които не искат да има рокади, направиха предварителни действия, с които бетонираха кадровата ситуация в момента". Ако се приеме плана за действие, който предлагам, касата ще завърши без дефицит, но ако на политиците това не им хареса, ще бъде управител за три месеца, допълни още Дечев.

[www.zdrave.net](http://www.zdrave.net), 23.07.2018 г.  
<http://www.zdrave.net/-/n6772>

### **ИАЛ подписа двустранно споразумение за сътрудничество с института за лекарствени средства в Русия**

На 10 юли 2018 г. в София проф. Асена Стоименова, изпълнителен директор на Изпълнителната агенция по лекарствата, и Владислав Шестаков - директор на Държавния институт за лекарствени средства и добри практики към Министерството на промишлеността и търговията на Руската Федерация, подписаха Споразумение за сътрудничество в знак на съгласие за важността от установяване и укрепване на сътрудничеството между инспекторатите на двете страни. Това съобщават от ИАЛ.

Целта е засилване на взаимното доверие, подобряване на безопасността и уеднаквяване качеството на инспекциите, както и създаване на работна среда за необходимия обмен на информация и опит между инспекторите предвид нарастващото равнище на глобализация в производството на лекарства и активни вещества, уточняват от лекарствената агенция.

В изпълнение на Споразумението ще се създаде рамка за сътрудничество за провеждане на инспекции за установяване на съответствие с добрите производствени практики, което обхваща професионален обмен и навременно уведомяване за предстоящи инспекции и критични несъответствия. Обсъдено е и двустранно участие на наблюдатели във фармацевтичните инспекции на териториите на двете държави, организирането на образователни инспекции и разработването на съвместни образователни програми, проекти за допълнително обучение и усъвършенстване на уменията на инспекторите.

Двустранното споразумение предвижда и обмен на информация и създаване на стратегии за борба с фалшифицираните лекарства.

[www.news.bg](http://www.news.bg), 23.07.2018 г.  
<https://news.bg/world/parvo-lekarstvo-za-malariya-ot-60-godini-nasam-poluchi-odobrenie.html>

### **Първо лекарство за малария от 60 години насам получи одобрение**

Първо лекарство за малария от 60 години насам получи одобрение, то е специално предназначено за повтаряща се форма на малария, която причинява смъртта на 8,5 милиона души годишно, съобщава БиБиСи.

Този тип малария е особено предизвикателство, тъй като може да остане латентна в черния дроб години преди да се пробуди много пъти. Учените описват лекарството като "феноменално постижение".

Регулаторите по света се очаква да разгледат и одобрят лекарството, и да преценят, дали могат да го препоръчат на населението. Повтарящата се малария, причинена от паразита "плазмодиум вивакс", е най-разпространеният тип малария извън Субсахарска Африка.

Децата са особено изложени на риск, тъй като могат да се разболеят няколко пъти само от едно ухапване и да стават все по-слаби всеки път, когато се разболеят.

Заразените хора могат да действат като несъзнателни инкубатори на болестта, защото когато паразитът се събуди в тялото, комар може да пренесе този паразит на някой друг. А това превръща болестта в трудна за елиминиране по целия свят.

Федерацията по храните и лекарствата - FDA в САЩ дава одобрение на лекарството, което може да разчисти паразита от скривалището му в черния дроб и да предпази хората. Може да се приема заедно с друго лекарство за лечение на непосредствената инфекция.

Вече има лекарство, което може да се използва срещу малария, която се крие в черния дроб, но за разлика от необходимата единична доза от новото лекарство, старото често трябва да се приема поне 14 дни.

Някои експерти се притесняват, че много хора се чувстват по-добре след няколко дни и престават да приемат хапчетата, което позволява на паразита да се активира по-късно.

FDA твърди, че лекарството е ефективно и го одобрява за употреба в Съединените щати, но посочва, че има странични ефекти, които трябва да се имат предвид. Например хората с ензимен проблем, наречен G6PD дефицит, не трябва да приемат лекарството, тъй като може да причини тежка анемия,

Регулаторът препоръчва на хората да бъдат тествани преди лечение, което може да създаде проблем в по-бедните райони, където маларията е често срещана.

Съществуват и опасения, че при по-високи дози може да бъде проблем за хора с психични заболявания. Въпреки тези предупреждения има надежда, че лекарството, съчетано с мрежи за легло и други предпазни мерки, ще помогне да се намали количеството вирусна малария в света.

"Способността да се отървем от паразита в черния дроб с еднократна доза е феноменално постижение и според мен представлява един от най-значимите постижения в лечението на маларията при последните 60 години", коментира пред БиБиСи проф. Рик, от университета в Оксфорд.