

ПРЕСКЛИПИНГ

24 октомври 2018, сряда

24 часа

ТС "В. 24 часа" \f C \l "1" 24.10.2018 г., с. 2

Много каси и е-здравеопазване иска ДПС

Пълна демонополизация на здравната каса е обявил като искане и идея ДПС още преди 10 години.

Смятаме, че чрез конкуриращи се финансиращи органи в системата може да се достигне до контрол и прозрачност, затова настояваме за демонополизация на здравната каса и в това искане сме последователни, заявяват депутатите от ДПС.

Движението предлага още от 2009 г. отпадане на монопола на НЗОК. В партийната визия е вписано превръщането ѝ в частен здравен фонд и равностойна конкуренция с останалите частни каси. Предвижда се здравните вноски да се събират в солидарен фонд, който ще ги разпределя между касите в зависимост от броя записани пациенти. В отделен гаранционен фонд осигурителите по подобие на застрахователните дружества ще внасят определени суми, за да гарантират интересите на пациентите при евентуален фалит на дружество от системата.

Основният въпрос при този модел е какво точно ще се случи със самата каса и нейните структури. Според една от идеите на ДПС трябва да се закрие централата, а регионалните здравни каси да станат самостоятелни дружества.

Наред с това партията настоява и за по-бързо въвеждане на единна електронна система. Това трябва да предхожда всяка друга промяна, смятат представителите ѝ.

Създаване на национална програма за борба с онкологични заболявания, национален скринингов регистър, който да служи за анализи, прогнози и финансови разчети и засилване на прогенеричната лекарствена политика е записано още в програмата на ДПС.

24 часа

ТС "В. 24 часа" \f C \l "1" 24.10.2018 г., с. 2

2-та варианта на ГЕРБ: няколко каси или нова застраховка „здраве“, за да няма доплащане

Дали да отпадне монополът на здравната каса чрез включване в системата на повече частни застрахователи, или той да се запази, но да се въведе задължителна здравна застраховка за пациентите, която да покрива по-голяма част от допълнителните им плащания.

Тези две идеи представи министър Кирил Ананиев преди месец като варианти за реформа в здравноосигурителната система.

При първия здравната вноска се запазва 8%, но всеки избира къде да я внесе - дали в здравната каса, или при частен застраховател. Тези частни фондове ще минават през одобрението на държавата. Средствата отново ще се разпределят солидарно.

Вторият вариант включва 3 стълба на осигуряване - здравна каса, задължителна и доброволна здравна застраховка. Предлага се задължителната да е в размер на 2% от заплатата. Дали тя също да се разпределя на солидарен принцип, или да е лична партида, бе въпрос, който трябваше да се доизясни.

Идеята е да се предизвика широк обществен дебат, за да се реши с консенсус кой от двата представени варианта ще е максимално полезен и за пациентите, и за лекарите. За целта са направени работни групи, които до 26 ноември ще излязат с предложения, включващи подобрения и допълнения на вариантите. От тях може да се появи трети модел, но всичко ще бъде обсъдено на национална кръгла маса и ще се търси съгласието на всички заинтересовани страни, преди окончателно избистрената концепция да се внесе в Народното събрание.

VINF 10:36:[31 23-10-2018](#)

PP1036VI.010

Кирил Ананиев - Агенция за медицински надзор - коментар

Новата Агенция за медицински надзор ще работи на базата на функциите на Изпълнителната агенция "Медицински одит" и на Агенцията по трансплантация, каза министър Ананиев

София, 23 октомври /Екатерина Тотева, БТА/

Министърът на здравеопазването Кирил Ананиев съобщи пред журналисти, че се прави реструктуриране в системата на министерството. Това не значи, че се увеличава администрацията в системата. Новата Агенция за медицински надзор ще работи на базата на функциите на Изпълнителната агенция "Медицински одит" и на Агенцията по трансплантация, каза министърът.

Това, което искаме да постигнем, е да създадем по-добра организация, по-добър капацитет във функционирането на тези две дейности, които като организация и работа са много близки, без да нарушаваме медицинската част и на трансплантациите, и от гледна точка на медицинския одит, изтъкна той.

Ананиев информира, че в подготвен проектозакон са конкретизирани функциите на тази агенция. Не виждам защо да я наричаме мегаагенция. Тя е нормална агенция, всъщност вдигаме нивото на отговорност на хората, които ще работят, като сме конкретизирали и контролните функции в цялост, които те ще изпълняват, каза министърът, като допълни, че става дума както за административните, така и за контролните функции.

По-рано днес в присъствието на министъра на регионалното развитие и благоустройството Петя Аврамова, министърът на здравеопазването Кирил Ананиев и заместник регионалният министър и ръководител на Управляващия орган на оперативната програма "Региони в растеж" Деница Николова подписаха договора за изпълнение на проекта за модернизация на спешната медицинска помощ в страната.

VINF 10:56:[31 23-10-2018](#)

PP1056VI.012

Според здравния министър преминаването на фондовете за лечение на деца и на българите зад граница към НЗОК ще повиши нивото на работа

Министърът на здравеопазването Кирил Ананиев съобщи пред журналисти, че Фондът за лечение на деца, заедно с другия фонд - за лечение зад граница на българите, ще преминат към Националната здравноосигурителна каса, с което нивото на работа ще бъде на много по-високо равнище.

Министърът информира, че продължава дискусиата за това дали да остане Обществен съвет или да има друг орган, който да изпълнява функциите, които в момента

се изпълняват от Съвета. При всички случаи това, което децата ще получават от Фонда, няма да е по-малко. Напротив, ние разчитаме на по-високо качество на извършване на дейността, заяви министърът. Той уточни, че предвиденият ресурс от 14 млн. лв. за комисията за лечение на деца в чужбина ще бъде предоставен като трансфер през бюджета на здравното министерство до НЗОК.

В отговор на въпрос за разходите на родителите, които придружават децата си по време на лечението им в чужбина, министърът каза, че същото, което те са получавали до момента, ще продължат да го получават и занапред.

По-рано днес в присъствието на министъра на регионалното развитие и благоустройството Петя Аврамова, министърът на здравеопазването Кирил Ананиев и заместник регионалният министър и ръководител на Управляващия орган на оперативната програма "Региони в растеж" Деница Николова подписаха договора за изпълнение на проекта за модернизация на спешната медицинска помощ в страната.

www.btv.bg, 23.10.2018 г. ТС "www.btv.bg" \f C \l "1"
<https://btvnovinite.bg/predavania/tazi-sutrin/zheni-nacheva.html>

Жени Начева: Промените няма да имат негативно отражение за лечението на деца в чужбина

Ще се въведат и нови правила за пълна прозрачност за дейността на Здравната каса

Няма да има негативно отражение за лечението на децата в чужбина, а просто ще се съчетаят най-добрите практики на касата и на Фонда, посочи зам.-министърът на здравеопазването Жени Начева в предаването „Тази сутрин” по bTV по повод реформата в здравния сектор.

По думите на зам.-министъра в дейността на Фонда за лечение на деца, Комисията за лечение в чужбина и Агенцията по трансплантации е имало пропуски и е настъпил момента за промяна.

Според промените, Агенцията по трансплантации и медицинският одит се обединяват в Агенция за медицински надзор.

Закриват се Фондът за лечение на деца и Комисията за лечение в чужбина, а дейността им преминава към касата.

Не е ясно, дали Общественият съвет към фонда ще остане.

„Досега децата и семействата им търсеха само оферти, подаваха документи и в Касата и във Фонда. След реформата на едно място ще се подават документи, работата с родителите и децата ще се облекчи. Лечението, свързано с трансплантациите, ще се осъществява от Касата – отново от един източник на финансиране”, отбеляза Жени Начева.

„Предвиден е трансфер от бюджета към Фонда за лечение на деца от 14 милиона лева и още 2 милиона за Комисията за лечение в чужбина. Касата ще продължи да финансира тези структури. Това ще помогне да се подобри административния капацитет без да се нарушат функциите и контрола, които двете структури са изпълнявали“, подчерта Начева.

Чистата администрация на Агенцията по трансплантациите ще премине към новата институция – Агенция медицински надзор, каза тя. По думите ѝ ще се въведат нови правила за пълна прозрачност за дейността на Здравната каса.

www.nova.bg, 23.10.2018 г. ТС "www.nova.bg" \f C \l "1"
<https://nova.bg/news/view/2018/10/23/229870/>

**След промените в здравеопазването: Колко ефективен ще бъде новият мегаорган?
 Темата коментира бившият здравен министър д-р Мирослав Ненков**

Настъпват драстични промени в здравеопазването. Те са свързани с бюджета на Здравната каса, както и със Закона за лечебните заведения. Фондът за лечение на деца ще бъде закрит, а работата му ще бъде поета от НЗОК. Тя ще отговаря и за трансплантациите, както и за лечението в чужбина.

"Такава генерална промяна в системата на здравеопазването, прокарана през задната врата, е невъзможно да мине", заяви бившият министър на здравеопазването д-р Мирослав Ненков.

Според него въпросът е колко ефективен би бил този нов мегаорган. Той добави, че няма нищо общо между функциите на Агенцията по трансплантациите и Агенция "Медицински одит". Той подкрепи засилването на контрола над здравната система.

"Фондът за лечение на деца е създаден със специален юридически акт. Как ще бъде премахнат този акт?", попита Ненков.

Той заяви, че идеята една административна структура да отговаря за онкологичната терапия не е добра. Здравната каса контролира само документацията, но не и изписването на лекарствата. Ненков добави, че не е задължително най-евтиното лекарство да е най-лошото, а най-скъпото да е най-хубаво.

"Разоряването на касата е начин повече структури да управляват средствата. Това няма нищо общо с пациентите. Не смятам, че това ще е полезно за здравеопазването. Има логика, който дава парите, да оказва контрола", категоричен беше Ненков.

www.bnr.bg, 23.10.2018 г. ТС "www.bnr.bg" \f C \l "1"
<http://bnr.bg/post/101035160/daritkova-v-tazi-situacia-trabva-da-se-vzeme-reshenie-ot-politicheskite-sili-koito-sa-izlatchili-simeonov>

Дариткова: В тази ситуация трябва да се вземе решение от политическите сили, които са излъчили Симеонов

От политическа партия ГЕРБ винаги сме готови да носим отговорност. Отговорност се носи по два начина - с оставки и на избори - от всяка политическа сила. Все пак, оставката е личен акт. Вярвам в разумния изход от ситуацията, защото ескалирането на напрежението не е от полза на никой. Именно в такава ескалация на напрежението хората, които не могат да овладяват емоциите си, изричат думи, които после могат да бъдат възприети или интерпретирани по различни начини. Политиците трябва да са особено точни в своя изказ. Затова смятам, че сега трябва да се намери разумен изход от ситуацията като всеки понесе своята отговорност. Премиерът изказа нашите съжаления и извинения за ситуацията. Ние сме в бюджетна процедура и е важно, ако наистина гледаме глобално на нещата, да решим проблемите, които протестиращите майки поставят пред нас месеци наред.

Това каза за предаването „Преди всички“ по „Хоризонт“ председателят на парламентарна комисия по здравеопазване Даниела Дариткова по повод задълбочаващия се конфликт между вицепремиера Валери Симеонов и майките на деца с увреждания. В тази ситуация трябва да се вземе решение от политическите сили, които са излъчили вицепремиера, категорична е тя. Дариткова коментира и проектобюджета на Здравната каса:

"Всички промени, които са предложени в преходни и заключителни разпоредби, са свързани с бюджетирането на сектор „Здравеопазване“ през следващата година. За да могат да се регламентират финансовите потоци, би следвало да се извършат и тези законодателни промени. Трябва да подчертаем, че имаме [454 535 000](#) лева повече за здравноосигурителни плащания".

Има смисъл в обединяването и оптимизирането на структурите в здравеопазването, за да се избегне сериозното забавяне от циркулирането на документи, категорична е Дариткова по повод включването на Фонда за лечение на деца и Комисията за лечение в чужбина към НЗОК, както и създаването на нова агенция за медицински одит:

„Аз лично съм свидетел как това прехвърляне на документи, при администриране от единия орган в другия, води до забавяне. Водещ е интересът на пациентите, които би следвало да получават медицинска помощ чрез плащания по този механизъм. Средствата са осигурени от трансфер от Министерството на здравеопазването, но ще се администрират от НЗОК“.

Между първо и второ четене могат да се правят допълнителни предложения припомни Дариткова и обеща да бъдат взети предвид разумните идеи на всички заинтересовани страни:

„За първи път в този законопроект се възлага срок на съсловните организации – БЛС, Българския зъболекарски съюз, Българския фармацевтичен съюз и Българската асоциация на професионалистите по здравни грижи - да утвърдят най-после правилата за добра медицинска практика – нещо, което има пряко отношение към качеството на дейността. Това са важни елементи. Ние дълго време отлагаме едни други промени“.

По повод утрешния вот на недоверие, Дариткова изрази надежда критиките на опозицията да бъдат конструктивни и да има предложения, а не политически критики.

www.zdrave.net, 23.10.2018 г. ТС "www.zdrave.net" \f C \l "1"

<https://www.zdrave.net/-/n7589>

Д-р Дечо Дечев: Пациентски организации са замесени в източването на касата Често скъпи лекарства са брандирани като „иновативни“, каза той

Някои пациентски организации са замесени в източването на Касата, като такива са онези, финансирани от фармацевтичните компании, и онези, които лобират за налагане на нови, недоказани медицински продукти. Това заяви управителят на НЗОК д-р Дечо Дечев в предаването „Още от деня“ по БНТ. Той подчерта, че не става дума за всички пациентски организации и отказа да назовава конкретни имена. Мерки срещу такива практики са вече заложили в проектомерките за 2019 г., заяви д-р Дечев.

Той отново каза, че има „организираните групи“, чиято цел е да пренасочват средства от Касата за немедицински разходи, като подобен случай е злоупотребата с онколекарства в Благоевград.

Д-р Дечев обясни, че ще се стреми Касата да заплаща лекарствата с най-добро съотношение цена-ефект и допълни, че излишно скъпи лекарства са често брандирани като „иновативни“, без да са задължително по-добре работещи. По думите му, данните показват, че най-много в един от пет нови медикамента съществува реална по-добра ефективност спрямо други съществуващи препарати от тази група.

Д-р Дечев коментира и приетия вчера от Надзора проектобюджет на НЗОК за 2019 г. Управителят на здравната каса обясни, че голяма част от 480-те млн. лв., с които се увеличава той, ще отидат за преодоляване на предишни задължения. Реално извънболничната помощ ще получи над 31 млн. лева увеличение спрямо тазгодишното изпълнение, лекарствата ще бъдат увеличени с около 32 млн. лв., болничната помощ

получава значително увеличение от порядъка на 117 млн. Лечението в чужбина отива на 160 млн., с част от които ще бъдат погасени предишни задължения, подчерта управителят на НЗОК.

„Това, което казахте Вие като число увеличение (490 млн. лева), е спрямо бюджета за 2018 година, а не за неговото изпълнение. Както е известно, този бюджет в някои от перата си ще завърши с преразход. Това са обичайните пера - лекарства, болниците са в много приемливи граници като разходи, значително превишение по плащанията в чужбина”, обясни д-р Дечев.

По отношение на сливането на Фонда за лечение на деца с НЗОК той беше категоричен, че средствата трябва да бъдат използвани по най-ефективния и ефикасен начин. Д-р Дечев заяви, че Общественият съвет няма да остане към новата структура, тъй като, по думите му, няма място в нея, поради липсата на компетентност и експертиза у членовете му. На въпрос дали не се притеснява, че ще бъде обвинен, че съсредоточава твърде много власт и средства в ръцете си, той отговори: "Касата съществува, за да заплаща медицински потребности на всеки един от нас в този момент, в който тя се появи. Това ѝ е функцията." Той допълни, че медицинската част на Агенцията за медицински одит, която работи в момента, ще премине към Касата. Д-р Дечев обясни, че всички тези действия се правят с цел да се промени контролната дейност на НЗОК.

www.clinica.bg, 23.10.2018 г. ТС "www.clinica.bg" \f C \l "1"
<https://clinica.bg/6467->

ПАРИТЕ ЗА ЛЕКАРСТВА СЪС СРЕДНОЕВРОЕЙСКИ РАЗМЕР

Парите за лекарства със средноевропейски размерПрехвърлянето на средствата от едно перо в друго не ни удовлетворява, каза проф. Илко Гетов

Бюджетът на НЗОК за следващата година вече мина през Надзорния съвет на фонда. Ясни са не само финансовите параметри, заложили в него, но и промените, които здравните власти искат да направят от 1 януари. А те са много - нов начин на финансиране на лекарствата, разрешаване на болници от партиите, създаване на мегаагенция за медицински надзор, вливане на Фонда за деца в НЗОК. Какво мислят за тях участниците в здравната ситема, потърсихме за коментар председателя на Българския фармацевтичен съюз проф. Илко Гетов.

Приетият бюджет от НС на НЗОК може да се коментира в няколко посоки. Първата е по отношение на бюджета, втората е по отношение на промените на законите, които също са разписани в преходните и заключителните разпоредби.

Бюджетът в частта лекарства е увеличен със 117 милиона лева, но за съжаление отново всички тези разходи са включени като общи точки, като общ параграф. На практика това позволява прехвърляне на средствата от едно перо, в друго перо. Средствата за един тип лекарства и начин на изписване и лечение в друг не ни удовлетворява. Ние искаме да бъдат като самостоятелни пера в бюджета, за да може всичко да се следи и да се спазва фиксалната дисциплина. Но бюджетът разсейва публикуваните и тиражираните от медиите спекулации, че по-голямата част от средствата на касата отиват за лекарствено лечение.

Точно 25.6% от бюджета за следващата година ще отиват за лекарствени продукти и медицински изделия, което е в рамките на средно европейското и оттука нататък към тези пари би следвало да няма никакви претенции, че са високи. И третото, което искам да кажа е, че ние сме твърдо несъгласни и ще отстояваме докрай промяната в механизма на работа на арбитражните комисии. Не може с преходни и заключителни разпоредби да се правят подобни промени в начина на работа

на арбитражните комисии по ЗЗО, които показаха, че имат своето място в решаването на споровете, между изпълнителите на услуги и НЗОК.

Положителното е това, че са увеличени средствата.

Имаме близо един милиард сто и осемнадесет милиона лева заложили за лекарства, медицински изделия, включително по протокол, както и за лечение на злокачествени заболявания в условията на болнична медицинска помощ. Положително е това, че остава параграфът, че получените отстъпки от индустрията ще се използват само за намаляване на разходите в тези пера за лекарства. Тоест това са запазените добри практики, които от години наред ние отстояваме и те показаха, че работят.

24 часа ТС "В. 24 часа" \f C \l "1" 24.10.2018 г., с. 2-3

След промени в закона за бюджета на НЗОК

Докторите ще изписват само лекарствата, определени в наръчник

- *Ръководство ще казва каква терапия да се прилага за всяко едно заболяване, ще го пише съветът по цени и реимбурсиране*
- *Ако лекарят изпише друг медикамент, пациентът ще си го плаща сам*
- *Болниците вече ще издават касова бележка за всяка процедура, а не документ за общата сума по лечението*

ЙОАНА РУСЕВА

Единен орган в държавата ще решава кои нови лекарства да се появят на българския пазар и как да се реимбурсират, т.е. кои от тях ще поема здравната каса и за кои пациентът ще трябва да си плаща сам.

Той ще пише и специални фармакотерапевтични ръководства, с които лекарите ще са задължени да се съобразяват, когато прилагат дадено лечение.

Това предвиждат промените за 2019 г., които надзорният съвет на НЗОК прие в понеделник. Те са включени в проектозакона за бюджета на касата за догодина.

С тези промени се създава и мегаорган, който да определя медицинските стандарти и правилата за работа и да контролира дейността на болниците и лекарите.

Националният съвет по цени и реимбурсиране ще обедини в структурата си Комисията по оценка на здравните технологии. Тя се произнася по ефективността и ползата от новите лекарства, които кандидатстват за заплащане с публични средства. Прави и оценка какъв ще е разходът на касата или болниците за съответния медикамент.

Освен че ще иземе тази функция, новият съвет получава и задачата да изготви ръководства за всяко едно заболяване, които да включват определена терапия и нужните за това лекарства. Определянето на медикаментите ще бъде

по критерии

„най - разходоефективно“, т.е. по-евтино

Лекарите ще са длъжни да прилагат заложената в ръководствата терапия. Ако изпишат различно лекарство по своя преценка или настояване на болния, пациентът ще трябва сам да заплати за него. Няма вариант да

доплати разликата над цената на посоченото „най-разходоефективно“. Този термин обаче не означава непременно най-евтино, настоя зам. здравният министър и шеф на надзора на касата Жени Начева.

„Разходоефективността е принцип на наблюдение, не е задължителен на заплащане. С конкретна наредба, с участие на фармацевтичните компании ще дефинираме за кои медикаменти може да се приложи този принцип. При всички положения това няма да е обвързано с най-ниския разход“, каза тя. Освен това невинаги по-евтиното означава, че е по-лошо или некачествено, казват експерти.

Проблемът в това изискване е, че решението какво лекарство да приема даден пациент няма да е в ръцете на лекарите, които би следвало да преценят това според индивидуалното му състояние, а ще се следват общи правила и изисквания.

Другата голяма промяна гласи, че болници вече ще се разкриват само след решение на Народното събрание. За целта ще се вземат предвид потребностите на населението от медицинска помощ съгласно Националната здравна карта.

Всеки кандидат да отвори болница трябва да предоставя на здравния министър информация за вида и структурата на лечебното заведение, предвидения брой легла, финансови източници и 3-годишен план за развитие.

Ще се иска и информация за произхода на парите, които ще се използват за строежа на болницата

Дългоочакваното електронно здравеопазване също е залегнало като част от промените в документа, разписани в преходните разпоредби.

„Информацията ще се използва за анализ на здравното състояние на населението, за оптимизиране на дейностите, структурите и организацията в сферата на здравеопазването, както и за утвърждаването на програми за подобряване на здравния статус на населението“, се казва в мотивите към проекта.

Болниците ще бъдат задължени да издават касова бележка или друг финансов документ, в който да са описани всяка една от направените процедури и нейната стойност, така че да е ясно за какво е заплатил пациентът. Сега обикновено се издава документ само с крайна сума, без да се знае за какво е тя.

VINF 16:57:[01_23-10-2018](#)

GI1656VI.030

Кирил Ананиев - Сорина Пинтя - среща

Министърът на здравеопазването Кирил Ананиев се срещна с румънския си колега Сорина Пинтя

София, 23 октомври /Десислава Пеева, БТА/

Министърът на здравеопазването Кирил Ананиев се е срещнал с румънския си колега Сорина Пинтя, съобщиха от пресслужбата на Министерството на здравеопазването /МЗ/.

През април 2019 г. министрите на здравеопазването на България и Румъния ще подпишат ново Споразумение за сътрудничество за достъп до ефективно лечение, което ще бъде от полза на гражданите на двете държави при необходимост от лекарства и здравна грижа. До април министерствата ще изработят текстовете, които да подобрят Споразумението от края на 2016 г. и да отчитат динамиката на сегашното състояние на здравеопазването в световен мащаб. За това са се договорили Ананиев и Пинтя, която е на работно посещение у нас по покана на българския си колега.

Министър Сорина Пинтя е поела ангажимент да предостави на България цялата законова рамка на румънската страна, която регламентира използването на въздушен и наземен транспорт за спешна медицинска помощ. Министър Ананиев е посочил, че е впечатлен от румънския модел и има намерение да го приложи с цел подобряване на въздушния и наземния транспорт за спешна медицинска помощ и у нас.

Трансплантацията на органи, включително и на бял дроб, също са били тема на разговорите между Ананиев и Пинтя, тъй като двете държави имат сходни проблеми в тази област. Министър Пинтя е обяснила, че в Румъния е започнала Национална трансплантационна програма, която да работи с координаторите по места, както и кампания за насърчаване на донорството. Предвидили са и законова промяна за облекчаване на донорството, която до две седмици ще бъде направена. Румъния вече осъществява сътрудничество с чужди специалисти по трансплантации. Министър Ананиев е споделил, че същите стъпки е предприела и България, за да се справи с липсата на донори и да осигури възможност за трансплантация на нуждаещите се български граждани.

www.bnt.bg , 23.10.2018 г. ТС "www.bnt.bg" \f C \l "1"
<http://news.bnt.bg/bg/a/valeri-simeonov-nyama-da-podava-ostavka>

Валери Симеонов няма да подава оставка (обобщение)

Надежда Василева

Драматичен Коалиционен съвет на Обединените патриоти в отсъствието на лидера на "Атака". Красимир Каракачанов се обяви против искането за оставката на Валери Симеонов, въпреки продължаващите протести на майките на деца с увреждания. За оставката му настоява и Волен Сидеров. В опит да успокои напрежението по-рано през деня Валери Симеонов призова организациите, обмислящи контрапротест в негова защита, да не протестират.

Надежда Василева проследи развитието на кризата днес.

Вицепремиерът Валери Симеонов отказа защита от контрапротестиращи със средствата на уличен натиск. И застана пред медиите с убеждението, че стабилността на правителството не зависи от това дали ще остане на поста.

Валери Симеонов, вицепремиер: Аз се чувствам достатъчно уверен и убеден в това, което върша. Не мисля, че моята оставка и моята фигура е кой знае колко значима, но не мога да приема морални оценки от всякакви посоки, от горе, от долу, от лево, от десно. Преди Коалиционния съвет пък другият вицепремиер Красимир Каракачанов заяви, че досега е балансира между настроенятия на партньорите си.

Красимир Каракачанов, вицепремиер и министър на отбраната: Една година и половина се правих на синя каска. Аз повече ролята на синя каска няма да играя.

Часове по-късно, в "Обединени патриоти" се обединиха само две от общо трите партии. А "Атака" отсъстваше.

Красимир Каракачанов, вицепремиер и министър на отбраната: Какво означава оставката на един вицепремиер. Бях много впечатлен, че г-жа Нинова ме призова аз да бъда човекът, който да свали правителството, искайки оставката на г-н Симеонов. Само представяйки си, че това означава БСП и ДПС да се върнат на власт, за мен това не е решение на въпроса. Второ - ако изгоним НФСБ от управлението, какво очаква правителството? Трябва да разчитаме на кой? На Марешки? Съжالياвам, за мен това не е алтернатива. Едно такова нещо означава всъщност, че и ние си тръгваме. Както не подкрепяме за смяната на Волен Сидеров от поста му председател на ПГ, така не подкрепям и идеята за оставката на Валери Симеонов. Как да го кажа по-ясно?

Валери Симеонов отново заяви, че думите му за майките са разбрани погрешно.

Валери Симеонов, вицепремиер: Аз да се извиня, че не съм правилно разбран? Валери Симеонов не е изрод, Валери Симеонов има инвалид в дома си. Има очи на главата си и то се вижда, че част от децата в тези колички имат физически недъзи, те са деформирани, с деформирани крайници. Нима някой от вас допуска, че аз съм такъв изрод,

ненормалник, човекомразец, че ще кажа, че тези деца се преструват на болни. Съвсем не е това смисълът.

Красимир Каракачанов, вицепремиер и министър на отбраната: Г-н Симеонов малко повнимателно трябва да подбира думите, с които се изразява. Аз лично не бих използвал подобни думи. Искате извинение, добре, ако г-н Симеонов не е бил правилно разбран, ок.

Симеонов обаче и днес коментира поведението на протестиращите майки.

Валери Симеонов, вицепремиер: Когато минавам аз, когато минават други хора инвалиди като тях, как викат - убийци. Смятате ли, че това е моралният критерий на държавата - тези жени, те ли са моралният критерий.

Красимир Каракачанов, вицепремиер и министър на отбраната: Целият този протест беше политически експлоатиран.

И двамата партньори са категорични, че коалицията "Обединени патриоти" остава.

От ГЕРБ коментираха, че нито една от партиите в "Обединени патриоти" не се е отказала от коалиционното споразумение, така че не може да се говори за нестабилност в управлението.

Цветан Цветанов, председател на ПГ на ГЕРБ: Има действително проблем в т.н. малка коалиция на ОП и аз съм убеден, че с предстоящите дни ще може да се изчистят тези недоразумения. Когато има теми, които можем да дискутираме и да стигат като информация до всички граждани, сами разбирате, че по-добре е да разберат какво ще се гласува за предстоящия проектобюджет за 2019 г, какви са секторните политики и реформите, които се правят отколкото да се занимаваме с междуличностни противоречия, които възникват.

Според лидера на БСП Корнелия Нинова премиерът Бойко Борисов не може да овладее ситуацията в страната. Социалистите са внесли искане в НС утре като първа точка в дневния ред да бъде изслушан вицепремиерът Валери Симеонов.

Корнелия Нинова - председател на БСП : За първи път ми изглежда безсилен и безпомощен като премиер да реши проблема. Вчера по прехвърли на Каракачанов, онзи ден на Волен Сидеров това не е нито лидерско, нито премиерско. Когато държавата ти е в такава криза, когато обществото е така настръхнало, зле изглежда да си безсилен и да показваш това безсилие, че не можеш да се справиш с тази ситуация. БСП оттук нататък - стройна, бърза организация по подготовка за предсрочни избори.

Утре предстои гласуването на вот на недоверие срещу правителството, внесен от БСП заради политиките в сферата на здравеопазването.

www.dariknews.bg, 23.10.2018 г. ТС "www.dariknews.bg" \f C \l "1"

<https://dariknews.bg/regioni/veliko-tyrnovo/d-r-kaloian-iordanov-poluchi-nagrada-ti-si-nasheto-bydeshte-na-bls-2127130>

Д-р Калоян Йорданов получи наградата „Ти си нашето бъдеще“ на БЛС

Д-р Калоян Йорданов получи наградата „Ти си нашето бъдеще“ на Българския лекарски съюз. Отличието му беше връчено в петък по време на церемонията „Лекар на годината“ в София от председателят на здравната комисия в парламента д-р Даниела Дариткова.

Д-р Йорданов беше номиниран за престижната награда от колегите си от Районната колегия на Българския лекарски съюз във Велико Търново. Младият лекар работи вече три години в Отделението по ортопедия и травматология на МОБАЛ „Д-р Стефан Черкезов“, време за което успя да завоюва доверието и признателността, както на своите

колеги, така и на пациентите. Тази година призьт „Ти си нашето бъдеще“ получиша общо петима млади лекари от цялата страна.

По време на церемонията, на която присъства и здравният министър Кирил Ананиев, началникът на Отделението по акушеро- гинекология, доц. д-р Светлозар Стойков беше награден с почетния знак на Българския лекарски съюз. Той беше и номинацията на великотърновските си колеги за „Лекар на годината“, тъй като само за три години от както ръководи АГ отделението на МОБАЛ „Д-р Стефан Черкезов“, бяха въведени и съвременни методи за диагностика на някои патологични състояния през време на бременността, които реално биха застрашили живота на плода, а под грижите на него и екипа му проплакаха рекорден брой бебета.