

## ПРЕСКЛИПИНГ

28 март 2019, четвъртък

VINF 14:01:[01 27-03-2019](#)

RM1400VI.033

МС - решение - МЗ

### **Приет е нов Устройствен правилник на Министерството на здравеопазването**

София, 27 март /екип, БТА/

Министерският съвет прие нов Устройствен правилник на Министерството на здравеопазването, съобщи пресслужбата на кабинета. Целта е Правилникът да се приведе в съответствие с влезли в сила нормативни промени, а именно Общия регламент относно защитата на данните, последните изменения в Закона за администрацията, Закона за противодействие на корупцията и отнемане на незаконно придобитото имущество, Наредбата за структурата и минималната численост на инспекторатите, реда и начина за осъществяване на дейността им и взаимодействието със специализираните контролни органи, както и с други нормативни актове.

В тази връзка в структурата на министерството се обособява звено "Сигурност на информацията и защита на данните", на което се възлага контролът по прилагане на стандартите и правилата за мрежова и информационна сигурност, защита на данните, включително и личните данни, като същото ще изпълнява и функциите на длъжностно лице по защита на данните.

Функциите и минималната численост на Инспектората към министерството се прецизират с цел съобразяване с настъпилите промени в нормативните изисквания.

Създава се пилотно звено за споделени услуги в областта на управлението на човешките ресурси в системата на здравеопазването, с което се цели подобряване ефективността и ефикасността на работата в администрацията, намаляване на разходите за издръжка на общата администрация, стандартизиране и оптимизиране на работните процеси и укрепване на стратегическия капацитет за управление на човешките ресурси в системата на здравеопазването.

Създава се самостоятелна дирекция "Електронно здравеопазване", което ще способства за оптимизиране на дейностите по провеждане на стратегията за електронно здравеопазване и въвеждане на националната здравна информационна система, като част от общата стратегия за електронно управление в администрацията, както и за оптимизирането на процесите по въвеждането и предоставянето на електронни административни услуги и на обмен на документи със средствата на информационните и комуникационните технологии, с оглед намаляване на административната тежест за гражданите и бизнеса.

Прецизират се функции и се извършват промени в числеността и на други структурни звена в министерството. С това се цели оптимизиране разпределението на функциите, без да се допуска дублиране и създаване на объркване по отношение на обслужването на гражданите и бизнеса, а също така и оптимизиране числеността на структурните звена в зависимост от обема им на работа и приоритетите, които стоят пред Министерството на здравеопазването.

Необходимите за обезпечаване допълнителни щатни бройки ще бъдат осигурени в рамките на общата численост на персонала в министерството и второстепенните разпоредители с бюджет към министъра на здравеопазването.

www.news.bg TC "www.news.bg" \f C \l "1" , 27.03.2019 г.

<https://news.bg/politics/promenyat-rezhima-po-tsenoobrazuvane-na-lekarstvata.html>

## **Променят режима по ценообразуване на лекарствата**

Заради промяната на Закона за лекарствените продукти в хуманната медицина се предвижда създаване на нови режими - **оценка на здравните технологии /ОЗТ/ и проследяване на ефекта от терапията на лекарства**. Въвежда се нормативно изискване за наличие на една положителна оценка от държавна институция по ОЗТ на Великобритания, Франция, Германия и Швеция при включване в Позитивния лекарствен списък.

Разписани са условията, реда и критериите за определяне на лекарствата, за които ще се извършва проследяване на ефекта от терапията, срока и лечебните заведения, в които ще се провежда. Посочва се и **редът, по който ще се извършва самата оценка на ефекта от терапията**.

Оптимизира се и режимът по ценообразуване на лекарствените продукти. **Намалява се броят на държавите членки, в които да се търсят най-ниските цени на лекарствата**. При липса на цени за определен лекарствен продукт в референтните държави се въвежда правилото да се търси най-ниска цена на лекарствен продукт със същото международно непатентно наименование, лекарствена форма и количество активно вещество в дозова единица. С промяната се цели да се **преустановят случаите, в които на българския пазар се пускат опаковки, които не се намират в другите европейски държави** и не попадат в обхвата на външното ценово рефериране.

**Изменя се и Тарифата за таксите**, които се събират по Закона за лекарствените продукти в хуманната медицина. В продължение на две години оценката на здравните технологии беше извършвана за сметка на държавния бюджет. Необходимо е обаче да се въведат държавни такси, които да обезпечат процеса по извършване на ОЗТ.

Заради въвеждането на нови функции се изменя и Устройственият правилник на Националния съвет по цени и реимбурсиране на лекарствените продукти и неговата администрация. **Числеността на Съвета се увеличава с 5 щатни бройки**.

[www.zdrave.net](http://www.zdrave.net) , 27.03.2019 г. TC "www.zdrave.net" \f C \l "1"

<https://www.zdrave.net/-/n9065>

## **Д-р Иван Маджаров: Цели региони може да останат без общопрактикуващи лекари**

*Практиката всяка година да се увеличават парите за лекарства, трябва да се преустанови*

"Ние не можем да работим без нашите медицински сестри и винаги сме заставали зад тях. Моите наблюдения обаче са, че на местата, на които са изключително ниски заплатите, са такива и на лекарите. Няма как да се съгласим, че някой трябва да изплаща едни пари на някого като твърда заплата. Това е остатък от миналото." Това каза председателят на БЛС по време на брифинг в Добрич. Д-р Маджаров и главният секретар на БЛС д-р Стоян Борисов посетиха вчера града Добрич, за да се срещнат с добричката лекарска колегия и с ръководствата на здравните заведения в града.

„Ако трябва да вървим в посока „твърда“ заплата, трябва да го направим за абсолютно всички – и за лекари, и за медицински сестри. Тогава обаче трябва да си спомним онова време, в което имаше единна щатна таблица и по нея получавахме възнагражденията си. Държа да направя това разграничение, защото има специалисти по здравни грижи, които

работят в болници със сериозен пациентопоток и получават добри възнаграждения. Има сестри и лекари, които работят в болници, тръгнали на долу и които получават ниски възнаграждения“, допълни д-р Маджаров.

По думите му протестите, когато се отнасят за заплащане в лечебни заведения, трябва да бъдат под прозорците на управителите. „Аз съм бил управител и в общинска болница, и в частна, бил съм директор на РЗОК и знам отговорността на управителите и директорите на лечебните заведения“, уточни той.

„Заплатите в лечебните заведения се формират от дейността на всички, които работят в тях и няма как да рекетираш всичките си колеги с това, че ще спреш да работиш 5 дни и да очакваш, че заплатата ти в края на месеца ще бъде по-голяма“, допълни д-р Иван Маджаров.

Той изрази мнение, че практиката всяка година да се увеличават парите, отпускани за закупуването на лекарства, трябва да се преустанови, за да има достатъчно пари за трудови възнаграждения в сектор здравеопазване.

По думите му особено притеснително е, че в следващите 5-6 години цели региони на страната може да останат без общопрактикуващи лекари. Дефицит на лекари имало и в специалности, които в последните 10-15 години не са били добре финансирани от клиничните пътеки – това са педиатри, патоанатоми, неонатолози, анестезиолози.

„Засега няма недостиг на лекари само в специалностите, финансирани с по-скъпи пътеки, като ревматология, кардиология, гастроентерология“, каза д-р Маджаров.

[www.clinica.bg](http://www.clinica.bg) , 27.03.2019 г. ТС "www.clinica.bg" \f C \l "1"

<https://clinica.bg/7877->

## Сравняваме цените на лекарствата с 10 държави

*Увеличават с 5 души Националния съвет по цени и реимбурсиране, реши Министерският съвет*

България ще сравнява цените на лекарствата с по-малко държави – 10 вместо 17. Както "clinica. bg" вече писа, това предвиждат промените в Наредбата за регистриране на лекарствата, която бе приета от МС. Също така МЗ увеличава в 5 души числеността на Националния съвет по цени и реимбурсиране.

Десетте държавите, с които експертите ще сравняват цените на лекарствата, които се продават у нас и се плащат от НЗОК са Белгия, Гърция, Испания, Италия, Латвия, Полша, Румъния, Словакия, Унгария и Франция. Досега списъкът се делеше на първа и втора линия със страни. Ако в първите десет експертите не откриеха лекарството, търсеха цената му във вторите седем.

Вече обаче ще има само един списък.

От него отпадат Литва, Португалия и Словения. Едновременно се включват Белгия, Полша и Унгария, защото цените там са най-ниски. За да се плаща медикаментът от касата пък, той ще трябва да се реимбурсира в пет от тези страни.

Промените регламентират и проследяването на ефекта от терапията на новите лекарства, което ще се извършва от 1 до 3 години.

Така институциите ще могат да поискат проследяване и за медикаментите, при съмнение, че ефективността им е целесъобразна според цената им, както и при нови показания на лекарства, които са били използвани за други лекарства.

Проследяването ще се прави в болници, спешни центрове, психиатрии и т.н. Отговорен за тази дейност ще е Националният съвет по цени и реимбурсиране, защото той поема и извършването на оценката на здравните технологии. Заради новите си задължения,

съставът му ще се увеличи с петима души и ще стане 44. След влизане в сила на промените, болниците ще имат един месец, за да осигурят съвместимост между болничната си информационна система и тази на Съвета. Експертите ще обработват информацията и ще отчитат ефекта от терапиите пред НЗОК или МЗ. На база на тези анализи, ако даден медикамент не дава необходимите резултати, той може да бъде изключен от позитивния списък и повече да не се заплаща за него с обществени средства. Реимбурсирането на лекарства от касата ще става и ако оценката на здравните технологии е положителна не само за България, но за още три държави - Франция, Англия и Германия.

[www.clinica.bg](http://www.clinica.bg) , 27.03.2019 г. ТС "www.clinica.bg" \f C \l "1"  
<https://clinica.bg/7879->

## **НЗОК търси фирма за логистика**

*МС официално закри Фонда за деца, обявяват обществена поръчка за осигуряването на самолетни билети и хотели за нуждите на дирекцията поемаща функциите*

Вече официално Фонда за лечение на деца се закрива. Дейността му преминава към НЗОК от 1 април. Това е записано в постановлението, което прие правителството днес. На последното заседание на Надзорният съвет на НЗОК стана ясно, че новата структура е напълно готова да започне работа и касата вече търси фирма, която да е отговорна за логистиката.

Надзорният съвет на НЗОК реши как ще се изпълняват в детайли функциите , така че да няма проблеми след промените. Първо се зае с осигуряване на логистиката – самолетните билети и хотелите в чужбина.

Оказа се обаче, че Фондът за лечение на деца е направил такава обществена поръчка. Тъй като структурата се закрива, а организирането на логистиката преминава към функциите на НЗОК, се налага до края на месеца Фондът за лечение на деца да финализира обявената от него обществена поръчка.

Как ще се процедира, докато тази процедура завърши, бе големият въпрос, който трябваше да се реши от събранието на Надзорния съвет на Здравната каса. "Единият вариант е да направим Анекс към договора, който е бил към момента, докато тази процедура я направим. Имаме право до 30 000 лв. без процедура. Аз мисля, че ще се включим в тази сума", предложи директорът на НЗОК д-р Дечо Дечев. Пламен Таушанов пък повдигна въпроса за сумата, на която е обявена поръчката.

Според него тя е по-ниска от тази, която Фонда е обявил. Според представителя на синдикатите д-р Иван Кокалов, пък трябва да се разговаря директно с фирмата, с която Фонда за лечение на деца е имал договор. Накрая с пълно единодушие се взе решение- да бъде даден старт на процедура по възлагане на обществена поръчка за Осигуряване на самолетни билети за превоз на пътници и багаж и организиране на хотелско настаняване за нуждите на дирекция „Лечение в чужбина и координация на системите за социална сигурност" в НЗОК. Възложи се на д-р Дечо Дечев да организира процедурата и да сключи договор с класирания на първо място участник за срок от една година.

И докато въпросът с логистиката, бе решен, притесненията на зам.-министърът по здравеопазването Бойко Пенков за подготовката на кадрите, които ще поемат работата на Фонда, продължиха " Лично за мен е важна подготовката на кадрите тук. Силно се надявам, че тези хора, които са подготвени от фонда в специализираната администрация ще ги вземете, за да могат да продължат веднага да работят". Управителят на НЗОК обясни, че са били поканени всички да дойдат да работят в новата структура. Отказал

само директорът на Фонда. Тези, които ще се преместят в Касата ще дойдат със същите заплати, които са взимали до момента и които са по-високи от служителите на НЗОК. Вече има и избран директор за новата структура.

За функционирането ѝ са определени 12 милиона лева, в които влиза и фонд работна заплата. Последното заседание на Фонда е на 20 март, но ако има събрани документи на нуждаещи се от лечение ще има събрание и преди 30 март, каза д-р Дечев, с цел да няма забавяне на случаи. Решенията ще са публично известни и ще качат на сайта на касата. Освен това днес правителството прие Устройствения правилник на Изпълнителна агенция „Медицински надзор“. В нея се вливат Изпълнителната агенция „Медицински одит“ и Изпълнителната агенция по трансплантация. Щатната численост на персонала на новата агенция е 106 бройки. Предвижда се контролът да бъде завишен спрямо сегашния в качествено и количествено отношение.

VINF 14:24:[31 27-03-2019](#)

PP1423VI.014

МС - решение - Изпълнителна агенция "Медицински надзор"

Приет е Устройственият правилник на новата Изпълнителна агенция "Медицински надзор"

София, 27 март /екип, БТА/

Правителството прие Устройствения правилник на Изпълнителната агенция "Медицински надзор", в която ще влязат Изпълнителната агенция "Медицински одит" и Изпълнителната агенция по трансплантация, съобщиха от пресслужбата на кабинета. С документа се регламентират дейността, структурата и организацията на работа в изпълнителната агенция.

Подробно е разписан контролният механизъм, който агенцията ще упражнява спрямо дейността на лечебните заведения. Предвижда се контролът да бъде завишен спрямо сегашния в качествено и количествено отношение.

Обединяването на Изпълнителната агенция "Медицински одит" и Изпълнителната агенция по трансплантация в Изпълнителна агенция "Медицински надзор" ще доведе до премахване на дублиращите се функции и звена на съществуващите структури.

Числеността на персонала на новата агенция е 106 щатни бройки, която съответства на общата численост на двете настоящи агенции. Новата агенция ще продължи да осъществява досегашните функции на преобразуваните агенции, както и възложените от закона нови функции в рамките на съществуващата щатна численост.

VINF 13:11:01 27-03-2019

GI1310VI.002

лекарски съюз - медицински сестри - позиция

**Лекарският съюз подкрепя исканията за достойно заплащане на медицинските сестри, но то трябва да е съобразено с реалността в страната**

София, 27 март /Десислава Пеева, БТА/

Българският лекарски съюз /БЛС/ подкрепя исканията за достойно заплащане на медицинските сестри, но то трябва да е съобразено с реалността в страната. Това се посочва в позиция на съсловната организация. Искането на част от специалистите по здравни грижи за 1120 лева начална основна заплата не е съпоставимо с реалните условия в част от лечебните заведения у нас, се казва в позицията на БЛС. От съсловната

организация обясняват, че има лекари със стартова заплата под 1000 лева, а медици, работещи в регионалните здравни инспекции получават заплата, близка до минималната.

От съсловната организация са против създаването на допълнително напрежение в екипите по места, което би се появило, ако медицинска сестра започне да получава по-голямо възнаграждение от това на началник на отделение.

Ако специалистите по здравни грижи изпълнят заканите си за ефективни протести, това ще доведе до нагнетяване на напрежението в сектора и до противопоставяне на отделните звена в лечебните заведения. Мнението на БЛС е, че времето за протести не е сега, а когато се гласуват бюджетите на Министерство на здравеопазването и на Националната здравноосигурителна каса.

[www.actualno.com](http://www.actualno.com) , 27.03.2019 г. ТС "www.actualno.com" \f C \l "1"

[https://www.actualno.com/healthy/lekariskijat-syuz-ne-iska-sestrite-da-vzemat-poveche-ot-lekarite-ne-e-syglasen-i-s-feldsherite-news\\_733475.html](https://www.actualno.com/healthy/lekariskijat-syuz-ne-iska-sestrite-da-vzemat-poveche-ot-lekarite-ne-e-syglasen-i-s-feldsherite-news_733475.html)

### **Лекарският съюз не иска сестрите да вземат повече от лекарите, не е съгласен и с фелдшерите**

Искането на част от специалистите по здравни грижи за 1120 лева начална основна заплата не е съпоставимо с реалните условия в част от лечебните заведения у нас. Това заявява в своя официална позиция Българският лекарски съюз (БЛС).

Позицията касае конкретно медицинските сестри, като има напомняне, че "БЛС уважа и цени труда на всички лекари и здравни работници", но трябвало да се има предвид, че лекари започват със стартова заплата под 1000 лева. "Още повече - от години трудът на нашите колеги, които работят в РЗИ в страната, е оценен на сума близка до минималната работна заплата - унизително ниско заплащане, което е сравнимо с труда на нискоквалифицирани и без образование хора", казват от съюза.

Съсловната организация се обявява и против това "една медицинска сестра започне да получава по-голямо възнаграждение от това на началник отделение", защото ще последва създаване на напрежение. "Очакваме съвместната методика за справедливо формиране на заплатите, която предстои да се изготви от протестиращите професионалисти по здравни грижи съвместно с експертите на здравното министерство", казват още от БЛС.

Лекарският съюз не е особено съгласен и с искането на фелдшерите да имат собствена съсловна организация. "Общото между различните специалисти, членове на Българската асоциация на професионалистите по здравни грижи (БАПЗГ) е, че всички те изпълняват назначения на лекар и той е този, който носи отговорността за лечението и всички действия спрямо пациента. Разширявайки кръга на хора, които имат самостоятелни практики, това означава, че трябва да се поемат отговорности. Тези дни многократно беше казано, че съединението прави силата. Заявената готовност за ефективни протести обаче ще оцети най-вече пациентите", аргументират се лекарите.

Според БЛС ако специалистите по здравни грижи изпълнят заканите за ефективни протести, това ще доведе до нагнетяване на напрежението в сектора и до противопоставяне на отделните звена в лечебните заведения. От БЛС са на мнение, че времето за протести не е сега, а когато се гласуват бюджетите на Министерство на здравеопазването и Националната здравноосигурителна каса. Проблемът със заплащането на здравните работници в България е голям и той се задълбочава, но решаването му не може да стане чрез протести.

**ИВАЙЛО АЧЕВ**



[www.bnr.bg](http://www.bnr.bg), 27.03.2019г. TC "www.bnr.bg" \f C \l "1"  
<http://bnr.bg/horizont/post/101099077/ot-april-voennoinvalidi-i-voennopostradali-shtepoluchavat-s-preferencii-lekarstvata-si>

### От април военноинвалиди ще получават с преференции лекарствата си

От април военноинвалидите и военнопострадалите от Бяла, Попово, Омуртаг, Кубрат и Поморие ще могат да получават или купуват с преференции лекарствата си.

От Съюза на военноинвалидите и военнопострадалите съобщиха, че вече има договорка с местните аптеки в тези градове хората да получават нужните медикаменти.

Председателят на Съюза Петър Велчев припомни, че в други градове все още има проблеми с достъпа до лекарствата:

"Там е цялата трагедия, че няма аптеки, тъй като по желание е подписването на договор за изпълнение на Наредбата за ветераните. Много малко са аптеките, които са сключили този договор. Те са около 374 аптеки, но не са равномерно разпределени в страната".

По данни на НОИ в страната има близо 4800 военноинвалиди и военнопострадали. Близо 300 са с над 90 процента загубена работоспособност.

[www.dariknews.bg](http://www.dariknews.bg) TC "www.dariknews.bg" \f C \l "1", 27.03.2019 г.  
<https://dariknews.bg/novini/bylgariia/pravitelstvoto-zakri-fonda-za-lechenie-na-deca-2156231>

### Правителството закри Фонда за лечение на деца

Правителството **прие Постановление за закриване на Център „Фонд за лечение на деца“**. Документът е в съответствие с измененията в чл. 82 от Закона за здравето, съгласно които след 31 март изпълняваните от Фонда дейности преминават за администриране към Националната здравноосигурителна каса (НЗОК).

Чрез нормативните промени се осигурява плавен преход на изпълняваните от Фонда дейности към НЗОК, като **същевременно се гарантират правата и достъпът до лечение на нуждаещите се** пациенти, съобщиха от правителствената информационна служба.

До 31 март Фондът ще продължи да осъществява в пълен обем дейността си, а след това **всички неприключили процедури по заявления за подпомагане на деца**, както и изпълнението на издадените от директора на Фонда заповеди за организационно и финансово подпомагане, ще бъдат изпълнени от НЗОК.

Основната цел на промените е оптимизиране на процедурите за разглеждане на заявленията и ефективно разходване на обществените средства за подпомагане лечението на деца за дейности извън обхвата на здравното осигуряване, тъй като грижите за здравето на децата са инвестиция в бъдещи здрави поколения и усилията за подобряване на здравните услуги следва да са **насочени към осигуряване на по-добър достъп** и навременно насочване към необходимия вид диагностика и лечение.

Средствата, необходими за прилагането на новата уредба, са предвидени в бюджета на НЗОК за 2019 г. и **ще бъдат предвиждани в ежегодните бюджети на НЗОК** като средства от трансфери от държавния бюджет чрез бюджета на Министерството на здравеопазването.

[www.zdrave.net](http://www.zdrave.net) , 27.03.2019 г. ТС "www.zdrave.net" \f C \l "1"  
<https://www.zdrave.net/-/n9069>

### **Петър Москов прави нова партия**

Бившият здравен министър Петър Москов ще прави нова дясна партия - "Консервативно обединение на десницата" (КОД). Това съобщи сайта Клуб Z, позовавайки се на свои източници.

Очаква се учредяването на формацията да бъде обявено до дни. Освен Москов в КОД ще участват и негови сподвижници от предишната партия, от която бе част - ДСБ. Сред тях е Ралица Кирилова, която преди две години беше и кандидат за председател на ДСБ. Битката тогава спечели Атанас Атанасов. Пепа Деведжиева - бивш председател на ДСБ в Пловдив, също се очаква да е сред учредителите. В списъка е и Боян Стефанов от Младежкия консервативен клуб. Сред лицата, които трябва да участват в обявяването на новата партия, ще е и психиатърът и общественик Любомир Канов, съобщава още Клуб Z.

В зависимост от това колко време отнеме организацията на учредително събрание и съдебната регистрация на партията тя може да участва още в европейските избори на 26 май.

В момента Петър Москов е обвинен от прокуратурата за това, че в качеството си министър на здравеопазването не е изпълнил служебните си задължения, като е приел дарение от Министерство на здравеопазването на Турция – 100 хил. дози ваксина за деца „Пентаксим -0.5 мл.“ и 100 хил. дози ваксина за „Хепатит Б“ – „Еувакс Б“, които не са разрешени за употреба на територията на България.