

ПРЕСКЛИПИНГ

31 декември 2018, понеделник

www.zdrave.net, 28.12.2018 г. ТС "www.zdrave.net" \f C \l "1"
<https://www.zdrave.net/-/n8201>

Из вестниците: Подписаха Анекса към НРД 2018

„Родителите няма да плащат бележките за ваксини, издавани от личния лекар. Окончателното решение бе взето вчера при подписване на анекса към Националния рамков договор”, пише днес „Телеграф”, като припомня, че въвеждането на платени бележки бе една от новите идеи.

„Така всички документи, издавани от джипитата за прегледите на децата, направените имунизации и т.н., щяха да се заплащат. В крайна сметка обаче те остават в основния пакет от дейности, за които заплаща здравната каса. Въпреки това младоженците ще трябва да плащат за свидетелствата, необходими за сключването на брак. Остава и тарифата за издаване на извинителни бележки”, допълва изданието.

„По-високи цени на някои клинични пътеки и по-голям достъп на пациентите до специалисти и изследвания чрез повече направления са договорени още между касата и съюза”, отбелязва пък „24 часа”.

„Запазват се цените на пътеките за лъчелечение, за които бе предвидено намаление. „Ще наблюдаваме изпълнението на бюджета и на дейността, свързана с терапията, ежемесечно. В края на първото тримесечие ще направим необходимите анализи и ако установим проблеми и противоречия, ще предложим отново промените, които мислехме да въведем от 1 януари”, предупреди зам.здравният министър и шеф на надзора на НЗОК Жени Начева”, допълва всекидневникът.

„Анексът категорично е надграждане на действащия към момента рамков договор и добра основа за промените, които очакваме да се случат следващата година. Той допринася за по-добро качество на лечението на българските граждани, увеличава и обемите, и цените на медицинските дейности. Създадени са условия за по-голяма удовлетвореност, както за пациентите, така и за изпълнителите на медицинска помощ”, каза Ананиев. Близо 500 млн. лв. повече са парите здравеопазване догодина, припомни Начева”, пише още изданието.

„Монитор” пък се спира на друг момент. „Пред входовете и изходите на инвазивните кардиологии ще бъдат слагани камери, за да се следи колко действително коронарографии се правят, както и да се следи колко медицински изделия, поемани от Националната здравноосигурителна каса (НЗОК) се употребяват от лекарите. Това е едно от нововъведенията, които ще бъдат налице от следващата година, за да спре източването на НЗОК със скъпи изследвания, стана ясно след подписването на анекса към Националния рамков договор”, четем във вестника.

„В болниците ще се наблюдава и броят на леглата. Така няма да се допуска един пациент да бъде отчитан като лекуван, няколко пъти, заяви заместник-министърът на здравеопазването Жени Начева. Тази практика се въвежда, за да може да се планират по-добре хоспитализациите. Болниците са длъжни да поддържат 10% повече легла, напомни Начева. По думите ѝ няма основание да се формират листи на чакащите”, допълва публикацията.

И още: „Предвижда се парите за болниците догодина да бъдат увеличени средно с 4 на сто. Броят на направленията при лекар - специалист от доболничната помощ ще се увеличат с 5%.”

www.zdrave.net, 28.12.2018 т. ТС "www.zdrave.net" \f C \l "1"
<https://www.zdrave.net/-/n8206>

МЗ пусна и обществената поръчка за е-досие, е-рецепта и е-направление

Здравното министерство обяви очаквания търг за доизграждане на Националната здравна информационна система с двете обособени позиции, които бяха изключени от първоначалната обществена поръчка.

С него се търси изпълнител за изграждане на единно национално електронно медицинско досие/електронен здравен запис, както и изпълнител за изграждане на подсистема за електронна рецепта и електронно направление.

Общата прогнозна стойност на поръчката е 1 631 666.67 лв. без ДДС, като по първата обособена позиция – е-досие, стойността е 831 666.67 лв., а по втората – за е-рецепта и е-направление, стойността е 800 000 лв.

Срокът за изпращане на оферти е 28 януари 2019 г., а отварянето им ще се проведе на следващия ден – 29 януари 2019 г.

Припомняме, това е поредният етап от изграждането на Националната здравна информационна система, предвиден от Министерството на здравеопазването. По-рано ведомството обяви обществена поръчка за изграждане на е-регистри, портал и др., която обаче бе обжалвана от обединението „Стемо – Гама Консулт” и в момента очаква съдбата си в Комисията за защита на конкуренцията. От КЗК отказа да наложат поисканата от „Стемо – Гама Консулт” временна мярка „спиране на процедурата” до окончателното произнасяне на комисията, но решението по жалбата все още не е обявено.

www.clinica.bg, 28.12.2018 т. ТС "www.clinica.bg" \f C \l "1"
<https://clinica.bg/7099->

Изпили сме хапчета за над 3.5 млрд. лв.

Очакваният ръст на фармацевтския пазар тази година е по-малък в сравнение с миналогодишния, показват прогнозите на анализаторите

И тази година фармацевтичният пазар традиционно ще отбележи ръст. Макар и далече от прогнозираните 11%, той ще се увеличи с 6.2%. Това показват актуализираните прогнози на анализаторската компания IQVIA. Те са направени на база цифрите за деветмесечието на 2018 г.

На 3.526 млрд. лв. ще възлиза обема на фармацевтичния пазар у нас по крайни цени в края на година, предвиждат анализаторите. Той ще бъде по-голям от миналата година с 206 млн. лв. или с 6.22%. Въпреки че цифрата не изглежда малка, увеличението е по-ниско отколкото през предходната година, когато ръстът на пазара бе над 300 млн. лв.

Традиционно най-голям е оборотът на медикаменти с рецепта през аптеките. Тази година се очаква да възлезе на 2.075 млрд. лв. и да отбележи ръст от 94 млн. лв. в сравнение с миналата. Увеличава се и количеството на хранителните добавки, което е било реализирано. На 826 млн. лв. възлизат продадените продукти, като бележат ръст с 67 млн. лв. в сравнение с 2017 г. Като цяло се запазва тенденцията все повече хора да наблягат на превенцията и здравословния начин на живот, което прави все по-атраaktivни продукти медикаментите без рецепта.

Лекарствата, които са реализирани през

болниците възлизат на 624 млн. лв. и са повече с 45 млн. лв. в сравнение с миналата година. На практика очакваното увеличение съвпада с това на разходите на здравната каса за онколекарства, които за 2018 г. ще достигнат 375 млн. лв. Ако се приемат предложенията на здравната каса за промени във финансирането на медикаментите обаче, догодина ръстът на фармацевтичния пазар ще бъде още по-малък.

www.zdrave.net, 28.12.2018 г. ТС "www.zdrave.net" \f C \l "1"
<https://www.zdrave.net/n8205>

Д-р Иван Маджаров:

Трябва да се съсредоточим върху остойността на отделните диагнози

Добре е, че подписахме договор, защото така имаме възможността да коригираме неуредиците със съвместни указания, отбеляза шефът на БЛС

Надежда Ненова

Вчера Българският лекарски съюз и Националната здравноосигурителна каса подписаха Анекса към НРД 2018. Договарянето му бе отбелязано като добро постижение и връщане на съсловната организация на лекарите като фактор в системата. За това какво е положителното и върху какво още трябва да се работи, разговаряме с председателя на УС на БЛС д-р Иван Маджаров

Д-р Маджаров, доволен ли сте от подписването на Анекса към НРД 2018?

Разбира се. Един подписан договор винаги е по-добре от неподписания, защото сега имаме възможността да работим като договорни партньори с НЗОК. Всякакви неща, които смятаме, че са неуредици, през следващата година биха могли да бъдат коригирани със съвместни указания. Ако обаче Българският лекарски съюз не беше сред подписаните договори, нямаше как да участва в тези съвместни указания. Вече бяхме свидетели как Надзорния съвет на Касата сам взема решения и сам налага правилата. В този смисъл със сигурност е добре, че подписахме Анекса. Не на последно място - нещата, които успяхме да договорим не са малко. Имам повече средства изобщо в системата, имаме и повече предвидени обеми медицински дейности. За съжаление предстоящата година ще е годината на обемите, а не на цените. Надяваме се за 2020 г., след като поработим по структурата на клиничните пътеки, да договорим едно значително увеличение на цените за дейност.

Успяхте ли да се договорите с министерството и НЗОК за по-добри условия за клиничните пътеки, които тревожеха лекарите?

За времето от Събора досега беше прието възражението за пътеките за лъчелечение. Те си остават на същата цена, като ще бъдат наблюдавани в първото тримесечие, за да се види как вървят обемите. Ако отново има тенденция за преразход, тогава вече ще говорим за намаляване на цени. По същия начин стои въпроса и с двете пътеки за физиотерапия, които бяха намалени с 30 лв. Единствено не постигнахме съгласие за неврологичната пътека. Надявам се след първото тримесечие да можем да я коригираме. Не на последно място - записахме в Анекса това, което гласува Събора в частта за болнична помощ - когато има неусвоени средства до 30 септември, да могат да бъдат използвани за дължими плащания за минал период.

Т.е. така вече се гарантира, че неразплатената надлимитна дейност ще бъде изплатена?

За първи път това е записано в официален документ. Ние продължаваме да твърдим, че Касата трябва да се разплаща навреме, защото след това се налага да се плащат и лихви. Ясно е, че с времето сумите стават повече, а не по-малко.

Кои са приоритетите на БЛС през следващата година?

В първите шест месеца на годината имаме изключително много работа за вършене. Най-важното е да изработим правилата за добра медицинска практика и да ги предложим на министъра за утвърждаване. Едновременно с това от март месец ще трябва да започнем преговори по новия НРД. С публикуването на бюджетната прогноза имаме задължението да започнем да структурираме нови цени на пътеките. Ще има доста работа, но пък и времето е достатъчно.

Имате ли яснота как трябва да бъде остойностен лекарският труд?

За съжаление, все още няма яснота как бихме въвели остойностяване само на лекарския труд. Това означава да има остойностяване и на сестринския труд. Въпрос е на изчисления и разговори. Смятам, че трябва да се направи по-добра структура на съществуващите клинични пътеки, защото в по-голямата си част те са дисбалансиранни. Смятам, че трябва да се съсредоточим върху остойностяването на отделните диагнози. Трудно бихме направили за една година остойностяване на лекарския труд, който да бъде вкаран като задължителен компонент в клиничната пътека. Най-малкото, защото в различните специалности има различно заплащане, и в момента ножицата е много голяма. Когато започнем да работим с колегите по дружества, разчитам те също да дадат своето мнение дали сме готови да имаме финансиране за заплати и отделно - финансиране за дейност. Това са въпроси, чието решение би променило изцяло начина, по който се работи.

Смятате ли, че е нужна генерална промяна на здравноосигурителния модел?

Смятам, че можем да оптимизираме модела, който съществува в момента. Не е нужно да го разрушаваме напълно.

www.zdrave.net, 28.12.2018 г. ТС "www.zdrave.net" \f C \l "1"
<https://www.zdrave.net/-/n8208>

„Бул Био” подписа два договора за доставка на ваксини с УНИЦЕФ

Подписани са два договора за доставка на ваксини за УНИЦЕФ. Това съобщи управителят на „Бул Био – НЦЗПБ“ Николай Борисов, цитиран от Фокус. По думите му за пръв път дружеството печели самостоятелно два търга, с подкрепата и на Министерството на здравеопазването.

Сроковете за изпълнение са 3 и 5 години, обясни Борисов.

„Търговете бяха два. Единият беше обявен за БЦЖ ваксината срещу туберкулоза, като за първи път в историята на УНИЦЕФ е за 5 години. Спечелихме го с 28 млн. на година, което е една пета от доставяните ваксини от УНИЦЕФ. Другият търг е за 3 години, за тетаносъдържащите ваксини. Доставката е за около 38 млн. дози“, обясни той.

Николай Борисов добави, че „Бул Био – НЦЗПБ“ завършва годината с 8 млн. лв. печалба, благодарение на усърдната работа на всички 400 специалисти и експерти, работещи в дружеството. Освен с производството на ваксини, компанията е ангажирана и с това на алергенни препарати и имуностимулатори, като сред основните предизвикателства са увеличението на производителността и повишаване квалификацията на персонала, каза още Борисов.

www.zdrave.net, 28.12.2018 г. ТС "www.zdrave.net" \f C \l "1"
<https://www.zdrave.net/-/n8211>

Кирил Ананиев – сред най-отговарялите министри на депутатски въпроси в контрола

146 закона и 138 решения е приело Народното събрание през изминалата 2018 г. Това сочи справка, подготвена от парламентарния пресцентър и дирекция „Пленарни заседания, парламентарен контрол и финални текстове” на Народното събрание.

Безспорно най-важният за здравния сектор от приетите в сферата нормативни актове е Законът за бюджета на НЗОК за идната година, през чиито преходни и заключителни разпоредби на практика се направиха фундаментални промени във всички основни здравни закони, както и в редица други.

Той бе приет по време на последната за годината, пета сесия на депутатите. През това време парламентът е приел общо 55 закона и 59 решения, сочи справката.

Сред приетите от Народното събрание нови закони в този период са и няколко, свързани с хората с увреждания, като Законът за хората с увреждания и Законът за личната помощ. Нормативните актове бяха резултат от дълги протести на хора с увреждания, но в крайна сметка не удовлетвори напълно исканията им.

Също по време на петата сесия на Народното събрание бе внесен, гласуван и отхвърлен вот на недоверие към правителството в сферата на здравеопазването.

За този период здравният министър Кирил Ананиев е сред най-питаните в парламента министри във времето за парламентарен контрол. От всички министри той заема пета позиция с 30 отговора на депутатски въпроси. Пред него са министърът на земеделието, храните и горите Румен Порожанов с 68 отговора, министърът на регионалното развитие и благоустройството Петя Аврамова с 67, министърът на околната среда и водите Нено Димов с 34 и министърът на вътрешните работи Младен Маринов с 32 отговора на депутатски въпроси и питання.

Най-много въпроси и питання към министър Ананиев пък бяха отправени от депутатите от БСП, сред които най-активни бяха проф. Георги Михайлов, доц. Георги Йорданов, Георги Гьоков и проф. Анелия Клисарова.

www.clinica.bg, 28.12.2018 г. ТС "www.clinica.bg" \f C \l "1"
<https://clinica.bg/7112->

ТРЕТИ ТЪРГ ЗА Е-СИСТЕМАТА

Този път поръчката е за здравно досие и електронна рецепта

Трети търг обяви здравното министерство за електронната система. Този път той е за изграждане на здравно досие на пациентите и електронна рецепта.

Стойността на поръчката е до 1.6 млн. лв. без ДДС. Финансирането е по европроекта „Доизграждане на национална здравна информационна система", чиято стойност е над 10 млн. лв. То трябва да бъде усвоена до края на следващата година. В противен случай страната ни ще загуби окончателно право на европари за тази дейност.

Реална опасност за това обаче съществува, защото бизнесът непрекъснато обжалва търговете.

Досега ресорното ведомство обяви два търга, този е третият. Първият обаче вече е обжалван в КЗК. За да минимизира опасността, здравното ведомство раздели изграждането на електронната система на различни модули. Затова и тя ще бъде направена с няколко търга. Със сигурност предстои обявяването поне на още един - вече обжалваният.

www.zdrave.net, 29.12.2018 г. ТС "www.zdrave.net" \f C \l "1"
<https://www.zdrave.net/-/n8213>

Д-р Станимир Хасърджиев:

Не очаквам да се случи реална промяна в политиките на здравеопазването

Надежда Ненова

Д-р Станимир Хасърджиев е един от основателите и председател на Национална пациентска организация (НПО). Той инициира учредяването на Национално сдружение за борба с хепатита „Хепасист“ и от 2009 г. е негов председател. Член на Управителния съвет на Европейски пациентски форум (EPF). Пред Zdrave.net д-р Хасърджиев направи равностметка за отиващата си 2018 г. и сподели очакванията за идваща - 2019 г.

Д-р Хасърджиев, каква е равностметката Ви за изминаваща вече година?

Добри намерения бяха изказани през тази година. Тя не мина без своите скандали. Припомням, че 2018 г. започна с края на един скандал - този за мораториума върху лекарствата. Лично аз се надявах, че всички са си направили своите изводи от него и са разбрали, че в здравеопазването нещата не винаги са черно и бяло и не се правят кардинални промени за една нощ. За съжаление няколко пъти през тази години видяхме подобни ситуации с лансирането на различни идеи, които или не са били добре обмислени, или не добре комуникирани и които по-скоро разбунват духовете и създават допълнително напрежение в обществото. Като изключим това, годината беше белязана от заявеното желание за промени, за реформи.

Все още няма яснота до каква степен тези реформи биха могли да се осъществят. Не виждаме и някаква конкретика, въпреки че годината мина в сериозна работа на т.нар. работни групи. Все още не виждам никакви консенсусни решения, които да бъдат представени пред обществото и които да могат да бъдат обсъдени.

Какви са очакванията Ви от следващата година предвид увеличениния бюджет за здравеопазване?

Въпреки че бюджетът за здравеопазване изглежда доста по-голям, в крайна сметка неговото разпределение от сега показва, че вероятно отново няма да бъде достатъчен. Заложените параметри не се различават съществено като структура от бюджетите на предходните години. Така че реална промяна в политиките на здравеопазването не очаквам да се случи. Не виждам в бюджета да са заложени драматично повече средства например за профилактика, за извънболнична помощ. Тези политики на практика липсват в бюджета, преповтарят това, което е направено предни години. Надявам се този бюджет да даде някакво спокойствие в системата, а през това време да се планират някакви по-съществени промени и това да го видим до 2020 г. в реални бюджетни изменения. В крайна сметка предстои през следващата година да разберем как ще изглежда реформата. Надявам се всички заедно да намерим отговор какво здравеопазване искаме да има в нашата държава и как да се развива то не само през 2019 и 2020 г., а поне до 2030 г. Надявам се освен това следващата година да бъде спокойна и решенията да се взимат в интерес на пациентите. Промените да са внимателно обмислени и добре конструирани, а гражданите и работещите в сферата на здравеопазването да са убедени в техния смисъл.

Какви са предстоящите промени?

Няма яснота, няма консенсусни решения и модели, общо взето всеки си дърпа нещата към себе си. Липсва обаче ясна визия, която някой да зададе като посока за нещо конкретно, което да започне да се обсъжда и около което да се върти дебата.