

## ПРЕСКЛИПИНГ

30 януари 2020 г., четвъртък

[www.btv.bg](http://www.btv.bg), 29.01.2020 г. ТС "www.btv.bg" \f C \l "1"

<https://btvnovinite.bg/predavanja/tazi-sutrin/lekar-softuerat-po-naredba-n-18-ne-e-prilozhim-za-medicite.html>

**Лекар: Софтуерът по Наредба № Н-18 не е приложим за медиците**

*Надяваме се да договорим промени, които да ни позволят да работим, казва д-р Виктория Чобанова*

Спорната Наредба № Н-18, която предизвика недоволството на ресторантьори, онлайн търговци и лекари, бе отложена с 6 месеца. Това се случи, след като от НАП категорично заявиха, че този път отсрочка за бизнеса няма да има.

Въпреки това д-р Виктория Чобанова от Сдружение на общопрактикуващите лекари в София област е взела лично за себе си решението, че ще работи с жълта жилетка в знак на протест.

„Независимо, че наредбата е отложена, ние все пак не сме изгубени. Тя така или иначе ще влезе в сила след шест месеца. Надяваме се тези шест месеца да бъдат достатъчни, за да договорим промените, които на нас са ни необходими, но това е една отсрочка, не е решение на проблема“, обясни Чобанова в студиото на „Тази сутрин“.

„Нашият софтуер не е СУПТО (софтуер за управление на продажбите в търговския обект), ние не сме търговци и кабинетите ни не са търговски дружества. Нашата дейност е регламентирана от много наредби и закони. Тя не се включва в схемата: стока – преработка на стоката – продажба – получаване на нова стока – продажба и приключване на продажбата“, заяви д-р Чобанова.

НАП приравнява прегледа на сделка, която приключва с издаването и подписването на амбулаторен лист, а при сключена сделка не могат да се нанасят промени, но тогава какво ще стане, ако в последния момент пациентът се сети, че има още оплаквания и иска направление за специалист, пита лекарката. Чобанова отбелязва, че досега е било възможно да се добавят и правят промени, но с въвеждането на СУПТО се поставя край на тези възможности.

Освен това софтуерът не включва тези, които не са здравно осигурени и тяхната документация трябва да се оформя във „файлчета“. Те не се появяват в системата дори след като си платят задълженията към НЗОК.

СУПТО увеличава бумажината и усложнява работата с пациентите, категорична е Чобанова, която се надява на „облекчено СУПТО“, което да ни позволява да работим.

[www.bnr.bg](http://www.bnr.bg), 29.01.2020 г. ТС "www.bnr.bg" \f C \l "1"

<https://bnr.bg/horizont/post/101220875/d-r-desislava-tolinova-naredba-18-shte-blokira-deinostta-na-obshtopraktikuvashite-lekari>

**Десислава Толинова: Наредба 18 ще блокира дейността на общопрактикуващите лекари**

**Лора Търколева**

Протестите на хотелиери, ресторантьори и търговци, свързани със спорната Наредба 18 и софтуер за управление на продажбите засега се отлагат. Промените трябваше да

влязат в сила от 1 февруари. Планираният протест бе подкрепен и от Сдружението на общопрактикуващите лекари в София.

Наредба 18 създава нормативен хаос, изтъкна в предаването "Преди всички" д-р Десислава Толинова, заместник-председател на Сдружението на общопрактикуващите лекари в София област.

"Отлагането на влизането в сила на наредбата на нас не ни решава проблема, просто го отлага с 6 месеца. За радост е силно да се говори. Проблемите просто остават, те ще се появят след шест месеца, не от понеделник", посочи тя.

„При нас основният проблем е, че медицинската програма, с която ние регистрираме нашите прегледи - програма, която регистрира базата медицински данни и отчита нашата дейност като лекари, тя се приравнява към софтуер, който управлява продажби. Което просто няма как да се случи, не е рационално. И това довежда до изкривяване на нашата работа, на практика до блокиране на работата ни“, отбеляза д-р Толинова.

Най-сериозно ни притеснява, че в случая никой не мисли за лечение и медицина, подчерта още Десислава Толинова, според която програмата се приравнява към оператор на продажби.

„Лекарят е принуден да мисли ще му съвпадне ли часът на касовата бележка с часа на амбулаторния лист, минало ли е регламентираното време. Отделно, когато влезе здравно неосигурен пациент, той не може да бъде обслужен през медицинската програма за въвеждане в базата на медицински данни на пациента. Трябва да напишеш неговия амбулаторен лист на хвърчащ лист, да ги събираш в папка – по този начин се губят данни. Не могат да бъдат обслужени през медицинската ни програма например здравно неосигурените бременни жени, не могат да се правят имунизации на неосигурени пациенти – дейности, които ние като лекари сме задължени да ги правим по редица наредби“, обясни д-р Толинова и допълни, че от друга страна лекарите са заплашени от санкции по силата на други наредби.

Лекарите като по-консервативно съсловие трудно излизат на протести, допълни д-р Толинова. „И може би това е малък недостатък, защото повечето проблеми в нашата държава явно се решават чрез протести“.

[www.actualno.com](http://www.actualno.com), 29.01.2020 г. ТС "www.actualno.com" \f C \l "1"

[https://www.actualno.com/politics/slujitelite-na-nap-s-mnogo-seriozni-premii-prez-2019-godina-v-nzok-syshto-ima-bonusi-news\\_1428382.html](https://www.actualno.com/politics/slujitelite-na-nap-s-mnogo-seriozni-premii-prez-2019-godina-v-nzok-syshto-ima-bonusi-news_1428382.html)

### **Служителите на НАП с много сериозни премии през 2019 година, в НЗОК също има бонуси**

По 322 лева средно на месец бонус са получили служителите на НАП през 2019 година. Това показват отговори от приходната агенция на въпроси на гражданско движение "Боец", които са изпратени по Закона за достъп до обществена информация (ЗДОИ). Припомняме, че това беше годината, в която се случи огромният пробив в сигурността и личните данни на милиони българи изтекоха свободно в интернет.

Това означава, че за цялата година средно премиите в НАП са по 3870 лева на човек, т.е. за това са отишли общо [30 150 195](#) лева.

Само за централното управление на НАП са отделени почти 10 млн. лева – по-точно, 9 204 526 лева. Това значи 5607 лева на човек годишно или 472 лева на месец. При това, тук говорим за 1626 служители. Припомняме и, че в държавната администрация има система за получаване на бонуси т.е. не всички получават еднакви премии.

Обзор на скандала с НАП - припомнете си в този материал!

"Боец" обаче пита и за бонусите в НЗОК. Там нещата изглеждат далеч по-скромни – през 2019 година са похарчени 2 454 712 лева. В централната администрация на НЗОК са платени 374 877 лева. Важно уточнение обаче е, че членовете на Надзорния съвет на Здравната каса не са получили нито стотинка бонус.

[www.zdrave.net](http://www.zdrave.net), 29.01.2020 г. ТС "www.zdrave.net" \f C \l "1"

<https://www.zdrave.net/-/n11866>

**МУ-София - с максимално висока акредитационна оценка за още 6 години**

*Средата за дистанционно обучение е оценена по същия начин*

Националната агенция за оценяване и акредитация (НАОА) официално обяви резултатите от проведената процедура за институционална акредитация на Медицински университет- София. По десетобалната система общата оценка по критериите, дадена на МУ-София за срок от 6 (шест години), е 9,56, съобщи от висшето медицинско училище. В официалния документ се посочва още, че НАОА дава положителна оценка и на средата за дистанционно обучение, допълват оттам.

Капацитетът на столичния МУ също е увеличен и в него вече могат да се обучават 10 850 студенти и докторанти от страната и чужбина, поясняват от МУ, а положителната оценка на акредитационната институция е поредно признание за качеството на обучение в най-старото висше медицинско училище в България.

[www.bnr.bg](http://www.bnr.bg), 29.01.2020 г. ТС "www.bnr.bg" \f C \l "1"

<https://bnr.bg/horizont/post/101221072>

**Искат отнемане на имуществото на бивш зам.-министър**

Комисията за противодействие на корупцията (КПКОНПИ) внася в Софийския градски съд (СГС) иск за отнемане на имущество на обща стойност 699 767,88 лв. срещу бившия заместник-министър на здравеопазването Михаил Зортев.

Той е обвинен от прокуратурата за това, че като длъжностно лице, упълномощено да подписва разрешения за осъществяване на лечебна дейност, е нарушил служебните си задължения като е издал разрешение за извършване на идентични медицински дейности, с цел да набави за друго облага по схемата „болница в болницата“ на територията на МБАЛ „Христо Ботев“ АД - гр. Враца.

От Зортев се претендира за апартамент в престижен столичен квартал от 125,95 кв. м на стойност 420 500 лв., акции и суми от продажба на имущество, се посочва в съобщението на КПКОНПИ.

На заседанието на комисията бяха взети решения за внасяне и на 8 иска срещу още 10 физически лица в Софийския градски съд и в окръжните съдилища в Бургас, Варна, Велико Търново, Плевен, Пловдив и София за отнемане на имущество на обща стойност [145 647 580](#) лв.

Проверките срещу десетте лица са започнати след получени уведомления от прокуратурата за привличането им в качеството на обвиняеми за извършени престъпления – имотна измама, финансови престъпления, отнемане на чужди вещи с употреба на сила и държане на огнестрелно оръжие без разрешение.

[www.mediapool.bg](http://www.mediapool.bg), 29.01.2020 г. ТС "www.mediapool.bg" \f C \l "1"  
<https://www.mediapool.bg/trima-balgari-zavarnali-se-ot-kitai-i-tailand-sa-pod-meditsinsko-nablyudenie-news302839.html>

**Трима българи, завърнали се от Китай и Тайланд, са под медицинско наблюдение**

*Здравните власти са почти сигурни, че сред тях няма случай на коронавирус*

Трима българи, завърнали се от Китай и Тайланд, са под медицинско наблюдение  
 Трима българи, които са се върнали от Китай и Тайланд, са поставени под наблюдение от българските здравни власти като превантивна мярка срещу новия коронавирус - 2019 - nCoV . Това съобщи здравният министър Кирил Ананиев и главният държавен здравне инспектор д-р Ангел Кунчев в сряда.

Тримата са имали оплаквания за влошено общо състояние след завръщането си, но в момента състоянието им е добро и продължава да се подобрява.

Кунчев обясни, че в единия случай става въпрос за жена, която се е върнала от китайската столица Пекин. При нея е установен метапневмовирус, което обяснява нейното състояние и това почти с 99% сигурност изключва съмненията за коронавирус. Другият случай е на жена от Тайланд, но рискът за нея е много по-малък, тъй като в Тайланд има само шест регистрирани случая на новото заболяване. Въпреки това жената е изолирана превантивно. От вчера тя е без температура и се подобрява. Очаква се резултатите ѝ да излязат скоро.

Третият случай е на мъж, завърнал се от Китай, който е под наблюдение във ВМА. За него също се изключва наличието на коронавируса.

"Изпълнявайки препоръките на Световната здравна организация (СЗО) и Европейския център за превенция и контрол на заболяванията в Стокхолм, реагирахме по алгоритъм, когато идентифицираме човек, идващ от страна, в която е разпространен вирусът, или от такава, в която има регистрирани случаи, и имащ признаци на респираторно заболяване. Двата случая, за които говорим, не са с еднаква степен на риск – идващият от Китай е под специално наблюдение, като днес при лицето установихме наличие на метапневмо вирус, което до голяма степен изключва възможността да се касае за новия коронавирус. При лицето, пристигнало от Тайланд, рискът е оценен като значително по-малък, тъй като в Тайланд са регистрирани единични случаи", заяви Кунчев. Той призова гражданите към разбиране и спокойствие по отношение на новия вирус.

По отношение на диагностиката директорът на Националния център по заразни и паразитни болести проф. Тодор Кантарджиев посочи, че още преди две седмици държавата ни е поръчала реактиви за доказването на новия коронавирус. Очаква се те да пристигнат още в края на настоящата седмица, а от началото на следващата седмица Националната референтна лаборатория да работи с тях. Отделно от това до две седмици България ще разполага и с новия кит за установяване на коронавирус, който страната ни вече е заявила на Европейската референтна лаборатория в болница "Шарите" в Берлин. До тогава българските здравни власти работят по утвърдения протокол, изследвайки евентуалното носителство на коронавируса 2019-nCoV с генетичните тестове за други шест коронавируса, както и с тестовете за различните грипни щамове.

Ананиев събщи, че Министерството на здравеопазването поддържа непосредствена връзка с Министерството на външните работи, за да получава информация за всички български граждани, които се връщат от Китай.

Целта е да бъдат информирани за предприетите от здравните власти мерки в случай на съмнение, при установено заболяване и необходимо лечение.

Създадена е координация и са дадени инструкции на лечебните заведения как да реагират при съмнение за заболявания от тази нов вирус, посочи министърът. Създадена е координация между лечебните заведения, към които има инфекциозни отделения, както и инфекциозната болница в София как да реагират при съмнение за коронавируса.

До седмица на Летище София, Терминал 1, както и на летищата във Варна и Бургас, ще бъдат монтирани нови термокамери, които вече са поръчани. За нуждите на медицинските специалисти вече е направена поръчка за допълнително специализирано медицинско облекло, ръкавици и маски.

[www.zdrave.net](http://www.zdrave.net), 29.01.2020 г. ТС "www.zdrave.net" \f C \l "1"  
<https://www.zdrave.net/-/n11867>

### **ИАМН проверява застрахователни дружества и РЗОК**

Пет лицензирани застрахователни акционерни дружества и пет Районни здравноосигурителни каси проверява Изпълнителна агенция „Медицински надзор“. Това става ясно от графика с плановете проверки на агенцията за периода 1 януари – 30 юни 2020 г.

16 са лечебните заведения, включени в графика за проверки. Това са УМБАЛ „Св. Анна“-София, „Аджибадем Сити Клиник МБАЛ Токуда“-София, МБАЛОТ „Витоша“-София, УМБАЛ „Женско здраве Болница Надежда“, МБАЛ „Сердика“, Четвърта МБАЛ-София, УМБАЛ „Св. Георги Победоносец“, УМБАЛ „Пълмед“ – Пловдив, УСБАЛАГ „Селена“ – Пловдив, МБАЛ „Парк Хоспитал“-Пловдив, МБАЛ „Св. Марина“ ЕАД, СХБАЛ „Проф. Темелков“, УМБАЛ „Дева Мария“, УМБАЛ „Мозък и сърце“, МБАЛ „Бургасмед“, МБАЛ „Лайф Хоспитал“.

Проверките обхващат периода 1 юни- 31 декември 2019 г. и са насочени към спазването на медицински стандарти, предоставените допълнителни услуги, ценоразписите на лечебните заведения и спазването на финансовия стандарт, приет в Наредба 5 на МЗ от миналата година.

[www.bnt.bg](http://www.bnt.bg), 29.01.2020 г. ТС "www.bnt.bg" \f C \l "1"  
<https://news.bnt.bg/bg/a/politsiyata-v-plovdiv-razkri-nezakonen-tsekh-za-proizvodstvo-na-dobavki-za-sportisti>

**Полицията в Пловдив разкри незаконен цех за производство на добавки за спортисти**

*Икономическата полиция в Пловдив разкри незаконен цех за производство на добавки за спортисти.*

Базата се намира в стопански двор в село Брестник. Там са произвеждани анаболни препарати, използвани предимно от културисти.

В помещението са открити и машини в работен режим за пълнене на ампули.

Районната прокуратура в Пловдив извършва проверка.

Част от намерените продукти и консумативи са иззети от Регионална здравна инспекция, за да бъде изследвано тяхното съдържание, а помещението е запечатано. Със случая вече са запознати Министерство на здравеопазването и Националната агенция по лекарствата.

[www.zdrave.net](http://www.zdrave.net) , 29.01.2020 г. ТС "www.zdrave.net" \f C \l "1"  
<https://www.zdrave.net/-/n11873>

## Гледат Закона за лечебните заведения в НС през февруари

*Не мисля, че забавянето на законопроекта би могло да е повод за неизпълнение на НРД, каза д-р Даниела Дариткова*

### Надежда Ненова

Проектозаконът за изменение и допълнение на Закона за лечебните заведения ще бъде гледан в Народното събрание през февруари, заради становищата, които все още постъпват. Това заяви председателят на парламентарната здравна комисия д-р Даниела Дариткова пред Zdrave.net. Тя уточни, че забавянето на промяната, направена през ЗЛЗ в Закона за здравето осигуряване, с която се регламентира вписването на разпределението на приходите на лечебните заведения за възнаграждения на персонала в НРД, няма да забави изпълнението на рамковия договор.

„Процедурите предвиждат срок поне седмица между първо и второ четене, законът е тежък и няма как да бъде приет в кратки срокове, защото в него не е само този текст. Не мисля, че това ще създаде проблем, защото повечето директори на лечебни заведения са заявили готовност да увеличат заплатите, така че не смятам, че това би могло да е повод за неизпълнение на НРД“, каза д-р Дариткова.

Припомняме, че сред промените в Закона за лечебните заведения е въвеждане към досегашните задължения на болниците, ангажираните с проследяване на ефекта от терапията на лекарствени продукти, задължението ежедневно да предоставят информация на Националния съвет за цени и реимбурсиране на лекарствени продукти. Задължението е скрепено и с административно-наказателна отговорност за лечебните заведения, като така се цели се да бъдат сведени до минимум предпоставките за отказ на информация от страна на лечебни заведения и по този начин да могат да бъдат реализирани от съответните органи в пълнота аналитично-контролните им дейности, въведени със закона.

В закона е предвидено средствата от продажба на обособени части от лечебни заведения с държавно или общинско участие да могат да се използват както за инвестиции, пряко свързани с предмета на дейност, така и за погасяване на задължения към кредиторите. С промените се прецизира и разпоредбата, която урежда дейностите по клинично обучение и следдипломно обучение, които могат да извършват лечебните заведения след одобряване от министъра на здравеопазването, като в техния обхват се включва и обучението за придобиване на специалност в системата на здравеопазване от лица с висше немедицинско образование.

С промените в закона се осигурява механизъм за спомагане стабилизирането на общинско лечебно заведение за извънболнична помощ (когато то е единствено на територията на населеното място) чрез създаване на възможност за предоставяне на целеви субсидии от съответната община за текущ ремонт на дълготрайни материални активи. Въвежда се възможност за субсидиране на държавни и общински комплексни онкологични центрове от бюджета на МЗ за медицинска експертиза, осъществявана от ТЕЛК, така, както това е предвидено за болници и центрове за психично здраве.

В проектозакон е записано още, че Министерският съвет ще определи с решение държавното лечебно заведение, което да оказва медицинска помощ и медицинско осигуряване при пътувания в страната и в чужбина на лицата по Закона за Националната служба за охрана (президента, вицепрезидента, председателя на Народното събрание, министър-председателя и главния прокурор), медицинско

осигуряване на чуждестранни делегации при посещения в страната, както и медицинското осигуряване на пленарните заседания на Народното събрание. В Закона за лечебните заведения са предвидени и промени в Закона за трансплантация на органи, тъкани и клетки, чиято цел е увеличаване на броя на донорите чрез редица мерки, включително и кръстосаното донорство, въвеждане на иновативен метод за преодоляване на репродуктивни проблеми чрез трансплантация на матка и мерки за намаляване на административната тежест.

# Труд

ТС "В. Труд" \f C \l "1"

30.01.2020 г., с. 1

*Сайтът е регистриран в Панама*

**Лъжат с мазило за болки в ставите**

**Купуват снимки за 15 долара от интернет и мамят, че български доктор препоръчва лекарството**

**Сбъркали са дори квалификацията на лекаря**

**Катерина Ковачева**

Реклама на мазило за лечение на болки в ставите изпращат по мейли да граждани, включително и до редакцията на вестник “Труд”. Има и специален сайт, на който търговец рекламира крема “Artrovex” с призива: “Отърви се от болки в ставите и сухожилията само за 10 дни”. Продуктът в момента е на “промоционална цена” и е намален от 138 лв. на 69 лв. При опит да поръчаме мазилото обаче никой не се свърза с нас на подадения мобилен номер за доставка на продукта.

Проверка на “Труд” показва, че докторът, който препоръчва мазилото – Александър Руменов Александров, всъщност е чужденец, а неговата снимка струва 15 долара в сайт за покупка на изображения. Според търговеца обаче лекарят има 26 години стаж като “артролог от най-висока категория”, но също така е и природолечител, но не е споменато в кой град или в коя болница или клиника практикува. Всъщност в сайта дори са използвали несъществуваща професионална квалификация – “артролог”.

Продаваният продукт е описан като чудодееен, заради това, че може да върне хората с болки в ставите към пълноценен живот. В сайта на продукта се твърди, че редките екстракти от мазнина от акула и черен оман (листа от тютюн) помагали за тежки фрактури и наранявания. Посочено е, че лекува и заболявания като артрит, артроза, както и още 17 патологии, което според ортопеди е невъзможно да се случи само за 10 дни. Патентованата формула Pssj 800, която споменават в рекламата на крема, няма регистрация в българското патентно ведомство, не е открита такава и в Европейския регистър на патентите.

Фалшиви са и отзивите на доволни от продукта хора. В сайта е поместен коментар на Елена Страхилова, на 47 години от Сливен, която обяснява, колко е доволна от мазилото. Всъщност нейната снимка е закупена от сайт за продажба на изображения (Istock) и струва 9 евро. Подобна е и ситуацията с коментарите за крема на Владимир Василев от София – неговата снимка е открадната от руски сайт.

Artrovex се рекламира и на чешкия пазар, където същият доктор, който препоръчва мазилото, се казва Мирек Рошецки, а в Германия при промотирането на крема са спестили снимката на доктора, но там Елена Страхилова се казва Керстин Силке и е от Бремен, а Владимир Василев е споменат като Франц Алберт от Берлин.

Сайтът, чрез който се предлага продуктът, е базиран в Бразилия, а търговецът е регистриран в Панама. На запитване на “Труд” до Комисията за защита на потребителите (КЗП) как може да защитим правата си, получихме официално становище, че и друг път са коментирали такива случаи и по повод на тях препоръчват да се избягват покупки от електронни търговци извън ЕС, тъй като на практика е невъзможно ангажирането на отговорността на търговеца от страна на европейските институции.

***След статията “Рекламна гавра с болките на хората”***

***КЗП пуна сигнал до Полша по материал на вестник „Труд”***

Комисията за защита на потребителите започна проверка на предлагането на продукта Flexa Plus Optima в интернет по сигнал на вестник “Труд”. В рекламата се твърди, че хапчетата на билкова основа помагат при болки в ставите и коленете и приемането им води до отпадане на дискомфорта при движението, което автоматично кара човек да се чувства подмладен.

Но проверка на “Труд” показва, че рекламата е заблуждаваща, тъй като нито професорът Георги Божилов, който уж препоръчва лекарството, нито доволните земеделци от Видин, които вече прекопават био градината си без болки в кръста, са реални. Това според закона се наказва със солена глоба. Но тъй като търговецът е регистриран в Полша, ще очакваме техният контролен орган да разгледа случая.

Ето какво отговориха от КЗП за “Труд”: “Проверката на КЗП е установила, че търговецът е в Полша. Поради това контролният орган е изпратил сигнал по системата за обмен на информация за трансгранични нарушения на потребителското право, за да може националният контролен орган там да предприеме действия по компетентност и при доказване на нарушения, да се пристъпи към сваляне на страницата”.

## Марица

ТС "В. Марица" \f C \l "1"

30.01.2020 г., с. 13

**Шефът на Здравната каса д-р Дечо Дечев:**

**Бюджетът на общинските и държавни болници е скочил с 67%, а на частните - с 803%**

**РАЗГОВАРЯ МАРИЯ ПЕТРОВА**

- Д-р Дечев, Пловдив е на второ място в страната с 20 на брой частни лечебни заведения и предстои да се открият две нови въпреки наложения мораториум. Това ли е правилната насока за по-добро здравеопазване или водещ мотив е печалбата?

- За разлика от общинските и държавните лечебни заведения, които се създават, за да решават както медицински, така и социални нужди на обществото, една частна болница се създава с цел да печели, освен другите две функции. Защото ако не печели, частната болница не може да съществува. А

за да започне да функционира една нова болница, трябва да има разрешение от Министерство на здравеопазването.

След това тази болница кандидатства пред Касата, за да получи повече бюджет. На практика ежегодното увеличение на приходната част се изчерпва от издаване на такива разрешения. Този ресурс не може да се прибави към



болници, които са от много време на пазара, каквито са общинските и държавните болници.

- Прави впечатление, че НЗОК плаща на някои от частните лечебни заведения много по-големи месечни суми за болнична медицинска помощ. По какви критерии се определят бюджетите на частните болници?

-Този бюджет се определя на база исторически показатели, т.е. от оборота „X“, който сте имали предната година. Например за 2020 г. на база оборота, който е отчетен към касата през 2019 г., той ще се коригира допълнително с процента увеличение на държавния бюджет, който за тази година ще бъде плюс 11 процента на болниците общо. Така е 11% се увеличава бюджетът на районната каса в Пловдив.

Тя разпределя това увеличение и на базата, която е от 2019 г., прави предложение и надзорният съвет на касата, а не аз като директор, одобрява или не одобрява тези предложения, които се дават от районната каса в Пловдив.

-Справедлив ли е този исторически подход за заплащане?

- Не може с една дума „да“ или „не“ да се обобщи дали е справедлив подходът, но това са критериите.

- А има ли месечни лимити, които се налагат на частните лечебни заведения?

Правилата са еднакви за всички

- и за държавните и общинските, и за частните лечебни заведения. Но за частните болници този бюджет, който се дава от Касата, средно за цялата страна, представлява около 50 на 100 от техния приход, т.е. ако в една общинска или държавна болница това, което получават по линия на Касата, е от порядъка на 90-95%, то за една частна болница е около 50%. Или тя има приходи, които са извън Касата и това са най-вече от пътеки, за които се доплаща по ценоразпис, който има всяка една болница

- например битови условия, избор на екип, консултации и др. дейности. Специално за Пловдивска област за последните 8 години бюджетът за общинските и държавните болници е увеличен с 67%, а на частните болници е увеличен с 803%, което е близо 12 пъти повече. Това се дължи на модела,

който действа 20 години на пазарен принцип, който се развива по-добре и прави повече оборот. Проблемът идва от това, че в общинските болници влизат по-бедни хора, които не могат да си доплащат, докато контингентът в частните болници има възможност за доплащане, което формира и по-голяма печалба на съответната болница.

- Обявихте 11 частни клиники, между които 3 пловдивски, че са оцетили касата с медикамент за онкоболни. Освен тези има ли други нарушения, които не са афиширани?

Това с лекарствата за онкоболни не е нарушение, щом го позволява законът.

Но в случая едно законово решение носи след себе си негативи. По-високите цени, на които въпросните клиники са отчитали медикамента, са напълно в рамките на закона, който го позволява. А там, където са проведени обществени процедури, са постигнати много по-ниски цени, отколкото в болници, в които не се провеждат.

- А на каква база частниците са освободени от участие в обществени поръчки за покупка на медикаменти?

- През 2016 г. депутатът Лъчезар Иванов внесе предложение частните болници да бъдат извадени от процедурата за участие в обществени поръчки и парламентът прие тази поправка. Случаят с лекарствата бе сигнал към политическата класа и както се разбра през последните дни, ще има предложение това да бъде коригирано.

- Защо частните болници не са длъжни да дават отчети пред НЗОК?

-Това е заложено в нормативната наредба, издадена от министъра на здравеопазването. Според нея общинските и държавните болници са задължени да представят такива

отчети. Но министърът има право да изисква отчети от частните болници, но дали го прави, или не, не мога да кажа.

- Според вас какви промени трябва да настъпят в здравеопазването, за да се въведе ред в хаоса?

- Този модел, който действа вече 20 години, показва проблеми именно в това, че броят на болниците в България стана прекалено голям. И колкото и да се увеличава приходната част на касата, на практика не може да се види резултат. Причината е, че се появяват нови болници, които изчерпват това увеличение, и общо взето от този модел страдат най-вече общинските болници и като цяло някои областни болници.

Д-р Дечо Дечев е роден на 21 март 1955 г. Завършил е Медицинска академия - София, има специалност „Оториноларингология“. От 1981 г. до 1992 г. работи в общинска болница - Ихтиман, Окръжна болница - София и МВР болница. Има 3 години опит и като търговски представител на различни фармацевтични компании и 2 години като началник-отдел „Лекарствена политика“ в МЗ. Преди да стане изпълнителен директор на НЗОК, е бил неин зам.-шеф, както и управител на УМБАЛ „Св. Иван Рилски“ - София.