

**Водещ:** Някой конкретен човек предлагате ли за този пост?

**Д-р Юлиан Йорданов:** Не. Конкретни, ние не сме хората, които трябва да предлагаме конкретни личности.

**Водеща:** Има в днешните вестници идея д-р Румяна Тодорова, която оглавяваше касата преди време, да бъде назначена на мястото на д-р Цеков. Това добра идея ли е?

**Д-р Юлиан Йорданов:** Това ще кажат тези, които предлагат съответната личност, но тя е била управител на касата. Трябва да бъде човек, който е компетентен. Трябва да бъде човек, който е диалогичен. Аз да ви кажа, ние от месеци пращаме писма с искане за информация, за да можем и ние да работим по тия проблеми. Касата досега не ни отговаря с месеци на нашите писма.

**Водеща:** Мълчание.

**Водещ:** От гледна точка на пациентските организации, как стоят нещата?

**Пламен Таушанов:** По горе-долу същия начин. Още февруари ние излязохме с общо становище с лекарския съюз за неговата смяна. По-късно се застъпи тезата, видите ли ще остане здравеопазването в колапс, ако той бъде сменен и т.н. Да не влизаме в подробности. По-важното е, че наистина, аз съм от януари в надзорния съвет. Надзорният съвет боксува, поради това, че не се създава организация той да работи качествено и прозрачно. Когато предлагам да се включат неща в дневния ред, те не се включват. Когато се обсъждат въпроси, които трябва да бъдат подготвени, те не са подготвени и ние винаги трябва да искаме някаква допълнителна информация, допълнителни анализи и това е становището на всички хора от надзорния съвет, не само мое, така че няма сега да обсъждам методиката за медицинските изделия, което КЗК, това, което казахме ние още февруари, че е незаконосъобразна. Плюс това, не се дава право на пациентите да си избират изделие, което да искат да им бъде имплантирано в тях и да караме нещо, което нито пациентите, нито лекарите искат да се имплантира трайно в тялото на хората.

**Водеща:** Добре, обаче непрофесионализъм, нехайство, лобистки интереси, какъв е проблемът в касата, ако може така да се обобща?

**Пламен Таушанов:** Аз не искам само да се забиваме в касата. Искам да кажа, че има голям проблем в цялото здравеопазване. Оттам трябва да започнем, защото касата не е някакъв такъв самостоятелен орган като МФ. Той е обществен орган и той трябва да е в много тясна колаборация с МЗ, такава колаборация се появи едва в последния месец. Тъй като сега имаме преразход за онколекарства, е, защо ги имаме? Трябва да се реши. Има нещо в правилата за употребяване на тези лекарства, което не е съвсем вред, без да бъдат лишавани пациентите от качествено лечение. И така е във всички насоки. Така че ако новият министър не използва обществения съвет, който се създаде към него, всички важни въпроси първо там да бъдат обсъждани, ние ще се занимаваме с д-р Цеков, с друг, с трети или пети. Това не е важно. Важното е системата да работи. Това, което е много важно, няма начин тази система да работи качествено, тъй като няма организация, която да следи за качеството в здравната система. Здравеопазването, НЗОК не се занимава с разследване на качеството на медицинската дейности и какъв е крайният резултат от лечението на пациентите. Всичко останало е един медицински одит, който между нас казано, не си върши работата. Ние нямаме генерална превенция на грешките и инцидентите, които се случват.

**Водещ:** Заплашихте с протести, в случай че приоритетите в здравеопазването не започнат да се спазват. Кой са първите неща, които очаквате да се променят?

**Водеща:** И какви срокове поставяте, защото вие искате стратегия в кратки срокове? Иначе протести, така разбрах аз от събора?

**Д-р Юлиан Йорданов:** Има краткосрочни задачи, които трябва да се решат, както и задачи, които са в дългосрочен план, които да бъдат генерални за решаване на проблемите в здравеопазването. Тези краткосрочни задачи, които в момента трябва да бъдат направени и в

момента ние сме удовлетворени от това, че на първо четене в парламента мина проекта за промени в закона...

**Водещ:** Инкриминиране на нападенията над...

**Д-р Юлиан Йорданов:** Да, в НПК, където се инкриминират посегателствата върху здравните специалисти. Това е една стъпка в правилната посока. Ние още в миналия парламент настоявахме за това и от години настояваме за това, но то е една задача, която трябва да бъде свършена в кратко време. Ние бяхме поставили срок до 15 юни това да се случи и на второ четене, да не потъне между първо и второ четене този проект за промяна, но технологичното време ни дава основание да мислим, че ние до 30 юни ще можем да изчакаме това нещо да бъде свършено. Другото, което в момента даже с нашите експерти сме обсъдили и в МЗ, това е наредбата за акредитационния съвет, касаеща продължаващото медицинско образование на лекарите и продължаващото професионално развитие, една тема, много важно. Това нещо е договорено със експертите на министерството. Очакваме новият министър да утвърди този проект за промяна в закона за здравето, където да бъдат включени тези програми, акредитационен съвет, продължаващо медицинско обучение, така че ние да имаме вече европейски статут, защото това е европейска тенденция. Ето ви няколко краткосрочни задачи, които трябва да бъдат решени. Един проект, може би не отделен закон за бързата помощ, може би промяна в закон за здравето или някъде, където да се вмъкне, но да има законодателно решение на проблема със спешната помощ. Това са...

**Водещ:** Министър Таня Андреева си е поставила един друг приоритет, пишат вестниците днес, да намери начин реално да се остойностят и медицинските дейности и да влязат парите в системата, за да няма начин да се плащат под масата.

**Д-р Юлиан Йорданов:** Разбира се, ние от години говорим за остойностяване на медицинските дейности, защото, извършвайки това, ще се види колко е недофинансирана системата, защото сега много често чувам парите не се харчат по предназначение, но практически не е така.

**Водеща:** Горедолу се вижда, 388 милиона лева задължения.

**Пламен Таушанов:** Не, не. По-голяма е сумата, която не е дофинансирана системата.

**Водеща:** Хайде, да речем, че някъде е и проблем на финансова дисциплина може би, но все пак сумата е огромна.

**Д-р Юлиан Йорданов:** Сумата е огромна...

**Пламен Таушанов:** Тези пари, които се плащат кешово в здравеопазването, са 1 милиард. Ние говорим тези пари да бъдат овладени. Това ще се случи наистина, когато това остойностяване, което започна 2009-а не се случи на клиничните пътеки и на всички дейности. Поради тази причина и сега ние приехме, че се махат лимитите за направления за изследване при специалисти и лаборатории, но реално сега пак се оплакват хората, че реално проблемът не е решен, така че тука това, което ние като пациентска организация искаме и аз лично съм провел и съм помагал в изготвяне на закон за правата на пациента от 2002 г., към днешна дата нямаме. Това, което искаме в 6-месечен срок, е такъв закон да бъде приет.

**Д-р Юлиан Йорданов:** Ако мога да кажа нещо, един от приоритетите, които ние от месеци казваме, и дай Боже да се случи, това е електронната здравна карта. Тогава всички пари ще излязат наяве. Всеки пациент с тая електронна здравна карта ще може да удостовери първо, дали е здравноосигурен и второ, къде е ходил, каква медицинска помощ е получил, какви изследвания е направил и това нещо автоматически ще извади парите на светло, така че това електронно досие, което сега се опитва касата да направи, първо, то още не е сработило и второ, няма да даде пълната информация за пациентите...

**Водещ:** Това електронно досие, според здравната ни репортерка е на 12 г.?

**Д-р Юлиан Йорданов:** Да...

**Пламен Таушанов:** Не, не. Електронната здравна карта ще извади тези 11 хиляди, които са влезли.

**Д-р Юлиан Йорданов:** Това е едно от нещата, които трябва да се свършат. Другите две много важни неща. На първо място, национална здравна стратегия. Ние сега гасим пожарите един по един, ту единия, ту друг излезе, трети, пети. Като цялостно обаче системата не знаем накъде върви. Трябва да се направи една национална здравна стратегия и затова между другото, ние подписахме тези договори преди изборите с партиите и се радваме, че такъв беше подписан и с БСП и с ДПС, които в момента са правителството е тяхно. Така че в този договор фигурира, подписано е, разписано е именно да работи по национална здравна стратегия 2014-2020. Надяваме се това да се случи и да знаем, че 2020 г. нашето здравеопазване ще изглежда така. Дали ще има диагностично свързани групи, дали ще има остойносттаване, електронна здравна карта, заболяемост, приоритетни заболявания и т.н., всичко това...

**Водеща:** Не е ясно. Трябва да е ясно.

**Водещ:** Въобще сериозни принципи, които трябва да отстояваме. Ние сега оставаме на здравна тема.

**Водеща:** И диалог между вас и министерството, което е...

**Пламен Таушанов:** Ама нали тази здравна политика няма да се организира и да се осъществява от министерството. Тя ще се организира от лекарите и от пациентите?

**Водеща:** Добре. Благодарим ви за този разговор.

**Д-р Юлиан Йорданов:** Надяваме се, с пациентите действително да вървим напред така, както в последните месеци показахме, че ние не смее едни срещу други. Ние сме заедно, защото... за лекаря добре...

**Пламен Таушанов:** Когато Сергей Станишев беше министър-председател, той констатира, че в МЗ има 15 стратегии, която нито един не знае какво се е случило и само слагаме стратегия върху стратегия. Хайде, сега пак да изясним какво се случва, да има отчет какво се случва и той да е ежемесечен.