

ПРЕСКЛИПИНГ

5 февруари 2020 г., сряда

www.bnr.bg, 04.02.2020г. TC "www.bnr.bg" \f C \l "1"
<https://bnr.bg/blagoevgrad/post/101223564/svetlana-iordanova-zamestnik-ministar-na-zdraveopazvaneto-bulgaria-e-predpriela-vsichki-merki-sreshtu-pronikvaneto-na-novia-koronavirus-na-teritoriata-na-stranata-ni>

Светлана Йорданова – заместник-министър на здравеопазването: България е предприела всички мерки срещу проникването на новия коронавирус на територията на страната ни

„България активно предприема всички мерки, с които да се противопостави на проникването на новия коронавирус в границите на страната ни. Следим много внимателно информацията в световен и европейски мащаб. До момента цялата информация, която пристига при нас вече е стигнала до българските граждани. Всички граждани, които идват от епицентъра на заболяването се следят изключително стриктно“ – това заяви в здравния час на Радио Благоевград Светлана Йорданова, заместник-министър на здравеопазването и ръководител на оперативната група от експерти, занимаващи се с коронавируса.

Тя припомни, че на летищата в София, Пловдив, Бургас се използват термокамери, а във Варна мобилни термометри, с които се измерва температурата на всички влизащи в страната ни граждани. Първичните тестове на мъж, пристигнал от Китай на варненското летище с температура 37 градуса, сочат, че не е заразен с коронавирус, но ще бъде под наблюдение в морската ни столица.

„Това не бива да ни успокоява и да не забравяме, че мерките да не се разпространява опасната инфекция са в нашите ръце, както при сезонния грип – много строга лична хигиена, миене на ръце, дезинфекция на повърхностите, с които работим, особено внимание да се обръща на малките деца и възрастните хора, които са с по-слаба имунна система поради съпътстващи заболявания“ – препоръча заместник-министърът.

Св. Йорданова посочи, че към момента не се предвижда поставянето на термокамери на граничните пунктове, Световната здравна организация също не препоръчва да се предприемат крайни мерки. Предприети са всички организационни мерки ако се установи заболяването на територията на България лечебните заведения да бъдат напълно оборудвани и адекватно да посрещнат всички предизвикателства. Има готовност при необходимост да се обособят помещения за настаняване на болни в областни болници. „Целта на оперативната ни група е да гледаме няколко стъпки напред, за да може навреме да сме подготвени и да се предприемат всички мерки, както по отношение на лични предпазни средства, така и по отношение пълната готовност на здравната система и като цяло информационната система“ – посочи Св. Йорданова.

www.zdrave.net, 04.02.2020 г. TC "www.zdrave.net" \f C \l "1"
<https://www.zdrave.net/-/n11928>

Специалистите и НЗОК се разбраха:

Няма да бъдат снимани всички очни операции, а само по-сложните

Видеозаписът дава възможност за по-ефективен контрол и по-справедливо разходване на средства от Касата, смята министър Ананиев

Няма да бъдат заснемани всички хирургични интервенции, а само определени като витреоретинални операции и кератопластика. За това са се споразумели представители на НЗОК, БЛС, МЗ и ръководители на очни структури в София на среща миналата седмица по повод въвеждането на дигитално заснемане и съхранение на оперативните очни процедури, записано в НРД 2020-2022.

„При осъществяване на оперативни интервенции от областта на медицинска специалност „Офталмология“ изпълнителите на БМП задължително трябва да правят видеозапис чрез оперативния микроскоп, който да се съхранява от лечебното заведение.

„За всяка оперативна интервенция се генерира QR код, който се прилага към медицинската документация и е достъпен за контролните органи на НЗОК/РЗОК“, гласи текстът в рамковия договор.

От Софийското офталмологично дружество съобщиха, че зам.-управителят на НЗОК д-р Йорданка Пенкова е заявила, че ще бъдат дадени указания на Районните каси за сключване на договори с очните структури в страната без декларация за наличност на видеозаснемаща апаратура, като на по-късен етап ще бъде подписан анекс към наредбата.

„Представители на офталмологичната общност изказахме нашето безпокойство от така формулираните в НРД 2020-2022 изисквания за обективизиране на очните операции, като изрично подчертахме липсата на готовност, както и съпътстващите трудности при осъществяването и съхранението на записите. С голяма изненада разбрахме, че повече от половината очни структури в страната са отговорили, че имат пълна готовност за изпълнение на изискванията посочени в наредбата. В хода на срещата страните се договорихме, че е във взаимен интерес, включително и този на пациентите, да се подобри контрола върху лечебния процес. Бе прието нашето предложение имплементирането на НРД 2020-2022 да се отложи, като не бе посочен конкретен срок, както и да отпаднат изискванията за определен тип дигитални устройства за заснемане и съхранение на информацията“, пишат от дружеството в отчета си от срещата, публикуван на интернет сайта му.

Предстои нова среща, на която да бъдат обсъдени по-конкретни мерки за подобряване на контрола на лечебния процес.

В писмен отговор на въпрос на депутатата от БСП Георги Гъков пък министър Ананиев уточнява, че въведеното изискване за видеозапис и при осъществяването на оперативни интервенции от областта на медицинската специалност „Офталмология“ е съотносимо към въведения през 2018 г. видеоконтрол, в това число видеозапис в ангиографските зали и болничните структури, в които се осъществяват съдови инвазивни и интервенционални процедури.

„Предвидените с националния рамков договор видеоконтрол и видеозапис, включително видеозапис чрез оперативен микроскоп при офталмологични манипулации и генериране на QR код, се осъществяват на основание от Общия регламент, а именно за целите на осигуряването на здравни или социални грижи или лечение, или за целите на управлението на услугите и системите за здравеопазване или социални грижи въз основа на правото на Съюза или правото на държава членка или съгласно договор с медицинско лице. Както посочих по-горе националните рамкови договори са нормативен акт от националното право. Следователно за дейностите по обработване чрез видеоконтрол и видеозапис не е необходимо администраторите на лични данни да събират съгласието на субектите на данни като изрично правно основание за законосъобразно обработване“, пише министърът.

НЗОК не съхранява лични данни, а видеозаписите се съхраняват от съответното лечебно заведение. Лечебните заведения като администратори на лични данни са задължени да

уведомят субектите на лични данни, че осъществяват видеозапис, да вземат съответните технически и организационни мерки за защита на тези данни, както и да определят срок за тяхното съхранение. Срокът следва да е съобразен с действащи те нормативни изисквания, включително и с условията и реда, по които НЗОК осъществява своите контролни функции.

„Въведеното изискване за видеозапис на извършваните процедури в обсега на медицинската специалност „Офталмология“ е договорено между Българския лекарски съюз като представител на изпълнителите на болнична медицинска помощ и Националната здравноосигурителна каса. Същото дава възможност за упражняване на по-ефективен контрол и допринася за справедливото и законосъобразно изразходване на средства от бюджета на НЗОК“, пише министър Ананиев.

www.clinica.bg, 04.02.2020 г. ТС "www.clinica.bg" \f C \l "1"
<https://clinica.bg/10884-Napisaha-pravila--za-infekcioznite-bolesti>

НАПИСАХА ПРАВИЛА ЗА ИНФЕКЦИОЗНИТЕ БОЛЕСТИ

Проектът за Фармако-терапевтично ръководство по инфекциозни болести, е публикуван за обществено обсъждане

Написаха правила за лечение на инфекциозните болести. Те са заложили във Фармако-терапевтичното ръководство, което е публикувано за обществено обсъждане. Правилата са част от терапевтичната стратегия, гарантирана от бюджета на Националната здравноосигурителна каса.

Целта е аналогичните клинични случаи да се лекуват при добре разписани правила. Те са описани в седем раздела, инфекции на респираторния тракт, въздушно-капкови инфекции с обривен синдром, чревни инфекции с диаричен синдром, вирусни хепатити, инфекции на централна нервна система, HIV инфекция и покривни инфекции.

Резултатите от прилагането на фармако-терапевтично ръководство са свързани с осигуряване на високо качество на лечение, чрез прилагане на единни критерии за предписването и прилагането на лекарствени продукти. В него е записано, че респираторният тракт е най-важният вход за патогени в човешкото тяло. Острите респираторни инфекции заемат водещо място в структурата на инфекциозната заболяемост и смъртност по света. Могат да се причинят от вируси, бактерии, гъби, паразити. Около 90% от острите респираторни заболявания имат вирусна генеза. Над 200 типа вируси причиняват респираторни заболявания, основните от които са грипни вируси, парагрипни вируси (PIV), респираторно-синтиален вирус (RSV), аденовируси (AdV), коронавируси (CoV), риновируси (RV), човешки метапневмовируси (HMPV) и др.

Противовирусните медикаменти са разделени в два основни класа на базата на блокиране на вирусни структури. Особено важно е прилагането им имунокомпрометирани пациенти и пациенти с хронични заболявания и състояния, при които рисковете за тежко протичане и възникване на усложнения са по-големи.

Проектът не е свързан с въвеждане на изисквания на европейското законодателство, поради което не е необходимо изготвяне на анализ за съответствие с правото на Европейския съюз. Настоящият проект ще бъде съгласуван с експертния съвет по медицинска специалност „Инфекциозни болести“ в периода на обществено обсъждане. Обществената консултация по проекта е отворена до 26 февруари 2020 година.

www.btv.bg, 04.02.2020 г. ТС "www.btv.bg" \f C \l "1"
<https://btvnovinite.bg/bulgaria/protest-i-kontraprotest-na-pacienti-pred-onkodispensera-v-ruse.html>

Протест и контрапротест на пациенти пред онкодиспансера в Русе

Причината за демонстрациите са двама лекари, работили в здравното заведение

В Световния ден за борба с рака в Русе се проведе протест и контрапротест пред онкодиспансера. Пациенти настояха за хуманно отношение, провокирани от поведението на двама от лекарите. Опонентите им, също онкоболни, излязоха в защита на медиците.

Въпреки че двама от лекарите вече не са на работа под натиска на недоволните, протестът срещу тях се състоя.

Контрапротестиращите пък настояват двамата онколози да бъдат върнати обратно, защото са отлични специалисти.

Според управителя на онкодиспансера няма да има ощетени в лечението, а от общината ще изпратят цялата документация до лекарския съюз за становище.

www.bnr.bg, 04.02.2020 г. ТС "www.bnr.bg" \f C \l "1"
<https://bnr.bg/horizont/post/101223685/podgotva-se-nacionalna-strategia-za-psihichno-zdrave-do-2030>

Подготвя се национална стратегия за психично здраве до 2030 година

Приключва дейността на работната група, която подготвя национална стратегия за психично здраве до 2030 година.

"Тази стратегия, която би трябвало да осигури устойчивост, устойчиво развитие на системата и надграждане, която е дългосрочна - 10-годишна стратегия, нека да я видим, защото ние и досега сме имали стратегии и политики в областта на психичното здраве, които са били прекрасни като документи, обаче реалността е друга, на практика не се случва нищо", изтъкна пред "Хоризонт" д-р Владимир Сотиров.

Работната група е представила през лятото на миналата година текстуалния вариант на стратегията, базирана на съобразяване с европейските практики и препоръки.

"От нас бяха поискани някои корекции в структурата на този текст и те бяха направени в рамките на два месеца и предоставени обратно на МЗ в края на септември 2019 година", коментира проф. Дроздстой Стоянов, бивш национален консултант по психиатрия.

Преди една година д-р Владимир Сотиров, член на Българската психиатрична асоциация и бивш председател на Софийското психиатрично общество, направи публично достояние шокиращи снимки от Окръжния психодиспансер в София. Тогава държавата обеща да отдели 10 милиона лева за ремонт на психиатрите.

В края на миналата година пожар унищожил сградата на Областния диспансер за психични заболявания в София.

"Трудово-експертната лекарска комисия в момента се помещава на територията на окръжна болница, УМБАЛ "Св. Анна", обясни в предаването "Хоризонт до обед" д-р Емил Грашнов, директор на Областният диспансер за психични заболявания в София.

Фирмата, спечелила обществена поръчка за ремонт на болницата, не е подписала договор за дейността. Отпуснатите пари са върнати. В момента има възможност да бъдат настанени за болнично лечение около 40 души.

"Основното е ремонтът, да се подобрят битовите условия и съответно може би легла, шкафчета, такива неща да се закупят", допълни д-р Емил Грашнов.

В страната има 12 държавни психиатрични болници, 12 центъра за психично здраве и 22 психиатрични отделения към лечебни заведения.

Повече по темата можете да чуete в звуковия файл.

www.mediapool.bg, 04.02.2020 г. ТС "www.mediapool.bg" \f C \l "1"

<https://www.mediapool.bg/e-targat-svali-10-pati-tsenata-na-lekarstvoto-ot-skandala-s-chastnite-bolnitsi-news303082.html>

Е-търгът свали 10 пъти цената на лекарството от скандала с частните болници

Държавните и общинските болници вече ще купуват онколекарството Пеметрексед (Pemetrexed) не на 7 пъти, а на 10 пъти по-ниска цена от регистрираната в позитивния лекарствен списък. Това стана ясно след проведения от Министерството на здравеопазването електронен търг за онкомедикаменти за нуждите на болниците в следващите 2 години. Най-ниската постигната цена в търга е 102.3 лв. за опаковка от 500 мг. Шестима дистрибутори са се явили на търга, но според правилата МЗ ще сключи рамково споразумение само с тези, чиито цени не надвишават с 10% най-ниската. В конкретния случай само трима дистрибутори отговарят на това условие.

Четвъртият надвишава с малко буферът от 10% с цена от 113 лв. за опаковка, докато петият и шестият са дали цени от 182 лева и пределната – 1063 лева, което ги дисквалифицира. Само дистрибуторите, дали най-ниските цени, ще могат да зареждат държавните и общинските болници с онколекарства в следващите 2 години.

На минипоръчките в самите болници цените могат да бъдат допълнително намалявани, но не и по-високи от постигнатите в е-търга.

Скандалът с цените

В средата на януари около медикамента Пеметрексед се завихри скандал, след като управителят на Националната здравноосигурителна каса (НЗОК) д-р Дечо Дечев в края на мандата си оповести, че фондът плаща лекарството на частните болници на 7 пъти по-висока цена, отколкото на държавните и общинските.

Причината - официалната цена на продукта в позитивния лекарствен списък е 1063 лева и е най-ниската регистрирана измежду 10 държави в Европа, с които си сравняваме цените. Тя се поддържа изкуствено висока, за да не влияе на ценообразуването в други държави. В същото време на обществените поръчки у нас заради конкуренцията между много производители дистрибуторите свалят цените до 118 лева. Тъй като частните болници са освободени от обществени поръчки след лобистка поправка в закона през 2016 година, те масово купуват лекарството на пределната цена от 1063 лева, като Дечев обяви, че някои от дистрибуторите и болниците са с общ собственик и така печалбата отива в една икономическа група.

По-късно се видя, че държавните и общинските болници също купуват лекарството на много различни цени.

С електронния търг това разхищение на обществен ресурс спира, но засега само в държавните и общинските болници. За частните болници все още има само обещания, че ще бъдат задължени да провеждат обществени поръчки и цените от електронния търг ще станат задължителни и за тях.

Икономии от е-търга

Провеждането на е-търга се очаква от края на 2016 година, когато беше обявен за първи път, но постоянно се проваляше заради обжалвания и други постоянно излизаци

неуредици около него. Първоначалните очаквания бяха той да намали разходите за лекарства с 20% с постигането на по-ниски цени.

В петък здравният министър Кирил Ананиев събщи, че вместо първоначално планирания бюджет от 1.280 млрд. лева е постигната икономия от 57 млн. лева или около 5% от общата сума. Това прави 1.220 млрд. лева за онкомедикаменти в болниците за 2 г. или по 600 млн. лв. годишно. Икономията е далеч по-скромна от очакваното, но реално цените на лекарствата се очаква да падат допълнително под договорените в търга цени. Първо, защото при конкуренцията на ниво болница, за медикаментите с много производители, ще бъдат постигнати още по-ниски цени. Второ, фармацевтичните компании се очаква да върнат по около 100 млн. лева годишно или 200 млн. лева отстъпки за онкомедикаменти за 2 години. Освен това се смята, че заявките на болниците са надценени като количества и реалното потребление може да е по-ниско.

www.zdrave.net, 04.02.2020 г. ТС "www.zdrave.net" \f C \l "1"

<https://www.zdrave.net/-/n11935>

БАПЗГ апелира за уважение и респект към медиците!

БАПЗГ апелира за уважение и респект към медиците! Убедени сме, че с повече търпение, човещина и спазване на правилата неприятните инциденти могат да бъдат предотвратени! Това заявяват от асоциацията на специалистите по здравни грижи в позиция по повод нападението над медицински екип в Ихтиман.

„Българската асоциация на специалистите по здравни грижи изразява своето възмущение и остро осъжда агресията, която са упражнили трима братя срещу фелдшерка и шофьор на линейка от "Спешна медицинска помощ" в Ихтиман. За неприятния инцидент събщи Областната дирекция на МВР-София“, пише в позицията, подписана от председателя на асоциацията Милка Василева.

„БАПЗГ приветства бързите действия на компетентните органи и настоява закононарушителите да получат адекватно наказание за постъпката си. За съжаление това е поредният случай на агресия срещу спешни медици. Въпреки взетите мерки от отговорните институции, медицинските специалисти от системата на "Спешна медицинска помощ" остават най-уязвими от агресивни прояви на пациенти и техни близки, тъй като работят на терен. През ноември миналата година след подобен инцидент 49-годишният фелдшер Христомир Куманов от ЦСМП-Варна напусна работа след 27 години, в които е помагал с висок професионализъм и отдаденост на хора, нуждаещи се от спешна медицинска помощ. БАПЗГ апелира за уважение и респект към медиците! Убедени сме, че с повече търпение, човещина и спазване на правилата неприятните инциденти могат да бъдат предотвратени!“, допълват от БАПЗГ.