

ПРЕСКЛИПИНГ

1 юни 2021 г., вторник

www.mediapool.bg, 31.05.2021 г.

<https://www.mediapool.bg/ot-1-yuni-lekarstvata-po-nzok-samo-s-e-retsepta-za-svobodno-predpisanite-mozhe-i-hartiени-news322471.html>

От 1 юни: Лекарствата по НЗОК само с е-рецепта, за свободно предписаните може и хартиени

Издадените до днес хартиени рецепти по линия на Здравната каса ще се изпълняват докато са валидни

От 1 юни лекарствата, финансирани напълно или частично от Националната здравноосигурителна каса (НЗОК) ще се отпускат в аптеките само с електронна рецепта. Издадените до 1 юни хартиени рецепти обаче ще продължат да се изпълняват от аптеките докато са валидни. Лекарствата на свободния пазар, които не се покриват от НЗОК, ще могат да се предписват както на електронни, така и на хартиени рецепти. Това предвиждат последните поправки в Наредбата за условията и реда за предписване и отпускане на лекарствени продукти, които влизат в сила от утре и се очаква да бъдат обнародвани в утрешния брой на Държавен вестник.

Какво се променя за пациентите от утре, докога ще важат вече издадените им хартиени рецепти за лекарствата по НЗОК и тези на свободния пазар – Mediapool потърси отговорите от магистър-фармацевт Димитър Маринов, зам.-председател на Столичната фармацевтична колегия.

Две хипотези

Маринов обясни, че все още се очаква обнародването на последните промени в наредбата в Държавен вестник. Ако те бъдат обнародвани утре, както са предложени, то от 1 юни електронните предписания стават задължителни за лекарствата по линия на НЗОК, докато за тези на свободния пазар ще важат и хартиените рецепти. Ако по някаква причина обаче поправките не бъдат обнародвани утре и закъснеят, то електронните предписания ще бъдат задължителни за всички лекарства, които се назначават на и след 1 юни и съответно издадените на и след 1 юни хартиени рецепти няма да са валидни.

До ситуация със забавяне обнародването на наредбата със 7 дни вече се стигна по-рано този месец при предходната отсрочка, която беше дадена за задължителните електронни рецепти. Това доведе до хаос и напрежение в системата, тъй като след 1 май аптеките нормативно нямаха право да изпълняват хартиени рецепти, а лекарите продължаваха да ги предписват заради очакваната отсрочка. Очаква се сега властите да са си взели поука и в утрешния брой на Държавен вестник поправките да бъдат обнародвани.

Докога важат вече издадените хартиени рецепти?

Маринов обяснява и докога ще важат вече издадените хартиени рецепти: както по линия на НЗОК, така и за лекарствата на свободния пазар.

Хартиените рецепти, издадени до 31.05.2021 г., ще важат през целия период на тяхната давност.

“За лекарствата по НЗОК има едномесечни рецепти (бланка 5) и тримесечни рецепти (бланка 5А), които съдържат 3 отрязъка: А, В и С и които лекарят издава за 3 месеца, а пациентът ходи да си получава лекарствата в аптеката всеки месец. Всички хартиени рецепти, издадени до днес, ще продължат да се изпълняват в следващите 1-3 месеца в зависимост от срока им на валидност“, посочва Маринов.

“При бялата рецепта за лекарствата на свободния пазар максималният ѝ срок на действие е 6 месеца. Ако лекарят например предпише еналаприл – популярен продукт за кръвно – 2 пъти на ден по 1 таблетка, пациентът може да си вземе 1 опаковка с 30 таблетки, която ще му стигне за 2 седмици. Като минат 2 седмици – пак отива и пак изпълнява същата рецепта и така в продължение до 6 месеца”, обяснява Маринов.

Ако лекарят обаче е изписал на бяла рецепта антибиотик, той по презумпция е за еднократна употреба, тоест пациентът купува 1 или 2 опаковки, колкото е предписанието и не може рецептата да се изпълнява след това.

Ако е предписано болкоупокояващо, стероиден продукт – пак зависи от продукта: има такива, които са за продължителен прием и такива за кратък курс на лечение, разяснява фармацевтът.

Максималният срок на белите рецепти обаче е 6 месеца. Т.е. изписаните днес, 31 май, хартиени рецепти, ще важат най-много до края на ноември. След 1 юни хартиени рецепти ще могат да се изписват само за лекарства на свободна продажба и сроковете на валидност са същите.

Хранителните добавки

Електронното предписание ще е задължително и за различни изделия, специални храни, тест-ленти за глюкомери, които се плащат от НЗОК.

Хранителните добавки като витамини и др. все още не могат да бъдат предписвани обаче електронно, защото няма създадена номенклатура с кодове.

На електронна рецепта могат да бъдат предписвани и лекарства на свободна продажба, т.е. такива, за които не е нужна рецепта: като аспирин, аналгин и т.н. Така лекарят може на едно електронно предписание да включи както продукти със задължително лекарско предписание, така и такива, за които то не е нужно.

Фармацевтите са за преминаване към изцяло е-рецепти

Здравният министър в служебното правителство д-р Стойчо Кацаров реши да остави хартиените рецепти като алтернатива на електронните за лекарствата на свободния пазар, за да не се стигне до ситуация пациенти да не могат да си получат предписаните от лекар медикаменти. Причината е, че някои лекари в болници и такива, които не работят с НЗОК, нямат необходимия софтуер за изпълнението на е-рецепти въпреки многократно отлагания срок за въвеждането им.

“Болниците не би трябвало да имат проблем, защото работят с НЗОК и работят със софтуер. За лекарите, които не работят с НЗОК е ясно, че не са готови. Но ние сме против безсрочното удължаване срока на хартиената рецепта, защото пациентите не приемат лекарства само по линия на НЗОК“, коментира Маринов. По думите му с оставянето на хартиените рецепти като алтернатива на електронните не може да се види пълната картина какво се предписва и какво приемат пациентите. Например при спешен случай, в който карат човек с линейка в болница няма да може да се види пълното му медицинско досие и какви лекарства приема, ако те не са по НЗОК. Съответно не могат да бъдат избегнати нежелани лекарствени взаимодействия и странични реакции. Повеече за съображенията на фармацевтите четете ТУК.

Маринов е категоричен, че е-рецептите са улеснение и за лекарите, за които би било много по-лесно да издават предписание през смартфона си, вместо да носят кочан и печат в себе си.

По думите му вече има и приложения, с които лекарите бързо и удобно могат да издават електронни предписания и софтуерни фирми биха инвестирани в тях, ако се даде краен срок, до който ще важат хартиените рецепти.

Освен това електронните предписания осигуряват по-голяма прозрачност, възможност за анализ и контрол над предписването и отпускането на медикаменти и предотвратяване на порочни практики в сектора.

www.bnt.bg, 31.05.2021 г.

<https://bntnews.bg/news/zdravniyat-ministar-nai-niskite-ceni-na-klinichnite-pateki-shte-badat-uvlicheni-1157746news.html>

Здравният министър: Най-ниските цени на клиничните пътеки ще бъдат увеличени

Най-ниските цени на клиничните пътеки, по които работят предимно общинските болници, ще бъдат увеличени. Това съобщи здравният министър д-р Стойчо Кацаров след проведена среща с представители на Националното сдружение на общините в България в Министерството на здравеопазването.

Министър Кацаров посочи, че страната ни е осигурила достатъчно ваксини от всички видове.

"Трябва да насочим усилията си да поставяме наличните количества ваксини. Министерството на здравеопазването е готово да сътрудничи на общините, за да увеличим ваксиналното покритие по места. Вече е създадена организация, при необходимост, мобилни екипи на РЗИ да ваксинират трудноподвижни хора и лица в отдалечени райони, а на здравните медиатори разчитаме за обхващането и на малцинствените групи", допълни здравният министър.

По отношение на процедурата за директно предоставяне на безвъзмездна финансова помощ "Мерки за справяне с пандемията" д-р Кацаров коментира, че е имало забавяне в изпълнението, но се работи усилено, за да се спазят сроковете.

"Това е приоритетно, за да могат болниците, които реално лекуват COVID-19, да получат ново оборудване, да извършат ремонтни дейности и по този начин да бъдат подготвени за евентуална нова вълна", заяви министърът.

Предстои критериите и методологията за подбор на лечебните заведения, които ще бъдат включени в проектното предложение, да бъдат променени, каза още д-р Стойчо Кацаров.

www.cross.bg, 31.05.2021 г.

<https://www.cross.bg/format-dokument-sertifikata-1663608.html>

От 4 юни гражданите ще могат да преиздават сертификатите си за ваксинация в европейски формат

/КРОСС/ Всички граждани, които вече са получили сертификат за успешно преминал ваксинационен цикъл срещу COVID-19, ще могат да преиздадат своя документ в европейския формат безплатно на сайта на Националната здравно-информационна система www.his.bg, в секция „Аз и моето семейство“. За улеснение на гражданите „Информационно обслужване“ разработва функционалност, която ще позволи на притежателите на старата версия на сертификата да получат документ, отговарящ на регламента на Европейската комисия, без да е необходимо да притежават квалифициран електронен подпис (КЕП). Очаква се ваксинираните да имат възможност да изтеглят новия формат след 04 юни 2021 г.

„Преиздаването на старата версия на сертификата в новия формат през сайта на НЗИС е направено за удобство на гражданите, което ще им спести време за посещение при личните лекари или ваксинационни центрове и ще предотврати струпането на хора“, каза изпълнителният директор Ивайло Филипов. По думите му ще има възможност електронният документ да се запази директно на мобилно устройство или лаптоп, което ще улесни ваксинираните при евентуални проверки от оторизираните органи.

Всеки гражданин, който вече разполага със сертификат, ще има възможност да се сдобие с електронен вариант на новия европейски формат като въведе своя единен граждански номер (ЕГН), номера на личната си карта и националния референтен номер (НРН) на една от двете ваксини, които са описани във стария документ. НРН се намира в долния ляв ъгъл на стария сертификат. При чуждите граждани се попълва съответно личен номер на чужденеца и номера на документа за постоянно пребиваване в България. Системата ще позволи изтеглянето на документа единствено ако всички въведени данни са попълнени коректно.

Гражданите, които са преминали пълния ваксинационен цикъл за имунизация срещу COVID-19, но все още не са получили сертификата си, могат да се сдобият с него през електронното медицинско досие на пациента, което се достъпва с електронен подпис през www.his.bg, от личния си общопрактикуващ лекар или от ваксинационния център, извършил ваксинацията. Сертификатът може разпечатан на хартия, както цветно, така и черно-бяло. Новият формат се прегъва на четири, така че основната част от личните данните да е във вътрешната част на хартията, за да се защитят личните данни на притежателя. Документът може също така да бъде съхранен като файл в PDF формат, което позволява да бъде разпечатан по-късно или да се съхранява на мобилно устройство.

www.bnt.bg, 31.05.2021 г.

<https://bntnews.bg/news/balgarite-shte-vlizat-v-turciya-sas-sertifikat-za-vaksina-ili-dokument-za-antitela-1157690news.html>

Българите ще влизат в Турция със сертификат за ваксина или документ за антитела

Облекчения за българските и турските туристи договориха България и Турция. Желаещите да почиват в Турция вече могат да преминават през граничните пунктове със сертификат за ваксина или документ, удостоверяващ наличието на антитела. Това потвърди днес новият генерален консул на република Турция в Пловдив Корхан Кюнгерю.

Ще се признават всички ваксини, които България поставя. Досега влизането на турска територия беше възможно единствено с негативен резултат от PCR тест, направен през последните 72 часа. За децата, чиито родители са ваксинирани и пътуват с тях, няма да се изисква ваксина или PCR.

Българската страна също ще допуска турски граждани, които имат поставени ваксини. Договорено е страната ни да приема и хората, които са имунизирани с китайска ваксина, каквато в Турция масово се прилага.

„Очаквам с облекчаването на мерките да се увеличи потокът от туристи – както към Турция, така и към България“, коментира генералният консул на Турция в Пловдив.

Проверка на граничните пунктове „Капитан Андреево“ и „Капъкуле“ от почивните дни показва увеличен трафик от туристи, пътуващи с автобуси и леки автомобили към Турция и обратно. Очаква се по инициатива на Търговско-промишлената палата в Одрин на границата да бъде изградена мобилна лаборатория, която да прави бързи PCR тестове. Резултатът от тях ще е готов за 30 минути.

Корхан Кюнгерю заяви още, че и след политическите промени в България турската държава ще продължи да спазва договора си с Европейския съюз и няма да допуска незаконното преминаване на мигранти.

www.btv.bg, 31.05.2021 г.

<https://btvnovinite.bg/bulgaria/pristignaha-rekordnite-nad-400-hil-dozi-ot-vaksinata-na-pfajzer.html>

Пристигнаха рекордните над 400 хил. дози от ваксината на „Пфайзер“

Следващата очаквана доставка е от „АстраЗенека“

Пристигнаха рекордните над 400 хиляди дози от ваксината на „Пфайзер“ у нас, съобщиха от Министерство на здравеопазването.

На 31 май са доставени 409 500 дози от препарата срещу COVID-19.

Доставените количества веднага са разпределени към регионалните здравни инспекции в страната.

Следващата очаквана доставка е от „АстраЗенека“.

От британския препарат трябва да пристигнат 196 800 дози.

www.bnr.bg, 31.05.2021 г.

<https://bnr.bg/plovdiv/post/101475769/kovid-udvoi-smartnostta-pri-pushachite>

Ковид удвои смъртността при пушачите

Повече от половината от общо над 1600 пациенти, преминаващи годишно през Клиниката по пневмология на УМБАЛ „Св.Георги“ са с хронична обструктивна белодробна болест, дихателна недостатъчност и белодробен карцином в резултат от тютюнопушене. Това подчерта началникът на лечебното звено на болницата доц. д-р Владимир Ходжев по повод Световния ден без тютюнопушене 31 май.

По думите му, обществото все още няма рецептори за смъртността, поради тютюнопушене. Той се позова на данни от СЗО, според които през 20 век, поради тютюнопушене са починали 100 млн души, а годишно те са 8 млн. Само от началото на Ковид-пандемията обаче числото на починалите се е удвоило и те са вече над 3,5 млн. По брой на пушещите тийнейджъри 15-годишните ученици в България заемат първото място в Европа, като момичетата пушат повече от момчетата – съответно 38% и 26%.

Доц. Ходжев предупреди, че тютюнопушенето съкращава репродуктивния период с 1 до 4 години. Всеки пети пушач развива хронично обструктивна белодробна болест, а рискът за развиване на карцином на белия дроб нараства 22 пъти. Болестите на 800 от минаващите годишно пациенти през Клиниката по пневмология, са в резултат на тютюнопушене, подчерта още доц. Владимир Ходжев.

www.news.bg, 31.05.2021 г.

<https://news.bg/health/ot-bls-sashto-iskat-da-se-analizira-visokata-smartnost-po-vreme-na-pandemiyata-u-nas.html>

От БЛС също искат да се анализира високата смъртност по време на пандемията у нас

От Български лекарски съюз (БЛС) също искат да бъде анализирана високата смъртност в страната по време на пандемията от коронавируса. Повод за тяхната позиция е интервю на служебния здравен министър д-р Стойчо Кацаров, дадено за БНР на 30 май 2021г. В него той заявява: **"Причината за ужасяващата смъртност у нас по време на пандемията трябва да се разследва"**.

"Български лекарски съюз напълно подкрепя възложения на НЦОЗА от служебния министър на здравеопазването анализ на здравното обслужване на населението в периода за епидемията, причинена от Ковид-19", се казва в тяхна позиция.

От гилдията пишат, че е притеснителен фактът, че думите на д-р Стойчо Кацаров са били и преиначени. "Интерпретирането на подобни изказвания оставя горчиво усещане и създава внушение, че българските лекари не са положили максимални усилия в лечението на болните от Ковид-19. Дължни сме да заявим, че това категорично не е истина", се казва в становището.

"Ние, лекарите на България, заедно с професионалистите по здравни грижи **не можем да избираме да си останем у дома. През последната година и половина ние бяхме и продължаваме да бъдем на работните си места, продължаваме да бъдем на първа линия**, излагайки своя собствен живот и този на близките и семействата си на риск", се казва в позицията.

www.dariknews.bg, 31.05.2021 г.

<https://dariknews.bg/novini/bylgariia/knsb-pritesneni-sme-ot-dejstviata-koito-stavat-s-aleksandrovska-2272049>

КНСБ: Притеснени сме от действията, които стават с "Александровска"

Федерация на синдикатите в здравеопазването - КНСБ изразява своето несъгласие във връзка с информацията за състоянието на УМБАЛ "Александровска", отразена в медийното пространство. Това съобщиха от синдиката.

"Като синдикат сме силно притеснени от действията, които стават в момента с Александровска болница - една от най-старите и стабилни болници, в която работят всички структури и се обучават студенти. Тази болница бе и на първа линия от самото начало на пандемията от COVID-19", се посочва в декларацията, разпространена от пресцентъра на КНСБ.

Всички служители са получавали работните си заплати, няма съкращения или неплатени отпуски. Работили са по един от най-добрите Колективни трудови договори на УМБАЛ в страната, сключен между синдикатите и ръководството на болницата, се посочва в декларацията.

"Задълженията, за които се обвинява ръководството, са плод на negliжирани години наред трудности пред университетските болници. Здравеопазването има нужда от реформа, но не трябва да се започва с чистки", пише още в документа.

Според здравната федерация на КНСБ Промяната на ръководството без сериозни доказателства за злоупотреби и вина не е необходима, защото ще донесе сътресения в работата на УМБАЛ, ще затрудни лечението на пациентите и обучението на студентите.

"Присъединяваме се към призива на нашите синдикални членове, към колектива на болницата да се прекратят тези медийни внушения, пише още в декларацията.

"Нашите здравни специалисти са изморени от безрезултатните приказки за реформа в здравеопазването. Нека ги подкрепим да работят спокойно и ползотворно в името на пациентите!", заявяват синдикалистите.

www.dariknews.bg, 31.05.2021 г.

<https://dariknews.bg/novini/biznes/bylgariia-kandidatstva-za-evropari-za-spraviane-s-pandemiata-2272003>

България кандидатства за европари за справяне с пандемията

Здравното министерство ще кандидатства за евопари за справяне с пандемията. От ведомството съобщават, че тече ускорена подготовка на проектните предложения за кандидатстване по проекта „Мерки за справяне с пандемията“.

Част от дейностите включват обособяване на изолирани структури за лечение на пациенти с COVID-19 към болници, както и укрепване на капацитета на болничната мрежа чрез реконструкция, проектиране и ремонтни дейности.

Предвижда се и осигуряване на медицинско и болнично оборудване за структурите, създадени за лечение и грижи за пациенти с COVID-19, както и повишаване на капацитета на центровете за трансфузионна хематология за диагностика на COVID-19.

Сред дейностите е и внедряване на телемедицина, с оглед редуциране на контактите на инфектираните с коронавирус пациенти при получаване на медицински грижи.

Основна цел на всички предвидени дейности по процедурата е да се подкрепи здравната система на България в условия на сериозно изпитание и да се създаде готовност за реакция при следващи епидемични ситуации, съобщават от министерството. За целта е необходимо да се гарантира достъпа до качествено лечение и развитие на телемедицината за осигуряване на живота и здравето на гражданите.

В момента Министерството на здравеопазването анализира нуждите на лечебните заведения, които основно са поемали и се очаква да поемат лечението на пациентите с COVID-19 в цялата страна. Въз основа на анализа ще бъдат изработени критерии и методология за подбор на конкретни лечебни заведения, които ще бъдат включени в проектното предложение.

Министерството ще направи преценка за вида и количеството на необходимата апаратура и оборудване в болничните заведения. Те ще включват апарати за подпомагане на дишането, пациентски монитори, рентгенови мобилни устройства, ехографи, дефибрилатори, газово-кръвни анализатори, болнични легла и легла за интензивна грижа с постелъчен болничен инвентар и др.

Общият бюджет по процедурата е 129 271 258, 60 лв., а крайният срок за подаване на проектните предложения от страна на Министерството на здравеопазването е 29.07.2021 г. Процедурата е по приоритетна ос 9 „Подкрепа за здравната система за справяне с кризи” на Оперативна програма „Региони в растеж“ 2014-2020.

www.zdrave.net, 31.05.2021 г.

<https://www.zdrave.net/-/n17858>

ЕМА одобри Pfizer и при деца между 12 и 15 години

Комитетът по лекарствените продукти за хуманна употреба (CHMP) към Европейската агенция по лекарствата препоръча разширяване на прилагането на ваксината Comirnaty (ваксината Pfizer/BioNTech) срещу COVID-19 и при деца на възраст от 12 до 15 години. Ваксината вече е одобрена за употреба при възрастни и юноши на възраст 16 и повече години, припомнят от агенцията.

Употребата ѝ при деца от 12 до 15 години ще бъде същата, както при хората на възраст 16 и повече години. Ваксината ще се прилага в инжекционна форма в мускулите на горната част на ръката с интервал от три седмици между отделните дози.

Ефектът на Comirnaty при деца е изследван при 2260 деца на възраст от 12 до 15 години. Наблюдението е проведено в съответствие с плана за педиатрично изследване на Comirnaty (PIP), одобрен от Педиатричния комитет на ЕМА (PDCO).

Проучването показва, че имунният отговор към ваксината в тази група е сравним с този във възрастовата група от 16 до 25 години. Ефикасността на Comirnaty е изчислена сред близо 2000 деца на възраст от 12 до 15 години, които не са имали признаци на предишна

инфекция. Те са получили или ваксината, или т. нар. плацебо, без да знаят коя им е поставена.

От 1005 деца, получили ваксината, нито едно не е развило COVID-19 в сравнение с 16 деца от 978, които са получили фиктивна инжекция. От ЕМА поясняват, че в това проучване ваксината е 100% ефективна за предотвратяване на COVID-19, но отбелязват, че истинската честота може да варира между 75% и 100%.

www.news.bg, 31.05.2021 г.

<https://news.bg/health/universitetskite-bolnitsi-iskat-fakti-za-narusheniya-a-ne-mneniya-v-mediite.html>

Университетските болници искат факти за нарушения, а не мнения в медиите

В своя декларация Асоциацията на университетските болници в България изказват тревогата, с която следят тиражираните в медиите твърдения, относно управлението и финансовото състояние на УМБАЛ "Александровска", както и за отношенията между Университетска болница "Лозенец" и НЗОК.

Към момента на изготвяне на настоящата декларация от Асоциацията на университетските болници в Република България не разполагат с документи и информация от компетентен орган, констатиращи твърдените нарушения. Те считат, че се **накърнява престижа на тези водещи лечебни заведения**. Създават се предпоставки за необосновани изводи и прибързани мерки, които **в конкретната обстановка не биха били от полза нито за работещите и обучаващите се, нито за пациентите в тях**.

Според тях **компетентните институции трябва да направят необходимите проверки и анализи**, както и да не се вземат прибързани решения, които биха довели до загуба на доверие от страна на пациентите, уронване на престижа на университетски преподаватели и всички произтичащи от това неблагоприятни отражения в здравната и образователната система.

От Асоциацията обясняват, че пандемията, свързана с разпространението на COVID - 19 е оказала съществено неблагоприятно влияние върху всички сфери на обществения живот. Университетските болници в България са били изключително засегнати не само от периодичните ограничения за осъществяване на планов прием, но и от реструктурираната на клиники и отделения в COVID структури, допълват в декларацията си.

Те изтъкват, че тези трудности не са им попречели да **продължат да изпълняват своите общественополезни функции - лечението на огромната част от пациентите със SARS-CoV-2 е било поето от тях**. Продължили да осигуряват и необходимите условия за провеждане на практическото медицинско образование на бъдещите медицински специалисти, включително чуждестранните студенти.

Според тях стабилността и баланса при управлението на лечебните заведения в условията на безпрецедентна световна криза е от съществена важност за нормалното осъществяване на тяхната дейност.

От Асоциацията на университетските болници в България, при необходимост ще окажат съдействие на всеки неин член, станал обект на недоказани обвинения и предлага на засегнатите да защитят правата и доброто си име по предвидения в закона ред.

С аналогична позиция излязоха и от Български лекарски съюз, който предупреждава, че **разпространяването на данни от неофициален характер и преди приключване на съответните проверки е неприемливо и вредно и настройва**

общественото мнение срещу една от най-големите болнични структури в страната и медиците, работещи в нея.

"Проблемите в едно лечебно заведение не се решават в телевизионни интервюта и медийни участия." БЛС иска решения да се вземат едва след излязъл резултат от извършена проверка на обективните обстоятелства по казуса, за да не се уронва авторитета на лечебното заведение и медицинския персонал, работещ в болницата и да се руши доверието на обществото, както в УМБАЛ "Александровска", така и в българското здравеопазване.

www.dnes.bg, 31.05.2021 г.

<https://www.dnes.bg/stranata/2021/05/31/nzok-otkaza-lechenie-na-nacionalen-konsultant-po-pediatriia.492086>

НЗОК отказа лечение на национален консултант по педиатрия

Проф. Ваня Недкова Недкова-Коларова е с тежко заболяване

НЗОК е отказала лечение на един от най-известните педиатри у нас - проф. Ваня Недкова Недкова-Коларова. Тя е ръководител Катедра Педиатрия – МУ – Плевен, Началник клиника по Детски болести – УМБАЛ "Д-р Г. Странски" – Плевен, Републикански консултант по Педиатрия за Централна Северна България, Външен консултант на НЗОК за лечение на деца в чужбина и Член на Управителният съвет на Българската педиатрична асоциация.

За проблема сигнализираха близки на проф. Коларова в писмо до Dnes.bg. В писмото децата на известния педиатър, които също са медици, разказват за дългата борба с институциите и липсата на подкрепа от тяхна страна, и изразяват своята надежда, че все пак може да се стигне до справедливото разрешаване на случая, който засяга човек, посветил живота си на българското детско здравеопазване.

"За съжаление, преди 1 година нашата майка бе диагностицирана с тежко и рядко заболяване – Неходжкинов Т-лимфом - ангиоимунобластен тип. Това е заболяване, известно със своя непридвидим ход и трудно постигане на дългосрочна ремисия. Поради своята относително рядка честота, световният опит за лечение на това заболяване е ограничен и липсват ясни правила за лечението му, освен в няколко специализирани световни центрове. Един от тези световни центрове в Европа е клиниката по Онкохематология Medizinische Hochschule (МНН), Хановер, Германия", пишат в писмото си д-р Петър Коларов и д-р Надя Коларова-Янева, дм.

"В България до момента бе проведено 10-месечно лечение с химиотерапия, което за съжаление не доведе до постигането на ремисия и ние започнахме да търсим опции за спасяването на нейният живот. Нашето проучване сред колеги и експерти в областта ни показва, че в България терапевтичните възможности са изчерпани, с оглед на проведеното към този момент лечение, нейната възраст и липсата на постигане на хематологична ремисия. Бе ни обяснено също така, че в България има ограничен клиничен опит в лечението на точно това рядко заболяване и че единствената възможност за продължаване на лечението и постигане на хематологична ремисия е провеждане на автоложна трансплантация, която не се прилага в България при пациенти, непостигнали ремисия и над 68-годишна възраст, което изключваше възможността нашата майка да продължи лечението си в България.

Преди около месец проведохме консултация с проф. Гансер, МНН, Хановер, Германия, един от водещи световни специалисти в областта, на която той ни даде своето експертно мнение, че при потвърждение на диагнозата, тя е подходяща за осъществяване на

автоложна трансплантация дори и при непостигната ремисия. Проф. Гансер ни предостави данни за ефективността на този тип лечение в тяхната клиника, която е 40% ефективност при 1 % смъртност. За сравнение, данните в България при пациенти в ремисия и проведено подобно лечение е около 5% ефективност, при липса на обективни данни за смъртността, поради децентрализираният подход, чрез който се лекуват тези заболявания в България. От горепосочените данни е видно, че лечението на това заболяване в клиниката в Германия е с положително съотношение цена/полза и е ценово ефективно, сравнено с данните за България", пишат близките на проф. Коларова.

Те отбелязват, че след отправена от тяхна страна на молба за финансиране от НЗОК за продължаване на лечението ѝ в МНН, Хановер, нейният случай е разгледан от две комисии експерти от НЗОК.

"За съжаление, първата комисия по трансплантология, която бе съставена от трима члена, изказа становище за ОТКАЗ от лечение, като решението не бе единодушно. Управителят на НЗОК не подписа това решение и върна случая за преразглеждане към Комисия от разширени, външни експерти. Позицията на експертите и в този случай не бе единодушна, но надделя позицията на Националният съвет по онкохематология за ОТКАЗ от лечение.

В становищата си членовете на комисията, изказали становище за ОТКАЗ от лечение, описват, че лечението може да бъде извършено в България, без да посочват конкретни клинични данни за ефикасността и ефективността на провежданите в Онкохематологичните центрове в България подобни лечения, както и опита си с пациенти, страдащи от ангиоимунобластен Неходжкинов Т-лимфом, непостигнали ремисия и на възраст над 68 години", става ясно от писмото.

Според д-р Коларов и д-р Коларова – Янкова учудване буди фактът, че в мотивите за отказ от НЗОК е взето мнението от двама от експертите, от които единият е на директно подчинение на другия, което в цял свят е считано за неетично, поради опасността за оказване на влияние върху изказването на мнение и взимането на решение.

"В нашето отчаяние, ние се обърнахме и към Министъра на здравеопазването.

Междувременно клиничното състояние на нашата майка се влоши. За да спасим нейният живот, ние събрахме необходимата сума от 170 000 евро за започване на лечението в клиниката в Германия, като използвахме нашите лични спестявания и заеми от роднини, приятели и финансови институции. За съжаление, настъпиха последващи усложнения от лечението и към момента тя е в Интензивно отделение в МНН Хановер", пишат близките на проф. Коларова.

Те изразяват своята благодарност към Д-р Хрисчев и екипа в Клиниката по Онкохематология УМБАЛ "Св. Иван Риски" София, които са провели химиотерапевтичното лечение.

"Изказваме огромната си благодарност към Проф. Григор Горчев, Проф. Славчо Томов и техния екип в УМБАЛ "Света Марина" Плевен, които овладяха усложненията, съпътстващи нейното химиотерапевтично лечение, проявиха изключителен професионализъм и човечност и оказаха незаменима професионална и лична помощ за това тя да продължи своята битка за живот", заявяват децата на проф. Коларова.

Те умоляват и всички, които искат да помогнат на един от най-опитните ни педиатри да лекува отново болните български деца и да обучава бъдещите и настоящи български лекари, да го направят.

За подкрепа:

Банкова сметка

Ваня Недкова Недкова-Коларова

IBAN BG74UBBS88881000067222

BIC UBBSBGSF

Банка: ОББ

По публикацията работи: Красимир Ангелов

www.redmedia.bg, 31.05.2021 г.

<https://www.redmedia.bg/statii/arpharm-e-s-novo-rakovodstvo-7693>

ARPHARM E C НОВО РЪКОВОДСТВО

Асоциацията на научноизследователските фармацевтични производители в България (ARPharM) вече има нов Управителен съвет (УС). Промяната е направена на редовно отчетно-изборно заседание на Общото събрание, проведено на 18 май 2021 г.

За председател с двегодишен мандат е избран д-р Светослав Ценов, директор за България, Румъния и Унгария на фармацевтична компания Astellas, а заместник-председател по традиция на приемственост става д-р Красимира Чемишанска, изпълнителен директор на Амджен България и досегашен председател на асоциацията. Останалите членове на УС на ARPharM са: Екатерина Карпузова - Байер България, д-р Ана Цакова – Мерк България, Сава Тодоров - Мерк Шарп и Доум България, Хишам Сабри - Рош България и Годор Кесимов - Такеда България.

Новото ръководство на ARPharM ще продължи усилията на организацията в посока подобряване на достъпа на българските пациенти до качествено, съвременно и ефективно лекарствено лечение и ще си сътрудничи с всички държавни институции и пациентски организации за изготвянето на балансиран политики за подобряване на здравната система у нас.

Асоциацията на научноизследователските фармацевтични производители в България (ARPharM) е създадена през 1996 г. в гр. София като сдружение с нестопанска цел и вече повече от двадесет и пет години обединява научноизследователски ориентирани фармацевтични компании от цял свят, работещи на българския пазар. Членове на ARPharM са 24 международни производители на лекарства, чиято основна дейност е да инвестират в развитието на нови лекарствени продукти, които спасяват или удължават човешкия живот, или значително подобряват качеството му. Асоциацията е асоцииран член на Европейската федерация на фармацевтичните индустрии и асоциации (EFPIA).

www.investor.bg, 31.05.2021 г.

<https://www.investor.bg/ikonomika-i-politika/332/a/ot-2-do-4-iuni-bulmedikabuldentalderma--estetika-v-inter-ekspo-centvr-328830/>

От 2 до 4 юни: БУЛМЕДИКА/БУЛДЕНТАЛ/ДЕРМА & ЕСТЕТИКА в Интер Експо Център

Изданието през 2020 г. доказва изложението като сигурна и безопасна среда за осъществяване на бизнес в сектора

По-малко от два дни ни делят от началото на тазгодишното издание на изложение БУЛМЕДИКА/БУЛДЕНТАЛ/ДЕРМА & ЕСТЕТИКА. От 2 до 4 юни професионалното събитие ще събере за 55-и път водещи компании от сектора на медицината и денталната медицина със специалистите от медицинския, денталния и дерматологичния сектор.

„С изданието през 2020г. дадохме рестарт на цялата изложбена индустрия у нас. Успешното реализиране доказва, че изложението са сигурно и безопасно място за изграждане на бизнес контакти и обмен на опит“, споделят организаторите. И допълват, че изминалата една година е доказала важността и високата добавена стойност на прекия

физически контакт; на бизнеса „на живо“. В ежегодния календар на изложенията се затвърди новият формат ДЕРМА & ЕСТЕТИКА, ориентиран към дерматологията и естетичната медицина.

Благодарение на обединените усилия на организаторите, партньорите и изложителите, специализирана публика от страната и чужбина посети щандовете на компании от България, Румъния, Китай, Турция, Македония, Русия. Участниците бяха 99.

Здравната сигурност

Интер Експо Център продължава да налага най-високите стандарти и внимателно да следи за стриктното изпълнение на изискванията, наложени от държавните здравни власти. Въведен е входно-изходен контрол и се спазват най-високи хигиенни изисквания. Създадени са допълнителни „Вътрешни правила“. Като част от пакета с превантивни мерки, които Интер Експо Център предприема, е предварителната електронна регистрация за посещение, която може да бъде направена в сайта www.bulmedica.bg.

БУЛМЕДИКА/БУЛДЕНТАЛ/ДЕРМА & ЕСТЕТИКА – платформа за събития

Ежегодно БУЛМЕДИКА/БУЛДЕНТАЛ/ДЕРМА & ЕСТЕТИКА се превръща в платформа за професионални събития. И през тази година, от 2 до 4 юни, форумът ще предложи богата съпътстваща програма, изпълнена с професионални събития, лекции и демонстрации.

www.investor.bg, 31.05.2021 г.

<https://www.investor.bg/ikonomika-i-politika/332/a/skandal-s-dylgovete-na-aleksandrovska-iztochvana-li-e-bolnicata-328822/>

Скандал с дълговете на "Александровска" - източвана ли е болницата?

До дни се очакват решения по казуса с финансовото състояние на лечебното заведение

До дни се очакват решения по казуса с финансовото състояние на "Александровска болница", след като служебният здравен министър Стойчо Кацаров съобщи за огромни дългове. Според него общата финансова загуба е 68 млн. лв.

Припомняме, че директор на УМБАЛ „Александровска“ беше бившият министър на здравеопазването проф. Костадин Ангелов.

Относно проверката в "Александровска болница" миналата седмица здравният министър Стойчо Кацаров коментира, че тя е приключила и ще обяви резултатите публично.

Източват ли са средства от лечебното заведение, каква е ситуацията с финансовото състояние на болницата коментират специалисти от болничното заведение.

"От наша гледна точка случващото се не е приятно. Срам ме е от случващото се. Да се изнася скандал извън болница, да се коментира от всички, да ставаме обект на подигравки - за мен това е недопустимо. Има начин това да се каже по по-културен начин", заяви началникът на "Клиниката по нуклеарна медицина" към "Александровска болница" доц. д-р Валерия Хаджийска пред Bulgaria ON AIR.

"При нас се приемат пациенти, които биват отхвърляни от другите лечебни заведения. При нас лежат пациенти по цял ден с три хемоглобин. Те харчат много и другите болници не искат да ги приемат", отбеляза д-р Хаджийска.

"Ние сме убедени, че това е един измислен проблем. Един проблем, който може да доведе само до настъпване на хаос в нашето здравно заведение", коментира началникът на "Клиника по съдебна медицина" към "Александровска болница" доц. д-р Александър Апостолов.

Относно увеличението на дълговете на болницата за последната една година медикът

подчерта, че това се случва, защото "Александровска болница" предприема ходове за инвестиране на средства в апаратура, която е необходима, за да бъде лечебното заведение на високо ниво, както и за обучение на студенти.

Д-р Апостолов коментира, че клиниката, която ръководи, е перманентно губеща.

"Всяка година тя генерира загуби на "Александровска болница" в размер между 400 000 - 800 000 лева", уточни той.

"30-40 години никой не инвестира нито един лев в съдебната медицина като медицинска специалност. Едва към 2015-2016 г. ръководството на "Александровска болница" реши да инвестира средства в ново оборудване за съдебно-медицински изследвания", добави още медикът.

Той заяви, че болницата винаги ще бъде на загуба, защото извършва куп социални дейности, които са вменени в отговорност на държавата - страната не прави финансиране на тези дейности, за да влязат средства в болницата, а лечебното заведение поема този разход.

"В момента мениджмънтът на болницата е в много добра кондиция. Всяка смяна би довела до настъпване на хаос за неопределено време", отбеляза д-р Апостолов. И добави, че дълговете на болницата не са от близките няколко години.

"Дълговете на тази болница са формиращи не в последните 1-2 години. Те са в перманентно състояние на дългова криза. Това е било известно на куп правителства, куп министри, куп министър-председатели. Да се казва, че всичко настъпи като криза сега, не е вярно и не може да го обсъждаме в този стил", заяви доц. д-р Апостолов.

Доц. Хаджийска е категорична, че лечебното заведение не е в криза.

"Не мисля, че "Александровска болница" е в криза. Какво означава едно лечебно заведение да понесе върху гърба си основната част от пандемията, да реструктурира поне 5 от водещите си звена и да продължи въпреки всичко да предлага другите си услуги?", коментира тя.

Междувременно днес над 610 лекари, медицински сестри и други медицински работници в "Александровска болница" излязоха в подкрепа на ръководството на болницата и с призив да бъдат оставени да работят спокойно. Подписката им е в контекста на обявените натрупани дългове на лечебното заведение. Медиците обявиха, че подкрепят проверка на разходите, но по правилата.

През последните 2 - 3 седмици обстановката в "Александровска болница" е много далече от нормалната. Основно това се дължи на това, че всеки ден сме в медийното пространство с тезата, че болницата е пред фалит. Това заяви пред БНТ проф. Марин Георгиев, началник на клиниката по урология в "Александровска болница".

"Болно, тъжно и обидно е по този начин да се представя болницата след толкова работа, след толкова обучени лекари и специализанти. Ние сме "за" проверка, но нека тя да бъде извършена по надлежния ред, без медиен шум", допълни още проф. Георгиев.

Той даде още данни, че през последната година основно разходи са били за консумативи и медикаменти, за ремонтни дейности, договори за поддръжка на апаратура и 90% от протоколите са били свързани с организацията и реорганизацията на дейността, свързана с COVID-19.

По думите на проф. Георгиев състоянието на "Александровска болница" е било тежко преди 7 - 8 години, когато не е имало с какво да работят, но сега лечебното заведение разполага с последно поколение апаратура.

Днес от Столичната лекарска колегия излязоха с декларация относно състоянието на УМБАЛ „Александровска“ и различните проверки, които се извършват от здравните власти в лечебното заведение. В нея те изразяват тревогата си от разпространението на данни, неотговарящи на истината за състоянието на лечебното заведение.

Евгения Маринова

www.mediapool.bg, 31.05.2021 г.

<https://www.mediapool.bg/lekar-podade-ostavka-ot-rakovodstvoto-na-aleksandrovska-saslovni-organizatsii-ya-zashitaha-ot-atakite-news322484.html>

Лекар подаде оставка от ръководството на Александровска, съсловни организации я защитиха от атаките

Д-р Александър Оскар е подал искане до здравния министър да бъде освободен като член на Съвета на директорите на Александровска болница. Като мотив той посочва, че подадените от него сигнали за нередности в управлението на болницата са довели до недопустим натиск над негови колеги, които са били притискани да подписват декларации в подкрепа на ръководството.

Освен това оповестените от него данни довели до остра реакция от директора на болницата проф. Борис Богов и повече не можело да има ползотворна дискусия в Съвета на директорите.

"Никога не съм се занимавал с оперативното управление на лечебното заведение, но винаги съм се стремял да помагам с всички възможни средства на болницата. Благодаря на всички колеги, които подкрепиха моите усилия за промяна на начина, по който се управлява лечебното заведение в разрез със закона и установените норми.", заяви д-р Оскар в профила си във Фейсбук.

Съсловни организации срещу уронването авторитета на Александровска

Същевременно след подписката на над 600 работещи в болницата в защита на ръководството, с подобни позиции в понеделник излязоха и съсловни организации.

Те се обявиха срещу хвърлянето на недоказани обвинения за нередности в Александровска болница от част от работещите в нея, тъй като това уронва авторитета на лечебното заведение.

Българският лекарски съюз посочва в позицията си, че с безпокойство следи разразилия се обществен дебат по повод разпространените в медийното пространство данни за финансовото състояние на УМБАЛ "Александровска" и последиците, произтичащи от него.

"Разпространяването на данни от неофициален характер и преди приключване на съответните проверки е неприемливо и вредно и настройва общественото мнение срещу една от най-големите болнични структури в страната и медиците, работещи в нея. Проблемите в едно лечебно заведение не се решават в телевизионни интервюта и медийни участия. Управлението на една болница е поверено на нейния принципал и Съвет на директорите, които носят отговорността и разполагат с пълната информация за състоянието на лечебното заведение. Призоваваме, необходимите решение да се вземат след излязъл резултат от извършена проверка на обективните обстоятелства по казуса", се казва в позицията на съсловната лекарска организация.

"Медийните престрелки, злепоставянето на колеги и изнасянето на информация, проверката, за която все още е в ход, не само уронва авторитета на лечебното заведение и медицинския персонал, работещ там, но и руши доверието на обществото в "УМБАЛ "Александровска" и българското здравеопазване", посочва БЛС.

С реакция излезе и Столичната колегия на БЛС, която заявява, че неоснователно се настройва общественото мнение срещу една от най-големите болнични структури в страната.

"Недопустимо е да се говори медийно с внушения от името на цяла болница преди да са проверени и потвърдени. Тези обвинения и неоснователни изявления, спекулирането с цифри за финансовото състояние на болницата отблъсква пациентите и тежко уронва

авторитета на работещия медицински персонал. Правото по Конституция да се получава и разпространява информация е с единствен критерий – истината.", казват от Столичната колегия.

"В страната функционират държавни регулаторни органи, които имат задължението да проверяват състоянието на отделните лечебни заведения с правомощия да изследват и с каква давност във времето са възникнали изнесените проблеми в медийното пространство. Компетентно становище по сигнали и жалби могат след проверки да огласяват НЗОК/СЗОК, финансираща лечебните заведения, Александровска болница по Търговския закон е с принципал министъра на здравеопазването; ИА "Медицински надзор" следи за своевременност, качество и достатъчен обем на медицинската помощ. Важно е да отбележим, че няма подадени сигнали или оплаквания за нередности в Александровска болница в Столична лекарска колегия на БЛС като съсловна организация", се казва още в позицията.

Асоциацията на университетските болници, в която Александровска членува, също излезе с позиция, която е в същия дух като предходните.

В нея се призовава компетентните институции да направят необходимите проверки и анализи, както и да не се вземат прибързани решения, които биха довели до загуба на доверие от страна на пациентите, уронване престижа на университетски преподаватели и всички произтичащи от това неблагоприятни отражения в здравната и образователната система.

www.clinica.bg , 31.05.2021 г.

<https://clinica.bg/17045-EK-prizova-za-oblekcheni-merki-pri-pytuvane>

ЕК ПРИЗОВА ЗА ОБЛЕКЧЕНИ МЕРКИ ПРИ ПЪТУВАНЕ

Европейската комисия предложи постепенно облекчаване на мерките за пътуване, предвид подобряващата се обстановка. Те ще засягат основно ваксинирани и преболедали. Предлага се също така и промяна в общите показатели за опасните зони и въвеждането на възможност за бързо възобновяване на ограниченията, която се нарича „внезапна спиращка“, предаде БТА.

ЕК предлага хората, чиято ваксинация е приключила и които имат съответното удостоверение, да бъдат освободени от изискването за изследване или карантина. Облекченията следва да се прилагат и за преболедалите, които са получили първа доза. За преболедалите, които имат удостоверение и са получили поне една ваксина, следва да не се налагат изследвания или карантина в първите 180 дни след положителен PCR тест.

Комисията предлага още валидността

на изследванията PCR да бъде 72 часа, на при бързите антигенни тестове - 48 часа. Според ЕК пътуващите от т. нар. "зелени" зони следва да пресичат границите без ограничения, при пътуване от "оранжеви" зони държавите следва да могат да изискват изследване (антигенно или PCR). При пътувания от "червени" зони държавите следва да могат да налагат карантина, освен ако пътниците не са си направили предварително изследване. ЕК предлага пътуванията от "тъмночервени" зони по несъществени поводи да бъдат силно ограничени и при тях да се налагат изследвания и карантина.

Според комисията непълнолетните, пътуващи

със своите родители, трябва да бъдат освободени от карантина, когато на родителите им не се налага тази мярка, например защото са ваксинирани. Децата под 6 години също трябва да бъдат освободени от изследвания при пътуване, се посочва в предложението.

За областите в оранжево предложението е да се увеличи прагът на 14-дневен дял на случаите на новозаразени на 100 хиляди души население от 50 на 75. За "червените" зони се предлага промяна от 50-150 на 75-150 нови случая