

ПРЕСКЛИПИНГ

2 април 2018, понеделник

www.bnt.bg, 30.03.2018 г.

<http://news.bnt.bg/bg/a/evrostat-blizo-dve-treti-ot-blgarite-imat-dobra-samootsenka-za-zdraveto-si>

Евростат: Близко две трети от българите имат добра самооценка за здравето си

Около 66 процента от българите дават "добра" или "много добра" оценка за здравето си като цяло, отчитат данни от анализ на Евростат за самооценката на здравния статус на европейците през 2016 г.

Около 22 процента от сънародниците ни отчитат здравето си като "задоволително", а близо 12 на сто смятат, че са в "лошо" или "много лошо" здравословно състояние.

Според анализа, самооценката на здравето зависи в голяма степен от пола и възрастта на анкетирания индивид - така например мъжете у нас дават в по-висока степен позитивен статус на здравето си /около 70 на сто от анкетираните/, докато само 63 на сто от жените съобщават, че се радват на добро здраве.

С напредването на възрастта естествено се влошава и самооценката на здравето, отчита европейската статистика. Така например при българите на възраст 65 плюс години самооценката за "добро" или "много добро здраве" пада до около 25 на сто или само всеки четвърти наш сънародник в тази възрастова категория е доволен от здравния си статус. Около 30 процента обаче, или всеки трети възрастен българин в тази възрастова група декларира, че е в лошо или много лошо здравословно състояние.

Обратно - при българите в активна трудова възраст 25-64 г. - от 75 до 80 процента заявяват, че са в добро здравословно състояние.

Около 45 процента от анкетираните българи уверяват, че имат продължително хронично заболяване /40 процента мъже/ и /48 процента жени/, докато други 55 процента декларират, че нямат продължителен здравен проблем.

Според анкетираните най-разпространеното хронично заболяване у нас през 2016 г. е била хипертонията - близо 30 процента от мъжете и жените обявяват, че страдат от високо кръвно налягане или друг сърдечен проблем.

www.dariknews.bg, 30.03.2018 г.

<https://dariknews.bg/novini/bylgariia/mz-gotovo-s-edinnia-standart-za-finansovo-upravlenie-na-bolnicite-2088002>

МЗ готово с единния стандарт за финансово управление на болниците

Министър Кирил Ананиев е депозирал в Народното събрание единния стандарт за финансово управление на болниците и механизмите за контрол на изпълнението му. Така той отговори на въпрос по време на парламентарния контрол, свързан със състоянието на Специализираната болница за белодробни болести (СБББ) в Перник.

В понеделник министър Ананиев ще се срещне с кмета на Перник, за да обсъдят състоянието на лечебните заведения в града. Той посочи, че е изготвен и оздравителен план. По предварителни данни общите задължения на белодробната болница са 483 000 лв., като от тях 241 000 лв. са просрочени, посочи още министър Ананиев.

До момента от болницата в Министерството на здравеопазването (МЗ) са постъпили искания за капиталови субсидии в размер на 761 000 лв. за медицинска апаратура и

пречиствателна станция да отпадни води, но не е постъпило искане за средства за ремонт на сградата и на отоплителния котел, допълни министър Ананиев.

Основната цел на стандарта, депозиран в Народното събрание, е стабилизиране на финансовото състояние на болниците чрез общи правила за управление на финансовите и човешките ресурси, възлагането на обществените поръчки, отчитане на дейността и др., обясни министър Ананиев.

По думите му този стандарт и новият здравноосигурителен модел, който се подготвя, ще представляват финансовата конституция за лечебните заведения. Министър Ананиев изрази убеждението си, че документът ще се ползва дори и от частните болници.

www.clinica.bg, 30.03.2018 <https://clinica.bg/4735->

Икономист стана гл. секретар на НЗОК

Михаил Гайдарджиев идва от министерство на околната среда и водите

Икономист ще бъде новият гл. секретар на здравната каса. Михаил Гайдарджиев ще наследи на поста Десислава Гайдарова. Тя беше отстранена от длъжността след скандала с дълговете на касата към чуждите фондове.

Както вече clinica.bg писа, Гайдарджиев е бил единственият кандидат за поста. Той идва на поста от министерството на околната среда и водите, където е бил директор на Дирекция „Обществени поръчки“. Същата длъжност е заемал и в касата по времето, когато директор на фонда бе д-р Румяна Тодорова.

Освен това е бил директор на РЗОК-Кърджали, работил е и в РЗИ- Кърджали. Новият гл. секретар ще бъде дясната ръка на д-р Йорданка Пенкова, която засега е зам. управител на фонда.

Надзорният съвет на касата проведе редовното си заседание днес. На него са били одобрени парите болниците за април. Промяна Лечебните заведения ще получат общо 117.753 млн. лв.

24 часа 02.04.2018 г., с.7

Пироговецът д-р Асен Меджидиев оглави софийските лекари

Любомира Николаева

Д-р Асен Меджидиев -специалист по УНГ и бронхология в „Пирогов“, е новият председател на Столичната колегия на БЛС. За мястото кандидатстваха 5-има.

•Развръзката дойде на балотаж. Д-р Меджидиев спечели със 195 от 304 действителни гласа срещу 109 за д-р Емануил Найденов от „Св. Ив. Рилски“. Другите кандидати бяха доц. Андрей Кехайов - бивш председател на БЛС, д-р Димитър Ленков - бивш главен секретар на БЛС, и д-р Александър Заимов от Александровска болница.

www.bnt.bg , 30.03.2018 г.

<http://news.bnt.bg/bg/a/nov-mekhanizm-za-otchitane-na-bolnitsite>

Кирил Ананиев депозира в НС нов механизъм за отчитане на болниците

Мария Чернева

От първи април се въвежда единен стандарт за финансово управление на държавни болници - съобщи днес в парламента министърът на здравеопазването Кирил Ананиев. Документът с новите правила, депозиран днес в Народното събрание, уеднаквява начина

на отчитане на болниците чрез единна електронна форма. Въвежда се финансова година, която отговаря на календарната - от 1 януари, а не от 1 април, както досега. Болниците ще планират своите разходи за три години напред, като не се допуска поемането на ангажименти по нови договори.

Ръководителите на болниците ще трябва да минимализират възможностите за извънреден труд, ще правят списък с наличната апаратура и отчет доколко тя се използва. Няма да се допускат нови инвестиции, преди да се докаже тяхната необходимост и ефективност. Чрез общините този стандарт ще бъде препоръчан за използване и от общинските болници.

Кирил Ананиев - министър на здравеопазването - За мен това е законът за публичните финанси в лечебните заведения, в болнична помощ. Тези стандарти заедно с новия здравно-осигурителен модел, който разработваме много ускорено и след обществено обсъждане ще бъде представен още в първите ви дни на есенната сесия, ще представляват финансовата институция за ЛЗ и съм убеден, че те ще се ползват не само от държавните и общински лечебни заведения, а те ще се ползват и от частните.



31.03-01.04.2018 г., с. 7

ПРАВЯТ НАЦИОНАЛНА СТРАТЕГИЯ ЗА БОРБА С РАКА

Отпускат 11 нови модерни лекарства за онкоболните

Министър Ананиев направи стандарт за управление на болниците

Единадесет нови лекарства за онкологично болни ще бъдат отпуснати през тази година. Това съобщи здравният министър Кирил Ананиев по време на седмичния парламентарен контрол в Народното събрание. Националната здравноосигурителна каса ще заплаща стойността на 6 иновативни молекули за лечение на ракови заболявания на кръвта и 5 прицелни молекули за терапия на солидни тумори, добави той.

Държавата има сериозно отношение към пациентите с онкологични заболявания, подчерта министър Ананиев и посочи, че данните в световен мащаб показват, че след сърдечно-съдовите заболявания

РАКЪТ ПРОДЪЛЖАВА ДА Е ВТОРАТА ПО ЧЕСТОТА ПРИЧИНА ЗА СМЪРТ

от хронични неинфекциозни болести. България не прави изключение, добави още той.

Министър Кирил Ананиев обяви, че ще сформира работна група от лекари и икономисти, която да обмисли и прецени нуждата от създаване на национална онкологична стратегия. Ако работната група прецени, че има място за такава стратегия, поемам отговорността да работя по нея, допълни министър Ананиев.

Към момента в страната ни няма изготвена Национална онкологична стратегия. Има обаче Национална програма за превенция на хроничните незаразни болести 2014-2020 г., в която са застъпени и злокачествените заболявания.

Министър Ананиев е депозирал в парламента единен стандарт за финансово управление на болниците и механизмите за контрол на изпълнението й.

Основната му цел е стабилизиране на финансовото състояние на болниците чрез общи правила за управление на финансовите и човешките ресурси, възлагането на обществените поръчки и отчитане на дейността, обясни министър Ананиев. По думите му този стандарт и

НОВИЯТ ЗДРАВНО-ОСИГУРИТЕЛЕН МОДЕЛ,

който се подготвя, ще представляват финансовата конституция за лечебните заведения. Министър Ананиев изрази убеждението си, че документът ще се ползва дори и от

частните болници. В понеделник той ще се срещне с кмета на Перник, за да обсъдят състоянието на лечебните заведения в града.

Здравният министър посочи, че е изготвен и оздравителен план. По предварителни данни общите задължения на белодробната болница там са 483 хил. лв., като от тях 241 хил. лв. са просрочени. До момента лечебното заведения е поискало от Министерството на здравеопазването 761 хил. лв. за медицинска апаратура и пречиствателна станция за отпадни води, но не е постъпило искане за средства за ремонт на сградата и на отоплителния котел, каза министър Ананиев.

По предварителни данни общите задължения на белодробната болница са 483 000 лв., като от тях 241 000 лв. са просрочени, посочи още министър Ананиев.



31.03.2018 г., с. 11

Какъв Шенген и Еврозона с тая патерица?

Хапчета за пари, бензин за гласове

ВЛАДИМИР КАРОЛЕВ

Европейският Съюз е дълбоко вреден, това е антидемократично чудовище."

"Европа е война. Икономическа война. Сраженията между държавите се увеличават. Немците се определят като жестоки, гърците като крадци, французите като мързеливци. Г-жа Меркел не може да отиде до нито една европейска държава без охраната на стотици полицаи. Това не е братство".

„Аз искам да унищожа Европейския съюз, не Европа!"

„Аз съм срещу Европейския съюз, но подкрепям Европа!"

„Както Европейският съюз, така и Еврозоната са като края на Римската Империя. Вече е започнал. След няколко години и двете няма да ги има."

Всички тези думи са изречени от Марин льо Пен и Геерт Вилдерс -новите европейски коалиционни партньори на Веселин Марешки. И в това не би имало нещо кой-знае колко притеснително, ако Марешки и подчинените му 10 парламентаристи не бяха неофициалните крепители на мнозинството в НС и следователно и на правителството, което поставя за свои основни външнополитически цели влизането на България в в Еврозоната и Шенгенското пространство.

Премиерът Борисов вече една година обикаля европейските столици и международните форуми, изразявайки възмущение от неприемането на България в Шенген. България безспорно е изпълнила всички технически и формални критерии, но получаваме любезни откази и размотаване. Имало още съвсем малко работа да свършим, още малко пирони да забием, още леко да се напънем, още една година да изчакаме. И така времето си минава, а ние гледаме Еврозоната и Шенген през крив макарон. Ако избърснем нашата мистерия за Шенген и Еврозоната с бърснача на Окам*, то вероятно ще стигнем до заключението, че Европа не ни пуска не толкова заради високата корупция в България (факт, че е висока, но не много повече от тази в другите страни в Източна Европа и съседна Гърция), колкото, защото е затънала в толкова тежки проблеми, че не иска да рискува с влизането на нов член, на когото няма доверие какво ще направи утре.

Имат основание някои коментатори и политици да казват, че влизането на България в ЕС през 2007 г. е било преждевременно и осигурено основно заради безспорната тежест на личните контакти и авторитета на Цар Симеон Сакскобурготски в Западна Европа и САЩ, и уверенията, че реформите у нас няма да спрат. Само че, скоро след приемането ни в ЕС, много от необходимите структурни реформи се забавиха. За няколко години

повечето реформи взеха, та спряха. Да не кажа, че в някои сфери са на ръба да тръгнат наобратно. Например в пенсионната сфера и в енергетиката - с идеята държавата да стане съсобственик в ЧЕЗ с контролна квота и с идеята всеки българин да може да обжалва в съда тарифите за газ, ток и вода -чудо нечувано никъде по света. Неизбежен е аналогът с Гърция. Както те обещаха, че няма да се олеят с дългове и ги пуснаха в Еврозоната, но се оляха, така и ние обещавахме да си завършим реформите, ама не ги завършихме.

Европейците се опариха с Гърция и сега и ние, и румънците духаме кашата. Свалихме дълга, но те как да са уверени, че няма да го качим пак? Инфлацията е ниска, но те как да са сигурни, че няма да я разпащем, влезем ли в Еврозоната? Бюджетният ни дефицит е около нулата, но откъде да знаят, че няма да го надумкаме при първа възможност, та да вдигнем пенсиите до не-знам-си-колко-стотин лева и то без да превземаме на щик мините на Дънди Прешъс? Монтирани са камери и огради по границата, но как да ни вярват, че някой терорист няма да преспи в Шератон срещу Министерски съвет и никой няма да разбере, след като единната електронна система за туристическия сектор с години пращасва из коридорите на КЗК, обжалвана от някаква овчарска фирма с оборот на уличен автомат за кафе?

И след като десетина гранични полиции напуснаха групово постовете на летище София преди няколко дни?

На фона на това недоверие към България управляващата партия ГЕРБ разчита на патерицата „Воля“ на бизнесмена Веселин Марешки. Както писах вече в „Труд“, в самото изникване на поредната крепяща управляващите формация няма нищо толкова странно. Подобни ГМО политически проекти се създават в целия демократичен свят, като техни лидери стават дори президенти. Франция е най-пресният пример. Но, докато на Запад, това се случва с частни пари на бизнесмени с политически връзки и ноу-хау от неправителствени институти и организации, „Воля“ на Марешки беше създадена с директна инжекция от държавния бюджет - с преливане на средства от НЗОК към огромната му мрежа от аптеки. Официално в България има около 4000 аптеки. Варненският бизнесмен държи 10-15% от тях през десетки фирми, всяка с до 4 аптеки, както е по изискване на (глупавия) закон. Макар на практика да е почти невъзможно външен за системата човек да разбере колко са държавните пари от НЗОК за тази огромна мрежа от оплетени фирми с аптеки, като процент това са стотици милиона лева годишно. Казано накратко: 1. Държавната политика спомага да се създаде партията на Марешки, която макар и неофициално, крепи управлението - доказано с всички важни гласувания в НС. 2. Партията на Марешки влиза в международна коалиция, подкрепяща разрушаването на ЕС и Еврозоната. 3. Българската държава се чуди защо не я пускат в Еврозоната и Шенген.

В предизборната си кампания партия „Воля“ акцентираше върху бизнеса си с горива и уж знанията на своя лидер как да свали цените на бензина с баснословни проценти. Обещаваше се верига от бензиностанции в цялата страна, в които да се продава „евтино гориво“. Само че повече от година след изборите няма нито една нова бензиностанция. Не се и очертава да има. Защото е факт, че **политическата формация на Марешки се финансира от бизнеса с лекарства**. Търговията на варненския бизнесмен с горива е в най-добрия случай на нулата, а доста по-вероятно - на голяма загуба. Освен, ако не се продават в бензиностанциите му и горива с неплатени акцизи и ДДС. Защо ли само в кеш може да се плати в тези бензиностанции? И защо ли фирмите, които се занимават с тази търговия, се водят на майка му, която, да е жива и здрава, вече приближава 80 години? Очевидно е, че продажбата на горива в няколкото бензиностанции на Марешки се прави за политически цели. И евентуалните загуби от този бизнес се покриват от държавните инжекции за десетки милиони левове годишно, които Националната здравноосигурителна каса прави на аптеките „Марешки“. Имайки предвид, че парите в

НЗОК са от здравните вноски на всеки работещ в България, то реално всички ние плащаме с данъците и осигуровките си „спестените“ стотинки за „евтино“ гориво с което партията на варненския бизнесмен стана поредната политическа патерица.

. България е изпълнила всички формални критерии за членство в Еврозоната и Шенген, но след дълговата и бежанската криза старите членове изпитват огромна несигурност да приемат нови. Тук не става въпрос за доверие по изпълнение на технически въпроси като, например, да си поддържаме в изправност инфрачервените камери по границата с Турция, а за генерално политическо доверие към последователността и предсказуемостта на българската държава. Именно такава генерално политическо доверие у нас не просто липсва. Ние дори работим в обратната посока. Тук можем да изредим десетки примери на гигантски европейски компании, които са били излъгани от нашите институции или пък много важни реформи, които сме обещали, но не сме извършили.

Но аз пак ще акцентирам върху най-крещящия пример - Марешки. Той е кулминацията на цялата вакханалия в последните години, защото няма кой да ти има доверие и да те пусне в Шенген или Еврозоната по време на криза, когато НС и правителството, макар и неофициално, се подкрепя от бизнеспартията „Воля“, присъединила се към антиевропейската политическа коалиция, водена от Марин льо Пен.

Какъв Шенген и Еврозона с тая патерица?

**Бръсначът на Окам е най-разпространеното наименование на принципа за простотата в науката. Съгласно този принцип, от множеството теории, които обясняват един и същ проблем еднакво добре (ceteris paribus), за предпочитане е най-простата, т.е. тази, която използва най-малко предположения.*

www.bnt.bg, 31.03.2018 г.

<http://news.bnt.bg/bg/a/ot-dnes-vliza-v-sila-noviyat-natsionalen-ramkov-dogovor>

От днес влиза в сила новият Национален рамков договор

Мариана Малева

Здравната каса ще плаща средно с 10% повече за клиничните пътеки, това е залегнало в подписания Национален рамков договор за 2018 година, който влиза в сила от днес. По-голямо е увеличението на пътеките за рехабилитация и долекуване. Според специалистите „този договор е по-добър от миналогодишния“. Вижте повече от коментара на д-р Галинка Павлова- зам. председател на Българския лекарски съюз.

Д-р Галинка Павлова- зам. председател на БЛС: Това, което сме говорили и подписали, беше и публикувано в Държавен вестник. Преди 2 дни беше публикувана и последната наредба, която има отношение към рамков договор 2018 г.. Този рамков договор не е идеалният, той няма да реши проблемите в системата на здравеопазването, но той е по-добър, стъпка напред във възможностите, които ни даде бюджетът на здравната каса, гласуван от парламента. По отношение на пациентите ще се отрази положително това, че сме заложили в него значително увеличаване на обемите медицинска дейност - ще има повече направления за консултации със специалист и за изследвания, ще има по-голям обхват на обхванатите пациенти за профилактични, диспансерни прегледи, имунизациите ще бъдат повече, защото приоритет е детското и майчино здравеопазване. Клинични пътеки са значително увеличени, тези, които, в които се преглеждат деца. Това ще намали чакането на пациентите пред кабинетите, ще направи по-лесен достъп до системата. Повишаването на цените ще гарантира и по-добро качество на медицинската дейност. Докато системата в България е недофинансирана, докато държавата е най-големият длъжник на системата и не изпълнява своите законови норми да превежда

здравни осигуровки на 9 категории лица, тя не ги превежда и всички знаем това, т.е. тя е нарушител, докато няма ефикасен контрол от касата, докато няма здравна карта, за да следим пътя на пациента и парите да вървят след него, ще работим в условия на лимит, за съжаление. Ще останат регулативните стандарти. Повечето пари, които са дадени, ще дадат възможност за една по-добра профилактика.

Пред БНТ тя съобщи още, че от тази година жените на възраст между 30-40 години ще имат право да бъдат ежегодно консултирани при акушер-генеколог и да им бъде направена цитонамазка. По думите на д-р Павлова, когато при два негативни резултата има такива, периодичността се променя след 3 години. Общопрактикуващите лекари, когато установят включен пациент в тяхната листа, с висок риск, изчислен по корпус системата, ще бъде задължителна консултацията с кардиолог.

www.capital.bg, 31.03.2018 г.

https://www.capital.bg/politika_i_ikonomika/sviat/2018/03/31/3155205_upotrebatata_na_antibiotici_v_sвета_e_narasnalo_s_65_ot/

Употребата на антибиотици в света е нараснала с 65% от 2000 г.

Ръстът е най-вече в страните с малки и средни доходи, а това застрашава здравето. В България повишението е с близо 15%

Употребата на антибиотици в света драстично се увеличава от 2000 г. насам. Това показва проучване на Националната академия на науките на САЩ, базирано на продажбата на антибиотици в 76 страни, съобщава Quartz.

Резултатите

В световен мащаб от 2000 до 2015 г. употребата на антибиотици се е увеличила с 65%, като тези лекарства се използват по-често в страни с нисък и среден стандарт на живот. В изследваните 76 държави броят на така наречените "дефинирани дневни дози" се е увеличил от 21.2 млрд. през 2000 г. на 34.8 млрд. през 2015 г. В страните с високи доходи ръстът е от едва 6% - 10.3 млрд. дози.

Анализаторите твърдят, че този ръст се дължи на увеличаващия се достъп до антибиотици в държави с много болни, чиито болести могат да се лекуват ефикасно с този тип медикаменти.

Но това ще доведе до по-високи нива на антибиотична резистентност.

При трите страни, в които употребата на антибиотици е най-голяма – САЩ, Франция и Италия, почти не се наблюдава ръст, докато в Азия потреблението на този тип медикаменти се е увеличило – над 2 пъти в Индия, със 79% в Китай и с 65% в Пакистан. В България потреблението е нараснало с близо 15% за периода.

Притесненията

Антибиотиците са спасили много животи, лекувайки множество бактериални инфекции, но много служители в общественото здравеопазване се безпокоят, че лекарите ги предписват неподходящо. Тези лекарства лекуват само бактериални инфекции и са безполезни срещу вируси, включително и такива, които причиняват настинка или други инфекции на горните дихателни пътища.

Така наречената антибиотична резистентност е виновна за смъртта на 700 хил. души годишно в световен мащаб, казва се още в доклада.

Изследователският екип, ръководен от учени от Университета Джон Хопкинс в Балтимор и Центъра за динамика, икономика и политика на заболяванията във Вашингтон, заявиха, че страните по света трябва да инвестират повече средства за

подобряване на санитарните условия, извършване на редовни ваксинации и провеждане на алтернативни на антибиотичните лечения. Елиминирането на употребата на антибиотици трябва да бъде "първа стъпка и приоритет за всяка страна" според авторите на изследването, особено предвид тревожната прогноза, че до 2030 г. потреблението може да се е увеличило с още 200%.