

## ПРЕСКЛИПИНГ

4 октомври 2019 г., петък

VINF 10:16:31 [03-10-2019](#)

MН1014VI.007

нови линейки - министър

### **Двайсет и пет нови линейки са осигурени за нуждите на спешната помощ**

София, 3 октомври /Десислава Пеева, БТА/

Министърът на здравеопазването Кирил Ананиев връчи ключовете на 25 нови линейки, осигурени в рамките на проект за модернизирание на спешната помощ. Проектът е на стойност близо 164 млн.лв.

Оборудваните линейки са за центровете за спешна медицинска помощ в Кърджали, Търговище, Хасково, София, Варна, Благоевград, Ловеч, Добрич, Видин, Монтана, Габрово, Враца, Пазарджик, Кърджали, Велико Търново и Плевен.

По проекта досега са осигурени 82 нови линейки, като до края на тази година се очакват още 70, допълни министър Ананиев. Общият брой линейки, предвиден по проект е 400, припомни министър Ананиев и увери, че те ще бъдат доставени до октомври 2021 год.

В проекта е предвидено и ремонт на различни центрове и филиали за спешна медицинска помощ.

VINF 11:30:01 [03-10-2019](#)

GI1127VI.006

министър Кирил Ананиев - коментар - заплати

### **Към юли средната брутна работна заплата на професионалистите по здравни грижи в държавните болници е 1100 -1500 лева според министър Кирил Ананиев**

София, 3 октомври /Десислава Пеева, БТА/

Към юли средната брутна работна заплата на професионалистите по здравни грижи в държавните болници е между 1100 и 1500 лева, като средната брутна работна заплата за страната към второто тримесечие е 1253 лв. Това каза пред журналисти министърът на здравеопазването Кирил Ананиев.

Сумата, която е била предвидена за заплати е 86 млн. лв., от които 36 млн.лв. се осигуряват през бюджета на Министерството на здравеопазването и те са за отдалечени болници, за белодробните болници, за психиатричните болници и за спешна помощ, обясни министър Ананиев. Останалите средства са от резерва на НЗОК. Никога, по думите на министър Ананиев, не е ставало въпрос за отпускане на суми в размер на два пъти по 50 млн. лв. и веднъж на 30 млн. лв. Дали парите са дадени от държавния бюджет или от бюджета на касата, това са публични средства, подчерта още Ананиев и добави, че са дадени целево за болнична помощ и отиват и за заплати на персонала. Винаги, когато сме желали да помогнем - и аз, и премиерът, и правителството, винаги сме се стремели това да бъде законосъобразно и никога не сме си позволявали да правим крачки, различни от спазването на закона, допълни той. Ако ние бяхме дали всички 50 млн. лв., които гласува правителството на МЗ, ние щяхме да отидем на свръхнива на надфинансиране, каза още министър Ананиев. Когато излезе първото постановление на МС - за 30 млн. лв., тогава правителството реши, че трябва да направи втора крачка, за да се успокоят медицинските сестри. Когато се вземат решения от днес за утре, винаги

се слага някаква възможност, каквато позволява бюджетът и преценихме с Министерството на финансите, че границата, която можем да си позволим, е до 50 млн. лв. Анализите показваха, че можем да предоставим само 6 млн. лв. , обясни още той.

До два дни болниците трябва да предоставят на МЗ информация за увеличението на заплатите на персонала. От следващия месец ежемесечно на интернет страницата на МЗ ще се публикуват данни за нивата на средните основни и брутни работни заплати във всяка държавна болница.

VINF 12:34:01 [03-10-2019](#)

RM1231VI.008

Воля - Марешки - здравеопазване

**"Воля - българските родолюбци" подкрепят исканията на медицинските специалисти за увеличаване на заплатите**

София, 3 октомври /Десислава Антова, БТА/

"Воля - българските родолюбци" подкрепят исканията на медицинските специалисти за увеличаване на заплатите, съобщиха от пресцентъра на партията.

В позиция лидерът на партията Веселин Марешки призовава "партиите да спрат да се гаврят с тях" и изрично посочва, че това се отнася и за БСП.

"Не сме забравили, че и в мандата на Станишев десетки медицински сестри хвърляха колективни оставки, заради ниско заплащане. Така че днес социалистите да не се правят, че не са част от създателите на проблема в здравеопазването", казва Марешки, цитиран от партийния пресцентър.

В съобщението се посочва още, че лидерът на "Воля" се срещнал с представители на медицинските специалисти по тяхно искане и е гарантирал подкрепа за техните искания.

VINF 13:41:31 [03-10-2019](#)

MN1339VI.019

КТ "Подкрепа" - медицинска федерация - искания - премиер

**От Медицинската федерация към КТ "Подкрепа" настояват да бъдат достигнати договорените заплати за всички категории персонал в здравеопазването**

София, 3 октомври /Десислава Пеева, БТА/

От Медицинската федерация към КТ "Подкрепа" настояват да бъдат достигнати договорените в Отрасловия колективен трудов договор заплати за всички категории персонал в здравеопазването, както и в клиничните пътеки да бъде остойностен трудът на медицинския персонал. Исканията на федерацията са изпратени до премиера Бойко Борисов, с копие до министрите на здравеопазването и на финансите, както и до председателя на Народното събрание.

Да отпаднат делегираните бюджети и единните разходни стандарти в детските заведения, да се повиши заплащането на положения нощен труд, а службите за спешна помощ, полиция и пожарна да бъдат под едно командване, настояват от федерацията.

Синдикалната федерация настоява лечебните заведения да не се регистрират по Търговския закон, а лимитите им за дейност да отпаднат. Друго искане на федерацията е да се преустанови "финансирането на частните болници от бюджета на НЗОК".

За здравеопазване да се отделят 7 процента от Брутния вътрешен продукт, се посочва още в писмото на федерацията.

[www.bnt.bg](http://www.bnt.bg), 03.10.2019г. TC "www.bnt.bg" \f C \l "1"

<http://news.bnt.bg/bg/a/kiril-ananiev-potvrди-za-namalenite-pari-za-zaplatite-na-meditsinskite-sestri>

### **Кирил Ананиев потвърди за намалените пари за заплатите на медицинските сестри**

#### **Альоша Шаламанов**

Здравният министър Кирил Ананиев потвърди, че правителството е намалило отпускните средства за увеличение на заплатите на медицинските сестри от 50 на 6 милиона лева. За сметка на това обаче здравната каса е разблокирала 50 милиона лева от резерва си за увеличение на цените на клиничните пътеки.

Кирил Ананиев, министър на здравеопазването: Ако ние бяхме дали всички 50 млн. лева, които гласува правителството на Министерството на здравеопазването, то да финансира тези дейности, които ви казах, ние щяхме да отидем на нива, свръх нива над финансиране и щяхме да отидем веднага като предостави средства, като държавна помощ. Това, което се направи като анализ и изчисления, показва, че за да стигнем до този таван можем да предоставяме само 6 млн. лева. Това, че даваме 50 млн. не означава, че само Министерския съвет ги дава. Даваме за увеличение на заплатите. Това са публични средства. В тези публични средства на НЗОК над 40% от приходите са приходи от държавния бюджет.

[www.btv.bg](http://www.btv.bg), 03.10.2019г. TC "www.btv.bg" \f C \l "1"

<https://btvnovinite.bg/bulgaria/parvi-komentar-na-kiril-ananiev-sled-skandala-s-orjazanite-pari-za-medicinskite-sestri.html>

### **Първи коментар на Кирил Ананиев след скандала с орязаните пари за медицинските сестри**

*По думите на здравния министър, след като това е станало ясно, е имало среща с НЗОК необходимите средства да бъдат отпускани от резерва ѝ*

Първи коментар на министъра на здравеопазването Кирил Ананиев, след като стана ясно, че кабинетът е редактирал постановлението, с което обеща да отпусне до 50 милиона лева за увеличение на заплатите на медицински сестри.

Месец, след като кабинетът одобри субсидията, е издал ново постановление, с което променя старото. Сумата е намалена от до 50 милиона лева на до 6 милиона лева.

Правителството оряза драстично обещаните 50 млн. лв. за заплати на сестрите

От ведомството обясниха, че редакцията се е наложила, тъй като бил достигнат лимитът за субсидии към болниците по този ред. По думите на здравния министър, след като това е станало ясно, е имало среща със Здравната каса необходимите средства да бъдат отпускани от резерва ѝ.

„През цялото време обяснявах каква е реализацията на целта, която сме си поставили. Другото е чисто бюджетна практика. Бюджетът на НЗОК се гласува от Народното събрание и не са дадени допълнително средства. Дали е от държавния бюджет, или от бюджета на Касата - това са публични средства. НЗОК е независима, но ние работим заедно, колегиално и не виждам нищо лошо“, коментира Кирил Ананиев.

[www.btv.bg](http://www.btv.bg), 03.10.2019г. ТС "www.btv.bg" \f C \l "1"

<https://btvnovinite.bg/predavania/tazi-sutrin/sestri-otkazvat-da-uchastvat-v-protesta-organiziran-ot-knsb-na-7-oktomvri.html>

## Сестри отказват да участват в протеста, организиран от КНСБ на 7 октомври

*Той е бутафорен и не е нашият протест, каза медицинската сестра от Пазарджик Димитрия Димитрова*

След серия протести на медицински сестри на 10 април правителството издаде постановление, с което отпуска до 50 млн. лв. субсидия за болниците.

Няколко дни по-късно в ефира на "Тази сутрин" по bTV здравният министър Кирил Ананиев обясни, че болниците са получили допълнителни пари, а решението за увеличение на заплатите е основно в ръцете на директорите.

Вчера стана ясно, че само месец след решението за отпускането на допълнителните пари, кабинетът е редактирал постановлението и сумата от 50 млн. лв. се стопява до 6 млн. лв. Междувременно КНСБ обяви, че организира протест на медицинските сестри на 7 октомври заради ниските възнаграждения.

"Протестите ще продължават. В бутафорния протест на 7 октомври, организиран от КНСБ, ние няма да участваме. Това не е нашият протест. Досега КНСБ – д-р Иван Кокалов, не застанаха до нас. Ние бяхме наричани "кресливи жени" и как ли не. Сега, когато видяха, че няма накъде, чя трябва да се отпусната някакви макар и минимални суми, те решиха да оберат лаврите и да кажат: "ето ние излизаме на протест и постигаме това, което беше обещано", каза в предаването "Тази сутрин" Димитрия Димитрова, медицинска сестра в Пазарджик координаторът на здравните работници в региона.

Тя уточни, че не са оттеглени оставките на медиците от общинската болница в Карлово.

От 13 октомври детското отделение ще остане без сестри и без лекари

Д-р Стойчо Кацаров от Центъра за защита правата в здравеопазването каза, че българският лекарски съюз днес ще реши дали ще се включи в протеста, организиран от КНСБ.

Той напомни, че д-р Иван Кокалов от КНСБ е част от Надзорния съвет на НЗОК, откакто е създадена Здравната каса.

Създава се едно впечатление, че протестират срещу себе си, защото имат властови ресурс да променят системата, коментира още д-р Кацаров.

[www.news.bg](http://www.news.bg), 03.10.2019 г. ТС "www.news.bg" \f C \l "1"

<https://news.bg/health/ot-ial-proveryavat-82-signala-za-lipsvashti-lekarstva.html>

## От ИАЛ проверяват 82 сигнала за липсващи лекарства

От Изпълнителната агенция по лекарствата (ИАЛ) проверяват 82 сигнала за 31 лекарства, които липсват. От Агенцията са отговорили на 41 сигнала, съобщиха от ИАЛ за news.bg. Проверката се налага тъй като на този етап липсва валидация за достоверност за някои единични сигнали. За това е необходимо да се извършат проверки и събиране на информация от притежатели на разрешение за употреба на лекарствени продукти и производители извън страната. Това отнема технологично време, обясняват от агенцията.

Повод за тяхното съобщение е информация, изпратена до медиите от предишния председател на Сдружението за развитие на българското здравеопазване (СРБЗ) Ваня Добрева. Според ИАЛ: "изпратената информация до медиите не произтича от

Управителния съвет и не е официална позиция на Сдружението". В изпратената информация се казва, че отново липсват лекарства, три от тях са за онкоболни.

Информацията е поместена на сайта [www.moeto-lekarstvo.com](http://www.moeto-lekarstvo.com). Той е създаден от Сдружение за развитие на българското здравеопазване след сключено Споразумение с ИАЛ. Целта е осигуряване на партньорство и взаимодействие на национално ниво чрез обмен на информация в областта на лекарствените продукти.

След обявяването на сайта през септември започва и пробно обмяната на информация с ИАЛ чрез имейли с цел уточняване техническите аспекти (форма и съдържание на съобщенията), въз основа на което да се автоматизира процесът.

От ИАЛ уверяват, че имат редовна комуникация включително и чрез провеждане на срещи с Боряна Ботева - Председател на Управителния съвет на Сдружението и други негови представители. Целта е да се избягва повтораемост и валидиране за достоверност от страна на Сдружението, за което бе постигнато съгласие.

[www.btv.bg](http://www.btv.bg) , 03.10.2019 г. ТС "www.btv.bg" \f C \l "1"

<https://btvnovinite.bg/bulgaria/lekarstvo-sreshtu-rak-na-gardata-se-prodava-bez-recepta.html>

## **Лекарство срещу рак на гърдата се продава без рецепта**

### ***Медикаментът се купува от момчета, които искат бързи резултати във фитнеса***

Медикаменти за лечение на рак на гърдата са популярни и сред спортуващите. Въпреки режима им на отпускане и сериозните странични ефекти, купуването им от аптека без рецепта се оказва съвсем лесно.

Медикаментите с антиестрогенов ефект обикновено се използват за лечение на рак на гърдата. Точно те са сред най-препоръчваните във фитнес залите и в спортните форуми. Те блокират производството на естроген в тялото, което позволява натрупване на повече мускулна маса. Използват се и след употреба на анаболни стероиди.

Тези лекарства се отпускат единствено по лекарско предписание, защото крият сериозни странични ефекти.

Експеримент на екипа ни обаче показва, че аптеките масово не изискват рецепти за тези медикаменти.

За рецепта ни попитаха само в една аптека. Така, за минути успяваме да си купим няколко опаковки от лекарството.

Подобна практика крие сериозни рискове за здравето, казват специалисти.

Според д-р Веселина Яначкова (ендокринолог) приемането на лекарството може да бъде изключително опасно, защото освен тромби и инфаркти, води до еректилна дисфункция и фертилитет.

„Това са неподготвени хора. Не може фитнес инструкторът или интернет да кажат кога да се използва това лекарство”, категорична е д-р Веселина Яначкова.

За рисковете предупреждават и фармацевти.

„Най-тежкият страничен ефект е, че самият медикамент може да предизвика рак. Може да доведе наистина до настъпване на инфаркт”, обяснява и фармацевтът Антон Вълев.

Освен опасно, отпускането на тези лекарства без рецепта е и забранено.

За подобно нарушение законът предвижда глоби за фармацевтите - от 1000 до 3000 лв. Санкции за собствениците на аптеките няма. Според аптечната камара, това е и причината тази практика все още да съществува.

От Здравното министерство отчитат, че отпускането на лекарства без рецепта е най-честото нарушение в аптеките.

[www.news.bg](https://www.news.bg), 03.10.2019 г. ТС "www.news.bg" \f C \l "1"  
<https://news.bg/society/mz-tarsi-variant-kade-da-premesti-natsionalniya-tsentar-po-narkomanii.html>

### **МЗ търси вариант къде да премести Националния център по наркомании**

#### **Симеон Янев**

"Ние търсим вариант къде да бъде, да не смятате, че стоим така и не вършим нищо". Така здравният министър Кирил Ананиев коментира казуса около Националния център по наркомании, който беше преместен от "Пиротска" в столичния квартал "Младост". Припомняме, преди няколко дни жители на столичния район "Младост" се събраха на протест, за да изразят недоволството си, че Центърът по наркомании ще бъде преместен в района им от старото си място на ул. "Пиротска". Според тях обаче Столичната община е решила да построи центъра в "Младост", без да се допита до живущите наблизо. По думите му преместването на центъра за наркозависими в "Младост" е временна мярка. "Метадонът е лекарство, а не е наркотик. Тези 40-50 шишета, които сте ги видели, е провокация, защото тези хора влизат вътре, изпиват си шишенцето и го оставят на длъжностното лице. Игли няма как да има, там не се бият никакви инжекции, а се пие лекарството", обясни Ананиев по повод откритите шишенца от Метадон от жителите на столичния квартал.

Здравният министър акцентира, че това са хора, които имат нужда от лечение. Не можем да кажем, че те не съществуват, имат семейства, деца и сами искат да се излекуват. Не го правят насилствено, а идват доброволно, подчерта Ананиев.

Припомняме, преди два месеца с решение на Министерски съвет Националният център по наркомании (НЦН) влезе в структурата на Националния център по общественото здраве и анализи (НЦОЗА). Преди това обаче на няколко пъти напрежението се повишаваше във връзка с намеренията центърът, който в момента се намира на улица "Пиротска", да бъде преместен. Това се налага, тъй като договорът със Столичната община, която е собственик на сградата, е изтекъл.

Жителите на кв. "Банишора" също се вдигнаха на протест срещу разполагането на Центъра по наркомании на тяхна територия.

[www.bnr.bg](http://bnr.bg), 03.10.2019г. ТС "www.bnr.bg" \f C \l "1"  
<http://bnr.bg/horizont/post/101173910/ivan-kokalov-iskame-minimum-600-mln-lv-poveche-za-budjeta-na-nzok>

### **Иван Кокалов: Искаме минимум 600 млн. лв. повече за бюджета на НЗОК**

#### ***Неделчо Тотев: За да дадем едни пари, те трябва да влязат в лечебните заведения***

„Искаме минимум 600 млн. лв. повече за бюджета на Касата, за да можем да актуализираме цените и на другите пътеки. Искаме в алгоритъма да се знае каква част от тези средства отиват за доктори, за медицински сестри, за целия персонал, за да няма напрежение“. Това заяви пред БНР Иван Кокалов – вицепрезидент на КНСБ.

Днес министърът на здравеопазването Кирил Ананиев посочи, че за повишението на възнагражденията на медицинския персонал и за болнична дейност на всички лечебни заведения са осигурени общо 86 млн. лева.

„Парите се увеличават, но начинът, по който те се разпределят, защото здравеопазването не е 100% на бюджет, няма как да стигнат директно в заплатите. Средствата са за извършена дейност и болниците получават тези пари от Касата за извършена дейност и



после се разпределят между персонала. Първо трябва да видим по какъв начин постъпват средствата“, посочи Кокалов в предаването „12+3“.

Какво предлагат?

Ние предлагаме да могат общинските съвети да гласуват също средства за финансиране на заплащането, посочи той. КНСБ настоява още правилата за образуване на работната заплата да бъдат задължителни, а не препоръчителни:

„Затова смятаме с работодателите да се договорим те да станат част от Колективния трудов договор и министърът на труда да го разпространи за всички. Крайно време е да има някакъв ред в това здравеопазване и разпределението на средствата да не става по шурбаджанашки начин, на близки и познати, а да отиват за всички. Работата в здравеопазването е екипна и всички трябва да получават достойно възнаграждение“.

Договореното като стартова заплата да се изпълни

Искаме това, което е договорено като стартова заплата, да се изпълни и в зависимост от натоварването на медицинските специалисти тя да расте, каза Иван Кокалов. Договореното в КТД за университетските болници е стартова заплата от 950 лв., а за общинските и областните болници е 900 лв., посочи той.

Няма как да стигнем това ниво

Няма как да стигнем това ниво и затова бях против, когато се подписваше КТД, подчерта от своя страна Неделчо Тотев – председател на Сдружението на общинските болници. „За да дадем едни пари, те трябва да влязат в лечебните заведения. Ако работим ръка за ръка със синдикатите, трябва да насочим усилията точно това да бъде осигурено, а тогава трябва да изискват от нас да ги дадем“, обясни той.

[www.bnr.bg](http://www.bnr.bg), 03.10.2019г. ТС "www.bnr.bg" \f C \l "1"

<http://bnr.bg/horizont/post/101173912/nacionalnata-informacionna-linia-za-narkoticite-alkohola-i-hazarta-shte-bade-zakrita>

### **Националната информационна линия за наркотиците, алкохола и хазарта ще бъде закрыта**

Националната информационна линия осигурява безплатна информация за всеки, който има зависимост от наркотици, алкохол и хазарт. Досега средствата са отпускани по проект, финансиран от Холандия. Сдружение "Фракарита България" оперираше тази линия за подкрепа. Националната информационна линия е създадена през 2008 година и за да продължи да съществува са необходими 3 000 лева на месец.

"Помощта по първия проект, който не беше само за самата работа на линията, а за изграждането ѝ, за обучението на специалисти продължи, не мога да кажа точно колко години беше, около 2 или 3 години, след което партньорите ни от Холандия решиха да продължат финансирането с оглед на това да се намери устойчиво финансиране в страната. Така или иначе през годините това не се случи. Имаше частично финансиране и дублиране на тази дейност от държавата като създаде втора информационна линия и за някакъв период от време, около две години функционираха и двете и тогава имаме малка помощ от държавата", каза в ефира на БНР Светослав Кирилов от Сдружение "Фракарита България". Предвидени са пари за създаване на информационен сайт

"Такъв сайт всъщност консултирането не е само по телефона, това исках да кажа. Информационната линия консултира по различни канали. Тя дава възможност на хората абсолютно анонимно както да се обадят по телефон, така и да влязат в чат със специалист, за да могат да обсъдят някакви проблеми. Това се случва на територията на цялата страна. На сайта на информационната линия има база данни от всички колеги, които работят в областта на зависимостите. Дават някаква услуга в тази област- дали ще

е психиатрична, дали ще е медицинска, в смисъл на лечение в клиника, дали ще бъдат програми за рехабилитация, цялата база данни се обновява постоянно от колегите всяка година с телефони и актуална информация", допълни Светослав Кирилов в предаването "Хоризонт до обед".

Най-много обаждания има от хора, които живеят в големите градове

"Най-често се обаждат близки и роднини на хора, които употребяват или са зависими. Обикновено те търсят помощ. Естествено те са в много трудна ситуация, минали са през определен опит, който им е донесъл допълнително негативи, допусkali са грешки и тази възможност анонимно да получат консултация със специалист е изключително полезна за тях. Статистиката показва, че профилът на зависимите в годините се променя. От 2008, когато стартира линията, тя се казваше Национална информационна линия за наркотиците, допълненията за алкохол и хазарт са допълнение, защото обажданията всъщност станаха водещи за алкохол и хазарт. В момента се вижда, че тенденцията и нуждите на хората са в тази посока, повечето обаждания са свързани с алкохол. От 2015 по памет на второ място мисля, че малко по малко започнаха да зачестяват, в момента са може би на второ място обажданията за хазартен проблем", коментира Светослав Кирилов.

Седем години Националният център по наркомании се намираше на улица "Пиротска" № 117 Сградата е собственост на Столичната община. През 2018 година договорът за наем между Столичната община и Министерството на здравеопазването изтича, общината отказва да го поднови заради множеството жалби от недоволни граждани в района, наличието на детска градина, училище и парк в непосредствена близост. Същите са мотивите за недоволство и протест на жители в столичния квартал "Младост", след като преди един месец Центърът за лечение на наркозависими беше преместен в МБАЛ "Света Анна".

Метадонът също е наркотично вещество, което се използва в медицината, каза Желяз Турлаков, основател на Терапевтична общност "Ново начало":

"Създаде се една огромна пасивна маса от хора, които на практика са зависими, те не променят начина си на живот".

Желяз Турлаков каза, че не вярва в национални програми

"Аз вярвам в местни, локални добри практики, които трябва да бъдат подкрепени от държавата".

Необходимо е да се търси нов тип концепция, коментира Желяз Турлаков.

[www.bnr.bg](http://www.bnr.bg), 03.10.2019г. ТС "www.bnr.bg" \f C \l "1"

<http://bnr.bg/burgas/post/101173929/lekarstvo-za-stomah-izchezna-ot-aptekitе>

## Лекарство за стомах изчезна от аптеките

### Мария Стефанова

Три фирми у нас, имат лиценз за производство на лекарството за стомах „Ранитидин“. Към момента в складовете е блокирано лекарството произведено от едната фирма, но предстоят проверки и в останалите две. Причината е информация от Европейската агенция по лекарствата, за вредни съставки, които съдържат.

Засега количествата на едната фирма са блокирани в складовете, а в аптеките са до изчерпване. Любима Бургазлиева от Регионалната фармацевтична колегия информира, че опасните съставки са в минимални количества, но от европейската агенция са длъжни да контролират чистотата на лекарствата.

"Опасните съставки са "нитрозамини", но те се съдържат в много минимални количества в блокираните медикаменти. Въпреки това от агенцията проверяват задължително за



чистотата на тези лекарства и доколко се съдържат в тях. Нитрозамините могат да са причинител на рак, но само ако се съдържат в по-големи количества и се вземат продължителен период от време, а иначе те се съдържат дори в някои храни и водоизточници" - уточни експертът.

По аптеките все още няма заповед за спирането на лекарството и там може да се намери "Ранитидин" на фирмите, които към момента все още имат разрешение да го произвеждат. Според хората, които употребяват най-много лекарства - пенсионерите, старите и изпитани лекарства изчезват от аптеките за да дойдат нови, по-скъпи.

"Старите лекарства изчезват, щото искат да ги сменят с по-скъпи", "новите, които идват никак не са по-ефикасни, само им сменят името и с нова цена" - споделят гражданите.

Анкетата показва още, че хората не са убедени, че по-старите лекарства са по-вредни, защото новите все още не са доказали ефекта си и не се знае какви рискове крият те. В момента от Комитета по оценка на лекарствените продукти към Европейската агенция по лекарствата работи по изясняването на присъствието на "нитрозамините" в лекарствените продукти. Резултатите ще бъдат предоставени на националните лекарствени агенции.

[www.dnevnik.bg](http://www.dnevnik.bg), 03.10.2019 г. ТС "www.dnevnik.bg" \f C \l "1"

[https://www.dnevnik.bg/biznes/companii/2019/10/03/3971676\\_oshte\\_13\\_dni\\_se\\_priemat\\_proekti\\_za\\_nagradite\\_na/](https://www.dnevnik.bg/biznes/companii/2019/10/03/3971676_oshte_13_dni_se_priemat_proekti_za_nagradite_na/)

### **Още 13 дни се приемат проекти за Наградите на Капитал и АбВи за здравни иновации**

Тринадесет дни остават до крайния срок за подаване на проекти във второто издание на конкурса "Иновации и добри практики в здравния сектор", организиран от вестник Капитал и биофармацевтичната компания АбВи. Всички желаещи могат да изпратят попълнена формата за участие на e-mail: [desislava.nikolova@capital.bg](mailto:desislava.nikolova@capital.bg) не по-късно от 15 октомври 2019 г. Най-добрите проекти ще бъдат отличени по време на Шестата годишна конференция "Иновации и добри практики в здравния сектор" на 12 ноември 2019 г. и ще бъдат представени на страниците на в. Капитал. По традиция проектите ще бъдат оценявани от жури от доказани експерти в сферата на здравеопазването, начело с д-р Даниела Дариткова – председател на Комисията по здравеопазване към Народното събрание.

Най-високо ще бъдат оценени проектите, които демонстрират внедряването на иновация или добра практика, която до момента не е била реализирана у нас. Кандидатурите трябва да показват ясно какви са ползите за пациентите и как дадената практика е подобрила или спасила техния живот. Най-добрият проект ще бъде награден с 5000 лв., а вторият и третият - съответно с 3000 лв. и 2000 лв. Тази година ще бъдат връчени и специални награди за инициатива на пациентска организация и за дигитална иновация в здравеопазването.

Сред миналогодишните победители в конкурса бяха Сдружение "Образование и здраве" от Пловдив, с чиято помощ в детската клиника към Университетската болница "Св. Георги" в града е създадена среда, в която малките пациенти могат да учат, да творят и да се забавляват, паралелно с процеса на лечение. Награда получи и Фондация Българско рационално общество, в която млади хора се борят срещу псевдонауката. Д-р Нурфет Алиоски и екип от лекари от столичната болница "Св. Анна" бяха отличени за прилагане на механична тромбектомия при лечение на исхемичен инсулт. С използването на иновативната терапия са спасени 44 пациенти с тежък инсулт. Д-р Иван Георгиев и екипът на "Аджибадем Сити Клиник Онкологичен център" получиха награда за

въвеждането на по-ниска доза облъчване и успешно лъчелечение на над 200 пациентки с рак на лявата млечна жлеза. Проф. д-р Иво Петров от "Аджибадем Сити клиник" получи голямата награда за лечение на дисекция на аортата без обща анестезия и без престой в реанимация, при което пациентът се възстановява за броени часове и е изписан на следващия ден след интервенцията.

Повече информация вижте тук.

За контакт: Десислава Николова, в. Капитал - тел.: [0889 651 935](tel:0889651935), [desislava.nikolova@capital.bg](mailto:desislava.nikolova@capital.bg)

Регламент

В конкурса може да се участва с: операции, терапевтични подходи, проекти, комуникационни кампании, дигитални проекти, изследвания, добри практики, които са били изпълнени самостоятелно или в партньорство и отговарят на следните критерии:

- Инициативата трябва да е вече приключена дейност или дейност, която е в ход на изпълнение, но вече има видими и измерими резултати от нея.
- Инициативата спасява или подобрява значително качеството на живот на българските пациенти и/или има измеримо отражение върху неговите знания, нагласи и поведение.
- Инициативата, с която кандидатствате, може да бъде повторена, с цел да помогне на повече хора.

Критерии за оценка на проектите

- Има ли конкретен проблем, който е решен?
- Проектът спасява/подобрява ли живота на пациента?
- Използвана ли е иновация?
- Има ли данни за включване на пациенти и отзиви от тях?
- Какво може да бъде научено от проекта?
- Може ли да бъде повторен?

Награди

- Първо място - 5000 лв.
- Второ място - 3000 лв.
- Трето място - 2000 лв.
- Специална награда за проект на пациентска организация - 1000 лв.
- Специална награда проект в сферата на дигиталното здравеопазване - 1000 лв.

Награждаване

Награждаването ще бъде част от официалната церемония за откриването на Шестата годишна конференция "Иновации и добри практики в здравния сектор", организирана от в. Капитал. Проектът, спечелил първа награда, ще бъде представен в първия панел на конференцията. В допълнение най-добрите проекти ще бъдат популяризирани на страниците на в. Капитал и Дневник.

**За участие в журито ще бъдат поканени:** д-р Даниела Дариткова, Комисия по здравеопазването към Народно събрание; Жени Начева, заместник-министър на здравеопазването, д-р Дечо Дечев, управител на НЗОК, доц. д-р Ангел Кунчев, държавен здравен инспектор, д-р Иван Маджаров, Българския лекарски съюз, **проф. Илко Гетов, Българския фармацевтичен съюз**, проф. д-р Николай Данчев, Национален съвет по цени и реимбурсиране на лекарствени продукти, проф. д-р Карен Джамбазов, УМБАЛ "Св. Георги", проф. д-р Асен Балтов, УМБАЛСМ "Н.И.Пирогов", д-р Михаил Тиков, "Булфарма", д-р Венелина Милева, "Аджибадем Сити Клиник Болница Токуда", проф. д-р Иван Костов, УАГБ "Майчин дом", Андрей Марков, Българска болнична асоциация, Красимир Грудев, Национално сдружение на частните болници, Мира Ганова, Български клъстер за дигитални решения и иновации в здравеопазването, проф. Асена Стоименова, Медицински университет - София, проф. Добриана Сиджимова, сп. "Здравна политика и мениджмънт", д-р Станимир Хасърджиев, Национална пациентска организация, Иван

Димитров, Федерация "Български пациентски форум", Деян Денев, Асоциация на научноизследователските фармацевтични компании, адв. Мария Шаркова, Адвокатско дружество "Шаркова и партньори", д-р Кунчо Трифонов, Health PR, Галя Прокопиева, Икономедиа и д-р Кирил Николчев, АБВи.

VINF 19:54:[31 03-10-2019](#)

MM1952VI.029

БЛС - протест - позиция

### **Българският лекарски съюз няма да се включи в националния протест на професионалистите по здравни грижи**

София, 3 октомври /Ирина Симеонова, БТА/

Българският лекарски съюз /БЛС/ няма да се включи в националния протест на професионалистите по здравни грижи поради постигнати договорености с Министерството на здравеопазването. Това се посочва в позиция на съсловната организация, публикувана на интернет страницата.

БЛС и ръководството на МЗ постигнаха увеличаване на бюджета на НЗОК, съобразено с растежа на минималната и средната работна заплата за 2020г.; значимо увеличаване на клиничните пътеки с минимум средно 15 процента; договорено е премахване на порочната практика да се разпределят средства за завишени обеми за сметка на ниски цени. Договорило се е в НРД да бъде записано задължителен минимален процент от стойността на клиничните пътеки за възнаграждение на лекари и специалисти по здравни грижи.

По въпроса за надлимитната дейност БЛС продължава да настоява, че тя трябва да бъде заплатена. Процесът е задвижен на нов етап и се очаква еднозначно решение от ВКС.

БЛС смята, че постигнатите договорености с МЗ ще гарантират по-добри условия на труд и заплащане на лекарите и специалистите по здравни грижи.