ПРЕСКЛИПИНГ

7 октомври 2020 г., сряда

Телеграф
07.10.2020 г., с. 10

Столичните лекари:

Колеги, говорете отговорно за COVID-19

Столичната колегия на Българския лекарски съюз излезе с призив към медиците да говорят отговорно за коронавируса. В писмото столичните лекари се обръщат към всички свои колеги, като използват и цитати на доц. Атанас Мангъров, който е един от основните лица на антикорона мерките. Както вече писахме, в колегията са подадени и жалби срещу доц. Мангъров, като се очаква тя да се произнесе до края на октомври. Ето целия призив на Столичната колегия на БЛС:
По последни данни над 1 000 000 в света са заразени с вируса COVID-19. У нас засегнатите са над 22 000. Сред тях има и твърде много наши колеги. COVID-19 ни връхлетя и промени живота както на нас, хората от системата на здравеопазване, така и на онези, извън нея. Не пожали нито медиците, нито пациентите и взе десетки жертви.
На този фон, на фона на навлизането в сезона на обостряне на вирусните и хронични инфекции, ние, уважаеми колеги, отново сме в първите редици. Сега всички погледи отново са вперени в нас, във възможностите ни, в компетентността ни. Хората очакват от нас да им дадем правилната формула за преодоляване на препятствието, да бъдем до тях и да им помагаме. Това става чрез капацитет, компетентност, професионализъм и опит с коронавируса, които донякъде притежаваме.
В момента всяко наше действие и изказ се следят зорко, под лупата на пациентското доверие и безпокойство. Ето защо, колеги, е желателно всички ние да бъдем отговорни в препоръките си, да следваме утвърдените протоколи на поведение и да не спираме да апелираме и насочваме пациентите в лабиринта на COVID-19. Нека помним, че във всички държави са единни в протоколите, които следват.
Нека помним, че ние, българските лекари, сме онези, на които е нормално пациентите да вярват и следват при тази битка.
Нека помним, че това зависи от всеки от нас, независимо дали е или не е част от официалните щабове за борба с коронавирус.
Ето защо апелираме интересите с неясен характер и мотив да бъдат съхранени за собствена употреба, а не ежедневно прокламирани от ефира. Нека помогнем на обществото в България да премине през това сериозно световно изпитание, без да става пациент или още по-лошо - жертва на COVID-19. Нека не объркваме хората чрез самостоятелни изяви в медийното пространство, които не са базирани на реалните и доказани факти като становищата на СЗО, световните медицински практики и водещи университети в света, инвестирали много време, капацитет, интелектуален и финансов ресурс. Редно е да се позоваваме на опита на световно доказаните и работещи практики и специалисти.
Нека сме отговорни и да направим това, в което сме най-добри - да помогнем!
Ето защо апелираме колегите, които застават и от медиите призовават хората да не спазват мерките и правилата, да преосмислят поведението си.
Колеги, в името на живота и здравето на хората спрете да ги провокирате да не спазват правилата, да им втълпявате, че „Извращение е да карат децата да стоят с маски през

цялото време в училище“ или да съветвате „Родителите да не позволяват да бъркат в носовете на децата им, защото могат да станат страшни бели, а и вирусът, ако го има, не е в носа“!
Ако ви послушат, ще е заради титлата доктор пред името. Ако ви послушат обаче, може да има фатален изход!
Нека помним, че публичното оспорване на санитарните мерки и призоваване за неспазване предписанията на здравните власти представлява погазване на Кодекса за професионална етика на лекарите в България.
Управителен съвет на Столична лекарска колегия на БЛС

www.cross.bg, 05.10.2020 г.
https://www.cross.bg/stoyanov-psihichno-zdrave-1644344.html#.X3tfoWgzbcs

Системна реформа в психиатричната помощ не е правена от времето на комунизма

/КРОСС/ Дългоочакваният проект на Национална стратегия за психично здраве вече е публикуван за обществено обсъждане. Документът има амбицията да предложи визия за следващите 10 години - до 2030 г.
Предвижда се разкриването на центрове за психично здраве в областните градове, в които такива липсват, както и отваряне на клиника за лечение на хранителни разстройства в София. Замислено е разкриване на клиники по детско-юношеска психиатрия към университетски болници в Плевен, Пловдив и Стара Загора. Като проблем се очертава затрудненият достъп до спешни психиатрични услуги. Стратегията съдържа оценка на потребностите на населението и на функционирането на различните служби.
Системна реформа не е правена от времето на комунистическия режим, коментира пред БНР акад. проф. д-р Дроздстой Стоянов, бивш национален консултант по психиатрия. Той е член на работната група, изготвила документа.
„Козметични реформи в стил - дай да съкратим тук 50 легла и да пуснем пациентите на улицата, са правени през 90-те години и последствията от тях са повече от катастрофални".
В момента поради липса на нормативна база лечението на пациентите е фрагментирано до невероятна степен. Липсва приемственост между клиничната и стационарна форма на обслужване и извънболнично лечение, а във всеки от тези сегменти се наливат някакви средства, посочи Стоянов в предаването „Хоризонт до обед". По думите му сега стационарните услуги са изпратени „в горите тилилейски".
Акад. Стоянов даде примери с неоправдано тежките ремонти на остарелия сграден фонд в болничното лечение и огромните суми, които се дават за скъпоструващи антипсихотици в извънболничната помощ. На този фон Здравната каса финансира с 5 лева антикризисната интервенция, осъществявана от психолози и психиатри, допълни той. Според Дроздстой Стоянов е налице огромна пропаст в преценката на значението и ролята на различните технологии, използвани за овладяване на психиатрични кризи.
Като рискове пред стратегията Стоянов откроии както политическата нестабилност, така и липсата на единство и разногласията по някои проблеми в професионалното съсловие, които могат да имат подривен ефект.
„И тези проблеми са свързани с най-важните, опорни точки на стратегията, подлежащи на осъществяване след първата година".
Работещите в системата имат разнопосочни интереси, много от тях са възрастни - преобладаващата част от персонала е над 55-годишна възраст и в този момент не са заинтересувани от промяна в статуквото, отбеляза Стоянов.

За реализиране на стратегията за психично здраве е необходим дългосрочен политически ангажимент, категоричен е специалистът.

www.banker.bg, 05.10.2020 г.
https://www.banker.bg/obshtestvo-i-politika/read/korneliia-ninova-zdraveopazvaneto-triabva-da-e-grija-za-choveka-a-ne-turgoviia

Корнелия Нинова: Здравеопазването трябва да е грижа за човека, а не търговия

Моделът на здравеопазването в България отдавна показа своите дефекти, а кризата с Ковид-19 ги задълбочи. Днес абсолютно неадекватно звучат думите на управителя на Здравната каса, че "трябва да запазим системата и да не обещаваме нещо повече, защото никой не очаква нещо повече". Напротив, смисълът на политиката е да очакваме и да се борим за повече. В здравеопазването всички очакват нещо повече - и пациентите, и лекарите, и медицинският персонал. Това заявява лидерът на БСП Корнелия Нинова в съобщение на партийния пресцентър, изпратено до медиите.
По думите й българите очакват да имат достъп до здравеопазване и когато са си плащали здравните вноски цял живот, да не им се налага да доплащат за всяко нещо. Лекарите и медицински сестри очакват адекватно заплащане.
"Регионите имат огромни очаквания. Хората от Видинско очакват да се възстановят закритите отделения в единствената болница там. Тези в Смолян да има в областта поне една денонощна аптека. А родилките в Търговищко да не им се налага да пътуват 100 километра, за да родят в болница", продължава Нинова.
Според нея абсурдно звучи твърдението, че не е време за промени. "Това време отдавна мина. Най-болната нация в ЕС и с най-ниска продължителност на живота е повече от изискване за промяна. То е императив за нова политика в сектора", категорична е председателят на БСП.
Тя е твърдо на мнение, че здравето не трябва да е стока, а болниците търговски дружества, в които то се търгува. Здравната карта трябва да осигурява достъп до здравеопазване на всеки българин, посочва Нинова.
"Наложителна е промяна в лекарствената политика. Трябва да се намали ДДС на лекарствата. Те са регулирана стока и това категорично означава падане на цените им. Търговете трябва да се правят от Министерство на здравеопазването, а не от всяка болница поотделно, защото при поръчано по-голямо количество цената е по-ниска. Задържането на кадрите в здравеопазването може да се постигне с единна Държавна наредба за базова заплата, над която болниците могат да надграждат. Могат да се спрат кражбите и източването", смята Корнелия Нинова.
Според нея е задължително да се направят няколко важни стъпки, за да се подобри всичко в сектора и това да повлияе върху здравето на нацията. "Тези стъпки ще срещнат яростна съпротива и няма да са леки. Ще се засегнат много интереси. Но това няма да ни отклони в нашата решимост за ефективно, достъпно и качествено здравеопазване за всеки български гражданин. Той трябва да е в центъра на системата, а не отделни интереси", подчертава Нинова.

www.cross.bg, 06.10.2020 г.
https://www.cross.bg/direktor-hiryrgiya-aleksandrovska-1644398.html#.X3xQbWgzbcs

Изпълнителният директор на "Александровска" става декан на Медицинския факултет към МУ

Изпълнителният директор на „Александровска" болница става декан на Медицинския факултет към МУ. Това стана ясно снощи след избор, който доц. Димитър Буланов спечели с абсолютно мнозинство от 471:270 гласа пред своя съперник - проф. Бойчо Ланджов от Катедрата по анатомия.
Доц. Буланов е хирург по специалност, доцент в Катедрата по обща и оперативна хирургия, чиято база е Клиниката по обща и чернодробно-панкреатична хирургия на УМБАЛ „Александровска". От 2013 г. е зам.- директор по лечебната дейност в болницата, а от края на юли 2020 г. неин изпълнителен директор.
Завършил е медицина в Медицински университет-София (1991 г.). В периода 1992-1995 г. е бил последователно обучаващ се лекар-интерн по неврохирургия и асистент по неврохирургия в Катедрата по спешна хирургия, неврохирургия, ортопедия и травматология на ВМА-София. През 1997 г. постъпва като хирург в Клиниката по Обща и чернодробно-панкреатична хирургия на УМБАЛ „Александровска".
Придобива специалност „Хирургия" през 2001 г. Специализирал е в Department of Surgery, Kinki University School of Medicine, в Осака, Япония (2004). Научна степен „доктор" по медицина придобива през 2010 г. с докторска теза „Проучвания върху обема на лимфната дисекция като компонент от оперативното лечение на стомашния карцином в стадии 0-IIIB", а от 2012 г. е доцент. От април 2013 г. е заместник-директор по лечебната дейност на УМБАЛ „Александровска", а през 2016 г. е избран за заместник-декан по учебната дейност на Медицински факултет, МУ-София.
Доц. Буланов е участвал в над 70 научни форума - конгреси и конференции по хирургия в България и в чужбина; съавтор е в 3 учебника и 2 ръководства за студенти по медицина; автор и съавтор в над 115 публикации в специализирани научни медицински списания.
Заместник-председател е на Българското хирургическо дружество, член е на УС на Съюза на българските медицински специалисти, а от 2019 г. е член на Експертния съвет по медицинската специалност „Хирургия" към министъра на здравеопазването на България.
УМБАЛ „Александровска" припомня, че за период от три месеца трима лекари от структурите ѝ заеха ключови позиции в медицината и здравеопазването: бившият изп. директор проф. Костадин Ангелов оглави здравното министерство през юли т.г., седмица по-късно неврологът акад. Лъчезар Трайков застана начело на Медицински университет - София и настоящият директор на лечебното заведение доц. Димитър Буланов поема Медицинския факултет на МУ - София.

www.banker.bg, 06.10.2020 г.
https://www.banker.bg/obshtestvo-i-politika/read/nujen-e-nov-nachin-na-finansirane-na-infekcioznite-otdeleniia

Бившият директор на „Пирогов“:

Нужен е нов начин на финансиране на инфекциозните отделения

Необходим е нов начин на финансиране на инфекциозните отделения в болниците. Такова мнение изрази бившият директор на "Пирогов" доц. д-р Спас Спасков. Според него инфекциозните отделения в болниците не би трябвало да се финансират на базата на преминал болен, тъй като там болните идват на вълни.
Според доц. Спасков в най-скоро време ще се избистри въпросът как точно да бъдат финансирани тези отделения. Той допълни, че сега те са в лошо състояние, но с повече средства това ще се промени.

Бившият директор на „Пирогов“ посочи, че е важно да се поддържа резерв от маски и други предпазни материали, и това се доказа по време на тази пандемия, а не ден за ден, както работеше системата преди. Според него трябва да бъде подобрена също връзката между отделните звена на системата - лични лекари, болнични заведения, медицински центрове и т.н.
Лекарят коментира пред БНТ, че щабът вече дава информация, която е по-успокоителна и по-целенасочена. "Отново говорим за това, че трябва да спазваме мерките, но не с идеята да се плашим, а да придобием обективна представа", каза той.
По думите му най-вероятно около 5% от хората в България са носители на коронавирус. По-високият брой заразени напоследък се дължи до голяма степен на това, че се правят тестове предимно в рискови групи, а не, както беше преди, когато здрави хора си правеха PCR тест, за да пътуват до Гърция например.
Според медика вглеждането само в определени категории от населението винаги ще изкриви нещата - преди сме се вглеждали в случаите в лечебните заведения, сега - в училищата. Домовете за възрастни хора са много по-уязвими за зараза с вируса, тъй като опасността за хората там е, че те носят много други заболявания и са много по-крехки на странична инфекция. В училищата единственият проблем е, че децата могат да занесат инфекцията на своите баби и дядовци, подчерта д-р Спасков.
Той очаква пик на болните през есента, защото голяма част от хроничните заболявания ще се отключат и болниците отново ще поемат истинската си функция да лекуват всички болни, а не само да се концентрират върху едно заболяване. Успоредно с това ще се появи и проблемът със стандартната грипна епидемия, допълни лекарят.
Припомняме, че преди една седмица Министерството на здравеопазването съобщи, че вече ще субсидира готовността на инфекциозните отделения в болниците за реакция при епидемична ситуация. Това става с промени в Наредба №3/2019 г. за медицинските дейности извън обхвата на Закона за здравното осигуряване, които са публикувани в бр. 83 от 25.09.2020 г. на Държавен вестник.
С новите текстове се разширява обхватът на субсидираните от МЗ дейности. Създадена е възможност клиники и отделения по инфекциозни болести в държавни и общински болници да бъдат субсидирани за поддържане готовност за оказване на медицинска помощ в случаите на епидемично разпространение на заразни болести, в т.ч. и на COVID-19.
Такава субсидия могат да получават и други болници с разкрити клиники и отделения по инфекциозни болести през периода на обявено извънредно положение или на обявена извънредна епидемична обстановка.
За субсидирането на структурите по инфекциозни болести със свое постановление Министерският съвет отпусна допълнително 9.6 милиона лева по бюджета на МЗ. В Наредбата е определен 10-дневен срок за подаване на заявления за сключване на договор за субсидиране на клиники и отделения по инфекциозни болести за 2020 г.

www.standartnews.com, 06.10.2020 г.
https://www.standartnews.com/zarazata/izvesten-doktor-kaza-koga-shche-e-pikt-na-zarazata-438683.html

Известен доктор каза кога ще е пикът на заразата

Тревожна прогноза за развитието на пандемията у нас направи доц. Спас Спасков, бивш директор на „Пирогов”. Очаквам пик през есента, защото голяма част от хроничните заболявания ще се отключат и болниците отново ще поемат истинската си функция да лекуват всички болни, а не само да се концентрират върху едно заболяване, заяви доц.

Спасков в интервю за БНТ. Успоредно с това ще се появи проблемът със стандартната грипна епидемия, допълни той. И подчерта, че точно по тези причини инфекциозните отделения в болниците не би трябвало да се финансират на базата на преминал болен, тъй като там болните влизат на вълни.
Най-вероятно около 5% от хората в България са носители на коронавирус, каза доц. д-р Спас Спасков. Щабът вече дава информация, която е по-успокоителна и по-целенасочена, отново говорим за това, че трябва да спазваме мерките, но не с идеята да се плашим, а да придобием обективна представа, категоричен бе той. Според него по-високият брой заразени напоследък се дължи до голяма степен на това, че се правят тестове предимно в рискови групи, а не, както беше през лятото, когато здрави хора си правеха PCR тест, за да пътуват до Гърция на море.
За доц. Спасков вглеждането в определена категория от населението винаги изкривява картината – в началото на пандемията се фокусирахме върху болниците, сега - в училищата. Вирусоносителите ще бъдат приблизително толкова, колкото е за населението като цяло, смята д-р Спасков. Домовете за възрастни хора са много по-уязвими за зараза с вируса, тъй като хората там имат много други заболявания и са много по-крехки на странична инфекция. В училищата единственият проблем е, че децата могат да занесат инфекцията на своите баби и дядовци, подчерта д-р Спасков.

24 часа

07.10.2020 г., с. 8

10 държави от ЕС са в червената зона на заразата, България е извън нея

10 държави се намират в червената зона на епидемиологичната карта на Европейския съюз, съобщи Ройтерс, В тях броят на хората, заразени с коронавируса, надвишава 120 на 100 000 жители. Засега България е извън списъка.
Страните в червената зона са Испания (319 случая на 100 000 жители), Чехия (303), франция (245), Нидерландия (231), Белгия (206). Там са още Люксембург (161), Исландия (158), Унгария (129) и Дания (128).
Към тях се присъединява Великобритания (135). Четири държави са определени като изложени на риск за увеличаване на пациентите с COVID-19 - Румъния (116), Австрия (114), Словакия (106) и Ирландия (105).
Световната здравна организация (СЗО) обяви, че около 10% от световното население може би вече е заразено с коронавирус. Според експерти тепърва се навлиза в труден период и заразата продължава да се разпространява. СЗО добави още, че 60% от хората в Европа са уморени от мерките срещу COVID-19. Според световната организация, за да се противопоставят на това отношение, властите трябва да се вслушат в гласа на обществото и заедно с него да разработят отговори, за да продължат борбата с пандемията, която все още върлува в цяла Европа.
Втората вълна на коронавируса в Европа пък принуди Париж да затвори дори емблематичните си кафенета. Франция съобщи за близо 17 хиляди нови случая на коронавирус само в събота - най-високия брой за ден, откакто страната започна масово тестване. Шефът на парижката полиция Дидие Лалеман заяви, че мерките се налагат, тъй като епидемията се движи прекалено бързо.