ПРЕСКЛИПИНГ

8 октомври 2019 г., вторник

VINF 11:39:32 07-10-2019
MH1137VI.011
синдикати - нощен труд - подписка - предстоящо

Синдикатите ще започнат национална подписка за увеличение на допълнителното възнаграждение за нощен труд

София, 7 октомври /Валерия Димитрова, БТА/

КТ "Подкрепа" и КНСБ ще започнат национална подписка от името на българските синдикати сред работещите в България, както и сред гражданите, за увеличение допълнителното заплащане на нощния труд, ограничаване на неговото полагане само в производства с непрекъсваем производствен процес. Подписката ще бъде и с искане за промяна в механизма за сумираното изчисляване на работното време и гарантиране реалното отчитане и заплащане на извънредния труд. Това съобщиха от пресцентъра на КТ "Подкрепа".

Подробности за инициативата ще бъдат дадени утре от президентите на КТ "Подкрепа" Димитър Манолов и на КНСБ Пламен Димитров. Събитието ще се състои от 11.30 часа в Конгресен център "ГЛОБУС " в сградата на КНСБ.

Ще присъстват и индустриалните федерации на двата синдиката.

Инициативата е продължение на дългогодишната кампания на КТ "Подкрепа", съвместно със СФСМВР и БЛС "За достойни условия и заплащане на нощния труд", доразвита в партньорство с КНСБ.

Сегашната стойност от 0,25 лв. на час на допълнителното възнаграждение за нощен труд е определена през 2007 година при минимална работна заплата за страната от 180 лева.

През април миналата година КТ "Подкрепа" почна кампания за ограничаване на полагането на нощен труд. Световната здравна организация излезе със становище, че нощният труд трайно уврежда здравето на работниците и трябва да се ограничи, обясни при обявяването на кампанията Здравчо Здравчев, председател на Национална федерация "Техническа индустрия, наука, информатика" към КТ "Подкрепа".

Според КТ "Подкрепа" извършените многобройни изследвания на полагащите нощен труд установяват увеличение на риска от заболявания на сърдечно-съдовата система с 40 на сто, с три пъти от рак на простатата, с 30 на сто от рак на гърдата, с 40 на сто от рак на белите дробове и на пикочния мехур, депресии, диабет и метаболитни проблеми. Социалните рискове са свързани с проблеми в семейството, социална изолация и като следствие репродуктивни проблеми, което пък довежда и до демографски проблеми.

С нощен труд са заети над 400 000 души в България.

VINF 12:42:31 07-10-2019
RM1240VI.019
министър Кирил Ананиев - синдикати - вицепремиер - среща

За следващата година средствата за болниците ще бъдат увеличени с над двеста милиона лева

София, 7 октомври /Десислава Пеева, БТА/

За следващата година средствата за болниците в бюджета на НЗОК ще бъдат увеличени с над двеста милиона лева, каза пред журналисти министърът на здравеопазването Кирил

Ананиев. Ананиев, заедно с ръководството на КНСБ и на Българската асоциация на професионалистите по здравни грижи, се срещна с вицепремиера Томислав Дончев.

От тези 200 млн.лв. три четвърти ще бъдат предвидени за заплати на персонала, увери министър Ананиев. По думите на министър Ананиев в държавните болници ще бъде възможно да се достигнат нивата на заплащане, заложени в Колективния трудов договор.

С бюджета за следващата година даваме устойчивост на допълнителния ресурс, отпуснат тази година от правителството, каза още министър Ананиев и увери, че стриктно ще се контролира разходването на средствата за заплати. Предвидено е през следващата година част от стойността на клиничните пътеки да бъде заделяна за възнаграждения.

Пламен Димитров, президент на КНСБ каза, че по време на срещата е било обсъдено и финансирането на детското и училищното здравеопазване. Средствата и за тях са завишени, но не толкова колкото очаквахме, каза Димитров. По думите му синдикатът ще продължи да защитава и интересите на малките и общинските болници, в които не могат да бъдат достигнати нивата на заплащане, договорени в Колективния трудов договор.

www.redmedia.bg, 07.10.2019 г.
http://www.redmedia.bg/statii/btv-narkotitsi-ot-lekarstva-farmatsevtite-i-mvr-sklyuchiha-sporazumenie-da-dokladvat-za-samnitelni-kupuvachi-6440

BTV: НАРКОТИЦИ ОТ ЛЕКАРСТВА: ФАРМАЦЕВТИТЕ И МВР СКЛЮЧИХА СПОРАЗУМЕНИЕ ДА ДОКЛАДВАТ ЗА СЪМНИТЕЛНИ КУПУВАЧИ

Фармацевтите ще информират полицията, ако се усъмнят, че човек купува лекарства не, защото е болен, а защото си прави наркотици вкъщи, съобщава bTV. Информацията между фармацевти и полиция ще се обменя на базата на сключено преди дни споразумение. Анонимността на подателя се гарантира.
В указанията как аптекарите да действат при съмнителен случай има описание на профила на извършителите. Най-често това са лица между 18 и 30-годишна възраст. Купуват много лекарства, съдържащи конкретни съставки. Поведението им е параноично и различно от нормалното. Имат стремеж за бързо напускане на обекта.
Рецептите масово се взимат от интернет. Голяма част от необходимите лекарствата се продават свободно, не са по лекарско предписание. В домашни условия след химичната им преработка се правят наркотични вещества не само за собствена употреба, но и за продажба, допълва медията.
Аптеките ще събират и предават информацията по определен ред и при запазване на анонимността им. Дейността няма да е задължителна, а ще се върши доброволно.

08.10.2019 г., с. 15

Анонимно и по желание

Аптекарите донасят на МВР за наркомани

Фармацевтите ще събират информация, която може да помогне за идентифицирането на евентуалните извършители.
Фармацевтите ще информират полицията, ако се усъмнят, че човек купува лекарства не защото е болен, а защото си прави наркотици вкъщи. Информацията между фармацевти и полиция ще се обменя на базата на сключено преди дни споразумение. Анонимността на подателя се гарантира.

Най-често извършителите са лица между 18-и 30-годишна възраст. Те купуват много лекарства, съдържащи конкретни съставки. Поведението им обикновено е параноично и различно от нормалното. Те имат стремеж за бързо напускане на обекта. Рецептите масово се взимат от интернет. Голяма част от необходимите лекарства се продават свободно, не са по лекарско предписание. В домашни условия след химичната им преработка се правят наркотични вещества не само за собствена употреба, но и за продажба.
"Когато клиент влезе в аптеката и закупува лекарства, които са повече от количеството за неговото нормално лечение, на фармацевта му светва лампа, че се случва нещо нередно", обясни Светослав Крумов от Българския фармацевтичен съюз.
Фармацевтите ще събират информация, която може да помогне за идентифицирането на евентуалните извършители. Това е описание на самия човек, както и регистрационен номер на колата, с която се придвижва.
Дейността няма да е задължителна, а ще се върши доброволно.

www.paragraph22.bg, 07.10.2019г.
https://www.paragraph22.bg/22-novini/read/vlastta-napravi-farmacevtite-donosnici-na-mvr

Властта направи фармацевтите доносници на МВР

Фармацевтите ще информират полицията, ако се усъмнят, че човек купува лекарства не защото е болен, а защото си прави наркотици вкъщи. Информацията между фармацевти и полиция ще се обменя на базата на сключено преди дни споразумение. Анонимността на подателя се гарантира.
В указанията как аптекарите да действат при съмнителен случай има описание на профила на извършителите. Най-често това са лица между 18 и 30-годишна възраст. Купуват много лекарства, съдържащи конкретни съставки. Поведението им е параноично и различно от нормалното. Имат стремеж за бързо напускане на обекта. Рецептите масово се взимат от интернет. Голяма част от необходимите лекарствата се продават свободно, не са по лекарско предписание. В домашни условия след химичната им преработка се правят наркотични вещества не само за собствена употреба, но и за продажба.
"Когато клиент влезе в аптеката и поиска да си купи, например, спиртомер, виномер или пък натриев бензоат, или салицилова киселина, фармацевтът веднага разпознава, че този човек или ще си приготвя ракия в домашни условия, или ще залага зелето за Коледа. По същия начин клиентът, като влезе в аптеката и закупува лекарства, които са повече от количеството за неговото нормално лечение, на фармацевта му светва лампа, че се случва нещо нередно", обясни пред Би Ти Ви Светослав Крумов от Българския фармацевтичен съюз.
Фармацевтите ще събират информация, която може да помогне за идентифицирането на евентуалните извършители.Описание на самия човек - пол, възраст, облекло, ако има татуировки, брада, характерна походка или говор. Аптекарите ще се оглеждат и за регистрационния номер на колата, с която се придвижва човекът. Ще имат грижата да запазват и записите от камери за видеонаблюдение. "Това е една скрита, латентна престъпност, която ако нямаме участие на граждани и допълнителни органи, които да помагат, ние няма да бъдем ефективни", каза Бисер Иванов от Главна дирекция "Национална полиция".
Аптеките ще събират и предават информацията по определен ред и при запазване на анонимността им. Дейността няма да е задължителна, а ще се върши доброволно.

www.clinica.bg, 07.10.2019 г.
https://clinica.bg/9680-

Засилват киберсигурността в здравния сектор

Създава се специален орган чрез промени в устройствения правилник на МЗ

Здравното министерство ще засили кибернадзора в сектора. За целта се правят промени в Устройствения правилник на ведомството. „С оглед изпълнение на новите функции и отговорности на Министерството на здравеопазването, свързани с определянето на министъра на здравеопазването за административен орган, към който се създава национален компетентен орган по мрежова и информационна сигурност за сектор „Здравеопазване", се предлага разширяване на функциите на звено „Сигурност на информацията и защита на данните" в Министерството", пише в доклада, който е качен на страницата на МЗ за обществено обсъждане.
"Новото звено ще изпълнява функциите на национален компетентен орган по мрежова и информационна сигурност за сектор „Здравеопазване", както и функциите на секторен екип за реагиране при инциденти с компютърната сигурност за сектора," заявяват от МЗ. Предвижда се също дирекция „Медицински дейности" да отговаря за Националната здравна стратегия, а дирекциите „Здравен контрол", „Лекарствена политика" и „Промоция на здраве, профилактика на болести и зависимости" ще участват в процеса.
С промените се прецизират
и детайлизират функциите на четирите дирекции от специализираната администрация по разработване и съгласуване, координиране и контрол на изпълнението на стратегии, програми, планове и концепции в областите им на дейност. „В резултат от приемането на постановлението се очаква създаване на оптимална организация на работа в министерството", пише в доклада на министъра.
Предлага се още и допълване
на функциите на главния секретар на здравното ведомство по осъществяване на контрола при изготвянето на доклада за състоянието на администрацията на министерството и по планиране и отчетност при изпълнение на ежегодните цели на администрацията.

www.econ.bg, 07.10.2019 г.
https://econ.bg/_l.a_i.775408_at.16.html

Компанията, специализирана в управление на аптеки, „SCS Franchise“ е с нов Изпълнителен Директор

Венцислав Маринов поема поста след дълги години опит на различни висши мениджърски позиции в сектора на Грижа за здравето

SCS Franchise, компанията специализирана в управлението на аптеки, анонсира назначаването на нов изпълнителен директор. Венцислав Маринов поема поста след дълги години опит на различни C-level позиции в сектора на Грижа за здравето.
Промяната идва като естествена стъпка и допълнение на дългосрочната стратегия за развитие на компанията, насочена към изграждането на бизнес модел, осигуряващ ефективен достъп до B2C пазара и изграждащ силна връзка с крайните клиенти.
Дългогодишният опит на Маринов като Заместник изпълнителен директор на „Софарма Трейдинг“, ключов лидер на стратегически проекти, свързани с регионалната експанзия на Групата компании, гарантират осъществяването на търсената от акционерите на компанията промяна в SCS Franchise. Основна задача на новия Изпълнителен директор е заедно с екипа на SCS да открие и разработи най-добрия модел за бъдещо опериране на бизнеса на веригата аптеки.

Венцислав Маринов стартира кариерата си като Финансов експерт във FMCG сектора. Опитът му във фарма бизнеса продължава вече над 15 години, като започва в търговеца на едро и дребно „Санита Трейдинг“, гр. Варна. След придобиването на компанията от Софарма, г-н Маринов поема позицията на Финансов директор на новосформираната след сливане на 6 компании „Софарма Трейдинг“. От 2008 г. е Заместник изпълнителен директор и Директор „Връзки с инвеститорите“ на „Софарма Трейдинг“ АД. В тази си роля е ръководил редица проекти като изграждане на роботизираните складове KNAPP в София и Варна, сделки по придобивания свързани с регионалната експанзия на компанията в Сърбия, изграждането на напълно интегрираната ERP система и много други. В настоящата си роля в „Софарма Трейдинг“ като Директор „Изпълнение на корпоративната стратегия“ отново ръководи най-важните стратегически проекти на компанията. В различни периоди е изпълнявал по заместване функциите Директор „Човешки ресурси“, Директор „Информационни технологии“ и Директор „Управление на веригата за доставки“.
Компанията е създадена през 2007 година, като основната й цел е да концентрира и управлява няколко аптечни вериги: “Санита”, “Сейба аптеки и дрогерии” и “Софийски аптеки”.
Нашата мисия е да помагаме на хората да живеят по-здравословен и щастлив живот.
“ЕС СИ ЕС Франчайз” АД предлага на своите клиенти качествени продукти и услуги с високо ниво на обслужване.
Ние вярваме, че удовлетвореността на потребителите е в основата на успеха. Това е причината всички процеси, които не са пряко свързани с обслужването на клиента да се управляват от централен офис. Подбор на персонал, търговско договаряне, мърчандайзинг, ценообразуване, информационно, счетоводно, административно – правно обслужване са основната част от дейностите, за които предлагаме професионални решения. По този начин осигуряваме възможност на аптеките да се фокусират върху най – важното – нашите клиенти.
АПТЕКИ “ЕС СИ ЕС Франчайз” предлагат пълна гама от лекарства и разнообразни нелекарствени продукти, козметика, хранителни добавки, бебешки продукти, продукти за хигиена. Днес компанията управлява над 150 аптеки в цялата страна.

www.btv.bg, 07.10.2019 г.
https://btvnovinite.bg/predavania/tazi-sutrin/cheti-etiketa-ima-li-zloupotrebi-s-rabotnoto-vreme-u-nas.html

"Чети етикета": Има ли злоупотреби с работното време у нас?

Експерти смятат, че в България основен проблем са многото режими на работа

Обикновено работното време у нас е 8 часа на ден, като е нормално да го удължим до 10 часа. Често работната ни седмица се измерва на 40 часа, но с удълженията тя става на 48 часа.
Според Кодекса на труда не се допуска повече от 60 дни годишно или 20 последователни дни да удължаваме работното си време.
Николай Стоянов от Главната инспекция по труда заяви в студиото на "Тази сутрин", че удълженото работно време дава възможност на работодателя, след предварителна консултация със синдикатите или представители на работниците, да удължи работата до 10 часа.
Освен това експертът подчерта, че това се случва по индивидуална преценка на работодателя. Той обясни, че удълженото работно време не означава по-високо заплащане.
„Работодателят следва до 4 месеца след полагането на удължения труд да компенсира служителя със съответното намаляване. Ако до четвъртия месец е прекратен трудовият договор, то трябва да бъде изплатено като извънреден труд. Ако работодателят не го направи,

служителят в двуседмично предизвестие може да определи кога да бъде компенсиран”, добави той.
По думите му законът е категоричен, що се отнася до почивката. Задължителната дневна почивка е 12 часа, а седмичната почивка - 48 часа. Стоянов обясни, че в случаите на сумирано изчисляване на работното време, задължителната седмична почивка трябва да е не по-малко от 36 часа.
Анкета на "Чети етикета" във "Фейсбук" показва, че 70% от гласувалите работят повече от 40 часа на седмица.
В случаите, в които нарушаваме работното време, получаваме забележка от работодателя. При последвали нарушения следва предупреждение за уволнение и уволнение.
Служител може да бъде дисциплинарно уволнен ако има повече от три закъснения за работа, преждевременно напуска работното място, не се явява на работа (2 последователни дни), системно нарушава работния процес или злоупотребява с доверие.
Репортаж на bTV показва, че в държавните учреждения има определени ставки за нощен труд. Например шофьорите от „Спешна помощ” са постигнали рамково споразумение и получават допълнително по 1 лев на час за нощен труд.
Служители в частния сектор разказват, че работните условия, когато са постъпили на работа, са били добри през първите 10-15 дни. Последвали са удължени работни дни, извън рамкираните в договора.
След изразено възмущение в социалните мрежи, работник в цех за обработка на скариди е освободен от работа. Работодателите обясняват, че служителят е бил в изпитателен срок, а заповедта за освобождаването е пусната в срок.
Освен това в курорта „Слънчев бряг” се работи денонощно през сезона, но официално извънреден труд няма.
Нужна е промяна
Категорично има експлоатация и злоупотреба с българския работник. По статистика България и Гърция са страните, в които се полага най-много труд в ЕС. Когато приложихме европейската директива за работното време и почивките, избрахме най-неизгодния вариант. Нужно е преразглеждане. Това заяви в студиото на "Тази сутрин" президентът на КТ „Подкрепа” Димитър Манолов.
Синдикалистът подчерта, че у нас извънредният труд е ниско платен. Според него това дава повод на ползвателите да работят по тяхна преценка, като в същото време се избягва и плащането за този труд.
„Постигнато е съгласие с работодателските организации, че извънредния труд трябва да бъде регламентиран и да се заплаща достойно”, добави още Манолов. Той счита заплащането от 25 стотинки за нощен труд за „идиотия”.
Зам.-председателя на Българската стопанска камара Димитър Бранков също изтъкна, че е нужно преразглеждане на ситуацията с работното време, което пък ще доведе до нов Кодекс на труда. Той е категоричен, че България е единствената страна в ЕС, в която извънредният труд е забранен.
По думите му проблемът у нас са многото режими на работа. Освен това Бранков подчерта, че трудовото законодателство е зле транспонирано и остаряло. Експертът, смята че това са причините за злоупотребите с трудоспособните. Също така подчерта, че настоящото законодателството е между 20 и 30% преписано от това на Съветския съюз от 1922 г.
„Където има колективен трудов договор, сумата за нощен труд достига 2,50 лв. на час. На тези места актуализацията е задължителна. Тя трябва да се случи през наредбата и през колективното трудово договаряне”, добави още той.

www.bnr.bg, 07.10.2019 г.
http://bnr.bg/horizont/post/101174959/knsb-organizira-mashtaben-protest-v-stolicata-dnes

Мими Виткова: Здравеопазването не е сергия, а е дълбоко социална система

КНСБ организира мащабен протест в София

Нигяр Джафер: Липсата на доверие към институциите е важният въпрос

На Световния ден за достоен труд - 7 октомври, синдикатите на здравните работници в КНСБ, с подкрепата на Асоциацията на професионалистите по здравни грижи, организират национален протест в София.
Синдикатите настояват минималната заплата на медицинските сестри в общинските болници да е 900 лева, а в университетските - 950 лева, и съответно 1100 и 1200 лева начална стартова заплата за младите лекари.
Организаторите на протеста смятат, че трябва да се намери решение на проблемите днес и то за всички медици, които работят в системата на здравеопазването.
Протестната акция има за цел да предложи на законодателната, на изпълнителната и на местната власти да стане възможно и да бъде изпълнено заплащането, което е договорено в Колективния трудов договор през 2018-а за сектор „Здравеопазване“.
Декларация с исканията на протестиращите ще бъде внесена в Народното събрание, в Министерския съвет, в Министерството на здравеопазването и в Министерството на финансите.
Българският лекарски съюз обяви в края на миналата седмица, че няма да се включи в протеста поради постигнати договорености с Министерството на здравеопазването, които гарантират по-добри условия на труд и заплащане на лекарите и на специалистите по здравни грижи.
От Националното сдружение на общопрактикуващите лекари също няма да участват, защото не могат да увеличат заплатите, както е записано в КТД, тъй като в тези болници няма такива приходи.
Подмяна на общественото здравеопазване с частно
Тече процес на тотална подмяна на общественото здравеопазване с частно, заяви в интервю за предаването „Преди всички“ д-р Мими Виткова, председател на Асоциацията на лицензираните дружества за доброволно здравно осигуряване и бивш здравен министър.
„Здравеопазването не е сергия, а е дълбоко социална система“, подчерта тя. Според нея през клиничните пътеки няма да се реши проблемът, затова и протестите отново набъбват и се разрастват, а двете правителствени постановления за увеличаване на средствата са смущаващи:
„За да се направи това постановление на Министерския съвет, би трябвало да са извадени едни бюджетни пари – 50 млн. лева. След 1 месец тихо, незабелязано от 50 млн. те стават 6 млн. Как цялото правителство реши, че може да извади тези пари и да ги даде на търговски дружества. Нашата здравна система е единствена в света, която е прост аритметичен сбор от търговски субекти. Такава здравна система в света няма“. По думите на д-р Виткова има цели профили в медицината, в които не е влязъл нито лев от увеличението на клиничните пътеки. Тя смята, че разделянето на протеста няма да е от полза.
„Ако целта е наистина да се намалят тежките диспропорции във възнагражденията в здравната система, би трябвало силите да бъдат обединени, а позициите избистрени“, категорична е д-р Виткова. Тя подчерта, че формирането на заплатите сега е в ръцете на търговските дружества. Според нея, докато това е така, няма как да се реши проблемът, защото в момента има 4 и 5-цифрени заплати и те не са единични.

Бившият здравен министър изказа мнение, че е необходима методика за формиране на работната заплата, за да има повече справедливост. Според д-р Виткова трябва да се увеличат публичните разходи за здравеопазване и да се намалят разходите от джоба на пациента.
Тежка криза: „Това, което днес искат протестиращите, са напълно постижими и справедливи неща“, каза д-р Нигяр Джафер от ДСП, зам.-председател на НС и член на парламентарната здравна комисия. Тя посочи причините, довели до кризата в системата:
„Незнанието как функционира системата от страна на хората, които упражняват властта и които са в изпълнителната власт, и раболепието, заради които никой не посмя да каже на премиера, че предложението да се дадат така пари няма да доведе до увеличение на заплатите на тези хора“.
Липсата на доверие към институциите е важният въпрос, подчерта тя. Според д-р Джафер правилата трябва да са еднакви за всички – и за частни, и за държавни болници.

www.zdrave.net, 07.10.2019 г.
https://www.zdrave.net/-/n10763

Излезе от печат брой 31 на вестник ”Форум Медикус”

Медицинският седмичник естествено откроява на стр. 1 няколко информации и коментари, свързани с темата за парите за здравеопазване – „Истината за обещаните 50 млн. лева” /заради тази истина днес ще има голям протест/, „Финансови параметри в държавните болници” /според отчет-анализ на МЗ/, „Санкции на НЗОК” през изминалата година и т.н. Така в новия брой „Форум Медикус”отговаря на някои актуални финансови въпроси, които сами по себе си предизвикват нови – докога ли?
Лекарите към журналистите – такова надзаглавие на стр.3 обобщава две позиции, разпространени през седмицата под формата на декларации, и двете свързани с неотдавнашните репортажи по казуса от Пазарджик. От Сдружението на областните болници и от Дружеството на кардиолозите в България, съвместно с Дружеството по интервенционална кардиология обобщават, че естествено трябва да се пише и коментира всяко нарушение на добрата медицинска практика. Но същевременно препоръчват, когато се говори и пише за медицина, непременно да се търси /и то навреме/ становище на научните медицински дружества, на водещи специалисти. Само така, смятат разтревожените лекари, може да се опази крехкото доверие между болен и лечител, което в последните години е в опасност. Призивът на лекарите към пишещите е: „Непримирими към порочните практики, търсете и професионалната медицинска оценка”.
Богата е научно-пропедевтичната тематика в бр.31 на „Форум Медикус” – възможностите на дигитализацията, 50 години обществен принос на ГлаксоСмитКлайн в респираторната медицина, новите терапии в хематологията и онкологията, и отражението им върху тенденциите в тази динамично променяща се сфера, геномиката и биотехнологиите като очаквания за пробив в много медицински сфери, и др. Не на последно място е статия за медикаментозно предпазване от инсулт при предсърдно мъждене – друг социалнозначим проблем.
Проучвания върху способността на мравките да се защитават от микроби биха могли да допринесат за откриване на нови антибиотични средства, като спасение от растящата резистентност - хипотези и очаквания са коментирани в преводен материал в новия бр.31.
„Форум Медикус” освежава здравния пейзаж от седмицата с интересен репортаж за „Октоберфест от здравна гледна точка”, с анамнеза на събитието, където за 16 дни, 6 млн. посетители изпиват 7 млн. халби бира. Все с поздрав „Наздраве”.

www.zdrave.net, 07.10.2019 г.
https://www.zdrave.net/-/n10764

Дирекция „Медицински дейности“ в МЗ ще отговаря за Националната здравна стратегия

Дирекция „Медицински дейности“ в МЗ ще отговаря за Националната здравна стратегия, а на дирекциите „Здравен контрол“, „Лекарствена политика“ и „Промоция на здраве, профилактика на болести и зависимости“ е възложено участието в този процес. Това става ясно от проекта на Постановление на Министерския съвет за изменение и допълнение на Устройствения правилник на Министерството на здравеопазването, публикуван от МЗ за обществено обсъждане.

С изменението се прецизират и детайлизират функциите на четирите дирекции от специализираната администрация по разработване и съгласуване, координиране и контрол на изпълнението на стратегии, програми, планове и концепции в областите им на дейност. „В резултат от приемането на постановлението се очаква създаване на оптимална организация на работа в министерството. Предложеният проект на акт няма да доведе до въздействие върху държавния бюджет, поради което е изготвена и приложена финансова обосновка от Устройствения правилник на Министерския съвет и на неговата администрация“, пише в доклада на министъра. Изменението на правилника се налага с оглед изпълнение на новите функции и отговорности на Министерството на здравеопазването, към което се създава национален компетентен орган по мрежова и информационна сигурност за сектор „Здравеопазване“. Съответно от министерството предлагат да се разширят функциите на звено „Сигурност на информацията и защита на данните“ и то да бъде националния компетентен орган по мрежова и информационна сигурност за сектор „Здравеопазване“. Предлага се да бъдат разширени и функциите на секторен екип за реагиране при инциденти с компютърната сигурност за сектор „Здравеопазване“.“

Целта на проекта е обезпечаване на отговорностите по изпълнение на решение на Министерския съвет за определяне на административните органи, към които се създават национални компетентни органи по мрежова и информационна сигурност, и за приемане на Методика за определяне на оператори на съществени услуги в съответствие с изискванията на Закона за киберсигурност.

С проекта на постановление се предлага още и допълване на функциите на главния секретар на Министерството на здравеопазването по осъществяване на контрола при изготвянето на доклада за състоянието на администрацията на министерството и по планиране и отчетност при изпълнение на ежегодните цели на администрацията.

www.nova.bg , 07.10.2019 г.
https://nova.bg/news/view/2019/10/07/264812/

Местят Метадоновата програма от УМБАЛ "Св. Анна" до края на годината

Това съобщиха от Министерството на здравеопазването

До края на декември тази година Метадоновата програма, която се намира на територията на УМБАЛ "Св. Анна"-София, ще бъде преместена, съобщават от Министерството на здравеопазването.

Този ангажимент е поел министърът на здравеопазването Кирил Ананиев на среща с представители на Инициативния комитет на живеещите в кв. "Младост".

Министърът е изслушал притесненията на жителите на района около Окръжна болница, отново е посочил мерките, които са взети, и е напомнил, че ситуирането на Метадоновата

програма към Държавна психиатрична болница за лечение на наркомании и алкохолизъм /ДПБЛНА/ в УМБАЛ "Св. Анна"-София е временно.
Министерството на здравеопазването призовава всички граждани към толерантност спрямо пациентите, се казва в съобщението.

www.zdrave.net, 07.10.2019 г.
https://www.zdrave.net/-/n10772

Млади учени от два университета споделиха научни резултати

В рамките на заключителен семинар по съвместен проект между Медицински университет-Пловдив и Медицински университет-София, бяха представени резултатите и изградената научна инфраструктура, финансирана от Фонд научни изследвания по конкурс за Държавни университетски научно-изследователски комплекси (ДУНК), съобщиха от МУ-Пловдив.
Проектът за Национален университетски комплекс за биомедицински и приложни изследвания (НУКБПИ), с ръководител акад. проф. д-р В. Митев и координатор проф. Радка Кънева, включва няколко структурни звена – Център по Молекулна Медицина (ЦММ) в МУ-София, Център по молекулна медицина и фармакогенетика и Център по имунология към МУ-Пловдив, катедри и лаборатории в двата водещи медицински университета. В тях се извършва изследователска дейност от 2010 г. до момента със средства, предоставени от ФНИ към МОН в размер на 6,235 млн. лв.
По време на семинара ректорът на МУ-Пловдив проф. д-р Мариана Мурджева представи проекта ПЕРИМЕД, който е вече в процес на изпълнение. Млади учени от двата университета споделиха свои научни резултати и проекти, по които работят. Над 25 докторанти и изследователи взеха участие в научните дискусии и презентации. Бяха отчетени основните постижения в областта на молекулната медицина, геномиката, имунологията и микробиологията, които са оценени на международно ниво и публикувани в престижни научни списания.

Монитор 08.10.2019 г., с. 2

Пускат денонощни телефони за координаторите

Денонощни телефони ще бъдат направени за 24-часова връзка между координаторите по донорство и дежурен в Изпълнителната агенция „Медицински надзор„, по които ще се съобщава за възникнала донорска ситуация. Това е една от инициативите, залегнали в Националната програма за насърчаване на донорството (2019 - 2023 г.), която предстои да бъде приета. Оторизираните служители ще координират цялата дейност и с европейските структури по информацията за възможно донорство и фактическото му осъществяване.
Националната програма предвижда и постоянни информационни кампании, в които ще се разяснява важността на донорството на органи, тъкани и клетки. На по-късен етап е възможно тази тема да бъде включена и в учебниците на децата.
Предвижда се и създаването на мрежа от координатори по региони и болници, както и сформиране на Национален координационен съвет (НКС), който да отговаря за изпълнението на програмата.
Идеята е да има 6 регионални координатори по донорство и 30 областни координатори. От тях трима ще бъдат за София град. Всеки месец в Министерството на здравеопазването ще постъпват отчети защо не са постъпили донори при положение, че е имало хора, изпаднали в мозъчна смърт, чиито органи, тъкани и клетки е можело да спасят човешки животи. Като задължителна стъпка в програмата е залегнало и обучението на лекарите в болниците, които

не са донорски бази. Целта е те да бъдат научени какви действия трябва да направят, когато имат пациент потенциален донор. На по-късен етап на лечебните заведения ще бъде осигурена апаратура, която да поддържа донорите в мозъчна смърт в най-добро физиологично състояние.