ПРЕСКЛИПИНГ

9 октомври 2019 г., сряда

VINF 12:59:32 08-10-2019
GI1256VI.009
синдикати - трудови права - кампания - допълнено

Синдикатите започват акция за увеличаване на заплащането за нощен труд и ограничаване на сумираното изчисляване на работното време

София, 8 октомври /Валерия Димитрова, БТА/

Индустриалните федерации на КТ "Подкрепа" и КНСБ започват национална акция "Заедно да защитим труда си!". Акцията беше представена на съвместна пресконференция от лидерите на двата синдиката Димитър Манолов и Пламен Димитров.

С акцията стартира национална подписка за значително увеличаване на заплащането за нощен труд, като синдикатите искат то да стане функция от минималната работна заплата за страната. Така допълнителното възнаграждение за нощен труд ще има обективен измерител, който ще расте през годините. Сегашната стойност от 0,25 лв. на час на допълнителното възнаграждение за нощен труд е определена през 2007 година.

КНСБ и КТ "Подкрепа" настояват още сумираното изчисляване на работното време да е само за производства с непрекъсваем /непрекъснат/ технологичен режим на работа. Предлага се и ограничаване на сумираното изчисляване на работното време за не повече от 4 месеца, а не както е досега за половин година по преценка на работодателя. Искането е заложено в конвенция на МОТ за работното време, която е ратифицирана от България. Според синдикатите неспазването на конвенцията е довело до това, че се позволи работната седмица да не е до 48 часа, а до 56 часа.

Подписката е и за гарантиране на реалното отчитане и заплащане на положения извънреден труд при сумирано изчисляване на работно време и увеличаване на заплащането му на 75 на сто / в почивните дни / и 100 процента / на официални празници/.

До Коледа от синдикатите се надяват да съберат около 100 000 подписа.

"Ние полагаме най-много и най-ниско платен труд" , заяви Димитър Манолов. По думите му изследване на Европейската фондация за подобряване на условията за труд и живот сочат, че България е на пето място в ЕС по количество работно време, което полагат работещите в страната.

Над 50 процента от извършените нарушения във всички сектори, санкционирани от Инспекцията по труда, са свързани пряко или косвено, с нарушения на работното време, каза президентът на КНСБ Пламен Димитров. Най-често причините са в порочни практики в прилагането на сумираното изчисляване на работното време, дежурства и несправедливо отчитане и заплащане на полагания извънреден труд.

Нарушават се права не само в предприятията с непрекъсваем режим на работа или трисменен режим на работа, а и за много други в индустриалния сектор, в търговските вериги, в хотелиерските вериги, в транспорта, в здравеопазването, каза Пламен Димитров.

При 24 часов режим на работа, се работи на смени - понякога две по дванайсет часа, което е изключително тежко за някои сектори като химическата индустрия, обясниха от синдикатите.

Продължителната работа при специфични условия крие рискове за живота и здравето на работниците, влияе върху личния и семейния живот, претоварва и стресира, и създава несигурност при работа и несправедливост при заплащането на извънредния и

нощния труд, заявяват от синдикатите в апел към трудещите се с призива да бъде подкрепена подписката.

Това е и една от основните причини за липсата и напускане на квалифицирана работна ръка, смятат от КНСБ и КТ "Подкрепа".

По отношение на нощния труд и заплащането му, още през април миналата година КТ "Подкрепа" поиска увеличаване на допълнителното възнаграждение и ограничаване на полагането на нощен труд. 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.

Синдикалистите се надяват акцията "Заедно да защитим труда си!" да бъде подкрепена със законодателни действия от страна на правителството, но ако не бъдат чути, двете Конфедерации са готови на митинги, шествия, дори и стачки, посочиха лидерите им.

По време на пресконференцията беше припомнено, че работна група към МТСП направи опит за промени в Кодекса на труда, но работата не доведе до никакви резултати.

www.bnr.bg, 08.10.2019 г.
http://bnr.bg/plovdiv/post/101175500/chifligarov

Проблем в здравеопазването е липса на стандарт за заплатите

БЛС ще настоява да има отделен административен акт на МЗ за работните заплати

Автор: Живка Танчева
За новите 200 млн. лева за болничната помощ в бюджет 2020-та на НЗОК, след поредната протестна акция, този път на синдикалистите - говорим с д-р Костадин Чифлигаров, заместник-председател на БЛС в Пловдив.
Д-р Чифлигаров каза, че т.нар. съотношение за заплатите на лекари, медицински сестри и санитари е негласно правило и в никакъв случай не може да се каже, че има административен акт.
Заместник-председателят на БЛС - Пловдив каза: Големият проблем в нашето здравеопазване е, че липсва акт, който да регламентира формирането на фонд работна заплата, като стандарт - няма такъв. Всяка болница намира собствено решение и правилна формула как да задържи персонала си, и на кой персонал ще наблегне най-вече. Тази част ФРЗ и парите, които всеки получава в здравеопазването е в различни размери в отделните болници. Това е един сериозен проблем. Например, Карлово е сериозен проблем, защото болницата там е в сферата на никскоплатените дейности, най-вече АГ и там отсъства атрактивната част от съвременната медицина в България. Все още си остава на локално ниво да се решават проблемите със заплатите на медицинските сестри. Решението там много трудно ще се намери.

www.dariknews.bg, 08.10.2019г.
https://dariknews.bg/novini/specialen-organ-shte-sledi-za-kibersigurnostta-v-zdravniia-sektor-2191070

Специален орган ще следи за киберсигурността в здравния сектор

Министерство на здравеопазването засилва кибернадзора в сектора, става ясно от предложение за промени в Устройствения правилник на ведомството, публикувано за обществено обсъждане на интернет страницата му.
В него се предвижда създаване на национален компетентен орган по мрежова и информационна сигурност за сектор „Здравеопазване", а за целта се предлага разширяване на функциите на вече съществуващото звено „Сигурност на информацията и защита на данните", което функционира в министерството.
Освен да работи за превенция, новото звено ще трябва да реагира и при евентуални инциденти, свързани с компютърната сигурност в сектора.
С проекта на постановление се предвижда още „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.

www.investor.bg, 08.10.2019г.
https://www.investor.bg/novini-i-analizi/339/a/sofarma-ad-s-31-ryst-na-prodajbite-prez-septemvri-290777/

„Софарма“ АД с 31% ръст на продажбите през септември

За деветмесечието ръстът е с 2% на годишна база поради спадове през първите 8 месеца

Фармацевтичната компания „Софарма“ АД отчита 31% ръст на продажбите на годишна база през септември 2019 г., съобщи дружеството чрез Бюлетин Investor.bg.
В това число има 5% спад на продажбите за вътрешен пазар и 66% ръст на продажбите за износ.
За деветте месеца на 2019 година приходите от продажби на продукция се увеличават с 2% спрямо същия период на 2018 година, в т.ч. 9% спад на продажбите за вътрешен пазар и 10% ръст на продажбите за износ. За осемте месеца на годината имаше спад с 1% на годишна база. Данните са на неконсолидирана основа.
Нетната неконсолидирана печалба на „Софарма“ АД за полугодието на 2019 г. е 22,6 млн. лв. при ръст с 9,2% на годишна база.
За последните дванадесет месеца акциите на „Софарма“ поевтиняват със 17,53% до 3,34 лв. за акция и 450 млн. лв. пазарна капитализация. Изплатен е и брутен дивидент от 0,05 лв. на акция през есента на 2018 г.
Материалът е с информационен характер и не е препоръка за покупко-продажба на ценни книжа. Авторът притежава една акция в капитала на дружеството.

www.mediapool.bg, 08.10.2019 г.
https://www.mediapool.bg/e-zdraveopazvaneto-se-otlaga-s-oshte-edna-godina-do-kraya-na-2020-news298720.html

Е-здравеопазването се отлага с още една година – до края на 2020

Мартина Бозукова
Поредният краен срок за изграждането на електронно здравеопазване, даден в последните 15 години, очаквано няма да бъде спазен. Министерството на здравеопазване дава още една година отсрочка за завършването на проекта за национална здравна информационна система (НЗИС) и крайният срок вече е декември 2020, съобщиха за Mediapool от ведомството.
“Удължаването на срока е съгласувано с Управляващия орган на оперативна програма “Добро управление“, с оглед на което към настоящия момент няма риск да бъде изгубено финансирането по проекта“, увериха от МЗ. В този срок трябва да бъдат приключени всички дейности по проекта.
Той е на обща стойност 12 млн. лева и с него трябва да бъдат положени основите на електронното здравеопазване – да бъдат свързани вече разработени и функциониращи електронни системи на различните здравни институции, да бъде надградено електронното медицинско досие на пациентите, да бъдат пуснати десетки електронни регистри и услуги, да имаме най-накрая електронни рецепти и направления, за които от години се обещава да заработят всеки момент.
Повече от година обществените поръчки на МЗ за част от дейностите по проекта бяха в спиралата на постоянни обжалвания, като по две от тях вече са избрани изпълнители, а по третата споровете продължават. Очаквано лъвският пай си поделят консорциуми с участието на три големи фирми, които печелят всички търгове на МЗ в областта на информационните и комуникационните технологии и са работили по някои от решенията, станали емблема на провалите в е-здравеопазването.
Поръчките печелят обичайните заподозрени
Досега е сключен договор само по една от трите поръчки – за разработване и внедряване на национални номенклатури, здравно-информационни стандарти, идентификация, автентикация и базова функционалност на ядрото на системата. Тя бе спечелена от консорциума “Стемо-Гама консулт“ и договорът е на стойност 2.3 млн. лева с ДДС, а срокът на изпълнение – 15 месеца.
За другата поръчка, която е за разработването на електронни административни услуги, елекронни регистри и здравно-информационен портал има избрани победители и предстои сключване на договори на обща стойност около 2.6 млн. лв. с ДДС. За две от дейностите победител отново е “Стемо-Гама консулт“ и за една от дейностите е класирано обединението "ДЗЗД Конгрес", което включва фирмите "ЦАПК-Прогрес" и "Контракс". “ДЗЗД Конгрес“ е предложило цена от 893 730 лева без ДДС за разработка и доработка на регистри, а “Стемо Гама консулт“ съответно 891 666 лева за подсистемата за електронни административни услуги и 410 000 лева за здравно-информационен портал. Припомняме, че такъв портал, който вече не работи, вече веднъж беше създаден и за него бяха похарчени 300 000 лева.
Третата поръчка, която е една от най-ключовите и включва електронното медицинско досие, рецепта и направление, се оспорва и се чака решение на съда в края на октомври. Тя е с прогнозна стойност около 1.9 млн. лева с ДДС. Частта от нея за медицинското досие беше прекратена от МЗ заради допуснат само един участник, а втората част – за е-рецептата и е-направлението беше спечелена от обединението “Е-здравни системи“, където водещият изпълнител е отново “Контракс“ и с по-малък дял са други две фирми

“Скайуер Груп“ ЕООД и “Ей Ес Ес“ ООД, които поддържат софтуерите на лаборатории и аптеки.
Така основните дейности отново ще се изпълняват от “Контракс“ и “Стемо-Гама консулт“, при които отиват всички поръчки на министерството в областта на електронното здравеопазване. “Контракс“ е автор на платформата за електронния търг за лекарства, която се наложи да бъде преправяна в последствие, както и на абсолютно безсмисления проект за електронни здравни картони на 40 000 души от държавната администрация по времето на министър Николай Василев. Той дублира създадените от НЗОК досиета на всички здравно осигурени граждани. Сега отново ще се разработва електронно медицинско досие, но вече ще се надгражда съществуващото и ще се разширява обхватът за всички пациенти, а не само за осигурените. “Стемо Гама консулт“ пък е автор на ситемата за прием в болница с пръстови отпечатъци, която обаче работи твърде кратко преди да бъде отменена като незаконна от съда.
Чака се решение на ВАС за най-оспорваната поръчка
Все още съществува шанс за влизането и на други играчи, тъй като най-оспорваната поръчка – тази за медицинското досие, е-рецептата, и е-направлението, която е с прогнозна стойност 1.6 млн. лева без ДДС се обжалва.
Класирането по нея беше обжалвано от две фирми пред КЗК, която го обяви за незаконно и го върна на МЗ с указание да продължи процедурата от етап разглеждане на техническите предложения. Едната жалба по тази поръчка е от фирмата “Техно Логика“, според която тя е отстранена неоснователно от двете позиции, а спечелилото обединение е класирано нечестно.
Втората жалба е от “Стемо-Гама консулт“, които обжалват прекратяването на първата част от поръчката, както и класирането по втората част, където на тях е отредено второто място. Решението на КЗК, с което връща процедурата за преразглеждане на МЗ, обаче се оспорва пред ВАС от министерството и една от фирмите от спечелилото обединение. ВАС е образувала производство по подадените жалби и те ще бъдат разгледани на открито заседание, което ще с проведе на 28.10.2019 г, съобщиха от МЗ.
И новият срок може да не бъде спазен
При най-благоприятния сценарий, ако ВАС отхвърли жалбите, то МЗ ще може почти веднага да сключи договор за електронната рецепта и направление с обявеното за победител обединение “Е-здравни системи“. Но ще трябва отново да обяви поръчка за първата част от поръчката – за медицинското досие, която отново да извърви целия път с евентуални обжалвания.
Ако вас потвърди решението на КЗК, то тогова МЗ ще трябва да обяви наново цялата поръчка заедно с е-рецептата и е-направлението, което ще направи процедурата също толкова оспорвана, колкото и сега.
При това положение отсрочката от 1 година може и да не стигне за приключването на проекта.
Иначе той е със срок до 15 (петнадесет) месеца от датата на сключване на договора, което пак поставя изпълнението му в срок под въпрос, дори и при благоприятния сценарий.
Проектът за електронон здравеопазване обаче включва и още дейности, по които досега не са обявени поръчки като например подсистема за събиране на информация от болниците. Чрез нея данните за хоспитализациите, извършените дейности и направените разходи за лечение по видове ще се подават в реално време или периодично чрез използваните в лечебните заведения програмни продукти. Друг компонент на проекта е “Изграждане на система за мониторинг и контрол в здравеопазването (DWH – Data warehouse)“, която ще даде възможност за анализ на данните от всички елементи на националната здравноинформационна система, както и функционалност за финансово управление и мониторинг на разходите за дейности, финансирани директно от МЗ.

www.mediapool.bg, 08.10.2019 г.
https://www.mediapool.bg/spryana-e-prodazhbata-na-lekarstva-s-ranitidin-na-balgarskiya-pazar-news298738.html

Спряна е продажбата на лекарства с ранитидин на българския пазар

Изпълнителната агенция по лекарствата и фармацевтичните компании са блокирали наличните на българския пазар количества лекарства, съдържащи ранитидин и проджабата им е преустановена.
Блокираните лекарствени продукти са както следва:
Ранитидин Софарма 150 мг филмирани таблетки;
Ранитидин Софарма 300 мг филмирани таблетки;
Ранитидин Софарма 20 мг/мл-2 мл, инжекционен разтвор;
Ранитидин Акорд 150 мг филмирани таблетки (упълномощен представител ФЬОНИКС АД);
Ранитидин Акорд 300 мг филмирани таблетки (упълномощен представител ФЬОНИКС АД).
Спирането им от продажба е превантивно
Блокирането се извършва като превантивна мярка във връзка със започнатия от Европейската агенция по лекарствата (EMA) преглед на медикаментите с ранитидин поради съмнение за възможно замърсяване с канцерогенната съставка нитрозамин в активните вещества, от които са произведени някои лекарствени продукти.
Съмнението произлиза от предоставени данни на частни лаборатории извън територията на ЕС.
Въпреки, че EMA изрично подчерта, че няма препоръка за прекратяване на употребата на ранитидин-съдържащи лекарствени продукти, повечето притежатели на разрешенията за употреба в ЕС и в трети страни предприемат спиране на продажбите на тези лекарствени продукти като предпазна мярка.
Ранитидин е активно вещество, което се използва за намаляване на производството на киселина в стомаха при болни със стомашна язва или гастроезофагеален рефлукс.
Блокирането на лекарствата, съдържащи ранитидин, се извършва като превантивна мярка, преди откриването на предполагаема контаминация с нитрозамини.
Както беше съобщено по-рано, NDMA е класифициран като вероятен канцероген при хора въз основа на изследвания върху животни. Той присъства в някои храни и в някои източници на вода, но не се очаква да причини вреда при поглъщане в малки количества.
Смяна на лечението след консултация с лекар
Пациентите не следва да преустановят лечението с ранитидин, без да се консултират с лекаря си, тъй като рискът от спиране на лекарството е значително по-голям от риска от продължаване на приема до следващата консултация с него. На пазара има други лекарства с други активни съставки, които имат същите терапевтични показания. Сред тях са инхибитори на протонната помпа, като омепразол, пантопразол или лансопразол; H2 рецепторни антагонисти, като фамотидин. Пациентите, които приемат лекарства, които съдържат ранитидин, могат да се консултират с лекаря си, за да обсъдят промяна в терапията.
Понастоящем EMA продължава да работи в тясно сътрудничество с националните органи, Европейския директорат по качеството на лекарствата и здравеопазване и международните си партньори, за да гарантира, че фармацевтичните компании предприемат подходящи мерки за предотвратяване на присъствието на примеси от нитрозамин във всички техни продукти със синтетичен произход.

Междувременно Комитета за лекарствени продукти в хуманната медицина към ЕМА ще продължи да оценява наличните научни знания за наличието на нитрозамини в лекарствата и ще съветва регулаторните органи за предприемане на действия, ако компаниите намерят нитрозамини в техните лекарства.

VINF 15:52:01 08-10-2019
MH1549VI.023
лекарство - блокиране

Блокирани са лекарствени продукти, съдържащи ранитидин

София, 8 октомври /Десислава Пеева, БТА/

Изпълнителната агенция по лекарствата /ИАЛ/ и притежателите на разрешения за употреба /ПРУ/ на лекарствените продукти, съдържащи ранитидин, са блокирали наличните на българския пазар количества от тези лекарствени продукти. Това съобщиха от ИАЛ.

Блокирането се извършва като превантивна мярка по повод започналия от Европейската агенция по лекарствата /ЕМА/ преглед на лекарствените продукти, съдържащи ранитидин заради съмнение за възможна контаминация с нитрозамини /NDMA/ в активните вещества, от които са произведени. Съмнението произлиза от предоставени данни на частни лаборатории извън територията на ЕС.

Въпреки, че ЕМА изрично подчерта, че няма препоръка за прекратяване на употребата на ранитидин-съдържащи лекарствени продукти, повечето ПРУ в ЕС и в трети страни предприемат спиране на продажбите на тези лекарствени продукти като предпазна мярка, допълниха от ИАЛ.

Ранитидин е активно вещество, което се използва за намаляване на производството на киселина в стомаха при болни със стомашна язва или гастроезофагеален рефлукс, а NDMA е класифициран като вероятен канцероген при хора въз основа на изследвания върху животни. Той присъства в някои храни и в някои източници на вода, но не се очаква да причини вреда при поглъщане в малки количества.

Пациентите не следва да преустановят лечението с ранитидин, без да се консултират с лекаря си, тъй като рискът от спиране на лекарството е значително по-голям от риска от продължаване на приема до следващата консултация с него. На пазара има други лекарства с други активни съставки, които имат същите терапевтични показания, припомниха от ИАЛ.

www.zdrave.net, 08.10.2019 г.
https://www.zdrave.net/Новини//n10769

Лекарство за диабет може да възстанови увреждането на нервите, причинено от МС

Лекарството за диабет тип 2 - метформин може да възстанови увреждане на нервите, причинено от множествена склероза (МС), показало изследване при лабораторни мишки за три месеца, съобщава „Дейли мейл“.
Учени от университета в Кеймбридж давали на гризачите лекарството за понижаване на кръвната захар метформин в продължение на три месеца. След това те отнели миелина от някои от нервите в мозъка на животните.
При МС имунната система атакува миелина, оставяйки нервите неспособни ефективно да изпращат и получават съобщения. Резултатите, описани като „ефектни“, показали, че

увреденият миелин на мишките постигнал почти пълно възстановяване след 3- седмичен прием на метформин.
Смята се, че лекарството, приемано от милиони хора, борещи се с диабет тип 2, подмладява стволовите клетки, за да се развият в клетки, произвеждащи миелин. Резултатите били толкова впечатляващи, че учените планират да тестват метформина при страдащи от МС през следващата година.
Екипът, чиито открития били публикувани в списанието „Cell Stem Cell“, е „много оптимистичен“, че лекарството ще работи еднакво добре и при хората. Учените се надяват, че лекарството поне ще забави прогресирането на МС или дори ще предотврати по-нататъшното неврологично увреждане. Смята се, че МС засяга 100 000 души във Великобритания, като всеки ден се диагностицират нови 14 пациенти, сочат статистическите данни на „MS Society“. А в САЩ близо един милион души живеят със състоянието, според Националното общество за множествена склероза.
В сравнение с животните, които не са получавали метформин, лекуваните гризачи са имали почти пълно възстановяване на миелина си, съобщават учените. „Това е напълно недвусмислено и много ефектно“, казва авторът на проучването проф. Робин Франклин пред „The Guardian“.
Във втора част на експеримента някои от плъховете останали без храна в алтернативни дни в продължение на шест месеца, в резултат на което изпитали същия положителен ефект. Смята се, че както гладуването, така и метформинът подмладяват стволовите клетки в мозъка.
„Винаги е скок в тъмното, когато преминаваме от лабораторни експерименти към хора. Но данните са толкова силни и убедителни. Аз съм оптимист, че това ще работи “, казва проф. Франклин.
Учените смятат, че пациентите с рецидивираща ремитираща МС (RRMS), която е на път да стане вторична, ще имат най-голяма полза. RRMS съставлява около 85 на сто от новите диагнози на МС във Великобритания. При нея симптомите избухват за определен период от време и след това се облекчават.

www.zdrave.net, 08.10.2019 г.
https://www.zdrave.net-/n10788

Д-р Дечев: Протестите не са насочени към когото трябва

Протестите на медицинските специалисти не са насочени към когото трябва. Това каза в предаването „Лице в лице” по бТВ управителят на здравната каса д-р Дечо Дечев. „Защо протестите не са пред работодатели, а пред Министерски съвет?”, попита той.
„Това е на практика един трудовоправен спор. Във всеки трудов договор има работодател и работник. В случая работниците протестират против това, което пише в техните договори”, каза още управителят на НЗОК.
Той обясни, че министърът не е работодател и протестите съответно не трябва да бъдат към него. „Министърът е работодател на директорите на болниците, където работят тези хора. Той би трябвало да поправи грешките на неговите предшественици, които неглижираха години наред това, че определени болници формираха огромни загуби и не последваха мерки спрямо ръководството на тези болници. Първият ход трябва да бъде такъв именно това ръководство на болница, което не може да осигури заплащане обективно спрямо обема и качеството на медицинските дейности, то просто трябва да си ходи", заяви д-р Дечев.
Според д-р Дечев основен проблем в системата са общинските болници, тъй като те не са успели да се впишат в сегашния здравен модел. Той каза, че те няма как да продължат

да съществуват като търговски дружества и основната причина за това е, че те изпълняват социални функции.
Решението за това обаче е политическо и не на една партия. "Никоя партия не е в състояние да оправи нещата сама. Решението е консенсус между партиите за обща политика", поясни Дечев.
Според него не трябва касата да финансира болници, които имат много малко дейност. Той даде пример с една медицинска сестра, която публично показала фиша си със заплатата от 550 лв. Той проверил лично отделението и видял, че то е отчело 47 клинични пътеки за година. „Като обем работа това е едноседмично натоварване за една средна по обем операционна. Т. е. Ако погледнем от тази гледна точка какво получава тя спрямо това, което отчита отделението ще излезе, че тя е получавала много висока заплата, а не ниска. Въпросът е как съществува такава дейност в една общинска болница с такъв малък обем", добави той.
Малкият обем работа води до деквалификация на персонала, с което пада качеството на услугите, уточни управителят на НЗОК и добави, че по този начин Касата се превръща в организация, която издържа болниците, а не се грижи за качеството на продукта, който произвеждат болниците.

www.redmedia.bg, 08.10.2019 г.
http://www.redmedia.bg/statii/nay-golyamoto-meditsinsko-izlozhenie-za-rabota-v-evropa-karieri-v-byalo-shte-se-provede-v-sofiya-i-plovdiv-6450

НАЙ-ГОЛЯМОТО МЕДИЦИНСКО ИЗЛОЖЕНИЕ ЗА РАБОТА В ЕВРОПА „КАРИЕРИ В БЯЛО" ЩЕ СЕ ПРОВЕДЕ В СОФИЯ И ПЛОВДИВ

В периода 26 - 27 октомври 2019 г. в България ще се проведе най-голямото медицинско изложение за работа в Европа – „Кариери в Бяло". Тази година събитието ще се проведе в два града на страната. Първият ден ще е в хотел Рамада Пловдив Тримонциум в Пловдив и ще започне в 11:00 ч. На следващия ден медицинското изложение за работа ще бъде в столицата – в хотел Рамада София Сити Център и ще е със същия начален час. Участието е напълно безплатно, изисква се само регистрация на уебсайта „Кариери в бяло".
Организаторите споделят, че кризата с медицински персонал се превърна в сериозен проблем за повечето страни в Европа. Ето защо „Кариери в бяло" предвиждат този проблем и изпреварват събитията като организират всяка година медицински работни изложения, където медицински заведения и фирми за подбор на кадри могат да се срещнат с медицински персонал.
Това събитие е посветено на всички медицински кадри от лекари специалисти до студенти от висшите медицински училища. Основната цел на медицинското работно изложение е да предложи по-добър медицински климат както за персонала, така и за институцията, където те могат да предлагат професионални медицински услуги.
С над 10-годишен опит в организирането на медицински събития, „Кариери в Бяло „е най-голямата платформа за набиране на персонал в Европа.
През 2018 г. са организирани 30 събития в 10 европейски държави с над 7200 участници от всички медицински специалности, които получиха шанс да намерят работа в едно от 400-те лечебни заведения, които участват като изложители.
Тази година в България организаторите очакват над 500 участници, които могат да избират от предложенията на 20 медицински фирми за подбор на персонал.

09.10.2019 г., с.17

За седем години

Изхвърлихме 10 тона стари лекарства

Експерти: Не ги мятайте в контейнерите и канализацията

Милена Димитрова
Българинът е изхвърлил 10 тона стари лекарства през последните седем години.
Това показва справка, изготвена за „Здравен Телеграф“ от дружеството, което се занимава с прибирането и обезвреждането им. Медикаментите с изтекъл срок на годност са предадени от граждани чрез специална система за разделното им събиране и унищожаване. Желаещите да изчистят шкафовете си от залежали илачи могат да се свържат със специалните мобилни пунктове, които работят по график. Благодарение на системата от 2012 г. насам са събрани над 46 тона опасни битови отпадъци от домакинствата. Старите лекарства са 1/4 от цялото количество. Най-често хората предават илачи с изтекъл срок на годност, живак и отпадъци, съдържащи го - като термометри, апарати за кръвно налягане и живачни ампули. Между 100 грама и 2 килограма лекарства на човек са приемани в мобилните пунктове през последната кампания в София през септември. По-големи количества се предават, когато се събират повече съседи и роднини.

09.10.2019 г., с.20-21

За седем години

Изхвърлихме 10 тона стари лекарства

Експерти: Не ги мятайте в контейнерите и канализацията

Милена Димитрова
Българинът е изхвърлил 10 тона стари лекарства през последните седем години.
Това показва справка, изготвена за „Здравен Телеграф“ от дружеството, което се занимава с прибирането и обезвреждането им. Медикаментите с изтекъл срок на годност са предадени от граждани чрез специална система за разделното им събиране и унищожаване. Желаещите да изчистят шкафовете си от залежали илачи могат да се свържат със специалните мобилни пунктове.
Количество
Благодарение на системата от 2012 г. насам са събрани над 46 тона опасни битови отпадъци от домакинствата. Старите лекарства са 1/4 от цялото количество.
Най-често гражданите предават илачи с изтекъл срок на годност, живак и отпадъци, съдържащи го - като термометри, апарати за кръвно налягане и живачни ампули. Освен медикаментите се събират също бои, лакове, лепила и разредители, обясняват от дружеството „БалБок Инженеринг“, което е специализирано в дейности с опасни отпадъци. Между 100 грама и 2 килограма лекарства на човек са приемани в мобилните пунктове през последната кампания в София през септември. По-големи количества се предават, когато се събират повече съседи и роднини.

Разделно
Разделното събиране на медикаменти предотвратява злоупотреби с тях и инциденти с хора и животни. То влияе пряко върху опазването на околната среда. Ако те бъдат захвърлени в контейнерите за битови отпадъци и в канализационните системи, това неминуемо води до замърсяване на околната среда и водите, риск от инциденти и възможности за злоупотреба, тъй като не може да се гарантира, че сред изхвърлените лекарствени продукти няма да има токсични субстанции, категорични са експертите. Освен това съществува риск от увреждане на хората, които са ангажирани с дейности по събиране и третиране на битови отпадъци, както и на всички граждани.
Наредба
По действащата Наредба за класификация на отпадъците те се делят на две групи -опасни цитотоксични и цитостатични и неопасни, където попадат всички останали видове боклук.
„За гражданите е трудно да се ориентират и затова, когато те искат да се освободят от вече непотребните медикаменти, ги приемаме и третираме, без да изискваме специално сортиране. Стари лекарства приемаме в мобилните събирателни пунктове или по заявка от адрес, но заедно с други видове опасни отпадъци.
Ако има въпроси, ние отговаряме на всеки човек, който се обади на тел. 0700 11 750. За гражданите е важно да знаят, че тяхната община трябва да има договор с нас или да осигури по друг начин приемането на старите лекарства на своята територия“, обясняват от дружеството. Препоръчителният метод за третиране на старите илачи е събиране и изгаряне.

Събират 3 дни опасни отпадъци в София
Опасните отпадъци в София ще бъдат събирани три дни по време на традиционната есенна кампания на 10-12 октомври от 8,30 до 14,30 часа, както следва:
Район „Оборище“
10.10.2019 г. (четвъртък) - бул. „Янко Сакъзов“, на входа на парк „Заимов“, срещу ул. „Васил Априлов“.
Район „Младост“
11.10.2019 г. (петък) - жк. Младост 4, на входа на парк „Сухото дере“ откъм ул. „Самара“ - бл. 440.
Район „Подуяне“
12.10.2019 г. (събота) - ул. „Плакалница“ № 51, пред районна администрация „Подуяне“.
Район „Надежда и Връбница“
На 25 октомври 2019 (петък) мобилният пункт ще бъде в двата столични района, както следва:
От 8,30 до 11,30 часа - ул. „Кирил Дрангов“ № 55, пред районна администрация „Надежда“.
От 12,30 до 15,30 часа - бул. „Хан Кубрат“, зад бл. 328, районна администрация „Връбница“.
През втората половина на месец октомври и през месец ноември ще се проведат кампании и в общините Стара Загора, Сливен, Средец, Разлог, Гоце Делчев, Петрич, Благоевград, Радомир, Правец, Мирково и Раднево. „Важно е да се знае, че в рамките на Системата опасни отпадъци могат да предават само граждани. За юридическите лица, в това число и аптеките, се предлага отделна услуга, съобразена със задълженията им по Закона за управление на отпадъците. За информация и заявки гражданите на Столична община могат да се обръщат на телефона на Системата,

който е 0700 11750, като целим тяхното максимално удобство“, обясняват от дружеството.

09.10.2019 г., с. 3

ХЕМ НЕ Е ПОДВЕЛ МЕДСЕСТРИТЕ, ХЕМ ПАК ОБЕЩА ДА ИМ ВДИГНЕ ЗАПЛАТИТЕ

ЯНИНА ЗДРАВКОВА

"2009 г. за здравеопазване са дадени 2 634 367 000 лв. 2019 г. са дадени 5 256 736 400 лв.", илюстрира за пореден път премиерът тезата си, че парите в системата не са малко. "Няма сега болница без най-съвременна апаратура", похвали се Борисов. Затова и според него при над 5 млрд. лв. бюджет обещаните за заплати на медицинските сестри 50 млн. са 1% и въпросът не е в тези 50 млн. лв. "Ние следващата година ще дадем в бюджета над 300 млн. повече. Никога не съм подвеждал медицинските сестри. С огромно уважение се отнасям към лекарите и медицинските сестри“, заяви Борисов по повод обвиненията, че е излъгал сестрите.

През април заради протестите на медицинските сестри кабинетът гласува допълнителни пари в бюджета на здравното министерство, а Борисов тогава обясни, че "икономиката се развива, расте и на базата на това можем да си позволим да приемем проекта за допълни разходи по бюджета на МЗ. Това са около 50 млн. лв. за повишаване заплатите на медицинските сестри". После се оказа, че парите са намалени до 6 млн. лв.

„Обещах да дадем 50 млн. лв. и ги дадохме през здравната каса!“, каза по този повод той пред bTV. Парите обаче бяха основно за ръст на цените на лечението в педиатрията. На въпрос дали е коректно държавата да се бърка по този начин в НЗОК, при положение че тя е независима институция, Борисов отвърна: "Разбира се, че ще казваме на здравната каса да даде тези пари. Защо всяка година ние доплащаме на здравната каса?“. Бюджетът на НЗОК за 2019 г. обаче сочи, че бизнесът и работещите са внесли 2.8 млрд. лв. осигуровки, а държавата - 1.4 млрд. лв.

Борисов пое и ангажимент предвидените 200 млн. лв. в повече в бюджета на НЗОК за болнична помощ догодина да отидат за по-високи заплати на сестрите. "Поемам ангажимента. Кога не съм поемал и кога не съм си ги изпълнявал?!", отсече премиерът, очевидно забравяйки най-пресния пример именно със сестрите, които продължават да твърдят, че заплатите им не са увеличени въпреки обещанията на управляващите от пролетта насам.

"Няма сега болница без най-съвременна апаратура", похвали се Борисов.