

ПРЕСКЛИПИНГ

10 май 2019, петък

www.dariknews.bg, 09.05.2019 г.

<https://dariknews.bg/regioni/dobrich/glasiat-promeni-v-pravilnika-na-obshtinski-fond-zdrave-shte-ima-li-denonoshna-apteka-v-dobrich-2164496>

Гласят промени в Правилника на Общински фонд "Здраве" - ще има ли денонощна аптека в Добрич?

Управителният съвет на Общински фонд „Здраве“ обмисля промени в Правилника на фонда, които ще позволят освен лекари и медицински сестри, да бъдат подпомагани и фармацевти. „Това е начин в Добрич отново да имаме денонощно аптечно дежурство, каквото липсва вече повече от година“, коментира пред Дарик председателят на Общинския съвет Иво Пенчев.

Фонд „Здраве“ бе създаден през 2018 година и има за цел финансиране на социално-битови придобивки на здравни специалисти в Добрич.

Предлагат Общински фонд "Здраве" да стимулира финансово нощно дежурство в добричка аптека

„Фондът не може директно да раздава пари. Могат да бъдат възстановени разходи – за пътувания, участие в конференции и обучения, настаняване в общинско жилище или такси в детска градина. Ще се подпомагат фармацевти, които имат сключен договор с аптека, която има 24-часово дежурство“, уточни Пенчев.

Друг начин да се стимулира една денонощна аптека е общината да ѝ предложи преференциален наем, ако е в общинска сграда.

Според съсловието проблемът с липсата на денонощно аптечно дежурство е комплексен. Главното е, че няма достатъчно магистър фармацевти. Освен това нощната смяна е губеща и оборотът не позволява икономически живот на такава аптека.

Управата на Общински фонд „Здраве“ ще търси най-доброто решение заедно с Регионалната фармацевтична колегия. Среща с браншовиците ще има в началото на следващата седмица, а заседание на УС – на 17 май. После ще бъде направено предложение до Общинския съвет на Добрич за промяна в правилника, което ще се обсъди на сесия.

Според Иво Пенчев в Добрич трябва да има поне две денонощни аптеки.

www.zdrave.net, 09.05.2019 г.

<https://www.zdrave.net/-/n9420>

Д-р Даниела Дариткова: Няма да допусна разделяне на съсловни организации

„Категорично мога да заявя е, че докато съм председател на комисията по здравеопазване в парламента и отговарям за политиката по здравеопазване на ГЕРБ, няма да допусна разделяне на съсловна организация, за която съм убедена, че всички професионални направления са представени в нея и интересите им са защитавани максимално добре.“ Това каза д-р Даниела Дариткова по време на кръглата маса „Инвестициите в здравни грижи спасяват човешки живот“, която се състоя вчера.

Дискусията беше организирана от БАПЗГ по повод Международния ден на акушерките - 5-ти май, Международния ден на професионалистите по здравни грижи - 12-ти май и участието на БАПЗГ в кампанията „Nursing now“ на Световната здравна организация (WHO) и Международния съвет на сестрите (ICN), организирана от Асоциацията.

„Всички чакат някакви чудодейни, мигновени действия, неудовлетвореността от системата е наистина голяма и това се повтаря непрекъснато, като клише, но все пак нещата се променят. Трудното е наистина да се постигне политическо съгласие за системата на здравеопазване, да не се използва с политическа цел, защото най-лесно се трупат дивиденди именно от сектор здравеопазване, това е най-чувствителната тема за всеки един гражданин. Това, което ще ни направи наистина съпричастни към Обединена Европа е това, че ние тук, вътре, трябва наистина да търсим обединението по ключови приоритети“, каза още д-р Дариткова.

Тя подчерта, че е демократично всеки да изрази правото си на протест, но според нея по пътя на диалога се постигат по-добрите решения.

„Трябва да търсим по-добра ефективност на системата. Проблемът не е, че се закриват болници, а че имаме дефицит на първична медицинска помощ, на достъп до социални здравни грижи. Проблемът е в качеството на медицинската услуга и това трябва явно да заявим“, каза още д-р Дариткова.

www.zdrave.net, 09.05.2019 г.
<https://www.zdrave.net/-/n9422>

БЛС обсъжда промени в устава на 70-и извънреден събор

Промени в устава на БЛС ще бъде основната тема на 70-и извънреден събор на БЛС, който ще се проведе на 11 и 12 май в Обзор, съобщиха от съсловната организация.

Пред делегатите на събора ще бъде предоставена информация за проведените срещи с представители на МЗ, НЗОК, премиера Бойко Борисов, ръководствата на сдруженията на Областни, Общински и Университетски болници, както и ще бъде поискан мандат за преподписване на анекс към Националния рамков договор за 2018 г. със Здравната каса.

Припомняме, че председателят на Надзорния съвет на НЗОК Жени Начева и министърът на здравеопазването Кирил Ананиев поканиха представители на Лекарския съюз на среща в понеделник, за да започнат преговори за увеличаване на цените на най-недофинансираните клинични пътеки.

www.zdrave.net , 09.05.2019 г.
<https://www.zdrave.net/-/n9431>

Д-р Иван Маджаров, председател на УС на БЛС:

Надявам се Съборът да ни даде правомощия да преговаряме за ударно повишение на цените на педиатричните пътеки

Надежда Ненова

Д-р Маджаров, с колко общо се увеличават парите за болнична помощ след отпуснатите 80 млн. лв. от Министерски съвет и 50 млн. лв. от резерва на НЗОК?

Това са две различни неща. Отварянето на резерва на Касата ще отиде за повишаване на бюджетите на лечебните заведения, които в момента за някои неща са недостатъчни. Колко от тези пари ще бъдат обаче усвоени зависи от това колко пациента ще преминат през лечебното заведение. За да бъдат усвоени, ще трябва да се повишат и цените на някои крайно недофинансирани клинични пътеки. Ако в момента увеличим бюджетите, но не и цените на клиничните пътеки, на всички е ясно, че в болничната помощ няма да има нито един лев повече. Някои казват, че педиатрични клинични пътеки има само в

три-четири града. Това не е вярно! Това, което съществува абсолютно навсякъде в България е педиатрично отделение от първо ниво. Съществува ли е една болница, последното нещо, което изчезва от нея, е детското отделение.

Това ли са приоритетните клинични пътеки, за чиито цени ще преговаряте от понеделник с Министерството на здравеопазването и Надзора на Касата?

Идеята е да направим нещо значимо за една специалност, която дълги години е negliжирана. Не бих искал да говоря повече, защото след ден има събор на БЛС. Надявам се делегатите на Събора да ни дадат правомощия да преговаряме за ударно повишение на цените на точно това толкова недофинансирано детско и майчино здравеопазване. Има вариант Съборът да каже, че трябва да настояваме за повишение на цените на всички пътеки, но за мен това не е политика и няма да доведе до никакъв ефект. Това ще бъдат просто още едни 50 млн. лв., които ще потънат в системата и няма да доведат до никакви дългосрочни последствия.

В изявлението си в Министерски съвет Вие казахте, че отпускането на допълнителни средства се еднократен акт, а Вие искате проблемът да бъде решен дългосрочно. Как може да стане това?

Точно през увеличение на цените на клиничните пътеки. Това е възможно най-трайното решение. Вероятността да наблюдаваме масово сваляне на цени на пътеки през следващите години и преговаряне на новото НРД е минимална. Всяко ниво, което е постигнато като цена в дадена специалност, при всички положения ще бъде запазено в следващите години. По отношение на парите, които допълнително отпусна Министерски съвет – ако Министерството на здравеопазването е осъзнало, че наистина са му необходими още 80 млн. лева тази година, за финансиране на лечебните заведения по Наредба 3, тогава трябва да бъдат заложили в годишния бюджет на министерството. В противен случай ще ставаме свидетели на едно и също нещо – ако има избори се дават пари, ако няма – не се дават.

По време на дискусиата, организирана от БАПЗГ, вие още веднъж подчертахте несъгласието си професионалистите по здравни грижи да откриват самостоятелни практики. Те обаче настояват, че имат необходимата подготовка за това. Откъде идва разминаването?

Аз казах, че съм готов на диалог с тях пред цялото общество, в който те да гарантират, че те са достатъчно компетентни и с достатъчно високо ниво на образование, че националният здравноосигурителен фонд да си позволи да финансира и тяхната дейност като самостоятелни практики. В момента тяхната дейност се финансира през заплатите, които получават. Разликата е в това, че организацията на тези практики е възложена на лекари и отговорността се носи от тях. Аз бих ги посъветвал да се запознаят как се прави практика, как работи тя, какви отговорности се носят, как се дават дежурства по 24 часа и всички други неща, които остават невидими за нашите помощници. Когато те си тръгнат в края на работния ден, телефонът на общопрактикуващия продължава да звъни. Така, че тези желаниа трябва да бъдат съпътствани от отговорностите и обществото да е запознато с тях. На пресконференцията на лекарите по физикална медицина това беше казано много ясно – когато лекарят е назначил терапия, кинезитерапевта изпълнява плана, но той не прави диференциална диагноза. Същото се отнася и за специалистите по здравни грижи – те не учат диференциална диагноза и винаги трябва да изпълняват назначени от лекаря процедури. Когато си облечен с власт и доверие, всяко действие носи риск. Не всяка болка в кръста се нуждае от болкоуспокояваща инжекция. Може да се касае за метастаза, може да е бъбречна колика, може да е всичко. Професионалистите по здравни грижи трябва да си признаят, че учат много малко клинични дисциплини. Затова ги призовах на полето на разговорите и диалог пред обществото.

www.zdrave.net, 09.05.2019 г.
<https://www.zdrave.net/-/n9423>

В Добрич решават как да имат денонощна аптека

В Добрич липсва денонощна аптека и това създава дискомфорт и проблеми на гражданите. Това заяви на Общинския фонд “Здраве” Атанас Атанасов по време на извънредно заседание фонда вчера, на което беше обсъдено предложение за промяна в правилника си с цел финансово подпомагане на аптеките, за да могат да поддържат нощно дежурство, съобщи dobrichonline.com.

На провелоото се заседание не е присъства представител на Регионалната фармацевтична колегия. Като причина беше посочена липсата на време, тъй като е необходимо да обслужват клиенти в аптеките, поради недостиг на фармацевтични кадри. Новото предложение е срещата да се състои другата седмица след работно време.

“Мерките за подпомагане, включени в правилника за работа, най-вероятно ще бъдат допълнени”, уточни Атанас Атанасов. Целта е да бъдат полезни за фармацевтите и собствениците на аптеките. Той посочи още, че има най-различни мерки за подпомагане, а въпросът е да бъдат намерени правилните.

Председателят на общинския съвет Иво Пенчев изрази надежда, че на инициираните срещи за следващата седмица с Регионалната фармацевтична колегия и със собственици на аптеки в Добрич ще бъдат намерени правилните механизми, чрез които в нормата на закона да бъде предоставено финансиране. Председателят на Общинския съвет каза още, че е оптимист относно намирането на правилното решение.

www.zdrave.net, 09.05.2019 г.
<https://www.zdrave.net/-/n9424>

МЗ обяви новата поръчка за липсващия изотоп за диагностика на онкоболни

МЗ обяви нова обществена поръчка за липсващия изотоп за скintiграфия за диагностика на онкоболни, става ясно от сайта на министерството. Доставката е на обща стойност 1 260 083 лв.

Тази обособена позиция беше прекратена по общия търг за доставка на радиоактивни лекарствени продукти, радиофармацевтици, радионуклидни генератори, китове и радионуклидни прекурсори за 2019 г., тъй като не се явиха кандидати за доставката.

Досега липсващият изотоп е доставян от една-единствена фирма по договор, сключен на 31.05.2018 г. Фирмата е единствен вносител на този тип генератори за България и все още има недоставени количества по договора. Проблемът е обаче се оказва и в производителя, който е намалил производството, заради преместването му от Великобритания.

След вчерашното заседание на Надзорния съвет на НЗОК председателят Жени Начева уточни, че преговорите за доставчик продължават, но проблемът ще бъде решен до три месеца.

www.bnr.bg, 09.05.2019 г.

<http://bnr.bg/horizont/post/101116556/ivan-madjarov-bls-vsichki-klinichni-pateki-v-pediatriata-ne-sa-dooceneni>

Иван Маджаров, БЛС: Всички клинични пътеки в педиатрията не са дооценени

„Много от клиничните пътеки не са добре оценени. Но в педиатрията абсолютно всички не са дооценени, защото с години са пренебрегвани“. Това каза пред БНР д-р Иван Маджаров, председател на Българския лекарски съюз (БЛС), по повод спешните преговори между НЗОК и БЛС за увеличаване на част от цените на клиничните пътеки в педиатрията от 1-ви юни. За тази цел трябва да се отделят 50 млн. лева от резерва на Касата.

„Надяваме се процентът, който успеем да договорим за цените на пътеките, да бъде директно насочен от управителите на лечебните заведения за възнаграждения на самия персонал. В резерва има достатъчно пари, за да се случи това нещо“, допълни Маджаров в предаването „12+3“ на програма „Хоризонт“.

Според д-р Иван Маджаров 50 млн. лева ще бъдат достатъчни, за да може до края на годината да се осигури завишение на цените на нископлатени клинични пътеки.

„Няма причина, поради която НЗОК да откаже да подпише анекс за повишаване на цените“, подчерта председателят на БЛС.

www.zdrave.net , 09.05.2019 г.

<https://www.zdrave.net/-/n9430>

Откриват Медицинския факултет в Бургас заради нуждата от млади лекари

Надежда Ненова

С 10 гласа „за“ и един „въздържал се“ парламентарната здравна комисия гласува откриването на медицински факултет към университет "Проф. д-р Асен Златаров" - Бургас. Той се създава по предложение на ръководството на висшето училище, въз основа на положително оценен от Националната агенция за оценяване и акредитация проект.

„От Министерството на здравеопазването напълно подкрепяме откриването на такова учебно заведение. Така се дава възможност за кариерно и академично развитие на колегите в региона“, каза зам.-министърът на здравеопазването д-р Бойко Пенков.

Медицинският факултет в Бургас ще бъде открит заради нуждата от млади лекари в региона. Това заяви проф. Петя Кабакчиева, председател на Националната агенция за оценяване и акредитация по време на заседанието на парламентарната здравна комисия. Средната възраст на лекарите там е 60 и над 60 години, което означава, че скоро няма да има лекари, които да се грижат за хората в Бургаския регион.

„62-63-годишни са и членовете на академичния състав на факултета, затова има препоръка в предклиничните дисциплини да бъдат назначени по-млади преподаватели. Акредитационната агенция обаче ще позволи по-малък капацитет на факултета от изискуемия, за да се провери в следващите три години как е стартирало обучението“, каза още проф. Кабакчиева.

Бургаският университет в момента разполага с 4 факултета – по технически, природни и обществени науки и по обществено здраве и здравни грижи. Има разкрити и департамент за чуждоезиково обучение и три колежа – Медицински, Технически и Колеж по туризъм. Намерението за нов медицински факултет е одобрено с решение на Академичния съвет

на вуза преди година. На 7 февруари 2019 г. идва положителната оценка от НАОА за откриване на факултета, но предстои и акредитиране на програмите. Факултетът ще разполага с изключително модерна база за обучение, а предстои и сключване на договор с МБАЛ "Дева Мария".