

ПРЕСКЛИПИНГ

10 ноември 2020 г., вторник

www.bnt.bg, 09.11.2020 г.

<https://bntnews.bg/news/ms-otpusna-81-mln-lv-po-dve-merki-sreshtu-koronavirusa-1082229news.html>

МС отпусна 81 млн. лв. по две мерки срещу коронавируса

Николай Минков

Правителството отпусна 81 млн. лв. допълнително по две мерки срещу коронавируса на извънредно неprisъствено заседание.

Средствата се насочват по две основни направелния. Първото е към болниците, които са разкрили над 50 % COVID легла и за закупуването на антигенни бързи тестове. Тук ще отидат по-голям част от помощта - 65 млн. лв. Второто направление е за доболничина помощ. Тук от резервите на Здравната каса са заделени допълнително 16 млн. за общопрактикуващите лекари и за разкриване на бързи COVID зони в поликлиниките.

По линия на бюджета правителството отпуска 15 млн. лв. за закупуване на бързи антигенни тестове. Други 50 млн. отиват за болниците, които осигуряват над 50% от леголвия си капацитет за пациенти с коронавирус.

Костадин Ангелов - министър на здравеопазването: "Всичко това е в резултат от предприетата от нас следваща стъпка в резултат на плана, който следваме при повишаване на заболяемостта над 300 на 100 000 души население".

От резерва на Здравната каса се насочват 6 млн. за разкриване на бързи COVID зони в поликлиниките и още 10 млн., с които ще се изплатят по 1000 лв. на джипитата, работещи в условията на епидемия.

Премиерът обясни, че целта на мерките е здравната система да има 100-процентна готовност да окаже помощ на всеки влошил се.

Бойко Борисов: "Вече имаме единен медицински протокол, в който хората, които се настаняват на домашно лечение, личните лекари и затова ги включихме и тях, затова дадохме на тях допълнително по 1000 лв., за да може целият потенциал на здравната система да бъде изправен срещу тази пандемия".

Премиерът се обърна и към министрите.

Бойко Борисов: "Сачева, Ангелов, Дончев, искам много добре да помислите, как да отличим тези, които вече са преминали болестта, те трябва да работят. Тези, които не са срещали вируса и са по-здрави, по-млади, за тях важат правилата за дистанцията, за маските и да се предпазят да не разпространяват. Те работат. На тях не трябва да им се пречи да работят".

Той обвини опозицията, че политизира епидемията.

Бойко Борисов: "Уважаеми господа от опозоцията. Вие не можете да ми говорите, че искам да купя избори като се грижа за хората. Защото години наред пак съм ги обичал, но фискаланата рамка е била по-важна за пътя на България. Затова съм го правил. Сега трябва да запазим хората. Плюс икономиката.

С промяна в Закона за личната помощ кабинетът заложи в бюджета за следващата година 214 млн. лв., с които се гарантира, че 80 000 деца и пълнолетни хора с увреждания ще имат достъп до личен асистент. Паралелно с това са заделени 85 млн. лв. за асистентска подкрепа.

www.bnt.bg, 09.11.2020 г.

<https://bntnews.bg/news/d-r-ivan-majarov-zdravnata-sistema-ne-se-e-srinala-po-skoro-e-pod-visoko-naprezhenie-1082247news.html>

Д-р Иван Маджаров: Здравната система не се е сринала, по-скоро е под високо напрежение

Здравната система не се е сринала, по-скоро е под високо напрежение, заяви в "Още от деня" председателят на Българския лекарски съюз д-р Иван Маджаров.

По начина, по който възникна епидемията още пролетта, е трудно дори и система, която е доста по-богата и развита откъм оборудване, да посрещне тази криза, каза д-р Маджаров.

Системата се справя, но обществото се провали. Когато говорим за обществото, то съдържа в себе си и управляващите, и инакомислещите, и опозицията, и всички, които живеем заедно, посочи още председателят на БЛС.

На въпрос трябва ли по-строги мерки, д-р Маджаров попита доколко те могат да се наложат. „Ние не можем да наложим елементарни мерки за носене на маски, представяте ли си как би звучало в момента затваряне на държавата“.

Според него отпуснатите допълнително 81 милиона лева в краткосрочен план ще дадат глътка въздух, в дългосрочен – „трудно може да се очаква с такава сума да се случи нещо значимо в системата“.

Д-р Маджаров подчерта, че в момента се наблюдава отлив на желаещи да учат за медицински сестри. Това показва, че авторитетът на тази професия се е сринал. „Медицинските сестри, в зависимост от това къде работят, взимат различни заплати. Има сестри, които взимат 700 лв., и такива, които взимат 1 500 лв. Тези с големите заплати са най-квалифицирани и работят в най-тежките сектори“, каза д-р Иван Маджаров.

www.nova.bg, 09.11.2020 г.

<https://nova.bg/news/view/2020/11/09/305025/>

COVID ЗОНИ В ДКЦ: Ще спадне ли натискът върху болниците?

Разпространението на вируса у нас остава тревожно

Даниела Пехливанова

Разпространението на коронавируса у нас става все по-тревожно. Цялата страна вече попада в най-критичната червена зона. Запазва се тревожната тенденция всеки трети изследван да е положителен за COVID -19

Държавата е готова да удължи малко мерките. Очаква се гимназистите да останат на онлайн обучение.

Правителството гласува нови мерки за бизнеса и семействата. Започна и изграждането на COVID зони в някои поликлиники.

Всеки нов опит да бъде овладяна COVID кризата отваря нов проблем. Въпреки призива личните лекари да излязат на първа линия, голяма част от тях категорично отказва да работи в COVID зоните в поликлиниките. Затова в тях ще бъдат на смяна други специалисти от ДКЦ-тата, както и специализанти. Все още не е ясен и точният брой поликлиники, които са съгласни да разкрият такива зони, но напливът не е голям.

В 12-то ДКЦ успели да съберат екип, но след личен апел на директора.

„Двама специализанти от болница „Пирогов“ ще помагат, за да може графикът да е пълен“, обясни д-р Васил Василев, директор на 12-то ДКЦ.

С тяхна помощ и благодарение на единствения личен лекар в екипа, който приема ролята и на координатор, кабинетът ще заработи в момента, в който пристигнат бързите тестове: „Ще имаме готовност да отворим врати на новата COVID зона, необходима на жителите на „Люлин“, за да може да се разделят потоците на болни от COVID и хронично болните и децата”, обясни д-р Иван Иванов, личен лекар.

Въпросните кабинети имат и друга цел - да се облекчи работата на Спешна помощ и болниците, тъй като пациенти с по-леки симптоми ще могат да дойдат тук.

„Пациенти, които са със симптоми, трябва да им вземаме секрети за бързите антигенни тестове. Ще изчакват тук, след което ще бъдат насочвани към болници, ако са положителни”, обясни Павлина Тачева, клиничен лаборант.

Освен тест, в този кабинет ще могат да вземат и кръвна проба. След това пациентите със симптоми ще бъдат обстойно прегледани, а при нужда ще се изпращани и на рентген.

„Първо минават на бърз тест за COVID. Ако са положителни, ги снимаме тук. Ако са отрицателни, ги пращаме в 41-ви кабинет”, обясни Александър Ангелов, рентгенов лаборант.

Във всяка смяна ще има и лаборант и сестра, а за всеки преминал пациент ще се поделат по 10 лева. Личните лекари също ще получават повече пари - по 1000 лева към сегашната заплата, но това не ги обвързва с дежурства в COVID зоните.

„Не може един човек до обяд да работи на едното място, след това в другото. Аз утре в 08:00 часа имам детска консултация и ще преглеждам здрави деца. Вие ако сте родител, как бихте възприели идеята вашият лекар вчера да е преглеждал COVID болни?”, пита д-р Гергана Николова.

Самите COVID зони ще са напълно отделени от кабинетите на личните лекари, а работното време ще е като това на поликлиниката:

„Когато лекарите на място преценят, че болният идва да си направи тест за негово спокойствие, най-вероятно ще му бъде предложено да си го заплати”, обясни д-р Васил Василев.

Върнати пациенти със симптоми няма да има, дори да нямат документ от личния си лекар.

www.nova.bg, 09.11.2020 г.

<https://nova.bg/news/view/2020/11/09/305025/>

COVID ЗОНИ В ДКЦ: Ще спадне ли натискът върху болниците?

Разпространението на вируса у нас остава тревожно

Даниела Пехливанова

Разпространението на коронавируса у нас става все по-тревожно. Цялата страна вече попада в най-критичната червена зона. Запазва се тревожната тенденция всеки трети изследван да е положителен за COVID -19

Държавата е готова да удължи малко мерките. Очаква се гимназистите да останат на онлайн обучение.

Правителството гласува нови мерки за бизнеса и семействата. Започна и изграждането на COVID зони в някои поликлиники.

Всеки нов опит да бъде овладяна COVID кризата отваря нов проблем. Въпреки призива личните лекари да излязат на първа линия, голяма част от тях категорично отказва да работи в COVID зоните в поликлиниките. Затова в тях ще бъдат на смяна други специалисти от ДКЦ-тата, както и специализанти. Все още не е ясен и точният брой поликлиники, които са съгласни да разкрият такива зони, но напливът не е голям.

В 12-то ДКЦ успели да съберат екип, но след личен апел на директора.

„Двама специализанти от болница „Пирогов“ ще помагат, за да може графикът да е пълен”, обясни д-р Васил Василев, директор на 12-то ДКЦ.

С тяхна помощ и благодарение на единствения личен лекар в екипа, който приема ролята и на координатор, кабинетът ще заработи в момента, в който пристигнат бързите тестове: „Ще имаме готовност да отворим врати на новата COVID зона, необходима на жителите на „Люлин“, за да може да се разделят потоците на болни от COVID и хронично болните и децата”, обясни д-р Иван Иванов, личен лекар.

Въпросните кабинети имат и друга цел - да се облекчи работата на Спешна помощ и болниците, тъй като пациенти с по-леки симптоми ще могат да дойдат тук.

„Пациенти, които са със симптоми, трябва да им взимаме секрети за бързите антигенни тестове. Ще изчакват тук, след което ще бъдат насочвани към болници, ако са положителни”, обясни Павлина Тачева, клиничен лаборант.

Освен тест, в този кабинет ще могат да вземат и кръвна проба. След това пациентите със симптоми ще бъдат обстойно прегледани, а при нужда ще се изпращани и на рентген.

„Първо минават на бърз тест за COVID. Ако са положителни, ги снимаме тук. Ако са отрицателни, ги пращаме в 41-ви кабинет”, обясни Александър Ангелов, рентгенов лаборант.

Във всяка смяна ще има и лаборант и сестра, а за всеки преминал пациент ще се поделят по 10 лева. Личните лекари също ще получават повече пари - по 1000 лева към сегашната заплата, но това не ги обвързва с дежурства в COVID зоните.

„Не може един човек до обяд да работи на едното място, след това в другото. Аз утре в 08:00 часа имам детска консултация и ще преглеждам здрави деца. Вие ако сте родител, как бихте възприели идеята вашият лекар вчера да е преглеждал COVID болни?”, пита д-р Гергана Николова.

Самите COVID зони ще са напълно отделени от кабинетите на личните лекари, а работното време ще е като това на поликлиниката:

„Когато лекарите на място преценят, че болният идва да си направи тест за негово спокойствие, най-вероятно ще му бъде предложено да си го заплати”, обясни д-р Васил Василев.

Върнати пациенти със симптоми няма да има, дори да нямат документ от личния си лекар.

www.bgonair.bg, 09.11.2020 г.

<https://www.bgonair.bg/a/2-bulgaria/208584-zam-predsdatelyat-na-btpp-sega-e-momentat-za-zdravni-reformi>

Зам.-председателят на БТПП: Сега е моментът за здравни реформи

Държавният бюджет за догодина вече е одобрен на първо четене

Ралица Братанова

Държавният бюджет за догодина е одобрен на първо четене. Предвижда се разходите да са 47 млрд. лева, което е с 5 млрд. лева повече от приходите в хазната.

Здравеопазването, образованието и социалната политика ще са приоритет и към тях ще се разпределят повече пари от тази година

"Държавата можеше да направи много, но тя се хвърли да гаси социалните пожари", коментира зам.-председателят на БТПП Красимир Дачев в предаването "Денят ON AIR".

Становището на БТПП относно НЗОК е, че подкрепя продължаващото запазване на размера на здравноосигурителната вноска в размер на 8 на сто, но счита, че следва да се изравни делът на осигуровки, плащани от работодателите и тези от служителите.

"Сега е моментът да се направят няколко здравни реформи - електронни здравни картони, проблемът с фалшивите болнични, изкуственото дриниране на Здравната каса. Да се инвестира в извънболничната помощ и профилактиката", добави Дачев пред Bulgaria ON AIR.

Според него е важно държавата да се справи с фалшивите болнични, с фалшивите социално слаби, но не е в състояние да ги контролира.

"Разчита се на съзнанието, което в България е дефицитна стока", заяви зам.-председателят на БТПП.

И допълни, че от БТПП не са съгласни с увеличението на заплатите на държавните служители и бизнесът е притеснен от това, че увеличението на социалните придобивки може да остане за негова сметка.

"Заплатата се увеличава, когато ти произвеждаш повече. Но когато всичко се срива, няма логика", каза още Дачев.

www.bgonair.bg, 09.11.2020 г.

<https://www.bgonair.bg/a/2-bulgaria/208583-d-r-branzalov-patsient-s-polozhitelen-antigenen-test-ne-podlezhi-na-karantina>

Д-р Брънзалов: У нас пациент с положителен антигенен тест не подлежи на карантина

Все още нямало яснота как точно ще бъдат приложени разпоредбите на министъра

Георги Камарашев

По разпореждане на здравния министър и ДКЦ-тата се включват в Ковид битката. По 1000 лева ще получат личните лекари. Ефективни ли са новите мерки, въведени от проф. Костадин Ангелов?

"Не сме апелирали никога за 1000 лв. Апелирали сме, че общопрактикуващите лекари са лекари на първа линия. Нашите колеги се грижат за Ковид болни. Досега сме били третирани по друг начин. Адмиравам това действие на правителството, защото моите колеги срещат много трудности, които не се забелязват. Един лекар провежда дузина телефонни разговори, което е много затормозяващо. Много съжалявам, че това не е разбрано правилно от обществото. Ако някой си мисли, че това е лесно, не е така", коментира в ефира на "Денят ON AIR" зам.-председателят на Българския лекарски съюз д-р Николай Брънзалов.

По думите му разпоредбите на министъра на здравеопазването са много отскоро и все още няма яснота как точно ще бъдат приложени. Той изрази увереност, че след като се обещани тези пари, едва ли ще има разминаване в осъществяването на плановете.

"При този огромен пациентопоток със сходни симптоми и при препълнени болници, трябва да се намери друг вариант за действие. Отдавна сме говорили за пунктове, които да са отделно от лечебните заведения, където да може да се тестват пациентите. На практика, в България пациент с положителен антигенен тест не подлежи на карантина", обясни д-р Брънзалов пред Bulgaria ON AIR.

Според него в Европа има сериозен отзвук на проблема с тестването на пациентите с Ковид-19. Там едва сега започвало да се говори за антигенни тестовете. Те самите щели

да търпят развитие. PCR тестовете били много неприятни за пациентите, трябвало лекарят да има съответните умения.

"Относно взимането на PCR проба - лекарят трябва да може да го прави, но не е задължително това да се прави непременно от него. Не се изисква много дълго време за обучение. Студенти, стажант лекари и други здравни експерти могат да извършват тази дейност, защото имат достатъчно висока медицинска култура", подчерта той.

Д-р Брънзалов заяви, че лекарите са изказали своето мнение относно бъдещото развитие на пандемията още през лятото.

"Говорихме, че наесен нещата ще се влошат и ще има втори пик на заболяемостта. В момента грип няма. Всеки, който киха, кашля и има температура, най-вероятно е с коронавирусна инфекция. Много от случаите протичат леко, но най-важното е хората да бъдат тествани. Всеки ден общопрактикуващите лекари приемаме пациенти с такива симптоми. Това все пак ни е работата", обясни медикът.

www.capital.bg , 09.11.2020 г.

https://www.capital.bg/politika_i_ikonomika/covid/2020/11/09/4136890_deficitut_na_covid-lekarstva_edva_li_shte_se_reshi/

Дефицитът на COVID лекарства едва ли ще се реши скоро

Рязкото увеличение на болните и паниката покрай това лишават от важни медикаменти много хора, които имат нужда от тях

Десислава Николова

През пролетта председателят на фармацевтичния съюз проф. Асена Сербезова беше обвинена от прокуратурата за интервюта, в които предупреждаваше за очакван дефицит на лекарства заради корона кризата. По време на извънредното положение липсваха временно или постоянно около 150 лекарства. В момента в аптеките почти не могат да се намерят лекарства за разреждане на кръвта, някои антибиотици и кортикостероиди, които се ползват за лечение на COVID-19 и лекарите масово ги изписват.

По неприятно стечение на обстоятелствата продуктите за разреждане на кръвта се изписват и на някои бременни жени с проблемна бременност, защото им помагат да износат плода. През последните седмици в аптеките почти не могат да се намерят такива продукти. Здравното министерство е назначило проверка за причините за недостига.

И в склада няма

От антибиотиците дефицитът е най-вече в групата на азитромицините, които личните лекари в момента изписват като профилактика и лечение на пациентите със симптоми на коронавирус.

Николай Костов, съсобственик на аптеки "Ремедиум" и председател на Асоциацията на собствениците на аптеки, коментира, че всеки ден има краткотрайни или по-дълготрайни липси на антибиотици от тази група, както и на кортикостероиди, например дексаметазони, които също се използват в лечението на коронавирус, за да намалят резкия имунен отговор.

В момента в България има регистрирани за употреба 13 търговски наименования на активната съставка азитромицин и 12 на дексаметазон. Заради огромното търсене обаче складовете и аптеките временно изчерпват наличностите и някои от марките липсват за дни и седмици.

"Това, за което най-често се стига до дефицит на тази антибиотична група, е неистовото търсене - лекарите изписват по 5-6 кутии и пациентите се презапасяват. Самите рецепти нямат ограничение колко пъти да се изпълнят и така един пациент може да обиколи

няколко аптеки и да си купи колкото иска опаковки", допълва Антон Вълев, магистър-фармацевт и председател на Националната аптекна камара. Той допълва, че се злоупотребява и с изписването на дексаметазон, който пък е необходим на пациенти след трансплантация, с рак, проблеми със щитовидната жлеза, отоци и др. "Говорим за недостиг, а за определени лекарства говорим за лимитирано отпускане на например по пет кутии на седмица на аптека. Казусът се дължи основно не на това, че количествата не са планирани, а има свръхпредписване на определени лекарства", казва Вълев. Дватамата казват още, че липсват и антивирусни медикаменти, които се изкупуват за минути след доставката.

Вълев допълва, че свръхпотреблението на антибиотици и кортикостероиди е изключително вредно и преди няколко години от камарата предложили те да се отпускат на специална розова бланка, както наркотичните вещества се отпускат със зелена рецепта.

"Тя би трябвало да важи не за най-популярните антибиотици, но за всички останали. Заради неправилно предписване и ниска цена през следващата година, ако не вземем мерки, практически трябва да зачеркнем от възможните лечения азитромицинът - всеки ще го е пил около корона кризата и почти всеки ще бъде резистентен", смята Вълев. Той допълва, че в България няма орган, който да контролира безконтролно високите дози на предписване и презапасаването с лекарства, и се притеснява, че с увеличаването на корона кризата то ще продължи.

Защо няма антитромботични лекарства

Антиагрегантите или антитромботичните лекарства са продукти, които се изписват като превенция срещу образуването на тромби, а оттам и на по-тежки състояния като инфаркти, инсулти, белодробна тромбоемболия и др. Те се използват масово в болниците. Тъй като образуването на тромби и при COVID-19 също е често срещано, търсенето на тези продукти е още по-голямо.

В същото време 20% от световното население страда от тромбофилия, при което тялото по-бързо отделя тромби. По данни на акушер-гинеколози поне около 5000 от бъдещите майки имат проблеми с износване на плода, застрашени са от спонтанни аборти и увреждания, поради които им изписват разреждащи кръвта инжекции.

Бременните с вродена или придобита тромбофилия в момента са около 3600, не достигат над 2400 бройки нискомолекулни хепарини, коментира Мариана Александрова от Сдружение "Диабет и предиабет".

Според информация на "Капитал" производителят на едното от двете най-търсени лекарства - "Аспен фарма", се изтегля от България и процесът по снабдяване се управлява от Полша, като обещанието е, че до ноември 2021 г. доставките да вървят по обичайния ред. При другия производител - френския концерн "Санofi", към момента няма проблеми с доставките на нужните количества.

Обикновено лекарите препоръчват двата продукта като взаимозаменяеми, но заради липсата на единия цялото потребление се прехвърля на другия и по данни на пациентите от миналата седмица има дефицит навсякъде.

На този етап на хартия изглежда, че са внесени достатъчно количества. Сега започва проверка на лекарствената агенция как се разпределят тези количества, за да стигат не само за болниците, но и до аптеките.

Първоначалната информация е, че болниците са се заредили с възможно най-големи количества, за да помагат на вълната от заразени свои пациенти.

Според пациентите търсенето е три пъти по-голямо от доставените количества. През пациентските платформи също се получават непрекъснати сигнали за липса.

Една от идеите недостигът да бъде преодолян е да се спре експортът на тези продукти, но те така или иначе не са обект на износ. Императивните забрани за износ на каквито и

да било лекарства пък настройват партньорските страни от ЕС и те обикновено въвеждат реципрочни мерки за България. Така, ако се наложи бърз внос на дефицитни лекарства, може да се окаже, че няма възможност.

Вероятно след кризата трябва да се изследват по-дълбоко причините, поради които редица лекарства и фарма компании напускат България и всяка година пациентите се лишават от средно 500 медикамента, които престават да се продават. Те са ясни от години - България е малък пазар с изисквания за най-ниска цена в ЕС на ниво производител и непрекъснат натиск за допълнителни отстъпки, на които компаниите все повече отказват да отговорят.

Освен това не съществуват и законови процедури за бърз внос от другите европейски страни на дефицитни медикаменти.

www.dnes.bg, 09.11.2020г.

<https://www.dnes.bg/obshtestvo/2020/11/09/lichnite-lekari-otdavna-sa-na-pyrva-liniia-ocenkata-obache-bila-druga.469097>

Личните лекари отдавна са на първа линия, оценката обаче била друга

Д-р Брънзалов: Пациент с положителен антигенен тест не подлежи на карантина

Красимир Ангелов

По разпореждане на здравния министър и ДКЦ-тата се включват в Ковид битката. По 1000 лева ще получат личните лекари. Ефективни ли са новите мерки, въведени от проф. Костадин Ангелов?

"Не сме апелирали никога за 1000 лв. Апелирали сме, че общопрактикуващите лекари са лекари на първа линия. Нашите колеги се грижат за Ковид болни. Досега сме били третирани по друг начин. Адмиравам това действие на правителството, защото моите колеги срещат много трудности, които не се забелязват. Един лекар провежда дузина телефонни разговори, което е много затормозяващо. Много съжалявам, че това не е разбрано правилно от обществото. Ако някой си мисли, че това е лесно, не е така", коментира в ефира на "Денят ON AIR" зам.-председателят на Българския лекарски съюз д-р Николай Брънзалов.

По думите му разпоредбите на министъра на здравеопазването са много отскоро и все още няма яснота как точно ще бъдат приложени. Той изрази увереност, че след като се обещани тези пари, едва ли ще има разминаване в осъществяването на плановете.

"При този огромен пациентопоток със сходни симптоми и при препълнени болници, трябва да се намери друг вариант за действие. Отдавна сме говорили за пунктове, които да са отделно от лечебните заведения, където да може да се тестват пациентите. На практика, в България пациент с положителен антигенен тест не подлежи на карантина", обясни д-р Брънзалов пред Bulgaria ON AIR.

Според него в Европа има сериозен отзвук на проблема с тестването на пациентите с Ковид-19. Там едва сега започвало да се говори за антигенни тестовете. Те самите щели да търпят развитие. PCR тестовете били много неприятни за пациентите и трябвало лекарят да има съответните умения.

"Относно взимането на PCR проба - лекарят трябва да може да го прави, но не е задължително това да се прави непременно от него. Не се изисква много дълго време за обучение. Студенти, стажант лекари и други здравни експерти могат да извършват тази дейност, защото имат достатъчно висока медицинска култура", подчерта той.

Д-р Брънзалов заяви, че лекарите са изказали своето мнение относно бъдещото развитие на пандемията още през лятото.

"Говорихме, че наесен нещата ще се влошат и ще има втори пик на заболяемостта. В момента грип няма. Всеки, който киха, кашля и има температура, най-вероятно е с коронавирусна инфекция. Много от случаите протичат леко, но най-важното е хората да бъдат тествани. Всеки ден общопрактикуващите лекари приемаме пациенти с такива симптоми. Това все пак ни е работата", обясни медикът.

Телѐграф

10.11.2020 г., с.2

Започна кампания за набиране на плазма, военните се включиха

По предложение на премиера Бойко Борисов и лидер на ГЕРБ, Изпълнителната комисия на партията е решила да се организира кампания за даряване на кръвна плазма. Това става ясно от пост на формацията във Фейсбук.

В тази връзка от ГЕРБ приканват всички свои симпатизанти и членове, които са преболедували COVID-19 или все още се лекуват, да бъдат съпричастни и да се включат в кампанията. Партията ще окаже пълно съдействие на всеки потенциален дарител както за необходимите предварителни тестове за наличието на антитела, така и впоследствие за самия акт на даряване на реконвалесцентна плазма. По време на цялата процедура ще се спазват стриктно всички противоепидемични мерки, уточняват от ГЕРБ. „Сигурен съм, че нашите членове ще откликнат на призива ни. Кръвната плазма може да е животоспасяваща. Нека всеки да помогне с каквото може“, заявил Борисов по време на днешното онлайн заседание на Изпълнителната комисия.

От партията изтъкват, че плазмата на хора, които са се излекували от Covid-19, съдържа антитела, които организмът е произвел специално срещу новия коронавирус. Те били изключително ценни, защото се свързват с вируса и го елиминират от организма.

Министерството на отбраната обяви вчера, че се включва в кампанията и със заповед на Красимир Каракачанов се създава организация за даряване на кръвна плазма във ВМА за лечение на тежки случаи на COVID-19. Условието за това са те да са преболедували COVID19, да са излекувани и да имат отрицателен PCR тест.

24 часа

10.11.2020 г., с. 4

Над 400 студенти готови да влязат в COVID отделенията, но искат обучение

Могат да правят тестове и да преглеждат

Йоана Русева

Над 400 студенти по медицина са готови да влязат в болниците и да помагат на медиците, включително и на първа линия. Желанието си те са изразили в анкета, създадена от Асоциацията на студентите медици в България, която се проведе в края на октомври.

За да се случи това обаче, те настояват за ясни условия на работа, които да им гарантират сигурност. Сключване на договор и заплащане за труда им, както и предварително обучение за тези, които ще влязат в COVID отделения, са част от исканията им.

Те са разписани в становище на асоциацията, което е изпратено и до здравния министър проф. Костадин Ангелов. Бъдещите лекари настояват за среща с него, на която да обсъдят условията за работа.

Според студентите най-ефективният и бърз начин, чрез който болниците могат да търсят доброволци, а те от своя страна да се отзовават максимално бързо, е чрез създаване на

централизиран регистър, който да се координира от Министерството на здравеопазването. В него лечебните заведения и РЗИ да посочват броя на хората, от които имат нужда, както и за кои отделения, а студентите и стажант-лекарите да попълват формуляри за кандидатстване, предлагат младите медици.

“По този начин по-малките лечебни заведения ще имат достъп до същия брой кандидати като по-големите, което би решило сериозен кадрови дефицит”, посочват в становището си студентите. Но са категорични, че трябва да минат предварително обучение за дейностите, които ще им бъдат възложени, особено за тези, които ще влязат в COVID отделенията.

Включването на бъдещите лекари в системата ще позволи да се освободи кадрови ресурс от отделенията, които не са специализирани за лечение на коронавирус, който да бъде насочен към тези за лечение на инфектирани, допълват студентите.

Сред дейностите, които може да извършва един стажант-лекар (завършил семестриално обучението си), са да замести лекарския асистент, да прави преглед в приемен кабинет, да взема секрет за PCR тест или да прави бърз тест за антитела, да преглежда пациент с инфекция на горни дихателни пътища под надзора на лекар, да води ежедневна документация във връзка с прегледите и дейността на отделението, да подпомага дейността на РЗИ, свързани с контрола на карантинирани, вземането на проби по домовете, извършване на епидемиологично проучване, казва Диян Ганев, който вече е завършил семестриално и е доброволец във ВМА.

Стажантмедицинската сестра пък може да извършва голяма част от дейността на сестрите по принцип и да замества тези от тях, които са под карантина. А студентите по медицина по-долен курс могат да правят триаж, да работят като болногледачи и също като медицински сестри, да взимат материал за тестове за коронавирус, както и да подпомогнат дейността на РЗИ.

МОНИТОР

10.11.2020 г., с. 3

МИНИСТЪР-ПРЕДСЕДАТЕЛЯТ РАЗПОРЕДИ:

Реорганизация на здравната система

Отпускат 16 млн. лева от резервите на НЗОК

Направленията от личните лекари - електронно

Пристъпваме към реорганизация на здравната система спрямо плана, който сме изготвили. Това написа премиерът Бойко Борисов във Фейсбук, а повод е допълнителният ресурс, който осигурява държавата в размер на около 80 млн. лв. за последните три месеца от годината.

Борисов изтъква, че парите, които сега отпускат, са изкарани благодарение на успешната борба с контрабандата и престъпността.

„ОТНОВО ПОДЧЕРТАВАМ, ЧЕ СМЕ НАПЪЛНО МОБИЛИЗИРАНИ И РАБОТИМ ТАКА, ЧЕ У НАС ДА НЕ СЕ ВЪВЕЖДА ПЪЛНА КАРАНТИНА

Моля хората да се пазят“, казва той. Изтъква, че на онлайн заседанието на МС са взели решения до 50 млн. лв. да се предоставят на лечебни заведения за болнична помощ, които ще осигурят над 50% от легловия си капацитет за лечение на пациенти с коронавирус. С 15 млн. лв. ще се закупят бързи антигенни тестове, които ще се предоставят на Регионалните здравни инспекции (РЗИ). С тях ще тестват и хората със симптоми, отишли

за преглед в новоразкритите към големите болници пунктове тип фургон (триажите - бел.р.).

От резерви в бюджета на НЗОК се отпускат 16 млн. лв. От тях 10 млн. лв. ще се отделят за допълнителните възнаграждения на всеки личен лекар от по 1000 лева за проследяване на граждани, при които е установен COVID-19, изтъква Борисов. По думите му те ще съветват пациентите при посещение или по телефона какви действия да предприемат за тяхното лечение. Направленията за изследване ще се назначават електронно. Отпускат 6 млн. лв. за обособяване на COVID зони както в някои от столичните ДКЦ-та, така и в такива в по-големите градове на страната.

„В улеснение на лекарите и пациентите е ГОТОВ И ЕДИННИЯТ МЕДИЦИНСКИ ПРОТОКОЛ завършва той.

Във видеото към поста си пък Борисов предупреждава, че с коронавируса шега не бива, именно затова са включили и личните лекари. Препоръча на тези, които все още не са срещали вируса и са по-млади или здрави - то за тях важат правилата за дистанция и маските. „На тях не трябва да им се пречи да работят“, каза Борисов. По думите му втората група били тези, които ги е покосил вируса. „Трябва да имаме 100% готовност за всеки, който се е влошил, да отиде по лекарска препоръка в болница“, каза той. Заръча на министрите да помислят как да отличат тези, които вече са преминали болестта, защото те трябва да работят, а джипитата да са тези, които да следят медицинския протокол за онези, които се лекуват у дома. Обърна се към опозицията: „Не може да ми говорите, че искам да купя изборите, като се грижа за хората“. Поясни, че и преди е обичал хората, но важна е била стабилността на фиксалната рамка за пътя на България. „Сега трябва да запазим хората и икономиката“, завърши той.

Малко по-късно от МС изпратиха прессъобщение, от което става ясно, че общата сума за мерките е 81 млн. лв.

„Изправяме целия потенциал на здравната система срещу коронавируса“, заявил Борисов по време на извънредното онлайн заседание.

От МС уточняват, че до 65 млн. лв. са за болниците и за антигенните тестове, а останалите средства до 81 млн. лв. са за обявените вчера допълнителни мерки от здравния министър Костадин Ангелов и те ще бъдат осигурени от резерва на НЗОК. Така до 6 млн. лв. за предвидени за COVID зоните в ДКЦ-та, а 10 млн. лв. за джипитата за месеците ноември и декември на 2020 г.

ПАРИ ИМА, ОСИГУРЕНИ СА!

Искам пълен преглед на медицинската помощ, която ще се осигурява на българските пациенти.

Работете с пълна мощност, разпоредил Борисов на министрите.

Допълнителните 1000 лв. за джипитата пък ще са със задна дата - от 1 ноември. От кабинета изтъкват, че целта е по този начин личните лекари да бъдат мотивирани за проследяване, назначаване на терапия и последващ контрол на здравословното състояние на гражданите. Джипитата ще отразяват състоянието на пациентите в COVID системата всекидневно. Те ще могат да назначават бързи антигенни тестове за своевременна диагностика на пациентите при наличие на определени симптоми, които ще са предмет на обсъждане в хода на преговорите за подписване на анекс към Националния рамков договор.

Относно

COVID ЗОНИТЕ В ДКЦ-ТА

такива ще има в около 10 ДКЦ на територията на София, а се очаква около 40 на територията на страната да се включат в този процес. От кабинета напомнят, че екипите, които ще работят в COVID зоните - лекар, медицинска сестра, двама лаборанти за

образно и диагностично изследване, санитар, техническо лице, ще получават допълнителни 1000 лв. над заплатите. Отделно от това за всеки пациент екипът ще получава и по 10 лв. за преглед и диагностика.