

ПРЕСКЛИПИНГ

18 февруари 2019, понеделник

VINF 13:01:[01_15-02-2019](#)

IS1300VI.014

лекарски съюз - кампания

Лекарският съюз възобновява кампанията срещу насилието над медици

София, 15 февруари /Десислава Пеева, БТА/

Българският лекарски съюз /БЛС/ възобновява своята Национална кампания срещу насилието над медици под мотото "Добрата дума лекува". Това съобщи от БЛС. Началото на кампанията и целите ѝ ще бъдат обявени на 19 февруари.

Съсловната организация организира конкурс за фотографии, които да "говорят" за доброто, което ежедневно лекарите правят за пациентите си.

www.zdrave.net, 15.02.2019 г. ТС "www.zdrave.net" \f C \l "1"

<https://www.zdrave.net/-/n8683>

И студентите лекарски асистенти поискаха самостоятелна професионално-съсловна организация

Дни, след като Сдружението на фелдшерите изпрати писмо до здравния министър с поредно искане за собствена професионално-съсловна организация, същото направиха и от Българската асоциация на студентите лекарски асистенти (БАСЛА).

Професията лекарски асистент е приемник на професията фелдшер у нас и се очаква след пенсионирането на последния фелдшер в страната работата на тези професионалисти да се поеме тъкмо от лекарските асистенти.

В писмото си от БАСЛА искат нормативно регламентиране на професионалните дейности на лекарските асистенти, което според тях ще бъде гаранция за пълноценна реализация на професионалистите в полза на обществото, както и предоставяне на законодателна възможност за членуване на професионалистите лекарски асистенти съвместно с практикуващите фелдшери в самостоятелна професионално-съсловна организация.

„Аргументираме отправените към Вас искания с предизвикателствата от настоящата действителност, възпрепятстващи професионалната реализация на дипломираните лекарски асистенти от първи випуск“, обръщат се от БАСЛА към здравния министър Кирил Ананиев.

„Обезпокоени сме от обстоятелството, че до настоящия момент не са регламентиран с нормативен акт професионалните дейности, които лекарските асистенти имат право да реализират съобразно квалификацията си. Това не е направено с актуализиране, дори с дописване на професията „Лекарски асистент“ след професия „Фелдшер“, на Наредба №1 на МЗ, регламентираща професионалните дейности, които медицинските сестри, акушерките, асоциираните медицински специалисти и здравни асистенти могат да извършват по назначение или самостоятелно. Обстоятелството е основание за работодателите на различни лечебни заведения да не назначават на работа лекарски асистенти поради невъзможност от изготвяне на длъжностните им характеристики“, посочват от Асоциацията в писмото си до министъра.

От там отбелязват още, че дипломираните им колеги са назначавани на работа безпрепятствено само в центровете за спешна медицинска помощ и техните филиали, на които МЗ е принципал.

„Ситуацията е абсурдна. В условията на дефицит на медицински кадри в здравеопазването лекарските асистенти, като квалифицирани по медицински модел специалисти – модел, различен от този на лекарите, с възможност за реализиране на консултативно-диагностична и терапевтична помощ, не могат да стартират професионалната си реализация. Същевременно обучението ни в Медицинския факултет е с хорариум 4896 часа (с обстойна подготовка по спешна и първична медицинска помощ) и предполага успешната ни реализация в тези структури – с възможността при адекватно законодателство да осигурим първична медицинска помощ на населението в малки и отдалечени от големите градове селища и най-вече там, където няма регламентирани лекарски практики. Моделът е успешно приложим в много страни“, посочват от БАСЛА.

„Не считаме за логично и си позволяваме да декларираме несъгласие с принудителното ни членство като асоциирани специалисти в Българската асоциация на професионалистите по здравни грижи (БАПЗГ) съгласно Закона за професионално-съсловните организации. Ние, студентите лекарски асистенти, се отнасяме с уважение към всяка медицинска професия, но считаме за нелогично професионалните ни интереси да се представляват пред държавните институции от професионалисти от друго съсловие, не познаващо спецификата на нашата професионална дейност. Факт е, че до настоящия момент БАПЗГ не сезира МЗ за необходимостта от нормативно регламентиране на професионалната дейност на лекарските асистенти“, подчертават от там.

Студентите лекарски асистенти се обявяват за ясни принципи и правила, равнопоставеност и идентичност на професията фелдшер/лекарски асистент, за да бъдат професионалистите от съсловието в полза на обществото. „В този смисъл споделяме и подкрепяме безусловно позицията на Сдружението на фелдшерите за самостоятелна професионално-съсловна организация, в която да членуваме съвместно. Подобна организация в България няма да бъде прецедент, защото аналогичните на нас специалисти в Холандия и Канада имат самостоятелни професионално-съсловни организации и постигат успехи в квалификационното развитие на кадрите с последваща удовлетвореност на пациентите в процеса на обслужването им“, допълват те.

www.clinica.bg, 15.02.2019 г. ТС "www.clinica.bg" \f C \l "1"
<https://clinica.bg/7534->

ПИРАМИДИТЕ НА МЕДИЦИНАТА И ЛЮБОВТА

Единствената чуждестранна студентка със златен Хипократ у нас

Гергана ДОБРЕВА

Тя е млада, изключително красива и е златен Хипократ. Казва се Еман Айман Аниес Абделфатах, и е първият чуждестранен студент в сто годишната история на МУ- София, който е положил всичките си изпити с отлична оценка. Срещата ни бе необичайна, но изпълнена с много енергия, която д-р Аниес предаде и на мен.

Д-р Еман Айман Аниес е от Египет, от град Мансура. На 27 години е и е една от петте момичета в семейството. Родителите ѝ имат фирма за почистване на домове и офиси и вече от 10 години живеят в Италия. Всяка ваканция обаче прекарват в родината си. Тя и сестрите ѝ са живеели в Египет, допреди няколко години. Заминава за Италия, след като

завършва гимназия в Египет, с надеждата да продължи образованието си в европейска страна. Винаги е искала да учи за лекар, за да може да помага на всички, които имат нужда.

Оказва се, че медицина в Италия

няма как да следва, заради редица административни трудности. Не признават дипломата ѝ от гимназията в Египет, освен това не знае и езика. Отношението на италианците към нея е крайно, определя това време, като най-трудното в живота ѝ. Така в търсене на медицински университет с обучение на английски попада на такъв в София. И съдбата я изпраща у нас. Когато пристига в България, първата пречка с която се сблъсква е, че не знае езика. Еман обаче е твърдо решена, че няма да е като многото други чужденци, които бързат да вземат диплома и да напуснат държавата, без да научат и дума от местния език.

Така започва пътуването ѝ към българската култура

и към кирилицата, която днес владее чудесно. В пътуването ѝ я води проф. Правда Ценкова, на която Еман сърдечно благодари. За 400 часа тя е проговорила добре български език. С усмивка казва, че вече знае арабски, английски, италиански и български език. Най-трудно е свикнала, обаче с кимането на главата, с което ние изразяваме потвърждение.

Другата трудност, с която тя се сблъсква

е египетския паспорт, който и дава право на пребиваване у нас само няколко месеца. Това го разбира, когато заминава в Италия за ваканция и се оказва, че не може да се върне отново в България, защото ѝ е нужна виза. Благодарение на колегите ѝ от университета и на разговорите им с преподавателите, нещата за Еман се нареждат благоприятно. Тя се готви за изпитите от Италия и идва направо за изпитната сесия.

Мечтата ѝ е да стане кардиолог,

За това е започнала да работи като доброволец в Трета градска болница. Исква да специализира в България, защото харесва нивото на обучение и защото смята, че може да научи много от българските лекари. Единственото, за което мечтае, в момента е университета да я освободи от таксата за специализация, която е в размер на около 600 лева на месец, разказва тя.

Сега не получава никакви доходи,

издържа се от парите, които праща баща ѝ. „Много харесвам България, обичам я, но ще си тръгна, ако не успея да уредя нещата със специализацията, надявам се някой да ми помогне. Много разчитам на Ректората“, споделя тя. Разказва, че най-хубавото място, в София, което я спасява от грижите и тревогите е парка в квартал „Иван Вазов“. Живее в София, заедно с двете си по-малки сестри, които са близначки. Едната следва стоматология, а другата учи моден дизайн. Те са на 24 години. Другата ѝ сестра е на 20 години и учи в Италия последен клас в гимназия, а най-малката е на 10 години.

В България Еман е срещнала голямата си любов,

„На 8 април 2013 година срещнах моята първа и единствена любов, тук. Затова толкова много обичам вашата страна“, разказва тя. Любимият ѝ се казва Карим. Той е египтянин, на 30 години е и също е медик. Работи в Англия. От много години, обаче семейството му живее и работи в България. За Карим, Еман разбира от един асистент по анатомия. Среща се със сестрата на бъдещата си любов във фитнеса, а малко след това един обяд поставя началото на голямата любов. Че пирамидата на любовта ще се огрява от слънцето на България е повече от ясно, дано Златният Хипократ -д-р Аниес успее да построи у нас и пирамидата на кардиологията, за която така силно мечтаел.

www.bnt.bg, 15.02.2019 г.

<http://news.bnt.bg/bg/a/zdravniyat-ministr-vaksinirayte-detsata-si>

Здравният министър в "Панорама": Ваксинирайте децата си!

от Цанка Николова

Убеден съм, че сме създали необходимата организация, за да овладеем заразата с морбили. Изпратили сме подробни указания на районните здравни инспекции. Осигурени са и необходимите ваксини, ако се налага извънредна ваксинация, увери здравният министър Кирил Ананиев при гостуването си в студиото на "Панорама". Той призова родителите да ваксинират децата си.

Кирил Ананиев, министър на здравеопазването: Ваксинирайте децата си. Ваксините не са враг на вашите деца. Ваксината предпазва децата от остри заболявания, които могат да дадат ефект по-късно, когато пораснат.

На въпрос за здравната реформа той заяви, че за да има промяна в тази сфера е необходимо да се обединят възможностите и способностите на цялото общество.

Кирил Ананиев, министър на здравеопазването: Обещах да работя в консенсус с всички участници в този процес - всички съсловни организации, пациентски организации, синдикати, работодатели. Мисля, че през тази година и три месеца не наруших това свое обещание.

По думите му, "публичният ресурс в системата не е толкова голям и не съответства на ресурса, който се отделя в развитите европейски държави на глава от населението".

Министърът посочи, че целта на реформата е да се промени здравната система чрез оптимизиране, реструктуриране и чрез увеличаване ефективността на разходване на средствата чрез един нов тип контрол.

Кирил Ананиев, министър на здравеопазването: Веруято ми и веруято на моя екип е да променим здравната система чрез оптимизиране, реструктуриране на тази система, чрез увеличаване ефективността на разходване на средствата, чрез съвършено нов тип контрол. Искаме да намерим онзи път, по който ще направим осветяване на ресурса, който се използва в здравната система, за да бъде разпределен по ясни, прозрачни правила. Министърът на здравеопазването съобщи, че изграждането на националната единна информационна система е в ход. Вече текат обществените поръчки. Ананиев изрази надежда голяма част от модулите да бъдат готови до края на годината, включително за издаване на електронна рецепта и електронно направление.

Ананиев съобщи, че вече се работи и по информационна електронна система за нуждите на ТЕЛК, в която ще проследява движението на пациента и заедно с всички негови заболявания, изследвания. Тя ще намали възможността за измами.

По повод изявлението на премиера Борисов, че болници няма да бъдат затваряни, министър Ананиев коментира, че това дава увереност и спокойствие на най-засегнатите групи и на хората в най-отдалечените райони за бърз достъп на това население в тези условия.

Кирил Ананиев, министър на здравеопазването: Имаме инструментариума да реструктурираме тези болници и имаме възможността с националния рамков договор 2020 години да предвидим всички тези инструменти.

www.dnevnik.bg, 15.02.2019 г.

https://www.dnevnik.bg/zdrave/2019/02/15/3391228_sistemnata_greshka_v_zdraveopazvaneto_e_che_ne_sa/

Системната грешка в здравеопазването е, че не са решавани проблемите, смята министър Ананиев

Системната грешка в здравеопазването е в това, че в продължение на много време бяха натрупани проблеми, които не бяха решавани, каза днес пред БНТ министърът на здравеопазването Кирил Ананиев. Той допълни, че с екипа му търсят решения за въвеждане на добри практики. "Искаме да създадем другата практика, да решаваме един по един тези проблеми. Системата е сложна и консервативна", допълни Ананиев.

Той поясни, че като е бил избран е обещал да работи в консенсус с всички участници в процеса и не нарушил това свое обещание. "Искаме да променим здравна система, чрез оптимизиране, реструктуриране, нов тип контрол. Да намерим онзи път, който ще освети ресурса, за да се разпредели по ясни и прозрачни правила и да отиде там, където е зароботен", каза още Кирил Ананиев.

Той обясни, до края на годината се очаква да станат факт електронната рецепта и електронното направление. Според Ананиев, това че за момента е взето решение да не се закриват болници не пречи на реформата. Той поясни още, че отпуснатите допълнително пари за здравната система, ще подпомогнат извършването на реформата. Коментирайки намеренията за прекратяване на злоупотребите в системата на ТЕЛК, Кирил Ананиев каза, че вече се изгражда електронна информационна система, която да проследи пътя на пациента, преди да стигне до ТЕЛК.

Проверяват Марешки за дъмпинг на цените на горивата
16.02.2019г. 00:07ч.

Господари на ефира

Преди броени дни Комисията за защита на конкуренцията спря процедурата срещу шест вериги бензиностанции за картел при горивата. Сега обаче, антимонополният орган е започнал проверка на бизнесмена Веселин Марешки дали не извършва дъмпинг на цените.

Това е станало по искане на прокуратурата, съобщи председателят на КЗК Юлия Ненкова на пресконференция в петък, на която разясни мотивите за свалянето на обвиненията за ценови сговор срещу "Лукойл България", "Еко България", "Шел България", "ОМВ България", "НИС Петрол" и "Петрол".

Тя отказа да съобщи повече подробности за проверката срещу дружеството "ВМ Петролеум" на Марешки, което продава горивата на цени с около 30 стотинки на литър по-евтино от останалите конкуренти.

Дъмпингът на цени също се счита за нелоялна практика и нарушаваща конкуренцията, както и картелът на цените, какъвто КЗК за втори път не успя да докаже на пазара на горивата.

Ненкова обясни, че финалното заключение на комисията е, че на пазара на дребно при горивата няма ценови картел, а обмен на информация на цените. КЗК обяче не успяла да докаже, че тази размяна на данни и довела до споразумение за цените. Така или иначе цената на горивата на дребно не остава в тайна дълго, защото бензиностанциите ги обявяват на транспаранти пред обектите си, посочи Ненкова, повтаряйки тезата на дистрибуторите, че се осведомяват за цените на конкурентите си

от огромните табла пред всеки търговски обект. Това обаче дори не са реалните цени, защото има много програми за отстъпки на лоялни клиенти, са приели от КЗК.

Вследствие на обмена на информация малките бензиностанции следват цените на лидера на пазара, установил антимонополният орган, пише mediapool.bg. Потребителите се влияят много силно от цената, затова има подобно пазарно поведение и еднакви цени в рамките на регион или дори населено място, обясни Ненкова.

Тя призна, че комисията не е успяла да докаже, че има съгласуваност на цените и антиконкурентен ефект от това, макар само преди месеци да беше категорична, че доказателствата на КЗК срещу шестте търговеца са достатъчни и ще издържат в съда. "За да има картел, трябва да има влияние върху пазара", посочи Ненкова и призна, че доказателствата са "разколебали" регулатора.

Обменът на информация се отнася до цени, които вече действат, но няма доказателства, че има споразумения за определяне на цената, обясниха от КЗК.

www.btv.bg, 17.02.2019г. ТС "www.btv.bg" \f C \l "1"
<https://btvnovinite.bg/bulgaria/bez-lekarstva-prez-noshtta-denonoshnrite-apteki-sa-veche-pod-1.html>

Без лекарства през нощта: Денонощните аптеки са вече под 1%

Няма данни колко точно са в отделните градове

Денонощните аптеки продължават да намаляват. Броят им вече падна под 1%. В София те са най-много. Колко точно обаче - не е ясно. Данни липсват за цялата страна, казват отговорните институции. Според регистър, който вече е изгубил актуалност, денонощни са под 1% от всички аптеки у нас - или около 30 цяла България.

Вече 10 години над 30 000 души в Нова Загора нямат денонощна аптека. Такава няма и да има, смята Стоянка Кавръкова, фармацевт от 40 години. В тази ситуация семействата с малки деца се стараят да се презапасяват.

Заради липсата на денонощна аптека Спешна помощ търсят и пациенти, които могат да се лекуват вкъщи.

Никой не знае колко са градовете в тази ситуация. Данни има само за аптеките с договор с НЗОК. Дори в София, където денонощните аптеки са около 20, според данни на Здравната каса недостигът е осезаем и дори стават опашки.

От Здравното министерство обясниха, че регистър на денонощни аптеки няма, защото собствениците не са длъжни да уведомяват дали работят на 24-часов режим.

Фармацевтите обясняват, че за да поддържат денонощна аптека, на практика работят на загуба. Дори и в големите градове.

www.nova.bg, 17.02.2019г. ТС "www.nova.bg" \f C \l "1"
<https://nova.bg/news/view/2019/02/17/240951/>

Българите харчат все повече за здравеопазване, алкохол и цигари

Средният годишен разход на човек за здраве е 280 лева, сочат данните

Българите харчат все повече за здравеопазване, алкохол и цигари. Според данните от Годишния доклад за състоянието на здравето през 2017 г. средният годишен разход на човек за здраве е 280 лева, а за алкохолни напитки и тютюневи изделия е 219 лева. За

19 години похарченото от българските домакинства за лекарства и медицински услуги е нараснало двойно.

Колкото до употребата на алкохол- ситуацията е тревожна при подрастващите. Над 60% от децата между 10 и 19 години са опитвали алкохол. Средната възраст на първата консумация е 13 години.

При възрастните данните показват, че за период от 16 години - между 2001 и 2017г., консумацията на алкохол се е увеличила с близо 11 литра на човек.

Българите пият все повече, сочи статистиката. Последните обобщени от здравните власти данни са за 2017-та. Средно едно лице от домакинство е изпило за година 22 литра бира, около 4 литра вино, близо 2 литра ракия и под литър други спиртни напитки.

В Европейския съюз пушачите намаляват, но не и в България. Според доклада дори се пушат повече цигари спрямо предходни години, въпреки увеличението на цените и забраната за пушене на закрито.

Искат или не обаче, българите трябва да доплащат за здраве от джоба си, най-вече за лекарства и то повече отколкото средния европейец.

„Сега честата смяна на министри и правителства води до това да има дисбаланс в системата и да няма последователност в здравната политика”, обясни Аркади Шарков - здравен икономист, Експертен клуб за икономика и политика.

И още от цифрите на здравето - през 2017 г. година има над 240 нови регистрирани случая на хора с ХИВ инфекция. Това е най-големият годишен брой до сега.

„Близо 90% от новорегистрираните са мъже и 10% жени. Данните показват, че 53% от новорегистрираните са мъже, които имат сексуални контакти с други мъже”, каза Тонка Върлева от Министерството на здравеопазването.

Изследването за ХИВ е безплатно.

Не на последно място по важност е показател, който също е свързан със здравето ни, а именно, че значителна част от населението в активна възраст не спортува в свободното време - 78%.

24 часа

/Агро ТС "В. 24 часа" \f C \l "1"

18.02.2019 г., с. 20

Нови мощности ще открие скоро „Хювефарма” в дъщерната „Биовет”

Фармацевтичната компания се нарежда на 10-о място сред световните лидери за ветеринарни продукти

Нова производствена площадка се очаква да открие скоро международната фармацевтична компания „Хювефарма” в гр. Пещера, съобщиха

от компанията. Тя се намира непосредствено до съществуващия завод на дъщерното й дружество „Биовет”. През 2018 г. „Биовет”

получи кредит по плана „Юнкер” за изграждане на нови мощности в градовете Пещера и Разград. Строителните работи по проекта са в разгара си. В изграждането участват над 60 експертни фирми, по-голямата част от които български, ангажирани с производството на технологичното оборудване.

С новите мощности производственият капацитет на „Биовет” в България ще се увеличи с 50%.

В Разград ще бъде изградена нова производствена площадка за производство на ваксини, резултат от внимателен подбор на най-ино-вативните технологии и оборудване в тази сфера.

„Хювефарма“ е международна фармацевтична компания с повече от шестдесет години традиция и опит във ветеринарната и хуманната медицина. Тя е специализирана в разработката, производството и продажбата на ветеринарномедицински продукти и хранителни добавки, както и ключови съставки, използвани от хуманната медицина. „Хювефарма“ е водещ производител на ензими и ензимни комплекси за фуражи, притежава портфо-лио с пълен спектър от кокцидиостатици, богата гама ветеринарни продукти и активни фармацевтични субстанции, ваксини и фуражни добавки. „Биовет“, като дъщерно дружество на „Хювефарма“, осъществява производствения процес, а „Хювефарма“ обезпечават маркетинговата и търговска дейност на глобално ниво.

е да повиши производителността и ефективността на глобалното интензивно животновъдство чрез качествени продукти, произведени в ЕС (основно в „Биовет“). Визията на организацията е да продължи да се изкачва в класацията на световните фармацевтични компании за ветеринарни продукти.

В момента тя се нарежда на 10-о място сред световните фармацевтични лидери.

„Хювефарма“ има търговски представителства и офиси в България, Белгия, Полша, САЩ, Китай, Тайван, Тайланд, Русия, Индия, Бразилия, Турция и Мексико и Япония. Производствените мощности се намират в България („Биовет“), Италия и САЩ. Мрежата от афилиати и дистрибутори

Покрива пазари в над 100 страни

от всеки континент по света. На територията на България „Хювефарма“ работи и представя своите продукти под бранда на „Биовет“ АД, предприятие с повече от 60 години традиции в производството на ветеринарномедицински продукти и активни субстанции.

Голямо предимство

на компанията е, че предлаганите продукти са с произход Европейски съюз и това само по себе си е безспорна гаранция за тяхното високо качество. „Хювефарма“ и „Биовет“ поддържат непрекъснато съответствие с GMP (Добра производствена практика), HACCP (Анализ на опасностите и контрол на критичните точки) за контрол и управление на безопасността на храни и фуражи, притежава FDA одобрение и ISO стандартизация за контрол и мениджмънт на качеството и околната среда. Най-важната гаранция, която „Хювефарма“ дава на своите клиенти, е тази за качество и безопасност на предлаганите от нея продукти, за която гарантират редицата сертификати. Тя е пряко свързана и с отговорността на компанията към контрола върху замърсяването и околната среда, за които се отделят много средства и ресурс.

За своето бъдеще „Хювефарма“ отдавна има начертан дългосрочен план от цели - ще приеме предизвикателството да навлезе на нови пазари и ще продължи да предлага на своите клиенти по света продукти от най-високо качество.



ТС "В. Телеграф" \f C \l "1"

18.02.2019 г., с. 8

Хората в Болярово искат мобилни аптеки

Жителите на Болярово настояват за разкриването на мобилни аптеки, за да се улесни достъпът до лекарства за населението, съобщава БНР. В цялата община работи само една аптека и от нея трябва да се снабдяват с лекарства жителите на 20 населени места, обясни кметът на Болярово Христо Христов. С доставката на лекарствата по селата са натоварени кметовете и кметските наместници и на роднините на болните. Според градоначалника е необходимо здравното министерство да създаде мобилни екипи на аптеките.