

ПРЕСКЛИПИНГ

18 ноември 2019 г., понеделник

www.bnt.bg, 15.11.2019 г.

<http://news.bnt.bg/bg/a/daniela-daritkova>

Дариткова: Първият ден от болничния ще може да се ползва за дете

Първият ден от болничния няма да се заплаща, но ще се вдигне минималната пенсия. За това се споразумяха партньорите в управленската коалиция. "През последните години се наблюдава драстично увеличение на броя на ползваните болнични от заетите на пазара на труда", каза в студиото на сутрешния блок на БНТ председателят на ПГ на ГЕРБ Даниела Дариткова.

Тя обясни, че сумите, които се изплащат за тези дни са нараснали от 313 милиона лева до 632 милиона лева. Това затруднява както държавното обществено осигуряване, така и работодателите.

Даниела Дариткова: Темата са разисква дълго време. Не е предложено никакво разумно и рационално решение.

Според нея от коалицията предлагат една стъпка напред към това да се помисли как може да се ограничи неправомерното ползване на болнични.

Тя уточни, че това няма да важи за малките деца, за родителите, които ползват болничен за гледане на болно дете и за пострадалите при трудова злополука. За приетите в болница по клинични пътеки механизмите са различни.

Даниела Дариткова: Трябва да се търсят източници за увеличението на минималната пенсия на 250 лева. Около 80 милиона ще са необходими за този ръст на пенсиите. Бюджетът на държавното обществено осигуряване е подготвен дълго. Процедурата предполага балансиран бюджет и трябва при това решение вчера да се търсят източници на средства, от които да се набавят тези 80 милиона лева.

www.btv.bg, 15.11.2019 г.

<https://btvnovinite.bg/bulgaria/parvijat-den-ot-bolnichnija-shte-se-plashta-ako-e-za-bolno-dete-ili-trudova-zlopoluka.html>

Първият ден от болничния ще се плаща, ако е за болно дете или трудова злополука

На този фон синдикатите обявиха, че са в стачна готовност

Теодора Енчева

Нови детайли около идеята на управляващите за първия ден от болничния. След като вчера ГЕРБ и Патриотите обявиха, че той няма да се плаща, днес стана ясно, че ще има изключения. Надницата си ще получават майки, които гледат болните си деца, както и работници, които са в трайна нетрудоспособност след трудова злополука, обясни Менда Стоянова.

На този фон синдикатите обявиха, че са в стачна готовност заради идеята първият ден от болничния да се плаща от работника.

По думите на финансовия министър Владислав Горанов този въпрос е политически и цялата управляваща коалиция стои зад предложението.

При гледане на болно дете и когато работникът е пострадал при трудова злополука, няма да се орязва надницата за първия ден от болничния, съобщи председателят на бюджетната комисия Менда Стоянова.

„Това са случаи, в които определено не само, че няма злоупотреба, особено при майките за отглеждане на дете. Трябва да има стимул децата ни да растат здрави”, каза Стоянова. Тя уточни, че спорното предложение е дошло от Патриотите, които искали да отстояват своите политики в управляващата коалиция.

„Това решение беше взето на Коалиционен съвет и тепърва ще се подготвят конкретните текстове за неговото изпълнение”, уточни Менда Стоянова.

ДПС и БСП се обявиха против оръзването на парите за първия ден от болничния.

„Призовавам всички работещи да не приемат мълчаливо, че им се отнема поредното право. Да не се примиряват с това действие на правителството, като имат нашата парламентарна и политическа подкрепа в защита на техни основни права”, каза Корнелия Нинова.

Още вчера синдикатите обявиха стачна готовност. Сформирана е работна група, която да обсъди какви текстове ще бъдат внесени в пленарната зала.

www.btv.bg, 15.11.2019 г.

<https://btvnovinite.bg/predavania/tazi-sutrin/cheti-etiketa-ima-li-antibiotici-i-hormoni-v-mesoto-koeto-konsumirame.html>

"Чети етикета": Има ли антибиотици и хормони в месото, което консумираме?

България е на челни позиции по употреба на антибиотици при животните, сочи доклад ИЗВАДКА

Последният доклад на Европейския надзор за потребление на антимикробни препарати показва, че България е на челни позиции по употреба на антибиотици при животните.

Антибиотиците и хормоните плашат потребителите от дълго време. Част от тях са твърдо убедени, че химията е повече от полезното в месото. Редица статии и публикации в интернет също засилват съмненията.

Публична тайна е, че пилетата, които се продават по магазините, са бъкани с хормони и антибиотици. За съжаление това е реалността в днешно време. Въпросите около това какво и как да избираме стават все повече.

Експерти всеки ден изследват редица проби с месо и гарантират безопасност.

„Работя в тази лаборатория от 1992 г. и до момента не сме установявали наличие на остатъчни количества от препарати с хормонално действие и анаболни агенти. Понеже много се спекулира с тази тема, искам да бъда съвсем ясна и категорична”, категорична беше доц. д-р Тодорка Янковска, началник на Централната лаборатория по ветеринарно-санитарна експертиза и екология.

Екипът на bTV влезе в единствената държавна лаборатория, която търси опасни за здравето ни вещества, включително хормони и остатъци от антибиотици. В случая в свинско месо.

Търсят се остатъци от различни групи препарати, с които може да са третирани животните.

Положителни проби за атибиотици са хващани в две поредни години - през 2016 г. и 2017 г. Общо шест на брой и всичките при патици. Тази година лабораторията засича опасен, забранен антибиотик в говеждо месо.

Ветеринарните инспектори взимат изненадващи проби от фермите и кланиците, но не и от търговската мрежа.

Ако искате да проверите месото, което сте избрали за трапезата, може да го направите и в лабораторни условия. За тест за антибиотици ще трябва да си пригответе поне 70 лева. Изследването обаче е сложно и изисква време.

.....

Д-р Борис Борисов от Агенцията по безопасност на храните заяви, че се извършва контрол, който е на европейско равнище и няма как да се допуснат опасни субстанции в хранителните продукти.

„Високите количества, които виждаме, се дължат на методиката. През първите години не всички притежатели на лицензи ни подаваха данни и те бяха непълни. Нямаме механизъм, по който да ги задължим. От 2015 г. натам данните могат да се считат за по-достоверни”, обясни д-р Борисов.

.....
С какво се хранят бройлерите, влагат ли се антибиотици в храната им, инжектират ли се хормони, за да растат по-бързо. Екип на bTV потърси отговори на тези въпроси в една от фермите на най-големите производители на пилешко месо в България край село Маджерито, Старозагорско.

Във фермата на месец се отглеждат 1 милион бройлери.От фирмата са категорични, че използват антибиотици само по предписание на ветеринарния лекар.

„Прекомерната употреба води до това, че се изгражда резистентност и в критични ситуации няма да имаме арсенал да реагираме, когато това наистина се налага”, обясни Николай Ракаджийски, главен технолог "Производство".

.....
„Определен процент от хората са алергични към антибиотици. Ако в храната имаше големи количества от тях, постоянно щяхме да имаме случаи на алергични реакции, които да доказват това, а няма”, поясни още доц. Иванов.

www.bnr.bg, 15.11.2019 г.

<http://bnr.bg/shumen/post/101192137>

Свършиха ваксините в аптеките

През следващата седмица безплатните противогрипни ваксини за пенсионерите над 65 години ще бъдат при личните лекари. Това заяви главният държавен здравен инспектор доц. Ангел Кунчев. Те ще стигнат за 10 процента от хората на тази възраст. Ваксините ще бъдат разпределяни според желанието на пациентите и по преценка на личните лекари.

В аптеките в Шумен няма противогрипни ваксини. Нова доставка не се очаква, защото производството не достига, поясни председателят на Регионалната фармацевтична колегия Мария Велинова.

Ако искате да повишите имунитета си, обърнете се към личния си лекар, за да ви посъветва за подходящи медикаменти, които изобилстват в аптечната мрежа, посъветва магистър-фармацевтът.

Добре известна е и ползата от правилното хранене и естествени имуностимуланти.

Чуйте разговорите на Мина Денева с д-р Ангел Кунчев и Мария Велинова.

www.dariknews.bg, 15.11.2019 г.

<https://dariknews.bg/regioni/plovdiv/istoriinata-na-mu-plovdiv-e-predstavena-v-bibliotekata-na-vatikana-2197673>

Историята на МУ-Пловдив е представена в библиотеката на Ватикана

Автор: Искра Койчева Редактор: Гергана Николова

Медицинският университет в Пловдив се нареди сред академичните институции, копие от чиито истории се съхраняват в библиотеката на Ватикана.

Инициативата за даряване на пълен комплект алманаси на висшето учебно заведение е на Катедра Образна Диагностика, подкрепена от Ректорското ръководство на университета и осъществена от проф. Славик Табаков и проф. Магдалена Стоева.

Подбраният от проф. Кичка Велкова комплект включва оригинални екземпляри на алманасите от 15, 25, 50, 60, 65 и 70-та годишнини на учебното заведение. По време на Папската аудиенция на Папа Франциск комплекта алманаси на МУ-Пловдив беше представен в библиотеката на Ватикана и лично в ръцете на Светия Отец.

В Ректората на МУ-Пловдив беше предадено умалено копие на камбаната на Папа Франциск - сувенир от аудиенцията, който е осветен от Светия Отец.

www.bnr.bg, 15.11.2019 г.

<http://bnr.bg/sofia/post/101192426/rosen-ivanov>

Росен Иванов, директор на ИАМН:

При достатъчно донори ще бъдат спасявани с трансплантация повече българи

Тази година имаме 14 донора, реализирани са 32 трансплантации от трупен донор. Заради липса на подходящ реципиент у нас, 9 органа са изпратени по линия на Евротрансплант

Автор: Белослава Димитрова

Сред срещи с различни експерти и брънки във веригата, в последния ден от тази седмица е време в „Радиоприемница“ да обобщим темата Донорство и трансплантация, която не само съвпадна, но е и в подкрепа на информационната кампания „Да! За живот!“.

Целта на тази кампания е въпросът за донорството да бъде повдигнат систематично. Трансплантацията е съвременно лечение, което в някои случаи е единствен изход от здравословен проблем, отбеляза днешният ни гост Росен Иванов - директор на изпълнителна агенция „Медицински надзор“ (ИАМН). Именно тази агенция е компетентният орган за управление, координация и контрол на трансплантацията в България в съответствие със Закона за трансплантация на органи, тъкани и клетки.

Но трансплантацията не може да бъде извършена без достатъчно донори. Проблемът съществува навсякъде по света, но в България той е остър, поради малкото донори.

Не покриваме минималните изисквания на Евротрансплант за 10 донори на 1 млн. души население (това прави 70 на година). Далеч сме и от средните параметри за ЕС – 20-25 донора на 1 милион.

Кампанията няма да реши въпроса с промяната на отношението на обществото към донорството, затова целите и дейността ще останат и след нея, допълни Росен Иванов.

Той припомни, че според българските закони всеки гражданин, който не е декларирал изрично несъгласие, все едно е съгласен да стане донор. Детайлът в продължение на тази формулировка е в необходимото съгласие на близките. На първо място – съпруг/а или родители, след това – деца, ако ги няма – брат/сестра.

В някои болници има психолози, но тежкия разговор с близките на потенциален донор основно е ангажимент на координаторите. Това са лекари на щат към съответното лечебно заведение, минали или извършващи подходящо обучение за този тип дейност.

През следващата година предвиждаме обучителна програма за всички координатори по донорство в страната. Именно от тях зависи да се научи за възникването на донорска ситуация. В процеса на трансплантация са включени много хора, има много документи и е невъзможно да бъде извършена злоупотреба с донор, подчерта Росен Иванов. Той уточни, че мозъчната смърт се установява не от координатора, а от лекарска комисия от трима души, които нямат

отношение нито към донорството, нито към трансплантацията. Процесът може да се проследи и документално.

Тази година имаме 14 донора, реализирани са 32 трансплантации от трупен донор. Заради липса на подходящ реципиент у нас, 9 органа са изпратени по линия на Евротрансплант.

В рамките на инициативата са отпечатани 50 000 донорски карти, попълването на които няма юридическа стойност, а единствено оказва волята на техните притежатели.

Те се разпространяват в областните центрове от доброволци на БЧК.

На 23 ноември в Народния театър „Иван Вазов“ ще бъдат отличени координатори, които тази година с постоянство и усърдие са допринесли за извършеното в областта на трансплантацията, както и близки на донори, които в критичен момент са взели важното решение и са проявили милосърдие, съобщил Росен Иванов.

Чуйте целия разговор на Белослава Димитрова с Росен Иванов.

www.investor.bg , 15.11.2019 г.

<https://www.investor.bg/ikonomika-i-politika/332/a/zaplatite-rastat-s-14-razhodite-za-danyci-i-osigurovki-s-11-za-tretoto-trimesechie-293293/>

Заплатите растат с 14%, разходите за данъци и осигуровки - с 11% за третото тримесечие

Разходите за здравеопазване са скочили с 16%, отчита НСИ

Общият доход средно на лице от домакинство през третото тримесечие на 2019 година е 1716 лева, което е годишен ръст от 11,3%, показват данни на Националния статистически институт (НСИ).

С най-висок относителен дял е доходът от работна заплата (56,5%), следван от доходите от пенсии (27,2%) и от самостоятелна заетост (6,7%). На годишна база относителният дял на дохода от работна заплата се увеличава с 1,3 процентни пункта, доходът от социални обезщетения и помощи - с 0,8 процентни пункта, а доходът от самостоятелна заетост намалява с 1,0 процентен пункт.

В номинално изражение, на годишна база, доходите средно на лице от домакинство от работна заплата нараства с 13,9% и достига 969 лева. За една година доходите от пенсии се увеличават от 421 на 467 лв. (с 11,1%). Приходите от самостоятелна заетост обаче намаляват с 3,5% - от 119 на 115 лева. Доходите от социални обезщетения и помощи нарастват от 35 на 51 лв. (с 48,2%).

За периода юли-септември относителният дял на паричния доход на домакинствата в общия доход е 98,6%, а дялът на дохода от натура е 1,4%.

Общият разход средно на лице от домакинство през третото тримесечие на тази година е 1583 лв. и се увеличава с 4,3 на сто, изчисляват в НСИ.

Обичайно с най-голям относителен дял са разходите за храна (30,1%) и за жилище (16,1%). Разходите за данъци и социални осигуровки са 13,1%, за транспорт и съобщения 11,2%.

За една година по-съществено се увеличава относителният дял на разходите за свободно време, културен отдих и образование - с 1,5 процентни пункта, данъци и социални осигуровки - с 0,8 процентни пункта, здравеопазване - с 0,5 процентни пункта, а дялът на разходите за транспорт и съобщения намалява с 0,5 процентни пункта.

Като абсолютни стойности през третото тримесечие на 2019 г. в сравнение с година по-рано разходите за храна и безалкохолни напитки нарастват от 457 на 476 лв. (с 4,2%), за алкохолни напитки и цигари скачат от 60 на 68 лв. (с 13,3%).

Разходите за жилище (вода, електроенергия, отопление, обзавеждане и поддържане на дома) също нарастват - от 250 на 254 лв. (с 1,6%).

Нарастват и харчовете и за здравеопазване - от 73 на 84 лв. (с 16,0%). Увеличават се и тези за свободно време, културен отдих и образование - от 104 на 131 лв. (с 26,1%), както и разходите за данъци и социални осигуровки - от 187 на 208 лв. (с 11,4%).

Според данните на НСИ през летните месеци до края на септември са намалели разходите за облекло и обувки - от 50 на 49 лв. (с 3,1%). А за транспорт и съобщения остават без промяна - 178 лева.

През третото тримесечие на годината е настъпила промяна в потреблението на основни хранителни продукти средно на лице от домакинство на годишна база, показва националната статистика.

При повечето хранителни продукти има увеличение на консумацията. По-съществено нараства потреблението на плодове - от 17.8 на 19.4 кг, на зеленчуци - от 25.8 на 27.1 кг, и на яйца - от 36 на 37 броя. Намаление се отчита при потреблението на хляб и тестени изделия - от 21.3 на 20.4 кг, и на кисело мляко - от 7.7 на 7.6 килограма. Без промяна остава потреблението на месни произведения, сирене и захар.

Евгения Маринова

www.clinica.bg , 15.11.2019 г.

<https://clinica.bg/10106-Lekarstva-s-opiat---na-obiknovena-recepta>

Лекарства с опиат - на обикновена рецепта

Облекчението важи до 31 март 2020 г., пише в променена наредба на МЗ

Лили ВОЙНОВА

Лекарства срещу силни болки, съдържащи трамадол до 50 мг, ще се предписват на обикновена рецепта. Те ще се отпускат еднократно и в количества, съобразени с дневната дозировка, за не повече от 30 дни. Облекчението важи до 1 април 2020 г. Това предвижда влязлото в сила изменение на Наредба № 4 на МЗ.

Според здравното министерство промените ще помогнат да се преодолеят настъпилите затруднения за производителите и аптекарите, свързани с препаратите, съдържащи трамадол в комбинация с други лекарствени вещества. Те са породени от въведеното задължение търговията на едро и дребно да се осъществява от лица, получили лицензия по Закона за контрол върху наркотичните вещества и прекурсори (ЗКНВП).

С измененията на наредбата

се дава гратисен период, който ще важи само за наличните количества в аптеките и складовете. След тази дата тези лекарствени продукти ще се отпускат само срещу зелена рецепта. До тогава аптеките и притежателите на разрешителни – собствениците на складове, ще трябва задължително да са получили лиценз за продажба и съхранение на наркотични вещества и прекурсори.

Трамадолът е синтетичен опиат, който се ползва подобно на кодеина за лечение на умерени до умерено тежки болки при възрастни. При употреба повече от месец може да се получи пристрастяване.

www.skener.news , 15.11.2019 г.

<http://skener.news/2019/11/15/>

По 150 лева на месец за студенти отличници от БЛС

Съсловната организация ще финансира и участието на млади лекари, специалисти и докторанти в национални или международни научни форуми

Български лекарски съюз (БЛС) обяви конкурс за студенти по медицина, специализанти, докторанти и млади лекари, съобщи от ръководството на съсловната организация.

По 150 лева месечно ще получават студентите по медицина от 5 и 6-ти курс в рамките на една учебна година. Бонусът е за отличници, а срокът за кандидатстване е до 18 декември, уточни от БЛС. За осма година съсловната организация подпомага развитието на младите български лекари чрез проект за финансово стимулиране. Колко точно студенти ще получат стипендии ще стане ясно в края на годината, но обикновено са между 30 и 60. Парите за бонусите са от дарения към Лекарския съюз, като основната част от тях идват от фармацевтичните компании. За 2020-а е предвидено и финансиране на участието в национални и международни научни форуми на млади лекари до 35 години, както и на специализанти, които не са завършили своята специализация, докторанти (редовни или на самостоятелна подготовка), които имат договор за обучение и на се отчислени към датата на подаване на заявлението. Тук кандидатстването е целогодишно.

Критериите за отпускане на стипендии и за финансиране на участията в национални и международни форуми, както и образците за кандидатстване са качени на сайта на БЛС. Документи се приемат на адрес: гр.София, бул.“Акад. Иван Гешов“ №15, Център по хигиена, ет.2, ст.6.

www.zdrave.net, 15.11.2019 г.

<https://www.zdrave.net/-/n11166>

БЛС предлага със 100% да се увеличи цената за вродени лицеви малформации

Намаление на прогнозните хоспитализации и увеличение на цените на 220 клинични пътеки предложи БЛС на НЗОК за НРД 2020. По думите на председателя на БЛС д-р Иван Маджаров по този начин в болниците ще влязат значително количество средства, които ще подпомогнат дейността им. Това ще компенсират повишаването на разходите и ще позволи лекарите и специалистите по здравни грижи да получат осезаемо увеличение на заплатите.

В плана на БЛС е предвидено увеличение на цените на някои модерни терапии, оперативни процедури по време на бременността, раждането, продължително лечение и рехабилитация, палиативни грижи.

Със 100% да бъде увеличено оперативното лечение на вродени малформации в лицево-челюстната област и цената му от 900 да стане 1800 лв., ендоваскуларно лечение на екстракраниални съдове, което трябва да стане 740 лв. БЛС предлага да се въведе нова амбулаторна процедура - диагностика на имунодефицити с цена 900 лв.

Диагностика и лечение на исхемичен мозъчен инсулт с интервенционално лечение да се увеличи с 86% и вече да струва 2 880 лв., а диагностиката и лечението на исхемичен мозъчен инсулт с тромболиза да се увеличи с 25% и от 2 300 да стане 2 880 лв.

Диагностика и лечение на муковисцидоза трябва да нарасне от 1 320 на 1 889 или с 43%. От БЛС искат оперативни процедури върху апендикс да се плащат вече по 250 лв. или увеличението да е с 38%. Пътеките за продължително лечение и рехабилитация са повишени с от 10 до 43%. За палиативни грижи за болните с онкологични заболявания се настоява касата да плаща 110 лв., като сега цената е 90 лв. 19% повече за раждане трябва да плаща Касата и 70% повече за аборт, предвиждат разчетите на Лекарския съюз. Така раждането трябва да струва 1010 лв., а преждевременното прекъсване на бременността - спонтанно или по медицински показания – 289 лв.

По думите на д-р Иван Маджаров механизмът, приложен за преизчислението на цените на клиничните пътеки, е съотношение между отделните цени на пътеките от Великобритания, отнесени към България. Този механизъм беше обсъден и приет от болничните асоциации през септември.

„За да се въведе ред и пропорционалност при оценяването на клиничните пътеки и най-бързият начин да се направи това е като се ползват готови, отдавна работещи, доказали ефективността си във времето. Като най-близка до българската система сме избрали британската система на клиничните пътеки. Взели сме за база една от пътеките, аналогични на нашите, най-скъпоплатената, и сме спазили пропорцията, залегнала в английската система. Например една сърдечносъдова операция, която да речем у нас е 10 000 лева, във Великобритания ще е 10 000 паунда (цифрите са условни). Срещу нея обаче една апендектомия във Великобритания струва 2000 паунда, а в България – 500 лева. Нарушено е съотношението. Ние вярваме, че във Великобритания, вследствие на многогодишен опит, такива диспропорции отдавна са преодолени. Затова, ако приемем, че съотношението на една апендектомия в Британия към най-скъпата кардиохирургична интервенция е 1:5, то и в България трябва да е 1:5. При това преизчисляване може да се постигне бързо и лесно изправяне на диспропорциите в съотношението на българските пътеки“, обясни тогава пред Zdrave.net председателят на Националното сдружение на частните болници (НСЧБ) Красимир Грудев.



16.11.2019 г., с. 2

Назад във времето

16 ноември 2001 г.

Сами ще си плащаме вносните лекарства

От днес пациентите сами ще си плащат 70% от цената на вносните лекарства, съобщи шефът на здравната каса в Пловдив Лазар Кузев. Решението било взето, за да се насърчат лекарите да изписват български лекарства.

Касата ще покрива само 30% от стойността на 124 вида вносни медикамента, с които се лекуват заболявания на сърцето, нервите, дихателната и костно-мускулната система и т.н. Цените на родните медикаменти ще се поемат напълно от касата. От днес изцяло се спира изплащането и на скъпите препарати, които се изписват от специална лекарска комисия, каза Кузев.

Промяната се налага, за да се вметим в бюджета, обясниха от касата. Те твърдят, че няколко пъти вдигали процентите, които се плащат за повечето лекарства, но бюджетът не бил разчетен за това и се получили дупки.

Догодина касата ще плаща изцяло само най-евтините лекарства, които обикновено са български. Ако пациентът иска вносен медикамент и той е по-скъп, сам ще доплаща разликата между него и българския.

www.btv.bg, 16.11.2019 г.

<https://btvnovinite.bg/bulgaria/po-malko-ot-150-hil-dushi-nad-65-godishna-vazrast-s-pravona-bezplatna-vaksina.html>

Под 150 000 души над 65-годишна възраст с право на безплатна ваксина

Цифрите са за този сезон, а до 2022 г. се очаква броят на безплатните дози да е за една четвърт от пенсионерите

Над 100 000 противогрипни ваксини пристигнаха у нас със самолет. Доставката е част от осигурените безплатни дози за възрастни хора.

Този сезон за първи път на хората над 65-годишна възраст се полагат безплатни за тях ваксини. По данни на Националния статистически институт, те са малко под милион и половина.

Право на безплатна ваксина тази зима обаче ще имат около 10% от тях, или малко под 150 000 души. Предвижда се броят на безплатните дози да нараства всяка година и до 2022-ра да обхване една четвърт от пенсионерите.

Безплатното ваксиниране срещу грип трябваше да започне от първи октомври. Лекарите обясняват, че заради забавянето хората, които традиционно се имунизират, вече са си сложили ваксини.

Именно затова все още не могат да намерят желаещи за всички получени дози.

Пациенти, които са се възползвали от ваксината, разказват, че боледуват по няколко пъти в година и се надяват ваксинацията да помогне.

Разпределението на безплатните ваксини по области започва в понеделник. Министерството все още не е обмисляло вариант да премахне възрастово ограничение, ако няма достатъчно желаещи.

„Звучи логично, защото ще е много жалко, ако тези ваксини не бъдат използвани. Не знам от правна гледна точка е възможна такава корекция. Но не допускам, че такава опасност има”, заяви здравният инспектор доц. Ангел Кунчев.

Грипната вълна закъснява. За разлика от предишни години, все още няма нито една положителна проба у нас.

www.bnr.bg, 17.11.2019 г.

<http://bnr.bg/horizont/post/101192804/pacienti-na-hemodializa-s-iskane-nzok-da-zaplashta-konsumativ-za-jivotopoddarjashta-procedura>

Пациенти с подписка НЗОК да заплаща консуматив за хемодиализа
До миналата година тези катетри са били безплатни, както е в ЕС

Автор: Гергана Хрисчева

147 пациенти на хемодиализа от Университетската болница във Варна "Света Марина" организираха подписка с искане Здравната каса да плаща постоянните катетри, които се използват за вливанията. Проблемът е от 2018 г. Пациентите трябва да си плащат по 590 лв. В подкрепа на искането им за реинбурсация от Касата, федерация "Български пациентски форум" инициира петиция с мотива, че хемодиализата е дефинирана като животоподдържаща процедура в Европа и у нас. Подписки за това има в още три града в страната.

Пред "Хоризонт" Красимира Кръстева, пациентка и регионален представител на "Български пациентски форум", заяви, че това е поредната несправедливост спрямо тях:

"До миналата година тези катетри бяха безплатни. Тези катетри са безплатни в Европейския съюз. Това, което ние знаем, е, че на 4-5 години се сменят. Това, което като отговор получихме първоначално от директора на Университетска болница, е, че тези катетри се заплащат в два варианта от миналата година. Единият вариант за здравноосигурени пациенти е 420 лева, а на пациенти без здравна осигуровка - 590 лева. На едното момче му сменят трети катетър - временен. Тъй като той няма възможност за постоянен, му сменят временните катетри, което е свързано с увреждане на съдовете", каза Красимира Кръстева за искането на стотици пациенти на хемодиализа Здравната каса да покрива разходите за необходим консуматив, без който животоспасяващата процедура не може да бъде извършена.

www.dariknews.bg , 16.11.2019 г.

<https://dariknews.bg/novini/bylgariia/d-r-nigiar-dzhafer-horata-triabva-da-mogat-da-izbirat-zdravniia-fond-v-kojto-se-osiguriavat-2197846>

Д-р Нигяр Джафер: Хората трябва да могат да избират здравния фонд, в който се осигуряват

В интервю за Dariknews.bg депутатът от ДПС настоя, че трябва политическа воля за реформа в здравеопазването

Василия Пейчева

В бюджета за здраве през 2020 г. ще има с над 400 милиона повече. Ще стигнат ли обаче до пациентите и ще се подобри ли здравеопазването? На фона на започналата бюджетна процедура и предложението за децата да се плаща 1 лев потребителска такса, разговаряме със зам.-председателката на Народното събрание д-р Нигяр Джафер.

В интервю за DarikNews.bg депутатът от ДПС откри основните проблеми и необходимите реформи в здравеопазването и настоя, че пациентите трябва да могат да избират здравния фонд, в който да плащат вноските си.

- Бюджетът на Здравната каса за 2020 г. се увеличава с 450 млн., но това ще доведе ли до по-добро здравеопазване, каквото всички очакват? Може ли с тези допълнителни средства да се решат реално проблемите?

- Бюджетът на НЗОК за 2020 г. отново ще преповтори и препотвърди проблемите, които вече се очертаха. Касата генерира дефицит и това е една ситуация, на която сме свидетели през последните години. При положение, че имаме една каса с мощен монопол, сме свидетели как всяка година устойчиво се увеличава този бюджет с 400-500 млн. и всяка година се повтарят едни и същи проблеми – нарастващи неразплатени разходи на лечебните заведения, ниско мотивирани, слабо платени медицински специалисти, които предпочитат да емигрират извън страната, концентрира се здравеопазването в няколко големи града. След 5 години ще говорим за все по-затруднен достъп, особено в някои райони, защото се оказва, че конституционно защитеното уж право на достъп до здравеопазване ще се окаже химера. 50% от практиките за общопрактикуващите лекари са незаети в някои области, общинските болници са в незавидно финансово положение. Задълбочават се дисбалансите.

- Казвате – имаме една каса с мощен монопол. В такъв случай, може ли предложеният здравен модел от здравния министър Кирил Ананиев да бъде решението. Преди месеци бе предложено всеки да избира в кой фонд да внася здравните си вноски. Забуксувало ли е това предложение?

- Два пъти на големи събития беше представена идеята на екипа на здравното министерство за промяна в здравно-осигурителния модел. ДПС от самото начало защитава идеята за конкуренция. Българските граждани свободно трябва да могат да избират здравния фонд, където да се внасят техните здравноосигурителни вноски и да може да се осъществява контрол. Конкуренцията между повече от една каса ще доведе до по-добра прозрачност и контрол в системата. Идеята на екипа на министър Ананиев ни се струва правилен начин за излизане от сегашната ситуация, но винаги дяволът е в детайлите – това не може да се осъществи без да има единна интегрирана информационна система и електронно здравеопазване. Има и още един липсващ съществен елемент – липсата на остойностяване на труда на специалистите, които работят. Докато тези неща не се направят, няма как да се въведе какъвто и да е нов здравен модел.

Това са видимите пречки, но това е само върхът на айсберга. Най-съществената пречка е липсата на политическа воля да се случи това. Не казвам липса на компетентност, защото има достатъчно експертност от страна на политическите сили, които могат да направят работещ модел. Много е важно дали има политическа воля и дали управляващите са готови да понесат негативите, които неминуемо съществуват при въвеждането на всяко ново нещо. Но вече сме на етап, в който и експертно, и политически, обществото трябва да бъде убедено, че трябва да се предприемат, макар и непопулярни, действия в областта на здравеопазването. И пациентите, и работещите в системата, не харесват системата и искат промяна.

- Като заговорихме за непопулярни мерки, време ли е да се увеличи здравната вноска, но да няма доплащане от страна на пациента?

- Увеличението на здравната вноска е само една от стъпките. В момента един от основните проблеми е, че групите, осигурявани от държавата, се осигуряват на много по-ниска ставка. 24 лева е плащала държавата, например, за пенсионери, деца, учащи и някои държавни служители. Другите внасят много повече. Това е изключително нечестно. Ето защо има други стъпки, които могат да се предприемат преди да се пристъпи към увеличаване на вноската. Има други механизми, има други резерви, които не са използвани. Липсващият контрол води до източването на Касата. Ето още един механизъм, по който могат парите на здравноосигурените да се харчат по-ефективно. Темата, че пациентите доплащат 50%, което е много висок процент при сравнение с 25% в ЕС, показва, че има много работа и в тази посока. Доплаща се за медицински изделия, лекарствени продукти, избор на екип, престой в болница... Тези неща могат спокойно да бъдат покривани от здравните фондове, ако това влиза в договора между пациента и между здравния фонд и да се знае доколко полезни са тези взаимоотношения.

До момента няма избор, Касата изнемогва, защото всяка година и прехвърляме задачи, които са били пряка отговорност на здравното министерство – а тя няма потенциал да поема каквото и да било повече. Миналата година прехвърлихме Фонда за лечение на деца, тази година – медицинските пособия на хората с увреждания. Стигаме до темата, че уж се дават милиони повече, а тези пари вече е ясно къде отиват. А и голяма част от тази сума идва по нормален път - от увеличението на минималната работна заплата, от повишаването на осигурителните прагове, а не че ги дава министърът на финансите или премиерът.

- Смятате ли, че повечето отделени средства все пак ще стигнат до медицинските специалисти и най-накрая ще бъде удовлетворено искането им за по-високо заплащане?

- Още от началото на дебата за повишаването на заплатите на медицинските специалисти, ние твърдим, че министърът на здравеопазването няма механизми, по които да увеличи на всички еднакво заплащането. Министърът може да влияе върху заплащането на частите от системата, които пряко управлява – психиатрична помощ, центрове за хемотрансфузия, спешните центрове, но не и върху тези, които работят в болници и върху извънболничната помощ. Всички са частни структури - няма как със заповед на министъра да се промени нещо, ако сме реалисти. Не съм оптимист, но може повишаването на цените на клиничните пътеки да доведе до по-добро заплащане на някои групи от тези медицински специалисти.

Но освен общественения натиск за повишаването на заплатите, има и друг натиск, който не може да бъде избегнат – напускането и търсенето на препитание другаде. Също така бърнаут синдрома, на професионалното прегаряне, е най-изявен при медицинските специалисти. Акушерката, която беше малтретирала новородено, се оказа, че работи на три места, непрекъснато, не може да владее нервната си система, нито да има нормални реакции, и затова се стигна до онзи ужасен случай. Бърнаут синдромът става все по-типичен за медицинските специалисти и той е само една част от проблема.

БЛС искат и децата да плащат такса за джипи в размер на 1 лв.

- И понеже споменахме, че пациентите доплащат всичко – как гледате на предложението от страна на лекари и Българския лекарски съюз децата да плащат по 1 лев на джипито?

- От една страна колегите имат справедливи искания да получават в пълния размер заплащането, което според тях им се полага. От друга страна това беше своеобразен начин за даване на знак, че държавата и системата специално отделят внимание на децата, защото те са бъдещето на държавата. Тук дискусиата е изключително деликатна. Но ми се струва много странно, че сега обсъждаме подобни теми, като това първият ден от болничните да не се заплаща, като най-острата реакция беше на майките с малки деца, сега възниква и темата да заплащат пълния размер на потребителската такса. Не смятам, че моментът е случайно подбран - отминаха изборите и ето че се отприщиха подобни искания. Преди избори не се смята, че това са популярни теми, които да се дискутират и с които да се дразни обществеността.

- И все пак тези фалшиви болнични ги издават някои лични лекари. Не трябва ли да се мисли как да се ограничи порочната практиката и да се засили контролът?

- Ако има хора, които издават фалшиви болнични листи, и такива, които ги потребяват, те трябва да бъдат наказани. И тук опираме до въпроса с контрола. Огромна част от тези хора наистина са болни, най-вероятно има такива, които злоупотребяват, и не може да наказваме огромната част от хората, които са добросъвестни, но заболяват от време-навреме, защото са живи хора. Тук държавата трябва да си влезе във функциите и да контролира и наказва с цялата тежест на законодателството. Не може на принципа „няма болнични, няма първи ден, значи няма проблем“. Не може да се подхожда по този начин. Това е опростенческо поведение, проблемът е сериозен, както и с ТЕЛК-овете.

www.bnr.bg, 17.11.2019 г.

<http://bnr.bg/horizont/post/101192881/kt-podkrepa-zaplashi-da-napusne-nsts-i-da-organizira-masov-protest-zaradi-plashtaneto-na-bolnichnite>

КТ “Подкрепа” заплаши да напусне НСТС и да организира масов протест заради плащането на болничните

Автор: Цветелина Стоянова

КТ “Подкрепа” е готова да напусне Националния съвет за тристранно сътрудничество и да организира масов национален работнически протест. Към тези действия синдиката ще пристъпи ако управляващите партии не преразгледат намерението си първият ден от болничните да не се плаща на работника. Това се казва в позицията на синдиката.

В отговор на твърденията на бизнеса, че покрай празници броят на боледуващите работници нараства, от синдиката казват, че има и работодатели, които спестяват разходи за заплати като принуждават работници да си вземат болнични, но да продължават да ходят на работа.

В случай че се приеме презумпцията за виновност на всеки болен, от КТ “Подкрепа” ще настояват това да важи и за други области. Те предлагат да не се плащат първите 20% от средствата по обществените поръчки. Тази мярка, според тях, ще дисциплинира и двете страни в процеса - управляващи и бизнес.

Идеята да не се плащат първите 20% от средствата по обществените поръчки изрази по-рано днес президентът на синдиката Димитър Манолов в предаването “Неделя 150” по “Хоризонт”. Синдикатите настояват премиерът Бойко Борисов да се запознае с техните аргументи в спешен порядък, тъй като срокът за промени в Бюджет 2020 изтича на 20 ноември, сряда.

В случай че не се състои поисканата среща или подобно предложение бъде включено между първо и второ четене, синдикатът ще напусне Тристранния съвет и ще организира масов протест.

Телѐграф

18.11.2019 г., с. 6

532 се дипломираха в медицинския колеж

ДОБРОМИР РАДУШЕВ

332 здравни професионалисти от факултета по обществено здравеопазване и 200 от Медицинския колеж във Варна се дипломираха на тържествена церемония в Двореца на културата и спорта. Официалното събитие се състоя в препълнената зала пред очите на близките и приятелите на абсолвентите. 3 от дипломантите в специалност „Медицинска сестра“ получиха парични награди от изпълнителния директор на УМБАЛ „Света Марина“,

проф. д-р Валентин Игнатов. 86 са отличниците от двете звена на университета, чиито дипломи връчи лично ректорът на университета, проф. д-р Красимир Иванов.