

## ПРЕСКЛИПИНГ

19 септември 2019 г., четвъртък

[www.btv.bg](http://www.btv.bg), 18.09.2019. г. TC "www.btv.bg" \f C \l "1"

<https://btvnovinite.bg/predavanja/tazi-sutrin/pacienti-protestirat-s-iskane-za-ostavkata-na-zdravnija-ministar.html>

**Пациенти протестират с искане за оставката на здравния министър**

*Причината е, че не е изготвена Национална програма за насърчаване на донорството и трансплантациите*

Белодробно болни пациенти поискаха оставката на здравния министър. Те започват безсрочен протест пред министерството с искане държавата да се погрижи за хората, които се нуждаят от спешна белодробна трансплантация.

В началото на юли тази година председателят на сдружение Асоциация "Пулмонална Хипертония" Тодор Мангърров постави ултиматум на министъра на здравеопазването Кирил Ананиев да подаде оставка, ако не бъде изготвена Национална програма за насърчаване на донорството и трансплантациите.

Мотивите на Асоциацията са, че вече втора година липсата на белодробни трансплантации убива българи. По данни на асоциацията четирима пациенти са емигрирали, като трима от тях са успешно трансплантирани.

„За последните 2 години и 5 месеца е извършена само една белодробна трансплантация на млада българка от Варна, но това е случайност и чудо. Ние сме в положението от 2017 г. и никой, нуждаещите се от трансплантация няма шанс да бъде обгрижен в чужбина”, заяви Тодор Мангърров, председател на Асоциация „Пулмонална хипертония”.

„В момента белодробна трансплантация в България не може да се направи и ние искаме здравният министър да намери бързо решение на този неприятен казус, заради който умират българи”, допълни той.

Български медици ще бъдат обучени да извършват белодробни трансплантации през 2020 г., а първата такава операция у нас ще бъде възможна едва през 2021 г., което ще коства живота на пациенти, отбеляза Мангърров.

Протестиращите са категорични, че ако министър Кирил Ананиев не слезе при тях и не им представи конкретни мерки, те искат неговата оставка, защото нееднократно са им обещавали да вземат мерки по казуса, но това не е било направено.

[www.btv.bg](http://www.btv.bg), 18.09.2019. г. TC "www.btv.bg" \f C \l "1"

<https://btvnovinite.bg/predavanja/tazi-sutrin/kiril-ananiev-ako-izpalnim-iskaneto-na-sestrite-zaplatite-im-shte-nadhvarljat-tezi-na-lekarite.html>

**Кирил Ананиев: Ако изпълним искането на сестрите, заплатите им ще надхвърлят тези на лекарите**

*Държавата вече ще поема разходите и за трансплантациите извън ЕС, разкри здравният министър*

„Искането на медицинските сестри за възнаграждение в размер на две минимални работни заплати ще надхвърли основната заплата на лекарите, които работят в болниците”, заяви здравният министър Кирил Ананиев в студиото на „Тази сутрин”.

Кирил Ананиев: Новият здравен модел ще подобри качеството на здравеопазването

Според него такава развитие може да доведе до напрежение между гилдиите на здравните работници.

„Министърът на здравеопазването не увеличава заплатите”, заяви Ананиев и отбеляза, че неговата работа е да създаде правила, които да гарантират справедливото разпределение на отпусканите от министерството средства в болничните заведения.

Медсестрите продължават протестите

Медицинските сестри трябва да отправят своите искания към ръководствата на болниците, с които са сключили трудови договори и са техни работодатели, заяви Ананиев, който е категоричен, че това „не е прехвърляне на топката”, както го обвиняват някои от протестиращите здравни работници.

Болничните заведения имат различна политика на възнагражденията и някои залагат повече на тъй нареченото „допълнително материално стимулиране”, отбеляза здравният министър.

„Всички трансплантационни центрове в Европа отказват да извършват трансплантации на чужди граждани, тъй като няма трупни донори”, заяви здравният министър, който се изправя и пред протест на пациентите, нуждаещи се от белодробни трансплантации.

Започва проверка на лекарства с ранитидин

„Добрата новина е, че направих предложение за промяна на Наредба 2, която регламентира финансирането на редица заболявания извън задължителното здравно осигуряване, включително и трансплантациите. Това ще даде възможност на нуждаещите се да могат да бъдат оперирани в трансплантационни центрове извън Европа – в САЩ, Русия, Украйна и Китай”, разкри министър Ананиев.

Неговата надежда е, че промяната ще мине обществено обсъждане и до две седмици ще бъде реалност.

„Няма да е лесно, но няма да се откажем. Това е краткосрочната мярка, която ще реши проблемите на хората, които се нуждаят от трансплантации”, заяви министърът, който отбеляза, че проблемът вече е съществувал, когато неговият екип е влязъл в министерството.

Що се отнася до сумата от 50 милиона лева, които правителството отпусна за болниците през април и за които премиерът Борисов заяви, че трябва да бъде питан здравният министър, Кирил Ананиев заяви, че те са преведени на болниците, но това не означава, че са преведени директно в сметките на здравните работници. Това е работа на ръководствата им.

36 милиона лева са били дали за финансиране на лечения на заболявания извън покритието на НЗОК, Спешна помощ и психиатрични болници.

<https://btvnovinite.bg/bulgaria/zapochva-proverka-na-lekarstva-s-ranitidin.html>

Министерството на здравеопазването се е самосезирало за проблема с лекарствата с ранитидин и е започнало проверка. Европейската агенция по лекарствата обяви, че има съмнения за замърсяване на тези медикаменти за с канцерогенното вещество нитрозамин.

[www.clinica.bg](http://www.clinica.bg), 18.09.2019 г. ТС "www.clinica.bg" \f C \l "1"

<https://clinica.bg/9496->

## **СИНДИКАТИТЕ С ПОДПИСКА ЗА ЦЕНАТА НА НОЩНИЯ ТРУД**

Синдикатите ще организират национална подписка за увеличение на нощния труд. Конфедеративния съвет на КТ "Подкрепа" ще заседава по темата на 25 септември, съобщи от организацията.

Ще бъде дебатирано текущото социално-икономическо положение в страната и се очаква да се вземе решение за стартирането на национална подписка от името на българските синдикати сред работещите в България. Освен това ще се поиска ограничаване му само в производства с непрекъсваем производствен процес, а също и реално отчитане и заплащане на извънредния труд.

Инициативата е продължение на дългогодишната кампания на КТ "Подкрепа", съвместно със Синдикалната федерация на служителите в Министерство на вътрешните работи (СФСМВР) и Български лекарски съюз (БЛС), "За достойни условия и заплащане на нощния труд", доразвита в партньорство с КНСБ.

При протестите си специалистите по здравни грижи също поискаха да се увеличи заплащането на труда им по време на нощни дежурства, който сега е стотинки.

VINF 13:21:01 18-09-2019

MN1319VI.028

парламент - БСП - медицински сестри

### **Обещаните пари за заплати не са стигнали до медицинските сестри, алармираха от БСП**

София, 18 септември /Теодора Цанева, БТА/

Обещаните пари за заплати на медицинските сестри не са стигнали до тях. За това алармираха от БСП след среща с медицински специалисти.

Председателят на БСП Корнелия Нинова обясни пред журналисти, че обещаните пари за възнаграждения на медицинските сестри са дадени на болниците и те са ги изразходили по тяхно съображение, по целесъобразност за други нужди, но не под формата на увеличение на заплатите им.

Това са средства, които са отпуснати на болниците, но няма такъв механизъм, при който болницата да бъде задължена да ни бъдат изплатени като възнаграждение, посочи Бойка Анастасова, съпредседател на Асоциацията на физиотерапевтите в България.

"Много от колегите въобще не са получили увеличение. Има такива, които са получили, но те са много малко и те са главно в спешните центрове, където по една наредба бяха отпуснати допълнителни пари, както и тези в граничните райони", коментира медицинската сестра Мая Илиева, лидер на протестите. Тя показа фиш на нейна колежка от юни за 476 лева заплата.

Искаме стартови заплати за професията, които да бъдат гарантиран минимум от държавата, така че да няма значение къде работи медицинският специалист, дали в Девин, дали в София, дали в Стара Загора, независимо от собствеността на болницата, посочи Илиева. Тя добави, че не искат да зависят от клинични пътеки и от благоволенieto на работодателите.

От БСП предлагат формирането на заплатите на медицинските специалисти да стане чрез наредба. Тяхното отдавнашно искане за увеличение на заплатите на две минимални не се случва. Затова в бюджетите, които предстои да гледаме, ще внесем конкретните числа за увеличение на заплатите, каза Корнелия Нинова.

Медицинските специалисти заявиха още, че нямат конфликт с лекарите, а искат заплатите да отговарят на труда им. Много скоро ще бъдат затваряни болници, заради това, че няма медицински персонал, предупредиха още те. Медицинските сестри коментираха, че многократно са поискали среща с премиера, но той явно не желае среща с тях.

[www.bgonair.bg](http://www.bgonair.bg), 18.09.2019. г. ТС "www.bgonair.bg" \f C \l "1"

<https://www.bgonair.bg/a/2-bulgaria/175130-sled-tezhka-aktsiya-planinski-spasiteli-alarmirat-za-nuzhdata-ot-vazdushna-lineyka>

## Планински спасители алармират за нуждата от въздушна линейка

*Туристка, паднала от връх Джангал, е в тежко състояние*

Трудна и продължила часове спасителна акция на туристка в Пирин повдигна въпроса за използването на хеликоптер в подобна ситуация. Жената била тежко ранена след падане от връх Джангал.

Планинските спасители успяха да я свалят, но хеликоптер не се включи, защото процедурата за организиране на полета е сложна.

Жената е била сама в планината. Стигайки до връх Джангал, не успяла да продължи и от скалния ръб решила да се приплъзне надолу по ската. И полетяла от 30 метра височина.

Служителите на ПСС стигнали до нея няколко часа след падането.

Жената е била подготвена за планината, но според спасителите е допуснала грешка да тръгне сама.

Те смятат, че при инциденти като този от изключителна важност е да има на разположение въздушна линейка. Със спасителен хеликоптер обаче страната ни не разполага.

Пострадалата жена е в болница и ѝ предстоят няколко операции.

Вижте още в репортажа на кореспондента ни.

[www.bgonair.bg](http://www.bgonair.bg), 18.09.2019. г. ТС "www.bgonair.bg" \f C \l "1"

<https://www.bgonair.bg/a/2-bulgaria/175150-proveryavat-lekarstva-za-yazva-zaradi-symneniya-za-kanserogeni-sammeniya-za-kantserogeni>

## Проверяват лекарства за язва заради съмнения за канцерогени

*У нас в аптеките има 5 продукта, съдържащи ранитидин*

Европейската агенция по лекарствата (ЕМА) започва проверка на лекарства, съдържащи ранитидин, поради съмнение за възможно замърсяване с нитрозамини. Съмнението произлиза от предоставени данни на частни лаборатории извън ЕС, съобщиха от Министерството на здравеопазването.

Нитрозамините са изключително канцерогенни химични съединения. Ранитидинът има противоязвено действие и се използва при киселини в стомаха, като потиска стомашната киселинна секреция, в резултат на което премахва парещата болка и дискомфорт.

По данни на министерството у нас се предлагат 5 лекарствени продукта, съдържащи ранитидин - четири под форма на таблетки и един като инжекционен разтвор на две фирми.

В свое съобщение ЕМА обаче изрично подчертава, че няма препоръка за прекратяване на употребата на лекарствени продукти, съдържащи ранитидин.

Пациентите трябва също да имат предвид, че съществуват много други лекарствени продукти, които се използват за лечение на същите страдания като ранитидин, включително по-нови поколения лекарствени продукти.

От 2010 г. до настоящия момент в Изпълнителната агенция по лекарствата (ИАЛ) няма подадени съобщения за нежелани реакции, свързани с лекарствените продукти, съдържащи ранитидин.

[www.banker.bg](http://www.banker.bg), 18.09.2019г. ТС "www.banker.bg" \f C \l "1"

<https://www.banker.bg/obshtestvo-i-politika/read/ninova-nastoiava-bolnicite-da-ne-stavat-turgovski-drujestva>

### **Нинова настоява болниците да не стават търговски дружества**

„С медицинските специалисти имаме пълно съвпадение по няколко въпроса, които ние, като народни представители, внасяме. Първо е нашето предложение - болниците да не са търговски дружества." Това заяви председателят на БСП Корнелия Нинова пред журналисти в парламента след среща с представители на организации на медицинските специалисти. Тя добави, че е редно да има държавни, общински и частни болници, но тези частни, които искат да останат търговски дружества, да намерят начин за финансиране от частни фондове, застрахователни дружества и други.

„Държавните и общински болници обаче да не бъдат търговски дружества и да се финансират от Здравната каса“, категорична беше Нинова. Тя коментира още, че обещаното от правителството увеличение на заплатите на медицинските сестри не се случва и добави, че в бюджетната процедура социалистите ще предложат увеличение от две минимални заплати. Най-тежкият проблем остава този с кадрите. "Подготовката на медицински сестри е изключително важна и е важно този въпрос да се решава, защото много от тях напускат или заминават в чужбина и няма кой да ги замени. Това е катастрофа в здравеопазването“, посочи Корнелия Нинова.

Представителите на медицинските специалисти обясниха, че няма механизъм, който да задължи болниците отпуснатите от държавата средства да им бъдат изплатени като възнаграждения. „Този принцип ни принуждава и задължава да търгуваме със здравето на хората, потиска ни да се развиваме като специалисти и ни превръща в работници на норма“, обясниха те. Медицинските специалисти добавиха, че искат стартови заплати за професията, без да има значение дали работят в София или Девин, например.

„Не искаме да зависим от клинични пътеки и благоволенieto на работодателите, на които ни прехвърля министър Кирил Ананиев“, категорични бяха медицинските сестри. Те коментираха, че в момента в съсловните организации на медицинските специалисти се извършва геноцид, а това че те изчезват и в болниците няма медицински сестри е заплаха за националната сигурност на България.

„Много скоро може да се случи така, че болници да бъдат затваряни заради липса на медицински сестри. Няма какво да разговаряме обаче с министър Ананиев, защото сутринта му зададохме 5 въпроса и нямаме отговор на нито един от тях. Няколко пъти поискахме и среща с премиера Борисов, но явно други са хората, които са му приоритет, а ние не сме достатъчно значими“, обясниха още протестиращите медицински специалисти. На въпрос само към БСП ли се обръщат те отговориха, че са се обърнали към всички партии, но само депутатите от БСП са ги приели и изслушали.

VINF 17:03:01 18-09-2019 MM1701VI.041

### **НСТС обсъди проект за промени в правилника за медицинската експертиза**

София, 18 септември /Валерия Димитрова, БТА/

Националният съвет за тристранно сътрудничество обсъди проект за промени в Правилника за устройство и организация на работата на органите на медицинската

експертиза и на регионалните картотеки на медицинската експертиза, внесен от министъра на здравеопазването Кирил Ананиев. АИКБ и КТ "Подкрепа" се въздържаха от подкрепа, съобщи председателят на НСТС вицепремиерът Марияна Николова.

Николова обобщи, че социалните партньори са дали положителна оценка за усилията на министерството за създаване на единна информационна система в областта на медицинската експертиза, както и за административните облекчения, които се правят в промените в правилника. Според тях обаче има необходимост от реформа в системата на ТЕЛК.

С промените се систематизира цялата информация, свързана с медицинската експертиза в единна информационна база данни, която ще осигури необходимата прозрачност на процеса и достъпност на контролните органи, каза заместник-министърът на здравеопазването Жени Начева при представянето на последните изменения в проекта за промени на правилника.

Друг очакван ефект е осигуряване на свързаност на цялата налична медицинска информация за пациента, като по този начин всички медицински данни за него от последните 12 месеца могат да бъдат ползвани за целите на медицинската експертиза.

В правилника се правят промени, които имат за цел да улеснят както хората с увреждания, така и органите на експертизата и контролните органи, каза заместник-министърът. В полза на хората с увреждания е това, че се дава възможност за подаване на заявлението декларация за явяване на ТЕЛК от упълномощено лице или чрез лицензиран пощенски оператор, даване на възможност за избор от хората как да получават експертните решения.

Предвижда се НЕЛК да не връща случаи за ново гледане от ТЕЛК, а да се произнесе с експертно решение, когато ТЕЛК е определил неправилно процента на трайно намалена работоспособност, вид и степен на увреждане, като в тези случаи НЕЛК се произнася само въз основа на наличната медицинска документация.

В преходните разпоредби се предвижда в срок от 12 месеца на влизането в сила на промените в правилника министърът на здравеопазването да направи оценка на въздействието и да предприеме действия. Ще има и обучения на работещите в системата до края на 2019 година. Определяне на състава на лекарските консултативни комисии за 2020 до 30 ноември 2019 и определяне на поименния състав на ТЕЛК до 1 декември 2019 година е предвидено още с промените. Започналите и неприключилите до 31 декември 2019 процедури по преосвидетелстване ще се довършват по досегашния ред.

Социалното и здравното министерство работят по промени на приложение 1 към наредбата за медицинската експертиза, предстои официално представяне на информационната база данни, съобщи още Жени Начева. С МТСП чрез европейски проект започва първият етап от обучение за въвеждане на ICF системата с експерти, предложени от СЗО.

[www.zdrave.net](http://www.zdrave.net), 18.09.2019 г. ТС "www.zdrave.net" \f C \l "1"  
<https://www.zdrave.net/-/n10596>

**Аркади Шарков: Ценовата прозрачност би повишила и качеството на медицинската услуга**

**Надежда Ненова**

Здравният икономист Аркади Шарков изтъкна ролята на недофинансираната здравна система у нас за риска от увреждане при оказване на медицински помощ по време на дискусиата между пациентските организации и здравни експерти на тема "Да говорим



за безопасността на пациента", която се проведе вчера по повод Световния ден за безопасност на пациента.

„2,84 милиарда лева внасяме всички ние в НЗОК, а държавата внася едва 1,39 милиарда за децата, пенсионерите и държавните служители. Липсата на адекватно финансиране поставя под въпрос качеството на лечението. Голям проблем е, че политиката в здравеопазването е базирана на емоции, вместо на факти и статистически данни”, съобщи Аркади Шарков.

По думите му недофинансирането на доболничната помощ и превенцията създава предпостави за финансова тежест върху болничната помощ. "Колко струва лечението немалка част от пациентите го разбират постфактум. Това в много голяма степен касае медицинските изделия и е много сериозен проблем, на който от МЗ обръщат сериозно внимание. Трябва да се знае поне каква е стойността им, защото те се препродават след като влязат в държавата. Това касае и финансовата безопасност на самите пациенти", каза още здравният икономист.

Аркади Шарков беше категоричен, че голям проблем представлява и липсата на информация за корелацията между разходи и качество. „Трябва да има общ регистър, който да показва коя услуга къде колко струва. Такава ценова прозрачност би повишила и качеството“, категоричен беше Шарков.



ТС "В. Сета" \f C \l "1"  
19.09.2019 г., с.2

## **В ТЕЛК комисиите вече може и да няма специалисти**

### **Искра Ценкова**

От началото на следващата година ТЕЛК комисиите няма да са задължени да имат лекар с придобита специалност по 2 профила на заболяването на човека с увреждане. Отпада и изискването в Районните комисии за медицинска експертиза да работят лекари с призната медицинска специалност или с не по-малко от 5 години стаж по медицина. Това предвиждат промени в организация на работата на медицинската експертиза и регионалните й картотеки, предложени от здравния министър и одобрени вчера от социалните партньори в тристранката. Целта е да се облекчи донякъде кризата за кадри в комисиите. Единствено от КТ „Подкрепа“ възразиха остро срещу предложените промени и по-конкретно срещу отмененото задължение на комисиите да имат в състава си специалист по заболяването на човек, когото освидетелстват. „След като няма специалист по конкретното заболяване, как ще се знае дали то е злокачествено или не“, попита Ваня Григорова от синдиката. Тя подчерта, че въпросът не е толкова в дефицита на специалисти, колкото в условията на труд и заплащане.

Друга част от промените имат за цел да ограничат злоупотребите с ТЕЛК решения. Всички експертизи ще влязат в единна информационна база данни, което според вносителите ще увеличи контрола върху експертизите.

### **ОБЛЕКЧЕНИЕ**

*Промените предвиждат още хората с увреждания да могат да подадат декларация за явяване на ТЕЛК чрез упълномощено лице или чрез лицензиран пощенски оператор и да избират как да получават експертните решения. НЕЛК пък няма да връща случаи за ново гледане от ТЕЛК, а ще се произнася с експертно решение, когато ТЕЛК е определил неправилно процента на трайно намалена работоспособност, вид и степен на увреждане.*



ТС "В. Монитор" \f C \l "1"

19.09.2019 г., с.7

### **МЗ инвестира в лаборатория за анализ на „дизайнерска дрога“**

Министерството на здравеопазването планира да инвестира в лаборатория и обучени специалисти за идентифицирането на новите т.нар. дизайнерски наркотици и производните им. Това предвижда новата стратегия за борба с наркотиците за периода 2019-2023 г., публикувана за обществено обсъждане от здравното министерство. Аргументът на здравните власти е, че пазарът на този вид наркотици предлага „нарастващо многообразие“, а в същото време страната ни няма нужните технологични средства и експерти, за да ги открива.

За преодоляването на този проблем се предвижда в следващите 5 години да бъдат отделени 220 хил. лв., с които да се повиши технологичният капацитет на токсикохимичните лаборатории към Военномедицинска академия, да се осигури аналитична техника, реактиви и да се обучат специалисти. Общият бюджет на новата стратегия за борба с наркотиците е 26,3 млн. лв., като най-голямата част от тях (18,2 млн. лв.) е предвидена за поддръжката на сегашните технически средства за митнически контрол, които засичат вноса и износа на наркотици.

Друго сериозно перо, което и в момента е немалък разход за бюджета, е за финансиране на програми за нуждаещите се от психо-социална рехабилитация и на програми за лечение на комбинирана зависимост (наркотици и алкохол) от типа „Терапевтична общност“. През психо-социална рехабилитация за първата година се предвижда да минат 50 пациенти, после броят да нарасне до 100, а в петата година да преминат 150 души.

Цената на пациент на година ще е 3150 лв., а общият бюджет е 1,2 млн. лв. По-сериозен разход е терапията на комбинираните зависимости, където ще са необходими по 10 054 лв. на пациент за година, а общото перо е 4 021 600 лв. В документа се посочва, че от около 30 000 души, които имат нужда от лечение и психо-социална рехабилитация заради употреба на наркотици, през лечебната система годишно минават около 7000.