

ПРЕСКЛИПИНГ

20 ноември 2020 г., петък

www.bnt.bg, 19.11.2020 г.

<https://bntnews.bg/news/borisov-privetstvam-predlozhenieto-za-izgrazhdane-na-evropeiski-zdraven-sayuz-1083827news.html>

Борисов: Приветствам предложението за изграждане на Европейски здравен съюз

Многократно настоявах ЕС да въведе единен протокол за мерките срещу COVID-19. Затова приветствам предложението за изграждане на Европейски здравен съюз, който ще позволи ЕС да бъде по-подготвен за в бъдеще при евентуални други здравни кризи. Това написа във фейсбук профила си министър-председателят Бойко Борисов.

Премиерът каза, че на днешната видеоконференция на Европейския съвет ще се обсъди и общия подход на страните членки при ваксинацията.

"Всички участвахме солидарно при заплащането на ваксините, солидарно трябва да бъде и разпределението им. И то възможно най-бързо. България е готова, ако са необходими фризери, в които ваксина да се съхранява при много ниска температура. Вярвам, че ако сме стриктни и дисциплинирани, можем да преодолеем по възможно най-лекия начин тази криза", написа още Борисов.

www.btv.bg, 19.11.2020 г.

<https://btvnovinite.bg/predavania/lice-v-lice/daritkova-mnogo-ot-problemite-sa-zaradi-zdravnata-informacionna-sistema-kojata-taka-i-ne-napravихme.html>

Дариткова: Много от проблемите са заради здравната информационна система, която така и не направихме

До „локдаун“ може да се стигне в момента, в който болниците започнат да изнемогват, стана ясно от думите на председателя на здравната комисия в парламента

Сега не е моментът да говорим за реформи, можем да се връщаме назад и да говорим за много неизпълнени неща, но, ако имахме здравна информационна система, щяхме да избегнем много от проблемите. Това призна в студиото на „Лице в лице“ председателят на ПГ на ГЕРБ и на здравната комисия в парламента д-р Даниела Дариткова.

Тя посочи, че именно отсъстващата система е причината пациенти да се тълпят пред лекарските кабинети за рецепти, да бъдат консултирани по телефона и да няма електронни направления. „Не успяхме да реализираме нещо, което получи законова регламентация преди 3 г. – на практика не се състоя“, посочи тя.

По-рано днес главният държавен здравен инспектор доц. Ангел Кунчев поиска по-строги мерки. Дариткова, обаче, е против „локдаун“, какъвто има вече в голяма част от европейските страни. „Направихме тотално затваряне в началото на епидемията (...) Видяхме, че по този начин не може да бъде категорично и окончателно спряно разпространението на вируса“, отбеляза тя.

Според нея „мерките може да станат значително по-силни, когато лечебните заведения не могат да се справят с притока на болни“, което още не се е случило.

Последните дни са белязани от множество информации за препълнени болници и животозастрашаваща липса на организация в COVID отделенията. Как депутатът от

ГЕРБ вижда ситуацията: „Здравната система наистина работи в режим на много високи обороти и аз се надявам да не се изтъкват само тези нелицеприятни примери“.

Дариткова призова всички да спазват мерките, а медиците – от личните лекари до реанимационните екипи, да си поемат отговорността.

Според нея е важно да се прецизират индикациите за хоспитализация, защото не е нужно всеки пациент с коронавирус – пък бил той и с пневмония, да се настанява в лечебно заведение.

Председателят на здравната комисия побърза да подчертае, че това няма общо с вкараните от нея промени в Закона за здравето, според които вече COVID-19 няма да бъде основание за хоспитализация по същия начин, по който е посочено, например, за чумата. Дариткова обясни, че в случая става дума за текст за карантинните мерки и се аргументира с факта, че голям процент от болните така или иначе се лекуват вкъщи.

Народният представител от групата на управляващите обясни с нежеланието на БСП и ДПС да се регистрират новата практика, с която карантинирани депутати дистанционно осигуряват кворума в Народното събрание. По думите ѝ без тази мярка, например, няма как да бъде приет бюджетът.

www.btv.bg, 19.11.2020 г.

<https://btvnovinite.bg/bulgaria/dojde-li-momentat-za-po-strogi-covid-merki-obzor.html>

Дойде ли моментът за по-строги COVID мерки

Здравната обстановка се влошава и вече сме в топ 3 по смъртност в ЕС

Трябва или настоящите мерки да се спазват, или да се премине към по-строги – това е мнението на главния държавен здравен инспектор. Предупреждението идва на фона на влошаващата се здравна обстановка у нас - България е на трето място по смъртност и на 13-то по брой заболявания в Европейския съюз.

Данните през изминалото денонощие показват, че заразените са 3938 при близо 10 хиляди изследвания. 944 души са оздравели, 117 са починали.

Тревожна е ситуацията в две области – София и Габрово. При средна заболеваемост 658 на 100 хиляди души, там заразените са над 1000 на 100 хиляди души.

„В момента се намираме в ситуация, в която трябва да вземем много дефинитивно решение. Или, като общество, осъзнаваме тежестта на ситуацията, или преминаване към нови, значително по-строги мерки, каквито има в почти цяла Европа. Другият вариант е все повече болни и все повече загинали“, подчерта доц. Ангел Кунчев.

Според здравния министър все още има неразбиране, че мерките трябва да се спазват. Ангелов даде пример с коридорите за възрастните и допълни, че се обсъжда как тази мярка да се оптимизира.

„Ситуацията е много сложна. Вие виждате, че мерките не получават разбиране и подкрепа. Продължават да се ширят становища, че няма вирус и че ние влияем отрицателно върху свободите и правата. Ако хората не вярват на държавата и се насажда мнението, че българските лекари са убийци в бели престилки няма да стигнем до никъде“, подчерта проф. д-р Костадин Ангелов.

А заради увеличената заболеваемост цял град у нас ще бъде изследван с антигенни тестове. Целта е резултатите да се сравнят с данните до този момент. Все още обаче не е решено кое ще е населеното място.

В столицата внимателно се следи броят на хоспитализираните. „Ние правим всичко по силите на системата. Няма да оставим никой на улицата. Които има нужда ще бъдат хоспитализирани. Но моля ви се.... спазвайте мерките. Направете така, че да не

затрудните системата още повече“, подчерта директорът на УМБАЛСМ „Пирогов“ проф. Асен Балтов.

В София хората със симптоми на COVID-19 могат да се прегледат или изследват в общо 11 поликлиники. „Моята позиция е, че в нашия град по никакъв начин не бива да отслабват мерките“, категорична беше кметът на столицата Йорданка Фандъкова.

В началото на следващата седмица Софийският оперативен щаб ще вземе решение относно връщането на децата от VI до XII клас в училище, които в момента се обучават онлайн.

www.nova.bg, 19.11.2020 г.

<https://nova.bg/news/view/2020/11/19/306004/>

Здравните власти: Спазваме тези мерки или минаваме към по-строги

Мерките са наложителни и важни, заяви здравният министър проф. Костадин Ангелов

Марина Малашева

Мерките срещу разпространението на коронавируса у нас не се спазват и, ако negliжираното им продължи, ситуацията ще се усложни още повече. Това обявиха здравните власти на седмичния си брифинг в Министерския съвет.

„Трябва да вземем дефинитивно решение. Или като общество спазваме мерките такива, каквито са, или преминаваме към много по-строги“, заяви главният държавен здравен инспектор доц. Ангел Кунчев.

"Ситуацията не се различава коренно от тази от миналата седмица. На база 14-дневната заболеваемост България достигна 68 на 100 хиляди и вече е на 13-о място в ЕС. По отношение на смъртността за последните две седмици – тя е 14.3% на 100 хиляди, което ни отрежда третата позиция в ЕС. При тези данни всички области са в червения сектор. Има лек спад в броя на тестовете. Те обаче продължават да са 900 на 100 хиляди", обясни той.

„Всички показатели, освен заболеваемост и смъртност, са спомагателни. Но сочат едно – продължаваме да се движим нагоре, заболеваемостта расте, а след нея - и смъртността. Точно тези фактори оказват натиск върху системата. Ако продължи тенденцията на нарастване на случаите с тези темпове, ситуацията ще се влошава все повече“, каза доц. Кунчев.

Излекуваните за изминалата седмица са 5766. Заети са 46% от леглата за пациенти без усложнения и 25% от леглата в интензивните структури. Това заяви здравният министър проф. Костадин Ангелов.

Голям натиск върху системата има в Благоевград, Бургас, Варна, Габрово, Пазарджик, Перник, Пловдив, Разград, Русе, Търговище и Шумен.

"Ситуацията в страната е сложна. Виждате, че мерките, които предприехме, не получават нужната подкрепа от гражданите. Все още се ширят становища, че няма такъв вирус или че ние влияем отрицателно върху свободата и правата на хората. Наблюдавам какво се случва в обществените медии относно "зелените коридори". Решението беше широко обсъдено с представители на възрастните хора и на магазините", увери проф. Ангелов.

Първоначално искането на възрастните хора е било да има два коридора за пазаруване в различни часови диапазони. След обсъждане с асоциацията станало ясно, че те не могат да си позволят подобно нещо. Така се е стигнало до решение за един "зелен коридор".

"Ние сме във война и в тази война трябва да спасим колкото се може повече граждани с мерките, които са възможни. Всички трябва да проявим разбиране, че тези мерки са наложителни и са важни. И щом са мерки, те ограничават. Колко пъти трябва да повторим, че ако сега се лишим от едни права и свободи, скоро ще ги имаме в тяхната цялост? Колко пъти трябва да ни опровергае вирусът със своето поведение? Нищо не знаем за този вирус. Публикациите са в двата полюса на фактите, нямаме основа, на която да стъпим", заяви Ангелов.

Здравният министър отчете, че заповедите му не се изпълняват в пълен обем. Конкретно той посочи отказ на мениджърите на лечебните заведения да ги преведат по указания в заповедите вид, както и липса на контрол от директорите на РЗИ-тата.

"Опитвам с различни методи и с всички позволени от закона средства. Там, където установя, че заповедите не са спазвани, ще има персонални промени", каза проф. Ангелов.

Той обясни, че се случва пациенти да бъдат транспортирани от една болница в друга, тъй като състоянието на болните се променя. Проф. Ангелов коментира и трагичния случай в Пловдив, при който двама мъже с COVID-19 починаха, след като чакаха над 30 минути пред Университетската болница. Министърът обясни, че е запознат, но няма да коментира, докато не излезе ясно становище по случая.

"Това, което се случва, не мога да го оправдая по никакъв начин. Това е недопустимо и неприемливо за човешките очи. Само че, когато работите в лечебно заведение и познавате процеса в детайли, имате различен поглед към истината. Каквото и да кажем, нито ще върнем хората, нито ще променим случилото се. По данни, които имам, лекарите и сестрите в клиниката са били достатъчно, били са си по местата и са работили с други пациенти", каза той.

Според него здравната система се справя, но ако се продължи неспазването на мерките, с толерирането на мнение, че няма коронавирус, с агресията срещу лекари, България ще загуби своите медици, смята здравният министър. Той апелира към всички да подкрепят здравната система и лекарите, а случаят в Пловдив определи като "върхът на айсберга".

"Случват се такива неща, защото здравната система е нереструктурирана. Сега не е моментът за реформи. Те започнаха преди 20 години, но не завършиха. И до какво доведоха? До това, което виждаме в момента. Личните лекари са еднолични търговци, така е по закон. Здравният министър не може да ги управлява. Лекарите в ДКЦ-тата са подчинени на кмета. Само уникалният синхрон ни помага в момента", каза още Ангелов.

Здравният министър обясни и как работи системата за PCR тестове.

"След като си направи антигенен тест в пункт пред лечебно заведение, пациентът има възможност да си направи PCR. Има право да го направи, но не е длъжен. Много хора си правят антигенни, които са позитивни, но не си правят PCR. Избягват, за да не се ограничи тяхното придвижване в обществото и да не бъдат карантинирани", поясни той.

Очаква се да бъде подписан анекс, според който личните лекари ще могат да издават направления за PCR тестове, които да нямат лимит.

„Всички насоки и въпроси към нас са за въвеждане на допълнителни мерки. В същото време всички обясняват, че "зелените коридори" създават дискомфорт. В тази ситуация, когато обществото е разделено, много трудно се говори за мерки. Ако нямаме осъзнаване, няма да постигнем никакъв резултат", смята той.

Здравният министър подчерта още, че има ясно разчертан план, който се следва.

"Планът е ясен. Единственият проблем в него от самото начало са хората. Проблемът е, че и работещите в здравеопазването се разболяват. Излизат от системата и е трудно да

се намерят техни заместници. Малко са желаещите да влязат в тези структури", обясни той.

Проф. Ангелов отчете, че България, като процент на общата заболеваемост и смъртност, не е сред водещите страни в ЕС. Детската смъртност у нас намалява, а това е методът да се установи реално на какво ниво е здравната система в една страна. Според Ангелов в обществото с годините се е изградило недоверие към медиците и те трябва да бъдат подпомогнати.

"Личните лекари работят, те консултират пациенти. Правят това, което могат към този момент. Пак ви казвам, че министърът на здравеопазването не е началник на личните лекари. Системата е направена така преди много години. Отправяли сме искания и апели – всички, които имат желание, да вземат участие. Имаме специалисти - лични лекари, които се включиха в борбата с вируса. Но на някои места те отказват. Не е въпрос за заповед", каза още здравният министър.

В брифинга взе участие и кмета на София Йорданка Фандъкова, която подчерта, че градът е под сериозен натиск заради заразата.

"Това е причината да направим кабинети в ДКЦ-тата. В 9 от тях вече има кабинети, а от днес започват работа и такива в 24-о и 25-о ДКЦ. Така поликлиниките за изследвания ще станат 11. Това са половината от общинските клиници", обясни тя.

"Мерките в обществените пространства, които следим, се спазват все по-добре в София. Седем екипа проверяват ежедневно пътниците в градския транспорт. Дезинфекцията и контролът продължават. Предстои ни заседание, на което ще коментираме действията си по празниците. Моята позиция е, че не трябва да отслабваме мерките в нашия град. Поетапното връщане на учениците в училище също ще бъде обсъдено. Но смятам, че не можем да върнем всички", обясни кметът на София.

"Столицата първа въведе по-строги мерки. Те бяха насочени към това да се намали възможността за безконтролното струпване на хора. Смятам, че тези мерки бяха правилни и продължават да са такива. Ще обсъдим и провеждането на коледни базари и други събития, които традиционно се състоят през декември", добави Фандъкова.

Обстановката в София е сложна, но в никакъв случай властите не са безпомощни. Болниците вече са много подготвени и заредени, увери градоначалникът.

"Ако си спомняте прословутия брифинг на Цветница, че плашим хората, бих попитал какво е по-различното сега? Тогава имаше строги мерки, а сега решиха, че всичко е наред. Няма да оставим никой на улицата, но спазвайте мерките и носете маски. Направете така, че да не затрудните системата още повече", призова директорът на "Пирогов" проф. Асен Балтов.

www.nova.bg, 19.11.2020 г.

<https://nova.bg/news/view/2020/11/19/306031/>

9% ДДС за доставена храна от ресторантите, за лекарствата – 20%

Мярката е временна и ще действа до края на 2021 г.

Скандал в парламента и окончателно решение – 9% данък добавена стойност при доставките на храна. Мярката влиза в сила от 1 декември и ще важи до края на следващата година. БСП и ГЕРБ влязоха в спор на тема данъчната политика, която трябва да води държавата в условията на пандемия.

Опозиция и управляващи влязоха в спор кой данък трябва да се намалява в условията на коронакризата. Това се случи след като предложенията на БСП за по-ниска ставка на лекарства не бяха отхвърлени.

Управляващите са готови да подпомогнат и зимния туризъм. Мярката е отново същата - данъкът за ски съоръженията да падне на 9%. В момента заедно с експерти, Министерството на туризма подготвя законопроект, който да бъде внесен за гласуване в Народното събрание.

Подкрепата за бизнеса идва в момент, в който заведенията са принудени да затварят преди полунощ, а клиентите разчитат на доставки до дома. „Със сигурност тази мярка ще подпомогне за оцеляването на бизнеса, за много по-разпространено намаляване на фалитите”, коментира Георги Велчев, който е управител на семеен ресторант.

Намаляването на този данък ядоса опозицията от БСП. От левицата поискаха по-ниска ставка и за лекарствата. Предложението обаче не беше прието.

„Защото при разгаряща се криза от коронавирус, когато болшинството от семействата са принудени да купуват лекарства, да ги карате да плащат по-високо ДДС от виното и бирата е цинично”, заяви Румен Гечев от БСП.

„Няма как да повярвам, че искрено искате подобно нещо, при положение, че сте 20 човека в зала. Правите предложения, които вие самите не подкрепяте, а чакате мнозинството да ги подкрепя”, каза Юлиан Ангелов от ГЕРБ.

От фармацевтичния бранш поискаха подкрепа и обясниха плюсовете. „Това ще е от полза най-малко за две страни. Първо, за Здравната каса, защото тя ще има повече пари да плаща, и второ – ако се касае за свободна продажба на лекарствата, ще намалее цената автоматично”, каза Николай Костов от Асоциацията на собствениците на аптеки.

В парламента думата взе и Корнелия Нинова, която се възмути, че не се приемат предложенията за отпадане на плоския данък и замяната с прогресивен. И даде заявка за властта. „Кризата с COVID-19 ще задълбочават неравенствата и бедността. Това, което предлагаме, ще струва на държавата 1 млрд и 700 млн. Знаете ли колко средно годишно харчи еднолично от прозореца на джипа Бойко Борисов”, коментира тя.

„ГЕРБ няма да вдига данъците на работещите български граждани и на бизнеса”, заяви Александър Иванов от ГЕРБ.

Като антикризисна мярка властта обмисля да намали данъка за ски съоръженията също на 9%. „Всяка една мярка, която е в такъв аспект, би облекчила туризма. Не само нас, а и всички хора, които посещават курорта”, заяви Иван Обрейков - маркетинг директор на „Юлен”.

www.bnr.bg, 19.11.2020 г.

<https://bnr.bg/horizont/post/101376359/petar-galey>

Петър Галев: Работим над прага на издръжливост на здравната система

Когато е претоварена една система, тя не функционира нормално

Людмила Железова

"Не сме в нормална ситуация и скоро тя няма да стане по-добра, защото работим над прага на издръжливост на здравната система", коментира пред БНР Петър Галев - директор медицински комуникации в CREDOweb, платформа за комуникация между лекари. Той посочи, че трагичният случай на починали двама пациенти пред вратата на Covid звено в Университетската болница „Свети Георги“ в Пловдив след дълго чакане е показателен за състоянието на системата на здравеопазване в България, което не от

вчера е тревожно. По думите му е основателно предположението, че подобни случаи ще се случват и през следващите месеци.

Той беше категоричен, че случващото се в системата на здравеопазването е израз на липсата на достатъчно медицински специалисти в България. Според него обществото не е направило нищо, за да бъде променено това:

"В обявите за касиерки в големите търговски вериги се вижда за какъв тип заплати става въпрос, а на един начинаещ лекар заплатата му е 800 лева, при това няма как да бъде задържан в България. Санитари могат да се обучат за един месец, но лекари и медицински специалисти се обучават за години".

Галев подчерта, че медицинското образование е станало технологично, както и системата на здравеопазване е търговски и технологично ориентирана:

"Никой не учи лекарите на емпатия, на съчувствие. Много от преподавателите на бъдещите лекари не им обръщат достатъчно внимание, защото нямат мотив да обучават. Получава се един затворен кръг", каза Галев, споделяйки лични наблюдения.

"Казват, че ще се увеличи значително приемът на медицински сестри и лекари, но ако не се промени начинът, по който те се обучават, не бъде намерен механизъм, по който преподавателите да са изцяло отдадени на това, с което се занимават, а не това да им е третата или четвъртата дейност, нищо добро не ни чака, дори да излязат хора със съответните дипломи", обясни той.

"Целият свят се намира в състояние на война в медицината, в здравните системи", обобщил Петър Галев и посочил, че от поведението на всеки един от хората в обществото - дали ще си сложи маска, дали ще спазва дистанция и ще си дезинфектира ръцете - зависи дали ще се претоварва системата и ще се допускат още трагични случаи, "защото когато е претоварена една система, тя не функционира нормално".

www.bnr.bg, 19.11.2020 г.

<https://bnr.bg/sofia/post/101376372/v-malkite-filiali-medicinskoto-obslyuvane-e-samo-na-nivo-feldsheri-v-calata-strana>

Марин Вълков - Български съюз на лекарските асистенти и фелдшери:

В малките филиали медицинското обслужване е само на ниво фелдшери в цялата страна

Българският съюз на лекарските асистенти и фелдшери с не доверието си от правителството, като реакция от тримесечното чакане на отговор от страна на Министерство на здравеопазването за среща, относно влошената обстановка заради Covid-пандемията.

"В момента лекарските асистенти и фелдшерите заемат една огромна част от ангажираните лица в тази пандемия", казва Марин Вълков - член на УС на Българският съюз на лекарските асистенти и фелдшери.

По думите му системата на здравеопазването е напрегната, а в пандемията усилията са насочени главно към Центровете за спешна медицинска помощ, които са на най-първа линия, както и в една огромна част от филиалите за Спешна медицинска помощ, където единственият персонал, който отива на адрес, са фелдшерите, защото в тези филиали просто няма лекари.

"Така че дали ще сме в ЦСМП или в училищно здравеопазване, в МВР звената, прокуратурата, затворите, ние сме на първа линия", казва Марин Вълков.

"Негласно се толерираше липсата на нормативна уредба, която да уреди упражняването на нашата професия", допълва той.

Още през март месец е запознат вече бившия здравен министър (Кирил Ананиев). До новия здравен министър също на 12 август е изпратено писмо с молба за среща, но от съюза досега не са получили отговор.

“Искаме справедливост. Искаме плурализъм и равнопоставеност на нашата професия като всички професии. Искахме професионална самостоятелност, самоуправление и саморегулация, както и съсловна организация, която съществува при другите медицински професии. Поискахме адекватни медицински разпоредби, които касаят нашата професия и нейната диференциация. Всичко това до момента от предшестващия и сегашния министър, не се случи”, казва Вълков.

Всички фелдшери и медицински асистенти са в стачна готовност, но по думите му в сегашната ситуация нямат право на протест заради хората, защото “ако ние излезем в стачна дейност, огромна част от нашето население ще остане без здравно обслужване, тъй като в малките филиали медицинското обслужване е само на ниво фелдшери в цялата страна”.

www.dnevnik.bg, 19.11.2020 г.

https://www.dnevnik.bg/bulgaria/2020/11/19/4141149_zdravniiat_ministur_antigenni_testove_za_covid-19_shte/

Здравният министър: Антигенни тестове за COVID-19 ще се продават и в аптеките

Антигенни тестове за COVID-19 ще се продават и в аптеките. Това съобщи днес здравният министър Костадин Ангелов, без да се ангажира с конкретни срокове кога точно това ще е възможно. От думите му стана ясно и че здравните власти планират да направят "моментна снимка" на разпространението на COVID-19 с тестването на населението на един град в страната, но все още няма решение в кой град ще се случи това.

www.investor.bg, 19.11.2020 г.

<https://www.investor.bg/biudjet-i-finansi/333/a/biudjetyt-na-nzok-za-2021-g-garantira-dopolnitelni-pari-za-medicite-na-pyrva-linia-316347/>

Бюджетът на НЗОК за 2021 г. гарантира допълнителни пари за медиците на първа линия

С промени в бюджета си за догодина Касата получава още 237 млн. лв. за месечните надбавки на медиците

Проектът на Закон за бюджета на Националната здравноосигурителна каса (НЗОК) за 2021 г. премина светкавично и без никакви дебати на второ четене през бюджетната комисия. План-сметката на здравния фонд надхвърля 5,34 млрд. лв. – рекордна за Касата сума.

Гарантират се средствата за допълнителни плащания към медиците на първа линия в борбата с коронавируса. 237 млн. лв. повече са парите, заложили в бюджета, които са предвидени за тях. В извънредна епидемична обстановка лекарите ще получават месечно допълнително по 600 лв. към заплатите си, сестрите по 360 лв., а санитарите – по 120 лв.

Припомняме, че на първо четене в пленарна зала от опозицията разкритикуваха, че това е стандартен, а не необходимият COVID-бюджет, който не отговаря на извънредната

ситуация и не отразява здравните нужди на българите, породени от коронавирусната пандемия.

Така в условията на пандемия бюджетът на НЗОК предвижда 5,084 млрд. лева приходи и трансфери. Средствата за здравноосигурителни плащания са в размер на над 4,7 млрд. лв., което представлява увеличение с 316 млн. лв. спрямо 2020 г.

В приетия на второ четене проект здравноосигурителните приходи са в размер на 4,980 млрд. лв., от които 3,2 млрд. лв. са от здравноосигурителни вноски и 1,780 млрд. лв. са трансфери за здравно осигуряване. Трансферите за здравно осигуряване за 2021 г. са разчетени с ръст от 246,5 млн. лв. спрямо 2020 г. Средствата за здравноосигурителни плащания са в размер на над 4,7 млрд. лв., което представлява увеличение с 316 млн. лв. спрямо 2020 г.

Разпределението на средствата за здравноосигурителни плащания е: за първична извънболнична медицинска помощ - 266 млн. лв.; за специализирана извънболнична медицинска помощ - 283 млн. лв.; за дентална помощ - 197 млн. лв.; за медико-диагностична дейност – 100,9 млн. лв.; за лекарствени продукти, медицински изделия и диетични храни за специални медицински цели, за лекарствени продукти за злокачествени заболявания и за животозастрашаващи кръвоизливи и спешни оперативни и инвазивни интервенции при пациенти с вродени коагулопатии - общо 1,332 млрд. лв.; за медицински изделия, прилагани в болничната медицинска помощ – 115 млн. лв.; за болнична медицинска помощ – 2,389 млрд. лв.; за здравноосигурителни плащания за медицинска помощ, оказана по правилата за координация на системите за социална сигурност - 85 млн. лв.

По статията работиха: Евгения Маринова, редактор Елена Илиева

www.dnes.bg, 19.11.2020 г.

<https://www.dnes.bg/obshtestvo/2020/11/19/eksperti-na-zdravniia-debat-na-nai-dobrite-bolnici-nacionalna-strategiia-za-obezpechavane-s-medicinski-kadri-shte-spasi-zdraveopazvaneto.470346>

Експерти на здравния дебат на "Най-добрите болници": Национална стратегия за обезпечаване с медицински кадри ще спаси здравеопазването

Нужна е по-добра организация и план за справяне с коронакризата, смятат

България все още няма ясна стратегия за справяне със здравната криза следствие от COVID пандемията и това е причина за напрежение в болничните структури. Около това мнение се обединиха експерти от различни сфери на здравеопазването в рамките на онлайн дебата "Управление на здравеопазването по време на пандемия", който е част от проекта "Най-добрите болници" на Investor Media Group и Българска болнична асоциация. Онлайн дебатът е поредна стъпка, с която "Най-добрите болници" затвърждава социалния си ангажимент към предоставяне на трибуна за качествена дискусия в посока подобряване на системата на здравеопазване в страната. Дискусията се проведе на 18 ноември и се излъчи на живо на Investor.bg и във Facebook страницата на медията

"Кризата, причинена от коронавирусната пандемия, е здравна и икономическа. Тя е повсеместна, въпросът е да има стратегия за справянето с нея", смята здравният икономист Аркади Шарков. По думите му успехът за справяне с COVID кризата в Германия се дължи на ранното стратегическо планиране, на мерки и нивата на заболяемост и смъртност като оценка на въздействието от предприетите мерки.

Енчо Симеонов, старши адвокат в "Димитров, Петров и Ко.", също смята, че организацията трябва да е спасителният план за излизане от здравната криза. "Несъмнено пандемията засили кризата в българското здравеопазване. Решаването на един проблем обаче трябва да се базира на предварително добро планиране, което ни убягна", смята Симеонов.

По думите на юриста по-високата степен на организация в управлението на пандемията би решило и проблема с прехвърлянето на пациенти между болниците и да получи решението, което се гарантира от правния ред по принцип.

Според доц. Цветелина Спиридонова, мениджър на МБАЛ "Хигия" – Пазарджик, липсата на своевременна стратегия е причина за натовареността на болничните структури.

"Ако в началото на пандемията имахме оправдания заради неяснотите около заболяването, то в края на лятото вече трябваше да знаем на кой етап да включим всички звена на нашата здравна система", заяви доц. Спиридонова, като уточни, че системата все още не се е провалила.

Според нея най-сериозните предизвикателства, пред които се изправя в момента болничният мениджмънт, е управлението на кадрите и финансите.

"Кризисният мениджмънт касае предимно управлението на кадрите, а тяхната мотивация далеч надхвърля тези 1000 лева, които държавата отпуска допълнително за работещите на първа линия. Мотивацията е в съвсем други измерения – лидерство и правилна организация на дейността на лечебното заведение", заяви доц. Спиридонова.

По отношение на управлението на финансовите потоци болничният мениджмънт се изправя пред проблема със свръхразхода следствие от недостатъчното остойностяване на COVID клиничната пътека. Доц. Спиридонова припомни, че лечението на COVID пациенти не води до финансови ползи за болниците, защото пациент с коронавирус излиза на лечебните заведения много по-скъпо от това, което те получават за съответното лечение.

"Предизвикателствата, породени от пандемията, са много големи от гледна точка на управлението на голяма и значима болница като СБАЛАГ "Майчин дом". Финансовият ресурс е почти на изчерпване, а продължаващата тежка ситуация ще доведе не само специализираните, но и многопрофилните болници до предела им", коментира Петко Панов, зам.-директорът по икономически дейности на УСБАЛАГ "Майчин дом" в разговор с модератора Румяна Тасева, главен редактор на здравния портал Puls.bg.

Адв. Свилена Димитрова, председател на Българска болнична асоциация (ББА), напомни че съгласно Закона за здравето, държавата е отговорна за организацията на управлението на пандемията, включително и във финансов аспект. ББА анонсира инициатива за създаване на Ковид-портал за професионалисти, в който лекари от цялата страна да могат да обменят информация за различни протоколи за лечение на по-тежките или протичащи с различни усложнения случаи. Порталът да е от помощ за системата при всепризнатата липсата на достатъчно специалисти, се надяват от болничната асоциация.

"Вече видяхме няколко опита за реорганизация на лечебните заведения, но и досега не сме намерили верния модел как да приемаме заразените с коронавирус така, че системата да продължи да функционира и всички останали пациенти, които имат нужда от лечение, да продължат да се лекуват. Без съмнение това „задържане на здравеопазването“ е голямо предизвикателство, но от ББА смятаме, че това не е невъзможно", заяви адв. Димитрова по време на онлайн дебата.

С оглед на сериозния дефицит на медицински кадри адв. Свилена Димитрова заяви, че трябва да се помисли за национална стратегия в тази посока, което ще доведе до стабилизиране на здравната система.

"Проблемът с недостига на кадри се ще се задълбочи заради напредналата възраст, в която са немалка част от лекарите, особено в по-отдалечените региони. В някои общини се прилагат мерки за привличане на млади кадри, като предоставяне на безплатно общинско жилище. Това обаче не е достатъчно, за да реши проблема с недостига и неравномерното им разпределение", категорична беше адв. Димитрова.

Според Петко Панов основната причина за кризата с медицинските кадри е свързана с финансите, а според доц. Спиридонова причината е в липсата на възможности за развитие и обезпечаването на кариерно развитие, което да осигури реализация след завършване на образованието.

По отношение на включването на специалисти или студенти по медицина от горен курс като доброволци в COVID отделенията, д-р Спиридонова коментира, че в тази ситуация болниците не могат да плащат заплати на доброволците.

"Държавата трябва да субсидира този вид дейност на младите доброволци, а заплащането да се равнява на реалната квалификация на бъдещото медицинско лице", смята Акради Шарков.

Участниците в дискусиата обърнаха внимание и на друг проблем в здравеопазването, причинен от пандемията - отлагането на здравната грижа заради опасността от зараза с коронавируса.

"Отлагането на плановия прием в болниците беше грешка от страна на здравните власти. През есента болниците в страната вече бяха направили достатъчно добра организация за това за разлика от пролетта, когато нямаха готовност. Спирането нанася финансова щета и на болниците, и вреда на здравето на пациентите", коментира Шарков.

В рамките на дебата "Управление на здравеопазването по време на пандемия" онкологът д-р Мила Петрова представи иновация, разработена от екип лекари от цялата страната, свързана с ползите от приложението на имунно терапия при болни с метастазирал белодробен карцином.

Онлайн дебатът е част от проекта на Investor Media Group и Българска болнична асоциация (ББА) „Най-добрите болници“. Националната класация „Най-добрите болници“ цели да отличи най-добрите лечебни заведения в България, с най-добрите услуги, специалисти и условия, в различните региони и медицински направления в страната. Поради динамичната и безпрецедентна обстановка, беше взето решение националната класация и наградите в рамките на „Най-добрите болници" да се отложат за догодина.

Целият онлайн дебат може да гледате ТУК.

Онлайн дебатът „Управление на здравеопазването по време на пандемия“ се осъществява с подкрепата на Байер, В. Braun и адвокатско дружество „Димитров, Петров & Ко.“.

Институционални партньори са Български лекарски съюз и IQVIA. Медийни партньори на онлайн дебата са Investor.bg, Puls.bg, Dnes.bg и Bulgaria ON AIR.

trud

20.11.2020 г., с. 18

Не пийте лекарствата на комшията

Пет случая, когато антибиотиците не помагат

При хрема, кашлица и главоболие са излишни

Натоварват организма, създават резистентни бактерии

СЛАВЯНА МАНОЛОВА

Температура и хрема, кашлица и главоболие - при подобни симптоми ловенето хора започват да се само-лекуват с антибиотици, които са предписани на комшията или са останали вкъщи неизпити от предишно боледуване.

Положителният ефект е нищожен - напротив, рискувате в организма ви да се развият бактерии, получили вече устойчивост към лекарството. Ето пет разпространени болести, при които в никакъв случай не бива да се прибегва към антибиотици.

Болки в гърлото. Най-често те са предизвикани от ангина - вирусна инфекция, срещу която антибиотиците са абсолютно неефективни.

Неизвестно поради каква причина много хора започват курс с безполезните в случая лекарства, игнорирайки симптоматичното лечение.

Остър бронхит. Противната дразнеща кашлица също не е причина да се минава на антибиотици, дори да продължава дни наред. Тук често грешат самите лекари, които назначават лечение за вирусна инфекция дори в случаите, когато няма и следа от нея, но в сегашните коронавирус-ни времена можем да ги разберем.

Профилактика. Да, съществува метод за такъв прием на антибиотици. Той обаче води до големи проблеми - ако имате грип, често възникват усложнения като бронхит. Ако обаче сте взимали антибиотици, микробите в основата на заболяването вече са изработили нечувствителност към лекарството.

Синузит. Всяка година десетки хиляди страдалци се сблъскват с това неприятно заболяване, т. е. продължителна хрема, която довежда до възпаление на носния проход. В повечето случаи причинителят е вирус, а на 83% от болните все пак им се предписват антибиотици.

Зъбобол. Въпреки разпространеното мнение, бактериите много рядко предизвикват възпаление на зъбния нерв. Точно затова самопечението с антибиотици не води до нищо добро, но неизвестно защо лекарите често ги предписват просто така, за всеки случай. По този начин те се застраховат срещу евентуален гноен процес около зъба.

СТАНДАРТ

20-26.11.2020 г., с. 3

Защо изчезнаха лекарства от аптеките

Фармацевтите ще отпускат генерични медикаменти, когато предписаните от джипито не са налични

Стела СТОЯНОВА

Аптеките ще отпускат генерични лекарства, когато предписаните от личния лекар не се налични в тях. За това се споразумяха здравните власти и фармацевтите. Причината е изчезването на значителна част от медикаментите от здравната мрежа. Според един от шефовете на фармацевтичните сдружения - Антон Вълев, сред причините е, че личните лекари се презастраховат, като предписват по няколко антибиотика по телефона, защото не могат да прегледат пациента в реално време. По този начин лекарства, които са били предвидени за лечение на болния в четвърти стадий на коронавирус, се изписват още на първия, когато въобще не са необходими. Джипитата били провокирани да изписват различни по сила медикаменти, защото в различни периоди от пандемията се съобщава, че едни имат по-голяма сила и лекуват заболяването, а след това се оказва, че на практика са нерелевантни. От аптеките към момента са изчезнали

някои имуностиму-латори, лекарства за високо кръвно, както и анти-коагуланти. Последните, специално когато се инжектират венозно, а не са на таблетки, са полезни за бременни жени и за хора, които имат сменена тазобедрена става. Заради твърдението, че въпросните лекарства на хепари-нова основа лекуват коронавирус, държавата задържа целия контингент от лекарства само за болните от Ковид-19. Говори се, че сега част от тях ще бъдат разблокирани и ще навлязат в аптечната мрежа. Друга причина е презапаяването на хората. Най-търсеният в момента антибиотик е азитромицин. Всъщност той се предписва не срещу вируса, а срещу бъдещи бактериални инфекции, но хората предпочитат да си го купят отрано, за да не би да изчезне. Парадоксът е, че именно заради това го няма.

СТАНДАРТ

20-26.11.2020 г., с. 3

Pfizer пуска ваксината си до дни

Половината българи не искат да се имунизират

Pfizer и BioNTech пускат ваксината си дни. Компаниите обявиха, че е приключило проучването на медикамента от две дози, който постига 95% ефективност. Те ще кандидатстват за разрешение за спешна употреба от американските регулатори "до дни", се казва в специално тяхно изявление.

Производителят на лекарства заяви, че няма значителни странични ефекти - знак, че имунизацията може да се приложи широко по целия свят, информира в. "Ми-рър". Единственото тежко нежелано събитие, според изданието, засегнало повече от 2% от ваксинираните, е умората, която е наблюдавана при реципиентите след втората доза.

В същото време близо половината българи казват, че няма да се ваксинират (45%), сочи проучване на агенция "Тренд". Само 26 на сто са заявили, че са готови да се имунизират веднага, щом лекарството се появи у нас.

Всеки втори смята, че мерките срещу разпространението на COVID-19 у нас са достатъчни. Задължителното носене на маски на обществени места среща най-голяма подкрепа. 30 на сто от българите казват, че мерките срещу разпространението на COVID-19 трябва да са по-строги. 82% е делът на българите, които посочват, че спазват физическа дистанция при общуването с хората, а 14% посочват, че не спазват такава. 79% от хората посочват, че избягват събирането с много хора.

Като предпазна мярка срещу коронавируса 37% от хората пият витамини/хранителни добавки, а 70% използват дезинфектанти по-често.

Да се затворят училищата изцяло за ученици от 1 до 12-ти клас среща подкрепа от 28%, а 57% не споделят това мнение.