

ПРЕСКЛИПИНГ

21 май 2019, вторник

www.nova.bg, 20.05.2019 г.

<https://nova.bg/news/view/2019/05/20/250996/>

Ананиев: Обмисляме ново увеличение на заплатите на медицинските специалисти

С увеличението на клиничните пътеки ще има възможност за увеличение на заплатите, увери здравният министър

Няма да има населени места без общопрактикуващи лекари, съобщи здравният министър Кирил Ананиев, който откри ново родилно отделение в старозагорската университетска болница, съобщава БГНЕС.

"Лимитите на общинските болници се увеличават по две направления – едното е увеличаване на цените, а другото – наредбата на МЗ за дейностите извън задължителното здравно осигуряване", съобщи Ананиев. Относно протестите на специалистите по здравни грижи, министър Ананиев съобщи, че с увеличението на клиничните пътеки ще има възможност за увеличение на заплатите на работниците в сферата на здравеопазването.

В петък Народното събрание прие закон, с който удължи срока, в който ОПЛ могат да придобият специалност, с четири години. "Това е едно време, в което на тях ще им е достатъчно да успеят. От друга страна има проект на нова Наредба 1 за специализациите, в която се акцентира на увеличение на броя на общопрактикуващите лекари. В момента консултираме и дистанционен модел на обучение", допълни министър Ананиев.

Новооткритото родилно отделение ще бъде оборудвано с най-модерна медицинска техника.

www.actualno.com, 20.05.2019 г.

<https://www.actualno.com/healthy/ananiev-uveri-che-njama-da-ostanat-naseleni-mesta-bez-djipita-news-750601.html>

Ананиев увери, че няма да останат населени места без джипита

"Няма да останат населени места без общопрактикуващи лекари в страната", каза днес в Стара Загора министърът на здравеопазването Кирил Ананиев. В петък Народното събрание прие закон, с който срокът за придобиване на специалност по обща медицина се удължава с още 4 години. Според него този срок е напълно достатъчен за придобиването на специалността от 1500-те джипита без обща медицина в страната.

"В момента се изготвя и проект на нова Наредба 1 за специализациите, в която се акцентира върху броя за увеличаване на броя на специалистите по тази специалност", съобщи Ананиев и уточни, че в момента текат консултации и за дистанционно обучение по специалността "Обща медицина".

На въпрос дали ще се постигне съгласие за увеличаване заплатите на специалистите по здравни грижи Ананиев увери, че от началото на годината правителството е приело няколко постановления, с които са увеличени разходите на Министерството на здравеопазването (МЗ), преобладаващо за увеличаване на работните заплати. В момента текат преговори с Българския лекарски съюз (БЛС) за увеличаване на цените на клиничните пътеки и на новите цени по Наредба 3, което ще даде още възможности за увеличаване на заплатите. Министърът се надява, че ръководствата на болниците на база

на вътрешните правила за определяне на индивидуалните заплати ще направят така, че възнагражденията на професионалистите по здравни грижи ще достигнат достойни нива, каквито те заслужават за своя труд.

“Не мога да спра нито един протест. Това, което мога да направя, е да създам условия за решаване на проблемите. За няколко месеца обаче не могат да се решат проблеми, трупани с десетилетия”, каза министър Ананиев и увери, че се върви в посока за тяхното решаване, за да има дългосрочен режим за увеличаване на заплатите на медицинските специалисти.

АНЖЕЛИНА ВЕЛЧЕВА

www.zdrave.net , 20.05.2019 г.

<https://www.zdrave.net/-/n9528>

Кирил Ананиев: Обмисляме дистанционна форма на обучение за семейните лекари

Няма да останат населени места без общопрактикуващи лекари. В петък Народното събрание прие закон, с който удължи срока, в който ОПЛ могат да придобият специалност, с четири години. Това е едно време, в което на тях ще им е достатъчно да успеят. От друга страна има проект на нова Наредба 1 за специализациите, в която се акцентира на увеличение на броя на общопрактикуващите лекари. Това каза министърът на здравеопазването Кирил Ананиев по време на откриването на новото родилно отделение в УМБАЛ „Проф. Стоян Киркович“ в Стара Загора.

Той допълни, че в момента се водят консултации за въвеждане на дистанционна форма на обучение модел на обучение допълни Ананиев. Припомняме, че след гласуването на удължаването на срока за специализация по „Обща медицина“ в здравната комисия в парламента, д-р Дариткова подчерта пред Zdrave.net, че вярва, че ще се намерят варианти за гъвкави модели за специализация на колегите, включително и дистанционно обучение.

„Това обаче трябва да е общо решение на всички, включително и на съсловните организации, да намерим такива механизми, предвид напредването на технологиите, за специализация и продължаващо обучение, които да дадат възможност на всеки да се усъвършенства, без от това да страда пряката му работа“, каза тя.

Относно протестите на професионалистите по здравни грижи, министър Ананиев съобщи, че с увеличението на клиничните пътеки ще има възможност за увеличение на заплатите на работниците в сферата на здравеопазването. „Ще се търси дългосрочно решение. За кратко време станаха много неща. Не могат за няколко месеца проблеми, трупани с десетилетия, да се решат, но вървим в тази посока. Надявам се ръководствата на болницата да достигнат до едни достойни заплати, защото тези хора ги заслужават“, каза министър Ананиев.



21.05.2019 г., с.4

100 млн. лв. ще струва детската болница

Христо Христов

Около 100 млн. лв. ще струва изграждането на националната детска многопрофилна болница.

До края на месеца МЗ ще обяви обществената поръчка за инженеринга, а строителството ще стартира в началото на есента, съобщи в Стара Загора министър Кирил Ананиев.

Новата болница ще бъде на територията на бившата Медицинска академия в София, където преди много години е започнало изграждането на три многоетажни блока, но по ред причини те са останали недовършени. В обществената поръчка е предвидено укрепване на терените. През тази година за изграждането ще бъде предоставен 30-процентов аванс от републиканския бюджет.

www.nova.bg, 20.05.2019 г.

<https://nova.bg/news/view/2019/05/20/250964/>

Фалшиви диагнози с цел инвалидност - адекватна ли е наредбата за ТЕЛК?

Отговорите от Марин Николов в "Разследване"

Марин Николов

Преди дни ви показахме ви как здрави хора се сдобиват с ТЕЛК-решения след фалшиви диагнози. Кой са отговорните и кои са потърпевшите - кой допуска това да се случва и как болни деца може да получават по-малко от здрави възрастни? Как здрав мъж се сдобил с ТЕЛК-решение за процент инвалидност на базата на фалшиви диагнози - за глухота и епилепсия? Отговорите на тези въпроси от Марин Николов в „Разследване“.

Един журналистически експеримент със скрити камери, в който наш колега стана клиент в схема за освидетелстване на фалшиви инвалиди. Резултатът от нашия експеримент е 35 процента инвалидност за здрав човек. Макар в случая тези проценти да не надвишават 50 и да не предполагат инвалидна пенсия, схемата за източване на държавни пари от здрави хора през годините е същата като в нашата история. Повтаря се с леки промени в детайлите, твърдят лекари, пациенти и други запознати със схемите, пожелали анонимност.

А за да получите желаното решение трябва да преминете през няколко етапа. Етап 1 - Посредник – урежда диагнози и придвижва молбата пред ТЕЛК. В нашия случай - Кака Величка от Хасково. Етап 2 - Първоначални етапни епикризи с фалшиви диагнози, печат и подпис на лекари от кръга на посредника. В нашия случай – неврологът от Пловдив, Д-р Иванчев и специалистът по уши, нос, гърло от Хасково, Д-р Ченголов. Етап 3 - Направление за още изследвания от личен лекар влизащ в кръга на посредника – в нашия случай Д-р Нина Манафъкова. Етап 4 – Организирано от посредника приемане в болница проформа за потвърждаване на епикризите – в нашия случай – при специалиста по УНГ Д-р Латев. Етап 5 - Подаване на събраните медицински документи за ТЕЛК –комисия. Етап 6- Посредникът запознава предварително здравия пациент с хора от ТЕЛК комисията, за да знаят кой е. И така се стига до етап 7 - явяване пред ТЕЛК – комисията и издаване на решение за процента на инвалидност.

И реакциите на замесените в схемата лекари - някои отричаха до последно контактите си с кака Вили, но не знаеха как да оправдаят своите епикризи, издадени в отсъствие на пациента. А ето как месеци по-рано, пред скритата камера на нашия пациент, общопрактикуващият лекар Нина Манафъкова обясни ролята на посредника Величка. А една от тях призна преди дни пред микрофона на NOVA, че участва в системно издаване на епикризи и изписване на лекарства на здрави хора в Хасковско. Тя обясни, че тези хора вземат медикаменти за гърчове и припадъци. По 500 грама най-редовно.

Фалшивите диагнози и изписванията на лекарства от пусто – в празно са видимите знаци за порока в ТЕЛК системата у нас, твърди адвокат Георги Коев – който в същото време е и освидетелстван с ТЕЛК-решение. Престъпното поведение на лекари от самите комисии, определящи процентите инвалидност, оставя най-малко следи по веригата. „Каквито и документи да поискате от един престъпно настроен човек, той ще се снабди

срещу пари с тях, ще ги представи на комисията и тя няма да може да провери дали са действителни или не. Те не носят отговорност за тези документи, защото не са ги съставили те. защото вършат една бумачина. Истинските инвалиди и хората с трайна загуба на работоспособност, са и с трайната загуба да обслужват себе си и да ходят на стотиците опашки и гишета да се снабдяват с необходимите документи. Това нямаше да бъде възможно да се случва така ако ги преглеждаха в един единен орган. Те са едни счетоводители на документи, те не извършват експертно оценъчна дейност на здравословното състояние на лицето, на което се отпуска помощ”, обясни адвокат Георги Коев.

Формалната чиновническа функция на ТЕЛК-комисиите е сред причините, както за злоупотребни и корупция, така и за несправедливост към истински нуждаещите се от пари и помощ инвалиди. Това твърдят и от Българския Лекарски Съюз, като се разграничават от недобросъвестните лекари. „Мисля, че най-накрая трябва да се създаде възможност за обективна преценка на здравословното състояние на българските граждани. това може да се постигне. Не може само на лекарите, които участват в тоя процес да се вменява вина. те не всички са такива. говорим за малък процент. нека да се съгласим това. в никакъв случай, той не е огромен”, коментира д-р Д-р Николай Брънзалов, заместник-председател на БЛС.

Че системата ТЕЛК у нас поражда проблеми за истинските болните, разказва и тази жена - Тони Маринова, майка на дете със синдром на Даун и председател на сдружение „Синдром на Даун в България”. Според нея, с приетите от година мерки за втежняване на условията при получаване на процент инвалидност децата с Даун не могат да получават помощи.

От БЛС казват, че явно нещо не е доизмислено, след като оцетени се оказват действително болните хора.

www.zdrave.net , 20.05.2019 г.

<https://www.zdrave.net/-/n9524>

Д-р Николай Брънзалов:

Защо тези, които имат специалност „Обща медицина“ ще са равни на тези, които я нямат?

Решението да бъде удължен срока за придобиване на специалност от общопрактикуващите лекари е политическо, не е поискано от нас. Това каза зам.-председателят на БЛС д-р Николай Брънзалов пред БНТ по повод окончателното решение на парламента общопрактикуващите лекари, работещи като титуляри на практики или в групови практики, които не са успели до този момент да придобият такава специалност, да могат да я придобият в следващите четири години.

„Колегите, които не са успели да придобият специалността „Обща медицина“ са 673 лекари, практикуващи в България, или 16% от всички ОПЛ, на които би следвало да бъдат заличени практиките. Има лекари без специалност „Обща медицина“, но техните практики няма да бъдат заличени, тъй като притежават специалност „Вътрешни болести“, „Педиатрия“, „Спешна медицина“. Това решение обаче показва само, колко голям е недостигът на общопрактикуващи лекари в България“, каза д-р Брънзалов.

Той подчерта, че в момента общопрактикуващите лекари са над 4000. Средната им възраст обаче е 60 години. Това означава, че въпреки че в момента има изпитна сесия и броят на ОПЛ без специалност ще намалее, след четири години ще намалее и общия брой на общопрактикуващите лекари.

„Тук трябва да се намеси държавата и да покаже дали колегите, които поемаме първата вълна от пациентопотока ще ни има или няма да ни има. Трябва да се отговори и на въпроса останалите 84%, които са придобили тази специалност откъде накъде ще бъдат на едно ниво с тези, които я нямат? Защо ги излъгахме тези хора да вземат специалност?“, попита д-р Брънзалов.

Той допълни, че трябва да се отговори на още няколко въпроси. „От тези 673 общопрактикуващи лекари, колко са въобще в процес на специализация? Другият въпрос е – колко от тези колеги са били зачислени, но са прекъснали? Трето – колко въобще имат намерение да специализират и колко от тях са по села, малки градове и големи градове? В София, ако някой не е пожелал да си вземе специалността, това си е негово лично решение. Според мен, голям процент от тези, които са без специалност, просто не желаят да я вземат“, заяви д-р Брънзалов.

Зам.-председателят на БЛС подчерта, че лекарската професия винаги изисква усъвършенстване. „Разговарял съм с млади колеги, които в момента специализират и се събират в обучителните модули с доста по-възрастни колеги. Те знаят неща отпреди 15-20 години. Говорим за медицина, говорим за работа с живи хора. За да имаш лице, трябва да имаш специалност! Квалификацията на всеки лекар кореспондира с неговото ниво на специализации. Рано или късно ще дойде време, когато тези неща ще се ценят. Ние искаме да се приравняваме към Европа, но в Европа всеки общопрактикуващ лекар веднъж годишно трябва да се явява на изпит, за да може да я практикува тази специалност. Не може липсата на специализация да не се отрази на качеството на работа“, категоричен беше д-р Николай Брънзалов.

По думите му трябва да се инвестира в първичната и извънболничната медицинска помощ, за да я има въобще. „В края на годината парламентът ще гласува процент от здравноосигурителните плащания за ПИМП. Този процент постоянно намалява. Ето го резултата. От Световната банка препоръчват 12-14% за 2020 г., към момента е 5,1. Специалността не е атрактивна, който може, давайте да я работи. Така излиза от тази политика“, завърши той.

www.bnr.bg, 20.05.2019 г.

<http://bnr.bg/horizont/post/101121197/lekarite-ot-medicinskia-centar-za-integrativna-medicina-protestiraha-v-stolicata>

Лекарите от Медицинския център за интегративна медицина протестираха в столицата

Маргарита Иванова

Необичаен протест се проведе днес по обяд пред сградата на здравното министерство. Доживяхме да видим и това - пресконференция на площадката пред входа на ведомството, с маси, столове, мултимедия и озвучаване. Организатори са лекарите от Медицински център за интегративна медицина в София, които избраха този начин да алармират обществеността и медиите за административния тормоз, който, по думите им, чиновниците от министерството им налагат и липсата на отношение към проблемите на онкоболните пациенти.

Центърът за интегративна медицина работи от 2006 година и от тогава досега в него са лекувани над 7 000 пациенти, съобщи Лъчезар Аврамов, проф. по медицинска физика, биофизика и квантова физика, който е сред основателите. По думите му екипът на центъра е допринесъл за развитието на иновативни методи в медицината като лазерна и електрооптична терапия и за прилагането на интегративна медицина у нас, която е коренно различна от стандартния метод за лечение.

Според проф. Аврамов през последните години се отчитат много добри резултати от прилагането на инсулинпотенцирана терапия в комбинация с биомагнитни импулси при пациенти в напреднал стадии на онкологични заболявания на млечната жлеза, матката, белите дробове и стомаха. Лекарите обаче твърдят, че от МЗ им налагат административен тормоз и пречат на тяхната работа.

Протестиращите настояха спешно да бъдат предприети законовите административни мерки за регулация на онколечението и да се организира клинично изпитване и внедряване в медицинската практика на иновативния метод за лечение, който те прилагат. Отпусканите средства за онколекарства нарастват главоломно всяка година, напомнят лекарите, и изтъкват, че прилаганото в техния център лечение е над 10 пъти по-евтино.

Протестиращите призоваха министър Ананиев да не пречи на пациентите, лекарите и медицинските сестри и да се оттегли от поста.

През 2016 година, след поредица проверки от медицинския одит и здравната инспекция и констатирани нарушения на нормативната уредба, е отнет лицензът на МЦ по интегративна медицина. Той обаче продължава да приема пациенти.

www.zdrave.net , 20.05.2019 г.

<https://www.zdrave.net/-/n9530>

Генералният секретар на „Кралския колеж за медицински сестри“ Дона Кинаир:

Политици злоупотребява с добрата воля на медицинските сестри

„Политици, които не успяха да се справят с отчаяния недостиг на персонал, злоупотребяват с добрата воля на медицинските сестри в Англия“, каза генералният секретар на „Кралския колеж за медицински сестри“ Дона Кинаир. Тя призова безопасността на персонала да залегне в закон, пише БиБиСи.

Понастоящем има близо 40 000 свободни работни места за медицински сестри. Правителството твърди, че е ангажирано да увеличи броя на сестрите, които се обучават. Но според Дона Кинаир това не е достатъчно, стана ясно от нейното обръщение на годишната конференция на „Кралския колеж за медицински сестри“ в Ливърпул.

Доклад по-рано тази година предупреди, че свободните работни места могат да се повишат до 70 000 в рамките на пет години и до 100 000 за 10 години, ако не бъдат предприети действия.

Според Кинаир ситуацията се влошава от премахването на студентската стипендия за стажанти и въвеждането на такси за обучение през 2016 г.

Тя ще настоява за въвеждане на по-строги правила за безопасно набиране на персонал, като критикува използваната понастоящем „неясна метрика“, която не прави разлика между грижи, предоставяни от регистрирани медицински сестри или здравни асистенти.

„Вместо да разглежда само цената на образованието и наемането на медицински сестри, правителството трябва да помисли за истинската цена - финансова и човешка. Работодателите, вземащите решения и министрите, които имат право да променят нещата, не трябва да позволяват на отделни медицински сестри да поемат вината за системни пропуски“, каза Кинаир. Министерството на здравеопазването и социалните грижи вече обяви планове за увеличаване на местата за обучение с 25%.

www.btv.bg, 20.05.2019 г.

<https://btvnovinite.bg/bulgaria/sazdadoha-mobilno-prilozhenie-za-parva-pomosht-pri-izgarjane.html>

Създадоха мобилно приложение за първа помощ при изгаряне

Целта на мобилното приложение е да се редуцират грешките в оказването на първа помощ

Медици създадоха мобилно приложение за първа помощ при изгаряне. Апът е създаден от д-р Мартин Мартинов, който специализира пластично-възстановителна и естетична хирургия в Клиника по изгаряне и пластична хирургия в „Пирогов”.

От болницата съобщават, че приложението е създадено с удобен потребителски интерфейс, а информацията е поднесена на достъпен език. То е безплатно и работи в офлайн режим.

„Формулирали сме точни, ясни и илюстрирани насоки за оказване първа помощ при изгаряне в зависимост от механизма – от гореща течност, пламъкови, електрически, химически и слънчеви изгаряния. Освен „какво да се прави“ в случай на изгаряне, сме дали отговор и на въпроса „какво да не се прави“, както и кога и къде да се потърси специализирана помощ”, казват още от лечебното заведение.

Целта на мобилното приложение е да се редуцират грешките в оказването на първа помощ при изгаряне. Апът е предназначен, както за немедицински лица, така и за медици, оказващи първа помощ или транспортиращи пациент с изгаряне.

„Смартфон приложенията и Интернет са популярен източник на здравна информация и често се използват от родители и пострадали преди съвет от лекар. Наличната информация на български език е стара и изобилства от методи, които вредят! Това ме мотивира да създам нещо функционално, което да е от помощ на всички”, споделя д-р Мартинов. Статистиката показва, че между 50-80 % от пациентите с изгаряне получават неподходяща или изобщо не получават първа помощ, включително пациентите с обширни изгаряния.

www.investor.bg, 20.05.2019г.

<https://www.investor.bg/novini-i-analizi/339/a/sofarma-treiding-e-spechelila-dogovor-za-17-mln-evro-za-maichin-dom-282555/>

„Софарма Трейдинг“ е спечелила договор за 1,7 млн. евро за „Майчин дом“

Компанията ще достави на държавната болница роботизирана система за хирургични операции

Българският търговец на лекарства „Софарма Трейдинг“ е подписал договор за 3,33 милиона лева (1,7 млн. евро) за доставка на роботизирана система за хирургични операции в държавната болница "Майчин дом" в София.

Договорът е бил подписан още на 30 април, обявиха от болницата по-рано днес, цитирани от SeeNews. “Софарма Трейдинг“ е представила единствената оферта в процедурата за възлагане на поръчката. Компанията е подразделение на българския производител на лекарства „Софарма“.