

## ПРЕСКЛИПИНГ

21 юни 2019, петък

[www.btv.bg](http://www.btv.bg), 20.06.2019 г. ТС "www.btv.bg" \f C \l "1"  
<https://btvnovinite.bg/bulgaria/sluchajat-sas-smartta-na-6-godishnata-marija-vleze-v-parlamenta.html>

### Случаят със смъртта на 6-годишната Мария влезе в парламента

*От БСП искат да бъдат изслушани директорите на НЗОК и Агенция „Медицински надзор“, ГЕРБ призоваха да случаят да не бъде използван за политически цели.*

Случаят с 6-годишната Мария, която почина от тежка форма на левкемия в УМБАЛ „Царица Йоанна – ИСУЛ“, влезе и в Народното събрание и стана повод за спор от парламентарната трибуна.

След скандал с фактура за 14 хил. лв. за лечението ѝ, касата реши да одобри плащането. Депутатът от „БСП за България“ проф. Георги Михайлов поиска парламентът да започне работа с минута мълчание в памет на малкото момиченце, както и , които да внесат яснота около случая, информира БГНЕС.

„Станахме свидетели на една нелепа смърт на българско дете, със сериозно, но лечимо заболяване. Поради нелепи административни безобразия, то не получи необходимото лечение, което е възможно да територията на страната, а на всичкото отгоре, часове преди смъртта му, на неговите близки беше връчена фактура за 14 хил. лева. Тя задължава близките, поради наличие на дарителска сметка, с която искат да подпомогнат лечението на детето извън страната, за което имат свещено право, да заплатят това лечение в страната“, заяви проф. Михайлов от парламентарната трибуна.

Според него този случай не е първият, защото след създаването на мегаагенцията за медицински надзор много от детските онколози са затруднени да предписват лечение. От своя страна председателят на парламентарната Комисия по здравеопазване и председател на ПГ на ГЕРБ д-р Даниела Дариткова призова случаят да не бъде използван за политически цели.

„Като лекар и като майка изказвам своите дълбоки съболезнования за загубата на това дете, защото това не се преживява. Това се съпреживява и от лекуващите лекари. За съжаление се случват смърти в България. Има нелечими болести и ние по никакъв начин не можем да използваме политически това тук, от тази трибуна“, заяви д-р Дариткова. Тя бе категорична, че ръководената от нея комисия подробно ще проучи дали има някакви административни нарушения или недоразумения в лечението на 6-годишното дете.

[www.clinica.bg](http://www.clinica.bg), 20.06.2019 г. ТС "www.clinica.bg" \f C \l "1"  
<https://clinica.bg/8664->

### СЗО КАЗВА КОИ АНТИБИОТИЦИ ДА СЕ ПОЛЗВАТ

СЗО стартира глобална кампания за намаляване на антимикробната резистентност. За целта Световната здравна организация призовава правителствата да използват инструмента AWare, който е част от „Списъка на най-важните лекарства" и класифицира антибиотиците в три групи – „достъпни", „под наблюдение" и „резерв" (Access, Watch and Reserve).

Кампанията ще бъде официално открита утре – 19 юни от министрите на здравеопазването на Нидерландия и Индонезия и помощник - генералния директор на СЗО Ханан Балхи. Класификаторът дава насоки кои антибиотици да се използват за най-честите и сериозни инфекции и които трябва да бъдат на разположение по всяко време в системата на здравеопазването, както и кои да се използват пестеливо и само в краен случай. Новата кампания цели да увеличи пропорцията на глобалната консумация на антибиотици в групата „достъпни“ до поне 60% и да намали употребата на медикаментите, които са най-застрашени от резистентност от групите за „наблюдение“ и „резерв“. Използването на антибиотици на група Access понижава риска от резистентност, тъй като те са „тесноспектърни“ антибиотици (които са насочени по-скоро към конкретен микроорганизъм, отколкото към няколко). Те също така са и евтини.

„Антимикробната резистентност е един от най-сериозните рискове за здравето на нашето време и заплашва да отмени вековния медицински прогрес“, каза д-р Тедрос Адханом Гебрейесус, генерален директор на СЗО. „Всички страни трябва да постигнат баланс между осигуряването на достъп до животоспасяващи антибиотици и забавяне на лекарствената резистентност чрез запазване на употребата на някои медикаменти за най-трудните за лечение инфекции. Призовавам страните да приемат AWaRe, който е ценен и практичен инструмент за постигане на точно това“, каза още д-р Тедрос Адханом Гебрейесус.

Антимикробната резистентност е глобална заплаха за здравето и развитието, която продължава да нараства в световен мащаб. Според скорошния доклад на Международната координационна група за антимикробната резистентност повече от 50% от антибиотиците в много страни се използват неподходящо, като например за лечение на вируси, при положение, че те лекуват само бактериални инфекции. Също така се използват неправилни (по-широк спектър) антибиотици, като по този начин се допринася за разпространението на антимикробната резистентност.

Едно от най-належащите проблеми е разпространението на резистентни грам-отрицателни бактерии, включително *Acinetobacter*, *Escherichia coli* и *Klebsiella pneumoniae*. Тези бактерии, които често се срещат при хоспитализирани пациенти, причиняват пневмония, инфекции на кръвта, менингит и др. Когато антибиотиците престанат да работят ефективно, се налага по-скъпо лечение в болниците, което оказва силно влияние върху здравните бюджети.

В същото време много страни с ниски и средни доходи имат големи пропуски по отношение на достъпа до ефективни и подходящи антибиотици.

Смъртността в детска възраст вследствие на пневмония - около 1 млн. годишно, поради липса на достъп до антибиотици, остава често срещана в много части на света. И въпреки че над 100 държави са въвели национални планове за справяне с антимикробната резистентност, само около една пета от тези планове се финансират и изпълняват.

"Инструментът AWaRe може да ръководи политиката, за да се гарантира, че пациентите продължават да се лекуват, като същевременно се ограничава използването на антибиотиците, които са най-застрашени от резистентност", казва д-р Хана Балхи.

При отсъствието на нови значителни инвестиции в разработването на нови антибиотици, подобряването на употребата е едно от ключовите действия, необходими за ограничаване на антимикробната резистентност. Като класифицира антибиотиците в три различни групи и „съветва“ кога да се използват, AWaRe улеснява здравните работници при избора.

"Антимикробната резистентност е невидима пандемия", каза д-р Мариангела Симау, помощник-генерален директор за достъпа до лекарства. „Вече започваме да виждаме признаци на пост-антибиотична ера, с появата на инфекции, които не могат да бъдат

третирано от всички класове антибиотици. Трябва да пазим тези скъпоценни антибиотици, за да сме сигурни, че все още можем да лекуваме и предотвратяваме сериозни инфекции".

[www.bnr.bg](http://www.bnr.bg), 20.06.2019 г. ТС "www.bnr.bg" \f C \l "1"  
<http://bnr.bg/horizont/post/101134533/zdravnata-komisia-v-parlamenta-shte-razsledva-sluchaa-s-pochinalo-onkobilno-dete>

## **След смъртта на 6-годишно момиче здравната комисия в парламента извика управителя на Здравната каса**

**Автор: Даниел Инков**

Здравната комисия в парламента ще изслуша днес директора на НЗОК д-р Дечо Дечев по случая с починало дете

6-годишно момиче с остра левкемия почина в ИСУЛ. От болницата са категорични, че детето е лекувано по най-добрите стандарти и с най-добрите медикаменти. В продължение на две години здравното заведение е поемало цялото лечение на детето, което не се покрива от Касата, а от родителите не са искани пари.

При последния му двумесечен престой е възникнал казус с плащане в размер на 14 000 лева, които Здравната каса е поела ангажимента да осигури, но заплащането е било забавено. От Касата пък обясниха, че болницата не е предоставила навреме документите и сезираха Медицинския одит с искане за проверка.

От кореспонденцията по случая става ясно, че административните неуредици нямат пряка връзка със смъртта на детето, но казусът повдига много въпроси, свързани с процедурата за покриване на лечението извън списъка на плащаните от Здравната каса лекарства.

В съобщение до медиите от ИСУЛ заявяват, че процедурата е усложнена и създава напрежение и опасения не само у близките на болните деца, но и сред лекарите.

От болницата настояват за среща с ръководството на Касата и Агенцията "Медицински надзор" за изясняване на конкретния казус и за отстраняване на бъдещи възможни недоразумения. Днес следобед случаят ще бъде обект на дискусия в Здравната комисия в парламента.

В декларация от парламентарната трибуна днес депутатът от БСП професор Георги Михайлов настоя в парламента да бъдат извикани директорите на Здравната каса и на Медицинския надзор.

"Като 20 години прекарал съдбата си между тези деца, за мен това не само е нелепо, но и чудовишно. Аз самият съм бил свидетел през последните месеци, след това вливане на отделни агенции в тази мегаагенция за медицински надзор, колко много детските онколози са затруднени при изписването на лечението".

Председателят на парламентарната група на ГЕРБ доктор Даниела Дариткова призова опозицията да не използва случая за политически цели и увери депутатите, че предстои изслушване в комисията по здравеопазване на всички, свързани със случая.

"Искам да подчертая, че за съжаление се случват смърти в България. Има нелечими болести и ние по никакъв начин не можем политически да използваме това - тук от тази трибуна. Ако има наистина административни нарушения, те трябва да се разглеждат по надлежния ред. И аз съм заявила, че ще направя изслушване в комисията по здравеопазване и това изслушване е в ход".

[www.bnr.bg](http://www.bnr.bg), 20.06.2019 г. TC "www.bnr.bg" \f C \l "1"  
<http://bnr.bg/varna/post/101134871/uchilishte-za-bilki-shte-otvori-vrati-na-envovden>

### **Училище за билки ще отвори врати на Еньовден**

С богата образователна, културно-творческа и забавна програма ще бъде отбелязан Еньовден в Музея по история на медицината във Варна. Тази година в Музея ще отвори врати „Училище за билки“, в което професионалисти от факултета по фармация ще предадат знанието за билките по Северното Черноморие – разпознаване, бране, съхранение, безопасна употреба и въздействие върху здравето. Училището за билки ще отвори врати точно в 10 часа на 24 юни (понеделник), а входът е свободен.

Организатор на събитието е Медицинският университет с подкрепата на фонд „Култура“ на Община Варна.

Еньовден е един от най-значимите празници в българския народен календар. Това е най-дългият ден през годината и е празник на билките – лековити и магически. 24 юни е денят на лятното слънцестоене и е денят на Св. Йоан Предтеча, който е познавал лечебните възможности на растенията и оцелява в пустинята сред вълшебните природни треви. Вярва се, че всяка трева, набрана на Еньовден е лековита.

VINF 17:04:[01 20-06-2019](#)

IS1702VI.021

здравна комисия - изслушване - НЗОК - лекари

### **Предвиждат се промени в осигуряването на лекарства за онкоболни деца**

София, 20 юни /Десислава Пеева, БТА/

Предвиждат се промени в осигуряването на лекарства за онкоболни деца. Това каза министърът на здравеопазването Кирил Ананиев по време на изслушване в парламентарната комисия по здравеопазване. Членовете на комисията изслушват министър Ананиев, директора на НЗОК Дечо Дечев, директора на болница "Царица Йоанна - ИСУЛ" проф. Бойко Коруков и началника на Клиника по детска клинична хематология и онкология към болницата Добрин Константинов по повод случай на починало дете, страдало от Синдром на Даун и левкемия.

Има проблем, каза министър Ананиев и поясни, че съгласно закона отпускането на лекарство става за всеки индивидуален случай. По думите му чрез предстоящите промени болниците ще имат право да заявяват лекарства за по-продължителен период от време, а не за всеки отделен случай. Целта е в болниците да има осигурени лекарства за деца с онкологични заболявания вместо да се търсят спешно, допълни той.

По случая с починалото дете е възложена проверка от Изпълнителната агенция "Медицински надзор", каза още министър Ананиев. Процедурата, която е следвала НЗОК по отношение комплектоването на документацията за лечение на детето не е попречила на терапията му, а в болницата са положени всички грижи, подчерта Ананиев.

Разгледаните заявления за лечение на деца за месец и половина са 360, от които 164 са прехвърлени в НЗОК от Фонда за лечение на деца, каза Дечо Дечев. По думите му такъв обем молби във фонда са били разглеждани за 3 месеца. Забавянията, които се получават не зависят от НЗОК, допълни Дечев и посочи, че НЗОК не може да принуди което и да е лечебно заведение да даде оферта за лечение в определен срок. Има какво да се коригира в отношенията ни с болниците, каза още той, но подчерта, че "начинът на работа, който е бил във фонда, не трябва да продължава и занапред".

Директорът на болницата проф. Бойко Коруков каза, че всичко, което клиниката е пожелала от ръководството, е получила и ще продължава да получава.

[www.bnt.bg](http://www.bnt.bg), 20.06.2019 г. ТС "www.bnt.bg" \f C \l "1"  
<http://news.bnt.bg/bg/a/izslushvaniya-v-zdravnata-komisiya-po-sluchaya-s-pochinaloto-onkobolno-dete>

### **Изслушвания в Здравната комисия по случая с починалото онкоболно дете**

Ще има промяна в начина, по който се осигуряват лекарства за онкоболните деца. Това заяви здравният министър Кирил Ананиев по време на заседание на Здравната комисия в парламента. По настояване на опозицията днес спешно бяха изслушани управителят на НЗОК, директорите на Агенция "Медицински надзор" и ИСУЛ заради случая с починалото 6-годишно онкоболно дете.

Проблем при отпускането на лекарства за онкоболни деца има, признаха институциите. Процедурата е изключително тромава - родителите са принудени да кандидатстват индивидуално за медикаменти, които не се покриват от Касата. А болниците са изправени пред огромна бумажина за всеки отделен случай, вместо да лекуват.

Кирил Ананиев, министър на здравеопазването: Работим за промяна в нормативната уредба, за да може съответната болница да направи заявка за необходимите лекарства за един по-продължителен период.

Когато възникнат извънредни случаи, да не търсим тепърва този медикамент, а да бъде осигурен.

Често тези онколекарства са утвърдени в медицинската практика като първите, които трябва да се приложат в процеса на лечение. Дистрибуторите им у нас обаче предпочитат да ги дерегистрат и след това да ги продават на по-висока цена. Причината според управителя на НЗОК са твърде ниските цени, на които касата би ги задължила да ги продават.

Д-р Дечо Дечев, управител на НЗОК: Решението е много ясно - трябва да се промени тази уредба, защото в момента ниските цени в нашия списък не привличат производителят да продължава да поддържа тази регистрация.

В случая на малката Мария по никакъв начин лечението ѝ не е било компрометирано заради забавянето на административните процедури, заяви здравният министър. Административна пречка, а не пропуск на НЗОК или ИСУЛ е причината за самото забавяне.

Детето почина в сряда от левкемия. Близо два месеца майка ѝ очакваше Здравната каса да одобри документацията, която пък не можела да го направи заради липсата на документ за цената на необходимите лекарства. В болницата от своя страна организират нов търг и трябвало да изчакат той да се състои. В крайна сметка сметката е връчена на майката.

Проф. д-р Бойко Коруков, изпълнителен директор на УМБАЛ „Царица Йоанна ИСУЛ“ : За лечението не сме имали проблем, но нерви дал Господ.

Ние нямаме как да заплащаме лекарствата, някой трябва да ги плаща.

Фактурата, представена на майката вече е анулирана и лечението се поема от Касата. От Агенция "Медицински надзор" извършват проверка на болницата.

[www.dir.bg](http://www.dir.bg) , 20.06.2019 г. ТС "www.dir.bg" \f C \l "1"  
<https://dnes.dir.bg/obshtestvo/ananiev-prizna-sled-sluchaya-mimi-ima-problem>

## **Ананиев призна след случая "Мими": Има проблем**

*Предвиждат се промени в осигуряването на лекарства за онкоболни деца, каза министърът*

Има проблем. Предвиждат се промени в осигуряването на лекарства за онкоболни деца. Това каза министърът на здравеопазването Кирил Ананиев по време на изслушване в парламентарната комисия по здравеопазване. Членовете на комисията изслушват министър Ананиев, директора на НЗОК Дечо Дечев, директора на болница "Царица Йоанна - ИСУЛ" проф. Бойко Коруков и началника на Клиника по детска клинична хематология и онкология към болницата Добрин Константинов по повод случай на починалата Мими, страдала от Синдром на Даун и левкемия.

Има проблем, каза министър Ананиев и поясни, че съгласно закона отпускането на лекарство става за всеки индивидуален случай. По думите му чрез предстоящите промени болниците ще имат право да заявяват лекарства за по-продължителен период от време, а не за всеки отделен случай. Целта е в болниците да има осигурени лекарства за деца с онкологични заболявания вместо да се търсят спешно, допълни той.

По случая с починалото дете е възложена проверка от Изпълнителната агенция "Медицински надзор", каза още министър Ананиев. Процедурата, която е следвала НЗОК по отношение комплектоването на документацията за лечение на детето не е попречила на терапията му, а в болницата са положени всички грижи, подчерта Ананиев. Разгледаните заявления за лечение на деца за месец и половина са 360, от които 164 са прехвърлени в НЗОК от Фонда за лечение на деца, каза Дечо Дечев. По думите му такъв обем молби във фонда са били разглеждани за 3 месеца. Забавянията, които се получават не зависят от НЗОК, допълни Дечев и посочи, че НЗОК не може да принуди което и да е лечебно заведение да даде оферта за лечение в определен срок. Има какво да се коригира в отношенията ни с болниците, каза още той, но подчерта, че "начинът на работа, който е бил във фонда, не трябва да продължава и занапред".

Директорът на болницата проф. Бойко Коруков каза, че всичко, което клиниката е пожелала от ръководството, е получила и ще продължава да получава.